**LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA A MELHORIA DA QUALIDADE E INSPECÇÃO (LVMQI) DA RECOLHA DE DADOS ANTROPOMÉTRICOS**[[1]](#footnote-1)

**Supervisor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Medidor(a) principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assistente do(a) medidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comunidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Utilize este formulário para **observar e avaliar pelo menos quatro medições** executadas por cada equipa. Enquanto observa, não converse com os membros da equipa e não corrija os seus erros. Preencha apenas este formulário. Quando as medições terminarem, encontre um local privado, sente-se com os membros da equipa e converse sobre cada ponto, reforçando e felicitando os pontos fortes e providencie sugestões nas áreas em que os membros da equipa necessitam de melhorar. Lembre-se: o propósito deste formulário não é julgar as pessoas mas **ajudá-las a melhorar a qualidade do seu trabalho.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SIM** | **NÃO** | **N/A** |
| **IDADE** (incluído, dado que a identificação da idade é uma etapa standard das pesquisas antropométricas) | | | | |
| 1 | Os(As) inquiridores(as)/medidores(as) solicitaram à mãe para providenciar uma prova da idade da criança? (certificado de nascimento ou outro documento oficial) | S | N | N/A |
| 2 | Se a mãe não conseguiu providenciar nenhuma prova da idade da sua criança, inquiridores(as)/medidores(as) utilizaram um calendário de eventos locais para determinar a idade da criança com precisão? | S | N | N/A |
| 3 | O calendário de eventos locais foi utlizado correctamente? | S | N | N/A |
| **PERÍMETRO BRAQUIAL (MUAC)** | | | | |
| 4 | O(a) medidor(a) principal identificou correctamente o ponto médio do braço esquerdo da criança, flectindo(dobrando) o antebraço da criança? | S | N | N/A |
| 5 | O perímetro braquial foi medido enquanto o antebraço da criança estava relaxado e em extensão (esticado)? | S | N | N/A |
| 6 | O assistente do(a) medidor(a) verificou se a fita de medição do perímetro braquial (MUAC) fazia um contacto suave a toda a volta do braço da criança, não estando nem demasiado larga nem demasiado apertada? | S | N | N/A |
| 7 | O(a) medidor(a) principal anunciou em voz alta o número ao milímetro mais próximo? | S | N | N/A |
| 8 | O(a) medidor(a) assistente repetiu em voz alta o número e registou o número anunciado? | S | N | N/A |
| **PESO** | | | | |
| 9 | No início de cada dia, o(a) medidor(a) principal calibrou a balança com o peso padrão? | S | N | N/A |
| 10 | Se foi utlizada uma balança de suspensão, estava ao nível dos olhos do(a) medidor(a) principal? | S | N | N/A |
| 11 | Antes da medição de peso o(a) medidor(a) principal verificou/ ajustou que a balança estava a 0 kg? | S | N | N/A |
| 12 | A criança estava totalmente despida, sem sapatos ou adereços? | S | N | N/A |
| 13 | No caso da mãe (ou outro responsável pela criança) ter recusado despir totalmente e/ou remover sapatos e adereços da criança, o(a) medidor(a) assistente tomou nota do acontecimento de forma a que o supervisor possa solicitar posteriormente a correcção dos dados? | S | N | N/A |
| 14 | Se foi utlizada a balança de suspensão, a criança estava pendurada livremente sem tocar em nenhum obstáculo? | S | N | N/A |
| 15 | O(a) medidor(a) principal leu o peso com exactidão, sem estimar ou arredondar o número ao quilograma ou meio quilograma mais próximo? | S | N | N/A |
| 16 | O(a) medidor(a) principal anunciou em voz alta o peso da criança? | S | N | N/A |
| 17 | O(a) medidor(a) assistente repetiu em voz alta o número e registou o número anunciado? | S | N | N/A |
| **ALTURA** (de crianças com 24 ou mais meses de idade/ 85 cm de altura ou mais) | | | | |
| 18 | O altímetro estava colocado numa superfície rígida e lisa contra uma parede ou árvore? | S | N | N/A |
| 19 | O(a) medidor(a) assegurou que a criança estava descalça durante a medição e que o seu cabelo não estava a interferir com a medição? | S | N | N/A |
| 20 | O(a) medidor(a) principal ajoelhou-se sobre o seu joelho direito do lado esquerdo da criança? | S | N | N/A |
| 21 | O(a) medidor(a) assistente colocou os pés da criança juntos e planos, contra o lado inferior do altímetro? | S | N | N/A |
| 22 | O(a) medidor(a) assistente colocou a sua mão direita imediatamente acima dos tornozelos da criança e a sua mão esquerda sobre os joelhos da criança? | S | N | N/A |
| 23 | As pernas da criança estavam em extensão (esticadas) e os calcanhares e gémeos (barriga das pernas) estavam contra (tocavam) o altímetro? | S | N | N/A |
| 24 | A cabeça da criança, omoplatas e glúteos estavam contra (tocavam) o altímetro? | S | N | N/A |
| 25 | A criança olhava em frente com a linha do olhar paralela ao solo? | S | N | N/A |
| 26 | O(a) medidor(a) principal anunciou em voz alta a altura da criança ao 0.1 cm (décima de centímetro) mais próxima? | S | N | N/A |
| 27 | O(a) medidor(a) assistente repetiu em voz alta o número e registou o número anunciado? | S | N | N/A |
| **COMPRIMENTO** (da criança com menos de 24 meses/ mais curta (baixa) que 85 cm) | | | | |
| 28 | O altímetro estava colocado numa superfície rígida e lisa? | S | N | N/A |
| 29 | O(a) medidor(a) assistente ajoelhou-se sobre ambos os joelhos atrás da base do altímetro, ajudando a manter a cabeça da criança virada para cima? | S | N | N/A |
| 30 | O(a) medidor(a) principal ajoelhou-se sobre ambos os joelhos do lado direito da criança, segurando com a sua mão esquerda (do(a) medidor(a)) as pernas da criança imediatamente acima dos tornozelos enquanto pressionava firmemente com a sua mão direita o elemento de pés do altímetro contra os pés da criança? | S | N | N/A |
| 31 | Os pés da criança estavam colocados contra a base do altímetro com a criança deitada direita no centro do altímetro olhando para cima? | S | N | N/A |
| 32 | O(a) medidor(a) principal anunciou em voz alta o comprimento da criança ao 0.1 cm (décimo de centímetro) mais próximo? | S | N | N/A |
| 33 | O(a) medidor(a) assistente repetiu em voz alta o número e registou o número anunciado? | S | N | N/A |
| **PONTOS COMUNS A TODAS AS MEDIÇÕES** | | | | |
| 34 | Os(As) medidores(as) trabalharam juntos em equipa para procederem a todas as medições antropométricas? |  |  |  |
| 35 | Os membros da equipa explicam à mãe e à criança o que estão a fazer? | S | N |  |
| 36 | Os membros da equipa tratam a criança de forma gentil? | S | N |  |
| 37 | Quando necessário, os membros da equipa usaram várias estratégias para manter a criança calma? (p.ex. pedindo à mãe para consolar a criança, tocar músicas com o telefone, utilizando brinquedos, etc.) | S | N |  |
| 38 | Na eventualidade de uma criança ter sido diagnosticada com malnutrição aguda, foi fornecido aos pais um formulário de referenciamento e os mesmos foram encorajados a levar a criança a um serviço de saúde relevante? | S | N | N/A |
| 39 | A escrita (caligrafia) é legível? | S | N |  |
| 40 | Os formulários requeridos foram preenchidos correctamente? | S | N |

**Número total de SIM**: ……...

**Número total de NÂO**: ……….

**Número total de SIM + NÃO**: ………...

**Resultado**: …………… **%** (calcule o resultado dividindo o número total de SIM pelo Número total de SIM+NÃO, por exemplo: 18 SIM dividido por 20 SIM+NÂO = 90%)

**Comentários**: …………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Depois das medições, o supervisor deu o seu feedback aos membros da equipa em privado (sem pessoas por perto), de uma forma gentil, propondo melhorias que os membros da equipa podem fazer? **SIM** / **NÃO**

**> Gostaria que esta lista de verificação estivesse disponível noutro idioma?** [**Contacte-nos!**](https://www.indikit.net/contact-us)

**> Ajude-nos a tornar esta lista de verificação ainda melhor!** [**Envie-nos as suas sugestões!**](https://www.indikit.net/contact-us)

Publicado por: **People in Need (2018)** | Autor: Petr Schmied | indikit@peopleinneed.cz | www.indikit.net

1. Desenvolvida com base na Food for the Hungry: QIVC for FG Facilitation e PIN Quality Control Checklist for SMART Surveys. [↑](#footnote-ref-1)