



Resumen # 192

Prácticas de alimentación en niños de 6 meses a 1 año del centro de salud municipal N° 1 de Córdoba

¹Barbero ML, ¹Qiñones V, ¹Brouwer de Koning SV, ¹Nash F, ¹Visotto OG
¹Cátedra Práctica en Salud Pública, Escuela de Nutrición, UNC

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

Introducción: las prácticas alimentarias inadecuadas en los primeros años de vida constituyen causas inmediatas de los resultados en el crecimiento, desarrollo y salud integral infantil. La interrupción precoz de la lactancia materna exclusiva (LME), la introducción tardía o inadecuada de alimentos según la edad, y/o la actitud no responsiva de la madre durante el proceso de cuidado infantil, podrían repercutir en su estado nutricional (EN).

Objetivo: Identificar las prácticas alimentarias durante el primer año de vida de los niños que asisten al Control de Crecimiento y Desarrollo (CCyD) en el Centro de Salud N°1, período diciembre 2013-enero 2014.

Población, material y métodos: estudio descriptivo simple, transversal. Muestreo por conveniencia. Se entrevistó a las madres que asistieron al CCyD (encuesta semiestructurada) durante dos meses (n=80). El EN infantil se tomó de la HC. Variables: sociodemográficas de la madre y del niño, prácticas de lactancia materna (LM), alimentación complementaria (AC) y prácticas responsivas.

Resultados: la edad de las madres osciló entre 20 y 35 años; de escolaridad primaria completa/secundaria incompleta. Familias de tipo nuclear, en condiciones de hacinamiento. La mayoría tuvo un embarazo controlado. El 94 % de los niños presentó un EN normal. El 95% de las madres ofreció LM alguna vez. Sólo un 16% de las madres practicó la LME, el 54% le da actualmente LM a su hijo. Motivos de abandono: "me quedé sin leche" y "el bebé dejó solo" reemplazando la LM con fórmulas. El 89 % no realizó alimentación complementaria oportuna, incluyendo líquidos y alimentos antes de los 6 meses, y el 64 % incorporó al niño a la mesa familiar antes de los 7 meses de edad. El 64% siempre ayuda al niño a comer, el 34% no lo motiva cuando deja de comer y el 40% no le permite jugar con la comida.

Conclusión: la descripción local de las prácticas alimentarias constituye un aporte útil para la promoción de adecuadas prácticas de cuidado nutricional del niño, porque identifica aquellos puntos críticos donde el equipo de salud debe reforzar la consejería alimentario nutricional, haciendo así más integral el control de crecimiento y desarrollo de los niños.

Palabras Clave:

lactancia materna (LM), lactancia materna exclusiva (LME), alimentación complementaria (AC), alimentación complementaria oportuna (ACO).

Feeding practices in children from 6-12 months of age in local health center N. 1, Cordoba

¹Barbero ML, ¹Qiñones V, ¹Brouwer de Koning SV, ¹Nash F, ¹Visotto OG
¹Cátedra Práctica en Salud Pública, Escuela de Nutrición, UNC

Abstract:

Introduction: Improper feeding practices during the first years of life are immediate causes of child growth, development and comprehensive health outcomes. Early interruption of exclusive breastfeeding, late or improper introduction to food depending on age and/or mother's non-responsive attitude during child care could impact their child's nutritional status.

Objective: To identify feeding practices during the first year of children attending Control of Child Growth and Development (Control de Crecimiento y Desarrollo, CCyD) in Health Care Centre N. 1 from December, 2013 to January, 2014.

Population, Materials & Methods: Simple, cross- descriptive study. Convenience sampling. The study was carried out through a semi-structured interview to mothers who attended the CCyD for two months (n=80). Children's nutritional status was taken from the medical record. Variables: mother and child sociodemographic variables, breastfeeding practices, complimentary feeding, and responsive practices.

Results: Mothers were between 20-35 years old, had a complete primary education and incomplete secondary education, and lived in nuclear families in overcrowded conditions. Most of them had a controlled pregnancy. 94 % of children observed a normal nutritional state. 95% of mothers had offered breastfeeding at least once. Only 16% practiced exclusive breastfeeding, and 54% still breastfeeds their child. Reasons for withdrawal and replacement with solutions: "my milk had run out", "the baby stopped himself". 89% did not introduce timely complimentary feeding including liquid and solid food before 6 months, and 64% introduced their child to the family table before 7 months of age. 64% always helps their child to eat, 34% does not encourage their child after he or she stops eating, and 40% prohibits playing with food.

Conclusion: Local description of feeding practices is a useful contribution to the promotion of proper feeding child care practices, as it identifies deficient aspects where the entire medical team should strengthen food and nutrition counseling, thus integrating further the control of children growth and development.

Keywords:

breastfeeding, exclusive breastfeeding, complementary feeding, timely complementary feeding.