

Resumen #132

Alimentación infantil, entorno escolar y familiar: diagnóstico de situación e impacto de una intervención de educación alimentaria-nutricional (EAN)

¹Scruzzi G, ¹Rodríguez Junyent C, ¹Pou S, ¹Cebreiro C

¹Universidad Católica de Córdoba, Facultad de Medicina, Carrera de Nutrición

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

Se entiende la salud como un proceso multifactorial que tiene en cuenta al ser humano en su espacio vital, histórica y socialmente determinado. En la infancia, la familia y la escuela representan actores claves en la conformación de hábitos alimentarios y acceso a alimentos saludables. Objetivos: a) Valorar el estado nutricional de niños que asisten a una escuela pública de Córdoba (2013); b) Describir las características de alimentación del niño mediadas por decisiones-intervenciones de su entorno familiar y/o escolar; c) Analizar la oferta-demanda alimentaria en el kiosco escolar, y el impacto de una intervención de EAN escolar.

Método: Estudio observacional descriptivo. Se valoró el estado nutricional del 53% (127) de escolares cuyos padres firmaron el consentimiento informado. Se realizó una encuesta auto-administrada al familiar responsable del niño sobre: persona encargada de su alimentación, comensalidad familiar, asistencia a comedor escolar. Se relevó la demanda promedio de alimentos en kiosco escolar por grupo (% sobre el total demandado). Se analizó la diferencia entre proporciones (muestras relacionadas, 95% confianza) entre la demanda pre y post-intervención (6 meses después).

Resultados: El 29,2% y 43,6% de las niñas y niños, respectivamente, presentaron Sobrepeso-Obesidad, menos del 2% bajo peso. En el 74% de los casos el encargado de la alimentación fue la madre, seguido por ambos padres (24%). Un 53,5% de los niños realiza solo algunas comidas en familia y 4% ninguna de ellas. El 95,3% recibe alimentación en la escuela: 39% desayuno y almuerzo, y 46% solo almuerzo. Las actividades de EAN involucraron a 24 docentes y 148 alumnos. La proporción de alimentos demandados en el kiosco escolar al inicio del estudio fue: snacks-golosinas (48,7%), cereales-panificados (35%), bebidas azucaradas (16,3%), lácteos y frutas (0%, aun con oferta existente). Post-intervención persistió la preferencia por snacks-golosinas y bebidas azucaradas, aunque se incrementó significativamente ($p < 0,05$) la demanda de cereales-panificados (41,2%) y frutas (8,8%).

Conclusiones: Además de la familia, la comunidad educativa juega un rol importante en la oferta alimentaria a niños escolarizados. Los programas escolares de promoción de salud ofrecen una oportunidad para la EAN, siendo necesario determinar su efectividad para justificar su aplicación a nivel más amplio.

Palabras Clave:

Nutrición, Hábitos Alimentarios, Escolares, Educación Alimentaria

¹Scruzzi G, ¹Rodriguez Junyent C, ¹Pou S, ¹Cebreiro C
¹Universidad Católica de Córdoba, Facultad de Medicina, Carrera de Nutrición

Abstract:

Health is understood as a multifactorial process that recognizes the human being in his/her vital area, which is historically and socially determined. During childhood, family and school are seen as main participants in the induction of eating habits and access to healthy food. Objectives: to assess the nutritional status of children from a public school in Córdoba (2013); to describe the characteristics of the children's diet because of decisions-interventions from their family or school environment; to analyze the supply and demand in the school canteen and the impact of an educational intervention on nutrition (EIN) at school.

Descriptive observational study. The nutritional status of 53% (127) of schoolchildren, whose parents had signed the informed consent, was assessed. A self-administered survey was done to the child's tutor about: who the person in charge of feeding him/her was, family commensality, and if the child was assisting to the school canteen. The average demand of food in school canteen was assessed per group (% of total demand). The difference in proportions (95% confidence) between the demand in pre-and post-intervention moments (6months) was analyzed.

29.2% and 43.6% of girls and boys, respectively, were overweight; less than 2% were underweight. In 74% of cases, the person in charge of feeding the children was the mother, followed by both parents (24%). 53.5% of children have some meals with their families and 4% have none of them. 95.3% have meals at school: 39% breakfast and lunch, and 46% only lunch. Educational activities in nutrition involved 24 teachers and 148 students. The proportion of food demanded in the school canteen at the beginning of the research was: snacks-candy (48.7%), cereals-breads (35%), sugary drinks (16.3%), dairy and fruits (0%, even with existing supply). After the intervention, the preference for snacks, sweets and sugary drinks persisted, although the demand of cereals-breads (41.2%) and fruits (8.8%) had a significant increase ($p < 0.05$).

Apart from family influence, the school community plays an important role in food supplies for children. Health promotion programs in school offer an opportunity to EIN, considering necessary to determine its effectiveness to justify its application to a broader level.

Keywords:

Nutrition, Eating habits, School Children, Nutritional Education