ACTA N°

FECHA: Bogotá, 13 de junio 2024

HORA: 2:00 p.m.

LUGAR: FORMS

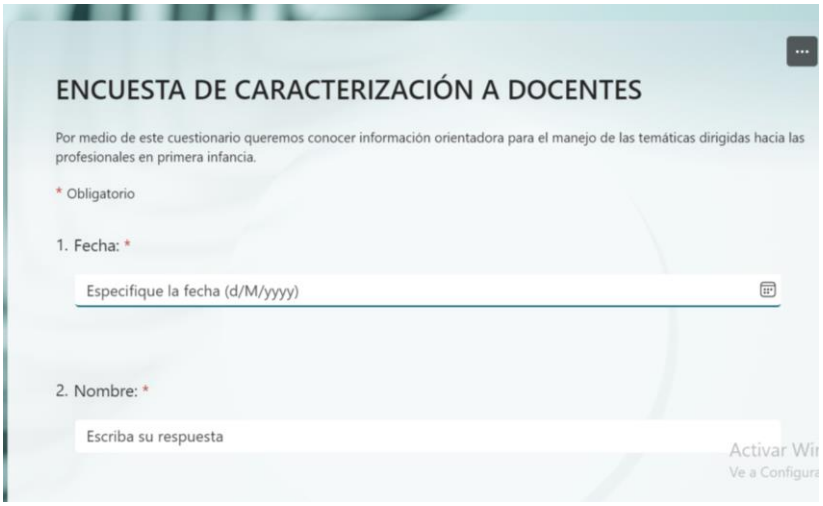
ASISTENTES: Equipo TH y Responsable servicio

ORDEN DEL DÍA: Soporte de la estrategia utilizada para la recolección de información

Objetivo: Generar una herramienta donde se organizan los datos sociodemográficos para generar la caracterización poblacional del jardín.

DESARROLLO:

1. Se envía el siguiente link https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=DQSIkWdsW0yxEjajBLZtrQAAAAAAAAAAAAAZAAJRJD-xUNVZITVJVNjRCMDUyRVgwQzVITlJFSDFWOS4u a las profesionales para que diligencien la caracterización con las siguientes preguntas:



3. EN CUANTO A LOS HABITOS DE ALIMENTACION: CUÁNTAS COMIDAS CONSUMES DIARIAMENTE *

- ◯ MENOS DE DOS
- ◯ TRES
- ◯ ENTRE CUATRO A CINCO

4. CUANTAS VECES POR SEMANA SE CONSUMEN CARNES(CARNE, POLLO, PESCADO, VÍSCERAS, CERDO, ETC) *

- ◯ TRES O MENOS VECES POR SEMANA
- ◯ 4 A 5 VECES POR SEMANA
- ◯ LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

Activa
Ve a Co

5. CON QUÉ FRECUENCIA CONSUMES VERDURAS COCINADAS O CRUDAS. *

- ◯ UNA VEZ POR SEMANA O NO SE CONSUMEN
- ◯ 2 A 3 VECES POR SEMANA
- ◯ MÁS DE 3 VECES POR SEMANA
- ◯ A DIARIO

6. REALIZAS ACTIVIDAD FISICA REGULARMENTE *

- ◯ SI
- ◯ NO

Activar W
Ve a Config

7. CUANTAS HORAS DUERMES DIARIAMENTE *

- ◯ MENOS DE 6 HORAS
- ◯ ENTRE 7 Y 8 HORAS
- ◯ ENTRE 8 Y 10 HORAS

8. CUANDO SOBRAN ALIMENTOS DE LA OLLA EN CASA QUE SE HACE CON ELLOS? *

- ◯ SE BOTAN A LA BASURA
- ◯ SE USAN PARA HACER OTRO TIPO PREPARACIÓN O SE CONSUMEN POSTERIORMENTE EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE.

9. AL REALIZAR LA COMPRA DE ALIMENTOS *

- ◯ PLANEO LO QUE VOY A COMPRAR PARA EVITAR QUE SE DAÑEN O SE VENZAN Y EVITAR DESPERDICIOS
- ◯ COMPRO LO QUE VOY VIENDO Y VOY MIRANDO QUE GASTO

10. SABES QUE ES DISCAPACIDAD *

- ◯ SI
- ◯ NO

11. QUE TIPOS DE DISCAPACIDAD CONOCES? *

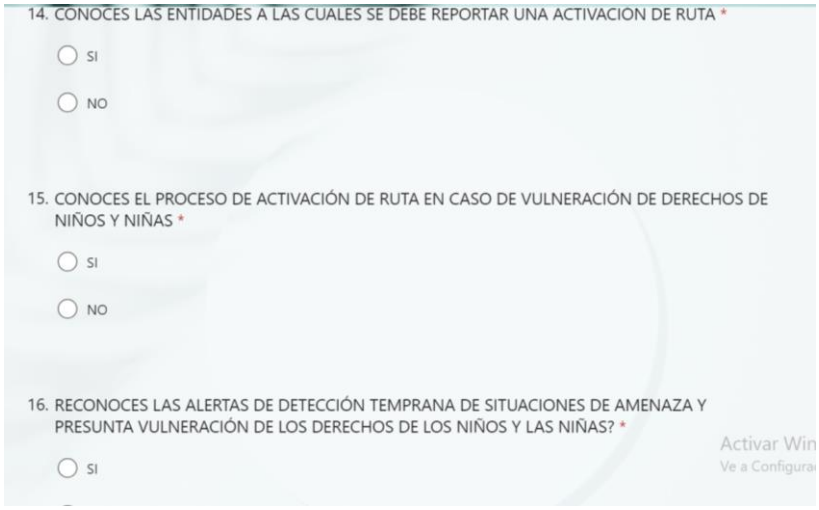
- ◯ AUDUTIVA
- ◯ COGNITIVA
- ◯ VISUAL
- ◯ FISICA

12. SABES COMO MANEJAR A UN NIÑO CON AUTISMO? *

- ◯ SI
- ◯ NO

13. TIENES CONOCIMIENTO SOBRE LA ALTERACION EN EL DESARROLLO? *

- ◯ SI
- ◯ NO


14. CONOCES LAS ENTIDADES A LAS CUALES SE DEBE REPORTAR UNA ACTIVACION DE RUTA *

SI

NO

15. CONOCES EL PROCESO DE ACTIVACIÓN DE RUTA EN CASO DE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NIÑOS Y NIÑAS *

SI

NO

16. RECONOCES LAS ALERTAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE SITUACIONES DE AMENAZA Y PRESUNTA VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS? *

SI

Activar Win
Ve a Configura

En constancia de lo anterior firman:

de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
	Responsable Servicio	Jardin	

Anexo:
