



गोप्य

यो सूचनामातृ मृत्युको निगरानी र प्रतिकार्य तथा सामुहिक रुपमातथ्याङ्गीयप्रयोजनकालागि नेपाल सरकारका स्वास्थ्यनिकायहरुले मात्रप्रयोग गर्नेछन् ।

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्यतथा जनसंख्यामन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवाविभाग

जिल्ला जन/स्वास्थ्यकार्यालय .....  
..... प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/स्वास्थ्य केन्द्र

मातृ मृत्यु निगरानीतथाप्रतिकार्य सम्बन्धी  
१२ देखि ५५ वर्ष सम्मकामहिलाको मृत्यु सूचनाफारम

[महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुले मृत्यु भएको थाहापाएको २४ घण्टाभित्र सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा सूचितगर्नेप्रयोजनकालागि]

१) मृतकमहिलाको नाम :

२) मृत्यु भएको मिति ..... गते ..... महिना ..... साल

३) मृत्यु हुँदाको उमेर ..... (पूरा गरेको वर्ष)

४) मृतकको श्रीमानवाअभिभावकको नाम : ..... / .....

५) फोन/मोवाइल नं. :

मृतकको वसोवास रहेको ठेगाना

जिल्ला :

गा.वि.स./नगरपालिका:

वडानम्बर:

गाउँ/टोल:

यो सूचनाफारम भर्ने स्वयंसेविकाको

नाम:

पद:

ठेगाना

फारम भरेको मिति:

यो फारम सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामापठाएको वाखबर गरेको मिति :

यो सूचनाफारम बुझिलिने व्यक्तिको

नाम:

पद:

ठेगाना

फारम बुझेको मिति:



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
जिल्ला जन/स्वास्थ्य कार्यालय .....

गोप्य

यो सूचना मातृ मृत्युको निगरानी र प्रतिकार्य तथा सामुहिक रूपमा तथ्याङ्कीय प्रयोजनका लागि नेपाल सरकारका स्वास्थ्य निकायहरूले मात्र प्रयोग गर्नेछन् ।

..... प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/स्वास्थ्य केन्द्र

मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य प्रयोजनका लागि  
मातृ मृत्युको प्रारम्भिक पहिचान फारम  
[स्वास्थ्यकर्मीको प्रयोगको लागि]

[महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका वा अन्य सूचक माफत १२ वर्ष देखी ५० वर्ष सम्मका महिलाको मृत्यु भएको सूचना प्राप्त भएपछि सो मातृ मृत्यु हो वा होइन भनी प्रारम्भिक यकीन गर्न यो फारम भर्नु पर्दछ ।]

१) मृतक महिलाको नाम :

२) मृत्यु भएको मिति ..... गते ..... महिना ..... साल

३) मृत्यु हुँदाको उमेर ..... (पूरा गरेको वर्ष)

४) मृतकको श्रीमान वा अभिभावकको नाम : ..... / .....

५) फोन/मोबाइल नं. :

मृतकको बसोबास रहेको ठेगाना

जिल्ला :

गा.वि.स./नगरपालिका :

वडा नम्बर :

गाउँ/टोल :

मातृ मृत्यु छुट्टयाउने प्रश्नहरू (Maternal Death Screening Questions)		
1	के उहाँ (मृतक) मृत्यु हुँदाका वखत गर्भवती हुनु हुन्थ्यो ?	हो .....1 हैन .....2 थाहा छैन.....9
2	के उहाँ (मृतक) ले गर्भपतन गराउनु भएको वा आफै खेर गएको ४२ दिन भित्र मृत्यु भएको थियो ?	हो .....1 हैन .....2 थाहा छैन.....9
3	के उहाँ (मृतक) को मृत्यु वच्चा जन्माउदा (Delivery) को बेलामा भएको थियो ?	हो .....1 हैन .....2 थाहा छैन.....9
4	के उहाँ (मृतक) को मृत्यु वच्चा जन्माएपछि ४२ दिन भित्र भएको थियो ?	हो .....1 हैन .....2 थाहा छैन.....9

माथिका चार प्रश्नहरू मध्य कुनै एक प्रश्नको जवाफ "हो" भन्ने आएमा मातृ मृत्यु भएको हुन सक्छ,	माथिका सबै चार प्रश्नहरूको जवाफ "होइन" भन्ने आएमा
जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयमा मौखिक परीक्षण (Verbal Autopsy) का लागि तुरुन्त खबर गर्नुहोस् ।	स्वास्थ्य संस्थामा अभिलेख गर्नुहोस् ।

### फारम भर्ने कर्मचारी तथा आगामी कार्यवाही सम्बन्धी विवरण

यो मातृ मृत्युको प्रारम्भिक पहिचान फारम भर्ने स्वास्थ्यकर्मीको

नाम:

पद:

कार्यरत संस्थाको ठेगाना :

फारम भरेको मिति:

मातृ मृत्यु भएको हुन सक्ने देखिएकोमा मौखिक परीक्षणका लागि जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालयमा मौखिक परीक्षणका लागि विवरण पठाउने स्वास्थ्यकर्मीको

नाम:

पद:

ठेगाना

फारम पठाएको वा खबर गरेको मिति:

फारम पठाएको वा खबर गरेको माध्यम (जस्तै हुलाक, हाते सन्देश, फोन आदी):



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

स्वास्थ्य सेवा विभाग

परिवार स्वास्थ्य माहाशाखा

टेकु, काठमाडौं

मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य, २०७२

मातृ मृत्यु प्रश्नावली

MPDSR Tool 3

## १. परिचयात्मक विवरण

क्र.सं.	मृत्यु भएको महिलाको विवरण		कार्यालय प्रयोजनको लागि (कोड)					
१.	मृतकमहिलाकोनाम							
२.	मृत्यु भएको महिलाको श्रीमानको नाम							
३.	मृत्यु भएको महिलाको घरमूलीको नाम							
४.	जिल्लाको नाम							
५.	गा.वि.स. भए गा.वि.स. को नाम							
	नगरपालिका भए नगरपालिकाको नाम							
६.	वडा नम्बर							
७.	गाउँ/टोल							

मृत्यु भएकोघरकोभौगोलिकअवस्थिति	अक्षांश (डिग्रि, दशमलव) - उत्तर	देशान्तर (डिग्रि, दशमलव) - पूर्व	उचाई (मिटर)
.....	.....	.....	.....

**नोट:** उत्तरदाता छनोट गर्नका लागि धेरै व्यक्तिहरूसंग जानकारी लिनुहोस् । तर मुख्य उत्तरदाता छनोट गर्दा निम्न वुँदाहरूमा ध्यान दिनु पर्दछ ।

- महिलाको मृत्यु भएको परिस्थिति, मृत्यु हुँदाको अवस्था र उपचार सम्बन्धमा वताउन सक्ने
- मृत्यु हुँदा संगै भएको
- मृतक महिलासंग नजिकको सम्बन्ध भएको
- अन्तर्वाताको लागि उपलब्ध भएको

## २. उत्तरदाता सम्बन्धी विवरण

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर
००१	उत्तरदाताकोनामकेहो?	_____
००२	उहाँ(मृतक) को तपाईं(उत्तरदाता) संगकोनाता, सम्बन्धकेछ?	श्रीमान्..... १ सासु/ससुरा ..... २ आमा/बाबु ..... ३ छोरा/छोरी ..... ४ परिवारको अन्य सदस्य..... ५ साथि..... ६ छिमेकि..... ७ अन्य(खुलाउने) _____ ९६
००३	केतपाईंउहाँ (मृतक) कोमृत्युहुनेसमयमाउहाँ(मृतक) संगैहुनुहुन्थ्यो?	थिए ..... १ थिएन ..... २

### सूचित मञ्जुरी

नमस्ते, मेरो नाम ..... हो । म जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....वाट आएको हुँ । यस परिवारमा भएको दुखद निधनको घटनाले हामीलाई पनि दुःखी बनाएको छ । यस घटनाबाट पाठ सिकेर आगामी दिनमा यस्ता घटना दोहरिन नपाओस भन्ने उद्देश्यले हामी जानकारी लिन आएका हौ । तपाइले दिनु भएको जानकारीहरूले नेपाल सरकारलाई सुरक्षित मातृत्व सेवामा सुधार ल्याइ महिलाहरूलाई अकालमा हुने मृत्युबाट जोगाउन मद्दत पुग्नेछ । यस सोधपुछका लागि करिव एक घण्टा समय लाग्नेछ । तपाइले दिनु भएका सम्पूर्ण जानकारीहरू गोप्य राखिने छन र स्वास्थ्य सेवा सुधारका लागि मात्र प्रयोग गरिनेछ । यस छलफलमा सहभागी हुने वा नहुने तपाइको स्वेच्छाको कुरा हो । यदि तपाई कुनै प्रश्नको जवाफ दिन चाहनु हुन्न भने नदिन पनि सक्नु हुन्छ र तपाइले चाहनु भयो भने कुनै पनि बेला यो अन्तरवार्ता टुङ्ग्याउन सक्नु हुन्छ । तथापी, सम्पूर्ण प्रश्नहरूको सही जवाफ दिई स्वास्थ्य सेवा सुधार सम्बन्धी यस कार्यमा साथ दिनुहुन म आग्रह गर्दछु ।

के तपाई यस विषयमा कुनै कुरा सोध्न चाहनु हुन्छ ?

के तपाई यस अन्तरवार्तामा सहभागी हुन चाहनु हुन्छ ?

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन नमानेको .....१ (अन्तरवार्ता समाप्त गर्ने)

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन मानेको .....२

अन्तर्वार्ता शुरू भएको समय	... ..	बजेर	... ..	मिनेट	विहान	१	बेलुकी	२
----------------------------	--------	------	--------	-------	-------	---	--------	---

### ३. महिलाको मृत्युसम्बन्धी विस्तृत विवरण

कृपया, उहाँको मृत्युसम्बन्धमा शुरुदेखी काथा हाभएका कुराहरू विस्तारपूर्वक बताइदिनुहोस्।

**नोट:** उत्तरदातालाई आफु खुसी भन्न दिन होस्। तर कुरा कानीका दौरानमा तल उल्लेखित जस्ता आवश्यक जानकारीहरू कालागि थप स्पष्ट पार्न सहयोग गर्नुहोस्।  
आवश्यक परेमा थप पाना नथगी गर्नुहोस्।

<ul style="list-style-type: none"> <li>• उहाँ विरामी हुनुभएको थियो, थियो भने कहिलेदेखि र कसरी थाहा भयो ?</li> <li>• के कस्ता लक्षणहरू देखिएका थिए?</li> <li>• घरमा के के गरियो, कसले गरे?</li> <li>• उपचार गराउनुपर्छ भन्ने निर्णय गरेको भए कसले गर्यो, किन गरियो?</li> <li>• निर्णय गरुन्जेल कति समय खर्च भयो?</li> <li>• उपचार कहाँ गराउने निर्णय भयो, किन?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• उपचार गराउनका के व्यवस्था गरियो (जस्तै: यातायात, पैसा, साथी आदी)</li> <li>• स्वास्थ्य सस्थामा पुगिसकेपछि के भयो?</li> <li>• स्वास्थ्यकर्मीले जाँच्नुभन्दा अगाडी कति समय लाग्यो?</li> <li>• कसले जाँच्यो, के के गरियो?</li> <li>• कति खर्च लाग्यो?</li> <li>• अन्य के के समस्याहरू भए?</li> </ul>
--	---

/



**खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना**

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर			निर्देशन तथा कैफियत
१०१	उहाँ (मृतकको) नामकेथियो?	_____			
१०२	उहाँ (मृतकको) थरकेहो?	_____			
१०३	उहाँ (मृतकको) जातजाति केहो?	_____			
१०४	केउहाँकोमृत्युनिम्न अवस्थामा भएकोथियो?	हो	होइन	थाहा छैन	
	● गर्भवतीअवस्थामा	१	२	९८	
	● वच्चाखेरगएकोवागर्भपतनगराएको४२दिनभित्र	१	२	९८	
	● वच्चाजन्माउनेबेलामा	१	२	९८	
१०५	उहाँकोजन्मकहिलेभएकोथियो ?	मिति <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		गते महिना साल	थाहा छैन	९८	
१०६	उहाँकोमृत्यु कहिलेभएकोथियो ?	मिति <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		गते महिना साल	थाहा छैन	९८	
१०७	मृत्यु हुँदा उहाँ कति वर्षको हुनुहुन्थ्यो? (पूरा गरेको वर्ष)	उमेर वर्षमा लेख्नुहोस्	<input type="text"/> <input type="text"/>		
१०८	मृत्युहुँदाउहाँकोवैवाहीकस्थितिकेथियो?	अविवाहित ..... १ विवाहित ..... २ लाइफ पार्टनर ..... ३ पारपाचुके भएको ..... ४ विधुवा भएको ..... ५ छुट्टिएको ..... ६ थाहा छैन ..... ९८			→ ११०
१०९	उहाँको विवाह कहिले भएको थियो?	मिति <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		गते महिना साल	थाहा छैन	९८	
११०	उहाँ (मृतक)को बाबुको नाम के हो?	नाम			
		थर			
१११	उहाँ (मृतक) कोआमाको नाम के हो?	नाम			
		थर			
११२	उहाँ (मृतक) ले कति कक्षा सम्म अध्ययन गर्नु भएको थियो?	औपचारिक शिक्षा नलिएको.....	१		
		प्राथमिक .....	२		
		माध्यमिक .....	३		
		उच्च माध्यमिक .....	४		
		स्नातक वा सो भन्दा माथि .....	५		
		थाहा छैन .....	९८		
११३	केउहाँ सामान्य लेखपढ गर्न सक्नुहुन्थ्यो?	सक्नुहुन्थ्यो .....	१		
		सक्नुहुदैनथ्यो .....	२		
		थाहा छैन .....	९८		
११४	उहाँ कुन देशको नागरिक हुनुहुन्थ्यो?	नेपाली .....	१		
		विदेशी .....	२		
		थाहा छैन .....	९८		
११५	उहाँ कुनटाँउमा जन्मनुभएकोथियो(जन्मस्थान)?	जिल्ला			
		गाविस/नपा			
		गाउँ/टोल			
११६	उहाँकोहालअक्सरवसोवासगर्नेटाँउकहाँथियो?	जिल्ला			
		गाविस/नपा			
		गाउँ/टोल			
११७	मृत्युहुनुभन्दा१वर्षकोअवधिमाउहाँकोअक्सरवसोवासगर्नेटाँउकहाँ	जिल्ला			

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		निर्देशन तथा कैफियत
		गाविस/नपा	गाउँ/टोल	
	थियो?	गाविस/नपा		
		गाउँ/टोल		
११८	मृत्यु हुनु भन्दा पहिले एक वर्ष भित्रको समयमा उहाँको आर्थिक क्रियाकलाप कस्तो थियो?	प्राय आर्थिक रूपले सक्रिय..... १ रोजगार..... २ बेरोजगार ..... ३ आर्थिक रूपले निष्क्रिय ..... ४ गृहस्थी ..... ५ विद्यार्थी ..... ६ निवृत्तिभरण ..... ७ अन्य (खुलाउने) ..... ९६ थाहा छैन ..... ९८		→ १२० → १२० → १२० → १२० → १२० → १२० → १२०
११९	उहाँको पेशा के थियो, उहाँले मुख्यता कस्तो काम गर्नुहुन्थ्यो?	कृषि ..... १ घरेलु व्यापार ..... २ व्यापार ..... ३ सरकारी नोकरी ..... ४ निजी संस्थामा नोकरी ..... ५ ज्यालादारी ..... ६ वैदेशिक रोजगारी ..... ७ अन्य(खुलाउने) ..... ८ थाहा छैन ..... ९८ जवाफ दिन नमानेको ..... ९९		
१२०	उहाँको मृत्यु कुन ठाउँमा भएको थियो?	स्वास्थ्य चौकी ..... १ प्रा.स्वा.के..... २ सरकारी अस्पताल ..... ३ नीजि अस्पताल ..... ४ गै.स.स./मिशन अस्पताल ..... ५ घरमा ..... ६ घरबाट स्वास्थ्य संस्था जाँदा बाटोमा..... ७ एउटा स्वास्थ्य संस्थाबाट अर्को स्वा.सं. जाँदा बाटोमा ..... ८ अन्य (खुलाउने) ..... ९६ थाहा छैन ..... ९८		
१२१	उहाँको मृत्यु कहाँ भएको थियो?	जिल्ला		
		गाविस/नपा		
		गाउँ/टोल		

## खण्ड २ - अन्तिमपटक विरामी हुँदा पहिचान भएका रोगहरू

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
२०१	के उहाँ (मृतक) को मृत्यु अकस्मात भएको थियो?	१	२	९८	९९	
२०२	उहाँ (मृतक) को मृत्यु हुनु अघिकति समयसम्म विरामि पर्नु भएको थियो?			दिन	९८	९९
२०३	उहाँलाई अन्तिमपटक विरामी हुँदा स्वास्थ्यकर्मीले निम्नमध्ये कुन कुन रोगलागेको पहिचान गर्नु भएको थियो? [नोट: तलका प्रश्नहरू एक एक गरी सोध्नुहोस्]					
२०३.१	क्षयरोग?	१	२	९८	९९	
२०३.२	एच.आई.भी./एड्स?	१	२	९८	९९	
२०३.३	रगत जाँचगरी औलो/मलेरिया भएको पहिचान?	१	२	९८	९९	
२०३.४	औलो/मलेरियाको नकारात्मक जाँच?	१	२	९८	९९	
२०३.५	डेङ्गुरोग?	१	२	९८	९९	



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
२०३.६	दादुरा?	१	२	९८	९९	
२०३.७	उच्चरक्तचाप?	१	२	९८	९९	
२०३.८	मुटुसम्बन्धीकुनैरोग?	१	२	९८	९९	
२०३.९	मधुमेह?	१	२	९८	९९	
२०३.१०	दम अथवा दीर्घप्रकृतिकोस्वास-प्रश्वाससमस्या?	१	२	९८	९९	
२०३.११	छारेरोग(मृगी)?	१	२	९८	९९	
२०३.१२	क्यान्सर?	१	२	९८	९९	
२०३.१३	मनोभ्रंश अथवा उदासरहने रोग (सोच्ने, यादराख्नेतर्कगर्नेक्षमतामाहास/कमी)?	१	२	९८	९९	
२०३.१४	सुत्केरी अवस्था मा मानसिक समस्या (Postpartum Psychosis)?	१	२	९८	९९	
२०३.१५	मप्तिरकघात?	१	२	९८	९९	
२०३.१६	रक्तअल्पता(सिकलसेल)?	१	२	९८	९९	
२०३.१७	मृगौलासम्बन्धीकुनैरोग?	१	२	९८	९९	
२०३.१८	कलेजोसम्बन्धीकुनैरोग?	१	२	९८	९९	

### खण्ड ३ - अन्तिमपटकविरामीहुँदादेखिएकालक्षणहरु

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
३०१	केउहाँलाईज्वरोआएकोथियो?	१	२ →३०५	९८ →३०५	९९ →३०५	
३०२	सोसमयमाउहाँलाईकतिलामोसमयसम्मज्वरोआएकोथियो?		<input type="text"/> दिन	९८	९९	
३०३	सोसमयमाउहाँलाईकतिकडाज्वरोआएकोथियो?		सामान्य..... कडा..... धेरै कडा.....			
३०४	केउहाँलाईरातिमापसिनाआउनेसमस्या(सामान्यभन्दाबढीआउने)थियो?	१	२	९८	९९	
३०५	केउहाँलाईमृत्युकोसमयमाखोकीकोसमस्यारहेकोथियो?	१	२ →३१०	९८ →३१०	९९ →३१०	
३०६	कतिसमयदेखिउहाँलाईखोकीलागेकोथियो?		<input type="text"/> दिन	९८	९९	
३०७	केखोकीसँगसँगैखकारपनिआउथ्यो?	१	२	९८	९९	
३०८	केउक्तखोकिधेरैकडाथियो?	१	२	९८	९९	
३०९	केउहाँलाईखोक्दाखोक्दैरगतदेखापथर्यो?	१	२	९८	९९	
३१०	केउहाँलाईकुनैस्वासप्रश्वाससम्बन्धीसमस्याथियो?	१	२	९८	९९	
३११	केउहाँलेछिटोछिटोस्वासलिनुहुन्थ्यो?	१	२ →३१३	९८ →३१३	९९ →३१३	
३१२	उहाँलाईकतिसमयसम्मछिटोछिटोस्वाशलिनेसमस्यारहेकोथियो?		<input type="text"/> दिन	९८	९९	
३१३	केउहाँलाईस्वाँ-स्वाँहुनेसमस्याथियो?	१	२ →३१७	९८ →३१७	९९ →३१७	
३१४	उहाँलाईस्वाँ-स्वाँहुनेसमस्याकतिसमयसम्मरहेकोथियो?		<input type="text"/> दिन	९८	९९	
३१५	केउहाँलाईसासलीनगाहोर्पनेसमस्याकाकारणदैनिकनियमितकार्यगर्नसक्नुहुँदैनथियो?	१	२	९८	९९	
३१६	केउहाँलाईउत्तानो(पिट्युकोबलसिधासुत्दा)सासलीनगाहोर्पनेसमस्याहुनेगरेकोथियो?	१	२	९८	९९	
३१७	उहाँकोमृत्युहुनुभन्दाअगाडिसासफेर्दाअप्यारोहुनेगरेकोथियो?	१	२ →३१९	९८ →३१९	९९ →३१९	

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
३१८	यस्तोसमस्यालगातारलामोसमयसम्मरहिरहन्थ्योकिआउनेजानेभइरहन्थ्यो?	लगातार रहरहन्थ्यो..... आउने जाने हुन्थ्यो.....				
३१९	केउहाँलेसासफेर्दाघ्यारआवाजआउथ्यो?	१	२	९८	९९	
३२०	केउहाँलाईकडाछातीदुखाईभएकोथियो?	१	२ →३२३	९८ →३२३	९९ →३२३	
३२१	मृत्युहुनुभन्दाकतिदिनअगाडि उहाँलाईकडाछातिदुख्नेसमस्यादेखिएकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३२२	उक्तदुखाइ(कडाछातिदुख्ने) कतिसमयसम्मरहेकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३२३	केउहाँलाईमृत्युहुनुभन्दाअगाडि झाडापखालालागेकोथियो?	१	२ →३२५	९८ →३२५	९९ →३२५	
३२४	उहाँलाईमृत्युहुनुभन्दाअगाडि कतिलामोसमयसम्मपखालालागेकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३२५	उहाँकोमृत्युहुनुभन्दाअगाडि अन्तिमबिरामीअवस्थामादिसामारगतदेखिएको(आएको)थियो?	१	२ →३२७	९८ →३२७	९९ →३२७	
३२६	उहाँकोमृत्युहुनेवेलासम्मदिसामारगतदेखिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३२७	केउहाँलेवान्ता(उल्टी)गर्नुभएकोथियो?	१	२ →३३१	९८ →३३१	९९ →३३१	
३२८	उहाँलेकतिलामोसमयसम्मवान्ता(उल्टी)गर्नुभएकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३२९	केउहाँलेरगतवान्ता(उल्टी)गर्नुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३३०	केउहाँकोवान्ता(उल्टी)कालोथियो?	१	२	९८	९९	
३३१	केउहाँलाईपेटसम्बन्धीकुनैसमस्यारहेकोथियो?	१	२	९८	९९	
३३२	केउहाँलाईअत्याधिकपेटदुख्नेगर्थ्यो?	१	२ →३३५	९८ →३३५	९९ →३३५	
३३३	मृत्युहुनुभन्दापहिलेकतिलामोसमयसम्मउहाँकोपेटअत्याधिकदुख्नेकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३३४	यस्तोदुखाइपेटकोतल्लोभागमाभएकोथियोकिमाथिल्लोभागमाभएकोथियो?	माथिल्लो भागमा..... तल्लो भागमा.....				

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
३३५	केउहाँकोपेटसामान्यभन्दाबढीफुलेको वा सुन्निएकोथियो?	१	२ →३३७	९८ →३३७	९९ →३३७	
३३६	उहाँकोपेटकतिलामोसमयसम्मअसामान्यरूपमाफुलेकोवासुन्निएकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३३७	उहाँकोपेटअसामान्यरूपमाफुल्नेप्रकृतिकतिछिटोभएकोथियो?	धेरै छिटो (तिव)..... विस्तारै.....				
३३८	केउहाँकोपेटमाकुनैडल्लोथियो?	१	२ →३४०	९८ →३४०	९९ →३४०	
३३९	मृत्युहुनुभन्दाकतिलामोसमयदेखिउहाँकोपेटभित्रडल्लोरहेकोथियो?	□□ दिन		९८	९९	
३४०	केउहाँलाईकडाटाउकोदुख्नेसमस्यारहेकोथियो?	१	२	९८	९९	
३४१	केगर्दनकडा(अरोरो)भएकोकारणलेउहाँकोमृत्युभएकोथियो?	१	२ →३४५	९८ →३४५	९९ →३४५	
प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	

३४३	केमृत्युहुनुभन्दाअगाडि विरामीहुँदाउहाँलाइगर्धनदुख्नेसमस्याभएकोथियो?	१	२ →३४५	९८ →३४५	९९ →३४५	
३४४	मृत्युहुनुभन्दाअगाडि विरामीहुँदाउहाँलाइकतिलामोसमयसम्मगर्धनदुख्नेसमस्याभएकोथियो?			९८	९९	
३४५	केउहाँमृत्युहुनुभन्दाअगाडि २४घण्टाभन्दाबढीसमयसम्मबेहोसरअचेतहुनुभएकोथियो?	१	२ →३४८	९८ →३४८	९९ →३४८	
३४६	केउहाँएकैदिनमाएक्कासिरपटकपटकअचेतहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३४७	केउहाँमृत्युहुनेवेलासम्मपनिअचेतहुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८	९९	
३४८	केउहाँलाईकम्पनआएकोथियो?	१	२ →३५२	९८ →३५२	९९ →३५२	
३४९	केउहाँकोमृत्युकम्पन(Generalized convulsions or fits)भएकैकारणलेभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३५०	उहाँलाईकति लामो समयसम्मउत्कम्पनरहेकोथियो?			९८	९९	
३५१	केउहाँकम्पनपछितुरुन्तैबेहोसहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३५२	केउहाँलाईपिसाबसम्बन्धीकुनैसमस्याथियो?	१	२	९८	९९	
३५३	केउहाँकोपिसाबपूरोकिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३५४	केउहाँसामान्यभन्दाधेरैपटकपिसाबगर्नजानुहुन्थ्यो?	१	२	९८	९९	
३५५	उहाँकोअन्तिमपटकविरामीहुँदापिसाबमारगतदेखिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३५६	केउहाँलाईछालासम्बन्धीकुनैसमस्याथियो?	१	२	९८	९९	
३५७	केउहाँकोशरिरमाघाउखटिरा थियो?	१	२ →३५९	९८ →३५९	९९ →३५९	
३५८	केउत्तघाउखटिरामापानीवापिपभरिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३५९	केउहाँकोशरीरमाकहिल्यैदादुराआएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३६०	केउहाँकोशरीरमाकहिल्यैजन्डैखटिरा(सानासानापानीकोफोकाआउने)आएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३६१	अन्तिमपटकविरामीहुँदाजसलेउहाँकोमृत्युभएकोथियो, केत्यससमयमाशरीरकोकुनैभागवाटरगतवगेकोथियो?	१	२ →३६३	९८ →३६३	९९ →३६३	
३६२	केउहाँकोनाक, मुखवामलद्वारबाटगतवगेकोथियो?	१	२	९८	९९	
३६३	केउहाँकोशारीरिकतौलनिकै(देखिनेगरीकन)घटेकोथियो?	१	२ →३६५	९८ →३६५	९९ →३६५	
३६४	केउहाँसारहै नैदुब्लोपातलोहुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८	९९	
३६५	केउहाँकोमुखमावाजिभ्रोमाखटिरावासेतासेतादागहरूदेखिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३६६	केउहाँकोपूराशरीरअररो(कडा)भएकोवामुखखोलनसक्नेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३६७	केउहाँकोअनुहारसुन्निएकोथियो?	१	२ →३६९	९८ →३६९	९९ →३६९	
३६८	उहाँकोअनुहारकतिदिनदेखिसुन्निएकोथियो?			९८	९९	
३६९	अन्तिमपटकविरामीहुँदाजसलेउहाँकोमृत्युभएकोथियो, केत्यससमयमाउहाँकोखुट्टाकोपाइतला (Ankle) सुन्नीएकोथियो?	१	२ →३७१	९८ →३७१	९९ →३७१	
३७०	उहाँकोखुट्टाकोपाइतला (Ankle) कतिदिनसम्मसुन्नीएकोथियो?			९८	९९	
३७१	केउहाँकोदुबैखुट्टासुन्निएकोथिए?	१	२	९८	९९	
प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
३७२	केउहाँकोशरीरमाकुनैडल्लाथियो?	१	२	९८	९९	

३७३	केउहाँकोमुखमाकुनैडल्लोथियो?	१	२	९८	९९	
३७४	केउहाँकोघाँटीमाकुनैडल्लोथियो?	१	२	९८	९९	
३७५	केउहाँकोकाखीमाकुनैडल्लोथियो?	१	२	९८	९९	
३७६	केउहाँकोकाछमाकुनैडल्लोथियो?	१	२	९८	९९	
३७७	केउहाँकोदुधगान्नीएकोअथवादुधमागाँटाहरुथिए?	१	२	९८	९९	
३७८	केउहाँकोदुधमाघाउ, खटिरा आएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३७९	केउहाँकोशरीरमाकुनैकिसिमलेपक्षाघातभएकोथियो?	१	→३८२	→३८२	→३८२	
३८०	केउहाँकोशरीरपक्षाघातकाकारणएकातर्फनचल्नेभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
३८१	उहाँकोशरीरकोकुनभागमापक्षाघातभएकोथियो?	दायोँभाग ..... वायोँभाग ..... शरीरकोतल्लोभाग ..... शरीरकोमाथिल्लोभाग ..... एउटाखुट्टामात्र ..... एउटा हात मात्र ..... पूरैजीउ ..... अन्य(खुलाउने) .....				
३८२	केउहाँलाईखानानिल्नसमस्याथियो?	१	२	९८	९९	
३८३	केउहाँकाआँखापहेँलादेखिन्थे?	१	→३८५	→३८५	→३८५	
३८४	कतिसमयदेखिउहाँकाआँखापहेँलादेखिन्थे?	□□ दिन		९८	९९	
३८५	केउहाँफुस्रो र पहेँलोदेखिनुभएकोथियोवाउहाँकोहल्केला, आँखारनड्गहरुफुस्रो र पहेँलोदेखिएकाथिए?	१	२	९८	९९	
३८६	केउहाँकाआँखाभिन्नगडेकाथिए?	१	२	९८	९९	

#### खण्ड ४ - गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
४०१	केउहाँकोकहिल्यैरजस्वला(महिनावारी)भएकोथियो?	१	२ →४०८	९८ →४०८	९९ →४०८	
४०२	केउहाँकोमहिनावारीकोबीचमाअत्याधिकरक्तसावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४०३	केउहाँकोरजस्वला(महिनावारी)आफैप्राकृतिकरूपमारोक्रिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४०४	केउहाँकोरजस्वला(महिनावारी)रोकिएपछि पनि योनीबाटरक्तश्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४०५	केउहाँकोमृत्युभएकोएकहप्ताअधिकोसमयमायोनीवाटअत्यधिकरक्तश्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४०६	केउहाँकोमृत्युहुँदामहिनावारीकोसमयनाधिसकेकोथियो?	१	२ →४०८	९८ →४०८	९९ →४०८	
४०७	उहाँकोमृत्युहुँदामहिनावारीकोसमयनाधिसकेकोकतिहप्ताभएकोथियो?	□□ हप्ता		९८	९९	
४०८	केमृत्युहुनुभन्दाकेहीसमयअगाडी उहाँकोपेटअध्यधिकदुखेकोथियो?	१	२	९८	९९	
४०९	तपाइकोजवाफअनुसारमृत्युकोसमयमाउहाँगर्भवतीनभएकोरहालसालैवच्चानजन्माएकोकुराठिक हो?	१	२	९८	९९	
४१०	मृत्युकोसमयमाकेउहाँगर्भवतीहुनुहुन्थ्यो?	१	२ →४१२	९८ →४१२	९९ →४१२	
४११	मृत्युकोसमयमाउहाँकतिमहिनाकोगर्भवतीहुनुहुन्थ्यो?	□□		९८	९९	

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
		महिना				
४१२	केउहाँकोमृत्युसुत्केरीभएको, गर्भतनगराएकोअथवागर्भतुहिएको६हप्ताभित्रभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४१३	केउहाँलेगर्भपतनगराउनेप्रयासगर्नुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४१४	केउहाँलेहालसालैगर्भपतनगराउनुभएकोअथवाउहाँकोगर्भखेरगएकोथियो?	१	→	→	→	
४१५	केउहाँकोमृत्युगर्भपतनगराउदैगर्दाभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४१६	केउहाँकोमृत्युगर्भपतनगराएको६हप्ताकोअवधिभित्रभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४१७	केउहाँकोमृत्युबच्चा जन्मेको(वासुत्केरीभएको)२४घण्टाभित्रभएकोहो?	१	२	९८	९९	
४१८	केउहाँकोमृत्युप्रसवपिडाकोसमयमा(बच्चा जन्मनुअघि) भएकोहो?	१	२	९८	९९	
४१९	केउहाँकोमृत्युबच्चा जन्मेपछिभएकोहो?	१	२	९८	९९	
४२०	केउहाँलेमृत्युहुनुभन्दा६हप्ताअधिकासमयमाजीवितथास्वास्थ्यबच्चाको जन्मदिनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४२१	केउहाँकोमृत्युजुम्ल्याहाबच्चाको जन्मदिँदावादिइसकेपछिभएकोहो?	१	२	९८	९९	
४२२	योशिंशुजन्मदिनुभन्दापहिलेउहाँलेकतिवटाजन्मदिनुभएकोथियो(मृतशिंशुकोजन्मसहित)?	<input type="text"/> <input type="text"/> जन्म		९८	९९	
४२३	केउहाँकोयसभन्दापहिलेकुनैसिजरियनसेक्सनगरिएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४२४	गर्भावस्थाको पहिलो३महिनाकोसमयमाकेउहाँकोयोनीबाटरक्तस्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४२५	केगर्भावस्थाकोबेलामाउहाँलाईउच्च रक्तचापसम्बन्धीसमस्याथियो?	१	२	९८	९९	
४२६	केगर्भावस्थामावासुत्केरीपछिकोसमयमाउहाँकोयोनिबाटमैलोगन्हाउनेपानी बगेकोथियो?	१	२	९८	९९	
४२७	केगर्भावस्थाकोअन्तिम३महिनामाउहाँलाईकम्पनसम्बन्धीसमस्याथियो?	१	२	९८	९९	
४२८	गर्भावस्थाकोअन्तिम३महिनामाकेउहाँआँखाधमिलोदेख्ने समस्याबाटपीडितहुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८	९९	
४२९	गर्भावस्थाकोसमयमावाप्रसूतिपछिउहाँकोयोनिबाटरक्तस्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४३०	केगर्भावस्थाकोअन्तिमतिनमहिनामातरबेथालामुआगाडिउहाँकोयोनीबाटरक्तस्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४३१	केप्रसूतिहुनेबेलायोनीबाटअत्याधिकरक्तस्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४३२	बच्चाको जन्मभएपछिकेउहाँकोयोनीबाटअत्याधिकरक्तस्रावभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४३३	केउहाँलेबच्चाजन्माइसकेपछि सालपूर्णतयानिस्केकोरझरेकोथियो?	१	२	९८	९९	
४३४	केउहाँलेअसामान्यअवस्थामारहेकोबच्चाजन्माउनुवाजन्माउनेप्रयासगर्नुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४३५	उहाँलाईबच्चाजन्माउदाकतिसमयबेथालागेकोथियो?	<input type="text"/> <input type="text"/> घण्टा		९८	९९	
४३६	के उहाँले यस पटकको गर्भमा गर्भवती जांच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
४३७	यदि गर्भवती जांच नगरेको भए किन गर्नुभएन ?			९८	९९	
४३८	यदि गर्भवती जांच गरेको भए गर्भवती जांच कहाँ गर्नुभयो ?	अस्पताल ..... १ प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र (प्रा स्वा के) ..... २ हेल्थपोस्ट (हे पो) ..... ३ औषधि पसल ..... ४ थाहा छैन ..... ६ अन्य (खुलाउने) ..... ९६				
४३९	उहाँले कति पटक गर्भवती गर्नुभएको थियो ?	<input type="text"/> <input type="text"/> पटक		९८	९९	
४४०	के उहाँले यस पटकको गर्भमा टिटि सूइ लिनुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
४४१	के उहाँले यस पटकको गर्भमा आइरन चक्की लिनुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
४४२	उहाँलेकहाँबच्चाजन्माउनुभएकोथियो?	अस्पताल ..... १ अन्यस्वास्थ्यसंस्था ..... २ घरमा ..... ३ अस्पतालवास्वास्थ्यसंस्थाजँदैगर्दावाटोमा ..... ४ अन्य (खुलाउने) ..... ९६				

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
४४३	केउहाँलेबच्चाजन्माउँदातालिमप्राप्तव्यक्ति(डाक्टर, नर्स, अनमी)बाटसहयोगपाउनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४४४	केउहाँकोसामान्यप्रसूति(सामान्यरूपमाबच्चाजन्माउनुवाप्राकृतिकडेलीभरि)भएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४४५	केउहाँकोभ्याकुमडेलीभरी (औजारप्रयोगगरीप्रसूति)गराइएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४४६	केउहाँकोशल्यक्रियागरीप्रसूति(डेलीभरि)गराइएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४४७	केउहाँलेअनुमानितसमयभन्दाअघिबच्चाजन्माउनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
४४८	उहाँकोमृत्युहुनुभन्दातत्कालैअगाडीपाठेघरफाल्नेशल्यक्रियागरीएकोथियो?	१	२	९८	९९	

### खण्ड ५ -चोटपटक तथा दुर्घटना सम्बन्धी इतिहास

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
५०१	केउहाँकोमृत्युकुनैप्रकारकोचोटपटकवादुर्घटनाबाटभएकोथियो?	१	२ →६०१	९८ →६०१	९९ →६०१	
५०२	केउहाँकसैकोप्रहारलेघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२ →५०८	९८ →५०८	९९ →५०८	
५०३	केउहाँगोलिबारदहतियारबाटघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५०४	केउहाँचक्कु/छुरीवाधारिलोवस्तुलेघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५०५	केउहाँकोघाँटि थिचिएकोवाकसैलेनिसास्सीनेगरिथिचेकोथियो?	१	२	९८	९९	
५०६	केउहाँवाहिरिवस्तुकोचोटलेघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५०७	केउहाँआगोलेयाअन्यरसायनलेजल्नुवापोलिनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५०८	तपाइकोविचारमाकेउहाँलेआत्महत्यागर्नुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५०९	केउहाँकोमृत्युसडकदुर्घटनामाभएकोथियो?	१	२ →५१२	९८ →५१२	९९ →५१२	
५१०	सडकदुर्घटनामाउहाँकोभूमिकाकेथियो?	बटुवा ..... कार वा हल्का सवारीको यात्रु वा चालक ..... बस वा टुला सवारीको यात्रु वा चालक ..... मोटरसाइकलको यात्रु वा चालक ..... साइकलको यात्रु वा चालक .....				
५११	उहाँकोसवारीदुर्घटनाहुँदाके/कोसँगठोक्किएरघाइतेहुनुभएकोथियो?	बटुवा..... स्थिर वस्तु..... कार वा हल्का सवारी..... मोटरसाइकल..... साइकल ..... अन्य (खुलाउने) ..... ९				
५१२	केउहाँलडेरघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५१३	केउहाँकोमृत्युपानीमाडुबेरभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५१४	केउहाँआगोलेयाअन्यरसायनलेपोलेकोकारणवाट पिडित हुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८	९९	
५१५	केउहाँवाह्यवस्तुवाटघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५१६	केउहाँकोमृत्युकुनैप्रकारकोबिरुवा, जनावरवाकिराकोटोकाईवाडसाइकोकारणलेभएकोथियो?	१	२ →५१८	९८ →५१८	९९ →५१८	
५१७	त्योकुनप्रकारकोबिरुवा, जनावरवाकिराथियो?	कुकुर..... सर्प..... विच्छी ..... अन्य (खुलाउने) ..... ९६				
५१८	केउहाँकुनैप्राकृतिकघटनामाघाइतेहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
५१९	केउहाँकोमृत्युकुनैविषवाविषादीलेभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५२०	केउहाँकुनैहिंसावाआक्रमणकोशिकारहुनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
५२१	केउहाँलाइविजुलीकोझट्कालागेकोथियो?	१	२	९८	९९	

### खण्ड ६ –जोखिमयुक्त व्यवहार

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
६०१	केउहाँरक्सीपिउनुहुन्थ्यो?	१	२	९८	९९	
६०२	केउहाँलेसूर्तीजन्यपदार्थ(चुरोट,सिगार,पाइपआदि)पिउनुहुन्थ्यो/सेवनगर्नुहुन्थ्यो?	१	२ →७०१	९८ →७०१	९९ →७०१	
६०३	उहाँलेकस्तोकिसिमकोसूर्तिजन्यपदार्थसेवनगर्नुहुन्थ्यो?	चुरोट ..... पाइप ..... खैनी ..... स्थानिय सुर्ति ..... अन्य (खुलाउने) .....				
६०४	उहाँले दैनिक कति वाट चुरोट, बिडी पिउने गर्नुहुन्थ्यो?	<input type="text"/> <input type="text"/> चुरोट, बिडी संख्या		९८	९९	

### खण्ड ७ –स्वास्थ्य सेवाको उपयोग

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
७०१	मृत्युहुनुअघिविरामीपदाउहाँलेकुनैउपचारपाउनुभएकोथियोकिथिएन?	१	२ →७०३	९८ →७०३	९९ →७०३	
७०२	केउहाँलाईअन्तिमउपचारकाबेलापुनर्जलीयझोल(जस्तै:जीवनजल, नवजीवन)दिइएकोथियो?	१	२	९८	९९	
७०३	केउहाँलाईनशाबाटसलाइनपानीदिइएकोथियो?	१	२	९८	९९	
७०४	केउहाँलाईगतचढाइएकोथियोवादिनुपर्नेभनीडाक्टरलेउल्लेखगरेकोवासल्लाहदिनु भएकोथियो?	१	२	९८	९९	
७०५	केउहाँलाईनाकवाटपाइपलगाएरखानाअथवाऔषधिदिइएकोथियो?	१	२	९८	९९	
७०६	केउहाँलाईसुईले(नशावामासुमाध्यमबाट)एण्टिबायोटिकऔषधीदिइएकोवादिनडाक्टरलेउल्लेखगरेकोवासल्लाहदिनुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
	केउहाँलाईएड्ससम्बन्धीएन्टीरेट्रोभाइरलउपचारदिइएकोथियो?	१	२	९८	९९	
७०८	मृत्युहुनुअघिउपचारदाउहाँलाइसत्यकृत्यागरिएकोथियोकिथिएन?	१	२ →७०	९८ →७०	९९ →७०	
७०९	केउक्तसत्यकृत्यारअप्रेसनमृत्युहुनुभन्दाएकमहिनाभित्रकोअवधिमाभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
७१०	केउहाँलाईसिक्स्टिविरामीभएकैअवस्थामाअस्पतालवाटडिस्चार्ज गरिएकोथियो?	१	२	९८	९९	

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
७११	केउहाँकोमृत्युहुनुभन्दाअगाडीविरामीहुँदाउपचारकोलागिघरभन्दावाहिरलगिएकोथियो?	१	२ →७४	९८ →७४	९९ →७४	
७१२	उहाँकोमृत्युहुनुभन्दाअगाडीविरामीहुँदाउपचारकोलागिकहाँलगिएकोथियो?	धामि-झाँक्रि ..... धार्मिक गुरु ..... होमियोप्याथी ..... सरकारी अस्पताल ..... सरकारी स्वास्थ्य केन्द्र/क्लिनिक ..... निजी अस्पताल ..... समुदाय स्तरका स्वास्थ्यकर्मी ..... तालिम प्राप्त सुँडेनी ..... निजी डाक्टर ..... औषधि पसल ..... अन्य (खुलाउने) .....				
७१३	उहाँकोमृत्युहुनुभन्दाअगाडीउपचारकोलागिलगिएकोअस्पताल, सेवाकेन्द्रअथवाक्लिनिककोनामतथाठेगानारेकर्ड गर्नुभएकोछकिछैन?	१	२	९८	९९	
७१४	स्वास्थ्यकर्मीलेउहाँकोमृत्युकोकारणभन्नुभएकोथियोकिथिएन?	१	२ →७६	९८ →७६	९९ →७६	
७१५	स्वास्थ्यकर्मीलेउहाँकोमृत्युकोकारणकेवताउनुभएकोथियो?					
७१६	उहाँकोस्वास्थ्यसंगसम्बन्धीतकुनैअभिलेखहरुछनकिछैनन्?	१	२ →८०१	९८ →८०१	९९ →८०१	
७१७	केउक्तअभिलेखहरुमलाइदेखाउनसक्नुहुन्छ?	१	२ →८०१	९८ →८०१	९९ →८०१	
७१८	मृत्युहुनुअघिअन्तिमपटकस्वास्थ्यसंस्थागएकोमिति	मिति	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
७१९	मृत्युहुनुअघिदोश्रो(Second last)अन्तिमपटकस्वास्थ्यसंस्थागएकोमिति	मिति	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
७२०	स्वास्थ्यसम्बन्धीअभिलेखमाअन्तिमपलटनोटगरेकोमिति	मिति	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
७२१	अन्तिमपलटनोटगरेकोअभिलेखमाउल्लेखभएकोनोटअनुसारउहाँकोतौल?	<input type="text"/>		९८	९९	
७२२	दोश्रोअन्तिमपलट(Second last)नोटगरेकोअभिलेखमाउल्लेखभएकोनोटअनुसारउहाँकोतौलकति थियो?	<input type="text"/>		९८	९९	

### खण्ड ८ –पृष्ठभूमी र सन्दर्भ

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
८०१	केउहाँमृत्युहुनुपूर्वकाअन्तिमदिनहरुमाअस्पतालजानुभएकोथियो?	१	२ →८०६	९८ →८०६	९९ →८०६	
८०२	केउहाँलेस्वास्थ्यसंस्थावाअस्पतालमाजानकोलागियातायातको साधन(कार, ट्रक, ट्र्याक्टर, मोटरसाइकल, स्कुटरवाएम्बुलेन्स)कोप्रयोगगर्नुभएकोथियो?	१	२	९८	९९	
८०३	अस्पतालमाभर्नागर्दाकुनैसमस्या(जस्तैसेवापाउनदिलोहुनु, फारामहरुभर्नसमस्या, पालोपर्खनुपरेको, स्वास्थ्यकर्मीवाडाक्टरनहुनुआदि)परेकोथियो?	१	२	९८	९९	



८०४	उहाँको उपचारको सम्बन्धमा अस्पतालमा कुनै समस्या (औषधोपचार, तौरतरिका, अन्तरबैयक्तिक धारणा, सम्मान) थिए?	१	२	९८	९९
८०५	के उहाँलाई अस्पतालमा औषधी उपचार वारोगपरीक्षण गर्दा कुनै समस्या परेको थियो (जस्तै: औषधी, सल्लाह, रगतपाउन, प्रयोगशाला परीक्षण, एक्स-रे आदि)?	१	२	९८	९९
८०६	के मृतकको घरबाट नजिकको अस्पतालमा पुग्नको लागि २ घण्टा भन्दा बढी समय लाग्छ?	१	२	९८	९९
८०७	के मृत्यु हुनु भन्दा पहिलेका अन्तिम दिनहरूमा औषधी उपचारको आवश्यकता सम्बन्धमा कुनै द्विविधार रहेको थियो?	१	२	९८	९९
८०८	मृत्यु हुनु पूर्वका अन्तिम दिनहरूमा परम्परागत घरेलु औषधी प्रयोग गरिएको थियो?	१	२	९८	९९
८०९	मृत्यु हुनु पूर्वका अन्तिम दिनहरूमा कुनै सहयोगको लागि आग्रह गरेका थिए?	१	२	९८	९९
८१०	बिरामी भएको अवधिमा लागेको उपचार खर्चको कारण घरायसी खर्चमा कुनै समस्या वा कमी परेको थियो?	१	२	९८	९९

### खण्ड ९ – मृत्यु दर्ता तथा सर्टिफिकेसन

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर	निर्देशन तथा कैफियत																
९०१	उहाँ (मृतक) को मृत्यु दर्ता गरेको भए दर्तानम्बर कति हो?																		
९०२	उहाँ (मृतक) को मृत्यु दर्ता कति हिले गरेको थियो?																		
९०३	उहाँ (मृतक) को मृत्यु दर्ता कहाँ गरिएको थियो?	मिति <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">गते</td> <td colspan="2">महिना</td> <td colspan="4">साल</td> </tr> </table>									गते		महिना		साल				
गते		महिना		साल															
९०४	उहाँ (मृतक) को नागरीकतानम्बर के थियो?																		
९०५	के उहाँको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्र जारी भएको छ?	छ ..... १ छैन ..... २ थाहा छैन ..... ९८ Reference no. .... १																	
९०६	के मैले उहाँको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्र हेर्न सक्छु?	सक्नुहुन्छ ..... १ सक्नुहुन्न ..... २ थाहा छैन ..... ९८ Reference no. .... १																	
९०७	मृत्यु दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्युको immediate cause (line 1a)* अभिलेख गर्नुहोस्		Duration 1(a)																
९०८	मृत्यु दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्युको first antecedent cause (line 1b) अभिलेख गर्नुहोस्		Duration 1(b)																
९०९	मृत्यु दर्ता प्रमाणको आधारमा second antecedent cause (line 1c) अभिलेख गर्नुहोस्		Duration 1(c)																
९१०	मृत्यु दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्युको third antecedent cause (line 1d) अभिलेख गर्नुहोस्		Duration 1(d)																
९११	मृत्यु दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्युको contributing cause(s) of death अभिलेख गर्नुहोस् (part 2)																		

अन्तर्वाता सकिएको समय	... ..	बजे	... ..	मिनेट	विहान	१	बेलुकी	२
-----------------------	--------	-----	--------	-------	-------	---	--------	---

---:समाप्त:---

प्रश्नावली गर्ने व्यक्तिको विवरण																	
१. नाम र थर:	_____																
२. पद:	_____																
३. कार्यालयको नाम:	_____																
४. प्रश्नावली भरेको मिति	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">गते</td> <td colspan="2">महिना</td> <td colspan="4">साल</td> </tr> </table>									गते		महिना		साल			
गते		महिना		साल													
५. प्रश्नावली गर्ने व्यक्तिको दस्तखत:																	

प्रश्नावली समिक्षा व्यक्तिको विवरण																	
१. नाम र थर:	_____																
२. पद:	_____																
३. कार्यालयको नाम:	_____																
४. प्रश्नावली समिक्षा गरेको मिति	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">गते</td> <td colspan="2">महिना</td> <td colspan="4">साल</td> </tr> </table>									गते		महिना		साल			
गते		महिना		साल													
५. प्रश्नावली समिक्षा गर्नेको दस्तखत:																	

मृत्यूको समिक्षा, प्रतिक्रिया तथा कार्य योजना

हटाउन सकिने कारक तत्वहरू	प्रस्तावित कार्यहरू	जिम्मेवारी	समयसिमा



**MATERNAL DEATH VERBAL AUTOPSY CAUSE OF DEATH ASSIGNMENT FORM**

A. Case Summary		
District		Case Number
Name of the deceased		Age (Q. ...)
Case narrative: <i>[Gravida, Parity, ANC/Intra/PNC history, sequence of events, treatment, time line of events]</i>		
History of illness prior to death		
Positive symptoms		
Contributing factors (delays)		
First delay	Second delay	Third delay

Cause of Death Assignment			
Part I		Approximate Interval Between Onset & Death	VA Code
Disease or condition directly leading to the death*	a) ..... (due to or as a consequence of)		
Antecedent causes (Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, <i>stating underlying condition last</i> )	b) ..... (due to or as a consequence of)		
	c) ..... (due to or as a consequence of)		
	d) ..... (due to or as a consequence of)		
Part II			
Other significant conditions (morbid conditions contributing to death, but not related to the disease or conditions causing it)			
* This does <b>NOT</b> mean the mode of dying, e.g., heart failure, respiratory failure; it means the disease, injury or complication that caused death.			
Information about cause of death assignment			
Certainty of Diagnosis	1 [High]	2 [Medium]	3 [Low]      4 [Insufficient to Code]
Insufficient information: What other information should have been gathered?			
Reviewer name		Code	
Dater of review	Start time	Finish time	



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग

MPDSR Tool 5

जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....  
मातृ तथा पेरिनेटल मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समिति (District MPDSR Committee)

मौखिक परीक्षणको सारसंक्षेपको ढाँचा

मातृ मृत्युको मौखिक परीक्षण सम्पन्न भएपछि मृत्युको कारण विश्लेषण सम्बन्धी तालिम प्राप्त डाक्टरबाट विश्लेषण गराई मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समितिमा मातृ मृत्यु समीक्षाका लागि प्रस्तुती गर्न यो ढाँचाको प्रयोग गर्नुपर्दछ।

Time of death and review			
Date of death		Death notified on	
MD screened on		VA completed on	
Date of review			

Background information about the deceased			
Name of the deceased			
VDC/Municipality		Ward No.	
Caste/ethnicity (103)		Age	
Marital status (114)		Educational status	
Main occupation (121)		Parity	
Gravida		Gestational week	
Pregnancy status at the time of death		Place of death (home/facility)	
If institutional death, name of the facility			
Baby status (live or dead)			
History of previous cesarean section (420)			

Diagnosis at the last illness (Section 2)			
Did she die suddenly (201)		Length of last illness (days) (202)	
Diseases diagnosed during the last illness (203 – 221)			

ANC history			
Number of ANCs done		Months ANC done	
Facilities visited for ANCs			
Major problems during ANC period			
Basic services provided during ANC visits			

Treatment during the last illness			
Date of last visit to facility		Name of facility	
Major complications			
Major treatment procedures			
Date of 2 <sup>nd</sup> last visit to		Name of facility	

Treatment during the last illness		
facility		
Major complications		
Major treatment procedures		

Risk factors (Section 6)		
Alcohol (601)		
Smoking (602 - 203)		
Smoking frequency (604)		

History of injuries/accidents (Section 5)	
Death due to injury/accident (501)	
Type of injury/accident (502 – 521)	

Cause of Death Assignment: VA and MDR (if applicable)			
Part I	VA	MDR	Remarks
Disease or condition directly leading to the death*	a) ..... (due to or as a consequence of)		
Antecedent causes (Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating underlying condition last)	b) ..... (due to or as a consequence of)		
	c) ..... (due to or as a consequence of)		
	d) ..... (due to or as a consequence of)		
Other significant conditions			
Certainty of Diagnosis			
Insufficient information			
Reviewer			
Dater of review			

Contributing factors – Delays (Section )		
First delay	Second delay	Third delay

Report prepared by		Date	
--------------------	--	------	--



गोप्य

यो सूचनामातृ मृत्युको निगरानी र प्रतिकार्य तथा सामुहिक रुपमातथ्याङ्गीयप्रयोजनकालागि नेपाल सरकारका स्वास्थ्यनिकायहरुले मात्रप्रयोग गर्नेछन् ।

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्यतथाजनसख्यामन्त्रालय  
स्वास्थ्यसेवाविभाग

जिल्लाजनस्वास्थ्य/स्वास्थ्यकार्यालय .....

मातृ तथा पेरिनेटलमृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समिति (District MPDSR Committee)

मातृ मृत्यु समीक्षाकालागि प्रस्तुतीकोढाँचा

[ हरेक मातृ मृत्युकालागि अस्पतालमा भएको मातृ मृत्युको समीक्षा र मृतकको परिवारमा भएको मौखिक परीक्षणको प्रतिवेदनबाट सूचनाहरुको विश्लेषण गरी जिल्लामातृ तथा पेरिनेटल मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समितिमा मातृ मृत्यु समीक्षाकालागि प्रस्तुती गर्न यो ढाँचाको प्रयोग गर्नुपर्दछ । यसको तयारीकालागि प्रस्तुती तथा स्त्रीरोग विशेषज्ञ, ICD Coding विज्ञ, प्रजनन स्वास्थ्य जिम्मेवार कर्मचारी र मेडिकल रेकर्ड अधिकृतलाई समावेश गर्नुपर्दछ । ]

वैठक बसेको मिति :

१. पृष्ठभूमी

मातृ मृत्यु भएको मिति : गते/महिना/साल ...../...../.....  
मृतकको उमेर : ..... वर्ष ..... महिना  
मृतकको जातजाती :  
मृतकको ठेगाना : वडा/गा.वि.स. वा न.पा. .... / .....  
मातृ मृत्यु भएको स्थान वा संस्थाको ठेगाना : .....

मृत्यु हुँदा महिलाको प्रजननजन्य अवस्था : १. गर्भवती २. प्रसव अवस्था (Delivery) ३. सुत्केरी (वच्चा जन्मेको वा गर्भपतन भएको ४२ दिनभित्र)  
गर्भको प्रतिफल (Outcome of Pregnancy) १. जिवित जन्म २. मृत जन्म (Macerated) ३. मृत जन्म (Fresh) ४. गर्भपतन  
गर्भको अवधि (Gestation period) हप्तामा : ..... हप्ता

मातृ मृत्युको सूचना स्वास्थ्य संस्थामा प्राप्त भएको मिति : ...../...../.....  
मातृ मृत्युको प्रारम्भिक जाँच भएको मिति : ...../...../.....  
मौखिक परीक्षणको गरिएको मिति : ...../...../.....  
मौखिक परीक्षणको प्रतिवेदन प्राप्त भएको मिति : ...../...../.....  
अस्पतालमा मातृ मृत्यु समीक्षा (MDR) भएको भए सो अस्पतालको नाम र प्रतिवेदन प्राप्त भएको मिति : ....., ...../...../.....

२. मातृ मृत्युकालागितहगतकारकहरूको विवरण(MPDR , Verbal Autopsy र समितिले ठम्याएअनुसारको विश्लेषण)

स्थान	मौखिक परीक्षण(Verbal Autopsy)को प्रतिवेदनअनुसार	अस्पतालमाभएको समीक्षा(MPDR)को प्रतिवेदनअनुसार	अन्तिमप्रतिवेदन
मृत्युको अन्तिमकारण (Final Cause of Death)			
मृत्युको अन्तर्निहितकारणहरू (Underlying Causes of Death)			
मृत्युको कारक तत्वहरू (Contributory Factors)			
अस्पतालमा मृत्यु भएको भएभन्ना हुँदा मृतकको अवस्था			
गर्भावस्थामा परीक्षण गराएको भएजाँच संख्या, स्थान र उल्लेखनीय सूचनाहरू			
संक्षिप्त र सिलसिलेवार घटनाक्रम  (उपलब्धभए सम्मको सूचनाकाआधारमाउपचार वा सेवाकालागि सोच लिएदेखी मृत्यु हुँदा सम्मको संक्षिप्तविवरण)			

MPDR र Verbal Autopsy वाट देखिएकोमातृ मृत्युकालागितहगतकारकहरू (Delays)को तुलनात्मकविश्लेषण			
	मौखिक परीक्षण(Verbal Autopsy)प्रतिवेदनअनुसार	अस्पतालमाभएको समीक्षा(MPDR)प्रतिवेदनअनुसार	अन्तिमविश्लेषण
<b>(Home/family/community)</b> घरायसी, पारिवारिक, सामुदायिक, आर्थिक, सामाजिक र संस्कारगतकारणहरू <b>(First Delays)</b>			
<b>(Way/reaching to appropriate health facility)</b> उपयुक्त स्वास्थ्य संस्थापहिचानगर्न र पुग्नमा समस्यापारेका र ढिलाई भएकाकारणहरू <b>(Second Delays)</b>			
<b>(Care in the health facility)</b> मृत्यु भएको स्वास्थ्य संस्थामाउपचारमाभएकाकमीकमजोरी र गुणस्तरको कमी सम्बन्धीकारणहरू <b>(Third Delays)</b>			

४. समीक्षाकालागि प्रस्तुतीको खाकातयार गर्ने विज्ञहरूको विवरण

क्र.सं.	नाम	पद	संस्था	फोन	दस्तखत





नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....  
..... प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/स्वास्थ्य चौकी  
मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समिति (MDSR Committee)

MPDSR Tool 11

**गोप्य**  
यो सूचनामातृ मृत्युको निगरानी र प्रतिकार्य तथा सामुहिक रूपमा तथ्याङ्कीय प्रयोजनकालागि नेपाल सरकारका स्वास्थ्य निकायहरूले मात्र प्रयोग गर्ने छन् ।

मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य प्रयोजनकालागि  
कार्ययोजना तर्जुमा तथा अनुगमन ढाँचा

[अस्पताल, वाटो वा समुदायमा भएका भएका हरेक मातृ मृत्युको प्रतिकार्यकालागि कार्ययोजना तय गरी कार्यान्वयन र अनुगमन गर्न यो ढाँचाको प्रयोग गर्नुपर्दछ। जिल्लामातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समितिमा निकायौल गरिएका कार्ययोजनाका आधारमा समुदायमा गरिने कार्यकालागि यस समितिले विस्तृत कार्ययोजना तय गरी कार्यान्वयन र अनुगमन गर्नुपर्दछ।]

वैठक बसेको मिति :

१. पृष्ठभूमी

मातृ मृत्यु भएको मिति : गते/महिना/साल...../...../.....	मृतकको ठेगाना : गा.वि.स. वा न.पा. ....वडा.....टोल.....
मातृ मृत्यु भएको स्थान : वडा/गा.वि.स. वा न.पा ...../.....	मौखिक परीक्षणको प्रतिवेदन प्राप्त भएको गरिएको मिति :
घटनाको संक्षिप्त विवरण	
मृत्युको अन्तिम कारण (Final Cause of Death)	
मृत्युको अन्तर्निहित कारण (Underlying cause of death)	
मृत्युको कारणलाई निम्त्याउने कारक तत्वहरू (Contributory Factors)	
अन्य महत्वपूर्ण अवस्था र सूचनाहरू	

२. मातृ मृत्युकालागितहगतकारकहरूको विवरण(MPDR , Verbal Autopsy र समितिले ठम्याएअनुसारको विश्लेषण)

स्थान	संक्षिप्तविवरण
<p><b>(Home/family/community)</b></p> <p>घरायसी, पारिवारिक, सामुदायिक, आर्थिक, सामाजिक र संस्कारगतकारणहरू</p> <p>(First Delays)</p>	
<p><b>(Way/reaching to appropriate health facility)</b></p> <p>उपयुक्त स्वास्थ्य संस्थापहिचानगर्न र पुग्नमा समस्यापारेका र ढिलाई भएकाकारणहरू</p> <p>(Second Delays)</p>	
<p><b>(Care in the health facility)</b></p> <p>मृत्यु भएको स्वास्थ्य संस्थामा उपचारमा भएका कमीकमजोरी र गुणस्तरको कमी सम्बन्धी कारणहरू</p> <p>(Third Delays)</p>	

३.मातृ मृत्यु न्यूनीकरणकार्ययोजना(Action Plan)

	कार्यहरु, श्रोतसाधन, कार्यान्वयन र अनुगमनको जिम्मेवारी
तुरुन्तगरिने कार्यहरु (Immediate Actions)	
आवश्यकश्रोतसाधन र सहायताहरु	
कार्यान्वयनकालागिजिम्मेवार व्यक्ति	
समय सीमा (१ महिनाभित्र)	
अनुगमनकर्ता	
मध्यकालिनकार्यहरु (Medium Term Activities)	
आवश्यकश्रोतसाधन र सहायताहरु	
कार्यान्वयनकालागिजिम्मेवार व्यक्ति	
समय सीमा (१ देखी ६ महिनाभित्र)	
अनुगमनकर्ता	
दीर्घकालिनकार्यहरु (Long Term Activities)	
आवश्यकश्रोतसाधन र सहायताहरु	
कार्यान्वयनकालागिजिम्मेवार व्यक्ति	
समय सीमा (६ महिना देखी १ वर्षभित्र)	
अनुगमनकर्ता	

कार्ययोजनातयार गर्ने कर्मचारीको नाम र दस्तखत :

संस्थाप्रमुखको नाम र दस्तखत :

कार्ययोजनाको प्रगति प्रस्तुतगर्ने मिति:

