

Appendices

APPENDIX-A

Table 4.1

Age of Household head

Age of Household				
Age	Sex		Total	Percentage
	Male	Female		
40-45	7	2	9	4.50
45-50	12	1	13	6.50
50-55	15	-	15	7.50
55-60	22	1	23	11.50
60-65	31	6	37	18.50
65 above	95	8	103	51.50
Total	182	18	200	100

Table 4.2

Religion of Households

Religion of Households		
Religion	No. of Respondents	Percentage
Hindu	136	68.00
Muslim	54	27.00
Others	10	5.00
Total	200	100

Table 4.3

Caste of Household

Caste of Household		
Caste	No of Respondents	Percentage
General	40	20.00
O.B.C.	84	42.00
SC/ST	76	38.00
Total	200	100

Table 4.4

Type of Household Family

Type	No. of Household	Percentage
Nuclear	46	23.00
Joint	154	77.00
Total	200	100

Table 4.5**Education of Household Head**

Education	No. of Household Head	Percentage
Yes	130	65.00
No	70	35.00
Total	200	100

Table 4.6**Education status of Household Head**

Education Status Of H .H. Head	No of Household Head	Percentage
Primary	52	26.00
Middle	15	7.50
Secondary	22	11.00
Higher Secondary	23	11.50
Graduate	15	7.50
Post Graduate	3	1.50
Not attending School	70	35.00
Total	200	100

Table 4.8**Facility of Electricity in Household**

Facility	No of Household	Percentage
Yes	130	65.00
No	70	35.00
Total	200	100

Table 4.9**Source of Drinking water**

Source	No. of Household Head	Percentage
Tap/Tubewell	16	8.00
Well	-	-
Other Handpump	160	80.00
India Mark Hand pump or Govt Pump	24	12.00
Total	200	100

Table 4.10**Type of House**

Type	No. of Household Head	Percentage
Kachha	40	20.00
Pucca	30	15.00
Semi Pucca	120	60.00
Multi story	10	5.00
Total	200	100

Table 4.11**Type of Ration Card**

Type of Card	No. of Household	Percentage
A.P.L.	96	48.00
B.P.L	76	38.00
Antyodaya	24	12.00
None	4	2.00
Total	200	100

Table 4.12**Occupation/Source of Income**

Source/Occupation	No of Household	Percentage
Agriculture	108	54.00
Business	24	12.00
Service	31	15.50
Skilled Labour	11	5.50
Unskilled Labour	7	3.50
Other	19	9.50
Total	200	100

Table 5.1**Current Age distribution of respondents**

Age distribution (in years)	No of Respondents	Percentage
15-19	8	4.00
20-24	56	28.00
25-29	64	32.00
30-34	42	21.00
35-39	28	14.00
40-44	2	1.00
45-49	0	0
Total	200	100

Table 5.2

Current age of Husband/Spouse

Age distribution (in years)	No of Respondents	Percentage
20-24	32	16.00
25-29	79	39.50
30-34	63	31.50
35-39	16	8.00
40-44	8	4.00
45-49	2	1.00
50-54	0	0
Total	200	100

Table 5.3

Education of Respondent

Education	No of Respondents	Percentage
Not attending	19	9.50
School	7	3.50
Middle	18	9.00
Secondary	36	18.00
Higher secondary	22	11.00
Graduation	77	38.50
Post-Graduation	21	10.50
Total	200	100

Table 5.4

Age at Marriage of Respondents

Age (in years)	No of Respondents	Percentage
7-10	1	0.50
11-14	6	3.00
15-18	29	14.50
19-22	82	41.00
23-26	62	31.00
27-30	19	9.50
31-34	2	1.00
Total	200	100

Table 5.5

Age of Husband at marriage

Age (in years)	No of Respondents	Percentage
18-20	38	19.00
21-23	51	25.50
24-26	69	34.50
27-29	23	11.50
30-32	13	6.50
33-35	6	3.00
36-38	0	0
Total	200	100

Table 5.6

Knowledge of Marriage consent at 18

Age	No of Respondents	Percentage
18 years	169	84.50
> 18 years	-	-
21 years	-	-
23 years	-	-
Don't know	31	15.50
Total	200	100

Table 5.7

Source of receiving knowledge regarding marriageable age of girl

Source	No of Respondents	Percentage
Already known	86	43.00
T.V/Radio	34	17.00
Newspaper	16	8.00
Other source	68	34.00
Total	200	100

Table 5.8

Concern about their own marriage is the right age

Status	No of Respondents	Percentage
Yes	138	69.00
No	62	31.00
Total	200	100

Table 5.9

Status of Planning of Pregnancy

Status	No of Respondents	Percentage
Yes	16	8.00
No	184	92.00
Total	200	100

Table 5.10

Source of to plan Pregnancy

Source	No of Respondents	Percentage
Family member	2	12.50
Doctor	4	25.50
ANM/ASHA	3	18.75
CHC/PHC	6	37.50
Other	1	6.25
Total	16	100

Table 5.11

Age at first Pregnancy

Age (in years)	No of Respondents	Percentage
17-20	41	20.50
21-24	67	33.50
25-28	62	31.00
29-32	27	13.50
33-36	3	1.50
Total	200	100

Table 5.12

Knowledge about Family Planning method

Knowledge	No of Respondents	Percentage
Yes	134	77.00
No	66	33.00
Total	200	100

Table 5.13

Currently usage of Family Planning methods

Methods	No of Respondents	Percentage
Not in use	66	33.00
Oral Pills	20	10.00
Condom	18	9.00
Vasectomy	2	1.00
Tubectomy	36	18.00
Injection/implant	6	3.00
Traditional methods	52	26.00
Total	200	100

Table 5.14**Unmet need for contraceptive methods**

Contraceptive Methods	No of Respondents	Percentage
Oral Pill	16	24.24
Condom	18	27.27
IUD	4	6.06
Vasectomy	2	3.03
Tubectomy	18	27.27
Injection/implant	8	12.12
Total women with unmet Need	66	100

Table 5.15**Source of knowledge regarding Family Planning method**

Source	No of Respondents	Percentage
AWW/A.N.M./ASHA	49	36.56
Doctor/P.H.C./C.H.C	33	24.62
T.V./Radio	16	11.94
Family	36	26.86
Total	134	100

Table 5.16

Reasons for not following any family planning methods

Source	No of Respondents	Percentage
Less knowledge	56	40.00
Husbands Pressure	23	16.42
Family Pressure	42	30.00
Health Incompatibility	19	13.57
Total Base	140	100

Table 5.17

Knowledge of HIV/AIDS

Status	No of Respondents	Percentage
Yes	116	58.00
No	84	42.00
Total	200	100

Table 5.18**Source to receiving knowledge about HIV/AIDS**

Source	No of Respondents	Percentage
Family/Friends	13	11.20
News Paper/T.V/Radio	43	37.06
By Hospital	17	14.65
Internet	-	-
Health worker	13	11.20
Other	30	25.86
Total	116	200

Table 5.19**Reasons to be spreading HIV/AIDS**

Source	No of Respondents	Percentage
Homosexual contacts	27	8.43
Heterosexual contacts	74	23.12
Infected Injection/Blade	40	12.50
Infected Blood	60	18.75
Through Pregnant women to womb baby	52	16.25
All of above	67	20.93
Total Base	320	100

Table 5.20

Treatment of HIV/AIDS

Source	No of Respondents	Percentage
Yes	62	31.00
No	138	69.00
Total	200	100

Table 5.21

Knowledge about JSY Scheme

Source	No of Respondents	Percentage
YES	114	57.00
NO	86	43.00
Total	200	100

Table 6.1

Place of First Visit of ANC

Place	No of Respondents	Percentage
Govt. Hospital	92	46.00
Private Hospital	69	34.50
No visit	39	19.50
Total	200	100

Table 6.2

Reasons of not visit for checkup

Reasons	No of Respondents	Percentage
No Need	23	20.17
No Time	14	12.28
No knowledge	30	26.31
Financial shortage	18	15.78
Hospital distance	8	7.01
No tradition	21	18.42
Total Base	114	100

Table 6.3

Place of ANC Received

Place	No of Respondents	Percentage
At Home	38	11.50
At Hospital	123	61.50
Not Received	39	19.50
Total	200	100

Table 6.4

First ANC Visit (pregnancy month)

Trimester	No of Respondents	Percentage
I st Trimester (1-3month)	51	25.50
II nd Trimester(4-6 month)	83	41.50
III rd Trimester (7-9month)	27	13.50
No visit	39	19.50
Total	200	100

Table 6.5

Desired Frequency of ANC visit acc. to currently married women

Frequency	No of Respondents	Percentage
One visit	9	4.50
Two Visit	67	33.50
Three visit	81	40.50
More than three	43	21.50
Total	200	100

Table 6.6

Source of knowledge about ANC checkups visit

Source	No of Respondents	Percentage
Hospital (A.N.M/Doctor)	64	32.00
Family member	58	29.00
New Paper/Books	23	11.50
T.V/Internet	16	8.00
Other	39	19.50
Total	200	100

Table 6.7

ANC Visit of currently married women

ANC Visit	No of Respondents	Percentage
One ANC Visit	32	16.00
Two ANC Visit	57	28.50
Three ANC Visit	55	27.50
More than three ANC	17	8.50
No Visit	39	19.50
Total	200	100

Table 6.8

ANC Services received by women (15-49 yrs.)

ANC Services	No of Respondents	Percentage
Blood test	36	6.88
Urine Test	118	22.56
Abdomen examination	166	31.73
B.P. measured	126	24.09
Height measured	24	4.58
Weight measured	46	8.79
HIV test	0	0
None	7	1.33
Total Base	523	100

Table 6.9

Received Iron Folic Acid Tablets

IFA Consumed Tablets	No of Respondents	Percentage
Less than 100 tablets	76	38.00
More than 100 tablets	48	24.00
Not received	76	38.00
Total	200	100

Table 6.10

Complementary or Nutritional food received besides IFA tablets

Complementary Food	No of Respondents	Percentage
Yes	74	37.00
No	126	63.00
Total	200	100

Table 6.11

Reason for not consumed IFA tablets

Reasons	No of Respondents	Percentage
Constipation	6	7.22
Vomit	14	16.86
Bad taste mouth	26	31.32
Loose motion	5	6.02
Felt Nausea	9	10.84
Other	23	27.71
Total Base	83	100

Table 6.12

Received T.T. dozes of currently married women (15-49 yrs.)

No of T.T. Dozes	No of Respondents	Percentage
1 doze	22	11.00
2 doze	160	80.00
None	18	9.00
Total	200	100

Table 6.13
Place of Delivery

Place	No of Respondents	Percentage
Home	34	17.00
Government hospital	97	48.50
Private hospital	68	34.00
Other	1	2.00
Total	200	100

Table 6.14
Assistance during Delivery

Assistance	No of Respondents	Percentage
Doctor	27	13.50
ASHA/ANM/LHV	62	31.00
Trained Dai	51	25.50
Nurse	17	8.50
Family members/neighbors	43	21.50
Total	200	100

Table 7.1
Measurement of weight at Birth time

Status	No of Respondents	Percentage
Yes	108	54.00
No	74	37.00
Don't know	18	9.00
Total	200	100

Table 7.2
Bathing pattern of new born new born baby bathing session

Pattern	No of Respondents	Percentage
Immediate	136	68.00
Under 6 days	39	19.50
Under 1 day	16	8.00
Don't know	9	4.50
Total	200	100

Table 7.3
Rituals to related after birth

Food Habit Rituals	No of Respondents	Percentage
Jaggary water	-	-
Honey	19	9.50
Cow /Goat milk	6	3.00
Ghee	4	2.00
None of these	171	85.50
Total	200	100

Table 7.4
Baby breastfeeding practice

Time period	No of Respondents	Percentage
Within 1 hour	49	24.50
Within 1 day	53	26.50
After 3 day	89	44.50
Never	9	4.50
Total	200	100

Table 7.5**Colostrum feeding practices**

Practice status	No of Respondents	Percentage
Yes	171	85.50
No	29	14.50
Total	200	100

Table 7.6**Source to knowledge of colostrum feeding practices**

Source	No of Respondents	Percentage
Doctor/Nurse	41	20.50
ASHA/Anganwadi workers	52	26.00
Family member	55	27.50
Now paper/magazine	7	3.50
T.V	16	8.00
No knowledge	29	14.50
Total	200	100

Table 7.7

Exclusive Breastfeeding Practices

Age	No of Respondents	Percentage
< 6 moths	107	53.50
> = 6 months	56	28.00
> 6 moths	27	13.50
Never	9	4.50
Total	200	100

Table 7.8

Baby Age of weaving (Supplementary food)

Age	No of Respondents	Percentage
after 6 month	161	80.50
within 6 months	39	19.50
Total	200	100

Table 7.9**Diarrhea in children up to two year**

Status	No of Respondents	Percentage
Episodes of Diarrhea	157	78.50
Children with diarrhea	43	21.50
Place of Treatment		
Home remedies	3	6.97
Private hospitals	22	51.16
Government hospitals	12	27.90
ORS usage	3	6.97
Total Base	43	100

Table 7.10**Knowledge of ORS for Diarrhea**

Use	No of Respondents	Percentage
Yes	162	81.00
No	38	19.00
Total	200	100

Table 7.11

Pneumonia in children up to two year

Characteristics	No of respondents	Percentage
Episodes of Pneumonia	62	38.00
Children with pneumonia	7	3.50
Place of Treatment		
Government Hospital	2	28.57
Private Hospital	4	57.14
Home	-	-
Quacks/Jhola chhap doctors	1	14.28
Total	7	100

Table 7.12

Knowledge of Kangaroo care Practices

Practices	No of Respondents	Percentage
Yes	43	21.50
No	157	78.50
Total	200	100

Table 7.13

Immunization status of children

Status	No of Respondents	Percentage
Immunized for age	109	54.50
Partially immunized for age	69	34.50
Not immunized for age	22	11.00
Total	200	100

Table 7.14

Place of immunization

Place	No of Respondents	Percentage
Home	12	6.00
Private hospital	57	28.50
Government hospital	92	46.00
Camp	16	8.00
Not remember	23	11.50
Total	200	100

Table 7.15

Reasons for not immunization of child reported by mothers

Reasons	No of Respondents	Percentage
Child too young	5	3.40
Unaware	31	21.08
Place not known	8	5.44
Fear of side effect	16	10.88
No faith	2	1.36
Services not within reach	28	19.0
Don't remember	40	27.21
Mother OR child ill	23	15.64
Total Base	147	100

Table 7.16

Immunization practice during child ill

Practice	No of Respondents	Percentage
Yes	29	14.50
No	171	85.50
Total	200	100

APPENDIX-B

ABBREVIATIONS

ACSM	Advocacy, Communication and Socialization Mobilization
AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome
ANC	Antenatal Care
ANM	Auxiliary Nurse Midwife
ARI	Acute Respiratory Infection
ASHA	Accredited Social Health Activist
AWC	Anganwadi Centre
AWW	Anganwadi Worker
BCG	Vaccine for Prevention from Tuberculosis
BCC	Behavior Change Communication
CHC	Community Health Centre
DPT	Vaccine for Prevention from Diphtheria Pertussis and Tetanus
GDP	Gross Domestic Product
GOI	Government of India
HEO	Health Education Officer
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HLEG	High Level Expert Group
IEC	Information Education Communication
IFA	Iron Folic Acid Tablets
IPC	Inter Personal Communication
ICDS	Integrated Child Development Scheme

IMR	Infant Mortality Rate
IUD	Intra Uterine Device
LHV	Local Health Worker
KAP	Knowledge Attitude Practices
MCH	Maternal and Child Health
MDG	Millennium Development Goal
NFHS	National Family Health Survey
NPP	National Population Policy
NRHM	National Health Rural Mission
ORS	Oral Rehydration Salt
ORT	Oral Rehydration Therapy
PHC	Primary Health Centre
RHS	Reproductive Household Survey
RCH	Reproductive Child Health
RSBY	Rashtriya Bima Swasthya Yojna
RTI	Reproductive Transmitted Infection
SES	Socio- Economic Status
STI	Sexually Transmitted Infection
TBA	Trained Birth Attendant
TT	Tetanus Toxoid
UHC	Universal Health Coverage
UIP	Universal Immunization Programme
WHO	World Health Organization

APPENDIX-C

गोपनीय

A Study of Knowledge, Awareness, Practice (KAP) about the maternal and child health care services among married women (with special reference in Mau District in U.P.)

समाज कार्य विभाग, लखनऊ विश्वविद्यालय, लखनऊ
पारिवारिक विवरण

जिला	परिवार का मुखिया	उत्तरदाता		
(मुखिया के अलावा)				
पी0एच0सी0	नाम	नाम		
सब सेंटर	आयु (वर्षों में)	आयु (वर्षों में)		
ब्लाक	लिंग (महिला-1, पुरुष-2)	लिंग (महिला-1, पुरुष-2)		
ग्राम				
ग्राम पंचायत/ ग्राम सभा-				
न्याय पंचायत				
1. परिवार मुखिया का धर्म-				
a. हिंदू	b. मुस्लिम	c. सिख	d. ईसाई	e. अन्य
2. परिवार मुखिया की जाति				
a. सामान्य	b. अन्य पिछडा वर्ग	c. अनुसूचित जाति	d. अनुसूचित जनजाति	
3. परिवार का प्रकार				
a. एकल	b. संयुक्त			

4.परिवार में दंपतियों की संख्या

5.पारिवारिक सदस्यों की सूचना

क्रम संख्या	नाम	आयु	संबंध	लिंग म.-1 पु.-2	शिक्षा वर्षों में	आय

6. परिवार के मुखिया का शैक्षिक स्तर-

हाँ / नहीं

7. यदि हाँ तो शिक्षा का स्तर

a. प्राथमिक

b. उच्च प्राथमिक

c.माध्यमिक

c.उच्च माध्यमिक

d.स्नातक

e.परास्नातक

8. परिवार में बच्चों की संख्या-

(1 वर्ष से कम आयु के बच्चे

(1-2 वर्ष की आयु के बच्चे

(2 वर्ष से अधिक आयु के बच्चे.....)

9. परिवार में शौचालय की व्यवस्था है

हाँ / नहीं

10. घर में बिजली की व्यवस्था है

हाँ / नहीं

11. घर में पीने के पानी का स्रोत क्या है

- a . नलकूप b. कुँआ c. हैण्डपम्प
d. इण्डिया मार्का सरकारी पम्प e. नदी तालाब f. अन्य स्रोत

12. मकान किस प्रकार का है—

- a. कच्चा b. पक्का c. बहुमंजिली इमारत d. अन्य

13. राशन कार्ड कौन सा है

- a .ए.पी.एल. (पीला) b. बी. पी. एल. (सफेद) c. लाल
d.हरा e. अन्य f. कोई नहीं

14. परिवार में आय का स्रोत क्या है—

- a. खेती b.व्यापार c. सरकारी नौकरी d. प्रशिक्षित मजदूर
e. खेतीहर श्रमिक f. कुँाल श्रमिक g. अन्य

15. परिवार की सालाना आय.....

Reproductive History of Eligible women

भाग -1

Identification- योग्य महिला का प्रजनन इतिहास (15-49 वर्ष की वर्तमान में विवाहित महिला)

साक्षात्कार दिनांक

जिला योग्य महिला का नाम योग्य महिला के पति का विवरण

पी0एच0सी0 आयु (वर्षों में) नाम

ब्लाक आयु (वर्षों में)

सब सेंटर ग्राम

1. आपने शिक्षा प्राप्त की है- हाँ/नहीं
2. यदि हाँ, तो कहाँ तक-
 - a. प्राइमरी
 - b. मिडिल
 - c. हाईस्कूल
 - d. इंटर
 - e. स्नातक
 - f. परास्नातक
3. आपकी आयु क्या है (वर्षों में)
4. विवाह के समय आपकी आयु क्या थी- वर्षों में
5. विवाह के समय आपके पति की आयु क्या थी वर्षों में
6. (a) क्या आप जानती हैं लड़की के विवाह के समय कम से कम कितनी आयु होनी चाहिए? हाँ/नहीं
(b) यदि हाँ तो कितनी
(1) 18 वर्ष (2) 18 वर्ष से कम (3) 21 वर्ष (4) 23 वर्ष
7. लड़की के विवाह के समय आयु के जानकारी का ज्ञान कहाँ से प्राप्त हुआ?
 - (a) पहले से जानकारी थी
 - (b) टी0वी0/रेडियो
 - (c) समाचार पत्र से
 - (d) अन्य स्रोत
8. (a) क्या आपको लगता है आपके विवाह के समय आपकी आयु उचित थी? हाँ/नहीं

(b) जब आप अपनी ससुराल पहली बार आयी तब आयु कितनी थी (गौने की उम्र) वर्षों में

9. (a) क्या आप कभी गर्भवती हुई थीं— हाँ/नहीं

(b) यदि हाँ तो क्या आपने अपना गर्भधारण नियोजन का कोई तरीका अपनाया था?

(c) यदि अपनाया तो क्या

(a) गर्भधारण नियोजन के बारे में आपको जानकारी कहाँ से प्राप्त हुई?

(b) पहले गर्भधारण के समय आयु कितनी थी (वर्षों में)

10. (a) आपके अब तक कुल कितने बच्चे जीवित हुए हैं

कुल पुत्र

कुल पुत्री

कुल संतान

वर्तमान में जीवित पुत्र/पुत्री

(b) क्या आपको कभी कोई मृत बच्चा पैदा हुआ—

हाँ/नहीं

11.(a) क्या आपका कभी कोई गर्भपात हुआ है—

हाँ/नहीं

(b) यदि हाँ तो गर्भपात स्वयं हुए थे या कहीं कराये थे?

(1) स्वयं हुए गर्भपात की संख्या

(2) कहीं और कराये गये गर्भपात की संख्या

(c) गर्भपात कहाँ कराया गया—

(1) सरकारी अस्पताल (2) निजी अस्पताल (3) झोला छाप चिकित्सक

12. क्या आप वर्तमान में गर्भवती हैं—

हाँ/नहीं

13. आप अगला/पहला बच्चा कब तक चाहेंगी—

(a) एक वर्ष के अंदर (b) 2 वर्ष के अंदर

(c) 2 वर्ष के बाद (d) 5 वर्ष के बाद

14. क्या आप परिवार नियोजन (सीमित, छोटा) की विधियों के बारे में जानती हैं, हाँ/नहीं

15. निम्न में से किसी विधि का प्रयोग आप वर्तमान में कर रही हैं—

(a) गर्भ निरोधक गोलियां (b) निरोध (c) कापर टी (d) पुरुष नसबंदी

(e) महिला नसबंदी (f) इंजेक्शन या इंप्लांट (g). परम्परागत तरीका

17. परिवार नियोजन विधि की जानकारी आपको कहाँ से प्राप्त हुई?

(a) ए0एन0एम0 / आशा (b) पी0एच0सी0 / सी0एच0सी0

(c) टी0वी0 / रेडियो (d) अन्य स्रोत

18. नियोजन विधि की जानकारी कहाँ उपलब्ध है उसका ज्ञान है—

(a) सरकारी स्वास्थ्य केंद्र / सुविधा (b) निजी स्वास्थ्य केंद्र / सुविधा (c) अन्य

19. आप अपने पति द्वारा वर्तमान में किसी भी परिवार नियोजन विधि को न अपनाने का मुख्य कारण क्या है?

(a) (b)

(c) (d)

20. क्या आपने HIV/AIDS बीमारी के बारे में सुना है—

हाँ/नहीं

21. HIV/AIDS बीमारी के बारे में जानकारी कहाँ से प्राप्त हुई—

(a) किसी ने बताया (परिवार, मित्र) (b) समाचार पत्र/टी0वी0 / रेडियो (c) अस्पताल द्वारा

(d) इंटरनेट (e) अन्य स्रोत (f) स्वास्थ्य कार्यकर्त्री

22. इसके फैलने के क्या कारण हैं—

(a) समलैंगिक संपर्क

(b) विषमलैंगिक संपर्क

(c) संक्रमित सूई / ब्लेड

(d) दूषित खून चढाने से (e) गर्भवती मॉ से बच्चे को

(f) उपर्युक्त सभी

23. क्या आप जानती हैं HIV/AIDS से बचने के क्या-क्या उपाय हैं? हाँ/नहीं

24. (a) क्या आपके अनुसार HIV/AIDS साथ बैठने/छूने/खाना खाने से फैलता है? हाँ/नहीं

यदि हाँ तो क्या

(b) क्या आपकी जानकारी के अनुसार HIV/AIDS बीमारी का उपचार हो सकता है हाँ/नहीं

25. सरकार द्वारा चलायी जा रही जननी सुरक्षा योजना के बारे में आपको जानकारी है हाँ/नहीं

भाग -2 प्रसव पूर्व इतिहास

26. (a) जब बच्चा आपके गर्भ में था, तब आप ने कहीं जांच/या दिखाने गई थी? हाँ/नहीं
- (b) यदि हाँ तो कहाँ
- (1) सरकारी अस्पताल
- (2) प्राइवेट अस्पताल
27. यदि नहीं गई तो क्या कारण थे—
- (a) जरूरत नहीं (b) समय नहीं था (c) जानकारी नहीं थी
- (d) धन अभाव (e) अस्पताल की दूरी (f) परंपरा नहीं है
28. ए.एन.सी. सेवा कहाँ प्राप्त हुई
- (a) घर पर (b) अस्पताल में
29. गर्भावस्था के किस माह में आप पहली बार जांच कराने गयी थी
30. पंजीकरण कब कराया था (माह में)
31. गर्भावस्था के दौरान मां को कितनी बार आवश्यक रूप से जांच करानी चाहिए
- (a) एक बार (b) दो बार
- (c) तीन बार (d) तीन से अधिक बार
32. जांच कराने से संबंधित जानकारी कहाँ से प्राप्त हुई?
- (a) अस्पताल से (ए.एन.एम. डॉक्टर, नर्स) (b) परिवार के सदस्यों
- (c) समाचार पत्रिका/पुस्तके (d) टी0वी0 (e) अन्य स्रोत
33. गर्भावस्था के दौरान आप कुल कितनी बार जांच कराने गई थी—
- (a) एक बार (b) दो बार
- (c) तीन बार (d) तीन बार या अधिक बार

34. गर्भावस्था के दौरान कोई जांच हुई थी।

हाँ/नहीं

(1) यदि हाँ तो किस प्रकार की?

(a) वजन संबंधित

(b) पेट की जांच

(c) खून की जांच

(d) पेशाब की जांच

(e) (बी०पी०) रक्तचाप की जांच

(f) एच०आई०वी० जांच

35. (a) क्या आपको कोई ताकत की गोली (आई०एफ०ए०-आयरन गोली) मिली थी?

हाँ/नहीं

(b) पंजीकरण से समय क्या आयरन (आई०एफ०ए०) की गोलियाँ मिली थीं?

हाँ/नहीं

(c) क्या आप जानती हैं (आई०एफ०ए०) गोलियाँ सरकार द्वारा दी जाने वाली मुफ्त सेवा है? हाँ/ नहीं

36. यदि (आई०एफ०ए०) नहीं खायी तो क्या आपने आयरन का कोई अन्य विकल्प पोषण जनित आहार लिया?

हाँ/नहीं

37. IFA गोलियाँ आपने कितने समय तक खायीं?

--	--

38. IFA यदि नहीं खाई तो क्या कारण थे?

(a) कब्ज

(b) बेस्वाद जवान

(c) उल्टी

(d) दस्त

(e) मिचली

39. आपको टी०टी० (टिटनेस) के कितने डोज लगे थे

(a) एक

(b) दो

(c) तीन

(d) कोई नहीं

40. गर्भावस्था के दौरान आपको किसी शारीरिक समस्या का सामना करना पड़ा

हाँ/नहीं

(1) यदि हाँ तो, इलाज कहाँ कराया

(a) सरकारी अस्पताल

(b) प्राइवेट अस्पताल

(c) अन्य

भाग-3

प्रसव से संबंधित इतिहास

41. आपका प्रसव कहाँ हुआ था?
(a) घर पर (b) सरकारी अस्पताल (c) प्राइवेट अस्पताल
(d) उपकेंद्र (सब सेंटर) (e) अन्य
42. प्रसव का प्रकार क्या था?
(a) सामान्य (b) आपरेशन
43. प्रसव किसके द्वारा कराया गया था?
(a) डॉक्टर (b) ए0एन0एम0 / एल0 एच0 वी0 (c) प्रशिक्षित दाई
(d) नर्स (e) अन्य
44. प्रसव के बाद नाल पर (umbilical Cord) पर कोई पदार्थ लगाया था—
(a) घी (b) दवा (c) अन्य पदार्थ

भाग -4

प्रसव पश्चात इतिहास

45. प्रसव के बाद आपको कोई समस्या हुई थी, तो क्या

.....

46. समस्या का इलाज कहाँ कराया था?

(a) सरकारी अस्पताल

(b) प्राइवेट अस्पताल

(c) अन्य

(d) कहीं नहीं

47. क्या प्रसव बाद कोई जाँच हुई थी

(हाँ/नहीं)

48. (a) क्या आपका बच्चा जन्म के समय स्वस्थ था

(हाँ/नहीं)

(b) यदि नहीं तो इलाज कहाँ कराया?

(1) घर पर

(2) उपकेंद्र (सब सेंटर)

(3) सरकारी अस्पताल

(4) प्राइवेट अस्पताल

(5) अन्य

भाग-5

नवजात व शिशु देखभाल

49. क्या बच्चे के जन्म के समय बच्चे का वजन लिया गया था (हाँ / नहीं)
50. जन्म के बाद बच्चे को कितने देर बाद नहलाया गया था
(a) तुरन्त (b) 6 दिन के अंदर
(c) 1 दिन के अंदर (d) मालूम नहीं
51. (a) क्या जन्म के बाद बच्चे को कोई तरल पदार्थ पीने को दिया गया था? हाँ / नहीं
(b) यदि हाँ तो क्या
(1) गुड़ का पानी (2) शहद (3) गाय का दूध / बकरी का दूध
(4) घी (5) गंगा जल
52. जन्म के कितनी देर बाद बच्चे को अपना दूध पिलाया?
(a) एक घंटे के अंदर (b) तीन दिन बाद
(c) एक दिन के अंदर (d) कभी नहीं
53. क्या आपने अपने बच्चे को अपना पहला दूध (गाढ़ा पीला) या कोलेस्ट्रम पिलाया? हाँ / नहीं
54. बच्चे को पहला गाढ़ा पीला दूध पिलाने की जानकारी आपको कहाँ से प्राप्त हुई?
(a) डॉक्टर / नर्स (b) आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री (c) परिवार सदस्य
(d) समाचार / पत्रिका (e) टी0वी0 (f) अन्य
55. किस आयु तक बच्चे को केवल अपना दूध पिलाया आयु, दिनों में
56. आपने किस आयु से बच्चे को दूध के अलावा ऊपरी पूरक आहार (अर्द्धठोस) देना शुरू किया—
आयु (दिनों में)
57. क्या आपके बच्चे को कभी दस्त आई? हाँ / नहीं
(a) यदि हाँ तो कितनी बार?
(1) एक बार (2) 2 से 4 बार
(3) 4 बार से 6 बार (4) 6 से अधिक बार

58. दस्त आने पर इलाज कहाँ कराया?

(a) घर पर देखभाल की (b) सरकारी अस्पताल (c) प्राइवेट अस्पताल

(d) झोलाछाप डॉक्टर (e) कहीं नहीं (f) अन्य

59. ORS न देने की स्थिति में क्या कोई घोल घर पर तैयार करके दिया?

हाँ/नहीं

60. दस्त होने पर बच्चे को ओ0आर0एस0 (ORS)/जीवन रक्षक घोल पिलाया।

हाँ/नहीं

(a) यदि नहीं पिलाया तो क्या किया?.....

61. क्या आपके बच्चे को कभी निमोनिया हुआ?

हाँ/नहीं

62. निमोनिया होने पर इलाज कहाँ कराया?

(a) सरकारी अस्पताल (b) प्राइवेट अस्पताल (c) झोलाछाप डॉक्टर

(d) कहीं नहीं (e) घरेलू नुस्खे (f) अन्य

63. क्या आपने 'कंगारू देखभाल' के बारे में सुना है?

हाँ/नहीं

भाग-6

टीकाकरण से संबंधित (0 – 23 माह)

64. जच्चा बच्चा कार्ड बना है-

हाँ/नहीं

65. बच्चे की आयु

दिनों में

66. (टीके का स्तर) बच्चे को टीका लगा?

हाँ/नहीं

टीके का स्तर (0-23 माह)

टीके का नाम	टीके का स्तर हाँ/नहीं	टीकाकरण के समय बच्चे की आयु दिनों में
बी0सी0जी0 (जन्म)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
पोलियो (जन्म) हेपेटाइटिस-बी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
डी0पी0टी – 1 पोलियो – 1 हेपेटाइटिस-बी – 1 (1.5 माह)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
डी0पी0टी – 2 पोलियो – 2 हेपेटाइटिस-बी – 2 (2.5 माह)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
डी0पी0टी – 3 पोलियो – 3 हेपेटाइटिस-बी – 3 (3.5 माह)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
खसरा 3 माह	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
पल्स पोलियो	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
विटामिन ए-1 (9 माह)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
विटामिन ए-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
विटामिन ए-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
डी0पी0टी0 बूस्टर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
पोलियो बूस्टर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

67. पहले टीकाकरण के समय बच्चे की आयु

दिन / माह में

--	--

68. टीकाकरण का स्थान,

(a) घर पर

(b) प्राइवेट अस्पताल

(c) सरकारी अस्पताल

(d) शिविर में

(e) याद नहीं

69. टीकाकरण न कराने का कारण

(a) बच्चा बहुत छोटा था

(b) टीकाकरण की आवश्यकता की जानकारी नहीं थी

(c) टीकाकरण का समय व स्थान नहीं मालूम था

(d) दुष्प्रभाव के डर से

(e) टीकाकरण पर विश्वास नहीं

(f) अस्पताल दूर है

(g) याद नहीं रहा

(h) टीकाकरण कार्ड नहीं बना

70. बच्चे के बीमार होने के समय टीकाकरण कराया

हाँ / नहीं

71. क्या कारण थे कि टीकाकरण नहीं कराया

72. 'पोलियो' ज़ाप्स कहीं पिलाये हैं?

हाँ / नहीं

73. अभी तक बच्चे को कितने टीके लगे हैं?

(बच्चे की आयु के अनुसार)

--	--

74. क्या आपके अनुसार माँ की शिक्षा का प्रभाव बच्चे के स्वास्थ्य पोषण को प्रभावित करता है?

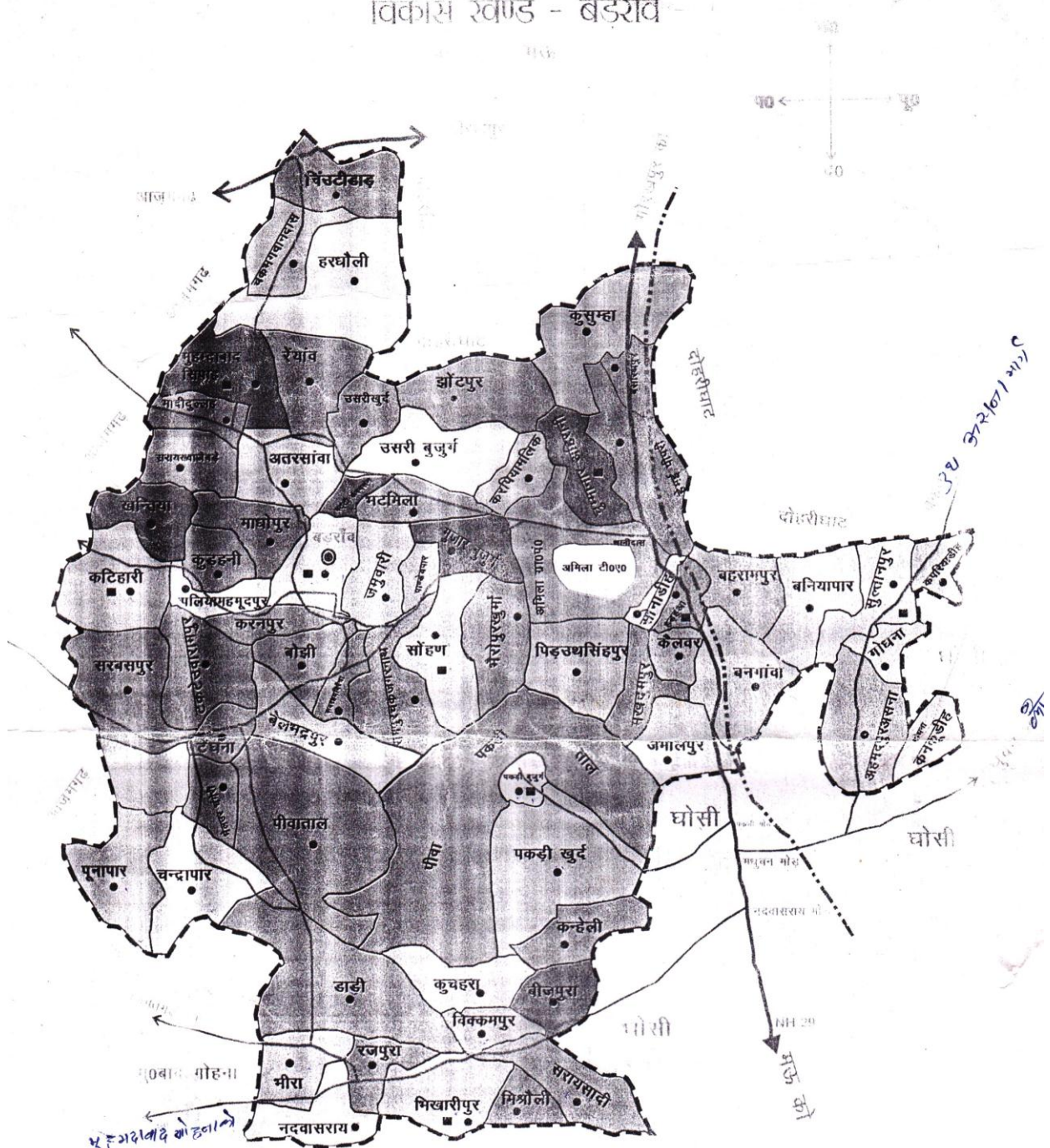
हाँ / नहीं

75. क्या आपने अपनी जानकारी व जागरुकता का सही प्रयोग अपने बच्चों की परवरिश में किया है?

हाँ / नहीं

APPENDIX-

विकास खण्ड - बडरौव



संकेत

विकास खण्ड की सीमा		
विकास खण्ड मुख्यालय		- 1
ग्राम पंचायत		- 66
सामुदायिक		- 9
पीठक/बुडकीठ मार्ग		
राष्ट्रीय राजमार्ग		
राज मार्ग/राज्य जंक्शन		

Photographs