

## Birth Defects पहिचानका लागि प्रयोग गरिने प्रश्नावली

कृपया सहि उत्तरमा ✓ लगाउनुहोस् र/वा खाली ठाँउमा भर्नुहोस् ।

अन्तर्वार्ता लिने व्यक्तिको नाम: .....	जिल्ला: .....
सम्पर्क नम्बर: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	पालिकाको नाम: .....
स्वास्थ्य संस्थाको नाम: .....	पद: .....
मिति: .....(साल/महिना/गते)	

**खण्ड क: सुत्केरी आमालाई सोधनुहोस्**

प्र. न.	प्रश्नहरू	विवरण र प्रतिक्रिया
१.१.	तपाईंको नाम:	.....
१.२	तपाईंको उमेर (पूरा भएको वर्ष)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"></table>
१.३	स्थायी ठेगाना:	..... जिल्ला, .....गा.पा./न.पा./उप.म.न.पा./म.न.पा., वडा नं. ....
१.४	अस्थायी ठेगाना:	..... जिल्ला, .....गा.पा./न.पा./उप.म.न.पा./म.न.पा., वडा नं. ....
१.५	तपाईंको सम्पर्क नम्बर	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
१.६	के तपाईंले गर्भपूर्व फोलिक एसिड चक्की सेवन गर्नु भएको थियो ?	<input type="checkbox"/> थियो <input type="checkbox"/> थिएन $\Rightarrow$ प्रश्न नम्बर १.७ सोधनुहोस्
१.६.१	यदि थियो भने, गर्भपूर्व फोलिक एसिड जम्मा कति चक्की सेवन गर्नु भएको थियो?	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"></table> चक्की
१.७	के तपाईंले गर्भपश्चात फोलिक एसिड चक्की सेवन गर्नु भएको थियो ?	<input type="checkbox"/> थियो <input type="checkbox"/> थिएन $\Rightarrow$ प्रश्न नम्बर १.८ सोधनुहोस्
१.७.१	यदि थियो भने, गर्भपश्चात फोलिक एसिड जम्मा कति चक्की सेवन गर्नु भएको थियो ?	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"></table> चक्की
१.८	तपाईंको बच्चाको नाम:	.....
१.९	बच्चा जन्मेको मिति:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table> साल महिना गते
१.१०	तपाईंले बच्चा कहाँ जन्माउनु भएको थियो ?	<input type="checkbox"/> घरमा <input type="checkbox"/> स्वास्थ्य संस्थामा <input type="checkbox"/> अन्य .....(उल्लेख गर्नुहोस्)
१.११	तपाईंले बच्चा कसरी जन्माउनु भएको थियो?	<input type="checkbox"/> सामान्य Normal Delivery <input type="checkbox"/> अपरेसन Cesarean section (CS) <input type="checkbox"/> औजारको प्रयोग (फोर्सेप/भ्याकुम)
१.१२	तपाईंले बच्चा जन्माउदा कसले सहयोग गरेको थियो ?	<input type="checkbox"/> कुनै सहयोग नलिएको <input type="checkbox"/> डाक्टर <input type="checkbox"/> नर्स <input type="checkbox"/> सुँडेनी <input type="checkbox"/> परिवारको सदस्य <input type="checkbox"/> छिमेकी <input type="checkbox"/> महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका <input type="checkbox"/> अन्य.....(उल्लेख गर्नुहोस्)

प्र. न.	प्रश्नहरू	विवरण र प्रतिक्रिया
१.१३	हाल बच्चाको अवस्था	<input type="checkbox"/> जीवित $\implies$ प्रश्न नम्बर १.१४ सोध्नुहोस् <input type="checkbox"/> मृत
१.१३.१	यदि बच्चाको मृत्यु भइसकेको छ भने, के उसमा कुनै प्रकारको Birth Defects थियो?	<input type="checkbox"/> Birth Defects थियो, उल्लेख गर्नुहोस् ..... <input type="checkbox"/> Birth Defects थिएन <b>अन्तर्वार्ता समाप्त गर्नुहोस् ।</b>
१.१४	बच्चाको जन्म तौल:	<input type="text"/> के.जी <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ग्राम
१.१५	गर्भवति भएको कति महिना बच्चा जन्मियो ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> महिना हप्ता

नोट: यदि बच्चा समय अगावै (३४ हप्ता नपुगी) जन्मेको छ भने वा बच्चाको जन्म तौल कम (२ किलो भन्दा कम) छ भने, Retinopathy of Prematurity (RoP) जाँच गर्नुहोस् वा सो जाँचको लागि प्रेषण गर्नुहोस् ।

**खण्ड ख: Birth Defects पत्ता लगाउन गरिने जाँच (स्वास्थ्यकर्मीले जाँच्नुहोस् र भर्नुहोस्)**

प्र. न.	प्रश्नहरू	विवरण र प्रतिक्रिया
<b>टाउको सम्बन्धी:</b>		
२.१	जन्मजात ठूलो टाउको हुनु (हाइड्रोसेफलस) (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	टाउकोको नाप लिई लेख्नुहोस्: <input type="text"/> <input type="text"/> से.मि. <input type="checkbox"/> टाउकोको आकार असामान्य हिसाबमा निरन्तर ठूलो हुनु <input type="checkbox"/> आँखा अस्ताउँदै गरेको सूर्य जस्तै देखिनु <input type="checkbox"/> टाउकोका हड्डीहरू बीचको कोमल भाग (fontanelle) उठेका हुनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.२.	जन्मजात टाउको र दिमागको केही भाग नहुनु (अनेन्सेफाली Anencephaly)	<input type="checkbox"/> टाउको र दिमागको केही भाग नहुनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.३	एनसेफ्यालोसिल (Encephalocele)	<input type="checkbox"/> बच्चाको टाउकाको हड्डीबाट पोका (cystic lesion) बाहिर निस्कनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.४	टाउको सम्बन्धी अन्य असामान्य केही छ ?	<input type="checkbox"/> छ (फोटो सहित उल्लेख गर्नुहोस्)..... <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
<b>ओठ तथा मुख सम्बन्धी</b>		
२.५	जन्मजात ओठ फाटेको (Cleft Lip क्लेफ्ट लिप)	<input type="checkbox"/> माथिल्लो ओठको भाग फाटेको वा ओठमा खाल्डो देखिनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ $\implies$ प्रश्न नम्बर २.६ सोध्नुहोस्
२.५.१	यदि जन्मजात ओठ फाटेको (Cleft Lip क्लेफ्ट लिप) छ भने, कता पट्टि छ ?	<input type="checkbox"/> दाहिने पट्टि <input type="checkbox"/> देब्रे पट्टि <input type="checkbox"/> दुबै पट्टि
२.६	जन्मजात तालु फाटेको (Cleft Palate क्लेफ्ट प्यालेट )	<input type="checkbox"/> नाकको नलीसम्म पुग्नेगरी मुखभित्रको माथिल्लो भागमा फाटेको देखिनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.७	अन्य असामान्य केही छ ?	<input type="checkbox"/> छ (फोटो सहित उल्लेख गर्नुहोस्)..... <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
<b>घाँटी सम्बन्धी:</b>		
२.८	जन्मजात घाँटी बाङ्गिनु (जन्मजात टर्टिकोलिस Congenital Torticollis) (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	<input type="checkbox"/> शिशुले घाँटी निरन्तर एकैपट्टि बङ्गाइ रहेको हुनु <input type="checkbox"/> जता पट्टिको मांसपेशी कडा र छोटो भएको छ, त्यतैपट्टि टाउको झुकेको तथा चिउँडो र मुख विपरितपट्टि मोडिएको हुनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ

प्र. न.	प्रश्नहरू	विवरण र प्रतिक्रिया
<b>पेट सम्बन्धी:</b>		
२.९	ग्यास्ट्रोसियासिस (Gastroschisis)	<input type="checkbox"/> आन्द्रा, आमाशय र कलेजो जस्ता अङ्ग बच्चाको शरीरको बाहिरी भागमा देखिनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.१०	ओम्फ्यालोसील (Omphalocele)	<input type="checkbox"/> पेटका अंगहरू (आन्द्रा, पेट र कलेजो आदि) नाभिको प्वालबाट बाहिर देखिनु वा झिल्लीले छोपेको देखिनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.११	पेट सम्बन्धी अन्य असामान्य केही छ ?	<input type="checkbox"/> छ (फोटो सहित उल्लेख गर्नुहोस्)..... <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
<b>मेरुदण्ड र ढाड सम्बन्धी:</b>		
२.१२	जन्मजात ढाडमा पोका (स्पाइना बाइफिडा Spina Bifida) (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	<input type="checkbox"/> ढाडमा कुनै पोका वा कमलो झोला जस्तो वस्तु देखिनु <input type="checkbox"/> मेरुदण्ड मा असामान्य रौंको गुजुल्टा देखिनु <input type="checkbox"/> गोडामा चेतना नहुनु <input type="checkbox"/> खुट्टाहरूको पक्षघात हुनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ $\implies$ प्रश्न नम्बर २.१३ सोध्नुहोस्
२.१२.१	यदि जन्मजात ढाडमा पोका छ भने, पोको कहाँ छ ?	<input type="checkbox"/> गर्दन <input type="checkbox"/> ढाड <input type="checkbox"/> कम्मर
२.१२.२	के ढाडको पोको माथिको छाला खुल्ला छ ?	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन
२.१२.३	के ढाडको पोकोबाट पानी बगेको छ ?	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन
२.१३	मेरुदण्ड र ढाड सम्बन्धी अन्य असामान्य केही छ ?	<input type="checkbox"/> छ (फोटो सहित उल्लेख गर्नुहोस्)..... <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
<b>हातहरू र खुट्टाहरू सम्बन्धी:</b>		
२.१४	हात र हातका औंलाहरूको अवस्था (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	<input type="checkbox"/> एक वा सो भन्दा बढि औंलाहरू एक आपसमा जोडिनु (सिनडाकटिली Syndactyly) <input type="checkbox"/> हातमा एक वा सो भन्दा बढि औंलाहरू बढि हुनु (पोलिडाकटिली Polydactyly) <input type="checkbox"/> हातका केहि भाग छोटो हुनु (माइक्रोमेलिया Micromelia) <input type="checkbox"/> जन्मजात हात नहुनु (अमेलिया Amelia) <input type="checkbox"/> जन्मजात हातको भाग पूरै नहुनु (मेरोमेलिया Meromelia) <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.१५	खुट्टा र खुट्टाका औंलाहरू अवस्था (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	<input type="checkbox"/> एक वा सो भन्दा बढि औंलाहरू एक आपसमा जोडिनु (सिनडाकटिली Syndactyly) <input type="checkbox"/> खुट्टामा एक वा सो भन्दा बढि औंलाहरू बढि हुनु (पोलिडाकटिली Polydactyly) <input type="checkbox"/> खुट्टाका केहि भाग छोटो हुनु (माइक्रोमेलिया Micromelia) <input type="checkbox"/> जन्मजात खुट्टा नहुनु (अमेलिया Amelia) <input type="checkbox"/> जन्मजात खुट्टाको भाग पूरै नहुनु (मेरोमेलिया Meromelia) <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ

प्र. न.	प्रश्नहरू	विवरण र प्रतिक्रिया
२.१६	जन्मजात पैताला मोडिएको (क्लब फुट Club Foot)	<input type="checkbox"/> बाङ्गिएको खुट्टा सोझो नहुनु। खुट्टालाई सामान्य अवस्थामा ल्याउन नसक्नु <input type="checkbox"/> खुट्टालाई सजिलैसँग सोझो पार्न सक्नु र पहिले जतातिर बाङ्गिएको हो त्यसको ठिक उल्टोतिर पनि बङ्गाउन सक्नु (केहि समस्या छैन, सामान्य छ)
२.१७	के बच्चाको शारीरिक बनेट सामान्य भन्दा भिन्न छ ?	<input type="checkbox"/> छ (फोटो सहित उल्लेख गर्नुहोस्)..... <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
<b>मूत्र तथा मलद्वार सम्बन्धी:</b>		
२.१८	के बच्चा छोरा वा छोरी के हो भनेर यौनाङ्ग हेरी छुट्याउन सकिन्छ ?	<input type="checkbox"/> सकिन्छ, अस्पष्ट यौनाङ्ग (Ambiguous genitalia) <input type="checkbox"/> सकिन्छ, सामान्य छ $\Rightarrow$ यदि बालिका हो भने, प्रश्न नम्बर २.२० सोध्नुहोस्
२.१९	के पुरुष बच्चाको लिङ्गमा केहि समस्या छ? Hypospadias (पुरुष बच्चा मात्र)	<input type="checkbox"/> पिसाब फेर्ने प्वाल लिंगको टुप्पोमा नहुनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.२०	के बच्चाको मलद्वारमा केहि समस्या छ? (नखोलिएको मलद्वार Imperforate anus) (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	<input type="checkbox"/> मलद्वारको प्वाल खोलिएको नहुनु <input type="checkbox"/> बच्चाको दिसा अन्तैवाट निस्कनु <ul style="list-style-type: none"> <li>○ मूत्र नलीवाट</li> <li>○ योनीवाट</li> <li>○ अण्डकोषवाट</li> </ul> <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
<b>अन्य:</b>		
२.२१	डाउन सिन्ड्रोम (Down Syndrome) (अन्तिम उत्तर बाहेक अरूमा बहुउत्तर आउनसक्ने)	<input type="checkbox"/> गोलो आकृतिको अनुहार हुनु <input type="checkbox"/> छोटो चिउडो हुनु <input type="checkbox"/> धसेको नाक हुनु <input type="checkbox"/> आखाँको बाहिर पट्टिको भाग पछाडि तिर तानिएको हुनु <input type="checkbox"/> कानको लोती सानो हुनु <input type="checkbox"/> सानो मुख हुनु (जिब्रो बाहिर निकाल्ने) <input type="checkbox"/> छोटो मोटो घाँटी हुनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ
२.२२	जन्मजात बाल मस्तिष्क पक्षाघात (जन्मजात सेरेब्रल पाल्सी Congenital Cerebral Palsy)	<input type="checkbox"/> शिशु घोटो पादा थोरै वा कत्ति पनि नहल्लि यु (U) आकारमा झुन्डिनु <input type="checkbox"/> केहि समस्या छैन, सामान्य छ

### ३. शिशुमा देखिएका Birth Defects का सम्बन्धमा विस्तारमा खुलाउनुहोस् (सारांश):

.....

.....

.....

### ४. अन्य थप जानकारी भएमा तलको कोष्ठमा उल्लेख गर्नुहोस् र फोटो लिनुहोस् ।

.....अन्तर्वर्ती समास .....