# Bảng kiểm tra mức độ sức khỏe của cha mẹ và con – Dành cho trẻ 3, 4 tháng tuổi

Hãy cho biết thông tin lý lịch học tập gần đây nhất của bạn (người mẹ) và người cha.

Bạn (Người mẹ)

(Các lựa chọn)

1. Cấp hai
2. Cấp ba
3. Trung cấp/Cao đẳng công nghệ/Cao đẳng chuyên ngành
4. Đại học
5. Trên đại học

Người cha (Chồng của bạn)

(Các lựa chọn)

1. Cấp hai
2. Cấp ba
3. Trung cấp/Cao đẳng công nghệ/Cao đẳng chuyên ngành
4. Đại học
5. Trên đại học

Câu hỏi 1 Trẻ mấy tháng tuổi?

1. 2 tháng
2. 3 tháng
3. 4 tháng
4. Khác ( tháng)

Câu hỏi 2 Trẻ là con thứ mấy?

1. Con đầu tiên
2. Con thứ hai
3. Con thứ ba
4. Con thứ tư trở đi ( )

Câu hỏi 3 Giới tính của trẻ là gì?

1. Nam
2. Nữ

Chúng tôi sẽ đặt câu hỏi về tình trạng khi mang thai và sinh con.

Câu hỏi 4 Bạn sinh con ở đâu?

1. Bệnh viện
2. Nhà hộ sinh

3. Trạm y tế xã-phường
4. Khác (  )

Câu hỏi 5 Số tuổi của người mẹ khi sinh con là bao nhiêu?
1. Từ 19 tuổi trở xuống
2. Từ 20 tuổi đến 24 tuổi
3. Từ 25 tuổi đến 29 tuổi
4. Từ 30 tuổi đến 34 tuổi
5. Từ 35 tuổi đến 39 tuổi
6. Từ 40 tuổi trở lên

Câu hỏi 6 Bạn có ở chung phòng với sản phụ khác tại nơi sinh không?
1. Ở chung phòng suốt 24 giờ
2. Ở chung phòng vào thời gian trong ngày
3. Phòng riêng

Câu hỏi 7 Hãy cho biết thời gian mang thai và cân nặng khi sinh đứa con này (Hãy kiểm tra trong sổ sức khỏe bà mẹ trẻ em)

Thời gian mang thai  tuần;  Cân nặng  g

Câu hỏi 8 Bạn có được cán bộ y tế tư vấn khi gặp khó khăn lúc mang thai và sau khi sinh không?
1. Có
2. Không

Câu hỏi 9 Bạn thấy thế nào về việc mang thai và sinh con?
1. Rất hài lòng
2. Hài lòng
3. Không hài lòng
4. Hoàn toàn không hài lòng

Câu hỏi 10 Bạn (người mẹ) có thấy hài lòng trong các mục liên quan đến mang thai và sinh con dưới đây không?
Hãy đánh dấu Có: ○, Không: ×, Không thuộc bên nào (không xác định): △
(Trường hợp không tương ứng thì đánh dấu "/")

| Mục | | Đánh giá |
|---|---|---|
| 1 | Bạn có nhận được thông tin đầy đủ về địa điểm sinh con (từ cơ quan y tế/Nhà hộ sinh v.v…) không? | |
| 2 | Bạn có được đăng ký sinh con tại nơi mà bạn có nguyện vọng không? | |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Bạn có hài lòng về cự ly, số lần di chuyển, thời gian di chuyển đến nơi sinh không? | |
| 4 | Bạn có hài lòng về trang thiết bị, phục vụ của nhân viên y tế, dịch vụ khác v.v... của cơ sở y tế, nơi bạn sinh con không? | |
| 5 | Bạn có tự mình quản lý sức khỏe một cách tích cực trong khi mang thai không? | |
| 6 | Bạn có nhận được sự quan tâm và hướng dẫn đầy đủ của nhân viên y tế trong thời gian mang thai không? | |
| 7 | Bạn có cảm thấy được trân trọng bởi các nhân viên y tế trong thời gian mang thai không? | |
| 8 | Bạn có thể cùng xem xét lại trải nghiệm sinh con cùng với nhân viên y tế sau khi sinh không? | |
| 9 | Bạn có nhận được sự quan tâm và hướng dẫn đầy đủ của nhân viên y tế trong thời gian lưu viện sau khi sinh không? | |
| 10 | Bạn có nhận được sự quan tâm và hướng dẫn đầy đủ của nhân viên y tế về chăm sóc sức khỏe sau sinh trong thời gian 1 tháng sau khi rời viện về nhà không? | |
| 11 | Mọi người xung quanh có tránh hút thuốc trong thời gian bạn mang thai không? | |
| 12 | Bạn có hài lòng về hiểu biết và xử lý của chồng (người cha) đối với việc bạn mang thai và sinh con? | |
| 13 | Bạn có hài lòng về hiểu biết và xử lý của gia đình và họ hàng, ngoài chồng (người cha), đối với việc bạn mang thai và sinh con? | |
| 14 | Bạn có hài lòng về hiểu biết và xử lý của nơi làm việc đối với việc bạn mang thai và sinh con? | |
| 15 | Bạn có hài lòng về hiểu biết và xử lý của công ty đối với việc bạn mang thai và sinh con? | |

Câu hỏi 11 Bạn có muốn sinh con nữa không?

1. Có
2. Nếu được lựa chọn thì là có
3. Nếu được lựa chọn thì là không
4. Không

Câu hỏi 12 Khi biết là có thai thì bạn (người mẹ) có hút thuốc không?

1. Không
2. Có (Một ngày điếu)

Câu hỏi 13 Khi biết bạn (người mẹ) có thai thì chồng (người cha) có hút thuốc không?

1. Không
2. Có (Một ngày điếu)

Câu hỏi 14 Khi đang mang thai thì bạn (người mẹ) có hút thuốc không?

1. Không
2. Có (Một ngày điếu)

Câu hỏi 15 Bạn (người mẹ) đang mang thai thì chồng (người cha) có hút thuốc không?

1. Không
2. Có (Một ngày điếu)

Ngày 16 Khi biết là có thai thì bạn (người mẹ) có uống rượu không?

1. Không
2. Có

⇒

1. 1, 2 lần một tháng
2. 1, 2 lần một tuần
3. Hơn 3 lần một tuần

Câu hỏi 17 Khi mang thai thì bạn (người mẹ) có uống rượu không?

1. Không
2. Có

⇒

1. Dưới 10 lần khi đang mang thai
2. 1, 2 lần một tháng
3. 1, 2 lần một tuần
4. Hơn 3 lần một tuần

Câu hỏi 18 Bạn có làm việc khi đang mang thai không?

1. Không làm việc
2. Có làm việc

Trong thời gian đó, bạn có biết tới "Thẻ thông báo thông tin chỉ đạo quản lý sức khỏe sản phụ" không?

1. Biết
2. Không biết

Trong thời gian đó, thực tế thì bạn có sử dụng "Thẻ thông báo thông tin chỉ đạo quản lý sức khỏe sản phụ" không?

1. Có sử dụng
2. Không sử dụng

Câu hỏi 19 Khi đang mang thai, bạn có biết đến "Nhãn hiệu bà mẹ trẻ em" không?

1. Không biết
2. Có biết

Bạn có sử dụng nhãn hiệu này như đeo bên người v.v… không?

1. Có sử dụng
2. Không sử dụng

Bạn có thấy hiệu quả sử dụng không?

1. Có thấy hiệu quả
2. Không thấy hiệu quả

Câu hỏi 20 Bạn có biết qui tắc dinh dưỡng dành cho trẻ dưới 1 tháng tuổi không?

1. Sữa mẹ
2. Sữa bột
3. Kết hợp cả hai

Câu hỏi 21 Trong thời gian 1 tháng kể từ sinh xong và xuất viện, bạn có được tiếp nhận hướng dẫn và quan tâm đầy đủ của nhân viên y tế không?

1. Có
2. Không

Chúng tôi sẽ đặt câu hỏi về tình trạng hiện nay của trẻ.

Câu hỏi 22 Trẻ có hay cười ré lên không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 23 Nếu bạn gọi từ hướng mà trẻ không nhìn thấy thì nó có nhìn về hướng đó không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 24 Trẻ có nhìn vào mắt bạn không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 25 Trẻ có nắm đồ chơi như cái xúc xắc v.v…?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 26 Trẻ có dùng cả hai tay khi chơi không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 27 Bạn có cảm thấy khó bế trẻ không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 28 Bạn có lo lắng rằng trẻ bị dị ứng thức ăn không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 29 Bạn có cảm thấy khó nuôi dạy trẻ?

1. Thường xuyên cảm thấy thế
2. Đôi lúc cảm thấy thế
3. Không cảm thấy thế

Câu hỏi 30 Khi bạn cảm thấy khó nuôi dạy trẻ, bạn có biết cách giải quyết nào như là tìm hiểu nơi tư vấn v.v… không?

1. Có
2. Không

Chúng tôi sẽ đặt câu hỏi về tình trạng nuôi dạy con hiện nay.

Câu hỏi 31 Tình trạng nuôi dạy trẻ hiện nay thế nào?

1. Hài lòng
2. Khá hài lòng
3. Không hài lòng lắm
4. Không hài lòng

Câu hỏi 32 Bạn có ai để thoải mái xin tư vấn về việc nuôi dạy trẻ không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 33 Hiện nay, bạn có làm việc không?

1. Làm việc (chính thức)
2. Làm việc (theo giờ, làm thêm)
3. Tự kinh doanh, lo việc kinh doanh của gia đình

4. Nhận việc về nhà làm
5. Khác
6. Nghỉ nuôi con
7. Không làm việc

Câu hỏi 34 Bạn cảm thấy thế nào khi nhìn bao quát tình trạng kinh tế của cuộc sống hiện nay?

1. Rất dư dả
2. Khá là dư dả
3. Bình thường
4. Khá là khó khăn
5. Rất khó khăn

Câu hỏi 35 Bạn có thời gian để thong thả ở bên trẻ không?

1. Có
2. Không
3. Không có ý kiến

Câu hỏi 36 Bạn có thấy tự tin về việc nuôi dạy trẻ không?

1. Có
2. Không
3. Không có ý kiến

Câu hỏi 37 Bạn có từng nghĩ là mình đã ngược đãi trẻ không?

1. Có
2. Không
3. Không có ý kiến

Nếu có, đó là việc như thế nào? (Có thể đánh dấu ○ vào nhiều chỗ cũng được)

1. Đánh đập v.v…
2. Bỏ mặc hoặc phạt như là không cho ăn trong thời gian dài v.v…
3. Răn đe quá nhiều
4. Mắng mỏ thậm tệ
5. Khác ( )

Câu hỏi 38 Người cha có tham gia nuôi dạy trẻ không?

1. Thường xuyên tham gia
2. Đôi lúc tham gia
3. Hầu như không tham gia
4. Không có ý kiến

Câu hỏi 39 Người cha dành mấy giờ một tuần để nuôi dạy trẻ?

( ) giờ

Câu hỏi 40 Người cha có hay chơi với trẻ không?

1. Thường xuyên chơi với trẻ
2. Đôi lúc chơi với trẻ
3. Hầu như không chơi

Câu hỏi 41 Khi đi cùng trẻ ra ngoài, những người xung quanh bạn có nói chuyện với bạn không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 42 Ai là người tư vấn cho bạn về việc nuôi dạy trẻ hàng ngày? (Có thể đánh dấu ○ vào nhiều chỗ cũng được)

1. Vợ chồng trao đổi với nhau
2. Bà (Hoặc là ông)
3. Hàng xóm
4. Bạn bè
5. Bác sĩ gia đình
6. Chuyên viên sức khỏe cộng đồng và chuyên viên đỡ đẻ
7. Cô trông trẻ hoặc giáo viên trường mẫu giáo
8. Tư vấn bằng điện thoại
9. Internet
10. Khác ( )
11. Không có ai

Câu hỏi 43 Bạn có hay đi dạo không?

1. Hay đi dạo
2. Đôi lúc đi dạo
3. Không đi

Câu hỏi 44 Bạn có cùng trẻ tham gia vào lễ hội hoặc các sự kiện trong vùng không?

1. Hay tham gia
2. Thỉnh thoảng tham gia
3. Không tham gia

Câu hỏi 45 Bạn có biết các hội nuôi dạy trẻ và trung tâm nuôi dạy trẻ trong vùng không?

1. Có

2. Không

Câu hỏi 46 Bạn có tham gia các hội nuôi dạy trẻ và trung tâm nuôi dạy trẻ trong vùng không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 47 Bạn có muốn nuôi dạy trẻ tại vùng này từ nay về sau không?

1. Tôi nghĩ thế
2. Nếu phải chọn thì tôi nghĩ thế

Câu hỏi 48 Khi cho trẻ ngủ thì bạn cho trẻ ngủ như thế nào?

1. Cho trẻ nằm ngửa
2. Cho trẻ nằm sấp
3. Không quyết định
4. Khác ( )

Câu hỏi 49 Có bác sĩ gia đình không?

1. Có
2. Không
3. Không có ý kiến

Câu hỏi 50 Phương pháp dinh dưỡng mà bạn dùng hiện giờ là gì?

1. Sữa mẹ
2. Sữa bột
3. Dùng cả hai

Câu hỏi 51 Hiện nay bạn có hút thuốc không?

1. Không
2. Có (Mỗi ngày điếu)

Câu hỏi 52 Hiện nay người cha có hút thuốc không?

1. Không
2. Có (Mỗi ngày điếu)

Câu hỏi 53 Nhiều đứa trẻ từ 6 tháng tuổi đến 1 tuổi rưỡi biết rằng " Cha mẹ sẽ đi theo đằng sau" (3, 4 tháng tuổi)

1. Có
2. Không

Câu hỏi 54 Trong vài tháng gần đây, trong nhà bạn có xảy ra những chuyện sau đây không? Hãy đánh dấu ○ vào tất cả các mục đúng.

1. Răn đe quá mức
2. Đánh đập vô cớ
3. Để trẻ còn đang ở tuổi bú mẹ ở nhà một mình và đi ra ngoài
4. Không cho ăn trong một thời gian dài
5. Nổi giận và mắng mỏ thậm tệ
6. Bịt mồm con
7. Lắc trẻ dữ dội
8. Không có ý kiến

Câu hỏi 55 Bạn có biết nếu ôm lấy đầu trẻ và lắc dữ dội những lúc trẻ khóc liên tục, thì có thể gây tổn thương não (Hội chứng Em bé bị lắc) không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 56 Tình trạng cảm xúc của bạn gần đây thế nào?

1. Tình trạng tốt
2. Tình trạng xấu

Câu hỏi 57 Bạn có gì lo lắng không?

1. Có
2. Không

Câu hỏi 58 Cuối cùng, hãy cho biết mối quan hệ giữa bạn và đứa trẻ.

1. Người mẹ
2. Người cha
3. Ông bà
4. Khác

Xin cảm ơn về sự hợp tác của bạn