



**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN DEL URUGUAY**  
**FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS**

Centro Regional Rosario

***Licenciatura en Nutrición***

**Proyecto de tesina presentado para completar los requisitos  
del plan de estudios de la Licenciatura en Nutrición.**

*“Selección de alimentos durante la jornada preescolar y  
estado nutricional de los niños en Jardín de Infantes”*

**ALUMNA: GÓMEZ MARIEL**

**DIRECTORA: LIC. EN NUTRICIÓN D’OSTUNI, PAOLA**

**Rosario, Febrero 2018.**

## **ÍNDICE**

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN.....	3
ANTECEDENTES DEL TEMA .....	5
PLANTEO DEL PROBLEMA .....	8
OBJETIVOS .....	8
HIPÓTESIS .....	9
MARCO TEÓRICO .....	10
Proceso de crecimiento y desarrollo.....	10
Nutrición durante el crecimiento y desarrollo .....	10
Evaluación del Estado nutricional en Pediatría.....	10
Requerimientos y recomendaciones nutricionales.....	13
Trastornos de la alimentación .....	14
Alimentación del niño preescolar.....	14
Programas de Alimentación Escolar.....	17
Estado nutricional de los preescolares en Argentina .....	18
MATERIAL Y MÉTODOS .....	20
Diseño y muestra .....	20
Criterios de inclusión .....	20
Razones de exclusión .....	20
Variables de estudio.....	21
DIAGRAMA DE GANTT.....	24
RESULTADOS ESPERADOS .....	24
BIBLIOGRAFÍA.....	26
ANEXOS.....	27
ANEXO 1 .....	28
Fuentes consultadas .....	28
ANEXO 2 .....	29
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL ESTUDIO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO.....	29
ANEXO 3 .....	30
CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES .....	30
ANEXO 4 .....	31
GUIA DE OBSERVACIÓN DE ALIMENTOS.....	31
ANEXO 5 .....	32
ENTREVISTA A DIRECTORA.....	32

## INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

No podemos negar la importancia que tiene la nutrición en momentos específicos de la vida como lo es durante el embarazo y lactancia sobre la salud de la madre y del niño, pero se debe poner gran atención en el período siguiente que es la infancia, donde los niños instituyen prácticas y conductas alimentarias de calidad por ser un momento de crecimiento y cambios constantes, con el agregado de ser clave para prevenir la morbilidad en la edad adulta.

Los niños de edad preescolar asimismo se encuentran en un momento de crecimiento significativo en los ámbitos social, cognitivo y emocional por lo que los alimentos y la comida son algo más que la mera provisión de nutrientes para el crecimiento determinados por el entorno familiar. El desarrollo de las técnicas y hábitos alimentarios y conocimientos sobre nutrición son acompañados, por ejemplo, por las tendencias sociales, los medios de comunicación, la presión de los compañeros, etc., y los niños deben aprender a elegir los alimentos adecuados a pesar de ello, como también necesitan de nutrientes críticos para el rendimiento en las tareas de aprendizaje.

Muchos de los niños en esta etapa pasan parte del día, o su mayor parte, en guarderías o centros de día, centros preescolares o jardines de infancia; consumiendo parte de los nutrientes importantes allí, por lo que los programas basados en alimentación saludable que se implementen deben ser los apropiados según las necesidades de cada uno y seguros incorporando también patrones culturales. Muchas veces sucede en estos establecimientos que los alimentos ofrecidos (ya sea en las comidas principales como en las colaciones) son predominantemente industrializados con alta densidad energética, gran contenido de azúcar, grasas saturadas, sodio y carentes en vitaminas, minerales y fibra. Debido a estas razones, el presente estudio se orienta a conocer el programa que sustenta la alimentación de los niños durante su estadía en el Jardín de Infantes y la relación con el Estado Nutricional de los mismos, para así determinar si los alimentos seleccionados pueden llegar a producir efectos, favorecedores o negativos, en el desarrollo de un óptimo estado nutricional.

Estas afectaciones a la salud de los niños es una de las razones que motivó al desarrollo del presente trabajo, debido a que los malos hábitos, la sobrealimentación o el consumo excesivo de determinados alimentos o componentes de los alimentos genera riesgos para la salud derivando en trastornos de malnutrición a mediano plazo, como lo muestran las tendencias ascendentes de obesidad en niños y adolescentes,

ya no sólo en la vida adulta; como también casos de desnutrición ya que las necesidades extra de energía y otros nutrientes para cubrir las demandas del crecimiento repercuten en carencias nutricionales.

Así lo comenta la Dra. Cristina de la Mata en su publicación en la Revista Médica de Rosario: “... la Encuesta Nacional sobre Nutrición y Salud halló que la caquexia, la baja talla, el bajo peso, el sobrepeso y la obesidad, igual que la anemia, están presentes en niños argentinos entre 6 meses y 6 años de edad. La malnutrición es un estado complejo de déficits, excesos e imbalances, e incluye tanto la hiponutrición como la hipernutrición. Por lo tanto, el desafío para profesionales de la salud será el tratamiento de estos déficits e imbalances...”

## ANTECEDENTES DEL TEMA

Los siguientes estudios hacen referencia a la investigación de las conductas alimentarias de los niños durante la jornada preescolar en diferentes poblaciones, la oferta de alimentos saludables y la evaluación del estado nutricional de los mismos.

En el mes de abril del año 2017, en la Revista de Salud Pública se publicó un estudio realizado por la Lic. Oberto, María Georgina. y cols., en el cual se comparó la selección de alimentos consumidos por niños preescolares durante la colación en una Institución donde la misma era pautada y en otra donde no, e investigaron una posible relación con el Estado Nutricional de los mismos. El estudio fue de tipo observacional con carácter descriptivo simple y comparativo, transversal; sobre una muestra constituida por niños preescolares de ambos sexos que asistieron con regularidad, los 5 días de la semana en que se realizó la recolección de datos, a las Instituciones Privadas de Enseñanza Preescolar “Chispitas”, perteneciente al Instituto Francisco Luis Bernardez y “Divino Niño Jesús”, perteneciente al Instituto Juan XXIII con colación pautada y sin colación pautada respectivamente. Los datos antropométricos fueron analizados con el indicador índice de masa corporal (IMC/Edad) según las “Curvas de crecimiento de la OMS 2006”, permitiendo determinar el Estado Nutricional de los niños en Eutróficos o Malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad).

Como resultado, se determinó que la mayoría de los niños eran eutróficos (62%), un 21% presentó sobrepeso y un 16% obesidad; y, mediante la prueba de Chi<sup>2</sup>, existe asociación estadísticamente significativa entre la aceptación de alimentos saludables con la Institución a la que asisten ( $p < 0,50$ ) pero no con su IMC/Edad ( $p > 0,50$ ).

Llegaron a la conclusión de que las Instituciones que pautan colaciones intentan promover una alimentación más saludable, sin embargo, los preescolares consumen gran cantidad de alimentos poco saludables, independientemente de su estado nutricional.

En el mismo año, en el mes de junio se presentó el proyecto “Mejor Nutrición, Mejor Futuro” que se desarrolla en conjunto entre CESNI (Centro de Estudios Sobre la Nutrición Infantil) y la Fundación Caminando Juntos, que tiene como objeto implementar actividades educativas que promuevan hábitos de higiene, actividad física, alimentación e hidratación saludables en los jardines de infantes urbanos de la localidad de Navarro.

La implementación del proyecto propone realizarse en 2 fases. En la primera, se trabajará con las 6 docentes de sala de 4 años, a quienes se les brindará material y propuestas de trabajo que permitan aumentar la oferta educativa en hábitos saludables. Durante el primer año de intervención, se trabajará con 157 niños de 4 años y a sus familias. El año que viene (2018), se desarrollará en salas de 5 años para darle continuidad al proyecto. Como primer paso del proyecto, implementaron un diagnóstico de situación a fines de conocer la comunidad educativa y los diferentes actores de la comunidad. Además, este programa cuenta con un componente de evaluación al inicio, durante y final del proyecto.

En el año 2015, la Sra. Crovetto, Mirta y cols., realizaron un estudio postulando una posible relación entre la alimentación institucional de Jardines Infantiles y del Hogar con el estado nutricional de los preescolares que asisten a dos Jardines Infantiles en Valparaíso, Chile. El mismo fue de tipo descriptivo, asociativo, transversal con una muestra (n=33) de infantes de 4 y 5 años de dos Jardines de infancia. Se evaluó el aporte energético de los alimentos en el Jardín y en el hogar en base a recomendaciones de las guías alimentarias de Chile; y el estado nutricional, mediante mediciones de Peso/Edad, Peso/Talla, Talla/Edad e índice de masa corporal según tablas de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud para menores de 6 años, incluidas en las normas del Programa Nacional Salud de la Infancia (Chile).

Los resultados obtenidos fueron que en el Jardín se aporta el valor esperado respecto a las recomendaciones calóricas, mientras que en el hogar se excede un 67% sobre lo esperado, (más de 354 kcal per cápita/día); además, entre el 21,2% y 27% tiene exceso de peso (P/T e IMC). Debido a esto se concluyó en que existe significación estadística de asociación entre las variables patrón alimentario y estado nutricional de preescolares asistentes a los dos Jardines de infancia.

En el año 2011, en el Distrito Capital, Caracas-Venezuela, Nava B. Mariné Coromoto; Perez G. Analy; Herrera, Hector A. y Hernández H., Rosa Armenia llevaron adelante una investigación que tenía como objetivo conocer la relación de los hábitos alimentarios y la actividad física con el estado nutricional-antropométrico de preescolares. Estudiaron a 173 niños de 4 a 6,9 años de edad, 93 de sexo femenino (53,8%) y 80 del sexo masculino (46,2%), y construyeron indicadores antropométricos (talla/ edad, peso/ talla, área magra y área grasa del brazo, utilizando el patrón de Frisancho como referencia). Crearon y aplicaron un instrumento para

evaluar los hábitos alimentarios y el NAF (Nivel de Act. Física). Los niños fueron seleccionados en 5 instituciones educativas (3 públicas y 2 privadas).

Obtuvieron como resultados que el patrón de consumo fue bajo para el grupo de vegetales, frutas y grasas, y alto para el consumo de cereales, carnes y lácteos; mientras que el NAF en 52% de los preescolares fue intenso y en 27% leve. Y por último, encontraron una asociación entre los hábitos alimentario, el NAF y el Índice de Sedentarismo; por lo que llegaron a la conclusión que los mismos resultados sugieren que se debe implementar cambios desde la etapa preescolar, para corregir precozmente los inadecuados hábitos alimentarios, fomentar la actividad física y evitar los altos índices de sedentarismo con la consecuente aparición de enfermedades degenerativas crónicas del adulto.

Declararon que la falta de asociación entre los indicadores antropométricos y el NAF los orienta a realizar futuras investigaciones, tales como ahondar la relación entre NAF y consumo de alimentos en preescolares, cuya asociación fue positiva, utilizando instrumentos que permitan la medición de éstas variables en forma no sólo cualitativa sino también cuantitativa.

En éste estudio se refleja como la etapa preescolar podría ser la época ideal en la vida para aplicar medidas preventivas contra la aparición de Enfermedades Crónicas No Transmisibles, expresaron los autores, no sólo porque es una etapa de adquisición de hábitos, sino porque en éstos niños ya se presenta un elevado índice de sedentarismo, que en conjunto con los inadecuados hábitos alimentarios reportados en un alto porcentaje de la muestra evaluada, representan factores de riesgo para la adquisición de éstas enfermedades.

## **PLANTEO DEL PROBLEMA**

La selección de alimentos de los niños durante la jornada preescolar del turno matutino en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad de Salto, provincia de Buenos Aires, durante el período Marzo a Abril del ciclo lectivo 2018, ¿favorece el desarrollo de un óptimo estado nutricional?

## **OBJETIVOS**

### **- Objetivo general:**

Determinar si la selección de alimentos que, brindados por el establecimiento de acuerdo al Servicio Alimentario Escolar, consumen los niños/as durante la jornada preescolar matutina favorecen el desarrollo de un óptimo estado nutricional, en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad de Salto, Provincia de Buenos Aires, durante el período Marzo a Abril del ciclo lectivo 2018.

### **- Objetivos específicos:**

- Determinar si el Servicio Alimentario Escolar brindado por el Establecimiento cumple con las medidas nutricionales que propone el Ministerio de Desarrollo Social de la Pcia. de Buenos Aires.
- Describir las características nutricionales de los alimentos seleccionados y/o consumidos durante el desayuno y la colación, ofrecidos por la Institución.
- Investigar si los niños concurren con alimentos desde su casa a la Institución y conocer las características nutricionales de los mismos.
  - Conocer la aceptación de alimentos saludables por parte de los niños.
  - Evaluar antropométricamente a la población bajo estudio y determinar estado nutricional.
- Determinar si existe relación entre el Estado Nutricional de los niños/as con la elección y el consumo de los alimentos en el desayuno y la colación, reglamentada o no por el establecimiento.

## **HIPÓTESIS**

La selección de alimentos de los niños durante la jornada preescolar del turno matutino en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad de Salto, provincia de Buenos Aires, favorece el desarrollo de un óptimo estado nutricional.

## **MARCO TEÓRICO**

### **Proceso de crecimiento y desarrollo**

Es el resultado de la interacción de factores genéticos aportados por la herencia y las condiciones del medio ambiente en que vive el individuo, que produce cambios somáticos y funcionales desde la concepción hasta su adultez. Aunque este proceso no se puede separar por completo, es conveniente referirse al crecimiento como el aumento del tamaño corporal en conjunto o al aumento de sus diferentes partes (incremento en el tamaño y números de células), y reservar el término desarrollo para los cambios en la función, incluidos los que se ven influidos por los entornos emocional y social. (Lorenzo, J. 2008)

La velocidad con la que se produce el crecimiento físico en el lactante normal durante los primeros 3 a 4 meses de la vida es extraordinaria, a diferencia de lo que sucede durante los años preescolares y escolares donde suele evolucionar a un ritmo más lento y constante. A pesar de lo anterior, el momento de crecimiento significativo es en los ámbitos social, cognitivo y emocional.

El conocimiento del crecimiento y desarrollo normales del niño es esencial para prevenir y detectar la enfermedad, identificando desviaciones manifiestas de los patrones normales (L. Kathleen Mahan; Sylvia Escott-Stump. 2008), como al realizarse cambios en el apetito y la ingestión de alimentos que puede reflejarse en períodos sin crecimiento seguidos por brotes de crecimiento.

### **Nutrición durante el crecimiento y desarrollo**

Como los niños están creciendo y cambiando constantemente, las evaluaciones periódicas ofrecen la posibilidad de detectar cualquier problema y administrar un tratamiento precoz.

### **Evaluación del Estado nutricional en Pediatría**

La Valoración del Estado Nutricional (VEN de aquí en adelante) es un instrumento operacional que permite definir conductas clínicas y epidemiológicas. En el ámbito clínico, permite seleccionar aquellos individuos que necesitan una intervención dietoterápica o adecuar la modalidad de apoyo nutricional. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la VEN como: “La interpretación de la información obtenida de estudios bioquímicos, antropométricos y/o clínicos; que se

utiliza básicamente para determinar la situación nutricional de individuos o de poblaciones en forma de encuestas, vigilancia o pesquisa”

Se considera que la alimentación de un niño es suficiente cuando satisface sus necesidades, mantiene sus funciones biológicas, su composición corporal en forma normal y preserva su ritmo de crecimiento de acuerdo a su potencial genético. Diariamente se ingiere más o menos de lo que se necesita (considerando un coeficiente de variación diario del 25%); es natural que existan momentos en los que la ingesta sea menor que la necesidad, pero para que se desencadene el proceso de desnutrición es necesario que la deficiencia sea prolongada (Lorenzo, J. 2008); como también un aumento de peso sostenido en el tiempo indica desarrollo de sobrepeso y obesidad. Por esto que resulta necesaria la vigilancia periódica de las condiciones de salud y nutrición, que permita identificar precozmente las tendencias problemáticas e iniciar una intervención o educación para que el crecimiento a largo plazo no se vea comprometido.

### ***Evaluación alimentaria***

La valoración de la ingesta dietética permite conocer el ingreso de nutrientes en individuos o poblaciones, y determinar su adecuación a los estándares de referencia.

Los indicadores alimentarios brindan información:

- Cualitativa: a partir de la evaluación de la historia alimentaria se pueden investigar antecedentes nutricionales desde el momento del nacimiento y conocer gustos, hábitos y rechazos alimentarios, tipo de alimentación, calidad en la preparación y manipulación de los alimentos.
- Semicuantitativa: obtenida a través de la frecuencia de consumo por grupos de alimentos para estimar la ingesta habitual del niño y detectar cambios recientes en la misma.
- Cuantitativa: basada en instrumentos como recordatorios, registros y pesaje de alimentos.

### ***Evaluación bioquímica***

Permite confirmar deficiencias nutricionales específicas sugeridas por la evaluación clínica, antropométrica o dietaria por medición de los niveles del nutriente, su metabolito o la proteína o enzima dependiente. El método de laboratorio para tomar muestras para la realización de estudios de nutrición generalmente son orina y sangre.

**Evaluación clínica:**

Comprende desde la valoración crítica de la historia personal hasta la búsqueda activa de signos de carencias. El examen físico, como lo define Jellife, “detecta aquellos cambios que se creen relacionados con la nutrición inadecuada y que pueden verse o sentirse en la superficie epitelial de los tejidos como piel, ojos, cabello, mucosa bucal o en los órganos cercanos a la superficie corporal.”

**Evaluación antropométrica:**

Es la medición de segmentos corporales establecen el tamaño y la composición del cuerpo que, comparados con patrones de referencia, permiten realizar diagnóstico nutricional reflejando una ingesta inadecuada o excesiva, ejercicio insuficiente y/o enfermedades.

Comprende:

- *Medidas corporales:* reflejan el proceso de crecimiento.
  - o Peso corporal (P), que determina masa corporal siendo la suma de tejido magro, adiposo, óseo y otros componentes menores;
  - o Longitud corporal (LC) y Talla (T), el primer término se utiliza cuando los niños son medidos en posición decúbito supino generalmente en menores de 2 años, y el segundo en posición de pie; miden el crecimiento lineal, fundamentalmente del tejido óseo. (De Girolami D., Gonzalez Infantino C. 2008)
  - o Perímetro cefálico (PC) mide el crecimiento de la calota craneana, expresión del crecimiento cerebral;
  - o Pliegues cutáneos se toman en diferentes partes del cuerpo reflejando cambios en la grasa corporal total. Los calibres más utilizados son el de Harpenden o Lange y se requiere de buena capacitación.
  - o Circunferencia del brazo (CB) es una medición que incluye hueso, músculo, grasa y piel, tomada en el punto medio del brazo. Al combinarla con la medición del pliegue cutáneo del brazo se puede estimar la masa muscular y la grasa en esa región.
  
- *Indicadores:* surgen de combinar una medida corporal con la Edad u otra medida. Los más utilizados en pediatría son los “patrones de crecimiento infantil de la OMS” que ayudan a vigilar y evaluar el estado nutricional de los lactantes y niños pequeños.

Cuando se aplican a una población entera, las tasas altas de niños con insuficiencia ponderal o sobrepeso señalan la existencia de riesgos para la salud y problemas nutricionales en toda la población. Los patrones sirven, por consiguiente, como instrumento diagnóstico para determinar la existencia de tendencias perjudiciales para la salud:

- o Longitud/estatura para la edad: El patrón para el crecimiento lineal tiene una parte basada en la longitud (longitud para la edad, de 0 a 24 meses) y otra basada en la estatura (estatura para la edad, de 2 a 5 años). Las dos partes se construyeron utilizando el mismo modelo, pero las curvas finales reflejan la diferencia media entre la estatura en posición recostada y la estatura en posición vertical.
- o Peso para la edad: Refleja la masa corporal en relación a la edad cronológica. Permite detectar cambios tempranos ya que los niños rápidamente reflejan en su peso cambios cotidianos de ingesta calórica, agua, o la existencia de algún tipo de injuria aguda.
- o Peso para la longitud/estatura: Representa la situación actual del niño. Indicador utilizado para la clasificación de niños desnutridos entre emaciados (aquellos que con un peso anterior normal pierden peso o la progresión de la altura es mayor que la del peso) y acortados (aquellos que no han podido mantener una velocidad de crecimiento normal y poseen una estatura menor que la de sus pares).
- o Índice de masa corporal (IMC) para la edad: es la relación entre el peso (en kilos) y la longitud en posición recostada o la estatura en posición vertical (en m<sup>2</sup>).
- o Perímetro cefálico para la edad.
- o Perímetro braquial para la edad.
- o Pliegue cutáneo subescapular para la edad.
- o Pliegue cutáneo del tríceps para la edad

### **Requerimientos y recomendaciones nutricionales:**

Se expresan como las cantidades de cada nutriente que deben ser ingeridas en un día.

**Requerimientos:** son las mínimas cantidades de nutrientes que un individuo sano debe obtener de los alimentos para conservar la salud y realizar sus funciones (crecimiento, reposición de células, etc.) en condiciones óptimas.

**Recomendaciones:** son valores sugeridos por grupos de expertos y representan las cantidades de nutrientes que deben aportar los alimentos para satisfacer los requerimientos de todos los individuos sanos de una población. (Lorenzo, J. 2008)

### **Trastornos de la alimentación**

El término **malnutrición** se refiere a las carencias, excesos o desequilibrios en la ingesta de energía, proteínas y/o otros nutrientes. Aunque el uso habitual del término «malnutrición» no suele tenerlo en cuenta, su significado incluye en realidad tanto la desnutrición como la sobrealimentación. La **desnutrición** es el resultado de una ingesta de alimentos que es, de forma continuada, insuficiente para satisfacer las necesidades de energía alimentaria, de una absorción deficiente y/o de un uso biológico deficiente de los nutrientes consumidos. Habitualmente, genera una pérdida de peso corporal. El término **sobrealimentación** se refiere a un estado crónico en el que la ingesta de alimentos es superior a las necesidades de energía alimentaria, generando sobrepeso u obesidad. (OMS. Nota descriptiva no. 4. 2006)

### **Alimentación del niño preescolar**

Como menciona la Lic. M. Eugenia Lestingi en el capítulo 11 de “Nutrición del niño sano”, los niños, entre el primer año de vida y la adolescencia, sufren una transición notable en la alimentación. Inician la vida siendo receptores pasivos de alimentos, pasan a través de una fase exploratoria que debe ser controlada por los padres, hasta asumir el control total de su consumo. (Lorenzo, J. 2008)

**Conducta alimentaria:** se define como el comportamiento que posee un individuo ante los hábitos alimentarios, la selección de alimentos que se ingieren, las preparaciones culinarias y las cantidades ingeridas de ellos. En los seres humanos, los modos de alimentarse, preferencias y rechazos hacia determinados alimentos, están fuertemente condicionados por el aprendizaje y experiencias vividas en los primeros 5 años de vida.

**Hábitos alimentarios:** son prácticas que se adquieren en la infancia y se repiten de forma regular influyendo en la alimentación.

**Factores que influyen en la ingestión de alimentos en la infancia:**

- *Entorno familiar:* Para los niños pequeños y en preescolar, la familia es la principal influencia para el desarrollo de los hábitos alimentarios; el entorno inmediato como padres y/o hermanos mayores son modelos significativos. Su actitud ante la comida es un factor predictivo potente de los gustos y aversiones de los alimentos y de la calidad de la dieta, como también la atmósfera que rodea la comida y la hora de comer influyen en la actitud hacia los alimentos y el acto de comer de los niños.
- *Tendencias sociales:* En la actualidad, debido a las limitaciones de tiempo, las comidas familiares incluyen alimentos más rápidos de obtener o cocinar y de comer. En los entornos donde los niños pasan gran parte de su día, o simplemente algunas ingestas de alimentos, las ofertas de los mismos deberían ser nutritivos, seguros y en un ambiente higiénico para favorecer su desarrollo y crecimiento sanos.
- *Mensajes en los medios de comunicación:* Los niños en edad preescolar no pueden distinguir los anuncios publicitarios de los programas normales. Gran parte de los anuncios de televisión son dirigidos a los niños por este motivo, y fomentan el consumo de golosinas, dulces, gaseosas y comida rápida mediante imágenes infantiles, personajes de moda y canciones pegadizas.
- *Influencia de los compañeros:* Este factor aumenta con la edad y afecta a la actitud ante la comida y la elección de los alimentos por la importancia que empieza a tener el contacto social y las relaciones con sus pares.

(L. Krause Mahan. 2008)

**Plan de alimentación:**

Debe incluir los seis grupos de alimentos fuente<sup>1</sup> propuestos en las *Guías Alimentarias para la Población Argentina*, un instrumento educativo que adopta los conocimientos científicos sobre requerimientos nutricionales y composición química de los alimentos en mensajes prácticos para facilitar la selección y consumo de alimentos saludables. La proporción y frecuencia que deben incorporarse de cada uno de los siguientes alimentos son específicas para cada individuo:

- Cereales (arroz, avena, cebada, maíz, trigo), sus derivados (harinas y productos elaborados con ellas como fideos, pan, galletas, etc.) y legumbres secas

---

<sup>1</sup>Aquellos alimentos de consumo habitual que contienen mayor cantidad de un nutriente o lo contienen en forma altamente biodisponible.

(arvejas, garbanzos, lentejas, porotos y soja). Son fuente principal de hidratos de carbono y fibra.

- Verduras y frutas: fuente principal de vitaminas, minerales y fibra.
- Leche, yogur y quesos: aportan proteínas de alto valor biológico y son fuente principal de calcio.
- Carnes y huevo: también aportan proteínas de calidad y son fuente principal de hierro.
- Aceites y grasas: fuente principal de energía y vitamina E. Los aceites y semillas aportan ácidos grasos esenciales.
- Azúcares y dulces: proveen energía.
- Agua segura.

***Leyes de la alimentación:***

Pedro Escudero creó las Leyes de la Alimentación para conocer la normalidad de un plan alimentario. Estas normas se denominan:

- *Ley de la Cantidad:* todo plan debe cubrir las necesidades calóricas de cada organismo. Por ello, debemos estimar el gasto energético del individuo para mantener su balance energético.
- *Ley de la Calidad:* todo plan debe ser completo en su composición, esto significa que debe aportar hidratos de carbono, proteínas, grasas, vitaminas y minerales. El valor calórico total debe tener una distribución adecuada y tener en cuenta, además, los alimentos protectores.
- *Ley de la Armonía:* refiere a la relación de proporcionalidad entre los distintos nutrientes.
- *Ley de la Adecuación:* la alimentación se debe adecuar al momento biológico, a los gustos y hábitos de las personas, a su situación socio-económica y a la/s patología/s que pueda presentar.

Las cuatro leyes están relacionadas entre sí y se complementan. Por lo tanto, desde el punto de vista biológico, se puede decir que existe una sola ley de la alimentación: La alimentación debe ser suficiente, completa, armónica y adecuada.

(De Girolami D., Gonzalez Infantino C. 2008)

### **Guías alimentarias para la Población Infantil 2010:**

Se trata de recomendaciones generales diseñadas específicamente para personas sanas y mayores de 2 años de edad. El documento procura incorporar la nutrición dentro del contexto de las pautas de crianza del niño, tratando de compartir y promover en las familias algunas recomendaciones y prácticas que atiendan las necesidades del niño y aseguren su crecimiento y desarrollo en plenitud.

### **Programas de Alimentación Escolar**

Dentro del marco nutricional del Área de Desarrollo Social del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires se plantea un programa cuyo objetivo es garantizar el derecho a la alimentación, mejorando la aptitud para el aprendizaje y las condiciones de salud de la población escolar, promoviendo una cobertura nutricional igualitaria y equitativa para todos los niño/as, focalizando a los más vulnerables. La asistencia se brinda a través de los Consejos Escolares de cada municipio bonaerense mediante el desayuno o merienda, y almuerzo.

El programa debe contribuir al crecimiento y desarrollo biopsicosocial, al aprendizaje, al rendimiento escolar y a la formación de hábitos alimentarios saludables de los alumnos, mediante la oferta de un desayuno/merienda y/o un almuerzo, consistente en su diseño con estos objetivos, que será monitoreado y auditado por el Servicio Alimentario Escolar (SAE de aquí en adelante).

*Población Beneficiaria:* Niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad social escolarizados en escuelas públicas.

#### *Prestaciones alimentarias:*

- SAE Primario:

DMC: Desayuno ó Merienda Completo de carácter universal (para niños de ramas Inicial, Especial, Psicología y a toda la matrícula de Educación Primaria), que aporte proteínas, vitaminas, hidratos de carbono, micronutrientes y líquidos en cantidad necesaria para encarar la jornada escolar o acortar el ayuno post escolar; debería contar con la presencia diaria de una porción de leche o yogur para asegurar el aporte de calcio, la incorporación de frutas y una reducción del contenido de azúcares agregados, grasas saturadas y sodio.

Comedor: Equivalente a un almuerzo o cena. El plato principal (a lo largo de la semana) debe estar compuesto por variedad de carnes o huevo, legumbres (en combinación con cereales para asegurar la calidad proteica), hortalizas no feculentas y cereales como arroz integral o fideos (mayor porcentaje de sémola de trigo candeal). Con menor frecuencia hortalizas feculentas y el resto de cereales (más refinados).

El postre debería estar conformado preferentemente por frutas frescas (no menos de 4 veces/semana) y la cantidad de pan que acompaña a los almuerzos (opcional) no debería exceder 30 g.

La bebida que acompaña los almuerzos debería ser el agua. El programa reafirma el derecho de todo niño a acceder al agua potable como bebida durante toda la jornada escolar.

- SAE Adolescentes:

Prestación Simple: (1 módulo) Equivalente a una Vianda o Copa de Leche Reforzada para adolescentes.

Prestación Doble: (2 módulos) Equivalente a un almuerzo con dos colaciones simples (Comedor y 2 Copas de Leche para adolescentes) o 2 Viandas o Copas de Leche Reforzadas para adolescentes.

Prestación Completa: (3 módulos) Equivale a todas las comidas diarias.

(Disponible en Página Web de la Prov. de Bs. As., Área Desarrollo Social: [https://www.gba.gob.ar/es/desarrollosocial/asistencia/sae/marco\\_nutricional](https://www.gba.gob.ar/es/desarrollosocial/asistencia/sae/marco_nutricional))

## **Estado nutricional de los preescolares en Argentina**

La Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS de ahora en adelante), realizada en 2005 en Argentina, tuvo como objetivo principal describir la situación de salud y el estado nutricional en niños de 6-72 meses, según región y nivel socioeconómico. Se realizó en una muestra probabilística, con representatividad provincial, regional y nacional según el indicador. Se estimaron los índices peso/edad, talla/edad y peso/talla, según OMS. Se valoró ingesta cuantitativamente y cualitativamente, y la distribución de hemoglobina, ferritina sérica, retinol plasmático y vitamina D, con su correspondiente prevalencia de déficit.

Los resultados que arrojaron las mismas concluyen en inadecuaciones alimentarias en nutrientes críticos y la coexistencia de condiciones de déficit y exceso, con diferencias significativas según provincia, región o condiciones socio-económicas. Alrededor de uno de cada diez niños presenta baja talla y la obesidad se presenta con frecuencia similar.

La baja prevalencia de baja talla, así como la no observación de déficit agudo de peso hallados, harían presumir una situación nutricional relativamente satisfactoria en la población infantil de la Argentina; sin embargo, la prevalencia de baja talla sumada a otras deficiencias en micronutrientes, fundamentalmente hierro y vitamina A, dan cuenta de situaciones insatisfactorias que aún son prevalentes en la población infantil del país. La anemia afecta como problema nutricional a amplios sectores de la población que incluye a los hogares no pobres. Debido a su expresión silenciosa y en la medida que es prácticamente asintomática hasta que se expresa en formas graves (concentraciones de hemoglobina inferiores a 7 g/dl), se la conoce como una forma de desnutrición oculta. Pero al mismo tiempo, nuevos problemas, como el sobrepeso y la obesidad, se presentan como prevalentes.

El listado de los 20 alimentos más consumidos de los grupos de niños de 6 a 23 meses y de 2 a 5 años no muestra cambios muy marcados en los patrones de selección de alimentos. Un aumento notorio es el del consumo de gaseosas, que aumenta de un 21% en los niños de 6 a 23 meses a 35% en los niños de 2 a 5 años. No se observan frutas dentro de los 20 alimentos más consumidos, siendo la banana la fruta que es consumida en mayor cantidad por un 16% de los niños seguida por la mandarina que fue consumida por un 9% de los niños.

Si bien constituye el primer estudio de estas características en el país y no existen datos previos que permitan la comparación, es de gran importancia para el país dada la magnitud de la información recolectada. Asimismo, El Ministerio de Salud realizará, a través de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, la Segunda edición de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2015 (ENNyS 2015).

(Ministerio de Salud de la Nación. 2012)

## MATERIAL Y MÉTODOS

### Diseño y muestra

Se propone un estudio descriptivo, con diseño de campo, no experimental de corte transversal. Se prevee la realización de la presente investigación en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad de Salto, localidad situada al noreste de la provincia de Buenos Aires, República Argentina, cabecera del partido homónimo; durante el ciclo escolar de los meses de Marzo y Abril del año 2018.

El estudio será descriptivo en función de cómo se recolectarán los datos debido a que en el Jardín de Infantes, se analizará una muestra de dicha población para comprender cómo se manifiestan los hechos tal como se observan de forma directa de la realidad. En cuanto a la manipulación de las variables, el diseño metodológico será de tipo de campo no experimental puesto que no se manipularán las mismas, ni el control de sus causas y efectos. Y, a su vez, en función del tiempo, transversal porque la recolección de datos estará centrada en un sólo período de tiempo dado, como se menciona anteriormente, durante los meses Marzo y Abril del ciclo lectivo 2018.

Con respecto a lo expresado antes, cabe aclarar que la población de estudio estará compuesta por todos los alumnos que concurren al turno mañana al Jardín de Infantes N°906 de entre 4 y 6 años de edad, de ambos sexos. La muestra significativa estará compuesta por alumnos seleccionados mediante un muestreo simple al azar y que respondan a los criterios de inclusión.

**Criterios de inclusión:** alumnos cuyos padres hayan avalado el consentimiento (Ver Consentimiento en Anexo 3) para participar del estudio, que concurren de forma regular a la Institución y que asientan el consentimiento durante el período de recolección de los datos y ser evaluados, de 4 a 6 años de edad inclusive.

**Razones de exclusión:** aquellos niños que no cumplan con el rango de edad establecido, así como también los no regulares o los que se nieguen a ser evaluados o responder a las diferentes técnicas de recolección de datos. Además, no se tendrán en cuenta aquellos que presenten síntomas o enfermedades gastrointestinales.

### **Variables de estudio**

Las variables en estudio estarán comprendidas por edad, Estado Nutricional, y alimentos que consumen los niños durante la jornada preescolar.

La variable **edad**, indicada como los años transcurridos desde su nacimiento hasta el momento de la evaluación, se dividirán en dos categorías: niños de 4 años de edad, y de 5 a 6 años por otro lado.

Para determinar el **Estado Nutricional** de los niños se utilizará el indicador Peso/Edad del nacimiento a 5 años en percentiles, e índice de masa corporal (IMC/Edad) según los “Patrones de crecimiento de la OMS 2007”<sup>2</sup> de 5 a 19 años en percentiles, a partir de evaluación antropométrica, permitiendo clasificarlos en categorías: Normopeso, Riesgo de sobrepeso, Sobrepeso y Bajo Peso.

Para la variable “**alimentos que se consumen durante la jornada preescolar**” se evaluarán dos indicadores: alimentos saludables consumidos, entendidos como “Toda sustancia o mezcla de sustancias que aporta nutrientes esenciales y energía para mantenerse sano” y alimentos poco saludables consumidos, definidos como “Toda sustancia o mezcla de sustancias densas en energía con alto contenido de azúcar, sal, grasas y con bajo aporte de nutrientes en términos de proteínas, fibras, vitaminas y minerales”. Los mismos serán agrupados según los seis grupos de alimentos fuente y clasificados de la siguiente forma:

Más alimentos saludables: niños que consumen más de 10 alimentos saludables y menos de 6 poco saludables durante una semana.

Iguales en cantidad: niños que consumen 8 alimentos saludables y 8 poco saludables durante una semana.

Más alimentos poco saludables: niños que consumen menos de 6 alimentos saludables y más de 10 poco saludables en promedio durante una semana.

### **Proceso de investigación: Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

Primeramente, para comenzar la investigación en el establecimiento educativo se solicitará la autorización correspondiente a la Directora (Ver Anexo 2); una vez obtenida, se procederá a informar a todo el equipo de docentes a cargo de los niños sobre qué consiste el estudio a realizar y cómo se desarrollará para no interferir ni retrasar su trabajo. Asimismo, se les entregará un breve informe y el consentimiento

---

<sup>2</sup>Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde los 5 años hasta los 19 años y puede aplicarse a todos los niños y adolescentes en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2007.

que deberán firmar los padres para que sean enviados por los cuadernos de comunicación.

Como primera instancia de investigación se entrevistará a la Directora del Jardín de Infantes en cuestión teniendo como base una guía de temas a tratar (Ver preguntas disparadoras en Anexo 5) con el objetivo de direccionar la charla para obtener información sobre el SAE y su aplicación en el Jardín, y la oferta de alimentos.

Una vez terminada esa primer etapa, se reconocerá a los alumnos que cumplan con los criterios de inclusión y se comenzará con la observación directa de los mismos a lo largo de las semanas necesarias para evaluar a una muestra significativa de la población de estudio, contando con el diseño de una guía de observación (Ver en Anexo 4 el modelo de guía) para recolectar los datos, donde se registrarán los alimentos y bebidas (en porciones caseras y cantidades que especifiquen los envases en caso que se presenten) que consumen los niños, identificados por sus nombres, durante los momentos de desayuno y colación, ya sean aquellos brindados por la Institución como provenientes de sus hogares.

Para poder aplicar la clasificación antes mencionada de los alimentos, se evaluará el aporte nutricional según calorías, proteínas, lípidos y carbohidratos en gramos, de la Base de Datos de Composición de Alimentos ARGENFOODS desarrollada en la Universidad Nacional de Luján.

Los valores obtenidos de la guía serán cargados en una base de datos en Microsoft Office Excel 2010.

Seguidamente, se procederá a la toma de las mediciones antropométricas de los niños que hayan sido observados cada día. Para el registro del peso corporal, los niños se pesarán con un mínimo de ropa posible y sin calzado en una balanza de pie digital marca “Gama Italy Profesional” con sensibilidad de 100g. Se colocará al niño en el centro de la plataforma intentando distribuir el peso de forma equitativa en ambos pies, mirando hacia adelante y se efectuará la lectura registrando el resultado en kilogramos (kg.). Para la talla, se medirán los niños de pie y de espalda a la pared, sin zapatos, con la protuberancia occipital, las nalgas y sus talones tocando la pared, los pies bien asentados en el suelo con los talones juntos formando un ángulo de 45 grados y manteniendo la cabeza en plano de Frankfort; con una cinta métrica pegada a la pared sin zócalo, conjuntamente se utilizó una escuadra de madera para deslizarla en la pared hasta la cabeza. Se le pedirá al niño que haga una inspiración profunda y mantenga la posición erguida para realizar la lectura en centímetros, en el plomo de la cinta métrica que debe coincidir en el vértice del ángulo recto de la escuadra. En caso

de necesitar ayuda para realizar la medición, ya sea para evitar que se levantaran los talones, sostener las rodillas para asegurar que estuvieran bien estiradas o aplicar tracción ligera a la cabeza del niño, se solicitará a un adulto que esté a su cargo.

Por último, se anotará la edad del niño indagando a su docente.

Todos estos datos serán cargados al software ANTHRO de la OMS diseñado para evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños, y en este caso particularmente para obtener el IMC de cada niño.

Una vez reunida toda la información, para analizar la hipótesis planteada, es decir, para corroborar si es que la selección de alimentos de los niños durante la jornada preescolar del turno matutino en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad de Salto, provincia de Buenos Aires, favorece el desarrollo de un óptimo estado nutricional, la técnica estadística elegida será la prueba de independencia de Chi Cuadrado ( $X^2$ ) con un nivel de significación de 0,05 y un nivel de confianza de un 95%.

## DIAGRAMA DE GANTT

ACTIVIDAD	MES				
	DICIEMBRE 2017	ENERO 2018	FEBRERO	MARZO	ABRIL
<i>Planificación y definición del problema</i>	X				
<i>Revisión de antecedentes</i>	X				
<i>Revisión bibliográfica</i>	X				
<i>Elaboración y presentación de proyecto de tesina</i>		X	X		
<i>Concurrencia a Institución educativa</i>				X	
<i>Informe de realización de proyecto de investigación a docentes</i>				X	
<i>Entrega y recolección de Consentimiento a padres de alumnos</i>				X	
<i>Comienzo de trabajo de campo: Entrevista a Directora</i>				X	X
<i>Observación directa de alimentos y bebidas consumidos por los niños</i>				X	X
<i>Toma de mediciones antropométricas a los niños</i>				X	X
<i>Organización y análisis de la información</i>					X
<i>Interpretación de la información</i>					X
<i>Elaboración del informe final</i>					X

## RESULTADOS ESPERADOS

Los proyectos de alimentación saludable en las instituciones educativas son políticas que aún necesitan más desarrollo y control para aplicarse favorablemente en una sociedad que necesita mayor atención nutricionalmente debido a las altas tasas de sobrepeso y obesidad en la adulta, y que cada vez son mayores en los niños.

Como lo observado en la población en la que crecí que me ha llevado a realizar esta investigación (la presencia de niños tanto con carencias como con excesos en la alimentación habitual), lo expuesto en los antecedentes sobre el tema en el país y países limítrofes a los cuales no somos ajenos con culturas similares, y el marco teórico desarrollado, se espera llegar a resultados que evidencien una influencia negativa de la selección de alimentos en el estado nutricional de los niños que concurren al Jardín de Infantes ya que se predice encontrar que los alimentos de mayor consumo en la jornada preescolar sean los menos saludables, con mayor cantidad de azúcar, sodio y grasas, debido a lo planteado anteriormente y a la fácil identificación de estos alimentos en cualquier ámbito donde se desarrollan los niños.

A su vez, se espera que los alimentos brindados por el Consejo escolar de la ciudad de Salto al Jardín en cuestión cumplan con las medidas nutricionales que plantea el Ministerio de Desarrollo Social.

## BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Britos Sergio, Saraví Agustina, Villela Fernando (2010). *Buenas prácticas para una alimentación saludable de los argentinos*.
- ❖ Britos, Sergio; Chichizola, Nuria y cols. (2015) *Comer saludable y exportar seguridad alimentaria al mundo. Aportes para una Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional*. Centro de Estudios sobre Políticas y Economía de la Alimentación.
- ❖ CESNI; Britos Sergio O'Donnell Alejandro y cols. Noviembre (2003). *Programas alimentarios en Argentina*.
- ❖ Crovetto M., Henríquez C., Parraguez R., Silva Montenegro Ma. José (2016). *Relación entre la alimentación institucional de Jardines Infantiles y del Hogar con el estado nutricional de los preescolares que asisten a dos Jardines Infantiles en Valparaíso, Chile*. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética 20: 4.
- ❖ De Girolami D.; Gonzalez Infantino C. (2008). *Clínica y terapéutica en la nutrición del adulto*. 1ª ed. Buenos Aires: El Ateneo.
- ❖ Lorenzo, Jessica. (2008) *Nutrición del niño sano*. Buenos Aires; Corpus.
- ❖ Mahan, L.; Escott-Stump, S. (2009). *Krause Dietoterapia*. 12ª edición. Barcelona: Elsevier.
- ❖ Ministerio de Salud de la Nación (2012). *Alimentos consumidos en Argentina. Resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud. ENNyS 2004/5*. Buenos Aires.
- ❖ Ministerio de Salud de la Nación (Junio, 2009). *Guías alimentarias para la Población Infantil. Orientaciones para padres y cuidadores*. Edición: Lic. Ma. Del Carmen Mosteiro.
- ❖ Oberto María G., Schiaroli Jessica A., y cols. (2017) *Alimentos consumidos por preescolares como colación y su relación con el estado nutricional*. Revista de Salud Pública, (XXI) 1:46-55.
- ❖ Olivares, S. Yañez, R. Dias, N. (2003). Publicidad de alimentos y conductas alimentarias en escolares de 5º a 8º básico. Revista chilena de Nutrición. Chile: Vol. 30 N° 1.
- ❖ Sívori Diego; Fros Campelo Federico (2017). *Nutrición (de)mente*. 1ª Edición. Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Grijalbo.
- ❖ Torresani Ma. Elena (2010). *Cuidado nutricional pediátrico*. 2ª edición, 3ª reimpresión. Buenos Aires; Eudeba.

## ANEXOS

## ANEXO 1

### Fuentes consultadas

- ❖ CESNI – Sitio web del Centro de Estudios Sobre Nutrición Infantil. Disponible en: [www.cesni.org.ar/](http://www.cesni.org.ar/) Fecha de consulta:
- ❖ Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/> Fecha de consulta:
- ❖ Organización Mundial de la Salud (OMS). Disponible en: <http://www.who.int/es/> Fecha de consulta:
- ❖ Sociedad Argentina de Pediatría (SAP). Disponible en: <http://www.sap.org.ar/> Fecha de consulta:
- ❖ Sociedad Argentina de Nutrición (SAN). Disponible en: <http://www.sanutricion.org.ar/> Fecha de consulta:

**ANEXO 2**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL ESTUDIO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**

Salto, 20 de Octubre de 2017.-

Sra.

S            /            D

La que suscribe, Mariel Gómez, DNI 36.762.193, estudiante avanzada de la Lic. en Nutrición en la Universidad de Concepción del Uruguay; se dirige a Ud. con el objeto de solicitarle autorización para la realización en el establecimiento educativo del estudio sobre: “La selección de alimentos de los niños durante la jornada preescolar del turno matutino en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad de Salto, provincia de Buenos Aires, y su relación con el desarrollo de un óptimo estado nutricional.

En el mismo se evaluará el consumo de alimentos en los niños de entre 4 y 7 años, a los cuales además, se le realizarán las medidas antropométricas pertinentes para determinar su estado nutricional.

Sin otro motivo, y agradeciendo desde ya su colaboración, me despido atte.

Mariel Gómez  
36.762.193

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES

Yo.....identificado con DNI  
Nº..... padre, madre y/o apoderado del  
niño(a)....., nacido el ....., que asiste al  
Jardín de Infantes “” de la ciudad de Salto, provincia de Buenos Aires, autorizo a mi  
hijo/a a participar de un estudio sobre “la selección de alimentos de los niños durante  
la jornada preescolar del turno matutino en el Jardín de Infantes N° 906 de la ciudad  
de Salto, provincia de Buenos Aires, y su relación con el desarrollo de un óptimo  
estado nutricional”, realizado por la Srta. Gómez Mariel, Estudiante avanzada de la Lic.  
en Nutrición de la Universidad de Concepción del Uruguay.

Para el mismo, consiento la observación durante el horario de ingestas de alimentos,  
el diálogo y,posteriormente, la toma de las medidas antropométricas pertinentes para  
determinar el estado nutricional. Los datos obtenidos serán de carácter confidencial y  
únicamente utilizados con finalidad científica.

Salto,.....

Firma .....

DNI .....



## ANEXO 5

### ENTREVISTA A DIRECTORA

#### Guía de temas:

- ¿Conoce las normativas del SAE?, ¿cree que se cumplen?
- ¿Cómo se desarrolla el SAE en su jardín?, ¿quién realiza las compras de los alimentos, distribución y racionalización?
- ¿Obtiene monitoreo y/o evaluación del servicio que se emplea aquí por parte del Consejo Escolar del que depende?
- ¿Obtienen los trabajadores capacitación sobre el mismo?, ¿con qué frecuencia?
- ¿Existen situaciones especiales por las que algún/os niño/s deban tener menú adaptado?, ¿cómo manejan el tema?
- En la currícula anual, ¿se abordan estrategias de educación alimentaria nutricional?
- A su criterio, ¿cree que los alimentos ofrecidos son de buena calidad alimentaria?  
¿Qué aspectos del SAE destacaría y cuáles corregiría?
- En caso de que un alumno concurra al Jardín con un alimento de su hogar, ¿qué hacen con él?, ¿hay momentos pautados para las ingestas?, ¿lo incitan a que lo comparta?, ¿controlan la porción?, etc.