ENCUESTA ALIMENTARIA ESCOLARES MUJERES
INTA-U DE CHILE/MINEDUC/
SONIA OLIVARES

Nº Encuesta ☐☐☐☐ Fecha ☐☐☐☐☐☐ Encuestador ☐

Nombre Niño: _____

Región ☐☐ Escuela_____ ☐

RUT ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ Curso ☐☐

1.Urbana ☐ Jornada Escolar: ☐ Sexo 1. Hombre 2 Mujer ☐
2. Rural 1. Parcial
2. Completa

Día Mes Año
Fecha nacimiento: ☐☐☐☐☐☐ Recibe PAE?* 1. Si 2. No ☐

¿Qué servicios recibe? Desayuno ☐ Almuerzo ☐ Once ☐

Peso (kgs) ☐☐☐,☐ Estatura (cms) ☐☐☐,☐

* Programa Alimentación Escolar

ENCUESTA INICIAL/FINAL: ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN ALIMENTACION

1. ¿Dónde tomas desayuno?
Por favor encierra con un círculo el número de tu respuesta

1. En la casa
2. En el colegio
3. En ambas partes
4. No tomo desayuno

2. ¿La colación de hoy, la trajiste de la casa o la compraste en el colegio, o ambas?
Por favor encierra con un círculo el número de tu respuesta

1. Casa
2. Colegio
3. Ambas
4. No trajo colación

3. ¿Tú andas con algo de plata para comprar cosas que quieres comer o tomar?
Por favor encierra con un círculo el número de tu respuesta

1. Siempre
2. Algunas veces
3. Nunca

4. ¿Qué comiste o bebiste hoy de colación?
Por favor encierra con un círculo los números de los alimentos que comiste

1. Fruta
2. Leche
3. Yogur
4. Bebidas gaseosas
5. Jugos
6. Postre de leche
7. Productos envasados salados (Papas fritas, ramitas, suflitos, galletas saladas, etc)
8. Productos envasados dulces con o sin relleno (Superocho, Doblón, Negrita, Chocolates, Alfajores, Galletas, etc)
9. Productos de elaboración casera (sopaipillas, papas fritas, empanadas, churros, completos)
10. Pan con agregado
11. Cereales laminados o inflados
12. Otros. Especificar

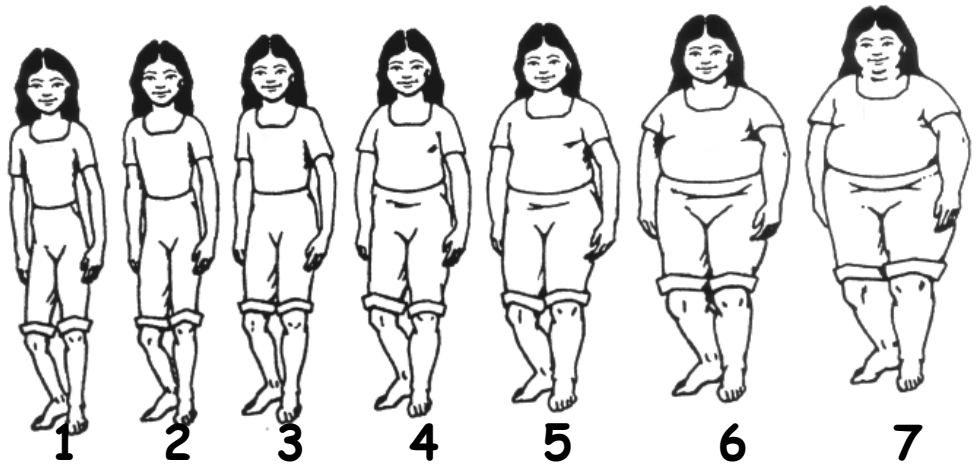
5. ¿Qué cosas para comer o tomar compras con tu plata?
Por favor encierra con un círculo el número de los 3 alimentos que compras con mayor frecuencia.

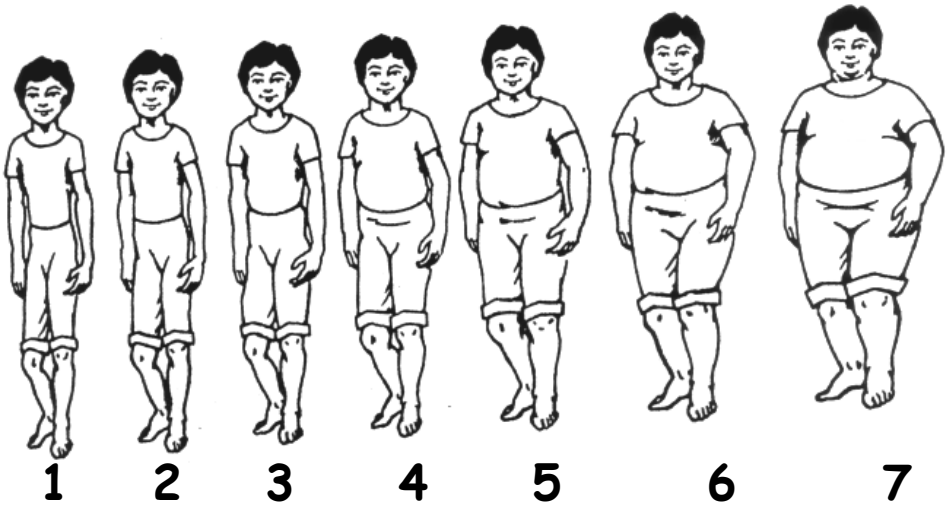
1. Fruta
2. Leche
3. Yogur
4. Bebidas gaseosas
5. Jugos
6. Postre de leche
7. Productos envasados salados (Papas fritas, ramitas, suflitos, galletas saladas, etc)
8. Productos envasados dulces con o sin relleno (Superocho, Doblón, Negrita, Chocolates, Alfajores, Galletas, etc)
9. Productos de elaboración casera (sopaipillas, papas fritas, empanadas, churros, completos)
10. Pan con agregado
11. Cereales laminados o inflados
12. Otros (anotar)

6 . ¿Cuánto tiempo ves televisión los días que vas al colegio? (Preguntar por los programas para estimar el tiempo)
Por favor encierra con un círculo el número de tu respuesta

1. No veo televisión
2. Menos de 1 hora
3. 1 a 2 horas
4. 3 a 4 horas
5. 5 horas o más
6. No sé

7. Por favor mira con atención las siguientes figuras y anota en el cuadro el número que tiene la figura que crees se parece más a como tú te ves o te sientes ☐





8. Ahora anota en el cuadro el número de la figura que te gustaría tener ☐

Sólo para los niños que contestaron 5, 6 o 7 en la pregunta 9:

9. Si trataras de bajar de peso ¿quiénes crees que te apoyarían para que lo logres?
Por favor encierra con un círculo el o los números de tu o tus respuestas

1. Nadie
2. Tu familia
3. Tu profesor o profesora
4. Tu amigo o amiga
5. Otras personas