|  |  |
| --- | --- |
| **Titulo:**  | MEDIDOR DE PESO |
| **Función Genérica:**  |  |
| **Código:** | MB05500 |
| **Nivel:** | 1 | **(S)** |

|  |
| --- |
| **Posición en la Organización** |
|  |  |
| **Responsabilidad Jerárquica:** | Supervisor de tarea |
| **Responsabilidad Funciónal:** | Gestor de tarea |
| **Área Profesional:** | Médica |
| **Supervisa (Función):** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Principal** |
|  |
| Realizar y mantener un registro de las mediciones antropométricas de los pacientes (altura, peso, etc.), de acuerdo a los protocolos de **MSF,** para completar y supervisar sus expedientes y preservar la trazabilidad de los datos.  |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades** |
|  |
| * Medir el peso, la altura y la circunferencia de la parte superior del brazo en su punto medio (MUAC[1], por sus siglas en inglés) a niños y pacientes.
* Detectar signos de edemas.
* Participar en encuestas nutricionales y en evaluaciones externas al establecimiento de salud.
* Registrar en las tarjetas individuales de los pacientes y en los libros de registro, toda la información de las mediciones, es decir, MUAC, peso y altura.
* Informar a los pacientes y a los cuidadores de los resultados de las mediciones, es decir, del peso, altura, y si hubo diferencias con las mediciones anteriores.
* Cuidar de todos los equipos.
* Asegurarse de que ningún material es removido del área de peso y medida sin previa autorización.
* Informar al personal médico cualquier asunto o problema de salud (pérdida grande de peso, pérdida de expediente).
	+ Informar de las mediciones diarias, es decir, números y resultados al final de cada día
	\* \* \*
	[1] **MUAC** : Middle Upper Arm Circumference (brazalete milimetrado para medir el perímetro braquial –del brazo– de los niños y evaluar su estado nutricional).
 |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades específicas en la Sección MSF / Contexto** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Requisitos** |
|  |  |
| **Formación** | Alfabetización es esencial. |
| **Experiencia** | No se requiere; es aconsejable tener experiencia en otras ONGs. |
|   |  |
|  |  |
|  |  |

Esta descripción de trabajo puede ser modificado en consonancia con las actividades o la evolución de la Misión.

Al firmar, el empleado reconoce que él / ella ha leído, entendido y aceptado este documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre / Apellido del Empleado** |  |
| **Lugar y fecha:** |  |

Firma del empleado:

*(Para firmar en dos copias, una para el empleado y uno para el empleador)*

**MSF is a civil society initiative that brings together individuals committed to the assistance of other human beings in crisis. As such MSF is by choice an association.
 Each individual working with MSF does it out of conviction and is ready to uphold the values and principles of MSF.**