

## BREASTFEEDING & POSTPARTUM WOMAN ASSESSMENT QUESTIONS

Question		Risk/purpose
<p>(WIC 는 저소득 여성과 유아 및 아동들을 대상으로 한 영양 섭취에 관한 프로그램입니다.) 저희는 타 WIC 진료예약과는 상이한 신개념의 질문 응답 방식을 사용하고 있습니다. 우선 다음의 질문에 답하신 후 별도의 질문 및 의문 사항에 대해 답해드리겠습니다.</p>		Rapport building
<i>(Answers to questions 1-3 are available on the infant Custom tab)</i>		Information only
1.	귀하의 아기가 예정일보다 일찍 태어났습니까?	Premature (This PG), Multiple Fetuses (This PG)
2.	출생 당시 아기는 얼마나 자라 있었습니까?	LBW (This PG), LGA (This PG)
3.	아기에게 수유 중입니까?	Breastfeeding Twins, Triplets
귀하와 귀하의 아기는 어떻습니까?		Rapport building
4.	<p>(모유 수유만 해당) 모유 수유는 잘 되고 있습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (걱정스러운 부분이 있다면) 자세히 알려주십시오.</li> </ul>	Breastfeeding Complications
5.	<p>과거 임신 당시, 임신 당뇨와 같은 건강이나 의학적인 문제가 있었습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (해당될 경우) 자세히 알려주십시오.</li> </ul>	Gestational Diabetes (This PG)
6.	임신을 몇 번 하셨으며, 그 중 출산은 몇 번 하셨습니까?	Two Preg./Two Years (This PG), Spon. Ab., Fetal or Neonatal Loss (This PG)
7.	<p>일반적인 건강이나 의학적인 문제가 있습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (해당될 경우) 자세히 알려주십시오.</li> </ul>	<Select appropriate medical risk(s)>
8.	<p>제왕절개 등 최근 수술을 받은 적이 있습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (해당될 경우) 자세히 알려주십시오.</li> <li>• 수술로 인해 현재 식생활이 영향 받았습니까?</li> <li>• (해당될 경우) 자세히 알려주십시오.</li> </ul>	Recent Major Surgery, Trauma, Burns, <b>Bariatric Surgery</b> (dietary impact)
9.	<p>현재 약을 복용하고 계십니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (해당될 경우) 자세히 알려주십시오.</li> </ul>	Drug Nutrient Interactions
10.	<p>비타민이나 기타 식품 보조제를 복용하고 있습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 얼마나 복용하고 계십니까?</li> <li>• 엽산을 복용하고 계십니까?</li> </ul>	Inadequate Vitamin/Mineral Supplementation, <b>Inappropriate or Excessive Supplements</b>
11.	<p>치아나 잇몸 또는 치료 받지 않은 충치 등의 문제가 있습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (해당될 경우) 자세히 알려주십시오.</li> </ul>	Severe Dental Problems

## BREASTFEEDING & POSTPARTUM WOMAN ASSESSMENT QUESTIONS

Question		Risk/purpose		
12.	식욕은 어떻습니까? 특별한 식이요법을 하고 있습니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오	<b>Very Restrictive Diet</b>		
13.	특정 음식에 대한 알레르기가 있습니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오	<b>Food Allergy, Lactose Intolerance</b>		
14.	얼음, 먼지, 흙, 페인트 부스러기나 녹말과 같은 물질을 먹습니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오	<b>Pica</b>		
다음의 질문에 답변해 주십시오. 다음의 질문은 귀하의 안전과 건강에 관한 내용입니다.		Transition		
15.	흡연을 하십니까? • (해당될 경우) 얼마나 피우십니까?	Maternal Smoking		
16.	집안 내에서 흡연하는 사람이 있습니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오	Secondhand Smoke		
17.	마지막으로 알코올 음료를 드신 것인 언제입니까? • 주량이 얼마입니까? • 얼마나 자주 마십니까?	Alcohol Use		
18.	마리화나나 기타 마약을 복용하십니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오	Drug Use		
19.	최근 우울하다거나 슬프다고 느끼셨습니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오 • (해당될 경우) 우울증 치료를 받고 계십니까? (예: 약물 복용, 상담)	Depression		
20.	귀하나 귀하의 자녀를 학대하는 사람이 있습니까? • (해당될 경우) 자세히 알려주십시오	Recipient of Abuse (past 6 months)		
<p><b>Note:</b> During the risk interview consider the following additional risks that are not included in the previous questions:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul> </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>			
<p><b>If no risks have been identified, assign:</b> Not Meeting Dietary Guidelines</p>				