**ACTA N°**

FECHA: Bogotá, 01 de Noviembre de 2024

HORA: 3:30 pm – 4:30 pm

LUGAR: JI Salamandra.

TEMA: Grupo focal Prevención de la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años. **Reunión de cierre.**

ASISTENTES: Valerie Guerrero - Nutricionista.

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción
2. Citación a familias
3. Desarrollo del grupo focal

DESARROLLO:

**1. Introducción**

Previo al desarrollo de actividades, se parte de lo establecido en los documentos de anexo técnico para la garantía de la educación inicial en los jardines cofinanciados y los estándares de calidad para la educación inicial del servicio de jardines públicos y privados del distrito capital, para la programación de actividades y desarrollo de las mismas con los participantes de la unidad operativa y sus familias.

En ese sentido, y de acuerdo a lo identificado en el documento de caracterización poblacional para el jardín infantil y teniendo en cuenta los compromisos realizados durante la reunión con el equipo transversal el día 6 de agosto de 2024; se da inicio al desarrollo de la reunión de cierre del grupo focal con familias beneficiarias del jardín sobre prevención de la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años. Esto, Teniendo en cuenta las necesidades observadas para los casos particulares de los niños y niñas adscritos al jardín infantil, en lo que atañe al componente de salud y nutrición.

Dichas necesidades surgen de la lectura de necesidades en la que se evidencia que, de acuerdo a los últimos resultados de la clasificación nutricional correspondientes a la tercera toma de medidas antropométricas, se evidenció que 9 niños y niñas matriculados en el jardín infantil, presentan riesgo de desnutrición aguda. Por tal motivo, se toma como tema central de los grupos focales a trabajar con las familias, la prevención de la desnutrición aguda en la primera infancia.

**2. Citación a familias**

Inicialmente, El día 23 de Septiembre de 2024 se realiza el envío de la citación a las familias que tienen niños y niñas con clasificación de riesgo de desnutrición en el jardín infantil. Dicha citación es compartida vía telefónica y vía Whatsapp, para el día 27 de Septiembre de 2024 a las 3:30pm. No obstante, dicha información no llega a varias de las familias citadas, de los niños y niñas del nivel de prejardín. Por tal motivo, se hace necesario reprogramar la actividad para el día 1 de noviembre de 2024 a las 3:30pm, citación que es compartida a la responsable de la unidad el día 29 de Octubre de 2024 para su difusión a los padres de familia.

### 3. Desarrollo del grupo focal

Para el desarrollo del grupo focal se prepara un material por parte de la nutricionista dietista que acompaña el jardín desde la subdirección local, en donde se presentan los avances en el proceso de recuperación nutricional de los niños y niñas. Para la socialización se aborda caso por caso de acuerdo a la asistencia de las familias al encuentro.

No obstante, previo a la socialización de este material, se indaga a cada una de las familias asistentes sobre su conocimiento frente al tema, sus conocimientos sobre los antecedentes nutricionales y de salud de los niños, y las posibles causas que podrían estar asociadas a el bajo peso para la talla en los niños y niñas sobre los que se discute en la reunión. Frente a lo anterior, las familias realizan los siguientes comentarios en torno al tema:

- **Hemiliano Gordillo Torres – Caminadores**

El niño tuvo cita médica con nutrición por remisión desde pediatría durante el mes de octubre, en donde le indicaron que el menor se encuentra bajo de peso y le entregaron un plan de alimentación. Hace 8 días, presentó episodio de diarrea y vómito. Tiene pendiente realizar desparasitación. También recibió la segunda dosis de la vacuna para el Covid hace 8 días. Teléfono de contacto de la madre Lorena – 3138434588.

- **Dhalia Isabella Camacho Angulo – Prejardín**

La niña tuvo citas con medicina general y nutrición en el último mes, en donde le realizaron modificaciones en sua limentación a fin de controlar los episodios de diarrea y estreñimiento. Dentro de la unidad operativa se han venido realizando estos ajustes de acuerdo a los soportes médicos entregados. Dentro de las últimas indicaciones, se le solicitó a la familia no restringir el consumo de frutas, promover el consumo de aceite de oliva, mantequilla de maní y leche deslactosada pero no descremada. La madre refiere que la niña no ha presentadi diarrea ni estreñimiento en la última semana. Se recomienda a la familia mejorar las acciones de corresponsabilidad en casa y promover la autonomía de la niña en el consumo de alimentos que próximamente va a ingresar al entorno escolar. Teléfono de contacto del padre de la niña – Andres 3016833639, y de la madre – Deisy 3102796450.

- **Aaron Mathias León Pedraza – Prejardín**

Se manifiesta a la madre la preocupación que existe por la disminución de peso que ha tenido el niño en los últimos 2 meses, ya que, en caso de continuar, el niño presentará desnutrición. Frente a esto, la madre refiere que ha tenido dificultades económicas para la compra de los alimentos y también adjudica esto a un episodio de gripa que presentó el niño hace 1 mes.Teléfono de contacto de la madre Johana- 3001912158.

- Johangler Rodriguez Utrera.

La madre del niño que ingresó recientemente a la unidad operativa refiere que Johangler nació de 33 semanas y desde el nacimiento ha sido bajito de peso, ha presentado antecedentes de desnutrición y tuvo una buena recuperación nutricional en los últimos 6 meses. No obstante, indica que el niño actualmente no tiene afiliación a salud, a pesar de haberla solicitado en reiteradas ocasiones a la EPS y además, la madre se encuentra desempleada desde hace 15 días. Teléfono de contacto de Gabriela, madre del niño: 3009489908.

**RECOMENDACIONES.**

En ese sentido, se realizan recomendaciones a cada una de las familias de acuerdo a su situación y se recuerda la importancia de velar por la salud y la alimentación de los niños y niñas en casa, especialmente durante el periodo de vacaciones.

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Valerie Guerrero González | Nutricionista | Infancia | *Valerie Guerrero* |
| | | | |
| | | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL | Código: FOR-PSS-330 |
|---|---|---|
| | PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ | Versión: 3 |
| | FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 0 1 / 1 1 / 2 0 2 4

Número Ficha: 2 0 2 4 (Año) | 1 9 (Localidad) | 7 7 (Proyecto) | 4 1 2 1 6 4 0 (Código Unidad Operativa)

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION**

| 1. Tema del taller y/o curso: | 2. Subtema del taller y/o curso: | 3. Nombre del taller y/o curso: | 4. Código del taller y/o curso: | 5. Número de Sesión: | 6. Fecha de inicio: | 7. Fecha de finalización: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Familias modalidades institucionales | Infantil Saludable | Prevención de la desnutrición aguda | | | 01/11/2024 | 01/11/2024 |

**SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:**

| 1. Nombre del instructor / responsable: | 2. Tipo de documento: | 3. Número de documento de identidad: |
|---|---|---|
| Valeria Sierra González | Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2 | 1032472536 |

**SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:** *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

| A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I.GRUPO ETNICO | K. DISCAPACIDAD | L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL | M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No informa<br>5. No binario<br>99. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>99. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palanquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>6. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32.Visual<br>39. Intelectual<br>10. Sordoceguera<br>36. Múltiple<br>40.psicosocial<br>38 Trastorno del espectro autista | 23. Educación inicial (modalidad familiar)<br>14. Educación inicial (modalidad institucional)<br>6. Preescolar<br>7. Básica primaria<br>8. Básica Secundaria y media<br>18. Técnico<br>19. Tecnológico<br>21. Universitaria incompleta (sin título)<br>12. Universitaria completa (con título)<br>22. Postgrado incompleto (sin título)<br>15. Postgrado completo (con título)<br>25. Educación desde lo propio<br>1. Ninguno | 3. Padre/Madre<br>4. Padrastro/Madrastra<br>6. Abuelo-a<br>7. Hermano-a<br>8. Tio-a<br>9. Primo-a<br>10. Sobrino<br>11. Otro parentes<br>12. Otro no parentes |

| Nº | A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número | B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido) | C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre) | D. FECHA DE NACIMIENTO Día | Mes | Año | E. SEXO | F. GÉNERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados) | L. ESTUDIOS ALCANZADOS: Actualmente estudia? | M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE | M. RELACIÓN CON SERVICIO: PARENTESCO | M. RELACIÓN CON SERVICIO: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | N. NÚMERO INSCRIPCION SIRBE | O. LOCALIDAD | P. UPZ | Q. BARRIO | R. DIRECCIÓN | S. FIRMA DEL ASISTENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1. | 1023946596 | 1 Torres<br>2 Perez | 1 Laura<br>2 | 07 | 11 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 7<br>2 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1024615327 | | 19 | Bella Flor | Bello Flor | Cll 75 A Bis Sur #27 -45 | |
| 2 | 1 | 5095207 | 1 Rodriguez<br>2 Urrera | 1 Maria<br>2 Gabriela | 14 | 04 | 04 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 7<br>3 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1092720265 | | 19 | | Paraiso | Cra 71 D Sur-12 | |
| 3 | 1 | 1023002560 | 1 Pedraza<br>2 Perez | 1 Dora<br>2 Yackelin | 26 | 09 | 94 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>11 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1033824990 | | 19 | | Bella Flor | | Dora P |
| 4 | 1 | 1024481312 | 1 Camacho<br>2 Angulo | 1 Dayry<br>2 Solangy | 13 | 01 | 88 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 9<br>11 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1057017815 | | 19 | | Bella Flor | Cra 27 # 75B -16 | |
| 5 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 6 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

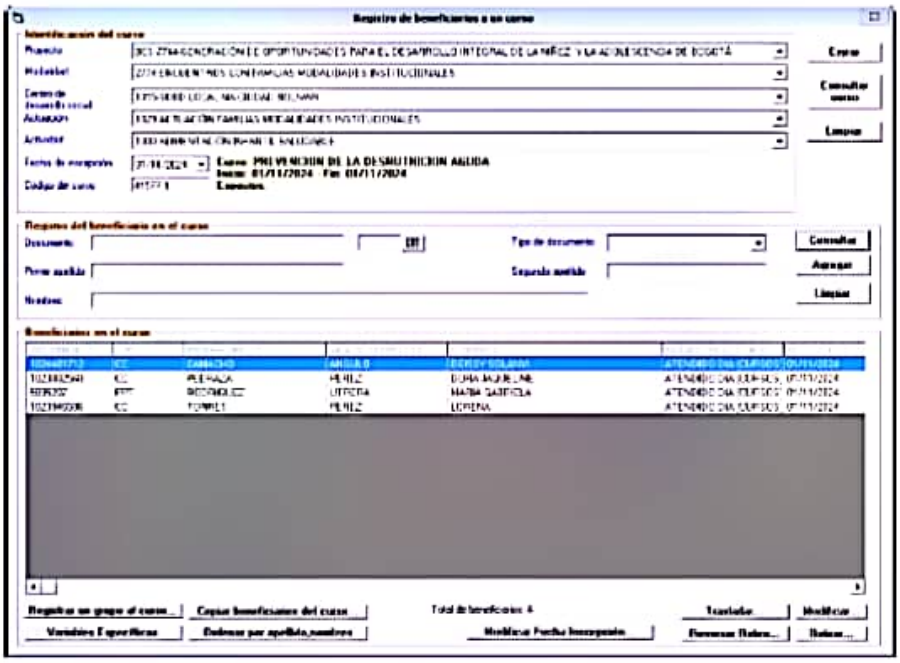
11:35

Carol Andrea... 5 de nov

para mí

Cordial saludo

Adjunto número del curso y evidencia del cargue de curso de cualificación al sistema misional SIRBE.
Quedando atenta a cualquier inquietud.
Número del curso- 41577-1




**De:** Valerie Guerrero González <valerieguerrero5@gmail.com>
**Enviado:** martes, 5 de noviembre de 2024 11:21
**Para:** Carol Andrea Galindo Rada

Responder

Scanned with CamScanner