FUNDACIÓN H. A.
BARCELÓ
FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN FINAL
CARRERA: LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

VICEDIRECTORA DE LA CARRERA :
Dra. Adriana Lanari

DIRECTOR DE LA CARRERA:

Dra . Norma Guezikaraian

NOMBRE Y APELLIDO:

Diaz Orona Lorena Agustina

TUTOR:

Dra. Adriana Lanaris

FECHA DE PRESENTACIÓN

19/12/2024

FECHA DE DEFENSA DE TRABAJO FINAL:

19/12/2024

TÍTULO DEL TRABAJO:

"Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022."

SEDE:

La Rioja

Sede Buenos Aires
Av. Las Heras 1907
Tel./Fax: (011) 4800 0200
(011) 1565193479

Sede La Rioja
Benjamín Matienzo 3177
Tel./Fax: (0380) 4422090 / 4438698
(0380) 154811437

Sede Santo Tomé
Centeno 710
Tel./Fax: (03756) 421622
(03756) 15401364

“Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022.”

Autor: Díaz Orona Lorena Agustina

Fecha: 19/12/2024

Clasificación:

Tribunal:

Lic. Olivera Rosa

Lic. Antuña Gabriela

Lic. Flores Romina

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTOS

Agradecer, siempre agradecer. A mi papá Alberto, a mi mamá Claudia por darme la oportunidad de estudiar lo que me apasiona, por confiar en que podía, por darme los valores y herramientas para ser la persona que soy hoy y por demostrarme la cultura del trabajo honesto.

A mis hermanos, Manu y Cande, por la compañía, el apoyo y las velitas encendidas para los exámenes.

Gracias a los docentes, por el apoyo, la enseñanza y la calidez. Sobre todo, a las docentes de PPS y coordinadora que hicieron de mis practicas un lugar hermoso para trabajar y aprender. A mis compañeros y amigos que hicieron de este trayecto algo hermoso.

Y un agradecimiento a mi tutora de tesis que fue mi guía para realizar este trabajo.

¡Termino esta etapa muy feliz y agradecida!

INDICE

Contenido

RESUMEN 6
SUMMARY 8
RESUMO 10
Introducción 13
Objetivo general 17
Objetivos específicos 17
Marco teórico 19
Diseño y Metodología: 31
Resultados 44
Discusión 67
Conclusión 73
Bibliografía 76
Anexos 80

“Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022.”

RESUMEN

RESUMEN

La etapa preescolar representa un periodo clave en la formación de hábitos alimentarios que repercuten en el estilo de vida y la salud del futuro adulto. Durante esta etapa, la interacción de factores ambientales, sociales, culturales y económicos tiene un impacto significativo en el estado nutricional de los niños. Actualmente, las enfermedades relacionadas con la nutrición, como el sobrepeso y la obesidad, se han convertido en problemas de salud pública en crecimiento, afectando potencialmente a las futuras generaciones.

En Argentina, la última Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS) reporta cifras alarmantes en menores de 5 años: el 10% presenta sobrepeso, el 3,6% obesidad y el 13,6% algún grado de exceso de peso. Además, se identificaron patrones de bajo consumo de alimentos saludables, como frutas, verduras y lácteos, especialmente en grupos socioeconómicamente vulnerables. Por otro lado, el consumo de productos altos en azúcares, grasas y sodio es significativamente elevado en niños, quienes ingieren un 40% más de bebidas azucaradas y el doble de productos procesados en comparación con los adultos.

La repercusión del marketing alimentario es otro punto importante. Se estima que el 21,5% de los cuidadores compran productos debido a la visualización de la publicidad dirigida a los niños, reforzando patrones alimentarios poco saludables. Estos datos subrayan el papel crítico del entorno escolar y familiar en la formación de hábitos, y la necesidad de estrategias de prevención para contrarrestar la creciente epidemia de obesidad infantil. Este panorama epidemiológico destaca la importancia de abordar los puntos que determinan los hábitos alimentarios en niños preescolares, mediante intervenciones educativas y políticas públicas que fomenten un acceso equitativo a alimentos saludables y estilos de vida activos.

Por lo cual, el objetivo general fue: Analizar hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022. Y los objetivos específicos en los niños fueron: Describir los hábitos alimentarios según grupo de alimentos, indagar la selección de alimentos según la visualización de marketing y publicidades, frecuencia de actividad física. Y en los padres/cuidadores, se planteó, conocer las características sociodemográficas y acerca del conocimiento que poseen sobre alimentación saludable y la percepción de hábitos alimentarios saludables.

La población estudiada está conformada por los niños de edad preescolar que asistan al jardín Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja. La muestra está conformada por 31 padres/cuidadores de dicha población.

Como resultado de la muestra total, se dio a conocer que los niños preescolares tienen una alta frecuencia en el consumo de alimentos grasos, snacks y azucares simples. El consumo de carnes, verduras y frutas, lácteos, si bien es frecuente, tienen el mismo porcentaje de frecuencia que los alimentos no saludables para un niño preescolar.

El consumo de comidas principales es de 3 a 4 comidas por día, incluyendo el desayuno, lo que fue relevante es que, aun consumiendo 4 comidas por día, la mayoría de la muestra de niños, consumen alimentos a deshoras.

El mayor porcentaje de los cuidadores, perciben tener en sus hogares una alimentación nutricionalmente adecuada y que efectivamente la alimentación de la madre se verá reflejada en la alimentación del niño.

Con respecto a la visualización de televisión, la mayoría de los niños lo hacen en el horario de la comida, el cual los cuidadores expresan que, al visualizar publicidades y marketing, los niños demandan alimentos tales como postres lácteos, snacks salados y en un menor porcentaje embutidos y golosinas.

El mayor porcentaje de los niños no realiza actividad física, y el porcentaje menor que si realiza, lo practica de 1 a 3 veces por semana.

Por lo tanto, según los resultados podemos concluir que los hábitos alimentarios de los niños preescolares del Jardín N°13 Rosa Vera Barros, no son hábitos saludables y que los niños efectivamente demandan a sus cuidadores alimentos visualizados en las publicidades.

Palabras claves: Hábitos alimentarios, niños preescolares, marketing y publicidad

SUMMARY

The preschool stage represents a key period in the formation of eating habits that influence the lifestyle and health of the future adult. During this stage, the interaction of environmental, social, cultural, and economic factors significantly impacts children's nutritional status. Currently, nutrition-related diseases, such as overweight and obesity, have become growing public health problems, potentially affecting future generations.

In Argentina, the latest National Nutrition and Health Survey (ENNyS) reports alarming figures for children under 5 years old: 10% are overweight, 3.6% are obese, and 13.6% have some degree of excess weight. Additionally, patterns of low consumption of healthy foods, such as fruits, vegetables, and dairy products, were identified, particularly in socioeconomically vulnerable groups. On the other hand, the consumption of products high in sugars, fats, and sodium is significantly elevated in children, who consume 40% more sugary drinks and twice the amount of processed products compared to adults.

The impact of food marketing is another important factor. It is estimated that 21.5% of caregivers purchase products due to exposure to advertising targeting children, reinforcing unhealthy eating patterns. These data highlight the critical role of the school and family environment in habit formation and the need for prevention strategies to counteract the growing epidemic of childhood obesity. This epidemiological scenario underscores the importance of addressing the determinants of eating habits in preschool children through educational interventions and public policies that promote equitable access to healthy foods and active lifestyles.

The general objective was to analyze eating habits and exposure to advertising and marketing on television in preschool children at Rosa Vera Barros Kindergarten N°13 in the city of La Rioja in 2022. The specific objectives for the children were to describe eating habits by food group, investigate food choices based on exposure to marketing and advertising, and assess the frequency of physical activity. For parents/caregivers, the objectives were to understand their sociodemographic characteristics, knowledge about healthy eating, and perception of healthy eating habits.

The studied population consisted of preschool children attending Rosa Vera Barros Kindergarten in the city of La Rioja. The sample included 31 parents/caregivers from this population.

The results showed that preschool children frequently consume fatty foods, snacks, and simple sugars. The consumption of meats, vegetables, fruits, and dairy products, although frequent, matches the frequency of unhealthy food consumption for a preschool child.

The consumption of main meals ranges from 3 to 4 per day, including breakfast. However, even with 4 meals per day, most children in the sample consume food outside regular mealtimes.

The majority of caregivers perceive that their households have a nutritionally adequate diet and that the mother's diet is reflected in the child's eating habits.

Regarding television exposure, most children watch it during mealtime, and caregivers report that, after watching advertisements and marketing, children demand foods such as dairy desserts, salty snacks, and, to a lesser extent, processed meats and sweets.

Most children do not engage in physical activity, and the minority who do participate in it practice 1 to 3 times per week.

Therefore, based on the results, we can conclude that the eating habits of preschool children at Rosa Vera Barros Kindergarten N°13 are not healthy, and children effectively demand foods they see advertised to their caregivers.

Keywords: eating habits, preschool children, marketing, advertising.

RESUMO

A etapa pré-escolar representa um período-chave na formação de hábitos alimentares que impactam o estilo de vida e a saúde do futuro adulto. Durante esta fase, a interação de fatores ambientais, sociais, culturais e econômicos tem um impacto significativo no estado nutricional das crianças. Atualmente, as doenças relacionadas à nutrição, como excesso de peso e obesidade, tornaram-se problemas de saúde pública crescentes, afetando potencialmente as futuras gerações.

Na Argentina, a última Pesquisa Nacional de Nutrição e Saúde (ENNyS) reporta números alarmantes em crianças menores de 5 anos: 10% apresentam sobrepeso, 3,6% obesidade e 13,6% algum grau de excesso de peso. Além disso, foram identificados padrões de baixo consumo de alimentos saudáveis, como frutas, verduras e laticínios, especialmente em grupos socioeconomicamente vulneráveis. Por outro lado, o consumo de produtos ricos em açúcares, gorduras e sódio é significativamente elevado em crianças, que ingerem 40% mais bebidas açucaradas e o dobro de produtos processados em comparação com adultos.

O impacto do marketing alimentar é outro fator importante. Estima-se que 21,5% dos cuidadores compram produtos devido à exposição à publicidade voltada para crianças, reforçando padrões alimentares pouco saudáveis. Esses dados destacam o papel crítico do ambiente escolar e familiar na formação de hábitos e a necessidade de estratégias de prevenção para combater a crescente epidemia de obesidade infantil. Este cenário epidemiológico ressalta a importância de abordar os determinantes dos hábitos alimentares em crianças pré-escolares por meio de intervenções educativas e políticas públicas que promovam o acesso equitativo a alimentos saudáveis e estilos de vida ativos.

O objetivo geral foi analisar os hábitos alimentares e a exposição à publicidade e marketing na televisão em crianças pré-escolares do Jardim de Infância Rosa Vera Barros N° 13, na cidade de La Rioja, em 2022. Os objetivos específicos para as crianças foram descrever os hábitos alimentares por grupo de alimentos, investigar a seleção de alimentos com base na exposição ao marketing e publicidade, e avaliar a frequência de atividade física. Para os pais/cuidadores, os objetivos foram conhecer suas características sociodemográficas, conhecimento sobre alimentação saudável e percepção de hábitos alimentares saudáveis.

A população estudada foi composta por crianças em idade pré-escolar que frequentam o Jardim de Infância Rosa Vera Barros, na cidade de La Rioja. A amostra incluiu 31 pais/cuidadores dessa população.

Os resultados mostraram que as crianças pré-escolares consomem frequentemente alimentos gordurosos, snacks e açúcares simples. O consumo de carnes, verduras, frutas e laticínios, embora frequente, apresenta a mesma frequência que o consumo de alimentos não saudáveis para uma criança pré-escolar.

O consumo de refeições principais varia de 3 a 4 por dia, incluindo o café da manhã. No entanto, mesmo com 4 refeições por dia, a maioria das crianças da amostra consome alimentos fora dos horários regulares.

A maioria dos cuidadores percebe que suas casas têm uma dieta nutricionalmente adequada e que a dieta da mãe reflete nos hábitos alimentares da criança.

Quanto à exposição à televisão, a maioria das crianças a assiste durante as refeições, e os cuidadores relatam que, após assistir a anúncios e campanhas de marketing, as crianças demandam alimentos como sobremesas lácteas, snacks salgados e, em menor proporção, embutidos e doces.

A maioria das crianças não pratica atividade física, e a minoria que pratica, o faz de 1 a 3 vezes por semana.

Portanto, com base nos resultados, podemos concluir que os hábitos alimentares das crianças do Jardim de Infância Rosa Vera Barros N° 13 não são saudáveis e que as crianças efetivamente demandam alimentos vistos nas publicidades para seus cuidadores.

Palavras-chave: hábitos alimentares, crianças pré-escolares, marketing, publicidade.

INTRODUCCIÓN

Introducción

La edad preescolar se caracteriza por ser una etapa en la que se adquieren los hábitos que van a definir el estilo de vida del futuro adulto. Es por ello que resulta pertinente implementar en esta etapa, cualquier acción que permita un crecimiento y desarrollo óptimo.

Acciones inadecuadas en el estilo de vida del niño, comprometerán su formación biológica, que, de una u otra forma, afectará su estado nutricional y por ende su salud actual y futura.

El estado nutricional del individuo está influenciado por múltiples factores, dentro de los cuales se pueden mencionar aquellos ambientales, sociales, económicos, culturales y políticos.

Particularmente, en preescolares, los hábitos alimentarios y la actividad física juegan un papel primordial. Tanto el papel de los padres como la influencia de los educadores, de otros niños y de los comedores escolares, tienen un papel decisivo en la adquisición de hábitos de alimentación saludables.

En la etapa preescolar, los niños inician el control de sí mismos y del ambiente, empiezan a interesarse por los alimentos, a preferir algunos de ellos, a ser caprichosos con las comidas, a tener poco apetito, a ser monótonos.

En la elección de alimentos, influyen factores genéticos, aunque tiene mayor importancia los procesos de observación e imitación; por lo que esta investigación se centra en conocer y analizar los hábitos alimentarios y la visualización de las publicidades y el marketing en la televisión en los niños de edad preescolar del Jardín n° 13 Rosa Vera Barros.

Los hábitos nutricionales tienen efectos para el desarrollo normal del individuo sea inmediatamente o largo plazo, la promoción de la práctica alimentarias es fundamental para la prevención de enfermedades crónicas. La literatura surgiere que los niños aprenden los hábitos alimenticios a través de la familia, la cultura, y las influencias ambientales. Los padres interfieren en la educación alimentaria y preferencias, por lo cual se han asociado en los últimos años como responsables del desarrollo de los malos hábitos alimenticios aumentando las ingestas de gran cantidad de carbohidratos y azúcares. Actualmente los trastornos nutricionales que están aumentando potencialmente es el sobrepeso y la obesidad, convirtiéndose en un problema de salud pública en algunos países. En nuestro país, en la última EENyS[17] se ven niños y niñas menores de 5 años (0-59 meses): • La proporción de bajo peso y emaciación en la población de menores de 5 años fue de 1,7% y 1,6% respectivamente. • La proporción de baja talla a nivel nacional fue de 7,9%, con diferencias significativas por nivel de ingreso (primer quintil 11,5% vs. quinto quintil 4%). • Utilizando la nueva metodología de la OMS 2019: o la proporción de sobrepeso en la población de menores de 5 años resultó de 10%. o la proporción de obesidad en la población de menores de 5 años resultó de 3,6% y o el exceso de peso estuvo presente en el 13,6% de la población menor de 5 años.

En relación con otros estudios previos realizados en el país, se observa que la baja talla y el bajo peso se mantienen en valores relativamente estables y se relacionaron de manera inversa al nivel socioeconómico, no así el sobrepeso y la obesidad que fueron similares para todos los niveles de ingreso en NNyA.[17]

La proporción de población que refiere haber consumido diariamente los alimentos recomendados como frutas frescas y verduras, carnes, leche, yogur o quesos, se encuentra por debajo de las recomendaciones de consumo, siendo más marcado en algunos casos como frutas y verduras. Por el contrario, la proporción de la población que refiere consumir diaria o frecuentemente alimentos no recomendados como bebidas azucaradas, productos de pastelería, productos de copetín y golosinas, que poseen alto contenido de azúcar, grasas y sal y bajo valor nutricional, es alarmante. Los datos confirman consistentemente que el consumo diario de alimentos saludables es significativamente menor en los grupos de niveles educativos bajos y en los de menores

ingresos. Por el contrario, los alimentos no recomendados se consumen más frecuentemente en los grupos en situación de mayor vulnerabilidad. Este gradiente socioeconómico se observa tanto en adultos como en niños. Al comparar poblaciones según su edad, el patrón alimentario de NNyA es significativamente menos saludable que el de los adultos. Los NNyA consumen un 40% más de bebidas azucaradas, el doble de productos de pastelería o productos de copetín y el triple de golosinas respecto de los adultos. Este peor patrón alimentario entre los NNyA obedece probablemente a múltiples causas descriptas en la literatura, como un marketing dirigido a los niños, y entornos escolares obesogénicos, entre otros. Es, sin duda, un determinante que puede contribuir a explicar el crecimiento más acelerado de la epidemia de obesidad en los niños.

En el apartado de publicidad y etiquetado de los alimentos tenemos que el 21,5% de los adultos responsables de niños y niñas de entre 2 y 12 años declaró que compró, al menos una vez en la última semana, algún alimento y/o bebida porque el niño lo vio en una publicidad. También corroboran el resultado que la publicidad tiene en los niños, y como éstos solicitan a los padres y consiguen que éstos les compren productos que vieron en una publicidad.[17].

Preguntas de investigación

Por esta razón es por la surgió: ¿cómo son los hábitos alimentarios de los niños preescolares del Jardín N°13 Rosa Vera Barros?

Respecto a la visualización de publicidades y marketing en la televisión: ¿los niños demandan alimentos visualizados en la televisión? ¿Cuál es la selección de alimentos según la visualización del marketing y publicidades?

OBJETIVOS

Objetivo general

- Analizar hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022.

Objetivos específicos

- Describir hábitos alimentarios según grupo de alimentos de los niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja.
- Indagar selección de alimentos según visualización de publicidad y marketing en los niños en edad preescolar.
- Conocer la situación sociodemográfica de los padres de los niños de edad preescolar del jardín Rosa Vera Barros.
- Identificar la frecuencia de actividad física en la población estudiada
- Indagar el conocimiento que tienen los padres sobre prácticas de alimentación saludable.
- Conocer la percepción de los padres acerca de los hábitos alimentarios saludables.

MARCO TEORICO

Marco teórico

Hábitos alimentarios

Los hábitos alimentarios son comportamientos repetitivos que llevan a escoger y agregar a la dieta cierto tipo de alimentos. Estas acciones son primero voluntarias y, con el paso del tiempo, se vuelven involuntarias y son adquiridas a lo largo de la vida. [1]

Así es como los hábitos alimentarios y los patrones de ingesta empiezan a establecerse a partir de los dos años de vida y se consolidan en la primera década, persistiendo en gran parte en la edad adulta.[2]

En la adopción de los hábitos alimentarios intervienen principalmente tres agentes: la familia, los medios de comunicación y la escuela.[2]

En el caso de la familia, ejercen una fuerte influencia en la dieta de los niños y en las conductas relacionadas con la alimentación, dando lugar a la conformación de los hábitos alimentarios, entendidos como una construcción social y cultural. Los mismos

se incorporan como costumbres, basados en la teoría del aprendizaje social e imitadas de las conductas observadas por personas adultas que respetan.[2]

También se pueden observar otros modos de aprendizaje a través de preferencias o rechazos alimentarios, en donde los niños son expuestos repetidamente a una serie de alimentos conocidos, enmarcado en un encuentro familiar.[2]

Se aprenden en el seno familiar y se incorporan como costumbres, basados en la teoría del aprendizaje social e imitadas de las conductas observadas por personas adultas que respetan.[2]

Sin embargo, los hábitos alimentarios se han ido modificando por diferentes factores que alteran la dinámica e interacción familiar. Uno de ellos corresponde a la situación económica que afecta los patrones de consumo tanto de los niños como de los adultos, la menor dedicación y falta de tiempo para cocinar; lo que provoca que las familias adopten nuevas formas de cocina y de organización, la pérdida de autoridad de los padres en la actualidad, ha ocasionado que muchos niños coman cuándo, cómo y lo que quieran.[2]

En el caso de la escuela, dicha institución permite al niño enfrentarse a nuevos entornos alimentarios, que en muchas ocasiones no son saludables, también asume un rol fundamental en la promoción de factores protectores en cuestión de hábitos alimentarios, y por lo tanto es necesario tratar este tipo de temas desde una perspectiva integral que permita combinar conocimientos, actitudes y conductas saludables que promueva en los niños un estilo de vida saludable, e incluso contribuye a evitar la aparición de síntomas de trastornos alimentarios.[2]

La etapa preescolar abarca desde que el niño ha adquirido la autonomía en la marcha hasta que empieza a asistir a la escuela, es decir, de los 3 a los 6 años de edad. Durante esta etapa, disminuye la velocidad de crecimiento, los niños manifiestan menos apetito, disminuyen el volumen de su ingesta y, su patrón de alimentación puede ser variable e impredecible.[6]

Etapa preescolar: Crecimiento, desarrollo y conducta alimentaria.[3-4]

El desarrollo es la conjunción del crecimiento y la maduración. Transcurridos los dos primeros años de la vida de crecimiento acelerado, se pasa a una etapa de crecimiento estable, que corresponde a la edad preescolar (3-5 años). El crecimiento longitudinal en el preescolar es de 6-8 cm/año y el incremento ponderal de 2-3 kg anuales.

El déficit de micronutrientes es una de las causas del bajo rendimiento académico en los niños, generando dificultades en la atención; La alimentación desbalanceada puede producir un desequilibrio en la forma de alimentarse, causando una deficiencia en el desarrollo físico-mental, por ello importante conocer y consumir en porciones adecuadas alimentos nutritivos

La alimentación influye en la salud e incluso en el rendimiento escolar y en nuestro estado emocional. Es importante desde pequeños ir adquiriendo hábitos alimenticios saludables para en un futuro disminuir el riesgo de desarrollar enfermedades como cardiopatías, obesidad, diabetes, trastornos osteomusculares eso algunos tipos de cáncer. De ahí que sea importante en los centros educativos inculcar estos hábitos alimenticios saludables. Es en el colegio donde muchos niños realizan dos o tres de las comidas diarias recomendadas y donde podemos informarles y promocionar una dieta equilibrada

En la etapa preescolar, los niños manipulan utensilios, tazas y vasos de forma eficiente y se sientan a la mesa para comer. Su interés por la comida y su ingesta son muy variables, y pueden tener períodos de falta de interés. [3]

De todas maneras, se debe promover la comensalidad, se los debe estimular a compartir la mesa, aun si no desean comer. Lo recomendado a esta edad es lograr su permanencia en la mesa, y se considera de 15 a 20 minutos como un período razonable.

Los preescolares se muestran más atentos a las circunstancias en que ocurre la alimentación, en especial a los aspectos sociales y a los intercambios que se generan con pares y adultos.

En ésta etapa, los niños comienzan a comprender cuándo y cómo se come, qué diferentes tipos de comidas les ofrecen, y que existen situaciones especiales donde se consumen alimentos de manera diferente.

Los niños seleccionan alimentos, desarrollan preferencias y van modulando el desarrollo del hábito alimentario influenciados por pautas ambientales, tales como el momento del día, las porciones de alimento que les ofrecen y qué posibilidad tienen de poder autorregular su ingesta de acuerdo con el modelo de crianza y prácticas de alimentación que expresan sus padres o cuidadores.

Los niños dependen de la oferta que realizan los adultos de alimentos nutritivos y saludables, y ellos mismos son los encargados de decidir el volumen de ingesta.

Durante la etapa preescolar, los niños van progresando desde alimentación por demanda hacia un patrón de alimentación familiar, con cuatro comidas al día (desayuno, almuerzo, merienda y cena) y alguna colación controlada. A pesar de mostrar variabilidad de ingesta de comida a comida, de un día comparado con otro, los niños regulan su ingesta en respuesta a la regulación fisiológica del hambre y la saciedad, y al balance energético corporal. El promedio de ingesta se mantiene constante.[4]

Los padres o cuidadores deben ofrecer una variedad de alimentos apropiados de acuerdo con el desarrollo de ese niño, en un contexto de comensalía, y ser ellos mismos modelos de ingesta, conducta alimentaria y selección de alimentos en relación con un patrón saludable.

Los adultos no deben ejercer el control sobre qué cantidad debe ingerir el niño.

Un niño preescolar debe consumir en promedio 1.100 a 1.400 kcal (50-55% de carbohidratos, 30% de lípidos y 15-20% de proteínas).

En la práctica cotidiana, suele observarse:

• Ingesta baja de frutas y verduras y, por lo tanto, de fibras.

• Excesivo consumo de bebidas azucaradas, productos ricos en azúcares simples y grasas y sodio.

La tendencia a la desviación de la ingesta actual respecto a las recomendaciones se debe, en especial, al alto consumo de colaciones frecuentes y poco saludables (snacks), al consumo frecuente de alimentos fuera del hogar y a la oferta de porciones abundantes.[4-3]

Estilos de crianza y desarrollo de la conducta alimentaria [11-9]

Los padres ofrecen a los niños la estructura, un marco horario para las diferentes comidas y proveen una variedad de alimentos.

Mantener una rutina alimentaria estructurada es muy importante para niños preescolares. Se sugieren las cuatro comidas diarias en común con la población adulta (desayuno, almuerzo, merienda y cena), y 1 o 2 colaciones diarias entre las comidas principales, y desalentar el picoteo continuo.[7]

De manera ideal, las comidas se consumen en un espacio específico (p. ej., cocina o comedor), donde se realizan desayuno, almuerzo, merienda y cena, con lo necesario para el niño: silla, altura de la mesa adecuada y sillita alta en los más pequeños.[8]

Los niños en la edad preescolar aprenden acerca de sí mismos y del medioambiente que los rodea, conocen nuevos alimentos y aprenden a comportarse durante las comidas a través del contacto repetido con alimentos o situaciones que estimulan el desarrollo de su conducta alimentaria.[4]

El compartir la mesa con los padres provee espacios para que el niño pueda aprender y modelar hábitos alimentarios saludables, pueda incorporar aspectos y conductas sociales del acto de comer.

En esta etapa puede aparecer la neofobia, que es el rechazo a un alimento nuevo por temor a lo desconocido. Es normal durante el proceso de maduración, y no debe traducirse como inapetencia. La neofobia se vence con la exposición reiterada a un alimento. La paciencia y el ser consistente en ofrecer nuevos sabores sin forzar, son elementales para la aceptación.[10]

Se recomienda a padres y cuidadores no forzar la ingesta, no amenazar con probables castigos y no presionar para que los chicos consuman un volumen de alimento específico, estipulado en forma externa.

Se sugiere a los padres disponer en la casa de comidas saludables, y así modelar la elección de los alimentos que el niño consume. Los padres deberían evitar el control externo excesivo sobre lo que el chico come, dejando que sean los niños los que regulen cuánto comer.

Los niños que son estimulados a comer un volumen designado por su padre o cuidador pierden la oportunidad de autorregulación al no responder su ingesta a un signo interno, sino a un condicionante externo.

En el otro extremo, tampoco se recomienda ser muy permisivos, sin poner límites a la conducta durante la alimentación.

La participación de los niños en la compra y preparación de alimentos saludables puede aumentar su aceptación y su entusiasmo por probar nuevas comidas o los alimentos menos preferidos.

Nivel socio económico y alimentación [19]

El estado socioeconómico tiene una gran influencia sobre la alimentación y ésta sobre la salud y la morbi-mortalidad por distintas enfermedades. A lo largo de la historia, la pobreza se ha asociado con dietas deficientes y enfermedades carenciales, que, a su vez, propiciaban una mayor morbi-mortalidad por enfermedades infecciosas. En la transición epidemiológica, las enfermedades crónicas desplazan a las infecciosas como primera causa de defunción. Se produce también una transición nutricional pasando a consumir dietas más hipercalóricos y ricas en grasas saturadas. Paralelamente, se invierte el patrón de mortalidad, y, son las personas de menor nivel socioeconómico, las que presentan las mayores tasas de obesidad, diabetes y morbi-mortalidad por enfermedades cardiovasculares(EVC). Aunque es complejo medir el estado socioeconómico y se utilizan distintos indicadores, tanto los ingresos, como el nivel de estudios. Numerosos estudios muestran que la dieta de las personas de menor nivel socioeconómico es menos saludable. En general su alimentación es más

rica en carnes, embutidos, grasas saturadas y bebidas azucaradas; y pobre en frutas y verduras, pescados y otros alimentos saludables. El menor poder adquisitivo puede propiciar que se adquieran estos alimentos menos saludables al ser más económicos, pero existen también otros factores relacionados con la educación nutricional.

Canasta básica alimentaria y canasta básica total [15]

La canasta básica alimentaria (CBA) se ha determinado tomando en cuenta los requerimientos normativos kilo calóricos y proteicos imprescindibles para que un varón adulto de entre 30 y 60 años, de actividad moderada, cubra durante un mes esas necesidades. Se seleccionaron los alimentos y las cantidades en función de los hábitos de consumo de la población, a partir de la información provista por la Encuesta Nacional de Gastos de los Hogares (ENGHo) 1996/97. Dicha composición fue validada, en términos de la estructura alimentaria, con el patrón de consumo que surge de la ENGHo 2004/05. Dado que los requerimientos nutricionales son diferentes según la edad, el sexo y la actividad de las personas, es necesario hacer una adecuación que refleje las características de cada miembro de un hogar en relación con sus necesidades nutricionales. Para ello, se toma como unidad de referencia el requerimiento energético (2.750 kcal) del varón adulto y se establecen relaciones en función del sexo y la edad de las personas. Se construye así una tabla de equivalencias, que se presenta en el anexo IV. A esa unidad de referencia se la denomina "adulto equivalente". Para determinar la canasta básica total (CBT) se amplía la CBA, considerando los bienes y servicios no alimentarios. La estimación se obtiene mediante la aplicación del coeficiente de Engel (CdE), definido como la relación entre los gastos alimentarios y los gastos totales observados en la población de referencia. La CBA se valoriza cada mes con los precios relevados por el Índice de precios al consumidor del Gran Buenos Aires.

Cuando un hogar tiene ingresos menores a la canasta básica alimentaria se considera un hogar indigente, cuando el ingreso es mayor a la CBA pero menor a la CBT se considera un hogar pobre, y si el ingreso al hogar es mayor a la CBT es un hogar no pobre.

Nivel educativo de los padres y hábitos alimentarios. [9-11]

Los padres son los principales protagonistas para la transferencia de conocimientos alimentarios – nutricionales a los hijos. Todo es una cadena que se establece de generación en generación. De acuerdo a como este establecido los conocimientos en nutrición son estos mismos los que se van a establecer en los hijos. Y además se van a reforzar con el medio ambiente alimentario que se establecen en casa. Es importante contrastar esa transmisión de información cuidador – hijo para que pueda establecerse efectivamente buenos hábitos alimentarios saludables; siendo una adopción de estilo de vida saludable cíclico. La OMS brinda algunas sugerencias para reducir el sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. Como primera instancia brindarles un desayuno saludable antes de ir al colegio, brindarle refrigerios saludables a base de frutas, cereales y agua, fomentar la ingesta diaria de frutas y hortalizas, reducir la ingesta de alimentos industrializados, realizar las comidas en familia en lo posible; finalmente brindarles las estrategias necesarias para que los niños puedan escoger las opciones alimentarias más saludables. Sumado a ello es importante recalcar el compromiso de los padres siendo ellos los transmisores de hábitos alimentarios saludables como: seleccionar y comprar los alimentos, regular el horario de las comidas, ofrecer los alimentos de manera que el niño pueda manejarlo, hacer agradable el tiempo de la comida, apoyar al niño para que participe en las comidas familiares, establecer reglas de comportamiento en la mesa y determinar el horario y lugares donde se come. La OMS brinda sugerencias para la promoción de la actividad física en el hogar como reducir el tiempo de inactividad como por ejemplo ver televisión, utilizar la computadora o jugar play station, promover la ida al colegio a pie u otras actividades sociales como utilizar bicicleta, integrar la actividad física en familia como realizar paseos o participar en juegos recreativos; también sugiere promover dichas actividades en condiciones seguras y que las actividades realizadas sea apropiada para la edad.

Marketing y publicidad alimentaria [12]

El marketing de alimentos y bebidas orientado a la población infantil ha sido identificado como uno de los determinantes del consumo de alimentos de alto valor calórico y elevado contenido de grasas saturadas, sodio y azúcares. Los estudios sobre la magnitud y los efectos de ese marketing concluyen que la mayor parte de la promoción se refiere a alimentos con alto contenido de energía, grasas, azúcares y sodio, entre los que se destacan los cereales para desayuno, bebidas azucaradas, snacks salados, comidas rápidas y golosinas. En Argentina, los lácteos, golosinas y productos de las cadenas de comidas rápidas son los alimentos más publicitados en la programación infantil, y apenas una tercera parte de los alimentos y bebidas publicitados son saludables

Las estrategias de marketing incluyen el uso de técnicas de persuasión orientadas a generar el conocimiento del producto, influir en el consumidor y producir el deseo de comprarlo. Las más empleadas en la promoción de alimentos dirigida a niños son la diversión, la acción-aventura, la fantasía, el humor, la novedad, el sabor y los dibujos animados o celebridades de la televisión. Se tiende a recurrir más a los personajes animados y de ficción en las publicidades de alimentos que en otros tipos de anuncios infantiles.

En la actualidad la promoción de alimentos y bebidas dirigida a los niños es un fenómeno globalizado, que abarca diferentes canales de comunicación y de mensajes publicitarios. La televisión sigue siendo un medio importante, aunque gradualmente se está complementando con una combinación más polifacética de mensajes publicitarios, que se centran en la identificación de una marca y el establecimiento de relaciones con los consumidores.

En los últimos años, desde diversos ámbitos, se han emitido recomendaciones para que los países implementen mecanismos normativos apropiados sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigida a niños. La Comisión para acabar con la Obesidad Infantil de la Organización Mundial de la Salud ha instado a los países a reducir la exposición de publicidades no saludables en los niños y adolescentes. En Argentina no se han encontrado normativas que regulen específicamente la publicidad de alimentos y bebidas dirigida a niños; la disposición existente se refiere a productos

de venta libre, donde se indica que no se pueden incluir frases y/o mensajes dirigidos exclusiva o principalmente a niños menores de 12 años, sin el consejo de un adulto.

Percepción de la alimentación saludable[13]

En primer lugar, Oviedo (2004) plantea que la percepción es una tendencia al orden mental, es decir, inicialmente determina la entrada de información, y en segundo lugar, garantiza que esta información permita la formación de juicios, categorías, conceptos, entre otros; además, es un acto permanente de conceptualización, en el que los eventos del mundo externo son organizados a través de juicios categoriales que se encargan de encontrar una cualidad que represente de la mejor manera posible a los objetos. De manera similar, Goldstein (2005) define percepción como un proceso dinámico que cambia de forma continua, en el que se incluye el ambiente desde el que se percibe, el reconocimiento y la acción en respuesta a este; resalta que el conocimiento que trae consigo una persona desempeña una función importante en la determinación de la percepción que construye de las diferentes situaciones, objetos o conceptos, en últimas la percepción es un proceso individual y por ende subjetivo. En segunda instancia, una alimentación saludable es aquella que permite alcanzar y mantener un funcionamiento óptimo del organismo, conservar o restablecer la salud, disminuir el riesgo de padecer enfermedades, asegurar la reproducción, gestación-lactancia y promueve un crecimiento y desarrollo óptimos; debe ser satisfactoria, suficiente, completa, equilibrada, armónica, segura, adaptada, sostenible y asequible; esto implica el consumo diario de frutas, verduras, cereales integrales, legumbres, leche, carnes, aves y pescado y aceite vegetal en cantidades adecuadas y variadas para lograr y mantener un peso corporal saludable; además está relacionada con los estados mentales y emocionales de los consumidores, así como con los diferentes entornos, en los cuales se expresan factores demográficos, psicográficos, conductuales, ambientales y situacionales (Hansen & Thomsen, 2018). La alimentación saludable es un concepto multifacético, que no solo se relaciona con las pautas nutricionales, sino también con las diversas definiciones que los consumidores pueden asociar con el consumo de alimentos saludables, ya que las personas pueden diferir en sus opiniones personales, en su interés por una alimentación sana, y

construir diferentes definiciones de alimentación saludable (Hansen & Thomsen, 2018). Finalmente, para efectos de la interpretación de este documento, se entiende por percepción de alimentación saludable al constructo individual resultado de las experiencias previas de vida relacionadas con el proceso de alimentación, experimentado a través de los sentidos, 12 afianzada por los conocimientos y el nivel de desarrollo/madurez, que define los gustos, aceptación e interés por el consumo de diversos alimentos, cantidades, preparaciones y frecuencia, que serán el reflejo del estado de salud-nutrición en las diferentes etapas de la vida, y que puede ser comparada en algún momento con la definición dada por expertos.

DISEÑO Y METODOLOGIA

Diseño y Metodología:

Tipo de estudio

El método de estudio utilizado es de tipo no experimental, descriptivo y transversal, el cual buscó analizar, conocer y describir los distintos factores que interfieren en los hábitos alimentarios, como los económicos, la influencia de publicidad y marketing en los alimentos, la falta de conocimiento sobre la correcta nutrición, la percepción de los cuidadores acerca de la alimentación y la actividad física de los niños en edad preescolar.

Población y muestra

La población está conformada por los cuidadores y los niños en edades comprendidas entre 3 a 5 años que asistan al Jardín Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja.

La muestra seleccionada está conformada por 31 padres de los niños prescolares.

Unidad de análisis son niños y padres

Criterios de inclusión

- Padres de preescolares de 3 a 5 años
- Ambos sexos
- Asistan al jardín de Jardín Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja
- Que los padres acepten participar, ya que son la principal fuente de información.

Criterios de exclusión.

- Niños mayores de 5 años y menores a 3 años.
- Que no asistan al jardín de Jardín Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja
- Padres que no acepten participar en el estudio.

Recolección de datos

En primera instancia se solicitó el permiso de los padres y/o tutores con un documento de consentimiento informado (Anexo II). Al tener el permiso concedido, se comenzó con

la encuesta (Anexo III), consta de un cuestionario de frecuencia de alimentos, nivel de conocimiento y percepción de alimentación saludable

Luego de recolectar la información se hará un análisis de los datos en la planilla de Excel (Anexo IV), se hará una revisión completa para verificar que no existan errores estadísticos.

VARIABLES Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Indicador	Técnica de recolección de datos	Instrumento de recolección de datos
Hábitos alimentarios	La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los hábitos alimentarios como el conjunto de costumbres que determinan la selección, preparación y consumo de alimentos.	% de niños según frecuencia de consumo alimentaria % de niños que consumen alimentos a deshoras	Encuesta impresa	Frecuencia de consumo de alimentos Recordatorio 24hs Cuestionario
Visualización de publicidad y marketing	Marketing es una disciplina compuesta por un conjunto de estrategias y métodos que se elaboran en torno a la promoción y venta de un producto o servicio. La publicidad es la herramienta tradicional directa del marketing, y tiene los objetivos de divulgar un producto para estimular su consumo, transmitir un mensaje positivo	% de niños que visualizan televisión en el horario de la comida. % de niños que demandan productos visualizados en publicidades. % de niños según tipo de producto alimenticio que eligen al ver una publicidad.	Encuesta impresa	Cuestionario

	con relación a una marca.			
Actividad física	La OMS define la actividad física como todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere consumir energía.	% de niños que realizan actividad física. % de niños según frecuencia que realizan actividad física	Encuesta impresa	Cuestionario
Características sociodemográficas	Indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza/etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viv en en la casa, condiciones de vida y factores similar es.	% de padres distribuidas según nivel de pobreza % de padres según nivel de instrucción	Encuesta impresa	Cuestionario Método línea de pobreza del INDEC [15-] (anexo IV)

Nivel de conocimiento	Es el nivel de conocimiento que tiene el padre o tutor sobre hábitos alimentarios saludables. El conocimiento es la capacidad de comprender, identificar y analizar la realidad para obtener información y utilizarla en beneficio propio. Es un proceso cognitivo que se adquiere a través de la educación, la experiencia o el aprendizaje	% de padres según nivel de conocimiento de alimentación saludable.	Encuesta impresa	Cuestionario
Percepción de la alimentación	Un proceso dinámico que cambia de forma continua, la percepción se construye de las diferentes situaciones, objetos o conceptos, en últimas la percepción es un proceso individual y por ende subjetivo	% de las familias que consideran que su alimentación es nutricionalmente adecuada. % de familias que consideran que faltan alimentos saludables en su hogar % de los cuidadores que consideran que la alimentación de la madre repercute en la del niño.	Encuesta impresa	Cuestionario

Operacionalización de Variables.

Variable: Hábitos alimentarios

Definición conceptual: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los hábitos alimentarios como el conjunto de costumbres que determinan la selección, preparación y consumo de alimentos.

Indicador: % de niños según frecuencia de consumo alimentaria. Las categorías son:

Cereales y carbohidratos:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Lácteos y derivados:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Carnes, huevo y pescados:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Frutas y vegetales:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Azúcares simples (gaseosas, galletas dulces, bollería)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Grasas (comidas preparadas con exceso de aceite, comidas rápidas)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Legumbres

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Snacks y golosinas

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Indicador 2: % de niños que consumen alimentos a deshoras. Las categorías son:

-Si

-No

Técnica: encuesta impresa

Instrumento: cuestionario de frecuencia de alimentos y recordatorio 24 horas.

Variable: Visualización de publicidad y el marketing.

Definición conceptual: Marketing es una disciplina compuesta por un conjunto de estrategias y métodos que se elaboran en torno a la promoción y venta de un producto o servicio. La publicidad es la herramienta tradicional directa del marketing, y tiene los objetivos de divulgar un producto para estimular su consumo, transmitir un mensaje positivo con relación a una marca y fortalecer la presencia de una empresa en el mercado

Indicador 1: % de niños que visualizan televisión en el horario de la comida. Las categorías son:

- Si
- No.

Indicador 2: % de niños que demandan productos visualizados en publicidades. Las categorías son:

- Si
- No

Indicador 3: % de niños que, según el tipo de producto alimenticio, eligen al ver una publicidad. Las categorías son:

- Snacks
- Galletitas dulces
- Golosinas/chocolates
- Embutidos

Técnica: encuesta impresa

Instrumento: cuestionario sobre la de publicidad y marketing

Variable: Actividad física

Definición conceptual:

Indicador 1: % de niños según práctica de actividad física. Las categorías son:

-Si

-No

Indicador 2: % de niños según frecuencia de la actividad física realizada. Las categorías son:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 6 veces/semana
- Todos los días

Técnica: encuesta impresa

Instrumentos: cuestionario sobre actividad física

Variable: Características sociodemográficas

Definición conceptual: Indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza/etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viven en la casa, condiciones de vida y factores similares.

Indicador 1: % de padres distribuidos según nivel de pobreza. Las categorías son:

- Indigente
- Pobre
- No pobre

Indicador 2: % de padres distribuidos según nivel de instrucción. Las categorías son:

- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario o universitario

Técnica: Encuesta o impresa

Instrumentos: cuestionario sobre su nivel socioeconómico, utilizando método de línea de pobreza de la INDEC 2016 (anexo IV). Y cuestionario sobre nivel de instrucción del cuidador.

Variable: Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable

Definición conceptual: Es el nivel de conocimiento que tiene el padre o tutor sobre hábitos alimentarios saludables. El conocimiento es la capacidad de comprender, identificar y analizar la realidad para obtener información y utilizarla en beneficio propio. Es un proceso cognitivo que se adquiere a través de la educación, la experiencia o el aprendizaje.

Indicador: % de padres según nivel de conocimiento de alimentación saludables. Las categorías son:

-Adecuado: 7/12 puntos

-Inadecuado: 0/6 puntos

Preguntas acerca de la alimentación del niño, la cual debe marcar la opción que le parezca correcta y de ahí se puntuara el nivel de conocimiento sobre la alimentación del preescolar.

Técnica: Encuesta impresa

Instrumento: Evaluación sobre alimentación saludable

Variable: Percepción de la alimentación

Definición conceptual: Un proceso dinámico que cambia de forma continua, la percepción se construye de las diferentes situaciones, objetos o conceptos, en últimas la percepción es un proceso individual y por ende subjetivo.

Indicador 1: % de las familias que consideran que su alimentación es nutricionalmente adecuada. Las categorías son:

- Si
- No

Indicador 2: % de familias que consideran que faltan alimentos saludables en su hogar. Las categorías son:

- Si
- No

Si responde que sí, se le cuestiona cual alimento es el faltante en el hogar.

Indicador 3: % de los cuidadores que consideran que su alimentación influye en la del niño. Las categorías son:

- Si
- No

Tratamiento estadístico

Se utilizó estadística descriptiva a partir de las encuestas. Se volcaron los datos en la matriz de datos (Anexo IV) y luego se sacaron frecuencias absolutas y relativas, de esta manera se diseñaron los gráficos.

RESULTADOS

Resultados

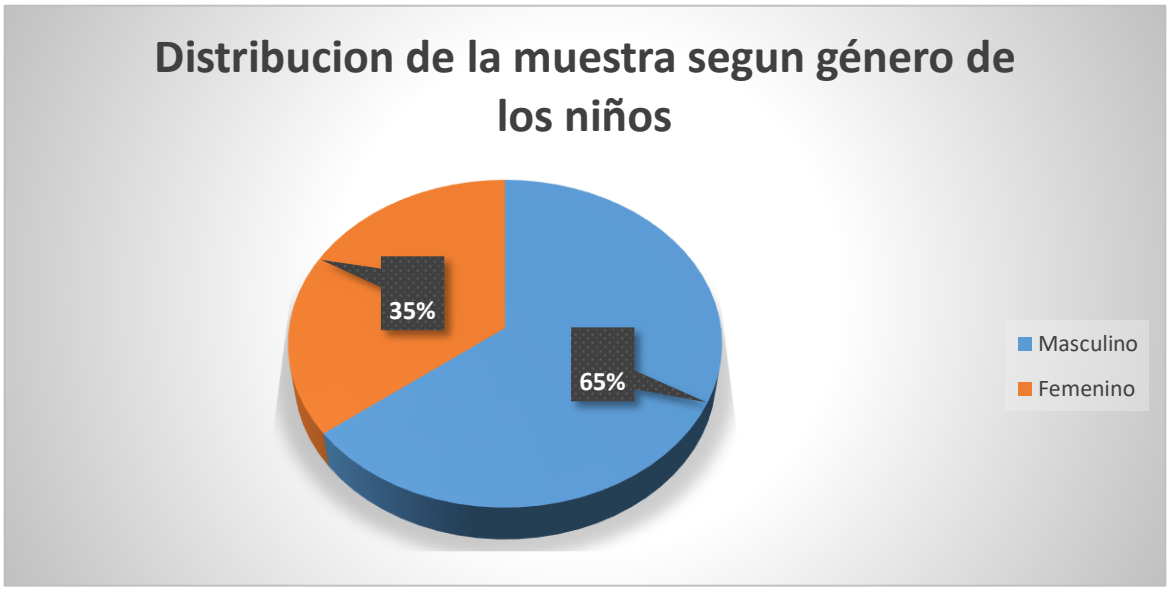

Figura I: Distribución de la muestra según el género de los niños.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto del 2022.

Se observó una distribución del 65% para el género masculino y del 35% para el femenino.

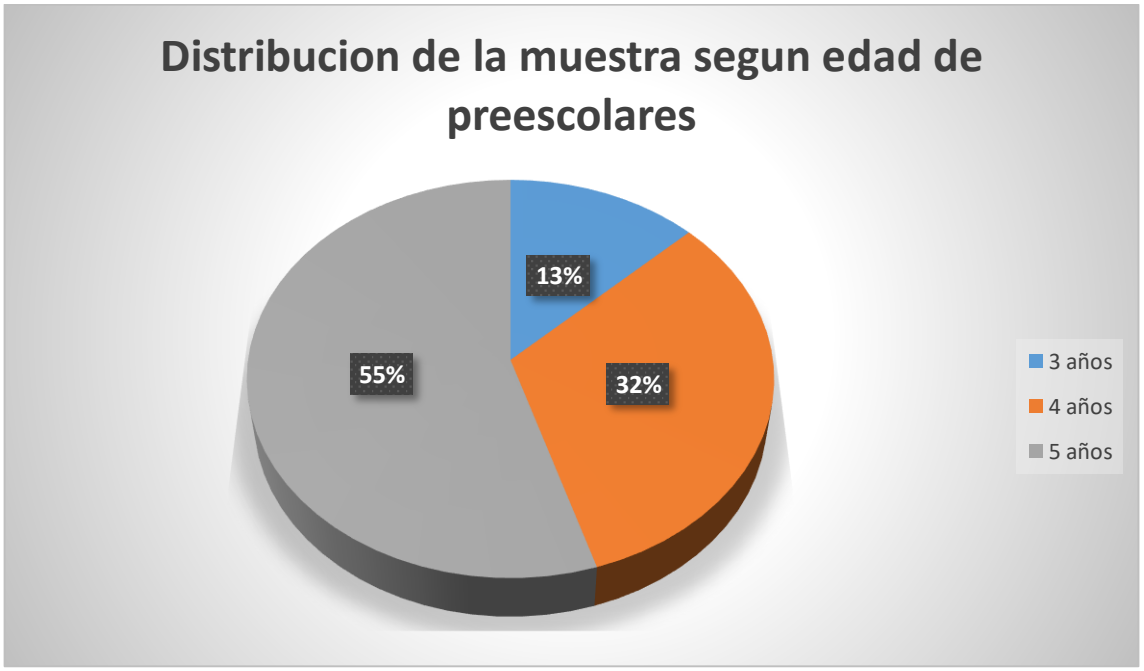

Figura II. Distribución de la muestra según edad de los niños preescolares.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto del 2022.

Se observó una distribución según edad de los niños preescolares con un 55% de niños de 5 años de edad, luego un 32% de 4 años y una minoría de 13% que represento a los preescolares de 3 años.

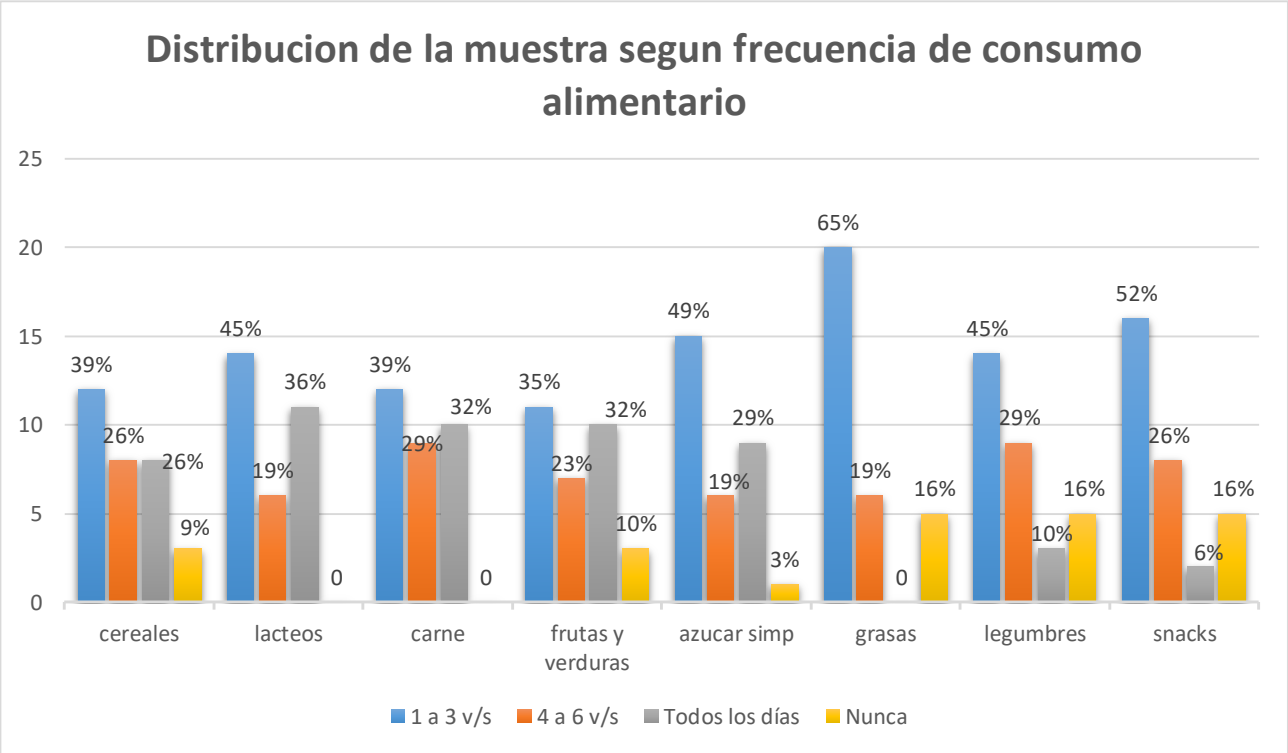

Figura III: Distribución de la muestra según frecuencia de consumo alimentario

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022.

Con respecto al grupo de cereales, un 39% (n=12) de la muestra afirmó que consumía fideos y arroz en su mayoría, de 1 a 3 veces por semana. Luego, con un 26% (n= 8) se encuentran aquellos que consumían de 4 a 6 veces por semana y con un 26% los que los consumían diariamente. Solo un 9% (n=3) refirió nunca consumir cereales.

En referencia al grupo de lácteos, el 45% (n=14) de la muestra consume de 1 a 3 veces por semana productos como leche, yogurt y queso cremoso, mientras que un 36% los consume todos los días.

En el grupo de carnes se puede observar que, un 39% (n=12) de la muestra estudiada consume carnes de 1 a 3 veces por semana, un 32% (n=10) todos los días y, un 29% (n=9) 4 a 6 veces en la semana, evidenciándose una distribución similar de la frecuencia de consumo de este alimento.

En cuanto al grupo de frutas y verduras, el 10% (n=3) de la muestra afirmó no consumir nunca las mismas, mientras que el 23% (n=7) consumió tan solo 4-6 veces a la semana. Un 35% (n=11) informó su consumo de 1 a 3 veces por semana y un 32% (n= 10) diariamente

Los azucares simples tales como golosinas, panadería, galletitas dulces y gaseosas, fueron consumidas por la muestra en un 49% (n=15) con frecuencia de 1 a 3 veces por semana, un 29% (n=9) manifestó consumirlas todos los días y un 19% (n=9) de 4 a 6 veces a la semana. Un pequeño porcentaje (3%), representado por un solo sujeto de la muestra, detalló un consumo nulo de golosinas.

En cuanto a las grasas, el 65% de la muestra refirió su consumo de 1 a 3 veces por semana, el 19% de 4 a 6 veces por semana y el 16% manifestó no consumir las mismas en su dieta diaria.

En el grupo de legumbres, un 45% consumía de 1 a 3 veces por semana, un 29% lo hace de 4 a 6 veces por semana, un 10% todos los días y un 16% informó no consumir este grupo alimenticio.

Por último, respecto al grupo de snacks, el 52% de la muestra los consume de 1 a 3 veces por semana, el 26% lo hace de 4 a 6 veces por semana y solo el 6% diariamente.

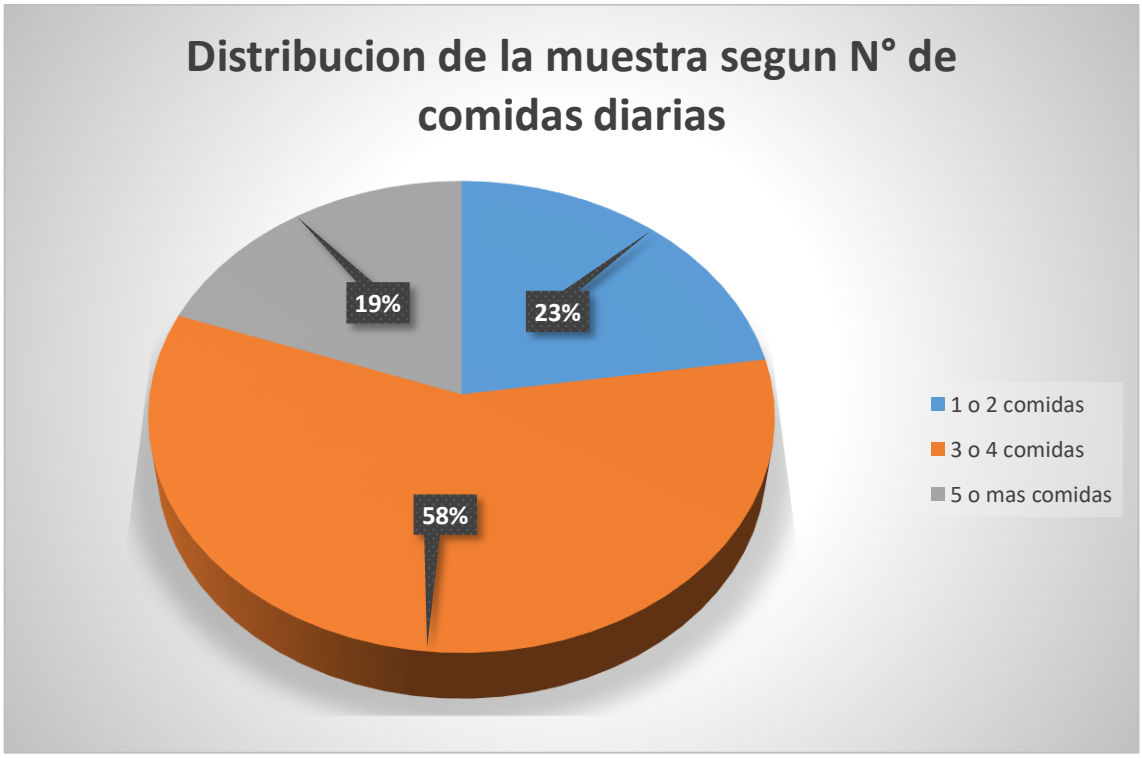

Figura IV: Distribución de la muestra según número de comidas diarias realizadas

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022

En el presente gráfico se puede observar que la mayor proporción de niños realiza entre 3 a 4 comidas diarias con un 58%, mientras que un 23% solo lleva a cabo 1 a 2 comidas en el día. En menor frecuencia, un 19% de los niños manifestaron que éstos realizaban 5 o más comidas diarias

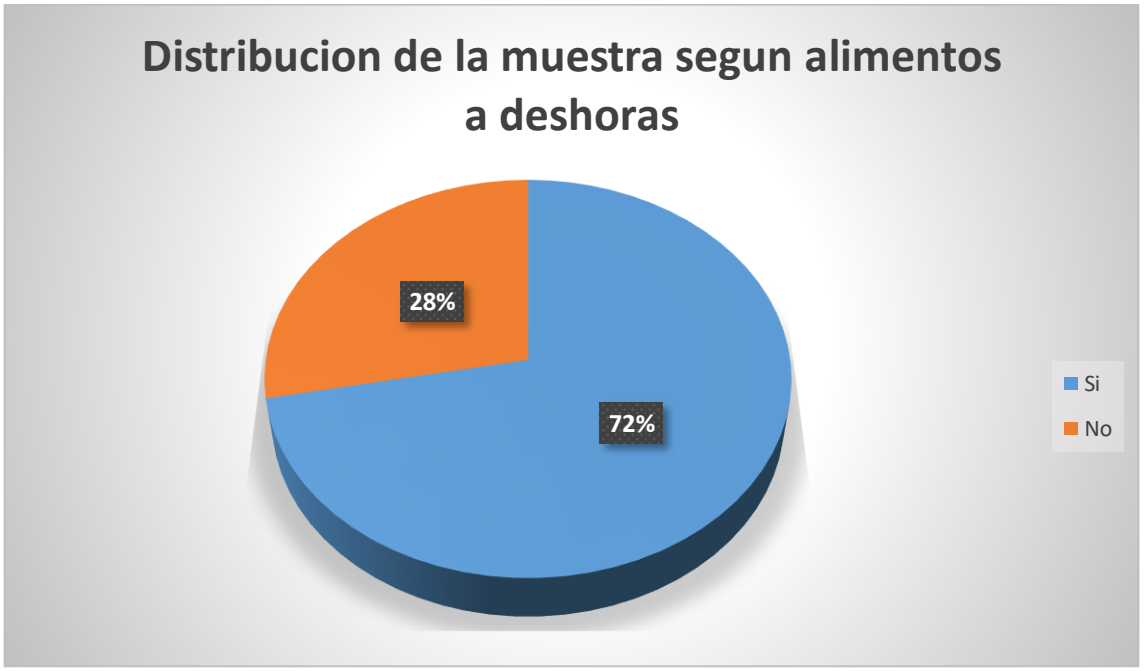

Figura VI: Distribución de la muestra según consumo de alimentos a deshoras.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de agosto – septiembre; 2022

En el gráfico presente se puede observar que el 72% de los niños consumen alimentos a deshoras, mientras solo el 28% no lo hace

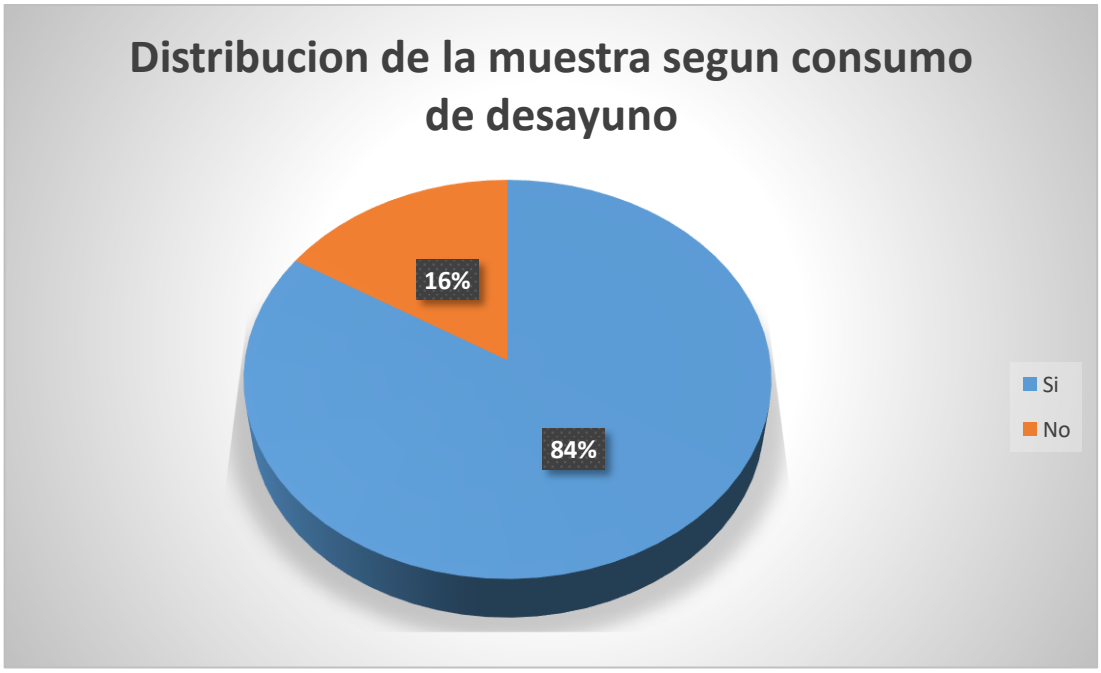

Figura VII. Distribución de la muestra según consumo de desayuno

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio-agosto; 2022

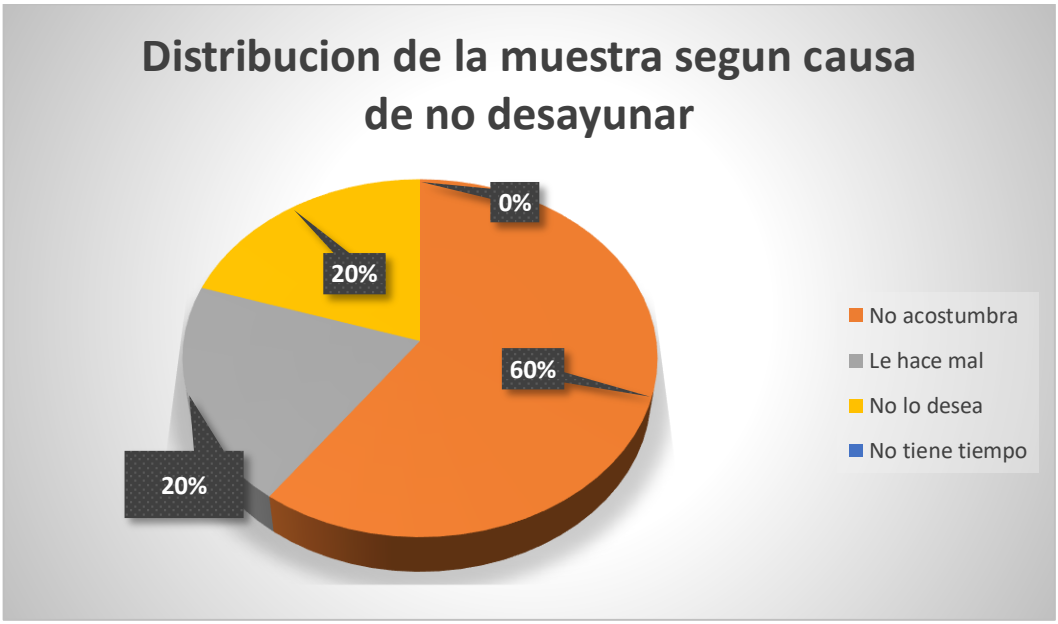

Figura VIII: Distribución de la muestra según la causa por la que no desayuna

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022

Debido a que el desayuno suele ser la comida más omitida, se consultó y se encontró que un 84% de la muestra (n=26) sí desayuna y entre aquellos que no lo hacen (16%), la falta de costumbre es la causa más común, representando un 60% de este subgrupo de la muestra.

Figura IX: Distribución porcentual de la visualización de televisión durante el horario de comida, según la muestra analizada.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022.

En el presente grafico se observa que el 68% (n=21) de los niños ven televisión en horario de la comida, mientras que el 32% (n=10) de ellos no lo hacen

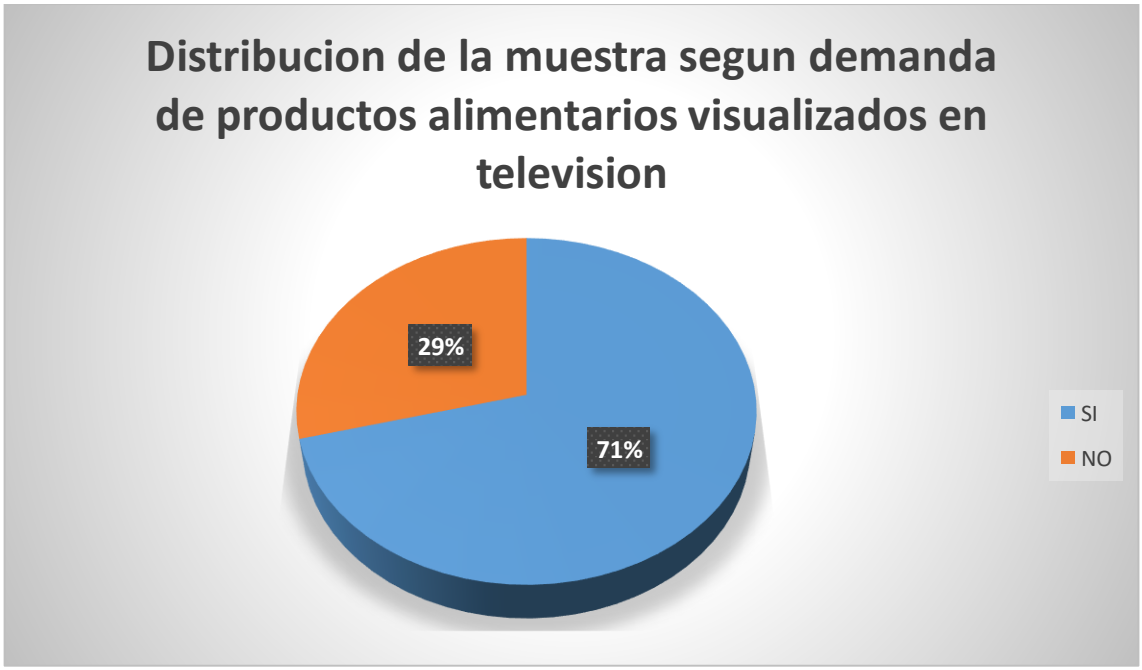

Figura X: Distribución de la demanda de productos alimentarios visualizados en televisión

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022

Se observa que hay una gran demanda de productos alimentarios visualizados en televisión, con una mayoría de 72%. Y solo el 29% no lo hacen.

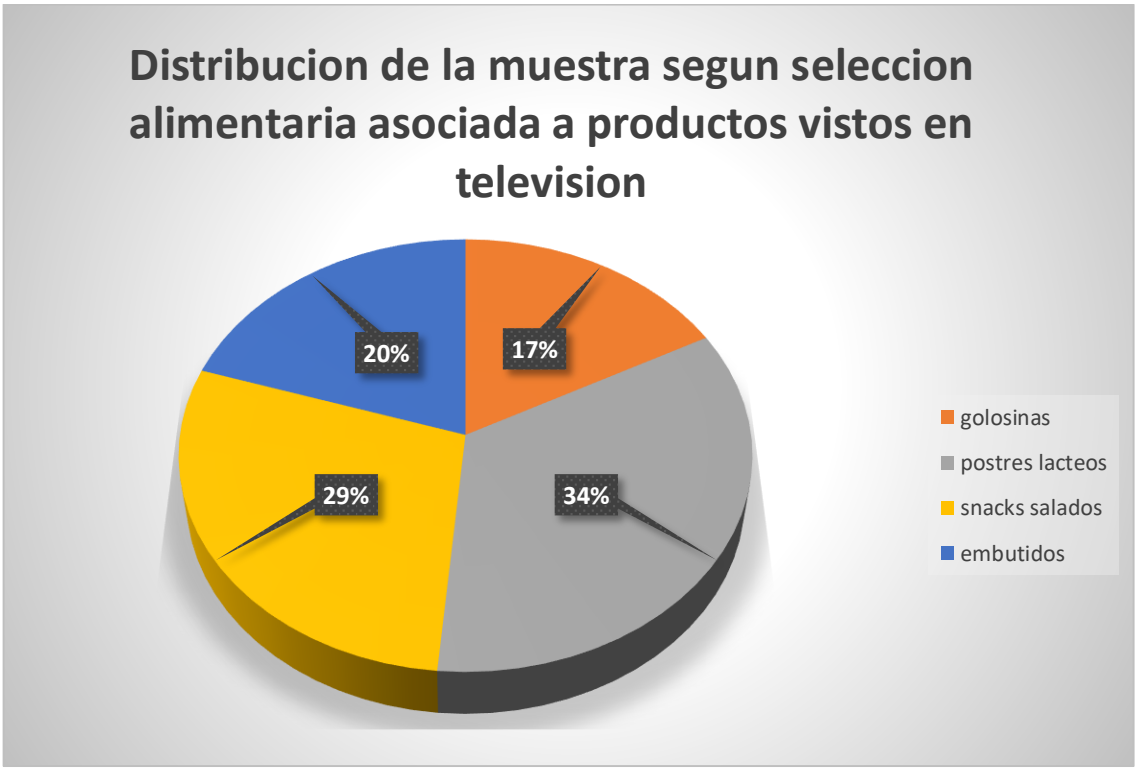

Figura XI: Distribución porcentual de alimentos selección alimentaria asociada a productos vistos en television

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de agosto – septiembre; 2022.

Se pudo determinar que, los niños que visualizaban la televisión consumiendo publicidades, demandaban en su mayoría, postres lácteos (34%) tales como Danonino y Serenito, snacks salados (29%) como Doritos, papas fritas y Saladix y, en menor orden de frecuencia, embutidos (20%) como salchichas y golosinas en un 17%.

Figura XII: Distribución de la muestra según practica de actividad física realizada.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio-agosto; 2022

En el grafico presente se puede observar que el 43% (n=13) de la muestra, si realiza actividad física y la mayoría con un 57% no realiza

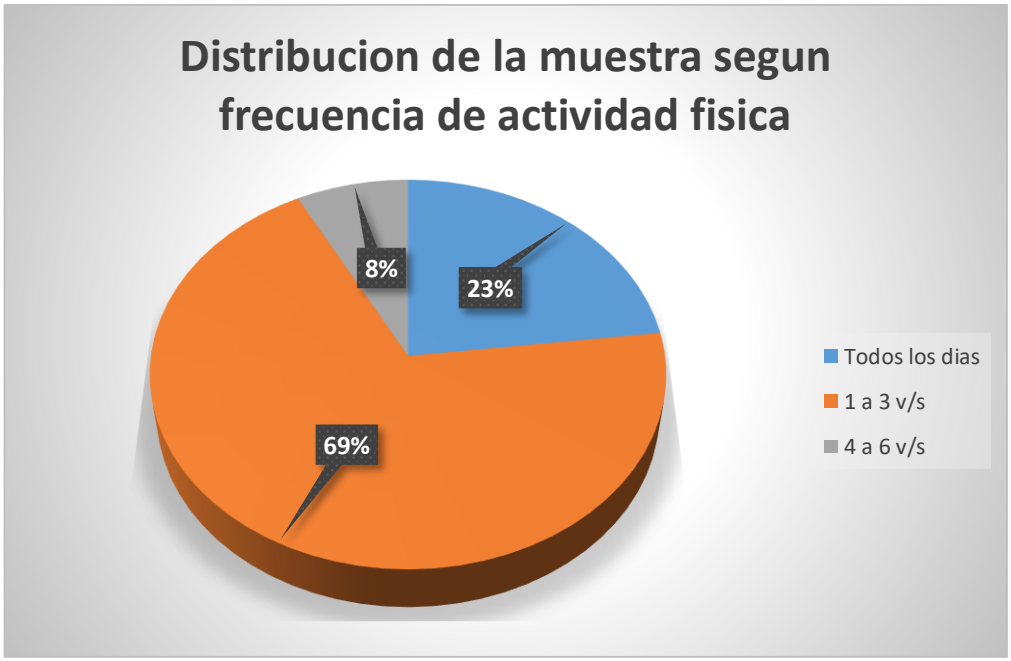

Figura XIII: Distribución de la muestra según frecuencia de actividad física.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio-agosto;2022

De la muestra que, si realizaba actividad física, un 69% lo hace de 1 a 3 veces por semana y un 23% (n=3) de forma diaria y un 8% de 4 a 6 veces por semana.

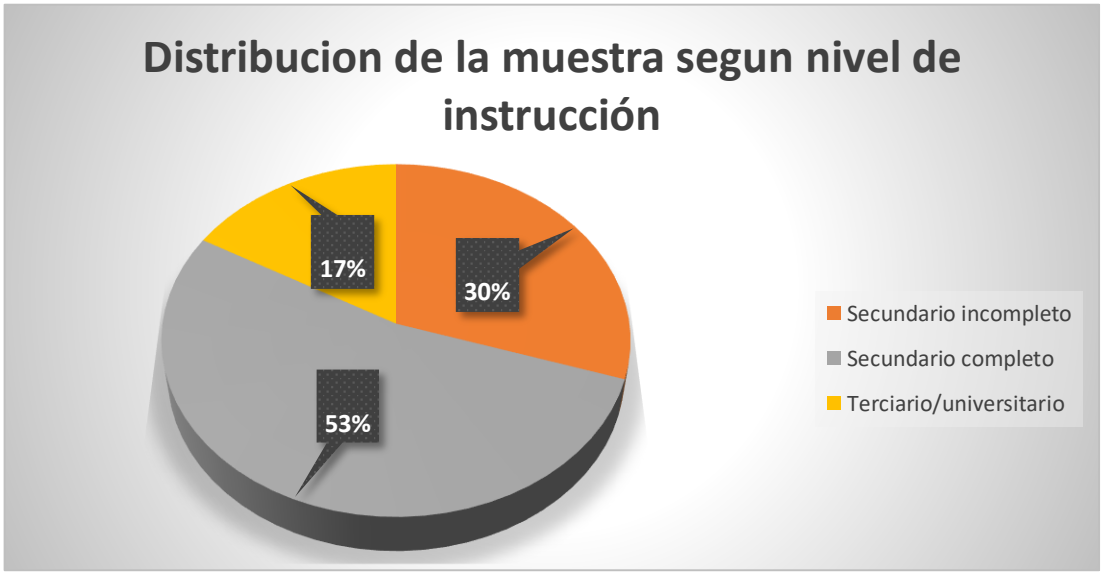

Figura XIV: Distribución de la muestra según el nivel de instrucción de los padres/cuidadores.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022.

Se pudo observar que el 53% (n=16) de los cuidadores cuenta con estudios de nivel secundario mientras que el 30% (n=9) de los participantes no pudo finalizar los mismos.

Por su parte, solo un 17% (n=5) logró completar un nivel terciario o universitario de estudios

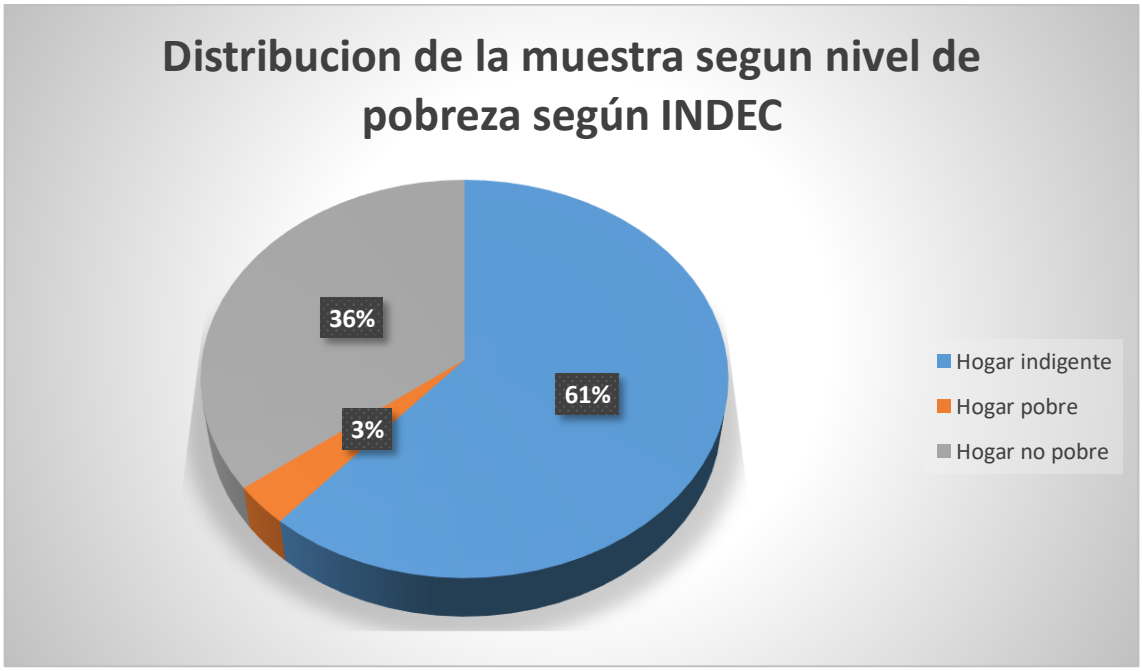

Figura XV: Distribución de la muestra según el nivel de pobreza del hogar según el INDEC.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio –agosto; 2022

En el presente gráfico demuestra que el 61% de los hogares de los niños preescolares son de categorizados como hogar indigente, el 36% fue categorizado como hogar no pobre, y solo el 3% como hogar pobre.

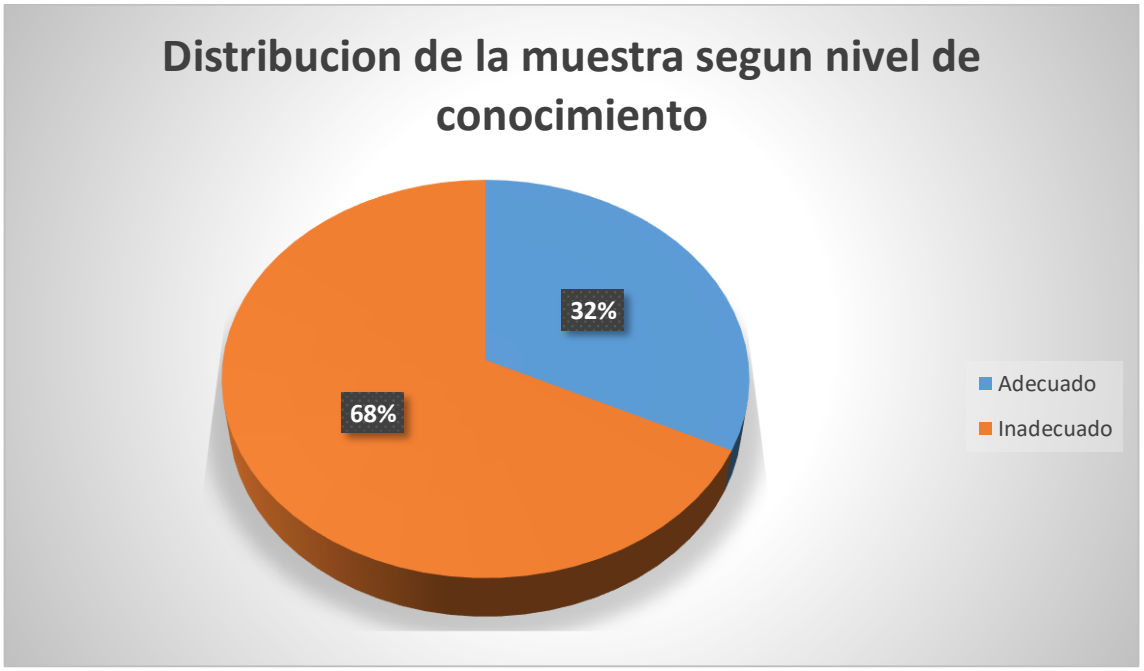

Figura XVI: Distribución de la muestra según nivel de conocimiento de los cuidadores acerca de la alimentación

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio – agosto; 2022.

En el grafico presente el 68% n=21 de la muestra tuvo un puntaje inadecuado sobre las preguntas realizadas para conocer el nivel de conocimiento sobre conceptos básicos de la alimentación. Solo el 32% n=10, tuvo un puntaje adecuado.

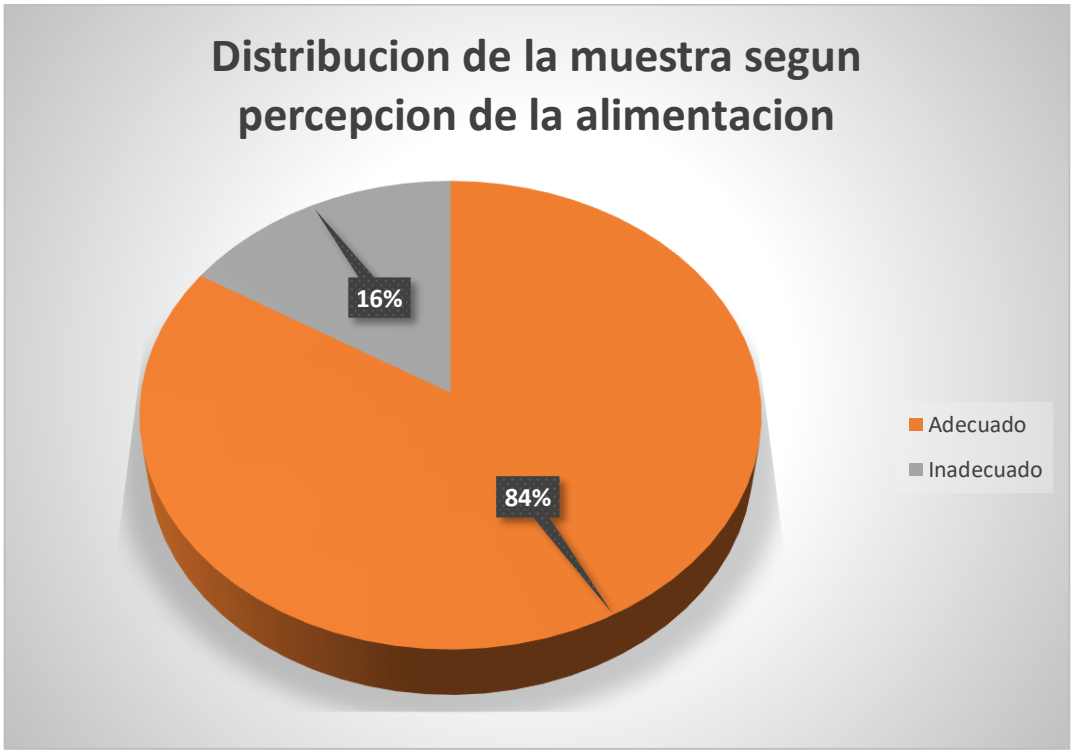

Figura XVII: Distribución de la muestra según percepción de la alimentación

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio – agosto; 2022

Al indagar a los cuidadores acerca de su percepción sobre la calidad nutricional de la alimentación de su familia, se observa que un 84% de los mismos perciben su hogar como nutricionalmente adecuado mientras que el 16% considera que sí existen carencias desde una perspectiva alimentaria.

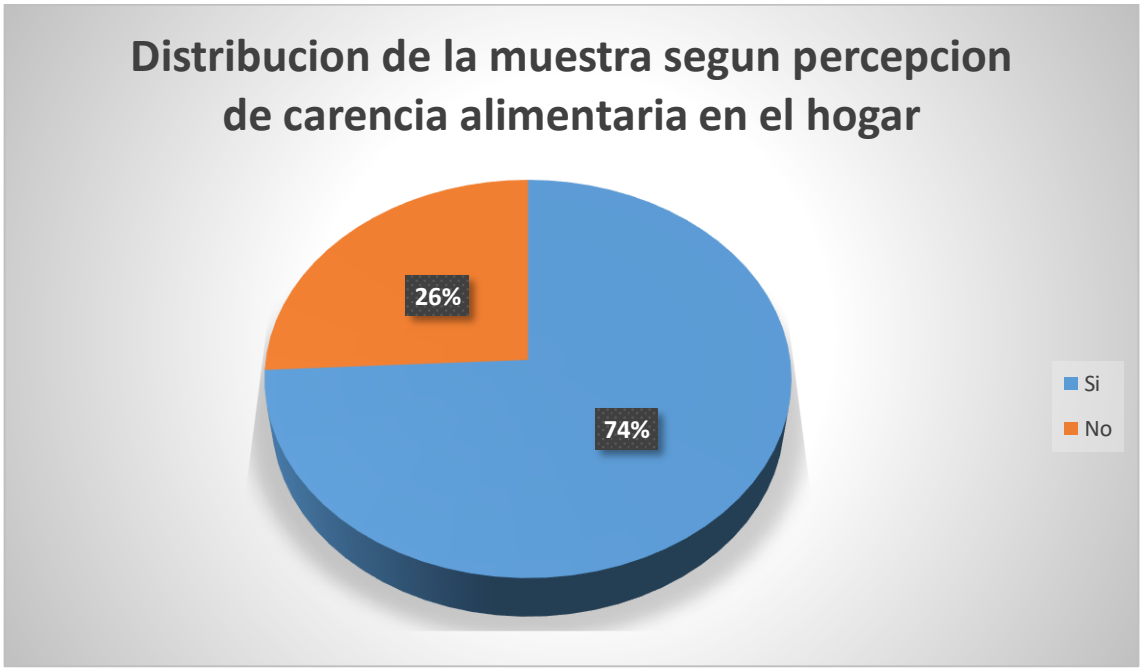

Figura XVIII: Distribución de la muestra respecto a la carencia de alimentos en el hogar

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio – agosto; 2022

Se puede observar que el 74% (n=23) de los hogares perciben una carencia alimentaria en el hogar, y un 27% (n=8) no lo percibe.

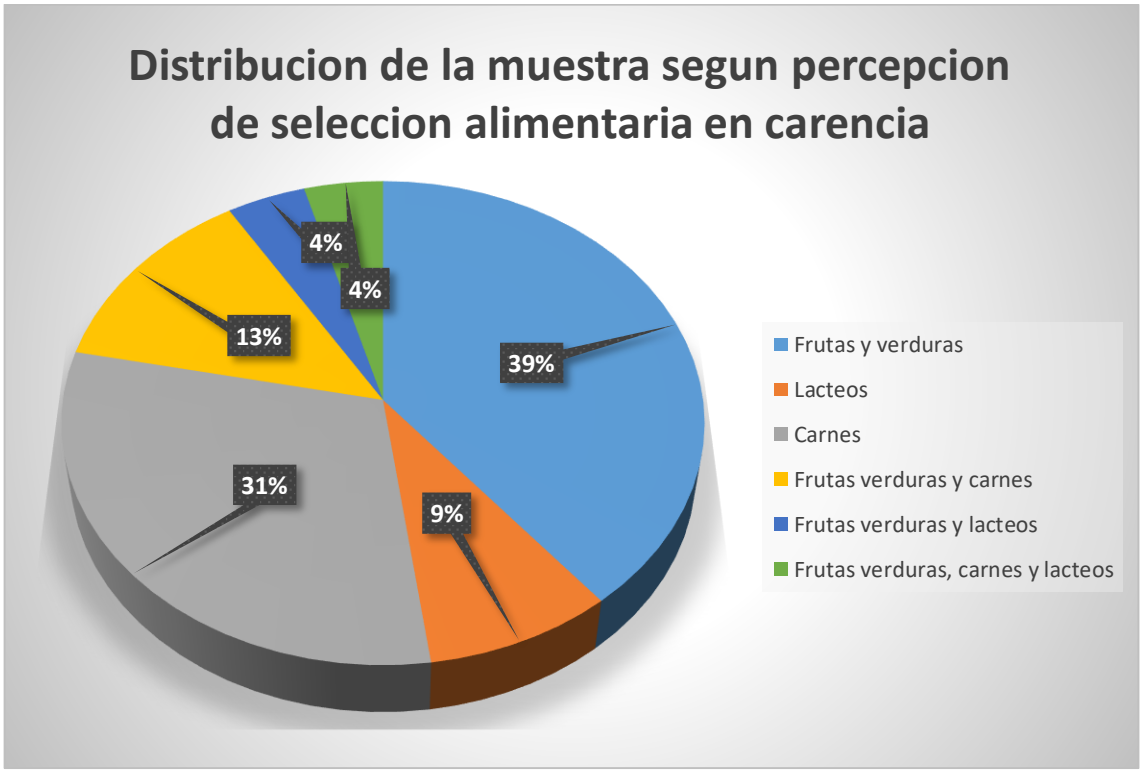

Figura XIX: Distribución de la muestra según percepción de selección alimentaria en carencia del hogar.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio – agosto; 2022

En la figura XVI el porcentaje que percibió carencia de alimentos, el 74%(n=23), el 39% (n=9) manifestó que les falta consumir frutas y verduras y, un 31% (n=7) carnes, principalmente pescado. Con respecto al consumo del grupo lácteos, tan solo un 9% (n=2) consideró tener carencias en su consumo. El 13% (n=3) percibió la falta de frutas verduras y carnes en sus hogares y solo el 4% (n=1) la falta de frutas verduras y lácteos

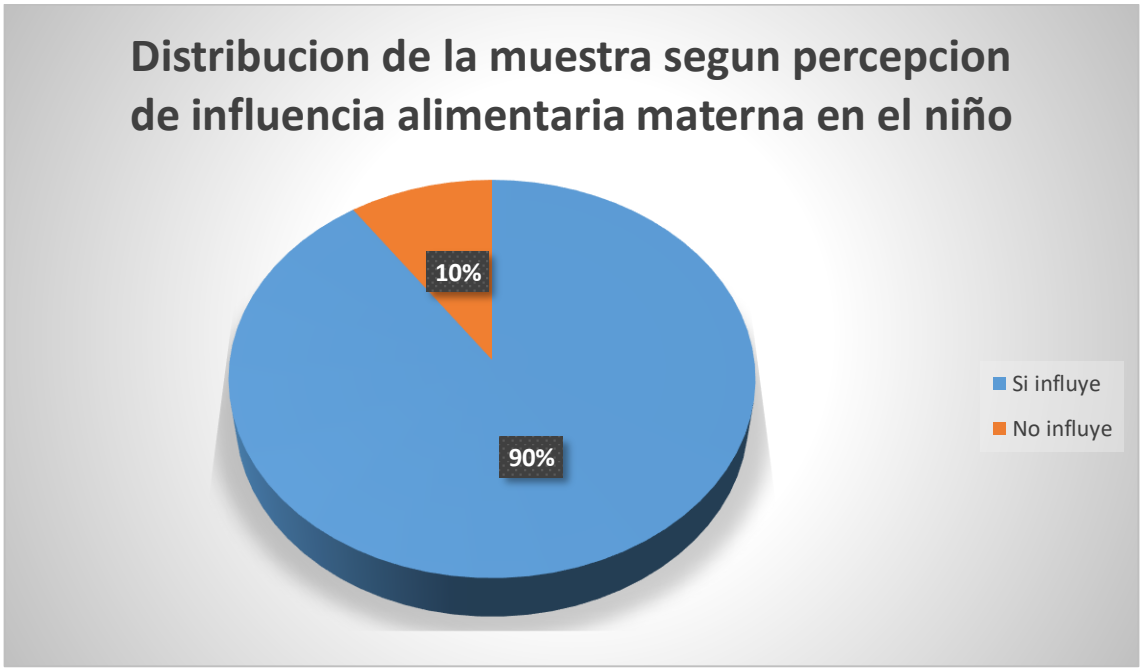

Figura XX: Distribución de la muestra según percepción de influencia alimentaria materna en el niño

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio – agosto; 2022

Se puede observar en el gráfico que el 90% (n=28) de los cuidadores encuestados perciben la influencia alimentaria materna como ejemplo para el niño de edad preescolar, y solo el 10% (n=3) no lo percibe.

.

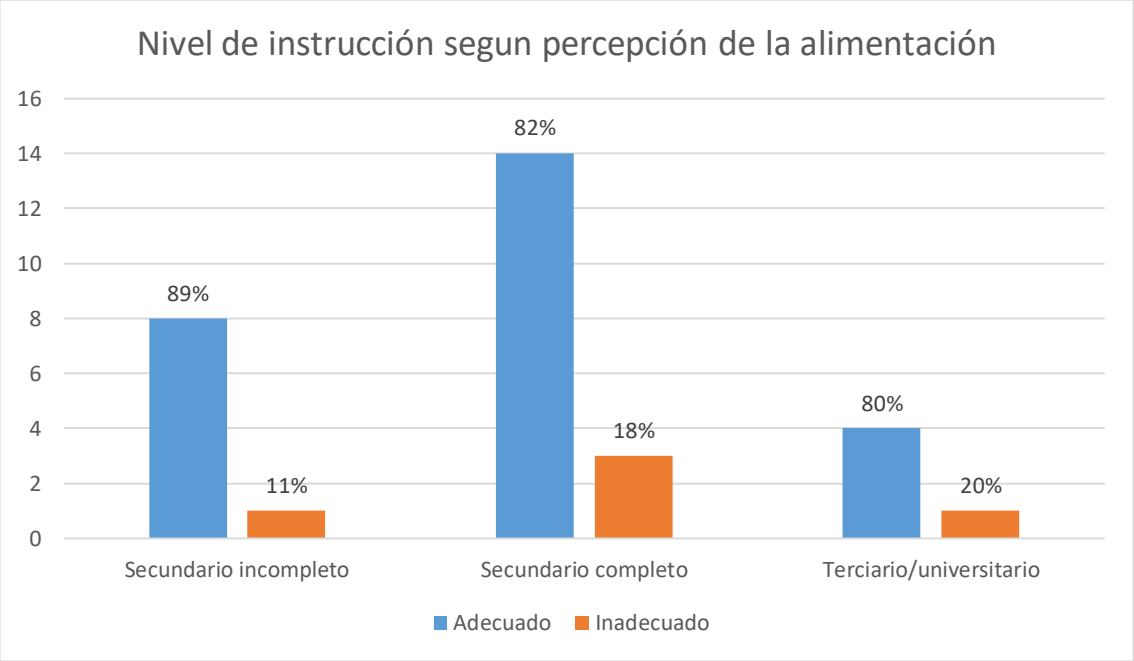

Figura XXI: Distribución de la muestra según el nivel de instrucción y la percepción de la alimentación en sus hogares

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022.

En el presente grafico representa la relación entre el nivel de instrucción de la muestra y la percepción de la alimentación nutricionalmente adecuada o inadecuada de sus hogares.

La muestra con nivel de instrucción en secundario incompleto el 89% n=8 percibió que su hogar es nutricionalmente adecuado y solo el 11% lo percibió inadecuado.

La muestra con nivel de instrucción de secundario completo el 82% n=14, percibió su hogar como nutricionalmente adecuado y el 18% inadecuado.

Y por último en la muestra con un terciario o universitario, el 80% percibió su hogar como adecuado nutricionalmente y solo el 20% que no es adecuado.

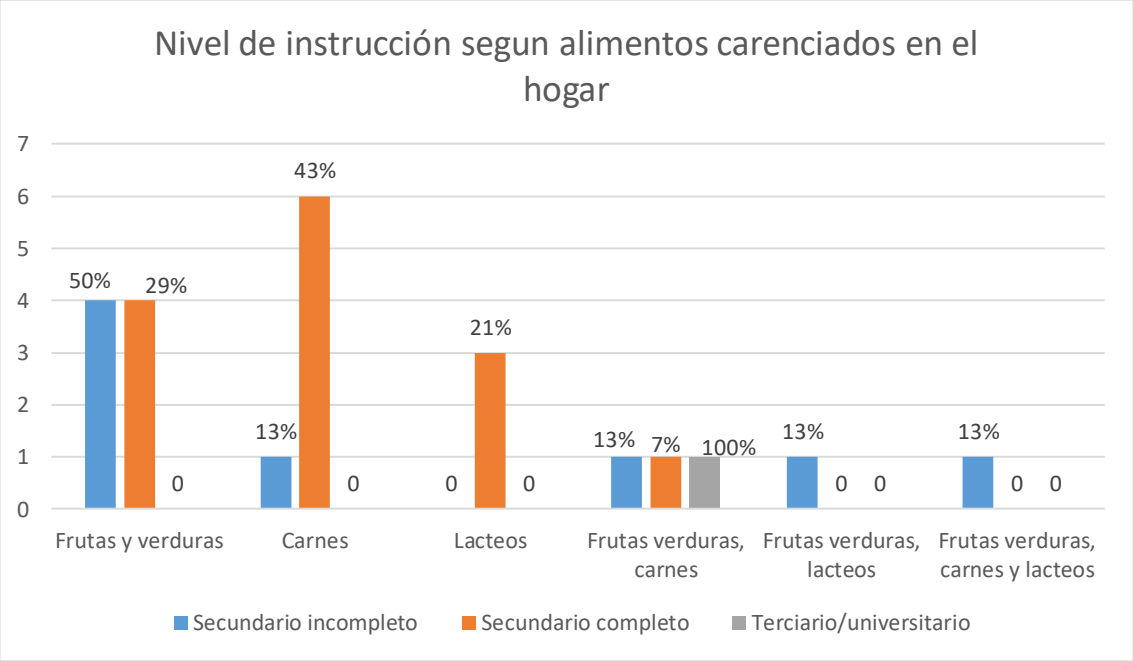

Figura XXII: Distribución de la muestra según nivel de instrucción y alimentos carenciados en el hogar.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022.

En el grafico presente se relacionaron el nivel de instrucción con los alimentos carentes en el hogar de la muestra.

En la muestra de secundario incompleto N=8, se percibió que el 50% n=4 carecen de frutas y verduras en el hogar, un 13% n=1 en los grupos alimentarios de carnes, frutas verduras y carnes, frutas verduras y lácteos, y frutas verduras carnes y lácteos.

En la muestra de secundario completo n=14, percibieron más alimentos carentes en sus hogares, el 29% de frutas y verduras, el 43% de carnes, el 21% de productos lácteos y solo el 7% percibió la falta del grupo frutas verduras y carnes.

Y por último en la muestra con nivel de instrucción terciario/universitario con una muestra n=1 el 100% % percibió la falta del grupo frutas verduras y carne.

.

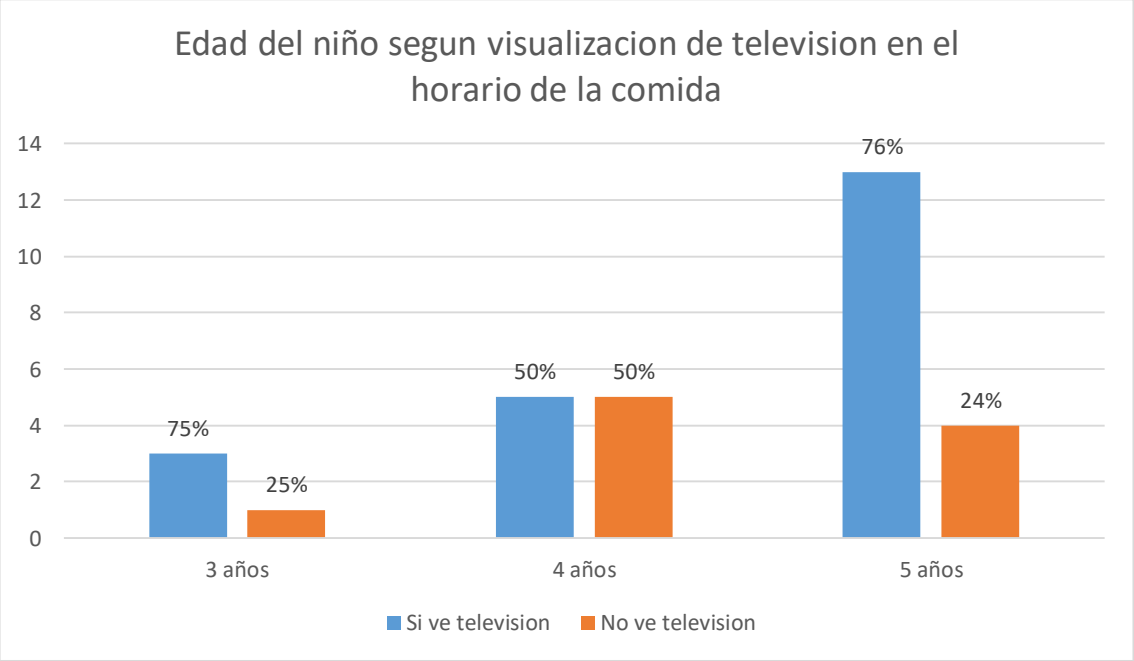

Figura XXIII: Distribución de la muestra según la relación la edad del niño y si visualiza televisión en el horario de la comida tela la hora de la comida.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de agosto – septiembre; 2022.

En el grafico presente la muestra de niños de 3 años (n=4), el 25% n=3 si veían tv a la hora de comer, solo el 25% n=1 no lo hacía.

Los niños de 4 años de edad (n=10) la mitad veían tv a la hora de comer (16%) y la otra mitad no lo hacía (16%).

La muestra de niños de 5 años (n=17) de edad el mayor porcentaje 76% (n=13) veían televisión mientras comían, y solo el 24% (n=4) no lo hizo.

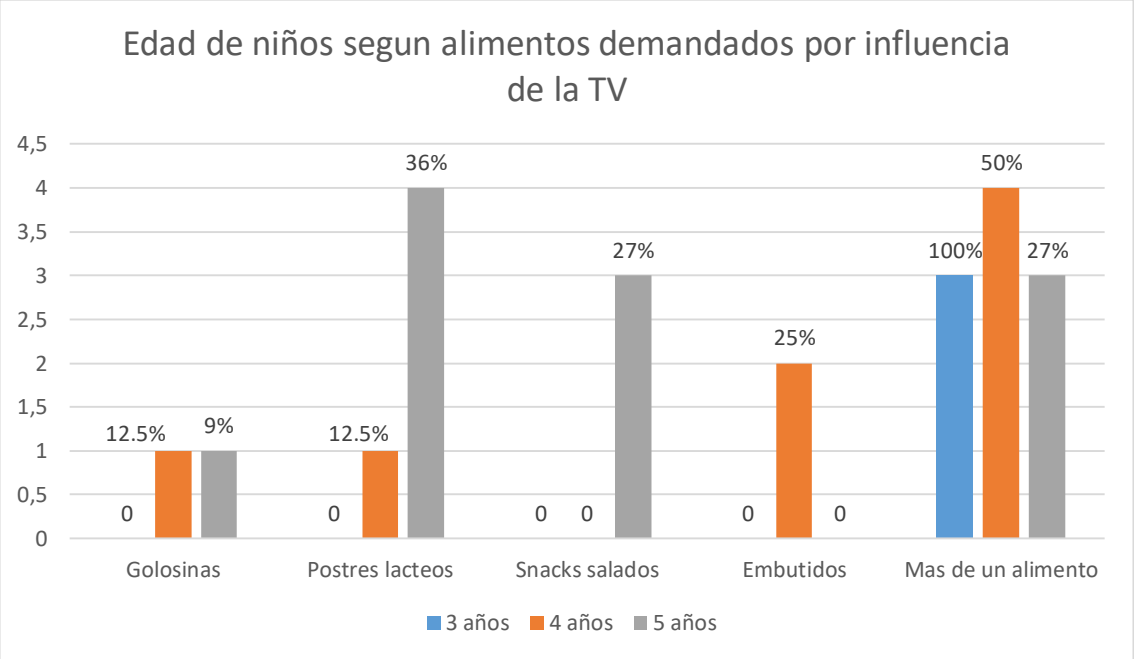

Figura XXIV: Distribución de la muestra según la relación entre la edad del niño y los alimentos que demandan por influencia de la TV.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de julio- agosto; 2022.

En el grafico presente, teniendo una muestra del 71% n=22 de la muestra total n=31.

Pudimos identificar que los niños de 3 años, n=3, con un 100%, demandan a sus padres más de un alimento por la influencia del marketing publicitario en la TV.

Los niños de 4 años n=8, en mayor proporción con un 50% (n=4), demandan más de un alimento por influencia de la TV, el 25% de embutidos como salchichas, y el 12.5% tanto en golosinas como también con el mismo porcentaje en postres lácteos en preferencia el postre Serenito.

Por último, los niños de 5 años n=11, demandan más postres lácteos con un 36% (n=4), con un igual en porcentaje del 36% tanto en snacks salados tales como doritos y papas Lay´s, y en más de un alimento visto en TV con un 36%, finalizando, solo el 9% pidieron golosinas.

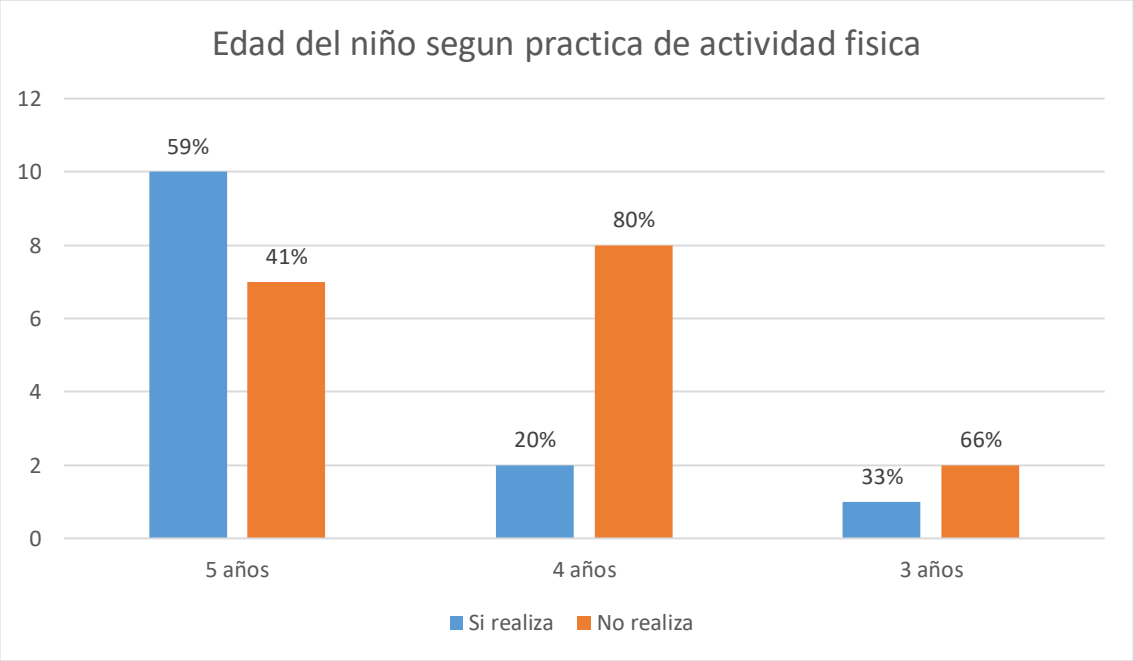

Figura XXV: Composición de la muestra según entre la edad del niño y la actividad física.

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados entre mes de agosto – septiembre; 2022.

En el grafico presente en la muestra de los niños de 5 años n=17, se observó que la mayoría de los niños realizaron actividad física con un porcentaje del 59% (n=10) y el 41%(n=7) no lo hizo.

Los niños de 4 años n=10, el 26% de ellos si realizó actividad física, y solo el 7% no lo hizo.

Por último, los niños de 3 años n=3, el 66% no realizó actividad física, solo el 33% (n=1) si realizó.

DISCUSION

Discusión

En base a los resultados, la interpretación que se puede hacer teniendo en cuenta los puntos más relevantes.

El uso de pantallas en los niños trae consigo, aunque casi sin notarlo, el marketing publicitario. En el trabajo presente pudimos preguntar si sus hijos veían televisión a la hora de comer, el mayor porcentaje de los niños ven tv, sobre todo los de 5 años, le sigue los niños de 4 y por último los de 3 años. Los cuidadores hablaron que con las pantallas los niños están más tranquilos a la hora de comer ya que, no le prestan atención tanto a la comida y al ambiente familiar, sino a la televisión.

En un estudio realizado en Córdoba, consideran que la alimentación y la nutrición infantil son procesos influenciados por aspectos biológicos, ambientales y socioculturales; y que algunas situaciones como el elevado tiempo frente a la televisión y en juegos electrónicos o el escaso nivel actividad física han sido identificadas como predisponentes de malnutrición en los niños/as, se propone caracterizar las practicas alimentarias, actividad física y uso de pantallas en preescolares que asisten a un jardín de infantes público, Córdoba, 2017. Estudio observacional, descriptivo y transversal. Participaron 113 niños/as de 3 a 5 años de un jardín de infantes público. Se valoró el estado nutricional antropométrico, y mediante encuesta semiestructurada a familiar responsable se indagaron las prácticas alimentarias, uso de pantallas y actividad física de los niños/as. Se valoró la distribución de frecuencias y se calcularon medidas resumen de las variables consideradas. La edad media de inicio de uso de pantallas fue de 2 a 6años +/-12 meses. La pantalla más utilizada es televisor (47%), siguiendo Tablet/celular (45%), y

el 90% las utiliza diariamente. El 76% no realiza actividad física extraescolar. En el grupo de niños/as normo nutridos es más frecuente, el consumo de lácteos, frutas y verduras diariamente, la ingesta habitual de agua, la utilización de pantallas por menos de tres horas.

Entonces, según el estudio realizado se puso identificar las faltas en los hábitos alimentarios de los niños, realización de actividad física, la visualización de las publicidades y cómo repercute en la selección alimentaria.

Prácticas adecuadas en la primera infancia resultan importantes, y teniendo en cuenta que las intervenciones en esta etapa son más efectivas que en otra etapa de la vida, resulta de importancia conocer los hábitos y prácticas de alimentación de los cuidadores con sus niños menores de 5 años. En Paraguay existe una investigación realizada en el 2013, donde se comparó el nivel de conocimientos y hábitos alimentarios pre y post capacitación en las Guías Alimentarias del Paraguay para niños mayores a 2 años, en familias de zona urbana y rural. Donde después de la intervención se evidencio aumento del conocimiento en ambas zonas, los temas desarrollados durante la capacitación modificaron favorablemente los hábitos alimentarios de los encuestados. La frecuencia de consumo de panificados, azúcares y grasas disminuyó significativamente tras la capacitación. Al ser la alimentación y nutrición influenciada en la primera infancia por los cuidadores, es por eso que se creyó pertinente realizar esa investigación.

La meta en el trabajo presente es, con los datos recolectados, ya teniendo evidencia sobre las prácticas y conocimientos que tienen los cuidadores en el estado nutricional de los niños a su cargo, poder realizar intervenciones en los cuidadores de estos niños y mejorar así las prácticas y los conocimientos que tienen sobre alimentación y nutrición de sus niños.

Las practicas tanto de hábitos alimentarios saludables va de la mano con la actividad física, en el trabajo presente, el mayor porcentaje de niños de 5 años si realiza actividad física, pero los niños de 3 y 4 años la mayoría de la muestra no realiza. En el momento de la encuesta, se les preguntó, de manera informal, que tipo de actividad física realizaban, el mayor porcentaje de padres respondió que "solo en el jardín

cuando tenían educación física", "ahora pasan más tiempo con el celular o viendo tele". En el estudio "Prácticas de alimentación, actividad física y condición física de niños preescolares españoles. Influencia de variables sociodemográficas" los resultados que se obtuvieron fueron qué relación con los niveles de actividad física, los niños preescolares analizados en ese estudio presentaron valores muy bajos de actividad física semanal, teniendo en cuenta las recomendaciones internacionales. Además, el tiempo de uso diario de pantallas fue superior al tiempo semanal de actividad física, lo que, unido a la alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en relación con los datos de referencia de De Onis et al., expuso una población muy sensible a problemas de salud relacionados con el sobrepeso y el sedentarismo. En este sentido, destacaron una asociación positiva entre el comportamiento sedentario, principalmente, el tiempo de uso de pantallas, y el IMC y la circunferencia de la cintura. Hinkley et, indicaron que la mayoría de los niños pequeños no participaban en las cantidades adecuadas de actividad física y sí en cantidades excesivas de uso de pantallas.

Con el nivel de instrucción de los cuidadores, arrojo que el 53% habría culminado sus estudios secundarios, el nivel de conocimiento sobre conceptos básicos saludables realizado a los padres dio que el 68% fue "inadecuado".

En un trabajo de investigación de Paraguay, contrastando con el presente trabajo, se encuestaron 30 adultos que tienen a su cargo niños entre 2 a 5 años. Predominó el género femenino en el 90%. El 70% terminó el nivel académico secundario. La mitad de la muestra era ama de casa (56.7%). Realizaron preguntas para conocer el nivel de conocimiento de los adultos y lo categorizaron en bajo, medio y alto, los resultados de esta variable fue que el 30% dio bajo, un 40% con medio y un 30% con alto.

La elección alimentaria es determinada por sus valores, creencias, costumbres, representaciones sobre los alimentos y preparaciones alimentarias, por lo que su rol es fundamental en la educación y transmisión de pautas alimentarias que condicionan el estado nutricional (EN) de los hijos en etapas posteriores de la vida. Otro factor fundamental es el conocimiento que poseen los padres, bajo este paradigma, la correcta adquisición de buenos hábitos alimentarios y nutricionales en edades

tempranas de la vida favorecería conductas y decisiones positivas, respecto de la elección de una alimentación saludable o no saludable a futuro.

La nutrición infantil depende de los conocimientos que tengan los cuidadores sobre la alimentación y nutrición, ya que es determinante para el óptimo crecimiento y desarrollo de los mismos

Se categorizo a los hogares con el método de línea de pobreza del INDEC[15] teniendo en cuenta el rango de ganancia por hogar. En la encuesta realizada se pidió la cantidad de personas que vivían en el hogar, el sexo y edad de cada integrante. Con estos datos se pudo analizar a los hogares y mostro que la mayoría de los de los niños preescolares fueron categorizados como "hogar indigente.

En el momento de la entrevista se pudo hablar con los participantes del trabajo, y se les pudo preguntar, si para su percepción si tendrían ingresos más altos, ¿comerían de manera más saludable?

La mayoría contestó que sí, por otra parte, algunos participantes respondieron que no tenían tiempo para cocinar y que "hacer unos fideítos" era más rendidor y rápido.

Los niños preescolares son una población el cual se debe cuidar mucho la alimentación para un correcto crecimiento y desarrollo. No solo eso, sino que es una edad en donde comienzan a imitar a los mayores, cuidadores, educadores quienes tienen que ser ejemplo para el niño. Absorben la información no solo con la enseñanza tradicional sino con el ejemplo. Con un buen ejemplo de hábitos alimentarios, practica de actividad física, consumo de verduras de frutas, tiempo limitado con las pantallas de televisión se podría revertir o mejorar la situación de los niños del Jardín n° 13 Rosa Vera Barros.

Propuestas

De esta manera como Lic. En nutrición haría una intervención en los jardines de la ciudad con talleres de alimentación saludable adaptada a los niños y talleres de educación alimentaria junto con prevención de ECNT a los padres. Promover la movilidad con actividad física desde edades tempranas y disminuir el tiempo de pantallas a los niños

“Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022.”

CONCLUSION

Conclusión

El presente trabajo de investigación, quedo conformado por una muestra de 31 cuidadores/ padres de niños en edad preescolar del jardín Rosa Vera Barros de la cuidad de La Rioja.

En el estudio de los hábitos alimentarios como resultado de la muestra total, se dio a conocer que los niños preescolares, el mayor porcentaje, consumen todos los días, de carnes, cereales, verduras, frutas y lácteos, es frecuente, por lo que es muy importante para mantener un buen estado nutricional del niño, en la etapa preescolar.

También hay que resaltar que, de 1 a 3 veces por semana, si se consumen gran porcentaje de alimentos grasos, snacks y azucares simples.

El consumo de comidas principales es de 3 a 4 comidas por día, incluyendo el desayuno, lo que fue relevante es que, aun consumiendo 4 comidas por día, la mayoría de la muestra de niños, consumen alimentos a deshoras.

El mayor porcentaje de los cuidadores, perciben tener en sus hogares una alimentación nutricionalmente adecuada y que efectivamente la alimentación de la madre se verá reflejada en la alimentación del niño.

Con respecto a la visualización de televisión, la mayoría de los niños lo hacen en el horario de la comida, el cual los cuidadores expresan que, al visualizar publicidades y marketing, los niños demandan alimentos tales como postres lácteos (Serenito), snacks salados (Doritos, papas Lay´s) y en un menor porcentaje embutidos y golosinas.

El mayor porcentaje de los niños no realiza actividad física, y el porcentaje menor que si realiza, lo practica de 1 a 3 veces por semana.

Las características sociodemográficas mostraron que, según el indicador de línea de pobreza, el mayor porcentaje de los hogares fueron "indigentes", lo que quiere decir que el ingreso económico al hogar fue menor al de la CBA. En el nivel de instrucción la mitad de los cuidadores termino los estudios secundarios, y el 30% de ellos no logró terminar los estudios.

El nivel de conocimiento acerca de alimentación saludable se caracterizó como "inadecuada".

Por lo tanto, podemos concluir que los hábitos alimentarios de los niños preescolares, la frecuencia de consumo de alimentos nutricionalmente adecuados, están dentro de los requerimientos, sin embargo, en menor frecuencia, si consumen alimentos no nutritivos. La realización de actividad física también fue baja y la repercusión de las publicidades cada vez es mayor, y sobre todo en alimentos no saludables, lo que lleva a que esta muestra de niños preescolares, si no cambian sus hábitos alimentarios, mantengan este estilo de alimentación muy poco saludable.

Los niños preescolares son una población el cual se debe cuidar mucho la alimentación para un correcto crecimiento y desarrollo. No solo eso, sino que es una edad en donde comienzan a imitar a los mayores, cuidadores, educadores quienes tienen que ser ejemplo para el niño. Absorben la información no solo con la enseñanza tradicional sino con el ejemplo. Con un buen ejemplo de hábitos alimentarios, practica de actividad física, consumo de verduras de frutas, tiempo limitado con las pantallas de televisión se podría revertir o mejorar la situación de los niños del Jardín n° 13 Rosa Vera Barros.

BIBLIOGRAFIA

Bibliografía

1- Egoavil Méndez, Shirley Melissa Yataco Cabrera, Anthoane Milagros, TESIS, HÁBITOS ALIMENTARIOS, CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS QUE ASISTEN A LA I.E. "MI FUTURO" - PUENTE PIEDRA – 2017
2- Adriana Ivette Macias M., Lucero Guadalupe Gordillo S., Esteban Jaime Camacho R. Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud, Unidad Académica Profesional Nezahualcóyotl, Universidad Autónoma del Estado de México, México; Rev Chil Nutr Vol. 39, N°3, septiembre 2012.
3- S H Campuzano Martin; Trastornos de la conducta alimentaria en el niño pequeño- Pediatria Integral; Organo de la expresión de la Sociedad Española de Pediatria extrahospitalaria y atención primaria; marzo 2020
4- Setton, Fernandez, al. Nutricion en Pediatria, ed 2da, 2021
5- Elana Pearl,Ben-Joseph; The Nemours Foundation; Una alimentación saludable; junio 2018.
6- González Calderón; H. Expósito de Mena ;; Órgano de la expresión de la Sociedad Española de Pediatría extra hospitalaria y atención primaria; Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente; marzo 2020
7- Castrillón, I. y Giraldo, O. Prácticas de alimentación de los padres y conductas alimentarias en niños: ¿existe información suficiente para el abordaje de los problemas de alimentación? *Revista de Psicología Universidad de Antioquia, 6*(1), 57-74. 2014
8- UNICEF – ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA; Niños, alimentos y nutrición ;2019

9- Cuffaro Alicia; Nivel de información sobre hábitos alimentarios saludables de los padres y su relación con el estado nutricional en niños de educación primaria en una escuela pública de la ciudad de Rosario; 11 de noviembre 2020.
10- Luisana Caraballo; Especialización en Nutrición Clínica y seguidamente la Maestría en Nutrición; Neofobia o rechazo a alimentos nuevos; 1 mayo de 2020
11- GISELA ANDREA DIAZ CENTENO; Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de Negocios de Nutrición; CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES Y MALNUTRICIÓN POR EXCESO EN PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SURCO 2019
12- Paula Gómez, María Elisa Zapata, Alicia Rovirosa, Susana Gotthelf, Daniel Ferrante; Técnicas de marketing en publicidades de alimentos y bebidas en canales infantiles de Argentina: diferencias según calidad nutricional nutricional Rev. argent. salud pública vol.8 no.33 Buenos Aires dic. 2017..
13- Karina Andrea Alfonso Bermúdez; PERCEPCIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LITERATURA; PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA FACULTAD DE CIENCIAS CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA Bogotá, D. C. Diciembre 2019.
14- SCRUZZI GF, TUMAS N, RODRIGUEZ JUNYENT C, VILLALFAÑE H, FRANCHINI G, CEBREIRO CR, ZACHETTI M, ROCAMUNDI M; PRACTICAS ALIMENTARIAS, ACTIVIDAD FÍSICA Y USO DE PANTALLAS EN PREESCOLARES QUE ASISTEN A UN JARDÍN PÚBLICO, CÓRDOBA 2017
15- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INDEC); VALORIZACIÓN MENSUAL DE LA CANASTA BÁSICA ALIMENTARIA Y DE LA CANASTA BÁSICA TOTAL; GRAN BUENOS AIRES JUNIO DE 2022
16- Ros Arnal I, Botija Arcos G. Nutrición en el niño en la edad preescolar y escolar. Protoc diagn ter pediatr. 2023
17- Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación. 2° Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS 2): Indicadores priorizados. Septiembre 2019 [Internet]. FAGRAN; 2020
18- Conde Culcay, P,Palomo Guamaní,Ordoñez Ambuludi, J.Y.&Tandapilco Patin,R.; Hábitos alimentarios en el rendimiento académico de los niños

preescolares de la Escuela de Educación Básica "Los Sauces" del cantón Ambato.Magazine De Las Ciencias:Revista De Investigación EInnovación,(2020). https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/985

19- Dolores Corella(a) y José María Ordovás; RELACIÓN ENTRE EL ESTADO SOCIOECONÓMICO, LA EDUCACIÓN Y LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE Universidad de Valencia e Instituto de Salud Carlos III Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares, IMDEA Alimentación y Universidad de Tufts.2023.

“Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022.”

ANEXOS

Anexos

Anexo I

Recomendaciones generales durante las comidas

• Ofrecer los alimentos con paciencia, reduciendo al mínimo las

distracciones.

• Nunca forzar a los niños a comer.

• No utilizar comida como castigo o recompensa.

• Proveer un ambiente tranquilo y relajado, de conexión entre el cuidador y el niño.

• Evitar las discusiones y situaciones de tensión psicológica durante las comidas.

Recomendaciones prácticas de alimentación**.**

Algunos consejos prácticos pueden ser orientadores para las familias y muy útiles para optimizar la calidad de la dieta:

• Ofrecer en forma diaria frutas y verduras crudas y cocidas, variadas, de diferentes tipos.

• Reducir el consumo de azúcares simples (refinados), limitando la ingesta de bebidas azucaradas.

• Limitar el consumo excesivo de sal.

• Utilizar aceites vegetales.

• Ofrecer colaciones saludables: frutas, vegetales, lácteos descremados, cereales.

• Ofrecer porciones adecuadas a la edad.

• Ofrecer lácteos, con preferencia descremados.

• Favorecer el hábito del desayuno.

• Estimular la ingesta de agua como bebida principal.

• Ofrecer carnes magras (cortes magros de carnes rojas, pollo sin piel y pescado).

• Estimular la actividad física (recreativa, no competitiva, en la edad preescolar).

• Aumentar la ingesta de alimentos ricos en hidratos de carbono complejos.

• Estimular al preescolar a comer por su cuenta, respetando su decisión de cuanto él quiera comer y estimulando que cumpla con las pautas de conducta adecuadas durante las comidas.

En la Argentina, se utilizan como recomendaciones en mayores de 2 años las enumeradas en la Guías alimentarias para la población argentina, elaboradas por el Ministerio de Salud de la Nación.

Anexo II

Documento de consentimiento informado

Este formulario se dirige a padres madres o tutores de niños que asisten al jardín N° 13 Rosa Vera Barros y, a los cuales se les invita a participar de la investigación "Análisis de factores que influyen en los hábitos alimentarios de niños en edad preescolar de la ciudad de La Rioja".

Mi nombre es Lorena Agustina Díaz Orona DNI 40482738, estudiante de la carrera Lic. En Nutrición. A cargo de la dirección de la Lic. En Nutrición, Fernández Belén. A través de este documento le voy a dar información sobre la investigación que estoy realizando y lo invitare a usted para participar de la misma. Puede haber alguna palabra que no comprenda, si es así, por favor tómese su tiempo y consúlteme acerca de ellas.

La razón por la que hago esta investigación es para estudiar los factores que intervienen en la correcta práctica de los hábitos alimentarios de los niños preescolares, haciendo hincapié en el nivel de conocimiento de padres o cuidadores y la influencia del marketing de alimentos en los niños. Con la información obtenida se podrá tener una visión más acertada acerca del tema y poder brindar una ayuda con charlas informativas para padres y niños, dando consejos y estrategias para lograr hábitos alimentarios más saludables.

Habiendo sido informado sobre el tema a investigar, su participación será a través de una encuesta y entrevista, por lo cual accedo en contestar los instrumentos de recolección de datos (cuestionarios) y autorizo a que la investigadora utilice la información que le brindo únicamente para los fines de la investigación, reservando mi identidad. Así como también, he sido informada que ésta investigación no presenta ningún riesgo para mi salud, asegurándome que, en todo momento, mi dignidad como

persona será respetada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar de esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha: ____/_____/_____

Anexo III

Tesina de grado para obtener el título de Lic. en nutrición

ENCUESTA

- Nombre:
- Edad del alumno:

- Nivel de instrucción del cuidador
    - Secundario incompleto
    - Secundario completo
    - Terciario o universitario
- Cantidad de personas que viven en el hogar: _____

Sexo (femenino o masculino)	Edad (n°)

- Ingresos en el hogar
    - Menor a $15.000
    - Entre $15.000 y $33.000
    - Mayor a $33.000

- ¿Consideras que la alimentación de la familia es nutricionalmente adecuada?
    - Si
    - No

- ¿Consideras que se consume algún tipo de alimento en exceso?
    - Si
    - No

- ¿Consideras que falta consumir alimentos saludables para una dieta nutricionalmente adecuada en el hogar?
    - Si
    - No

Si respondió SI, ¿Cuáles serían esos alimentos?

_____

- ¿Cuantas comidas hace su hijo por día?
    - 1 o 2
    - 3 o 4
    - 5 o mas
- Su hijo, ¿desayuna?
    - Si
    - No

- Si no desayuna su hijo, ¿por qué no lo hace?
    - No acostumbra
    - Le cae mal
    - No tiene tiempo
    - No quiere.

- ¿Qué alimentos le provee a su hijo para merendar en el jardín?
    - Golosinas
    - Snacks salados
    - Frutas
    - Yogurt
    - Cereales infantiles
    - Productos de panadería
    - Galletitas

- Le provee ese alimento por:
    - Es saludable
    - Es rico
    - Está al alcance
    - Le doy lo que haya en casa

- ¿Cree usted que su alimentación influye en la alimentación del niño?

- Si
- No

- ¿A la hora de comer, los integrantes de la familia comen juntos en una mesa?

En alguna de las comidas

- Si
- No

- ¿El niño pide que le compre alimentos que visualizan en televisión?
  - Si
  - No

- Si respondió SI, ¿Cuáles suelen ser esos alimentos?
  - Golosinas
  - Postres lácteos
  - Snacks salados (palitos, papitas fritas, doritos)
  - Embutidos (salchichas)

- Cuando el niño no quiere comer
  - Lo obliga a terminar el plato
  - Lo soborna con alguna salida, con poder usar el celular o algún dulce

- Le retira el plato

- ¿En el momento de la comida, el ambiente del niño es tranquilo? ¿Ve televisión?_____
  - Si
  - No

- ¿Le pide comida el niño a deshoras?

  Si

  No

¿Si es así, usted cede?

- Si
- No
- A veces

- ¿Qué tipo de alimentos? _____

- ¿Cuantas horas pasa frente pantallas?
  - 2hs
  - Más de 2 hs.

- En el caso que al niño no le guste un alimento nuevo, usted:
  - No se lo ofrece más

- Busca otras maneras de incorporar ese alimento (otro tipo de cocción, incorporarlo en otra comida "disfrazándolo"
- Insiste en que lo debe comer
- Amenaza que si no come está castigado

- ¿El niño realiza actividad física?
  - Si realiza
  - No realiza

- ¿Con que frecuencia la realiza?
  - Todos los días
  - 4 veces a la semana
  - 2 veces a la semana

Frecuencia de consumo alimentario

Cereales y carbohidratos: (refiere alimentos como fideos, cereales azucarados, arroz, galletas saladas)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Lácteos y derivados: (refiere a leche, quesos, quesos untables, yogurt, crema de leche, postrecitos tipo serenito)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Carnes, huevo y pescados:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Frutas y vegetales:

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Azúcares simples (gaseosas, galletas dulces, facturas, bizcochuelos, juguitos comerciales)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Grasas (comidas preparadas con exceso de aceite, comidas rápidas)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Legumbres (porotos, lentejas, soja, garbanzos)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

Snacks y golosinas (papas fritas, chizitos, tutucas, caramelos, chupetines, alfajores, chocolates, galletas tipo Rex, club social, saladix)

- 1 a 3 veces/semana
- 4 a 7 veces/semana
- Todos los días
- Nunca

- La palabra "ALIMENTACIÓN SALUDABLE" es:

a) Comer cualquier alimento para crecer sanos.

b) Dar de comer al niño carnes para un buen desarrollo.

c) Dar alimentos nutritivos para el crecimiento y desarrollo del niño.

d) Consumo sólo de leche y papillas para un buen crecimiento.

e) Comer alimentos que dan energía al cuerpo

- ¿Qué entiende por "NUTRIENTE" ?:

a) Componentes de los alimentos, necesarios para tener un cuerpo sano.

b) Un condimento que agregamos a los alimentos

c) Componente de los alimentos que daña al cuerpo

d) Un tipo de fruta

- De la siguiente lista ¿Qué alimento contiene más PROTEÍNAS?

a) Embutidos

b) Carnes

c) Frutas

d) Verduras

e) Papa

- ¿Para qué sirven los alimentos que tienen PROTEÍNAS?

a) Crecimiento normal del niño.

b) Dan energía al cuerpo.

c) Brinda defensas al organismo.

d) Mantiene los huesos y dientes sanos.

e) Evitar las enfermedades

- De la siguiente lista ¿Qué alimento contiene más CARBOHIDRATOS?

a) Zanahoria

b) Pollo

c) Papa

d) Leche

e) Pescado

- -¿Para qué sirven los alimentos que tienen CARBOHIDRATOS?

a) Dan energía al cuerpo.

b) Brinda defensas al organismo.

c) Crecimiento normal del niño.

d) Mantiene los huesos y dientes sanos.

e) Evitar las enfermedades

- -De la siguiente lista ¿Qué alimentos contienen más VITAMINAS Y MINERALES?

a) Frutas y verduras.

b) Carnes

c) Pizza

d) Harinas y cereales.

e) Galletas y torta

- -¿Para qué sirven los alimentos que contienen VITAMINAS Y MINERALES?

a) Fortalece los huesos.

b) Dan energía al organismo.

c) Evitan las enfermedades.

d) Ayuda a la digestión.

e) Crecimiento del niño

- De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) contienen más GRASAS?

a) Frutas.

b) Manteca

c) Papa y zapallo

d) Arroz

- ¿Para qué sirven los alimentos que contienen GRASAS?

a) Engordan al niño.

b) Repara los tejidos del cuerpo.

c) Reserva de energía del niño.

d) Fortalece los huesos

- ¿Por qué es importante consumir alimentos que contienen HIERRO?

a) Fortalece los huesos y ayuda a crecer sanos.

b) Mantiene los niveles de hemoglobina altos y evita la anemia

c) Evita enfermedades al corazón

d) Evita enfermedades auditivas

e) Evita la ceguera

- El niño debe consumir diariamente…

a) Desayuno – Almuerzo.

b) Desayuno – Almuerzo –Cena.

c) Desayuno – Colación – Almuerzo – Cena.

d) Desayuno – Colación – Almuerzo – Colación – Cena

"Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022."

ANEXO IV

7.1 Tabla de equivalencias

necesidades energéticas y unidades consumidoras según edad y sexo

Sexo	Edad	Necesidad energética (kcal)	Unidades consumidoras
Ambos	6-9 meses	776	0,28
	9-12 meses	952	0,35
	1 año	1.030	0,37
	2 años	1.277	0,46
	3 años	1.409	0,51
	4 años	1.518	0,55
	5 años	1.643	0,60
	6 años	1.760	0,64
	7 años	1.813	0,66
	8 años	1.865	0,68
	9 años	1.910	0,69
Varones	10 años	2.192	0,79
	11 años	2.255	0,82
	12 años	2.347	0,85
	13 años	2.472	0,90
	14 años	2.650	0,96
	15 años	2.760	1,00
	16 años	2.828	1,03
	17 años	2.881	1,04
Mujeres	10 años	1.918	0,70
	11 años	1.986	0,72
	12 años	2.051	0,74
	13 años	2.089	0,76
	14 años	2.100	0,76
	15 años	2.116	0,77
	16 años	2.111	0,77
	17 años	2.124	0,77
Varones	18-29	2.826	1,02
	30-45	**2.758**	**1,00**
	46-60	**2.750**	**1,00**
	61-75	2.288	0,83
	Más de 75	2.050	0,74
Mujeres	18-29	2.106	0,76
	30-45	2.111	0,77
	46-60	2.090	0,76
	61-75	1.860	0,67
	Más de 75	1.750	0,63

INDEC

ANEXO V

Matriz de datos

"Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022."

N° de encuestas	Lugar	Jardin	Sexo	Edad	Nivel de instrucción	N° de personas del hogar	Ingresos del hogar
1	LR	RVB	m	5	b	6	b
2	LR	RVB	m	4	b	8	c
3	LR	RVB	m	5	b	4	b
4	LR	RVB	m	4	b	4	b
5	LR	RVB	m	5	a	6	b
6	LR	RVB	m	4	c	5	b
7	LR	RVB	m	5	a	4	b
8	LR	RVB	f	4	a	7	b
9	LR	RVB	f	5	b	5	c
10	LR	RVB	m	4	b	3	b
11	LR	RVB	m	4	a	4	b
12	LR	RVB	f	4	a	5	c
13	LR	RVB	m	4	a	5	a
14	LR	RVB	f	3	c	4	c
15	LR	RVB	f	4	b	6	c
16	LR	RVB	m	4	a	3	a
17	LR	RVB	m	3	b	2	b
18	LR	RVB	f	3	c	5	c
20	LR	RVB	m	3	a	6	b
21	LR	RVB	m	5	b	6	a
22	LR	RVB	m	5	b	4	c
23	LR	RVB	f	5	b	5	c
24	LR	RVB	f	5	b	5	b
25	LR	RVB	m	5	b	3	c
26	LR	RVB	f	5	c	4	c
27	LR	RVB	f	5	b	8	b
28	LR	RVB	m	5	c	5	b
29	LR	RVB	m	5	b	3	b
30	LR	RVB	m	5	b	3	b
31	LR	RVB	m	5	b	5	c
32	LR	RVB	f	5	a	4	b

nivel de pobreza	Percepcion de alimentacion	Carencia de alimentos saludables	Tipos de alimentos carenciados	N° de comidas diarias	Desayuno	Causa de no desayunar	Alimentos provistos para la merienda del niño
alto	a	b		b	a		c-d-e-g
bajo	a	a	c	b	a		
alto	a	b		a	a		g
alto	a	a	b	b	a		b-c-d-e
alto	a	a	a-b-c	b	a		g
alto	a	b		c	a		c-d-f-g
alto	a	a	a-c	a	a		c-d-e
alto	a	a	a	a	a		b-c-d-e-g
bajo	a	b		b	a		d
alto	a	a	a	a	a		g
alto	b	a	a	b	b	d	g
bajo	a	b	a-b	b	a		c
alto	a	a	a	c	a		b-g
bajo	a	b		c	a		c-d
bajo	a	a	b	b	a		b-c-d-e-f-g
alto	a	a	b	b	a		c-d-f
medio	b	a	a-b	b	b	a	b-g
bajo	a	b		c	a		g
alto	a			b	a		c-d-e-f-g
alto	b	a	b	a	a		g
bajo	a	a	c	b	a		c-d-e-f-g
bajo	b	a	c	b	a		g
alto	a	a	b	a	a		c-d
bajo	a	a	b	b	a		d
bajo	a	b		c	a		d
alto	a	a	a	c	a		d-f-g
alto	b	a	a-b	b	b	a	g
alto	a	a	a	b	b	b	d
alto	a	a	a	b	a		c-d-f-g
bajo	a	a	b	b	b	a	g
alto	a	a	a	a	a		c-d

Causa de la provision del alimento para la merienda	Influencia de alimentacion materna en la del niño	Comensalidad familiar	Influencia de tv en demanda alimentaria	Tipos de alimentos demandados	Actitud materna en la negacion	Tranquilidad familiar en el momentos de la comida	ve tv
a-b	a	a	b		d	a	si
	a	a	a	d	d	a	no
c	a	a	b		d	a	si
c	a	a	a	a-c-d	c	a	no
b-c	a	a	a	a-b	b	a	no
a	a	a	a	b-c	b	a	si
a	a	a	a	a-b	c	a	si
a	a	a	a	a	b	a	si
a	a	a	a	b	d	a	si
d	b	a	a	d	a	b	no
b	a	a	a	c-d	b	a	si
a	a	a	b		d	a	no
d	a	a	b		b	a	si
a-b	a	a	a	a-c	b	a	no
a	a	a	a	b-c-d		a	no
a	a	a	a	b	b	a	si
d	a	a	a	a-b-c-d	b	b	si
d	a	a	a	b-c	b	a	si
a	a	a	b		c	b	si
c	b	b	a	c	b	b	si
a-b	a	a	b		d	a	si
d	b	a	a	c	d	a	si
a	a	a	b		a	a	no
a	a	a	a	a	b	b	si
a	a	a	a	c	b	a	no
c	a	a	b		c	a	si
b	a	a	a	b	c	b	si
a	a	a	b		d	b	si
a	a	a	a	b	a	a	no
c	a	a	a	b-d	b	a	si
a	a	a	a	b	a	a	si

"Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022."

N° de encuestas	Cereales e hdc	Lacteos y deriv	Carnes huevo y pescado	Frutas y vegetales	Azúcares simples	Grasas	Legumbres	Snacks y golosinas
1	a	a	c	c	a	a	c	a
2	b	c	c	d	c	a	a	b
3	c	a	b	a	b	b	a	d
4	c	a	b	a	c	a	a	c
5	c	a	a	c	a	a	a	b
6	a	c	a	b	b	a	a	d
7	d	a	b	b	a	a	b	a
8	a	b	b	c	b	a	c	a
9	a	c	a	b	a	a	b	a
10	a	c	a	b	a	a	b	a
11	c	c	c	d	a	a	a	d
12	a	b	b	c	a	d	b	a
13	b	a	b	b	b	a	b	b
14	a	a	b	a	c	a	a	a
15	c	a	c	c	b	a	a	a
16	c	a	a	a	c	a	a	a
17	b	a	a	a	a	d	d	b
18	a	c	a	b	a	a	b	a
20	d	c	c	c	c	d	d	d
21	b	a	c	a	c	b	a	b
22	a	b	c	c	a	a	a	a
23	b	a	a	a	c	b	d	a
24	c	c	c	c	c	d	c	c
25	a	c	a	a	a	a	a	b
26	b	b	c	b	c	b	b	b
27	c	a	b	d	b	b	d	a
28	d	c	c	c	d	d	d	a
29	b	c	a	c	a	b	b	b
30	a	a	a	a	a	a	a	d
31	b	b	b	a	a	a	a	a
32	a	b	a	a	a	a	b	a

"Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022."

N° de encuestas	Alimentacion	Nutriente	Alimento proteico	Funcion de la proteina	Alimento con mayor aporte de hdc	Funcion de los hdc	Alimentos con mayor aporte de vitaminas y minerales	Funcion de las vitaminas y minerales
1	c-d	a	c-d	a	d	b	a	a
2	c	a	no sabe	no sabe	d	no sabe	a	b
3	c	a	b	b	c	a	a	a
4	b-c-d	a	b-c-d	a-b-c-d	a-d-e	a-c-d-e	no sabe	no sabe
5	c	a	d	c	e	a	a-b-d	e
6	c	a	b	b	c	c-d	a	a
7	b	a	c-d	a	d-e	a	a-b	a
8	b	a	c-d	no sabe	d-e	c-e	a	b
9	d	a	b	a	c	a	a	a-e
10	c	a	c	d	c	e	a	b-e
11	c	a	d	c	c	c	a	b
12	b	a	b-c-d	c	b	c	a	c
13	b-c	a	d	a	e	d	a	a
14	c	a	b	a	c	a	a	e
15	b	d	c	a	b	c	a	b
16	d	a	c	e	d	e	a	c
17	c	a	d	a	d	b	a	b
18	c	a	b	c	c	c	a	c
20	b	c	c	b	e	c	a	a
21	b	a	d	e	e	b	a	c
22	c	a	d	b	e	d	a	c
23	b	a	d	c	d	b	a	c
24	d	d	d	a	d	a	a	a
25	b	a	d	c	b	a-b	a	a
26	c	a	b	a	c	c	a	a-e
27	b,c	a	d	c	d	d	a	c
28	a-b-c-d	d	b-c-d	c-d-e	c	b	a	a-c-d-e
29	b	a	d	e	d	e	a	c
30	c	a-d	b-c	a	d	c	a-b	c-d
31	c	a	b	a-d	c	a	a	a-b-e
32	b-c-d	a	c-d	a-b-c-d-e	e	b	a	a

Alimentos con mayor aporte de grasas	Funcion de las grasas	Importancia del hierro	Comidas diarias
b	b	a	c
b	c	no sabe	d
b	a	a	d
no sabe	no sabe	no sabe	no sabe
b	b	b	d
b	b	a	d
b	a	a	b
b	a	a	a-b
b	a	a-b	d
b	a	b	b
b	a	b	c
b	a	a	d
b	a	a	b
b	c	b	d
b	b	b	d
b	a	c	b
b	a	b	d
b	b	b	d
b	a	a	b
b	a	a	b
b	a	a	d
b	c	a-c	b
b	a	a	a
b	a	a	c
b	c	b	d
b	c	b	d
b	a	a	d
b	b	c	b
b	a-c	a	d
b	c	b	d
b	a	a	

"Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022."

Anexo VI

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

La Rioja, 17 de Mayo de 2022

A la cátedra de Trabajo Final: Ejecución
Dra Adriana Lanari y Dr. Daniel Alfredo Ruiz

De mi mayor consideración

Me dirijo a ustedes con el objetivo de solicitar autorización para que la alumna Díaz Orona Lorena Agustina DNI 40.482.738, estudiante de la Carrera de Licenciatura en Nutrición del Instituto Universitario H.A Barceló, Facultad de Medicina sede La Rioja, realice una encuesta a 20 padres de niños/as en edad preescolar que asistan al jardín Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja; como parte de su Trabajo Final de Investigación de la Licenciatura en Nutrición.

Título: Análisis de factores que influyen en los hábitos alimentarios de niños en edad preescolar de la ciudad de La Rioja
Objetivo general: Analizar los factores que influyen en los hábitos alimentarios de niños en edad preescolar de la ciudad de La Rioja
Objetivos específicos: -Conocer los hábitos alimentarios de los padres y niños en edad preescolar
-Investigar si el nivel socioeconómico influye en la situación alimentaria de la población estudiada
-Analizar el impacto de la publicidad y el marketing alimentario sobre las decisiones y conductas alimentarias de la familia
-Indagar el conocimiento que tienen los padres sobre prácticas de alimentación saludable

A tal fin, se solicitará a cada participante que intervenga, su consentimiento informado.

A la espera de una respuesta favorable, saluda muy cordialmente:

Lic. María Belén Fernández
M.P 156

“Análisis de hábitos alimentarios y visualización de publicidad y marketing en la televisión en niños en edad preescolar del Jardín n°13 Rosa Vera Barros de la ciudad de La Rioja del año 2022.”