

Guía para el profesor

Intervención nutricional inicial
LSNU 2214



Índice

Información general del curso	3
Metodología	4
Evaluación	6
Bibliografía	8
<i>Tips importantes</i>	9
Temario	10
Notas de enseñanza	12
Evidencia	¡Error! Marcador no definido.

Información general del curso

Modalidades

- Clave Banner: LSNU2214
- Modalidad: presencial

Competencia del curso

Diseña, implementa y evalúa la atención nutricia a pacientes sanos en el primer nivel de atención, aplicando el Proceso de Cuidado Nutricio (PCN) y estrategias de educación nutricional para promover hábitos saludables, considerando factores psicosociales y garantizando una comunicación efectiva en contextos clínicos y comunitarios.





Metodología

Características del curso

- Tiene una competencia.
- Está conformado por tres módulos distribuidos en quince temas que integran su contenido.
- Se desarrollan actividades dentro del aula (individuales o en equipo).

2. Estructura del curso

Módulo	Tema	Evaluable	Evidencias
Módulo 1	Tema 1	Actividad 1	Evidencia 1
	Tema 2		
	Tema 3		
	Tema 4		
	Tema 5		
Módulo 2	Tema 6	Actividad 2	
	Tema 7		
	Tema 8		
	Tema 9		
	Tema 10		
Módulo 3	Tema 11	Actividad 3	
	Tema 12		
	Tema 13	Evidencia 2	
	Tema 14		
	Tema 15		

3. ¿Cómo impartir el curso?

El profesor debe revisar a fondo las actividades antes de que las realicen los alumnos y conocer todos los aspectos teóricos involucrados (capítulos de libros de texto o de apoyo y recursos) para brindar una respuesta o ayuda oportuna a los estudiantes dentro del modelo constructivista. Asimismo, debe indicar a los alumnos la información que requieren estudiar y buscar en internet para que puedan llevarla a las sesiones de clase, en caso de que se requiera.

A partir del tema 1, los alumnos se prepararán antes de la clase estudiando los temas a tratar, incluyendo sus recursos.

El profesor debe desarrollar y aplicar comprobaciones de lo que los alumnos debieron realizar previamente y luego iniciar su clase con una breve explicación de la actividad y una visión general de los conceptos más importantes en los que los alumnos deben enfocar su atención. Considerando esta explicación, los alumnos inician su trabajo y el profesor monitorea su avance (no al frente del grupo, sino caminando entre las mesas y, en ocasiones, sentándose al lado de los alumnos para observar su trabajo), tratando de no interrumpir los procesos de aprendizaje, pero guiando la actividad para que los alumnos se enfoquen en lo que están haciendo.

Es muy importante que el profesor transmita a los alumnos sus experiencias relacionadas con los temas y aclare dudas.



Evaluación

Unidades	Instrumento evaluador	Porcentaje
4	Actividades	30
1	Evidencia 1	30
1	Evidencia 2	40
<i>Total</i>		<i>100 puntos</i>

Actividad	Porcentaje
Actividad 1	10
Actividad 2	10
Evidencia 1	30
Actividad 3	10
Evidencia 2	40
Total	100

Semana	Módulo	Tema	Evaluable	Ponderación
1	Módulo 1	Tema 1		
2		Tema 2		
3		Tema 3		
4		Tema 4	Actividad 1	10
5		Tema 5		
6	Módulo 2	Tema 6	Actividad 2	10
7		Tema 7		
8		Tema 8		
9		Tema 9	Evidencia 1	30
10		Tema 10		
11	Módulo 3	Tema 11		
12		Tema 12	Actividad 3	10
13		Tema 13		
14		Tema 14		
15		Tema 15	Evidencia 2	40
			Total	<i>100 puntos</i>

 **Bibliografía**

→ Libro de texto
No aplica.

→ Libro de apoyo:

Kaufer, M., Pérez, A., Ramos, V., y Gutiérrez, L. (2023). *Nutriología Médica* (5ª ed.). México: Editorial Médica Panamericana.
ISBN: 9786078546787

→ Requisitos especiales:
No aplica.





Tips importantes

- Iniciar cada sesión con un ejercicio de bienestar.
- Considerar que durante el curso se proporcione a los aprendedores artículos científicos de acceso libre, que aborden temas de interés al programa.
- Ejemplificar la teoría con la práctica para enriquecer la experiencia de aprendizaje.
- Fomentar la investigación individual para crear discusiones grupales que permitan ampliar los conocimientos y prácticas.
- Guiar el desarrollo de habilidades para entrevistar, definir el tipo de abordaje durante una consulta y aplicar pensamiento crítico para intervenir en cada paciente.
- Anticipar con suficiente antelación la aplicación de cada actividad y evidencia, puesto que en algunas se requerirá una visita a un centro de salud para implementar evaluaciones y programas educativos.


Temario

Tema 1	Rol del nutricionista en el primer nivel de atención
1.1	Funciones y responsabilidades
1.2	Importancia de la promoción de la salud y prevención de enfermedades
1.3	Trabajo interdisciplinario con otros profesionales de la salud.
Tema 2	Proceso del cuidado nutricional (PCN) en pacientes sanos en el primer nivel de atención
2.1	Marco conceptual del PCN en atención primaria
2.2	Aplicación del PCN en la atención de pacientes sanos
2.3	Documentación y registro del PCN
Tema 3	Evaluación nutricional integral
3.1	Evaluación del riesgo nutricional, del estado funcional y conductual
3.2	Evaluación dietética y antropométrica
3.3	Evaluación clínica y bioquímica
Tema 4	Entrevista nutricional
4.1	Establecimiento de objetivos SMART y <i>rapport</i> con el paciente
4.2	Metodologías de la entrevista: preguntas abiertas y cerradas y escucha activa
4.3	Anamnesis nutricional: historial médico, social y alimentario
Tema 5	Comunicación y habilidades interpersonales
5.1	Consentimiento informado y confidencialidad
5.2	Transferencia y contratransferencia: manejo de las dinámicas de la consulta
5.3	Manejo de la ansiedad y emociones en la entrevista
Tema 6	Principios de la nutrición preventiva
6.1	Conceptos de alimentación saludable y equilibrada
6.2	Guías alimentarias y recomendaciones nutricionales para la población general
6.3	Estrategias de educación nutricional para la promoción de hábitos saludables
Tema 7	Planificación de la intervención nutricional
7.1	Tipos de intervención: consejería y prescripción nutricional
7.2	Selección de acciones y estrategias personalizadas
7.3	Establecimiento de metas realistas y alcanzables con el paciente
Tema 8	Implementación de la intervención nutricional

8.1	Técnicas de consejería nutricional individual y grupal
8.2	Uso de materiales educativos y herramientas de apoyo
8.3	Adaptación de la intervención a las necesidades y preferencias del paciente
Tema 9	Monitoreo nutricional
9.1	Monitoreo del progreso y ajuste del plan de intervención
9.2	Medición de resultados relacionados con el diagnóstico nutricional
9.3	Evaluación de la eficacia de la intervención y retroalimentación al paciente
Tema 10	Toma de decisiones compartidas
10.1	Diferencia entre el enfoque centrado en el profesional y el centrado en el paciente
10.2	Estrategias para involucrar al paciente en la toma de decisiones
10.3	Negociación y acuerdo de metas y objetivos
Tema 11	Comunicación efectiva de la información
11.1	Claridad, concisión y adaptación del lenguaje al paciente
11.2	Uso de ayudas visuales y materiales educativos comprensibles
11.3	Técnicas para repetir y sintetizar información clave
Tema 12	Factores psicosociales en la consulta nutricional
12.1	Atención a detalles y manejo de la información
12.2	Disponibilidad de tiempo y manejo de expectativas
12.3	Influencia de factores sociales, culturales y económicos
Tema 13	Adherencia al plan nutricional
13.1	Factores sociales y psicológicos que influyen en la adherencia al tratamiento
13.2	Factores relacionados con el tratamiento: complejidad, costo y accesibilidad
13.3	Influencia de los sistemas familiares y de apoyo
Tema 14	Manejo de actitudes y obstáculos
14.1	Identificación y manejo de la mala disociación y la resistencia
14.2	Estrategias para superar la defensa obsesiva y el bloqueo
14.3	Manejo de la rigidez y la proyección en la consulta
Tema 15	Aspectos sensibles en la atención nutricional
15.1	El dolor crónico y su impacto en la alimentación y la calidad de vida
15.2	Comunicación de malas noticias y manejo del duelo
15.3	Consideraciones éticas y culturales en la atención nutricional



Notas de enseñanza

Tema 1 Rol del nutricionista en el primer nivel de atención

En este tema se abordará el papel del nutriólogo en el campo laboral, sobre todo en la promoción de salud y prevención de enfermedades, así como su rol en el trabajo de un equipo multidisciplinario para proporcionar una atención sanitaria de calidad.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos de funciones en algunas áreas del campo laboral según la experiencia del evaluador, para compartir contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Exponer los factores que afectan la calidad de la atención sanitaria en el sistema público y privado.
- Revisar la elaboración de la actividad 1 (compilado del PCN) e ir explicando en qué consiste para que se organicen con la entrega en tiempo y forma.

Tema 2 Proceso del cuidado nutricional (PCN) en pacientes sanos en el primer nivel de atención.

En este tema se abordarán los elementos del Proceso del Cuidado Nutricio (PCN o PAN), elementos del diagnóstico PES, terminología para estandarizar el diagnóstico y monitoreo, atención nutricional en pacientes sanos, y elaboración de expedientes clínicos.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos de los pasos a seguir en el PCN con casos clínicos según la experiencia del evaluador, para compartir contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Presentar y practicar variedad de tamizajes nutricionales; principalmente NRS-2002, MNA, MUST y *test* de formas, pero se pueden incluir otras opciones para infantes, detección de trastornos de la conducta alimentaria, y pacientes ambulatorios y hospitalizados.
- Exponer los factores que intervienen en el uso de la terminología establecida por la AND para el PCN.
- Practicar la elaboración de diagnósticos nutricionales en formato PES para contribuir al desarrollo de la competencia del curso.
- Ejemplificar la realización de expedientes clínicos con los lineamientos oficiales.

Tema 3 Evaluación nutricional integral

En este tema se verán los aspectos relacionados a una evaluación nutricional completa basado en la historia clínica-nutricional. Además, se abordarán los componentes de los indicadores antropométricos, bioquímicos, clínicos y dietéticos en distintos grupos etarios.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar un caso clínico con todos los indicadores para realizar el análisis completo de la información en la sesión.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas en distintos contextos reales con los aprendedores.
- Exponer los factores que intervienen en la obtención de los indicadores para realizar una evaluación completa que permita una intervención acertada.
- Asegurar la obtención y descarga de las curvas de crecimiento de la OMS, proporcionadas en los recursos de apoyo.
- Considerar el uso de las tablas con percentiles para el AMB en la evaluación del estado nutricional en el infante (Anexo 1).

Tema 4 Entrevista nutricional

En este tema se abordarán los elementos motivacionales de la entrevista nutricional, establecimiento de metas, fases de la entrevista, el modelo transteórico y factores para mejorar la comunicación efectiva con el paciente.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos de las posibles interpretaciones que se pueden dar según el lenguaje corporal del prestador de servicios nutricionales, para compartir contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Ejemplificar elementos identificables en cada paso del modelo transteórico de Prochaska y DiClemente.
- Analizar el contenido de cada categoría de la historia clínica-nutricional para la anamnesis nutricional.
- Elaborar un formato de historia clínica nutricional para adultos y analizar las adaptaciones necesarias para otros grupos etarios (esto les servirá para la entrega de la actividad 1).

Tema 5 Comunicación y habilidades interpersonales

En este tema se abordarán los elementos de la comunicación que pueden mejorar la calidad de la orientación nutricional, así como su importancia en el apego al tratamiento. Además, se explican los componentes e importancia del consentimiento informado, y el manejo de la transferencia, contratransferencia y emociones en la consulta.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde la comunicación afecta el apego al tratamiento según la experiencia del facilitador, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Elaborar y presentar un formato de consentimiento informado que puedan utilizar en las evaluaciones que realizarán durante el curso.
- Ejemplificar escenarios de la transferencia y contratransferencia en consulta, así como su manejo.
- Introducir los requerimientos para la entrega de la actividad 2.

Tema 6 Principios de la nutrición preventiva

En este tema se abordarán los conceptos de alimentación saludable, guías alimentarias, etiquetado frontal y compuestos de riesgo en alimentos naturales.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se analicen los distintos componentes de una alimentación saludable, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar el contenido nutricional en productos procesados con sellos en el etiquetado frontal.
- Revisar los lineamientos para la elaboración de la actividad 2 y reforzar los criterios necesarios para su entrega en tiempo y forma.

Tema 7 Planificación de la intervención nutricional

En este tema se aborda la definición, elementos y estrategias de la consejería nutricional y la elaboración de metas realistas con el paciente para mantener la adherencia y motivación en el tratamiento nutricional.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se apliquen elementos de la consejería y motivación nutricional, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar y practicar los factores que componen una meta realista, su función en la motivación y la importancia de la participación del paciente en su establecimiento.
- Ejemplificar los elementos de la entrevista motivacional como herramienta de consejería.
- Introducir la entrega de la evidencia 1.

Tema 8 Implementación de la entrevista nutricional

En este tema se abordan las técnicas de intervención individual y grupal, herramientas de apoyo en la educación nutricional y elementos de adaptación del plan nutricional a las necesidades del paciente.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y comparar ejemplos donde se analice la utilidad de las intervenciones individuales y grupales, según la experiencia del facilitador en contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar diferentes tipos de aprendizaje y herramientas de apoyo en consulta para aplicar las técnicas de educación y capacitación nutricional según sea el caso.
- Revisar los criterios de adaptación en un plan nutricional, y ejemplificar posibles limitantes al momento de adecuar el programa.

Tema 9 Monitoreo nutricional

En este tema se abordan las acciones a seguir en un monitoreo nutricional, los elementos a evaluar en los indicadores ABCD, las vías que se pueden elegir según los resultados obtenidos y formas de retroalimentar al paciente.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se reflexione sobre distintos casos de monitoreo con los resultados obtenidos y las posibles acciones en cada caso, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar las acciones a tomar en una sesión de monitoreo para agilizar tiempos de atención.
- Revisar los lineamientos para la elaboración de la evidencia 1 y reforzar los criterios necesarios para su entrega en tiempo y forma.

Tema 10 Toma de decisiones compartidas

En este tema se compara la atención centrada en el profesional y en el paciente, la importancia de hacer al paciente partícipe de la toma de decisiones sobre las estrategias a implementar, así como las estrategias necesarias para involucrarlo y negociar en su intervención.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se compare la atención centrada en el paciente con la centrada en el profesional, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar las estrategias a implementar para involucrar al intervenido en la toma de decisiones y evaluar el grado de participación que deberá tener tanto el profesional como el paciente.
- Fomentar el desarrollo de habilidades de negociación en el establecimiento de metas y objetivos nutricionales, apegándose a los lineamientos oficiales.
- Anticipar la elaboración de la actividad 3 y evidencia 2 para su entrega en tiempo y forma.

Tema 11 Comunicación efectiva de la información

En este tema se abordarán las principales problemáticas en el sistema de salud por errores en la transmisión y recepción de información, así como las barreras en la comunicación efectiva. También se revisarán los métodos para transmitir el mensaje de manera asertiva, clara, concisa y adaptando el lenguaje a las necesidades del paciente, además de las características de un material educativo útil.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos de problemáticas por errores de comunicación en el sistema sanitario de acuerdo con la experiencia del facilitador, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Ejemplificar métodos para adaptar la consejería nutricional a los recursos educativos del paciente.
- Fomentar la elaboración de material educativo útil y enfocado a una población objetivo.

Tema 12 Factores psicosociales en la consulta nutricional

En este tema se abordarán los factores culturales, psicológicos, sociales y económicos que afectan la adherencia al tratamiento nutricional, además de analizar el manejo nutricional en determinados casos.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se revise el papel de los factores culturales, psicológicos, sociales y económicos en la adherencia terapéutica según la experiencia del facilitador en contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar las estrategias a implementar para las barreras culturales, psicológicas, sociales y económicas más comunes.
- Promover el pensamiento crítico en la libertad de adaptar planes nutricios con apego a las necesidades clínicas de la persona.
- Revisar previamente los requerimientos para la actividad 3 para anticipar el cumplimiento de cada lineamiento.

Tema 13 Adherencia al plan nutricional

En este tema se abordarán los componentes de la educación alimentaria para mejorar el apego al tratamiento nutricional, el papel de los tipos de personalidad en la adaptación al plan nutricional y la influencia de los sistemas familiares y de apoyo.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se analice la aplicación de distintas formas de intervención y sus efectos en el apego nutricional según la experiencia del facilitador en contextos reales.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar el papel de los tipos de personalidad en la elección de la intervención nutricional más adecuada.
- Instruir distintas herramientas para la formación de grupos de apoyo y analizar estrategias para implementar en la red familiar.

Tema 14 Manejo de actitudes y obstáculos

En este tema se abordarán a fondo las estrategias de intervención en cada etapa del modelo transteórico para el cambio de actitudes, las dimensiones del comportamiento en enfermedades crónicas. Además, se reflexionará sobre elementos actitudinales en consulta como la disociación, resistencia, defensa obsesiva, bloqueo, rigidez y proyección con los elementos útiles para el plan nutricional.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos de casos de evaluación donde se compare cada elemento actitudinal por parte de los pacientes según la experiencia del facilitador, analizando contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Analizar las estrategias a implementar para cada elemento actitudinal en consulta, haciendo más efectiva la intervención.
- Desarrollar propuestas de intervención en cada etapa del modelo transteórico con ejemplos prácticos de casos clínicos.

Tema 15 Aspectos sensibles en la atención nutricional

En este tema se abordará la neurobiología del dolor crónico, tipos de dolor, métodos para empatizar con el paciente y mantener las consideraciones éticas en la comunicación y trato.

Notas para la enseñanza del tema:

- Revisar el tema previamente y preparar ejemplos donde se evalúe las implicaciones de cada tipo de dolor según la experiencia del facilitador, aplicando los conceptos vistos en contextos reales con los aprendedores.
- Promover que los aprendedores estudien la información proporcionada en el tema previo a la sesión.
- Confirmar que las ligas de los recursos de apoyo sigan vigentes en el tema.
- Invitar al análisis y discusión de los subtemas con los aprendedores.
- Revisar opciones para empatizar con el paciente al mismo tiempo que se transmiten malas noticias de forma objetiva.
- Evaluar las consideraciones éticas a aplicar en la consulta nutricional.



Evidencias

Evidencia 1

Descripción:

Implementar, en un centro de salud, un caso de proceso del cuidado nutricional en el primer nivel de atención y diseñar la intervención enfocada en la persona.

Objetivo:

Aplicar el Proceso de Cuidado Nutricional en un entorno de salud real mediante una intervención nutricional centrada en la persona, integrando el análisis del contexto biopsicosocial, el establecimiento de metas SMART, la educación nutricional y la evaluación crítica del proceso.

Instrucciones:

1. Formar un equipo de cuatro personas.
2. Localizar un centro de salud donde puedan aplicar el Proceso de Cuidado Nutricional a una persona voluntaria.
3. Seleccionar un participante y solicitar la firma de la carta de consentimiento informado.
4. Realizar una evaluación nutricia completa considerando:
 - a. Necesidades biológicas.
 - b. Contexto social, psicológico y cultural.
5. Identificar el problema nutricional y elaborar el diagnóstico en formato PES.
6. Formular en conjunto con el paciente dos metas SMART (específicas, medibles, alcanzables, realistas y con tiempo definido).
7. Diseñar una intervención nutricional personalizada que incluya:
 - a. 10 recomendaciones enfocadas al estilo de vida.
 - b. Material educativo (folleto, infografía, video breve, etc.) adaptado al contexto del paciente.
 - c. Temas: grupos de alimentos, nutrientes, actividad física y un tema adicional relevante.
8. Capacitar al paciente utilizando el material elaborado. Tomar evidencia fotográfica del proceso.
9. Elaborar un reporte escrito (una cuartilla) que incluya:
 - a. Descripción del contacto con la institución.
 - b. Proceso de Cuidado Nutricional realizado.
 - c. Acciones de orientación nutricional.
 - d. Siete estrategias nuevas de consejería utilizadas, justificadas según el contexto del paciente.

Entregables:

- Carta de consentimiento informado (PDF).
- Diagnóstico PES (Word).
- Documento con metas SMART (Word o PDF).
- Material educativo (PDF o enlace a video).
- Fotografías de la capacitación.
- Reporte final (Word, una cuartilla, formato APA).

Rúbrica:

Criterios de evaluación	Nivel de desempeño			%
	Altamente competente 100%-86%	Competente 85%-70%	Aún sin desarrollar la competencia 69%-0%	
1. Identifica al participante y documenta el consentimiento informado	15-13 Localiza un centro de salud, selecciona un participante y entrega carta de consentimiento firmada.	12-10 Selecciona un participante ajeno a un centro de salud o entrega carta incompleta.	9 - 0 No entrega carta o selecciona participante sin relación institucional.	15
	30-26 Evalúa el estado nutricional integrando contexto biopsicosocial y formula diagnóstico PES adecuado.	25-21 Evalúa el estado nutricional parcialmente y el diagnóstico presenta errores.	20 - 0 Omite variables clave del contexto o formula diagnóstico inadecuado	
3. Formula metas SMART con el paciente	20 - 17 Define dos metas SMART en colaboración con el paciente.	16 - 14 Define metas SMART sin participación del paciente.	13 - 0 Formula una meta que no cumple con criterios SMART.	20
	20-17 Elabora 10 recomendaciones personalizadas y material educativo adaptado al paciente.	16-14 Elabora recomendaciones adecuadas, pero el material educativo es genérico.	13 - 0 Elabora recomendaciones sin material educativo o sin personalización.	
5. Reporta la intervención	15-13 Presenta reporte completo con	12-10 Presenta reporte parcial con omisiones	9 - 0 Presenta reporte incompleto o sin	15

con evidencia y análisis	contacto institucional, proceso, orientación y siete estrategias de consejería justificadas.	o justificación superficial.	justificación contextual.	
TOTAL				100%

Notas:

Anticipar la visita a un centro de salud, con los siguientes lineamientos:

- Contacto con los pacientes para aplicar evaluaciones nutricionales e implementar orientación alimentaria con herramientas educativas.
- Solicitud de firma en consentimiento informado para cada evaluado.
- Disposición para una visita inicial y tres visitas consecutivas, donde se aplique una evaluación, intervención y monitoreo de resultados, así como un programa nutricional educativo.
- Solicitar con antelación cada entrega, puesto que tomará tiempo cada práctica, deberán empatar disponibilidad de fechas y horarios con el centro de salud, y deben incluir reportes de análisis sobre cada experiencia.

Evidencia 2

Descripción:

Construir una red de apoyo basada en la detección de necesidades en la población de un centro de salud para mejorar la adherencia a la toma de decisiones saludables, y evaluar el servicio proporcionado en la atención en nutrición.

Instrucciones:

En equipo de cuatro personas:

1. Recopilar las evaluaciones clínicas realizadas a los pacientes del centro de salud y desarrollar tres áreas de oportunidad para reforzar la toma de decisiones saludables en la población intervenida.
2. Desarrollar un programa educativo en un grupo de apoyo con esas áreas de oportunidad incluyendo:
 - a. Diagnóstico de las tres necesidades en la población (considera aspectos motivacionales que afectan la adherencia al tratamiento).
 - b. Tres metas: una a corto, otra a mediano y la última a largo plazo.
 - c. Media cuartilla justificando la necesidad de implementar esas estrategias para la mejora en la toma de decisiones de los beneficiados.

- d. Descripción detallada de las tres estrategias incluyendo material de apoyo visual o interactivo (se puede combinar algunas estrategias visuales y otras dinámicas interactivas, no es necesario que las tres estrategias sean combinadas puesto que se busca que la intervención grupal se aproveche en los distintos tipos de aprendizaje, pero sí incluir actividades de cada tipo).
 - e. Incluir una dinámica de interacción entre los beneficiados; puede ser formar un grupo en alguna red social, destinar una parte de la sesión a *debriefing* para reflexionar y compartir experiencias/conocimientos, etc.
3. Elaborar una encuesta de evaluación de calidad con 10 preguntas sobre el servicio recibido, no olvides evaluar tanto aspectos de seguridad, evaluación e intervención en consulta, como la expectativa del programa grupal.
 4. Asistir nuevamente al centro de salud y aplicar las estrategias desarrolladas y solicitar a las personas el llenado de la evaluación sobre el servicio recibido. Tomar evidencia fotográfica.
 5. Redactar un reporte de una cuartilla con la experiencia de aprendizaje en el programa educativo y la retroalimentación recibida en las encuestas de calidad.

Rúbrica:

Criterios de evaluación	Nivel de desempeño			%
	Altamente competente 100%-86%	Competente 85%-70%	Aún sin desarrollar la competencia 69%-0%	
Analiza resultados de evaluaciones previas e identifica necesidades en la población objetivo	15-13	12-10	9 - 0	15
	Recopila las evaluaciones clínicas realizadas a los pacientes del centro de salud e identifica tres áreas de oportunidad para reforzar la toma de decisiones saludables en la población intervenida.	Recopila las evaluaciones clínicas realizadas a los pacientes del centro de salud e identifica menos de tres áreas de oportunidad para reforzar la toma de decisiones saludables en la población intervenida.	Presenta las evaluaciones clínicas realizadas a los pacientes del centro de salud incompletas	
Desarrolla un grupo de apoyo con estrategias educativas	30-26	25-21	20 - 0	30
	Desarrolla un programa educativo que incluye diagnóstico de tres	Desarrolla un programa educativo que incluye diagnóstico de tres	Desarrolla un programa educativo incompleto con el diagnóstico de	

basadas en las necesidades de la población objetivo	necesidades, tres metas, media cuartilla justificando las estrategias a implementar, descripción detallada de tres estrategias con herramientas de apoyo y el desarrollo de una dinámica de interacción entre los beneficiados.	necesidades, tres metas, menos de media cuartilla justificando las estrategias a implementar, descripción generalizada y poco detallada de tres estrategias con herramientas de apoyo y no presenta una dinámica de interacción entre los beneficiados, o los elementos están completos, pero no hay una relación adecuada entre ellos.	menos de tres necesidades y tres metas, menos de media cuartilla justificando las estrategias a implementar, descripción generalizada y poco detallada de tres estrategias con herramientas de apoyo y no presenta una dinámica de interacción entre los beneficiados y no hay una relación adecuada entre los elementos presentados.	
Elabora una encuesta para recibir retroalimentación del servicio proporcionado	20 – 17 Elabora una encuesta de evaluación con 10 preguntas sobre el servicio recibido, incluyendo aspectos de la seguridad, evaluación e intervención en consulta, como la expectativa del programa grupal.	16 – 14 Elabora una encuesta de evaluación con 10 preguntas sobre el servicio recibido, con elementos incompletos sobre la seguridad, evaluación e intervención en consulta, como la expectativa del programa grupal.	13 - 0 Elabora una encuesta de evaluación con menos de 10 preguntas sobre el servicio recibido, y elementos incompletos sobre la seguridad, evaluación e intervención en consulta, como la expectativa del programa grupal.	20
	Asiste nuevamente al centro de salud para aplicar el programa y solicitar el llenado de la	20 – 17 Asiste nuevamente al centro de salud y aplica las estrategias desarrolladas además de solicitar el llenado de la evaluación sobre el	16 – 14 Asiste nuevamente al centro de salud y aplica las estrategias desarrolladas sin solicitar el llenado de la evaluación sobre el	13 - 0 Asiste nuevamente al centro de salud y aplica las estrategias desarrolladas sin solicitar el llenado de la evaluación sobre el

evaluación sobre el servicio recibido. Presenta evidencia fotográfica	servicio recibido. Presenta evidencia fotográfica.	servicio recibido. Presenta evidencia fotográfica.	servicio recibido. No presenta evidencia fotográfica.	
	15-13	12-10	9 - 0	
Redacta un reporte de una cuartilla con la experiencia de aprendizaje en el programa educativo	Redacta un reporte de una cuartilla con la experiencia de aprendizaje en el programa educativo y la retroalimentación recibida en las encuestas de calidad.	Redacta un reporte de menos de una cuartilla con la experiencia de aprendizaje en el programa educativo y la retroalimentación recibida en las encuestas de calidad.	Redacta un reporte de una cuartilla con la experiencia de aprendizaje en el programa educativo sin mencionar la retroalimentación recibida en las encuestas de calidad.	15
TOTAL				100%

Notas:

Programar la segunda visita de evidencia con anticipación para implementar el programa educativo desarrollado.

Requerir evidencia fotográfica de la implementación.

Solicitar con antelación cada entrega, puesto que tomará tiempo la evaluación de necesidades y el desarrollo del programa, y deberán empatar disponibilidad de fechas y horarios con el centro de salud.



Anexos

Anexo 1

Evaluación del AMB en infancia y adolescencia.

Fórmula para realizar el cálculo:

$$\text{AMB (cm)}^2 = \frac{[\text{CB (cm)} - (\pi \times \text{PCT(mm)})]^2}{4 \pi}$$

Figura 1. Tabla de referencia para AMB/edad en niñas y adolescentes de 2 a 17.9 años (fuente: Suverza, 2023).

Edad (años)	Percentiles (AMB en cm ²)								
	5	10	15	25	50	75	85	90	95
2.0-2.9	10.9	11.5	12.0	12.6	14.0	15.5	16.4	17.0	18.0
3.0-3.9	11.9	12.6	13.1	13.9	15.5	17.2	18.3	19.0	20.1
4.0-4.9	12.7	13.5	14.1	15.0	16.8	18.9	20.1	20.9	22.2
5.0-5.9	13.2	14.1	14.7	15.7	17.8	20.1	21.5	22.5	24.0
6.0-6.9	13.6	14.6	15.4	16.5	18.8	21.4	22.9	24.0	25.8
7.0-7.9	14.0	15.1	15.8	17.1	19.6	22.4	24.1	25.3	27.3
8.0-8.9	14.6	15.7	16.6	17.9	20.7	23.8	25.7	27.1	29.2
9.0-9.9	15.7	17.0	17.9	19.4	22.5	26.1	28.2	29.7	32.2
10.0-10.9	17.7	19.2	20.3	21.9	25.5	29.5	32.0	33.7	36.5
11.0-11.9	20.2	21.9	23.2	25.1	29.1	33.8	36.6	38.6	41.8
12.0-12.9	22.6	24.5	25.9	28.0	32.5	37.7	40.8	43.1	46.6
13.0-13.9	24.3	26.3	27.8	30.1	35.0	40.5	43.9	46.3	50.1
14.0-14.9	25.1	27.2	28.7	31.1	36.1	41.9	45.3	47.8	51.8
15.0-15.9	25.1	27.2	28.7	31.2	36.2	42.1	45.6	48.2	52.2
16.0-16.9	24.9	27.1	28.6	31.0	36.1	41.9	45.4	48.0	52.0
17.0-17.9	24.7	26.8	28.4	30.9	36.1	42.1	45.8	48.4	52.6

Figura 2. Tabla de referencia para AMB/edad en niños y adolescentes de 2 a 17.9 años (fuente: Suverza, 2023).

Edad (años)	Percentiles (AMB en cm ²)								
	5	10	15	25	50	75	85	90	95
2.0-2.9	11.4	12.0	12.5	13.2	14.5	16.0	16.9	17.5	18.5
3.0-3.9	12.4	13.1	13.7	14.5	16.1	17.9	18.9	19.6	20.7
4.0-4.9	13.0	13.8	14.3	15.2	16.9	18.8	19.9	20.7	21.9
5.0-5.9	13.6	14.5	15.1	16.1	18.1	20.3	21.6	22.5	23.9
6.0-6.9	14.6	15.6	16.3	17.4	19.8	22.4	23.9	25.0	26.7
7.0-7.9	15.8	16.9	17.7	19.0	21.5	24.4	26.2	27.4	29.3
8.0-8.9	17.0	18.2	19.1	20.5	23.2	26.4	28.2	29.5	31.6
9.0-9.9	18.2	19.6	20.5	22.0	25.1	28.6	30.7	32.2	34.5
10.0-10.9	19.3	20.9	22.0	23.7	27.2	31.3	33.7	35.5	38.2
11.0-11.9	20.8	22.6	23.9	25.9	30.2	35.0	38.0	40.1	43.4

12.0-12.9	23.1	25.2	26.7	29.1	34.1	40.0	43.5	46.0	50.1
13.0-13.9	26.3	28.6	30.3	33.0	38.7	45.3	49.2	52.1	56.6
14.0-14.9	30.3	32.9	34.7	37.7	43.7	50.7	54.9	58.0	62.7
15.0-15.9	34.3	37.0	38.9	42.0	48.3	55.6	59.9	63.0	67.8
16.0-16.9	37.6	40.5	42.6	45.8	52.5	60.1	64.6	67.9	72.9
17.0-17.9	40.0	43.1	45.3	48.8	56.0	64.2	69.0	72.5	78.0

Figura 3. Interpretación del percentil para AMB (fuente: Suverza, 2023).

Percentil	Interpretación
≤5	Baja muscularidad-emaciado
5.1-15	Masa muscular abajo del promedio
15.1-85	Masa muscular promedio
85.1-95	Masa muscular arriba del promedio
≥95	Masa muscular alta-hipertrofia muscular