



CÂU HỎI DINH DƯỠNG TRẺ NHỎ (Sơ sinh cho đến 4 tháng)

Tên bé:	Ngày sinh:
Tuổi mẹ: 19 tuổi trở xuống 20 tuổi trở lên	Tên của người điền đơn:

Vui lòng khoanh tròn hoặc viết câu trả lời của bạn cho các câu hỏi sau:

<p>1. Nếu bạn cho bé bú mẹ: Bạn cho bú mấy lần trong vòng 24 tiếng (ngày và đêm)? _____ Bé bú bao lâu mỗi lần? _____ Việc cho bú mẹ tiến hành có tốt không? (không tốt) 1 2 3 4 5 (rất tốt) Bạn có bất cứ loại sữa công thức nào tại nhà không? Có Không</p>																									
<p>2. Nếu bạn cho bé bú sữa công thức: Bạn cho bé bú loại sữa công thức hiệu nào? _____ Loại nào? Sữa bột Sữa pha sẵn Sữa đặc Giải thích cách bạn pha sữa công thức: _____ Bạn pha bao nhiêu ounce sữa công thức mỗi lần bú? _____ Bé bú bao nhiêu ounce sữa công thức mỗi lần? _____ Bao nhiêu lần trong vòng 24 tiếng bé bú sữa công thức? _____ Việc cho bú sữa công thức tiến hành có tốt không? (không tốt) 1 2 3 4 5 (rất tốt)</p>																									
<p>3. Nếu bé bú bình: Những nơi nào mà bé bú sữa công thức? Trên giường Trên xe đẩy Trên ghế xe hơi Khi được bế trên tay Trên ghế cao Những nơi khác: _____ Bé của bạn dùng bình để uống những gì sau đây? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Không uống gì cả</td> <td style="width: 33%;">Nước gạo</td> <td style="width: 33%;">Sữa mẹ</td> </tr> <tr> <td>Ngũ cốc</td> <td>Nước ép</td> <td>Sođa</td> </tr> <tr> <td>Sữa công thức</td> <td>Nước chanh</td> <td>Cà phê</td> </tr> <tr> <td>Nước</td> <td>Nước tăng lực Gatorade</td> <td>Trà</td> </tr> <tr> <td>Nước đường</td> <td>Rượu pân hoặc nước trái cây Kool Aid</td> <td>Trà Manzanilla/Chamomile</td> </tr> <tr> <td>Nước mật ong</td> <td>Nước thạch Jello</td> <td>Dung dịch bù nước Pedialyte</td> </tr> <tr> <td>Nước pha xirô Karo</td> <td>Sữa (không béo, ít béo, nguyên kem, ít đường)</td> <td>Khác</td> </tr> </table> </p>					Không uống gì cả	Nước gạo	Sữa mẹ	Ngũ cốc	Nước ép	Sođa	Sữa công thức	Nước chanh	Cà phê	Nước	Nước tăng lực Gatorade	Trà	Nước đường	Rượu pân hoặc nước trái cây Kool Aid	Trà Manzanilla/Chamomile	Nước mật ong	Nước thạch Jello	Dung dịch bù nước Pedialyte	Nước pha xirô Karo	Sữa (không béo, ít béo, nguyên kem, ít đường)	Khác
Không uống gì cả	Nước gạo	Sữa mẹ																							
Ngũ cốc	Nước ép	Sođa																							
Sữa công thức	Nước chanh	Cà phê																							
Nước	Nước tăng lực Gatorade	Trà																							
Nước đường	Rượu pân hoặc nước trái cây Kool Aid	Trà Manzanilla/Chamomile																							
Nước mật ong	Nước thạch Jello	Dung dịch bù nước Pedialyte																							
Nước pha xirô Karo	Sữa (không béo, ít béo, nguyên kem, ít đường)	Khác																							

Vui lòng lật sang trang →

For Staff Use Only:			
Date: _____		WIC Staff Name: _____	
WIC I.D. #: _____		Baby's: Length _____ Weight _____	
Immunization Assessment:		Check (✓) current IZ status below for all infants:	
DTaP doses needed by this age:			
3 mo. 1	5 mo. 2	__UTD	__Not UTD (Ref. & Ed. given)
		__No IZ Card	__N/A
If baby was enrolled by phone, update 'Presence at certification' in ISIS		____Completed	____N/A

4. Bé của bạn ăn các loại thực phẩm nào?

Chưa cho ăn	Thịt	Món tráng miệng dành cho trẻ em
Ngũ cốc dành cho trẻ em: Gạo, yến mạch, lúa mạch hoặc hỗn hợp	Lòng đỏ trứng	Khác
Bữa ăn có thịt/rau củ	Lòng trắng trứng	
Rau củ	Nguyên trứng	
Trái cây		

5. Lịch hẹn khám bác sĩ lần kế tiếp cho bé của bạn là khi nào? _____

6. Bạn cho bé uống thuốc gì? Không uống gì cả Vitamin Fluor Sắt dạng giọt

Thuốc Khác _____

7. Bé của bạn đang bị bệnh gì dưới đây? Không bệnh gì cả Dị ứng Táo bón Tiêu chảy

Đau bụng Khác _____

8. Trong 24 giờ qua (ngày & đêm), bạn thay tã cho bé mấy lần? _____

Bé làm bần tã (đi phân) bao nhiêu lần? _____

9. Khoanh tròn cách bạn mô tả phân của bé:

Cứng Cứng & rắn Mềm Nhão Khác _____

10. Làm sao bạn biết khi nào thì bé đã sẵn sàng ăn? _____

Làm sao bạn biết khi nào thì bé đã no? _____

11. Bé của bạn có gặp khó khăn khi bú hoặc nuốt? (Cho ăn có mất thời gian không?) Có Không

12. Bạn đang lo là bé khóc quá nhiều? Có Không

13. Bạn đang lo là bé không ngủ đủ giấc hoặc ngủ quá nhiều? Có Không

14. Ai giúp bạn ở nhà? _____

15. Các vấn đề dinh dưỡng và sức khỏe nào mà bạn muốn thảo luận với tư vấn viên WIC ngày hôm nay?
