

في حال ضيق الوقت الرجاء اعطاء اولوية للأسئلة المظلمة باللون الاصفر اعلاه

1- كم عمر طفلك؟

من 0 إلى 5 أشهر من 6 إلى 11 شهراً

من 12 إلى 23 شهراً

مخبر رئيسي: أمهات الأطفال من 0 إلى 5 أشهر

2- ما الغذاء الذي تلقاه طفلك في اليوم السابق؟ (اختر كل ما ينطبق)

حليب الثدي حليب صناعي و/أو حليب حيواني أخرى (حدد):

3- ما هي الأسباب الرئيسية لإطعام طفلك بحليب الأطفال الصناعي؟ (اختر كل ما ينطبق)

- أ. أعتقد أن حليب الأطفال الصناعي أفضل من الرضاعة الطبيعية
ب. لا أستطيع القيام بالرضاعة الطبيعية/ليس لدي حليب
ت. ليس لدي ما يكفي من حليب الثدي
ث. أعتقد أن حليب الأطفال الصناعي يحتوي على مكونات تجعل طفلي بصحة جيدة
ج. إنه مكمل جيد لحليب الأم
ح. يوصى به الطبيب/الممرضة/القابلة
خ. ليس لدي وقت للرضاعة الطبيعية
د. أنا مريضة بشكل مزمن
ذ. أنا تحت تأثير الدواء
ر. أخرى (حدد)

مخبر رئيسي: أم الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنتين

4- ما هي الأطعمة التي تم إعطائها للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 23 شهراً في اليوم السابق؟ (اختر كل ما ينطبق)

- أ. حليب الثدي الحبوب والجزور والخبز أو الدقيق والدرنات
ب. البقوليات والمكسرات والبذور منتجات الألبان (الحليب، حليب الأطفال الصناعي، الزبادي، الجبن)
ج. البيض الأطعمة اللحمية (مثل اللحوم والأسماك والدواجن واللحوم العضوية)
د. فواكه وخضروات أخرى فواكه وخضروات غنية بفيتامين أ

5- هل حدثت أي تغييرات في طريقة إطعام طفلك منذ نزاع غزة (7 أكتوبر)؟

نعم لا لا أعرف

5.1- إذا كانت الإجابة بنعم، لماذا؟ (اختر كل ما ينطبق)

- أ. انخفاض حليب الثدي
ب. نقص الأطعمة للأطفال
ت. لن يتغذى الطفل
ث. نقص المال اللازم لشراء الطعام
ج. نقص الوقود/الطهي

6- كم مرة في اليوم يتناول طفل دون سن الثانية وجبته؟ (اختر إجابة واحدة)

- أ. مرة واحدة في اليوم
ب. مرتين في اليوم
ت. ثلاث مرات في اليوم

7- هل تم توزيع حليب الأطفال ومنتجات الألبان الأخرى (مثل مسحوق الحليب المجفف كامل الدسم أو شبه منزوع الدسم أو منزوع الدسم والحليب الجاهز للاستخدام) أو أي منتجات أخرى تتعلق بتغذية الرضع الاصطناعية في المجتمع خلال الشهرين الماضيين؟

نعم لا لا أعرف

7.1- إذا كانت الإجابة بنعم ما هو نوع المنتجات؟ (اختر كل ما ينطبق)

- أ. حليب الأطفال الصناعي بما في ذلك التركيبة الخاصة
ب. تركيبة حليب الأطفال المتابعة
ت. حليب محفز للنمو حبوب
ج. فواكه/خضروات/لحوم مهروسة عسير/شاي/مياه معدنية
د. زجاجة حليب الطفل أغذية الأطفال التجارية، والحبوب، وما إلى ذلك
ذ. الحلمة أخرى: (يرجى التحديد):

8- إذا كانت الأم/الراعية تستخدم حليب الأطفال الصناعي، فكيف تحصل على حليب الأطفال الصناعي الذي تحتاجه لطفلك؟ (اختر كل ما ينطبق)

- أ. تبرع/هدية من صديق أو فرد من العائلة
ب. وصفة ذاتية: شراء من متجر أو صيدلية
ت. وصفة طبية من المستشفى: شراء من متجر أو صيدلية
ث. وصفة طبية من المستشفى: دون تكلفة
ج. تم استلامها من منظمة غير حكومية دولية دون تكلفة
ح. أخرى (حدد)

مخبر رئيسي: 1- عامل صحي 2- عامل صحة المجتمع 3- أم لأطفال دون سن الثانية

9- هل يتم تقديم خدمات التغذية للعائلات؟

نعم لا لا أعرف

9.1- إذا كانت الإجابة بنعم، هل يمكنك إخبارنا بأي منها تتذكره؟ (اختر كل ما ينطبق)

- أ. فحص الأطفال من خلال قياس محيط منتصف العضد أو قياس الوزن لمراقبة الطول/الوزن
ب. العلاج عن طريق الأغذية العلاجية الجاهزة للاستخدام

ت. توفير طعام تكميلي و/أو اضافي	<input type="checkbox"/>
ث. تقديم المشورة بشأن الرضاعة الطبيعية والتغذية المجانية للأطفال	<input type="checkbox"/>
ج. أخرى (حدد)	<input type="checkbox"/>
مخبر رئيسي: أم الأطفال الذين نقل أعمارهم عن خمس سنوات	
10- في حال وجود أطفال دون سن الخامسة في أسرتك، فهل أصيب أي منهم بالمرض خلال الأسبوعين الماضيين؟	
نعم	<input type="checkbox"/>
لا	<input type="checkbox"/>
لا أعرف <input type="checkbox"/>	
10.1- إذا كانت الإجابة بنعم، إذا كانت الإجابة نعم، ما هو المرض؟؟ (اختر كل ما ينطبق)	
أ. حمى	<input type="checkbox"/>
ب. إسهال	<input type="checkbox"/>
ت. التهابات الجهاز التنفسي الحادة	<input type="checkbox"/>
ث. أخرى (حدد)	<input type="checkbox"/>
مخبر رئيسي: الأمهات الحوامل والمرضعات	
11 هل هناك امرأة حامل و/أو مرضعة في منزلك؟	
نعم	<input type="checkbox"/>
لا	<input type="checkbox"/>
لا أعرف <input type="checkbox"/>	
12- ما الطعام الذي تناولته/استهلكته الأمهات الحوامل والمرضعات في اليوم السابق؟ (اختر كل ما ينطبق)	
أ. الحبوب والجزور البيضاء والدرنات والموز	<input type="checkbox"/>
ب. البيض	<input type="checkbox"/>
ت. البقول (القول والبازلاء والعدس)	<input type="checkbox"/>
ث. الخضروات ذات الأوراق الخضراء الداكنة	<input type="checkbox"/>
ج. فواكه وخضروات أخرى غنية بفيتامين أ	<input type="checkbox"/>
د. المكسرات والبذور	<input type="checkbox"/>
خ. منتجات الألبان	<input type="checkbox"/>
ذ. اللحوم والدواجن والأسماك	<input type="checkbox"/>
ر. فواكه أخرى	<input type="checkbox"/>
13- هل تغيرت تركيبة وجبات الحوامل والمرضعات منذ نزاع غزة (7 أكتوبر)؟	
نعم	<input type="checkbox"/>
لا	<input type="checkbox"/>
لا أعرف <input type="checkbox"/>	
14- هل انخفض عدد الوجبات التي تتناولها منذ بداية الحرب؟	
نعم	<input type="checkbox"/>
لا	<input type="checkbox"/>
لا أعرف <input type="checkbox"/>	
14.1- إذا كانت الإجابة بنعم، لماذا (أسباب تناول النساء الحوامل/المرضعات كميات أقل من المعتاد؟) (اختر كل ما ينطبق)	
أ. الطعام غير متوفر	<input type="checkbox"/>
ب. الأم تشعر بالإعياء	<input type="checkbox"/>
ت. نقص المال اللازم لشراء الطعام	<input type="checkbox"/>
ث. السوق بعيد جدًا/خطيرًا	<input type="checkbox"/>
ج. إعطاء الأطعمة لأفراد الأسرة الآخرين	<input type="checkbox"/>
ح. أخرى (حدد)	<input type="checkbox"/>