

## PROTOCOLO PARA APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

### Equipe da Unidade de Saúde

As informações devem ser coletadas com TODOS os membros da equipe da unidade de saúde pesquisada. Caso a equipe da unidade de saúde seja composta por mais de dez integrantes, entrar em contato com a equipe de pesquisa para que se faça amostragem proporcional dos profissionais da equipe que deverão ser entrevistados.

ESTUDE O QUESTIONÁRIO E SEU PROTOCOLO DE APLICAÇÃO! NÃO VÁ PARA A ENTREVISTA COM DÚVIDAS. Em pesquisa não existe “eu acho”. Você deve saber exatamente quais são as respostas plausíveis para cada questão.

#### Importante!

- ✓ Este questionário deverá ser respondido APENAS pelo entrevistado.
- ✓ Faça a entrevista em local reservado.
- ✓ Faça a pergunta exatamente como está no questionário. Se o entrevistado não entender, pergunte qual palavra ou frase ele não entendeu e explique o significado da palavra ou frase. Consulte o protocolo de aplicação para auxiliá-lo.
- ✓ Nenhuma pergunta deve ficar sem resposta, exceto aquelas com indicação de pular para outra questão.
- ✓ A cada pergunta corresponde apenas uma resposta.
- ✓ As respostas estão identificadas por números e deverão ser assinaladas com um “X”, exceto aquelas em que haja espaço entre parênteses ou linhas para resposta discursiva ou numérica.
- ✓ As opções de resposta 9 (*não se aplica*) e 99 (*não sabe*), em casos de resposta quantitativa, aparecem como NA (*não se aplica*) e NS (*não sabe*).
- ✓ Na ausência de uma opção plausível para a resposta do entrevistado, anote a opção de resposta que você considere a mais coerente e descreva a resposta recebida.
- ✓ Se você se esqueceu de fazer alguma pergunta, ou tem dúvida quanto a sua anotação, volte ao entrevistado e pergunte novamente.
- ✓ Ao finalizar o questionário, verifique se todas as questões foram respondidas, evitando refazer o que já foi feito.
- ✓ Observe um espaço em branco ao lado esquerdo de cada questão, este espaço deve ser utilizado por você para passar a limpo e conferir as respostas obtidas no questionário.

#### Antes de iniciar a entrevista:

- Explique ao entrevistado o objetivo da pesquisa.
- Entregue a ele um folder da pesquisa.
- Entregue, leia e solicite a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para a equipe de saúde.

#### Durante a entrevista:

- As consultas em documentos, guias, manuais, computador ou outros locais são permitidas e devem ser encorajadas.
- Enquanto você estiver fazendo a entrevista, empreste uma cópia do questionário para ao entrevistado acompanhar. RECOLHA A CÓPIA AO CONCLUIR A CONVERSA.

### IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO (ID)

- ✓ Preencha a identificação do questionário, do entrevistador (bolsista) e do pesquisador (professor orientador) nos espaços entre parênteses. Os números de identificação encontram-se na pasta do município.
- ✓ Escreva o nome do entrevistador (bolsista) e do pesquisador (professor orientador) nos espaços em branco fornecidos.
- ✓ A identificação do controle de qualidade deve ficar em branco, para preenchimento da equipe de pesquisa.

- ✓ Repita o preenchimento dessas informações para os anexos do questionário. Tontos quantos forem preenchidos.

Observe que este questionário tem 8 anexos que serão preenchidos APENAS para os grupos populacionais em que o entrevistado é responsável ou participa/acompanha alguma atividade de alimentação e nutrição.

## IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

- ✓ Preencha o nome do município, no espaço em branco fornecido.
- ✓ A seguir preencha a identificação do município nos espaços entre parênteses. O número de identificação (ID) encontra-se na pasta do município.
- ✓ Repita o preenchimento dessas informações para os anexos utilizados.

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE

- ✓ Preencha o nome da unidade de saúde da atenção básica, no espaço em branco fornecido.
- ✓ Preencha o endereço (rua, número e bairro) da unidade de saúde da atenção básica, no espaço em branco fornecido.
- ✓ Verifique com o responsável pela unidade de saúde, qual é o tipo da unidade da atenção básica. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 3. Se a opção escolhida for a “3”, escreva no espaço em branco fornecido, qual outro tipo de unidade de saúde da atenção básica.
- ✓ Preencha o número de telefone da unidade de saúde da atenção básica, no espaço fornecido.
- ✓ Preencha a data da entrevista, no espaço fornecido.
- ✓ Repita o preenchimento dessas informações para os anexos utilizados.

## IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO

- ✓ Preencha o nome do entrevistado.
- ✓ Repita o preenchimento dessa informação para cada um dos anexos utilizados.

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

- ✓ Entregue o TCLE ao entrevistado antes de iniciar a entrevista.
- ✓ Solicite a leitura ou leia junto com o entrevistado o TCLE.
- ✓ Caso o entrevistado concorde com a entrevista, solicite a assinatura do TCLE.

## A. IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO

**QUESTÃO 1:** Pergunte ao entrevistado qual a sua escolaridade. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 10.

**QUESTÃO 2:** Caso o entrevistado tenha nível superior, pergunte ao entrevistado qual a sua graduação. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 6 ou 9. Caso a resposta seja a opção 6, pergunte ao entrevistado qual outro curso de graduação ele fez, e escreva no espaço em branco fornecido.

**QUESTÃO 3:** Caso o entrevistado possua nível superior de escolaridade, pergunte ao entrevistado em que ano ele concluiu o curso de graduação. Escreva no espaço em branco fornecido o ano de conclusão do curso de graduação.

**QUESTÃO 4:** Caso o entrevistado tenha feito pós-graduação, pergunte ao entrevistado qual o último título conquistado (especialização, mestrado, etc). Assinale com “X” uma das opções de 1 a 4 ou 9.

**QUESTÃO 5:** Pergunte ao entrevistado qual função ele exerce na unidade de saúde. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 8. Caso a resposta seja a opção 8, pergunte ao entrevistado qual outra função ele exerce na unidade de saúde, e escreva no espaço em branco fornecido.

**QUESTÃO 6:** Pergunte ao entrevistado em que ano ele começou a exercer sua atual função em unidades de saúde da atenção básica. Escreva no espaço em branco fornecido o ano de início da execução da atual função.

**QUESTÃO 7:** Pergunte ao entrevistado se ele realizou algum curso sobre alimentação e nutrição nos últimos dois anos. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2.

**Observações para as questões de 7.1.a a 7.3.c:**

*O quadro deve ser preenchido, sendo que cada linha corresponde um curso.*

*Caso o número de linhas não seja suficiente para a quantidade de cursos feitos pelo entrevistado, utilize o espaço no final do questionário para complementar a informação.*

*Devem ser considerados nessa questão além de cursos, fóruns, congressos, etc., relacionados à alimentação e nutrição.*

*Caso o entrevistado não tenha realizado nenhum curso sobre alimentação e nutrição, assinalar com “X” a opção NA (não se aplica).*

**QUESTÕES 7.1.a, 7.2.a e 7.3.a:** Caso o entrevistado tenha feito algum curso sobre alimentação e nutrição, pergunte ao entrevistado qual o nome ou tema do curso. Escreva no espaço em branco fornecido referente à coluna “*nome/tema do curso*”, o nome ou tema do curso realizado. Caso o entrevistado não se lembre do nome/tema do curso, escreva no espaço em branco fornecido a opção NS (*não sabe*).

**QUESTÕES 7.1.b, 7.2.b e 7.3.b:** Pergunte ao entrevistado por qual instituição o curso realizado. Escreva no espaço em branco fornecido, referente à coluna “*quem ministrou (instituição)*”, o nome da instituição que realizou o curso e/ou os docentes responsáveis pelo curso. Caso o entrevistado não se lembre da instituição, escreva no espaço em branco fornecido a opção NS (*não sabe*).

**QUESTÕES 7.1.c, 7.2.c e 7.3.c:** Pergunte ao entrevistado a duração (em horas) do curso realizado. Escreva no espaço em branco fornecido, referente à coluna “*duração (em horas)*” o total de horas do curso realizado. Caso o entrevistado não se lembre da duração do curso, escreva no espaço em branco fornecido a opção NS (*não sabe*).

## **B. ANTROPOMETRIA E REGISTRO**

**QUESTÕES 8 a 13:** Pergunte ao entrevistado se a unidade de saúde realiza a antropometria (pesar, medir altura/comprimento, etc.) de cada grupo populacional de usuários. Leia para o entrevistado os grupos populacionais das questões de 8 a 13. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99, para cada grupo populacional das questões de 8 a 13.

**QUESTÕES 14 a 19:** Pergunte ao entrevistado, nesta unidade de saúde, quais atividades relacionadas à antropometria o profissional ENFERMEIRO realiza para cada grupo populacional de usuários. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 8 ou 99, para cada grupo populacional.

**QUESTÕES 20 a 25:** Pergunte ao entrevistado, nesta unidade de saúde, quais atividades relacionadas à antropometria o profissional AGENTE DE SAÚDE ou AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE realiza para cada grupo populacional de usuários. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 8 ou 99, para cada grupo populacional.*

**QUESTÕES 26 a 31:** Pergunte ao entrevistado, nesta unidade de saúde, quais atividades relacionadas à antropometria os profissionais AUXILIARES/TÉCNICOS DE ENFERMAGEM realizam para cada grupo populacional de usuários. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 8 ou 99, para cada grupo populacional.*

**QUESTÕES 32 a 37:** Pergunte ao entrevistado, nesta unidade de saúde, quais atividades relacionadas à antropometria OUTRO PROFISSIONAL realiza para cada grupo populacional de usuários. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 8 ou 99, para cada grupo populacional. Identifique na coluna da direita, qual outro profissional realiza as atividades de antropometria, para cada grupo populacional preenchido.*

**QUESTÕES 38 a 41:** Sobre a avaliação de gestantes, pergunte ao entrevistado quais as referências utilizadas para a análise dos dados antropométricos (diagnóstico nutricional) desse grupo populacional. Leia para o entrevistado cada uma das referências das questões de 38 a 41. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2, 9 ou 99, para referência das questões de 38 a 41. Caso a resposta da questão 41 seja a opção 1 (sim), escreva no espaço em branco fornecido qual outra referência é utilizada pela unidade de saúde para analisar os dados antropométricos de gestantes. Solicite ao entrevistado para ver as referências citadas.*

**QUESTÕES 42 a 47:** Sobre a avaliação de crianças, adolescentes e adultos, pergunte ao entrevistado quais as referências utilizadas para a análise dos dados antropométricos (diagnóstico nutricional) desse grupo populacional. Leia para o entrevistado cada uma das referências das questões de 42 a 47. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2, 9 ou 99, para cada referência das questões de 42 a 47. Caso a resposta da questão 47 seja a opção 1 (sim), escreva no espaço em branco fornecido qual outra referência é utilizada pela unidade de saúde para analisar os dados antropométricos de crianças e adultos. Solicite ao entrevistado para ver as referências citadas.*

**QUESTÃO 48:** Pergunte ao entrevistado se ele cadastra informações antropométricas dos usuários da unidade de saúde no SISVAN Web. *Assinale com “X” uma das opções de 1 a 3.*

**ENTREVISTADOR:**

Caso o entrevistado **não** cadastre dados no SISVAN Web passe para a questão 60.

**QUESTÕES 49 a 52:** Caso a unidade de saúde utilize o SISVAN Web, pergunte ao entrevistado se unidade faz o preenchimento dos marcadores de consumo alimentar de crianças. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99, para cada faixa etária das questões de 49 a 52.*

**QUESTÕES 53 a 59:** Pergunte ao entrevistado qual(is) profissional(is) da equipe da unidade de saúde realizam o preenchimento dos marcadores do consumo alimentar de crianças. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99, para cada profissional da equipe da unidade de saúde. Caso a resposta da questão 58 seja a opção 1 (sim), escreva no espaço em branco fornecido qual é o voluntário que realiza o preenchimento dos marcadores do consumo alimentar de crianças. Caso a resposta da questão 59 seja a opção 1 (sim), escreva no espaço em branco fornecido qual outro profissional da equipe da unidade de saúde realiza o preenchimento dos marcadores de consumo alimentar de crianças.*

**Questão aberta:** Peça para o entrevistado comentar sobre as facilidades e dificuldades para utilização do SISVAN Web. Escreva no espaço em branco fornecido, o mais fiel possível, as impressões que o entrevistado relata sobre o uso do sistema.

**QUESTÃO 60:** Pergunte ao entrevistado se a unidade de saúde conhece em dados, o número total de usuários obesos, o número total de usuários sobrepeso, o número de usuários eutróficos e o número de usuários desnutridos da população atendida. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2.

**ENTREVISTADOR:**

Caso na unidade de saúde não se conheça o estado nutricional da população usuária do serviço, passe para a questão 63.

**QUESTÃO 61:** Caso a unidade conheça o perfil nutricional dos usuários, pergunte ao entrevistado se a equipe da unidade de saúde utiliza essa informação para o planejamento do seu trabalho (para fazer alguma intervenção). Assinale com “X” uma das opções 1, 2 ou 99.

**QUESTÃO 62:** Caso a equipe da unidade de saúde utilize o perfil nutricional dos usuários para o planejamento do seu trabalho, pergunte ao entrevistado em que situação ele utiliza essa informação para planejar o cuidado aos usuários. Escreva no espaço em branco fornecido, o mais fiel possível, o relato do entrevistado sobre as situações de uso da informação do perfil nutricional dos usuários. Caso a equipe da unidade de saúde não utilize essa informação para fazer intervenção, assinale com “X” a opção de resposta 9 (*não se aplica*). Caso o entrevistado não saiba em que situação a informação do perfil nutricional dos usuários é utilizada na unidade, assinale com “X” a opção 99 (*não sabe*).

## A. C. PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO ADEQUADA, SAUDÁVEL E SOLIDÁRIA

**QUESTÃO 63:** Pergunte ao entrevistado o que é Vigilância Alimentar e Nutricional na opinião dele. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 4 ou 99. Caso o entrevistado faça algum comentário pertinente, que as opções de resposta não aborem, transcreva no espaço em branco fornecido para observações.

**QUESTÃO 64:** Pergunte ao entrevistado se a equipe da unidade de saúde recebe orientação de profissional habilitado (nutricionista, médico especialista, economista doméstica), para a realização de atividades de alimentação e nutrição. Assinale com “X” as opções 1, 2 ou 99.

**QUESTÃO 65:** Pergunte ao entrevistado se a equipe da unidade de saúde dispõe, regularmente, de tempo suficiente para a realização de atividades de alimentação e nutrição. Assinale com “X” as opções 1, 2 ou 99.

**QUESTÃO 66:** Pergunte ao entrevistado se a unidade de saúde dispõe de material informativo de apoio para realização de atividades de alimentação e nutrição. (*ex.: cartilhas, folder, painéis, etc. – se possível, solicitar uma cópia do material ao entrevistado e anexar ao questionário*). Assinale com “X” uma das opções 1, 2 ou 99.

**QUESTÃO 67:** Pergunte ao entrevistado onde são realizadas as atividades educativas de alimentação e nutrição na unidade de saúde. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 9 ou 99. Caso a resposta seja a opção 8, escreva no espaço em branco fornecido qual é o outro local de realização das atividades de alimentação e nutrição.

**QUESTÕES 68 a 74:** Pergunte ao entrevistado se a unidade de saúde oferece CONSULTA de nutrição para cada grupo populacional. Leia para o entrevistado cada um dos grupos populacionais das questões de 68 a 74. Escreva no

espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99, para cada grupo populacional das questões de 68 a 74. Escreva na coluna a direita alguma situação específica do grupo populacional (*exemplo: gestantes no terceiro trimestre, adultos hipertensos, idosos com depressão, etc.*) Caso a resposta da pergunta 74 seja a opção 1 (*sim*), escreva no espaço fornecido qual outro grupo populacional que é atendido em consulta de nutrição. **NESTA QUESTÃO AS CONSULTAS DE NUTRIÇÃO COM ESTAGIÁRIOS DEVEM SER COMPUTADAS.**

**QUESTÃO 75:** Pergunte ao entrevistado quem realiza as consultas de nutrição na unidade de saúde. Assinale com “X” uma das opções de 1 a 3, 9 ou 99.

**QUESTÕES 76 a 82:** Pergunte ao entrevistado se na unidade de saúde há atividades de alimentação e nutrição programadas para cada um dos grupos populacionais. Leia para o entrevistado cada um dos grupos populacionais das questões de 76 a 82. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99. No espaço em branco fornecido, na coluna à direita, coloque uma situação específica em que o grupo populacional é atendido (*ex.: grupo de crianças desnutridas, grupo de adultos diabéticos, grupo de gestantes baixo-peso*). Caso a resposta da pergunta 82 seja a opção 1 (*sim*), escreva no espaço fornecido a qual outro grupo populacional é oferecido atividades de alimentação e nutrição.

**QUESTÕES 83 a 90:** Pergunte ao entrevistado quais membros da equipe participam das atividades de alimentação e nutrição (consultas, oficinas, atividades em grupo). Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 3 ou 99. Caso a resposta da pergunta 90 seja a opção 1 (*sim*), escreva no espaço fornecido a qual outro profissional participa das atividades de alimentação e nutrição, mesmo que este não faça oficialmente parte da equipe de saúde.

**QUESTÃO 91:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com GESTANTES. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 1.

**QUESTÃO 92:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com PAIS, RESPONSÁVEIS ou NUTRIZES. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 2.

**QUESTÃO 93:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com CRIANÇAS. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 3.

**QUESTÃO 94:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com ADOLESCENTES. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 4.

**QUESTÃO 95:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com ADULTOS. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 5.

**QUESTÃO 96:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com IDOSOS. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 6.

**QUESTÃO 97:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com FAMÍLIAS. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 7.

**QUESTÃO 98:** Pergunte ao entrevistado se ele participa das atividades de alimentação e nutrição com OUTRO GRUPO. Assinale com “X” uma das opções 1 ou 2. Caso a resposta seja a opção 1 (*sim*), passe para o ANEXO 8.

## **D. ABASTECIMENTO ALIMENTAR LOCAL**

**QUESTÕES 99 a 107:** Pergunte ao entrevistado se na região de abrangência da unidade de saúde existe cada um dos tipos de comércio de alimentos. Leia para o entrevistado cada um dos tipos de comércio alimentos das questões de 108 a 116. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99, para cada um dos tipos de comércio de alimentos das questões de 99 a 107. Caso a resposta da questão 116 seja a opção 1 (sim), escreva no espaço em branco fornecido, qual outro tipo de comércio de alimentos existe na região de abrangência da unidade de saúde.*

**QUESTÃO 108:** Pergunte ao entrevistado se na região de abrangência da unidade de saúde há disponibilidade de frutas frescas vindas de outros municípios/regiões. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99.*

**QUESTÃO 109:** Pergunte ao entrevistado se na região de abrangência da unidade de saúde há disponibilidade de hortaliças frescas vindas de outros municípios/regiões. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99.*

**QUESTÃO 110:** Pergunte ao entrevistado se na região de abrangência da unidade de saúde há disponibilidade de frutas frescas produzidas no município. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99.*

**QUESTÃO 111:** Pergunte ao entrevistado se na região de abrangência da unidade de saúde há disponibilidade de hortaliças frescas produzidas no município. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99.*

## **PARCERIAS**

**QUESTÕES 112 a 117:** Pergunte ao entrevistado se ele conta com parcerias para o desenvolvimento/realização das atividades de alimentação e nutrição. Leia para o entrevistado cada uma das instituições/entidades das questões de 112 a 117. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99, para cada uma das instituições/entidades das questões de 112 a 117.*

## **E. MANUAIS E OUTRAS REFERÊNCIAS**

As questões de 118 a 136 são referentes aos manuais de apoio às atividades de monitoramento e educação alimentar e nutricional na atenção básica de saúde. Caso a unidade utilize outros manuais, além dos relacionados, escreva o nome do manual no espaço “observação para uso dos manuais”.

**QUESTÃO 118 a 126:** Pergunte ao entrevistado quais os manuais do Ministério da Saúde estão disponíveis na unidade de saúde. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, umas das opções 1, 2 ou 99 para cada um dos manuais das questões de 105 a 113.*

**QUESTÕES 127 a 135:** Pergunte ao entrevistado quais dos manuais do Ministério da Saúde ele utiliza em sua rotina. *Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1 ou 2. Caso a unidade de saúde não tenha disponível o manual, escreva a opção 9 (não se aplica).*

**QUESTÃO 136:** Pergunte ao entrevistado se os manuais do Ministério da Saúde disponíveis na unidade de saúde estão em local de fácil acesso para que ele utilize em suas atividades. *Assinale com “X” uma das opções de 1 a 3 ou 99.*



**Observações sobre o uso dos manuais:** Registre as informações que considerar relevantes sobre o uso dos manuais do Ministério da Saúde pela unidade de saúde.

**Observações gerais:** Registre as informações que considerar relevantes sobre uma ou mais questões, indicando o número das mesmas. **NA DÚVIDA, REGISTRE AQUELA INFORMAÇÃO!**

**Não se esquecer de anexar o diário de campo.**

**Não se esquecer de anexar os TCLE.**

**Não se esquecer de assinar o questionário.**

## PROTOCOLO PARA APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE Equipe da Unidade de Saúde

### ANEXOS

- ✓ Antes de iniciar aplicação dos anexos, a identificação dos mesmos. ANEXE AO QUESTIONÁRIO APENAS OS ANEXOS PREENCHIDOS, para cada um dos grupos populacionais com os quais o entrevistado realiza atividades voltadas ao alimento e à nutrição.
- ✓ TODOS os anexos têm o mesmo roteiro, devendo ser substituído somente o grupo populacional em questão: ANEXO 1 (GESTANTES), ANEXO 2 (PAIS, RESPONSÁVEIS e NUTRIZES), ANEXO 3 (CRIANÇAS), ANEXO 4 (ADOLESCENTES), ANEXO 5 (ADULTOS), ANEXO 6 (IDOSOS), ANEXO 7 (FAMÍLIAS) ou ANEXO 8 (OUTRO GRUPO).

### Tabela de correspondência das questões entre os anexos com o anexo 1, cujo protocolo de respostas encontra-se na sequência

ANEXO -1	ANEXO-2	ANEXO-3	ANEXO-4	ANEXO-5	ANEXO-6	ANEXO-7	ANEXO-7
137	159	181	203	225	246	267	289
138	160	182	204	226	247	268	290
139	161	183	205	227	148	269	291
140	162	184	206			270	292
141	163	185	207	228	249	271	293
142	164	186	208	229	250	272	294
143	165	187	209	230	251	273	295
144	166	188	210	231	252	274	296
145	167	189	211	232	253	275	297
146	168	190	212	233	254	276	298
147	169	191	213	234	255	277	299
148	170	192	214	235	256	278	300
149	171	193	215	236	257	279	301
150	172	194	216	237	258	280	302
151	173	195	217	238	259	281	303
152	174	196	218	239	260	282	304
153	175	197	219	240	261	283	305
154	176	198	220	241	262	284	306
155	177	199	221	242	263	285	307
156	178	200	222	243	264	286	308
157	179	201	223	244	265	287	309
158	180	202	224	245	266	288	310



## ATIVIDADES COM GESTANTES – anexo 1

**QUESTÕES 137 a 143:** Pergunte ao entrevistado quais atividades/serviços são disponibilizados para GESTANTES na unidade de saúde. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções 1, 2 ou 99 para cada uma das atividades/serviços das questões de 137 a 143.

**QUESTÕES 144 a 150:** Pergunte ao entrevistado qual é o número aproximado de participantes, por mês, nas atividades para GESTANTES na unidade de saúde. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, o intervalo de número aproximado de GESTANTES que o entrevistado avalia que participa, por mês, de cada uma das atividades das questões de 144 a 150.

**QUESTÕES:151 a 154:** Pergunte ao entrevistado com que frequência as GESTANTES são atendidas nas atividades de alimentação e nutrição da unidade de saúde. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 7 ou 99 para cada uma das atividades das questões de 151 a 154.

**QUESTÕES 155 a 158:** Pergunte ao entrevistado de quais atividades de cuidado com as GESTANTES ele participa. Escreva no espaço em branco fornecido, entre parênteses, uma das opções de 1 a 4 ou 99 para cada uma das atividades das questões de 155 a 158.

**Observações:** Registre as informações que considerar relevantes sobre uma ou mais questões, indicando o número das mesmas. NA DÚVIDA, REGISTRE AQUELA INFORMAÇÃO!