ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

CONTRIBUCIÓN AL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL CENTRO ZONAL CÚCUTA TRES MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS PLANTEADAS EN LOS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL A LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

PRESENTADO POR:
Angie Paola Fuentes Ariza

ENTREGADO A:
N.D German Mauricio Acosta Sanmiguel

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
CUCÚTA, NORTE DE SANTANDER

2021-2

INTRODUCCIÓN

La alimentación es un factor importante en el desarrollo de los individuos y las poblaciones, por lo que lo implementan de una dieta sana y adecuada a lo largo del ciclo de vida permite controlar y prevenir la aparición de diversas enfermedades, pero esto se ve afectado a medida que las poblaciones avanzan y evolucionan con el tiempo, siendo influenciada por los factores socioeconómicos, como los ingresos, el precio de los alimentos, la disponibilidad de los mismos, preferencias, creencias y tradiciones culturales, sumando a esto la capacidad que tienen los territorios de producir alimentos, el lugar donde se ubica la población y el cambio climático, hacen parte de los factores que condicionan esas modificaciones de la dieta y estilos de vida.

En los ultimos años, el aumento de enfermedades no transmisibles derivadas de una alimentación inadecuada tanto en adultos como en niños, han disparado las alarmas de todos los sistemas de salud alrededor del mundo, por lo que intervenir durante los primeros años de vida se indispensable para promover un adecuado crecimiento, adoptando estilos de vida saludables que a fututo permitirán reducir el riesgo de sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles. En cuanto a los adultos, es importante que se establezcan hábitos y estilos de vida saludables, ya que son ellos los modelos a seguir de los niños, niñas y adolescentes.

El ICBF tiene por objeto propender y fortalecer la integración y el desarrollo armónico de la familia, proteger al menor de edad y garantizarle sus derechos en cumplimiento de lo dispuesto por la Constitución Política artículo 44 y demás normas legales concordantes. Con el fin de lograr su objeto, el ICBF adelanta programas preventivos y de protección siempre promoviendo el mejoramiento de vida de la población destinataria, fortaleciendo la organización y participación comunitaria y desarrollando la política de infancia y familia.

El propósito de este trabajo es desarrollar actividades encontradas en el plan de acción de salud, mediante la implantación de acciones de diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, en diferentes áreas, así mismo, la creación de estrategias de información, educación y comunicación en salud con el fin de mejorar el estado nutricional de la población a los largo del ciclo de vida.

JUSTIFICACIÓN

El estado nutricional es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades de ingesta de energía y nutrientes. Un estado nutricional óptimo favorece el crecimiento y el desarrollo, mantiene la salud general, brinda apoyo a las actividades cotidianas y protege al individuo de las enfermedades y trastornos. Cualquier situación de desequilibrio por deficiencia o exceso de nutrientes, comprometerá el estado nutricional y sus funciones vitales. (León, 2014).

Una persona padece inseguridad alimentaria cuando carece de acceso regular a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para un crecimiento y desarrollo normales y para llevar una vida activa y saludable. Esto puede deberse a la falta de disponibilidad de alimentos y/o a la falta de recursos para obtenerlos. La inseguridad alimentaria puede experimentarse a diferentes niveles de severidad (FAO, 2021).
Se define el hambre como una sensación física incómoda o dolorosa, causada por un consumo insuficiente de energía alimentaria. Se vuelve crónica cuando la persona no consume una cantidad suficiente de calorías (energía alimentaria) de forma regular para llevar una vida normal, activa y saludable. Hoy en día, se estima que casi 690 millones de personas pasan hambre. Durante décadas, la FAO ha utilizado el indicador de prevalencia de la subalimentación para estimar el alcance del hambre en el mundo, por lo que el término "hambre" también suele denominarse subalimentación (FAO, 2021).

Colombia, en la necesidad de dar respuestas a las múltiples problemáticas en este campo, planteó la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONPES 113 de 2008) formuló planes y programas nacionales y departamentales e implementó y actualizó diferentes herramientas técnicas. Por supuesto, ha priorizado recursos dirigidos a la población que vive en condiciones críticas de malnutrición e inseguridad alimentaria. Estos esfuerzos, aunque importantes para el país, siguen siendo insuficientes y requieren de una reflexión integral del papel de una sociedad capaz de avanzar en la reducción sustancial de sus inequidades (ENSIN, 2015).

Por todas situaciones planteadas en los párrafos anteriores y de acuerdo a las necesidades encontradas en el escenario de prácticas, fue necesario crear diferentes estrategias de educación con el fin de promover los buenos hábitos estilos de vida saludable y así mismo fortalecer el componente de salud y nutrición de la Asociación Navarro Wolff perteneciente al Centro Zonal Cúcuta 3.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir al fortalecimiento del componente de alimentación y nutrición de los niños y niñas de las modalidades de primera infancia pertenecientes al Centro Zonal Cúcuta 3, mediante las acciones de vigilancia en salud pública y promoción de la salud con el fin de dar cumplimiento a las competencias pertenecientes a las prácticas de acción profesional.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los aspectos o factores sociodemográficos que intervienen en la situación alimentaria y nutricional niños y niñas de las modalidades de primera infancia pertenecientes al centro zonal Cúcuta 3.
- Desarrollar acciones del sistema de vigilancia alimentaria y nutricional con el fin de clasificar en los niños y niñas de las modalidades de primera infancia del centro zonal Cúcuta 3 de acuerdo al diagnóstico nutricional.
- Efectuar estrategias innovadoras de intervención que promuevan hábitos y estilos de vida saludable en la población objeto según las necesidades del escenario.
- Contribuir con el cumplimiento de las obligaciones contractuales del escenario de prácticas con el fin de fortalecer el componente salud y nutrición.

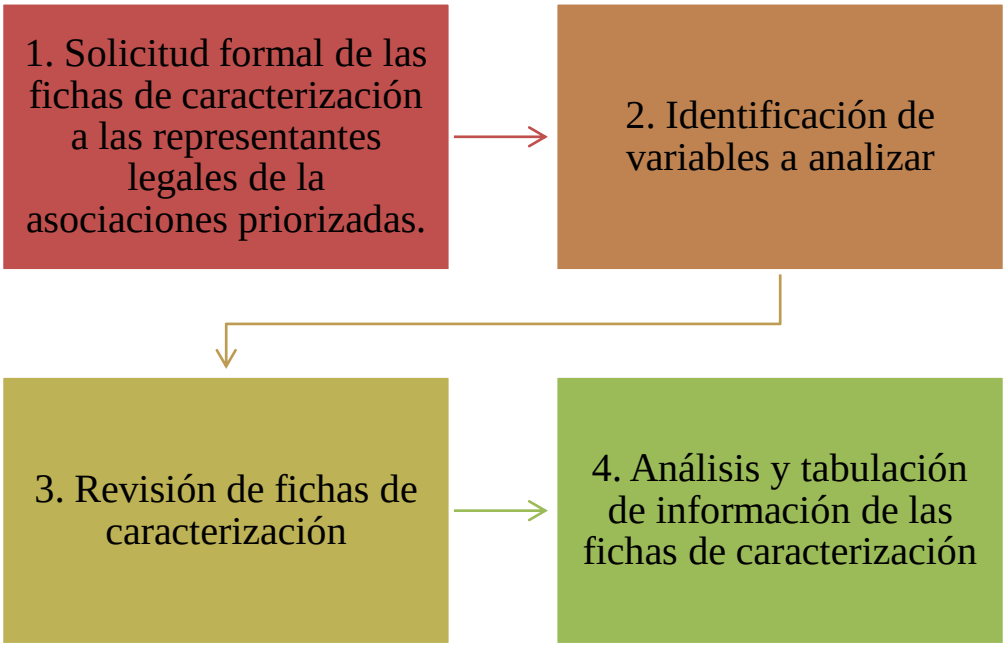
CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

El seguimiento a la atención efectiva de la malnutrición debe considerarse un reto del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en cuanto contribuye a la garantía de derechos y favorece la protección integral de la primera infancia, la niñez, la adolescencia y el bienestar de las familias en Colombia. Sin embargo, El estado nutricional está determinado por factores económicos, sociales y culturales, y por la disponibilidad, el acceso, el consumo y el aprovechamiento biológico de los alimentos. Estudios realizados en América Latina y en los países en desarrollo coinciden en que el bajo poder adquisitivo, el limitado nivel educativo y las malas condiciones de higiene de los alimentos se relacionan con las altas tasas de desnutrición, además de la interacción entre la desnutrición y las infecciones, que se agravan mutuamente. Un aspecto de trascendental importancia en el estado nutricional son los hábitos y las costumbres alimenticias, los cuales se ven influenciados por el ambiente donde el niño se desarrolla. (Restrepo & Maya, 2005)

En ese sentido, el seguimiento de las acciones de dicha atención se reporta a través de la Ficha de Caracterización, la cual debe permitir el monitoreo de la intersectorialidad y busca la ejecución de alertas y acciones prioritarias de atención oportuna, pertinente y de calidad en el marco de la activación de las Rutas de atención integral en salud para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales, habitacionales y relaciones familiares; así como la identificación y posibles soluciones a barreras de acceso o una posible inobservancia que ponga en riesgo la vida de los usuarios.

En el presente informe se realizó la revisión de la ficha de caracterización del módulo 1 y módulo 3 ya que no aplica el módulo 2 porque no cuenta como población objeto a mujeres gestantes. Por consiguiente, se mostrarán los resultados de la selección de variables que pueden afectar de manera directa o indirecta en la situación alimentaria y nutricional de los niños y niñas de la asociación Navarro Wolff.

METODOLOGÍA PARA LA OBTENCIÓN DE RESULTADOS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN

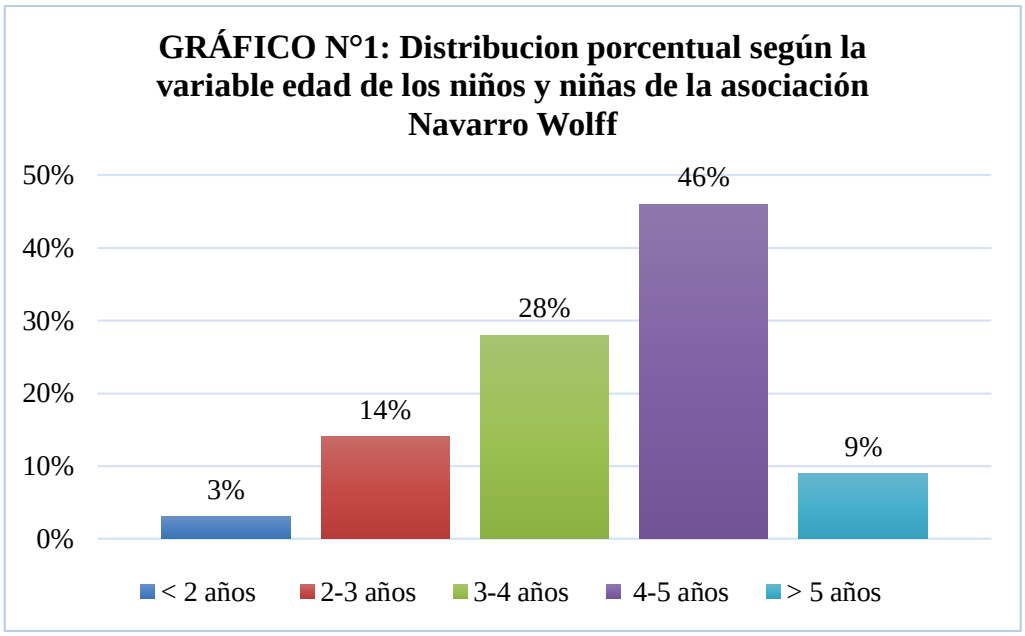


RESULTADOS

TABLA N°1: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

RANGO DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
< 2 años	4	3%
2-3 años	17	14%
3-4 años	34	28%
4-5 años	56	46%
> 5 años	11	9%
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



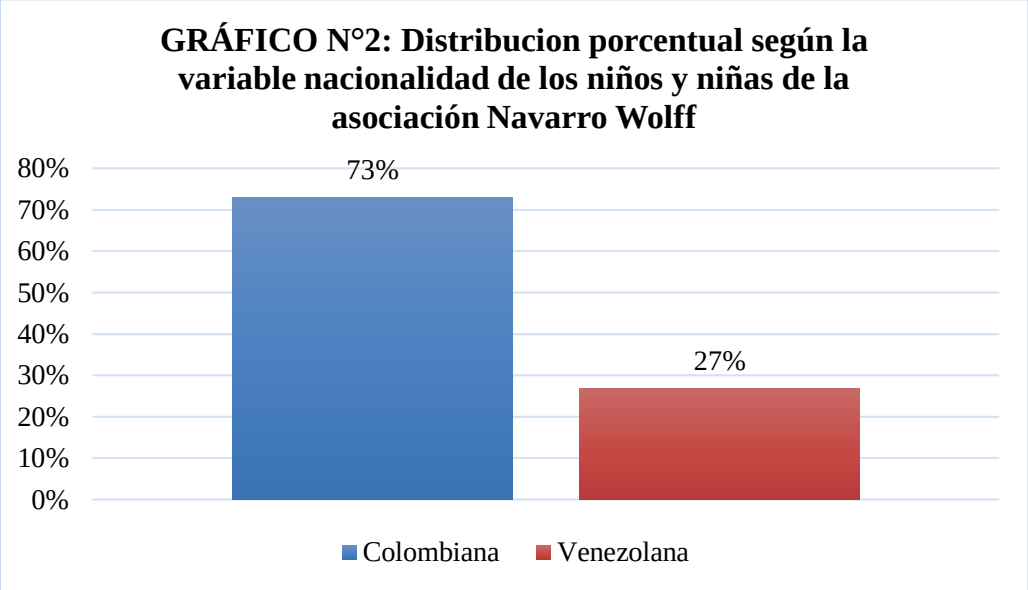
Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

Según la gráfica se puede observar que la mayoría de la población se encuentra ubicada entre el rango de edad de 4-5 años con un porcentaje del 46% (n=56) y en el segundo lugar predomina los niños y niñas pertenecientes al grupo de edad entre 3-4 años con 28% (n=34), por otra parte con el menor porcentaje encontramos los niños y niñas < 2 años con el 3% (n=4). Al comparar estos resultados con el Censo Nacional de Población y Vivienda del 2018 la Población entre 0 y 14 años en Norte de Santander el 24,3%, y para San José de Cúcuta el 22,8%. (DANE, 2018)

TABLA N°2: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE NACIONALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

NACIONALIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Colombiana	89	73%
Venezolana	33	27
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

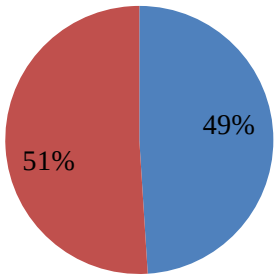
Según la gráfica se puede evidenciar que de los 122 de los niños y niñas beneficiarios de los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación navarro Wolff, el 73% (n=89) tienen nacionalidad colombiana y el 27% (n=33) tienen nacionalidad venezolana.

TABLA N°3: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mujer	60	49%
Hombre	62	51%
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

GRÁFICO N°3: Distribucion porcentual según la variable sexo de los niños y niñas de la asociación Navarro Wolff



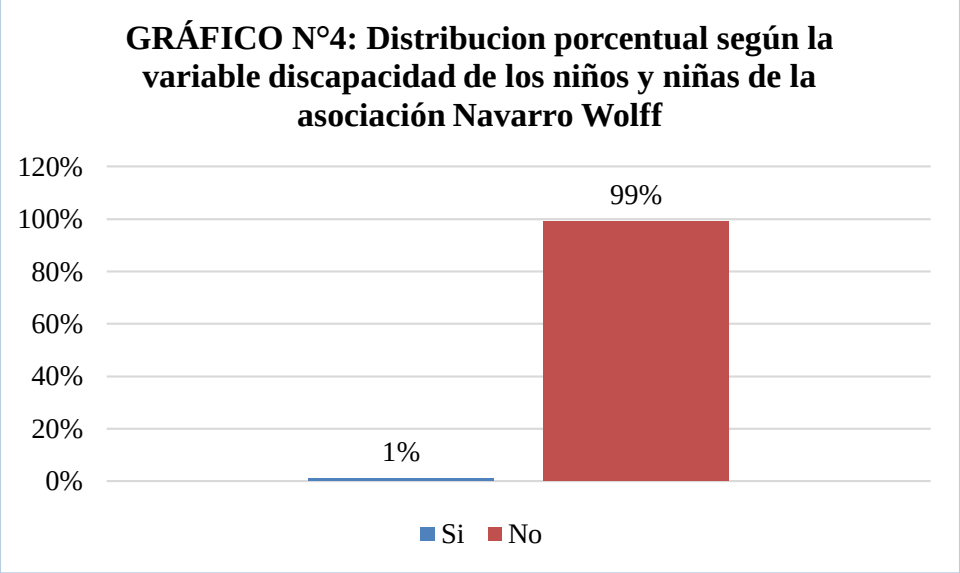
Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

Según la gráfica se puede evidenciar que el 51% (n=62) corresponde al sexo hombre y el 49% al mujer. Haciendo una comparación con el reporte del sistema de vigilancia nutricional ´´WINSINVAN´´ de Norte de Santander del año 2020, se evidencia según lo reportado en la caracterización sociofamiliar de los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación Navarro Wolff el sexo hombre supera la media departamental que es de 47%; mientras que el sexo mujer se encuentra por debajo a lo establecido a nivel departamental cuyo porcentaje es del 53%. (WINSINVAN, 2020)

TABLA N°4: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE DISCAPACIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

DISCAPACIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	1%
No	121	99%
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



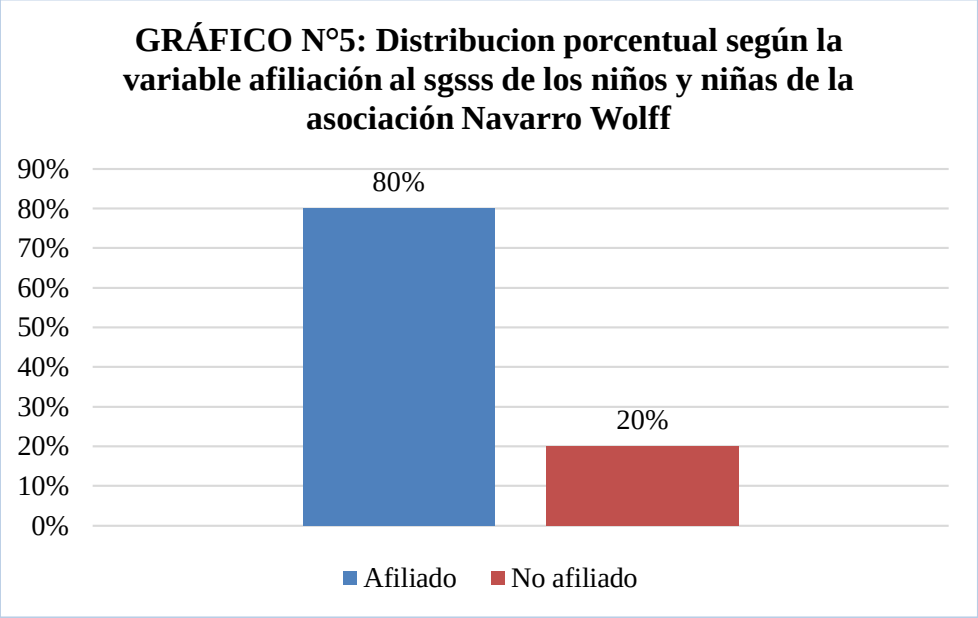
Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

Según la gráfica se puede evidenciar que de los 122 de los niños y niñas beneficiarios de los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación Navarro Wolff, el 99% (n=121) no presenta discapacidad mientras que el 1% (n=1) presenta discapacidad.

TABLA N°5: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE AFILIACIÓN AL SGSSS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

AFILIACIÓN AL SGSSS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Afiliado	97	80%
No afiliado	25	20%
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

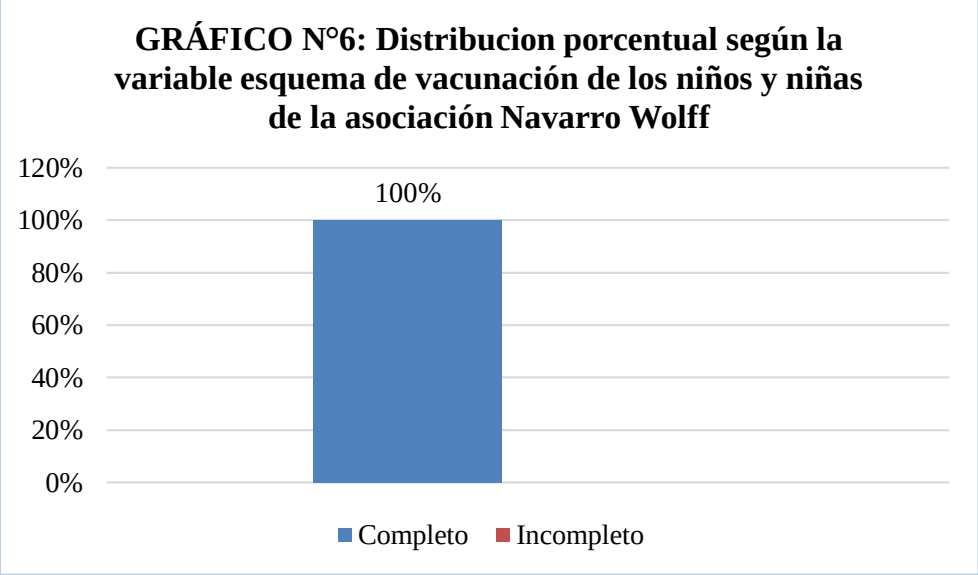
Según la gráfica se puede observar que el 80% de los niños y niñas beneficiario de los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación navarro Wolff, el 80% (n=97) se encuentra afiliado al SGSS mientras que el 20% (n=25) no cuenta con esta afiliación; según lo reportado en el Sistema

de Vigilancia Nutricional "WINSISVAN" para la vigencia 2020, el (9%) de la población valorada no cuenta con la debida afiliación al SGSSS a nivel departamental. (WINSISVAN, 2020)

TABLA N°6: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

ESQUEMA DE VACUNACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Completo	122	100%
Incompleto	0	0%
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



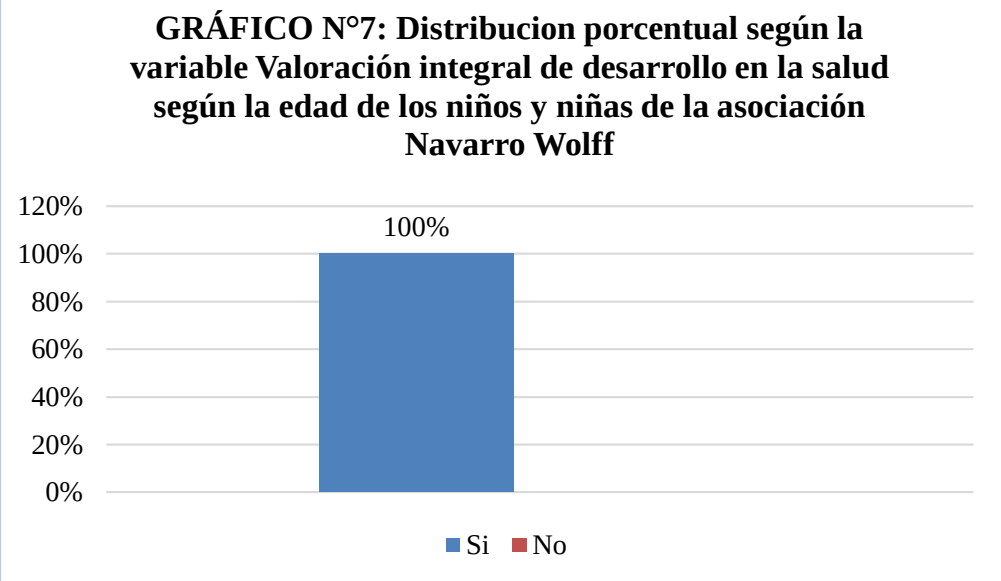
Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

Según la gráfica se puede evidenciar que el 100% (n=122) de los niños y niñas beneficiario de los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación navarro Wolff cuenta con un esquema de vacunación completo.

TABLA N°7: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE VALORACIÓN INTEGRAL DE DESARROLLO EN LA SALUD SEGÚN LA EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

VALORACIÓN INTEGRAL DE DESARROLLO EN LA SALUD SEGÚN LA EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	122	100%
No	0	0%
TOTAL	122	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



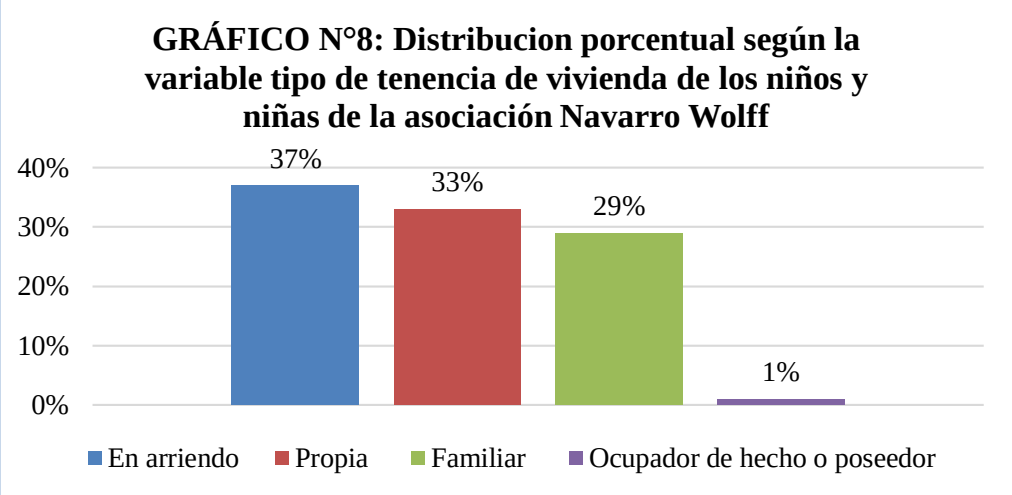
Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

Según la gráfica se puede evidenciar que el 100% (n=122) de los niños y niñas beneficiario de los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación navarro Wolff cuenta con una valoración integral de desarrollo de salud.

TABLA N°8: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA	FRECUENCIA	FRECUENCIA
En arriendo	42	37%
Propia	37	33%
Familiar	33	29%
Ocupador de hecho o poseedor	1	1%
TOTAL	113	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



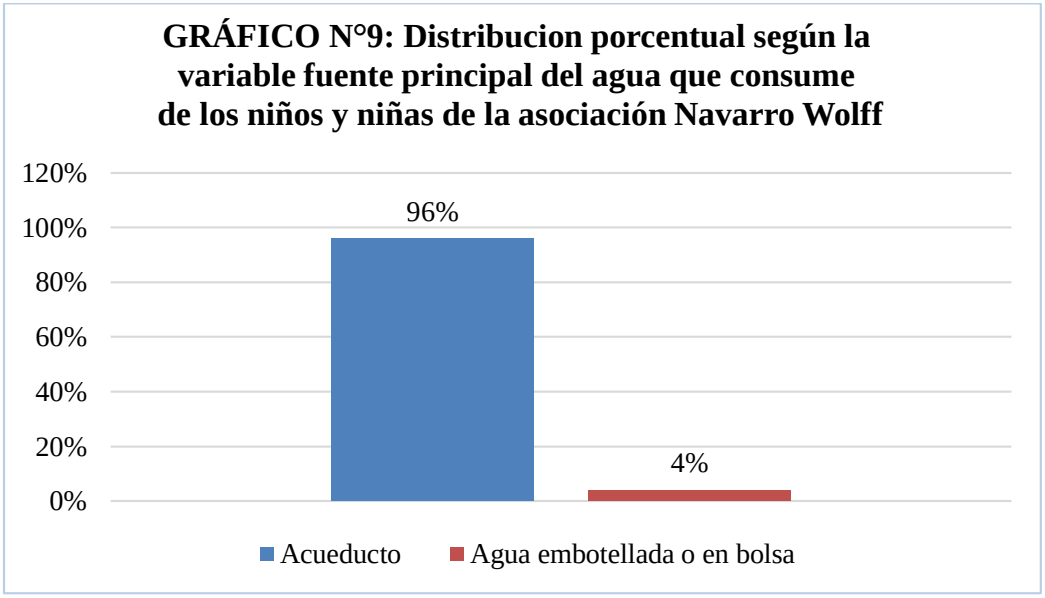
Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

La gráfica evidencia que la mayor proporción de niños y niñas beneficiarios de la Asociación Navarro Wolff cuentan con vivienda en arriendo equivalente a 37% (n=42), seguido encontramos el 33% (n=37) con vivienda propia, así mismo el 29% (n=33) cuenta con vivienda de tipo familiar y por último el 1% (n=1) está ubicado en la categoría ocupador de hecho o poseedor. Al comparar los resultados de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida se puede evidenciar que el 36,9 % de la población cuentan con vivienda en arriendo siendo esta proporción similar a los resultados de la Asociación. (ECV, 2020)

TABLA N°9: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE FUENTE PRINCIPAL DEL AGUA QUE CONSUME DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

FUENTE PRINCIPAL DEL AGUA QUE CONSUME	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Acueducto	109	96%
Agua embotellada o en bolsa	4	4%
TOTAL	113	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff

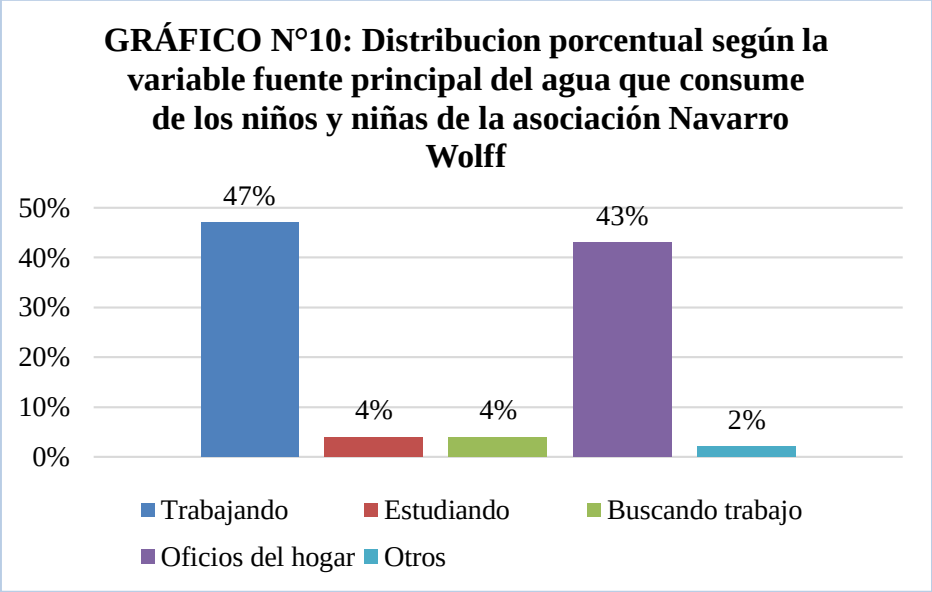
Según la gráfica se puede evidenciar que la mayor proporción de la población su fuente principal de agua que consume es de acueducto con un porcentaje de 96% (n=109), mientras el 4% (n=4) consumen agua de bolsa o embotellada. De acuerdo a La Encuesta Nacional de Calidad de Vida para 2020, el 89,4% de los hogares la fuente principal de agua para el consumo era de acueducto

(público, comunal o veredal) (ECV, 2020)y al comparar estos resultados con la caracterización sociofamiliar de los niños beneficiarios de la Asociación Navarro Wolff esta última supera la media nacional.

TABLA N°10: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL CUIDADOR DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL ACUDIENTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Trabajando	53	47%
Estudiando	5	4%
Buscando trabajo	4	4%
Oficios del hogar	49	43%
Otros	2	2%
TOTAL	113	100%

Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro Wolff



Fuente: Ficha de caracterización sociofamiliar asociación Navarro

En la gráfica se logra observar que en la Asociación Navarro Wolff, la actividad u ocupación predominante del cuidador del niño o niña es trabajando 47% (n=53), seguido de la categoría oficios en el hogar 43% (n=49), en igual proporción del 4% encontramos a la categoría buscando trabajo y estudiando y por ultimo encontramos a la categoría otros con el 2% (n=2).

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRIA

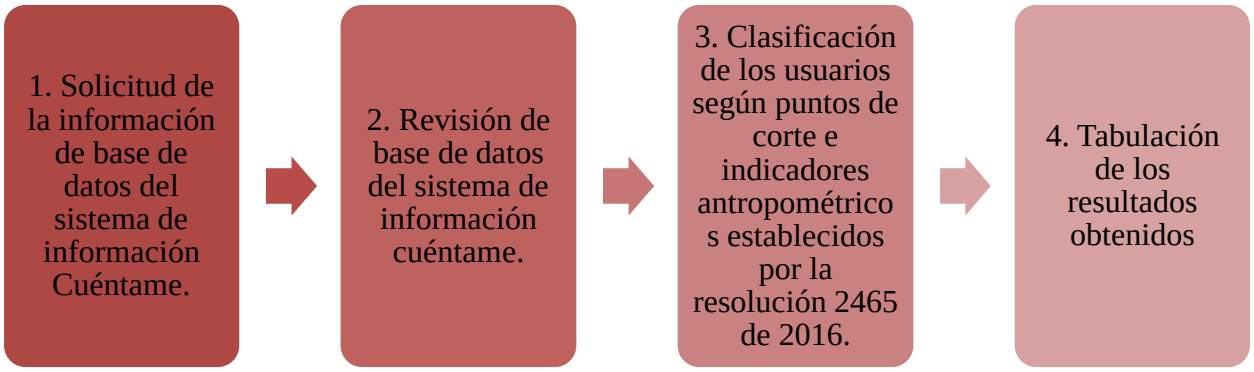
El estado nutricional es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades de ingesta de energía y nutrientes. Un estado nutricional óptimo favorece el crecimiento y el desarrollo, mantiene la salud general, brinda apoyo a las actividades cotidianas y protege al individuo de las enfermedades y trastornos. Cualquier situación de desequilibrio por deficiencia o exceso de nutrientes, comprometerá el estado nutricional y sus funciones vitales. (León, 2014).

Mantener una dieta saludable durante toda la vida previene no solo la desnutrición en todas sus formas, sino también una variedad de enfermedades no trasmisibles y otras condiciones de salud. Sin embargo, el aumento de la producción de alimentos procesados, la rápida urbanización y el cambio de estilos de vida han provocado un cambio en los patrones de alimentación. Las personas ahora consumen más alimentos ricos en calorías, grasas, azúcares libres y sal / sodio, y muchos no comen suficientes frutas, verduras y otras fibras dietéticas. La composición exacta de una dieta diversa, equilibrada y saludable varía según las características individuales de cada persona (edad, sexo, estilo de vida y grado de actividad física), contexto cultural, alimentos disponibles localmente y hábitos alimentarios. Sin embargo, los principios básicos de lo que constituye una alimentación saludable siguen siendo los mismos para todos (OPS, 2020).

Conforme a lo citado anteriormente es de gran importancia identificar la situación alimentaria y nutricional que afecta a la población infantil objeto, por ende, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar trabaja por el bienestar y el desarrollo integral de los niños y niñas por eso el profesional

en salud y nutrición requiere evaluar y realizar el seguimiento del estado nutricional de forma oportuna y periódica mediante la interpretación de indicadores antropométricos, contemplados en la resolución 2465 del 2016 para así proponer diversas estrategias y acciones que contribuyan a mejorar la situación nutricional de las niñas y niños beneficiarios, permitiendo la elaboración del plan de intervenciones colectivas y haciendo ejecución de esas actividades propuestas. Por esta razón las estudiantes de prácticas campos de acción profesional tabulan y diagnostican la información establecida en la base de datos "CUENTÁME".

METODOLOGIA

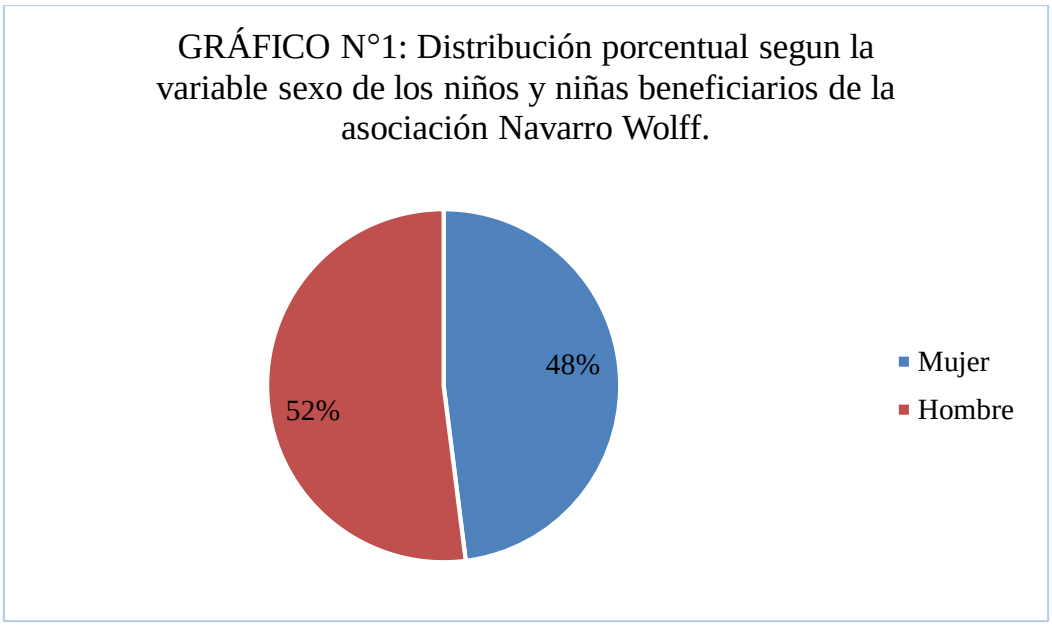


RESULTADOS

TABLA N°1: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PERTENECIENTES A LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mujer	65	48%
Hombre	71	52%
TOTAL	**136**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



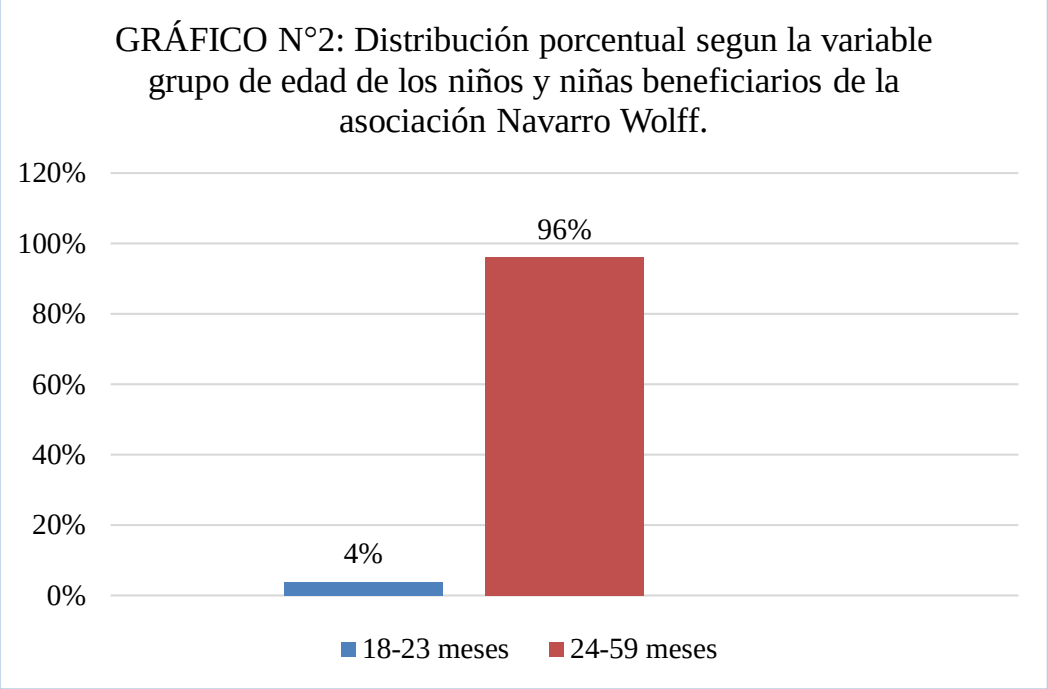
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se evidencia mayor cantidad de hombres en comparación de las mujeres, con 52% (n=71) y 48% (n=65) respectivamente. De acuerdo a los resultados de DANE a nivel nacional se evidencia lo contrario donde la mayor proporción está ubicada en el sexo mujer con un (50,6%) y el (49,4%) al sexo hombre. (DANE, 2018)

TABLA N°2: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA VARIABLE GRUPO DE EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PERTENECIENTES A LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

GRUPO EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18-23 MESES	5	4%
24-59 MESES	131	96%
TOTAL	**136**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



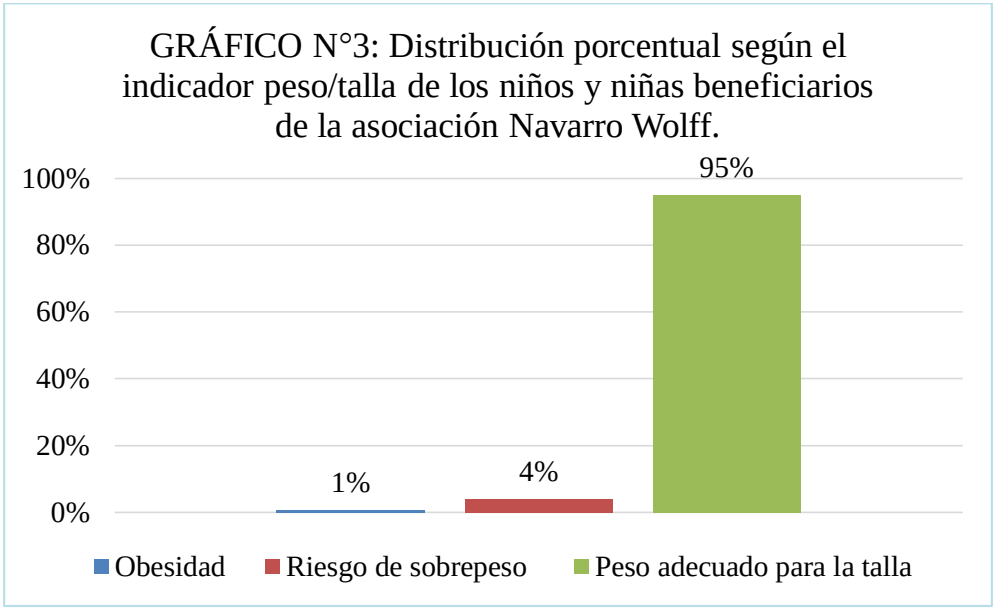
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede evidenciar que la mayor proporción de la población está ubicada en el grupo de 24 a 59 meses con un 91% (n=132) y en menor proporción encontramos el grupo 18 a 23 meses con un 3%. En comportamiento similar encontramos la muestra evaluada corresponde a la vigencia 2020, a través del Sistema de Vigilancia Nutricional "WINSISVAN" donde se identifica una población de 67.993 registros entre niños y niñas de edades de 0 a 17 años, con una mayor proporción en el grupo de 24 a 59 meses con un 26%, seguidamente encontramos en menor proporción el grupo de 12-23 meses 14% y grupo > 59 meses con un 8%. (WINSINVAN, 2020)

TABLA N°3: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN EL INDICADOR PESO/TALLA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

PESO/TALLA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Obesidad	1	1%
Riesgo de Sobrepeso	6	4%
Peso adecuado para la talla	129	95%
TOTAL	**136**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



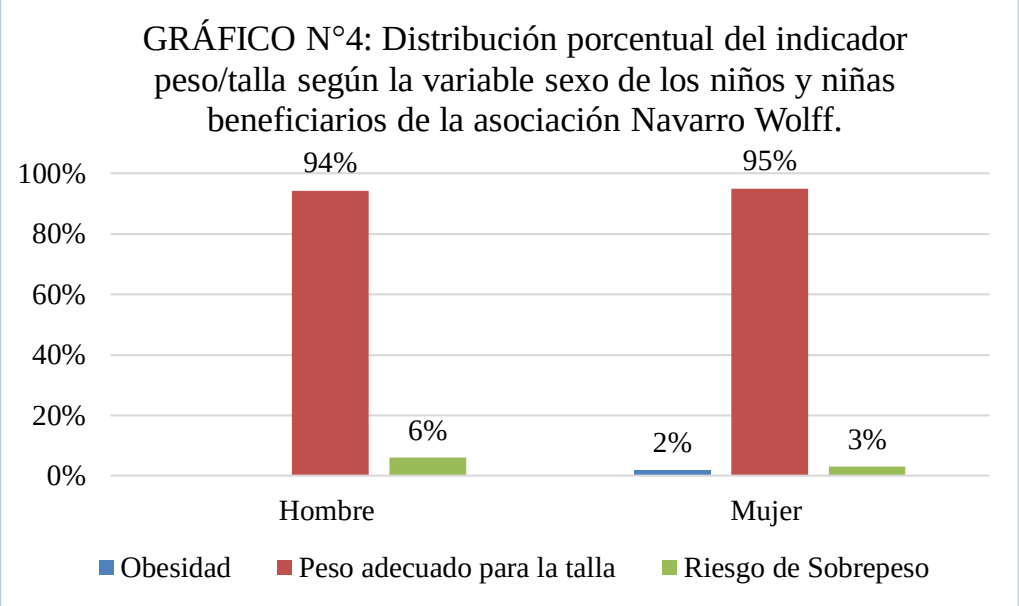
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede evidenciar que del total de la población objeto el 95 % (n=129) tiene peso adecuado para la talla, lo que demuestra un buen estado nutricional en la mayor parte de los niños; seguidamente en menor proporción ubicamos el 4% (n=6) en riesgo de sobrepeso y 1% (n=1) en obesidad. De acuerdo al boletín de diagnóstico nutricional ´´WINSISVAN´´ a nivel departamental la categoría riesgo de sobrepeso y obesidad presentan una tendencia similar, la primera con un 13% y la segunda de 2%. (WINSISVAN, 2020)

TABLA N°4: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/TALLA SEGÚN LA VARIABLE SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	HOMBRE		MUJER	
PESO/TALLA	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
Obesidad	0	0%	1	2%
Riesgo de Sobrepeso	4	6%	2	3%
Peso adecuado para la talla	67	94%	62	95%
TOTAL	**71**	**100%**	**65**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

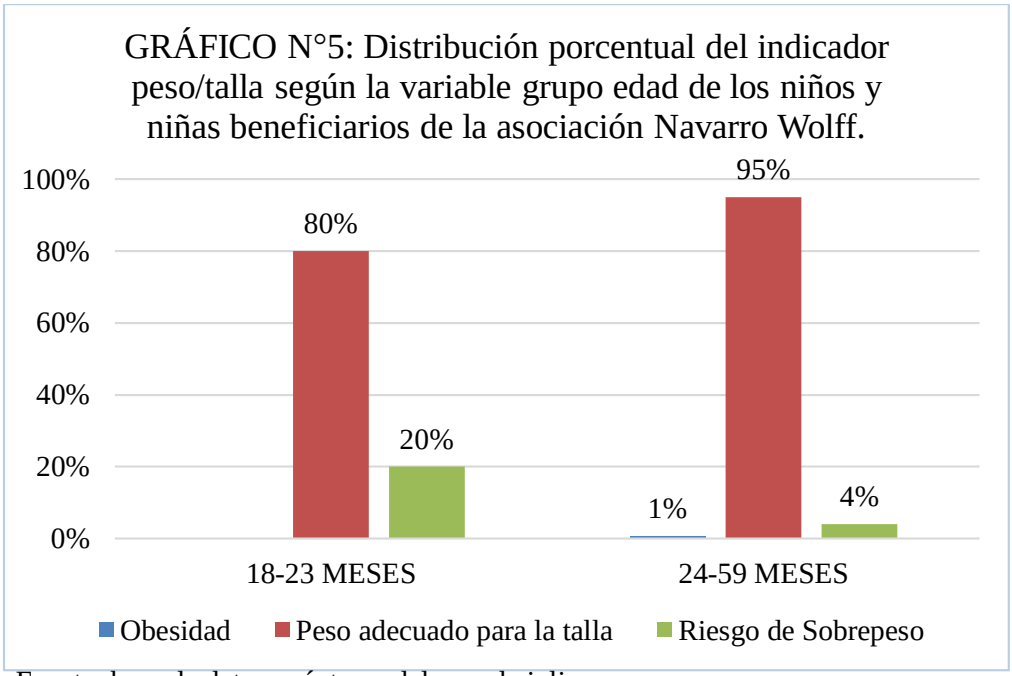
Según la gráfica se puede evidenciar que el mayor porcentaje de la población se encuentra en peso adecuado para la talla con rangos muy similares; encontrándose el sexo hombre con un 94% con respecto al sexo mujer un 95%. Por otra parte, el riesgo de sobrepeso en los hombres es de 6% (n=4) y las mujeres con un 3% (n=2) y por último en menor proporción encontramos la categoría

obesidad destacándose únicamente los hombres con el 2% (n=1). Demostrando lo contrario el análisis del exceso de peso en la versión de la ENSIN 2015 donde los hombres 7,5 % mayor prevalencia comparados con las mujeres 5,1%. (ENSIN, 2015)

TABLA N°5: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/TALLA SEGÚN LA VARIABLE GRUPO EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	18-23 MESES		24-59 MESES	
PESO/TALLA	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
Obesidad	0	0%	1	1%
Riesgo de Sobrepeso	1	20%	5	4%
Peso adecuado para la talla	4	80%	125	95%
TOTAL	**5**	**100%**	**131**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede evidenciar que de la población total el 95% (n=125) de los niños y niñas de 24-59 meses se encuentra en peso adecuado para la talla mientras que para el grupo de edad de 18-23 meses solo el 80% (n=4), seguidamente ubicamos la categoría riesgo de sobrepeso donde predomina el grupo de edad de 24-59 meses con un 4% (n=5) y por ultimo observamos un caso de obesidad perteneciente al grupo de edad de 18-23 meses.

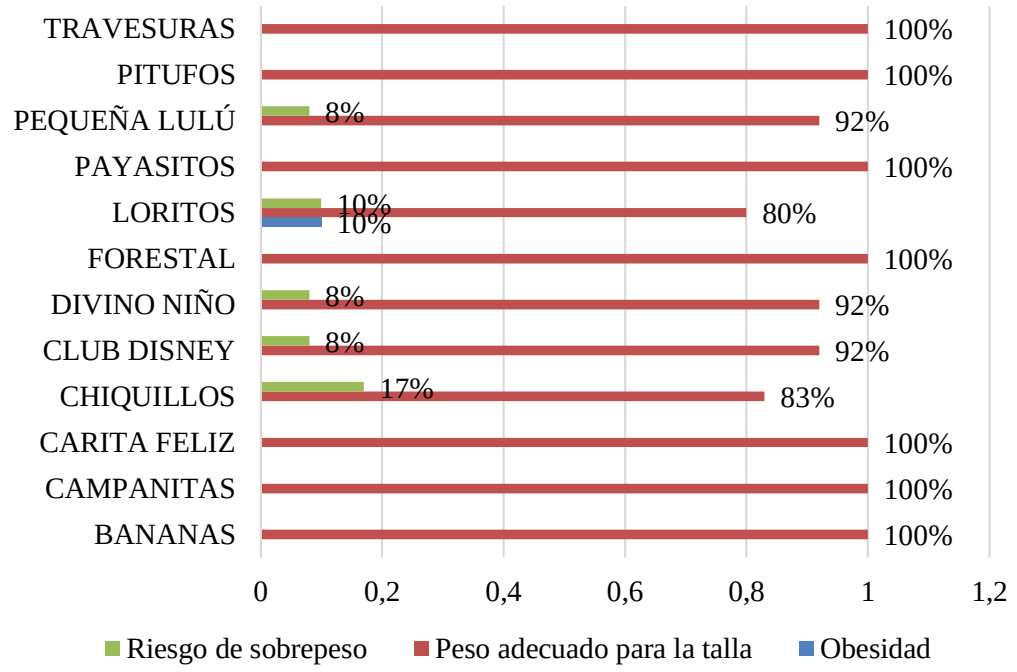
TABLA N°6: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/TALLA SEGÚN LA VARIABLE UNIDAD DE SERVICIO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	PESO/TALLA							
	OBESIDAD		**RIESGO DE SOBREPESO**		**PESO ADECUADO PARA LA TALLA**		**TOTAL**	
UDS	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
BANANAS	0	0%	0	0%	11	100%	11	100%
CAMPANITAS	0	0%	0	0%	12	100%	12	100%
CARITA FELIZ	0	0%	0	0%	12	100%	12	100%
CHIQUILLOS	0	0%	2	17%	10	83%	12	100%
CLUB DISNEY	0	0%	1	8%	11	92%	12	100%
DIVINO NIÑO	0	0%	1	8%	11	92%	12	100%
FORESTAL	0	0%	0	0%	10	100%	10	100%
LORITOS	1	10%	1	10%	8	80%	10	100%
PAYASITOS	0	0%	0	0%	10	100%	10	100%

PEQUEÑA LULÚ	0	0%	1	8%	11	92%	12	100%
PITUFOS	0	0%	0	0%	12	100%	12	100%
TRAVESURAS	0	0%	0	0%	11	100%	11	100%

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

GRÁFICO N°6: Distribución porcentual del indicador peso/talla según la variable unidad de servicio de los niños y niñas beneficiarios de la asociación Navarro Wolff.



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

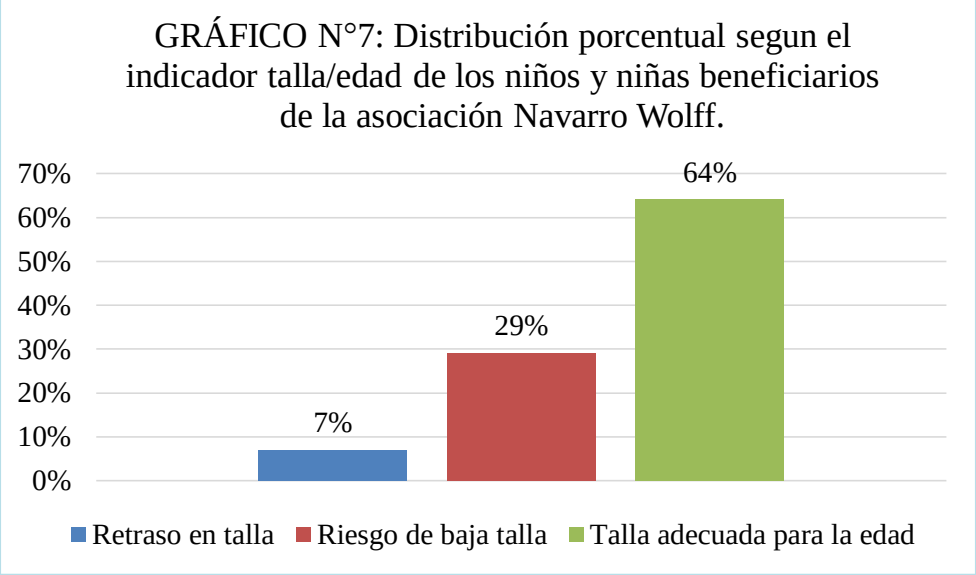
Según se observa en la gráfica en todos los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación Navarro Wolff la mayor proporción de la población se encuentra en peso adecuado para la talla, seguidamente en los hogares comunitarios mi pequeña lulú, loritos, divino niño, club Disney observamos un caso de riesgo de sobrepeso a excepción del hogar comunitario los chiquillos

ubicamos un 17% de niños y niñas en riesgo de sobrepeso, mientras que en la categoría obesidad ubicamos un 10% (n=1) en el hogar comunitario loritos.

TABLA N°7: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN EL INDICADOR TALLA/EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

TALLA/EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Talla adecuada para la edad	87	64%
Riesgo de baja talla	39	29%
Retraso en talla	10	7%
TOTAL	**136**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

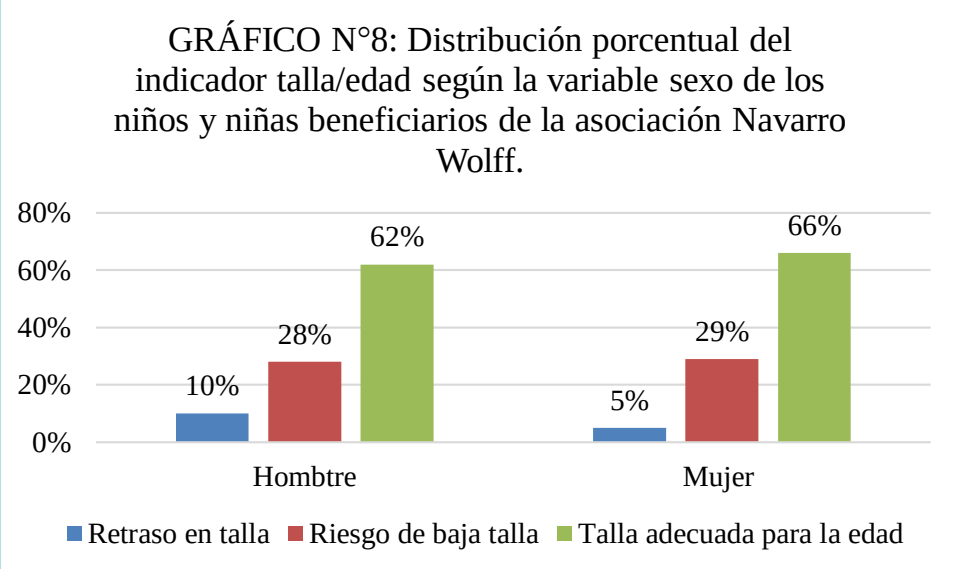
Según la gráfica se puede evidenciar una mayor proporción equivalente al 64% (n=87) con talla adecuada para la edad, 29% en riesgo de talla baja y por ultimo 7% en retraso en talla; al comparar estos resultados con el boletín de diagnóstico nutricional ´WINSISVAN´´ a nivel departamental observamos el mismo comportamiento teniendo una mayor proporción el riesgo de talla baja y una

menor proporción el retraso en talla equivalente al 17% y 1'% respectivamente. (WINSISVAN, 2020)

TABLA N°8: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR TALLA/EDAD SEGÚN LA VARIABLE SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	HOMBRE		MUJER	
TALLA/EDAD	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
Talla adecuada para la edad	44	62%	43	66%
Riesgo de baja talla	20	28%	19	29%
Retraso en talla	7	10%	3	5%
TOTAL	**71**	**100%**	**65**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

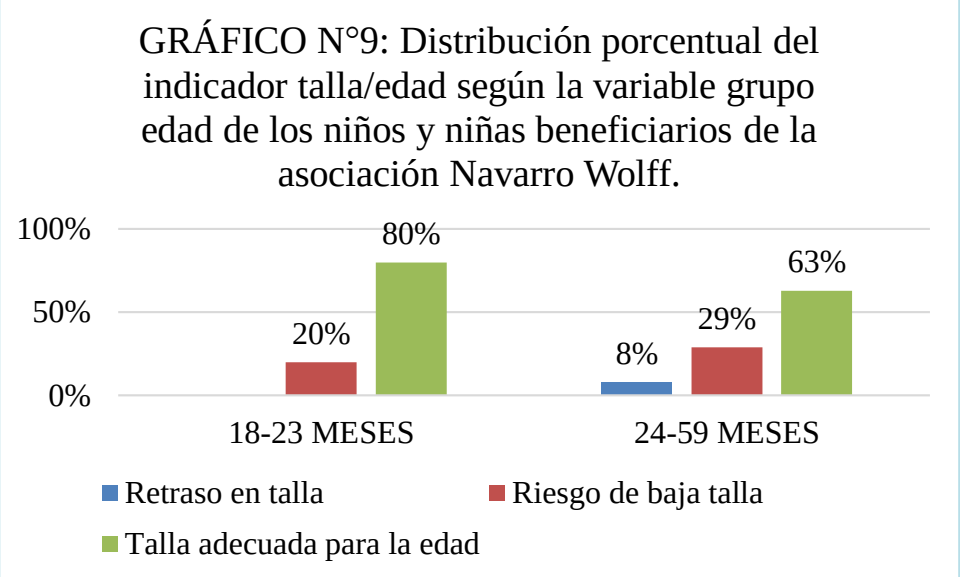
Según la gráfica se identifica que para ambos sexo mujer se presenta una mayor cantidad de niñas con talla adecuada para la edad, asimismo ubicamos proporciones similares de niños y niñas con riesgo de talla baja con un 28% y 29% respectivamente, por último en el sexo mujer se presenta

menor Prevalencia de Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla, con un 5% mientras la Prevalencia de Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla en el sexo hombre es de 10%.

TABLA N°9: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR TALLA/EDAD SEGÚN LA VARIABLE GRUPO EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	18-23 MESES		24-59 MESES	
TALLA/EDAD	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
Talla adecuada para la edad	4	80%	83	63%
Riesgo de baja talla	1	20%	38	29%
Retraso en talla	0	0%	10	8%
TOTAL	**5**	**100%**	**131**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede evidenciar que de la población total la mayor proporción de niños y niñas con categoría talla adecuada para la edad se encuentra ubicado en el grupo de edad de 18-23 meses con un 80%, seguidamente se identifica el grupo de 24-59 meses presentando mayor prevalencia

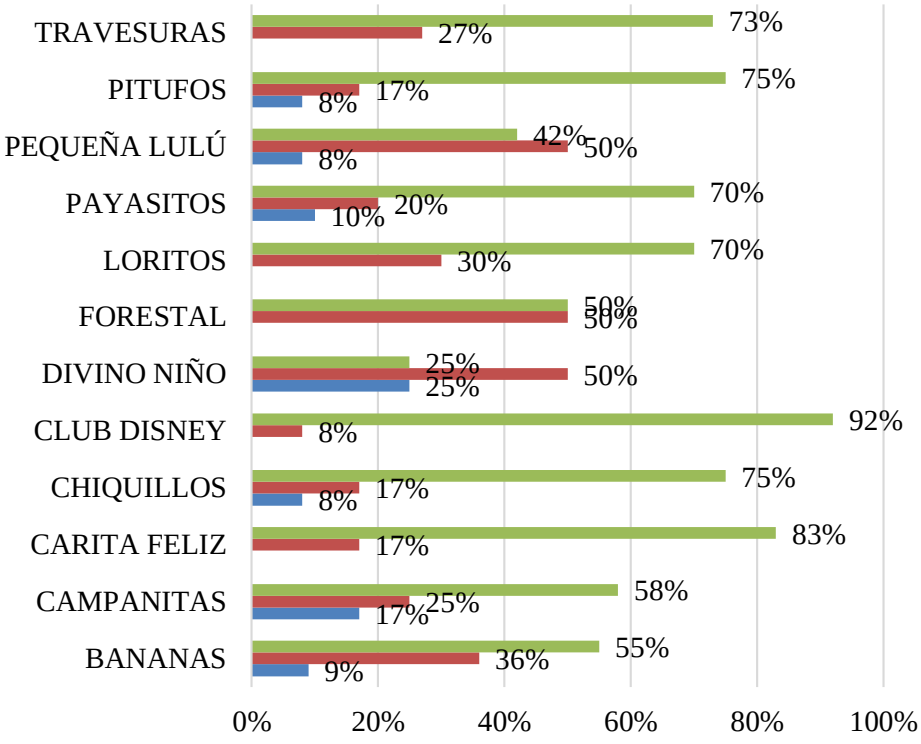
de riesgo de talla baja con un 29%, mientras que en la categoría retraso en talla solo ubicamos al grupo de 24-59 meses con una proporción del 8%.

TABLA N°10: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR TALLA/EDAD SEGÚN LA VARIABLE UNIDAD DE SERVICIO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	TALLA/EDAD							
	TALLA ADECUADA PARA LA EDAD		RIESGO DE TALLA BAJA		RETRASO EN TALLA		TOTAL	
UDS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BANANAS	6	55%	4	36%	1	9%	11	100%
CAMPANITAS	7	58%	3	25%	2	17%	12	100%
CARITA FELIZ	10	83%	2	17%	0	0%	12	100%
CHIQUILLOS	9	75%	2	17%	1	8%	12	100%
CLUB DISNEY	11	92%	1	8%	0	0%	12	100%
DIVINO NIÑO	3	25%	6	50%	3	25%	12	100%
FORESTAL	5	50%	5	50%	0	%	10	100%
LORITOS	7	70%	3	30%	0	0%	10	100%
PAYASITOS	7	70%	2	20%	1	10%	10	100%
PEQUEÑA LULÚ	5	42%	6	50%	1	8%	12	100%
PITUFOS	9	75%	2	17%	1	8%	12	100%
TRAVESURAS	8	73%	3	27%	0	0%	11	100%

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

GRÁFICO N°10: Distribución porcentual del indicador talla/edad según la variable unidad de servicio de los niños y niñas beneficiarios de la asociación Navarro Wolff.



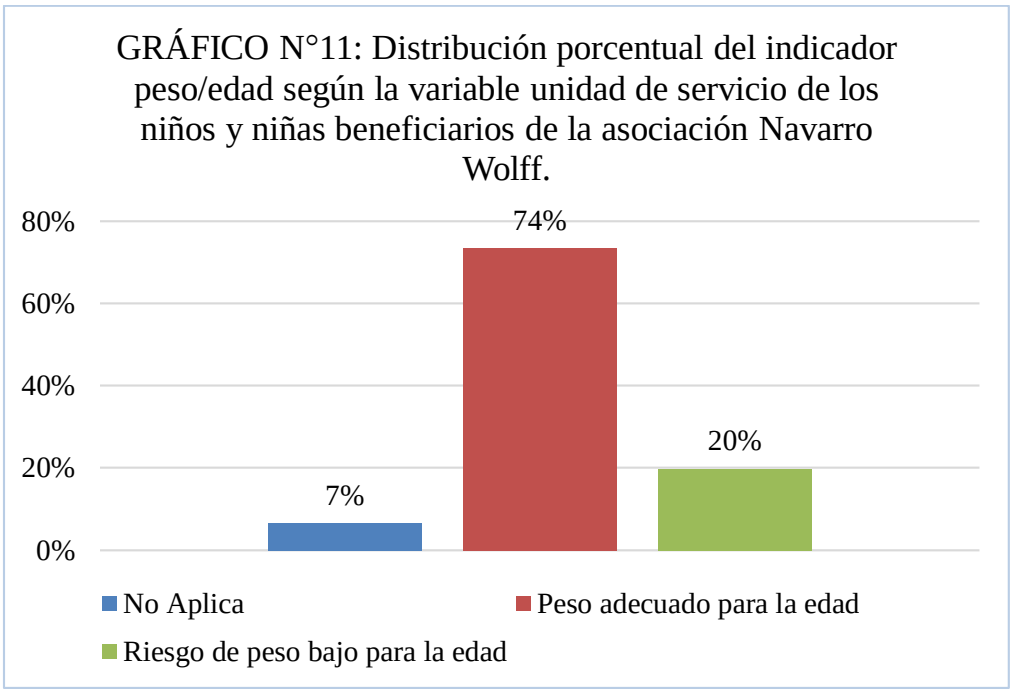
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según se observa en la gráfica en todos los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación Navarro Wolff la mayor proporción de la población se encuentra en talla adecuado para la edad, seguidamente la mayor proporción de niños y niñas con riesgo de talla baja se encuentran en los hogares comunitarios pequeña lulú, forestal y divino niño con un 50% cada uno, finalmente en los la mayor proporción de niños y niñas en retraso en talla se encuentran el hogar comunitario divino con un 25% y 8% los hogares comunitarios pitufos y pequeña lulú.

TABLA N°11: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/EDAD SEGÚN LA VARIABLE UNIDAD DE SERVICIO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

PESO/EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No Aplica	9	7%
Peso adecuado para la edad	100	74%
Riesgo de peso bajo para la edad	27	20%
TOTAL	**136**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



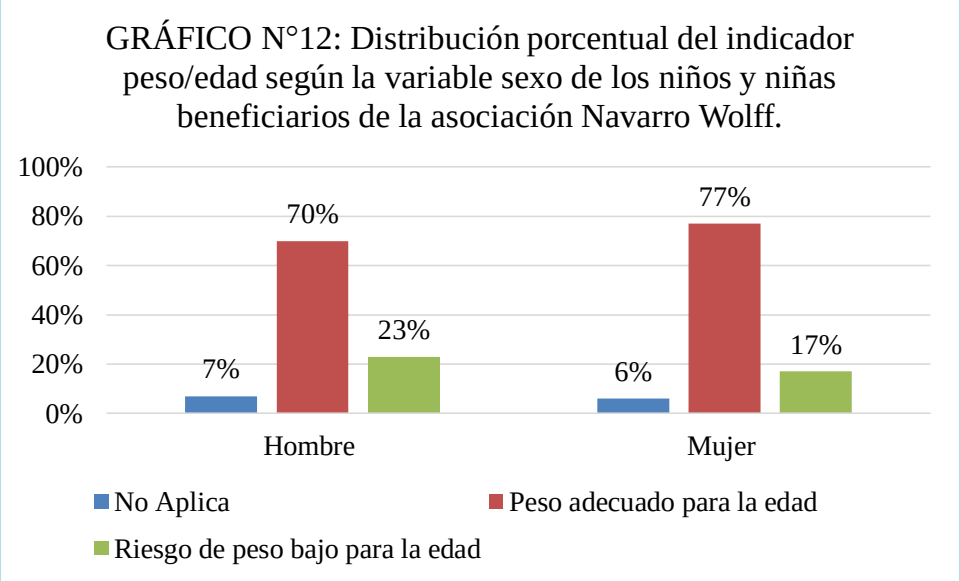
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede identificar la mayor prevalencia de peso adecuado para la edad con un 74%, el 20% se encuentra en riesgo de peso bajo para la edad y el 7% no aplica para este indicador.

TABLA N°12: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/EDAD SEGÚN LA VARIABLE SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	HOMBRE		MUJER	
PESO/EDAD	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
No Aplica	5	7%	4	6%
Peso adecuado para la edad	50	70%	50	77%
Riesgo de peso bajo para la edad	16	23%	11	17%
TOTAL	**71**	**100%**	**65**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



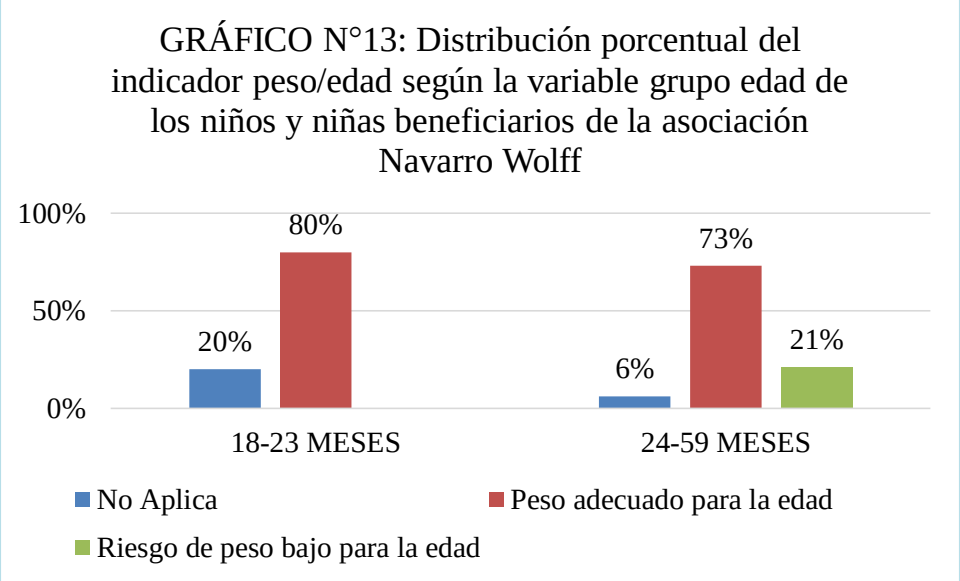
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se identifica que el sexo mujer cuenta con 77% de beneficiarios con peso adecuado para la edad, por otra parte en la categoría riesgo de peso bajo para la edad predomina el sexo hombre con un 23% y el sexo mujer con una proporción inferior del 17% y por ultimo ambos sexos cuentan beneficiarios que no aplican para el indicador peso/edad.

TABLA N°13: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/EDAD SEGÚN LA VARIABLE GRUPO EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

	18-23 MESES		24-59 MESES	
PESO/EDAD	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
No Aplica	1	20%	8	6%
Peso adecuado para la edad	4	80%	96	73%
Riesgo de peso bajo para la edad	0	0%	27	21%
TOTAL	**5**	**100%**	**131**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

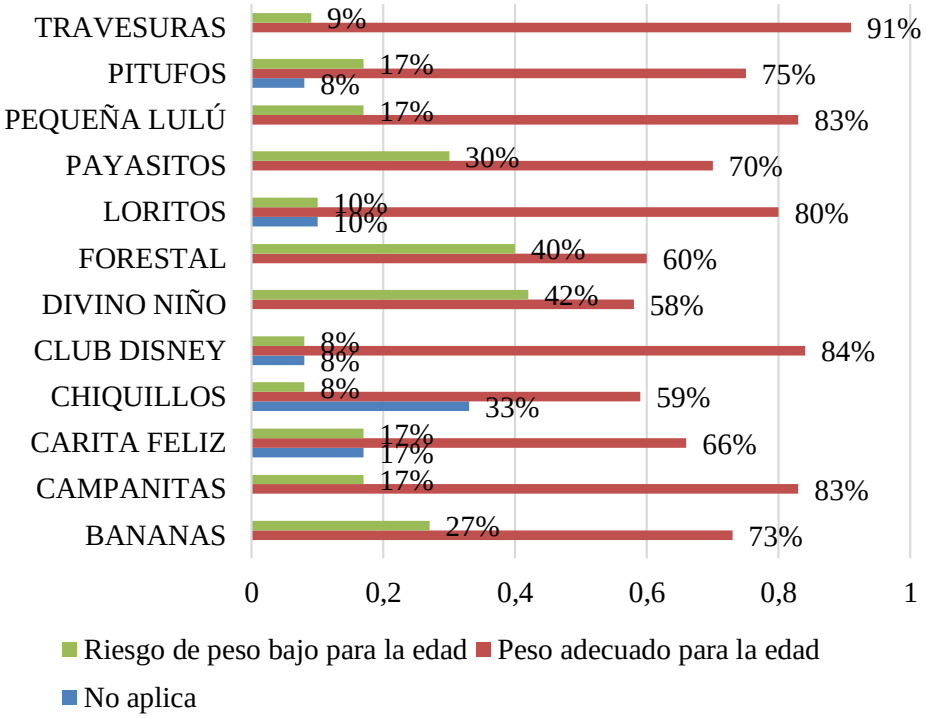
Según la gráfica se identifica en el grupo de 18-24 meses un 80% con peso adecuado para la edad mientras que la menor proporción la ubicamos en el grupo de 24-59 meses con un 73%, seguidamente predomina el grupo de 24-59 meses con un 21% que se encuentra en riesgo de peso bajo para la edad y ambos grupo cuentan con beneficiarios que no aplican para el indicador peso/talla.

TABLA N°14: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR PESO/EDAD SEGÚN LA VARIABLE UNIDAD DE SERVICIO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	PESO/EDAD							
	NO APLICA		PESO ADECUADO PARA LA EDAD		RIESGO DE PESO BAJO PARA LA EDAD		TOTAL	
UDS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BANANAS	0	0%	8	73%	3	27%	11	100%
CAMPANITAS	0	0%	10	83%	2	17%	12	100%
CARITA FELIZ	2	17%	8	66%	2	17%	12	100%
CHIQUILLOS	4	33%	7	59%	1	8%	12	100%
CLUB DISNEY	1	8%	10	84%	1	8%	12	100%
DIVINO NIÑO	0	0%	7	58%	5	42%	12	100%
FORESTAL	0	0%	6	60%	4	40%	10	100%
LORITOS	1	10%	8	80%	1	10%	10	100%
PAYASITOS	0	0%	7	70%	3	30%	10	100%
PEQUEÑA LULÚ	0	0%	10	83%	2	17%	12	100%
PITUFOS	1	8%	9	75%	2	17%	12	100%
TRAVESURAS	0	0%	10	91%	1	9%	11	100%

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

GRÁFICO N°14: Distribución porcentual del indicador peso/edad según la variable unidad de servicio de los niños y niñas beneficiarios de la asociación Navarro Wolff.



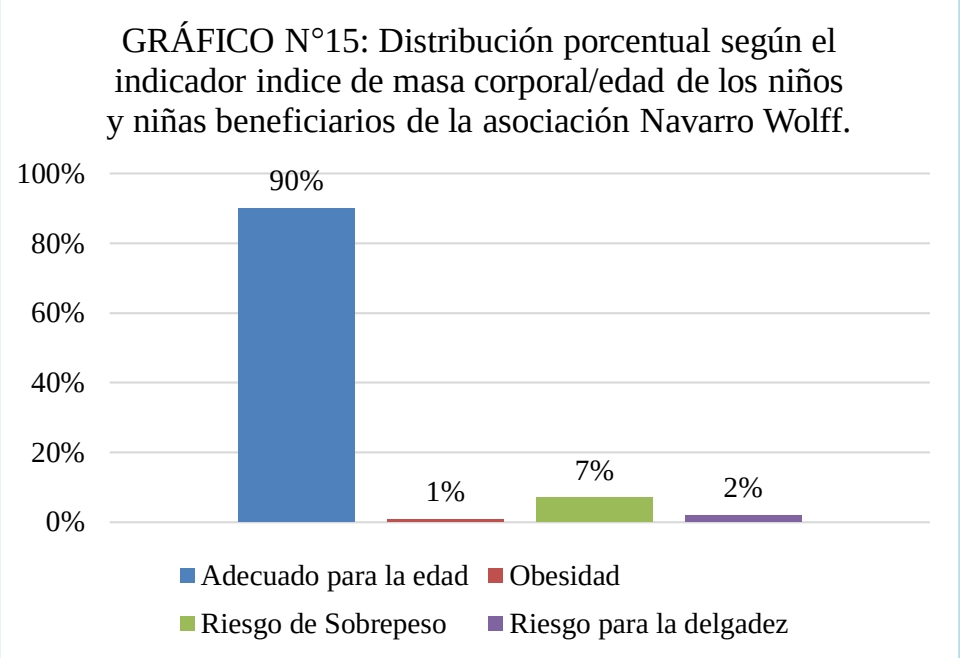
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según se observa en la gráfica en todos los hogares comunitarios pertenecientes a la Asociación Navarro Wolff la mayor proporción de la población se encuentra en peso adecuado para la edad, seguidamente en la categoría riesgo de peso bajo para la edad se identifica una mayor proporción con un 27% en el hogar comunitario divino niño y los hogares pitufos, loritos, club Disney, chiquillos y carita feliz cuentan con beneficiarios que no aplican para el indicador peso/edad.

TABLA N°15: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN EL INDICADOR INDICE DE MASA CORPORAL/EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

IMC/EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Obesidad	1	1%
Riesgo de Sobrepeso	10	7%
Adecuado para la edad	123	90%
Riesgo para la delgadez	2	2%
TOTAL	**136**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



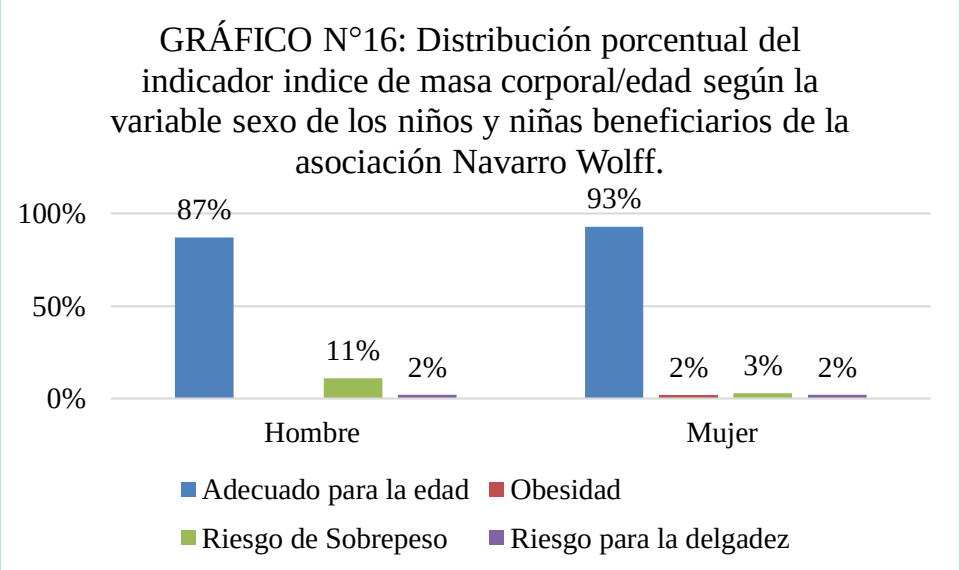
Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede identificar que el 90% tiene el IMC adecuado para la edad, proporciones similares encontramos la obesidad y riesgo de delgadez con el 1% y 2% y por último el 7% encuentra en riesgo de sobrepeso.

TABLA N°16: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR INDICE DE MASA CORPORAL/EDAD SEGÚN LA VARIABLE SEXO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	HOMBRE		MUJER	
IMC/EDAD	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
Obesidad	0	0%	1	2%
Riesgo de Sobrepeso	8	11%	2	3%
Adecuado para la edad	62	87%	61	93%
Riesgo para la delgadez	1	2%	1	2%
TOTAL	**71**	**100%**	**65**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Se identifica una mayor prevalencia hombres y mujeres con IMC adecuado para la edad con un 87% y 93% respectivamente, seguidamente el sexo mujer cuenta con 2% en obesidad, por otra

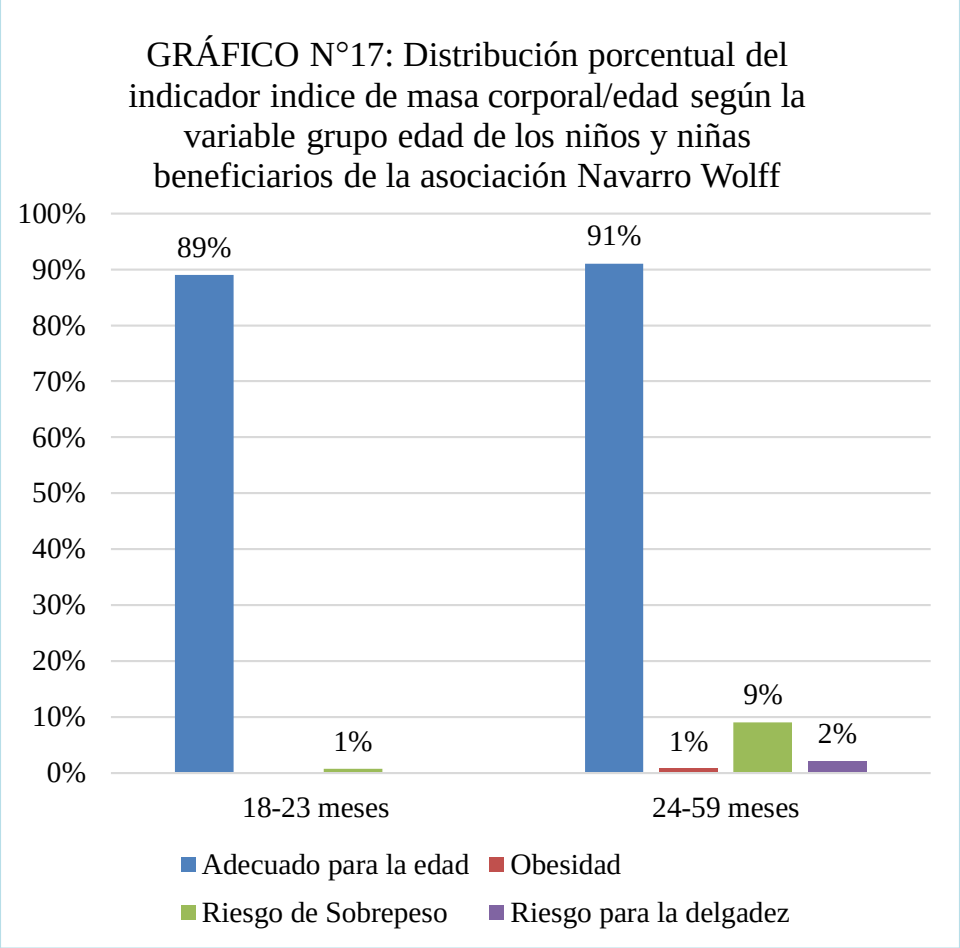
parte para la categoría riesgo de sobrepeso ubicamos un 11% en el grupo de hombres y 3% en el grupo de mujer; según el análisis del exceso de peso según la última Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia muestra que los hombres 7,5 % tenían mayor prevalencia comparados con las mujeres 5,1 % estando por debajo a los resultados de la asociación.

Por ultimo para ambos sexos encontramos un 2% con riesgo de delgadez; al comparar el boletín de diagnóstico nutricional ´´WINSISVAN´´ el sexo hombre y mujer cuenta con un 11% y 12% respectivamente, superando el porcentaje de la asociación.

TABLA N°17: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR INDICE DE MASA CORPORAL/EDAD SEGÚN LA VARIABLE GRUPO EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF

	18-23 MESES		24-59 MESES	
IMC/EDAD	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**	**FRECUENCIA**	**PORCENTAJE**
Obesidad	0	0%	1	1%
Riesgo de Sobrepeso	1	20%	9	6%
Adecuado para la edad	4	80%	119	91%
Riesgo para la delgadez	0	0%	2	2%
TOTAL	**5**	**100%**	**131**	**100%**

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

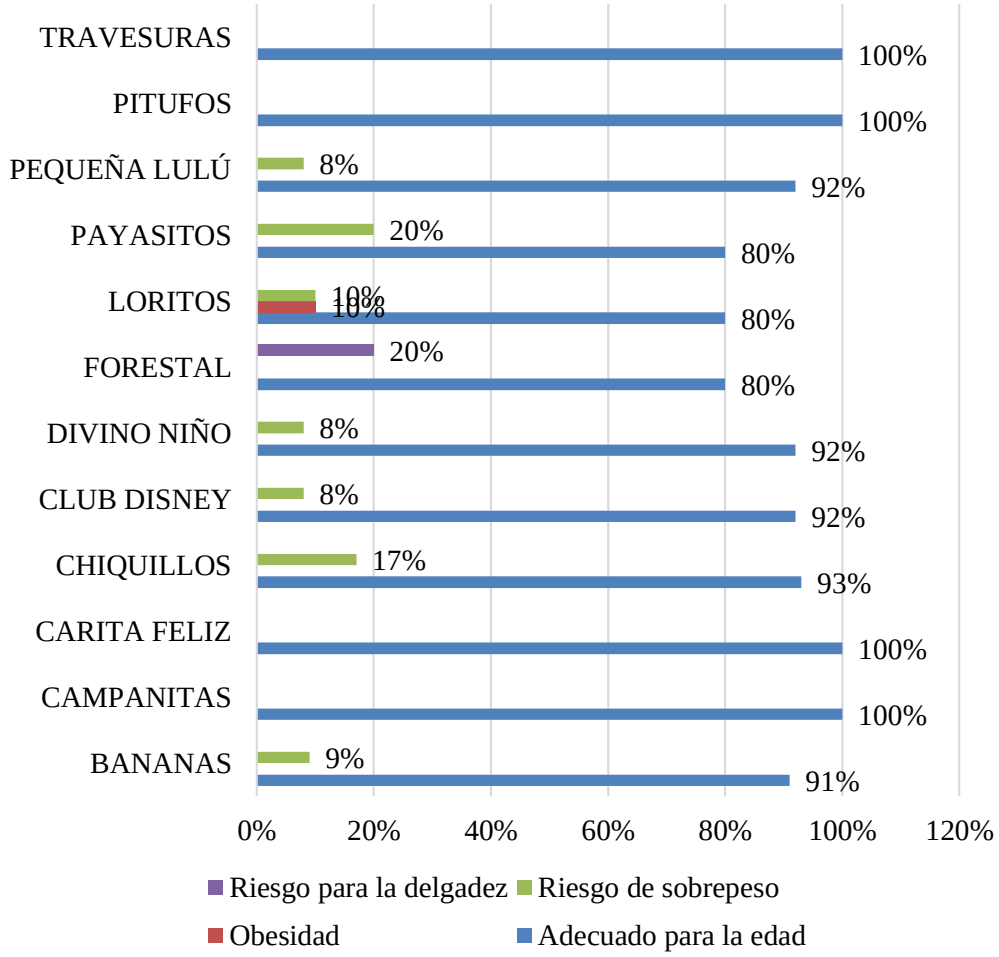
Según lo observado en el grupo de 24-59 meses la mayor proporción de niños y niñas con IMC adecuado para la edad con un 91% y la menor proporción en el grupo de 18-23 meses con un 89%, seguidamente 9% se encuentran en riesgo de sobrepeso en el grupo de 24-59 meses y 2% en riesgo de delgadez.

TABLA N°18: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICADOR INDICE DE MASA CORPORAL/EDAD SEGÚN LA VARIABLE UNIDAD DE SERVICIO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN NAVARRO WOLFF.

	IMC/EDAD									
	OBESIDAD		RIESGO DE SOBREPESO		ADECUADO PARA LA EDAD		RIESGO DE DELGADEZ		TOTAL	
UDS	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BANANAS	0	0%	1	9%	10	91%	0	0%	11	100%
CAMPANITAS	0	0%	0	0%	12	100%	0	0%	12	100%
CARITA FELIZ	0	0%	0	0%	12	100%	0	0%	12	100%
CHIQUILLOS	0	0%	2	17%	10	93%	0	0%	12	100%
CLUB DISNEY	0	0%	1	8%	11	92%	0	0%	12	100%
DIVINO NIÑO	0	0%	1	8%	11	92%	0	0%	12	100%
FORESTAL	0	0%	0	0%	8	80%	2	20%	10	100%
LORITOS	1	10%	1	10%	8	80%	0	0%	10	100%
PAYASITOS	0	0%	2	20%	8	80%	0	0%	10	100%
PEQUEÑA LULÚ	0	0%	2	8%	10	92%	0	0%	12	100%
PITUFOS	0	0%	0	0%	12	100%	0	0%	12	100%
TRAVESURAS	0	0%	0	0%	11	100%	0	0%	11	100%

Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

GRÁFICO N°18: Distribución porcentual del indicador Indice de masa corporal/edad según la variable unidad de servicio de los niños y niñas beneficiarios de la asociación Navarro Wolff.



Fuente: base de datos cuéntame del mes de julio

Según la gráfica se puede evidenciar que en todos los hogares comunitarios cuentan con beneficiarios que tienen el IMC adecuado para la edad, seguidamente en el hogar comunitarios loritos ubicamos 10% en obesidad y en el hogar pequeño lulú, payasitos, loritos, divino niño, club Disney, chiquillos y bananas identificamos al menos uno o dos caso de riesgo de sobrepeso.

PLAN EDUCATIVO E INFORME DE EJECUCIÓN

CONSUMO Y POTABILIZACION DE AGUA

Teniendo en cuenta las necesidades del escenario y los resultados obtenidos de acuerdo a la revisión de los informes de clasificación nutricional por antropometría, ficha de caracterización y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, se vio la necesidad de crear estrategias de educación enfocadas en ampliar los conocimientos relacionados con el componente de salud y nutrición; pero, además, brindar herramientas a la población para que se empodere de su alimentación y de esta manera lograr obtener estilos de vida saludable.

Para cumplir con esta actividad, se realizó una búsqueda bibliográfica de la información sobre agua potable, consumo de agua, recomendaciones sobre consumo de agua, métodos para la purificación del agua y potabilización del agua, esta información a trasmitir se realizara por medio jingle sobre el consumo de agua y un video informativo sobre potabilización del agua, el cual se difundirá por de mensajes via whapsapp siguiendo la siguiente cadena: representantes legales, madres comunitarias y niños y niñas beneficiarias.

CAPACITACIÓN CONSUMO DE AGUA Y SUS RECOMENDACIONES

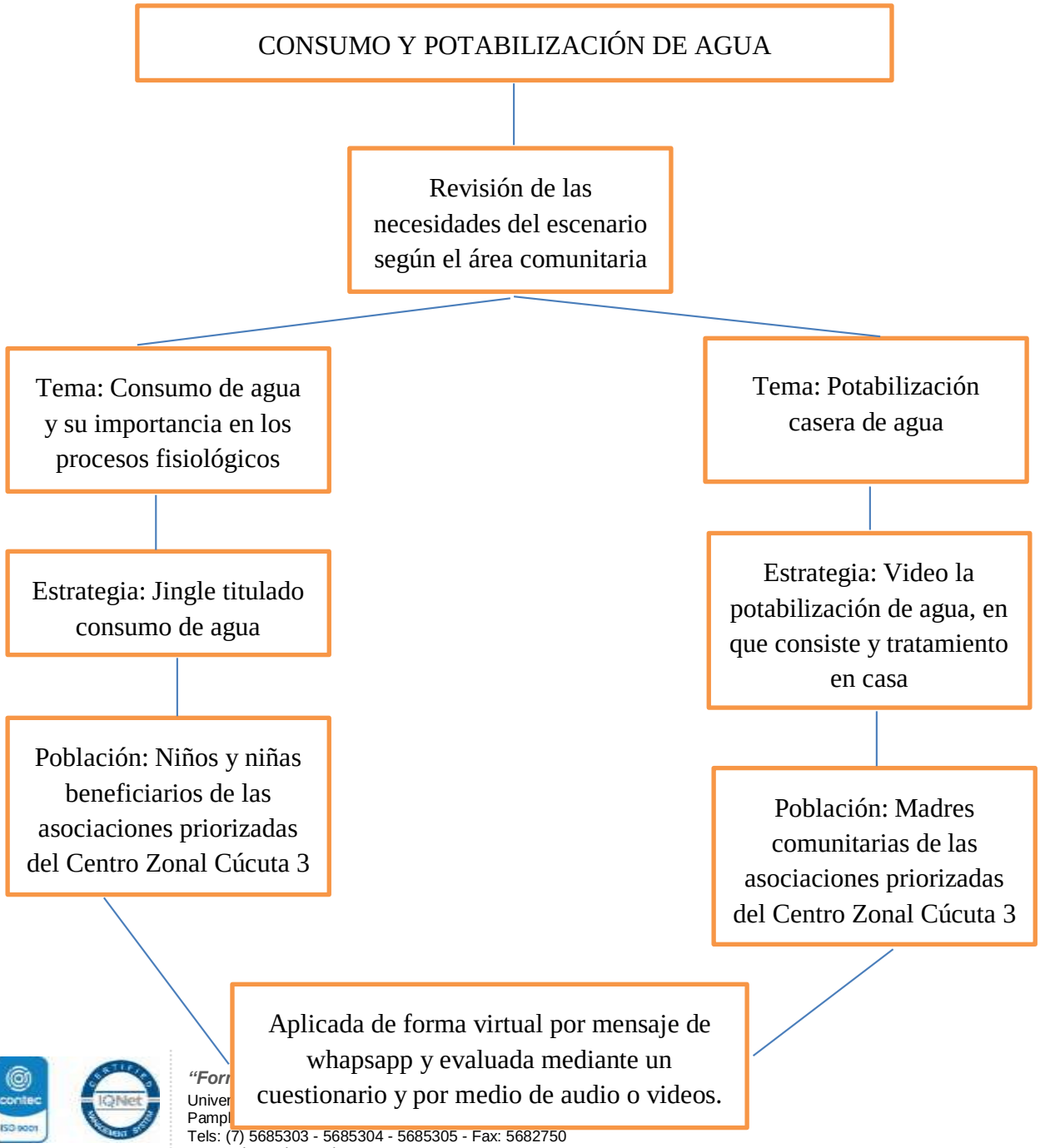
- **DIRIGIDO A:** 136 niños y niñas beneficiarios de los hogares comunitarios de bienestar tradicional pertenecientes a la asociación Navarro Wolff.
- **EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** se realizará por medio de un jingle difundido por via whapsapp, donde se inició con un con un mensaje de saludo y abordaje de la temática, seguidamente se les comunico a las madres comunitarias cual era actividad evaluativa.
- **MÉTODO DE EVALUACIÓN:** el método de evaluación era el envío de videos cantando, dibujos de vasos de agua de los niños y niñas.

CAPACITACIÓN POTABILIZACIÓN DE AGUA

- **DIRIGIDO A:** 11 madres comunitarias de los hogares comunitarios de bienestar tradicional pertenecientes a la asociación Navarro Wolff.
- **EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** se realizará por medio de un video difundido por via whapsapp, donde se inició con un con un mensaje de saludo y abordaje de la temática y finalmente se le envió un link para la realización de la actividad evaluativa.

- **MÉTODO DE EVALUACIÓN:** después de ver el video, se les pidió a las madres comunitarias que respondieran un link evaluativo en la aplicación de Word Wall que constaba de 5 preguntas.

METODOLOGÍA



EJECUCIÓN DEL PLAN EDUCATIVO

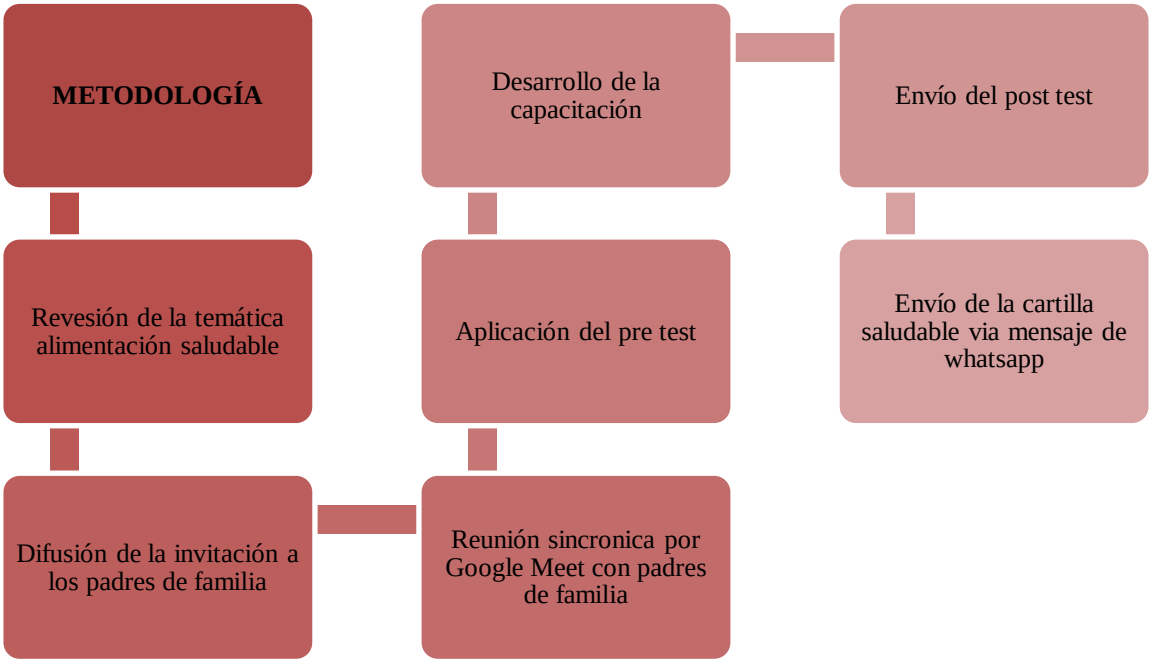
La Educación Alimentaria y Nutricional (EAN) integra estrategias de educación que se enfocan en ampliar los conocimientos relacionados con la alimentación; pero, además, buscan brindar herramientas a la población para que se empodere de su alimentación y de esta manera lograr obtener estilos de vida saludable. Con la educación alimentaria y nutricional se busca alcanzar que las personas adopten de una mejor manera nuevos conocimientos, a través de elementos didácticos, clases grupales y lúdicas, de tal manera que resulte agradable para los participantes. (Bravo, 2019)

En el contexto de la Educación Alimentaria y Nutricional, el ser humano recibe, desde su nacimiento y durante toda su vida, una serie de normas de conducta y refuerzos, positivos o negativos, determinantes para la toma de decisiones en la elección y consumo de sus alimentos. Adicionalmente constituye una propuesta estratégica, en la formación humana para la vida. Es una línea de trabajo pedagógico que permite adquirir mayor consciencia acerca de la importancia de la primera necesidad humana y nos induce a revalorar la propia cultura alimentaria. (Sánchez, 2015)

Las estrategias educativas presentadas en el siguiente plan de ejecución surgieron de acuerdo a las necesidades obtenidas del informe de clasificación nutricional por antropometría, ficha de caracterización y cumplimiento de obligaciones contractuales y están dirigidas a niños y niñas, madres comunitarias y padres de familia pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional de la asociación Navarro Wolff del Centro Zonal Cúcuta 3. Estas actividades fueron: video de potabilización del agua, canción consumo de agua, dispositivas de actividad física, video sobre sedentarismo y sus consecuencias, infografía sobre bienestarina, recetarios con preparaciones usando bienestarina, video sobre formatos alimentos de alto valor nutricional, Diapositivas de malnutrición, cartilla de malnutrición, infografía sobre recomendaciones de la malnutrición por exceso, cartilla sobre alimentación saludable, diapositivas alimentación saludable, diapositivas de plan de saneamiento básico y buenas prácticas de manufactura, infografía de desinfección y buenas prácticas de almacenamiento. Además de tener en cuenta que, en la población de primera infancia, se están construyendo conocimientos y adoptando hábitos saludables que los acompañaran durante la vida y unido a esto la adquisición de conocimientos sobre hábitos saludables de los padres y madres comunitarias ayudan a crear un estilo de vida saludable. Por esta razón, la educación alimentaria y nutricional juega un papel importante como herramienta para facilitar la adopción voluntaria de conductas alimentarias y nutricionales, además de ampliar conocimientos sobre alimentación y nutrición que orientan sus prácticas y actitudes para influenciar de manera positiva la salud y el bienestar.

ESTRATEGIA N°1: ALIMENTACIÓN SALUDABLE

ESTRATEGIA	DIRIGIDO A:	MÉTODO EVALUATIVO
Capacitación por medio de plataforma Google Meet acerca alimentación saludable	Padres de familia de los niños y niñas beneficiarios a la Asociación Navarro Wolff del Centro Zonal Cúcuta 3	Aplicación de pre y post test por medio de la plataforma Word Wall



- **REVISIÓN DE LA TEMÁTICA:** búsqueda de información sobre alimentación saludable de agua para poder explicar y responder a todas las inquietudes.
- **DIFUSIÓN DE INVITACIÓN A PADRES DE FAMILIA:** se realizó la invitación por medio de una tarjeta enviada por whatsapp.
- **REUNIÓN SINCRÓNICA CON LA POBLACIÓN OBJETO:** se realizó la capacitación por medio de la plataforma Google Meet.
- **APLICACIÓN DEL PRE TEST:** se realizó en envío del formulario por mensaje de whatsapp, el cual se desarrollaba en la plataforma Word Wall y costaba de 5 preguntas.
- **DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:** se procedió a explicar cada uno de los temas que contenían las diapositivas.
  - Definición de alimentación saludable.

- Plato saludable de la familia colombiana.
- Mensajes y recomendaciones de las GABA.

- **APLICACIÓN DE POST TEST:** se realizó en envío del formulario por mensaje de whatsapp, el cual se desarrollaba en la plataforma Word Wall y costaba de 5 preguntas.
- **ENVÍO DE CARTILLA E INFOGRAFÍA:** Envío de cartilla Alimentación saludable en niños por medio de mensaje de Whatsapp.

RESULTADOS

TABLA N°3: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

TEMATICAS	# DE ASISTENTES ESPERADOS	# DE ASISTENTES	PARTICIPACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN
Alimentación saludable	294 padres de familia	29 padres de familia	29 respuestas del pre test y post test	11%

Fuente: Elaboración propia

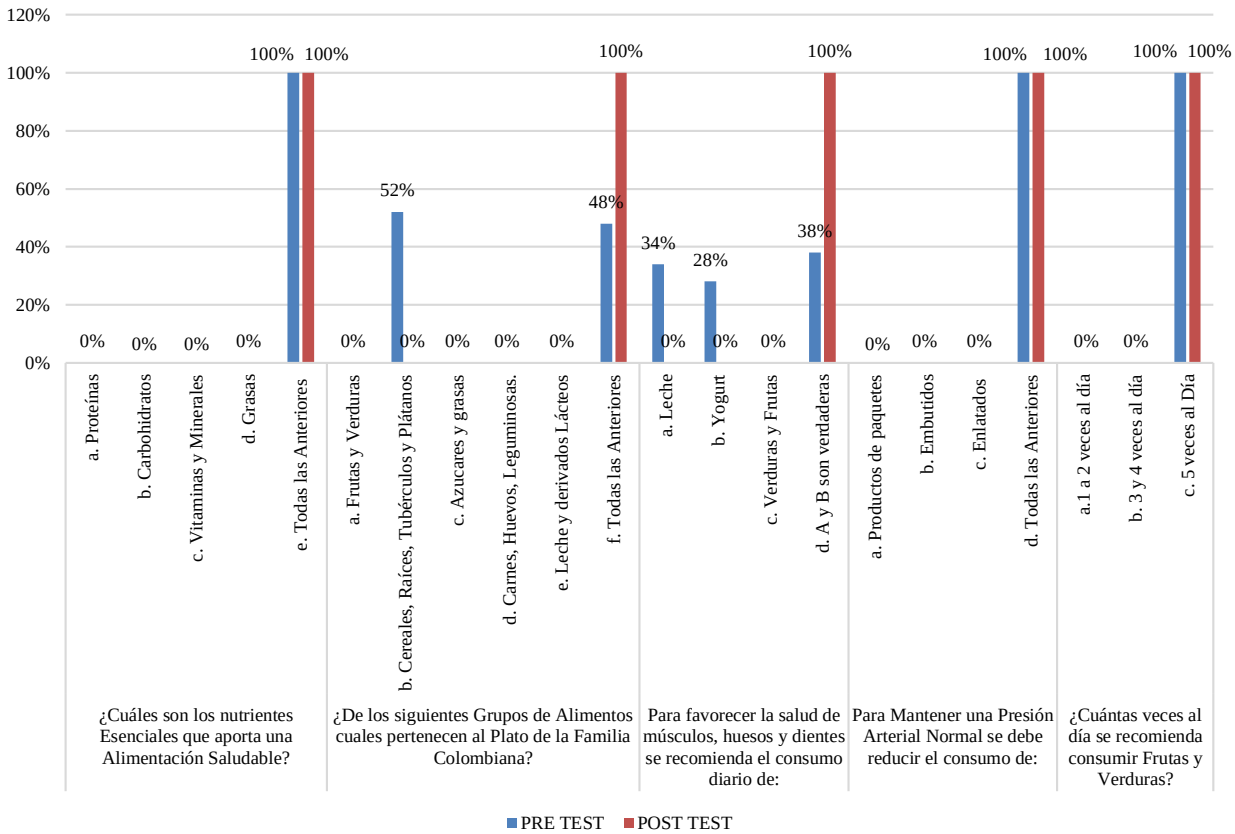
TABLA N°4: DISTIBUCIÓN PORCENTUAL PRE TEST Y POST TEST ALIMENTACIÓN SALUDABLE

PREGUNTAS	OPCIONES DE RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
		N	%	N	%
¿Cuáles son los nutrientes Esenciales que aporta una Alimentación Saludable?	a. Proteínas	-	-	-	-
	b. Carbohidratos	-	-	-	-
	c. Vitaminas y Minerales	-	-	-	-
	d. Grasas	-	-	-	-
	e. Todas las Anteriores	29	100%	29	100%
¿De los siguientes Grupos de Alimentos cuales pertenecen al Plato de la Familia Colombiana?	a. Frutas y Verduras	-	-	-	-
	b. Cereales, Raíces, Tubérculos y Plátanos	15	52%	-	-
	c. Azucares y grasas	-	-	-	-
	d. Carnes, Huevos, Leguminosas.	-	-	-	-

	e. Leche y derivados Lácteos	-	-	-	-
	f. Todas las Anteriores	14	48%	29	100%
Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes se recomienda el consumo diario de:	a. Leche	10	34%	-	-
	b. Yogurt	8	28%	-	-
	c. Verduras y Frutas	-	-	-	-
	d. A y B son verdaderas	11	38%	29	100%
Para Mantener una Presión Arterial Normal se debe reducir el consumo de:	a. Productos de paquetes	-	-	-	-
	b. Embutidos	-	-	-	-
	c. Enlatados	-	-	-	-
	d. Todas las Anteriores	29	100%	29	100%
¿Cuántas veces al día se recomienda consumir Frutas y Verduras?	a.1 a 2 veces al día	-	-	-	-
	b. 3 y 4 veces al día	-	-	-	-
	c. 5 veces al Día	29	100%	29	100%

Fuente: Pre test y post test estrategia alimentación saludable

GRÁFICO N°1: DISTIBUCIÓN PORCENTUAL PRE TEST Y POST TEST ALIMENTACIÓN SALUDABLE



Fuente: Pre test y post test estrategia alimentación saludable

Según los resultados del pre test y post test se pudo evidenciar con relación a la primera pregunta que el 100% de la población objeto tienen claro que lo nutrientes esenciales para una alimentación saludable son los carbohidratos, las proteínas, las grasas, las vitaminas y minerales; la segunda pregunta hace referencia a los grupos que pertenecen al plato saludable de la familia colombiana, el cual en el pre test el 48% conoce los grupos que conforma el plato saludable y después de la capacitación ya en el post test el 100% marcaron la respuesta correcta.

Para favorecer la salud de los músculos, huesos y dientes, se recomienda el consumo de lácteos como leche y yogur; por lo tanto en el pre test solo el 38% marcó la respuesta correcta y en el pos test el 100% ya tenía claro los conocimientos.

En la cuarta pregunta en el pre test y post test el 100% de la población objeto tenía claro que los alimentos que se deben reducir para mantener la presión sanguínea son los productos de paquete, embutidos y enlatados.

La última pregunta hace referencia a cuántas veces al día se recomienda el consumo de frutas y verduras, por lo tanto en el pre test y post test el 100% de la población marcó la respuesta 5 veces al día el cual era la correcta; cabe destacar que después de la capacitación se obtuvieron mejores resultados.

EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN

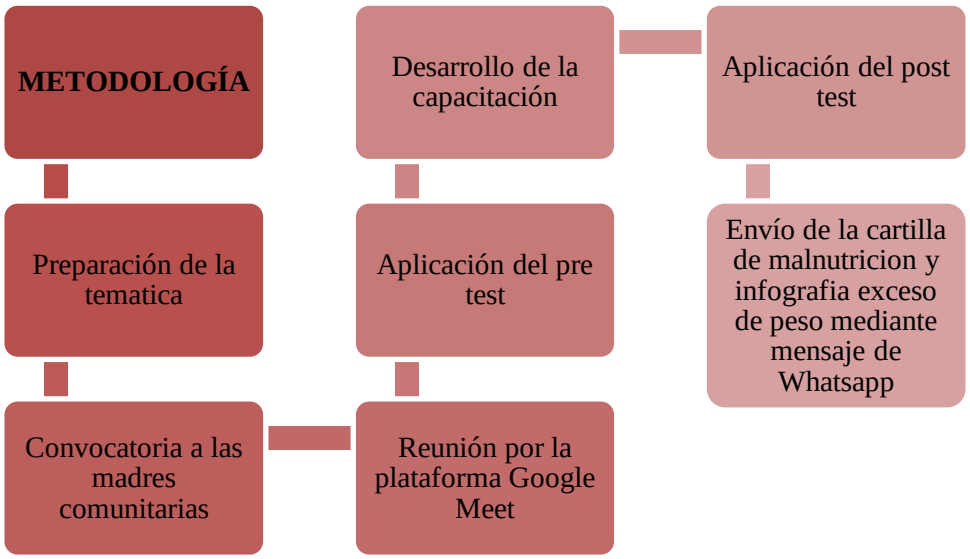


Foto: Angie Fuentes/1 de diciembre/capacitación alimentación saludable

ESTRATEGIA N°2: MALNUTRICIÓN POR EXCESO Y POR DÉFICIT

TABLA N°5: ESTRATEGIA EDUCATIVA

ESTRATEGIA	DIRIGIDO A:	MÉTODO EVALUATIVO
Capacitación por medio de plataforma Google Meet acerca malnutrición por exceso y por déficit	Madres comunitarias y padres de familia vinculados a la Asociación Navarro Wolff del Centro Zonal Cúcuta 3	Aplicación de pre y post test por medio de la plataforma Word Wall



- **REVISIÓN DE LA TEMÁTICA:** Se hizo revisión de cada uno de los temas a tratar para la realización de diapositivas, cartilla de malnutrición y en la infografía de recomendaciones para prevenir malnutrición por exceso.
- **CONVOCATORIA A MADRES COMUNITARIAS:** se realizó la invitación por medio de una tarjeta enviada por whatsapp.
- **REUNIÓN SINCRÓNICA CON LA POBLACIÓN OBJETO:** se realizó la capacitación por medio de la plataforma Google Meet.
- **APLICACIÓN DEL PRE TEST:** se realizó en envío del formulario por mensaje de whatsapp, el cual se desarrollaba en la plataforma Word Wall.
- **DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:** se procedió a explicar cada uno de los temas que contenían las diapositivas.
    - Definición de malnutrición, definición de desnutrición y obesidad.
    - Signos de alarma en desnutrición.
    - Consecuencias de la desnutrición.
    - Ruta de atención a la Desnutrición.
    - Consecuencias de la malnutrición por exceso.
    - Ruta de atención a niños con obesidad.
- **APLICACIÓN DE POST TEST**: Envío del formulario por medio de mensaje Whatsapp, dicho formulario estaba conformado por cinco preguntas.
- **ENVÍO DE CARTILLA E INFOGRAFÍA:** Envío de cartilla sobre desnutrición e infografía de recomendaciones generales para la prevención de la malnutrición por exceso; por medio de la plataforma de Whatsapp.

RESULTADOS

TABLA N°6: PORCENTAJE DE PARTICIPCIÓN

TEMATICAS	# DE ASISTENTES ESPERADOS	# DE ASISTENTES	PARTICIPACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN
Malnutrición: por exceso y por déficit	12 madres comunitarias	12 madres comunitarias	12 respuestas del pre test y post test	100%

Fuente: Elaboración propia

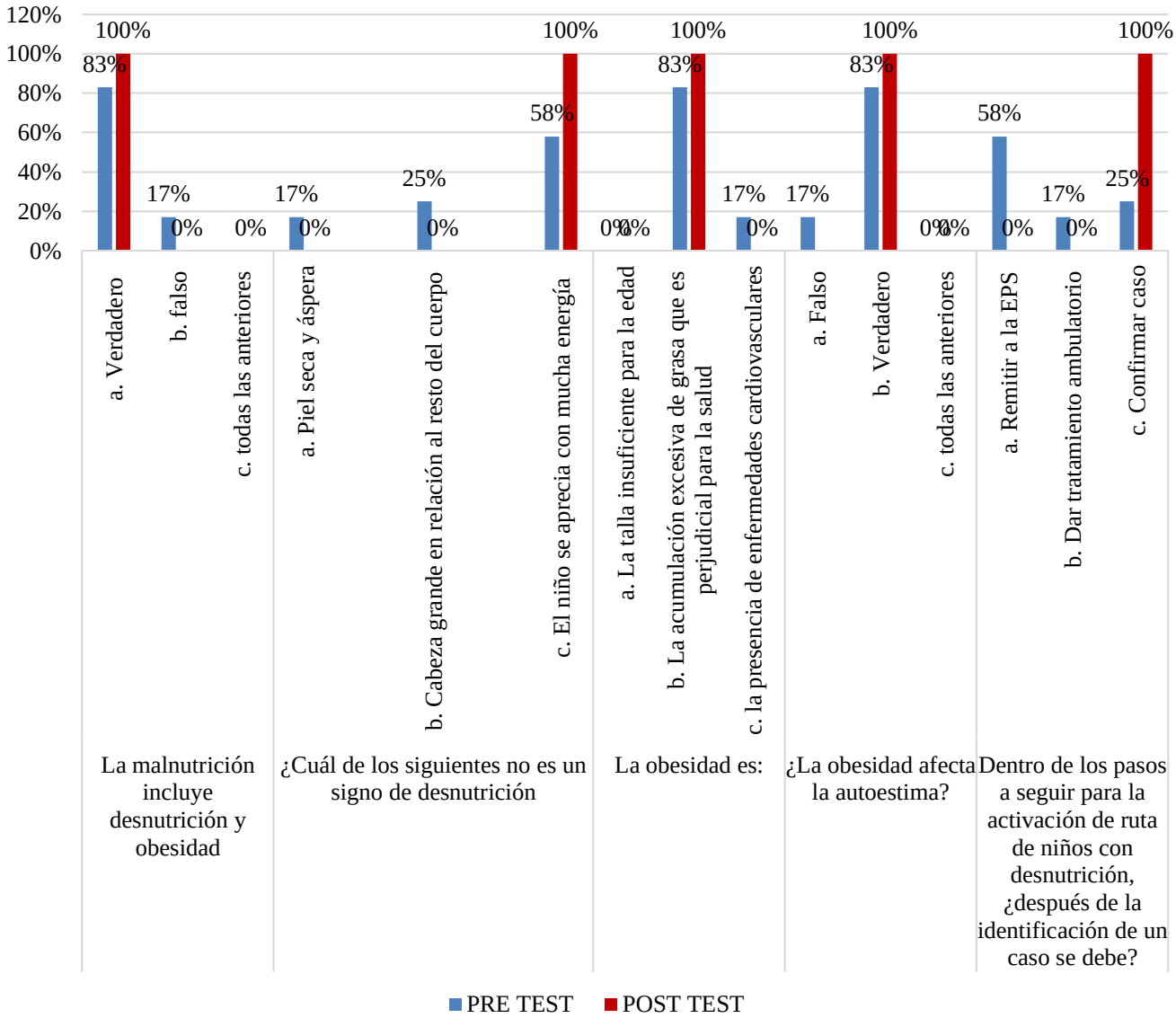
TABLA N°7: DISTRIBUCÍON PORCENTUAL MALNUTRICIÓN POR EXCESO Y POR DÉFICIT

PREGUNTA	OPCIONES DE RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
		N	%	N	%
La malnutrición incluye sobrepeso y obesidad	a. Verdadero	10	83%	12	100%
	b. falso	2	17%	-	-
	c. todas las anteriores	-	-	-	-
¿Cuál de los siguientes no es un signo de desnutrición?	a. Piel seca y áspera	2	17%	-	-
	b. Cabeza grande en relación al resto del cuerpo	3	25%	-	-
	c. El niño se aprecia con mucha energía	7	58%	12	100%

La obesidad es:	a. La talla insuficiente para la edad	-	-	-	-
	b. La acumulación excesiva de grasa que es perjudicial para la salud	10	83%	12	100%
	c. la presencia de enfermedades cardiovasculares	2	17%	-	-
¿La obesidad afecta la autoestima?	a. Falso	2	17%	-	-
	b. Verdadero	10	83%	12	100%
	c. todas las anteriores	-	-	-	-
Dentro de los pasos a seguir para la activación de ruta de niños con desnutrición, ¿después de la identificación de un caso se debe?	a. Remitir a la EPS	7	58%	-	-
	b. Dar tratamiento ambulatorio	2	17%	-	-
	c. Confirmar caso	3	25%	12	100%

Fuente: Pre test y post test estrategia malnutrición

GRÁFICO N°2: DISTRIBUCÍON PORCENTUAL MALNUTRICIÓN POR EXCESO Y POR DÉFICIT



Fuente: Pre test y post test estrategia malnutrición

De acuerdo con los resultados del pre test, el 83% tiene claro que la malnutrición incluye la desnutrición y la obesidad y solo el 17% desconocía esta información, mientras que después de la capacitación el 100% marcó la respuesta correcta.

La segunda pregunta ¿Cuál de los siguientes no es un signo de desnutrición?, solo el 58% marco la respuesta correcta en el pre test, mientras que en el post test el 100% de la población tenía claro que el signo qué no hacia parte de la desnutrición era que el niño se aprecia con energía.

Con relación a la tercera pregunta el cual hacía referencia a seleccionar cual era la definición de la obesidad, en el pre test el 83% tenía clara su definición y después de ejecutar la capacitación el 100% podía identificar con claridad esta definición.

La disminución de la autoestima es una de las consecuencias de la malnutrición por exceso el cual hace referencia a la cuarta pregunta, sin embargo antes de la ejecución de la intervención el 83% tenía clara esta respuesta mientras que en comparación con el post test logramos evidenciar un avance significativo del 100%.

Finalmente la última pregunta busca identificar cual es el paso siguiente la identificación de un caso de desnutrición dentro de la activación de la ruta para niños con desnutrición, en el pre test el 58% respondió la respuesta correcta, es decir, remisión a la EPS y en el post test el 100% respondió correctamente.

EVIDENCIA DE EJECUCIÓN

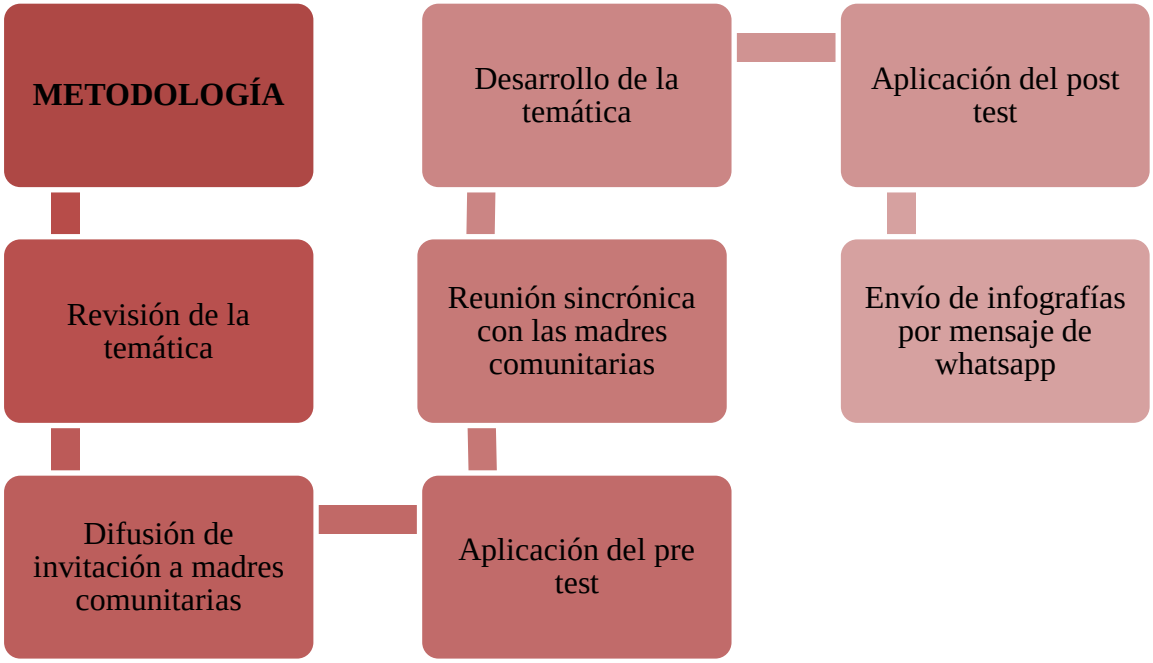


Foto: Angie Fuentes/2 de diciembre/capacitación malnutrición

ESTRATEGIA N°3: PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO Y MANUAL DE BPM

TABLA N°8: ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

ESTRATEGIA	DIRIGIDO A:	MÉTODO EVALUATIVO
Capacitación por medio de plataforma Google Meet acerca plan de saneamiento y manual de buenas prácticas de manufactura	Madres comunitarias a la Asociación Navarro Wolff del Centro Zonal Cúcuta 3	Aplicación de pre y post test por medio de la plataforma Word Wall



- **REVISIÓN DE LA TEMÁTICA:** Revisión de las temáticas contempladas en las diapositivas de Buenas Prácticas de Manufactura y Plan de Saneamiento Básico.
- **DIFUSIÓN DE INVITACIÓN A MADRES COMUNITARIAS:** difusión de la imagen que contenía la invitación a la capacitación virtual.
- **SINCRÓNICA CON LA POBLACIÓN OBJETO:** se realizó la capacitación por medio de la plataforma Google Meet.
- **APLICACIÓN DEL PRE TEST:** Envío del formulario por medio de un mensaje instantáneo en Whatsapp, dicho formulario estaba conformado por cinco preguntas**.**

- **DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:** se realizó la capacitación abordando los siguientes: Definición de BPM, legislación, generalidades del COVID 19, higiene personal, prevención de contaminación en alimentos, almacenamiento de alimentos, plan de saneamiento básico y programas del plan de saneamiento básico.
- **APLICACIÓN DE POST EST:** Envío del formulario por medio de un mensaje instantáneo en Whatsapp, dicho formulario estaba conformado por cinco preguntas.
- **ENVÍO INFOGRAFÍAS:** Envío de infografías con información sobre buenas prácticas de almacenamiento y desinfección; por medio de mensaje de Whatsapp.

RESULTADOS

TABLA N°9: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

TEMATICAS	# DE ASISTENTES ESPERADOS	# DE ASISTENTES	PARTICIPACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN
Plan de saneamiento y manual de BPM	12 madres comunitarias	12 madres comunitarias	12 madres comunitarias enviaron el pre test y post test	100%

Fuente: Elaboración propia

TABLA N°10: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO Y MANUAL DE BPM

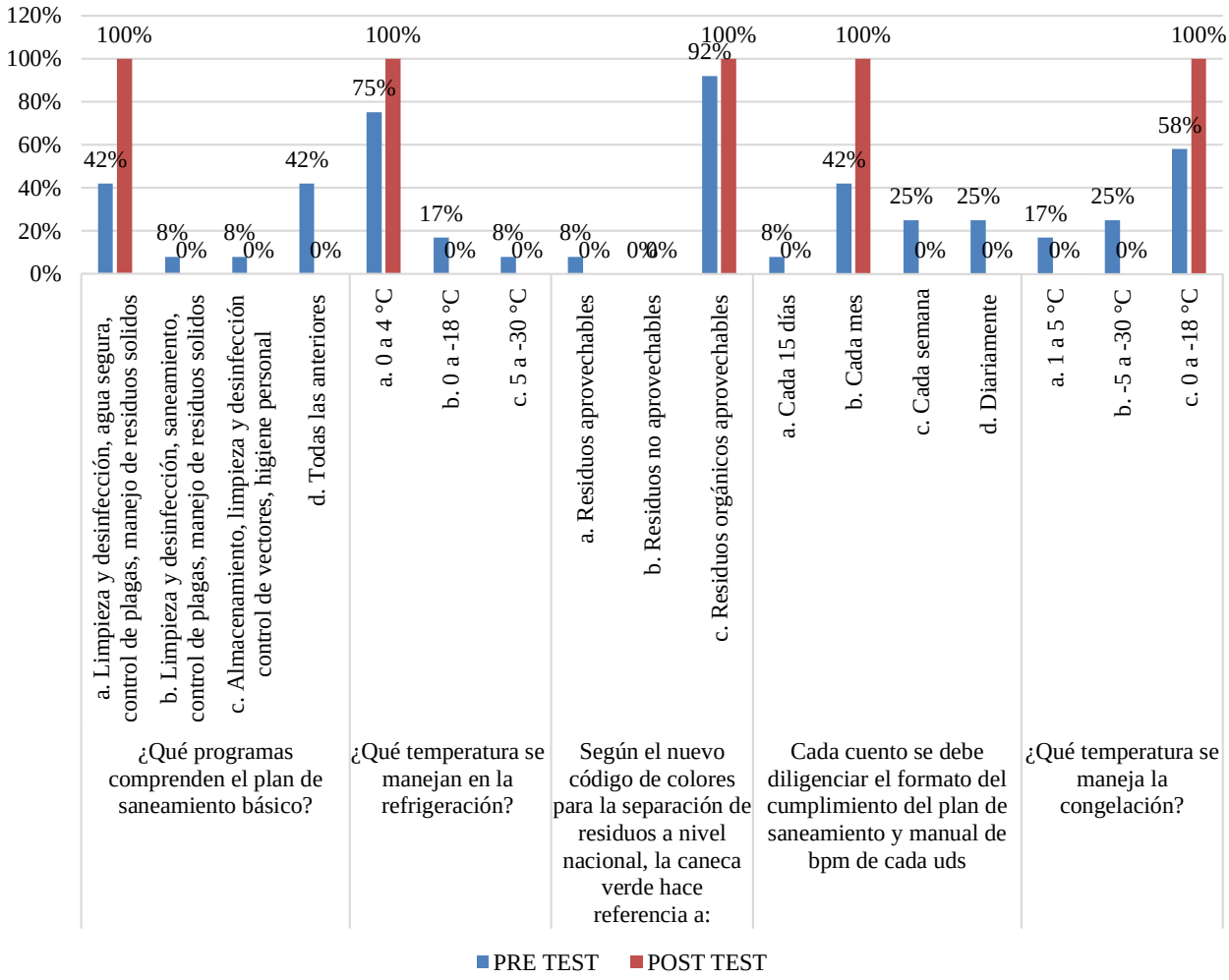
PREGUNTA	OPCIONES DE RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
		N	%	N	%
¿Qué programas comprenden el plan de saneamiento básico?	a. Limpieza y desinfección, agua segura, control de plagas, manejo de residuos solidos	5	42%	12	100%
	b. Limpieza y desinfección, saneamiento, control de plagas,	1	8%	-	-

	manejo de residuos solidos				
	c. Almacenamiento, limpieza y desinfección control de vectores, higiene personal	1	8%	-	-
	d. Todas las anteriores	5	42%	-	-
¿Qué temperatura se manejan en la refrigeración?	a. 0 a 4 °C	9	75%	12	100%
	b. 0 a -18 °C	2	17%	-	-
	c. 5 a -30 °C	1	8%	-	-
Según el nuevo código de colores para la separación de residuos a nivel nacional, la caneca verde hace referencia a:	a. Residuos aprovechables	1	8%	-	-
	b. Residuos no aprovechables	-	-	-	-
	c. Residuos orgánicos aprovechables	11	92%	12	100%
Cada cuento se debe diligenciar el formato del cumplimiento del plan de saneamiento y manual de bpm de cada uds	a. Cada 15 días	1	8%	-	-
	b. Cada mes	5	42%	12	100%
	c. Cada semana	3	25%	-	-
	d. Diariamente	3	25%	-	-
	a. 1 a 5 °C	2	17%	-	-

¿Qué temperatura se maneja la congelación?	b. -5 a -30 °C	3	25%	-	-
	c. 0 a -18 °C	7	58%	12	100%

Fuente: Pre test y post test estrategia plan de saneamiento básico y manual de BPM

GRÁFICO N°3: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO Y MANUAL DE BPM



Fuente: Pre test y post test estrategia plan de saneamiento básico y manual de BPM

Para evaluar los conocimientos de la población objeto realizó un pre test y un post test; en la primera pregunta según el pre test el 42% tiene claro que programas hacen parte del plan de saneamiento básico y después de la capacitación el 100% ya tenía aclarado cuales eran los programas correspondientes al plan de saneamiento básico; la segunda pregunta ¿Qué temperatura se manejan en la refrigeración?, en el pre test el 75% marcó la respuesta correcta el cual era de 0 a 4°C mientras que el post test el 100% ya tenía claro sus conocimientos.

Según el nuevo código de colores para la separación de residuos a nivel nacional, la caneca verde hace referencia a residuos orgánicos aprovechables; sin embargo, en el Pre test, una gran proporción correspondiente al 92% respondió esta opción, sin embargo en el post test el 100% tuvo clara la respuesta correcta.

La cuarta pregunta hace referencia a cuantas veces se debe diligenciar el formato de cumplimiento del plan de saneamiento básico y las buenas prácticas de manufactura por uds, en el cual en el pre test el 42% marcaron que el diligenciamiento se realiza cada mes siendo esta la respuesta correcta y en el post test el 100% tuvo clara la respuesta correcta.

La última pregunta hace referencia a las temperaturas de la congelación, donde el 58% marcó de 0 a -18°C en el pre test y el 100% diligenció esta respuesta en el post test.

EVIDENCIA DE EJECUCIÓN

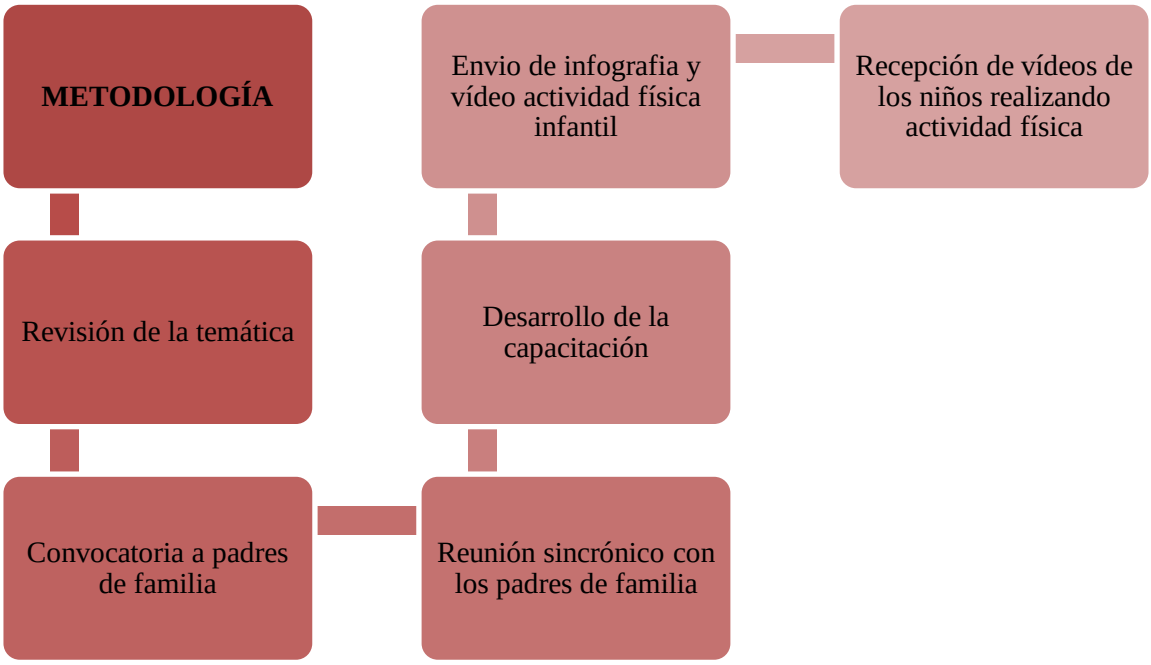


Foto: Angie Fuentes/2 de diciembre/capacitación plan de saneamiento básico y manual de BPM

ESTRATEGIA N°4: ACTIVIDAD FÍSICA, SEDENTARISMO Y TIEMPO EN PANTALLA

TABLA N°11: ESTRATEGIA EDUCATIVA

ESTRATEGIA	DIRIGIDO A:	MÉTODO EVALUATIVO
Capacitación por medio de mensajes de whatsapp	Padres de familia de niños y niñas beneficiarios de la a la Asociación Navarro Wolff del Centro Zonal Cúcuta 3	Recepción de vídeos de los niños realizando actividad física



- **REVISIÓN DE LA TEMÁTICA:** revisión de las temáticas Actividad física, sedentarismo y tiempo en pantalla en niños.
- **ENVÍO DE CONVOCATORIA A PADRES DE FAMILIA:** Se realizó el envío de la imagen que contenía la invitación a la capacitación virtual.
- **REUNIÓN SINCRÓNICA CON PADRES DE FAMILIA:** se realizó la capacitación por medio de la plataforma Google Meet.

- **DESARROLLO DE LA TEMÁTICA:** se realizó la capacitación abordando los siguientes temas: Definición de Actividad física, importancia de realizar actividad física, beneficios y actividades según la edad.
- **ENVÍO DE VÍDEO E INFOGRAFÍA:** Envío de infografía y video por medio de mensaje de whatsapp.
- **RECEPCIÓN DE VÍDEOS:** por medio de las madres comunitarias fuimos recibiendo los vídeos de los niños y niñas beneficiarios realizando actividad física en casa.

RESULTADOS

TABLA N°12: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

TEMATICAS	ASISTENCIA ESPERADA	# DE ASISTENTES	PARTICIPACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN
Actividad física, sedentarismo y tiempo en pantalla	284 Padres de familia	29 padres de familia	12 videos de los niños realizando actividad física en casa	11%

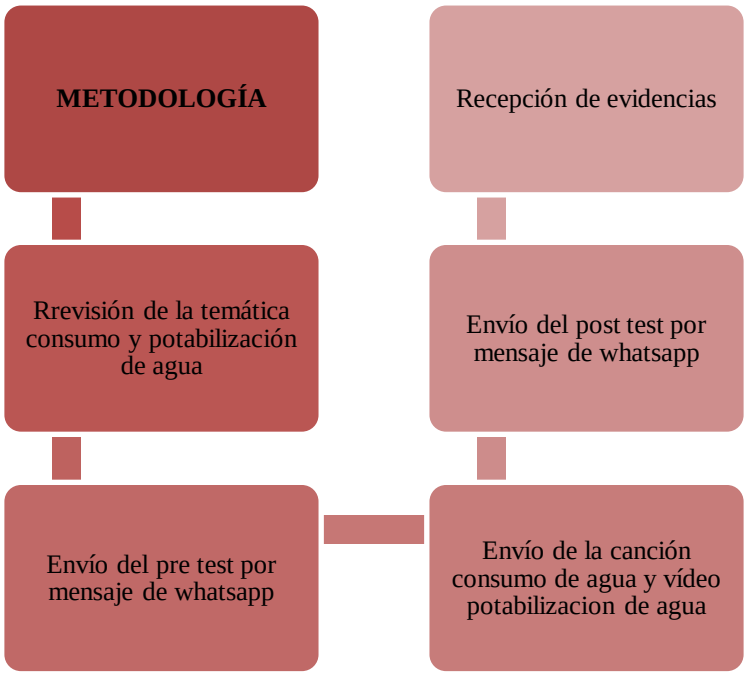
Fuente: Elaboración propia

La ejecución de la estrategia actividad fisica, sedentarismo y tiempo en pantalla fue ejecutada a los padres de familia de los cuales solo asistieron 29, después de la capacitación como método evaluativo se les se les solicitó el envío de videos o fotos de los niños y niñas beneficiarios realizando actividad fisica tiendo en cuenta los protocolos de bioseguridad, de los cuales solo llegaron 12 vídeos.

ESTRATEGIA N°5: CONSUMO Y POTABILIZACIÓN DE AGUA

TABLA N°13: ESTRATEGIA EDUCATIVA

ESTRATEGIA	DIRIGIDO A:	MÉTODO EVALUATIVO
Capacitación consumo y potabilización de agua	Niños y niñas beneficiarios y madres comunitarias de la asociación Navarro Wolff	Recepción de videos cantando la canción o dibujos alusivos al tema y pre test y post test



- **REVISIÓN DE LA TEMÁTICA CONSUMO DE AGUA POTABLE:** Búsqueda de información referente al consumo y potabilización de agua para poder explicar y responder a todas las inquietudes.
- **ENVÍO DEL PRE TEST:** envío de Actividad via mensaje de Whatsapp, el cual consistía en relacionar unas palabras con la columna de al frente donde se encontraba dicha definición.
- **ENVÍO DE LA CANCIÓN Y VÍDEO:** con ayuda de las madres comunitarias se hizo envío por mensaje de whatsapp la canción consumo de agua a los padres de familia para poder reproducirla a los niños y niñas y luego se envió al grupo ´´madres comunitarias Navarro Wolff ´´el video potabilización de agua.

- **ENVÍO DEL POST TEST:** después de ver el video, se envió de Actividad via mensaje de Whatsapp, el cual consistía en relacionar unas palabras con la columna de al frente donde se encontraba dicha definición.
- **RECEPCIÓN DE EVIDENCIAS:** los padres de familia a través de las madres comunitarias fueron enviando los videos de los niños cantando o fotos dibujando el consumo de agua.

RESULTADOS

TABLA N°14: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

TEMATICAS	# DE ASISTENTES ESPERADOS	# DE ASISTENTES	PARTICIPACIÓN	% DE PARTICIPACIÓN
Consumo de agua	144 niños y niñas	144 niños y niñas	12 videos o fotos de cada asociación donde los niños y niñas cantaban e interpretaban el coro de la canción y dibujaban el consumo del agua	100%

Fuente: Elaboración propia

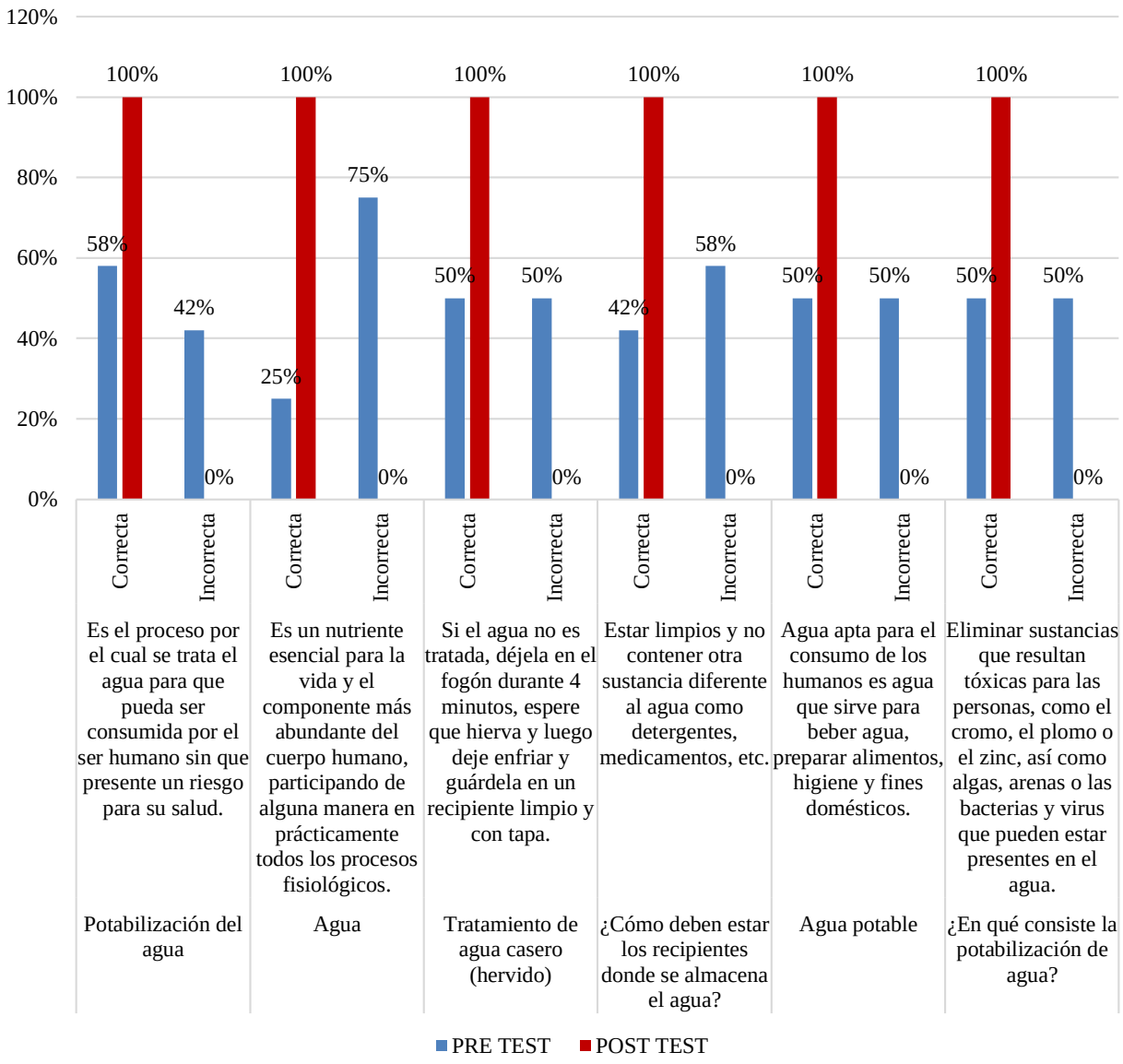
TABLA N°14: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL PRE TEST Y POST TEST CONSUMO Y POTABILIZACIPPON DE AGUA

PREGUNTA	OPCIONES DE RESPUESTAS	CALIFICACIÓN	PRE TEST		POST TEST	
			N	%	N	%
Potabilización del agua	Es el proceso por el cual se trata el agua para que pueda ser consumida por el ser humano sin que presente un riesgo para su salud.	Correcta	7	58%	12	100%
		Incorrecta	5	42%	-	-

Agua	Es un nutriente esencial para la vida y el componente más abundante del cuerpo humano, participando de alguna manera en prácticamente todos los procesos fisiológicos.	Correcta	3	25%	12	100%
		Incorrecta	9	75%	-	-
Tratamiento de agua casero (hervido)	Si el agua no es tratada, déjela en el fogón durante 4 minutos, espere que hierva y luego deje enfriar y guárdela en un recipiente limpio y con tapa.	Correcta	6	50%	12	100%
		Incorrecta	6	50%	-	-
¿Cómo deben estar los recipientes donde se almacena el agua?	Estar limpios y no contener otra sustancia diferente al agua como detergentes, medicamentos, etc.	Correcta	5	42%	12	100%
		Incorrecta	7	58%	-	-
Agua potable	Agua apta para el consumo de los humanos es agua que sirve para beber agua, preparar alimentos, higiene y fines domésticos.	Correcta	6	50%	12	100%
		Incorrecta	6	50%	-	-
¿En qué consiste la potabilización de agua?	Eliminar sustancias que resultan tóxicas para las personas, como el cromo, el plomo o el zinc, así como algas, arenas o las bacterias y virus que pueden estar presentes en el agua.	Correcta	6	50%	12	100%
		Incorrecta	6	50%	-	-

Fuente: Pre test y post test estrategia consumo y potabilización de agua

GRÁFICO N°5: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PRE TEST Y POST TEST CONSUMO Y POTABILIZACIÓN DE AGUA

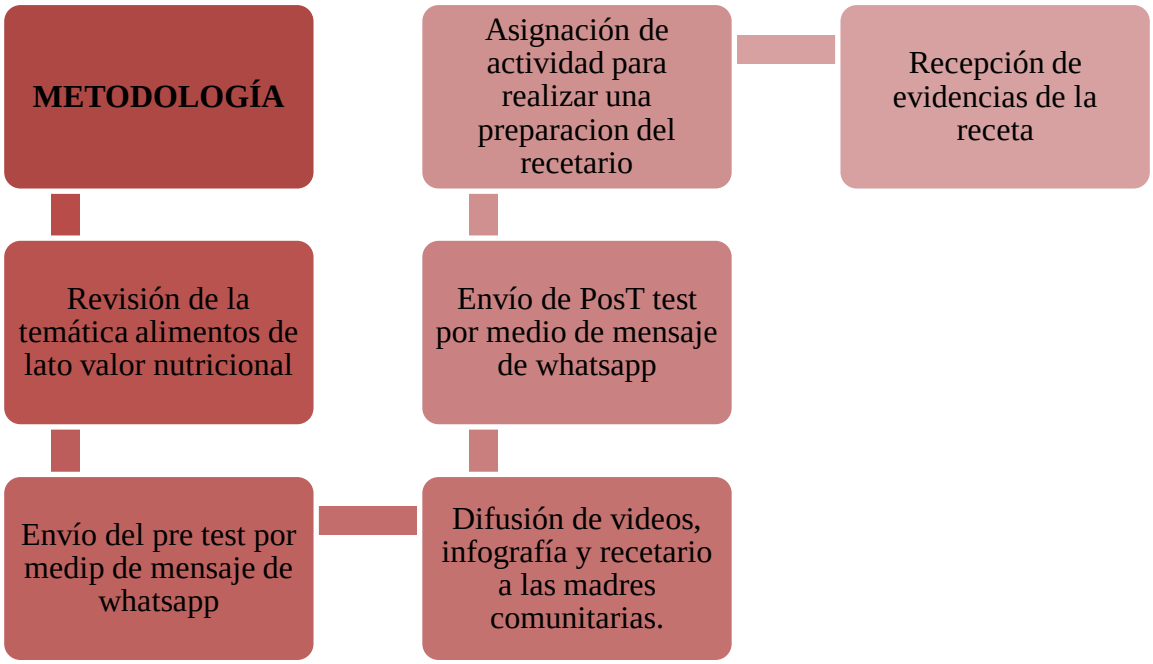


Fuente: Pre test y post test estrategia consumo y potabilización de agua

ESTRATEGIA N°6: ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

TABLA N°16: ESTRATEGIA EDUCATIVA

ESTRATEGIA	DIRIGIDO A:	MÉTODO EVALUATIVO
Alimentación de alto valor nutricional	Madres comunitarias de la Asociación Navarro Wolff	Aplicación del pre test y post test



- **REVISIÓN DE LA TEMÁTICA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:** búsqueda de información acerca en el tema de Alimentos de Alto Valor Nutricional para estar dispuesta a resolver cualquier duda en caso de que se presentara.
- **ENVÍO DE PRE TEST**: Envío del pre test por medio de mensaje de Whatsapp, el cual constaba de cinco preguntas.
- **DIFUSIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO:** Por medio de la plataforma whatsapp se enviaron los videos, la infografía y el recetario de Bienestarina para que los observaran y para que pudieran realizar la preparación de la receta.
- **ENVÍO DE POST TEST:** Envío del post test por medio de mensaje de Whatsapp, dicho formulario constaba de cinco preguntas relacionadas al tema.

- **RECEPCIÓN DE EVIDENCIA:** Se recibieron algunas imágenes de preparaciones con Bienestarina Más.

RESULTADOS

TABLA N°17: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

TEMATICAS	# DE ASISTENTES ESPERADOS	# DE ASISTENTES	PARTICIPACIÓN	% DE PARTICIPCIÓN
Alimentos de alto valor nutricional	12 madres comunitarias	12 madres comunitarias	12 madres comunitarias enviaron el pre test y post test	100%

Fuente: Elaboración propia

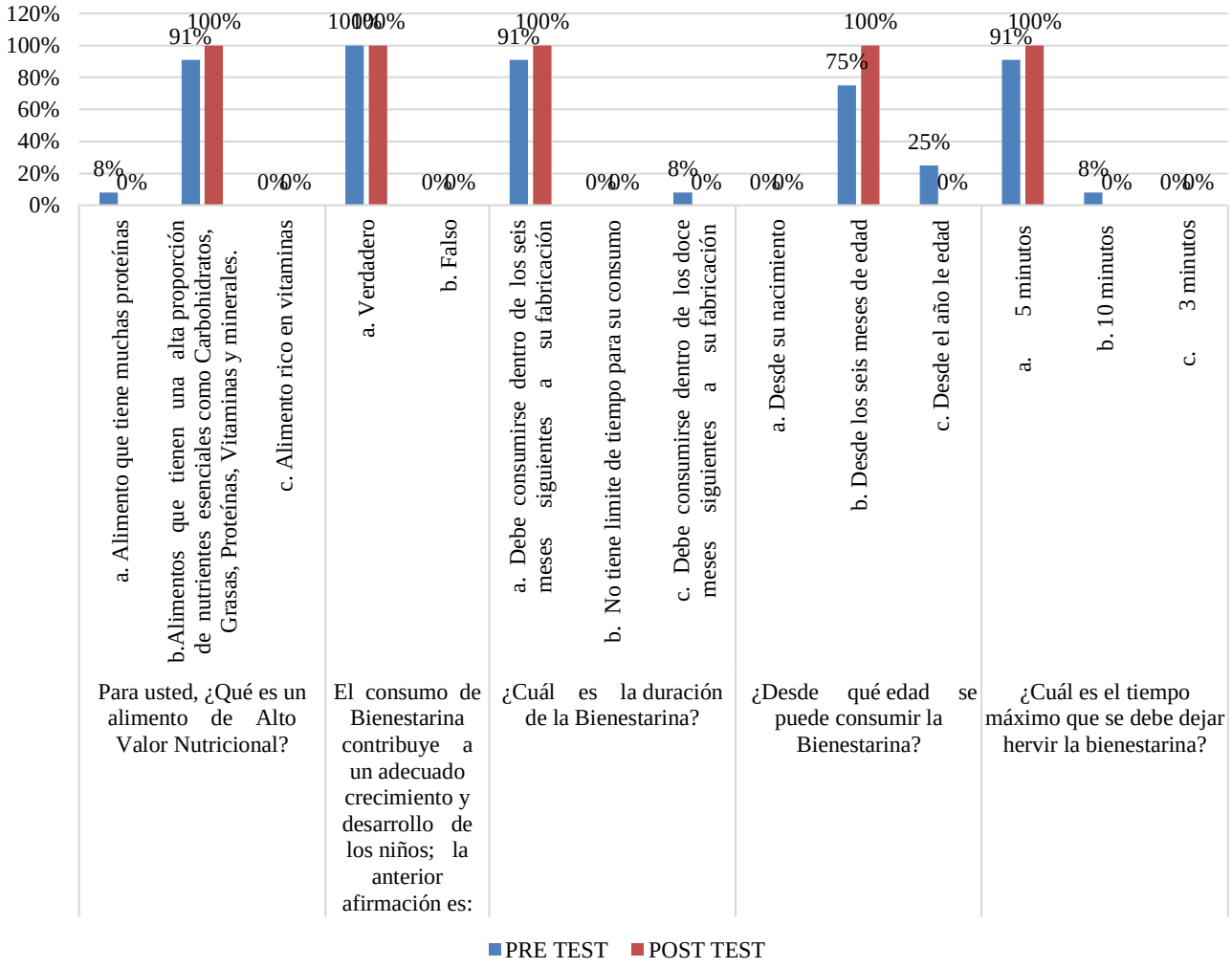
TABLA N°18: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL PRE TEST Y POST TEST DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

PREGUNTA	OPCIONES DE RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
		N	%	N	%
Para usted, ¿Qué es un alimento de Alto Valor Nutricional?	a. Alimento que tiene muchas proteínas	1	8%	-	-
	b. Alimentos que tienen una alta proporción de nutrientes esenciales como Carbohidratos, Grasas, Proteínas, Vitaminas y minerales.	11	91%	12	100%
	c. Alimento rico en vitaminas	-	-	-	-

El consumo de Bienestarina contribuye a un adecuado crecimiento y desarrollo de los niños; la anterior afirmación es:	a. Verdadero	12	100%	12	100%
	b. Falso	-	-	-	-
¿Cuál es la duración de la Bienestarina?	a. Debe consumirse dentro de los seis meses siguientes a su fabricación	11	91%	12	100%
	b. no tiene tiempo para su consumo	-	-	-	-
	c. Debe consumirse dentro de los doce meses siguientes a su fabricación	1	8%	-	-
¿Desde qué edad se puede consumir la Bienestarina?	a. Desde su nacimiento	-	-	-	-
	b. Desde los seis meses de edad	9	75%	12	100%
	c. Desde el año le edad	3	25%	-	-
	a. 5 min	11	91%	12	100%

¿Cuál es el tiempo máximo que se debe dejar hervir la bienestarina?	b. 10 min	1	8%	-	-
	c. 3 min	-	-	-	-

GRÁFICO N°6: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL PRE TEST Y POST TEST DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL



Fuente: Pre test y post test estrategia alimento de alto valor nutricional

De acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicación del Pre y Post test, podemos evidenciar que con respecto a la pregunta ¿Qué es un alimento de alto valor nutricional?, en el pre test el 92% de los participantes respondió con la respuesta correcta, la cuál era: Alimentos que tienen una alta proporción de nutrientes esenciales; sin embargo, el 8% marcó la respuesta incorrecta. Luego de la capacitación el 100% de los participantes seleccionaron la respuesta correcta.

De acuerdo a la segunda pregunta en el pre y post test se pudo evidenciar que el 100% de los participantes tenía claro que el consumo de Bienestarina contribuye a un adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.

La tercera pregunta ¿Cuál es la duración de la bienestarina? En el pre test el 91% conocía la duración de la bienestarina después de haber abierto la bolsa y en el post test logramos evidenciar un avance significativo, ya que el 95% marcó la respuesta correcta.

La bienestarina se puede consumir desde los seis meses de edad, este enunciado hace referencia a la cuarta pregunta donde en el pre test el 75% marcó la respuesta correcta y en el post test el 100% ya tenía claro esta información.

La última pregunta ¿cuál es el tiempo máximo que se debe dejar hervir la Bienestarina?, de la cual se puede observar en los resultados del pre test que la mayoría de los participantes (91%) refirió cinco minutos y dicho porcentaje aumentó a 100% en el post test.

EVIDENCIA DE EJECUCIÓN



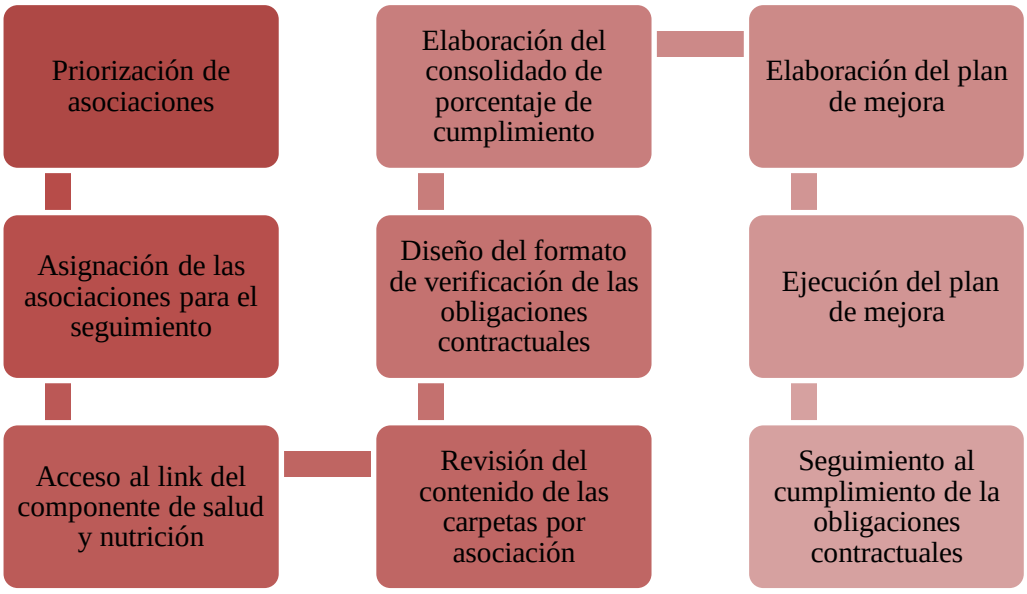
Foto: Angie Fuentes/estrategia alimento de alto valor nutricional

CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUIALES

Las obligaciones contractuales son el conjunto de obligaciones legales que surgen de la firma de un contrato. Las partes se vinculan por este documento, que legalmente celebrado tiene efecto de ley. Cualquiera que no cumpla con el contrato tiene el deber de resarcir a la otra parte**.**

Para el cumplimientos de las obligaciones contractuales, se realizó la revisión del componente de salud y nutrición de cada una de las asociaciones priorizadas y así mismo se le realizó acompañamiento personalizado a cada una de las representantes legales de cada una de las asociaciones, con el fin de dar cumplimiento efectivo de las obligaciones establecidas de lo contrario a las representante se les pasaba un memorando por incumplimiento.

METODOLOGIA



RESULTADOS

VERIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

BIENESTAR FAMILIAR

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR ASOCIACIONES (%)									
	PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO	CICLO DE MENÚ Y PROPUESTA	ACTIVACIÓN DE RUTA NIÑOS CON DNT	FORMATO LISTA DE PROVEEDORES Y SOPORTE DEL PROVEEDOR	INFORMACIÓN PUNTO DE ENTREGA DE BIENESTARINA	FORMATOS DE BIENESTARINA	LISTADO DE ALIMENTOS A SUMINISTRAR	METROLOGIA	INFORME BARRERA DE ACCESOS EN SALUD	REPORTE CUENTAME, TOMAS DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
CORTE 1 DE NOVIEMBRE										
FAMI TORCOROMA	66%	33%	No aplica	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica	0%
HCB AGUAS CALIENTES	66%	50%	No aplica	100%	100%	0%	0%	0%	No aplica	0%
FAMI SANTA BARABARA	0%	50%	No aplica	100%	0%	0%	0%	100%	No aplica	0%
FAMI BELLA VISTA	66%	50%	33%	0%	100%	0%	100%	100%	0%	100%
HCB NAVARRO WOLF	66%	50%	No aplica	100%	100%	0%	100%	66%	No aplica	0%
CORTE 15 DE NOVIEMBRE										
FAMI TORCOROMA	100%	100%	No aplica	100%	0%	100%	0%	100%	No aplica	100%
HCB AGUAS CALIENTES	66%	50%	66%	100%	100%	0%	100%	33%	0%	100%
FAMI SANTA BARABARA	66%	100%	No aplica	100%	100%	0%	100%	100%	No aplica	0%
FAMI BELLA VISTA	100%	100%	No aplica	100%	100%	0%	100%	100%	No aplica	100%
HCB NAVARRO WOLF	100%	100%	No aplica	100%	100%	0%	100%	66%	No aplica	100%
CORTE 11 DE DICIEMBRE										
FAMI TORCOROMA	100%	100%	No aplica	100%	100%	100%	100%	100%	No aplica	100%
HCB AGUAS CALIENTES	66%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	66%	0%	100%
FAMI SANTA BARABARA	100%	100%	No aplica	100%	100%	100%	100%	100%	No aplica	100%
FAMI BELLA VISTA	100%	100%	No aplica	100%	100%	0%	100%	100%	No aplica	100%
HCB NAVARRO WOLF	100%	100%	No aplica	100%	100%	0%	100%	66%	No aplica	100%

CONCLUSIONES

- Se logra realizar todas las actividades planteada en el plan de acción satisfactoriamente.
- Se logró la identificación de cada una de las variables que conforman la ficha de caracterización que inciden en el estado nutricional de los niños y niñas beneficiarios de la Asociación Navarro Wolff, siendo las siguientes: Módulo 1: Sexo, edad, ¿la niña o niño se encuentra afiliado (a) al sistema general de seguridad social en salud?, nacionalidad, discapacidad, la niña o niño cuenta con el esquema de vacunación completo?, ¿la niña o niño cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad? Módulo 3: tipo de tendencia de la vivienda, ¿Cuál es la fuente principal del consumo de agua?, ¿Con qué frecuencia disponen de agua para consumo humano ¿Cuál es la actividad principal del cuidador en este momento?, las anteriores variables mencionadas pueden incidir de manera directa o indirecta en el estado nutricional de los niños y niñas de los hogar Infantiles pertenecientes a la Asociación Navarro Wolff por lo que su análisis aporta información valiosa a tener en cuenta para futuras intervenciones.
- A partir del desarrollo del diagnóstico nutricional se pudo evidenciar por medio de las tablas de frecuencia y de las gráficas, que los niños y niñas beneficiarios de la Asociación Navarro Wolf, presentan un adecuado estado nutricional ya que el 95% del total de la población objeto, también se evidencia una baja proporción de malnutrición por exceso en cuanto obesidad y riesgo de sobrepeso siendo del 1% y 4% respectivamente, razón por la cual se hace necesario implementar estrategias de intervención orientadas a la importancia del consumo de una alimentación saludable y práctica de actividad física; estos resultados fueron determinados por medio del indicador Peso para la Talla, establecido en la resolución 2465/2016.
- Según los resultados de las verificaciones contractuales se pudo evidenciar un gran avance gracias a la capacitación personalizada a cada una de las representantes pero se debe seguir capacitando a las mismas para poder cumplir con el 100% del cargue de los documentos en el componente de alimentación y nutrición.
- Despues de ejecutar las seis capacita citaciones y aplicar el post test, se pudo observar un avance significativo de los conocimiento aprendidos en cada una de las capacitaciones brindadas.

BIBLIOGRAFIA

- León, D. (septiembre, 2014). Determinación del estado nutricional de niños menores de 2 años y prácticas alimentarias de niños con desnutrición aguda en el Municipio de San Pedro Soloma, Huehuetenango, Guatemala. Recuperado de http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/De%20Leon-Diana.pdf
- FAO, O. d. (2021). Hambre e Insguridad Alimentaria. Obtenido de http://www.fao.org/hunger/es/
- ENSIN. (2015). Encuesta Nacional de la situación Nutricional en Colombia.
- ICBF. (2021) Mapa Estratégicos 2019-2022. Obtenido de: https://www.icbf.gov.co/instituto
- WINSISVAN. (2020). DIAGNOSTICO NUTRICIONAL VIGENCIA 2020, SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL "WINSISVAN" NORTE DE SANTANDER. Obtenido de https://ids.gov.co/web/2020/DIMENSIONES_SP/DIAG_DTAL_NUTRICIONAL_2020_MENORES_18_A%C3%91OS.pdf
- Bravo, M. D. (2019). *EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL COMO HERRAMIENTA PARA AMPLIAR CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CONSUMO DE ALIMENTOS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE LA CORPORACIÓN SENDEROS DE ESPERANZA.* Obtenido de https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/49841/Documento%20final.%20Entregado%20a%20Biblioteca.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Restrepo, S., & Maya, M. (2005). *Boletín de Antropología Universidad de Antioquia*. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/557/55703606.pdf
- Sánchez, E. E. (2015). *LA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL CONTEXTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL.* Obtenido de http://ve.scielo.org/pdf/pdg/v36n1/art09.pdf
- DANE. (2018). *Resultados Nacional de Población y Vivienda.* Obtenido de https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf
- EVC. (2020) Boletín Técnico Encuesta Nacional De Calidad De Vida. Obtenido de https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/calidad-de-vida-ecv/encuesta-nacional-de-calidad-de-vida-ecv-2020
- OPS, O. P. (2020). *Alimentación Saludable.* Obtenido de https://www.paho.org/es/temas/alimentacion-saludable