Анкета 2016 (указать учреждение)

Здравствуйте, пожалуйста. Здравствуйте! Я студент/ординатор… курса КрасГМУ, моё имя ………….. Могу ли я задать Вам несколько вопросов касающихся ГВ. Это займет не более 3-5 минут. Анкета заполняется на детей перового года жизни, прекративших получать ГВ до 3 мес. или не получавших его совсем.

1. На котором месяце жизни ребенка Вы прекратили кормить грудью? ……….
2. Во время беременности Вы собирались кормить грудью? Да, Нет
3. Если да, то до какого возраста? ……
4. В РД №…./ПЦ ребенок получал докорм ИС Да, Нет
5. Первое кормление ребенка в РД №…./ПЦ : Мололзиво/ГМ, ИС (подчеркнуть)
6. Что, по Вашему мнению, послужило причиной прекращения грудного вскармливания: мало молока, частое беспокойство ребенка, болезни матери ( по возможности указать какая болезнь,…………………… болезни ребенка (Д-з)………………………… прием медикаментов матерью (указать каких)……………………………………., отказ ребенка, другие ……………………………………………….. (указать)?
7. С какого возраста ребенок сосет пустышку
8. С какого возраста ребенок стал получать докорм ИС ……..
9. Кто дал совет по докармливанию/кормлению искусственной смесью (подруги, матери, Родственники, врач, м/сестра, интернет)

10. В роддоме № …./ПЦ оказывалась практическая помощь по ГВ(выкладывание новорожденного на живот, совместное пребывание с которых суток …., в прикладывании к груди, показали как сцеживать грудное молоко (*подчеркнуть); не оказывалась*

11. Поддерживалось ли ГВ на педиатрическом участке (наблюдение за кормлением грудью, советы по увеличению выработки молока, рекомендации по свободному кормлению, о вреде пустышки, о технологии преодоления лактационных кризов *(подчеркнуть); не оказывалась*

12. Из роддома/ПЦ выписан домой или в больницу? (*подчеркнуть)*

13. Если в больницу, то поддерживалось ли там ГВ? (кормление по требованию, по режиму, докармливали искусственной смесью, рекомендации по увеличению выработки грудного молока *(подчеркнуть); не поддерживалось.*

Контактный телефон (если не возражает)

Телефон горячей линии центра ГВ 2716824, ул Урванцева 30а, каб 4-37а

Спасибо!

Подпись.

Дата заполнения.