

1. Municipio:

6. Nombre del centro:

2. Distrito:

7. Nombre del encuestado/a:

3. Folio:

--	--	--	--	--	--	--	--

8. Cargo del encuestado/a:

4. Fecha de entrevista:

d	d	m	m	a	a	a	a

1. Director/a o subdirector/a

2. Jefe de capacitadores

5. Tipo de establecimiento:

Tipo:

1. Unidad Educativa con nivel inicial
2. Centro de cuidado infantil público
3. Centro de cuidado infantil privado
4. Otro

9. Código encuestador:

--	--	--

OBSERVACIONES Y VALIDACIÓN

INSTRUCCIONES Y OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:



ENCUESTADOR:

PREGUNTE SI CUENTA CON UN MANUAL DE NORMAS (SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA ANOTELO EN OBSERVACIONES), SI LO TIENE SOLICITE Y SAQUE COPIA DE RESPALDO. PROCEDA A LLENAR LA TABLA Y FINALICE LA ENCUESTA

Validación

Sello de la Unidad Educativa o Centro Infantil

Firma del encuestado/a

Firma

Detalle de normas	P1.1 ¿Existe la norma?		P1.2 N° y Nombre de la Norma	P1.3 Apuntes de la norma
	1. Si	2. No (No llenar P1.2 ni P1.3)		
1. Condiciones básicas para un ambiente Adecuado				
1.1 Equipamiento del centro				
1.2 Material didáctico				
1.3 Saneamiento				
2. Condiciones básicas sobre Recursos Humanos				
2.1 Cuidadores				
2.2 Supervisión y administración				
2.3 Otro personal				
2.4 Coordinación central				
2.5 Prácticas coercitivas disciplinarias				
3. Salud				
3.1 Control de alimentación				
3.2 Atención médica				
3.3 Vacunación				
3.4 Nutrición				
4. Educación				
4.1 Actividades de aprendizaje temprano				
4.2 Accesibilidad				

Detalle de normas	P1.1 ¿Existe la norma?		P1.2 N° y Nombre de la Norma	P1.3 Apuntes de la norma
	1. Si	2. No (No llenar P1.2 ni P1.3)		
5. Protección				
5.1 Vulnerabilidad				
5.2 Niños/as huérfanos/as				
5.3 Involucramiento en actividades laborales				
5.4 Características del hogar/familia/padres-madres-tutores				



ENCUESTADOR: PARA EL LLENADO DE ESTA SECCIÓN SOLICITAR UN RECORRIDO POR EL CENTRO Y LLENAR LA ENCUESTA SEGÚN LO OBSERVADO



P2.1 ¿Principalmente el agua para uso de las personas proviene de...?	P2.2 ¿Tiene baño, servicio sanitario o letrina?	P2.3 ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...?	P2.4 Verificar la estación de lavado de manos	RESPUESTA MULTIPLE
1. Cañería de red	1. Si		1. Lavamanos limpio	
2. Pileta pública	2. No --> Pasar a P2.4		2. Lavamanos no limpio	
3. Pozo perforado o entubado	P2.3 ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe...?		3. Lavandería limpia	
4. Pozo excavado cubierto/protegido	1. A la red de alcantarillado		4. Lavandería no limpia	
5. Pozo excavado no cubierto/ no protegido	2. A una cámara séptica		5. Balde con agua limpia	
6. Manantial o vertiente protegida	3. A un pozo ciego/absorción		6. Balde con agua usada	
7. Agua de lluvia	4. Descarga hidráulica con cisterna		7. Solo grifo	
8. Río/Acequia/Vertiente no protegida	5. Baño seco ecológico		8. Otro que cuenta con agua corriente	
9. Agua embotellada	6. Letrina a un pozo con ventilación		9. Jabón (en barra, líquido, polvo, etc)	
10. Carro repartidor (aguatero)	7. A la superficie (calle/quebrada/río)		10. Toalla limpia	
11. Otro: _____	8. No sabe		11. Toalla no limpia	