A colorful map with a black background

AI-generated content may be incorrect.

Cuestionario para la evaluación a nivel del sitio y la educación de la primera infancia

*Desarrollado por*

*el Instituto de Políticas de Nutrición de la Universidad de California para el Departamento de Salud Pública de California*

**A continuación se presenta la información básica sobre el Cuestionario para la evaluación a nivel del sitio (SLAQ, por sus siglas en inglés) destinado al Cuidado y la Educación de la Primera Infancia (ECE, por sus siglas en inglés):**

* **¿QUÉ se incluye?** Las preguntas que evalúan las prácticas para una alimentación saludable y la actividad física actual en el lugar ECE. NO incluye las prácticas que están planificadas pero que no han sido implementadas.
* **¿QUIÉN debe completarlo?** Una o más personas que estén familiarizadas con las políticas y prácticas que se realizan en ese sitio.
* **¿CUÁNDO debe completarse esto?** Cada año, *antes* de iniciar las intervenciones para el programa anual en dicho sitio.
* **¿POR QUÉ?** Para entender la necesidad de un sitio donde se brinda apoyo a la alimentación sana y la actividad física, así como para determinar los cambios y las mejoras a lo largo del tiempo.
* **¿CÓMO?** Puede realizarse por escrito o en línea. Si es realizado por escrito, necesitará ingresar su información aquí con el objetivo de enviar sus respuestas.

**Consejos e información adicional:**

* Revise el cuestionario antes de comenzar a decidir quién debe estar involucrado en la completación de cada sección y recolecte los materiales/documentos que pueda necesitar.
* Haga lo posible por estimar la situación actual para poder evaluar con precisión los cambios a lo largo del tiempo.
* Es posible que las prácticas actuales se vean afectadas por la pandemia de COVID-19 u otro tipo de emergencias. Es importante que informe sobre las prácticas adoptadas al momento en que llene el cuestionario, incluso si difieren de las prácticas normales. Existe una pregunta al final de cada sección para comentar sobre estas afectaciones. Estas preguntas no se incluyen al momento de calcular las puntuaciones.

*Financiado por SNAP del USDA, un provider que ofrece oportunidades equitativas.*

Información del lugar

**Nombre del lugar** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Departamento de Salud Local**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ID del sitio PEARS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*El Sistema de Informes y Evaluación de Programas (Program Evaluation And Reporting System, PEARS) asigna el ID del sitio PEARS, el cual puede encontrarse* [*aquí*](https://pears.io/accounts/signin/?next=/)*. Observe este* [*tutorial en video*](https://ucanr.edu/sites/SLAQ/SLAQ_Training/#siteID) *sobre cómo encontrar el ID del sitio PEARS. Si no tiene una cuenta PEARS, comuníquese con su socio del Departamento de Salud Local (Local Health Department, LHD).*

**Fecha actual de la evaluación** (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de la última evaluación**  (MM/AAAA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ N/D (Esta es la primera evaluación)

**Cantidad de niños inscritos** \_\_\_\_\_\_

**Seleccione la edad de los niños inscritos:**

*Seleccione todas las que correspondan:*

□ 0 a 24 meses □ 3 años

□ 2 años □ 4 años o más

**¿Este lugar presenta un programa de actividades de día completo o de medio día?**

* Día completo (6 horas o más)
* Medio día (menos de 6 horas)
* Este lugar tiene programas tanto de día completo como de medio día

**NOTA:** Algunas preguntas de esta encuesta tienen diferentes opciones de respuestas para los sitios que tienen programas de día completo o de medio día. Si su lugar cuenta con programas de día completo y de medio día, por favor responda las siguientes preguntas solo en el caso del programa de día completo.

**¿Este sitio es parte de una organización o asociación más grande?** *Un ejemplo de una organización puede ser un distrito escolar y un ejemplo de una asociación puede ser un Centro Head Start que colabora con otra agencia, como con el Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños (Women Infant and Children, WIC) o la Asociación Cristiana de Jóvenes (Young Men's Christian Association, YMCA).*

* Sí
* No
* No lo sé

**Cargo(s) o título(s) de la(s) persona(s) que completará este formulario** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 1: Políticas de bienestar y participación en el programa de comidas

Cuando se esté completando esta sección, debe hacer referencia a las políticas sobre el bienestar de los niños, NO al bienestar de los empleados.

A menos que se especifique lo contrario, debe referirse a las prácticas en el lugar actual. NO incluya las prácticas que están planificadas y que no se están implementando.

**1.1 Este sitio tiene una política de bienestar establecida por escrito (un documento que incluye pautas de nutrición infantil y/o de actividad física).** Nota: las políticas de bienestar son voluntarias y no son necesarias para la autorización.

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Sí, tenemos un una política de bienestar en este sitio

Ir a la P1.2

□ Sí, tenemos una política de bienestar a nivel de organización o de distrito

□ No

Ir a la P1.4

□ No lo sé

**1.2 Durante el año pasado, ¿alguien dentro de su programa realizó alguna de las siguientes actividades?**

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Revisó su política de bienestar del programa

□ Ayudó a revisar su política de bienestar del programa

□ Se comunicó con el personal haciendo referencia a su política de bienestar del programa

□ Comunicó a los padres y a las familias sobre su política de bienestar del programa

□ Ninguna de estas

**1.3 ¿Qué áreas se abordan en su política de bienestar?** Marque todas las opciones que correspondan.

□ Participación en el programa de comidas

□ Proporcionar comidas y bocadillos saludables

□ Proporcionar agua o bebidas saludables

□ Crear ambientes saludables para las horas de las comidas

□ Alimentos y bebidas fuera de los horarios de comidas y bocadillos (por ejemplo, en celebraciones, recaudaciones de fondos)

□ Jardín comestible

□ Educación nutricional

□ Actividad física

□ Tiempo para entretenerse frente a una pantalla

□ Participación de las familias en las políticas y los programas de bienestar

□ Monitorear el cumplimiento de la política de bienestar

□ Ninguna de estas

**1.4 ¿El programa cuenta con una comisión de bienestar (un grupo asesor de dos o más personas centrado en la salud y el bienestar de los niños asistentes)? DE SER ASÍ, ¿con qué frecuencia se reunieron durante los últimos 12 meses?**

* La comisión no se reunió
* 1-2 veces
* 3-4 veces
* 5-6 veces
* Más de 7 veces
* No hay tal comisión

**1.5 Este sitio participa en un programa federal de alimentos (los ejemplos incluyen el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP, por sus siglas e inglés) o el Programa Nacional de Almuerzos Escolares (NSLP, por sus siglas en inglés).**

Para obtener más información sobre CACFP, visite: https://www.fns.usda.gov/cacfp/meals-and-snacks; para obtener más información sobre NSLP, visite: https://www.cde.ca.gov/ls/nu/as/afterschoolnutstan.asp

* Sí
* No

**1.6 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 1 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.7 Comentarios de la Sección 1: Políticas de Bienestar y Participación en el Programa de Comidas**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 2: Comidas, bocadillos y bebidas

Cuando complete esta sección, por favor consulte el menú semanal o mensual de las comidas, en caso de estar disponible.

A menos que se especifique lo contrario, debe referirse a las prácticas en el lugar actual. NO incluya las prácticas que están planificadas y que no se están implementando.

**2.1 Tenga en cuenta todas las comidas y los bocadillos** **que se sirvieron a los niños durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia se prepararon las comidas y los bocadillos** **desde cero?** Las comidas que se preparan desde cero incluyen los platos que se hacen con ingredientes crudos o casi crudos. Los ingredientes pueden ser previamente lavados o cortados, pero no deben estar sazonados con anterioridad ni cocinados. Se pueden utilizar los siguientes alimentos por cuestiones de seguridad: pan, pastas secas, queso sin procesar y carnes precocinadas.

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

2.2 Piense en todas las comidas y los bocadillos que se sirvieron a los niños la semana pasada, ¿con qué frecuencia se sirve frutas en su programa? No incluya los jugos o helados de fruta.

|  |  |
| --- | --- |
| **Si este lugar cuenta con un programa de día completo:** | **Si este lugar solo tiene un programa de medio día:** |
| * 2 veces al día o más | * 1 vez al día o más |
| * 1 vez al día | * 3 a 4 veces por semana |
| * Menos de 1 vez al día | * 2 veces por semana o menos |

**2.3 Piense en todas las comidas y los bocadillos** **que se sirvieron a los niños la semana pasada, ¿con qué frecuencia se sirven verduras en su programa?** No incluya papas fritas, bocaditos de papas, croquetas de papa o frijoles secos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Si este lugar cuenta con un programa de día completo:** | **Si este lugar solo tiene un programa de medio día:** |
| * 2 veces al día o más | * 1 vez al día o más |
| * 1 vez al día | * 3 a 4 veces por semana |
| * Menos de 1 vez al día | * 2 veces por semana o menos |

**2.4 Las bebidas que se sirvieron a los niños durante las comidas o los bocadillos** **incluyen:**

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Agua sin sabores añadidos (con o sin gas)

□ Leche baja en grasa (1%) o descremada sin sabores añadidos

□ Variantes de leche no láctea (soja, almendra, etc.) sin endulzar (saborizada o sin sabores añadidos)

□ Leche entera sin sabores añadidos o reducida en grasa (2%)

□ Leche descremada saborizada (por ej. de chocolate o fresa)

□ Leche entera saborizada (por ej. de chocolate o fresa),reducida en grasa o baja en grasa

□ Variantes de leche no láctea (soja, almendras, etc.) endulzada (saborizada o sin sabores añadidos)

□ Jugos 100% de frutas o verduras (totalmente puros ni diluidos con agua)

□ Bebidas azucaradas (por ej. refrescos regulares, ponche de frutas, limonada, aguas frescas, té dulce)

□ Bebidas dietéticas (por ej. refresco dietético, té dietético)

□ Otro (especificar):

**2.5 El agua potable en áreas exteriores (por ej. en fuentes de agua, botellas de agua, puestos de agua, vasos, etc.) es:**

* Fácilmente visible y accesible en todo momento
* Fácilmente visible y accesible cuando se solicita
* Visible, pero solo disponible durante los momentos designados para tomar agua
* No está visible
* No está disponible

**2.6 El agua potable en áreas interiores (por ej. en fuentes de agua, botellas de agua, puestos de agua, vasos, etc.) es:**

* Fácilmente visible y accesible en todo momento
* Fácilmente visible y accesible cuando se solicita
* Visible, pero solo disponible durante los momentos designados para tomar agua
* No está visible
* No está disponible

**2.7 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 2 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.8 Comentarios sobre la sección 2: comidas, bocadillos** **y bebidas**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 3: Entorno Alimentario y Prácticas de Alimentación

A menos que se especifique lo contrario, debe referirse a las prácticas en el lugar actual. NO incluya las prácticas que están planificadas y que no se están implementando.

**3.1 El personal bebe o come alimentos poco saludables (es decir dulces, refrescos, papitas) en presencia de los niños.**

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

3.2 Cuando los niños solicitan una segunda ración, el personal les pregunta si todavía tiene hambre antes de volver a servirles comida.

* N/D: No está permitida o no está disponible una segunda ración
* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

3.3 El personal le pide a los niños que permanezcan sentados en las mesas hasta que retiren los platos.

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

3.4 Las comidas se sirven al estilo familiar (los niños se sirven por sí solos con ayuda limitada).

* No aplica: las comidas no pueden servirse de forma familiar debido a las restricciones del COVID-19.
* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

3.5 Durante las comidas, el personal habla con los niños sobre probar y disfrutar de las comidas saludables.

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

**3.6 Las celebraciones y eventos que incluyen comidas consisten principalmente en alimentos saludables, como frutas y verduras.**

* N/D: no hay celebraciones o eventos con comida
* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

3.7 Las bebidas que se sirven a los niños en las fiestas y celebraciones incluyen:

Marque todas las opciones que correspondan.

□ N/D: no hay celebraciones o eventos con bebidas

□ Agua sin sabores añadidos (con o sin gas)

□ Leche baja en grasa (1%) o descremada sin sabores añadidos

□ Variantes de leche no láctea (soja, almendra, etc.) sin azúcar (saborizada o sin sabores añadidos)

□ Leche entera o reducida en grasa (2%) sin sabores añadidos

□ Leche descremada saborizada (por ej. de chocolate o fresa)

□ Leche entera, baja en grasa o reducida en grasa saborizada (por ej. de chocolate o fresa),

□ Variantes de leche no láctea (soja, almendras, etc.) endulzada (saborizada o sin sabores añadidos)

□ Jugos 100% de frutas o verduras (totalmente puros ni diluidos con agua)

□ Bebidas azucaradas (por ej. refrescos regulares, ponche de frutas, limonada, aguas frescas, té dulce)

□ Bebidas dietéticas (por ej. refresco dietético, té dietético)

□ Otro (especificar):

3.8 La recaudación de fondos consiste en la venta de artículos no alimenticios (como papel de regalo, publicaciones con cupones o revistas).

* N/D: no hay recaudaciones de fondos
* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

**3.9 Los alimentos y las bebidas se emplean para fomentar el comportamiento positivo o son retenidos para sancionar un comportamiento negativo.**

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

**3.10 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 3 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.11 Comentarios sobre la sección 3: Entorno Alimentario y Prácticas de Alimentación**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 4: Jardines y Educación Nutricional

4.1 Durante el año pasado, ¿su programa tuvo acceso a un jardín comunitario interno (o externo), utilizado y mantenido para cultivar frutas y verduras? Seleccione la mejor opción.

* Sí, tenemos acceso a un jardín o una plantación comestible que estaba en uso y se mantenía para cultivar frutas y verduras Vaya a la P4.2
* No, el jardín (o plantación) no se estaba usando

Vaya a la P4.7

para cultivar frutas o verduras el año pasado

* No hay acceso a un jardín

4.2 En el último año, ¿en qué meses se cultivaron activamente frutas y/o verduras en el jardín? Marque todas las opciones que correspondan.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Julio | □ Agosto | □ Septiembre | □ Octubre |
| □ Noviembre | □ Diciembre | □ Enero | □ Febrero |
| □ Marzo | □ Abril | □ Mayo | □ Junio |

Cuando responda las preguntas 4.3 y 4.6, piense en los meses en que el jardín estaba cultivando activamente frutas o verduras en el último año.

4.3 Cuando se ofrece la educación nutricional se incorpora el jardín:

La educación en materia de nutrición se refiere a las lecciones formales basadas en los programas de estudios.

* 1 vez a la semana o más
* 2 a 3 veces al mes
* 1 vez al mes
* Menos de 1 vez al mes
* Nunca o no se impartió ningún tipo de educación nutricional

4.4 Los niños cuidan del jardín.

"Cuidar del jardín" incluye la preparación para plantar, desmalezar, regar, recolectar, etc.

* 1 vez a la semana o más
* 2 a 3 veces al mes
* 1 vez al mes
* Menos de 1 vez al mes
* Nunca

4.5 Los productos del jardín se distribuyen a las familias.

* 1 vez a la semana o más
* 2 a 3 veces al mes
* 1 vez al mes
* Menos de 1 vez al mes
* Nunca

4.6 Los productos del jardín se usan en las comidas o los bocadillos.

* 1 vez a la semana o más
* 2 a 3 veces al mes
* 1 vez al mes
* Menos de 1 vez al mes
* Nunca

**4.7 El personal participa en las oportunidades de capacitación nutricional, sin incluir la capacitación referente a la seguridad/manipulación de los alimentos y alergias alimenticias.**

* Más de 1 vez al año
* 1 vez al año
* Menos de 1 vez al año

Cuando responda a las preguntas 4.8 y 4.9, la educación nutricional hace referencia a las lecciones formales basadas en los programas de estudios.

**4.8 Se proporciona la educación nutricional a los niños por medio de un programa de estudio basado en evidencias.** El "Programa de Estudio Basado en Evidencias" se refiere a las lecciones que han sido analizadas y demostraron ser efectivas para mejorar los comportamientos en la actividad física y otros factores relacionados, tales como el conocimiento y la actitud en torno a la actividad física.

* 1 vez a la semana o más
* 2 a 3 veces al mes
* 1 vez al mes
* Menos de 1 vez al mes
* Nunca

**4.9 La educación nutricional incluye las siguientes actividades participativas/prácticas:**

□ Pruebas de sabor

□ Preparación de la comida/cocinar

□ Jardinería

□ Juegos

□ Excursiones

□ Experimentos

□ Ninguna

**4.10 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 4 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.11 Comentarios sobre la sección 4: Jardines y Educación Nutricional**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 5: Actividad física y Tiempo para Entretenerse Frente a una Pantalla

A menos que se especifique lo contrario, debe referirse a las prácticas en el lugar actual. NO incluya las prácticas que están planificadas y que no se están implementando.

5.1 La televisión, los videos o cualquier fuente de entretenimiento frente a una pantalla (ya sea personal o grupal) suceden durante el momento de la comida o el bocadillo. Entre los ejemplos de pantallas con fines de "entretenimiento" se incluyen la televisión, las computadoras, los videojuegos o juegos de computadora portátiles, tabletas o teléfonos inteligentes que funcionan como medios de ocio o recreación. No incluya el tiempo dedicado frente a una pantalla para propósitos educacionales o de actividad física.

* N/D: no se ofrece tiempo para entretenerse frente a una pantalla
* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

5.2 Cuando se ofrece tiempo para entretenerse frente a una pantalla, se deben proporcionar alternativas para estar activo físicamente.

Entre los ejemplos de pantallas con fines de "entretenimiento" se incluyen la televisión, las computadoras, los videojuegos o juegos de computadora portátiles, tabletas o teléfonos inteligentes que funcionan como medios de ocio o recreación. No incluya el tiempo dedicado frente a una pantalla para propósitos educacionales o de actividad física.

* N/D: no se ofrece tiempo para entretenerse frente a una pantalla
* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

**5.3 Durante el tiempo de juego activo, el personal:**

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Proporcionan supervisión

□ Incentivan a los niños a que sean activos

□ Se suman al juego activo

5.4 El tiempo de juego activo se le niega a los niños que presentan mal comportamiento.

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

**5.5 Cuando el clima y la calidad del aire lo permite, todos pueden jugar en áreas exteriores.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si este lugar cuenta con un programa de día completo:** | **Si este lugar solo tiene un programa de medio día:** |
| * 2 veces al día o más | * 1 vez al día o más |
| * 1 vez al día | * 3 a 4 veces por semana |
| * Menos de 1 vez al día | * 2 veces por semana o menos |

**5.6 Cuando el clima impide jugar en áreas exteriores, el juego activo está disponible para todos en áreas interiores.**

* Siempre (verdadero en más del 90% de las veces)
* Por lo general (verdadero entre un 61 a 90% de las veces)
* A veces (verdadero entre un 41 a 60% de las veces)
* Generalmente no (verdadero en un 11 a 40% de las veces)
* Nunca (verdadero en el 10% de las veces)

**5.7 Durante el tiempo de juego para actividades físicas en áreas interiores y exteriores, siempre se recuerda a los niños que beban agua.**

* Sí, siempre
* No, no siempre

**5.8 El personal ofrece a todos los niños una actividad física apropiada para su edad...**

La actividad física comprende la ejecución de movimientos que aceleran el ritmo cardíaco. Algunos ejemplos de actividad física incluyen caminar, correr, ciclismo, juegos activos como “tag”, deportes, bailar, el aro de hula, etc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Si este lugar cuenta con un programa de día completo:** | **Si este lugar solo tiene un programa de medio día:** |
| * 2 veces al día o más | * 1 vez al día o más |
| * 1 vez al día | * 3 a 4 veces por semana |
| * Menos de 1 vez al día | * 2 veces por semana o menos |

**5.9 A todos los niños se les proporciona tiempo libre para realizar juegos activos…**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si este lugar cuenta con un programa de día completo:** | **Si este lugar solo tiene un programa de medio día:** |
| * 90 minutos o más por día | * 45 minutos o más por día |
| * De 45 a 89 minutos por día | * De 20 a 44 minutos por día |
| * Menos de 45 minutos por día | * Menos de 20 minutos por día |

**5.10 Los niños permanecen sentados (excepto durante las siestas, las comidas y los bocadillos) más de 30 minutos a la vez.**

* 1 vez al día o más
* 3 a 4 veces por semana
* 1 o 2 veces por semana
* Menos de 1 vez por semana
* Nunca

**5.11 El uso de la televisión, la computadora y otras pantallas destinadas al entretenimiento consisten en:**

Entre los ejemplos de pantallas con fines de "entretenimiento" se incluyen la televisión, las computadoras, los videojuegos o juegos de computadora portátiles, tabletas o teléfonos inteligentes que funcionan como medios de ocio o recreación. No incluya el tiempo dedicado frente a una pantalla para propósitos educacionales o de actividad física.

* N/D: no se ofrece tiempo para entretenerse frente a una pantalla
* Las pantallas se encienden durante más de 3 horas a la semana
* Las pantallas se encienden de 2 a 3 horas por semana
* Las pantallas se encienden de 1 a 2 horas por semana
* Las pantallas se encienden durante 1 hora por semana
* Las pantallas se encienden en pocas ocasiones o casi nunca

**5.12 La educación para la actividad física (desarrollo de las habilidades motoras) se proporciona a los niños a través de un plan de estudios basado en evidencias.** El "Programa de Estudio Basado en Evidencias" se refiere a las lecciones que han sido analizadas y demostraron ser efectivas para mejorar los comportamientos en la actividad física y otros factores relacionados, tales como el conocimiento y la actitud en torno a la actividad física.

* 1 vez al día o más
* 3 a 4 veces por semana
* 1 o 2 veces por semana
* Menos de 1 vez por semana
* Nunca

**5.13 Hay suficiente equipo de juego portátil apropiado para la edad (cuerdas de saltar, pelotas, aros de hula).**

* Sí
* No

**5.14 Hay suficiente equipo de juego fijo apropiado para la edad (estructuras con barras y arcos, plantillas, marcas en el patio de recreo).**

* Sí
* No

**5.15 El personal participa en la capacitación que contribuye a que los niños sean físicamente activos (incluye la capacitación para el programa CATCH y otros programas orientados a la actividad física).**

* Más de 1 vez al año
* 1 vez al año
* Menos de 1 vez al año

**5.16 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 5 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.17 Comentarios de la sección 5: Actividad Física y Tiempo para Entretenerse Frente a una Pantalla**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 6: Participación de los padres/La familia

A menos que se especifique lo contrario, debe referirse a las prácticas en el lugar actual. NO incluya las prácticas que están planificadas y que no se están implementando.

**6.1 Los padres y las familias ayudan a desarrollar o implementar las políticas y los programas relacionados con el bienestar.**

* Más de 1 vez al año
* 1 vez al año
* Menos de 1 vez al año

**6.2 El programa recomienda a los padres y familias que acudan a los servicios y programas de nutrición y actividad física de la comunidad mediante:**

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Referencias activas (como la divulgación por parte de un funcionario de recursos familiares)

□ Materiales proporcionados (tales como información del programa o folletos que se muestran o están disponibles en el lugar)

□ Ninguna de las anteriores

**6.3 Se ofrece la siguiente educación nutricional a los padres o familiares al menos una vez al año:**

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Oportunidades de participación activa (por ejemplo, clases de nutrición en directo, presenciales o en línea; actividades interactivas que involucren a los participantes, como cocinar, probar sabores o establecer objetivos)

□ Oportunidades sin participación activa de los participantes (por ejemplo, recetas impresas o digitales u otros materiales, demostraciones o lecciones de nutrición pregrabadas, publicaciones en redes sociales, demostraciones no interactivas)

□ Otras

□ Ninguna

**6.4 Se ofrecen a los padres oportunidades de actividad física o promociones (mediante talleres, actividades y materiales para llevar a los hogares) al menos una vez al año:**

Marque todas las opciones que correspondan.

□ Oportunidades con participación activa de los participantes (por ejemplo, clases de actividad física en directo ofrecidas en persona o en línea; actividades interactivas que involucren a los participantes, como juegos, actividades o establecimiento de objetivos)

□ Oportunidades sin participación activa de los participantes (por ejemplo, instrucciones de actividades u otros materiales impresos o digitales, demostraciones o lecciones pregrabadas, publicaciones en redes sociales, demostraciones no interactivas).

□ Otras

□ Ninguna

**6.5 El contenido nutricional de los alimentos y bebidas que se sirven a los niños se pone a disposición de las familias (se envía a casa a los cuidadores o se publica en Internet):**

* Sí
* No

**6.6 Como mínimo una vez al año, se distribuye a todos los cuidadores información fácil de entender sobre las políticas de bienestar:**

* Sí
* No

**6.7 Como mínimo una vez al año se facilitan a los cuidadores directrices sobre los alimentos o bebidas que se traen con motivo de fiestas o celebraciones:**

* N/A: No hay días festivos o celebraciones con alimentos ni bebidas
* Sí
* No

**6.8 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 6 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.9 Comentarios sobre la sección 6: Participación de los padres/La familia**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección 7: Apoyo a la lactancia materna

A menos que se especifique lo contrario, debe referirse a las prácticas en el lugar actual. NO incluya las prácticas que están planificadas y que no se están implementando.

7.1 ¿El programa atiende a niños menores de 3 años? Sí/No (En caso de ser No, la encuesta terminará)

* Sí Ir a la P7.2
* No ¡Ha completado la encuesta! Gracias.

**7.2 Se proporcionan materiales educativos para las familias acerca de la lactancia materna.**

* Sí
* No

**7.3 Se proporciona un espacio acogedor y privado para que las madres de los niños que participan en el programa puedan amamantar o extraerse la leche materna.**

* Sí
* No

**7.4 Se proporciona un espacio designado en el refrigerador y/o congelador para almacenar la leche materna extraída.**

* Sí
* No

**7.5 El personal participa en la capacitación referente a las formas en que pueden apoyar a las madres que amamantan.**

* Más de 1 vez al año
* 1 vez al año
* Menos de 1 vez al año

**7.6 ¿Alguna de las políticas o prácticas de la sección 7 se ha visto afectada por las siguientes circunstancias imprevistas o inesperadas?**

*Marque todas las que correspondan.*

□ Emergencia sanitaria o de seguridad. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Incendio forestal. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Cambio en la financiación (monto o prioridad). *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Otra circunstancia inesperada. *Por favor, describa:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.7 Comentarios sobre la sección 7: Apoyo a la Lactancia materna**

Agregue cualquier comentario u observación, como por ejemplo la descripción de algo que se haya planteado en una pregunta o prácticas adicionales que no estén presentes en este cuestionario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_