Exit Interview with Pregnant Women

Project Title: Understanding opportunities and challenges of delivering maternal, infant and young child nutrition (MIYCN) services in urban maternal, newborn, and child health (MNCH) facilities in Dhaka City, Bangladesh

INTRODUCTION

আপনার পরিচয় দিন এবং পরির্যাকারীকে সাক্ষাৎকারে অংশগ্রহনের আমন্ত্রণ জানিয়ে বলুন- আমরা এই স্বাস্থ্যকেন্দ্রের গর্ভবতী মহিলার অভিজ্ঞতা সম্পর্কে কথা বলতে চাই। (সঠিক বক্সে টিক দিন)

Q#	Question	Answer	Code	Remarks
Q1	আপনি কত দিনের গর্ভবতী?	☐ 1st Trimester	1	
		☐ 2nd trimester	2	
		☐ 3rd trimester	3	
Q2	আপনি কেন আজ এই স্বাস্থ্যকেন্দ্রে এসেছেন?	☐ ANC চেকাপে	1	
		☐ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করে লিখুন) _____ _____ _____	2	
Q3	গর্ভবতী মহিলার বয়স : (বছরে লিখুন)	_____ বছর		

OVERALL VISIT

Q#	Question	Code	Remarks
Q4	সেবা প্রদানকারীর সাথে আপনার আজকের ভিজিট মনে আছে কি, দয়া করে আমাকে বলবেন কি? ***তার পর কোড করুন :*** *1*= হ্যাঁ, ওজন বৃদ্ধি/ আয়রন ফলিক এসডি(IFA)/খাওয়া/ পুষ্টি সম্পর্কে কিছু উল্লেখ করেছেন, , *2*= না, কোন কিছু, কিছু মনে করতে পারছেন না, *3* = ওজন বৃদ্ধি/ আয়রন ফলিক এসডি(IFA)/খাওয়া/ পুষ্টি সম্পর্কে নয় অন্য কোন বিষয়ে কথা হয়েছে	_____	

WEIGHT MEASUREMENT PROCEDURES AND EXPLANATION

" এখন আপনার ওজন নিয়ে কথা বলব।" (সঠিক বক্সে টিক দিন)

Q#	Question	Answer	Code	Remarks
Q5	আজ আপনার ওজন মাপা হয়েছে কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	

		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q6	সেবা প্রদানকারী আজ আপনার মধ্য বাহুর পরিধি *(MUAC)* পরিমাপ করেছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q7	সেবা প্রদানকারী আপনার ওজন নিয়ে কথা বলেছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q8	সেবা প্রদানকারী আপনার স্বাস্থ্যকার্ডে ওজন লিখেছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	

NUTRITION CONTENT DELIVERED/RECEIVED *(সঠিক বক্সে টিক দিন)*

Q#	Question	Answer	Code	Remarks
Q9	আপনি বাড়িতে কি খাচ্ছেন, কিভাবে খাচ্ছেন এ বিষয়ে সেবা প্রদানকারী কোন কিছু জিজ্ঞেস করেছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q10	সেবা প্রদানকারী আপনার খাবার নিয়েআজকে কোন পরামর্শ দিয়েছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	

Q#	Question	Answer	Code	Remarks
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q11	এখন খাওয়ার ব্যাপারে কয়েকটি সুনির্দিষ্ট প্রশ্ন করব। আপনানি কি ধরনের খাবার খান সে সম্পর্কে সেবাপ্রদানকারী আপনার সাথে কথা বলেছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q12	দিনে আপনি কতবার অথবা কতটুকু খাবেন- এ বিষয়ে সেবা প্রদানকারী কিছু বলেছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q13	আপনি আজকে এই স্বাস্থ্যকেন্দ্র থেকে আয়রন ফলিক এসিড (IFA) পেয়েছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q14	আপনি আজকে এই স্বাস্থ্যকেন্দ্র থেকে ক্যালসিয়াম (Ca) পেয়েছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	

Q#	Question	Answer	Code	Remarks
Q15	আয়রন ফলিক এসিড (IFA) খাওয়ার বিষয়ে সেবাপ্রদানকারী আজকে আপনাকে কোন পরামর্শ দিয়েছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q16	ক্যালসিয়াম (Ca) খাওয়ার বিষয়ে সেবাপ্রদানকারী আজকে আপনাকে কোন পরামর্শ দিয়েছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q17	শিশুকে প্রথম মায়ের দুধ খাওয়ানো বিষয়ে সেবাপ্রদানকারী আজকে আপনাকে কোন পরামর্শ দিয়েছেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q18	আপনার খাবার/খাওয়া সম্পর্কে কথা বলার সময় সেবা প্রদানকারী কি কোন সহায়ক উপকরণ (যেমন- ফ্লিপচার্ট, পোষ্টার, শিক্ষা উপকরন ইত্যাদি) ব্যবহার করে ছিলেন?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	
Q19	স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আপনার পরবর্তী ভিজিটে আসার পরামর্শ দিয়েছিলেন কি?	☐ হ্যাঁ	1	
		☐ না	2	
		☐ মনে করতে পারছেন না	8	
		☐ কোন উত্তর দেন নাই	9	

SATISFACTION WITH SERVICES:

" *সর্বশেষ আমি স্বাস্থ্যকেন্দ্রে ভিজিটে আপনার* সন্তুষ্টি নিয়ে কথা বলব। " (সঠিক বক্সে টিক দিন।)

SATISFACTION WITH SERVICES: (1 is the worst score and 5 is the best score)						
Q#	**Satisfaction**	1	2	3	4	5
Q20_1	স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আসার পর ডাক্তার দেখাতে আপনাকে কত সময় অপেক্ষা করতে হয়েছে?	☐ একেবারেই অল্প সময়	☐ অল্প কিছুক্ষন সময়	☐ খুব বেশী সময় না, খুব অল্প সময়ও না	☐ কিছুটা বেশী সময়	☐ অনেক সময়
Q20_2	যে জায়গায় আপনি অপেক্ষা করেছেন সেই জায়গার পরিবেশে কিভাবে মূল্যায়ন করবেন?	☐ খুব খারাপ	☐ খারাপ	☐ মোটামুটি	☐ ভাল	☐ খুবই ভাল
Q20_3	ডাক্তার যে পরামর্শ বা প্রেসক্রিপশন দিয়েছেন-সে সম্পর্কে আপনার মূল্যায়ন কি?	☐ খুব খারাপ	☐ খারাপ	☐ মোটামুটি	☐ ভাল	☐ খুবই ভাল
Q20_4	আপনি কি ডাক্তারের কাছে কোন প্রশ্ন করার সুযোগ পেয়েছেন?	☐ একেবারেই না	☐ বেশী না	☐ মোটামুটি	☐ কিছুটা	☐ প্রচুর
Q20_5	আপনি কি মনে করেন আপনাকে সম্মানের সাথে চিকিৎসা করা হয়েছে?	☐ দৃঢ়ভাবে অসম্মতি	☐ অসম্মতি	☐ চুপচাপ/ নিরপেক্ষ থাকা	☐ একমত	☐ পুরাপুরি একমত
Q20_6	আপনি কি আবার এই স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আসতে চান বা আসবেন?	☐ দৃঢ়ভাবে অসম্মতি	☐ অসম্মতি	☐ চুপচাপ/ নিরপেক্ষ থাকা	☐ একমত	☐ পুরাপুরি একমত
Q20_7	অন্যকাউকে আপনি এই স্বাস্থ্যকেন্দ্রে সেবা নেওয়ার জন্য আসতে বলবেন?	☐ দৃঢ়ভাবে অসম্মতি	☐ অসম্মতি	☐ চুপচাপ/ নিরপেক্ষ থাকা	☐ একমত	☐ পুরাপুরি একমত

Q21. এই স্বাস্থ্যকেন্দ্রের সেবাদানকারীদের দক্ষতা এবং গর্ভকালীন সেবার মান উন্নয়নে আপনার কোন পরামর্শ আছে কি?

_____

_____

_____

তার পর কোড করুন: হ্যাঁ, পরামর্শ আছে = 1, না, পরামর্শ নাই = 2

সময় দেওয়ার জন্য এবং স্বাস্থ্যকেন্দ্রে ভিজিটের অভিজ্ঞতা আমাদের বলার জন্য আপনাকে অনেক ধন্যবাদ (দিয়ে সাক্ষাৎকারটি শেষ করুন)।

* * * * * * *