

# परिवार नियोजन र स्वास्थ्य सेवाको आवश्यकता सम्बन्धि लेखाजोखा प्रश्नावली

नमस्कार,

मेरो नाम.....हो । म यहाँ नजिकै .....हेल्थपोष्ट/नगर स्वास्थ्य क्लिनिकमा काम गर्छु । म अ. न. मी नर्स हो । म हजुरहरुको समुदायमा करिब १ वर्ष परिवार नियोजन सेवाको साथै अन्य स्वास्थ्य सेवाको लागि काम गर्छु । यस अन्तर्वाताबाट आएका सूचनाहरुलाई हामी मातृशिशु स्वास्थ्य र परिवार नियोजनको सेवाको सुधारको लागि प्रयोग गर्नेछौं । यस छलफलको लागि लगभग १०-२० मिनेट समय लाग्नेछ । मैले आशा राखेको छु कि तपाईं यस छलफलमा भाग लिनुहुनेछ किनभने यो छलफल हाम्रो लागि धेरै महत्वपूर्ण छ । सबै छलफलहरु गोप्य राखिनेछ तथा कसैलाई पनि भनिने छैन । यो अन्तर्वातामा भाग लिँदा कुनै बाधा पुग्ने छैन । केही प्रश्नहरु अत्यन्त व्यक्तिगत पनि हुनेछन् । त्यस्ता प्रश्नहरुको उत्तर गर्न गाह्रो लागेको खण्डमा त्यस्ता प्रश्नहरुलाई छोडेर अर्को प्रश्नमा जान पनि सक्नुहुनेछ । यस अध्ययनमा तपाईंलाई केही प्रश्न छन् या कुराकानीका क्रममा केही प्रश्नहरु आएमा म तपाईंलाई मेरो या अरु यस अध्ययनसंग सम्बन्धित ब्यक्तीहरुको नाम र फोन नं. पनि दिनेछु । जसले गर्दा तपाईंलाई केही सोध्न सक्नुहुनेछ ।

के म यस अन्तर्वाता शुरु गर्न सक्छु ?

हुन्छ  हुँदैन

मिति .....



Fertility Awareness  
for Community  
Transformation

फारम नं.: .....

उत्तरदाताको नाम: .....

गा.वि.स.: ..... वार्ड नं.: ..... घर नं.: (यदि भएमा) .....

क्र.स	प्रश्नावली	उत्तर	कोड	जानुहोस्
<b>जनसाङ्ख्यिक विवरण</b>				
१	तपाईंको उमेर कति भयो?	.....		
२.	तपाईं कुन धर्म मान्नुहुन्छ?	हिन्दु बुद्धिस्ट मुस्लिम किरात क्रिस्चियन अन्य (खुलाउनुहोस्) .....	१ २ ३ ४ ५ ९७	
३.	तपाईंको जात के हो ?	पहाडी दलित तराई दलित पहाडी जनजाति तराई जनजाति अन्य मधेशी मुस्लिम ब्राह्मण/क्षेत्री अन्य (खुलाउनुहोस्) .....	१ २ ३ ४ ५ ६ ७ ९७	
४.	तपाईंको परिवारको जिविकोपार्जनको मुख्य आयश्रोत के हो?	कृषि व्यापार तलबी जागीर वैदेशिक रोजगार दैनिक ज्यालादारी निवृत्तिभरण (पेन्सन) वृद्ध भत्ता सम्पत्ति बेचबिखन/ऋण/व्याज अन्य (खुलाउनुहोस्) .....	१ २ ३ ४ ५ ६ ७ ८ ९७	
५.	पछिल्लो १२ महिनामा तपाईं मुख्य कुन व्यवसायमा संलग्न हुनुहुन्थ्यो?	जागीर गृहेणी दैनिक ज्यालादारी व्यापार/स्वरोजगार अन्य (खुलाउनुहोस्) .....	१ २ ३ ४ ९७	
६	तपाईंको छोरा छोरी छन् ?	छैन छ	० १	१ नं को प्रश्नमा जानुहोस्
७	यदि छन् भने, तपाईंको हालसम्म कतिवटा सन्तान/बच्चा छन् ?	छोरा..... छोरी..... जम्मा.....		
८	तपाईंको सानो बच्चाको उमेर कति हो ?	उमेर.....महिना .....		
<b>वाल तथा प्रजनन स्वास्थ्य</b>				
९	तपाईं आफ्नो र आफ्नो बच्चाको स्वास्थ्य परिक्षण गर्न कहाँ जाने गर्नुहुन्छ ? (बहुउत्तर)	सरकारी अस्पताल प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हल्थपोट नगर स्वास्थ्य केन्द्र खोप/गााउघर किलिक महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविका निजि अस्पताल नर्सिंग होम औषधि पसल	१ २ ३ ४ ५ ६ ७ ८ ९	

क्र.स	प्रश्नावली	उत्तर	कोड	जानुहोस्
		अन्य (खुलाउनुहोस्) .....	१७	
१०	विगत ६ महिना देखि अहिले सम्म तपाईं आफ्नो वा आफ्नो बच्चाको स्वास्थ्य परिक्षण गर्न कुनै स्वास्थ्य संस्थामा जानु भएको छ ?	छैन छ	० १	→ १३ नं को प्रश्नमा जानुहोस्
११	यदि जानुभएको थियो भने के कारणले जानु भएको थियो ?  (बहुउत्तरमा चिन्ह लगाउनु होस)	बच्चा विरामी भएकोले बच्चाको अन्य कामले गर्भवती जाँच परिवार नियोजन सेवा युवा अवस्थाको स्वास्थ्यका जानकारी लिन अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ५ ९७	
१२	स्वास्थ्य सेवाको लागि कसलाई भेटनु भयो?  (बहुउत्तरमा चिन्ह लगाउनु होस)	डाक्टर नर्स अ न मि महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविका अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ९७	
१३	प्रायः, तपाईं र तपाईंको बच्चाको स्वास्थ्य उपचारको लागि घरमा निर्णय कस्ले लिन गर्नुहुन्छ ?	स्वयम् श्रीमान् दम्पति शासु ससुरा दिदि/वहिनी अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ५ ६ ९७	
<b>परिवार नियोजन सम्बन्धि</b>				
१४.	के तपाईं/तपाईंको श्रीमान्ले कहिल्यै गर्भ रहनबाट बच्नका लागि अथवा गर्भान्तरका लागि कुनै परिवार नियोजनको साधन प्रयोग गर्नु भएको थियो ?	थिएन थियो	० १	→ १६ नं को प्रश्नमा जानुहोस्
१५	यदि थियो भने, कुन परिवार नियोजनको साधन प्रयोग गर्नु भएको थियो ?	डिपो सूई पिल्स कण्डम इम्प्लान्ट आई यू सि डि पुरुष बन्ध्याकरण महिला बन्ध्याकरण क्यालेण्डर विधि वीर्य बाहिर निकाल्ने विधि अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ५ ६ ७ ८ ९ ९७	
१६	के तपाईं/तपाईंको श्रीमान्ले हाल गर्भ रहनबाट बच्नका लागि अथवा गर्भान्तरका लागि कुनै परिवार नियोजनको साधन प्रयोग गर्नु भएको छ ?	छैन छ	० १	→ २१ नं को प्रश्नमा जानुहोस्
१७.	यदि छ भने, कुन परिवार नियोजनको साधन प्रयोग गरिरहनु भएको छ ?	डिपो सूई पिल्स कण्डम इम्प्लान्ट आई. यू. सि. डि पुरुष बन्ध्याकरण महिला बन्ध्याकरण क्यालेण्डर विधि वीर्य स्वचलन विधि	१ २ ३ ४ ५ ६ ७ ८ ९	

क्र.स	प्रश्नावली	उत्तर	कोड	जानुहोस्
		अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१७	
१८.	अन्तिम पटक परिवार नियोजनको सेवा कुन संस्थाबाट लिनु भएको थियो ?	हेल्थपोष्ट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र नगर स्वास्थ्य क्लिनिक गाउँघर क्लिनिक महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका सरकारी अस्पताल प्राइभेट अस्पताल प्राइभेट क्लिनिक/नर्सिङ होम फार्मेसी धामी भाँकी अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ५ ६ ७ ८ ९ १० १७	
१९.	के तपाईंलाई त्यस संस्थाबाट परिवार नियोजन सेवा लिन केही समस्या भएको थियो ?	थिएन थियो	० १	→ २३ नं को प्रश्नमा जानुहोस्
२०.	यदि थियो भने, के समस्या भएको थियो ? (बहुउत्तरमा चिन्ह लगाउनु होस)	स्वास्थ्य संस्था टाढा चाहेको साधन स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध नभएको स्वास्थ्यकर्मीले गरेको व्यवहार रूखो स्वास्थ्यकर्मी पुरुष भएकोले आफलाई फुसंद भएको समयमा स्वास्थ्य संस्था नखुलेको अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ५ १७	
२१.	यदि तपाईंले कुनै पनि परिवार नियोजनको साधन प्रयोग गरिरहनु भएको छैन भने, के तपाईंले साधन प्रयोग नगर्नुको कारण भन्न सक्नुहुन्छ ? (बहुउत्तरमा चिन्ह लगाउनु होस)	साधारण असरको कारणले स्वास्थ्य संस्था टाढा भएर श्रीमान्ले इन्कार गरेकोले परिवारको अन्य सदस्यले इन्कार गरेकाले धर्म र संस्कृतिका कारण श्रीमान्/श्रीमती वैदेशिक रोजगारका कारण सँगै नभएर अन्य (खुलाउनुहोस्).....	१ २ ३ ४ ५ ६ १७	
२२.	के तपाईंले आगामी तीन महिनामा परिवार नियोजन साधन अपनाउने विचार गर्नुभएको छ ?	छैन छ	० १	
<b>बसाईसराई सम्बन्धि</b>				
२३.	विगत एक वर्षमा, के तपाईंको श्रीमान घर भन्दा बाहिर जानुभएको छ ?	छैन छ	० १	होइन भन्ने जवाफ आएमा प्रश्नलाई टुङ्ग्याउनुहोस् ।
२४.	यदि छ भने, तपाईंको श्रीमान् कति महिना घर भन्दा बाहिर बस्नुभयो ?	.....महिना		
२५.	तपाईंको श्रीमान कामको लागि कुन ठाउँमा जानु भएको हो ?	जिल्लाभित्रै देशभित्रै देशबाहिर	१ २ ३	
२६.	के तपाईं को श्रीमान र तपाईं बिच नयाँ कुराहरु तथा सुचनाहरु आदानप्रदान भई रहन्छ ?	हुदैन हुन्छ	० १	हुदैन भन्ने जवाफ आएमा प्रश्नलाई टुङ्ग्याउनुहोस् ।
२७.	अब अर्को पटक तपाईं को श्रीमान घरमा आउने कुरा गर्दै हुनहुन्छ भने, के तपाईंहरु परिवार नियोजनका बारेमा कुरा गर्नु हुन्छ त ?	हुदैन हुन्छ	० १	

\*\*\*धन्यवाद\*\*\*