

Relación del entorno sociofamiliar con determinados hábitos alimentarios de un grupo de escolares en Valencia (España)

Relation between the family and social environment and determined eating habits in a group of school children in Valencia (Spain)

Alba Tamarit, Encarnación¹; Vallada Regalado, Eva²; Clérigues Bonet, Victoria³; Olaso González, Gloria⁴; Moreno Gálvez, Ángela⁵; Gandía Balaguer, Asunción⁶

1. *Dra. en Farmacia. Diplomada en Nutrición Humana y Dietética. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.*
2. *Dra. en Ingeniería Informática. Departamento de Estadística e Investigación Operativa Aplicadas y Calidad de la Universidad Politécnica de Valencia.*
3. *Dra. en Farmacia. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.*
4. *Dra. en Química. Licenciada en Ciencia y Tecnología de los Alimentos. Departamento de Fisiología. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia.*
5. *Dra. en Farmacia. Departamento de Ciencias Experimentales y Matemáticas. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.*
6. *Dra. en Biotecnología. Facultad de Ciencias de la Educación y del Deporte. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir.*

Recibido: 13/junio/2016. Aceptado: 17/octubre/2016.

RESUMEN

Introducción: El niño a medida que crece y se desarrolla dentro de su núcleo familiar y social va adquiriendo determinados hábitos alimentarios que empiezan a conformarse desde las etapas más tempranas. El objetivo de esta investigación es conocer el país de origen de las familias que responden la encuesta nutricional, la relación entre el parentesco y la responsabilidad en la alimentación del niño, la edad y el estado civil de la persona que responde la encuesta, la situación laboral de los padres, la persona encargada de planificar y elaborar el menú del niño, el número de personas que viven en el hogar en relación con la complementación de la dieta diaria y la consideración del tiempo del que se dispone para organizar el menú del niño.

Material Y Métodos: A través de una encuesta nutricional, dirigida a padres que respondían acerca de los hábitos alimentarios de sus hijos, se pudo obtener la información correspondiente. Sobre una población total de 312 niños que cursaban primaria en diferentes colegios de Valencia

(España), se realizó un estudio observacional descriptivo transversal del cual se obtuvo una muestra de 245 cuestionarios, recogidos entre junio y diciembre de 2012.

Resultados: El 84,49% de los niños provienen de familias cuyo país de origen es España. Hay un 13,41% de niños cuyo país de origen de la familia no es España, aunque este porcentaje lo ocupan niños provenientes de 18 países de origen distintos, mientras que del 2,04% de los niños, se desconoce el país de origen de sus familias puesto que no se indica.

El 86,06% de las madres se consideran responsables en la alimentación del niño frente al 9,62% de los padres. La mayoría de los padres o representantes legales de los niños en edad escolar estudiados, se encuentran entre los 35-39 años para un 29,33% y entre los 40-49 años para un 53,85%. El 84,62% de la persona que responde al cuestionario está casado o vive en pareja. El 74,52% de los padres trabaja, frente al 54,80% de las madres. La madre es en el 74,27% de los casos, la que planifica habitualmente el menú del niño y en un 71,36% la persona que lo elabora. El padre lo planifica en un 0,97% y lo elabora un 2,91%. Cuando el número de personas que viven en el hogar es muy bajo, 2 personas, la complementación de la dieta diaria es del 4,29% y del 31,03%, 40,90% y 36% para hogares de 3, 4 y 5 personas, respectivamente, la mayoría de las veces. Para los hogares de 2, 3, 4 y 5 personas la respuesta de considerar que el

Correspondencia:
Encarnación Alba Tamarit
enalta@mail.ucv.es

tiempo es adecuado para organizar el menú del niño es del 57,14%, 68,34%, 61,6% y 52%, respectivamente.

Conclusiones: La gran mayoría de las familias estudiadas son de origen español. La madre es la que mayor porcentaje de responsabilidad tiene en la alimentación del niño. La edad de la persona que responde al cuestionario se incrementa hacia el grupo de 40-49 años y 50 y más años. Principalmente estas personas están casadas o viven en pareja. La situación de paro en las madres es mayor que en los padres. En la elaboración y planificación del menú del niño se observa también que en la madre recaen principalmente ambas tareas. Cuando el número de personas que viven en el hogar es muy bajo (2 personas) la complementación de la dieta diaria es menor, los mejores resultados se reflejan en hogares formados por 3, 4 y 5 personas, donde esta complementación se realiza la mayoría de las veces. En los hogares de 2, 3, 4 y 5 personas, prevalece la respuesta de considerar que el tiempo del que se dispone para organizar el menú del niño es adecuado.

PALABRAS CLAVE

Escolares, Hábitos Alimentarios, Salud, Familia, Entorno Social.

SUMMARY

Introduction: As a child grows and develops within its family and social nucleus, determined eating habits are acquired from the earliest stages. The aim of this investigation is to obtain information about the origin of the families who respond to the nutritional survey, recognise the relationship to the child and the responsibility of the child's nutrition, the civil state of the person, the professional situation of the parents, the person in charge of planning and providing the child's menu, the number of people who live in the household in relation to the complementation to the daily diet and the consideration of the time available for organising the child's menu.

Material And Methods: Through a nutritional survey aimed at parents concerning their children's eating habits, the following information was obtained. In a total population of 312 school age children who attended different schools in Valencia (Spain), an observational, descriptive cross section study was performed, from which 245 samples of the survey were gleaned, collected between June and December 2012.

Results: 84.49% of the children come from families of Spanish origin. 13.41% of the children are from families who are not Spanish, summing up to 18 different countries of origin; while it is unknown the origin of 2.04% of the families, as they did not indicate this in the survey. 86.06% of mothers consider that they are responsible for overseeing their child's diet, whilst 9.62% of fathers take this role. The majority of parents or legal representatives of the students in the study are between: 35-39 years old (29.33%) and between

40-49 years old (53.85%). 84,62% of the participants in the survey are married or living with their partner. 74.52% of fathers and 54.80% of mothers are employed. In 74.27% of households, the role of planning and preparing the child's daily diet belongs to the mother, with the father taking the role of planning in 0.97% of cases and preparing in 2.91%. When the number of persons living in the home is lower - 2 people- the complementation of the daily diet is 4.29%, and in the majority of cases of homes with 3,4 and 5 persons, these figures fluctuate in 31.03%, 40.90% and 36% respectively. In households of 2, 3, 4 and 5 persons, the response to the question about having sufficient time to prepare the child's menu was positive in 57.14%, 68.34%, 61.6% y 52% of cases respectively.

Conclusions: The large majority of families studied are of Spanish origin. The mothers are the highest percentage of cases regarding the responsibility of the child's diet. The age group of the person who responded to the survey increases between 40-49 years old and 50 years old or above. These people are mainly married or living with their partner. Unemployment is more common amongst mothers than fathers. The role of planning and providing the daily menu of the child is also predominantly mothers rather than fathers. When fewer people live in the home (2 people), the supplementation/complementation of the daily diet is less, the best results are reflected in households formed of 3, 4 and 5 persons, where this complementation occurs in the majority of cases. In the homes where 2, 3, 4 and 5 people reside, the prevailing response is that there is sufficient time available to organise the child's menu.

KEY WORDS

Schoolchildren, Eating habits, Health, Family, Social environment

ABREVIATURAS

ENICM: Encuesta de Nutrición Infantil de la Comunidad de Madrid.

ENSE: Encuesta Nacional de Salud en España.

INE: Instituto Nacional de Estadística.

IPF: Instituto de Política Familiar.

INTRODUCCIÓN

La familia ejerce una gran influencia en la dieta de los niños en edad escolar y en el desarrollo de sus hábitos alimentarios. Esta influencia puede verse reflejada en el aumento o disminución de la calidad nutricional de los alimentos elegidos en las comidas^{1,2}. Compartir mesa estrecha los vínculos familiares por la transmisión de patrones y valores de conducta, entre ellos, los relacionados con los hábitos alimentarios y la elección de los diferentes alimentos^{3,4}.

Los cambios sociales y económicos han hecho evolucionar los hábitos alimentarios hacia patrones menos saludables, produciendo cambios en la alimentación infantil y por tanto afectando a la calidad nutricional recibida a través de los alimentos^{5,6}.

Son muchos los determinantes sociales de la salud que influyen en los niños de edad escolar a través de su estructura familiar, así pues, el análisis del sistema familiar puede considerarse como una herramienta útil en Salud Pública para evaluar los cambios de hábitos alimentarios que repercuten sobre la salud presente y futura^{1,2}. Las consecuencias a largo plazo de no seguir una dieta adecuada, se asocian con factores de riesgo de enfermedad coronaria, algunos tipos de cáncer, accidentes cerebrovasculares, osteoporosis, diabetes y otras patologías, afectando negativamente la salud y la calidad de vida de las personas, que las padecen^{6,7,8}.

El objetivo de esta investigación es conocer el país de origen de las familias que responden la encuesta nutricional, la relación entre el parentesco y la responsabilidad en la alimentación del niño, la edad y el estado civil de la persona que responde la encuesta, la situación laboral de los padres, la persona encargada de planificar y elaborar el menú del niño, el número de personas que viven en el hogar en relación con la complementación de la dieta diaria y la consideración del tiempo del que se dispone para organizar el menú del niño.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para relacionar el entorno sociofamiliar con determinados hábitos alimentarios de los escolares se confeccionó una encuesta nutricional, dónde se solicitaba información al respecto. La encuesta se elaboró con preguntas obtenidas de la encuesta de nutrición infantil de la Comunidad de Madrid⁹, de la encuesta de salud de la Comunidad Valenciana 2005¹⁰ y de la encuesta nacional de salud de España 2006¹¹. Las encuestas estaban dirigidas a los padres de niños en edad escolar (6-12 años), que cursaban primaria en diferentes colegios. Aunque las encuestas van dirigidas a los padres, estos respondían acerca de los hábitos alimentarios de sus hijos.

Se consiguió la colaboración de dos colegios de la ciudad de Valencia (España), estos fueron Colegio San Marcelino y Colegio Ntra. Sra. del Socorro. En ambos colegios estaban cursando primaria 312 niños, para el correspondiente año académico. La muestra del estudio observacional descriptivo transversal está formada por 245 niños, recogiendo la información entre junio y diciembre de 2012.

RESULTADOS

1. País de origen de las familias

Entre las 245 encuestas obtenidas se han encontrado 19 países de origen de las familias distintos, todas ellas con lugar actual de residencia en diferentes pueblos y ciudades de la provincia de Valencia y Valencia capital en España.

El 84,49% de los niños provienen de familias cuyo país de origen es España. Seguido por el 2,45 % que provienen de Ecuador, el 1,63% de Colombia, el 1,23% de Rumania, un 0,82% de cada uno de los países como son China, Bolivia, Pakistán, Panamá y Siria. Un 0,40% de cada uno de los países como son Bulgaria, Alemania, Marruecos, Argentina, República Dominicana, Méjico, Italia, Polonia, EE.UU. y Paraguay. Consiguientemente hay un 13,41% de niños cuyo país de origen de la familia no es España, mientras que del 2,04% de los niños, se desconoce el país de origen de sus familias puesto que no se indica.

2. Relación entre el parentesco y la responsabilidad en la alimentación del niño, de la persona que responde al cuestionario

En la figura 1 se puede observar que cuando la madre es la que responde al cuestionario, se considera responsable en la alimentación del niño en porcentajes muy altos, considerando a otras personas como responsables en porcentajes muy inferiores.

No se obtiene el mismo grado de respuesta cuando el que responde la encuesta es el padre u otro representante legal.

3. Edad de la persona que responde al cuestionario

Para edades comprendidas entre 16-29 años hay un 0,48 % de padres, entre los 30-34 años se sitúan el 9,61%, la mayoría de los padres o representantes legales de los niños en edad escolar estudiados, se encuentran entre los 35-39 años para un 29,33% y entre los 40-49 años para un 53,85%, los padres de 50 y más años son un 6,73%.

4. Estado civil de la persona que responde al cuestionario

El 1,44% son separados, el 1,92% son viudos, un 3,37% son solteros y la misma cifra se obtiene para las personas que no contestan. Un 5,28% son divorciados. Así pues se obtiene una mayoría del 84,62% de personas casadas o en pareja.

5. Situación laboral actual de los padres o representantes legales

El 74,52% de los padres trabaja, frente al 54,80% de las madres. Los padres que están en el paro son un 15,39% con respecto al 22,60% de las madres. El 20,20% de las madres son amas de casa frente al 0% de los padres. Un 1,92% de los padres es jubilado o pensionista frente al 1,44% de las madres. No contestan el 8,17% de los padres y el 0,96% de las madres.

6. Persona encargada habitualmente de planificar y elaborar el menú del niño

Se puede observar en la Figura 2, que la madre es la que planifica habitualmente el menú del niño y la persona que lo elabora. El padre lo planifica y lo elabora en escasas ocasiones.

Figura 1. Relación entre el parentesco y la responsabilidad en la alimentación del niño.

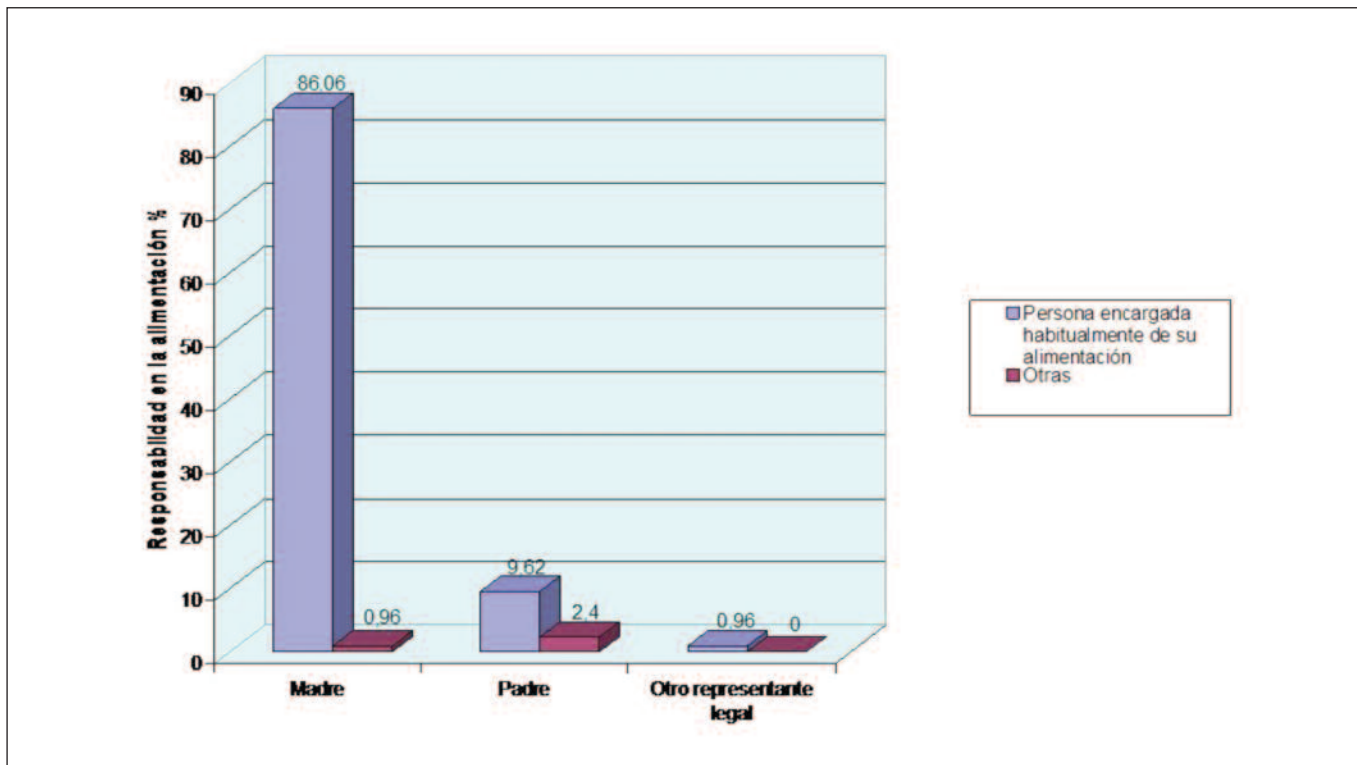
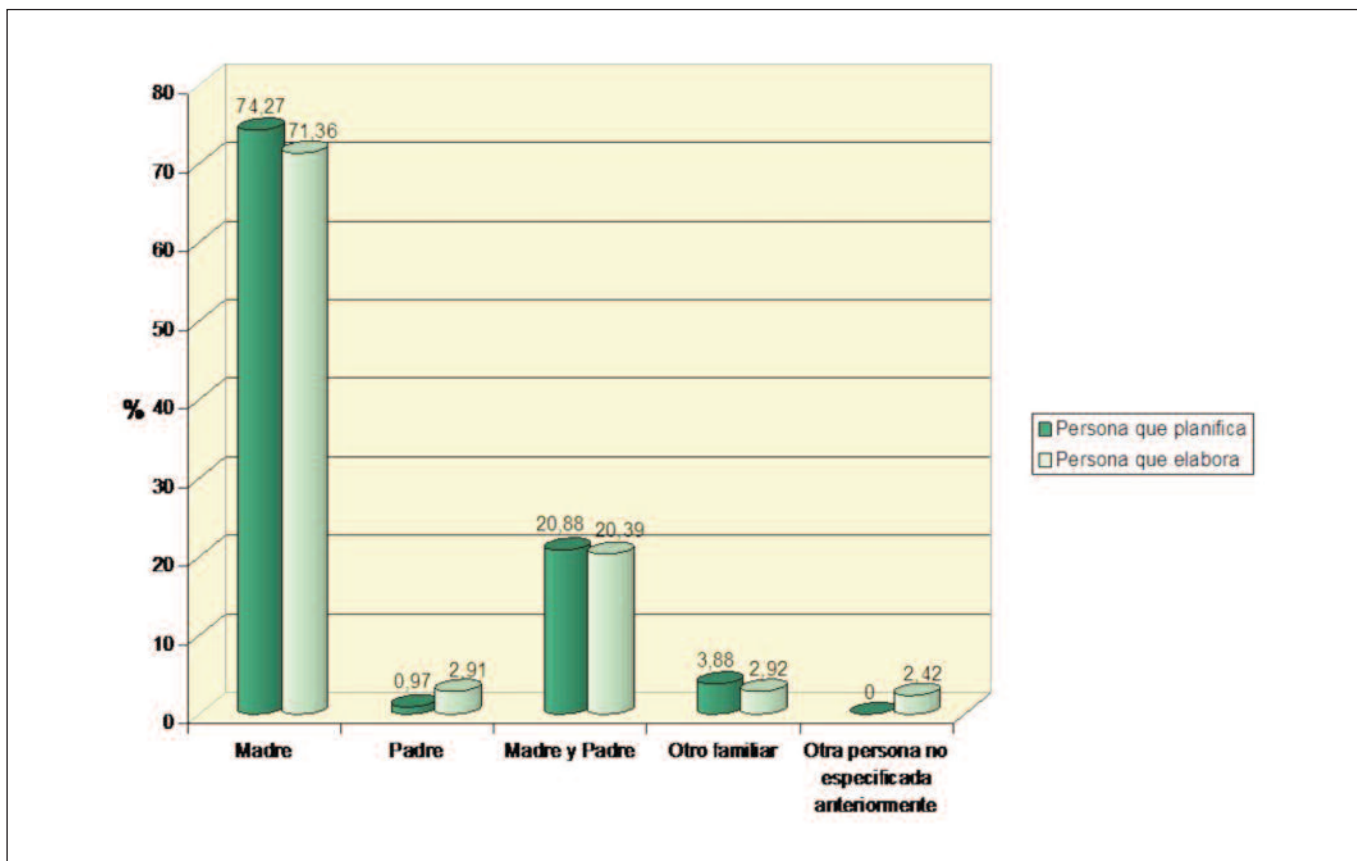


Figura 2. Persona encargada de planificar y elaborar el menú del niño.



Se observa una responsabilidad compartida superior al 20%, tanto en la planificación como en la elaboración del menú del niño. Cuando son otros familiares o cuidadores quienes las realizan, los resultados obtenidos son inferiores al 4%.

7. Número de personas que viven en el hogar habitualmente, en relación con la complementación de la dieta diaria y con la consideración del tiempo del que se dispone, para organizar el menú del niño

Para complementar la dieta diaria, se deben introducir alimentos variados de los diferentes grupos (cereales y patatas; frutas, verduras y hortalizas; carnes, huevos, pescados, legumbres y frutos secos; lácteos y derivados; aceites y grasas) según indican las Guías Alimentarias y Dietéticas^{12,13}.

En la Figura 3, se observa que cuando el número de personas que viven en el hogar es muy bajo, 2 personas, la complementación de la dieta diaria es menor. Los mejores resultados se reflejan en hogares formados por 3, 4 y 5 personas. En hogares formados por 6 personas, el número de muestra final obtenido es muy pequeño, ya que solo hay un hogar donde el número de miembros es 6. Sería muy interesante en un futuro intensificar el estudio, con un mayor número de hogares formados por 6 personas.

El resultado mayoritario, reflejado en la figura 4, para los hogares de 2, 3, 4 y 5 personas es la consideración de que el tiempo del que se dispone para organizar el menú del niño es adecuado. Los resultados para el resto de las respuestas son minoritarios destacando en un 28,57% los hogares formados por 2 personas que consideran que el tiempo del que se dispone es bastante adecuado y los hogares formados por 5 personas, que consideran en un 28%, que el tiempo del que se dispone es escaso. En los hogares formados por 6 personas, también se tendría que ampliar el estudio, ya que el número de muestra obtenido, como se ha comentado anteriormente, es muy bajo.

DISCUSIÓN

1. País de origen de las familias

La evolución demográfica española en la última década se caracterizó por un gran crecimiento de la población. El número de habitantes aumentó entre 2001 y 2011, en casi seis millones, con un incremento de la población extranjera de más de tres millones y medio de personas. Tras estallar la crisis económica y financiera mundial, los flujos migratorios se ralentizaron, sobre todo a partir de 2009. Con el continuado deterioro económico y aumento del desempleo, las entradas netas de emigrantes fueron negativas en 2011,

Figura 3. Número de personas que viven en el hogar en relación con la complementación de la dieta diaria.

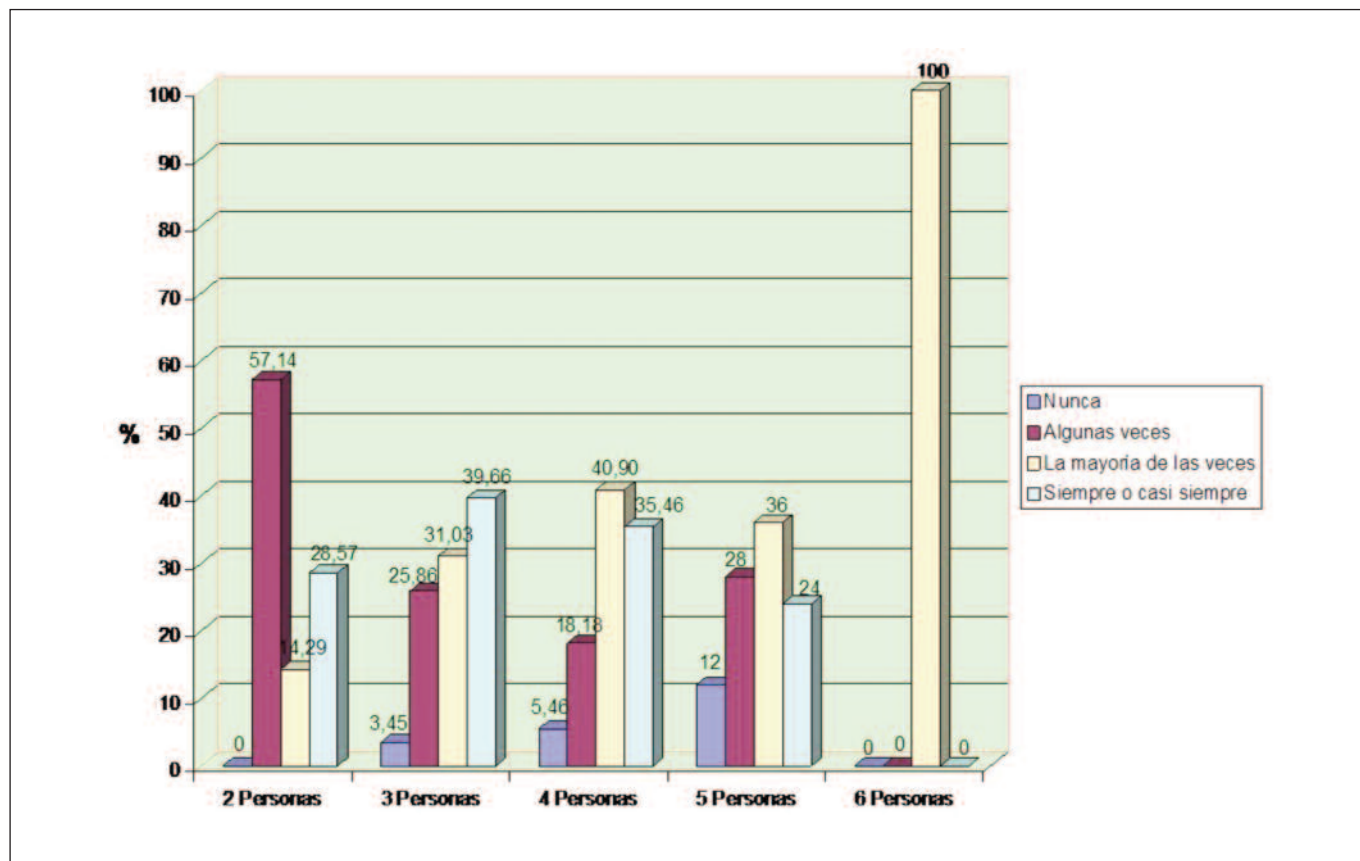
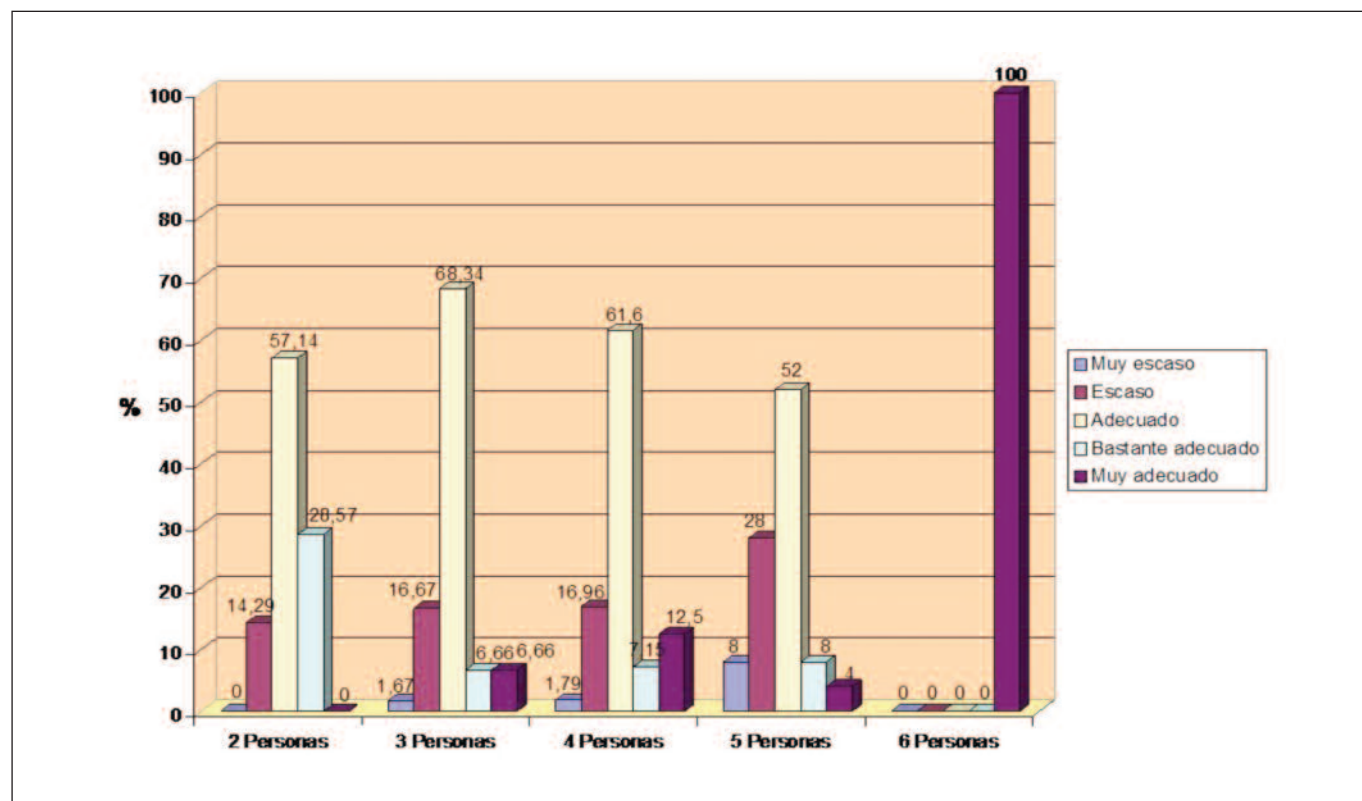


Figura 4. . Número de personas que viven en el hogar, en relación con la consideración del tiempo del que se dispone, para organizar el menú del niño.



produciéndose una disminución de la población extranjera a finales de 2012¹⁴.

2. Relación entre el parentesco y la responsabilidad en la alimentación del niño, de la persona que responde al cuestionario

En la Encuesta de Nutrición Infantil de la Comunidad de Madrid (ENICM) (2001-2002), participaron 1.852 niños y niñas de 5 a 12 años de edad. La persona que responde a la entrevista es la madre en un 87,8%, el padre en un 9,9% y otro representante en un 2,3%. La persona que responde a la entrevista según la responsabilidad en la alimentación del niño es la persona encargada habitualmente de su alimentación en un 89% y otras personas en un 11%⁹. Aunque hay una diferencia de una década entre nuestros resultados y la ENICM, se observa que sigue siendo en mayor porcentaje la madre, la persona que responde al cuestionario y también la que mayor porcentaje de responsabilidad en la alimentación del niño tiene. Igualmente, en la Encuesta Nacional de Salud en España (ENSE) 2011-2012, entre los principales resultados, destaca, que las mujeres asumen principalmente el cuidado de los menores y de las personas dependientes. Solo el 2,2% de los hombres de 15 y más años, que viven con menores asumen en solitario su cuidado, frente al 33% de las mujeres¹⁵.

En América, y en concreto, desde el departamento de pediatría de la Facultad de Medicina, de la Universidad de Maryland en Baltimore (EE.UU.), se difundió un artículo, donde se indicaba que una paternidad responsable debe ir unida a una alimentación saludable, de esta manera se evitaría que los niños pasaran por problemas de crecimiento, que van desde la insuficiencia ponderal y retraso del crecimiento hasta el sobrepeso y la obesidad¹⁶. A nivel europeo y desde la Escuela de Enfermería y Obstetricia del Kings College de Londres, a través de otra publicación, se indica que la optimización de la ingesta de nutrientes, para promover el crecimiento y desarrollo en los niños, no debería ser únicamente responsabilidad de los padres, debiéndose implicar más profesionales como personal de enfermería y cuidadores de niños. El ofrecimiento de una dieta sana para los niños, es fundamental para un correcto crecimiento¹⁷.

3. Edad de la persona que responde al cuestionario

En la ENICM las personas que responden a la entrevista se encuentran en su mayoría entre los 35-39 años en un 40,7% y entre los 40-49 años en un 36,7%. Para los otros grupos de edad correspondientes a 16-29 años, 30-34 y 50 y más años, tienen respectivamente porcentajes de 3,3%, 15,6% y 3,7%⁹.

En estos diez años de diferencia entre ambos estudios y según los resultados obtenidos, la edad de la persona que res-

ponde al cuestionario se ha incrementado hacia el grupo de 40-49 años y 50 y más años, para niños en edad escolar de 6 a 12 años. Desplazamiento debido a que los progenitores o representantes legales de los niños son padres a edades más maduras¹⁸.

Los niños en edad escolar (6-12 años) estudiados, nacieron entre los años 2000 y 2006. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE) la edad media de la maternidad de la madre pasó de 28,79 años en 1975 a 30,72 años en el año 2000. En el 2006 la edad media de maternidad fue de 30,89 años. Pasando en 2011 a ser de 31,45 años, para madres españolas e inmigrantes. Si separamos las madres españolas de las inmigrantes, encontramos una diferencia de casi 4 años en la edad media para la maternidad. Los datos que se disponen para la desagregación por nacionalidad, están disponibles desde el año 2002. Así en 2002 la edad media de maternidad de las madres españolas fue de 31,1 años, mientras que en 2006 y 2011 fue de 31,45 y 32,06 años respectivamente. En 2002 la edad media de maternidad de madres extranjeras en España fue de 27,8 años, mientras que en 2006 y 2011 fue de 27,91 y 28,94 años respectivamente¹⁸. Los nacimientos para el año 2000 según el INE, clasificados por edad de la madre y grupo de edad del padre son de 153.517 para edades de 30 a 34 años y de 99.373 para edades de 35 a 39 años. En el resto de franjas de edad hay menos nacimientos¹⁹. Los nacimientos para el año 2006 de padres y madres de 30-34 años fueron de 173.098 y de 132.453 para padres y madres de 35-39 años. Para otras edades, sigue habiendo menos nacimientos²⁰. Los nacimientos en el año 2011 para edades de padre y madre comprendidas entre 30-34 años fueron de 155.794 y de 35 a 39 años fueron de 150.350, en ambas franjas de edad es donde se dieron más nacimientos²¹.

Desde finales de 1960 hasta el 2010, en Francia, las mujeres han ido aumentando la edad para tener a su primer hijo. Pasando, por término medio, de 24 años a finales de 1960 a 28 años en 2010. La edad media de las mujeres en 2010 para tener el segundo y tercer hijo, supera los 30 años de edad. A mayor nivel de estudios de la mujer, la llegada del primer hijo es más tardía. Las mujeres inmigrantes en Francia, nacidas en Turquía tienen su primer hijo a los 24 años. Las nacidas en África lo tienen 9 meses antes que la media de madres francesas. En Europa Central y Oriental las mujeres tienen su primer hijo antes que en Francia, antes de los 27 años. Mientras que en Italia las mujeres tienen a su primer hijo después de los 29 años²².

4. Estado civil de la persona que responde al cuestionario

Un 84,62% de las personas que responden al cuestionario, están casadas o en pareja frente a un 92,2% de la ENICM, el 3,37% están solteros en comparación con un 2,5% de la ENICM, el 1,92% son viudos frente al 1,4% de la ENICM, la media de personas separadas y divorciadas es del 3,36%, resultado muy igualado con la ENICM cuyo valor es del 3,7%.

No contestan el 3,37% frente al 0,2% de la ENICM⁹.

Los resultados en ambos estudios son muy parecidos, siendo el estado civil mayoritario de la persona que responde al cuestionario casado o en pareja.

5. Situación laboral actual de los padres o representantes legales

En cuanto a las tareas del hogar, en la ENSE (2011-2012) se detalla que persisten importantes diferencias, todavía, en la actualidad. El 9,7% de los hombres de 15 y más años, realiza él mismo las tareas domésticas, frente a un 44,5% de las mujeres, dentro de la misma franja de edad¹⁵.

También en Francia, en 2010, las mujeres son las encargadas de realizar el 64% de las horas del trabajo doméstico, según viene reflejado en el Instituto Nacional de Estadística y de los Estudios Económicos²³.

Si se hace referencia, al número de parados, los datos del INE correspondientes al último trimestre de 2012, alcanza la cifra de 5.965.400, incrementándose la tasa de paro hasta el 26,02%. Por sexo, el descenso del empleo es mayor entre los hombres (231.900) que entre las mujeres (131.400). Por nacionalidad la ocupación baja en 274.300 españoles y 89.000 extranjeros. A lo largo del 2012 el empleo se ha reducido en 850.500 personas (569.000 hombres y 281.500 mujeres)²⁴.

En Francia el aumento de la tasa de desempleo también continuó en el cuarto trimestre de 2012, llegando a 2,9 millones de parados y situándose la tasa de desempleo en un 10,2%²⁵.

6. Persona encargada habitualmente de planificar y elaborar el menú del niño

En la ENICM la madre fue en el 85,2% de los casos, la persona encargada de planificar el menú del niño y el padre lo hizo en el 1,6% de los casos. Un 6,9% declaró compartir la responsabilidad (madre y padre) y en un 6,3% de los casos, se ocupaba otro familiar o cuidador del niño. Es también la madre la que elabora el menú del niño con mucha más frecuencia que el padre, la responsabilidad compartida en la elaboración es un poco mayor que en la planificación. En un 12,1% de los casos es otro familiar o cuidador el que elabora el menú⁹. Así pues en la ENICM, se observa una responsabilidad compartida inferior al 10%, tanto en la planificación como en la elaboración del menú del niño; que en este caso es menor que en el presente estudio. En la madre, también recaen mayoritariamente ambas tareas. Cuando son otros familiares o cuidadores quienes las realizan, los resultados obtenidos son inferiores al 13%.

En un estudio realizado en la Universidad de Sherbrooke en Quebec (Canadá) con 417 padres que trabajan, se evalúa la eficacia de los padres con niños en edad preescolar (2-5 años) para planificar los menús familiares. Los resultados obtenidos fueron una eficacia alta para los padres que trabajan

al planificar los menús, preparar las comidas con antelación y elaborar comidas saludables²⁶.

7. Número de personas que viven en el hogar habitualmente, en relación con la complementación de la dieta diaria y con la consideración del tiempo del que se dispone, para organizar el menú del niño

Según un estudio del Instituto de Política Familiar (IPF), realizado en 2010, en casi dos décadas (1991-2010), el número de hogares se ha incrementado en más de 5,5 millones, pasando de 11,5 millones a 17 millones. Pero estos hogares han disminuido su número de miembros, con una media de 2,6 miembros por vivienda. Desde el IPF se augura que de continuar esta tendencia, en 2019, los hogares españoles tendrían menos de 2,3 miembros y en 2025 apenas 2 miembros por hogar. Ninguna comunidad autónoma alcanza una media de 3 miembros por hogar en 2010²⁷.

La misma evolución la encontramos en Francia, donde cada vez es mayor el número de familias con menos miembros. Las parejas con hijos menores de 18 años pasan del 87,6% en 1990 al 79,1% en 2009. Las familias monoparentales con hijos menores de 18 años pasan del 12,4% en 1990 al 20,9% en 2009²⁸.

CONCLUSIONES

La gran mayoría de las familias estudiadas son de origen español.

La madre es la que mayor porcentaje de responsabilidad en la alimentación del niño tiene, considerando minoritariamente a otras personas como responsables en la alimentación de sus hijos.

La edad de la persona que responde al cuestionario se incrementa hacia el grupo de 40-49 años y 50 y más años, con respecto a otros estudios realizados por otros autores. Incremento producido en estos grupos de edad, por un retraso en la paternidad de los progenitores o representantes legales de los niños. Principalmente estas personas están casadas o viven en pareja.

La situación de paro en las madres es mayor que en los padres. Hay un modesto porcentaje de madres que son amas de casa mientras que ningún padre lo es, constatándose que persisten las diferencias de sexo en cuanto a las tareas del hogar.

En la elaboración y planificación del menú del niño se observa también que en la madre recaen principalmente ambas tareas. Cuando son otros familiares o cuidadores quienes las realizan, los resultados obtenidos son minoritarios.

Cuando el número de personas que viven en el hogar es muy bajo (2 personas) la complementación de la dieta diaria es menor. Los mejores resultados se reflejan en hogares formados por 3, 4 y 5 personas, donde la complementación de

la dieta diaria se realiza la mayoría de las veces, siempre o casi siempre.

En los hogares de 2, 3, 4 y 5 personas, la respuesta mayoritaria a la consideración del tiempo del que se dispone para organizar el menú del niño ha sido que es adecuado frente al resto de los ítems.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la participación a los padres de los alumnos y a los centros educativos, que de manera desinteresada contribuyeron a que este estudio pudiera realizarse.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moreno, J. M. y Galiano, M. J. La comida en familia: algo más que comer juntos. *Acta Pediatr Esp.* 2006; 64(11): 554-558.
2. Medina, F. X., Aguilar, A. y Solé-Sedeño, J. M. Aspectos sociales y culturales sobre la obesidad: reflexiones necesarias desde la salud pública. *Nutr. clín. diet. hosp.* 2014; 34(1): 67-71.
3. González, E., Aguilar, M.ª J., García, C. J., García, P., Álvarez, J., Padilla, C. A. y Ocete, E. Influencia del entorno familiar en el desarrollo del sobrepeso y la obesidad en una población de escolares de Granada (España). *Nutr Hosp.* 2012b; 27(1):177-184.
4. Utter, J., Denny, S., Robinson, E., Fleming, T., Ameratunga, S. y Grant, S. Family meals among New Zealand young people: relationships with eating behaviors and body mass index. *J Nutr Educ Behav.* 2013; 45: 3-11.
5. Villagrán, S., Rodríguez-Martín, A., Novalbos, J. P., Martínez, J. M. y Lechuga, J. L. Hábitos y estilos de vida modificables en niños con sobrepeso y obesidad. *Nutr Hosp.* 2010; 25(5): 823-831.
6. Parente, L., Montenegro, A. C., Cézar, P. y De Magalhães, M. Relação da obesidade com o comportamento alimentar e o estilo de vida de escolares brasileiros. *Nutr. clín. diet. hosp.* 2016; 36(1): 17-23.
7. Castells, M., Capdevila, C., Girbau, T. y Rodríguez, C. Estudio del comportamiento alimentario en escolares de 11 a 13 años de Barcelona. *Nutr Hosp.* 2006; 21(4): 517-32.
8. Keller, K., Rodríguez, S. y Carmenate, M. ¿Cómo se asocian las conductas de consumo de alimentos con la ingesta de frutas y verduras en adultos españoles? *Nutr. clín. diet. hosp.* 2015; 35(1): 8-15.
9. Díez-Gañán, L., Galán, I., León, C. M. y Zorrilla, B. Encuesta de Nutrición Infantil de la Comunidad de Madrid. Madrid: Consejería de Sanidad de Madrid; 2008.
10. Valencia, Oficina del Plan de Salud. Encuesta de Salud de la Comunidad Valenciana, 2005. Informe de la Oficina del Plan de Salud. Valencia: Consellería de Sanitat, Oficina del Plan de Salud, 2007.
11. INE. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta nacional de salud. Cuestionario de menores (personas de 0 a 15 años). Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006.
12. Ministerio de Sanidad y Consumo; Agencia Española de Seguridad Alimentaria; Estrategia Naos. La Alimentación de tus Niños.

- Nutrición Saludable de la Infancia a la adolescencia. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2005.
13. Ogata, B. N. y Hayes, D. Position of the American Dietetic Association: Nutrition Guidance for Healthy Children Ages 2 to 11 Years. *J Am Diet Assoc.* 2014. 108(6): 1038-1047.
 14. Sánchez Pastor, L. Evolución reciente de la población en España y proyecciones a corto y largo plazo. *Boletín Económico. Banco de España.* Enero 2013; (1): 71-79.
 15. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE) 2011-2012. Principales resultados. Informe del Instituto Nacional de Estadística. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2013a.
 16. Black, M.M. y Aboud, F. E. Responsive feeding is embedded in a theoretical framework of responsive parenting. *J Nutr.* 2011; 141(3): 490-494.
 17. Burton-Shepherd, A. Optimising nutritional intake to promote growth and development in children. *Community Pract.* 2012; 85(8):33-36.
 18. INE. Instituto Nacional de Estadística. Indicadores demográficos básicos. Natalidad y fecundidad. Edad media a la maternidad según nacionalidad (española/extranjera) de la madre. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do>. (Acceso abril 2013d).
 19. INE. Instituto Nacional de Estadística. Nacimientos. Año 2000. Nacimientos por lugar de residencia de la madre. Datos nacionales. Nacimientos por estado civil de la madre, edad de la madre y grupo de edad del padre. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do>. (Acceso abril 2013e).
 20. INE. Instituto Nacional de Estadística. Nacimientos. Año 2006. Nacimientos por lugar de residencia de la madre. Datos nacionales. Nacimientos por estado civil de la madre, edad de la madre y grupo de edad del padre. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do>. (Acceso abril 2013f).
 21. INE. Instituto Nacional de Estadística. Nacimientos. Año 2011. Nacimientos por lugar de residencia de la madre. Datos nacionales. Nacimientos por estado civil de la madre, edad de la madre y grupo de edad del padre. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do>. (Acceso abril 2013g).
 22. Insee. Institut national de la statistique et des études économiques. Un premier enfant à 28 ans. Emma Davie, division Enquêtes et études démographiques, Insee. Disponible en: http://www.insee.fr/fr/themes/document.asp?ref_id=i. (Acceso abril 2013a).
 23. Insee. Institut national de la statistique et des études économiques. Le travail domestique: 60 milliards d'heures en 2010. Delphine Roy, division Redistribution et politique sociales, Insee. Disponible en: http://www.insee.fr/fr/themes/document.asp?ref_id=i. (Acceso abril 2013b).
 24. INE. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de población activa (EPA). Cuarto trimestre de 2012. Principales resultados. Notas de prensa. 24 de enero de 2013. Madrid: INE; 2013a.
 25. Insee. Institut national de la statistique et des études économiques. La hausse du taux de chômage se poursuit au quatrième trimestre 2012. Disponible en: http://www.insee.fr/fr/themes/info_rapide.asp?ref_id=14. (Acceso abril 2013c).
 26. Morin, P., Demers, K., Turcotte, S. y Mongeau, L. Association between perceived self-efficacy related to meal management and food coping strategies among working parents with preschool children. *Appetite.* Junio 2013; (65):43-50.
 27. Instituto de Política Familiar (IPF). Evolución de la familia en España 2010. Informe del IPF. Madrid: IPF; 2010.
 28. Insee. Institut national de la statistique et des études économiques. Structure des familles avec enfants. Disponible en: http://www.insee.fr/fr/themes/tableau.asp?reg_id=0&ref_id=amfd3. (Acceso Junio 2013d).