

Nota de campo

Importancia del proceso en la evaluación de la efectividad de una intervención sobre obesidad infantil



Carmen Lineros-González^a, Jorge Marcos-Marcos^a, Carles Ariza^{b,c,d}, Mariano Hernán-García^{a,b,e,*} y Grupo PREVIENE¹

^a Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada, España

^b CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^c Agencia de Salud Pública de Barcelona, Barcelona, España

^d Instituto de Investigación Biomédica Sant Pau (IIB Sant Pau), Barcelona, España

^e Instituto de Investigación Biosanitaria (Ibs. Granada), Granada, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 24 de junio de 2016

Aceptado el 22 de noviembre de 2016

On-line el 3 de febrero de 2017

Palabras clave:

Obesidad

Salud pública

Salud en la escuela

Intervenciones preventivas

Diseños no experimentales

R E S U M E N

La prevención del exceso de peso infantil es actualmente uno de los grandes retos de la salud pública. Ello está generando una intensificación en la producción de evidencias científicas, dando lugar a todo un corpus de conocimiento sobre los componentes esenciales de las intervenciones desarrolladas en ámbitos como el escolar. En este sentido, es fácilmente identificable una tendencia creciente a orientar las aportaciones de las investigaciones hacia la evaluación de los resultados, analizados en términos de efectividad; raramente se pone el foco de atención en el trabajo de campo. Partiendo de la descripción del proceso de desarrollo de una intervención multicomponente, diseñada para prevenir el exceso de peso en escolares de 3^o de Educación Primaria, el objetivo de este artículo es incidir en los elementos de dicho proceso considerando cuestiones importantes en su desarrollo, tales como la plausibilidad y la factibilidad en el medio concreto.

© 2017 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

The importance of the process in evaluating the effectiveness of a childhood obesity campaign

A B S T R A C T

The prevention of childhood obesity is one of the greatest public health challenges of modern times. This has triggered the generation of a wealth of scientific evidence, culminating in a body of knowledge concerning the essential components of campaigns implemented in the school setting. In this regard, a growing trend towards the evaluation of research results in terms of effectiveness has become apparent, while the fieldwork itself very rarely comes under the spotlight. By considering the implementation process description of a multicomponent campaign designed to prevent childhood obesity in boys and girls in the 3rd year of primary education in Spain (9–10 years of age), the aim of this paper is to influence the elements of this process by considering important aspects pertaining to its implementation, such as its plausibility and feasibility in the particular context.

© 2017 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Keywords:

Obesity

Public health

Health in schools

Preventive interventions

Non-experimental designs

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mariano.hernan.easp@juntadeandalucia.es

(M. Hernán-García).

¹ Grupo PREVIENE (para la Prevención de la Obesidad Infantil en Escolares): Carmen Lineros (coordinadora), Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada; Raquel Carrasco, Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada; Olga Leraltá, Escuela Andaluza de Salud Pública; Carlos Belda, Observatorio de la Infancia en Andalucía, Granada; Silvia Toro, Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada; Jorge Marcos, Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada; Ezequiel García, Centro del Profesorado de Granada; Pablo Tercedor, Universidad de Granada; Isaac Pérez, Universidad de Granada; Manuel Delgado, Universidad de Granada; Mariano Hernán, Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.11.007>

© 2017 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Afirmar que el aumento de la prevalencia de sobrepeso y de obesidad infantil es un problema emergente de salud pública quizá no resulte un argumento novedoso^{1,2}. Tampoco es nuevo escuchar que el exceso de peso durante la infancia se asocia a complicaciones físicas y psicosociales en etapas vitales posteriores^{3,4}. Por el contrario, suelen darse menos a conocer en la literatura científica los entresijos del diseño y de la implementación de intervenciones orientadas a abordar determinantes sociales que están en la base de los estilos de vida.

En la prevención del exceso de peso infantil, el mayor número de evidencias se concentra en las intervenciones de base escolar que combinan acciones promotoras de cambios psicosociales

(conocimientos y actitudes), comportamentales (hábitos alimentarios y de actividad física) y físicos (peso e índice de masa corporal)³. Estas intervenciones abordan, por un lado, los contenidos curriculares y sus orientaciones didácticas, y por otro, el entorno socioeducativo (implicación familiar, apoyo y recursos a docentes, y factores asociados al ambiente obesogénico)³.

La intervención multicomponente que aquí presentamos fue diseñada, a modo de estudio piloto, para el desarrollo de un programa con el que promover hábitos saludables y prevenir el exceso de peso en escolares de 8 a 9 años de edad en centros educativos de Andalucía.

El objetivo de esta nota de campo es dar a conocer dicha intervención, poniendo el acento en cómo se articuló para afrontar los desafíos que supuso diseñar una estrategia colaborativa entre el ámbito educativo y el de salud pública. Este artículo surge a raíz del análisis evaluativo de la intervención, y por el interés de subrayar la importancia de la evaluación formativa y de proceso en una intervención de este tipo.

A menudo dejamos pasar la oportunidad de examinar los elementos esenciales de la estructura, el contenido y la implementación de una intervención⁵, los cuales nos proporcionan conocimientos sobre sus mecanismos de acción. En el caso de esta nota de campo, esto nos lleva a compartir algunas reflexiones sobre el contexto en la evaluación de la efectividad de una intervención^{6,7}.

Desarrollo de la experiencia

El proyecto se desarrolló en Granada entre octubre de 2013 y abril de 2015. Se diseñó para dar cabida a componentes de cuatro niveles de intervención: N1, individual (alumnos/as); N2, familiar; N3, escolar (equipo docente de los centros); y N4, comunitario (instituciones promotoras de formación permanente del profesorado). Dentro del ciclo del proyecto (tabla 1), las actividades realizadas pueden dividirse en tres fases:

Fase 1, preintervención: planificación, diagnóstico y elaboración de recursos y materiales

a. Diseño del material didáctico destinado al profesorado, al alumnado y a las familias

Se tomaron como referencia cuatro fuentes: revisión de la literatura, el proyecto de Prevención de la Obesidad Infantil de la Agencia de Salud Pública de Barcelona (POIBA) y dos programas de la Junta de Andalucía (Alimentación y Actividad Física Saludables, y Aprende a Sonreír).

La intervención se estructuró en nueve sesiones (tabla 2) organizadas por objetivos escalonados y prácticas de automonitorización para cada uno de los recursos de la intervención: guía didáctica del profesorado, fichas de trabajo del alumnado y material para las familias. Por medio de un seminario permanente, coordinado por el centro de profesorado (CEP) y el equipo de investigación, se articuló la participación de los maestros y maestras de los centros implicados, que en colaboración con profesionales de psicología, actividad física, nutrición y métodos de investigación desarrollaron el proceso de diagnóstico y evaluación, adaptación curricular y validación de los materiales didácticos.

b. Elaboración de cuestionarios de hábitos y estilos de vida (alumnado y familias)

Los cuestionarios se diseñaron tomando como referencia el POIBA, fortaleciendo el componente de actividad física e incorporando ítems de los programas PERSEO, ENKID y ALADINO. También se incluyeron ítems sobre la capacidad adquisitiva familiar y el Sentido de la Coherencia del estudio Health Behaviour in School aged Children. El cuestionario dirigido al alumnado fue adaptado a formato electrónico a través de la plataforma LimeSurvey, con la posibilidad de cumplimentarlo

en papel o vía Internet. Los instrumentos fueron revisados por especialistas en diseño de cuestionarios y se pilotaron en un centro educativo⁸.

c. Participación de los centros educativos y del profesorado

La participación de los centros educativos se desarrolló a partir de un acuerdo con la Consejería de Educación, depositando en el profesorado la dirección de la estrategia de enseñanza-aprendizaje. Esto llevó a la participación del CEP de Granada, que organizó la presentación del proyecto a los centros inscritos en el Programa de Alimentación Saludable en la Escuela. La intervención se estableció en 11 centros. Los criterios de inclusión fueron: 1) incorporación de la intervención en el proyecto educativo de los centros, y 2) aceptación del profesorado a participar en todas las actividades programadas. Dicha participación fue organizada y acreditada como formación permanente por el CEP, y las actividades fueron coordinadas principalmente por el profesorado de educación física de cada centro. Este proceso participativo se articuló en tres fases con sus correspondientes actividades de preintervención, intervención y postintervención (tabla 1).

Fase 2. Desarrollo de la intervención

La intervención, desarrollada en horario lectivo de educación física o tutoría, consistía en que el profesorado implementara las sesiones siguiendo las recomendaciones metodológicas y los materiales didácticos previamente diseñados⁹. De forma transversal se llevaron a cabo «recreos activos». Según lo programado, se aplicó un diseño pre-post. Por lo tanto, los cuestionarios y las mediciones antropométricas del alumnado (peso, talla, perímetro de cintura y pliegue del tríceps) se realizaron en dos momentos: febrero de 2015 para las mediciones preintervención y abril de 2015 para las mediciones postintervención. Entre ambas mediciones se desarrollaron, durante 9 semanas consecutivas, las sesiones diseñadas. Para asegurar la privacidad de los datos se asignó un código al material de cada participante.

Fase 3. Postintervención: síntesis evaluativa

Se llevó a cabo una valoración tanto del proceso como de los resultados, tomando como base un modelo teórico de generación de cambios en actitudes y creencias, normas sociales y autoeficacia, en la línea desarrollada por el POIBA⁷.

La evaluación de resultados estuvo centrada en el análisis comparativo pre-post de las medidas antropométricas, así como de los cuestionarios sobre hábitos saludables. Por otra parte, la evaluación del proceso se orientó a hacer evidente la cantidad de contenido que se había implementado, así como la fidelidad de la implementación (en qué medida los maestros y las maestras habían llevado a cabo las sesiones tal como se había establecido inicialmente). En uno y otro caso se aplicó un cuestionario *online* y se entrevistó a los docentes participantes. Además, en el caso de la valoración de la fidelidad de la implementación, se realizaron una observación no participante en el aula y un análisis de la información generado por el profesorado en la plataforma virtual del seminario permanente del equipo, coordinada por el CEP. Una vez cerrado el análisis evaluativo, se procedió a emitir un informe individualizado a cada centro escolar para comunicar los resultados.

Conclusiones

Este estudio fue diseñado para pilotar y analizar una intervención multicomponente orientada al desarrollo de un programa de prevención del exceso de peso en escolares andaluces. La intervención involucró a una población diana de 460 niños y niñas con una edad mayoritaria de 8 años (el 89% de la muestra). Las mediciones preintervención demostraron que el 20% del alumnado partía de una situación de obesidad, y el 17%, de sobrepeso. Los análisis pre y post de los cuestionarios sobre hábitos alimenticios y actividad física muestran cambios no significativos. Esto puede explicarse,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5120625>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5120625>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)