

Encuesta Global de Programas de Alimentación Escolar de 2019

SECCIONES C-H (NIVEL PROGRAMA)



INSTRUCCIONES PARA SECCIONES C-H

Las secciones C, D, E, F, G y H (C-H) contienen preguntas sobre un **programa de alimentación escolar** en específico.

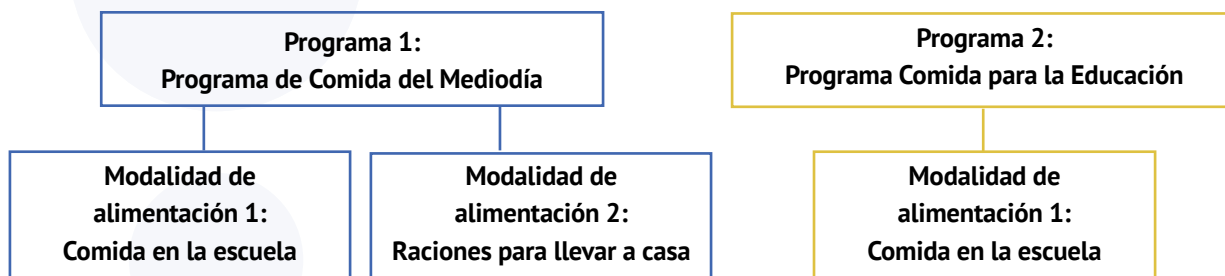
Estas secciones se completarán por separado para cada programa en este país.

Para el primer programa, por favor complete las secciones C-H que se ubican a continuación. Si programas de alimentación escolar adicionales operaron durante el último año escolar finalizado, por favor complete las secciones C-H nuevamente para cada programa adicional. Un PDF adicional (titulado “Encuesta Global – Secciones C-H”) está disponible para ser descargado. Por favor etiquete, guarde, y envíe copias completas de las secciones C-H por cada programa adicional.

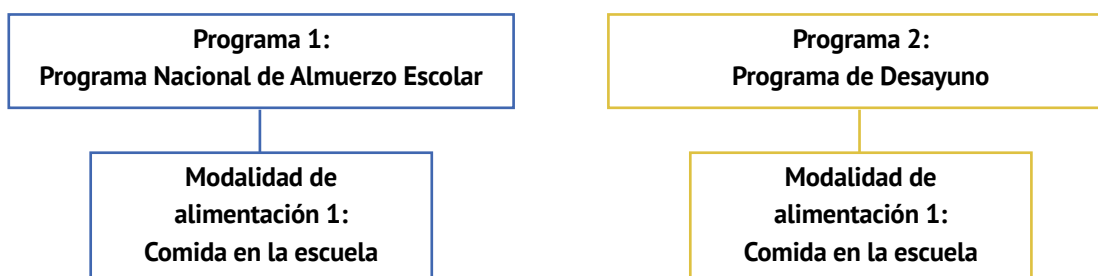
La Sección D contiene algunas preguntas que son específicas para **cada modalidad de alimentación** en un programa de alimentación escolar. Si un programa tiene una modalidad de alimentación, estas preguntas serán respondidas una vez. Si un programa tiene modalidades de alimentación adicionales, se harán estas preguntas para cada modalidad de alimentación.

Ejemplos:

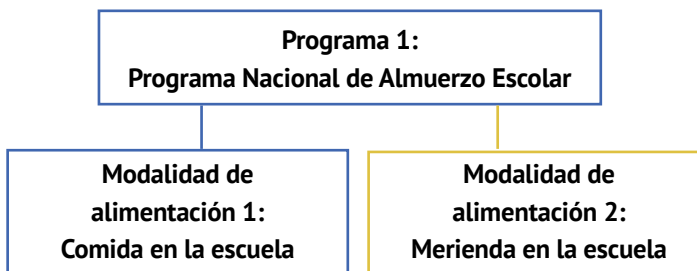
En este ejemplo, un país tiene dos programas de alimentación escolar. Cada uno de ellos tiene distintas fuentes de financiamiento, distintos implementadores o **socios de implementación**, distintos medios para recibir u obtener alimentos y distintos menús. El programa 1 incluye dos modalidades de alimentación (comidas y **raciones para llevar a casa**). Este país completará las secciones C-H dos veces. Para el programa 1, este país responderá preguntas sobre las modalidades de alimentación dos veces. Para el programa 2, este país responderá preguntas sobre la modalidad de alimentación una vez.



En este ejemplo, un país tiene dos programas de alimentación escolar. Cada uno tiene distintas fuentes de financiamiento y distintos menús. Este país completará las secciones C-H dos veces.



En este ejemplo, un país tiene un programa de alimentación con dos modalidades de alimentación. Este país completará las secciones C-H una vez. En la sección D, las preguntas en las modalidades de alimentación se contestarán dos veces.



SECCIÓN C: RESEÑA DEL PROGRAMA

C1 Anote el nombre de este programa de alimentación escolar. *(Corresponde al programa anotado en A1.1)*

C2 ¿En qué año empezó a operar este programa de alimentación en este país?

C3 ¿Hubo alguna agencia del gobierno con responsabilidad de **administración** primaria para este programa de alimentación escolar?

Sí No

C3.1 Si C3 = Sí, ¿qué agencia del gobierno fue responsable de administrar este programa de alimentación?

C3.2 Si C3 = No, ¿quién fue responsable de administrar este programa de alimentación?

C4 ¿Cuánto dinero se gastó (de todas las fuentes) en este programa de alimentación escolar durante el año escolar finalizado más reciente? *Si no se conoce el número exacto, por favor estime.*

C4.1 ¿Cuál es la moneda utilizada en la pregunta C4? *Por favor deletrear.*

C5 ¿Cuántos niños en total recibieron alimentos a través de este programa en el año escolar finalizado más reciente?



C6 ¿En qué medida este programa de alimentación escolar logró los objetivos planificados en las siguientes categorías?

	Metas logradas	Mayormente lograda	Levemente lograda	No lograda
<input type="checkbox"/> Número de estudiantes recibiendo comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frecuencia de alimentación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tamaño de ración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nivel de variedad de canasta alimenticia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Número de escuelas recibiendo comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Número de niveles escolares recibiendo comida (por ejemplo, primaria, secundaria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C7 ¿Cuántos niños recibieron alimentos a través de este programa un año escolar antes del año escolar finalizado más reciente? *Si no se conoce el número exacto, por favor estime.*

C8 ¿Cuántos niños recibieron alimentos a través de este programa tres años escolares antes del año escolar finalizado más reciente? *Si no se conoce el número exacto, por favor estime.*

C9 ¿Cuántos niños planea servir este programa de alimentación escolar durante el año escolar actual (o el próximo)? *Si no se conoce el número exacto, por favor estime.*

C10 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN D: DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN

D1 ¿Cuál(es) fue(ron) el(los) objetivo(s) principal(es) de este programa de alimentación escolar?

Marque todos los que apliquen.

- Alcanzar metas educacionales
- Proporcionar una red de seguridad social
- Alcanzar metas nutricionales y/o de salud
- Prevenir o mitigar la obesidad
- Alcanzar metas agrícolas
- Otro: _____

D2 ¿Qué modalidad(es) de alimentación empleó este programa de alimentación escolar?

Marque todas las que apliquen.

- Comidas en la escuela
- Meriendas en la escuela
- Raciones para llevar a casa
- Transferencia de efectivo condicionada para comidas escolares
- Otra: _____

D3 ¿Cuál fue el costo por estudiante por año?

Desayuno _____

Almuerzo (comida del medio día) _____

Cena (o comida de la tarde) _____

Refrigerio o merienda _____

Raciones para llevar a casa _____

Transferencia de efectivo condicionada _____

Otro: _____

D3.1 ¿Cuál es la moneda/divisa usada en D3? Por favor deletrear.

Por favor complete la hoja de trabajo de la **modalidad de alimentación** (preguntas D4 – D10) para cada modalidad de alimentación identificada en D2. Hemos proporcionado espacio para hasta tres modalidades de alimentación. Si este programa de alimentación escolar tiene menos de tres modalidades, omita cualquier hoja de trabajo de modalidad de alimentación innecesaria. Si este programa de alimentación escolar tiene más de tres modalidades, UNA HOJA DE TRABAJO ADICIONAL ESTÁ DISPONIBLE COMO UN DOCUMENTO SEPARADO. Este se puede completar y guardar para cada modalidad adicional, y se incluirá en el envío de la encuesta. Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con un **Asociado de la Encuesta** de GCNF en globalsurvey@gcnf.org.

HOJA DE TRABAJO DE MODALIDAD DE ALIMENTACIÓN

Modalidad de Alimentación 1

- Comidas en la escuela Meriendas en la escuela Raciones para llevar a casa
 Transferencia de efectivo condicionada Otro: _____

D4 ¿Durante qué parte del año se proporcionó alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.

- Durante el año escolar Afuera del año escolar

D5 ¿Fue esta modalidad de alimentación universal?

- Sí No

D5.1 Si D5 = Sí, ¿qué porcentaje de la alimentación escolar universal se logró?

- 100% (se logró el objetivo universal)
 75-99%
 50-75%
 25-50%
 0-25%

D6 Si esta modalidad de alimentación NO fue universal (o si la meta universal no se logró), ¿cómo se focalizó a los estudiantes para determinar quién recibió alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.

- Geográfica
 Características estudiantiles individuales
 Otro: _____

D6.1 ¿Qué criterios fueron utilizados en la focalización?

D7 Tipos de escuela

D7.1 ¿Participó en este programa de alimentación escolar este tipo de escuela? Marque si "sí".	D7.2 ¿Cuántas escuelas han participado?	D7.3 ¿Qué % fueron internados?
<input type="checkbox"/> Escuelas públicas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Escuelas privadas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____ %

D8 Grados / nivel de edades

D8.1 ¿Los estudiantes en este nivel recibieron comida a través de esta modalidad? <i>Marcar si "sí".</i>	D8.2 ¿Cuántos estudiantes en este nivel recibieron comida a través de esta modalidad?		
	Niñas	Niños	Todos <small>(si números desagregados por género no están disponibles)</small>
<input type="checkbox"/> Escuelas de preescolar	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas de primaria	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas de secundaria	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas vocacionales	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Universidad / educación superior	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____	_____

D9 Frecuencia e intervalo de tiempo de alimentación escolar

D9.1 ¿Qué tan frecuentemente fue provista esta modalidad a través de este programa de alimentación escolar?	D9.2 ¿Por cuántos meses en el año se proveyó esta modalidad?	
<input type="checkbox"/> 6 veces por semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 5 veces por semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 4 veces por semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3 veces por semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 2 veces por semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1 vez por semana	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> Bisemanalmente		
<input type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otro: _____		

D10 ¿Qué categorías de artículos de comida se encontraban en la **canasta alimenticia? Marque todas las que apliquen.**

<input type="checkbox"/> Granos / cereales	<input type="checkbox"/> Vegetales verdes (verduras)
<input type="checkbox"/> Raíces, tubérculos	<input type="checkbox"/> Otros vegetales
<input type="checkbox"/> Legumbres y nueces	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Productos lácteos (leche, yogurt, queso)	<input type="checkbox"/> Aceite
<input type="checkbox"/> Huevos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Azúcar
<input type="checkbox"/> Pollo	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Pescado	

HOJA DE TRABAJO DE MODALIDAD DE ALIMENTACIÓN

Modalidad de Alimentación 2

- Comidas en la escuela Meriendas en la escuela Raciones para llevar a casa
 Transferencia de efectivo condicionada Otro: _____

D4 ¿Durante qué parte del año se proporcionó alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.

- Durante el año escolar Afuera del año escolar

D5 ¿Fue esta modalidad de alimentación universal?

- Sí No

D5.1 Si D5 = Sí, ¿qué porcentaje de la alimentación escolar universal se logró?

- 100% (se logró el objetivo universal)
 75-99%
 50-75%
 25-50%
 0-25%

D6 Si esta modalidad de alimentación NO fue universal (o si la meta universal no se logró), ¿cómo se focalizó a los estudiantes para determinar quién recibió alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.

- Geográfica
 Características estudiantiles individuales
 Otro: _____

D6.1 ¿Qué criterios fueron utilizados en la focalización?

D7 Tipos de escuela

D7.1 ¿Participó en este programa de alimentación escolar este tipo de escuela? Marque si "sí".	D7.2 ¿Cuántas escuelas han participado?	D7.3 ¿Qué % fueron internados?
<input type="checkbox"/> Escuelas públicas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Escuelas privadas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____ %

D8 Grados / nivel de edades

D8.1 ¿Los estudiantes en este nivel recibieron comida a través de esta modalidad? <i>Marcar si "sí".</i>	D8.2 ¿Cuántos estudiantes en este nivel recibieron comida a través de esta modalidad?		
	Niñas	Niños	Todos <small>(si números desagregados por género no están disponibles)</small>
<input type="checkbox"/> Escuelas de prescolar	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas de primaria	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas de secundaria	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas vocacionales	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Universidad / educación superior	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____	_____

D9 Frecuencia e intervalo de tiempo de alimentación escolar

D9.1 ¿Qué tan frecuentemente fue provista esta modalidad a través de este programa de alimentación escolar?	D9.2 ¿Por cuántos meses en el año se proveyó esta modalidad?	
<input type="checkbox"/> 6 veces por semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 5 veces por semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 4 veces por semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3 veces por semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 2 veces por semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1 vez por semana	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> Bisemanalmente		
<input type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otro: _____		

D10 ¿Qué categorías de artículos de comida se encontraban en la **canasta alimenticia? Marque todas las que apliquen.**

<input type="checkbox"/> Granos / cereales	<input type="checkbox"/> Vegetales verdes (verduras)
<input type="checkbox"/> Raíces, tubérculos	<input type="checkbox"/> Otros vegetales
<input type="checkbox"/> Legumbres y nueces	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Productos lácteos (leche, yogurt, queso)	<input type="checkbox"/> Aceite
<input type="checkbox"/> Huevos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Azúcar
<input type="checkbox"/> Pollo	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Pescado	

HOJA DE TRABAJO DE MODALIDAD DE ALIMENTACIÓN

Modalidad de Alimentación 3

- Comidas en la escuela Meriendas en la escuela Raciones para llevar a casa
 Transferencia de efectivo condicionada Otro: _____

D4 ¿Durante qué parte del año se proporcionó alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.

- Durante el año escolar Afuera del año escolar

D5 ¿Fue esta modalidad de alimentación universal?

- Sí No

D5.1 Si D5 = Sí, ¿qué porcentaje de la alimentación escolar universal se logró?

- 100% (se logró el objetivo universal)
 75-99%
 50-75%
 25-50%
 0-25%

D6 Si esta modalidad de alimentación NO fue universal (o si la meta universal no se logró), ¿cómo se focalizó a los estudiantes para determinar quién recibió alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.

- Geográfica
 Características estudiantiles individuales
 Otro: _____

D6.1 ¿Qué criterios fueron utilizados en la focalización?

D7 Tipos de escuela

D7.1 ¿Participó en este programa de alimentación escolar este tipo de escuela? Marque si "sí".	D7.2 ¿Cuántas escuelas han participado?	D7.3 ¿Qué % fueron internados?
<input type="checkbox"/> Escuelas públicas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Escuelas privadas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____ %

D8 Grados / nivel de edades

D8.1 ¿Los estudiantes en este nivel recibieron comida a través de esta modalidad? <i>Marcar si "sí".</i>	D8.2 ¿Cuántos estudiantes en este nivel recibieron comida a través de esta modalidad?		
	Niñas	Niños	Todos <small>(si números desagregados por género no están disponibles)</small>
<input type="checkbox"/> Escuelas de preescolar	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas de primaria	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas de secundaria	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escuelas vocacionales	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Universidad / educación superior	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____	_____

D9 Frecuencia e intervalo de tiempo de alimentación escolar

D9.1 ¿Qué tan frecuentemente fue provista esta modalidad a través de este programa de alimentación escolar?	D9.2 ¿Por cuántos meses en el año se proveyó esta modalidad?	
<input type="checkbox"/> 6 veces por semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 5 veces por semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 4 veces por semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3 veces por semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 2 veces por semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1 vez por semana	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> Bisemanalmente		
<input type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otro: _____		

D10 ¿Qué categorías de artículos de comida se encontraban en la **canasta alimenticia? Marque todas las que apliquen.**

<input type="checkbox"/> Granos / cereales	<input type="checkbox"/> Vegetales verdes (verduras)
<input type="checkbox"/> Raíces, tubérculos	<input type="checkbox"/> Otros vegetales
<input type="checkbox"/> Legumbres y nueces	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Productos lácteos (leche, yogurt, queso)	<input type="checkbox"/> Aceite
<input type="checkbox"/> Huevos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Azúcar
<input type="checkbox"/> Pollo	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Pescado	

D11 ¿Se **fortificaron** algunos artículos alimenticios en este programa de alimentación escolar?

Sí No

D11.1 Si D11 = Sí, ¿qué artículos de comida fueron fortificados? *Marque todos los que apliquen.*

<input type="checkbox"/> Granos / cereales	<input type="checkbox"/> Vegetales verdes (verduras)
<input type="checkbox"/> Raíces, tubérculos	<input type="checkbox"/> Otros vegetales
<input type="checkbox"/> Legumbres y nueces	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Productos lácteos (leche, yogurt, queso)	<input type="checkbox"/> Aceite
<input type="checkbox"/> Huevos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Azúcar
<input type="checkbox"/> Pollo	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Pescado	

D11.2 Si D11 = Sí, ¿qué otros micronutrientes adicionales se usaron para fortificar las comidas? *Marque todos los que apliquen.*

<input type="checkbox"/> Hierro	<input type="checkbox"/> Niacina
<input type="checkbox"/> Vitamina A	<input type="checkbox"/> Vitamina B6
<input type="checkbox"/> Yodo	<input type="checkbox"/> Vitamina C
<input type="checkbox"/> Zinc	<input type="checkbox"/> Calcio
<input type="checkbox"/> Folato	<input type="checkbox"/> Selenio
<input type="checkbox"/> Vitamina B12	<input type="checkbox"/> Fluoruro
<input type="checkbox"/> Tiamina	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Riboflavina	

D12 ¿Hubo artículos de comida en el programa de alimentación escolar que fueron **bio-fortificados**?

Sí No

D12.1 Si D12 = Sí, ¿qué artículos alimenticios fueron **bio-fortificados**? *Marque todos los que apliquen.*

<input type="checkbox"/> Batata/Camote/Patatas dulces	<input type="checkbox"/> Trigo
<input type="checkbox"/> Frijoles	<input type="checkbox"/> Tapioca/Mandioca/Yuca
<input type="checkbox"/> Maíz	<input type="checkbox"/> Arroz
<input type="checkbox"/> Mijo	<input type="checkbox"/> Otro: _____

D12.2 Si D12 = Sí, ¿qué micronutrientes se usaron en las comidas **bio-fortificadas**?

Marque todos los que apliquen.

<input type="checkbox"/> Hierro	<input type="checkbox"/> Niacina
<input type="checkbox"/> Vitamina A	<input type="checkbox"/> Vitamina B6
<input type="checkbox"/> Yodo	<input type="checkbox"/> Vitamina C
<input type="checkbox"/> Zinc	<input type="checkbox"/> Calcio
<input type="checkbox"/> Folato	<input type="checkbox"/> Selenio
<input type="checkbox"/> Vitamina B12	<input type="checkbox"/> Fluoruro
<input type="checkbox"/> Tiamina	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Riboflavina	

D13 ¿Se incluyeron **suplementos nutricionales o polvos de micronutrientes** en este programa de alimentación escolar?

Sí No

D13.1 Si D13 = Sí, ¿qué suplementos fueron provistos? Marque todos los que apliquen.

<input type="checkbox"/> Hierro
<input type="checkbox"/> Vitamina A
<input type="checkbox"/> Yodo
<input type="checkbox"/> Zinc
<input type="checkbox"/> Ácido fólico
<input type="checkbox"/> Calcio
<input type="checkbox"/> Vitamina D
<input type="checkbox"/> Otro: _____

D13.2 Si D13 = Sí, ¿cómo se proveyó el suplemento? Marque todos los que apliquen.

<input type="checkbox"/> En la comida
<input type="checkbox"/> A los estudiantes

D14 ¿Se involucraron nutricionistas con este programa de alimentación escolar en el año escolar completado más recientemente?

Sí No

D14.1 Si D14 = Sí, ¿cuántos nutricionistas fueron involucrados?

D14.2 Si D14 = Sí, ¿quién pagó por tales nutricionistas? *Marque todos los que apliquen.*

- Gobierno Nacional
- Gobierno **regional**
- Gobierno **local**
- Socio de implementación**
- No se les pagó a los nutricionistas
- Otro: _____

D15 ¿Dónde se prepararon las comidas / meriendas escolares? *Marque todos los que apliquen.*

- En el sitio (en las instalaciones de la escuela)
- Fuera del sitio, en cocinas centralizadas (no privadas)
- Fuera del sitio, en instalaciones privadas (**servicios de catering**)
- No aplica (comprado en forma **procesada**)
- No aplica (comprado y distribuido en forma no procesada)
- Otro: _____

D15.1 Si D15 = en el sitio o fuera del sitio, ¿aproximadamente qué porcentaje de las escuelas participando en este programa de alimentación escolar tenían cocinas en el sitio?

_____ %

D15.2 Si D15 = en el sitio o fuera del sitio, ¿qué comodidades estuvieron presentes en las cocinas típicas en las escuelas participantes? *Marque todas las que apliquen.*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Área de cocina abierta | <input type="checkbox"/> Refrigeración |
| <input type="checkbox"/> Área de cocina cerrada | <input type="checkbox"/> Estufa de carbón o madera |
| <input type="checkbox"/> Agua en sitio (no tuberías/cañerías) | <input type="checkbox"/> Estufa a gas |
| <input type="checkbox"/> Agua en tuberías/cañerías | <input type="checkbox"/> Estufa eléctrica |
| <input type="checkbox"/> Almacenamiento | <input type="checkbox"/> Utensilios para servir |
| <input type="checkbox"/> Electricidad | |

D15.2.1 Si D15.2 = estufa de carbón o madera, ¿se esperaba a que los estudiantes proveyeran el combustible?

- Sí No

D16 ¿Había algún mecanismo para limitar el desperdicio de comida?

Sí No

D16.1 Si D16 = Sí, ¿qué pasos se tomaron? *Marque todos los que apliquen.*

- Almacenaje de comida sellado
- Fumigación / control de plagas en el área de almacenamiento
- Uso de comida cerca de fecha de caducidad
- Procesos para hacer que los **productos “imperfectos”** puedan usarse
- Campaña de mercadeo para reducir cuanta comida botan los estudiantes
- Otro: _____

D17 ¿Hubo algún mecanismo para limitar el desperdicio de empaques?

Sí No

D17.1 Si D17 = Sí, ¿qué pasos se tomaron? *Marque todos los que apliquen.*

- Reutilizar bolsas / contenedores
- Reciclaje
- Uso de materiales compostables (biodegradables)
- Otro: _____

D18 Programas Complementarios

D18.1 ¿Qué programas complementarios fueron provistos a los receptores del programa de alimentación escolar? <i>Marque todos los que apliquen.</i>	¿Fue este programa complementario requerido (obligatorio)? D18.2 Requerimiento nacional. <i>Marque si "Sí".</i>	D18.3 Requerimiento del programa. <i>Marque si "Sí".</i>
<input type="checkbox"/> Lavado de manos con jabón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Medición de altura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Medición de peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otro monitoreo nutricional: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tratamiento de desparasitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pruebas oculares / distribución de anteojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prueba/tratamiento auditivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Limpieza / pruebas dentales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Higiene menstrual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Provisión de agua potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Purificación de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ninguno		

Nota: Los programas complementarios pueden estar disponibles para los receptores de alimentación escolar, incluso si el programa no fue parte de este paquete del programa de alimentación escolar.

D19 Educación complementaria

D19.1 ¿Qué temas de educación complementaria fueron integrados en currículos escolares participantes? <i>Marque todos los que aplique.</i>	¿Fue este programa complementario requerido (obligatorio)? D19.2 Requerimiento nacional. <i>Marque si "sí".</i>	D19.3 Requerimiento nacional. <i>Marque si "sí".</i>
<input type="checkbox"/> Educación nutricional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación alimenticia y agrícola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Huertas/Jardines escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación de higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación de salud reproductiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación de prevención de VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ninguno		

Si D19.1 no incluye huertas/jardines escolares, pase a D20.

D19.4 ¿Qué se hizo con los productos de las huertas/jardines escolares?

Consumidos por los estudiantes

Vendidos

Otro: _____

D20 ¿Usó este programa de alimentación escolar cualquiera de los siguientes enfoques para prevenir o mitigar el sobrepeso / obesidad? Marque todos los que apliquen.

Requerimientos nutricionales para **canastas alimenticias**

Restricciones alimenticias en o cerca de las instalaciones escolares

Educación nutricional

Educación alimenticia

Educación de salud

Educación física

Otro: _____

Ninguno (aunque se considera la obesidad como un problema)

Ninguno (aunque no se considera la obesidad como un problema)

D21 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN E: ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS

E1 Abastecimiento de Alimentos

E1.1 ¿Qué porcentaje del programa de alimentación escolar de esta escuela fue obtenido a través de cada método?	Donaciones alimenticias en especie (Domésticas)	Donaciones alimenticias en especie (Extranjeras)	Comprados	Otro: _____
<i>Por favor asegure que esta fila sume 100%.</i>	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
E1.2 ¿Cuáles fueron las fuentes de alimentos obtenidos a través de cada método? <i>Marque todos los que apliquen.</i>				
Local	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regional	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De otra parte dentro del país	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De países vecinos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De países lejanos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De reservas nacionales alimenticias (inventarios alimenticios gubernamentales)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
E1.3 ¿Quién proveyó las donaciones alimenticias en especie ?				
Padres – Familias	<input type="checkbox"/>			
Negocios privados	<input type="checkbox"/>			
Gobierno(s) extranjero(s)		<input type="checkbox"/>		
Programa de Alimentación Mundial		<input type="checkbox"/>		
Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

E2 Si comida para este programa de alimentación escolar (E1.1) fue comprada, y parte se compró de fuentes **locales** (E1.2), ¿qué porcentaje de la comida comprada fue obtenida de fuentes locales?

_____ %

E3 Si se compraron alimentos para este programa de alimentación escolar (E1.1), ¿hubo procedimientos de licitación abierta (licitaciones competitivas)?

Sí No

E3.1 Si E3 = Sí, por favor elija la(s) opción(es) que describa(n) el(los) proceso(s) de compra para este programa de alimentación escolar. *Marque todos los que apliquen.*

- Los agricultores **competitivos** y de **pequeña escala** / organizaciones de pequeños agricultores / pequeñas empresas no compitieron con éxito
- Los agricultores **competitivos** y de **pequeña escala** / organizaciones de pequeños agricultores / pequeñas empresas compitieron con éxito
- Competitivo**, con tratamiento preferencial para agricultores de pequeña escala / pequeñas organizaciones de agricultores / pequeñas empresas.
- Otro: _____

E4 ¿Usó este programa de alimentación escolar alimentos empacados y **procesados**?

- Sí, todos
- Sí, la mayoría
- Sí, algunos
- Sí, muy pocos
- No

E4.1 Si E4 = Sí, ¿de qué áreas se compró la comida envasada? *Marque todas las que apliquen.*

- Dentro del país
- De **países vecinos**
- De **países lejanos**

E5 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN F: GOBERNACIÓN Y LIDERAZGO

F1 ¿Cómo se **administró** este programa de alimentación escolar a nivel nacional?

- El gobierno nacional **administró** el programa (toma de decisiones **centralizada**)
- Los gobiernos **regionales administraron** el programa (toma de decisiones **descentralizada**)
- Los gobiernos **locales administraron** el programa (toma de decisiones **descentralizada**)
- En transición entre toma de decisiones centralizada y descentralizada (**semi-descentralizada**)
- Una agencia donante internacional u otro **socio de implementación administraron** el programa
- Otro: _____

F2 ¿Alguna vez ha cambiado la **administración** del programa desde o hacia el gobierno nacional?

- Sí No

F2.1 Si F2 = Sí, por favor describa e indique cuando ocurrieron esos cambios.

F3 ¿Qué ministerios, departamentos o agencias gubernamentales participaron como tomadores de decisiones claves de este programa de alimentación escolar en las siguientes funciones? Marque todos los que apliquen.

	Educación (nacional)	Agricultura (nacional)	Salud (nacional)	Finanzas (nacional)	Protección Social (nacional)	Gobierno regional	Gobierno local	Otro:
Solicitó financiamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Decidió qué escuelas / receptores recibieron los alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Diseñó el menú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Administró el abastecimiento de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gestionó la participación del sector privado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Condujo inspecciones para el cumplimiento con estándares de seguridad y calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Supervisó la provisión de agua limpia en escuelas participantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Administró los baños o letrinas en escuelas participantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Monitoreó el programa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

F4 ¿Los ministerios, departamentos o agencias marcados anteriormente funcionan de manera independiente o en conjunto?

- Por lo general independientemente
- Algunas veces independientemente, otras veces en conjunto
- Por lo general en conjunto
- Otro: _____

F5 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN G: FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTACIÓN

G1 Fuentes de financiamiento para este programa de alimentación escolar

G1.1 ¿Cuál de las siguientes fueron fuentes de financiamiento en el año escolar más recientemente finalizado? <i>Marque todas las que apliquen.</i>	G1.2 ¿Cuál fue la cantidad de financiamiento de esta fuente?	G1.3 ¿Cuál es la moneda en G1.2? <i>Por favor deletrear.</i>
<input type="checkbox"/> Externo (Internacional)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sector privado	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gobierno nacional	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gobierno regional	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gobierno local	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____

Nota: Para las asignaciones de fondos de muchos años, por favor reportar la cantidad por año.

G1.4 Si G1.1 = externo, ¿qué fuentes externas financiaron este programa de alimentación escolar?

G2 En el año escolar finalizado más recientemente, ¿qué parte del costo total de la alimentación escolar (de todas las fuentes) se utilizó para las siguientes categorías? *Estos valores deben sumar 100%.*

Costos alimenticios _____ %

Manejo, almacenamiento y transporte _____ %

Costos fijos de una sola vez (por ejemplo, construcción de cocina y equipo) _____ %

Todos los demás costos _____ %

G3 ¿Fueron los fondos para este programa de alimentación familiar parte del presupuesto nacional?

Sí No

G4 ¿Quién decidió si el financiamiento fue parte del presupuesto nacional / quién decidió la cantidad?

Oficina del Presidente / Primer Ministro

Parlamento / Congreso / Cuerpo Legislativo

Ministerio / Departamento de Finanzas

Otro: _____

G5 ¿Contribuyeron a este programa de alimentación familiar las familias de los estudiantes?

Sí No

G5.1 Si G5 = Sí, ¿cómo contribuyeron las familias de los estudiantes? *Marque todas las que apliquen.*

Pagaron el precio completo

Pagaron el precio parcial

Contribuciones obligatorias **en especie**

Otro: _____

G6 En el año escolar más recientemente completado, ¿fue el financiamiento adecuado para alcanzar los objetivos del programa?

Sí No

G6.1 Si G6 = No, por favor describa el déficit y su impacto en el programa de alimentación escolar.

G7 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN H: AGRICULTURA, EMPLEO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

H1 ¿Participaron los agricultores en este programa de alimentación escolar vendiendo directamente al programa o interactuando con las escuelas del programa?

Sí No

Si H1 = Sí, por favor llene la tabla a continuación.

H1.1 ¿Se proveyó cualquiera de los siguientes tipos de apoyo a los agricultores? Marque si "Sí".	Agricultores de pequeña escala	Agricultores de mediana o gran escala	H1.2 Si "Sí", ¿quién suministró el apoyo? Marque todas las que apliquen.	Gobierno nacional	Otro: _____
Subsidio agrícola (incluyendo suministros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esfuerzos de extensión agrícola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagos móviles o electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrenamiento específico en alimentación escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acuerdos de compra hechos antes de la cosecha (contratos anticipados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H2 Otros actores del sector privado (con fines de lucro)

H2.1 ¿Participó alguno de los siguientes actores del sector privado en este programa de alimentación escolar? Marque si "Sí".	H2.2 Si "Sí", ¿en qué etapa del programa de alimentación escolar estuvieron involucrados estos actores?	Compraventa de alimentos	Procesamiento de alimentos	Transporte	Servicios de catering	Suministros (utensilios)
<input type="checkbox"/> Compañías subnacionales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Compañías de escala nacional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Compañías multi-países		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Compañías multinacionales / de escala global		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otro: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H3 ¿Cuántos cocineros / servidores de catering fueron involucrados en este programa de alimentación escolar?

Si H3 = 0, pase a la pregunta H4.

H3.1 ¿Aproximadamente que porcentaje de cocineros / servidores de catering eran mujeres?

- 0-25% 25-50% 50-75% 75-100%

H3.2 En la práctica, ¿a cuántos cocineros / servidores de catering se les pagó?

- Todos La mayoría Algunos Muy pocos Ninguno

H3.2.1 Si H3.2 no es “Ninguno”, ¿cuál fue la forma de pago? *Marque todos los que apliquen.*

- Efectivo **En especie**

H3.2.2 Si H3.2 no es “Ninguno”, ¿quién les pagó a los cocineros / servidores de catering?
Marque todos los que apliquen.

- Gobierno nacional
 Gobierno **regional**
 Gobierno **local**
 Socio de implementación del programa de alimentación escolar
 Comunidad **local**
 Otro: _____

H3.3 ¿Hubo algún entrenamiento especial o programas de certificación requeridos para los cocineros / servidores de catering? *Marque todos los que apliquen.*

- Nutrición
 Porciones / mediciones
 Planeación del menú
 Seguridad / higiene alimenticia
 Negocios / administración
 Otro: _____
 Ninguno

H4 ¿Cuántos trabajos pagados existieron en este programa de alimentación escolar en el año escolar completado más recientemente?

Cocineros y preparadores de comida _____

Transportistas _____

Procesadores fuera de sitio _____

Empacadores y manejadores de alimentos _____

Monitoreo _____

Administración de servicio alimenticio _____

Inspectores de seguridad y calidad _____

Otro: _____

H5 ¿Ha habido un enfoque intencional en crear empleos u oportunidades de generación de ingresos para las mujeres?

Sí No

H5.1 Si H5 = Sí, por favor describa.

H6 ¿Ha habido un enfoque intencional en crear posiciones de liderazgo (pagadas o sin pagar) para las mujeres?

Sí No

H6.1 Si H6 = Sí, por favor describa.

H7 ¿Ha habido un enfoque intencional en la creación de empleos u oportunidades de generación de ingresos para la juventud?

Sí No

H7.1 Si H7 = Sí, por favor describa.

H8 ¿Ha habido un enfoque intencional en la creación de empleos u oportunidades de generación de ingresos para cualquier otro grupo?

Sí No

H8.1 Si H8 = Sí, por favor describa.

H9 ¿Hubo alguna participación de la comunidad (por parte de padres u otros) en este programa de alimentación escolar?

Sí No

H9.1 Si H9 = Sí, ¿fue la participación comunitaria requerida?

Sí No

H9.2 Si H9 = Sí, ¿fue el compromiso comunitario voluntario pero alentado?

Sí No

H9.3 Si H9 = Sí, por favor describa.

H10 En la práctica, ¿participaron los estudiantes en la preparación, el servicio y / o la limpieza en este programa de alimentación escolar?

Sí No

H11 ¿Se involucró a la **sociedad civil en este programa de alimentación escolar?**

Sí No

H11.1 Si H11 = Sí, por favor describa.

H12 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

H13 ¿Hubo otro programa de alimentación escolar en su país para el cual aún no ha proporcionado información?

Sí No

H13.1 Si H13 = Sí, repita las secciones **C-H** para el próximo programa de alimentación escolar. Estas están disponibles en un documento separado que puede completarse, guardarse por separado e incluirse en el envío de la encuesta para cada programa de alimentación escolar. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con un **Asociado de Encuesta** en globalsurvey@gcnf.org