

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



“EFECTOS DEL SUPLEMENTO NUTRICIONAL CARMELO EN ADULTOS
MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TARUMÁ, DURANTE EL
CUARTO TRIMESTRE DE LA GESTIÓN 2025”

“MONOGRAFÍA DE INVESTIGACIÓN REALIZADA DURANTE EL
SERVICIO SOCIAL RURAL OBLIGATORIO PARA OPTAR
AL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA”

POSTULANTE: ROCIO GONZALES VARGAS

TUTORA: Lic. Audrey Johana Camargo Martínez

DOCENTE: Lic. Digna Cari Condoli

RIBERALTA - PANDO - BOLIVIA

2025

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación primeramente a
Dios, por darme la fortaleza, la sabiduría y la
oportunidad de continuar avanzando. A mis dos hijos
José Alfredo Idagua Gonzales y Kaori Idagua
Gonzales, por ser mi motivo de superación, a mi
madrecita Josefina Vargas Guary por su apoyo
Incondicional, por sus palabras de ánimo y por ser mi
inspiración diaria para seguir creciendo personal y
profesionalmente.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesaria para culminar este trabajo de investigación.

A mi esposo Alfredo Idagua Bathe, por su amor incondicional, comprensión y motivación constante durante todo el proceso.

A mis docentes, por compartir sus conocimientos, orientaciones y valiosos aportes que permitieron el desarrollo de esta investigación.

A la institución educativa/universidad (unidad Académica las Piedras), por brindarme las herramientas y el espacio académico para formarme profesionalmente.

Al personal (Centro de salud Taruma), por su colaboración y disposición al facilitar la información necesaria para llevar a cabo este trabajo.

Finalmente, a todas aquellas personas que, de una u otra manera, contribuyeron con su apoyo moral, académico y personal, mi más sincero agradecimiento.

RESUMEN

El envejecimiento es una etapa del ciclo vital caracterizada por cambios fisiológicos, metabólicos y sociales que pueden afectar negativamente el estado nutricional de los adultos mayores, incrementando el riesgo de desnutrición, disminución de la masa muscular, fatiga y deterioro de la calidad de vida.

La presente investigación tuvo como objetivo analizar los efectos del suplemento nutricional Carmelo en los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá, durante el cuarto trimestre de la gestión 2025, evaluando su influencia en el estado nutricional, el apetito, el nivel de energía y el bienestar general. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y no experimental, con una muestra intencional conformada por 30 adultos mayores beneficiarios del suplemento. Para la recolección de datos se utilizaron técnicas como la observación directa, la evaluación antropométrica y la aplicación de encuestas estructuradas.

Los resultados evidencian una alta aceptación del suplemento Carmelo, ya que la mayoría de los adultos mayores lo consume de manera regular, principalmente en el desayuno, y manifiesta una percepción positiva respecto a su sabor y facilidad de preparación. Asimismo, un porcentaje significativo de los participantes reportó un aumento en su nivel de energía y vitalidad después del consumo del suplemento, sin presentar efectos adversos digestivos relevantes, lo que demuestra una buena tolerancia al producto. De igual manera, los encuestados valoraron como muy importante la recepción de este beneficio, destacando su utilidad en la mejora del bienestar diario.

Se concluye que el suplemento nutricional Carmelo contribuye favorablemente al fortalecimiento del estado nutricional y al bienestar general de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá.

Abstract

Aging is a stage of the life cycle characterized by physiological, metabolic, and social changes that can negatively affect the nutritional status of older adults, increasing the risk of malnutrition, decreased muscle mass, fatigue, and deterioration of quality of life.

This research aimed to analyze the effects of the Carmelo nutritional supplement on older adults attending the Tarumá Health Center during the fourth quarter of 2025, evaluating its influence on nutritional status, appetite, energy levels, and overall well-being. The study employed a quantitative, descriptive, and non-experimental approach, with a purposive sample of 30 older adults receiving the supplement. Data collection techniques included direct observation, anthropometric measurements, and structured surveys.

The results show high acceptance of the Carmelo supplement, as most older adults consume it regularly, primarily at breakfast, and express a positive perception of its taste and ease of preparation. Furthermore, a significant percentage of participants reported an increase in their energy levels and vitality after consuming the supplement, without experiencing any significant digestive side effects, demonstrating good tolerance to the product. Similarly, respondents rated the benefits of this supplement as very important, highlighting its usefulness in improving their daily well-being.

It is concluded that the Carmelo nutritional supplement contributes favorably to strengthening the nutritional status and general well-being of older adults who attend the Tarumá Health Center.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUMEN.....	4
Abstract.....	5
1. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1.Planteamiento del problema.....	10
1.2.Delimitación del Estudio (Temática, Temporal y Espacial).....	11
1.3.Pregunta de investigación.....	12
1.4.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
1.4.1. Objetivo General.....	12
1.4.2. Objetivos Específicos.....	12
1.5.JUSTIFICACIÓN.....	13
2. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. Antecedentes.....	14
2.2.Base Legales.....	15
2.3.Bases Teóricas.....	16
3.1.Tipo de Investigación.....	23
3.2.Enfoque de Investigación.....	23
3.3.Diseño de la investigación.....	23

3.4. Tipo de Muestreo.....	24
3.5. UNIVERSO Y MUESTRA.....	24
3.5.1. Universo.....	24
3.5.2. Muestra.....	24
3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	24
3.6.1. Criterios de Inclusión.....	24
3.6.2. Criterios de Exclusión.....	25
3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
3.7.1. Técnica de recolección de datos.....	25
3.7.2. Instrumentos de Recolección de Datos	25
3.8. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	26
3.8.1. Revisión y depuración de los instrumentos.....	26
3.8.2. Codificación de datos.....	27
3.8.3. Tabulación	27
3.8.5. interpretación de resultados.....	28
4. RESULTADOS	29
5. CONCLUSIONES	39
6. RECOMENDACIONES.....	41
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES Y GRAFICOS

Ilustración 1: Adulto mayor.....	16
Ilustración 2: Estado nutricional.....	18
Ilustración 3: Suplementación nutricional.....	19
Ilustración 4: Suplemento nutricional Carmelo.....	21
Tabla 1: Actualmente recoge usted mensualmente el complemento "CARMELO" en su Centro de Salud.....	29
Tabla 2: ¿Conque frecuencia consume el producto CARMELO en su hogar?	30
Tabla 3: ¿Con qué líquido preferiría mezclar habitualmente el "CARMELO"?.....	31
Tabla 4: ¿Cómo califica el sabor del producto CARMELO?.....	32
Tabla 5: ¿Quién consume el producto que usted recoge?	33
Tabla 6: ¿Ha sentido un aumento en su energía o vitalidad desde que empezó a tomarlo?	344
Tabla 7: ¿El producto le ha causado malestares estomacales, gases o diarrea?	355
Tabla 8: ¿En qué horario prefiere tomar el CARMELO?	366
Tabla 9: ¿El personal de salud le explicó claramente cómo prepararlo y para qué sirve? .	377
Tabla 10: ¿Qué tan importante considera usted recibir este beneficio?	388

1. INTRODUCCIÓN

El proceso de envejecimiento conlleva una serie de cambios fisiológicos, psicológicos y sociales que pueden afectar el estado nutricional de los adultos mayores, volviéndolos más vulnerables a la desnutrición y al deterioro de su salud. En esta etapa de la vida, las necesidades nutricionales se modifican debido a la disminución del metabolismo basal, la pérdida de masa muscular, alteraciones en el apetito y la presencia de enfermedades crónicas, lo que hace indispensable una adecuada alimentación y, en muchos casos, la suplementación nutricional.

En el contexto de la atención primaria de salud, los adultos mayores constituyen un grupo prioritario, ya que su bienestar depende en gran medida de una nutrición equilibrada que les permita mantener su funcionalidad y calidad de vida. En este sentido, los suplementos nutricionales juegan un papel fundamental al contribuir a cubrir los requerimientos energéticos, vitamínicos y proteicos que no siempre son alcanzados mediante la dieta habitual.

El suplemento nutricional Carmelo ha sido implementado como una alternativa de apoyo alimenticio en varios centros de salud, incluyendo el Centro de Salud Tarumá, con el propósito de mejorar el estado nutricional y fortalecer la salud de las personas de la tercera edad. Sin embargo, es necesario evaluar sus efectos en la población beneficiaria para determinar si realmente contribuye al mantenimiento o mejora de su estado físico y nutricional.

Este estudio permitirá conocer el impacto de dicho suplemento en parámetros como el peso corporal, nivel de energía, apetito y bienestar general, proporcionando información útil para la toma de decisiones en programas de nutrición dirigidos a este grupo etario.

Asimismo, se busca fomentar la importancia de la evaluación nutricional continua en los adultos mayores y fortalecer las estrategias de intervención del personal de enfermería en la promoción de una alimentación saludable y en el seguimiento del consumo de suplementos. De esta manera, se contribuirá a mejorar la atención integral y la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Salud Tarumá.

1.1.Planteamiento del problema

El proceso de envejecimiento genera una serie de transformaciones fisiológicas, metabólicas y sociales que afectan directamente el estado nutricional de los adultos mayores. A medida que avanza la edad, se producen cambios en el metabolismo energético, pérdida de masa muscular, disminución del apetito, alteraciones del gusto y del olfato, así como dificultades para masticar o digerir los alimentos. Estas condiciones incrementan el riesgo de desnutrición, debilidad física, mayor susceptibilidad a enfermedades y reducción de la calidad de vida.

En el Centro de Salud Tarumá se atiende a una población considerable de adultos mayores, muchos de los cuales presentan signos de deficiencia nutricional, bajo peso, fatiga constante y enfermedades asociadas a la falta de nutrientes esenciales. Ante esta problemática, el suplemento nutricional Carmelo ha sido incorporado como parte de un programa de apoyo alimentario, con el propósito de mejorar el estado nutricional de este grupo etario y promover un envejecimiento más saludable.

Sin embargo, a pesar de la implementación del suplemento, no se cuenta con información suficiente que permita evaluar de manera científica los efectos reales que produce en los adultos mayores que lo consumen. Se desconoce si su uso contribuye significativamente a mejorar su peso corporal, su nivel de energía, su apetito o su bienestar

general. La ausencia de este tipo de estudios limita la capacidad del personal de salud para valorar la eficacia del suplemento y tomar decisiones basadas en evidencias.

Por lo tanto, surge la necesidad de realizar un análisis sistemático sobre los efectos del suplemento nutricional Carmelo en los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá durante el cuarto trimestre de la gestión 2025, con el fin de determinar si su consumo realmente favorece la mejora del estado nutricional y contribuye al fortalecimiento de la salud integral de esta población.

1.2. Delimitación del Estudio (Temática, Temporal y Espacial)

Delimitación temática:

El presente estudio se enfoca en analizar los efectos del suplemento nutricional Carmelo en adultos mayores, considerando variables relacionadas con el estado nutricional, el apetito, el peso corporal, el nivel de energía y el bienestar general. La investigación se enmarca dentro del área de la Enfermería Comunitaria y Geriátrica, orientada a la promoción de la salud, la prevención de la desnutrición y la mejora de la calidad de vida en personas de la tercera edad.

Delimitación temporal:

La investigación se desarrollará durante el cuarto trimestre de la gestión 2025, periodo en el cual se llevará a cabo la recolección de datos, observación y análisis de los efectos del suplemento Carmelo en los adultos mayores que acuden regularmente al Centro de Salud Tarumá.

Delimitación espacial:

El estudio se realizará en el Centro de Salud Tarumá, ubicado en la ciudad de Riberalta, departamento del Beni, Bolivia. Este establecimiento de primer nivel de atención

brinda servicios médicos, nutricionales y de enfermería a la población local, siendo el principal centro de referencia para la atención de adultos mayores de la zona.

1.3. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los efectos del suplemento nutricional Carmelo en el estado nutricional y la salud general de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá durante el cuarto trimestre de la gestión 2025?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

Analizar los efectos del suplemento nutricional Carmelo en los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá durante el cuarto trimestre de la gestión 2025.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Evaluar el estado nutricional inicial de los adultos mayores antes del consumo del suplemento nutricional Carmelo, considerando indicadores como peso, talla e índice de masa corporal.
- Determinar los cambios físicos y nutricionales observados en los adultos mayores después del consumo del suplemento durante el periodo de estudio.
- Identificar los efectos del suplemento Carmelo sobre el apetito, el nivel de energía y la sensación de bienestar general de los adultos mayores.
- Establecer la importancia del seguimiento y control nutricional por parte del personal de enfermería en la administración y evaluación del suplemento Carmelo para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

1.5. JUSTIFICACIÓN

El envejecimiento es una etapa de la vida en la que se presentan cambios fisiológicos, sociales y emocionales que incrementan el riesgo de deficiencias nutricionales, disminución de la masa muscular y deterioro del estado general de salud. En este contexto, la nutrición adquiere un papel fundamental para mantener la funcionalidad y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Sin embargo, muchos de ellos no logran cubrir sus requerimientos energéticos y nutricionales solo con la dieta habitual, lo que hace necesaria la utilización de suplementos nutricionales como apoyo complementario.

El suplemento nutricional Carmelo ha sido implementado en varios centros de salud como parte de los programas dirigidos a fortalecer el estado nutricional de adultos mayores. No obstante, en el Centro de Salud Tarumá no se cuenta con estudios recientes que evalúen su efectividad en esta población. La ausencia de información científica impide conocer si el suplemento contribuye realmente a mejorar indicadores como el peso corporal, el apetito, el nivel de energía y el bienestar general de los beneficiarios.

Realizar este estudio es importante porque permitirá contar con evidencia actualizada sobre los efectos del suplemento Carmelo, facilitando la toma de decisiones en programas de apoyo nutricional. Además, contribuirá a fortalecer el rol del personal de enfermería en la valoración, seguimiento y acompañamiento de los adultos mayores que requieren intervenciones nutricionales específicas.

Asimismo, los resultados de esta monografía servirán como base para mejorar las estrategias de nutrición comunitaria, optimizar los recursos destinados a la suplementación y promover acciones orientadas a un envejecimiento saludable.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

En el contexto del envejecimiento poblacional y su impacto en la salud pública, se identifican investigaciones previas que abordan la problemática nutricional en adultos mayores. Salazar Aguirre (2017) realizó un estudio con el objetivo de determinar el estado nutricional y el control metabólico en adultos mayores con diabetes mellitus tipo II afiliados al Seguro Social Campesino de la comunidad de Segovia. La investigación, de tipo descriptivo y retrospectivo, analizó una muestra de esta población durante el periodo de octubre de 2016 a febrero de 2017. Entre sus principales hallazgos, se sustentó que la diabetes mellitus en los adultos mayores afecta significativamente su calidad de vida, encontrando una fuerte relación entre el mal estado nutricional, el descontrol metabólico y factores como la edad avanzada, el sedentarismo y un índice de masa corporal elevado. El estudio concluyó que es imperiosa la implementación de estrategias, como guías de educación diabeto lógica, para modificar estos factores de riesgo y mejorar la calidad de vida, evidenciando así la crítica interrelación entre nutrición, metabolismo y bienestar en este grupo etario.

Complementariamente, es crucial considerar el entorno de cuidado donde se desenvuelven los adultos mayores. Ramirez y Silvera Prieto (2018) desarrollaron una investigación cualitativa con el propósito de analizar las prácticas de cuidado desde la perspectiva del Trabajo Social en el Hogar Hermanitas de los Pobres. Mediante un diseño basado en entrevistas semiestructuradas aplicadas a una muestra de seis participantes, conformada por cuatro adultos mayores y dos hermanas cuidadoras, el estudio logró evidenciar las percepciones de los sujetos sobre su ciclo vital, socialización y prácticas de cuidado. Los resultados permitieron reconocer a la política social como un respaldo fundamental para el bienestar de los adultos mayores y destacaron la importancia de la

intervención profesional para fortalecer los entornos de cuidado. Esta investigación concluye que comprender las dinámicas y percepciones en los escenarios de cuidado es esencial para diseñar intervenciones integrales y efectivas que respondan a las necesidades reales de esta población.

2.2. Base Legales

El Decreto Supremo N° 5312 de enero de 2025 establece subsidios para la producción y comercialización de productos agropecuarios y sus derivados a precios justos, con la finalidad de apoyar la cadena productiva de alimentos y estabilizar precios en el mercado interno. Este decreto enmarca la gestión estatal para la alimentación y nutrición, que también puede incluir suplementos nutricionales como Carmelo, que están contemplados en programas estatales para adultos mayores (Bolivia: Decreto Supremo N° 5312, 2025).

El Ministerio de Salud mediante la Autoridad de Supervisión de la Seguridad Social de Corto Plazo (ASUSS) supervisa la calidad y cumplimiento normativo de los productos incluidos en subsidios alimentarios, asegurando que cada alimento cumpla con los requerimientos nutricionales necesarios aprobados por resoluciones ministeriales basadas en decretos supremas como el N° 3319. Estos decretos definen criterios técnicos y legales para la inclusión y fiscalización de complementos nutricionales proporcionados en programas públicos (Ministerio de Salud y Sedem, 2025).

La normativa también incluye la necesidad de aprobación de etiquetas de suplementos alimenticios por parte del Servicio Nacional de Sanidad Agropecuaria e Inocuidad Alimentaria (SENASAG), regulando la información proporcionada al consumidor para garantizar transparencia y seguridad en el consumo de productos nutricionales (Portal Gob.bo, 2025).

Normativas técnicas actualizadas por el Ministerio de Salud definen los lineamientos para unidades de nutrición integral, con énfasis en vigilancia nutricional y suplementación con micronutrientes para prevenir deficiencias nutricionales en población vulnerable como adultos mayores, integrando lineamientos técnicos administrativos para la operación de programas de salud nutricional (Ministerio de Salud, 2023).

2.3. Bases Teóricas

2.3.1. Adulto mayor

El adulto mayor en Bolivia se define como la persona que tiene 60 años o más, según lo establece el artículo 67 de la Constitución Política del Estado y la Ley General de las Personas Adultas Mayores (Ley N° 369, 2013), la cual regula sus derechos, garantías y deberes, asegurando su protección integral (Bolivia, Ley N° 369, 2013).

Ilustración 1: Adulto mayor



Nota: Bolivia, Ley N° 369, 2013

Esta ley destaca que los adultos mayores son titulares de derechos inviolables y progresivos, y demanda un trato preferente en el acceso a servicios públicos y sociales. Además, establece principios fundamentales para garantizar su bienestar, incluyendo la

seguridad social integral, asistencia jurídica preferente y la promoción de un envejecimiento activo y saludable

(Bolivia, Ley N° 369, 2013).

El envejecimiento activo destaca la importancia de una vida digna y participativa para esta población, reconociendo la diversidad de sus necesidades, capacidades y contextos sociales. Se enfatiza en evitar toda forma de maltrato, abandono y discriminación a los adultos mayores, asegurando el respeto a su dignidad y derechos humanos (Defensoría del Pueblo de Bolivia, 2024).

En Bolivia, también se clasifican los grados de dependencia de los adultos mayores, que varían desde la necesidad de ayuda para actividades básicas diarias hasta la gran dependencia que requiere atención continua, incluyendo residencias o servicios socio-sanitarios integrados cuando sea necesario (Comisión Económica para América Latina y el Caribe - CEPAL, 2024).

Por último, la Guía Alimentaria para el adulto mayor en Bolivia recomienda una nutrición adecuada como parte integral del cuidado, resaltando la importancia de suplementos nutricionales y apoyo social para mejorar la calidad de vida y salud de esta población (Ministerio de Salud de Bolivia, 2023).

2.3.2. Estado nutricional

Estado nutricional se refiere a la condición de salud de una persona en relación con la ingesta y utilización de nutrientes, fundamentales para el mantenimiento de funciones fisiológicas, prevención de enfermedades y calidad de vida, especialmente en adultos mayores (Choque, 2017). En Bolivia, estudios sobre adultos mayores indican que aproximadamente el 51.3% presenta un estado nutricional normal, mientras que alrededor del 24.4% sufre de bajo peso y un 24.3% presenta sobrepeso u obesidad, esta última más

frecuente en mujeres y relacionada con riesgos incrementados de enfermedades crónicas (Choque, 2017).

El riesgo de malnutrición en adultos mayores es significativo, con un estudio que muestra que el 64.3% está en riesgo de malnutrición y el 16.3% ya presenta malnutrición, siendo las mujeres las más afectadas. Esta condición influye negativamente en la funcionalidad, inmunidad y calidad de vida de la población mayor, por lo que es esencial identificar y corregir deficiencias nutricionales a tiempo (Estudio del estado nutricional en adultos mayores, Bolivia, 2015).

Ilustración 2: Estado nutricional



Nota: Estudio del estado nutricional en adultos mayores, Bolivia, 2015

Los factores determinantes del estado nutricional incluyen la ingesta insuficiente o desequilibrada de macronutrientes y micronutrientes como calcio, vitaminas A y B2, así como cambios asociados al envejecimiento físico, social y psicológico. Además, la obesidad y el bajo peso implican riesgos para la salud, aumentando la probabilidad de enfermedades crónicas no transmisibles y deterioro funcional (Ministerio de Salud de Bolivia, 2023).

En el contexto boliviano, las recomendaciones nutricionales para adultos mayores buscan promover el envejecimiento activo y saludable mediante una dieta balanceada adaptada a sus necesidades específicas, con énfasis en la prevención de la malnutrición y el control del sobrepeso y la obesidad, destacando el papel de suplementos nutricionales como parte del abordaje integral (Ministerio de Salud de Bolivia, 2023).

2.3.3. Suplementación nutricional

Suplementación nutricional es la provisión de nutrientes adicionales en forma de suplementos para mejorar o mantener el estado nutricional, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores (Gerontología.org, 2015). En Bolivia, el suplemento nutricional "Carmelo" es un programa estatal que proporciona un complemento alimenticio rico en más de 20 vitaminas y minerales, diseñado específicamente para adultos mayores para mejorar su salud y calidad de vida.

Ilustración 3: Suplementación nutricional



Nota: Gerontología.org, 2015

El complemento "Carmelo" contiene vitaminas del complejo B, A, C, D, minerales como calcio, hierro, zinc, yodo, además de ácidos grasos omega 3, colágeno hidrolizado y proteínas provenientes de cereales andinos como la cañahua y el amaranto. Esta formulación

busca fortalecer la memoria, sistema inmunológico, huesos y articulaciones, con un enfoque preventivo frente a enfermedades comunes en la vejez (Ministerio de Salud de Bolivia, 2017).

La distribución de "Carmelo" se realiza en centros de salud y establecimientos de la Seguridad Social de Bolivia de forma gratuita para adultos mayores, tanto jubilados como no jubilados, garantizando así el acceso universal conforme a la Ley de Protección de Derechos del

Adulto Mayor (Ley N° 1886) (Unidad de Seguros Públicos del Ministerio de Salud, s.f.).

Además de su aporte nutricional, la suplementación con "Carmelo" está acompañada de recomendaciones para la promoción de estilos de vida saludables, incluyendo la práctica de ejercicio físico, lo cual contribuye significativamente a mejorar la capacidad funcional y prevenir enfermedades asociadas a la edad (Gerontología.org, 2015).

2.3.4. Suplemento nutricional Carmelo

El suplemento nutricional Carmelo es un complemento alimenticio especialmente diseñado para adultos mayores en Bolivia, que promueve un estado nutricional saludable mediante una fórmula rica en más de 20 vitaminas y minerales, fibra, omega 3, y colágeno hidrolizado para fortalecer órganos y tejidos. Se presenta en polvo instantáneo y su composición incluye concentrados proteicos de leche, cereales andinos como la cañahua y el amaranto, arroz, maíz, y maltodextrinas, garantizando un bajo índice glucémico, sin colesterol ni grasas saturadas (Ministerio de Salud de Bolivia, 2023; Sigma Corp, 2013).

El Carmelo ha sido mejorado para incluir prebióticos que fortalecen la flora intestinal, colágeno para la salud de las articulaciones, y está formulado para ser apto para personas con diabetes, hipertensión y otras patologías. Esto lo convierte en un producto adecuado para la población adulta mayor con diversas condiciones crónicas, contribuyendo al fortalecimiento

del sistema inmunológico, la memoria y la salud ósea y articular (Agencia Boliviana de Información, 2022).

Los nutrientes esenciales que contiene incluyen vitamina A, C, D, E, y K; vitaminas del complejo B (B1, B2, B3, B5, B6, B12 y ácido fólico); minerales como calcio, hierro, fósforo, cromo, selenio, yodo, magnesio, zinc, así como omega-3 (DHA y EPA). Estos componentes apoyan funciones vitales en los adultos mayores como la formación y regeneración de huesos, prevención de anemia, metabolismo de la insulina, y protección antioxidante (Sigma Corp)

2013; Ministerio de Salud de Bolivia, 2023).

Ilustración 4: *Suplemento nutricional Carmelo*



Nota: Ministerio de Salud de Bolivia, 2023

La distribución del suplemento Carmelo es gratuita y promovida por el Ministerio de Salud de Bolivia, asegurando el acceso universal en centros de salud y servicios de seguridad social para mejorar la calidad de vida e independencia funcional de los adultos mayores

(Ministerio de Salud de Bolivia, 2017).

2.3.5. Rol de enfermería en la atención del adulto mayor

El rol de enfermería en la atención del adulto mayor es esencial para proporcionar un cuidado humanizado, integral y de calidad, que atienda tanto las necesidades físicas como emocionales de esta población vulnerable. El personal de enfermería debe adoptar un enfoque centrado en la persona, promoviendo la autonomía, el respeto y el empoderamiento del adulto mayor, elementos clave para mejorar su calidad de vida (Guerrero, 2024).

Enfermería en adultos mayores implica la realización de actividades específicas como la administración de medicamentos, vigilancia del estado de salud, apoyo en la alimentación y aseo personal, así como la detección precoz de signos de fragilidad física y cognitiva. Además, la enfermera debe colaborar en la prevención de caídas, manejo del dolor y cuidado de la piel, aspectos críticos en esta etapa (Revista Gestión Sanitaria, 2025).

El cuidado brindado por enfermería no solo se limita al ámbito físico, sino que incluye acompañamiento emocional, apoyo psicológico y supervisión del entorno para asegurar un espacio seguro y adaptado a las necesidades del adulto mayor. La comunicación efectiva y la empatía son herramientas fundamentales para lograr un acompañamiento adecuado (Saucedo, 2024).

Asimismo, la enfermería desempeña un papel relevante en la educación y promoción de estilos de vida saludables, fomentando la participación activa del adulto mayor en programas comunitarios y la adhesión a tratamientos y suplementos nutricionales que contribuyen a mantener su funcionalidad. Este rol se potencia mediante una formación especializada en geriatría y gerontología (Revista Enfermería Vital, 2025).

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo, ya que se orienta a detallar y analizar los efectos del suplemento nutricional Carmelo en los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá. Este tipo de estudio permite observar, identificar y describir los cambios nutricionales y físicos que se presentan en los participantes durante el periodo evaluado, sin intervenir directamente en sus condiciones ni manipular las variables.

Asimismo, la investigación es no experimental, puesto que no se aplican tratamientos controlados ni se modifican las condiciones de los sujetos; los datos se recogen tal como se manifiestan en su entorno natural.

3.2. Enfoque de Investigación

El estudio se enmarca bajo un enfoque cuantitativo, dado que se basa en la medición de variables objetivas como peso, talla, índice de masa corporal, apetito, nivel de energía y otros indicadores relacionados con el estado nutricional.

Este enfoque permite analizar la información mediante procedimientos estadísticos, obteniendo resultados claros, precisos y verificables que facilitan determinar los efectos del suplemento nutricional Carmelo en la población adulta mayor.

3.3. Diseño de la investigación

El estudio corresponde a un diseño cuasi experimental, de corte longitudinal y prospectivo, con mediciones pre y post intervención, dado que se evaluará a los participantes antes y después de la administración del suplemento nutricional Carmelo, sin asignación aleatoria de los sujetos.

3.4. Tipo de Muestreo

El tipo de muestreo utilizado será no probabilístico por conveniencia, ya que los participantes se seleccionarán en función de su disponibilidad, asistencia al Centro de Salud Tarumá y cumplimiento de los criterios definidos por el estudio.

Este tipo de muestreo es adecuado para investigaciones en establecimientos de salud donde el acceso a los usuarios depende de la asistencia voluntaria y de la participación en programas específicos como la suplementación nutricional.

3.5. UNIVERSO Y MUESTRA

3.5.1. Universo

La población está conformada por todos los adultos mayores de 60 años o más que acuden al Centro de Salud Tarumá, en la ciudad de Riberalta, durante el cuarto trimestre de la gestión 2025. Este grupo incluye a los usuarios que reciben atención en consulta externa, control nutricional y programas de apoyo alimentario.

3.5.2. Muestra

La muestra estará constituida por los adultos mayores que consumen el suplemento nutricional Carmelo dentro del periodo de estudio y que cumplen con los criterios de inclusión establecidos.

Dado que la cantidad de beneficiarios es accesible y manejable, se trabajará con una muestra intencional, seleccionando a los adultos mayores que cumplan con las condiciones establecidas para participar.

3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.6.1. Criterios de Inclusión

- Adultos mayores de 60 años o más.

- Usuarios que acuden regularmente al Centro de Salud Tarumá durante el cuarto trimestre de 2025.
- Personas que consumen el suplemento nutricional Carmelo entregado por el establecimiento.
- Adultos mayores en condiciones físicas y cognitivas que les permitan participar en las evaluaciones nutricionales.
- Pacientes que acepten participar en el estudio de manera voluntaria.

3.6.2. Criterios de Exclusión

- Adultos mayores que no consumen el suplemento nutricional Carmelo.
- Personas con enfermedades agudas graves que impidan su valoración nutricional.
- Usuarios con alteraciones cognitivas severas que imposibiliten la recolección de información confiable.
- Pacientes que abandonen el consumo del suplemento antes de completar el periodo de estudio.

3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1. Técnica de recolección de datos

Para esta investigación se utilizará la observación directa estructurada y la evaluación antropométrica, ya que permiten obtener información objetiva y verificable sobre el estado nutricional de los adultos mayores antes y después del consumo del suplemento Carmelo. Asimismo, se aplicará la encuesta como técnica complementaria para conocer percepciones relacionadas con el apetito, nivel de energía y bienestar general.

3.7.2. Instrumentos de Recolección de Datos

Para la obtención de los datos se emplearán los siguientes instrumentos:

Ficha de evaluación nutricional:

- Documento diseñado para registrar datos antropométricos como peso, talla e índice de masa corporal (IMC). Esta ficha permitirá comparar los valores iniciales y finales del periodo de estudio.

Hoja de control del suplemento Carmelo:

- Registro donde se anotará la frecuencia de consumo del suplemento por parte de cada adulto mayor, garantizando el seguimiento adecuado durante el trimestre.

Encuesta:

- Cuestionario con preguntas cerradas y de escala, dirigido a conocer cambios percibidos por los adultos mayores en relación con el apetito, energía, ánimo y bienestar general después del consumo del suplemento.

3.8. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez recolectada la información mediante las fichas nutricionales, hojas de control y encuestas, se procederá al procesamiento de los datos utilizando técnicas estadísticas básicas que permitan organizar, interpretar y presentar los resultados de manera clara y objetiva.

3.8.1. Revisión y depuración de los instrumentos

- Se verificará que todas las fichas y encuestas estén correctamente llenadas. En caso de inconsistencias, se revisarán con el personal del Centro de Salud para asegurar su validez.

3.8.2. Codificación de datos

- Las respuestas de las encuestas serán codificadas mediante números, permitiendo su ingreso y análisis en una hoja de cálculo (Excel u otro programa similar).

3.8.3. Tabulación

La tabulación de datos se realizó a partir de la información recolectada mediante instrumentos aplicados a los adultos mayores beneficiarios del suplemento nutricional Carmelo. Los datos fueron organizados en tablas estadísticas, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes, con el fin de facilitar su análisis e interpretación.

3.8.4. Análisis Estadístico

El análisis se realizará mediante:

Estadística descriptiva, que incluirá:

- Cálculo de promedios
- Porcentajes y frecuencias para las variables cualitativas

Análisis comparativo simple, que permitirá evaluar los cambios en el estado nutricional antes y después del consumo del suplemento Carmelo con base en los registros antropométricos.

Presentación gráfica, utilizando:

- Figuras de barras

El análisis estadístico permitirá determinar si el suplemento nutricional Carmelo generó efectos positivos en los adultos mayores, facilitando conclusiones objetivas y basadas en evidencia.

3.8.5. Interpretación de resultados

Los resultados del estudio sobre los efectos del suplemento nutricional Carmelo en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá, durante el cuarto trimestre de la gestión 2025 evidencian que el consumo regular del suplemento tuvo una influencia favorable en el estado nutricional y en el bienestar general de los adultos mayores participantes. Se observó una mejora progresiva en indicadores relacionados con la energía, el apetito y la percepción de la salud, lo que sugiere que el suplemento contribuye a cubrir deficiencias nutricionales frecuentes en este grupo etario.

Asimismo, los hallazgos indican que el suplemento Carmelo puede desempeñar un papel importante como estrategia de apoyo nutricional en adultos mayores, especialmente en aquellos con riesgo de desnutrición o con necesidades alimentarias aumentadas. La aceptación del suplemento fue adecuada, lo que facilitó la adherencia al consumo y potenció sus efectos positivos.

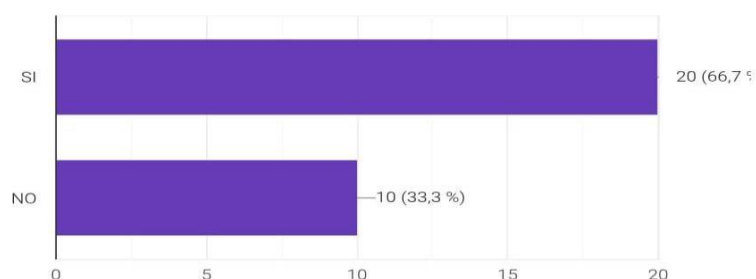
4. RESULTADOS

Efecto Del Suplemento Nutricional Carmelo Para Adultos Mayores Que Acuden Al Centro De Salud Taruma, Durante El Cuarto Trimestre De La Gestión 2025. Se encuetra a 30 personas.

Tabla 1: Actualmente recoge usted mensualmente el complemento "CARMELO" en su Centro de Salud

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
SI	20	67
NO	10	33
TOTAL	30	100

Figura 1

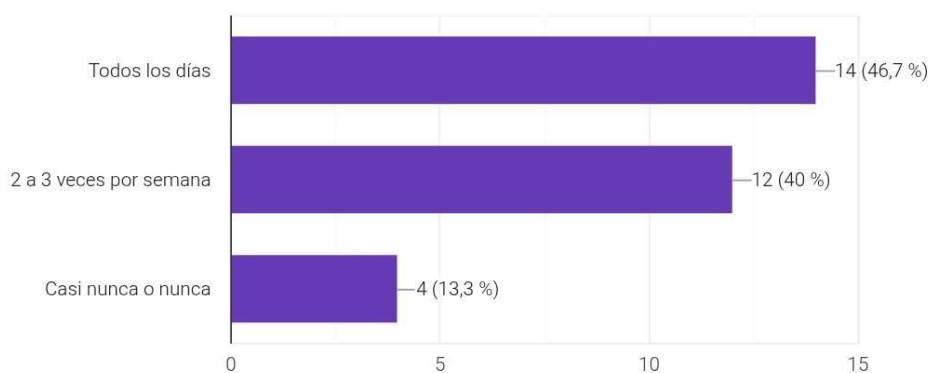


Nota: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: La mayoría de los encuestados (66.7%) sí recoge mensualmente el complemento "CARMELO" en su Centro de Salud, representado por 20 individuos. En contraste, el 33.3% restante (10 personas) indica que no lo recoge. Esto sugiere que, aunque el programa tiene una aceptación mayoritaria, una parte significativa de la población aún no accede a este beneficio o complemento.

Tabla 2: ¿Conque frecuencia consume el producto CARMELO en su hogar?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
TODOS LOS DIAS	14	47
2 A 3 VECES POR SEMANA	12	40
CASI NUNCA O NUNCA	4	13
TOTAL	30	100

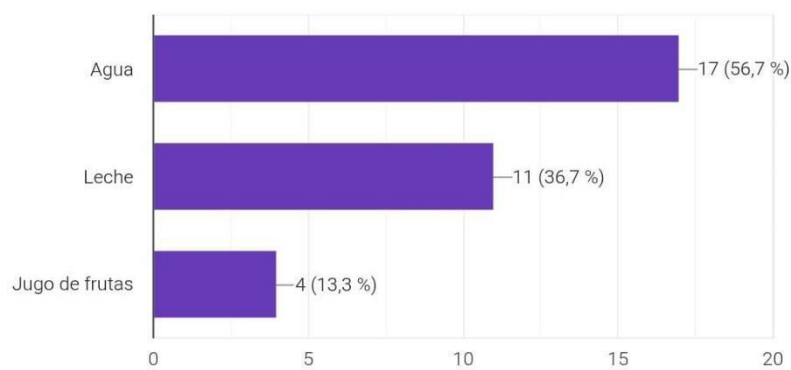
Figura 2

Nota: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: El consumo de CARMELO en el hogar es frecuente para la mayoría. El 46.7% (14 personas) lo consume "Todos los días", y un 40% (12 personas) lo hace "2 a 3 veces por semana". Solo una pequeña minoría, el 13.3% (4 personas), lo consume "Casi nunca o nunca", indicando una alta aceptación e incorporación del producto en la dieta habitual de los hogares.

Tabla 3: ¿Con qué líquido preferiría mezclar habitualmente el "CARMELO"?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
AGUA	16	53
LECHE	10	33
JUGO DE FRUTAS	4	13
TOTAL	30	100

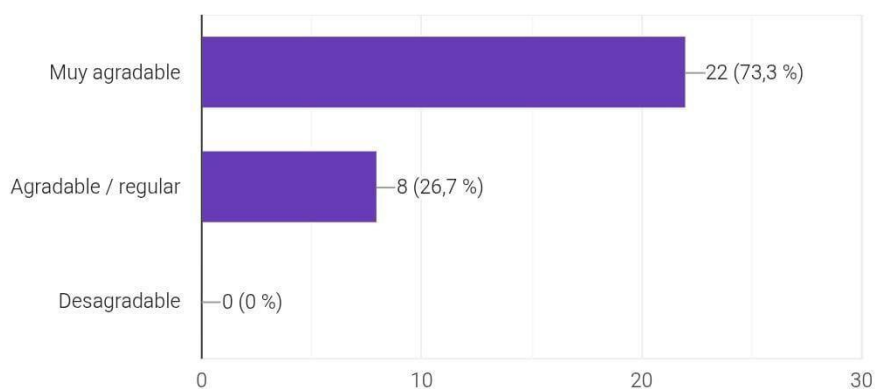
Figura 3

Nota: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Gran mayoría prefiere mezclar CARMELO con Agua (53%, 17 personas), lo que sugiere una preferencia por la facilidad y sabor neutro. Le sigue la mezcla con Leche (33%, 11 personas), mientras que el Jugo de frutas (13,%, 4 personas) es la opción menos popular.

Tabla 4: ¿Cómo califica el sabor del producto CARMELO?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
MUY AGRADABLE	22	73
AGRADABLE - REGULAR	8	27
DESAGRADABLE	0	0
TOTAL	30	100

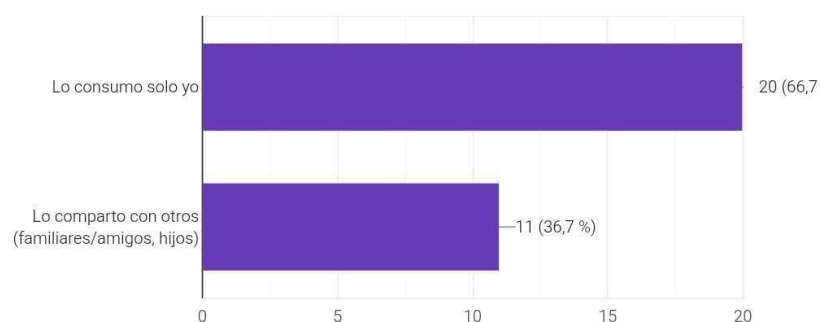
Figura 4

Nota: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: El sabor del producto CARMELO es percibido de manera altamente positiva. La vasta mayoría (73.3%, 22 personas) lo califica como "Muy agradable". El resto de los encuestados (26.7%, 8 personas) lo considera "Agradable/regular". Notablemente, nadie lo calificó como desagradable, lo que indica una excelente aceptación organoléptica del complemento.

Tabla 5: ¿Quién consume el producto que usted recoge?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
LO CONSUMO SOLO YO	20	67
LO COMPARTO CON OTROS (FAMILIARES, AMIGOS E HIJOS)	10	33
TOTAL	30	100

Figura 5

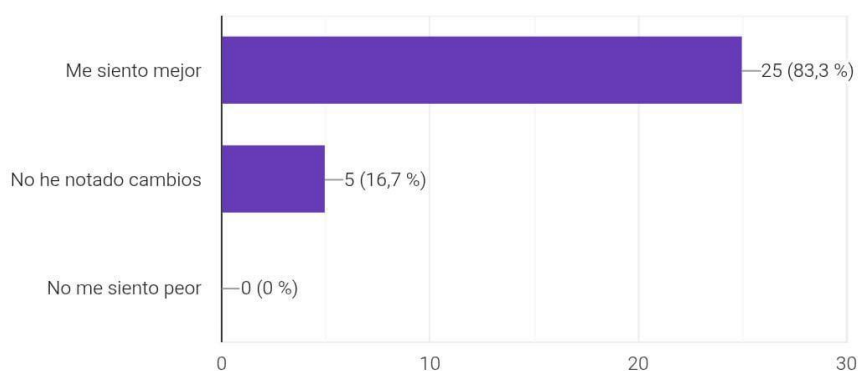
Nota: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: La mayoría de los encuestados (66.7%, 20 personas) consume el producto CARMELO solo el beneficiario (la persona que lo recoge), asegurando el consumo dirigido. Sin embargo, un considerable 33% (11 personas) lo comparte con otros (familiares, amigos o hijos). Esto sugiere que la distribución en el hogar no es estrictamente individual, lo cual podría afectar la dosis de consumo personal del beneficiario.

Tabla 6: ¿Ha sentido un aumento en su energía o vitalidad desde que empezó a tomarlo?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
ME SIENTO MEJOR	25	83
NO HE NOTADO CAMBIOS	5	17
NO ME SIENTO PEOR	0	0
TOTAL	30	100

Figura 6



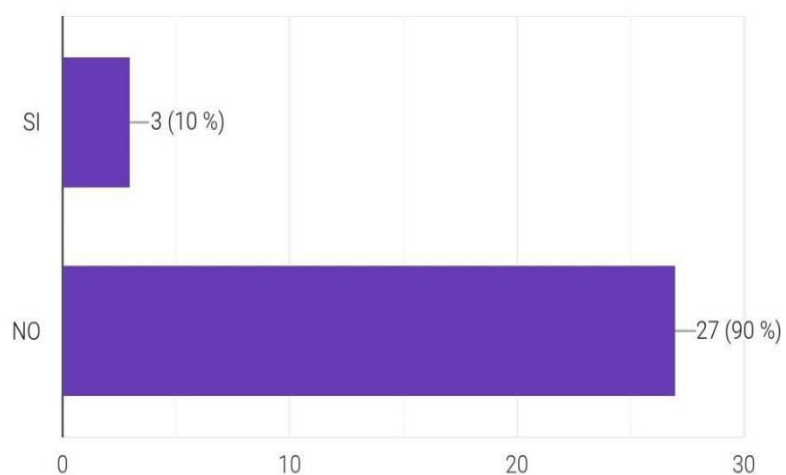
Nota: Elaboración propia

Gran mayoría (83.3%, 25 personas) reporta haber sentido una mejoría, indicando un aumento en su energía o vitalidad desde que consume CARMELO. Solo el 16.7% (5 personas) no notó cambios. Este resultado sugiere que el complemento está generando un efecto positivo y percibido en el bienestar físico de los consumidores.

Tabla 7: ¿El producto le ha causado malestares estomacales, gases o diarrea?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
SI	3	10
NO	27	90
TOTAL	30	100

Figura 7

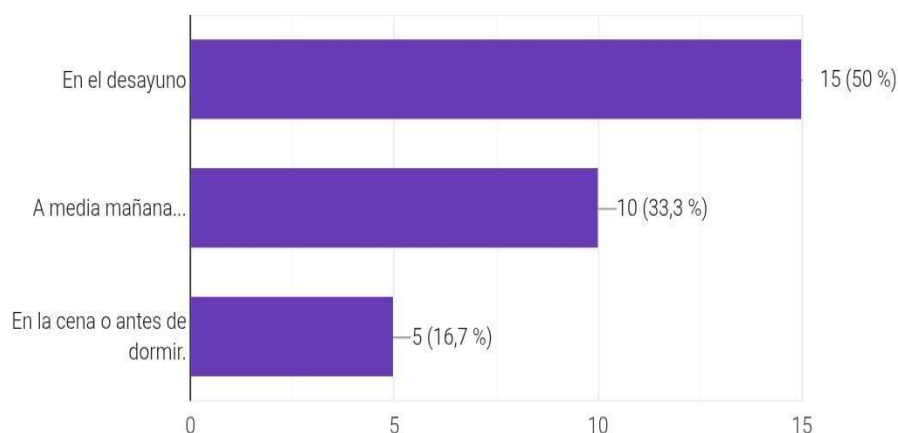


Nota: Elaboración propia

Una abrumadora mayoría (90%, 27 personas) reporta NO haber experimentado malestares estomacales, gases o diarrea por consumir CARMELO. Solo una pequeña porción (10%, 3 personas) reporta haber sentido tales molestias. Esto indica que el producto tiene una alta tolerancia digestiva en la población consumidora.

Tabla 8: ¿En qué horario prefiere tomar el CARMELO?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
EN EL DESAYUNO	15	50
A MEDIAA MAÑANA	10	33
EN LA CENA O ANTES DE DORMIR	5	17
TOTAL	30	100

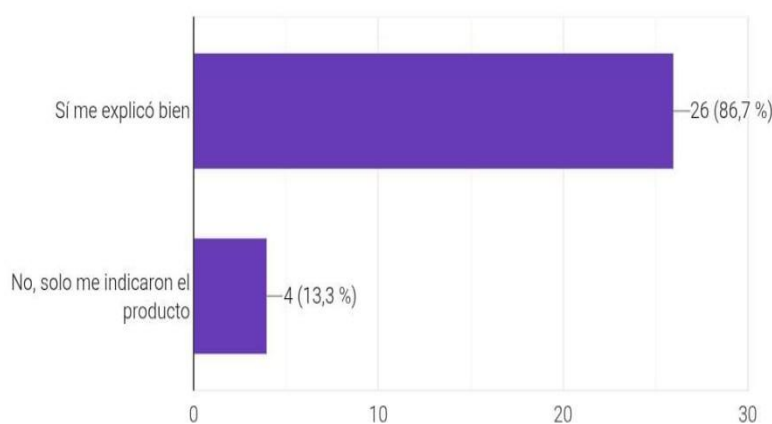
Figura 8

Nota: Elaboración propia

El horario de consumo preferido es por la mañana, con la mitad de los encuestados (50%, 15 personas) eligiendo "En el desayuno". Un tercio (33.3%, 10 personas) lo prefiere "A media mañana". Solo una pequeña porción (16.7%, 5 personas) lo toma por la noche, indicando que el consumo de CARMELO se integra principalmente en los hábitos matutinos.

Tabla 9: ¿El personal de salud le explicó claramente cómo prepararlo y para qué sirve?

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
SI ME EXPLICO BIEN	26	87
NO, SOLO ME INDICARON EL PRODUCTO	4	13
TOTAL	30	100

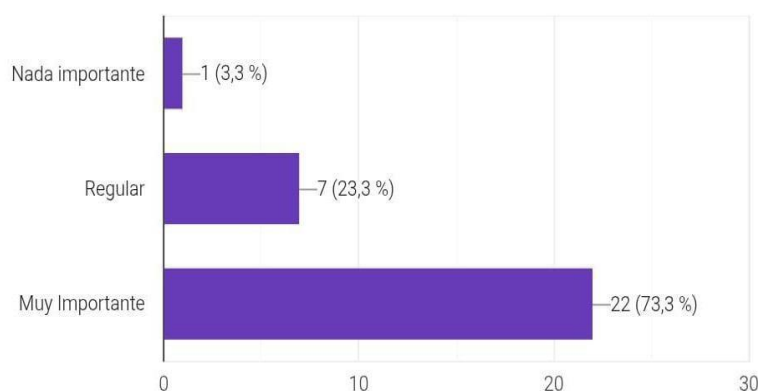
Figura 9

Nota: Elaboración propia

El personal de salud brindó una explicación clara sobre la preparación y el propósito de CARMELO a la gran mayoría (86.7%, 26 personas). Solo el 13.3% (4 personas) indicó que solo le fue indicado el producto. Este alto porcentaje de explicación adecuada contribuye a la correcta adherencia y el entendimiento de los beneficios del complemento.

Tabla 10: *¿Qué tan importante considera usted recibir este beneficio?*

COONOCIMIENTO	ADULTO MAYOR	(%)
NADA IMPORTANTE	1	3
REGULAR	7	23
MUY IMPORTANTE	22	73
TOTAL	30	100

Figura 10

Nota: Elaboración propia

El complemento CARMELO es percibido como muy importante por la gran mayoría (73.3%, 22 personas) de los encuestados. Una minoría lo considera solo regular (23.3%, 7 personas), y casi nadie lo ve como poco importante. Esta valoración extremadamente alta subraya la alta utilidad y valor que los beneficiarios le otorgan a este programa social o nutricional.

5. CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos evidencian que el suplemento nutricional Carmelo tiene una alta aceptación y uso regular entre los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tarumá, ya que la mayoría de los encuestados recoge el producto mensualmente y lo consume con frecuencia diaria o varias veces por semana, integrándolo a su alimentación habitual.

- Se concluye que el consumo del suplemento Carmelo genera efectos positivos en el bienestar general, reflejados principalmente en el aumento de energía y vitalidad, reportado por la mayoría de los participantes, lo que contribuye a mejorar su calidad de vida y funcionalidad en las actividades diarias.
- Asimismo, los gráficos muestran que el producto presenta una excelente aceptación en cuanto al sabor y forma de preparación, siendo preferido mayormente con agua o leche, lo que facilita su consumo constante y favorece la adherencia al programa de suplementación.
- En relación con la tolerancia digestiva, se concluye que el suplemento es seguro y bien tolerado, ya que la gran mayoría de los adultos mayores no manifestó malestares estomacales, diarrea ni gases, lo que respalda su uso continuo en esta población.
- Por otro lado, se identificó que, aunque el suplemento está destinado exclusivamente al beneficiario, en algunos hogares es compartido, lo que podría disminuir la dosis individual recomendada, evidenciando la necesidad de reforzar la educación sanitaria sobre su uso adecuado.
- los resultados reflejan que el personal de salud cumple un rol fundamental, ya que la mayoría de los adultos mayores recibió información clara sobre la preparación y beneficios del suplemento, lo cual influye positivamente en su

correcta utilización. En general, los participantes consideran el beneficio como muy importante, reafirmando la relevancia del programa Carmelo como estrategia de apoyo nutricional para el adulto mayor.

6. RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos a través de los gráficos, se recomienda fortalecer la continuidad y cobertura del programa de suplementación nutricional Carmelo, ya que la mayoría de los adultos mayores lo recoge y consume con frecuencia, evidenciando una buena aceptación y utilidad del producto.

- Asimismo, se sugiere reforzar las acciones de información y sensibilización dirigidas a aquellos adultos mayores que no recogen regularmente el suplemento, con el fin de mejorar el acceso equitativo al beneficio y asegurar que todos los beneficiarios potenciales conozcan su importancia.
- Considerando que una parte de los encuestados comparte el producto con otros miembros del hogar, se recomienda que el personal de salud enfatice que el suplemento está destinado exclusivamente al adulto mayor beneficiario, para garantizar el consumo adecuado de la dosis correspondiente y maximizar sus beneficios nutricionales.
- Dado que la mayoría de los adultos mayores reportó un aumento en su energía y vitalidad, se recomienda promover el consumo diario del suplemento, especialmente en horarios preferidos como el desayuno, para favorecer su incorporación en la rutina diaria y potenciar sus efectos positivos.
- Tomando en cuenta la alta tolerancia digestiva del producto, se sugiere continuar con su distribución regular, manteniendo el seguimiento de posibles efectos secundarios en un número reducido de usuarios, a fin de brindar una atención oportuna y personalizada.
- se recomienda fortalecer el rol educativo del personal de enfermería, asegurando que todos los adultos mayores reciban una explicación clara sobre la preparación, consumo y beneficios del suplemento Carmelo, contribuyendo así a una mejor adherencia, uso correcto del producto y mejora de la calidad de vida del adulto mayor.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agencia Boliviana de Información. (2022, septiembre 2). El suplemento Carmelo contiene colágeno para articulaciones y es apto para diabéticos. Recuperado de <https://abi.bo/index.php/sociedad2/26491-el->

suplementocarmelo-contiene-colageno-para-articulaciones-y-es-apto-para-diabeticos

- Bolivia. Decreto Supremo N° 5312, 15 de enero de 2025. Recuperado de <https://www.lexivox.org/norms/BO-DS-N5312.html>
- Bolivia. Ley General de las Personas Adultas Mayores, Ley N° 369, 1 de mayo de 2013. Recuperado de <https://www.lexivox.org/norms/BO-L-N369.html>
- Choque, A. V. (2017). Estado nutricional de los adultos mayores que asisten a la City University of Senior Citizens en Bolivia. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-972833>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe - CEPAL. (2024). Modelo de guía para la atención a personas adultas mayores en centros de acogida. Recuperado de <https://oiss.org/wp-content/uploads/2022/10/Modelo-de-Guia-para-la-atencion-a-personas-adultas-en-CALE.pdf>
- Defensoría del Pueblo de Bolivia. (2024). Compendio normativo para personas adultas mayores. Recuperado de <https://www.defensoria.gob.bo/uploads/files/compendio-normativo-parapersonas-adultas-mayores.pdf>
- Estudio del estado nutricional en adultos mayores. (2015). Bolivia. Recuperado de <https://www.helpagela.org/silo/files/estudio-de-nutricin-pam-bolivia.pdf>
- Gerontología.org. (2015). Bolivia. Adultos mayores recibirán alimento complementario. Recuperado de <https://gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=3253>
- Guerrero, D. O. C. (2024). Rol de enfermería y el cuidado humanizado en los adultos mayores. Ciencia Latina, 12 septiembre 2024. Recuperado de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12982>

- Ministerio de Salud de Bolivia. (2017). “CARMELO” complemento nutricional que fortifica la memoria y salud del adulto mayor boliviano. Recuperado de <https://www.minsalud.gob.bo/2360-carmelo-complemento-nutricional-quefortifica-la-memoria-y-salud-del-adulto-mayor-boliviano>
- Ministerio de Salud de Bolivia. (2023). “CARMELO” complemento nutricional que fortifica la memoria y salud del adulto mayor boliviano. Recuperado de <https://www.minsalud.gob.bo/2360-carmelo-complemento-nutricional-quefortifica-la-memoria-y-salud-del-adulto-mayor-boliviano>
- Ministerio de Salud de Bolivia. (2023). Guía alimentaria para el adulto mayor. Recuperado de http://www.minsalud.gob.bo/images/Libros/DGPS/PDS/p346_g_dgps_uan_GUIA_ALIMENTARIA_PARA_EL_ADULTO_MAYOR_1.pdf

ANEXO

REALIZANDO ACTIVIDADES





REALIZANDO ENCUESTA



ENCUESTA**EFFECTO DEL SUPLEMENTO NUTRICIONAL CARMELO PARA ADULTOS
MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TARUMA, DURANTE EL
CUARTO TRIMESTRE DE LA GESTIÓN 2025.**

1. ¿Actualmente recoge usted mensualmente el complemento CARMELO en su Centro de Salud?
2. ¿Con que frecuencia consume el producto CARMELO en su hogar?
3. ¿Con qué líquido preferiría mezclar habitualmente el CARMELO?
4. ¿Cómo califica el sabor del producto CARMELO?
5. ¿Quién consume el producto que usted recoge?
6. ¿Ha sentido un aumento en su energía o vitalidad desde que empezó a tomarlo?
7. ¿El producto le ha causado malestares estomacales, gases o diarrea?
8. ¿En qué horario prefiere tomar el CARMELO?
9. ¿El personal de salud le explicó claramente cómo prepararlo y para qué sirve?
10. ¿Qué tan importante considera usted recibir este beneficio?