INFORME FINAL PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

CENTRO ZONAL CÚCUTA DOS

PRESENTADO POR:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionista Dietista en formación

PRESENTADO A:

ALEXANDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor

Nutricionista Dietista del ICBF centro zonal Cúcuta 2.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
MARCO TEÓRICO 5
JUSTIFICACIÓN 8
OBJETIVOS 10
OBJETIVOS GENERALES 10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS 10
METODOLOGÍA 11
RESULTADOS Y ANÁLISIS 12
1. DISPONIBILIDAD 12
2. ACCESO A LOS ALIMENTOS. 14
3. CONSUMO. 18
4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO. 23
5. CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS 26
CONCLUSIONES 32
BIBLIOGRAFÍA ..... **¡Error! Marcador no definido.**
ANEXOS 107
ANEXO 1. Formato de Obligaciones contractuales. 107
ANEXO 2. Formato de Obligaciones Contractuales Diligenciadas y sus Evidencias. 107
ANEXO 3. Plan Educativo. 107

INTRODUCCIÓN

Colombia cuenta con una Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, la cual define la Seguridad alimentaria y nutricional como "la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa."

En el marco de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional-PSAN se creó la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional – CISAN, mediante Decreto 2055 de 2009 la cual tiene entre sus funciones:

- Coordinar la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y servir como instancia de concertación entre los diferentes agentes de esta.
- Coordinar la elaboración del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Concertar el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional sobre la base de las líneas de políticas establecidas en el Documento Conpes 113 de 2008, o el documento que lo reemplace, con los sectores de la sociedad civil organizada que tengan relación con el tema.
- Articular el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional con las diferentes políticas que se desarrollen en el país, particularmente las relacionadas con los temas de biocombustibles, medidas sanitarias y fitosanitarias y comerciales.
- Promover el desarrollo y la implementación del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional con las entidades territoriales.
- Coordinar el proceso de inclusión de nuevos programas y proyectos que se requieran en la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Promover mecanismos de cooperación entre entidades nacionales e internacionales en materias relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.

- Apoyar el mejoramiento de las capacidades institucionales para la seguridad alimentaria y nutricional en los niveles territoriales y en los ámbitos público y privado.
- Proponer los mecanismos e instrumentos de seguimiento, evaluación e intercambio de experiencias sobre seguridad alimentaria y nutricional, que propicien la unificación de criterios de medición y la estandarización de indicadores en los ámbitos local, regional y nacional.
- Promover el intercambio de experiencias sobre el tema, a nivel territorial y nacional y en el marco de los acuerdos vigentes o que se den con otros países o regiones del hemisferio.
- Promover la creación del Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional - OBSAN.
- Propiciar la conformación de instancias de seguimiento y control de los proyectos por parte de las comunidades directamente involucradas, así como de rendición de cuentas por parte de las entidades responsables en los diferentes ámbitos de la seguridad alimentaria y nutricional.
- Aprobar el plan de trabajo de la Secretaría Técnica.
- Expedir su propio reglamento.
- Las demás funciones que sean propias de la naturaleza de coordinación y orientación de su actividad. (Minambiente, s.f.)

MARCO TEÓRICO

La definición de Seguridad Alimentaria “Seguridad alimentaria y nutricional es 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” adoptada en el documento Conpes Social, va más allá del hecho de que toda la población tenga una alimentación adecuada, ésta realza el derecho de la misma a no padecer hambre y a tener una alimentación adecuada, el deber que tiene la persona y la familia de procurarse una alimentación apropiada y la necesidad de contar con estrategias sociales para afrontar los riesgos.

El Objetivo de la Política es garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad.(*Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional | Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF*, n.d.)

Estrategias

La primera estrategia es de producción y disponibilidad de alimentos, orientada a evitar un posible desabastecimiento garantizando la producción y la disponibilidad a toda la población. Desde aquí se busca el acceso a créditos a productores agropecuarios, apoyo para insumos, fortalecimiento del transporte, distribución y comercialización, garantizando condiciones de bioseguridad.

Para el propósito del acceso a crédito se cuenta con la participación del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural (MADR), a través de la línea Colombia Agro Produce. Adicionalmente, dicha cartera ha suspendido temporalmente los aranceles al maíz, sorgo y soya, materias primas utilizadas para elaborar alimento para especies animales.

Otra de las medidas en esta estrategia ha sido el régimen de libertad vigilada de precios de los insumos para la producción agropecuaria, impulsado con el DANE y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo para adelantar acciones que eviten la especulación o incremento atípicos en los precios de los insumos agropecuarios. En otras acciones, se creó el Centro de Logística y Transporte que tiene entre sus funciones articular la movilidad de alimentos hacia los sitios de abastecimiento en

el país; el MADR, ICBF y Ministerio de Educación Nacional (MEN) articularon sus acciones para promover la compra local de alimentos para su posterior distribución en los programas sociales del Gobierno Nacional. Además, con el apoyo de Impulsa, se han establecido acuerdos de entendimiento con plataformas de comercio virtual y vinculación a productores que necesitan nuevos canales de comercialización.

La segunda estrategia es la de accesibilidad física y económica a los alimentos, desde la cual el ICBF continúa el servicio de las modalidades dirigidas a niños y niñas de primera infancia, a través de la entrega de canastas nutricionales reforzadas en todo el país. Complementario a esto, desde el Ministerio de Educación Nacional se han desarrollado acciones para el acceso físico a los alimentos garantizando la continuidad del Programa de Alimentación Escolar desde los hogares.
Adicional, desde el Departamento para la Prosperidad Social (DPS) se ha avanzado es programas clave como Familias en Acción e Ingreso Solidario que permiten que los hogares accedan a recursos económicos para la adquisición de alimentos y bebidas para el consumo.
Dentro de la misma estrategia el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible estableció disposiciones transitorias en materia de concesiones de agua para la prestación del servicio público esencial de acueducto. Además, el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, para garantizar el acceso al agua y la reducción de los gastos a todos los hogares colombianos estableció, entre otras medidas: la reinstalación del servicio de acueducto a los suscriptores residenciales suspendidos y la no suspensión a los hogares que no puedan realizar el pago.

La tercera estrategia es la de promoción de prácticas alimentarias y de nutrición saludables, con las que se han definido acciones que promuevan prácticas alimentarias saludables para garantizar que la población colombiana mantenga y logre un estado nutricional adecuado.
Aquí se destaca que desde el ICBF se desarrollan contenidos de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para promover una alimentación adecuada para los niños, las niñas, los adolescentes, las madres gestantes, en periodo de lactancia y sus familias y específicamente para orientar en consumo de alimentos y la práctica

de la lactancia materna como mecanismo de prevención contra las infecciones como la covid-19.
"Adicionalmente, el Minsalud realiza acciones para promover en los hogares la actividad física durante la pandemia. De igual forma se expidieron los lineamientos para orientar las donaciones de alimentos y diferentes protocolos que han permitido continuar con el abastecimiento de alimentos de manera segura", destacó Cadena.

La cuarta y última estrategia es la de institucionalidad y políticas públicas hacia el derecho a la alimentación, que tiene el propósito de establecer una gobernanza multinivel y una estructura de políticas públicas para la garantía progresiva del Derecho a la Alimentación de toda la población.
Desde aquí se ha avanzado en construcción de la Política para la Garantía Progresiva del Derecho a la Alimentación, que permite un robusto marco institucional para afrontar los grandes retos de la pospandemia en el país.
También es importante destacar la labor que ha liderado la primera dama de la Nación, María Juliana Ruiz, a través de Ayudar nos hace bien, programa mediante el cual ha sido posible la entrega de más de 900.000 paquetes alimentarios que han contribuido a la seguridad alimentaria de aquellos hogares que se han visto más afectado.
"De esta manera los colombianos tienen la garantía que el gobierno nacional está llevando a cabo una política coordinada desde los diferentes sectores para los nuevos retos que ha traído consigo el covid-19 en materia de seguridad alimentaria y nutricional", concluyó Cadena. (Elisa Cadena, 2020)

JUSTIFICACIÓN

El 13 de marzo de 2013 la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CISAN) lanza oficialmente el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2012 - 2019, en cumplimiento a lo establecido en el CONPES 113 de 2008, por el cual se adopta la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. 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 OSAN brindará insumos a los usuarios para el seguimiento y evaluación de la política, al disponer en el portal web los reportes estadísticos que facilitan la consulta de los 34 indicadores que hacen parte del Plan Nacional de SAN, como una de sus funciones misionales, establecidas en el CONPES mencionado y en el actual Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018.(*Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional | Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF*, n.d.)

Desde marzo cuando comenzó la actual emergencia sanitaria derivada por el covid-19, el Gobierno Nacional a través de la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional –CISAN-, la cual es presidida por el Ministerio de Salud y Protección Social, han desarrollado un conjunto de estrategias en el corto, mediano y largo plazo dirigidas a afrontar el aumento de la inseguridad alimentaria y nutricional en los hogares.

"Se reconoce que el covid-19 ha provocado ciertas afectaciones en la seguridad alimentaria y nutricional en la población colombiana, consecuencia de las implicaciones económicas, sociales, ambientales y, por supuesto de Salud, generadas por la pandemia y las medidas para su mitigación", reconoció Elisa Cadena, subdirectora de Salud Nutricional.

"Sin embargo, hay una serie de estrategias implantadas con enfoque diferencial y territorial para dar respuesta a los requerimientos de los diferentes grupos poblacionales", añadió. (Elisa Cadena, 2020)

De acuerdo a la Política SAN, los ejes de ésta no se materializan en forma separada, interactúan en forma de estrategias que involucran a la familia, la sociedad civil y al Estado.

Teniendo en cuenta los 5 ejes del Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional:

- Disponibilidad de alimentos
- Acceso
- Consumo
- Aprovechamiento biológico
- Calidad e inocuidad.

En la SAN para el fomento de prácticas alimentarias saludables es fortalecer en los agentes educativos comunitarios y familiares de la asociación HCB FAMI Toledo Plata del Centro Zonal Cúcuta 2 del ICBF, las capacidades técnicas y el uso de las herramientas educativas necesarias que les permita orientar y promover en las familias la adopción de estilos de vida y prácticas de alimentación saludable, culturalmente apropiadas, que contribuyan a la prevención de la malnutrición y la aparición de enfermedades asociadas a la alimentación. (ICBF & FAO, 2020)

OBJETIVOS

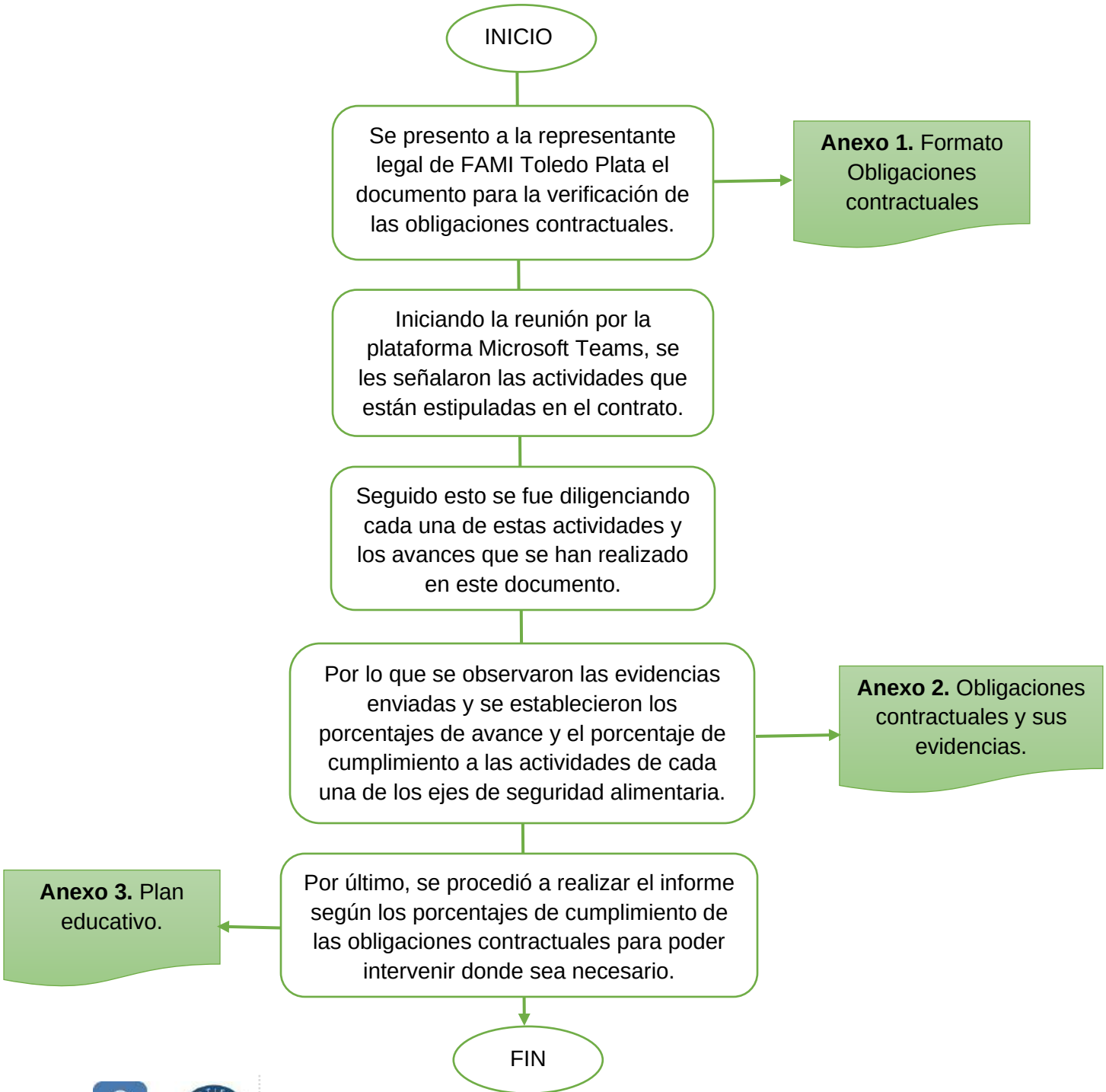
OBJETIVOS GENERALES

Realizar el seguimiento de las actividades y estrategias implementadas en la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta cada uno de los ejes del Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Sensibilizar a la población objeto a implementar técnicas de cultivo caseras, como estrategia del eje de disponibilidad del Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Implementar actividades y estrategias que este orientadas a dar cumplimiento al eje de consumo, mediante la educación alimentaria y nutricional dirigida a las familias, niños y niñas de la asociación HCB FAMI Toledo Plata
- Dar cumplimiento al eje de disponibilidad y aprovechamiento biológico de los alimentos, mediante estrategias que permitan la sensibilización de la población objeto frente a este componente.
- Capacitar al personal en Buenas Prácticas de Manufactura y plan de saneamiento básico, con la finalidad de cumplir con el eje de calidad e inocuidad de los alimentos.
- Determinar el porcentaje de cumplimiento de las actividades y estrategias implementadas en el HCB FAMI Toledo Plata.
- Describir las observaciones de las actividades realizadas con la población objeto, dada la implementación de educación en modalidad virtual debido a la emergencia sanitaria actual del COVID -19.

METODOLOGÍA

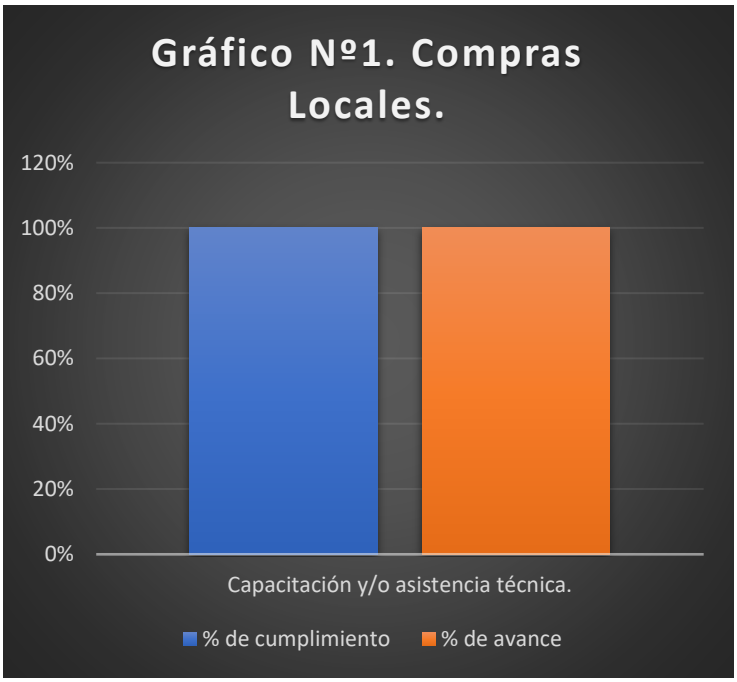


RESULTADOS Y ANÁLISIS

1. DISPONIBILIDAD

Tabla Nª1. Compras Locales del HCB FAMI Toledo Plata.

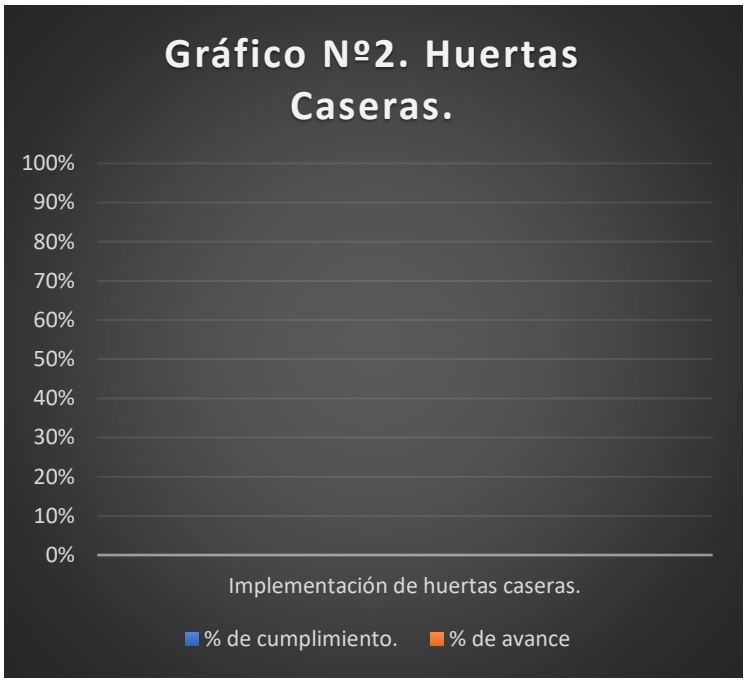
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Realizar actividades de capacitación y/o asistencia técnica convocadas por los niveles Nacional, Regional y/o Zonal.	Permanente	100%	100%



Se logró evidenciar que ya se han capacitado al 100% de las UDS y la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, con respecto a las compras locales por lo tanto se debe tener una certificación o acta de capacitación.

Tabla Nª2. Huertas Caseras del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Promocionar la implementación de huertas caseras en las UDS, especialmente en aquellas que cuenten con infraestructura.	Permanente	0%	0%

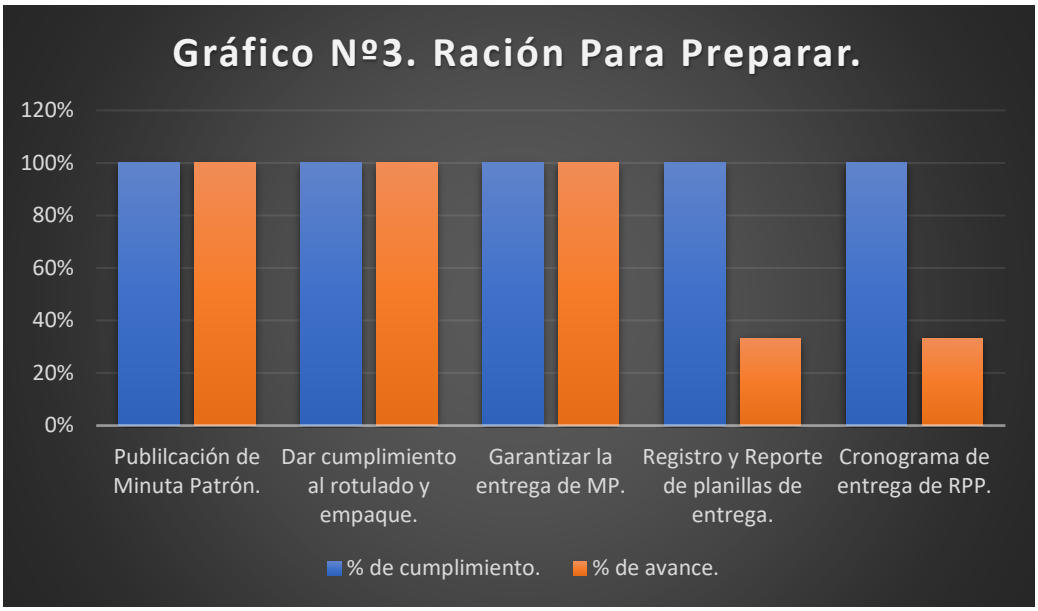


Se logró evidenciar que no se han capacitado ni se han implementado la actividad de huertas caseras por medio de las UDS y de la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, por lo tanto, se debe intervenir y realizar una capacitación o un método de educación para que esta actividad se cumpla con lo establecido en el contrato.

2. ACCESO A LOS ALIMENTOS.

Tabla Nª3. Ración Para Preparar del HCB FAMI Toledo Plata.

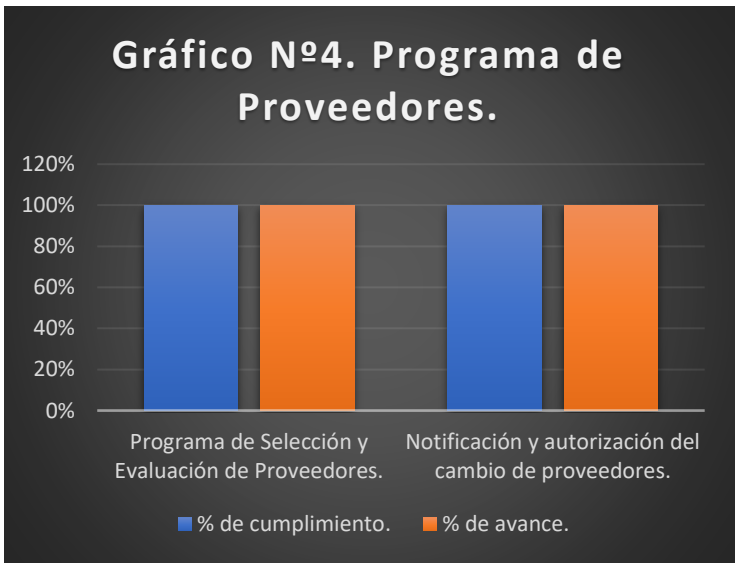
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Publicar minuta patrón y propuesta aprobada por el CZ en un lugar visible a los beneficiarios, en cumplimiento del control social.	Permanente	100%	100%
Dar cumplimiento a las condiciones del empaque secundario y rotulado de los alimentos.	Permanente	100%	100%
Garantizar la entrega de materias primas de calidad conforme a lo establecido en la minuta patrón vigente y fichas técnicas de alimentos establecidas y aprobadas por el ICBF a las UDS.	Permanente	100%	100%
Registro y reporte de las planillas de entrega a beneficiarios mensualmente en el formato establecido por el ICBF al supervisor del contrato.	Mensual	33,3%	100%
Presentación en CTO del cronograma de entrega de RPP a las UDS y beneficiarios.	Mensual	33,3%	100%



En la Ración Para Preparar se realizaron actividades diferentes respecto a la minuta patrón establecida por el ICBF, Se logró evidenciar que, en el avance se han ejecutado cada una de las actividades de la RPP en las UDS de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, por lo tanto, se debe seguir con lo estipulado como las condiciones del empaque y rotulado, la entrega de estas raciones para preparar, teniendo en cuenta las fichas técnicas de cada producto, con una periodicidad permanente y cumpliéndose en su totalidad. Sin embargo, para las actividades del registro de planillas y el cronograma para la entrega de las RPP a todos los beneficiarios siendo mensualmente su periodicidad, estando al día y cumpliendo con lo estipulado por el ICBF de la mejor manera.

Tabla Nª4. Programa de Proveedores del HCB FAMI Toledo Plata.

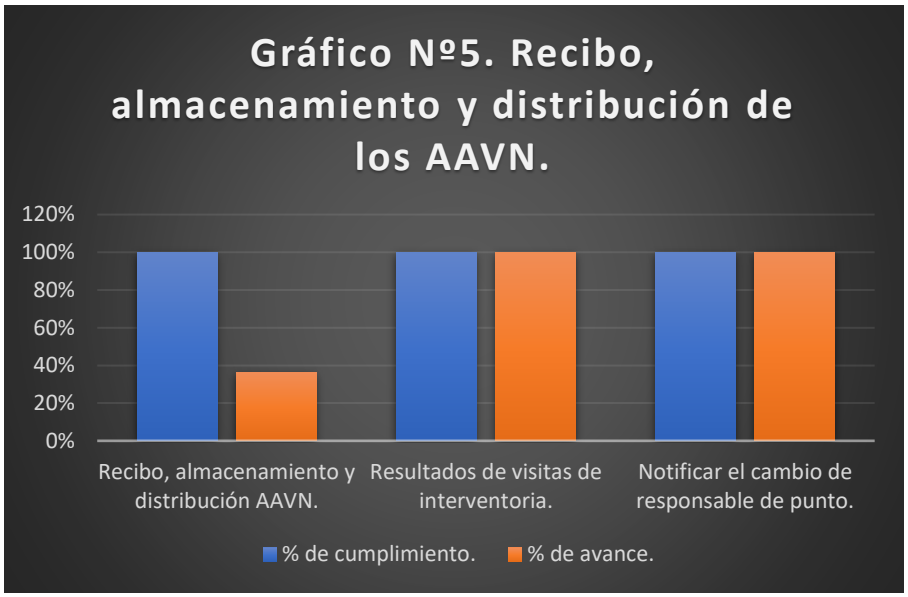
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Programa de Selección y Evaluación de Proveedores acorde a la línea técnica brindada por el CZ, y, documentar los formatos que hacen parte del mismo durante la ejecución del contrato.	Anual	100%	100%
Notificación y autorización por parte del supervisor del cambio de proveedores, presentando justificación escrita del motivo del cambio y evidencias de evaluación realizada a los mismos, junto con la actualización de todos los formatos e información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor (Formatos actualizados).	Permanente	100%	100%



Se logró evidenciar que el programa de proveedores esta al día de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, sin embargo, se contará con la socialización del programa de selección y evaluación de estos proveedores y así indicar a las UDS lo estipulado según el ICBF.

Tabla Nª5. Recibo, almacenamiento y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional - AAVN del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Diligenciamiento oportuno y adecuado de los formatos establecidos para el recibo, almacenamiento y distribución AAVN acorde a lo establecido en el anexo 2-vigencia 2021(actas de entrega del transportador, control de inventarios, entrega a Unidades ejecutoras y entrega a beneficiarios) y cargue en la ruta establecida.	Bimensual	33,3%	100%
Socializar en CTO los resultados de visitas de interventoría cuando aplique (fecha de la visita, resultado obtenido y acciones de mejora).	Según aplique	100%	100%
Notificar oportunamente al CZ, el cambio de responsable de punto adjuntando la información solicitada en el formato establecido.	Según aplique	100%	100%



En el Recibo, almacenamiento y distribución de los AAVN se puede evidenciar que en las UDS de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata han realizado los avances de las diferentes actividades como lo son los resultados de visitas de interventoría, por lo tanto, se debe seguir con lo estipulado en el ICBF teniendo en cuenta el cumplimiento que se debe tener en cada una de dichas actividades.

3. CONSUMO.

Tabla Nª6. Estrategias para la promoción de la Lactancia Materna del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
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	Anual (Primer mes de inicio de contrato)	16,6%	49,8%

plan debe ser presentado para revisión al nutricionista del CZ)			
Gestiones para la articulación interinstitucional a nivel territorial para la promoción de la lactancia materna.	Permanente (Según aplique acorde a la necesidad)	0%	0%
Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna -SMLM- del 2 al 6 de agosto del 2021	Anual (agosto)	0%	0%

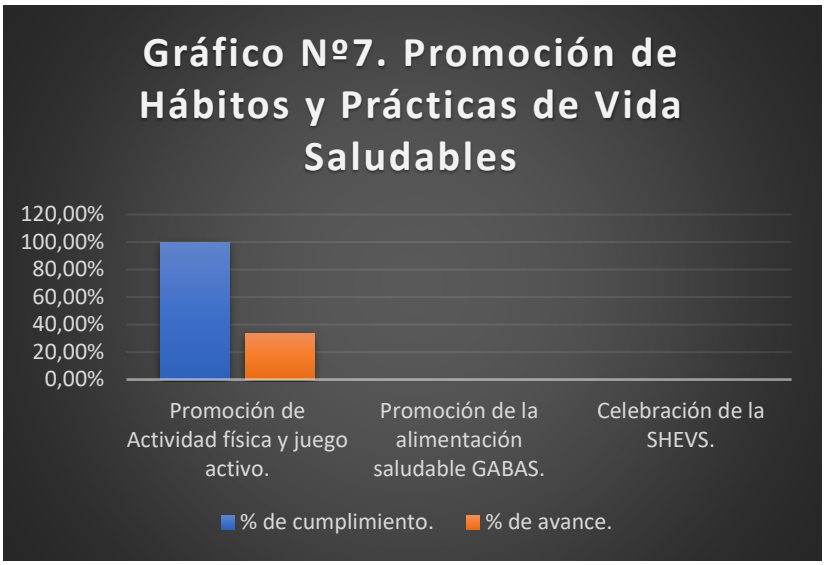


Se puede evidenciar en esta gráfica, la estrategia para la promoción de la lactancia materna que las actividades como las temáticas de lactancia materna exclusiva al plan de formación a las familias, la articulación institucional para la promoción de la LME se ha ejecutado con una periodicidad Anual y de forma permanente sin embargo se aclara que en la EAS FAMI Toledo Plata hay pocos usuarios, a los cuales se les realizaran actividades educativas en próximos encuentros para que conozcan y se apropien sobre temas relacionados a la Lactancia Materna Exclusiva

y así se cumpla con lo estipulado al contrato con el ICBF. Teniendo en cuenta lo anterior para la actividad de la celebración de la semana mundial de la lactancia materna que se realiza en la primera semana del mes de agosto del presente de año aún no ha llegado la fecha para actuar y ejecutar esta actividad.

Tabla Nª7. Promoción de Hábitos y Prácticas de Vida Saludables del HCB FAMI Toledo Plata.

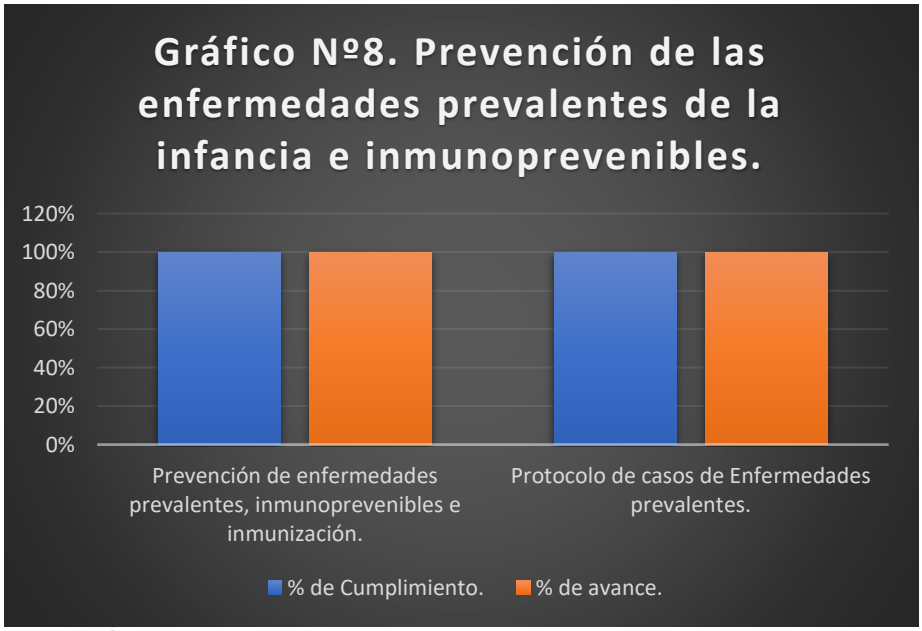
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la actividad física y juego activo con los beneficiarios según la etapa de vida, condición física o médica, y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	33,3%	100%
Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación de las Guías Alimentarias para la población colombiana -GABAS- mayor y menor de dos años, como también para mujeres gestantes y madres lactantes, promover la estrategia 5 al día (caja de herramientas ICBF), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	0%	0%
Desarrollar acciones de promoción dentro de la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables -SHEVS- (septiembre), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	0%	0%



Para la promoción de hábitos y prácticas de vida saludables nos refiere que para las actividades que se han desarrollado durante el año en curso como lo son la promoción de la actividad física y juego activo se ha ejecutado de manera paulatina, sin embargo las actividades de promoción a la alimentación saludable establecidas por las GABAS y la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables no se han cumplido con su debida ejecución por lo tanto se hará de manera práctica y educativa las actividades relacionadas a la alimentación saludable y actividad física en cada uno de los usuarios al HCB FAMI Toledo Plata.

Tabla Nª8. Prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia e inmunoprevenibles del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Incluir en el plan de formación al talento humano y familias beneficiarias temas relacionados con: 1) prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia (EDA e IRA, etc.), 2) Enfermedades inmunoprevenibles y plan de inmunización.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	100%	100%
Presentar el procedimiento o protocolo para la identificación y notificación de los posibles casos de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	100%	100%

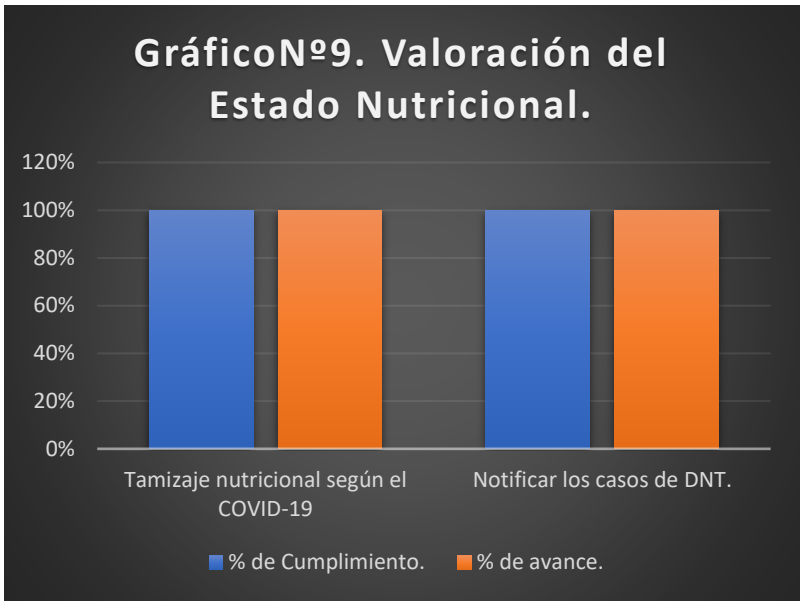


Como se puede evidenciar en la gráfica de la prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia e inmunoprevenibles se han ejecutado las actividades propuestas en el contrato de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, como lo son la prevención, inmunización y los protocolos presentes para estas enfermedades prevalentes que pueden causar algún daño a los usuarios.

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO.

Tabla Nª9. Valoración del Estado Nutricional del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Realizar tamizaje y seguimiento al estado nutricional del 100% de la población beneficiaria según directrices emitidas por la dirección de nutrición y primera infancia del ICBF, en atención a la emergencia sanitaria generada por el COVID-19.	Según periodicidad definida por el ICBF.	100%	100%
Notificar al profesional de nutrición del CZ, los casos de NN con diagnóstico de riesgo (según directriz nacional para la presente vigencia) y desnutrición aguda moderada o severa para confirmación del estado nutricional.	Según periodicidad definida por el ICBF.	100%	100%

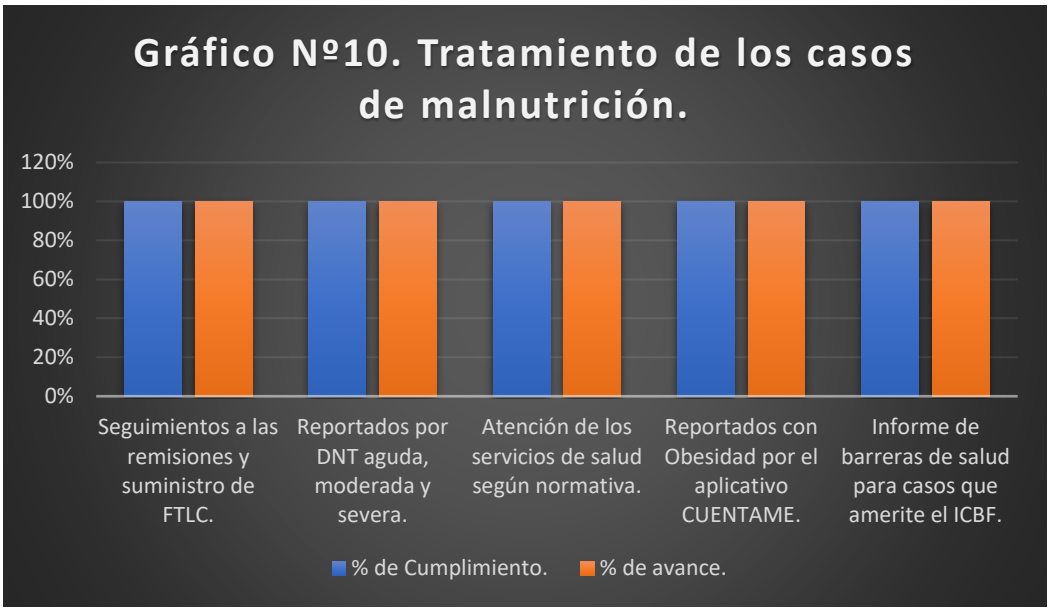


En cuanto a la Valoración del Estado Nutricional de los usuarios del HCB FAMI Toledo Plata se puede evidenciar que para las actividades como lo son el tamizaje nutricional según el Covid -19, y las notificaciones de los casos de DNT que se pueden identificar su porcentaje de cumplimiento ha sido del 100% porque sus actividades han sido ejecutadas de una forma satisfactoria.

Tabla Nª10. Tratamiento de los casos de malnutrición del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con DNT aguda moderada o severa acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutricion y primera infancia del ICBF	Según periodicidad definida por el ICBF.	100%	100%

para la presente vigencia. Así mismo, realizar seguimientos a las remisiones y suministro de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo-FTLC)			
Socializar en los CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados por desnutrición aguda moderada y severa por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria)	Bimensual	100%	100%
Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta, seguimientos) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con obesidad acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia.	Según periodicidad definida por el ICBF	100%	100%
Socializar en CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados con obesidad por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria).	Bimensual	100%	100%
Socializar en el Comité Técnico Operativo del contrato, el informe de barreras de salud para los casos que amerite en la forma establecida por el ICBF.	Bimensual	100%	100%



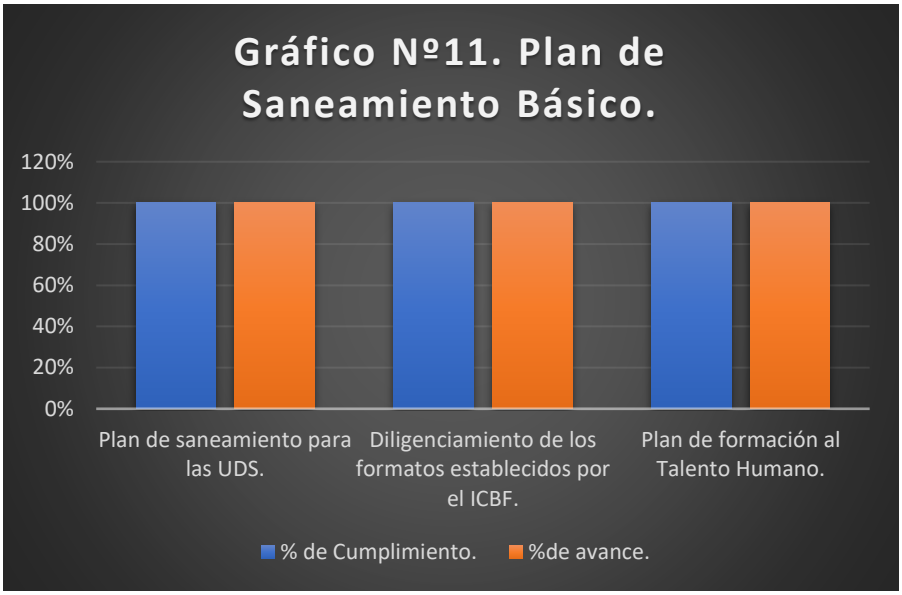
Para las actividades de la presente gráfica de los tratamientos de malnutrición se han hecho de inmediatamente cumpliendo con el protocolo y lo establecido al ICBF de acuerdo a estos usuarios que son identificados con malnutrición efectuando su cumplimiento al 100% de las actividades propuestas en el contrato del HCB FAMI Toledo Plata.

5. CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS

Tabla Nª11. Plan de Saneamiento Básico PSB del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Plan de Saneamiento para las UDS. acorde a las guías técnicas para su elaboración del ICBF.	Anual (primer comité CTO)	100%	100%
Cumplir y documentar el Plan de Saneamiento Básico en todas las UDS, mediante el diligenciamiento de los formatos establecidos por el ICBF.	Permanente	100%	100%

Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los programas que hacen parte del Plan de Saneamiento, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Permanente	100%	100%

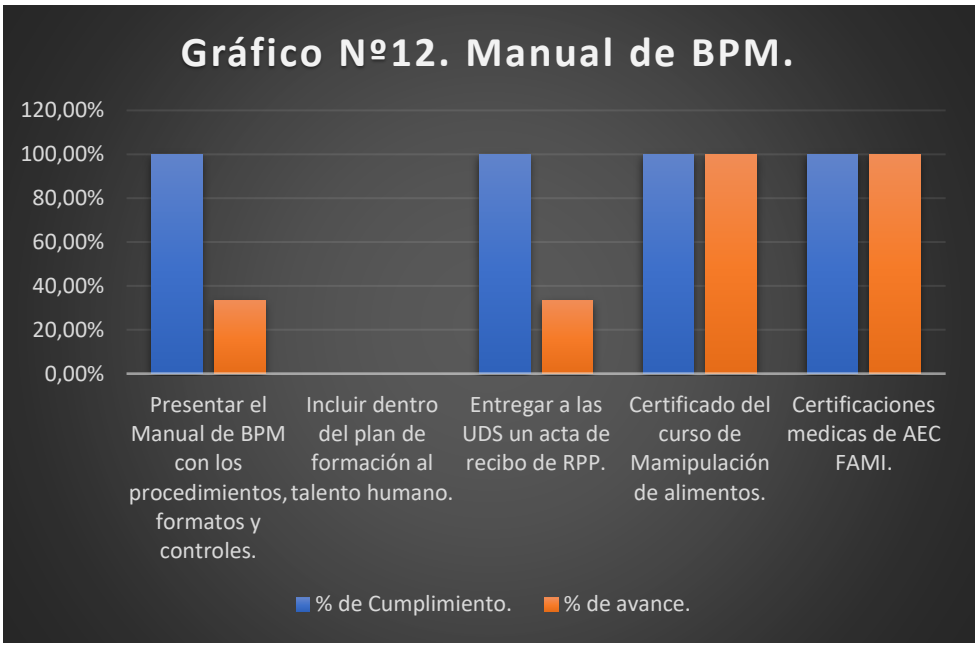


Para dar cumplimiento a este Plan de Saneamiento Básico de se han ejecutado cada una de las actividades propuestas incluyendo capacitaciones a las UDS y la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata con un 100% cumplido hasta la fecha estipulado por el ICBF.

Tabla Nª12. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura BPM del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato el manual de BPM con los procedimientos, formatos y	Anual (primer CTO)	33,3%	100%

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.			
Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los procedimientos establecidos en el manual de BPM para los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Anual (según Cronograma de la EA)	0%	0%
Entregar a las UDS. un acta de recibo cada vez que se haga entrega de alimentos para el cumplimiento de las RP, refrigerios y/o RPP, la cual debe estar firmada por las partes que entregan y reciben a conformidad. **NOTA: una copia deberá permanecer en la UDS y otra en el EAS.**	Permanente	33,3%	100%
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, los certificados del curso de manipulación de alimentos vigente de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	Anual (según necesidad de renovación)	100%	100%
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, las certificaciones médicas actualizadas de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	Anual (según necesidad de renovación)	100%	100%

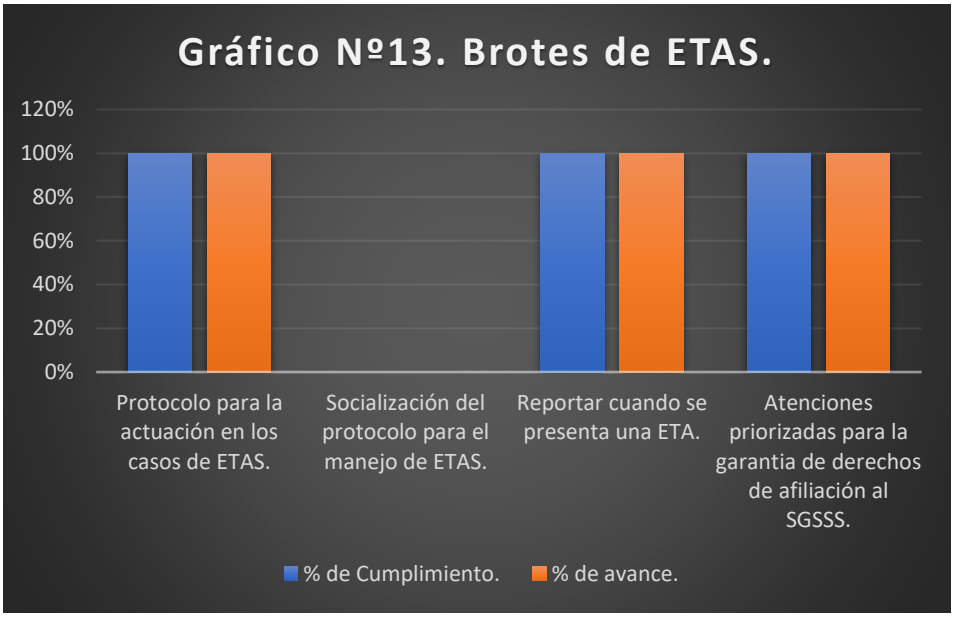


Para el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de la Asociación, según las actividades de presentar este manual de BPM, la entrega de un acta de recibo de las RPP, los certificados de los cursos de manipulación de alimentos y los médicos, teniendo un cumplimiento del 100% sin embargo no se evidencia la inclusión dentro del plan de formación al talento humano, por lo que se ejecutaran momentos de encuentro en su respectiva capacitación, para tener presente y así poder ir planeando que material educativo que se tiene previsto para dicha actividad por medio del HCB FAMI Toledo Plata.

Tabla Nª13. Brotes de ETAS del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el protocolo para la actuación en los casos de ETAS.	Segundo comité	100%	100%

Incluir dentro del plan de formación al talento humano la socialización del protocolo para manejo de ETAS	Según Cronograma GET	0%	0%
Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, de acuerdo con lo descrito del Manual Operativo de la Modalidad correspondiente.	Cuando se presente	100%	100%
Presentar generado por el CUENTAME donde se evidencie las atenciones priorizadas de cada uno de los beneficiarios con corte no mayor a tres días de la realización de los CTO para la garantía de derechos de afiliación al SGSSS, CYD, Vacunación, Control prenatal	Bimestral	100%	100%



Con base a la gráfica anterior es posible observar que en los Botes de ETAS la mayoría de las actividades se han ejecutado de la mejor manera ya que están al 100% de cumplimiento de las actividades estipuladas dentro del contracto en el ICBF. Mientas que en la socialización para este protocolo y manejo de estas enfermedades transmitidas por alimentos se efectuara capacitando a las UDS y la representante legal del HCB FAMI Toledo Plata y así darle cumplimiento como lo establecido al ICBF.

CONCLUSIONES

- Las actividades y estrategias programadas por el estudiante del programa de Nutrición y Dietética permitirán que las unidades de servicio y la representante legal de la asociación FAMI Toledo Plata sean capacitadas y educadas de manera adecuada para que así se cumpla lo estipulado en el contrato.

- Según los 5 ejes del plan se Seguridad Alimentaria y Nutricional, se ha avanzado con las actividades propuestas según la temporalidad requerida y en las que no se han ejecutado, se estarán elaborando actividades educativas para cumplir en su totalidad con las obligaciones contractuales.

PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

INFORME DE EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA

PRESENTADO POR:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionista Dietista en formación

PRESENTADO A:

ALEXANDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor

Nutricionista Dietista del ICBF centro zonal Cúcuta 2.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 36

MARCO TEÓRICO 38

JUSTIFICACIÓN 41

OBJETIVOS 43

OBJETIVOS GENERALES 43

OBJETIVOS ESPECÍFICOS 43

METODOLOGÍA 44

1. Elaboración de Material audio visual sobre Huertas Caseras. 45
2. Elaboración del material educativo de Lactancia Materna. 46
3. Elaboración del material educativo sobre Buenas Prácticas de Manufactura. 47

RESULTADOS Y ANÁLISIS 48

1. DISPONIBILIDAD 48
2. ACCESO A LOS ALIMENTOS. 50
3. CONSUMO. 54
4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO. 59
5. CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS 62

EJEUCIÓN 67

1. HUERTAS CASERAS 67

2. LACTANCIA MATERNA 69

3. BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA 70

CONCLUSIONES 73

BIBLIOGRAFÍA ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXOS ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 1. Formato de Obligaciones contractuales.. **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 2. Formato de Obligaciones Contractuales Diligenciadas y sus Evidencias. ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 3. Plan Educativo. ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 4. Video Huertas Caseras “Sembrando desde niños”. **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 5. Póster Huerta Casera “Cómo hacer una Huerta Casera” ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 6. Video Lactancia Materna “La felicidad la das lactando” **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 7. Infografía Lactancia Materna “Lactancia Materna Exclusiva” ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 8. Presentación en Power Point BPM “Buenas Prácticas de Manufactura” ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO 9. Infografía BPM “Buenas Prácticas de Manufactura” **¡Error! Marcador no definido.**

INTRODUCCIÓN

La lista de Chequeo es una herramienta que se utiliza para el control de los procesos, generalmente se trata de un formato donde se registra, analiza y presentan resultados de una manera sencilla, ordenada y sistemática mediante el diligenciamiento de varios ítems que pueden contener una o varias preguntas según sea el caso. (Morán & Ramos, 2018)

Colombia cuenta con una Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, la cual define la Seguridad alimentaria y nutricional como “la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa.”

En el marco de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional- PSAN se creó la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional – CISAN, mediante Decreto 2055 de 2009 la cual tiene entre sus funciones:

- Coordinar la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional y servir como instancia de concertación entre los diferentes agentes de esta.
- Coordinar la elaboración del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Concertar el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional sobre la base de las líneas de políticas establecidas en el Documento Conpes 113 de 2008, o el documento que lo reemplace, con los sectores de la sociedad civil organizada que tengan relación con el tema.
- Articular el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional con las diferentes políticas que se desarrollen en el país, particularmente las relacionadas con los temas de biocombustibles, medidas sanitarias y fitosanitarias y comerciales.
- Promover el desarrollo y la implementación del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional con las entidades territoriales.

- Coordinar el proceso de inclusión de nuevos programas y proyectos que se requieran en la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Promover mecanismos de cooperación entre entidades nacionales e internacionales en materias relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional.
- Apoyar el mejoramiento de las capacidades institucionales para la seguridad alimentaria y nutricional en los niveles territoriales y en los ámbitos público y privado.
- Proponer los mecanismos e instrumentos de seguimiento, evaluación e intercambio de experiencias sobre seguridad alimentaria y nutricional, que propicien la unificación de criterios de medición y la estandarización de indicadores en los ámbitos local, regional y nacional.
- Promover el intercambio de experiencias sobre el tema, a nivel territorial y nacional y en el marco de los acuerdos vigentes o que se den con otros países o regiones del hemisferio.
- Promover la creación del Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional - OBSAN.
- Propiciar la conformación de instancias de seguimiento y control de los proyectos por parte de las comunidades directamente involucradas, así como de rendición de cuentas por parte de las entidades responsables en los diferentes ámbitos de la seguridad alimentaria y nutricional.
- Aprobar el plan de trabajo de la Secretaría Técnica.
- Expedir su propio reglamento.
- Las demás funciones que sean propias de la naturaleza de coordinación y orientación de su actividad. (Minambiente, s.f.)

MARCO TEÓRICO

La definición de Seguridad Alimentaria “Seguridad alimentaria y nutricional es 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” adoptada en el documento Conpes Social, va más allá del hecho de que toda la población tenga una alimentación adecuada, ésta realza el derecho de la misma a no padecer hambre y a tener una alimentación adecuada, el deber que tiene la persona y la familia de procurarse una alimentación apropiada y la necesidad de contar con estrategias sociales para afrontar los riesgos.

El Objetivo de la Política es garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, en suficiente cantidad, variedad, calidad e inocuidad.(*Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional | Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF*, n.d.)

Estrategias

La primera estrategia es de producción y disponibilidad de alimentos, orientada a evitar un posible desabastecimiento garantizando la producción y la disponibilidad a toda la población. Desde aquí se busca el acceso a créditos a productores agropecuarios, apoyo para insumos, fortalecimiento del transporte, distribución y comercialización, garantizando condiciones de bioseguridad.

Para el propósito del acceso a crédito se cuenta con la participación del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural (MADR), a través de la línea Colombia Agro Produce. Adicionalmente, dicha cartera ha suspendido temporalmente los aranceles al maíz, sorgo y soya, materias primas utilizadas para elaborar alimento para especies animales.

Otra de las medidas en esta estrategia ha sido el régimen de libertad vigilada de precios de los insumos para la producción agropecuaria, impulsado con el DANE y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo para adelantar acciones que eviten la especulación o incremento atípicos en los precios de los insumos agropecuarios. En otras acciones, se creó el Centro de Logística y Transporte que tiene entre sus funciones articular la movilidad de alimentos hacia los sitios de abastecimiento en

el país; el MADR, ICBF y Ministerio de Educación Nacional (MEN) articularon sus acciones para promover la compra local de alimentos para su posterior distribución en los programas sociales del Gobierno Nacional. Además, con el apoyo de Impulsa, se han establecido acuerdos de entendimiento con plataformas de comercio virtual y vinculación a productores que necesitan nuevos canales de comercialización.

La segunda estrategia es la de accesibilidad física y económica a los alimentos, desde la cual el ICBF continúa el servicio de las modalidades dirigidas a niños y niñas de primera infancia, a través de la entrega de canastas nutricionales reforzadas en todo el país. Complementario a esto, desde el Ministerio de Educación Nacional se han desarrollado acciones para el acceso físico a los alimentos garantizando la continuidad del Programa de Alimentación Escolar desde los hogares.
Adicional, desde el Departamento para la Prosperidad Social (DPS) se ha avanzado es programas clave como Familias en Acción e Ingreso Solidario que permiten que los hogares accedan a recursos económicos para la adquisición de alimentos y bebidas para el consumo.
Dentro de la misma estrategia el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible estableció disposiciones transitorias en materia de concesiones de agua para la prestación del servicio público esencial de acueducto. Además, el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, para garantizar el acceso al agua y la reducción de los gastos a todos los hogares colombianos estableció, entre otras medidas: la reinstalación del servicio de acueducto a los suscriptores residenciales suspendidos y la no suspensión a los hogares que no puedan realizar el pago.

La tercera estrategia es la de promoción de prácticas alimentarias y de nutrición saludables, con las que se han definido acciones que promuevan prácticas alimentarias saludables para garantizar que la población colombiana mantenga y logre un estado nutricional adecuado.
Aquí se destaca que desde el ICBF se desarrollan contenidos de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para promover una alimentación adecuada para los niños, las niñas, los adolescentes, las madres gestantes, en periodo de lactancia y sus familias y específicamente para orientar en consumo de alimentos y la práctica

de la lactancia materna como mecanismo de prevención contra las infecciones como la covid-19.
"Adicionalmente, el Minsalud realiza acciones para promover en los hogares la actividad física durante la pandemia. De igual forma se expidieron los lineamientos para orientar las donaciones de alimentos y diferentes protocolos que han permitido continuar con el abastecimiento de alimentos de manera segura", destacó Cadena.

La cuarta y última estrategia es la de institucionalidad y políticas públicas hacia el derecho a la alimentación, que tiene el propósito de establecer una gobernanza multinivel y una estructura de políticas públicas para la garantía progresiva del Derecho a la Alimentación de toda la población.
Desde aquí se ha avanzado en construcción de la Política para la Garantía Progresiva del Derecho a la Alimentación, que permite un robusto marco institucional para afrontar los grandes retos de la pospandemia en el país.
También es importante destacar la labor que ha liderado la primera dama de la Nación, María Juliana Ruiz, a través de Ayudar nos hace bien, programa mediante el cual ha sido posible la entrega de más de 900.000 paquetes alimentarios que han contribuido a la seguridad alimentaria de aquellos hogares que se han visto más afectado.
"De esta manera los colombianos tienen la garantía que el gobierno nacional está llevando a cabo una política coordinada desde los diferentes sectores para los nuevos retos que ha traído consigo el covid-19 en materia de seguridad alimentaria y nutricional", concluyó Cadena. (Elisa Cadena, 2020)

JUSTIFICACIÓN

Desde marzo del año 2020, cuando comenzó la actual emergencia sanitaria derivada por el covid-19, el Gobierno Nacional a través de la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional –CISAN-, la cual es presidida por el Ministerio de Salud y Protección Social, han desarrollado un conjunto de estrategias en el corto, mediano y largo plazo dirigidas a afrontar el aumento de la inseguridad alimentaria y nutricional en los hogares.

Se reconoce que el covid-19 ha provocado ciertas afectaciones en la seguridad alimentaria y nutricional en la población colombiana, consecuencia de las implicaciones económicas, sociales, ambientales y, por supuesto de Salud, generadas por la pandemia y las medidas para su mitigación, reconoció Elisa Cadena, subdirectora de Salud Nutricional.

Sin embargo, hay una serie de estrategias implantadas con enfoque diferencial y territorial para dar respuesta a los requerimientos de los diferentes grupos poblacionales, añadió. (Elisa Cadena, 2020)

De acuerdo a la Política SAN, los ejes de ésta no se materializan en forma separada, interactúan en forma de estrategias que involucran a la familia, la sociedad civil y al Estado.

Teniendo en cuenta los 5 ejes del Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional:

- Disponibilidad de alimentos
- Acceso
- Consumo
- Aprovechamiento biológico
- Calidad e inocuidad.

En la SAN para el fomento de prácticas alimentarias saludables es fortalecer en los agentes educativos comunitarios y familiares de la asociación HCB FAMI Toledo Plata del Centro Zonal Cúcuta 2 del ICBF, las capacidades técnicas y el uso de las herramientas educativas necesarias que les permita orientar y promover en las

familias la adopción de estilos de vida y prácticas de alimentación saludable, culturalmente apropiadas, que contribuyan a la prevención de la malnutrición y la aparición de enfermedades asociadas a la alimentación. (ICBF & FAO, 2020)

De acuerdo a las obligaciones contractuales ejecutadas en el HCB FAMI Toledo Plata, se realizó de acuerdo a los cinco (5) ejes de la seguridad alimentaria y nutricional, por tal motivo se realza el apoyo del estudiante que cursa sus prácticas Campos de Acción Profesional, ya que ejecutará las actividades planteadas para así dar cumplimiento a las obligaciones contractuales.

De esta forma, el presente informe tiene como propósito la elaboración de material educativo, en los cuales se aborden las temáticas planteadas que servirán de apoyo a la Entidad Administradora de Servicios y a las Unidades de Servicio, en el suministro de información sobre temas de suma importancia identificados en los 5 ejes de la seguridad alimentaria y nutricional establecidas en las obligaciones contractuales.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

Establecer las actividades estipuladas en la propuesta de mejora, de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones contractuales planteadas en la lista de chequeo para cada eje de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar actividades y estrategias que estén orientadas para dar cumplimiento a los ejes de Seguridad Alimentaria y Nutricional dirigida a las familias, niños y niñas de la asociación HCB FAMI Toledo Plata.

- Realizar las capacitaciones al personal en Huertas Casera, Lactancia Materna y Buenas Prácticas de Manufactura, con la finalidad de cumplir con los ejes de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

- Describir las observaciones de las actividades realizadas con la población objeto, implementando la educación a través de modalidad virtual debido a la emergencia sanitaria actual del COVID -19.

METODOLOGÍA

De acuerdo a los temas establecidos en las obligaciones contractuales de la lista de chequeo, se elaboró el presente informe con base a los pasos que se mencionan a continuación:

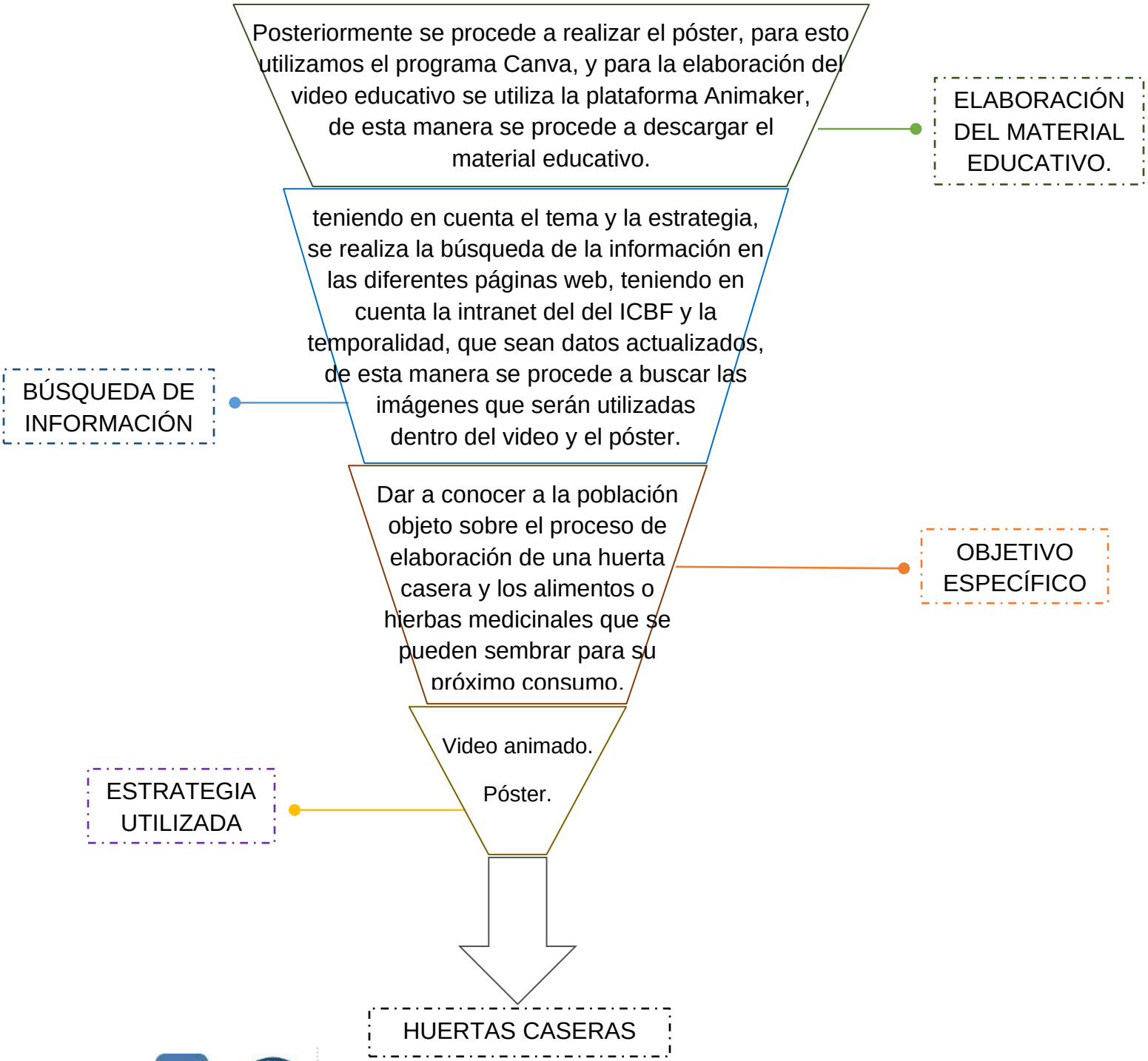
- Se obtuvo el formato de obligaciones contractuales a través del correo electrónico por parte del docente supervisor.

- Se realizó la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales en el componente de salud y nutrición, por parte del estudiante a cargo junto con la representante legal de la EAS FAMI Toledo Plata.

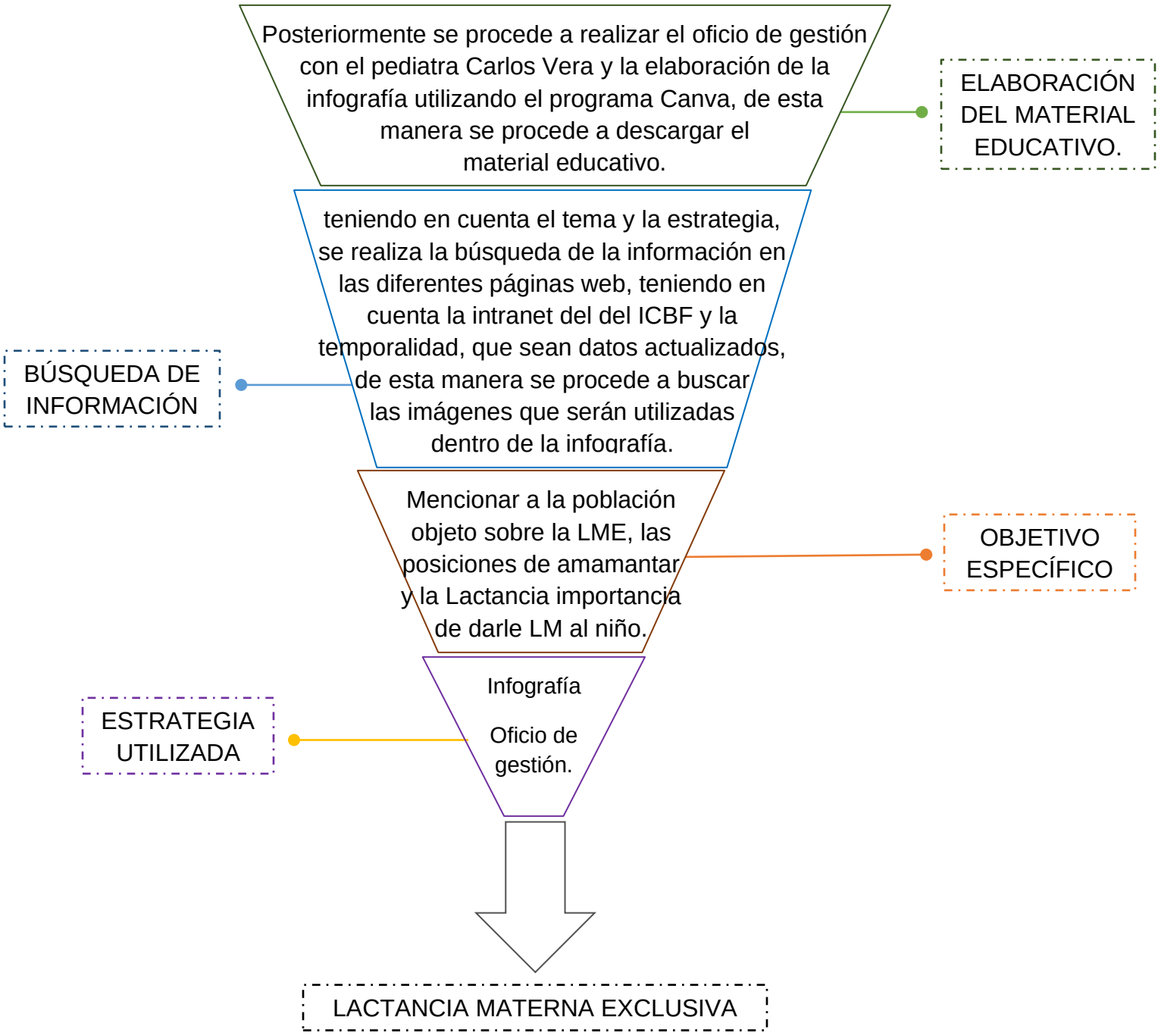
- Se analizó la información obtenida por parte de la representante legal, teniendo en cuenta los temas que se trabajarán, se realizó la elaboración de estrategias educativas para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales.

En relación con la información anterior, se procedió a realizar actividades educativas como:

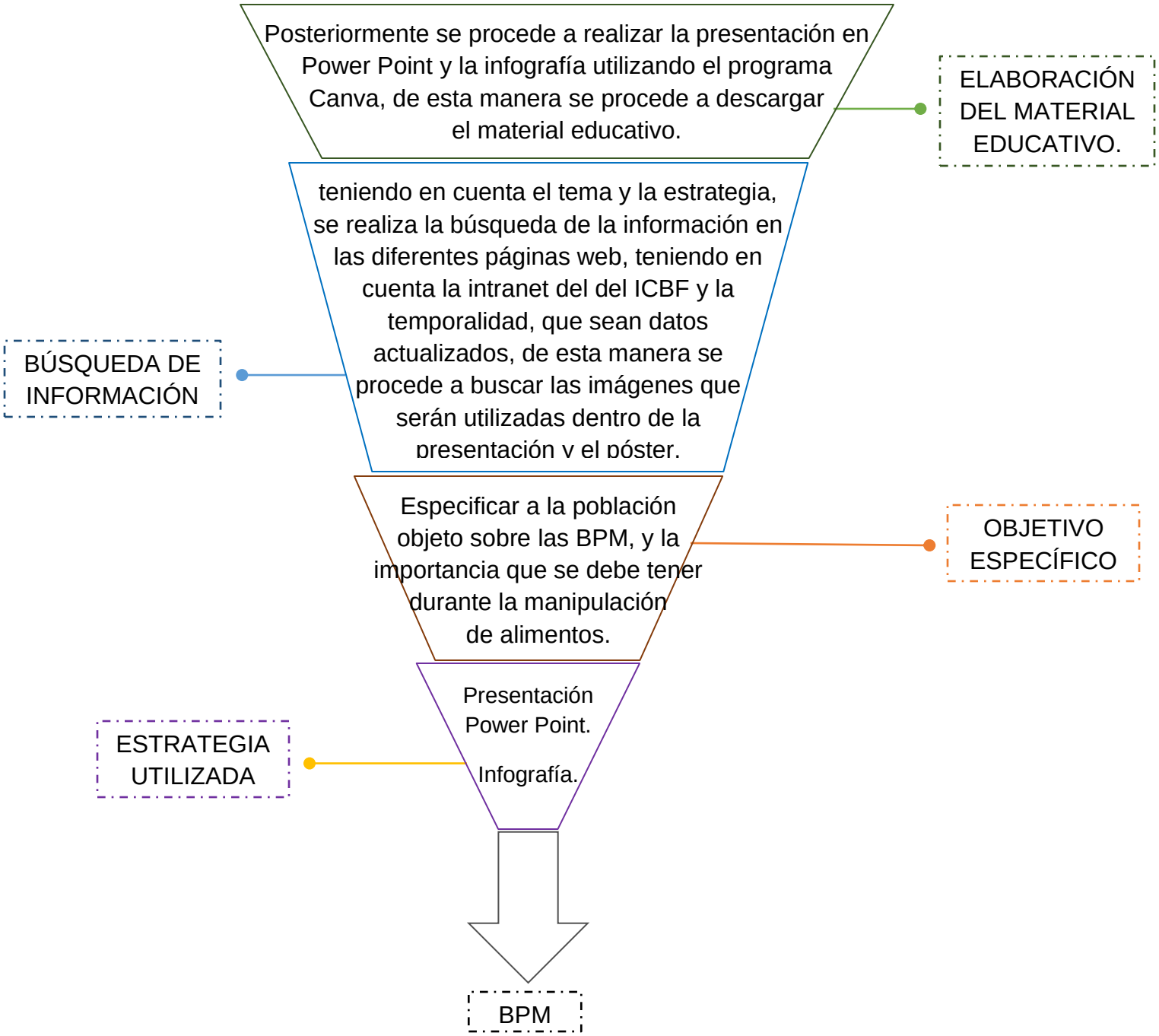
1. **Elaboración de Material audio visual sobre Huertas Caseras.**



2. Elaboración del material educativo de Lactancia Materna.



3. Elaboración del material educativo sobre Buenas Prácticas de Manufactura.

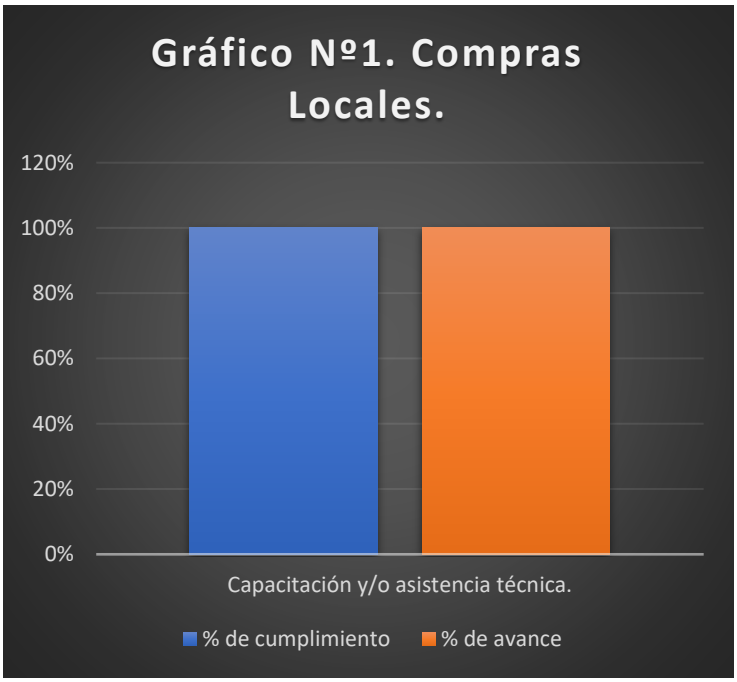


RESULTADOS Y ANÁLISIS

6. DISPONIBILIDAD

Tabla Nª1. Compras Locales del HCB FAMI Toledo Plata.

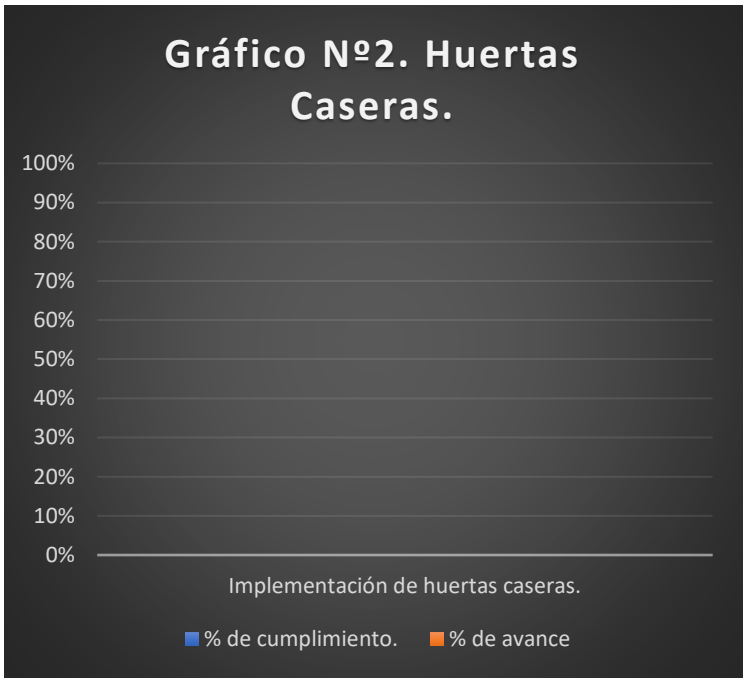
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Realizar actividades de capacitación y/o asistencia técnica convocadas por los niveles Nacional, Regional y/o Zonal.	Permanente	100%	100%



Se logró evidenciar que ya se han capacitado al 100% de las UDS y la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, con respecto a las compras locales por lo tanto se debe tener una certificación o acta de capacitación.

Tabla Nª2. Huertas Caseras del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Promocionar la implementación de huertas caseras en las UDS, especialmente en aquellas que cuenten con infraestructura.	Permanente	0%	0%

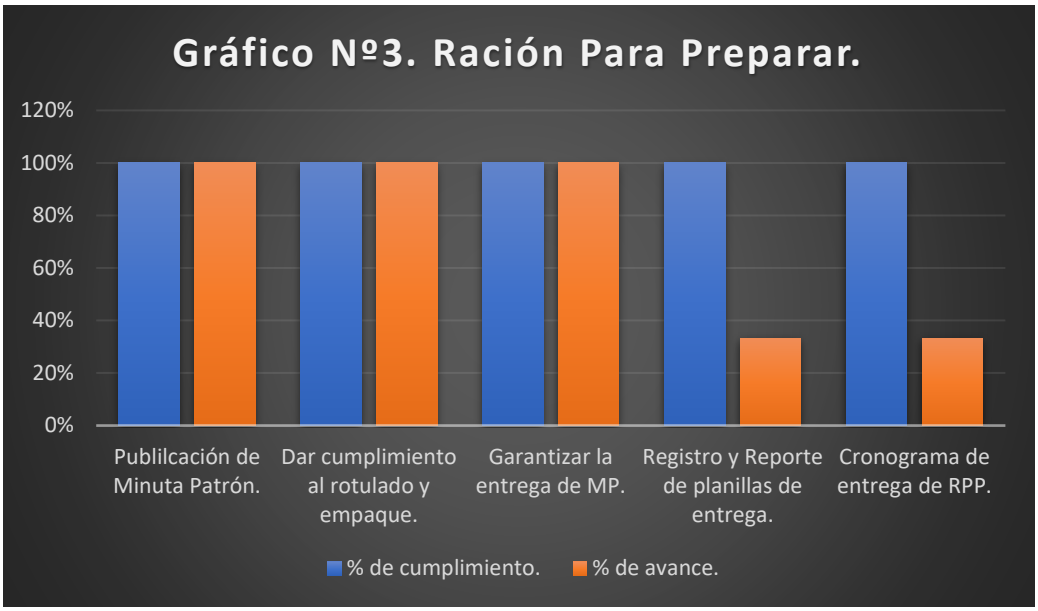


Se logró evidenciar que no se han capacitado ni se han implementado la actividad de huertas caseras por medio de las UDS y de la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, por lo tanto, se debe intervenir y realizar una capacitación o un método de educación para que esta actividad se cumpla con lo establecido en el contrato.

7. ACCESO A LOS ALIMENTOS.

Tabla Nª3. Ración Para Preparar del HCB FAMI Toledo Plata.

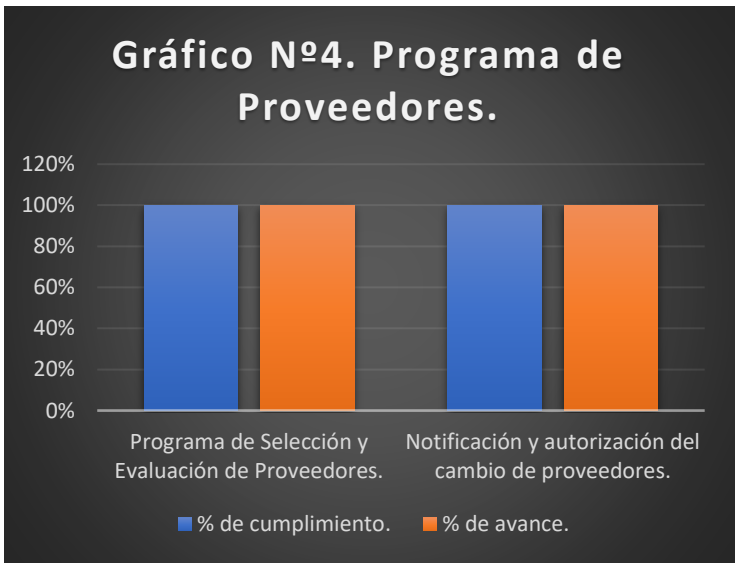
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Publicar minuta patrón y propuesta aprobada por el CZ en un lugar visible a los beneficiarios, en cumplimiento del control social.	Permanente	100%	100%
Dar cumplimiento a las condiciones del empaque secundario y rotulado de los alimentos.	Permanente	100%	100%
Garantizar la entrega de materias primas de calidad conforme a lo establecido en la minuta patrón vigente y fichas técnicas de alimentos establecidas y aprobadas por el ICBF a las UDS.	Permanente	100%	100%
Registro y reporte de las planillas de entrega a beneficiarios mensualmente en el formato establecido por el ICBF al supervisor del contrato.	Mensual	33,3%	100%
Presentación en CTO del cronograma de entrega de RPP a las UDS y beneficiarios.	Mensual	33,3%	100%



En la Ración Para Preparar se realizaron actividades diferentes respecto a la minuta patrón establecida por el ICBF, Se logró evidenciar que, en el avance se han ejecutado cada una de las actividades de la RPP en las UDS de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, por lo tanto, se debe seguir con lo estipulado como las condiciones del empaque y rotulado, la entrega de estas raciones para preparar, teniendo en cuenta las fichas técnicas de cada producto, con una periodicidad permanente y cumpliéndose en su totalidad. Sin embargo, para las actividades del registro de planillas y el cronograma para la entrega de las RPP a todos los beneficiarios siendo mensualmente su periodicidad, estando al día y cumpliendo con lo estipulado por el ICBF de la mejor manera.

Tabla Nª4. Programa de Proveedores del HCB FAMI Toledo Plata.

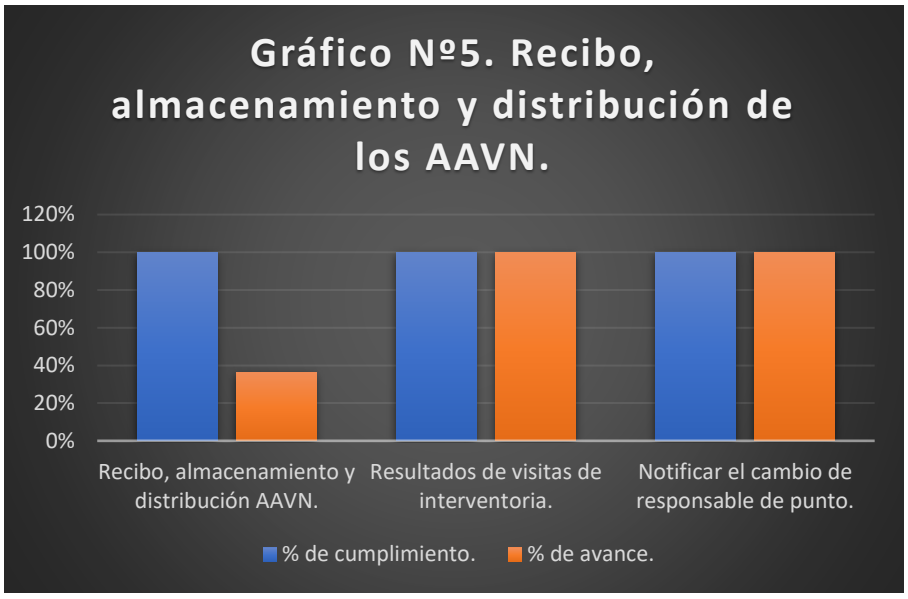
Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Programa de Selección y Evaluación de Proveedores acorde a la línea técnica brindada por el CZ, y, documentar los formatos que hacen parte del mismo durante la ejecución del contrato.	Anual	100%	100%
Notificación y autorización por parte del supervisor del cambio de proveedores, presentando justificación escrita del motivo del cambio y evidencias de evaluación realizada a los mismos, junto con la actualización de todos los formatos e información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor (Formatos actualizados).	Permanente	100%	100%



Se logró evidenciar que el programa de proveedores esta al día de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, sin embargo, se contará con la socialización del programa de selección y evaluación de estos proveedores y así indicar a las UDS lo estipulado según el ICBF.

Tabla Nª5. Recibo, almacenamiento y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional - AAVN del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Diligenciamiento oportuno y adecuado de los formatos establecidos para el recibo, almacenamiento y distribución AAVN acorde a lo establecido en el anexo 2-vigencia 2021(actas de entrega del transportador, control de inventarios, entrega a Unidades ejecutoras y entrega a beneficiarios) y cargue en la ruta establecida.	Bimensual	33,3%	100%
Socializar en CTO los resultados de visitas de interventoría cuando aplique (fecha de la visita, resultado obtenido y acciones de mejora).	Según aplique	100%	100%
Notificar oportunamente al CZ, el cambio de responsable de punto adjuntando la información solicitada en el formato establecido.	Según aplique	100%	100%



En el Recibo, almacenamiento y distribución de los AAVN se puede evidenciar que en las UDS de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata han realizado los avances de las diferentes actividades como lo son los resultados de visitas de interventoría, por lo tanto, se debe seguir con lo estipulado en el ICBF teniendo en cuenta el cumplimiento que se debe tener en cada una de dichas actividades.

8. CONSUMO.

Tabla Nª6. Estrategias para la promoción de la Lactancia Materna del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
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	Anual (Primer mes de inicio de contrato)	16,6%	49,8%

plan debe ser presentado para revisión al nutricionista del CZ)			
Gestiones para la articulación interinstitucional a nivel territorial para la promoción de la lactancia materna.	Permanente (Según aplique acorde a la necesidad)	0%	0%
Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna -SMLM- del 2 al 6 de agosto del 2021	Anual (agosto)	0%	0%

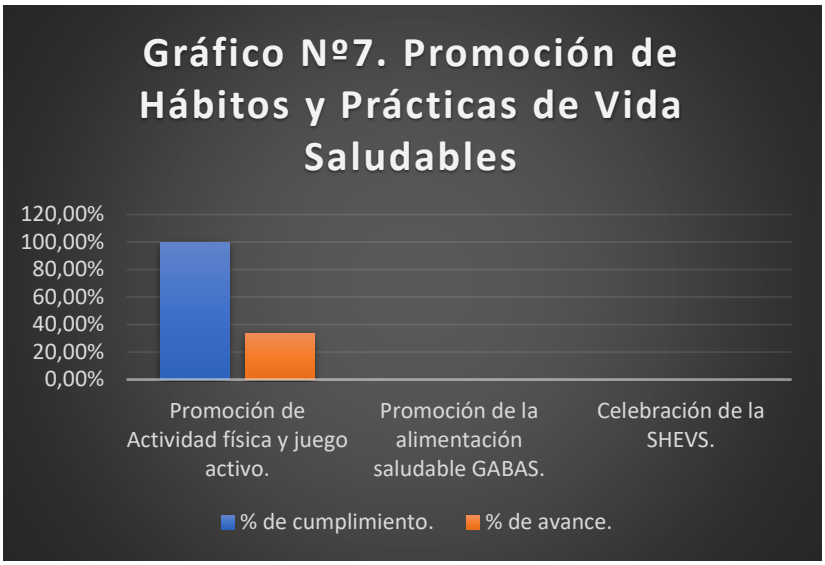


Se puede evidenciar en esta gráfica, la estrategia para la promoción de la lactancia materna que las actividades como las temáticas de lactancia materna exclusiva al plan de formación a las familias, la articulación institucional para la promoción de la LME se ha ejecutado con una periodicidad Anual y de forma permanente sin embargo se aclara que en la EAS FAMI Toledo Plata hay pocos usuarios, a los cuales se les realizaran actividades educativas en próximos encuentros para que conozcan y se apropien sobre temas relacionados a la Lactancia Materna Exclusiva

y así se cumpla con lo estipulado al contrato con el ICBF. Teniendo en cuenta lo anterior para la actividad de la celebración de la semana mundial de la lactancia materna que se realiza en la primera semana del mes de agosto del presente de año aún no ha llegado la fecha para actuar y ejecutar esta actividad.

Tabla Nª7. Promoción de Hábitos y Prácticas de Vida Saludables del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la actividad física y juego activo con los beneficiarios según la etapa de vida, condición física o médica, y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	33,3%	100%
Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación de las Guías Alimentarias para la población colombiana -GABAS- mayor y menor de dos años, como también para mujeres gestantes y madres lactantes, promover la estrategia 5 al día (caja de herramientas ICBF), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	0%	0%
Desarrollar acciones de promoción dentro de la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables -SHEVS- (septiembre), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	0%	0%



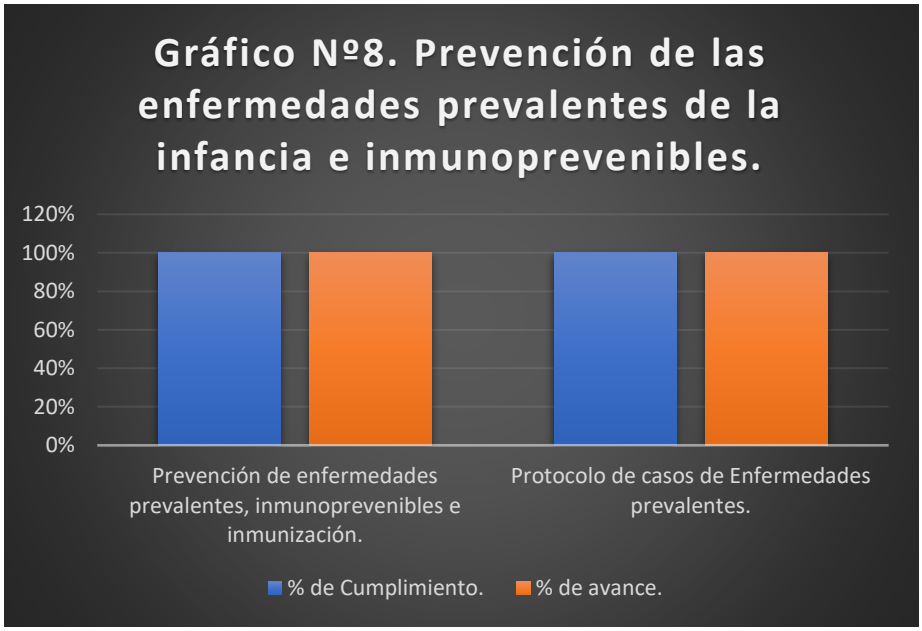
Para la promoción de hábitos y prácticas de vida saludables nos refiere que para las actividades que se han desarrollado durante el año en curso como lo son la promoción de la actividad física y juego activo se ha ejecutado de manera paulatina, sin embargo las actividades de promoción a la alimentación saludable establecidas por las GABAS y la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables no se han cumplido con su debida ejecución por lo tanto se hará de manera práctica y educativa las actividades relacionadas a la alimentación saludable y actividad física en cada uno de los usuarios al HCB FAMI Toledo Plata.

Tabla Nª8. Prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia e inmunoprevenibles del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Incluir en el plan de formación al talento humano y familias beneficiarias temas relacionados con: 1) prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	100%	100%

(EDA e IRA, etc.), 2) Enfermedades inmunoprevenibles y plan de inmunización.

Presentar el procedimiento o protocolo para la identificación y notificación de los posibles casos de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	100%	100%

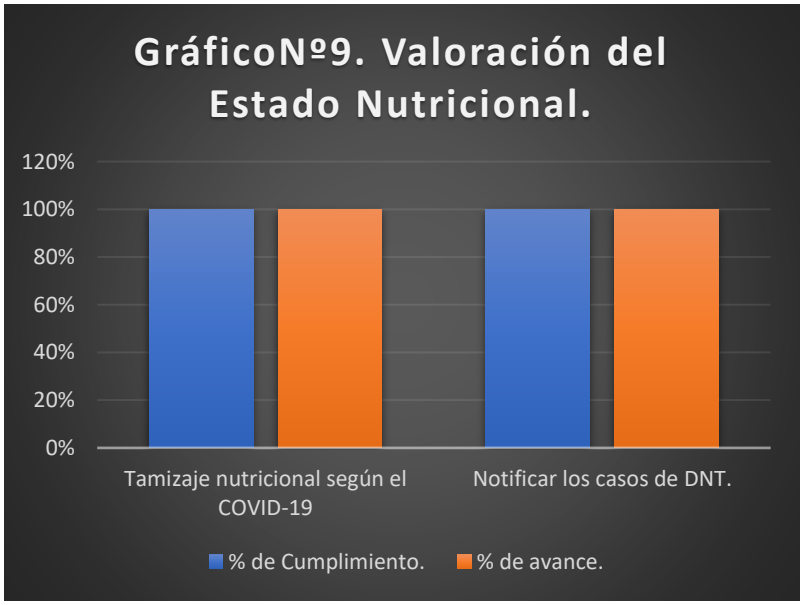


Como se puede evidenciar en la gráfica de la prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia e inmunoprevenibles se han ejecutado las actividades propuestas en el contrato de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, como lo son la prevención, inmunización y los protocolos presentes para estas enfermedades prevalentes que pueden causar algún daño a los usuarios.

9. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO.

Tabla Nª9. Valoración del Estado Nutricional del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Realizar tamizaje y seguimiento al estado nutricional del 100% de la población beneficiaria según directrices emitidas por la dirección de nutrición y primera infancia del ICBF, en atención a la emergencia sanitaria generada por el COVID-19.	Según periodicidad definida por el ICBF.	100%	100%
Notificar al profesional de nutrición del CZ, los casos de NN con diagnóstico de riesgo (según directriz nacional para la presente vigencia) y desnutrición aguda moderada o severa para confirmación del estado nutricional.	Según periodicidad definida por el ICBF.	100%	100%

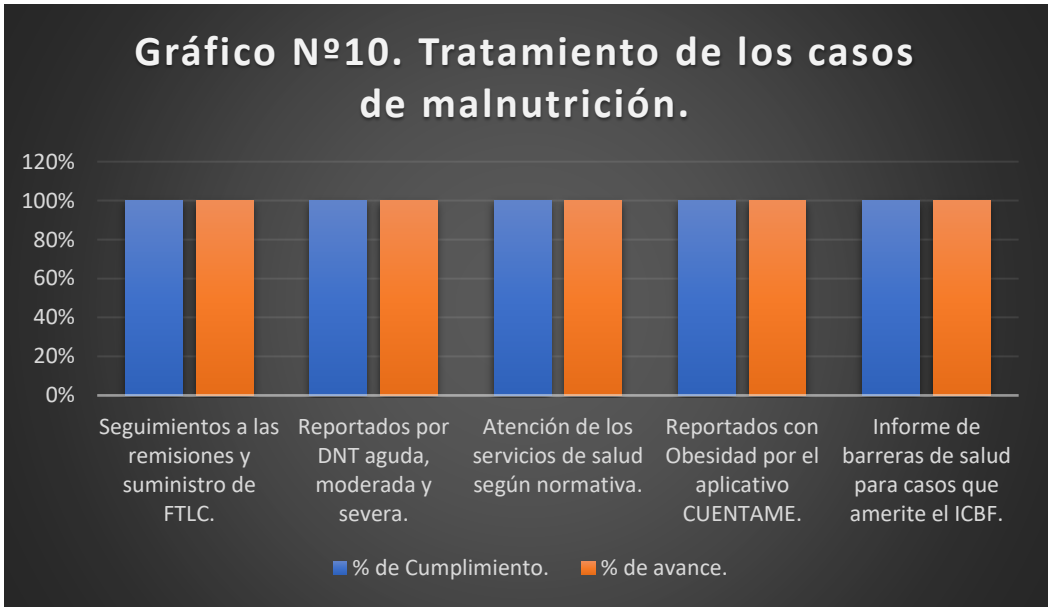


En cuanto a la Valoración del Estado Nutricional de los usuarios del HCB FAMI Toledo Plata se puede evidenciar que para las actividades como lo son el tamizaje nutricional según el Covid -19, y las notificaciones de los casos de DNT que se pueden identificar su porcentaje de cumplimiento ha sido del 100% porque sus actividades han sido ejecutadas de una forma satisfactoria.

Tabla Nª10. Tratamiento de los casos de malnutrición del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con DNT aguda moderada o severa acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutricion y primera infancia del ICBF para la presente vigencia. Así mismo, realizar seguimientos a las remisiones y suministro de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo-FTLC)	Según periodicidad definida por el ICBF.	100%	100%
Socializar en los CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados por desnutrición aguda moderada y severa por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria)	Bimensual	100%	100%
Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta, seguimientos) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con obesidad acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones	Según periodicidad definida por el ICBF	100%	100%

emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia.			
Socializar en CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados con obesidad por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria).	Bimensual	100%	100%
Socializar en el Comité Técnico Operativo del contrato, el informe de barreras de salud para los casos que amerite en la forma establecida por el ICBF.	Bimensual	100%	100%

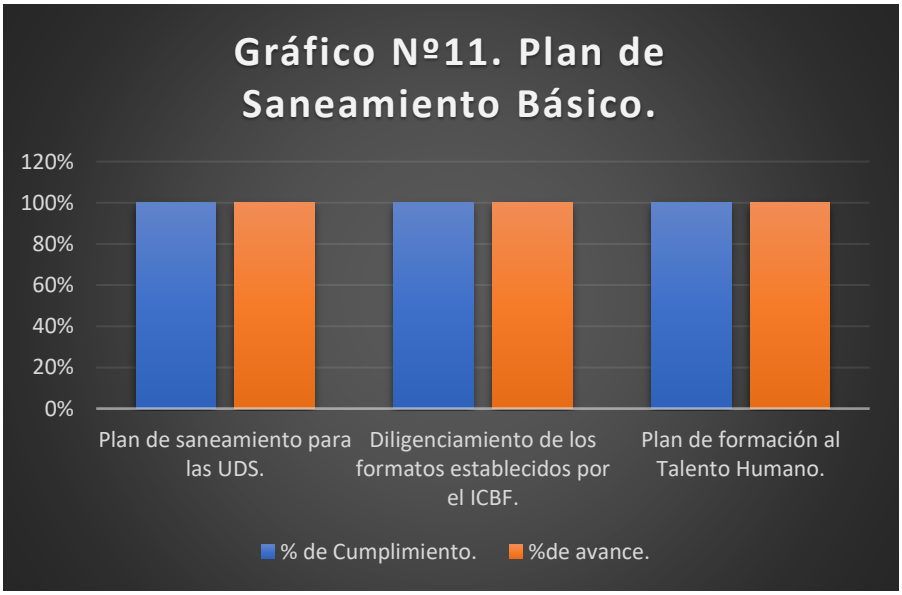


Para las actividades de la presente gráfica de los tratamientos de malnutrición se han hecho de inmediatamente cumpliendo con el protocolo y lo establecido al ICBF de acuerdo a estos usuarios que son identificados con malnutrición efectuando su cumplimiento al 100% de las actividades propuestas en el contrato del HCB FAMI Toledo Plata.

10. CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS

Tabla Nª11. Plan de Saneamiento Básico PSB del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Plan de Saneamiento para las UDS. acorde a las guías técnicas para su elaboración del ICBF.	Anual (primer comité CTO)	100%	100%
Cumplir y documentar el Plan de Saneamiento Básico en todas las UDS, mediante el diligenciamiento de los formatos establecidos por el ICBF.	Permanente	100%	100%
Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los programas que hacen parte del Plan de Saneamiento, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Permanente	100%	100%

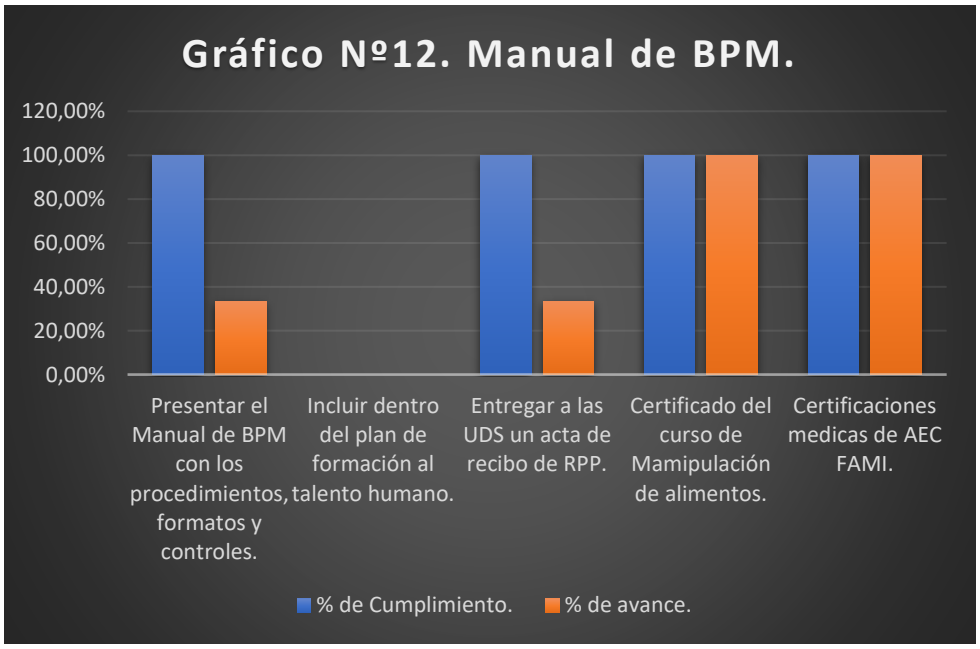


Para dar cumplimiento a este Plan de Saneamiento Básico de se han ejecutado cada una de las actividades propuestas incluyendo capacitaciones a las UDS y la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata con un 100% cumplido hasta la fecha estipulado por el ICBF.

Tabla Nª12. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura BPM del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato el manual de BPM con los procedimientos, formatos y controles a implementar en los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos, y, documentarlo durante la ejecución del contrato en todas las UDS.	Anual (primer CTO)	33,3%	100%
Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los procedimientos establecidos en el manual de BPM para los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Anual (según Cronograma de la EA)	0%	0%
Entregar a las UDS. un acta de recibo cada vez que se haga entrega de alimentos para el cumplimiento de las RP, refrigerios y/o RPP, la cual debe estar firmada por las partes que entregan y reciben a conformidad. **NOTA: una copia deberá permanecer en la UDS y otra en el EAS.**	Permanente	33,3%	100%
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, los certificados del curso de manipulación de alimentos vigente de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	Anual (según necesidad de renovación)	100%	100%

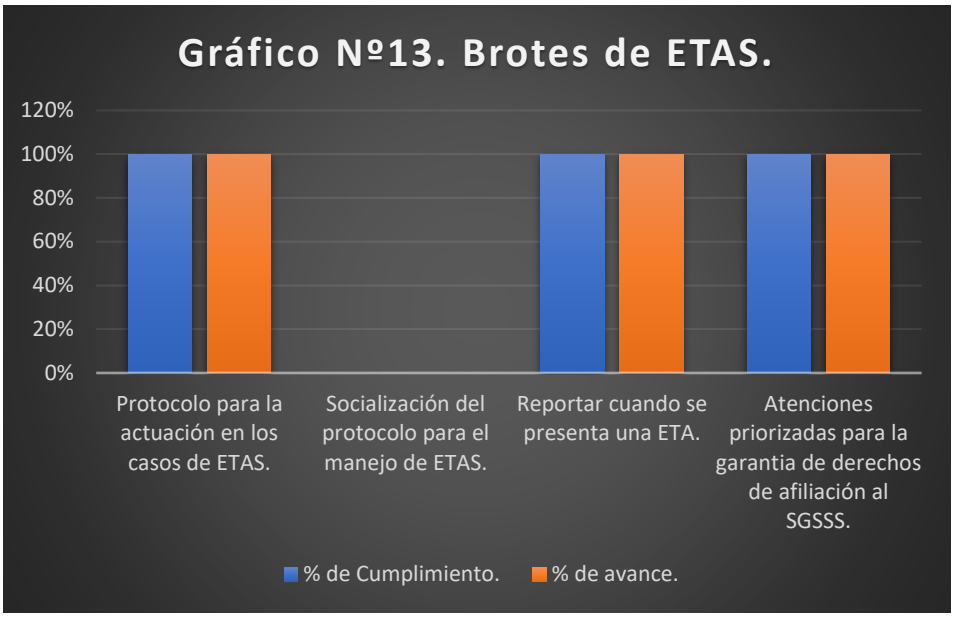
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, las certificaciones médicas actualizadas de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	Anual (según necesidad de renovación)	100%	100%



Para el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de la Asociación, según las actividades de presentar este manual de BPM, la entrega de un acta de recibo de las RPP, los certificados de los cursos de manipulación de alimentos y los médicos, teniendo un cumplimiento del 100% sin embargo no se evidencia la inclusión dentro del plan de formación al talento humano, por lo que se ejecutaran momentos de encuentro en su respectiva capacitación, para tener presente y así poder ir planeando que material educativo que se tiene previsto para dicha actividad por medio del HCB FAMI Toledo Plata.

Tabla Nª13. Brotes de ETAS del HCB FAMI Toledo Plata.

Actividad	Periodicidad	% de avance	% de cumplimiento
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el protocolo para la actuación en los casos de ETAS.	Segundo comité	100%	100%
Incluir dentro del plan de formación al talento humano la socialización del protocolo para manejo de ETAS	Según Cronograma GET	0%	0%
Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, de acuerdo con lo descrito del Manual Operativo de la Modalidad correspondiente.	Cuando se presente	100%	100%
Presentar generado por el CUENTAME donde se evidencie las atenciones priorizadas de cada uno de los beneficiarios con corte no mayor a tres días de la realización de los CTO para la garantía de derechos de afiliación al SGSSS, CYD, Vacunación, Control prenatal	Bimestral	100%	100%



Con base a la gráfica anterior es posible observar que en los Botes de ETAS la mayoría de las actividades se han ejecutado de la mejor manera ya que están al 100% de cumplimiento de las actividades estipuladas dentro del contracto en el ICBF. Mientas que en la socialización para este protocolo y manejo de estas enfermedades transmitidas por alimentos se efectuara capacitando a las UDS y la representante legal del HCB FAMI Toledo Plata y así darle cumplimiento como lo establecido al ICBF.

EJEUCIÓN

De acuerdo a las actividades realizadas se obtuvieron los siguientes resultados:

1. **HUERTAS CASERAS**

- **Objetivo:** Desarrollar por medio de material educativo dando a conocer el proceso de elaboración de las huertas caseras dirigidos a los beneficiarios de la asociación HCB FAMI Toledo plata.

- **Actividad:** Socializar el material educativo diseñado, en este caso el Video "Sembrando desde niño" y el póster con el paso a paso de "¿Cómo Hacer una Huerta Casera?".

- **Meta:** Se dio a conocer al 61,5% de la población objeto el método de elaboración de una huerta casera y los beneficios que esta tiene.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams para el día 20 de mayo del 2021 a las 10:30 a.m., a las agentes educativas de la asociación.

Esta reunión contó con el acompañamiento de 8 agentes educativas representando un 61,5% de la población objeto.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº1. Proyección del video interactivo de huertas caseras: Wilmer Suárez / 20 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº2. Póster de huertas caseras: Wilmer Suárez / 20 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº3. Siembra en familia huertas caseras: FAMI Toledo Plata / 25 de mayo del 2021/ Cúcuta, N.S.



Imagen Nº4. Huertas caseras en los hogares de FAMI Toledo Plata / 27 de mayo del 2021/ Cúcuta, N.S.



Imagen Nº5. Siembra en familia huertas caseras: FAMI Toledo Plata / 28 de mayo del 2021/ Cúcuta, N.S.

2. LACTANCIA MATERNA

- **Objetivo:** Demostrar a las madres gestantes y lactantes de cada una de las unidades de servicio de la asociación HCB FAMI Toledo Plata, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y el inicio la alimentación complementaria a partir de esta edad.

- **Actividad:** Elaboración de material audio visual “La Felicidad La das Lactando” y una infografía relacionada al tema “Lactancia Materna Exclusiva”.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, sobre lo importante que es la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y las posiciones de amamantamiento.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética envió a través de la red social WhatsApp el día 24 de mayo del 2021 a las 09:00 a.m., el Video y la Infografía resolviendo dudas e inquietudes por parte de los beneficiarios, y se recibieron agradecimientos por parte de las mismas, indicando que fue de gran importancia en este periodo para que todas las madres gestantes y lactantes se llenen de conocimientos a través del material educativo suministrado.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

3. BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

- **Objetivo:** Proporcionar a las unidades de servicio y a la representante legal la información necesaria sobre Buenas Prácticas de Manufactura, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la alimentación en FAMI Toledo Plata.

- **Actividad:** Elaboración de material educativo sobre las Buenas Prácticas de Manufactura en este caso se realizó una presentación por Power Point y una Infografía.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, acerca de la contaminación alimentaria que se encuentran al momento de la manipulación de los alimentos.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams para el día 09 de junio del 2021 a las 03:30 p.m., a los usuarios de la asociación, para esto se inicia la socialización del tema dando a conocer que es BPM, indicando definiciones asociadas al tema, también el estado de salud del manipulador de alimentos según la resolución 2674 del 2013 y se explicó cada una de las prácticas higiénicas y medidas de protección que se deben mantener al momento de la elaboración de un producto alimentario. Continuando con la explicación de los peligros físicos, químicos y biológicos que se pueden encontrar en los alimentos, también se les explicó los tipos de contaminación que pueden encontrarse en los alimentos, el protocolo de operaciones de limpieza y desinfección y por último y no menos importante los cinco (5) pasos para recordar al momento de la manipulación de los alimentos.

Para finalizar se socializó una infografía relacionada a las Buenas Prácticas de Manufactura elaborado por el estudiante, con información de suma importancia para que las personas manipuladoras se dieran cuenta de los de los peligros que puede haber al momento de manipular alimentos.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº10. Proyección de presentación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº11. Proyección de presentación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº12. Proyección de presentación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº13. Proyección de infografía de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

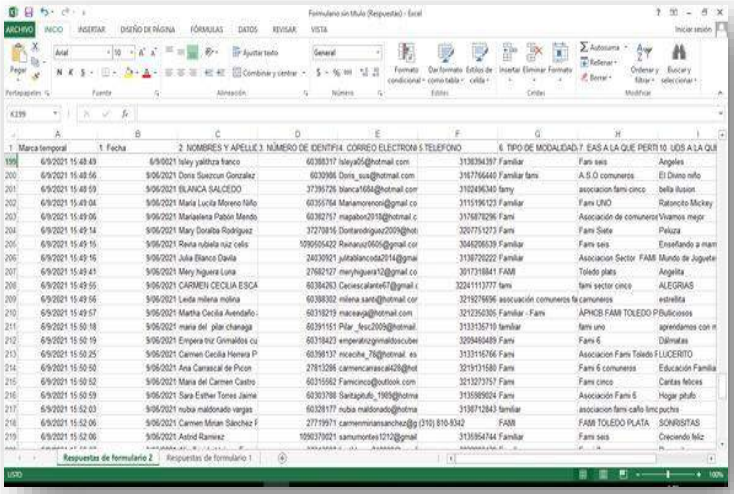


Imagen Nº14. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

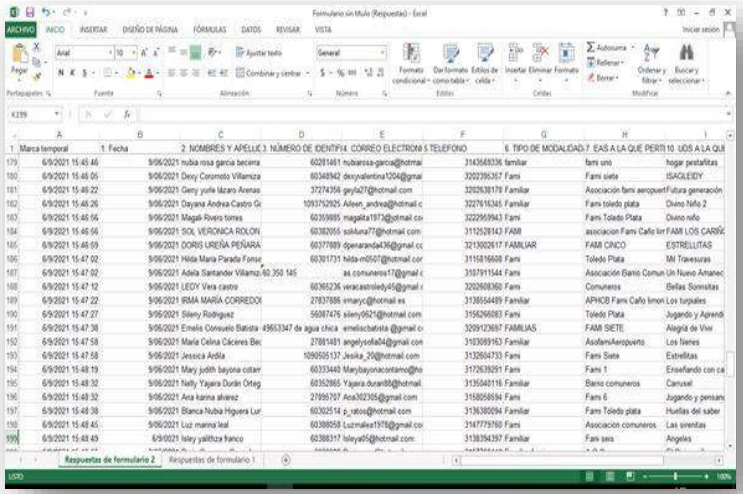


Imagen Nº15. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

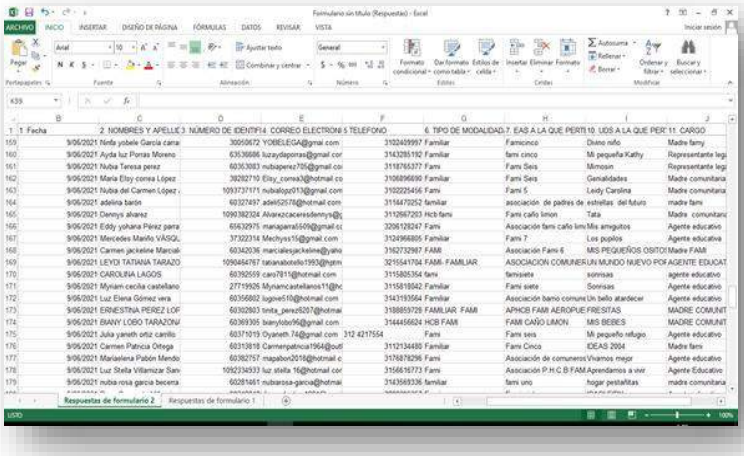


Imagen Nº16. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

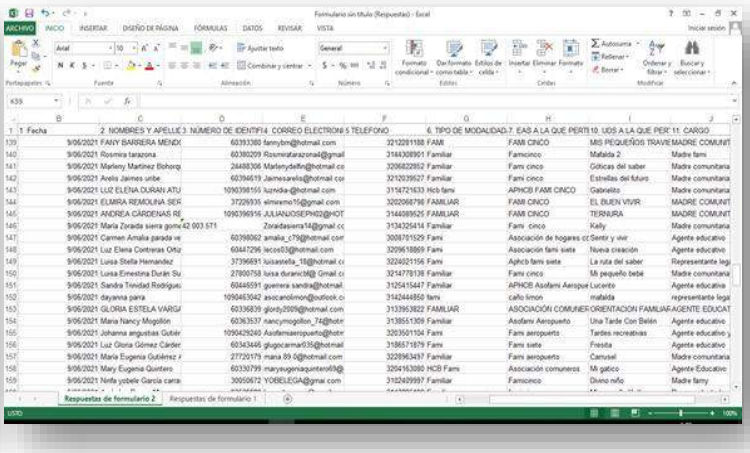


Imagen Nº17. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

CONCLUSIONES

- Las actividades y estrategias programadas por el estudiante del programa de Nutrición y Dietética permitieron que las agentes educativas y la representante legal de la asociación FAMI Toledo Plata fuesen capacitadas y educadas de manera satisfactoria cumpliendo con lo estipulado en la lista de chequeo de las obligaciones contractuales.

- Según los 5 ejes del plan se Seguridad Alimentaria y Nutricional, se ha avanzó con las actividades propuestas según la temporalidad requerida, ejecutando con las actividades propuestas en el plan educativo.

- Se logró evidenciar dentro de las capacitaciones la participación de los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, implementando actividades propuestas por el estudiante obteniendo evidencias fotográficas.

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR FAMI TOLEDO PLATA.

resentado por:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionista Dietista en formación

Presentado a:

ALEXÁNDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor de CAP

Nutricionista Dietista del Centro Zonal Cúcuta 2

PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FACULTAD DE SALUD

UNIVERDIDAD DE PAMPLONA

CENTRO ZONAL CÚCUTA 2

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 76

OBJETIVO GENERAL 78

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 78

MARCO TEÒRICO..... 79

METODOLOGÍA..... 81

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN HCB FAMI TOLEDO PLATA..... 83

Tabla N°1. Distribución porcentual según la variable Unidad de Servicio (UDS) de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 83
Tabla N°2. Distribución porcentual según la variable Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata..... 84
Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable Sexo de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata..... 86
Tabla N°4. Distribución porcentual según el indicador Peso/Talla de la variable Sexo de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 87
Tabla N°5. Distribución porcentual según el indicador Talla/Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 89
Tabla N°6. Distribución porcentual según el indicador Peso/Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 91
Tabla N°7. Distribución porcentual según el indicador IMC/Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 92
CONCLUSIONES..... 95

BIBLIOGRAFÍA ..... **¡Error! Marcador no definido.**

INTRODUCCIÓN

El análisis del estado nutricional de los niños en sus primeros años de vida permite identificar inequidades y es un componente que refleja el bienestar de un país; es más, se constituye en un asunto fundamental para la política social y la agenda de desarrollo. Así, se evidencia en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) fijados para el 2030, donde al menos 12 de los 17 ODS, incluyen indicadores que están altamente relacionados con la nutrición. (Devia Orrego & Murgueitio Albarracin, 2018)

El estado nutricional está altamente influenciado por el bajo peso al nacer, la duración de la lactancia materna, las prácticas de alimentación durante el amamantamiento, el grado de educación de las madres y cuidadores y el nivel de saneamiento ambiental, entre otros; sin embargo, se puede ver alterado por otros factores de riesgo que conllevan a una malnutrición; la cual se describe como una condición patológica consecuencia del desequilibrio en el estado nutricional y que puede referirse a un déficit en la ingesta de nutrientes, a un estado de sobre nutrición o a una alteración en la utilización de estos, en el organismo. Las manifestaciones de la malnutrición pueden ser de deficiencia o de exceso expresadas como desnutrición proteico-calórica, sobrepeso, obesidad y deficiencia de micronutrientes. (ICBF, 2018)

El estado nutricional de una mujer al momento de la concepción y durante el embarazo es importante para el crecimiento y desarrollo fetal, y estos factores, junto con el estado nutricional en los primeros 2 años de vida, son determinantes importantes tanto de la desnutrición y la obesidad en la niñez, así como de enfermedades relacionadas en la edad adulta. (Black, Victoria, & Walker, 2014)

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

La antropometría es una técnica incruenta y poco costosa, portátil y aplicable en todo el mundo para evaluar el tamaño, las proporciones y la composición del cuerpo humano. Refleja el estado nutricional y de salud y

permite predecir el rendimiento, la salud y la supervivencia. Como tal, es un instrumento valioso actualmente subutilizado en la orientación de las políticas de salud pública y las decisiones clínica. (OMS, 2021)

A través del análisis de los indicadores antropométricos como P/T, T/E, IMC/E, P/E será posible identificar y determinar el estado nutricional en el que se encuentran los niños, niñas y también el IMC/EG en las madres gestantes de la Asociación de los HCB FAMI Toledo Plata.

En la actualidad se reconoce que el crecimiento somático es un indicador muy sensible de la salud y nutrición de una población, por tanto, la toma de medidas antropométricas y la utilización de indicadores antropométricos permiten identificar deficiencias o excesos relacionados con el estado nutricional de los niños y niñas, del mismo modo que se puede identificar alteraciones en los procesos de crecimiento y desarrollo. Para esto es importante la utilización de patrones de referencia que indican de acuerdo con variables antropométricas los puntos de normalidad o anormalidad en cuanto a los procesos antes mencionados.

Teniendo en cuenta que el estado nutricional de un individuo condiciona la salud de este; y aún más si dicho individuo es un niño que se encuentra en un proceso de continuo crecimiento y desarrollo, se hace necesario realizar el diagnostico nutricional, de los niños y niñas menores de 2 años y las madres gestantes del HCB FAMI Toledo Plata.

Para ello se tendrá en cuenta la base de datos del Aplicativo CUENTAME de la última toma de medidas antropométricas registradas durante el año en curso, en el cual se encuentran registrados los puntos de corte de los indicadores que deben ser evaluados en los niños menores de 5 años y en el caso de las gestantes el indicador a utilizar en la clasificación antropométrica es el IMC para la edad gestacional, según lo planteado en la Resolución 2465 del 14 de junio de 2016.

Los resultados de este proceso permitirán realizar un análisis y así mismo una determinación del estado nutricional que servirán para la planificación de intervenciones colectivas e individuales tendientes a mejorar la situación encontrada, en pro del bienestar y el mejoramiento del estado nutricional de los niños, niñas, mujeres gestantes y lactantes del HCB FAMI Toledo Plata, durante el primer semestre académico 2021.

OBJETIVO GENERAL

Determinar el estado nutricional de los niños, niñas, mujeres gestantes y lactantes del HCB FAMI Toledo Plata del Centro Zonal Cúcuta 2, a través del análisis de los datos antropométricos obtenidos de la base de datos de Sistema de Información Cuéntame del presente año.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar a la población objeto según variables de sexo, edad y unidad de servicio.

- Evaluar el estado nutricional de los niños y niñas a partir de variables antropométricas como lo son Peso/Talla, Talla/Edad, Peso/Edad e Índice de Masa Corporal/Edad y para las madres gestantes la variable índice de masa corporal para la edad gestacional.

- Analizar los resultados obtenidos según la clasificación de las variables antropométricas teniendo en cuenta la Resolución 2465 del 14 de junio de 2016.

- Determinar el estado nutricional a partir de la base de datos del sistema de información CUÉNTAME.

MARCO TEÒRICO

La valoración nutricional a nivel individual y poblacional, se diferencian por el modo de operacionalización, periodicidad, instrumentos y de las personas que la realizan; no obstante, el profesional en Nutrición debe conocerlas, analizarlas e interpretarlas oportuna y adecuadamente, con el fin de establecer las acciones pertinentes que contribuyan al mejoramiento del estado nutricional de una persona o una comunidad. La evolución y seguimiento periódico nutricional permiten detectar, prevenir y atender con oportunidad a la población en riesgo de deficiencias y/o excesos. (ICBF, 2018)

El estado nutricional es el resultante del balance entre la ingesta y las necesidades energéticas y de nutrientes del organismo, lo que expresa distintos grados de bienestar de las personas y que en sí mismos, son dependientes de la interacción entre la dieta, los factores relacionados con la salud y el entorno físico, social, cultural y económico. Por lo tanto, el principal objetivo de la valoración nutricional es controlar el crecimiento y estado de nutrición del niño o niña, identificando alteraciones por exceso o déficit. (Sánchez Forero, 2012)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la malnutrición abarca la desnutrición, el sobrepeso, la obesidad y el desequilibrio de micronutrientes, que se genera por un desbalance entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales. 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. (Barrera Dussán & Ramos Castañeda, 2019)

La antropometría está definida como una serie de mediciones técnicas sistematizadas que expresan cuantitativamente las dimensiones del cuerpo humano; los datos antropométricos tienen una variedad de aplicaciones, incluyendo la descripción y comparación, la evaluación de intervenciones e identificación de individuos o grupos de riesgo (UNICEF, 2012)

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

Los indicadores antropométricos pueden reflejar acontecimientos pasados, pronosticar otros futuros e indagar el estado nutricional actual. Así mismo pueden señalar desigualdades socioeconómicas concurrentes, la respuesta a una intervención o seleccionar población a beneficiarse de una intervención. (ICBF, 2018)

La antropometría es la técnica que se ocupa de medir las variaciones en las dimensiones físicas y en la composición global del cuerpo. Dos de las medidas utilizadas con mayor frecuencia son el peso y la estatura porque nos proporcionan información útil para:

- Identificar niños que pudieran tener anormalidades en el crecimiento.
- Identificar precozmente a estos niños.
- Brindarle seguimiento, atención y tratamiento precoz.

METODOLOGÍA

El hogar comunitario de bienestar FAMI Toledo Plata, es una de las modalidades de atención definidas en el Manual Operativo para la Atención a la Primera Infancia en el marco de la Política de Estado para el desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre, con el funcionamiento de los servicios de educación inicial de la Modalidad Familiar, donde se presta los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a niñas, niños, mujeres gestantes y familias usuarias.

En este orden de ideas las Entidades Administradoras del Servicio (EAS) y sus Unidades de Servicio (UDS) prestan efectivamente los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, teniendo en cuenta la gradualidad, la progresividad y la flexibilidad como principios orientadores de un proceso de mejoramiento continuo de la atención de la Primera Infancia en el país. (ICBF, 2020)

El HCB FAMI Toledo Plata pertenece al Centro zonal Cúcuta 2, a la Regional Norte de Santander y se encuentra ubicado en el municipio de San José de Cúcuta, cuenta con 13 Unidades de servicio llamadas Angelita, Aventuras infantiles, Bulliciosos, Divino niño, Divino niño 2, Huellas del saber, jugando y aprendiendo, Lucerito, mi pequeño gigante, mi rayito de sol, mil travesuras, semillas de paz y sonrisitas, en la actualidad presta los servicios de atención integral a 139 niños y niñas distribuidos en cada UDS.

La antropometría es la técnica que se ocupa de medir las variaciones en las dimensiones físicas y en composición global del cuerpo. Sin embargo, aunque se considera una técnica sencilla, económica y de fácil aplicación, en la práctica la exactitud y precisión de estas mediciones no son del todo satisfactorias, pues se piensa que son extremadamente fáciles de realizar y por lo tanto se pone poco cuidado y atención al pesar o medir. Para cualquier uso, estas mediciones deben ser tomadas y registradas de manera exacta y así asegurar la buena evaluación del crecimiento del niño. Con la finalidad de que cuente con los elementos necesarios para que realice una adecuada medición. (UNICEF, 2012)

Para evaluar el estado nutricional en niños menores de 5 años se han utilizado convencionalmente los índices peso/edad (P/E), talla/edad (T/E) y peso/talla (P/T), y en

los últimos años se ha manejado adicionalmente el índice de masa corporal (IMC = peso [kg]/talla^2 [m]). El índice P/E se ha utilizado para identificar bajo peso para una edad determinada y permite hacer el diagnóstico de la desnutrición cuando existe un déficit mayor al 10%, T/E para identificar niños con baja talla o desmedro, mientras que el P/T permite determinar la desnutrición aguda. El IMC es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad. Por su simpleza, bajo costo y adecuada correlación con la grasa corporal total, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo recomienda también para evaluar antropométricamente el estado nutricional de la población menor de 20 años. (Ochoa Díaz, García Parra, Flores Guillén, García Miranda, & Dolís Hernández, 2017)

Como herramienta fundamental para el sistema de vigilancia y seguimiento nutricional de un niño o niña o de una población, los patrones de crecimiento son un instrumento clave para el fomento, la aplicación y medición de indicadores de salud y nutrición, como los contemplados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Estos patrones se utilizarán a nivel internacional, nacional y regional, en la medición directa del progreso en la consecución de la mejora del estado nutricional de la población. (ICBF, 2018)

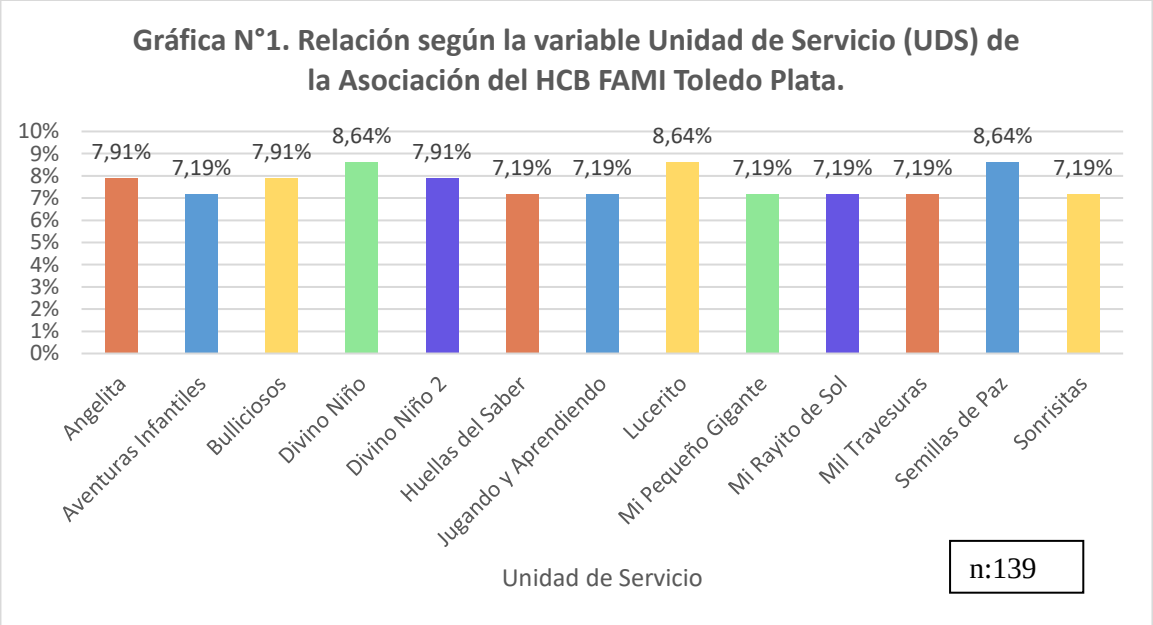
En el siguiente trabajo se busca determinar el estado nutricional de los niños y las niñas del HCB FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta la última toma de medidas antropométricas realizadas en el año 2021 por las Unidades de Servicio.

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN HCB FAMI TOLEDO PLATA.

Tabla N°1. Distribución porcentual según la variable Unidad de Servicio (UDS) de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

UDS	Frecuencia (n)	Porcentaje
Angelita	11	**7.91%**
Aventuras infantiles	10	**7.19%**
Bulliciosos	11	**7.91%**
Divino Niño	12	**8.64%**
Divino Niño 2	11	**7.91%**
Huellas del Saber	10	**7.19%**
Jugando y Aprendiendo	10	**7.19%**
Lucerito	12	**8.64%**
Mi Pequeño Gigante	10	**7.19%**
Mi Rayito de Sol	10	**7.19%**
Mil Travesuras	10	**7.19%**
Semillas de Paz	12	**8.64%**
Sonrisitas	10	**7.19%**
Total	**139**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*

En la Asociación HCB FAMI Toledo Plata cuenta con 13 Unidades de Servicio y un total 139 beneficiarios distribuidos en cada una, teniendo en cuenta de que los niños y niñas para ser atendidos en dicho servicio deben encontrarse en edades comprendidas entre los 0 meses hasta los 2 años de edad.

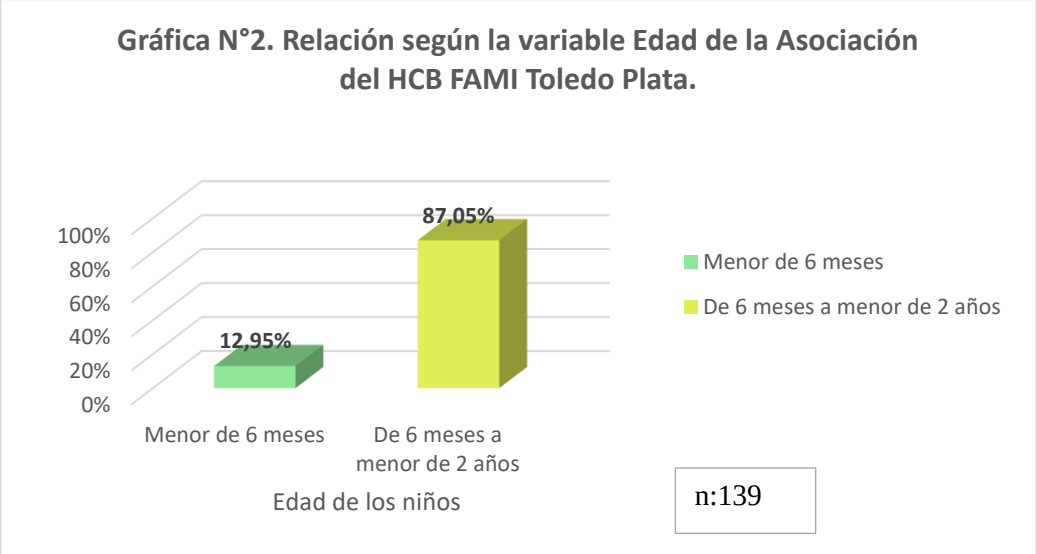
De acuerdo con la distribución porcentual de la variable Unidad de Servicio se puede evidenciar que la mayor proporción que se encuentran de niños y niñas en las Unidades de Servicio (UDS) son las llamadas Divino Niño, Lucerito y semillas de paz correspondiendo al 8,64%.

Tabla N°2. Distribución porcentual según la variable Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Edad	Frecuencia	Porcentaje

	(n)	
Menor de 6 meses	18	**12,95%**
De 6 meses a menor de 2 años	121	**87,05%**
Total	**139**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*

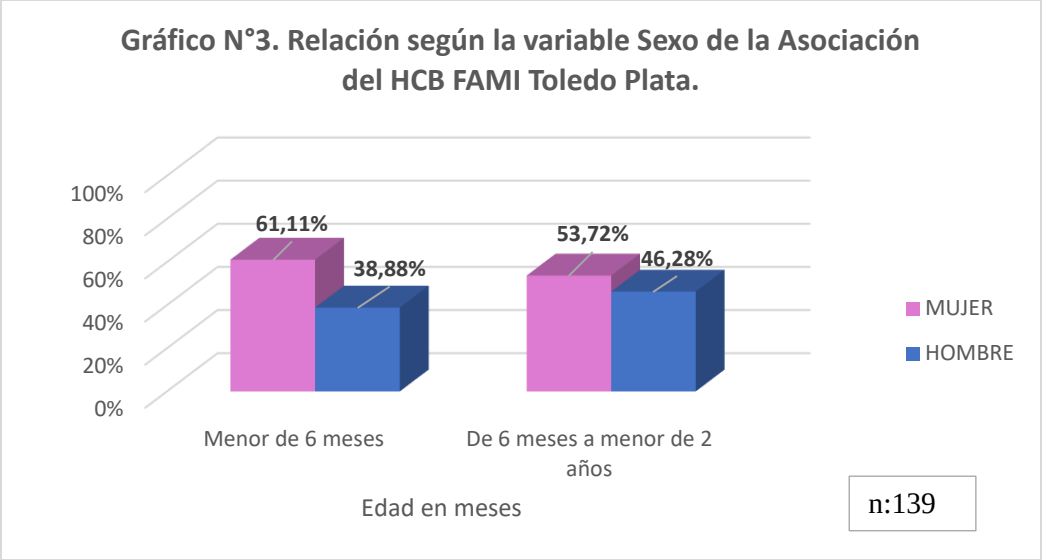
La Asociación de HCB FAMI Toledo Plata cuenta con un total 139 beneficiarios distribuidos en doce (12) Unidades de servicio (Angelita, Aventuras Infantiles, Bulliciosos Divino Niño, Divino Niño 2, Huellas del Saber, Jugando y Aprendiendo, Lucerito, Mi pequeño Gigante, Mi Rayito de Sol, Mil Travesuras, Semillas de Paz y Sonrisitas) teniendo en cuenta de que los niños y niñas para ser beneficiarios de este programa deben tener de 0 a 1 año 11 meses y 29 días.

De acuerdo con la distribución porcentual de la variable edad se puede evidenciar que la mayor proporción de niños y niñas se encuentran en edades comprendidas entre 6 meses a 23 meses y 29 días, que corresponde al 87,05%, mientras que los niños y niñas menores de 6 meses corresponden al 12,95% siendo la menor proporción.

Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable Sexo de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

EDAD	SEXO				TOTAL	
	MUJER		**HOMBRE**			
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**
Menor de 6 meses	11	61,11 %	7	38,88 %	18	12.95 %
De 6 meses a menor de 2 años	65	53,72 %	56	46,28 %	121	87.05 %
Total	**76**	**54,68 %**	**63**	**45,32 %**	**139**	**100 %**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*

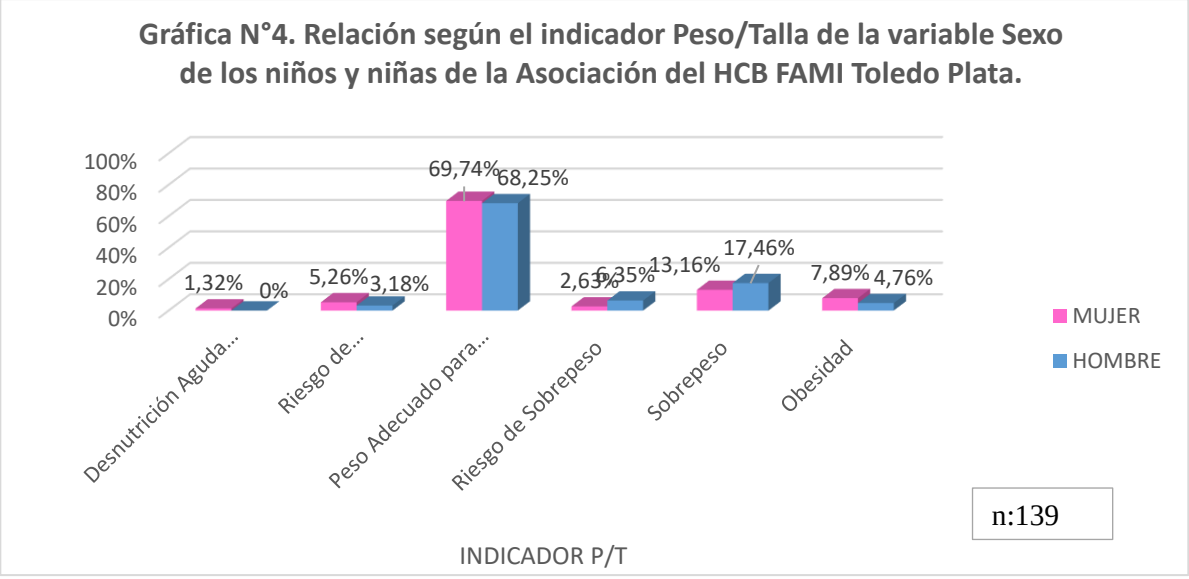
En la presente gráfica se evidencia el comportamiento de la variable sexo de los niños y niñas de cada UDS de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata. Aquí Podemos identificar que en los dos grupos de edad las niñas se encuentran en gran proporción correspondiendo a 61,11% en menores de 6 meses y 53,72% entre los 6 meses y menor de 2 años de edad. Para esta variable sexo en Norte de Santander según el DANE el 49,52% son hombre y el 50,48% son mujeres, demostrándonos así que la mayor proporción va a estar en las mujeres. (FND , 2019)

Tabla N°4. Distribución porcentual según el indicador Peso/Talla de la variable Sexo de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Indicador P/T	SEXO				TOTAL
	MUJER		**HOMBRE**		
	n	**%**	**n**	**%**	

Desnutrición Aguda Moderada	1	1,32%	0	0%	1	0,72%
Riesgo de Desnutrición Aguda	4	5,26%	2	3,18%	6	4,32%
Peso Adecuado para la Talla	53	69,74%	43	68,25 %	96	69,06%
Riesgo de Sobrepeso	2	2,63%	4	6,35%	6	4,32%
Sobrepeso	10	13,16%	11	17,46 %	21	15,11%
Obesidad	6	7,89%	3	4,76%	9	6,47%
Total	**76**	**54,68%**	**63**	**45,32 %**	**139**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame 2021.*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2021.*

En la gráfica anterior se puede evidenciar el comportamiento de indicador peso para la talla teniendo en cuenta la variable sexo, de esta manera se determina que, de la totalidad de los niños y niñas beneficiarios de las UDS de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata, un 1,32% de ellos presentan desnutrición Aguda siendo 1 niña con esta condición, para el riesgo de desnutrición aguda encontramos un 8,64%, mientras que para el riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad está distribuido de la siguiente manera: 8,98%; mujeres (2,63%) y hombres (6,35%), 30,62%; mujeres (13,16%) y hombres (17,46%) y por ultimo un 12,65%; mujeres (7,89%) y hombres (4,76%). Demostrándonos que hay un porcentaje considerable con niños y niñas que presentan malnutrición tanto por déficit como por exceso.

En Colombia continúa dentro de la meta de 5% establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre desnutrición aguda o indicador de peso para la talla. En 2015 alcanzó 2,3%, superior al 0,9% presentado en 2010. (Minsalud, 2017)

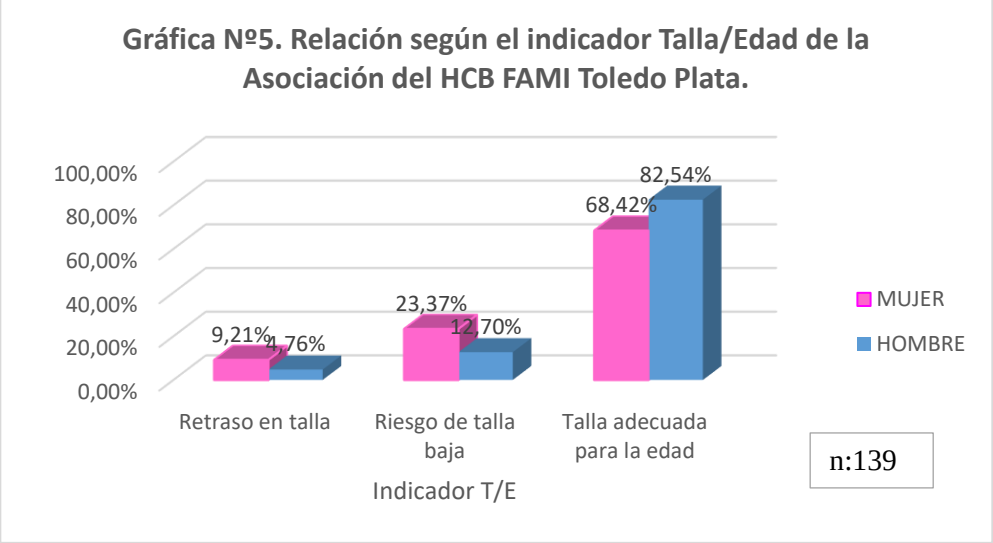
Teniendo en cuenta los datos de la ENSIN 2015, Colombia, como país emergente, se encuentra en transición demográfica y epidemiológica. Esta última demuestra que aún no se han solucionado los problemas de déficit nutricional (desnutrición) y aumentan los relacionados con el exceso, como el sobrepeso y la obesidad en la población, asociado además con alimentación no saludable, sedentarismo y deficiencias de micronutrientes, situación que se agudiza a medida que aumenta la edad en la población. (ICBF E. 2., 2017)

Tabla N°5. Distribución porcentual según el indicador Talla/Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Indicador T/E	SEXO				TOTAL	
	MUJER		**HOMBRE**			
	n	**%**	**n**	**%**		
Retraso en Talla	7	9,21%	3	4,76%	10	7,19%

Riesgo de Talla Baja	17	22,37%	8	12,70 %	25	17,99%
Talla adecuada para la Edad	52	68,42%	52	82,54 %	104	74,82%
Total	**76**	**54,68%**	**63**	**45,65 %**	**139**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2020.*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2020.*

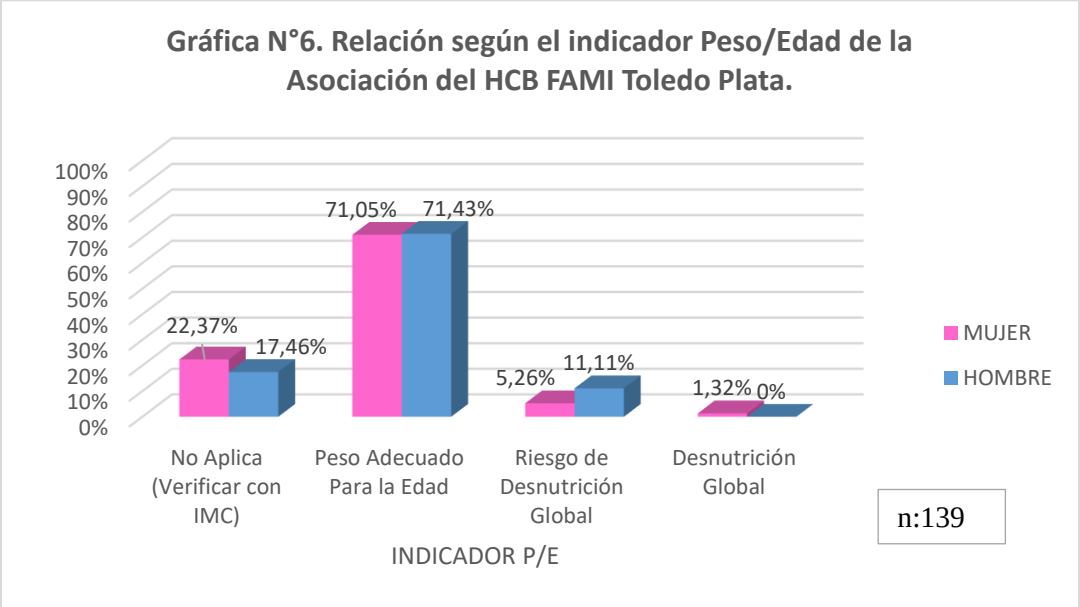
En la presente gráfica podemos observar que tanto para niños como para niñas se encuentran con la mayor proporción de tener una talla adecuada para la edad, sin embargo, hay que tener en cuenta que el porcentaje de riesgo de talla baja para hombres (12,70%); para mujeres (23,37%) y el retraso en talla para hombres (4,76%); para mujeres (9,21%) es significativo y de cuidado ya que 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). Ya que pudo haber por una nutrición inadecuada y brotes de infección repetidos durante los primeros 1000 días de vida. Este retraso del crecimiento 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 Según la OMS este indicador permite identificar niños con retardo en el crecimiento (longitud o talla baja) debido un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes. (OMS, 2021)

Tabla N°6. Distribución porcentual según el indicador Peso/Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Indicador P/E	SEXO				TOTAL	
	MUJER		**HOMBRE**			
	n	**%**	**n**	**%**		
No Aplica (Verificar con IMC)	17	22,37%	11	17,46 %	28	20,14%
Peso Adecuado para la Edad	54	71,05%	45	71,43 %	99	71,22%
Riesgo de Desnutrición Global	4	5,26%	7	11,11 %	11	7,91%
Desnutrición Global	1	1,32%	0	0%	1	0,72%
Total	**76**	**54,68%**	**63**	**45,65 %**	**139**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2020*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2020.*

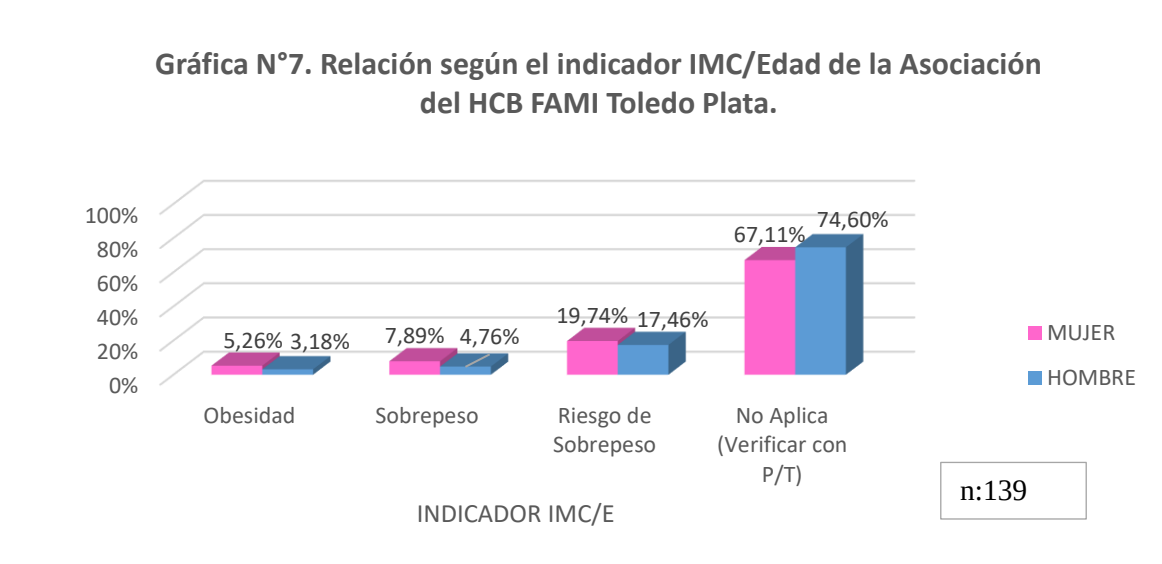
De acuerdo con la gráfica anterior se logra evidenciar que el 71,05% para niñas y el 71,43% para niños presentan peso adecuado para la edad, 16,37% de riesgo de desnutrición global niñas (5,26%); niños (11,11%). La desnutrición global que se presenta en una niña con un 1,32%, es la suma de los desequilibrios nutricionales y de salud, pasados y recientes, siendo este un indicador nutricional que refleja alteraciones tanto del peso como de la talla. Para Colombia representó el 3,1 % de las niñas. (Minsalud, 2017)

Tabla N°7. Distribución porcentual según el indicador IMC/Edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Indicador IMC/E	SEXO	TOTAL

	MUJER		HOMBRE			
	n	%	n	%		
Obesidad	4	5,26%	2	3,18%	6	4,32%
Sobrepeso	6	7,89%	3	4,76%	9	6,47%
Riesgo de Sobrepeso	15	19,74%	11	17,46 %	26	18,71%
No Aplica (Verificar con P/T)	51	67,11%	47	74,60 %	98	70,50%
Total	**76**	**54,68%**	**63**	**45,65 %**	**139**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2020*



Fuente: *Tomado de la base de datos del Sistema de Información Cuéntame del año 2020*

Podemos ver que, en la presente gráfica, para este indicador de IMC para la Edad de los niños y niñas del HCB FAMI Toledo Plata, se encuentra distribuido en dos clasificaciones de dicho indicador teniendo en cuenta lo dispuesto en la Resolución 2465 del 2016.

Teniendo en cuenta la clasificación del indicador IMC/Edad, al 74,60% para hombres y al 67,11% para mujeres, fue necesario verificar el indicador Peso para la Talla, para determinar el estado nutricional de estos niños y niñas señalados. Determinando así que esta población se encuentra Adecuados para la Edad.

El 17,46% para niños y el 19,74% para niñas, se encuentran en Riesgo de Sobrepeso, el 7,89% para niñas y el 4,76% para niños se encuentran con Sobrepeso, y por último encontramos la obesidad con un 5,26% para las niñas y un 3,18% para los niños. Por lo que es necesario diseñar intervenciones orientadas al mejoramiento de la salud y nutrición, dado que los niños y niñas con exceso de peso tienden a seguir con un peso superior en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. La OMS reconoce que la prevalencia creciente de la obesidad infantil se debe a cambios sociales, fundamentalmente a una alimentación inadecuada y a la escasa actividad física, pero no está relacionada únicamente con el comportamiento del individuo sino también a determinantes estructurales como el desarrollo social y económico y las políticas en materia de agricultura, transporte, planificación urbana, medio ambiente, educación, así como el procesamiento, distribución y comercialización de los alimentos. (ENSIN, 2015)

CONCLUSIONES

- Se realizó el diagnóstico nutricional de la población objeto, teniendo en cuenta la base de datos del aplicativo CUÉNTAME, donde se pudo evidenciar que un porcentaje bajo de los niños y niñas del HCB FAMI Toledo Plata, presentan alteraciones nutricionales como: obesidad, sobrepeso, riesgo de sobrepeso, Desnutrición aguda moderada, riesgo de desnutrición aguda, riesgo de talla baja y retraso en talla. Independientemente de cuál sea la cifra, es una situación alarmante por lo que es necesario diseñar estrategias y actividades que estén orientadas a logar un adecuado estado nutricional teniendo en cuenta los diferentes indicadores antropométricos evaluados.

- También es importante resaltar los niños y niñas que presentaron malnutrición ya sea por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso u obesidad), se les debe realizar una intervención que aborde temáticas como, las pautas de consumo adecuado de alimentos y la importancia de la actividad física.

- De acuerdo con los diagnósticos adecuados encontrados, teniendo en cuenta los datos antropométricos analizados, es importante continuar educando a la población, de tal forma que sigan desarrollando hábitos y estilos de vida saludable con la finalidad de que los niños y niñas continúen con un óptimo crecimiento y desarrollo acorde a la edad.

INFORME DE ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOFAMILIAR DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA.

PRESENTADO POR:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionistas Dietistas en formación

PRESENTADO A:

ALEXANDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor

Nutricionista Dietista del Centro Zonal Cúcuta 2.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA NORTE DE SANTANDER

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

OBJETIVO GENERAL 99

OBJETIVOS ESPECÍFICOS 99

INTRODUCCIÓN 100

JUSTIFICACIÓN 102

MARCO TEÓRICO..... 103

METODOLOGÍA..... 104

CARACTERIZACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA... 105

DESCRIPCIÓN TERRITORIAL..... 105

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LAS CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCICIÓN HCB FAMI TOLEDO PLATA PARA EL AÑO 2021. 107

Tabla N°1. Distribución porcentual según la variable Unidad de Servicio (UDS) de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 107
Tabla N°2. Proporción por el ciclo vital de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 108
Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable sexo de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 110
Tabla N°4. Distribución porcentual según la variable Nacionalidad los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 111
Tabla N°5. Distribución porcentual según la Afiliación al SGSSS de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 112
Tabla N°6. Distribución porcentual de la variable si los niños y niñas cuentan con el esquema de vacunación completo según la edad para los usuarios de la Asociación FAMI Toledo Plata. 113
Tabla N°7. Distribución porcentual según la variable ¿Ha tenido atención en salud bucal? de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 115
Tabla N°8. Distribución porcentual según la variable ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad? de los niños y niñas de la

Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 116
Tabla N°9. Distribución porcentual según la variable ¿La niña o el niño recibe leche materna?..... 118
Tabla N°10. Distribución porcentual según la variable es alimentado exclusivamente con leche materna de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata..... 119
Tabla N°11. Distribución porcentual según la variable a qué edad le ofreció alimentos diferentes a la LM de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 121
Tabla N°12. Distribución porcentual según la variable Tipo de Vivienda de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 123
Tabla N°13. Distribución porcentual según la variable Tipo de tendencia de la Vivienda de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 124
Tabla N°14. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar? los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 126
Tabla N°15. Distribución porcentual según la variable Acceso a los servicios domiciliarios de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 127
Tabla N°16. Distribución porcentual según la variable ¿En el grupo familiar la fuente principal para el consumo del agua es? de la Asociación FAMI Toledo Plata. 129
Tabla N°17. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano? de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata..... 130
Tabla N°18. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de los niños y niñas de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata. 131
CONCLUSIONES..... 133

Bibliografía ..... **¡Error! Marcador no definido.**

OBJETIVO GENERAL

Identificar las variables sociofamiliares de los niños, niñas, gestantes y lactantes, mediante la revisión de la base de datos de las fichas de caracterización sociofamiliar aplicadas a los padres de familia y/o cuidadores del HCB FAMI Toledo Plata.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar las características familiares de los niños, niñas, gestantes y lactantes del HCB FAMI Toledo Plata.

- Analizar las características sociofamiliares que intervienen en el estado de salud y nutrición de la población objeto.

- Determinar los resultados obtenidos a partir de las características sociofamiliares de los niños, niñas, gestantes y lactantes del HCB FAMI Toledo Plata.

.

INTRODUCCIÓN

La caracterización sociofamiliar es una herramienta fundamental para identificar las características, fortalezas y aspectos a mejorar de las familias, reconoce el contexto social y la oferta de instituciones locales para la atención integral a la primera infancia.

La caracterización busca hacer la descripción territorial e identificar las principales características del sector, del municipio y del departamento.

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar dispone de una ficha para recolectar la información de cada familia, lo que permite identificar las fortalezas y aspectos a mejorar en cada familia y así mismo permite ofrecerle una atención integral a cada niño o niña de acuerdo con sus necesidades. La información recolectada permite conocer las condiciones materiales de vida, y las experiencias y relaciones sociales en las cuales viven los niños y las niñas con el fin de hacer aportes para su desarrollo integral.

La caracterización permite conocer la situación general de las áreas de desarrollo de cada niño y niñas para que se le pueda brindar a cada uno atención enfocada en sus necesidades.

Además, sirve como un instrumento para el diagnóstico de las necesidades de capacitación y formación de los educadores. La caracterización permite identificar las condiciones generales y particulares de cada niño o niña del centro de desarrollo infantil. También, ayuda a organizar de manera sistemática la información obtenida sobre las condiciones físicas, materiales, sociales y comunitarias, para optimizar procesos de planeación y toma de decisiones para la atención de la primera infancia.

Esta información es suministrada al sistema de evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar para establecer los logros y resultados que tienen los servicios de atención de los niños y niñas. (ICBF, 2015)

La ficha de Caracterización Tiene la intención de promover entre los adultos, a través del autodiagnóstico, el conocimiento sobre la situación en general de las áreas de desarrollo de sus niños y niñas y la comprensión de la multicausalidad del desarrollo integral. De igual manera vincula a las mujeres en gestación y las madres en periodo de lactancia al ejercicio de identificación de características sociales,

materiales y culturales, con el objetivo de vincularlas desde la gestación en la tarea de garantizar el desarrollo integral de los niños y niñas. Es un instrumento que aporta, además, elementos al diagnóstico de las necesidades de capacitación y formación de los educadores. (ICBF, 2019)
Esta herramienta contiene tres módulos que permitirán a cada unidad de servicio identificar necesidades y particularidades culturales, físicas y sociales, entre otras. (ICBF, 2019)

En el módulo I se encuentran variables que permiten la identificación de factores generales en las condiciones de vivienda, de las relaciones y composición familiar, así como los datos de identificación del beneficiario, este panorama general le permitirá a cada agente educativo y a cada UDS conocer las dinámicas habituales de las familias para poder desarrollar acciones encaminadas a los procesos de cuidado y crianza. (ICBF, 2019)

El módulo II contiene preguntas sobre los niños y niñas menores de 5 años que permiten identificar puntos críticos en algunas de las áreas de desarrollo, igualmente posibilita el seguimiento sobre éstos, y de esta manera tomar decisiones sobre la planeación o acciones inmediatas que promuevan la garantía del desarrollo integral de los niños y niñas beneficiarios. (ICBF, 2019)

En el Módulo III se encuentran variables específicas sobre las madres gestantes, y algunas sobre las madres lactantes. Este módulo busca identificar factores protectores y de riesgo para promover un embarazo y una preparación para el parto, adecuados, en las áreas familiares, de salud y de nutrición. (ICBF, 2019)

JUSTIFICACIÓN

La caracterización de la familia y las comunidades nos permite estructurar planes de desarrollo infantil y familiar de manera que se tengan en cuenta las características del contexto en el cual se desarrolla, dada la diversidad propia del país.

En la caracterización sociofamiliar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración de los servicios, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud. Esto, además de aumentar el efecto negativo en la seguridad y la salud infantil, también tiene efectos en los niveles de tensión de las familias afectando su dinámica y por consiguiente el desarrollo social y emocional de niños y niñas. (ICBF, 2015)

Para realizar la caracterización sociofamiliar de los niños y niñas del Hogar Comunitario de Bienestar FAMI Toledo Plata, fue necesario realizar una solicitud de la ficha de caracterización sociofamiliar diligenciada en el presente año, teniendo en cuenta los problemas de salubridad actual frente a la pandemia de COVID-19 se realizó esta caracterización sociofamiliar teniendo en cuenta todas las medidas de bioseguridad descritas en los manuales operativos.

MARCO TEÓRICO



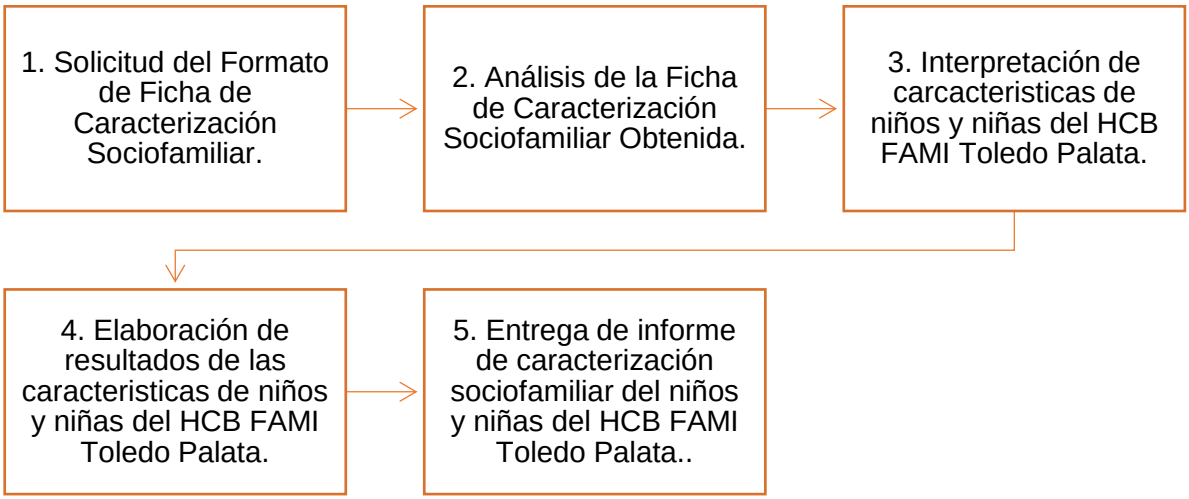
Fuente: *Formato Ficha de Caracterización para los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF, 2021*

La Ficha de Caracterización: es un formato que se compone de tres módulos: el primero hace referencia a la información de las niñas y niños, la identificación del usuario y las características de salud y nutrición. El módulo dos se refiere a la mujer gestante y el tercero indaga aspectos relevantes de la familia del usuario, con relación a su estructura, vivienda, habitabilidad y relaciones familiares. A continuación, se presentan las indicaciones a seguir para su diligenciamiento, almacenamiento y uso.

La Ficha de Caracterización posee 3 módulos. En el momento de la asignación del cupo al usuario debe diligenciarse el módulo 1 (si se trata de una niña o niño usuario)

y el módulo 2 (si se trata de una mujer gestante). El módulo 3, referente a la información del grupo familiar, se diligencia para todos los usuarios dentro de los 2 primeros meses del inicio de la ejecución del contrato. La ficha debe ser diligenciada por el agente educativo y por los profesionales psicosociales, de salud y nutrición. (ICBF, 2020)

METODOLOGÍA



Nota: La interpretación, análisis y resultados, son realizados con base en la Ficha de Caracterización Sociofamiliar del año 2021, debido a que, durante el año 2020 a nivel mundial, se ha enfrentado a la emergencia sanitaria, frente a la alta propagación del virus COVID-19.

CARACTERIZACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA.

DESCRIPCIÓN TERRITORIAL



Nombre del municipio: San José de Cúcuta

- **NIT:** 800103927-7
- **Código DANE:** 0054
- **Gentilicio:** Cucuteño – Cucuteña.
- **Otros nombres con los que han sido denominado la ciudad:** son la Perla del Norte, el Primer Puerto Terrestre de Colombia, la Capital basquetera de Colombia, Portón de la Frontera, Cuna de la República, Ciudad Verde, Municipio verde de Colombia y la Ciudad de los árboles.

GEOGRAFÍA

La zona urbana de Cúcuta se localiza geográficamente sobre el valle homónimo (muy cerca de la frontera con Venezuela), mientras que la rural se extiende por la cordillera Oriental (de los Andes colombianos). Sus fuentes hídricas principales son los ríos Pamplonita (del cual disfruta de 25 km de sus orillas), Zulia y Táchira. Este último establece la frontera natural entre Colombia y Venezuela.

La altitud de media de la ciudad es de 320 msnm, aunque en la zona rural puede llegar hasta a 2000 metros. El área total del municipio es de 1 176 km², que representan el 5,65% del departamento de Norte de Santander. La temperatura media es de 30 °C con máximos de 35 °C en el día y 23 °C en la noche. La precipitación media anual es de 806 mm. (Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta, 2017)

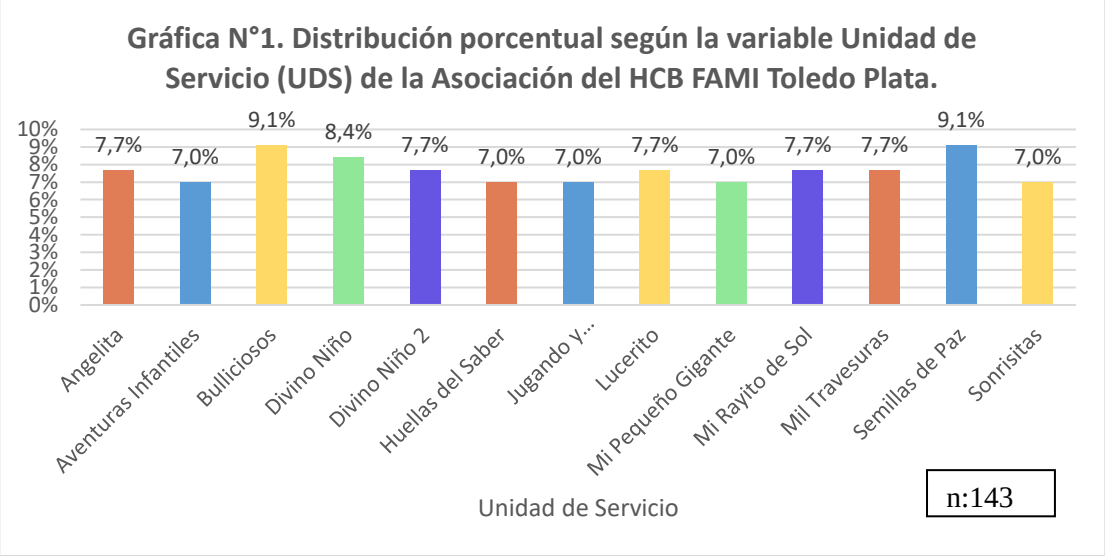
El perímetro del distrito se encuentra limitado al norte con Tibú, al occidente con El Zulia y San Cayetano, al sur con Villa del Rosario, Bochalema y Los Patios y al oriente con Venezuela y Puerto Santander. Políticamente hace parte de la región oriental (también llamada "región metropolitana") en el departamento de Norte de Santander. Por su localización es miembro de la Región Andina colombiana y por su cultura e historia de la Región de los Santanderes.
Sus localidades rurales (veredas y corregimientos) poseen todos los pisos térmicos, por lo se pueden cultivar infinidad de hortalizas, vegetales, flores, entre otros. (Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta, 2017)

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LAS CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCICIÓN HCB FAMI TOLEDO PLATA PARA EL AÑO 2021.

Tabla N°1. Distribución porcentual según la variable Unidad de Servicio (UDS) de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Unidades deservicio (UDS)	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Angelita	11	7,7%
Aventuras Infantiles	10	7,0%
Bulliciosos	13	9,1%
Divino Niño	12	8,4%
Divino Niño 2	11	7,7%
Huellas del Saber	10	7,0%
Jugando y Aprendiendo	10	7,0%
Lucerito	11	7,7%
Mi Pequeño Gigante	10	7,0%
Mi Rayito de Sol	11	7,7%
Mil Travesuras	11	7,7%
Semillas de Paz	13	9,1%
Sonrisitas	10	7,0%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

En la gráfica anterior podemos observar la distribución porcentual según la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, que cuenta con 13 Unidades de Servicio y un total 143 niñas y niños beneficiarios, distribuidos en cada una, teniendo en cuenta de que los niños y niñas para ser atendidos en dicho servicio, deben encontrarse en edades comprendidas entre los 0 meses hasta los menores de 2 años de edad.

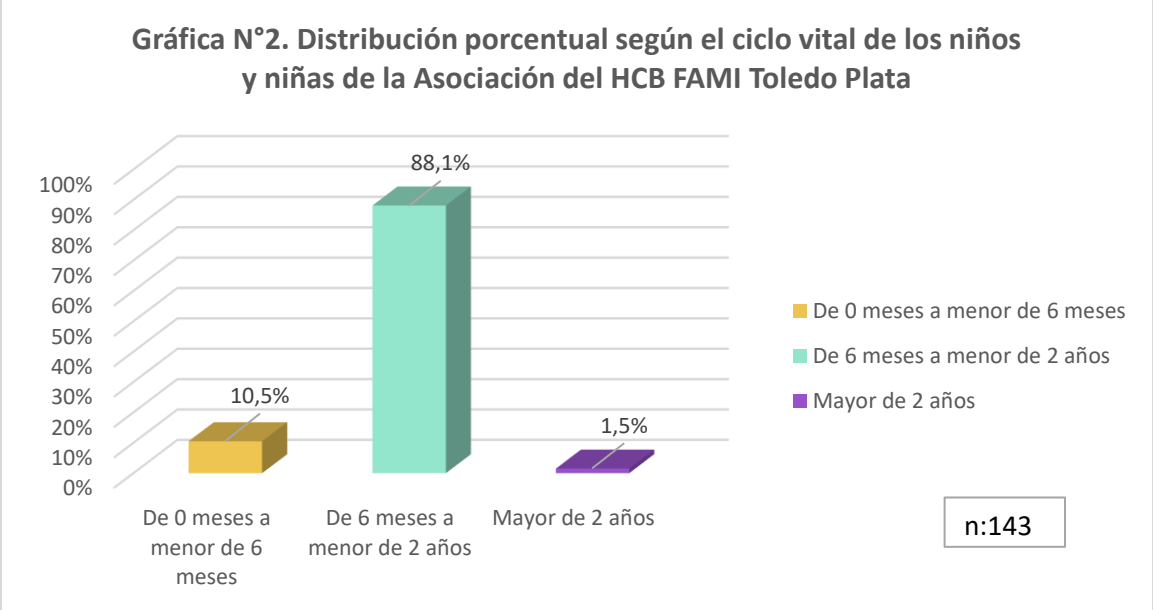
De acuerdo con la distribución porcentual de la variable Unidad de Servicio se puede evidenciar que la mayor proporción que se encuentran de niños y niñas en las Unidades de Servicio (UDS) son las llamadas Bulliciosos y Semillas de Paz correspondiendo al 9,1%.

Tabla N°2. Proporción por el ciclo vital de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

EDAD	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
De 0 a menor de 6 meses	15	10,5%

De 6 meses a menor de 2 años	126	88,1%
Mayor de 2 años	2	1,4%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

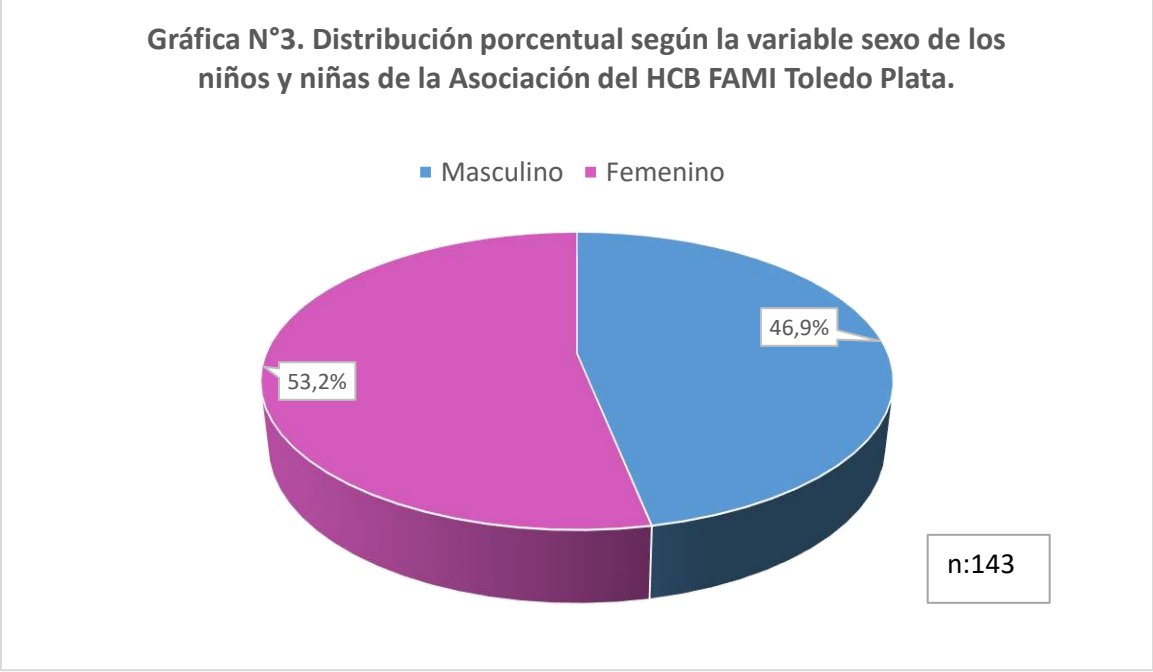
Se evidencia en la gráfica anterior, la respectiva distribución por ciclo vital de los niños y niñas beneficiarios de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata para el presente año. Allí se puede evidenciar que la mayor proporción corresponden al 88,1% de los niños y niñas los cuales se encuentran en el rango de edad comprendido entre los 6 meses a 1 año, 11 meses y 29 días. Mientras que el 10,5% pertenecen a los niños y niñas menores de 6 meses. Cabe destacar que el porcentaje restante equivalente al 1,5%, encontrándose en el rango de edad

mayores de 2 años, sin embargo, este rango de edad no entra en lo establecido por el ICBF para la atención que se le presta a los niños y niñas en esta modalidad.

Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable sexo de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

SEXO	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Masculino	67	46,9%
Femenino	76	53,2%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

En la gráfica anterior se describe la variable sexo de los cuales el 53,15% representa al sexo Femenino y un 46,85% al sexo Masculino, de los niños y niñas del Hogar Comunitario de Bienestar FAMI Toledo Plata. De esta misma forma según el DANE 2018 podemos observar que los resultados a nivel Nacional son similares arrojando que el 51,2% pertenecen al sexo Femenino y el 48,8% pertenece al sexo Masculino, determinándonos así que la mayor proporción es del sexo Femenino, tanto a nivel departamental como nacional. (DANE, 2018)

Tabla N°4. Distribución porcentual según la variable Nacionalidad los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Variable	Colombiano(a)		TOTAL	
	(n)	(%)	(n)	(%)
Nacionalidad Principal de los niños y las niñas.	143	100%	143	100%

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

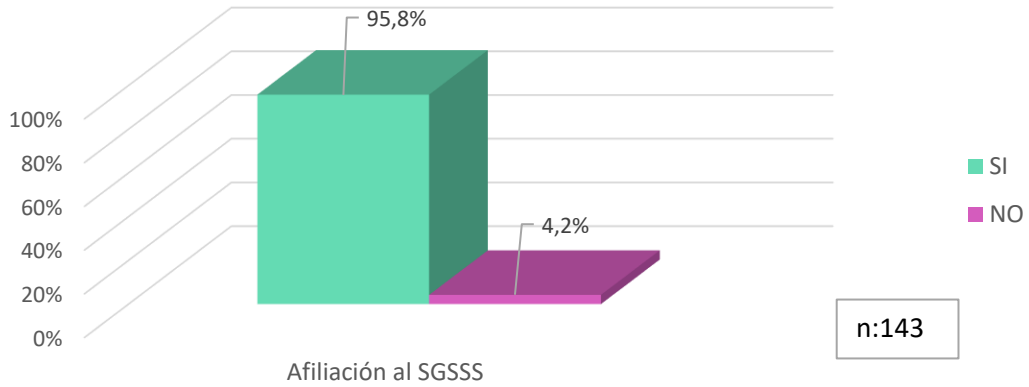
En la presente tabla podemos deducir que la población total de la Asociación FAMI Toledo Plata es de origen colombiano, contado con un 100% de los niños y niñas usuarios del servicio de atención prestado.

Tabla N°5. Distribución porcentual según la Afiliación al SGSSS de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Variables en Salud	Afiliado		No Afiliado		TOTAL	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
¿La niña o niño se encuentra afiliado (a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud?	137	95,8%	6	4,2%	143	100%

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°4. Distribución porcentual según la Afiliación al SGSSS de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.



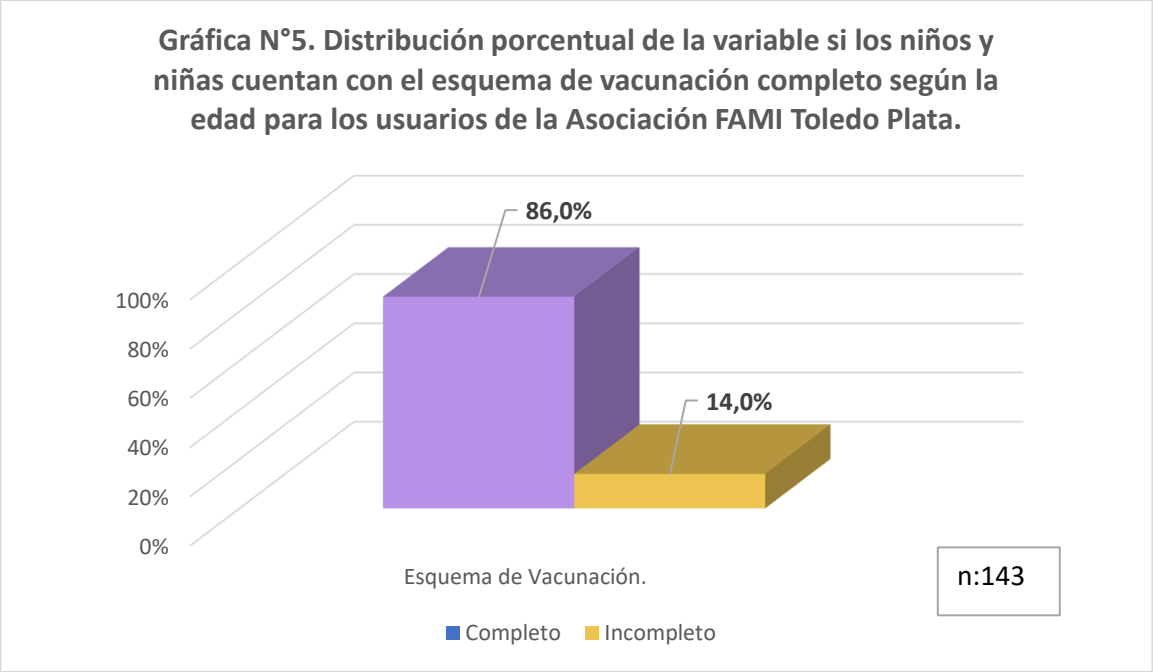
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) tiene como objetivo regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso para toda la población residente del país, en todos los niveles de atención. (Min. salud, 2014) Por lo tanto, de la gráfica anterior podemos observar la cantidad de niños y niñas que no se encuentran afiliados a este sistema con un 4,2%, y los que se encuentran afiliados al mismo con un 95,8% muy similar a lo reportado por el DANE para Norte de Santander un 87,6% manifiestan estar afiliado al SGSSS. Sin embargo, se ha abierto cobertura de afiliación a todos aquellos niños que aún no han sido afiliado o han tenido inconvenientes para la afiliación. (IDS, 2020)

Tabla N°6. Distribución porcentual de la variable si los niños y niñas cuentan con el esquema de vacunación completo según la edad para los usuarios de la Asociación FAMI Toledo Plata.

Variable	Completo		Incompleto		TOTAL	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
¿La niña o niño cuenta con el esquema de vacunación completo, según la edad?	123	86,0	20	14,0 %	143	100 %

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación, son gratuitas, seguras y eficaces para todos los niñas y niños menores de 6 años de edad, por lo cual cuentan con el apoyo de la Sociedad Colombiana de Pediatría. (Min. Salud, 2021) De acuerdo con la gráfica anterior podemos deducir que la mayoría de los niños y niñas tienen el esquema de vacunación completa acorde a la edad equivaliendo a un 86,0%, sin embargo, es preocupante que el 14% de esta población no tenga las vacunas al día, puede que esto sea por la situación de emergencia sanitaria por el COVID -19, por tal motivo durante el 2019 el Departamento Norte de Santander amplió las coberturas para vacunación con BCG en nacidos vivos que fue de 86,7%. La vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año quedó en 92,8%, la 3 dosis de polio en menores de 1 año en 94.3%, y la triple viral en 92,7%. El comportamiento de las coberturas de estos biológicos fue mayor a las del nivel nacional por lo tanto se debe continuar y completar los esquemas y refuerzos de las vacunas, a todos los niños y niñas menores de 6 años. (IDS, 2020)

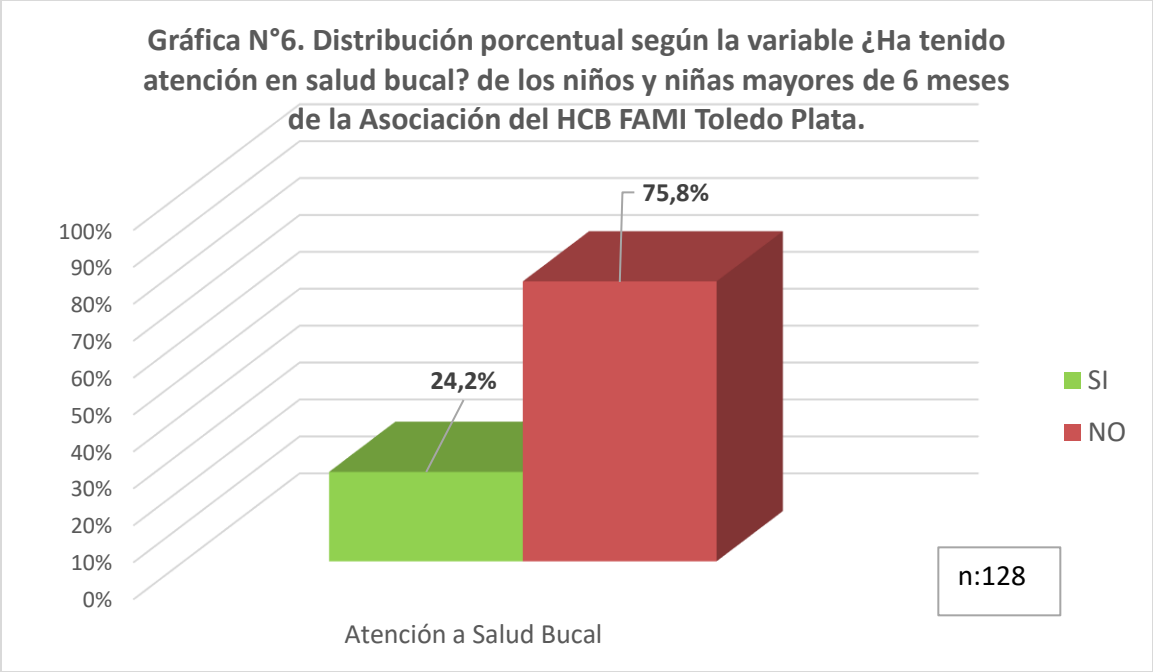
.

Tabla N°7. Distribución porcentual según la variable ¿Ha tenido atención en salud bucal? de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Variable	SI		NO		TOTAL	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Si la niña o el niño es mayor de 6 meses ¿Ha tenido atención en salud bucal?	1 * 3 1	24,2%	1 4 * 9 7	75,8%	15 * 12 8	100%

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

***** Hace referencia al número de niños y niñas que **NO APLICAN** para esta variable porque no se encuentra en el rango de edad.



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata*

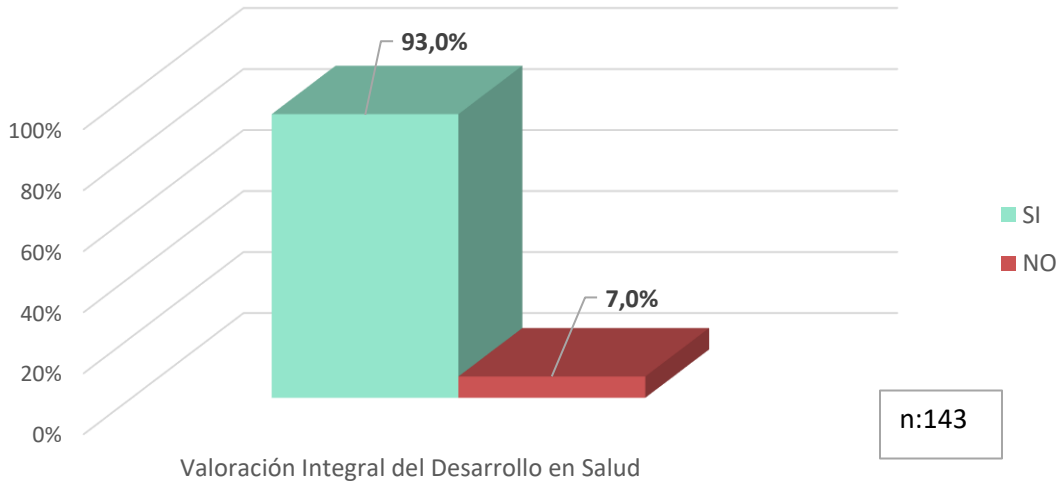
En los niños es importante la consulta con el odontólogo desde el momento en que nace, para identificar posibles lesiones o malformaciones de las estructuras bucales, en especial para recibir orientación acerca del cuidado bucal del bebé y sobre el seguimiento a su crecimiento y desarrollo dento-maxilo-facial. (Min. Salud , 2021) Teniendo en cuenta lo anterior en los niños y niñas de la asociación FAMI Toledo Plata el 75,8% no a asistido a la atención a salud bucal mientras que el 24,2% si lo ha hecho, es así como según el reporte de los cuidadores de los niños de 1, 3 y 5 años incluidos en el estudio del ENSAB, el 58.9% han asistido a consulta odontológica, mientras el resto nunca lo ha hecho. (ENSAB, 2012)

Tabla N°8. Distribución porcentual según la variable ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad? de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

La niña o niño ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad?		
	(n)	**(%)**
SI	133	93,0%
NO	10	7,0%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°7. Distribución porcentual según la variable ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad? de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.



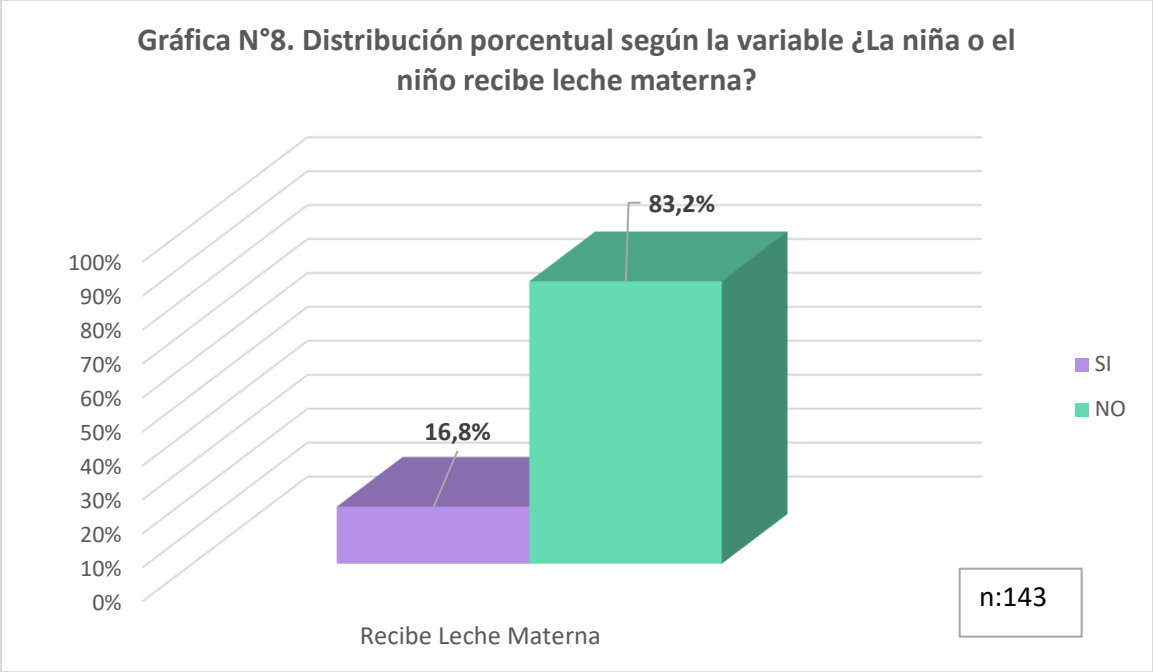
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

La atención integral en salud a niños y niñas es una parte fundamental del desarrollo integral y hace referencia al conjunto de acciones de promoción de la salud, prevención, superación, recuperación y mitigación de los riesgos o daños en la salud. (M. Salud, 2020) Por lo cual el 93,0% de los usuarios de la Asociación FAMI Toledo Plata han asistido a valoración integral por salud mientras que un 7,0% no lo ha realizado por razones de la emergencia sanitaria COVID-19.

Tabla N°9. Distribución porcentual según la variable ¿La niña o el niño recibe leche materna?

¿La niña o el niño recibe leche materna?		
	(n)	**(%)**
SI	24	16,8%
NO	119	83,2%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



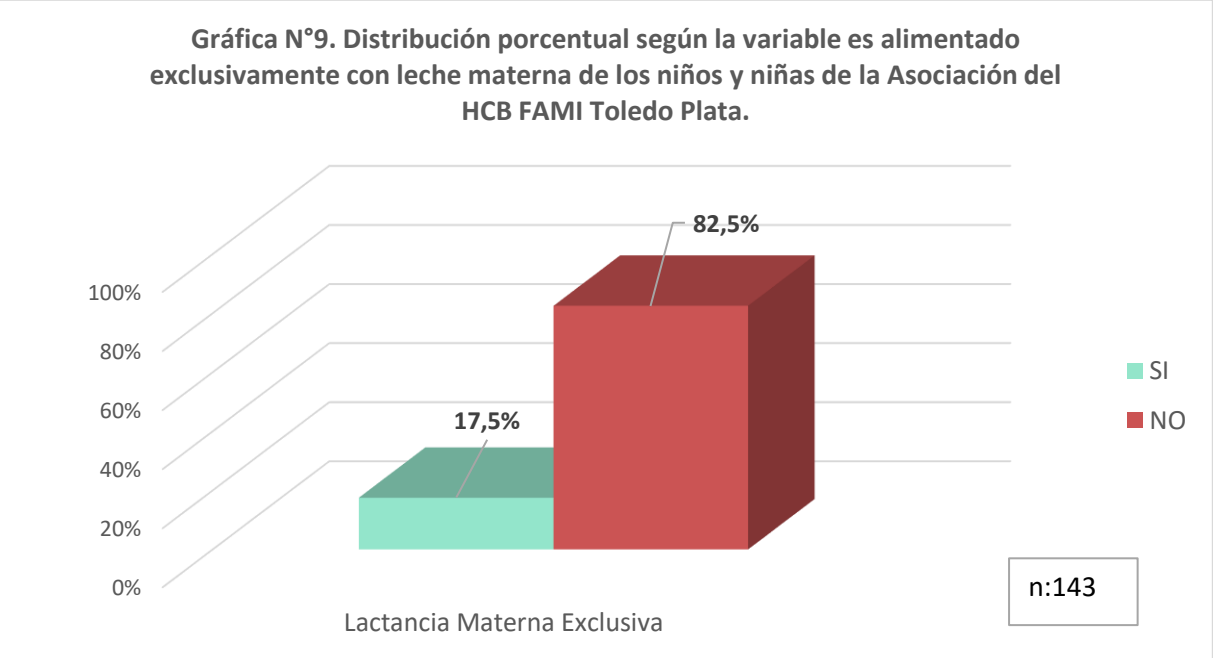
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según (Cadena, 2020) la leche materna, manifestó, es un alimento natural, renovable y ambientalmente seguro, no implica costos ambientales adicionales en su fase producción, distribución o consumo. De esta forma podemos deducir que el 16,8% si recibe leche materna, mientras que la mayor proporción equivalente a 83,2% no lo hace, por lo tanto, es de gran importancia educar a las madres gestantes y lactantes el ampliar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 primeros meses y complementaria hasta los 2 años o más, puesto que puede prevenir la muerte de más de 823 mil niños y 20 mil madres a nivel mundial cada año.

Tabla N°10. Distribución porcentual según la variable es alimentado exclusivamente con leche materna de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Es alimentado exclusivamente con leche materna (no se le ofrece ningún otro alimento o bebida, incluyendo agua y/o leche de fórmula)		
	(n)	**(%)**
SI	25	17,5%
NO	118	82,5%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



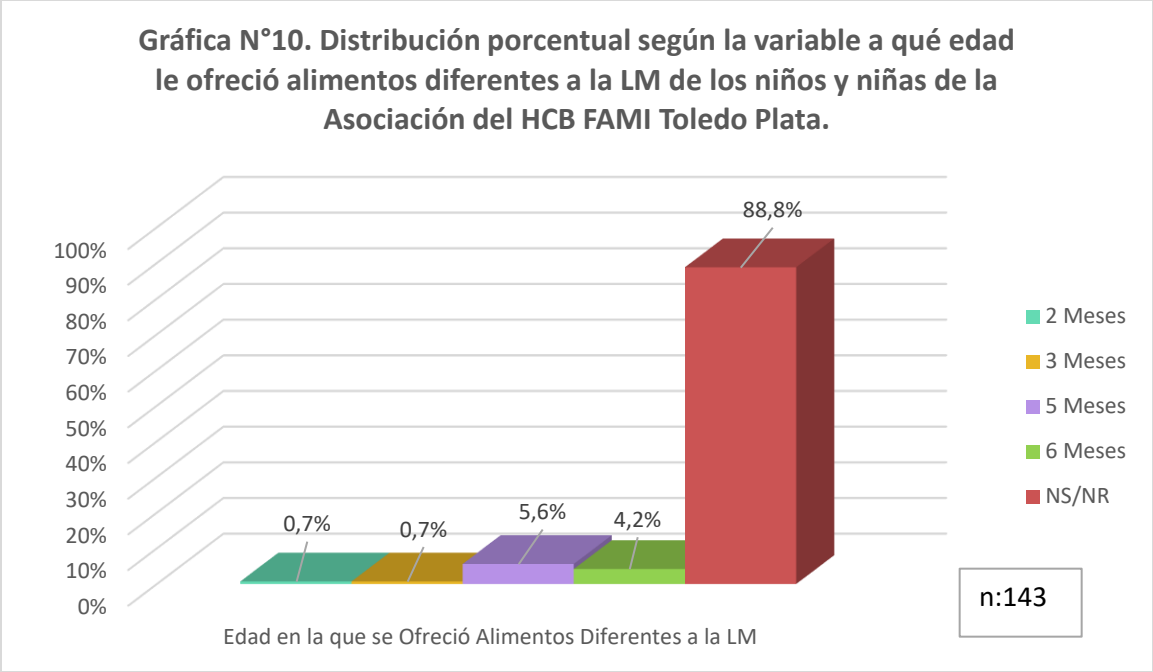
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

La lactancia materna para (Cadena, 2020), está dirigida a la salud y desarrollo integral del niño, también a la salud física y mental de la madre, a la economía de las familias, así como al mejoramiento del capital humano del país y tiene innumerables beneficios para la salud del planeta. De esta manera podemos observar en la gráfica anterior que el 17,50% realiza la práctica de lactancia materna exclusiva, mientras que el 82,50% no lo hace, esto se puede deber a comentarios de externos sobre la importancia de la LME, ya que, en Colombia, tan solo el 36,1% de los niños menores de seis meses recibieron como único alimento leche materna, lejos de la meta de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 50%,

Tabla N°11. Distribución porcentual según la variable a qué edad le ofreció alimentos diferentes a la LM de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche materna (incluyendo agua y/o leche de fórmula)		
	(n)	**(%)**
2 Meses	1	0,7%
3 Meses.	1	0,7%
5 Meses.	8	5,6%
6 Meses.	6	4,2%
NS/NR.	127	88,8%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

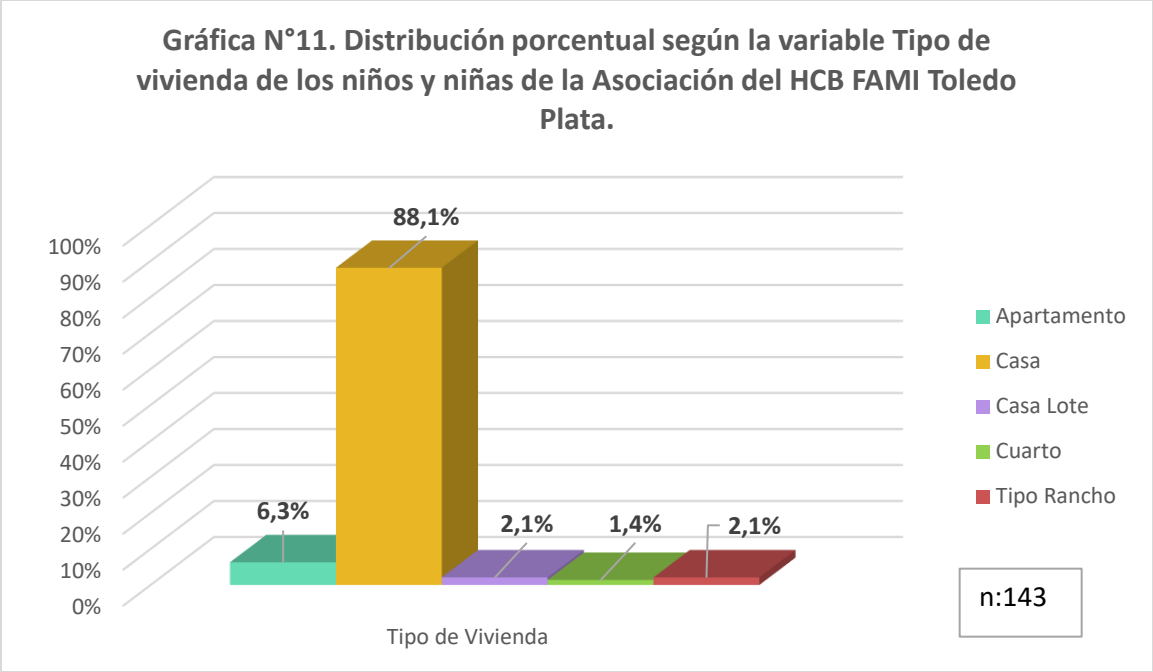
La OMS define la alimentación complementaria de la leche materna como el proceso que se inicia cuando la leche materna ya no es suficiente para llenar los requerimientos nutricionales de niños y niñas y por consiguiente se requiere de otros líquidos y alimentos nutritivos. Por lo tanto, podemos evidenciar en la presente gráfica que la mayor proporción (88,8%) no sabe y no respondió a qué edad inició ofreciéndole alimentos diferentes a la leche materna en relación con el tipo de alimentación que se les da a los niños y niñas, y con el momento de inicio, la

ENSIN incluyó información relevante mencionando que los niños en Colombia reciben alimentación complementaria aproximadamente desde los cinco meses de edad y con un intervalo de confianza de 4,8-5,2 para los alimentos semisólidos y los sólidos se inician a los siete meses con un intervalo de 6,9-7,2 meses. (MSPS, UNICEF, PMA, & Acción Social, 2010)

Tabla N°12. Distribución porcentual según la variable Tipo de Vivienda de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Tipo de Vivienda		
	(n)	**(%)**
Apartamento	9	6,3%
Casa	126	88,1 %
Casa Lote	3	2,1%
Cuarto	2	1,4%
Tipo Rancho	3	2,1%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a la gráfica anterior podemos decir que la mayor proporción de niños y niñas de la asociación FAMI Toledo Plata el 88,1% para el tipo de vivienda casa, siendo la menor proporción con un 1,4% el cuarto, relacionándolo con el Departamento Norte de Santander (78%) y el Municipio San José de Cúcuta (71%), también tienen un porcentaje similar, quedando en la mayor proporción la casa según lo explicado por el (DANE, 2018).

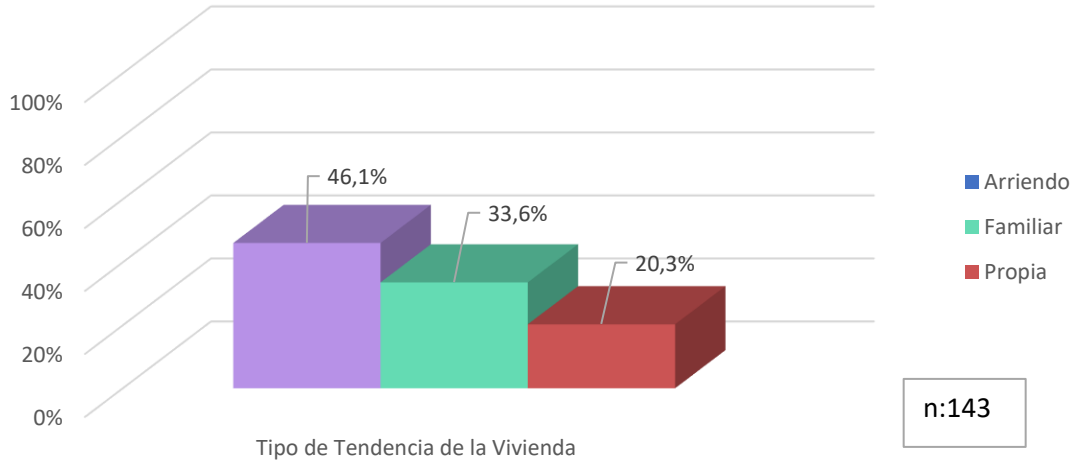
Tabla N°13. Distribución porcentual según la variable Tipo de tendencia de la Vivienda de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Tipo de Tendencia de la Vivienda		
	(n)	(%)

Arriendo	66	46,1 %
Familiar	48	33,6 %
Propia	29	20,3 %
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°12. Distribución porcentual según la variable Tipo de tendencia de la Vivienda de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

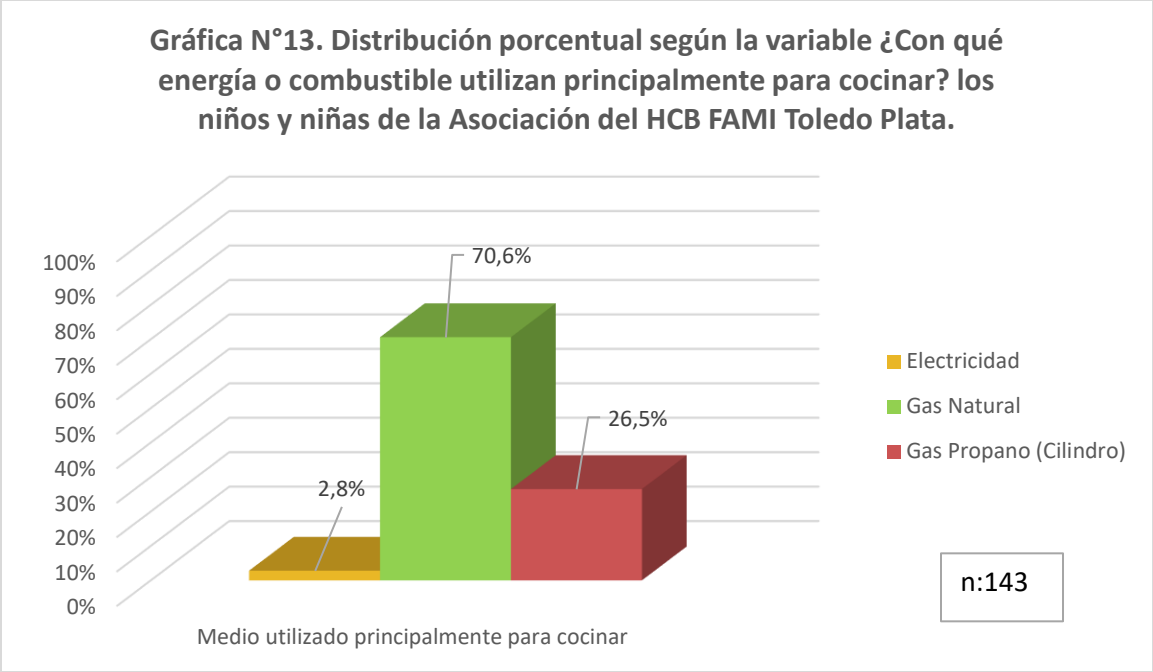
De acuerdo a la gráfica anterior el tipo de tendencia de vivienda de los niños de la asociación de FAMI Toledo Plata, siendo la mayor proporción un 46,1%

correspondiendo al arriendo, el 33,6% al grupo familiar y por último un 20,3% a la vivienda propia.

Tabla N°14. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar? los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?		
	(n)	**(%)**
Electricidad	4	2,8%
Gas Natural	101	70,6 %
Gas Propano (Cilindro)	38	26,6 %
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a esta gráfica se puede deducir que la mayoría de los usuarios utilizan el gas natural con un 70,6% por medio de la cocina para preparar sus alimentos, teniendo en cuenta lo anterior según el (DANE, 2018) en San José de Cúcuta el 63,4% hacen uso del gas natural para cocinar sus alimentos.

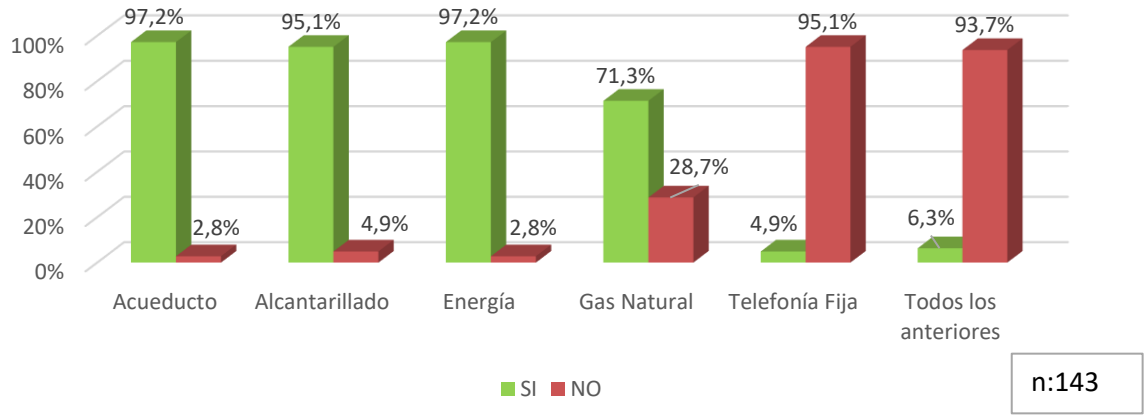
Tabla N°15. Distribución porcentual según la variable Acceso a los servicios domiciliarios de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

	SI	NO	Total

El grupo familiar del usuario-a tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios:	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Acueducto	139	97,2 %	4	2,8 %	143	100 %
Alcantarillado	136	95,1 %	7	4,9 %	143	100 %
Energía	139	97,2 %	4	2,8 %	143	100 %
Gas Natural	102	71,3	41	28,7 %	143	100 %
Telefonía Fija	7	4,9 %	136	95,1 %	143	100 %
Todos los anteriores	9	6,3 %	134	93,7 %	143	100 %

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°14. Distribución porcentual según la variable Acceso a los servicios domiciliarios de los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Los servicios públicos de suministro (agua, electricidad y gas) son fundamentales y desempeñan un papel esencial en el desarrollo económico y social de la población. De este modo podemos ver qué mayoría de los usuarios tienen acceso a acueducto (97,2%), energía (97,2%), alcantarillado (95,1%), gas natural (71,3%) y con menor proporción el servicio de telefonía (4,9%), relacionándolo con lo encontrado en el municipio de San José de Cúcuta,

Según el (DANE, 2018) los porcentajes son muy similares, teniendo cobertura al acueducto (94,8%), la Energía eléctrica (98,7%), el alcantarillado (92,7%) y el servicio gas (97,2%).

Tabla N°16. Distribución porcentual según la variable ¿En el grupo familiar la fuente principal para el consumo del agua es? de la Asociación FAMI Toledo Plata.

	Acueducto	
Variable	**(n)**	**(%)**
¿En el grupo familiar la fuente principal para el consumo del agua es?	143	100%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

La cobertura del sistema de acueducto es fundamental para garantizar la generación de entornos saludables en las comunidades. De acuerdo con la tabla anterior podemos deducir que toda la población del HCB FAMI Toledo Plata cuentan con acueducto para el consumo del agua, según con lo establecido por el (DANE, 2018) la cobertura del servicio de acueducto para San José de Cúcuta es de 94,8% asemejándose los resultados arrojados.

Tabla N°17. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano? de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

	Todos los días	
Variable	**(n)**	**(%)**
¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano?	143	100%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

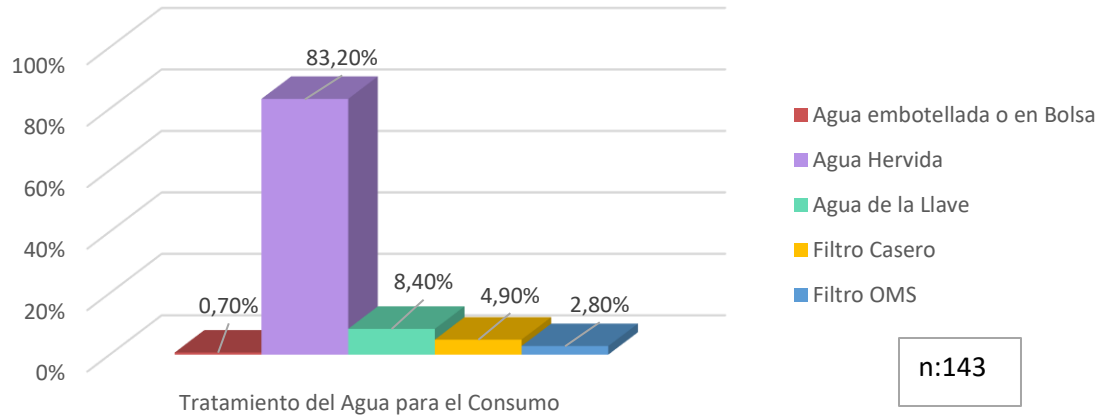
El agua potable salubre es cuyas características microbianas, químicas y físicas que cumplen con las pautas de la OMS o los patrones nacionales sobre la calidad del agua potable; De esta manera podemos deducir que el 100% de la población del HCB FAMI Toledo Plata cuentan con el servicio para consumo del agua, siendo utilizada para los fines domésticos y la higiene personal, así como para beber y cocinar.

Tabla N°18. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de los niños y niñas de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

¿Al agua que se usa para consumo humano en el hogar, se le realiza algún tratamiento para que sea apta para el consumo?		
	(n)	**(%)**
Agua Embotellada o en Bolsa	1	0,7%
Agua Hervida	119	83,2 %
Agua de la Llave	12	8,4%
Filtro Casero	7	4,9%
Filtro OMS	4	2,8%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°15. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de los niños y niñas de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según la (OMS, 2019) las intervenciones de tratamiento doméstico del agua (TDA) pueden contribuir en gran medida a la protección de la salud pública en situaciones en las que el agua

de consumo de diversas fuentes, incluso el agua entubada u otras fuentes mejoradas no se trata, no se trata adecuadamente o se contamina durante su distribución o almacenamiento. De acuerdo a la anterior gráfica la proporción mayor que se encuentra en el tratamiento del agua para el consumo es el agua hervida con un 83,2% siendo la opción más destacada por la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, y la proporción más baja es el agua embotellada o en bolsa.

CONCLUSIONES

- Se realizó análisis de caracterización teniendo en cuenta los datos obtenidos a través de la Ficha de Caracterización Sociofamiliar del año en curso, mediante la cual se pudo evidenciar las características Sociofamiliares de los niños y niñas del HCB FAMI Toledo Plata.

- Se logró identificar que el 4,2% correspondientes a 6 niños y niñas del HCB FAMI Toledo Plata no se encuentran afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Con base al esquema de vacunación se pudo observar que no todos los niños y niñas de la asociación cuentan con el esquema diligenciado de manera incompleta según la edad actual, lo cual es alarmante ya que el cumplimiento de esta herramienta contribuye a lograr un óptimo crecimiento y estado salud de los niños pequeños en las edades de mayor riesgo de enfermedades infecciosas y nutricionales.

- Se identifico que hay 2 niños mayores de 2 años dentro del programa, teniendo en cuenta con lo establecido en el ICBF, para la Modalidad FAMI no se cumple con el rango de edad incluyéndolos dentro del servicio, sin embargo, se puede tramitar para que estos niños cambien de modalidad.

- Se logró identificar que para la variable lactancia materna exclusiva un gran porcentaje (82,5%) no realiza la práctica, si no que ingresa alimentos como agua y/o leche de formula, puesto que la LME se debe indicar para los niños y niñas hasta los 6 meses de edad y de manera complementaria hasta los 2 años.

- Se observó que la cantidad de niños en las Unidades de Servicio según con lo estipulado por el Centro Zonal Cúcuta 2 de 12 integrantes por cada UDS (niños, niñas, madres gestantes y lactantes) no cumplen ya que se encuentran en algunas UDS más usuarios.

INFORME DE ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOFAMILIAR DE LAS GESTANTES.

HCB FAMI TOLEDO PLATA

PRESENTADO POR:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionistas Dietistas en formación

PRESENTADO A:

ALEXANDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor

Nutricionista Dietista del Centro Zonal Cúcuta 2.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

OBJETIVO GENERAL..... 138

OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... 138

INTRODUCCIÓN 139

JUSTIFICACIÓN..... 141

MARCO TEÓRICO 142

METODOLOGÍA 144

CARACTERIZACIÓN DE LAS MADRES GESTANTES DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA. 145

DESCRIPCIÓN TERRITORIAL 145

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS MADRES GESTANTES DE LA ASOCICIÓN HCB FAMI TOLEDO PLATA PARA EL AÑO 2021. 147

Tabla N°1. Distribución porcentual según la variable Unidad de Servicio (UDS) de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 147
Tabla N°2. Distribución porcentual si la usuaria es mayor de 14 años de edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 148
Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable Edad de las Madres Gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 149
Tabla N°4. Distribución porcentual según la variable Nacionalidad de las gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata...... 150
Tabla N°5. Distribución porcentual según el estado civil de las gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 152
Tabla N°6. Distribución porcentual de la variable la gestante sabe leer y escribir de la Asociación FAMI Toledo Plata. 153
Tabla N°7. Distribución porcentual según la variable Cuál es el nivel más alto

de escolaridad de las gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 154
Tabla N°8. Distribución porcentual según la variable cuál es la actividad principal de la gestante en este momento. 156
Tabla N°9. Distribución porcentual según el ingreso mensual promedio de las gestantes de la Asociación FAMI Toledo Plata. 158
Tabla N°10. Distribución porcentual según la variable ¿Cuál o cuáles de los siguientes eventos se presentan o se han presentado en su vida? 159
Tabla Nº11. Distribución porcentual según la variable ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones de vulnerabilidad? 160
Tabla N°12. Distribución porcentual según la variable es su primer embarazo de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 162
Tabla N°13. Distribución porcentual según la variable número de hijos o hijas nacidos vivos de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 163
Tabla N°14. Distribución porcentual según la variable Consumo de suplementos nutricionales durante la gestación de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 165
Tabla N°15. Distribución porcentual según la variable ¿Consume algún tipo de sustancia psicoactiva? 166
Tabla N°16. Distribución porcentual según la variable si la madre gestante se encuentra afiliado al SGSSS. 167
Tabla N°17. Distribución porcentual según la variable ¿Cuenta con el esquema de vacunación completo, según la edad gestacional? 169
Tabla N°18. Distribución porcentual según la variable Tipo de Vivienda de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 169
Tabla N°19. Distribución porcentual según la variable Tipo de tendencia de la Vivienda de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 171
Tabla N°20. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar? Las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata. 172
Tabla N°21. Distribución porcentual según la variable Acceso a los servicios domiciliarios de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo

Plata...... 173
Tabla N°22. Distribución porcentual según la variable ¿En el grupo familiar la fuente principal para el consumo del agua es?..... 175
Tabla N°23. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano? de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata...... 175
Tabla N°24. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata...... 176
Tabla N°25. Distribución porcentual según la variable que tipo de tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata. 177
CONCLUSIONES 179

BIBLIOGRAFÍA ..... **¡Error! Marcador no definido.**

OBJETIVO GENERAL

Identificar las variables sociofamiliares de las madres gestantes, mediante la revisión de la base de datos de las fichas de caracterización sociofamiliar aplicadas a las usuarias de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar las características de las gestantes a través de la Ficha de caracterización de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

- Analizar las características sociofamiliares que intervienen en el estado de salud y nutrición de la población objeto.

- Determinar los resultados obtenidos a partir de las características sociofamiliares de los gestantes del HCB FAMI Toledo Plata.

.

INTRODUCCIÓN

La caracterización sociofamiliar es una herramienta fundamental para identificar las características, fortalezas y aspectos a mejorar de las familias, reconoce el contexto social y la oferta de instituciones locales para la atención integral a la primera infancia.

La caracterización busca hacer la descripción territorial e identificar las principales características del sector, del municipio y del departamento.

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar dispone de una ficha para recolectar la información de cada familia, lo que permite identificar las fortalezas y aspectos a mejorar en cada familia y así mismo permite ofrecerle una atención integral a cada niño o niña de acuerdo con sus necesidades. La información recolectada permite conocer las condiciones materiales de vida, las experiencias y relaciones sociales en las cuales vive la población objeto con el fin de hacer aportes para su desarrollo integral.

La caracterización permite conocer la situación general de las áreas de desarrollo de la gestante para que se le pueda brindar la atención enfocada a sus necesidades. Además, sirve como un instrumento para el diagnóstico de las necesidades de capacitación y formación de los educadores. La caracterización permite identificar las condiciones generales y particulares de cada niño o niña del centro de desarrollo infantil. También, ayuda a organizar de manera sistemática la información obtenida sobre las condiciones físicas, materiales, sociales y comunitarias, para optimizar procesos de planeación y toma de decisiones para la atención de la primera infancia.

Esta información es suministrada al sistema de evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar para establecer los logros y resultados que tienen los servicios de atención de los niños y niñas. (ICBF, 2015)

La ficha de Caracterización Tiene la intención de promover entre los adultos, a través del autodiagnóstico, el conocimiento sobre la situación en general de las áreas de desarrollo de sus niños y niñas y la comprensión de la multicausalidad del desarrollo integral. De igual manera vincula a las mujeres en gestación y las madres en periodo de lactancia al ejercicio de identificación de características sociales, materiales y culturales, con el objetivo de vincularlas desde la gestación en la tarea

de garantizar el desarrollo integral de los niños y niñas. Es un instrumento que aporta, además, elementos al diagnóstico de las necesidades de capacitación y formación de los educadores. (ICBF, 2019)
Esta herramienta contiene tres módulos que permitirán a cada unidad de servicio identificar necesidades y particularidades culturales, físicas y sociales, entre otras. (ICBF, 2019)

En el módulo I se encuentran variables que permiten la identificación de factores generales en las condiciones de vivienda, de las relaciones y composición familiar, así como los datos de identificación del beneficiario, este panorama general le permitirá a cada agente educativo y a cada UDS conocer las dinámicas habituales de las familias para poder desarrollar acciones encaminadas a los procesos de cuidado y crianza. (ICBF, 2019)

El módulo II contiene preguntas sobre los niños y niñas menores de 5 años que permiten identificar puntos críticos en algunas de las áreas de desarrollo, igualmente posibilita el seguimiento sobre éstos, y de esta manera tomar decisiones sobre la planeación o acciones inmediatas que promuevan la garantía del desarrollo integral de los niños y niñas beneficiarios. (ICBF, 2019)

En el Módulo III se encuentran variables específicas sobre las madres gestantes, y algunas sobre las madres lactantes. Este módulo busca identificar factores protectores y de riesgo para promover un embarazo y una preparación para el parto, adecuados, en las áreas familiares, de salud y de nutrición. (ICBF, 2019)

JUSTIFICACIÓN

La caracterización de la familia y las comunidades nos permite estructurar planes de desarrollo infantil y familiar de manera que se tengan en cuenta las características del contexto en el cual se desarrolla, dada la diversidad propia del país.

En la caracterización sociofamiliar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración de los servicios, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud. Esto, además de aumentar el efecto negativo en la seguridad y la salud infantil, también tiene efectos en los niveles de tensión de las familias afectando su dinámica y por consiguiente el desarrollo social y emocional de niños y niñas. (ICBF, 2015)

Para realizar la caracterización sociofamiliar de las madres gestantes del Hogar Comunitario de Bienestar FAMI Toledo Plata, fue necesario realizar una solicitud de la ficha de caracterización sociofamiliar diligenciada en el presente año. Teniendo en cuenta los problemas de salubridad actual frente a la pandemia de COVID-19 se realizó esta caracterización sociofamiliar teniendo en cuenta todas las medidas de bioseguridad descritas en los manuales operativos.

MARCO TEÓRICO



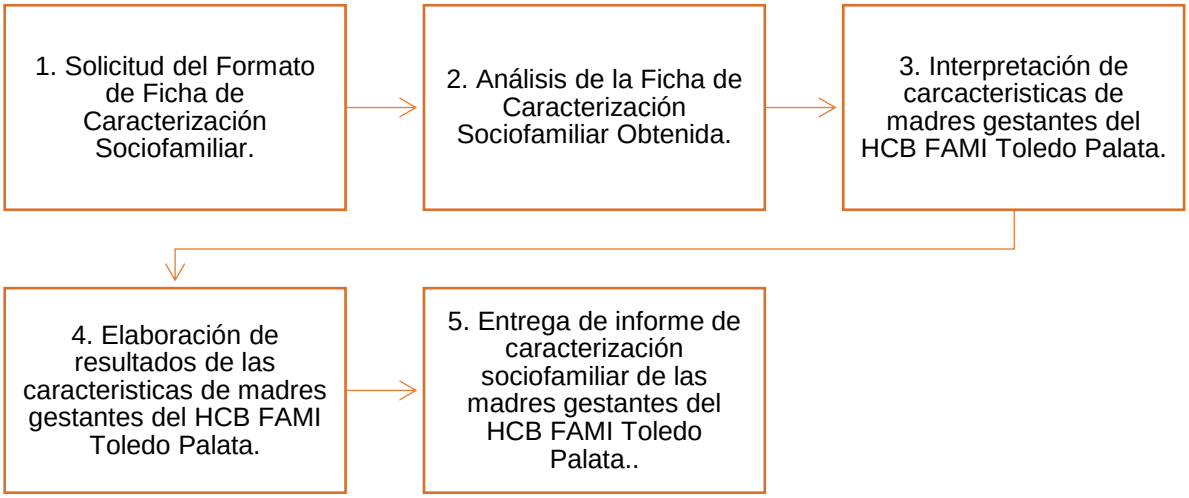
Fuente: *Formato Ficha de Caracterización para los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF, 2021*

La Ficha de Caracterización: es un formato que se compone de tres módulos: el primero hace referencia a la información de las niñas y niños, la identificación del usuario y las características de salud y nutrición. El módulo dos se refiere a la mujer gestante y el tercero indaga aspectos relevantes de la familia del usuario, con relación a su estructura, vivienda, habitabilidad y relaciones familiares. A continuación, se presentan las indicaciones a seguir para su diligenciamiento, almacenamiento y uso.

La Ficha de Caracterización posee 3 módulos. En el momento de la asignación del cupo al usuario debe diligenciarse el módulo 1 (si se trata de una niña o niño usuario)

y el módulo 2 (si se trata de una mujer gestante). El módulo 3, referente a la información del grupo familiar, se diligencia para todos los usuarios dentro de los 2 primeros meses del inicio de la ejecución del contrato. La ficha debe ser diligenciada por el agente educativo y por los profesionales psicosociales, de salud y nutrición. (ICBF, 2020)

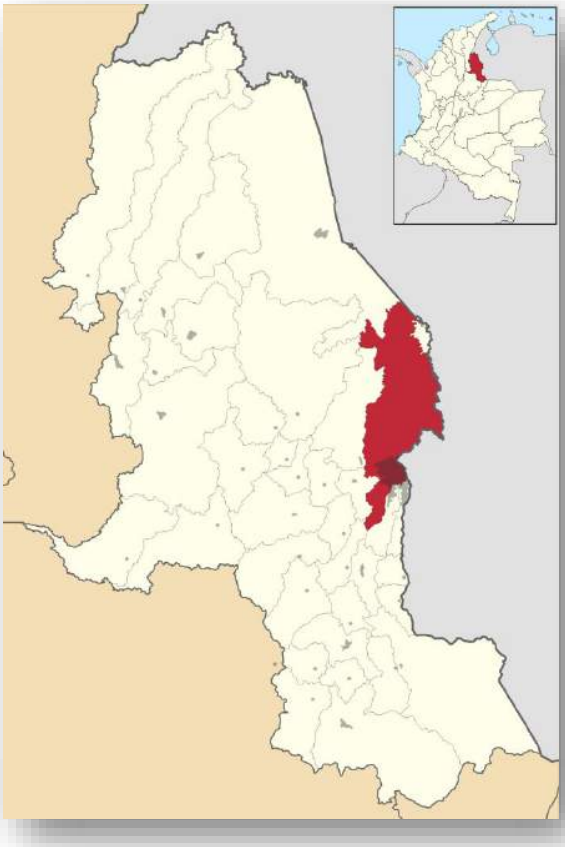
METODOLOGÍA



Nota: La interpretación, análisis y resultados, son realizados con base en la Ficha de Caracterización Sociofamiliar del año 2021, debido a que, durante el año 2020 a nivel mundial, se ha enfrentado a la emergencia sanitaria, frente a la alta propagación del virus COVID-19.

CARACTERIZACIÓN DE LAS MADRES GESTANTES DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA.

DESCRIPCIÓN TERRITORIAL



Nombre del municipio: San José de Cúcuta

- **NIT:** 800103927-7
- **Código DANE:** 0054
- **Gentilicio:** Cucuteño – Cucuteña.
- **Otros nombres con los que han sido denominado la ciudad:** son la Perla del Norte, el Primer Puerto Terrestre de Colombia, la Capital basquetera de Colombia, Portón de la Frontera, Cuna de la República, Ciudad Verde, Municipio verde de Colombia y la Ciudad de los árboles.

GEOGRAFÍA

La zona urbana de Cúcuta se localiza geográficamente sobre el valle homónimo (muy cerca de la frontera con Venezuela), mientras que la rural se extiende por la cordillera Oriental (de los Andes colombianos). Sus fuentes hídricas principales son los ríos Pamplonita (del cual disfruta de 25 km de sus orillas), Zulia y Táchira. Este último establece la frontera natural entre Colombia y Venezuela.

La altitud de media de la ciudad es de 320 msnm, aunque en la zona rural puede llegar hasta a 2000 metros. El área total del municipio es de 1 176 km², que representan el 5,65% del departamento de Norte de Santander. La temperatura media es de 30 °C con máximos de 35 °C en el día y 23 °C en la noche. La precipitación media anual es de 806 mm. (Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta, 2017)

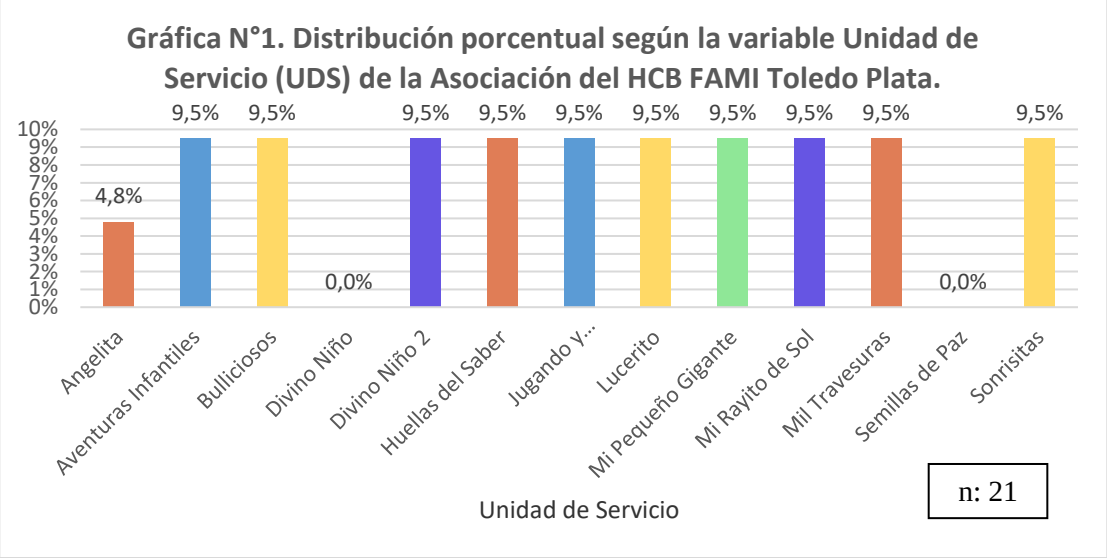
El perímetro del distrito se encuentra limitado al norte con Tibú, al occidente con El Zulia y San Cayetano, al sur con Villa del Rosario, Bochalema y Los Patios y al oriente con Venezuela y Puerto Santander. Políticamente hace parte de la región oriental (también llamada "región metropolitana") en el departamento de Norte de Santander. Por su localización es miembro de la Región Andina colombiana y por su cultura e historia de la Región de los Santanderes.
Sus localidades rurales (veredas y corregimientos) poseen todos los pisos térmicos, por lo se pueden cultivar infinidad de hortalizas, vegetales, flores, entre otros. (Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta, 2017)

ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS MADRES GESTANTES DE LA ASOCICIÓN HCB FAMI TOLEDO PLATA PARA EL AÑO 2021.

Tabla N°1. Distribución porcentual según la variable Unidad de Servicio (UDS) de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Unidades deservicio (UDS)	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Angelita	1	4,8%
Aventuras Infantiles	2	9,5%
Bulliciosos	2	9,5%
Divino Niño	0	0,0%
Divino Niño 2	2	9,5%
Huellas del Saber	2	9,5%
Jugando y Aprendiendo	2	9,5%
Lucerito	2	9,5%
Mi Pequeño Gigante	2	9,5%
Mi Rayito de Sol	2	9,5%
Mil Travesuras	2	9,5%
Semillas de Paz	0	0,0%
Sonrisitas	2	9,5%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según la gráfica anterior podemos observar que en la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, cuenta con 13 Unidades de Servicio y un total de 21 magres gestantes beneficiarias. También podemos encontrar que en 2 UDS no se encuentran gestantes usuarias.

De acuerdo a la distribución porcentual, se puede evidenciar que se encuentran 2 madres gestantes en la mayoría de las unidades de servicio correspondiendo al 9,5%.

Tabla N°2. Distribución porcentual si la usuaria es mayor de 14 años de edad de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

¿La usuaria es mayor de 14 años de edad?		
	(n)	(%)

SI	21	100%
NO	0	0,0%
Total	**21**	**100%**

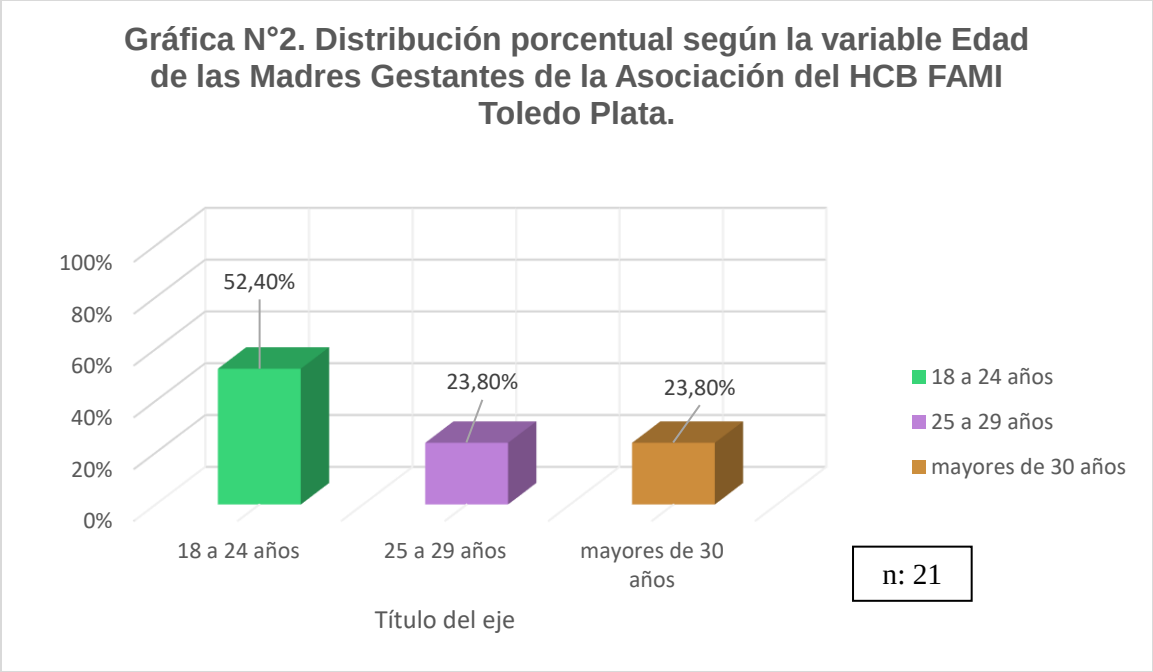
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según la gráfica anteriormente descrita, podemos observar que la totalidad de la población gestante de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata es mayor de 14 años, resaltando que todas son mayores de edad.

Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable Edad de las Madres Gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

EDAD	(n)	(%)
18 a 24 años	11	52,4%
25 a 29 años	5	23,8%
Mayores de 30 años	5	23,8%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



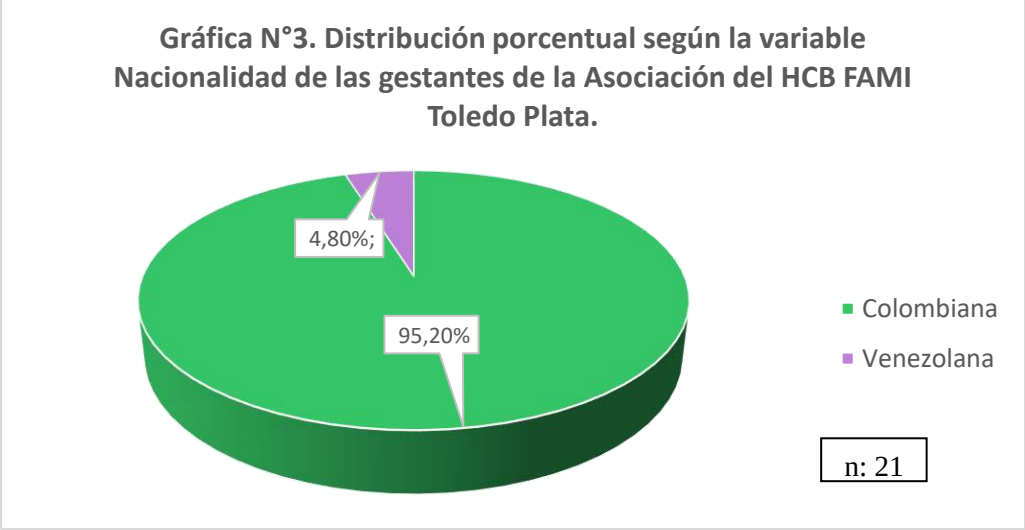
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Se evidencia en la gráfica anterior, la respectiva distribución por ciclo vital de las madres gestantes beneficiarias de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata para el presente año. Allí se puede evidenciar que la mayor proporción corresponden al 52,4% de las madres gestantes los cuales se encuentran en el rango de edad comprendido entre los 18 a 24 años de edad.

Tabla N°4. Distribución porcentual según la variable Nacionalidad de las gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Nacionalidad Principal de las madres gestantes.	Colombiano(a)	
	(n)	(%)
Colombiana	20	95,2 %
Venezolana	1	4,8 %
TOTAL	**21**	**100 %**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



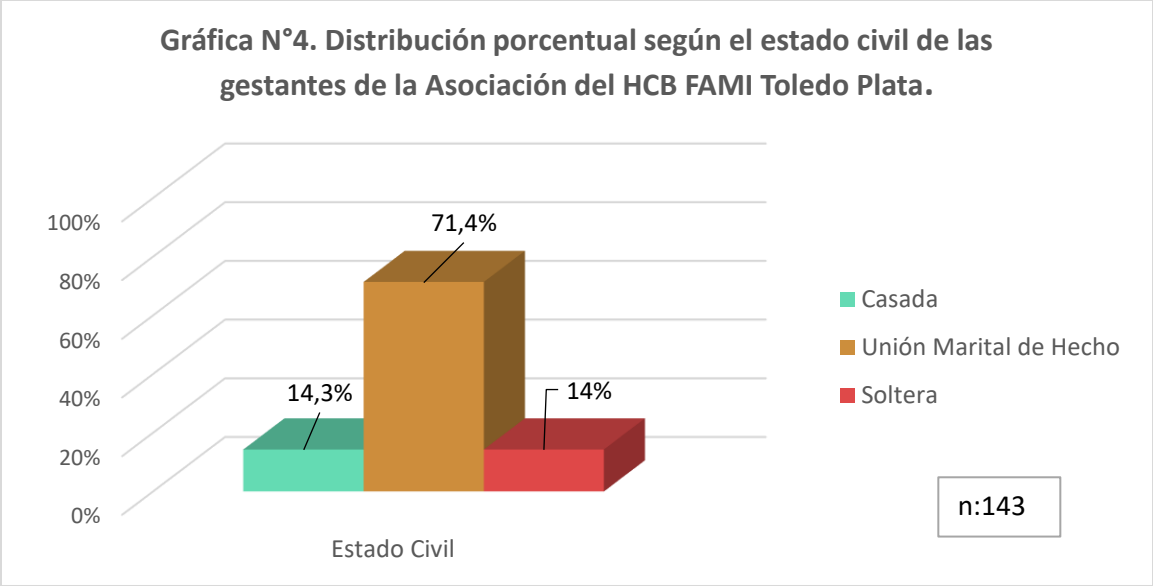
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

En la presente gráfica podemos deducir que la nacionalidad de la población gestante de la Asociación FAMI Toledo Plata el 95,2% es de origen colombiano, sin embargo encontramos que dentro de la asociación hay un 4,8% que es de nacionalidad venezolana, sin embargo el servicio de atención es prestado a todas las gestantes que lo necesiten independientemente de la población nacional o inmigrante.

Tabla N°5. Distribución porcentual según el estado civil de las gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Estado Civil	(n)	(%)
Casada	3	14,3 %
Unión Marital de Hecho	15	71,4 %
Soltera	3	14,3 %
TOTAL	**21**	**100 %**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a la gráfica anterior es notable que la mayor proporción al estado civil de las madres gestantes del HCB FAMI Toledo Plata es la unión marital de hecho con un 71,4%, indicándonos que la gran mayoría de la población tiene preferencias al vivir con su pareja sentimental en unión libre.

Tabla N°6. Distribución porcentual de la variable la gestante sabe leer y escribir de la Asociación FAMI Toledo Plata.

¿Sabe leer y escribir?		
	(n)	(%)

SI	21	100 %
NO	0	0,0 %
TOTAL	21	100 %

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo con la tabla presentada anteriormente, se deduce que el 100% de las madres gestantes saben leer y escribir. Podemos decir que según (MSPS, 2018) En Colombia hay actualmente 2.7 millones de personas analfabetas, lo que equivale al 5.8 % de la población, y para que la Unesco lo declare un territorio libre de analfabetismo la cifra debe estar por debajo

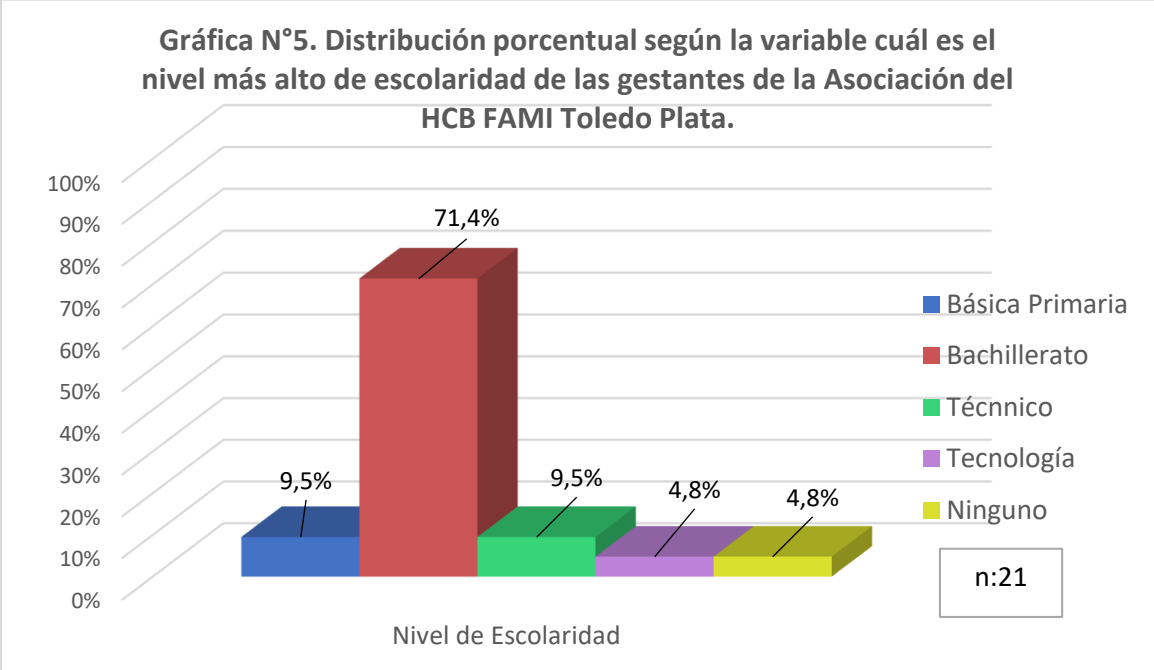
del 4%. Por lo tanto, aunque en nuestras gestantes no se presente analfabetismo debemos tener presente que en el país si se encuentra.

Tabla N°7. Distribución porcentual según la variable Cuál es el nivel más alto de escolaridad de las gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

¿Cuál es su nivel más alto de escolaridad?		
	(n)	**(%)**
Básica Primaria	2	9,5 %

Bachillerato	15	71,4%
Técnico	2	9,5 %
Tecnología	1	4,8 %
Ninguno	1	4,8 %
TOTAL	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata*

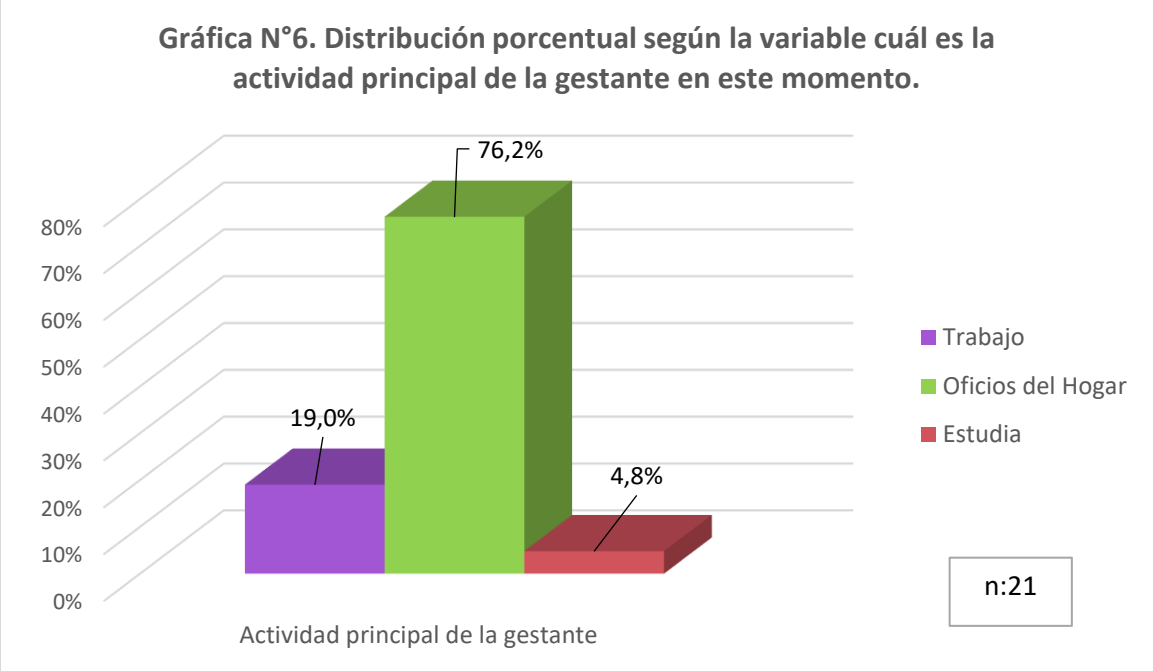
De acuerdo al nivel de escolaridad presentado en la gráfica anterior el 71,4% de las madres gestantes del HCB FAMI Toledo Plata presentan un nivel de escolaridad en bachillerato, según (Murad Rivera et al, 2018), la deserción escolar es más probable en la adolescencia, lo cual podemos ver que muchas de estas gestantes han detenido sus estudios y han quedado en bachillerato o básica secundaria por

el embarazo, suponiendo que muchas de ellas no tienen el apoyo de sus familias en cuanto a seguir estudiando mientras se este en periodo gestacional.

Tabla N°8. Distribución porcentual según la variable cuál es la actividad principal de la gestante en este momento.

¿Cuál es la actividad de la gestante en este momento?		
	(n)	**(%)**
Trabajo	4	19,0%
Oficios del Hogar	16	76,2%
Estudia	1	4,8%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

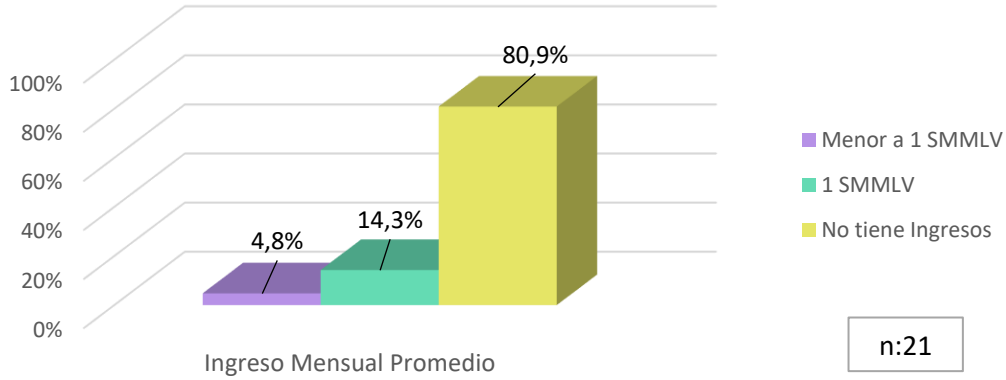
Con base a lo visto en la anterior gráfica podemos decir que el 76,2% de las gestantes pertenecen al grupo de madres que realizan actividades como los oficios en el hogar, asemejándose al porcentaje del (DANE, 2020) donde nos refiere que en las zonas rurales la mayoría de las mujeres (65,8%) se dedican a oficios del hogar como actividad principal.

Tabla N°9. Distribución porcentual según el ingreso mensual promedio de las gestantes de la Asociación FAMI Toledo Plata.

Ingreso mensual promedio		
	(n)	**(%)**
Menor a un (1) salario Mínimo Mensual Legal Vigente	1	4,8%
Un (1) salario Mínimo Mensual Legal Vigente	3	14,3%
No tiene ingresos	17	80,9%
Total	**143**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°7. Distribución porcentual según el ingreso mensual promedio de las gestantes de la Asociación FAMI Toledo Plata.



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a la gráfica anterior cabe mencionar que la mayor proporción me madres gestantes que no tienen ingresos es de 80,9%, indicando que ellas no tienen un empleo por lo tanto no devengan ningún tipo de salario al hogar, sin embargo, para (DANE; CPEM; ONU MUJERES, 2020) las mujeres tenían ingresos mensuales iguales o menores a un salario mínimo; y de estas el 69,3% no estaba vinculada laboralmente.

.

Tabla N°10. Distribución porcentual según la variable ¿Cuál o cuáles de los siguientes eventos se presentan o se han presentado en su vida?

¿Cuál o cuáles de los siguientes eventos se presentan o se han presentado en su vida?	SI		NO		Total	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Violencia Sexual	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %
Violencia psicológica	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %
Violencia Conflicto Armado	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %
Violencia económica y patrimonial	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %

Violencia Física	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %
Ninguna de las Anteriores	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

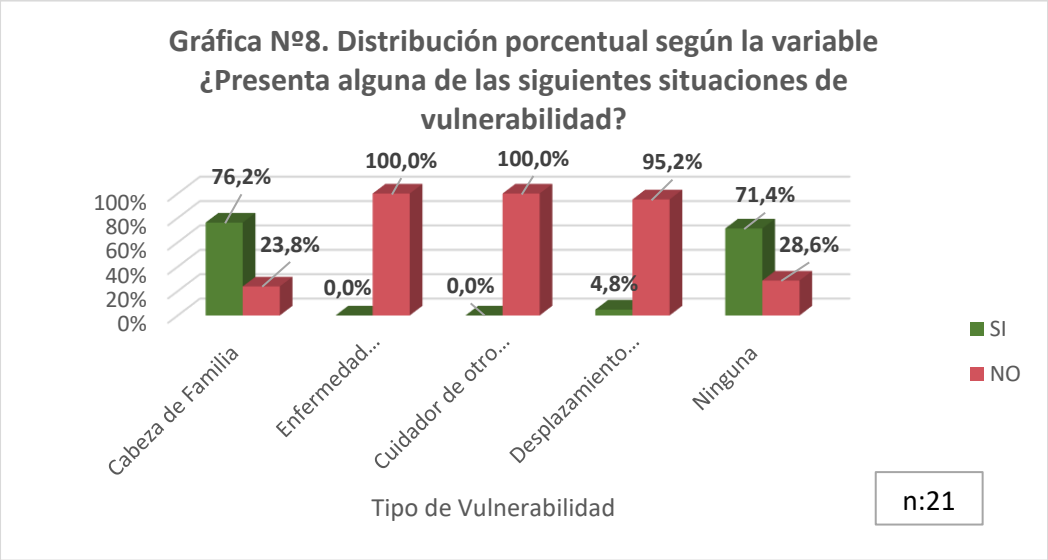
En la presente tabla de valores, se presenta que el total de la población de HCB FAMI Toledo Plata, es decir el 100% de las madres gestantes no presentan ningún tipo de violencia en sus hogares lo que es de suma importancia ya que, al no tener estos eventos, son madres que pueden tener una salud mental, emocional y física de excelente calidad.

Tabla Nº11. Distribución porcentual según la variable ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones de vulnerabilidad?

¿Cuál o cuáles de los siguientes eventos se presentan o se han presentado en su vida?	SI		NO		Total	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Cabeza de Familia	16	76,2 %	5	26,8 %	21	100 %
Enfermedad terminal o de alto costo	0	0,0 %	21	100 %	21	10

						0 %
Cuidador de otro(a)	0	0,0 %	21	100 %	21	100 %
Desplazamiento Forzado	1	4,8 %	19	95,2 %	21	100 %
Ninguna	15	71,4 %	6	28,6 %	21	100 %

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



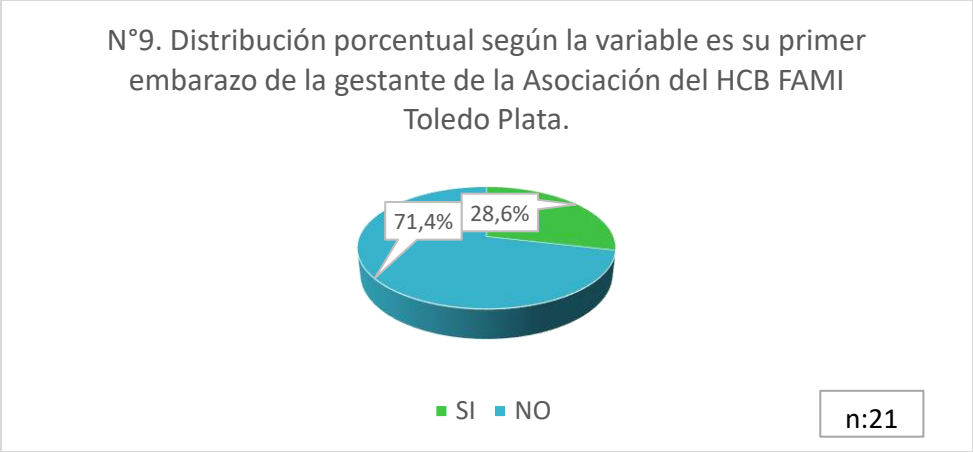
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata*

Según presente la gráfica anterior y el tipo de vulnerabilidad de las madres gestantes, podemos observar que un 76,2% son madres cabeza de familia, teniendo en cuenta el (DANE; CPEM; ONU MUJERES, 2020) en específico nos menciona que el 21,3% de las mujeres eran cabeza de familia, sin embargo cabe resaltar que un 4,8% de las mujeres gestantes son vulnerables por desplazamiento forzado, sabiendo que en Colombia se indica que casi 9.041.303 personas han sido víctimas de esta condición de violencia, un de las cuales el 89% ha sufrido desplazamiento forzado.

Tabla N°12. Distribución porcentual según la variable es su primer embarazo de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

¿Es su primer embarazo?		
	(n)	**(%)**
SI	6	28,6%
NO	15	71,4%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

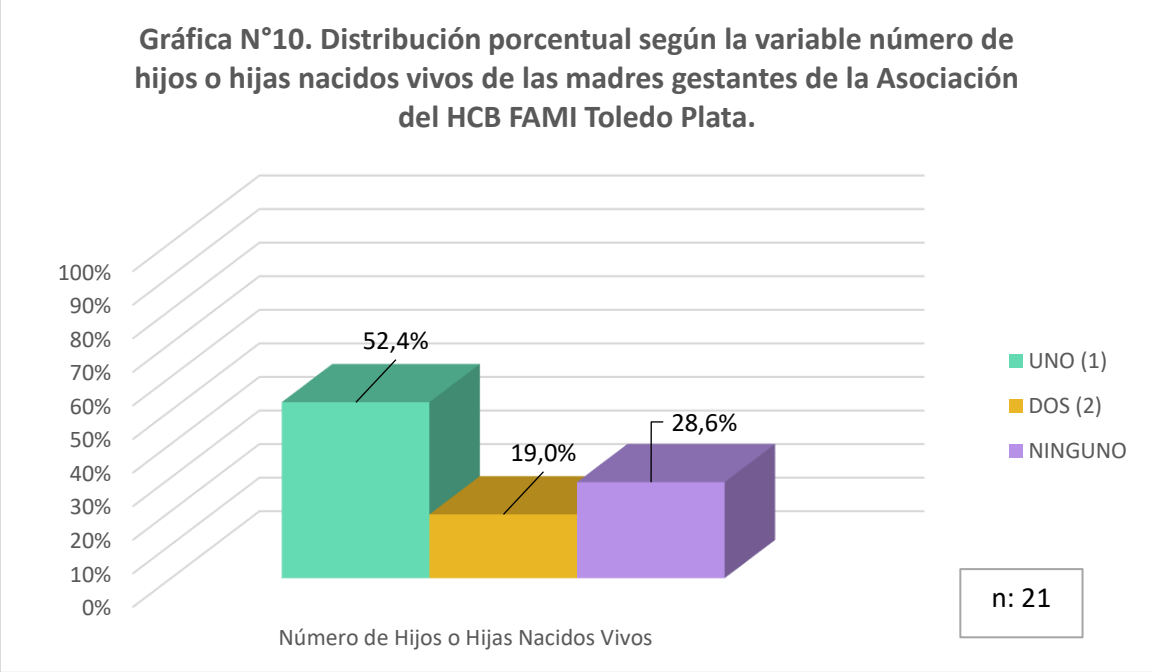
Según la gráfica anterior podemos deducir de las madres gestantes, que la mayor proporción equivalente al 71,4% no es el primer hijo que tienen, Sin embargo, lo encontrado por (Muñoz Gómez & Uribe Marín, 2019), el 61% de los participantes indicaron que tienen hijos mientras que el 39% respondieron que no tienen hijos, resultados muy similares a lo expuesto anteriormente.

Tabla N°13. Distribución porcentual según la variable número de hijos o hijas nacidos vivos de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Número de Hijos o Hijas Nacidos Vivos		
	(n)	**(%)**
Uno (1)	11	52,4 %
Dos (2)	4	19,0 %

Ninguno	6	28,6 %
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



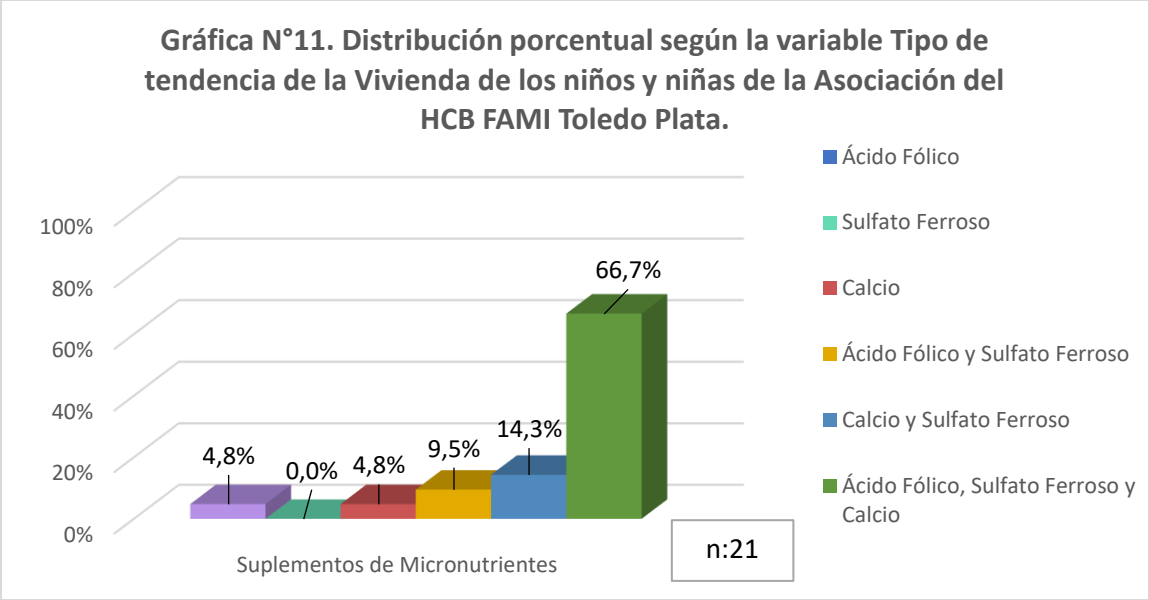
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según (Muñoz Gómez & Uribe Marín, 2019) Para los que respondieron tener hijos el 45% tiene 2 hijos, el 27% 1 hijo, el 19% 3 hijos, el 6% 4 hijos y el 3% cinco o más. Teniendo en cuenta lo anterior para la gráfica N.º 13, podemos deducir que la proporción mayor es de 52,4% refiriéndose a 1 hijo nacido vivo.

Tabla N°14. Distribución porcentual según la variable Consumo de suplementos nutricionales durante la gestación de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

¿Cuáles suplementos de micronutrientes le han suministrado durante la gestación?		
	(n)	**(%)**
Ácido Fólico	1	4,8%
Sulfato Ferroso (Hierro)	0	0%
Calcio	1	4,8%
Ácido Fólico y Sulfato Ferroso	2	9,5%
Calcio y Sulfato Ferroso	3	14,3 %
Ácido Fólico, Sulfato Ferroso y Calcio.	14	66,7 %
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a la gráfica anterior el suplemento de micronutrientes suministrados a la madre gestante de la asociación de FAMI Toledo Plata, siendo la mayor proporción un 66,7% correspondiendo a los tres micronutrientes suministrados a las madres gestantes durante el embarazo, sin embargo, cabe mencionar que para (ICBF; FAO, 2018) se encontró evidencia fuerte sobre los beneficios de la suplementación de hierro, calcio y ácido fólico durante el embarazo, Incluso del ácido fólico desde la preconcepción. También es importante conocer sobre la prevención y control de deficiencias y el mejoramiento del estado de salud de las madres gestantes.

Tabla N°15. Distribución porcentual según la variable ¿Consume algún tipo de sustancia psicoactiva?

La madre gestante consume algún tipo de sustancia psicoactiva.		
	(n)	**(%)**
SI	0	0%
NO	21	100%
Total	**21**	**100%**

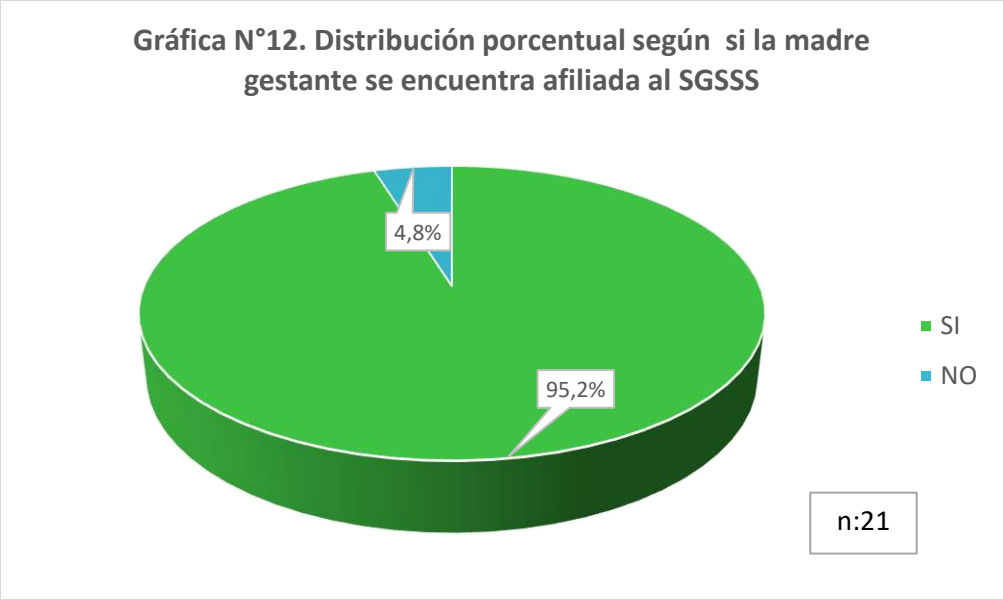
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Para el (DANE, 2020) de las mujeres de 12 a 65 años que han estado embarazadas alguna vez en su vida o estaban embarazadas al momento de la entrevista, 6,9% informaron haber consumido alguna sustancia psicoactiva en su embarazo actual o anterior con una estimación mayor para los rangos de 18 a 24 años (9,6%) y 25 a 34 años (7,6%).
Sin embargo, se puede demostrar en la presente gráfica que el 100% de las madres gestantes no consumen ningún tipo de sustancia psicoactiva.

Tabla N°16. Distribución porcentual según la variable si la madre gestante se encuentra afiliado al SGSSS.

Se encuentra Afiliada al SGSSS.		
	(n)	**(%)**
SI	20	95,2 %
NO	1	4,8%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) tiene como objetivo regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso para toda la población residente del país, en todos los niveles de atención. (Min. salud, 2014) Por lo tanto, de la gráfica anterior podemos observar la cantidad de madres gestantes que no se encuentran afiliadas a este sistema con un 4,8%, y las que se encuentran afiliados al mismo con un 95,2% muy similar a lo reportado por el DANE para Norte de Santander un 87,6% manifiestan estar afiliado al SGSSS. Sin embargo, se ha abierto cobertura de afiliación a todas aquellas personas que aún no han sido afiliadas o han tenido inconvenientes para la afiliación. (IDS, 2020)

Tabla N°17. Distribución porcentual según la variable ¿Cuenta con el esquema de vacunación completo, según la edad gestacional?

Esquema de vacunación completo para la Edad Gestacional.		
	(n)	**(%)**
SI	21	100%
NO	0	0%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

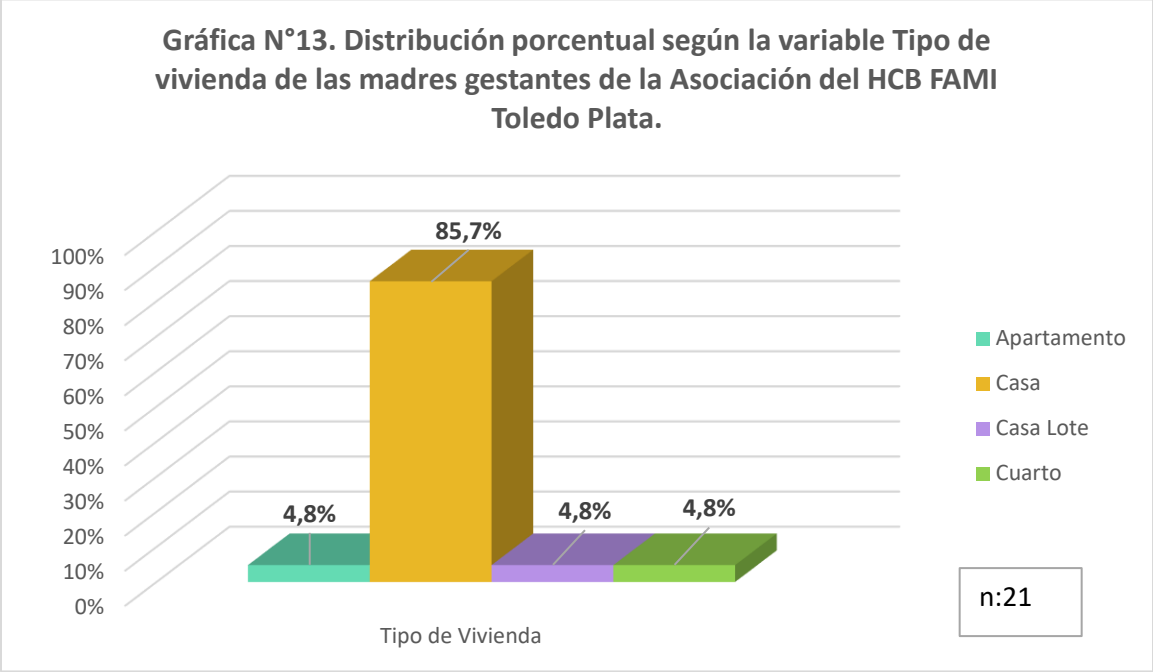
Para (Sura, 2021) las vacunas ofrecen protección al inducir la activación de las defensas del organismo y crear memoria inmunológica, generando una respuesta rápida frente a la infección. De esta manera, previenes enfermedades causadas por virus y bacterias como la varicela, rubeola o el tétanos, que pueden generar malformaciones en el bebé, complicaciones en tu estado de salud o en el del recién nacido de esta manera podemos deducir que el total de las madres gestantes han realizado el proceso de vacunación de manera completa.

Tabla N°18. Distribución porcentual según la variable Tipo de Vivienda de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Tipo de Vivienda		
	(n)	**(%)**
Apartamento	1	4,8%
Casa	18	85,7 %
Casa Lote	1	4,8%

Cuarto	1	4,8%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



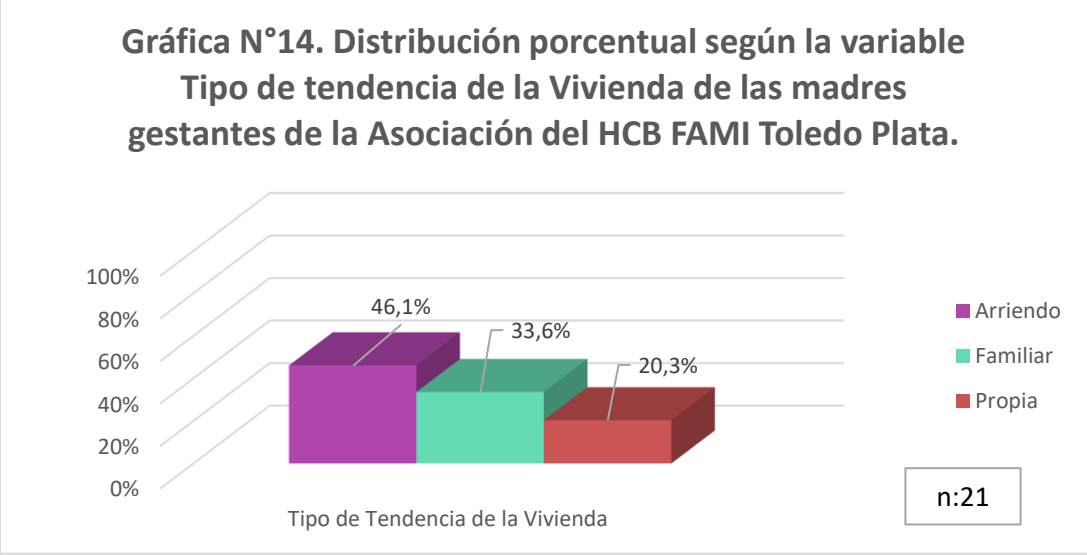
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a la gráfica anterior podemos decir que la mayor proporción de niños y niñas de la asociación FAMI Toledo Plata el 88,1% para el tipo de vivienda casa, siendo la menor proporción con un 1,4% el cuarto, relacionándolo con el Departamento Norte de Santander (78%) y el Municipio San José de Cúcuta (71%), también tienen un porcentaje similar, quedando en la mayor proporción la casa según lo explicado por el (DANE, 2018).

Tabla N°19. Distribución porcentual según la variable Tipo de tendencia de la Vivienda de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

Tipo de Tendencia de la Vivienda		
	(n)	**(%)**
Arriendo	11	46,1 %
Familiar	7	33,6 %
Propia	3	20,3 %
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

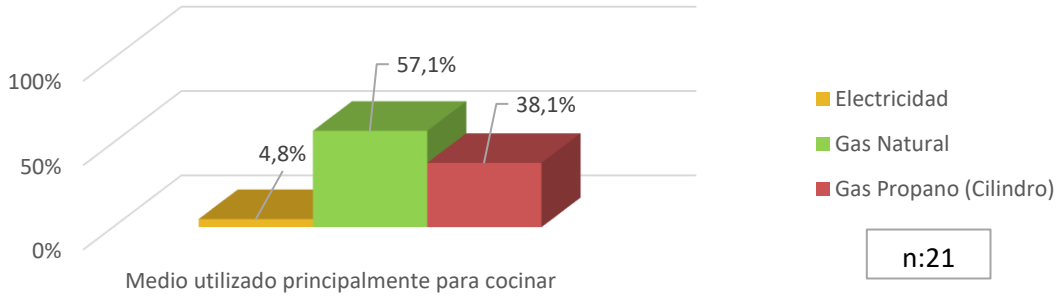
De acuerdo a la gráfica anterior el tipo de tendencia de vivienda de las madres gestantes de la asociación de FAMI Toledo Plata, siendo la mayor proporción un 46,1% correspondiendo al arriendo, el 33,6% al grupo familiar y por último un 20,3% a la vivienda propia.

Tabla N°20. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar? Las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?		
	(n)	**(%)**
Electricidad	1	4,8%
Gas Natural	12	57,1%
Gas Propano (Cilindro)	8	38,1%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°15. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar? los niños y niñas de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.



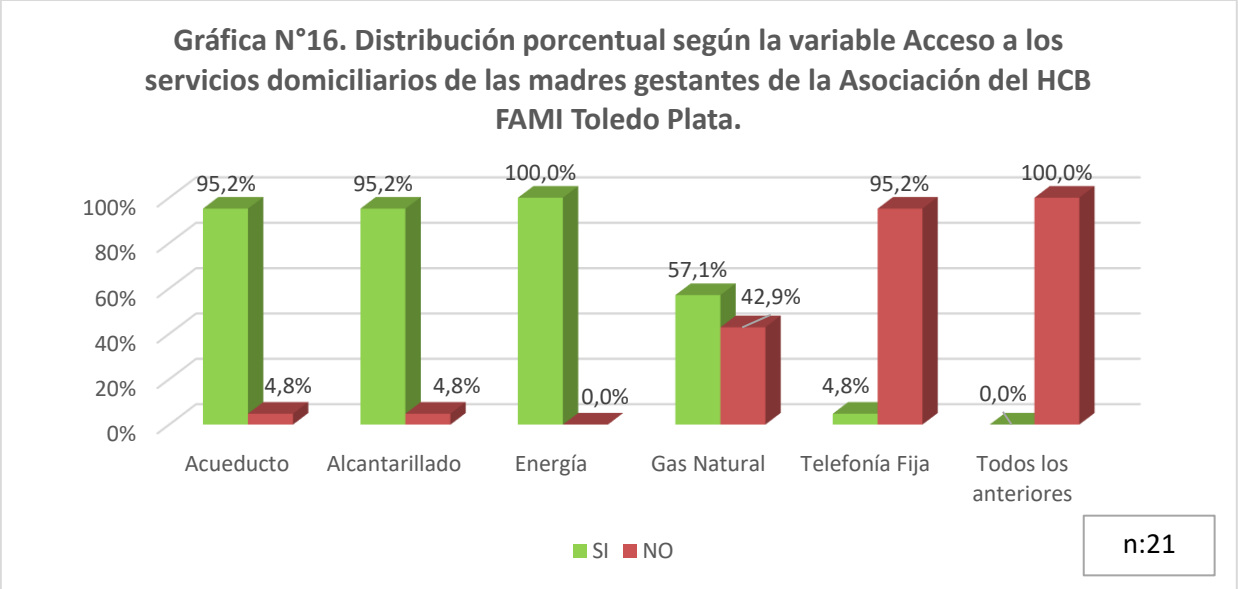
Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

De acuerdo a esta gráfica se puede deducir que la mayoría de las usuarias utilizan el gas natural con un 57,1% por medio de la cocina para preparar sus alimentos, teniendo en cuenta lo anterior según el (DANE, 2018) en San José de Cúcuta el 63,4% hacen uso del gas natural para cocinar sus alimentos.

Tabla N°21. Distribución porcentual según la variable Acceso a los servicios domiciliarios de las madres gestantes de la Asociación del HCB FAMI Toledo Plata.

El grupo familiar del usuario-a tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios:	SI		NO		Total	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Acueducto	20	95,2 %	1	4,8 %	21	100%
Alcantarillado	20	95,2 %	1	4,8 %	21	100%
Energía	21	100 %	0	0%	21	100%
Gas Natural	12	57,1 %	9	42,9 %	21	100%
Telefonía Fija	1	4,8 %	20	95,2 %	21	100%
Todos los anteriores	0	0 %	21	100 %	21	100%

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según el (DANE, 2018) los porcentajes son muy similares, teniendo cobertura al acueducto (94,8%), la Energía eléctrica (98,7%), el alcantarillado (92,7%) y el servicio gas (97,2%). Ya que los servicios públicos de suministro (agua, electricidad y gas) son fundamentales y desempeñan un papel esencial en el desarrollo económico y social de la población. De este modo podemos ver qué mayoría de los usuarios tienen acceso a acueducto (97,2%), energía (100%), alcantarillado (95,2%), gas natural (57,1%) y con menor proporción el servicio de telefonía (4,8%), relacionándolo con lo encontrado en el municipio de San José de Cúcuta.

Tabla N°22. Distribución porcentual según la variable ¿En el grupo familiar la fuente principal para el consumo del agua es?

	Acueducto	
Variable	**(n)**	**(%)**
¿En el grupo familiar la fuente principal para el consumo del agua es?	21	100%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

La cobertura del sistema de acueducto es fundamental para garantizar la generación de entornos saludables en las comunidades. De acuerdo con la tabla anterior podemos deducir que toda la población del HCB FAMI Toledo Plata cuentan con acueducto para el consumo del agua, según con lo establecido por el (DANE, 2018) la cobertura del servicio de acueducto para San José de Cúcuta es de 94,8% asemejándose los resultados arrojados.

Tabla N°23. Distribución porcentual según la variable ¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano? de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

	Todos los días	
Variable	**(n)**	**(%)**
¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano?	21	100%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

El agua potable salubre es cuyas características microbianas, químicas y físicas que cumplen con las pautas de la OMS o los patrones nacionales sobre la calidad del agua potable; De esta manera podemos deducir que el 100% de la población del HCB FAMI Toledo Plata cuentan con el servicio para consumo del agua, siendo utilizada para los fines domésticos y la higiene personal, así como para beber y cocinar.

Tabla N°24. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

¿Al agua que se usa para consumo humano en el hogar, se le realiza algún tratamiento para que sea apta para el consumo?		
	(n)	**(%)**
SI	13	61,9 %
NO	7	33,3 %
No Sabe / No Responde	1	4,8%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°17. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

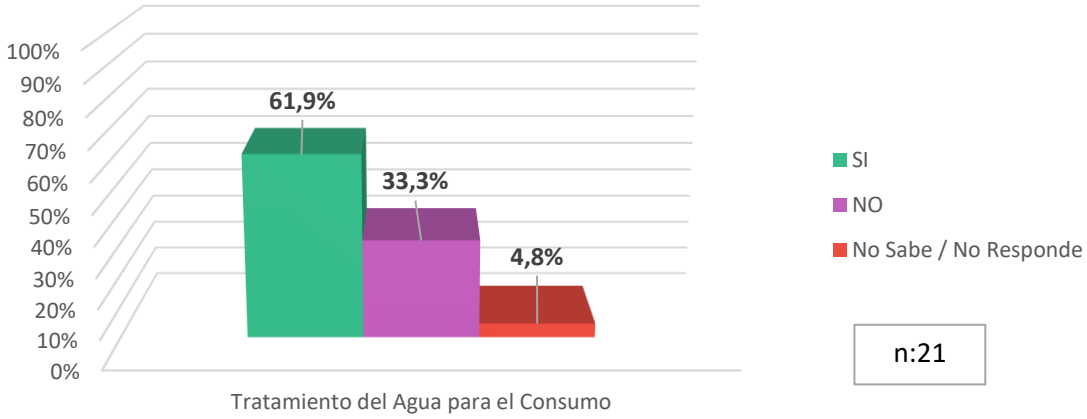
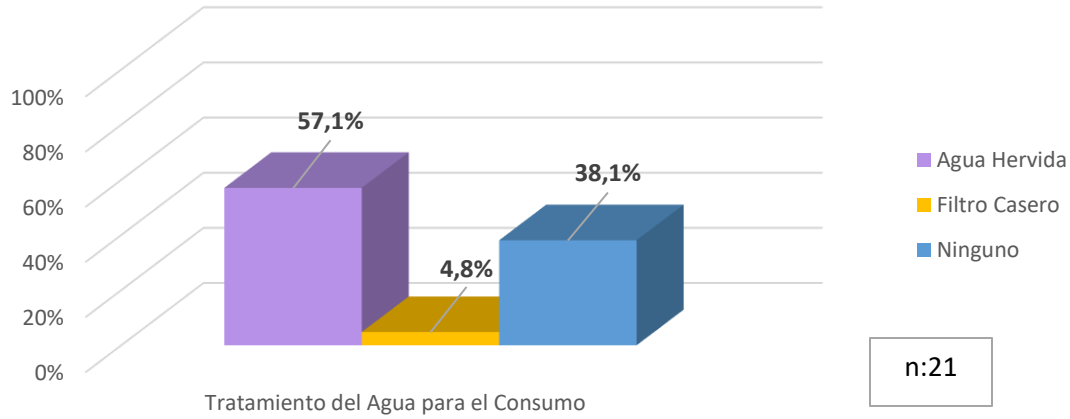


Tabla N°25. Distribución porcentual según la variable que tipo de tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

¿Al agua que se usa para consumo humano en el hogar, se le realiza algún tratamiento para que sea apta para el consumo?		
	(n)	**(%)**
Agua Hervida	12	57,1%
Filtro Casero	1	4,8%
Ninguno	8	38,1%
Total	**21**	**100%**

Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Gráfica N°18. Distribución porcentual según la variable Tratamiento del Agua para que sea apta para el consumo de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.



Fuente: *Tomado de la base de datos de la Ficha de Caracterización 2021 del HCB FAMI Toledo Plata.*

Según la (OMS, 2019) las intervenciones de tratamiento doméstico del agua (TDA) pueden contribuir en gran medida a la protección de la salud pública en situaciones en las que el agua de consumo de diversas fuentes, incluso el agua entubada u otras fuentes mejoradas no se trata, no se trata adecuadamente o se contamina durante su distribución o almacenamiento. De acuerdo a la anterior gráfica la proporción mayor que se encuentra en el tratamiento del agua para el consumo es el agua hervida con un 57,1% siendo la opción más destacada por la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, y la proporción más baja es el filtro casero, cabe destacar que un gran porcentaje de usuarias respondieron que no realizan ningún tratamiento al agua y la bebé, desde la llave.

CONCLUSIONES

- Se realizó análisis de caracterización teniendo en cuenta los datos obtenidos a través de la Ficha de Caracterización Sociofamiliar del año en curso, mediante la cual se pudo evidenciar las características Sociofamiliares de las madres gestantes de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

- Se logró identificar que el 4,8% correspondientes a 1 madre gestante perteneciente a la Asociación HCB FAMI Toledo Plata no se encuentran afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

- Lamentablemente se puede ver que en la vulnerabilidad de las madres gestante se encuentra el 4,8% equivaliendo a una persona ser víctima de desplazamiento forzado, también se pudo concluir que la mayoría de las madres gestantes es cabeza de familia.

- Se identifico que la mayoría de las usuarias no poseen ningún salario mínimo mensual legal vigente, por lo cual el dinero es insuficiente para su manutención y la de sus hijos.

- En cuanto al consumo de suplementos nutricionales como lo son, el Ácido Fólico, el Sulfato Ferroso y el Calcio, son micronutrientes muy importantes para el estado gestacional y el desarrollo de la mujer, se encontró que no son suministrados en totalidad, sin embargo, se suministran alguno de estos tres.

- Se logró identificar que para la variable el nivel más alto de escolaridad la mayor proporción es de mujeres que realizaron sus estudios hasta el bachillerato, por lo cual se puede deducir que el embarazo de una u otra forma es la razón porque muchas mujeres desertan del estudio.

- Se pudo observar que, al diligenciar la ficha de caracterización, tanto las usuarias como las agentes educativas FAMI, cometen errores los cuales pueden afectar a los resultados de esta caracterización sociofamiliar de la población.

PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA

PRESENTADO POR:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionista Dietista en formación

PRESENTADO A:

ALEXANDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor

Nutricionista Dietista del ICBF centro zonal Cúcuta 2.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 183

MARCO TEÓRICO 185

JUSTIFICACIÓN 189

OBJETIVOS 190

OBJETIVO GENERAL 190

OBJETIVOS ESPECÍFICOS 190

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 191

METODOLOGÍA 1

1. Oficio de gestión en Lactancia Materna 2
2. Seguimiento nutricional 3
3. Oficio de gestión en Fisioterapia (Estimulación Temprana) 4
4. Oficio de gestión a la secretaria de salud 5
5. Promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludable 6

EJEUCIÓN 7

1. OFICIOS DE GESTIÓN EN LACTANCIA MATERNA 7
2. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL 9
3. OFICIO DE GESTIÓN DE FISIOTERAPIA (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) 11
4. OFICIO DE GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD DE CÚCUTA 13

5. PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 15

CONCLUSIONES..... 17

BIBLIOGRAFÍA .....**¡Error! Marcador no definido.**

ANEXOS .....**¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO Nº1. Oficio de Gestión en Lactancia Materna. 108

ANEXO Nº2. Formato de Seguimiento Nutricional. 109

ANEXO Nº3. Oficio de Gestión en Fisioterapia (Estimulación Temprana). 110

ANEXO Nº4. Oficio de Gestión a la Secretaría de Salud. 111

ANEXO Nº5. Video de Promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludables..... 112

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional en condiciones normales es la resultante del balance entre lo consumido y lo requerido, lo cual está determinado por la calidad y cantidad de nutrientes de la dieta y por su utilización completa en el organismo. (MINSALUD., 2018)

La obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI. Los niños obesos y con sobrepeso tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. El sobrepeso, la obesidad y las enfermedades conexas son en gran medida prevenibles. (OMS, 2016)

El plan de intervenciones colectivas es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. (MINSALUD, 2020)

En Colombia la prevalencia del exceso de peso actual en menores de 18 años de 17,53% que se traduce en alrededor de 2.7 millones de afectados. Así mismo, entre 2005 y 2015 este flagelo ha crecido alrededor del 70%, de acuerdo con las últimas mediciones hechas en el país. Los factores causantes del sobrepeso y obesidad se relacionan con el consumo excesivo de alimentos procesados con altos contenidos en sodio, azucares, calorías y grasas, así como la falta de actividad física. (Vallejo, 2019)

Los niños y adolescentes colombianos tienen una gran preferencia por los alimentos procesados. El 79.3% de esta población consume embutidos al menos una vez al mes, el 51,9% comidas rápidas, el 83,7% gaseosas, 85% alimentos de paquete y 89,3% dulces y golosinas. Este consumo dista abismalmente de las recomendaciones nutricionales del país y de la Organización Mundial de la Salud.

Este elevado consumo está influido por el sabor de estos productos, su alta disponibilidad en el mercado, el bajo precio, el poco conocimiento que tienen los consumidores acerca de estos alimentos y el volumen y contenidos persuasivos de la publicidad. (Vallejo, 2019)

Las intervenciones colectivas a implementar estarán circunscritas a las prioridades definidas en el Plan Territorial de Salud y apuntar al logro de los resultados en salud, con especial énfasis en los sujetos de especial protección a que se refiere el artículo 11 de la Ley 1751 de 2015, y a la atención de emergencias, desastres, calamidades o la atención de la población inmigrante de la República Bolivariana de Venezuela, de acuerdo con la Circular 025 de 2017. Las mismas se ejecutarán de manera integrada e integral, teniendo en cuenta lo establecido en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015 o la norma que la modifique, adicione o sustituya, en los siguientes entornos: Hogar; Comunitario; Educativo; Laboral; Institucional. (MSPS, 2018)

MARCO TEÓRICO

LA ENCUESTA: es una técnica de investigación de campo; para lograr un mayor acopio de información, la encuesta suele utilizarse como una alternativa a las restricciones que presenta la observación. Se basa en la realización de ciertas preguntas encaminadas a obtener determinados datos. Los instrumentos principales de la encuesta son: la entrevista y el cuestionario. (UNIVIA, 2012)

Tipos de encuestas

Las encuestas se pueden clasificar atendiendo el ámbito que abarcan, a la forma de obtener los datos y al contenido, de la siguiente manera: (Sonora, 2020)

- Encuestas exhaustivas y parciales: Se denomina exhaustiva cuando abarca a todas las unidades estadísticas que componen el colectivo, universo, población o conjunto estudiado. Cuando una encuesta no es exhaustiva, se denomina parcial.
- Las encuestas directas e indirectas: Una encuesta es directa cuando la unidad estadística se observa a través de la investigación propuesta registrándose en el cuestionario. Será indirecta cuando los datos obtenidos no corresponden al objetivo principal de la encuesta pretendiendo averiguar algo distinto o bien son deducidos d los resultados de anteriores investigaciones estadísticas.
- Encuestas sobre hechos y encuestas de opinión: Hay un tipo de encuestas cuya misión es averiguar lo que es el público en general piensa acerca de una determinada materia o lo que considera debe hacerse en una circunstancia concreta. Estas encuestas se denominan de opinión y tuvieron su origen en los Estados Unidos. (Aguayo et al., 2019)

MALNUTRICIÓN:

El estado de la malnutrición infantil en el siglo XXI puede resumirse así: cada vez hay más niños y jóvenes que sobreviven, pero son muy pocos los que prosperan. No prosperan en los primeros 1.000 días, cuando se sientan las bases para un crecimiento físico y un desarrollo mental saludables y duraderos. Y no prosperan en otras etapas cruciales del desarrollo de la vida a lo largo de la infancia y la adolescencia. La malnutrición tiene muchas causas.

El estado nutricional de la madre, por ejemplo, afecta profundamente la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo de su hijo, al igual que su alimentación en las primeras horas y días de vida. Para demasiados niños, las causas de la malnutrición también incluyen un acceso insuficiente a los servicios esenciales de salud, al agua potable y a un saneamiento adecuado, lo que puede dar lugar a enfermedades que impiden que el niño absorba los nutrientes que necesita. Sin embargo, para comprender la malnutrición, cada vez es más necesario centrarse en los alimentos y la alimentación, así como en todas las etapas de la vida de los niños y los jóvenes. El panorama que surge es preocupante: demasiados niños y jóvenes están comiendo muy pocos alimentos saludables y demasiados alimentos poco saludables.

Estos problemas comienzan desde el principio. En sus primeros seis meses de vida, sólo dos de cada cinco niños reciben exclusivamente leche materna, lo que les priva de la mejor comida que un bebé puede obtener. Cuando se trata de los “primeros alimentos” (o alimentos complementarios) que los lactantes deben empezar a consumir alrededor de los 6 meses de edad, estos también son, en demasiados casos, inapropiados para satisfacer las necesidades de los niños. Menos de uno de cada tres niños entre los 6 y los 23 meses está consumiendo una alimentación lo suficientemente diversificada como para sustentar sus cuerpos y cerebros en rápido crecimiento. En el caso de los niños más pobres, la proporción se reduce a sólo uno de cada cinco. Entre los niños mayores, el bajo consumo de frutas y hortalizas está generalizado. Esto también es cierto en el caso de numerosos adolescentes, muchos de los cuales se saltan o se pierden habitualmente el desayuno y consumen refrescos y comida rápida. (Aguayo et al., 2019)

Las prácticas de alimentación de los niños de hoy en día reflejan cada vez más la “transición nutricional” mundial, que está llevando a que las comunidades dejen atrás prácticas de alimentación tradicionales, a menudo más saludables, en favor de una alimentación moderna. Para muchas familias, especialmente las más pobres, esto significa una mayor dependencia de los alimentos altamente procesados, que suelen ser ricos en grasas saturadas, azúcar y sodio y bajos en nutrientes esenciales y fibra, así como de los alimentos “ultra procesados”, que se han descrito como formulaciones que contienen muy pocos alimentos enteros o ningún alimento entero, y que tienen un sabor extremadamente intenso, con un alto contenido de energía y con bajos niveles de nutrientes esenciales. A menudo faltan

en la alimentación de los niños granos enteros, frutas, nueces y semillas, verduras y ácidos grasos omega-3.

Existe una creciente preocupación por el impacto que tienen estas prácticas de alimentación sobre la salud humana. Gran parte de la atención se centra en el aumento del sobrepeso y la obesidad, pero las prácticas de alimentación modernas también están implicadas en la malnutrición. (Aguayo et al., 2019)

¿Cómo la triple carga de la malnutrición perjudica a los niños y adolescentes?

Desnutrición: retraso en el crecimiento y emaciación
• Crecimiento deficiente, infección y muerte
• Cognición deficiente, falta de preparación para la escuela, bajo rendimiento académico
• Un reducido potencial de ingresos más tarde.

Hambre oculta: carencias de micronutrientes
• Desarrollo y crecimiento deficientes
• Problemas para la inmunidad y el desarrollo de los tejidos
• Mala salud y riesgo de muerte.

Sobrepeso (incluyendo obesidad):
• A corto plazo: problemas cardiovasculares, infecciones y baja autoestima
• A largo plazo: obesidad, diabetes y otros trastornos metabólicos.(Aguayo et al., 2019)

ACTIVIDAD FÍSICA

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía

Los beneficios de la actividad física en niños son varios:

- Mejor función cardiorrespiratoria y mayor fuerza muscular
- Reducción de la grasa, los niños que realizan actividad física presentan menor adiposidad corporal.
- Disminución de riesgo de enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes, colesterol elevado.

- Mejor salud ósea, debido a que se fortalecen los huesos en crecimiento.
- Menos síntomas de depresión ya que no se aburren, encuentran motivaciones y relaciones sociales.
- Los niños y jóvenes deberían realizar diariamente actividades físicas en forma de desplazamientos, juegos, actividades recreativas, educación física, ejercicios programados y deportes, en el contexto de la escuela y clubes, en lo posible integrando a otros miembros de la familia.

En el caso de los niños y jóvenes inactivos, se recomienda un aumento progresivo de la actividad para alcanzar finalmente el objetivo indicado más arriba. Es conveniente empezar con una actividad ligera y aumentar gradualmente con el tiempo la duración, la frecuencia y la intensidad. También hay que señalar que, si los niños no realizan ninguna actividad física, cualquier actividad inferior a los niveles recomendados será más beneficiosa que no hacer nada en absoluto.

JUSTIFICACIÓN

La malnutrición describe una condición patológica consecuencia del desequilibrio del estado nutricional, y puede referirse a un déficit en la ingesta de nutrientes, a un estado de sobre nutrición o a una alteración en la utilización de estos nutrientes en el organismo. (OMS, 2016)

El estado nutricional inadecuado producido por una inapropiada alimentación puede manifestarse en una persona bajo la forma de desnutrición cuando el consumo de nutrientes es deficiente, o de sobrepeso y obesidad cuando este consumo es excesivo. Cada una de estas manifestaciones conlleva un aumento en la aparición y padecimiento de enfermedades asociadas, las cuales tienen un mayor impacto en la salud, a corto y largo plazo, de niños, niñas y adolescentes, sobre todo en etapas críticas del crecimiento y desarrollo. En la misma medida, estas enfermedades afectan a la población tanto rural como urbana, siendo en algunos casos, la primera mayormente afectada por problemas de desnutrición.(Hurtado Quintero et al., 2017)

Complementando, las enfermedades asociadas a los problemas, de malnutrición han sido consideradas como un problema de salud pública que año tras año, tanto a nivel internacional como nacional, demanda para el sistema de salud una alta inversión para tratarlas o intervenirlas. Sin embargo, aunque pareciera que este es un problema que solo puede ser entendido y manejado desde las áreas de la salud, la verdad es que este enfoque no es suficiente, pues se trata de un problema que va más allá de la “simple” biología.(Hurtado Quintero et al., 2017)

Con base en lo anterior, para llegar a una comprensión e intervención más eficaz y, sobre todo, más ajustada a las realidades concretas de la población, por tal motivo se realizaron actividades de intervención, de gestión y educativas para la población beneficiaria de FAMI Toledo Plata, quienes teniendo en cuenta el diagnostico nutricional de los niños y niñas presentan malnutrición por déficit o por exceso, de acuerdo a los datos obtenidos mediante la toma de medidas antropométricas al principio del presente año. De esta manera se presenta el plan de intervenciones colectivas realizado por el estudiante de nutrición y dietética a cargo, determinando el medio por el cual se ejecutarán las actividades propuestas, para así contribuir con el estado nutricional de los beneficiarios de la asociación en lactancia materna exclusiva y hábitos y estilos de vida saludable.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Contribuir con el estado nutricional a través del plan de intervenciones colectivas favoreciendo el mantenimiento de la salud de los niños y niñas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Generar actividades de intervención a la población objeto, a través de gestión con expertos en temas como lactancia materna exclusiva y estimulación temprana.

- Identificar a niños y niñas con malnutrición por exceso o déficit, por medio de la implementación de estrategias educativas.

- Promover hábitos y estilos de vida saludables a los beneficiarios con malnutrición por exceso, mediante educación nutricional.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Objetivo: Formular actividades de intervención contribuyendo a la promoción y prevención de factores que afecten el estado nutricional de los niños y niñas de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata.

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD	META	INDICADOR	DIRIGIDO
Generar estrategias de gestión con un experto en el Área de Lactancia Materna Exclusiva.	Especificar la importancia de que los usuarios de la EAS FAMI Toledo Plata conozcan por parte de un profesional idóneo referente al tema.	Por medio de un oficio se convoca al profesional idóneo en Lactancia Materna para que, mediante su conocimiento y actividades planteadas, exponga la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis (6) meses	Socializar a las madres gestantes, lactantes y padres de familia, a las UDS y a la representante legal, los efectos para la salud frente a la	$\frac{Usuarios\ Participes\ en\ la\ reunión}{\text{Nº de Usuarios de la EAS FAMI convocadas}} X 1$ $\frac{18}{32}\text{x}100 = \mathbf{56,3}\%$	Padres de familia, Madres Gestantes, Madres Lactantes, Agentes Comunitarios Educativos y Representante legal del

		y de manera complementaria hasta los dos (2) años de edad. Resolviendo dudas de los participantes de la reunión de una manera correcta y asertiva.	lactancia materna.		HCB FAMI Toledo Plata.
Efectuar de manera correcta el seguimiento al estado nutricional de los niños y niñas que se encuentran con desnutrición	Identificar el estado nutricional a los niños y niñas diagnosticados con malnutrición. Registrar de manera progresiva el formato de seguimiento nutricional de los	Realizar el respectivo seguimiento a aquellos niños y niñas con malnutrición ya sea por déficit de manera mensual, por medio de llamadas telefónicas o por medio de la red social WhatsApp con los padres de familia y agentes educativas por	Realizar el seguimiento nutricional al total de niños y niñas con malnutrición por déficit.	$\frac{\text{Nº de llamadas telefónicas realizadas}}{Total\ de\ niños\ y\ niñas\ con\ malnutrición\ por\ deficit} X\ 100\%$ $\frac{1}{1}\text{x}100 = \mathbf{100}\%$	Padres de familia, con niños identificados con malnutrición por déficit, del HCB FAMI Toledo Plata.

aguda moderada.	niños y niñas de la Asociación FAMI Toledo Plata.	medio de toma de medidas antropométricas.			
Formular actividades de intervención que contribuyan a mejorar el estado nutricional de la población con malnutrición por exceso teniendo en cuenta el	Gestionar una intervención en niños menores de 6 meses que presentan condición de sobrepeso y obesidad con un profesional idóneo en fisioterapia.	Por medio de un oficio de gestión se solicita a un fisioterapeuta capaz de socializar temas acordes a la temática hacia la población objeto de manera muy agradable e interactiva.	Intervenir al 100% de los usuarios con sobrepeso y obesidad menores de 6 meses.	$\frac{\text{Nº de Usuarios intervenidos}}{\text{Total de los niños con malnutrición}} X\ 100\%$ $\frac{1}{2}\text{x}100 = \mathbf{50}\%$	Niños en edades entre 0 y menores de 6 meses de edad, clasificados con obesidad y sobrepeso.
	Gestionar con la secretaria de salud municipal de Cúcuta la intervención de los niños y niñas	Elaborar un oficio de gestión a la dependencia de Salud pública de la secretaría de salud municipal con el fin de	Intervenir al 100% de los niños y niñas con sobrepeso y obesidad	$\frac{\text{Nº de usuarios } intervenidos}{\text{Total de usuarios con malnutrición por exceso}} \text{x}100\%$	Niños menores de 2 años de edad, clasificados con

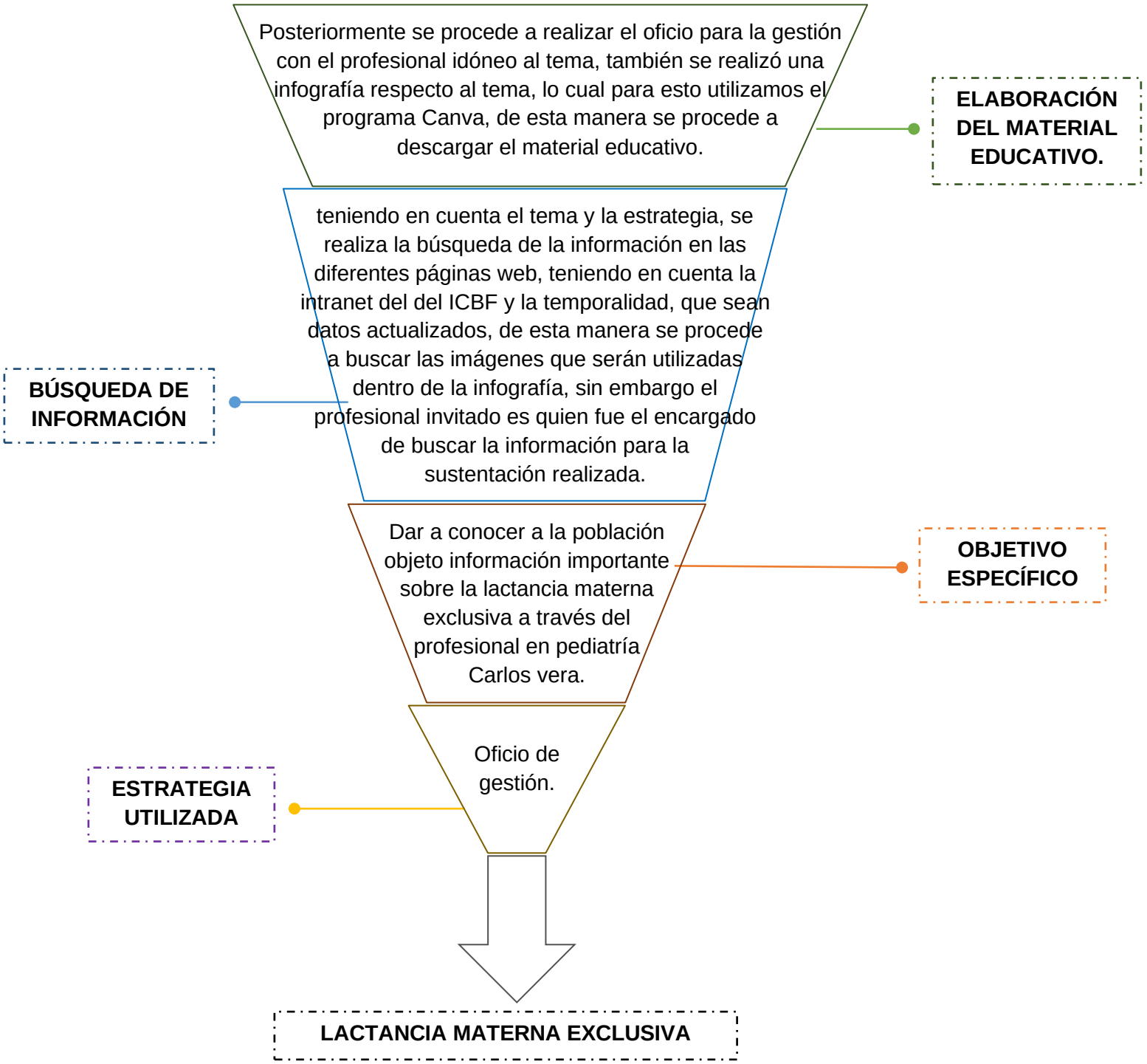
diagnóstico nutricional.	diagnosticados con sobrepeso y obesidad.	solicitar intervención en los niños y niñas con sobrepeso y obesidad.	menores de 2 años de edad.	$\frac{0}{15}\text{x}100 = \mathbf{0}\%$	sobrepeso y obesidad.
	Promover la actividad física y el juego lúdico teniendo en cuenta aquellos niños con exceso de peso mediante la proyección de un video educativo sobre la actividad física.	Realizar por medio de material educativo un video el cual indique los beneficios de la actividad física y las actividades que pueden realizar los niños en este grupo etario, teniendo en cuenta que los niños y niñas con sobrepeso y obesidad	Intervención del 100% de los niños y niñas con sobrepeso y obesidad entre las edades comprendidas de 6 a 24 meses.	$\frac{Nº\ de\ familias\ intervenidas}{\text{Total de usuarios}\ clasificados\ con\ sobrepeso\ y\ obesidad}\text{x}100\%$ $\frac{15}{15}\text{x}100 = \mathbf{100}\%$	Padres de familia, o cuidadores responsables de los niños y niñas que presentan malnutrición por exceso.

METODOLOGÍA

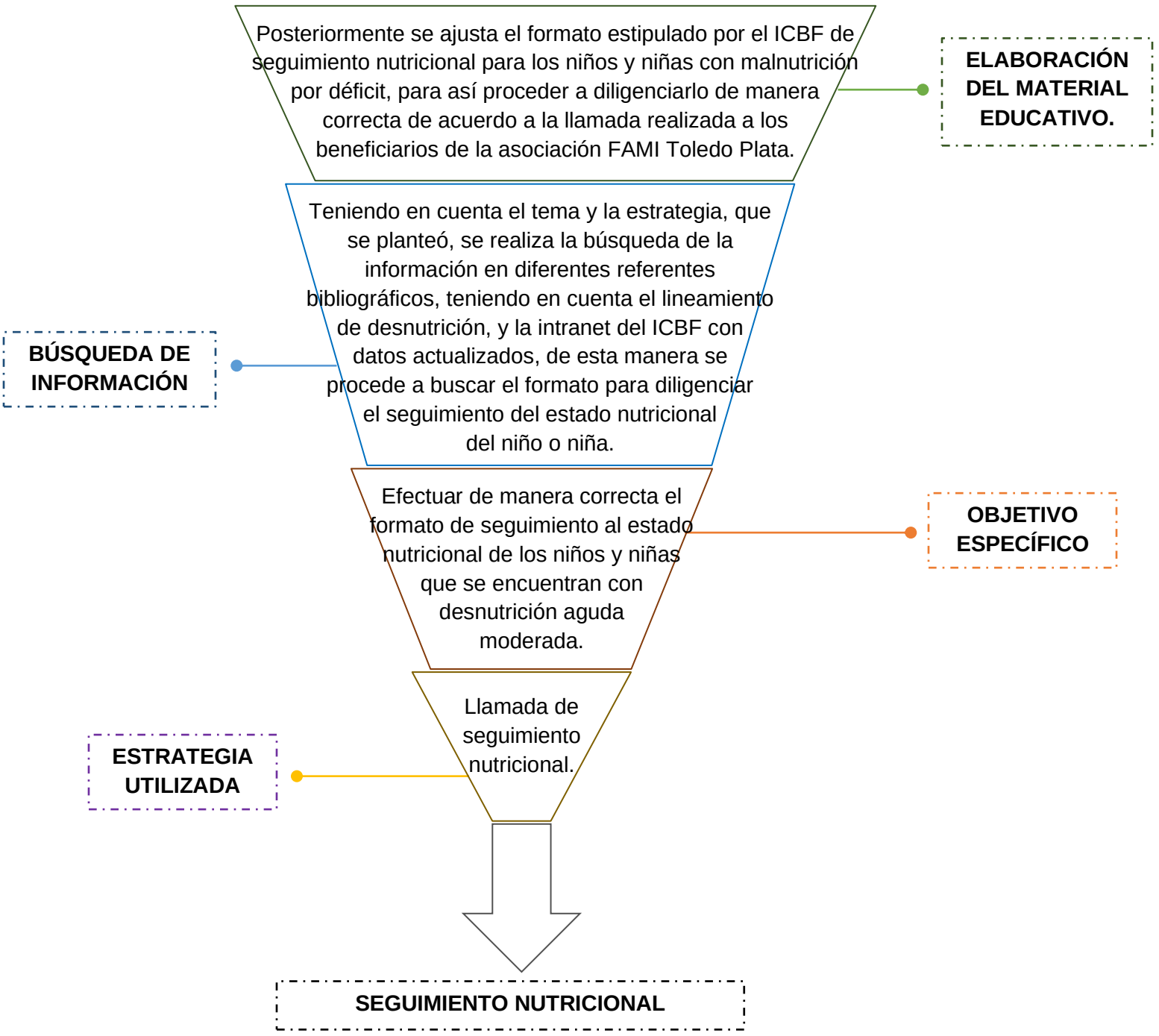
Este informe de ejecución del plan de intervenciones colectivas se elaboró, de acuerdo a los temas establecidos en lo encontrado en el diagnóstico nutricional, con base a lo anterior, se realizaron las actividades educativas, de gestión y de intervención propuestas a la población objeto, teniendo en cuenta las siguientes actividades:

- Oficios de gestión en lactancia materna.
- Seguimiento nutricional.
- Oficio de gestión en fisioterapia (Estimulación Temprana).
- Oficio de gestión a la secretaria de salud
- Promoción de hábitos y estilos de vida saludables

1. Oficio de gestión en Lactancia Materna



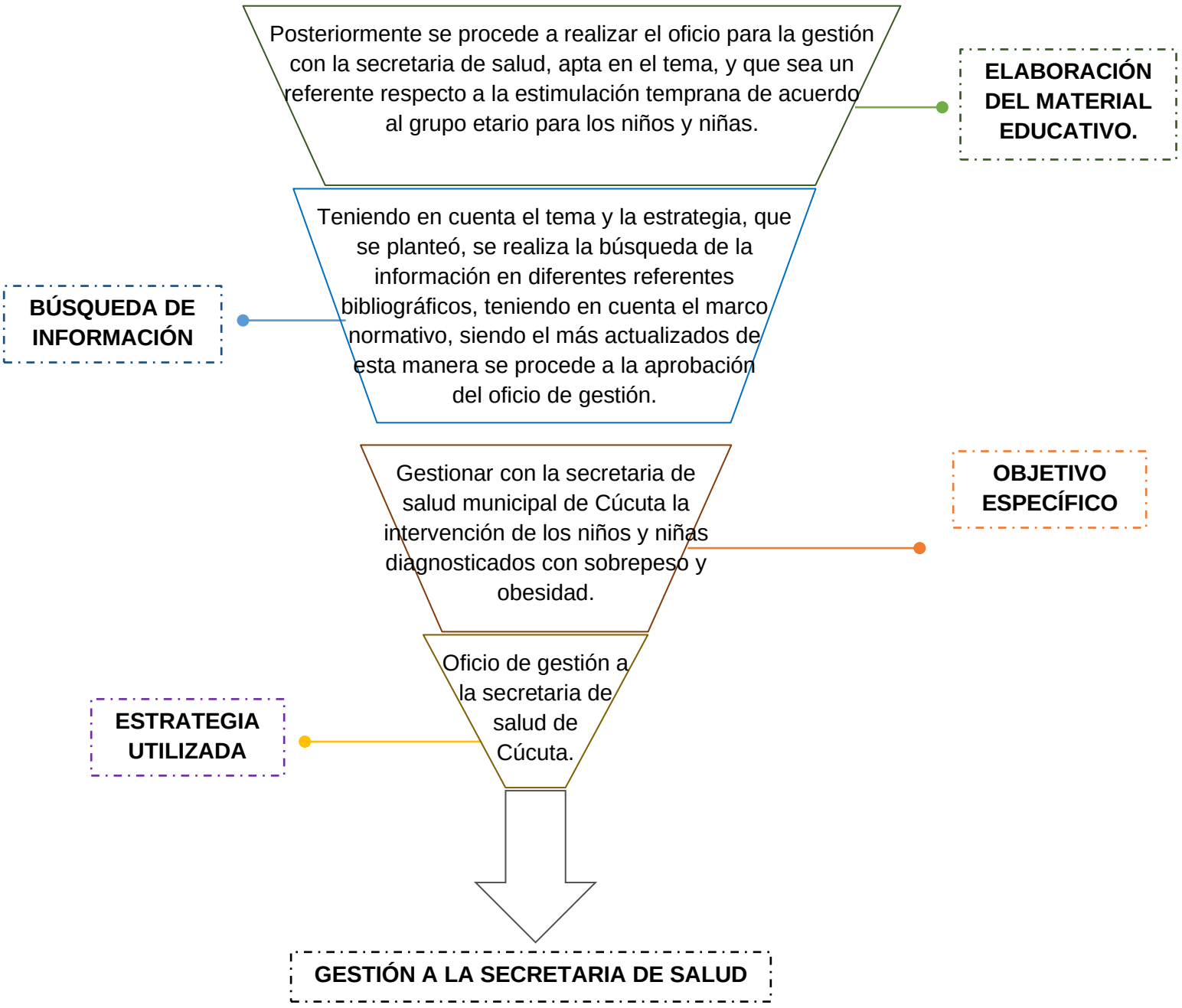
2. Seguimiento nutricional



3. Oficio de gestión en Fisioterapia (Estimulación Temprana)



4. Oficio de gestión a la secretaria de salud



5. Promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludable

Posteriormente se procede a Realizar por medio de material educativo un video el cual indique los beneficios de la actividad física y las actividades que pueden realizar los niños en este grupo etario, teniendo en cuenta que los niños y niñas con sobrepeso y obesidad.

ELABORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO.

Teniendo en cuenta el tema y la estrategia, que se planteó, se realiza la búsqueda de la información en diferentes referentes bibliográficos, teniendo en cuenta el marco normativo, siendo el más actualizados de esta manera se procede a la aprobación del oficio de gestión.

BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

Promover la actividad física y el juego lúdico teniendo en cuenta aquellos niños con exceso de peso mediante la proyección de un video educativo sobre la actividad física.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Video educativo.

ESTRATEGIA UTILIZADA

PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (JUGANDO SALUDABLE)

EJEUCIÓN

De acuerdo a las actividades realizadas se obtuvieron los siguientes resultados:

4. OFICIOS DE GESTIÓN EN LACTANCIA MATERNA

- **Objetivo:** Demostrar a las madres gestantes y lactantes de cada una de las unidades de servicio de la asociación HCB FAMI Toledo Plata, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y el inicio la alimentación complementaria a partir de esta edad.

- **Actividad:** A partir del oficio de gestión el profesional a cargo, Pediatra Carlos Vera socializó el material educativo por presentaciones en Power Point sobre la Lactancia Materna Exclusiva.

- **Meta:** Se dio a conocer al 56,3% de la población objeto el tema sobre el proceso de lactancia materna exclusiva y los beneficios que esta tiene.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, para el día 25 de mayo del 2021 a las 02:30 p.m., a las agentes educativas y a las madres gestantes y lactantes de la asociación. De esta forma se inició con la presentación del profesional idóneo, indicando el significado de lactancia materna e de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad y de manera complementaria hasta los 2 años de edad, también la fisiología del seno, el proceso, la composición y la importancia de la lactancia materna, favoreciendo el vínculo madre e hijo.

Esta reunión contó con el acompañamiento de 18 gestantes y madres lactantes representando un 56,3% de la población objeto.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

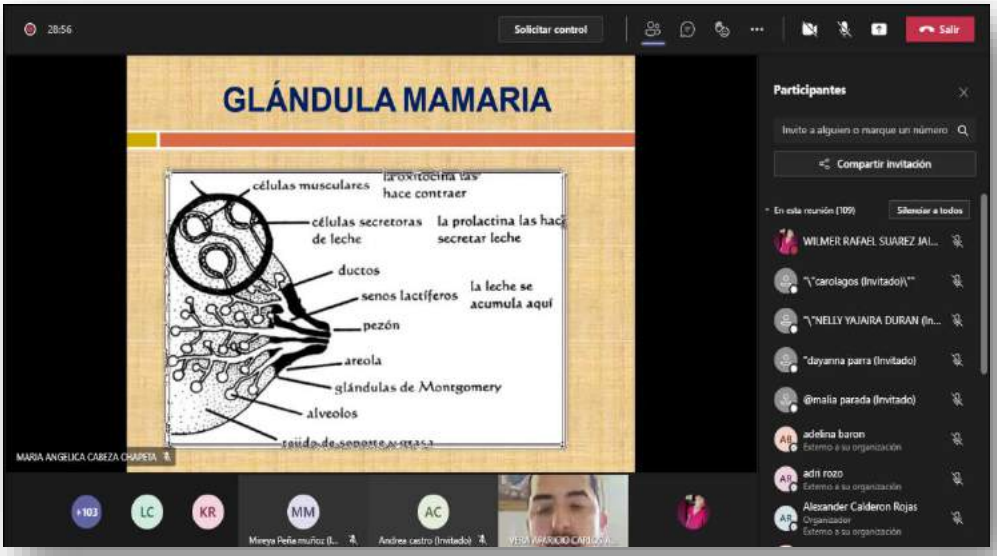


Imagen Nº1. Proyección de presentación de Lactancia Materna: Wilmer Suárez / 25 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

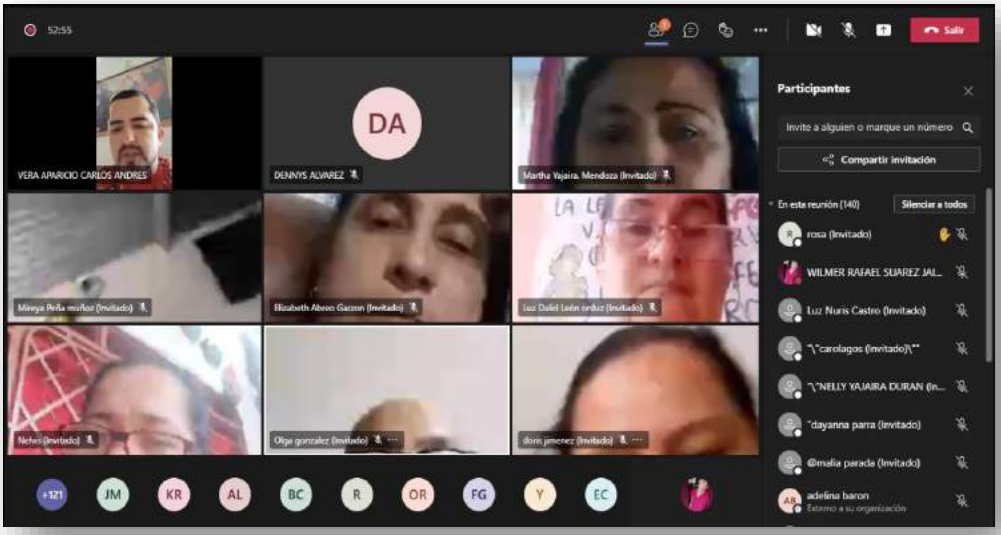


Imagen Nº2. Proyección de presentación de Lactancia Materna: Wilmer Suárez / 25 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

5. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

- **Objetivo:** Efectuar de manera correcta el seguimiento al estado nutricional de los niños y niñas que se encuentran con desnutrición aguda moderada a través de llamadas telefónicas.

- **Actividad:** Diligenciamiento del formato de seguimiento nutricional a través de una llamada, a la acudiente de la niña con desnutrición aguda moderada.

- **Meta:** se realizó el seguimiento nutricional al 100% de la población con desnutrición aguda moderada.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los usuarios con malnutrición por déficit de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética, descargo el formato de seguimiento nutricional del ICBF, teniendo en cuenta que según la emergencia sanitaria por COVID – 19 se realizó dicho seguimiento nutricional de manera virtual por medio de llamadas telefónicas, para esto se realizó la llamada correspondiente a la usuaria con el diagnostico nutricional encontrado, realizándole las preguntas establecidas en el formato y así diligenciando el mismo con las respuestas dadas por el la acudiente del usuario. De esta manera se le da unas observaciones a la madre, también se recomienda seguir con el proceso de control nutricional mensual, con el control de crecimiento y desarrollo y el control con pediatría. De esta manera la madre se vio agradecida con las intervenciones pertinentes hacia ellas para así mantener el estado de salud y nutrición de la beneficiaria con desnutrición aguda. Contando con el acompañamiento de la madre de la usuaria todo el tiempo, representando un 100% de la población objeto.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DURANTE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19

F3.A1.LM5.PP | 22/04/2020
Versión 1 | Página 1 de 1
Clarificación de la información: Pública

N°	0. Nombre de la Regional del contrato	1. Nombre del Centro Zonal del contrato	2. Fecha del Acompañamiento	3. Nombre de la UCA/UDS	4. Código Cuentame UCA/UDS	5. Municipio de residencia del usuario	6. Nombres y Apellidos de quien atiende la llamada	7. Nombres y Apellidos del Usuario -a	8. Fecha de valoración nutricional	9. El niño-a fue atendido por el sector salud	10. Si la respuesta anterior fue "SI", responda ¿El usuario recibió tratamiento para la desnutrición aguda?	11. ¿En la última semana el usuario ha presentado síntomas como tos o fiebre o gripa?	12. ¿En la última semana el niño-a ha presentado diarrea o vómito?	Identificación de signos físicos de desnutrición aguda								21. Otras novedades y observaciones
														13. ¿Ambos brazos o piernas del niño-a se ven muy delgados o están hinchados?	14. ¿Al niño-a se le marcan las costillas y a la vez se ve barrigón?	15. ¿El cabello del niño-a se cae fácilmente, está seco y cambió de color?	16. ¿La piel del niño-a se torna seca y se ve áspera ?	17. ¿ Ha notado usted si el niño-a llora o se enoja con facilidad?	18. ¿Ha notado usted si el niño- a prefire estar en quietud a otras actividades como jugar?	19. E la última semana el niño- a no ha consumido los alimentos ofrecids en dia	20. ¿Realizó la orientación de trasladar al niño-a al servicio de salud?	
1			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
2	Norte de Santander	CZ 2	31/05/2021	Divino Niño	5,40E+12	Cúcuta	Luz Dary Jaimes Rubio	Shaday Dary Suárez Jaimes	25/03/2021	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	La niña se encuentra anímica, alerta, sin ningún signo de complicación, recibe alimentos y leche materna diariamente.

Imagen Nº3. Formato de Seguimiento Nutricional: Wilmer Suárez / 30 de junio del 2021/ Microsoft Office Excel.

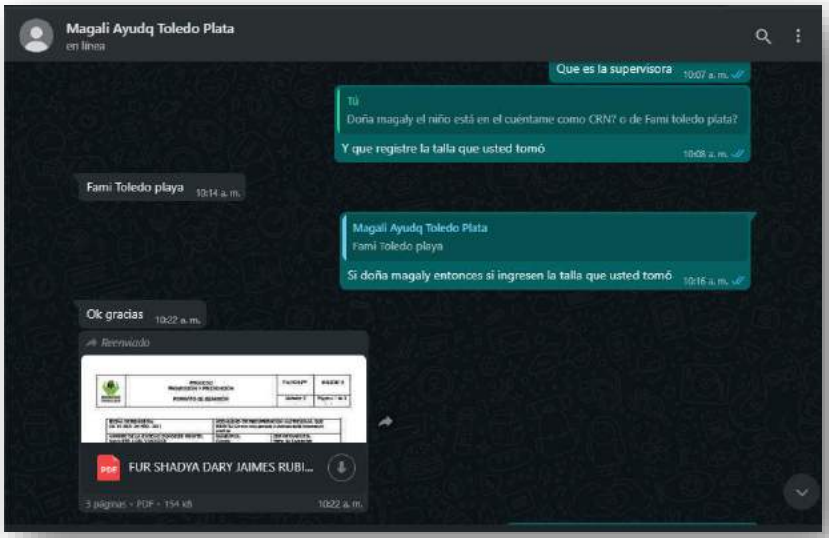


Imagen Nº4. Historia Clínica de la niña con Seguimiento Nutricional: Agente Educativa / 30 de junio del 2021/ Red Social WhatsApp.

6. OFICIO DE GESTIÓN DE FISIOTERAPIA (ESTIMULACIÓN TEMPRANA)

- **Objetivo:** Gestionar una intervención sobre estimulación temprana en niños menores de 6 meses que presentan condición de sobrepeso y obesidad con un profesional idóneo en fisioterapia.

- **Actividad:** A través del oficio de gestión el profesional a cargo en Fisioterapia a la Dra. Yakeline Bermúdez Flórez, quien socializó el tema sobre estimulación temprana.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los usuarios menores de 6 meses con malnutrición por exceso de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética, convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, para el día 21 de mayo del 2021 a las 03:00 p.m., a las madres de los niños con sobrepeso y obesidad menores de 6 meses de la asociación. De esta forma se inició con la presentación de la profesional idónea, quién da a conocer el tema a tratar con los niños y niñas e indicándoles a las mamás que ejercicios pueden realizar con sus bebés en su hogar, como estimular movimientos en piernas, brazos y el cuerpo del niño o niña, de esta forma las madres van aprendiendo que actividades pueden realizar con los niños.

De esta forma se dan las respectivas recomendaciones y observaciones a las mamás. Por lo que las madres se ven agradecidas con la intervención pertinente hacia ellas para así mantener el estado de salud y nutrición de sus hijos y evitar la malnutrición por exceso.

Para esta capacitación se contó con el acompañamiento del 50% de los asistentes invitados a la misma.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

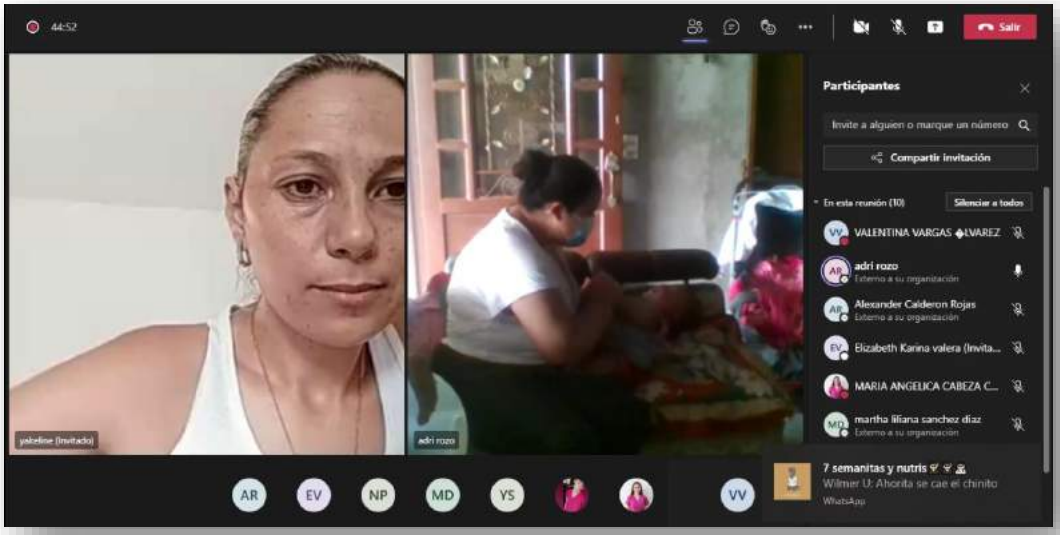


Imagen Nº5. Estimulación temprana por la fisioterapeuta a cargo: Wilmer Suárez / 21 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº6. Estimulación temprana por la fisioterapeuta a cargo: Wilmer Suárez / 21 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

7. OFICIO DE GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE SALUD DE CÚCUTA

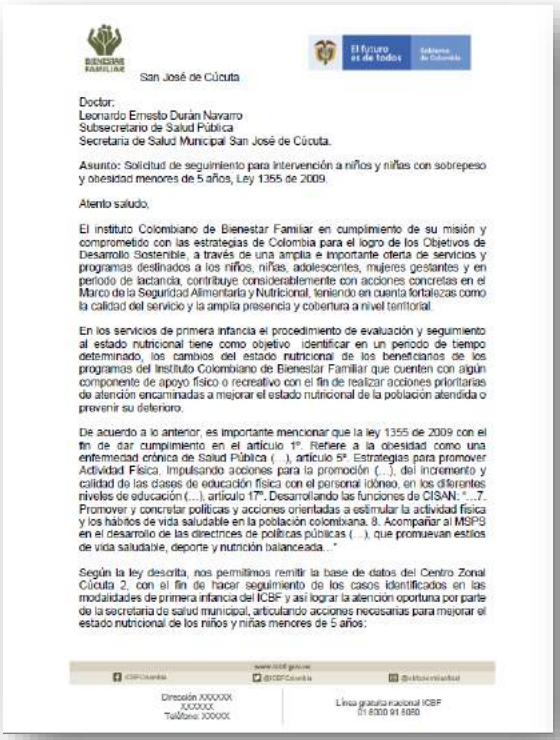
- **Objetivo:** Gestionar con la secretaria de salud municipal de San José de Cúcuta a través de una intervención de los niños y niñas diagnosticados con sobrepeso y obesidad.

- **Actividad:** A través del oficio de gestión dirigido a la Secretaría de Salud municipal de San José de Cúcuta para así puedan intervenir en materia con los niños y niñas que se diagnosticaron con sobrepeso y obesidad.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los usuarios con malnutrición por exceso de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética, envió vía correo electrónico al docente supervisor para posibles correcciones y después de esto, se realizaron las respectivas correcciones al oficio y así fue aprobado, dando a la espera de que estas actividades sean desarrolladas por la Secretaría de Salud Municipal de San José de Cúcuta, requiriendo actividades por parte de la institución a los niños y niñas que son beneficiarios del ICBF menores de 2 años.

Para esta actividad de gestión se realizó al 100% de manera oportuna buscando siempre, el bienestar de la salud y nutrición de los niños y niñas, sin embargo, la Secretaría no ha efectuado las actividades solicitadas con la población objeto.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



San José de Cúcuta

Doctor:
Leonardo Ernesto Durán Navarro
Subsecretario de Salud Pública
Secretaría de Salud Municipal San José de Cúcuta.

Asunto: Solicitud de seguimiento para intervención a niños y niñas con sobrepeso y obesidad menores de 5 años, Ley 1355 de 2009.

Atento saludo,

El instituto Colombiano de Bienestar Familiar en cumplimiento de su misión y comprometido con las estrategias de Colombia para el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, a través de una amplia e importante oferta de servicios y programas destinados a los niños, niñas, adolescentes, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, 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.

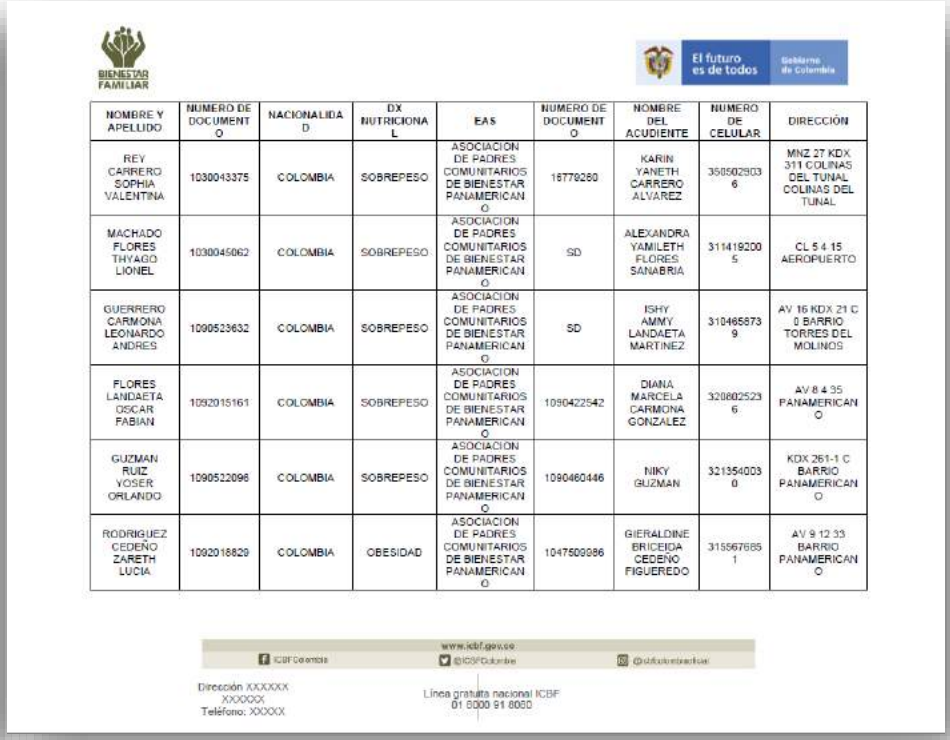
En los servicios de primera infancia el procedimiento de evaluación y seguimiento al estado nutricional tiene como objetivo identificar en un periodo de tiempo determinado, los cambios del estado nutricional de los beneficiarios de los programas del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar que cuenten con algún componente de apoyo físico o recreativo con el fin de realizar acciones prioritarias de atención encaminadas a mejorar el estado nutricional de la población atendida o prevenir su deterioro.

De acuerdo a lo anterior, es importante mencionar que la ley 1355 de 2009 con el fin de dar cumplimiento en el artículo 1°. Refiere a la obesidad como una enfermedad crónica de Salud Pública (…), artículo 5°. Estrategias para promover Actividad Física. Impulsando acciones para la promoción (…), del incremento y calidad de las clases de educación física con el personal idóneo, en los diferentes niveles de educación (…), artículo 17°. Desarrollando las funciones de CISAN: "…7. Promover y concretar políticas y acciones orientadas a estimular la actividad física y los hábitos de vida saludable en la población colombiana. 8. Acompañar al MSPS en el desarrollo de las directrices de políticas públicas (…), que promuevan estilos de vida saludable, deporte y nutrición balanceada…"

Según la ley descrita, nos permitimos remitir la base de datos del Centro Zonal Cúcuta 2, con el fin de hacer seguimiento de los casos identificados en las modalidades de primera infancia del ICBF y así lograr la atención oportuna por parte de la secretaría de salud municipal, articulando acciones necesarias para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años:

Dirección XXXXXX
XXXXXX
Teléfono: XXXXX

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	NACIONALIDAD	DX NUTRICIONAL	EAS	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	DIRECCIÓN
REY CARRERO SOPHIA VALENTINA	1030043375	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	16779280	KARIN YANETH CARRERO ALVAREZ	3505028036	MNZ 27 KDX 311 COLINAS DEL TUNAL COLINAS DEL TUNAL
MACHADO FLORES THYAGO LIONEL	1030045062	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	SD	ALEXANDRA YAMILETH FLORES SANABRIA	3114192005	CL 5 4 15 AEROPUERTO
GUERRERO CARMONA LEONARDO ANDRES	1090523632	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	SD	ISHY AMMY LANDAETA MARTINEZ	3104658739	AV 16 KDX 21 C 0 BARRIO TORRES DEL MOLINOS
FLORES LANDAETA OSCAR FABIAN	1092015161	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	1090422542	DIANA MARCELA CARMONA GONZALEZ	3208025236	AV 8 4 35 PANAMERICANO
GUZMAN RUIZ YOSER ORLANDO	1090522096	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	1090460446	NIKY GUZMAN	3213540030	KDX 261-1 C BARRIO PANAMERICANO
RODRIGUEZ CEDEÑO ZARETH LUCIA	1092018829	COLOMBIA	OBESIDAD	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	1047509986	GIERALDINE BRICEIDA CEDEÑO FIGUEREDO	3155676851	AV 9 12 33 BARRIO PANAMERICANO

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @bienestarfamiliar

Dirección XXXXXX
XXXXXX
Teléfono: XXXXX

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Imagen Nº6. Oficio de gestión a la secretaría de salud municipal de san José de Cúcuta: Wilmer Suárez / 22 de mayo del 2021/ Correo Electrónico Gmail.

8. PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

- **Objetivo:** Orientar la adopción de hábitos y prácticas de vida saludables, a través de estrategias recreativas que permitan fomentar la actividad física teniendo en cuenta el grupo etario.

- **Actividad:** visualización del material audio visual con respecto a la actividad Física de los niños y niñas menores de dos años “Jugando saludable”.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, sobre la importancia de la actividad física en los primeros años de vida.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética envió a través de la red social WhatsApp el día 28 de mayo del 2021 a las 09:00 a.m., el Video educativo “jugando saludable” iniciando con el significado de que es la actividad física, los beneficios que tiene la realización de actividad física, las actividades que se pueden hacer en el hogar para los niños menores de 1 años y entre los 1 y 2 años de vida. Por último, se resolvieron dudas e inquietudes por parte de los beneficiarios, también se les solicitó enviar evidencias fotográficas. De esta forma, se recibieron agradecimientos por parte de las mismas, indicando que fue de gran importancia la información plasmada en el video, fortaleciendo los conocimientos de los padres de familia a través del material educativo suministrado.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº7. Evidencia fotográfica de visualización del video jugando saludable: Beneficiarios / 28 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.

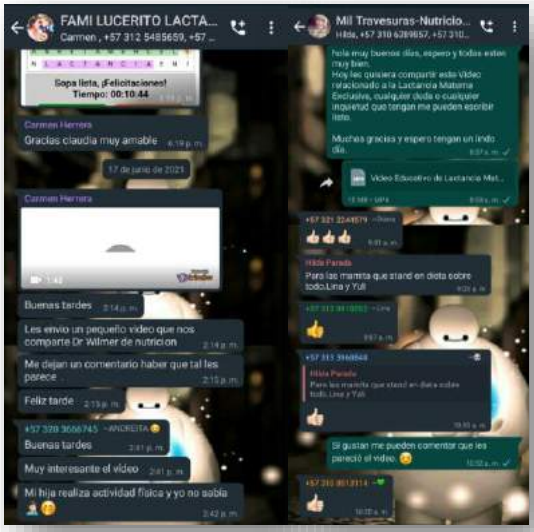


Imagen Nº8. Evidencia fotográfica de envío del material educativo jugando saludable: Wilmer Suárez / 28 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº9. Evidencia fotográfica de realización de actividad física o estimulación temprana: Beneficiarios / 29 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº10. Evidencia fotográfica de realización de actividad física o lanzando balón: Beneficiarios / 31 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que es necesario continuar con los procesos de intervención colectiva ya que permite intervenir en las debilidades que se halló en el estado de salud de los usuarios, trabajando en actividades como capacitaciones en lactancia materna, estimulación temprana, seguimiento nutricional y gestión con entidades o profesionales que contribuyan a la salud y el bienestar en los niños menores de dos años.

- De acuerdo a las necesidades de los usuarios se pudo realizar por medio de un Oficio dirigido a la secretaría de salud municipal de San José de Cúcuta efectuar actividades de importancia en salud y nutrición a la población con malnutrición por déficit.

- Se logró evidenciar por medio de las actividades planeadas y ejecutadas que la asociación FAMI Toledo Plata, realizan de una excelente las actividades que propone el nutricionista dietista en formación.

- Se desarrollaron actividades de gestión para que los usuarios según sus necesidades evidenciadas, fuesen intervenido a tiempo para subsanar esos vacíos en conocimientos y actividades que tienen que cumplir, de igual forma se planean estas actividades con el fin de colaborar y servir de ayuda con actividades de salud y nutrición.

- Se logro intervenir a la población total de la asociación FAMI, en los temas enmarcados en el plan de intervenciones colectivas.

PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL PLAN EDUCATIVO DEL HCB FAMI TOLEDO PLATA

PRESENTADO POR:

WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES

Nutricionista Dietista en formación

PRESENTADO A:

ALEXANDER CALDERÓN ROJAS

Docente supervisor

Nutricionista Dietista del ICBF centro zonal Cúcuta 2.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER

2021-1

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 21

MARCO TEÓRICO 24

JUSTIFICACIÓN 26

OBJETIVOS 27

OBJETIVO GENERAL 27

OBJETIVOS ESPECIFICOS 27

PLAN EDUCATIVO 27

METODOLOGÍA 28

1. Elaboración de material audiovisual de Huertas caseras. 29

2. Elaboración de material audiovisual de Lactancia Materna 30

3. Elaboración de Material de Actividad Física 31

4. Elaboración de material educativo de Alimentación Complementaria 32

5. Elaboración de material educativo sobre la Desnutrición Infantil 33

6. Elaboración del material educativo sobre las Buenas Prácticas de Manufactura 34

7. Elaboración de material educativo sobre el tratamiento del agua en casa .. 35

EJEUCIÓN 7

1. HUERTAS CASERAS 36

2. LACTANCIA MATERNA 38

3. PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 15

4. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA 43

5. SIGNOS DE DESNUTRICIÓN INFANTIL 45

6. BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA 47

7. TRATAMIENTO DE AGUA EN CASA 50

CONCLUSIONES 17

BIBLIOGRAFÍA ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXOS ..... **¡Error! Marcador no definido.**

ANEXO Nº1. Video Educativo Huerta Casera. 113

ANEXO Nº1.1. Infografía de Huerta Casera. 113

ANEXO Nº1.2. Invitación a la capacitación de Huertas Caseras. 115

ANEXO Nº2. Video Educativo de la Lactancia Materna Exclusiva. 116

ANEXO Nº2.1. Infografía de la Lactancia Materna Exclusiva. 117

ANEXO Nº3. Video Educativo de Hábitos y estilos de vida saludable "Jugando saludable" 118

ANEXO Nº4. Guía práctica o cartilla de alimentación complementaria. 119

ANEXO Nº5. Presentación por Power Point de Signos de Desnutrición infantil.. 120

ANEXO Nº5.1. Infografía de signos de desnutrición infantil. 121

ANEXO Nº5.2. Invitación a la capacitación de Signos de desnutrición infantil. ... 122

ANEXO Nº6. Presentación por Power Point de BPM. 123

ANEXO Nº6.1. Infografía de BPM. 124

ANEXO Nº6.2. Invitación a la capacitación de BPM. 125

ANEXO Nº7. Presentación por Power Point de Tratamiento de agua en el hogar. 126

INTRODUCCIÓN

La Huerta Familiar es una forma de cultivo del área agrícola que se realiza en pequeñas superficies de suelo urbano, periurbano y rural localizados cerca del hogar de la familia y debe presentar disponibilidad de agua para el riego.

La siembra es el acto de colocar semillas en la tierra para que germinen y desarrollen plantas nuevas. Las semillas son la parte del fruto (también llamada pepita) que dan origen a una nueva planta. Al crecer, una semilla produce una planta adulta igual a la que le dio su origen. (FAO, 2011)

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, 2020)

La lactancia materna, establece el vínculo madre-hijo-a, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, por cuanto no se invierte dinero en la compra de leches artificiales infantiles, biberones, combustible y tiempo para la preparación. Además, se reducen los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos. La leche materna no requiere de grandes industrias que generan desechos y contaminan el ambiente, por eso la lactancia materna protege el planeta. (MinSalud, 2020)

Durante la primera infancia, la actividad física se convierte en un potenciador de la capacidad de movimiento del cuerpo humano ya que favorece la adquisición y el desarrollo de habilidades motrices básicas como lo es el equilibrio, la fuerza, la

velocidad, la flexibilidad y la propiocepción (la conciencia de nuestra posición corporal en el espacio). (ICBF., 2020)

Adicionalmente, la actividad física realizada desde los primeros años de vida permite implantar hábitos de vida saludables desde la infancia dado que los niños y niñas que permanecen activos presentan menores riesgos de padecer enfermedades como obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, entre otras. (ICBF., 2020)

La OMS y la FAO definen las Guías Alimentarias como la expresión de los principios de educación nutricional en forma de alimentos. El propósito de las Guías Alimentarias es educar a la población y guiar las políticas nacionales de alimentación y nutrición, así como orientar a la industria de alimentos. Las GABA constituyen una forma práctica de alcanzar las metas nutricionales establecidas para la población, tomando en consideración los factores sociales, económicos y culturales, y el ambiente físico y biológico donde se desenvuelve dicha población. (FAO; ICBF, 2020)

La PNSAN plasmada en el documento del CONPES 113 de 2008, define dentro de su estrategia de Información, Educación y Comunicación para el abordaje de esta situación en el país, la actualización y difusión permanente de instrumentos de orientación alimentaria y nutricional como las Guías Alimentarias para la población colombiana, útiles para la prevención tanto de las enfermedades originadas por el déficit de consumo de energía o nutrientes específicos, como de las ECNT relacionadas con la dieta, cuya prevalencia es cada vez mayor. (FAO; ICBF, 2020)

Los niños y niñas de entre 1 y 2 años de edad presentan los porcentajes más altos de desnutrición crónica. Este grupo coincide con la edad a la que muchos bebés dejan de ser amamantados, lo que refleja la importancia de la lactancia materna en la buena nutrición durante la primera infancia.

La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población y afecta principalmente a los niños y a las niñas. Se caracteriza por el deterioro de la composición corporal y la alteración sistémica de las funciones orgánicas y psicosociales. Dichas alteraciones dependen de la edad de iniciación del déficit y de la calidad de la dieta consumida, que puede ser insuficiente en energía y

nutrientes, o aportar mayor cantidad de energía, pero ser deficiente en proteína y demás nutrientes. (Min. Salud y Proteccion Social & UNICEF, 2016)

Las BPM Son los principios básicos y prácticos generales de higiene en la manipulación, preparación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos para consumo humano, con el objeto de garantizar que los productos en cada una de las operaciones mencionadas cumplan con las condiciones sanitarias adecuadas, de modo que se disminuyan los riesgos inherentes a la producción. (MinSalud, 2013)

Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos deben tener formación en educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos. Igualmente, deben estar capacitados para llevar a cabo las tareas que se les asignen o desempeñen, con el fin de que se encuentren en capacidad de adoptar las precauciones y medidas preventivas necesarias para evitar la contaminación o deterioro de los alimentos. (MinSalud, 2013)

MARCO TEÓRICO

Durante el primer año de vida las formas correctas de alimentación deben favorecer el crecimiento y desarrollo de los niños y formar hábitos de alimentación saludables, considerando que el estado nutricio actual es resultado de las formas de alimentación y estado nutricio previo, pero a su vez determinan el estado nutricio subsiguiente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los niños ingieran leche materna (LM) idealmente hasta los 2 años de vida, siendo en el primer semestre el alimento exclusivo. (Florez, 2011)

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 de posibles enfermedades. El organismo de los peques está en pleno desarrollo, motivo por el cual es imprescindible que reciban una nutrición equilibrada y saludable desde la concepción. (Florez, 2011)

la educación sobre la lactancia natural contribuye a aumentar tanto la tasa de inicio de la lactancia materna como la duración de esta. La importancia de una alimentación adecuada del lactante y el papel esencial de la lactancia materna en la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño son bien conocidos. La lactancia materna ayuda a proteger al lactante de algunas de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantiles. Actualmente se recomienda que desde la primera hora después de nacer y durante los seis primeros meses de vida los lactantes sean exclusivamente amamantados, y que la lactancia materna se mantenga hasta los dos años e incluso después. (OMS, 2013)

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía.

Menores de 1 año de edad

Los bebés menores de 12 meses no deben permanecer por más de una hora en la misma posición en coches, sillas o cargadores. Ayúdale a tu bebé, de forma suave, delicada y cariñosa, a realizar estiramientos de brazos y piernas, cambios de posición y estímulos en su espalda mediante suaves masajes. En esta etapa, además es clave potenciar el desarrollo cognitivo y sensorial mediante el juego con

distintas texturas, los arrullos, las canciones, las rondas infantiles y la lectura de cuentos.

Entre 1 y 2 años de edad

En esta etapa del ciclo de vida los niños y niñas ya logran permanecer sentados sin apoyo, han iniciado el gateo o ya han empezado a dar sus primeros pasos. Lo recomendable es que completen entre 60 y 90 minutos de actividad física diaria de diversas intensidades. Puedes estimular el gateo sobre distintas texturas (toallas, tapetes, mantas, etc.), desarrollar actividades de coordinación con juguetes, jugar a lanzar pelotas con la mano o con los pies e invitar al niño a o niña a realizar caminatas con apoyo de tus manos al interior de la vivienda. Otra opción son las lúdicas de reconocimiento del cuerpo para las cuales te puedes apoyar con rondas infantiles. En este caso, puedes pedirle al niño o niña que señale las partes a medida que las van mencionando: cabeza, ojos, rodillas, pies, entre otros, buscando, eventualmente, las mueva. (ICBF., 2020)

JUSTIFICACIÓN

La educación en nutrición, entendida como la combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para facilitar la adaptación voluntaria de conductas alimentarias y otras relacionadas con la nutrición, que conduzcan efectivamente a la salud y al bienestar, ha sido reconocida como uno de los elementos esenciales para contribuir a la prevención y control de los problemas relacionados con la alimentación en el mundo. (ICBF, 2018)

La finalidad de realizar de estas capacitaciones es lograr fortalecer los conocimientos de los beneficiarios, de las agentes educativas y de la representante legal de la Asociación HCB FAMI Toledo Plata, en lo referente a: huertas caseras, lactancia materna, promoción de hábitos y estilos de vida saludables, alimentación complementaria según las guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana, desnutrición infantil, buenas prácticas de manufactura y tratamiento de agua en casa, con el fin de garantizar que se cumpla con los objetivos de cada capacitación, teniendo en cuenta todo el material educativo, bibliográfico y de talento humano para así lograr y todas los temas anteriormente mencionados sean de gran importancia y se pongan en práctica en la vida diaria de cada uno de los usuarios de la asociación.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Formular actividades educativas a la población objeto sobre la importancia de los temas planteados en este plan educativo, teniendo en cuenta lo encontrado en los informes de diagnóstico, caracterización y obligaciones contractuales, favoreciendo los conocimientos y el desarrollo integral de los mismos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Desarrollar por medio de material educativo el proceso de elaboración de las huertas caseras y el paso a paso que se debe hacer para la realización de la misma.
- Demostrar a las madres gestantes y lactantes de la asociación la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y el inicio la alimentación complementaria a partir de esta edad.
- Orientar la adopción de hábitos y prácticas de vida saludables, a través de estrategias recreativas que permitan fomentar la actividad física teniendo en cuenta el grupo etario.
- Demostrar que la alimentación saludable sea de gran importancia para obtener un adecuado inicio de la alimentación complementaria.
- Dar a conocer por medio del material educativo sobre los signos y síntomas de la desnutrición aguda moderada y los riesgos que se pueden presentar si no se tratan a tiempo a la población objeto.
- Fortalecer el conocimiento del Talento Humano sobre Buenas Prácticas de Manufactura, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la alimentación.
- Explicar de forma detallada los temas relacionados al tratamiento de agua en casa, con el fin de que la población objeto obtenga conocimientos frente al uso que se le realiza al agua en el hogar.

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ICBF CENTRO ZONAL CÚCUTA 2

PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

HCB FAMI TOLEDO PLATA

PLAN EDUCATIVO

OBJETIVO GENERAL: Establecer estrategias de educación a partir de resultados obtenidos en el diagnóstico, caracterización y obligaciones contractuales que favorezcan el desarrollo integral de la población objeto.

TEMA	SUBTEMAS	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIA	METODOLOGÍA	POBLACIÓN OBJETO	LUGAR	HORA Y FECHA	RECURSOS	RESPONSABLE
Huertas caseras	Pasos para hacer una huerta casera. Alimentos que se pueden sembrar	Desarrollar por medio de material educativo dando a conocer el proceso de elaboración de las huertas	• Describir cada uno de los pasos para la realización de una huerta casera. • Indicar a la población objeto sobre cómo y que	Elaboración de un video e infografía de huertas caseras llamado “cultivando desde niños”	Mediante la plataforma MICROSOFT TEAMS será proyectado el video, donde se ilustre brevemente que es una huerta casera, que se necesita para	Niñas, niños, madres gestantes, padres de familia, agente educativo comunitario FAMI de las unidades	Plataforma Virtual Microsoft Teams. Red social Whats App	20 de mayo del 2021	**Humanos:** Docente supervisor. Nutricionista Dietista en formación	**Wilmer Rafael Suárez Jaimes.** Nutricionista dietista en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

¿Qué se debe tener en cuenta al hacer una huerta casera?	caseras dirigidos a los beneficiarios de la asociación HCB FAMI Toledo plata del Centro zonal Cúcuta 2.	alimentos se pueden cultivar en las viviendas. • Lograr que a través de la creación de huertas caseras se generen hábitos de alimentación saludables.	realizar una huerta casera, de igual forma a los padres de familia, madres gestantes y las madres comunitarias se les hará llegar a través de la red social WhatsApp una infografía donde de manera dinámica se ilustren los pasos de cómo se realiza un cultivo. Al finalizar la intervención se le	de servicio y Representante Legal de la asociación HCB FAMI Toledo plat**a.**	Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades de servicio. Representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo plata. **Equipos:**

				invitará a la población a crear en sus viviendas una huerta casera, de igual forma se les solicitará que al momento de crearla envíen evidencias fotográficas del proceso.					Computador. Internet. Video educativo. Infografía.	
Estrategias para la promoción de la Lactanc	Importancia de la lactancia materna exclusiva.	Demostrar a las madres gestantes y lactantes de cada	• Identificar la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva en los primeros	Elaboración de un video sobre “La felicidad la das lactando”	Mediante la plataforma MICROSOFT TEAMS será proyectado el video, donde se ilustre	Madres gestantes, madres lactantes, la familia, agente educativo	Red Social Whats App	24 de mayo del 2021	**Humanos:** Docente supervisor.	**Wilmer Rafael Suárez Jaimes.**

ia Materna.	Las diferentes posiciones al momento de amamantar. Las recomendaciones de la lactancia materna durante la emergencia	una de las unidades de servicio de la asociación HCB FAMI Toledo Plata, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y	seis meses de vida, y de manera complementaria hasta los 2 años de edad. • Detallar a las madres que se encuentran en periodo de gestación y lactancia, sobre la implementación de técnicas adecuadas	e infografía sobre "Lactancia Materna Exclusiva"	brevemente la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva, las posiciones que hay al amamantar y los beneficios al practicar la LME dirigido a las madres gestantes, madres lactantes y la familia, también se les hará llegar a través de la red social WhatsApp una infografía	comunitario FAMI de las unidades de servicio y Representante Legal de la asociación HCB FAMI Toledo plat**a.**	Nutricionista Dietista en formación Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades de servicio. Representante legal de la asociación HCB FAMI	Nutricionista dietista en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

sanitaria COVID-19	el inicio la alimentación complementaria a partir de esta edad.	de suministro, extracción y conservación de leche materna. • Promover la adopción e importancia que tiene la Lactancia Materna Exclusiva frente al covid-19.	donde de manera dinámica se ilustren las diferentes posiciones al amamantar, los beneficios de realizar la práctica y la lactancia ante el COVID-19. Al finalizar la intervención se solicitará crear en sus viviendas un espacio cómodo para realizar la práctica de LME,	Toledo plata. **Equipos:** Computador. Internet. Video educativo. Infografía.

				de igual forma se les solicitará que al momento de amamantar envíen evidencias fotográficas donde realicen los aprendido.						
Promoción de Hábitos y Prácticas de Vida Saludables.	Importancia sobre la realización de actividad física diaria.	Orientar la adopción de hábitos y prácticas de vida saludables, a través de	• Establecer estrategias recreativas que permitan fomentar la actividad física en los usuarios del HCB FAMI Toledo plata.	Socialización por medio de un video educativo.	El video educativo de actividad física para las niñas y niños menores de dos años “Jugando	Niñas, niños, madres gestantes, padres de familia, agente educativo comunitario FAMI	Red Social Whats App	28 de mayo del 2021	**Humanos:** Docente supervisor. Nutricionista Dietista en formación	**Wilmer Rafael Suárez Jaimes.** Nutricionista dietista

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

La hidratación durante la actividad física. Diferentes ejercicios que pueden hacer según el grupo etario.	estrategias recreativas, en los usuarios del HCB FAMI Toledo plata.	• Describir a los usuarios del HCB FAMI Toledo plata, sobre la importancia de la actividad física diaria y el consumo de agua. • Determinar cada uno de los ejercicios requeridos teniendo en cuenta el	saludable", donde se explicará todo lo relacionado a la importancia de la actividad física y el consumo de agua para la población objeto. también se les compartirá este material a través de la red social WhatsApp para que tengan en cuenta este programa. Al finalizar la intervención se le	de las unidades de servicio y Representante Legal de la asociación HCB FAMI Toledo plat**a.**	Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades de servicio. Representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo plata.	en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

grupo etario distribuido.	invitará a la población a realizar la actividad propuesta en su hogar, de igual forma se les solicitará que al momento de realizar la actividad física e hidratarse envíen evidencias fotográficas.	**Equipos:** Computador. Internet. Diapositivas.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado
Wilmer Rafael Suárez Jaimes	Alexander Calderón Rojas	Supervisor Practica

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ICBF CENTRO ZONAL CÚCUTA 2

PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

HCB FAMI TOLEDO PLATA

PLAN EDUCATIVO

Importancia del consumo de alimentos saludables. El plato saludable de la familia colombiana. Introducción de	Orientar a los padres de familia, las madres lactantes y gestantes por medio del material educativo sobre los alimentos que se deben incluir en la alimentac	• Demostrar que la alimentación saludable de manera que se les brinde información a las familias, a las mujeres gestantes y lactantes sea de gran importancia para obtener un adecuado inicio de la alimentación complementaria.	Guía Práctica de alimentación complementaria.	Socializar y enviar el material diseñado “guía de alimentación complementaria” a la población objeto por medio de la red social WhatsApp. Los padres de familia y las	Niñas, niños, madres lactantes, mujeres gestantes, padres de familia, agente educativo comunitario FAMI de las unidades de servicio y Representante Legal de	Plataforma Virtual Meet. Red Social Whats App	25 de mayo del 2021	**Humanos:** Docente supervisor. Nutricionista Dietista en formación Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades	**Wilmer Rafael Suárez Jaimes.** Nutricionista dietista en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

alimentos para niños y niñas entre los 6 meses hasta los 2 años de edad de edad.	ión de los niños y niñas desde los 6 meses de edad.	• Describir de manera sencilla y congruente el plato saludable de la familia colombiana. • Compartir a la población objeto el material diseñado con información referente a los alimentos que deben	madres lactantes y gestantes deberán revisar el material enviado y podrán realizar preguntas frente al tema, a las cuales, el estudiante del programa de Nutrición y Dietética responderá de la manera más correcta posible. De igual forma se dejará como	la asociació n HCB FAMI Toledo plat**a.**	de servicio. Representa nte legal de la asociación HCB FAMI Toledo plata. **Equipos:** Computado r. Internet. Guía de alimentació

incluir en la alimentación de los niños y niñas desde los seis meses de edad.	actividad evaluativa que las madres envíen evidencias fotográficas de la alimentación de sus hijos como, por ejemplo, alguno de los platos realizados.	n complemen taria.

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ICBF CENTRO ZONAL CÚCUTA 2

PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

HCB FAMI TOLEDO PLATA

PLAN EDUCATIVO

Desnutrición Infantil	Principales causas de la Desnutrición Infantil. Tipos de Desnutrición Infantil. Señales de alerta sobre la Desnutric	Orientar a los padres de familia y a las agentes educativas por medio del material educativo sobre los signos y	• Describir las principales causas de la Desnutrición en los niños y niñas, mediante el material ofimático. • Dar a conocer los diferentes tipos de desnutrición a través de la presentación en power point.	Socialización por medio de diapositivas los signos físicos de desnutrición.	Mediante la plataforma MICROSOFT TEAMS se explicarán de una forma más detallada las diapositivas de identificación de signos y síntomas de desnutrición en niños y niñas, a la representante legal, a las	Madres lactantes, mujeres gestantes, padres de familia, agente educativo comunitario FAMI de las unidades de servicio y Representante Legal de la asociació	Plataforma Virtual Microsoft Teams. Red Social Whats App	02 de junio del 2021	**Humanos:** Docente supervisor. Nutricionista Dietista en formación Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades	**Wilmer Rafael Suárez Jaimes.** Nutricionista dietista en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

ión Infantil.	síntomas de la desnutrición aguda moderada y los riesgos que se pueden presentar si no se tratan a tiempo en los niños y niñas beneficiarios de la modalidad FAMI.	• Identificar las señales de alerta que se puedan presentar en la Desnutrición Infantil por medio del material educativo.	agentes educativas y a los usuarios de la asociación FAMI Toledo Plata, también se les compartirá el material educativo elaborado para este tema a través de la red social WhatsApp para que esta información sea de su importancia.	n HCB FAMI Toledo plata	de servicio. Representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo plata. **Equipos:** Computador. Internet.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado
Wilmer Rafael Suárez Jaimes	Alexander Calderón Rojas	Supervisor Practica

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ICBF CENTRO ZONAL CÚCUTA 2

PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

HCB FAMI TOLEDO PLATA

PLAN EDUCATIVO

									Material ofimático.	
Buenas Prácticas de Manufactura.	Calidad e inocuidad de los alimentos. Contaminación alimentaria.	Proporcionar a las unidades de servicio y a la representante legal la información necesaria	• Fortalecer el conocimiento del Talento Humano de la alimentación en el HCB FAMI Toledo Plata, en la Calidad de las Buenas	Socialización por medio de diapositivas y un Póster las Buenas Prácticas de	Mediante la plataforma	Agentes educativos comunitarios FAMI de las unidades de servicio y Representante Legal de	Plataforma Virtual Microsoft Teams.	09 de junio del 2021	**Humanos:** Docente supervisor. Nutricionista Dietista en formación	**Wilmer Rafael Suárez Jaimes.** Nutricionista dietista en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

sobre Buenas Prácticas de Manufactura, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la alimentación en el HCB FAMI Toledo Plata.	Prácticas de Manufactura. • Describir la información más relevante acerca de la contaminación alimentaria que se encuentran al momento de la manipulación de los alimentos	Manufactura.	MICROSOFT TEAMS será proyectado las diapositivas respectivas al Manual de BPM, a todas las Agentes educativas comunitarias FAMI de cada unidad de servicio y a la representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo Plata, también se les compartirá este material a	la asociación HCB FAMI Toledo plat**a.**	Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades de servicio. Representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo plata. **Equipos:**

		con la población objeto.	través de la red social WhatsApp para que tengan en cuenta esta información.		Computador. Internet. Material educativo. Infografía.			
Tratamiento	Agua segura	Explicar de forma	• Justificar la importancia	Socialización por	Mediante la plataforma	Agentes educativo	Platafo rma	24 de	**Humanos:**	**Wilmer Rafael**

del Agua	para consumo familiar. Métodos de desinfección de agua. Consejos de uso y manejo del agua en los quehacer	detallada los temas relacionados al tratamiento de agua en casa, con el din de que la población objeto obtenga conocimientos frente a los ya menciona	del agua potable o segura para el consumo familiar. • Indicar los diferentes métodos de desinfección del agua teniendo en cuenta como lo pueden realizar en cada hogar. • Describir los diferentes consejos	medio de diapositivas sobre Tratamiento del agua en casa para el consumo.	Google Meet será proyectado las diapositivas respectivas al tratamiento del agua en casa para el consumo, a todas las Agentes educativas comunitarias FAMI de cada unidad de servicio y a la representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo Plata, indicándoles	s comunitarios FAMI de las unidades de servicio y Representante Legal de la asociación HCB FAMI Toledo plat**a.**	Virtual Meet. Red Social Whats App	may o del 2021	Docente supervisor. Nutricionista Dietista en formación Agentes Educativos Comunitarios FAMI de las unidades de servicio.	**Suárez Jaimes.** Nutricionista dietista en formación

Elaborado por:

Wilmer Rafael Suárez Jaimes

Revisado por:

Alexander Calderón Rojas

Aprobado

Supervisor Practica

es en el hogar.	dos temas.	para el uso y manejo del agua en las diferentes actividades que se realizan en casa.	cada uno de los temas establecidos, también se les compartirá este material a través de la red social WhatsApp para que tengan en cuenta esta información.	Representante legal de la asociación HCB FAMI Toledo plata. **Equipos:** Computador. Internet. Presentación en Power

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado
Wilmer Rafael Suárez Jaimes	Alexander Calderón Rojas	Supervisor Practica

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ICBF CENTRO ZONAL CÚCUTA 2

PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

HCB FAMI TOLEDO PLATA

PLAN EDUCATIVO

Point sobre tratamiento del agua en casa.

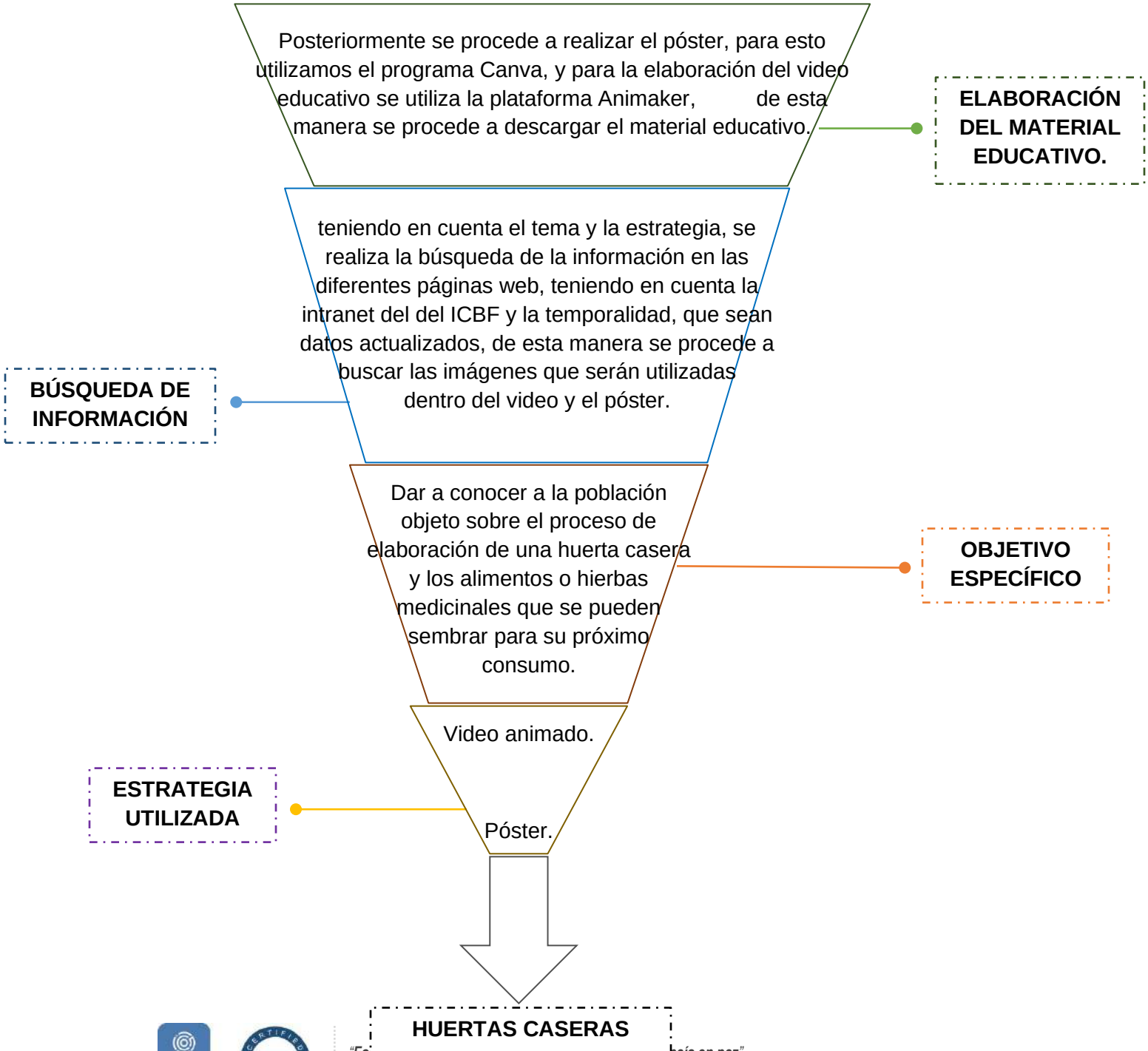
Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado
Wilmer Rafael Suárez Jaimes	Alexander Calderón Rojas	Supervisor Practica

METODOLOGÍA

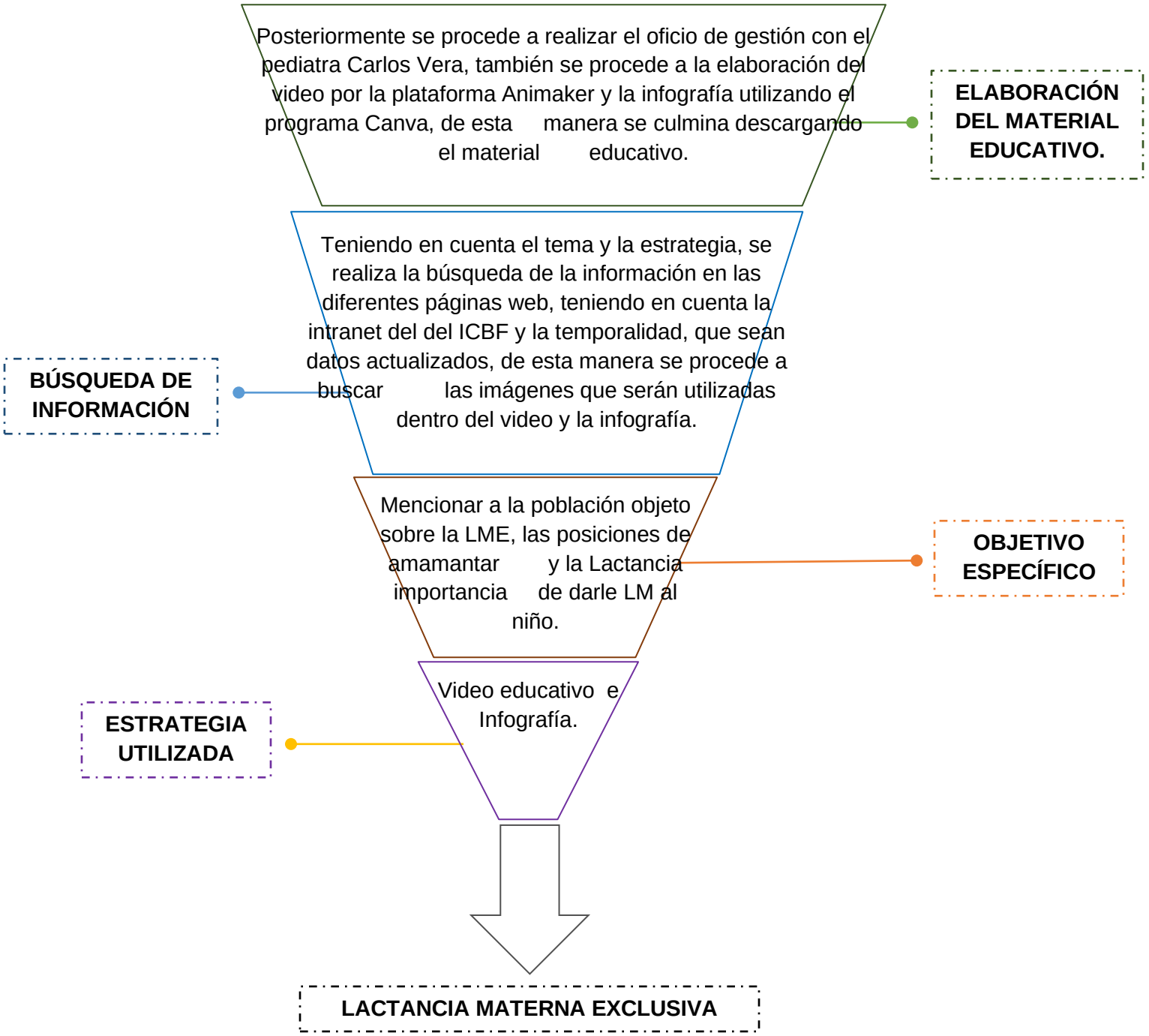
Este informe de ejecución del plan educativo se elaboró, de acuerdo a los temas establecidos en lo encontrado en el diagnóstico nutricional, ficha de caracterización y obligaciones contractuales, con base a lo anterior, se realizaron las actividades educativas propuestas a la población objeto, las cuales son:

- Huertas caseras.
- Lactancia materna.
- Promoción de hábitos y estilos de vida saludables.
- Alimentación complementaria.
- Signos de desnutrición infantil.
- Buenas prácticas de manufactura.
- Tratamiento de agua en casa.

1. Elaboración de material audiovisual de Huertas caseras.



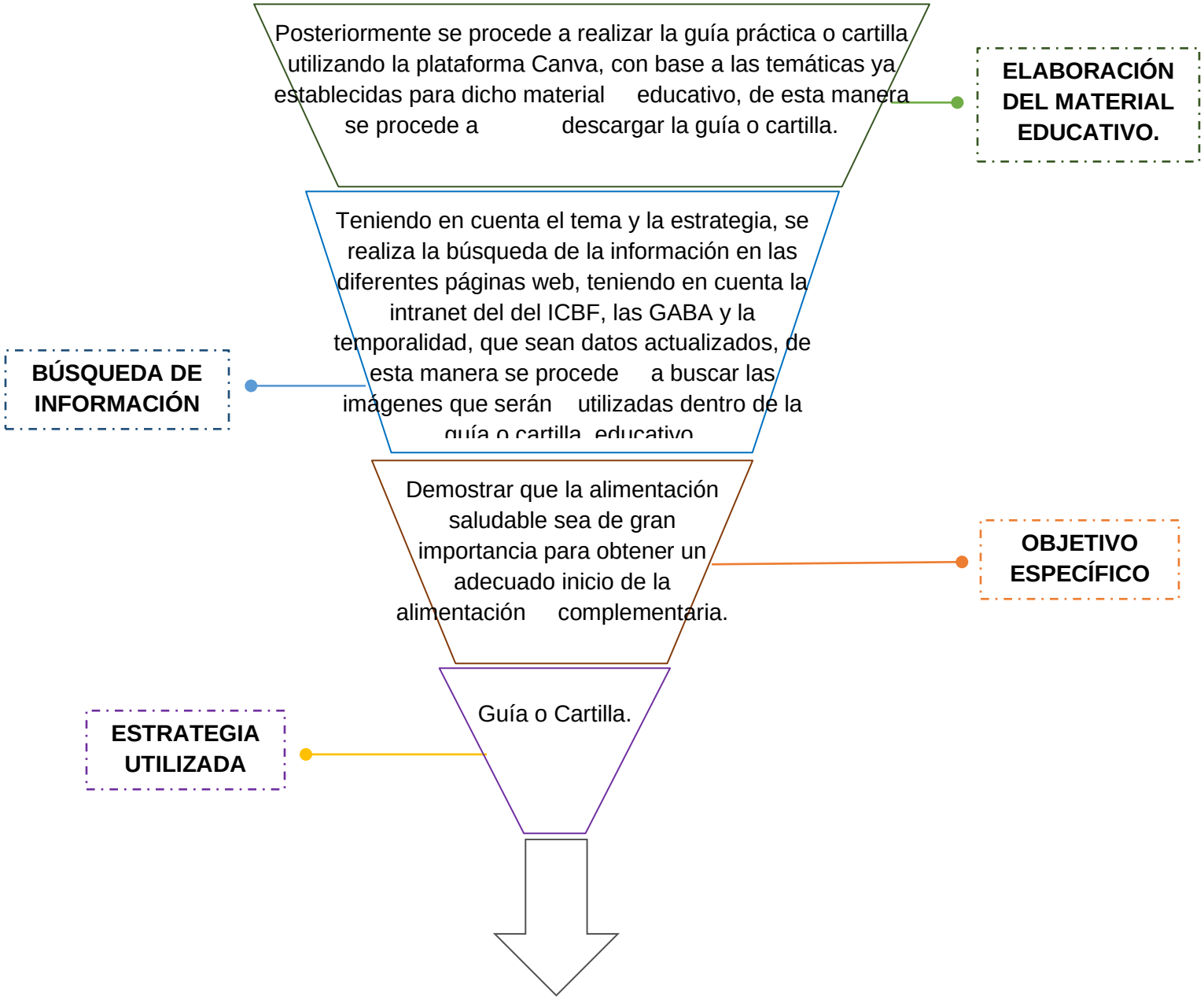
2. Elaboración de material audiovisual de Lactancia Materna



3. Elaboración de Material de Actividad Física



4. Elaboración de material educativo de Alimentación Complementaria



5. Elaboración de material educativo sobre la Desnutrición Infantil

Posteriormente se procede a realizar la Presentación Power Point y la infografía utilizando la plataforma Canva, con base a las temáticas ya establecidas para dicho material educativo, de esta manera se procede a descargar las diapositivas y la infografía elaboradas.

ELABORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO.

Teniendo en cuenta el tema y la estrategia, se realiza la búsqueda de la información en las diferentes páginas web, teniendo en cuenta la intranet del del ICBF, el lineamiento y la temporalidad, que sean datos actualizados, de esta manera se procede a buscar las imágenes que serán utilizadas dentro de la presentación y la infografía.

BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

Dar a conocer los signos y síntomas de la desnutrición aguda moderada y los riesgos que se pueden presentar si no se tratan a tiempo a la población objeto.

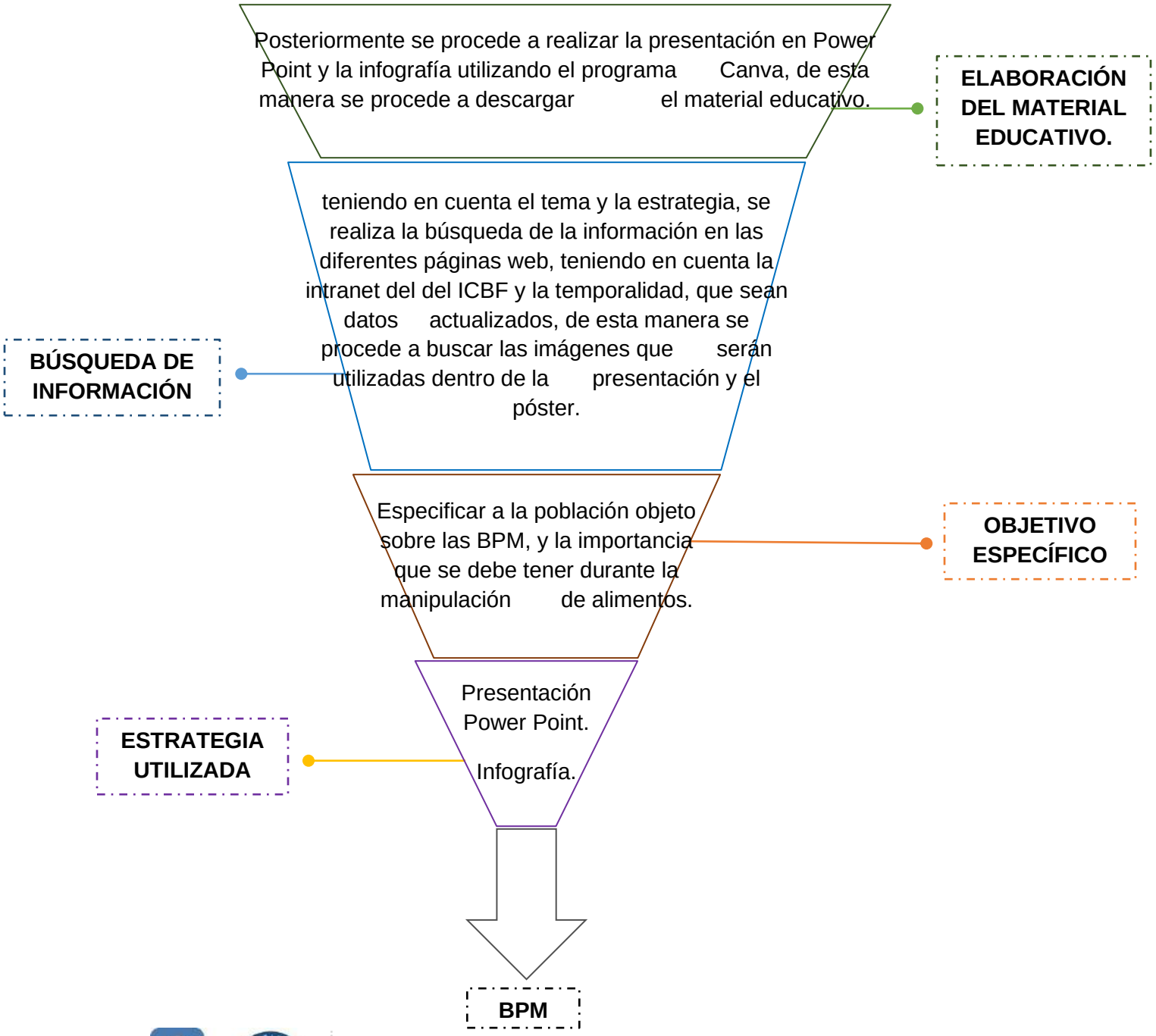
OBJETIVO ESPECÍFICO

Presentación Power Point.

ESTRATEGIA UTILIZADA

SIGNOS FÍSICOS DE LA DESNUTRICIÓN

6. Elaboración del material educativo sobre las Buenas Prácticas de Manufactura



7. Elaboración de material educativo sobre el tratamiento del agua en casa

Posteriormente se procede a realizar la Presentación Power Point utilizando las herramientas necesarias, con base a las temáticas ya establecidas para dicho material educativo, de esta manera se procede a descargar las diapositivas elaboradas.

ELABORACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO.

Teniendo en cuenta el tema y la estrategia, se realiza la búsqueda de la información en las diferentes páginas web, teniendo en cuenta la intranet del del ICBF y la temporalidad, que sean datos actualizados, de esta manera se procede a buscar las imágenes que serán utilizadas dentro de la presentación.

BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

Explicar los temas relacionados al tratamiento de agua en casa, con el fin de que la población objeto obtenga conocimientos frente al uso que se le realiza al agua en el hogar.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Presentación Power Point.

ESTRATEGIA UTILIZADA

TRATAMIENTO DEL AGUA EN CASA

EJEUCIÓN

De acuerdo a las actividades realizadas se obtuvieron los siguientes resultados:

9. HUERTAS CASERAS

- **Objetivo:** Desarrollar por medio de material educativo dando a conocer el proceso de elaboración de las huertas caseras dirigidos a los beneficiarios de la asociación HCB FAMI Toledo plata.

- **Actividad:** Socializar el material educativo diseñado, en este caso el Video "Sembrando desde niño" y el póster con el paso a paso de "¿Cómo Hacer una Huerta Casera?".

- **Meta:** Se dio a conocer al 61,5% de la población objeto el método de elaboración de una huerta casera y los beneficios que esta tiene.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams para el día 20 de mayo del 2021 a las 10:30 a.m., a las agentes educativas de la asociación. Donde se socializó proyecto el material educativo, en este caso el video y la infografía dando explicación al mismo, resolviendo dudas y aclarando inquietudes por parte de los asistentes.

Esta reunión contó con el acompañamiento de 8 agentes educativas representando un 61,5% de la población objeto.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº1. Proyección del video interactivo de huertas caseras: Wilmer Suárez / 20 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº2. Póster de huertas caseras: Wilmer Suárez / 20 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº3. Siembra en familia huertas caseras: FAMI Toledo Plata / 25 de mayo del 2021/ Cúcuta, N.S.



Imagen Nº4. Huertas caseras en los hogares de FAMI Toledo Plata / 27 de mayo del 2021/ Cúcuta, N.S.



Imagen Nº5. Siembra en familia huertas caseras: FAMI Toledo Plata / 28 de mayo del 2021/ Cúcuta, N.S.

10. LACTANCIA MATERNA

- **Objetivo:** Demostrar a las madres gestantes y lactantes de cada una de las unidades de servicio de la asociación HCB FAMI Toledo Plata, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y el inicio la alimentación complementaria a partir de esta edad.

- **Actividad:** Socializar material audio visual “La Felicidad La das Lactando” y una infografía relacionada al tema “Lactancia Materna Exclusiva” y realizar una evaluación respecto al tema.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, sobre lo importante que es la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y las posiciones de amamantamiento, a través de la evaluación por sopa de letras.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética envió a través de la red social WhatsApp el día 24 de mayo del 2021 a las 09:00 a.m., el Video y la Infografía resolviendo dudas e inquietudes por parte de los beneficiarios, también se les evaluó a las madres gestantes y lactantes a través de un juego interactivo de sopa de letras, de acuerdo al material elaborado. De esta forma, se recibieron agradecimientos por parte de las mismas, indicando que fue de gran importancia en este periodo para que todas las madres gestantes y lactantes se llenen de conocimientos a través del material educativo suministrado.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº6. Proyección del video interactivo de LME: Wilmer Suárez / 24 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

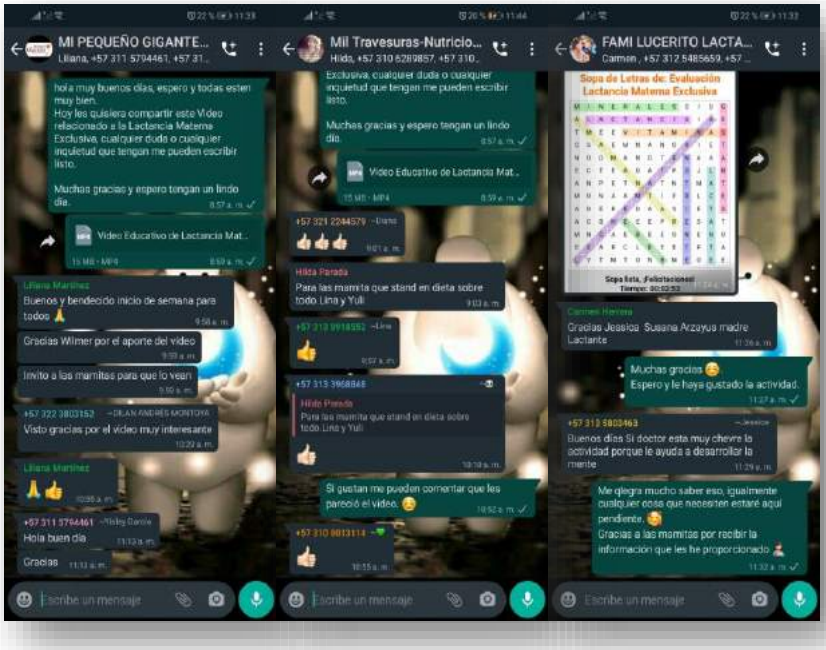


Imagen Nº7. Evidencia fotográfica de envío y evaluación del material educativo: Wilmer Suárez / 24 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº8. Evidencia fotográfica de la importancia de la LME: Beneficiarios / 28 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº9. Evidencia fotográfica de la importancia de la LME: Beneficiarios / 28 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº10. Evidencia fotográfica del proceso de lactancia materna: Beneficiarios / 29 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº11. Evidencia fotográfica del proceso de lactancia materna: Beneficiarios / 29 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.

11. PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

- **Objetivo:** Orientar la adopción de hábitos y prácticas de vida saludables, a través de estrategias recreativas que permitan fomentar la actividad física teniendo en cuenta el grupo etario.

- **Actividad:** visualización del material audio visual con respecto a la actividad Física de los niños y niñas menores de dos años “Jugando saludable”.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, sobre la importancia de la actividad física en los primeros años de vida.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética envió a través de la red social WhatsApp el día 28 de mayo del 2021 a las 09:00 a.m., el Video educativo “jugando saludable” iniciando con el significado de que es la actividad física, los beneficios que tiene la realización de actividad física, las actividades que se pueden hacer en el hogar para los niños menores de 1 años y entre los 1 y 2 años de vida. Por último, se resolvieron dudas e inquietudes por parte de los beneficiarios, también se les solicitó enviar evidencias fotográficas. De esta forma, se recibieron agradecimientos por parte de las mismas, indicando que fue de gran importancia la información plasmada en el video, fortaleciendo los conocimientos de los padres de familia a través del material educativo suministrado.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº12. Evidencia fotográfica de visualización del video jugando saludable: Beneficiarios / 28 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.

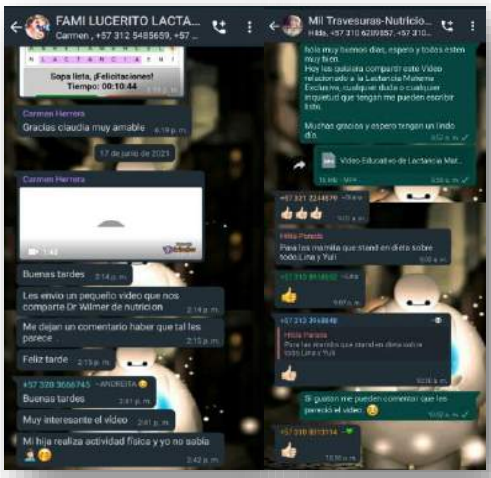


Imagen Nº13. Evidencia fotográfica de envío del material educativo jugando saludable: Wilmer Suárez / 28 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº14. Evidencia fotográfica de realización de actividad física o estimulación temprana: Beneficiarios / 29 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.



Imagen Nº15. Evidencia fotográfica de realización de actividad física o lanzando balón: Beneficiarios / 31 de mayo del 2021/ Red social WhastApp.

12. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

- **Objetivo:** Demostrar a la población objeto que la alimentación saludable y loa alimentos que se deben incluir son de gran importancia para obtener un adecuado inicio de la alimentación complementaria.

- **Actividad:** Proyectar guía práctica o cartilla de acuerdo a las guías de alimentación basadas en alimentos para la población colombiana a las agentes educativas FAMI.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% a las agentes educativas de HCB FAMI Toledo plata, la explicación de la guía práctica de alimentación complementaria llamada “La alimentación un acto de amor” para así iniciar una alimentación complementaria exitosa.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para las agentes educativas de la asociación FAMI Toledo Plata, para que conocieran más sobre la alimentación complementaria y que alimentos se les pueden dar a los niños con el fin de que les enseñen a sus usuarios aquellos conocimientos aprendidos, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética programó una reunión por la plataforma Google Meet enviado a través de la red social WhatsApp el día 24 de mayo del 2021 a las 09:00 a.m., de acuerdo a lo anterior se proyectó la guía en la plataforma mencionada con anterioridad, dando explicación a los temas encontrados en esta guía tales como: que es la alimentación complementaria, la introducción de estos alimentos según el grupo etario, algunas recomendaciones dadas al momento de alimentar al bebe y por último y no menos importante el plato saludable de la familia colombiana. De esta forma se respondieron dudas e inquietudes por parte de los asistentes, también se les solicitó enviar evidencias fotográficas de como aplicarían este material educativo. De esta forma, se recibieron agradecimientos por parte de las mismas, indicando que fue de gran importancia la información dada por el profesional a cargo, fortaleciendo los conocimientos de las agentes educativas FAMI a través de la guía práctica de alimentación complementaria.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

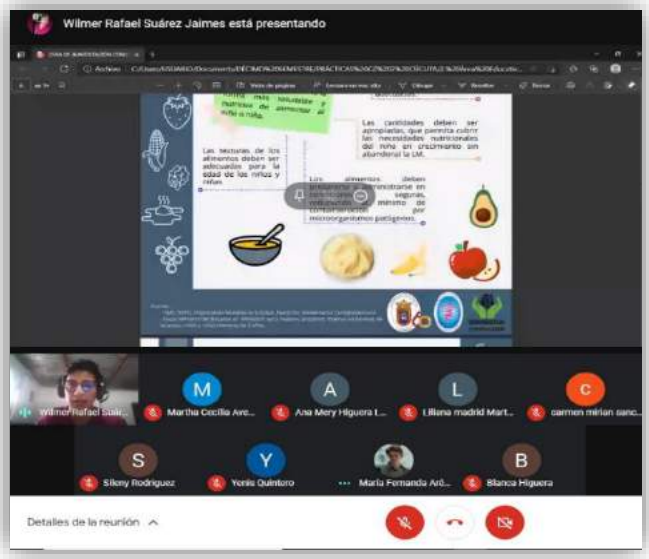


Imagen Nº16. Evidencia fotográfica de socialización de guía práctica en alimentación complementaria: Wilmer Suárez / 24 de mayo del 2021/ Plataforma Google Meet.



Imagen Nº17. Evidencia fotográfica de socialización de guía práctica en alimentación complementaria: Wilmer Suárez / 24 de mayo del 2021/ Plataforma Google Meet.



Imagen Nº18. Evidencia fotográfica de alimentación complementaria: Beneficiarios / 24 de mayo del 2021/ Red social WhatsApp.



Imagen Nº19. Evidencia fotográfica de alimentación complementaria: Beneficiarios / 24 de mayo del 2021/ Red social WhatsApp.

13. SIGNOS DE DESNUTRICIÓN INFANTIL

- **Objetivo:** Dar a conocer por medio del material educativo sobre los signos y síntomas de la desnutrición aguda moderada y los riesgos que se pueden presentar si no se tratan a tiempo a la población objeto.

- **Actividad:** Proyectar la presentación por Power Point y la infografía, a los beneficiarios del HCB FAMI Toledo Plata, sobre los signos de desnutrición en los niños y niñas.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% a los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, la explicación de la presentación en Power Point y la infografía relacionada a la desnutrición infantil.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, para que conocieran más sobre los signos y síntomas de la desnutrición, describiendo sus principales causas, los factores sociales que inciden en la desnutrición infantil, indicándoles cada uno de los tipos de desnutrición a los beneficiarios, mostrándoles imágenes con esos signos y síntomas físicos que pueden presentar los niños y las niñas que lo padecen, también se les indico las señales de alerta para que estén pendientes y tengan presente el cuidado que se le debe brindar a los niños y niñas. Teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad los estudiantes del programa de nutrición y dietética programaron una reunión por la plataforma Microsoft Teams enviado a través de la red social WhatsApp el día 02 de junio del 2021 a las 04:00 p.m., de acuerdo a lo anterior se proyectaron las diapositivas en la plataforma mencionada con anterioridad, dando explicación a los temas descritos. Por tal motivo se respondieron dudas e inquietudes por parte de los asistentes, también se les solicitó enviar evidencias fotográficas de lo entendido respecto al tema expuesto. De esta forma, se recibieron agradecimientos por parte de los mismos, indicando que fue de gran importancia la información dada por el profesional a cargo, fortaleciendo los conocimientos de los beneficiarios de FAMI Toledo Plata.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº20. Evidencia fotográfica de socialización de la presentación de los signos físicos de la desnutrición: Wilmer Suárez / 02 de junio del 2021/ Plataforma Microsoft Teams.



Imagen Nº21. Evidencia fotográfica de socialización de la presentación de los signos físicos de la desnutrición: Wilmer Suárez / 02 de junio del 2021/ Plataforma Microsoft Teams.

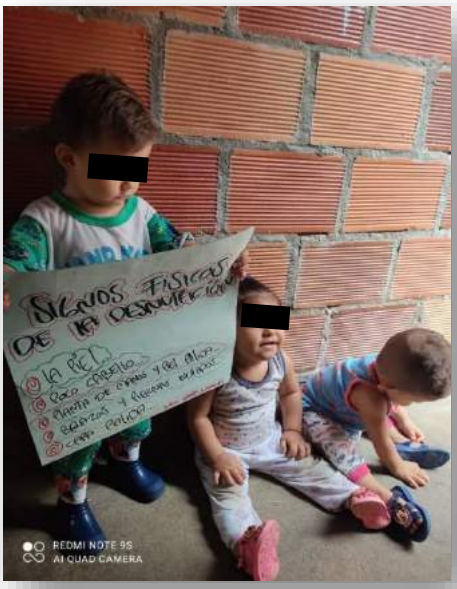


Imagen Nº22. Evidencia fotográfica de la socialización de los signos físicos de la desnutrición: Beneficiarios / 04 de junio del 2021/ Red social WhatsApp.



Imagen Nº23. Evidencia fotográfica de la socialización de los signos físicos de la desnutrición: Beneficiarios / 04 de junio del 2021/ Red social WhatsApp.

14. BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

- **Objetivo:** Proporcionar a las unidades de servicio y a la representante legal la información necesaria sobre Buenas Prácticas de Manufactura, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la alimentación en FAMI Toledo Plata.

- **Actividad:** Socialización de material educativo sobre las Buenas Prácticas de Manufactura en este caso se realizó una presentación por Power Point y una Infografía.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de los beneficiarios de HCB FAMI Toledo plata, acerca de la contaminación alimentaria que se encuentran al momento de la manipulación de los alimentos.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para los beneficiarios de la asociación FAMI Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams para el día 09 de junio del 2021 a las 03:30 p.m., a los usuarios de la asociación, para esto se inicia la socialización del tema dando a conocer que es BPM, indicando definiciones asociadas al tema, también el estado de salud del manipulador de alimentos según la resolución 2674 del 2013 y se explicó cada una de las prácticas higiénicas y medidas de protección que se deben mantener al momento de la elaboración de un producto alimentario. Continuando con la explicación de los peligros físicos, químicos y biológicos que se pueden encontrar en los alimentos, también se les explicó los tipos de contaminación que pueden encontrarse en los alimentos, el protocolo de operaciones de limpieza y desinfección y por último y no menos importante los cinco (5) pasos para recordar al momento de la manipulación de los alimentos. Para finalizar se socializó una infografía relacionada a las Buenas Prácticas de Manufactura elaborado por el estudiante, con información de suma importancia para que las personas manipuladoras se dieran cuenta de los de los peligros que puede haber al momento de manipular alimentos.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



Imagen Nº24. Proyección de presentación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº25. Proyección de presentación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº26. Proyección de presentación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.



Imagen Nº27. Proyección de infografía de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

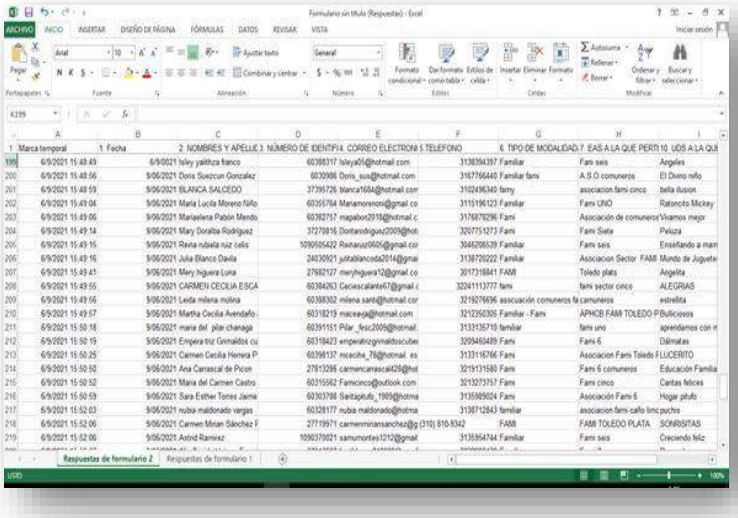


Imagen Nº28. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

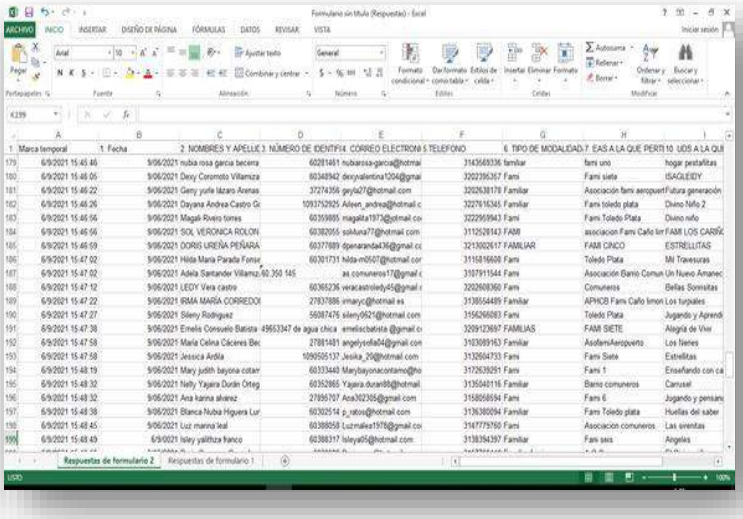


Imagen Nº29. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

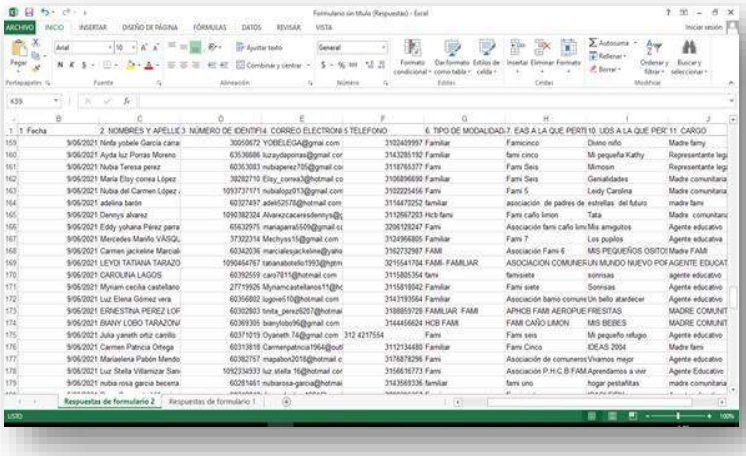


Imagen Nº30. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

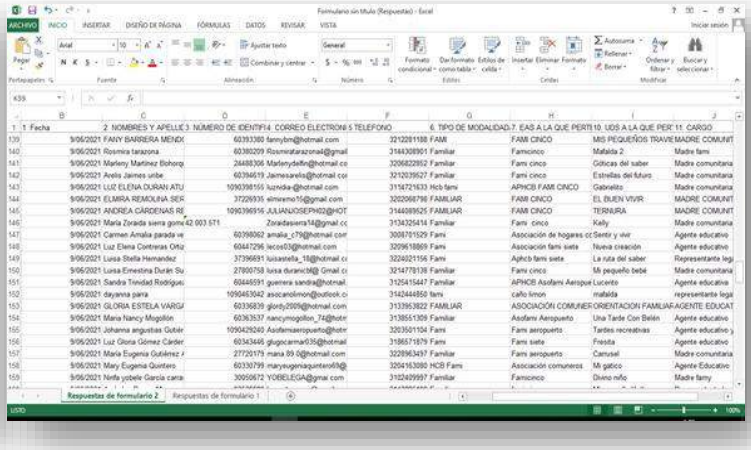


Imagen Nº31. Lista de asistencia a la capacitación de BPM: Wilmer Suárez / 09 de junio del 2021/ Plataforma virtual Microsoft Teams.

15. TRATAMIENTO DE AGUA EN CASA

- **Objetivo:** Explicar de forma detallada los temas relacionados al tratamiento de agua en casa, con el fin de que la población objeto obtenga conocimientos frente al uso que se le realiza al agua en el hogar.

- **Actividad:** Socialización del material educativo sobre el tratamiento del agua en el hogar en este caso se realizó una presentación por Power Point.

- **Meta:** Se dio a conocer al 100% de las agentes educativas FAMI Toledo plata, acerca del tratamiento y el consumo del agua potable.

- **Descripción:** Esta actividad fue diseñada y desarrollada para las agentes educativas FAMI de la asociación Toledo Plata, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Google Meet para el día 24 de mayo del 2021 a las 09:30 a.m., a la representante legal y las unidades de servicio, para esto se inicia la socialización del tema dando a conocer que es el agua potable, porque debemos consumir agua segura, indicando los métodos de desinfección del agua en los usos que se le dan de forma personal y en el hogar, también de algunos consejos que se les pueden dar a las unidades de servicio para su manejo.

  Para finalizar se abrió un espacio de dudas e inquietudes por parte de los asistentes, también se les solicitó enviar evidencias fotográficas de lo entendido respecto al tema expuesto. De esta forma, se recibieron agradecimientos por parte de los mismos, indicando que fue de gran importancia la información dada por el profesional a cargo, fortaleciendo los conocimientos de los beneficiarios de FAMI Toledo Plata.

- **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

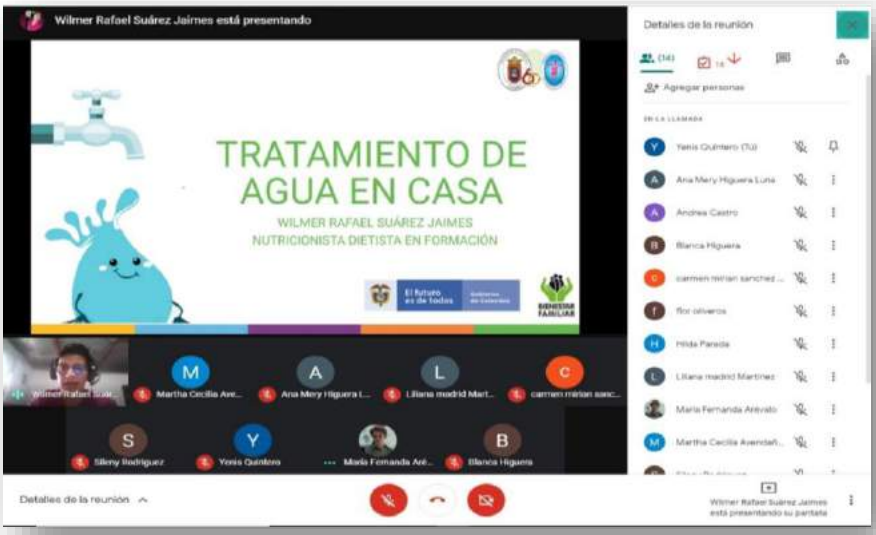


Imagen Nº32. Evidencia fotográfica del tratamiento de agua en casa: Wilmer Suárez / 24 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Google Meet.



Imagen Nº33. Evidencia fotográfica del tratamiento de agua en casa: Wilmer Suárez / 24 de mayo del 2021/ Plataforma virtual Google Meet.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que es necesario continuar con los procesos de intervención teniendo en cuenta aspectos importantes a trabajar como capacitaciones en lactancia materna, alimentación complementaria, actividad física y estimulación temprana en los niños menores de dos años.

- Se pudieron establecer estrategias educativas como infografías, videos animados, póster y presentaciones en Power Point, las cuales fueron de gran ayuda en reforzar conocimientos en la población objeto.

- De acuerdo a las situaciones encontradas en la asociación FAMI Toledo Plata, se pudo intervenir en temas de suma importancia en la modalidad, incentivando a las agentes educativas y a la representante legal a cumplir con lo establecido en las obligaciones contractuales.

- Se logró evidenciar la participación de la mayoría de los usuarios, de las agentes educativas y de la representante legal de la asociación FAMI Toledo Plata, en las capacitaciones realizadas.

- Se logro intervenir a la población total de la asociación FAMI, en los temas enmarcados en el plan educativo.

Informe Final Área Administrativa

PRESENTADO POR:
Wilmer Rafael Suarez Jaimes
Nutricionista Dietista en formación

PRESENTADO A:
Alexander Calderón Rojas
Docente supervisor
Nutricionista Dietista del ICBF centro zonal Cúcuta 2

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Programa de Nutrición y Dietética
Práctica Campos de Acción Profesional
2021-1

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. (ICBF, 2017).

La Modalidad Comunitaria, a través de sus servicios ofrece atención a niñas y niños desde los 18 meses hasta los 4 años 11 meses y 29 días, que habitan en zonas urbanas o rurales, pertenecientes a familias focalizadas de acuerdo con los criterios definidos por el ICBF, así mismo la modalidad comunitaria tiene como finalidad promover de manera intencionada el desarrollo de niñas y niños, los servicios de la Modalidad Comunitaria coordinan acciones a través de entidades administradoras del servicio (EAS) y aportan recursos que se evidencian en las rutas integrales de atención a la primera infancia atendiendo las necesidades básicas y garantizando los derechos de niñas y niños del país. (ICBF, 2017)

Del mismo modo, el ICBF en alianza estratégica con la Universidad de Pamplona tienen la responsabilidad de asesorar y apoyar el proceso de control interno en todos los niveles y dependencias del Instituto y recomendar las modificaciones que sean necesarias, de manera que permita a la Dirección General y demás Dependencias de nivel directivo, conocer la marcha de la administración, detectar las fallas y establecer las medidas correctivas pertinentes que presenten las Entidades Administradoras de Servicio. (DPS, 2012)

Dentro de esta alianza se logró apoyar el área administrativa a los Hogares comunitarios del Centro Zonal Cúcuta 2, el cual, se realizó a través de; actividades que comprenden un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades definidas, los cuales se ejecutaron de manera complementaria a la intervención. Para llevar a cabo esta labor se establecieron acciones integradas, basadas en la evidencia, que viabilizan las intervenciones a partir del reconocimiento de las necesidades que presentaban los hogares comunitarios, lo que implicó un proceso de planeación, coordinación, direccionamiento y gestión, que garantizó la organización y puesta en marcha de las acciones con eficiencia dentro de cada Entidad Administradora de Servicios y sus UDS.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar acciones administrativas propias del componente de alimentación y nutrición con el fin de brindar apoyo a la primera infancia del centro zonal 2

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer los conocimientos de las EAS y UDS del centro zonal 2 en temas referidos en el plan de asistencia técnica.

- Realizar la revisión y corrección de minutas de diferentes operadores con el fin de identificar errores y realizar el respectivo informe

- Dar cumplimiento a todas las demás actividades que el centro zonal disponga dentro del área administrativa.

JUSTIFICACIÓN

El avance administrativo de los Hogares Comunitarios y FAMI del centro zonal 2, constituyen una necesidad como lo indica el Departamento Nacional de Planeación los programas para el desarrollo de la primera infancia, empiezan a reconocer su propia responsabilidad y la necesidad de destinar esfuerzos y recursos para favorecer el cumplimiento. El ICBF como una apuesta por responder a los nuevos retos nacionales de fortalecer a las entidades administradoras del servicio (EAS) como socios que tienen capacidad para diseñar y poner en marcha de manera autónoma, acciones a favor del desarrollo infantil. (ICBF, 2012).

Así mismo, las madres, padres comunitarios o agentes educativos además de ser reconocidos por las comunidades como líderes, se constituyen en guías y soporte de otras familias del territorio. Del mismo modo es objetivo administrativo, liderar las acciones para garantizar el acceso y permanencia de niñas y niños en los servicios de infancia e implementar los esquemas de operación de estos servicios, de acuerdo con lineamientos técnicos y de operación definidos. (ICBF, 2020)

En el mismo orden de ideas, en coordinación con la Dirección de Planeación y Control de Gestión del ICBF, se necesitan estrategias, variables e indicadores para realizar el seguimiento, monitoreo y evaluación de la operación de los servicios de infancia del Instituto, así, como Coordinar, implementar, hacer seguimiento y evaluación al proceso de formación y cualificación de los agentes educativos, con el propósito de asegurar la calidad en los servicios para la infancia de la Dirección, brindando asistencia técnica a las Direcciones Regionales, Centros Zonales, entidades territoriales, prestadores de los servicios y demás agentes del SNBF, para la ejecución, seguimiento, divulgación y apropiación de los lineamientos técnicos y orientaciones para la atención en el marco de la Ruta Integral de Atenciones para la Infancia y Adolescencia. (ICBF, 2020)

También se debe coordinar, asesorar y hacer seguimiento a la implementación del modelo institucional de focalización para la operación de los servicios para la promoción de los derechos de la infancia y la prevención de sus vulneraciones, también, analizar y documentar los resultados de las acciones y la operación de los programas, para generar aprendizajes en torno al diseño y ejecución de las

modalidades y servicios para la promoción y prevención en temáticas propias de la infancia. (ICBF, 2020)

METODOLOGÍA

Para el acompañamiento al área administrativa en el componente de salud y nutrición para el Centro Zonal Cúcuta 2, en primer lugar se realizó la búsqueda de referencias bibliográficas acordes al tema de interés para de esta manera proceder a elaborar el material que sería compartido con la población objeto como diapositivas, recetarios, infografías, póster, entre otros y posteriormente ejecutar las intervenciones pertinentes para dar cumplimiento al Plan de Asistencia Técnica como se demuestra a continuación.

1. •Búsqueda de material bibiográfico
2. •Elaboración material educativo: Diapositivas, infografías, recetarios, pósters.
3. •Invitación a la población objeto
4. •Ejecución de las capacitaciones

RESULTADOS Y ANALISIS

Asistencia Técnica: Guías Alimentarias Basadas en Alimentos

Objetivo General

Capacitar a las madres sustitutas del Centro Zonal Cúcuta 2 en el tema de Guías Alimentarias Basadas en Alimentos.

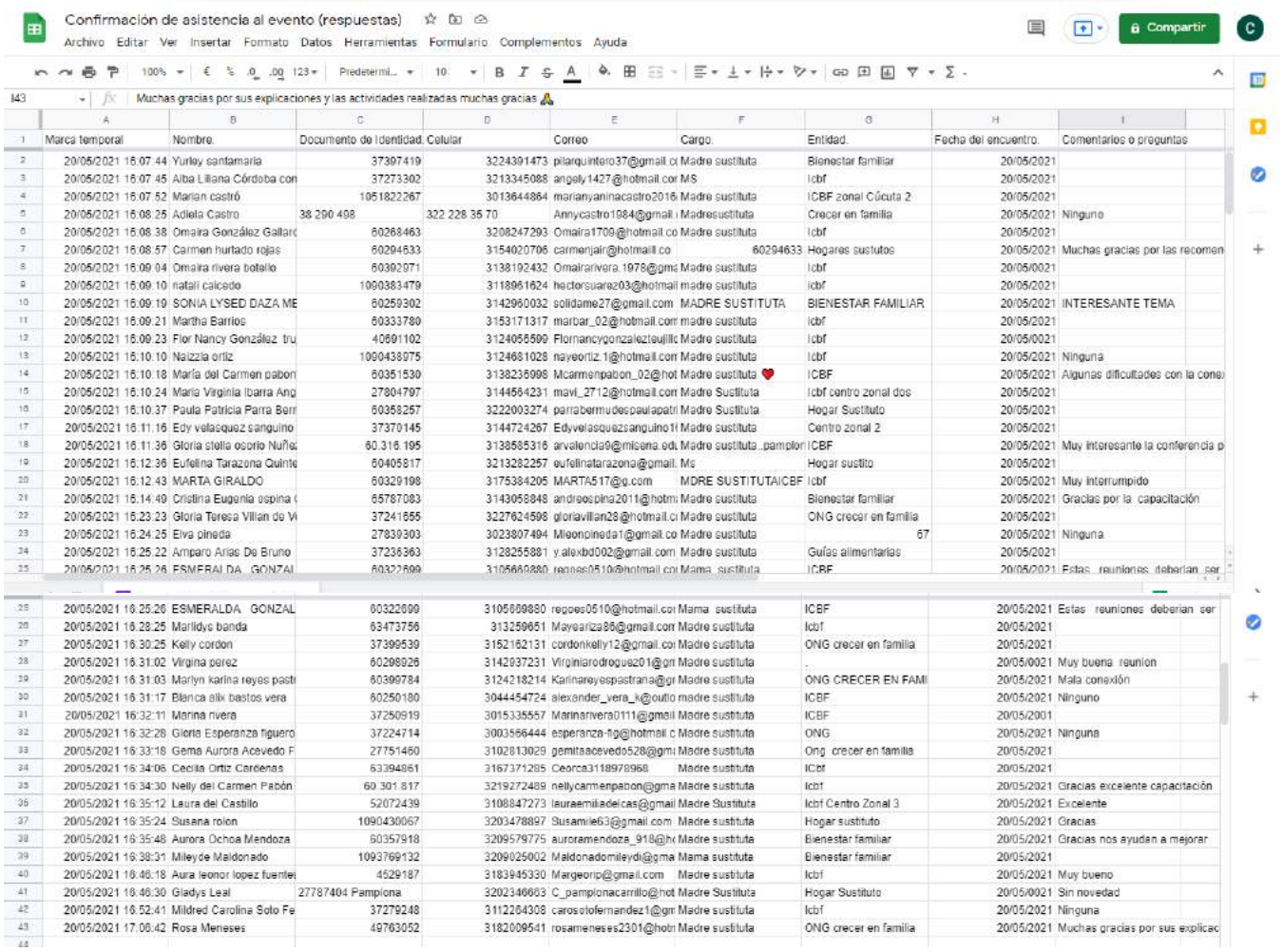
Metodología

Se realizó la búsqueda de material bibliográfico para la posterior elaboración del material educativo como diapositivas, se elaboró también la tarjeta de invitación que fue enviada a las madres sustitutas del Centro Zonal 2. El encuentro se llevó a cabo mediante la plataforma Microsoft Teams donde se socializaron temas como el Plato Saludable de la familia colombiana, las recomendaciones sobre alimentación saludable y sobre actividad física. Al finalizar la capacitación del tema se hizo la entrega del material educativo preparado.

Cobertura

42 madres sustitutas

Evidencias



Confirmación de asistencia al evento (respuestas)

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Formulario Complementos Ayuda

Compartir

I43: Muchas gracias por sus explicaciones y las actividades realizadas muchas gracias

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Marca temporal	Nombre.	Documento de Identidad.	Celular	Correo	Cargo.	Entidad.	Fecha del encuentro.	Comentarios o preguntas
2	20/05/2021 16:07:44	Yurley santamaria	37397419	3224391473	pilarquintero37@gmail.cc	Madre sustituta	Bienestar familiar	20/05/2021	
3	20/05/2021 16:07:45	Alba Liliana Córdoba con	37273302	3213345088	angely1427@hotmail.cor	MS	Icbf	20/05/2021	
4	20/05/2021 16:07:52	Marian castró	1051822267	3013644864	marianyaninacastro2016	Madre sustituta	ICBF zonal Cúcuta 2	20/05/2021	
5	20/05/2021 16:08:25	Adiela Castro	38 290 408	322 228 35 70	Annycastro1984@gmail.c	Madresustituta	Crecer en familia	20/05/2021	Ninguno
6	20/05/2021 16:08:38	Omaira González Gallard	60268463	3208247293	Omaira1709@hotmail.co	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	
7	20/05/2021 16:08:57	Carmen hurtado rojas	60294633	3154020706	carmenjair@hotmail.co	60294633	Hogares sustutos	20/05/2021	Muchas gracias por las recomen
8	20/05/2021 16:09:04	Omaira rivera botello	60392971	3138192432	Omairarivera.1978@gma	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	
9	20/05/2021 16:09:10	natali calcedo	1090383479	3118961624	hectorsuarez03@hotmail	madre sustituta	icbf	20/05/2021	
10	20/05/2021 16:09:19	SONIA LYSED DAZA ME	60259302	3142960032	solidame27@gmail.com	MADRE SUSTITUTA	BIENESTAR FAMILIAR	20/05/2021	INTERESANTE TEMA
11	20/05/2021 16:09:21	Martha Barrios	60333780	3153171317	marbar_02@hotmail.com	madre sustituta	icbf	20/05/2021	
12	20/05/2021 16:09:23	Flor Nancy González tru	40691102	3124056599	Flornancygonzalez1eujillc	Madre sustituta	Icbf	20/05/0021	
13	20/05/2021 16:10:10	Naizzla ortiz	1090438975	3124681028	nayeortiz.1@hotmail.com	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	Ninguna
14	20/05/2021 16:10:18	María del Carmen pabon	60351530	3138236998	Mcarmenpabon_02@hot	Madre sustituta ❤️	ICBF	20/05/2021	Algunas dificultades con la cone
15	20/05/2021 16:10:24	María Virginia Ibarra Ang	27804797	3144564231	mavi_2712@hotmail.com	Madre Sustituta	Icbf centro zonal dos	20/05/2021	
16	20/05/2021 16:10:37	Paula Patricia Parra Berr	60358257	3222003274	parrabermudespaulapatri	Madre Sustituta	Hogar Sustituto	20/05/2021	
17	20/05/2021 16:11:16	Edy velasquez sanguino	37370145	3144724267	Edyvelasquezsanguino1(	Madre sustituta	Centro zonal 2	20/05/2021	
18	20/05/2021 16:11:36	Gloria stella osorio Nuñez	60.316.195	3138585316	arvalencia9@misena.edu	Madre sustituta ..pamplon	ICBF	20/05/2021	Muy interesante la conferencia p
19	20/05/2021 16:12:36	Eufelina Tarazona Quinte	60405817	3213282257	eufelinatarazona@gmail.	Ms	Hogar sustito	20/05/2021	
20	20/05/2021 16:12:43	MARTA GIRALDO	60329198	3175384205	MARTA517@g.com	MDRE SUSTITUTA	ICBF	Icbf	20/05/2021 Muy interrumpido
21	20/05/2021 16:14:49	Cristina Eugenia ospina (	65787083	3143058848	andreospina2011@hotm	Madre sustituta	Bienestar familiar	20/05/2021	Gracias por la capacitación
22	20/05/2021 16:23:23	Gloria Teresa Villan de Vi	37241655	3227624598	gloriavillan28@hotmail.cc	Madre sustituta	ONG crecer en familia	20/05/2021	
23	20/05/2021 16:24:25	Elva pineda	27839303	3023807494	Mleonpineda1@gmail.co	Madre sustituta	67	20/05/2021	Ninguna
24	20/05/2021 16:25:22	Amparo Arias De Bruno	37236363	3128255881	y.alexbd002@gmail.com	Madre sustituta	Guías alimentarias	20/05/2021	
25	20/05/2021 16:25:26	ESMERALDA GONZAL	60322699	3105669880	repoes0510@hotmail.cor	Mama sustituta	ICBF	20/05/2021	Estas reuniones deberian ser
26	20/05/2021 16:28:25	Marlidys banda	63473756	313259651	Mayeariza86@gmail.com	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	
27	20/05/2021 16:30:25	Kelly cordon	37399539	3152162131	cordonkelly12@gmail.cor	Madre sustituta	ONG crecer en familia	20/05/2021	
28	20/05/2021 16:31:02	Virgina perez	60298926	3142937231	Virginiarodrogue201@gm	Madre sustituta	.	20/05/0021	Muy buena reunion
29	20/05/2021 16:31:03	Marlyn karina reyes pastr	60399784	3124218214	Karinareyespastrana@gr	Madre sustituta	ONG CRECER EN FAMI	20/05/2021	Mala conexión
30	20/05/2021 16:31:17	Blanca alix bastos vera	60250180	3044454724	alexander_vera_k@outlo	madre sustituta	ICBF	20/05/2021	Ninguno
31	20/05/2021 16:32:11	Marina rivera	37250919	3015335557	Marinarivera0111@gmail	Madre sustituta	ICBF	20/05/2001	
32	20/05/2021 16:32:28	Gloria Esperanza figuero	37224714	3003566444	esperanza-fg@hotmail.c	Madre sustituta	ONG	20/05/2021	Ninguna
33	20/05/2021 16:33:18	Gema Aurora Acevedo F	27751460	3102813029	gemitaacevedo528@gm	Madre sustituta	Ong crecer en familia	20/05/2021	
34	20/05/2021 16:34:06	Cecilia Ortiz Cardenas	63394861	3167371285	Ceorca3118978968	Madre sustituta	ICbf	20/05/2021	
35	20/05/2021 16:34:30	Nelly del Carmen Pabón	60.301.817	3219272489	nellycarmenpabon@gma	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	Gracias excelente capacitación
36	20/05/2021 16:35:12	Laura del Castillo	52072439	3108847273	lauraemiliadelcas@gmail	Madre Sustituta	Icbf Centro Zonal 3	20/05/2021	Excelente
37	20/05/2021 16:35:24	Susana rolon	1090430067	3203478897	Susamile63@gmail.com	Madre sustituta	Hogar sustituto	20/05/2021	Gracias
38	20/05/2021 16:35:48	Aurora Ochoa Mendoza	60357918	3209579775	auroramendoza_918@hc	Madre sustituta	Bienestar familiar	20/05/2021	Gracias nos ayudan a mejorar
39	20/05/2021 16:38:31	Mileyde Maldonado	1093769132	3209025002	Maldonadomileydi@gma	Mama sustituta	Bienestar familiar	20/05/2021	
40	20/05/2021 16:46:18	Aura leonor lopez fuentes	4529187	3183945330	Margeorip@gmail.com	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	Muy bueno
41	20/05/2021 16:46:30	Gladys Leal	27787404 Pamplona	3202346663	C_pamplonacarrillo@hot	Madre Sustituta	Hogar Sustituto	20/05/0021	Sin novedad
42	20/05/2021 16:52:41	Mildred Carolina Soto Fe	37279248	3112264308	carosotofernandez1@gm	Madre sustituta	Icbf	20/05/2021	Ninguna
43	20/05/2021 17:06:42	Rosa Meneses	49763052	3182009541	rosameneses2301@hotn	Madre sustituta	ONG crecer en familia	20/05/2021	Muchas gracias por sus explicac

Asistencia Técnica: Saneamiento Básico a nivel familiar

Objetivo General

Manifestar la importancia de contar con condiciones adecuadas de saneamiento básico en el hogar y su relación con su estado nutricional en los beneficiarios de la Asociación FAMI 6 y HCB Tucunaré.

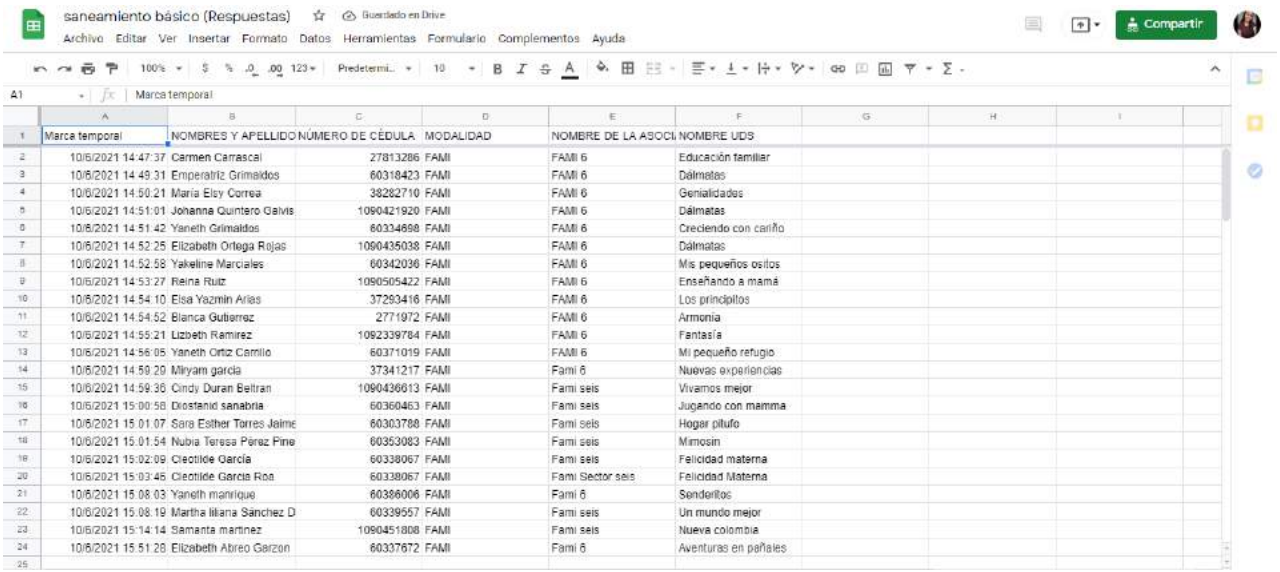
Metodología

Se realizó la búsqueda de material bibliográfico para la posterior elaboración del material educativo como diapositivas y la infografía que sería compartida con la población objeto, se elaboró también la tarjeta de invitación que fue enviada los padres de familia de las Asociaciones FAMI 6 y HCB Tucunaré. El encuentro se llevó a cabo mediante la plataforma Microsoft Teams donde se socializaron temas como la definición y beneficios de contar con condiciones adecuadas de saneamiento básico, abastecimiento de agua para el consumo humano. disposición sanitaria de residuos sólidos, manejo y disposición final de aguas residuales y control sanitario de fauna nociva, Al finalizar la socialización del tema se hizo la entrega del material educativo preparado.

Cobertura

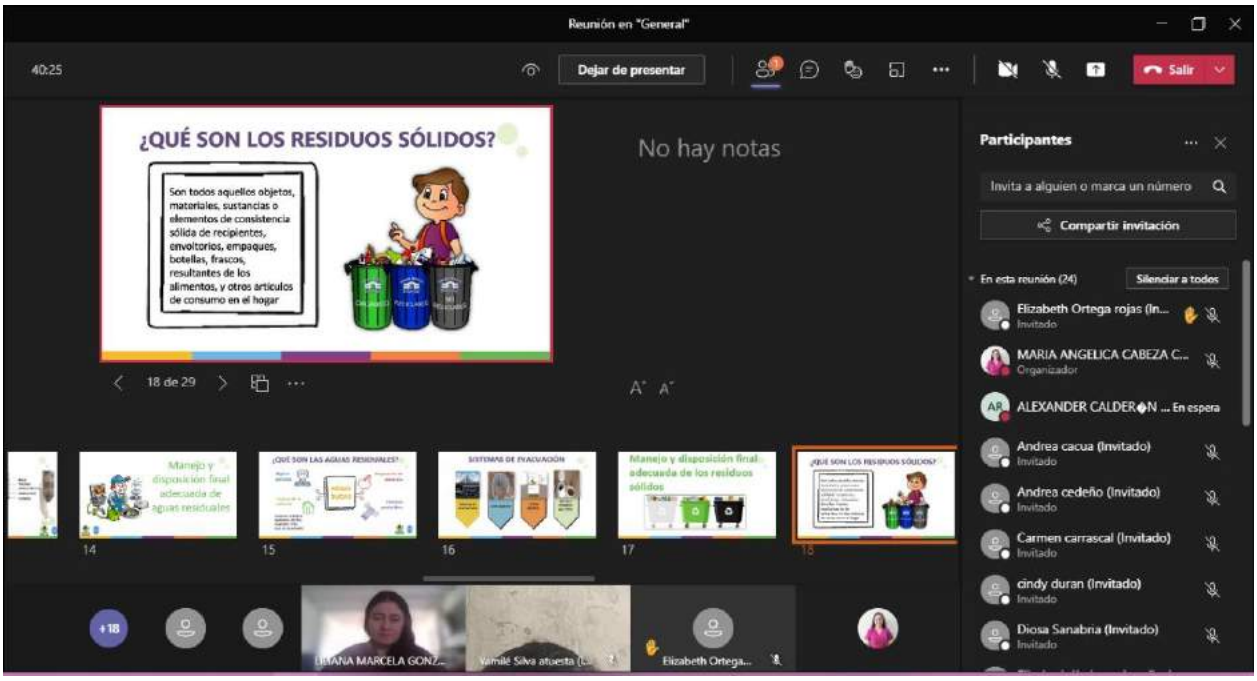
23 padres de familia capacitados.

Evidencias



saneamiento básico (Respuestas)

	Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDO	NÚMERO DE CÉDULA	MODALIDAD	NOMBRE DE LA ASOCI	NOMBRE UDS
2	10/6/2021 14:47:37	Carmen Carrascal	27813286	FAMI	FAMI 6	Educación familiar
3	10/6/2021 14:49:31	Emperatriz Grimaldos	60318423	FAMI	FAMI 6	Dálmatas
4	10/6/2021 14:50:21	María Eley Correa	38282710	FAMI	FAMI 6	Genialidades
5	10/6/2021 14:51:01	Johanna Quintero Galvis	1090421920	FAMI	FAMI 6	Dálmatas
6	10/6/2021 14:51:42	Yaneth Grimaldos	60334698	FAMI	FAMI 6	Creciendo con cariño
7	10/6/2021 14:52:25	Elizabeth Ortega Rojas	1090435038	FAMI	FAMI 6	Dálmatas
8	10/6/2021 14:52:58	Yakeline Marciales	60342036	FAMI	FAMI 6	Mis pequeños ositos
9	10/6/2021 14:53:27	Reina Ruiz	1090505422	FAMI	FAMI 6	Enseñando a mamá
10	10/6/2021 14:54:10	Elsa Yazmin Arias	37293416	FAMI	FAMI 6	Los principitos
11	10/6/2021 14:54:52	Blanca Gutierrez	2771972	FAMI	FAMI 6	Armonía
12	10/6/2021 14:55:21	Lizbeth Ramirez	1092339784	FAMI	FAMI 6	Fantasía
13	10/6/2021 14:56:05	Yaneth Ortiz Camilo	60371019	FAMI	FAMI 6	Mi pequeño refugio
14	10/6/2021 14:59:29	Miryam garcia	37341217	FAMI	Fami 6	Nuevas experiencias
15	10/6/2021 14:59:36	Cindy Duran Beltran	1090436613	FAMI	Fami seis	Vivamos mejor
16	10/6/2021 15:00:56	Diostanid sanabria	60360463	FAMI	Fami seis	Jugando con mamma
17	10/6/2021 15:01:07	Sara Esther Torres Jaime	60303788	FAMI	Fami seis	Hogar pitufo
18	10/6/2021 15:01:54	Nubia Teresa Pérez Pino	60353083	FAMI	Fami seis	Mimosin
19	10/6/2021 15:02:09	Cleotilde García	60338067	FAMI	Fami seis	Felicidad materna
20	10/6/2021 15:03:46	Cleotilde García Roa	60338067	FAMI	Fami Sector seis	Felicidad Materna
21	10/6/2021 15:08:03	Yaneth manrique	60386006	FAMI	Fami 6	Sonderitos
22	10/6/2021 15:08:19	Martha liliana Sánchez D	60339557	FAMI	Fami seis	Un mundo mejor
23	10/6/2021 15:14:14	Samanta martinez	1090451808	FAMI	Fami seis	Nueva colombia
24	10/6/2021 15:51:28	Elizabeth Abreo Garzon	60337672	FAMI	Fami 6	Aventuras en pañales



Asistencia Técnica: Signos de Desnutrición infantil.

Objetivo

Dar a conocer a las familias, cuidadores y agentes educativo de la Asociación FAMI 6 y FAMI Toledo Plata las principales señales para detectar la desnutrición infantil a tiempo y así evitar sus posibles complicaciones.

Metodología

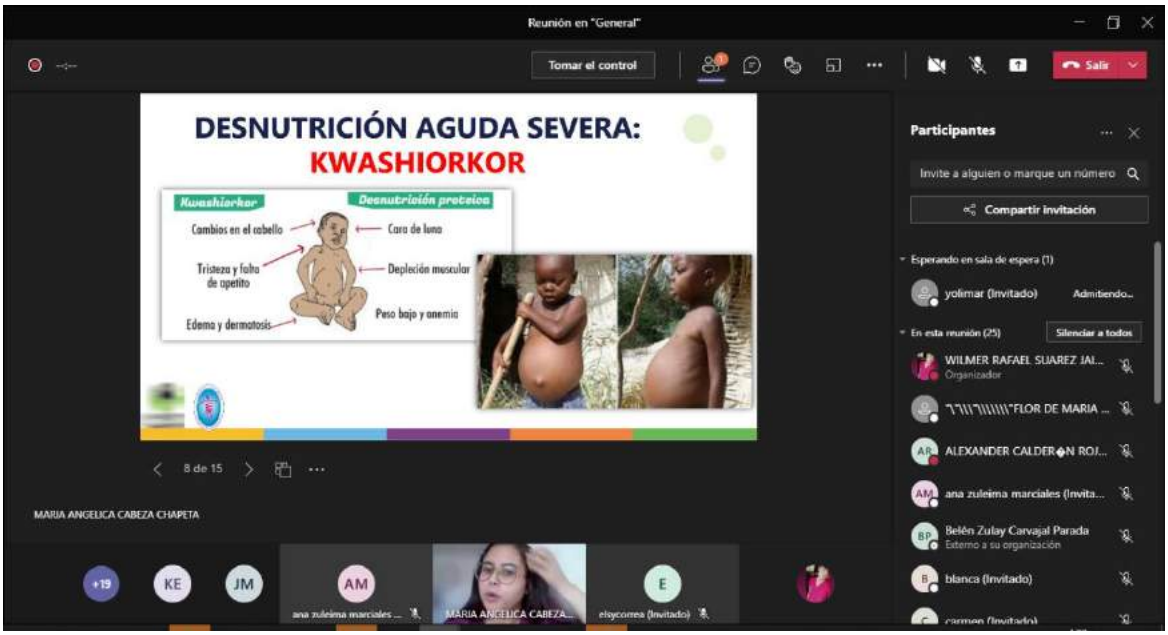
Se elaboró como material educativo una presentación en Power Point donde se consignaron temas como las principales causas de desnutrición, señales de alerta de la desnutrición infantil, qué hacer ante la aparición de los síntomas y la periodicidad con la que se debe asistir a los controles de crecimiento y desarrollo, también se elaboró un póster con los signos de la desnutrición aguda severa. Después de acordar la fecha con las representantes legales y enviar las invitaciones a todas las familias de los beneficiarios, se llevó a cabo la capacitación mediante la plataforma Microsoft Teams y posteriormente se envía el material para que todos los asistentes tengan acceso a los temas tratados.

Cobertura

21 padres de familia capacitados.

Evidencias


Reunión en "General"
Tomar el control
Salir
DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA:
MARASMO
Desnutrición proteico energética
Marasmo
Cabello normal
Sin edema
Pese muy bajo y crecimiento insuficiente
Cara de adulto mayor
Depleción muscular y perdida de grasa
10 de 15
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
Silenciar a todos
WILMER RAFAEL SUAREZ JAI...
Organizador
alex (Invitado)
ALEXANDER CALDER◆N ROJ...
ana zuleima marciales (Invita...
Belén Zulay Carvajal Parada
blanca (Invitado)
carmen (Invitado)



Dnt infantil (Respuestas)

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Formulario Complementos Ayuda La última modificación se realizó hace 4 días.

A1 Marca temporal

	A	B	C	D	E	F	G
1	Marca temporal	Nombres y Apellidos	Cédula	Modalidad de Atenci	Entidad Administrad	Nombre de la UDS	
2	2/6/2021 16:54:10	Liliana Madrid Martínez	60378752	FAMI	Familiar	Mi pequeño gigante	
3	2/6/2021 16:54:13	Dayana Andrea Castro g	1093752925	FAMI	Fami toledo plata	Divino Niño 2	
4	2/6/2021 16:54:19	Yenis Quintero	37506273	FAMI	Fami Toledo Plata	Aventuras Infantiles	
5	2/6/2021 16:54:37	Hilda María Parada Fons	60301731	FAMI	Fami Toledo Plata	Mil Travesuras.	
6	2/6/2021 16:54:55	Carmen Cecilia Herrera F	60398137	FAMI	asofami Toledo Plata	lucerito	
7	2/6/2021 16:55:06	Blanca Nubia Higuera Lu	60302514	FAMI	Fami Toledo plata	Huellas del saber	
8	2/6/2021 16:55:08	Carmen Míriam Sánchez	27719971	FAMI	Fami toledo plata	Sonrisitas	
9	2/6/2021 16:55:12	Martha Cecilia Avendaño	60318219	FAMI	APHCB FAMI TOLEDO F	Bulliciosos	
10	2/6/2021 16:55:24	Sileny Beatriz Rodriguez	56087476	FAMI	Fami Toledo Plata	Jugando y Aprendiendo	
11	2/6/2021 16:56:30	Nubia Teresa Pérez Pine	60353083	FAMI	Fami seis	Mimosin	
12	2/6/2021 16:56:40	Diosfanid sanabria sanat	60360463	FAMI	Famiseis	Jugando con mama	
13	2/6/2021 16:57:00	María Elsy correa López	38282710	FAMI	Fami seis	Genialidades	
14	2/6/2021 16:57:01	Alexander Rodríguez silv	1098660059	FAMI	Fami toledo plata	Sonrisitas	
15	2/6/2021 16:57:12	Belén zulay carvajal para	1090362972	FAMI	Asociación fami Toledo p	Semillas de paz	
16	2/6/2021 16:57:33	Maria Nubia Correa lopez	38284568	FAMI	Fami 6	Alegría infantil	
17	2/6/2021 16:58:21	Lizbeth Ramirez	1092339784	FAMI	Fami sector seis	Fantasías	
18	2/6/2021 16:58:54	Carmen Carrascal	27813286	FAMI	Fami 6	Educación Familiar	
19	2/6/2021 17:00:00	Blanca Cecilia Gutiérrez	27719772	FAMI	Fami sector seis	Armonia	
20	2/6/2021 17:00:00	Mery higuera luna	27682117	FAMI	Toledo plata	Angelita	
21	2/6/2021 17:01:10	Ana suleims msrcisles pa	37276141	FAMI	Fami 6	Tesoro mi principito	
22	2/6/2021 17:01:14	Flor de maría oliveros	60325813	FAMI	AHCBF FAMI Toledo Plat	MI RAYITO DE SOL	
23							
24							
25							

Asistencia Técnica: Plan de Saneamiento Básico.

Objetivo.

Exponer a las madres comunitarias de los HCB y HCB FAMI la forma correcta de diligenciar el formato de Plan de Saneamiento Básico a entregar.

Metodología.

Se realizó la búsqueda de material bibliográfico para la posterior elaboración del material educativo como diapositivas. El encuentro se llevó a cabo mediante la plataforma Microsoft Teams donde se socializaron temas como la resolución 2674 de 2016, lo que abarca el plan de saneamiento básico y formato a diligenciar por las madres comunitarias, sus apartados y cómo diligenciarlo.

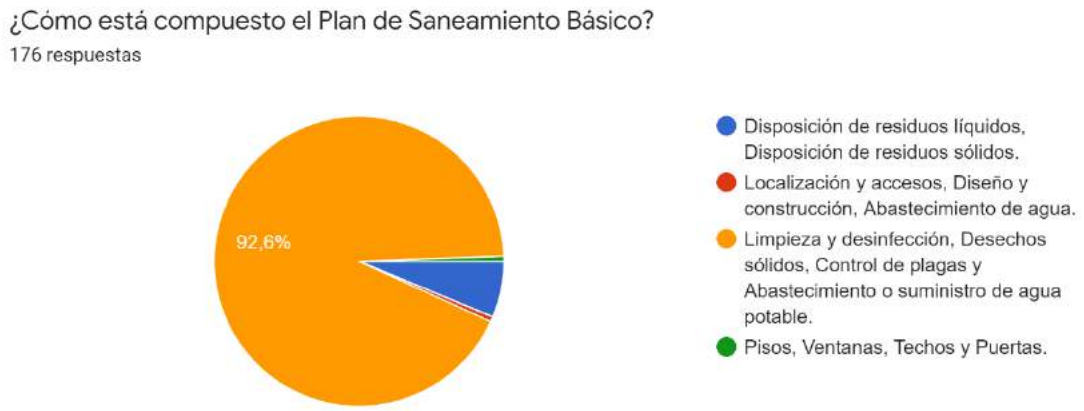
Cobertura.

238 madres comunitarias de HCB Y HCB FAMI.

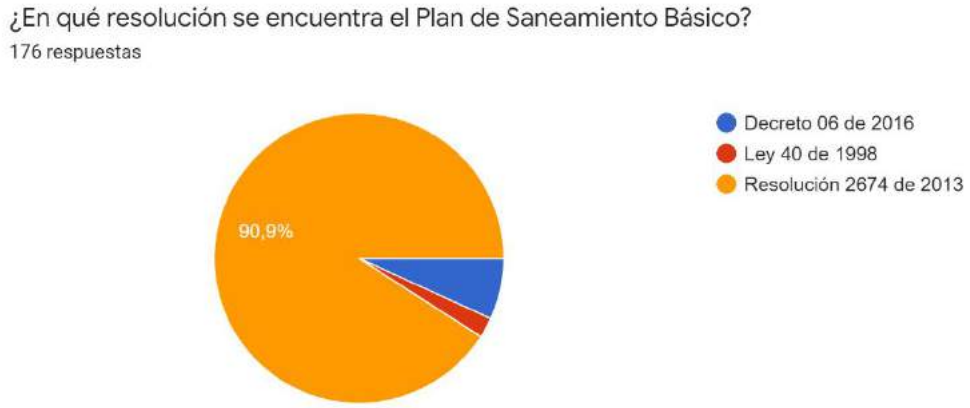
Resultados.

Pretest: 176 personas

Postest: 117 personas



En la primera pregunta se puede evidenciar un 92,6% de respuestas favorables siendo así la respuesta Limpieza y desinfección, desechos sólidos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potables, con respecto a la pregunta “Cómo está compuesto el Plan de Saneamiento Básico” demostrando que más de la mitad de la población conoce los apartados del PSB. En comparación con las respuestas del postest (95,7%) se nota un crecimiento en el conocimiento de la respuesta correcta en un 3.1% siendo este un resultado favorable.



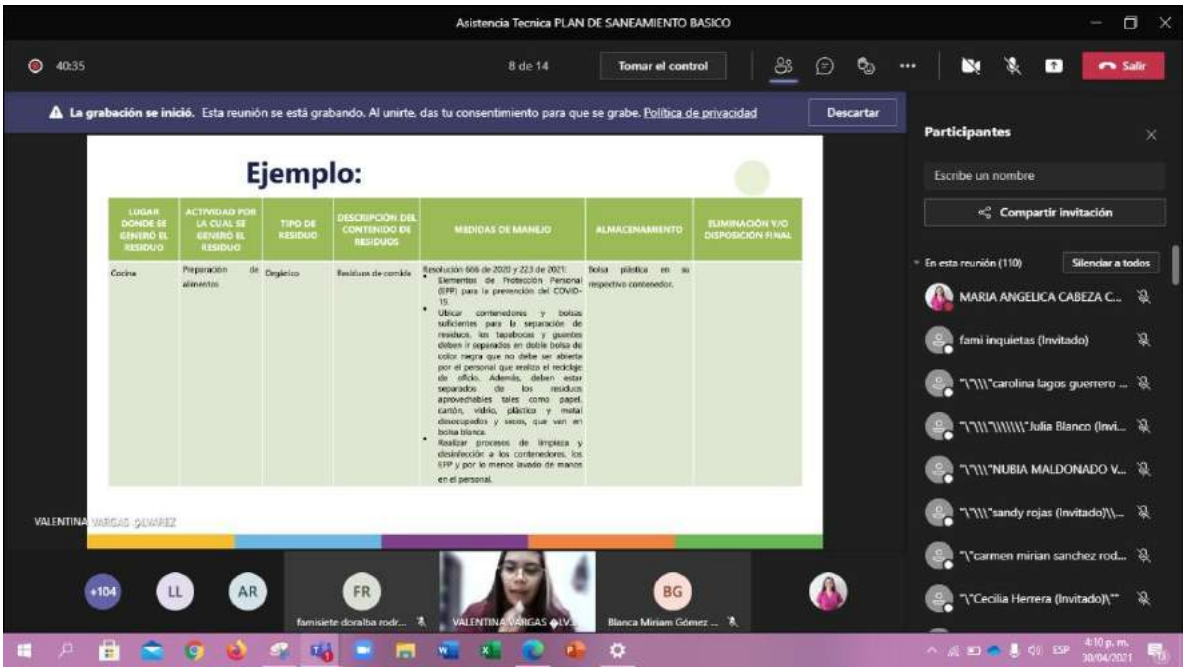
En cuanto a la resolución que rige el PSB, siendo esta la Resolución 2674, el 90,9% conoce de dicha resolución, sin embargo en el post test se refleja un decaimiento del 0.3% en la cual se puede evidenciar que pudo haber una pequeña confusión en

el transcurso de la capacitación.

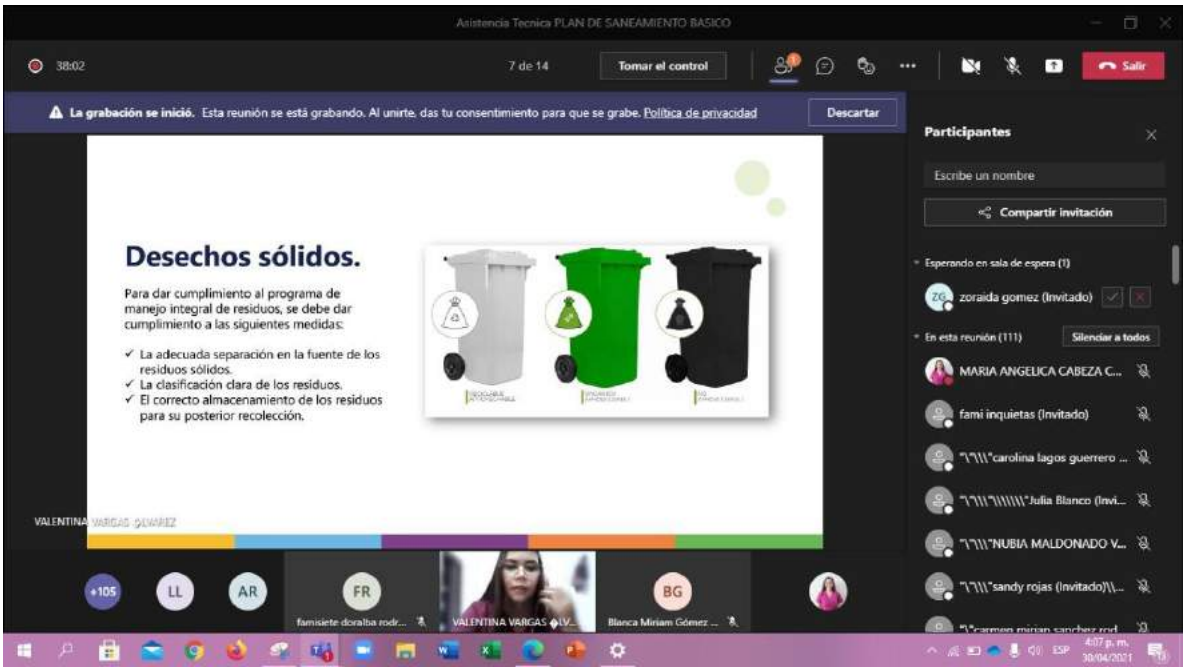


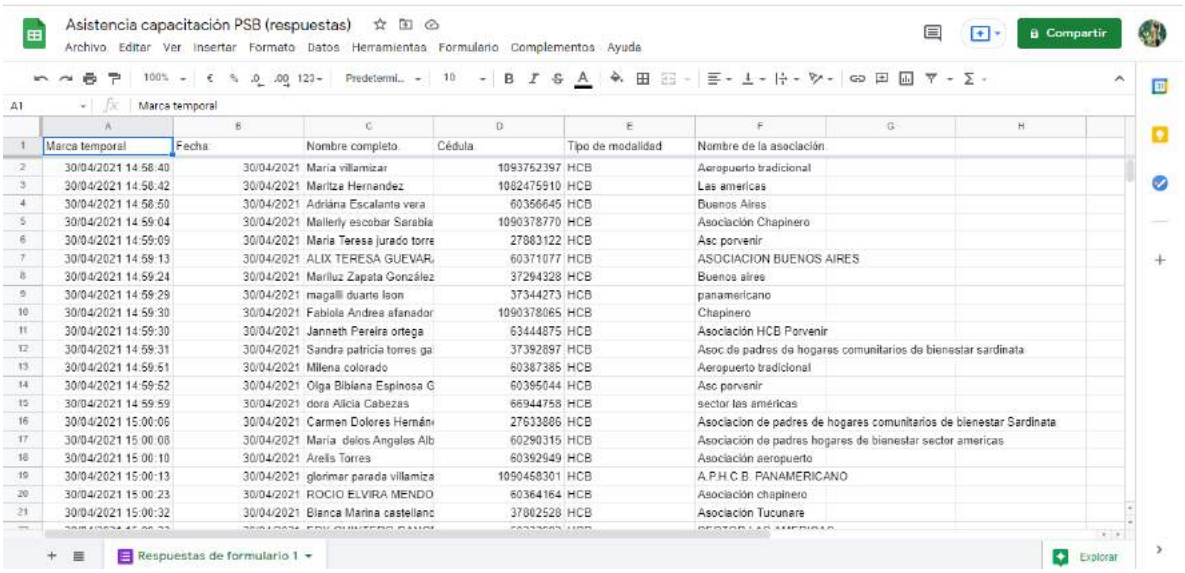
Con respecto a la clasificación de los desechos sólidos, se encuentra una gran confunsión especialmente en los desechos ordinarios que corresponden al recipiente de basura color verde, reflejando un 61,9% de respuestas acertadas pero un 38.1 no conocían exactamente el color adecuado del recipiente. A pesar de que en el postest se haya visto una pequeña mejora, el 34,1% aún siguieron con los errores anteriormente evaluados, evidenciando así una muy poca atención en la capacitación.

Evidencias.


Asistencia Tecnica PLAN DE SANEAMIENTO BASICO
40:35
8 de 14
Tomar el control
Salir
La grabación se inició. Esta reunión se está grabando. Al unirte, das tu consentimiento para que se grabe. Política de privacidad
Descartar
Ejemplo:
LUGAR DONDE SE GENERÓ EL RESIDUO
ACTIVIDAD POR LA CUAL SE GENERÓ EL RESIDUO
TIPO DE RESIDUO
DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DE RESIDUOS
MEDIDAS DE MANEJO
ALMACENAMIENTO
ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
Cocina
Preparación de alimentos
Orgánico
Residuos de comida
Resolución 666 de 2020 y 223 de 2021: Elementos de Protección Personal (EPP) para la prevención del COVID-19.
Ubicar contenedores y bolsas suficientes para la separación de residuos. los tapabocas y guantes deben ir separados en doble bolsa de color negra que no debe ser abierta por el personal que realiza el reciclaje de oficio. Además, deben estar separados de los residuos aprovechables tales como papel, cartón, vidrio, plástico y metal desocupados y secos, que van en bolsa blanca.
Realizar procesos de limpieza y desinfección a los contenedores, los EPP y por lo menos lavado de manos en el personal.
Bolsa plástica en su respectivo contenedor.
VALENTINA VARGAS GÓMEZ
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
En esta reunión (110)
Silenciar a todos
MARIA ANGELICA CABEZA C...
fami inquietas (Invitado)
"\"\\\"carolina lagos guerrero ...
"\"\\\"\\\\\\"Julia Blanco (Invi...
"\"\\\"NUBIA MALDONADO V...
"\"\\\"sandy rojas (Invitado)\\...
"\"carmen mirian sanchez rod...
"\"Cecilia Herrera (Invitado)\""
+104
LL
AR
FR
famisiete doralba rodr...
VALENTINA VARGAS GÓMEZ
BG
Blanca Miriam Gómez ...
ESP
4:10 p. m.
30/04/2021


Microsoft Teams
41:59
9 de 14
Tomar el control
Salir
Control de plagas.
Para evitar su desarrollo, se deben generar acciones teniendo en cuenta las siguientes medidas:
Limpiar todos los restos de comidas en superficies o áreas al finalizar cada día.
Limpiar la grasa retenida en las zonas de cocina.
Barrer los suelos, inclusive debajo de las mesadas y las máquinas, especialmente cerca de las paredes.
Limpiar los desagües.
Limpiar toda el agua estancada y derrames de bebidas cada noche.
Recoger trapos, delantales, servilletas y manteles sucios. Lavar los elementos de tela con frecuencia.
No guardar cosas en cajas de cartón y en el suelo. Guardar las cajas en estantes de alambre y de metal si es posible.
No depositar la basura en cercanías de la zona de elaboración
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
En esta reunión (78)
Silenciar a todos
aeropuerto tradicional
Externo a tu organización
MARIA ANGELICA CABEZA C...
Ana Eulalia Beltrán Torres (Inv...
"sandra C (Invitado)"
"ana socorro peña abril (Invi...
"paola gonzalez (Invitado)"
"zuleima (Invitado)"
Alexander Calderon Rojas
+72
ED
FM
AR
Alexander Calderon R...
VALENTINA VARGAS ...
AT
aeropuerto tradicional
ESP
2:43 p. m.
30/04/2021





Marca temporal	Fecha	Nombre completo	Cédula	Tipo de modalidad	Nombre de la asociación
30/04/2021 14:58:40	30/04/2021	Maria villamizar	1093752397	HCB	Aeropuerto tradicional
30/04/2021 14:58:42	30/04/2021	Meritza Hernandez	1082475910	HCB	Las americas
30/04/2021 14:58:50	30/04/2021	Adriana Escalante vera	60366645	HCB	Buenos Aires
30/04/2021 14:59:04	30/04/2021	Mallerly escobar Sarabia	1090378770	HCB	Asociación Chapinero
30/04/2021 14:59:09	30/04/2021	Maria Teresa jurado torre	27883122	HCB	Asc porvenir
30/04/2021 14:59:13	30/04/2021	ALIX TERESA GUEVAR	60371077	HCB	ASOCIACION BUENOS AIRES
30/04/2021 14:59:24	30/04/2021	Mariluz Zapata González	37294328	HCB	Buenos aires
30/04/2021 14:59:29	30/04/2021	magalli duarte leon	37344273	HCB	panamericano
30/04/2021 14:59:30	30/04/2021	Fabiola Andrea afanador	1090378065	HCB	Chapinero
30/04/2021 14:59:30	30/04/2021	Janneth Perelra ortega	63444875	HCB	Asociación HCB Porvenir
30/04/2021 14:59:31	30/04/2021	Sandra patricia torres ga	37392897	HCB	Asoc de padres de hogares comunitarios de bienestar sardinata
30/04/2021 14:59:51	30/04/2021	Milena colorado	60387385	HCB	Aeropuerto tradicional
30/04/2021 14:59:52	30/04/2021	Olga Bibiana Espinosa G	60395044	HCB	Asc porvenir
30/04/2021 14:59:59	30/04/2021	dora Alicia Cabezas	66944758	HCB	sector las américas
30/04/2021 15:00:06	30/04/2021	Carmen Dolores Hernán	27633886	HCB	Asociacion de padres de hogares comunitarios de bienestar Sardinata
30/04/2021 15:00:08	30/04/2021	Maria delos Angeles Alb	60290315	HCB	Asociación de padres hogares de bienestar sector americas
30/04/2021 15:00:10	30/04/2021	Arelis Torres	60392949	HCB	Asociación aeropuerto
30/04/2021 15:00:13	30/04/2021	glorimar parada villamiza	1090458301	HCB	A.P.H.C.B. PANAMERICANO
30/04/2021 15:00:23	30/04/2021	ROCIO ELVIRA MENDO	60364164	HCB	Asociación chapinero
30/04/2021 15:00:32	30/04/2021	Blanca Marina castellanc	37802528	HCB	Asociación Tucunare

Asistencia Técnica: Prevención de desperdicios de alimentos en los servicios del ICBF.

Objetivo.

Presentar al talento humano de la regional de Norte de Santander las diferentes formas de prevenir los desperdicios de alimentos en los servicios del ICBF.

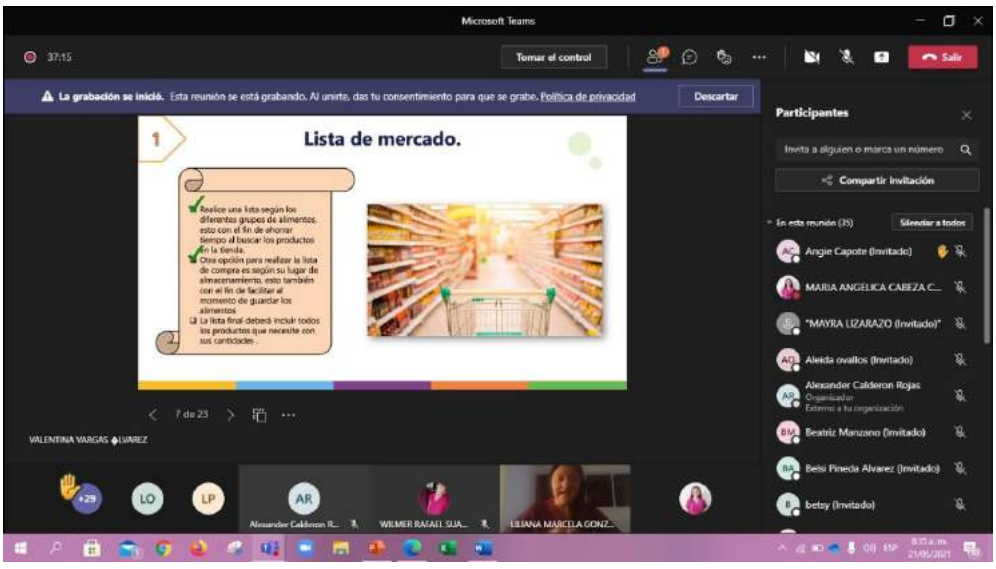
Metodología.

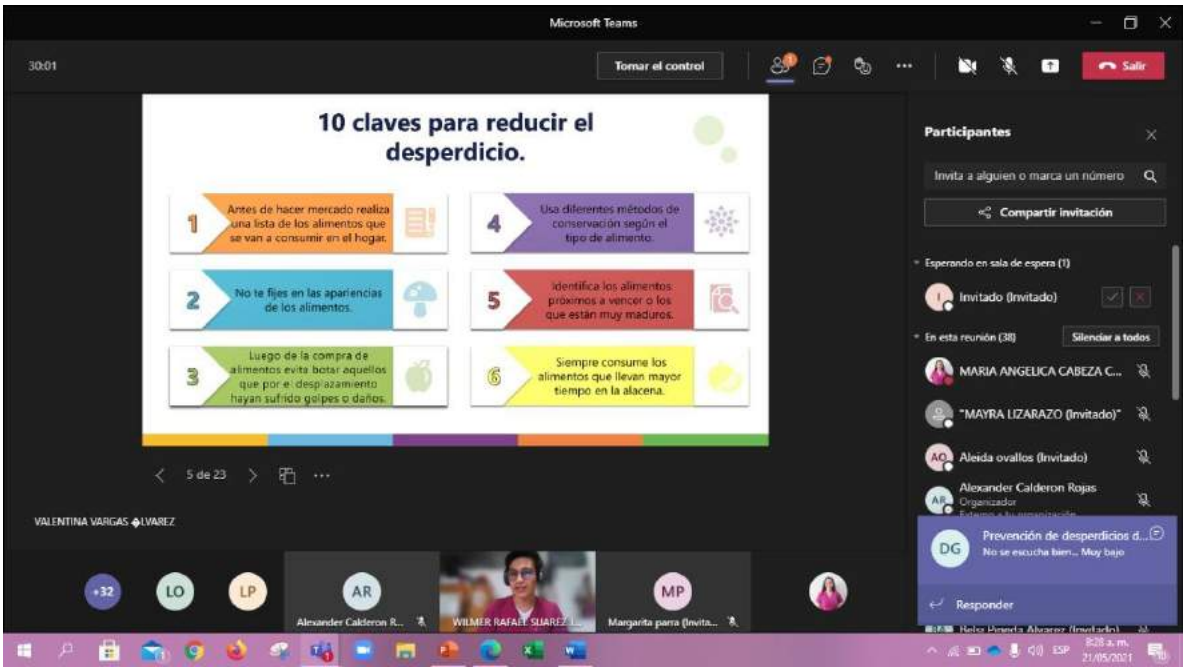
Se realizó la búsqueda de material bibliográfico para la posterior elaboración del material educativo como diapositivas, se elaboró también el material educativo a entregar (Recetario creativo) que fue entregado al talento humano de la regional Norte de Santander. El encuentro se llevó a cabo mediante la plataforma Microsoft Teams donde se socializaron las 10 claves para reducir el desperdicio extraídas de la estrategia Mis Manos Te Enseñan. Al finalizar la capacitación del tema se hizo la entrega del material educativo preparado.

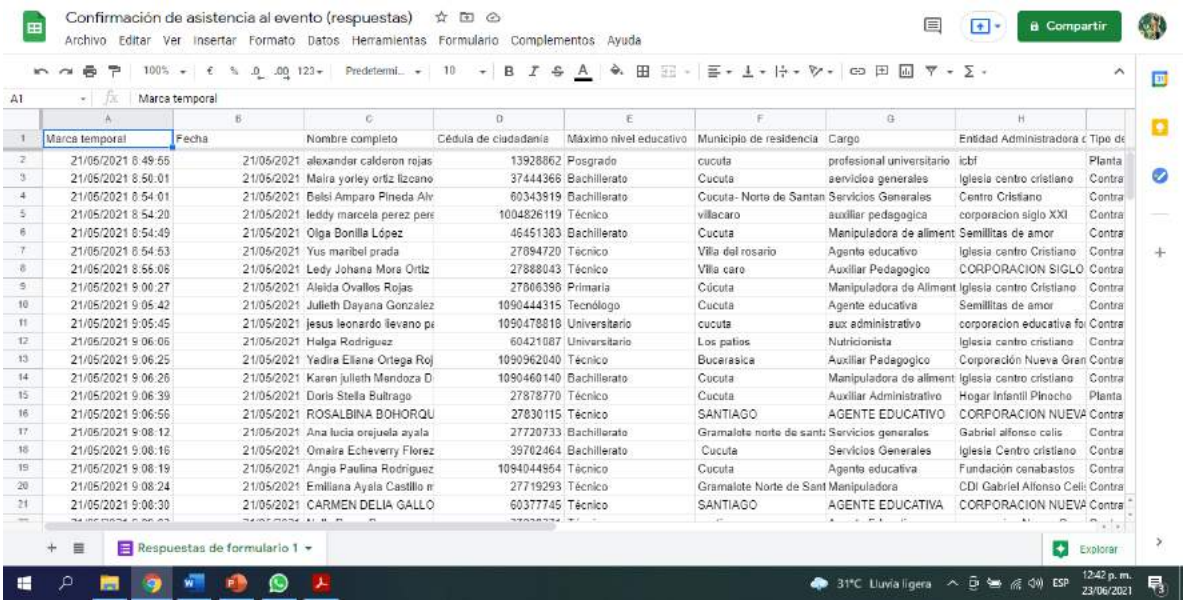
Cobertura.

39 asistentes.

Evidencias.




Microsoft Teams
Tomar el control
Salir
10 claves para reducir el desperdicio.
1 Antes de hacer mercado realiza una lista de los alimentos que se van a consumir en el hogar.
2 No te fijes en las apariencias de los alimentos.
3 Luego de la compra de alimentos evita botar aquellos que por el desplazamiento hayan sufrido golpes o daños.
4 Usa diferentes métodos de conservación según el tipo de alimento.
5 Identifica los alimentos próximos a vencer o los que están muy maduros.
6 Siempre consume los alimentos que llevan mayor tiempo en la alacena.
5 de 23
Participantes
Invita a alguien o marca un número
Compartir invitación
Esperando en sala de espera (1)
Invitado (Invitado)
En esta reunión (38)
Silenciar a todos
MARIA ANGELICA CABEZA C...
"MAYRA LIZARAZO (Invitado)"
Aleida ovallos (Invitado)
Alexander Calderon Rojas
Organizador
Prevención de desperdicios d...
No se escucha bien... Muy bajo
Responder
VALENTINA VARGAS ÁLVAREZ


Confirmación de asistencia al evento (respuestas)
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Formulario Complementos Ayuda
Compartir
Marca temporal | Fecha | Nombre completo | Cédula de ciudadanía | Máximo nivel educativo | Municipio de residencia | Cargo | Entidad Administradora | Tipo de
21/05/2021 8:49:55 | 21/05/2021 | alexander calderon rojas | 13928862 | Posgrado | cucuta | profesional universitario | icbf | Planta
21/05/2021 8:50:01 | 21/05/2021 | Maira yorley ortiz lizcano | 37444366 | Bachillerato | Cucuta | aervicios generales | Iglesia centro cristiano | Contra
21/05/2021 8:54:01 | 21/05/2021 | Belsi Amparo Pineda Alv | 60343919 | Bachillerato | Cucuta- Norte de Santan | Servicios Generales | Centro Cristiano | Contra
21/05/2021 8:54:20 | 21/05/2021 | leddy marcela perez pere | 1004826119 | Técnico | villacaro | auxiliar pedagogica | corporacion siglo XXI | Contra
21/05/2021 8:54:49 | 21/05/2021 | Olga Bonilla López | 46451383 | Bachillerato | Cucuta | Manipuladora de aliment | Semillitas de amor | Contra
21/05/2021 8:54:53 | 21/05/2021 | Yus maribel prada | 27894720 | Técnico | Villa del rosario | Agenta educativo | Iglesia centro Cristiano | Contra
21/05/2021 8:56:06 | 21/05/2021 | Ledy Johana Mora Ortiz | 27888043 | Técnico | Villa caro | Auxiliar Pedagogico | CORPORACION SIGLO | Contra
21/05/2021 9:00:27 | 21/05/2021 | Aleida Ovallos Rojas | 27886398 | Primaria | Cúcuta | Manipuladora de Aliment | Iglesia centro Cristiano | Contra
21/05/2021 9:05:42 | 21/05/2021 | Julieth Dayana Gonzalez | 1090444315 | Tecnólogo | Cucuta | Agente educativa | Semillitas de amor | Contra
21/05/2021 9:05:45 | 21/05/2021 | jesus leonardo llevano pa | 1090478818 | Universitario | cucuta | aux administrativo | corporacion educativa fo | Contra
21/05/2021 9:06:06 | 21/05/2021 | Halga Rodriguez | 60421087 | Universitario | Los patios | Nutricionista | Iglesia centro cristiano | Contra
21/05/2021 9:06:25 | 21/05/2021 | Yadira Eliana Ortega Roj | 1090962040 | Técnico | Bucarasica | Auxiliar Pedagogico | Corporación Nueva Gran | Contra
21/05/2021 9:06:26 | 21/05/2021 | Karen julieth Mendoza D | 1090460140 | Bachillerato | Cucuta | Manipuladora de aliment | Iglesia centro cristiano | Contra
21/05/2021 9:06:39 | 21/05/2021 | Doris Stella Bultrago | 27878770 | Técnico | Cucuta | Auxiliar Administrativo | Hogar Infantil Pinocho | Planta
21/05/2021 9:06:56 | 21/05/2021 | ROSALBINA BOHORQU | 27830115 | Técnico | SANTIAGO | AGENTE EDUCATIVO | CORPORACION NUEVA | Contra
21/05/2021 9:08:12 | 21/05/2021 | Ana lucia orejuela ayala | 27720733 | Bachillerato | Gramalote norte de sant | Servicios generales | Gabriel alfonso celis | Contra
21/05/2021 9:08:16 | 21/05/2021 | Omaira Echeverry Florez | 39762464 | Bachillerato | Cucuta | Servicios Generales | Iglesia Centro cristiano | Contra
21/05/2021 9:08:19 | 21/05/2021 | Angie Paulina Rodriguez | 1094044954 | Técnico | Cucuta | Agenta educativa | Fundación cenabastos | Contra
21/05/2021 9:08:24 | 21/05/2021 | Emiliana Ayala Castillo m | 27719293 | Técnico | Gramalote Norte de Sant | Manipuladora | CDI Gabriel Alfonso Celi | Contra
21/05/2021 9:08:30 | 21/05/2021 | CARMEN DELIA GALLO | 60377745 | Técnico | SANTIAGO | AGENTE EDUCATIVA | CORPORACION NUEVA | Contra
Respuestas de formulario 1
Explorar

Asistencia Técnica: Seguimiento nutricional y alimentación en la primera infancia.

Objetivo.

Exponer por medio de diapositivas a las madres comunitarias pertenecientes a la EAS Ospina Pérez el seguimiento nutricional y la alimentación en la primera infancia en los niños de 2 a 5 años.

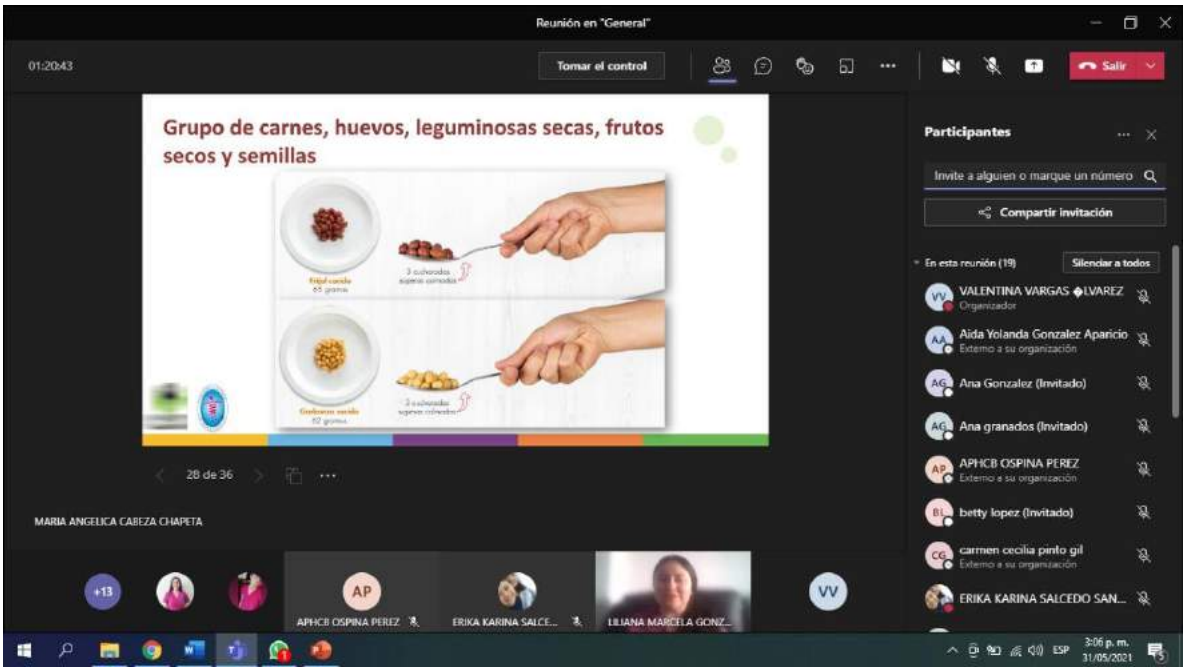
Metodología.

Se realizó la búsqueda de material bibliográfico para la posterior elaboración del material educativo como diapositivas, se elaboró también el material educativo a entregar (Video medidas antropométricas) que fue entregado a las madres comunitarias. El encuentro se llevó a cabo mediante la plataforma Microsoft Teams donde se socializaron los ejes de la seguridad alimentaria y nutricional, ejemplos de alimentación diaria para niños de 2 a 5 años y el tamaño de las porciones. Al finalizar la capacitación del tema se hizo la entrega del material educativo preparado.

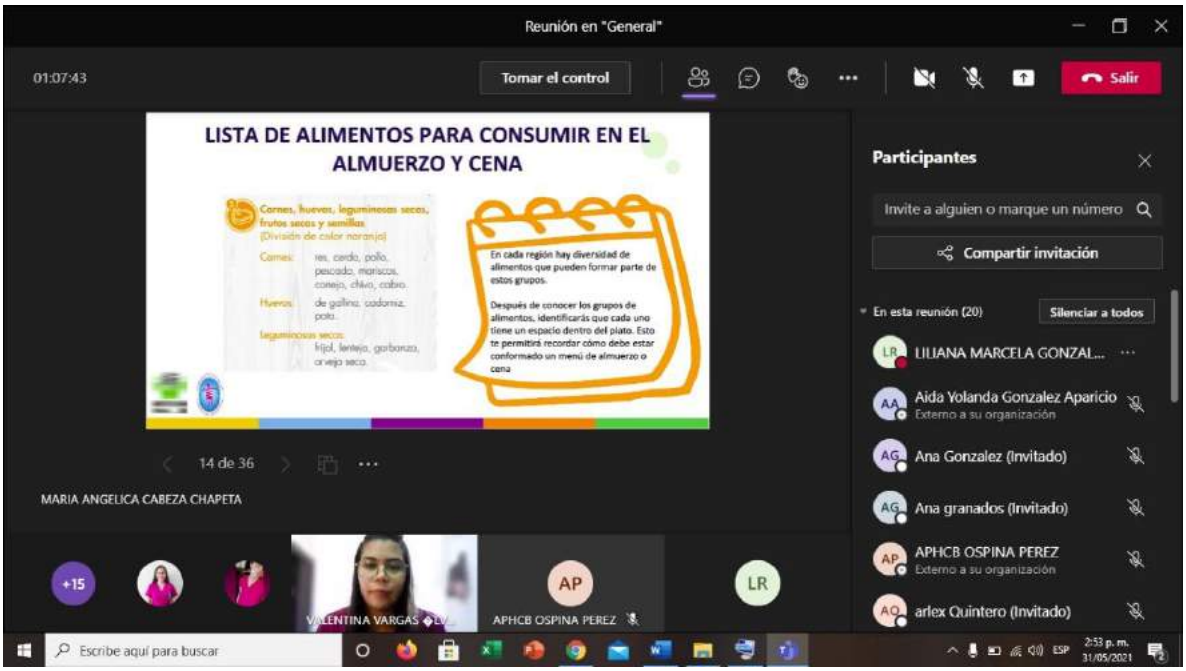
Cobertura.

16 madres comunitarias capacitadas

Evidencias.


Reunión en "General"
01:20:43
Tomar el control
Salir
Grupo de carnes, huevos, leguminosas secas, frutos secos y semillas
28 de 36
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
En esta reunión (19)
Silenciar a todos
VALENTINA VARGAS ♦LVAREZ
Organizador
Aida Yolanda Gonzalez Aparicio
Externo a su organización
Ana Gonzalez (Invitado)
Ana granados (Invitado)
APHCB OSPINA PEREZ
Externo a su organización
betty lopez (Invitado)
carmen cecilia pinto gil
Externo a su organización
ERIKA KARINA SALCEDO SAN...
APHCB OSPINA PEREZ
ERIKA KARINA SALCE...
LILIANA MARCELA GONZ...
ESP
3:06 p. m.
31/05/2021


General
01:32:07
Tomar el control
Salir
Seguimiento nutricional: Toma de medidas antropométricas
Talla de niñas y niños mayores de 2 años.
35 de 36
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
En esta reunión (21)
WILMER RAFAEL SUAREZ JAI...
Aida Yolanda Gonzalez Aparicio
Externo a su organización
Ana Gonzalez (Invitado)
Ana granados (Invitado)
APHCB OSPINA PEREZ
Externo a su organización
arlex Quintero (Invitado)
betty lopez (Invitado)
carmen cecilia pinto gil
Externo a su organización
ERIKA KARINA SALCE...
LILIANA MARCELA GO...
arlex Quintero (Invitad...
ESP
3:17 p. m.
31/05/2021


Reunión en "General"
01:07:43
Tomar el control
Salir
LISTA DE ALIMENTOS PARA CONSUMIR EN EL ALMUERZO Y CENA
Carnes, huevos, leguminosas secos, frutos secos y semillas
(División de color naranja)
Carnes: res, cerdo, pollo, pescado, mariscos, conejo, chivo, cabro.
Huevos: de gallina, codorniz, pato.
Leguminosas secos: fríjol, lenteja, garbanzo, arveja seca.
En cada región hay diversidad de alimentos que pueden formar parte de estos grupos.
Después de conocer los grupos de alimentos, identificarás que cada uno tiene un espacio dentro del plato. Esto te permitirá recordar cómo debe estar conformado un menú de almuerzo o cena
14 de 36
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
En esta reunión (20)
Silenciar a todos
LILIANA MARCELA GONZAL...
Aida Yolanda Gonzalez Aparicio
Externo a su organización
Ana Gonzalez (Invitado)
Ana granados (Invitado)
APHCB OSPINA PEREZ
Externo a su organización
arlex Quintero (Invitado)
+15
VALENTINA VARGAS
APHCB OSPINA PEREZ
Escribe aquí para buscar
ESP
2:53 p. m.
31/05/2021

Asistencia Técnica: Video tutorial de toma de medidas antropométricas.

Objetivo.

Orientar a las madres comunitarias de los HCB Y HCB FAMI por medio de un video tutorial la forma correcta y lo que se debe tener en cuenta para la toma de medidas antropométricas en niños y niñas menores de 2 años y mayores de 2 años.

Metodología.

Se realizó la búsqueda de material bibliográfico para la posterior elaboración del material educativo en este caso un video tutorial y este fue compartido por medio digital a las madres comunitarias.

Cobertura.

Entidades Administradoras del Servicio pertenecientes al centro zonal 2.

Evidencias.



Asistencia Técnica: Buenas Prácticas de Manufactura

Objetivo General

Proporcionar a las unidades de servicio y a las representantes legales de las Asociaciones FAMI, la información necesaria sobre Buenas Prácticas de Manufactura, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la alimentación de los niños y niñas del Centro Zonal Cúcuta 2.

Metodología

Esta actividad fue diseñada y desarrollada para las asociaciones FAMI, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad los estudiantes del programa de nutrición y dietética convocaron a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams para el día 09 de junio del 2021 a las 03:30 p.m., a los usuarios de las asociaciones, para esto se inicia la socialización del tema dando a conocer que es BPM, indicando definiciones asociadas al tema, también el estado de salud del manipulador de alimentos según la resolución 2674 del 2013 y se explicó cada una de las prácticas higiénicas y medidas de protección que se deben mantener al momento de la elaboración de un producto alimentario. Continuando con la explicación de los peligros físicos, químicos y biológicos que se pueden encontrar en los alimentos, también se les explicó los tipos de contaminación que pueden encontrarse en los alimentos, el protocolo de operaciones de limpieza y desinfección y por último y no menos importante los cinco (5) pasos para recordar al momento de la manipulación de los alimentos.

Para finalizar se socializó una infografía relacionada a las Buenas Prácticas de Manufactura, con información de suma importancia para que las personas manipuladoras se dieran cuenta de los peligros que puede haber al momento de manipular alimentos.

Cobertura

84 agentes educativas de las Asociaciones FAMI

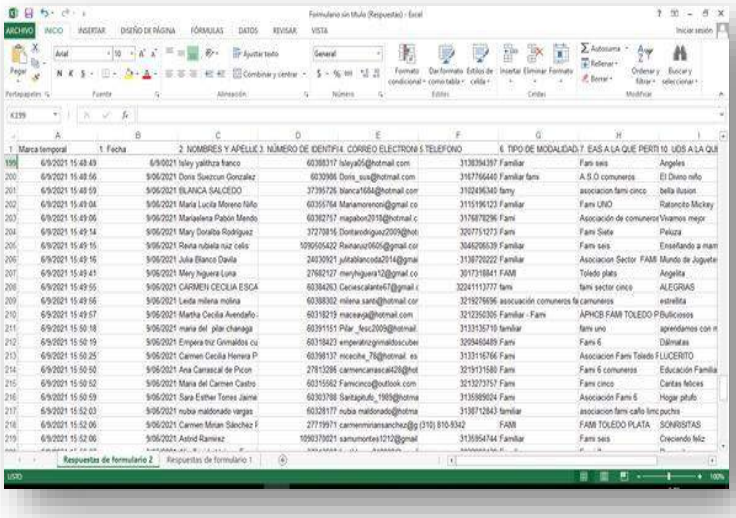
Evidencias

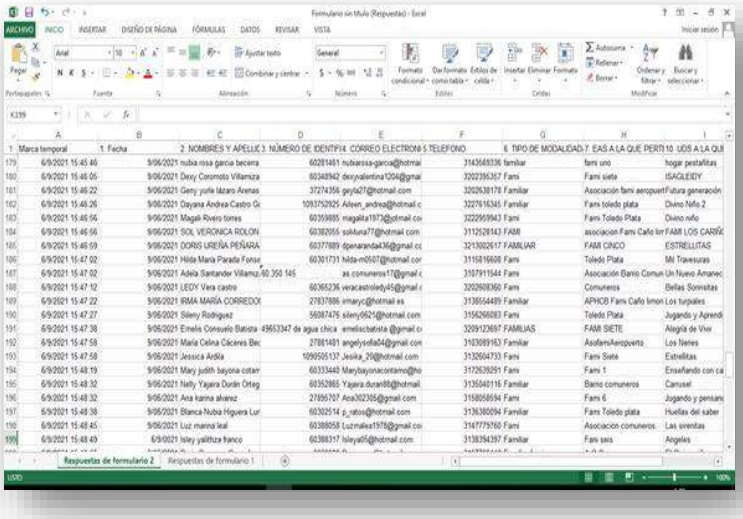

Tomar el control
Salir
BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
MARÍA ANGÉLICA CABEZA CHAPETA
WILMER RAFAEL SUÁREZ JAIMES
Nutricionista Dietista en formación
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA

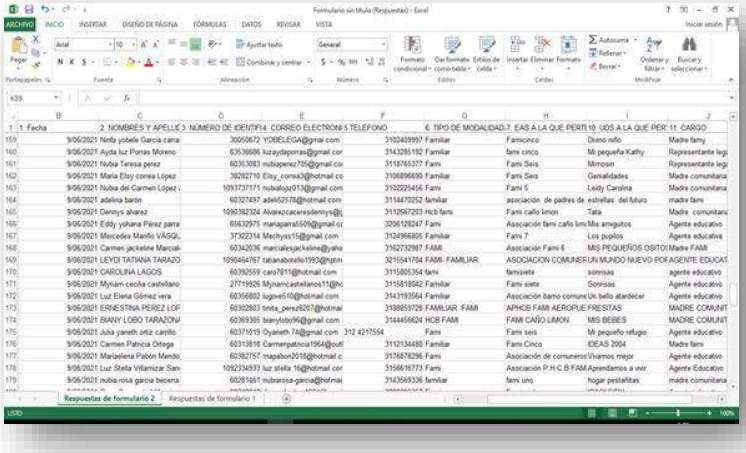

Tomar el control
Salir
TIPO DE CONTAMINACIÓN EN LOS ALIMENTOS
Contaminación primaria o de origen.
Contaminación Cruzada.
Contaminación Directa.
7 de 11
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
MAIRA ALEJANDRA HERRERA...
rosmira tarazona (Invitado)
adelina baron
adri rozo
adriana bermon (Invitado)

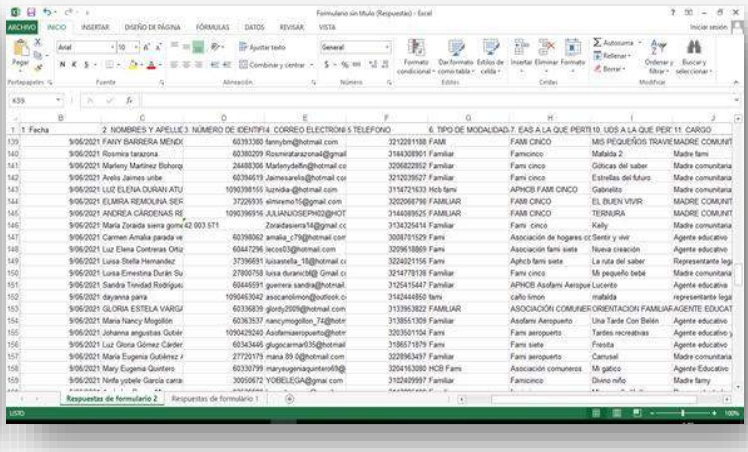

Tomar el control
Salir
¡RECUERDA!
Utiliza Agua y materias primas seguras.
Cocinar completamente los alimentos.
Separar los alimentos crudos de los cocidos.
Mantener los alimentos a temperaturas adecuadas.
¿Como y cuando lavar las manos?
10 de 11
MARIA ANGELICA CABEZA CHAPETA
Participantes
Invite a alguien o marque un número
Compartir invitación
MAIRA ALEJANDRA HERRERA...
rosmira tarazona (Invitado)
adelina baron
adri rozo
Alexander Calderon Rojas


BPM
Buenas Prácticas de Manufactura
PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN









Asistencia Técnica: Minutas

Objetivo General

Proporcionar información sobre las minutas que el ICBF maneja en las modalidades FAMI y HCB a través de la presentación con el fin de conocer cómo se realizan y se manejan las minutas dentro de los servicios en la institución.

Metodología

Esta actividad fue diseñada y desarrollada para las asociaciones FAMI y HCB del Centro Zonal Cúcuta 2, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad el estudiante del programa de nutrición y dietética convocó a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams para el día 09 de junio del 2021 a las 02:00 p.m., a los usuarios de las asociaciones, continuando con la explicación del tema de Minutas, indicando la terminología de algunas palabras relacionadas al tema, los diferentes tipos de ración de alimentos entregados a los usuarios (ración preparada, ración para preparar y ración industrializada o lista para el consumo), se dieron a conocer también los formatos para el control y seguimiento al suministro de alimento, como lo son el Formato de ciclo de menús, el formato de análisis de contenido nutricional, el formato de lista de intercambios y el formato de guía de estandarización de las preparaciones explicando cada uno de ellos y por último se dio a conocer la Minuta ya establecida por el ICBF para la Modalidad FAMI y para la Modalidad HCB Tradicional. De esta manera se realizo un pre-test y un post-test para evaluarlas al principio de la sustentación y al final.

Para finalizar se envió el material educativo socializado a las asociaciones a través de la Red social WhatsApp.

Cobertura

255 agentes educativas y Madres comunitarias de las Asociaciones FAMI y HCB Tradicional.

Pre Test: 127 personas

Pos Test: 224 personas

Pre Test

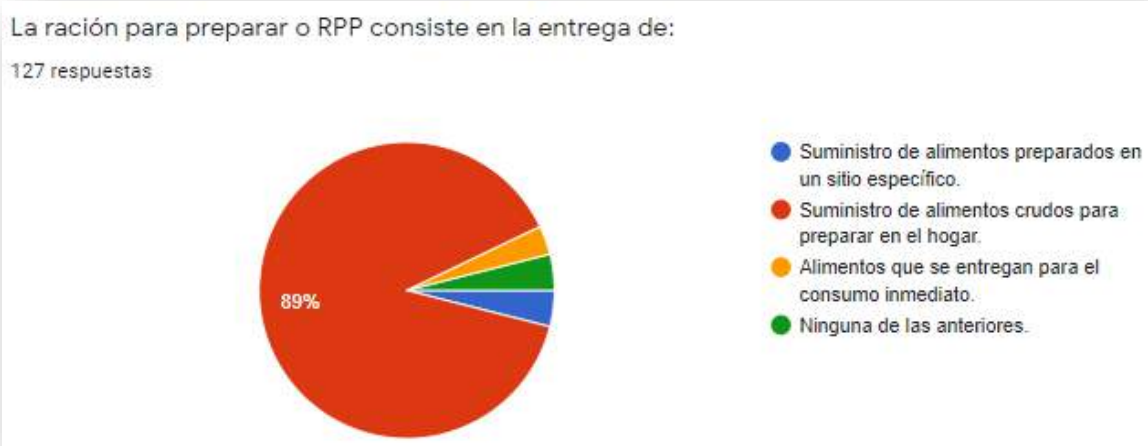


Pos Test



En la definición de Minuta patrón se puede evidenciar un 86,4% 88,4% de respuestas correctas siendo la opción Verdadero, sin embargo, la respuesta negativa se obtuvo un porcentaje bajo de 13,4% y 11,6% demostrándonos que de acuerdo a la capacitación en Minutas se adquirieron conocimientos en las personas según lo brindado por los estudiantes, con base a lo anterior, cabe resaltar que se deben seguir capacitando a las agentes educativas.

Pre Test

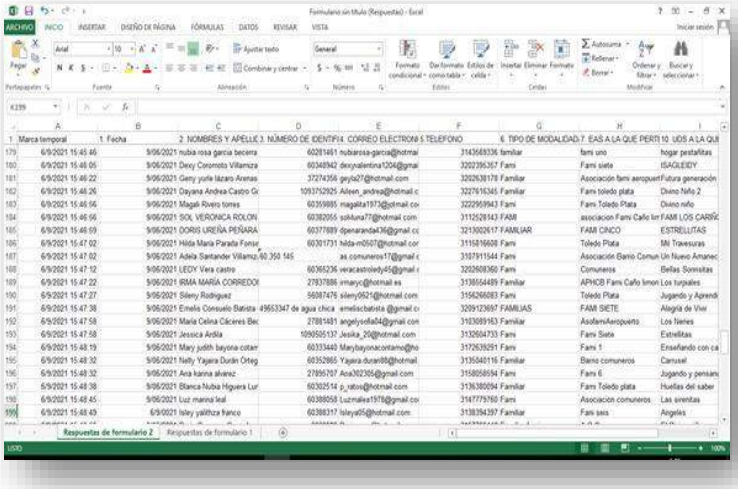


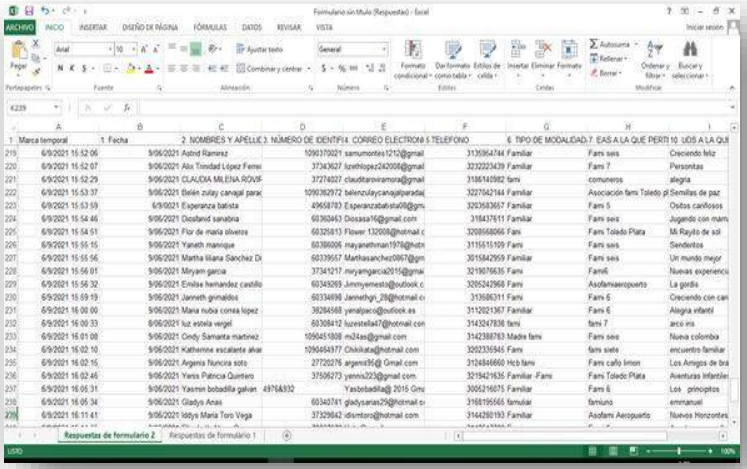
Pos Test

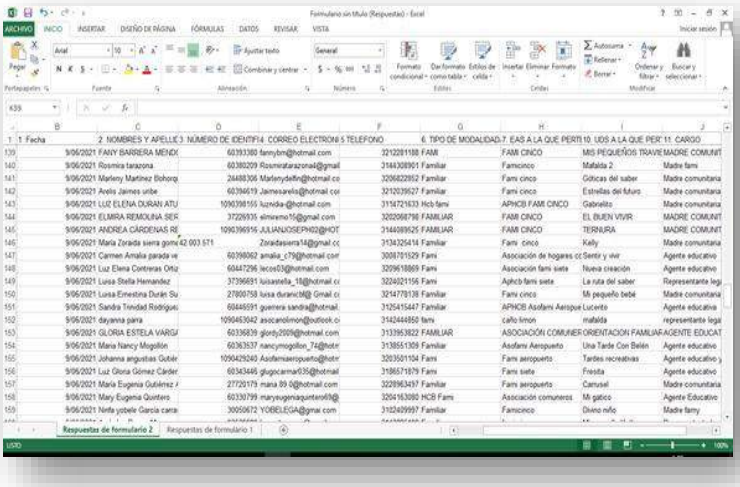
De acuerdo con los resultados anteriores se puede deducir, que la mayor proporción en el pre test (89%) y en el pos test (86,6%) de agentes educativas y madres comunitarias saben que la RPP se define como el suministro de alimentos crudos para preparar en el hogar, sin embargo también se encuentra que el (11%) para el pre test y el (13,4%) para el pos test, hay una confusión con la definición de RPP por lo tanto podemos decir que es necesario nuevas capacitaciones en Minutas y las diferencias entre las raciones de alimentos que se trabajan en el ICBF.

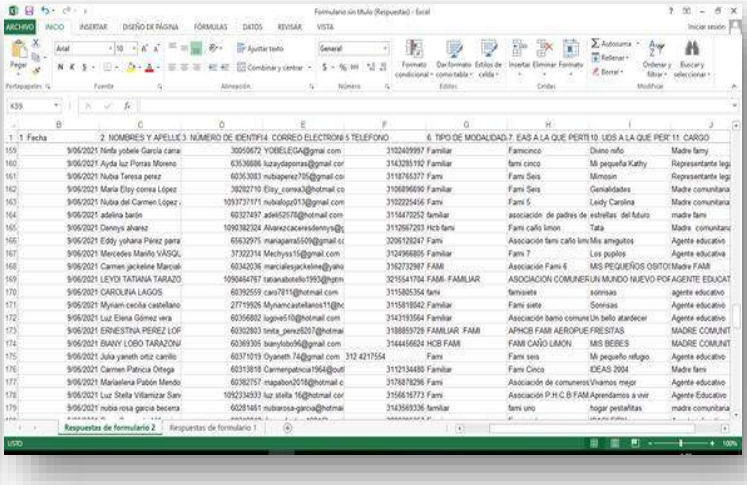
Evidencias











Asistencia Técnica: Obligaciones contractuales y ficha de caracterización

Objetivo General

Brindar información sobre las Obligaciones contractuales estipuladas por ICBF para los servicios de FAMI y HCB que son de obligatorio cumplimiento por parte de las EAS con el fin de verificar su cumplimiento en cada asociación

capacitar en el diligenciamiento de la ficha de caracterización sociofamiliar para cada una de las modalidades según los módulos de niña t niño, madre gestante y familia según corresponda.

Metodología

Esta actividad fue diseñada y desarrollada para las asociaciones FAMI y HCB del Centro Zonal Cúcuta 2, teniendo en cuenta que para el desarrollo de esta actividad las estudiantes del programa de nutrición y dietética convocaron a una reunión a través de la plataforma virtual Microsoft Teams los días 21 y 22 de abril del 2021 a las 02:00 p.m., donde asistieron las madres comunitarias y agentes educativos.

Mediante una presentación de diapositivas se explica lo relacionado a las obligaciones contractuales, profundizando en cada una de ella con el fin de identificar en cuales se debían intervenir para lograr el cumplimiento del 100%, luego se resuelven las dudas relacionadas con el tema.

Posteriormente, mediante un video se explica paso a paso el diligenciamiento de la ficha de caracterización sociofamiliar para cada una de las modalidades.

De esta manera se realizó un pretest y un post-test para evaluarlas al principio de la sustentación y al final.

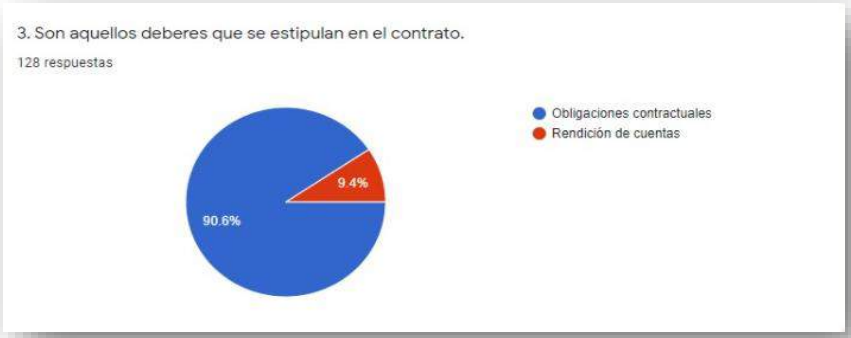
Cobertura

282 agentes educativas y Madres comunitarias de las Asociaciones FAMI y HCB Tradicional.

Pre Test: 265 personas

Pos Test: 128 personas

Pre test

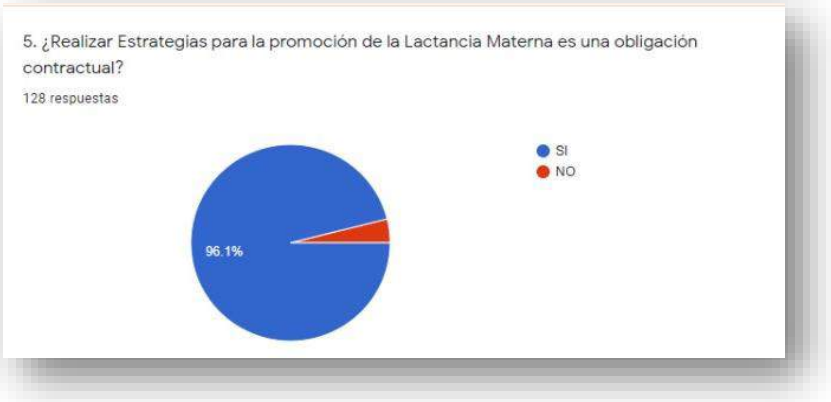


Pos test

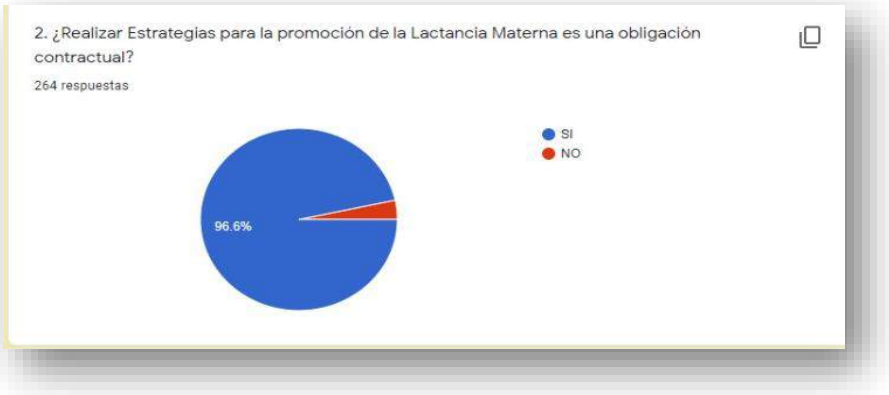


En la primer pregunta aplicada sobre los deberes estipulados en el contrato podemos observar en los resultados que el 90,6% de la madres comunitarias y agentes educativos acertaron en la respuesta de obligaciones contractualesy el 11,4% no acertaron en el pretest; en el postest aumentó el número de las respuestas correctas a 93,6% donde podemos identificar que se reforzaron los conocimientos y disminuyó el número de respuestas incorrectas .

Pre test

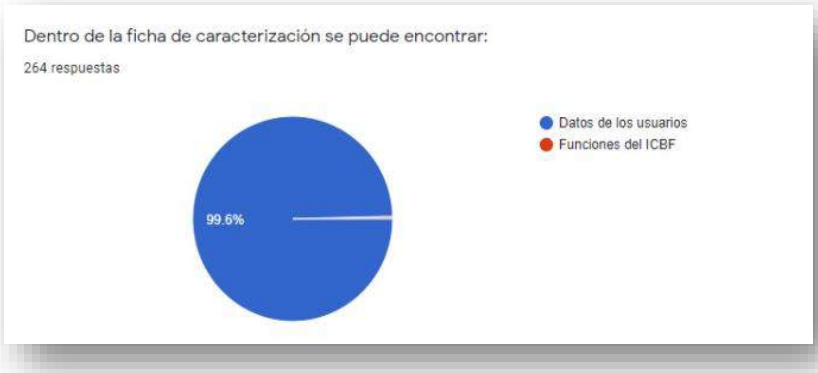


Pos test

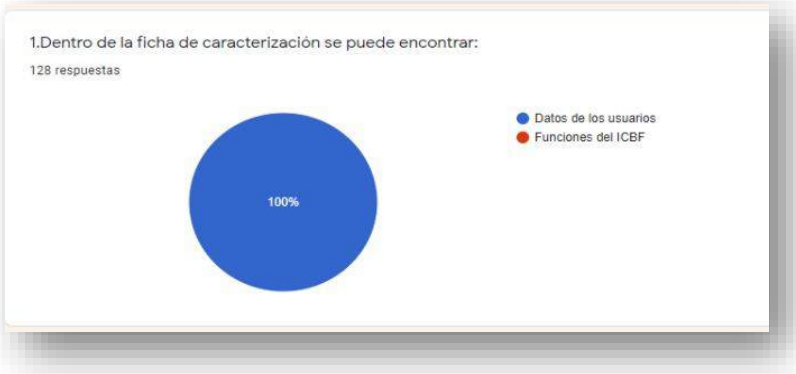


En cuanto a si conocen si la estrategia de la lactancia materna está incluida como una obligación contractual, el 96,1% de las madres comunitarias y agentes educativos acertaron en la respuesta, y el 3,9% no en lo q correspondiente al pretest, resultados muy similares a los del post test con un 96,8% de de respuestas correctas, donde se infiere que la mayor parte de las UDS aplican la estrategia con sus beneficiarios dando cumplimiento a la obligación.

Pre test



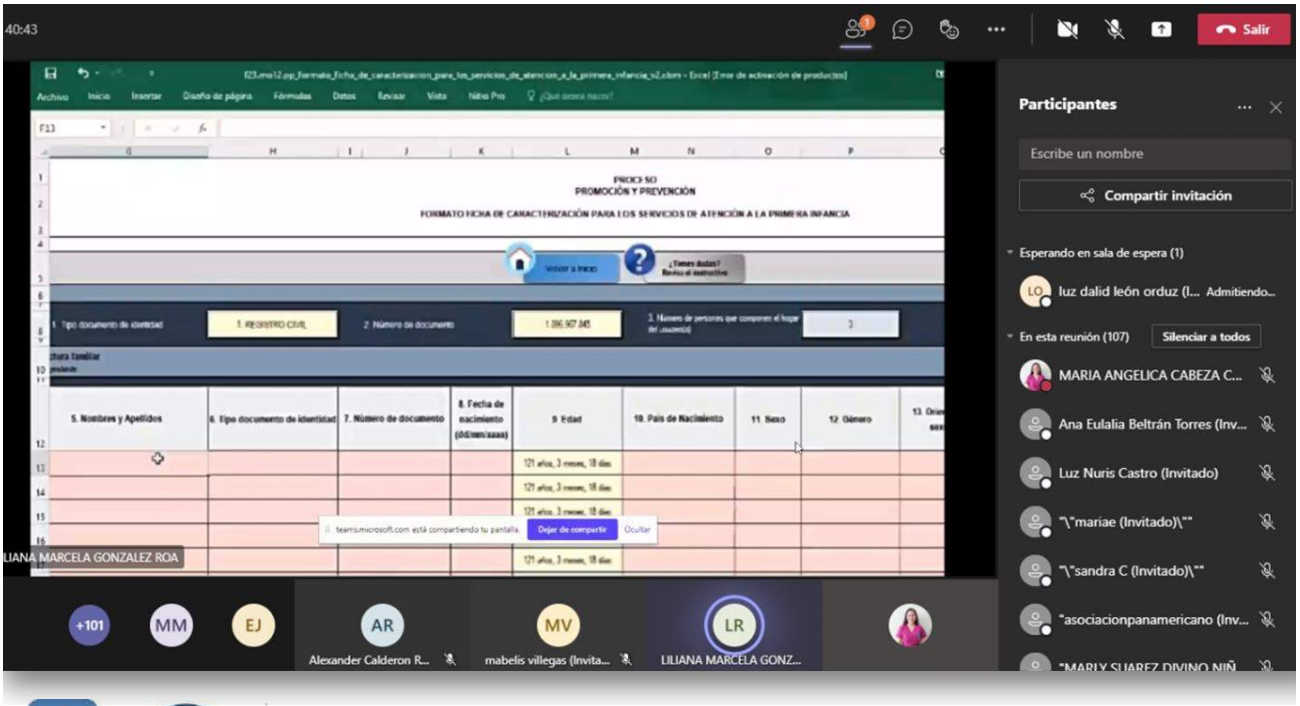
Pos test

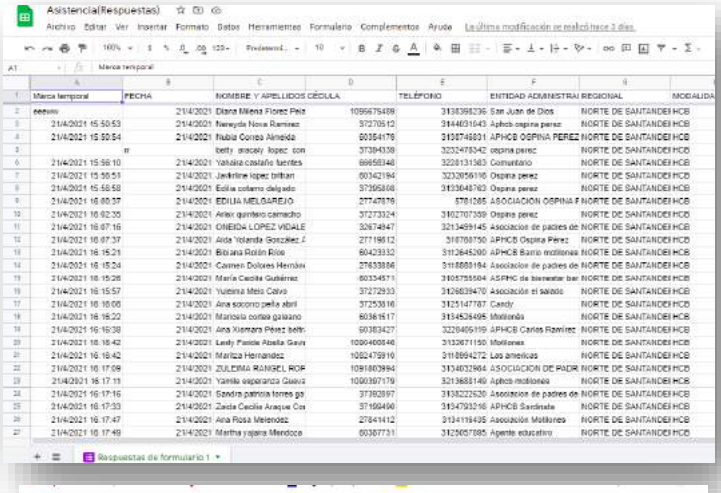


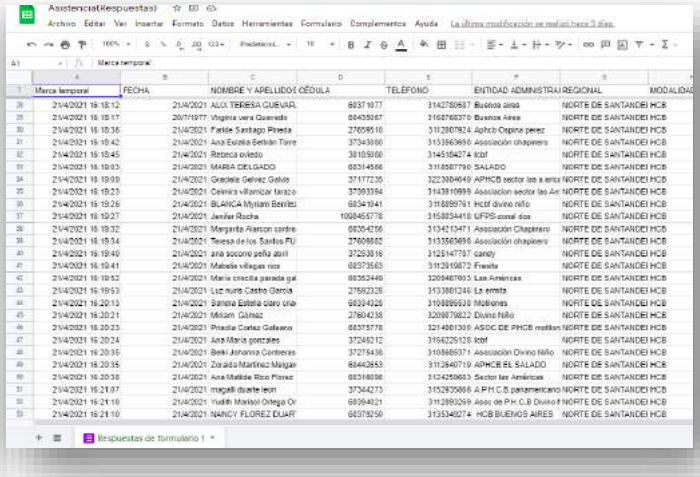
En la pregunta de ficha de caracterización se observa según las gráficas que la mayoría de las madres comunitarias y agentes educativos conocían el formato y los datos enontrados en esta, para el postest el 100% de las EAS marcaron la respuesta acertada quedando claro el tema dentro de la capacitación y donde se resolvieron todas las preguntas las cuales se vieron reflejadas en los resultados.

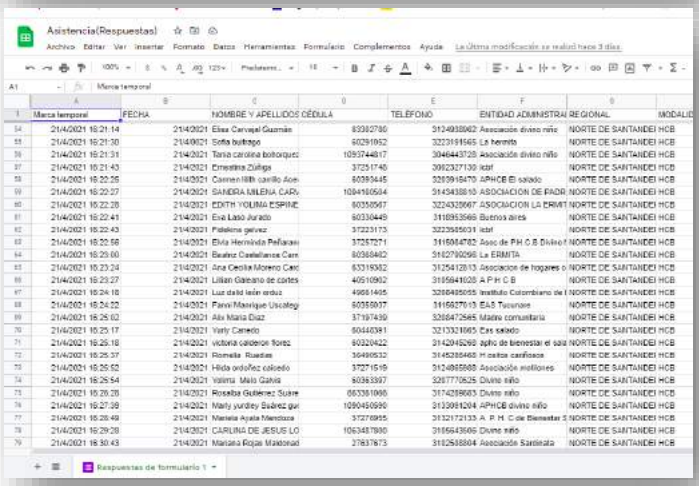
EVIDENCIAS

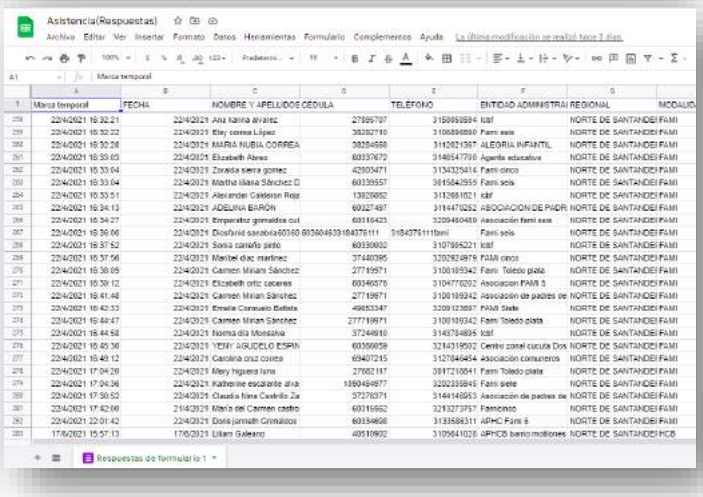

01:33:16
Solicitar control
Salir
La grabación se inició. Esta reunión se está grabando. Al unirte, das tu consentimiento para que se grabe. Política de privacidad
Descartar
OBLIGACIONES CONTRACTUALES
MARÍA ANGÉLICA CABEZA CHAPETA
NUTRICIONISTA DIETISTA EN FORMACIÓN
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
En esta reunión (115)
Silenciar a todos
Eva Laso Jurado (Invitado)
MARIA ANGELICA CABEZA C...
Ana Eulalia Beltrán Torres (Inv...
Luz Nuris Castro (Invitado)
"\"mariae (Invitado)\""
"\"sandra C (Invitado)\""
ana socorro peña abril (Invita...
BR (Invitado)
Bibiana Rolon
"MARLY SUAREZ DIVINO ...
Maria Matilde Rico Vill...

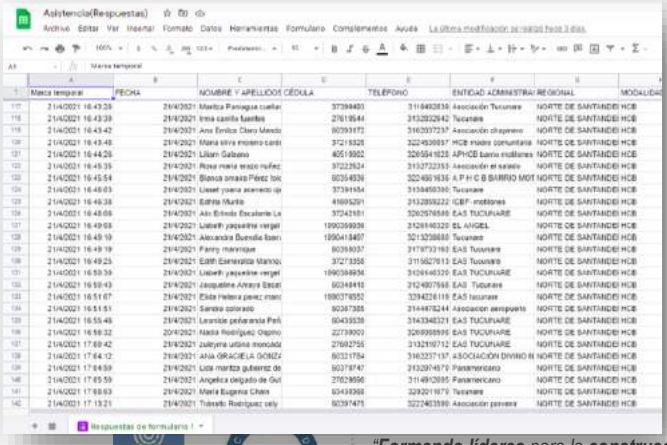

40:43
Salir
PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO FICHA DE CARACTERIZACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
Esperando en sala de espera (1)
luz dalid león orduz (I... Admitiendo...
En esta reunión (107)
Silenciar a todos
MARIA ANGELICA CABEZA C...
Ana Eulalia Beltrán Torres (Inv...
Luz Nuris Castro (Invitado)
"\"mariae (Invitado)\""
"\"sandra C (Invitado)\""
"asociacionpanamericano (Inv...
Alexander Calderon R...
mabelis villegas (Invita...
LILIANA MARCELA GONZ...

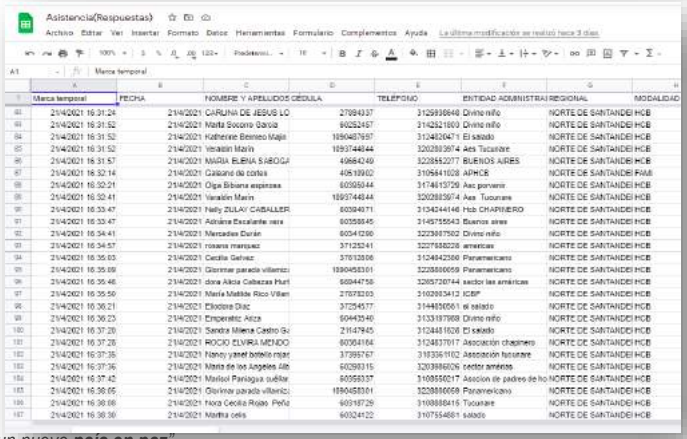

Asistencia(Respuestas)
Respuestas de formulario 1


Asistencia(Respuestas)
Respuestas de formulario 1


Asistencia(Respuestas)
Respuestas de formulario 1


Asistencia(Respuestas)
Respuestas de formulario 1


Asistencia(Respuestas)
Respuestas de formulario 1


Asistencia(Respuestas)

REVISIÓN Y CORRECCIÓN DE MINUTAS

Objetivo.

Revisión de minutas de las diferentes modalidades en las que presta los servicios el ICBF, realizando correcciones según los grupos de alimentos y el gramaje establecido en la minuta patrón.

Metodología.

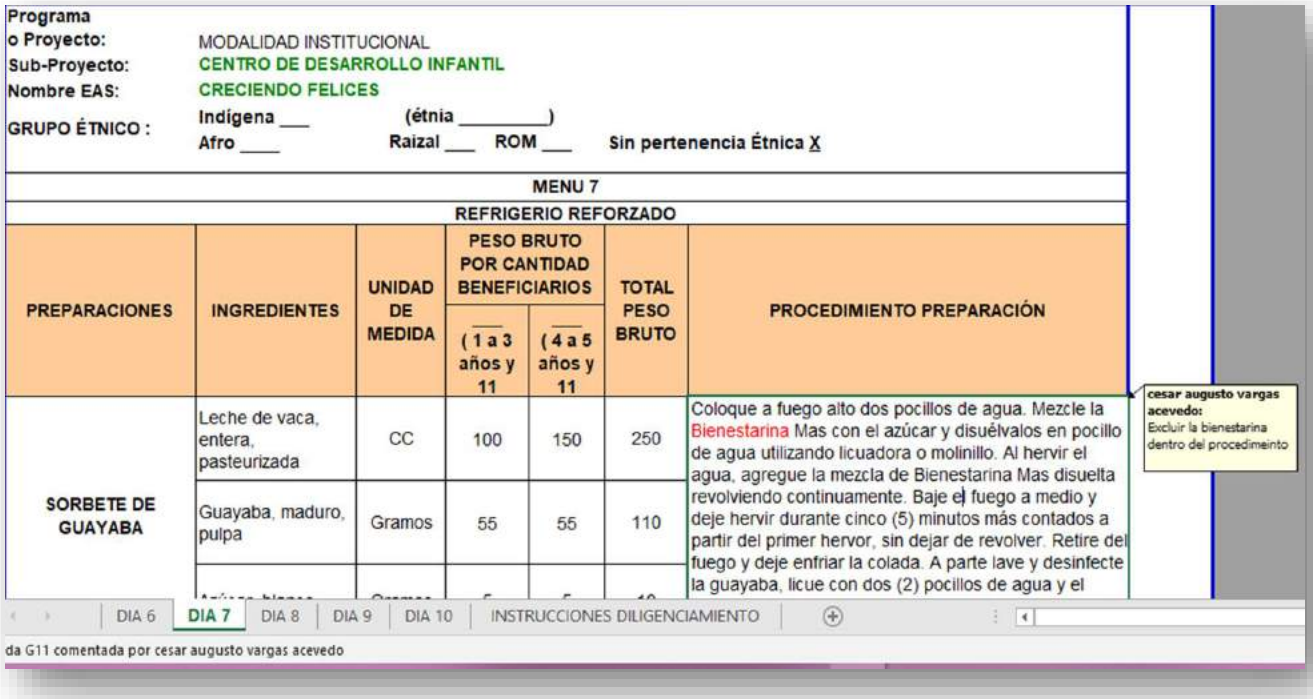
Esta actividad fue realizada a partir de las minutas suministradas por el docente supervisor según la modalidad en la cual se preste el servicio, a partir de la minuta patrón se revisó que cada uno de los alimentos contenidos en cada tiempo de comido y los gramos fuera lo establecido, si no cumplía dejó un comentario en el documento de la minuta y se realizó un documento Word con las observaciones encontradas de cada día planteado.

Las correcciones fueron enviadas por el docente supervisor al operador del servicio para poder realizarse las respectivas correcciones y ser enviada de nuevo para aceptación.

Minutas revisadas

Fundación CENABASTOS, CORPOCES Y DIER

Evidencias.



Programa o Proyecto:	MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
Nombre EAS:	CRECIENDO FELICES
GRUPO ÉTNICO :	Indígena ___ (étnia _____) Afro ___ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica X

MENU 7

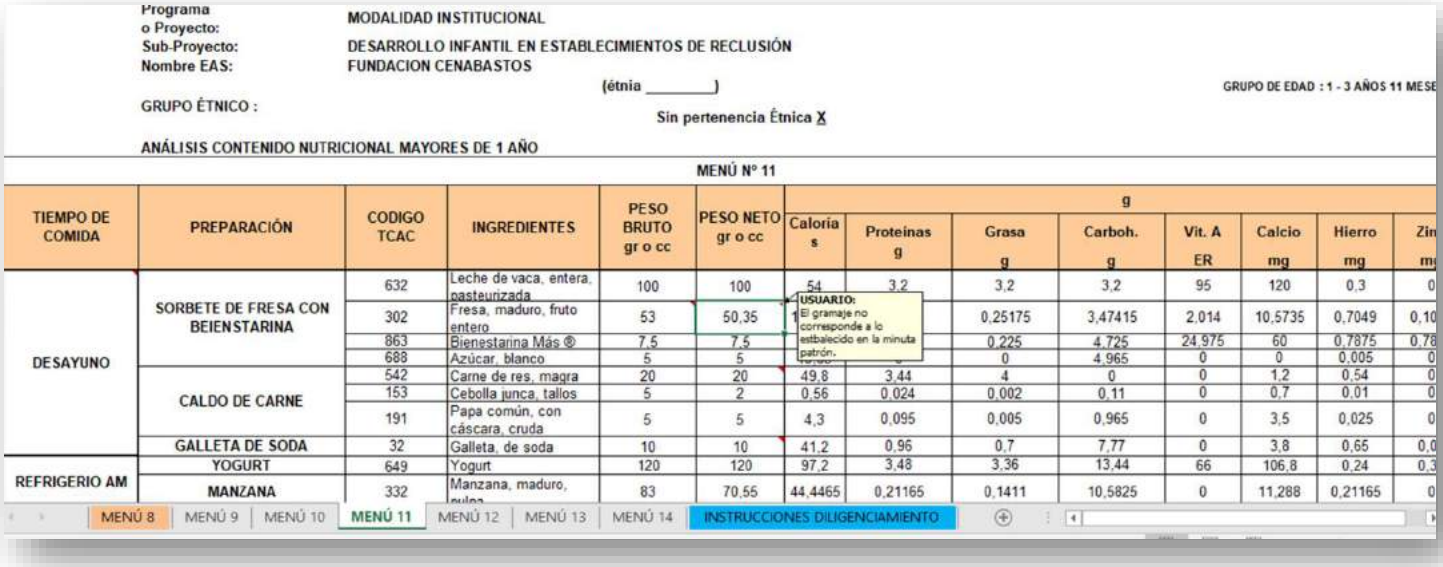
REFRIGERIO REFORZADO

PREPARACIONES	INGREDIENTES	UNIDAD DE MEDIDA	PESO BRUTO POR CANTIDAD BENEFICIARIOS (1 a 3 años y 11)	PESO BRUTO POR CANTIDAD BENEFICIARIOS (4 a 5 años y 11)	TOTAL PESO BRUTO	PROCEDIMIENTO PREPARACIÓN
SORBETE DE GUAYABA	Leche de vaca, entera, pasteurizada	CC	100	150	250	Coloque a fuego alto dos pocillos de agua. Mezcle la Bienestarina Mas con el azúcar y disuélvalos en pocillo de agua utilizando licuadora o molinillo. Al hervir el agua, agregue la mezcla de Bienestarina Mas disuelta revolviendo continuamente. Baje el fuego a medio y deje hervir durante cinco (5) minutos más contados a partir del primer hervor, sin dejar de revolver. Retire del fuego y deje enfriar la colada. A parte lave y desinfecte la guayaba, licue con dos (2) pocillos de agua y el
	Guayaba, maduro, pulpa	Gramos	55	55	110	

cesar augusto vargas acevedo: Excluir la bienestarina dentro del procedimeinto

DIA 6 | DIA 7 | DIA 8 | DIA 9 | DIA 10 | INSTRUCCIONES DILIGENCIAMIENTO

da G11 comentada por cesar augusto vargas acevedo



Programa o Proyecto:	MODALIDAD INSTITUCIONAL
Sub-Proyecto:	DESARROLLO INFANTIL EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN
Nombre EAS:	FUNDACION CENABASTOS
	(étnia _____)
GRUPO ÉTNICO :	Sin pertenencia Étnica X

GRUPO DE EDAD : 1 - 3 AÑOS 11 MESE

ANÁLISIS CONTENIDO NUTRICIONAL MAYORES DE 1 AÑO

MENÚ N° 11

TIEMPO DE COMIDA	PREPARACIÓN	CODIGO TCAC	INGREDIENTES	PESO BRUTO gr o cc	PESO NETO gr o cc	g							
						Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Vit. A ER	Calcio mg	Hierro mg	Zin mg
DESAYUNO	SORBETE DE FRESA CON BEIENSTARINA	632	Leche de vaca, entera, pasteurizada	100	100	54	3,2	3,2	3,2	95	120	0,3	0
		302	Fresa, maduro, fruto entero	53	50,35			0,25175	3,47415	2,014	10,5735	0,7049	0,10
		863	Bienestarina Más ®	7,5	7,5			0,225	4,725	24,975	60	0,7875	0,78
		688	Azúcar, blanco	5	5			0	4,965	0	0	0,005	0
	CALDO DE CARNE	542	Carne de res, magra	20	20	49,8	3,44	4	0	0	1,2	0,54	0
		153	Cebolla junca, tallos	5	2	0,56	0,024	0,002	0,11	0	0,7	0,01	0
		191	Papa común, con cáscara, cruda	5	5	4,3	0,095	0,005	0,965	0	3,5	0,025	0
	GALLETA DE SODA	32	Galleta, de soda	10	10	41,2	0,96	0,7	7,77	0	3,8	0,65	0,0
REFRIGERIO AM	YOGURT	649	Yogurt	120	120	97,2	3,48	3,36	13,44	66	106,8	0,24	0,3
	MANZANA	332	Manzana, maduro, pulpa	83	70,55	44,4465	0,21165	0,1411	10,5825	0	11,288	0,21165	0

USUARIO: El gramaje no corresponde a lo estbalecido en la minuta patrón.

MENÚ 8 | MENÚ 9 | MENÚ 10 | MENÚ 11 | MENÚ 12 | MENÚ 13 | MENÚ 14 | INSTRUCCIONES DILIGENCIAMIENTO

CONCLUSIONES

- Se logró dar cumplimiento a todas las capacitaciones establecidas dentro del Plan de Asistencia Técnica del Centro Zonal Cúcuta 2 con temas como Obligaciones contractuales, ficha de caracterización sociofamiliar, Plan de Saneamiento Básico, Minutas, Guías Alimentarias Basadas en Alimentos.

- Se realizó la revisión y corrección de diferentes minutas de operadores pertenecientes al Centro Zonal Cúcuta 2, para diferentes grupos etáreos y tiempos de comida.

- Se elaboró un video tutorial de la toma de peso, talla y perímetro braquial para población menor y mayor de 2 años de edad.

- Se pudo evidenciar una asistencia significativa a las capacitaciones realizadas mediante la plataforma Microsoft Teams por parte de todas las Entidades Administradoras de Servicio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DANE. (2018). *Resultados Censo Nacional de Población y Vivienda.* San José de Cúcuta, Norte de Santander.

ICBF. (2020). *Instructivo para el diligenciamiento de la ficha de caracterización sociofamiliar.* Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/it1.mo12.pp_instructivo_para_el_diligenciamiento_de_la_ficha_de_caracterizacion_socio_familiar_v1.pdf

ICBF. (2020). *Modalidad comunitaria para la atención a la primera infancia.* Obtenido de https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primera-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-comunitaria

Rodriguez, G. (2015). *La importancia de la red de alcantarillado*.

comunidad., H. p. (2020). *La familia como base de la sociedad.* México. Obtenido de https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad

Elisa Cadena, s. d. (19 de Agosto de 2020). *Minsalud*. Obtenido de Gobierno Nacional promueve acciones en pro de la seguridad alimentaria durante covid-19: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-Nacional-promueve-acciones-en-pro-de-la-seguridad-alimentaria-durante-covid-19.aspx

ICBF, & FAO. (2020). *Estrategia de información , Educación y Comunicación IEC en Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN del ICBF.* COLOMBIA: ICBF.

Minambiente. (s.f.). *Seguridad Alimentaria y Nutricional*. Obtenido de https://www.minambiente.gov.co/index.php/asuntos-ambientales-sectorial-y-urbana/sostenibilidad-sectores-productivos/seguridad-alimentaria-y-nutricional

Elisa Cadena, s. d. (19 de Agosto de 2020). *Minsalud*. Obtenido de Gobierno Nacional promueve acciones en pro de la seguridad alimentaria durante

covid-19: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-Nacional-promueve-acciones-en-pro-de-la-seguridad-alimentaria-durante-covid-19.aspx

ICBF, & FAO. (2020). *Estrategia de información , Educación y Comunicación IEC en Seguridad Alimentaria y Nutricional SAN del ICBF.* COLOMBIA: ICBF.

Minambiente. (s.f.). *Seguridad Alimentaria y Nutricional*. Obtenido de https://www.minambiente.gov.co/index.php/asuntos-ambientales-sectorial-y-urbana/sostenibilidad-sectores-productivos/seguridad-alimentaria-y-nutricional

Barrera Dussán , N., & Ramos Castañeda, J. A. (2019). Prevalencia de malnutrición en menores de 5 años. Comparación entre parámetros OMS y su adaptación a Colombia. *Universidad y Salud*, 91-93.

Black, R., Victoria, C., & Walker, S. (2014). Nutrición materno infantil. Desnutrición y sobrepeso materno-infantil en paises de ingesos bajos y medios. *Nutrición materno infantil*, 21.

Devia Orrego, M. R., & Murgueitio Albarracin, C. A. (2018). *CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y LAS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DE UN GRUPO DE NIÑOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA HCB DEL ICBF DE LA COMUNA 18 DE LA CIUDAD DE CALI.* CALI: PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA DE CALI.

ENSIN. (2015). Encuesta Nacional de la Situación Nutricional. *Oficina Asesora de Comunicaciones ICBF.*, 12.

FND . (Noviembre de 2019). *Norte de Santander. Ruta del Desarrollo Sostenible.* Obtenido de FND. Federación Nacional de Departamentos: https://fnd.org.co/docs/subdirecciones/fortalecimiento-territorial/cartillas/Norte%20de%20Santander.pdf

ICBF. (19 de 12 de 2018). *PROCESO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.* Obtenido de GUÍA TÉCNICA Y OPERATIVA SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL: https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp_guia_tecnica_y_operativa_sistema_de_seguimiento_nutricional_v5.pdf

ICBF. (2020). Manual Operativo para la Atención a la Primera Infancia - Modalidad Familiar. En *Manual Operativo* (pág. 20). Colombia.

ICBF, E. 2. (2017). *ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL-ENSIN 2015.*

Minsalud. (21 de Noviembre de 2017). *Gobierno presenta Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (ENSIN) 2015*. Obtenido de Boletín de Prensa No 169 de 2017: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-presenta-Encuesta-Nacional-de-Situaci%C3%B3n-Nutricional-de-Colombia-ENSIN-2015.aspx

MSPS. (2016). *Resolución 2465.* Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social.

Ochoa Díaz, H., García Parra, E., Flores Guillén, E., García Miranda, R., & Dolís Hernández, R. (2017). Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas. *Nutricion Hospitalaria*, 7.

OMS. (2021). *Patrones de Crecimiento Infantil*. Obtenido de El estado físico: uso e interpretación de la antropometría: https://www.who.int/childgrowth/publications/physical_status/es/#:~:text=La%20antropometr%C3%ADa%20es%20una%20t%C3%A9cnica,la%20salud%20y%20la%20supervivencia.

Sánchez Forero, C. (2012). *Caracterización del estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años, beneficiarios del programa desayunos infantiles con amor del municipio de mosquera.* Obtenido de https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/11987/SanchezForeroCatalina2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y

UNICEF. (2012). Módulo 1. Evaluación del crecimiento de niños y niñas. Nuevas referencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En *Evaluación del crecimiento de niños y niñas* (pág. 12). Argentina: ISBN.

Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta. (08 de 12 de 2017). *Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta*. Obtenido de http://www.cucuta-nortedesantander.gov.co/municipio/nuestro-municipio

Arrivillaga, M. &. (2005). *Creencias relacionadas con el estilo de vida de jóvenes Latinoamericanos. Psicología Conductua*. Obtenido de Creencias relacionadas con el estilo de vida de jóvenes Latinoamericanos. Psicología Conductua: http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/

Cadena, E. (04 de 10 de 2020). *Conozca los beneficios de la lactancia materna. Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de Boletín de Prensa No

789 de 2020: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Conozca-los-beneficios-de-la-lactancia-materna.aspx

Centro para el control y prevención de enfermedades. (2020 de Agosto de 2020). Obtenido de Ellavado de manos: las manos limpias salvan vidas.: https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html

DANE. (2018). *DANE Información Para Todos.* Obtenido de Resultados CENSO Nacional de Población y Vivienda: https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf

Departamento Nacional de Planeación. (Noviembre de 2015). *Tipologías de Familias en Colombia : Evolución 1993 –2014.* Obtenido de Observatorio de Políticas de las Familias - OPF: https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Documentos%20de%20trabajo/D3-tipologias-evolucion_dic3-(1).pdf

Dominguez, S. (2008). Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil.

ENSAB. (2012). *IV ESTUDIO NACIONAL DE SALUD BUCAL. Situación de Salud Bucal.* Bogotá, Colombia: MIn. Salud.

FAO. (2011). *MANUAL TÉCNICO Procedimiento Artesanal de Semillas de Hortaizas para la Huerta Familiar.* Santiago de Chile.

FAO. (2020). *Aspectos Higienico Sanitarios.*

FAO; OMS. (9 de Junio de 2006). *Red Internacional de Autoridades en materia de Inocuidad de los Alimentos (INFOSAN) .* Obtenido de https://www.who.int/foodsafety/fs_management/No_03_allergy_June06_sp.pdf?ua=1

ICBF. (2015). *Cartilla 11. Caracterización Sociofamiliar.* Obtenido de ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA: https://www.aldeasinfantiles.org.co/getmedia/4ecd9249-b822-4070-9886-94a33c049583/CARTILLA-11-CARACTERIZACION-SOCIOFAMILIAR.pdf

ICBF. (11 de ENERO de 2017). Obtenido de INSTRUCTIVO FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOFAMILIAR.: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-359497_recurso_2.pdf

ICBF. (2019). *Instructivo para el diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar.* Obtenido de

https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/it1.mo12.pp_instructivo_para_el_diligenciamiento_de_la_ficha_de_caracterizacion_socio_familiar_v1.pdf

ICBF. (2020). *Mesa Pública Regional de Norte de Santander- Centro zonal Pamplona.* Obtenido de https://www.icbf.gov.co/system/files/mesa_publica_-regional_norte_de_santander_-_cz_pamplona.pdf

ICBF. (31 de 01 de 2020). *PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN .* Obtenido de MANUAL OPERATIVO MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA: https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/mo13.pp_manual_operativo_modalidad_familiar_para_la_atencion_a_la_primera_infancia_v5.pdf

ICBF, & FAO. (2017). Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años. *Plato saludable de la población colombiana*. Colombia: FAO.

IDS. (2020). *Análisis de Situación de Salud con el Modelo de Determinantes Sociales.* Cúcuta, Norte de Santander: Coordinación de Salud Pública.

INS. (2017). *INVESTIGACIÓN DE BROTES ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR AGUA.*

INS. (2018). *BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL ETA.*

M. Salud. (16 de 05 de 2020). *Ministerio de Salud y Protección social.* Obtenido de Atención Integral en salud a primera infancia, infancia y adolescencia: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Lineamientos.aspx

Min. Salud . (16 de 05 de 2021). *La Salud es de Todos. Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de Salud bucal en Lactantes y Niños: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/salud-bucal-lactantes-ninos.aspx

Min. salud. (2014). *Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud.* Bogotá, Colombia.: Imprenta Nacional de Colombia.

Min. Salud. (16 de 05 de 2021). *La Salud es de Todos. Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI): https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/pai.aspx

Ministerio de Protección Social, O. (2010). *Hacia una vivienda saludable QUE VIVA MI HOGAR.* Obtenido de https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&

category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1020-manual-educ-vs-intro&Itemid=688

Minsalud. (2020). *Lineamiento para el sector productivo de productos farmaceuticos, alimentos y bebidas durante la epidemia de coronavirus (COVID-19) en colombia.* Bogotá.

MinSalud. (2020). *Lineamiento para el sector productivo de productos farmaceuticos, alimentos y bebidas durante la epidemia de coronavirus (COVID-19) en colombia.* Bogota.

MSPS, UNICEF, PMA, & Acción Social. (2010). *Amamantar Compromiso de Todos.* Bogotá, Colombia.: PLAN DECENAL DE LACTANCIA MATERNA 2010-2020.

OMS. (2012). Higiene de las manos: ¿por qué, cómo, cuándo?

OMS. (17 de Abril de 2019). Obtenido de https://www.infobae.com/salud/2019/04/17/la-oms-alerto-que-para-2050-la-mitad-de-la-poblacion-mundial-padecera-algun-tipo-de-alergia/#:~:text=mil%20consultas%20anuales.-,Las%20alergias%20son%20mecanismos%20de%20respuesta%20inmune%20exagerada%20del%20organ

OMS. (2019). *Agua, saneamiento y salud (ASS)*. Obtenido de El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene: https://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/es/

OMS. (s.f.). *Organización mundial de la salud.* Obtenido de https://www.who.int/topics/oral_health/es/

OMS/OPS. (2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19): https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses

Rosales, A. M. (2016). *La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas*. Obtenido de https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2016/la-importancia-de-la-familia

SaludPublica. (2015). *ASI VA CRECIENDO NUESTRO HIJO O HIJA.* Obtenido de http://calisaludable.cali.gov.co/saludPublica/2014_SaludAmbiental/2015_PAI/10%20Carnee%20infantil%20(sin%20curvas%20de%20dllo).pdf

Vasquez, G. G. (2015). *Guía de prácticas correctas de higiene para vegetales y derivados, frescos, motados, troceados y envasados.*

DANE. (2018). *DANE Información Para Todos.* Obtenido de Resultados CENSO NAcional de Población y Vivienda: https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf

DANE. (2020). *DANE Información Para Todos.* Obtenido de Mujeres Ruraes en Colombia: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/sep-2020-%20mujeres-rurales.pdf

DANE. (30 de Julio de 2020). Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas. *Boletín Técnico*. Bogotá D.C., Colombia: COM-030-PD-001-r-004 V8.

DANE; CPEM; ONU MUJERES. (Septiembre de 2020). *MUJERES Y HOMBRES: BRECHAS DE GÉNERO EN COLOMBIA.* Obtenido de https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/publicaciones/mujeres-y-hombre-brechas-de-genero-colombia-informe.pdf

ICBF; FAO. (Julio de 2018). GUÍAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS PARA MUJERES GESTANTES, MADRES EN PERÍODO DE LACTANCIA Y NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS DE. *Documento Técnico*, 68. Bogotá, D.C., Colombia: ISBN: 978-958-623-194-7.

MSPS. (12 de 09 de 2018). *Min. Educación*. Obtenido de Tasa de analfabetismo en Colombia a la baja: https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-376377.html?_noredirect=1

Muñoz Gómez , D. S., & Uribe Marín, P. A. (2019). *Universidad de la Sabana. Institudo de la Familia.* Obtenido de Informe de Resutados Termómetro de la Familia: https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Empresa_y_Sociedad/Instituto_de_La_Familia/Termometro_de_la_familia_-_Colombia_2019_RGB.pdf

Murad Rivera, R., Rivillas García , J. C., Vargas Pinzón, V., & Forero Martínez , L. J. (Julio 07 de 2018). Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: Explicando las causas de las causas. *Asociación Profamilia* , 10.

OMS. (2019). *Agua, saneamiento y salud (ASS)*. Obtenido de El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene: https://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/es/

Sura. (2021). *Servicios Complementarios en Salud*. Obtenido de La importancia de las Vacunas antes y después del embarazo: https://www.serviciosensaludsura.com/vacunacion-embarazo

Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta. (08 de 12 de 2017). *Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta*. Obtenido de http://www.cucuta-nortedesantander.gov.co/municipio/nuestro-municipio

Arrivillaga, M. &. (2005). *Creencias relacionadas con el estilo de vida de jóvenes Latinoamericanos. Psicología Conductua*. Obtenido de Creencias relacionadas con el estilo de vida de jóvenes Latinoamericanos. Psicología Conductua: http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/

Cadena, E. (04 de 10 de 2020). *Conozca los beneficios de la lactancia materna. Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de Boletín de Prensa No 789 de 2020: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Conozca-los-beneficios-de-la-lactancia-materna.aspx

Centro para el control y prevención de enfermedades. (2020 de Agosto de 2020). Obtenido de Ellavado de manos: las manos limpias salvan vidas.: https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html

DANE. (2018). *DANE Información Para Todos.* Obtenido de Resultados CENSO Nacional de Población y Vivienda: https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf

Departamento Nacional de Planeación. (Noviembre de 2015). *Tipologías de Familias en Colombia : Evolución 1993 –2014.* Obtenido de Observatorio de Políticas de las Familias - OPF: https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Documentos%20de%20trabajo/D3-tipologias-evolucion_dic3-(1).pdf

Dominguez, S. (2008). Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil.

ENSAB. (2012). *IV ESTUDIO NACIONAL DE SALUD BUCAL. Situación de Salud Bucal.* Bogotá, Colombia: MIn. Salud.

FAO. (2011). *MANUAL TÉCNICO Procedimiento Artesanal de Semillas de Hortaizas para la Huerta Familiar.* Santiago de Chile.

FAO. (2020). *Aspectos Higienico Sanitarios.*

FAO; OMS. (9 de Junio de 2006). *Red Internacional de Autoridades en materia de Inocuidad de los Alimentos (INFOSAN) .* Obtenido de https://www.who.int/foodsafety/fs_management/No_03_allergy_June06_sp.pdf?ua=1

ICBF. (2015). *Cartilla 11. Caracterización Sociofamiliar.* Obtenido de ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA: https://www.aldeasinfantiles.org.co/getmedia/4ecd9249-b822-4070-9886-94a33c049583/CARTILLA-11-CARACTERIZACION-SOCIOFAMILIAR.pdf

ICBF. (11 de ENERO de 2017). Obtenido de INSTRUCTIVO FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOFAMILIAR.: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-359497_recurso_2.pdf

ICBF. (2019). *Instructivo para el diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar.* Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/it1.mo12.pp_instructivo_para_el_diligenciamiento_de_la_ficha_de_caracterizacion_socio_familiar_v1.pdf

ICBF. (2020). *Mesa Pública Regional de Norte de Santander- Centro zonal Pamplona.* Obtenido de https://www.icbf.gov.co/system/files/mesa_publica_-regional_norte_de_santander_-_cz_pamplona.pdf

ICBF. (31 de 01 de 2020). *PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN .* Obtenido de MANUAL OPERATIVO MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA: https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/mo13.pp_manual_operativo_modalidad_familiar_para_la_atencion_a_la_primera_infancia_v5.pdf

ICBF, & FAO. (2017). Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años. *Plato saludable de la población colombiana*. Colombia: FAO.

IDS. (2020). *Análisis de Situación de Salud con el Modelo de Determinantes Sociales.* Cúcuta, Norte de Santander: Coordinación de Salud Pública.

INS. (2017). *INVESTIGACIÓN DE BROTES ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR AGUA.*

INS. (2018). *BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL ETA.*

M. Salud. (16 de 05 de 2020). *Ministerio de Salud y Protección social.* Obtenido de Atención Integral en salud a primera infancia, infancia y adolescencia: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Lineamientos.aspx

Min. Salud . (16 de 05 de 2021). *La Salud es de Todos. Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de Salud bucal en Lactantes y Niños: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/salud-bucal-lactantes-ninos.aspx

Min. salud. (2014). *Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud.* Bogotá, Colombia.: Imprenta Nacional de Colombia.

Min. Salud. (16 de 05 de 2021). *La Salud es de Todos. Ministerio de Salud y Protección Social.* Obtenido de Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI): https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/pai.aspx

Ministerio de Protección Social, O. (2010). *Hacia una vivienda saludable QUE VIVA MI HOGAR.* Obtenido de https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1020-manual-educ-vs-intro&Itemid=688

Minsalud. (2020). *Lineamiento para el sector productivo de productos farmaceuticos, alimentos y bebidas durante la epidemia de coronavirus (COVID-19) en colombia.* Bogotá.

MinSalud. (2020). *Lineamiento para el sector productivo de productos farmaceuticos, alimentos y bebidas durante la epidemia de coronavirus (COVID-19) en colombia.* Bogota.

MSPS, UNICEF, PMA, & Acción Social. (2010). *Amamantar Compromiso de Todos.* Bogotá, Colombia.: PLAN DECENAL DE LACTANCIA MATERNA 2010-2020.

OMS. (2012). Higiene de las manos: ¿por qué, cómo, cuándo?

OMS. (17 de Abril de 2019). Obtenido de https://www.infobae.com/salud/2019/04/17/la-oms-alerto-que-para-2050-la-mitad-de-la-poblacion-mundial-padecera-algun-tipo-de-alergia/#:~:text=mil%20consultas%20anuales.-,Las%20alergias%20son%20mecanismos%20de%20respuesta%20inmune%20exagerada%20del%20organ

OMS. (2019). *Agua, saneamiento y salud (ASS)*. Obtenido de El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene: https://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/es/

OMS. (s.f.). *Organización mundial de la salud.* Obtenido de https://www.who.int/topics/oral_health/es/

OMS/OPS. (2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19): https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses

Rosales, A. M. (2016). *La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas*. Obtenido de https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2016/la-importancia-de-la-familia

SaludPublica. (2015). *ASI VA CRECIENDO NUESTRO HIJO O HIJA.* Obtenido de http://calisaludable.cali.gov.co/saludPublica/2014_SaludAmbiental/2015_PAI/10%20Carnee%20infantil%20(sin%20curvas%20de%20dllo).pdf

Vasquez, G. G. (2015). *Guía de prácticas correctas de higiene para vegetales y derivados, frescos, motados, troceados y envasados.*

MINSALUD. (2020). Plan de intervenciones colectivas. Obtenido de https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/plan-de-intervenciones-colectivas.aspx

MINSALUD. (2018). PREVENCIÓN DE LA MALNUTRICIÓN O DESNUTRICIÓN.

MSPS. (15 de Enero de 2018). ICB. Obtenido de CIRCULAR EXTERNA. Diario Oficial No. 50.477 de 15 de enero de 2018: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/circular_minsaludps_0004_2018.htm

OMS. (2016). ¿Qué es la malnutrición? Obtenido de https://www.who.int/features/qa/malnutrition/es/

Sonora, U. d. (2020). ¿Qué es una encuesta? Obtenido de http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/queesunaencuesta.pdf

UNIVIA, M. d. (2012). Importancia de la encuesta. Obtenido de https://metodologiainvestigacionunivia.wordpress.com/2012/04/04/1-importancia-de-la-encuesta/

Vallejo, e. a. (2019). Obesidad infantil: una amenaza silenciosa.

FAO. (2011). *MANUAL TÉCNICO Procedimiento Artesanal de Semillas de Hortaizas para la Huerta Familiar.* Santiago de Chile.

FAO; ICBF. (2020). Guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana menores de 2 años. *ISBN digital: 978-958-623-229-6. Segunda edición.*, 27-30.

Florez, S. (2011). Importancia de la alimentación de los niños en el primer año de vida. *Gaceta Médica de México*.

ICBF. (2018). GUÍAS ALIMENTARIAS PARA GESTANTES Y MADRES EN LACTANCIA.

ICBF. (2020). *¿Actividad física para niños entre 0 y 5 años en casa? ¡Sí es posible!* Obtenido de https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-ensenan/actividad-fisica-para-ninos-entre-0-y-5-anos-en-casa-si-es-posible

Min. Salud y Proteccion Social & UNICEF. (2016). *Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda, moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.* Colombia.

MinSalud. (2013). RESOLUCIÓN 2674.

MinSalud. (2020). *Alimentación y Nutrición*. Obtenido de Importancia de la Lactancia Materna: https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx

OMS. (2013). *Educación sobre lactancia materna para prolongar la duración de esta.* Obtenido de https://www.who.int/elena/titles/bbc/breastfeeding_education/es/#:~:text=La%20revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20de%20las,esta%20(11%2C15).

OMS. (2020). *Lactancia Materna*. Obtenido de https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/

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

ANEXOS

ANEXO 1. Formato de Obligaciones contractuales.

En este presente anexo se encontrará el formato de las obligaciones contractuales referente al componente de Salud y Nutrición, teniendo en cuenta ello, se encontrará en la carpeta de documentos llamada Obligaciones contractuales como “Formato de Obligaciones Contractuales”.

ANEXO 2. Formato de Obligaciones Contractuales Diligenciadas y sus Evidencias.

En este presente anexo se encontrará el formato de las obligaciones contractuales ya diligenciado con las actividades ejecutadas y con su porcentaje de cumplimiento según los 5 ejes de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, referente al componente de Salud y Nutrición, teniendo en cuenta ello, se encontrará en la carpeta de documentos llamada Obligaciones contractuales como “Formato de Obligaciones Contractuales diligenciado” y también se encontraran todas las evidencias que la representante legal nos envió como “Evidencias de las Obligaciones contractuales del HCB FAMI Toledo Plata”.

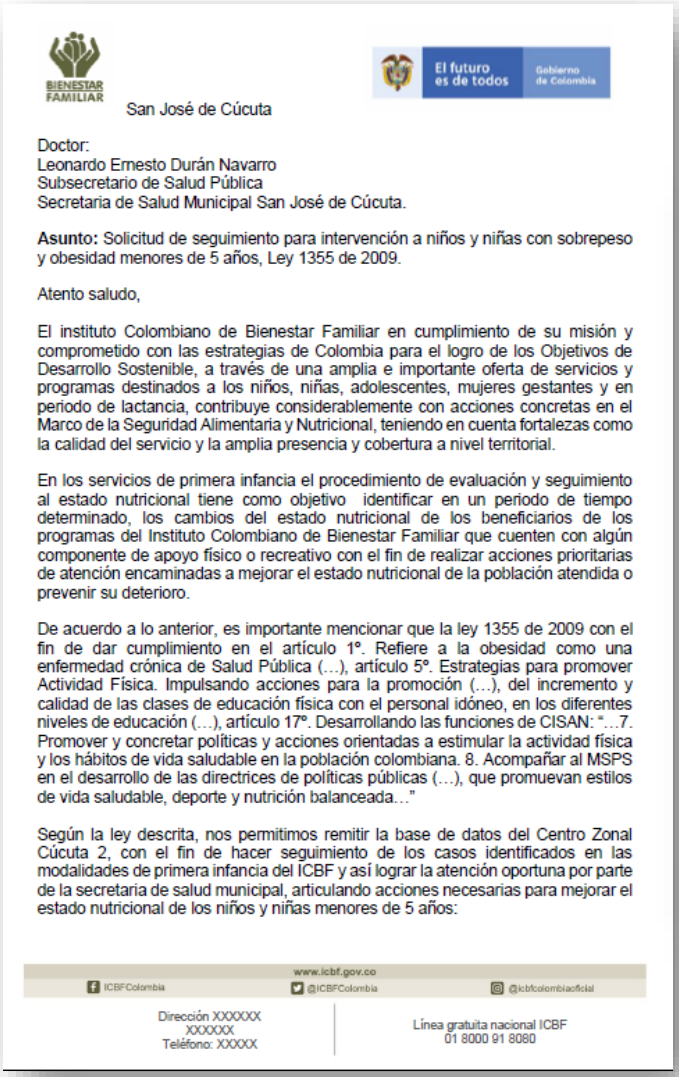
ANEXO 3. Plan Educativo.

En el presente anexo se encontrará el Plan Educativo planteado según lo evidenciado en las obligaciones contractuales y se desarrollaran de manera oportuna cada una de las actividades propuestas para que se puedan cumplir con lo estipulado dentro del contrato teniendo en cuenta los 5 ejes de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, referente al componente de Salud y Nutrición, para esto, se ejecutarán actividades como Huertas Casera, Lactancia Materna Exclusiva y Buenas Prácticas de Manufactura.

ANEXO Nº2. Formato de Seguimiento Nutricional.

N°	0. Nombre de la Regional del contrato	1. Nombre del Centro Zonal del contrato	2. Fecha del Acompaña miento	3. Nombre de la UCA/UDS	4. Código Cuentame UCA/UDS	5. Municipio de residencia del usuario	6. Nombres y Apellidos de quien atiende la llamada	7. Nombres y Apellidos del Usuario -a	8. Fecha de valoración nutricional	9. El niño-a fue atendid o por el sector salud	10. Si la respuesta anterior fue "SI", responda ¿El usuario recibió tratamiento para la desutrición aguda?	11. ¿En la última semana el usuario ha presentado síntomas como tos o fiebre o gripa?	12. ¿En la última semana el niño-a ha presentado diarrea o vómito?	Identificación de signos físicos de desnutrición aguda								21. Otras novedades y observacione s
														13. ¿Ambos brazos o piernas del niño-a se ven muy delgados o están hinchados?	14. ¿Al niño-a se le marcan las costillas y a la vez se ve barrigón?	15. ¿El cabello del niño-a se cae fácilmente, está seco y cambió de color?	16. ¿La piel del niño-a se torna seca y se ve áspera ?	17. ¿ Ha notado usted si el niño-a llora o se enoja con facilidad?	18. ¿Ha notado usted si el niño- a prefire estar en quietud a otras actividades como jugar?	19. E la última semana el niño- a no ha consumido los alimentos ofrecids en dia	20. ¿Realizó la orientación de trasladar al niño-a al servicio de salud?	
1			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
4			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa													
5			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa													

ANEXO Nº4. Oficio de Gestión a la Secretaría de Salud.



BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

San José de Cúcuta

Doctor:
Leonardo Ernesto Durán Navarro
Subsecretario de Salud Pública
Secretaria de Salud Municipal San José de Cúcuta.

Asunto: Solicitud de seguimiento para intervención a niños y niñas con sobrepeso y obesidad menores de 5 años, Ley 1355 de 2009.

Atento saludo,

El instituto Colombiano de Bienestar Familiar en cumplimiento de su misión y comprometido con las estrategias de Colombia para el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, a través de una amplia e importante oferta de servicios y programas destinados a los niños, niñas, adolescentes, mujeres gestantes y en periodo de lactancia, 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.

En los servicios de primera infancia el procedimiento de evaluación y seguimiento al estado nutricional tiene como objetivo identificar en un periodo de tiempo determinado, los cambios del estado nutricional de los beneficiarios de los programas del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar que cuenten con algún componente de apoyo físico o recreativo con el fin de realizar acciones prioritarias de atención encaminadas a mejorar el estado nutricional de la población atendida o prevenir su deterioro.

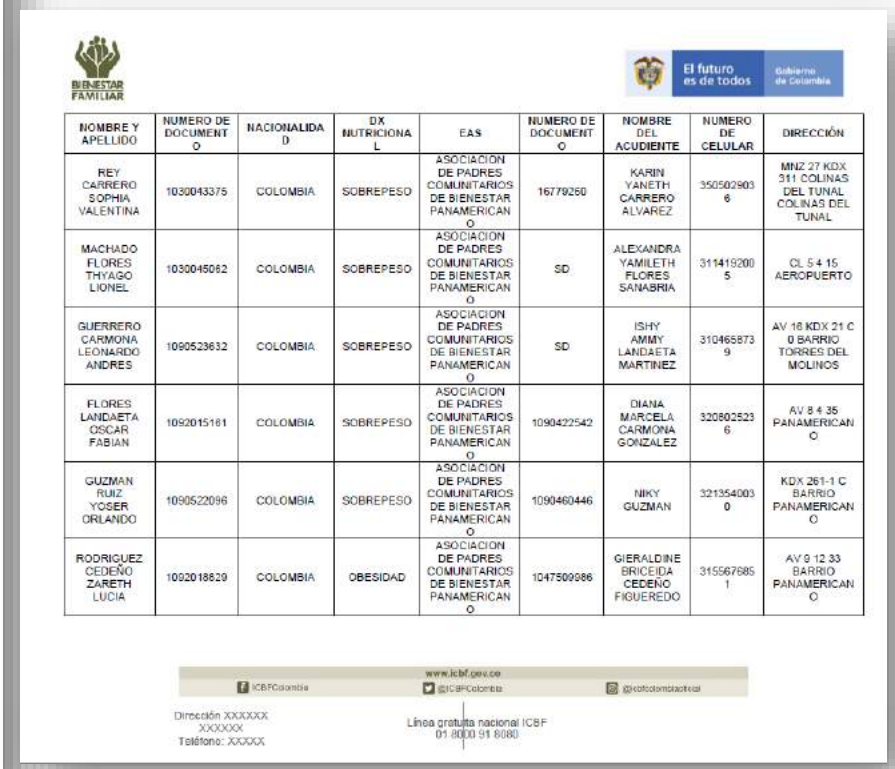
De acuerdo a lo anterior, es importante mencionar que la ley 1355 de 2009 con el fin de dar cumplimiento en el artículo 1°. Refiere a la obesidad como una enfermedad crónica de Salud Pública (…), artículo 5°. Estrategias para promover Actividad Física. Impulsando acciones para la promoción (…), del incremento y calidad de las clases de educación física con el personal idóneo, en los diferentes niveles de educación (…), artículo 17°. Desarrollando las funciones de CISAN: "…7. Promover y concretar políticas y acciones orientadas a estimular la actividad física y los hábitos de vida saludable en la población colombiana. 8. Acompañar al MSPS en el desarrollo de las directrices de políticas públicas (…), que promuevan estilos de vida saludable, deporte y nutrición balanceada…"

Según la ley descrita, nos permitimos remitir la base de datos del Centro Zonal Cúcuta 2, con el fin de hacer seguimiento de los casos identificados en las modalidades de primera infancia del ICBF y así lograr la atención oportuna por parte de la secretaria de salud municipal, articulando acciones necesarias para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años:

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial

Dirección XXXXXX
XXXXXX
Teléfono: XXXXX

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	NACIONALIDAD	DX NUTRICIONAL	EAS	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	DIRECCIÓN
REY CARRERO SOPHIA VALENTINA	1030043375	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	16779260	KARIN YANETH CARRERO ALVAREZ	3505029036	MNZ 27 KDX 311 COLINAS DEL TUNAL COLINAS DEL TUNAL
MACHADO FLORES THYAGO LIONEL	1030045062	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	SD	ALEXANDRA YAMILETH FLORES SANABRIA	3114192005	CL 5 4 15 AEROPUERTO
GUERRERO CARMONA LEONARDO ANDRES	1090523632	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	SD	ISHY AMMY LANDAETA MARTINEZ	3104658739	AV 16 KDX 21 C 0 BARRIO TORRES DEL MOLINOS
FLORES LANDAETA OSCAR FABIAN	1092015181	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	1090422542	DIANA MARCELA CARMONA GONZALEZ	3208025236	AV 8 4 35 PANAMERICANO
GUZMAN RUIZ YOSER ORLANDO	1090522096	COLOMBIA	SOBREPESO	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	1090460446	NIKY GUZMAN	3213540030	KDX 261-1 C BARRIO PANAMERICANO
RODRIGUEZ CEDEÑO ZARETH LUCIA	1092018829	COLOMBIA	OBESIDAD	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO	1047509986	GIERALDINE BRICEIDA CEDEÑO FIGUEREDO	3155676851	AV 9 12 33 BARRIO PANAMERICANO

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial

Dirección XXXXXX
XXXXXX
Teléfono: XXXXX

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

ANEXO Nº5. Video de Promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludables.



ANEXO Nº1. Video Educativo Huerta Casera.



ANEXO Nº1.1. Infografía de Huerta Casera.



ANEXO Nº1.2. Invitación a la capacitación de Huertas Caseras.



ANEXO Nº2. Video Educativo de la Lactancia Materna Exclusiva.



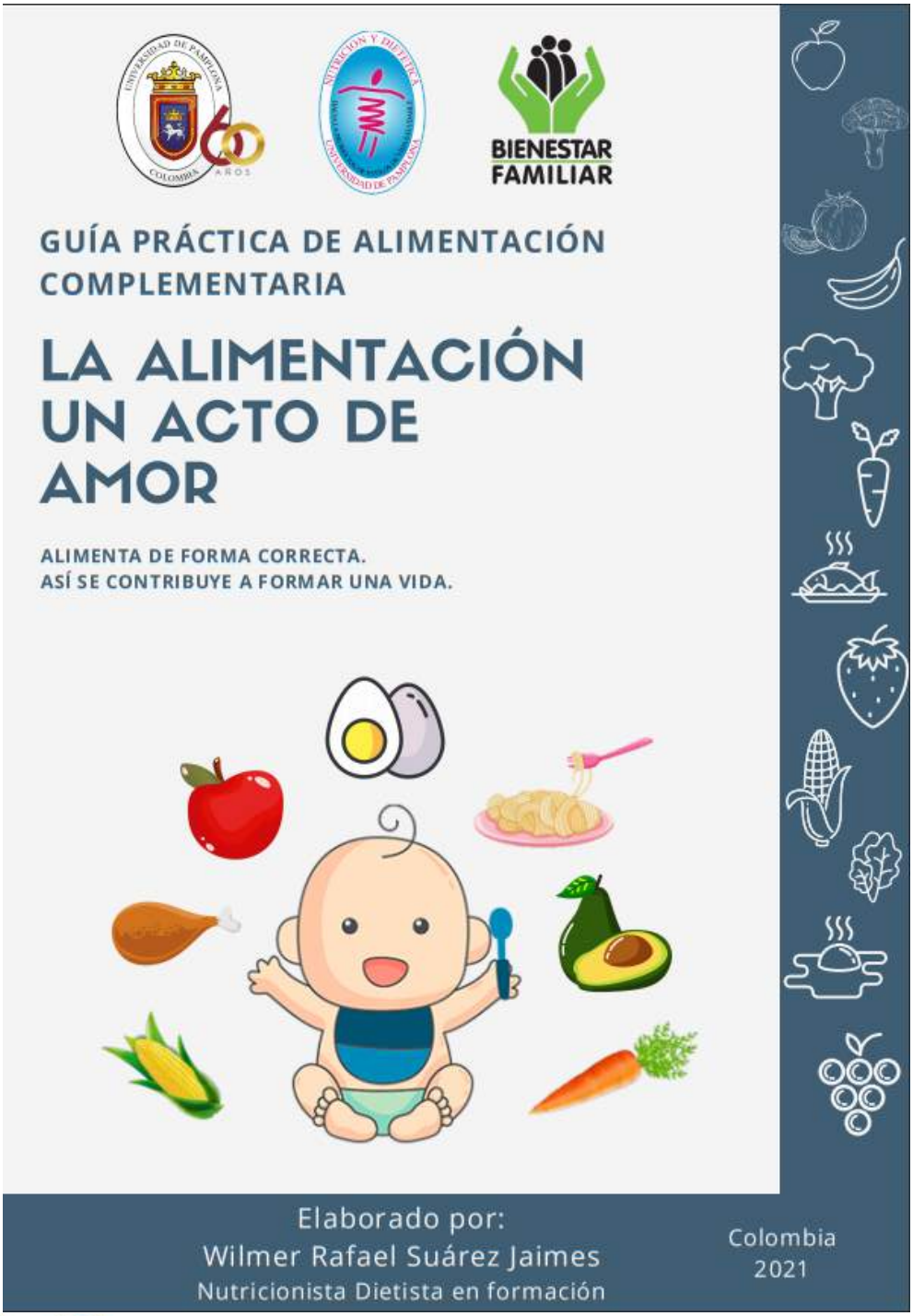
ANEXO Nº2.1. Infografía de la Lactancia Materna Exclusiva.



ANEXO Nº3. Video Educativo de Hábitos y estilos de vida saludable "Jugando saludable"



ANEXO Nº4. Guía práctica o cartilla de alimentación complementaria.



ANEXO Nº5. Presentación por Power Point de Signos de Desnutrición infantil.



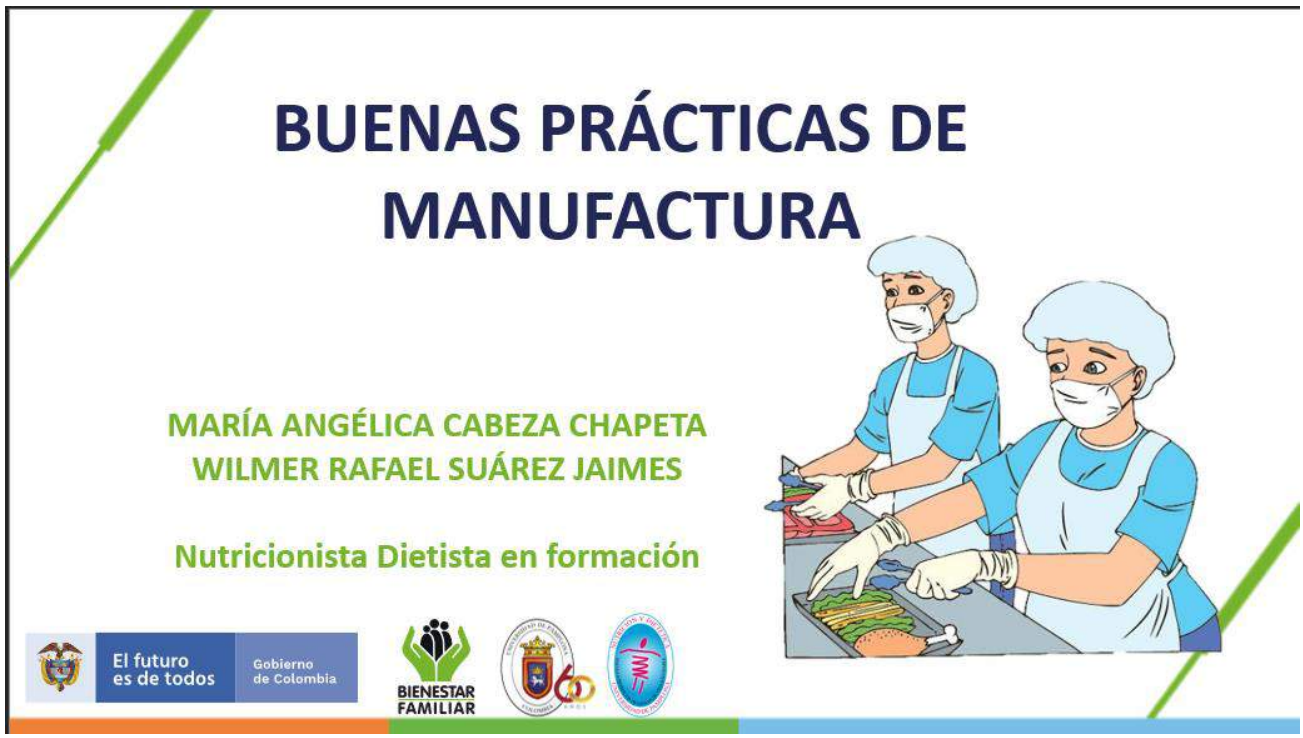
ANEXO Nº5.1. Infografía de signos de desnutrición infantil.



ANEXO Nº5.2. Invitación a la capacitación de Signos de desnutrición infantil.



ANEXO Nº6. Presentación por Power Point de BPM.



ANEXO Nº6.1. Infografía de BPM.



ANEXO Nº6.2. Invitación a la capacitación de BPM.



ANEXO Nº7. Presentación por Power Point de Tratamiento de agua en el hogar.

