

Development and Validation of a Questionnaire to Assess Community Knowledge of Neonatal Danger Signs

Demographic characteristics

1. Sex
 - Male
 - Female
2. Age in years:
3. Marital status:
 - Married
 - Single
 - Widowed
 - Divorced
4. Place of residence
 - Urban
 - Rural
5. Education level
 - Illiterate
 - Primary
 - Middle
 - Secondary
 - University
 - post graduate
6. Income status
 - enough and save
 - enough
 - not enough
 - not enough and loan
7. Occupation sector
 - medical field
 - non- medical field
 - unemployed or housewife
8. If you are a health care worker, what is your profession
 - Physician or dentist
 - Pharmacist
 - Nursing
 - Physiotherapist
 - Laboratory or radiology technician
 - Administrative job
 - Worker
 - non-medical field/ not working

9. If you are not a health care worker, have you ever been hospitalized with one of your family's children?
- ☐ Yes
 - ☐ NO

Knowledge assessment

Which of the following signs you consider as a neonatal danger sign?

1-Not able to feed, or stopped feeding well

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

2- Excessive crying with no way to calm the baby down

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

3- Premature delivery (before 37weeks gestational age), or birth weight < 2.5kg

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

4- Pale face

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

5-Bluish discoloration of face or lips

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

6- Yellowish discoloration of skin, sclera or both

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

7- Lethargy or Convulsion

- ☐ Danger sign
- ☐ Non dangerous sign
- ☐ I don't know

8- Involuntary movement of one or more limbs during sleep.

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

9- Fast breathing

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

10- Sneezing

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

11- Difficult breathing (having trouble or discomfort or pain while trying to breath)

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

12- Coughing apart from when feeding

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

13- High body temperature

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

14- Low body temperature

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

15- Skin boils; Umbilicus red or draining pus; Eyes draining pus

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

16- Skin rash

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

17-Moves only when stimulated or no movement even on stimulation

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

18- Unconsciousness

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

19- Vomiting often with or without a greenish vomit

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

20- Not passing meconium within first 48 hours of life

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

21- Blood in stool

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

22- Clay colored or pale colored stool

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

23- Diarrhea

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

24- Anus imperforation

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

25- Male newborn is not able to pass urine in a stream (continuous flow)

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

26- Urinary retention for 24 hours

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

27- Dehydration signs (sunken eyes, poor skin turgor)

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

28-Abdominal distension

- Danger sign
- Non dangerous sign
- I don't know

استبيان لقياس معرفة وخبرة الامهات بعوامل الخطورة فى الاطفال حديثى الولادة

اولا: البيانات الشخصية

١-الجنس

- ☐ ذكر
- ☐ انثى

٢-العمر:

٣-الحاله الاجتماعيه

- ☐ اعزب
- ☐ متزوج
- ☐ ارمل
- ☐ مطلق

٤-محل الاقامه

- ☐ ريف
- ☐ حضر

٥-مستوى التعليم

- ☐ امي/ يقرأ ويكتب
- ☐ ابتدائي
- ☐ اعدادى
- ☐ ثانوي
- ☐ جامعي
- ☐ دراسات عليا

٦- مستوى دخل الاسره

- ☐ يكفى ويدخر
- ☐ يكفى
- ☐ لا يكفى
- ☐ لا يكفى ويستدين

٧- القطاع الوظيفى

- ☐ اعمل فى المجال الطبى

- لا اعمل فى المجال الطبى
- لا اعمل او ربه منزل

٨- ان كنت تعمل فى المجال الطبى من فضلك حدد تخصصك

- طبيب بشرى او طبيب اسنان
- صيدلى
- تمرىض
- اخصائى علاج طبيعى
- فنى معمل او فنى اشعه
- وظيفه اداريه
- عامل
- لا اعمل فى المجال الطبى /لا اعمل

٩- ان كنت لا تعمل فى المجال الطبى هل سبق لك الحجز داخل المستشفى مع احد اطفال اسرتك

- نعم
- لا

ثانيا: قياس المعرفه بعلامات الخطوره للاطفال حديثى الولاده

اى من هذه العلامات تعتبر من وجهه نظرك علامه من علامات الخطوره اذا ظهرت على الطفل قبل بلوغ عمر شهر

١. عدم قدرة الطفل على الرضاعه او توقفها

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٢. البكاء المستمر مع صعوبة تهدئته

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٣. الولاده المبكره اى قبل بداية الشهر التاسع من الحمل او وزن الطفل عند الولاده اقل من ٢,٥ كجم

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٤. بهتان فى لون الوجه(مش مورد)

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٥. زرقة في الوجه والشفتين(مزرق)

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٦. اصفرار لون الجلد او بياض العين او كلاهما

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٧. ارتخاء بالجسم أو حدوث تشنجات (حركة لا أراديه غير طبيعيه فى العين أو الاطراف أو زياده افرازات الفم)

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٨. وجود حركات لا ارادية باحد الايدي او الارجل او اكثر أثناء النوم

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

٩. سرعة التنفس

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

١٠. العطس

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

١١. التنفس بصعوبة او انين (ألم بصوت أثناء التنفس)

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

١٢. كحة في غير اوقات الرضاعة

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

١٣. الشعور بارتفاع درجة الحرارة

- خطر
- غير خطر
- لا اعلم

١٤. الشعور بانخفاض درجة الحرارة

- خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

١٥. ظهور أعراض عدوى أو صديد في أي مكان مثل السرة أو الجلد أو العين

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

١٦. طفح جلدي

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

١٧. يتحرك فقط عند تحريكه أو ايقاظه أو لا يتحرك بالرغم من محاولات تحريكه أو ايقاظه

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

١٨. فقدان الوعي

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

١٩. ترجيع مستمر أو ظهور ترجيع باللون الأخضر

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٠. عدم مرور البراز الاسود في أول ٨٤ ساعة من الولاده

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢١. ظهور دم بالبراز

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٢. ظهور لون البراز بلون فاتح أو ابيض

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٣. اسهال (تغير في عدد المرات أو تغير في شكل البراز عن الشكل المعتاد للمولود)

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٤. عدم وجود فتحة شرج

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٥. عدم امكانيه المولود الذكر من التبول (اخراج البول) بشكل تيار مستمر او خط مستقيم

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٦. احتباس البول لمدة ٢٤ ساعة

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٧. ظهور علامات الجفاف (ذبول العين وترهل وكرمشة الجلد)

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم

٢٨. انتفاخ بالبطن

○ خطر

○ غير خطر

○ لا اعلم