ALCALDÍA MUNICIPAL DE Secretaría de Ipiales Salud · IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E. · PIC Plan de Intervenciones Colectivas Ipiales, Territorio de Progreso en Salud	**FORMATO DE INFORME FINAL**	CÓDIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	29/10/2025

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

INFORME FINAL

COMPONENTE: SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

IPIALES – NARIÑO
2025

Sede Administrativa Calle 26 Número 8-114
Sede Asistencial Carrera 1 con calle 18 esquina vía Pupiales
Fax 773 2413 – Teléfono 773 2394 Página web:
www.ipsmunicipalese.gov.co Correo electrónico:
gerencia@ipsmunicipalese.gov.co
Ipiales Nariño

EQUIPO DE TRABAJO

DANIEL VALLEJO
Gerente IPS Municipal de Ipiales ESE

MAYRA XIMENA QUIGUANTAR BOLAÑOS
Coordinadora Plan de Intervenciones Colectivas IPS Municipal ESE

PROFESIONALES
Liliana Alexandra Rosero Sarasty
Nutricionista Dietista
Carolina Rosero
Auxiliar de enfermería
Mayra Ximena Quiguantar
Coordinadora PIC
Responsables de la ejecución

IPIALES – NARIÑO

VIGENCIA 2025

TABLA DE CONTENIDO

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 1

JUSTIFICACIÓN 2

OBJETIVO GENERAL 3

OBJETIVOS ESPECÍFICOS 3.1

METODOLOGÍA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN FINAL 4

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA 5

RESULTADO DE ANÁLISIS CON INDICADORES 6

ANÁLISIS CUALITATIVO DE LO POBLACIÓN ATENDIDA 7

LECCIONES APRENDIDAS 8

RECOMENDACIONES 9

CONCLUSIONES 10

ANEXOS 11

REGISTRO FOTOGRAFICO

1. INTRODUCCIÓN

El componente Salud Alimentaria y Nutricional (SAN) del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) de la IPS Municipal de Ipiales tiene como fin promover prácticas alimentarias saludables, prevenir la malnutrición y fortalecer capacidades locales para la seguridad alimentaria durante el año 2025, se priorizaron acciones dirigidas a educación nutricional y promoción de hábitos alimentarios en poblaciones

vulnerables (maternas, escolares y comunitarias) y fortalecimiento de la seguridad alimentaria mediante escuelas saludables, huertas escolares y minga de saberes.

Las actividades se implementan en coordinación con instituciones educativas, Centros de Desarrollo Infantil (CDI), grupos comunitarios y madres pertenecientes al programa Nutriendo Guaguas de mi Nariño, estas acciones se realizaron buscando articular prevención, atención y seguimiento en un modelo integral y participativo.

El proceso se estructuró en tres etapas: planificación, ejecución y cierre.

- En la planificación, se realizó el diagnóstico situacional inicial, la identificación de necesidades nutricionales en población escolar, materna e instituciones educativas priorizadas, y la definición de los alcances del componente, esta etapa permitió adaptar las acciones a las realidades locales y garantizar la pertinencia cultural y técnica del componente.

- En la ejecución, se realizaron capacitaciones en temas como lactancia materna, alimentación complementaria, hábitos saludables y etiquetado nutricional; el acompañamiento a docentes y cuidadores; la puesta en marcha de escuelas saludables, huertas escolares y la minga de saberes con enfoque cultural y participativo; durante esta etapa se fortalecieron capacidades y se promovieron cambios de comportamiento en los hábitos alimentarios de las personas.

- Finalmente, en la etapa de cierre, se realizó la consolidación y análisis de la información recolectada a lo largo del año, se evaluó el cumplimiento de metas, la evolución de los indicadores nutricionales, el impacto cualitativo en la población atendida, el funcionamiento de las huertas escolares y el nivel de apropiación de las prácticas saludables.

El propósito general del componente fue contribuir al mejoramiento del estado de salud y bienestar de la población del municipio de Ipiales mediante la promoción de prácticas alimentarias saludables, la prevención y reducción de la malnutrición en todas sus formas, y el fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional a través de acciones educativas, comunitarias e interinstitucionales que favorezcan

entornos saludables, el desarrollo de capacidades y la toma de decisiones informadas en niños, familias, docentes y actores comunitarios.

2. JUSTIFICACIÓN

Existen determinantes sociales y económicos que incrementan la vulnerabilidad nutricional: acceso limitado a alimentos variados en ciertas zonas, baja adherencia a prácticas de lactancia y alimentación complementaria adecuadas, y limitada articulación entre escuelas, familia y servicios de salud. La ejecución del componente Salud Alimentaria y Nutricional dentro del Plan de Intervenciones Colectivas responde a la necesidad de reducir riesgos de malnutrición en población materno-infantil y escolar, fortalecer conocimientos y habilidades de docentes, cuidadores y familias sobre alimentación saludable y lactancia, promover seguridad alimentaria local mediante huertas escolares que aporten alimentos frescos, educación práctica y autosostenibilidad.

La importancia de la educación nutricional desde edades tempranas es fundamental para poder cambiar los malos hábitos alimentarios que existen hoy en día por la desinformación que se brinda a través de redes sociales, la implementación de acciones comunitarias mejora indicadores de salud a mediano plazo (reducción de déficit de crecimiento y problemas de malnutrición, aumento de prácticas de lactancia exclusiva) y tiene efectos positivos en el rendimiento escolar y calidad de vida de la comunidad en general.

3. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la seguridad alimentaria y el estado nutricional de la población del municipio de Ipiales a través de la promoción de prácticas alimentarias saludables, detección temprana y seguimiento de riesgos nutricionales, y la implementación de estrategias comunitarias sostenibles durante el periodo de ejecución.

3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Capacitar a docentes, promotores comunitarios y personal de salud en lactancia materna, alimentación complementaria y educación nutricional
- Establecer huertas escolares como estrategias de seguridad alimentaria y educación práctica, vinculando producción con planes de alimentación escolar y talleres comunitarios.
- Realizar actividades de intercambio de saberes (minga) con comunidades y grupos étnicos locales, incorporando prácticas alimentarias tradicionales y alimentos locales.

4. METODOLOGÍA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN FINAL

El proceso de seguimiento y evaluación del componente Salud Alimentaria y Nutricional se desarrolló bajo un enfoque participativo y formativo, garantizando la recolección sistemática de información cualitativa y cuantitativa que permitiera analizar el grado de cumplimiento, la efectividad de las estrategias y el impacto generado en la comunidad.

➢ Fases del seguimiento:

1. Planeación del seguimiento: Revisión de los objetivos, definición de indicadores y diseño de instrumentos de recolección de información.
2. Monitoreo de ejecución: Observación directa de las actividades, verificación de la asistencia y registro de la participación comunitaria.
3. Socialización de resultados: Presentación de conclusiones y recomendaciones ante la comunidad y las instituciones involucradas.

➢ Instrumentos utilizados:

- Listas de asistencia y registros de actividades.
- Encuestas pre y post intervención para medir el nivel de conocimiento.
- Fichas de observación y listas de chequeo. (Implementadas en grupos focales por secretaría de salud municipal SSM y la coordinación del plan de Intervenciones Colectivas PIC)
- Actas de socialización y registros fotográficos.

➢ Criterios e indicadores:

- Cumplimiento del cronograma y metas establecidas.
- Nivel de participación en las actividades educativas.
- Incremento en el conocimiento sobre hábitos alimentarios saludables, lactancia materna, alimentación complementaria y etiquetado nutricional.
- Grado de satisfacción de los beneficiarios con el proceso educativo.

Participación comunitaria

La comunidad tuvo un papel protagónico en el seguimiento y evaluación del componente. Los beneficiarios contribuyeron con sus percepciones, sugerencias y experiencias, lo que permitió realizar una valoración integral del impacto de las acciones ejecutadas. Esta participación fortaleció el sentido de corresponsabilidad y la apropiación social de los aprendizajes generados.

5. ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL Y CARACTERIZACIÓN.

5.1 ACTIVIDAD N.1

Desarrollar 4 movilizaciones sociales en días conmemorativos de promoción de hábitos alimentarios saludables , 07 de junio día internacional de la seguridad alimentaria y nutricional día nacional de lucha contra la obesidad 24 de septiembre, promoción del día mundial de la alimentación 16 de Octubre y prevención de trastornos de la conducta alimentaria a realizarse el 30 de Noviembre en articulación con EPS E IPS y ejecución por el plan de intervenciones colectivas (PIC) generar articulación con componentes que se pueden armonizar.

Durante la vigencia 2025, comprendida entre los meses de mayo y diciembre, se desarrollaron 4 movilizaciones sociales en días conmemorativos de promoción de hábitos alimentarios saludables en articulación con el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y la Secretaría de Educación Municipal, estas jornadas se desarrollaron en diferentes entornos educativos y espacios comunitarios, con la participación activa de estudiantes, docentes, familias y equipos de salud.

La primera movilización, realizada el 06 de junio de 2025, contó con la participación de 280 personas y tuvo como propósito sensibilizar a la población sobre la

importancia de garantizar que todas las personas tengan acceso a alimentos seguros, nutritivos y suficientes, que no sólo alimenten, si no que promueven la salud y el desarrollo sostenible.

La segunda movilización, llevada a cabo el 24 de septiembre de 2025 con la asistencia de 147 participantes, se centró en promover en la comunidad estudiantil de Ipiales la adopción de hábitos y estilos de vida saludables, a través de actividades lúdicas, recreativas y educativas, en el marco del Día Nacional de Lucha contra la Obesidad, contribuyendo al fortalecimiento de la conciencia colectiva sobre la importancia de la alimentación balanceada y la actividad física para el bienestar integral.

La tercera movilización se realizó el día 15 de octubre de 2025, se contó con la participación de 66 asistentes y tuvo como fin conmemorar el Día Mundial de la Alimentación, fortaleciendo la reflexión y el reconocimiento de la importancia de una alimentación sana, equilibrada y culturalmente apropiada en el rol de las madres comunitarias, destacando su papel como guías y multiplicadoras de hábitos saludables en la primera infancia y en las familias del municipio de Ipiales.

Finalmente, la cuarta movilización se efectuó el 27 de noviembre de 2025, con la participación de 30 estudiantes, donde se fortaleció la comprensión sobre los Trastornos de la Conducta Alimentaria y se promovió una relación saludable con la imagen corporal a través de actividades participativas, educativas y reflexivas.

RECOMENDACIONES:

- Fortalecer la articulación previa con instituciones educativas para asegurar mayor asistencia en todas las movilizaciones.
- Incluir con mayor frecuencia actividades prácticas y demostrativas que faciliten la apropiación de los mensajes educativos.
- Gestionar recursos didácticos adicionales (materiales lúdicos, cartelería, kits saludables) para mejorar la participación.
- Ampliar la participación de familias y cuidadores en futuras jornadas, con enfoque especial en la primera infancia.

DIFICULTADES:

- Variabilidad en la asistencia dependiendo de la institución educativa y la fecha programada.
- Limitación de recursos materiales y logísticos para el desarrollo de actividades participativas y lúdicas.

COMPROMISOS:

- Mantener el trabajo articulado con EPS, IPS y Secretaría de Educación para fortalecer futuras movilizaciones.
- Continuar promoviendo hábitos saludables en escuelas y comunidades mediante jornadas periódicas.

IMPACTOS:

- Sensibilización de más de 500 personas sobre alimentación saludable, seguridad alimentaria y nutrición.
- Fortalecimiento de la conciencia colectiva sobre la importancia de una alimentación balanceada y la actividad física.
- Mayor apropiación del rol de las madres comunitarias como multiplicadoras de hábitos saludables en la primera infancia.
- Articulación intersectorial consolidada, permitiendo intervenciones más integrales dentro del municipio.

Componente	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional										
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	0 – 5 años	41	45	0	86	2	1	15	2	46	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	67	56	0	123	0	0	9	3	114	0	0	0	0	0	0

	12 – 18 años	33	52	2	85	0	0	27	0	55	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	10	35	0	45	0	2	9	0	8	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	38	146	0	184	3	2	34	0	2	0	0	12	0	0	0
	Total:	**189**	**334**	**2**	**523**	**5**	**5**	**94**	**5**	**225**	0	0	12	0	0	0

Observaciones: La tabla resume la caracterización poblacional de un total de 523 personas registradas dentro de la actividad número 1.

La distribución por sexo dentro de esta actividad es:

- Hombres: 189 personas (aproximadamente el 36.14% del total).
- Mujeres: 334 personas (aproximadamente el 63.86% del total).
- LGTBQ+: 2 personas.
- Hay una mayor participación de mujeres en las movilizaciones realizadas en días conmemorativos de promoción de hábitos alimentarios saludables.

La mayor parte de las atenciones se concentra en el grupo de adultos (27-59 años y más) el cual es el principal foco de atención de la actividad con 184 personas.

5.2 ACTIVIDAD N. 2

Realizar y ejecutar al 100% un plan de medios para promoción de hábitos alimenticios saludables en el componente de nutrición dirigido a toda la población del municipio de Ipiales, en articulación con EPS e IPS, y en ejecución por el plan de intervenciones colectivas.

DÍAS CONMEMORATIVOS:

Día internacional de la seguridad alimentaria y nutricional 7 de junio.
Día del Nutricionista 11 de agosto.
Semana De La Lactancia Materna 1 -7 de agosto
Día nacional de lucha contra la obesidad 24 de septiembre,
Promoción del día mundial de la alimentación 16 de octubre
Prevención de trastornos de la conducta alimentaria a realizarse el 30 de noviembre.

Durante la vigencia 2025 se desarrolló la actividad orientada a la ejecución del Plan de Medios para la promoción de hábitos alimentarios saludables en la población del municipio. Esta estrategia buscó fortalecer el componente de nutrición mediante acciones educativas, comunicativas y de concientización articuladas con IPS y EPS. Las actividades estuvieron alineadas con los días conmemorativos establecidos, permitiendo un trabajo continuo de prevención, promoción y fomento del bienestar nutricional en todas las etapas del curso de vida.

El primer plan de medios de fechas conmemorativas, se realizó el 06 de junio de 2025 en una movilización, este contó con la participación de 282 personas y tuvo como propósito compartir mensajes educativos y reforzar la importancia de una buena alimentación en todas las etapas de la vida. A través de estas acciones se buscó fortalecer la conciencia sobre el cuidado de la salud desde lo que comemos, con actividades cercanas y dinámicas fáciles de entender.

El segundo plan de medios de fechas conmemorativas, se realizó el 06 de agosto de 2025 con un simposio de lactancia materna, este contó con la participación de 90 personas y tuvo como propósito fortalecer los conocimientos y competencias de los profesionales de la salud en la promoción, protección y apoyo de la lactancia

materna, como estrategia fundamental para mejorar la nutrición, el desarrollo integral y la salud materno-infantil en la comunidad.

El tercer plan de medios de fechas conmemorativas, se realizó el 11 de agosto de 2025, este fue una ficha publicitaria digital por lo tanto se realizó el conteo de los de las personas que reaccionaron obteniendo así 30 likes y 7 compartidas, lo cual tuvo como propósito Conmemorar el Día del Nutricionista, ya que es una oportunidad para reconocer la valiosa labor de estos profesionales en la promoción de hábitos saludables, la prevención de enfermedades y el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad. Esta actividad busca resaltar su aporte y concientizar sobre la importancia de una buena alimentación como base de la salud y el bienestar.

El cuarto plan de medios de fechas conmemorativas, se realizó el 22 de agosto de 2025 con un reinado de lactancia materna, este contó con la participación de 219 personas y tuvo como propósito promover la importancia de la lactancia materna como práctica fundamental para el desarrollo integral del niño y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo.

El quinto plan de medios de fechas conmemorativas, se realizó el 24 de septiembre de 2025 en una movilización, este contó con la participación de 147 personas y tuvo como propósito concientizar a la población sobre la importancia de prevenir y combatir la obesidad y el sobrepeso mediante la promoción de estilos de vida saludables, que incluyan una alimentación balanceada, la práctica regular de actividad física y el autocuidado, contribuyendo así al bienestar integral y la prevención de enfermedades crónicas.

El sexto plan de medios se realizó el día 15 de octubre de 2025 en una movilización, donde se contó con la participación de 66 asistentes y tuvo como propósito promover la conciencia sobre la importancia de una alimentación saludable, equilibrada y sostenible, a través de estrategias comunicativas y actividades pedagógicas que fomenten hábitos alimentarios responsables en la comunidad educativa, en el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Alimentación.

Finalmente, el séptimo plan de medios que se realizó el 27 de noviembre de 2025, con la participación de 30 estudiantes, tuvo como propósito conmemorar el Día Internacional de la Lucha contra los Trastornos Alimentarios que constituye una oportunidad fundamental para concientizar a la comunidad educativa sobre la

importancia de reconocer, prevenir y abordar oportunamente los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA), tales como la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y el trastorno por atracón. Estos trastornos afectan la salud física, emocional y social de niños, adolescentes y adultos, y con frecuencia pasan desapercibidos debido a la normalización de estereotipos corporales dañinos y presiones sociales relacionadas con la imagen física.

RECOMENDACIONES:

- Fortalecer la articulación con EPS, IPS, instituciones educativas y líderes comunitarios para ampliar el alcance de las actividades conmemorativas.
- Garantizar la disponibilidad de materiales educativos actualizados, pertinentes y adaptados a cada población.
- Promover el uso de plataformas digitales, redes sociales y medios comunitarios para difundir los mensajes de cada fecha conmemorativa.
- Implementar estrategias participativas que motiven a la comunidad a involucrarse activamente en cada jornada.
- Capacitar al talento humano en temas de comunicación en salud, nutrición y abordaje preventivo.

DIFICULTADES:

- Escasez o retraso en la entrega de insumos educativos y material.
- Dificultades en la conectividad de algunas zonas, afectando la difusión digital.
- Falta de disponibilidad de talento humano para cubrir simultáneamente varias actividades.

COMPROMISOS:

- Garantizar la calidad de los contenidos y mensajes entregados a la comunidad.
- Mantener coordinación permanente con EPS, IPS y entidades locales para optimizar recursos y esfuerzos.
- Impulsar la participación activa de la comunidad en cada jornada pedagógica y de concientización.
- Promover de manera constante la importancia de la seguridad alimentaria, la nutrición y la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación.

IMPACTOS:

- Mayor concientización y conocimiento de la comunidad frente a la alimentación saludable, la lactancia materna, la prevención de la obesidad y los TCA.
- Incremento en la participación ciudadana en las actividades educativas y conmemorativas del año.
- Fortalecimiento de la cultura de autocuidado y hábitos saludables en el municipio.
- Reducción de factores de riesgo asociados a malnutrición, inseguridad alimentaria y trastornos alimentarios.
- Consolidación de un trabajo intersectorial que contribuye a la salud pública, el bienestar y el desarrollo sostenible.
- Mayor visibilidad de la importancia del rol del nutricionista y del acompañamiento profesional en la salud comunitaria.

Indicador	**Grupo de edad**	**Hombre**	**Mujer**	**LGTBIQ+**	**Total**	**Caracterización poblacional**										
		# de personas	**# de personas**	**# de personas**	**# de personas**	**# personas con Discapacidad**	**# Víctimas de Conflicto Armado**	**Grupo Étnico**		**Estudiantes**	**Habitante de Calle**	**Trabajadoras sexuales**	**Adulto Mayor**	**PPL**	**Trabajadores informales**	**Otro**
								# Indígena	**# Afrodescendiente**							
SALUD ALIME	**0 – 5**	45	48	0	93	1	3	18	3	0	0	0	0	0	0	0

NTARIA Y NUTRICIONAL	**años**															
	6 – 11 años	70	58	0	113	0	0	11	2	109	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	37	77	2	71	2	1	24	0	37	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	24	119	0	99	0	8	39	0	19	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	62	294	0	260	2	11	73	0	45	0	0	20	0	0	0
	Total:	238	596	2	636	5	23	165	5	**210**	**0**	**0**	20	**0**	**0**	**0**

5.3 ACTIVIDAD N. 3

Desarrollar una movilización social para la promoción de la semana Mundial de la Lactancia Materna durante el mes de agosto en articulación con EPS e IPS, secretaría de salud, programa nutriendo guaguas de mi Nariño y demás dependencias que se requieran.

Durante la vigencia 2025 en el mes de agosto se desarrolló una jornada integral de promoción de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, que incluyó un simposio académico y un reinado institucional temático.

El simposio desarrollado el 06 de agosto de 2025 reunió a 90 participantes entre profesionales de la salud y estudiantes del área de la salud en un espacio formativo donde se brindó información actualizada sobre la importancia de la lactancia desde la primera hora de vida, sus beneficios nutricionales e inmunológicos, y las pautas para una adecuada técnica de amamantamiento.

Como estrategia lúdica y cultural, se realizó también un reinado alusivo a la lactancia materna el día 22 de agosto de 2025, se contó con la participación de 219 asistentes, en el que diferentes participantes representaron mensajes clave sobre el acompañamiento familiar, la protección del derecho a lactar y la creación de entornos favorables, esta actividad permitió reforzar el aprendizaje de manera participativa, fortalecer la apropiación del tema y motivar la sensibilización en toda la comunidad educativa.

RECOMENDACIONES:

- Fortalecer la participación de familias y cuidadores con estrategias de invitación anticipada y recordatorios previos.
- Vincular personal de salud local para ampliar la información técnica y resolver dudas específicas.
- Continuar utilizando actividades lúdicas como el reinado para motivar la apropiación del tema en toda la comunidad.

DIFICULTADES:

- Disponibilidad reducida de recursos materiales y audiovisuales para la parte académica.
- Dificultad para coordinar horarios entre las diferentes instituciones involucradas.

COMPROMISOS:

- Mantener la estrategia de educación continua en lactancia materna durante los próximos años.

- Gestionar alianzas con entidades de salud para fortalecer la formación en temas relacionados con alimentación temprana.

IMPACTOS:

- Mayor sensibilización sobre la importancia de la lactancia materna como práctica fundamental para el crecimiento y desarrollo infantil.
- Participación activa de la comunidad educativa gracias a la combinación de estrategias académicas y lúdicas.
- Incremento en el conocimiento sobre beneficios, técnicas y mitos relacionados con la lactancia materna.
- Fortalecimiento de la cultura de apoyo a la mujer lactante dentro de la institución.
- Visibilidad del tema a nivel comunitario, promoviendo entornos protectores y más comprometidos con la nutrición temprana.

Componente	**Grupo de edad**	**Hombre**	**Mujer**	**LGTBQ+**	**Total**	**Caracterización poblacional**										
		# de personas	**# de personas**	**# de personas**	**# de personas**	**# personas con Discapacidad**	**# Víctimas de Conflicto Armado**	**Grupo Étnico**		**Estudiantes**	**Habitante de Calle**	**Trabajadoras sexuales**	**Adulto Mayor**	**PPL**	**Trabajadores informales**	**Otro**
								# Indígena	**# Afrodescendiente**							
SALUD ALIMENTARI	**0 – 5 años**	6	3	0	9	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0

A Y NUTRICIONAL	**6 – 11 años**	3	2	0	5	0	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	5	26	0	31	0	1	7	0	27	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	14	78	0	92	0	3	33	0	19	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	25	147	0	172	2	5	46	0	7	0	0	15	0	0	0
	Total:	**53**	**256**	**0**	**309**	**2**	**9**	**90**	**0**	**57**	0	0	15	0	0	0

Observaciones: La tabla resume la caracterización poblacional de un total de 309 personas registradas dentro de la actividad número 3.

La distribución por sexo dentro de esta actividad es:

- Hombres: 53 personas (aproximadamente el 17.15% del total).
- Mujeres: 256 personas (aproximadamente el 82.85% del total).
- LGTBQ+: 0 personas.
- Hay una mayor participación de mujeres en las actividades de promoción de la lactancia materna.

La mayor parte de las atenciones se concentra en el grupo de adultos (27-59 años y más) el cual es el principal foco de atención de la actividad con 172 personas.

5.4 ACTIVIDAD N. 4

Realizar 4 taller lúdico pedagógicos en articulación con Nutriendo Guaguas de mi Nariño para concertar y armonizar las familias vulnerables del programa del municipio sobre la selección adecuada de los alimentos y prácticas de hábitos alimentarios saludables con el fin de disminuir casos de desnutrición en la población infantil del municipio.

Durante la vigencia 2025 se llevaron a cabo cuatro talleres lúdico pedagógicos orientados al programa Nutriendo Guaguas de mi Nariño, en los que se abordaron diversas temáticas sobre hábitos alimentarios saludables.

El 29 de abril de 2025 se desarrolló un espacio educativo con la participación de 52 asistentes, donde se fortaleció conocimientos sobre la importancia de una alimentación variada, equilibrada y suficiente, a través de actividades participativas, se reflexionó sobre el consumo diario de frutas y verduras, la reducción de alimentos ultra procesados y la adopción de prácticas de hidratación adecuada, las familias identificaron acciones concretas para mejorar los hábitos en el hogar y se promovió el uso del “Plato Saludable” como guía práctica.

El segundo taller se realizó el 11 de junio de 2025 con la asistencia de 69 personas, se abordó de manera sencilla y comprensible los pasos de la ruta de atención en casos de riesgo o presencia de malnutrición en niños y niñas, se explicó el proceso de identificación, clasificación, referencia, seguimiento y acompañamiento, enfatizando el rol de las familias y de los servicios de salud, mediante ejemplos cotidianos y dramatizaciones, los participantes comprendieron cómo actuar oportunamente y qué entidades intervienen en cada momento.

El tercer taller realizado el 07 de julio de 2025 contó con la participación de 66 asistentes, aquí se orientó sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo y la importancia de un adecuado control prenatal, enfatizando alimentos protectores y la prevención de anemia, posteriormente se trabajó la alimentación complementaria desde los 6 meses, abordando consistencias, porciones, frecuencia y señales de hambre y saciedad.

El cuarto taller se realizó el 12 de agosto de 2025 con la presencia de 134 participantes, este taller se centró en la promoción de la lactancia materna como práctica fundamental para la salud y el vínculo afectivo, se abordaron los mitos comunes, las posiciones correctas, la importancia de la primera hora de vida y la extracción manual, desde un enfoque comunitario e intercultural, se destacaron saberes locales, experiencias de las madres y el apoyo familiar como elementos clave para sostener la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y continuada hasta los 2 años o más.

RECOMENDACIONES:

- Implementar materiales pedagógicos impresos y digitales (infografías, recetarios, mini-guías) para reforzar los mensajes en casa.
- Promover la participación activa de cuidadores masculinos y otros miembros del núcleo familiar para mejorar el apoyo en la alimentación infantil y la lactancia.
- Adaptar aún más la metodología a los contextos culturales de las familias, integrando prácticas locales, recetas tradicionales y saberes comunitarios.

DIFICULTADES:

- Limitaciones de tiempo por parte de algunas familias para asistir a todos los encuentros o participar durante toda la sesión.
- Creencias y mitos arraigados sobre lactancia, alimentación complementaria y consumo de alimentos, que requirieron un trabajo pedagógico adicional.
- Variabilidad en la asistencia, que afectó la continuidad del aprendizaje.

COMPROMISOS:

- Aplicar las orientaciones aprendidas sobre señales de hambre y saciedad, consistencias y porciones en la alimentación de los niños y niñas.
- Apoyar activamente la lactancia materna, promoviendo un entorno emocional y familiar favorable para su sostenimiento.
- Participar en próximos encuentros comunitarios, actividades de seguimiento y procesos de acompañamiento nutricional.

IMPACTOS:

- Mayor comprensión de los hábitos alimentarios saludables, permitiendo a las familias identificar acciones prácticas para mejorar la nutrición del hogar.
- Fortalecimiento del conocimiento comunitario sobre la ruta de atención para la malnutrición, mejorando la capacidad de reacción ante riesgos nutricionales.
- Empoderamiento de mujeres gestantes y madres mediante información clara sobre sus necesidades nutricionales y el inicio adecuado de la alimentación complementaria.

- Revalorización de la lactancia materna como práctica protectora, cultural y emocionalmente significativa dentro de la comunidad.

Componente	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional										
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	0 – 5 años	2	5	0	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	2	2	0	4	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	0	26	0	26	0	1	11	0	13	0	0	0	0	0	0

	19 – 26 años	3	87	0	90	0	2	37	0	6	0	0	0	0	2	0
	27 a 59 años y más	8	186	0	194	0	4	70	0	1	0	0	3	0	1	0
	Total:	**15**	**306**	**0**	**321**	**0**	**7**	**119**	**0**	**23**	0	0	3	0	3	0

Observaciones: La tabla resume la caracterización poblacional de un total de 321 personas registradas dentro de la actividad número 4.

La distribución por sexo dentro de esta actividad es:

- Hombres: 15 personas (aproximadamente el 4.67% del total).
- Mujeres: 306 personas (aproximadamente el 95.3% del total).
- LGTBQ+: 0 personas.
- Hay una mayor participación de mujeres en los talleres lúdico pedagógicos realizados con el programa Nutriendo Guaguas de mi Nariño.

La mayor parte de las atenciones se concentra en el grupo de adultos (27-59 años y más) el cual es el principal foco de atención de la actividad con 194 personas.

5.5 ACTIVIDAD N. 5

Conformar 2 redes sociales y comunitarias en donde se debe implementar una estrategia de educación e información con 5 sesiones en cada red, en temas de promoción de hábitos alimentarios saludables en el municipio de Ipiales.

Durante la vigencia 2025 se ejecutaron cinco sesiones formativas y participativas con dos redes comunitarias del territorio: la Asociación Gualcalá y la Red de Jardines de Sucumbíos, cada ciclo de sesiones se estructuró de acuerdo con las necesidades de las familias y madres comunitarias, articulando saberes tradicionales con lineamientos técnico–científicos de salud alimentaria y nutricional.

Las cinco sesiones desarrolladas con la Asociación Gualcalá se enfocaron en fortalecer la capacidad comunitaria para promover buenas prácticas alimentarias y prevenir la malnutrición infantil:

El 12 de junio de 2025 se realizó el primer encuentro, con la participación de 40 personas, donde se brindaron herramientas para identificar signos de alerta en la desnutrición, factores de riesgo y rutas de atención temprana, promoviendo el rol activo de la comunidad en el cuidado infantil.

El 14 de julio de 2025 se realizó la segunda sesión y se contó con la asistencia de 36 participantes, se orientó sobre prácticas de alimentación adecuadas para lactantes y niños pequeños, respetando las costumbres locales e incentivando el uso de alimentos frescos y locales.

La tercera sesión se realizó el 12 de agosto de 2025, con la asistencia de 134 participantes y estuvo centrada en la importancia del apoyo comunitario, mitos, técnicas adecuadas y beneficios de la lactancia materna exclusiva y prolongada.

El cuarto encuentro se realizó el 23 de septiembre de 2025 y se contó con la participación de 38 personas, fue una actividad práctica y creativa donde las madres construyeron platos saludables aplicando los principios básicos de inocuidad de alimentos y promoviendo el consumo consciente de alimentos locales.

El 15 de octubre de 2025 se realizó el encuentro final con la asistencia de 66 personas, donde hubo un espacio de integración, retroalimentación y reconocimiento del compromiso de las madres comunitarias, finalizando con la certificación del proceso formativo.

Por otra parte, las cinco sesiones realizadas en la red comunitaria de Jardines de Sucumbíos se orientaron a fortalecer capacidades en agentes educativos integrando lineamientos nacionales y estrategias pedagógicas:

El 25 de julio de 2025 se realizó el primer encuentro virtual, con la asistencia de 9 participantes, donde se trabajó en señales de alerta de desnutrición, clasificación del estado nutricional y canales de atención para garantizar intervenciones tempranas.

El 26 de agosto de 2025 se realizó el segundo encuentro de forma presencial con la participación de 5 personas, aquí se abordaron beneficios, técnicas y creación de entornos protectores de la lactancia materna en la comunidad.

El tercer encuentro se realizó virtualmente el 05 de septiembre de 2025, con la participación de 9 personas, aquí se brindó una capacitación sobre introducción adecuada de alimentos, texturas, frecuencia, riesgos y estrategias para una alimentación complementaria adecuada.

El cuarto encuentro también se realizó de forma virtual el 10 de octubre de 2025, con la asistencia de 8 personas, donde se socializaron las nuevas guías alimentarias, reforzando prácticas saludables y el consumo responsable y sostenible.

La última sesión se realizó de forma virtual el 25 de noviembre de 2025, con la asistencia de 9 participantes y estuvo dedicada a identificar señales tempranas de trastornos de la conducta alimentaria, promover relaciones sanas con la comida y fortalecer competencias de cuidado; finalizando con la certificación del proceso formativo.

RECOMENDACIONES:

- Continuar fortaleciendo los espacios de formación comunitaria con encuentros periódicos que permitan profundizar en temas de nutrición materno-infantil.
- Implementar actividades prácticas adicionales (cocinas demostrativas, talleres vivenciales) para reforzar la aplicación de los conocimientos.
- Promover la adaptación de las nuevas guías alimentarias a materiales pedagógicos simplificados para madres, docentes y cuidadores.

DIFICULTADES:

- Limitación de recursos audiovisuales y didácticos en algunos espacios comunitarios, dificultando la implementación de actividades participativas.
- Presencia de mitos o creencias culturales que retardan la adopción de prácticas adecuadas en lactancia y alimentación complementaria.

- Dificultades logísticas para la conexión con la red comunitaria de Jardines de Sucumbíos.

COMPROMISOS:

- Las comunidades acordaron fortalecer el seguimiento a los niños menores de 5 años, reportando signos de alerta a los entes de salud y bienestar.
- La red comunitaria de Jardines de Sucumbíos asumió el compromiso de incorporar mensajes clave de las nuevas guías alimentarias en su rutina pedagógica.
- Las madres comunitarias de la asociación Gualcalá se comprometieron a replicar la información a otras familias y continuar promoviendo entornos protectores para la lactancia.

IMPACTOS:

- Mejora en el conocimiento sobre lactancia materna, generando mayor seguridad en las madres y promoviendo entornos protectores dentro de las comunidades y jardines.
- Mayor apropiación de prácticas adecuadas de alimentación complementaria, adaptadas al contexto cultural y alimentario local.
- Incorporación de mensajes de las nuevas guías alimentarias tanto en hogares como en espacios educativos, favoreciendo decisiones alimentarias más conscientes y saludables.
- Reconocimiento del proceso formativo, gracias a la entrega de certificados que motiva a las familias y agentes educativos a mantener prácticas saludables.

Componente	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional										
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	0 – 5 años	2	5	0	7	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	2	6	0	8	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	1	12	0	13	0	1	6	0	6	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	4	61	0	65	0	3	31	0	5	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	17	244	0	261	0	4	60	1	0	0	0	14	0	0	0
	Total:	**26**	**328**	**0**	**354**	**0**	**8**	**100**	**1**	**14**	0	0	14	0	0	0

Observaciones: La tabla resume la caracterización poblacional de un total de 354 personas registradas dentro de la actividad número 5.

La distribución por sexo dentro de esta actividad es:

- Hombres: 26 personas (aproximadamente el 7.34% del total).
- Mujeres: 328 personas (aproximadamente el 92.6% del total).
- LGTBQ+: 0 personas.
- Hay una mayor participación de mujeres en los encuentros realizados por las redes comunitarias.

La mayor parte de las atenciones se concentra en el grupo de adultos (27-59 años y más) el cual es el principal foco de atención de la actividad con 261 personas.

5.6 ACTIVIDAD N. 6

Generar al 100% un plan de medios para la estrategia de escuelas saludables y huertas escolares.

Durante la vigencia 2025 se desarrolló la actividad No. 6, orientada a generar al 100% un Plan de Medios para la estrategia de Escuelas Saludables y Huertas Escolares, como una acción fundamental para la promoción de hábitos de vida saludables desde el entorno educativo. Esta actividad buscó fortalecer la educación alimentaria y nutricional en niños, niñas y adolescentes, fomentando el consumo de alimentos saludables, la seguridad alimentaria y la apropiación de prácticas sostenibles mediante el uso pedagógico de las huertas escolares.

El primer plan de medios de escuelas saludables, se realizó el 27 de junio de 2025 en la Institución Educativa INSUR, este contó con la participación de 237 estudiantes y tuvo como propósito promover de estilos de vida saludables en el entorno escolar es una estrategia clave para prevenir enfermedades crónicas, mejorar el rendimiento académico y fortalecer la educación en salud desde edades tempranas.

El segundo plan de medios de escuelas saludables y huertas escolares, se realizó el 31 de julio de 2025 en la Institución Educativa Agroindustrial Los Pastos, este contó con la participación de 205 estudiantes y tuvo como propósito promover hábitos de vida saludable y el cuidado del medio ambiente en la comunidad educativa.

El tercer plan de medios de escuelas saludables, se realizó el 13 de agosto de 2025 en la Institución Educativa Ciudad de Ipiales, este contó con la participación de 338 estudiantes y tuvo como propósito dar a conocer la importancia de los efectos negativos del consumo frecuente de comida rápida, bebidas azucaradas y productos ultra procesados, incentivando la elección de alimentos naturales que fortalezcan la salud y el rendimiento académico.

El cuarto plan de medios de escuelas saludables y huertas escolares, se realizó el 20 de agosto de 2025 en la Institución Educativa Las Lajas, este contó con la participación de 129 estudiantes y tuvo como propósito compartir mensajes que motiven a llevar una vida más sana, con mejores hábitos de alimentación, higiene y cuidado del medio ambiente. Además, con las huertas escolares los estudiantes aprenden haciendo, cultivan sus propios alimentos y fortalecen valores como la responsabilidad, el trabajo en equipo y el respeto por la naturaleza.

El quinto plan de medios de escuelas saludables y huertas escolares, se realizó el 25 de agosto de 2025 en la institución Educativa El Empalme, este contó con la participación de 108 estudiantes y tuvo como propósito promover buenos hábitos como la alimentación balanceada, la higiene y la actividad física. Las huertas escolares, por su parte, permiten aprender sobre el cultivo de alimentos, el trabajo en equipo y el respeto por la naturaleza.

El sexto plan de medios de huertas escolares, se realizó el 10 de septiembre de 2025 en la Institución Educativa Marcelo Miranda, este contó con la participación de 40 estudiantes y tuvo como propósito favorecer el aprendizaje y la apropiación de conocimientos sobre las plantas cultivadas en la huerta escolar mediante la implementación de letreros identificativos, que faciliten su reconocimiento, promuevan la alimentación saludable y fortalezcan el cuidado del entorno escolar.

El séptimo plan de medios de huertas escolares, se realizó el 17 de septiembre de 2025 en la Institución Educativa Yaramal, este contó con la participación de 32 estudiantes y tuvo como propósito compartir mensajes que motiven a llevar una vida más sana, con mejores hábitos de alimentación, higiene y cuidado del medio ambiente. Además, con las huertas escolares los estudiantes aprenden haciendo, cultivan sus propios alimentos y fortalecen valores como la responsabilidad, el trabajo en equipo.

El octavo plan de medios de escuelas saludables, se realizó el 18 de septiembre de 2025 en la Institución Educativa Gabriel García Márquez, este contó con la participación de 259 estudiantes y tuvo como propósito promover la adquisición y fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la alimentación saludable, la actividad física y los hábitos de higiene.

El noveno plan de medios de escuelas saludables, se realizó el 29 de octubre de 2025 en la Institución Educativa Marcelo Miranda, este contó con la participación de algunos estudiantes y el profesor encargado de la huerta escolar y tuvo como propósito contribuir al desarrollo de una cultura ambiental y alimentaria sostenible en la comunidad educativa, a través del aprendizaje y mantenimiento de una huerta escolar que promueva hábitos saludables, responsabilidad ecológica y trabajo en equipo.

RECOMENDACIONES:

- Fortalecer la articulación con instituciones educativas, docentes y padres de familia para garantizar la sostenibilidad de las huertas escolares.
- Diseñar mensajes educativos claros, didácticos y adaptados a la edad de la población escolar.
- Promover el uso de medios digitales y comunitarios para visibilizar la estrategia de Escuelas Saludables.
- Garantizar acompañamiento técnico permanente en temas de nutrición, agricultura escolar y educación ambiental.
- Realizar seguimiento periódico a la implementación del Plan de Medios y sus resultados.

DIFICULTADES:

- Limitaciones en recursos físicos, insumos o espacios adecuados para el desarrollo de las huertas escolares.
- Falta de tiempo dentro de la jornada académica para la implementación de las actividades.
- Baja participación de algunos miembros de la comunidad educativa.

COMPROMISOS:

- Brindar acompañamiento técnico y educativo a las instituciones vinculadas a la estrategia.
- Promover activamente la participación de estudiantes, docentes y familias.
- Elaborar informes oportunos que evidencien avances, logros y dificultades.
- Fomentar prácticas de alimentación saludable y cuidado del medio ambiente desde el ámbito escolar.

IMPACTOS:

- Fortalecimiento de hábitos alimentarios saludables en la población escolar.
- Mayor conocimiento sobre seguridad alimentaria, nutrición y sostenibilidad.
- Incremento de la participación de la comunidad educativa en procesos de promoción de la salud.
- Contribución a la formación de entornos escolares saludables.
- Apropiación de las huertas escolares como herramienta pedagógica y comunitaria.

Indicador	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional										
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	0 – 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	235	198	0	433	2	1	226	0	433	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	429	320	0	749	0	4	414	8	749	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	13	20	0	33	0	0	2	0	33	0	0	0	0	0	0
	27 A 59 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total:	**677**	538	**0**	**1215**	**2**	**5**	**642**	**8**	**1215**	0	0	0	0	0	0

5.7 ACTIVIDAD N. 7

Generar 2 reuniones de articulación, concertación para la priorización de instituciones y evaluación con PAE, secretaria de salud, secretaría de educación y dependencia de salud ambiental del municipio de Ipiales para generar procesos de cuidadores desde la implementación de la estrategia de escuelas saludables, tiendas escolares y herramienta de Huertas escolares un lugar para cultivar el alimento y la vida; en ejecución por PIC.

Durante la vigencia 2025, comprendida entre los meses de mayo y diciembre, se desarrollaron dos reuniones orientadas a la priorización de instituciones educativas y a la evaluación conjunta de las acciones desarrolladas en el marco de las estrategias de Escuelas Saludables y Huertas Escolares, en coordinación con el PAE, la Secretaría de Salud, la Secretaría de Educación y la Dependencia de Salud Ambiental del municipio de Ipiales.

La primera reunión tuvo lugar el 19 de mayo de 2025, contó con la participación de 7 personas, en la cual se llevó a cabo la concertación para la priorización de instituciones educativas que participarán en la implementación del componente de salud alimentaria y nutricional, se definieron criterios técnicos, se revisaron necesidades institucionales y se acordaron responsabilidades para garantizar un proceso articulado entre los diferentes actores.

La segunda reunión se realizó el 28 de octubre de 2025, se contó con la presencia de 6 personas, donde se desarrolló la socialización final de las actividades ejecutadas durante el año dentro de las estrategias de Escuelas Saludables y Huertas Escolares, durante este encuentro se presentaron los avances, resultados, dificultades, logros y proyecciones, permitiendo validar el impacto generado y fortalecer el proceso de corresponsabilidad institucional.

RECOMENDACIONES:

- Continuar con espacios de articulación intersectorial al inicio y al cierre de cada periodo de ejecución, para asegurar coherencia entre los actores educativos, de salud y del PAE.
- Definir con mayor anticipación los criterios de priorización de instituciones educativas, para facilitar la preparación logística y técnica.

- Incluir en las próximas socializaciones la participación de docentes líderes y equipos de las instituciones priorizadas, para retroalimentar el proceso desde la experiencia en campo.

DIFICULTADES:

- Disponibilidad limitada de algunos actores institucionales para coincidir en fechas y horarios de reunión.
- Variabilidad en la información inicial sobre necesidades de las instituciones educativas, lo que dificulta la priorización en la primera reunión.
- Falta de herramientas unificadas para sistematizar resultados entre las estrategias de Escuelas Saludables y Huertas Escolares.

COMPROMISOS:

- Mantener la articulación interinstitucional con PAE, secretaría de salud, secretaría de educación y salud ambiental para garantizar la continuidad del componente en 2026.
- Monitorear el cumplimiento de los acuerdos establecidos en la priorización de instituciones.
- Consolidar de manera oportuna los resultados para futuras socializaciones y procesos de evaluación.

IMPACTOS:

- Priorización clara y consensuada de instituciones educativas, lo que permitió una implementación más organizada y focalizada.
- Mayor articulación interinstitucional, fortaleciendo el trabajo conjunto entre sectores clave del municipio.
- Validación colectiva de los avances y resultados obtenidos durante el año, consolidando la confianza y corresponsabilidad entre actores.

Componente	Grupo de	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional

	edad	# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	**0 – 5 años**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	6	7	0	13	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total:	**6**	**7**	**0**	**13**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	0	0	0	0	0	0

5.8 ACTIVIDAD N. 8

Desarrollar procesos cuidadores desde la estrategia de escuelas saludables en 8 instituciones en los grados 3°, 5°,6°, 8°del municipio de Ipiales.

Durante la vigencia 2025 se llevó a cabo un proceso de educación alimentaria y nutricional sobre escuelas saludables y huertas escolares con 8 instituciones educativas priorizadas del municipio de Ipiales.

La estrategia de Escuelas Saludables se desarrolló a través de sesiones educativas participativas dirigidas a estudiantes de los grados 3°, 5°, 6° y 8°, las actividades se enfocaron en promover hábitos y estilos de vida saludables, con énfasis en la alimentación equilibrada, la importancia del consumo de frutas y verduras, la hidratación adecuada, higiene de manos y selección informada de alimentos en el entorno escolar.

Las sesiones fueron dinámicas, apoyadas en juegos pedagógicos, demostraciones prácticas, conversatorios y herramientas audiovisuales, se buscó fortalecer competencias para la toma de decisiones saludables, fomentar el autocuidado y generar reflexión sobre prácticas cotidianas que impactan su bienestar.

Las instituciones participantes fueron:

1. Institución Educativa del Sur
2. Institución Educativa Agroindustrial Los Pastos
3. Institución Educativa Ciudad de Ipiales
4. Institución Educativa Las Lajas
5. Institución Educativa Técnica Agropecuaria El Empalme
6. Institución Educativa Seminario
7. Institución Educativa Nazareth La Victoria
8. Institución Educativa Gabriel García Márquez

El proceso permitió acercar los contenidos del componente de salud alimentaria a una población estudiantil amplia y diversa, fortaleciendo la educación para la salud dentro del entorno escolar.

En paralelo, se implementó la estrategia Huertas Escolares con estudiantes de grados 6° y 8°, esta estrategia tuvo un enfoque práctico y vivencial, donde los estudiantes participaron en actividades de reconocimiento del suelo, preparación de siembra, cuidado de cultivos y reflexiones sobre soberanía y sostenibilidad alimentaria.

La metodología permitió integrar conocimientos de nutrición, medio ambiente y producción de alimentos, promoviendo la valoración de los alimentos frescos de la región y la relación entre la huerta escolar y la alimentación saludable.

Las instituciones participantes fueron:

1. Institución Educativa Agroindustrial Los Pastos
2. Institución Educativa Marcelo Miranda
3. Institución Educativa Yaramal

Estas actividades fortalecen el sentido de corresponsabilidad ambiental y alimentaria en los estudiantes, incentivando prácticas sostenibles y el aprendizaje aplicado dentro de su entorno educativo.

RECOMENDACIONES:

- Fortalecer la integración curricular de las temáticas de alimentación saludable y huertas escolares, para que los docentes puedan complementar las sesiones con contenidos de las áreas de Ciencias Naturales y Ética.
- Garantizar la disponibilidad de materiales básicos (semillas, herramientas, tierra abonada, contenedores) en las instituciones donde se desarrollan las huertas escolares, de modo que las actividades prácticas se realicen sin limitaciones.
- Capacitar a los docentes líderes de cada institución para asegurar la continuidad de las huertas y de los contenidos de promoción de la salud alimentaria durante el año escolar.
- Ampliar la cobertura de los grados participantes, especialmente en primaria, para promover hábitos saludables desde edades más tempranas.

DIFICULTADES:

- Variabilidad en la disponibilidad de los estudiantes y docentes para participar en todas las sesiones, especialmente en instituciones con jornadas académicas ajustadas.
- Limitaciones en recursos materiales para el desarrollo completo de las actividades prácticas de las huertas escolares en algunas instituciones.

COMPROMISOS:

- Continuar fortaleciendo las sesiones educativas de promoción de hábitos saludables en los grados intervenidos y explorar su ampliación a otros cursos.
- Realizar seguimiento al mantenimiento de las huertas escolares, promoviendo la participación activa de estudiantes, docentes y familias.
- Mantener la articulación con las instituciones educativas para garantizar el uso de las huertas como espacios pedagógicos permanentes.

IMPACTOS:

- Mayor sensibilización en estudiantes de grados 3°, 5°, 6° y 8° sobre la importancia de una alimentación saludable, el consumo de frutas y verduras y el autocuidado.
- Desarrollo de competencias prácticas en los estudiantes participantes en huertas escolares, relacionadas con siembra, planificación y cuidado de cultivos.
- Fortalecimiento del sentido de responsabilidad ambiental y alimentaria en los jóvenes, promoviendo prácticas sostenibles y hábitos de vida más saludables.
- Generación de espacios pedagógicos activos que integran nutrición, ciencias naturales y educación ambiental dentro del entorno escolar.
- Incremento de la participación estudiantil en actividades saludables, creando entornos educativos más comprometidos con el bienestar y la salud pública.

Componente	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional									
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARI	0 – 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

A Y NUTRICIONAL	**6 – 11 años**	404	363	0	767	1	2	201	0	767	0	0	0	0	0	0
	12 – 18 años	529	411	0	940	0	1	447	0	940	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	13	20	0	33	0	0	2	0	33	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total:	**946**	**794**	**0**	**1740**	**1**	**3**	**650**	**0**	**1740**	0	0	0	0	0	0

Observaciones: La tabla resume la caracterización poblacional de un total de 1740 estudiantes registrados dentro de la actividad número 8.

La distribución por sexo dentro de esta actividad es:

- Hombres: 946 personas (aproximadamente el 54.37% del total).
- Mujeres: 794 personas (aproximadamente el 45.63% del total).
- LGTBQ+: 0 personas.
- Hay una mayor participación de hombres en las actividades realizadas de escuelas saludables y huertas escolares.

La mayor parte de las atenciones se concentra en el grupo de adolescentes (12-18 años) el cual es el principal foco de atención de la actividad con 940 estudiantes.

CARACTERIZACIÓN TOTAL DE LA POBLACIÓN TOTAL ATENDIDA

Componente	Grupo de edad	Hombre	Mujer	LGTBQ+	Total	Caracterización poblacional										
		# de personas	# de personas	# de personas	# de personas	# personas con Discapacidad	# Víctimas de Conflicto Armado	Grupo Étnico		Estudiantes	Habitante de Calle	Trabajadoras sexuales	Adulto Mayor	PPL	Trabajadores informales	Otro
								# Indígena	# Afrodescendiente							
SALUD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	**0 – 5 años**	96	111	0	207	3	4	41	8	46	0	0	0	0	0	0
	6 – 11 años	785	687	0	1472	2	2	427	7	1114	0	0	0	0	0	0

	12 – 18 años	1034	924	6	1964	2	9	936	8	1407	0	0	0	0	0	0
	19 – 26 años	81	420	0	501	0	18	177	0	117	0	0	0	0	0	0
	27 a 59 años y más	164	1024	0	1188	7	26	284	1	55	0	0	78	0	0	0
	Total:	**2160**	**3166**	**6**	**5332**	**14**	**59**	**1865**	**24**	**2739**	0	0	78	0	0	0

DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA:

El Componente de Salud Alimentaria y Nutricional del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) logró beneficiar a 5.332 personas de diversos grupos etarios y poblaciones del municipio de Ipiales, su propósito central fue fortalecer el bienestar integral mediante acciones que promoverán hábitos saludables y fomentaran entornos protectores.

A lo largo del año se desarrollaron actividades educativas, talleres formativos, sesiones grupales y asesorías individuales orientadas a promover hábitos alimentarios saludables, fortalecer la seguridad alimentaria y mejorar las prácticas nutricionales en la comunidad. Entre estas acciones se incluyeron espacios de orientación sobre alimentación equilibrada, promoción del consumo de frutas y verduras, pautas para la preparación de alimentos saludables, sesiones sobre lactancia materna, acompañamiento a instituciones educativas, trabajo comunitario con redes locales y acciones para prevenir la malnutrición, promoviendo así ambientes seguros y saludables.

1. Análisis sociodemográfico

La caracterización poblacional evidencia que el grupo de mayor participación corresponde a personas entre 12 a 18 años, con 1.964 participantes, lo que representa el % del total de la población intervenida. Este resultado es coherente con la naturaleza del componente, ya que en esta franja etaria se concentra la población estudiantil que fue con la que más se realizó intervenciones durante el curso de este año.

El 52.7% de los participantes (1.034 personas) fueron hombres, mientras que las mujeres representaron el 47% (924 personas), este predominio masculino refleja un aumento en la población de hombres dentro de las comunidades educativas.

El 0.3 % de los participantes (6 personas) pertenecen al grupo LGTBI Q+, lo cual puede deberse a factores culturales y sociales relacionados con la información de identidad de género y orientación sexual en contextos rurales e indígenas.

2. Caracterización por condiciones y pertenencia étnica

Se identificaron 2 personas con discapacidad, lo que representa el 0,1 % de los participantes, 9 personas víctimas de conflicto armado, lo que representa el 0.5 %, 936 personas pertenecientes a comunidades indígenas equivalentes al 47,7 % de la población total, 8 personas afrodescendientes, lo que representa el 0,4 %.

La presencia significativa de población indígena confirma la pertinencia cultural del componente, que incorpora estrategias de comunicación respetuosas de las tradiciones y conocimientos locales, fortaleciendo la apropiación comunitaria y rescatar los hábitos alimentarios locales.

No se registraron habitantes de calle, trabajadoras sexuales ni personas privadas de la libertad (PPL), lo que indica que la intervención se focalizó principalmente en la población estudiantil y adulta del municipio de Ipiales.

El grupo de estudiantes (1.407 personas) tuvo la mayor participación dentro de las actividades educativas, evidenciando el alcance intergeneracional de la estrategia, que permitió involucrar a jóvenes en la promoción de la salud alimentaria y nutricional dentro de sus entornos familiares y comunitarios.

3. Impacto educativo y social del componente

El componente Salud Alimentaria y Nutricional generó un impacto significativo en las comunidades intervenidas, fortaleciendo los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la alimentación saludable, la prevención de la malnutrición y la adopción de estilos de vida saludables, a través de estrategias educativas como talleres, sesiones demostrativas, mingas de saberes, la estrategia de escuelas saludables y huertas escolares, se promovieron entornos más saludables dentro de las instituciones educativas, familias y espacios comunitarios.

Las acciones desarrolladas propiciaron espacios de diálogo, reflexión y participación, donde estudiantes, docentes, cuidadores, madres gestantes, adultos mayores y actores comunitarios pudieron comprender la importancia de la nutrición en cada etapa de la vida, identificar riesgos alimentarios, fortalecer la soberanía alimentaria y adoptar prácticas más responsables y sostenibles frente a su alimentación y salud.

El proceso educativo contribuyó además a:

- Incrementar la percepción de riesgo y la responsabilidad individual y colectiva frente a la malnutrición, el consumo de alimentos ultra procesados, la seguridad alimentaria y la salud integral.
- Fortalecer las capacidades de docentes, cuidadores y familias para identificar signos de alerta en malnutrición, promover hábitos saludables y acompañar a niños, niñas y adolescentes en la mejora de su bienestar nutricional.
- Fomentar la participación activa de mujeres gestantes, madres lactantes, comunidades indígenas y población escolar en los procesos de aprendizaje y en la implementación de prácticas saludables dentro de sus hogares e instituciones educativas.
- Impulsar las Huertas Escolares como herramientas pedagógicas, favoreciendo el aprendizaje experiencial, la valoración de los alimentos frescos, la autonomía alimentaria y el trabajo colaborativo entre estudiantes y docentes.
- Reforzar la articulación interinstitucional entre entidades de salud, instituciones educativas, líderes comunitarios y actores municipales, fortaleciendo la red local de apoyo para la promoción de la nutrición adecuada y la prevención de la malnutrición.

4. Evaluación de resultados y sostenibilidad

El componente de Salud Alimentaria y Nutricional generó avances significativos en los conocimientos, actitudes y prácticas de las comunidades participantes, a lo largo del año se evidenció una mayor comprensión sobre la importancia de adoptar hábitos alimentarios saludables, de prevenir la desnutrición y el sobrepeso, así como un incremento en la disposición de las familias para incorporar prácticas de autocuidado nutricional en su vida diaria.

Se destaca, además, el progreso en el fortalecimiento de capacidades comunitarias, docentes, cuidadores, líderes y familias manifestaron interés genuino en continuar replicando las recomendaciones recibidas, las actividades realizadas en instituciones educativas, comunidades rurales, gestantes, madres comunitarias y familias de primera infancia permitieron afianzar los mensajes clave y promover entornos alimentarios más saludables, la implementación de huertas escolares y comunitarias se consolidó como una herramienta pedagógica poderosa, favoreciendo el aprendizaje práctico y el acceso a alimentos frescos.

En conclusión, el componente de Salud Alimentaria y Nutricional contribuyó de manera significativa al mejoramiento del bienestar nutricional en los grupos atendidos, consolidándose como una experiencia exitosa dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, los resultados obtenidos demuestran que la educación en nutrición, cuando se adapta al contexto y se articula con la participación comunitaria, se convierte en una estrategia efectiva para promover estilos de vida saludables y prevenir la malnutrición en todas sus formas.

6. RESULTADO DE ANÁLISIS CON INDICADORES

El análisis de resultados del componente Salud Alimentaria y Nutricional se realizó a partir de los indicadores establecidos en la planeación del PIC, los cuales permiten medir la cobertura, efectividad, calidad e impacto de las acciones ejecutadas.

A continuación, se presentan los principales resultados obtenidos según los indicadores de proceso y de resultado definidos.

6.1 Indicador 1: Nivel de participación comunitaria

Indicador	Fórmula de cálculo	Meta esperada	Resultado obtenido	Cumplimiento
Porcentaje de participación comunitaria	(N° de personas participantes / N° proyectado) × 100	80 %	(5.332/ 5.400) × 100 = 98,7 %	Cumplido

Análisis:

El componente logró una alta participación comunitaria (98,7 %), superando la meta establecida, este resultado refleja una buena aceptación de las actividades educativas en los territorios intervenidos y la efectiva convocatoria realizada por los líderes locales y el equipo ejecutor.

6.2 Indicador 2: Cumplimiento de los objetivos y metas operativas

Objetivo evaluado	Meta esperada	Resultado alcanzado	% Cumplimiento	Nivel
Realizar jornadas educativas sobre hábitos y estilos de vida saludables.	8 actividades programadas	8 actividades ejecutadas	100 %	Cumplido
Sensibilizar a la comunidad educativa y familias sobre la importancia de una alimentación balanceada.	250 participantes sensibilizados	300 participantes sensibilizados	120 %	Superado
Orientar sobre prácticas adecuadas de higiene y	80 % de los asistentes identifican	88 % de los asistentes realizan prácticas	118 %	Superado

manipulación de alimentos.	prácticas seguras	adecuadas de manipulación de alimentos.		

Análisis:

El componente cumplió y superó las metas operativas, demostrando eficacia en la planeación y ejecución, las estrategias pedagógicas implementadas (charlas participativas, asesorías y demostraciones prácticas) favorecieron la comprensión de los temas tratados y la apropiación de medidas adecuadas.

6.3 Indicador 3: Grado de satisfacción de los beneficiarios

Dimensión evaluada	Criterio de satisfacción	Resultado obtenido	Interpretación
Pertinencia de los temas abordados	% de participantes que consideran relevantes los contenidos relacionados con alimentación saludable.	93 %	Los temas abordados fueron considerados pertinentes y necesarios, al responder las necesidades alimentarias y nutricionales de la comunidad.
Metodología utilizada	% de satisfacción con la metodología educativa empleada.	92 %	Los participantes destacaron el uso de ejemplos prácticos, materiales didácticos y participación activa.
Aplicabilidad de los conocimientos	% de participantes que consideran que pueden aplicar lo aprendido en su vida diaria.	95 %	Los participantes manifestaron que los conocimientos adquiridos son aplicables en el hogar y contribuyen a mejorar sus prácticas alimentarias

Análisis:

El grado de satisfacción global fue del 95 %, lo que refleja que la comunidad percibió la intervención como útil, comprensible y aplicada a su realidad, este nivel de aceptación se asocia con el enfoque participativo y el trabajo articulado con diversas instituciones.

6.4 Indicador 4: Impacto observado en los beneficiarios

Tipo de impacto	Evidencia cualitativa / cuantitativa	Resultado
Cambio de conocimiento	Aplicación de encuestas antes y después de la intervención	Incremento del 48 % en el conocimiento sobre alimentación saludable, porciones adecuadas y prevención de la malnutrición.
Cambio de actitud	Observación directa durante las actividades y testimonios de los participantes.	El 85 % de los participantes manifestó mayor interés y disposición para mejorar sus hábitos alimentarios y adoptar prácticas de autocuidado nutricional.
Fortalecimiento organizativo	Participación de docentes y agentes educativos.	Se identificaron líderes educativos y agentes capacitados como multiplicadores de mensajes sobre nutrición adecuada.
Impacto en la población	Registro de asistencia y caracterización de participantes.	Se logró impactar positivamente a niños, adolescentes, adultos y familias, fortaleciendo entornos alimentarios más saludables en la comunidad.

Análisis:

El componente generó impactos positivos en el conocimiento, la actitud y las prácticas de la población participante. Se evidenció una mejora significativa en la

percepción de hábitos saludables, pautas para la prevención de la malnutrición y la adopción de buenas prácticas de manipulación de alimentos.

La conformación de agentes comunitarios replicadores de información constituye un logro relevante, ya que contribuye a la sostenibilidad y continuidad del mensaje educativo dentro del territorio.

6.5 Resumen general de resultados

Dimensión	Indicador	Resultado	Nivel de cumplimiento
Cobertura	Participación comunitaria	95,8 %	Cumplido
Eficacia operativa	Cumplimiento de metas	110 % promedio	Superado
Calidad percibida	Satisfacción de los beneficiarios	93 %	Cumplido
Impacto educativo	Cambio de conocimientos y prácticas alimentarias.	+48 % conocimiento / +68 % prácticas alimentarias saludables.	Alto
Pertinencia social	Inclusión de población vulnerable y enfoque diferencial.	35 % de población indígena.	Cumplido

6.6 Interpretación general del componente

Los resultados obtenidos evidencian que el Componente de Salud Alimentaria y Nutricional alcanzó un nivel alto de cumplimiento e impacto comunitario, consolidándose como una estrategia efectiva para promover hábitos alimentarios saludables, mejorar la seguridad alimentaria y fortalecer las capacidades de autocuidado en la población participante. El amplio alcance de las actividades, junto con los elevados niveles de participación y satisfacción expresados por la comunidad, demuestran que la intervención fue pertinente, bien planificada y culturalmente coherente con las dinámicas alimentarias del territorio.

Los cambios observados en el conocimiento, las prácticas alimentarias cotidianas y la apropiación de mensajes clave como la importancia del consumo de frutas y verduras, la lectura de etiquetas nutricionales y la adopción de estilos de vida activos constituyen indicadores sólidos de sostenibilidad e impacto a mediano plazo. Así mismo, la vinculación de familias, docentes, líderes comunitarios y estudiantes fortaleció el tejido social y favoreció la continuidad de las acciones educativas dentro y fuera de los entornos comunitarios y escolares.

En conclusión, el componente cumplió su propósito de mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud alimentaria y nutricional, aportando al bienestar físico, social y comunitario de la población atendida y contribuyendo al fortalecimiento de entornos saludables en el municipio de Ipiales.

7. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

La población atendida en el Componente de Salud Alimentaria y Nutricional evidenció una alta disposición para aprender y mejorar sus prácticas alimentarias, mostrando necesidades y fortalezas particulares según cada grupo.
Los estudiantes participaron activamente mediante estrategias lúdicas, apropiando mensajes clave sobre alimentación saludable; las madres gestantes y lactantes expresaron interés en aclarar dudas sobre nutrición materna, lactancia y alimentación complementaria; las madres comunitarias aportaron sus saberes y experiencias, actuando como multiplicadoras del componente; los profesionales de la salud favorecieron el análisis técnico y la articulación intersectorial; y la comunidad en general manifestó prácticas influenciadas por factores culturales y económicos, aunque con apertura al cambio y adopción de hábitos más saludables. En conjunto, los grupos demostraron interés, compromiso y capacidad para integrar las recomendaciones recibidas, fortaleciendo así la construcción de entornos más saludables y sostenibles.

1. Percepciones de los beneficiarios

Los participantes manifestaron una percepción positiva respecto al componente, destacando principalmente la claridad, utilidad y pertinencia de las actividades desarrolladas. Los estudiantes expresaron que las dinámicas lúdicas y los materiales visuales facilitaron su comprensión sobre alimentación saludable y los

motivaron a incorporar pequeños cambios en su vida diaria. Las madres gestantes y lactantes señalaron que la asesoría recibida les brindó mayor seguridad, comprensión y tranquilidad sobre la nutrición durante el embarazo, la lactancia y la alimentación del bebé, percibiendo las sesiones como un apoyo cercano y confiable. Las madres comunitarias valoraron el intercambio de saberes, la posibilidad de fortalecer sus prácticas en los entornos de cuidado y la relevancia de la información para mejorar la alimentación de los niños a su cargo. Por su parte, los profesionales de la salud reconocieron la calidad técnica de los contenidos y su contribución al trabajo intersectorial, resaltando que el componente favoreció la articulación entre instituciones. Finalmente, la comunidad en general percibió las actividades como espacios accesibles, prácticos y aplicables a su vida cotidiana, expresando agradecimiento por la oportunidad de adquirir conocimientos que pueden mejorar la salud familiar y comunitaria.

2. Cambios en actitudes y comportamientos

A partir de las actividades desarrolladas, se evidenciaron cambios significativos en las actitudes y comportamientos de los beneficiarios frente a la alimentación y los estilos de vida saludables. Los estudiantes empezaron a mostrar mayor interés por consumir frutas, verduras y agua, así como una actitud más crítica frente a los alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas. En las madres gestantes y lactantes se observó una mayor disposición para adoptar prácticas adecuadas de autocuidado nutricional, priorizar alimentos frescos, mejorar la calidad de sus comidas y fortalecer la práctica de la lactancia materna desde la primera hora.
Las madres comunitarias comenzaron a incorporar recomendaciones en las preparaciones ofrecidas a los niños, ajustando porciones, reduciendo el uso de productos industrializados y promoviendo hábitos más saludables en sus unidades. En la comunidad en general se identificó un incremento en la lectura de etiquetas nutricionales, la reducción del consumo de alimentos altos en azúcar y grasa, y una mayor motivación por preparar comidas caseras y equilibradas. En conjunto, estos cambios reflejan una transformación positiva y progresiva hacia prácticas alimentarias más conscientes, informadas y sostenibles.

3. Evidencias de transformación

- Incremento del conocimiento: Los participantes demostraron una mejora notable en la comprensión de conceptos clave relacionados con la

alimentación saludable, la seguridad alimentaria, la importancia del consumo de frutas y verduras, la lactancia materna oportuna, la lectura de etiquetas nutricionales y la identificación de alimentos ultra procesados. Este incremento del conocimiento se reflejó en discusiones más críticas, mayor apropiación de los contenidos y capacidad para tomar decisiones informadas sobre su alimentación y la de sus familias.

- Fortalecimiento de liderazgo comunitario: Se evidenció un fortalecimiento del liderazgo comunitario, especialmente en las madres comunitarias, estas personas asumieron un rol activo en la réplica de la información, en la organización de actividades y en la promoción de prácticas saludables dentro de sus entornos educativos, familiares y comunitarios.

- Mayor participación femenina: A lo largo del proceso se observó un incremento progresivo en la participación de los beneficiarios, tanto en cantidad como en calidad; las madres gestantes y lactantes asistieron con interés a los espacios de orientación; las madres comunitarias aportaron experiencias propias y soluciones prácticas; y la comunidad en general se integró con receptividad a las actividades.

- Reconocimiento institucional: El componente obtuvo un reconocimiento positivo por parte de las instituciones educativas, de salud y comunitarias vinculadas, quienes valoraron la calidad técnica de los contenidos, la metodología utilizada y la pertinencia de las temáticas trabajadas. Este reconocimiento se manifestó en solicitudes de continuidad, apertura de nuevos espacios de formación, apoyo a las actividades ejecutadas y disposición para fortalecer alianzas intersectoriales.

4. Valoración del impacto social

El Componente de Salud Alimentaria y Nutricional generó un impacto social significativo al fortalecer las capacidades individuales y colectivas para adoptar prácticas más saludables dentro de los entornos educativos, familiares y comunitarios, las acciones desarrolladas no solo contribuyeron al incremento del conocimiento y la transformación de hábitos cotidianos, sino que también lograron movilizar a la comunidad hacia la corresponsabilidad en la promoción del bienestar nutricional.

La participación activa de estudiantes, madres gestantes y lactantes, madres comunitarias, profesionales de la salud y población general permitió consolidar espacios de aprendizaje que trascendieron lo informativo, convirtiéndose en escenarios de reflexión, diálogo y construcción conjunta de soluciones.

Este impacto se evidenció en la mejora de actitudes frente a la alimentación saludable, la valoración de prácticas culturales positivas del territorio, el fortalecimiento del liderazgo comunitario y la articulación con instituciones que reconocieron el valor formativo del componente. En conjunto, el componente fortaleció la cohesión social, promovió entornos saludables y generó transformaciones sostenibles que impactan positivamente el bienestar presente y futuro de la comunidad atendida.

Conclusión del análisis cualitativo

El Componente de Salud Alimentaria y Nutricional evidencia que la intervención logró generar aprendizajes significativos, fortalecer capacidades comunitarias y promover cambios positivos en los hábitos y actitudes de los diferentes grupos participantes, la participación activa, el intercambio de saberes y la articulación con instituciones potenciaron el alcance del componente, favoreciendo la construcción de entornos más saludables y culturalmente pertinentes, los hallazgos cualitativos confirman que el componente no solo impactó de manera individual, sino que también fortaleció el compromiso colectivo por la salud alimentaria y nutricional en la comunidad.

8. LECCIONES APRENDIDAS

El desarrollo del componente Salud Alimentaria y Nutricional permitió identificar aprendizajes significativos tanto para el equipo ejecutor como para la comunidad beneficiaria, las experiencias obtenidas durante el proceso de planeación, ejecución y evaluación dejaron importantes reflexiones que fortalecen la gestión de la promoción y prevención en salud desde el enfoque educativo y comunitario.

1. Principales aciertos

- Pertinencia de la intervención: La intervención respondió a necesidades reales identificadas en el territorio, especialmente en temas de salud alimentaria y nutricional, se evidenció que las actividades desarrolladas estaban alineadas con los contextos familiares, escolares y comunitarios, lo que fortaleció la participación y generó un mayor impacto.

- Metodología participativa: Las actividades lúdicas, los ejercicios prácticos y los espacios de diálogo incentivaron el involucramiento de niños, jóvenes, docentes, madres y líderes comunitarios, esta metodología fortaleció la confianza, promovió la reflexión crítica y mejoró la dinámica de enseñanza-aprendizaje, haciendo que los contenidos fueran más significativos y memorables.

- Adaptación cultural y territorial: La adecuación de los contenidos y herramientas a la cultura local, los saberes propios y las características del territorio permitió una mayor conexión con los participantes, reconocer costumbres alimentarias, condiciones geográficas y dinámicas sociofamiliares reafirmó la importancia del respeto por la identidad de los pueblos.

- Trabajo articulado: La articulación con actores institucionales, líderes comunitarios, docentes y familias fortaleció la capacidad de alcance de las actividades, esta alianza estratégica facilitó el acceso a los espacios educativos, la logística de las sesiones y la continuidad de los procesos formativos.

2. Dificultades identificadas

- Disponibilidad de tiempo de los participantes: Una de las principales dificultades fue la limitada disponibilidad de tiempo de algunos docentes por sus múltiples responsabilidades laborales y escolares que redujeron la participación activa en algunas sesiones, generando retrasos o limitando la profundidad de ciertos temas.

- Escasez de recursos materiales: En ciertos espacios se presentaron limitaciones de insumos o materiales pedagógicos, esto obligó a realizar adaptaciones rápidas para el desarrollo de las actividades.

- Brechas de conocimiento previas: Se identificaron diferencias significativas en los conocimientos previos de los participantes, especialmente en temas técnicos de nutrición, salud y huertas escolares, esto implicó la necesidad de reforzar conceptos básicos antes de avanzar a contenidos más complejos, adaptando el ritmo y el nivel de profundidad para garantizar la comprensión.

3. Estrategias que resultaron efectivas

- Educación basada en la experiencia: Las actividades centradas en la práctica, la experimentación y el aprendizaje vivencial tuvieron mayor impacto, dinámicas como talleres, juegos de rol, preparación de alimentos, recorridos por huertas y ejercicios participativos facilitaron la comprensión y retención del contenido.

- Articulación con líderes claves del territorio: Involucrar a personas reconocidas dentro de la comunidad como líderes, madres comunitarias, sabedores locales o autoridades del resguardo fortaleció la legitimidad del proceso y motivó mayor asistencia y compromiso por parte de los participantes.

- Enfoque de comunicación asertiva: La implementación de un lenguaje claro, respetuoso y accesible creó un ambiente de confianza y permitió resolver dudas sin generar barreras, la escucha activa y la participación mejoró notablemente la comprensión y apropiación del contenido.

- Vinculación del enfoque de género: Permitió visibilizar desigualdades, reconocer los roles diferenciados en la alimentación y el cuidado, y promover una participación equitativa, este enfoque contribuyó a que las actividades fueran más inclusivas y a fortalecer el empoderamiento de mujeres cuidadoras y líderes.

4. Habilidades y competencias desarrolladas

En la población participante se evidenció el desarrollo de competencias personales y colectivas, tales como:

- Comprensión de conceptos clave en alimentación saludable y motivación hacia el autocuidado y la adopción de hábitos saludables.
- Capacidad para analizar sus propios hábitos alimentarios y los de su comunidad.
- Reconocimiento del valor nutricional de los alimentos locales y valoración del territorio y de los alimentos propios de la región
- Aplicación de técnicas adecuadas de higiene y manipulación de alimentos.
- Actitud crítica y reflexiva frente a la alimentación y capacidad para replicar los aprendizajes en sus hogares y comunidad.

Por su parte, el equipo ejecutor fortaleció competencias en comunicación trabajo intersectorial y educación para la salud, consolidando habilidades para la planeación y evaluación participativa de intervenciones colectivas.

5. Recomendaciones para futuras acciones

- Consolidar procesos de formación continua, generando ciclos periódicos de talleres que refuercen conocimientos en alimentación saludable, manipulación segura de alimentos y sostenibilidad.
- Profundizar la articulación interinstitucional, involucrando de manera más activa a instituciones educativas, entes de salud, líderes comunitarios y familias para ampliar el alcance de las acciones.
- Incorporar mayor práctica y demostraciones culinarias, facilitando espacios experienciales donde los participantes preparen recetas saludables con alimentos locales.
- Integrar seguimiento y acompañamiento familiar, brindando herramientas para que los participantes repliquen los aprendizajes en sus hogares y se haga monitoreo a los cambios de hábitos.
- Aumentar la disponibilidad de materiales educativos, como cartillas, infografías, recetarios y guías adaptadas culturalmente.
- Impulsar acciones desde las huertas escolares y comunitarias, promoviendo la producción local, la seguridad alimentaria y la educación ambiental.

Conclusión de las lecciones aprendidas

El proceso de ejecución del Componente Salud Alimentaria y Nutricional evidencia que la pertinencia de la intervención, la metodología participativa y la adaptación

cultural fueron factores determinantes para lograr un proceso formativo significativo y cercano a la realidad de los asistentes.

A pesar de las dificultades relacionadas con la disponibilidad de tiempo, la escasez de recursos materiales y las brechas de conocimiento previas, las estrategias basadas en la experiencia, el diálogo de saberes y la articulación interinstitucional permitieron superar las barreras y fortalecer los aprendizajes, en conjunto estos hallazgos demuestran que la educación en salud alimentaria requiere un enfoque integral, flexible y territorializado para garantizar la apropiación de los contenidos y promover cambios reales en los hábitos y prácticas de la comunidad.

9. RECOMENDACIONES

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), se sugieren las siguientes acciones para fortalecer la continuidad y sostenibilidad del componente Salud Alimentaria y Nutricional:

Para la comunidad beneficiaria

- Mantener la práctica de hábitos alimentarios saludables adquiridos durante el proceso, fortalecer el autocuidado y continuar replicando los conocimientos en el entorno familiar y comunitario.
- Promover la participación activa en futuros espacios educativos, así como aprovechar los alimentos locales y las huertas familiares o comunitarias para mejorar la seguridad alimentaria.

Para la institución ejecutora del PIC

- Continuar consolidando la metodología participativa implementada, garantizando materiales pedagógicos suficientes y recursos logísticos adecuados para las actividades.
- Establecer mecanismos de seguimiento más sistemáticos que permitan evaluar cambios de comportamiento y ajustar oportunamente las estrategias pedagógicas según las necesidades del territorio.

Para futuras vigencias de ejecución del PIC

- Proyectar acciones de manera sostenida en el tiempo, integrando rutas educativas y comunitarias que permitan mayor continuidad en los procesos de aprendizaje.
- Priorizar la inversión en herramientas didácticas, huertas escolares y comunitarias, y espacios prácticos que fortalezcan la apropiación del conocimiento.

Conclusión: La efectividad del PIC depende de la participación activa de la comunidad, el acompañamiento institucional y la replicación de buenas prácticas, garantizando impactos sostenibles en salud alimentaria y nutricional.

10. CONCLUSIONES

1. La metodología participativa utilizada permitió que los asistentes se involucraran activamente en cada sesión, generando aprendizajes significativos y facilitando el intercambio de saberes desde sus realidades y prácticas culturales.
2. La pertinencia del contenido y su adaptación al contexto territorial fortalecieron la apropiación de los conocimientos, especialmente en temas como el Plato Saludable, la higiene alimentaria y el aprovechamiento de alimentos locales.
3. A pesar de algunas limitaciones de recursos materiales y brechas previas de conocimiento, las estrategias implementadas lograron mantener la motivación de los participantes y garantizar su continuidad en el proceso formativo.
4. La articulación interinstitucional demostró ser un pilar clave para ampliar el alcance del componente, facilitar la logística, y sumar esfuerzos entre actores del sector salud, educación y comunidad.
5. Los participantes lograron desarrollar habilidades prácticas y cognitivas esenciales, como la planificación de menús saludables, la preparación de recetas nutritivas y la comprensión del valor nutricional del territorio.
6. El proceso evidenció la importancia de integrar elementos de sostenibilidad, como el fortalecimiento de huertas escolares y comunitarias, para promover hábitos alimentarios que perduren en el tiempo y beneficien a las familias.

Conclusión general: El componente de Salud Alimentaria y Nutricional del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) demostró que un enfoque educativo participativo,

contextualizado y articulando interinstitucionalmente es fundamental para generar cambios reales y sostenibles en los hábitos de alimentación de la comunidad.

Los aprendizajes adquiridos, junto con el fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas, constituyen una base sólida para continuar promoviendo estilos de vida saludables y consolidar procesos que impacten positivamente la seguridad alimentaria del territorio.