

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con
desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024

TESIS

Para optar de Licenciado en Nutrición y Dietética

Autores:

Anggy Estefania Flores Porras

Isaac Daniel Lopez Bances

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con
desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Ramirez Neira Leydi Tatiana

Presidente:

Mg. Vences Zarate Caroline Stephane

Secretaria.

Mg. Silva Rodríguez José Miguel

Vocal:

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



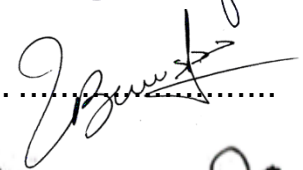
Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con
desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y
forma:

Flores Porras Anggy Estefanía

Autora:.....

López Bances Isaac Daniel

Autor.....

Mg. Silva Rodríguez José Miguel

Asesor:

Mg. Palacios Feijoo Feeler Aldahir

Coasesor:

Tumbes, 2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 10 días del mes marzo del dos mil veinticinco, siendo las 11 horas, en la modalidad presencial: Pabellón de Nutrición y Dietética, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0396- 2024/ UNTUMBES – FCS Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira(presidenta), Mg. Caroline Stephane Vincés Zarate(secretaria), Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. Jose Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Adherencias a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda asistentes en la Micro Red Zarumilla,2024 ", para optar el Título Profesional de Licenciado en Nutrición y Dietética, presentada por los bachilleres :

BR. FLORES PORRAS ANGGY ESTEFANIA
BR. LOPEZ BANCES ISAAC DANIEL

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **BR. FLORES PORRAS ANGGY ESTEFANIA APROBADA** con calificativo REGULAR Y al **BR. LOPEZ BANCES ISAAC DANIEL APROBADO**, con el calificativo REGULAR

En consecuencia, quedan **APTOS** . para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciados en Nutrición y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 50 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 10 de marzo del 2025.

Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira
DNI N° 46532868
ORCID N° 0000-0001-9013-9733
(Presidenta)

Mg. Caroline Stephane Vincés Zarate
DNI N°75763935
ORCID N° 0009-0007-6115-6745
(Secretaria)

Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

INFORME TURNITIN

Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024

por Issac Daniel López Bances

Fecha de entrega: 10-mar-2025 03:08p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2611004844

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS-1.docx (2.37M)

Total de palabras: 10344

Total de caracteres: 57616



Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131

Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

4%


PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 3% |
| 2 | core.ac.uk Fuente de Internet | 2% |
| 3 | 115744.tcywjlis.asia Fuente de Internet | 1% |
| 4 | www.unicef.org Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet | <1% |
| 7 | www.gob.pe Fuente de Internet | <1% |
| 8 | www.fao.org Fuente de Internet | <1% |


Mg. Jose Miguel Silva Rodríguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

| | | |
|----|---|------|
| 9 | Trabajo del estudiante | <1 % |
| 10 | repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 11 | Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante | <1 % |
| 12 | repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante | <1 % |
| 14 | Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Trabajo del estudiante | <1 % |
| 15 | repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | Submitted to Universidad Nacional del Santa Trabajo del estudiante | <1 % |
| 17 | Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante | <1 % |
| 18 | repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 19 | repositorio.uch.edu.pe | |


 Mg. Jose Miguel Sina Rodriguez
 DNI N° 42474683
 ORCID N° 0000-0002-9629-0131

| | | |
|----|--|------|
| | Fuente de Internet | <1 % |
| 20 | repositorio.unat.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 21 | Submitted to uncedu Trabajo del estudiante | <1 % |
| 22 | Vila Arce, Mabel Jenniffer. "Factores Relacionados con la Ejecucion del Programa Estrategico Articulado Nutricional Desarrollado en la Micro Red de Salud Piedra Liza, Distrito de San Juan de Lurigancho durante el ano 2014.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2020 Publicación | <1 % |
| 23 | recursosbiblio.url.edu.gt Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 25 | repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 26 | repository.uniminuto.edu Fuente de Internet | <1 % |
| 27 | repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |


 Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez
 DNI N° 42474683
 ORCID N° 0000-0002-9629-0131

| | | |
|----|---|------|
| 28 | Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante | <1 % |
| 29 | sap.org.ar Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante | <1 % |
| 31 | Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante | <1 % |
| 32 | Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante | <1 % |
| 33 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 34 | repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 35 | revistahorizonte.ujat.mx Fuente de Internet | <1 % |



Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words

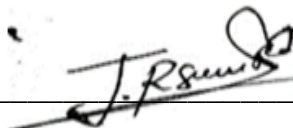
CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Yo, Mg José Miguel Silva Rodríguez docente adjunto a la Facultad de Ciencias de la Salud perteneciente a la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICO:

Que el proyecto de tesis presentado por Br. Anggy Flores Porras y Daniel López Bances; egresados del programa académico de nutrición y dietética, titulado “Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024”, se encuentra bajo mi guía y asesoramiento. Ante dicho motivo, certifico y autorizo la investigación para su presentación ante el jurado evaluador para su revisión y aprobación respectiva.

Tumbes, febrero del 2024.



Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Asesor

DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Br. Anggy Flores Porras y Daniel Lopez Bances; egresados del programa académico de nutrición y dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional de Tumbes, el amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

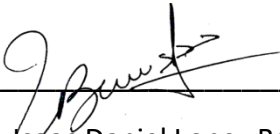
- 1) La investigación titulada “Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024” es de mi autoría.
- 2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el informe de tesis no ha sido plagiado.
- 3) El informe de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de la tesis, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, febrero del 2024



Br. Anggy Flores Porras



Br. Isaac Daniel Lopez Bances

INDICE GENERAL

| | Pág. |
|--|-------------|
| RESUMEN | 14 |
| ABSTRACT | 15 |
| I. INTRODUCCIÓN | 16 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA | 21 |
| 2.1. Bases teóricas | 21 |
| 2.2. Antecedentes | 25 |
| III. MATERIALES Y MÉTODOS | 29 |
| 3.1. Tipo de estudio | 29 |
| 3.2. Diseño de investigación | 29 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 29 |
| 3.4. Criterios de selección | 30 |
| 3.5. Técnicas e instrumentos | 30 |
| 3.6. Procesamiento y análisis de datos | 32 |
| IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 34 |
| V. CONCLUSIONES | 42 |
| VI. RECOMENDACIONES | 43 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 44 |
| ANEXOS | 50 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1: Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys | 34 |
| Tabla 2: Adherencia según factores relacionados al personal de salud | 35 |
| Tabla 3: Adherencia según los factores relacionados al tratamiento | 36 |
| Tabla 4: Adherencia según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento | 37 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Anexo 1. Operacionalización de la variable | 50 |
| Anexo 2. Cuestionario | 52 |
| Anexo 3. Consentimiento informado | 55 |
| Anexo 4. Solicitud de información | 56 |
| Anexo 5. Información de los menores con DA | 57 |
| Anexo 6. Validación del instrumento | 58 |
| Anexo 7. Confiabilidad del instrumento | 61 |
| Anexo 8. Respuesta a la solicitud | 62 |
| Anexo 9. Evidencias de recolección de datos | 63 |

RESUMEN

La tesis se desarrolló con el objetivo de determinar el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024. Se realizó un estudio tipo básico con un enfoque cuantitativo, descriptivo con un diseño no experimental, transversal, prospectivo y microsociológico. Asimismo, se trabajó con una muestra de 69 menores de 5 años con desnutrición de la Microred de Zarumilla con un muestreo no probabilístico y el cumplimiento de los criterios de selección predeterminados. Es así, que se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento de estudio un cuestionario adaptado a la realidad para la recolección de datos. Los resultados del estudio indicaron que el nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al personal de salud; el nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al tratamiento; el nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento. Finalmente, se llegó a concluir un nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024.

PALABRAS CLAVES: Plumpys, Desnutrición, Microred.

ABSTRACT

The thesis was developed with the aim of determining the level of adherence to plumpys supplementation in children with acute malnutrition in the Zarumilla Micro Network, 2024. A basic type study was carried out with a quantitative, descriptive approach with a non-experimental, cross-sectional, prospective and microsociological design. Likewise, a sample of 69 children under 5 years of age with malnutrition from the Zarumilla Micro Network was worked with, using non-probabilistic sampling and compliance with the predetermined selection criteria. Thus, the survey was used as a technique and a questionnaire adapted to reality was used as a study instrument for data collection. The results of the study indicated that the adequate level of adherence to plumpys supplementation according to factors related to health personnel; the adequate level of adherence to plumpys supplementation according to factors related to treatment; the adequate level of adherence to plumpys supplementation according to factors related to the person who administers the supplement. Finally, an adequate level of adherence to plumpys supplementation in children with acute malnutrition in the Zarumilla Micro Network, 2024 was concluded.

Key Words: Plumpys, Malnutrition, Microgrid.

I. INTRODUCCIÓN

El Fondo para las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) manifestó en el año 2020 en su página oficial, que la desnutrición aguda (DA) perjudica los diferentes procesos vitales de los infantes; atenúa su sistema inmunológico y, por ende, se encuentran propensos a adquirir diferentes enfermedades y morir por alguna causa prevenible. Asimismo, si la DA no es intervenida a tiempo, puede generar afectaciones en el desarrollo físico y cerebral de los menores, resaltando que el periodo crítico en la vida de un infante se intuye desde el día 1 de la concepción hasta los 1000 días de vida y es así, que una deficiencia nutricional puede generar daños irreversibles¹.

En base al contexto anterior, una de las estrategias para el tratamiento en menores de 5 años con DA, es la suplementación con Plumpy, este es un alimento terapéutico en forma de pasta con un considerable aporte energético y nutritivo, creado por el científico francés André Briend en el año 1999. Desde entonces, UNICEF viene implementando el consumo de este suplemento en diferentes crisis alimentarias a nivel mundial por la facilidad que este producto permite para su distribución, almacenamiento e incluso para el uso del mismo².

Es así, que ante la problemática migratoria evidenciada en el Perú y en la región fronteriza de Tumbes, UNICEF desde enero del año 2023 brindó a la Dirección Regional de Salud Tumbes una aproximado de 40 mil Plumpys con la intención de “Beneficiar a un aproximado de 3,500 niños y niñas entre los 6 meses y los 5 años de edad con problemas de DA y en un estado de vulnerabilidad”, señaló María Elena Ugaz, Oficial de Nutrición y Desarrollo Infantil de UNICEF³.

Asimismo, se evidencia bajo las dimensiones correspondientes a la variable de estudio, diferentes situaciones que puedan presentarse al momento de desarrollarse la entrega y el consumo del Plumpy, mediante el enfoque de los factores relacionados al personal de salud que hace la entrega del suplemento, los factores relacionados al tratamiento de la DA y finalmente los factores relacionados

a la persona encargada o apoderada del menor que debe permitir la correcta administración del suplemento al menor que lo recibe y de esa manera evitar las consecuencias graves que trae consigo la DA.

La desnutrición infantil se presenta alrededor del mundo de diversas maneras, pero las más frecuentes son la emaciación (desnutrición aguda) y el retraso del crecimiento (desnutrición crónica). Según el Informe Anual Global de Resultados de Nutrición de UNICEF hasta el año 2022, se obtuvo 25 millones de niños con desnutrición aguda; es decir, niños muy delgados y con un sistema inmune débil. Más de 340 millones de niños menores de 5 años con bajo nivel de nutrientes, causando retraso del crecimiento y bajo desarrollo cognitivo. La UNICEF enfatiza que la desnutrición infantil no es causada por una sola condición desfavorable, si no por una serie de factores en los que se encuentran la falta de los recursos básicos, falta de acceso a alimentos, situación socioeconómica precaria, falta de atención médica de calidad, nivel socioeducativo de los padres¹.

En una realidad donde la desnutrición aguda es una constante inconveniente a la salud de los niños y niñas, se necesita de suplementos de fácil administración que ayuden y complementen la alimentación de los infantes. La malnutrición o desnutrición aguda ha sido tratada comúnmente con leches en polvo (por ejemplo: la fórmula F-75 o F-100); empero, debían ser preparados con agua y tomando en cuenta medidas muy cuidadosas de higiene, las cuales muchas veces no se cumplían en los hogares de bajos recursos con niños y niñas con desnutrición. Ello ocasionaba que las familias no cumplieran con el tratamiento ya que se les complicaba el uso cotidiano, esto obligaba a las madres de familia a acercarse a los centros de salud para que sus hijos recibieran el tratamiento con la ayuda de un profesional².

UNICEF presenta un suplemento que ayuda en la lucha contra la malnutrición. El Plumpy es precisamente un suplemento con un contenido alto de proteínas a base de cacahuets y envasado en un sobre metálico con una gran aceptación en los niños y niñas por su sabor agradable. La Organización Mundial de la Agricultura y la Alimentación (FAO) define al Plumpy como un alimento revolucionario y terapéutico, pues su fácil administración y almacenamiento genera que las madres de familia puedan tratar a sus niños y niñas con desnutrición aguda o también a prevenirla².

En el Perú, en los últimos años la desnutrición aguda ha presentado un aumento constante. Para finales del año 2022 se identificó un 2,6% de niños con desnutrición aguda y un 7,4% de niños con riesgo de desnutrición. Por ello, a inicios del año 2023, con el propósito de apoyar la prevención y el control de la desnutrición en niños y niñas menores de 5 años, mediante la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS), el Ministerio de Salud (MINSA) en cooperación con UNICEF entregó 7000 Plumpy Nut en el Centro Materno Infantil. Para continuar con la ayuda, los suplementos nutricionales Plumpy son parte del Plan de Intervención Nutricional para el correcto manejo ambulatorio de los niños con desnutrición⁵.

A nivel de distritos en el departamento de Tumbes, hasta el año 2020 Tumbes ha presentado el 22,63% de los casos de Desnutrición Crónica Infantil entre niños y niñas menores de 5 años, asimismo, registró un 45,38% de casos de anemia en lactantes de 6 a 36 meses de nacidos⁴.

Hasta el primer trimestre del año 2023, se registró un 10,5% de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años, mostrando un aumento en comparación con el 6,9% obtenido en el año 2022. Por ello, la Dirección Regional de Salud de Tumbes obtuvo más de cuarenta mil sobres de Plumpy Nut y Plumpy Doz para tratar la desnutrición aguda de aproximadamente 3500 niños y niñas en la región^{4,5}.

Sin embargo, se señaló que hasta el primer trimestre del año 2023 en que se obtuvieron los resultados anteriores solo habían sido evaluados 11 037 niños y niñas menores de 5 años hasta el año 2023, de los cuales 351 presentaron desnutrición aguda. En cuanto a los casos registrados con riesgo de desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años, solo se logró evaluar 9 857 evaluados, de los cuales tuvo un registro de 1 066 casos⁶.

La preocupación que existe está inclinada en evitar un aumento de la desnutrición aguda o riesgos de la misma en los niños y niñas menores de 5 años de la región de Tumbes, por lo que se necesita determinar y abordar los factores que influyen o contribuyen a que esta problemática continúe latente. Además, como ya se mencionó en líneas anteriores, existen factores sociales que son relevantes en la toma de decisiones de las familias, cuando se trata de la alimentación, complementación alimentaria y suplementación de los lactantes y niños y niñas menores de 5 años. Por ello se generó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los

factores de adherencia de la suplementación con Plumpys en menores de 5 años en la Micro Red Zarumilla?

En efecto, la viabilidad del presente estudio y el aporte que brinda se puede evidenciar en diferentes situaciones. Por ello se presentaron los siguientes enfoques que justifican el estudio:

Desde el punto de vista teórico, se justificó porque brinda información y bases teóricas importantes sobre los factores de adherencia en la suplementación de los infantes, específicamente aquellos que interfieren con la adecuada alimentación y suplementación, también brinda información sobre el suplemento nutricional Plumpy, del cual no hay mucha investigación a nivel regional, permitiendo conocer la realidad de la salud nutricional en el departamento de Tumbes y como se puede contribuir a la lucha contra la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años y a disminuir los riesgos existentes.

El enfoque práctico, determinaron los factores que influyen en la adherencia a la suplementación, permitirá plantear estrategias adecuadas que mitiguen el aumento de la desnutrición aguda y busquen concientizar e incentivar a las familias Tumbesinas a cerca de una alimentación y suplementación adecuada.

Del mismo modo, el estudio se justifica metodológico, porque aportó mayor información sobre el método de suplementación determinado y sus resultados a nivel mundial y local, garantizando que el instrumento utilizado en la presente investigación sea veraz y eficaz. Teniendo en cuenta que el sector etario determinado es dependiente en su alimentación, el contenido de la presente investigación puede ser de importancia para plantear estrategias que busquen acabar con la problemática abordada.

Desde un enfoque social, el presente estudio busca apoyar en la lucha contra la gravedad de la problemática expuesta, lo que beneficia a población en general y específicamente a la comunidad Tumbesina, pues no solo favorece a la alimentación de los niños y niñas menores de 5 años, sino también al personal de la salud que trabaja en el establecimiento de salud de Zarumilla, generando un mayor compromiso por parte de los profesionales y una mayor confianza por parte de la población.

Es así, que según la finalidad del estudio se estableció como objetivo general: determinar el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024. Asimismo, los objetivos específicos fueron: identificar el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al personal de salud; conocer el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al tratamiento; establecer el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Bases teóricas

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adherencia como el grado en que la conducta del paciente sigue las recomendaciones brindadas por el profesional de la salud, comprendiendo la toma del medicamento o dieta o hábitos alimenticios⁷. En el contexto de la salud, la concepción de la adherencia al tratamiento es compleja, puesto que además del cumplimiento, se toma en cuenta los factores socioculturales que influyen en la persona a la hora de continuar un tratamiento. Munares O⁸, et al menciona que algunos elementos que contribuyen al cumplimiento del tratamiento son: la relación con el especialista de la salud, la practicidad del plan terapéutico, información adecuada y fácil de comprender y el interés por parte del profesional por el paciente.

Los factores relacionados a la adherencia son elementos que pueden ocasionar que una situación cambie o que los resultados esperados evolucionen. Los factores considerados son: los factores relacionados con la madre, generalmente son características o creencias, como el conocimiento que tienen sobre el suplemento, la expectativa que tienen sobre los resultados del suplemento y las percepciones, el olvido, la preocupación que tienen sobre los efectos secundarios, el nivel de instrucción de la madre, la desconfianza del profesional de la salud, estrés psicosocial, el ingreso económico, etc⁹.

Lama¹⁰ en su estudio realizado en madres de niños de 6 a 36 meses de edad señala que la edad de la madre es un factor que influye en un 48.6% en la adherencia de la suplementación, asimismo guarda una relación con el grado de instrucción alcanzado con la madre. Asimismo, Sota¹¹ menciona que los factores que condicionan a la madre en la adherencia de los micronutrientes también son la motivación por parte del personal de salud y el trato que reciben del mismo,

asimismo, señala que las madres se preocupan por los efectos secundarios como estreñimiento ya que es uno de los más comunes. El buen trato y la comunicación que reciben del personal de la salud también influye en la decisión de la madre de seguir con el tratamiento. Señala también, que las creencias arraigadas a la madre tienen influencia significativa en aceptar o no que sus menores hijos se encuentren desnutridos, lo que dificulta la administración del suplemento.

Por su parte, los factores relacionados al personal de salud según Ramírez¹², se hace referencia como personal de la salud al especialista que tiene relación directa con los pacientes y tiene el conocimiento adecuado para brindar orientación con respecto al diagnóstico determinado. Empero, pueden encontrarse profesionales con falta de conocimiento, lo que puede conllevar a una distribución inadecuada, generando la desconfianza por parte de los pacientes. En ese sentido, Dolores¹³ menciona que los factores que se relacionan con el personal de la salud no son solo referentes al conocimiento del profesional, sino también a su desempeño en el establecimiento, la capacidad que tiene para instaurar el apoyo a la población y la habilidad para enseñar y guiar el autocuidado del paciente, así como también el tiempo de duración de la consulta.

Consiguientemente, los factores relacionados al tratamiento se relacionan directamente con el diagnóstico y el tratamiento determinado al paciente; es decir la complejidad, los efectos secundarios y la duración del tratamiento. Ramos¹⁴ señala que los factores que se relacionan directamente con el diagnóstico o enfermedad son los síntomas y la gravedad de los mismos, el grado de la enfermedad y sus complicaciones; es decir: imposibilidad física, psicológica o social, el avance de la enfermedad y la disponibilidad de los medicamentos como parte del tratamiento. Es importante que el paciente reciba la información adecuada en cuanto al riesgo, la importancia de su tratamiento, el seguimiento adecuado y el grado de prioridad que debe brindarle en su día a día como parte de la adherencia terapéutica.

En el caso de los niños y niñas identificados con desnutrición aguda, reciben como parte del tratamiento suplemento el Plumpy Nut, el cual es una pasta concentrada de maní con un alto concentrado de proteínas, minerales y vitaminas. Este puede ser administrado por las madres de familia en el hogar. Sin embargo, el Plumpy

Doz es recomendado para niños y niñas que se encuentran en riesgo de desnutrición aguda⁵. Finalmente, los factores relacionados con la persona que administra el suplemento se enfocan a la persona que administra el suplemento e influye directamente en la adherencia del mismo, pues la percepción que tenga sobre el suplemento y si es o no perjudicial para la salud del niño, será muy influyente sobre el paciente. Estas percepciones pueden ser generadas por amigos, familia o incluso por el mismo personal de salud, lo que podría ocasionar temor y desconfianza¹².

Es fundamental que el personal de la salud motive y asesore bien a la persona que será la encargada de cuidar y administrar el suplemento al niño o niña con desnutrición. En caso de que el cuidador o la madre considere compleja la administración, el profesional debe crear estrategias que disipen las dudas y faciliten el consumo del suplemento en los niños y niñas menores de 5 años, esto incluye formas de evitar que el cuidador olvide el momento adecuado de administrar el suplemento¹⁵. Ante ello, Quinteros¹⁵ señala que la influencia social también es un factor que tiene resultados positivos o negativos en la decisión del cuidador con respecto a la administración de suplementos, pues muchas veces el entorno social estigmatiza a quién tiene la enfermedad, generando que el cuidador tenga temor de llevar al niño hacia el centro de salud, pues piensa que el tratamiento no podrá superar a la enfermedad, de manera que lo consideran una pérdida de tiempo.

El Plumpy es un suplemento alimenticio que se ayuda a combatir la desnutrición aguda o moderada en los niños y niñas, este suplemento se administra a niños y niñas entre los 6 meses hasta los 5 años que tienen déficit alimenticio. Asimismo, se ha evidenciado que los países donde se ha intervenido con este suplemento han logrado tener una alta aceptación, ya que son prácticos y fácil de consumir. Una ración de Plumpy contiene 500 kilocalorías en 92 gramos, lo que facilita la digestión en los niños y niñas, además de contar con un sabor agradable para el paladar del infante. La eficacia se observa con el transcurso de las semanas de consumirlo, pues con ingerir 3 sobres por día, un niño puede ganar 1 kilogramo a la semana. Por lo que se recomienda un consumo de 2 a 3 meses para recuperarse¹⁶.

El alimento terapéutico está hecho a base de cacahuetes y con un alto contenido de nutrientes, los cuales favorecen al propósito de salvar la vida de los niños y niñas

que padecen de desnutrición aguda. UNICEF, señala que la clave para luchar contra la desnutrición aguda son los sobres de alimento terapéutico, pues se han registrado casos en los que el solo consumo de una barra de este alimento es capaz de salvar a un niño con desnutrición aguda de la muerte¹⁷.

El plumpy, infundido por Nutella® fue elaborado en 1996 por André Briend, un nutricionista pediátrico y Michael Rescaño, ingeniero en procesamiento de alimentos, fundador de la compañía francesa Nutriset, junto al Instituto Francés de Investigación, desarrollaron y patentaron este producto desde el año de 1999, siendo hasta el año 2001 el momento en el que la compañía empezó la producción. Es así, que Nutriset intento introducir este suplemento del país en diferentes regiones; así, en el año 2000 esta compañía junto a diferentes organizaciones no gubernamentales (ONG) iniciando la producción a pequeña escala de Plumpy, principalmente en África, sin embargo, esta demanda fue insuficiente y obstaculizo la continuidad del proyecto. Ante ello, en el año 2007 Nutriset brindo una licencia no exclusiva, que permitirá la producción legal sin infringir la patente determinada, consolidándose así que el 21 de febrero del año 2007 con el apoyo de UNICEF, siendo esta ONG el mayor comprador del producto, se inauguró la primera fábrica de Plumpy en Etiopía¹⁸.

En el mismo contexto, el Plumpy contiene una alta densidad calórica de aproximadamente 5.5 kcal/g; consiste en una mezcla de leche en polvo, aceite vegetal, azúcar, mantequilla de maní y una mezcla de vitaminas y minerales. Asimismo, la administración de este suplemento se divide en 2 productos: Plumpy Nut, que tiene una energía equivalente a 500 Kcal con un peso neto de 92 gramos. Asimismo, se encuentra con estos ingredientes el plumpy Doz el cual cuenta con un aporte calórico de 270 kcal con un peso neto de 50 gramos (anexo)¹⁹.

Los efectos adversos del consumo de plumpys, en base a diferentes estudios desarrollados acerca de la aceptabilidad del consumo de plumpys se logró evidenciar que los niños y niñas que recibieron tratamiento terapéutico con este suplemento presentaron efectos adversos como diarrea, distensión abdominal y vómitos. Asimismo, en algunos casos se observaron efectos cutáneos, sin embargo, no se cuenta con evidencia suficiente para determinar la causalidad¹⁸.

Por otro lado, el estudio que califico la adherencia del consumo de plumpys en un centro de rehabilitación nutricional en una zona urbana de viviendas precarias de Dhaka en Bangladesh en apoderados de niños y niñas desnutridos y los trabajadores comunitarios de salud, se verifico que el 64% de los cuidadores mostró al menos un efecto adverso en los menores²⁰. Asimismo, en una investigación titulada “Efecto de un suplemento nutricional a base de lípidos (plumpys) en los niveles de hemoglobina e indicadores antropométricos en niños de cinco distritos de Huánuco, Perú” se logró evidenciar que este suplemento presento efectos secundarios como diarrea y vómitos en los menores suplementados variando de 8.2% a 1.4% durante la ingesta²¹.

2.2 Antecedentes

A nivel internacional, Aristide et al. En el año 2023²², en N´Djamena desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar los perfiles terapéuticos y evolutivos de los pacientes con desnutrición aguda grave en el Hospital Notre Dame des Apôtres de N'Djaména (Chad). Se trata de un estudio descriptivo prospectivo realizado durante 7 meses, del 1 de enero al 31 de julio de 2023, en el que se incluyeron todos los niños con desnutrición aguda grave y complicaciones médicas ingresados en la unidad de nutrición terapéutica del hospital. Las variables estudiadas fueron terapéuticas y evolutivas. Los resultados indicaron: Entre los 1454 niños ingresados en la unidad durante nuestro estudio, el 41,82% se estabilizaron, el 6,75% se curaron y el 0,79% fueron abandonados, con una duración media de la estancia de 8,67 días. La tasa de mortalidad fue del 1,76%. Los niños que recibieron la dieta F75 representaron el 46%, los que recibieron la dieta Plumpy Nut el 37% y los que recibieron la dieta F100 el 10%. Los antibióticos y los multivitamínicos se utilizan de forma rutinaria en el tratamiento de los niños desnutridos. Los resultados de este estudio muestran que la educación de los padres podría ser una ventaja en el tratamiento de la desnutrición aguda grave.

Salih et al. En el año 2022²³, en Bagdad realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la efectividad de los RUTF estándar (Plumpy Nut) en el tratamiento ambulatorio de la SAM en niños de 6 a 59 meses sin complicaciones médicas y con buen apetito. Se trabajo un estudio de cohorte, intervencionista, prospectivo, en

menores de 6 a 59 meses en dos hospitales (Hospital Docente Central de Pediatría y Fátima Al-Zahraa de Obstetricia y Pediatría). Los resultados alcanzaron fueron: Un número total de los pacientes del estudio fueron (111), 10 pacientes desarrollaron diarrea después de la segunda semana de tratamiento y admitido para atención hospitalaria. 7 pacientes perdidos para hacer un seguimiento después de la segunda visita, por lo que estos 17 pacientes fueron excluidos. Llegando a la conclusión: RUTF estándar (Plumpy Nut) es eficaz en el tratamiento ambulatorio de SAM en niños de 6 a 59 meses sin complicaciones médicas y con buen estado de apetito.

Vargas, et al²⁴. En el año 2021, en Bolivia desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia de anemia y a la adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al centro de Salud de Villa Cooperativa de la red Lotes y Servicios, el alto primer trimestre gestión 2021. Se trabajó un estudio descriptivo con una muestra de 71 menores de 6 a 59 meses, utilizando cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados alcanzados fueron: 66,21% de menores tuvieron anemia, 78,9% de madres lograron educación secundaria, 77,5% eran de zona urbana. En cuanto a la adherencia de la suplementación, 45% de madres evidencio mala adherencia al micronutriente, 73,2% dejo de administrarlo en algún momento, 95,8% uso el micronutriente continuamente y 60,6% no reportaron efectos secundarios. Asimismo, 45,1% no tiene conocimiento de los beneficios de las chispitas, 15,5% tiene noción de la prevención de anemia, 12,7% conoce el método adecuado de administración, 39,4% indico que es difícil.

En el contexto nacional, según lo indicado por el MINSA a finales del año 2022, se entregó al estado peruano por primera vez, los suplementos terapéuticos Plumpy Nut y Plumpy Daz para tratar a menores de 5 años con desnutrición aguda³. Por ende, no se encuentran a la actualidad estudios enfocados en la variable de la presente investigación. Sin embargo, se encuentran estudios con otros suplementos terapéuticos para establecer referencias que puedan apoyar o refutar los resultados que se logren alcanzar.

Es así, que Talledo²⁵. En el año 2021, en Lima realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la adherencia de la suplementación con hierro en menores anémicos de 6 a 59 meses según información registrada en ENDES 2022. Se trabajó un estudio analítico de corte transversal enfocado en datos de ENDES 2022. La recolección de información fue virtual desde la base de microdatos del INEI. Los resultados fueron: se encontró que las variables sociodemográficas, los factores de riesgo fueron la edad y el sexo, mientras el factor tener un seguro de salud trascendió a ser un factor protector, aunque los factores de riesgo fueron, el recibir una consejería en anemia inadecuada y padecer de efectos adversos a la suplementación. El estudio concluyó indicando que tanto los factores sociodemográficos como clínicos influyen considerablemente en la adherencia a la suplementación con hierro.

Uceda y Arriola²⁶. En el año 2020, en Monsefú desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar el grado de los factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de 36 meses, 2020. Se desarrolló un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, la población y muestra se conformó por 100 madres, utilizando un cuestionario como recolector de datos. Los resultados fueron: 97% de madres mostró un grado de adherencia regular. La dimensión que presentó mayor porcentaje de madres con una alta adherencia fueron los factores del suplemento de micronutriente en 35%. El mayor porcentaje de adherencia regular lo evidenció la dimensión de factores del personal de salud en un 99% y en la adherencia baja el mayor porcentaje fue la dimensión socioeconómica con 17%. El estudio concluyó indicando, que el factor más relevante que perjudica la adherencia a la suplementación es la información que brinda el personal de salud sobre la cual la madre evidenció desconfianza.

Arauzo y Quispe²⁷ en el año 2020 en Lima, realizó un estudio con el objetivo de determinar la adherencia al hierro polimaltosado asociado al nivel de hemoglobina en niños menores de 1 año del taller de los niños. El estudio fue cuantitativo de nivel correlacional, diseño de investigación no experimental y se trabajó con una muestra de 63 niños de 4 a 12 meses. Los resultados del estudio evidenciaron que el 60,3% de niños tienen una adherencia adecuada y, en base a las dimensiones en estudio se determinó que el aspecto socioeconómico, el tratamiento, la forma de

administración y la persona que suministra el suplemento tienen relación positiva con el incremento del nivel de hemoglobina. Asimismo, concluyen que existe relación directa entre la adherencia al tratamiento con hierro polimaltosado y el nivel de incremento de hemoglobina.

Tarazona²⁸ en el año 2019 en Huacho, realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de aceptación del suplemento complementario en niños de 6 a 35 meses según información de la madre en el Centro de Salud Huaura 2019. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y se trabajó con una muestra de 114 madres de 6 a 35 meses, utilizando como instrumento un cuestionario. Los resultados del estudio establecieron que un 56% de menores de 6 a 35 meses presentó una aceptabilidad media de la suplementación complementaria, concluyendo que el menor no presentó aceptación respecto al color, olor y sabor.

A nivel local, Mostacero²⁹ en el 2022 en Tumbes, desarrolló un estudio con el objetivo de determinar el nivel de adherencia a la suplementación con Nutrimix en niños de 6 a 36 meses de edad que asisten al Centro de Salud de Aguas Verdes. Fue un estudio cuantitativo de tipo descriptivo con diseño no experimental y se trabajó con una muestra de 25 madres con menores de 6 a 36 meses a quienes se les aplicó un cuestionario como instrumento. Los resultados evidenciaron que el nivel de adherencia global frente a la suplementación con Nutrimix fue regular en 56%. La socioeconomía de la madre mostró una adherencia regular con 48%. El 61% de evaluados evidenció adherencia según factores relacionados al personal de salud. Concluyendo que el factor relacionado a la persona que brinda el suplemento fue el que mostró una adherencia regular en un 60%.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

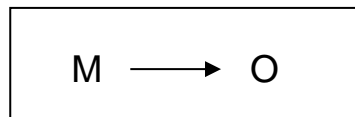
3.1 Tipo de estudio

Se trabajará un estudio con enfoque cuantitativo, básico.

3.2 Diseño de investigación

Se establecerá un diseño descriptivo no experimental, transversal, prospectivo y microsociológico.

El diseño se representa gráficamente de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra.

O = Observación de la muestra.

3.3 Variable

Variable: Adherencia a la suplementación con plumpys.

Formulación de hipótesis

En el presente estudio se aplicará una estadística descriptiva, por ende, no se formularán hipótesis nulas ni alternativas.

3.4 Población, muestra y muestreo

3.4.1 Población muestral

La población muestral estará conformada por 69 menores de 5 años con desnutrición aguda de la Microred de Zarumilla (anexo 5).

El muestreo del presente estudio fue no probabilístico, por conveniencia; porque no se utilizó una fórmula estadística para determinar la muestra y se mantiene la posibilidad de que cada individuo de la población tenga la posibilidad de ser seleccionado.

3.5 Criterios de selección

3.5.1 Criterio de inclusión

- Madres con menores de 5 años que se encuentran en el padrón de niños diagnosticados con desnutrición aguda.
- Madres cuyos menores se encuentren recibiendo tratamiento con plumpys.
- Madres que acepten participar del estudio firmando el consentimiento informado.

3.5.2 Criterio de exclusión

- Madres con menores mayores de 6 años de edad.
- Madres cuyos menores no reciban tratamiento con plumpys.
- Madres que no acepten el consentimiento informado.

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Se establecerá como técnica de estudio la entrevista, la misma que permitirá el contacto con las madres que serán evaluadas.

El instrumento: El instrumento a utilizar en el presente estudio será el cuestionario elaborado por los autores enfocado en la recolección de la información según las dimensiones establecidas, el mismo que contará con un número total de 12 preguntas.

Asimismo, la fuente de calificación para el instrumento de estudio será el baremo de calificación el cual, según Sánchez, Reyes y Mejía³⁰ se puede definir como una regla clara que se formula para un determinado instrumento el cual permite medir o calificar a una determinada variable y a sus respectivas dimensiones si es que

contara con ellos, así mismo, la baremación debe estar alineado a los objetivos propuestos por el investigador, y su calificación considera desde el valor máximo al valor mínimo de la variable.

| Baremos de Calificación | | |
|---|----------|------------|
| Variable | Adecuado | Inadecuado |
| Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys | 12 - 18 | 19 - 24 |
| Dimensiones | | |
| Factores relacionados al personal de salud | 4 - 6 | 7 - 8 |
| Factores relacionados al tratamiento | 3 - 5 | 6 |
| Factores relacionados a la persona que brinda el suplemento | 5 - 8 | 9 - 10 |

3.7 Validez

Para lograr la validez del presente estudio, el instrumento se sometido a un juicio de expertos mediante la aplicación de una ficha técnica de validación de instrumento, la cual determinará de manera concreta si el instrumento de investigación es aplicable o no aplicable en base a los ítems establecidos (anexo 6).

3.8 Confiabilidad

La confiabilidad del presente estudio se ha determinado mediante la aplicación de una prueba piloto a 20 madres con menores de 5 años de edad que se encuentren recibiendo tratamiento con plumpys por diagnóstico de desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla. Consiguientemente, se procesó la prueba estadística alfa de

Cronbach para la verificación del nivel de confiabilidad; alcanzando un resultado de 0,813 determinándose así el instrumento como confiable (anexo 7).

3.7 **Procesamiento** y análisis de información

Inicialmente, se solicitará la información de los menores con desnutrición aguda registrados en la Micro Red Zarumilla (anexo 4) para determinar la población de estudio.

Seguidamente, luego de ser aprobado el presente proyecto de tesis, se procederá a la recolección de datos cuantitativos que permitirán presentar los resultados mediante tablas estadísticas descriptivas. Para ello, se entregará el consentimiento informado (anexo 3); a las madres de los menores que cumplan con los criterios de inclusión establecidos en la presente investigación y se aplicará a las participantes que acepten ser parte del estudio, el cuestionario establecido como instrumento de estudio (anexo 2); el mismo que será explicado detalladamente para recolectar información totalmente confiable.

Luego de concretar la aplicación del instrumento de estudio se unificará la información en un cuadro estadístico en el programa SPSS V.23, en donde se procesarán los datos descriptivos para obtener las tablas y gráficas correspondientes para la presentación de los resultados del estudio. Finalmente, se procederá a la elaboración del informe de tesis para la presentación correspondiente a los jurados del presente estudio.

3.8 Consideraciones éticas

Protección de la persona: se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho a la autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas involucradas en el proceso de investigación.

Consentimiento informado y expreso: en toda investigación se debe contar con la manifestación de personas o titulares de los datos que consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación.

Responsabilidad, rigor científico y veracidad: las autoridades, los investigadores, estudiantes y personal administrativo de la UNTUMBES actuaron con

responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, tanto a nivel individual e institucional como social. Asimismo, proceden con rigor científico, asegurando la validez, la fiabilidad y credibilidad de su métodos, fuentes y datos. Además, garantizo el estricto apego a la veracidad de la investigación en todas las etapas.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024.

| Clasificación | f(x) | % |
|---------------|------|------|
| Adecuado | 46 | 67% |
| Inadecuado | 23 | 33% |
| Total | 69 | 100% |

En la tabla 1, se observa el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con DA en la Micro Red Zarumilla, en donde el 67% evidencia un nivel de adherencia adecuado y el 33% un nivel de adherencia inadecuado.

Tabla 2. Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al personal de salud.

| Clasificación | f(x) | % |
|---------------|------|--------|
| Adecuado | 50 | 72.5% |
| Inadecuado | 19 | 27.5% |
| Total | 69 | 100.0% |

En la tabla 2, se observa el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al personal de salud, en donde se evidencia que el 72.5% tiene un nivel de adherencia adecuado y el 27.5% restante un nivel de adherencia inadecuado.

Tabla 3. Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al tratamiento.

| Clasificación | f(x) | % |
|---------------|------|--------|
| Adecuado | 45 | 65.2% |
| Inadecuado | 24 | 34.8% |
| Total | 69 | 100.0% |

En la tabla 3, se observa el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al tratamiento, en donde se evidencia que el 65.2% tiene un nivel de adherencia adecuado y el 34.8% restante un nivel de adherencia inadecuado.

Tabla 4. Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento.

| <u>Clasificación</u> | <u>f(x)</u> | <u>%</u> |
|----------------------|-------------|--------------|
| Adecuado | 62 | 89.9% |
| <u>Inadecuado</u> | <u>7</u> | <u>10.1%</u> |
| Total | 69 | 100.0% |

En la tabla 4, se presenta el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento, en donde se evidencia que el 89.9% tiene un nivel de adherencia adecuado y el 10.1% restante un nivel de adherencia inadecuado.

4.2 Discusión

En presente estudio se estableció con la finalidad de determinar el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys, un suplemento a base de lípidos que busca mejorar el estado nutricional de los menores de 5 años diagnosticados con Desnutrición Aguda (DA). Estos suplementos en mención, vienen siendo utilizados en países extranjeros en donde los resultados se han visto totalmente favorables; por ende, UNICEF en a finales del año 2022 inicio la entrega de estos suplementos en la región de Tumbes.

En ese sentido, en la tabla 1, se observa el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con DA en la Micro Red Zarumilla, en donde el 67% evidencia un nivel de adherencia adecuado y el 33% un nivel de adherencia inadecuado. Estos resultados se asemejan al estudio de Salih et al. Quienes, en el año 2022²³, en Baghhdad realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la efectividad de los RUTF estándar (Plumpy Nut) en el tratamiento ambulatorio de la SAM en niños de 6 a 59 meses sin complicaciones médicas y con buen apetito. En donde concluyeron que el RUTF estándar (Plumpy Nut) es eficaz en el tratamiento ambulatorio de desnutrición aguda severa (SAM) en niños de 6 a 59 meses sin complicaciones médicas y con buen estado apetito.

Asimismo, un estudio que busco factores de adherencia fue el de Uceda y Arriola²⁶ en el año 2020, en Monsefú con el objetivo de determinar el grado de los factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de 36 meses, llegando a concluir que el 97% de madres evidenciaron un grado de adherencia regular. Y dos años más adelante, Mostacero²⁹ en el año 2022 en Tumbes, desarrollo un estudio con el objetivo de determinar el nivel de adherencia a la suplementación con Nutrimix en niños de 6 a 36 meses de edad que asisten al Centro de Salud de Aguas Verdes; mostrando como resultados un nivel de adherencia regular en el 56% de encuestados frente a la suplementación con Nutrimix.

Ante ello, se puede intuir que los niveles de adherencia a la suplementación con plumpys y entre otros suplementos en los niños o niñas dependerán no solo del suplemento brindado sino también la forma en cómo se administren los mismos.

Seguidamente, en la tabla 2, se observa el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al personal de salud, en donde se evidencia que el 72.5% tiene un nivel de adherencia adecuado y el 27.5% restante un nivel de adherencia inadecuado. De la misma manera, el estudio de Mostacero²⁹ también desarrollo la misma dimensión de estudio en donde encontró que el 61% de evaluados evidencio adherencia adecuada según los factores relacionados al personal de salud. En el mismo sentido, Uceda y Arriola²⁶ concluyeron que el factor más relevante que perjudica la adherencia a la suplementación es la información que brinda el personal de salud sobre la cual la madre a evidenciado desconfianza.

Sin embargo, Dolores¹³ menciona que los factores que se relacionan con el personal de la salud no son solo referentes al conocimiento del profesional, sino también a su desempeño en el establecimiento, la capacidad que tiene para instaurar el apoyo a la población y la habilidad para enseñar y guiar el autocuidado del paciente, así como también el tiempo de duración de la consulta. Es así, que se puede evidenciar las deficiencias de esta dimensión el estudio de Vargas, et al²⁴ en el año 2021, evidenció que el 45% de las madres no tenía conocimiento del suplemento que administraba, el 15.5% tenía una noción del suplemento y solo un 12.7% conocía como administrar el suplemento; intuyendo de esa manera, la importancia de una atención integra en donde se le explique a la madre o cuidador todas las características del tratamiento que su menor hijo recibirá y cuál es su importancia.

En la tabla 3, se observa el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al tratamiento, en donde se evidencia que el 65.2% tiene un nivel de adherencia adecuado y el 34.8% restante un nivel de adherencia inadecuado. Por su parte, el estudio de Talledo³². En el año 2021, en Lima

desarrollado con el objetivo de determinar los factores asociados a la adherencia de la suplementación con hierro en menores anémicos de 6 a 59 meses según información registrada en ENDES 2022; alcanzo resultados semejantes resaltando que los factores sociodemográficos como los clínicos relacionados al tratamiento influyeron considerablemente en la adherencia a la suplementación. De manera semejante, Arauzo y Quispe²⁷ en el año 2020 concluyó que los aspectos socioeconómicos, el tratamiento, la forma de administración y la persona que suministra el suplemento tienen relación positiva con la adherencia a la suplementación

Ante ello, Ramos¹⁴ señala que los factores que se relacionan directamente con el diagnóstico o enfermedad son los síntomas y la gravedad de los mismos, el grado de la enfermedad y sus complicaciones; es decir: imposibilidad física, psicológica o social, el avance de la enfermedad y la disponibilidad de los medicamentos como parte del tratamiento. Es importante que el paciente reciba la información adecuada en cuanto al riesgo, la importancia de su tratamiento, el seguimiento adecuado y el grado de prioridad que debe brindarle en su día a día como parte de la adherencia terapéutica.

En la tabla 4, se presenta el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento, en donde se evidencia que el 89.9% tiene un nivel de adherencia adecuado y el 10.1% restante un nivel de adherencia inadecuado. Estudios relacionados como el de Adoum et al. en el año 2023²², desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar los perfiles terapéuticos y evolutivos de los pacientes con desnutrición aguda grave en el Hospital Notre Dame des Apôtres de N'Djaména (Chad) en donde los este estudio mostraron que la educación de los padres podría ser una ventaja en el tratamiento de la desnutrición aguda grave. Y, por su parte, Mostacero²⁹ concluyó que el factor relacionado a la persona que brinda el suplemento fue el que mostro una adherencia regular en un 60%.

En ese sentido, los factores relacionados con la persona que administra el suplemento se enfocan a la persona que administra el suplemento e influye directamente en la adherencia del mismo, pues la percepción que tenga sobre el suplemento y si es o no perjudicial para la salud del niño, será muy influyente sobre el paciente. Estas percepciones pueden ser generadas por amigos, familia o incluso por el mismo personal de salud, lo que podría ocasionar temor y desconfianza¹².

Es fundamental que el personal de la salud motive y asesore bien a la persona que será la encargada de cuidar y administrar el suplemento al niño o niña con desnutrición. En caso de que el cuidador o la madre considere compleja la administración, el profesional debe crear estrategias que disipen las dudas y faciliten el consumo del suplemento en los niños y niñas menores de 5 años, esto incluye formas de evitar que el cuidador olvide el momento adecuado de administrar el suplemento¹⁵

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó un nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024.
2. Se logró identificar un nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al personal de salud.
3. Se logró conocer un el nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys según los factores relacionados al tratamiento.
4. Se estableció un el nivel de adherencia adecuado a la suplementación con plumpys según los factores relacionados con la persona que administra el suplemento.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la Dirección Regional de Salud de Tumbes, desarrollar coordinaciones en todas las microrredes de salud con la finalidad de establecer estrategias de prevención y promoción de los suplementos plumpys en los diferentes centros del primer nivel de atención. Considerando, generar una concientización en las madres de familia cuyos menores se encuentren con desnutrición aguda.

Se recomienda a la Microred de Zarumilla, brindar atención a la suplementación con plumpys, verificando no solo la entrega del producto sino también la consejería brindada al apoderado y la información que brinda el profesional sobre el tratamiento. Con la finalidad de mejorar la adherencia al tratamiento con plumpys y así mejorar el estado nutricional de los menores que tienen riesgo de desnutrición aguda o ya cuentan con la misma.

Asimismo, se recomienda a los padres de familia con menores de 5 años que vienen recibiendo tratamiento por desnutrición aguda con los suplementos plumpys, manifestar todas las inquietudes correspondientes al tratamiento al profesional de la salud para que el mismo, pueda explicar detalladamente todos los contextos que puedan presentarse durante la suplementación.

Finalmente, a los profesionales de la salud se les recomienda mantenerse informados y capacitándose, sobre el uso y manejo de los plumpys. Por ser un suplemento nuevo en la región y también manifestar de manera oportuna y científica algunas contraindicaciones o problemas secundarios adquiridos por los pacientes que han recibido la suplementación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desnutrición Infantil. [Internet]. UNICEF; 2023. Disponible en: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
2. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La revolución del Plumpy Nut. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/la-revolucion-del-plumpy-nut>
3. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF entrega a la DIRESA Tumbes suplementos nutricionales para combatir la desnutrición aguda infantil. [Internet]. Perú, 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/unicef-entrega-diresa-tumbes-suplementos-nutricionales-combatir-desnutricion-aguda-infantil>
4. Dirección Ejecutiva de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tumbes. Situación de Salud de Tumbes. MINSA. 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4707594/SITUACION%20DE%20SALUD-2023-S.E.%202022.pdf>
5. Ministerio de Salud. Diris Lima norte y UNICEF entregan 7000 suplementos nutricionales. [Internet]. Lima, 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/689109-diris-lima-norte-y-unicef-entregan-7000-suplementos-nutricionales>
6. Sistema de Información del Estado Nutricional. Informe Gerencial SIEN HIS. Ministerio de la Salud. 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5209893/Informe%20Gerencial%20SIEN-HIS%20Ni%C3%B1os%20Primer%20Semestre%202023.pdf>
7. Dilla T, Valladares A, Lizán L, Sacristán J. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. [Internet]. ELSEVIER. 41(6): 342-348. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27->

[articulo-adherenciapersistencia-terapeutica-causas-consecuencias-S0212656709001504.](#)

8. Munares O, Gómez G. Adherencia al consumo de suplementos de hierro y factores asociados en gestantes peruanas. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 21 de mayo del 2024]; 47 (4). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1026>

9. Rojas L. Factores de Adherencia en la Suplementación con Multimicronutrientes en niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Grocio Prado Chincha, diciembre 2019. [Tesis de licenciatura]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3208/T.%20TPL%20-%20ROJAS%20ZEGARRA%20LYAN%20KATHERINE%20LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Lama M. Factores asociados a la adherencia con micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses de un Centro de Salud, SJM 2019. [Tesis de licenciatura]. Universidad Científica del Sur; 2019. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/918/TL-Lama%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Sota M. Factores que condicionan la adherencia a los micronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses, Centro de Salud Carmen Medio Comas, 2018. [Tesis de licenciatura]. Universidad Cesar Vallejo. 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18094/Sota_EML.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Ramírez A. Factores asociados a la adherencia de la suplementación con hierro polimaltosado en madres de niños de 6 a 35 meses de edad en el centro de salud Chancas de Andahuaylas – Lima 2021. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5061/UNFV_RA_MIREZ_GUZMAN_ALENCAR_LEO_TITULO_PROFESIONAL_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Dolores K. Factores a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud de Huaura 2019. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3902/FACTOR%20ASOCIADOS%20A%20LA%20ADHERENCIA%20DE%20SUPLEMENTACI%C3%93N%20CON%20MULTIMICRONUTRIENTES%20EN%20NI%C3%91OS%20DE%206%20A%2035%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Ramos A, Valladolid G. Factores relacionados a la adherencia de suplementación con Micronutrientes en madres cuidadoras de menores de 36 meses. Hospital de Chulucanas, 2018. [Tesis de licenciatura]. Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1036/Tesis%20-%20Ramos%20Robles%2C%20Ana%20Mar%C3%ADa%20-%20Valladolid%20Zeta%2C%20Gina%20Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Quinteros B. Factores asociados a la adherencia al tratamiento con sulfato ferroso en madres con niños con anemia menor de 3 años, Lima, 2022. [Tesis de especialidad]. Universidad Norbert Wiener. 2022; Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7628/T061_4_7326177_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Organización de las Naciones Unidas. Plumpy Nut, un salvavidas contra la desnutrición. [Internet]. Comité Español, 2019. Disponible en: <https://eacnur.org/es/actualidad/noticias/emergencias/plumpy-nut-un-salvavidas-contra-la-desnutricion>
17. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es el alimento terapéutico listo para usar? [Internet]. UNICEF. 2024. Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/desnutricion/alimento-terapeutico-tratamiento-desnutricion-infantil>
18. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Para cada Infancia, Nutrición: Estrategia de Nutrición de UNICEF para 2020 – 2030. Nueva York; 2020. Disponible en:

<https://www.unicef.org/media/111486/file/%20Nutrition%20Strategy%202020-2030%20.pdf>

19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Actualidad: La directora ejecutiva de UNICEF, Ann M. Veneman, inaugura la primera fábrica de Plumpys en Etiopía [internet]. Nueva York: UNICEF; 2007. Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/ethiopia_38423.html

20. Colón J. Medición de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud y madres de niños y niñas con desnutrición aguda, sobre el alimento terapéutico listo para el consumo, en el municipio de Tecpán Guatemala, Chimaltenango [tesis Maestría]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia; 2013 [citado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3483.pdf

21. Vargas A, Bado R, Alcázar L, Aquino O, Rodríguez J. Efecto de un suplemento nutricional a base de lípidos en los niveles de hemoglobina e indicadores antropométricos en niños de cinco distritos de Huánuco, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [en línea]. 2015 [citado el 25 de mayo del 2024]; 32(2): 237- 244. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342015000200004&script=sci_abstract

22. Aristide, K.; Adoum, AA; Nazal, AM; Abakoura, B.; Laurent, K., et al. Perfiles terapéuticos y evolutivos de niños de 0 a 59 meses: un estudio de caso de desnutrición aguda grave tratada en el Hôpital Notre Dame Des Apôtres, N'Djamena. Int. J. Nutr. Food Sci. 2024, 13 (2), 20-23. Doi: 10.11648/j.ijnfs.20241302.12

23. Marzoog, Ahmed S., et al. "Alimentos terapéuticos listos para usar (RUTF) para la rehabilitación nutricional ambulatoria de la desnutrición aguda grave en niños de 6 a 59 meses". Revista internacional de ciencias de la salud, vol. 6, núm. S3, 2022, págs. 10872-10882. Doi: 10.53730/ijhs.v6nS3.8440.

24. Vargas C, et al. Frecuencia de Anemia y la adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al centro de Salud de Villa Cooperativa de la red Lotes y Servicios". 2021 [tesis de

especialidad] La Paz – Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés Facultad de Medicina, enfermería, nutrición y tecnología médica unidad de post grado. [citado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/28927/TE1894.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Talledo A. Factores asociados a la adherencia a la suplementación con hierro en niños anémicos de 6 a 59 meses de edad: estudio poblacional peruano [internet]. 2024 [citado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8430/UNFV_Talledo%20Mejia%20Angie%20Rochelle_TITULO%20PROFESIONAL_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Uceda N y Arriola M. Factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de 36 meses de Monsefú, 2020 [Internet]. [citado el 25 de mayo del 2024];8(2):17-1. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/604>

27. Arauzo K y Quispe R. Adherencia al hierro polimaltosado asociado al nivel de hemoglobina en niños menores de 1 año del taller de niños, 2020 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora, Facultad de ciencias de la salud; 2020 [citado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/485/TESIS%20ARAUZO%20QUISPE%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Tarazona L. Aceptación del suplemento complementario en niños de 6 a 35 meses según información de la madre, Centro de Salud Huarua, 2019 [tesis de licenciatura]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Facultad de Medicina Humana; 2020 [citado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3891/LUISA%20OTARAZONA%20ACEPTACI%C3%93N%20DEL%20SUPLEMENTO%20COMPLEMENTARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29. Mostacero R. Factores de adherencia a la suplementación con Nutrimix en niños de 6 a 36 meses que asisten al Centro de Salud de Aguas Verdes, 2022 [tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022 [citado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64009/TESIS%20-%20MOSTACERO%20SAMBRANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística, 2019 [internet]. Universidad Ricardo Palma. [citado el 20 de noviembre del 2024] Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

Operacionalización de la variable

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Ítem | Escala de medición |
|--|--|--|--|--|--------|--------------------|
| Adherencia a la suplementación con plumpys | Es la aceptabilidad que los menores tienen frente al consumo de plumpys con la finalidad de mejorar su estado nutricional. | Factores que posibilitan o limitan la aceptabilidad de los menores frente al consumo de plumpys. | Factores relacionados al personal de salud | Información sobre la enfermedad. | 1 al 4 | Escala ordinal |
| | | | | Información sobre el suplemento. | | |
| | | | | Consejería sobre la preparación y administración del suplemento. | | |
| | | | | Confianza con el personal de salud | | |
| | | | Factores relacionados al tratamiento | Nivel de disponibilidad de tiempo para monitoreo de proceso de suplementación. | 5 al 7 | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------|--|
| | | | | Frecuencia de efectos adversos causados por el consumo del suplemento. | | |
| | | | Factores relacionados a la persona que brinda el suplemento | Nivel de reconocimiento de la efectividad del tratamiento. | 8 al 12 | |
| | | | | Reconocimiento de la importancia del monitoreo de consumo de suplemento | | |
| | | | | Frecuencia del incumplimiento del tratamiento por olvido. | | |
| | | | | Frecuencia de frustración generada por el trato del personal de salud que impide recoger o dar continuidad del tratamiento al niño. | | |
| | | | | Presencia de temor ante posibles efectos adversos del tratamiento | | |

Anexo 2

Cuestionario para medir el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys

PRESENTACION:

Reciban un cordial saludo, quienes se presentan somos bachilleres de nutrición de la Universidad Nacional de Tumbes; en la actualidad estoy desarrollando una investigación en coordinación con la Micro Red Zarumilla, con el objetivo de "Determinar el nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024". Motivo por el cual se requiere su participación sincera y veraz, al responder las preguntas.

DATOS DEL NIÑO

Edad:

Sexo: a. Masculino b. Femenino

Número de hijo:

Tipo de seguro: SIS () ESSALUD () Ninguno ()

FACTORES SOCIOECONOMICOS DE LA MADRE

1. Edad:.....
2. Nivel de Instrucción:
 - a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Superior o técnico
3. Estado civil:
 - a. Soltera b. Casada c. Conviviente d. Separada
4. ¿Número de hijos?.....
5. Ocupación actual:
 - a. Ama de casa. b. Estudiante c. Otros. Especificar:
6. Su percepción económica:
 - a. Menor e igual a 500 soles. b. Entre 500 a 1000soles. c. Mayor a 1000 soles.
7. Su vivienda cuenta con los servicios básicos:
 - a. Si b. No

Anexo 3
Consentimiento informado

Yo.....,
identificado con DNI:..... En base a lo expuesto en el actual
documento, acepto voluntariamente participar en el estudio sobre “Determinar el
nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con
desnutrición aguda en la Micro Red Zarumilla, 2024“, de la investigadora
responsable:

He sido informado(a) de los objetivos, alcances y resultados esperados de esta
investigación y de mi participación que es estrictamente confidencial y anónima.

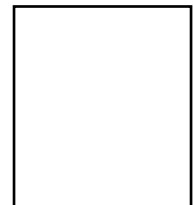
Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será
entregada para esto puedo contactar con la investigadora del proyecto a los
correos electrónicoso al celular.....

Tumbesde.....del.....

.....
Datos del participante

Huella

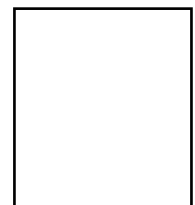
.....
Firma del participante



.....
Nombre del investigador

Huella

.....
Firma del investigador



Anexo 4

Solicitud de información sobre los menores con desnutrición aguda

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

REGION REGIONAL DE SALUD TUMBES
MICRO RED N°1 ZARUMILLA
MESA DE PARTES

Tumbes 28 de agosto de 2024

N° Reg: _____
N° Folio: _____
Fecha: 28/8/24
Hora: 11:10 a.
Firma: Estimado/a Lic./Obst. Cinthia Teresita Dios Tinoco – Jefa Micro Red N°1 Zarumilla

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su colaboración en la recopilación de información necesaria para el desarrollo de mi proyecto de tesis titulado **"Adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda asistentes a la Micro Red Zarumilla"**. Somos egresados de la Escuela de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, y actualmente nos encontramos en la fase de elaboración de proyecto de tesis.


Para poder llevar a cabo este estudio, sería de gran valor contar con los siguientes datos e información del Centro de Salud de Zarumilla:

- Padrón de suplementación de niños menores de 5 años.

Entendiendo que la información solicitada podría estar sujeta a normativas de privacidad y confidencialidad. Por ello, estamos dispuestos a firmar cualquier acuerdo de confidencialidad necesario para garantizar el uso adecuado y ético de los datos proporcionados. Asimismo, me comprometo a utilizar la información exclusivamente para fines académico.

Quedo a la espera de su respuesta y agradezco de antemano su colaboración en este importante proyecto. Estoy a su disposición para brindar más detalles sobre la investigación o para coordinar una reunión en la que podamos discutir los aspectos específicos de la solicitud.


Anggy Estefanía Flores Porras
DNI N.º 77496264


Isaac Daniel Lopez Bances
DNI N.º 70665463



Anexo 5

Información de los menores con desnutrición aguda

NIÑOS Y NIÑAS CON DX DE DESNUTRICIÓN AGUDA (MICRORED ZARUMILLA) 2024

| Total ,niños captados | Controles | | | | | | | | | | | | | | | RECUPERADOS | | ABANDONOS AL TRATAMIENTO | | | | | SEGUIMIENTO | REINICIANTES | | |
|-----------------------|-----------|----|----|----|----|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|-------------|------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------|--|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | TA | Esquema completo | Esquema incompleto | Total, abandonos al tratamiento | Abandonados por rechazo al suplemento | Abandonados por cambio de domicilio | Abandonados por no ubicados o falta de seguimiento | Abandonos por enfermedad | | | |
| DAM=67 | 67 | 38 | 26 | 12 | 10 | 5 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | 10 | 6 | 5 | 55 | | | | | | | |
| DAS= 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | |
| RDA=107 | ## | ## | 86 | 59 | 59 | 13 | # | 6 | 5 | 3 | 1 | 1 | | | | 35 | 35 | 8 | 40 | | | | | | | |

Anexo 6

Validación del instrumento

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. **Apellidos y nombres del experto:**

Luis Miguel Buendía Cruz

1.2. **Grado académico:**

Licenciado en Nutrición y Dietética

1.3. **Cargo e institución donde labora:**

Dirección Regional de Salud

1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**

Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda asistentes al Centro de Salud Zarumilla, 2024.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

| INDICADORES | CRITERIOS | D 0 – 20% | R 21 – 40% | B 41 – 60% | MB 61 – 80% | E 81 – 100% |
|-----------------|--|--------------|---------------|---------------|----------------|----------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables | | | | | X |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia. | | | | | X |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | | | | X |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores | | | | | X |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos técnicos – científicos de tecnología educativa. | | | | | X |
| COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y dimensiones | | | | | X |
| METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito del diagnóstico. | | | | | X |

III. VALORACIÓN:

APLICABLE

NO APLICABLE


LUIS M. BUENDÍA CRUZ


VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES:

1.5. Apellidos y nombres del experto:

Tania Pérez Lavalle

1.6. Grado académico:

Licenciado en Nutrición y Dietética

1.7. Cargo e Institución donde labora:

ONG - Prisma

1.8. Nombre del instrumento motivo de la evaluación:

Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda asistentes al Centro de Salud Zarumilla, 2024.

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

| INDICADORES | CRITERIOS | D 0 – 20% | R 21 – 40% | B 41 – 60% | MB 61 – 80% | E 81 – 100% |
|-----------------|--|--------------|---------------|---------------|----------------|----------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con lenguaje apropiado. | | | | | x |
| OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables | | | | | x |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia. | | | | | x |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | x |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | | | x | |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores | | | | x | |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos técnicos – científicos de tecnología educativa. | | | | | x |
| COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y dimensiones | | | | | x |
| METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito del diagnóstico. | | | | | x |

VI. VALORACIÓN:

(x) APLICABLE

() NO APLICABLE


TANIA L. PÉREZ LAVALLE

JERARCA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
CNP N°7947

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VII. DATOS GENERALES:

1.9. Apellidos y nombres del experto:

Elisa Guissell Lavalle Aleman

1.10. Grado académico:

Licenciado en Nutrición y Dietética

1.11. Cargo e institución donde labora:

Dirección Regional de Salud

1.12. Nombre del instrumento motivo de la evaluación:

Nivel de adherencia a la suplementación con plumpys en menores con desnutrición aguda asistentes al Centro de Salud Zarumilla, 2024.

VIII. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Legenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

| INDICADORES | CRITERIOS | D 0 - 20% | R 21 - 40% | B 41 - 60% | MB 61 - 80% | E 81 - 100% |
|-----------------|---|--------------|---------------|---------------|----------------|----------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| OBJETIVIDAD | Esta expresado en conductas observables. | | | | | X |
| ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia. | | | | | X |
| ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| SUFICIENCIA | Comprende los aspectos en cantidad y calidad. | | | | | X |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores. | | | | | X |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos técnicos - científicos de tecnología educativa. | | | | X | |
| COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y dimensiones. | | | | | X |
| METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito del diagnóstico. | | | | | X |

IX. VALORACIÓN:

(x) APLICABLE

() NO APLICABLE


ELISA G. LAVALLE ALEMÁN

 CIP N° 7728

Anexo 7

Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | N de elementos |
|------------------|---|----------------|
| ,813 | ,909 | 12 |

Resumen de procesamiento de casos

| | N | % |
|-----------------------|----|-------|
| Casos Válido | 20 | 100,0 |
| Excluido ^a | 0 | ,0 |
| Total | 20 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Se confirmó que mediante la aplicación de la prueba piloto se realizó la prueba estadística alfa de Cronbach, la cual arrojó un nivel de confiabilidad aceptable con un coeficiente alfa de 0,813.

Anexo 8

Respuesta a la solicitud de recolección de datos para el desarrollo del proyecto de tesis

| | | |
|---|--|--|
|  | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MICRORED N°01 ZARUMILLA |  |
| *AÑO DEL BICENTENARIO. DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO* | | |
| <i>Zarumilla, 23 de Octubre del 2024</i> | | |
| <u>NOTA DE COORDINACION N°033-2024-GR-TUMBES-DRST-DG-MR-ZARUMILLA</u> | | |
| ANGGY ESTEFANIA FLORES PORRAS EGRESADA DE LA ESCUELA DE NUTRICION Y DIETETICA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNT. | | |
| DE | : LIC. OBST. CINTHIA TERESITA DIOS TINOCO <i>Jefe de la Microred Zarumilla</i> | |
| ASUNTO | : AUTORIZACION PARA APLICAR RECOPIACION DE DATOS PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE TESIS | |
| <p>Por medio de la presente, nos dirigimos a usted para dar respuesta a la solicitud de autorización; que como jefa del centro de salud de Zarumilla se ha considerado viable su solicitud de llevar a cabo la aplicación de Recopilación de datos para el Desarrollo de su Tesis denominada "ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACION CON PLUMPYS EN MENORES CON DESNUTRICION AGUDA ASISTENTES AL CENTRO DE SALUD ZARUMILLA, 2024", de esta manera pueda acceder a la información requerida del centro de salud Desempeñándose con responsabilidad durante el desarrollo del estudio.</p> <p>Se expide el presente documento a solicitud de la interesada para fines que estime convenientes.</p> <p style="text-align: center;"><i>Atentamente,</i></p> | | |
| CTDT/IMRZ C.C |   |  Obst. Cinthia Dios Tinoco JEFE DE LA MICRORED ZARUMILLA CCP. N° 31228 |
|  | Horario de Atención: De Lunes a Sábado: Consulta Externa 08 am – 08 pm Administrativa 08am – 05pm Todos los días; Emergencia – Hospitalización: las 24 horas Teléfonos: 072-310428/ E-mail: mizarumilla@hotmail.com |  |

Anexo 9

Evidencias de recolección de datos

