



श्री सत्य साई सेवा संघटना  
महाराष्ट्र आणि गोवा  
माता व बाल संगोपन - प्रश्नावली



स्त्रीचे नाव : \_\_\_\_\_

वय :  शिक्षण : \_\_\_\_\_ लग्नावेळचे वय :

मातेचे वय (पहिल्या बाळाच्या वेळी) :  यौन अवस्थेतील वय :

बाळतपणे :  मुले :  मुली :

मुलांचे शिक्षण :  कमवणारे व्यक्ति :

काम/धंदा :

नवऱ्याचे नाव : \_\_\_\_\_

वय :  शिक्षण : \_\_\_\_\_ व्यवसाय : \_\_\_\_\_

काही व्यसन : \_\_\_\_\_ परिवारात काही आजार : \_\_\_\_\_

बाळंतपणातील अंतर : \_\_\_\_\_ काही समस्या : \_\_\_\_\_

दैनंदिन कार्यक्रम : \_\_\_\_\_

आहार : \_\_\_\_\_ किती वेळा : \_\_\_\_\_ सकाळी : \_\_\_\_\_

दुपारी : \_\_\_\_\_ संध्याकाळी : \_\_\_\_\_

पाणी पिण्याचे प्रमाण :  गावातील पाण्याची सोय : विहीर / नदी / नळ / टाकी

गावातील पाण्याचे प्रमाण (उपलब्धता) :  स्वच्छ  अस्वच्छ

गर्भावस्थेतील कामाचा प्रकार :  हलके  भारी

बाळंतपणाचे ठिकाण :  घरी  सुईण  दवाखाना

बाळंतपणाचा प्रकार :  नैसर्गिक  ऑपरेशन

बाळंतपणानंतर आराम केला का ?  हो  नाही किती दिवस

बाळंतपणानंतर कामाचे स्वरूप :  हलके  भारी

काही त्रास / आजार :  हो  नाही कोणते

स्तनपान केले :  हो  नाही किती महिने

धर्म / जात : \_\_\_\_\_ काही रुढी : \_\_\_\_\_

मासिक पाळी :  नियमित  अनियमित काही त्रास :

नसबंदी केली का :  हो  नाही काही उपचार पाळणा लांबवण्यासाठी

बाळंतपणा आधी व नंतर गोळ्या / औषधे घेतली का ? \_\_\_\_\_

डॉक्टरी सल्ला घेतला का ?  गर्भावस्थेत लसीकरण केले का ?

बाळाचे लसीकरण केले का ? कुठले ? \_\_\_\_\_

बाळाचे वैद्यकीय कार्ड केले का ?  हो  नाही

अजूनही वापरता का ?  हो  नाही

पोटभर पुरेसे अन्न मिळते का ?  हो  नाही

बाळ / आई कुपोषित आहे का ?  हो  नाही

आईला आवडणारी गोष्ट जसे वाचन, गायन, नृत्य, भजन इ. \_\_\_\_\_

आईला आवडणारी व्यक्ति : \_\_\_\_\_

काही भिती : \_\_\_\_\_

जय साई राम