

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA

### EQUIPE DA UNIDADE DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO (ID)	
[                 ]	( ) Questionário
[           ]	( ) Entrevistador (bolsista)
[           ]	( ) Pesquisador (professor orientador)
[           ]	( ) Controle de qualidade

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO
Nome do município:
[           ] ( ) ID do município

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE
[               ] ID unidade de saúde:
Endereço:
[ ] Tipo de unidade: <b>1-</b> UBS <b>2-</b> USF <b>3-</b> Outra. Qual?
[               ] Telefone: ( ) _____ - _____
[               ] Data da entrevista: ____ / ____ / ____

<b>Nome do entrevistado:</b>
------------------------------

**NÃO INICIE A ENTREVISTA SEM ANTES SOLICITAR A ASSINATURA DO TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

A. IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL DA EQUIPE	
[     ]	<b>1) Qual sua escolaridade?</b> <b>1-</b> Ensino Fundamental incompleto <b>2-</b> Ensino Fundamental <b>3-</b> Ensino Médio <b>4-</b> Ensino Médio incompleto <b>5-</b> Ensino Médio técnico <b>6-</b> Superior incompleto <b>7-</b> Superior <b>8-</b> Pós-graduação incompleta <b>10-</b> Pós-graduação
[ ]	<b>2) Se você tem nível superior, qual sua graduação?</b> <b>1-</b> Médico <b>2-</b> Enfermeiro <b>3-</b> Nutricionista <b>4-</b> Assistente Social <b>5-</b> Dentista <b>6-</b> Outra. Qual? _____ <b>9-</b> Não se aplica
[         ]	<b>3) Se você tem nível superior, quando concluiu sua graduação?</b> <b>9-</b> Não se aplica Ano: _____
[ ]	<b>4) Se você fez pós-graduação, qual o último título?</b> <b>1-</b> Especialização/aprimoramento <b>2-</b> Mestrado <b>3-</b> Doutorado <b>4-</b> Pós-doutorado <b>9-</b> Não se aplica
[ ]	<b>5) Qual sua função na unidade de saúde?</b> <b>1-</b> Agente de Saúde <b>2-</b> Assistente Social <b>3-</b> Dentista <b>4-</b> Auxiliar/Técnico de Enfermagem <b>5-</b> Enfermeiro <b>6-</b> Nutricionista <b>7-</b> Médico <b>8-</b> Outra função. Qual? _____
[         ]	<b>6) Quando você passou a exercer essa função em unidades de saúde na atenção básica?</b> Ano: _____
[ ]	<b>7) Já realizou algum curso sobre alimentação e nutrição nos últimos dois anos?</b> <b>1-</b> Sim <b>2-</b> Não

**Se você já realizou/participou de algum curso, congresso, fórum, palestra, etc. sobre alimentação e nutrição, responda conforme a tabela abaixo:**

<b>NA-</b> Não se aplica <b>NS-</b> Não sabe		
NOME/TEMA DO CURSO	QUEM MINISTROU (instituição)	DURAÇÃO (em horas)
7.1.a)	7.1.b)	7.1.c)
7.2.a)	7.2.b)	7.2.c)
7.3.a)	7.3.b)	7.3.c)

### B. ANTROPOMETRIA E REGISTRO

**Considerando:** antropometria como a tarefa de pesar e medir a altura/comprimento das pessoas.

**A unidade de saúde realiza a antropometria de:** **1-** Sim                      **2-** Não                      **99-** Não sabe

[ ] [ ] [ ]	<b>8)</b> ( ) Gestantes
[ ] [ ] [ ]	<b>9)</b> ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>10)</b> ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>11)</b> ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>12)</b> ( ) Adultos com doença crônica (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>13)</b> ( ) Idosos (de 60 anos em diante)

**Considerando:**

ANTROPOMETRIA: aferição de peso e estatura, ou de outra medida corporal;

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: interpretação/análise de medidas antropométricas (peso e estatura)

REGISTRO DE DADOS: registro das medidas e dos diagnósticos em computador/planilhas para fins estatísticos (controle).

**Nesta unidade de saúde, o ENFERMEIRO realiza quais atividades relacionadas à antropometria:**

- 1-** Antropometria, diagnóstico nutricional e registro dos dados
- 2-** Antropometria e diagnóstico nutricional.
- 3-** Antropometria e registro dos dados
- 4-** Diagnóstico nutricional e registro dos dados.
- 5-** Antropometria.
- 6-** Diagnóstico nutricional
- 7-** Registro dos dados
- 8-** Não realiza nenhuma dessas atividades
- 99-** Não sabe

[ ] [ ] [ ]	<b>14)</b> ( ) Gestantes
[ ] [ ] [ ]	<b>15)</b> ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>16)</b> ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>17)</b> ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>18)</b> ( ) Adultos com doença crônica (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>19)</b> ( ) Idosos (de 60 anos em diante)

**Considerando:**

ANTROPOMETRIA: aferição de peso e estatura, ou de outra medida corporal;

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: interpretação/análise de medidas antropométricas (peso e estatura)

REGISTRO DE DADOS: registro das medidas e dos diagnósticos em computador/planilhas para fins estatísticos (controle).

**Nesta unidade de saúde, o AGENTE DE SAUDE realiza quais atividades relacionadas à antropometria:**

- 1-** Antropometria, diagnóstico nutricional e registro dos dados
- 2-** Antropometria e diagnóstico nutricional.
- 3-** Antropometria e registro dos dados
- 4-** Diagnóstico nutricional e registro dos dados.
- 5-** Antropometria.
- 6-** Diagnóstico nutricional
- 7-** Registro dos dados
- 8-** Não realiza nenhuma dessas atividades
- 99-** Não sabe

[ ] [ ] [ ]	<b>20)</b> ( ) Gestantes
[ ] [ ] [ ]	<b>21)</b> ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>22)</b> ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>23)</b> ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>24)</b> ( ) Adultos com doença crônica (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	<b>25)</b> ( ) Idosos (de 60 anos em diante)

**Considerando:**

ANTROPOMETRIA: aferição de peso e estatura, ou de outra medida corporal;

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: interpretação/análise de medidas antropométricas (peso e estatura)

REGISTRO DE DADOS: registro das medidas e dos diagnósticos em computador/planilhas para fins estatísticos (controle).

**Nesta unidade de saúde, os AUXILIARES/TÉCNICOS DE ENFERMAGEM realizam quais atividades relacionadas à antropometria:**

- 1- Antropometria/diagnóstico nutricional/registo dos dados
- 2- Antropometria/diagnóstico nutricional.
- 3- Antropometria/registo dos dados
- 4- Diagnóstico nutricional/registo dos dados.
- 5- Antropometria.
- 6- Diagnóstico nutricional
- 7- Registo dos dados
- 8- Não realiza nenhuma dessas atividades
- 99- Não sabe

[ ] [ ] [ ]	26) ( ) Gestantes
[ ] [ ] [ ]	27) ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)
[ ] [ ] [ ]	28) ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)
[ ] [ ] [ ]	29) ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	30) ( ) Adultos com doença crônica (de 20 a 59 anos)
[ ] [ ] [ ]	31) ( ) Idosos (de 60 anos em diante)

**Considerando:**

ANTROPOMETRIA: aferição de peso e estatura, ou de outra medida corporal;

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: interpretação/análise de medidas antropométricas (peso e estatura)

REGISTRO DE DADOS: registro das medidas e dos diagnósticos em computador/planilhas para fins estatísticos (controle).

**Nesta unidade de saúde, OUTRO PROFISSIONAL realiza quais atividades relacionadas à antropometria:**

- 1- Antropometria/diagnóstico nutricional/registo dos dados
- 2- Antropometria/diagnóstico nutricional.
- 3- Antropometria/registo dos dados
- 4- Diagnóstico nutricional/registo dos dados.
- 5- Antropometria.
- 6- Diagnóstico nutricional
- 7- Registo dos dados
- 8- Não realiza nenhuma dessas atividades
- 99- Não sabe

[ ] [ ] [ ]	32) ( ) Gestantes	<i>Qual outro profissional?</i>
[ ] [ ] [ ]	33) ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)	<i>Qual outro profissional?</i>
[ ] [ ] [ ]	34) ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)	<i>Qual outro profissional?</i>
[ ] [ ] [ ]	35) ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)	<i>Qual outro profissional?</i>
[ ] [ ] [ ]	36) ( ) Adultos com doença crônica (de 20 a 59 anos)	<i>Qual outro profissional?</i>
[ ] [ ] [ ]	37) ( ) Idosos (de 60 anos em diante)	<i>Qual outro profissional?</i>

**Na unidade de saúde são utilizadas quais referências para análise dos dados antropométricos de GESTANTES?** (solicite para ver as referências citadas)

- 1- Sim      2- Não      9- Não se aplica      99- Não sabe

[ ] [ ] [ ]	38) ( ) IOM, 1992
[ ] [ ] [ ]	39) ( ) Curva de Rosso
[ ] [ ] [ ]	40) ( ) Atalah, 1997
[ ] [ ] [ ]	41) ( ) Outra referência. Qual? _____

**Na unidade de saúde são utilizadas quais referências para análise dos dados antropométricos de CRIANÇAS, ADOLESCENTES e ADULTOS?** (solicite para ver as referências citadas)

- 1- Sim      2- Não      9- Não se aplica      99- Não sabe

[ ] [ ] [ ]	42) ( ) Curvas e/ou Tabelas OMS, 2006/2007
[ ] [ ] [ ]	43) ( ) Classificação do IMC pela OMS, 1997
[ ] [ ] [ ]	44) ( ) Curvas e/ou Tabelas OMS, 1988
[ ] [ ] [ ]	45) ( ) Curvas NCHS/CDC 2000
[ ] [ ] [ ]	46) ( ) Curvas de Marcondes
[ ] [ ] [ ]	47) ( ) Outra referência. Qual? _____

[ ]		]	<b>48) Você cadastra informações ou preenche planilhas para o SISVAN Web?</b>	<b>1-</b> Sim	<b>2-</b> Não	<b>3-</b> A unidade não realiza essa tarefa
-----	--	---	---	---------------	---------------	---

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado **não** cadastre dados ou preencha planilhas para o SISVAN Web passe para a questão 60.

<b>Se a unidade de saúde utiliza o SISVAN Web, é feito o preenchimento dos marcadores do consumo alimentar de crianças?</b>	<b>1-</b> Sim	<b>2-</b> Não	<b>99-</b> Não sabe
---	---------------	---------------	---------------------

[ ]		]	<b>49)</b> ( ) menores de 6 meses
[ ]		]	<b>50)</b> ( ) entre 6 meses e 2 anos
[ ]		]	<b>51)</b> ( ) entre 2 e 5 anos
[ ]		]	<b>52)</b> ( ) maiores de 5 anos

<b>Na unidade de saúde qual(is) profissional(is) realizam o preenchimento dos marcadores do consumo alimentar de crianças?</b>	<b>1-</b> Sim	<b>2-</b> Não	<b>99-</b> Não sabe
--	---------------	---------------	---------------------

[ ]		]	<b>53)</b> ( ) Agente de Saúde
[ ]		]	<b>54)</b> ( ) Enfermeiro
[ ]		]	<b>55)</b> ( ) Gestor da Unidade
[ ]		]	<b>56)</b> ( ) Auxiliar/Técnico de Enfermagem
[ ]		]	<b>57)</b> ( ) Nutricionista
[ ]		]	<b>58)</b> ( ) Voluntário. Qual? _____
[ ]		]	<b>59)</b> ( ) Outro. Qual? _____

**Comente sobre as facilidades e dificuldades para utilização do SISVAN Web:**

---



---



---



---



---



---

[ ]		]	<b>60) Nesta unidade de saúde são conhecidos os totais de pessoas obesas, desnutridas, com sobrepeso e com peso saudável usuárias do serviço (em números)?</b>	<b>1-</b> Sim	<b>2-</b> Não
-----	--	---	--	---------------	---------------

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

[ ]		]	<b>61) Se a unidade conhece o perfil nutricional dos usuários (em números), esta informação é utilizada pela equipe para o planejamento de seu trabalho (cuidado à população)?</b>	<b>1-</b> Sim	<b>2-</b> Não	<b>99-</b> Não sabe
-----	--	---	--	---------------	---------------	---------------------

[ ]		]	<b>62) Em que situação a equipe da unidade utiliza o perfil nutricional dos usuários para o planejamento de seu trabalho (cuidado à população)?</b>	<b>9-</b> Não se aplica	<b>99-</b> Não sabe
<hr/> <hr/> <hr/>					

**C. ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO**

[ ]		]	<b>63) Na sua opinião, Vigilância Alimentar e Nutricional é:</b>
			<b>1-</b> Levantamento de dados antropométricos da população para realização de controles estatísticos. <b>2-</b> Oferta de serviços de educação nutricional para a população com base na realidade local. <b>3-</b> Observação, coleta e análise contínua de dados e informações que descrevam as condições alimentares e nutricionais da população. <b>4-</b> Vigilância da qualidade sanitária dos alimentos consumidos pela população. <b>99-</b> Não sabe.

**Obs.:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

[   ]	<p>As atividades de alimentação e nutrição envolvem antropometria, orientações individuais e em grupo, palestras, oficinas, hortas, enfim toda atividade que esteja relacionado com o alimento, a alimentação e a nutrição do indivíduo e da comunidade.</p> <p><b>64) A equipe da unidade de saúde recebe orientação, de profissional habilitado, para a realização de atividades de alimentação e nutrição?</b>  <b>1-</b> Sim      <b>2-</b> Não      <b>99-</b> Não sabe</p>
[   ]	<p><b>65) A equipe da unidade de saúde dispõe de tempo suficiente para a realização de atividades de alimentação e nutrição?</b>  <b>1-</b> Sim      <b>2-</b> Não      <b>99-</b> Não sabe</p>
[   ]	<p><b>66) A unidade de saúde dispõe de material informativo de apoio para a realização de atividades de alimentação e nutrição?</b> (ex.: folder, painéis, cartilhas, etc. – anexar ao questionário, se possível)  <b>1-</b> Sim      <b>2-</b> Não      <b>99-</b> Não sabe</p>
[   ]	<p><b>67) Onde são realizadas as atividades educativas de alimentação e nutrição pela unidade de saúde?</b>  <b>1-</b> Sala específica  <b>2-</b> Sala de espera  <b>3-</b> No exterior da unidade de saúde (quintal, pátio)  <b>4-</b> Sala específica, sala de espera e exterior da unidade de saúde  <b>5-</b> Sala específica e sala de espera  <b>6-</b> Sala específica e exterior da unidade de saúde  <b>7-</b> Sala de espera e exterior da unidade da saúde  <b>8-</b> Outro(s) local(is). Qual(is)? _____  <b>9-</b> A equipe não realiza atividades de alimentação e nutrição  <b>99-</b> Não sabe</p>

<b>Na unidade de saúde há CONSULTA de nutrição para:</b> <b>1-</b> Sim <b>2-</b> Não <b>99-</b> Não sabe		<i>Situação específica</i>
[   ]	<b>68)</b> ( ) Gestantes	
[   ]	<b>69)</b> ( ) Nutrizes	
[   ]	<b>70)</b> ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)	
[   ]	<b>71)</b> ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)	
[   ]	<b>72)</b> ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)	
[   ]	<b>73)</b> ( ) Idosos (de 60 anos em diante)	
[   ]	<b>74)</b> ( ) Outro(s). Qual(is)? _____	

[   ]	<p><b>75) Nesta unidade as consultas de nutrição são realizadas com:</b>  <b>1-</b> Nutricionista      <b>2-</b> Estagiário de nutrição      <b>3-</b> Nutricionista e estagiário de nutrição  <b>9-</b> Não se aplica      <b>99-</b> Não sabe</p>
-------	---

<b>Na unidade de saúde há ATIVIDADES de alimentação e nutrição programadas para:</b> <b>1-</b> Sim <b>2-</b> Não <b>99-</b> Não sabe		<i>Situação específica</i>
[   ]	<b>76)</b> ( ) Gestantes	
[   ]	<b>77)</b> ( ) Nutrizes	
[   ]	<b>78)</b> ( ) Crianças (de 0 a 10 anos)	
[   ]	<b>79)</b> ( ) Adolescentes (de 11 a 19 anos)	
[   ]	<b>80)</b> ( ) Adultos (de 20 a 59 anos)	
[   ]	<b>81)</b> ( ) Idosos (de 60 anos em diante)	
[   ]	<b>82)</b> ( ) Outro(s). Qual(is)? _____	

<b>Nesta unidade de saúde, quais membros da equipe de saúde participam das atividades de alimentação e nutrição?</b> <b>1-</b> Participa <b>2-</b> Não participa <b>3-</b> Não há atividades de alimentação e nutrição <b>99-</b> Não sabe	
[   ]	<b>83)</b> ( ) Agente de Saúde
[   ]	<b>84)</b> ( ) Auxiliar/Técnico de Enfermagem
[   ]	<b>85)</b> ( ) Assistente Social
[   ]	<b>86)</b> ( ) Dentista
[   ]	<b>87)</b> ( ) Enfermeiro
[   ]	<b>88)</b> ( ) Médico
[   ]	<b>89)</b> ( ) Nutricionista
[   ]	<b>90)</b> ( ) Outra função. Qual? _____

[ ]	<b>91) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com GESTANTES?</b> 1- Sim      2- Não
-----	---

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com gestantes, passe para o **ANEXO 1**.

[ ]	<b>92) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com PAIS, RESPONSÁVEIS ou NUTRIZES?</b> 1- Sim      2- Não
-----	--

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com pais, responsáveis ou nutrizes, passe para o **ANEXO 2**.

[   ]	<b>93) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com CRIANÇAS?</b> 1- Sim      2- Não
-------	--

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com crianças, passe para o **ANEXO 3**.

[   ]	<b>94) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com ADOLESCENTES?</b> 1- Sim      2- Não
-------	--

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com adolescentes, passe para o **ANEXO 4**.

[   ]	<b>95) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com ADULTOS?</b> 1- Sim      2- Não
-------	---

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com adultos, passe para o **ANEXO 5**.

[   ]	<b>96) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com IDOSOS?</b> 1- Sim      2- Não
-------	--

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com idosos, passe para o **ANEXO 6**.

[   ]	<b>97) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com FAMÍLIAS?</b> 1- Sim      2- Não
-------	--

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com famílias, passe para o **ANEXO 7**.

[   ]	<b>98) Você participa das atividades de alimentação e nutrição com OUTRO GRUPO?</b> 1- Sim      2- Não
-------	---

**ENTREVISTADOR:**  
Caso o entrevistado trabalhe com OUTRO GRUPO, passe para o **ANEXO 8**.

<b>D. ABASTECIMENTO ALIMENTAR LOCAL</b>	
<b>Na região de abrangência de sua unidade de saúde existem?</b>	
1- Sim      2- Não      99- Não sabe	
[   ]	<b>99)</b> ( ) Venda de alimentos por ambulantes
[   ]	<b>100)</b> ( ) Feiras livres
[   ]	<b>101)</b> ( ) Hortas comunitárias
[   ]	<b>102)</b> ( ) Mercados/armazéns
[   ]	<b>103)</b> ( ) Açougue
[   ]	<b>104)</b> ( ) Varejão/sacolão
[   ]	<b>105)</b> ( ) Grandes supermercados
[   ]	<b>106)</b> ( ) Ponto de venda direta do produtor
[   ]	<b>107)</b> ( ) Outro. Qual? _____



