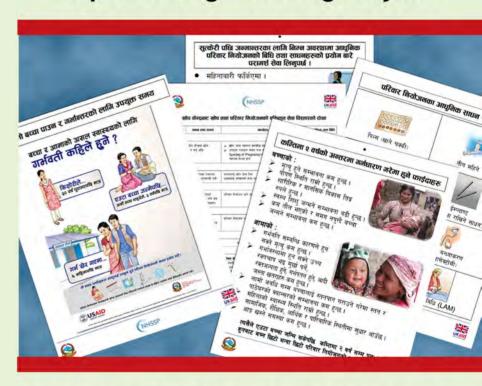




Nepal Family Planning Project



Printing and Distribution of IEC Materials and Job Aids
Payment Deliverable FP2



This report on **Printing and distribution of IEC Materials and Job Aids completed** under Nepal Family Planning Project has been prepared by the Ministry of Health and Population (MoHP), Government of Nepal, with financial support from UKaid and Technical and Financial assistance from the Nepal Health Sector Support Programme (NHSSP).

This report is submitted in compliance with contract payment deliverable FP2: Printing and distribution of IEC and job aids completed

Acronyms

CPR contraceptive prevalence rate

DHO district health office

DMT decision making tool

EPI Expanded Programme on Immunisation

FHD Family Health Division

FP family planning

GAVI Global Alliance for Vaccine and Immunisation

HF health facility

HTSP healthy timing and spacing of pregnancy

IEC information, education and communication

KfW German Development Bank

MEC medical eligibility criteria

LAM lactational amenorrhoea method

MoHP Ministry of Health and Population

NHEICC National Health Education Information and Communication Centre

NHSP Nepal Health Sector Program

NHSSP Nepal Health Sector Support Program

WHO World Health Organization

SWAp sector-wide approach

Contents

1.0 Introduction	1
1.1 Purpose of this Report	1
1.2 Background	1
1.3 Purpose of developing IEC materials and steps involved	2
2. General Description of IEC materials and job aids	3
3. Annexes	5
Annex 1. IEC materials inventory table	5
Annex 2. Five Page Colour Flex-Flip chart	6
Annex 3. Process Flow Chart	11
Annex 4. Family planning and Pregnancy screening job aid (A))12
Annex 5 . FP and Pregnancy screening job aid (B)	14
Annex 6. DMT Flip chart	15
Annex 7. MEC wheel Nepali	16
Annex 8. MEC wheel English	16
Annex 9. Informed choice poster Flex	17
Annex 10: HTSP Poster	18
Annex 11. Immunization poster (distributed from DHO store)	19

1.0 INTRODUCTION

1.1 Purpose of this Report

This report aims to present details of Information Education and Communication (IEC) materials and job aids developed, adapted, printed, and distributed for three Family Planning (FP) pilot interventions being implemented by the Nepal Health Sector Support Programme (NHSSP). The report is divided into three sections as follows:

Section 1: Introduction

Section 2: General description of IEC materials

Section 3: Annexes

The submission of this report satisfies the requirements of NHSSP payment deliverable FP2. **Printing and distribution of IEC and job aids completed.**

1.2 Background

The Government of Nepal is committed to improving the health status of its citizens and has made impressive gains despite conflict and other difficulties. The Nepal Health Sector Programme-1 (NHSP-1), the first health sector-wide approach (SWAp) in Nepal, ran from July 2004 to mid-July 2010. It was successful in bringing about considerable health improvements. Building on these successes, the MoHP and its external development partners designed a second phase of the program (NHSP-2, 2010-2015), which began in mid-July 2010. NHSP-2's goal is to improve the health and nutritional status of the people of Nepal. Its purpose is to increase access to, and the utilisation of, quality essential health care services and other health services, especially for women, poor, and excluded people.

Despite gains in contraceptive prevalence rate (CPR) and a decline in fertility rate, the unmet need for family planning (FP) in Nepal remains high with 27% of married women of reproductive age reporting unmet needs in 2011 (10% for birth spacing; 17% for limiting births), marking an increase from 25% in 2006. In addition, large disparities exist in the rates of contraceptive use and levels of unmet needs vary substantially according to place of residence.

Technical assistance to NHSP-2 is being provided from pooled external development partner support (DFID, World Bank, Australian Aid [DFAT], KfW and GAVI) through NHSSP. NHSSP is a five-year program (2010–2015) funded by the Department for International Development (DFID) and managed and implemented by Options Consultancy Services Ltd. NHSSP is providing technical assistance and capacity building support to help MoHP deliver against the NHSP-2 Results Framework.

The overall objective of the Nepal Family Planning Project is to provide technical and financial assistance to the Family Health Division to strengthen its national FP program under NHSP-2 and to identify priorities for needs and approaches to be taken forward under NHSP-3.

1.3 Purpose of Developing IEC Materials and Steps Involved

IEC materials and job aids have been developed, adapted, printed, and distributed to enable service providers to provide quality FP services. Since informed choice and client participation is critical for FP use and continuation, service providers need to use the IEC materials to inform clients of the broad range of FP services available. Furthermore, the IEC materials and job aids will also inform dients about the correct timing and spacing for pregnancy. Service providers are also expected to use job aids (i.e pregnancy rule out/screening job aid, medical eligibility criteria wheel) to help them assess potential FP clients regarding their eligibility for FP planning use.

The following steps were followed for developing and distributing the IEC materials and job aids:

- 1. literature review (National Guidelines, national and international publications)
- 2. review and correction where needed
- 3. update according to local context for some IEC materials
- 4. printing
- 5. distribution of IEC materials

Given that most of the IEC materials and job aids were already in use and were pre-tested, a rigorous field or pre-testing was not deemed necessary for their use in the FP pilot interventions.

Further details on the individual IEC materials are presented in Annex 1.

2. GENERAL DESCRIPTION OF IEC MATERIALS AND JOB AIDS

- 1. **EPI/HTSP/FP colour flipchart:** This is a 5 page flipchart developed/adapted in 27"*24.5" flex with key messages on the expanded programme on immunization (EPI), the healthy timing and spacing of pregnancy (HTSP), and FP methods, also including colourful images. It is developed/adapted for the EPI/FP integrated pilot intervention for Sindhupalchowk district. It will be used by service providers to provide group health education to mothers of an extended postpartum period when they visit for their child's immunization. A total of 260 flip-charts were printed for distributing to 243 EPI/FP clinics (i.e. 79 fixed/static and 164 outreach EPI/FP clinics). The content of the flip chart and pictures are given in Annex 2.
- 2. **EPI/FP integration process flow chart:** This is a flow chart printed in 27"*24.5" flex prepared for all 243 EPI/FP clinics (in Sindhupalchowk district). This flow chart is for guiding service providers to follow proper steps to provide integrated services in the EPI/FP clinics in Sindhupalchowk district. A total of 260 copies were printed and Annex 3 depicts the content of the flow chart.
- 3. **FP and pregnancy screening job aid (A):** This is an A4 sized (12"*8.5") laminated card with three questions to be asked to post-partum mothers to assess or screen their pregnancy status by the FP service providers. The 260 printed copies were distributed to all EPI/FP clinics in Sindhupalchowk district. The content of this job aid is presented in Annex 4.
- 4. **Pregnancy rule out job aid (B):** This is A4 sized (12"*8.5") laminated flyer/card includes six questions to be asked to all women of reproductive age to confirm their pregnancy status using new FP methods. NHSSP reprinted 210 flyers for Ramechhap (VP pilot), Baitadi, and Darchula districts (for VSC= pilot). This job aid is shown in Annex 5.
- 5. **Decision making tool (flipchart) Nepali:** This 8.2*11.2 flipchart is a decision making tool (DMT) in flip chart form originally developed by the World Health Organization (WHO). It was reviewed and translated into Nepali by Family Health Division (FHD and partner organizations in 2014. The DMT flip chart has 212 pages. It is a comprehensive IEC plus job aid that helps both clients and service providers to come to a decision for accepting new FP methods. It also helps to provide essential messages for repeat clients. NHSSP printed total of 265 flipcharts for the Sindhupalchowk, Ramechhap, Baitadi, and Darchula FP projects. The front page of the 212 page flip chart is shown in Annex 6.
- 6. **Medical Eligibility Criteria (MEC) wheel:** This is a job aid designed for the FP service providers to help determine the most appropriate types of FP methods for individual clients with specific characteristics and health conditions. This tool was originally developed by WHO and was reviewed and updated by FHD in 2014. NHSSP reprinted 100 English language and 200 Nepali MEC wheels and distributed them to health facilities (HFs) in Sindhupalchowk and Ramechhap district. This wheel will also be distributed to selected HFs in Baitadi and Darchula. The front pages of the English and Nepali versions of the wheel are presented in Annexes 7 and 8.

- 7. **Informed choice poster of FP methods:** This is 35.5"*23" poster printed in flex with brief information about nine different types of FP methods and contraceptives including the Lactational Amenorrhoea Method (LAM) and natural methods. It was developed by USAID. 75 copies were reprinted for 56 HFs in Ramechhap and a few selected HFs in Baitadi (Darchula already had these from the Suaahara project). It will be used by service providers and counsellors or health educators to inform clients about the range of FP services available. A picture of this poster is shown in Annex.
- 8. **HTSP poster:** This is a 24"*18.5" poster reprinted in flex for 56 HFs in Ramechhap and a few selected HFs in Baitadi district (Darchula has this poster from the Suaahara project). This poster was designed and printed by USAID and the National Health Education Information and Communication (NHEICC)/MoHP Nepal. A picture of the poster is presented in Annex 10.
- 9. **Immunisation schedule poster:** This colourful immunisation schedule poster, developed jointly by WHO and Child Health Division, was distributed to all EPI/FP fixed/static and outreach clinics in Sindhupalchowk district through the DHO store. A picture of the poster is shown in Annex 11.

3. Annexes

Annex 1. IEC materials Inventory Table

S.N	Name of IEC materials	Pages	Size	Quantities printed/distri buted	District distributed in	Remarks/ Annex
1.	5 page EPI/HTSP/FP flipchart	5	27*24.5 inches	260	Sindhupalchowk	Adapted, printed/2
2.	EPI/FP integrated service flowchart	1	27*24.5 inches	260	Sindhupalchowk	Adapted, printed/3
3.	FP and Pregnancy screening job aid (A)	2	12*8.5 inches (A4 size)	260	Sindhupalchowk	Adapted, printed/4
4.	Pregnancy rule out job aid (B)	2	12*8.5 inches (A4 size)	210	Ramechhap, Baitadi, and Darchula	Printed/5
5.	DMT flipchart Nepali	212	8.2*11.2 inches	265	Ramechhap, Sindhupalchowk, Baitadi, and Darchula	Printed/6
6.	MEC wheel Nepali	NA	7.5*8 inches	200	Ramechhap, Sindhupalchowk, Baitadi and Darchula	Printed/7
7.	MEC wheel English	NA	7.5*8 inches	100	Ramechhap, Sindhupalchowk, Baitadi and Darchula	Printed/8
8.	Informed choice poster	1	35.5*23 inches	75	Ramechhap, Baitadi	Printed/9
9.	HTSP poster	1	24*18.5 inches	75	Ramechhap, Baitadi	Printed/10
10.	Immunisation schedule poster	1			Sindhupalchowk	Printed/11

पूर्ण खोप, सुरक्षित भविष्य

१ वर्ष भित्रमा सबै
 प्रकारका खोपहरु लिई
 सक्नुपर्छ ।



 खोप कार्डको तालिका अनुसार शिशुलाई खोप दिनुपर्छ ।



 शिशुलाई ६ मिहना सम्म उसको ईच्छा अनुसार दिन र रात समेत गरी आमाको दुध मात्र खुवाउनुपर्छ ।









पहिलो बच्चा पाउन र गर्भान्तरको लागि उपयुक्त समय













सुत्केरी पिछ जन्मान्तरका लागि निम्न अवस्थामा आधुनिक परिवार नियोजनको बिधि तथा साधनहरूको प्रयोग बारे परामर्श सेवा लिनुपर्छ ।

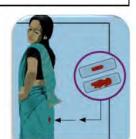
महिनावारी फर्किएमा ।

वा

 ६ मिहना भित्रै बच्चालाई आमाको दुध बाहेक भोल वा ठोस खाने कुरा ख्वाउन शुरु गरेमा ।

वा

 बच्चा ६ मिहना भन्दा बिढ उमेरको भइ सकेमा।







- नोटः स्त्केरीपछि महिनावारी नफर्कदै पनि गर्भधारण हुन सक्छ।
 - गर्भपतन भएको २ हप्ता पिछ पुनः गर्भधारण हुन सक्छ ।
 - सुत्केरी पिछ स्तनपान नगराउने मिहलाहरुमा ४ देखि ६ हप्ता भित्रै पुनः गर्भधारण हुन सक्छ । त्यसैले छिटै गर्भाधारण हुन बाट रोक्न परिवार नियोजनका साधन तथा बिधिहरु प्रयोग गर्नुपर्छ ।







कित्तमा १ वर्षको अन्तरमा गर्भधारण गरेमा हुने फाईदाहरू

बच्चाको :

- 🕨 मृत्यु हुने सम्भावना कम हुन्छ ।
- 🕨 पोषण स्थिति राम्रो हुन्छ ।
- शारीरिक र मानिसक विकास तिव्र रुपले हुन्छ ।
- > स्वस्थ शिशु जन्मने सम्भावना बढी हुन्छ।
- कम तौल भएको र समय नपुग्दै बच्चा जन्मने सम्भावना कम हुन्छ ।



आमाको :

- गर्भवति सम्बन्धि कारणले हुन सक्ने मृत्यु कम हुन्छ ।
- गर्भावस्थामा हुन सक्ने उच्च रक्तचाप भइ मुर्छा पर्ने, रक्तअल्पता हुने, गर्भपतन हुने, आदी जस्ता खतराहरु कम हुन्छ।
- लामो अवधि सम्म बच्चालाई स्तनपान गराउने गरेमा स्तन र पाठेघरको क्यान्सरको सम्भावना कम हुन्छ ।
- महिलाको स्वास्थ्य स्थिति राम्रो हुन्छ ।
- 🕨 सामाजिक, शैक्षिक, आर्थिक र पारिवारिक स्थितीमा सुधार आउँछ।
- 🕨 आङ्ग खस्ने समस्या कम हुन्छ।

त्यसैले एउटा बच्चा जिन्म सकेपछि किम्तिमा २ वर्ष सम्म पुनः गर्भधारण हुनबाट बच्न छिटो भन्दा छिटो परिवार नियोजनको साधन प्रयोग गर्नुपर्छ ।









ukaid







खोप केन्द्रबाट खोप तथा परिवार नियोजनको एकिकृत सेवा विस्तारको ढाँचा

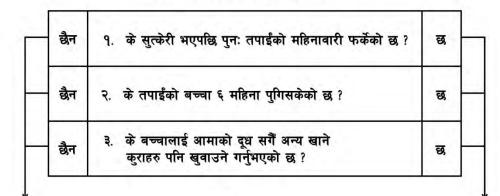
चरणहरू	स्थान तथा समय	कार्यहरू	सामग्रीहरू तथा बिधि		
एक	खोप केन्द्रमा खोप शुरु गर्नु अघि	 खोप/बाल स्वास्थ्य सम्बन्धि समूहमा स्वास्थ उपयुक्त गर्भधान समय तथा गर्भान्तर (Head Spacing of Pregnancy (HTSP) सम्बीस्वास्थ्य शिक्षा दिने 	फिल्प चार्टका पानाहरु		
		Ţ			
दुई	खोप दिईरहेका समयमा (आमासित कुराकानी गर्ने)	बच्चालाई खोप सेवा दिने आमालाई जन्मान्तर तथा स्थायी परिवार नियोज	मौखिक		
		Ţ			
तीन	खेाप केन्द्रमा आएका परिवार नियोजन बारे थप जिज्ञासा भएका आमाहरु	परिवार नियोजन बारे आवश्यकता पहिचान गर्ने		फ्लोचार्ट	
		Ţ			
चार	खेाप केन्द्रमा आएका परिवार नियोजन बारे थप जिज्ञासा भएका आमाहरु	परिवार नियोजन बारे व्यक्तिगत परामर्श गर्ने	सन्तुलित परामर्श बारे फिल्प चार्ट		
		Ţ.			
पाँच		परिवार नियोजन बारे सेवा दिने वा र	व्रेषण गर्ने		
	\Box	\Box	\Box		
	सेवा प्रदान उपलब्ध जानकारी अनुसार ग्राहकले छतौट गरेका परिवार नियोजन सेवा (कण्डम, पिल्स वा ३ महिने सुई) प्रदान गर्ने	प्रेषण सेवा गर्भवती नभएको एकिन गर्न नसकिएमा र आफ्नो संस्थामा उपलब्ध नभएको सेवा लिन चाहनेलाई चाहेको साधन उपलब्ध हुने स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गर्ने	निर्णय गर्न नसिकएकं गर्भवति एकिन गर्न न आमाहरुलाइ स्वास्थ्य प्रदानगरी पुन: परामध्य स्वास्थ्य संस्था आउन	नसकिएका शिक्षा र्शको लागी	
			1		
छ	खोप केन्द्रवाट सम्पूर्ण सेवा दिई सकेपछि	सम्पूर्ण सेवाको अभिलेख राख्नुहोस र संस्थाको सम्बन्धित रजिष्टरमा अध्याबधिक गर्ने ।		गाउँ घर क्लिनिक रजिष्टर, परिवार नियोजन रजिष्टर, खोप रजिष्टर	





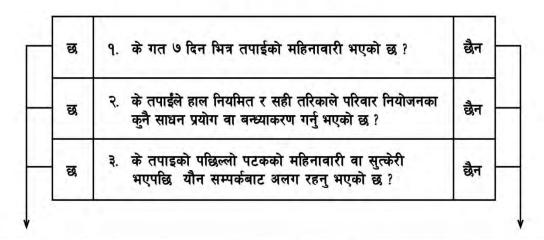


सुत्केरी भएको पहिलो ६ महिना अवधिमा जन्मान्तरका लागि स्तनपान बिधि तथा गर्भधारण जान्ने फुलोचार्ट



- यदि माधिका सबै प्रश्नको उत्तर "छैन" भन्ने आएमा यस्तो अवस्थामा गर्भवती हुने सम्भावना १ देखि २ प्रतिशत मात्र हुन्छ ।
- स्तनपान विधि (Lactational Amennorrhea Method-LAM) को वारेमा सम्भाउनुहोस र वच्चाको स्वास्थ्यका लागि स्तनपानलाई पिन नियमित गर्न सल्लाह दिनुहोस् । ६ महिना अगावै परिवार नियोजनको अन्य विधि अपनाउनको लागी परामर्श गर्नुहोस् ।
- यदि सेवाग्राहीले माथिका तिनवटा प्रश्न मध्ये कुनै एकको मात्र उत्तर "छ" भन्ने दिएमा गर्भवती हुने सम्भावना बढी हुन्छ । गर्भवती हुनवाट सुरक्षित रहन परिवार नियोजन विधि अपनाउन शुरु गर्न र बच्चाको स्वास्थ्यका लागि स्तनपानलाई पनि नियमित गर्न सल्लाह दिनुहोस् ।
- गर्भ वस्न सक्ने सम्भावना धेरै हुने हुनाले गर्भवती हुनवाट बचाउन २ हप्ताको लागि कण्डम दिई पठाउनुहोस र गर्भ रहे नरहेको यिकन गरि परिवार नियोजन सेवा लिन दुई हप्ता पिछ आफ्नै स्वास्थ्य संस्थामा आउन आग्रह गर्नुहोस् ।

सुत्केरी पछि ६ महिना अवधि नाघेको अवस्थामा जन्मान्तरका लागि गर्भधारण जाच्ने फ्लोचार्ट



- यदि सेवाग्राहीले माथिका तिनवटा प्रश्न मध्ये कुनै एकको मात्र उत्तर "छ" भन्ने दिएमा र गर्भ रहेको चिन्ह र लक्षणहरू छैनन् भने, ती सेवाग्राहीले इच्छा गरे अनुसारको परिवार नियोजनका साधन दिन सिकन्छ।
- यदि ती सेवाग्राहीको यस पटकको मिहनावारी ७ दिनिभित्र शुरु भएको छ भने उनलाई तुरुन्तै परिवार नियोजनका साधन दिन सिकन्छ। अरु थप गर्भ निरोधक सरक्षाको लागी कण्डमको आवश्यकता पर्दैन।
- यदि ती सेवाग्राहीको यस पटकको मिहनावारी गत ७ दिन भन्दा अघि
 भएको रहेछ भने परिवार नियोजनका साधन दिन सिकन्छ, तर उनीले
 अरु ७ दिन सम्म कण्डम प्रयोग गर्नुपर्छ वा यौन सम्पर्क राख्न हुदैन
 त्यसैले ७ दिनका लागि कण्डम दिई पठाउँन्होस्।
- यदि सेवाग्राहीले माथिका प्रश्न मध्ये कुनै एकको मात्र उत्तर "छैन" भन्ने दिएमा गर्भ रहे नरहेको यिकन गर्न सिकदैन । यस्तो अवस्थामा गर्भवित हुनवाट वचाउँन दुई हप्ताको लागि कण्डम दिई पठाउँने र गर्भ रहे नरहेको यिकन गरि परिवार नियोजन सेवा लिन दुई हप्ता पछि स्वास्थ संस्थामा आउन सल्लाह दिनुहोस् ।
- मिहनावारी पुनः रोकिएको भए सुत्केरी पिछ परिवार नियोजन बारे परामर्श गर्ने र मिहनावारी रोकिएको समय अनुसार सेवा उपलब्ध गराउनुहोस् ।

परिवार नियोजन गर्न चाहने महिला सेवाग्राही गर्भवती छैनन् भन्ने कसरी यकीन गर्ने

महिलालाई तलका प्रश्नहरु एक एक गरेर सोध्नु होस् । महिलाले "हो" वा "छ" भन्ने जवाफ दिएमा दायाँ तिर "हो" भन्ने कोठमा जानुहोस् । महिलाले "हैन" भन्ने जवाफ दिएमा बाँया तिर "होइन" भन्ने कोठामा जानुहोस् ।













परिवार नियोजनका ग्राहक र सेवा प्रदायकका लागि निर्णय सामाग्री नेपाली संस्करण, २०७१



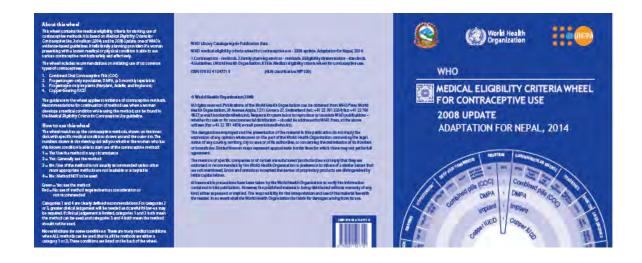




Annex 7. MEC Wheel Nepali



Annex 8. MEC Wheel English



के तपाईंलाई थाहा छ? तपाईंको लागि परिवार नियोजनको साधनहरू के के छन् ?



- 3. कण्डम प्रयोग नर्स सजिलो छ ।
- समनोस नर्दा हरेक पटक सही तरिकाले प्रमोत गरेको सण्डमा प्रमायकारी छ तर यूनी पुरुषहरूले हरेक पटक समनोस नर्दा सही तरिकाले प्रयोग बनमें हुनाले यसको प्रमायकारिया केंद्री कम वैश्विम्छ ।
- केही व्यक्तिहरूले कण्डनको प्रयोवले योव राज्यकंता वाधा पुऱ्याउते. योम आनवदलाई घटाउने र लांउजत बनाउने अन्ते पनि नर्दछन् तर आपरी राल्लाहले यी समस्याहरूलाई घटाउन राह्योग नर्दछ।



- महिवाकरी संस्को दिल देखि पांची दिल लिल्न सुरू गरी प्रत्येक दिल एक एक वक्की सानुपर्ध।
- यो साधन ज्यादै प्रभावकारी छ । यो वक्की सान छाडेपछि गहिलाको प्रजनन् शक्ति पहिलेको अवस्थाना फर्कलछ ।
- साते वक्की प्रायः सर्वे महिलाहरूका लामि सुरक्षित छ र यसका गरेमर असरहरू ज्यादे कम हुम्छम् ।
- यो ववकी खानाले रक्तअस्पता, महिनावारी हुंदाको दुसाई तथा अत्यधिक रक्तआवलाई कम मने मदत गर्दछ।
- ६. सुरुका केही महिनाहरूना करीकरीलाई केही सामान्य असरहरू हुन समझन अस्तैः वाकवाकी लाजनु महिनावारीको बीवना रक्ताआ हुनु वा बिटप्पुट रजत देखा पर्तु वा अलिअलि टाउको दुस्तु । तर थी असरहरू सामान्य



- १. हरेक तील महिलामा एउटा सर्ड लगाए प्रमुख । विवाहित/अविवाहित र बच्चा नभएका/नएका प्रजनन् उमेरका सबै महिलाहरुले प्रयोग नर्न सक्छन्।
- ३. यो साधन प्रमावकारी र सुरक्षित छ ।
- स्त्रतपात तराउने तहिलाहरूले प्रति यो साधत प्रचीज जर्त सक्छत् । यो साधत बच्चा जल्मेको ६ हप्तापित सुरू जर्त सक्छत् ।
- महिलाले सुई लगारको गोप्त राख्व सकिवे (महिलाले गर्न बिरोधक सुई प्रयोज बरेकी छिन्न अन्ते कुरा अख्लाई थाहा
- लिमावारीमा समामन्य परिवर्तमहरू दुन रावधन् उस्ते-स्टमा डिटप्पुट रजव देशापर्यु महिमावारीको बीवमा हरका रावपञ्जव दुन् र प्रानः गहिमावारी बहुन् तथा हरका टाउको दुन्ने हुन्दरावधः । तर यी अस्तरहरू सामान्य दुन् ।
- डिपो सुई लजाउन खाडेपछि कुनै कुनै महिलालाई फोरि कर्न रहन कोडी बढी समय लाग्न सक्छ ।



जिडेल

- १ वटा स-सामा सिलिकनका रङहरु पासुराको छाला नुनि रासिन्छ ।
- यो ज्यादै प्रभावकारी छ र ५ वर्षसम्म गर्भ रहन दिदैन ।
- विवाहित/अविवाहित बच्चा सएका वा संसरका कुनै पति प्रजनम् उमेरका सहिलाहरूले प्रयोग मर्ने सक्छम् ।
- गहिलाले वाहेमा तालिमप्राप्त व्यक्तिद्वारा कुनै पनि बेला रङहरू गिकाला सकिन्छ र निकालेपछि महिलाको
- स्तनपान मराउने महिलाका लागि पनि सुरक्षित छ र बच्चा जन्मेको ६ हप्तापिछ सुरु गर्ग सकिन्छ ।
- महिनावारीमा सामान्य परिवर्तबाहरु हुनसव्यक्त उस्ते-महिनावारीको बीचमा हल्का रचल्याच हुन्, विस्टपपुट रजत देसापन् वा महिनावारी महुन, तर यो सामान्य उत्तरहरु हुन्।



- यो प्लास्टिक र रामाले बनेको एक सानो साघन हो । यसलाई परिवार विजीजन सन्बन्धी विशेष रालीन प्राप्त ब्यक्तिले प्रारंधरमित्र रासिदिब्छन् ।
- अत्यन्त प्रभावकारी छ र ११ वर्षसम्म काम गर्थ । प्रयोग गर्भ छाडेपछि महिलाको प्रजमम् शक्ति पहिलेकै अवस्थामा फर्कम्छ ।
- अवराजा (प्रकार के स्वाप्त क्षेत्र अस्त स्वाप्त क्षेत्र क्षेत्र स्वाप्त क्षेत्र आसे तुक्त स्वाप्त क्षेत्र स्वाप्त क्षेत्र आसे तुक्त स्वाप्त क्षेत्र स्वाप्त स्व स्वाप्त स्वाप्त स्वाप्त स्वाप्त स्वाप्त स्वाप्त स्वाप्त स्वाप्



- बब्द्याकरण सुरक्षित र सामान्य शल्यिकिया हो । शारीरिक परिक्राणपिक महिलाहरुलाई बदुरूने सुई दिस्ट बोहोस नमिकना यो शल्यिकिया मिकब ।
- शलयंत्रिया नरेपचि कंडी समयसमा दुरने र सुनिवर्त जस्ता समान्य असरहरु भन्ने तुन समझन् । तर अदिलता गने विरले तुन्छ ।



- अको बच्चा बजनगडने निर्णय गरिसकेका पुरुषहरूका लानि यो रशायी उपाय हो। यो रशायी उपाय भएकोले रासी बिचार गरी निर्णय गर्नु पर्वछ।
- पुरुष बब्दयाकरण स्त्रीतलो. सानावय र सुरक्षित शल्यक्रिया हो । यो शल्यक्रिया वर्ष चोरै मात्र समय लाव्छ र नदस्बे
- बक्टराकरण बरेको ३ नहिनापिस प्रभावकारी हुन्छ । रचतिनजेलसम्म अन्य कुनै परिवार नियोजनको साधन प्रयोज नर्नुपर्छ ।
- ८. यो उपाय अत्यन्त प्रमावकारी छ तर शत प्रतिशत भने
- शल्यक्रिया गरेपधि करी करेलाई केटी दिनसम्म दुखे र सुविनने हुनसवछ । ६. पुरुषको यौत इनता तथा यौन वाहनामा केही फरक पादैन।



- स्तमपान जराइरहेकी र ६ हप्तापिक पिल्स प्रयोज गर्न वाहने गहिलाका लागि यो राखा रोजाइ हो ।
- उचित समयमा सुरु गरी प्रत्येक दिन एक-एक वक्की सागुपर्ख र यसरी साएगा यसको प्रभावकारिता बढी

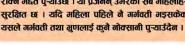


- रतसपान कराइरहेका महिलाहरूले किन्स अवस्थामा यो उपाय अपनाउन समस्म यदिः
- शिशुलाई आमाको दूध बाहेक अरु खाबेकुरा आमाले दिउंसो र राती प्रमि पटक पटक द्वर स्वाउंक्षित
- उनको महिनावारी सुरु भएको छेन
 शिशुको उनेर ६ महिनाभन्दा कम छ



- महिलाले आफ्नो महिनावारी वक्रको अर्तधारण हुनसको समयावधि कहिले हो गन्ने कुरा थाहा पाउगुपर्छ ।
- उक्त समयादिशमा दरपतिले यौन सम्पर्क नममें, अद्यक्ष कण्डम अस्ता अन्य साधन प्रयोज नर्न प्रदेख (

आकरिमक गर्भ निरोधक चक्कीले असरक्षित यौन सम्पर्क भएमा वा सही तरिकाले परिवार नियोजनका साधनको प्रयोग नभएको अवस्थामा ५ दिनमित्र सेवन गरेमा त्यसबाट हुन जाने गर्मघारणलाई रोक्न मद्धत पुऱ्याउँछ । यो प्रजनन् उमेरका सबै महिलाहरूका लागि सुरक्षित छ । यदि महिला पहिले नै गर्भवती भइसकेको खण्डमा







तपाईलाई परिवार नियोजन सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य कार्यकर्ताले तपाईको जिज्ञासाहरूको जवाफ दिन सक्छन् । कृपया सोध्नुहोस् ।



















Annex 11. Immunization Poster (distributed from DHO store)

