

## راهنمای تکمیل فرم شماره ۲ جمع بندی سالانه مراکز خدمات جامع سلامت برنامه حمایتی تغذیه ای مادران باردار و شیرده

ستون نام خانه بهداشت/ پایگاه بهداشتی/ شهری/ در این ستون نام واحد مجری برنامه ذکر گردد.

ستون کل مادران: در ستون باردار تعداد کل مادران باردار فرم شماره ۱ ذکر گردد. در ستون درصد صورت کسر تعداد کل مادران باردار، مخرج کسر جمع کل مادران باردار و شیرده (فرم شماره ۱)

در ستون شیرده تعداد کل مادران شیرده فرم شماره ۱ ذکر گردد. در ستون درصد صورت کسر تعداد کل مادران شیرده، مخرج کسر جمع کل مادران باردار و شیرده (فرم شماره ۱)

ستون مادران واجد شرایط حمایت تغذیه ای : در ستون باردار تعداد مادران باردار واجد شرایط حمایت تغذیه ای فرم شماره ۱ ذکر گردد. در ستون درصد صورت کسر تعداد مادران باردار واجد شرایط حمایت تغذیه ای ، و مخرج کسر تعداد کل مادران باردار (فرم شماره ۱)

در ستون شیرده تعداد مادران شیرده واجد شرایط حمایت تغذیه ای فرم شماره ۱ ذکر گردد. در ستون درصد صورت کسر تعداد مادران شیرده واجد شرایط حمایت تغذیه ای، و مخرج کسر تعداد کل مادران شیرده (فرم شماره ۱)

مادران تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای: در ستون باردار تعداد مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای فرم شماره ۱ ذکر گردد. در ستون درصد صورت کسر تعداد مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای، مخرج کسر تعداد کل مادران باردار (فرم شماره ۱)

در ستون شیرده تعداد مادران شیرده تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای فرم شماره ۱ ذکر گردد. در ستون درصد صورت کسر تعداد مادران شیرده تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای، مخرج کسر تعداد کل مادران شیرده (فرم شماره ۱)

ستون مادران با وزن گیری مطلوب ( پس از دریافت سبد): در این ستون تعداد مادران بارداری که پس از دریافت سبد وزن گیری مطلوب داشته فرم شماره ۱ ذکر گردد.

در ستون درصد صورت کسر تعداد مادران بارداری که پس از دریافت سبد وزن گیری مطلوب داشته ، مخرج کسر تعداد کل مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای (فرم شماره ۱)

**ستون مادر با وزن گیری نامطلوب ( پس از دریافت سبد):** در این ستون **تعداد مادران بارداری که پس از دریافت سبد وزن گیری نامطلوب داشته فرم شماره ۱** ذکر گردد.

در ستون درصد صورت کسر تعداد مادران بارداری که پس از دریافت سبد وزن گیری نامطلوب داشته، مخرج کسر تعداد کل مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای (فرم شماره ۱)

**ستون وزن زمان تولد نوزادان:** در این ستون **وزن زمان تولد نوزاد (کمتر از ۲۵۰۰ گرم و مساوی یا بیشتر از ۲۵۰۰ گرم ) متولد شده از مادر بارداری که در طول بارداری سبد غذایی دریافت کرده فرم شماره ۱** ذکر گردد.

در ستون درصد صورت کسر وزن زمان تولد نوزاد (کمتر از ۲۵۰۰ گرم و مساوی یا بیشتر از ۲۵۰۰ گرم ) متولد شده از مادر بارداری که در طول بارداری سبد غذایی دریافت کرده، مخرج کسر تعداد کل مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای (فرم شماره ۱)

**ستون روند رشد کودک(وزن برای سن):** در این ستون **روند رشد کودک (وزن به سن) متولد شده از مادر باردار یا شیرده دریافت کننده سبد غذایی مطلوب یا نامطلوب فرم شماره ۱** ذکر گردد.

در ستون درصد صورت کسر روند رشد کودک (وزن به سن) متولد شده از مادر باردار یا شیرده دریافت کننده سبد غذایی مطلوب یا نامطلوب ، مخرج کسر مادرانی که در طول بارداری و شیردهی سبد غذایی دریافت کرده اند. (فرم شماره ۱)

**ستون مادر شرکت کننده در دوره های آموزشی:** در این ستون **تعداد مادر باردار که در دوره آموزشی شرکت کردند فرم شماره ۱** ذکر گردد.

در ستون درصد صورت کسر مادر باردار که در دوره آموزشی شرکت کرده ، مخرج کسر تعداد کل مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای (فرم شماره ۱)

در ستون صورت کسر مادر شیردهی که در دوره آموزشی شرکت کرده، مخرج کسر تعداد کل مادران شیرده تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای (فرم شماره ۱)

**(واحد تغذیه مرکز بهداشت رشت)**