

PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL: APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL DEL DOCENTE

Preventing childhood obesity: application of principle of beneficence and social responsibility of teacher

Dalmacia Noguera Brizuela¹

Resumen

Objetivo: evaluar la motivación y los conocimientos sobre educación nutricional y alimentación que poseen los docentes de preescolar de la parroquia La Vega (Área Metropolitana de Caracas) para la prevención e intervención de la obesidad infantil, como expresión de la responsabilidad social del docente y aplicación del principio de beneficencia. **Métodos:** la investigación fue de tipo prospectiva, longitudinal, comparativa (antes y después del taller "Aprendiendo a comer jugando"), que incluyó a docentes de preescolares del Área Metropolitana de Caracas, para evaluar la motivación y los conocimientos en nutrición y alimentación. **Resultados:** los docentes demostraron un alto grado de motivación previo al taller, en conocimientos, hubo cambios significativos luego de la aplicación del mismo. Se reportó escasa información de los programas nacionales de educación nutricional. **Conclusiones:** la educación nutricional es fundamental en la expresión del principio de la beneficencia y de responsabilidad social del docente para la prevención e intervención de la obesidad infantil.

Palabras clave: Obesidad, Niños, Bioética, Beneficencia, Responsabilidad social, Educación, Nutrición, Alimentación.

Abstract

Objective: To assess motivation and knowledge on nutrition education and food that have kindergarten teachers Parish La Vega (Caracas Metropolitan Area) for the prevention and intervention of childhood obesity, as an expression of social responsibility of teachers and application the principle of beneficence. **Methods:** The study

was prospective, longitudinal, comparative rate (before and after the workshop "Learning to eat playing"), which included teachers from preschool Metropolitan Area of Caracas, to assess the motivation and knowledge in food and nutrition. **Results:** teachers demonstrated a high degree of motivation prior to the workshop, knowledge; there were significant changes after the application. Little information of national nutrition education programs were reported. **Conclusions:** nutrition education is essential in expression of the principle of beneficence and social responsibility of teachers for the prevention and intervention of childhood obesity.

Key Words: Obesity, Children, Bioethics, Beneficence, Social Responsibility, Education, Nutrition, Feeding.

INTRODUCCIÓN

La obesidad constituye un problema de salud pública, de carácter epidémico, mundial y nacional, que conlleva al deterioro de la calidad de vida, el incremento de las enfermedades crónicas, psicológicas, e invalidantes de difícil tratamiento y alto costo familiar y social.⁽¹⁾

En 2014, más de 1900 millones de adultos tenían sobrepeso, de los cuales, más de 600 millones eran obesos, lo cual representa alrededor del 13 % de la población adulta mundial. En 2013, más de 42 millones de niños menores de cinco años de edad tenían sobrepeso.⁽¹⁾

En Venezuela, los datos disponibles para el período 2007- 2010, en niños y adolescentes entre 7 a 12 años, se registró 17,57 % de sobrepeso y 9,87 % de obesidad a nivel nacional, según datos del Instituto Nacional de Nutrición (INN).⁽²⁾

Recibido: 03/08/2016 Aceptado: 10/11/2016

Declaración de conflicto de interés de los autores: la autora declara no tener conflicto de intereses.

1. Magister Scientiarum en Bioética. Departamento de Puericultura y pediatría. Hospital Militar de Caracas "Dr. Carlos Arvelo". Centro Nacional de Bioética. Correo electrónico: dalmanog@gmail.com.

Al abordar el problema de la obesidad desde un punto de vista bioético, se debe partir desde la familia como reproductora de valores y que la salud sea considerada como un valor vital para el ser humano. La escuela también debe participar en la solución de este problema, por lo que se requiere la concientización y capacitación de los docentes. Abordando el tema de la obesidad infantil y su tratamiento desde la óptica de la bioética, se deben cumplir los principios de no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia distributiva.⁽³⁾

El principio de beneficencia hace referencia a que determinada intervención, para cada sujeto en particular, el resultado no puede ser otro que el obtener un beneficio real sobre su estado actual. El estudio de los conocimientos sobre la obesidad infantil y los hábitos de vida inadecuados tiene la finalidad de saber los factores sobre los que posteriormente se podrán incidir para educar a los niños y a sus padres.^(3,4)

El principio de autonomía, un principio ético que obliga moralmente a respetar a cada persona en su individualidad, en sus valores, deseos, ilusiones y preferencias. Haciendo referencia al cambio de hábitos de cada uno de los niños(as) se debe tener en cuenta la diversidad de culturas que pueda haber en el grupo familiar. En todo caso, será el niño y sus padres, representantes, los que tendrán la última palabra a la hora de decidir sobre aquellas cuestiones que afecten a su salud.^(3,4)

En tercer lugar, se encuentra el principio de no maleficencia, que obliga al profesional a no hacer daño al paciente. En el caso de la intervención educativa en salud que se busca con esta propuesta, no sólo no se daña al niño/a, sino que sus objetivos van aún más allá, permitiendo la sensibilización y motivación del docente en información nutricional para su difusión y aplicación.

El principio de justicia distributiva induce a fomentar el deber de las organizaciones gubernamentales, no gubernamentales, sociedades científicas, de los especialistas en el tema de obesidad, en asumir el rol de difusores de las verdades científicas dentro de la población, estimular la educación correcta sobre la prevención e intervención de la obesidad.⁽³⁻⁵⁾

Existe por lo tanto, la responsabilidad social ineludible de los profesionales con relación a la pandemia de la obesidad, su prevención y sus consecuencias.⁽⁶⁾

En lo referente al docente, además de impartir los conocimientos adecuados para cada etapa, también puede contribuir en la modificación de las conductas y ser pieza clave en la educación nutricional del niño y del adolescente.

Sin embargo, a pesar de la inclusión de los temas de alimentación y nutrición en el currículo escolar, el docente,

frecuentemente, no está claro en cómo aplicarlas en el caso de la obesidad infantil, en el contexto escolar. Bajo los principios de beneficencia y el de responsabilidad social, en cada docente en particular que se intervenga, se obtiene un beneficio real, en la adquisición y prácticas de conocimientos sobre alimentación, nutrición y obesidad, que permite educar a los(as) niños(as) y a su respectivo grupo familiar, con impacto en la comunidad en general.

Tomando en cuenta, lo expuesto, se considera importante evaluar la motivación e información en materia nutricional y alimentaria, de los docentes de preescolar, en áreas de alta densidad poblacional, heterogénea, que permitan la aplicabilidad del principio de beneficencia y el de responsabilidad social, como estrategia de prevención e intervención en obesidad infantil.

Existen diversas iniciativas a fin de aportar soluciones educativas al problema alimentario y nutricional. En el 2003, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de la Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) anuncian un enfoque unificado para promover un mayor consumo de frutas y hortalizas a través del programa "5 al día". La OMS reconoce que la "alfabetización" mundial en salud y nutrición exige más atención y recursos.^(1,7)

En Venezuela se pueden destacar iniciativas importantes como las del Instituto Nacional de Nutrición (INN), Ministerio del Poder Popular para la Alimentación, Fundación Bengoa y las del Centro de Atención Nutricional Antímano (CANIA).⁽⁷⁻¹⁴⁾ El INN⁽²⁾, como ente normativo, rector y asesor de políticas en alimentación y nutrición ha desarrollado una propuesta de nutrición comunitaria conformada por materiales, para la capacitación y formación de instructores y promotores, en áreas temáticas de la educación nutricional, para el componente educativo de los programas sociales de asistencia alimentaria y nutricional y de otras intervenciones que se realicen con el objeto de mejorar la situación nutricional y la calidad de vida, con la participación activa de la comunidad. Los Ministerios del Poder Popular para la Educación y el del Poder Popular para la Alimentación desarrollaron el programa "Nutriendo conciencias en las escuelas para el buen vivir", que aborda contenidos multidisciplinarios para la promoción de la salud, calidad de vida, alimentación y nutrición, dirigidos al niño, la familia y a la comunidad.⁽⁹⁾

Las implicaciones éticas de la obesidad : específicamente en obesidad infantil, la educación por medio de diferentes formas, ya sean jornadas, clases, etc., llegando a la comunidad, a los medios de comunicación y a las autoridades para que se conozca la importancia del problema de la obesidad en la población, y la posibilidad de su prevención, por lo que la responsabilidad social

puede proponerse como una categoría central de la bioética en torno a la que deberían adaptarse los ya conocidos principios de autonomía, de la beneficencia, no maleficencia y de la justicia para obtener una significación moral. Además, constituye una ética del cuidado y del respeto más que en el de la pura resolución de conflictos.⁽¹⁵⁻¹⁷⁾

Objetivo general:

Evaluar la motivación y los conocimientos que poseen los docentes de preescolar de la parroquia La Vega (Área Metropolitana de Caracas) para la prevención e intervención de la Obesidad infantil, mediante la educación nutricional como expresión de la responsabilidad social del docente y la aplicación del principio de beneficencia, en diciembre 2015.

Objetivos específicos:

1. Identificar el grado de motivación que poseen los docentes de preescolar en relación a la educación alimentaria y nutricional como instrumento de prevención e intervención de la obesidad Infantil.

2. Evaluar los conocimientos sobre educación nutricional y alimentación, que poseen los docentes de preescolar que participan en la investigación.

3. Identificar los cambios en la motivación y en los conocimientos sobre educación nutricional y alimentación, experimentados por los docentes, luego de impartir el taller de "Aprendiendo a comer en mi escuela", en los docentes que participan en la investigación.

MÉTODOS

El diseño de la investigación fue de tipo prospectivo, longitudinal comparativo.⁽¹⁹⁾ La población de estudio estuvo conformada por docentes de institutos de educación inicial, ubicados en la parroquia La Vega del Área Metropolitana de Caracas. La razón de la escogencia fue la heterogeneidad del alumnado en cuanto al nivel socio-económico, ya que debido a su ubicación geográfica, estas escuelas atienden niños cuyas familias pertenecen a los estratos socio- económicos II, III y IV según clasificación de Graffar- Méndez Castellano⁽²⁰⁾, y se llevó a cabo en diciembre de 2015.

La recolección de los datos se realizó aplicando a los docentes, previo consentimiento informado, dos cuestionarios, en presencia del facilitador, diseñados para evaluar tres dimensiones en la prevención e intervención en la obesidad infantil: motivación, valor (importancia) y conocimientos en educación alimentaria y nutricional. El primer cuestionario (Cuestionario A) constaba de 26 preguntas: 13 que evaluaron motivación y valoración, 13 sobre conocimientos en nutrición y alimentación. Dicho

cuestionario se aplicó antes de la realización del taller denominado "Aprendiendo a comer en mi escuela", el cual tuvo una duración aproximada de 45 minutos, estuvo a cargo del facilitador. Al finalizar el taller, se aplicó el segundo cuestionario (Cuestionario B), que difirió del primero, en la última pregunta (pregunta 27) relacionada con cambios en la opinión del docente sobre la importancia del tema abordado. Ambos cuestionarios estaban integrados por preguntas de selección simple, múltiple, algunas con escala de Likert, y preguntas de desarrollo breve.

El taller se desarrolló en las instalaciones de una de las instituciones educativas (Unidad Educativa "Alexander Fleming- Parroquia La Vega. Caracas- Venezuela) incluidas en el estudio, siendo facilitado por el investigador. Los temas incluidos fueron: El trompo saludable y grupos de alimentos. -Hábitos y conductas alimentarias.-Raciones de alimentos. Importancia de las frutas y vegetales. -Las grasas saludables.-Consumo de golosinas y bebidas endulzadas. El taller incluyó contenidos presentes en el programa "Nutriendo conciencia para las escuelas del buen vivir"⁽⁹⁾ para la educación inicial y contó con el aval de la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría.

Tratamiento estadístico: para evaluar la confiabilidad del instrumento (cuestionario) aplicado para obtener la información requerida sobre la motivación y los conocimientos que tenían los docentes con relación a la alimentación infantil, se aplicó el método de "Alfa Cronbach" que mide el índice de consistencia interna de cada uno de los ítems que conformaron el instrumento.

En las respuestas obtenidas, la prueba estadística aplicada fue la T de Student. Por medio de estadísticos previos, se calculó el estadístico de contraste experimental. Se obtuvo a partir de dicho estadístico, el p- valor. Si $p < 0,05$ se concluyó que había diferencia en las variables, antes y después de la aplicación del Taller. Para elaborar el análisis estadístico se aplicó el paquete SPSS versión 22.0.⁽²¹⁾

Se aplicó la prueba de T de Student para muestras relacionadas, la cual contrastó al mismo grupo de observación o muestra, con la variedad de aplicarle el taller, con 25 grados de libertad y p-valores $< 0,05$. Dicha prueba de contraste solo se realizó en aquellas variables donde se presentaba alguna diferencia a manera descriptiva.

Aspectos éticos: según los principios de la Declaración de Helsinki 2013⁽¹⁸⁾ y aprobación del Comité de ética de la institución supervisora de la investigación.

RESULTADOS

La prueba estadística de Alfa de Cronbach que mide la confiabilidad de los instrumentos utilizados, demostró que ambos cuestionarios (A y B), el de antes y después del Taller "Aprendiendo a comer en mi escuela" tenían confiabilidad con un valor aproximado de 0,8 y de 0,6 respectivamente.

La muestra estuvo conformada por 26 profesionales de la educación inicial, de sexo femenino con edades comprendidas entre 19 y 37 años; entre 1 y 9 años de experiencia en el área de la docencia, 11 de las docentes eran madres.

En cuanto a la educación nutricional se reportó que 21 docentes le dedicaban entre 2 a 5 horas para impartir educación nutricional y alimentaria en su planificación educativa trimestral, a diferencia de 5 que le dedicaban menos de 2 horas.

Los docentes refirieron que la educación nutricional que poseían, la recibieron por medio de: charlas y cursos (22 docentes), consultas de documentos académicos (libros, revistas especializadas e internet) 19 docentes, de redes sociales 16, de medios de comunicación (prensa, radio, televisión) 15 y solo 12 en la formación como docente.

La mayoría de los docentes (22) consideraron muy importante, capacitarse en nutrición y alimentación, para: "tener más conocimiento sobre este tema", "mejorar la salud", "mantener una alimentación sana y adecuada", "prevenir enfermedades" y "poder orientar de una mejor manera a su familia, alumnos y representantes". Cuando se comparó la muestra antes y después de la aplicación del taller "Aprendiendo a comer en mi escuela" no se observó diferencia estadísticamente significativa (figura 1).

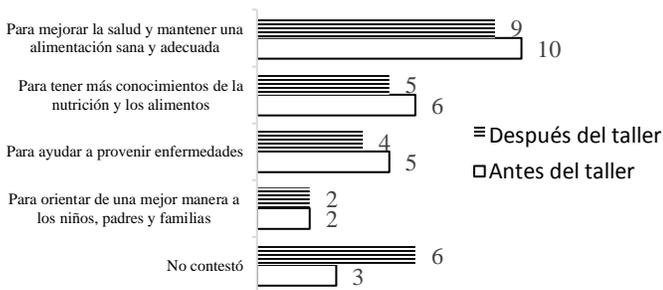


Figura 1. Razones de la importancia en la capacitación sobre Nutrición y alimentación.

Igualmente, la mayoría de las docentes, manifestaron no contar con material de apoyo para impartir educación nutricional; 22 docentes desconocían los programas de educación nutricional, incluidos en el currículo de Educación inicial nacional; no obstante, en las reuniones con los

representantes, tipo escuela para padres, ellas alegaban haber incluido "algunas veces" charlas o conversaciones, en las que se trataban temas de Nutrición. Por estas razones, las educadoras no se sentían seguras al abordar estos contenidos (figura 2), por no tener los conocimientos suficientes, y por consiguiente opinaban que ese era el mayor obstáculo que le impedía el abordaje del tema (figura 3). Otra de las condiciones manifestadas por las docentes, es que no se consideran ejemplo o modelo en el aspecto nutricional, por no tener buenos hábitos alimentarios.

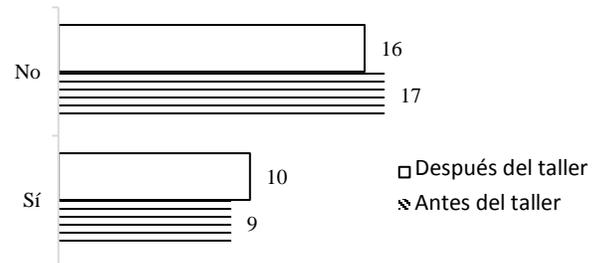


Figura 2. Seguridad de las maestras al hablar con sus alumnos sobre temas nutricionales.

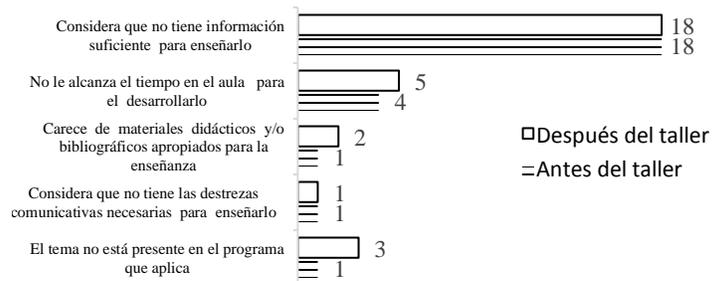


Figura 3. Obstáculos que impiden el abordaje del tema de nutrición en el aula de clases.

Se encontró que 19 docentes consideraron que la mayoría de los alumnos llevaban loncheras con poca calidad nutricional.

Cuando se indagó si las maestras citaban a los representantes de niños con exceso de peso, se demostró que no había tal acción, y uno de los principales motivos fue porque ellas no lo consideraban relevante y otras, por temor a falta de receptividad de los padres.

El estudio reportó la falta de información nutricional en las docentes y de ciertas alertas a nivel de alimentación que hay que considerar, no obstante, ellas opinaron que el ambiente más apropiado para la educación nutricional de los niños fue: en primer lugar la familia, en segundo, la escuela y posteriormente, los profesionales de la salud y medios de comunicación (figura 4).



Figura 4. Opinión de los docentes sobre los ambientes más apropiados para la educación nutricional de los niños, según orden de importancia.

En cuanto a los conocimientos, cuando se preguntó, cuál es la imagen que actualmente se usa en Venezuela para enseñar los alimentos que se deberían consumir, todas las docentes manifestaron con certeza que la imagen utilizada es el Trompo, y un grupo considerable comentó que la misma representa los grupos básicos de alimentos, y unas pocas señalaron que representa también los distintos tipos de comida y programas de alimentación. Después del taller todas coincidieron en la respuesta correcta, con diferencias estadísticamente significativas p -valor $<0,05$.

Cuando se evaluó, cantidades de raciones recomendadas, meriendas más saludables, nutrientes en grupo de alimentos, se encontró lo siguiente: -Todas (26 docentes) consideraron que: los niños deben consumir lácteos (leche, yogur y queso) al menos 2 veces en el día; que el grupo de los alimentos como frutas y vegetales, aportan principalmente nutrientes como vitaminas y minerales, entre los alimentos con mayor contenido de grasas, sal y aditivos se encuentran en el jamón y las salchichas, que el criterio más importante para escoger el menú debe ser alimentos más nutritivos, no obstante, algunas mencionan también que deben ser económicos.

Casi todas (24) señalaron que la comida más importante del día para los preescolares es el desayuno, y solo dos opinaron que es el almuerzo, pero luego del taller todas coinciden en el desayuno. La mayoría consideró que el número de raciones diarias recomendadas del grupo de frutas y vegetales era de 2 a 3 y unas pocas de 4 a 5 raciones, pero posterior al taller todas coincidieron que debe ser de 6 o más raciones diarias de este grupo alimenticio, presentando diferencias estadísticamente con p -valor $<0,05$. Un grupo de docentes consideró que la merienda más saludable para un preescolar es la fruta y cereal, otras señalaron que es la gelatina y otras, la malta y las galletas. Luego del taller todas reportaron que las frutas y el cereal son la opción correcta, presentando diferencias estadísticamente con p -valor $<0,05$.

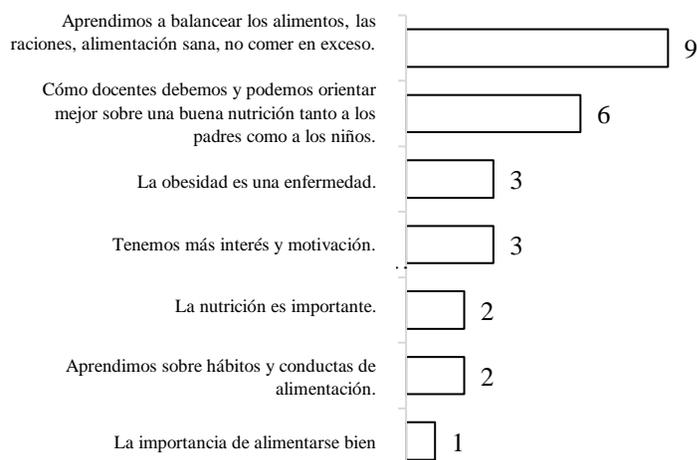
El estudio además evidenció el desconocimiento que se tiene acerca del concepto de la obesidad, ya que algunas (9 docentes) creían que es un niño sano con exceso de grasa, o un niño saludable con exceso de peso (7 docentes);

y 10 docentes afirmaron, un niño enfermo con exceso de peso y grasa. Posterior al taller, todas opinaron que la obesidad es una condición que representa a un niño enfermo con exceso de peso y grasa, presentando diferencias estadísticas con p -valor $<0,05$.

Favorablemente, todas las maestras estaban conscientes de que podían contribuir con su participación por medio de la educación nutricional y alimentaria del niño y de su grupo familiar, a la prevención e intervención de esta enfermedad.

Así también, todas las docentes manifestaron conocer las consecuencias de la obesidad y todas las otras enfermedades que genera, tales como: diabetes, hipertensión, problemas sociales, emocionales y trastornos ortopédicos.

Finalmente, y posterior al taller sobre educación nutricional y alimentaria, las docentes opinaron que su visión respecto a este tema varió positivamente, ya que consideraron que aprendieron diversos temas relacionados tales como: tener una alimentación sana y no comer en exceso, las raciones necesarias, la importancia de orientar a sus alumnos y representantes, entre otras (figura 5).



DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue evaluar la motivación y los conocimientos de docentes de preescolar de la parroquia La Vega (Área Metropolitana de Caracas) para la prevención e intervención de la Obesidad infantil, mediante la educación nutricional como expresión de la responsabilidad social del docente y la aplicación del principio de beneficencia y, como se reportó en los resultados, la mayoría de las docentes consideraron muy importante capacitarse en Nutrición y Alimentación, así como la participación protagónica de la escuela, junto con la familia, en la educación nutricional desde etapas tempranas de la vida, estos resultados coinciden con los de Ferreri⁽²²⁾ en 2012, concluye que los docentes comprenden

la importancia de la inclusión de contenidos en nutrición y alimentación.

Igualmente como lo reportado por Vegas et al.⁽²³⁾ en el 2007 evaluaron las dimensiones: nivel de "conocimiento", "motivación" y el valor que le otorgan los directores de las escuelas a la ejecución de estos tipos de programas dentro de las instituciones educativas que dirigen. En el análisis de los resultados se encontró que los sujetos reportaron una media de respuesta que se inclina hacia la opción positiva o de acuerdo, en todos los indicadores de las tres dimensiones estudiadas. La investigación concluye que existe entre los directores de las escuelas básicas estudiadas, una alta tendencia en colaborar en la implementación de programas de educación nutricional.

El respeto a la autonomía o empoderamiento del sujeto agente, es el fin primordial de toda educación en salud. La atención en salud no se puede separar de la educación en salud. La ética como enfoque de la responsabilidad social es un proceso necesario en la práctica educativa por lo tanto debe estar establecido como elemento indispensable.⁽²⁴⁾

En los resultados obtenidos, se observó que la mayoría de los docentes desconocían los contenidos sobre alimentación y nutrición de los programas nacionales curriculares, además manifestaron no contar con material de apoyo adecuado, concidiendo con lo reportado por De La Cruz S et al.⁽²⁵⁾ en el año 2009 reportan una investigación, cuyo propósito es promocionar la salud mediante la capacitación, sensibilización y actualización al docente, y entre los principales resultados están la poca sensibilización en torno al valor pedagógico de la alimentación como tema central, para el desarrollo de estrategias didácticas que consoliden la promoción de hábitos saludables en los niños.

Específicamente en la ética del docente, el principio de la beneficencia consiste en el empleo de sus competencias para el aprendizaje de sus alumnos en la solución de los problemas que plantean, procurando ofrecerles una prestación experta, que les facilite la comprensión técnica, científica y social de los conocimientos impartidos. Por el contrario, el empleo por el docente de los conocimientos o destrezas para hacer daño (principio de no maleficencia) a los usuarios de su servicio, constituye la más grave de las infracciones de la ética profesional. Y en cuanto a la aplicabilidad del principio de responsabilidad social; un buen profesional docente conserva, mejora y actualiza su competencia profesional, en cuanto a las nuevas teorías de la especialidad de su docencia, de las nuevas metodologías para facilitar el aprendizaje del alumnado, de la colaboración con los colegas de la profesión, con las familias y de las demandas de la sociedad. En otras palabras, tiene la obligación moral de actualizarse, para

mejorar la calidad técnica y humana del servicio que presta.⁽²⁶⁾

Con relación al escaso número de horas que los docentes utilizaban para impartir educación nutricional, Contento et al.⁽²⁷⁾ en 1995, en una revisión sobre los programas de educación nutricional indican que para lograr cambios de conducta, el tiempo destinado debería ser de al menos 50 horas anuales, con una continuidad anual y en un contexto de coherencia respecto a todos los programas de la escuela.

Destaca también el desconocimiento que tenían los docentes con relación al concepto de obesidad infantil, información indispensable para la sensibilización, motivación, capacitación, alcance y mantenimiento de logros en la prevención e intervención de dicha enfermedad, no obstante, opinaron que como docentes podían contribuir en la prevención e intervención de la obesidad, como lo reportan Bonvecchio Arenas et al entre 2006 y 2008.⁽²⁸⁾

Asimismo, la escasa convocatoria o citación de los representantes con niños con exceso de peso por parte de los docentes, así como, que los propios docentes no se consideraban modelo a seguir con relación a sus propios hábitos alimentarios, concide con lo reportado por Del Campo ML et al.⁽²⁹⁾ en 2008.

Como lo señala León Correa⁽³⁰⁾ en 2011, el aporte de la Bioética en la educación para la salud es, precisamente, la generación de espacios de respeto por el otro, permitiendo que los usuarios crezcan y actúen en un ambiente de exigencias, con libertad y autonomía. Esto requiere planificar procesos educativos que consideren los deseos, requerimientos y preferencias de los mismos, aceptando sus decisiones frente a lo que quieren en sus vidas, en relación con la enfermedad y la salud. Las conductas éticas manifestadas en este contexto, legitiman y favorecen ambientes saludables y estimulan una educación responsable, más humana y digna.

Con relación a los cambios identificados en la motivación y conocimientos sobre educación nutricional y alimentación, luego de la aplicación del Taller "Aprendiendo a comer en mi escuela" en los docentes, los más destacados fueron los relacionados con conocimientos, no así con la motivación, ya que antes de la aplicación del taller, los docentes tenían un alto grado de motivación con relación a la educación alimentaria y nutricional como instrumento de prevención e intervención de la obesidad infantil. En conocimientos, los aspectos relacionados con: el trompo de la alimentación, merienda saludable, número de raciones diarias recomendadas de frutas y vegetales y la definición de obesidad infantil, fueron cambios experimentados luego de la aplicación del taller. Investigaciones que apoyan la importancia de la

capacitación del docente en materia nutricional, como las de Angeleri MA et al.⁽³¹⁾ en 2008, publican un estudio cuyo objetivo es determinar si la metodología de educación alimentaria y nutricional aplicada es efectiva para la modificación de conocimientos, como un primer paso al acercamiento de estilos de vida más saludables, concluyen que la modalidad educativa fue efectiva para mejorar los conocimientos sobre temas de nutrición, siendo la motivación, indispensable para el aprendizaje.

En ese sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS^(32,33), sostienen que el aumento de los conocimientos no asegura un cambio conductual, pero es importante ya que constituyen el primer paso en el proceso de cambio; por lo que las intervenciones en los centros educativos son línea estratégica para cambiar los hábitos alimentarios y prevenir el sobrepeso y la obesidad.

En cuanto a las opiniones de los docentes, con relación al tema de la Obesidad infantil, luego de la aplicación del taller "Aprendiendo a comer en mi escuela" fueron favorables, ya que manifestaron la importancia de la educación alimentaria y nutricional como herramienta. Similar a lo reportado por Montenegro et al.⁽³⁴⁾ en 2011 reportan una mejoría significativa en conocimiento y una disminución en el consumo de alimentos poco saludables en los alumnos de los profesores que recibieron la capacitación en educación alimentaria y nutricional, con respecto al grupo control, sin cambios significativos en el estado nutricional de ambos grupos; concluyendo, que la intervención en los docentes mejoró el conocimiento e ingesta de alimentos saludables en sus alumnos, sin modificar el estado nutricional por su corta duración, si la estrategia se mantiene en el tiempo y se incorpora al currículo escolar, puede lograr resultados en el largo plazo, incorporando a los padres en dicha actividad.

CONCLUSIONES

Los docentes demostraron motivación y sensibilización por participar en la intervención de la obesidad infantil de sus alumnos de preescolar, e interés en recibir información en educación alimentaria y nutricional, fortaleciendo así, el principio de beneficencia.

El taller "Aprendiendo a comer en mi escuela" constituyó una estrategia grupal, didáctica, que permitió cambios positivos en los docentes evaluados, con relación a los conocimientos previos en nutrición y alimentación.

La intervención de la obesidad infantil requiere el abordaje de un equipo interdisciplinario, en el cual debe ser incluido el docente, reforzando su perfil ético, por lo que es esencial, incentivar la capacitación continua en educación alimentaria y nutricional, que permita influir positivamente en los estilos de vida de sus alumnos, especialmente en

etapas tempranas de la escolarización, siendo una expresión de la responsabilidad social del docente como ciudadano ético.

La presente investigación tuvo como principales limitaciones: escaso número de docentes participantes, a pesar de la convocatoria en reiteradas oportunidades, lo cual disminuyó la cobertura, la actividad educativa tuvo carácter esporádico, y la utilización de una sola estrategia de enseñanza (taller facilitado por un especialista).

Se recomienda mejorar la difusión y aplicabilidad continua de los programas curriculares nacionales de educación nutricional y alimentaria. Incentivar la participación comunitaria, desde la familia hasta la sociedad en general, como entes multiplicadores de la información nutricional.

REFERENCIAS

1. Obesidad y Sobrepeso. Organización Mundial de la Salud. [consultado 15 sept 2015]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>.
2. Instituto Nacional de Nutrición. Ministerio del Poder Popular para la Alimentación. Obesidad en Venezuela: prevalencia y factores condicionantes. Fondo Editorial Gente de Maíz. [consultado 13 Dic 2014]. Disponible en: <http://www.inn.gob.ve/pdf/libros/sobrepeso.pdf>.
3. Beauchamp T, Childress J. Principios de Ética Biomédica. Barcelona: Masson SA; 1998.
4. Goig GA. Ética de la relación médico paciente. Cuaderno del Programa Regional de Bioética. Cuadernos del programa regional de bioética para América Latina y el Caribe 1995;1: 81-90.
5. Bartolomé D, López Guzmán Y. La estigmatización social de la obesidad. Cuadernos de Bioética. 2014; XXV 2º: 273-84. [consultado 14 Dic 2014]. Disponible en: <http://aebioetica.org/revistas/2014/25/84/273.pdf>
6. Sarmiento P. Bioética en infancia: compromiso ético con el futuro. Pers bioét. 2010;14(1):10-29.
7. Tapia M. Consumo de frutas y verduras, un reto para la salud urbana. En: II Jornadas Científicas CANIA; Caracas 2005 Julio. [consultado 12 Dic 2014]. Disponible en: http://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/alimentacion.asp
8. Instituto Nacional de Nutrición. Serie: Nutrición Comunitaria. Dirección Técnica. División de Educación. Caracas; 2002 (Módulos del 1 al 7).
9. Ministerio del Poder Popular para la Alimentación. Ministerio del Poder Popular para la Educación. Colección Nutriendo Conciencias en las Escuelas para el Buen Vivir, orientaciones para la maestra y el maestro. Caracas: INN; 2011. [consultado 12 Nov 2014] Disponible en: http://www.me.gob.ve/nutricion/5.Alimentacion_Educacion_Primeria.pdf
10. Landaeta M. Transición nutricional ¿ruta segura a la obesidad? An Venez Nutr. 2011; 24(1): 3.

11. Patiño S. Educación alimentaria y participación: claves del éxito en la nutrición comunitaria. Fundación Bengoa. [consultado 20 de nov de 2014]. Disponible en: http://www.fundacionbengoa.org/i_foro_alimentacion_nutricion_informacion/educacion_alimentaria_participacion_claves_exito.asp
12. Henríquez G. CANIA, una repuesta permanente a la problemática nutricional, individual, familiar y colectiva en un área urbana. En: II Jornadas Científicas CANIA; Caracas 2005 Julio. [consultado 12 Dic 2014]. Disponible en: http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1317-58152006000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Mirabal de Molines N. Lineamientos para la educación nutricional en Venezuela. En: II Jornadas científicas CANIA; Caracas, Julio 2005. [consultado 12 Dic 2014]. Disponible en: http://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/alimentacion.asp
14. Vegas M. Educación nutricional: Enfoque académico. En: II Jornadas Científicas CANIA; Caracas, Julio 2005. [consultado 12 Dic 2014]. Disponible en: http://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/alimentacion.asp
15. Graciano R, Arnaiz G. Bioética y responsabilidad: Cuestiones de principio. [consultado 28 junio 2015]. Disponible en: <http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CBwQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.raco.cat%2Findex.php%2FRecercaPensamentAnalisi%2Farticle%2Fdownload%2F106573%2F153097&ei=O16QVfSTPMOjgwSi57HwCg&usq=AFQjCNEOsasa34rBuEeCIH1Yt611uN6mgA&bvm=bv.96783405,d.eXY>
16. Bergel S. Responsabilidad social y salud. Revista Latinoamericana de Bioética. 2007;12:10-27 [consultado 28 junio 2015]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1270/127020800002.pdf>
17. Mussen P, Conger J, Kagan J. Desarrollo de la personalidad en el niño. 2da ed. México: Trillas; 1990.
18. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, Octubre 2013 [consultado 13 Nov 2014]. Disponible en: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html.pdf>
19. Barrera de H J. Metodología de la investigación. Guía para la comprensión holística de la ciencia. 5ta ed. Bogotá- Caracas: Quirón; 2010.
20. Méndez Castellano H. Sociedad y estratificación. Método Graffar – Méndez Castellano. Caracas. Fundacredesa, 1994.
21. SPSS version 22.0: IBM SPSS Statistics, IBM Corporation.
22. Ferreri N. Identificación de la existencia de contenidos relacionados a la educación alimentaria nutricional en la planificaciones áulicas de la Escuela Particular incorporada n 1120 "San Francisco", Alcorta 2012. Tesis Nutrición. Junio 2012. Uruguay: Universidad de Concepción Uruguay. Área Nutrición. [consultado 15 nov 2015]. Disponible en: <http://www.nutrinfo.com/biblioteca/monografias/ferreri.pdf>
23. Vegas M, Finol G, Muñoz L, García D, Andrade U, García M. Perspectiva del docente en la implementación de un programa de educación nutricional. Investigación en salud. 2007;1(1) [consultado 14 Dic 2014]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/142/14290106.pdf>
24. Jiménez M. Educar para la responsabilidad social. [consultado 18 oct 2015] Disponible en: <http://www.spring-alfa-pucv.cl/wp-content/uploads/2013/03/Educar-para-la-responsabilidad-social-universitaria-Monica-Jimenez.pdf>
25. De La Cruz E, Hidalgo M, Rojas A. Experiencias pedagógicas en educación alimentaria y nutricional y la promoción de la salud, en instituciones educativas del estado Miranda-Venezuela. 2009; 19: 78-116. [consultado 16 octubre 2015]. Disponible en: <http://www.seeci.net/revista/index.php/seeci/article/view/162>
26. García R, Verde I, Vázquez V. ¿Por qué es necesario trabajar la dimensión ética en la docencia?. XII Congreso Internacional para la Educación. Universidad de Navarra. [consultado 8 sept 2015] <http://www.cite2011.com/Comunicaciones/A+R/227.pdf>
27. Contento I, Balch G, Bronner Y, Paige D, Gross S, Bisignani L. et al. The effectiveness of nutrition education and implications for nutrition education policy, programs and research. A review of research. J Nutr Educ. 1995; 27: 284-380.
28. Bonvecchio A, Theodore FL, Hernández-Cordero S, Campirano F, Islas AL, Safdie M, et al. La escuela como alternativa en la prevención de la obesidad: la experiencia en el sistema escolar mexicano. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2010; 16(1):13-16
29. Del Campo M, Vara Messler M, Navarro A. Educación alimentaria-nutricional (EAN) en la enseñanza primaria municipal de Córdoba: Una experiencia en investigación-acción participativa (IAP). Diaeta. 2010; 28(132):15-22. [consultado 12 jun 2015]. Disponible en: <http://search.scielo.org/resource/en/art-S1852-73372010000300003-arg>
30. León Correa F. Salud escolar y educación para la Salud: principios y valores desde la Bioética. Promoción Salud. 2008; 13:25-41.
31. Angeleri M, González I, Ghioldi M, Petrell, L. Educación alimentaria nutricional en colegios: evaluación de la efectividad de una intervención educativa. Argentina, 2008. [consultado jun 2015]. Disponible en: <http://www.educaciona.org.ar/?p=descarga&seccion=publicaciones&id=6>.
32. Organización Mundial de la Salud. Proyecto de plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020. 6 de mayo de 2013. [consultado 15 Nov 2014]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_9-sp.pdf.
33. Organización Panamericana de la Salud. Métodos Poblacionales e Individuales para la Prevención y el Tratamiento de la Diabetes y la Obesidad. Comité Ejecutivo de la OPS. Montreal; 2009 [consultado el 15 Nov 2014]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=15558&Itemid.
34. Montenegro E, Salinas J, Parra M, Lera L, Vio F. Evaluación de una intervención de educación nutricional en profesores y alumnos de prebásica y básica de la comuna de los Andes en Chile. Arch Latinoam Nutr. 2014; 64(3):182-91.
35. Cabello M, Ávila M, Garza B. Obesidad: los problemas de los grupos vulnerables. En: Garza BG, Montoy Acevedo J, Trujillo M, Pérez M. La problemática de los grupos vulnerables: Visiones de la realidad.

[consultado 12 jun 2015]. Disponible en:
<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/libros/libros-000023.pdf>

36. Vázquez V, Escámez J. La profesión docente y la ética del cuidado. Revista electrónica de investigación educativa. 2010; (número especial).

[consultado 13 sept 2015]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607-40412010000300001&script=sci_arttext.

37. De La Cruz E. Modelo teórico: "Cristal de agua", para el abordaje de la Educación Alimentaria y Nutricional en Educación Inicial. Revista de Investigación. 2012; 36(77): 11-33.