



UNDER-FIVE'S BACKGROUND		UB
اس سے پہلے کہ میں انٹرویو شروع کروں، برائے مہربانی کیا آپ (نام) کا پیدائش کا سرٹیفکیٹ، ب فارم / ویکیسینیشن کارڈ اور نجی صحت فراہم کنندہ کی طرف سے دیا گیا بچوں کے حفاظتی ٹیکوں کا کوئی بھی اندراج کارڈ لا سکتی ہیں؟ ہمیں ان دستاویزات کی ضرورت پڑے گی۔		UB0
<p>تاریخ پیدائش</p> <p>_____ دن</p> <p>_____ دن معلوم نہیں 98</p> <p>_____ مہینہ</p> <p>_____ سال 2 0 1</p>	<p>(نام) کس دن، ماہ اور سال میں پیدا ہوا؟</p> <p>کریدیں: (نام) کی سالگرہ کا دن کونسا ہے؟</p> <p>(اگر ماں / نگہداشت کرنے والی صحیح تاریخ پیدائش جانتی ہو تو دن بھی درج کریں۔ بصورت دیگر دن کے لئے 98 درج کریں۔</p> <p>مہینہ اور سال ضرور درج کریں۔)</p>	UB1
<p>_____ عمر (مکمل سالوں میں)۔</p>	<p>(نام) کی عمر کیا ہے؟</p> <p>(کریدیں: گزشتہ سالگرہ پر (نام) کتنے سال کا تھا / تھی؟</p> <p>عمر مکمل سالوں میں درج کریں۔ اگر ایک سال سے کم ہو تو '0' درج کریں۔ اگر UB1 اور UB2 میں درج کئے گئے جوابات میں فرق ہو تو مزید کریدیں اور درست کریں۔)</p>	UB2
<p>UB9 ← 1. عمر 1, 0 یا 2</p> <p>2. عمر 3 یا 4</p>	<p>چیک UB2: بچے کی عمر؟</p>	UB3
<p>UB6 ← 1. جواب دہندہ ایک ہی ہے UF4=HH47</p> <p>2. جواب دہندہ ایک ہی نہیں ہے UF4≠HH47</p>	<p>جواب دہندہ کا لائن نمبر (UF4) اور گھرانہ کے سوائنامہ کا جواب دہندہ (HH47) سے چیک کریں:</p>	UB4
<p>UB8B ← 1. ہاں، ED10 = 0</p> <p>UB9 ← 2. نہیں، ED10 ≠ 0 یا خالی</p>	<p>گھرانہ کے سوائنامہ سے ایجوکیشن ماڈیول میں ED10 چیک کریں کیا بچہ موجودہ تعلیمی سال (2018-19) میں پری اسکول / کچی / ECE پروگرام میں جا رہا ہے؟</p>	UB5
<p>UB9 ← 1. ہاں</p> <p>2. نہیں</p>	<p>کیا (نام) کبھی پری اسکول / کچی / ECE پروگرام میں گیا؟</p>	UB6
<p>UB8A ← 1. ہاں</p> <p>UB9 ← 2. نہیں</p>	<p>کیا (نام) اپریل 2018 سے کسی بھی وقت (UB6) میں بتائے گئے پری اسکول / کچی / ECE پروگرام میں گیا؟</p>	UB7
<p>1. ہاں</p> <p>2. نہیں</p>	<p>کیا (نام) (UB6) میں بتائے گئے پروگرامز میں ابھی جاتا / جاتی ہے؟</p> <p>آپ نے بتایا تھا کہ (نام) موجودہ تعلیمی سال (2018-19) میں پری اسکول / کچی / ECE پروگرام میں گیا۔ کیا وہ اب بھی اس پروگرام میں جاتا / جاتی ہے؟</p>	UB8A UB8B
<p>1. ہاں</p> <p>2. نہیں</p>	<p>کیا (نام) نے کوئی ہیلتھ انشورنس حاصل کی؟</p>	UB9
<p>End ←</p>	<p>(نام) نے کس قسم کی ہیلتھ انشورنس حاصل کی؟</p> <p>(دیئے گئے تمام جوابات درج کریں)</p> <p>A..... پبلک ہیلتھ انشورنس</p> <p>B..... آجر کے ذریعے ہیلتھ انشورنس</p> <p>C..... سوشل سیکورٹی</p> <p>دیگر ذاتی طور پر خریدی ہوئی کمرشل</p> <p>D..... ہیلتھ انشورنس</p> <p>X..... دیگر (وضاحت کریں)</p>	UB10

BIRTH REGISTRATION			BR
End ←	1 ..... (دیکھا)	کیا (نام) کا پیدائشی سرٹیفکیٹ موجود ہے؟ (اگر ہاں تو پوچھیں): کیا میں اسے دیکھ سکتی ہوں؟	BR1
End ←	2 ..... (نہیں دیکھا)		
	3 ..... نہیں		
	8 ..... معلوم نہیں		
End ←	1 ..... ہاں	کیا (نام) کی پیدائش کسی یونین کونسل / نادرا میں درج کرائی گئی؟	BR2
	2 ..... نہیں		
	8 ..... معلوم نہیں		
	1 ..... ہاں	کیا آپ جانتی ہیں کہ (نام) کی پیدائش کیسے درج کرائی ہے؟	BR3
	2 ..... نہیں		

EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT			EC
	کوئی نہیں ..... 00 بچوں کی کتابوں کی تعداد ..... 0 دس یا زائد کتابیں ..... 10	آپ کے پاس (نام) کے لیے، کتنی بچوں کی کتابیں یا تصویروں والی کتابیں موجود ہیں؟	EC1
	ہاں نہیں معلوم نہیں 8 2 1 گھر کے بنے کھلونے 8 2 1 دکان سے کھلونے 8 2 1 گھریلو اشیاء یا باہر کی اشیاء	مجھے ان چیزوں کے متعلق جاننے میں دلچسپی ہے جن کے ساتھ (نام) گھر میں کھیلتا / کھیلتی ہے؟ کیا وہ ان کے ساتھ کھیلتا / کھیلتی ہے: [A] گھر میں بنائے گئے کھلونے جیسا کہ گڑیا، کاربن یا دوسرے کھلونے؟ [B] دکان سے خریدے گئے یا (مشینوں پر) بنائے گئے کھلونے؟ [C] گھریلو اشیاء جیسا کہ بیالے یا برتن یا باہر پائی جانے والی اشیاء جیسا کہ چھڑیاں، پتھر، گھونگے یا پتے؟	EC2
	دونوں کی تعداد جب ایک گھنٹہ سے زائد کے لیے اکیلا چھوڑا گیا ..... دونوں کی تعداد جب کسی دوسرے بچے کی نگرانی میں ایک گھنٹہ سے زائد کے لیے چھوڑا گیا .....	بعض اوقات بچوں کی نگہداشت کرنے والے بالغ افراد کو خریداری، کپڑے دھونے یا کسی دوسری وجہ سے گھر سے باہر جانا پڑتا ہے اور چھوٹے بچوں کو چھوڑنا پڑتا ہے۔ گزشتہ ہفتہ میں کتنے دن (نام) کو: [A] ایک گھنٹہ سے زائد کے لیے اکیلا چھوڑا گیا؟ [B] کسی دوسرے بچے کی نگرانی میں، جو خود 10 سال سے کم کا ہے، ایک گھنٹہ سے زائد کے لیے چھوڑا گیا؟ (اگر کوئی نہیں تو "0" درج کریں) اگر معلوم نہیں تو "8" درج کریں)	EC3
End ←	1 ..... عمر 0 یا 1 2 ..... عمر 2، 3 یا 4	چیک UB2: بچے کی عمر؟	EC4

EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT		EC
		<p>پچھلے تین دنوں میں، کیا آپ یا آپ کے گھر انہ کا کوئی فرد جسکی عمر 15 سال یا زائد ہو، (نام) کے ساتھ درج ذیل سرگرمیوں میں مشغول ہوا:</p> <p>(اگر ہاں 'توپو چھیں):</p> <p>(نام) کے ساتھ کون اس سرگرمی میں مشغول ہوا؟</p> <p>(رضاعی / سوتیلی ماں یا باپ جو اس گھر میں رہ رہی / رہا ہے جو بچے کے ساتھ مشغول ہوا ہو، اُسے ماں یا باپ کا کوڈ دیں۔</p> <p>تمام متعلقہ جوابات درج کریں۔</p> <p>کوئی نہیں؛ درج نہیں کیا جاسکتا اگر گھر انہ کا کوئی فرد جس کی عمر 15 سال یا زائد ہو، بچے کے ساتھ سرگرمی میں مشغول ہوا ہو۔</p> <p>[A] (نام) کے ساتھ کتابیں پڑھیں یا تصویروں کی کتابیں دیکھیں؟</p> <p>[B] (نام) کو کہانیاں سنائیں؟</p> <p>[C] (نام) کو گانے سنائے یا (نام) کے ساتھ گانے گائے بشمول لوریاں؟</p> <p>[D] (نام) کو گھر سے باہر لے کر گیا؟</p> <p>[E] (نام) کے ساتھ کھیلا؟</p> <p>[F] (نام) کے لئے یا (نام) کے ساتھ چیزوں کے نام لئے، گنتی کی یا ڈرائنگ بنائی؟</p>
End ←	<p>1 ..... 2 عمر</p> <p>2 ..... 3 یا 4 عمر</p>	<p>چیک UB2: بچے کی عمر؟</p>
	<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>EC6</p> <p>میں آپ سے (نام) کی صحت اور نشوونما کے بارے میں کچھ سوالات کرنا چاہوں گی۔ سب بچوں میں نشوونما پانے اور سیکھنے کی شرح ایک جیسی نہیں ہوتی۔ مثال کے طور پر کچھ دوسروں سے پہلے چلنا شروع کر دیتے ہیں۔ یہ سوالات (نام) کی نشوونما کے کئی پہلوؤں سے متعلق ہیں۔</p> <p>کیا (نام) حروف تہجی میں سے کم از کم دس حروف کو پہچان سکتا ہے یا نام لے سکتا ہے؟</p>
	<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>EC7</p> <p>کیا (نام) کم از کم چار سادہ عام فہم الفاظ پڑھ سکتا ہے؟</p>
	<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>EC8</p> <p>کیا (نام) تمام "1" سے "10" تک ہندسوں کو پہچان کر بتا سکتا ہے؟</p>
	<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>EC9</p> <p>کیا (نام) دو انگلیوں سے چھوٹی سی چیز (مثلاً چھڑی یا پتھر) زمین سے اٹھا سکتا ہے؟</p>
	<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>EC10</p> <p>کیا (نام) کبھی اتنا بیمار ہوتا ہے کہ کھیل نہیں سکتا؟</p>

EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT		EC
<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	کیا (نام) کچھ صحیح طور پر کرنے کے لئے سادہ ہدایات پر عمل کرتا ہے؟	EC 11
<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	جب کچھ کرنے کو دیا جائے تو کیا (نام) اسے اپنے طور پر کر سکتا ہے؟	EC 12
<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	کیا (نام) دوسرے بچوں کے ساتھ اچھی طرح چل سکتا ہے؟	EC 13
<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	کیا (نام) دوسرے بچوں یا بڑوں کو لات مارتا، کاٹتا یا ہاتھ چلاتا ہے؟	EC 14
<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	کیا (نام) کی توجہ آسانی سے بٹ جاتی ہے؟	EC 15

CHILD DISCIPLINE		UCD
End ←	1.....0 عمر 2.....4 یا 3, 2, 1 عمر	چیک UB2: بچے کی عمر؟ UCD1
	ہاں 1.....مرامات واپس لے لی گئیں 2.....غلط رویے کی وضاحت کی گئی 2.....اس کو چھوڑا 2.....چھینے چلائے یا گرے 2.....کوئی اور کام دے دیا 2.....مارا، ٹھوکر ماری اور پیٹھ پر تھپڑ مارا 2.....بیلٹ، بالوں والے بڑش، چھڑی یا کسی اور سخت چیز سے مارا 2.....گوٹکا، کاہل یا اس طرح کے کسی اور نام سے پکارا 2.....چہرے، سریکانوں پر تھپڑ رسید کیا یا مارا 2.....ہاتھ، بازو یا ٹانگ پر تھپڑ رسید کیا یا مارا 2.....بار بار مارا اتنی زور سے جتنی زور سے کوئی مار سکتا تھا	با لئ افراد بچوں کو درست رویہ سکھانے یا ان کے رویہ سے متعلقہ مسائل کو سلجھانے کے لئے مخصوص طریقے استعمال کرتے ہیں۔ مختلف استعمال ہونے والے طریقوں کو میں پڑھوں گا / گی۔ برائے مہربانی مجھے بتائیں اگر آپ نے یا آپ کے گھر اند میں کسی دوسرے با لئ فرد نے اس طریقے کو گزشتہ ماہ کے دوران (نام) کے لیے استعمال کیا ہو۔ (A) (نام) کی مرامات واپس لے لی گئیں، (نام) کو کسی پسندیدہ چیز سے منع کر دیا گیا یا اسے گھر سے نکلنے کی اجازت نہیں دی گئی۔ (B) وضاحت کی گئی کہ (نام) کا رویہ کیوں غلط تھا۔ (C) اُس کو چھوڑا (چھینکا) گیا۔ (D) اُس پر چھینے، چلائے یا گرے۔ (E) اُسے کرنے کے لئے کوئی اور کام دے دیا۔ (F) اُسے مارا، ٹھوکر ماری یا ہاتھ سے پیٹھ پر تھپڑ مارا۔ (G) اُسے پیٹھ پر یا جسم کے کسی اور حصے پر بیلٹ جیسی کسی چیز، بالوں والے بڑش، چھڑی یا کسی اور سخت چیز سے مارا۔ (H) اُسے گوٹکا، کاہل یا اس طرح کے کسی اور نام سے پکارا۔ (I) اُسے چہرے، سریکانوں پر تھپڑ رسید کیا یا مارا۔ (J) اُسے ہاتھ، بازو یا ٹانگ پر تھپڑ رسید کیا یا مارا۔ (K) اُسے پٹیل یعنی اسے بار بار مارا اتنی زور سے جتنی زور سے کوئی مار سکتا تھا
UCD5 ←	1.....ہاں 2.....نہیں	UF4 چیک کریں۔ کیا یہ جواب دہندہ ماں / گھمبداشت کرنے والی 5 سال سے کم یا 5 سے 14 سال کی عمر کے کسی دوسرے بچے کے لیے 5 سے 17 سال والے سوانامہ کے لیے منتخب ہوئی؟ UCD3
End ←	1.....ہاں 2.....نہیں	UF4 کو چیک کریں۔ کیا یہ جواب دہندہ UCD5 یا FCDS میں کسی دوسرے بچے کے لیے پہلے بھی جواب دے چکا / چکی ہے؟ UCD4
	1.....ہاں 2.....نہیں 8.....معلوم نہیں / کوئی رائے نہیں	کیا آپ اس بات پر یقین رکھتے ہیں کہ بچے کی پرورش کرنے، بڑا کرنے اور مناسب تعلیم دینے کے لیے جسمانی سزا ضروری ہے؟ UCD5

CHILD FUNCTIONING		UCF
End ⇐	1..... عمر 0 یا 1 2..... عمر 2، 3 یا 4	چیک UB2: سنیچے کی عمر؟ UCF1
	1..... ہاں 2..... نہیں	میں اب (نام) کو درپیش مشکلات کے بارے میں کچھ سوالات کرنا چاہوں گی۔ کیا نام ٹینک لگاتا ہے؟ UCF2
	1..... ہاں 2..... نہیں	کیا (نام) آلہ سماعت (سننے کے لیے) استعمال کرتا ہے؟ UCF3
	1..... ہاں 2..... نہیں	کیا (نام) چلنے کے لئے کسی شے کا استعمال یا کسی کی مدد حاصل کرتا/کرتی ہے؟ UCF4
		ذیل میں دیئے گئے سوالات کے لیے میں آپ سے 4 ممکنہ جوابات میں سے کسی ایک کو منتخب کرنے کا کہوں گا/گی۔ ہر سوال کے لیے، آپ کے خیال میں کیا (نام) کو: (1) کوئی مشکل نہیں (2) کچھ مشکل (3) بہت زیادہ مشکل یا (4) بالکل نہیں کر سکتا/سکتی۔ (جب جواب دہندہ جواب کی قسم نہ بتائے تو انفرادی سوالات کے دوران ان اقسام کو دہرائیں)۔ ان 4 ممکنہ جوابات کو یاد رکھیں: آپ کے خیال میں کیا (نام) کو: (1) کوئی مشکل نہیں (2) کچھ مشکل (3) بہت زیادہ مشکل یا (4) بالکل نہیں کر سکتا/سکتی۔ UCF5
UCF7A ⇐ UCF7B ⇐	1..... ہاں، UCF 2 = 1 2..... نہیں، UCF 2 = 2	چیک UCF 2: کیا بچہ ٹینک لگاتا ہے؟ UCF6
	1..... کوئی مشکل نہیں 2..... کچھ مشکل 3..... بہت زیادہ مشکل 4..... بالکل بھی نہیں دیکھ سکتا/سکتی	جب وہ ٹینک لگاتا ہے تو کیا (نام) کو پھر بھی دیکھنے میں مشکل پیش آتی ہے؟ کیا (نام) کو دیکھنے میں کوئی مشکل پیش آتی ہے؟ UCF7A UCF7B
UCF9A ⇐ UCF9B ⇐	1..... ہاں، UCF 3 = 1 2..... نہیں، UCF 3 = 2	چیک UCF 3: کیا بچہ کوئی آلہ سماعت (سننے کے لیے) استعمال کرتا ہے؟ UCF8
	1..... کوئی مشکل نہیں 2..... کچھ مشکل 3..... بہت زیادہ مشکل 4..... بالکل بھی نہیں سن سکتا/سکتی	جب وہ سننے کے لیے اپنا آلہ سماعت استعمال کرتا/کرتی ہے تو کیا (نام) کو پھر بھی آوازیں سننے میں مشکل پیش آتی ہے جیسا کہ لوگوں کی آوازیں یا موسیقی وغیرہ؟ کیا (نام) کو لوگوں کی آوازیں یا موسیقی سننے میں مشکل پیش آتی ہے؟ UCF9A UCF9B
UCF11 ⇐ UCF13 ⇐	1..... ہاں UCF4 = 1 2..... نہیں UCF4 = 2	چیک UCF4: کیا بچہ چلنے کے لیے کسی شے کا استعمال یا کسی کی مدد حاصل کرتا/کرتی ہے؟ UCF10

CHILD FUNCTIONING		UCF
	<p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں چل سکتا / سکتی</p>	<p>کیا (نام) کو کسی شے یا مدد کے بغیر چلنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF11</p>
UCF14 ⇐	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں چل سکتا / سکتی</p>	<p>کیا (نام) کو کسی شے یا مدد کے ساتھ چلنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF12</p>
	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں چل سکتا / سکتی</p>	<p>ہم عمر بچوں کے ساتھ موازنہ کرتے ہوئے، کیا (نام) کو چلنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF13</p>
	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں اٹھا سکتا / سکتی</p>	<p>ہم عمر بچوں کے ساتھ موازنہ کرتے ہوئے، کیا (نام) کو اپنے ہاتھ سے چھوٹی چیزیں اٹھانے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF14</p>
	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں سمجھ سکتا / سکتی</p>	<p>کیا (نام) کو آپ کو سمجھنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF15</p>
	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں سمجھ سکتا / سکتی</p>	<p>(نام) جب بولتا / بولتی ہے تو کیا آپ کو اس کی بات سمجھنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF16</p>
	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں سیکھ سکتا / سکتی</p>	<p>ہم عمر بچوں کے ساتھ موازنہ کرتے ہوئے، کیا (نام) کو چیزوں کو سیکھنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF17</p>
	<p>1.....کوئی مشکل نہیں</p> <p>2.....کچھ مشکل</p> <p>3.....بہت زیادہ مشکل</p> <p>4.....بالکل بھی نہیں کھیل سکتا / سکتی</p>	<p>ہم عمر بچوں کے ساتھ موازنہ کرتے ہوئے، کیا (نام) کو کھیلنے میں مشکل پیش آتی ہے؟</p> <p>UCF18</p>
	<p>1.....بالکل نہیں</p> <p>2.....کم</p> <p>3.....انتہائی</p> <p>4.....زیادہ</p> <p>5.....بہت زیادہ</p>	<p>اگلے سوال کے جواب کے لئے پانچ مختلف آپشنز ہوں گے جو میں سوال کے بعد پڑھوں گی۔</p> <p>ہم عمر بچوں کے ساتھ موازنہ کرتے ہوئے، (نام) دوسرے بچوں یا بڑوں کو کتنا کاٹا، ہاتھ چلاتا یا لات مارتا ہے؟</p> <p>کیا آپ کے خیال میں: بالکل نہیں، کم، انتہائی، زیادہ یا بہت زیادہ؟</p> <p>UCF19</p>



BREASTFEEDING AND DIETARY INTAKE			BD
End ←	1 ..... عمر 0، 1 یا 2 سال 2 ..... عمر 3 یا 4 سال	چیک UB2: سچے کی عمر؟	BD1
BD3A ← BD3A ←	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) کو کبھی ماں کا دودھ پلایا گیا؟	BD2
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) کو ابھی بھی ماں کا دودھ پلایا جا رہا ہے؟	BD3
End ←	1 ..... عمر 0 یا 1 سال 2 ..... عمر 2 سال	چیک UB2: سچے کی عمر؟	BD3A
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کل، دن یا رات کے دوران کیا (نام) نے کوئی چیز نپل والی بوتل کے ذریعے پی؟	BD4
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے کل دن یا رات کے دوران نمکول (ORS) پیا؟	BD5
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے کل، دن یا رات کے دوران، کوئی وٹامن، منزل سپلیمنٹ یا کوئی دوائی پی یا کھائی؟	BD6
	ہاں نہیں معلوم نہیں	اب میں آپ سے تمام دوسری مائع اشیاء کے بارے میں پوچھنا چاہوں گی جو کہ (نام) نے کل دن یا رات کے دوران لی ہوں۔ براہ مہربانی ان مائع اشیاء کو بھی شامل کریں جو گھر سے باہر دی گئی ہوں۔ کیا (نام) نے کل دن یا رات کے دوران (شے کا نام) پیا؟	BD7
	سادہ پانی 1..... 2 ..... 8	[A] سادہ پانی؟	
	جوس یا جوس کے مشروبات 1..... 2 ..... 8	[B] جوس یا جوس کے مشروبات؟	
	سادہ پختی / سوپ 1..... 2 ..... 8	[C] سادہ پختی / سوپ؟	
	فارمولا خوراک 1..... 2 ..... 8 BD 7[E] BD 7[E]	[D] فارمولا خوراک (جیسا کہ Cow & Gate, Lactogen, Meiji, BF وغیرہ)؟	
	فارمولا خوراک لینے کی تعداد.....	[D1] (نام) نے کتنی مرتبہ فارمولا خوراک (Infant Formula) پی؟ اگر 7 یا زائد مرتبہ ہو تو "7" درج کریں۔ اگر معلوم نہ ہو تو "8" درج کریں۔	
	دودھ 1..... 2 ..... 8 BD 7[X] BD 7[X]	[E] موشیوں کا دودھ، جیسا کہ تازہ، ڈبے کا یا خشک دودھ؟	
	دودھ پینے کی خوراک.....	[E1] (نام) نے کتنی مرتبہ دودھ پیا؟ اگر 7 یا زائد مرتبہ ہو تو "7" درج کریں۔ اگر معلوم نہ ہو تو "8" درج کریں۔	
	دیگر مائع اشیاء 1..... 2 ..... 8 BD 8 BD 8	[X] دیگر مائع اشیاء؟	
	وضاحت کریں.....	[X1] بتائی گئی تمام دیگر مائع اشیاء درج کریں؟	

BREASTFEEDING AND DIETARY INTAKE		BD
<p>اب میں آپ سے ہر اس چیز کے بارے میں پوچھنا چاہوں گی جو (نام) نے کل دن یارات کے دوران کھائی ہو۔ براہ مہربانی وہ خوراک بھی شامل کریں جو گھر سے باہر دی گئی ہو۔ ذرا سوچئے کہ کل جب (نام) اٹھا / اٹھی کیا اس وقت اس نے کوئی چیز کھائی؟</p> <p>(اگر ہاں تو پوچھیں): براہ مہربانی ہر وہ چیز بتائیں جو (نام) نے اس وقت کھائی۔ کریڈٹس: کوئی اور چیز؟ (بچے دینے گئے غذائی گروپ کو استعمال کرتے ہوئے جو بات درج کریں)۔ اس کے بعد (نام) نے کیا کیا؟ کیا اس نے اس وقت کوئی چیز کھائی؟</p> <p>(غذائی گروپ میں جو بات درج کرتے ہوئے سوالات دہراتے جائیں۔ یہاں تک کہ جواب دہندہ آپ کو بتائے کہ بچے اگلی صبح تک سو گیا)۔</p>		BD8
<p>ہاں نہیں معلوم نہیں</p>	<p>(ہر غذائی گروپ جس کا اوپر ذکر نہیں کیا گیا کے بارے میں پوچھیں):</p> <p>صرف یہ یقین کرنے کے لیے، کیا (نام) نے کل دن اور رات کے دوران (غذائی گروپ کی اشیاء) کھائی؟</p>	
<p>دی 1..... 2..... 8.....</p> <p>BD8[B] BD8[B]</p>	<p>[A] مونیٹوں کے دودھ سے بنا ہوا دہی؟</p> <p>نوٹ: دہی سے بنی ہوئی لسی [E] BD7 اور [X] BD7 میں درج ہونا چاہیے</p>	
<p>دی کھانے کی تعداد.....</p>	<p>[A1] (نام) نے کتنی مرتبہ دہی کھایا؟</p> <p>اگر 7 یا زائد مرتبہ ہو تو "7" درج کریں؟</p> <p>اگر معلوم نہ ہو تو "8" درج کریں؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[B] کوئی بھی بچوں کی غذا جیسا کہ سیریلیک (Cerelac) وغیرہ؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[C] روٹی، پاول، نوڈلز، دلہ یا تاج سے بنی ہوئی دوسری غذائیں؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[D] کدو، گاجر، ٹینڈے یا شکر قندی جو کہ اند سے زر دیار نرنگی رنگ کی ہوتی ہے؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[E] سفید آلو، اری، کسلا یا کوئی دوسری غذائیں جو جڑوں سے بنائی گئی ہوں؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[F] کوئی گہرے سبز، پیٹوں والی سبز یا جیسا کہ پالک؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[G] پکا ہوا آم، پپٹا، کیلا یا خوبانی وغیرہ؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[H] چیری، پٹی، آلو بخارا / آلوچہ، تربوز، کئی وغیرہ؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[I] کٹیجی، گروہ، دل یا کسی دوسرے اعضاء ریسہ کا گوشت؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[J] کوئی دوسرا گوشت مثلاً گائے، بھیڑ، بکری، مرغی یا بٹخ وغیرہ (کا گوشت)؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[K] انڈے؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[L] مچھلی یا جھینگا (تازہ یا خشک)؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[M] لوبیا، مٹر، مسور کی دال یا خشک میوہ جات بشمول ان سے بنی کوئی بھی غذا؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p>	<p>[N] پیڑیا کوئی دوسری غذا جو مونیٹوں کے دودھ سے بنائی گئی ہو؟</p>	
<p>1..... 2..... 8.....</p> <p>BD9 BD9</p>	<p>[X] کوئی اور ٹھوس، نیم ٹھوس یا نرم غذا؟</p>	
<p>وضاحت کریں.....</p>	<p>[X1] تمام دوسری ٹھوس، نیم ٹھوس یا نرم غذائیں درج کریں جو اوپر دیئے گئے غذائی گروپ کے مطابق نہیں ہیں</p>	
<p>کھانوں کی تعداد.....</p> <p>معلوم نہیں..... 8.....</p>	<p>(نام) نے کل دن یارات کے دوران کوئی ٹھوس، نیم ٹھوس یا نرم غذا کتنی مرتبہ کھائی؟</p> <p>(اگر [A] BD8 کا جواب ہاں ہو تو یقین بنائیں کہ [A1] BD8 میں درج کیا گیا دہی کھانے کی تعداد اس جواب میں شامل ہے)۔</p> <p>اگر "7" یا زائد مرتبہ ہو تو "7" درج کریں۔</p>	BD9

IMMUNISATION							IM	
End ⇐	1 ..... 2 یا 1, 0			2 ..... 4 یا 3			چیک UB2: بچے کی عمر؟	IM1
IM5 ⇐	1 ..... 2			3 ..... 4			کیا آپ کے پاس حفاظتی ٹیکوں کا کارڈ یا نجی صحت فراہم کنندہ کی طرف سے مہیا کیا گیا حفاظتی ٹیکوں کا درج یا کوئی دوسری دستاویز جس پر (نام) کو لگائے گئے حفاظتی ٹیکوں کا اندراج ہو، موجود ہے؟	IM2
IM5 ⇐	3 ..... 4			4 ..... 4				
	1 ..... 2			2 ..... 2			کیا آپ نے (نام) کے لیے کبھی حفاظتی ٹیکوں کا کارڈ یا نجی مرکز صحت سے حفاظتی ٹیکوں کا اندراج کروایا؟	IM3
IM11 ⇐	1 ..... 2			2 ..... 4			چیک IM2:	IM4
IM11 ⇐	1 ..... 2			3 ..... 4			کیا میں کارڈ (اور/یا) دوسری دستاویز دیکھ سکتی ہوں؟	IM5
	1 ..... 2			3 ..... 4			(a) دستاویزات سے ہر حفاظتی ٹیکہ کی تاریخ نقل کریں۔ (b) اگر دستاویزات یہ ظاہر کریں کہ حفاظتی ٹیکہ لگوا گیا لیکن تاریخ درج نہ کی گئی ہو تو دن کے کالم میں '44' درج کریں۔	IM6
	3 ..... 4			4 ..... 4				
	دن	مہینہ	سال					
				2	0	1	BCG	بی سی جی
				2	0	1	OPV-0	پولیو (پیدائش کے وقت)
				2	0	1	OPV-1	پولیو-1
				2	0	1	OPV-2	پولیو-2
				2	0	1	OPV-3	پولیو-3
				2	0	1	IPV	پولیو (IPV)
				2	0	1	PENTA-1	PENTA (DPT+HIB+HEPB)-1
				2	0	1	PENTA-2	PENTA (DPT+HIB+HEPB)-2
				2	0	1	PENTA-3	PENTA (DPT+HIB+HEPB)-3
				2	0	1	PCV-1	PNEUMOCOCCAL-1
				2	0	1	PCV-2	PNEUMOCOCCAL-2
				2	0	1	PCV-3	PNEUMOCOCCAL-3
				2	0	1	Measles-1	خسرہ-1
				2	0	1	Measles-2	خسرہ-2
End ⇐	1 ..... 2			2 ..... 4			چیک IM6: کیا (بی سی جی) سے لے کر خسرہ-2 تک تمام حفاظتی ٹیکے درج کئے گئے ہیں؟	IM7

IMMUNISATION		IM
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) گزشتہ کسی بھی پولیو مہم میں شریک ہوا؟ IM8
End ⇐ End ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	مجھے دکھائی گئی دستاویزات میں جو درج کیا گیا ہے، اس کے علاوہ کیا (نام) نے کوئی ویکسینیشن بشمول کسی مہم کے دوران، حفاظتی ٹیکوں کے دن یا سچے کی صحت کے دن کروائی؟ IM9
End ⇐		IM6 پرواپس جائیں اور ان ویکسینیشن کے بارے میں کریدیں۔ ہر لی گئی ویکسین کے سامنے دن کے کالم میں '66' درج کریں۔ وہ ویکسین جو نہیں لی گئی کے لیے '00' درج کریں، جب مکمل ہو جائے تو ماڈیول کے اختتام پر چلے جائیں۔ IM10
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے بیماریوں سے بچاؤ کے لیے کبھی کوئی ویکسینیشن کروائی بشمول مہم کے دوران، حفاظتی ٹیکوں کے دن یا سچے کی صحت کے دن کروائی وغیرہ کے موقع پر لی گئی ویکسین؟ IM11
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) گزشتہ کسی بھی پولیو مہم میں شریک ہوا؟ IM12
End ⇐	1 ..... تمام نہیں یا معلوم نہیں 2 ..... کم از کم ایک 'ہاں'	چیک IM11 اور IM12 : IM13
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے ٹی بی سے بچاؤ کے لیے کبھی بی سی جی کی ویکسین لگوائی۔ یہ ایک ٹیکہ ہے جو بازو یا کندھے میں لگایا جاتا ہے اور عام طور پر نشان (Scar) کا سبب بنتا ہے؟ IM14
IM20 ⇐ IM20 ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے کبھی پولیو سے بچاؤ کیلئے منہ میں ویکسین کے قطرے لئے؟ (یہ وضاحت کرتے ہوئے کریدیں کہ عام طور پر پہلا قطرہ پیدائش کے وقت اور بعد میں بیماریوں سے بچاؤ کے ٹیکوں کے ساتھ دیئے جاتے ہیں)۔ IM16
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا پولیو کی پہلی خوراک پیدائش کے بعد پہلے دو ہفتوں میں دی گئی؟ IM17
	تعداد ..... 8 ..... معلوم نہیں	پولیو کی خوراک کتنی مرتبہ دی گئی؟ IM18
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	جب (نام) کو آخری مرتبہ پولیو کے قطرے دیئے گئے تو کیا اسے پولیو سے بچاؤ کے لیے کوئی ٹیکہ بھی لگا؟ (یہ یقین کرنے کے لیے کریدیں کہ قطرے اور ٹیکہ دونوں دیئے گئے) IM19
IM22 ⇐ IM22 ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے کبھی پینٹا ویکسین لی؟ یہ ایک ٹیکہ ہے جو تینج، کالی کھانسی، خناق، دیپانائٹس B کی بیماری اور ہیپو فیلس انفلو نڈزہ ٹائپ بی سے بچاؤ کے لیے ران میں لگایا جاتا ہے؟ (یہ وضاحت کرتے ہوئے کریدیں کہ بعض اوقات پینٹا ویکسین اور پولیو کے قطرے ایک ہی وقت میں دیئے جاتے ہیں)۔ IM20
	تعداد ..... 8 ..... معلوم نہیں	پینٹا ویکسین کتنی مرتبہ لی گئی؟ IM21

IMMUNISATION		IM
IM26 ⇐ IM26 ⇐	1..... ہاں 2..... نہیں 8..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے کبھی نیو کوکل کو جو گیٹ ویکسین لی یہ ایک ٹیکہ ہے جو کہ نمونیا کی بیماری سے بچاؤ کے لئے لگایا جاتا ہے بشمول نمونیا کی جرثومہ کی وجہ سے ہونے والا کان کا انفیکشن اور گردن توڑ بخار؟ (یہ وضاحت کرتے ہوئے کریڈیں کہ بعض اوقات نیو کوکل اور سینٹا ویلنٹ ویکسین ایک ہی وقت میں دیئے جاتے ہیں)۔
	تعداد..... 8..... معلوم نہیں	نمونیا کی ویکسین کتنی مرتبہ دی گئی؟
End ⇐	1..... ہاں 2..... نہیں 8..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے کبھی خسرہ - 1 اور خسرہ - 2 ویکسین لی۔ یعنی کہ ایک ٹیکہ جو 9 ماہ یا اس سے زائد عمر میں خسرہ سے بچاؤ کے لیے بازو پر لگایا جاتا ہے؟
	تعداد..... 8..... معلوم نہیں	خسرہ کی ویکسین کتنی مرتبہ دی گئی؟
VITAMIN A SUPPLEMENTATION		VS
	1..... ہاں 2..... نہیں 8..... معلوم نہیں	کیا (نام) نے گزشتہ 6 ماہ کے دوران وٹامن اے کی خوراک لی؟ (کیپسول دکھا کر پوچھیں... اس قسم کے)
CARE OF ILLNESS		CA
CA14 ⇐ CA14 ⇐	1..... ہاں 2..... نہیں 8..... معلوم نہیں	کیا (نام) کو گزشتہ دو ہفتوں کے دوران دست کی بیماری لاحق ہوئی؟
CA3A ⇐ CA3B ⇐	1..... ہاں یا خالی، BD3 = 1 یا خالی 2..... نہیں یا معلوم نہیں 8 یا BD3 = 2	چیک BD3: کیا بچہ اب بھی ماں کا دودھ پنی رہا ہے؟
	1..... بہت کم 2..... کسی حد تک کم 3..... معمول کے مطابق 4..... زیادہ 5..... کچھ پینے کو نہیں دیا گیا 8..... معلوم نہیں	CA3A میں جانا چاہتی ہوں کہ دست کی اس بیماری کے دوران (نام) کو کتنا پینے کے لیے دیا گیا؟ جس میں ماں کا دودھ، ORS اور دوائی کے ساتھ دی گئی دوسری مائع اشیاء شامل ہیں۔ دست لاحق ہونے کے دوران کیا (نام) کو معمول سے کم، معمول کے مطابق یا معمول سے زیادہ پینے کو دیا گیا؟ (اگر کم ہو تو کریڈیں): کیا اس کو معمول سے بہت کم یا کسی حد تک کم پینے کو دیا گیا؟
		CA3B میں جانا چاہتی ہوں کہ دست کی اس بیماری کے دوران (نام) کو کتنا پینے کے لیے دیا گیا؟ جس میں ORS اور دوائی کے ساتھ دی گئی دوسری مائع اشیاء شامل ہیں۔ دست لاحق ہونے کے دوران کیا (نام) کو معمول سے کم، معمول کے مطابق یا معمول سے زیادہ پینے کو دیا گیا؟ (اگر کم ہو تو کریڈیں): کیا اس کو معمول سے کم یا کسی حد تک کم پینے کو دیا گیا؟

CARE OF ILLNESS		CA
	<p>1 ..... بہت کم</p> <p>2 ..... کسی حد تک کم</p> <p>3 ..... معمول کے مطابق</p> <p>4 ..... زیادہ</p> <p>5 ..... خوراک بند کر دی گئی</p> <p>7 ..... کبھی خوراک نہیں دی گئی</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>CA4</p> <p>دست لائق ہونے کے دوران کیا (نام) کو معمول سے کم، معمول کے مطابق، معمول سے زیادہ یا کچھ کھانے کو نہیں دیا گیا؟ (اگر کم ہو تو کریڈٹیں):</p> <p>کیا اس کو معمول سے بہت کم یا کسی حد تک کم کھانے کو دیا گیا؟</p>
<p>CA7 ←</p> <p>CA7 ←</p>	<p>1 ..... ہاں</p> <p>2 ..... نہیں</p> <p>8 ..... معلوم نہیں</p>	<p>CA5</p> <p>کیا آپ نے دست کی بیماری کیلئے کسی سے مشورہ لیا یا علاج کروایا؟</p>
	<p>سرکاری طبی شعبہ جات</p> <p>A ..... گورنمنٹ ہسپتال</p> <p>B... (RHC / BHU) گورنمنٹ ہیلتھ سنٹر</p> <p>C..... گورنمنٹ ڈسپنسری</p> <p>D ..... لیڈی ہیلتھ ورکر (LHW)</p> <p>E..... موبائل / Outreach کلینک</p> <p>H ..... دیگر سرکاری (وضاحت کریں)</p> <p>پرائیویٹ طبی شعبہ جات</p> <p>I..... پرائیویٹ ہسپتال / کلینک</p> <p>J..... پرائیویٹ ڈاکٹر</p> <p>K ..... پرائیویٹ میڈیکل سٹور (فارمیسی)</p> <p>M..... موبائل کلینک</p> <p>O ..... دیگر پرائیویٹ (وضاحت کریں)</p> <p>دیگر ذرائع</p> <p>P..... عزیز و اقارب / دوست</p> <p>Q ..... دکان / بازار / گلی</p> <p>R..... روایتی معالج</p> <p>X ..... دیگر (وضاحت کریں)</p>	<p>CA6</p> <p>آپ نے کہاں سے مشورہ لیا یا علاج کروایا؟ (کریڈٹیں):</p> <p>کسی اور جگہ سے؟</p> <p>(بتائے گئے تمام جوابات درج کریں۔ مگر خود سے کوئی تجویز نہ کریں۔ ہر قسم کی علاج گاہ کو معلوم کرنے کی کوشش کریں۔ اگر یہ طے نہ ہو کہ جگہ سرکاری تھی یا پرائیویٹ تو جگہ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں قسم کا علم ہو جائے۔)</p> <p>(جگہ کا نام)</p>
	<p>ہاں نہیں معلوم نہیں</p> <p>8 2 1 ORS پیکیٹ سے تیار کردہ محلول</p> <p>8 2 1 پہلے سے تیار شدہ ORS محلول</p> <p>8 2 1 زنک کی گولیاں یا سیرپ</p> <p>8 2 1 گھر میں تیار کردہ محلول</p>	<p>CA7</p> <p>دست لائق ہونے کے دوران کیا (نام) کو پینے کو دیا گیا:</p> <p>[A] مخصوص پیکیٹ سے تیار کردہ محلول جو او آر ایس (ORS) کہلاتا ہے؟</p> <p>[B] پہلے سے تیار شدہ ORS محلول؟</p> <p>[C] زنک کی گولیاں یا سیرپ؟</p> <p>[D] گورنمنٹ سے منظور شدہ گھر میں تیار کردہ محلول</p>
<p>CA10 ←</p>	<p>1 ..... ہاں، CA7 [A] یا CA7 [B] میں ہاں</p> <p>نہیں، CA7 [A] اور CA7 [B] دونوں میں</p> <p>2 ..... نہیں یا معلوم نہیں</p>	<p>CA8</p> <p>چیک CA7 [A] اور CA7 [B]: کیا سچے کو کوئی ORS محلول دیا گیا؟</p>

CARE OF ILLNESS		CA	
	<p>سرکاری طبی شعبہ جات</p> <p>A ..... گورنمنٹ ہسپتال</p> <p>B... (RHC / BHU) گورنمنٹ ہیلتھ سنٹر</p> <p>C..... گورنمنٹ ڈسپنسری</p> <p>D ..... لیڈی ہیلتھ ورکر</p> <p>E..... موبائل / Outreach کلینک</p> <p>H ..... دیگر سرکاری (وضاحت کریں)</p> <p>پرائیویٹ طبی شعبہ جات</p> <p>I..... پرائیویٹ ہسپتال / کلینک</p> <p>J..... پرائیویٹ ڈاکٹر</p> <p>K ..... پرائیویٹ میڈیکل سٹور (فارمیسی)</p> <p>M..... موبائل کلینک</p> <p>O ..... دیگر پرائیویٹ (وضاحت کریں)</p> <p>دیگر ذرائع</p> <p>P..... عزیز و اقارب / دوست</p> <p>Q ..... دکان / بازار / گلی</p> <p>R..... روایتی معالج</p> <p>X ..... دیگر (وضاحت کریں)</p> <p>Z..... معلوم نہیں / یاد نہیں</p>	<p>آپ نے (ORS)، جو کہ CA7[A] اور / یا CA7[B] میں بتایا ہے کہاں سے حاصل کیا؟</p> <p>(ذریعہ کی قسم معلوم کرنے کے لیے کریدیں۔</p> <p>اگر "پہلے سے گھر میں موجود تھا"، ذریعہ جاننے کے لیے کریدیں اگر اسے معلوم ہو۔</p> <p>اگر یہ طے نہ ہو کہ جگہ سرکاری تھی یا پرائیویٹ تو جگہ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں قسم کا علم ہو جائے۔</p> <p>(جگہ کا نام)</p>	CA9
CA12 ←	<p>1..... ہاں، CA7[C] = 1</p> <p>2..... نہیں، CA7[C] ≠ 1</p>	<p>چیک CA7 [C]: کیا بچے کو کوئی بھی زنگ دیا گیا؟</p>	CA10
	<p>سرکاری طبی شعبہ جات</p> <p>A ..... گورنمنٹ ہسپتال</p> <p>B... (RHC / BHU) گورنمنٹ ہیلتھ سنٹر</p> <p>C..... گورنمنٹ ڈسپنسری</p> <p>D ..... لیڈی ہیلتھ ورکر (LHW)</p> <p>E..... موبائل / Outreach کلینک</p> <p>H ..... دیگر سرکاری (وضاحت کریں)</p> <p>پرائیویٹ طبی شعبہ جات</p> <p>I..... پرائیویٹ ہسپتال / کلینک</p> <p>J..... پرائیویٹ ڈاکٹر</p> <p>K ..... پرائیویٹ میڈیکل سٹور (فارمیسی)</p> <p>M..... موبائل کلینک</p> <p>O ..... دیگر پرائیویٹ (وضاحت کریں)</p> <p>دیگر ذرائع</p> <p>P..... عزیز و اقارب / دوست</p> <p>Q ..... دکان / بازار / گلی</p> <p>R..... روایتی معالج</p> <p>X ..... دیگر (وضاحت کریں)</p> <p>Z..... معلوم نہیں / یاد نہیں</p>	<p>آپ نے زنگ کہاں سے حاصل کیا؟</p> <p>(ذریعہ کی قسم معلوم کرنے کے لیے کریدیں۔</p> <p>اگر "پہلے سے گھر میں موجود تھا"، ذریعہ جاننے کے لیے کریدیں اگر اسے معلوم ہو۔</p> <p>اگر یہ طے نہ ہو کہ جگہ سرکاری تھی یا پرائیویٹ تو جگہ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں قسم کا علم ہو جائے۔</p> <p>(جگہ کا نام)</p>	CA11

CARE OF ILLNESS		CA
CA14 ← CA14 ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	دست کے علاج کے لئے کیا کوئی اور چیز بھی دی گئی؟
	گولیاں / سیرپ A ..... اینٹی بائیوٹک دست کی دوائی Antimotility B ..... (Anti-diarrhoea) G ..... دیگر گولی / سیرپ H ..... نامعلوم گولی / سیرپ ٹیکہ L ..... اینٹی بائیوٹک M ..... اینٹی بائیوٹک کے علاوہ N ..... نامعلوم ٹیکہ O ..... ڈرپ / بذریعہ نس Q ..... گھریلو علاج / جزی بوٹیوں سے بنی دوائی X ..... دیگر (وضاحت کریں)	دست کے علاج کے لئے اور کیا دیا گیا؟ (کریڈیں): کوئی اور چیز؟ (دیئے گئے تمام علاج درج کریں۔ تمام بتائی گئی ادویات کے برائڈ نام لکھیں) _____ (برائڈ کا نام) _____ (برائڈ کا نام)
CA16 ← CA16 ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا گزشتہ دو ہفتوں کے دوران کسی بھی وقت (نام) بخار کے ساتھ بیمار ہوا؟
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	بیماری کے دوران کسی بھی وقت کیا (نام) کی انگلی یا پیری سے خون کے ٹیسٹ کے لئے نمونہ حاصل کیا گیا؟
	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا گزشتہ دو ہفتوں کے دوران کسی بھی وقت (نام) کھانسی کے ساتھ بیمار ہوا؟
CA19 ← CA19 ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا گزشتہ دو ہفتوں کے دوران کسی بھی وقت (نام) نے تیز، چھوٹے، بہت تیز یا مشکل سے سانس لئے؟
CA20 ⇐	1 ..... صرف سید میں مسئلہ 2 ..... صرف ناک کا بند ہونا یا بہنا 3 ..... دونوں 6 ..... دیگر (وضاحت کریں) 8 ..... معلوم نہیں	کیا تیز یا مشکل سانس لینے کی وجہ سے سینہ میں مسئلہ یا ناک کا بند ہونا یا بہنا تھا؟
CA30 ←	1 ..... ہاں، CA14=1 2 ..... نہیں یا معلوم نہیں، CA14=2 یا 8	چیک CA14: کیا بچے کو بخار تھا؟
CA22 ← CA22 ⇐	1 ..... ہاں 2 ..... نہیں 8 ..... معلوم نہیں	کیا آپ نے کسی بھی ذریعہ سے بیماری کیلئے مشورہ لیا یا علاج کروایا؟



CARE OF ILLNESS		CA	
	<p>سرکاری طبی شعبہ جات</p> <p>A ..... گورنمنٹ ہسپتال</p> <p>B ..... گورنمنٹ ہیلتھ سنٹر (RHC / BHU)</p> <p>C ..... گورنمنٹ ڈسپنری</p> <p>D ..... ایڈی ہیلتھ ورکر (LHW)</p> <p>E ..... Outreach / کلینک</p> <p>H ..... دیگر سرکاری (وضاحت کریں)</p> <p>پرائیویٹ طبی شعبہ جات</p> <p>I ..... پرائیویٹ ہسپتال / کلینک</p> <p>J ..... پرائیویٹ ڈاکٹر</p> <p>K ..... پرائیویٹ میڈیکل سٹور (فارمیسی)</p> <p>M ..... موبائل کلینک</p> <p>O ..... دیگر پرائیویٹ (وضاحت کریں)</p> <p>دیگر ذرائع</p> <p>P ..... عزیز واقارب / دوست</p> <p>Q ..... دکان / بازار / گلی</p> <p>R ..... روایتی معالج</p> <p>X ..... دیگر (وضاحت کریں)</p>	<p>آپ نے کہاں سے مشورہ کیا یا علاج کروایا؟ (کریڈیں):</p> <p>کسی اور جگہ سے؟</p> <p>(بتائی گئی تمام علاج گاہوں کو درج کریں مگر خود سے تجویز نہ کریں۔ ہر طرح کے ذریعہ کی قسم معلوم کرنے کی کوشش کریں۔ اگر یہ سچے نہ ہو کہ جگہ سرکاری تھی یا پرائیویٹ تو جگہ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں 'قسم' کا علم ہو جائے۔)</p> <p>_____</p> <p>(جگہ کا نام)</p>	CA21
CA30 ←	1 ..... ہاں	کیا بیماری کے دوران کسی بھی وقت (نام) کو بیماری کے لئے کوئی دوائی دی گئی؟	CA22
CA30 ←	2 ..... نہیں		
	8 ..... معلوم نہیں		
	<p>ایٹمی لیریا</p> <p>ARTEMISININ</p> <p>A ..... COMBINATION THERAPY</p> <p>B ..... ایس پی / فنیسی ڈار</p> <p>C ..... CHLOROQUINE</p> <p>D ..... AMODAQUINE</p> <p>کوئین</p> <p>E ..... گولیاں</p> <p>F ..... ٹیکہ / بذریعہ نس</p> <p>آرٹی سوئٹ</p> <p>G ..... ریگیٹل</p> <p>H ..... ٹیکہ / بذریعہ نس</p> <p>K ..... دیگر ایٹمی لیریا (وضاحت کریں)</p> <p>ایٹمی ہائیڈک</p> <p>L ..... ایبو کسمیلین</p> <p>M ..... COTRIMOXAZOLE</p> <p>N ..... دیگر ایٹمی ہائیڈک گولیاں / سیرپ</p> <p>O ..... دیگر ایٹمی ہائیڈک ٹیکہ / بذریعہ نس</p> <p>دیگر ادویات</p> <p>R ..... پیر ایٹامول / پیٹاڈول / ایسا مائونوفین</p> <p>S ..... اسپرین</p> <p>T ..... IBUPROFEN</p> <p>X ..... دیگر (وضاحت کریں)</p> <p>Z ..... معلوم نہیں</p>	<p>(نام) کو کونسی دوائی دی گئی؟ (کریڈیں):</p> <p>کوئی اور دوائی؟</p> <p>(بتائی گئی تمام ادویات درج کریں۔)</p> <p>بتائی گئی تمام ادویات کے برانڈ نام درج کریں۔ اگر یہ سچے نہ ہو کہ دوائی کوئی تھی تو برانڈ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں 'قسم' کا علم ہو جائے۔)</p> <p>_____</p> <p>برانڈ کا نام</p> <p>_____</p> <p>برانڈ کا نام</p>	CA23

CARE OF ILLNESS		CA
CA26 ←	<p>1 ..... CA23=L - O ہاں، اینٹی بائیوٹیک کا ذکر ہوا</p> <p>2 ..... نہیں، اینٹی بائیوٹیک کا ذکر نہیں ہوا</p>	<p>چیک CA23: اینٹی بائیوٹیک کا ذکر ہوا؟</p>
	<p>سرکاری طبی شعبہ جات</p> <p>A ..... گورنمنٹ ہسپتال</p> <p>B ..... گورنمنٹ ہیلتھ سنٹر (RHC / BHU)</p> <p>C ..... گورنمنٹ ڈسپنسری</p> <p>D ..... لیڈی ہیلتھ ورکر (LHW)</p> <p>E ..... Outreach / کلینک</p> <p>H ..... دیگر سرکاری (وضاحت کریں)</p> <p>پرائیویٹ طبی شعبہ جات</p> <p>I ..... پرائیویٹ ہسپتال / کلینک</p> <p>J ..... پرائیویٹ ڈاکٹر</p> <p>K ..... پرائیویٹ میڈیکل سنٹر (فارمیسی)</p> <p>M ..... موبائل کلینک</p> <p>O ..... دیگر پرائیویٹ (وضاحت کریں)</p> <p>دیگر ذرائع</p> <p>P ..... عزیز واقارب / دوست</p> <p>Q ..... دکان / بازار / گلی</p> <p>R ..... روایتی معالج</p> <p>X ..... دیگر (وضاحت کریں)</p> <p>Z ..... معلوم نہیں</p>	<p>CA25</p> <p>آپ نے (دوائی کا نام CA23 سے، کوڈ L - O) کہاں سے حاصل کی؟ (ذریعہ کی قسم معلوم کرنے کے لیے کریدیں۔ اگر "پہلے سے گھر میں موجود تھیں"، یہ جاننے کے لیے کریدیں کہ اگر ذریعہ معلوم ہو۔ اگر یہ طے نہ ہو کہ جگہ سرکاری تھی یا پرائیویٹ تو جگہ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں قسم کا علم ہو جائے۔</p> <p>(جگہ کا نام)</p>
CA30 ←	<p>1 ... CA23=A-K ہاں، اینٹی ملیریا دویات کا ذکر ہوا</p> <p>2 ..... نہیں، اینٹی ملیریا دویات کا ذکر نہیں ہوا</p>	<p>چیک CA23: اینٹی ملیریا دویات کا ذکر ہوا؟</p>

CARE OF ILLNESS		CA	
	<p>سرکاری طبی شعبہ جات</p> <p>A..... گورنمنٹ ہسپتال</p> <p>B..... گورنمنٹ ہیلتھ سنٹر (RHC / BHU)</p> <p>C..... گورنمنٹ ڈسپنسری</p> <p>D..... لیڈی ہیلتھ ورکر (LHW)</p> <p>E..... موبائل / Outreach کلینک</p> <p>H..... دیگر سرکاری (وضاحت کریں)</p> <p>پرائیویٹ طبی شعبہ جات</p> <p>I..... پرائیویٹ ہسپتال / کلینک</p> <p>J..... پرائیویٹ ڈاکٹر</p> <p>K..... پرائیویٹ میڈیکل سٹور (فارمیسی)</p> <p>M..... موبائل کلینک</p> <p>O..... دیگر پرائیویٹ (وضاحت کریں)</p> <p>دیگر ذرائع</p> <p>P..... عزیز واقارب / دوست</p> <p>Q..... دکان / بازار / گلی</p> <p>R..... روایتی معالج</p> <p>X..... دیگر (وضاحت کریں)</p> <p>Z..... معلوم نہیں / یاد نہیں</p>	<p>آپ نے (دوائی کا نام CA23 سے کوڈز A-K) کہاں سے حاصل کیں؟</p> <p>(اینٹی ملیریا ادویات کے ذریعہ کی قسم معلوم کرنے کے لیے کریدیں۔</p> <p>اگر "پہلے سے گھر میں موجود تھیں" یہ جاننے کے لیے کریدیں کہ اگر ذریعہ معلوم ہو۔</p> <p>اگر یہ طے نہ ہو کہ جگہ سرکاری تھی یا پرائیویٹ تو جگہ کا نام لکھیں اور وقتی طور پر 'X' درج کریں یہاں تک کہ جواب کے لیے آپ کو موزوں قسم کا علم ہو جائے۔</p> <p>(جگہ کا نام)</p>	CA27
CA29A ⇐	1..... ہاں، ایک سے زائد اینٹی ملیریا ادویات کا ذکر ہوا	چیک CA23: کیا کوڈ A - K میں ایک سے زائد اینٹی ملیریا ادویات درج کی گئیں؟	CA28
CA29B ⇐	2..... نہیں، صرف ایک اینٹی ملیریا ادویاتی کا ذکر ہوا		
	0..... اسی دن	(نام) کو بخار ہونے کے کتنی دیر بعد پہلی بار (CA23) میں درج کی گئی	CA29A
	1..... اگلے دن	تمام اینٹی ملیریا ادویات کے نام، کوڈ (A-K) میں سے پہلی اینٹی ملیریا دی گئی؟	CA29B
	2..... بخار ہونے کے دو دن بعد	(نام) کو بخار ہونے کے کتنی دیر بعد پہلی بار (CA23) میں درج کی گئی	
	3..... بخار ہونے کے تین یا زائد دن بعد	تمام اینٹی ملیریا ادویات کے نام، کوڈ (A-K) دی گئی؟	
	8..... معلوم نہیں		
	1..... عمر، 0 یا 1 یا 2	چیک UB2: بچے کی عمر؟	CA30
End ⇐	2..... عمر، 3 یا 4		
	01..... بچے نے ٹائلٹ / لیٹرین کا استعمال کیا	(نام) نے جب آخری دفعہ پاخانہ کیا تو اسے ٹھکانے لگانے کے لئے کیا کیا گیا؟	CA31
	02..... ٹائلٹ / لیٹرین میں چھینک دیا / دھو دیا		
	03..... ذرین / گڑھے میں چھینک دیا / دھو دیا		
	04..... کچرے میں چھینک دیا		
	05..... زمین میں دبا دیا		
	06..... کھلا پڑا رہنے دیا		
	96..... دیگر (وضاحت کریں)		
	98..... معلوم نہیں		

	_____ / _____ منٹ گھنٹے	وقت درج کریں؟	UF11
	1.....انگریزی 2.....اردو 3.....سندھی	سوالنامہ کی زبان؟	UF12
	1.....انگریزی 2.....اردو 3.....سندھی 4.....سرائیکی 5.....پشتو 6.....پنجابی 96.....کوئی اور زبان (وضاحت کریں)	انٹرویو کی زبان؟	UF13
	1.....انگریزی 2.....اردو 3.....سندھی 4.....سرائیکی 5.....پشتو 6.....پنجابی 96.....کوئی اور زبان (وضاحت کریں)	جواب دہندہ کی مادری زبان؟	UF14
	1.....ہاں، پورے سوالنامہ کے لیے 2.....ہاں، سوالنامہ کے کچھ حصے کے لیے 3.....نہیں، استعمال نہیں کیا گیا	کیا اس سوالنامہ کے کسی حصے کے لیے ترجمان استعمال کیا گیا؟	UF15
	جواب دہندہ کو بتائیں کہ گھرانہ چھوڑنے سے پہلے مجھے بیچ کا وزن اور قد ماپنا ہے اور یہ ماپنے کے لیے اس کی ساتھی آئے گی۔ اس بیچے کے لیے Anthropometry Module Form جاری کریں اور اس فارم پر انفارمیشن پینل مکمل کریں۔ گھرانہ کے سوالنامہ سے گھرانہ کے افراد کی فہرست میں HL10 اور HL20 کالم چیک کریں: کیا جواب دہندہ اس گھرانہ میں رہنے والے کسی دوسرے 0 سے 4 سال کی عمر کے بیچے کی ماں یا نگہداشت کرنے والی ہے؟ ہاں <input type="checkbox"/> Under Five Information Panel میں UF17 پر جائیں اور '01' درج کریں پھر اسی جواب دہندہ سے انٹرویو کے لیے اگلے 5 سال سے کم عمر بیچے کے سوالنامہ پر جائیں۔ نہیں <input type="checkbox"/> گھرانہ کا سوالنامہ سے گھرانہ کے افراد کی فہرست میں HL6 اور HL20 کالم چیک کریں کیا جواب دہندہ 5 سے 17 سال کی عمر کے بیچے کی ماں یا نگہداشت کرنے والی ہے جو اس گھرانہ میں 5 سے 17 سال کے سوالنامہ کے لیے منتخب ہوا ہے؟ ہاں <input type="checkbox"/> پانچ سال سے کم عمر بیچے کے معلوماتی جدول میں UF17 پر جائیں اور '01' درج کریں پھر اسی جواب دہندہ سے انٹرویو کے لیے اگلے 5 سے 17 سال کے بیچے کے سوالنامہ پر جائیں۔ نہیں <input type="checkbox"/> پانچ سال سے کم عمر بیچے کے معلوماتی جدول میں UF17 پر جائیں اور '01' درج کریں پھر اسی جواب دہندہ کے تعاون کا شکریہ ادا کرتے ہوئے انٹرویو ختم کریں۔ یہ دیکھنے کے لیے چیک کریں کہ اس گھرانہ میں کوئی اور سوالنامہ تو نہیں جو ابھی مکمل کرنا ہو؟		UF16

سوال کنندہ کے مشاہدات

پروانہ کے مشاہدات

ANTHROPOMETRY MODULE INFORMATION PANEL			AN
_____ گھرانہ نمبر.....	AN2	_____ کلکٹر نمبر.....	AN1
UB2 سے بچے کی عمر: عمر (مکمل سالوں میں) _____	AN4	بچے کا نام اور لائن نمبر نام _____	AN3
سوال کنندہ کا نام اور کوڈ نمبر: نام _____	AN6	ماں یا نگہداشت کرنے والی کا نام اور لائن نمبر: نام _____	AN5
نام _____		ماپنے والی کا نام اور کوڈ نمبر:	AN7
AN13 ← 99.3..... AN10 ← 99.4..... 99.5..... 99.6.....	کلو گرام (KG) _____ بچے موجود نہ تھا..... بچے نے انکار کر دیا..... جواب دہندہ نے انکار کر دیا..... دیگر (وضاحت کریں).....	ماپنے والی کی طرف سے پڑھا گیا وزن کا نتیجہ درج کریں۔ درج کیا گیا نتیجہ واپس ماپنے والی کے لیے پڑھیں اور یہ یقین کر لیں وہ بھی اس درج کی توثیق کر دے۔	AN8
1..... 2.....	ہاں..... نہیں، بچے کے کپڑے ممکنہ حد تک نہیں اتارے جاسکتے.....	کیا بچے کے کپڑے ممکنہ حد تک اتارے گئے؟	AN9
AN11A ← 1..... AN11B ← 2.....	عمر 0 یا 1 سال..... عمر 2، 3 یا 4 سال.....	چیک AN4: بچے کی عمر؟	AN10
AN13 ← 999.4..... 999.5..... 999.6.....	لمبائی / قد (CM) _____ بچے نے انکار کر دیا..... جواب دہندہ نے انکار کر دیا..... دیگر (وضاحت کریں).....	بچے کی عمر دو سال سے کم ہے اور اسے لٹا کر مایا جانا چاہیے۔ ماپنے والی کی جانب سے پڑھی گئی لمبائی کا نتیجہ درج کریں۔ درج کیا گیا نتیجہ واپس ماپنے والی کے لیے پڑھیں اور یہ یقین کر لیں وہ بھی اس درج کی توثیق کر دے۔	AN11A
		بچے کی عمر کم از کم دو سال ہے اور اسے کھڑا کر کے ماپنا چاہیے۔ ماپنے والی کی جانب سے پڑھا گیا قد کا نتیجہ درج کریں۔ درج کیا گیا نتیجہ واپس ماپنے والی کے لیے پڑھیں اور یہ یقین کر لیں وہ بھی اس درج کی توثیق کر دے۔	AN11B
1..... 2.....	لٹا کر..... کھڑا کر کے.....	بچے کا قد کیسے ماپا گیا؟ لٹا کر یا کھڑا کر کے؟	AN12
	_____ / _____ / 201____ سال مہینہ دن	آج کی تاریخ:	AN13
← اگلا بچہ	1..... 2.....	کیا اس گھرانہ میں کوئی دوسرا بچہ سال سے کم عمر بچہ موجود ہے جس کا قد یا وزن ابھی تک نہیں ماپا گیا؟	AN14
		جواب دہندہ کے تعاون کا شکر یہ ادا کریں اور اپنے سپر وائزر کو مطلع کریں کہ اس نے اور ماپنے والی نے گھرانہ میں تمام پیمائش مکمل کر لی ہے۔	AN15