

Evaluación nutricional en escolares. Primera etapa de educación básica Unidad Educativa Gran Colombia

Mata-Meneses Elizabeth¹; Bauce Gerardo²; Córdova Miguel³; Castro Wolf Marina⁴.

Escuela de Nutrición y Dietética, Facultad de Medicina
Universidad Central de Venezuela
Caracas-Venezuela

¹Prof. de la Cátedra de Prácticas de Nutrición Comunitaria; ^{2,3} Prof. de la Cátedra de Estadística;

⁴Prof. de la Cátedra de Metodología de la Investigación.

Resumen

Realizar una evaluación nutricional integral del niño incluye los indicadores: Consumo de Alimentos, Examen Clínico Nutricional, Antropometría, Pruebas Bioquímicas y Condición Socioeconómica. Esta investigación estudió el consumo de alimentos, a través de la Calidad de la Dieta, Antropometría y Condición Socioeconómica en escolares de 1º a 3er grado de la Unidad Educativa Gran Colombia, año académico 1995-1996; aplicando encuestas socioeconómicas y recordatorio de 24 horas (3 días hábiles y uno feriado). La socioeconómica se suministró a 186 familias de los niños evaluados; la de consumo de alimentos a 129 niños en días hábiles y 111 niños en días feriados. Para antropometría nutricional se midieron 287 escolares considerando las variables: peso, talla, circunferencia del brazo, pliegues del tríceps y subescapular, calculando índice de masa corporal (IMC), área grasa (AG) y área muscular (AM). Encontrándose un 64,6% de las familias con ingresos mensuales menores al Costo de la Canasta de Consumo Normativa. El 61,33% con una condición socioeconómica Aceptable y el 30,39% con condición Buena. Respecto a la Calidad de la Dieta, se ubicó Mala en días hábiles y feriado. Menor consumo de vegetales verdes y amarillos (15,0%). En antropometría nutricional, el 81% de los niños clasificó en la Norma y el 11,8% en Desnutrición en el Diagnóstico Presuntivo, según combinación de indicadores antropométricos. En conclusión el 84,8% de los niños presenta mala calidad de la dieta con estado antropométrico normal. Se recomienda continuar una Evaluación Integral, e impartir Educación Nutricional a maestros, representantes y niños.

Palabras Claves: Evaluación Nutricional, Calidad de la Dieta, Antropometría, Condición Socioeconómica, Consumo, Diagnóstico Presuntivo.

Abstract

Diet Evaluation, Anthropometric and Family Socioeconomic Survey were used for assessing nutritional status of children from first to third grade Unidad Educativa Gran Colombia Elementary School during 1995 – 1996. A nutrient analysis was conducted for diet evaluation. Nutrient content in each food consumed by children during a for day period was recorded. Nutrient content was looked up in the Nutritive Value of Selected Foods Table. The recorded values compared against the recommended Daily Allowances. Body weight, height, girth upper arm, triceps and subscapular measurement, skinfold thickness, Body Mass Index (BMI), fat area and muscle area were all determined as nutritional anthropometric measurements in 287 children. A survey of the socioeconomic conditions of 186 children's families was evaluated. Quality of the diet was found to be very poor. Monthly income below the cost of the basic food basket was found in 64,6% of the families. Nevertheless, more than 80% of the children were in the range of Normal Status of the anthropometric techniques used. Overweight and denutrition yield values of 8,1% and 11,7% respectively. The use of Biochemical Methods for the appraisal of nutrition status and education about nutrition targeted to teachers and families are recommended.

Key Words: Nutritional evaluation, Diet quality, Anthropometry, Socio-economic Level, Food Intake, Presumptive Diagnostic.

Introducción

A cuatro años de la fecha propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en Alma Ata 1976, para alcanzar la meta SALUD PARA TODOS EN EL AÑO DOS MIL, el hombre ha logrado inventar las mejores formas para prevenir la enfermedad; la alimentación adecuada, las vacunas, la diversificación en la vida del hombre entre el trabajo y el descanso; la necesidad de todo niño al nacer de tener una madre que lo ame, lo alimente, lo proteja en sus primeros años de vida para tener mejores posibilidades para ser un joven y un adulto inteligente, eficiente, sano y digno. Algunos hechos que llaman la atención son: existen numerosas personas que sufren enfermedades para las cuales la ciencia ha descubierto la prevención y el tratamiento: del cólera, la desnutrición, la tosferina, la diarrea. Hay espacios malolientes donde duermen hasta cinco personas, en un hacinamiento de adultos, adolescentes y niños. Muchos niños asisten a escuelas donde no van los profesores y, cuando van, los obligan a aprender de memoria información que se puede consultar en diccionarios, tablas y gráficos. No les enseñan a razonar, a dudar, a hablar, a escribir ni a pensar. Niños que al llegar a los lugares llamados ranchos, en esta época de modernidad de la vivienda, no encuentran a mamá, no hay comida, ni agua, ni un espacio que les pertenezca. ¿Por qué sucede esto?

Pregunta difícil de responder, pero con el privilegio de tener un lugar en la sociedad y en la educación académica universitaria, nos encontramos ante la inminente necesidad de buscar respuestas y soluciones; tenemos tareas

a más corto plazo: participar en la búsqueda de alternativas para mejorar la calidad de vida de la numerosa población que apenas sobrevive.

No se pretenden cambios macro-sociales a corto plazo, el idealismo es válido si tiene una coherente referencia a nivel práctico-real, de allí que la Escuela de Nutrición y Dietética de la Universidad Central de Venezuela (UCV), se una al Proyecto Gran Colombia, nacido en el seno de la Escuela de Educación de la UCV y asuma junto con otras Escuelas de la Facultad de Medicina y otras Facultades, el reto de enfrentarse a la problemática de ese complejo educativo para brindar su aporte en la solución de sus problemas. Es así, que a la Escuela de Nutrición y Dietética le corresponde asumir su rol protagónico y realizar intervenciones nutricionales para el beneficio de la población de la Unidad Educativa Gran Colombia. A tal efecto, se inician acciones para conocer la realidad, a través de un diagnóstico nutricional, el cual será el punto de partida para realizar educación en nutrición, asistencia clínico-nutricional, reconversión de programas sociales con componentes nutricionales, entre otras acciones.

En 1990, el Proyecto Regional ONU de superación de la pobreza, que se realizó en Quito, señaló que había en situación de pobreza 270 millones de latinoamericanos, cerca del 62% de la población (Kliksberg, 1993). Si se consulta información en diferentes organismos internacionales y locales, que garantizan un rigor científico, se observa un denominador común, como lo es la pobreza, la cual sigue aumentando tanto en América Latina como en Africa para nombrar solamente

dos continentes. Pobreza que se ha ido diversificando: hoy en día se habla de pobreza crítica, extrema, miserables, desechables, excluidos.

En el documento preparado por la División de Desarrollo Social de la CEPAL (1995) se propone a los gobiernos el favorecer un enfoque **sistémico e integrado**. "Sistémico, en el sentido que se avance en forma simultánea en diferentes frentes, ya que se requiere combinar los equilibrios macroeconómicos con políticas sectoriales de corto y largo plazo y establecer una relación entre Estado y sociedad civil. Integrado, en el sentido de que se privilegien aquellas políticas económicas y sociales que apunten tanto al crecimiento como a la equidad ... en forma simultánea y no secuencial" (Ramos, 1993).

En el Proyecto Gran Colombia se está atento a toda esta información y una de las premisas de trabajo dice que el hombre, de cualquier estrato social, está participando activamente en una relación con su contexto. Es una relación mutua, que puede ir en la línea de la armonía, a favor de la salud, tanto en hogares como en escuelas, como formación del día a día de los profesores de educación en cualquiera de sus niveles. Y simultánea y contradictoriamente está la línea del caos, la relación es activa siempre: niños mal alimentados, anémicos, que se duermen en clase, son tratados con el grito disonante de un profesor que ignora el sueño, no como pereza sino como respuesta de un organismo sin energía, por ejemplo.

Otro aspecto a señalar en las políticas sociales-económicas que se realizan, para atacar el problema de la pobreza que nos ocupa, es la llamada **política**

agresiva, lo que significa en síntesis control de los proyectos y del personal que lo lleva a cabo, aspecto relevante en gerencia social que la Comisión de Desarrollo para América Latina (CLAD) y el Proyecto Regional del PNUD de Modernización del Estado proponen como "pioneros" de este aspecto. (Zumbado, F. 1993).

En el Seminario Aniversario 1996, **Estrategias para superar la pobreza**, realizado en Caracas en Enero, patrocinado por la Fundación Konrad Adenauer, entre otros, se tuvo la ocasión de conocer diferentes papeles de trabajo. En la ponencia "La cultura de la Pobreza" (Escobar, G.1996) se encuentran aspectos considerados prioritarios para la reflexión teórica de este Proyecto de Investigación en la UNIDAD EDUCATIVA GRAN COLOMBIA. Dice Escobar, "cultura es la significación compartida de la realidad. La cultura de la pobreza está presente en todas las dimensiones de nuestro contexto social: experimentamos cambios que se los debemos a los mismos cambios que hemos producido." Reflexionando al respecto, vamos a recurrir al concepto de Cultura proveniente de la sociología: en términos generales cultura comprende todo lo que el hombre hace. Se da en todo grupo social valores centrales alrededor de los cuales se organizan las creencias, los gustos, los hábitos, las preferencias, las metas individuales y grupales, se generan las motivaciones, las emociones y la forma de percibir e interpretar la realidad.

De los estudios que se realizan buscando una mejor utilización de los recursos materiales y humanos en las políticas y programas de superación de la pobreza, se tuvo la ocasión de

conocer el Trabajo presentado por Víctor Brodersohn (1994) "Focalización de Programas de Superación de la Pobreza". Para este papel de trabajo se extraen los siguientes conceptos:

Focalización es una modalidad de intervención pública que tiende a asegurar que un programa proyecto provea en exclusividad a una determinada población objetivo, de los satisfactores básicos requeridos... la focalización a partir de los ochenta se inicia como complemento del enfoque del universalismo, a pesar de las polémicas que se han dado. El Banco Mundial considera la focalización como un instrumento especialmente idóneo: de orden programático y metodológico. Es una forma de integrar la perspectiva macro y micro de la política social: esta integración permitirá que la focalización consolide su contribución a la modernización de la política social, con instrumentos que aseguren su eficiencia e impacto social y que el gasto social alcance efectos redistributivos, (el resultado es nuestro).

Coloquios, Seminarios, Conferencias, desde hace treinta años están llamando la atención de todos ante la muerte por desnutrición de nuestros niños, se habla de poblaciones vulnerables en la década anterior, en los niños y ancianos, y actualmente aumenta la población vulnerable a las mujeres y hombres del estrato tres, (según el Método Graffar, modificado por Méndez Castellano, 1986), donde se empieza a dar el fenómeno de la alimentación

inadecuada, el incremento de la angustia, de las enfermedades psicosomáticas.

Materiales y Metodos

Los objetivos del presente trabajo son:

- Realizar un diagnóstico de la situación actual de la población escolar, primera etapa de Educación Básica (1º a 3er grado), año académico 1995/96, de la Unidad Educativa Gran Colombia, con relación a la Calidad de la Dieta, a la Antropometría Nutricional del niño y la Condición Socioeconómica de su grupo familiar.

- Relacionar la Calidad de la Dieta con el Diagnóstico Presuntivo de la Evaluación Nutricional. Se analizan **Tres Variables**: Condición Socioeconómica; Calidad de la Dieta y Antropometría Nutricional.

La Condición socioeconómica se midió a través de un Cuestionario que incluyó los siguientes ítems: Composición del Grupo Familiar; Condición de la Vivienda; Servicios Públicos e Ingreso Familiar.

A cada ítem se le asignó un puntaje que permitió definir cuatro categorías: Buena (4-16); Aceptable (17-22); Deficiente (23-28) y Muy Deficiente (29-39). La Calidad de la Dieta se midió a través del Recordatorio de 24 horas, lo cual permitió definir cinco categorías de esta variable: Excelente (100); Buena (80 - 99); Regular (70 - 79); Mala (50 - 69) y Muy Mala (< 49). Así mismo se incluyó el ingreso mensual de las familias con referencia al costo de la Canasta de Consumo Normativa,

cuyo costo para ese momento es de Bs.47.160,00.

La Antropometría Nutricional se clasificó en términos de los siguientes indicadores: Peso para la Talla (P-T); Peso para la Edad (P-E) y Talla para la Edad (T-E). Combinando estos tres indicadores se establecieron las siguientes categorías: Sobre-peso; Normal; Desnutrición Aguda y Desnutrición Crónica.

Se aplicó un estudio descriptivo para las variables Condición Socio-económica, Calidad de la Dieta y Antropometría Nutricional, teniendo en cuenta que sólo se describió el fenómeno observado, en sus diferentes aspectos, sin establecer relaciones o asociaciones entre las variables definidas.

Se consideró como Universo de Estudio, los alumnos inscritos para cursar el año académico 1995-1996, en el turno de la mañana, en la primera etapa de Educación Básica del Grupo Escolar Ecuador de la Unidad Educativa Gran Colombia, ubicada en la Parroquia Santa Rosalía, del Municipio Libertador del Distrito Federal; se incluyeron las seis secciones en cada uno de los grados, para un total de 571 alumnos, inscritos en los tres grados de la primera etapa es decir, se trata de un **Universo Finito**.

Dado que las variables definidas son cualitativas, que admiten como Parámetro una **Proporción**, y teniendo en cuenta que la población es finita, se aplicó un procedimiento de muestreo probabilístico (Seijas, 1993) para determinar el tamaño de la muestra, cuando es necesario estimar una

Proporción. Se obtuvo como tamaño de la muestra $n = 280$ alumnos, el cual se distribuyó proporcionalmente entre los tres grados y las diferentes secciones.

Se hizo el levantamiento de la información necesaria durante los meses de enero a mayo de 1996. Participaron 12 estudiantes del 10º Semestre de la carrera, del período académico 2º-95, Cátedra de Prácticas de Nutrición Comunitaria, Departamento de Ciencias de la Salud Pública y 6 profesores de las Cátedras de Estadística, Metodología de la Investigación y Prácticas de Nutrición Comunitaria, de la Escuela de Nutrición y Dietética de la UCV.

Para la variable Socioeconómica, se convocó a los representantes al plantel educativo y se les explicó los objetivos del estudio, el propósito del mismo y la forma de registro de los datos. Se les entregó un cuestionario a los representantes para que completaran la información allí requerida.

Para la variable Calidad de la Dieta, en la misma sesión se les explicó lo relativo al consumo de alimentos, y se utilizó la técnica del Recordatorio de 24 horas por cuatro días, de los cuales tres son hábiles (lunes a viernes) y uno feriado.

Para la variable Antropometría Nutricional, con base a la disponibilidad de equipo antropométrico, se conformaron tres grupos de pasantes (3 parejas) por sesión de medición y a su vez, cada pareja tomó mediciones a una sola de las secciones asignadas, por lo tanto cada pareja midió a 16 niños/sesión/día y cada pasante midió 8 niños/sesión/día. Las

mediciones tomadas a los escolares que conforman la muestra son: Peso, Talla, Circunferencia del Brazo, Pliegue del Tríceps y Pliegue Subescapular. Previa autorización del docente de la sección, los niños fueron retirados del aula y llevados al ambiente acondicionado para realizar las mediciones. Se llevó primero a los niños de un sexo y, una vez finalizadas las mediciones con ese grupo, se retornaron a su aula de clase y luego se retiró a los niños del otro sexo. Fueron medidos en ropa interior y sin zapatos, siguiendo las normas técnicas establecidas y aceptadas internacionalmente para tal fin. El proceso para el levantamiento de los datos correspondiente a cada una de las variables consideradas, fue supervisado en su totalidad por los autores de la investigación.

Tratamiento estadístico

Se aplicaron medidas estadísticas descriptivas, tales como frecuencias, porcentajes, proporciones, dado que las variables que se incluyen en el estudio tienen un nivel de medición nominal u ordinal, los cuales no admiten otro tipo de medida estadística.

Resultados y discusión

Las respuestas para cada uno de los cuestionarios no fue posible obtenerlas para todos los entrevistados, motivado a que no todos los representantes acudieron a la reunión convocada para explicarles sobre su participación en

el estudio, y de los que asistieron, no todos respondieron lo referente al consumo de alimentos, información que debían suministrar al término de un día feriado y tres hábiles. Para la evaluación antropométrica se tomaron las mediciones directamente a cada niño de la muestra en el plantel educativo. Así se tiene que los resultados están referidos a:

Variable Condición Socioeconómica: 186 familias.

Variable Calidad de la Dieta: 129 niños en días hábiles y 111 en feriados.

Variable Antropometría Nutricional: 287 niños.

Referente a la Variable Condición Socioeconómica del grupo familiar, se encontró lo siguiente:

Más del 90% de las familias, tiene un nivel superior a Aceptable, dentro de su condición de pobreza. El 66,1 % de las familias están conformadas por 5 ó más miembros; se tiene así, que las familias de los niños de la muestra tienen igual cantidad de miembros que las familias del promedio nacional de similar estrato social. En el 61,83 % de las familias predomina la figura paterna como Jefe de Hogar; la presencia del padre está igualmente representada en las familias de la muestra que en el promedio nacional de similar estrato social.

En lo atinente a los programas socioalimentarios, se presenta el siguiente cuadro:

Tabla 1
Distribución de las familias según programas socioalimentarios
escolares de la Unidad Educativa Gran Colombia
1995-1996

Programas	Nº Familias *	Porcentaje
Beca Alimentaria	216	62,43
Vaso de Leche	74	21,39
Merienda Escolar	7	2,02
Comedor Escolar	37	10,69
Bono de Cereal	8	2,31
Bono Lácteo	4	1,16
Total	346	100,00

Nota: Varias familias son beneficiarios de más de un programa

Fuente: Propia

Los programas que más disfrutaban las familias son el de Beca Alimentaria y el Vaso de Leche Escolar. La mayoría de los niños disfrutaban de algún programa social (Figura 1).

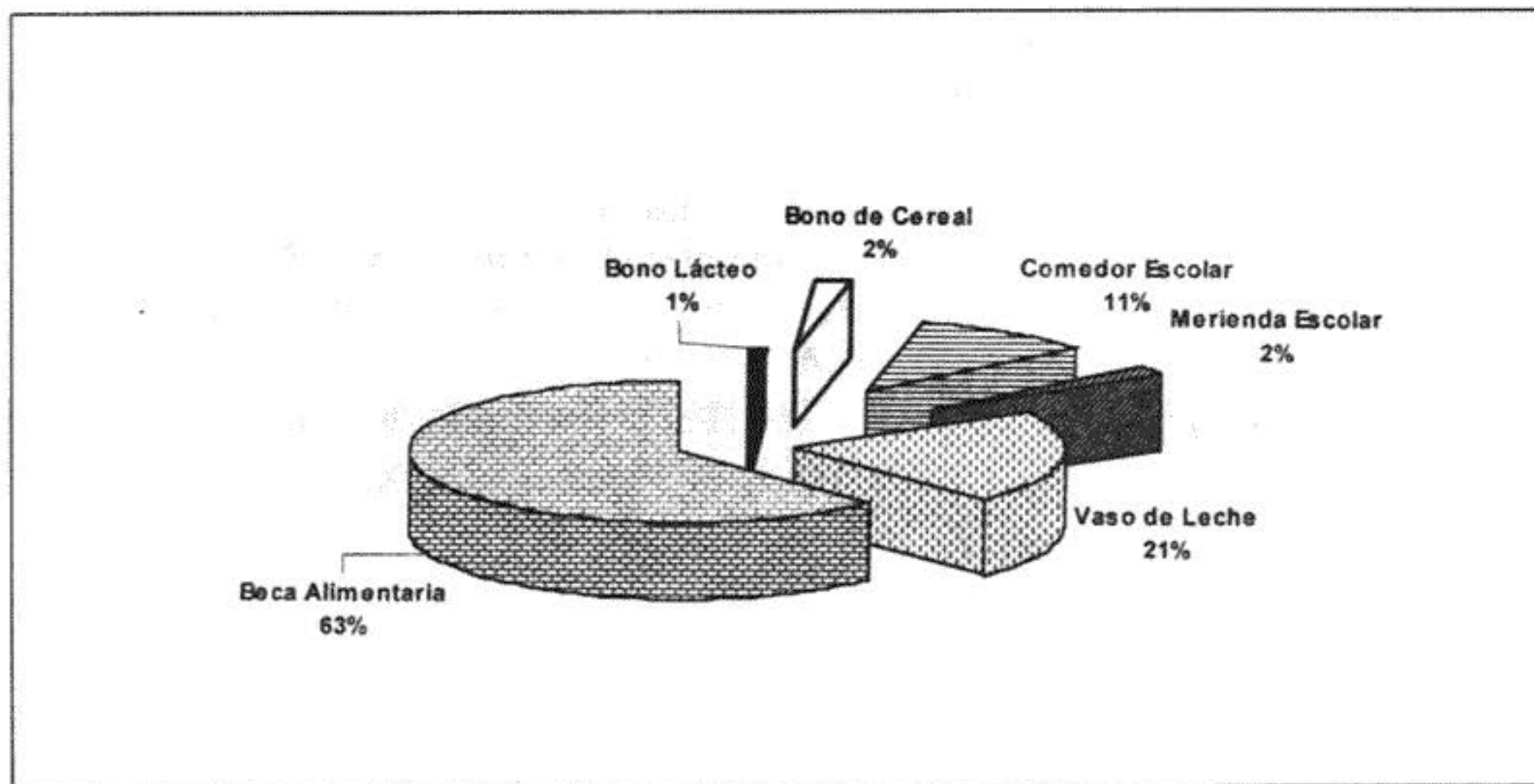


Figura 1: Distribución porcentual de los programas socioalimentarios en escolares. Unidad Educativa Gran Colombia, 1995-1996.

El siguiente cuadro presenta el comportamiento de las familias según el Ingreso familiar mensual:

Tabla 2
Distribución de las familias según ingreso mensual
Escolares de la Unidad Educativa Gran Colombia 1995-1996

Ingreso Mensual (Bs)	Nº de Familias	Porcentaje
≤ 47.160*	117	64,6
47.161 - 94.320	51	28,2
94.321 - 188.640	11	6,1
188.641 y más	2	1,1
Total	181	100,0

Fuente: Propia

*Costo, para el momento, de la Canasta Normativa de Alimentos

Se observa que el 64,6 % de las familias no tienen posibilidad económica de adquirir la canasta normativa de alimentos. Además, el 28,2 % de ellas, para adquirirla, tendrían que gastar más del 50 % de sus ingresos en la canasta; esto hace que se deban restringir los gastos en otras actividades tan necesarias para una buena Calidad de Vida. Si se considera que un estudio de Datanálisis (El Nacional, mayo 1996),

revela que en la fuerza de trabajo por segmento de ingreso mensual, el 53,67 % tiene ingresos entre 15.000 y 50.000 bolívares/mes, y que en las clases sociales D y E, equivalentes a los estratos socioeconómicos IV y V, la tasa de desempleo (abril 1996) es 9,62 % y 15,7 %, la situación se torna más crítica para estas familias.

Se presenta la distribución según días hábiles y feriados:

Tabla 3
Distribución de los escolares según calidad de la dieta,
por día hábil y día feriado Escolares de Unidad Educativa
Gran Colombia 1995-1996

Calidad de la Dieta	Nº de Escolares por día hábil	Porcentaje	Nº de escolares por día feriado	Porcentaje
Buena	7	5,43	9	9,10
Regular	25	19,38	25	22,52
Mala	85	65,89	64	57,66
Muy Mala	12	9,30	13	11,71
Total	129	100,00	111	100,00

Fuente: propia

Respecto a la variable Calidad de la Dieta, se evaluaron 129 niños en días hábiles y 111 en días feriados.

Se encuentra más de un 75 % de niños cuya Calidad era Mala o Muy Mala los días hábiles y más de un 69 % en los días feriados. Esto concuerda con los resultados obtenidos por los alumnos del 10º semestre del Pri-95, en escolares de todos los Distritos Sanitarios de Caracas, donde se observa un 68,7 % con Calidad de la Dieta en Mala o Muy Mala y sólo un 11,1 % como Buena. (Datanálisis, 1996) Lo cual hace pensar en niños no dispuestos nutricionalmente, a adquirir toda la información necesaria del proceso educativo (Figura 2).

La alimentación en ambos días es similar; para los días feriados varía la forma de preparación y no así los alimentos que la integran. Entre los principales alimentos consumidos destacan los cereales (harina de maíz precocida y arroz) seguido de queso blanco. Entre las preparaciones más frecuentes, el primer lugar lo ocupa la arepa con queso (desayuno y cena),

arroz con granos (días hábiles) y pasta con carne (feriados). Las galletas son preferidas para la merienda de los escolares en días hábiles 54,26 % y feriado 19,82 %. Sólo 11 niños tomaban teteros en cuya preparación destacan harina de arroz, avena, azúcar y leche completa.

Hay poca variabilidad de la dieta de los escolares, no es balanceada, pobre en frutas y hortalizas y por ende en vitaminas y minerales.

Al considerar los resultados reportados por Datanálisis (1996), relativos al costo del menú, para las clases D y E, es de 35.802 Bs./mes y 19.530 Bs./mes respectivamente (se consideran tres miembros por familia). Si esos valores se ajustan a familias de cinco miembros, se tiene 59.745 Bs/mes y 32.595 Bs/mes, lo cual representa un porcentaje muy alto (116,16 % y 63,38 % respectivamente) del ingreso promedio mensual (51.431,45 Bs./mes),

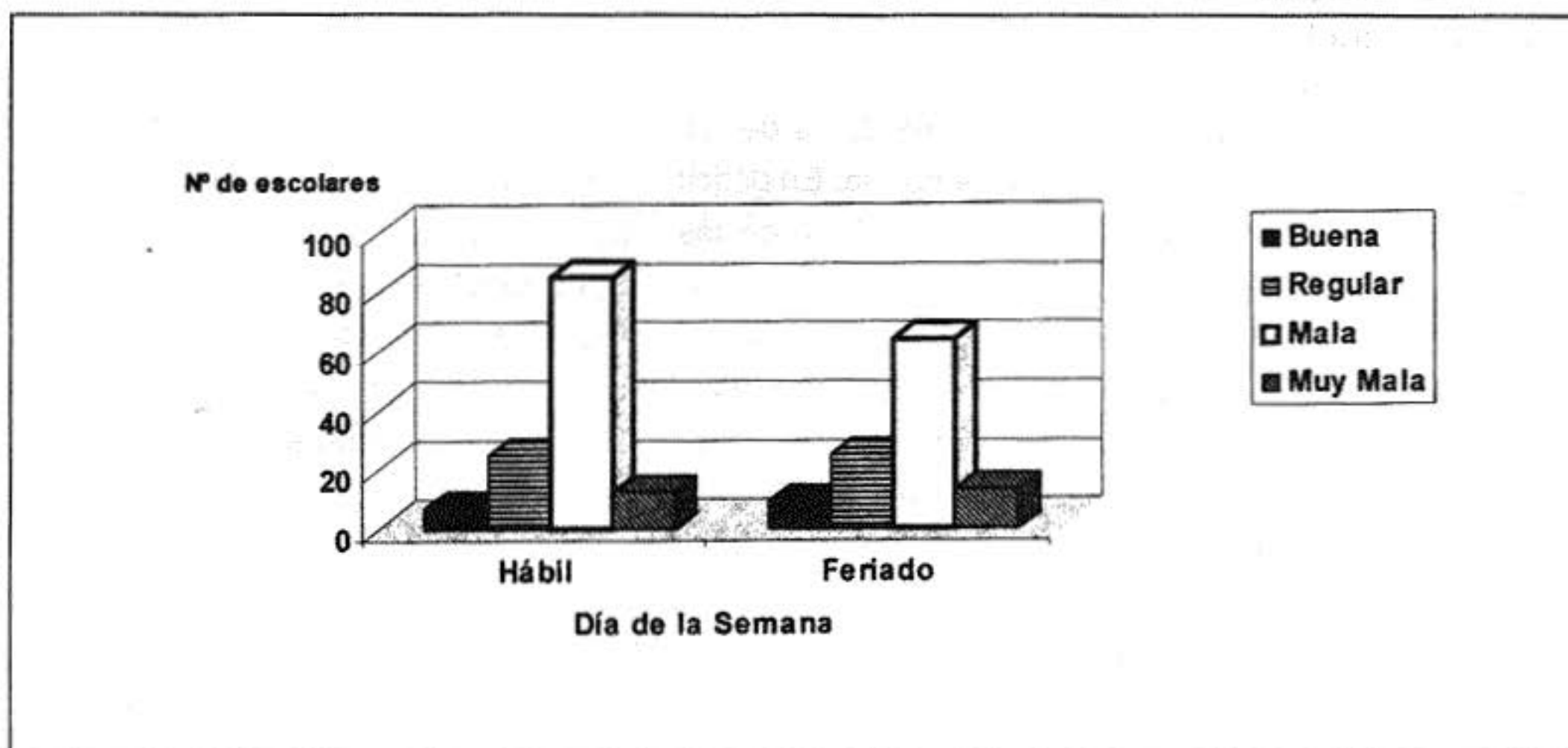


Figura 2: Distribución de los escolares por calidad de la dieta según día de la semana. Unidad Educativa Gran Colombia, 1995-1996.

aunado al hecho que en la clase E, no se consume carne, leche, jamón, quesos, huevos, muy pocas hortalizas y frutas. Con lo cual, como concluye Datanálisis, " Actualmente se está reforzando la pobreza. Tenemos un problema nutricional y de salud.

Respecto a la Variable Antropometría Nutricional, el número de niños evaluados fue de 287, con edades entre los 5 y 11 años.

La mayoría de los niños se encuentran dentro de la norma para las relaciones Peso-Talla (80,1%), Talla-Edad (78,04 %), Peso-Edad (80,4 %); estos resultados son mayores a los reportados por Mata et al (1993) en niños del estado Monagas, los cuales son 64,63%; 53,74% y 59,86% respectivamente. y al combinarlas se obtiene la siguiente tabla:

Tabla 4
Distribución de los escolares según diagnóstico presuntivo y grado de estudio.
Unidad Educativa Gran Colombia 1995-1996

Diagnóstico Presuntivo	Primer Grado		Segundo Grado		Tercer Grado		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Sobrepeso	6	6.40	6	6.30	8	8.30	20	7.00
Normal	74	77.00	82	86.40	77	80.20	233	81.20
Desnutrición	16	16.60	7	7.30	11	11.50	34	11.80
Total	96	100.0	95	100.0	96	100.0	287	100.0

Fuente: Propia

Se observa que el 81,20 % de los escolares dentro de la norma. En déficit nutricional se ubica el 11,8 % de los niños, siendo mayor en los de primer grado (16,6 %) con predominio en los escolares de 6 años. Al comparar estos resultados con los presentados por el Sistema de Vigilancia Alimentaria (SISVAN), realizados en la Parroquia Santa Rosalía en 1993 (INN, 1995), se puede notar una diferencia respecto a los escolares que se encuentran dentro de la norma en las relaciones Talla-Edad (59,2 %) y Peso-Edad (59,4 %), no así en cuanto a la relación Peso-Talla (87,5 %).

En lo atinente al Diagnóstico presuntivo los resultados son prácticamente parecidos, ya que SISVAN reporta el 2,6 % con Sobrepeso, el 84,0 % Normal y el 13,4 % con Desnutrición; y difieren significativamente de los resultados obtenidos por Vieira (1998) en escolares de escuelas públicas de Brasil, con 15,83%; 35,42% y 48,75% con sobrepeso, normal y déficit respectivamente.

Se comparó el Estado Antropométrico con el de Calidad de la Dieta de los 111 escolares evaluados tanto en días feriados como hábiles, encontrándose:

Tabla 5

Distribución de los escolares según calidad de la dieta y estado nutricional.
Unidad Educativa Gran Colombia 1995-1996

Calidad de la Dieta	Estado Antropométrico Nutricional						Total	
	Sobrepeso		Normal		Desnutrición			
	Nº	% ¹	Nº	% ¹	Nº	% ¹	Nº	% ²
Buena			3	100.0			3	2.7
Regular	3	15.0	14	70.0	3	15.0	20	18.0
Mala	5	6.3	67	84.8	7	8.9	79	71.2
Muy Mala	1	11.1	5	55.6	3	33.3	9	8.1
Total	9	8.1	89	80.2	13	11.7	111	100.0

¹Porcentaje respecto al total de la fila.

²Porcentaje respecto al total de la columna.

Hay una alta proporción de escolares con un estado nutricional antropométrico normal, por lo cual hay una aparente contradicción con los resultados de la calidad de la dieta, donde se registra un

alto porcentaje en la categoría de "Mala"; ésto, dado a la poca variabilidad en la alimentación y, por lo tanto, es conveniente completar la evaluación con pruebas bioquímicas (Figura 3).

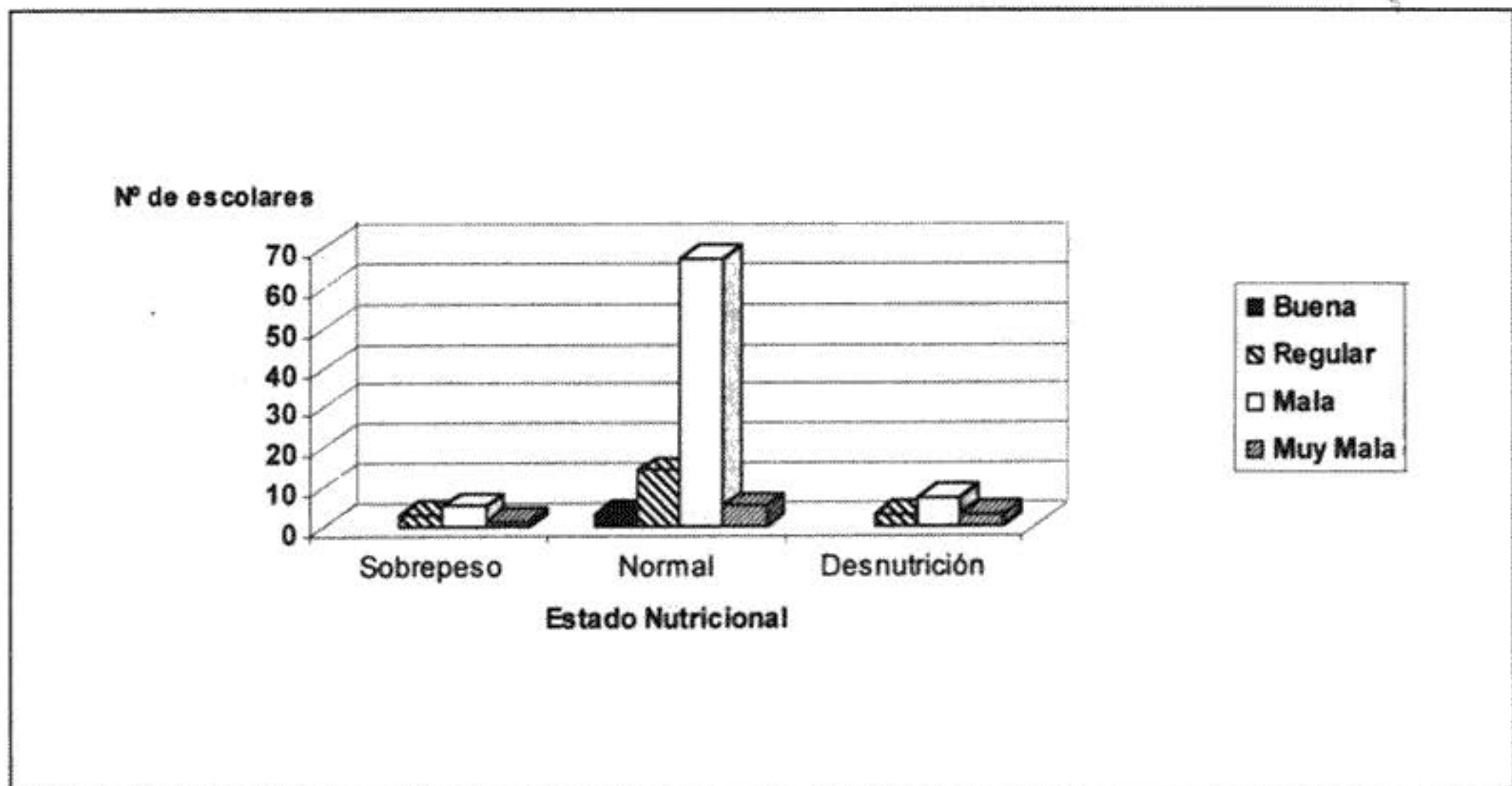


Figura 3: Distribución de los escolares por calidad de la dieta según estado nutricional .
Unidad Educativa Gran Colombia, 1995-1996.

Acciones

Al término de esta primera etapa (Febrero, 1996), en la sede del Grupo Escolar Gran Colombia, los pasantes del 10º semestre de Nutrición hicieron una presentación de los resultados del estudio a la comunidad educativa, entregando un informe titulado "Consumo de Alimentos y Antropometría Nutricional en Escolares del Grupo Escolar Ecuador", e hicieron llegar a los representantes de los niños evaluados el "Reporte Individual de Resultados", donde se incluyeron las recomendaciones según el caso. Se dieron los resultados individuales y debidamente codificados a la Escuela de Odontología para evaluar a los mismos niños de la muestra y relacionar Salud Bucal con Condición Socio-económica, Calidad de la Dieta y Antropometría Nutricional.

El hecho de entregar los resultados a la comunidad que fue evaluada y diagnosticada, es uno de los pasos que en toda investigación es importante realizar; ya que la queja y la molestia de grupos sociales que reciben a estudiantes de cualquier área de la ciencia es: vienen, nos preguntan, anotan cosas y nunca mas sabemos de estas personas. El llamado feedback, que comprende una respuesta organizada que se le da al otro: un paciente, una persona encuestada o interrogada, una conferencia que se prepara y expone, permite dar coherencia a la interrelación humana en general, y muchas veces al olvidarlo se está maltratando al niño, joven o adulto quien ha permitido compartir parte de sus hábitos privados, de sus experiencias personales. Forma parte de la ética del trabajo como docentes, investigadores e intelectuales, que debe ser reafirmado por nosotros mismos y

por nuestros colegas, por lo cual se comparten experiencias que tienen una misma finalidad: mejorar el desempeño y ser mas eficientes en el rol que corresponda asumir ocasionalmente.

Dentro de las acciones a tomar, a partir de esta primera etapa de diagnóstico se acordó dar también la información a la Cátedra de Educación en Nutrición y Servicios de Alimentación Institucional, Escuela de Nutrición, UCV, las cuales instrumentaron actividades de Educación Nutricional e Intervención Nutricional, esto último a través de los Programas Sociales, en particular el de Comedor Escolar. Orientación individualizada a los representantes sobre cómo mejorar la alimentación del niño. Actividades de educación en nutrición orientadas a la mejor distribución del presupuesto familiar, y a las ventajas y beneficios de una alimentación balanceada, lo cual estará bajo la responsabilidad de la Cátedra de Educación en Nutrición, Escuela de Nutrición y Dietética, UCV. Referir a los niños con malnutrición a la Consulta de Nutrición del Ambulatorio "Conde Flores" o la Unidad de Nutrición Clínica de la Escuela de Nutrición y Dietética de la UCV, a fin de hacerles el tratamiento, control y seguimiento a que hubiere lugar. Se reforzarán las actividades de educación en nutrición dirigida a los niños y a sus representantes. Se solicitará completar la evaluación de los niños, con pruebas bioquímicas. Seguimiento y control de todos los niños atendidos en la Consulta de Nutrición.

Conclusiones y Recomendaciones

De los resultados precedentes se concluye que las familias del estudio no tienen ingresos suficientes que les permita adquirir la canasta básica de alimentos, de lo cual se infiere que

mucho menos tendrán para cubrir otras necesidades básicas y como consecuencia se ve afectada su calidad de vida.

Los niños, aun cuando se encontró que más del 80% están dentro de la norma en la evaluación antropométrica, la mayoría consumen una dieta de mala calidad, monótona, no balanceada, pobre en frutas y hortalizas y por ende en vitaminas y minerales. No se encontró diferencias en el consumo de alimentos entre días hábiles y feriados, excepto en la forma de preparación de los mismos.

Existe una aparente contradicción entre los resultados de antropometría nutricional y calidad de la dieta, por lo tanto se hace necesario completar el

estudio con pruebas bioquímicas para obtener resultados precisos.

Igualmente es conveniente hacer un seguimiento a los niños evaluados, y hacer controles periódicos y frecuentes a los que presentaron mal nutrición por déficit o exceso.

Por otro lado, orientar a los representantes sobre el máximo aprovechamiento del limitado presupuesto familiar y la importancia de una alimentación balanceada; actividad que ya iniciaron las Cátedras de Prácticas de Nutrición Comunitarias y Educación Nutricional, ambas de la Escuela de Nutrición y Dietética, UCV., e informar a otras instancias para apoyar a las familias de los niños evaluados, en la parte socioeconómica.

Referencias

BRODERSON, Víctor (1994). "Focalización de Programas de Superación de la Pobreza". O.E.A. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Centro Interamericano para el Desarrollo Social. Mimeografiado.

CEPAL (1995). "El Debate Actual de la Política Social en América Latina". División de Desarrollo Social. Versión preliminar presentado en el 2º Congreso Nacional de Políticas y Programas Sociales. Maracaibo, Venezuela. (No ha sido sometido a revisión editorial)

DATANÁLISIS (1996). "Situación actual del consumo de alimentos. Caso Venezuela" Caracas.

I.N.N. (1995). "Informe Antropométrico. Componentes menores de 15 años". Distrito Federal 1993.

KLIKSBURG, B. (1993). "Pobreza: Un tema impostergable". CLAD-PNUD. Fondo Cultura Económica. México 8 - 9.

MATA-MENESES, E.; Dehollain, P. y Bauce, G. (1993). "Evaluación nutricional de un grupo de preescolares en el estado Monagas". Anales Venezolanos de Nutrición. Vol. 6. 11-18

MENDEZ C., H. (1986). "Estratificación Social y Biología Humana". Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. Vol. 49 Nos. 3 y 4.

RAMOS, (1993). CEPAL: "El debate Actual de la Política Social en América Latina". División de Desarrollo Social. Versión Preliminar presentado en el 2º Congreso Nacional de Políticas y Programas Sociales. Maracaibo, Venezuela. (no ha sido sometido a revisión editorial)

SEIJAS, Félix. (1993). "Investigación por Muestreo". Ediciones de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales. UCV. Caracas.

VIEIRA, Da Silva. (1998). "Estado Nutricional de alumnos matriculados en escuelas públicas de tempo integral. Sao Paulo, Brasil". Archivos Latinoamericanos de Nutrición. Vol. 48 N° 1: 18-24.

ZUMBADO, Fernando. (1993). "Klikberg, Bernardo (Compilador) Pobreza: Un tema impostergable" CLAD-PNUD.- Fondo de Cultura Económica. México. XV.