

**MELHORIA NUTRICIONAL SUSTENTÁVEL  
ACONSELHAMENTO NUTRICIONAL DOMICILIAR**

**QUESTIONÁRIO PARA AS VISITAS DE ACOMPANHAMENTO**

**VISITA No. \_\_\_\_\_**

**INFORMAÇÕES DE BASE**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hora de início: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Aldeia: \_\_\_\_\_ AF: \_\_\_\_\_  
Entrevistador: \_\_\_\_\_  
Nome da criança: \_\_\_\_\_  
Número de identificação: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Idade em meses: \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Sexo (M ou F): \_\_\_\_  
Nome da guardiã \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Relação com a criança \_\_\_\_\_

**HISTÓRIA DE SAÚDE E ALIMENTAÇÃO**

1.(a) Como está a saúde de <criança> hoje? (Pergunte sobre doenças e sintomas recentes ou comuns)

(b) Como tem estado a saúde de <criança> desde a minha última visita? (Pergunte sobre doenças freqüentes e a impressão geral da mãe sobre a saúde da criança desde a última visita).

2. Geralmente, como tem estado o apetite de <criança> desde minha última visita?

3. A <criança> está sendo amamentada? (S/N) \_\_\_\_\_

**SE MAMA:**

Quantas vezes durante o dia? \_\_\_\_\_ Quantas vezes durante a noite? \_\_\_\_\_

**SE PAROU DE MAMAR:**

Quando e porquê parou de mamar? (*Esta pergunta só fará se ela parou de mamar depois da sua última visita.*)

**4. Recordatório das 24 horas dos alimentos e líquidos ingeridos (outros que não o leite materno):**

DIST  LOC  ALD  AF

**P.2**

Para todas as refeições e entre as refeições sonde tudo ingerido via oral, incluindo água e outras bebidas, lanches, alimentos comprados, etc.

Para cada alimento ou bebida, pergunte os ingredientes, as quantidades consumidas (consulte as medidas padrão), que quantidade sobrou e o modo de alimentação.

Pergunte também quem costuma cozinhar em casa, se é a mãe ou outra pessoa. Investigue aonde vão buscar a água de beber e se fervem antes de dar a criança.

E se for o caso da criança comer com as mãos ou se a mãe der de comer a criança com as suas mãos, pergunte-lhe se as lava e como as lava (se usa sabão).

Refeições	Alimentos e Bebidas	Quantidades			Sobrou?		Modo de adm		
Matabicho									
Lanche									

Aonde vai buscar a água de beber?

- poço melhorado  
 Água dachuva  
 Cova no solo

Ela ferve a água de beber para a criança?

Sim- 1 Não- 2

Se a resposta for Não, pergunte **Porquê?**

Quem cozinhou ontem?

E quem cozinha normalmente?

**Códigos de padrão medida:**

- |                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| 1. colher das de chá rasa   | 6. tamanho pequeno |
| 2. colher das de chá cheia  | 7. tamanho médio   |
| 3. colher das de sopa rasa  | 8. tamanho grande  |
| 4. colher das de sopa cheia |                    |
| 5. copo graduado em ml      |                    |

**Códigos para modo de administração:**

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 9. sózinha com talher | 12. mãe dar com talher |
| 10. sózinha a mão     | 13. seu próprio prato  |
| 11. mãe dar a mão     | 14. partilhou o prato  |

A mãe lava as mãos da criança (se esta já come sózinha) ou as suas antes de alimentar a criança?

Sim- 1 Não- 2

Usa sabão para tal? Sim- 1 Não- 2 Às vezes- 3

Se a resposta for não ou às vezes, pergunte **Porquê?**

Cont. Recordatório das 24 horas dos alimentos e líquidos ingeridos (outros que não o leite materno) DIST  LOC  ALD  AF  P.3

Refeições	Alimentos e Bebidas	Quantidades	Sobrou?	Modo de adm
<u>Almoço</u>				
<u>Lanche</u>				
<u>Jantar</u>				
<u>Lanche</u>				

DIST:  
Data:

ALD:  
No. da visita:

AF:  
Mama?

### Discussão das recomendações:

#### **1ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

#### **2ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

#### **3ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

#### **4ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

#### **5ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

#### **6ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

**7ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

DIST:

ALD:

AF:

**8ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

**9ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

**10ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

**11ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

**12ª recomendação:**

a) Estaria querendo a guardiã experimentar esta recomendação?

*SE NÃO,*

Porque?

**Observações:** (ponha aqui alguma informação sobre a casa aonde foi, ou sobre a pessoa a que entrevistou para 2 meses depois conseguir-se lembrar do AF)

**Data da próxima visita:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_