

Aplicación de la desvianza positiva para el logro de la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años de Shirapucro y Laborpampa, 2009.

Application of the positive deviance for the achievement of the nutritional alimentary security in pregnant and children under 5 years of Shirapucro and Laborpampa, 2009.

¹Yuliana De la Cruz R. ², Nelly Rosas O. ³, Yrma Soto G. ³

RESUMEN

En este trabajo de investigación se planteó el siguiente problema: ¿permitirá la aplicación de la desvianza positiva el logro de la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años de las comunidades de Shirapucro y Laborpampa; distrito de San Miguel de Aco, durante el año 2009?; para lo cual se consideró como objetivo general el aplicar la desvianza positiva para el logro de la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años de las comunidades antes mencionadas; formulando la siguiente hipótesis: si las familias aplican adecuadamente la desvianza positiva, entonces se logrará la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años. La investigación fue cuasiexperimental y longitudinal; en una muestra de 30 familias. Se usó como instrumentos: cartillas de evaluación nutricional; carné de control pre-natal, carné de crecimiento y desarrollo, ficha familiar y guía de observación; la información se procesó mediante el programa SPSS V12.0. Se concluyó que la aplicación de la desvianza positiva permite el logro de la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años, traducido esto en la rehabilitación de la población desnutrida, y la promoción del ejercicio de actitudes y prácticas positivas.

Palabras clave: Estado nutricional; Prácticas positivas; Disponibilidad de alimentos.

ABSTRACT

In this investigation work the following problem was presented: Will the application of the positive deviance allow the achievement of the nutritional alimentary security in pregnant and children under 5 years of the communities of Shirapucro and Laborpampa; district of San Miguel de Aco, during the year 2009?; for that which was considered as general objective to apply the positive deviance for the achievement of the nutritional alimentary security in pregnant and children under 5 years of the communities mentioned; formulating the following hypothesis: if the families apply the positive deviance appropriately, then the nutritional alimentary security will be achieved in pregnant and children under 5 years. The investigation was quasi-experimental and longitudinal; in a sample of 30 families. It was used as instruments: nutritional evaluation booklets, card of pre-natal control, card of growth and development, register family and observation guide; the information was processed by means of the program SPSS V12.0. It was concluded that the application of the positive deviance allows the achievement of the nutritional alimentary security in pregnant and children under 5 years, translated this in the undernourished population's rehabilitation, and the promotion of the exercise of positive attitudes and practices.

Key words: Nutritional state; Positive practices; Availability of foods.

¹Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo

²Lic. en Obstetricia

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aborda la problemática existente con respecto al estado de la seguridad alimentaria en nuestro país, en especial de las comunidades más alejadas y olvidadas. La seguridad alimentaria nutricional se define como el acceso físico, social y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos que satisfagan las necesidades dietéticas y preferencias alimentarias para una vida activa y saludable (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación 2005, 5), lo cual es indispensable para la sobrevivencia, con énfasis en niños menores de 5 años y gestantes.

Por su parte, la desviación positiva se constituye en un modelo basado en el descubrimiento de fortalezas que toda comunidad tiene, donde existen ciertos individuos con actitudes y hábitos positivos (Ministerio de Salud 2006, 52), cuya imitación por parte del resto de pobladores tiene como finalidad el asegurar la disponibilidad, accesibilidad, estabilidad y/o sostenibilidad de las familias, para la utilización y distribución adecuada de sus recursos alimenticios a nivel regional y nacional, y por consiguiente lograr así, el desarrollo de los pueblos a través del conocimiento que tenga la comunidad sobre sus capacidades de producción.

Otro problema sumamente importante, asociado a la falta de seguridad alimentaria nutricional en las familias peruanas, es la alta prevalencia de desnutrición aguda y global entre los niños menores de 5 años y demás grupos de riesgo, con cifras cercanas al 2% y 7,8% respectivamente, mientras que la desnutrición crónica en la población presenta los siguientes índices: pobres extremos (35%); pobres (24%) y no pobres (13%) (Instituto Nacional de Salud 2005).

Anteriores investigaciones en otras partes del mundo (Allen, 1999; Conrad, 2000; Cribbin, 2000; Marsh, 2000; Sternin y Marsh, 2000; Berggren, 2006) han procurado la puesta en marcha de programas enfocados en la seguridad alimentaria autosostenible con los propios recursos de la comunidad, ya que la severidad de la pobreza es la brecha colectiva entre la disponibilidad de recursos y la habilidad individual de alcanzar las necesidades básicas, habiéndose demostrado que la desviación positiva es una estrategia efectiva para lograr el cambio de comportamientos, obteniéndose buenos resultados.

Por las consideraciones mencionadas anteriormente, y en ausencia de estudios similares en la ciudad de Huaraz, se consideró necesario

realizar el presente estudio con el objetivo general de aplicar la desviación positiva para el logro de la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años de las comunidades de Shirapucro y Laborpampa; distrito de San Miguel de Aco, durante el año 2009, llegándose a la conclusión que la aplicación de la desviación positiva sí permite el logro de la seguridad alimentaria nutricional en los grupos antes mencionados, ya que se logró no sólo la rehabilitación de la población desnutrida, sino también el ejercicio de actitudes y prácticas positivas.

Es pertinente indicar que el presente estudio constituye un aporte importante y necesario, ya que a partir de sus conclusiones se promoverá el desarrollo de propuestas reales de solución que permitan disminuir la problemática de la falta de seguridad alimentaria nutricional en la población peruana. Finalmente, esta investigación tiene valor teórico, porque aporta información, hasta el momento desconocida, sobre la aplicación de un enfoque tan efectivo como es la desviación positiva en nuestra región.

MATERIALES Y MÉTODOS

De acuerdo a la naturaleza del problema y la evolución del fenómeno, la investigación fue de tipo cuasiexperimental y longitudinal (Valderrama 2000, 69). Asimismo, en concordancia con los objetivos de la investigación se trabajó con el diseño de Series Cronológicas (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, 55).

El estudio se realizó en las comunidades de Shirapucro y Laborpampa del distrito de San Miguel de Aco, Provincia de Carhuaz, el cual estuvo conformado por una población de 25 y 47 familias, respectivamente. Se hizo uso del muestreo no probabilístico (Hopkins 1997, 71), ya que en cada una de las comunidades antes indicadas se trabajó con 15 familias, haciendo una muestra total de 30 familias (6 familias desviadoras positivas y 24 familias desviadoras negativas).

La información se obtuvo usando como instrumentos a las cartillas de evaluación nutricional de gestantes y niños menores de 5 años aprobadas por el Ministerio de Salud, así como el carné de control pre-natal, carné de crecimiento y desarrollo, ficha familiar del Sistema de Vigilancia Comunal (SIVICO) y guía de observación para las visitas domiciliarias. De esta manera, se llevó a cabo el análisis de la factibilidad del proyecto y la identificación de las familias desviadoras positivas; para lo cual se realizó las siguientes acciones:

movilización de los pobladores de las comunidades, determinación de la condición nutricional de las gestantes y niños menores de 5 años, análisis situacional y clasificación económica de las familias, determinación de las personas desviadoras positivas y negativas, identificación de las prácticas positivas, desparasitación y administración de micronutrientes a los participantes del estudio, y finalmente calendarización, desarrollo y seguimiento de los talleres hogareños.

Para el procesamiento de la información se hizo uso del programa estadístico SPSS V12.0. (SPSS Inc., 2005), utilizándose como instrumento de análisis las tablas y gráficos de frecuencia.

RESULTADOS

De acuerdo a los objetivos específicos planteados en la presente investigación se llevó a cabo las siguientes actividades con los resultados respectivos que se dan a conocer:

Análisis de la Factibilidad del Proyecto:

- Se realizó el análisis de factibilidad del proyecto, llegándose a la conclusión de que su aplicación era posible, ya que las comunidades de Shirapucro y Laborpampa reunían todas las condiciones necesarias para ejecutar la aplicación de la desviación positiva.
- Se efectuó la movilización de las comunidades antes mencionadas y se seleccionó y capacitó a 2 personas claves, las cuales fueron elegidas por la propia población en reuniones llevadas a cabo con todas las familias.
- Mediante el uso de los estándares de ganancia de peso por edad gestacional y peso por edad en los que se basan las cartillas de evaluación nutricional del Ministerio de Salud, se procedió a determinar la condición nutricional de las gestantes y niños menores de 5 años; cuyos resultados en la comunidad de Shirapucro se muestran en las Figuras 1 y 2:

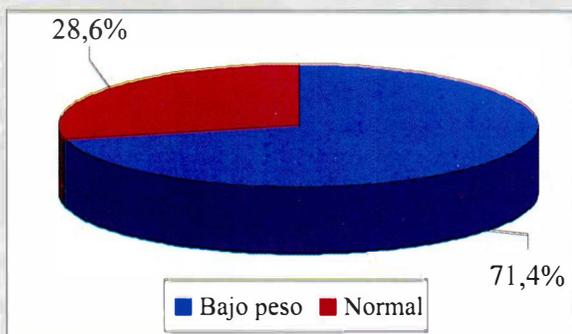


Figura 1. Gestantes de Shirapucro.

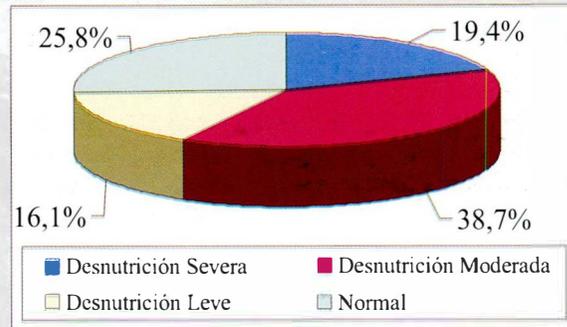


Figura 2. Menores de 5 años de Shirapucro

Por su parte, los resultados obtenidos en la comunidad de Laborpampa se presentan en las Figuras 3 y 4:

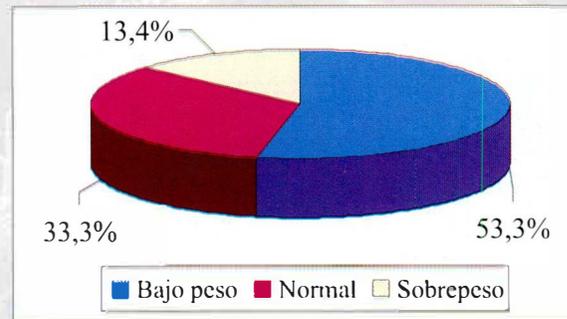


Figura 3. Gestantes de Laborpampa

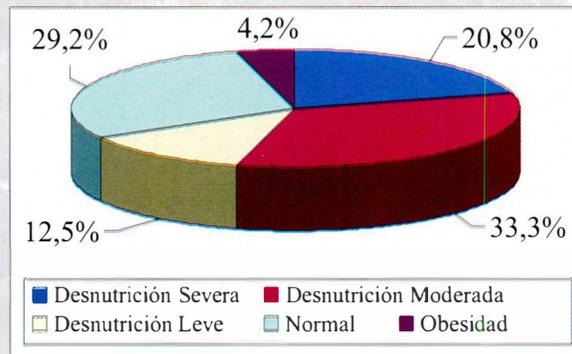


Figura 4. Menores de 5 años de Laborpampa

- Mediante la aplicación de la Ficha Familiar utilizada por el Ministerio de Salud en el Sistema de Vigilancia Comunal se llevó a cabo un análisis situacional y clasificación económica de las familias que habitaban en las comunidades en estudio.

Identificación de las Familias Desviadoras Positivas:

- Una vez que se contó con la información necesaria, se procedió a identificar a las gestantes y niños menores de 5 años desviadores positivos y negativos de acuerdo a su situación económica; para lo cual se debía cumplir con lo siguiente:

Persona Desviadora Positiva (persona con peso normal perteneciente a una familia pobre) y Persona Desviadora Negativa (persona con bajo peso o con desnutrición perteneciente a una familia de clase media o rica).

- Se llevó a cabo las visitas domiciliarias con la finalidad de observar la conducta de las familias y personas encargadas de las (os) niñas (os), en especial lo relacionado a las prácticas alimenticias, de atención, higiene y búsqueda de salud; habiéndose logrado identificar varias prácticas positivas mediante la aplicación de una guía de observación.

Producto de las visitas domiciliarias realizadas se identificó a las familias desviadoras positivas en un número de 3 familias en la comunidad de Shirapucro y 3 familias en Laborpampa, para lo cual también se trabajó en forma coordinada con las 2 personas claves elegidas. De la misma manera se identificó a 12 familias desviadoras negativas en cada una de las comunidades antes mencionadas.

- Luego del análisis respectivo, se eligió los temas de los 4 talleres hogareños programados con respecto a las prácticas adecuadas en preparación de alimentos, cuyos temas fueron los siguientes: picante de chocho, morcilla con sangrecita, picante de quinua y picante de habas con menudencias. Antes del desarrollo de los talleres hogareños y en cumplimiento a lo descrito por anteriores investigaciones, se procedió a desparasitar a los 45 niños desnutridos de las comunidades de Shirapucro y Laborpampa, así como se les administró vitamina A y sulfato ferroso. De igual forma se trabajó con las 10 gestantes integrantes de la muestra, a quienes se

les administró sulfato ferroso en combinación con ácido fólico.

- Se realizó la calendarización de las sesiones de talleres hogareños, de la siguiente forma: sesión de talleres hogareños de 12 días, seguimiento de 2 semanas y nueva sesión de talleres hogareños de 12 días. Se decidió trabajar con todos los niños y gestantes desnutridos identificados, sin importar la condición de su estado nutricional. Se determinó que para considerarse un participante graduado, se debía llegar al final de las sesiones, como mínimo hasta el nivel de desnutrición leve o normal. Esto último quedaría registrado en las tarjetas de monitoreo de crecimiento de los niños menores de 5 años y en las tarjetas de control prenatal de las gestantes.
- Como se mencionó en el acápite anterior, después de cada taller hogareño, se llevó a cabo el seguimiento de las familias durante 2 semanas, para lo cual se realizó visitas domiciliarias con la finalidad de constatar la práctica de las actitudes positivas en casa; aprovechándose la oportunidad de conversar con los familiares en quienes se reforzó el cambio de actitud y su conversión en hábito. Sin embargo, se pudo encontrar algunas dudas y obstáculos, por lo que se consideró necesario repetir una vez más la sesión del taller hogareño en cada una de las comunidades en estudio.
- Se evidenció un cambio constante y sostenido en el peso de las gestantes y niños menores de 5 años, lo cual al ser confrontado con las cartillas de evaluación nutricional correspondientes, dio como resultado el cambio del estado nutricional en los participantes del estudio, como se evidencia en las Figuras 5, 6, 7 y 8:

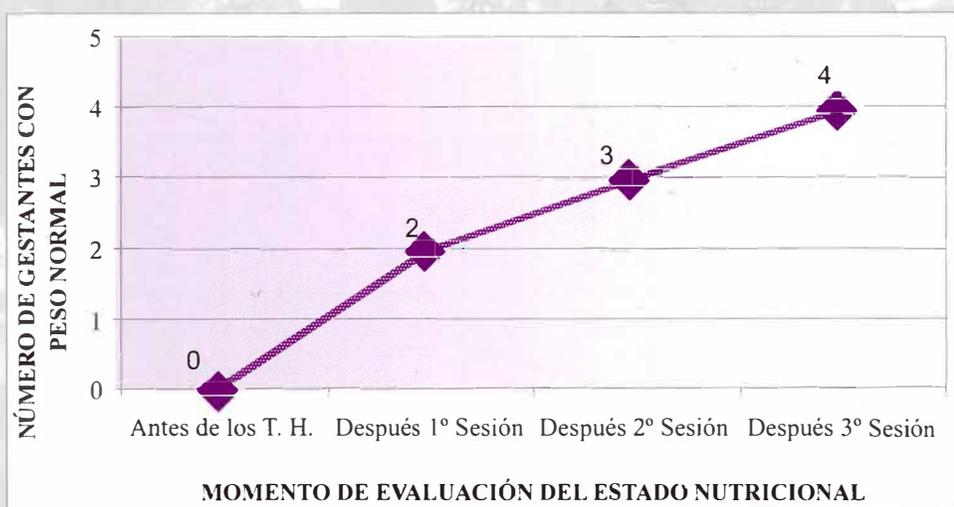


Figura 5. Aumento del número de gestantes con peso normal en Shirapucro

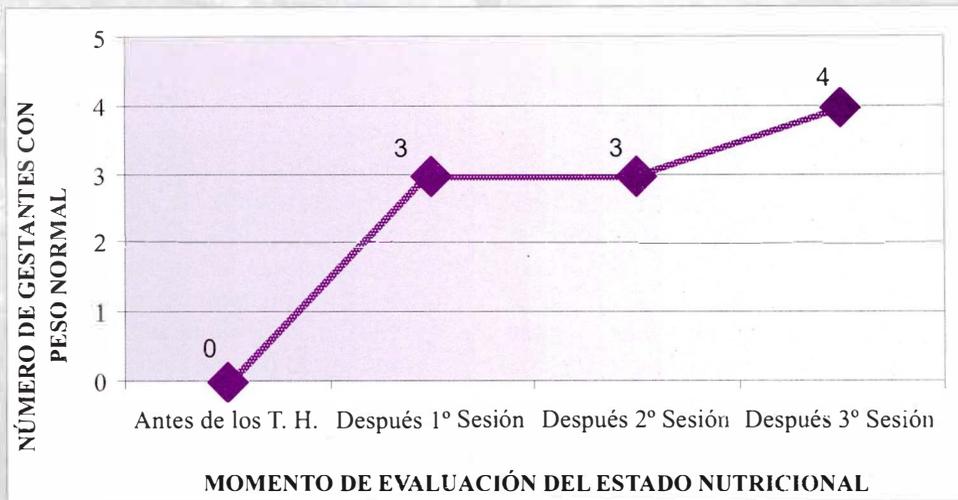


Figura 6. Aumento del número de gestantes con peso normal en Laborpampa

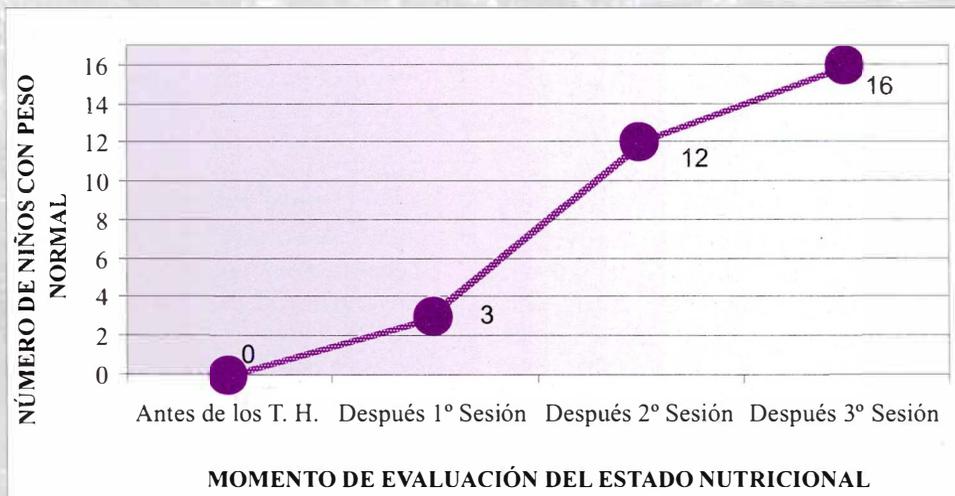


Figura 7. Aumento del número de niños con peso normal en Shirapucro.

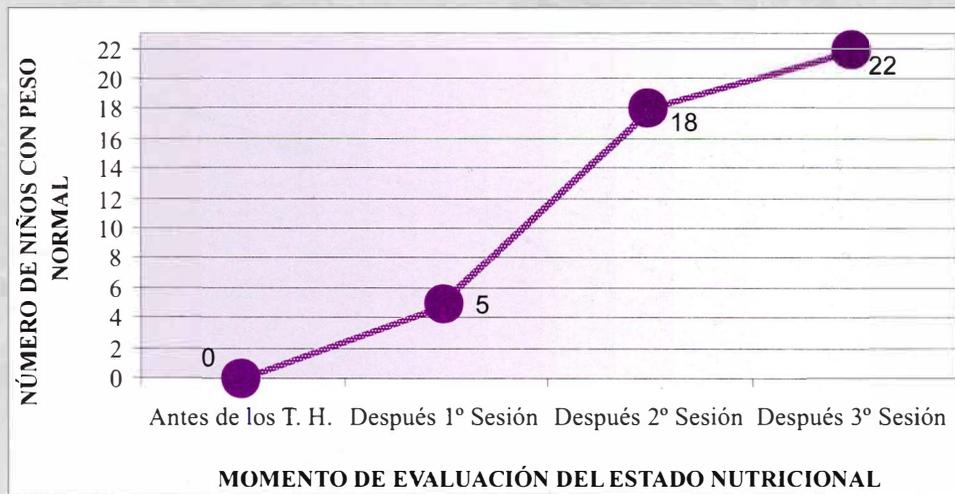


Figura 8. Aumento del número de niños con peso normal en Laborpampa.

DISCUSIÓN

Luego de la revisión y análisis de los resultados obtenidos en la presente investigación, se puede concluir que el enfoque de la Desviación Positiva es muy exitoso para reducir la desnutrición, ya que ha permitido a cientos de comunidades reducir los actuales niveles de desnutrición infantil y prevenir la misma incluso años después de finalizada la intervención.

Todo lo mencionado nos lleva a demostrar la hipótesis de investigación planteada en el presente trabajo, ya que con la aplicación de la desviación positiva se logró que las familias consiguieran la seguridad alimentaria nutricional necesaria para las gestantes y niños menores de 5 años de las comunidades de Shirapucro y Laborpampa; quienes durante y después de la realización de los talleres hogareños lograron un acceso físico, **social y económico a alimentos suficientes seguros y nutritivos que satisfagan las necesidades dietéticas** y preferencias alimentarias para una vida activa y saludable, lo que se evidenció en la rehabilitación de la población desnutrida.

El informe de la Secretaría 55ª Asamblea Mundial de la Salud, hace mención a este hecho al sostener que “las prácticas de alimentación inapropiadas y sus consecuencias son grandes obstáculos al desarrollo socioeconómico sostenible y a la reducción de la pobreza” (Organización Mundial de la Salud 2002).

Resultados similares a los del presente estudio se encontraron en la investigación llevada en Vietnam (Sternin y Marsh, 2000, 97), quienes buscaron un nuevo enfoque que identificara las soluciones a los problemas de la comunidad dentro de la comunidad misma. Esta búsqueda condujo al uso del enfoque de la desviación positiva, cuya aplicación se había limitado a algunos estudios académicos con excepción de los proyectos de algunas organizaciones no gubernamentales que se habían implementado en Haití y Bangladesh (Berggren, 2006, 20). Los investigadores observaron resultados exitosos en las 700 niñas(os) que presentaron un segundo o tercer grado de desnutrición. El seguimiento efectuado dos años después demostró que de éstos mismos niños, únicamente el 3% todavía padecía de desnutrición de segundo y tercer grado, 59% de todos los participantes en los talleres hogareños se encontraban rehabilitados a nivel normal y 38% a un primer grado de desnutrición. Este mismo nivel inicial de mejoría se pudo observar después de 14-23 meses de haber participado en el programa.

Meses antes, se publicaron resultados similares en Guinea (Marsh, 2000, 11) los cuales permitieron concluir una ganancia de peso después de dos meses de intervención del 57%, mientras que el 26% consiguió un crecimiento adecuado.

Otra investigación realizada que da fe de la importancia y eficacia de la desviación positiva fue la llevada a cabo en Haití (Allen, 1999, 5), donde se trabajó con 10 000 familias; obteniéndose como resultado la reducción de la malnutrición de 26% a 6% después de 3 años de aplicación del programa de educación; así mismo 9000 niños fueron rehabilitados en dos años reduciéndose el nivel de malnutrición entre los participantes.

En un estudio denominado “Corazón en Familia” (Cribbin, 2000, 32) se trabajó con 162 familias del Ecuador, de las cuales 40%, es decir 64 familias, adoptaron prácticas adecuadas en la preparación de alimentos balanceados en niños menores de 5 años y gestantes. Al mismo tiempo generaron la auto sostenibilidad con la implementación de biohuertos familiares, mediante el fortalecimiento de capacidades con los talleres hogareños y visitas de monitoreo; lográndose nuevos desviantes positivos. Un año antes se llevó a cabo un trabajo similar en Egipto (Conrad, 2000, 7) donde se logró la reducción de la malnutrición de 46% a 13% en menores de 6 meses.

CONCLUSIONES

1. La aplicación de la desviación positiva permite el logro de la seguridad alimentaria nutricional en gestantes y niños menores de 5 años de las comunidades de Shirapucro y Laborpampa, traducido esto en la rehabilitación de la población desnutrida, y la promoción del ejercicio de actitudes y prácticas positivas.
2. El análisis de factibilidad del proyecto llevado a cabo en las comunidades de Shirapucro y Laborpampa, permitió llegar a la conclusión que la aplicación de la desviación positiva es posible en aquellas poblaciones que reúnen las condiciones mínimas, entre las que destacan una prevalencia de desnutrición en la comunidad de por lo menos el 30%, la disponibilidad de alimentos locales a precios módicos y la presencia de un liderazgo comunitario comprometido.
3. La identificación de las familias desviadoras positivas es un proceso dinámico que requiere de la determinación previa de una línea de base nutricional, seguido del análisis situacional y la clasificación de ingresos, observándose en el

presente estudio una prevalencia de desnutrición del 71,4% en las gestantes y 74,2% en los niños menores de 5 años de la comunidad de Shirapucro, mientras que en el caso de Laborpampa se registró 53,3% y 66,6%, respectivamente. Las familias desviadoras positivas son aquellas quienes a pesar de ser pobres, presentan en sus integrantes un adecuado estado nutricional, gracias entre otras cosas al consumo frecuente de una variedad de alimentos altamente nutritivos como habas, quinua, morcilla, chocho y menudencias.

AGRADECIMIENTOS

El más sincero agradecimiento a las autoridades de la Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo" por el apoyo económico y las oportunidades de capacitación brindadas durante el año 2009; en especial por creer en la viabilidad de este trabajo de investigación.

A los pobladores de las comunidades de Shirapucro y Laborpampa y al personal de salud que labora en el Puesto de Salud de San Miguel de Aco por el apoyo incondicional brindado en el desarrollo del presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allen, Donna. 1999. Talleres hogareños con familias positivas. *Family Health International* 10: 5-12.
- Berggren, Bryan. 2006. Informe sobre el Taller Internacional sobre el Mejoramiento de la Salud y Nutrición de Menores en las Comunidades. *Network en Español* 18: 20-24.
- Conrad, Jerry. 2000. Talleres hogareños con familias. *Family Health International* 12: 7-10.
- Cribbin, Melisa. 2000. Corazón en Familia. *Family Health International* 10: 32-37.
- Hernández, Roberto, Carlos Fernández y Pilar Baptista. 2003. *Metodología de la investigación*. México D. F.: McGraw-Hill.
- Hopkins, Billy. 1997. *Estadística básica para las ciencias sociales y del comportamiento*. México D. F.: Prentice-Hall Hispanoamericana.
- Instituto Nacional de Salud. 2005. *Análisis de datos del sistema de información del estado nutricional*. Lima: Instituto Nacional de Salud.
- Marsh, David. 2000. Enfoque de Desviación Positiva en Talleres Hogareños. *Network en Español* 20: 11-15.
- Ministerio de Salud. 2006. *Reglamento de la estrategia alimentación y nutrición saludable*. Lima: Ministerio de Salud.
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. 2005. Seguridad alimentaria y nutricional: base para el desarrollo. Guatemala: ONU.
- Organización Mundial de la Salud. 2002. Estrategia global para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Washington D. C.: OMS.
- SPSS Inc. Statistics program for Social Science V12.0., 2005. <http://www.spss.com>.
- Sternin, Monique y David Marsh. 2000. Expandiendo un Programa de Alivio a la Pobreza y Nutrición en Vietnam, Expansión y Reducción a Escala: Habilidades para la Superación de la Desnutrición en Países en Vías de Desarrollo. *Network en Español* 18: 97-101.
- Valderrama, Santiago. 2000. *Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica*. Lima: San Marcos.

Correspondencia:

Yuliana De la Cruz R.

Av. Gamarra s/n - Huaraz

yulianadr@hotmail.com