Delhi School And Anganwadi-based Mass Deworming Program 2015

दिल्ली विद्यालय और आंगनबाड़ी -आधारित सामूहिक कृमिनाशन कार्यक्रम 2015

<u>Deworming Day Monitoring Form (Anganwadi) – 16thApril 2015</u>

कुमिनाशन दिवस मॉनिटरिंगप्रपत्र (आंगनबाड़ी) - 16अप्रैल

इसमॉनिटरिंग फार्मको भरनेकीजानकारियों केलिएनिर्देशवाले कॉलम कोदेखें।	ie .
The second secon	
In case of any queries, please contact your field supervisor.	
फार्मभरनेसेंसंबंधितिकसीभी शंका या समस्या के लि, अपनेक्षेत्रकेपर्यवेक्षकसेसंपर्ककरें। अवलोकन: अपने आकलन	के
आधार पर प्रतिक्रिया दें	
After filling the response to the final question, please re-check that the entire form is complete. INTERVIEW: Fill based on t	he
अंतिमप्रश्न के उत्तर को भरनेकेबादफार्मपूराहोगयाहै या नहीं, इसकीफिरसेजांचकरें।	e.
Monitors must fill up the forms whatever he/she has observed or got the information form the साक्षात्कार देने	वाले
respondents but corrective measures should be taken wherever required. प्रतिक्रिया के आधार पर भ	रें।
मॉनीटर्स जो कुछ भी वह देखता / देखती है या सूचना तो वह रिस्पोंडेंट से प्राप्त करती है, फॉर्म्स में वह सब	
भरे लेकिन जहाँ जहाँ आवश्यक हो वहां सही करने के उपाय भी किये जाने चाहिए.	

Namaste! My name is ______. I work for the organization **Evidence Action-Deworm the World Initiative**. We are monitoring the ongoing deworming program in Delhi Government schools and anganwadis. We would like to ask the anganwadi worker a few questions about the program.

नमस्ते! मेरा नाम_____ है।मैं**एविडेंस एक्शन- डीवर्म द वर्ल्ड इनिशिएटिव** नामक संगठनसे हूं।हमदिल्लीमें चल रहे विद्यालय और आंगनबाड़ी आधारित कृमिनाशन कार्यक्रमोंकीनिगरानीकररहेहैं। आंगनबाड़ी कार्यकर्ता से इस कार्यक्रमकेबारेमेंकुछसवालपूछनाचाहते हैं।

	SECTION A: ANGANWADI DETAILSखण्ड अ: आंगनबाड़ी विवरण					
A.1	Anganwadi Name					
अ.1	आंगनबाड़ी का नाम					
A.2	Anganwadi ID					
अ.2	आंगनबाड़ीकीआईडी					
A.3	Project					
अ.3	प्रोजेक्ट					

A.4 अ.4	LS Name एलएसकानाम	
A.5 अ.5	CDPO Name सीडीपीओकानाम	
A.6 अ.6	District ज़िला	

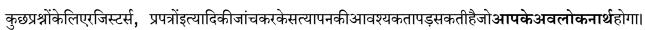
SECTION B: MONITOR DETAILS खण्डब: मॉनिटरकाविवरण										
INSTRUCTIONS निर्देश										
	B.1	Monitor Name								
	ਕ.1	मॉनिटरकानाम								
	B.2	Monitor Contact No.								
	ब.2	मॉनिटरकाकॉन्टेक्टनंबर								
Circle AM or PM. पूर्वाह्नयाअपराह्नकेऊपरगोलाबनावें।	B.3 ਕ.3	Monitoring Start Time मॉनिटरिंगशुरूहोनेकासमय	H घंटा		H घंटा	:	M मिनट	M मिनट	पू ।	AM र्वाह्न PM
									अ	पराह्न

SECTION C: INTERVIEW WITH ANGANWADI WORKER

खण्डस: आंगनबाड़ीकार्यकर्ताकासाक्षात्कार

Fill this section based on the **Anganwadi worker's (AWW)responses** to the questions asked. इसखंडको**आंगनबाड़ीकार्यकर्ता**से पूछे गए सवालों पर दी गई **प्रतिक्रिया** के आधार पर भरें।

Some questions may require verification of responses by checking registers, forms, etc. for which **YOUR OBSERVATIONS** are required.





INSTRUCTIONS				SKIP / PROMP T?
Ask AWW for attendance register and check enrollment for children aged 1-6 years.आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेउपस्थितिरजिस्टर मांगेंऔर 1-6 वर्षकेबच्चोंकेपंजीकरणकीजांचकरें।	C.1 स.1	Total registered children aged 1-6 years in anganwadi according to the attendance register उपस्थितिरजिस्टरकेअनुसारआंगनबाड़ीमें 1-6वर्षकेपंजीकृतबच्चोंकीकुलसंख्या		
Ask AWW for attendance registers and check today's attendance for children aged 1-6 years.आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेउपस्थितिरजिस्टर मांगेंऔर 1-6 वर्षकेबच्चोंकेआज की उपस्थितिकीजांचकरें।	C.2	Total Attendance of children aged 1-6 years in anganwadi today 1-6वर्षकेबच्चोंकेआज की उपस्थिति कीकुलसंख्या		
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3a	What are the different sources of information about the recent round of deworming? कृमिनाशन के हाल के राउंड के बारे में जानकारी के भिन्न भिन्न स्त्रोत क्या थे CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	1. DEPARTMENTAL COMMUNICATION विभागीय सवांद / संचार 2. RADIO रेडियो 3. NEWSPAPER समाचारपत्र 4. POSTERS पोस्टर्स 5. SMS एसएमएस 6. TRAINING प्रशिक्षण 7. OTHERS SPECIFYअन्य बताईये 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER पता नहीं / याद नहीं	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3b	What are the different ways that children can get infected with STH? वे कौन से भिन्न तरीके हैं जिनसे बच्चे STH से ग्रसित हो सकतें हैं ?	1. HAVING FOODS WITHOUT WASHING HANDS बिना हाथ धोए भोजन लेने से 2. NOT WASHING HANDS AFTER USING TOILETS	

		CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY.	शौचालय के उपयोग के बाद हाथ नहीं	
			धोने से	
		सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	3. NOT USING SANITARY LATRINE	
			सेनेटरी लेटरीन उपयोग नहीं करने से	
			4. MOVING IN BARE FEET	
			नंगे पाँव घूमने फिरने से	
			5. CONSUME VEGETABLES AND FRUITS WITHOUT WASHING	
			बिना धोए सब्जियां और फल खाने से	
			6. HAVING LONG AND DIRTY NAILS	
			लम्बे और गंदे नाख़ून रखने से	
			7. OTHERS SPECIFY	
			अन्य बताईये	
			97. DON'T KNOW /	
			DON'T REMEMBER	
			पता नहीं / याद नहीं	
Ask AWW.	C.3c	Did you attend official training in the last 1 month for	1. YES────	SKIP to
आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।		deworming?	1. हां	
		क्या आपने पिछले 1 महीनों में कृमिनाशन के लिए कोई	2. NO	C.3e
		औपचारिक प्रशिक्षण लिया है?	नहीं	सी.3eपर
			97. DON'T KNOW /	
			DON'T REMEMBER	जाएं
			97. पता नहीं/याद नहीं	<u> </u>
Ask AWW.	C.3d	Why did you not attend the official training?	PROBLEM WITH:-	
आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।		आपने औपचारिक प्रशिक्षण क्यों नहीं लिया?	1. LOCATION	
			2. TIMINGS	
			3. DID NOT KNOW THE	
			DATE 4. MONETORY	
			CONSTRAINTS	
			5. ATTENDED TRAINING IN THE	
			LAST YEAR	
			6. OTHERS (Specify)	

			समस्या थी:- 1. जगह की 2. समय की 3. तारीख नही पता था 4. आर्थिक मुश्किलें 5. पिछले वर्ष में प्रशिक्षण लिया था 6. अन्य (उल्लेख करें)	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3e	Was that training useful for you? क्या यह प्रशिक्षण आपके लिए उपयोगी था ?	1. Strongly disagree पूरी तरह असहमत 2. Disagree असहमत 3. Agree सहमत 4. Strongly Agree पूरी तरह सहमत 5. Don't know/ Not Applicable पता नहीं / लागू नहीं	
Ask AWW AND prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पोंकेसाथपूछें। Ask AWW.	C.4 C.5a	Did you get information on deworming by the Lady Supervisor in the departmental/ sector meeting? क्या विभागीय क्षेत्रकबैठक में महिला पर्यवेक्षक से आपको कृमिनाशन के बारे में जानकारी दी गई? Did you receive poster for deworming program?	1. YES हां 2. NO नहीं 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER पता नहीं/याव नहीं 1. YESहां	SKIP to
आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।		क्या आपको कृमिनाशन कार्यक्रम के बारे में कोई पोस्टर मिला हैं?	2. NOनहीं	C.6a सी.6aपर जाएं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.5b	Have you seen the posters that you have received? आपने जो पोस्टर प्राप्त किया था क्या आपने वह देखा है ?	1. YES हाँ 2. NO → नहीं	SKIP to C.5e सी.5e परजाएं

Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.5c	What are the useful things that you remember from the posters? पोस्टर में से आपको क्या क्या उपयोगी बातें / चीजें याद हैं? CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	1. DRUG DOSAGE AND ADMINISTRATION दवाई / ड्रग की खुराक और प्रबंधन 2. ADVERSE EVENT विपरीत प्रभाव / लक्षण 3. HEALTH INFORMATION ON STH AND TRANSMISSION STH और फैलने के बारे में स्वास्थ्य जानकारी 4. PREVENTION OF WORM INFECTION कृमि संदूषण / इन्फेक्शन से बचाव 5. OTHERS (SPECIFY) अन्य कृपया बताएं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.5d	Do you think poster is really helpful to give the information about deworming? क्या आपको लगता है कि कृमि नाशन के बारे में जानकारी देने के लिए पोस्टर वाकई में मददगार था ?	1. Strongly disagree पूरी तरह असहमत 2. Disagree असहमत 3. Agree सहमत 4. Strongly Agree पूरी तरह सहमत 5. Don't know/ Not Applicable पता नहीं/ लागू नहीं
Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।	C.5e	Can you show me where the Deworming Day Poster is posted? क्याआपमुझेदिखासकतेहैंकिकृमिनाशनदिवसकापोस्टरकहांलगायागयाहै?	1. CLEARLY POSTED/ VISIBLE TOALL सहीतरीकेसेलगायागयाथा/सबकोदिखरहाथा2. HIDDEN IN A ROOM/

Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.6a	Did you receive an SMS about the deworming program? क्या आपको कृमिनाशन कार्यक्रम के बारे में कोई एसएमएस मिला हैं?	PARTIALLY VISIBLE कमरेमेंछुपाहुआथा/आंशिकतौरपरदिखरहा था 3. NOT POSTED/ NOT VISIBLE लगायानहींगयाथा/ दिखाईनहींदेरहाथा 1. YES हां 2. NO नहीं————————————————————————————————————	SKIP to C.7a स.7a परजायें
	C.6b	If yes, please mention how many SMS did you receive? यदि हाँ बताएं कि आपने कितने एसएमएस प्राप्त किये थे ?		
	C.6c	What time do you prefer to receive the SMS? आप एसएमएस किस समय पर प्राप्त करना पसंद करतें हैं ?	1. MORNING सुबह . AFTERNOON दोपहर 3. EVENING शाम 4. NOT TO PREFER THE SMS एसएमएस पसंद नहीं करतें हैं	
		CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	5 OTHER specify अन्य (उल्लेख करें)	
	C.6d	What are the useful things that you recall from the SMS? एसएमएस में से आप को क्या क्या उपयोगी बातें / चीजें याद हैं ?	 DATES OF DEWORMING कृमि नाशन की तिथियाँ AVAILABILITY OF HANDOUTS/DRUGS हैण्ड आउट्स / ड्रम्स या दवाईयों की 	
		CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. जो लागू होते हैं उन सभी विकल्पों पर गोला बनाएं।	उपलब्धता 3. AVAILABILITY OF REPORTING FORMAT रिपोर्टिंग फोर्मेट की उपलब्धता 4. BENEFITS OF DEWORMING कृमि नाशन के लाभ	
			5. DRUG DOSAGE AND	

		ADMINISTRATION दवाई की खुराक और प्रबंधन 6. ADVERSE EVENT MANAGEMENT विपरीत प्र भाव का प्रबंधन 7. NOTHING WAS USEFUL कुछ भी उपयोगी नहीं था 97.DON'T KNOW / DON'T REMEMBER याद नहीं / पता नहीं	
C.6e	Do you think the SMS was helpful in providing information about deworming? क्या आपको लगता है कि एसएमएस कृमिनाशन के बारे में जानकारी प्रदान करने में मददगार था ?	 Strongly disagree प्री तरह असहमत Disagree असहमत Agree सहमत Strongly Agree प्री तरह सहमत Don't know/ Not Applicable पता नहीं/ लागू नहीं 	
C.7a	Did you receive the community handbills for deworming? क्याआपकोकृमिनाशनकार्यक्रमकेबारेमेंसमुदायहैंडबिलमिलाहैं?	2.NOनहीं	SKIP to C.8aसी.8a पर जाएं
C.7b	What did you do with this handbill? आपइसहैंडबिलकेसाथक्याकिया?	1.Distributed to the community समुदायकोवितरितकिया 2.Kept it in this center इसकेंद्रमेंरखा 3.Distributed in the anganwadi आंगनबाड़ी मेंवितरित किया 4. Others (specify) अन्य, उल्लेख	

Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।	C.8a	Can you show me the Anganwadi Worker Handouts for deworming? क्या आप मुझे कृमिनाशन के हैंडआउट्स दिखा सकते हैं?	करें	SKIP to C.9 सी.9 परजाएं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.8b	The Anganwadi Worker Handout was helpful in retaining which of the following deworming related protocols? इनमेंसेकृमिनाशनसेजुड़ेकिनप्रोटोकॉल्सकोबनाएरखनेमेंहैंडआउट्ससहायक साबितहोतेहैं? CIRCLE ALL THAT APPLY. उपलब्ध सब विकल्पों पर गोला बनाएं।	 DRUG DOSAGE AND ADMINISTRATION ड्रग डोसेज व प्रशासन ADVERSE EVENT MANAGEMENTप्रतिकूल परिस्थितियांप्रबंध HEALTH INFORMATION ON STH AND TRANSMISSION एसटीएच व ट्रांसिमशन पर स्वास्थ्य की जानकारियां PREVENTION OF WORM INFECTIONवॉर्म संक्रमण से रोकथाम DID NOT HELP AT ALL कोई मदद नहीं मिली 	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.9	Can you show me the Adverse Event Protocols? क्या आप मुझे प्रतिकूल परिस्थिति प्रोटोकॉल्स दिखा सकते हैं?	 YES हां NO नहीं 	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.10 a	Where did you receive information about drug delivery? दवाईयों के वितरण की जानकारी आपको कहां से मिलती है?	1. PROJECT MEETINGपरियोजनाबैठक2. OTHER ANGANWADIS अन्यआंगनबाड़ी3. FROM SMS	PROMPT WITH OPTIONS

Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.10 b	Which of the following did you receive? आपकोनिम्नलिखितमेंसेकोईप्राप्तहुआ?	एसएमएस से 4. DID NOT RECEIVE नहीं प्राप्त हुआ 98. OTHER, SPECIFY अन्य, उल्लेख करें	SKIP to C.14 सी.14 पर जाएं
Physically check the information on the drug packetsदवा के पैकेट पर दी गई जानकारी की खुद जांच करें	C.11	According to the drug packets, what is the expiration date of the deworming tablets/ syrups? ड्रग पैकेट के अनुसार कृमिनाशन टेबलेट/ सिरप की एक्सपायरी डेट क्या है?	TABLETSटैबलेट SYRUPS सिरप 1. BEFORE 16 April 16 अप्रैल केपहले 2. AFTER 16 April 16 अप्रैल केबाद 1. BEFORE 16 April 16 अप्रैल केपहले 2. AFTER 16 April 16 अप्रैल केबाद	
Ask AWW AND prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पोंकेसाथपूछें।	C.12	When and how did you receive the deworming drugs? कृमिनाशन दवा कब और कैसे मिली थीं?	1. AT THE PROJECT MEETING परियोजना बैठक में 2. DELIVERED BY THE LADY SUPERVISOR/NODAL OFFICER. लेडीपयर्वेक्षक / नोडलअधिकारीद्वारा दिया गया 3. OTHERS (specify)अन्य उल्लेख करें	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे पूछें।	C.13	How many drugs did you receive? आपको कितनी दवामिली है?	TABLETS SYRUPS टैबलेट सिरप	

Ask AWW and check if available in anganwadi.	C.14	Can you show me the ASHA Reporting Format? क्या आप मुझे आशा रिपोर्टिंग प्रपत्र दिखा सकते हैं?	1. AVAILABLEउपलब्ध
आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।			2. NOT AVAILABLEअनुपलब्ध
Ask AWW and check if available in anganwadi.	C.15	Can you show me the Anganwadi Reporting Form? क्या आप मुझे आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र दिखा सकते हैं?	1. AVAILABLEउपलब्ध 2. NOT AVAILABLEअनुपलब्ध
आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।			9
Ask AWW BUT do not prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पों के बगैर पूछें।	C.16	When will you submit the completed Anganwadi Reporting form? भरे हुए आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र को कब जमा करने है ?	1. AT THE NEXT PROJECT MEETINGअगला परियोजना बैठक में 2. SOME OTHER DATE (Specify)कुछअन्यतारीख(उल्लेख करें)
	C.17	Will you retain the record of deworming at the anganwadi after 23rd April? क्या आप 23 अप्रैलके बाद भी आंगनबाड़ी कृमिनाशनकीरिकॉर्डरखेंगे?	1. YESहां 2. NOनहीं 3. DON'T KNOWपतानहीं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें	C.18	Are children getting deworming drugs in your anganwadi today? क्या आपके आंगनबाड़ी में आज बच्चों को कृमिनाशन कीदवादी जारहीहैं?	1. YESहां 2. NOनहीं
Ask AWW BUT do not prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पों के बगैर पूछें।	C.19	If a child says he/she is unwell, can we give him/her the deworming tablet/ syrup? अगर कोई बच्चा कहता है की वह बीमार है तो क्या उसे कृमिनाशन की गोली/सिरप दी जा सकती है?	1. YESहां 2. NOनहीं 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBERपतानहीं/याद नहीं
	C.20 a	How many deworming tablets per child are to be given? प्रत्येकबच्चेकोकृमिनाशनकीकितनीगोलियांदीजानीहै?	1-2 years More than2 years 1. Half आधा 2. ONEएक 2. ONEएक 3. MORE THAN 3. MORE THAN

			97. KN REI	ONEएकसेज्यादा . DON'T OW / DON'T MEMBER जानतेहैं/यादनहींहै	ONEएकसेज्यादा 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER नहींजानतेहैं/यादनहींहै		
	C.20 b	How many deworming syrup per child are to be given? प्रत्येकबच्चेकोकृमिनाशनकीिकतनी सिरप दीजानीहै?	2. 3.	1-2 years One bottle syrup एक बोतल सिरप Half bottle syrupआधाबोत ल सिरप More Than One bottle एकसेज्यादा बोतल	More than2 years 1. One bottle syrup एक बोतल सिरप 2. Half bottle syrupआधाबोत ल सिरप 3. More Than One bottle एकसेज्यादा बोतल 97. Don't Know		
				n't nember ानतेहैं/यादनहींहै	/Don't Remember नहींजानतेहैं/यादनहींहै		
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें	C.21	Is there a possibility of any adverse events being reported by children after taking the deworming drug? क्या कृमिनाशन की गोलियां लेने के बाद कुछ प्रतिकूल परिस्थितियां होने की संभावना है?	1. 2.	YES हां NOनहीं ——		SKIP to C 23 सी 23 पर	
Ask AWW BUT do not prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पों के बगैर पूछें।	C.22	What possible adverse events could be reported by children after taking the drug? बच्चों द्वारा दवा लेने के बाद संभावित प्रतिकूल परिस्थितियां क्या हो सकती हैं?	PAI 2.	MILD ABDO INपेटमेंहल्कादर्द NAUSEA / MITINGचक्कर/ DIARRHOEA FATIGUEथक DON'T KNO	उल्टी .डायरिया ान	जाएँ	

CIDCLE ALL ODTIONS THAT ADDIV			REMEMBERपता नहीं/याद नहीं
CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY.			REMEMBERYता नहा/याद नहा
सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं			98. OTHER, SPECIFY अन्य (उल्लेख
			करें)
	C.23	In case a child complains of stomach ache or nausea after taking the medicine, what should be your response? अगर कोई बच्चा दवा लेने के बाद पेट दर्द या चक्कर आने की शिकायत करता है, तो आपकी क्या प्रतिक्रिया होगी?	1. MAKE THE CHILD LIE DOWN IN SHADEबच्चें को छायें में लिटाएंगे
			2. GIVE WATER/ORS) पानी/ ओआरएस दे
			3. TAKE THE CHILD TO THE HOSPITAL IMMEDIATELY / CALL
			DOCTOR IMMEDIATELYत्रंत बच्चे को
			अस्पताल ले जाएंगे/तुरंत डॉक्टर को
			बुलाएंगे
			97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBERपता नहीं/याद नहीं
			98. OTHER, SPECIFY अन्य (उल्लेख
			करें)
	C.24	If the child continues to report symptoms of stomach ache, vomiting, diarrhoea, etc. even after a few hours, what should be your response? अगर कुछ घंटे बाद भी बच्चे में पेट दर्द, उल्टी और डायरिया जैसी शिकायत बनी रहती है, तो इसपर आपकी क्या प्रतिक्रिया होगी?	1. CALL PHC OR EMERGENCY NUMBERपीएचसी या
			आपातकालीन नंबर पर कॉल करेंगे
			2. TAKE THE CHILD TO THE
			HOSPITAL / CALL DOCTOR
			TO ANGANWADI बच्चे को अस्पताल ले जाएंगे/डॉक्टर को आंगनबाड़ी
			में बुलाएंगे
			97. DON'T KNOW /
			DON'T REMEMBER पता नहीं/याद नहीं
			98. OTHER, SPECIFY अन्य (उल्लेख
			करें)

SECTION D: OBSERVATION खंड द - अवलोकन

Fill this section based on **YOUR OBSERVATIONS** in the anganwadi.आंगनबाड़ी मेंअपनेआकलनकेआधारपरइसखंडकोभरें।

INSTRUCTIONS				SKIP / PROMPT?
Check if children are being given or preparing to be given deworming medicine. इस बात की जांच करें कि छात्रों को कृमिनाशन दवाएं दी गई हैं या इसे देने की तैयारी चल रही है	D.1	Can you see any deworming activity taking place? क्या आपने किसी कृमिनाशन गतिविधियों को होते हुए देखा है	1. YESहां 2. NOनहीं	SKIP to E E पर जाएँ
Fill this based on your observations. अपनेअवलोकन केआधारपरभरें।	D.2	Which of these are being included by the worker as a part of health education to children? इनमें से किसे कार्यकर्ता द्वारा बच्चों के स्वास्थ्य शिक्षा के तौर पर शामिल किया गया था? CIRCLE ALL THAT APPLY. लागू होने वाले सभी विकल्पों पर गोला बनाएं। Did the AWW ask the children if they are sick/under medication before giving the medicine? क्या आंगनबाड़ीकार्यकर्ता ने बच्चे को दवा देने से पहले पूछा था कि वे	1. HARMFUL EFFECTS OF WORMS कृमिकेहानिकारकप्रभाव 2. HOW WORMS GET TRANSMITTED कैसे कृमि फैलती हैं 3. BENEFITS OF DEWORMINGकृमिनाशन के लाभ 4. METHODS OF STH PREVENTIONकृमिसंचरणरोकथाम के तरीके 5. NO HEALTH EDUCATION GIVENकोई स्वास्थ्य शिक्षा नहीं दी गई है 6. COULD NOT OBSERVE AS I REACHED LATE मैं देर से पहुंचा इसलिए आकलन नहीं कर पाया 1. YES हां 2. NO नहीं	SKIP to D5 D 5 पर जाएँ
		बीमार हैं/दवा ले रहे हैं?		

D.4	If there were sick children what did	1. SEPARATE THE CHILDREN
	the AWW do?	बच्चे को अलग कर दिया
	यदि को बच्चा बीमार हुआ हो तो AWW	2. GIVE THE MEDICINE
	ने क्या किया था ?	दवाई दे दी
		3. DID NOT GIVE THE MEDICINE
		दवाई नहीं दी
		4. SEND BACK TO HOME
		घर भेज दिया
		5. OTHER SPECIFY
		अन्य कृपया बताएं
D.5	Who is giving the deworming drugs	1. ANGANWADI WORKER / HELPER
	to the children?	आंगनबाड़ीकार्यकर्ता/सहायक
	बच्चों को कृमिनाशन की दवाएं कौन	2. SOME OTHER PERSON (Specify)कोई अन्य
	दे रहा है?	व्यक्ति (उल्लेख करें)
		3. OTHER CHILDREN अन्य बच्चे
D.6	Did the AWW tick ✓ each child's	1. YES हां
	name/roll no. in the anganwadi	2. NO नहीं
	enrollment register after giving them	
	the deworming drugs?	
	क्या कृमिनाशन की दवा देने के बाद	
	आंगनबाड़ीकार्यकर्ताआंगनबाड़ीनामांकन	
	रजिस्टर/ में बच्चे के नाम/क्रमांक के	
	आगे सही का निशान √लगाते हैं?	
D.7	Did you see any child being given	1. YES हां
	more than prescribed dose of	2. NO नहीं
	Albendazole?	
	क्या आपने देखा कि किसी बच्चे को	
	निर्धारितमात्रा से अधिक कृमिनाशन किदवा	
	(Albendazole) दी जा रही हैं?	
D.8	Did you see any child being given less	1. YES हां
	than prescribed dose of	2. NO नहीं
	Albendazole?	

D.9	क्या आपने देखा कि किसी बच्चे को निर्धारितमात्रा से कम कृमिनाशन कि दवा (Albendazole) दी जा रही हैं? What was done with the spoilt tablets (dropped, spit out etc.)?	1. THROWN AWAYफेंक दिया गया
	खराब दवाओं के साथ क्या किया जाता है(गिरी हुई, थूकी हुई आदि)?	 GIVEN TO CHILDRENबच्चों को दिया गया LEFT ON THE FLOOR फर्श पर छोड़ दिया गया KEPT IN SOME OTHER PLACEिकसी अन्य जगह पर रख दिया गया NO TABLETS WERE SPOILT कोई भी गोली बर्बाद नहीं हुई Not applicable लागूनहीं
D 10	Did you soo any shild with adverse	98. OTHER, SPECIFYअन्य, उल्लेख करें
D.10	Did you see any child with adverse effects (nausea, vomiting, stomachache, etc.) after taking the medicine?	 STOMACH ACHE पेट दर्व NAUSEA चक्कर VOMITING उल्टी
	क्या दवा लेने के बाद आपने किसी बच्चे को प्रतिकूल स्थिति में (चक्कर, उल्टी, पेटदर्द इत्यादि) दिखा ?	4. DIARRHEA डायरिया5. DID NOT SEE ADVERSE EVENTS प्रतिकूलपरिस्थित नहीं हुई
	CIRCLE ALL THAT APPLY लागू होने वाले पर गोला बनाएं।	

SECTION E: COMMENTSखण्ड : टिप्पणियां

		SECTIO	N Fखण्ड फ						
INSTRUCTIONSनिर्देश									
Circle AM or PM.पूर्वाह्न /	F.1	Monitoring End Timeमॉनिटरिंग की	Hघंटा	Hघंट	.T	:	Mिमनट	Mिमनट	AMपूर्वाह्न
अपराह्न पर घेरा बनाएं		समाप्ति का समय							PMअपराह्न
	F.2	AWW Nameआंगनबाड़ी कार्यकर्ता का		- 1	•			- 1	•
		नाम							
	F.3	AWW Contact No.आंगनबाड़ी							
		कार्यकर्ता का कॉन्टैक्ट नंबर							
	F.4	Anganwadi Supervisor	1	<u>'</u>		1	<u> </u>	1	
		Nameआंगनबाड़ी पर्यवेक्षक का नाम							
	F.5	AWW Signatureआंगनबाड़ी कार्यकर्ता							
		का हस्ताक्षर							