

Educación nutricional diseñada según las estrategias de aprendizaje preferentes de los receptores

Nutrition education designed according to the preferred learning strategies of learners

Sánchez Socarrás, Violeida¹; Aguilar Martínez, Alicia²; Vaqué Crusellas, Cristina³; Milá Villarroel, Raimón³

1. Facultad de Ciencias de la Salud de Manresa. Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña.
2. Departamento de Ciencias de la Salud. Universitat Oberta de Catalunya.
3. Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar. Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña.

Recibido: 7/octubre/2015. Aceptado: 25/octubre/2015.

Correspondencia:

Violeida Sánchez Socarrás
vsanchez@umanresa.cat

Nutr. clín. diet. hosp. 2016; 36(1):8-9
DOI: 10.12873/361socarras

ABREVIATURAS

TCA: Trastornos del Comportamiento Alimentario.

EA: Estilos de Aprendizaje.

VARC: Visula/Auditivo/Lecto-escritor/Kinestésico.

CCP: Coeficiente de Correlación de Pearson.

Q1: Cuestionario inicial.

Q2: Cuestionario postformación.

P1-10: Preguntas del cuestionario.

Estimado Sr. Editor

La investigación realizada por Sánchez y Colaboradores: "Evolución de los conocimientos acerca de los Trastornos del Comportamiento Alimentario (TCA), a través de una intervención educativa en estudiantes de enseñanza post-obligatoria", publicada en vuestra re-

vista¹, refuerza la importancia de la educación nutricional como una vía para mejorar los conocimientos sobre estas alteraciones, en un grupo de jóvenes.

Según otros autores, adaptar las acciones de educación nutricional a las características de los receptores, garantizaría su calidad. De ahí que para el diseño del taller educativo realizado se eligieran técnicas educativas recomendadas según las preferencias de aprendizaje de los jóvenes. Estas preferencias fueron identificadas a través del cuestionario VARK de estilos de aprendizaje (EA)²⁻⁵.

Se identificaron tres de los EA que conforman la teoría: Auditivo (38,5%), Kinestésico (35,9%) y Lecto-escritor (17,9%), el resto de los encuestados correspondió a combinaciones bimodales de estos estilos³ y no se identificaron jóvenes con EA Visual. Partiendo de estudios que describen las técnicas de aprendizaje preferentes en los individuos con los tres EA mayoritariamente identificados y del análisis del marco teórico que reconoce su implicación en la adquisición de conocimientos^{2,3,6}, se seleccionaron para el diseño del taller educativo, las estrategias recomendadas a los estilos predominantes en el colectivo: *lectura guiada de textos*, para individuos con estilos Auditivo y Lecto-escritor; *lluvia de ideas* que permitió realizar un *juegos de rol*, consideradas estrategias preferidas por individuos con estilos Auditivo y Kinestésico y la exposición de criterios a través del *debate y discusión*, recomendados por facilitar la adquisición de conocimientos en los individuos de los tres estilos diagnosticados. A pesar de que no se detectaron individuos con estilo Visual, se utilizaron recursos visuales (presentación en Power Point, proyección de imágenes relacionadas con el texto y fotografías de los menús a elegir)¹, para estimular en los participantes el empleo de recursos relacionados con esta preferencia sensorial⁷.

El aumento del nivel de conocimientos acerca de los TCA, expuesta en los resultados del artículo¹, se relacionó con los EA identificados a través del Coeficiente de Correlación de Pearson (CCP), considerando que valores $\geq 0,7$ indicaban una buena correlación. Los valores obtenidos se muestran en la Tabla 1.

Según los valores de correlación, las calificaciones medias obtenidas en el cuestionario post-intervención

Tabla 1. Calificación media por preguntas (P) en las dos aplicaciones del cuestionario (Q1 y Q2), correlación de estas con los estilos de aprendizaje diagnosticados (CCP) y nivel de significación de esta correlación (p).

	Calificación media		Correlación	p
	Q1	Q2	CCP	
P1	0,63	0,76	0,857	0,032
P2	0,48	0,72	0,632	0,071
P3	0,82	0,97	0,961	0,010
P4	0,76	1,00	0,723	0,001
P5	0,43	0,88	0,654	0,062
P6	0,48	0,77	0,835	0,012
P7	0,64	0,71	0,843	0,023
P8	0,33	0,79	0,601	0,071
P9	0,21	0,88	0,652	0,058
P10	0,51	0,71	0,823	0,021

(Q2) en la mayoría de las preguntas, estuvieron significativamente relacionadas con los EA identificados ($p < 0.05$).

En las preguntas: ¿Qué alteraciones de la salud incluidos los TCA, podrían considerarse trastornos mentales? (P2), ¿En qué clase social suelen predominar los TCA? (P5), y en las dos preguntas en que los jóvenes debían explicar el significado de frases que exponían signos atribuibles a la Anorexia y a la Bulimia Nerviosas (P8 y P9)¹; la débil correlación entre las calificaciones medias obtenidas en el cuestionario Q2 y los EA, podría estar justificada por las bajas calificaciones medias iniciales, sugiriendo que la evolución positiva de los conocimientos no solo tuvo lugar en los participantes cuyo EA preferente coincidía con los predominantemente identificados en el colectivo.

El análisis que en esta ocasión añadimos a los resultados discutidos en el artículo, sugiere que un modelo de educación nutricional, adaptado a las preferencias de aprendizaje de los receptores, facilitaría la adquisición de conocimientos relacionados con los TCA y por tanto el cumplimiento de los objetivos de la actividad de educación nutricional realizada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez V, Fornons D, Aguilar A, Vaqué C, Milà R. Evolución de los conocimientos acerca de los trastornos del comportamiento alimentario, a través de una intervención educativa en estudiantes de enseñanza porst-obligatoria. *Nutr Clín Diet Hosp*, 2015; 35 (1): 32-41.
2. Fleming D. I'm different; not dumb. Modes of presentation (VARK) in the education, proceedings of the 1995 Annual Conference of the Higher Education and Research Development Society of Australasia (HERDSA), HERDSA, 1995; (18): 308-313.
3. González B, Alonso C, Rangel R. El modelo VARK y el diseño de cursos en línea. *Rev Mex de Bachillerato a Distancia*, 2012; 8 (4): 96-103.
4. Fierro A, Alfaro M. Educación para la salud grupal. *Form Act en Pediatr Aten Prim* 2013; 6: 75-86.
5. Segura A. Promoción de la salud y responsabilidad de los profesionales. *Aten Primaria*, 2007; 39 (6): 285-290.
6. Milanese S, Gordon S, Pellatt A. Profiling physiotherapy student preferred learning styles within a clinical education context. *Physiotherapy*, 2013; 99 (2): 146-152.
7. López AM, Silva E. Estilos de aprendizaje: relación con motivación y estrategias. *Revista Estilos de Aprendizaje*, 2009; 4 (4): 43-66.