

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
SECRETARÍA DE GRADUADOS
MAESTRÍA EN SALUD MATERNO INFANTIL

**RELACIÓN ENTRE LA INFORMACIÓN
SOBRE LOS BENEFICIOS DE UNA
ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y KIOSCO
ESCOLAR. ESCUELAS PRIMARIAS
PÚBLICAS. CIUDAD DE RÍO SEGUNDO.
PROVINCIA DE CÓRDOBA. FEBRERO
2010**

TESIS FINAL

Maestrando:

Lic. VALERIA JOSEFA BOSSA

Director: Dra. MARÍA DEL PILAR DIAZ

CÓRDOBA, Febrero de 2013

ÍNDICE

Detalle	Pág.
Primera Sección	
Introducción	03
Antecedentes	04
 Marco Teórico	
• Factores condicionantes de la salud escolar y preescolar	09
• Escuelas saludables	10
• El papel de la escuela en la educación para la salud	13
• Kiosco Saludable	15
• Alimentación saludable	25
• Identificación de variables	29
• Definición de términos	30
 Hipótesis	32
Objetivo de la investigación	32
 Segunda Sección : Diseño Metodológico	
 Material y Métodos	
• Población-muestra	33
• Tipo o enfoque de investigación	33
• Técnica e instrumento de recolección de datos	34
• Técnicas de procesamiento estadístico de datos utilizados	34
 Resultados	35
Discusión	42
Conclusiones	44
Recomendaciones	46
Resumen	47
Bibliografía	49
Anexos	51

INTRODUCCIÓN

El tema de la presente investigación consiste en la relación entre la información de poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable y la presencia del kiosco escolar, dado que en la realidad se observó que en las escuelas primarias públicas de Río Segundo no se implementaba la iniciativa del kiosco saludable con opciones de alimentos nutritivos para que los niños puedan elegir y consumir en los recreos de la escuela a la cual asisten. Ésta situación motivó al autor elegir el tema a saber:

- Las escuelas son un lugar estratégico en donde los niños tienen la posibilidad de aprender y los docentes de ser facilitadores de los conocimientos entre éstos cómo es una Alimentación Saludable; es importante el aprendizaje de los niños en la escuela ya que es conocido que los hábitos que se establecen durante la infancia se instalan y mantienen hasta la vida adulta por ello si los docentes conocen lo que es una alimentación saludable y enseñan a sus alumnos e involucran a las familias de los escolares en conjunto habrá más posibilidades de que el kiosco escolar saludable se lleve a cabo.
- La Educación Alimentaria Nutricional y la Promoción de una Alimentación Saludable son pilares fundamentales de la salud con lo cual se intenta que las personas conociendo los beneficios de la misma sea sujetos activos en el cambio de sus hábitos alimentarios.
- Dentro de los derechos del niño/a la alimentación es un derecho el cual debe ser garantizado en políticas públicas de protección a la niñez, permitiendo así el desarrollo integral de los niños y en este caso de los escolares.
- Y por último el desconocimiento de la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable.

Por todo lo expuesto, opinamos que el presente trabajo será útil para implementar estrategias de intervención para la promoción de una alimentación saludable y la creación del Kiosco escolar saludable, utilizando las guías alimentarias para la población argentina como una de las estrategias.

Para la presente investigación se utilizó fuente de información primaria en la que el investigador realizó las encuestas a las docentes de las escuelas primarias públicas de Río Segundo.

Antecedentes

Los antecedentes se plantearon en dos sentidos en relación al tema de la presente investigación: por un lado la evidencia científica y por otro lado las leyes, reglamentaciones, resoluciones o acuerdos.

Dichos antecedentes se obtuvieron a través de la consulta de artículos, investigaciones y revistas científicas. Se obtuvieron los siguientes resultados:

1) Evidencia Científica:

- TORRESANI, María E. y otros: “Consumo en cadenas de comidas rápidas y kioscos: preferencias de escolares y adolescentes de nueve colegios privados de Capital Federal y Gran Buenos Aires”- Buenos Aires- Archivos Argentinos de Pediatría -Artículo Original- 2007.

En esta investigación los autores concluyen que las preferencias de consumo más importantes de los niños evaluados, fueron los helados y el menú mediano en las cadenas de comidas rápidas; y las gomas de mascar y las gaseosas en los kioscos. El principal motivo para la compra de los productos en kioscos fue el gusto. En todos los grupos estudiados, el importe destinado cada vez a la compra de productos en kioscos fue similar. Esta investigación se utilizó para comparar cómo en otro lugar también los niños consumen en el kiosco escolar alimentos y productos no saludables.

2) Proyectos de ley, reglamentaciones o resoluciones

Alimentación saludable en las escuelas de la provincia de Santa Fe

La Cámara de Diputados dio media sanción a un **proyecto de Ley**, autoría del Diputado Provincial Leonardo Simoniello, que tiene por finalidad promover y proteger la salud de la población infantil y adolescente que asiste a establecimientos escolares públicos y privados de dicha Provincia, a través de la promoción de una alimentación saludable. La Cámara de Diputados dio media sanción a un proyecto de Ley, autoría del Diputado Provincial Leonardo Simoniello, que tiene por finalidad promover y proteger la salud de la población infantil y adolescente que asiste a establecimientos escolares públicos y privados de la provincia de Santa Fe, a través de la promoción de una alimentación saludable.

El proyecto de ley que obtuvo media sanción de la cámara baja tiene por finalidad la prevención de enfermedades relacionadas a la malnutrición por excesos (sobrepeso y obesidad), deficiencia de macro y micro nutrientes también denominada desnutrición oculta.

Este proyecto de ley pretende ser un aporte respecto de un tema que como decíamos es sin dudas complejo y multicausal y sobre el cual estamos convencidos que el principio de una solución radica en la implementación de medidas centradas en niños, niñas y adolescentes en edad escolar.

La obesidad constituye el factor subyacente más importante de las causas de enfermedad y muerte en el hemisferio y, en virtud de ello, la Organización Mundial de la Salud ha instado a todos los gobiernos a reconocerla como enfermedad, implementar programas de detección, educación, prevención y tratamiento, modificar los factores de riesgo ambientales, incorporarla al listado de enfermedades de tratamiento prioritario y obligatorio por los sistemas de salud, fomentar la capacitación de los profesionales de la salud para la prevención y el

control integral de la misma, estimular la investigación básica, epidemiológica y clínica, y concientizar a la población de una acción conjunta a todos los niveles y desde todos los sectores de la sociedad.

El texto sancionado prevee que el Ministerio de Salud confeccione un listado de alimentos saludables que de acuerdo a sus características nutricionales adecuadas a la edad de crecimiento y desarrollo, se podrán expendir en los establecimientos educativos de la Provincia de Santa Fe, el cual deberá actualizarse dos veces al año, atendiendo las características de la época invernal y estival. Además, prohíbe la venta, exhibición y difusión de alimentos, grupos de alimentos o productos alimentarios o bebidas que no estén incluidos en el listado. También prohíbe en los establecimientos educativos el funcionamiento e instalación de máquinas expendedoras de alimentos o bebidas que no estén incluidos en el listado elaborado por el Ministerio de Salud. Se encomienda a los Ministerios de Salud y Educación, entre otras cosas la capacitación de los agentes responsables de los quioscos, cantinas o expendio de alimentos en las escuelas; crear Programas Regionales de Educación Nutricional para escuelas con la participación de profesionales Licenciados en Nutrición, con el objetivo de acompañar la aplicación de esta Ley y el surgimiento de nuevas acciones tendientes a mejorar la calidad nutricional de los educandos; asesorar en todo lo relacionado a enfermedades derivadas de la malnutrición por excesos, carencias de micronutrientes y desnutrición oculta; etc. ¹

“...Trabajamos para que los chicos aprendan buenos hábitos alimentarios ...” dijo Matteoda

El director Departamental de Escuelas de Paraná, Roberto Matteoda dispuso por **Resolución N° 1304**, que todos los kioscos que se encuentren en las escuelas deberán vender alimentos nutritivos. “...La alimentación de los niños es muy importante, porque a éstas edades comienzan a crearse los hábitos alimentarios...”, señaló Matteoda, quien explicó que si durante los

¹ “Alimentación Saludable en las Escuelas”. Diario Castellanos (Consultado 29/10/09).Editorial Castellanos S.R.L. Rafaela- Santa Fe. diario@castellanos.com.ar. Octubre de 2009.

primeros años de vida el niño empieza a tomar una dieta equilibrada, será más fácil que después se cumplan todas las normas de una dieta sana en la vida. El funcionario destacó que se está observando un cambio en la alimentación de los escolares, no sólo de Paraná sino de distintas provincias y países, que han aumentado el consumo de grasas en detrimento de la ingesta de hidratos de carbono y de fibra. La dieta de los niños debe ser equilibrada y variada para lograr un adecuado aporte nutritivo, puntualizó. Por ello, la disposición indica que los responsables de las escuelas deberán firmar con la concesionaria del kiosco un acuerdo por el cual se comprometen a modificar los alimentos que se venden en los mismos. En este sentido, la norma expresa: La concesionaria del kiosco habilitará el local dotándolo de todos los elementos necesarios e indispensables que el buen servicio y atención al alumno y/o docente requieran a satisfacción de la escuela. Queda expresamente prohibido el expendido de bebidas con alcohol. Por otro lado, la directiva también compromete a todos los integrantes de la comunidad educativa a fortalecer los buenos hábitos alimenticios a fin de ir formando personas conscientes de la importancia de la alimentación como factor clave para tener una mejor calidad de vida. Matteoda resaltó que es intención de la Departamental conformar una red de escuelas promotoras de la buena alimentación, difundiendo como un verdadero proceso de enseñanza, aprendizaje en alimentación y nutrición.²

En la presente investigación se trabajó con docentes de escuelas primarias públicas de la ciudad de Río Segundo a quienes se les preguntó respecto a: su edad, sexo, la situación laboral (antigüedad como docente, la condición titular, suplente u otro); (la ubicación de la escuela donde ejercen su actividad como docente periférica o céntrica, y si en dicha escuela se implementaba o no el kiosco saludable), si poseían o no información sobre los beneficios de una alimentación saludable y si la misma era de origen curricular o por búsqueda personal, y por último si asistieron o no a actividades de

² MATTEODA, Roberto. Director Departamental de escuelas del Paraná Consejo General de Educación. Iniciativa: Kiosco Escolar Saludable. <http://www.entrieros.gov.ar/CGE>. (Consultado 07/08/09).

capacitación sobre alimentación saludable obligatorias desde el Ministerio de Educación o no obligatorias.

En este trabajo se presenta en la primera sección: la introducción al tema investigado, el marco teórico que incluye las teorías relacionadas al tema, las variables y la definición de los términos utilizados, las hipótesis y el objetivo de la investigación. En la segunda sección se presenta el material y método utilizado, los resultados obtenidos, discusión, recomendaciones y las conclusiones a las que se arribó.

MARCO TEÓRICO

Factores condicionantes de la nutrición del niño preescolar y escolar

Los hábitos alimentarios y las pautas de alimentación comienzan a establecerse muy precozmente, desde que se inicia la alimentación complementaria, y están consolidados antes de finalizar la primera década de la vida, persistiendo en gran parte en la edad adulta. Hay que destacar la gran importancia que tiene la familia en este período, que representa un modelo de dieta y conducta alimentaria que los niños aprenden. La importancia de la educación nutricional en los años preescolares viene determinada, porque es la etapa en la que inician el control de si 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, a tener miedo, a rechazar o negarse a probar nuevos alimentos. En la elección de los alimentos influyen factores genéticos, pero parecen tener mayor importancia los procesos de observación e imitación, de tal modo que el niño tiende a comer lo que ve comer a los adultos que le rodean y a sus propios compañeros. Asimismo, existe una fuerte correlación entre la frecuencia de exposición del alimento y las preferencias alimentarias. Además de la familia, en la configuración de los hábitos alimentarios del preescolar, adquiere cada vez mayor importancia la influencia ejercida por los comedores de los centros educativos, ya que un elevado porcentaje de niños aprenden a comer en ellos y prueban los nuevos alimentos. Con el aumento de la edad, el apetito se recupera y tienden a desaparecer las apetencias caprichosas. El niño en edad escolar desarrolla un tipo de alimentación más independiente del medio familiar. Es de destacar la pérdida progresiva del papel de una supervisión familiar adecuada en el número, cantidad y calidad de comidas o alimentos. Esto es debido a que

comen en el comedor escolar o a que muchos están solos en casa durante horas sin más compañía que la TV, internet, con la nevera llena de alimentos manufacturados a su libre disposición. Por otro lado, tienen una mayor disponibilidad de dinero, que les permite comprar una parte importante de los alimentos que consumen, sin control familiar. El desayuno suele ser rápido y escaso. En la merienda suelen abusar de los productos manufacturados de bollería, pastelería y bebidas azucaradas. El horario de las comidas se hace más irregular y está directamente relacionado con el de sus actividades educativas. La cena es la parte de la dieta diaria que suele ser controlada de forma más cuidadosa por la familia. ³

Escuelas Saludables

La educación y la escuela como entorno saludable

En 1987, la Organización Mundial de la Salud (OMS) resaltó el valor de la educación como proceso vital para capacitar a la población en el control y mejora de su salud y planteó, como forma de intervención para lograr este objetivo, la aproximación por entornos⁴. La escuela es uno de los entornos en que la casi totalidad de la población infantil pasa gran parte de su tiempo, precisamente en el momento evolutivo en que es más fácil asimilar conocimientos, actitudes y hábitos. Por lo tanto, es esencial tener en cuenta la influencia que ésta va a ejercer sobre dicha población. La escuela es un entorno físico y social desde donde se pueden promover y ofrecer opciones saludables, tanto para la población infantil como para la comunidad donde ésta se halla inmersa. En este sentido, la promoción de la salud en la escuela tendría como líneas de acción las que se exponen a continuación.

- Considerar todas las dimensiones de salud:
 - Reconocer la importancia y promover la autoestima y la autonomía para lograr un buen estado de salud.
 - Incluir los temas de salud dentro del currículo escolar.

³ REBOLLO PÉREZ, Isabel. RABAT RESTREPO, Juana María. "Comedores Saludables"- Andalucía. España- Mayo 2009.

⁴ Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Salud entre todos 1998; 32: 3-5

- Establecer relaciones entre las escuelas primarias y secundarias para impulsar programas de educación para la salud.
- Combinar diferentes métodos educativos para desarrollar habilidades y conductas saludables.
- Considerar la importancia de los aspectos de la vida del centro educativo y sus relaciones con la comunidad:
 - Favorecer las buenas relaciones en la vida escolar cotidiana.
 - Facilitar la información y los canales de participación en la escuela.
 - Proponer retos estimulantes para todo el alumnado
 - Tener en cuenta y mejorar los aspectos arquitectónicos y urbanísticos del entorno físico del centro, así como su efecto psicológico sobre profesores, alumnos y personal no docente.
 - Valorar a los profesores como modelos.
 - Centrarse en la participación activa de los alumnos.
 - Fomentar lazos sólidos entre la escuela, el medio familiar y la comunidad:
- Contar con el apoyo y la cooperación de los padres.
- Aprovechar los servicios de la comunidad como apoyo a los programas y actividades de promoción y educación para la salud.
- Utilizar los servicios de salud como un recurso educativo para la promoción y el desarrollo de actividades de salud.

Los *profesores* son actores claves en el proceso de capacitación. Debido a su experiencia docente, que les proporciona el conocimiento y manejo de instrumentos didácticos, los profesores abordan los contenidos de salud de forma integrada en el currículo, dando al mismo tiempo continuidad a las actividades. Pueden detectar problemas de salud tanto en el alumnado como en el propio centro educativo, también contribuir a la defensa de un ambiente escolar que reúna condiciones saludables estimulando el cuidado del medio y el cuidado personal, prestando atención al estilo de educar, evitando la competitividad y fomentando el respeto mutuo y la diversidad, así como la toma de decisiones. También tienen la

posibilidad de mediar y fomentar la relación entre alumnos, padres, etc a fin de construir conjuntamente y con objetivos comunes una escuela saludable.

Retos que deben afrontarse en la promoción de la salud en la escuela

Si bien la escuela ha avanzado bastante en relación con la salud, todavía debe afrontar ciertas dificultades para procurar que todas las comunidades escolares se beneficien de una educación sana en un entorno saludable.

En primer lugar, debe garantizar que la realización de actividades de salud de calidad se lleva a cabo en todas las escuelas, para lo cual debe haber una concienciación general sobre las ventajas de incorporar una perspectiva saludable a todos los aspectos de la vida de los centros escolares.⁵

En segundo lugar, ha de procurar la participación de todos los sectores de la comunidad escolar, sin olvidar que no todas las comunidades escolares están formadas por el mismo tipo de personas ni cuentan con los mismos recursos económicos y culturales, de modo que tampoco tienen los mismos intereses ni expectativas.

En tercer lugar, también debe despertar el interés y fomentar la participación de los niños que presentan peor adaptación escolar. Esto requiere la utilización de metodologías atractivas y adecuadas para ellos. En este sentido, hay que tener en cuenta que, según un estudio realizado por la OMS, son precisamente estos niños los que presentan hábitos de consumo más inadecuados desde un punto de vista sanitario⁶. La escuela debe contar también con maestros bien formados para introducir nuevos conceptos y valores, lo cual supone una nueva forma de organizar la enseñanza dentro del aula. En este sentido, los maestros se enfrentan ante un nuevo reto educativo, para lo cual tiene que sentirse apoyados tanto institucional como socialmente a la hora de realizar su trabajo. En definitiva,

⁵ MENDOZA R. LÓPEZ P. Escuelas generadoras de salud. Cuadernos de Pedagogía 1993; 214: 8-12.

⁶ MENDOZA R, SAGRERA MR, Batista JM. Conductas de los escolares españoles relacionadas con la salud (1986-1990). Madrid: CSIC, 1993.

el profesorado necesita contar con una formación adecuada que le ofrezca seguridad para lo cual es necesario que los planes de estudio de las escuelas universitarias de formación del profesorado y las actividades posteriores de una formación adecuada, y que se fomente la investigación en este campo por parte de los organismos responsables de la investigación educativa y sanitaria. Actualmente, la educación para la salud se ha incluido en algunas escuelas de formación del profesorado, pero todavía no se ha generalizado a todas ellas, ni se ha considerado suficientemente la importancia que tiene esta asignatura en la formación de estos futuros profesionales para la construcción de una escuela saludable en todos los aspectos.

En la estrategia *Salud para todos en el año 2000* se contemplan objetivos que hacen referencia de forma explícita a la salud infantil, como son la reducción de la mortalidad infantil y el aumento de la esperanza de vida al nacer. Sin embargo, para lograr otros objetivos es necesario comenzar a trabajarlos desde la educación en familia y también desde el ámbito escolar; nos referimos en particular a los relacionados con conductas saludables: “Mejora de los conocimientos y motivaciones para una conducta saludable. Promoción de conductas hacia una salud positiva y disminución de las conductas dañinas para la salud”⁷. Como consecuencia de los planteamientos expuestos anteriormente, el sistema escolar, reforzado por las nuevas tendencias pedagógicas, ha abierto sus puertas al desarrollo de la promoción de la salud.⁸

El papel de la escuela en la Educación para la Salud

La Educación para la Salud pretende ser un instrumento útil para la promoción de la salud y para ello se ponen en marcha procesos que involucren, de forma activa, a los distintos estamentos de la comunidad que, operando de forma coordinada y coherente, posibiliten el desarrollo y la

⁷ Organización Mundial de la Salud. *Glob strategy for health for all by the year 2000*. Ginebra: OMS, 1981.

⁸ COLOMER REVUELTA, Concha. ÁLVAREZ- DARDET DÍAZ, Carlos: “Promoción de la salud y cambio social”. Parte III. Escuelas Saludables. Capítulo 11- Editorial Masson. España.

evolución de conocimientos, actitudes, hábitos y destrezas con el fin de mejorar su calidad de vida. De esta forma la Escuela, como elemento de la comunidad en la que está inserta, tiene un importante papel que proponer y desarrollar, por una parte propiciando una actitud abierta e integradora, evitándose, en todo momento, situaciones de confrontación o de funcionamiento de espaldas a la realidad en la que se encuentra. Para ello, y como punto de partida, es importante que toda escuela que desee integrar y desarrollar la Educación para la Salud en sus Proyectos Curriculares se planteen como propuesta inicial un conocimiento real del entorno social en el que se encuentra inmerso el Centro, pues éste es, en definitiva, el que de alguna manera opera sobre el alumnado que asiste al colegio.

Si realmente se desea potenciar un enfoque funcional, en lo concerniente a la salud desde la escuela, se impone necesariamente una coordinación entre la familia (estamento social más en contacto con los centros escolares) y el centro docente, ya que sin este respaldo, cualquier labor educativa se quedará exclusivamente en un ejercicio académico más, con escasa o nula repercusión en la actividad cotidiana, o a todo lo más se llegará a la repetición de consignas que, vacías de contenido y aplicabilidad, más que útiles para procesos educativos pueden llegar a ser perjudiciales pues en muchos casos enmascaran actitudes y hábitos reales. (En la actualidad es muy común oír quejas y negaciones en el consumo de “pastelitos”, salchichas...etc., y hacer por otra parte alabanzas a la llamada “dieta mediterránea” y sin embargo el consumo de dulces y grasas sigue aumentando, con lo que existe un claro distanciamiento entre lo que se dice y lo que se hace; aportando esto dificultades de partida cuando se quiere hacer el más mínimo estudio de población a través de sus opiniones. El ejemplo es igualmente ampliable a otros casos, como puede ser el tiempo que los niños ven la televisión, etc.) Si bien es cierto que la coordinación y el entendimiento entre escuela y familia es básico y fundamental, no lo es menos el entramado social que debe potenciarse desde todos los estamentos implicados: servicios sanitarios, sociales y organizativos, de manera que los cambios y logros alcanzados

repercutan en toda la comunidad, produciéndose de este modo un “*ambiente favorable a la salud*”. Proceso social, que como estamos insistiendo, involucra a la comunidad en general y a la escuela en particular, promocionándose desde ella una cultura para la salud que respetando y partiendo de su entorno no se quede en una mera información, sino en una formación que al ir enriqueciéndose permitirá progresivamente el apoyo al cambio social que igualmente, enriquecerá a la escuela. Desde esta posición entendemos que una idea básica, para todo Centro Educativo, sería que la salud es algo a tener en cuenta en todo Proyecto de Centro, de forma que se potencie y ayude a comprender a todos los niños y niñas que ésta tiene mucho que ver con sus hábitos y actitudes, tanto individuales como colectivas, y que desde una visión activa e integradora se trabaje como algo muy ligado a la vida y no reducirlo a series de rutinas académicas o campañas aisladas.⁹

Kiosco Saludable

Chicos ponen en marcha un “kiosco saludable”

JESUS MARIA - Los alumnos del 5º y 6º grado de la Escuela primaria Primer Teniente Morandini pusieron en marcha con el apoyo de docentes y del Equipo de Salud Familiar del municipio local, el primer kiosco saludable en esta ciudad. La experiencia piloto se inició a partir de un proyecto de los médicos municipales y ya se está expandiendo a otros dos colegios de la zona.

La iniciativa tuvo una excelente recepción en los niños que pusieron empeño incluso elaborando productos para el kiosco saludable donde se dejaron de vender golosinas para ofrecer ensalada de frutas, licuados, cereales y alfajores de maicena, entre otras propuestas. “...Estamos muy contentos con los resultados y esperamos determinar un cambio de hábito...”, indicó la directora del establecimiento Mirta Jurado. A ello agregó: “...No estamos educados para comer bien, para comer sano, y eso es lo que intentamos

⁹ POZUELOS ESTRADA, Francisco J. TRAVÉ GONZÁLEZ, Gabriel: “Para una alimentación saludable en la educación primaria”. 2º Edición- Andalucía. España- A. G. Novograf, S.A- 1998- pág 11.

implementar desde la escuela con este nuevo kiosco saludable...”.

El Colegio Teniente Morandini posee actualmente más de 600 alumnos, en su mayoría de familias de clase media-baja, muchos de los cuáles asisten al comedor PAICOR.

La idea de las autoridades docentes como así también de los miembros del equipo de salud familiar es que los niños sean transmisores del mensaje de una mejor alimentación en sus propias familias, para de esa manera desarrollar toda una red. “...Los chicos son los verdaderos promotores de una alimentación saludable, y con ello buscamos comprometer a los padres a colaborar en esta cruzada...”, explicó la licenciada en nutrición Viviana Salde.

Para obtener mejores resultados, en la víspera los alumnos de quinto y sexto grado llevaron a cabo una exposición que fue seguida por sus pares de los cursos menores, además de un grupo de padres que participó del encuentro. También se realizó una singular representación teatral donde se destacó la importancia de “comer bien, comer sano”. La licenciada Salde destacó que con este proyecto “...no sólo hablamos de peso y talla, sino también del cuidado de la salud bucal evitando caries producidas por un masivo consumo de dulces...”.

El kiosco saludable también permite a los pequeños, no sólo cuidar su salud, sino también ahorrar dinero para un futuro viaje de estudios. Debe destacarse aquí que en el interior de Córdoba ya existen establecimientos similares en las localidades de Porteña y San Francisco.¹⁰

Programa: “Por un recreo más sano”

Este programa se define como educativo, su objetivo apunta a la Educación Nutricional, la cual constituye un factor importante en la sociedad actual a la hora de crear y transmitir hábitos alimentarios saludables.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda un mayor consumo de frutas y hortalizas para reducir la alta tasa de muertes y enfermedades crónicas.

¹⁰ “Experiencia: Kiosco Escolar Saludable en la ciudad de Jesús María”. Artículo de La Mañana de Córdoba.(09/11/06)

El recreo es la pausa que permite el descanso y la reposición de energías para continuar la actividad. Este tiempo de relax es importante y debe ser bien utilizado. Los alumnos deben ingerir alimentos adecuados que les aseguren un crecimiento normal y buen rendimiento en las actividades escolares. “Por un Recreo más Sano surge de la Cámara de operadores frutihortícolas de Córdoba, en el Mercado de Abasto de la ciudad de Córdoba a fines del año 2004; nace desde sus Operadores (comerciantes mayoristas).

Esta experiencia se realiza con gran éxito en nuestra provincia desde hace tres años , y continúa; consiste en visitar semanalmente un colegio llevando frutas frescas en cantidad suficiente , embolsada en unidades de tres frutas por bolsa durante los cinco días , cada día abarcando una cantidad estimada en el 80 por ciento de su matrícula; paralelamente se ha preparado material educativo e ilustrativo para que aparte de disfrutar de una rica fruta el niño conozca respecto al alimento que consume.

Todos los lunes se realiza un colorido acto de apertura en donde la comunidad escolar prepara representaciones, ilustraciones y diferentes formas de manifestar su entusiasmo como forma de iniciar una semana diferente; el trabajo de los docentes es fundamental, se trata de ir tomando conciencia de la importancia de volver a lo natural bajo un concepto de alimentación equilibrada.

La fruta es donada al sexto grado de cada colegio, ellos se organizan frente a un stand que nosotros proveemos, armen su quiosco saludable e intercambian durante los recreos, una bolsita por unas monedas u otro tipo de colaboración que ellos dispongan, con el resto de los compañeritos del colegio; de esta manera se pretende que por esa semana el dinero que iba destinado a una golosina, alimento con grasa saturada o chatarra el niño solidariamente, lo invierta en fruta.

Es fundamental dar la opción, el niño en nuestros colegios en la gran mayoría de los casos no cuenta con esta alternativa en sus cantinas; según estudios realizados existe una gran predisposición en ésta etapa a asimilar contenidos y conceptos tendientes a mejorar y adquirir hábitos, en este caso, mejorar a través de la educación y el conocimiento los de carácter alimenticio.

Recreos Sanos pretende ser una experiencia positiva, este programa ha

sido desarrollado y creado contando con el asesoramiento y seguimiento de especialistas y profesionales en la materia. Desde la imagen ilustrativa, el logotipo, el contenido educativo, el stand móvil que acompaña y da marco, la metodología, está pensada hacia la educación y un claro mensaje.

Además cada establecimiento le a dado una visión propia a esta experiencia; valores como la responsabilidad, el compañerismo, la solidaridad, se ponen de manifiesto .Los alumnos de sexto grado se autogestionan, ellos son los verdaderos protagonistas de llevarlo adelante.

El alumno que culmina la etapa primaria , el fin de semana dispone de una cantidad dineraria que le permitirá , por ejemplo colaborar en su viaje de estudio y, los demás niños han reemplazado en esa semana la golosina por algo natural.

En todos los establecimientos educativos en los cuales estuvimos presentes se trabaja sobre el tema, los docentes aprovechan nuestra experiencia para reforzar en sus clases; conceptos sobre alimentación, nutrición, etapas de producción entre otros.

Creemos que es fundamental la presencia de este tipo de alimentos en los kioscos o cantinas escolares, es muy importante que destaquemos el éxito del método; toda la comunidad escolar se siente participe, desde los padres hasta el directivo tienen un papel fundamental.

POR UN RECREO MAS SANO ya a sido implementado por otras provincias y municipios del País, en nuestra ciudad de Córdoba durante el 2007 alcanzaremos las 118 escuelas, ya hemos visitado mas de 90, entre colegios municipales, provinciales y privados; con una cifra cercana a los 68000 niños y más de 88000 kilogramos de frutas frescas distribuidas.

En el país, nuestras presentaciones del programa a través de FENAOMFRA (Federación Nacionales de Mercados de Abastecimiento) , junto a otras instituciones públicas y privadas, han dado como resultado su implementación y difusión; más de 30 colegios y 10000 niños tuvieron RECREOS SANOS fuera de Córdoba capital.

Los países mas desarrollados están invirtiendo grandes sumas de dinero para revertir los efectos de la mala alimentación, un desorden nutricional lleva

consigo la posibilidad real de enfermarse, las organizaciones mundiales como la OMS-OPS recomiendan permanentemente el consumo de alimentos benéficos para la salud. Por nuestra parte creemos que hacemos un aporte sencillo, pero que puede ir creciendo con la participación de todos.

Los objetivos:

- Intentar modificar hacia lo natural los hábitos de consumo alimenticio entre la niñez.
- Dar promoción a los beneficios nutritivos del consumo de frutas.
- Fomentar desde el colegio una conducta alimentaria apropiada.
- Favorecer el conocimiento del alimento desde una experiencia única en Latinoamérica.¹¹

Los quioscos en las escuelas: un problema sin resolver

Hace más de tres años se creó el programa "Merienda saludable", para que nuestros chicos comieran lo adecuado en los recreos escolares. Esa resolución no se cumple y los quioscos siguen vendiendo cualquier cosa sin control de nadie. Desde la DGE (Dirección General de Escuelas), se comprometieron a solucionar urgente el tema.

A la hora de ser creativos como padres, nada mejor que ensayar con las meriendas de nuestros hijos, y para eso tenemos cada día de todo el largo año. Los chicos se cansan de siempre lo mismo y a mitad de del ciclo lectivo ya hemos tirado la toalla de que pueden comer en el recreo escolar.

Debemos pensar que les guste, y sobre todo que sea saludable. Pero justamente es en este tema en que los quioscos de las escuelas no nos acompañan. Chizitos, jugos congelados espesos de colorantes, helados (seguramente descongelados y vueltos a congelar), papitas, galletas, caramelos masticables y todo lo que hay en las listas de no permitidos de los

¹¹ www.porunrecreomassano.com.ar (Consultado 11/11/09)."Programa por un recreo más sano". Cámara de operadores fruti hortícolas de Córdoba. Mercado de Abasto de la ciudad de Córdoba. Año 2004.

pediatras.

Hace más de tres años se creó el programa "Merienda Saludable", para que los dueños de los quioscos escolares y los padres armaran una buena sociedad en pos de la salud de nuestros hijos.

Pero, hay malas noticias: los quioscos no lo cumplen y desde la DGE no ofrecieron respuestas convincentes.

Cómo nació el programa "Merienda Saludable"

El jueves 3 de mayo de 2007 fue un día especial ya que los entonces ministro de Salud, Armando Calletti; la Directora General de Escuelas, Emma Munietti; el Ministro de Gobierno, Sergio Marinelli; el Ministro de Desarrollo Social, Sergio Pinto; la Ministra de Economía, Laura Montero; y el director de la OSEP, Marcelino Iglesias firmaron el acuerdo para promover el consumo responsable de alimentos en la escuela y favorecer la adquisición de comportamientos más hábitos saludables. Es decir se implementaba el programa "Merienda Saludable".

Desde ese entonces, el cumplimiento de dicho programa ha sido casi nulo. Es decir, los quioscos escolares siguen vendiendo golosinas, papas fritas, chizitos, gaseosas, facturas y tortitas sin ningún tipo de control.

Hay honrosas excepciones y la mayoría son escuelas privadas que ha determinado crear una merienda saludable en sus quioscos, por exigencia que le impone la escuela los nuevos concesionarios.

¿En qué consiste la merienda saludable?

El programa busca que los quioscos de las escuelas tengan en su stock de mercadería alimentos saludables como yogures, cereales, frutas y jugos. Para este fin deberán exhibir una lista con los alimentos saludables y los no saludables. A la persona que tenga la concesión del kiosco se le exigirá también que tenga el 50% de alimentos saludables mientras que para el año próximo se espera que tenga el 90% de alimentos sanos y nutritivos. Si hubiera

alguna persona que se negara a respetar lo anterior, simplemente no se le renovará la concesión del kiosco.

Los objetivos de la Merienda Saludable son varios, entre ellos se pueden destacar:

- Abordar la alimentación y la nutrición saludables como uno de los ejes temáticos de las denominadas escuelas promotoras de salud.
- Brindar educación nutricional a la población escolar para una vida saludable, fortaleciéndola como multiplicadora en el ámbito familiar con proyección comunitaria.

- Asegurar la provisión y el control de calidad de los alimentos saludables.
- Incidir preventivamente en factores de riesgo tales como la obesidad y el sobrepeso que luego favorecen la aparición de enfermedades no transmisibles como la diabetes, las afecciones cardiovasculares y algunas formas de cáncer.

Sobre esto, es importante agregar que en la última Encuesta Nacional de Nutrición los indicadores mostraron que el 5% de los niños que está en edad de comenzar la escuela primaria es obeso; y que el 15% tiene sobrepeso. Por eso es tan importante comenzar a formar hábitos saludables desde que los niños son pequeños si no queremos tener en 30 años una población obesa.

El Programa Merienda Saludable debería contribuir de esta manera a la prevención de la desnutrición, las deficiencias nutricionales específicas y desórdenes alimentarios como la bulimia y la anorexia, a través de la educación; lo que también mejorará el desarrollo y el rendimiento escolar. Además el programa promovía la actividad física y la salud buco-dental.

Para tener en cuenta

Los alimentos recomendados son:

- los lácteos y sus derivados, como yogures enteros y descremados, postres a base de leche, leches saborizadas y fortificadas, chocolatadas.

- tutucas, barras de cereal, cereales con o sin azúcar, chocolates preferentemente rellenos con dulce de leche o maní y caramelos de dulce de leche.

- alfajores de maicena, de miel, de frutas, bizcochuelos fraccionados, galletitas

0% grasa o de bajo tenor graso, galletas de arroz y sándwiches.
- agua mineral, aguas saborizadas y jugos de frutas naturales.
- frutas frescas de estación, desecadas y ensaladas de frutas.
- almendras, maní, nueces, castañas, y avellanas (sin sal).

Y los no permitidos:

- Paquetes industrializados de snacks: chizitos, papas fritas, conitos y palitos.
- Helados de agua
- Jugos artificiales congelados
- Chicles

Bien, nada de esto se está cumpliendo en las escuelas mendocinas. La licenciada Clara Vaccani es titular de la Dirección de Orientación de Apoyo Psicopedagógico de la Dirección General de escuelas y de ella depende el programa “Merienda Saludable” .

Al atender a DZ, Vaccani aclaró que es muy nueva en el cargo ya que desde el pasado lunes está en el mismo, porque al irse la anterior conducción de la DGE, éste terminó vacante por 40 días.

“Sabemos que hay una normativa que no se está cumpliendo. Hay padres que nos manifiestan que los quioscos están vendiendo lo mismo de siempre. Pero recién asumo y me estoy poniendo al tanto de los que está pasando. Me comprometo a que en los próximos días estudiaré la situación para buscarle una solución al problema” indicó la funcionaria.

En tanto, Adriana Juri es la coordinadora provincial del Programa “Merienda saludable” y ella indicó que “estamos trabajando mucho sobre el tema. Lo hacemos en conjunto con la Universidad Nacional de Cuyo y con OSEP, con los que recorreremos toda la provincia. Ahora mismo estamos dictando cursos sobre la manipulación de alimentos en los distintos municipios y en ellos instruimos y capacitamos a los concesionarios de los quioscos escolares. Lo que estamos haciendo es capacitar un docente que sea veedor en cada municipio y que se encargue de revisar los quioscos. En caso que este no cumpla con las condiciones debe informar a Bromatología del municipio y desde allí se informará a Salud. De esta manera, si el quiosco reitera su incumplimiento debería ser clausurado. Es más, se está logrando que estos

quioscos escolares sean habilitados por el municipio como cualquier negocio común y sean inspeccionados cada tanto”.

Lo que pasa

Si bien todo pareciera que está funcionando (hay gente que trabaja denodadamente en el tema), no es tan así. Al menos eso se desprende después de visitar más de 10 escuelas. Los quioscos hoy no tienen control y no cumplen con lo dispuesto por la Resolución 0852/07 de la DGE, que implementa la “merienda saludable”.

Pero lo cierto es que ni siquiera el Gobierno Provincial lo implementa. “Es muy raro todo lo que pasa en esta Dirección pero no quieren hacer uso de nada de lo que se creó en el gobierno anterior. Y dejan caer programas como éste” indicó un funcionario que pidió reserva de su nombre y cargo (es también llamativo que se produzca esta situación en la DGE porque hay un temor generalizado a hacer declaraciones).

“Este es el único programa interministerial que hay en el Gobierno. Es decir, trabajan de manera conjunta DGE, Ministerio de Economía, Ministerio de Desarrollo Humano y varios sectores más. Pero es inaudito que nadie quiera ponerlo en práctica. Si así fuera, ya estaría regulado el tema de los quioscos escolares” agregó otro empleado de la dependencia.

“Merienda saludable” es, hoy por hoy, un programa que está llevando a cabo muy poca gente, con escasísimos recursos, donde no se controla nada ni nadie.

Hay un compromiso asumido que la situación se puede revertir. Pero si hasta ahora no se puso en práctica, cuesta creer que en los quioscos escolares aparezcan frutas... de golpe.¹²

¹² “Los Kioscos en las escuelas un problema sin resolver”. MDZ On line, Diario de Mendoza. [http://www.mdzol.com.19/05/2010.\(Consultado 17/09/2010\)](http://www.mdzol.com.19/05/2010.(Consultado 17/09/2010)). Periodista, Soledad Moll - Gerente Comercial.E-mail: publicidad@mdzol.com

Congresista Delgado anuncia concurso escolar para promocionar kioscos saludables

En el marco de las celebraciones por el Día Mundial de la Alimentación, el congresista Jaime Delgado anunció la convocatoria al Concurso Escolar de Kioscos Saludables para lo cual se conformará una comisión organizadora que se encargue del desarrollo del mismo y que deberá considerar la creatividad y el impacto que su funcionamiento genere en los escolares. Fue durante su visita esta mañana al Colegio Trilce de Miraflores donde constató que esta entidad cuenta con un kiosco saludable que cumple con los estándares de salubridad y nutrición, asimismo destacó el papel que juegan los padres de familia con la elaboración de loncheras saludables “Probablemente parezca ahora una cosa innovadora pero estoy seguro de que con el trabajo que se va impulsar el Congreso de la República y las iniciativas de los gobiernos regionales y locales, esta será una tendencia” Durante su visita, Jaime Delgado estuvo acompañado de los representantes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fernando Leanes y de la Organización para la Alimentación y la Agricultura (FAO), John Preissing; del decano del Colegio de Nutricionistas del Perú, Roy Miranda y el Gerente general de Bienestar de la Municipalidad de Miraflores, Carlos Contreras. Por su lado, John Preissing, representante de FAO en Perú señaló que se alinea al concurso anunciado por el congresista Delgado y sostuvo que junto a la Organización Panamericana de la Salud premiarán al mejor. “Hay una relación entre las horas de publicidad y la obesidad que definitivamente están relacionados a los desordenes metabólicos que hacen daño no solo a las personas, también a los sistemas de salud y a la economía del país. Felicito la iniciativa del colegio, la municipalidad de Miraflores y el Congreso, porque es un ejemplo para Latinoamérica y la salud de los peruanos”.

El decano del Colegio de Nutricionistas del Perú Roy Miranda, sostuvo que los kioscos inspeccionados son un ejemplo de cuando los nutricionistas y los profesores se juntan por hacer algo por la niñez. Refirió que ha solicitado a la

Municipalidad de Miraflores, promotora de esta iniciativa saludable, un informe para que este ejemplo se replique en otros lugares del país. Finalmente el Gerente General de Bienestar Social de la Municipalidad de Miraflores Carlos Contreras Ríos señaló que la comuna promueve la alimentación saludable a través de programas como “Lunes de Fruta”, “Rojitos y Sanitos”.¹³

Alimentación saludable

La base de una alimentación saludable es comer en forma equilibrada todos los alimentos disponibles. Según las Guías Alimentarias para la Población Argentina para vivir con salud es bueno:

- 1- Comer con moderación e incluir alimentos variados en cada comida.
- 2- Consumir todos los días leche, yogures o quesos. Es necesario en todas las edades.
- 3- Comer diariamente frutas y verduras de todo tipo y color.
- 4- Comer una amplia variedad de carnes rojas y blancas retirando la grasa visible.
- 5- Preparar las comidas con aceite preferentemente crudo y evitar la grasa para cocinar.
- 6- Disminuir el consumo de azúcar y sal.
- 7- Consumir variedad de panes, cereales, pastas, harinas, féculas y legumbres.
- 8- Disminuir el consumo de bebidas alcohólicas y evitarlo en niños, adolescentes, embarazadas y madres lactantes.
- 9- Tomar abundante cantidad de agua potable durante todo el día.
- 10- Aprovechar el momento de las comidas para el encuentro y diálogo con otros.

Estos mensajes forman parte de las Guías Alimentarias para la Población Argentina las cuales se acompañan de una gráfica: “La gráfica de la

¹³ . Anuncio de concurso escolar para promocionar kioscos saludables. LATINUT editavilcapoma@yahoo.com. 17/10/12.

alimentación saludable” que ha sido diseñada para reflejar cuatro aspectos fundamentales a tener en cuenta en la alimentación cotidiana:

- 1) Consumir una amplia variedad de alimentos.
- 2) Incluir alimentos de todos los grupos a lo largo del día.
- 3) Consumir una proporción adecuada de cada grupo.
- 4) Elegir agua potable para beber y preparar los alimentos.

Dicha gráfica se presenta a continuación:



La Gráfica (en forma ascendente de derecha a izquierda) refleja la proporción en que se debe comer de cada grupo. Así, a lo largo del día, conviene consumir una mayor proporción de cereales con sus derivados y legumbres que de carnes y huevos, por ejemplo. De esta manera, se garantiza un aporte adecuado de la energía contenida en los cereales y las proteínas y el hierro de las carnes, pero evitando el exceso de grasas y colesterol que contienen estas últimas. Del mismo modo, es necesario que las hortalizas y frutas estén presentes en mayor magnitud que los azúcares y dulces, pues estos últimos favorecen el desarrollo de sobrepeso y caries dentales. En cambio, las hortalizas y las frutas contienen fibra, vitaminas y minerales, todos

ellos imprescindibles para el organismo. El agua es la base de la vida. Es fundamental que el agua que utilicemos para beber, lavar o cocinar los alimentos e higienizarnos sea potable. De este modo evitaremos enfermedades.¹⁴

¿Cuáles son los grupos de alimentos que se encuentran en la Gráfica?

Los alimentos se encuentran agrupados teniendo en cuenta las sustancias nutritivas que poseen. Hay algunos alimentos que contienen cantidades mayores de alguna de esas sustancias nutritivas o la contienen de una manera más “biodisponible”, es decir, nuestro organismo puede aprovecharla más al máximo. Entonces, a los alimentos que contienen mayor cantidad de una sustancia nutritiva o la contienen en forma altamente biodisponible se los conoce como “alimentos fuente” de esa sustancia. Así, la Gráfica está formada por seis grupos de “alimentos fuente”:

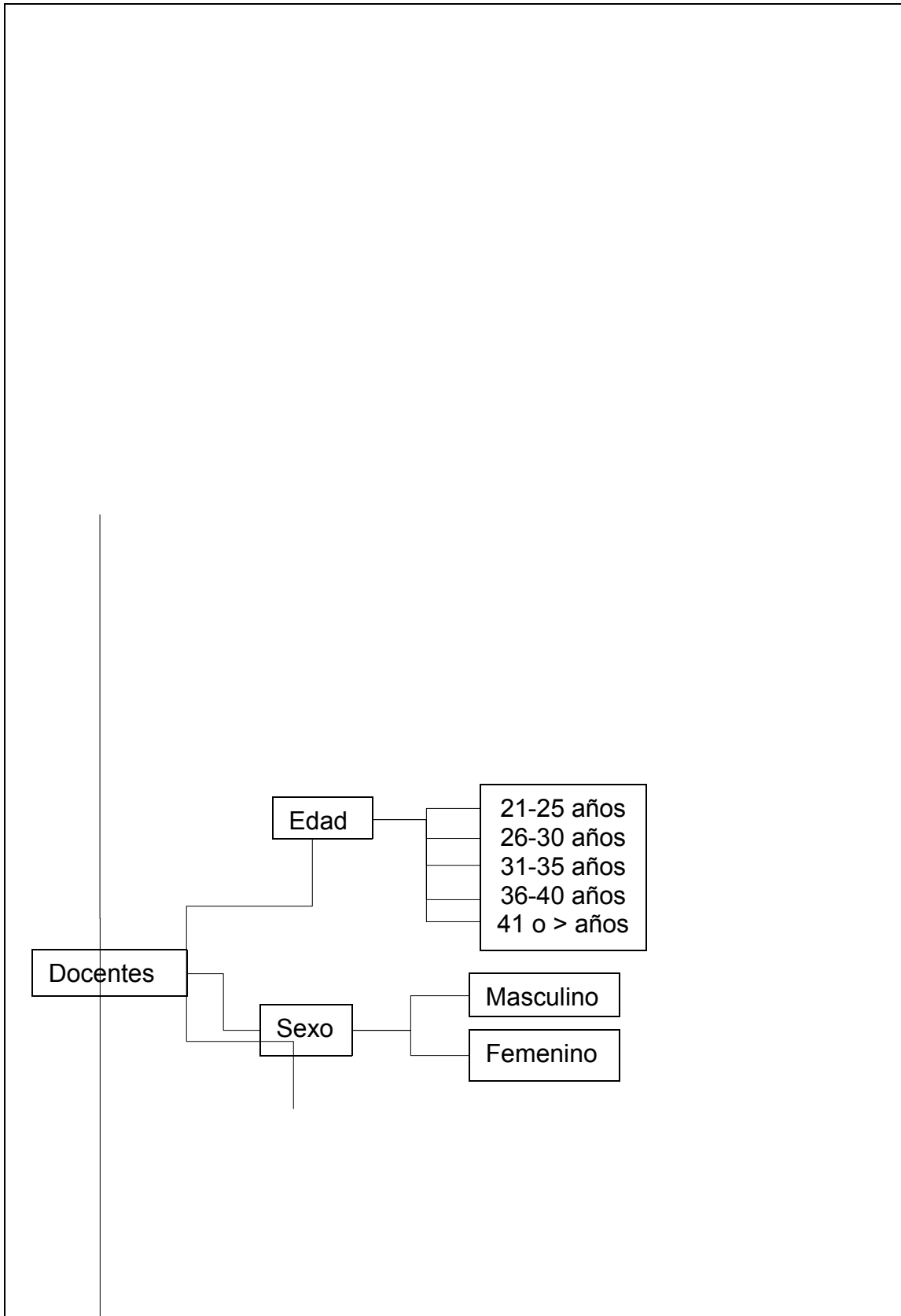
- 1- *Cereales* (arroz, avena, cebada, maíz, trigo), sus *derivados* (harinas y productos elaborados con ellas: fideos, pan, galletas, etc) y *legumbres secas* (arvejas, garbanzos, lentejas, porotos, soja): son fuente principal de Hidratos de Carbono y de Fibra.
- 2- *Verduras y frutas*: son fuente principal de Vitaminas C y A, de Fibra y de sustancias minerales como el Potasio y el Magnesio. Incluye todos los vegetales y frutas comestibles.
- 3- *Leche, yogur y queso*: nos ofrecen *proteínas completas* y son fuente principal de Calcio.
- 4- *Carnes y huevos*: nos ofrecen las mejores *proteínas* y son fuente principal de Hierro. Incluye a todas las carnes comestibles (de animales y aves de crianza o de caza y pescados y frutos de mar).
- 5- *Aceites y grasas*: son fuente principal de Energía y de Vitamina E. Los aceites y semillas tienen grasas que son indispensables para nuestra vida.

¹⁴ Asociación Argentina de Dietistas y Nutricionistas: “Guías Alimentarias para la Población Argentina, Manual de Multiplicadores”- Buenos Aires- 2000.

6- *Azúcar y dulces*: dan energía y son agradables por su sabor, pero no nos ofrecen sustancias nutritivas indispensables.

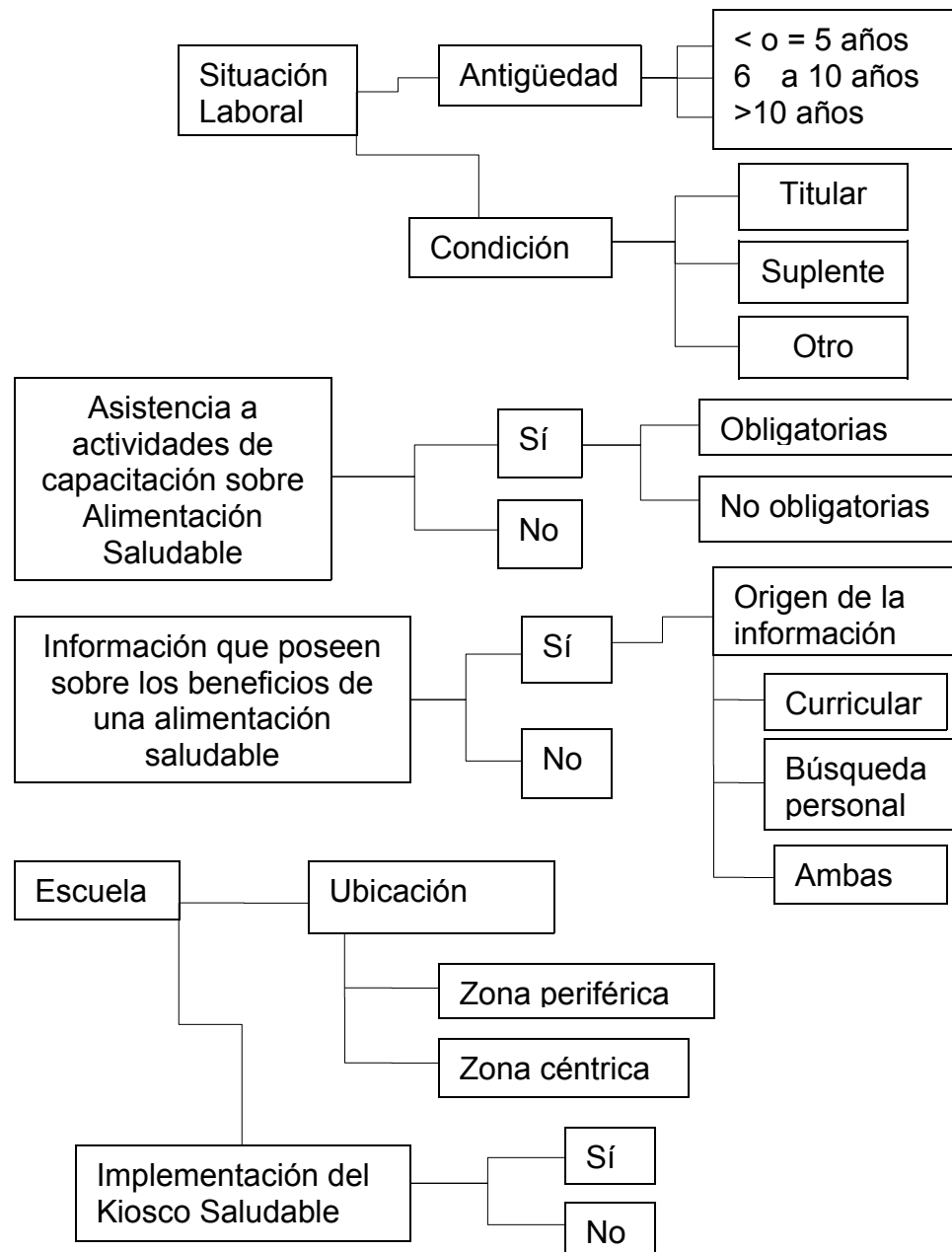
TODOS ESTOS GRUPOS SON IMPORTANTES: Consumirlos en las cantidades adecuadas y proporcionadamente nos ayuda a vivir con salud. ¹⁵

Beneficios de una alimentación saludable:



en
de
te

ión
ión
a y



Definición de términos

- Edad¹⁸: Tiempo en que una persona ha vivido, a contar desde que nació.
- Sexo¹⁹: Condición por la que se diferencian los machos y las hembras en la mayoría de las especies animales y vegetales superiores.
- Docentes²⁰: de docencia, enseñanza.

¹⁸ Diccionario Enciclopédico. Océano Grupo Editorial, Edición 1995. España.

¹⁹ Diccionario Enciclopédico. Océano Grupo Editorial, Edición 1995. España.

²⁰ Diccionario Enciclopédico. Océano Grupo Editorial, Edición 1995. España.

- Situación laboral:
- Conjunto de las circunstancias presentes en un momento relativas al trabajo, en su aspecto económico, jurídico o social.²¹ Se refiere a:
 - La antigüedad del docente en el ejercicio de su profesión la cual se dividen en las categorías: menor a 5 años, de 6 a 10 años y más de 10 años,
 - En que condición laboral ejerce su profesión el docente la cual se dividen en las categorías: titular, suplente u otro,
 - La ubicación de la escuela, la cual se diferencian en:
 - lugar de la ciudad de Río Segundo en que se encuentra ubicada la escuela donde ejerce su función cada docente, si es en zona periférica de la ciudad o zona céntrica,
 - y si en esa escuela se implementa o no el kiosco saludable es decir si en el kiosco de la escuela se expenden alimentos saludables²² como por ejemplo: frutas frescas, ensalada de frutas frescas, pochoclo, tutucas, alfajores de maicena, yogurt, galletitas integrales, barritas de cereales o cereales instantáneos ej: copos de maíz, almohaditas de salvado, trigo inflado, sándwich de queso.
- Información que poseen sobre los beneficios de una alimentación saludable:
- Conjunto de noticias o datos (información), del bien que hace (beneficio), la asimilación, por parte de un organismo vivo, de las sustancias necesarias para su sostenimiento y desarrollo (alimentación) y que sirven para conservar la salud corporal (saludable).²³ Se refiere a si los docentes tienen o no información sobre los beneficios de una alimentación saludable en caso afirmativo cada docente deberá nombrar al menos 3 de esos beneficios y el origen de dicha información, si es de la currícula desde donde se imparten los conocimientos a los alumnos, o si es por búsqueda

²¹ Diccionario Enciclopédico. Océano Grupo Editorial, Edición 1995. España.

²² Basado en mensajes de "Guías Alimentarias para la Población Argentina". Manual de Multiplicadores. Buenos Aires. 2000.

²³ Diccionario Enciclopédico. Océano Grupo Editorial, Edición 1995. España.

personal es decir por su inquietud de conocer este tema. Se considera en la respuesta de la encuesta:

- *Sí Información Completa: si el docente nombra 3 o más beneficios de una alimentación saludable de manera espontánea y descriptiva.
 - *Sí Información Incompleta: si el docente nombra 3 o más beneficios de una alimentación saludable de manera vaga y ambigua.
 - No: si el docente nombra menos de 3 beneficios de una alimentación saludable o no responde o expresa no conocer dichos beneficios.
-
- Asistencia a actividades de capacitación sobre alimentación saludable:
 - Acción de asistir o presencia actual (asistencia) a un conjunto de tareas propias de una persona o entidad (actividades) para hacer a uno apto, habilitarle para alguna cosa (capacitarse) sobre la asimilación, por parte de un organismo vivo, de las sustancias necesarias para su sostenimiento y desarrollo (alimentación) y que sirven para conservar la salud corporal (saludable).²⁴ Se refiere a que si los docentes asisten o no a actividades de capacitación sobre alimentación saludable en caso de responder Si: si son ofertas del Ministerio de Educación como capacitación en servicio o no obligatorias, cuántas veces en el año, lugar y tema de la capacitación.

HIPÓTESIS

- La información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable influye en la implementación del kiosco escolar saludable.

²⁴ Diccionario Enciclopédico. Océano Grupo Editorial, Edición 1995. España.

- La zona de ubicación de la escuela no influye en los conocimientos que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable.

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

Determinar la relación entre la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable y la implementación del kiosco escolar saludable en los establecimientos educativos en los que desarrollan su tarea docente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Población- Muestra

La ciudad de Río Segundo según acceso a registros oficiales²⁵ cuenta con universo de 123 docentes primarios. Para el presente estudio la muestra estuvo conformada por 70 docentes de las escuelas primarias públicas de la ciudad de Río Segundo quienes accedieron a participar voluntariamente en la investigación.

La muestra (M= 70) incluye personal directivo, docentes de grado y de materias especiales: de educación tecnológica, educación física, educación plástica y música.

El lugar de procedencia en su mayoría es de la ciudad de Río Segundo y el resto, de ciudades del departamento Río Segundo: Pilar, Laguna Larga, Costa Sacate, Villa del Rosario, Oncativo. Sólo 1 docente de música proviene de Saldán.

Tipo o enfoque de investigación

Descriptiva- Transversal- Retrospectiva

Técnica e instrumento de recolección de datos

Para recolectar los datos se utilizó la técnica de encuesta, y como instrumento de recolección de datos el cuestionario semicerrado autoadministrado, que se presenta en el anexo N ° 1(ver anexo en página 51).

²⁵ Datos obtenidos de planillas de registro de docentes de cada establecimiento educativo incluidos en la presente investigación.

Técnicas de procesamiento estadístico de datos utilizados

Los datos de las variables en estudio, volcados en soporte magnético, fueron analizados mediante el análisis de asociación entre variables cualitativas utilizando la prueba de Chi Cuadrado para hipótesis de independencia en tablas de contingencia. Tales datos fueron ordenados en tablas simples y de contingencia que facilitaron el entrecruzamiento de variables.

Los análisis se hicieron conforme a los estadísticos posibles de calcular (medida de tendencia central de variabilidad, prueba de hipótesis, etc) según lo permitieron las escalas en que son medidas las variables bajo estudio. La interpretación de los datos se hizo teniendo en cuenta el marco teórico, las hipótesis planteadas y el objetivo propuesto para el trabajo.

RESULTADOS

El presente estudio tuvo como centro a docentes de escuela primarias públicas (M=70). A continuación se presentan los principales resultados:

Los docentes primarios que conforman la muestra del presente estudio (M=70) pertenecen el 71 % (M=50) a escuelas primarias públicas ubicadas en zona céntrica y el 29 % (M=20) a la zona periférica, ambas de la ciudad de Río Segundo de la Provincia de Córdoba.

Los establecimientos educativos son cinco, de los cuales tres están ubicados en zona céntrica y dos en zona periférica, todas poseen kiosco escolar. El kiosco de las escuelas periféricas no es saludable mientras que de las tres escuelas céntricas, en dos de ellas sus kioscos son saludables.

TABLA 1: “Distribución de los docentes primarios bajo estudio según edad y sexo”

Sexo	Edad (años)										Total	%
	21-25		26-30		31- 35		36- 40		>40			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Masculino	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	100
Femenino	1	1	2	3	6	9	25	36	35	51	69	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

N=70 docentes

Mo=>40
M= 31-35

En la tabla que precede se observa que siguiendo la tendencia general del sistema educativo sea provincial o nacional los docentes del nivel primario bajo estudio son de sexo femenino y sólo un docente de sexo masculino. En cuanto a la edad los de más de 40 años son mayoría (51%); le siguen la franja de 36-40 años (36%); los más jóvenes entre 21-35 años constituyen sólo el 13% lo que nos podría estar indicando la convivencia de docentes de distintas generaciones. (Tabla 1)

TABLA 2: “Distribución de los docentes primarios bajo estudio según situación laboral”

Situación Laboral		f	%
Antigüedad	< o = 5 años	11	16
	6 a 10 años	18	26
	>10 años	41	58
	Total	70	100
Condición	Titular	64	91
	Suplente	6	9
	Otro	0	0
	Total	70	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

La tabla 2 permite observar que el 58% (M=41) tienen una antigüedad en el desempeño de su profesión más de 10 años y que el 91% (64 docentes) poseen titularidad en su cargo docente. Situación que podría ser de relevancia para el desarrollo institucional y de vinculación de la escuela y su medio social dada por la estabilidad laboral y una permanencia en el cargo que conlleva a un conocimiento de la comunidad escolar en profundidad.

TABLA 3: “Distribución de los docentes primarios bajo estudio según ubicación de la escuela e implementación de Kiosco saludable”

Kiosco Saludable	Docentes según ubicación de la escuela		Total
	Periférica	Céntrica	

	f	%	f	%	f	%
Sí	0	0	33	100	33	100
No	20	54	17	46	37	100
Total	20	29	50	71	70	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

En referencia a la distribución de los docentes primarios bajo estudio según ubicación de la escuela e implementación del Kiosco Saludable, se observa que: del total de docentes encuestados (M=70), 33 docentes que desempeñan su actividad en escuelas céntricas implementan el kiosco saludable, y que del total de docentes que no implementan el kiosco saludable (M=37), 20 (54%) desempeñan su actividad en escuelas periféricas y el 46% en escuelas céntricas. (Tabla 3)

TABLA 4: "Distribución de los docentes primarios bajo estudio según el origen de información sobre los beneficios de una alimentación saludable"

Información que poseen sobre los beneficios de una alimentación saludable	f	%

Si	Origen de la información	Curricular	6	15
		Búsqueda Personal	21	52.5
		Ambas	13	32.5
Subtotal Si			40	57
Subtotal No			30	43
Total			70	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

N= 70 docentes

En referencia a la distribución de los docentes primarios bajo estudio según el origen de información sobre los beneficios de una alimentación saludable, el 57% (M: 40 docentes) poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (incluyendo los docentes que poseen información completa e incompleta), de los cuales resulta llamativo que el 85 %, 34 docentes obtuvieron dicha información a través de su búsqueda personal o ambas por lo que demuestra el interés en conocer la temática referida. Si bien los hallazgos nos indican que el 57% si posee información sobre alimentación saludable, existe una proporción (43%) de docentes que no poseen o acceden a información sobre alimentación saludable. También se puede mostrar que el origen de la información sobre alimentación saludable queda a criterio o motivación personal. Los hallazgos indican además la irrelevante presencia de la formación formal sobre el tema a la que acceden los docentes primarios. (Tabla 4)

TABLA 5: “Distribución de los docentes primarios bajo estudio según asistencia a actividades de capacitación sobre alimentación saludable”

Asistencia a actividades de capacitación sobre alimentación saludable		f	%
Si	Obligatorias desde Ministerio de Educación	10	14
	No obligatorias	26	37
Subtotal Si		36	51
Subtotal No		34	49
Total		70	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

N= 70 docentes

En relación a la capacitación se observa que sigue igual tendencia que el acceso a información sobre alimentación saludable, casi en igual proporción (51% y 49%) un grupo de docentes asiste a capacitaciones sobre alimentación saludable y otro grupo no accede. Asimismo, parecería primar el interés particular para asistir a capacitaciones por cuenta propia (37%). (Tabla 5)

TABLA 6: “Distribución de los docentes primarios bajo estudio según información que poseen sobre los beneficios de una alimentación saludable y ubicación de la escuela”

Docentes según zona	Información sobre los beneficios de una alimentación saludable						Total	%
	Completa		Incompleta		No poseen			
	f	%	f	%	f	%		

Periférica	10	50	8	40	2	10	20	100
Céntrica	11	22	11	22	28	56	50	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

N= 70 docentes

X^2 observado: 13.5 α : 0.05 gl: 2
 X^2 teórico: 5.99

Los resultados que preceden muestran que de los 20 docentes que pertenecen a escuelas de la zona periférica 18 (90%) sí poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (completa o incompleta) y 2 no poseen la misma. Y de los 50 docentes que pertenecen a escuelas de la zona céntrica 22 (44%) si poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (completa o incompleta) y 28 docentes no poseen la misma.

Según la prueba estadística nos muestra que si hubo asociación entre las variables información que poseen sobre los beneficios de una alimentación saludable y zona de ubicación de la escuela céntrica o periférica (Nivel de Confianza: 95 % $p < 0,05$). Docentes de escuelas de zona periférica poseen mayor información sobre los beneficios de una alimentación saludable que los docentes de escuelas de zona céntrica. Es decir la zona donde está ubicada la escuela si influye en la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable. (Tabla 6)

TABLA 7: “Distribución de los docentes primarios bajo estudio según información que poseen sobre los beneficios de una alimentación saludable e implementación del kiosco saludable”

Implementación del kiosco escolar saludable	Información sobre los beneficios de una alimentación saludable de los docentes						Total	%
	Completa		Incompleta		No poseen			
	f	%	f	%	f	%		

Si	3	9	10	30	20	61	33	100
No	18	49	9	24	10	27	37	100
Total	21	30	19	27	30	43	70	100

(F: Encuestas, Escuelas Primarias Públicas, Río Segundo, Departamento Río Segundo, Febrero de 2010)

N= 70 docentes

X^2 observado: 14

α : 0.05

gl: 2

X^2 teórico: 5.99

Al correlacionar la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable y la implementación del kiosco escolar saludable, la prueba estadística aplicada demuestra que existe una asociación negativa. (Nivel de Confianza: 95 % $p < 0,05$).

Es decir que del total de docentes que no implementan el kiosco escolar saludable (M= 37) la mayoría (27 docentes) si poseen información sobre alimentación saludable, interpretándose que la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable, si bien es relevante, no es suficiente para la implementación del kiosco saludable.

DISCUSIÓN

En el marco teórico se ha presentado que existen iniciativas del kiosco escolar saludable tanto en escuelas primarias públicas como privadas como así

también en zonas de capital e interior de Córdoba, como hemos visto por ejemplo en las experiencias de kiosco escolar saludable en la ciudad de Jesús María de la provincia de Córdoba o el Programa Por un Recreo más Sano de la provincia de Córdoba, entre otros. Por otra parte la revisión bibliográfica presentada (Simoniello, Leonardo 2009; Matteoda, Roberto 2009) nos ha demostrado que existen leyes, sanciones o resoluciones que avalan la implementación del kiosco escolar saludable o la prevención de la malnutrición en los escolares. Sin embargo en los datos presentados de la presente investigación la realidad es diferente. Resulta llamativo que la mayoría de los docentes encuestados sí poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable y dicha información fue obtenida a través de su búsqueda personal. Respecto a la ubicación de la escuela, el hecho de pertenecer a escuelas periféricas no resultó ser negativo en cuanto a la información sobre los beneficios de una alimentación saludable que poseían.

Según lo expuesto se deduce que para implementar acciones de promoción de salud escolar y dentro de ellas la estrategia del kiosco saludable no sólo es importante la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable. Se debe considerar al kiosco escolar como una construcción colectiva que implica la participación de toda la comunidad y no sólo la comunidad educativa. Repensar el papel que tiene el kiosco escolar en nuestra *sociedad* y que ello tiene que ver con las pautas culturales y los hábitos alimentarios que se transmiten de generación en generación. Una *sociedad* consumista en la cual, por un lado, aun conociendo las consecuencias del consumo de alimentos con alto contenido de azúcares y/o grasas se continúan consumiendo, y por otro lado el marketing incentiva cada vez más a la población infantil al consumo de “superalimentos” que no son nutritivos. Para dicha población la accesibilidad inmediata es más importante que su valor nutricional, por ejemplo no es lo mismo para el niño movilizarse para lavar una manzana, o quitarle la cáscara a una mandarina que sólo abrir un paquete de snacks o un alfajor rápidamente. Sería importante valorar al kiosco escolar como una estrategia para preservar la salud en edad escolar y prevenir enfermedades durante la adultez. Realizar una reflexión de

cuál sería el mejor camino en pro de lograr la implementación del kiosco escolar saludable. Siendo necesaria la participación comunitaria para conocer si la comunidad identifica al kiosco escolar como un problema a resolver y partiendo de allí buscar las posibles soluciones en forma conjunta docentes, alumnos, familias, autoridades de gobierno, empresas de alimentos, concesionarios de los kioscos, etc.

No se debe olvidar que el niño en su familia aprenderá hábitos alimentarios y que dichos hábitos serán muy difíciles de modificar en la vida adulta. Por ello la importancia de la participación social y familiar en el tema de kiosco escolar saludable.

Es así que, si bien los docentes poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable, deben enfrentar algunos retos o dificultades para procurar que la comunidad escolar sea un entorno saludable para el niño. Algunas de estas dificultades o retos son, como por ejemplo, la concientización general sobre las ventajas de incorporar una perspectiva saludable a todos los aspectos de la vida de los centros escolares, la participación de las familias de los niños, la articulación con los profesionales de la salud, la incorporación de contenidos sobre alimentación saludable a la currícula y que no todas las comunidades escolares están formadas por el mismo tipo de personas ni tampoco tienen los mismos intereses ni expectativas en este tema.

Queda abierto así el interrogante respecto al papel preponderante que se le atribuye a los docentes en cuanto a la implementación del kiosco escolar saludable.

CONCLUSIONES

Luego del análisis e interpretación de los datos recogidos se llega a las siguientes conclusiones:

- En cuanto a la edad los de más de 40 años son mayoría (51%); le siguen la franja de 36-40 años (36%); los más jóvenes entre 21-35 años constituyen sólo el 13%.
- El 58% (M=41) tienen una antigüedad en el desempeño de su profesión más de 10 años y el 91% (64 docentes) poseen titularidad en su cargo docente. Situación que podría ser de relevancia para el desarrollo institucional y de vinculación de la escuela y su medio social dada por la estabilidad laboral y una permanencia en el cargo que conlleva a un conocimiento de la comunidad escolar en profundidad.
- En referencia a la distribución de los docentes primarios bajo estudio según ubicación de la escuela e implementación del Kiosco Saludable, se observa que: del total de docentes encuestados (M=70), 33 docentes que desempeñan su actividad en escuelas céntricas implementan el kiosco saludable, y que del total de docentes que no implementan el kiosco saludable (M=37), 20 (54%) desempeñan su actividad en escuelas periféricas y el 46% en escuelas céntricas.
- En referencia a la distribución de los docentes primarios bajo estudio según el origen de información sobre los beneficios de una alimentación saludable, el 57% (M: 40 docentes) poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (incluyendo los docentes que poseen información completa e incompleta) y el 85 % (34 docentes) obtuvieron dicha información a través de su búsqueda personal o ambas.
- Respecto al acceso a información sobre alimentación saludable, un 51% de los docentes asiste a actividades de capacitación sobre alimentación saludable.
- Se observó que de los 20 docentes que pertenecen a escuelas de la zona periférica 18 (90%) sí poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (completa o incompleta). Y de los 50 docentes que pertenecen a escuelas de la zona céntrica 22 (44%) si poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (completa o incompleta). Es decir en estos resultados docentes de

escuelas de zona periférica poseen mayor información sobre los beneficios de una alimentación saludable que los docentes de escuelas de zona céntrica.

- Según la prueba estadística si hubo asociación entre las variables información que poseen sobre los beneficios de una alimentación saludable y zona de ubicación de la escuela céntrica o periférica (Nivel de Confianza: 95 % $p < 0,05$)
- Los docentes pertenecientes a las escuelas periféricas no presentan desventaja frente a sus pares que concurren a escuelas céntricas en cuanto a conocimientos sobre alimentación saludable.
- En cuanto a la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable, se observó que si bien es relevante, no es suficiente para la implementación del kiosco saludable.
- Según la prueba estadística hubo asociación aunque negativa entre las variables información sobre los beneficios de una alimentación saludable e implementación del Kiosco saludable (Nivel de Confianza: 95 % $p = < 0,05$).

RECOMENDACIONES

- Para futuras investigaciones en relación al tema se sugiere realizar entrevistas a los sujetos investigados en lugar de cuestionarios autoadministrados.

- Continuar investigando el tema abordado desde una perspectiva social incluyendo aspectos culturales.
- Que participen en la investigación todos los actores implicados en la construcción del kiosco escolar saludable incluyendo la participación comunitaria.
- Como aporte al problema a resolver desde lo profesional:
 - Coordinar con profesionales de la salud, docentes, padres y niños “instancias de concientización” sobre la importancia de la alimentación saludable.
 - Como Lic. en Nutrición ser partícipe de las instancias de concientización antes mencionadas y dar a conocer las experiencias de otras instituciones educativas que implementan el kiosco escolar saludable, como así también según interés y motivación vistos en ellos realizar la articulación con el Programa de la ciudad de Córdoba “Por un recreo sano” para que visiten semanalmente a cada colegio entregando frutas frescas junto a material educativo e ilustrativo respecto a las propiedades de estos alimentos. Dando así a los niños la opción en el kiosco escolar de elegir y adquirir frutas frescas.
- Articular con autoridades de la ciudad para solicitar su apoyo para que en los casos donde los kioscos de las escuelas sean en concesión puedan comprometer a las personas encargadas de los mismos a incluir alimentos saludables para el recreo escolar
- A nivel nacional incluir en la currícula escolar la educación alimentaria nutricional para que los niños también conozcan cuales son los beneficios de una alimentación saludable y sean partícipes activos no sólo al momento de elegir los alimentos a consumir en el recreo sino fuera también del ámbito educativo, y sean multiplicadores en su familia y en su comunidad.

RESUMEN

Título del trabajo: Relación entre la información sobre los beneficios de una alimentación saludable y kiosco escolar. Escuelas primarias públicas. Ciudad de Río Segundo. Provincia de Córdoba. Febrero de 2010

Autor: Lic. Valeria Josefa Bossa

Objetivo general: Determinar la relación entre la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable y la implementación del kiosco escolar saludable.

Material y métodos: La muestra estuvo conformada por 70 docentes de las escuelas primarias públicas de la ciudad de Río Segundo quienes accedieron a participar voluntariamente en la

investigación. El tipo de investigación es Descriptiva- Transversal y Retrospectiva. Se recolectaron los datos a través de un cuestionario autoadministrado. Para el análisis estadístico de las variables en estudio se utilizó la prueba de chi cuadrado.

Conclusiones:

En cuanto a la edad los de más de 40 años son mayoría (51%). El 58% (M=41) tienen una antigüedad en el desempeño de su profesión más de 10 años y el 91% (64 docentes) poseen titularidad en su cargo docente. En referencia a la distribución de los docentes primarios bajo estudio según ubicación de la escuela e implementación del Kiosco Saludable, se observa que: del total de docentes encuestados (M=70), 33 docentes que desempeñan su actividad en escuelas céntricas implementan el kiosco saludable, y que del total de docentes que no implementan el kiosco saludable (M=37) 20 (54%) desempeñan su actividad en escuelas periféricas. En referencia a la distribución de los docentes primarios bajo estudio según el origen de información sobre los beneficios de una alimentación saludable, el 57% (M: 40 docentes) poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (incluyendo los docentes que poseen información completa e incompleta) y el 85 % (34 docentes) obtuvieron dicha información a través de su búsqueda personal o ambas. Respecto al acceso a información sobre alimentación saludable, un 51% de los docentes asiste a actividades de capacitación sobre alimentación saludable. Se observó que de los 20 docentes que pertenecen a escuelas de la zona periférica 18 (90%) sí poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (completa o incompleta). Y de los 50 docentes que pertenecen a escuelas de la zona céntrica 22 (44%) si poseen información sobre los beneficios de una alimentación saludable (completa o incompleta). Es decir los docentes de escuelas de zona periférica poseen mayor información sobre los beneficios de una alimentación saludable que los docentes de escuelas de zona céntrica. En cuanto a la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable, se observó que si bien es relevante, no es suficiente para la implementación del kiosco escolar saludable.

Se concluye con 95 % de confianza que:

- Si hubo asociación aunque negativa entre las variables información sobre los beneficios de una alimentación saludable e implementación del Kiosco escolar saludable.
- La zona donde está ubicada la escuela influye en la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable.

Se logró el objetivo principal que era determinar la relación entre la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable y la implementación del kiosco escolar saludable.

Recomendaciones:

- Continuar investigando el tema abordado desde una perspectiva social incluyendo aspectos culturales.
- Que participen en la investigación todos los actores implicados en la construcción del kiosco escolar saludable incluyendo la participación comunitaria.
- Coordinar con profesionales de la salud, docentes, padres y niños “instancias de concientización” sobre la importancia de la alimentación saludable.
- A nivel nacional incluir en la currícula escolar la educación alimentaria nutricional para que los niños también conozcan cuales son los beneficios de una alimentación saludable y sean partícipes activos en la elección de los alimentos a consumir.

ABSTRACT

Title of the work: Relationship between information about the benefits of healthy eating and kiosco school. Schools public primary. City of Río Segundo. Province Córdoba. February of 2010.

Author: Lic.Valeria Josefa Bossa

General objective: To determine the relationship between information that possess teachers about the benefits of healthy eating and implementation of kiosco healthy school.

Material and methods: Sample was conformed by 70 teachers of primary schools City public of Río Segundo who agreed to participate voluntarily in research. The investigation type es descriptive-transversal and retrospective. Were collected data through a self administered questionnaire. For Statistical analysis of the variables in study test was used of chi square.

Conclusions:

In Regarding age those of over 40 years are majority (51%). El 58% (M=41) have an antiquity in the performance of their profession over 10 years and 91% (64 teachers) possess ownership in his teaching position. In reference to distribution of teachers primary low study according school location e implementation of Kiosco Healthy, is observed that: of total teachers surveyed (M=70), 33 teachers which play its activity in schools centric implement the kiosco healthy, and that of all teachers that do not implement the kiosco healthy (M=37) 20 (54%) play its activity in peripheral schools. In reference to distribution of teachers primary low study according the origin of information on benefits of healthy eating, 57 % (M= 40 teachers) possess information on the benefits of healthy eating (including teachers that possess full information e incomplete) and 85% (34 teachers) obtained such information through its personal search or both. Regarding access to information on healthy eating, a 51% of teachers attends training activities on healthy eating. It observed that of the 20 teachers that belong to area schools peripheral 18 (90%) yes possess information on the benefits of healthy eating (complete or incomplete). And of the 50 teachers that belong to schools of the centric zone 22 (44%) if possess information on benefits of healthy eating (complete or incomplete). le teachers of schools of peripheral zone possess greater information on benefits of healthy eating that teachers in schools from central zone. As for the information they possess teachers about the benefits of healthy eating, was observerd that while is relevant, is not sufficient for implementation of kiosco healthy school. Is concluded with 95% confidence that:

- If was no association although negative between variables information on benefits of healthy eating e implementation of kiosco healthy school.
- The zone where is located the schools influence the information they possess teachers about the benefits of healthy eating.

Was achieved main objective that was determine the relationship between information that possess teachers about the benefits of healthy eating and implementation of kiosco healthy school.

Recommendations:

- Continue investigating the area tackled from an social perspective including cultural aspects.
- That involved in the investigation all actors involved in building the kiosco healthy school including community participation.
- Coordinate with health professionals, teachers, parents and children "instances of conscientization" about the importance of healthy eating.
- Nationally include en school curricula food education nutritional for that children also know which are the benefits of healthy eating and be participants assets in choosing foods to consume.

BIBLIOGRAFÍA CITADA

- Asociación Argentina de Dietistas y Nutricionistas: "Guías Alimentarias para la Población Argentina. Manual de Multiplicadores" - Buenos Aires- 2000.

- “Alimentación Saludable en las Escuelas”. Diario Castellanos. Editorial Castellanos. S.R.L. Rafaela-Santa Fe. diario@castellanos.com.ar. Consultado 29 de octubre de 2009.
- Cámara de operadores fruti hortícolas de Córdoba. Mercado de Abasto de la Ciudad de Córdoba. “Programa por un recreo más sano”. www.porunrecreomassano.com.ar Año 2004. Consultado 11 de noviembre de 2009.
- COLOMER REVUELTA, Concha. ÁLVAREZ-DARDET DIAZ, Carlos: “Promoción de la salud y cambio social”. Parte III. Escuelas Saludables. Capítulo 11 -Editorial Masson. España. Consultado agosto de 2009.
- DELGADO, Jaime. “Congresista Delgado anuncia concurso escolar para promocionar kioscos saludables”. editavilcapoma@yahoo.com.LATINUT. 17 de octubre de 2012.
- Diccionario Enciclopédico, España, Océano Grupo Editorial, edición 1995.
- “Kiosco Saludable en la ciudad de Jesús María”. La Mañana de Córdoba. Córdoba ,09 de noviembre de 2006.
- “Los Kioscos en las escuelas un problema sin resolver”. MDZ On line, Diario de Mendoza. Soledad Moll-Gerente Comercial. E-mail: publicidad@mdzol.com. <http://www.mdzol.com>.19 de mayo de 2010. Consultado 17 de setiembre de 2010.
- MATTEODA, Roberto. “Trabajamos para que los chicos aprendan buenos hábitos alimentarios”. Director Departamental de escuelas del Paraná Consejo General de Educación. <http://www.entrerios.gov.ar/CGE>. Consultado 07 de agosto de 2009
- MENDOZA R. LÓPEZ P. Escuelas generadoras de salud. Cuadernos de Pedagogía 1993; 214: 8-12.

- MENDOZA R, SAGRERA MR, Batista JM. Conductas de los escolares españoles relacionadas con la salud (1986-1990). Madrid: CSIC, 1993.
- POZUELOS ESTRADA, Fransisco J. TRAVÉ GONZÁLEZ, Gabriel: “Para una alimentación saludable en la educación primaria”. 2º Edición- Andalucía. España - A. G. Novograf, S. A- 1998- pág 11
- REBOLLO PÉREZ, Isabel. RABAT RESTREPO, Juana María. “Comedores saludables”- Andalucía. España -Mayo 2009.
- Sociedad Española de Dietética y Ciencias de la Alimentación. “Promoción de la Alimentación Saludable”. [AlimentaciónSaludable_web.doc](#) .2009. Consultado 12 de noviembre de 2009
- The Permanente Medical Group. Regional Health Education. ¿Qué significa para usted una alimentación saludable? www.permanente.net. 2006. Consultado 22 de noviembre de 2009.
- TORRESANI, María E. y otros: “Consumo en cadenas de comidas rápidas y kioscos: preferencias de escolares y adolescentes de nueve colegios privados de Capital Federal y Gran Buenos Aires”- Buenos Aires- Archivos Argentinos de Pediatría -Artículo Original- 2007.

ANEXOS

Anexo N ° 1

CUESTIONARIO SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y KIOSCO ESCOLAR

Maestría en Salud Materno Infantil. Secretaría de Graduados. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

Consigna:

Con el objetivo de conocer la relación entre la información que poseen los docentes sobre los beneficios de una alimentación saludable y la implementación del kiosco escolar saludable, le solicitamos si Ud está de acuerdo, conteste este cuestionario en forma anónima las preguntas: encerrando con un círculo la respuesta que considere y/o completando la/s línea/as de puntos. MUCHAS GRACIAS!

1. Edad: 21- 25 2. Sexo: Masculino Femenino
 26- 30
 31- 35
 36- 40
 41 o >

3. Escuela Primaria: Congreso de Tucumán
 Manuel Belgrano
 Primer Gobierno Patrio
 San Roque
 Víctor Mercante

4. Situación laboral:

a) Antigüedad: < 5 años
 6 a 10 años
 > 10 años

b) Condición: Titular
 Suplente
 Otro

c) Ubicación de la escuela:

Zona Periférica
Zona Céntrica

5. Kiosco escolar: Si No
En caso afirmativo nombre los alimentos que se expenden en dicho kiosco:

.....
.....
.....

6. Información sobre los beneficios de una alimentación saludable:

Sí
No

En caso afirmativo nombre al menos tres beneficios de una alimentación saludable:

a)
b)
c)

7. Origen de la información sobre los beneficios de una alimentación saludable:

Curricular

Búsqueda personal

8. Asistencia a actividades de capacitación sobre alimentación saludable:

Sí Obligatorias desde Ministerio de Educación

No obligatorias

No

En caso afirmativo nombre:

a) Lugar de capacitación.....

b) N° de veces asistidas en el año.....

c) Tema de la capacitación.....