



# **Encuesta de Caracterización del Nivel Parvulario 2023**

## **Instructivo para la Educadora de Párvulos**

## **ORIENTACIONES PARA LAS EDUCADORAS DE PÁRVULOS QUE APLICAN LA ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN DEL NIVEL PARVULARIO DE JUNAEB**

La Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB) realiza de manera anual, una medición de la condición de vulnerabilidad en el ámbito educacional, de niñas y niños que cursan Pre- kínder y kínder en los establecimientos educacionales municipalizados, particulares subvencionados y de los servicios locales de educación pública del país. La medición es de carácter censal, si bien desde su inicio se ha aplicado a través de las Educadoras de Párvulos responsables del curso, actualmente también podrá ser respondida directamente en el sistema informático por padres, madres y/o apoderados.

### **Propósito de la medición.**

Capturar antecedentes relevantes que no se encuentran disponibles en otra fuente de información, los que, junto a otras bases de datos aportadas por Mineduc, Ministerio de Desarrollo Social y Familia, Fonasa, Mejor Niñez, Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil (Sename) y Registro Civil, posibiliten realizar la medición de la condición de vulnerabilidad de las y los niños/as.

### **Objetivo de la medición.**

- Apoyar diversos procesos de toma de decisiones referidas al diseño, aplicación y evaluación de la oferta de servicios y beneficios que aporta JUNAEB al desarrollo del proceso escolar.
- Aportar con información relevante para el desarrollo de políticas públicas dirigidas a niños, niñas y jóvenes implementadas por distintos ministerios.

Considerando tanto el propósito como el objetivo de esta medición, es fundamental contar con información completa, veraz y bien registrada que aporte datos relevantes para determinar la condición de vulnerabilidad de las y los niñas y niños, por lo que **destacamos y agradecemos el tiempo y la dedicación que se destina a esta actividad.**

### **Características de la encuesta y modalidad de aplicación**

La encuesta se compone de secciones que permiten recoger información respecto a:

- Identificación de las y los niñas y niños y de su grupo familiar.
- Aspectos relevantes de crianza y salud de las y los niñas y niños.
- Contexto familiar, relaciones sociales y estilo de vida de las y los niñas y niños.
- Seguridad alimentaria y prácticas de alimentación en el entorno familiar.

### **¿Cómo aplicar la encuesta de vulnerabilidad?**

#### **Modalidad aplicación encuesta establecimiento**

Se sugiere que la encuesta se llene directamente en una reunión de apoderados, siguiendo las indicaciones que entregue la Educadora. Para ello será necesario revisar con anticipación la encuesta e indicarles a las madres, padres y/o apoderados/as que deben traer los datos que puedan presentar mayor dificultad de recordar (por ejemplo: peso del/la niño/a al nacer). Otra alternativa es que se complete la encuesta en una entrevista individual entre la docente y la madre, el padre o apoderados

del niño o niña, si bien esta es la alternativa óptima requiere de mucho tiempo del o la docente por lo que se propone como una opción más.

Posteriormente la Educadora debe ingresar la información en la plataforma web, la que estará precargada con la información del SIGE en lo que corresponde a nómina de niñas y niños por curso y sus datos de identificación. Si el/la niño/a no viniera en la nómina del curso se debe ingresar manualmente en la plataforma a través del Módulo **Agregar o Modificar estudiante**.

### **Modalidad aplicación encuesta apoderado/a**

Esta opción permite que sean las y los apoderados quienes ingresen la información directamente en el sistema, ahorrando tiempo y recursos, por tanto, es la modalidad que debe privilegiarse. De igual modo y, a fin de mantener la calidad de los datos, se sugiere que la encuesta se aplique en reunión de apoderados para entregar las indicaciones y orientar frente a consultas. Si el establecimiento cuenta con una sala de computación puede utilizarse ese espacio físico para ingresar colectivamente la encuesta, de lo contrario se debe solicitar el uso de teléfonos celulares u otros dispositivos para ello.

El ingreso debe hacerse en el link: <https://encuestasapoderado.junaeb.cl/> utilizando el RUN del/la niño/a y una clave de acceso genérica correspondiente a los 4 primeros dígitos del RUN. Al ingresar a la encuesta, ésta se encontrará cargada con los datos de identificación del/la niño/a que provee el Sistema de Identificación General de Estudiantes (SIGE).

Se debe explicar la forma de ingresar los antecedentes en el sistema dando cuenta de los distintos tipos de preguntas:

- **Selección de alternativas:** seleccionar una sola alternativa señalando la opción en el casillero correspondiente.
- **Selección múltiple:** permiten elegir más de una opción, registrando la opción en el casillero de cada alternativa que corresponda.
- La alternativa **No sabe/No responde** en general se utiliza cuando la persona que contesta la encuesta no posee la información requerida. Si debe registrar la respuesta en números, consignar **99**.

Cada pregunta se acompaña de un texto de ayuda que permite entender el sentido de la pregunta y explica cómo responderla. Ya que el sistema tiene preguntas obligatorias y de autovalidación, mientras no se conteste dentro de los parámetros establecidos no se podrá seguir avanzando en la completación de los datos, desplegándose un aviso indicando el error, ante ello se debe consultar la **Ayuda** correspondiente y de ser necesario revisar las respuestas anteriores.

Completar la encuesta requiere de a lo menos 45 minutos, de no alcanzar en ese tiempo se puede retomar posteriormente hasta proceder al cierre. Debe tenerse en cuenta que la información ingresada no se pierde y al pinchar el botón **Guardar** quedará disponible para seguir completando los datos en otro momento. Se solicita completarla en el plazo máximo de una semana.

Cabe señalar que, independientemente de la forma en que se estén ingresando los datos en el sistema, la responsabilidad de aplicar la encuesta corresponde al establecimiento, por tanto se deberá monitorear permanentemente el ingreso de los datos por los/as apoderados/as en éste, haciendo el seguimiento a los casos de encuestas abiertas o sin ingresar, abriendo encuestas que pudiesen tener algún error, agregando o modificando datos de estudiantes en las nóminas. Para estos casos el acceso se mantiene a través del RBD y N° de Resolución del establecimiento.

**Independientemente de la modalidad que se aplique, es importante señalar a padres, madres y/o apoderados/as que los antecedentes que se recojan serán resguardados y analizados manteniendo la confidencialidad requerida por la Ley sobre Protección de la vida privada (Ley N° 19.628).**

## A. ANTECEDENTES GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN DE LA NIÑA O EL NIÑO

Nº	Pregunta	Tipo de respuesta	Orientaciones para la respuesta	Códigos de Alternativas
-	RBD	Registro de datos	Debe registrarse el Rol Base de Datos del Establecimiento asignado por el Ministerio de Educación que identifica al establecimiento.	
-	Curso	Selección de alternativas	Señalar el curso al que asiste el niño o la niña.	1. Pre Kínder o Transición I 2. Kínder o Transición II.
-	RUN	Registro de datos	Registrar el RUN y Dígito Verificador del RUN del/la niño/a. En caso de que el/la niño/a sea extranjero, el RUN que se debe registrar es el asignado por el SIGE.	
-	Nombres, Apellidos paterno y materno	Registro de datos	Anotar Nombres y Apellidos del /la niño/a con letra imprenta clara y legible.	
-	Sexo	Selección de alternativas	Registrar el sexo asignado al nacer.	1. Mujer 2. Hombre
-	Fecha de nacimiento	Registro de datos	Debe registrarse día, mes y año en que nació el/la niño/a.	
1.	Región, comuna	Registro de datos	Registrar la región y comuna de residencia del/la niño/a.	
2.	Nacionalidad	Selección de alternativas	Registrar la nacionalidad del/la niño/a.	1. Chilena 2. Extranjera
3.	Si es extranjera, especifique cuál es la nacionalidad que posee el/la niño/a.	Selección de alternativas y Registro de datos en caso de Otra.	Si respondió <b>Extranjera</b> , seleccionar la alternativa que corresponda. Si marcó <b>Otra</b> , registrar con letra imprenta clara y legible a qué nacionalidad pertenece.	1. Boliviana 2. Peruana 3. Argentina 4. Colombiana 5. Ecuatoriana 6. Haitiana 7. Venezolana 8. Otra, ¿Cuál?
4.	Si la nacionalidad es extranjera, ¿cuál es el tiempo de residencia en Chile?	Registro de datos	Si respondió <b>Extranjera</b> , se debe registrar el tiempo de permanencia en Chile del /la niño/a, independientemente de su situación legal en el país.  El tiempo debe calcularse desde su ingreso al país hasta el momento de contestar la encuesta y debe expresarse en años y meses.  Ejemplos de respuesta: 1 año 2 meses, debe responder <u>1</u> Años <u>2</u> Meses 3 meses, debe responder <u>0</u> Años <u>3</u> Meses 1 año, debe responder <u>1</u> Años <u>0</u> Meses	___ Años ___ Meses
5.	Nacionalidad de la Madre	Selección de alternativas	Registrar la nacionalidad de la madre del/la niño/a <b>o de quien asume ese rol al momento de aplicar la encuesta.</b> Esta	1. Chilena 2. Extranjera

			pregunta está dirigida a complementar información de servicios o programas sociales a los que el/la niño/a puede o no acceder por la nacionalidad de sus padres.	
6.	Nacionalidad de la Madre ¿Cuál?	Selección de alternativas y Registro de datos en caso de Otra.	Si respondió <b>Extranjera</b> , seleccionar la alternativa que corresponda. Si marcó <b>Otra</b> , registrar con letra imprenta clara y legible a qué nacionalidad pertenece.	Ídem códigos pregunta A3
7.	Nacionalidad del Padre	Selección de alternativas	Registrar la nacionalidad del padre del/la niño/a <b>o de quien asume ese rol al momento de aplicar la encuesta</b> . Esta pregunta está dirigida a complementar información de servicios o programas sociales a los que el/la niño/a puede o no acceder por la nacionalidad de sus padres.	1. Chilena 2. Extranjera
8.	Nacionalidad del Padre ¿Cuál?	Selección de alternativas y Registro de datos en caso de Otra.	Si respondió <b>Extranjera</b> , seleccionar la alternativa que corresponda. Si marcó <b>Otra</b> , registrar con letra imprenta clara y legible a qué nacionalidad pertenece.	Ídem códigos pregunta A3
9.	¿Apoderado/a considera que el/la niño/a, ¿pertenece a algún pueblo originario o tribal?	Selección de alternativas	Se trata de registrar el sentido de identidad y pertenencia del/la niño/a a alguno de los pueblos originarios con mayor presencia en nuestro país. Esta pregunta también puede ser respondida por niñas y niños extranjeros/as.	1. Sí 2. No 3. No sabe
10.	¿A qué pueblo originario o tribal pertenece el/la niño/a?	Selección de alternativas	Si respondió Sí, seleccionar la alternativa que corresponda entre las etnias reconocidas legalmente en Chile (Ley N° 19.253 y Ley N° 21.151)	1. Aimara 2. Rapa Nui o Pascuense 3. Quechua 4. Mapuche 5. Lican Antai o Atacameña 6. Colla 7. Alacalufe o Kawashkar 8. Yagán o Yámana 9. Diaguita 10. Chango 11. Pueblo Afrodescendiente
11.	En cuanto a género, ¿su hijo/a se identifica cómo?	Selección de alternativas y Registro de datos en caso de Otro.	La identidad de género hace referencia a cómo la persona se siente o se identifica respecto de su género, y esto puede concordar o no con su sexo biológico.  La pregunta tiene como propósito identificar a la población trans y de género no conforme en la comunidad escolar a fin de mejorar los planes y políticas de acompañamiento e inclusión.	1. Femenino 2. Masculino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. No binario 6. Otro. Especifique. 7. No sabe 8. Prefiero no contestar

## B. ANTECEDENTES DE LA FAMILIA DEL NIÑO O LA NIÑA

N°	Pregunta	Tipo de respuesta	Orientaciones para la respuesta	Códigos de Alternativas
1.	¿Quién contesta la encuesta?	Selección de alternativas	Se debe seleccionar el código según sea la persona que entrega la información.  <b>Tutor o Apoderado Legal</b> corresponde en los casos en que se encuentre vigente alguna medida de protección dictada por algún Tribunal competente en la materia y si quien responde la encuesta es la persona a la que se le delegó el cuidado y crianza del niño o la niña.	1. Padre y madre 2. Ambas madres 3. Ambos padres 4. Sólo la Madre 3. Sólo el Padre 4. Otro familiar 5. Otro no familiar 6. Tutor o Apoderado Legal
2.	¿El/la Jefe/a de familia posee RUN?	Selección de alternativas	Se responde Sí, cuando el Jefe de familia posee RUN. Se responde No, cuando el Jefe de familia no posee RUN.	1. Sí 2. No
3.	RUN del/la Jefe/a de Familia	Registro de datos	Se debe solicitar a la persona que contesta la encuesta, que registre el RUN del/la Jefe/a de Familia con Dígito Verificador. Si no sabe el RUN puede contestar "0"	
4.	¿Con quién vive el/la niño/a?	Respuesta Múltiple	Esta pregunta pide identificar a todas las personas que viven en el mismo domicilio que el/la niño/a y que comparten el presupuesto para alimentación. Se deben marcar todas las alternativas que correspondan según el parentesco señalado.  <b>Otro familiar</b> , aplica cuando se trata de cualquier familiar no considerado en las categorías anteriores (ej.: primo/a).  <b>Otro No familiar</b> , aplica cuando se trata de una persona que viva en la casa y no tenga lazo sanguíneo con el /la niño/a, (ej.: pareja del padre o madre del/la niño/a, cuñado).  <b>Familia de Acogida</b> , debe registrarse en caso de niños y niñas, que producto de vulneración de derechos y debido a una decisión judicial, se encuentran bajo el cuidado de una familia distinta a su grupo familiar de origen, mientras se restablece su derecho a vivir con esta o se legaliza la adopción.  <b>Residencia Sename o de protección</b> incluye a niñas y niños que viven en Hogares de menores de la Red Sename u otras instituciones.  Las alternativas <b>Cuidador/a remunerado/a, Nadie y No sabe</b> no se usan en esta pregunta.	a. Padre b. Madre c. Abuelo d. Abuela e. Hermano /a f. Tío g. Tía h. Otro Familiar i. Otro No Familiar j. Familia de Acogida k. Residencia Sename o de protección
5.	Indique el número de personas para cada	Registro de datos	Esta pregunta pide cuantificar a todas las personas que viven en el mismo domicilio que el/la niño/a.  Se debe escribir el número de personas que viven en la misma casa y comparten el	Ídem códigos pregunta B4

	parentesco marcado		<p>presupuesto según cada una de las categorías de parentesco señaladas en la pregunta anterior. Se solicita rigurosidad al ingresar los datos para evitar errores.</p> <p>En el caso de <b>Familia de Acogida</b>, las personas que viven en el hogar se señalan como <b>Otro no familiar</b>.</p> <p>No deben responder esta pregunta los/as niñas y niños que viven en <b>Residencia Sename o de protección</b>.</p>	
6.	¿Qué integrante de la familia, es el /la Jefe/a de Familia?	Respuesta Múltiple	<p>Se debe señalar a la o las personas (<b>no más de 2</b>) que cumplan con este rol en la familia del /la niño/a.</p> <p>No deben responder esta pregunta los/as niñas y niños que viven en <b>Residencia Sename o de protección</b>.</p> <p>La alternativa <b>Nadie</b> debe ser utilizada cuando nadie asume ese rol en la familia.</p>	<p>Ídem códigos pregunta B4</p> <p>Se agregan:</p> <p>m. Nadie</p> <p>n. No Sabe</p>
7.	¿Hay algún familiar, que viva con el/la niño/a, que por motivos de salud dependa de otro para realizar las actividades cotidianas?	Respuesta Múltiple	<p>La pregunta busca indagar si en la familia hay algún integrante que, por razones de enfermedad o por algún tipo de discapacidad, requiere de la asistencia y apoyo de otro para desarrollar las actividades cotidianas, como vestirse, alimentarse, desplazarse, ir al baño, etc. Puede señalarse más de una persona en esta condición.</p> <p>La alternativa <b>Nadie</b> se utiliza cuando ninguna persona de la familia se encuentra en esa condición.</p>	<p>Ídem códigos pregunta B4</p> <p>Se agregan:</p> <p>l. Nadie</p> <p>m. No Sabe</p>
8.	¿Quién cuida del/la niño/a los días de semana, fuera del horario escolar?	Respuesta Múltiple	<p>La pregunta busca indagar quien o quienes son responsables del cuidado del/la niño/a fuera del horario escolar. Puede señalarse más de una persona en esta condición.</p> <p><b>Cuidador/a remunerado/a</b> se refiere a personas que se hacen cargo del/la niño/a recibiendo pago por ello, por ejemplo: niñera/o, asesora de hogar.</p> <p>La alternativa <b>Nadie</b> se utiliza cuando el/la niño/a queda solo/a en la casa y nadie le cuida.</p>	<p>Ídem códigos pregunta B4</p> <p>Se agregan:</p> <p>l. Cuidador/a remunerado/a</p> <p>m. Nadie</p> <p>n. No Sabe</p>
9.	Si el/ la niño/a, no vive con la madre o el padre, ¿está bajo régimen de cuidado personal (tución) legal o de mutuo acuerdo?	Selección de alternativas	<p>Legalmente, la custodia y el cuidado personal de los/as hijos/as está a cargo tanto de la madre como el padre.</p> <p>El cuidado personal compartido es un régimen de vida que procura estimular la corresponsabilidad de ambos padres que viven separados, en la crianza y educación de los hijos comunes, mediante un sistema de residencia que asegure su adecuada estabilidad y continuidad.</p> <p>Esta pregunta busca conocer la situación de</p>	<p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No sabe</p>

			las y los estudiantes que <b>no viven con uno/a de sus progenitores</b> y sólo se responde ese caso.	
10.	¿Cuántas personas, incluido el/la niño/a, viven en el hogar?	Registro de datos	Se responde registrando el número de integrantes del hogar, incluido el/la niño/a. Para estos efectos serán <b>todas las personas que habitan en el domicilio y comparten el presupuesto para la alimentación.</b>  No deben responder esta pregunta los/as niñas y niños que viven en <b>Residencia SENAME o de protección.</b>	

### Antecedentes de escolaridad de los padres

11.	¿Cuál fue el último año de estudios <b>aprobado</b> por la madre del/la niño/a?	Selección de alternativas	La alternativa <b>Ningún curso aprobado</b> incluye a quienes nunca estudiaron y a las que habiéndose inscrito en el primer año de educacional básica, no lo concluyeron, como también a analfabetas.  Las alternativas se marcan según sea el <b>último curso o nivel aprobado</b> por la madre, van desde el primer año básico, hasta quienes han cursado algún Post Grado.  Si la madre se encuentra estudiando al momento de responder la encuesta, igualmente debe señalar el último año aprobado.  <b>No sabe o no aplica</b> se puede seleccionar si la persona que responde la encuesta no es la madre del/la niño/a y no conoce cuál es el último año de estudio aprobado. Asimismo, se selecciona esta última alternativa, si quién responde la encuesta es el tutor o apoderado del/la niño/a.	a. Ningún curso aprobado b. 1° básico c. 2° básico d. 3° básico e. 4° básico f. 5° básico g. 6° básico h. 7° básico i. 8° básico j. 1° medio k. 2° medio l. 3° medio m. 4° medio n. 1° Educación Superior o. 2° Educación Superior p. 3° Educación Superior q. 4° Educación Superior r. 5° Educación Superior s. 6° Educación Superior t. 7° Educación Superior u. Tiene estudios de Post Grado v. No sabe o no aplica
11.1	¿Cuál fue el último año de estudios <b>aprobado</b> por la <b>Otra madre</b>	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde por quienes señalaron vivir con 2 madres. Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta	Ídem códigos pregunta B11.

	del/la niño/a?		anterior, pero referidas a <b>la otra madre</b> del/la niño/a.	
<b>12.</b>	¿Cuál fue el último año de estudios <b>aprobado</b> por el padre del/la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B11</b> , pero referidas al padre del/la niño/a.	Ídem códigos pregunta B11
<b>12.1</b>	¿Cuál fue el último año de estudios <b>aprobado</b> por el <b>Otro padre</b> del/la niño/a?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde por quienes señalaron vivir con 2 padres. Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B11</b> , pero referidas al <b>otro padre</b> del/la niño/a.	
<b>13.</b>	¿Cuál fue el último año de estudios <b>aprobado</b> por el/la Jefe/a de Familia?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde si el/la Jefe/a de familia es distinta a la madre o al padre del/la niño/a.  Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B11</b> pero referidas al /la Jefe/a de Familia.	Ídem códigos pregunta B11
<b>14.</b>	¿Qué Título/s de estudios Técnicos o Profesionales posee la madre del/la niño/a?	Selección de alternativas	En esta pregunta se indaga si la madre del/la niño/a <b>recibió un Título/s por sus estudios</b> , se debe considerar sólo en el caso de haber obtenido su respectivo Título luego de haber egresado de un establecimiento Técnico Profesional, Centro de Formación Técnica (CFT), Instituto Profesional (IP) o Universidad (ya sea pre grado o post grado).  En el caso de poseer más de un Título, debe marcar la alternativa a la que la madre le otorgue mayor importancia.	1. No posee Título 2. Título Técnico de Liceo 3. Título Técnico / Profesional de CFT o IP 4. Título Universitario 5. No aplica/No sabe
<b>14.1</b>	¿Qué Título/s de estudios Técnicos o Profesionales posee la <b>Otra madre</b> del/la niño/a?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde por quienes señalaron vivir con 2 madres. Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta anterior, pero referidas a <b>la otra madre</b> del/la niño/a.	6. Ídem códigos pregunta B14
<b>15.</b>	¿Qué Título/s de estudios Técnicos o Profesionales posee el padre del /la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B14</b> pero referidas al padre del/la niño/a.	Ídem códigos pregunta B14
<b>15.1</b>	¿Qué Título/s de estudios Técnicos o Profesionales posee el <b>Otro</b>	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde por quienes señalaron vivir con 2 padres. Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B14</b> , pero referidas al <b>otro padre</b> del/la niño/a.	Ídem códigos pregunta B14

	<b>padre</b> del/la niño/a?			
16.	¿Qué Título/s de estudios Técnicos o Profesionales posee el/la Jefe/a de Familia?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde si el/la Jefe/a de familia es distinta a la madre o padre del/la niño/a.  Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B14</b> pero referidas al/la Jefe/a de familia.	Ídem códigos pregunta B14

### Antecedentes de ocupación de los padres

17.	¿Cuál es la situación ocupacional de la madre DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	Selección de alternativas	<p>Se debe registrar <b>sólo una</b> alternativa. Cuando la madre <b>realiza más de un oficio</b>, debe declarar el que reporta mayores recursos para su familia.</p> <p>La clasificación de los tipos de ocupación, corresponde a la clasificación oficial ocupada actualmente en Chile, definida por el Instituto Nacional de estadísticas - INE:</p> <p><b>Se encuentra cesante</b>, se registra si la madre al momento de responder la encuesta no está realizando ninguna actividad remunerada y está buscando activamente trabajo. Esta alternativa suele confundirse con <b>Dueña de casa</b>, ya que si la madre no cuenta con trabajo lo más probable, es que asuma este rol, pero quién debería seleccionar esta última alternativa, es la mujer que no realiza trabajos fuera del hogar ni está buscando trabajo.</p> <p><b>Empleadora o patrona</b>, se registra si la madre dirige su propia empresa económica o ejerce por cuenta propia una profesión u oficio y contrata uno o más empleados.</p> <p><b>Trabajadora por cuenta Propia</b>, se registra si la madre trabaja en forma independiente y sin ocupar personal remunerado; explota su propio negocio o ejerce por su propia cuenta una profesión u oficio. Puede trabajar sola o asociada y puede tener ayuda de familiares a los que emplea sin pago en dinero, ej.: profesionales y técnicos independientes, dueña de almacén sin empleados, taxista, vendedora ambulante, etc.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se encuentra cesante</li> <li>2. Empleadora o patrona</li> <li>3. Trabajadora por cuenta propia</li> <li>4. Asalariada del sector privado (Empleada, obrera, jornalera)</li> <li>5. Asalariada del sector público</li> <li>6. Personal de Servicio Doméstico Puertas Adentro</li> <li>7. Personal de Servicio Doméstico Puertas Afuera</li> <li>8. Trabajo Familiar o Personal no remunerado</li> <li>9. Jubilada o pensionada</li> <li>10. Dueña de casa</li> <li>11. Estudiante</li> <li>12. No sabe o no aplica</li> </ol>
-----	--	---------------------------	--	---

			<p><b>Trabajadora asalariada del sector privado</b>, se registra si la madre percibe una remuneración estable.</p> <p><b>Trabajadora asalariada del sector público</b>, se registra si la madre trabaja para un empleador público (incluye FFAA) y percibe una remuneración estable.</p> <p><b>Trabajo Familiar no remunerado</b>, se marca si la madre realiza un trabajo, sin remuneración, en una empresa económica explotada por una persona emparentada (familiar).</p> <p>Si la madre es <b>estudiante y además trabaja</b>, debe declarar la opción a la que le dedica más tiempo.</p> <p><b>No sabe o no aplica</b>, debe registrarse si la persona que entrega información no es la madre y no conoce la ocupación actual de ella, o si es el tutor o apoderado del/la niño/a.</p>	
17.1	¿Cuál es la situación ocupacional de la <b>Otra madre</b> DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde por quienes señalaron vivir con 2 madres. Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta anterior, pero referidas a <b>la otra madre</b> del/la niño/a.	Ídem códigos pregunta B17
18.	¿Cuál es la situación ocupacional del padre DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B17</b> pero referidas al padre del/la niño/a.	Ídem códigos pregunta B17
18.1	¿Cuál es la situación ocupacional del <b>Otro padre</b> DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde por quienes señalaron vivir con 2 padres. Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B17</b> , pero referidas al <b>otro padre</b> del/la niño/a.	Ídem códigos pregunta B17
19.	¿Cuál es la situación ocupacional del/la Jefe/a de Familia DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	Selección de alternativas	Esta pregunta sólo se responde si el/la Jefe/a de familia es distinta a la madre o padre del/la niño/a.  Se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>B17</b> pero referidas al/la Jefe/a de Familia.	Ídem códigos pregunta B17

## Antecedentes de la vivienda del/la niño/a

20.	Clasifique cuál es el tipo de vivienda en el que vive el/la niño/a	Selección de alternativas	Se busca especificar el tipo de vivienda en que habita la familia del/la niño/a según las categorías señaladas.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Casa</li> <li>2. Departamento en edificio</li> <li>3. Pieza en casa antigua o conventillo</li> <li>4. Mejora o mediagua</li> <li>5. Rancho, choza</li> <li>6. Vivienda tradicional indígena</li> <li>7. Vivienda precaria de materiales reciclados (latas, plásticos, cartones)</li> </ol>
21.	¿Cuántas habitaciones de la vivienda se utilizan sólo para dormir?	Registro de datos	<p>Se deben contabilizar el número de las habitaciones que se utilizan <b>exclusivamente para dormir</b>, es decir, que en esa o esas habitaciones no se desarrolla ninguna otra actividad doméstica, como por ejemplo cocinar o alimentarse. <b>Si no hay piezas exclusivas para dormir debe consignarse "0"</b>.</p> <p>El dato se registra utilizando los números y no palabras, incluido el cero (0).</p> <p>Si la persona que contesta la encuesta no desea contestar o no sabe debe registrar <b>99</b>.</p> <p>Esta pregunta no debe ser contestada por niñas y niños que viven en <b>Residencia Sename o de protección</b>.</p>	
22.	El/la niño/a, ¿tiene una cama de uso exclusivo para él/ella?"	Selección de alternativas	<p>Se busca conocer si el/la niño/a <b>cuenta con cama propia</b>.</p> <p>Se registra <b>SI</b>, si el /la niño/a tiene su cama, pero eventualmente pide compañía de la madre, el padre o un/a hermano/a mayor para dormir.</p> <p>Se registra <b>NO</b>, si el /la niño/a no tiene su propia cama o la comparte con hermanos/as, padres u otro familiar.</p> <p>Se registra <b>No sabe</b>, si la persona que contesta la encuesta no desea contestar o no tiene la información.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>3. No sabe</li> </ol>
23.	¿Existe un espacio en la vivienda habilitado para el uso del/la niño/a que le permita jugar?	Selección de alternativas	<p>Esta pregunta busca indagar si en la vivienda, independientemente del número de habitaciones, de la materialidad y de las condiciones de habitabilidad, <b>se dispone de un espacio</b> para que el/la niño/a juegue. <b>No, pero se habilita cuando se necesita</b>, se registra si no existe un espacio estable, pero se adapta cada vez que el/la niño/a lo</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>3. No, pero se habilita cuando se necesita</li> <li>4. No sabe</li> </ol>

			requiere.	
24.	¿La vivienda de la familia se encuentra accesible por cercanía y/o tiempo de traslado a algún Servicio de Salud Público (Hospital, Consultorio de Atención Primaria, Centro de Salud Familiar (Cesfam) o Posta?	Selección de alternativas	Esta pregunta busca dar cuenta del contexto comunal en que vive el/la niño/a y conocer la percepción de accesibilidad ya sea por cercanía y/o por tiempo de traslado a algún Servicio de Salud Público (Hospital, Consultorio de Atención Primaria, Centro de Salud Familiar (Cesfam) o Posta.	1. Sí 2. No 3. No sabe
25.	¿La vivienda de la familia se encuentra cercana a uno o más lugares públicos de recreación que le permita al/la niño/a realizar juegos o actividades físicas y recreativas?	Selección de alternativas	Esta pregunta busca dar cuenta del contexto comunal en que vive el/la niño/a y conocer si tiene o no acceso a espacios público de recreación cercanos a su vivienda o <b>Residencia Sename o de protección</b> , y que le permitan el desarrollo de actividades físicas y recreativas.	1. Sí 2. No 3. No sabe

## C. ANTECEDENTES DE LA SALUD DEL/LA NIÑO/A

### Condición de salud del/la niño/a

Las siguientes preguntas de este módulo están dirigidas a levantar información que dé cuenta de la situación de discapacidad que pudiesen presentar los/as niñas y niños, las que pudiesen afectar su desarrollo y desempeño en sus estudios. Estas preguntas se extrajeron de la Encuesta Nacional de Discapacidad II (ENDISC II) que aplica el Servicio Nacional de la Discapacidad, Senadis.

La pregunta N° 1 hace referencia al FUNCIONAMIENTO, que es el indicador central de la discapacidad, como funcionamiento negativo, y da cuenta del desempeño concreto del/la niño/a en su entorno, con sus propias capacidades de salud.

Las preguntas N° 2 a N° 8 dan cuenta de la **CONDICIÓN DE SALUD** o **CAPACIDADES** del/la niño/a para realizar distintas actividades sin ningún tipo de ayuda técnica, y sin considerar dispositivos de ayuda, medicamentos o personas que le ayuden.

Las preguntas N° 9 y N° 10 se refieren a los **FACTORES AMBIENTALES** que rodean al/la niño/a y la percepción de si éstos se constituyen en facilitadores o barreras para su funcionamiento en el ámbito escolar.

1.	Según su percepción, en el último mes y comparado con otros/as niños/as de la misma edad ¿qué tan problemático ha sido para el/la niño/a completar una tarea o actividad?	Selección de alternativas	<p>Esta pregunta permite estimar el <u>funcionamiento</u> del/la niño/a en el ámbito escolar y de aprendizaje.</p> <p>Se debe referir a los problemas que el/la niño/a ha tenido durante el <b>ÚLTIMO MES</b> debido a su condición de salud, al ambiente en que vive y a las actitudes o conductas de las personas que le rodean, respondiendo en base a la alternativa que se presenta.</p> <p>Al responder se debe considerar las ayudas que recibe el/la niña para realizar la actividad, ya sea ayuda de terceros, medicamentos que consume y todos los dispositivos de apoyo, tales como lentes, audífonos, bastón, silla de ruedas, entre otros.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nada problemático</li> <li>2. Levemente problemático</li> <li>3. Moderadamente problemático</li> <li>4. Severamente problemático</li> <li>5. Extremadamente problemático/ No puede hacerlo</li> <li>6. No sabe</li> </ol>
2.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿qué grado de dificultad ha tenido el/la niño/a para ver sin lentes?	Selección de alternativas	<p>Esta pregunta y las que siguen a continuación permiten estimar las aptitudes de salud del/la niño/a para realizar distintas actividades sin ningún tipo de ayuda técnica.</p> <p>Se refieren a las dificultades que pudiera tener el/la niño/a para realizar ciertas actividades, debido a su ESTADO DE SALUD <u>y sin considerar elementos de ayuda, medicamentos o personas que le ayudan.</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ninguna dificultad</li> <li>2. Dificultad leve</li> <li>3. Dificultad moderada</li> <li>4. Dificultad severa</li> <li>5. Dificultad extrema o imposibilidad</li> <li>6. No sabe</li> </ol>
3.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿qué grado de dificultad ha tenido el/la niño/a para escuchar sin dispositivo de ayuda para oír o audífonos?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>C2</b> .	Ídem códigos pregunta C2
4.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿qué grado de dificultad ha tenido el/la niño/a para caminar?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>C2</b> .	Ídem códigos pregunta C2
5.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿qué grado de dificultad ha tenido el/la niño/a para entenderle a usted y a otros?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>C2</b> .	Ídem códigos pregunta C2

6.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿qué grado de dificultad ha tenido el/la niño/a para aprender?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>C2</b> .	Ídem códigos pregunta C2
7.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿qué grado de dificultad ha tenido el/la niño/a para controlar su comportamiento?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>C2</b> .	Ídem códigos pregunta C2
8.	Debido solamente a su ESTADO DE SALUD, ¿cuánta dificultad ha tenido el/la niño/a para llevarse bien con otros/as niñas y niños?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>C2</b> .	Ídem códigos pregunta C2
9.	Debido a su salud, ¿el/la niño/a utiliza algunos de los siguientes dispositivos o recursos de apoyo que le permitan estudiar mejor?	Respuesta Múltiple	<p>Esta pregunta busca conocer cuál/es son las ayudas técnicas utilizadas y necesarias en el ámbito educacional para MEJORAR SU RENDIMIENTO ESCOLAR. Se debe registrar la o las alternativas que correspondan.</p> <p>Las <b>Ayudas Técnicas</b> son elementos y/o implementos requeridos por una persona con discapacidad para prevenir la progresión de la misma, mejorar o recuperar su funcionalidad, a fin de mejorar su autonomía personal y desarrollar una vida independiente. Deben marcarse, dentro de las alternativas que se señalan, todas aquellas ayudas técnicas que el/la niño/a utiliza actualmente.</p> <p>Se entiende por <b>ayudas visuales</b>: Lentes ópticos, Lentes de contacto, Ayudas ópticas y no ópticas: lupa, telescopio, filtro para lentes ópticos, atril, bastón, scanner visual.</p> <p>Se entiende por <b>ayudas auditivas</b>: Audífonos, Equipo FM, Implantes auditivos, procesadores y accesorios</p> <p>Se entiende por <b>ayudas para el desplazamiento o movilidad</b>: Silla de ruedas, Muletas, bastones o andador, Prótesis, Elementos ortopédicos: Corsé y/o plantilla de realce</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ayudas visuales</li> <li>2. Ayudas auditivas</li> <li>3. Ayudas para el desplazamiento o movilidad</li> <li>4. Ayudas para la alimentación</li> <li>5. Equipamiento tecnológico o pedagógico adaptado</li> <li>6. Otras ayudas</li> <li>7. Ninguna</li> </ol>

			<p>Se entiende por <b>ayudas para la alimentación</b>: Alimentación por sonda y/o auto cateterismo</p> <p>Se entiende por <b>equipamiento tecnológico o pedagógico adaptado</b>: Equipo de grabación y transcripción, Computador para el hogar, escáner y/o impresora, Software de reconocimiento de voz, lector de labios, de organización, lector de pantalla, Computador portátil o Tablet, Material pedagógico adaptado y/o juguetes adaptados, Sistema de comunicación aumentativa y tecnología para la comunicación.</p> <p>Se entiende por <b>otras ayudas</b>: Aulas, baños y residencias accesibles, mobiliario adaptado (por ejemplo: mesa y silla de colegio, otro para educación física), Transporte gratuito accesible, Apoyo humano: lector, intérprete en lenguaje de señas u otro intérprete, por ejemplo labio lector, Adecuación curricular o ajustes al Plan de estudios, tiempo adicional para los exámenes o reprogramación de exámenes, Otra ayuda técnica que no está especificada.</p>	
10.	Además de los recursos que utiliza el/la niño/a, ¿cree usted que necesitaría algún dispositivo o recurso de apoyo que le permitan estudiar mejor debido a su salud?	Respuesta Múltiple	<p>Esta pregunta busca reconocer cual/es son las ayudas técnicas que necesitaría el/la niño/a para MEJORAR SU RENDIMIENTO ESCOLAR.</p> <p>Las alternativas son similares a las de la pregunta anterior. Se debe registrar el o los dispositivos que correspondan.</p>	Ídem códigos pregunta anterior.
11.	En su opinión, ¿Cómo considera el peso actual del/la niño/a?	Selección de alternativas	<p>La persona que contesta la encuesta debe indicar la percepción que tiene sobre el peso del/la niño/a, independiente del estado nutricional real que él o ella pudieran tener. Las alternativas entregadas varían del déficit al exceso.</p> <p>Las mayores intensidades están en los extremos de las alternativas. Por ejemplo, la desnutrición es un estado de enflaquecimiento mayor que el bajo peso y la obesidad es un estado de peso aumentado mayor que el sobrepeso.</p> <p>Se considera como peso normal a aquel niño/a que tiene un peso adecuado para su estatura y edad.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desnutrido/a (muy bajo peso)</li> <li>2. Bajo peso</li> <li>3. Peso normal</li> <li>4. Sobrepeso</li> <li>5. Obeso/a (mucho sobrepeso)</li> </ol>
12.	El/la niño/a, ¿ha sido diagnosticado/a por un médico con	Selección de alternativas	Esta pregunta busca indagar si el/la niño/a presenta alguna enfermedad o condición de salud diagnosticada por un médico, la	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol>

	alguna enfermedad o condición de salud que requiera tratamiento médico o medicamento por un periodo prolongado de tiempo?		que restrinja su autonomía y participación plena en el proceso escolar.  <b>Se registra Sí</b> , cuando un/a MÉDICO ha diagnosticado que el/la niño/a presenta una condición de salud o una o más enfermedades que requieren tratamiento médico o uso de medicamentos de forma permanente o a largo plazo. Si responde <b>Sí</b> , debe contestar las próximas 2 preguntas.	3. No sabe
13.	Si respondió Sí en la pregunta anterior, indique la enfermedad o condición de salud que presenta.	Selección múltiple	Se debe señalar el tipo de enfermedad o condición de salud que le ha sido diagnosticada al/la niño/a. Puede marcar más de una.  Si la enfermedad crónica que presenta no está especificada, señalar la alternativa <b>Otra</b>	1. Asma 2. Bronco Pulmonar 3. Diabetes tipo I 4. Diabetes tipo II 5. Epilepsia 6. Obesidad 7. Enfermedad Celiaca 8. Dislipidemia 9. Alergia alimentaria 10. Intolerancia a la lactosa 11. Trastornos del espectro autista 12. Trastornos de déficit atencional e hiperactividad 13. Trastornos de ansiedad generalizada 14. Otra
14.	El/la niño/a, ¿presenta Caries?	Selección de alternativas	Si no tiene la información de un/a dentista, se debe identificar visualmente si el/la niño/a presenta caries en uno o más dientes y/o molares, para lo cual, aunque no siempre son visibles a simple vista, se debe observar maxilar superior e inferior y detectar la presencia de: agujeros en uno o más dientes o manchas de color café en la superficie del diente.  Otros indicadores pueden ser sensibilidad o dolor al tocar un diente, dolor que empeora al comer o beber algo dulce, frío o caliente o, encía hinchada y adolorida.  Se sugiere revisar el Documento de Apoyo a la Medición que se publica en la Plataforma de Encuestas Junaeb.	1. Una caries 2. Dos o más caries 3. No se observan caries 4. No se puede evaluar

15.	Si tiene caries, ¿el/la niño/a se encuentra en tratamiento dental?	Selección de alternativas	Esta pregunta se responde sólo si se en la pregunta anterior se marcó una alternativa de respuesta que indicara la presencia de caries.  Se registra SI, si el/la niño/a está atendiéndose con un dentista, no importa la institución.	1. Sí 2. No 3. No sabe
16.	El/la niño/a, ¿a qué edad visitó por primera vez al dentista?	Selección de alternativas	Se debe señalar la edad correspondiente a la PRIMERA visita al dentista realizada por el/la niño/a.  La alternativa <b>No lo ha visitado</b> , debe responderse cuando el/la niño/a NUNCA ha visitado al dentista.	1. Antes de los dos años 2. A los dos años 3. A los tres años 4. A los cuatro años 5. Después de los 4 años 6. No lo ha visitado 7. No sabe
17.	¿Cuál fue el motivo de la primera visita del/la niño/a al dentista?	Selección de alternativas	Control odontológico, cuando su primera visita al dentista no fue motivada por presencia de caries, dolor o traumatismo dental.  Si marcó Otro, debe registrar con letra imprenta clara y legible cual fue el motivo de la PRIMERA visita.	1. Control Odontológico 2. Caries 3. Dolor 4. Traumatismo dental 5. Otro, ¿Cuál? 6. No sabe
18.	En los últimos dos años, ¿con qué frecuencia el/la niño/a ha visitado al dentista?	Selección de alternativas	Se debe seleccionar la frecuencia correspondiente a las últimas visitas al dentista que ha realizado el/la niño/a en los últimos dos años.	1. 1 vez 2. 2 veces 3. Más de 2 veces 4. No lo ha visitado 5. No sabe
19.	¿Algún profesional de la salud le ha enseñado cómo cuidar la dentadura de su hijo/a?	Selección de alternativas	La persona que contesta debe señalar la situación que más represente lo que ha aprendido de los controles de salud realizado por profesionales a los que ha asistido el/la niño/a.	1. Sólo me informaron algo rápido pero no aprendí nada 2. Sí, me enseñaron y aprendí algunas cosas, pero aún tengo muchas dudas. 3. Sí, me enseñaron y me siento bien preparada/o para cuidar su dentadura. 4. Nunca me han enseñado cómo cuidar la salud bucal de mi niño/a. 5. No sabe
20.	El/la niño/a ¿asiste regularmente a sus controles de salud (Control Sano u otros)?	Selección de alternativas	Se busca conocer si el/la niño/a está asistiendo a los Controles de Niño Sano que brinda el Ministerio de Salud, a través de los establecimientos de Atención Primaria (Consultorios, Cefam) o en otros centros de atención para aquellas familias	1. Sí 2. No 3. No sabe

			<p>que tienen Isapre o los controlan en forma particular.</p> <p>Si el/la niño/a visitó un centro de salud debido a alguna enfermedad, no debe considerarse en ésta pregunta.</p> <p>Dada la edad de los/as niñas y niños se entenderá que asiste regularmente si va al menos una vez al año a control.</p>	
21.	Fecha del último control de salud del/la niño/a	Registro de datos en calendario.	<p>Debe indicarse la fecha del último control de salud del/la niño/a, siguiendo las mismas indicaciones de la pregunta anterior.</p> <p>Se debe completar tanto el Mes como el Año del último control preventivo realizado.</p>	<p>Mes ____</p> <p>Año ____</p> <p>No sabe ____</p>

## D. ASPECTOS RELEVANTES DE LA CRIANZA

### Antecedentes de la Primera Infancia

Nº	Pregunta	Tipo de respuesta	Orientaciones para la respuesta	Códigos de Alternativas
1.	¿Qué edad tenía la madre al momento del parto del/la niño/a?	Registro de datos	<p>Para esta pregunta se debe especificar cuál era la edad de la madre al <b>momento del parto/nacimiento del/la niño/a</b> por el que se está encuestando, se debe corroborar que la edad indicada corresponde al momento del parto y no al momento del inicio de la gestación.</p> <p>Los años se responden con números.</p> <p>Ejemplo: Años <b>22</b></p> <p>La alternativa <b>No sabe</b> se debe indicar con el número <b>99</b>.</p>	Años ____
2.	¿Qué edad tenía la madre al momento de su primer parto?	Registro de datos	<p>En caso de que el/la niño/a por el cual se está aplicando la encuesta sea el primer/a hijo/a se repite la edad registrada en la pregunta anterior.</p> <p>Si la madre ha tenido más de un parto se aplican los mismos criterios de la pregunta anterior.</p> <p>La alternativa <b>No sabe</b> se debe indicar con el número <b>99</b>.</p>	Años ____
3.	¿Cuánto pesó el/la niño/a al nacer?	Registro de datos	<p>Se trata de registrar el peso de nacimiento del /la niño/a obtenido del carnet de control de salud o según refiera la persona que contesta la encuesta. <b>Debe registrarse en gramos.</b></p> <p>Ejemplo: Peso de nacimiento:  2 kilos y medio: debe anotar 2500 grs.  3 kilos trescientos diez gramos: debe anotar 3310 grs.  4 kilos: debe anotar 4000 grs.</p>	Peso _ , _ Gramos

			La alternativa <b>No sabe</b> se debe indicar con el número <b>99</b>	
4.	¿Fue prematuro/a?	Selección de alternativas	Se debe registrar si el/la niño/a fue un bebé prematuro (nació con menos de 37 semanas de gestación o pesó menos de 2.500 grs.).	1. Sí 2. No 3. No sabe
5.	¿El embarazo del/la niño/a fue de riesgo?	Selección de alternativas	Se debe registrar si la madre del/la niño/a presentó alguna condición de riesgo, por ejemplo: diabetes gestacional, embarazo ectópico, preeclampsia, entre otros.	1. Sí 2. No 3. No sabe
6.	El niño, la niña, ¿hasta qué edad recibió lactancia materna EXCLUSIVA?	Selección de alternativas	Para responder esta pregunta se debe consignar la alternativa que incluya el número de meses en que el/la niño/a <b>recibió lactancia materna de manera exclusiva (sin ningún suplemento sólido o líquido: agua, jugo, leche)</b> . La primera alternativa se selecciona si el/la niño/a nunca recibió lactancia materna o si fue sólo por algunos días posteriores al parto, sin alcanzar a completar un mes de lactancia. Las otras alternativas permiten seleccionar una respuesta en un periodo específico de meses.	1. No recibió lactancia materna 2. Entre 1 y 4 meses 3. Entre 5 y 6 meses 4. Más de 7 meses 5. No sabe

### Antecedentes de la escolaridad del/la niño/a

7.	El/la niño/a, ¿asistió a: Sala Cuna?	Selección de alternativas	Esta pregunta permite indicar si el/la niño/a ha asistido o no a alguna alternativa de educación parvularia institucional.	1. Sí 2. No 3. No sabe
8.	El/la niño/a, ¿asistió a: Jardín Infantil (Nivel Medio)?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>D7</b> .	1. Sí 2. No 3. No sabe
9.	El/la niño/a, ¿asistió a: Pre kínder (Transición I)?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>D7</b> . <b>Sólo responden quienes asisten a Kínder</b>	1. Sí 2. No 3. No sabe

### Paternalidad

10.	¿Existe una figura paterna presente en la crianza del/la niño/a? (Juega con él/ella, lo/a lleva al establecimiento,	Selección de alternativas	Esta pregunta busca indagar la presencia permanente o habitual de un adulto de sexo masculino, que cumple la función de figura paterna frente al/la niño/a y realiza acciones cotidianas con él o ella como jugar, llevarlo/a al establecimiento, al médico, cuidarlo/a	1. Sí, siempre 2. Sólo en algunos períodos de tiempo 3. No, nunca 4. No aplica 5. No sabe
-----	---	---------------------------	---	---

	lo/a lleva a médico, lo/a cuida cuando está enfermo/a, lo/la calma cuando llora, etc.)		<p>cuando está enfermo/a, calmarlo/a cuando llora, etc.).</p> <p>Puede ser el padre (aunque este separado de la madre), otro familiar, u otra persona no familiar que frente al niño cumple esta función. La frecuencia puede ser permanente, esporádica o inexistente.</p> <p>La opción <b>No aplica</b>, se puede seleccionar si es que el/la niño/a, vive en alguna <b>Residencia Sename o de protección</b> o si su padre falleció y nadie representa ese rol para él/ella.</p>	
11.	¿Qué persona representa la figura paterna presente en la crianza del/la niño/a?	Selección de alternativas	<p>Esta pregunta busca clarificar sobre la persona que cumple la función de figura paterna frente al niño o la niña.</p> <p>Se considera en la misma categoría al padre biológico y adoptivo.</p> <p>Se considera al padre biológico aunque esté separado de la madre.</p> <p>La opción <b>No aplica</b>, se puede seleccionar si es que el/la niño/a, vive en algún <b>Residencia Sename o de protección</b> o si su padre falleció y nadie representa ese rol para él/ella.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Padre biológico o adoptivo</li> <li>2. Pareja de la madre</li> <li>3. Hermano mayor</li> <li>4. Tío</li> <li>5. Abuelo</li> <li>6. Otro familiar</li> <li>7. Otro no familiar</li> <li>8. No sabe/No aplica</li> </ol>

## Estimulación y apoyo

12.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal leyó con el/la niño/a, o le contó historias?	Selección de alternativas	<p>Esta pregunta y las que la siguen, buscan establecer con qué frecuencia, durante el <b>ÚLTIMO MES</b>, la familia o la persona al cuidado del/la niño/a realiza las siguientes actividades. <b>Es importante leer el enunciado para cada una de las preguntas para tener la seguridad de que la frecuencia que se señale sea la real y no la que se estimaría correcta.</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca</li> <li>2. 1 o 2 veces</li> <li>3. 3 o 4 veces</li> <li>4. Más de 4 veces</li> <li>5. No sabe</li> </ol>
13.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal cantó o tocó algún instrumento junto al niño o la niña?	Selección de alternativas	<p>Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D 12</b>.</p>	Ídem pregunta <b>D 12</b>
14.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal pintó o	Selección de alternativas	<p>Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D 12</b>.</p>	Ídem pregunta <b>D 12</b>

	escribió junto al niño o la niña?			
15.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal realizó alguna actividad cultural fuera del hogar como ir al museo, recitales, cine o teatro?	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D 12</b> .	Ídem pregunta <b>D 12</b>
16.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal realizó alguna actividad deportiva o recreativa?	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D 12</b> .	Ídem pregunta <b>D 12</b>
17.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal jugó con él o ella en una plaza o parque público?	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D 12</b> .	Ídem pregunta <b>D 12</b>
18.	Durante el ÚLTIMO MES, ¿Con qué frecuencia usted o el/la cuidador/a principal llevó al niño o a la niña a jugar con otros niños del barrio?	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D 12</b> .	Ídem pregunta <b>D 12</b>
19.	¿Tiene el niño o niña acceso en el hogar a un computador (PC, notebook o tablet) con conexión a internet para usarlo en sus actividades escolares?	Selección de alternativas	Se busca conocer la disponibilidad de equipamiento tecnológico que facilite su conexión con el establecimiento y/o que le permita realizar las actividades educativas que correspondan a su nivel.  Debe señalarse la alternativa que sea más recurrente.	1. Sí, puede usarlo cada vez que lo necesita. 2. Sí, pero no puede usarlo cada vez que lo necesita. 3. No 4. No sabe
20.	Considerando los últimos 7 DÍAS, señale con qué frecuencia el/la niño/a realizó más de <b>30 minutos</b> de actividades recreativas o físicas tanto en la casa como en el	Selección de alternativas	Se busca conocer cuantas veces a la semana el/la niño/a está desarrollando actividades que le signifiquen algún esfuerzo físico tanto en la casa como en el establecimiento educacional.	1. Ninguna vez 2. 1 vez a la semana 3. 2 a 3 veces 4. 4 veces 5. 5 o más veces 6. No sabe/No responde

	establecimiento educacional.			
21.	La mayor parte del tiempo, la crianza de el/la niño/niña me resulta fácil ...	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer la experiencia de crianza de la madre, el padre y/o el cuidador principal en relación al comportamiento del/la niño o niña.  No hay respuestas buenas ni malas, debe referirse sólo al niño o niña de quien se está completando la encuesta.	1. Siempre 2. Algunas veces 3. Casi nunca 4. Nunca 5. No sabe
22.	Frente a diferentes situaciones que se podrían enfrentar durante la crianza de niños/as, registre si, durante EL ÚLTIMO MES, siento que no tengo herramientas para regular las emociones y/o comportamiento de mis hijos/as.	Selección de alternativas	En esta y las siguientes preguntas se busca reconocer la presencia, <u>en el último mes</u> de situaciones que podrían enfrentarse durante la crianza de niños/as.  Es importante resaltar que no hay respuestas buenas ni malas y la necesidad de entregar la respuesta real.	1. De acuerdo 2. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3. En desacuerdo
23.	DURANTE EL ÚLTIMO MES, siento que no cuento con apoyo para regular las emociones y/o comportamiento de mis hijos/as.	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D22</b> .	1. De acuerdo 2. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3. En desacuerdo
24.	DURANTE EL ÚLTIMO MES, en el contexto de la crianza, en ocasiones me siento solo/a y muy triste y sin ganas de hacer nada.	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D22</b> .	1. De acuerdo 2. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3. En desacuerdo
25.	DURANTE EL ÚLTIMO MES, siento que criar a mi hijo/a es demasiado desafiante y agobiante.	Selección de alternativas	Los criterios de respuesta son similares a los planteados para la pregunta <b>D22</b> .	1. De acuerdo 2. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3. En desacuerdo
26.	Cuento con apoyo para la crianza por parte de: familia	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer con qué frecuencia la madre, el padre y/o el cuidador principal cuenta con ayuda para enfrentar la crianza del/la niño o niña de parte de su familia.	1. Siempre 2. Algunas veces 3. Casi nunca 4. Nunca 5. No sabe

27.	Cuento con apoyo para la crianza por parte de: instituciones públicas o privadas (CHCC u otra)	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer con qué frecuencia la madre, el padre y/o el cuidador principal cuenta con ayuda para enfrentar la crianza del/la niño o niña de parte de instituciones como CHCC, ONGs u otras.	Ídem pregunta <b>D 26</b>
28.	Cuento con apoyo para la crianza por parte de: vecinos	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer con qué frecuencia la madre, el padre y/o el cuidador principal cuenta con ayuda para enfrentar la crianza del/la niño o niña de parte de sus vecinos.	Ídem pregunta <b>D 26</b>
29.	Cuento con apoyo para la crianza por parte de: amistades	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer con qué frecuencia la madre, el padre y/o el cuidador principal cuenta con ayuda para enfrentar la crianza del/la niño o niña de parte de sus amistades.	Ídem pregunta <b>D 26</b>
30.	Cuento con apoyo para la crianza por parte de: Programa 4 a 7 de Sernameg	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer con qué frecuencia la madre, el padre y/o el cuidador principal cuenta con ayuda para enfrentar la crianza del/la niño o niña de parte del Programa 4 a 7 de Sernameg.	Ídem pregunta <b>D 26</b>
31.	Cuento con apoyo para la crianza por parte de: Otros	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer con qué frecuencia la madre, el padre y/o el cuidador principal cuenta con ayuda para enfrentar la crianza del/la niño o niña de parte de Otros, distintos a los señalados anteriormente.	Ídem pregunta <b>D 26</b>
32.	En general, diría que la mayor parte de tiempo el/la niño/a se ve:	Selección de alternativas	Esta pregunta busca conocer la percepción de la madre, el padre y/o el cuidador principal con relación al carácter y estado de ánimo del/la niño o niña.	1. Alegre 2. Triste 3. Enojado 4. Nervioso o ansioso 5. Miedoso 6. Indiferente 7. No sabe
33.	Considero que necesito apoyo profesional para acompañar la regulación emocional y el comportamiento de mi hijo/a.	Selección de alternativas	Se busca conocer si el padre o madre siente que puede acompañar a su hijo/a cuando éste o ésta se desborda emocionalmente y pierde el control. Se pregunta por la necesidad de apoyo profesional para enfrentar estas situaciones. Enfatizar en que no hay respuestas buenas ni malas.	1. Estoy de acuerdo 2. No estoy de acuerdo ni en desacuerdo. 3. Estoy en desacuerdo
34.	Considero que mi hijo/a puede necesitar de algún apoyo para abordar sus emociones.	Selección de alternativas	Se busca conocer si el padre o madre considera que su hijo/a puede requerir de algún apoyo para regular sus emociones. Enfatizar en que no hay respuestas buenas ni malas.	Ídem pregunta <b>D 33</b>
35.	¿Alguno(s) de los familiares que	Selección de alternativas	Esta pregunta permite indicar si una o más de las personas de la familia que son	1. Sí 2. No

<p>viven con el/la niño/a participa <b>activa</b> o <b>frecuentemente</b> en alguna organización social o recreativa? (Por ejemplo: club deportivo, voluntariados, religiosas, entre otras)</p>	<p>significativas para el/la niño/a y que viven con éste/a tiene una participación activa y/o frecuente en alguna de las organizaciones social o recreativa como: Club Deportivo o recreativo, organización religiosa, agrupación artístico-cultural, agrupaciones juveniles o estudiantiles, club o grupo de Adulto Mayor, voluntariado, sindicato, partido político, organización Indígena, Centros de Padres y Apoderados, centros de Madres o grupos de mujeres.</p> <p>La alternativa <b>No sabe</b> puede utilizarse en el caso de que la persona que responde la encuesta no conoce la información o si el/la niño/a vive en una <b>Residencia SENAME o de protección.</b></p>	<p>3. No sabe o no aplica</p>
---	---	-------------------------------

## E. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN EN EL ENTORNO FAMILIAR

Los estilos de vida que llevamos actualmente nos han llevado a las altas tasas de sobrepeso y obesidad en Chile, y, si hablamos del aumento de la obesidad en párvulos y escolares es particularmente preocupante, ya que existe evidencia de que aproximadamente el 30% de los preescolares y el 50% de los escolares con obesidad, se convierten en adultos con obesidad (Serdula, Ivery, Coates, & al, 1993). Una alimentación o dieta saludable es aquella que contiene un número suficiente de alimentos de calidad, para lograr el crecimiento y desarrollo adecuado de todas las personas, respaldando el funcionamiento y bienestar físico, mental y social durante el curso de la vida (Guías Alimentarias para Chile, Ministerio de Salud, 2022)

La seguridad alimentaria se define como el acceso de todas las personas, en todo momento, a suficientes alimentos para llevar una vida activa y saludable. Por lo anterior, al momento de medir la condición de vulnerabilidad estudiantil, se hace necesario identificar el nivel de seguridad alimentaria familiar, el consumo de alimentos del/la niño/ y el acceso y disponibilidad de alimentos del grupo familiar.

### Seguridad Alimentaria

A continuación, se presentan una serie de situaciones asociadas a la alimentación que se basan en la encuesta "Escala de experiencia de inseguridad alimentaria" (FIES) generada por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).

En este módulo, se debe señalar si **el/la niño/a, el/la apoderado/a que responde la encuesta o algún integrante de la familia** ha tenido que enfrentar algunas de estas situaciones en los **últimos 12 meses**.

Nº	Pregunta	Tipo de respuesta	Orientaciones para la respuesta	Códigos de Alternativas
1.	Preocupación por no tener suficientes alimentos para comer por falta de dinero.	Selección de alternativas	En esta y las siguientes preguntas del presente ítem, se busca conocer como influye la <b>falta de dinero</b> en las conductas alimenticias <b>del/la niño/a, el/la apoderado/a que responde la encuesta o algún integrante de la familia.</b> Debe elegirse la alternativa que más represente la frecuencia con que se ha manifestado esa situación <b>en los últimos 12 meses.</b>	1. Sí 2. No 3. No sabe 4. No recuerda
2.	No pudo comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1
3.	Comió poca variedad de alimentos por falta de dinero.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1
4.	Dejó de desayunar, almorzar o cenar porque no había suficiente dinero.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1
5.	Comió menos de lo que debía por falta de dinero.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1
6.	Se quedó sin alimentos por falta de dinero.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1
7.	Sintió hambre, pero no había suficiente dinero para obtener alimentos.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1
8.	Dejó de comer todo un día por falta de dinero.	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E1.</b>	Ídem códigos pregunta E1

## Consumo de alimentos del/la niño/a

En la siguiente sección de preguntas, se debe señalar el consumo habitual de ciertos alimentos y sus porciones, el tipo de alimentación y el estado emocional al comer por parte **del/la niño/a.**

Nº	Pregunta	Tipo de respuesta	Orientaciones para la respuesta	Códigos de Alternativas
9.	¿Cuánta cantidad de <b>Frutas</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	En esta y las siguientes preguntas de este ítem interesa conocer <b>cuál es el consumo de alimentos que realiza el/la niño/a.</b> Para ello debe responderse según la ración que corresponda según cada alimento. Si el	1. 1 unidad al día 2. 2 a 3 unidades al día 3. 4 a 5 unidades al día 4. 6 o más unidades al día 5. 1 a 2 unidades por

			consumo es inferior a lo señalado, debe marcarse <b>no consume</b> .	semana 6. 3 a 4 unidades por semana 7. 1 a 2 unidades al mes 8. No consume 9. No sabe
10.	¿Cuánta cantidad de <b>Plato de verduras o ensaladas</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
11.	¿Cuánta cantidad de <b>Lácteos</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
12.	¿Cuánta cantidad de <b>Agua</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
13.	¿Cuánta cantidad de <b>Legumbres</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
14.	¿Cuánta cantidad de <b>Bebidas o jugos procesados</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
15.	¿Cuánta cantidad de <b>Alimentos ultra procesados (con más de 5 ingredientes) o con sellos "ALTOS EN"</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
16.	¿Cuánta cantidad de <b>Pan</b> consume HABITUALMENTE el o la niño/a?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E9</b> .	Ídem códigos pregunta E9
17.	¿Cuál es el tipo de alimentación que practica el/la niño/a?	Selección de alternativas	<p>Se busca conocer el tipo de alimentación que practica el/la niño/a.</p> <p><b>Dieta omnívora:</b> Come productos tanto de origen animal como vegetal.</p> <p><b>Dieta vegana:</b> Sólo come alimentos de origen vegetal (frutas, verduras, granos y cereales, nueces y semillas). No come ningún producto animal (carne roja, aves, pescado, huevos, lácteos, incluso la miel).</p> <p><b>Dieta ovo-lacto-vegetariana:</b> Come huevos y productos lácteos, como leche, queso, yogurt, etc. No come carne roja, aves o pescado.</p>	1. Dieta omnívora 2. Dieta vegana 3. Dieta ovo-lacto-vegetariana 4. Dieta lacto-vegetariana 5. Dieta especial por condición de salud. 6. No sabe

			<p><b>Dieta lacto-vegetariana:</b> Consume productos lácteos y de origen vegetal. No come huevos ni carnes rojas, aves o pescado.</p> <p><b>Dieta especial por condición de salud:</b> Tiene una alimentación especial debido a su condición de salud por ejemplo alergia alimentaria, intolerancia a la lactosa.</p>	
18.	Con qué frecuencia, el/la niño/a come porque se siente triste, deprimido/a, enojado/a, frustrado/a, ansioso/a o nervioso/a?	Selección de alternativas	Se busca conocer si el/la niño/a consume alimentos como un mecanismo para afrontar sus emociones negativas.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca</li> <li>2. Pocas veces</li> <li>3. A veces</li> <li>4. Siempre</li> <li>5. No sabe</li> </ol>

## Entornos alimentarios: Acceso y disponibilidad de alimentos

Nº	Pregunta	Tipo de respuesta	Orientaciones para la respuesta	Códigos de Alternativas
19.	La familia, ¿ha tenido alguna dificultad para adquirir <b>Carnes</b> ?	Selección de alternativas	<p>En esta y las siguientes preguntas de este ítem interesa conocer las condiciones de acceso económico (contar con los recursos financieros necesarios) y físico (sistemas adecuados de comercialización y abastecimiento) para los alimentos que se detallan.</p> <p>Si el producto no se encuentra dentro de la dieta habitual de la familia, se debe señalar <b>No consume</b>.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>3. No consume</li> <li>4. No sabe</li> </ol>
20.	La familia, ¿ha tenido alguna dificultad para adquirir <b>Pescados, mariscos y algas</b> ?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E19</b> .	Ídem códigos pregunta E19
21.	La familia, ¿ha tenido alguna dificultad para adquirir <b>Abarrotes</b> ?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E19</b> .	Ídem códigos pregunta E19
22.	La familia, ¿ha tenido alguna dificultad para adquirir <b>Frutas</b> ?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E19</b> .	Ídem códigos pregunta E19
23.	La familia, ¿ha tenido alguna dificultad para adquirir <b>Verduras</b> ?	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E19</b> .	Ídem códigos pregunta E19
24.	La familia, ¿ha tenido alguna	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E19</b> .	Ídem códigos pregunta E19

	dificultad para adquirir <b>Legumbres?</b>			
25.	La familia, ¿ha tenido alguna dificultad para adquirir <b>Lácteos?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E19.</b>	Ídem códigos pregunta E19
26.	Si ha tenido alguna dificultad para adquirir uno o más alimentos, ¿Cuáles fueron?	Registro de datos	Si se respondió <b>SÍ</b> en alguna de las preguntas E19, E20, E21, E22, E23, E24 y/o E25, responder brevemente cuáles fueron las dificultades para adquirir el o los alimentos señalados.	
27.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Carnes?</b>	Selección de alternativas	En esta y las siguientes preguntas de este ítem interesa conocer la forma en que la familia se abastece de cada uno de los alimentos que se mencionan. Si el producto no se encuentra dentro de la dieta habitual de la familia, se debe señalar <b>No aplica, no consume ese alimento.</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Negocios cercanos (almacén, mini market)</li> <li>2. Supermercados</li> <li>3. Del propio huerto o crianza</li> <li>4. Intercambio con vecinos</li> <li>5. Compra a vecinos</li> <li>6. Caleta, mercado o feria</li> <li>7. Marisca o pesca</li> <li>8. Otro (ejemplo: olla común, comprando juntos, donaciones)</li> <li>9. No aplica, no consume ese alimento</li> <li>10. No sabe</li> </ol>
28.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Pescados, mariscos y algas?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E27.</b>	Ídem códigos pregunta E27
29.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Abarrotes?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E27.</b>	Ídem códigos pregunta E27
30.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Frutas?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E27.</b>	Ídem códigos pregunta E27
31.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Verduras?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E27.</b>	Ídem códigos pregunta E27
32.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Legumbres?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E27.</b>	Ídem códigos pregunta E27
33.	La familia, ¿cómo se abastece principalmente de <b>Lácteos?</b>	Selección de alternativas	Para esta pregunta se aplican las mismas orientaciones de la pregunta <b>E27.</b>	Ídem códigos pregunta E27

34.	¿Con qué frecuencia, la familia se abastece de los alimentos?	Selección de alternativas	Se debe señalar la opción <b>que más se ocupa</b> para adquirir los alimentos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diariamente</li> <li>2. Una vez por semana</li> <li>3. Cada quince días</li> <li>4. Una vez al mes</li> <li>5. No sabe</li> </ol>
-----	---	---------------------------	--	---