

Encuesta Global de Programas de Alimentación Escolar de 2019



Encuesta Global de Programas de Alimentación Escolar de 2019

ANTECEDENTES Y PROPÓSITO

Los programas de alimentación escolar*—en los que los estudiantes reciben bocadillos, comidas u otros alimentos en o a través de las escuelas—son comunes en todo el mundo. Sin embargo, no ha habido una base de datos de programas mundiales de comidas escolares que recopile información estandarizada en todos los países y sectores y que cubra un conjunto integral de actividades de alimentación escolar.

La Encuesta Global de Programas de Alimentación Escolar, conducida por la Fundación Global de Nutrición Infantil (GCNF por sus siglas en inglés – Global Child Nutrition Foundation)**; será administrada cada dos a tres años, empezando en 2019. La encuesta de 2019 se utilizará para desarrollar una base de datos de referencia sobre el estado actual de los programas de alimentación escolar en todos los países del mundo (incluidos aquellos sin actividades de alimentación escolar). La encuesta está diseñada para capturar información sobre:

- El alcance de actividades de alimentación escolar en cada país en el año escolar más recientemente completado
- La participación del gobierno en la alimentación escolar
- Nutrición, educación y género
- Involucramiento del sector agrícola y privado
- Temas de salud y sanidad relacionados

La base de datos de la encuesta va a permitir al país participante:

- Compartir información acerca de sus programas de alimentación escolar con las partes interesadas e investigadores alrededor del mundo
- Identificar fortalezas y debilidades, y necesidades dentro de programas
- Reconocer y remediar brechas en la recolección de datos del programa
- Aprender de los éxitos y retos de los programas de alimentación escolar de otros países
- Invertir en nutrición escolar con un entendimiento más profundo del sector global, incluyendo tendencias, brechas y oportunidades
- Dirigir esfuerzos de entrenamiento, educación, investigación y financiamiento a las áreas de mayor necesidad

GCNF está particularmente interesada en el involucramiento del gobierno nacional en la alimentación escolar. La fundación organiza una conferencia anual, el Foro de Nutrición Infantil Global (Global Child Nutrition Forum), para alentar el aprendizaje y compartir experiencias entre países y entre oficiales responsables de los programas de alimentación escolar. Dado el enfoque en la apropiación y participación del gobierno nacional, esta encuesta está diseñada para ser contestada por un representante del gobierno—el **Punto Focal** de la encuesta—quien está relacionado con la alimentación escolar en su país. Los gobiernos que respondan el cuestionario de la encuesta serán invitados a enviar representantes al Foro de Nutrición Infantil Global de 2019 a un precio con descuento.

* Mientras que somos conscientes de las distinciones que pueden existir entre los términos de (programas de) merienda escolar, alimentación escolar, y nutrición escolar, estaremos usando alimentación escolar a lo largo de la encuesta dado que apuntamos a capturar la información central relacionada con todos estos programas.

** El financiamiento para esta encuesta y una encuesta de seguimiento en 2021 son provistos, en parte, por el Departamento de Agricultura de Estados Unidos bajo el acuerdo número FX18TA-10960G002.

GENERALIDADES DE LA ENCUESTA

Esta encuesta pregunta sobre **programas nacionales de alimentación escolar** y otras comidas escolares a gran escala o programas de nutrición escolar. Esto incluye programas que son gestionados o administrados por el **gobierno nacional, regional o local**. Programas similares de alimentación escolar a gran escala incluyen aquellos que son administrados por una entidad no gubernamental, pero en coordinación con el gobierno nacional. También incluyen programas que no involucran al gobierno, pero que llegan a una proporción sustancial de estudiantes en el país. Por favor, consulte el glosario de la encuesta para obtener información adicional.

La encuesta incluye 11 secciones. Cinco secciones contienen preguntas a nivel nacional, lo que significa que solo deben completarse una vez para su país. Las seis secciones restantes contienen preguntas a nivel del programa, lo que significa que se completarán por separado para cada programa de alimentación escolar a gran escala en su país.

SECCIONES A NIVEL NACIONAL	SECCIONES A NIVEL PROGRAMA	SECCIONES A NIVEL NACIONAL
<i>Completadas una vez por país</i>	<i>Completadas una vez por cada programa de alimentación escolar de gran escala en el país</i>	<i>Completadas una vez por país</i>
A. Preguntas de filtro pre-encuesta	C. Reseña del programa	I. Alimentación de emergencia basada en la escuela
B. Contexto nacional	D. Diseño e implementación	J. Sistema e infraestructura educativa
	E. Abastecimiento de alimentos	K. Éxitos y retos
	F. Gobernación y liderazgo	
	G. Financiamiento y presupuestación	
	H. Agricultura, empleo y participación comunitaria.	

Debido a su alcance global, esta encuesta aborda una amplia gama de temas relacionados con la alimentación escolar. Algunas preguntas serán muy relevantes para su país, y otras lo serán menos. Agradecemos su paciencia para responder todas las preguntas relevantes y contribuir con su conocimiento y experiencia a esta base de datos global.

Esta encuesta puede completarse en etapas (y en el orden que sea conveniente para usted), esperamos que muchos encuestados opten por completar esta encuesta gradualmente en el transcurso de 1-2 semanas.

Si tiene preguntas o comentarios, por favor contáctenos. Haremos lo posible por responderle rápidamente.
 Email: globalsurvey@gcnf.org; Teléfono: +1 877 517 2546; Página web: www.gcnf.org; Dirección: P.O. Box 99435 Seattle, WA 98139 USA.

INSTRUCCIONES

1. Tiene la opción de completar esta encuesta en línea o en formato PDF (con envío vía correo electrónico).
2. Hay **Asociados de Encuesta** disponibles para contestar preguntas y asistir en el transcurso del proceso de completado de la encuesta. Si le gustaría contactarse con un Asociado de Encuesta, por favor envíe un correo a globalsurvey@gcnf.org. ¡Esperamos con ansias su mensaje!
3. Todas las preguntas en esta encuesta se refieren al año escolar más recientemente completado en su país, a menos que se indique lo contrario. Para muchos países, este será el año escolar 2018 o 2017-2018.
4. Si su país no tuvo un programa de alimentación escolar en este período, por favor complete (y envíe) solo la sección A.
5. Las definiciones de los términos clave se proporcionan en un glosario y también en la pantalla (para el formato de encuesta en línea). Si una palabra es **verde**, la definición está disponible.
6. Por favor, trate de responder a todas las preguntas. Al cierre de cada sección de la encuesta, hay espacio disponible para explicar o aclarar cualquier respuesta o pregunta que no pueda responder.
7. Las secciones A, B, I, J y K recopilan información a nivel país. En el formato de encuesta en PDF, los encabezados de estas secciones están en **morado**. Estos se completarán una vez.
8. Las Secciones C, D, E, F, G y H recopilan información que es específica de un programa de alimentación escolar determinado. En el formato de encuesta PDF, los encabezados de estas secciones son **azules**. Estas secciones se completarán para cada programa de alimentación escolar a gran escala que estuvo operando en su país en el último año escolar completado. Si su país tuvo uno de estos programas, estas se completarán una vez. Si su país tuvo tres programas, cada una de estas secciones se completará tres veces.
9. En el formato de la encuesta en PDF, el documento principal incluye una copia de las secciones C-H para el primer programa de alimentación escolar. Si tiene varios programas, por favor etiquete, guarde y envíe copias completas de sus respuestas de la encuesta (secciones C-H) para cada programa. (Refiérase a página 11)
10. No se espera que usted, el **Punto Focal** de la encuesta, sepa las respuestas a todas las preguntas de la encuesta. En algunos lugares, es probable que deba recopilar información de otros representantes gubernamentales o socios de alimentación escolar que estén más familiarizados con un tema determinado. En otros casos, se le pedirá que indique que la pregunta no aplica al(los) programa(s) y que pase a la siguiente pregunta o sección.
11. Ya sea que haya consultado o no con un **Asociado de Encuesta** durante el proceso de completado de la encuesta, una vez que se envíe la encuesta (ya sea en línea o por correo electrónico), esta será revisada por un Asociado de la Encuesta del GCNF. El **Asociado de Encuesta** puede comunicarse con usted si necesita una aclaración con respecto a sus respuestas.
12. El **Punto Focal** será responsable de obtener la aprobación necesaria para que la información esté disponible en una base de datos pública. Con el envío de una encuesta completada se da por entendido que se ha recibido la aprobación del gobierno.
13. Su nombre e información de contacto no serán públicos y no se harán disponibles a ningún usuario de la base de datos.

Estamos muy agradecidos por el trabajo de los **Puntos Focales** de esta encuesta

¡Ellos hacen que esta iniciativa sea exitosa!

¡Gracias!

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PUNTO FOCAL

País: _____

Fecha de inicio de la encuesta: _____

Nombre: _____

Institución / Oficina: _____

Título: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Skype: _____

Otra opción de contacto: _____

Esta información de contacto del Punto Focal se recopila únicamente con fines administrativos y no se pondrá a disposición del público.

La información sobre actividades de alimentación escolar en este país está disponible en:

Ministerio / Agencia: _____

Información de Contacto (por ejemplo, página web o correo electrónico en general): _____

A completarse por la GCNF

¿Se involucró a un Asociado de Encuesta? Sí No

Asociado de Encuesta: _____

Idioma de la encuesta: _____

Fecha de envío de la encuesta: _____

Fecha de verificación de la encuesta: _____

SECCIÓN A: PREGUNTAS DE FILTRO PRE-ENCUESTA

A1 Durante el año escolar finalizado más recientemente, ¿tuvo su país un **programa nacional de alimentación escolar o programa similar**?

Sí No

A1.1 Si A1=Sí, ¿cuáles fueron los nombres de los programas de alimentación escolar en este país?
Si un programa no tenía un nombre oficial, aplique un nombre para usar en esta encuesta.

Programa de alimentación escolar 1: _____

Programa de alimentación escolar 2: _____

Programa de alimentación escolar 3: _____

Programa de alimentación escolar 4: _____

Programa de alimentación escolar 5: _____

A1.2 Si A1=No, ¿hay algún plan para desarrollar e **implementar** un programa de alimentación escolar en este país?

Sí No

Si A1 = No, usted no necesita continuar esta encuesta.

*Si A1 = Sí, las secciones **C-H** serán repetidas para cada programa de alimentación anotado en A1.1.*

A2 Número de niños

Estas preguntas se refieren al conjunto de todos los programas de alimentación escolar.
Si no se conoce el número exacto, por favor estime.

	Primario	Secundario
¿Cuántos niños de este rango de edad hay en total en este país?	_____	_____
¿Cuántos niños de este rango de edad están matriculados en escuelas?	_____	_____
¿Cuántos niños recibieron alimentos en el año escolar finalizado más reciente?	_____	_____
¿Cuántos niños recibieron alimentos <u>un año escolar antes</u> del año escolar finalizado más reciente?	_____	_____
¿Cuántos niños recibieron alimentos <u>tres años escolares antes</u> del año escolar finalizado más reciente?	_____	_____

A3 ¿Cuál fue el año escolar más recientemente finalizado en este país?

Mes de inicio	Año de inicio	Mes de finalización	Año de finalización
<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> 2017	<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> 2017
<input type="checkbox"/> Febrero	<input type="checkbox"/> 2018	<input type="checkbox"/> Febrero	<input type="checkbox"/> 2018
<input type="checkbox"/> Marzo		<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> 2019
<input type="checkbox"/> Abril		<input type="checkbox"/> Abril	
<input type="checkbox"/> Mayo		<input type="checkbox"/> Mayo	
<input type="checkbox"/> Junio		<input type="checkbox"/> Junio	
<input type="checkbox"/> Julio		<input type="checkbox"/> Julio	
<input type="checkbox"/> Agosto		<input type="checkbox"/> Agosto	
<input type="checkbox"/> Septiembre		<input type="checkbox"/> Septiembre	
<input type="checkbox"/> Octubre		<input type="checkbox"/> Octubre	
<input type="checkbox"/> Noviembre		<input type="checkbox"/> Noviembre	
<input type="checkbox"/> Diciembre		<input type="checkbox"/> Diciembre	

A4 ¿Cuántos días escolares hay en el año escolar?

SECCIÓN B: CONTEXTO NACIONAL

B1 ¿Hay leyes, políticas o estándares nacionales relacionados con la alimentación escolar?

Sí No

B1.1 Si B1 = Sí, por favor complete la tabla a continuación:

Tema:	B1.1.1 Nombre de la ley / política / estándar(es) nacionales	B1.1.2 Descripción de la ley / política / estándar(es)
Política nacional de alimentación escolar	_____	_____
Nutrición	_____	_____
Seguridad alimenticia	_____	_____
Agricultura	_____	_____
Participación del sector privado	_____	_____

B2 ¿Contribuyó financieramente el gobierno nacional al (los) programa(s) de alimentación escolar en este país en el último año escolar finalizado?

Sí No

B2.1 Si B2 = Sí, ¿cuál fue la contribución financiera total del gobierno a estos programas?

B2.1.1 ¿Cuál es la moneda usada en la pregunta B2.1? *Por favor deletrear.*

B2.2 Si B2 = Sí, ¿hubo alguna partida específica en el presupuesto nacional destinada a la alimentación escolar?

Sí No

B3 ¿Hay algún artículo de comida prohibido en los programas de alimentación escolar?

Sí No

B3.1 Si B3 = Sí, ¿qué artículos de comida están prohibidos?

B3.2 Si B3 = Sí, ¿cuál fue la razón por la cual estos artículos de comida fueron prohibidos?

Marque todas las que apliquen.

Razones culturales

Razones religiosas

Razones relacionadas con la salud

Otra: _____

B4 ¿Hay alguna **restricción alimenticia** en las cafeterías escolares o cerca de las instalaciones de la escuela?

Sí No

B4.1 Si B4 = Sí, ¿qué artículos de comida están restringidos?

B5 ¿Hay algún **cuerpo de coordinación intersectorial** o comité para la alimentación escolar a nivel nacional?

Sí No

B5.1 Si B5 = Sí, por favor describa.

B6 ¿Hay algún sistema a nivel nacional para **monitorear** los programas de alimentación escolar?

Sí No

Si B6 = Sí, por favor complete la siguiente tabla.

B6.1 ¿Incluye el sistema los siguientes componentes? Marque todos los que apliquen	B6.2 ¿Qué tan frecuentemente ocurre este monitoreo?
<input type="checkbox"/> Visitas escolares	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bianualmente <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Reporte electrónico	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bianualmente <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Reporte a base de papel físico	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bianualmente <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bianualmente <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Otro: _____

B7 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

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.

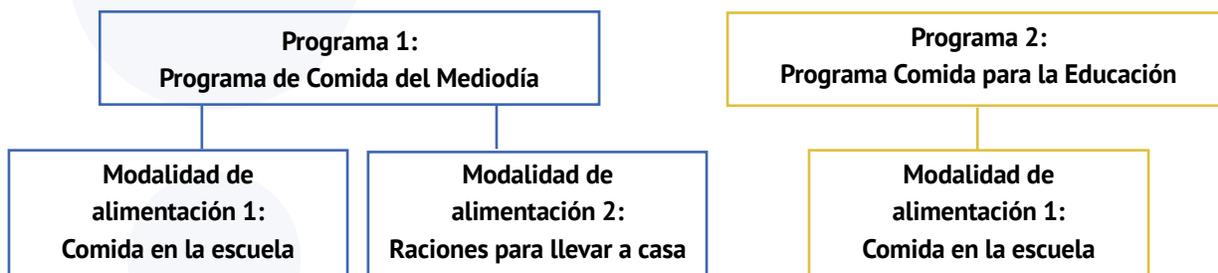
Estas secciones se completarán por separado para cada programa en este país.

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.

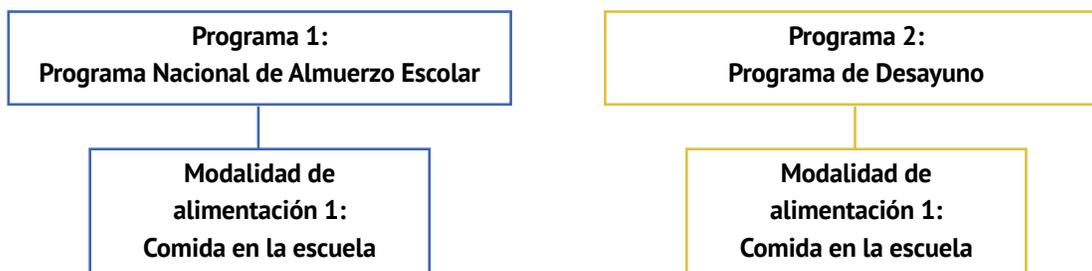
La Sección D contiene algunas preguntas que son específicas para **cada modalidad de alimentación** en un programa de alimentación escolar. Si un programa tiene una modalidad de alimentación, estas preguntas serán respondidas una vez. Si un programa tiene modalidades de alimentación adicionales, se harán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

Ejemplos:

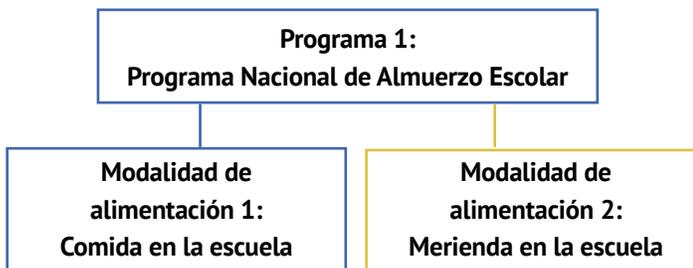
En este ejemplo, un país tiene dos programas de alimentación escolar. Cada uno de ellos tiene distintas fuentes de financiamiento, distintos implementadores o **socios de implementación**, distintos medios para recibir u obtener alimentos y distintos menús. El programa 1 incluye dos modalidades de alimentación (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 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 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

SECCIÓN I: ALIMENTACIÓN DE EMERGENCIA BASADA EN LA ESCUELA

I1 ¿Su país fue afectado por alguna de las siguientes emergencias en el año escolar completado más recientemente?
Marque todas las que apliquen.

- Emergencia de inicio lento** (por ejemplo, sequía)
- Desastre natural (excluyendo emergencias de inicio lento)
- Crisis económica / financiera
- Conflicto
- Epidemia de salud
- Otro: _____
- Ninguno

I1.1 Si I1 no es "Ninguno", por favor describa:

Si I1 no es "Ninguno", por favor llene la siguiente tabla.

I2 ¿Cómo impactó la emergencia / emergencias anteriores a la alimentación escolar? Marque todas las que apliquen.	Incrementó	Disminuyó
Número de estudiantes que se alimentaron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frecuencia de la alimentación escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tamaño de las raciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel de la variedad de la canasta alimenticia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cambio en la focalización		
<input type="checkbox"/> Cambio en la modalidad de alimentación		
<input type="checkbox"/> La alimentación escolar cesó operaciones		
<input type="checkbox"/> Ningún cambio en la alimentación escolar		

I3 ¿Existen medidas de preparación relacionadas a la alimentación escolar para futuras emergencias?

- Sí No

I3.1 Si I3 = Sí, por favor describa:

I4 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN J: SISTEMA E INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

J1 ¿Se registra la inscripción (matriculación) de estudiantes en el sistema educativo del país?

Sí No

J1.1 Si J1 = Sí, ¿se separan las matrículas por género (sexo)?

Sí No

J2 ¿Se registra la asistencia estudiantil?

Sí No

J2.1 Si J2 = Sí, ¿la asistencia es separada por género?

Sí No

J3 ¿Registran las escuelas / el gobierno el desempeño estudiantil a través del tiempo?

Sí No

J3.1 Si J3 = Sí, ¿los registros son separados por género?

Sí No

J3.2 Si J3 = Sí, ¿usando qué métricas? *Marque todas las que apliquen.*

Pruebas de desempeño

Progresión de un grado al siguiente

Tasas de graduación

Otro: _____

J3.3 ¿Tiene este país una forma de vincular los siguientes indicadores a un estudiante individual que recibió alimentación escolar? *Marque si "Sí".*

Asistencia

Desempeño

Tasa de graduación

J4 ¿El sistema escolar de este país incluye preescolar?

Sí No

J5 Infraestructura en las escuelas

J5.1 ¿Cuántas escuelas en este país tienen las siguientes características?	Todas	Mayoría	Algunas	Muy pocas	Ninguna
Electricidad	<input type="checkbox"/>				
Agua en tuberías / cañerías	<input type="checkbox"/>				
Agua potable	<input type="checkbox"/>				
Letrinas	<input type="checkbox"/>				
Sanitarios	<input type="checkbox"/>				
Espacios dedicados para comer / cafeterías	<input type="checkbox"/>				
Cocinas	<input type="checkbox"/>				

J6 ¿Cuántas letrinas / sanitarios son **privadas por género**?

- Todas
- La mayoría
- Algunas
- Muy pocas
- Ninguna

J7 ¿Hay requerimientos de mantenimiento a nivel nacional para las letrinas / sanitarios?

- Sí No

J8 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

SECCIÓN K: ÉXITOS Y RETOS

K1 Describa al menos tres desarrollos positivos relacionados con la alimentación escolar en este país en los últimos cinco años.

K2 Describa al menos tres puntos fuertes de los programas de alimentación escolar en este país.

K3 Describa cualquier retraso importante relacionado con la alimentación escolar en los últimos cinco años.

K4 Por favor describa de cualquier reto o problema relacionado a la alimentación escolar.

K5 Por favor describa cualquier preocupación relacionada con corrupción / mala administración en los programas de alimentación escolar.

K6 ¿Ha habido estudios importantes de programas de alimentación escolar?

Sí No

K6.1 Si K6 = Sí, por favor describa cualquier evidencia del impacto de la alimentación escolar en los estudiantes.

K6.2 Si K6 = Sí, por favor describa cualquier evidencia del impacto de la alimentación escolar en las familias / comunidades.

K6.3 Por favor use este espacio para proveer información de referencia para estos estudios (por ejemplo, títulos, autores, y años). Provea los enlaces si es posible.

K7 ¿Qué investigación / estudios relacionados con la alimentación escolar serían útiles para este país?

K8 Si tuvo dificultades para responder alguna pregunta en esta sección, use este espacio para proporcionar una breve explicación.

¡Gracias! Sus respuestas son muy apreciadas.

SOBRE GCNF

La Fundación Global de Nutrición Infantil (GCNF por sus siglas en inglés – Global Child Nutrition Foundation) es una red global de gobiernos, negocios, y organizaciones de sociedad civil que trabajan juntos para apoyar los programas de alimentación escolar que ayudan a los niños y comunidades a prosperar. GCNF provee entrenamiento, asistencia técnica, y oportunidades de establecer contactos para ayudar a los gobiernos a construir programas de alimentación escolar nacionales que sean nutritivos, de fuentes locales, y, en última instancia, independientes de ayuda internacional.

GCNF desea agradecer a todos los expertos y organizaciones socias que han contribuido al contenido y diseño de esta encuesta. En particular, agradecemos a Evans School of Public Policy and Governance de la Universidad de Washington, el Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas, y al Departamento de Agricultura de los Estados Unidos.



P.O. Box 99435

Seattle, WA 98139

+ 1 877 517 2546

globalsurvey@gcnf.org