Delhi School And Anganwadi-based Mass Deworming Program 2015

दिल्ली विद्यालय और आंगनबाड़ी-आधारित सामूहिक कृमिनाशन कार्यक्रम 2015 Mop-Up Day Monitoring Form (Anganwadi) – 20th April 2015

मॉप-अप दिवस मॉनिटरिंगप्रपत्र (आंगनबाड़ी) - 20अप्रैल

Please refer to Instructions column for details on how to fill this monitoring form.		KEY				
इसमॉनिटरिंग फार्मको भरनेकीजानकारियों केलिएनिर्देशवाले कॉलम कोदेखें। In case of any queries, please contact your field supervisor.	P	OBSERVATION: Fill response based on your observations. अवलोकन: अपने आकलन के				
फार्मभरनेसेंसंबंधितिकसीभी शंका या समस्या के लि , अपनेक्षेत्रकेपर्यवेक्षकसेसंपर्ककरें।		आधार पर प्रतिक्रिया दें				
After filling the response to the final question, please re-check that the entire form is complete. अंतिमप्रश्न के उत्तर को भरनेकेबादफार्मपूराहोगयाहै या नहीं, इसकीफिरसेजांचकरें।		INTERVIEW: Fill based on the response of the interviewee.				
Monitors must fill up the forms whatever he/she has observed or got the information form the respondents but corrective measures should be taken wherever required. मॉनीटर्स जो कुछ भी वह देखता / देखती है या सूचना तो वह रिस्पोंडेंट से प्राप्त करती है, फॉर्म्स में वह सब		साक्षात्कारः साक्षात्कार देने वाले प्रतिक्रिया के आधार पर भरें।				
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 W deworming program in Delhi Government schools and anganwadis. We would like to ask the angan						
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				
А.1 ЭТ.1	Anganwadi Name आंगनबाड़ी का नाम				
A.2 अ.2	Anganwadi ID आंगनबाड़ीकीआईडी				
A.3 अ.3	Project प्रोजेक्ट				
A.4	LS Name एलएसकानाम				

अ.4		
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 ਬ.3	Monitoring Start Time मॉनिटरिंगशुरूहोनेकासमय	H घंटा	H घंटा	:	M मिनट	M मिनट	AM पूर्वाह्न PM
								अपराह्न

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. कुछप्रश्लोंकेलिएरजिस्टर्स, प्रपत्रोंइत्यादिकीजांचकरकेसत्यापनकीआवश्यकतापड़सकतीहैजो**आपकेअवलोकनार्थ**होगा।



INSTRUCTIONS				SKIP / PROM PT?
Ask AWW for attendance register and check enrollment for children aged 1-6 years.आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेउपस्थितिरजि स्टरमांगेंऔर1-	C.1 स.1	Total registered children aged 1-6 years in anganwadi according to the attendance register उपस्थितिरजिस्टरकेअनुसारआंगनबाड़ीमें1- 6वर्षकेपंजीकृतबच्चोंकीकुलसंख्या		
Ask AWW for attendance registers and check today's attendance for children aged 1-6 years.आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेउपस्थितिरजि स्टरमांगेंऔर 1-6 वर्षकेबच्चोंकेआजकी उपस्थितिकीजांचकरें।	C.2	Total Attendance of children aged 1-6 years in anganwadi today 1-6वर्षकेबच्चोंकेआजकी 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 同斜时	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3	What are the different ways that children can get infected with STH?	1. HAVING FOODS WITHOUT WASHING HANDS	,

	b	वे कौन से भिन्न तरीके हैं जिनसे बच्चे STH से ग्रसित हो सकतें हैं ? CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	बिना हाथ धोए भोजन लेने से 2. NOT WASHING HANDS AFTER USING TOILETS शौचालय के उपयोग के बाद हाथ नहीं धोने से 3. NOT USING SANITARY LATRINE सेनेटरी लेटरीन उपयोग नहीं करने से 4. MOVING IN BARE FEET नंगे पाँव घूमने फिरने से 5. CONSUME VEGETABLES ANI 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	Si D
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3c	Did you attend official training in the last 1 month for deworming? क्या आपने पिछले 1 महीनों में कृमिनाशन के लिए कोई औपचारिक प्रशिक्षण लिया है?	 YES————— ₹i NO 可能 PON'T KNOW / DON'T REMEMBER YCI 可能 	SKIP to C.3e सी.3eपर जाएं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3 d	Why did you not attend the official training? आपने औपचारिक प्रशिक्षण क्यों नहीं लिया?	PROBLEM WITH:- 1. LOCATION 2. TIMINGS 3. DID NOT KNOW THE DATE 4. MONETORY CONSTRAINTS	

Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.3 e	Was that training useful for you? क्या यह प्रशिक्षण आपके लिए उपयोगी था ?	 ATTENDED TRAINING IN THE LAST YEAR OTHERS (Specify) समस्या थी:- जगह की समय की तारीख नही पता था आर्थिक मुश्किलें पिछले वर्ष में प्रशिक्षण लिया था अन्य (उल्लेख करें) Strongly disagree पूरी तरह असहमत Disagree असहमत Agree सहमत Strongly Agree पूरी तरह सहमत On't know/ Not Applicable पता नहीं / लागू नहीं 		
Ask AWW AND prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पोंकेसाथपूछें।	C.4	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?	1. YES हां 2. NO नहीं 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER पता नहीं/याद		
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.5a	Did you receive poster for deworming program? क्या आपको कृमिनाशन कार्यक्रम के बारे में कोई पोस्टर मिला हैं?	1. YESहां 2. NOनहीं →	SKIP to (सी.6aपर	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.5 b	Have you seen the posters that you have received? आपने जो पोस्टर प्राप्त किया था क्या आपने वह देखा है ?	1. YES ਵਾੱ		

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।	2. NO नहीं 1. DRUG DOSAGE AND ADMINISTRATION दवाई / ड्रग की खुराक और प्रबंधन 2. ADVERSE EVENT विपरीत प्रभाव / लक्षण 3. HEALTH INFORMATION ON SAND TRANSMISSION STH और फैलने के बारे में स्वास्थ्य जानकारी 4. PREVENTION OF WORM INFECTION कृमि संदूषण / इन्फेक्शन से बचाव	सी.5	to C.5e eपरजाएं
Ask AWW.	C.5	Do you think poster is really helpful to give the	5. OTHERS (SPECIFY) अन्य कृपया बताएं 6. NOTHING WAS USEFUL कुछ भी उपयोगी नहीं था 97. DON'T KNOW / DOI REMEMBER पता नहीं / याद नहीं		
अांगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	d	information about deworming? क्या आपको लगता है कि कृमि नाशन के बारे में जानकारी देने के लिए पोस्टर वाकई में मददगार था ?	पूरी तरह असहमत	e	
Ask AWW and check if available in anganwadi.	C.5 e	Can you show me where the Deworming Day Poster is posted?	1. CLEARLY POSTED/ VISIBLE T ALL सहीतरीकेसेलगायागयाथा/	О	

आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।		क्याआपमुझेदिखासकतेहैंकिकृमिनाशनदिवसकापोस्टरकहांलगाया गयाहै?	सबकोदिखरहाथा 2. HIDDEN IN A ROOM/ PARTIALLY VISIBLE कमरेमेंछुपाहुआथा/आंशिकतौरपरदिखरहा था 3. NOT POSTED/ NOT VISIBLE लगायानहींगयाथा/ दिखाईनहींदेरहाथा
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?	 YES हां NO नहीं H. 7a पर DON'T KNOW /DON'T REMEMBERनहींजानते / यादनहींहै
	C.6	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 ? CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY.	1. MORNING सुबह 2. AFTERNOON दोपहर 3. EVENING
		सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं।	4. NOT TO PREFER THE SMS एसएमएस पसंद नहीं करतें हैं 5. OTHER specify अन्य (उल्लेख करें)
	C.6 d	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 AVAILABILITY OF HANDOUTS/DRUGS AVAILABILITY OF REPORTING FORMAT BENEFITS OF DEWORMING DRUG DOSAGE AND
		जो लागू होते हैं उन सभी विकल्पों पर गोला बनाएं।	ADMINISTRATION 6. ADVERSE EVENT

C.6 e	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 ?	7. NOTHING WAS USEFUL 97.DON'T KNOW / DON'T REMEMBER 1. 專用 লাशল की तिथियाँ 2. हैण्ड आउट्स / ड्रग्स या दवाईयों की उपलब्धता 3. रिपोर्टिंग फोर्मेट की उपलब्धता 4. 專用 লাशল के लाभ 5. दवाई की खुराक और प्रबंधल 6. विपरीत प्रभाव का प्रबंधल 7. कुछ भी उपयोगी नहीं था 97. याद नहीं / पता नहीं 1. Strongly disagree पूरी तरह असहमत 2. Disagree असहमत 3. Agree सहमत 4. Strongly Agree पूरी तरह सहमत 5. Don't linear/ Net Applicable	
C.7a	Did you receive the community handbills for deworming?	5. Don't know/ Not Applicable पता नहीं / लागू नहीं 1.YESहां	SKIP to C.8a
	क्याआपकोकृमिनाशनकार्यक्रमकेबारेमेंसमुदायहैंडबिलमिलाहैं?	2.NOनहीं 97. DON'T KNOW /DON'T REMEMBERनहींजानते / यादनहींहै	सी.8a पर जाएं
C.7	What did you do with this handbill?	1.Distributed to the community	
b	आपइसहैंडबिलकेसाथक्याकिया?	समुदायकोवितरितिकया 2.Kept it in this center इसकेंद्रमेंरखा 3.Distributed in the anganwadiआंगनबाड़ी मेंवितरितिकया 4. Others (specify) अन्य, उल्लेख	
		T. Others (specify) Siving, Siving	

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?	2. NOT AVAILABLE अनुपलब्ध ➤	SKIP to C.9 सी.9 परजाएं
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.8 b	The Anganwadi Worker Handout was helpful in retaining which of the following deworming related protocols? इनमेंसेकृमिनाशनसेजुड़ेकिनप्रोटोकॉल्सकोबनाएरखनेमेंहैंडआउट्सस हायकसाबितहोतेहैं? 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 ट्रांसमिशन 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.1 0a	Where did you receive information about drug delivery? दवाईयों के वितरण की जानकारी आपको कहां से मिलती है?	1. PROJECT MEETING परियोजनाबैठक2. OTHER ANGANWADIS अन्य आंगनबाड़ी3. FROM SMSएसएम से	PROMPT WITH OPTIONS

Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें।	C.1 0b	Which of the following did you receive? आपकोनिम्नलिखितमेंसेकोईप्राप्तहुआ?	 4. DID NOT RECEIVE नहीं प्राप्त हुआ 98. OTHER, SPECIFY अन्य, उल्लेख करें 1. TABLETS टैबलेट 2. SYRUPSसिरप 3. Bothदोनो 4. NONE OF THE ABOVE → इनमेंसेकोईभीनहीं 	SKIP to C.14 सी.14 पर
Physically check the information on the drug packetsदवा के पैकेट पर दी गई जानकारी की खुद जांच करें	C.1 1		TABLETSSYRUPS1. BEFORE 20 April 20अप्रैलकेपहले1. BEFORE 20 April 20अप्रैलकेपहले2. AFTER 20 April 20अप्रैलकेबाद2. AFTER 20 April 20अप्रैलकेबाद	
Ask AWW AND prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पोंकेसाथपूछें।	C.1 2	When and how did you receive the deworming drugs? कृमिनाशन दवा कब और कैसे मिली थीं?	 AT THE PROJECT MEETINGपरियोजनाबैठकमें DELIVERED BY THE LADY SUPERVISOR/NODAL OFFICER. लेडीपयर्वेक्षक / नोडलअधिकारीद्वारा दिया गया OTHERS (specify)अन्य उल्लेख करं 	PROMPT WITH OPTIONS
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे पूछें।	C.1 3	How many drugs did you receive? आपको कितनी दवामिली है?	TABLETS SYRUPS टैबलेट सिरप	

Ask AWW and check if available in anganwadi.	C.1 4	Can you show me the ASHA Reporting Format? क्या आप मुझे आशा रिपोर्टिंग प्रपत्र दिखा सकते हैं?	1. AVAILABLEउपलब्ध
आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।		5	2. NOT AVAILABLEअनुपलब्ध
Ask AWW and check if available in anganwadi. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछेंऔर जांच करें।	C.1 5	Can you show me the Anganwadi Reporting Form? क्या आप मुझे आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र दिखा सकते हैं?	 AVAILABLEउपलब्ध NOT AVAILABLEअनुपलब्ध
Ask AWW BUT do not prompt with options. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासे विकल्पों के बगैर पूछें।	C.1 6	When will you submit the completed Anganwadi Reporting form? भरे हुए आंगनबाड़ी रिपोर्टिंग प्रपत्र को कब जमा करने है?	1. AT THE NEXT PROJECT MEETINGअगलापरियोजनाबैठकमें 2. SOME OTHER DATE (Specify)कुछअन्यतारीख(उल्लेख करें)
	C.1 7	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.1 8	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	C.1 9	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
पूर्छे।	C.2 0a	How many deworming tablets per child are to be given? प्रत्येकबच्चेकोकृमिनाशनकीकितनीगोलियांदीजानीहै?	1-2 yearsMore than2 years1. Half आधा1. Half आधा2. ONEएक2. ONEएक3. MORE THAN3. MORE THAN

			ONEएकसेज्यादा 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER नहींजानतेहैं/यादनहींहै	ONEएकसेज्यादा 97. DON'T KNOW / DON'T REMEMBER नहींजानतेहैं/यादनहींहै	
	C.2 0b	How many deworming syrup per child are to be given? प्रत्येकबच्येकोकृमिनाशनकीिकतनी सिरप दीजानीहै?	1-2 years 1. One bottle syrup एक बोतलसिरप 2. Half bottle syrupआधाबोत लसिरप 3. More Than One bottle एकसेज्यादा बोतल 97. Don't Know /Don't Remember नहींजानतेहैं/यादनहींहै	More than2 years 1. One bottle syrup एक बोतलसिरप 2. Half bottle syrupआधाबो तलसिरप 3. More Than One bottle एकसेज्यादा बोतल 97. Don't Know /Don't Remember नहींजानतेहैं/यादनहींहै	
Ask AWW. आंगनबाड़ीकार्यकर्तासेपूछें	C.2 1	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. YES हां 2. NOनहीं		SKIP to C 23 C 23 पर
Ask AWW BUT do not prompt with options. आंगनबाड़ी कार्यकर्तासे विकल्पों के बगैर पूछें।	C.2 2	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?	1. MILD ABDO PAINपेटमें हल्कादर्द 2. NAUSEA / VOMITING चक्कर 3. DIARRHOEA 4. FATIGUEथक 97. DON'T KNO REMEMBERपता न	/उल्टी \ डायरिया जन DW /DON'T	जाएँ

CIRCLE ALL OPTIONS THAT APPLY. सभी लागू विकल्पों पर गोला बनाएं			98. OTHER, SPECIFY अन्य (उल्लेख
RIOII CITY IMPROVED THE STREET WORLD			करें)
	C.2 3	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 IMMEDIATELY तुरंत 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.2 4	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।

Can you soo any dowerming activity		SKIP / PROMPT?
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
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।	 HARMFUL EFFECTS OF WORMSकृमिकेहानिकारकप्रभाव HOW WORMS GET TRANSMITTEDकैसे कृमि फैलती हैं BENEFITS OF DEWORMINGकृमिनाशन के लाभ METHODS OF STH PREVENTIONकृमिसंचरणरोकथाम के तरीके NO HEALTH EDUCATION GIVENकोई स्वास्थ्य शिक्षा नहीं दी गई है COULD NOT OBSERVE AS I REACHED LATE मैं देर से पहुंचा इसलिए आकलन नहीं कर पाया 	
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 बीमार हैं/दवा ले रहे हैं? If there were sick children what did the AWWdo? यदि को बच्चा बीमार हुआ हो तो AWW ने क्या किया था?	 YES हां NO नहीं SEPARATE THE CHILDREN बच्चे को अलग कर दिया GIVE THE MEDICINE दवाई दे दी DID NOT GIVE THE MEDICINE 	, SKIP to D5 D5 पर जाएँ
क बी If th	या आंगनबाड़ीकार्यकर्ता ने बच्चे को दवा देने से पहले पूछा था कि वे मार हैं/दवा ले रहे हैं? there were sick children what did ne AWWdo? दिको बच्चा बीमार हुआ हो तो AWW	या आंगनबाड़ीकार्यकर्ता ने बच्चे को दवा देने से पहले पूछा था कि वे मार हैं/दवा ले रहे हैं? there were sick children what did ne AWWdo? बच्चे को अलग कर दिया दि को बच्चा बीमार हुआ हो तो AWW 2. GIVE THE MEDICINE

D.5	Who is giving the deworming drugs to the children? बच्चों को कृमिनाशन की दवाएं कौन दे रहा है?	घर भेज दिया 5. OTHER SPECIFY
D.6	Did the AWW double tick ✓ ✓ each child's name/roll no. in the anganwadi enrollment register after giving them the deworming drugs? क्या कृमिनाशन की दवा देने के बाद आंगनबाड़ीकार्यकर्ताआंगनबाड़ीनामांकन रजिस्टर/ में बच्चे के नाम/क्रमांक के आगे दोहरासही का निशान ✓ ✓ लगाते हैं?	 AWW DOUBLE TICKED (✓✓)आंगनबाड़ीकार्यकर्ता ने दोहरे सही के निशान लगाये(✓✓) AWW TICKED ONLY ONCE (✓)आंगनबाड़ीकार्यकर्ता ने केवल एक सहीी का निशान लगाया (✓) DID NOT TICK निशान नहीं लगाया
D.7	Did you see any child being given more than prescribed dose of Albendazole? क्या आपने देखा कि किसी बच्चे को निर्धारितमात्रा से अधिक कृमिनाशन किदवा (Albendazole) दी जा रही हैं? Did you see any child being given less	1. YES हां 2. NO नहीं 1. YES हां
D.9	than prescribed dose of Albendazole? 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.)?	 YES ह। NO नहीं THROWN AWAYफेंक दिया गया GIVEN TO CHILDRENबच्चों को दिया गया

	खराब दवाओं के साथ क्या किया जाता है(गिरी हुई, थूकी हुई आदि)?	5. ਕਕ 6.	LEFT ON THE FLOOR फर्श पर छोड़ दिया गया KEPT IN SOME OTHER PLACEिकसी अन्य ह पर रख दिया गया NO TABLETS WERE SPOILTकोई भी गोली दि नहीं हुई Not applicable लागूनहीं OTHER, SPECIFYअन्य, उल्लेख करें
D.10	Did you see any child with adverse effects (nausea, vomiting, stomachache, etc.) after taking the medicine? क्या दवा लेने के बाद आपने किसी बच्चे को प्रतिकूल स्थिति में (चक्कर, उल्टी, पेटदर्द इत्यादि) दिखा? CIRCLE ALL THAT APPLY लागू होने वाले पर गोला बनाएं।	 2. 3. 4. 5. 	STOMACH ACHE पेट दर्द NAUSEA चक्कर VOMITING उल्टी DIARRHEA डायरिया DID NOT SEE ADVERSE EVENTS प्रतिकूल परिस्थिति नहीं हुई

SECTION E: COMMENTSखण्ड : टिप्पणियां

SECTION Fखण्ड फ								
INSTRUCTIONSनिर्देश								
Circle AM or PM.पूर्वाह्न / अपराह्न पर घेरा बनाएं	F.1	Monitoring End Timeमॉनिटरिंग की समाप्ति का समय	Hघंटा	H घंटा	:	M मिनट	M मिनट	AMपूर्वाह्न PMअपराह्न
	F.2	AWW Nameआंगनबाड़ी कार्यकर्ता का नाम						
	F.3	AWW Contact No.आंगनबाड़ी कार्यकर्ता का कॉन्टैक्ट नंबर						
	F.4	Anganwadi Supervisor Nameआंगनबाड़ी पर्यवेक्षक का नाम			•			
	F.5	AWW Signatureआंगनबाड़ी कार्यकर्ता का हस्ताक्षर						