

Monitoring checklist for IEC/BCC activities under MEDP Mandla – HOUSEHOLDS

Date:

Name of MFC:-

M / M / BLOCK CODE / SC CODE / VILLAGE CODE / HH / N / N / N / (For official use only)

1	उत्तरदाता का नाम					
2	घर के मुखिया से संबंध	स्वयं मुखिया	पिता	माँ	बेटा	
		बेटी	बहु	भाई	बहन	
		पति	पत्नी	अन्य स्पष्ट करें _____		
3	उम्र :-					
4	लिंग :-	पुरुष	महिला	अन्य स्पष्ट करें _____		
5	परिवार की जाति क्या है	सामान्य	एस सी	एस टी	ओ बी सी	
		अन्य स्पष्ट करें _____				
6	शिक्षा:-	अनपढ़	स्कूल नहीं गए	प्राथमिक (1-5)	माध्यमिक (6-8)	
		हाई स्कूल (9-10)	उच्चतर माध्यमिक (11-12)		स्नातक	
		स्नातकोत्तर	पी एच डी	अन्य स्पष्ट करें _____	नहीं मालूम	
7	वैवाहिक स्थिति :-	विवाहित	अविवाहित	परित्यागता	बिधवा/ बिधुर	
		बताने में अशमर्थ	नहीं मालूम			
8	व्यवसाय :- (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	कृषि	दुग्धशाला	मुर्गी पालन	मछली पालन	
		सुअर पालन	सेवानिवृत्त	अकुशल मजदूर	कुशल कृषि मजदूर	
		दुकानदार / व्यापारी / विक्रेता	नाई/कुम्हार/धोबी/मोची/ नाविक/बढ़ई/लोहार	प्राइवेट सेवा	सरकारी सेवा	
		गृहिणी	बेरोजगार	छात्र	अन्य स्पष्ट करें _____	
9	परिवार की वार्षिक आय	1 हजार से 5 हजार	5 से 10 हजार	10 से 25 हजार	25 से 50 हजार	
		50 से 1 लाख	1 लाख से अधिक	कोई आय नहीं	पता नहीं	
10	घर के निर्माण का प्रकार	पक्का	आधा पक्का	कच्चा		
11	क्या आपके घर में बिजली आपूर्ति है :-	हाँ		नहीं		
12	आपके घर में किस प्रकार की शौचालय सुविधा है	स्वयं का प्लश शौचालय	साझा शौचालय	स्वयं का गड्ढा किया हुआ शौचालय		
		साझा सार्वजनिक गड्ढा किया हुआ शौचालय		खुला मैदान	अन्य स्पष्ट करें _____	
13	परिवहन सुविधा (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	साईकल	मोटर साईकिल	4 चक्के वाहन कार	अन्य स्पष्ट करें _____	
14	आपके परिवार के सदस्यों के लिए पीने योग्य पानी का मुख्य स्रोत क्या है	निजी बोरिंग	निजी हैंडपम्प	निजी कुआँ	निजी नल	
		सार्वजनिक बोरिंग	सार्वजनिक हैंडपम्प	सार्वजनिक कुआँ	सार्वजनिक नल	
		नहर नदी नाला तालाब	अन्य स्पष्ट करें _____			
15	क्या आपके परिवार में किसी सदस्य के पास स्वयं की कृषि योग्य भूमि है	हाँ		नहीं		
16	घर पे आप खाना किस तरह की चूल्हे का उपयोग करते हैं (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	लकड़ी	कोयला	गोबर के कंड़े	सूखी घास फूस	
		केरोसिन स्टोव	गैस चूल्हा	गोबर गैस	सोलर चूल्हा	
		अन्य स्पष्ट करें _____				

**तीव्र ज्ञान, व्यवहार, अभ्यास मूल्यांकन प्रश्न इत्यादि
(सभी समूहों के लिए)**

1	मलेरिया कैसे फैलता है (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	चीटी के काटने से	बासी खाना खाने से	गंदा पानी पीने से	मच्छर के काटने से
		बीमार व्यक्ति को छूने से	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	
2	क्या आपको पता है कि मलेरिया बीमारी फैलाने वाले मच्छर कहाँ उत्पन्न होते हैं?	हाँ	नहीं	अन्य स्पष्ट करें_____	
3	मलेरिया फैलाने वाले मच्छर कहाँ पनपते हैं (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	गंदे पानी में	कूड़े कचरे में	रुके हुए साफ पानी में	
		कीचड़ में	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	
4	लक्षण (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	सर दर्द	उल्टी	तेज़ बुखार	रुक-रुक के बुखार आना
		कपकपी के साथ बुखार	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	
5	मलेरिया का प्रकार (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	पी. वाईवैक्स	पी. फेलसिपेरम	पी. मलेरी	
		पी. ओवल	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	
6	बचाव के तरीके (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	सोते समय दवा युक्त मच्छरदानी लगाकर	कीटनाशक दवा का घरों पे छिड़काव करवा कर	पूरी बाँह के कपड़े पहन कर	शाम को नीम पत्ती का धुँआ करवा कर
		खिड़की दरवाज़ों पे मच्छर रोधी जाली लगा कर		पंखा चला कर	चादर ओढ़ कर
		मच्छर भगाने वाली काँइल टिकिया जलाकर	लाइट जलाकर	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____
7	मलेरिया के बारे में कहाँ से आपको जानकारी प्राप्त होती है (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	आशा	ए एन एम	एमटीएस	एमआई
		वीएमडब्ल्यू	एमएफसी	अन्य एनजीओ	स्थानीय ग्रामीण
		कोटवार	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	
8	क्या आप कीटनाशी छिड़काव जानते के बारे में हैं या सुना है कृपया बताएं (साक्षात्कारकर्ता का मूल्यांकन)	हाँ	नहीं	यदि नहीं, कृपया 9 प्रश्न पर जाएँ	
8.1	अगर हाँ तो किस नाम से?	IRS	कीटनाशी छिड़काव	रेसिडुअल स्प्रे	फॉगिंग
		अन्य स्पष्ट करें_____			
8.2	क्या आप कीटनाशी छिड़काव के महत्व को जानते हैं?	हाँ	नहीं		
8.3	इसे कैसे किया जाता है?	स्प्रे	पेंट	फॉगिंग	नहीं मालूम
8.4	इसे कौन करवाता है ?	सरकार	प्राइवेट	गैर सरकारी संगठन	स्थानीय ग्रामीण
		छिड़काव श्रमिक	अन्य	नहीं मालूम	
8.5	आपके ग्राम में कीटनाशी छिड़काव होने वाला है इसकी जानकारी सर्वप्रथम कहा से प्राप्त होती है ?	आशा	ए एन एम	एमटीएस	एमआई
		वीएमडब्ल्यू	एमएफसी	अन्य एनजीओ	स्थानीय ग्रामीण
		कोटवार	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	
9	क्या आप LLIN (दवायुक्त मच्छरदानी) के बारे में हैं या सुना है कृपया बताएं (साक्षात्कारकर्ता का मूल्यांकन)	हाँ	नहीं	यदि नहीं, कृपया 10 प्रश्न पर जाएँ	
9.1	अगर हाँ तो किस नाम से?	LLIN	दवायुक्त मच्छरदानी	सरकारी मच्छरदानी	कीटनाशी मच्छरदानी
		अन्य स्पष्ट करें_____			
9.2	क्या आप LLIN (दवायुक्त मच्छरदानी) का महत्व जानते हैं?	हाँ	नहीं		
9.3	क्या आप सामान्य मच्छरदानी और दवायुक्त मच्छरदानी में अंतर जानते हैं ?	हाँ	नहीं	नहीं मालूम	
9.4	क्या आप जानते हैं कि LLIN (दवायुक्त मच्छरदानी) कैसे टांगते हैं?	हाँ	नहीं	नहीं मालूम	
9.5	क्या आप जानते हैं कि LLIN (दवायुक्त मच्छरदानी) कैसे धोया और सुखाया जाता है?	हाँ	नहीं	नहीं मालूम	
9.6	आप किस लिए नेट (दवायुक्त मच्छरदानी) का उपयोग करते हैं? (गुणात्मक)	मछली पकड़ने के लिये	मच्छरों से बचाव के लिये	सांप बिच्छू से बचाव के लिये	
		उपहार देने के लिये	अन्य स्पष्ट करें_____	नहीं मालूम	
9.7	आपके ग्राम में LLIN की जानकारी सर्वप्रथम आपको कहा से प्राप्त होती है ?	आशा	ए एन एम	एमटीएस	एमआई
		वीएमडब्ल्यू	एमएफसी	अन्य एनजीओ	स्थानीय ग्रामीण
		कोटवार	नहीं मालूम	अन्य स्पष्ट करें_____	

10	क्या आप मलेरिया फैलाने वाले मच्छर का नाम जानते हैं ?	हाँ, स्पष्ट करें_____	नहीं
11	क्या आपको मलेरिया बीमारी के लिए उच्च जोखिम समूह पता है ?	हाँ	नहीं
यदि नहीं, कृपया 12 प्रश्न पर जाएँ			
11.1	यदि हाँ तो उच्च जोखिम समूह सूचीबद्ध करें। (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	गर्भवती	नवजात
		मजदूर / प्रवासी	नहीं मालूम
12	क्या आप जानते हैं कि मलेरिया एक जानलेवा बीमारी है ?	हाँ	नहीं
13	क्या आप मलेरिया बीमारी में दी जाने वाली दवाइयों के नाम जानते हैं ?	हाँ	नहीं
यदि नहीं, कृपया 14 प्रश्न पर जाएँ			
13.1	यदि हाँ तो कृपया किसी एक मलेरिया बीमारी में दी जाने वाली दवा का नाम बतायें (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	क्लोरोक्वीन	प्राइमा क्वीन
		लरिअगो	आर्टीमीथर
			अर्टिसुनेट ACT)
			अन्य स्पष्ट करें_____
14	क्या आप जानते हैं कि अगर आपके परिवार या समुदाय में किसी को बुखार होगा तो क्या करेंगे	हाँ	नहीं
यदि नहीं, कृपया 15 प्रश्न पर जाएँ			
14.1	यदि हाँ तो बुखार होगा तो किस से इलाज करवाएंगे (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	पंडा पुजारी	गुनिया
		आशा	एएनएम
		वीएमडब्ल्यू	एमएफसी
		सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र	जिला चिकित्सालय
		नहीं मालूम	
		नीमहकीम	झाड़ फूक
		एमटीएस	एमआई
		उपस्वास्थ्य केंद्र	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र
		फार्मासिस्ट	अन्य स्पष्ट करें_____
15	क्या आप जानते हैं कि मलेरिया के लिए कौन सा टेस्ट किया जाता है ?	हाँ	नहीं
16	मलेरिया बुखार है इसकी पुष्टि करने कौन से टेस्ट किया जाता है	RDT किट	काँच पट्टी
			अन्य, स्पष्ट करें_____
17	मलेरिया टेस्ट करने शरीर में से क्या लिया जाता है? (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	खरार	थूक
		मल	मूत्र
			खून
			अन्य, स्पष्ट करें_____
18	पिछले 6 माह में आपके घर के किसी सदस्य को बुखार आया था?	हाँ	नहीं
यदि नहीं तो, कृपया अगले अनुभाग पर जाएँ			
19	अगर आया था तो आपने खून की जाँच करवाई थी?	हाँ	नहीं
यदि नहीं तो, कृपया अगले अनुभाग पर जाएँ			
19.1	अगर करवाया था तो कहा से करवाया था? (एक से अधिक विकल्प चयन कर सकते हैं)	पंडा पुजारी	गुनिया
		आशा	एएनएम
		वीएमडब्ल्यू	एमएफसी
		सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र	जिला चिकित्सालय
		नीमहकीम	झाड़ फूक
		एमटीएस	एमआई
		उपस्वास्थ्य केंद्र	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र
		फार्मासिस्ट	अन्य स्पष्ट करें_____
19.2	कितने पैसे टेस्ट के लिए गए थे?	₹ 10-50	₹ 50-100
		₹ 500-1000	₹ 1000 से अधिक
		₹ 100-200	₹ 200-500
		निःशुल्क	
20	जाँच के उपरांत आपको परिणाम से अवगत करवाया गया था?	हाँ	नहीं
यदि नहीं तो, कृपया अगले अनुभाग पर जाएँ			
20.1	यदि अवगत करवाया गया था तो क्या परिणाम आया था?	पॉजिटिव	निगेटिव
			नहीं मालूम
यदि निगेटिव तो, कृपया अगले अनुभाग पर जाएँ			

21.2	दवाई हेतु कितने पैसे दिए गए थे?	₹ 10-50	₹ 50-100	₹ 100-200	₹ 200-500
		₹ 500-1000	₹ 1000 से अधिक	निःशुल्क	
22	मलेरिया बुखार की इलाज में आपके कितने पैसे खर्च हो गए थे?	₹ 10-50	₹ 50-100	₹ 100-200	₹ 200-500
		₹ 500-1000	₹ 1000 से अधिक	निःशुल्क	

घरेलू निवासी (घर घर जाकर)			जवाब	
1	क्या आपको पता है की मलेरिया बिलोपन प्रदर्शन परियोजना आपके जिले में मलेरिया बुखार की जाँच व उपचार हेतु चल रही है ?		हाँ	नहीं
यदि नहीं तो, कृपया इस अनुभाग को छोड़ें				
2	क्या आप किसी नील एप्रन वाले मलेरिया कार्यकर्ता को पहचानते हैं जो की हर ७-१५ दिन में आपके घर आता हो ?		हाँ	नहीं
3	क्या ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता आपके घर में नियमित रूप से आता है ?		हाँ	नहीं
4	क्या कार्यकर्ता मलेरिया बीमारी होने का कारण, लक्षण, जाँच उपचार और नियंत्रण से जुड़े संदेश देता है?		हाँ	नहीं
5	क्या ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता ने LLIN लगाने का सही तरीका व नियमित उपयोग करने के फायदे और महत्व बताया है ? (यदि यह LLIN (दवायुक्त मच्छरदानी) वितरित ग्राम है)		हाँ	नहीं
6	क्या ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता ने कीटनाशी छिड़काव सही करवाने से होने वाले फायदे और छिड़काव क्यों किया जाता है, इस बारे में अवगत करवाया है ? (यदि यह कीटनाशी छिड़काव वाला गांव है)		हाँ	नहीं
7	क्या ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता ने मलेरिया बीमारी की जाँच व उपचार का सही तरीका और महत्व बताया है ? (यदि जवाब देने वाला पहले जाँच किया गया है)		हाँ	नहीं
8	क्या आप ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता द्वारा दिए गए संदेश को समझते हैं?		हाँ	नहीं
9	क्या आप ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता का अपने घर में आना और जानकारी देना जारी रखना चाहेंगे ?		हाँ	नहीं
10	क्या आप ग्राम मलेरिया कार्यकर्ता द्वारा दी गयी जानकारी दैनिक जीवन में उपयोग में लाते है ?		हाँ	नहीं
11	क्या आप इस जानकारी को बड़े समूहों तक पहुंचाने में हमारी मदद करना चाहेंगे?		हाँ	नहीं
12	क्या आप जानते हैं या आपने MEDP द्वारा की गयी IEC गतिविधियों में भाग लिया है या देखा है।	1 घर घर जाकर प्रचार प्रसार	हाँ	नहीं
		2 हाट बाजार में मलेया बूथ	हाँ	नहीं
13	क्या आप मौजूदा IEC गतिविधियों के संदेशों में सुधार के लिए बदलाव का सुझाव देना चाहेंगे? गुणात्मक	स्पष्ट करें		
14	क्या हमारे आईईसी गतिविधियों से आपके ज्ञान में बढ़ोत्तरी हुई है? मलेरिया ज्ञान का मूल्यांकन करें: हमारी परियोजना से पहले हमारी IEC गतिविधियों के 18 महीने बाद (अब)	हमारी परियोजना से पहले	18 महीने बाद (अब)	
		(1 से 5 तक अंक दें)	(1 से 5 तक अंक दें)	
		1. नहीं	1. नहीं	
		2. आंशिक	2. आंशिक	
		3. औसत	3. औसत	
		4. उत्तम	4. उत्तम	
5. अति उत्तम	5. अति उत्तम			