



## QUANTITATIVE SURVEY ON BREASTFEEDING

### Interview Schedule for Mothers

(6 - 8 months + 29 days)

#### सैक्शन 1

- 1   1. प्रदेश..... 2. जिला.....
- 3   3. ब्लॉक..... 4. गाँव/वार्ड.....
5. माँ का नाम.....
- 5  6. माँ की आयु.....
7. माँ की शिक्षा.....
- 6  1. अशिक्षित 2. पढ़ना लिखना आता है पर स्कूल नहीं गई 3. प्राथमिक कक्षा तक
4. आठवी तक 5. हायर सैकेण्डरी तक 6. बी.ए. तक/स्नातक
7. बी.ए. से अधिक/स्नातकोत्तर और अधिक
- 7  8. क्या माँ घर के बाहर काम करने जाती है
1. हाँ 2. नहीं
- यदि हाँ तो क्या व्यवसाय है.....
- 8  9. आपके कितने बच्चे हैं कुल.....
- 9   लड़के..... लड़कियाँ.....
10. आपके सबसे छोटे बच्चे का नाम.....
- 11  11. उसकी (नाम लेकर) आयु (महीनों में) .....
- 12  12. बच्चे का लिंग
- लड़का लड़की
- 13  13. धर्म :
1. हिन्दु 2. मुस्लिम 3. सिक्ख 4. अन्य स्पष्ट करें .....
- 14  14. जाति:
1. एस.सी 2. एस.टी. ओ.बी.सी अन्य स्पष्ट करें.....
- 15  15. परिवार की कुल आय प्रति माह:-
1. 1000/- रू 2. 1000-2000/-रू के बीच 3. 2000-5000 रू के बीच

## सैक्शन 2

- 16  1. इस बच्चे के जन्म से पूर्व गर्भावस्था के समय क्या आपने अपने स्वास्थ्य की जांच कराई  
1. हां 2. नहीं
- 17  2. यदि हाँ, किससे जांच करवाई ?  
1. डाक्टर 2. ए.एन.एम./नर्स 3. दाई 4. अन्य (लिखें)
- 18  3. गर्भावस्था के दौरान/प्रसव के बाद आपको स्तनपान के बारे में कोई सलाह/सुझाव/  
जानकारी दी गई।  
19  1. हां 2. नहीं  
यदि हां तो किस प्रकार की ? \_\_\_\_\_
- 20  4. (बच्चे का नाम) बच्चे का जन्म कहाँ हुआ ?  
1. घर पर 2. पी एच सी/ सी एच सी 3. सरकारी अस्पताल  
4. प्राइवेट अस्पताल 5. अन्य (लिखें)
- 21  5. जचकी की प्रकार ?  
1. सामान्य 2. शल्य 3. फॉरसिप

## सैक्शन 3

- 22  1. बच्चे के जन्म के कितने समय बाद आपने स्तनपान शुरू करवाया ?  
1. 0 से 1 घंटे में 2. 1 से 4 घंटे में 3. पांच से बारह घंटे में  
4. 13 से 24 घंटे में 5. 24 घंटे के बाद में
- 23  2. स्तनपान शुरू करने से पहले बच्चे को क्या कुछ पिलाया या दिया ?  
1. हां 2. नहीं
- 24  3. यदि हां, तो क्या दिया गया ? (एक से अधिक उत्तर हो सकते हैं)  
25  1. पानी 2. उपरी दूध 3. पाउडर या /डिब्बे का दूध  
26  4. चीनी का पानी 5. चाय/ काफी 6. घुट्टी  
27  7. शहद 8. ग्लूकोस 9 गुड़ 10. अन्य
- 28  4. यदि प्रश्न न. 2 में नहीं हो तो किसके कहने पर इस बच्चे को (नाम लेकर) स्तनपान  
शुरू करने से पहले कुछ नहीं पिलाया या दिया ?  
1. डाक्टर 2. ए एन एम/आंगनवाडी वर्कर/नर्स 3. सास  
4. दाई 5. पति 6. अन्य लिखें
- 29  5. कल आपने बच्चे को दिन के समय कितनी बार स्तनपान कराया ? \_\_\_\_\_
- 30  6. बच्चे को पिछली रात कितनी बार स्तनपान कराया ? \_\_\_\_\_

31  7. आप कितने महीने तक अपने बच्चे को स्तनपान कराना चाहेंगे ?

8. आपके बच्चे (नाम लेकर ) ने पिछले 24 घण्टे में निम्नलिखित में से क्या पीया था ?  
(निम्नलिखित प्रत्येक के बारे में पूछें)

	विषय	हाँ	नहीं
32 <input type="checkbox"/>	मां का दूध	1	2
33 <input type="checkbox"/>	सादा पानी	1	2
34 <input type="checkbox"/>	मीठा पानी (चीनी गुड/ग्लूकोज/शहद वाला	1	2
35 <input type="checkbox"/>	फलों का रस जूस पैप्सी,कोकाकोला आदि	1	2
36 <input type="checkbox"/>	चाय/काफी	1	2
37 <input type="checkbox"/>	गाय/बकरी/भैंस का दूध	1	2
38 <input type="checkbox"/>	पाउडर/डिब्बे का दूध	1	2
39 <input type="checkbox"/>	ग्राईप वाटर या जन्म घुटी, आदि	1	2
40 <input type="checkbox"/>	मिश्रित आहार या पूरक आहार	1	2
41 <input type="checkbox"/>	कुछ और दिया लिखें	1	2

9 इस बच्चे को (नाम लेकर) जन्म से अब तक निम्नलिखित में से क्या-2 पिलाया या खिलाया है ? निम्नलिखित में से प्रत्येक के बारे में पूछें।

	विषय	शुरु करने की आयु महीनों में	हाँ	नहीं	नियमित	कभी कभी
42 <input type="checkbox"/>	मां का दूध		1	2	1	2
45 <input type="checkbox"/>	सादा पानी		1	2	1	2
48 <input type="checkbox"/>	मीठा पानी(चीनी गुड/ग्लूकोज/शहद वाला		1	2	1	2
51 <input type="checkbox"/>	फलों का रस जूस पैप्सी, कोकाकोला आदि		1	2	1	2
54 <input type="checkbox"/>	चाय/काफी		1	2	1	2
57 <input type="checkbox"/>	गाय/बकरी/भैंस का दूध		1	2	1	2
60 <input type="checkbox"/>	पाउडर/डिब्बे का दूध		1	2	1	2
63 <input type="checkbox"/>	ग्राईप वाटर या जन्म घुटी आदि		1	2	1	2
66 <input type="checkbox"/>	मिश्रित आहार या पूरक आहार		1	2	1	2
69 <input type="checkbox"/>	कुछ और दिया लिखें		1	2	1	2

- 72  10. क्या इस बच्चे ने (बच्चे का नाम) जन्म से अब तक निपल वाली बोतल में कुछ पीया ?  
1. हां 2. नहीं
- 73  11. इस बच्चे (नाम लेकर) ने किस आयु (महीनों में) में ठोस मिश्रित/पूरक आहार (सोलिड/सैमी सोलिड/मैशी) नियमित रूप में लेना शुरू किया \_\_\_\_\_
- 74  12. यदि बच्चा (नाम लेकर) ठोस मिश्रित पूरक आहार लेता है, तो कृपया बताएं कि उसने 24 घंटे में कितनी बार आहार लिया.....

#### सैक्शन-4

- 75  1. क्या स्तनपान के दौरान माता को अतिरिक्त खुराक लेनी चाहिए ?  
1. हां 2. नहीं
- 76  2. क्या स्तनपान माता का वजन घटाने में सहायक है ?  
1. हां 2. नहीं
- 77  3. क्या बच्चे को प्रथम मीठा पानी, शहद, घुट्टी देने से स्तनपान में देरी हो सकती है ?  
1. हां 2. नहीं
- 78  4. क्या माता को हर बार अलग स्तन से स्तनपान करवाना चाहिए ?  
1. हां 2. नहीं
- 79  5. क्या माता को  
1 निश्चित समय पर स्तनपान करवाना चाहिए ?  
2 क्या बच्चे को उसकी मांग अनुसार दिन और रात दोनों समय स्तनपान करवाना चाहिए?
- 80  6. क्या माता को गर्भ अवस्था के दौरान भी बच्चे को स्तनपान करवाना जारी रखना चाहिए ?  
1. हां 2. नहीं
- 81  यदि हां तो कितने समय तक \_\_\_\_\_
- 82  7. स्तनों में दरार/एंठन होने पर बच्चे दूध कैसे पिलाएंगी ?  
1. स्तन से दूध निकालकर उसे चम्मच से पिलाएंगी ?  
2. कोई अन्य दूध देगी ?
- 83  8. क्या स्तनपान बच्चों के जन्म में अन्तर करने में सहायक है ?  
1. हां 2. नहीं

Investigator's Name \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_