| | | |
|---|---|---|
| **DIMENSIÓN** | **DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL** | |
| **MES** | **Septiembre** | **2023** |
| **CONTRATISTA** | **Nirza Yurany Rivera Vega** | |

| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD 7** | **LUGAR** | **FECHA** | **HORA** |
| Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras. Entrega por cada institución de 5 afiches alusivos al tema para un total de 50 (12x20 cm full color) , el cual debe ser aprobado por el referente y realizar concurso "en mi familia nos alimentamos bien" donde participen padres e hijos con la realización de un corto video preparando alimentos que incluyan frutas y verduras, la publicación se hará en las redes sociales de la administración y PIC, en total se deben premiar los 2 videos de área rural y 2 videos de área urbana más creativos y con mas reacciones en facebook. | Colegio Llano Grande Sede Chocoa | 01/09/2023 | 07:00 a.m.-8:30 a.m. |
| | Colegio Llano Grande Sede Chocoita | 05/09/2023 | 07:00 a.m.-8:30 a.m. |
| | Colegio San Juan de Girón sede Eloy Valenzuela | 07/09/2023 | 02:00 p.m.-3:30 p.m. |

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

## ACTAS DE REUNIÓN

ACTA No. 002

FECHA: 15-09-2023 HORA: 7:00 am.
LUGAR: Colegio Alma Grande sede Chocoa

PROPÓSITO DE LA REUNIÓN: Agendar Jornada de acción de alimentación saludable.

**TEMAS A TRATAR:**

Organizar la realización de actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la institución educativa, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras con las directivas del colegio Alma Grande sede Chocoa.

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS

Se organiza la reunión con directivas del colegio y se hace un acuerdo para programar la fecha por medio de un cronograma establecido de común acuerdo el día: 1-09/2023.

**COMPROMISOS:**

Envío del documento soporte de la realización de la actividad a realizar mediante un anuncio informativo para la invitación de los padres de familia por parte del plan de intervenciones colectivas de la Clínica Girón ESE al colegio Colegio Alma Grande Sede C Chocoa.

**REGISTRO DE ASISTENCIA:**

## ASISTENTES EN LA REUNIÓN

ACTA No. 02

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Orlando Javier Caicedo P | Docente | |
| Nora Yuzny Rivera Vega | Nutricionista PIC | |
| | | |
| | | |
| | | |

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

## ACTAS DE REUNIÓN

**ACTA No.** 03

**FECHA:** 15/08/2023 **HORA:** 7:00 am.
**LUGAR:** Institución Educativa Ilano Grande Sede Chocoita.

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:** _____

**TEMAS A TRATAR:**

Organizar la realización de actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la institución educativa, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras con las directivas del colegio _____.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS

Se organiza la reunión con directivas del colegio y se hace un acuerdo para programar la fecha por medio de un cronograma establecido de común acuerdo el día: 5-09/2023

**COMPROMISOS:**

Envio del documento soporte de la realización de la actividad a realizar mediante un anuncio informativo para la invitación de los padres de familia por parte del plan de intervenciones colectivas de la Clínica Girón ESE al colegio Ilano Grande Sede Chocoita.

**REGISTRO DE ASISTENCIA:**

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

**ACTA No.** 03

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Doyler Ramiro M. | Coordinador | Doyler Ramiro M. |
| Nirza Yurany Rivera Vega | Auxiliar de apoyo PIC | |
| | | |
| | | |
| | | |

Coordinador Doyler Ramiro M.

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

## ACTAS DE REUNIÓN

**ACTA No.** 04

**FECHA:** Sept 7/2023 **HORA:**
**LUGAR:** Colegio San Juan de Girón

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:** Organizar jornada Alimentación saludable

| TEMAS A TRATAR: |
|---|
| Organizar la realización de actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la institución educativa, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras con las directivas del colegio San Juan de Girón. |

| DESARROLLO DE LA REUNIÓN |
|---|
| DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS |
| Se organiza la reunión con directivas del colegio y se hace un acuerdo para programar la fecha por medio de un cronograma establecido de común acuerdo el día: Sept 7/2023 |
| **COMPROMISOS:** |
| Envio del documento soporte de la realización de la actividad a realizar mediante un anuncio informativo para la invitación de los padres de familia por parte del plan de intervenciones colectivas de la Clínica Girón ESE al colegio San Juan de Girón sede Eloy valenzuela. |

**REGISTRO DE ASISTENCIA:**

| ASISTENTES EN LA REUNIÓN | | |
|---|---|---|
| **ACTA No.** 04 | | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Margarita Cruz | Rectora | |
| Nirka Rueda | Mediadora | |
| | | |
| | | |
| | | |

| FICHA TÉCNICA | |
|---|---|
| **DIMENSIÓN**<br>**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**<br>**PIC GIRÓN 2023** | |
| **META**<br>**Contener en 0,00 la tasa de mortalidad en menores de cinco años por desnutrición** | |
| **ACTIVIDAD 7**<br>Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres ludico pedagogicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras. Entrega por cada institución de 5 afiches alusivos al tema para un total de 50 (12x20 cm full color) , el cual debe ser aprobado por el referente y realizar concurso "en mi familia nos alimentamos bien" donde participen padres e hijos con la realización de un corto video preparando alimentos que incluyan frutas y verduras, la publicación se hará en las redes sociales de la administración y PIC, en total se deben premiar los 2 videos de área rural y 2 videos de área urbana más creativos y con más reacciones en facebook. | |
| **TALLER / TEMA** | **FECHA** |
| Se ejecutará tres (3) actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable con instituciones educativas del área urbana y del área rural. | Se programará el taller lúdico pedagógico a realizar en las diferentes sedes educativas para las fechas:<br>1 de septiembre de 2023<br>5 de septiembre de 2023<br>7 de septiembre de 2023 |
| **DURACIÓN** | **No. DE PARTICIPANTES** |
| Se establecerá la duración de la sesión de 1 y 1/2 hora. | Se realizará la convocatoria a los padres de familia del colegio Chocoa y colegio Chocoita - y el colegio San Juan - Sede Eloy Valenzuela. |
| **POBLACIÓN OBJETO** | **MATERIALES:** |
| La población objeto será padres y escolares de las instituciones educativas Chocoa, Chocoita y el San Juan de Girón Sede Eloy Valenzuela. | Se contará con el siguiente material de apoyo:<br>Alimentos como: lácteos, frutas, verduras, pan, atún, pollo, huevo y agua<br>Utensilios de cocina.<br>Afiches sobre la alimentación saludable durante la primera infancia. |
| **OBJETIVO GENERAL** | **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| Promover el consumo de una alimentación saludable tanto en la población escolar como en todo el grupo familiar, por medio de talleres lúdico-pedagógicos en la que se demostrará el contenido de una lonchera balanceada y nutritiva. | • Promover buenos hábitos alimentarios en la población infantil de las diferentes instituciones educativas del municipio de Girón.<br>• Enseñar a los padres de familia a tener en cuenta diferentes opciones de preparar una lonchera que sea completa, nutritiva y saludable.<br>• Realizar preparaciones prácticas de varias recetas en las que se fomenten el consumo de frutas y verduras. |

**METODOLOGÍA**

**Metodología**:

1. Se realizará la convocatoria a los padres de familia de los escolares de las diferentes instituciones educativas por medio de las directivas de los colegios.
2. Ejecución del taller pedagógico en la institución educativa donde se realizan diferentes recetas con alimentos saludables en las cuales participan tanto padres de familia como estudiantes.
3. Se realizarán diferentes demostraciones de loncheras saludables explicando la importancia del contenido de alimentos básicos que componen un refrigerio saludable.
4. Degustación de las preparaciones saludables.

En cuanto a la programación será la siguiente:

**Tabla 1. Metodología del desarrollo de las actividades**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizará una dinámica lúdica con los padres asistentes de forma magistral. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación del tema sobre Promoción de la alimentación saludable en instituciones educativas, en cuanto a los grupos de alimentos que debe contener una lonchera saludable. |
| 50 minutos | Desarrollo de la temática | Se enseñará y compartirá alimentos saludables para demostrar a los padres de familia que contiene una lonchera saludable, además se hará una demostración en la cual se harán distintas preparaciones, recalcando los nutrientes que deben contenerlas. |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagará a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales invitarán a reflexionar sobre la importancia de promover una alimentación saludable a los escolares. |
| 10 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | Se realizará una reflexión con toda la comunidad presente, sobre la importancia de una alimentación equilibrada en el desarrollo y adecuado crecimiento de los escolares. |

## JUSTIFICACIÓN

La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia. Es por eso que una alimentación y nutrición correcta durante la edad escolar permite a la niña y al niño crecer con salud y adquirir una educación alimentario nutricional deben ser los principales objetivos para familias y docentes, pues la malnutrición, tanto por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso y obesidad), puede tener resultados indeseados a corto y largo plazo.

Hay que tener en cuenta que en la infancia es cuando se comienzan a formar los hábitos alimentarios que, correctos o no, se mantendrán durante toda la vida. La población infantil es un grupo especialmente vulnerable a desequilibrios nutricionales, pero también especialmente receptivo a cualquier modificación y educación nutricional por lo que la merienda y el almuerzo escolar puede y deben ser, una oportunidad para que en el que día a día las niñas y niños conozcan de forma práctica las recomendaciones para una alimentación y nutrición saludables, para mantener una buena salud y estado nutricional adecuado mediante la práctica de hábitos alimentarios saludables.

**Alimentación saludable:** Una alimentación para ser saludable debe ser variada en alimentos y equilibrada para ayudar a promover la salud y prevenir las enfermedades nutricionales. Cuando se habla de una alimentación variada significa que hay que preparar comidas con diferentes tipos de alimentos todos los días en la casa o en la escuela. Cuando se habla de equilibrada significa que en los menús preparados se encuentran el contenido de los nutrientes que el cuerpo necesita para realizar sus funciones vitales.

**Proteínas:** Son el componente principal de las células. Entre las funciones que pueden tener en el organismo, la más importante es la de formar y reparar las partes del cuerpo. Las proteínas de origen animal (carnes, leche, huevo) son las más completas para el cuerpo que las proteínas de origen vegetal (legumbres secas, cereales) que necesitan ser complementadas con otros alimentos. Sin embargo, se puede conseguir una proteína vegetal de muy buena calidad combinando poroto con arroz, soja con arroz o cualquier legumbre seca con alimentos del grupo de los cereales.

**Carbohidratos:** La principal fuente de energía de la dieta son los carbohidratos, para que las niñas y niños puedan aprender y desarrollar todas sus actividades del día. Se recomienda que se consuman en su mayoría los hidratos de carbono complejos como la papa, mandioca, batata, trigo, maíz, arroz, así como en sus derivados como la harina, el fideo y los panificados. Se debe consumir menos de los hidratos de carbono simples que son los azúcares y mieles.

**Fibra:** Son parte de los alimentos de origen vegetal que se encuentran en la piel, cáscara y pulpa. Estos ayudan a disminuir el colesterol, el azúcar y los triglicéridos de la sangre y actúan también como regulador intestinal. Los alimentos ricos en fibra son los cereales integrales, las legumbres secas, las frutas y las verduras.

**Vitamina:** Son compuestos orgánicos esenciales que ayudan a regular las diferentes funciones del cuerpo, y se deben consumir todos los días a través de los alimentos.

Los alimentos ricos en **Vitaminas A** son:

- **Verduras:** zanahoria, berro, acelga, espinaca
- **Frutas:** mango, durazno, mamón
- **Animales:** hígado, riñón, yema de huevo

Los alimentos ricos en **vitaminas C** son:

- **Verduras:** locote, verduras de hojas verdes, repollo
- **Frutas:** naranja, pomelo, limón, frutilla, guayaba, melón, piña

Los alimentos ricos en **vitaminas E** son:

- **Animales:** nata de la leche, yema de huevo
- **Vegetales:** germen de trigo, aceites vegetales, nueces y maní

**Merienda escolar**

La merienda escolar es un tiempo de comida entre el desayuno y el almuerzo, tiene como objetivo principal hacer con que la niña o el niño lleguen con menos hambre al almuerzo y además para que se pueda distribuir mejor durante el día el consumo de los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del cerebro y del cuerpo. Debe cubrir de 10 a 15% de las necesidades nutricionales de las niñas y niños.

La preparación de la merienda escolar es una maravillosa oportunidad para que las niñas y niños participen y aprendan a seleccionar de los alimentos que contribuyen a su bienestar tanto físico y mental y para poder adoptar hábitos alimentarios saludables desde la infancia. La familia y la escuela deben apoyar para que las niñas y niños participen de ese proceso.

En una merienda saludable no deben faltar alimentos del grupo de los cereales, de los lácteos y las frutas. Del grupo de los cereales se deben consumir alimentos como el pan, galletas, palitos, que son ricos en carbohidratos complejos que aportan la energía necesaria para alimentar los músculos y también el cerebro de los niños y niñas.

Los alimentos del grupo de los lácteos son los encargados de proporcionar calcio y proteínas, nutrientes básicos para el crecimiento de los niños y niñas. Por eso es importante que todos los días consuman leche, yogur o un pedazo de queso.

También lo que no debe faltar en la merienda escolar son las frutas. Éstas son ricas en vitaminas que protegen el cuerpo y fibras que ayudan al buen funcionamiento del intestino. Incentivar a que los niños y niñas consuman mucha agua o jugos de frutas y acostumbrarlos a evitar las gaseosas y los juguitos que tienen mucha azúcar. Tener en cuenta además que los jugos de frutas no deben reemplazar a las frutas que de posible deben comerse enteras y como postres. Es importante limitar los alimentos con alto contenido en grasa y azúcares así como el contenido de sal.

| CONCLUSIONES | RECOMENDACIONES Y/O COMPROMISOS |
|---|---|
| • Al realizar esta actividad se logrará impactar a los padres de familia de los escolares, los cuales al ser los principales involucrados en la preparación de alimentos de los escolares podrán darles una dieta equilibrada y sana que les permita desarrollarse adecuadamente.<br>• Al realizar la evaluación verbal, se evidenciará, que los mensajes y los conceptos serán claros e impactantes para lograr cambios más favorables de la población, en cuanto a la promoción de la alimentación saludable en la población infantil. | • Se recomendará a los padres que asistan, para que mantengan e involucren a sus hijos en la preparación de una alimentación sana y equilibrada, para que puedan aprender qué alimentos son más beneficiosos para su bienestar físico y les permita crecer sanos y fuertes.<br>• Se recomendará que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado. |

**EVALUACIÓN**

Durante la actividad se indagará a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales se invite a reflexionar sobre la importancia de la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**



Firma
**NUTRICIONISTA -NIRZA YURANY RIVERA VEGA**

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 7 – 1**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC GIRÓN 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres ludico pedagogicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras. Entrega por cada institución de 5 afiches alusivos al tema para un total de 50 (12x20 cm full color) , el cual debe ser aprobado por el referente y realizar concurso "en mi familia nos alimentamos bien" donde participen padres e hijos con la realización de un corto video preparando alimentos que incluyan frutas y verduras, la publicación se hará en las redes sociales de la administración y PIC, en total se deben premiar los 2 videos de área rural y 2 videos de área urbana más creativos y con más reacciones en facebook. | **Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con las directivas de los colegios a intervenir.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 3 actividades dirigidas a los padres de familia del colegio Chocoa y colegio Chocoita de Llano grande y el colegio San Juan de Girón Sede Eloy Valenzuela.<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha**:<br><br>**Meta:** Realizar 8 actividades de información en salud.<br><br>**En el mes de agosto:** En el mes de agosto se ejecutó 1 intervención para un cumplimiento del 12,5%<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutó 3 intervención para un cumplimiento del 37,5%<br><br>**Pendientes por realizar**:<br>De las 8 intervenciones a ejecutar, a la fecha se han ejecutada 4 intervenciones, para un cumplimiento del 50%, pendiente 4 intervenciones que corresponden al 50%. |

**OBJETIVO**

Promover el consumo de una alimentación saludable tanto en la población escolar como en todo el grupo familiar, por medio de talleres lúdico-pedagógicos en la que se demostrará el contenido de una lonchera balanceada y nutritiva.

**JUSTIFICACIÓN**

La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia. Es por eso que una alimentación y nutrición correcta durante la edad escolar permite a la niña y al niño crecer con salud y adquirir una educación alimentario nutricional deben ser los principales objetivos para familias y docentes, pues la malnutrición, tanto por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso y obesidad), puede tener resultados indeseados a corto y largo plazo.

Hay que tener en cuenta que en la infancia es cuando se comienzan a formar los hábitos alimentarios que, correctos o no, se mantendrán durante toda la vida. La población infantil es un grupo especialmente vulnerable a desequilibrios nutricionales, pero también especialmente receptivo a cualquier modificación y educación nutricional por lo que la merienda y el almuerzo escolar puede y deben ser, una oportunidad para que en el que día a día las niñas y niños conozcan de forma práctica las recomendaciones para una alimentación y nutrición saludables, para mantener una buena salud y estado nutricional adecuado mediante la práctica de hábitos alimentarios saludables.

**Alimentación saludable:** Una alimentación para ser saludable debe ser variada en alimentos y equilibrada para ayudar a promover la salud y prevenir las enfermedades nutricionales. Cuando se habla de una alimentación variada significa que hay que preparar comidas con diferentes tipos de alimentos todos los días en la casa o en la escuela. Cuando se habla de equilibrada significa que en los menús

preparados se encuentran el contenido de los nutrientes que el cuerpo necesita para realizar sus funciones vitales.

**Proteínas:** Son el componente principal de las células. Entre las funciones que pueden tener en el organismo, la más importante es la de formar y reparar las partes del cuerpo. Las proteínas de origen animal (carnes, leche, huevo) son las más completas para el cuerpo que las proteínas de origen vegetal (legumbres secas, cereales) que necesitan ser complementadas con otros alimentos. Sin embargo, se puede conseguir una proteína vegetal de muy buena calidad combinando poroto con arroz, soja con arroz o cualquier legumbre seca con alimentos del grupo de los cereales.

**Carbohidratos:** La principal fuente de energía de la dieta son los carbohidratos, para que las niñas y niños puedan aprender y desarrollar todas sus actividades del día. Se recomienda que se consuman en su mayoría los hidratos de carbono complejos como la papa, mandioca, batata, trigo, maíz, arroz, así como en sus derivados como la harina, el fideo y los panificados. Se debe consumir menos de los hidratos de carbono simples que son los azúcares y mieles.

**Fibra:** Son parte de los alimentos de origen vegetal que se encuentran en la piel, cáscara y pulpa. Estos ayudan a disminuir el colesterol, el azúcar y los triglicéridos de la sangre y actúan también como regulador intestinal. Los alimentos ricos en fibra son los cereales integrales, las legumbres secas, las frutas y las verduras.

**Vitamina:** Son compuestos orgánicos esenciales que ayudan a regular las diferentes funciones del cuerpo, y se deben consumir todos los días a través de los alimentos.

Los alimentos ricos en **Vitaminas A** son:

- **Verduras:** zanahoria, berro, acelga, espinaca
- **Frutas:** mango, durazno, mamón
- **Animales:** hígado, riñón, yema de huevo

Los alimentos ricos en **vitaminas C** son:

- **Verduras:** locote, verduras de hojas verdes, repollo
- **Frutas:** naranja, pomelo, limón, frutilla, guayaba, melón, piña

Los alimentos ricos en **vitaminas E** son:

- **Animales:** nata de la leche, yema de huevo
- **Vegetales:** germen de trigo, aceites vegetales, nueces y maní

**Merienda escolar**

La merienda escolar es un tiempo de comida entre el desayuno y el almuerzo, tiene como objetivo principal hacer con que la niña o el niño lleguen con menos hambre al almuerzo y además para que se pueda distribuir mejor durante el día el consumo de los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del cerebro y del cuerpo. Debe cubrir de 10 a 15% de las necesidades nutricionales de las niñas y niños.

La preparación de la merienda escolar es una maravillosa oportunidad para que las niñas y niños participen y aprendan a seleccionar de los alimentos que contribuyen a su bienestar tanto físico y mental y para poder adoptar hábitos alimentarios saludables desde la infancia. La familia y la escuela deben apoyar para que las niñas y niños participen de ese proceso.

En una merienda saludable no deben faltar alimentos del grupo de los cereales, de los lácteos y las frutas. Del grupo de los cereales se deben consumir alimentos como el pan, galletas, palitos, que son ricos en carbohidratos complejos que aportan la energía necesaria para alimentar los músculos y también el cerebro de los niños y niñas.

Los alimentos del grupo de los lácteos son los encargados de proporcionar calcio y proteínas, nutrientes básicos para el crecimiento de los niños y niñas. Por eso es importante que todos los días consuman leche, yogur o un pedazo de queso.

También lo que no debe faltar en la merienda escolar son las frutas. Éstas son ricas en vitaminas que protegen el cuerpo y fibras que ayudan al buen funcionamiento del intestino. Incentivar a que los niños y niñas consuman mucha agua o jugos de frutas y acostumbrarlos a evitar las gaseosas y los juguitos que tienen mucha azúcar. Tener en cuenta además que los jugos de frutas no deben reemplazar a las frutas que de posible deben comerse enteras y como postres. Es importante limitar los alimentos con alto contenido en grasa y azúcares así como el contenido de sal.

**AGENDA DEL EVENTO**

| Fecha | Padres de familia | Estudiantes colegio | Sector convocado |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 de septiembre de 2023 | 30 | 96 | Colegio Chocoa |
| TOTAL | 30 | 96 | 1 sector |

**1 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de 1 actividad en el Colegio Chocoa del municipio de Girón, promoviendo la alimentación saludable en la primera infancia.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Alimentos saludables como lácteos, frutas, verduras, pan de sándwich y proteína como atún, pollo y huevo.<br>• Afiches sobre la alimentación saludable durante la primera infancia. | 1 y ½ hora | 126:<br>30 padres de familia y 96 estudiantes |

**Total de participantes: 126 participantes**

**DESARROLLO DEL EVENTO**

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla. Desarrollo del Evento**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con los padres asistentes. |
| 10 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación del tema sobre Promoción de la alimentación saludable en la primera infancia, en cuanto a cómo se debe conformar una lonchera saludable. |
| 50 minutos | Desarrollo de la temática | Se enseñó y compartirá alimentos saludables para demostrar a los padres de familia que contiene una lonchera saludable en la cual siempre debe ir una proteína, un carbohidrato y una fruta o verdura, además se hará una demostración donde se prepararon distintas loncheras saludables para dar variación a la alimentación de los escolares. |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales invitó a reflexionar sobre la importancia de promover una alimentación saludable a los escolares. |
| 10 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | Se realizó una reflexión con toda la comunidad presente, sobre la importancia de una alimentación equilibrada en el desarrollo y adecuado crecimiento de los escolares. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA**

Tabla N°1: Prevalencia por género

| GÉNERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| FEMENINO | 73 | 58% |
| MASCULINO | 53 | 42% |
| TOTAL | 126 | 100% |




Tabla N°2: Prevalencia por Curso de Vida

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 0-5 años | 14 | 11% |
| 6-11 años | 82 | 65% |
| 12 A 17 años | 0 | 0% |
| 18 A 28 años | 14 | 11% |
| 29 A 59 años | 14 | 2 |
| >60 | 2 | 0% |
| TOTAL | 126 | 100% |




Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GRUPO ETNICO | 0 | 0% |
| HABITANTE DE LA CALLE | 0 | 0% |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| VÍCTIMA | 0 | 0% |
| CAMPESINO | 126 | 100% |
| MIGRANTE | 12 | 10% |




**Análisis:**

A la fecha se abordaron un total de 30 padres de familia, al igual participaron los 96 estudiantes del colegio a quienes se difundieron las acciones y socialización del tema específico.

Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia por género: la mayoría fueron género femenino en un 58% (73 personas) y un 42% son género masculino (53 personas).
- ✓ Prevalencia por curso de vida; dentro del rango de edad entre los 0 a 5 años son el 11% (14 personas) dentro del rango de edad entre los 6 a 11 años, son el 65% (82 personas) dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años, son el 0% (0 personas) dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, son el 11% (14 personas) dentro del rango de edad entre los 29 a 59 años, son el 11% (14 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 2% (2 personas).
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: en discapacidad el 0%(0 persona), grupo étnico el 0% (0 personas), habitante de la calle 0% (0 personas), gestantes el 0%(0 personas), población víctima el 0%(0 personas), campesino el 100%(126 personas), y migrante el 10% (12 personas).

## COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**CONCLUSIONES:**

- Al realizar esta actividad se logró impactar a los padres de familia de los escolares, los cuales al ser los principales involucrados en la preparación de alimentos de los escolares podrán darles una dieta equilibrada y sana que les permita desarrollarse adecuadamente.
- Al realizar la evaluación verbal, se evidenció, que los mensajes y los conceptos fueron claros e impactantes para lograr cambios más favorables de la población, en cuanto a la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomendó a los padres que asistan, para que mantengan e involucren a sus hijos en la preparación de una alimentación sana y equilibrada, para que puedan aprender qué alimentos son más beneficiosos para su bienestar físico y les permita crecer sanos y fuertes.
- Se recomendó que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado.

**COMPROMISOS:**

- Se hará entrega del material respectivo a la institución, el cual consta de 5 afiches donde se describe la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

## ANEXOS

### ANEXOS 1. AFICHE DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y LONCHERAS SALUDABLES




**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia ,- Afiches de alimentación saludable y loncheras saludables

### ANEXOS 2. ENTREGA DE AFICHES



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia ,-Entrega de Afiches a representante de la Escuela Rural Chocoa

## ANEXOS 3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Escuela Rural Chocoa
**Fecha**: 1 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Escuela Rural Chocoa
**Fecha**: 1 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Escuela Rural Chocoa
**Fecha**: 1 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Escuela Rural Chocoa
**Fecha**: 1 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**Firma**
**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Ciron · PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia. | FECHA | 01/09/23 | HORA | 07:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera Vega | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Llano Grande - Istmina Chocó | INSTITUCION | Colegio Llano Grande Chocó | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | GESTANTE | VICTIMA | CUIDADOR | MIGRANTE | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carmen Garcia S. | x | 37551375 | Rural | | F | | 60 | | | | | | x | | 3279494223 | Carmen Garcia S. |
| 2 | Isidro Ramirez | x | 21782341 | Rural | | M | | 60 | | | | | | x | | 3213746173 | Isidro Ramirez |
| 3 | Maria Smith Gutierrez | | 1095942104 | Rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3138086580 | Maria Gutierrez |
| 4 | Laura Ximena Garcia | | 1095933202 | Rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3147746460 | Laura Ximena G |
| 5 | Sandra Milena Carregan | | 1102365076 | Rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3133681203 | Sandra Milena C |
| 6 | Elsa Ramirez Ruiz | | 20057564?? | | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3007258676 | Elsa Ramirez |
| 7 | Luz Stella Hernandez | | 37551699 | Rural | | F | | 60 | | | | | | x | | 3116851997 | Luz Stella H. |
| 8 | Deyss Omaira Ramirez H. | x | 1095909711 | Rural | | M | | 18 A 28 | | | | | | x | | 3228293141 | Deyss Omaira R. H. |
| 9 | Wilson Mauricio Rivera | | 1095906165 | Rural | | M | | 18 A 28 | | | | | | x | | 3003105461 | |
| 10 | Celmira Munoz M. | | 28090927 | Rural | | F | | 60 | | | | | | x | | 3208358872 | Celmira Munoz M. |
| 11 | CAROL JOHANNA P. | | 1095935487 | Rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3118766502 | CAROL JOHANNA P. |
| 12 | Leidi Materine V. | | 1097 78777 | rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3274043369 | Leidi Vega |
| 13 | Carolina Rincón | | 1095932316 | Rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 315 352 2228 | Carolina Rincon |
| 14 | Ruth Plata R. | | 1095918500 | Rural | | F | | 29 A 59 | | | | | | x | | 3227759077 | Ruth Plata |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón | PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación En Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA | 01/09/23 | HORA | 07:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Niza Rivera Vega | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Llano Grande - Cloeoya | INSTITUCION | Colegio Llano Grande - Cloeoya | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | ASISTENCIA DE CASO | ASISTENTE | VICTIMA | CUIDADOR | MIGRACION | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Silvia Juliana Serrano M. | X | 1095924783 | Rural | S | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3126322155 | |
| 2 | Fanny Teresa Arcelas | X | 1095108623 | Rural | | X | | | | | | | | X | | 3123421407 | Fanny Arcelas |
| 3 | Martha Isabel Orjuela | X | 1095911678 | Rural | S | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3144310394 | Martha Orjuela |
| 4 | Silvia Juliana Medina | X | 1095948733 | Rural | | X | | 18 A 28 | | | | | | X | | 3108816803 | Silvia Juliana M. |
| 5 | Luz Adriana Duarte | X | 1095915091 | Rural | | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3016828948 | Adriana Duarte |
| 6 | Fabio Ocampo | X | 1095906 | Rural | S | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3134931560 | Fabio Ocampo |
| 7 | ANDREA RUEDA | | 1095917898 | RURAL | S | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3245795217 | ANDREA RUEDA |
| 8 | Yenny P. Vergara | | 37551038 | RURAL | S | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3222591074 | Yenny P. Vergara |
| 9 | Diana M T | | 28152451 | | | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3204837467 | Diana M T |
| 10 | Clemencia Celis | | 28152676 | | | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3105659980 | Clemencia |
| 11 | Tatiana Ordoñez | | 1095.911922 | Rural | | X | | 29 A 59 | | | | | | X | | 3203271875 | Tatiana O. |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA | 01/09/23 | HORA | 07:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutriendo | RESPONSABLE | Nirza Rivera Vega | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Llano Grande - Cuesca | INSTITUCION | Colegio Llano Grande - desayuno | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | MIGRANTE | VICTIMA | CAMPESINO | MIGRANTE | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuliant Paola. | X | 1085096284 | | | X | | 19 A 28 | | | | | | X | | 3106027334 | Yuliant Paola |
| 2 | Jose luis Perez S. | X | 1099368234 | Rural | | X | | 19 A 28 | | | | | | X | | 3227694992 | |
| 3 | Maria Fernanda Bueno | X | 1095947437 | Rural | | X | | 19 A 28 | | | | | | X | | 3228534345 | Maria Fernanda Bueno |
| 4 | Cindy Schara Bueno | X | 1095946182 | Rural | | X | | 19 A 28 | | | | | | X | | 3227513879 | Cindy J. Bueno |
| 5 | Elizabeth Plata | X | 1095936718 | Rural | | X | | 19 A 28 | | | | | | X | | 3114965146 | Elizabeth Plata |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## COLEGIO LLANO GRANDE-SEDE ESCUELA RURAL CHOCOA

| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
|---|---|---|---|---|
| 0 | ASELAS | GARCIA | EMMANUEL | |
| 0 | CALDERON | MEDINA | SALOME | |
| 0 | GALINDO | CALDERON | HEILYN | SOFIA |
| 0 | GARCIA | HERNANDEZ | SHARIT | SALOME |
| 0 | GARCIA | ORDOÑEZ | CALEB | |
| 0 | RAMIREZ | GUTIERREZ | JHOAN | SEBASTIAN |
| 0 | RAMIREZ | RUEDA | MAXIMILIANO | |
| 0 | RODRIGUEZ | MUNOZ | MARIANA | |
| 0 | RODRIGUEZ | RAMIREZ | KALETH | ANDRES |
| 0 | ROJAS | ORDOÑEZ | LIAN | ALEJANDRO |
| 0 | RONDON | ALMEIDA | BREHINER | YESID |
| 0 | RUEDA | BALAGUERA | STEVEN | ANDRES |
| 0 | RUEDA | RODRIGUEZ | ALEJANDRO | |
| 0 | VILLANOVA | MANTILLA | JOSE | JULIAN |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 1 | ARENAS | PLATA | EILEEN | SARAY |
| 1 | ASELAS | RAMIREZ | OLIVER | ANDRES |
| 1 | CARVAJAL | RUEDA | MARIA | PAULA |
| 1 | DUARTE | QUESADA | ANA | SOFIA |
| 1 | GARCIA | VILLANOVA | AYLIN | DAYANNA |
| 1 | GUTIERREZ | TORRES | ENDER | JERONIMO |
| 1 | HERNANDEZ | ARENAS | HELEN | ALEXIA |
| 1 | JAIMES | GALEANO | DULCE | MARIA |
| 1 | MANTILLA | RODRIGUEZ | GABRIELA | |
| 1 | ORDOÑEZ | QUESADA | MAXIMILIANO | |
| 1 | PEREZ | QUINTERO | JUAN | PABLO |
| 1 | PEREZ | VEGA | ANGELINA | |
| 1 | QUESADA | CALDERON | VALENTINA | |
| 1 | RAMIREZ | MANTILLA | GABRIEL | ALEJANDRO |
| 1 | RANGEL | HERNANDEZ | ISAAC | ALEJANDRO |
| 1 | RIVERA | TORRES | MARIA | JOSE |
| 1 | RODRIGUEZ | ROJAS | JOSE | SANTIAGO |
| 1 | RUEDA | DUARTE | MARIA | JOSE |
| 1 | RUEDA | VERGARA | ADMEN | JESUS |
| 1 | RUEDA | VERGARA | CRISTOPHER | ANTONIO |
| 1 | VALENCIA | SERRANO | JOSE | DAVID |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 2 | ALMEIDA | DUARTE | LUIS | ANGEL |
| 2 | CALDERON | GOMEZ | ANGEL | MAURICIO |
| 2 | CALDERON | PEREZ | NEYMAR | JESUS |
| 2 | CALDERON | PEREZ | VALENTINA | |
| 2 | GARCIA | MEDINA | ISABELLA | |
| 2 | JAIMES | GALEANO | MARIA | ANGEL |
| 2 | MANTILLA | GUTIERREZ | DYLAN | FERNANDO |
| 2 | MEDINA | GARCIA | LUZ | ANUEL |
| 2 | ORELLANO | ORELLANA | OSCAR | DAMIAN |
| 2 | PRADA | CUEVAS | ISABELLA | |
| 2 | QUESADA | RAMIREZ | ANGEL | JULIAN |
| 2 | REYES | ORDOÑEZ | LUCIANA | |
| 2 | ROMERO | SANGRONIZ | ADRIANNY | PAOLA |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 3 | ALMEIDA | RAMIREZ | YEIMI | TATIANA |
| 3 | ARGUMEDO | PEÑA | JUAN | ESTEBAN |
| 3 | BECERRA | ACEVEDO | SAMUEL | |
| 3 | CALDERON | BARRAGAN | MARIANA | LUCIA |
| 3 | HERNANDEZ | BUENO | GABRIELA | |
| 3 | HERNANDEZ | FLORES | MARGARETH | SOFIA |
| 3 | HURTADO | RODRIGUEZ | NICOLAS | DAVID |
| 3 | PRADA | QUESADA | MIGUEL | ANTONIO |
| 3 | PRADA | RAMIREZ | YEILIN | VALENTINA |
| 3 | RODRIGUEZ | DUARTE | ISABELLA | |
| 3 | RODRIGUEZ | DUARTE | NICOLAS | |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 4 | ALMEIDA | RAMIREZ | ESNEIDER | |
| 4 | ARENAS | BUENO | JUSTIN | GAEL |
| 4 | ARENAS | MANTILLA | JHONYEER | |
| 4 | ARGUMEDO | PRADA | SARA | SOFIA |
| 4 | CALDERON | RUEDA | KAROLL | DAYANA |
| 4 | CELIS | TARAZONA | JUAN | DAVID |
| 4 | DUARTE | GARCIA | VIVIANA | ANDREA |
| 4 | GALET | SERRANO | PAULA | YELEN |
| 4 | GUTIERREZ | RUEDA | DANIEL | MATIAS |
| 4 | ORELLANA | SOLANO | SERGIO | ANDRES |
| 4 | PRADA | CUEVAS | SAMUEL | JULIAN |
| 4 | RAMIREZ | RUEDA | MICHAEL | SNEIDER |
| 4 | RODRIGUEZ | DUARTE | ANDRES | SANTIAGO |
| 4 | RODRIGUEZ | ROJAS | RUBEN | |
| 4 | SERRANO | LAGUADO | NICOLL | DANIELA |
| 4 | VILLANOVA | MANTILLA | CAREN | DAYANA |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 5 | ACELAS | HERNANDEZ | DANNA | LIZETH |
| 5 | ALMEIDA | RINCON | JHOAN | DAVID |
| 5 | BLANCO | CALDERON | DANNA | ALEJANDRA |
| 5 | CARVAJAL | RUEDA | YULIED | XIMENA |
| 5 | CASTILLO | ORDOÑEZ | HANNA | VALENTINA |
| 5 | DUARTE | MANTILLA | NICOL | KARINA |
| 5 | ESTEVEZ | CARDENAS | JHOAN | SEBASTIAN |
| 5 | GUTIERREZ | SERRANO | ANDREY | JULIAN |
| 5 | JAIMES | MANTILLA | MAICOL | ANDRES |
| 5 | MANTILLA | ACELAS | GUADALUPE | |
| 5 | MANTILLA | SERRANO | BIANCA | SOFIA |
| 5 | MEDINA | HERNANDEZ | BRAYAN | JULIAN |
| 5 | MEDINA | PLATA | MIGUEL | ANGEL |
| 5 | NAVAS | CELIS | LUIS | ALEJANDRO |
| 5 | ORELLAN | MANTILLA | ADRIAN | FERNEY |
| 5 | PERTUZ | BARRAS | KAROL | JULIANA |
| 5 | RAMOS | OTERO | OSCAR | ANTONIO |
| 5 | RODRIGUEZ | RAMIREZ | JESUS | MANUEL |
| 5 | RODRIGUEZ | SERRANO | ZARY | ALEXANDRA |
| 5 | TIRADO | PRADA | SHARIT | DANIELA |
| 5 | VARELA | OTERO | MAILETH | VANESSA |

Coordinador Sede Chocoa.

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 7 – 2**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC GIRÓN 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras. Entrega por cada institución de 5 afiches alusivos al tema para un total de 50 (12x20 cm full color) , el cual debe ser aprobado por el referente y realizar concurso "en mi familia nos alimentamos bien" donde participen padres e hijos con la realización de un corto video preparando alimentos que incluyan frutas y verduras, la publicación se hará en las redes sociales de la administración y PIC, en total se deben premiar los 2 videos de área rural y 2 videos de área urbana más creativos y con más reacciones en facebook. | **Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con las directivas de los colegios a intervenir.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 3 actividades dirigidas a los padres de familia del colegio Chocoa y colegio Chocoita de Llano grande y el colegio San Juan de Girón Sede Eloy Valenzuela.<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha:**<br><br>**Meta:** Realizar 8 actividades de información en salud.<br><br>**En el mes de agosto:** En el mes de agosto se ejecutó 1 intervención para un cumplimiento del 12,5%<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutó 3 intervención para un cumplimiento del 37,5%<br><br>**Pendientes por realizar:**<br>De las 8 intervenciones a ejecutar, a la fecha se han ejecutada 4 intervenciones, para un cumplimiento del 50%, pendiente 4 intervenciones que corresponden al 50%. |

**OBJETIVO**

Promover el consumo de una alimentación saludable tanto en la población escolar como en todo el grupo familiar, por medio de talleres lúdico-pedagógicos en la que se demostrará el contenido de una lonchera balanceada y nutritiva.

**JUSTIFICACIÓN**

La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia. Es por eso que una alimentación y nutrición correcta durante la edad escolar permite a la niña y al niño crecer con salud y adquirir una educación alimentario nutricional deben ser los principales objetivos para familias y docentes, pues la malnutrición, tanto por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso y obesidad), puede tener resultados indeseados a corto y largo plazo.

Hay que tener en cuenta que en la infancia es cuando se comienzan a formar los hábitos alimentarios que, correctos o no, se mantendrán durante toda la vida. La población infantil es un grupo especialmente vulnerable a desequilibrios nutricionales, pero también especialmente receptivo a cualquier modificación y educación nutricional por lo que la merienda y el almuerzo escolar puede y deben ser, una oportunidad para que en el que día a día las niñas y niños conozcan de forma práctica las recomendaciones para una alimentación y nutrición saludables, para mantener una buena salud y estado nutricional adecuado mediante la práctica de hábitos alimentarios saludables.

**Alimentación saludable:** Una alimentación para ser saludable debe ser variada en alimentos y equilibrada para ayudar a promover la salud y prevenir las enfermedades nutricionales. Cuando se habla de una alimentación variada significa que hay que preparar comidas con diferentes tipos de alimentos todos los días en la casa o en la escuela. Cuando se habla de equilibrada significa que en los menús preparados se encuentran el contenido de los nutrientes que el cuerpo necesita para realizar sus funciones vitales.

**Proteínas:** Son el componente principal de las células. Entre las funciones que pueden tener en el organismo, la más importante es la de formar y reparar las partes del cuerpo. Las proteínas de origen animal (carnes, leche, huevo) son las más completas para el cuerpo que las proteínas de origen vegetal (legumbres secas, cereales) que necesitan ser complementadas con otros alimentos. Sin embargo, se puede conseguir una proteína vegetal de muy buena calidad combinando poroto con arroz, soja con arroz o cualquier legumbre seca con alimentos del grupo de los cereales.

**Carbohidratos:** La principal fuente de energía de la dieta son los carbohidratos, para que las niñas y niños puedan aprender y desarrollar todas sus actividades del día. Se recomienda que se consuman en su mayoría los hidratos de carbono complejos como la papa, mandioca, batata, trigo, maíz, arroz, así como en sus derivados como la harina, el fideo y los panificados. Se debe consumir menos de los hidratos de carbono simples que son los azúcares y mieles.

**Fibra:** Son parte de los alimentos de origen vegetal que se encuentran en la piel, cáscara y pulpa. Estos ayudan a disminuir el colesterol, el azúcar y los triglicéridos de la sangre y actúan también como regulador intestinal. Los alimentos ricos en fibra son los cereales integrales, las legumbres secas, las frutas y las verduras.

**Vitamina:** Son compuestos orgánicos esenciales que ayudan a regular las diferentes funciones del cuerpo, y se deben consumir todos los días a través de los alimentos.

Los alimentos ricos en **Vitaminas A** son:

- **Verduras:** zanahoria, berro, acelga, espinaca
- **Frutas:** mango, durazno, mamón
- **Animales:** hígado, riñón, yema de huevo

Los alimentos ricos en **vitaminas C** son:

- **Verduras:** locote, verduras de hojas verdes, repollo
- **Frutas:** naranja, pomelo, limón, frutilla, guayaba, melón, piña

Los alimentos ricos en **vitaminas E** son:

- **Animales:** nata de la leche, yema de huevo
- **Vegetales:** germen de trigo, aceites vegetales, nueces y maní

**Merienda escolar**

La merienda escolar es un tiempo de comida entre el desayuno y el almuerzo, tiene como objetivo principal hacer con que la niña o el niño lleguen con menos hambre al almuerzo y además para que se pueda distribuir mejor durante el día el consumo de los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del cerebro y del cuerpo. Debe cubrir de 10 a 15% de las necesidades nutricionales de las niñas y niños.

La preparación de la merienda escolar es una maravillosa oportunidad para que las niñas y niños participen y aprendan a seleccionar de los alimentos que contribuyen a su bienestar tanto físico y mental y para poder adoptar hábitos alimentarios saludables desde la infancia. La familia y la escuela deben apoyar para que las niñas y niños participen de ese proceso.

En una merienda saludable no deben faltar alimentos del grupo de los cereales, de los lácteos y las frutas. Del grupo de los cereales se deben consumir alimentos como el pan, galletas, palitos, que son ricos en carbohidratos complejos que aportan la energía necesaria para alimentar los músculos y también el cerebro de los niños y niñas.

Los alimentos del grupo de los lácteos son los encargados de proporcionar calcio y proteínas, nutrientes básicos para el crecimiento de los niños y niñas. Por eso es importante que todos los días consuman leche, yogur o un pedazo de queso.

También lo que no debe faltar en la merienda escolar son las frutas. Éstas son ricas en vitaminas que protegen el cuerpo y fibras que ayudan al buen funcionamiento del intestino. Incentivar a que los niños y niñas consuman mucha agua o jugos de frutas y acostumbrarlos a evitar las gaseosas y los juguitos que tienen mucha azúcar. Tener en cuenta además que los jugos de frutas no deben reemplazar a las frutas que de posible deben comerse enteras y como postres. Es importante limitar los alimentos con alto contenido en grasa y azúcares así como el contenido de sal.

**AGENDA DEL EVENTO**

| Fecha | Padres de familia | estudiantes | Sector convocado |
|---|---|---|---|
| 5 de septiembre de 2023 | 27 | 98 | Colegio Chocoita |
| TOTAL | 27 | 98 | 1 sector |

**5 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de 1 actividad en el Colegio Chocolta del municipio de Girón, promoviendo la alimentación saludable en la primera infancia.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Alimentos saludables como lácteos, frutas, verduras, pan de sándwich y proteína como atún, pollo y huevo.<br>• Afiches sobre la alimentación saludable durante la primera infancia. | 1 y ½ hora | 125 |

**Total de participantes: 125 participantes**

**DESARROLLO DEL EVENTO**

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla. Desarrollo del Evento**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con los padres asistentes. |
| 10 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación del tema sobre Promoción de la alimentación saludable en la primera infancia, en cuanto a cómo se debe conformar una lonchera saludable. |
| 50 minutos | Desarrollo de la temática | Se enseñó y compartirá alimentos saludables para demostrar a los padres de familia que contiene una lonchera saludable en la cual siempre debe ir una proteína, un carbohidrato y una fruta o verdura, además se hará una demostración donde se prepararon distintas loncheras saludables para dar variación a la alimentación de los escolares. |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales invitó a reflexionar sobre la importancia de promover una alimentación saludable a los escolares. |
| 10 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | Se realizó una reflexión con toda la comunidad presente, sobre la importancia de una alimentación equilibrada en el desarrollo y adecuado crecimiento de los escolares. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA**

Tabla N°1: Prevalencia por género

| GÉNERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| FEMENINO | 74 | 59% |
| MASCULINO | 51 | 41% |
| NO BINARIO | 0 | 0% |
| TOTAL | 125 | 100% |

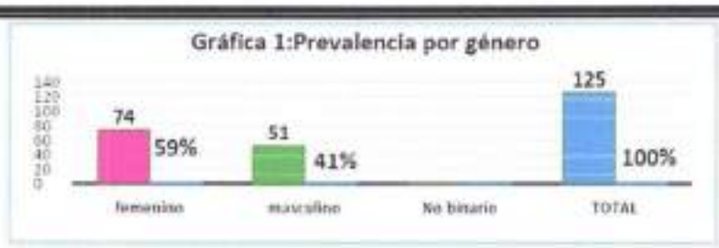


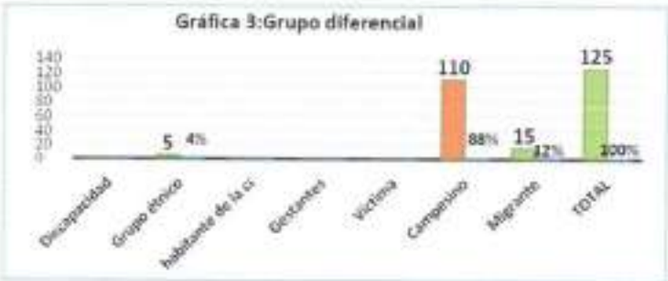

Tabla N°2: Prevalencia por Curso de Vida

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 0-5 años | 19 | 15% |
| 6-11 años | 79 | 63% |
| 12 A 17 años | 5 | 4% |
| 18 A 28 años | 5 | 4% |
| 29 A 59 años | 17 | 14% |
| >60 | 0 | 0% |
| TOTAL | 125 | 100% |




Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GRUPO ETNICO | 5 | 0% |
| HABITANTE DE LA CALLE | 0 | 0% |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| VÍCTIMA | 0 | 0% |
| CAMPESINO | 110 | 100% |
| MIGRANTE | 15 | 0% |




**Análisis:**
A la fecha se abordaron un total de 125 personas a quienes se difundieron las acciones y socialización del tema específico.

Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia por género: la mayoría fueron género femenino en un 58% (28 personas) y un 42% son género masculino (20 personas).
- ✓ Prevalencia por curso de vida; dentro del rango de edad entre los 0 a 5 años son el 15% (19 personas) dentro del rango de edad entre los 6 a 11 años, son el 63% (79 personas) dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años son el 4% (5 personas) dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, son el 4% (5 personas) dentro del rango de edad entre los 29 a 59

años, son el 14% (17 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 0% (0 personas).

- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: en discapacidad el 0%(0 persona), grupo étnico el 4% (5 personas), habitante de la calle 0% (0 personas), gestantes el 0%(0 personas), población víctima el 0%(0 personas), campesino el 88%(110 personas), y migrante el 12% (15 personas).

## COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**CONCLUSIONES:**

- Al realizar esta actividad se logró impactar a los padres de familia de los escolares, los cuales al ser los principales involucrados en la preparación de alimentos de los escolares podrán darles una dieta equilibrada y sana que les permita desarrollarse adecuadamente.
- Al realizar la evaluación verbal, se evidenció, que los mensajes y los conceptos fueron claros e impactantes para lograr cambios más favorables de la población, en cuanto a la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomendó a los padres que asistan, para que mantengan e involucren a sus hijos en la preparación de una alimentación sana y equilibrada, para que puedan aprender qué alimentos son más beneficiosos para su bienestar físico y les permita crecer sanos y fuertes.
- Se recomendó que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado.

**COMPROMISOS:**

- Se hará entrega del material respectivo a la institución, el cual consta de 5 afiches donde se describe la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

## ANEXOS

**ANEXOS 1. AFICHE DE ALIMENTACION SALUDABLE Y LONCHERAS SALUDABLES**




**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia ,- Afiches de alimentación saludable y loncheras saludables

**ANEXOS 2. ENTREGA DE AFICHES**





**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia ,-Entrega de Afiches a representante de la Escuela Rural Chocota

## ANEXOS 3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Vereda Llano grande
**Fecha:** 5 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN:** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Vereda Llano grande
**Fecha:** 5 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN:** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar:** Vereda Llano grande
**Fecha:** 5 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN:** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar:** Vereda Llano grande
**Fecha:** 5 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN:** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar:** Vereda Llano grande
**Fecha:** 5 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN:** Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**Firma**
**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable primera Infancia | FECHA | 05/09/23 | HORA | 07:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera Vega | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Llano grande | INSTITUCION | Colegio llano Grande - Chocoita | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | | | | | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FEMENINO | HETEROSEXUAL | 0-5 | FISICA | INDIGENA | | | | | | |
| | | | | | | MASCULINO | LESBIANA | 6 A 11 | PSICOSOCIAL MENTAL | AFROCOLOMBIANO | | | | | | |
| | | | | | | INTERSEXUAL | GAY | 12 A 17 | AUDITIVA | RAIZAL | | | | | | |
| | | | | | | | BISEXUAL | 18 A 24 | VISUAL | PALENQUERO | | | | | | |
| | | | | | | | ASEXUAL | 25 A 59 | COGNITIVA | ROM - GITANO | | | | | | |
| | | | | | | | HOMOSEXUAL | > 60 | SENSORIAL | | | | | | | |
| | | | | | | | HETEROSEXUAL | | MULTIPLE | | | | | | | |
| | | | | | | | BIGENERO | | | | | | | | | |
| 1 | Ivon Angela. | X | 1005155746 | Urbano | X | X | | | | | | X | | | 3046688435 | Angela Quevedo |
| 2 | Crisaida | X | 1051656233 | urbano | X | X | | | | | | | X | | 3209601927 | crisaida M.F. |
| 3 | Diana Paola Rios | X | 1098920557 | urbano | X | X | | | | | | | X | | 3165559712 | Diana Rios |
| 4 | ANGIE CAICEDO | X | 1045943966 | urbano | X | X | | | | | | X | | | 3577733566 | ANGIE CAICEDO |
| 5 | Danny Ruth Ramos | X | 1091809830 | | X | X | | | | | | | X | | 3153879328 | Danny R Ramos |
| 6 | Julia Ramirez | X | 37651422 | | X | X | | | | | | | X | | 3166433479 | Julia Ramirez. |
| 7 | Francela Arias | | 6037190 | | | | | | | | | | X | | 3162159257 | |
| 8 | Maria Isabel Garay | | 1091949802 | | X | X | | | | | | X | | | 3163554166 | Isabel Garay |
| 9 | Diana Katherin Mateus | | 1007176078 | | X | X | | | | | | X | | | 3025497226 | Diana Mateus |
| 10 | Luz Angela Quiroga | | 1001957352 | | X | X | | | | | | X | | | 3042526578 | Angela Quiroga |
| 11 | Nini Johana Ayala | | 65552849 | | X | X | | | | | | | X | | 3552525078 | nini Johana A. |
| 12 | Rosemary Zuly Cano | | 1091934354 | | X | X | | | | | | X | | | 3158828756 | rosemary Zuly Cano |
| 13 | Diana Vergara Vega | | 1095324573 | | X | X | | | | | | X | | | 3167859354 | Diana Vega. |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

Clínica Cirón · PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA | 05/09/23 | HORA | 07:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera Vega | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Llano Grande | INSTITUCION | Colegio Chocoita - Llano Grande | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | VOLUNTARIO | VICTIMA | EXPENDEDOR | DESPLAZADO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Martha Serrano | | 28156875 | Rural | X | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3112566612 | Martha S |
| 2 | Ruben Polanco | | 1098830346 | Rural | X | X | | 18 A 28 | | | | | | | | 3196729080 | Ruben Polanco |
| 3 | Sadid Sena L. | | 78150935 | Rural | X | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 8110408496 | Dnlasha |
| 4 | Hugo Serrano L. | | 91181155 | Rural | X | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3203172895 | Hugo S. |
| 5 | Mariela Gomez M | | 63-504703 | x | X | | | 29 A 59 | | | | | | | | 3134404356 | Mariela Gomez |
| 6 | SUSAN VERGARA | X | 1093914857 | RURAL | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3157951619 | SUSAN VERGARA |
| 7 | Marlen Sofia Villa | | 1102734255 | R | | | | 29 A 59 | | | | | | | | 3102339743 | Sofia Villa |
| 8 | Wen V. Manuela | | 1344383 | R | | X | | 51 | | | | | | | | 3108898424 | Wen |
| 9 | Angela Tapias | X | 1095917988 | R | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3107656169 | Angela Tapias |
| 10 | LAURA GALÁN | X | 1095962704 | RURAL | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3127038045 | LAURA GALÁN |
| 11 | Luis Ricardo Mendoza | X | 72929912 | rural | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3707956016 | |
| 12 | Adriana Serrano | X | 28155285 | Rural | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | | 3204281831 |
| 13 | Jenny M Rueda | X | 37551518 | Rural | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3223168874 | Jenny M Rueda |
| 14 | Seidy Stephany Ospina | X | 1095949162 | Rural | | X | | 29 A 59 | | | | | | | | 3209781432 | Seidy Stephany Ospina |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## COLEGIO LLANO GRANDE-SEDE ESCUELA RURAL CHOCOITA

| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE 1 | NOMBRE 2 |
|---|---|---|---|---|
| 0 | ALMEIDA | SERRANO | DILAN | SNEIDER |
| 0 | ANCHILA | NUÑEZ | DILAN | |
| 0 | BELLO | DURAN | STHEFANI | DOXELIS |
| 0 | BLANCO | SANDOVAL | LUIS | MANUEL |
| 0 | GARCIA | LUQUE | MATEO | STIVEN |
| 0 | GARCIA | PINTO | ALAN | |
| 0 | GARZON | GUEVARA | ANGELICA | SALOME |
| 0 | MANTILLA | VERGARA | ANTONELLA | |
| 0 | MARTINEZ | ANGELA | MAXIMILIANO | |
| 0 | PEREZ | SERRANO | MARIA | GUADALUPE |
| 0 | PINTO | HERNANDEZ | DULCE | MARIA |
| 0 | PLATA | GOMEZ | RICARDO | |
| 0 | RAMIREZ | JAIMES | DYLAN | YESID |
| 0 | RINCON | ALMEIDA | ANA | VALENTINA |
| 0 | ROA | ORTIZ | DYLAN | ALEXIS |
| 0 | SIERRA | VALENCIA | LINDA | MELISSA |
| 0 | USEDA | CATSELLANOS | SHAIRA | GABRIELA |
| 0 | VILLAMIZAR | DIAZ | ALEJANDRO | |
| 0 | VILLANOVA | OLAVE | EILEEN | SOFIA |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE 1 | NOMBRE 2 |
| 1 | CELIS | RUEDA | ISABELA | |
| 1 | DUARTE | RAMIREZ | YOJAN | ANDRES |
| 1 | FIGUEROA | BUENO | JUAN | ESTEBAN |
| 1 | GARCIA | GARCIA | JHOAN | GABRIEL |
| 1 | GARCIA | MANTILLA | CHRISTOPHER | |
| 1 | GARCIA | SERRANO | FABIAN | CAMILO |
| 1 | GOMEZ | OLARTE | KIMBERLY | YURIBE[illegible] |
| 1 | GONZALEZ | GONZALEZ | YOHAN | GABRIEL |
| 1 | HURTADO | GARCIA | ZAHET | BELEN |
| 1 | JAIMES | PLATA | ALVIN | MARIANA |
| 1 | MONSALVE | RUEDA | SARA | FERNANDA |
| 1 | PARRA | RUEDA | LUIS | ALEJANDRO |
| 1 | RUEDA | BUENO | EMILY | JOHANA |
| 1 | RUEDA | CALDERON | EMMA | ROCIO |
| 1 | RUEDA | CALDERON | LAURA | NATALI |
| 1 | RUEDA | ORTIZ | DIEGO | ANDRES |
| 1 | SIERRA | DIAZ | MATEO | ENRIQUE |
| 1 | SILVA | MORA | KENNETH | MATIAS |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE 1 | NOMBRE 2 |
| 2 | ALMEIDA | RAMIREZ | SHARIT | VALENTINA |
| 2 | ANGELA | CARREÑO | YARELIS | |
| 2 | BUITRAGO | GOMEZ | DYLAN | DAVID |
| 2 | CRUZ | ESPINEL | ANDRES | FELIPE |
| 2 | GARCIA | BUENO | LUIS | DAMIAN |
| 2 | GARCIA | HERNANDEZ | ISABELA | |
| 2 | GARCIA | LUQUE | LUIS | ANGEL |
| 2 | GONZALEZ | SERRANO | LESLIE | CAMILA |
| 2 | GUEVARA | SERRANO | YARICED | ESMERALDA |
| 2 | GUTIERREZ | SIERRA | YURITZA | |
| 2 | HERNANDEZ | SERRANO | ANA | ISABELLA |
| 2 | LOPEZ | BEATIGA | HEMELY | ISABELA |
| 2 | MANTILLA | ALMEIDA | MIKOL | ESTIVEN |
| 2 | PEREZ | GARCIA | JOSE | ALEXANDER |
| 2 | QUINTERO | BUENO | EMME | CATALINA |
| 2 | RUEDA | ARENAS | LAURA | SOFIA |
| 2 | RUEDA | RUEDA | DYLAN | FELIPE |
| 2 | RUEDA | SUAREZ | MANUEL | FELIPE |
| 2 | RUEDA | VILLANOVA | ITZEL | |
| 2 | SANABRIA | CARVAJAL | MATIAS | |
| 2 | SERRANO | RUEDA | MARIANA | |
| 2 | SIERRA | VALENCIA | JUAN | JOSE |
| 2 | SUAREZ | OSMA | EVANA | SOFIA |
| 2 | ZARATE | RUEDA | JAVIER | SANTIAGO |

19 M 10 F 9

Coordinadora Sede Alvernia

Doyler Mantilla

## COLEGIO LLANO GRANDE-SEDE ESCUELA RURAL CHOCOITA

| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
|---|---|---|---|---|
| 3 | AFANADOR | AYALA | DILAN | ANDRES |
| 3 | BUENO | BUENO | DULCE | MARIA |
| 3 | DIAZ | ARDILA | CRISTIAN | SANTIAGO |
| 3 | GARZON | GUEVARA | VALERIN | SOFIA |
| 3 | GONZALEZ | GONZALEZ | AUSTIN | EMILIO |
| 3 | HURTADO | MALAGON | LINDA | MELISSA |
| 3 | MARTINEZ | MOTTA | JHON | STIVEN |
| 3 | POVEDA | GARCIA | MARIA | AZUCENA |
| 3 | PULIDO | RAMIREZ | CHARITH | JIMENA |
| 3 | RINCON | ALMEIDA | DIANA | LUCIA |
| 3 | ROA | ALFONSO | LUIS | MIGUEL |
| 3 | RUEDA | TAPIAS | SARA | VICTORIA |
| 3 | SERRANO | CALDERON | JESUS | DANIEL |
| 3 | SERRANO | DUARTE | SARA | VALENTINA |
| 3 | SERRANO | GOMEZ | JESUS | ERNESTO |
| 3 | SERRANO | RUEDA | JESUS | MANUEL |
| 3 | SIERRA | PELAYO | JADEL | ANDREA |
| 3 | SIERRA | SUAREZ | MARTHA | LILIANA |
| 3 | SUAREZ | CEUS | LAURA | MARCELA |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 4 | ALMEIDA | HERNANDEZ | DANNA | ISABELLA |
| 4 | ALMEYDA | ROJAS | DAVID | SANTIAGO |
| 4 | AVILA | GALAN | SARHA | SOFIA |
| 4 | BUENO | ARGUELLO | YULIZA | |
| 4 | CALDERON | PINTO | JOSE | MANUEL |
| 4 | CAMPOS | PACHECO | JEANN | CARLOS |
| 4 | DIAZ | SILVA | JHOSET | DAMIAN |
| 4 | GARCIA | PINTO | MATIAS | |
| 4 | GARCIA | PINTO | RUBEN | |
| 4 | GUEVARA | SERRANO | TALIANA | KATALEYA |
| 4 | MACIAS | TAPIAS | EYLEN | DANIELA |
| 4 | MANRIQUE | PLATA | ZHARICK | ESTEFANIA |
| 4 | MEZA | MANTILLA | JERSON | ANDRES |
| 4 | PEREZ | SERRANO | MARIA | CIELO |
| 4 | PINTO | HERNANDEZ | MICHEEL | STIVEN |
| 4 | PLATA | GOMEZ | JAIR | |
| 4 | RANGEL | REYES | JOHAN | STIVEN |
| 4 | RUEDA | COBOS | MARYANGEL | |
| 4 | RUEDA | GARCIA | JUAN | JOSE |
| 4 | SANCHEZ | DIAZ | JUAN | DAVID |
| 4 | SERRANO | CALDERON | ANDRES | MAURICIO |
| 4 | SERRANO | CALDERON | JESUS | DAVID |
| GRADO | APELLIDO1 | APELLIDO2 | NOMBRE1 | NOMBRE2 |
| 5 | BUENO | SERRANO | VICTOR | JULIAN |
| 5 | CUEVAS | ORTIZ | LUIS | ALEJANDRO |
| 5 | GARCIA | HERNANDEZ | VALERY | |
| 5 | GUTIERREZ | SIERRA | LAUREN | MICHELL |
| 5 | HURTADO | FLOREZ | SEBASTIAN | |
| 5 | MANTILLA | SERRANO | JOSUE | DAVID |
| 5 | MANTILLA | SERRANO | MARIANA | |
| 5 | PRADA | SERRANO | DANIELA | LUCIA |
| 5 | PULIDO | RAMIREZ | MIGUEL | ESNEIDER |
| 5 | ROJAS | RUEDA | MARIA | JOSE |
| 5 | SIERRA | SUAREZ | CRISTIAN | CAMILO |
| 5 | VARGAS | JAIMES | MARIA | CAMILA |
| 5 | VERGARA | HERNANDEZ | GENDERSON | |
| 5 | VERGARA | RODRIGUEZ | JULIETH | |
| 5 | ZAMBRANO | GALVIS | SANTIAGO | |

98 M 49
F 49

Coordinadora Sede Asociada
Deyler Ramirez M

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 7 – 3**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC GIRÓN 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres ludico pedagogicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras. Entrega por cada institución de 5 afiches alusivos al tema para un total de 50 (12x20 cm full color) , el cual debe ser aprobado por el referente y realizar concurso "en mi familia nos alimentamos bien" donde participen padres e hijos con la realización de un corto video preparando alimentos que incluyan frutas y verduras, la publicación se hará en las redes sociales de la administración y PIC, en total se deben premiar los 2 videos de área rural y 2 videos de área urbana más creativos y con más reacciones en facebook. | **Planeación de la actividad**; En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con las directivas de los colegios a intervenir.<br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 3 actividades dirigidas a los padres de familia del colegio Chocoa y colegio Chocoita de Llano grande y el colegio San Juan de Girón Sede Eloy Valenzuela.<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha**:<br><br>**Meta:** Realizar 8 actividades de información en salud.<br><br>**En el mes de agosto:** En el mes de agosto se ejecutó 1 intervención para un cumplimiento del 12,5%<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutó 3 intervención para un cumplimiento del 37,5%<br><br>**Pendientes por realizar**:<br>De las 8 intervenciones a ejecutar, a la fecha se han ejecutada 4 intervenciones, para un cumplimiento del 50%, pendiente 4 intervenciones que corresponden al 50%. |

**OBJETIVO**

Promover el consumo de una alimentación saludable tanto en la población escolar como en todo el grupo familiar, por medio de talleres lúdico-pedagógicos en la que se demostrará el contenido de una lonchera balanceada y nutritiva.

**JUSTIFICACIÓN**

La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia. Es por eso que una alimentación y nutrición correcta durante la edad escolar permite a la niña y al niño crecer con salud y adquirir una educación alimentario nutricional deben ser los principales objetivos para familias y docentes, pues la malnutrición, tanto por déficit (desnutrición) o por exceso (sobrepeso y obesidad), puede tener resultados indeseados a corto y largo plazo.

Hay que tener en cuenta que en la infancia es cuando se comienzan a formar los hábitos alimentarios que, correctos o no, se mantendrán durante toda la vida. La población infantil es un grupo especialmente vulnerable a desequilibrios nutricionales, pero también especialmente receptivo a cualquier modificación y educación nutricional por lo que la merienda y el almuerzo escolar puede y deben ser, una oportunidad para que en el que día a día las niñas y niños conozcan de forma práctica las recomendaciones para una alimentación y nutrición saludables, para mantener una buena salud y estado nutricional adecuado mediante la práctica de hábitos alimentarios saludables.

**Alimentación saludable:** Una alimentación para ser saludable debe ser variada en alimentos y equilibrada para ayudar a promover la salud y prevenir las enfermedades nutricionales. Cuando se habla de una alimentación variada significa que hay que preparar comidas con diferentes tipos de alimentos todos los días en la casa o en la escuela. Cuando se habla de equilibrada significa que en los menús preparados se encuentran el contenido de los nutrientes que el cuerpo necesita para realizar sus funciones vitales.

**Proteínas:** Son el componente principal de las células. Entre las funciones que pueden tener en el organismo, la más importante es la de formar y reparar las partes del cuerpo. Las proteínas de origen animal (carnes, leche, huevo) son las más completas para el cuerpo que las proteínas de origen vegetal (legumbres secas, cereales) que necesitan ser complementadas con otros alimentos. Sin embargo, se puede conseguir una proteína vegetal de muy buena calidad combinando poroto con arroz, soja con arroz o cualquier legumbre seca con alimentos del grupo de los cereales.

**Carbohidratos:** La principal fuente de energía de la dieta son los carbohidratos, para que las niñas y niños puedan aprender y desarrollar todas sus actividades del día. Se recomienda que se consuman en su mayoría los hidratos de carbono complejos como la papa, mandioca, batata, trigo, maíz, arroz, así como en sus derivados como la harina, el fideo y los panificados. Se debe consumir menos de los hidratos de carbono simples que son los azúcares y mieles.

**Fibra:** Son parte de los alimentos de origen vegetal que se encuentran en la piel, cáscara y pulpa. Estos ayudan a disminuir el colesterol, el azúcar y los triglicéridos de la sangre y actúan también como regulador intestinal. Los alimentos ricos en fibra son los cereales integrales, las legumbres secas, las frutas y las verduras.

**Vitamina:** Son compuestos orgánicos esenciales que ayudan a regular las diferentes funciones del cuerpo, y se deben consumir todos los días a través de los alimentos.

Los alimentos ricos en **Vitaminas A** son:

- **Verduras:** zanahoria, berro, acelga, espinaca
- **Frutas:** mango, durazno, mamón
- **Animales:** hígado, riñón, yema de huevo

Los alimentos ricos en **vitaminas C** son:

- **Verduras:** locote, verduras de hojas verdes, repollo
- **Frutas:** naranja, pomelo, limón, frutilla, guayaba, melón, piña

Los alimentos ricos en **vitaminas E** son:

- **Animales:** nata de la leche, yema de huevo
- **Vegetales:** germen de trigo, aceites vegetales, nueces y maní

**Merienda escolar**

La merienda escolar es un tiempo de comida entre el desayuno y el almuerzo, tiene como objetivo principal hacer con que la niña o el niño lleguen con menos hambre al almuerzo y además para que se pueda distribuir mejor durante el día el consumo de los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del cerebro y del cuerpo. Debe cubrir de 10 a 15% de las necesidades nutricionales de las niñas y niños.

La preparación de la merienda escolar es una maravillosa oportunidad para que las niñas y niños participen y aprendan a seleccionar de los alimentos que contribuyen a su bienestar tanto físico y mental y para poder adoptar hábitos alimentarios saludables desde la infancia. La familia y la escuela deben apoyar para que las niñas y niños participen de ese proceso.

En una merienda saludable no deben faltar alimentos del grupo de los cereales, de los lácteos y las frutas. Del grupo de los cereales se deben consumir alimentos como el pan, galletas, palitos, que son ricos en carbohidratos complejos que aportan la energía necesaria para alimentar los músculos y también el cerebro de los niños y niñas.

Los alimentos del grupo de los lácteos son los encargados de proporcionar calcio y proteínas, nutrientes básicos para el crecimiento de los niños y niñas. Por eso es importante que todos los días consuman leche, yogur o un pedazo de queso.

También lo que no debe faltar en la merienda escolar son las frutas. Éstas son ricas en vitaminas que protegen el cuerpo y fibras que ayudan al buen funcionamiento del intestino. Incentivar a que los niños y niñas consuman mucha agua o jugos de frutas y acostumbrarlos a evitar las gaseosas y los juguitos que tienen mucha azúcar. Tener en cuenta además que los jugos de frutas no deben reemplazar a las frutas que de posible deben comerse enteras y como postres. Es importante limitar los alimentos con alto contenido en grasa y azúcares así como el contenido de sal.

## AGENDA DEL EVENTO

| Fecha | Padres de familia | Estudiantes | Sector convocado |
|---|---|---|---|
| 7 de septiembre de 2023 | 50 | 50 | Colegio San Juan - Sede Eloy Valenzuela |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL | 50 | 50 | 1 sector |

**7 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de 1 actividad en el Colegio San Juan - Sede Eloy Valenzuela del municipio de Girón, promoviendo la alimentación saludable en la primera infancia.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Alimentos saludables como lácteos, frutas, verduras, pan de sándwich y proteína como atún, pollo y huevo.<br>• Afiches sobre la alimentación saludable durante la primera infancia. | 1 y ½ hora | 100 |

**Total de participantes: 100 participantes**

**DESARROLLO DEL EVENTO**

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla. Desarrollo del Evento**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con los padres asistentes. |
| 10 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación del tema sobre Promoción de la alimentación saludable en la primera infancia, en cuanto a cómo se debe conformar una lonchera saludable. |
| 50 minutos | Desarrollo de la temática | Se enseñó y compartirá alimentos saludables para demostrar a los padres de familia que contiene una lonchera saludable en la cual siempre debe ir una proteína, un carbohidrato y una fruta o verdura, además se hará una demostración donde se prepararon distintas loncheras saludables para dar variación a la alimentación de los escolares. |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales invitó a reflexionar sobre la importancia de promover una alimentación saludable a los escolares. |
| 10 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | Se realizó una reflexión con toda la comunidad presente, sobre la importancia de una alimentación equilibrada en el desarrollo y adecuado crecimiento de los escolares. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA**

Tabla N°1: Prevalencia por género

| GÉNERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| FEMENINO | 60 | 60% |
| MASCULINO | 40 | 40% |
| NO BINARIO | 0 | 0% |
| TOTAL | 100 | 100% |

Gráfica 1:Prevalencia por género

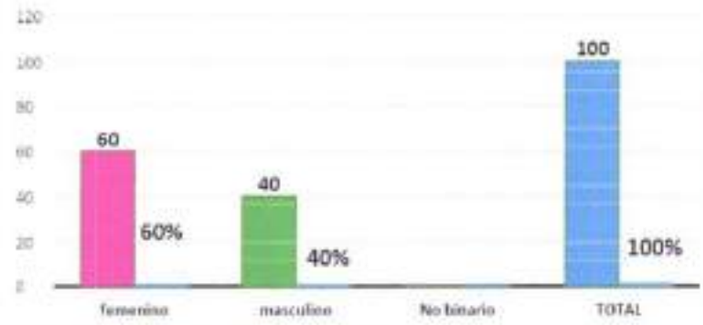



Tabla N°2: Prevalencia por Curso de Vida

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 0-5 años | 0 | 0% |
| 6-11 años | 50 | 50% |
| 12 A 17 años | 1 | 1% |
| 18 A 28 años | 17 | 17% |
| 29 A 59 años | 31 | 31% |
| >60 | 1 | 1% |
| TOTAL | 100 | 100% |

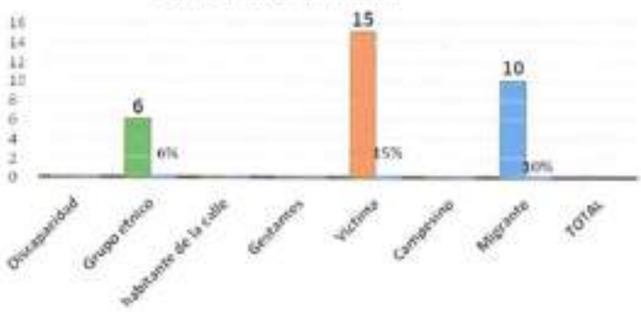
Gráfica 2: Prevalencia por curso de vida




Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GRUPO ETNICO | 6 | 6% |
| HABITANTE DE LA CALLE | 0 | 0% |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| VÍCTIMA | 15 | 15% |
| CAMPESINO | 0 | 0% |
| MIGRANTE | 10 | 10% |

Gráfica 3:Grupo diferencial




**Análisis:**
A la fecha se abordaron un total de 100 personas a quienes se difundieron las acciones y socialización del tema especifico.
Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia por género: la mayoría fueron género femenino en un 60% (60 personas) y un 40% son género masculino (40 personas).
- ✓ Prevalencia por curso de vida; dentro del rango de edad entre los 0 a 5 años son el 0% (0 personas) dentro del rango de edad entre los 6 a 11 años, son el 50% (50 personas) dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años, son el 1% (1 persona) dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, son el 17% (17 personas) dentro del rango de edad entre los 29 a 59 años, son el 31% (31 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 1% (1 personas).
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: en discapacidad el 0%(0 persona), grupo étnico el 6% (6 personas), habitante de la calle 0% (0 personas), gestantes el 0%(0 personas), población victima el 15%(15 personas), campesino el 0%(0 personas), y migrante el 10% (10 personas).

## COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**CONCLUSIONES:**

- Al realizar esta actividad se logró impactar a los padres de familia de los escolares, los cuales al ser los principales involucrados en la preparación de alimentos de los escolares podrán darles una dieta equilibrada y sana que les permita desarrollarse adecuadamente.
- Al realizar la evaluación verbal, se evidenció, que los mensajes y los conceptos fueron claros e impactantes para lograr cambios más favorables de la población, en cuanto a la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomendó a los padres que asistan, para que mantengan e involucren a sus hijos en la preparación de una alimentación sana y equilibrada, para que puedan aprender qué alimentos son más beneficiosos para su bienestar físico y les permita crecer sanos y fuertes.
- Se recomendó que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado.

**COMPROMISOS:**

- Se hará entrega del material respectivo a la institución, el cual consta de 5 afiches donde se describe la promoción de la alimentación saludable en la primera infancia.

## NEXOS

**ANEXOS 1. AFICHE**




**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia ,- Afiches de alimentación saludable y loncheras saludables

## ANEXOS 2. ENTREGA DE AFICHES





**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia ,-Entrega de Afiches a representante del Colegio Eloy Valenzuela

## ANEXOS 3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Colegio Eloy Valenzuela
**Fecha**: 7 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar**: Colegio Eloy Valenzuela
**Fecha**: 7 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar:** Colegio Eloy Valenzuela
**Fecha:** 7 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 7:** Actividad promoción de alimentación saludable en la primera infancia , **Lugar:** Colegio Eloy Valenzuela
**Fecha:** 7 de Septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**Firma**
**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA | 07-09-23 | HORA | 09:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera V. | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO O VEREDA | Eloy Valenzuela | INSTITUCION | Colegio San Juan - Sede Eloy V. | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | GESTANTE | VICTIMA | CAMPESINO | MIGRANTE | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yubia Paz Ortiz. | | 37259802 | Urbano | | X | | X 4 | | | | | | | | 3182651359 | Yubia Paz Ortiz. |
| 2 | yanira Florez | | 63.484.235 | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3166010948 | yanira. |
| 3 | Daniela Leon | | 1095447272 | Urbano | | X | | X 4 | | | | | | | | 3153669110 | Daniela Leon |
| 4 | Julieta Pelaez | | 1095457233 | Urbano | | X | | 1 X | | | | | | | | 3164325583 | Julieta Pelaez |
| 5 | Fanny de Suarez | | 30208570 | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3001120740 | Fanny de Suarez |
| 6 | Nubia Amaya | | 28166376 | U | | X | | X X | | | | | | | | 3005028213 | Nubia Amaya |
| 7 | Juan Rincon | | 1095958114 | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3166056885 | Juan |
| 8 | Pedro Jose E | | 1065866789 | campesino | | X | | X X | | | | | | | | 3243471017 | Pedro Jose |
| 9 | [illegible] | | [illegible] | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3158724630 | [illegible] |
| 10 | Sandra milena M. S | | 1004878121 | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3214265959 | Sandra Mena S. |
| 11 | [illegible] | | [illegible] | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3157577608 | [illegible] |
| 12 | [illegible] | | 63.294.439 | | | X | | X X | | | | | | | | 3175568505 | [illegible] |
| 13 | Maritza Latorre | | [illegible] | | | X | | X X | | | | | | | | 3134945383 | Maritza Latorre |
| 14 | Diana Barrero | | 5384437 | Urbano | | X | | X X | | | | | | | | 3026067688 | Diana Barrero |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

ACTIVIDAD: Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA: 07/09/23 | HORA: 14:00
DEPENDENCIA: Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE: Nirza Rivera Vega | CARGO: Nutricionista
BARRIO Y/O VEREDA: Eloy Valenzuela | INSTITUCION: Colegio San Juan - Sede Eloy V | EMPRESA:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | N° DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | VICTIMA | CAMPESINO | MIGRANTE | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sandra Cano | | 37553386 | U | C | M | | 29 A 59 | | | | | | 3164156118 | Sandra C |
| 2 | Dara Vasquez | | 37582615 | U | C | F | | 29 A 59 | | | | | | 3165587697 | |
| 3 | Ludun Arismendi | | 1095920909 | U | S | M | | 29 A 59 | | | | | | 3226417760 | Ludun Arismendi |
| 4 | Andrea Moreno G | X | 1110494271 | U | C | M | | 29 A 59 | | | | | | 3153405786 | Andrea Moreno |
| 5 | Pablo Morelo | | 91182355 | U | S | M | | 29 A 59 | | | | | | 3182774522 | |
| 6 | Elizabeth Bermudez | X | 1095192663 | U | S | F | | 29 A 59 | | | | | | 3176781184 | Elizabeth B |
| 7 | Maria Lopez | | 28268388 | U | | F | | 29 A 59 | | | | | | 3219650138 | |
| 8 | Nubia Amaya | | 28156373 | U | S | F | | 29 A 59 | | | | | | 3005028213 | Nubia Amaya |
| 9 | Olga Lucia Silva | | 30208767 | U | | F | | 29 A 59 | | | | | | 3043476449 | |
| 10 | Brayan Pineda Franco | | 1037462943 | U | C | M | | 18 A 28 | | | | | | 3154726326 | |
| 11 | Juan Cadena | P | 91.185.129 | U | S | M | | 29 A 59 | | | | | | 3278051711 | Sluchas |
| 12 | Mishra Jarol Rodriguez | | 1098809183 | U | | M | | 29 A 59 | | | | | | 3152148934 | |
| 13 | Karin Liliana Ordonez | | 37550771 | U | C | F | | 29 A 59 | | | | | | 3163555915 | Mishra Jarol |
| 14 | Leydi Gomez | X | 1017176896 | U | C | F | | 29 A 59 | | | | | | 3213086485 | Karin Liliana Ordonez |
| 15 | Tatiana Navarro | | 1095926159 | U | S | F | | 29 A 59 | | | | | | 3023512308 | Leidy Gomez |
| 16 | Sandra Milena Nuñez | | 1095906087 | U | S | F | | 29 A 59 | | | | | | 3229324670 | Tatiana Navarro |
| 17 | Mari Neyeli Esparza Florez | X | 1095926509 | U | S | F | | 29 A 59 | | | | | | 3126924698 | |
| | | | | | | | | | | | | | | 3133667222 | SANDRA M. NUÑEZ |

Ayos Padres

dey

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA | 07/09/2023 | HORA | 07:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nilza Rivera V. | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Eloy Valenzuela | INSTITUCION | Colegio San Juan - Sede Eloy. | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | VICTIMA | CAMPESINO | DESPLAZADO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria B Guerrero | | 30.208.314 | U | X | | | X | | | | | | | 3165251783 | Maria B Guerrero |
| 2 | LUZ HELENA S | | 39550735 | U | X | | | X | | | | | | | 3243111426 | LUZ HELENA S |
| 3 | Donelia Maldonado | | | U | X | | | X | | | | | | | 3177271321 | Donelia M |
| 4 | Luz Deyanira R | | 1095 33458 | U | X | | | X | | | | | | | 3157031168 | Luz Deyanira R |
| 5 | Laura León | | 7079377 735 | U | X | | | X | | | | | | | 3647747705 | Laura León |
| 6 | Liliana Muñoz. | | 39863065 | U | X | | | X | | | | | | | 3219221606 | Liliana Muñoz |
| 7 | Luis Villamizar | | 91497186 | U | | X | | X | | | | | | | 3153907043 | Luis Villamizar |
| 8 | Karol calderonc. | | 1090463488 | U | X | | | X | | | | | | | 3126421924 | Karol calderon |
| 9 | Anarely Ibáñez | | 1095948104 | U | X | | | X | | | | | | | 3233944330 | Anarely Ibáñez |
| 10 | Claudia villamizar | | 1.093767395 | U | X | | | X | | | | | | | 3204374668 | claudia villamizar |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hijos Bar

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Alimentación Saludable Primera Infancia | FECHA | 07/09/2023 | HORA | 9:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Eloy Valenzuela | INSTITUCION | Colegio San Juan - Sede Eloy V. | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | GESTANTE | VICTIMA | CAMPESINO | PERSONA PPL | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Claudia Patricia D.D. | X | 1095919985 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3161189968 | Patricia Díaz Reyes |
| 2 | Katherine Aldana S | X | 1095932576 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3157066340 | KATHERINE A.S. |
| 3 | Jenny Sanchez | X | 1095148437 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3153571813 | Jenny Sanchez |
| 4 | Paola Canofal | X | 1095748518 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3161954818 | Paola Canofal |
| 5 | Nancy Nuñez 6 | | 28151992 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3173979046 | NANCY NUÑEZ |
| 6 | Karen Sanchez | X | 1098744460 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 315 2087813 | Karen Sanchez |
| 7 | [illegible] | | 56054043 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3116324608 | |
| 8 | Luz Amparo Cote | | 28149547 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3125382610 | Luz Amparo Cote |
| 9 | Luz Helena [illegible] | | 37550735 | Urb | S | X | | X | | | | | | | | 3243111426 | |
| | | | | | | | | Hijo Padre | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA -SECRETARIA DE SALUD GIRON 2023

| DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | RESPONSABLE: NIRZA YURANY RIVERA VEGA | CARGO: | NUTRICIONISTA |
|---|---|---|---|

**ACTIVIDAD:** Información en salud a establecimientos por intervención en el barrio el poblado y casco antiguo de Girón a expendedores de alimentos, fomentando las buenas prácticas de manufactura y la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS) **Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras.**

## ENTREGA DE MATERIAL DE APOYO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS (ENTREGA DE 5 AFICHES ALUSIVOS AL TEMA):

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO | NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA | correo electronico | No. telefonico | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dayler Marino M | 13354855 | coordinador | Colegio Hnos Grande sede Chocoa | moguito_44@hotmail.com | 3115895281. | |
| 2 | Dayler Marino M. | 13354855 | Coordinador | Colegio Hnos Grande sede Chocoito. | | 3115895281 | Dayler Marino M. |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA -SECRETARIA DE SALUD GIRON 2023

| DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | RESPONSABLE: NIRZA YURANY RIVERA VEGA | CARGO: | NUTRICIONISTA |
|---|---|---|---|

**ACTIVIDAD:** Información en salud a establecimientos por intervención en el barrio el poblado y casco antiguo de Girón a expendedores de alimentos, fomentando las buenas prácticas de manufactura y la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS) **Realizar 8 actividades de información en salud promoviendo alimentación saludable en la primera infancia divididas en 4 instituciones educativas del área rural y 4 del área urbana, con la realización de talleres lúdico pedagógicos en donde participen los padres de los escolares, sobre Alimentación saludable-lonchera saludable-fomento de consumo de frutas y verduras.**

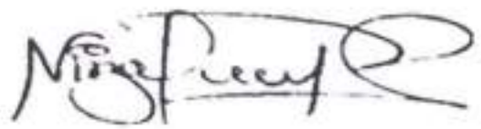
## ENTREGA DE MATERIAL DE APOYO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS (ENTREGA DE 5 AFICHES ALUSIVOS AL TEMA):

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO | NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA | correo electronico | No. telefonico | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Hanny Estella Perez Martinez | 63391299 | Coordinadora | COLEGIO ELOY VALENZUELA | csydegiron@gmail.com nancyperez@gmail.com | 3138155576 | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **DIMENSIÓN** | **DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL** | |
| **MES** | **septiembre** | **2023** |
| **CONTRATISTA** | **Nirza Yurany Rivera Vega** | |

| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD 11** | **LUGAR** | **FECHA** | **HORA** |
| Realizar 1 actividad de información en salud que involucre a la ESE y a todas las IPS del municipio de girón dirigido a mínimo 12 personas por sesión del talento humano de estas instituciones, en donde se fortalezca la red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna vigente y se promocione la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos). | AUDITORIO CLINICA GIRON IPS | 27/09/2023 | 10: 00 A.M. |

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**



**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

Radicado No. SLS/AS 118

Girón, 12 de septiembre del 2023

Estimados Representantes

UPGDS y EAPB del Municipio de Girón, equipo de Vigilancia Epidemiológica, Equipo de Salud Pública, Equipo de Aseguramiento, Equipo de Planeación, Equipo de Población Vulnerable, Equipo ETV y Equipo de Salud Ambiental.

**Asunto:** Notificación IX COVE Municipal mes de SEPTIEMBRE 2023

De manera muy cordial se realiza la invitación al IX COVE que se llevará a cabo el27deagosto del año en curso, de 7:30 am a 12:00 am, se solicita su participación puntual a la actividad y se recuerda que mencionada reunión es de carácter obligatorio de acuerdo a lo estipulado en el decreto 3518 de 2006, art. 37.

**AGENDA DEL DIA**

- Palabras de bienvenida
- Verificación de asistencia y lectura del acta anterior
- Seguimiento a compromisos
- Socialización del comportamiento epidemiológico de dengue a semana epidemiológica 37 a cargo del Dr. Carlos Suta Profesional del programa de ETV
- Socialización derechos sexuales y reproductivos a cargo del equipo PIC
- Socialización a las IPS sobre la implementación de la ESTRATEGIA IAMI-10 PASOS a cargo de la Nutricionista NIRZA YURANY RIVERA VEGA
- Socialización servicios amigables a cargo del equipo PIC
- Socialización del comportamiento epidemiológico del intento de suicidio a semana epidemiológica 37 a cargo del equipo de salud mental
- Socialización sivigila y estadísticas vitales a semana 37 a cargo de Jenny Sequeda referente del SIVIGILA
- Socialización ajustes pendientes a semana 37 a cargo del programa de vigilancia epidemiológica
- Compromisos y varios

**LUGAR:** Auditorio Clínica Girón
**HORA:** 7:30 a 12:00 m
**FECHA:** 27 de septiembre 2023

Cordialmente,

**OMAR AUGUSTO ARIZA ALMANZAR**
Director Operativo de Autoridad Sanitaria (E)

Elaboró: Julieth Espinosa (CPS No. 650)

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA
SECRETARÍA DE SALUD

Clínica Girón

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

| FICHA TÉCNICA | |
|---|---|
| **DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SP PIC-2023** | |
| **META**<br>Contener en 0,00 la tasa de mortalidad en menores de cinco años por desnutrición | |
| **ACTIVIDAD 11**<br>Realizar 3 actividades de información en salud que involucre a la ESE y a todas las IPS del municipio de girón dirigido a mínimo 12 personas por sesión del talento humano de estas instituciones, en donde se fortalezca la red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna vigente y se promocione la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos). | |
| **TALLER / TEMA** | **FECHA** |
| La implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos)1. Disponer por escrito de una política en favor de la salud y nutrición materna e infantil con enfoque de derechos. 2. Capacitar a todo el personal que atiende a mujeres, niñas, niños, adolescentes, en aspectos básicos de derechos humanos. 3. Brindar a las mujeres gestantes educación, atención oportuna y pertinente. 4. Garantizar la atención del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez. 5. Brindar orientación y ayuda a las madres y familiares acompañantes. 6. Promover y facilitar a las madres y sus familias la práctica de la lactancia materna. 7. Favorecer el alojamiento conjunto de la madre y el recién nacido y crear condiciones para mantener la lactancia. 8. Proveer atención integral a niñas y niños menores de seis años . 9. Garantizar entornos protectores y espacios amigables en toda la institución. 10. Diseñar estrategias y mecanismos de apoyo comunitario e institucional a las madres. Apoyando la actividad con la entrega de material impreso tipo afiche (30x40 cm full color) alusivo a la temática, 40 unidades. | La fecha para la presentación de la actividad se desarrollará el día 27 de Septiembre del 2023 a las 7:30. |
| **DURACIÓN** | **No. DE PARTICIPANTES** |
| Se programará una 1 hora. | Se hace convocatoria a través de la secretaria de salud municipal para socializar la estrategia IAMII. |
| **POBLACIÓN OBJETO** | **MATERIALES:** |
| Personal de las IPS del municipio de Girón. | • Presentación (diapositivas en PowerPoint)<br>• Hojas de evaluación.<br>• Talento humano<br>• Computador<br>• Video Beam |
| **OBJETIVO GENERAL** | **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| Apoyar el proceso de educación y divulgación de la estrategia IAMII al personal de las IPS que operan en el municipio de Girón. | • Fortalecer los conocimientos en los 10 pasos de la estrategia IAMII.<br>• Orientar sobre la política institucional de la estrategia IAMII.<br>• Desarrollar intervenciones educativas sobre la importancia de la implementación de la estrategia IAMII. |
| **METODOLOGÍA** | |
| **PASO A PASO** | |

1. **Convocatoria:** a través de la secretaria de salud municipal se invita para socializar la estrategia en el auditorio de la clínica Girón E.S.E.
2. **Socialización:** se presentarán las diapositivas alusivas al tema y se responderán preguntas y dudas a medida que transcurre la actividad.
3. **Post test:** al finalizar la socialización se realizará el post test (con material impreso) este deberá ser respondido por el 100% de las IPS que participaron en la actividad (al menos un representante por cada una).

**Metodología en general:** la educación será brindada mediante una presentación magistral apoyada por diapositivas de PowerPoint referentes a la temática.

| METODOLOGÍA | | |
|---|---|---|
| **Nombre de la actividad** | **Tiempo** | **Descripción** |
| Saludo y presentación | 1 minutos | Saludo y presentación de la profesional Nutricionista. |
| Desarrollo de la temática | 48 min | Se realizará una presentación magistral, apoyada por un presentación (diapositivas de PowerPoint) en la que se abordan los temas de antecedentes mundiales y nacionales, pilares de la estrategia (Integración de servicios y programas, continuidad de la atención y óptima calidad de la atención), componentes de la estrategia (instrumental, metodológica y conceptual), los 10 pasos de la estrategia IAMII (con sus respectivos beneficios a nivel institucional y para los padres y familias), finalmente se aborda el plan general de capacitación, el proceso de evaluación, además de presentar a los integrantes del comité en las instituciones. |
| Evaluación de la temática | 10 min | Se entregarán las evaluaciones (hojas de papel) para llenar a lapicero, se pedirá que al menos una persona de cada institución participante responda las preguntas que componen el test evaluativo. |
| Despedida | 1 minuto | Se permitirá un espacio para preguntas finales y se le agradecerá a los asistentes por su participación. |

## JUSTIFICACIÓN

La "Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral" tiene una propuesta armónica con los servicios e instituciones que prestan atención directa a las mujeres en etapa de gestación, el acompañamiento directo en el trabajo de parto y parto y seguimiento sistemático al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Esta estrategia tiene como antecedente la Declaración Conjunta de los "Diez pasos hacia una feliz lactancia materna" creada por el Unicef en el año 1980, y en Colombia los "Hospitales amigos con los niños" sirvió como impulso para la creación de dicha estrategia. La estrategia IAMII desde su creación en el año 2011, proporciona 10 pasos a la instituciones con el fin de mejorar la calidad en la atención a los servicios materno e infantil.

Hoy, ésta estrategia se ha posicionado como un instrumento para el mejoramiento continuo de la calidad de los servicios de la salud materna e infantil, que es aplicable a instituciones tanto ambulatorias como hospitalarias de cualquier nivel de complejidad, y conjuga los diferentes indicadores tanto de estructura como de proceso y de resultado que son pertinentes en la atención de esta población. La Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) es una iniciativa propuesta al país por Unicef para motivar a las instituciones de salud a mejorar sus prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil, siguiendo los principios de universalidad, igualdad y no discriminación, participación e inclusión, responsabilidad social y rendición de cuentas. La Estrategia propone a las instituciones que prestan servicios de atención a gestantes, madres, niñas, niños y adolescentes una metodología, que les permita de manera sistemática autoevaluarse, analizar sus prácticas de atención, realizar un plan de mejoramiento, hacer los ajustes necesarios, ser evaluados por profesionales externos a la institución y finalmente ser acreditados como una Institución Amiga de la Mujer y la Infancia siguiendo sus pilares de integralidad, calidad y continuidad.

Los Diez Pasos de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia y los Criterios Globales que se aceptan como los estándares que las instituciones deben lograr para su designación, éstos a su vez tienen indicadores de estructura, proceso y resultado que demuestran cómo se cumple cada uno de ellos. El convertirse en una Institución Amiga de la Mujer

y la Infancia es un proceso que se inicia con la voluntad política de las partes y a partir de allí a través de una autoapreciación, realizada por la institución de salud, se establece una línea de base de sus prácticas vigentes con respecto a los diez pasos propuestos. Los Datos Generales tanto Ambulatorios como Hospitalarios son instrumentos estandarizados para diligenciar cada tres meses. Su importancia radica en que la IPS puede seleccionar un grupo de indicadores trazadores o claves que resultan esenciales para realizar seguimiento a la estrategia y evaluar los procesos relacionados con ésta. El aplicarse de manera periódica le permite al Comité contar de forma regular con información relevante para la toma de decisiones. El suministro de la información es responsabilidad directa de los coordinadores de programas. Cuando el establecimiento de salud, al aplicar el formulario de autoapreciación cumple con el 100% de los indicadores de cada uno de los pasos, puede solicitar la evaluación externa, a través de la cual se califica el cumplimiento de los criterios globales en la Institución y le permite a un equipo de evaluadoras o evaluadores externos reportar su grado de avance a la autoridad competente, sea municipal o departamental, quien define a través de una reunión técnica, que se realiza con el equipo de profesionales de salud pública y calidad, su reconocimiento como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia e informa sobre su decisión al Ministerio de la Protección Social y Unicef, quienes reciben copia del informe respectivo y del acta que sustenta la decisión del ente local de salud. Así el ente local prepara el evento de acreditación, el cual el Ministerio de la Protección Social y Unicef avalarán con su participación activa.

Siguiendo el principio de responsabilidad social y obedeciendo al Plan vigente de mejoramiento de la Calidad de la Atención, la institución que está trabajando en la implementación o sostenimiento de la IAMI debe monitorear sus criterios globales, medir el grado de cumplimiento de los procesos y procedimientos establecidos, y revisar los resultados obtenidos, frente a los esperados. Para este propósito la estrategia dispone de un instrumento llamado "Formulario de autoapreciación" que cada institución lo aplica por primera vez al iniciar el proceso, a modo de línea de base, a partir de la cual diseñará e plan de mejoramiento para alcanzar el cumplimiento de cada uno de los diez pasos de la estrategia y que la llevarán al cumplimiento del 100% de los criterios globales. Este se aplicará periódicamente para hacer seguimiento y monitoreo. Durante el proceso de implementación de la IAMI, la institución podrá utilizar el formulario de autoapreciación a modo de monitoreo, seguimiento y aún de pre-evaluación, esto es para autoevaluar su nivel de cumplimiento antes de solicitar la evaluación externa. El diligenciamiento del formulario de autoapreciación permitirá a la institución de salud que brinda servicios maternos e infantiles habilitados con altos estándares de atención, realizar una revisión detallada de sus prácticas y compararlas con los indicadores de estructura, proceso y resultado propuestos para cada Criterio Global. Las preguntas de este instrumento se derivan de los criterios globales, que requieren una respuesta sencilla en términos de SI, NO o NO APLICA, según sea el caso: esta evaluación inicial conducirá al análisis de las prácticas, para que a partir de este primer diagnóstico institucional, la IPS elabore un plan de mejoramiento (ver Anexo 4) que permita mantener las prácticas indicadas y/o llevar a cabo los cambios necesarios para su fortalecimiento. Cada pregunta del instrumento con respuesta negativa debe ser analizada y resuelta en el plan de mejoramiento, de tal forma que se direccionen las actividades hacia el 100% de cumplimiento en los indicadores solicitados en cada criterio global. Cada uno de los diez pasos debe estar en el 100% de cumplimiento del formulario de autoapreciación, antes de decidir la solicitud de la evaluación externa. Ahora bien, la evaluación del grado de cumplimiento de la IAMI es un proceso externo a la institución que de comprobar el logro en los estándares de los diez criterios globales, permite acreditar a la IPS como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia. Se trata de una distinción honorífica que acredita a la IPS a nivel nacional e internacional, como una institución modelo de atención con características de integralidad, calidad y continuidad de la atención, garante de los derechos de las mujeres y la infancia, con lo cual contribuye al mejoramiento de su calidad de vida y a la reducción de las trampas de la pobreza, entre otros propósitos

La Clínica Girón brinda atención de primer nivel en control prenatal a gestantes de bajo y alto riesgo, atención en trabajo de parto y parto a mujeres con partos vaginales de bajo riesgo, orientación efectiva para lo cuidados posparto y seguimiento al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas a la luz de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta de atención materno perinatal bajo la resolución 3280 del año 2018.

La Clínica Girón E.S.E y en sus puntos de atención en salud (PAS Nuevo Girón, PAS Malpaso y PAS las Nieves) cuenta con 209 personas aprox. que laboran en servicios asistenciales, administrativos, servicios generales y vigilantes, en donde el 100% del personal no cuenta con inducción en la estrategia IAMII, por lo cual la socialización nació como necesidad de inducción al personal. Teniendo en cuenta que el segundo paso de la estrategia IAMII "Armonización conceptual y práctica del personal de salud en torno a la salud y nutrición materna e infantil" determina un plan de capacitación con sus respectivos programas de inducción, información, capacitación e inducción se buscó la realización de estrategias como plan de mejora en el segundo paso de la estrategia IAMII. El programa de inducción va dirigido a quienes ingresen por primera vez a la institución, incluyendo a estudiantes o personal en entrenamiento, si la institución cuenta con estos grupos. Este programa incluye la información general sobre la IAMII y su forma de implementación en la institución. Con el fin de cumplir

con la inducción general a la estrategia IAMII (al personal que labora actualmente en la Clínica Girón) se hizo necesario realizar una jornada de socialización de la estrategia IAMII a todo el personal.

Los 10 pasos de la estrategia IAMII son:

- **PASO 1:** *Voluntad política institucional:* Disponer de una política institucional para la promoción, protección, atención y apoyo en salud y nutrición a la población materna e infantil.
- **PASO 2:** *Armonización conceptual y práctica del personal de salud en torno a la salud y nutrición materna e infantil:* Capacitar a todo el personal que atiende la población materna e infantil, de tal forma que esté en condiciones de poner en práctica la política IAMII institución de salud y nutrición en favor de la mujer y la infancia.
- **PASO 3:** *Empoderamiento de las mujeres y sus familias para el cuidado:* Brindar a las mujeres gestantes y sus familias, información, educación y atención oportuna y pertinente para que puedan vivir satisfactoriamente su gestación, prepararse para el parto, el puerperio, la lactancia materna y la crianza.
- **PASO 4:** *Las mejores condiciones para el nacimiento:* Garantizar la atención del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez acompañada de una persona significativa para la madre, dentro de un ambiente digno y de respeto.
- **PASO 5:** *Ayuda efectiva para iniciar el cuidado del recién nacido y de la puérpera:* Ofrecer orientación y ayuda efectiva a las madres, padres y otros cuidadores sobre la promoción, protección y atención en salud y nutrición de las madres y de las niñas y los niños recién nacidos, durante el posparto.
- **PASO 6:** *Promoción, protección y apoyo efectivo en la práctica de la lactancia materna:* Promover, proteger y dar apoyo efectivo a las madres y sus familias para poner en práctica la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más.
- **PASO 7:** *Favorecer el alojamiento y el acompañamiento:* Favorecer el alojamiento conjunto de la madre y el niño o niña incluso en caso de hospitalización de alguno de los dos.
- **PASO 8:** *Seguimiento sistemático al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas:* Proveer atención integral en salud y nutrición a todas las niñas y niños menores de cinco años asegurando el seguimiento dinámico del crecimiento y el desarrollo.
- **Paso 9:** *La institución de salud como un entorno protector y un espacio amigable:* Garantizar atención con calidad y calidez en todos sus servicios partiendo del reconocimiento de las usuarias y usuarios de los servicios como sujetos de derechos, promoviendo siempre el respeto a la diferencia, la participación y el trato digno para toda la población.
- **Paso 10:** *Cuidado de la salud y nutrición materna e infantil más allá de la Institución de salud:* Disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones más allá de los servicios institucionales, con el fin de favorecer la salud y la nutrición materna e infantil.

| CONCLUSIONES | RECOMENDACIONES: |
|---|---|
| • Es de gran importancia reforzar el conocimiento en la estrategia IAMII al personal de las distintas IPS adjuntas a la Clínica Girón ESE, en especial, el personal que tienen contacto directo con la mujer y la infancia, con la finalidad de brindar un cuidado de calidad a los usuarios de Girón y de los diferentes municipios. | • Para tener un conocimiento más amplio y específico de todos los componentes de esta estrategia, se invita a los participantes a consultar la guía nacional de implementación IAMII. |

## EVALUACIÓN

**Test evaluativo de la socialización IAMII**

La presentación del postest hace parte de la jornada de Socialización de la estrategia IAMII estos se evaluarán a través de un formulario que se encuentra a continuación:

**Preguntas pre y postest**

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII?
   - **Verdadero (respuesta correcta)**
   - Falso
2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII.
   - **Verdadero (respuesta correcta)**
   - Falso
3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación?
   Elija la opción correcta:

a. **Inducción, capacitación, información y educación (respuesta correcta**
b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución.
- Verdadero
- **Falso (respuesta correcta)**

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad.
- **Verdadero (respuesta correcta)**
- Falso

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea.
- **Verdadero (respuesta correcta)**
- Falso

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento
- **Verdadero (respuesta correcta)**
- Falso

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones.
- Verdadero
- **Falso (respuesta correcta) es falso ya que no se debe establecer horarios**

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
a. 4 meses
b. **6 meses (respuesta correcta)**
c. 8 meses
d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución
- Verdadero
- **Falso (respuesta correcta)**

11. Afirmación: El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución
- Verdadero
- **Falso (respuesta correcta)**

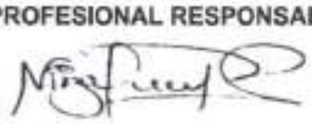
12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
a. Entornos protectores
b. Espacios amigables
c. Información veraz y a los usuarios
d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
e. **Todas las anteriores (respuesta correcta)**

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
a. **Zona de juegos y acompañamiento permanente (respuesta correcta)**
b. Informar el niño de su estado de salud
c. Acompañamiento conjunto
d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil.
- **Verdadero (respuesta correcta)**
- Falso

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
a. Salas de espera
b. Salas de maternidad
c. Salas de pediatría
d. Consulta externa
e. **Todas las anteriores (respuesta correcta)**

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**



Firma
**NUTRICIONISTA -NIRZA YURANY RIVERA VEGA**

| INFORME EJECUTIVO ACTIVIDAD N° 11<br>DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SP PIC-2023 | |
|---|---|
| **EVENTO REALIZADO** | |
| **ACTIVIDAD** | **AVANCE DE LA ACTIVIDAD** |
| Realizar 1 actividad de información en salud que involucre a la ESE y a todas las IPS del municipio de girón dirigido a mínimo 12 personas por sesión del talento humano de estas instituciones, en donde se fortalezca la red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna vigente y se promocione la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos). | Se planeó y se ejecutó el 66% de las actividades.<br><br>**Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de la temática la cual fue difundida por la secretaría de salud municipal.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 1 actividad para un cumplimiento del 33,33%.<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha**:<br><br>**Meta:** Realizar 3 actividades de información en salud que involucre a la ESE y a todas las IPS del municipio de girón<br><br>**En el mes de agosto:** En meses anteriores se ejecutaron 2 actividades (el 66,66%).<br><br>**Porcentaje total de cumplimiento:** Con las actividades pasadas (2) y la realizada en este mes de septiembre (1) se completó el 100% de la meta. |
| **OBJETIVO** | |
| Apoyar el proceso de educación y divulgación de la estrategia IAMII al personal de las IPS que operan en el municipio de Girón. | |
| **JUSTIFICACIÓN** | |
| La "Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral" tiene una propuesta armónica con los servicios e instituciones que prestan atención directa a las mujeres en etapa de gestación, el acompañamiento directo en el trabajo de parto y parto y seguimiento sistemático al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Esta estrategia tiene como antecedente la Declaración Conjunta de los "Diez pasos hacia una feliz lactancia materna" creada por el Unicef en el año 1980, y en Colombia los "Hospitales amigos con los niños" sirvió como impulso para la creación de dicha estrategia. La estrategia IAMII desde su creación en el año 2011, proporciona 10 pasos a la instituciones con el fin de mejorar la calidad en la atención a los servicios materno e infantil.<br><br>Hoy, ésta estrategia se ha posicionado como un instrumento para el mejoramiento continuo de la calidad de los servicios de la salud materna e infantil, que es aplicable a instituciones tanto ambulatorias como hospitalarias de cualquier nivel de complejidad, y conjuga los diferentes indicadores tanto de estructura como de proceso y de resultado que son pertinentes en la atención de esta población. La Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) es una iniciativa propuesta al país por Unicef para motivar a las instituciones de salud a mejorar sus prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil, siguiendo los principios de universalidad, igualdad y no discriminación, participación e inclusión, responsabilidad social y rendición de cuentas. La Estrategia propone a las instituciones que prestan servicios de atención a gestantes, madres, niñas, niños y adolescentes una metodología, que les permita de manera sistemática autoevaluarse, analizar sus prácticas de atención, realizar un plan de mejoramiento, hacer los ajustes necesarios, ser evaluados por profesionales externos a la institución y finalmente ser acreditados como una Institución Amiga de la Mujer y la Infancia siguiendo sus pilares de integralidad, calidad y continuidad.<br><br>Los Diez Pasos de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia y los Criterios Globales que se aceptan como los estándares que las instituciones deben lograr para su designación, éstos a su vez tienen indicadores de estructura, proceso y resultado que demuestran cómo se cumple cada uno de ellos. El convertirse en una Institución Amiga de la Mujer y la Infancia es un proceso que se inicia con la voluntad política de las partes y a partir de allí a través de una autoapreciación, realizada por la institución de salud, se establece una línea de base de sus prácticas | |

vigentes con respecto a los diez pasos propuestos. Los Datos Generales tanto Ambulatorios como Hospitalarios son instrumentos estandarizados para diligenciar cada tres meses. Su importancia radica en que la IPS puede seleccionar un grupo de indicadores trazadores o claves que resultan esenciales para realizar seguimiento a la estrategia y evaluar los procesos relacionados con ésta. El aplicarse de manera periódica le permite al Comité contar de forma regular con información relevante para la toma de decisiones. El suministro de la información es responsabilidad directa de los coordinadores de programas. Cuando el establecimiento de salud, al aplicar el formulario de autoapreciación cumple con el 100% de los indicadores de cada uno de los pasos, puede solicitar la evaluación externa, a través de la cual se califica el cumplimiento de los criterios globales en la Institución y le permite a un equipo de evaluadoras o evaluadores externos reportar su grado de avance a la autoridad competente, sea municipal o departamental, quien define a través de una reunión técnica, que se realiza con el equipo de profesionales de salud pública y calidad, su reconocimiento como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia e informa sobre su decisión al Ministerio de la Protección Social y Unicef, quienes reciben copia del informe respectivo y del acta que sustenta la decisión del ente local de salud. Así el ente local prepara el evento de acreditación, el cual el Ministerio de la Protección Social y Unicef avalarán con su participación activa.

Siguiendo el principio de responsabilidad social y obedeciendo al Plan vigente de mejoramiento de la Calidad de la Atención, la institución que está trabajando en la implementación o sostenimiento de la IAMI debe monitorear sus criterios globales, medir el grado de cumplimiento de los procesos y procedimientos establecidos, y revisar los resultados obtenidos, frente a los esperados. Para este propósito la estrategia dispone de un instrumento llamado "Formulario de autoapreciación" que cada institución lo aplica por primera vez al iniciar el proceso, a modo de línea de base, a partir de la cual diseñará e plan de mejoramiento para alcanzar el cumplimiento de cada uno de los diez pasos de la estrategia y que la llevarán al cumplimiento del 100% de los criterios globales. Este se aplicará periódicamente para hacer seguimiento y monitoreo. Durante el proceso de implementación de la IAMI, la institución podrá utilizar el formulario de autoapreciación a modo de monitoreo, seguimiento y aún de pre-evaluación, esto es para autoevaluar su nivel de cumplimiento antes de solicitar la evaluación externa. El diligenciamiento del formulario de autoapreciación permitirá a la institución de salud que brinda servicios maternos e infantiles habilitados con altos estándares de atención, realizar una revisión detallada de sus prácticas y compararlas con los indicadores de estructura, proceso y resultado propuestos para cada Criterio Global. Las preguntas de este instrumento se derivan de los criterios globales, que requieren una respuesta sencilla en términos de SI, NO o NO APLICA, según sea el caso: esta evaluación inicial conducirá al análisis de las prácticas, para que a partir de este primer diagnóstico institucional, la IPS elabore un plan de mejoramiento (ver Anexo 4) que permita mantener las prácticas indicadas y/o llevar a cabo los cambios necesarios para su fortalecimiento. Cada pregunta del instrumento con respuesta negativa debe ser analizada y resuelta en el plan de mejoramiento, de tal forma que se direccionen las actividades hacia el 100% de cumplimiento en los indicadores solicitados en cada criterio global. Cada uno de los diez pasos debe estar en el 100% de cumplimiento del formulario de autoapreciación, antes de decidir la solicitud de la evaluación externa. Ahora bien, la evaluación del grado de cumplimiento de la IAMI es un proceso externo a la institución que de comprobar el logro en los estándares de los diez criterios globales, permite acreditar a la IPS como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia. Se trata de una distinción honorífica que acredita a la IPS a nivel nacional e internacional, como una institución modelo de atención con características de integralidad, calidad y continuidad de la atención, garante de los derechos de las mujeres y la infancia, con lo cual contribuye al mejoramiento de su calidad de vida y a la reducción de las trampas de la pobreza, entre otros propósitos

La Clínica Girón brinda atención de primer nivel en control prenatal a gestantes de bajo y alto riesgo, atención en trabajo de parto y parto a mujeres con partos vaginales de bajo riesgo, orientación efectiva para lo cuidados posparto y seguimiento al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas a la luz de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta de atención materno perinatal bajo la resolución 3280 del año 2018.

La Clínica Girón E.S.E y en sus puntos de atención en salud (PAS Nuevo Girón, PAS Malpaso y PAS las Nieves) cuenta con 209 personas aprox. que laboran en servicios asistenciales, administrativos, servicios generales y vigilantes, en donde el 100% del personal no cuenta con inducción en la estrategia IAMII, por lo cual la socialización nació como necesidad de inducción al personal. Teniendo en cuenta que el segundo paso de la estrategia IAMII "Armonización conceptual y práctica del personal de salud en torno a la salud y nutrición materna e infantil" determina un plan de capacitación con sus respectivos programas de inducción, información, capacitación e inducción se buscó la realización de estrategias como plan de mejora en el segundo paso de la estrategia IAMII. El programa de inducción va dirigido a quienes ingresen por primera vez a la institución, incluyendo a estudiantes o personal en entrenamiento, si la institución cuenta con estos grupos. Este programa incluye la información general sobre la IAMII y su forma de implementación en la institución. Con el fin de cumplir con la inducción general a la estrategia IAMII (al personal que labora actualmente en la Clínica Girón) se hizo necesario realizar una jornada de socialización de la estrategia IAMII a todo el personal.

Los 10 pasos de la estrategia IAMII son:

- **PASO 1:** *Voluntad política institucional:* Disponer de una política institucional para la promoción, protección, atención y apoyo en salud y nutrición a la población materna e infantil.
- **PASO 2:** *Armonización conceptual y práctica del personal de salud en torno a la salud y nutrición materna e infantil:* Capacitar a todo el personal que atiende la población materna e infantil, de tal forma que esté en condiciones de poner en práctica la política IAMII institución de salud y nutrición en favor de la mujer y la infancia.
- **PASO 3:** *Empoderamiento de las mujeres y sus familias para el cuidado:* Brindar a las mujeres gestantes y sus familias, información, educación y atención oportuna y pertinente para que puedan vivir satisfactoriamente su gestación, prepararse para el parto, el puerperio, la lactancia materna y la crianza.
- **PASO 4:** *Las mejores condiciones para el nacimiento:* Garantizar la atención del trabajo de parto y el parto con calidad y calidez acompañada de una persona significativa para la madre, dentro de un ambiente digno y de respeto.
- **PASO 5:** *Ayuda efectiva para iniciar el cuidado del recién nacido y de la puérpera:* Ofrecer orientación y ayuda efectiva a las madres, padres y otros cuidadores sobre la promoción, protección y atención en salud y nutrición de las madres y de las niñas y los niños recién nacidos, durante el posparto.
- **PASO 6:** *Promoción, protección y apoyo efectivo en la práctica de la lactancia materna:* Promover, proteger y dar apoyo efectivo a las madres y sus familias para poner en práctica la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad o más.
- **PASO 7:** *Favorecer el alojamiento y el acompañamiento:* Favorecer el alojamiento conjunto de la madre y el niño o niña incluso en caso de hospitalización de alguno de los dos.
- **PASO 8:** *Seguimiento sistemático al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas:* Proveer atención integral en salud y nutrición a todas las niñas y niños menores de cinco años asegurando el seguimiento dinámico del crecimiento y el desarrollo.
- **Paso 9:** *La institución de salud como un entorno protector y un espacio amigable:* Garantizar atención con calidad y calidez en todos sus servicios partiendo del reconocimiento de las usuarias y usuarios de los servicios como sujetos de derechos, promoviendo siempre el respeto a la diferencia, la participación y el trato digno para toda la población.

**Paso 10:** *Cuidado de la salud y nutrición materna e infantil más allá de la Institución de salud:* Disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones más allá de los servicios institucionales, con el fin de favorecer la salud y la nutrición materna e infantil.

| Fecha | Personal citado | Personal que asistió |
|---|---|---|
| 9 de mayo del 2023 | 12 | 31 |
| **TOTAL** | 12 | 31 |

Instituciones que asistieron: Vidaser EU, SIS, Secretaría de salud, Epams Girón, Nueva EPS, Salud total EPS, Alianza diagnóstica, Famisanar, Confimed, Dirección de salud pública, IMAP IPS.

Ejecución de la actividad del mes de septiembre de la socialización de la estrategia IAMII en la clínica Girón para personal de las IPS del municipio de Girón.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Presentación (diapositivas en PowerPoint)<br>• Hojas de evaluación.<br>• Talento humano<br>• Computador<br>• Video Beam | 1 hora | 31 |

**Total de participantes: 31 participantes**

## DESARROLLO DEL EVENTO

Durante la actividad se socializo la información de la estrategia IAMII de la siguiente manera:

**Tabla. Desarrollo del Evento**

| METODOLOGÍA | | |
|---|---|---|
| **Nombre de la actividad** | **Tiempo** | **Descripción** |
| Saludo y presentación | 1 minuto | Se saludó y se realizó la presentación de la profesional Nutricionista. |
| Desarrollo de la temática | 48 min | Se realizó una presentación magistral, apoyada por un presentación (diapositivas de PowerPoint) en la que se abordaron los temas de antecedentes mundiales y nacionales, pilares de la estrategia (Integración de servicios y programas, continuidad de la atención y óptima calidad de la atención), componentes de la estrategia (instrumental, metodológica y conceptual), los 10 pasos de la estrategia IAMII (con sus respectivos beneficios a nivel institucional y para los padres y familias), finalmente se abordaron el plan general de capacitación, el proceso de evaluación, además se presentaron a los integrantes del comité en las instituciones. |
| Evaluación de la temática | 10 min | Se entregaron las evaluaciones (hojas de papel) para llenar a lapicero, se pidió que al menos una persona de cada institución participante respondiera las preguntas que componen el test evaluativo. |
| Despedida | 1 minuto | Se permitió un espacio para preguntas finales y se le agradeció a los asistentes por su participación. |

## ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla N°1: Prevalencia por género

| GÉNERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| FEMENINO | 26 | 84% |
| MASCULINO | 5 | 16% |
| TOTAL | 31 | 100% |

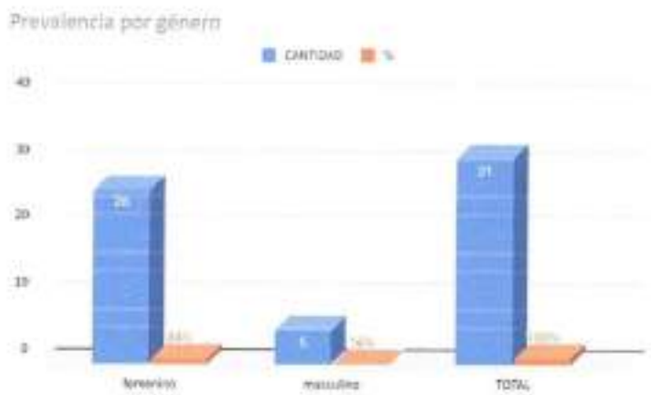



Tabla N°2: Prevalencia por Curso de Vida

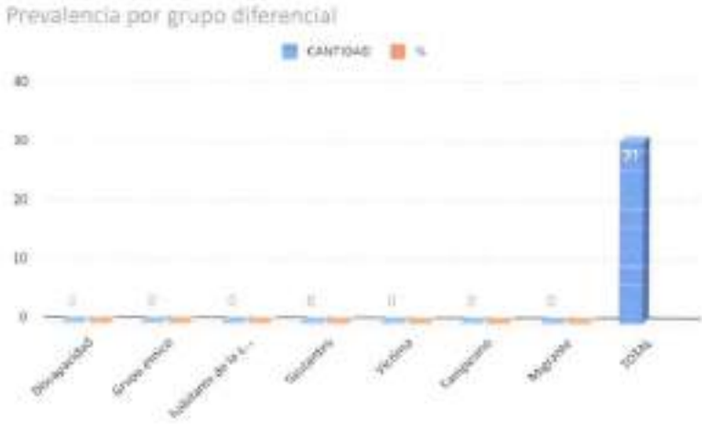
| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 18 a 28 | 6 | 19% |
| 29 a 59 | 25 | 81% |
| >60 | 0 | 0% |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL | 31 | 100% |




Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GRUPO ETNICO | 0 | 0% |
| HABITANTE DE LA CALLE | 0 | 0% |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| VÍCTIMA | 0 | 0% |
| CAMPESINO | 0 | 0% |
| MIGRANTE | 0 | 0% |




**Análisis:**
A la fecha se abordaron un total de 31 personas a quienes se difundieron las acciones y socialización del tema específico.

Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia por género: la mayoría fueron género femenino en un 84% (26 personas) y un 16% son género masculino (5 personas).
- ✓ Prevalencia por curso de vida; dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, son el 19% (6 personas); dentro del rango de edad entre los 29 a 59 años, son el 81% (25 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 0% (0 personas).
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: en discapacidad el 0%(0 persona), grupo étnico el 0% (0 personas), habitante de la calle 0% (0 personas), gestantes el 0%(0 personas), población víctima el 0%(0 persona), campesino el 0% (0 personas), y migrante el 0% (0 personas).

## CONCLUSIONES

- Es de gran importancia reforzar el conocimiento en la estrategia IAMII al personal de las distintas IPS adjuntas a la Clínica Girón ESE, en especial, el personal que tienen contacto directo con la mujer y la infancia, con la finalidad de brindar un cuidado de calidad a los usuarios de Girón y de los diferentes municipios.

## RECOMENDACIONES

- Para tener un conocimiento más amplio y específico de todos los componentes de la estrategia, se invitó a los participantes a consultar la guía nacional de implementación IAMII.
- Se recomienda continuar haciendo estas actividades de socialización de la estrategia IAMII para seguir reforzando los conocimientos del personal.

**ANEXOS:**

**Anexo 1. Presentación (diapositivas de PowerPoint)**







**Anexo 2. Afiche de los pasos de la estrategia IAMII**



## Anexo 3: Entrega de Afiches de Estrategia IAMI A IPS






## Anexo 4: Test de conocimiento desarrollados



NOMBRE COMPLETO: Marcela Gonzalez
INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA: Vianca ESE
FECHA: 24/10/2025

TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que promueva la estrategia IAMI? Verdadero: X Falso: ____

2. Afirmación: La dirección de la institución debería asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMI. Verdadero: X Falso: ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación
   c. Inducción, capacitación, formación y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución
   Verdadero: ____ Falso: X

5. Afirmación: El personal de salud debe motivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero: X Falso: ____

6. Afirmación: La inducción debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido información previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero: X Falso: ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro con su nacimiento. Verdadero: X Falso: ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones
   Verdadero: ____ Falso: X

9. Selecciona los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   X. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución
    Verdadero: ____ Falso: X

11. El siguiente conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero: ____ Falso: X

12. De los siguientes ¿Cuáles son ejemplos claves del paso 9?
    a. Entornos protectores
    b. Espacios amigables
    c. Información veraz y a los usuarios
    d. Trato digno para todas las personas que acuden a la institución
    X. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 8 para que los niños puedan enfermar o enfermedad y los procedimientos más favorables?
    a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
    b. Informar al niño de su estado de salud
    X. Acompañamiento conjunto
    d. Informar al niño y familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de fortalecer el desarrollo infantil. Verdadero: X Falso: ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
    X. Sala de espera
    b. Salas de maternidad
    c. Salas de pediatría
    d. Consulta externa
    e. Todas las anteriores

**Actividad 11:** Promoción de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos) dirigida a IPS del municipio-**Lugar**: Auditorio Clínica Girón ESE-**Fecha**: 27 de septiembre de 2023

**Anexo 5: Registros Fotográficos:**



**Actividad 11:** Promoción de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos) dirigida a IPS del municipio-**Lugar**: Auditorio Clínica Girón ESE-**Fecha**: 27 de septiembre de 2023



**Actividad 11:** Promoción de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos) dirigida a IPS del municipio-**Lugar**: Auditorio Clínica Girón ESE-**Fecha**: 27 de septiembre de 2023



**Actividad 11:** Promoción de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos) dirigida a IPS del municipio-**Lugar:** Auditorio Clínica Girón ESE-**Fecha:** 27 de septiembre de 2023

**PROFESIONAL:**

**Firma**
**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**
**fiche**

**ACTA No. 9**

**FECHA:** 27 de septiembre 2023
**HORA:** 7:30 a 11:00 am
**LUGAR:** Auditorio Clínica Girón
**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:** Realización COVE del mes de SEPTIEMBRE con el fin de propiciar un espacio que permita el fortalecimiento del proceso de vigilancia de los eventos de interés en salud pública

**TEMAS A TRATAR:**

**Orden del día**

- Palabras de bienvenida
- Verificación de asistencia
- Seguimiento a compromisos
- Socialización del comportamiento epidemiológico de dengue a semana epidemiológica 37 a cargo del Dr. Carlos Suta Profesional del programa de ETV
- Socialización de la "estrategias instituciones amigas de la mujer y la infancia con enfoque integral-IAMII" a cargo del equipo PIC
- Socialización de la resolución 2063 de 2017 "política pública de participación social en salud" a cargo de la referente Alix Meléndez psicóloga
- Socialización sivigila y estadísticas vitales a semana 37 a cargo de Jenny Sequeda referente del SIVIGILA
- Socialización ajustes pendientes a semana 37 a cargo del programa de vigilancia epidemiológica
- Compromisos y varios

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS**

Siendo las 8:00 am se inicia el IX COVE municipal, se brinda la bienvenida a los asistentes de las IPS y EAPB, y se da a conocer el orden del día a tratar, se verifica cuórum.

Por lo anterior y con el fin de poder presentar la situación y revisar las medidas que deben ser implementadas en el municipio por los diferentes actores, EAPB, IPS y entidad territorial se da inicio al orden del día

**ASISTENCIA A COVES**

| EAPB | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | 1 | 1 | 1 | | | |
| SALUD TOTAL | 1 | 1 | 1 | | | |
| COOSALUD | 1 | 0 | 1 | | | |
| FAMISANAR | 1 | 1 | 1 | | | |
| SALUDMIA | 1 | 1 | 1 | | | |
| SANITAS | 0 | 1 | 1 | | | |

**ASISTENCIA A COVES**

| IPS | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CPAMS | 0 | 1 | 1 | | | |
| IMAP | SE EXCUSO | 1 | 1 | | | |
| AVANZAR FOS-NUEVA EPS | 1 | 1 | 1 | | | |
| AVANZAR FOS-MAGISTERIO | 1 | 1 | 1 | | | |
| ALIANZA DX | 1 | 1 | 1 | | | |
| CLINICA GIRON | 1 | 1 | 1 | | | |
| VIDASER | 0 | 1 | 1 | | | |
| GIROSALUD | 1 | 1 | 1 | | | |
| CONFIMED | 0 | 1 | 1 | | | |
| CUB | 1 | 1 | 1 | | | |

**SOCIALIZACIÓN DEL COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 37**







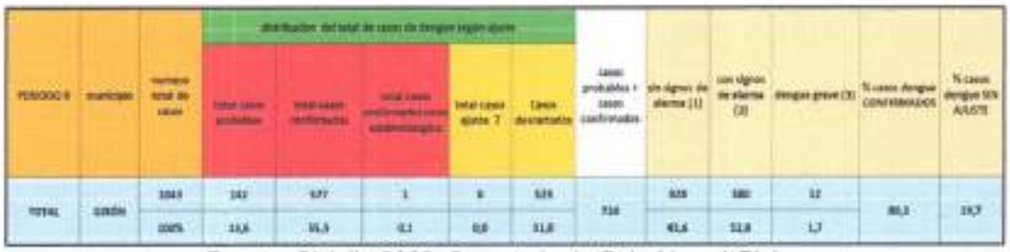




Hasta la semana epidemiológica 36 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA 720 casos de Dengue, de estos el 45.6% (328) registran sin signos de alarma; el 52.8% (380) con signos de alarma, 1.7% (12) registra caso de dengue grave.

Hasta la semana epidemiológica 36 se encuentran 142 (13.6%) casos de dengue clasificados como probables, El Municipio registra una incidencia de **413 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

**Gráfica. Casos de Dengue, Girón, semanas epidemiológicas 01-36, 2023.**



Fuente: Sivigila 2023, Secretaria de Salud Local Girón.

**Tabla N°1. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Girón semanas epidemiológicas 01-36, 2023.**

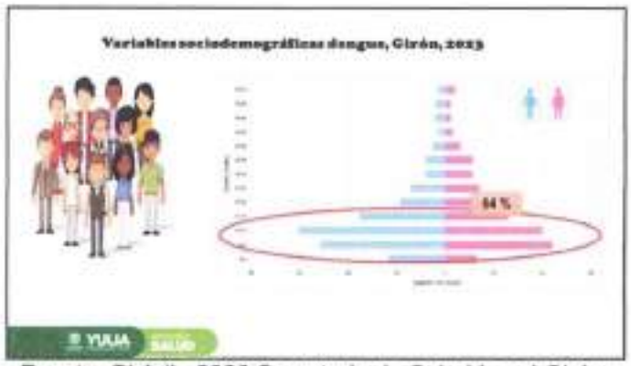



Fuente: Sivigila 2023 Secretaria de Salud Local Girón.

Según las características sociodemográficas el 52.1% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 97.5% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 63.3% registraron régimen de seguridad social contributivo. Ver tabla 1.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos pertenecientes a los menores de 17 años con un 64% de los casos # 465.

**Grafica 4. Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Girón, S.E. 1 -36, 2023.**




Fuente: Sivigila 2023 Secretaria de Salud Local Girón.

Los barrios con mayor aporte en el número de casos de dengue se describen en la siguiente gráfica.

**Grafica 4. Distribución de casos de Dengue por Barrios, Girón, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 36, 2023. casos de dengue periodo 9 semana 33 a la 36**

| BARRIOS | CASOS |
|---|---|
| RINCON DE GIRON | 14 |
| CIUDADELA NUEVO GIRON | 11 |
| MIRADOR DE SAN JUAN | 10 |
| BELLAVISTA | 9 |
| SIN INFORMACION | 6 |
| VILLAS DE SAN JUAN | 6 |
| EL PARAISO | 4 |
| EL POBLADO | 4 |
| PUERTO MADERO | 4 |
| VILLA DE LOS CABALLEROS | 4 |
| EL PALENQUE | 3 |
| PORTAL DE CASTILLA | 3 |

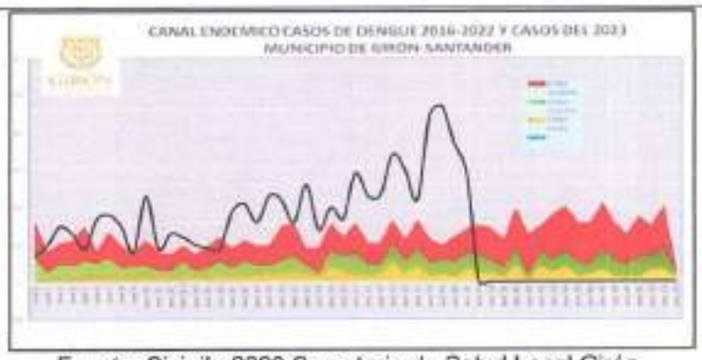



Fuente: Sivigila 2023 Secretaria de Salud Local Girón.

Los barrios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: el poblado, rincón de girón, bellavista, villas de san juan, ciudadela nuevo girón, portal campestre, puerto madero, brisas del campo, mirador de san juan, ciudadela Villamil, rio prado, santa cruz, almenares de san juan, riveras del rio, altos de arenales, el consuelo, el paraíso, portal de castilla. con un 56% del total de casos del municipio y más de tres casos de dengue por sector.

**Gráfica N° 5. Canal Endémico de Dengue. Girón, semanas epidemiológicas 01-36, 2023.**

El canal endémico de dengue ha mantenido en las últimas semanas una tendencia hacia la zona de BROTE TIPO II a semana epidemiológica 36.
Según el análisis estadístico de Poisson de se presenta **incremento significativo** ($p<0,05$) para la semana 28.




Fuente: Sivigila 2023 Secretaria de Salud Local Girón.

Ante la dinámica de presentación de los últimos ciclos epidémicos de Dengue, cada cuatro años para el Municipio de Girón, se pudo observar correlación de la ciclicidad de los brotes 2019-2023 los cuales se extendieron cada uno al primer semestre del año contiguo (2020-2023)

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización de la notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para el Municipio de Girón se registra a semana 36 que el 91.7% (347) de los casos con signos de alarma fueron confirmados y el 100% (12) de los casos de dengue grave han sido hospitalizados y confirmados mediante pruebas de laboratorio según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Para el indicador de hospitalización el 93% (353) de los casos con signos de alarma y el 100% (12) de los casos de dengue grave se han hospitalizado. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en las instituciones prestadoras de salud al presentar porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

**Tabla N°2. Porcentaje de confirmación y hospitalización notificación. Girón, S.E. 1 - 36, 2023**

| | Casos (n) | | Confirmación (%) | | Hospitalización (%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Municipio Girón** | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave |
| | **380** | **12** | **91.7%** | **100%** | **93%** | **100%** |

Fuente: Sivigila 2023 Secretaria de Salud Local Girón.

**Mortalidad por Dengue**

A semana epidemiológica 36 se ha notificado un caso de mortalidad por Dengue.

La Dra. Paola solicita que se tome prueba rápida en el momento en que el paciente consulta con los síntomas probables de dengue.

A la fecha van a quedar 17 casos sin ajustar debido a que los usuarios no se realizaron la prueba.

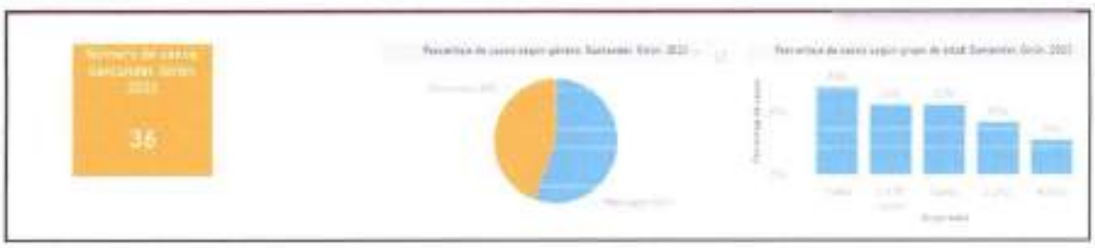
Se les informa sobre los casos de ETA-BROTE que se presentaron en la semana 37, evento el cual debe ser notificado de manera inmediata a la secretaria de salud para poder hacer revisión en la vivienda y el estudio de los alimentos

**INTERVENCION DRA. PAOLA**

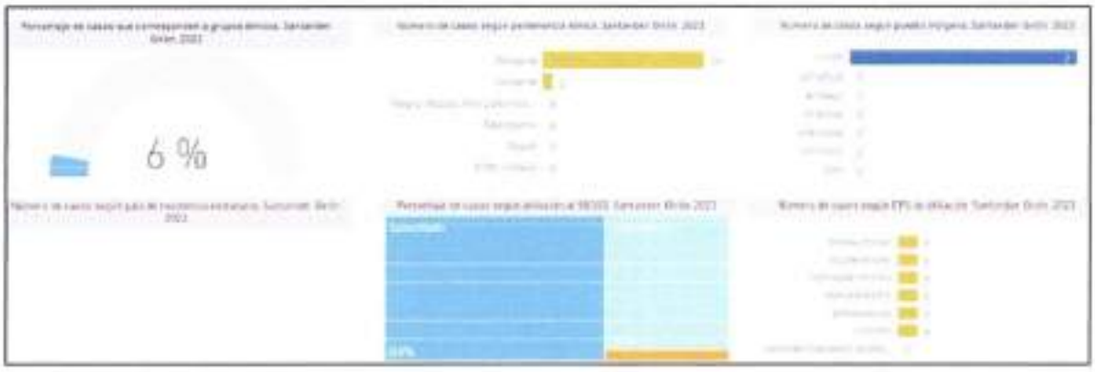
Se presentan los datos de Desnutrición en menores de 5 años en el municipio de Girón – Santander para los años 2017 – 2023, donde se evidencia el aumento en el número de casos para los últimos 3 años, además, de acuerdo con la tendencia que presenta el año 2023, se espera que la incidencia sea mayor en relación con el año anterior.



En cuanto a las variables sociodemográficas de los casos se observa que esta morbilidad se presenta más en menores del sexo masculino con un 56% para el año 2023 y por rango de edad se está presentando en mayor número de casos en los grupos de 1 año (28%), 0 a 11 meses y 3 año con (22%) cada uno, lo que resulta preocupante evidenciar el que en el primer año de vida se está reportando el 50% de los casos con desnutrición, de los cuales el 16,7% presentan el tipo de desnutrición aguda severa.




El 6% (2) de los casos notificados a la fecha pertenecen a la comunidad indígena Yukpa, los cuales se encuentran en un asentamiento llamado la bendición los cuales se niegan a recibir atención médica y no permiten el ingreso de la secretaria de salud.




Por lo anterior es importante resaltar la importancia de la Atención Integral en salud y nutrición a las niñas y los niños para su adecuado crecimiento y desarrollo, implementado en la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia - **IAMII**

Dada la importancia de la atención integral y de sensibilizar a los trabajadores de la salud en cuanto a esta temática se realiza la presentación a manera general de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia - **IAMII** – por parte de la Dra Nirza Rivera nutricionista del PIC451220.

**SOCIALIZACIÓN PROGRAMA IAMII "ESTRATEGIAS INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA CON ENFOQUE INTEGRAL"**

La Dra, Nirza Rivera nutricionista del PIC pregunta a los EAPB si sus IPS están certificadas en esta estrategia, a lo cual responden que ninguna tiene certificación

Indica la finalidad de la estrategia la cual es: captar gestantes antes de las 10 semanas de gestación




**SOCIALIZACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 2063 DE 2017 "POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD"**

La funcionaria de la secretaria de salud Marlene Parra Lopez referente de Participación Social en Salud de la administración municipal, indica la importancia de la resolución 2063 de 2017, para la cual presenta a la doctora Alix Meléndez psicóloga la cual socializa la resolución 2063 de 2017 el Ministerio de Salud y Protección Social adopta la Política de Participación en Salud- PPSS, esta tiene como objetivo la intervención de la comunidad en la organización, control, gestión y fiscalización de las instituciones del sistema de salud en conjunto.

La resolución 2063 de 2017 establece los programas y ejes temáticos, dentro del Modelo Integral de Atención en Salud, se reglamenta un proceso de retroalimentación dinámico y constante, con el fin de mejorar su desempeño en los resultados en salud, implementando planes que incorporen cambios de procesos respecto a la participación social, mecanismos de incentivos financieros y mecanismos de difusión e información.

De igual manera nos indica que la Resolución 2063 de 2017 determina que las funciones de coordinación y asistencia técnica de las PPSS, estarán en cabeza de la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud, y a su vez, las entidades territoriales asumen la garantía y gestión sobre los procesos de participación social en salud, a través del apoyo y acompañamiento, respetando su autonomía.

Su finalidad consiste en fortalecer los procesos de participación social en salud para que la ciudadanía haga parte del proceso de adopción de las decisiones que tienen que ver con ese derecho fundamental.

Con la Política de Participación Social en Salud (PPSS) se propone dar respuesta a las necesidades y problemáticas que afectan, limitan o restringen la participación de la ciudadanía en salud en el marco de lo establecido en las leyes 1438 de 2011 y 1751 de 2015, adoptada mediante Resolución 2063 de 2017.

Nos indica además que la resolución 2063 de 2017 tiene cinco 5 Ejes Temáticos: Fortalecimiento institucional, Empoderamiento de la ciudadanía y las organizaciones sociales en salud, Impulso a la cultura de la salud, Control social en salud, Gestión y garantía en salud con participación en el proceso de decisión.

Nos presenta a la doctora Alix Meléndez psicóloga de Participación Social y a su invitado especial al doctor Pedro Alonso Martínez, profesor de varias universidades del departamento de Santander, los cuales agradecen la invitación y ofrecen su asesoría en los diferentes programas adelantados por la secretaría local de salud.

**SOCIALIZACIÓN SIVIGILA Y ESTADÍSTICAS VITALES**

La referente del SIVIGILA Jenny Sequeda-profesional universitario informa que este comité esta adherido a COVE por Resolución 2120 del año 2021 emitida por el MUNICIPIO de GIRON

**Defunciones y Nacimientos del 01 de enero al 26 septiembre 2023.**

Esta Información demográfica y epidemiológica es importante para la planeación, seguimiento y evaluació de las políticas, planes, programas y proyectos orientados al desarrollo económico y social del territorio.




**INDICADORES DEFUNCIONES**

| INDICADOR | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| COBERTURA (Residencia) | INCREMENTO |
| OPORTUNIDAD - SIN MEDICINA LEGAL | 82 % |
| CALIDAD | 0 INCONSISTENCIAS DE VALIDADOR<br>1 CAUSAS MAL DEFINIDA |

Fuente: Boletín departamental de Estadísticas vitales agosto 2023




Fuente: Ruaf ND

Se observa una disminución de 16 nacimientos, que corresponde al (48%) en comparación al añ inmediatamente anterior.

**INDICADORES NACIMIENTOS CORTE 31 AGOSTO 2023.**

| INDICADOR | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| COBERTURA | DECREMENTO |
| OPORTUNIDAD | 100 % |
| CALIDAD | 0 INCONSISTENCIAS DE VALIDADOR |

Fuente: Boletín departamental de Estadísticas vitales agosto 2023

**CONTINGENCIA CAIDA DE PLATAFORMA RUAF**

Desde el día 11 de septiembre 2023 hasta el 25 de septiembre 2023 la plataforma Ruaf ND donde se carga la información de nacidos y defunciones tuvo una contingencia y no funcionó; por lo cual se articuló con secretaria de salud departamental y DANE para obtener papelería física, a fin de distribuir a todas las IPS que atienden hechos vitales en el municipio y de esta forma se garantizó al 100% la atención de las defunciones y nacimientos ocurridos en el territorio.

Todo lo anterior de acuerdo a la circular 077, la cual da directrices para implementar el plan de contingencia tras el ataque cibernético que está afectando la operación de la plataforma RUAF-ND y el cargue de los hechos vitales y la circular 079, la cual da directrices reinicio de actividades en la plataforma RUAF _ND y el cargue de los hechos vitales emitidas por la secretaria de salud de Santander.

**COMPROMISOS CLINICA GIRON ESE ESTADISTICAS VITALES**

- Cumplir con indicador de oportunidad calidad y completitud hechos vitales de Ruaf.
- Hacer concordancia con fuentes como SIVIGILA, SISMUESTRAS Y RIPS.
- Cargar Tipo de sangre y RH en certificado antecedente nacido vivo Ruaf.
- Aplicar validador y modificar las inconsistencias.

**SOCIALIZACIÓN AJUSTES**

**INFORME BAI III TRIMESTRE:**

Posteriormente se realiza la intervención de la Jefe Azucena Marín Ibarra – Referente Vigilancia Epidemiológica, SLS – quien socializa el reporte de la BAI, correspondiente al mes de Agosto en la que se puede mencionar, los EISP más relevantes es decir los eventos que más se presentaron al momento de realizar la BAI, acumulados al III Trimestres del 2023, tanto para el Grupo de Transmisibles como No Transmisibles; sin embargo, cabe aclarar que de este acumulado se realiza la BAI, en los cuales se identifican los diagnósticos diferenciales que a su vez cumplan con la definición de caso para los EISP relacionados:

| TRANSMIISIBLES RIPS: 79233/ EISP: 66401 | |
|---|---|
| Chikunguña | 10717 |
| Dengue | 9617 |
| Leishmaniasis Visceral | 6905 |
| Leptospirosis | 6590 |
| Malaria | 6459 |
| Zika | 5777 |
| ESI - IRAG (Vigilancia Centinela) | 4559 |
| ESI-IRAG | 4559 |
| Ira Por Virus Nuevo | 4559 |
| Chagas | 1664 |
| Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años | 1508 |
| Tuberculosis | 806 |
| Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación | 663 |
| Leishmaniasis Cutánea | 472 |
| Complicaciones Y Defectos Congénitos Relacionados Con Zika | 435 |
| E.D.A. | 243 |
| Complicaciones Neurológicas Zika | 215 |
| Sífilis Gestacional | 78 |
| Sífilis | 77 |
| Exposición Rábica | 72 |

| NO TRANSMISIBLES RIPS: 79233/ EISP: 22823 | |
|---|---|
| Cardiovascular | 12598 |
| Diabetes | 4794 |
| Morbilidad Materna Extrema | 3629 |
| Respiratorias Crónicas | 1235 |
| Defectos Congénitos | 133 |
| Enfermedades Huérfanas - Raras | 133 |
| Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino | 119 |
| Cáncer En Menores De 18 Años | 99 |
| Vigilancia En Salud Pública De Las Violencias De Género | 45 |
| Intoxicaciones | 37 |
| Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía | 1 |

Fuente: Of. Vigilancia Epidemiológica, SLS 2023

Se informa, además, las UPGDs que a la fecha enviaron la información de la BAI, de manera extemporánea y de las cuales se les recalco la importancia del envío oportuno de este compromiso ya que su incumplimiento le acarrearía la notificación de los respectivos requerimientos por la situación presentada:

| OPORTUNIDAD DEL ENVIO RIPS-BAI A III TRIMESTRE 2023 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UPGD | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | TOTAL | % |
| Avanzar Fos Nueva EPS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 100 |
| Clínica de Girón | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 100 |
| IMAP | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 100 |
| Vidaser | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1* | 3 | 38 |
| Avanzar Fos Magisterio | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 88 |
| Alianza Diagnostica | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1* | 4 | 50 |
| Confimed | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 88 |
| CUB | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 88 |
| CPAMS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0** | 1 | 2 | 25 |

*Fuente: Of. Vigilancia Epidemiológica, SLS 2023*

*** Se aclara que el envio de esta información fue realizado de manera extemporánea a las fechas de cumplimiento referente el III Trimestre 2023**

**** Para las IPS que a la fecha no enviaron la información requerida hubo necesidad de enviar los requerimientos respectivos, en vista que el incumplimiento en el envio de esta información afecta tanto los indicadores de cumplimento como la identificación de eventuales casos con posibilidad de reporte municipal**

## CASOS DENGUE

Se indica además que la relación de los ajustes pendiente tanto por UPGDs y EAPBS, del municipio de Girón, y de las cuales se realizara envío para gestión de los mismos por parte de cada una de ellas de las cuales se observan:

| EAPBs // UPGDs | TOTAL* |
|---|---|
| **COOSALUD EPS SA.** | **3** |
| CONFIMED SAS SERVICIOS MEDICOS CONFIABLES | 1 |
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | 1 |
| VIVASALUD IPS | 1 |

| | |
|---|---|
| **EPS FAMISANAR LTDA.** | **2** |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | 1 |
| ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA | 1 |
| **FUDACIÓN SALUD MIA -CM** | **1** |
| HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA | 2 |
| **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. NUEVA EPS S.A. - SUBSIDIADO** | **4** |
| CLINICA GIRON ESE | 1 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | 1 |
| FUNDACION AVANZAR FOS SEDE GIRON | 1 |
| FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SDER FOSCAL | 1 |
| **SALUD TOTAL S.A. E.P.S.** | **3** |
| ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA | 1 |
| MEDICLINICOS IPS SAS | 1 |
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | 1 |
| **SANITAS E.P.S. S.A.** | **1** |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | 1 |
| **SURA E.P.S** | **2** |
| ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA | 1 |
| CLINICA CHICAMOCHA SA | 1 |
| **TOTAL** | **15** |

* ***DATOS PRELIMINARES*** *Fuente: Sivigila Web 4.0, SLS 2023*

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| Enviar la BAI y los RIPS del mes de septiembre 2023 | IPS del municipio de Girón | 01 al 10 de octubre 2023 |
| Realizar ajuste de los casos de DENGUE que tienen como probables | IPS-EAPB | Inmediatamente |
| Socializar en sus instituciones el programa IAMII | IPS | |
| Asistir al próximo cove N°10-Octubre | UPGD y UI del municipio de Girón<br>Secretaria de Salud de Girón | Fecha por definir |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**










Elaboro:
Julieth Espinosa CPS 650/23
Enfermera Jefe
Vigilancia Epidemiológica

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN | Código | GD-F.05 | Pag. 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | Versión | 00 | |
| | Fecha de Aprobación | 30/09/2019 | |
| | DIRECCION AUTORIDAD SANITARIA | | |
| | Proceso: GESTION DOCUMENTAL | | |

**ACTA DE REUNION**

COVE Nº 9 – September 2023 — 27/09/2023

| NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO | ENTIDAD | TELEFONO | CORREO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Anamaria Flores G | 1098799917 | Medica | SLS Giron | 3015227452 | amyflorg@gmail.com | |
| Yohana Pilar Gutierrez | 1098742837 | Aux Enfermeria | CUB Giron | 3229565050 | enfermeriagiron@cub.com.co | |
| Silvia Lozada Vergara | 1095930188 | Aux Enfermera | Alianza DV | 3232582233 | Diacurdainduadagiran@alianzadiagnosticos.com | |
| Omar García | 1005288228 | Aux admin | Famisanar | 3172461881 | ogarcia@famisanar.com.co | |
| Karen Castro Ariza | 1093509529 | Enfermera PYP | Salud Total EPS | 3152236612 | KarenCasAR@saludtotal.com.co | |
| Karina Vásquez | 1095922513 | odontóloga | SLS Giron | 3188269379 | Karinavas_25@hotmail.com | |
| Yulieth Almeida R. | 1049372876 | ENFERMERA | CPams Giron | 3135987293 | Saniadadultepamsgiron@inred.gov.co | |
| Mileny Villamizar | 37720857 | Enfermera | EPS Sanitas | 304 6143535 | anmvillamizar@epssanitas.com | |
| Fabiola Chaparro M | 1098699508 | Enfermera | IMAIPS | 3209623016 | Saludpoblacionalmaip@hotmail | |
| Juleth Espinosa | 63363198 | Referente Vigilancia Epid | SLS Giron | 3246406894 | vigilancia-epidemiologica@gmail | |

1/3

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN | Código | GD-F-05 | Pág. 1 de 1 |
| | Versión | 00 | |
| | Fecha de Aprobación | 30/09/2019 | |
| | DIRECCION AUTORIDAD SANITARIA | | |
| | Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL | | |

**ACTA DE REUNION**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Marcela Gonzalez | 28155126 | | VIDASER | 6531418 / 3004336188 | vidaserv@hotmail.com | |
| Sara Rentoza | 28150670 | Ref. Ultrasonido | SLS | 301 7204207 | Saludmental el giron-Santander gov co | |
| Silvia M Ardila | 1098730027 | Auditora QPS | SLS | 3023138510 | auditoriaensalud2@giron.gov.co | |
| Jessica Hernandez | 1095916220 | Enfermera | Eliosalud Ips | 3156642049 | Jhernandez3@emtel.com.co | |
| Jenni G. Jaimes | 1365723492 | GESTOR PSICOSOCIAL | CODIALUD SAS | 3187552285 | jgjaimes@cajasalud.com | |
| Alba Luz Guevara | 63560597 | Aux Enfermeria Cli | Clinica Giron ESE | 3164904189 | vigilanciaepidemiologica@clinicagiron.gov.co | |
| Luisa Fernanda Gutierrez Arango | 1053765195 | Enfermera | Confimed | 3194635555 | jefeconfimed2023@gmail.com | |
| Nirza Y. Rivero | 63333239 | Nutricionista | Clinica Giron | 3153135950 | niryury@yahoo.es | |
| Adriana Hernandez | 37227535 | Ref. V.E. | SLS | 3115749532 | vigilanciaepidemiologica@giron-santander.gov.co | |
| | | | | | | |

213

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN | Codigo | GD-F 05 | Pág. 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | Version | 00 | |
| | Fecha de Aprobación | 30/05/2019 | |
| | DIRECCION AUTORIDAD SANITARIA | | |
| | Proceso: GESTIÓN DOCUMENTAL | | |

**ACTA DE REUNION**

| NOMBRE Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO | ENTIDAD | TELEFONO | CORREO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Maria Katherine Hernandez | 1045932797 | Referente TBC | SSM | 3138612793 | mariakatherine@gmail.com | Katherine H. |
| Karen Dayana Diaz R | 1095932183 | Psicologa Apoyo Secretaria SLS G. | SSL | 3176581224 | karendayanadiaz12@gmail.com | |
| Paola Andrea Munoz | 1005339721 | Tec Salud | Fundacion Saludarte EPS | 3185916940 | matriarcas@saludarte.org Tarjetas@saludarte.org | |
| Viviana Suárez B | 1098676790 | Enfermera PyM | Profesionales Magisterio | 3162599136 | PyPgiron@profesionalesfos.com | Viviana Suarez B |
| Martha Cuadros | 1095790538 | Ref SRC | Salud pública SLS | 3209406888 | farmacia.giron@gmail.com | |
| Carolina Gomez | 1095919049 | Ref Salud Bucal | Salud pública SLS | 3015191138 | rudinagome1978@gmail.com | Carolina Gomez |
| Madeleine Rama | 63348886 | PHSS | Secretaria Salud Seccional Suroccidente | 3138827336 | mapalo1573@gmail.com | |
| Alexandra Delgado | 5108557 | psicologa PPSS | | 3002623687 | alixr_en@hotmail.com | |
| Paola A Suárez | 37867776 | Epidemiologa | SLS Giron | 3178299972 | Paolaalexandrasuarez@hotmail.com | Paola A. Suárez |
| | | | | | | |

GIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

ACTIVIDAD: Educación IAMII JPS | FECHA: 27/09/2023 | HORA: 7:30.

DEPENDENCIA: Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE: Nirza Rivera V. | CARGO: Nutricionista

BARRIO Y/O VEREDA: | INSTITUCION: Clinica Giron | EMPRESA:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | VICTIMA | CUIDADOR | DESPLAZADO | TELEFONO /TUS O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | HOMBRE / MUJER / NO BINARIO | HETEROSEXUAL / LESBIANA / GAY / BISEXUAL / MUJER TRANS / HOMBRE TRANS / NO HETEROSEXUAL / QUEER | 0-5 / 6-11 / 12-17 / 18-28 / 29-59 / +60 | FISICA / PSICOSOCIAL MENTAL / AUDITIVA / VISUAL / COGNITIVA / SORDOCEGUERA / MULTIPLE | INDIGENA / ROM / AFRO / RAIZAL PALENQUERO | | | | | |
| 1 | Martha Cuadras R. | X | 1095 | U | | X | | | X | | | | | 3228994688 | |
| 2 | Maria Carolina Gomez | X | 1095948647 | U | | X | | | X | | | | | 3015141138 | Carolina Gomez |
| 3 | Cesar Augusto Arias | X | 5.368.592 | U | | X | | | X | | | | | 3152114401 | |
| 4 | Alix Helena D | | 30280513 | | | X | | | X | | | | | 3006226237 | |
| 5 | Marlene Rama | X | 63'318-888 | U | | X | | | X | | | | | 3158829336 | |
| 6 | Katherine Morales P | X | 1095932702 | U | X | | | | X | | | | | 3138612793 | Katherine. |
| 7 | Laura Fonseca Gonzalez | X | 1095942293 | Urbano | X | | X | X | | | | | | 3013532060 | |
| 8 | ROSA Sanz | X | 3786456 | URBA | X | | | | X | | | | | 3178299372 | Rosa Sanz |
| 9 | Julieth Esposa | X | 63563198 | urbano | X | | | | X | | | | | 3216406564 | |
| 10 | ALICENA MARIN | X | 37727535 | U. | X | | | | X | | | | | 3115719532 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | COVE (socialización) Educación IAMII IPS | FECHA | 29 Sept 2023 | HORA | 08:00 |
| DEPENDENCIA | Salud Alimentaria nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | | INSTITUCIÓN | Clínica Girón | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACIÓN | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACIÓN SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Karen Daiana Diaz R | X | 1.095937183 | Urbano | C | X | H | X | | | 3045521037 | |
| 2 | Paola Andrea Nuero | X | 1005339721 | | C | X | H | X | | | 3188916940 | |
| 3 | Vivian Suárez B | X | 1098696790 | | C | X | | X | | | 3162599136 | |
| 4 | Alba Lu Gamba P. | X | 63560597 | | C | X | H | X | | | 3164904184 | |
| 5 | Jesus G. Jaimes | X | 13512348 | | | X | H | X | | | 3183351285 | |
| 6 | Jessica Hernandez | X | 1095916200 | Urbano | C | X | | X | | | 3156642019 | |
| 7 | Silvia M. Ardila B | X | 1098730079 | | C | X | H | X | | | 3102313870 | |
| 8 | Marceta Gonzalez | X | 28155126 | | C | | | X | | | 3207936184 | |
| | Sara Perdomo | X | 28150620 | Urbano | C | X | H | X | | | 3017204209 | |
| | Luisa Fernanda Gutierrez | X | 1053765195 | Urbano | C | X | H | X | | IPS Continea | 3194635555 | |
| | María Cristina Hanlly | X | 1048649818 | U. | C | X | H | X | | | 3169623616 | |
| | Milena Ullauri | X | 37208857 | Urbano | C | X | | X | | EPS Sanitas | 3246143535 | |
| | Jesica A. Silva | X | 1098711714 | Urbano | A | | | X | | EPS FAMISANAR (SUBSIDIADO) | 3228899494 | |
| | Anamaria Florez | X | 1098799419 | urbano | C | X | H | X | | | 3015227432 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | |

GIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

ACTIVIDAD: Educación JAMII IPS | FECHA: 27/09/23 | HORA: 7:30
DEPENDENCIA: Salud Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE: Nilza Rivera | CARGO: Nutricionista
BARRIO Y/O VEREDA: | INSTITUCION: Clínica Girón | EMPRESA:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | | | | | | | | | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FEMENINO / MASCULINO / INTERSEXUAL | HETEROSEXUAL / LESBIANA / GAY / BISEXUAL / ASEXUAL / NO SABE / NO RESPONDE / HOMOSEXUAL / OTRA | 0-5 / 6 A 11 / 12 A 17 / 18 A 28 / 29 A 59 / + 60 | FISICA / PSICOSOCIAL / MENTAL / AUDITIVA / VISUAL / COGNITIVA / SENSORIAL / MULTIPLE | NINGUNA / NEGRA, AFROCOLOMBIANA O AFRODESCENDIENTE / RAIZAL / PALENQUERO / ROM, GITANO | HABITANTE DE CALLE | DESPLAZADO | VICTIMA | CAMPESINO | MIGRANTE | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Anamaría Flórez | C | 1098799917 | Urbano | | X | X | X | | | | | | | | | | | 3015227432 | |
| 2 | Uhana Martínez Ocaña | X | 1098742837 | Urbano | | X | X | X | | | | | | | | | | | 3227565050 | |
| 3 | Silvia Juliana Lozada V. | X | 1095930188 | Urbano | | X | | X | | | | | | | | | | | 3232802233 | |
| 4 | Omar García | X | 1005288228 | Urbano | | X | | X | | | | | | | | | | | 3172461881 | |
| 5 | Karen Castro Arano | X | 1095889829 | Urbano | | X | | X | | | | | | | | | | | 3152236612 | |
| 6 | Karina Vásquez | X | 1095922553 | Urbano | | X | | X | | | | | | | | | | | 3188269374 | Secretaria de salud. |
| 7 | Yuliet Almeida Ramírez | X | 1099372876 | Urbano | | X | X | X | | | | | | | | | | | 3185987293 | Yuliet Almeida R. Clam Girón |

NOMBRE COMPLETO: Marcela Gonzales

INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA Violeta ESE

FECHA: 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero____ Falso X

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. X 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. X Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. X Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. X Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

NOMBRE COMPLETO: Sara Perales,
INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA DIS.
FECHA: Septembre 27/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero____ Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Laura Fonseca Gonzalez
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Secretaria Salud de Salud Girón
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso _____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso _____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
a. X Inducción, capacitación, información y educación
b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución.
Verdadero_____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso _____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso _____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso _____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones.
Verdadero X Falso _____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
a. 4 meses
b. X 6 meses
c. 8 meses
d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución.
Verdadero_____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero_____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
a. Entornos protectores
b. Espacios amigables
c. Información veraz y a los usuarios
d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
e. X Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
a. X Zona de juegos y acompañamiento permanente
b. Informar el niño de su estado de salud
c. Acompañamiento conjunto
d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso _____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
a. Salas de espera
b. Salas de maternidad
c. Salas de pediatría
d. Consulta externa
e. X Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Omar Augusto Ariza
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** S.I.S. Giron - Direcc. Salud Pública
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
a. X Inducción, capacitación, información y educación
b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución.
Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones.
Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
a. 4 meses
b. X 6 meses
c. 8 meses
d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución.
Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
a. Entornos protectores
b. Espacios amigables
c. Información veraz y a los usuarios
d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
e. X Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
a. X Zona de juegos y acompañamiento permanente
b. Informar el niño de su estado de salud
c. Acompañamiento conjunto
d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
a. Salas de espera
b. Salas de maternidad
c. Salas de pediatría
d. Consulta externa
e. X Todas las anteriores

110

**NOMBRE COMPLETO:** Anamaria Flórez González
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Secretaría de Salud
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
a. Inducción, capacitación, información y educación
b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero____ Falso X

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
a. 4 meses
b. 6 meses
c. 8 meses
d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
a. Entornos protectores
b. Espacios amigables
c. Información veraz y a los usuarios
d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
b. Informar el niño de su estado de salud
c. Acompañamiento conjunto
d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
a. Salas de espera
b. Salas de maternidad
c. Salas de pediatría
d. Consulta externa
e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** YULIET ANDREA PIMIENTA RAMIREZ
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** CPAMS Girón
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   (a.) Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   (b.) 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   (e.) Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   (a.) Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatria
   d. Consulta externa
   (e.) Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Yesica A. Silva

**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Hosp. ESE

**FECHA:** 27-09-2013

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso _____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso _____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero _____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso _____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso _____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero _____ Falso X

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso _____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero _____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero _____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso _____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Milena Villamil

**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** EPS Sanitas

**FECHA:** 27 Sep 23

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero____ Falso X

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Karina Vásquez Carrillo
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Secretaria de salud
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

NO

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Karen Yuliana Castro Asprano
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Salud Total EPS
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

NOMBRE COMPLETO: Uchana Allena Partoz Pacas
INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA Club Girón.
FECHA: 27 Septiembre 2023.

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso _____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso _____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución.
   Verdadero _____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso _____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso _____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso _____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones.
   Verdadero X Falso _____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución.
    Verdadero _____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero _____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
    a. Entornos protectores
    b. Espacios amigables
    c. Información veraz y a los usuarios
    d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
    e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
    a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
    b. Informar el niño de su estado de salud
    c. Acompañamiento conjunto
    d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso _____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
    a. Salas de espera
    b. Salas de maternidad
    c. Salas de pediatría
    d. Consulta externa
    e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** María Cristina Montilla

**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** IMAP IPS

**FECHA:** 27-09-2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso ____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Silvia Yohana Lozada

**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Alianza OX

**FECHA:** 27.09.2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero____ Falso X

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatria
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

NOMBRE COMPLETO: Omar Garcia

INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA: Famisanar

FECHA: 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso ____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logistico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso ____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso ____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso ____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero____ Falso X

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso ____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso ____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Luisa Fernanda Jefe PyM
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Confimed.
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso _____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso _____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero_____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso _____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso _____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso _____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso _____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañia de un familiar en la institución. Verdadero_____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero_____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso _____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** María Carolina Gómez

**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Secretaría Local de Salud.

**FECHA:** 27-09-2023.

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso _____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso _____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a. Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero_____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso _____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso _____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso _____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso _____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b. 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero_____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero_____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e. Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a. Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero_____ Falso _____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e. Todas las anteriores

**NOMBRE COMPLETO:** Martha Liliana Cadras Ramos
**INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA** Dirección Salud Pública - SLS.
**FECHA:** 27/09/2023

## TEST DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMII

1. Afirmación: ¿Cada institución de salud debe tener una política escrita que direccione la estrategia IAMII? Verdadero X Falso _____

2. Afirmación: La dirección de la institución deberá asegurarse que todos los miembros del personal, tanto administrativo como de apoyo logístico y asistencial, conozcan y pongan en práctica la política IAMII. Verdadero X Falso _____

3. ¿Cuáles son los 4 programas del plan de capacitación? Elija la opción correcta:
   a) Inducción, capacitación, información y educación
   b. Capacitación, formación, inducción y evaluación

4. Afirmación: Las gestantes NO requieren de acompañamiento durante sus consultas en la institución. Verdadero_____ Falso X

5. Afirmación: El personal de salud debe incentivar y motivar a la gestante a continuar con sus controles prenatales y asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad. Verdadero X Falso _____

6. Afirmación: La institución debe facilitar la presencia del compañero o de una persona significativa (quien haya tenido preparación previa) durante el trabajo de parto y el parto, si la madre lo desea. Verdadero X Falso _____

7. Afirmación: El personal de salud garantiza el registro civil de nacimiento. Verdadero X Falso _____

8. Afirmación: La lactancia materna debe ser exclusiva y a libre demanda, estableciendo horarios y sin restricciones. Verdadero X Falso _____

9. Seleccione los meses hasta los cuales la lactancia materna debe ser exclusiva
   a. 4 meses
   b) 6 meses
   c. 8 meses
   d. 7 meses

10. Afirmación: NO es necesario que un menor de 6 años tenga compañía de un familiar en la institución. Verdadero_____ Falso X

11. El alojamiento conjunto del recién nacido con su madre no se debe permitir en la institución. Verdadero_____ Falso X

12. De los siguientes ¿Cuáles son aspectos claves del paso 9?
   a. Entornos protectores
   b. Espacios amigables
   c. Información veraz y a los usuarios
   d. Trato digno para todas las personas que asisten a la institución
   e) Todas las anteriores

13. ¿Cuál es la estrategia que plantea el paso 9 para que los niños puedan enfrentar la enfermedad y los procedimientos más fácilmente?
   a) Zona de juegos y acompañamiento permanente
   b. Informar el niño de su estado de salud
   c. Acompañamiento conjunto
   d. Informar al niño y su familia

14. Afirmación: El objetivo del paso 10 es disponer de mecanismos y estrategias de apoyo institucional y comunitario que favorezcan la continuidad de las acciones desarrolladas en los diferentes servicios institucionales, con el fin de favorecer el desarrollo infantil. Verdadero X Falso _____

15. ¿En qué espacios de la institución debe haber especialmente información sobre los grupos de apoyo a los que se puede acudir ante una necesidad?
   a. Salas de espera
   b. Salas de maternidad
   c. Salas de pediatría
   d. Consulta externa
   e) Todas las anteriores

## ACTAS DE REUNIÓN

**ACTA No.** 001

**FECHA**: 10 DE AGOSTO DE 2023 **HORA**: 02:00 P.M.

**LUGAR**: AUDITORIO CLINICA GIRON ESE

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:**
ORGANIZACIÓN RED DE APOYO CON LOS LIDERES SOCIALES DEL MUNICIPIO DE GIRON-SANTANDER

**TEMAS A TRATAR:**

Organizar articuladamente la Red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna del Plan de Intervenciones Colectivas-PIC, vigencia 2023 del municipio de Girón, ejecutado por la clínica Girón ESE y FUNDESTAR en convenio con el ICBF..

### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

**DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS**

Reunidos en las instalaciones del auditorio de la clínica Girón ESE, del Plan de Intervenciones Colectivas del municipio de Girón vigencia 2023: El supervisor del PIC, William Aguilar, la nutricionista del PIC Nirza Yurany Rivera Vega y la coordinadora del PIC de Girón de 2023, Sonia Karina Uribe Díaz y las funcionarias de FUNDESTAR: las nutricionistas Dora Inés Prada y Emma Fabiola Cubillos, Apoyo en salud Silvia Cruz, y las coordinadoras Obdulia Rueda, Laura Daniela García, y Paola Milena Acosta,

Los profesionales del plan de intervenciones colectivas del municipio de Girón, intervienen y exponen la finalidad de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII, en las IPS del municipio de Girón, y en el paso 10 en la cual se hace énfasis sobre el diseño de estrategias y mecanismos de apoyo comunitario e institucional a las madres, los padres, y las familias, que aseguren la continuidad de las acciones desarrolladas en las instituciones prestadoras de salud con los cuidados que las familias y los grupos de apoyo brindan en el hogar y en la comunidad, a fin de promover la salud de madres, niños y niñas, prevenir la enfermedad y favorecer el desarrollo infantil temprano y la atención integral de niñas y niños desde la gestación hasta los seis años.

Las funcionarios quienes representan a Fundestar del municipio de Girón, manifiestan que como líderes de la comunidad, están dispuestos a trabajar de la mano con las instituciones prestadoras de salud, y fortalecer las capacidades técnicas de todos los funcionarios en el conocimiento y manejo de los temas que contempla la Estrategia IAMI, para fortalecer la integralidad de los programas y la calidad de la atención a las gestantes, madres y niñas y niños, incluyendo la participación familiar, planteadas por la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, para dar continuidad a las acciones realizadas en la institución de salud, con acciones y prácticas de cuidado en el hogar y en la comunidad.

Al igual programar sesiones educativas colectivas también para las madres, padres y cuidadores de niñas y niños menores de 6 años que asisten a los diferentes servicios que presta Fundestar con el fin de garantizar mecanismos para brindar educación a las gestantes y a sus parejas o acompañantes, el conjunto de prácticas saludables enmarcadas en la IAMI, para que puedan vivir satisfactoriamente su gestación, prepararse para el parto, el puerperio, la lactancia materna y la crianza de sus hijas e hijos fomentando la participación familiar, al igual enseñar a las madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 6 años las prácticas para promover, proteger y apoyar la salud y nutrición con el fin de favorecer el Desarrollo Infantil Temprano.

**COMPROMISOS:**

1) Fundestar, se compromete a ser partícipe con el COMITÉ DE ESTRATEGIA IAMI, organizado por la CLÍNICA GIRON ESE y con las IPS del municipio que lo requieran, como parte del RED DE APOYO de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII.
2) El Plan de Intervenciones Colectivas vigencia 2023-clínica Girón ESE, se compromete desde su competencia en apoyar desde su competencia en la participación de la educación sobre los temas específicos contemplados en el programa de educación a grupos de apoyo.

**REGISTRO DE ASISTENCIA:**

| ASISTENTES EN LA REUNIÓN | | |
|---|---|---|
| ACTA No. 001 | | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Erna Fabiola Gubillos | Nutricionista | |
| Dora Inel Prada. | Nutricionista | |
| Abdul Rueda | Coordinador | |
| Silvia M. Cruz U. | Apoyo en Salud | |
| LAURA DANIELA GARCIA ACOSTA | COORDINADORA | |
| Paola Alena Acosta | Coordinadora | |
| Nirza Yurany Rivera Vega | Nutricionista PIC | |
| JUDITH MELISSA GUERRERO | ENFERMERA JEFE | MELISSA G. |
| William Aguilar | Supervisor PIC 2023 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

**ACTAS DE REUNIÓN**

**ACTA No.** 002

**FECHA:** 11 DE AGOSTO DE 2023 **HORA**: 9:00 A.M.

**LUGAR:** AUDITORIO CLINICA DE GIRON ESE

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:**
ORGANIZACIÓN RED DE APOYO CON LOS LIDERES SOCIALES DEL MUNICIPIO DE GIRON-SANTANDER

**TEMAS A TRATAR:**

Organizar articuladamente la Red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna del Plan de Intervenciones Colectivas-PIC, vigencia 2023 del municipio de Girón, ejecutado por la clínica Girón ESE y LA FUNDACION COLOMBO ALEMANA en convenio con el ICBF.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS**

Reunidos en las instalaciones del auditorio de la clínica Girón ESE, del Plan de Intervenciones Colectivas del municipio de Girón vigencia 2023: El supervisor del PIC, William Aguilar, la nutricionista del PIC Nirza Yurany Rivera Vega y la coordinadora del PIC de Girón de 2023, Sonia Karina Uribe Díaz y las funcionarias de COLOMBO ALEMANA: nutricionistas Jorge y María Eliana Hernández y la Coordinadora Sandra Montagut

Los profesionales del plan de intervenciones colectivas del municipio de Girón, intervienen y exponen la finalidad de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII, en las IPS del municipio de Girón, y en el paso 10 en la cual se hace énfasis sobre el diseño de estrategias y mecanismos de apoyo comunitario e institucional a las madres, los padres, y las familias, que aseguren la continuidad de las acciones desarrolladas en las instituciones prestadoras de salud con los cuidados que las familias y los grupos de apoyo brindan en el hogar y en la comunidad, a fin de promover la salud de madres, niños y niñas, prevenir la enfermedad y favorecer el desarrollo infantil temprano y la atención integral de niñas y niños desde la gestación hasta los seis años.

Las funcionarios quienes representan a la Fundación Colombo Alemana para el municipio de Girón, manifiestan su apoyo articulado con las instituciones prestadoras de salud, y están en disposición de recibir capacitación continua, en la que se incluyan a las agentes educativas de todas las unidades de atención, como integrantes de los grupos y/o redes de apoyo sobre las prácticas saludables planteadas por la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, para que estén en capacidad de dar continuidad a las acciones realizadas en la institución de salud, con acciones y prácticas de cuidado en el hogar y la comunidad.

**COMPROMISOS:**

1) La fundación Colombo alemana , se encuentra comprometida con la promoción de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII.
2) El Plan de Intervenciones Colectivas vigencia 2023-clínica Girón ESE, se compromete desde su competencia en apoyar desde su competencia en la participación de la educación sobre los temas específicos contemplados en el programa de educación a grupos de apoyo.

Se adjunta listado de asistencia de los que en ella intervinieron.

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

**REGISTRO DE ASISTENCIA:**

| ASISTENTES EN LA REUNIÓN | | |
|---|---|---|
| ACTA No. 002 | | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Sandra Montagut Prado | Personal Paramedical Fundación Ateneo Alemana | |
| Jorge Jaimes Cuello | Nutricionista | Jorge Jaimes |
| Maria Eliana Hernández H | Nutricionista | Maria Hernandez H. |
| Nirza Yuray Rivera Vargas | Nutricionista PC | |
| Willm Higuita A | Auxiliar apoy. clínico | |
| Sonia Katerine Cubas Diaz | coordinadora PC | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

## ACTAS DE REUNIÓN

**ACTA No.** 003

**FECHA:** 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023 **HORA:** 10:00 A.M.

**LUGAR:** AUDITORIO CLINICA DE GIRON ESE

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:**
FORTALECIMIENTO DE LA RED DE APOYO CON LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD-IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON-SANTANDER

**TEMAS A TRATAR:**

Fortalecer la red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna vigente promocionando la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos), del Plan de Intervenciones Colectivas-PIC, vigencia 2023 del municipio de Girón, ejecutado por la clínica Girón ESE y LAS IPS del municipio.

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

**DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS**

Reunidos en las instalaciones del auditorio de la clínica Girón ESE, del Plan de Intervenciones Colectivas del municipio de Girón vigencia 2023: la nutricionista del PIC Nirza Yurany Rivera Vega y los funcionarios de IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON

Los profesionales del plan de intervenciones colectivas del municipio de Girón, intervienen y exponen la finalidad de la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII, en las IPS del municipio de Girón, y en el paso 10 en la cual se hace énfasis sobre el diseño de estrategias y mecanismos de apoyo comunitario e institucional a las madres, los padres, y las familias, que aseguren la continuidad de las acciones desarrolladas en las instituciones prestadoras de salud con los cuidados que las familias y los grupos de apoyo brindan en el hogar y en la comunidad, a fin de promover la salud de madres, niños y niñas, prevenir la enfermedad y favorecer el desarrollo infantil temprano y la atención integral de niñas y niños desde la gestación hasta los seis años.

Las Instituciones Prestadoras de Servicios -IPS se comprometen a trabajar articuladamente de forma interinstitucional están en disposición de recibir capacitación continua, en la que se incluyan al personal de talento humano de cada una de las IPS del municipio, y fortalecer las redes de apoyo sobre las prácticas saludables planteadas por la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, para que estén en capacidad de dar continuidad a las acciones realizadas en la institución de salud, con acciones y prácticas de cuidado en el hogar y la comunidad.

**COMPROMISOS:**

Cada una de las IPS del municipio, se encuentra comprometida en implementar la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII, y diseñar estrategias y mecanismos de apoyo comunitario e institucional a las madres gestantes y lactantes.

Se adjunta listado de asistencia de los que en ella intervinieron.

**REGISTRO DE ASISTENCIA:**

| ASISTENTES EN LA REUNIÓN |
|---|
| **ACTA No. 003** |
| FORTALECIMIENTO DE LA RED DE APOYO CON LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON-SANTANDER |

| NOMBRE | CARGO | NOMBRE DE IPS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| NATALY Garcea | enfermera | CUB IPS Girón | |
| Kelly Hernández R | Enfermera | Avanzar EPS - Fiscal | |
| Vivian Suarez B. | Enfermera. | Avanzar EPS Magisterio | |
| Mayra A Parra M | Enfermera | Clinica Giron ESE | |
| | | | |
| Lauren Velandia | Enfermera | Inap. | |
| Lita Rocio Gross | Recepcion | Confimed. | |
| | | | |
| | | | |

## FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA -PIC GIRON 2023

| DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | RESPONSABLE: NIRZA YURANY RIVERA VEGA | CARGO: | NUTRICIONISTA |
|---|---|---|---|

**ACTIVIDAD: Realizar 1 actividad de información en salud que involucre a la ESE y a todas las IPS del municipio de girón dirigido a mínimo 12 personas por sesión del talento humano de estas instituciones, en donde se fortalezca la red de apoyo de lactancia materna intersectorial por medio de la aplicación del Plan Decenal de Lactancia Materna vigente y se promocione la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral - IAMII (10 pasos).**

**ENTREGA DE MATERIAL DE APOYO A LAS IPS DEL MUNICIPIO (ENTREGA DE AFICHES SOBRE ESTRATEGIA IAMI):**

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | CARGO | NOMBRE DE LA I.P.S | correo electronico | No. celular o telefóno | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kelly Hernández R. | 1098699375 | Enfermera | Avanzar FOS - Foscal | PyP.Giron@Gmail.com | 3007570281 | Kelly Hernández |
| 2 | Vivian Suárez B. | 1098676790 | Enfermera. | Avanzar FOS - Magisterio | PyP_giron01@avanzarfos.co | 3162599136 | Vivian Suárez B. |
| 3 | Mayra Alejandra Pavas Martinez | 1095083445 | Enfermera | Clinica Giron ESE | Saludpublica@clinicagiron.gov.co | 3163287962 | |
| 4 | Carlos Paulo Avilla Zafra | 3364227O | Supervisor Administrativo | Alianza Agustina | supervisorcgiron@hotmail.com | 3162737847 | |
| 5 | Lauren Velandia | 28154.621 | Enfermera | Imap. | laorenvelandia@fcu.org | 3174089258 | |
| 6 | Lita Lucia Grajales | 37547590 | Recepcion | Confimed. | enfermeriaconfimed@gmail.com | 3170546682 | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

**PARA IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON**: IPS IMAP BUCARAMANGA (FUNDACION SALUD MIA EPS)--ALIANZA DIAGNÓSTICA – CONFIMED---FOS NUEVA EPS --FOS MAGISTERIO –CLINICA DE URGENCIAS DE BUCARAMANGA---CLINICA GIRON ESE.

**DE** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL-PIC GIRON 2023

**ASUNTO:** ENTREGA DE MATERIAL TIPO AFICHE A IPS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL - IAMII

Entrega de material impreso tipo afiche en la cual se promociona la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII

**NOMBRE IPS**:

Clinica Giron ESE

**FIRMA DE QUIEN RECIBE:**

**NOMBRE DE QUIEN RECiBE:** Maya Alejandra Pare Martinez
**CARGO:**

Cordialmente:

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA PIC CLINICA GIRON ESE**

GIRON La Tradicional
YULIS RODRÍGUEZ · ALCALDESA

SECRETARÍA DE SALUD

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

**PARA IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON**: IPS IMAP BUCARAMANGA (FUNDACION SALUD MIA EPS)--ALIANZA DIAGNÓSTICA – CONFIMED---FOS NUEVA EPS --FOS MAGISTERIO –CLINICA DE URGENCIAS DE BUCARAMANGA---CLINICA GIRON ESE.

**DE** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL-PIC GIRON 2023

**ASUNTO:** ENTREGA DE MATERIAL TIPO AFICHE A IPS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL - IAMII

Entrega de material impreso tipo afiche en la cual se promociona la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII

**NOMBRE IPS**:

Alianza Diagnostica S.A.

**FIRMA DE QUIEN RECIBE:**

**NOMBRE DE QUIEN RECiBE:**

**CARGO:** Supervisor Administrativa

Cordialmente:

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA PIC CLINICA GIRON ESE**

**PARA IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON**: IPS IMAP BUCARAMANGA (FUNDACION SALUD MIA EPS)--ALIANZA DIAGNÓSTICA – CONFIMED---FOS NUEVA EPS --FOS MAGISTERIO –CLINICA DE URGENCIAS DE BUCARAMANGA---CLINICA GIRON ESE.

**DE** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL-PIC GIRON 2023

**ASUNTO:** ENTREGA DE MATERIAL TIPO AFICHE A IPS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL - IAMII

Entrega de material impreso tipo afiche en la cual se promociona la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII

**NOMBRE IPS**:

Avanzar Fos- Foscal.

**FIRMA DE QUIEN RECIBE:** Kelly Hernández Ramírez

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE:** Kelly Hernández Ramírez.
**CARGO:**

Cordialmente:

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA PIC CLINICA GIRON ESE**

**PARA IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON**: IPS IMAP BUCARAMANGA (FUNDACION SALUD MIA EPS)--ALIANZA DIAGNÓSTICA – CONFIMED---FOS NUEVA EPS --FOS MAGISTERIO –CLINICA DE URGENCIAS DE BUCARAMANGA---CLINICA GIRON ESE.

**DE** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL-PIC GIRON 2023

**ASUNTO:** ENTREGA DE MATERIAL TIPO AFICHE A IPS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL - IAMII

Entrega de material impreso tipo afiche en la cual se promociona la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII

**NOMBRE IPS**:
Avanzar FOS Magisterio.

**FIRMA DE QUIEN RECIBE:** Vivian Suárez Barrera.

**NOMBRE DE QUIEN RECiBE:** Vivian Suárez Barrera.
**CARGO:**

Cordialmente:

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA PIC CLINICA GIRON ESE**

**PARA IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON**: IPS IMAP BUCARAMANGA (FUNDACION SALUD MIA EPS)--ALIANZA DIAGNÓSTICA – CONFIMED---FOS NUEVA EPS --FOS MAGISTERIO –CLINICA DE URGENCIAS DE BUCARAMANGA---CLINICA GIRON ESE.

**DE** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL-PIC GIRON 2023

**ASUNTO:** ENTREGA DE MATERIAL TIPO AFICHE A IPS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL - IAMII

Entrega de material impreso tipo afiche en la cual se promociona la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII

**NOMBRE IPS**: Imap – FCV. – HIC

**FIRMA DE QUIEN RECIBE:** _____

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE:** Lauren Karolina Velandia
**CARGO:** Enfermera Equipo Cercano.

Cordialmente:

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA PIC CLINICA GIRON ESE**

**PARA IPS DEL MUNICIPIO DE GIRON**: IPS IMAP BUCARAMANGA (FUNDACION SALUD MIA EPS)--ALIANZA DIAGNÓSTICA – CONFIMED---FOS NUEVA EPS --FOS MAGISTERIO –CLINICA DE URGENCIAS DE BUCARAMANGA---CLINICA GIRON ESE.

**DE** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL-PIC GIRON 2023

**ASUNTO:** ENTREGA DE MATERIAL TIPO AFICHE A IPS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL - IAMII

Entrega de material impreso tipo afiche en la cual se promociona la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII

**NOMBRE IPS**:

Confimed SAS.

**FIRMA DE QUIEN RECIBE:**

**NOMBRE DE QUIEN RECiBE:** Lita Rocio Gross

**CARGO:** Recepcion.

Cordialmente:

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA PIC CLINICA GIRON ESE**

| | | |
|---|---|---|
| **DIMENSIÓN** | **DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL** | |
| **MES** | **septiembre** | **2023** |
| **CONTRATISTA** | **Nirza Yurany Rivera Vega** | |

| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD 12** | **LUGAR** | **FECHA** | **HORA** |
| Realizar cuatro (4) actividades de información en salud, en cuatro (4) sectores dirigido a (mínimo 30 asistentes por sesión) gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. por medio de talleres, consejerías para promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada. Además de fortalecer la red de apoyo de lactancia materna del municipio. Realizar entrega de 120 cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria. material a concertar con referente. | Barrio Brisas del Campo | 07/09/2023 | 02:00 p.m |
| | Barrio el Poblado | 20/09/2023 | 02:00 p.m |

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

## ACTAS DE REUNIÓN

**ACTA No.** 001

**FECHA**: 23 DE JUNIO de 2023 HORA: 4:30 p.m.

**LUGAR**: VIA GOOGLE- MEET

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:** concertar las actividades a realizarse con los programas operadores del ICBF, dirigidos a las agentes educativas, a los padres de los niños que pertenecen al programa, usuarios de modalidad familiar y CDI, dirigidas por los profesionales del plan de intervenciones colectivas PIC 2023 según el anexo técnico 315 2023

| **TEMAS A TRATAR:** |
|---|
| Ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico 315 del plan de intervenciones colectivas para ser ejecutadas en el tercer y cuarto trimestre en la vigencia 2023 para ser ejecutadas con la modalidad familiar del ICBF |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS**

| ACTIVIDAD | OBSERVACION |
|---|---|
| Ejecutar acciones de educación en salud a actores sociales de 10 sectores del municipio (madres comunitarias, ICBF, comités de salud de las juntas de acción comunal, red Juntos) en los tres mensajes del Programa Nacional de Prevención, Manejo y Control de la IRA (¿Cómo evito que mi hijo, mi hija se enferme?, ¿cómo lo/la cuido en casa?, ¿cuándo debo consultar a un servicio de Salud?). | Se realiza la capacitación a las agentes educativas y a los padres de familia de los niños pertenecientes al programa de modalidad familiar sobre los signos y síntomas de alarma, patologías asociadas a la vía respiratoria, actividad que se llevara a cabo en las unidades de cada uno de las agentes educativas en los diversos sectores del municipio. |
| Realizar 8 capacitaciones a las madres comunitarias presente en el municipio del Programa Nacional de Prevención, Manejo y Control de la IRA garantizando trasmitir la información principal de las 6 enfermedades con mayor prevalencia y adicional facilitando la entrega y emisión de 6 videos para cada uno de los hogares. | Se acuerda que esta actividad se realizara en los sectores de nuevo Girón, convivir, andinas, la isla con el fin de realizarlo de manera agrupada para dar a conocer los signos y síntomas de alarma y la forma de prevención de la infección respiratoria aguada. |
| Realizar 10 acciones de informacion mediante kits de lavado de manos (jabon antibacterial, en salud promoviendo la atención integral de la IRA, manejo y control en poblaciones vulnerables, ubicadas en asentamientos y sectores en riveras de rios | Este actividad se realizara con las educadoras y su grupo de madres donde se entregara los kit de lavado de mano y se enseñe la práctica y la importancia del adecuado lavado de manos. |
| Realizar 6 talleres de promoción de la Ruta de Atención Integral a la Infección respiratoria Aguda en | Se realizaran los 1 taller con la participación mínima de 30 personas se realizara entrega de |

| | |
|---|---|
| menores de 5 años, con 40 agentes comunitarios, como herramienta que facilita la articulación de los diferentes agentes del sistema de salud; por medio de la generación y entrega de 300 afiches con las siguientes dimesiones (50cm por 70cm) con los cuales se promocione fortaleciendo en la ruta en los encuentros pedagogicos, que permitan generar cambios que favorezcan la salud infantil en los territorios. | material educativo previamente avaladora y aprobado por la referente de la secretaria de salud, el taller debe ser dirigido por un ajefe de enfermeria o profesional en salud especializado en la temática a presentar. |

**DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

| | |
|---|---|
| Realizar un (1) ciclo educativo de nueve (9) sesiones a nivel urbano y rural con un grupo conformado por mínimo 30 beneficiarios de programas sociales del municipio concertado con referente, que incluya preparación de recetas y fomento de hábitos alimentarios saludables, enfatizando en temas como: (1) Alimentación- Plato Saludable: Estrategias para mejorar la alimentación saludable en Niños. (2) Buenas prácticas de manipulación de alimentos; (3) Aprendiendo a preparar alimentos con fruta - Aprendiendo a preparar alimentos con verduras Demostración (incluir temas 5 al día); (4) Por su salud reduce el consumo de sal/sodio; (5) El azúcar en la alimentación, reducción del consumo de bebidas gaseosas o con azucares añadidos, (6) Reducción del consumo de grasas trans y saturadas, (7) Lectura de etiquetado nutricional, (8) Prevención de anemia, (9)Clausura: Feria gastronómica con exposición de una preparación saludable - Apliquemos lo aprendido con recetas saludables, realizando un corto video de 3 minutos de la actividad, el cual será difundido en las redes de la administración y del PIC. Se debe hacer entrega de un Recetario en material resistente a cada participante del proceso, que contengan mínimo 10 recetas para promover la alimentación saludable rica en frutas y verduras y entrega de certificación. El proceso educativo debe ser dirigido por un profesional en Nutrición. Cada sesión debe tener una duración de 1 hora - 30 minutos divididos en (20 minutos de introducción y dinámica de bienvenida - 40 min Desarrollo de la Temática - 20 Min ejercicio práctico relacionado con la temática - 10 Min Conclusiones. | Se realizará 1 ciclo de 9 sesiones con grupos de 30 beneficiarios de programas sociales. |
| Realizar una estrategia de Información en Salud, a través de la ejecución de una Campaña para la Conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (1 AL 7 DE AGOSTO), en beneficio de la NIÑEZ consistente en:<br><br>1. Diseño, grabación, edición y publicación de un Cortometraje de Mínimo 3 minutos de duración, con la participación de 20 mujeres de la comunidad de Girón que demuestren la importancia de lactancia materna. El video debe ser publicado en los diferentes redes de comunicación de la administración municipal y debe ser compartido masivamente a través de WhatsApp.<br><br>2. Realizar un concurso en el cual se motive a la comunidad a publicar una foto con un cartel que contenga un Lema sobre Promoción de la Lactacia Materna. Se debe lograr la publicación de mínimo 10 participantes. Se realizará la premiación de las Tres primeras fotos con más reacciones (Likes) | Se realizara con las madres de fundestar en los diversos sectores concertados con los coordinadores de área y se convocara a reunión. |

| | |
|---|---|
| en la página de Facebook de la Administración Municipal y del PIC, en conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (1 AL 7 DE AGOSTO)<br><br>3. Exposición de 2 stands en diferentes puntos estratégicos de la cabecera municipal donde se recibirá a la comunidad (COLISEO VILLAMIL, POLIDEPORTIVO DE BELLAVISTA), con la realización de juegos y concursos alusivos al tema, con apoyo de madres FAMI, programa Modalidad Familiar línea ICBF, Gremios productores, comerciantes, líderes comunales y presidentes de juntas de acción comunal.<br><br>4. Apoyar las activdades dirigidas por la secretaria departamental. | |
| Realizar cuatro (4) actividades de información en salud, en cuatro (4) sectores dirigido a (mínimo 30 asistentes por sesión) gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. por medio de talleres, consejerías para promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada. ademas de fortalecer la red de apoyo de lactancia materna del municipio. Realizar entrega de 120 cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria. material a concertar con referente. | Se realizara con los grupos de madres gestantes y lactantes con diversos sectores del municipio previo acuerdo con los coordinadores de FUNDESTAR y COLOMBO ALMENANA y se dará educación en concejera de lactancia materna y alimentación complementaria. |
| Realizar 6 sesiones de información en salud, en lugar a concertar, dirigida cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF, estos encuentros serán teóricos pero deberán incluir metodologías participativas. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños. | Se realizará 6 sesiones con mínimo 30 padres de niños y niñas reportados con DNT Y BPN a operadores del ICBF. |

**COMPROMISOS:**

Enviar por parte de la clínica Girón el cronograma de manera semanal de las actividades que se van a realizar, y el envío del material para aprobación junto con las metodologías de la actividad.

GIRÓN Se Transforma

YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

CLÍNICA GIRÓN E.S.E



| FICHA TÉCNICA | |
|---|---|
| **DIMENSIÓN**<br>**SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**<br>**PIC GIRON 2023** | |
| **META**<br>**Contener en 0,00 la tasa de mortalidad en menores de cinco años por desnutrición** | |
| **ACTIVIDAD 12**<br>Realizar cuatro (4) actividades de información en salud, en cuatro (4) sectores dirigido a (mínimo 30 asistentes por sesión) gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. por medio de talleres, consejerías para promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada. además de fortalecer la red de apoyo de lactancia materna del municipio. Realizar entrega de 120 cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria. material a concertar con referente. | |
| **TALLER / TEMA** | **FECHA** |
| Se ejecutará una (1) actividad de información en salud con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna y su familia en edad de juventud y adultez | Se programará una actividad a realizar:<br>07 de septiembre de 2023<br>20 de septiembre de 2023 |
| **DURACIÓN** | **No. DE PARTICIPANTES** |
| Se establecerá una duración por cada actividad de 2 horas. | Se abordarán 30 personas en cada una de las actividades programadas |
| **POBLACIÓN OBJETO** | **MATERIALES:** |
| Se desarrollará la actividad según cronograma establecido con mujeres gestantes, mujeres en periodo de lactancia. | Se contará con el siguiente material de apoyo:<br>Cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria.<br>Rotafolio de lactancia materna y alimentación complementaria |
| **OBJETIVO GENERAL** | **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| Realizar el taller de consejería para promocionar la lactancia materna y alimentación complementaria adecuada con las gestantes, madres lactantes. | • Sensibilizar a las madres gestantes y lactantes sobre los beneficios de la lactancia materna para madre-hijo, tanto en lactancia materna exclusiva como lactancia materna prolongada.<br>• Dar a conocer las indicaciones sobre la guía de la alimentación complementaria desde los 6 meses hasta los 2 años |
| **METODOLOGÍA** | |
| Se ejecutará 1 actividad de información en salud, dirigido a gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna.<br>**Metodología:**<br>1. Se realizará concertación con la Referente de Secretaría Local de Salud.<br>2. Se realizará convocatoria con las diferentes redes de apoyo para convocatoria de la población objeto.<br>3. Ejecución de las actividades con la población objeto del municipio.<br>4. Se abordará en cada actividad a un mínimo de 30 personas gestantes y madres lactantes del municipio.<br>En cuanto a la programación será la siguiente en cada actividad de información en salud: | |

**Tabla 1. Metodología del desarrollo de las actividades**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizará una dinámica lúdica con la población objeto asistente. |

| | | |
|---|---|---|
| 20 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación de la temática a tratar y su importancia de los beneficios del vínculo madre e hijo, con la lactancia materna exclusiva y prolongada, y el iniciar una alimentación complementaria adecuada desde los seis meses de edad, tanto en consistencia, como en calidad y cantidad. |
| 60 minutos | Desarrollo de la temática | Se describirán conceptos básicos sobre la preparación y el inicio de la lactancia materna, sus beneficios, mitos y realidades con el fin de sensibilizar a las gestantes, madres lactantes y sus familias de promover una lactancia materna como el mejor alimento para suministrar a los niños y niñas.<br><br>Se describirán las pautas para un inicio de una alimentación complementaria desde los seis meses de edad, y se aconsejará el suministro de los alimentos liquidos en biberones, y para lo cual se sugiere el utilizar cuchara, o vaso o pocillo, al igual se darán las indicaciones de las texturas, y el suministro de los grupos de alimentos en cada etapa desde los 6 meses a los 2 años de edad. |
| 15 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagarán a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales inviten a reflexionar sobre la importancia de brindar a la población infantil la leche materna, desde el nacimiento y prolongada hasta los 2 años o más; y sobre las recomendaciones de una alimentación complementaria adecuada y saludable.<br><br>El propósito de una evaluación será la de verificar los mensajes aprendidos. |
| 15 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | • Seguir las indicaciones descritas durante el desarrollo de la actividad.<br><br>• Agradecer a las familias participantes, con un mensaje de reflexión sobre poner en práctica las temáticas que se trataron durante la actividad. |

**JUSTIFICACIÓN**

La lactancia materna es un pilar clave de la salud, la supervivencia y el desarrollo de los niños y las niñas, además, de tener efectos positivos para la salud de las mujeres. Las políticas que protegen, promueven y apoyan la lactancia materna pueden mejorar la salud y el desarrollo cognitivo de los lactantes y los niños y niñas pequeños, lo que mejora el aprendizaje, los logros educativos, además de aumentar el salario de las familias y los beneficios económicos.

Los beneficios de estas prácticas a largo plazo para la salud de los niños y niñas son considerables, ya que la lactancia materna también ayuda a reducir el riesgo de sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2.

En la primera hora de vida, los bebés deben ser puestos en contacto piel con piel con su madre para favorecer la lactancia materna. Además, se les debe alimentar exclusivamente con leche materna durante

los primeros seis meses de vida y continuar amamantándolos hasta los dos años o más. Estimaciones recientes sugieren que solo el 49% de los bebés comienzan a mamar en la primera hora de vida.

Alrededor del 44% de los lactantes menores de 6 meses de edad son alimentados exclusivamente con leche materna, y 44% siguen recibiendo lactancia a los 2 años de edad. Sesiones de consejería impartidas por personal calificado/capacitado son clave para mejorar las tasas de lactancia materna. La Organización Mundial de la Salud ha elaborado un conjunto de directrices que definen los servicios que se esperarían y las competencias del personal que se necesitarían para brindar sesiones de consejería de alta calidad.

La consejería en lactancia materna es una conversación en la que alguien que cuenta con la formación adecuada escucha los pensamientos y los sentimientos de una mujer en relación con la lactancia y les da respuesta, respetando su situación y sus deseos personales. La consejería en lactancia materna debe: Brindar información y ayuda práctica, tranquilizar, ayudar en la resolución de problemas, y brindar orientación durante el embarazo, en el parto y en el posparto hasta los dos primeros años de vida del bebé; n Ser accesible y brindarse a todas las madres que amamantan, aun en situaciones de emergencia y crisis humanitarias; n Ser uniforme en calidad y cantidad, sin importar características individuales como la ubicación geográfica, el origen étnico, el género o la capacidad de pago de las destinatarias.

El acceso a sesiones de calidad de consejería en lactancia materna (al menos seis contactos) es importante durante el embarazo, inmediatamente después del parto y durante los primeros dos años de vida del bebé, como mínimo. La educación y la orientación sobre la lactancia materna, junto con información fiable sobre el inicio dentro de la primera hora de vida, el establecimiento de la lactancia, el mantenimiento de la producción de leche y la superación de problemas comunes, ayudan a lograr resultados óptimos en materia de lactancia materna. Todos los hospitales deben estar preparados para brindar consejería en lactancia materna por parte de personal capacitado. La consejería en lactancia materna debe integrarse en los servicios prestados por diferentes proveedores de atención perinatal y posparto, desde otras madres hasta consultoras de lactancia, parteras y médicos. Las enfermeras, las parteras y los médicos deben recibir capacitación sobre cómo llevar a cabo sesiones de consejería en lactancia materna. Asegurarse de que todos los proveedores de atención médica tengan conocimientos correctos y actualizados para brindar consejería en lactancia materna antes, durante el parto y después del parto puede ayudar a aumentar el éxito de esta práctica. Los trabajadores de salud de primera línea deben estar conectados a una amplia red de proveedores con habilidades especializadas en lactancia materna para referir a madres y familias. Algunas mujeres enfrentan problemas graves relacionados con la lactancia que requieren apoyo especializado de proveedores con más formación en esta área. Cuando una enfermedad, la prematuridad u otras circunstancias clínicas complejas hacen que la lactancia sea difícil, es posible que se requiera apoyo de un proveedor de servicios especializado en lactancia para resolver el problema y apoyar eficazmente la lactancia.

La Organización Mundial de la Salud y la UNICEF recomiendan que todos los niños reciban lactancia exclusiva a partir del nacimiento durante los primeros 6 meses de vida, y que continúen con la lactancia materna junto con alimentos complementarios adecuados hasta los 2 años de vida y posteriormente. Sin embargo, muchas madres de la mayoría de los países comienzan a dar a sus bebés comidas y bebidas artificiales antes de los 6 meses y dejan de amamantarlos mucho tiempo antes de que el niño tenga 2 años. Las razones comunes que influyen son: que las madres creen que no producen suficiente leche, o que tienen alguna otra dificultad para lactar. En ocasiones se trata de que la madre tiene un empleo fuera de su casa y desconoce cómo amamantar al mismo tiempo que continúa trabajando. A veces se trata de que no se da a la madre la ayuda necesaria, o las prácticas institucionales y los consejos que dan los agentes de salud a la madre no respaldan la lactancia.

| CONCLUSIONES | RECOMENDACIONES Y/O COMPROMISOS |
|---|---|
| La lactancia materna ayudará a la madre y a su bebé a formar una relación afectiva estrecha, la cual hace que las madres se sientan profundamente satisfechas emocionalmente. | • Poner el bebé al pecho dentro de la primera hora después del parto, estar en un sitio tranquilo, y estar en una posición cómoda para lactar al bebé. |

| | |
|---|---|
| El contacto estrecho inmediatamente después del parto ayuda a que esta relación se desarrolle. A este proceso se le llama vínculo afectivo.<br><br>Las madres que amamantan reaccionan ante las necesidades y mensajes de sus bebés de una manera más afectuosa y tendrán grandes beneficios para sus bebés. | • Amamantar de manera exclusiva por lo menos durante los primeros 6 o, si es posible, 6 meses de vida.<br><br>• Comenzar la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad y continuar amamantando a libre demanda hasta los 2 años o más.<br><br>• La alimentación complementaria debe ser de textura licuada, en papillas hasta llegar a trozos que sean masticables; al igual se recomienda que no se agreguen sal ni azúcar a sus diferentes preparaciones hasta después de los 2 años de edad.<br><br>• Se aconsejará a las madres que cuando estén en etapa de lactancia eviten el realizar dietas, las cuales no favorece una buena lactancia materna y al igual se les indica de los riesgos, que tienen para su salud, en años posteriores. |

**EVALUACIÓN**

Durante la actividad se indagará a los participantes con preguntas abiertas:

¿El flujo de leche materna depende en parte de los pensamientos, sentimientos y sensaciones de la madre?

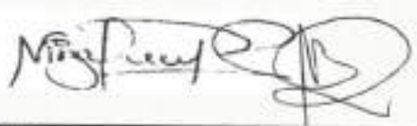
¿Es importante mantener a la madre y su bebé juntos día y noche, y ayudar a las madres a que se sientan bien respecto a la lactancia?

¿El agarre deficiente del pecho puede causar muchas dificultades comunes? Estas se pueden superar ayudando a la madre a corregir la posición de su bebé.

¿Cómo ayudar a una madre durante las primeras lactadas?

¿A qué edad se inicia la alimentación complementaria en los bebés, y que indicaciones específicas a tener en cuenta?

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**



Firma
**NUTRICIONISTA -NIRZA YURANY RIVERA VEGA**

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 12 –1**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**
**PIC GIRON 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar cuatro (4) actividades de información en salud, en cuatro (4) sectores dirigidos a (mínimo 30 asistentes por sesión) gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. por medio de talleres, consejerías para promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada. además de fortalecer la red de apoyo de lactancia materna del municipio. Realizar entrega de 120 cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria. material a concertar con referente. | **Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con líderes sociales de cada sector.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 actividades (el 50%)<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha**:<br><br>**Meta:** Realizar 4 actividades de información en salud.<br><br>**En el mes de junio:** En el mes de junio se ejecutó 1 actividad para un cumplimiento del 25%,<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 actividades para un cumplimiento del 50%,<br><br>**Pendientes por realizar**: Se han ejecutado hasta la fecha el 75% de las actividades. Pendiente por ejecutar el 25%. |

**OBJETIVO**

Realizar el taller de consejería para promocionar la lactancia materna y alimentación complementaria adecuada con las gestantes, madres lactantes.

**JUSTIFICACION**

La lactancia materna es un pilar clave de la salud, la supervivencia y el desarrollo de los niños y las niñas, además, de tener efectos positivos para la salud de las mujeres. Las políticas que protegen promueven y apoyan la lactancia materna pueden mejorar la salud y el desarrollo cognitivo de los lactantes y los niños y niñas pequeños, lo que mejora el aprendizaje, los logros educativos, además de aumentar el salario de las familias y los beneficios económicos.

Los beneficios de estas prácticas a largo plazo para la salud de los niños y niñas son considerables, ya que la lactancia materna también ayuda a reducir el riesgo de sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2.

En la primera hora de vida, los bebés deben ser puestos en contacto piel con piel con su madre para favorecer la lactancia materna. Además, se les debe alimentar exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida y continuar amamantando hasta los dos años o más. Estimaciones recientes sugieren que solo el 49% de los bebés comienzan a mamar en la primera hora de vida.

Alrededor del 44% de los lactantes menores de 6 meses de edad son alimentados exclusivamente con leche materna, y 44% siguen recibiendo lactancia a los 2 años de edad. Sesiones de consejería impartidas por personal calificado/capacitado son clave para mejorar las tasas de lactancia materna. La Organización Mundial de la Salud ha elaborado un conjunto de directrices que definen los servicios que se esperarían y las competencias del personal que se necesitarían para brindar sesiones de consejería de alta calidad.

La consejería en lactancia materna es una conversación en la que alguien que cuenta con la formación adecuada escucha los pensamientos y los sentimientos de una mujer en relación con la lactancia y les da respuesta, respetando su situación y sus deseos personales. La consejería en lactancia materna debe: Brindar información y ayuda práctica, tranquilizar, ayudar en la resolución de problemas, y brindar orientación durante el embarazo, en el parto y en el posparto hasta los dos primeros años de vida del bebé; n Ser accesible y brindarse a todas las madres que amamantan, aun en situaciones de emergencia y crisis

humanitarias; n Ser uniforme en calidad y cantidad, sin importar características individuales como la ubicación geográfica, el origen étnico, el género o la capacidad de pago de las destinatarias.

El acceso a sesiones de calidad de consejería en lactancia materna (al menos seis contactos) es importante durante el embarazo, inmediatamente después del parto y durante los primeros dos años de vida del bebé, como mínimo. La educación y la orientación sobre la lactancia materna, junto con información fiable sobre el inicio dentro de la primera hora de vida, el establecimiento de la lactancia, el mantenimiento de la producción de leche y la superación de problemas comunes, ayudan a lograr resultados óptimos en materia de lactancia materna. Todos los hospitales deben estar preparados para brindar consejería en lactancia materna por parte de personal capacitado. La consejería en lactancia materna debe integrarse en los servicios prestados por diferentes proveedores de atención perinatal y posparto, desde otras madres hasta consultoras de lactancia, parteras y médicos. Las enfermeras, las parteras y los médicos deben recibir capacitación sobre cómo llevar a cabo sesiones de consejería en lactancia materna. Asegurarse de que todos los proveedores de atención médica tengan conocimientos correctos y actualizados para brindar consejería en lactancia materna antes, durante el parto y después del parto puede ayudar a aumentar el éxito de esta práctica. Los trabajadores de salud de primera línea deben estar conectados a una amplia red de proveedores con habilidades especializadas en lactancia materna para referir a madres y familias. Algunas mujeres enfrentan problemas graves relacionados con la lactancia que requieren apoyo especializado de proveedores con más formación en esta área. Cuando una enfermedad, la prematuridad u otras circunstancias clínicas complejas hacen que la lactancia sea difícil, es posible que se requiera apoyo de un proveedor de servicios especializado en lactancia para resolver el problema y apoyar eficazmente la lactancia.

La Organización Mundial de la Salud y la UNICEF recomiendan que todos los niños reciban lactancia exclusiva a partir del nacimiento durante los primeros 6 meses de vida, y que continúen con la lactancia materna junto con alimentos complementarios adecuados hasta los 2 años de vida y posteriormente. Sin embargo, muchas madres de la mayoría de los países comienzan a dar a sus bebés comidas y bebidas artificiales antes de los 6 meses y dejan de amamantarlos mucho tiempo antes de que el niño tenga 2 años. Las razones comunes que influyen son: que las madres creen que no producen suficiente leche, o que tienen alguna otra dificultad para lactar. En ocasiones se trata de que la madre tiene un empleo fuera de su casa y desconoce cómo amamantar al mismo tiempo que continúa trabajando. A veces se trata de que no se da a la madre la ayuda necesaria, o las prácticas institucionales y los consejos que dan los agentes de salud a la madre no respaldan la lactancia.

## AGENDA DEL EVENTO

| Fecha | Personal citado | Personal que asistió | Sector convocado |
|---|---|---|---|
| **07 de septiembre de 2023** | **30** | **33** | Gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. Del Barrio Brisas del Campo |
| **TOTAL** | **30** | **33** | **1 sector** |

**07 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de 1 actividad en el barrio Brisas del Campo del municipio de Girón, con el fin de promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Cartillas educativas con sobre promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada | 1 ½ hora | 33 |

**Total de participantes: 33 participantes**

## DESARROLLO DEL EVENTO

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla 1. Metodología del desarrollo de las actividades**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con la población objeto asistente. |
| 15 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación de la temática y se trató sobre los beneficios del vínculo madre e hijo, con la lactancia materna exclusiva y prolongada, y la importancia de iniciar una alimentación complementaria adecuada desde los seis meses de edad, tanto en consistencia, como en calidad y cantidad. |
| 60 minutos | Desarrollo de la temática | Se describieron los conceptos básicos sobre la preparación y el inicio de la lactancia materna, sus beneficios, mitos y realidades con el fin de sensibilizar a las gestantes, madres lactantes y sus familias de promover una lactancia materna como el mejor alimento para suministrar a los niños y niñas.<br><br>Se describieron pautas importantes sobre el inicio de una alimentación complementaria desde los seis meses de edad, y evitar el suministro de los alimentos líquidos en biberones, sino utilizando cuchara, o vaso o pocillo, al igual las indicaciones de las texturas, y el suministro de los grupos de alimentos en cada etapa desde los 6 meses a los 2 años de edad. |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizó por medio preguntas claves, en las cuales inviten a reflexionar sobre la importancia de brindar a la población infantil la leche materna, desde el nacimiento y prolongada hasta los 2 años o más; y sobre las recomendaciones de una alimentación complementaria adecuada y saludable.<br><br>El propósito de una evaluación es verificar cómo se desarrolló el proceso y el nivel de comprensión y aprendizaje de los mensajes socializados. |
| 10 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | • Seguir las indicaciones descritas durante el desarrollo de la actividad.<br><br>• Agradecimiento a las familias participantes, con un mensaje de reflexión sobre poner en práctica las temáticas que se trataron durante la actividad. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA**

**Tabla N°1: Prevalencia por Curso de Vida**

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 0 A 5 | 0 | 0% |
| 6 A 11 | 0 | 0% |
| 12 A 17 | 1 | 3% |

| | | |
|---|---|---|
| 18 A 28 | 17 | 52% |
| 29 A 59 | 13 | 39% |
| >60 | 2 | 6% |
| **TOTAL** | **33** | **100%** |




**Tabla N°2: Prevalencia por género**

| GENERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| MASCULINO | 1 | 3% |
| FEMENINO | 32 | 97% |
| **TOTAL** | **33** | **100%** |

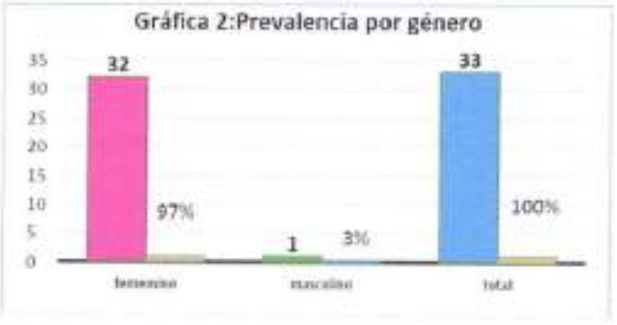
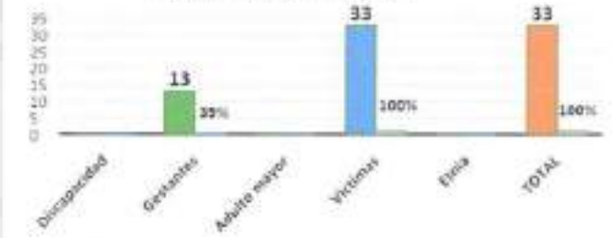



**Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial**

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GESTANTES | 13 | 39% |
| ADULTO MAYOR | 0 | 0% |
| VICTIMAS | 33 | 100% |
| ETNIA | 0 | 0% |

Gráfica 3:Grupo diferencial




**Análisis:**

A la fecha se abordó un total de 33 personas a quienes se les ha difundido las acciones y socialización de cartillas respectivos.
Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia la mayoría son mujeres en un 97% (32 personas) y un 3% son hombres (1 persona)
- ✓ Prevalencia curso de vida: dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años, equivale al 3% (1 persona) dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, equivale al 59% (17 personas)dentro del rango de edad entre los 29 a 59 años, equivale al 39% (13 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 6% (2 personas)
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: discapacidad el 0%(0 personas), gestantes el 39%(13 personas), adultos mayores el 0% (0 personas), población victima el 100%(33 personas)y etnia el 0% (0 personas).

## COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**CONCLUSIONES:**

- Seguir las indicaciones descritas durante el desarrollo de la actividad.
- Agradecimiento a las familias participantes, con un mensaje de reflexión sobre poner en práctica las temáticas que se trataron durante la actividad.

**RECOMENDACIONES:**

- Poner el bebé al pecho dentro de la primera hora después del parto, estar en un sitio tranquilo, y estar en una posición cómoda para lactar al bebé.
- Amamantar de manera exclusiva por lo menos durante los primeros 6 o, si es posible, 6 meses de vida.
- Comenzar la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad y continuar amamantando a libre demanda hasta los 2 años o más.
- Se aconsejó a las madres que cuando estén en etapa de lactancia eviten el realizar dietas, las cuales no favorece una adecuada y exitosa lactancia materna y las consecuencias con le tiempo en su estado de salud.

**COMPROMISOS:**

Se hará entrega del material respectivo, a todos los asistentes, que corresponde a una cartilla con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria, en el mes de agosto.

## ANEXOS

**ANEXOS: 1. CARTILLA DE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ADECUADA**




**ACTIVIDAD 12**: actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. Cartilla de beneficios de la lactancia materna y de alimentación complementaria adecuada

## ANEXOS 2. Registros fotográficos

**Actividad No.2**



**ACTIVIDAD 12**: actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna.. **Lugar**: Barrio Brisas del Campo **Fecha**: 7 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN**; Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 12**: actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna.. **Lugar**: Barrio Brisas del Campo **Fecha**: 7 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN**; Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 12:** actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. **Lugar**: Barrio Brisas del Campo **Fecha**: 7 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN**: Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en Lactancia Materna y Alimentación comp. | FECHA | 07/09/23 | HORA | 08:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria Nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera V. | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Brisas del Campo | INSTITUCIÓN | | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACIÓN | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACIÓN SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | GESTANTE | DISTRITO | CAMPESINO | AGRICULTOR | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Laura Vanessa Carmona | | 1143144787 | Brisas Campo | | M | | | | | | X | X | | 3015300844 | Laura Carmona |
| 2 | Adriana Hernández | | 1143958788 | Brisas Campo | | M | | | | | | X | X | | 3116664696 | Adriana H. |
| 3 | Yolana P. Martínez | | 23178257 | Brisas Campo | | F | | | | | | | X | | 3238108298 | Yolana Martínez |
| 4 | Diana Marcela Flecha | | 1049633098 | Brisas Campo | | M | | | | | | X | X | | 3016807327 | Diana Flecha |
| 5 | Katherine Jurado Ha | | 1010142353 | Brisas Campo | | M | | | | | | X | X | | 3209279380 | Katherine Jurado |
| 6 | Kimberly Cortes Bo | | 26239823 | Brisas C. | | M | | | | | | X | X | | 3184688590 | Kimberly Bo |
| 7 | Valentina Forero | | 1102351496 | Brisas C. | | F | | | | | | X | X | | 3184318092 | Valentina |
| 8 | Yecselina Bonero | | 609101 | Brisas C. | | F | | | | | | X | X | | 3182253023 | Yecselina |
| 9 | Tatiana Rojas A | X | 37862449 | Brisas | | M | | | | | | X | X | | 3866710799 | Tatiana Rojas |
| 10 | Jesus Ocola Vela | X | 1045841077 | U. | | M | | | | | | X | X | | 317-231023 | Jesus Ocola |
| 11 | Shannon Hernandez | X | 1045815801 | U. | | F | | | | | | X | X | | 3173813203 | Shannon Hernandez |
| 12 | Andrea Gabriela Car | X | 1102492160 | U. | | M | | | | | | X | X | | 3121241084 2 | Andrea Gabriela |
| 13 | Glaceles Rey Pineda | X | 37543680 | U. | | F | | | | | | | X | | 3183999425 | Glaceles Rey |
| 14 | Alejandra Segura | X | 1098791614 | U. | | F | | | | | | X | X | | 3115722667 | Alejandra S. |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRON

DESPACHO DE SALUD

**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**
**SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

PIC

Clínica Girón

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Educación en L.M y Alimentación Complementaria. | FECHA | 07/09/23 | HORA | 08:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad alimentaria nutricional | RESPONSABLE | Nirza Rivera Vega | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Brisas del Campo. | INSTITUCION | | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO: CC | TI | RC | PTP | Nº DE IDENTIFICACION | BARRIO O VEREDA | SECTOR U.I.R. | REGIMEN DE SALUD | IDENTIDAD DE GENERO: FEMENINO | MASCULINO | MUJER TRANS | HOMBRE TRANS | CURSO DE VIDA: 0-5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | > 60 | DISCAPACIDAD: FISICA | PSICOSOCIAL MENTAL | AUDITIVA | VISUAL | SORDOCEGUERA | MULTIPLE | GRUPO ETNICO: INDIGENA | NEGRA | AFRODESCENDIENTE | RAIZAL | PALENQUERO | ROM GITANO | VICTIMA | CAMPESINO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mayerlin Acosta | | | | | 6658237 | Brisas del Campo | U | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3007027718 | |
| 2 | Tatiana Rojas | X | | | | 1159157733 | Brisas del campo | U | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3174687616 | Tatiana R. |
| 3 | Leyfi Juliana | | | | | 1005602693 | Brisas del campo | U | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3209283871 | Leyfi Juliana |
| 4 | Jenny Gamboa | X | | | | 1098617779 | Brisas del C. | U | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 3132050631 | |
| 5 | Marcela Cruz | X | | | | 1098.657.017 | Pto Madero | U | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 3177414144 | |
| 6 | Nelly Esther Paria | X | | | | 63367757 | Girón campestre | U | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 3126621176 | Nelly Paria |
| 7 | Jenny Cartagena | X | | | | 52896323 | U. cataluña | U | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | X | | 1055968836 | |
| 8 | Yenny Johanna Gomez | X | | | | 1093933090 | Alpes campestre | U | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 3133930660 | |
| 9 | Mayra Solano | X | | | | 1098265754 | Almendros de sinsajo | U | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 3146313 | Mayra Solano |
| 10 | Fabiana Mendez | | | | | 32229516 | J. Mendez | M | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | X | | 3222953614 | Fabiana Mendez |
| 11 | Bianca Rodriguez | X | | | | 63504376 | Girón campestre | U | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 3077749788 | Bianca Rodriguez |
| 12 | Jaime Aguilar Hernandez | X | | | | 1005265220 | Villas de don Juan | U | | X | | | | | | | / | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 3160546555 | Jaime Aguilar |
| 13 | Alejandra sepulveda cruz | X | | | | 1098781614 | la inmaculada | U | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3115422654 | Alejandra S. |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | 9 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

ACTIVIDAD: Educación en LM y alimentación complementaria | FECHA: 07/09/23 | HORA: 08:00

DEPENDENCIA: Seguridad alimentaria Mt. | RESPONSABLE: Nirza Rivera | CARGO: Nutricionista

BARRIO Y O VEREDA: Brisas del Campo | INSTITUCION: | EMPRESA:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO O RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | CALIDAD DE LA PERSONA QUE ASISTE | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Diana Patricia Ucros | | 37653976 | U | | X | | 28 A 59 | | | X | 3138501160 | |
| 2 | Norma Alejandra Jaimes | | 1101759476 | U | | X | | 28 A 59 | | | X | 3212657896 | |
| 3 | Nora de la Cruz Pico | | 1095919375 | U | | X | | 28 A 59 | | | X | 3124072885 | |
| 4 | Yuceny Bayona | | 37357082 | U | | X | | 28 A 59 | | | | 3183968722 | |
| 5 | Rosa Isabel Ramirez | | 36208770 | U | | X | | 28 A 59 | | | | 3184887676 | |
| 6 | Isabel Rosa Rojas | | 28578923 | U | | X | | 28 A 59 | | | | 3153778122 | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | 6 | | | | | |

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 12 –2**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**
**PIC GIRON 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar cuatro (4) actividades de información en salud, en cuatro (4) sectores dirigidos a (mínimo 30 asistentes por sesión) gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. por medio de talleres, consejerías para promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada. además de fortalecer la red de apoyo de lactancia materna del municipio. Realizar entrega de 120 cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria. material a concertar con referente. | **Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con líderes sociales de cada sector.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 actividades (el 50%)<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha**:<br><br>**Meta:** Realizar 4 actividades de información en salud.<br><br>**En el mes de junio:** En el mes de junio se ejecutó 1 actividad para un cumplimiento del 25%,<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 actividades para un cumplimiento del 50%,<br><br>**Pendientes por realizar**: Se han ejecutado hasta la fecha el 75% de las actividades. Pendiente por ejecutar el 25%. |

**OBJETIVO**

Realizar el taller de consejería para promocionar la lactancia materna y alimentación complementaria adecuada con las gestantes, madres lactantes.

**JUSTIFICACION**

La lactancia materna es un pilar clave de la salud, la supervivencia y el desarrollo de los niños y las niñas, además, de tener efectos positivos para la salud de las mujeres. Las políticas que protegen, promueven y apoyan la lactancia materna pueden mejorar la salud y el desarrollo cognitivo de los lactantes y los niños y niñas pequeños, lo que mejora el aprendizaje, los logros educativos, además de aumentar el salario de las familias y los beneficios económicos.

Los beneficios de estas prácticas a largo plazo para la salud de los niños y niñas son considerables, ya que la lactancia materna también ayuda a reducir el riesgo de sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2.

En la primera hora de vida, los bebés deben ser puestos en contacto piel con piel con su madre para favorecer la lactancia materna. Además, se les debe alimentar exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida y continuar amamantándolos hasta los dos años o más. Estimaciones recientes sugieren que solo el 49% de los bebés comienzan a mamar en la primera hora de vida.

Alrededor del 44% de los lactantes menores de 6 meses de edad son alimentados exclusivamente con leche materna, y 44% siguen recibiendo lactancia a los 2 años de edad. Sesiones de consejería impartidas por personal calificado/capacitado son clave para mejorar las tasas de lactancia materna. La Organización Mundial de la Salud ha elaborado un conjunto de directrices que definen los servicios que se esperarían y las competencias del personal que se necesitarían para brindar sesiones de consejería de alta calidad.

La consejería en lactancia materna es una conversación en la que alguien que cuenta con la formación adecuada escucha los pensamientos y los sentimientos de una mujer en relación con la lactancia y les da respuesta, respetando su situación y sus deseos personales. La consejería en lactancia materna debe: Brindar información y ayuda práctica, tranquilizar, ayudar en la resolución de problemas, y brindar orientación durante el embarazo, en el parto y en el posparto hasta los dos primeros años de vida del bebé; n Ser accesible y brindarse a todas las madres que amamantan, aun en situaciones de emergencia y crisis

humanitarias; n Ser uniforme en calidad y cantidad, sin importar características individuales como la ubicación geográfica, el origen étnico, el género o la capacidad de pago de las destinatarias.

El acceso a sesiones de calidad de consejería en lactancia materna (al menos seis contactos) es importante durante el embarazo, inmediatamente después del parto y durante los primeros dos años de vida del bebé, como mínimo. La educación y la orientación sobre la lactancia materna, junto con información fiable sobre el inicio dentro de la primera hora de vida, el establecimiento de la lactancia, el mantenimiento de la producción de leche y la superación de problemas comunes, ayudan a lograr resultados óptimos en materia de lactancia materna. Todos los hospitales deben estar preparados para brindar consejería en lactancia materna por parte de personal capacitado. La consejería en lactancia materna debe integrarse en los servicios prestados por diferentes proveedores de atención perinatal y posparto, desde otras madres hasta consultoras de lactancia, parteras y médicos. Las enfermeras, las parteras y los médicos deben recibir capacitación sobre cómo llevar a cabo sesiones de consejería en lactancia materna. Asegurarse de que todos los proveedores de atención médica tengan conocimientos correctos y actualizados para brindar consejería en lactancia materna antes, durante el parto y después del parto puede ayudar a aumentar el éxito de esta práctica. Los trabajadores de salud de primera línea deben estar conectados a una amplia red de proveedores con habilidades especializadas en lactancia materna para referir a madres y familias. Algunas mujeres enfrentan problemas graves relacionados con la lactancia que requieren apoyo especializado de proveedores con más formación en esta área. Cuando una enfermedad, la prematuridad u otras circunstancias clínicas complejas hacen que la lactancia sea difícil, es posible que se requiera apoyo de un proveedor de servicios especializado en lactancia para resolver el problema y apoyar eficazmente la lactancia.

La Organización Mundial de la Salud y la UNICEF recomiendan que todos los niños reciban lactancia exclusiva a partir del nacimiento durante los primeros 6 meses de vida, y que continúen con la lactancia materna junto con alimentos complementarios adecuados hasta los 2 años de vida y posteriormente. Sin embargo, muchas madres de la mayoría de los países comienzan a dar a sus bebés comidas y bebidas artificiales antes de los 6 meses y dejan de amamantarlos mucho tiempo antes de que el niño tenga 2 años. Las razones comunes que influyen son: que las madres creen que no producen suficiente leche, o que tienen alguna otra dificultad para lactar. En ocasiones se trata de que la madre tiene un empleo fuera de su casa y desconoce cómo amamantar al mismo tiempo que continúa trabajando. A veces se trata de que no se da a la madre la ayuda necesaria, o las prácticas institucionales y los consejos que dan los agentes de salud a la madre no respaldan la lactancia.

## AGENDA DEL EVENTO

| Fecha | Personal citado | Personal que asistió | Sector convocado |
|---|---|---|---|
| **20 de septiembre de 2023** | **30** | **34** | Gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. Del Barrio Poblado |
| **TOTAL** | **30** | **34** | **1 sector** |

**20 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de 1 actividad en el Barrio el Poblado del municipio de Girón, con el fin de promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante, y alimentación complementaria adecuada.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Cartillas educativas con sobre promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante. y alimentación complementaria adecuada | 1 1/2 horas | 34 |

**Total de participantes: 34 participantes**

## DESARROLLO DEL EVENTO

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla 1. Metodologia del desarrollo de las actividades**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con la población objeto asistente. |
| 10 minutos | Introducción de la temática a tratar. | Presentación de la temática y se trató sobre los beneficios del vínculo madre e hijo, con la lactancia materna exclusiva y prolongada, y la importancia de iniciar una alimentación complementaria adecuada desde los seis meses de edad, tanto en consistencia, como en calidad y cantidad. |
| 60 minutos | Desarrollo de la temática | Se describieron los conceptos básicos sobre la preparación y el inicio de la lactancia materna, sus beneficios, mitos y realidades con el fin de sensibilizar a las gestantes, madres lactantes y sus familias de promover una lactancia materna como el mejor alimento para suministrar a los niños y niñas.<br><br>Se describieron pautas importantes sobre el inicio de una alimentación complementaria desde los seis meses de edad, y evitar el suministro de los alimentos líquidos en biberones, sino utilizando cuchara, o vaso o pocillo, al igual las indicaciones de las texturas, y el suministro de los grupos de alimentos en cada etapa desde los 6 meses a los 2 años de edad. |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizó por medio preguntas claves, en las cuales inviten a reflexionar sobre la importancia de brindar a la población infantil la leche materna, desde el nacimiento y prolongada hasta los 2 años o más; y sobre las recomendaciones de una alimentación complementaria adecuada y saludable.<br><br>El propósito de una evaluación es verificar cómo se desarrolló el proceso y el nivel de comprensión y aprendizaje de los mensajes socializados. |
| 10 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones Despedida | • Seguir las indicaciones descritas durante el desarrollo de la actividad.<br><br>• Agradecimiento a las familias participantes, con un mensaje de reflexión sobre poner en práctica las temáticas que se trataron durante la actividad. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACION ATENDIDA**

**Tabla N°1: Prevalencia por Curso de Vida**

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 0 A 5 | 0 | 0% |
| 6 A 11 | 0 | 0% |
| 12 A 17 | 1 | 3% |
| 18 A 28 | 20 | 59% |
| 29 A 59 | 12 | 35% |
| >60 | 1 | 3% |

- ✓ Prevalencia curso de vida: dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años, equivale al 3% (1 persona) dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, equivale al 59% (20 personas)dentro del rango de edad entre los 29 a 59 años, equivale al 35% (12 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 3% (1 persona)
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: discapacidad el 0%(0 personas), gestantes el 38%(13 personas), adultos mayores el 0% (0 personas), población víctima el 94%(32 personas)y etnia el 0% (0 personas).

## COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**CONCLUSIONES:**

- Seguir las indicaciones descritas durante el desarrollo de la actividad.
- Agradecimiento a las familias participantes, con un mensaje de reflexión sobre poner en práctica las temáticas que se trataron durante la actividad.

**RECOMENDACIONES:**

- Poner el bebé al pecho dentro de la primera hora después del parto, estar en un sitio tranquilo, y estar en una posición cómoda para lactar al bebé.
- Amamantar de manera exclusiva por lo menos durante los primeros 6 o, si es posible, 6 meses de vida.
- Comenzar la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad y continuar amamantando a libre demanda hasta los 2 años o más.
- Se aconsejó a las madres que cuando estén en etapa de lactancia eviten el realizar dietas, las cuales no favorece una adecuada y exitosa lactancia materna y las consecuencias con le tiempo en su estado de salud.

**COMPROMISOS:**

Se hará entrega del material respectivo, a todos los asistentes, que corresponde a una cartilla con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria, en el mes de agosto.

## ANEXOS

**ANEXOS: 1. CARTILLA DE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA ADECUADA**

## ANEXOS

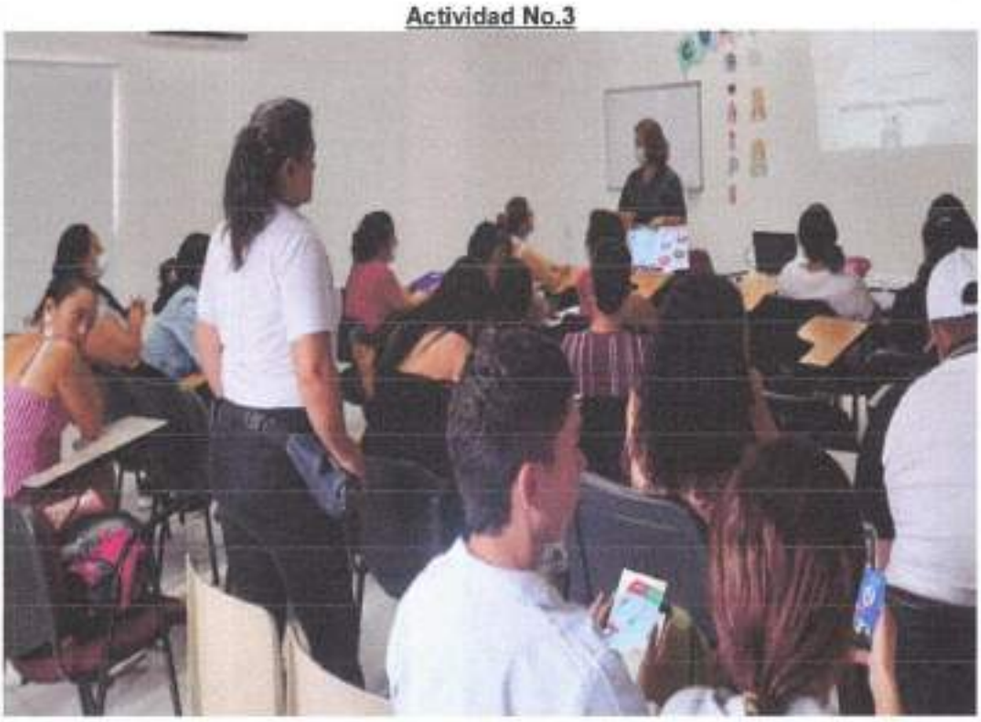
### ANEXOS: 1. CARTILLA DE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA ADECUADA




**ACTIVIDAD 12:** actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. Cartilla de beneficios de la lactancia materna y de alimentación complementaria adecuada

### ANEXOS 2. Registros fotográficos

**Actividad No.3**



**ACTIVIDAD 12:** actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna. **Lugar:** Barrio el Poblado **Fecha:** 20 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional




**ACTIVIDAD 12:** actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna., **Lugar:** Barrio el Poblado
**Fecha:** 20 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 12:** actividades de información en salud, con gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna., **Lugar:** Barrio el Poblado
**Fecha:** 20 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA -SECRETARIA DE SALUD GIRON 2023

DIMENSIÓN: Seguridad Alimentaria nutricional

ACTIVIDAD: Educación en L.M y alimentación complementaria

FECHA: 20/09/23 HORA: 14:00

LUGAR: Barrio el Poblado

ETNIA: GITANO (1) INDIGENA (2) AFRODESCENDIENTE (3) RÉGIMEN DE SALUD: SUBSIDIADO (1) CONTRIBUTIVO (2) ESPECIAL (3) DE EXCEPCIÓN (4) INDETERMINADO (5)

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | | | | Nº DE IDENTIFICACION | EXTRANJERO | GENERO | | ORIENTACION SEXUAL | | | | | | | FECHA DE | | | REGIMEN DE SALUD | CICLO DE VIDA | | | | | | GRUPO DIFERENCIAL | | | | | DIRECCIÓN | BARRIO - VEREDA | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | TI | RC | SD | | | M | F | HETEROSEXUAL | LESBIANA | GAY | BISEXUAL | PANSEXUAL | ASEXAUL | OTROS | DIA | MES | AÑO | | 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 18 | 14 A 26 | 27 A 59 | > 60 | DISCAPACIDAD | GESTANTES | ADULTOMAYOR | VICTIMAS | ETNIA | | | | |
| 1 | Yesica Paola Serrano Ramirez | X | | | | 1095.914.017 | | | X | X | | | | | | | 18 | 08 | 23 | | | | | | X | | | X | | | | calle 23 # 8-1808 | Casa Linda | 3164461102 | J. Serrano |
| 2 | Biechel Camelo Medina | X | | | | 1098622729 | | X | | X | | | | | | | 29 | 08 | 23 | | | | | X | | | | X | | | | Sec. 5 Mz C #35 | Nuevo Girón | 3204278855 | Biechel C. |
| 3 | Nigel Vanesa Montero Maldonado | | X | | | 1097095573 | | | X | X | | | | | | | 13 | 08 | 23 | | | | X | | | | | X | | | | Portal 1 Giron | Portal 1 Giron | 3214716178 | Vanesa Maldonado |
| 4 | Nicol Estefanny Caceres Nova | | X | | | 1096539327 | | | X | X | | | | | | | 13 | 8 | 23 | | | | X | | | | | X | | | | Portal 1 1A # 15-08 | Valles de Santa I Etapa | 3142764682 | Nicol caceres |
| 5 | Hilary Elvia Gama Pena | | X | | | 1065234512 | | | X | X | | | | | | | 13 | 8 | 23 | | | | X | | | | | X | | | | calle 30 #26-36 Poblado | Buenas Aires - Poblado | 3135874339 | Hilary G. |
| 6 | Yorjan Eliecer Acosta | X | | | | 1109125919 | | X | | X | | | | | | | 13 | 08 | 23 | | | | X | | | | | - | | | | Manzana T casa 3 paso 3 | Mirador de San Juan | 3138058 | |
| 7 | Yenelis Henriquez | X | | | | 1005654965 | | | X | X | | | | | | | 8 | 08 | 2023 | | | | | X | | | | X | | | | manzana 1 casa 26 | Olivares de San Juan | 3227738 407 | Yenelis Hen. |
| 8 | Francis de la cruz | | X | | | 1104726961 | | | X | | | | | | | | 8 | 0 | 2023 | | | | + | | | | | X | | | | Alcazar 3A6 #5 1F 38 | Ribera de Oro parte alta | 3135983401 | |
| 9 | Gisela Fernanda Diaz | X | | | | 1005051110 | | | X | | | | | | | | 5 | 08 | 2023 | | | | | X | | | | X | | | | Mirador de San Juan Manzana 13 | Mirador de San Juan | 320 815 35 32 | Gisela Diaz. |
| 10 | Zeidy Santana | X | | | | 1104124698 | | | X | X | | | | | | | 18 | 08 | 23 | | | | + | | | | | X | | | | Calle 39 #16-05 | Rincon de Giron | 3206 [illegible] | Zeidy Santana |
| 11 | Sulay Cacedo | X | | | | 1095455210 | | | X | | | | | | | | 5 | 08 | 23 | | | | | | X | | | X | | | | carrell # 18-76 | Rio prado | 3[illegible] | Sulay |
| 12 | Michel Romero | X | | | | 1095299334 | | | X | | | | | | | | 18 | 08 | 23 | | | | | X | | | | X | | | | Cll 22 #16-07 | San Jorge | 3158579698 | Michel |
| 13 | Mariana Pinzón | X | | | | 1098647197 | | | X | X | | | | | | | 18 | 08 | 23 | | | | | X | | | | X | | | | | | 3104232185 | Mariana Pinzón |

TOTAL

RESPONSABLE / CARGO Nirza Rivera Vega - Nutricionista

GIRON

Clínica Girón

SECRETARÍA DE SALUD

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

## FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA -SECRETARIA DE SALUD GIRON 2023

**DIMENSIÓN:** Seguridad Alimentaria Nutricional

**ACTIVIDAD:** Educación en L.M y alimentación complementaria

**FECHA:** 20/09/23 **HORA:** 14:00 pm

**LUGAR:** Barrio El poblado

ETNIA: GITANO (1) INDIGENA (2) AFRODESCENDIENTE (3) **RÉGIMEN DE SALUD:** SUBSIDIADO (1) CONTRIBUTIVO (2) ESPECIAL (3) DE EXCEPCIÓN (4) INDETERMINADO (5)

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | | | | Nº DE IDENTIFICACION | EXTRANJERO | GENERO | | ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | | | FECHA DE | | | REGIMEN DE SALUD | CICLO DE VIDA | | | | | | GRUPO DIFERENCIAL | | | | | DIRECCIÓN | BARRIO - VEREDA | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | TI | RC | SD | | | M | F | HETEROSEXUAL | LESBIANA | GAY | BISEXUAL | PANSEXUAL | ASEXUAL | OTROS | DIA | MES | AÑO | | 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 18 | 14 A 26 | 27 A 59 | > 60 | DISCAPACIDAD | GESTANTES | ADULTO MAYOR | VICTIMAS | ETNIA | | | | |
| 1 | Jose Daniel Gonzalez | X | | | | 1098612090 | | X | | | | | | | | | 18 | 03 | 2004 | | | | | X | | | | | | | | 90101 Los Naranjos | 3006782821 | Jose Daniel G. |
| 2 | Yuraina Polanco | X | | | | 1098370651 | | | X | | | | | | | | 09 | 09 | 2004 | | | | | X | | | X | | | | | Quintas del Manto | 3006788931 | Yuraina. |
| 3 | Camila Peñaloza Rojas | X | | | | 1095906499 | | | X | | | | | | | | 15 | 01 | 2004 | | | | | X | | | X | | | | | Sagrado Corazon | 3029348945 | Camila |
| 4 | Yaily Valderrama | 1 | | | | 1005369570 | | | X | | | | | | | | 14 | 11 | 2003 | | | | | X | | | X | | | | | Poblado | 3166281173 | Yaily |
| 5 | Nicol Valentina Tapias | X | | | | 1007457052 | | | X | | | | | | | | 13 | 04 | 2007 | | | | | X | | | X | | | | | Sagrado Corazon | 3126020414 | Valentina Tapias |
| 6 | Yisela Sideral B | X | | | | 1104130777 | | | X | | | | | | | | 23 | 10 | 1997 | | | | | | + | | X | | | | | Bellavista | 3027313855 | Yisela Sideral |
| 7 | Jose Luis Navarro | 1 | | | | 1052824321 | | | X | | | | | | | | 21 | 10 | 2003 | | | | | | + | | | | | | | Rincon de Giron | 3028197733 | Jose Luis |
| 8 | Mayra Rivera | Y | | | | 1098725724 | | | X | X | | | | | | | 22 | 05 | 92 | | | | | | + | | X | | | | | Cl 30 # 30 74 | Eloy Valenzuela | 3166273 Ext 132 | |
| 9 | LUZMARINA GRIMA | X | | | | 30209174 | | | | X | | | | | | | 13 | 02 | 64 | | | | | | X | | | X | | | | Ref 599 # 29-19 | Eloy Valenzuela | 3135045? | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

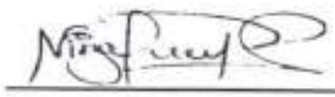
**RESPONSABLE / CARGO** Mirza Rivera Vega - Nutricionista

| DIMENSIÓN | DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | |
|---|---|---|
| MES | septiembre | 2023 |
| CONTRATISTA | Nirza Yurany Rivera Vega | |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

| ACTIVIDAD 14 | LUGAR | FECHA | HORA |
|---|---|---|---|
| Realizar 6 sesiones de información en salud, en lugar a concertar, dirigida cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF, estos encuentros serán teóricos, pero deberán incluir metodologías participativas. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños. | Vereda Chocoa | 13/09/2023 | 2:00 p.m. |
| | Barrio el Poblado | 27/09/2023 | 4:00 p.m. |

**RESPONSABLE:**



**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRÓN Se Transforma
YULIA RODRÍGUEZ · ALCALDESA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
CLÍNICA GIRÓN E.S.E

## ACTAS DE REUNIÓN

**ACTA No.** 001

**FECHA**: 23 DE JUNIO de 2023 HORA: 4:30 p.m.

**LUGAR**: VIA GOOGLE- MEET

**PROPÓSITO DE LA REUNIÓN:** concertar las actividades a realizarse con los programas operadores del ICBF, dirigidos a las agentes educativas, a los padres de los niños que pertenecen al programa, usuarios de modalidad familiar y CDI, dirigidas por los profesionales del plan de intervenciones colectivas PIC 2023 según el anexo técnico 315 2023

| TEMAS A TRATAR: |
|---|
| Ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico 315 del plan de intervenciones colectivas para ser ejecutadas en el tercer y cuarto trimestre en la vigencia 2023 para ser ejecutadas con la modalidad familiar del ICBF |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**DESCRIPCIÓN / COMENTARIOS**

| ACTIVIDAD | OBSERVACION |
|---|---|
| Ejecutar acciones de educación en salud a actores sociales de 10 sectores del municipio (madres comunitarias, ICBF, comités de salud de las juntas de acción comunal, red Juntos) en los tres mensajes del Programa Nacional de Prevención, Manejo y Control de la IRA (¿Cómo evito que mi hijo, mi hija se enferme?, ¿cómo lo/la cuido en casa?, ¿cuándo debo consultar a un servicio de Salud?). | Se realiza la capacitación a las agentes educativas y a los padres de familia de los niños pertenecientes al programa de modalidad familiar sobre los signos y síntomas de alarma, patologías asociadas a la vía respiratoria, actividad que se llevara a cabo en las unidades de cada uno de las agentes educativas en los diversos sectores del municipio. |
| Realizar 8 capacitaciones a las madres comunitarias presente en el municipio del Programa Nacional de Prevención, Manejo y Control de la IRA garantizando trasmitir la información principal de las 6 enfermedades con mayor prevalencia y adicional facilitando la entrega y emisión de 6 videos para cada uno de los hogares. | Se acuerda que esta actividad se realizara en los sectores de nuevo Girón, convivir, andinas, la isla con el fin de realizarlo de manera agrupada para dar a conocer los signos y síntomas de alarma y la forma de prevención de la infección respiratoria aguada. |
| Realizar 10 acciones de informacion mediante kits de lavado de manos (jabon antibacterial, en salud promoviendo la atención integral de la IRA, manejo y control en poblaciones vulnerables, ubicadas en asentamientos y sectores en riveras de rios | Este actividad se realizara con las educadoras y su grupo de madres donde se entregara los kit de lavado de mano y se enseñe la práctica y la importancia del adecuado lavado de manos. |
| Realizar 6 talleres de promoción de la Ruta de Atención Integral a la Infección respiratoria Aguda en | Se realizaran los 1 taller con la participación minima de 30 personas se realizara entrega de |

| | |
|---|---|
| menores de 5 años, con 40 agentes comunitarios, como herramienta que facilita la articulación de los diferentes agentes del sistema de salud; por medio de la generación y entrega de 300 afiches con las siguientes dimesiones (50cm por 70cm) con los cuales se promocione fortaleciendo en la ruta en los encuentros pedagogicos, que permitan generar cambios que favorezcan la salud infantil en los territorios. | material educativo previamente avaladora y aprobado por la referente de la secretaria de salud, el taller debe ser dirigido por un ajefe de enfermería o profesional en salud especializado en la temática a presentar. |

**DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

| | |
|---|---|
| Realizar un (1) ciclo educativo de nueve (9) sesiones a nivel urbano y rural con un grupo conformado por mínimo 30 beneficiarios de programas sociales del municipio concertado con referente, que incluya preparación de recetas y fomento de hábitos alimentarios saludables, enfatizando en temas como: (1) Alimentación- Plato Saludable: Estrategias para mejorar la alimentación saludable en Niños. (2) Buenas prácticas de manipulación de alimentos; (3) Aprendiendo a preparar alimentos con fruta - Aprendiendo a preparar alimentos con verduras Demostración (incluir temas 5 al día); (4) Por su salud reduce el consumo de sal/sodio; (5) El azúcar en la alimentación, reducción del consumo de bebidas gaseosas o con azucares añadidos, (6) Reducción del consumo de grasas trans y saturadas, (7) Lectura de etiquetado nutricional, (8) Prevención de anemia, (9)Clausura: Feria gastronómica con exposición de una preparación saludable - Apliquemos lo aprendido con recetas saludables, realizando un corto video de 3 minutos de la actividad, el cual será difundido en las redes de la administración y del PIC. Se debe hacer entrega de un Recetario en material resistente a cada participante del proceso, que contengan mínimo 10 recetas para promover la alimentación saludable rica en frutas y verduras y entrega de certificación. El proceso educativo debe ser dirigido por un profesional en Nutrición. Cada sesión debe tener una duración de 1 hora - 30 minutos divididos en (20 minutos de introducción y dinámica de bienvenida - 40 min Desarrollo de la Temática - 20 Min ejercicio práctico relacionado con la temática - 10 Min Conclusiones. | Se realizará 1 ciclo de 9 sesiones con grupos de 30 beneficiarios de programas sociales. |
| Realizar una estrategia de Información en Salud, a través de la ejecución de una Campaña para la Conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (1 AL 7 DE AGOSTO), en beneficio de la NIÑEZ consistente en:<br><br>1. Diseño, grabación, edición y publicación de un Cortometraje de Mínimo 3 minutos de duración, con la participación de 20 mujeres de la comunidad de Girón que demuestren la importancia de lactancia materna. El video debe ser publicado en los diferentes redes de comunicación de la administración municipal y debe ser compartido masivamente a través de WhatsApp.<br><br>2. Realizar un concurso en el cual se motive a la comunidad a publicar una foto con un cartel que contenga un Lema sobre Promoción de la Lactacia Materna. Se debe lograr la publicación de mínimo 10 participantes. Se realizará la premiación de las Tres primeras fotos con más reacciones (Likes) | Se realizara con las madres de fundestar en los diversos sectores concertados con los coordinadores de área y se convocara a reunión. |

| | |
|---|---|
| en la página de Facebook de la Administración Municipal y del PIC, en conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (1 AL 7 DE AGOSTO)<br><br>3. Exposición de 2 stands en diferentes puntos estratégicos de la cabecera municipal donde se recibirá a la comunidad (COLISEO VILLAMIL, POLIDEPORTIVO DE BELLAVISTA), con la realización de juegos y concursos alusivos al tema, con apoyo de madres FAMI, programa Modalidad Familiar línea ICBF, Gremios productores, comerciantes, líderes comunales y presidentes de juntas de acción comunal.<br><br>4. Apoyar las actividades dirigidas por la secretaria departamental. | |
| Realizar cuatro (4) actividades de información en salud, en cuatro (4) sectores dirigido a (mínimo 30 asistentes por sesión) gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna, por medio de talleres, consejerías para promocionar la lactancia materna, alimentación de la lactante y gestante, y alimentación complementaria adecuada, además de fortalecer la red de apoyo de lactancia materna del municipio. Realizar entrega de 120 cartillas con información en beneficios de la lactancia materna y alimentación complementaria, material a concertar con referente. | Se realizara con los grupos de madres gestantes y lactantes con diversos sectores del municipio previo acuerdo con los coordinadores de FUNDESTAR y COLOMBO ALMENANA y se dará educación en concejera de lactancia materna y alimentación complementaria. |
| Realizar 6 sesiones de información en salud, en lugar a concertar, dirigida cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF, estos encuentros serán teóricos pero deberán incluir metodologías participativas. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños. | Se realizará 6 sesiones con mínimo 30 padres de niños y niñas reportados con DNT Y BPN a operadores del ICBF. |

**COMPROMISOS:**

Enviar por parte de la clínica Girón el cronograma de manera semanal de las actividades que se van a realizar, y el envío del material para aprobación junto con las metodologías de la actividad.

GIRÓN Se Transforma

YULIA RODRÍGUEZ - ALCALDESA

PIC

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

CLINICA GIRÓN E.S.E



| FICHA TÉCNICA | |
|---|---|
| **DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC GIRÓN 2023** | |
| **META**<br>**Contener en 0,00 la tasa de mortalidad en menores de cinco años por desnutrición** | |
| **ACTIVIDAD 14**<br>Realizar 6 sesiones de información en salud, en lugar a concertar, dirigida cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF, estos encuentros serán teoricos pero deberan incluir metodologias participativas. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños. | |
| **TALLER / TEMA** | **FECHA** |
| Se ejecutará dos (2) sesiones de información en salud a un mínimo de 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF. Se manejará los siguientes temas:<br>- Prevención de la malnutrición<br>- Crononutrición en la infancia<br>- Plato saludable<br>- Estrategias nutricionales en niño inapetente<br>- Fuentes de alimentos con alto valor nutricional<br>- Pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos<br>- Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal) | Se programará las sesiones de información para las siguientes fechas:<br>- 13 de septiembre del 2023 -Vereda Chocoa<br>- 27 de septiembre del 2023 - Barrio el poblado |
| **DURACIÓN** | **No. DE PARTICIPANTES** |
| Se establecerá la duración de la sesión de 1 y 1/2 hora. | Se abordarán en cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF. |
| **POBLACIÓN OBJETO** | **MATERIALES:** |
| Padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF. | Se contará con el siguiente material de apoyo:<br>- Diapositivas<br>- Rotafolio de prevención de parasitismo<br>- Talento humano<br>- Video Beam<br>- Computador |
| **OBJETIVO GENERAL** | **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| Promover acciones y estrategias para prevenir la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. | • Resaltar la importancia de prevenir la desnutrición, la crononutrición y su impacto en el crecimiento y desarrollo en la primera infancia.<br>• Explicar la conformación y distribución del plato saludable y sus beneficios para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas con factores de riesgo como BPN o DNT.<br>• Analizar las diferentes estrategias nutricionales y su implementación para niños inapetentes y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos.<br>• Determinar las fuentes de alimentos con alto valor nutricional, higiene e inocuidad de los alimentos para prevención de parasitosis intestinal. |
| **METODOLOGÍA** | |

Se ejecutarán acciones de información en salud, en sectores concertados con la Referente de la Secretaría Local dee salud, abordando a un mínimo de 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños.

**Metodología**:

1. Se realizará concertación con la Referente de Secretaría Local de Salud de las temáticas a tratar.
2. Se realizará convocatoria a los padres o cuidadores de la población objeto, beneficiarios de Operadores del ICBF.
3. Ejecución de la sesión educativa en los diferentes barrios establecidos con los colegios.
4. La sesión tendrá una duración de 1 horas y media en donde se utilizarán diferentes materiales educativos (diapositivas, rotafolio y charlas interactivas).

En cuanto a la programación será la siguiente:

**Tabla 1. Metodología del desarrollo de las actividades**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 2 minutos | Saludo y presentación | Presentación de la profesional Nutricionista |
| 3 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizará una dinámica lúdica con la comunidad asistente.Se realizará el juego "Tingo Tingo Tango" este juego consiste en cantar la canción y cuando esta pare , la persona que quede con la bomba en la mano debe expresar o comentar qué conocimiento tiene sobre la desnutrición infantil. |
| 15 minutos | Introducción y desarrollo de la temática | **Presentación del tema y el desarrollo del tema**: Prevención de malnutrición y crononutrición en la infancia.<br><br>**Metodología**:<br>- Charla interactiva |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema**: Conformación y distribución del plato saludable y sus beneficios para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, en la cual se demuestran con los diferentes grupos de alimentos la variedad de loncheras nutritivas, que se pueden preparar.<br><br>**Material de apoyo**:<br>- Diapositivas<br>- Computador<br>- Video Beam |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema**: Estrategias nutricionales en niño inapetente y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos.<br><br>**Metodología:**<br>- Charla interactiva |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema:** Fuentes de alimentos con alto valor nutricional e higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal<br><br>**Material de apoyo:**<br>- Rotafolio de prevención del parasitismo |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagará a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada.<br>Ejemplo de preguntas ;<br>- ¿Cómo está conformado el plato saludable?<br>- ¿Qué estrategias existen para niños inapetentes? |
| 15 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones<br>Despedida | • Se realizará una reflexión con toda la comunidad presente, sobre las recomendaciones para prevenir la desnutrición, crononutrición, plato saludable entre otros.<br>• Se hará entrega del material (recetario) respectivo.<br>• Se agradecerá a la comunidad en general por su asistencia.<br>• Se tomarán firmas de asistencia. |

## JUSTIFICACIÓN

En pleno siglo XXI, la desnutrición infantil sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud y el crecimiento de millones de niños. Cada día, 13.800 niños y niñas menores de 5 años mueren por causas que podemos evitar. Casi la mitad de estas muertes infantiles están relacionadas con la desnutrición. Tras varios años de descenso, en 2021 aumentó el número de personas con hambre en el mundo alcanzando los 828 millones. Según el Informe Global de Crisis alimentarias, en 2022 hay casi 193 millones de personas con inseguridad alimentaria severa en 53 países, 40 millones más que el año anterior.

El 45 % de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición.

200 millones de niños menores de cinco años sufren desnutrición crónica. Cerca de dos terceras partes de los niños entre seis meses y 2 años no reciben los nutrientes que necesitan para su crecimiento.155 millones de niños tiene retraso en el crecimiento, 59 millones de niños son muy delgados para su estatura y 340 millones de niños sufren del 45% de las muertes de los niños menores de cinco años están relacionadas con la desnutrición según la OMS. La desnutrición no es un problema del pasado, sino que es muy vigente y afecta a multitud de personas en el mundo: solo en África miles de niños y niñas sufren desnutrición aguda.
La desnutrición aparece cuando el cuerpo no recibe los nutrientes que necesita, es decir, es el resultado físico del hambre, y puede tener diversas causas:

- Alimentación deficiente debida a la falta de recursos económicos, por ejemplo.
- Inanición debida a la falta de alimentos.
- Dificultades para digerir alimentos o absorber los nutrientes como consecuencia de una enfermedad.

**Tipos de desnutrición y síntomas**

Podemos distinguir dos tipos diferentes de desnutrición que dan lugar a distintos síntomas. Por un lado, se puede diferenciar entre desnutrición leve, moderada o grave y, por otro lado, se puede hablar de desnutrición calórica y proteica.
Los síntomas de la desnutrición calórica son los siguientes:

- Falta de energía para hacer las acciones diarias y cotidianas.
- Delgadez y aspecto demacrado.
- Aspecto pálido.
- Retraso en el crecimiento de los niños.
- Mareos.

En cuanto a la desnutrición proteica, los síntomas son los siguientes:

- Problemas de desarrollo en los niños.
- Debilidad ante cualquier esfuerzo.
- Acumulación de agua en las piernas y en el vientre.
- Fracturas de huesos.
- Caída del cabello.

En el caso de los niños, que son los más vulnerables frente a la desnutrición, se pueden producir enfermedades y se arriesgan a perder la vida.
La calidad de los alimentos que se consumen y la posibilidad de acceder a alimentos de origen animal como la leche o la carne son esenciales para un niño cuando se está desarrollando. En el caso en que el cuerpo no reciba los nutrientes necesarios se comenzará perdiendo la grasa y, a continuación, el músculo. factores para determinar si existe o no desnutrición y qué gravedad tiene deficiencias de vitaminas y nutrientes esenciales.

**1. Tipos de desnutrición infantil**

**Desnutrición crónica:** El niño presenta retraso en el crecimiento. Su altura es demasiado baja para su edad. Conllevar consecuencias irreversibles, como retraso en el desarrollo motor, deterioro de la función cognitiva y bajo rendimiento escolar.
**Desnutrición aguda:** El niño pesa poco para su altura y el perímetro de su brazo está muy por debajo del estándar de referencia. Se trata de una de las principales causas de fallecimiento entre menores de cinco años. Suele producirse por una grave escasez de alimentos.
**Hambre oculta:** Como su propio nombre indica, es esa que no se ve. El niño no está por debajo de su peso o de su altura, sino que carece de minerales y vitaminas necesarios para su correcto desarrollo. Puede conllevar deterioro mental, lentitud de reflejos o incluso la muerte.

**2. Plato saludable**

El plato saludable de la familia colombiana agrupa los alimentos así: cereales, tubérculos, raíces, plátanos y derivados. y frutas y verduras. y leche y productos lácteos. y carnes, huevos, leguminosas secas, frutos secos y semillas. y grasas. y azúcares.
El plato saludable de la familia colombiana ayuda a elegir una alimentación variada. También indica que, en cada tiempo de comida, se deben incluir alimentos de todos los grupos o su mayoría, en cantidades o porciones adecuadas. Por otra parte, los alimentos representados en el plato saludable de la familia colombiana, invitan a comer

más alimentos frescos y menos alimentos procesados industrialmente, ya que estos pueden contener azúcares, sodio y grasa añadidos, que los hacen poco saludables. también nos invita a consumir los alimentos que se producen y preparan en nuestras regiones y que hacen parte de nuestra cultura, especialmente cuando están en cosecha y se pueden obtener o comprar a mejor precio. adicionalmente, y con igual importancia, invita a consumir agua durante el día y a realizar actividad física. La buena alimentación es importante desde el vientre materno hasta la vejez. la buena alimentación nos sirve para crecer, desarrollarnos y mantener el bienestar. lla buena alimentación es importante para el crecimiento y desarrollo, hay que darles pequeñas cantidades de comida, porque su estómago es pequeño y se llena fácilmente. Además, hay que acompañarlos y orientarlos, ya que a esa edad se distraen fácilmente cuando están comiendo. La calidad de vida en la edad adulta depende mucho de la calidad de la alimentación en los primeros años.

Tal vez al principio no se note, pero si la mala alimentación continúa por mucho tiempo las personas sufren malnutrición (desnutrición, sobrepeso u obesidad). Además, cuando las personas comen mucho o escogen comidas de baja calidad nutricional, como gaseosas, productos de paquete, comidas rápidas y golosinas, puede haber un mayor riesgo de padecer diabetes, presión alta y enfermedades del corazón, entre muchas otras. comer poco o comer mucho es dañino para la salud. El consumo de alimentos de nuestras regiones, frescos y variados como se muestra en el plato saludable de la familia colombiana permitirá una buena alimentación desde la infancia hasta la vejez, garantizando un crecimiento y desarrollo adecuados, así como el mantenimiento del bienestar.

Otra forma de comunicar el mensaje es por medio de capacitaciones y educación dirigida principalmente a niñas y niños en el ámbito escolar; también se mencionaron capacitaciones en los lugares de trabajo como una forma de poder aprender más sobre alimentación saludable. por último, consideraron que la mejor forma de comunicarlo es poniéndolo en práctica en los hogares, pues así todos en la familia buscarán consumir alimentos variados y naturales. para las personas consultadas, médicos y nutricionistas dietistas saben y tienen autoridad para hablar respecto de la alimentación. "la mejor manera de transmitir el mensaje es en la casa, lo que usted haga a eso se acostumbra la familia y el que llegue, pues tendrá que acomodarse. es una buena manera desde el hogar, así las personas que van para arriba van teniendo ese tipo de educación saludable.

**3. Fuentes de alimentos con alto valor nutricional**

Las proteínas son fundamentales para el crecimiento, formación y renovación de nuestros huesos, músculos, ojos, piel, órganos, pelo, uñas, etc. también cumplen una función metabólica y reguladora, formando parte de enzimas, hormonas, defensas (gammaglobulinas) y transporte(hemoglobina).

Las proteínas están formadas por aminoácidos, algunos de ellos, llamados esenciales, no pueden ser sintetizados por nuestro organismo, es decir, necesitamos aportarlos a través de los alimentos. Llamamos proteínas de alto valor biológico a las que contienen aminoácidos esenciales, frente a las proteínas de bajo valor biológico, que serían las que apenas contienen estos aminoácidos.

En líneas generales, las fuentes proteicas de origen animal presentan un valor biológico más elevado que aquellas proteínas que provienen de fuentes vegetales. Sin embargo, cada alimento de origen vegetal suele tener un aminoácido limitante diferente, es decir, un aminoácido que se encuentra en menor proporción que el resto respecto a los valores requeridos este hecho nos va a permitir suplir estas deficiencias en las fuentes proteicas de origen vegetal mediante la combinación de varios alimentos en la misma comida. de esta forma, realizando la ingesta simultánea de dos fuentes vegetales, por ejemplo, legumbres y cereales, los aminoácidos de una proteína van a compensar las limitaciones presentes en el otro tipo de proteína y viceversa, permitiéndonos conseguir una combinación de un valor biológico mucho mayor. Las personas que siguen una dieta de tipo omnívoro no suelen presentar problemas a la hora de obtener la cantidad y el tipo de proteínas adecuadas según sus requerimientos nutricionales es en el caso de las dietas que evitan o eliminan los alimentos de origen animal en los que se debe llevar un seguimiento adecuado, ya que pueden presentar algunas dificultades para suministrar al organismo los niveles necesarios de proteínas para su correcto funcionamiento.

**4.Estrategias nutricionales en niño inapetente y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos**:

La alimentación es la primera forma de socializar al niño y de enseñarle a adquirir responsabilidades. Si se le obliga a comer o se le entretiene para alimentarlo, no aprende a disfrutar la comida, por eso, se le debe enseñar que las horas de comida son un momento especial y hay que disfrutarlo. Por lo tanto, no es conveniente permitir o propiciar otras actividades dentro del horario de comida como ver televisión o jugar.

**Tipos de inapetencia**

Inapetencia fisiológica: los niños, después de cumplir el primer año de vida, no crecen ni aumentan de talla como en los meses anteriores. "en esta etapa se desacelera su crecimiento y adquiere nuevas habilidades. el infante se interesa más por el juego y por el mundo a su alrededor que por la comida. así mismo, disminuyen sus necesidades calóricas. En los primeros 12 meses, el pequeño requiere de 100 a 120 calorías por kilo, mientras que en la etapa preescolar entre 80 y 100, este descenso se refleja igualmente en las cantidades servidas. "la mamá piensa que el niño debe seguir comiendo igual que el primer año y esa disputa en porciones hace que rechace el alimento"..

Inapetencia orgánica; suele ir acompañada de algún tipo de enfermedad, como problemas infecciosos en los riñones, en los pulmones o gastrointestinales. En los primeros 12 meses de vida, los bebés deben comer muy bien, si no quieren recibir leche materna o, entre los 6 y los 12 meses, ningún alimento, es prudente consultar con el pediatra.

inapetencia producto de malos hábitos alimentarios. Por ejemplo, los menores consumen dulces y comidas de paquete en exceso, dejando de lado la ingesta de proteínas y carbohidratos necesarios para su crecimiento y desarrollo. el nutricionista, entonces, indagar sobre estos hábitos y precisará cuál es la dieta indicada para el infante y toda la familia. en esta última inapetencia también influyen la omisión de comidas, la laxitud de los fines de semana respecto a los horarios, la poca variedad en el menú, el consumo de líquidos antes de una comida principal y una madre que no cambia la consistencia de los alimentos (le licua aún las preparaciones al niño de un año).

**5. Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal.**

Se llama parasitismo a la relación que se establece entre dos especies, ya sean vegetales o animales. En esta relación, se distinguen dos factores biológicos: el parásito y el huésped. El parásito vive a expensas de la otra especie, a la que se le denomina huésped. El parasitismo intestinal se presenta cuando una especie vive dentro del huésped, en su tracto intestinal. El parásito compite por el consumo de las sustancias alimentarias que ingiere el huésped. los parásitos intestinales son el problema de salud más persistente en el mundo, ya que causan anemia, bajo peso, malnutrición, crecimiento retrasado, afectan el desempeño escolar y las actividades de los niños.

**¿Cómo se contagia?**

contaminación de agua, de alimentos y manos con parásitos y/o residuos fecales por parásitos que viven en el intestino de las personas.

**¿Cómo prevenir el parasitismo?**

- Lavarse las manos con bastante agua antes de preparar los alimentos o comer y después de ir al servicio sanitario o letrina.
- Lavar las frutas, los vegetales y verduras que se comen crudas.
- En aquellos lugares donde no hay agua potable, hervirla por 10 minutos o ponerle cloro(tres gotas de cloro por cada litro de agua).
- Tener un sistema adecuado de disposición de excrementos (como primera medida tener letrina o interior de agua) alimentarse adecuadamente y en forma balanceada
- Mantener la vivienda, los pisos, las paredes y los alrededores limpios y secos.
- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, como la tierra o la arena de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.
- Evitar ingerir alimentos en ventas callejeras y lugares con deficientes condiciones higiénicas.

| CONCLUSIONES | RECOMENDACIONES Y/O COMPROMISOS |
|---|---|
| • Al realizar las 4 sesiones informativas se logrará impactar a la población, sobre la prevención de la desnutrición y la importancia de una alimentación con alto valor nutricional.<br>• Al realizar la evaluación verbal, se evidenciará, la adquisición de conocimientos en plato saludable, en estrategias de alimentación a niños inapetentes e higiene en los alimentos. | • Se recomendará a la población que asista para que apliquen en su vida cotidiana buenas prácticas de alimentación en sus hijos e hijas además de una preparación adecuada, higiene, manipulación y conservación de alimentos,.<br>• Se recomendará que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado. |

**EVALUACIÓN**

Durante la actividad se indagará a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada; las cuales se realizarán por medio preguntas claves, en las cuales se invite a reflexionar sobre la importancia de prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal)

Ejemplo de preguntas:

- ¿Cómo está conformado el plato saludable?
- ¿Qué estrategias existen para niños inapetentes?

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**



**Firma**
**NUTRICIONISTA -NIRZA YURANY RIVERA VEGA**

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 14 – 1**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC GIRÓN 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar 6 sesiones de información en salud, en lugar a concertar, dirigida cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF, estos encuentros serán teóricos pero deberá incluir metodologías participativas. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños. | **Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con líderes sociales de cada sector.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 sesiones para un cumplimiento del 33,33%.<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha:**<br><br>**Meta:** Realizar 6 sesiones de información en salud.<br><br>**En el mes de agosto:** En el mes de agosto se ejecutaron 4 sesiones (el 66,67%)<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 sesiones (33,33%)<br><br>A la fecha se ha ejecutado las seis(6) sesiones para un 100%, contemplado en el anexo técnico, de acuerdo al objetivo final. |

**OBJETIVO**

Fomentar el consumo adecuado de alimentos en la edad de primera infancia con el fin de que tengan un óptimo crecimiento y desarrollo.

**JUSTIFICACIÓN**

En pleno siglo XXI, la desnutrición infantil sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud y el crecimiento de millones de niños. Cada día, 13.800 niños y niñas menores de 5 años mueren por causas que podemos evitar. Casi la mitad de estas muertes infantiles están relacionadas con la desnutrición. Tras varios años de descenso, en 2021 aumentó el número de personas con hambre en el mundo alcanzando los 828 millones. Según el Informe Global de Crisis alimentarias, en 2022 hay casi 193 millones de personas con inseguridad alimentaria severa en 53 países, 40 millones más que el año anterior.

El 45 % de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición.

200 millones de niños menores de cinco años sufren desnutrición crónica. Cerca de dos terceras partes de los niños entre seis meses y 2 años no reciben los nutrientes que necesitan para su crecimiento.155 millones de niños tiene retraso en el crecimiento, 59 millones de niños son muy delgados para su estatura y 340 millones de niños sufren del 45% de las muertes de los niños menores de cinco años están relacionadas con la desnutrición según la OMS. La desnutrición no es un problema del pasado, sino que es muy vigente y afecta a multitud de personas en el mundo: solo en África miles de niños y niñas sufren desnutrición aguda.
La desnutrición aparece cuando el cuerpo no recibe los nutrientes que necesita, es decir, es el resultado físico del hambre, y puede tener diversas causas:

- Alimentación deficiente debida a la falta de recursos económicos, por ejemplo.
- Inanición debida a la falta de alimentos.
- Dificultades para digerir alimentos o absorber los nutrientes como consecuencia de una enfermedad.

**Tipos de desnutrición y síntomas**

Podemos distinguir dos tipos diferentes de desnutrición que dan lugar a distintos síntomas. Por un lado, se puede diferenciar entre desnutrición leve, moderada o grave y, por otro lado, se puede hablar de desnutrición calórica y proteica.
Los síntomas de la desnutrición calórica son los siguientes:

- Falta de energía para hacer las acciones diarias y cotidianas.
- Delgadez y aspecto demacrado.
- Aspecto pálido.
- Retraso en el crecimiento de los niños.
- Mareos.

En cuanto a la desnutrición proteica, los síntomas son los siguientes:

- Problemas de desarrollo en los niños.

- Debilidad ante cualquier esfuerzo.
- Acumulación de agua en las piernas y en el vientre.
- Fracturas de huesos.
- Caída del cabello.

En el caso de los niños, que son los más vulnerables frente a la desnutrición, se pueden producir enfermedades y se arriesgan a perder la vida.
La calidad de los alimentos que se consumen y la posibilidad de acceder a alimentos de origen animal como la leche o la carne son esenciales para un niño cuando se está desarrollando. En el caso en que el cuerpo no reciba los nutrientes necesarios se comenzará perdiendo la grasa y, a continuación, el músculo. factores para determinar si existe o no desnutrición y qué gravedad tiene deficiencias de vitaminas y nutrientes esenciales.

**1. Tipos de desnutrición infantil**

**Desnutrición crónica:** El niño presenta retraso en el crecimiento. Su altura es demasiado baja para su edad. Conllevar consecuencias irreversibles, como retraso en el desarrollo motor, deterioro de la función cognitiva y bajo rendimiento escolar.
**Desnutrición aguda:** El niño pesa poco para su altura y el perímetro de su brazo está muy por debajo del estándar de referencia. Se trata de una de las principales causas de fallecimiento entre menores de cinco años. Suele producirse por una grave escasez de alimentos.
**Hambre oculta:** Como su propio nombre indica, es esa que no se ve. El niño no está por debajo de su peso o de su altura, sino que carece de minerales y vitaminas necesarios para su correcto desarrollo. Puede conllevar deterioro mental, lentitud de reflejos o incluso la muerte.

**2. Plato saludable**

El plato saludable de la familia colombiana agrupa los alimentos así: cereales, tubérculos, raíces, plátanos y derivados. y frutas y verduras. y leche y productos lácteos. y carnes, huevos, leguminosas secas, frutos secos y semillas. y grasas. y azúcares.
El plato saludable de la familia colombiana ayuda a elegir una alimentación variada. También indica que, en cada tiempo de comida, se deben incluir alimentos de todos los grupos o su mayoría, en cantidades o porciones adecuadas. Por otra parte, los alimentos representados en el plato saludable de la familia colombiana, invitan a comer más alimentos frescos y menos alimentos procesados industrialmente, ya que estos pueden contener azúcares, sodio y grasa añadidos, que los hacen poco saludables. también nos invita a consumir los alimentos que se producen y preparan en nuestras regiones y que hacen parte de nuestra cultura, especialmente cuando están en cosecha y se pueden obtener o comprar a mejor precio. adicionalmente, y con igual importancia, invita a consumir agua durante el día y a realizar actividad física. La buena alimentación es importante desde el vientre materno hasta la vejez. la buena alimentación nos sirve para crecer, desarrollamos y mantener el bienestar. lla buena alimentación es importante para el crecimiento y desarrollo, hay que darles pequeñas cantidades de comida, porque su estómago es pequeño y se llena fácilmente. Además, hay que acompañarlos y orientarlos, ya que a esa edad se distraen fácilmente cuando están comiendo. La calidad de vida en la edad adulta depende mucho de la calidad de la alimentación en los primeros años.
Tal vez al principio no se note, pero si la mala alimentación continúa por mucho tiempo las personas sufren malnutrición (desnutrición, sobrepeso u obesidad). Además, cuando las personas comen mucho o escogen comidas de baja calidad nutricional, como gaseosas, productos de paquete, comidas rápidas y golosinas, puede haber un mayor riesgo de padecer diabetes, presión alta y enfermedades del corazón, entre muchas otras. comer poco o comer mucho es dañino para la salud. El consumo de alimentos de nuestras regiones, frescos y variados como se muestra en el plato saludable de la familia colombiana permitirá una buena alimentación desde la infancia hasta la vejez, garantizando un crecimiento y desarrollo adecuados, así como el mantenimiento del bienestar.
Otra forma de comunicar el mensaje es por medio de capacitaciones y educación dirigida principalmente a niñas y niños en el ámbito escolar; también se mencionaron capacitaciones en los lugares de trabajo como una forma de poder aprender más sobre alimentación saludable. por último, consideraron que la mejor forma de comunicarlo es poniéndolo en práctica en los hogares, pues así todos en la familia buscarán consumir alimentos variados y naturales. para las personas consultadas, médicos y nutricionistas dietistas saben y tienen autoridad para hablar respecto de la alimentación. "la mejor manera de transmitir el mensaje es en la casa, lo que usted haga a eso se acostumbra la familia y el que llegue, pues tendrá que acomodarse. es una buena manera desde el hogar, así las personas que van para arriba van teniendo ese tipo de educación saludable.

**3. Fuentes de alimentos con alto valor nutricional**
Las proteínas son fundamentales para el crecimiento, formación y renovación de nuestros huesos, músculos, ojos, piel, órganos, pelo, uñas, etc. también cumplen una función metabólica y reguladora, formando parte de enzimas, hormonas, defensas (gammaglobulinas) y transporte(hemoglobina).

Las proteínas están formadas por aminoácidos, algunos de ellos, llamados esenciales, no pueden ser sintetizados por nuestro organismo, es decir, necesitamos aportarlos a través de los alimentos. Llamamos proteínas de alto valor biológico a las que contienen aminoácidos esenciales, frente a las proteínas de bajo valor biológico, que serían las que apenas contienen estos aminoácidos.
En líneas generales, las fuentes proteicas de origen animal presentan un valor biológico más elevado que aquellas proteínas que provienen de fuentes vegetales. Sin embargo, cada alimento de origen vegetal suele tener un aminoácido limitante diferente, es decir, un aminoácido que se encuentra en menor proporción que el resto respecto a los valores requeridos este hecho nos va a permitir suplir estas deficiencias en las fuentes proteicas de origen vegetal mediante la combinación de varios alimentos en la misma comida. de esta forma, realizando la ingesta simultánea de dos fuentes vegetales, por ejemplo, legumbres y cereales, los aminoácidos de una proteína van a compensar las limitaciones presentes en el otro tipo de proteína y viceversa, permitiéndonos conseguir una combinación de un valor biológico mucho mayor. Las personas que siguen una dieta de tipo omnívoro no suelen presentar problemas a la hora de obtener la cantidad y el tipo de proteínas adecuadas según sus requerimientos nutricionales es en el caso de las dietas que evitan o eliminan los alimentos de origen animal en los que se debe llevar un seguimiento adecuado, ya que pueden presentar algunas dificultades para suministrar al organismo los niveles necesarios de proteínas para su correcto funcionamiento.

**4.Estrategias nutricionales en niño inapetente y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos**:
La alimentación es la primera forma de socializar al niño y de enseñarle a adquirir responsabilidades. Si se le obliga a comer o se le entretiene para alimentarlo, no aprende a disfrutar la comida, por eso, se le debe enseñar que las horas de comida son un momento especial y hay que disfrutarlo. Por lo tanto, no es conveniente permitir o propiciar otras actividades dentro del horario de comida como ver televisión o jugar.

**Tipos de inapetencia**

Inapetencia fisiológica: los niños, después de cumplir el primer año de vida, no crecen ni aumentan de talla como en los meses anteriores. "en esta etapa se desacelera su crecimiento y adquiere nuevas habilidades. el infante se interesa más por el juego y por el mundo a su alrededor que por la comida. así mismo, disminuyen sus necesidades calóricas. En los primeros 12 meses, el pequeño requiere de 100 a 120 calorías por kilo, mientras que en la etapa preescolar entre 80 y 100, este descenso se refleja igualmente en las cantidades servidas. "la mamá piensa que el niño debe seguir comiendo igual que el primer año y esa disputa en porciones hace que rechace el alimento"..
Inapetencia orgánica; suele ir acompañada de algún tipo de enfermedad, como problemas infecciosos en los riñones, en los pulmones o gastrointestinales. En los primeros 12 meses de vida, los bebés deben comer muy bien, si no quieren recibir leche materna o, entre los 6 y los 12 meses, ningún alimento, es prudente consultar con el pediatra.
Inapetencia producto de malos hábitos alimentarios. Por ejemplo, los menores consumen dulces y comidas de paquete en exceso, dejando de lado la ingesta de proteínas y carbohidratos necesarios para su crecimiento y desarrollo. el nutricionista, entonces, indagar sobre estos hábitos y precisará cuál es la dieta indicada para el infante y toda la familia. en esta última inapetencia también influyen la omisión de comidas, la laxitud de los fines de semana respecto a los horarios, la poca variedad en el menú, el consumo de líquidos antes de una comida principal y una madre que no cambia la consistencia de los alimentos (le licua aún las preparaciones al niño de un año).

**5. Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal.**
Se llama parasitismo a la relación que se establece entre dos especies, ya sean vegetales o animales. En esta relación, se distinguen dos factores biológicos: el parásito y el huésped. El parásito vive a expensas de la otra especie, a la que se le denomina huésped. El parasitismo intestinal se presenta cuando una especie vive dentro del huésped, en su tracto intestinal. El parásito compite por el consumo de las sustancias alimentarias que ingiere el huésped. los parásitos intestinales son el problema de salud más persistente en el mundo, ya que causan anemia, bajo peso, malnutrición, crecimiento retrasado, afectan el desempeño escolar y las actividades de los niños.
**¿Cómo se contagia?**
contaminación de agua, de alimentos y manos con parásitos y/o residuos fecales por parásitos que viven en el intestino de las personas.
**¿Cómo prevenir el parasitismo?**

- Lavarse las manos con bastante agua antes de preparar los alimentos o comer y después de ir al servicio sanitario o letrina.
- Lavar las frutas, los vegetales y verduras que se comen crudas.
- En aquellos lugares donde no hay agua potable, hervirla por 10 minutos o ponerle cloro(tres gotas de cloro por cada litro de agua).
- Tener un sistema adecuado de disposición de excrementos (como primera medida tener letrina o interior de agua) alimentarse adecuadamente y en forma balanceada
- Mantener la vivienda, los pisos, las paredes y los alrededores limpios y secos.

- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, como la tierra o la arena de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.
- Evitar ingerir alimentos en ventas callejeras y lugares con deficientes condiciones higiénicas.

**AGENDA DEL EVENTO**

| Fecha | Personal citado | Personal que asistió | Sector convocado |
|---|---|---|---|
| 13 de septiembre de 2023 | 30 | 31 | Vereda Chocoa |
| TOTAL | 30 | 31 | 1 sector |

**13 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de la primera sesión en la vereda Chocoa del municipio de Girón, promoviendo acciones y estrategias para prevenir la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Diapositivas<br>• Rotafolio de parasitismo<br>• Talento humano<br>• Video Beam<br>• Computador | 1 y ½ hora | 31 |

**Total de participantes: 31 participantes**

**DESARROLLO DEL EVENTO**

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla. Desarrollo del Evento**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Se presentó la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con la comunidad asistente.Se realizó el juego "Tingo Tingo Tango" este juego consiste en cantar la canción y cuando esta pare , la persona que quede con la bomba en la mano debe expresar o comentar qué conocimiento tiene sobre la desnutrición infantil. |
| 15 minutos | Introducción de la temática a tratar. | **Presentación del tema y el desarrollo del tema**: Prevención de desnutrición y crononutrición en la infancia.<br><br>**Metodología**:<br>- Charla interactiva |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema**: Conformación y distribución del plato saludable y sus beneficios para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, en la cual se demuestran con los diferentes grupos de alimentos la variedad de loncheras nutritivas, que se pueden preparar.<br>**Material de apoyo**:<br>- Diapositivas<br>- Computador<br>- Video Beam |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema**: Estrategias nutricionales en niño inapetente y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos.<br><br>**Metodología:**<br>- Charla interactiva |

| | | |
|---|---|---|
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema:** Fuentes de alimentos con alto valor nutricional e higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal<br><br>**Material de apoyo:**<br>- Rotafolio de prevención del parasitismo |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada.<br>Ejemplo de preguntas ;<br>- ¿Cómo está conformado el plato saludable?<br>- ¿Qué estrategias existen para niños inapetentes? |
| 15 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones<br>Despedida | • Se realizó una reflexión con toda la comunidad presente, sobre las recomendaciones para prevenir la desnutrición, crononutrición, plato saludable entre otros.<br>• Se hizo entrega del material (recetario) respectivo.<br>• Se agradeció a la comunidad en general por su asistencia.<br>• Se tomaron firmas de asistencia. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA**

Tabla N°1: Prevalencia por género

| GÉNERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| FEMENINO | 28 | 90% |
| MASCULINO | 3 | 10% |
| TOTAL | 31 | 100% |

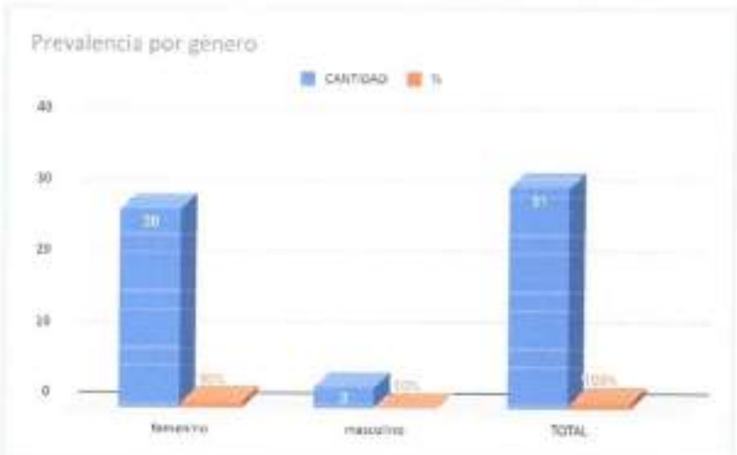


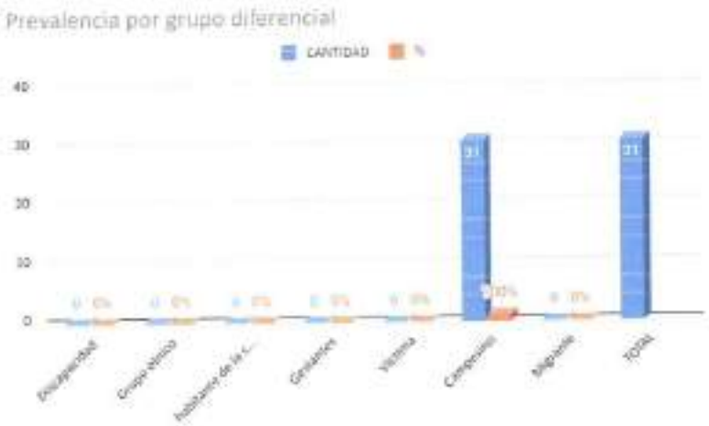

Tabla N°2: Prevalencia por Curso de Vida

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 6 A 11 | 3 | 10% |
| 12 A 17 | 7 | 22% |
| 18 A 59 | 21 | 68% |
| >60 | 0 | 0% |
| TOTAL | 31 | 100% |




Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GRUPO ETNICO | 0 | 0% |
| HABITANTE DE LA CALLE | 0 | 0% |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| VÍCTIMA | 0 | 0% |
| CAMPESINO | 31 | 100% |
| MIGRANTE | 0 | 0% |




**Análisis:**
A la fecha se abordaron un total de 31 personas a quienes se difundieron las acciones y socialización del tema específico.

Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia por género: la mayoría fueron género femenino en un 90% (28 personas) y un 10% son género masculino (3 personas).
- ✓ Prevalencia por curso de vida; dentro del rango de edad entre los 6 a 11 años, son el 10% (3 personas) dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años, son el 22% (7 personas) dentro del rango de edad entre los 18 a 59 años, son el 68% (21 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 0% (0 personas).
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: en discapacidad el 0%(0 persona), grupo étnico el 0% (0 personas), habitante de la calle 0% (0 personas), gestantes el 0%(0 personas), población víctima el 0%(0 persona), campesino el 100% (31 personas), y migrante el 0% (0 personas).

## COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**CONCLUSIONES:**

- Al realizar las 2 sesiones informativas se logró impactar a la población, sobre la prevención de la desnutrición y la importancia de una alimentación con alto valor nutricional.
- Al realizar la evaluación verbal, se evidenció, la adquisición de conocimientos en plato saludable, en estrategias de alimentación a niños inapetentes e higiene en los alimentos.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomendó a la población que asista para que apliquen en su vida cotidiana buenas prácticas de alimentación en sus hijos e hijas además de una preparación adecuada, higiene, manipulación y conservación de alimentos,.
- Se recomendó que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado.

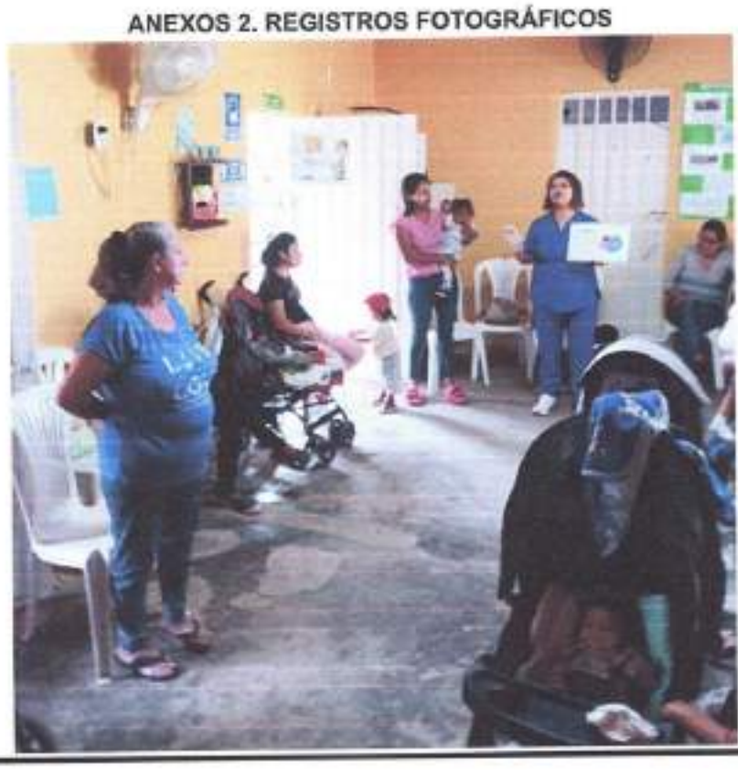
## ANEXOS

### ANEXOS: 1. RECETARIO SALUDABLE




**ACTIVIDAD 14:**Recetario saludable. **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional

### ANEXOS 2. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



**ACTIVIDAD 14**: Actividad prevención de la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. , **Lugar**: Chocoa **Fecha**: 13 septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 14**: Actividad prevención de la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. , **Lugar**: Vereda Chocoa **Fecha**: 13 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 14**: Actividad prevención de la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. , **Lugar**: Vereda Chocoa **Fecha**: 13 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN;** Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**Firma**
**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

PIC

Clínica Girón

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | Información Salud Padres de FS 2023 | FECHA | 13/09/23 | HORA | 14:00 |
| DEPENDENCIA | Seguridad Alimentaria - Nutricional | RESPONSABLE | Nidia Rivera | CARGO | Nutricionista |
| BARRIO Y/O VEREDA | Vereda Chocoa. | INSTITUCION | Colombo Alemán - IED | EMPRESA | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO: CC | TI | RC | PTP | Nº DE IDENTIFICACION | BARRIO O VEREDA | SECTOR U / R | REGIMEN DE SALUD | IDENTIDAD DE GENERO: FEMENINO | MASCULINO | MUJER TRANS | HOMBRE TRANS | CURSO DE VIDA: 0-5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | > 60 | DISCAPACIDAD: FISICA | PSICOSOCIAL MENTAL | AUDITIVA | VISUAL | SENSORIAL | MULTIPLE | GRUPO ETNICO: INDIGENA | NEGRA | AFRODESCENDIENTE | RAIZAL | PALENQUERO | ROM-GITANO | VICTIMA | CAMPESINO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luciana Rangel. | | | X | | 1045954391 | Pantano | R | S | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 317 3532 988 | Alexandra Garcia |
| 2 | Rebeca Isabel Leon | | X | | | 1095944710 | Pantano | R | S | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 320 90 74098 | Yineth Paola Leon |
| 3 | Margarita Gomez | X | | | | 63363897 | Motilla | R | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | X | | 316 7033945 | Margarita G. |
| 4 | Nilleth Torres | X | | | | 1095935295 | Motilla | R | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 316 2385175 | Nilleth Torres |
| 5 | Luis Alfredo Ramirez | X | | | | 28435546 | Chocoa | R | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3273987 36 | Luis Alfredo Ramirez |
| 6 | Margarita Gomez | | | | | 28854362 | Chocoa | R | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3122324521 | Margarita Gomez |
| 7 | Yulieth Isabel Castro | X | | | | 20309869 | Motilla | R | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3165925 83 | Yulieth Isabel Castro |
| 8 | Nubia Isabel Castro | X | | | | 40276629 | Chocoa | R | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3112309142 | Nubia Isabel Castro. |
| 9 | Nelly Flores Rueda | X | | | | 28218247 | Chocoa | R | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3153418 | Nelly Flores R. |
| 10 | Jose Eliecer Calderon | X | | | | 91179021 | Chocoa | R | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3124354 | Jose Eliecer Calderon |
| 11 | Eleandro Castro | X | | X | | 1045963904 | Chocoa | R | | X | | | | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 322892 8401 | Eleandro Castro |
| 12 | Yelmi Paola Rueda | X | | | | 37551145 | Chocoa | R | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3222258 | Yelmi Paola Rueda |
| 13 | Maria Fernanda Mateus | X | | | | 1045925420 | Chocoa | R | | X | | | | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3114253 | Ma. Fernanda M. |
| 14 | Maximiliano Castro | X | | | | 1092184792 | Chocoa | R | | | X | | | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3124309 | Maximiliano Castro |
| 15 | Juliana Martinez | X | | | | 1045926642 | Chocoa | R | | X | | | | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | 3113904 | Juliana Martinez |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
RECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

ACTIVIDAD: Intervención Salud Oral 0-5 años | FECHA: 13/09/23 | HORA: 14:00
DEPENDENCIA: Secretaría Alcantarillo | RESPONSABLE: Nora Rincón | CARGO: Auxiliar
BARRIO VIC VEREDA: Vereda Chanoca | INSTITUCION: Colombo Alemana - IED | EMPRESA:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | REGIMEN URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | HABITANTE DE CALLE | DESPLAZADO | VICTIMA | CAMPESINO | RECICLADOR | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yoleisy Gutierrez | X | 1116492380 | Urbano | S | X | | X | | | | | | X | | 3173320262 | Yoleisy Gutierrez |
| 2 | Paula Moreno | X | 1097098129 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3001001291 | Paula Moreno |
| 3 | YESICA PEREZ | X | 1082844783 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3163950268 | YESICA PEREZ |
| 4 | Lasmi Lalita | X | 1.099.739.799 | R | C | X | | X | | | | | | X | | 3157400315 | Lasmi Lalita |
| 5 | LISETH DAZA ORTIZ | X | 1007868994 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3187369957 | Daza Ortiz |
| 6 | Dayana Moreno | X | 1002387345 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3108281799 | |
| 7 | Laura Guarin | X | 1119666834 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3145911738 | Laura Guarin |
| 8 | Daniela Barrera | X | 1096538668 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3132703293 | Daniela Barrera |
| 9 | Matilde Rincón | X | 1095943864 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3157478774 | Matilde Rincón |
| 10 | Luz molina Abaunza | X | 23151434 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3154007438 | Luzmarina A. |
| 11 | Windy Cordero | X | 1095928494 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3203530264 | Windy Cordero |
| 12 | Diana Forero | X | 27178019 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3178252806 | Diana Forero |
| 13 | Tatiana Peli Yepes | X | 1065248524 | R | S | X | | X | | | | | | X | | — | Tatiana Yepes |
| 14 | Diana Nicolle Ingrid | X | 1075909103 | R | S | X | | X | | | | | | X | | 3151087211 | Diana Nicolle |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CIRÓN

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Cirón | PIC

ACTIVIDAD: Reformación de la Ley Padre 0-5 años | FECHA: 13/09/23 | HORA: 14:00
DEPENDENCIA: Seguridad Alimentaria | RESPONSABLE: Nini Lizeth | CARGO: Nutricionista
BARRIO Y O VEREDA: Vereda Chisaca | INSTITUCION: Colombo Alemana ICBF | EMPRESA:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO O RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | AUTORRECONOCIMIENTO SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | VICTIMA | CAMPESINO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rocio Stefany Quyte | X | 1030111411 | | X | | | 25 A 59 | | | | X | 3154551123 | |
| 2 | Glom Rabyne | X | 37837628 | | X | | | 25 A 59 | | | | X | 3155398428 | Glom Rabyne |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

**INFORME EJECUTIVO**
**ACTIVIDAD N° 14 – 2**
**DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**
**PIC GIRÓN 2023**

**EVENTO REALIZADO**

| ACTIVIDAD | AVANCE DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Realizar 6 sesiones de información en salud, en lugar a concertar, dirigida cada sesión a mínimo 30 padres y/o cuidadores de niños de cero a cinco años que además hayan sido reportados con DNT y BPN por SIVIGILA u Operadores del ICBF, estos encuentros serán teoricos pero deberan incluir metodologias participativas. La temática a tratar será: prevención de la malnutrición, crononutrición en la infancia, plato saludable, estrategias nutricionales en niño inapetente, fuentes de alimentos con alto valor nutricional, pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos, Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal), entre otros temas a concertar con el referente. Entrega de recetario a todos los participantes con 15 recetas saludables para niños. | **Planeación de la actividad;** En el mes de septiembre se realizó una planeación para el desarrollo de las temáticas, las cuales fueron concertadas con líderes sociales de cada sector.<br><br>**-Ejecución de la actividad:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 sesiones para un cumplimiento del 33,33%.<br><br>**-Avances de la actividad a la fecha**:<br><br>**Meta:** Realizar 6 sesiones de información en salud.<br><br>**En el mes de agosto:** En el mes de agosto se ejecutaron 4 sesiones (el 66,67%)<br><br>**En el mes de septiembre:** En el mes de septiembre se ejecutaron 2 sesiones (33,33%)<br><br>A la fecha se ha ejecutado las seis(6) sesiones para un 100%, contemplado en el anexo técnico, de acuerdo al objetivo final. |

**OBJETIVO**

Promover acciones y estrategias para prevenir la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo.

**JUSTIFICACIÓN**

En pleno siglo XXI, la desnutrición infantil sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud y el crecimiento de millones de niños. Cada día, 13.800 niños y niñas menores de 5 años mueren por causas que podemos evitar. Casi la mitad de estas muertes infantiles están relacionadas con la desnutrición. Tras varios años de descenso, en 2021 aumentó el número de personas con hambre en el mundo alcanzando los 828 millones. Según el Informe Global de Crisis alimentarias, en 2022 hay casi 193 millones de personas con inseguridad alimentaria severa en 53 países, 40 millones más que el año anterior.

El 45 % de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición.

200 millones de niños menores de cinco años sufren desnutrición crónica. Cerca de dos terceras partes de los niños entre seis meses y 2 años no reciben los nutrientes que necesitan para su crecimiento.155 millones de niños tiene retraso en el crecimiento, 59 millones de niños son muy delgados para su estatura y 340 millones de niños sufren del 45% de las muertes de los niños menores de cinco años están relacionadas con la desnutrición según la OMS. La desnutrición no es un problema del pasado, sino que es muy vigente y afecta a multitud de personas en el mundo: solo en África miles de niños y niñas sufren desnutrición aguda.
La desnutrición aparece cuando el cuerpo no recibe los nutrientes que necesita, es decir, es el resultado físico del hambre, y puede tener diversas causas:

- Alimentación deficiente debida a la falta de recursos económicos, por ejemplo.
- Inanición debida a la falta de alimentos.
- Dificultades para digerir alimentos o absorber los nutrientes como consecuencia de una enfermedad.

**Tipos de desnutrición y síntomas**

Podemos distinguir dos tipos diferentes de desnutrición que dan lugar a distintos síntomas. Por un lado, se puede diferenciar entre desnutrición leve, moderada o grave y, por otro lado, se puede hablar de desnutrición calórica y proteica.
Los síntomas de la desnutrición calórica son los siguientes:

- Falta de energía para hacer las acciones diarias y cotidianas.
- Delgadez y aspecto demacrado.
- Aspecto pálido.

- Retraso en el crecimiento de los niños.
- Mareos.

En cuanto a la desnutrición proteica, los síntomas son los siguientes:

- Problemas de desarrollo en los niños.
- Debilidad ante cualquier esfuerzo.
- Acumulación de agua en las piernas y en el vientre.
- Fracturas de huesos.
- Caída del cabello.

En el caso de los niños, que son los más vulnerables frente a la desnutrición, se pueden producir enfermedades y se arriesgan a perder la vida.
La calidad de los alimentos que se consumen y la posibilidad de acceder a alimentos de origen animal como la leche o la carne son esenciales para un niño cuando se está desarrollando. En el caso en que el cuerpo no reciba los nutrientes necesarios se comenzará perdiendo la grasa y, a continuación, el músculo. factores para determinar si existe o no desnutrición y qué gravedad tiene deficiencias de vitaminas y nutrientes esenciales.

**1. Tipos de desnutrición infantil**

**Desnutrición crónica:** El niño presenta retraso en el crecimiento. Su altura es demasiado baja para su edad. Conllevar consecuencias irreversibles, como retraso en el desarrollo motor, deterioro de la función cognitiva y bajo rendimiento escolar.
**Desnutrición aguda:** El niño pesa poco para su altura y el perímetro de su brazo está muy por debajo del estándar de referencia. Se trata de una de las principales causas de fallecimiento entre menores de cinco años. Suele producirse por una grave escasez de alimentos.
**Hambre oculta:** Como su propio nombre indica, es esa que no se ve. El niño no está por debajo de su peso o de su altura, sino que carece de minerales y vitaminas necesarios para su correcto desarrollo. Puede conllevar deterioro mental, lentitud de reflejos o incluso la muerte.

**2. Plato saludable**

El plato saludable de la familia colombiana agrupa los alimentos así: cereales, tubérculos, raíces, plátanos y derivados. y frutas y verduras. y leche y productos lácteos. y carnes, huevos, leguminosas secas, frutos secos y semillas. y grasas. y azúcares.
El plato saludable de la familia colombiana ayuda a elegir una alimentación variada. También indica que, en cada tiempo de comida, se deben incluir alimentos de todos los grupos o su mayoría, en cantidades o porciones adecuadas. Por otra parte, los alimentos representados en el plato saludable de la familia colombiana, invitan a comer más alimentos frescos y menos alimentos procesados industrialmente, ya que estos pueden contener azúcares, sodio y grasa añadidos, que los hacen poco saludables. también nos invita a consumir los alimentos que se producen y preparan en nuestras regiones y que hacen parte de nuestra cultura, especialmente cuando están en cosecha y se pueden obtener o comprar a mejor precio. adicionalmente, y con igual importancia, invita a consumir agua durante el día y a realizar actividad física. La buena alimentación es importante desde el vientre materno hasta la vejez. la buena alimentación nos sirve para crecer, desarrollarnos y mantener el bienestar. lla buena alimentación es importante para el crecimiento y desarrollo, hay que darles pequeñas cantidades de comida, porque su estómago es pequeño y se llena fácilmente. Además, hay que acompañarlos y orientarlos, ya que a esa edad se distraen fácilmente cuando están comiendo. La calidad de vida en la edad adulta depende mucho de la calidad de la alimentación en los primeros años.
Tal vez al principio no se note, pero si la mala alimentación continúa por mucho tiempo las personas sufren malnutrición (desnutrición, sobrepeso u obesidad). Además, cuando las personas comen mucho o escogen comidas de baja calidad nutricional, como gaseosas, productos de paquete, comidas rápidas y golosinas, puede haber un mayor riesgo de padecer diabetes, presión alta y enfermedades del corazón, entre muchas otras. comer poco o comer mucho es dañino para la salud. El consumo de alimentos de nuestras regiones, frescos y variados como se muestra en el plato saludable de la familia colombiana permitirá una buena alimentación desde la infancia hasta la vejez, garantizando un crecimiento y desarrollo adecuados, así como el mantenimiento del bienestar.
Otra forma de comunicar el mensaje es por medio de capacitaciones y educación dirigida principalmente a niñas y niños en el ámbito escolar; también se mencionaron capacitaciones en los lugares de trabajo como una forma de poder aprender más sobre alimentación saludable. por último, consideraron que la mejor forma de comunicarlo es poniéndolo en práctica en los hogares, pues así todos en la familia buscarán consumir alimentos variados y naturales. para las personas consultadas, médicos y nutricionistas dietistas saben y tienen autoridad para hablar respecto de la alimentación. "la mejor manera de transmitir el mensaje es en la casa, lo que usted haga a eso se acostumbra la familia y el que llegue, pues tendrá que acomodarse. es una buena manera desde el hogar, así las personas que van para arriba van teniendo ese tipo de educación saludable.

**3. Fuentes de alimentos con alto valor nutricional**

Las proteínas son fundamentales para el crecimiento, formación y renovación de nuestros huesos, músculos, ojos, piel, órganos, pelo, uñas, etc. también cumplen una función metabólica y reguladora, formando parte de enzimas, hormonas, defensas (gammaglobulinas) y transporte(hemoglobina).

Las proteínas están formadas por aminoácidos, algunos de ellos, llamados esenciales, no pueden ser sintetizados por nuestro organismo, es decir, necesitamos aportarlos a través de los alimentos. Llamamos proteínas de alto valor biológico a las que contienen aminoácidos esenciales, frente a las proteínas de bajo valor biológico, que serían las que apenas contienen estos aminoácidos.

En líneas generales, las fuentes proteicas de origen animal presentan un valor biológico más elevado que aquellas proteínas que provienen de fuentes vegetales. Sin embargo, cada alimento de origen vegetal suele tener un aminoácido limitante diferente, es decir, un aminoácido que se encuentra en menor proporción que el resto respecto a los valores requeridos este hecho nos va a permitir suplir estas deficiencias en las fuentes proteicas de origen vegetal mediante la combinación de varios alimentos en la misma comida. de esta forma, realizando la ingesta simultánea de dos fuentes vegetales, por ejemplo, legumbres y cereales, los aminoácidos de una proteína van a compensar las limitaciones presentes en el otro tipo de proteína y viceversa, permitiéndonos conseguir una combinación de un valor biológico mucho mayor. Las personas que siguen una dieta de tipo omnívoro no suelen presentar problemas a la hora de obtener la cantidad y el tipo de proteínas adecuadas según sus requerimientos nutricionales es en el caso de las dietas que evitan o eliminan los alimentos de origen animal en los que se debe llevar un seguimiento adecuado, ya que pueden presentar algunas dificultades para suministrar al organismo los niveles necesarios de proteínas para su correcto funcionamiento.

**4.Estrategias nutricionales en niño inapetente y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos**:

La alimentación es la primera forma de socializar al niño y de enseñarle a adquirir responsabilidades. Si se le obliga a comer o se le entretiene para alimentarlo, no aprende a disfrutar la comida, por eso, se le debe enseñar que las horas de comida son un momento especial y hay que disfrutarlo. Por lo tanto, no es conveniente permitir o propiciar otras actividades dentro del horario de comida como ver televisión o jugar.

**Tipos de inapetencia**

Inapetencia fisiológica: los niños, después de cumplir el primer año de vida, no crecen ni aumentan de talla como en los meses anteriores. "en esta etapa se desacelera su crecimiento y adquiere nuevas habilidades. el infante se interesa más por el juego y por el mundo a su alrededor que por la comida. así mismo, disminuyen sus necesidades calóricas. En los primeros 12 meses, el pequeño requiere de 100 a 120 calorías por kilo, mientras que en la etapa preescolar entre 80 y 100, este descenso se refleja igualmente en las cantidades servidas. "la mamá piensa que el niño debe seguir comiendo igual que el primer año y esa disputa en porciones hace que rechace el alimento"..

Inapetencia orgánica; suele ir acompañada de algún tipo de enfermedad, como problemas infecciosos en los riñones, en los pulmones o gastrointestinales. En los primeros 12 meses de vida, los bebés deben comer muy bien, si no quieren recibir leche materna o, entre los 6 y los 12 meses, ningún alimento, es prudente consultar con el pediatra.

Inapetencia producto de malos hábitos alimentarios. Por ejemplo, los menores consumen dulces y comidas de paquete en exceso, dejando de lado la ingesta de proteínas y carbohidratos necesarios para su crecimiento y desarrollo. el nutricionista, entonces, indagar sobre estos hábitos y precisará cuál es la dieta indicada para el infante y toda la familia. en esta última inapetencia también influyen la omisión de comidas, la laxitud de los fines de semana respecto a los horarios, la poca variedad en el menú, el consumo de líquidos antes de una comida principal y una madre que no cambia la consistencia de los alimentos (le licua aún las preparaciones al niño de un año).

**5. Higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal.**

Se llama parasitismo a la relación que se establece entre dos especies, ya sean vegetales o animales. En esta relación, se distinguen dos factores biológicos: el parásito y el huésped. El parásito vive a expensas de la otra especie, a la que se le denomina huésped. El parasitismo intestinal se presenta cuando una especie vive dentro del huésped, en su tracto intestinal. El parásito compite por el consumo de las sustancias alimentarias que ingiere el huésped. los parásitos intestinales son el problema de salud más persistente en el mundo, ya que causan anemia, bajo peso, malnutrición, crecimiento retrasado, afectan el desempeño escolar y las actividades de los niños.

**¿Cómo se contagia?**

contaminación de agua, de alimentos y manos con parásitos y/o residuos fecales por parásitos que viven en el intestino de las personas.

**¿Cómo prevenir el parasitismo?**

- Lavarse las manos con bastante agua antes de preparar los alimentos o comer y después de ir al servicio sanitario o letrina.
- Lavar las frutas, los vegetales y verduras que se comen crudas.
- En aquellos lugares donde no hay agua potable, hervirla por 10 minutos o ponerle cloro(tres gotas de cloro por cada litro de agua).

- Tener un sistema adecuado de disposición de excrementos (como primera medida tener letrina o interior de agua) alimentarse adecuadamente y en forma balanceada
- Mantener la vivienda, los pisos, las paredes y los alrededores limpios y secos.
- Evitar el contacto de las manos y los pies con el lodo, como la tierra o la arena de aquellos sitios donde se sabe o se sospecha que existe contaminación fecal.
- Evitar ingerir alimentos en ventas callejeras y lugares con deficientes condiciones higiénicas.

**AGENDA DEL EVENTO**

| Fecha | Personal citado | Personal que asistió | Sector convocado |
|---|---|---|---|
| 13 de septiembre de 2023 | 30 | 30 | El poblado |
| TOTAL | 30 | 30 | 1 sector |

**27 DE SEPTIEMBRE:**

Ejecución de la primera sesión en El poblado del municipio de Girón, promoviendo acciones y estrategias para prevenir la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo.

| Modalidad de la educación | Recursos Utilizados | Duración | Participantes |
|---|---|---|---|
| Presencial | • Diapositivas<br>• Rotafolio de parasitismo<br>• Talento humano<br>• Video Beam<br>• Computador | 1 y ½ hora | 30 |

**Total de participantes: 30 participantes**

**DESARROLLO DEL EVENTO**

Durante la actividad se promovió la información de salud de la siguiente manera:

**Tabla. Desarrollo del Evento**

| Hora | Nombre de la Actividad | Descripción |
|---|---|---|
| 5 minutos | Saludo y presentación | Se presentó la profesional Nutricionista |
| 5 minutos | Dinámica de bienvenida | Se realizó una dinámica lúdica con la comunidad asistente.Se realizó el juego "Tingo Tingo Tango" este juego consiste en cantar la canción y cuando esta pare , la persona que quede con la bomba en la mano debe expresar o comentar qué conocimiento tiene sobre la desnutrición infantil. |
| 15 minutos | Introducción de la temática a tratar. | **Presentación del tema y el desarrollo del tema**: Prevención de desnutrición y crononutrición en la infancia.<br><br>**Metodología**:<br>- Charla interactiva |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema**: Conformación y distribución del plato saludable y sus beneficios para el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, en la cual se demuestran con los diferentes grupos de alimentos la variedad de loncheras nutritivas, que se pueden preparar.<br>**Material de apoyo**:<br>- Diapositivas<br>- Computador<br>- Video Beam |
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema**: Estrategias nutricionales en niño inapetente y pautas de prevención del castigo físico frente al rechazo a los alimentos.<br><br>**Metodología:**<br>- Charla interactiva |

| | | |
|---|---|---|
| 15 minutos | Desarrollo de la temática | **Desarrollo del tema:** Fuentes de alimentos con alto valor nutricional e higiene e inocuidad de los alimentos (prevención de parasitosis intestinal<br><br>**Material de apoyo:**<br>- Rotafolio de prevención del parasitismo |
| 10 minutos | Evaluación de la temática | Durante la actividad se indagó a los participantes con preguntas abiertas, con el fin de verificar el aprendizaje de la temática desarrollada.<br>Ejemplo de preguntas ;<br>- ¿Cómo está conformado el plato saludable?<br>- ¿Qué estrategias existen para niños inapetentes? |
| 15 minutos | Conclusiones y/o recomendaciones<br>Despedida | • Se realizó una reflexión con toda la comunidad presente, sobre las recomendaciones para prevenir la desnutrición, crononutrición, plato saludable entre otros.<br>• Se hizo entrega del material (recetario) respectivo.<br>• Se agradeció a la comunidad en general por su asistencia.<br>• Se tomaron firmas de asistencia. |

**ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA**

Tabla N°1: Prevalencia por género

| GÉNERO | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| FEMENINO | 27 | 90% |
| MASCULINO | 3 | 10% |
| TOTAL | 30 | 100% |

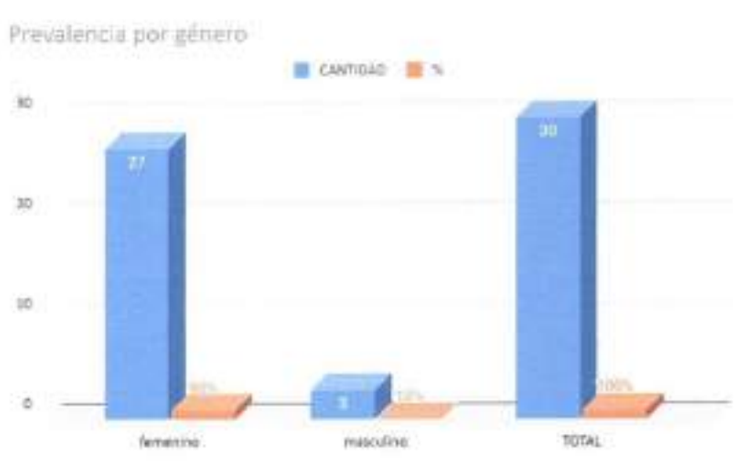



Tabla N°2: Prevalencia por Curso de Vida

| CICLO DE VIDA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 18 A 28 | 18 | 60% |
| 29 A 59 | 12 | 40% |
| >60 | 0 | 0% |
| TOTAL | 30 | 100% |

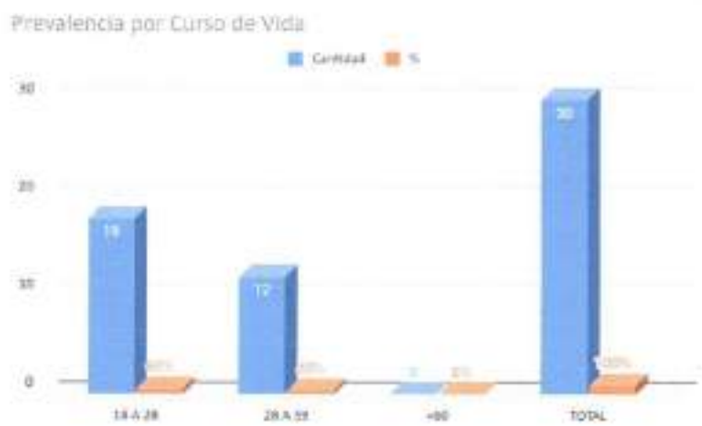
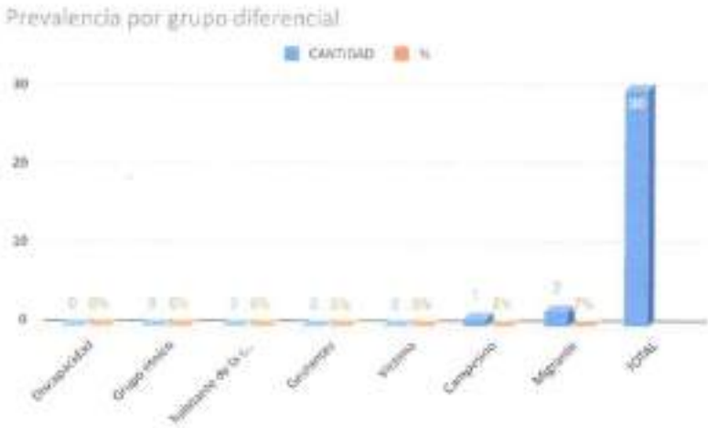



Tabla N°3: Prevalencia por grupo diferencial

| GRUPO DIFERENCIAL | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| DISCAPACIDAD | 0 | 0% |
| GRUPO ETNICO | 0 | 0% |
| HABITANTE DE LA CALLE | 0 | 0% |
| GESTANTES | 0 | 0% |
| VÍCTIMA | 0 | 0% |
| CAMPESINO | 1 | 3% |
| MIGRANTE | 2 | 7% |




**Análisis:**
A la fecha se abordaron un total de 30 personas a quienes se difundieron las acciones y socialización del tema específico.

Dentro de las actividades se observó el siguiente análisis:

- ✓ Prevalencia por género: la mayoría fueron género femenino en un 90% (27 personas) y un 10% son género masculino (3 personas).
- ✓ Prevalencia por curso de vida; dentro del rango de edad entre los 6 a 11 años, son el 0% (0 personas) dentro del rango de edad entre los 12 a 17 años, son el 0% (0 personas) dentro del rango de edad entre los 18 a 28 años, son el 60% (18 personas), dentro del rango de edad entre los 29 a 59 años, son el 40% (12 personas) y dentro del rango de edad mayor de 60 años, equivale al 0% (0 personas).
- ✓ Prevalencia por grupo diferencial: en discapacidad el 0%(0 persona), grupo étnico el 0% (0 personas), habitante de la calle 0% (0 personas), gestantes el 0%(0 personas), población víctima el 0%(0 persona), campesino el 3% (1 personas), y migrante el 7% (2 personas).

**COMPROMISOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

**CONCLUSIONES:**

- Al realizar las 2 sesiones informativas se logró impactar a la población, sobre la prevención de la desnutrición y la importancia de una alimentación con alto valor nutricional.
- Al realizar la evaluación verbal, se evidenció, la adquisición de conocimientos en plato saludable, en estrategias de alimentación a niños inapetentes e higiene en los alimentos.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomendó a la población que asista para que apliquen en su vida cotidiana buenas prácticas de alimentación en sus hijos e hijas además de una preparación adecuada, higiene, manipulación y conservación de alimentos,.
- Se recomendó que tengan en cuenta la información suministrada durante el desarrollo de la actividad y en las recomendaciones prescritas en el material entregado.

## ANEXOS

### ANEXOS: 1. RECETARIO SALUDABLE




**ACTIVIDAD 14** Recetario saludable. **DIMENSIÓN**; Seguridad Alimentaria y Nutricional

### ANEXOS 2. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



**ACTIVIDAD 14**: Actividad prevención de la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. , **Lugar**: El poblado **Fecha**: 27 septiembre de 2023 **DIMENSIÓN**; Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 14**: Actividad prevención de la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. , **Lugar**: El poblado **Fecha**: 27 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN**; Seguridad Alimentaria y Nutricional



**ACTIVIDAD 14**: Actividad prevención de la desnutrición en primera infancia en poblaciones con factores de riesgo. , **Lugar**: El poblado **Fecha**: 27 de septiembre de 2023 **DIMENSIÓN**; Seguridad Alimentaria y Nutricional

**PROFESIONAL RESPONSABLE:**

**Firma**
**NIRZA YURANY RIVERA VEGA**
**NUTRICIONISTA**

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

ACTIVIDAD: Capacitación en Salud Bucal Oral con Enfasis en Lactancia Materna | FECHA: 27/09/23 | HORA: 16:00
DEPENDENCIA: Seguridad Alimentaria | RESPONSABLE: Nirza Lucia | CARGO: Nutricionista
BARRIO Y/O VEREDA: B. Poblado | INSTITUCION EDUCATIVA: Colombo Americano

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tatiana Leon | | 28218187 | urbano | S | F | Heterosexual | 20 A 28 | | | 3228100298 | Tatiana Leon |
| 2 | Gina M Palomino Pinto | X | 1095927393 | Urbano | S | F | Heterosexual | 20 A 28 | | | 3227742465 | Gina M Palomino Pinto |
| 3 | Yuri mayerlin Bayer Gil | X | 1095929700 | urbana | S | F | | 20 A 28 | | | 3245318924 | Yuri Mayerlin Bayer Gil |
| 4 | KAROL MINOSHKA RODRIGUEZ | X | 1006158979 | Urbano | C | F | | 20 A 28 | | | 3156907355 6076926117 | KAROL RODRIGUEZ |
| 5 | Mayra Rios | X | 1104134334 | Urbano | C | F | | | | | 3155871637 Mayra Rios | Mayra Rios |
| 6 | Carolina Mejias | X | 25912378 | Urbano | | F | | | | | 3163382621 | Carolina Mejias |
| 7 | Yony Herrera | X | 88284923 | Urbano | | | | | | | 3164974153 | |
| 8 | Diana Vargas | X | 1098000501 | | | | | | | | 3229151625 | Diana Vargas |
| 9 | GLORIA ROMERO | X | 28149776 | URBANO | | | | | | | 3185231980 | Gloria R |
| 10 | Julieth Johana J. | X | 1093958650 | Urbano | | F | | 20 A 28 | | | 1008880052 | Julieth J. |
| 11 | monica Galvis | X | 1098741721 | urbana | | F | Homosexual | | | | 3165931111 | monica Galvis |
| 12 | Paula Baez | X | 1095935760 | urbano | | M | | 20 A 28 | | | 3125374746 | Paula Baez |
| 13 | Silvia Pinzón | X | 1005325821 | urbano | | F | Heterosexual | 20 A 28 | | | 3176506793 | Silvia Pinzón |
| 14 | Yadira Mendoza | X | 1095911073 | urbano | S | M | | | | | 3143425009 Yadira | Yadira Mendoza |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | |

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón · PIC

ACTIVIDAD: Intervencion Salud Publica 0-5 años. | FECHA: 27/09/23 | HORA: 16:00
DEPENDENCIA: Segundo Amparo Alberto Pinzón | RESPONSABLE: Nirza Rivera. | CARGO: Nutricionista
BARRIO Y/O VEREDA: B. Pablo de | INSTITUCION: Colombo Alemana IPS | EMPRESA:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR URBANO / RURAL | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | VULNERABLE DE SALUD | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Perez | | 25587649 | Urbano | X | X | X | X | | | X | 3028066636 | Maria Perez |
| 2 | Johan Gutierrez | X | 1.102395952 | urbano | | X | X | X | | | X | 3124511087 | |
| 3 | Mañana Actividad Peluche Jose | | 28149873 | urbano | X | | | | | | | 3132614238 | |
| 4 | Yvonne Kelley Marquez | X | 1005241120 | Urbano | X | X | | X | | | | 3155536587 | Yvonne Márquez |
| 5 | Jackleny Duran | | 24953261 | Urbano | X | X | | X | | | X | 3209016558 | Jackleny Duran |
| 6 | Olga Perez | X | 28156289 | Urbano | X | X | | X | X | | | 3185353013 | |
| 7 | Alejandra Soto | X | 1095934689 | Urbano | X | X | | X | | | | 3217573938 | |
| 8 | Katherin Vera Osorio | X | 1095938558 | Urbano | X | X | | X | | | | 3193741654 | |
| 9 | Debora Penagos | | 5713257 | Urbano | X | | | X | | | | 3167255498 | |
| 10 | [illegible] | | 1095915191 | Urbano | X | | | X | X | | | 3123450126 | |
| 11 | LUZ MARINA G. | | 30707179 | Urb. | X | | | X | | | | 313810145 | |
| 12 | Luz Marina Conde | | 30209686 | Urbano | X | | | X | | | | 3156296248 | |
| 13 | Silvia Cardona | X | 1005157537 | URB | X | | | X | | | | 3123928302 | |
| 14 | Liliana Cadena | X | 37557157 | Urb. | X | | | X | | | | 3212332249 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | |

GIRON

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Clínica Girón — PIC

ACTIVIDAD: Farmacodependencia Salud Bucal D-T 2023 | FECHA: 27/09/23 | HORA: 16:00
DEPENDENCIA: Secretaria de Salud Alvernia y B. Pablo de | RESPONSABLE: Nidia Lucia | CARGO: Nutricionista
BARRIO Y O VEREDA: | INSTITUCION: Colombo Aleman - ICBF | EMPRESA:

| # | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DE IDENTIFICACION | SECTOR (URBANO / RURAL) | REGIMEN DE SALUD | SEXO | ORIENTACION SEXUAL | CURSO DE VIDA | DISCAPACIDAD | GRUPO ETNICO | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Deisy Paola Quiroga | X | 1128218886 | U | X | | | X | | | 3185572270 | Deisy Gaviria C. |
| 2 | Mario Garcia | X | 1065[illegible]955 | Urbano | X | | | X | | | 3028022969 | Mario G. |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | |