

ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Inclure tous les enfants âgés de 0 à 23 mois

Posez les questions ci-dessous à la mère de l'enfant ou la personne qui s'occupe de lui.

ANJE1	Nom a-t-il/elle une fois été allaité?	OUI.....1 NON.....2 Sinon aller à ANJE 7
ANJE2	Combien de temps après la naissance avez-vous mis (Nom) au sein pour la première fois ?	1.....Immédiatement 2.....Moins d'une heure 3.....Moins de 24 heures (entre 1 et 23 heures) 4.....Plus de 24 heures 5.....Ne sait pas
ANJE3	Est-ce que a bénéficié du colostrum à la naissance?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
ANJE4	Allaitez-vous encore nom?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
ANJE5	Pendant combien de mois avez-vous allaité nom ?	
ANJE6	Est-ce que dans les deux premiers jours après l'accouchement,	
ANJE7	Est-ce que a bu quelque chose au biberon hier du	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
ANJE10	VOUS DEMANDER QUELS LIQUIDES A-T-IL BU HIER PENDANT LE JOUR OU LA	
anje10a	a. Eau	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10b	b. Lait artificiel pour pour bébé comme Nursi, Na	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10b1	b1. Combien de fois a-t-il pris " Lait artificiel pou	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10b2	b2. Est-ce que le lait était sucré?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10c	c. Tout autre lait comme lait en boîte, en poudre, c	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10c1	c1. Combien de fois a-t-il pris "Tout autre lait con	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10c2	C2. Est-ce que le lait était sucré?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10d	d. Jus de fruits?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10e	e. Bouillon clair?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10f	f. Yaourt?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10f1	f1. Combien de fois a-t-il pris "Yaourt"?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8

anje10f2	f2. Est-ce que le Yaourt était sucré?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10g	g. Bouillie diluée?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10h	h. Café , thé, tisane et decoction?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10h1	h1. Est-ce que le Café , thé, tisane et decoction était sucré?	OUI.....1
anje10i	i. Autres liquides (boissons gazeuses , eau coranique)	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje10i1	h1. Est-ce que le liquide était sucré?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
ANJE11	ANJE11. JE VOUDRAIS MAINTENANT VOUS DEMANDER QUELLES NOURRITURES A-T-IL RECU HIER PENDANT LE JOUR OU LA NUIT.	
anje11a	a. Céréales: Bouillie, Pain, Galette(Beignet) ,autres	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11b	b. Carottes, Courges, Citrouille ou Patate douce à la vapeur	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11c	c. Pommes de terre à chair blanche, ignames à chair blanche	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11d	d. légumes à feuilles vert foncé(feuille baobab, néré)	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11d_1	d. légumes à feuilles vert foncé en riche vitamine	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11e	e. Mangues mûres, papayes mûres, Mêlon, Pastèque	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11f	f. Autre Fruits ou Légumes(aubergine, ail, oignon)	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11g	g. Foie, rognon, cœur ou autres abats?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11h	h. Viande : Bœuf, mouton, chèvre, poulet, pintade	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11i	i. Œufs ?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11j	j. Poisson frais ou séché ?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11k	k. Arachides, Niébé, Sésame, Lentilles, et autres noix	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11l	l. Produits Lactés: fromage, yaourt ou lait caillé ?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8

anje11m	m. Huile, graisse ou beurre ou tout aliment en con	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11n	n. Tous aliments sucrés tels que chocolats, bonbo	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11o	o. Condiments aromatiques tels que piments, épice	OUI.....1
anje11p	p. Insectes (criquets), larves ou escargots ?	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje11q	q. Aliments préparés avec de l'huile de palme rou	OUI.....1 NON.....2 Ne sait pas.....8
anje12	Hier, durant le jour ou la nuit, combien de fois a-t-il/elle été nourri(e) de purées ou d'aliments solides/semi-solides? Si plus de 7 fois noter 7 fois	Nombre de fois