

Chương Trình Nhận thức và Ngăn ngừa Hội Chứng Trẻ Bị Lắc
Bệnh Viện University
Thăm dò ý kiến qua Điện thoại tiếp theo và Thỏa thuận
UH Shaken Baby Syndrome Prevention and Awareness Program
Follow-up Telephone Survey and Consent



Tên người Mẹ: _____
Tên người Trả lời: _____ Mẹ Cha Người khác
Cuộc gọi Ngày: _____ / _____ / _____
Tên người gọi: _____

Kính chào, tôi tên là _____ gọi từ Bệnh viện University. Xin cho tôi tiếp chuyện với người mẹ tên là (___MOTHER'S NAME___) IF NOT AVAILABLE, ARRANGE CALL BACK.

(WHEN ON LINE, REINTRODUCE IF NECESSARY) Chúng tôi đang làm một nghiên cứu quan trọng về sức khỏe của trẻ em ở Albuquerque. Khoảng 7 tháng trước đây, quý vị đã sinh con tại Bệnh viện University. Tại thời điểm đó, quý vị nhận được thông tin về cách chăm sóc em bé của quý vị, và thỏa thuận tham vào một cuộc khảo sát tiếp theo.

1. Quý vị nhớ mình nhận được bất kỳ thông tin gì về việc chăm sóc con em không?
 CÓ KHÔNG KHÔNG BIẾT

1a. Nếu có, về các đề tài nào?

Hội Chứng Trẻ Bị Lắc/Lạm dụng Khác _____ KHÔNG BIẾT

Tôi muốn hỏi một vài câu hỏi về thông tin quý vị nhận được; điều này sẽ mất khoảng 5 phút. Sự tham gia này là tự nguyện, và các câu trả lời của quý vị đều được giữ kín; quý vị có thể từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi bất cứ lúc nào. Đây có phải là thời điểm tốt để trò chuyện không? IF NO, ARRANGE CALL BACK.

Chúng tôi muốn xác định thể nào là cách tốt nhất để truyền đạt thông điệp giáo dục đến các gia đình có trẻ sơ sinh để biết về sự nguy hiểm của việc lắc em bé. Câu trả lời quý vị rất quan trọng cho chúng tôi trong việc xác định mức độ hiệu quả trong việc cung cấp thông điệp cho các bậc cha mẹ. Thông tin quý vị cung cấp sẽ chỉ được phân nhóm cùng với hồi đáp nhận được từ nhiều cha mẹ khác, và câu trả lời của quý vị sẽ không bị nhận dạng. Riêng tư của quý vị sẽ luôn được tôn trọng.

-
2. Trước khi rời bệnh viện với bé, quý vị và gia đình có nhớ nhận thông tin về nguy hiểm của việc lắc mạnh trẻ sơ sinh, phòng tránh Hội Chứng Trẻ Bị Lắc, và cần phải làm gì nếu bé khóc nhiều?

CÓ KHÔNG KHÔNG ÁP DỤNG (answered Q 2 with SBS)

(IF NO, thank them for their time and hang up)

3. Quý vị nhớ ai khác nhận thông tin này không?

Chồng Bạn trai
 Mẹ Cha
 Người khác _____

4. Quý vị nhớ y tá, nhân viên xã hội, hay một nhà giáo dục sức khỏe nói với quý vị về những nguy hiểm của việc lắc em bé?

CÓ KHÔNG

5. Quý vị nhớ nhận được bất kỳ tài liệu bằng văn bản (ví dụ như sách nhỏ, thẻ, vv...) việc ngăn ngừa Hội chứng Trẻ Bị Lắc và nên làm gì nếu bé của quý vị khóc?

CÓ KHÔNG

6. Quý vị nhớ đã xem một đoạn video về Hội Chứng Trẻ Bị Lắc?

CÓ KHÔNG

**Chương Trình Nhận thức và Ngăn ngừa Hội Chứng Trẻ Bị Lắc
Bệnh Viện University**

Thăm dò ý kiến qua Điện thoại tiếp theo và Thỏa thuận

UH Shaken Baby Syndrome Prevention and Awareness Program

Follow-up Telephone Survey and Consent

7. Quý vị nhớ có ký mẫu đơn xác nhận rằng quý vị đã nhận thông tin về Hội Chứng Trẻ Bị Lắc?

CÓ KHÔNG

8. Quý vị có nhớ nhìn thấy tấm áp phích ở khoa hộ sinh tại bệnh viện về nguy hiểm của việc lắc bé không?

CÓ KHÔNG

9. Thông tin nào quý vị nhận mà nhớ NHIỀU NHẤT sau khi bé sanh?

Tài liệu văn bản Video Hình thức Ký hiệu Bích Chương

Y-Tá nói với tôi

Khác _____

Không nhớ gì

10. Kể từ khi quý vị rời bệnh viện sau khi sanh bé, quý vị có thấy hay nhận được bất cứ tài liệu nào khác hoặc thông tin từ bác sĩ nhi khoa của bé hoặc một nguồn tin về Hội Chứng Trẻ Bị Lắc hoặc nên làm gì khi bé khóc? Nếu có, từ đâu??

CÓ KHÔNG

Bác sĩ khoa nhi biển quảng cáo Ti Vi/Radio

Khác _____

11. Bé hiện đang sống với quý vị?

CÓ KHÔNG

12. Cha của bé hoặc một người nam lớn hiện đang sống trong ngôi nhà với quý vị và bé?

CÓ KHÔNG

12a. Nếu vậy, anh ta cũng nhận được thông tin này về Hội Chứng Trẻ Bị Lắc khi quý vị còn ở bệnh viện sau khi sinh bé?

CÓ KHÔNG

12b. Nếu không, quý vị có chia sẻ thông tin này với anh ta?

CÓ KHÔNG

13. Quý vị có bao giờ để bé cho người lớn khác chăm sóc? Nếu có, người nào:

Trung Tâm Giữ Trẻ

Người Giữ trẻ Gia đình có Giấy phép

Bạn, người thân, hoặc người giữ trẻ

Khác

14. Quý vị có chia sẻ thông tin về Hội Chứng Trẻ Bị Lắc với những người chăm sóc cho con em?

CÓ KHÔNG

Cảm ơn quý vị đã trả lời câu hỏi của chúng tôi. Câu trả lời của quý vị sẽ giúp chúng tôi hoạch định các chương trình để cải thiện sức khỏe gia đình và trẻ em trong cộng đồng chúng ta.

Quý vị có muốn số điện thoại để có thêm thông tin về bất cứ đề tài gì chúng ta vừa thảo luận?
NẾU CẦN: Xin Gọi Dịch vụ Quốc gia về Hội Chứng trẻ Bị Lắc số 1-888-273-0071.

Có điều gì khác quý vị muốn chia sẻ với chúng tôi không?

Nhận xét:

