



(1) (2)

(5)

(9)

"Carácter estrictamente confidencial y reservado. Ley 17622, art. 10: Las informaciones que se suministren a los organismos que integren el sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley serán estrictamente secretas y sólo se utilizarán con fines estadísticos.

Los datos deberán ser suministrados y publicados únicamente en publicaciones de conjunto."

Niño/a de 2 a 12 años
ID del niño/a provisto en el sorteo
ID del adulto cuidador/a provisto en el cuestionario
socio-demográfico

Nombre Encuestador/a:

Nombre Supervisor de Campo:

Fecha de la encuesta

Nombre del niño/a

Fecha de nacimiento del niño/a

Nombre del adulto respondente

Vínculo del adulto respondente con el n	iño,	/;
Madre		
Padre		
Hermano/a		
Otro familiar que habita el mismo		
hogar		
Otro no familiar que habita el mismo		
hogar		
NS/NC		
Otro:		
completar con letra clara:		

El niño/a nació:		
Mujer	(1)	
Varón	(2)	
Intersex	(3)	
NS/NC	(9)	

Niño/a de 2 a 12 años (niños/as desde el día que cumplen 2 años y hasta el día anterior a cumplir 13 años)

Sr. /a Encuestador/a/a: excepto que se indique lo contrario las preguntas se leen de izquierda a derecha. Las instrucciones para usted, que no deben ser leídas al encuestado/a, aparecen sombreadas. Para evitar el cansancio en el encuestado, iniciar la entrevista con el R24H. La antropometría podrá ser realizada en cualquier momento de la encuesta evaluando la disponibilidad del niño, y la predisposición del mismo y de su cuidador/a. Si se encuentra trabajando en cuestionario papel, anote directamente las mediciones, si está trabajando con la Tablet, anote todas las mediciones en un papel y luego vuélquelas en el programa cuando se habilite la sección correspondiente.

## **Consentimiento Informado**

Consentimiento en hoja aparte

## Recordatorio de 24 horas.

Ahora vamos a registrar todo lo que comió y bebió en las últimas 24 horas. R24H en hoja aparte

						NERAL DEL	NIÑO/A					
		reguntas generales			-							
						la tiene. Er	ncuestador/a: marque con	una cru	z si el			
Trae libret		ibreta sanitaria para	i segui	ır responai	enao							
		و و ا و در در و المواد و المواد و المواد و	امامينا م	la.	l	1.2	I I I a sida /n anabua) dia a		-/			
1.1	(nombre)	, usted diría que la s	aiud d	ie		1.2	¿Ha sido (nombre) diag de las siguientes enferm			1 aiguna		
	(Hollible) 6	25.					Lea las opciones y seleccione todo lo qu					
							corresponda.	cione to	uo io q	ue		
	Excelente	(1)					correspond an	SI	NO	NS/		
		, ,						(1)	(2)	NC (9)		
М	uy buena	(2)					Diabetes					
	Buena	(3)					Enfermedad renal					
	Regular	(4)				Hi	pertensión o presión alta			†		
	Mala	(5)					Dislipemia, colesterol o					
							triglicéridos altos					
	NS/NC	(9)					Asma u otra enfermedad					
							respiratoria					
							Anemia					
							Algún tipo de cardiopatía					
						Otra enfe	ermedad de larga duración	, ¿cuál?	comple	tar con		
						letra clar	a:					
1.3	En el últim	o año, ¿cuántas vec	es lo II	evaron al r	nédic	o a realizar	un control de salud estand	do sano?	)			
		Veces										
								NS/NC	(9	999)		
1.4	Algún integ	grante de la familia,	¿fuma	a tabaco								
	dentro de	la casa?										
		Si	(1	L)								
		No	(2	2)								
		NS/NC	(9	9)								
1.5	Tiene (no	mbre) dificultad o li	mitaci	ón		1.6	¿Tiene (nombre) certific	cado de	discapa	cidad?		
	permanen											
	Lea las op	ciones y seleccione t	odo lo	que								
	correspond	da.										
ver, ad	ín con antec	ojos o lentes puestos	?	(1)				S	i	(1)		
	oir, aún c	cuando usa audífono	?	(2)				No	5	(2)		
	camir	nar o subir escalones	;?	(3)				NS/N		(9)		
agarrar		abrir recipientes co		(4)				110,111		(5)		
agarrar	55jct03 y/0	las manos		( ' '								
	en	tender y/o aprende		(5)	1							
No tie	ne ninguna (	dificultad o limitació	n	(0)	1							
	8	permanen		pasa a								

	chora le voy a preguntar sobre algunos hábitos de (nombre)en relación al uso del chupete y la lactancia.  ólo realizar en niños de entre 2 y 5 años cumplidos (un día antes de cumplir 6 años).											
1.7	(nombre), del día o la	¿usa chupete en algún m noche?	omento	)		1.8	Considerando el día y la i por día en promedio usa Colabore con el entrevisto horas de uso de chupete completas o en valores co ejemplo: 1,5 horas.	el ch ado/i y rep	upet a pai orte	te? ra es en l	stimar las noras	
	Si	(1)										
	No	(2) pasa a.1.9				Horas	, Minutos					
	NS/NC	(9) pasa a.1.9					NS/NC		(9)			
1.9	¿Tomó pec	ho alguna vez?			1.10	¿Toma pecho actualment	te?					
	Si	(1)					Si		(1)	pasa	ı a.1.12	
	No	(2) pasa a.1.12					No		(2)			
	NS/NC	(9) pasa a.1.12					NS/NC		(9)	pasc	ı a.1.12	
1.11		ad dejó el pecho? dato en años y meses.			1.12	(nombre), ¿se chupa el d	edo?	•				
		,					Si		(1)			
	у -						No		(2)			
	(años)	(meses)					NS/NC		(9)			
	NS/NC	(999)										
de vacuna	ción.	ntar sobre algunas vacun es mayores de 11 años		-		CUNACIÓN erme, podés	s ayudarte con una libreta	de s	alud	o u	n carnet	
2.1	papiloma h	la vacuna contra el virus numano (VPH)? acidas a partir año 2000 y o 2006		25		2.2	¿Cuántas dosis recibiste?					
	9	Sí (1)					1 do	sis		(1)		
	N	- · · · ·					2 do	_	_	(2)		
	NS/N	C (9) pasa a 2.5					3 do	_		(3)		
							NS/			(9)		
2.3		notivo recibiste la vacuna	contra	el		2.4	¿Por qué motivo NO reci				a contra	
		ipiloma humano (VPH)? ciones y seleccione todo lo	2 0110				el virus de papiloma hum Lea las opciones y selecc		•	-		
	-	da; luego pasa a 2.5.	que				corresponda.	ione	ισαι	100	que	
		e la dieron en la escuela	1	1)			El médico NO me la	a indi	icó		(1)	
		Me lo indicó el médico		2)		Las vacu	nas no son necesarias/no	creo	en		(2)	
N	Me lo recom	endó un amigo/familiar		Tuve una	experiencia negativa (prop		de		(3)			
					/	un conocido/fa						
Me la indicaron cuando consulté al equipo de salud por otro motivo						Mi mé	dico me dijo que no me la	apliq	ue		(4)	
Me ente		nedios de comunicación le las vacunas son útiles	(	5)			r los medios de comunicad s sociales que las vacunas <sub> </sub> produc	pued	en		(5)	
Me pi	dieron en la	escuela que me vacune	(	6)				NS/I			(9)	
Otro moti	vo, ¿cuál? co	NS/NC ompletar con letra clara:	9)		Otro moti	vo, ¿cuál? <i>completar con le</i>	etra c	clara	:			

2.5			na contra el tétanos,									
	acelular o dTp		nvulsa (triple bacter	iana								
	Sí	aj:	(1)									
	No No		(2) pasa a 2.7									
	NS/NC		(9) pasa a 2.8									
2.6		ivo i	recibiste la vacuna co	ontra el		2.7	¿Por qué motivo NO re	cibis	te la vaci	ıın	a contra	
2.0			a y la tos convulsa (tr			,	el tétanos, la difteria y					
	bacteriana ac						bacteriana acelular o d					
	Lea las opcion	ies y	seleccione todo lo q	ue			Lea las opciones y seleccione todo					
	corresponda;						corresponda.					
	Me la	die	ron en la escuela	(1)			El médico NO me	e la in	idicó		(1)	
	М	e lo	indicó el médico	(2)		Las vacu	ınas no son necesarias/r la	no cre is vaci			(2)	
N	Me lo recomend	ló u	n amigo/familiar	(3)		Tuve una	experiencia negativa (prumo conocido co				(3)	
Me la i	ndicaron cuand	о сс	onsulté al equipo	(4)		Mi mé	dico me dijo que no me	la apl	ique	ı	(4)	
	de sa	alud	por otro motivo									
Me ente	eré nor los med	ins (	de comunicación	(5)			or los medios de comuni				(5)	
IVIC CITE			acunas son útiles			rede	s sociales que las vacuna					
				(-)			prod	lucir c		_	(=)	
Me pi	dieron en la esc	uela	que me vacune	(6)	-	01			S/NC		(9)	
Otro moti	vo : suál2 same	alat	NS/NC   ar con letra clara:	(9)		Otro moti	vo, ¿cuál? <i>completar cor</i>	n ietro	a ciara:			
Otro moti	vo, ¿cuai: com	Jieu	ur com letra ciara.									
2.8	Si el encuesta	do/	a respondió alguna			2.9	¿Tiene carnet de vacu	naciói	n?			
2.0			ando el carnet de			2.5	Cricic carriet de vacai	ilacioi				
			gne "sí" y pase a blod	que 3;								
			Sólo observe, no preg									
			t para responder	(1)					Sí		(1)	
	No utilizó ca	rne	t para responder	(2)					No		(2)	
								NS	S/NC		(9)	
			BLOQU	IE 3. PRE	VALEN	ICIA DE CEL	IAQUÍA					
3.1	Alguna vez, (n	om	bre) ¿ha sido			3.2	Para el diagnostico de	celiad	quía, ¿le	ha	in	
	diagnosticado	/a c	on celiaquía?				realizado una biopsia,					
							consiste en la toma de			in	testino	
		1	(-)		_		delgado utilizando ane					
	Sí		(1)				Sí		(1)			
	No No No		(2) pasa a bloque 4		-		No No		(2)			
2.2	NS/NC	_	(9) pasa a bloque 4			2.4	NS/NC		(9)	_	, .	
3.3		re) i	a dieta especial para			3.4	Desde que (nombre) fo que frecuencia ha reci				o/a, ¿con	
	celiaquía?						alimentaria por celiaqu		asisterici	d		
	Sí		(1)				En forma continua		(1)			
	No		(2)				No todos los meses		(2)			
			(9)				Estamos tratando de		(3) pasa	a l	bloaue 4	
	NS/NC		(-7				gestionarla		(-,,			
	<u>.                                    </u>					Nunc	ca recibimos asistencia	(	(0) pasa	a l	bloque 4	
							NS/NC	(	(9) <i>pasa</i>	a l	bloque 4	
3.5			entes asistencias alim seleccione todo lo q				recibido para (nombre)	?				
	, ,						Obra Social o Prepaga		(1)			
			Tarjeta			pra de alimentos provista por el Estado (2)						
							provisto por el Estado		(3)			
Otra, ¿cuá	il? completar co	n le	tra clara:								<u> </u>	

	BLOQUE 4. ACTIVIDAD FISICA Ahora le voy a hacer unas preguntas generales sobre algunos hábitos de (nombre).											
Ahora le voy a ha	cer unas preguntas genera	ales sobre algunos	hábito	s de (nom	bre).							
4.1	Durante los últimos 7 día Sume la totalidad de horo semana como en el fin de para el cálculo el cuadro	as y minutos que a e semana. Si sólo r	lurmió t eporta l	anto en la horas comp	noche coi oletas, en	mo en sie:	stas, tant					
		<del></del>	,									
	NIC /NIC	Horas		nutos								
4.2	NS/NC		(999)			1 / /	1/ /					
Durante los últimos 7 días, considerando sólo el tiempo <u>fuera</u> de la guardería/jardín/escu <u>despierto,</u> ¿cuántas horas y minutos en total, (nombre) <u>miró</u> pantallas como televisión, ta computadoras u otros dispositivos y/o <u>escuchó música</u> mientras estuvo sentado, reclinad <u>Sume la totalidad de horas y minutos que el niño/a realizó dichas actividades fuera del hotanto en la noche como en el día, tanto durante la semana como en el fin de semana. Si so completas, en "minutos" consigne "cero". Utilice para el cálculo el cuadro resumen del ma capacitación. Consigne "O horas y O minutos" si no realizó ninguna de las actividades men</u>									lulares, ado? olar, ta horas			
	,	,			<u> </u>							
			,									
		Horas		nutos								
	NS/NC		(999)		ı							
4.3	Durante los últimos 7 día sólo el tiempo fuera de la guardería/jardín/escuela despierto, ¿cuántas hora (nombre) jugó videojueg estuvo sentado, reclinado sea en tablets, celulares, otros dispositivos?  Sume la totalidad de hora el niño/a realizó dichas a del horario escolar, tanto como en el día, tanto dur como en el fin de semano cálculo el cuadro resume capacitación. Consigne "crealizó ninguna de las acimencionadas.		4.4	minutos psicomo activida guarder Sólo ina a institu cuestion totalida cada día el/los di	s de educa otricidad/ d similar ría/jardín/ lagar para uciones ed nario socia d de hora a de la se ías que es	ación físio deportes tuvo (nor 'escuela p a los niño lucativas o-demogi es y minut emana. Co n la instit	, nataciór nbre) en l oor día? s/as que d	asistan me la adas en O horas"				
					Lun.	Mar.	Mié.	Jue.	Vie.			
<u>-</u>	Horas Minutos	_		Horas								
				Minutos								
NS/NC			No as	istió a cla	ses la últi sema	ana	(1)					
					NS/	NC	(999)					

		menos <u>10</u> un lado a colegio, v Si No		Horas Minuto	os.	al me ir de i Sume en ca solam meno	nos <u>10</u> un lado la tota da día d nente cu <b>os 10 m</b>	inó, ped minuto al otro lidad de de la se uando e inutos c días qu Mié	s conse ? ? horas mana c I niño/c	y minus consider lo hac tivos.	por día cos reali cando e <b>por a</b> consigno	a para izadas L e "O		
	Aho	ra le voy a	preg	untar sobre <i>actividades de int</i> respiración y del ritm							can un	aumen	to de la	
4.7 Durante los últimos 7 días, ¿el niño/a realizó actividades dentro de la casa de intensidad moderada o vigorosa que implican un aumento d la respiración y del ritmo cardiaco, como jugar co pelota, patines, nadar, trepar, saltar, correr, etc po al menos 10 minutos consecutivos por día?						4.8	mi int au co 10 Su ca cu	urante l inutos o tensida umento omo jug O minut ume la t uda día uando e	os últin el niño/ d mode de la re ar con p os cons otalida de la se I niño/a	nos 7 dí a jugó c erada o v espiracio pelota, p ecutivo d de hor emana o o lo hace ensigne	dentro d vigoros ón y de patines, os por d ras y m conside e por al	de la ca a, que i l ritmo , etc. po ía? inutos i rando s menos	sa con mplica cardíaco or al me realizad olamen	enos as en ate
									sta con	_		0 0,710	<i>-</i> 4,4,5 4	
		Si		(1)				Lun.	Mar	Mié	Jue.	Vie.	Sáb.	Dom
		No NS/NC		(2) pasa a 4.9		Horas								
4.9	A.9  Durante los últimos 7 días, ¿el niño/a jugó dentro de la casa con consolas de videojuegos que requieren movimiento o actividad física moderada que implican un aumento de la respiración y del ritmo cardiaco por al menos 10 minutos consecutivos por día?  No considere el tiempo que pasa sentado, reclinado o acostado utilizando estas consolas con movimiento.							minut conso movir implic cardia por di Sume en car solam meno	cos el ni cos el ni cos el ni cos en au cos por cos cos el la tota da día a cos ente cu s 10 mi	iltimos iño/a jugideojue o activio mento al men ilidad de la sei ando el nutos ca días qui	gó dent egos qu dad físic de la re os <u>10 m</u> e horas mana c I niño/a onsecu	ero de la erequica mode spiracionimutos y minu onsider lo hace tivos.	a casa ceren erada, ceren ón y del consec tos real ando en por al onsigne	on que l'ritmo utivos izadas
		Si		(1)				Lun.	Mar	Mié	Jue.	Vie.	Sáb.	Dom
		No NS/NC		(2) pasa a 4.11		Horas Minuto	ς .							
4.11	NS/NC  (9) pasa a 4.11  Durante los últimos 7 días, (nombre) realizó actividades fuera de la casa, al aire libre, de intensidad moderada o vigorosa que implican un aumento de la respiración y del ritmo cardiaco, como jugar con pelota, patines, nadar, trepar, saltar, correr, etc por al menos 10 minutos consecutivos por día?						S	minut libre, implic cardia al me  Sume en car solam meno	cos (non a intensica un au acco com nos 10 intensica un au acco com nos 10 intensica un acco com nos 10 intensica un accordante cuas 10 mi	Iltimos inbre) ju sidad m imento o jugar minutos lidad de le la sei ando el nutos ca días qu Mié	gó fuer oderad de la re con pe s conse e horas mana c I niño/a onsecui	a de la a o vigo espiración de la cutivos espiración de la cutivos espiración de la cutivos. Consider espiración de la cutivos. Consider espiración de la cutivos. Consider espiración de la cutivos espiración de la cutivo es	casa, a prosa, q don y del tines, e por día tos real ando por al consigne	l aire ue l ritmo tc. por a? izadas
		No		(1) (2) pasa a 4.13		Horas	$\dashv$	Lun.	iviar	iviie	Jue.	vie.	580.	Dom
		NS/NC		(9) pasa a 4.13		Minuto	S							

4.13	deporte d actividad	organi: física	mos 7 días, (nombre) realizó zado y/o programas de (torneos de fútbol, básquet, ia artística, etc.)		4.14	L	minu y/o p fútbo Sume en co solar meno horas	tos (no rogran ol, báso e la tot da día nente o os 10 n	últimos ombre) r nas de a quet, dar alidad d de la se cuando e ninutos s días qu Mié.	ealizó d ctividad nzas, gin e horas emana c el niño/c consecu	eporte física ( nnasia a y minus consides a lo hac tivos. (	organiz torneos artística tos reali rando e <b>por a</b> i Consigno	ado de , etc.) zadas
	No		(2) pasa a 4.15		Horas								
	NS/NC		(9) pasa a 4.15		Minuto	S							
Realizar e	en niños de	6 año	s y más, según cuestionario so	cio-dei	nográfic	o. S	i es me	nor de	e 6 años,	pasa a	Bloque	5.	
4.15		4.16		Durante los últimos 7 días, ¿cuántas horas minutos realizó (nombre) ejercicios para fortalecer músculos tales como sentadillas abdominales, flexiones de brazo, pasaman trepar, deporte de lucha, gimnasia, etc.?  Sume la totalidad de horas y minutos realizen cada día de la semana considerando solamente cuando el niño/a lo hace por al menos 10 minutos consecutivos. Consigne horas" el/los días que no cumple esta conditiones por al menos 10 minutos consecutivos.					s, nos, izadas L e "O				
	Si		(1)				Lun.	Mar		Jue.	Vie.	Sáb	Dom
	No		(2) pasa a 4.17		Horas								
	NS/NC		(9) pasa a 4.17		Minuto	S							
NS/NC (9) pasa a 4.17  A.17  ¿Realiza educación física en la escuela?  Sólo indagar para los/las niños que asistan a instituciones educativas según el cuestionario socio-demográfico. Para niños y niñas no escolarizados pase directo a bloque 5.					4.18		minu o act por c Sólo instit socio minu Cons instit	tos de ividad lía? indaga ucione -demo tos rei igne "C ución r	última se educaci similar ta r para lo se educati gráfico. alizadas o horas" no tienera a bloque	ón física uvo (no ss niños, tivas seg Sume la en cada el/los da n activida	a/ depo mbre) e /as que gún el co n totalia n día de ías que	rtes/ na en la esc asistan uestione lad de h la sem en la	atación cuela a ario oras y cana.
	Si (1)						Lun.	Mar	. Mié.	Jue.	Vie.	Sáb	Dom
	No		(2) pasa a 4.19		Horas								
	NS/NC		(9) pasa a bloque 5		Minuto	S							
4.19	¿Cuál es	a caus	sa por la cuál (nombre) no real Está exen En la escuela no se dictan ac	to por	motivos	No dep	o pose portivo	s o de cación	salud	(1) (2) (3) (9)			

Ahora le	voy a hacer	unas pr	BLOQUE 5. HÁBITOS eguntas generales sobre a			OMENSALIDAD la alimentación de (nombre).					
			s, indique cuántas veces el								
Consigne	"0" si el niño	o/a no r	realizó nunca esa comida.								
5.1.1	Desayuno				5.1.2	Almuerzo					
						V0000					
	NS/NC		veces (99)			veces NS/NC 99	9)				
	,		(400)	<u> </u>	I	110,110	- /				
5.1.3	Merienda				5.1.4	Cena					
	NS/NC		veces (99)			veces NS/NC 99	0)				
	N3/NC		(33)			N3/NC   (3:	<b>7</b> )				
5.1.5	frecuencia	el niño	os 7 días, ¿con qué /a consumió algún		5.1.6 Durante los últimos 7 días, ¿qué alim bebidas consumió el niño/a en esas o						
	principales		a fuera de las comidas			fuera de las comidas principales?  Lea las opciones y seleccione todo lo que corresponda.					
	Ning	ún día	(0) pasa a 5.1.7			Golosinas, dulces, galletitas dulces, (1)	)				
		ún día	(1)		amasa	idos de pastelería, facturas, cereales					
	Casi todos lo Todos lo		(2)			con azúcar Pan blanco, galletitas saladas (2)	<u> </u>				
		NS/NC	(9) pasa a 5.1.7		Pan	y otros cereales integrales, semillas (3)					
					Productos do conotín o snacks salados						
					Pro	oductos de copetín o snacks salados (4) Frutas (5)					
						Lácteos (leche, yogurt o quesos) (6)					
					В	Bebidas azucaradas (jugos, gaseosas, (7)					
						infusiones con azúcar, etc)					
						Bebidas light, diet, cero azúcar (8)  NS/NC (9)					
						110,110	<u>'</u>				
5.1.7	Durante lo	s últim	os 7 días, ¿qué cantidad de		5.1.8	¿Dónde fueron <u>elaboradas</u> esas comidas					
			mió comidas <i>elaboradas</i>			consumidas por el niño/a fuera del hogar?					
	fuera del h		no, almuerzo, merienda y			Considere desayuno, almuerzo, merienda y cena. Marque todo lo que corresponda.					
			una vianda preparada en e	1		Lea las opciones y seleccione todo lo que					
	hogar y co	nsumid	a en el colegio no debe			corresponda.					
			ta sección, pero una viando del hogar, sí.	7							
	elaborada	juera c	iei nogur, si.			Comedor escolar (1)					
						Comedor comunitario (2)					
					Rest	aurante/Bar/Lugar de Comida (3) rápida					
			veces		Deliver	ry/Rotiserías/Local de Comidas para llevar (4)					
					Otro, ¿cuá	il? (completar con letra clara)) (5)					
	NS/NC		(99)			NS/NC (9)					
					ı	-7 - 1 1 1-7					
¿Hay algún alimento que por razones de religión, salud o decisión propia no consuma el niño/a?					5.3	¿Puede indicarme cuál/cuáles alimento/s n consume el niño/a? Completar con letra clara.	0				
	Si	(	(1)								
	No NS/NC		(2) pasa a 5.4	_							
	11/15/11/1		91 0050 0 9 4		1						

5.4	¿Con que frecue	ncia le agrega sal a	los		5.5	Durante los últimos 7 días, ¿	nué cantidad de	
3.4		io/a una vez que es			5.5	veces compró algún alimento		
	cocidos o al sent		, carr			lo vió en alguna publicidad (		
	Cocidos o di scrit	arse a la riresa.				etc.)?	, , ,	
	Siempre	(1)				Siempre	(1)	
	A veces	(2)				A veces	(2)	
	Nunca	(3)				Nunca	(3)	
	NS/NC	(9)				NS/NC	(9)	
5.6		que frecuencia com	e		5.7	En general, mientras (nombr		
	acompañado/a?					frecuencia mira pantallas de		
		T (a)		_		electrónico como celular, tel		
	Nunca	(0)				Nunca	(0)	
	Algunas veces	(1)		_		Algunas veces	(1)	
	Casi siempre	(2)		_		Casi siempre	(2)	
	Siempre	(3)		-		Siempre	(3)	
	NS/NC	(9)				NS/NC	(9)	
		•				DE ALIMENTOS		
	voy a realizar algu							
			ltimos tres	meses		veces al mes (nombre) consum		
6.1.1	leche, yogur y		1 (0)		6.1.2	frutas frescas (solas y/o er unca o menos de 1 vez al mes		
	Nunca o menos		(0)		N	(0)		
		3 veces al mes	(1)			(1)		
		vez por semana	(2)	_		1 vez por semana	(2)	
		ces por semana	(3)	_		2 a 4 veces por semana	(3)	
	5 a 6 ve	ces por semana	(4)	_		5 a 6 veces por semana	(4)	
		1 vez al día	(5)	_		1 vez al día	(5)	
		y 3 veces al día	(6)	-		Entre 2 y 3 veces al día	(6)	
		y 5 veces al día	(7)			Entre 4 y 5 veces al día	(7)	
6.4.0		s o más por día	(8)			6 veces o más por día	(8)	
6.1.3		s y/o en preparacio	nes) sın		6.1.4	papa, batata, cereales refir blanco, pastas, tartas, empai		
	contar papa y ba	lalar				iauas y/o pari		
	Nunca o menos	de 1 vez al mes	(0)		N	blanco? unca o menos de 1 vez al mes	(0)	
		3 veces al mes	(1)			Entre 1 y 3 veces al mes	(1)	
		vez por semana	(2)			1 vez por semana	(2)	
		ces por semana	(3)			(3)		
		ces por semana	(4)			2 a 4 veces por semana 5 a 6 veces por semana	(4)	
		1 vez al día	(5)			1 vez al día	(5)	
	Entre 2	y 3 veces al día	(6)			Entre 2 y 3 veces al día	(6)	
		y 5 veces al día	(7)			Entre 4 y 5 veces al día	(7)	
		s o más por día	(8)			6 veces o más por día	(8)	
6.1.5		ales, legumbres (po			6.1.6	embutidos y/o fiambres (j		
0.12.0		os, porotos, arroz i			0.2.0	chorizo, salchicha, etc)?	,,	
	y/o pan integral					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	Nunca o menos		(0)		N	unca o menos de 1 vez al mes	(0)	
		3 veces al mes	(1)			Entre 1 y 3 veces al mes	(1)	
		vez por semana	(2)			1 vez por semana	(2)	
		ces por semana	(3)			2 a 4 veces por semana	(3)	
	5 a 6 ve	ces por semana	(4)			5 a 6 veces por semana	(4)	
		1 vez al día	(5)			1 vez al día	(5)	
	Entre 2	y 3 veces al día	(6)		Entre 2 y 3 veces al día (6)			
		y 5 veces al día	(7)		Entre 4 y 5 veces al día (7)			
	6 vece	s o más por día	(8)		6 veces o más por día (8)			

	BLOQUE 6. FRECU	ENCIA DE CO	NSUN	MO DE ALIN	MENTOS (continuación)					
6.1.7	carne roja (por ejemplo de vaca	, chivo,		6.1.8	pescado fresco y/o enlatado	)?				
	cordero), carne de ave y/o huevos	?								
	Nunca o menos de 1 vez al mes	(0)		N	unca o menos de 1 vez al mes	(0)				
	Entre 1 y 3 veces al mes	(1)			Entre 1 y 3 veces al mes (1)					
	1 vez por semana	(2)			1 vez por semana (2) 2 a 4 veces por semana (3)					
	2 a 4 veces por semana	(3)			(3)					
	5 a 6 veces por semana	(4)			5 a 6 veces por semana	(4)				
	1 vez al día	(5)			1 vez al día	(5)				
	Entre 2 y 3 veces al día	(6)			Entre 2 y 3 veces al día	(6)				
	Entre 4 y 5 veces al día	(7)			Entre 4 y 5 veces al día	(7)				
	6 veces o más por día	(8)			6 veces o más por día	(8)				
6.1.9	aceites vegetales (como girasol,	maíz, soja,		6.1.10	frutas secas sin salar (como	maní, nueces,				
	girasol alto oleico, oliva y/o canola	)?			almendras, avellanas, castañas					
					semillas sin salar (chía, girasol, etc.)?	, sésamo, lino,				
	Nunca o menos de 1 vez al mes	(0)		N	unca o menos de 1 vez al mes	(0)				
	Entre 1 y 3 veces al mes	(1)			Entre 1 y 3 veces al mes	(1)				
	1 vez por semana	(2)			1 vez por semana	(2)				
	2 a 4 veces por semana	(3)			2 a 4 veces por semana	(3)				
	5 a 6 veces por semana	(4)			(4)					
	1 vez al día	(5)			1 vez al día (5)					
	Entre 2 y 3 veces al día	(6)			Entre 2 y 3 veces al día	(6)				
	Entre 4 y 5 veces al día	(7)			Entre 4 y 5 veces al día	(7)				
	6 veces o más por día	(8)			6 veces o más por día	(8)				
6.1.11	productos de copetín (papas frit	as, palitos		6.1.12	golosinas (caramelos, alfajo	res, chupetines,				
	de maíz, etc.)?				chicles, barras de cereal, etc.)?					
	Nunca o menos de 1 vez al mes	(0)		N	unca o menos de 1 vez al mes	(0)				
	Entre 1 y 3 veces al mes	(1)			Entre 1 y 3 veces al mes	(1)				
	1 vez por semana	(2)			1 vez por semana	(2)				
	2 a 4 veces por semana	(3)			2 a 4 veces por semana	(3)				
	5 a 6 veces por semana	(4)			5 a 6 veces por semana	(4)				
	1 vez al día	(5)			1 vez al día	(5)				
	Entre 2 y 3 veces al día	(6)			Entre 2 y 3 veces al día	(6)				
	Entre 4 y 5 veces al día	(7)			Entre 4 y 5 veces al día	(7)				
	6 veces o más por día	(8)			6 veces o más por día	(8)				
6.1.13	facturas, productos de pastelería	, galletitas		6.1.14	productos congelados pre ela	aborados				
	dulces, cereales con azúcar				(nuggets de pollo, supremas, r	nedallones,				
					bastones de muzarella, pizzas,	empanadas,				
	_				bocaditos de carne, papas frita	as, etc.)				
	Nunca o menos de 1 vez al mes	(0)		N	unca o menos de 1 vez al mes	(0)				
	Entre 1 y 3 veces al mes	(1)			Entre 1 y 3 veces al mes	(1)				
	1 vez por semana	(2)			1 vez por semana	(2)				
	2 a 4 veces por semana	(3)			2 a 4 veces por semana	(3)				
	5 a 6 veces por semana	(4)			5 a 6 veces por semana	(4)				
	1 vez al día	(5)		1 vez al día (5)						
	Entre 2 y 3 veces al día	(6)	Entre 2 y 3 veces al día (6)							
	Entre 4 y 5 veces al día	(7)	Entre 4 y 5 veces al día (7)							
	6 veces o más por día	(8)			6 veces o más por día	(8)				

6.1.15	bebidas artificiales sin azúcar (	iugo	os en		6.1.16	bebidas artificiales con azú	car (jugos en	
0.1.13	polvos y/o concentrados, gaseosas, aguas				polvos y/o concentrados, gaseosas, aguas			
	saborizadas, etc)?	<i>1</i> 5, c	Бииз		saborizadas, etc)?			
Nunca o menos de 1 vez al mes (0)				Nunca o menos de 1 vez al mes (0)				
Entre 1 y 3 veces al mes (1)					Entre 1 y 3 veces al mes	(1)		
1 vez por semana (2)					1 vez por semana	(2)		
	2 a 4 veces por semana		(3)			2 a 4 veces por semana	(3)	
			(4)			5 a 6 veces por semana	(4)	
			(5)			1 vez al día	(5)	
Entre 2 y 3 veces al día (6)					Entre 2 y 3 veces al día	(6)		
Entre 4 y 5 veces al día (7)					Entre 4 y 5 veces al día	(7)		
	6 veces o más por día		(8)			6 veces o más por día	(8)	
	·		•		•			
6.1.17	agua?							
			(0)					
Entre 1 y 3 veces al mes		(1)						
1 vez por semana			(2)					
2 a 4 veces por semana		(3)						
5 a 6 veces por semana		(4)						
			(5)					
Entre 2 y 3 veces al día (6)			(6)					
Entre 4 y 5 veces al día (7)			(7)					
	6 veces o más por día		(8)					
BLOQUE 7: ENTORNOS ESCOLARES								
7.1 En la guardería, jardín o escuela, al niño/a, ¿le proveen algún alimento o bebida?								
Sólo indagar para los niños/as que asistan a instituciones educativas según el cuestionario socio-demográfico.								
Explique que se refiere sólo a aquellos que brinda la institución en desayuno, almuerzo, merienda o colaciones, y no a lo que el niño/a lleva de la casa o compra en el kiosco. Para niños no escolarizados pase a bloque 8.								
	Si		(1)			·		
	No (2)		(2) pasa	a 7.3				
	NS/NC (9) pasa (							

7.2	¿Qué comida y/o bebida le proveen en la guardería, jardín o escuela? Seleccione todo lo que corresponda.									
Comida	-	Siempre (1)		A veces (2)	Nunca (0)		NS/NO	^ (9)		
	on azúcar (jugos en po			71 10003 (2)	ivalica (0)		145/140	J (J)		
	ntrados, gaseosas, ag									
saborizad	-	uus								
	n azúcar (jugos en po	lvo								
	ntrados, gaseosas, ag									
saborizad		uas								
	s (té, mate cocido, caf	۵۱								
	s de copetín (papas fri	-								
	maíz, etc.)	tas,								
	(caramelos, alfajores,									
		,								
	es, chicles, barras de									
cereal, etc		./_								
	productos de pasteler	ıd,								
_	dulces, cereales con									
azúcar Erutas fro	seas lantaras an		-			-+				
	scas (enteras, en									
	, jugos naturales,									
licuados, e	erc) Ira (sin agregado de ju	100								
frutas, etc		igo,								
	tres lácteos /leche									
Sándwich	stres lacteus / lecrie					-				
Sanuwich										
7.3	-	n kiosco o buffet donde mprar alimentos y/o	, , ,							
	Si	/1)			Si	/1	1			
	No					<u>,                                      </u>	sa a bloque 8			
		(2) pasa a bloque 8			No NS/NC					
	NS/NC	(9) pasa a bloque 8			NS/NC		) pasa a b	ioque 8		
7.5		qué producto/s compró (r seleccione todo lo que cor			o o buffet durante los ú	ltimos	7 dias?			
Bebidas con azúcar (jugos en polvo o concentrados, gaseosas, aguas saborizadas, etc)						(1)				
	Bebidas	s sin azúcar (jugos en pol	vo o coi	ncentrados, g	gaseosas, aguas saboriz	adas, e	etc)	(2)		
Infusiones (té, mate cocido, café)							(3)			
Productos de copetín (papas fritas, palitos de maíz, etc.)							tc.)	(4)		
Golosinas (caramelos, alfajores, chupetines, chicles, barras de cereal, etc.)								(5)		
Facturas, productos de pastelería, galletitas dulces, cereales con azúcar								(6)		
Frutas frescas (enteras, en ensaladas, jugos naturales, licuados, etc)								(7)		
Verduras frescas (sin contar papa y batata)								(8)		
Agua segura (sin agregado de jugo, frutas, etc)								(9)		
Yogur/postres lácteos /leche								(10)		
Sándwich								(10)		
						NS/I		(99)		
Otro alira	anto iquál? samalata	ur can latra clara:				INS/	INC	(33)		
Otio alime	ento, ¿cuál? <i>completa</i>	i con letra ciara:						1		

BLOQUE 8. ANTROPOMETRÍA									
Ahora vamos a registra algunas medidas corporales de (nombre).									
Para registrar el peso y la talla de la forma más adecuada, le pido que (nombre) esté en lo posible en ropa interior o sin									
ropa de abrigo y sin calzado.									
Evaluar la cantidad de ropa a retirar en función de las condiciones climáticas y habitacionales.									
8.1	Peso del niño/a			8.2	Talla del niño/a				
Kg,gr				Centímetros					
Incluir 3 d				Incluir 3 decimales					
Especifica	Especificar qué ropa tiene puesta el niño/a:								
8.3	En caso de haber tenio	do algún inconveniente para	a pesa	r o medir al	niño/a, consigne qué suc	edió			
8.4 ¿Cuál es el peso aproximado de la madre de			8.5	8.5 ¿Cuál es la talla aproximada de la ma					
	(nombre)?				(nombre)?				
Kg,gr				Centímetros					
	NS/NC	(99999)			NS/NC		(99999)		
8.6	¿Cuál es el peso apro:	ximado del padre de		8.7	¿Cuál es la talla aproxi	mada	a del padre de		
	(nombre)?				(nombre)?				
Kg, gr				Centímetros					
	NS/NC	(99999)			NS/NC		(9999)		
¡Muchas gracias por su participación en esta encuesta!									