

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	FORMATO CONSTRUCCIÓN ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA - PPSANAF	Código: FOR-PSS-295
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2024025727 - 12/09/2024
		Página: 1 de 4
1. DATOS GENERALES		
Fecha	15/01/2024 y 20/01/2024	
Nombre del proyecto	SERVICIOS Y ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÒN DE PERSONAS MAYORES	
Servicio social/unidad operativa	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÈ SASAIMA	
Localidad	SANTA FE	
Personas asignadas para la construcción de la estrategia de Información, Educación y Comunicación -IEC	LUIA CAMILA VARGAS SÀNCHEZ - NUTRICIONISTA DIETISTA JEFFERSON ALIRIO CHAVEZ - FISIOTERAPEUTA CAROLINA MONTENEGRO- ENFERMERA JEFE CATHERINE FIERRO - ENFERMERA JEFE ALEXANDRA DONCEL - ENFERMERA JEFE	

2. DETERMINACIÓN DE LAS PRÁCTICAS	
<p>Diagnóstico de las necesidades en promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física</p>	<p>La población objetivo consta de 100 personas, distribuidas en 65 mujeres (65%) y 35 hombres (35%). El grupo pertenece a un contexto comunitario del municipio de Sasaima, con un enfoque en promover la salud integral mediante estrategias de alimentación saludable y actividad física.</p> <p>Según datos obtenidos de vigilancia nutricional reciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Estado nutricional: Prevalencia de desnutrición grave es del 2%, moderada 2% y leve 2%, de peso insuficiente es del 24%, sobrepeso en el 20% y obesidad en el 4%. El resto de la población (41%) presenta un peso dentro del rango saludable. •Consumo alimentario: <ul style="list-style-type: none"> oBajo consumo de frutas y verduras en el 25%. •Actividad física: <ul style="list-style-type: none"> oEl 50% reporta sedentarismo. oEl 10% realiza actividad física moderada (actividades de ejercicio autónomo) oSolo el 40% solo realiza actividad física cuando el profesional en fisioterapia realiza los ejercicios dirigidos. <p>Enfermedades prevalentes:</p> <p>Hipertensión arterial en el 66%.</p> <p>Diabetes tipo 2 en el 9%.</p> <p>Dislipidemias en el 15%.</p> <p>Demencias 43%</p> <p>Fuentes de información</p> <p>Se utilizaron fuentes primarias y secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Primarias: Encuestas aplicadas a la población objetivo sobre hábitos alimentarios y nivel de actividad física. 2.Secundarias: Informes de vigilancia nutricional, caracterización de las personas mayores, y matriz epidemiológica de la comunidad de cuidado. 3.Identificación de necesidades <ol style="list-style-type: none"> 1.Alimentación saludable: <ul style="list-style-type: none"> oIncrementar el consumo de frutas y verduras, considerando su bajo consumo y adherencia, debido a factores de hábitos y en algunos casos culturales. 2.Actividad física: <ul style="list-style-type: none"> oDiseñar estrategias para reducir el sedentarismo, especialmente en aquella población que no puede realizar actividad física dado el compromiso de deterioro integral que presenta. 3.Educación nutricional: <ul style="list-style-type: none"> oSensibilizar sobre los riesgos del sobrepeso y obesidad, que afecta al 50% de la población, y promover prácticas saludables. oReforzar conocimientos sobre la importancia de las GABAS y su aplicación diaria.
<p>Grupo/s interactivo/s</p>	<p>PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA</p> <p>65% MUJERES</p> <p>35 % HOMBRES,</p>

Identificación participativa de la necesidad	<p>Para identificar las necesidades prioritarias de la comunidad, se implementaron las siguientes metodologías participativas:</p> <p>1.Encuestas estructuradas:</p> <p>oSe aplicaron a 30 personas quienes aún conservan habilidades cognitivas 17 mujeres y 13 hombres), obteniendo los siguientes resultados:</p> <p>☐Temas de mayor interés: Alimentación saludable (65%), actividad física (50%) y prevención de enfermedades crónicas (45%).</p> <p>2.Grupos focales:</p> <p>oParticiparon 30 personas (17 mujeres y 13 hombres).</p> <p>oPrincipales hallazgos:</p> <p>☐Los participantes destacaron la importancia de actividades prácticas como talleres de cocina y sesiones grupales de ejercicio.</p> <p>☐Identificaron la necesidad de integrar a toda el talento humano a en las actividades.</p> <p>3.Lluvia de ideas:</p> <p>oRealizada en una jornada comunitaria con 30 asistentes.</p> <p>oPropuestas destacadas:</p> <p>☐Creación de huertas comunitarias.</p> <p>☐Organización de actividades físicas grupales.</p>
Entornos	Individual __x__, Familiar ____, Institucional, _x__, Comunitario ____
Prácticas o temas que se van a abordar con la estrategia	<p>De acuerdo con el diagnóstico de las necesidades en promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física y la identificación participativa de la necesidad, las siguientes corresponden a los temas que se desarrollarán en la estrategia, durante el convenio 9580 de 2024.</p> <p>Alimentación durante el envejecimiento, cambios fisiológicos durante el proceso de envejecimiento, día mundial de la alimentación saludable, prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, manejo de la hipertensión, diabetes y demás enfermedades crónicas a través de a alimentación, etiquetado nutricional y la importancia de identificar los hexagonos de la alimentación, el semaforo de la alimentación y la selección adecuada de alimentos, actividad física y su importancia, el estado de ánimo y la relación con el estado nutricional.</p>

<div><p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p><p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p></div>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-295
		Versión: 1
		Fecha: Memo I2024025727 - 12/09/2024
		Página: 2 de 4
FORMATO CONSTRUCCIÓN ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA -PPSANAF		
3. ESTRUCTURACIÓN METODOLÓGICA		
Objetivo general:	Promover el consumo de alimentos frescos, especialmente frutas y verduras, en la población de la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima, mediante la implementación de actividades educativas y prácticas que fomenten hábitos alimentarios saludables, reduzcan el desperdicio de alimentos y contribuyan a la disminución de síntomas relacionados con el estreñimiento y alteraciones metabólicas, mejorando su calidad de vida y bienestar integral de las personas mayores.	
Duración de la estrategia:	18 meses	
Cantidad total de sesiones que contiene la estrategia	18 sesiones	
Práctica/ tema o prácticas/ temas de alimentación, nutrición y actividad física que se abordarán en cada sesión.	<div>1.Importancia del consumo de frutas y verduras para la salud cardiovascular.</div> <div>2.Cambios fisiológicos propios del envejecimiento y la vejez que afectan el estado nutricional.</div> <div>3.Alimentos ricos en fibra para prevenir el estreñimiento.</div> <div>4.Hidratación adecuada: el papel del agua en la salud de los mayores.</div> <div>5.Beneficios de los alimentos antioxidantes en el envejecimiento saludable.</div> <div>6.prevencción de pérdidas y desperdicios de alimentos.</div> <div>7.El impacto de los ultraprocesados en la salud de los mayores.</div> <div>8.Nutrición para prevenir y controlar enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, dislipidemias).</div> <div>9.Cómo identificar y leer correctamente los etiquetados de los alimentos.</div> <div>10.La importancia de las proteínas para mantener la masa muscular en la vejez.</div> <div>11.Alimentación saludable para mejorar la salud mental y prevenir la depresión.</div> <div>12.Día mundial de la alimentación</div> <div>13.Día mundial de la Diabetes</div> <div>14.Malnutrición en las personas mayores, impacto en su salud.</div> <div>15.Importancia de la actividad física</div> <div>16.Día mundial de la actividad física</div> <div>17.semáforo de la alimentación.</div> <div>18.Identifiquemos los sabores, colores y texturas</div>	