

ឈ្មោះ អ្នកបង្រៀនឪពុកម្តាយ:

មន្ទីរពេទ្យ/អង្គការ :



## Welcome Baby Survey ការស្រាវជ្រាវអំពីការបង្រៀនឪពុកម្តាយ (ស្វាគមន៍ទារក)

សូមនិយាយប្រាប់អំពីបទពិសោធន៍របស់អ្នក ជាមួយ *Welcome Baby* ដើម្បីយើងធ្វើអោយសេវារបស់យើង រីកចម្រើនឡើង និងផ្តល់ជូនតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់ម្តាយ ទាំងឡាយ ។ អ្វីៗដែលអ្នកនិយាយប្រាប់ គឺមានសារៈសំខាន់ ហេតុនេះហើយ សូមជួយឆ្លើយចំពោះសំណួរនីមួយៗ ។ ចម្លើយរបស់អ្នក នឹងរក្សាទុកជាសម្ងាត់ ។ សូមអរគុណ!

| តើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា ដែលអ្នកគិតឃើញ ឬមានអារម្មណ៍ យ៉ាងនេះ?   | មិនដែល                   | ជួនកាល                   | ពេលខ្លះ                  | ញឹកញាប់                  | រាល់ពេល                  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| អ្នកបង្រៀនឪពុកម្តាយ និងរូបខ្ញុំ យល់ស្របចំពោះអ្វីៗ ដែលខ្ញុំត្រូវធ្វើ នៅក្នុងកម្មវិធី <i>Welcome Baby</i> នេះ ។  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ពន្យល់ប្រាប់អំពី កម្មវិធីវិវល់ខំប្រឹង តាមរបៀបដែលធ្វើអោយខ្ញុំ ស្រួលយល់ ។ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| គ្រូពេទ្យវិវល់ខំប្រឹងរបស់ខ្ញុំ បានជួយខ្ញុំ អោយឆ្លៀតឆ្លាស់ក្នុងចិត្ត  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| គ្រូពេទ្យវិវល់ខំប្រឹងរបស់ខ្ញុំ បានជួយខ្ញុំក្នុងការបំបៅដោះកូន និងថែរក្សាខ្លួនខ្ញុំ ព្រមទាំងកូនរបស់ខ្ញុំ ។       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Welcome Baby</i> ផ្តល់អោយខ្ញុំនូវវិធីថ្មីៗ សំរាប់មើលអោយបានយល់ដឹង អំពីស្ថានភាពគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ។             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំជឿជាក់ថា អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ ចូលចិត្តចំពោះរូបខ្ញុំ ។   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ យល់ច្បាស់អំពីអ្វីៗ ដែលខ្ញុំខិតខំធ្វើ អោយបានសំរេច ជាមួយកម្មវិធី <i>វិវល់ខំប្រឹង</i> ។    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំជឿជាក់លើសមត្ថភាព អ្នកបង្រៀនឪពុកម្តាយ ដែលបានជួយដល់រូបខ្ញុំ ។   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ ព្រមទាំងរូបខ្ញុំ យល់ស្របចំពោះ គោលបំណងណាខ្លះ ដែលមានសារៈសំខាន់ សំរាប់រូបខ្ញុំ ។           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ ព្រមទាំងរូបខ្ញុំ កំពុងធ្វើអោយបានសំរេច លើគោលបំណងទាំងនោះ ។                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំគិតថា អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ បានសរសើរដល់រូបខ្ញុំ ។  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ និងរូបខ្ញុំ ជឿទុកចិត្តគ្នាទៅវិញទៅមក ។   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ ព្រមទាំងរូបខ្ញុំ មានគំនិតខុសគ្នា នូវអ្វី ដែលខ្ញុំចង់បាន និងត្រូវការ ។                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| អ្នកបង្រៀនដល់ឪពុកម្តាយ ព្រមទាំងរូបខ្ញុំ យល់ច្បាស់អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ទាំងឡាយ ដែលមានផលប្រយោជន៍ដល់រូបខ្ញុំ        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| របៀបយើងធ្វើការ ដើម្បីសំរេចគោលដៅរបស់ខ្ញុំ គឺត្រឹមត្រូវណាស់ ។  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| វប្បធម៌ និងជំនឿរបស់ខ្ញុំ ត្រូវបានគោរពយ៉ាងគួរសម ។   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**សូមគូសអត្រាកម្រិត ចំពោះសំនួរនីមួយៗ នៅខាងក្រោមនេះ :**

|  | មិនយល់ស្របខ្លាំង               | មិនយល់ស្រប                       | ធម្មតា                   | យល់ស្រប                  | យល់ស្របខ្លាំង            |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ទាំងអស់ ខ្ញុំពេញចិត្តជាមួយកម្មវិធី ស្វាគមន៍ទារក វីលខំបេប៊ី <i>Welcome Baby</i> ។           | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ការបំពេញដោះដោយដល់កូន មានសារៈសំខាន់ណាស់ ។   | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព មានសារៈសំខាន់ណាស់ សំរាប់គ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ។                            | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព សំរាប់កូនរបស់ខ្ញុំ ។  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំមានផ្ទះនៅយ៉ាងសុខសាន្ត សំរាប់កូនរបស់ខ្ញុំ ។  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំដឹងច្បាស់នូវរបៀបថែរក្សាកូន អោយមានសុខភាពល្អ ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ ។                       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំយល់ពីរបៀបថែរក្សាកូនរបស់ខ្ញុំ អោយមានសុខភាពល្អ ក្នុងមួយឆ្នាំដំបូងនៃជីវិតរបស់គាត់ ឬនាង ។ | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំកំពុងបំពេញដោះដល់កូនរបស់ខ្ញុំ / ឬខ្ញុំបានបំពេញដោះដល់កូនរបស់ខ្ញុំ                       | <input type="checkbox"/> ចាំស  | បើចាំស តើមានរយៈពេលប៉ុណ្ណា? _____ |                          |                          |                          |
|  | <input type="checkbox"/> អត់ទេ | បើអត់ទេ តើហេតុអ្វី? _____        |                          |                          |                          |

**សម្ភារៈប្រើប្រាស់ក្នុងកម្មវិធី**

ខ្ញុំបានទទួលវត្ថុ ដែលមាននៅខាងក្រោមនេះ ( គូសនូវអ្វីៗ ដែលបានទទួល ) :

- សៀវភៅ *វីលខំបេប៊ី Welcome Baby* (ស្វាគមន៍ទារក)
- កញ្ចប់ប្រដាប់ប្រដារ ថែរក្សាសុខភាព
- ប្រដាប់បង្ការគ្រោះថ្នាក់ ដោតក្នុងរន្ធ ចរន្តភ្លើងអគ្គិសនី
- ប្រអប់មានប្រដាប់ប្រដារ សំរាប់ឪពុកម្តាយថ្មី
- សៀវភៅរូបភាព ធូលី ហ្វីសសៀប្រាយ
- ប្រដាប់ដាក់គន្លឹះទូរដាក់អីវ៉ាន់
- ខ្លឹមកល់សំរាប់ បំពេញដោះកូន

ចំពោះ សៀវភៅ *វីលខំបេប៊ី Welcome Baby* ដែលបានផ្តល់អោយអ្នក នូវព័ត៌មានទាំងឡាយ តើទាំងអស់នោះ ជាអ្វីខ្លះ? ( គូសនូវអ្វីៗ ទាំងអស់នេះ ) :

- សុខភាពរបស់ខ្ញុំ
- ការបំពេញដោះកូន
- សុខភាពកូនរបស់ខ្ញុំ
- ចាក់ថ្នាំបង្ការជម្ងឺ
- ការរីកចំរើនលូតលាស់របស់កូនខ្ញុំ
- គំរោងគ្រួសារ
- ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាព
- ដេក ដោយគ្មានគ្រោះថ្នាក់
- ការរៀនសូត្ររបស់កូនខ្ញុំ
- បង្ការគ្រោះថ្នាក់ក្នុងផ្ទះ

|  | មិនយល់ស្របខ្លាំង         | មិនយល់ស្រប               | ធម្មតា                   | យល់ស្រប                  | យល់ស្របខ្លាំង            |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| សម្ភារៈប្រើប្រាស់របស់ <i>វីលខំបេប៊ី Welcome Baby</i> នេះ មានភាពស្រួលយល់ ។                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំយល់ច្បាស់អំពីផលប្រយោជន៍ ក្នុងការប្រើប្រាស់សម្ភារៈរបស់ <i>វីលខំបេប៊ី</i> ។             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ចំពោះសម្ភារៈរបស់ <i>វីលខំបេប៊ី Welcome Baby</i> : ខ្ញុំអាចជួយកូនរបស់ខ្ញុំ អោយចេះរៀនសូត្រ ។ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំជឿជាក់អំពី របៀបធ្វើជាឪពុកម្តាយ ។  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំយល់ច្បាស់ចំពោះព័ត៌មាន ដែលបានពិភាក្សាគ្នា ជាមួយបុគ្គលិក <i>វីលខំបេប៊ី</i> របស់ខ្ញុំ ។  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ តាមសេចក្តីណែនាំទាំងឡាយ ។  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំបានចូលរួមជាមួយ កម្មវិធី <i>វីលខំបេប៊ី</i> ដើម្បីទទួលយកសម្ភារៈប្រើប្រាស់ផ្សេងៗ ។       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ខ្ញុំនៅក្នុងកម្មវិធី <i>វីលខំបេប៊ី</i> ដើម្បីទទួលយកសម្ភារៈប្រើប្រាស់ផ្សេងៗ ។               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**តើរបៀបណា ដែលយើងអាចធ្វើអោយកម្មវិធីនេះ បានគ្រាន់បើឡើង សំរាប់រូបអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នក?**

