1. DATOS GENERALES

Fecha: 20/06/2024

Nombre del proyecto/servicio/localidad: Centro Integrarte atención Externa grupo 5

Personas asignadas para la construcción de la estrategia Información, educación y comunicación:

Trabajo Social: Angela María Ladino.
Terapia Ocupacional: Brenda Liliana Jiménez
Educación Física: Jhon Jairo Angulo Tenorio
Psicología: Ana Carolina Morera Chacón
Fisioterapia: Juliana Alejandra Tejada Rincón
Enfermería: Diana Pahola Arenas Rico
Fonoaudiología: Claudia Liliana Herrera Guzmán
Tallerista: Luciana Bastidas
Nutrición: Martha Cecilia Arteta Álvarez
Coordinación: Mónica Camacho Montaño

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

Diagnóstico de las necesidades en promoción de estilos de vida saludable:

La población vinculada al Centro Integrarte cuenta con las siguientes necesidades en promoción de estilos de vida saludable:

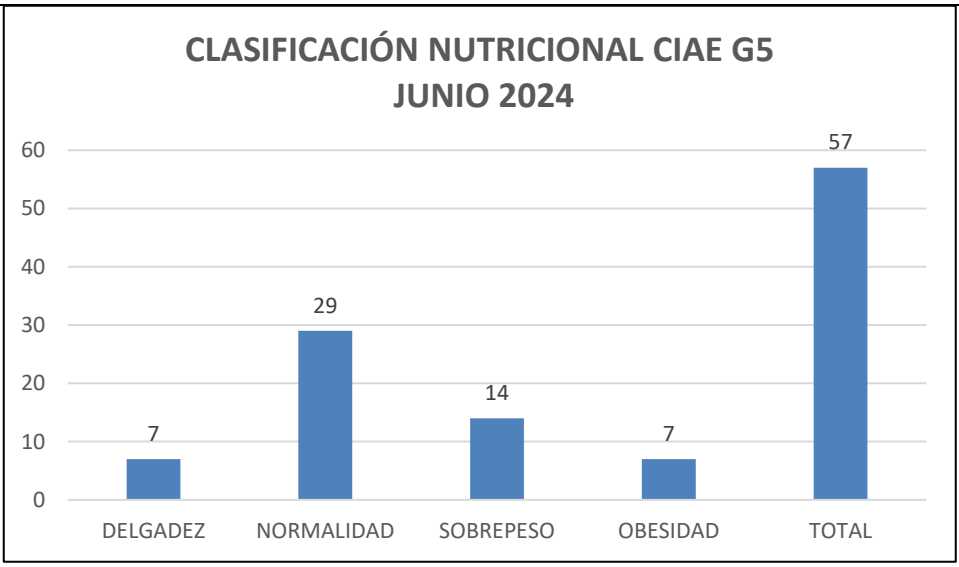
El Centro Integrarte Atención Externa grupo 5 al inicio del convenio 7492 de 2024 se encuentra conformado por 22 mujeres y 35 hombres, en edades comprendidas entre los 19 y 59 años, el diagnostico nutricional de la población del centro es de 29 personas con discapacidad con estado nutricional normal, 7 participantes con delgadez, 14 con sobrepeso y 7 con obesidad.

TABLA N°1. Diagnóstico nutricional de la población atendida.

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL	# PARTICIPANTES
DELGADEZ	7
NORMALIDAD	29
SOBREPESO	14
OBESIDAD	7
TOTAL	**57**

GRÁFICA N°1. Porcentaje de distribución de acuerdo al estado nutricional

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA



En la Gráfica N°1 se evidencia que el 51% de la población atendida presenta diagnóstico de normopeso y el restante 49% presenta malnutrición por déficit o exceso de peso, de los cuales la mayor proporción la tienen las personas mayores con sobrepeso (25%), seguido de quienes presentan obesidad y delgadez con 12% ambas clasificaciones.

Se observa la clasificación nutricional de delgadez presentados son secundarios a enfermedades orgánicas y alteraciones somáticas propias de la discapacidad (atrofia muscular, caquexia, espasticidad) y que dificultan el incremento de masa muscular en las personas con discapacidad.

Los casos de sobrepeso y obesidad, pueden estar asociado principalmente a factores como hábitos alimentarios inadecuados, conductas alimentarias no controladas y actividad física reducida y repercute en efectos negativos sobre las patologías de base y generación de problemas articulares y de movilidad en las personas con discapacidad afectando su calidad de vida.

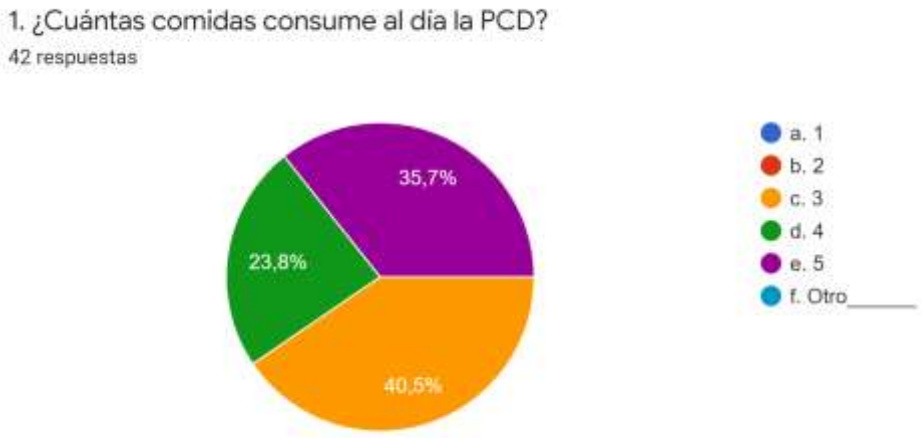
De acuerdo con el Ministerio de Salud una persona con sobrepeso u obesidad tiene un mayor riesgo de presentar enfermedad cardiovascular, diabetes, trastornos del aparato locomotor como la osteoartritis, algunos tipos de cáncer, entre otros. Para disminuir el riesgo a sufrir estas enfermedades, la clave está en tener un estilo de vida saludable que le permita mantener, a lo largo del tiempo, un peso saludable, con buenos hábitos alimentarios y actividad física de manera regular (Min. Salud, 2019).

Teniendo en cuenta esto, se decide enfocar el programa, en reducir el porcentaje de participantes con sobrepeso y obesidad, por medio del desarrollo de actividades que generen un estilo de vida saludable vinculando la alimentación y la actividad física; además se abarcará el tema desde la prevención, con el fin de que los participantes que presentan estado nutricional adecuado

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

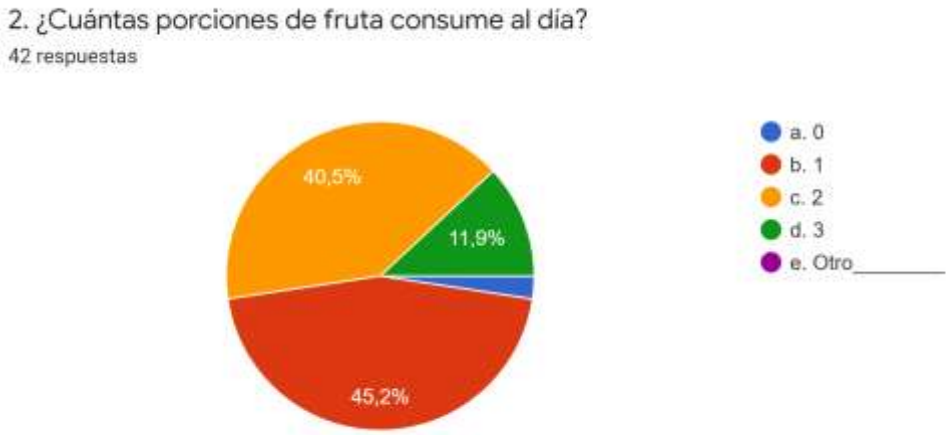
contribuyan a su mantenimiento.

Encuesta: Necesidades de capacitación- Promoción en estilo de vida saludable Con el fin de identificar las inquietudes e intereses de capacitación en promoción de estilos de vida saludable, se realizó la “Encuesta: Necesidades de capacitación - Promoción en estilo de vida saludable” a los referentes familiares y/o cuidadores de los participantes, además, se indaga sobre los hábitos de consumo, la cual se realizó a través de formulario de Google forms, con un total de 42 respuestas, obteniendo los siguientes resultados:

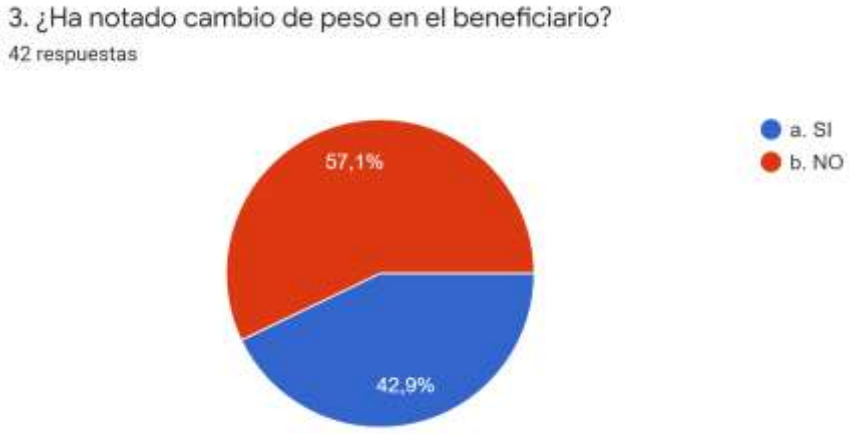


El 40,5% de las familias encuestadas, reporta que el 40,5% consume 3 comidas al día, el 23,8% consume 4 comidas al día, y se observa que el 35,7% consume 5 comidas al día.

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

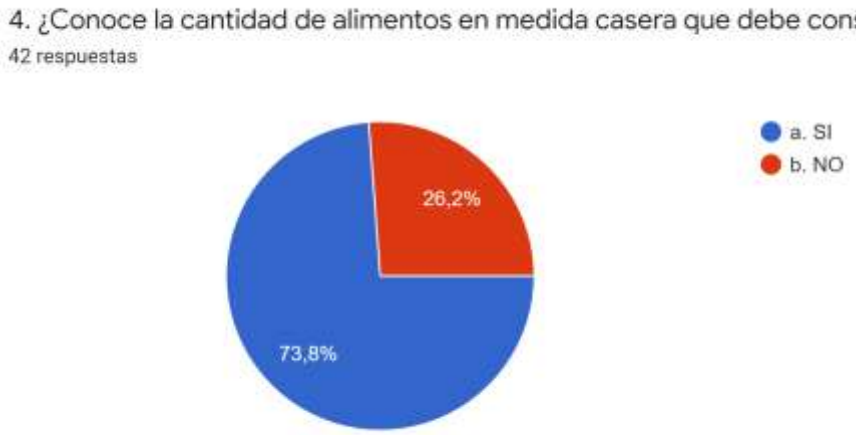


El 45,2% refiere que consume frutas y verduras ocasionalmente (1 porción diaria), el 40,5% reporta consumo de este grupo de alimentos 2 veces por semana, el 11,9 % lo consume 3 veces por semana, y sólo el 2,4% no lo consume.

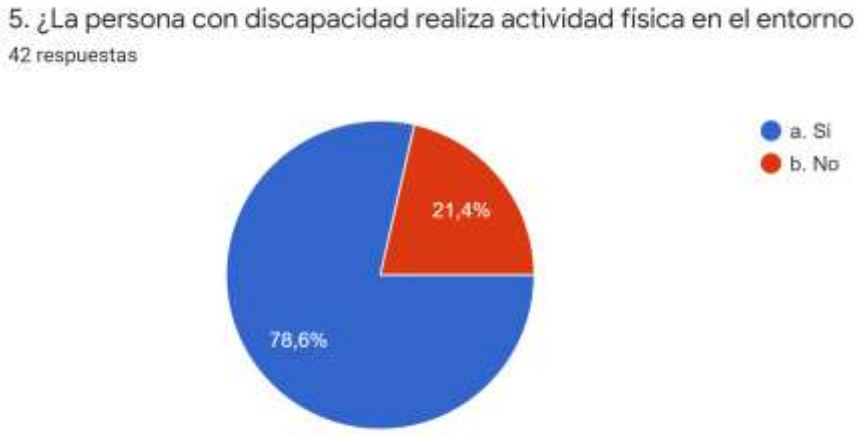


Según la percepción de las familias en cuanto a cambio de peso en las personas con discapacidad el 42,9% refiere que la persona con discapacidad ha notado cambios de peso en el beneficiario, mientras que el 57,1% refiere que no ha observado cambios y que la persona con discapacidad permanece estable.

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA



Respecto a las medidas caseras que debe consumir los participantes, se evidencia que 73,8% de las familias refieren conocer los gramajes de los alimentos a suministrar en los tiempos de comida, mientras que el 26,2% desconocen las medidas caseras de la alimentación de las personas con discapacidad.



El 78,6% de las familias encuestadas realiza actividad física en los entornos de su hogar, se observa que solo el 21,4% no lo realiza.

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

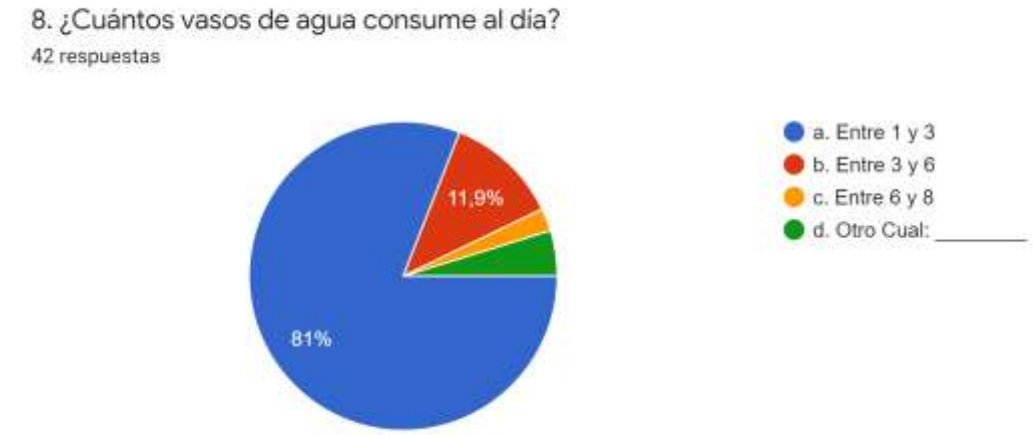


En cuanto a la realización de actividad física de las personas con discapacidad el 69% refiere realizarla menos de una hora al día, el 23,8% lo realiza más de una hora al día, mientras que sólo el 7.1% la realiza 1 hora y media al día.

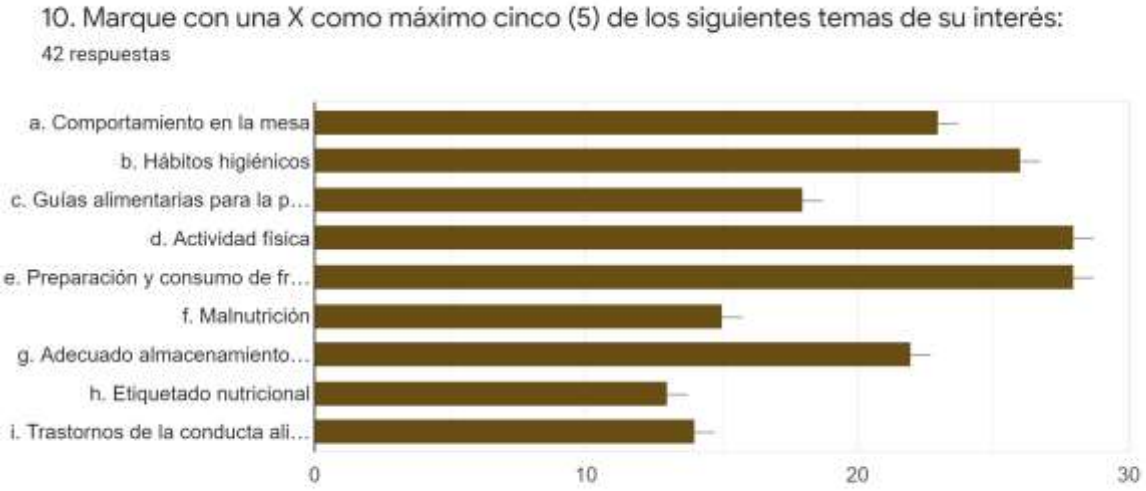


Respecto a la realización de actividad física de las personas con discapacidad el 61,9% refiere realizarla una vez al día, el 11,9% la efectúa 2 veces al día, mientras que el 21,4% realiza actividad física una vez a la semana y se observa que solo el 4,8% la ejecuta una vez al mes.

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA



Frente a la pregunta que indaga los vasos de agua que toma al día los participantes, se evidencia que el 81% refiere consumo de uno a tres vasos de agua, el 11,9% ingiere 3 a 6 vasos de agua y el 2,4% toma entre 6 y 8 vasos de agua diariamente.



En la pregunta 10, de las 9 opciones de temas planteados, los de mayor interés fueron en su orden: Actividad física y Preparación, consumo de frutas y verduras y Hábitos higiénicos. Por su parte, los de menor interés fueron: Etiquetado nutricional y malnutrición.

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

Matriz NOPS

A través de la caracterización de la población atendida y el compartir diario con los participantes, se detecta lo siguiente:

Necesidades
• Reducción del porcentaje de participante que presentan diagnóstico nutricional de sobrepeso u obesidad.
• Prevención de generación de sobrepeso y obesidad.
• Sensibilización sobre las causas y consecuencias que conllevan el sobrepeso y la obesidad.
• Promoción de un estilo de vida saludable que incluya alimentación saludable y actividad física como pilares para la prevención y/o reducción del sobrepeso y la obesidad.

Oportunidades
• Trabajo interdisciplinario.
• Modificaciones alimentarias ajustada de acuerdo a las necesidades de los participantes.
• Actividades lúdicas que integren la actividad física.
• Espacios educativos y entornos saludables.

Problemas
• Las participantes no se vinculan en programas de actividad física con constancia.
• Las condiciones somáticas de los beneficiarios no permiten mayor movilidad, haciendo que tengan un bajo gasto energético, reduciendo la posibilidad de pérdida de peso.

Soluciones
• Actividades lúdicas que integren la actividad física con espacios educativos.
• Trabajo interdisciplinario.
• Abordaje del tema desde la prevención.
• Generación de entornos saludables.
• Vinculación del personal cuidador y referentes familiares y/o cuidadores como reforzadores de hábitos de vida saludables.

Grupo/s interactivo/s:
Los grupos interactivos a los cuales va enfocada la estrategia son los diagnosticados con sobrepeso 14 y obesidad 7 participantes, ya que son los grupos que se relacionan con inactividad física y falta de consumo de frutas y verduras.

Identificación participativa de la necesidad:

Se identifica la necesidad de aumentar la ingesta de frutas y verduras en la población, contribuir a la mejor selección de alimentos, hábitos higiénicos sanitarios de los alimentos e incentivar a la población a la realización de actividad física de forma diaria, teniendo en cuenta los resultados de la encuesta de necesidades en alimentación y nutrición aplicadas a los cuidadores/as y referentes familiares.

2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA
Entornos: Individual __x_, Familiar _x__, Institucional, ___, Comunitario ___
Tema: “**COME SALUDABLE, MUEVETE Y VIVE BIEN”**

3. ESTRUCTURACIÓN METODOLÓGICA
Alcance de la estrategia IEC: se inicia con la identificación de las necesidades de la población mediante la aplicación de la encuesta de percepción de alimentación, nutrición y salubridad; y las intervenciones realizadas por parte del equipo profesional a los participantes y referentes familiares. Luego se procede a buscar una estrategia educativa que permita la identificación de una alimentación saludable, contribuya a una adecuada selección de alimentos y permita reforzar la práctica de la actividad física, con el fin de mejorar estas variables dentro del grupo poblacional.
Objetivos: **En información:** • Reconocer conceptos básicos y factores que determinan la presencia de un estilo de vida saludable y el mantenimiento de una calidad de vida a través de la práctica de éstas durante las sesiones realizadas. **En educación:** ● Reconocer la importancia de apropiar un estilo de vida saludable que involucre alimentación saludable y actividad física. ● Reflexionar acerca de las consecuencias en salud que puede traer el exceso de peso. ● Comprender la apropiación de pautas de estilos de vida saludable como un medio para mejorar la calidad de vida de los participantes y sus familias. ● Reconocer los alimentos con alta densidad calórica con el fin de reducir su consumo. ● Relacionar la práctica de actividad física con un mejor estado de salud. **En comunicación:** Incorporar en su vida cotidiana hábitos alimentarios saludables en los diferentes entornos individual, familiar y comunitario.

● Promover en su entorno familiar los hábitos de consumo de alimentación natural y disminuir la ingesta de productos ultra procesados para que escojan alimentos menos procesados.

● Implementar en su cotidianidad mayores actividades que impliquen movimiento las cuales permitirán cambios positivos en sus estilos de vida disminuyendo el sedentarismo.

● Aumentar el consumo de frutas, verduras y alimentos proteicos ofrecidos en el centro de protección durante los diferentes tiempos de comida.

Descripción de las acciones de información, educación y comunicación a desarrollar:

En información: Teniendo en cuenta, el diagnóstico de necesidades, la encuesta de necesidades de capacitación de promoción de estilos de vida saludables y los resultados del informe de la situación alimentaria y nutricional del centro Integrarte atención externa grupo 5 en el transcurso del convenio anterior, se puede inferir un incremento de los casos de sobrepeso y obesidad, donde se evidencia que las estrategias de promoción de estilos de vida saludables utilizadas no tuvieron un impacto positivo en el estado nutricional de los participantes, al igual, que la sensibilización a familias respecto al tema no fue la suficiente, se requiere entonces, una estrategia que involucre tanto a los participantes, como a las familias en la cotidianidad, para promover la adopción de estilos de vida saludables frente a la alimentación saludable y la actividad física, que se traduzcan en mejoras de la clasificación nutricional de las personas con discapacidad, en especial aquellas con malnutrición por exceso.

Es importante informar al equipo interdisciplinario, familias y/o cuidadores sobre las pautas de estilos de vida saludables que se deben adoptar para mejorar el bienestar y la nutrición de los participantes.

Se realizará una actividad lúdica llamada **"Escalera multisaludable"**, tipo escalera, que involucren retos, se diseña de tal forma, que mensualmente, de manera interdisciplinaria, se formularán preguntas que involucren alimentación saludable, aspectos psicológicos en la alimentación, deglución, consistencia de la alimentación, alimentación segura, la actividad física, autocuidado y hábitos saludables, dirigido a los participantes y referentes familiares.

En educación: Comprender la importancia, de adquirir hábitos de vida saludable, que incluyen una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada e inocua, en conjunto con la práctica diaria de estilos de vida saludable, ajustada a requerimientos nutricionales individuales, gustos aversiones, nivel de funcionalidad, apoyos requeridos, habilidad, capacidad y condición física.

En comunicación: Además, se desarrollará guía ilustrada digital **"Hábitos multisaludables"** en la cual se incluirán mensajes que se desarrollen desde las áreas profesionales interdisciplinarias de psicología, fonoaudiología, fisioterapia, educación física y enfermería para promover la alimentación saludable, hábitos saludables, manejo de trastornos de la alimentación, aspectos de la consistencia de los alimentos y rutina de ejercicios ilustrados, de estiramiento, calentamiento y específicos para diversas partes del cuerpo, que motiven hacia el cumplimiento de los objetivos planteados inicialmente.

Mensajes:

- Para tener una buena salud consume siempre frutas y verduras.
- Vive sano, vive saludable, vive feliz.
- Cuida tu corazón realiza actividad física mínimo 30 minutos al día.
- Nútrete bien, evita en consumo de gaseosas, jugos de caja y productos de paquete.
- Ten en cuenta buenas prácticas de limpieza y desinfección en el hogar para evitar enfermedades

Herramienta/s pedagógica/s:

Nombre de la herramienta	Descripción	Justificación	Recursos	Cronograma para el diseño e implementación
"Escalera de la alimentación segura y saludable"	Actividad lúdico pedagógica en el que los participantes realizan un recorrido desde la salida hasta la meta. Participan con ayuda de dos dados, el cual, cada jugador lanza y avanza. La actividad se diseñará a través de una escalera que involucren preguntas y retos sobre conceptos de	Mediante la implementación de actividades lúdico recreativas se pretende abordar temas de manera interdisciplinaria que permita fortalecer conocimientos básicos de aprendizaje y adquisición sobre la importancia de una alimentación saludable, comportamiento alimentario, manejo de texturas y consistencia de	-Tablero con la imagen de la escalera -Dados -Fichas de colores -Preguntas escalera: Tablero con preguntas y actividades específicas para trabajar desde las diferentes disciplinas.1) -esferos -Salón o espacio para el desarrollo de la actividad. -Mesas y sillas. Recurso humano -Nutricionista. -	El juego se diseña y se elabora en los primeros quince días del mes de julio 2024. Implementación en la segunda quincena de julio, de manera interdisciplinaria dirigido a referentes familiares.

	alimentación segura, consistencias y textura de los alimentos, brindar conceptos al núcleo familiar sobre los hábitos de consumo de alimentación natural y disminuir la ingesta de productos ultra procesados para que escojan alimentos menos procesados.	los alimentos y los diferentes aditamentos que se debe implementar para promover una alimentación segura en las personas con discapacidad.	Profesional de Apoyo- referentes familiares.	
“Escalera de las experiencias sensoriales y organoléptica”	Se utiliza la escalera multisaludable y se propone retos que incluya actividad física, preguntas sobre alimentación saludables y el desarrollo espacios de interacción a través de los sentidos con diversos alimentos y otras texturas que estimulen sensaciones	Reconocer diferentes texturas y sabores de los alimentos, además, de favorecer la adopción de conceptos de alimentación saludables y segura aplicando los ajustes razonables.	-Tablero con la imagen de la escalera -Dados -Fichas de colores -Preguntas escalera: Tablero con preguntas y actividades específicas para trabajar con los participantes con los ajustes razonables- esferos -Salón o espacio para el desarrollo de la actividad. -Mesas y sillas.	Para el mes de agosto 2024, se proyecta realizar la actividad lúdica dirigida a los participantes.

	en cada participante mediante la degustación de alimentos ácidos, dulces y de diferentes texturas, estimulando los procesos de reminiscencia, esta actividad se realizará con los ojos vendados para favorecer la estimulación del sentido del gusto y el olfato.		Alimentos de sabores ácidos, dulces, de preparaciones con diferentes texturas. Recurso humano - Nutricionista. - Profesional de Apoyo. - Participantes	
“Escalera de la alimentación emocional y consciente “	Se utiliza la escalera multisaludable y se propone actividades que incluyan preguntas, retos y actividades relacionados con la regulación de las emociones y los alimentos, brindando consejos y actividades terapéuticas que permitan el manejo de la ansiedad y otros	Las últimas investigaciones señalan que la forma en cómo regulamos nuestras emociones permitirían controlar la cantidad o calidad de los alimentos que se ingieren, siendo una estrategia efectiva para el control alimentario. La comida muchas veces es un símbolo de falta de o exceso de (situaciones, emociones,	-Tablero con la imagen de la escalera - Dados -Fichas de colores - Preguntas escalera: Tablero con preguntas y actividades específicas para manejo de la alimentación emocional y consciente. esferos -Salón o espacio para el desarrollo de la actividad. -Mesas y sillas. Recurso humano -	Actividad proyectada para realizar con referentes familiares en septiembre 2024.

	sentimientos en la alimentación, que pueden influir en el peso de las personas con discapacidad. Actividad dirigida a los referentes familiares.	afecto, etc.). Por ejemplo, en el estrés hay dos maneras de afrontarlo, atacar o huir; atacar se refiere a afrontar la situación o problema, y huir muchas veces se hace a través de la comida. Con esta actividad lúdica se pretende proponer acciones que gestione la relación de los alimentos con las emociones y tomar consciencia para adoptar una alimentación saludable y que genere bienestar.	Nutricionista. - Profesional de Apoyo. - Referentes familiares.	
“Escalera charada de las emociones en la alimentación”	Actividad dirigida a las personas con discapacidad Se utiliza la escalera multisaludable y se propone la actividad de charadas de las emociones, se divide los integrantes en dos grupos, se juega los turnos en la	Las últimas investigaciones señalan que la forma en cómo regulamos nuestras emociones permitirían controlar la cantidad o calidad de los alimentos que se ingieren, siendo una estrategia efectiva para el control	-Tablero con la imagen de la escalera - Dados -Fichas de colores - Preguntas escalera: Papeles con emociones para adivinar las charadas de las emociones- esferos -Salón o espacio para el desarrollo	Actividad proyectada para realizar con participantes en octubre 2024.

	escalera y se realiza papelitos escribiendo una emoción en cada uno. Se dobla y echa en un recipiente. Por turnos, un integrante de cada grupo sacará un papel, representará la emoción y su equipo intentará adivinar, se retroalimentará como se relaciona las emociones con los alimentos. Se brindará consejos y actividades terapéuticas que permitan el manejo de la ansiedad y otros sentimientos en la alimentación, que pueden influir en el peso de las personas con discapacidad.	alimentario. La comida muchas veces es un símbolo de falta de o exceso de (situaciones, emociones, afecto, etc.). Por ejemplo, en el estrés hay dos maneras de afrontarlo, atacar o huir; atacar se refiere a afrontar la situación o problema, y huir muchas veces se hace a través de la comida. Con esta actividad lúdica se pretende proponer acciones que gestione la relación de los alimentos con las emociones y tomar consciencia para adoptar una alimentación saludable y que genere bienestar.	de la actividad. -Mesas y sillas. Recurso humano - Nutricionista. - Profesional de Apoyo. - Personas con discapacidad.	
Desafío saludable “circuito de	Actividad que propone un circuito de actividad física	Se asocia el incremento del peso con el sedentarismo, es	Área al aire libre Señalización Hidratación	Se proyecta la actividad para el mes de noviembre 2024 dirigido a los

actividad física”	para incorporar practica de retos físicos que aporten al cuidado de la salud, dirigido a los referentes familiares.	importante reconocer en la actividad física un hábito indispensable para el mantenimiento de una adecuada condición de salud y nutrición.	Música Equipo profesional- Referentes familiares.	referentes familiares.
EL CAMINO DE LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	Actividad dirigida a las personas con discapacidad con el fin de Incorporar práctica de retos físicos que aporten al cuidado de la salud. Actividad lúdica, consistente en colocar un camino con imágenes referentes a los estilos de vida saludables, cada participante, mediante una actividad física (correr, saltar, cuclillas etc) llega a una imagen, este debe explicar los que observa y se retroalimenta con los	Reconocimiento de la actividad física somo acompañamiento indispensable para el mantenimiento de una adecuada condición de salud.	Área al aire libre Señalización Hidratación Música Recurso Humano: Nutricionista dietista, profesionales del servicio, personas con discapacidad.	Actividad proyectada para el mes de diciembre 2024 dirigido a los participantes.

	conceptos de alimentación saludable, actividad física, sueño y descanso.			

4. EVALUACIÒN

Para evaluar los conocimientos adquiridos por los participantes, se utilizará aplicación de pretest y postest con los ajustes razonables utilizando de escogencia de dibujos, gráficos o preguntas donde las respuestas sean imágenes de tal manera que se les facilite la manera de responder atendiendo al nivel de funcionalidad y capacidad cognitiva de la población objetivo de las actividades. Además, se tendrán los listados de asistencia de las diferentes actividades, sus respectivas actas y evidencias fotográficas.
Como evaluación cualitativa se evidenciará, por medio del seguimiento diario, si las personas con discapacidad y los demás actores adoptan un estilo de vida saludable que involucre la actividad física y alimentación saludable. También se tendrá la matriz de clasificación nutricional para evidenciar mejoras sobre todo en la malnutrición por exceso.
Se establecerán métodos de evaluación como el envío de evidencias fotográficas de la realización de las actividades.
Se buscará que en la última actividad realizada se logre identificar el conocimiento adquirido a través de todas las sesiones realizadas.

Elaborado por:
Trabajo Social: Angela María Ladino.
Terapia Ocupacional: Brenda Liliana Jiménez
Educación Física: Jhon Jairo Angulo Tenorio
Psicología: Ana Carolina Morera Chacón
Fisioterapia: Juliana Alejandra Tejada Rincón
Enfermería: Diana Pahola Arenas Rico
Fonoaudiología: Claudia Liliana Herrera Guzmán
Tallerista: Luciana Bastidas
Nutrición: Martha Cecilia Arteta Álvarez
Coordinación: Mónica Camacho Montaño

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO

Objetivo: Construir estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludables relacionadas con alimentación, nutrición y actividad física de acuerdo a las

necesidades de los participantes, con la asesoría y acompañamiento del gestor de Información, Educación y Comunicación asignado en cada subdirección técnica.

Diligenciar:

Fecha: día/mes/año de diligenciamiento del formato.

Nombre del proyecto/servicio/localidad: Colocar los datos del proyecto, el servicio y la localidad a la que pertenece el(los) grupo(s) interactivo(s).

Personas asignadas para la construcción de la estrategia IEC: profesionales que integran el equipo para diseñar y liderar la implementación de la estrategia.

Diagnóstico de las necesidades en promoción de estilos de vida saludable: incluir los datos de caracterización de la población, la información cuantitativa y cualitativa.

Grupo/s interactivo/s: registrar las características del grupo de personas que recibirá la acción de IEC como edad, sexo, condiciones socioeconómicas, nivel educativo.

Identificación participativa de la necesidad: relacionar las causas y problemas asociados, que permitirán priorizar la temática y entornos que se incluirán en el desarrollo de la estrategia IEC.

Entorno/s: definir qué entorno/s aborda el proceso planteado.

Tema: escribir el tema a desarrollar, de acuerdo con el diagnóstico de las necesidades y la identificación participativa de la necesidad.

Alcance de la estrategia IEC: identificar el punto de partida de la acción: "desde" las actividades que conforman el “hasta” el diseño e implementación de la estrategia IEC en estilos de vida saludable.

Objetivos: definir objetivos que contribuyan a los cambios de comportamiento, enfocándose en lo que espera que el grupo interactivo conozca, aprenda y modifique.

Descripción de las acciones de información, educación y comunicación a desarrollar:
✓ En información: determinar el marco conceptual que contenga la fundamentación teórica necesaria para el desarrollo del tema.
✓ En educación: describir el enfoque metodológico y cómo las acciones promueven la reflexión o la discusión.
✓ En comunicación: identificar cómo motivar a la acción, construcción, o identificación participativa de las prácticas cotidianas que hacen posible el cambio de comportamiento deseado.

Mensajes: presentar los mensajes seleccionados y redactados.

Herramienta/s pedagógica/s: relacionar los procedimientos, formas y productos que contribuyen a cambiar actitudes y generar reflexiones y transformaciones en los hábitos y prácticas no saludables de los grupos priorizados.

- ✓ Nombre de la herramienta: denominación que el equipo que construye la estrategia le asigna.
- ✓ Descripción: explicar en qué consiste la herramienta y su funcionamiento.
- ✓ Justificación: enuncie los argumentos para la selección de la herramienta.
- ✓ Recursos: listar los materiales, equipos y talento humano necesarios.
- ✓ Cronograma para el diseño e implementación: definir fechas, actividades y responsables.

Evaluación: definir las formas o métodos de evaluación que permitan comparar la situación previa y la situación posterior.

Elaborado por: nombres de las personas del servicio social, que forman parte del equipo para la construcción de la estrategia IEC.

NOTA: Para mayor información en el proceso de construcción del formato, remitirse al documento “INSTRUCTIVO CONSTRUCCIÓN DE ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA”.