**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Marzo de 2016

Estimado(a) Director(a) del Colegio.

Con el propósito de conocer el impacto de la aplicación de la Ley N° 20.606 y la reglamentación sanitaria vigente, (sobre el nuevo etiquetado nutricional). Es que estamos realizando un estudio conducido por la Carrera de Nutrición y Dietética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte, que cuenta con la colaboración de JUNAEB Coquimbo, SEREMI de Salud, Superintendencia de Educación región de Coquimbo, SECREDUC, para lo cual solicitamos su participación.

Para participar se requiere completar este “cuestionario de evaluación de los kioscos escolares en la Región de Coquimbo”, en forma muy responsable, destacando que los datos recolectados en este estudio se mantendrán en absoluta confidencialidad y anonimato, ya que estos se trabajarán en forma general y no en forma individual.

Cabe destacar que su participación no conlleva potenciales riesgos para su salud física y/o psicológica o riesgos sociales o laborales.

Este instrumento ha sido adaptado de los documento de las **Buenas Prácticas de Manufactura** (**BPM), Guía de Kioscos y Colaciones Saludables (MINSAL /2015) y del Reglamento Sanitario** **Chileno Vigente.** Todos ellos de uso público y validado por las instancias respectivas.

Agradecemos profundamente su participación en este estudio, que esperamos sea un aporte para mejorar los actuales indicadores de mal nutrición en nuestra Región.

Para cualquier información adicional, diríjase al Director del Estudio de Investigación, señor Edgardo Cortés Caroca: fono +569 94458211, ecortesc@ucn.cl

Responda en el recuadro siguiente si está de acuerdo con participar en el estudio.

**1.- ¿Acepta participar de esta investigación?**

 Acepto

 Rechazo

En base a lo anterior, es que se requiere su apoyo en completar este cuestionario en forma responsable, destacando la reserva y confidencialidad de los datos obtenidos.

Investigador responsable: Mg. Edgardo Cortés Caroca: fono +569 94458211, ecortesc@ucn.cl

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE KIOSCOS ESCOLARES EN LA REGION DE COQUIMBO**

Este instrumento ha sido adaptado de los instrumentos de las buenas prácticas de manufactura (BPM), Guía de Kioscos y Colaciones Saludables (MINSAL/2015), y Reglamento Sanitario de los Alimentos. Todos de uso público.

Con el propósito de conocer el impacto de la aplicación de la Ley N° 20.606 y la reglamentación sanitaria vigente (sobre el nuevo etiquetado nutricional), es que estamos realizando un estudio en dos etapas (antes de entrar en vigencia la ley y posteriormente a su aplicación), conducido por la Carrera de Nutrición y Dietética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte.

|  |
| --- |
| **1.- IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:** Este ítem requiere los datos de su establecimiento, para generar el contexto donde se encuentra.Si su establecimiento no cuenta con kiosco , solo responder hasta la línea 7**Para completar este formulario redacte o marque con una cruz según corresponda.** |
| Nombre del establecimiento : |
| Dirección: | Comuna: |
| Teléfono : | Correo electrónico : |
| RBD (Rol Base de Datos ): | Fecha de Evaluación : |
| Nombre del Director (a) : |  |
| Dependencia del establecimiento.  | Municipal : |
| Particular Subvencionado : |
| Particular Pagado:  |
| ¿El establecimiento cuenta con kiosco escolar? | Si : No : |
| ¿Con cuántos kioscos cuenta el establecimiento? | Indicar cantidad:  |
| ¿El Kiosco cuenta con autorización sanitaria? | N ° Fecha : |
| Registre que dice el final de la resolución |  |
| Nombre de la persona o las personas queatiende(n) el Kiosco. | a.-b.- |

|  |
| --- |
| **2.-CLASIFICACIÓN DE LOS KIOSCOS ESCOLARES:** Este ítem requiere que usted marque con una cruz sobre la letra que corresponda. Si no encuentra coincidencia con su realidad, por favor registrar los datos en observaciones. |
| A | * No cuenta con conexión a redes de agua potable y alcantarillado.
* No cuenta con energía eléctrica.
 |
| B | * Cuenta con conexión a redes de agua potable, alcantarillado.
* Cuenta con equipo de refrigeración y /o congelación.
 |
| C | * Cuenta con conexión a la red de agua potable y alcantarillado.
* Cuenta con equipo de refrigeración y/o congelación.
* Cuenta con áreas de recepción, selección, limpieza y preparación de materias primas, producción y almacenamiento de materias primas y del producto terminado.
 |
| Observaciones :  |
| **3.- COBERTURA DE ATENCIÓN**: Este ítem requiere que describa con sus propias palabras ante las preguntas planteadas.En caso que su establecimiento tenga kiosco y / o comedor, responder en forma sincera a lo planteado. |
| ¿Cuantos kioscos tiene el establecimiento?  | N° |
| ¿Qué lugar físico ocupa el kiosco en el establecimiento? (patio principal, patio de nivel, comedor, entrada principal, etc.).  |  |
| Comedor escolar: ¿Venden alimentos en el comedor?(En caso de SI: describa en forma general que tipo de productos se venden). | Si: No: Especifique : |
| Kiosco escolar: ¿Venden platos preparados en el kiosco escolar?(En caso de SI; describa en forma general que platos preparados venden, su cantidad por día y el precio). | Si : No :Especifique :N°$  |
| Proveedores de platos preparados tipo lonchero, al interior del colegio: * Nombre la (s) empresa(s) o personas que venden platos preparados en su colegio (en forma directa o indirecta).
* ¿Cuántos platos preparados vende cada una?
* ¿Las empresas o personas tienen resolución sanitaria en el lugar de la elaboración?
* ¿Qué valor tiene cada plato preparado?
 |  |
| A quienes están dirigidos estas raciones de alimentación de los proveedores de platos preparados. | Especifique: |
| ¿Cuenta con la asesoría de una o un nutricionista para las minutas?Registrar nombre del profesional: | Si: No :  |
| ¿Conoce usted la Ley N° 20.606 “Sobre Composición Nutricional de los Alimentos y su Publicidad”?.¿Sabe usted que esta ley entra en vigencia en Junio del 2016? | Si: No: Si : No :¿Le interesa conocer más sobre el tema?Si: No :   |
| ¿Conoce usted la Guía de Kioscos y Colaciones Saludables, del Ministerio de Salud? | Si : No: |

|  |
| --- |
| **4.-NIVELES DE ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO Y ESTADO NUTRICIONAL**:Este ítem requiere que registre la cantidad de estudiantes, según el estado nutricional de la Damas y Varones, separados por cada nivel de atención del colegio. En caso que su establecimiento no tenga todos los niveles, déjelos en blanco.El dato para registrar el estado nutricional, debe ser correspondiente a los meses de Marzo – Abril 2016.En caso de requerir más espacio utilizar el mismo formato con una hoja anexa. |
| Nivel | CANTIDAD TOTAL | ESTADO NUTRICIONAL |
| Bajo Peso | Normal | Sobrepeso | Obesidad |
|  | D | V | D | V | D | V | D | V | D | V |
| Pre kínder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kínder  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Primero básico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Segundo Básico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tercero Básico  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cuarto Básico  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Quinto Básico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sexto Básico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Séptimo Básico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Octavo Básico  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Primero Medio  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Segundo Medio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tercero Medio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cuarto Medio  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Referencia de siglas: M: Dama; V: Varón

|  |
| --- |
| **5.-DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA DEL KIOSCO:** En este ítem se requiere que marque con una cruz sobre la vocal que corresponda, para registrar como depende administrativamente el kiosco por parte de la dirección del colegio.En caso de no encontrar coincidencia con su realidad, describa en observaciones la dependencia administrativa. |
| A.- | Bajo la administración del colegio (el personal que atiende el kiosco está contratado por el colegio). |
| B.- | Concesionado con contrato escrito (la persona que atiende es externa al colegio, y mantiene un documento formal que permite su presencia). |
| C.- | Concesionado sin contrato escrito (la persona que atiende el kiosco es externa al colegio, a pesar de existir acuerdo verbal con condiciones, tales como pagos mensuales por concepto de arriendo, esto no está por escrito). |
| D.- | Cedido por motivos sociales a un apoderado del colegio (la persona que atiende es un apoderado, al cual le fue cedido el kiosco por motivos sociales). |
| E.- | Acuerdo entre la dirección del colegio y una persona natural (la persona que atiende, es externa al colegio, y solo existe un acuerdo verbal y de palabra). |
| F.- | Observaciones:  |
| **6.- CONTRATO DE KIOSCO:**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas.En caso de no ajustarse a su realidad, dejar en blanco. |
| ¿Cuánto se debe pagar mensualmente por el uso del kiosco? |  |
| ¿Cuál es la vigencia del contrato? (Fecha Inicio – Fecha término)  | Vigencia en meses:Fecha inicio:Fecha termino: |
| ¿Quién fija los precios de los productos en venta en el kiosco? |  |
| ¿El kiosco tiene algún tipo de restricción estipulado con respecto a ciertos productos, tales como alimentos altos en grasas, sodio o azúcar? |  |

|  |
| --- |
| **7.- ALIMENTOS PRESENTES EN EL KIOSCO ESCOLAR:** En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas. |
| ¿Al interior del kiosco se preparan platos para el consumo de escolares o profesores? | Si: No : Especifique:  |
| En caso de que la respuesta es **Sí:**Registre cinco preparaciones de uso habitual.  |  |
| ¿Tienen alimentos que requieren refrigeración al interior del kiosco? | Si No:Nómbrelos : |
| ¿Todos los alimentos cuentan con su etiquetado nutricional? | Si : No :Nombre aquellos que no tienen etiquetado nutricional.  |
| ¿Cómo promueve u ofrece los productos del kiosco escolar?  | Descríbalo: |
| ¿En el kiosco escolar aplica la estrategia de marketing de enganches publicitarios para mejorar las ventas de sus productos, tales como: rebajas, ofertas 2x1, regalos por la compra? | Si: No: Descríbalo la estrategia : |
| ¿En el kiosco se venden alimentos preparados fuera del establecimiento (Ej.: roscas, queques, completos, pie de limón, etc.)? ¿El lugar donde se elaboran los alimentos preparados cuenta con autorización sanitaria? | Si : No: ¿Qué tipo de alimentos?  Si : No:  |
| ¿Los productos elaborados fuera del kiosco son almacenados en condiciones adecuadas de temperatura para su venta? | Vitrina refrigerada:  Al aire libre:  Vitrina no refrigerada:Otros :  |

|  |
| --- |
| 8**.- ALIMENTOS:** En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los alimentos que son vendidos en el kiosco escolar.En caso de requerir más espacio utilizar el mismo formato con una hoja anexa. |
| Compra y Venta de alimentos al interior de kiosco escolar |
| Alimento | Marca del alimento | Cantidad Compra (Unid) |  |  Cantidad Venta ( Unid) |
| Semanal | Mensual | Semanal | Mensual |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nota: la expresión de la compra y venta es en cantidad

* Todos los alimentos descritos anteriormente, cuentan con su etiquetado nutricional.

|  |
| --- |
| **9.- INFRAESTRUCTURA** En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos de la infraestructura de su kiosco escolar. Debe adjuntar **apoyo digital** del kiosco escolar: fotos frente, lateral derecho, lateral izquierdo, interior derecho, interior izquierdo, interior centro posterior, interior centro anterior, piso y techo. (Total: 10 FOTOS). |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES  |
| 1 | ¿Qué tipo de material de construcción tiene su kiosco escolar? (Madera, lata, concreto, etc.) |  | Techo :Paredes: Piso : |
| 2 | ¿Cuál es el estado de conservación externo del kiosco? Material y Pintura? |  |  |
| 3 | ¿El kiosco cuenta con recubrimiento de pintura que ayude a su estética visual? |  | Si : No: Especificar: |
| 4 | ¿El kiosco cuenta con una identificación como tal, ejemplo letrero o decoración? |  | Si: No: Especificar: |
| 5 | ¿El kiosco cuenta con una declaración explícita de kiosco escolar saludable. (Letrero, decoración)? |  | Si : No: Especificar: |
| 6 | ¿El piso del kiosco ese encuentra en buen estado de conservación que no signifique un riesgo para el personal? |  | Si: No: Especificar: |
| 7 | ¿El kiosco cuenta con piso de material impermeable, liso, no poroso, no absorbente, lavable y atoxico? (Art. 25 del RSA).  |  | Especificar: |
| 8 | ¿Las paredes del kiosco se encuentran en buen estado de conservación? |  | Si : No: Especificar: |
| 9 | ¿Las paredes del kiosco son de material impermeable, liso, no absorbente, lavable y atoxico (Art. 25 del RSA)? |  | Especificar :Las paredes son de color claro: |
| 10 | ¿Cuál es el estado de la pintura de las paredes del kiosco escolar?. |  | Especificar: |
| 11 | ¿Cuál es el estado de conservación de los cielos y estructuras elevadas del kiosco, de manera de reducir al mínimo la acumulación de suciedad y la condensación, así como el desprendimiento de partículas? (Art: 25 del RSA). |  | Especificar:  |
| 12 | ¿Cuál es el estado de conservación de las superficies de trabajo y los equipos que entran en contacto con los alimentos en el kiosco escolar? (Art: 25 del RSA). |  | Especificar: |
| 13 | ¿Cuenta con un mesón de preparaciones el interior del kiosco escolar? Especifique : Tipo de material, color del material, Largo y ancho del material. |  | Si : No :Especificar Material : acero inoxidable, melanina, formalita)Color: ( claro – Oscuro)Largo y Ancho del o los mesones: |
| 14 | ¿Cuenta con estanterías para guardar los alimentos al interior del kiosco? |  | Si : No:Especificar: |
| 15 | ¿Cuenta al interior del kiosco escolar con un cilindro de gas? |  | Si: No: Especificar: |

**RSA**: Reglamento sanitario de los alimentos vigente.

|  |
| --- |
| **10.-INSTALACIONES DEL KIOSCO ESCOLAR:**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos de las instalaciones de su kiosco escolar. |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES  |
| 1 | ¿El sistema de evacuación de aguas residuales del lavaplatos y lavamanos del kiosco escolar, se encuentran en buen estado de funcionamiento? (Art. 31 del RSA) |  | Si: No:Especificar:  |
| 2 | ¿El kiosco cuenta con un registro de las mantenciones preventivas a las instalaciones y equipo? (Art. 69,25 del RSA) |  | Si: No :Especifique:  |
| 3 | ¿El interior del kiosco escolar, recibe iluminación natural, en todas las áreas? (Art. 34 del RSA) |  | Si: No:Especificar:   |
| 4 | ¿El interior del kiosco escolar, requiere apoyarse con un sistema de iluminación artificial? (Art. 34 del RSA). |  | Si : No:Especificar el sistema de iluminación:  |
| 5 | ¿Los equipos de iluminación del kiosco escolar suspendidos sobre el material alimentario están protegidos para evitar la contaminación de alimentos en casa de rotura? (Art. 34 del RSA). |  | Si : No:Especificar:  |
| 6 | ¿Con qué frecuencia retira los residuos sólidos del interior y exterior del kiosco escolar? (Art. 17 del RSA). |  | Describir: |

RSA: Reglamento sanitario de los alimentos vigente.

|  |
| --- |
| **11.-EQUIPOS EXISTENTES AL INTERIOR DEL KIOSCO ESCOLAR:**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos de los equipos de su kiosco escolar. |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES  |
| 1 | ¿Cuenta con refrigerador (unidades de frio) al interior del kiosco escolar?  |  | Si: No:  |
| 2 | ¿Cuenta con congelador (unidad de frio) al interior del kiosco escolar?  |  | Si: No:  |
| 3 | ¿Cuenta con mantenedor de bebidas de empresa conocida en el mercado?  |  | Si: No:Especificar la cantidad, estado de funcionamiento y la empresa dueña del equipo: |
| 4 | ¿Al interior del kiosco escolar todas las unidades de frio están conectadas al sistema eléctrico? |  | Si : No: Especificar: |
| 5 | ¿Al interior del kiosco escolar, cada unidad de frio (Refrigerador, Congelador, Mantenedor de Bebidas), cuenta con sistema de registro de temperaturas? (Art. 37,69 del RSA.).  |  | Si : No:Especificar: |
| 6 | ¿El kiosco escolar cuenta con horno microonda?  |  | Si : No:¿Cuál es su estado de conservación? |
| 7 | ¿El kiosco escolar cuenta con horno eléctrico?  |  | Si: No:¿Cuál es su estado de conservación? |
| 8 | ¿El kiosco escolar cuenta con un lavamanos en su interior?  |  | Si : No:¿Está conectado al sistema de agua potable del colegio? |
| 9 | ¿El sector de lavamanos al interior del kiosco escolar, está debidamente señalizado? (Señalética que obliguen a lavarse las manos). |  | Si : No: |
| 10 | ¿El sector de lavamanos al interior del kiosco escolar está dotado con dispensador de jabón y papel descartable)? |  | Si: No: |

RSA: Reglamento sanitario de los alimentos vigente.

|  |
| --- |
| **12.-HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos de los equipos de su kiosco escolar. |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES  |
| 1 | ¿Cuenta con capacitación formal la persona a cargo del kiosco en el tema de higiene y manipulación de alimentos? |  | Si : No:Especificar:  |
| 2 | La capacitación en higiene y manipulación de alimentos: ¿Cuántas horas? |  | Horas:Nombre de la Institución que la entregó:Fue certificada: Sí No  |
| 3 | ¿El personal manipulador a cargo del kiosco escolar, cuenta con experiencia en el rubro de manipulación de alimentos? |  | Si: No :Especificar años de experiencia: |
| 4 | ¿Cuántas personas trabajan en el kiosco escolar? |  | Numero: |
| 5 | ¿El personal manipulador de alimentos del kiosco escolar, cuenta con contrato de trabajo?  |  | Si : No :Especificar: |
| 6 | ¿El personal cuenta con uniforme de trabajo? (Cofia, delantal, escobilla de uñas, mascarilla si corresponde). |  | Si: No: Especificar:  |
| 7 | ¿El personal Manipulador de alimentos del kiosco escolar se preocupa de la presentación personal?* Protección de pelo
* Uñas cortas y sin barniz
* Uso de anillo
* Escobilla de uñas
* Aseo frecuente de manos.
 |  | Especificar: |
| 8 | ¿El personal manipulador del kiosco escolar cuanta con examen de salud? (test de Graham, PSD, lecho ungueal, Abreu, etc). |  | Si: No: Especificar: |
| 9 | ¿El personal del kiosco recibe dinero mientras trabaja? |  | Si: No: Describir el procedimiento:Se lava las manos después de recibir dinero : |
| 10 | ¿El personal manipulador cuenta con acceso a servicios higiénicos de personal a 75 metros de distancia como máximo? |  | Si : No: Especificar: |
| 11 | ¿Las unidades de frio se encuentran en buen estado de higiene? (presencia de hongos, manchas, etc.) |  | Si: No:Especificar:  |
| 12 | ¿Cuenta con control de plagas (moscas, ratones, cucarachas, perros, gatos, palomas) al interior del kiosco escolar? |  | Si: No:¿Este control es llevado a cabo por una empresa con resolución sanitaria? |
| 13 | ¿Quién controla por parte del colegio, la higiene del recinto y personal manipulador de alimentos del kiosco escolar? |  | Cargo del responsable. |

|  |
| --- |
| **13.-PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos de los programas de limpieza y desinfección de su kiosco escolar. |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES  |
| 1 | ¿Cuenta con ficha técnicas de los productos de limpieza y desinfección que utiliza la interior del kiosco escolar? |  | Si: No: Especificar: |
| 2 | ¿Al finalizar se lleva a cabo un programa de aseo general y sanitización del lugar, al interior del kiosco escolar? |  | Si: No:Especificar : |
| 3 | ¿Cuenta con basurero al interior del kiosco escolar? |  | Si : No: Especificar: |
| 4 | ¿Cuenta con basurero inmediatamente al exterior del kiosco escolar? |  | Si : No: Especificar: |
| 5 | ¿Con qué frecuencia retira la basura del kiosco escolar?  |  | Especificar: |
| 6 | ¿A dónde lleva la basura del kiosco escolar? |  | Especificar: |
| 7 | ¿Recicla basura del kiosco escolar? |  | Si : No:Especificar:  |
| 8 | ¿Dónde guarda el material de aseo del kiosco escolar? (escobillón, pala de basura, sustancias químicas). |  | Especificar: |

|  |
| --- |
| **14.-ASPECTOS FINANCIEROS DEL KIOSCO ESCOLAR:**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos financieros de su kiosco escolar.Cabe señalar que esta información permite proyectar el apoyo financiero con que se debería motivar al kiosco escolar para reducir sus pérdidas al vender productos saludables. (Baja un 20 % de sus ingresos). |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES  |
|  | ¿Cuánto dinero utiliza en la compra de los alimentos mensualmente del kiosco escolar? |  | Especificar: |
|  | ¿Cuánto dinero gana como utilidad del kiosco escolar mensualmente? |  | Especificar: |
|  | ¿Cuánto días al mes funciona el kiosco? |  | Especificar: |

|  |
| --- |
| **15.-ASPECTOS DE PROMOCIÓN DE ALIMENTACION SALUDABLE:**En este ítem se requiere que responda a las siguientes preguntas, registrando todos los aspectos de la promoción de estilos de vida saludable y en especial la alimentación, en su kiosco escolar. |
|  | PARAMETRO  |  | OBSERVACIONES |
|  | ¿El kiosco escolar realiza acciones de promoción de hábitos de vida saludable? |  | Si: No: Especificar: |
|  | ¿El kiosco aplica estrategias y actividades para fomentar la alimentación saludable? |  | Si : No: Especificar: |
|  | ¿Qué publicidad mantiene el kiosco escolar para motivar la compra de productos? |  | Especificar : |