PLAN DE ACCIÓN

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

AÑO 2025

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

En el marco de la modalidad propia e intercultural el servicio de Educación Inicial Campesina, es un espacio para que las acciones de salud y nutrición se realicen con la calidad e inocuidad convirtiéndose en un escenario de formación para propiciar hábitos y estilos de vida saludables cuyo propósito fundamental potenciar el desarrollo integral de niñas y niños desde la gestación pertenecientes a comunidades campesinas en las zonas rurales y rurales dispersas del territorio nacional; en este sentido se enfoca en fortalecer prácticas y acciones de cuidado y crianza de la primera infancia, a través de la garantía del derecho a una educación inicial que reconozca los saberes campesinos y la diversidad cultural de la nación Colombiana, promoviendo experiencias que integren el desarrollo y aprendizaje en sintonía con las tradiciones y saberes culturales, así como el autoreconocimiento, la revitalización de sus usos y costumbres.

En este sentido, no es suficiente verificar el acceso de los niños y las niñas a los servicios de salud, también se debe incluir en su propuesta aspectos relacionados con la creación de hábitos saludables y la generación de espacios en condiciones higiénico sanitarias para la salud de niños y niñas, así como el consumo de los alimentos requeridos (nutrientes) de acuerdo con los grupos de edad/ciclos de vida, así mismo el equipo de trabajo del componente de salud y nutrición de la UCA por amor a los niños de la Fundación Saber Ser esta en condiciones para hacer seguimiento a las acciones del desarrollo infantil en el marco del desarrollo integral, lo que significa que, el desarrollo nutricional es importante en cuanto hace parte del desarrollo integral del niño, niña desde la gestación. En consecuencia, deben contar con conocimiento sobre los aspectos de valoración y seguimiento nutricional.

Alimentarse va más allá de la ingestión de nutrientes. La alimentación es un acto social, cultural y político, por lo cual se convierte en un escenario que contribuye a la garantía del derecho humano a la alimentación adecuada de las y los participantes del proceso de atención y se constituye en un acto de soberanía alimentaria de las comunidades, al facilitar la selección y compra de alimentos de producción local, y al reconocer e incorporar alimentos y preparaciones propias de la cultura alimentaria y del territorio.

En nuestro caso la RP es la olla comunitaria busca que las niñas, los niños y sus familias viven momentos que les permitirán identificar prácticas y patrones propios de sus culturas y se comienzan a reconocer en ella, lo que contribuye a consolidar su identidad alimentaria.

Nuestro plan de acción está basado en la caracterización del Derecho Humano a la alimentación adecuada impulsando la soberanía alimentaria y el abordaje es teniendo en cuenta la disponibilidad de alimentos de la región, los hábitos y costumbres alimentarias

.

Para el desarrollo de este componente nutricional la UCA por amor a los niños de la Fundación Saber Ser deberá tener en cuenta las directrices impartidas en la guía operativa del servicio educación inicial campesina y la guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF.

PLAN DE ACCION DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

OBJETIVO GENERAL

Implementar el desarrollo de las acciones de acuerdo al diagnóstico nutricional ejerciendo control y seguimiento en el componente de salud y nutrición teniendo en cuenta las directrices impartidas por el ICBF para la atención integral de la primera infancia en el programa Educación Inicial Campesina EIC UCA por amor a los niños..

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- *Verificar la afiliación de los niños y niñas al sistema general de seguridad social en salud; en caso de no contarse se activa la ruta de atención integral y se orienta a la familia.*

- *Realizar promoción de la práctica de lactancia humana a exclusiva hasta los seis meses de edad y complementaria hasta los dos años.*

- *Verificar que la niña o el niño asistan a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y la asistencia de las mujeres y personas en estado de gestación a los controles prenatales.*

- *Implementar acciones para la promoción de la vacunación y verificar que el soporte del esquema de vacunación este acorde con la edad.*

- *Implementar acciones para la identificación y detección oportuna de los casos de brotes, enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes y transmitidas por alimentos ETA, Malaria y Dengue.*

- *Orientar a las familias o cuidadores sobre la presencia de riesgos en la salud de los niños y niñas.*

- *Implementar las recomendaciones de buenas prácticas de manufactura para la preparación de la olla comunitaria.*

- *Elaborar acuerdos para escoger los alñimentos a entregar en la racion para preparar mensual y para las preparaciones que se harán en la olla comunitaria teniendo en cuenta las prácticas culturales de alimentación y consumo.*

- *Realizar periódicamente la toma de medidas antropométricas (peso/talla y perímetro braquial) a cada participante de acuerdo a los tiempos establecidos para cada toma y hacer seguimiento a los resultados según lo establecido en la guía operativa.*

- *Realizar articulación con las entidades de salud para implementar acciones de promoción y prevención de la salud en pro del bienestar de los participantes.*

- *Activar las rutas de atención integral para los participantes diagnosticados con malnutrición.*

- *Conocer y promover con las familias y cuidadores los programas de suplementación con micronutrientes desarrollados por el sector salud.*

- *Contar con acta de visita vigente con concepto higiénico-sanitario favorable, emitido por la autoridad sanitaria competente.*

- *Planear e implementar recomendaciones de saneamiento básico que contenga los programas y formatos de verificación y control.*

- *Desarrollar acciones de educación alimentaria y nutricional con las familias y cuidadores de los participantes que se identifiquen con malnutrición.*

METODOLOGIA

La metodología que se tiene en cuenta es la siguiente:
Planeación: *realizar un diagnóstico situacional. Con base a los resultados del análisis se formularan actividades e indicadores de gestión en las actividades para realizarles el debido seguimiento.*
Ejecución: *Poner en marcha cada una de las actividades propuestas y realizar seguimiento continuo de los indicadores.*
Evaluación: *Verificar el impacto de las actividades realizadas y evaluar si se cumplieron los objetivos.*
Presentación de resultados: Presentar los resultados obtenidos con la realización de las actividades propuestas.

ESTRATEGIAS

Para la ejecución de las actividades programadas en el presente plan de acción se han definido las siguientes estrategias.

- *Trabajo mancomunado con el personal administrativo a fin de lograr un objetivo mutuo.*
- *Establecer el cronograma para la ejecución de las distintas actividades a desarrollar*
- *Capacitación al talento humano sobre recomendaciones BPM, signos y síntomas relacionados con la desnutrición, técnicas de toma de medidas antropométricas entre otros.*
- *Asumir comportamientos amables, responsables y profesionales enmarcados dentro la ética y moral, con todo el talento humano.*
- *Capacitación, seguimiento y fortalecimiento a las familias participantes del servicio de atención.*
- *Realización de seguimiento nutricional a los los participantes de acuerdo a las directrices.*

DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACION ADECUADA SOBERANIA ALIMENTARIA

La seguridad alimentaria de las familias participantes del servicio depende de varios factores teniendo en cuenta que la subregión montes de maría (MM) posee gran biodiversidad de flora y fauna, El acceso a la consecución de los alimentos de nuestros padres de familia depende de las actividades económicas informales las cuales giran alrededor de la producción agropecuaria, con tradición en ganadería bovina y cultivos campesinos de maíz, arroz, yuca, ñame, plátano, tabaco, café y aguacate.

Recientemente, se han introducido en algunas veredas los cultivos empresariales de ají picante, cacao y palma de aceite pero la posibilidad de alcanzar una alimentación adecuada y sostenible, básicamente se refiere a los alimentos que puede obtener o comprar de acuerdo a sus ingresos económicos y en estas UCA las familias tienen un promedio entre un SMLMV, en la mayoría trabaja solo el padre lo cual dificulta un poco el sustento de los hogares que tienen un numero prudente de miembros, y según ellos, apenas alcanzan a solventar todas las necesidades que tienen en cuanto a salud, educación, alimentación, vestuario, etc.

Cabe anotar que no siempre pueden satisfacer sus necesidades básicas, pero tratan de darle prioridad a la alimentación. En lo que se refiere al consumo de los alimentos algunas varían de acuerdo a sus condiciones, religiosas, las creencias alimentarias, actitudes y prácticas para el consumo de los mismos en casa los cuales parten de algunos concluyentes tales como: La cultura, los hábitos alimentarios, la educación alimentaria y nutricional, el nivel educativo, el tamaño y la composición de la familia de cada miembro responsable del cuidado de los niños y las niñas.

En lo referente al aprovechamiento de los alimentos lo asimilan de manera adecuada de acuerdo al ofrecimiento en el hogar y a la ración para preparar mensual recibida por parte del programa se hace énfasis que debe ser única y exclusivamente para el niño o niña, mujer

y persona en estado de gestación y de esta manera poder evidenciar los avances de los participantes en cada seguimiento nutricional y en las demás acciones que hacen parte del componente de salud y nutrición para mantener o mejorar el estado nutricional de cada uno de ellos.

	ACCIONES	OBJETIVOS	META	RESPONSABLES
	Toma de medidas antropométricas a cada niño, niña y seguimiento a los resultados.	*Realizar toma de medidas antropométricas a los niños y niñas con el fin de conocer su diagnóstico nutricional e implementar acciones que mejoren su estado nutricional.*	*100% de participantes con evaluación nutricional.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición*
	Brindar espacios de capacitación y talleres a las agentes educativos, de la UCA que les faciliten desarrollar acciones que le permitan conocer las técnicas adecuadas de realizar un tamizaje y la identificación de los signos físicos y de alarma de los niños y niñas asociados a la desnutrición.	*Socializar al talento humano las 100%Técnicas adecuadas para la toma de medidas antropométricas (Peso/Talla y perímetro braquial) e identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y signos de alarma en niños y niñas menores de cinco (5) años.*	*100% del talento humano con conocimiento del tema tratado.*	*Apoyo en salud y nutrición*
	Niños, niñas y mujer y personas en estado de gestación con Tratamiento Nutricional de acuerdo a su diagnóstico nutricional	*Socializar con el talento humano los casos de malnutrición y activar la ruta de atención integral de acuerdo al diagnóstico nutricional.*	*100% de los participantes detectados con malnutrición con activación de la ruta de atención integral.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición*
	Identificación de las redes de apoyo referidas a la	*Velar por que los participantes cuenten con la documentación requerida recibida (SISBEN, afiliación al SGSSS, Identificación,*	*100% de los participantes del*	*Equipo interdisciplinario*

	Comunidad Y Gestión de documentación.	*Esquema de Vacunación, valoración integral en salud).*	*programa con todos los documentos al día.*	
	Realización de la caracterización y conocimiento del diagnóstico integral (psicosociofamiliar, económico, nutricional y salud).	*Conocer el Diagnóstico integral de los participantes para realizar la atención integral.*	*100% de participantes con la caracterización.*	*Equipo interdisciplinario*
	Implementar los protocolos en la atención integral a la primera infancia de las enfermedades prevalentes, inmunoprevenibles, ETA, Malaria y Dengue	*Identificar y reportar de forma oportuna los casos de brotes de enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes y transmitidas por alimentos (ETA), Malaria y Dengue.*	*100% de los agentes educativos con conocimientos de acuerdo al tema.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición*
	Capacitación, Socialización y Sensibilización del Plan de saneamiento Básico al talento humano sobre los programas que lo contemplan tales como. Limpieza y Desinfección, Programa de desechos sólidos, programa de control	*Realizar educación sobre el Plan de Saneamiento Básico, al talento humano, para promover la calidad e inocuidad de los alimentos distribuidos.*	*100% de los agentes educativos capacitadas para garantizar la atención integral a los participantes.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición*

	de Plagas y programa de control de aguas.			
	Brindar espacios de capacitación y talleres a las docentes que les faciliten desarrollar acciones en pro de mejorar el Diagnóstico integral (psicosociofamiliar, económico, nutricional y salud).	*Identificar el desarrollo de las dimensiones y carencias nutricionales en cada uno de los participantes.*	*100% de las agentes educativos capacitadas*	*Nutricionista* *Psicóloga*

	ACCIONES	OBJETIVOS	META	RESPONSABLES
CON LAS FAMIIAS	*Promover las rutas de atención integral y la articulación interinstitucionales para la atención de los participantes.*	*Realizar socialización de la ruta de atención integral a los padres de familia y/o cuidadores, mujeres y personas en estado de gestación con el fin de orientarlos sobre las acciones a desarrollar y de su corresponsabilidad durante el proceso de atención.*	*100% de asistencia de los padres de familia, mujeres y personas en estado de gestación que participan en las actividades.*	*Equipo interdisciplinario*
	Capacitación y formación a los padres de familia y/o cuidadores de los niños y niñas, mujeres y personas en estado de gestación en temas de interés nutricionales.	*Promover la práctica de hábitos alimentarios saludables durante el proceso de formación y crecimiento de los participantes.*	*100% de asistencia de los padres de familia y/o cuidadores, mujeres y personas en estado de gestación que participan en las actividades.*	*Nutricionista Apoyo en salud y nutrición*
	Informar al padre de familia y/o cuidador, mujeres y personas en estado de gestacion sobre el diagnostico nutricional de los niños y niñas beneficiarios.	*Brindar pautas que ayuden al mejorar y/o mantener el l estado de salud de los participantes de acuerdo a los diagnósticos obtenidos en la valoración nutricional.*	*100% de asistencia de los padres de familia y/o cuidadores de los niños y niñas , mujeres y personas en estado de gestación que participan en las actividades.*	*Nutricionista Apoyo en salud y nutrición*
	Promocionar la importancia de la asistencia de las niñas,	*Sensibilizar a los padres de familia y/o cuidadores de todos las niñas y niños,*	*100% de asistencia de los padres de familia ,*	*Nutricionista*

	los niños a la consulta de valoración integral en salud (control de crecimiento y desarrollo) y control prenatal.	*mujeres y personas en estado de gestación sobre la importancia se asistir a los controles y a las consultas de valoración integral en salud.*	*mujeres y personas en estado de gestación que participan en las actividades.*	*Apoyo en salud y nutrición* *Agentes educativos*
	Realizar periódicamente la toma de medidas antropométricas a cada participante y hacer seguimiento a los resultados obtenidos durante la valoración.	*Socializar al padre de familia y/o cuidador de los niños y niñas, mujeres y personas en estado de gestación el diagnóstico nutricional y de la importancia y corresponsabilidad y de cumplir con las acciones y orientaciones impartidas durante el proceso de atención a los usuarios.*	*100% de asistencia de los padres de familia y/o cuidadores que participan en el desarrollo de la actividad.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición* *Padres de familia y/o cuidadores*

	ACCIONES	***OBJETIVOS***	***META***	***REPONSABLES***
CON LOS NIÑOS @	*Ingreso de los datos de salud y nutrición de los participantes obtenidos en el tamizaje de medidas antropométricas al aplicativo cuéntame.*	*Retroalimentar la base de datos del aplicativo cuéntame con el fin de conocer el diagnostico nutricional de los niños y niñas.*	*Cargue al 100% del aplicativo cuéntame y conocimiento del diagnóstico nutricional.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición*
	Participar en los procesos de aprendizaje en el desarrollo de los participantes según su diagnóstico nutricional.	*Realizar educación Nutricional a los padres de familia y/o cuidadores y a sobre educación alimentaria.*	*70% de asistencia de los padres de familia y/o cuidadores de los niños y niñas, mujeres y personas en estado de gestación que participan en las actividades.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición*

	Vigilar y hacer seguimiento a los participantes identificados con malnutrición.	*Identificar los niños y niñas que se encuentren en riesgo de desnutrición, desnutrición aguda, moderada y severa, sobrepeso, obesidad.* *Realizar remisión a los niños y niñas con diagnostico malnutrición a las entidades de salud.* *Valoración y seguimiento Nutricional - tamizaje de medidas antropométricas de acuerdo a lo establecido en las guía operativa del servicio del educación inicial campesina para verificar evoluciones y recuperaciones nutricionales.* *Conocer y aplicar ruta de atención nutricional en caso de malnutrición.*	*70% de asistencia de los padres de familia y/o cuidadores que participan en las actividades.* *100% de los niños, niñas, mujeres y personas en estado de gestación diagnosticados con malnutrición remitidos a entidades de salud.* *100% de los niños, niñas, mujeres y personas en estado de gestación diagnosticados con malnutrición con tamizajes acorde a las indicaciones dadas en la guía operativa.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición* *Padres de familia y/o cuidadores.*

		Participar con ayuda de las agentes educativas en el proceso de aprendizaje y formación de los niños, niñas con temas nutricionales que contribuyan a la calidad de dicho proceso		

	ACCIONES	***OBJETIVOS***	***META***	***REPONSABLES***
REDES	*Coordinación con la secretaria de salud, EPS e IPS para que todos los niños y niñas usuarios del programa cuenten con sisben, afiliación a SGSSS, esquema de vacunación y controles de crecimiento y desarrollo.*	*Identificar los participantes que se encuentre sin los documentos actualizados y hacer seguimiento correspondiente del mismo* *Gestionar el acceso a los servicios de salud de los participantes que en los casos que lo amerite y de esta manera garantizar su salud.*	*100 % de los participantes con todos los documentos actualizados.*	*Nutricionista* *Apoyo en salud y nutrición* *Psicosocial*


Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien