A Baseline Survey of Adolescent Health and Rights Enhancement Through Innovation and System Strengthening

Department of Public Health & Informatics Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University Shahbag, Dhaka-1000

Funded by

UNICEF Bangladesh

The Embassy of The Kingdom of the Netherlands





Dr. Fariha Haseen, Mr. Subrata Kumar Bhadra, Dr. Dilip Kumar Basak, Ms. Sabrina Sharmin, Prof. Masuda Begum, Ms. Nusrat Sharmin, Dr. A M Zakir Hussainand
Prof. Syed Shariful Islam







A Baseline Survey of Adolescent Health and Rights Enhancement Through Innovation and System Strengthening

Household Survey

Research Team

Dr. Fariha Haseen, Associate Professor, Department of Public Health & Informatics, BSMMU & Project Coordinator, ADOHEARTS Study

Mr. Subrata Kumar Bhadra, Research Associate, NIPORT, MOHFW, ADOHEARTS Study

Dr. Dilip Kumar Basak, Research Officer, ADOHEARTS Study

Ms. Sabrina Sharmin, Sr. Research Officer, ADOHEARTS SStudy

Prof. Masuda Begum, Chairman, Department of Hematology, BSMMU

Ms. Nusrat Sharmin, Research Assistant, ADOHEARTS Study

Dr. A M Zakir Hussain, ADOHEARTS SStudy

Prof. Syed Shariful Islam, Dean Faculty of Preventive & Social Medicine, Chairman, Department of Public Health & Informatics, BSMMU and Project Director, ADOHEARTS Study

Acknowledgement

'A Baseline Survey of Adolescent Health and Rights Enhancement Through Innovation and System Strengthening' is a study conducted by the Department of Public Health and Informatics (DPHI), Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University (BSMMU), Dhaka, Bangladesh. It is an initiative of evidence generation of the government, UNICEF and The Embassy of The Kingdom of the Netherlands.

First of all, the Authors would like to express their gratitude to Professor Dr. Kamrul Hasan Khan, Vice Chancellor, BSMMU, Professor Dr. Md. Shahidullah Sikder, Pro Vice Chancellor (Research & Development), BSMMU, Prof. Md. Sharfuddin Ahmed, Pro Vice Chancellor (Administration), BSMMU, Professor Dr. A.S.M. Zakaria, Pro Vice Chancellor (Academic), BSMMU, and Professor Md. Ali Asgor Moral, Treasurer, BSMMU for their guidance in conducting the study.

The authors would like to express their gratitude to Dr. Kazi Mustafa Sarwar, Director General, Directorate General of Family Planning (DGFP), Professor Abul Kalam Azad, Director General, Directorate General of Health Services (DGHS), Dr. Mohammad Sharif, Director MCH-Services and Line Director (MCRAH), DGFP, Dr. Md. Jahangir Alam Sarker, Line Director MNC&AH, DGHS, Dr. Md. Jaynal Haque, Program Manager, A&RH, MCH Services Unit, DGFP, Dr. Mohammad Yousuf, Deputy Director and Program Manager, Adolescent and School Health Program, DGHS, Dr. Aman Ullah, Deputy Program Manager, Adolescent and School Health Program, DGHS, Dr. Khaleda Islam, Director, Primary Health Care, and Dr. Md. Manjur Hossain, Assistant Director (MCH), DGFP; who gave valuable feedbacks and advice on the conduction of the survey.

The authors are specially grateful to Ms. Maya Vandenent, Chief Health, UNICEF, Bangladesh, Dr. Md. Ziaul Matin, Health Manager, Health Section, UNICEF, Dr. Abu Sadat Mohammad Sayem, Health Specialist, UNICEF, Dr. Farhana Shams Shumi, Health Officer, Adolescent Health, UNICEF, Dr. Minjoon Kim, Health Officer, UNICEF, Dr. Shahana Nazneen, Adolescent Health Consultant, UNICEF, Dr. Shimul Koli Hossain, Adolescent Health Consultant, UNICEF for their valuable support in designing the study, developing the data collection tools, and kindly reviewing the report and giving their valuable comments.

A special gratitude to Ms. Annie Vestjens, First Secretary SRHR and Gender, The Embassy of The Kingdom of the Netherlands, and Ms. Mushfiqua Zaman Satiar, Senior Advisor-SRHR, Gender, The Embassy of The Kingdom of the Netherlands for supporting the survey.

The authors acknowledge the contributions of the health and family planning service managers in the four study sites during conduction of the study. A warm thank also goes to BSMMU colleagues who made important contributions to this study. Special thanks go to field data collection team for their dedication and sincerity in collecting qualitative and quantitative information for the study. Finally, our gratitude goes to the participants of this study for their patience and cooperation.

CONTENTS

Background	9
ADOHEARTS Programme in Bangladesh	9
Baseline HH Survey Objectives	12
Household Survey Methodology	13
Findings of HH Survey	16
Background characteristics of Adolescents	15
Adolescent's Knowledge on Early Marriage, Health, Hygiene Practices and Nutrition and Perception	19
Utilization of Health Services and Information	31
Reproductive Health Status of Married Adolescnets	33
Nutritional Status of Adolescents	34
Mothers' Involvement and Expectations for Adolescent Health Services	35
Conclusion	37
References	38
Appendix A	39
Appendix B	42

FIGURES

Figure 1.1	Percent of adolescent respondents by place of residence	15
Figure 1.2	Age distribution of adolescent girls (%)	15
Figure 1.3	Age distribution of adolescent boys (%)	16
Figure 1.4	Schooling status (%)	16
Figure 1.5	Percentage of adolescent respondents who have own mobile phone	17
Figure 1.6	Percentage of adolescent respondents who have personal mobile phone uses internet at least once a week	18
Figure 1.7	Knowledge on 'legal age at marriage for girls' (%)	19
Figure 1.8	Knowledge on 'legal age at marriage for boys' (%)	19
Figure 1.9	Knowledge on 'punishments for parents for early marriage' (%)	20
Figure 1.10	Percentage of adolescents know appropriate food items required to prevent anemia	29
Figure 1.11	Percentage of adolescents who have been allowed to go to a health facility alone	29
Figure 1.12	Percentage of adolescents who sought care in public health facilities and who received adolescent health services/information	31
Figure 1.13	Reproductive health status of married adolescents aged 15-19 (%)	32
Figure 1.14	Prevalence of underweight (%), BMI <18.5	34
Figure 1.15	Prevalence of anemia (%)	34
Figure 1.16	Percentage of mothers who accompanied adolescent boys and girls in obtaining health services	35
Figure 1.17	Percentage of mothers who always accompanied adolescent boys and girls to health facilities and reasons for accompanying them	36
Figure 1.18	Percentage of mothers who desire support in specific adolescent health services	36

TABLES

Table 1

Table 2	Percentage of adolescent respondents who are exposed to specific media	17
Table 3	Percentage of adolescent respondents who have membership of different adolescent groups/organizations	18
Table 4	Percentage of adolescent respondents who reported specific health consequence of early marriage of girls	20
Table 5	Percentage of adolescent respondents who reported specific social consequence of early marriage of girls	21
Table 6	Percentage of adolescent respondents who reported specific physical and mental changes in adolescent age	22
Table 7	Percent distribution of adolescent girls about their awareness on different problems of puberty	23
Table 8	Percent distribution of adolescent girls about their awareness on personal care during menstruation	23
Table 9	Percent distribution of adolescent boys about their awareness on personal care	24
Table 10	Percent distribution of adolescent girls about their awareness on menstrual cycle and current practice for managing menstrual bold and cleaning of menstrual cloth	25
Table 11	Percent distribution of adolescent girls about their schooling during menstruation	25
Table 12	Percentage of adolescent respondents about their personal hygiene practices	26
Table 13	Percentage of adolescent respondents who experienced problems in adolescence age	27
Table 14	Percentage of adolescent respondents who experienced problems in adolescence age by persons consulted for this problem	28
Table 15	Percent of adolescent respondents according to decision maker for their health care seeking, permission to visit nearest health center and person accompanying to health center	29
Table 16	Percentage of adolescents sought health care in the last one year from different types of health facilities	30
Table 17	Percentage of adolescent respondents who received adolescent health services or information from health facilities in last one year	32

Results of adolescent and parent interview

14

ABBREVIATIONS

ADOHEARTS Adolescent Health and Rights Enhancement through Innovation and

System Strengthening

AH Adolescent health

ASRH Adolescent sexual and reproductive health

AHS Adolescent health services

AFHS Adolescent friendly health services

AIDS Aquired Immune Deficiency Syndroms

ANC Antenatal Care

BSMMU Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

BCC Behavior Change Communication

BDHS Bangladesh Demographic and Health Survey

BBS Bangladesh Bureau of Statistics

CC Community Clinic

DGHS Directorate General of Health Services

DGFP Directorate General of Family Planning

DPHI Department of Public Health and Informatics

DHs District Hospitals

HFS Health Facility Survey

HPV Human Papilloma Virus

ICPD International Conference for Population Development

MOH&FW Ministry of Health and Family Welfare

MOWCA Ministry of Womens and Child Affairs

MOE Ministry of Education

NCDs Non communicable diseases

NIPORT National Institute of Population Research and Training

PSU Primary Sample Unit

PPS Probability Proportionate to household Size

PNC Postnatal Care

SRH Sexual and Reproductive Health

SDG Sustainable Development Goal

SRHR Sexual and Reproductive Health and Rights

STIs Sexually Transmitted Infections

SACMO Sub-assistant Community Medical Officer

UH&FWC Upazila Health and Family Welfare Center

UHC Upazila Health Complex

UNICEF United Nations Children Fund

UNFPA United Nations Population Fund

USAID United States agency for International Development

WHO World Health Organization

Background

1.1 Adolescence

Adolescence (age 10-19 years) is a time in life that harbors many risks and dangers, but also opens great opportunities for sustained health and wellbeing through education, promotion and prevention efforts. Adolescents constitute more than one-fifth of the total population of Bangladesh distributed almost equally between boys and girls (BBS 2017). Adolescents today belong to the largest ever cohort due to a legacy of high population growth in the recent past. The number of adolescent population continues to increase until 2021 (MCHSU 2016). Adolescent girls are experiencing early marriage, early and unwanted pregnancy and poor nutrition. Contrarily, adolescent boys face pressure to comply with prevailing norms of masculinity, which drives to risky behaviors such as unsafe sex, violence and substance abuse. However, access to Adolescent Sexual and Reproductive Health (ASRH) information and services is culturally sensitive especially for unmarried adolescents (Abajobir and Seme 2014).

The Sustainable Development Goal (SDG) 3.7 and 5.6 aim to ensure universal access to sexual and reproductive health and reproductive rights as agreed in accordance with the Programme of Action of the International Conference on Population and Development and the Beijing Platform for Action and the outcome documents of their review conferences (GED 2016). A life course perspective also places adolescent at the centre of other global health agenda including the prevention of non-communicable diseases (NCDs), mental disorders and injuries.

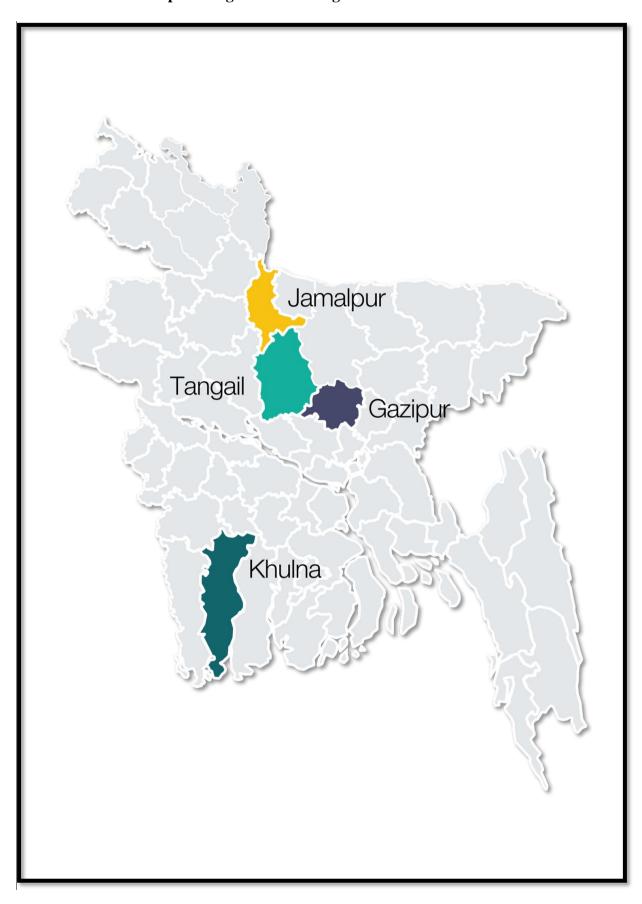
Recently, Ministry of Health and Family Welfare has undertaken National Adolescent Health Strategy (NAHS) 2017-2030. It's a comprehensive document broadening adolescent health from sexual and reproductive health through incorporating nutrition, mental health, substance abuse, violence and injury. Other adolescent health issues such as child marriage, STI/RTI and HIV/AIDS have also been addressed (MCHSU 2016). However, the implementation of strategic directions of NAHS needs evidence based action that could be piloted and scale-up within shortest possible time.

1.2 ADOHEARTS Programme in Bangladesh

Adolescent Health and Rights Enhancement through Innovation and System Strengthening (ADOHEARTS) is an initiative of evidence generation of the government, UNICEF and The Embassy of The Kingdom of the Netherlands. The thought behind ADOHEARTS is to increase resources for adolescent health as evidence shows investments in adolescent health and wellbeing bring a triple dividend in teen ages, adult life and for their next generation (Lancet 2016). Albeit the huge need, availability of Adolescent Friendly Health Services (AFHS) is suboptimal in public and NGO health

facilities in Bangladesh due to inadequate allocation of resources. There is no evidence on effective model to deliver adolescent health services through existing health system. ADOHEARTS aims to address this knowledge gap through evidence generation on scalable model of AFHS using existing public health system. The operational components of ADOHEARTS are providing technical assistance and advocacy for implementation of NAHS 2017-2030 and action plan, testing feasible and cost effective service delivery model, creating demand for quality adolescent health and counseling services, strengthening health system and mainstreaming successful interventions through existing government health system. AFHS under ADOHEARTS is being implemented in four districts: Gazipur, Jamalpur, Tangail and Khulna at District Hospitals, Maternal and Child Welfare Centers (MCWCs), Selected Upazila Health Complex (UHCs) and selected Union Health and Family Welfare Centers (UHFWCs) during October 2016 to December 2020.

Map of Bangladesh Showing ADOHEARTS Districts



1.3 Baseline HH Survey Objectives

A baseline survey of adolescents was conducted by Department of Public Health & Informatics (DPHI) of Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University (BSMMU) in ADOHEARTS districts to determine the following programme parameters set in the results framework.

- Knowledge about adolescent health (AH) services and information
- Utilization of adolescent health services
- Current reproductive health status of adolescents
- Prevalence of underweight and anemia among adolescents

2

2.1 Sample Design

The survey uses representative sample and covers the entire population residing in non-institutional dwelling units in four ADOHEARTS districts (Gazipur, Jamalpur, Khulna and Tangail). The survey used a sampling frame from the list of mouza/mohallah of the 2011 Population and Housing Census of the People's Republic of Bangladesh. The primary sampling unit (PSU) for the survey is a rural mouza or urban mohallah.

This is a household survey using simple randomization in stage one, systematic sampling in stage two and stratified sampling in stage three. Representative sample of three groups of adolescents (unmarried girl 10-19, married girl 15-19, and unmarried boy 10-19) and mothers of unmarried adolescent girls and boys have been selected.

The survey is based on a three-stage stratified sample of adolescents. In the first stage, 120 Primary Sampling Units (mouzas /mohallahs) were selected considering Probability Proportionate to household Size (PPS) at urban/rural areas and four ADOHEARTS districts using data from the Population and Housing Census 2011. In the second stage, selected PSUs were segmented into approximately 150 households in each segment. One segment was randomly selected and prepared lists of adolescent boys and girls from the list of all usual household members. In the third stage, randomly selected adolescents and their mothers

- Unmarried girl age 10-19 systematically selected every 4th
- Married girl age 15-19 selected all
- Unmarried boy age 10-19 systematically selected every 5th
- Mothers systematically selected mothers of every 3rd unmarried boy and girls interviewed

2.2 Questionnaires

The survey used two types of questionnaires: an adolescent's questionnaire, a parent's questionnaire. Adolescents were asked questions on household characteristics, respondent's background, knowledge on marriage, health, hygiene and nutrition, access to and utilization of health services, anthropometry and anemia testing and marriage, pregnancy and delivery care for married female adolescents. The contents of parent's questionnaire were respondent's background, concern about adolescent health problems, experiences in obtaining care for adolescents, parental responsibilities for ensuring care, parents desire for support, and preference for staff and services at health care site. The questionnaires were developed in English and then translated into and printed in Bangla.

2.3 Training, Listing and Field Survey

Eight teams of two persons each were deployed to carry out the listing of households. The Listers have been given five days training on listing operation and collection of information of usual household members using standard household roster. The household listing operation was carried out in all selected PSUs from April 23 to May 22, 2017.

Training for the field workers of the household survey was conducted from June 11 to 19, 2014. Total of 48 field workers were recruited based on their educational level and prior experiences. Training included lectures, mock interviews and field practice.

Fieldwork for the HH survey was carried out by eight interviewing teams, each consisting of one male supervisor, three female interviewers, one male interviewer and one medical technologist. Data collection was implemented during July 5 to August 7, 2017. During field data collection, female interviewers interviewed adolescent girls and mothers, male interviewers interviewed adolescent boys while trained Medical Technologists have been deployed for anthropometry of all adolescents using CAMRY Electronic Personal Scale and locally made height scale. Anemia test of half of adolescents was performed using HemoCue301 analyzer by Medical technologists. The core study team members and UNICEF district managers made several visits to check quality of the data collection.

2.4 Data Processing

The data processing was carried out using the Census and Survey Processing System (CSPro) software and SPSS for Windows was used for tabulation and analysis. The survey strictly followed research ethics including ethical approval of Institutional Review Board (IRB) of BSMMU, informed assent and consent was taken before interview and confidentiality during interview and data processing.

2.5 Coverage of the Sample

Table 1 shows the results of adolescents and parents interviews. Among a total of 1, 649 selected unmarried boys age 10-19, 1,503 were successfully interviewed with a response rate of 91 percent. The response rate is slightly more for unmarried girls age 10-19 (94 percent) and 1,474 unmarried girls out of 1,574 selected samples were interviewed. The response rate for married girls age 15-19 is substantially low (74 percent) mainly due to movement from husband's house to parent's house. Altogether, 1,232 married girls age 15-19 out of 1,663 selected samples were interviewed.

The survey successfully interviewed 808 mothers of unmarried adolescent boys and girls who were interviewed. The response rate was 90 percent. However, among the adolescents interviewed, the response rate for anthropometry was 98% and anemia was 100%. Test results of anthropometry and anemia have been given to adolescents including a leaflet on detailed clarification of anemia level, symptoms, risks and prevention.

Table 1: Results of adolescent and parent interview

Number of selected samples, interviews and response rate by sample categories

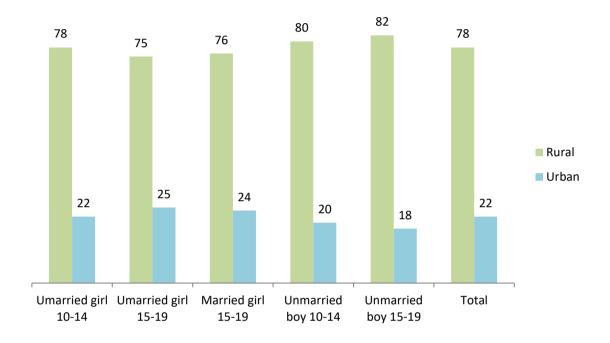
Sample category	Selected	Interviewed	Response
			rate
Unmarried boy age 10-19	1,649	1,503	91.1%
Unmarried girl age 10-19	1,574	1,474	93.7%
Married girl age 15-19	1,663	1,232	74.1%
TOTAL	4,886	4,209	-
Anthropometry	4,209	4,144	98.4%
Anemia	2,105	2,104	100.0%
Parents (mother)	895	808	90.3%

BACKGROUND CHARACTERISTICS OF ADOLESCENTS

3.1 Place of residence of Adolescent Respondents

Figure 1.1 shows there is a significant difference between rural and urban residence. Overall, 78 percent of adolescents are living in rural areas compared to 22 percent in urban areas.

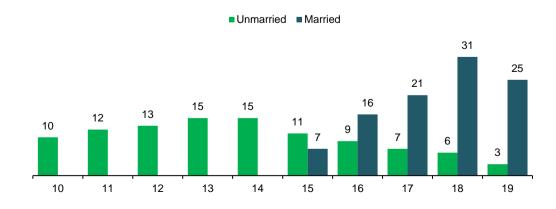
Figure 1.1: Percent of adolescent respondents by place of residence



3.2 Age Distribution of Adolescent Girls

Figure 1.2 shows two in three unmarried girls belong to age group 10-14 years. More than half of married girls belong to age 18 or 19 years. The mean age of unmarried girls is 13.7 years while the mean age of married girls is 17.5 years.

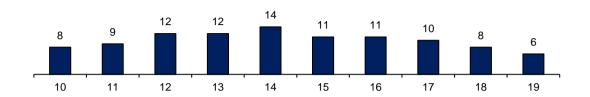
Figure 1.2: Age distribution of adolescent girls (%)



3.3 Age Distribution of Adolescent Boys

Figure 1.3 shows the mean age of unmarried boys (14.3 years) is slightly more than unmarried girls. More than half of unmarried boys belong to age group 10-14 years.

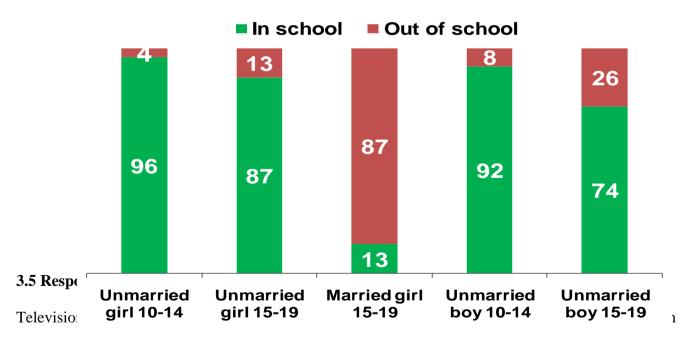
Figure 1.3: Age distribution of adolescent boys (%)



3.4 School Attendance among Boys and Girls

School attendance is nearly universal among young adolescent girls and boys age 10-14. School attendance decreases with increase of age. The decrease is more among unmarried boys compared with unmarried girls. However, early marriage of girls is found as main contributing factor for dropout from school. Figure 1.4 shows that 87 percent of unmarried girls age 15-19 are currently attending school while 87 percent of married girls age 15-19 are out of school.

Figure 1.4: Schooling status (%)



all five groups watched television at least once a week. (Table 2)

Table 2: Percentage of adolescent respondents who are exposed to specific media

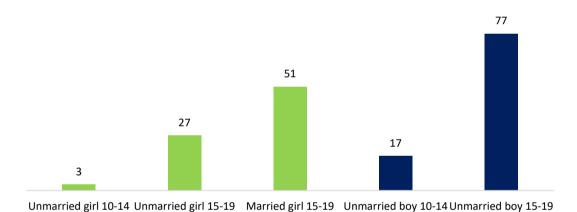
		Adolescent group					
Media exposure	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total	
					-		
Reads a newspaper at least once a week	7.0	19.3	5.0	10.9	32.4	12.8	

Watches television at	77.7	80.3	71.9	83.7	85.5	78.8
least once a week						
Listens to the radio at	2.5	2.7	1.3	2.1	5.4	2.6
least once a week						
Accesses none of three	20.9	17.0	27.1	15.9	11.4	19.7
media at least once a						
week						
N	957	517	1,232	820	683	4,209

3.6 Uses of Mobile Phone

Boys are more likely to have personal mobile phone compared with girls. Unmarried boys age 10-14 (17 percent) are about six times more likely to have mobile phones compared to girls. Unmarried girls age 10-14 (only 3 percent) are least likely to have own mobile phones. Seventy-seven percent of unmarried boys aged 15-19 have their own mobile phones compared to only 27 percent of unmarried girls aged 15-19. However, married girls (51 percent) are almost twice as likely to have their own mobile phones compared to unmarried girls (27 percent). (Figure 1.5)

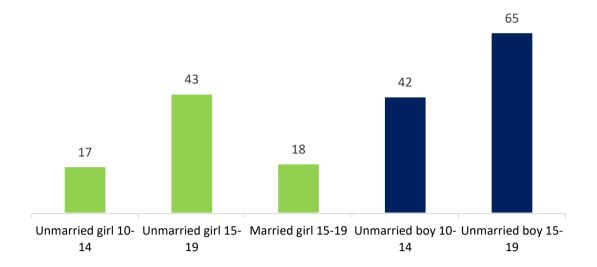
Figure 1.5: Percentage of adolescent respondents who have own mobile phone



3.7 Use of Internet

Figure 1.6 shows among adolescents who have personal mobile phones, 65 percent of unmarried boys aged 15-19 use internets at least once a week. About 40 percent of unmarried boys aged 10-14 and unmarried girls aged 15-19 also use internet. Use of internet among married adolescent girls is comparatively low (18 percent).

Figure 1.6: Percentage of adolescent respondents who have personal mobile phone uses internet at least once a week



3.8 Involvement in Different Organization

Involvement of unmarried adolescent boys and girls in different adolescent groups is very poor. Less than 1 percent of them are involved in Adolescent Forums or the National Children Task Force. About 5 percent of them are involved in school based groups such as Boys Scout/Girls Guide and school library. Seven percent of unmarried boys aged 15-19 are also involved in local clubs and 6 percent are involved in sports organization. However, married adolescent girls are completely isolated from adolescent groups.

Table 3: Percentage of adolescent respondents who have membership of different adolescent groups/organizations

	Adolescent group						
Membership	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total	
Local club	0.0	0.4	0.0	1.6	7.2	1.5	
Scout/Girls Guide	4.0	3.7	0.3	4.8	5.0	3.2	
Children's organization	0.2	0.4	0.0	0.6	0.1	0.2	
Cultural organization	2.7	1.7	0.2	1.2	1.6	1.4	
Sports organization	3.4	1.7	0.0	2.7	5.9	2.5	
Adolescent forum	0.7	0.4	0.2	0.1	0.7	0.4	
Library	6.0	9.5	0.6	3.4	5.7	4.3	
National children task force	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Other	1.0	1.2	0.2	0.1	0.7	0.6	
N	957	517	1,232	820	683	4,209	

ADOLESCENT'S KNOWLEDGE ON EARLY MARRIAGE, HEALTH, HYGIENE PRACTICES AND NUTRITION AND PERCEPTION

3.9 Knowledge on Legal Age at Marriage for Girls

Adolescents were asked about legal age at marriage for girls and boys in Bangladesh. Almost all adolescents aged 15-19 have correct knowledge on legal age at marriage for girls that is age 18 years.

However, 20 percent of unmarried girls aged 10-14 and 25 percent of unmarried boys aged 10-14 don't have correct knowledge on legal age at marriage for girls.

Figure 1.7: Knowledge on 'legal age at marriage for girls' (%)

3.10 Knowledge on Legal Age at Marriage for Boys

It is found that adolescents are less aware about the legal age of marriage for boys. Adolescent boys and girls aged 10-14 are less aware about the legal age of marriage for boys. Sixty-eight percent of unmarried girls aged 15-19 have correct knowledge on the legal age of marriage for boys followed by 56 percent of unmarried boys aged 15-19.

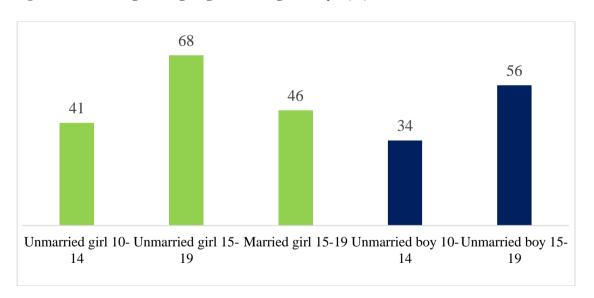
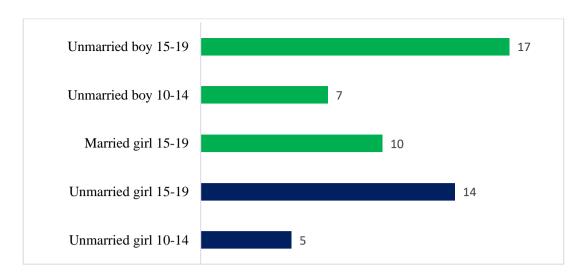


Figure 1.8: Knowledge on 'legal age at marriage for boys' (%)

3.11 Knowledge on punishment for parents for early marriage

It is found that adolescents were less aware about the punishments for parents for early marriage. Adolescents girls and boys aged 10-14 are less aware about the punishments for parents for early marriage. Only 17 percent of unmarried boys aged 15-19 have correct knowledge.

Figure 1.9: Knowledge on 'punishments for parents for early marriage' (%)



3.12 Knowledge on Health Consequences of Early Marriage of Girls

Adolescents were asked about health consequence of early marriage of girls. 55 percent of unmarried girls aged 15-19 and 49 percent of unmarried boys aged 15-19 have reported maternal death as health consequence of early marriage of girls. Prevent physical growth and delivery complication was reported as health consequence of early marriage of girls by 43 percent of unmarried girls aged 15-19 and 41 percent of married girls aged 15-19 respectively. However, 50 percent of unmarried boys aged 10-14 and 43 percent of unmarried girls aged 10-14 do not have knowledge on health consequence of early marriage of girls.

Table 4: Percentage of adolescent respondents who reported specific health consequence of early marriage of girls

	Adolescent group						
Health consequence	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total	
Prevent physical growth	27.7	43.3	40.2	22.1	35.3	33.4	
High risk pregnancy	11.7	32.7	25.7	8.2	23.0	19.5	
Delivery complication	16.3	36.4	41.6	7.6	21.5	25.3	
Maternal death	26.3	54.9	45.9	21.6	49.0	38.3	
Child death	14.2	36.2	29.1	12.1	33.1	23.9	
Maternal malnutrition	19.4	35.4	33.7	11.6	21.5	24.4	
Low birth weight	3.9	10.8	7.0	2.2	7.6	5.9	
Insufficient breast milk	0.6	1.4	1.5	1.7	4.1	1.8	
Child malnutrition	7.4	22.8	15.9	7.2	17.1	13.3	
Other	5.5	10.8	12.3	5.9	6.3	8.3	
Don't know	42.8	6.8	9.0	49.9	17.6	25.8	
N	957	517	1,232	820	683	4,209	

^{*}Multiple responses recorded.

3.13 Knowledge on Social Consequences of Early Marriage of Girls

Adolescents were asked about social consequence of early marriage of girls. 69 percent of unmarried girls aged 15-19 and 65 percent married girls aged 15-19 have mentioned lack of respect in family as a

social consequence of early marriage of girls. 53 percent of unmarried girls aged 15-19 have also mentioned dropout from school. 40 percent of unmarried boys aged 10-14 and 33 percent of unmarried girls aged 10-14 do not have knowledge on this issue.

Table 5: Percentage of adolescent respondents who reported specific social consequence of early marriage of girls

		Adolescent group					
Social consequence	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total	
Dropout from school	42.6	53.0	46.6	31.3	42.6	42.9	
Limit economic opportunities	5.4	9.1	5.3	2.8	6.1	5.4	
Poverty	1.9	5.8	4.1	7.1	13.9	6.0	
Incomplete mental development	12.2	29.0	24.0	6.5	15.7	17.2	
Unprepared parenting	4.5	10.8	10.1	3.0	6.1	6.9	
Lack of respect in family	39.9	69.2	65.1	34.1	52.0	51.7	
Increase risk of divorce	9.8	16.2	16.2	8.0	20.1	13.8	
Other	6.3	14.9	9.3	9.0	11.9	9.6	
Don't know	33.6	8.3	10.1	40.6	16.1	22.1	
N	957	517	1,232	820	683	4,209	

^{*}Multiple responses recorded.

3.14 Knowledge on Physical and Mental changes in adolescent age

Adolescent respondents were asked about specific physical and mental changes in their adolescent age. Physical changes of girls during their adolescent period, 36 percent adolescent girls (unmarried and married) age 10-19 knows about the growth of pubic and underarm hair, 81 percent knows about growth of breasts, 14 percent knows about appears of acne, 29 percent knows about voice changes and 17 percent knows about growth of hips. Alternatively, physical changes of boys, 49 percent adolescent boys knows about growth of pubic hair including hair growth in face, underarm and feet, 80 percent knows about increase body size, 11 percent knows about appears of acne, 43 percent knows about voice changes, 10 percent knows about enlargement of penis and 18 percent knows about begins ejaculation during adolescent period. Reporting on mental changes during adolescent period, percentage is quite high among adolescents age (10-19). Overall, they have reported anxiety (16 percent), to be emotional (21 percent), increase shyness (35 percent), try to be attractive (25 percent), increase free movement (42 percent), think herself/himself adult (24 percent), develop attraction to opposite sex (37 percent) and think about sex (11 percent). (Table 6)

Table 6: Percentage of adolescent respondents who reported specific physical and mental changes in adolescent age

		Adolescent group						
Physical/mental changes	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total		
Physical changes of girls								
Growth of pubic and underarm	17.6	53.0	42.8	-	-	35.8		
hair								
Growth of breasts	66.1	87.4	88.9	-	-	80.6		
Acne appears	10.6	18.6	14.3	-	-	13.8		

Voice changes	27.8	40.8	26.1	-	-	29.5
Growth of hips	9.8	24.6	19.2	-	-	16.9
Don't know	17.3	2.5	3.2	-	-	8.1
N	957	517	1,232	-	-	2,706
Physical changes of boys						
Growth of pubic hair including	-	-	-	33.5	64.9	47.8
hair growth in face, underarm						
and feet						
Increase body size	-	-	-	75.9	85.8	80.4
Acne appears	-	-	-	7.1	16.0	11.1
Voice changes	-	-	-	37.1	50.1	43.0
Enlarge penis	-	-	=	5.7	15.1	10.0
Begins ejaculation	-	-	=	6.3	32.2	18.1
Don't know	ı	ı	ī	13.0	1.0	7.6
N	-	-	-	820	683	1,503
Mental changes						
Anxiety	12.6	26.1	17.5	9.5	16.1	15.7
To be emotional	14.7	32.5	26.7	12.1	24.7	21.5
Increase shyness	35.9	43.5	36.7	28.8	30.3	34.8
Try to be attractive	20.8	35.8	32.8	12.4	26.5	25.4
Increase free movement	30.8	51.5	44.9	33.9	53.0	41.7
Think herself/himself adult	20.8	34.8	29.3	13.9	25.2	24.4
Develop attraction to opposite	24.0	47.6	47.2	19.1	48.9	36.8
sex						
Think about sex	4.7	12.2	13.1	5.7	19.2	10.6
Don't know	26.1	3.3	6.3	30.1	6.4	15.1
N	957	517	1,232	820	683	4,209

^{*}Multiple responses recorded.

3.14 Awareness on different problems of puberty

Table 7 shows the percent distribution of adolescent girls about their awareness on different problems during puberty. Lower abdominal pain is one of the major problems they have faced during puberty (83 percent), in general both unmarried and married adolescent girls age 15-19 have faced this problem during puberty, and the percentage is similar in both groups (88 percent). Other problems such as, irregular menstruation, excessive bleeding and white discharge they have reported 25 percent, 27 percent and 20 percent accordingly.

Table 7: Percent distribution of adolescent girls about their awareness on different problems of puberty

	Adolescent group					
Problems	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Total		
Slow physical growth	4.1	7.5	4.6	5.1		
Irregular menstruation	12.7	25.9	30.9	24.9		
Foul smelling discharge	3.2	2.9	4.1	3.6		
Excessive bleeding	16.7	32.3	30.4	27.1		
Lower abdominal pain	68.8	88.6	88.3	83.1		
White discharge	13.5	20.5	23.1	19.9		
Acne	2.9	5.6	3.6	3.8		
Itching	5.2	6.6	7.0	6.4		
Tender breast	2.3	2.9	2.4	2.5		
Don't know	23.4	5.0	4.8	9.9		

N (who knows about menstruation)	653	517	1,232	2,402

^{*}Multiple responses recorded.

3.14 Adolescents girl awareness on personal care during menstruation

Table 8 shows percent distribution of adolescent's girls about their awareness on personal care during menstruation. Eighty seven percent of adolescent's girls age 10-19 aware of maintenance of personal hygiene during menstruation period. Twenty six percent use sanitary pad, 49 percent take appropriate diet and 12 percent aware of drinking milk or yogurt as personal care during menstruation period.

Table 8: Percent distribution of adolescent girls about their awareness on personal care during menstruation

	Adolescent group				
Personal care	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Total	
Apply heat with warm water bottle	1.8	5.0	3.2	3.2	
Shower with light warm water	3.4	6.6	5.0	4.9	
Drink light warm water	1.8	3.7	2.1	2.4	
Maintain personal hygiene	78.4	91.7	90.3	87.3	
Use sanitary pad	20.4	31.5	26.0	25.6	
Walking and doing light exercise	2.5	2.7	2.5	2.5	
Take appropriate diet	43.0	56.9	49.4	49.3	
Drink milk or yogurt	9.6	17.0	12.2	12.5	
Avoid risky sexual relation	0.2	0.6	6.3	3.4	
Consult a health professional/doctor	2.5	4.4	3.2	3.3	
Don't know	14.9	1.5	3.1	6.0	
N (who knows about menstruation)	653	517	1,232	2,402	

^{*}Multiple responses recorded.

3.15 Adolescent boys about their awareness on personal care

Table 9 shows percent distribution of adolescent boys about their awareness on personal care. Eighty four percent of adolescent boys age 10-19 have reported they take appropriate diet as their awareness on personal care. Thirty one percent have reported on walking and doing light exercise and 14 percent reported on avoid substance use. Therefore, only 9 percent reported on consult a health professional/doctor.

Table 9: Percent distribution of adolescent boys about their awareness on personal care

	Adolesce		
	Unmarried	Unmarried	
Personal care	boy 10-14	boy 15-19	Total
Walking and doing light exercise	26.0	38.2	31.5
Take appropriate diet	80.5	88.1	84.0
Avoid depression	5.1	7.5	6.2
Avoid substance use	9.0	20.2	14.1
Avoid risky sexual relation	0.9	3.1	1.9
Not to be involved in violence	2.2	4.5	3.3
Consult a health professional/doctor	6.2	12.4	9.0
Don't know	12.1	2.9	7.9

N	820	683	1,503

^{*}Multiple responses recorded.

3.15 Adolescent girls about their awareness on menstrual cycle and current practice for managing menstrual bold and cleaning of menstrual cloth

We have asked both unmarried and married girl adolescents about menstrual cycle and their current practice for managing menstrual bold and cleaning of menstrual cloth. From the table 2.3.1 we can see that among unmarried and married girl about 32 percent unmarried girl age 10-14 did not know about menstrual cycle of a woman. Although 100 percent unmarried and married girl age 15-19 were knowledgeable about menstrual cycle of a woman. Girl adolescents were also asked did they know about menstrual cycle before their 1st menstrual period. In response to the question about 56 percent of girl adolescents reported that they did not know about menstrual cycle before 1st menstrual period. In addition from the table we can see that during menstruation the highest number (about 49 percent) of girl used cloth only, followed by 30 percent girl used sanitary napkin only, and about 16 percent used both sanitary pad and cloth. (Table 10)

Table 10: Percent distribution of adolescent girls about their awareness on menstrual cycle and current practice for managing menstrual bold and cleaning of menstrual cloth

	1			
Awareness/practices	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Total
Know menstrual cycle of a woman				
Yes	68.2	100.0	100.0	88.8
No	31.8	0.0	0.0	11.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
N	957	517	1,232	2,706
Know about menstrual cycle before 1st menstrual				
period				
Yes	32.3	42.7	42.6	39.8
No	51.6	57.3	57.4	55.8
Not experienced yet	16.1	0.0	0.0	4.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
N	653	517	1,232	2,402
Item use for managing menstrual blood				
Sanitary pad only	29.0	31.9	29.1	29.7
Cloth only	50.0	39.7	51.5	48.5
Sanitary pad and cloth	15.0	22.1	13.1	15.6

Other	6.0	6.4	6.3	6.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
N	548	517	1,232	2,297
Item use for cleaning menstrual cloth				
Soap/detergent	96.0	97.3	98.1	97.4
Soda	0.8	0.6	0.6	0.6
Other	2.9	2.1	1.3	2.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
N	378	335	846	1,559

^{*}Multiple responses recorded.

3.14 Adolescent girls about their schooling during menstruation

Adolescent girls (married and unmarried) were asked aabout their schooling stauts during their menstruation period. Table 11 shows 65 percent of them have reported they always go to school during menstruation period and another 30 percent have reported they sometimes go to school.

Table 11: Percent distribution of adolescent girls about their schooling during menstruation

	I	Adolescent group				
	Unmarried	Unmarried	Married			
Schooling	girl 10-14	girl 15-19	girl 15-19	Total		
Always	65.6	67.0	54.9	64.7		
Sometimes	27.3	30.3	38.6	30.0		
Never	7.2	2.7	6.5	5.3		
Total	100.0	100.0	100.0	100.0		
N (among girls who continue schooling)	517	449	153	1,119		

3.16 Adolescent respondents about their personal hygiene practices

The table 12 illustrates the percentage of adolescent respondents about their personal hygiene practices. As can be seen from table the most common hygiene practices by adolescents were regular bathing followed by brushing twice a day. About 96 percent of the respondents take bath regularly, and about 62 percent practice brushing twice a day.

Table 12: Percentage of adolescent respondents about their personal hygiene practices

Adolescent group						
Hygiene practices	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total
Regular bathing	97.1	96.9	97.8	92.4	93.7	95.8
Nail cutting regularly	33.4	37.1	28.7	29.0	32.4	31.5
Brushing twice a day	67.2	66.2	57.5	60.2	59.4	61.6
Hair cleaning with soap/shampoo regularly	47.6	64.2	58.3	29.5	39.2	47.9
Hand washing with soap after defecation	34.4	41.0	35.0	29.6	32.7	34.2
Hand washing before meal	36.1	38.9	32.4	38.9	41.3	36.7
Maintain cleanliness of genital	3.0	12.8	12.2	2.0	6.0	7.2

organ						
Use sandal	7.6	8.9	6.6	6.3	7.8	7.2
Other	7.7	10.3	7.2	8.3	7.2	7.9
N	957	517	1,232	820	683	4,209

^{*}Multiple responses recorded.

3.16 Adolescent respondents who experienced problems in adolescence age

Adolescence is a period of active growth and development. There are wide normal variations between the time of onset and the attainment of full maturity. Most of the adolescents face different problems or discomfort during this period. Table 13 shows percentage of adolescent respondents who experienced different problems in adolescence age. Most of the adolescents (about 7 percent) both girl and boy experienced acne problem during adolescence period, followed by more than 3 percent experienced excessive sweating, 2 percent experienced oily skin problem etc.

Table 13: Percentage of adolescent respondents who experienced problems in adolescence age

	Adolescent group					
Problems	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Unmarried Married Unmarried girl boy		Unmarried boy 15-19	Total
No problem faced	60.6	30.6	35.5	86.8	57.0	54.0
Both boys and						
girls						
Slow physical growth	1.6	3.1	1.6	1.0	0.9	1.5

Oily skin	1.6	5.8	2.4	0.2	1.2	2.0
Excessive	3.9	5.4	4.0	1.8	2.0	3.4
sweating						
Acne	2.5	8.7	5.0	4.0	16.3	6.5
Mental stress	1.7	4.6	1.6	0.2	3.1	2.0
RTI	0.2	0.6	0.7	0.5	0.7	0.5
Itching	1.1	3.3	1.9	2.6	4.8	2.5
N	957	517	1,232	820	683	4,209
Only girls						
Irregular	5.1	10.8	10.2	-	-	8.5
menstruation						
Excessive	4.1	9.9	7.1	-	-	6.6
bleeding						
Foul smelling	1.5	1.7	1.2	-	-	1.4
discharge						
Lower abdominal	30.6	55.3	54.1	-	-	46.0
pain						
White discharge	9.2	10.1	13.1	-	-	11.1
Tender breast	1.4	2.3	1.7	-	-	1.7
N	957	517	1,232			2,706
Only boys						
Substance use	-	-	-	0.2	0.3	0.3
Wet dream	-	-	-	4.5	31.5	16.8
N				820	683	1,503

^{*}Multiple responses recorded.

3.17 Adolescent respondents who experienced problems in adolescence age by persons consulted for this problem

Adolescents faces different problem during their pubertal changes. We have asked our respondents with whom they consulted for their problemthat adolescents experienced in adolescence. The table 2.4.2 shows that unmarried girls groups were comfortable to share their problem with their parents. About 81 percent unmarried girl 10-14 year old, and about 77 percent unmarried girl 15-19 year old consulted with parents when they experienced any problem. In contrast most of the boys consulted their problem with friends followed by friends. About 41 percent unmarried boy 10-14 year old and more than 63 percent unmarried boy 15-19 year old consulted with friends when they experienced any problem.

Table 14: Percentage of adolescent respondents who experienced problems in adolescence age by persons consulted for this problem

		Adolescent group					
	Unmarried	Unmarried Unmarried Married Unmarried Unmarried					
Person consulted	girl 10-14	girl 15-19	girl 15-19	boy 10-14	boy 15-19	Total	

Friends	6.6	16.4	5.1	40.7	66.3	18.8
Parents	80.9	76.9	57.1	34.3	9.9	57.0
Siblings/Sister or brother in-laws	8.2	13.9	9.7	1.9	2.4	8.6
Husband	-	-	24.0	-	-	9.9
In-laws	-	-	8.7	-	-	3.6
Grand parents	4.2	2.5	2.3	0.0	3.4	2.7
Doctor/health worker	4.2	6.1	11.7	7.4	11.9	9.0
N (who experienced problems)	377	359	797	108	294	1,935

3.18 Knowledge of Food for Prevention of Anemia

Adolescents knowledge on prevention of anemia was assessed through asking their awareness on appropriate food items need to take for prevention of anemia. Figure 1.10 reveals that girls are more aware about anemia prevention foods compared to boys. As expected, adolescents aged 10-14 are less aware about anemia prevention foods compared to adolescents aged 15-19. However, knowledge level of married girls is somehow lower than unmarried girls presumably due to the effect of education.

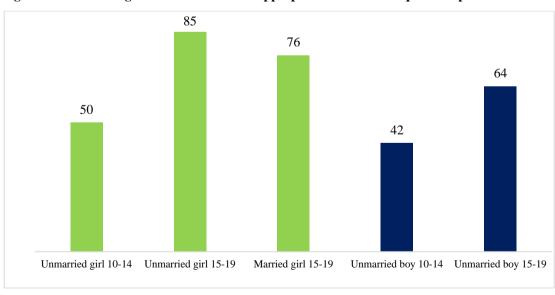


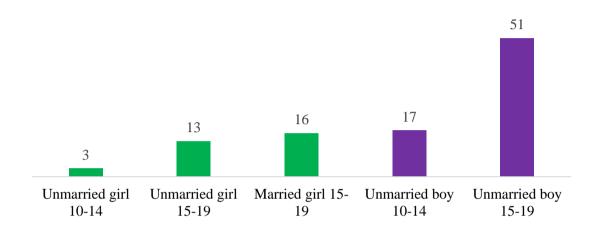
Figure 1.10: Percentage of adolescents know appropriate food items required to prevent anemia

3.19 Perception of Adolescents to Visit health Facility

Adolescents were asked whether their parents/guardians would permit them to visit a nearby health facility alone to take services or advice. Figure 1.11 shows that fewer numbers of girls think that they

would be allowed to visit health facilities alone compared to boys. Only 3 percent of unmarried girls aged 10-14 said they would be allowed compared to 17 percent of boys of the same age. Similarly, 13 percent of unmarried girls aged 15-19 said they would be allowed compared to 51 percent of boys of same age. Married girls aged 15-19 have also expressed their perception of less parental consents as a barrier to visit health facilities alone. Only 17 percent of them said they would be allowed to go to the health facilities alone by parents/guardians.

Figure 1.11: Percentage of adolescents who have been allowed to go to a health facility alone



3.20 Adolescent respondents according to decision maker for their health care seeking, permission to visit nearest health center and person accompanying to health center

The table 15 gives us information about decision makers' role on adolescents for their health care seekingrelated choice. About 95% unmarried girl 10-14 year old, and more than 94% unmarried girl 15-19 year old reported that parents are decision maker for their care seeking issues. Oppositely more than 63% married girl 15-19 year old informed that husband are decision maker for their care seeking issues. For boys about 96% unmarried boys10-14 year old, and more than 88% unmarried boys 15-19 year old reported that parents are decision maker for their care seeking issues. Overall, it is clear that parents plays most important role for unmarried girl and unmarriedboy adolescents' life for their health care seeking related decision. As well as, it was also identified that husband are main decision maker for married girls' care seeking issues.

Table 15: Percent of adolescent respondents according to decision maker for their health care seeking, permission to visit nearest health center and person accompanying to health center

	Adolescent group					
	Unmarried	Unmarried	Married	Unmarried	Unmarried	
Criterion	girl 10-14	girl 15-19	girl 15-19	boy 10-14	boy 15-19	Total
Decision maker for care						
seeking						
Parents	94.9	94.4	12.1	95.6	88.4	69.7

Husband	-	-	63.2	-	_	18.5
Self	0.0	1.0	3.0	0.4	2.8	1.5
Parents and self	0.2	0.4	0.3	0.2	5.1	1.1
Husband and self	-	-	6.7	-	-	1.9
Other	4.9	4.3	14.7	3.8	3.7	7.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	957	517	1,232	820	683	4,209
Permission to visit nearest health center						
Allowed to go alone	2.9	13.0	16.3	17.3	50.7	18.6
Not allowed to go alone	97.1	87.0	83.7	82.7	49.3	81.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	957	517	1,232	820	683	4,209
Person accompanied to health center						
Mother	79.4	80.9	11.3	51.2	49.3	50.5
Father	14,4	11.6	2.0	44.1	45.1	19.2
Husband	-	-	67.5	-	-	20.3
Other	6.1	7.6	19.2	4.7	5.6	9.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N (who not allowed to go alone)	929	450	1,031	678	337	3,425

UTILIZATION OF HEALTH SERVICES

3.21 Sought of health Care

Respondents were asked whether they sought any health care or advice in the last one year, where they sought care and what services and information they received. Table 16 shows that more than 50% of all five groups of adolescents sought health care or advice in the last one year. Unmarried boys are slightly more likely to seek care compared to unmarried girls. About 70 percent of married girls reported that they sought health care in the last one year.

Table 16: Percentage of adolescents sought health care in the last one year from different types of health facilities

Adolescent group	Sought any health care	Public	NGO	Private hospital/ clinic	Pharmacy
Unmarried girl 10-14	56	13	0	9	22
Unmarried girl 15-19	59	17	1	13	20
Married girl 15-19	69	24	3	20	17
Unmarried boy 10-14	61	12	0	6	29

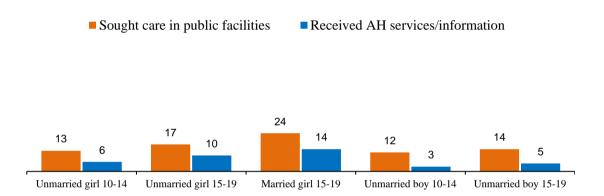
Unmarried boy 15-19	70	14	0	9	39

Pharmacy is the most prominent source of health care for all groups of adolescents followed by public facilities. Twenty percent of married girls sought health care in private hospital/clinic in the last one year.

3.22 Sought of health Care from Public Health Facilities

Care seeking from public facilities from medical college to community clinics is not very popular among adolescents. Slightly over 10 percent of adolescent boys and younger (age 10-14) adolescent girls sought care from public facilities in the last one year. About one in six unmarried girls (17 percent) aged 15-19 and one in four married girls (24 percent) aged 15-19 also sought care from public facilities (Figure 7).

Figure 1.12: Percentage of adolescents who sought care in public health facilities and who received adolescent health services/information



The highest 10 percent of married girls sought health care from Upazila Health Complex (UHC). About 5 percent of unmarried girls and boys also visited a UHC in the last one year. Adolescent's visitation rate at District Hospitals is about 4 percent in the last one year. The utilization of other public health facilities is negligible.

The utilization of adolescent health services and information from public facilities is found to be low. Only 3 percent -5 percent of adolescent boys received adolescent health services and information from public facilities in the last one year. Girls are twice as likely compared to boys to utilize adolescent health services and information from public facilities. Only 6 percent of unmarried girls aged 10-14 and 10 percent of unmarried girls aged 15-19 received adolescent health services and information from public facilities in the last one year. As visitation of public facilities is the highest among married girls aged 15-19, they are the highest users (14 percent) of adolescent health services and information from public facilities.

3.22 Adolescent respondents who obtained adolescent health information from various sources in last one year

Table 17 shows 38 percent of adolescents age 10-19 obtained adolescent health information from textbook in last year. Moreover 23 percent got adolescent health information from television. Adolescent health information from other sources, percentage is low among adolescents.

Table 17. Percentage of adolescent respondents who received adolescent health services or information from health facilities in last one year

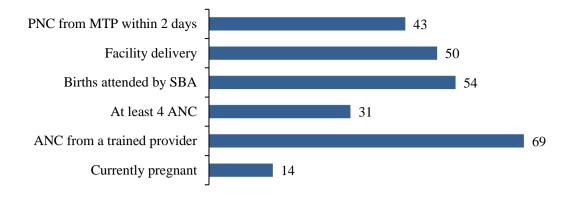
	Adolescent group					
Sources of information	Unmarried girl 10-14	Unmarried girl 15-19	Married girl 15-19	Unmarried boy 10-14	Unmarried boy 15-19	Total
Poster	5.2	11.0	5.8	4.6	11.9	7.1
Leaflet	2.0	3.1	0.5	1.7	3.8	1.9
Flipchart	1.3	1.4	1.0	1.7	2.6	1.5
Textbook	44.1	57.4	14.7	44.0	50.1	38.1
Digital lab at school	3.2	4.6	0.9	3.3	5.3	3.1
Mobile apps/website	0.7	1.2	1.0	0.4	6.7	1.8
Television	17.6	35.4	21.3	18.7	31.8	23.4
Newspaper	2.6	6.8	1.8	3.8	10.4	4.4
Adolescents' club	1.0	1.7	0.8	0.1	2.3	1.1
Scout	1.6	2.5	0.3	2.6	4.1	1.9
Helpline/Call center	0.1	1.4	0.6	0.1	0.9	0.5
Health and FP fieldworker	0.3	4.4	3.2	1.2	1.6	2.1
Community Clinic	1.1	1.2	1.2	0.7	2.5	1.3
N	957	517	1,232	820	683	4,209

REPRODUCTIVE HEALTH STATUS

3.16 Reproductive Health Status of Married Adolescent

Reproductive health status of adolescents has been examined for married adolescent girls aged 15-19. Fourteen percent of married adolescent girls are found pregnant at the day of field survey. The figure is slightly lower than the BDHS 2014 estimate of 17 percent point in time pregnancy rate among married adolescents aged 15-19 (NIPORT et al. 2016).

Figure 1.13: Reproductive health status of married adolescents aged 15-19 (%)



The indicators on maternal care were assessed for births in preceding the 3 years of the survey. Figure 8 shows that about 70 percent of adolescent mothers received antenatal care (ANC) from a medically trained provider. However, only 31 percent of mothers received WHO recommended 4 or more ANC during their pregnancies. Use of skilled birth attendants (SBAs) for delivery has been increasing in recent years. More than half of births (54 percent) in the last 3 years delivered by adolescent mothers were assisted by a skilled birth attendant. Half of all births have been delivered in health facilities. Forty-three percent of adolescent mothers received postnatal care from a medically trained provider within 2 days of delivery.

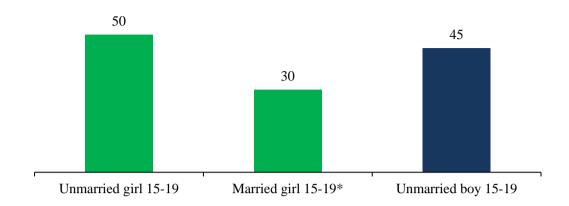
NUTRITIONAL STATUS OF ADOLESCENTS

3.17 Prevalence of Underweight and Anemia

Prevalence of being underweight among adolescents was assessed through Body Mass Index (BMI) computed from height and weight data. The highest 50 percent of unmarried girls aged 15-19 are underweight or thin (BMI <18.5). Almost same proportion of unmarried boys aged 15-19 (45 percent) is also underweight. The prevalence of being underweight among married non-pregnant adolescent girls aged 15-19 is comparatively less and 30 percent of them are underweight. This estimate is similar

to BDHS 2014 estimate, which showed 31 percent of married non-pregnant adolescent girls aged 15-19 are underweight (NIPORT et al. 2016). (Figure 9)

Figure 1.14: Prevalence of underweight (%), BMI <18.5



^{*}Non-pregnant

Hemoglobin levels of adolescents was analyzed using WHO standard cut-off values specified for 3 different age groups of adolescents (age 10-11, 12-14 and 15-19) and pregnancy status of married adolescent girls (WHO 2011).

Figure 1.15: Prevalence of anemia (%)

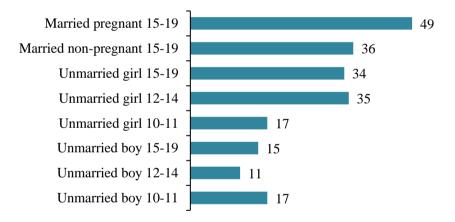


Figure 10 revealed that about one in six boys and girls (17 percent) remain anemic during their early adolescence period (age 10-11). The prevalence of anemia among boys decreases slightly during age 12-14 (11 percent) and increases again during age 15-19 (15 percent).

The situation is tragic for adolescent girls. The prevalence of anemia doubled immediately after menarche compared to pre-menarche period. More than one in three adolescent girls (35 percent) aged 12-14 was found anemic. Same level of anemia prevalence continues in rest of the adolescence period of girls (aged 15-19). However, the prevalence of anemia accelerates during pregnancy and about one in two pregnant adolescents (49 percent) are anemic.

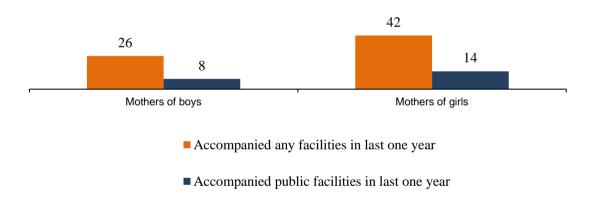
MOTHERS' INVOLVEMENT AND EXPECTIONS FOR ADOLESCENT HEALTH SERVICES

3.18 Mothers Involvement in Obtaining Health Services

Mothers' involvement in adolescent health care was assessed through asking whether they accompanied their son/daughter to health facilities in the last one year and also whether they always accompanied them for health care with reasons.

We know that more than half of adolescents sought health care in the last one year. Figure 11 showed that 42 percent mothers of adolescent girls accompanied them during health care in the last one year. The proportion is substantially lower for boys (26 percent). However, mothers' involvement in care seeking from public facilities is comparatively more because out of 13 percent -17 percent of girls visited public facilities, mothers were present in 14 percent of cases. Similarly, out of 12 percent -14 percent of boys visited public facilities; mothers were present in 8 percent of cases.

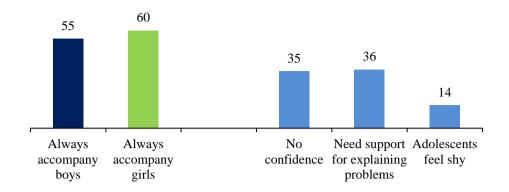
Figure 11.16: Percentage of mothers who accompanied adolescent boys and girls in obtaining health services



3.19 Reasons of Accompanying

Mothers were asked whether they always accompanied adolescent boys and girls in health facilities and its reasons. About 60 percent of mothers reported that they always try to accompany their boys and girls to health facilities. The main reasons are lack of confidence in adolescents, supporting in explaining problems and shyness of adolescents.

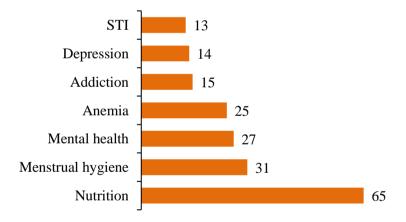
Figure 1.17: Percentage of mothers who always accompanied adolescent boys and girls to health facilities and reasons for accompanying them



3.20 Mothers Expectation of Adolescent Health Services

Mothers were asked about their expectations of adolescent health services. Figure 13 revealed two in three mothers expect nutritional services for adolescents and about one in three expects advice on menstrual hygiene and management. One in four mothers desire mental health care and treatment of anemia. Slightly over 10 percent mothers want treatment for addiction, depression and Sexual Transmitted Diseases (STIs).

Figure 1.18: Percentage of mothers who desire support in specific adolescent health services



Conclusion

Adolescents are aware about the legal age of marriage for girls although high drop outs from school were observed as usual phenomenon in married adolescents' lives. Adolescent boys have less knowledge on health, hygiene and nutrition compared to girls. However, girls face more restrictions in visiting health facilities alone compared to boys.

Utilization of public facilities for adolescent health care is poor. A few girls and boys received adolescent health services/information in last one year. Girls are twice as likely to utilize adolescent health services/information compared to boys. Reproductive health status and utilization of maternal health care among married adolescent girls are consistent with national survey estimates.

In general, the nutritional status of adolescents is poor. About half of unmarried adolescent boys and girls aged 15-19 are underweight. Similarly, half of pregnant girls aged 15-19 are anemic. Girls usually carry the burden of anemia due to poor care beginning from menarche and reach the highest level during pregnancy.

REFERENCES

Abajobir AA and Seme A. 2014. Reproductive health knowledge and services utilization among rural adolescents in east Gojjam zone, Ethiopia: a community-based cross-sectional study. BMC health services research. 2014;14(1):1.

BBS. 2017. Report on Bangladesh Sample Vital Registration System 2016. Dhaka.Bangladesh Bureau of Statistics.Statistics and Informatics Division.Ministry of Planning.

GED. 2016. *Mapping of Ministries by Targets in the Implementation of SDGs Aligning with 7th Five Year Plan (2016-20)*. SDG Publication # 1. General Economic Division. Ministry of Planning.

Lancet Commission on Adolescent Health and Wellbeing. 2016.

MCHSU. 2016. *National Strategy for Adolescent Health 2017-2030*. MCH Services Unit. Directorate General of Family Planning.Ministry of Health and Family Welfare.

NIPORT, Mitra and Associates and ICF International. 2016. *Bangladesh Demographic and Health Survey 2014*. Dhaka, Bangladesh and Rockville, Maryland, USA: National Institute of Population Research and Training (NIPORT), Mitra and Associates and ICF International.

WHO. 2011. *Haemoglobin concentrations for the diagnosis of anaemia and assessment of severity*. Vitamin and Mineral Nutrition Information System. Geneva, World Health Organization, (WHO/NMH/ NHD/MNM/11.1) (http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin.pdf, accessed on July 2, 2017.

Research Team

- Dr. Fariha Haseen, Associate Professor, Department of Public Health & Informatics, BSMMU & Project Coordinator, ADOHEARTS Study
- Mr. Subrata Kumar Bhadra, Research Associate, NIPORT, MOHFW, ADOHEARTS Study
- Dr. Dilip Kumar Basak, Research Officer, ADOHEARTS Study
- Ms. Sabrina Sharmin, Senior. Research Officer, ADOHEARTS SStudy
- Prof. Masuda Begum, Chairman, Department of Hematology, BSMMU, ADOHEARTS Study
- Ms. Nusrat Sharmin, Research Assistant, ADOHEARTS Study
- Dr. A M Zakir Hussain, Independent Consultant, ADOHEARTS Study

Prof. Syed Shariful Islam, Dean Faculty of Preventive & Social Medicine, Chairman, Department of Public Health & Informatics, BSMMU and Project Director, ADOHEARTS Study

Technical Review Committee

- Dr. Md. Ziaul Matin, Health Manager, UNICEF
- Dr. Riad Mahmud, Health Specialist, UNICEF
- Dr. ASM Sayem, Health Specialist, UNICEF
- Dr. Farhana Shams Shumi, Health Officer, UNICEF
- Dr. Minjoon Kim, Health Officer, UNICEF
- Dr. Shahana Nazeen, Adolescent Health Consultant, UNICEF

Training Team

- Dr. Fariha Haseen, Associate Professor, Department of Public Health & Informatics, BSMMU & Project Coordinator, ADOHEARTS Study
- Mr. Subrata Kumar Bhadra, Research Associate, NIPORT
- Dr. Dilip Kumar Basak, Research Officer, ADOHEARTS Study
- Ms. Sabrina Sharmin, Sr. Research Officer, ADOHEARTS Study
- Dr. Shahana Nazeen, Adolescent Health Consultant, UNICEF
- Dr. Shimul Koli Hossain, Public Health Specialist, Freelance Consultant & Researcher

Name of the Listers

- 1. Mafij Chowdhury
- 2. Md. Nurunnabi Mia
- 3. Rana Sheikh
- **4.** Syed Mostafizur Rahaman
- 5. Md. Uzzal Mia
- **6.** Md. Monirul Islam
- 7. Md. Mahabubur Rahman
- **8.** Tofazzal Hossain Bhuiyan
- **9.** Md. Zakir Hossain Mridha
- **10.** Md. Al-Amin Hossain
- 11. Md. Razaul Haque
- **12.** Nipun Sharif
- **13.** Mamunoor Rashid Mamun
- **14.** Md. Nazimuddin
- **15.** Md. Suman Howlader
- **16.** Kaushik Ahmed

Interviewers

1. Data Collection Teams in Jamalpur:

Data Concentration Teams in Jamaipur.	
Team no. 02	Team no. 01
Supervisor: Md.Mahabubur Rahman	Supervisor: Nurunnabi Mia
Masuma Begum	 Nasima Khatun
 Ratna Sarker 	Mst. Amena Khatun
 Habibun Nahar 	 Shakina sultana
 Md. Monir Hossain 	 Md. Shahidul Islam
 Md. Jahid Hasan (Technologist) 	 Md. Noor Islam (Technologist)

2. Data Collection Teams in Tangail:

Team no. 04	Team no. 03
Supervisor: Syed Mostafijur Rahman	Supervisor: Khaled Saifullah
Tania Ahmed	Jahanara Begum
 Sabnam Sheuly 	 Shahanaz Parvin
 Lipi Khanam 	 Shirin Sultana
 Sweet Mahmud 	Md. Riazul Haque
 Shahina Jaman (Technologist) 	 Monsur Healal(Technologist)

3. Data Collection Teams in Khulna:

Team no. 06	Team no. 05
Supervisor: Md. Monirul Islam	Supervisor: Md. Suman Hawlader
Shirina Khatun	Nazmin Nahar
 Lucky Sultana 	Shuly Akter
 Khaleda Easmin 	 Sultana Ferdoushe
 Jahirul Islam 	 Monoz Kumar
 Sarwar Arif (Technologist) 	 Md. Aminul Islam (Technologist)

4. Data Collection Teams in Gazipur:

Team no. 08	Team no. 07
Supervisor: Kamal Hossain	Supervisor: Zakir Hossain Mridha
 Ms. Rozina Akter Rosy 	 Ms. Rozina Akter Soma
 Miss. Tahmina Minu 	 Samsun Nahar
 Habiba Haowa 	 Bilkis Banu
 Md. Seddikur Rahman 	 Md. Nazmul Haque
 Farzana Akter (Technologist) 	 Sweety Islam (Technologist)

Questionnaires Appendix B



Baseline Survey of ADOHEARTS Program Areas

Questionnaire for Adolescent Girls and Boys age 10-19

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University (BSMMU)

Department of Public Health and Informatics







		IDENTIFICA	ATION	
DISTRICT				
UPAZILA				
MOUZA/MOHALLAH				
CLUSTER NUMBER				
HOUSEHOLD NUMBER				
NAME OF HOUSEHOLD H	IEAD			_
NAME OF RESPONDENT				_
		NTERVIEWE		TINIAL VIOLE
	1	2	3	FINAL VISIT
DATE				DAY
DATE				MONTH
				YEAR
INTERVIEWER 'S NAME				INT. CODE
RESULT*				RESULT*
NEXT VISIT: DATE				TOTAL NO.
TIME				OF VISITS
*RESULT CODES:				
1 COMPLETED				
2 NOT AT HOME 3 POSTPONED				
4 REFUSED				
5 PARTLY COMPLET 6 INCAPACITATED	ED			LINE NO.OF RESP.
7 OTHER(SPECIFY)				то нн
	QUESTIONNAIRE			
SUPERVI	SOR		OFFICE EDITOR	KEYED BY
NAME		7		
DATE:				

ভূমিকা ও সম্মতি পত্ৰ ভূমিকাঃ আস্সালামু আলাইকুম/আদাব, ।আমি ঢাকায় অবস্থিত বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় বা পূর্বের পিজি হাসপাতাল থেকে এসেছি। আমরা আপনাদের এলাকায় কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য বিষয়ে একটি জরিপ পরিচালনা করছি। এ জরিপের তথ্য সরকারি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম জোরদার করার ক্ষেত্রে সরকার এবং পরিকল্পনা প্রণয়নকারীদের সহায়তা করবে।এ জরিপের জন্য আপনার খানা নির্বাচিত হয়েছে। আমি আপনার স্বাস্থ্য/আপনার ছেলে/মেয়ের স্বাস্থ্য এবং স্বাস্থ্য সেবার ব্যবহার সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে চাই। এজন্য ২৫ থেকে ৩০ মিনিটের মত সময় লাগতে পারে। এ তথ্য শুধুমাত্র গবেষণার কাজে ব্যবহার করা হবে এবং গবেষক ও সংশ্লিষ্ট স্টাফ ছাড়া অন্য কেউ জানতে পারবে না।আপনি এ জরিপে অংশগ্রহণ করলে আমরা খুবই কৃতজ্ঞ হবো/ আপনার ছেলে/মেয়েকে এ জরিপে অংশগ্রহণের অনুমতি প্রদান করলে আমরা খুবই কৃতজ্ঞ হবো। জরিপের উদ্দেশ্য: এই জরিপের উদ্দেশ্য হলো বাংলাদেশে কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য সেবার ব্যবহার সম্পর্কে তথ্য সংগ্রহ করা। এই জরিপে উত্তরদাতা হিসেবে আপনাকে/আপনার ছেলে/মেয়েকে নির্বাচন করা হয়েছে। আমি আপনার স্বাস্থ্য তাঁর স্বাস্থ্য এবং স্বাস্থ্য সেবার ব্যবহার সম্পর্কে আপনাকে/তাঁকে কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে চাই। জরিপে অংশগ্রহণে সম্মত হলে কী করতে হবে: যেহেতু এই জরিপে উত্তরদাতা হিসেবে আপনাকে/আপনার ছেলে/মেয়েকে নির্বাচিত করা হয়েছে। তাই বিশেষ কিছু বিষয়ে মূল্যবান তথ্য প্রদানের জন্য আমি আপনার/তাঁর নিকট কৃতজ্ঞ থাকব। যদি কোন প্রশ্ন আপনার/তাঁর কাছে বিব্রতকর বা অশ্বস্তিকর মনে হয় তবে আপনি/তিনি উত্তর নাও দিতে পারেন। সাক্ষাৎকার নেওয়ার জন্য ২৫ থেকে ৩০ মিনিটের মত সময় লাগতে পারে। জরিপের ঝুঁকি এবং সুবিধা: জরিপে তথ্য দেয়ার কারণে আপনার/আপনার ছেলে/মেয়ের কখনও কোন ঝুঁকির সম্ভাবনা নেই বরং আপনার/তাঁর কাছ থেকে আমরা যে তথ্য পাব তা সরকারি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম জোড়দার করার ক্ষেত্রে সরকার এবং পরিকল্পনা প্রণয়নকারীদের সহায়তা করবে। গোপনীয়তা: আপনার/আপনার ছেলে/মেয়ের দেয়া সকল তথ্য সম্পূর্ণভাবে গোপন রাখা হবে। এ তথ্য শুধুমাত্র গবেষণার কাজে ব্যবহার করা হবে এবং গবেষক ও সংশ্লিষ্ট স্টাফ ছাড়া অন্য কেউ জানতে পারবে না। জরিপে অংশগ্রহণের জন্য ক্ষতিপুরণ: এ জরিপে অংশগ্রহণ সম্পূর্ণভাবে আপনার/আপনার ছেলে/মেয়ের ইচ্ছার উপর নির্ভর করে এবং এর জন্য কোন আর্থিক সুবিধা দেয়া হবে না। অংশগ্রহণ করা বা প্রত্যাহার করার অধিকার: এ জরিপে অংশগ্রহণ আপনার/আপনার ছেলে/মেয়ের ইচ্ছার ওপর নির্ভর করে এবং আপনি/তিনি ইচ্ছা করলে কোন একটি প্রশ্নের বা সম্পর্ণ প্রশ্নমালার উত্তর নাও দিতে পারেন। তারপরও আমি আশা করব আপনি/তিনি এ জরিপে অংশগ্রহণ করবেন, কারণ আপনার/তাঁর মতামত খুবই এ জরিপে অংশগ্রহণকারী হিসেবে যদি আপনি আরও কিছু জানতে চান তাহলে এ ঠিকানায় যোগাযোগ করতে পারেন। অধ্যাপক সৈয়দ শরীফুল ইসলাম, ডীন, জনস্বাস্থ্য অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় (বিএসএমএমইউ) এবং চেয়ারম্যান, পাবলিক হেলথ ও ইনফরমেটিক্স বিভাগ, বিএসএমএমইউ, ঢাকা-১০০০ বা ডা. ফারিহা হাসিন, সহকারি অধ্যাপক, পাবলিক হেলথ ও ইনফরমেটিক্স বিভাগ, বিএসএমএমইউ, ঢাকা-১০০০, মোবাইল: ০১৭১১-০৬৬৯০৮। আমি কি এখন সাক্ষাৎকার নেয়া শুক্ল করতে পারি? হাঁ 1 না 2সাক্ষার শেষ করুন অংশগ্রহণকারীর নাম: ____ স্বাক্ষর (বা বুড়ো আঁস্কুলের ছাপ): ____ তারিখ: ____ (অবিবাহিত কিশোর-কিশোরী হলে আইনগত অভিভাবক এবং তার সাথে সম্পর্ক): ____ স্বাক্ষীর নাম: ___ _____ তারিখ: _____ সম্মতি গ্রহণকারীর নাম: _____ সাক্ষর: ____ তারিখ: _____ (অবশ্যই সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী)

SECTION 1: SOCIO-ECONOMIC CHARACTERISTICS OF HOUSEHOLD

আসুন আমরা আপনাদের খানায় যেসব সুযোগ-সুবিধা রয়েছে এ সম্পর্কে আলাপ করি।

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGOR	RIES		SKIP
101	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী:সাক্ষাৎকার শুরুর সময় লিপিবদ্ধ করুন:	ঘন্টা মিনিট			
102	আপনার খানার সদস্যদের খাবার পানির প্রধান উৎস	পাইপের পানিঃ ঘরের মধ্যে পাইপের পানি	11		
	কি?	বাড়ির চত্বরে/আঙ্গিনায় পাইপ	12		
		সরকারি (পাবলিক) ট্যাপ/স্থায়ী পাইপ	13		
		টিউবওয়েল (নলকূপ)কুপ/ইঁদারাঃ	21		
		সংরক্ষিত কৃপ/ইঁদারা	31		
		অসংরক্ষিত কৃপ/ইঁদারা			
		ঝরণার পানিঃ			
		সংরক্ষিত ঝরণার পানিঅসংরক্ষিত ঝরণার পানি	41		
		বৃষ্টির পানি			
		ট্যাঙ্কার ট্রাক	61		
		ছোট ট্যাঙ্ক			
		ভূ-পৃষ্ঠের পানি (নদী, খাল, পুকুর, লেক)			
		বোতলের পানিঅন্যান্য			
		(নির্দিষ্ট করুন)			
103	আপনার খানার সদস্যরা সাধারণতঃ কোন্ ধরনের	ফ্লাস ল্যাট্রিন			
	পায়খানা ব্যবহার করেন?	ফ্লাস করে পাইপের মাধ্যমে অপসারণ			
	11841ના વાપવાલ વ્યવસાય	ফ্লাস করে ট্যাংকে ধারণ ফ্লাস করে গর্তে (ল্যাট্রিন) ধারণ			
		ফ্লাস করে অন্য কোথাও অপসারণ			
		ফ্রাস করে কোথায় অপসারিত হয় জানিনা			
		পিট ল্যাট্রন			
		বায়ু চলাচলের ব্যবস্থাসহ উন্নত মানের পিট ল্যাট্রিন	21		
		পিট ল্যাট্রিন (স্থ্যাবসহ)			
		পিট ল্যাট্রিন (স্থ্র্যাববিহীন)/খোলা গর্ত			
		কম্পোস্টিং ল্যাট্রিন	24		
		বাকেট ল্যাট্রিন			
		খোলা/ঝুলন্ত ল্যাট্রিন ল্যট্রিন নাই/ঝোপ-ঝাড়/মাঠ	51 61 –		
		जन्यान्य			105
		(নির্দিষ্ট করুন)			
104	অন্য খানার সাথে ভাগাভাগি করে আপনারা এই	হাঁ			
	পায়খানা ব্যবহার করেন কি?	ন			
105	আপনার খানায় (বা খানার কোন সদস্যের)	Flue ron	হাঁ	না	
	(জিনিষ)	a. বিদ্যুৎ? b. সৌর বিদ্যুৎ?	1	2	
	আছে কি? (প্রত্যেকটি সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করুন, সচল	b. সোর ।বশু)২? c. রেডিও?	1	2	
	আছে কিনা)	d. টেলিভিশন?	1	2	
		e. মোবাইল ফোন?	1	2	
		f. টেলিফোন?	1	2	
		g. ফ্রিজ/রেফ্রিজারেটর?	1 1	2	
		h. আলমিরা/ওয়াড্রব?	1 1	2	
		i. ইলেকট্রিক ফ্যান?	1 1	2	
		j. ডিভিডি/ভিসিডি প্লেয়ার?	1 1	2	
		k. পানির পাম্প? I. আইপিএস/জেনারেটর?	1 1	2	
		া. আহাপএস/জেনারেগর? m. এয়ার কন্ডিশনার?	1	2	
		n. কম্পিউটার/ল্যাপটপ?	1 1	2	
			1	2 2	
106	বসত ঘরের মেঝের প্রধান নির্মাণ-সাম্গ্রী	কাঁচা মেঝেঃ	<u> </u>		
	य-१० यद्यत्र द्याच्या व्याच व्याच-यास्या	মাটি/বালু	11		
	(TITAL SERVICE TO THE	প্রাথমিক পর্যায়ের মেঝেঃ			
	(দেখে লিপিবদ্ধ করুন)	কাঠের তক্তা			
		তাল গাছ/বাঁশ	22		

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
		পরিপূর্ণ মেঝেঃ	
		নঁকশা কাটা কাঠের পাটাতন/পালিশকৃত কাঠ…31	
		সিরামিক টাইলস/মোজাইক32	
		সিমেন্ট33	
		কার্পেট34	
		অন্যান্য96	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
107	বসত ঘরের ছাদের প্রধান নির্মাণ-সামগ্রী	ষাভাবিক ছাদঃ	
	((((((((((ছাদ নেই11	
	(Trank for the party)	ু খড়/ছন/তাল পাতা12	
	(দেখে লিপিবদ্ধ করুন)	কাঁচা ছাদঃ	
		বাঁশ,21	
		কাঠের ত্জা22	
		কার্ডবোর্ড	
		পরিপূর্ণ ছাদঃ	
		টিন31	
		কাঠ32	
		সিরামিক টাইলস33	
		সিমেন্ট	
		কাঠ/কাঠের তক্তা	
		টালি36	
		অন্যান্য	
108		ষাভাবিক দেয়ালঃ	
100	বসত ঘরের দেয়ালের প্রধান নির্মাণ-সামগ্রী	দেয়াল নাই11	
		পাটকাঠি/তাল গাছ/গাছের গুড়ি/ছন12	
	(দেখে লিপিবদ্ধ করুন)		
		মাটি13 প্রাথমিক পর্যায়ের দেয়ালঃ	
		মাটিসহ বাঁশ21	
		মাটিসহ পাথর	
		প্লাইউড23	
		কার্ডবোর্ড	
		পরিপূর্ণ দেয়ালঃ	
		টিন31	
		সিমেন্ট (প্লাষ্টারসহ)32	
		চুনা পাথর/সিমেন্ট33	
		ইট (প্লাষ্টার ছাড়া)34	
		কাঠের তজা/জোড়া দেয়া কাঠের তজা35	
		অন্যান্য	
400		(নির্দিষ্ট করুন)	
109	আপনার খানার বসতভিটা আছে কি?	হাঁ1	
	যদি 'না' হয় প্রোব করুন,	না2	
	আপনার খানার অন্য কোথাও বসতভিটা আছে কি?		
110	(খানার বসতভিটা ছাড়া)আপনাদের অন্য কোন জমি	হাঁ1	
	আছে কি?	না2	
		1	

SECTION 2: RESPONDENT'S BACKGROUND

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
201	আপনি কোন্ সালের কোন্ মাসে জন্মগ্রহণ করেছিলেন?	মাস	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
202	বর্তমানে আপনার বয়স কত? (পূর্ণ বৎসরে লিখুন)		
	(201 এবং 202প্রশ্নের উত্তর মিলিয়ে দেখুন, অসামঞ্জস্য	বৎসর (পূর্ণ বছরে)	
	হলে সংশোধন করুন)		
203	লিঙ্গ	হেলে1	
		दभरत्र 2	
204	আপনার বর্তমান বৈবাহিক অবস্থা কি?	বৰ্তমানে বিবাহিত 1	
		তালাকপ্রাপ্ত/বিচ্ছিন্ন/পরিত্যক্ত/বিধবা 2	
		কখনো বিয়ে হয়নি3	
205	আপনি কি কখনও স্কুলে/মাদ্রাসায় লেখাপড়া করেছেন?	यां 1	
		ना 2 — न	
200			211
206	আপনি সর্বশেষক্ষুলে নাকি মাদ্রাসায় লেখাপড়া করেছেন?	ফুল1	
		মাদ্রাসা2	
207	আপনি সর্বশেষকোন্ বিদ্যালয়/স্তর পর্যন্ত পড়াশুনা	প্রাথমিক1	
	করেছেন? প্রাথমিক বিদ্যালয়, মাধ্যমিক বিদ্যালয়, কলেজ	মাধ্যমিক2	
	নাকি বিশ্ববিদ্যালয়?	কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়3	
208	আপনি সর্বোচ্চকোন্ ক্লাস পাশ করেছেন?		
	(১ম শ্রেণির নিচে হলে00 লিখুন)	ক্লাস	
209	আপনি কি বর্তমানে স্কুল বা মাদ্রাসায় লেখাপড়া করছেন?	হাঁ1	
	जा मन १० मादन दूरन वा मानानात्र दनावा गुन वन्त्रदर्भः	না2	
210	আপনি কত ঘন ঘন খবরের কাগজ বা ম্যাগাজিন		
210	্রাসান কও খন খন খবরের কাগজ বা ম্যাগাজন (সাময়িকী) পড়েনঃ প্রতিদিন, নাকি সপ্তাহে অন্ততঃ	প্রতিদিন 1	
	একবার, নাকি সপ্তাহে একবারেরও কম?	সপ্তাহে অন্ততঃ একবার	
		সপ্তাহে একবারেরও কম3	
211	আপনি কত ঘন ঘন রেডিও শুনেনঃ প্রতিদিন , নাকি সপ্তাহে	প্রতিদিন1	
	অন্ততঃ একবার, নাকি সপ্তাহে একবারেরও কম?	সপ্তাহে অন্ততঃ একবার2	
		সপ্তাহে একবারেরও কম3	
212	আপনি কত ঘন ঘন টেলিভিশন দেখেনঃ প্রতিদিন , নাকি	প্রতিদিন 1	
	সপ্তাহে অন্ততঃ একবার, নাকি সপ্তাহে একবারেরও কম?	সপ্তাহে অন্ততঃ একবার2	
	,	সপ্তাহে একবারেরও কম3	
213	আপনার কি নিজের মোবাইল ফোন আছে?	यां 1	
	311 113 11 110 213 031 11 1 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1	ना 2	
214	আপনি কত ঘন ঘন ইন্টারনেট ব্যবহার করেনঃ প্রতিদিন	প্রতিদিন 1	
217	নাকি সপ্তাহে অন্ততঃ একবার, নাকি সপ্তাহে একবারেরও	সপ্তাহে অন্ততঃ একবার 2	
	ক্ম?		
24.5		সপ্তাহে একবারেরও কম3	
215	আপনি কি কিশোর-কিশোরীদের কোন মোবাইল এপস্বা	হাঁ 1	
	ওয়েবসাইট সম্পর্কে জানেন?	না2 →	217
216	আপনার জানা মতে কিশোর-কিশোরীদের মোবাইল এপস্ বা	আপনজন কৈশোর	
	ওয়েবসাইটগুলোর নাম কী কী?	বাতায়নB	
	_	কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর.C	
	এছাড়া অন্য কিছু?	কলরবD	
		ঋতু প্রকল্পE	
	(প্রোব করুন এবং উল্লিখিত সকল কোড বৃত্তায়িত করুন)	जन्यान्यX	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
217	আপনার ধর্ম কি?	ইসলাম1	
		হিন্দু2	
		বৌদ্ধ3	
		খৃষ্টান4	
		जन्मान्म	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
218	আপনি কি বর্তমানে কোনসদস্য?		ग
	a. স্থানীয় ক্লাবের	ছানীয় ক্লাবের 1	2
	b. ক্ষাউট/গার্লস গাইডের		2
	c. শিশু সংগঠন যেমন: কচি কাঁচার মেলার	শিশু সংগঠন যেমন: কচি কাঁচার মেলার 1	2

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	S		SKIP
	d. সাংস্কৃতিক সংগঠন-এর (গান , নাটক)	সাংষ্কৃতিক সংগঠন-এর (গান, নাটক)	1	2	
	e. ক্রীড়া সংগঠন-এর (স্কুলে বা পাড়ায়)	ক্রীড়া সংগঠন-এর (স্কুলে বা পাড়ায়)	1	2	
	f. কিশোর-কিশোরী ফোরামের বা গ্রুপের	কিশোর-কিশোরী ফোরামের বা গ্রুপের	1	2	
	g. পাঠাগার বা লাইব্রেরীর h. শিশু একাডেমীর জাতীয় শিশু টাক্ষ ফোর্স	পাঠাগার	1	2	
	n. ।শত একাডেমার জাতার ।শত চাক্ষ ফোস i. অন্যান্য সংগঠন (নির্দিষ্ট করুন)	জাতীয় শিশু টাঙ্ক ফোর্স অন্যান্য সংগঠন (নির্দিষ্ট করুন)	1	2	
	1. 4-01-0 -1(-10-1 (1-11-10 4-4-1)	4-01-0 -12-10-1 (1-11-10 4-4 -1)	1	2	

SECTION 3: KNOWLEDGE ON EARLY MARRIAGE, HEALTH, HYGIENE & NUTRITION

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
301	আপনি কি আইন অনুযায়ী মেয়েদের বিয়ের বয়স জানেন?	হা1	
	אייין אויין אויין אוייאראין אוויאראיט ואורג אוי וייין אוייין אוייין אוייין אוייין אוייין אוייין אוייין אוייין	না2	200
302			303
502	আইন অনুযায়ী কত বছর বয়সে মেয়েদের বিয়ে দেয়া	वराञ (शर्व वर्ज्य)	
000	উচিত?	বয়স (পূর্ণ বছরে)1	
303	আপনি কি আইন অনুযায়ী ছেলেদের বিয়ের বয়স জানেন?	্যা1	
		না2 ——	305
304	আইন অনুযায়ী কত বছর বয়সে ছেলেদের বিয়ে দেয়া	. —	
	উচিত?	বয়স (পূর্ণ বছরে) হঁয়1	
305	আপনি কি জানেন আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট বয়সের আগে	<u> </u>	
	বিয়ে দেয়া শান্তিযোগ্য অপরাধ?	না2——	007
306		৬ মাস থেকে ২ বছর জেল1	307
300	বাংলাদেশে বাল্য বিবাহের জন্য বাবা-মা-এর কী শান্তি	ত মাস থেকে ২ বছর ভোগ 1	
	হতে পারে?	৫০,০০০ টাকা জরিমানা2 উভয় দন্ড3	
		অন্যান্য	
		অন্যান্য6 (নির্দিষ্ট করুন)	
		জানিনা	
307	মেয়েদের বাল্য বিবাহবা ১৮ বছরের আগে বিয়ে হলে কী	জানিনা	
	কী স্বাস্থ্য সমস্যা হতে পারে?	অধিক ঝুঁকিপূর্ণ গর্ভধারণВ	
	्या वाक्र वास्त्रा ८०० गादगः	অধিক ঝুঁকিপূর্ণ গর্ভধারণB প্রসবে জটিলতা C	
	অন্য কোনো সমস্যা?	মাতৃমৃত্যূ D	
	4-1) 64-16-11 -114-101;	क्रिल् <u>चे</u> राका	
	The state of the s	মায়ের অপুষ্টি F কম ওজনের শিশু জন্ম G	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	কুম ওজ্নের শিশু জন্মG	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	শিশু পর্যাপ্ত বুকের দুর্ধ পায় না H শিশুর অপুষ্টি।	
		শিশুর অপুষ্টি।	
		অন্যান্যX (নির্দিষ্ট করুন)	
		(ININS 444)	
200		জানিনাZ স্কুলে যাওয়া বন্ধ হয়ে যায়A	
308	মেয়েদের বাল্য বিবাহ বা ১৮ বছরের আগে বিয়ে হলে কী	ু কুলে বাওর। বস্তা হরে বারA	
	কী সামাজিক বা পারিবারিক সমস্যা হতে পারে?	আয় করার সুযোগ কমে যায়B	
		দারিদ্র C সঠিক মানসিক বিকাশ হয় না D	
	অন্য কোনো সমস্যা?	প্রস্তুতি ছাড়াই মা হনE	
		পরিবারে মর্যাদা/সম্মান পায় নাF	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	তালাকের সম্ভাবনা বেড়ে যায়	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	অন্যান্য X	
	*	অন্যান্যX (নির্দিষ্ট করুন)	
		জानिनाZ	
	আমি এখন কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য , পরিচ্ছন্নতা ও পুষ্টি বি	নয়ে আলাপ করবো।.	
309	203 যাচাই করুন:		
	হেলের		
		•	318
310	আপনি কি মেয়েদের মাসিক সম্পর্কে জানেন?	হাঁ1	
		না2	317
311	আপনি কি নিজের প্রথম মাসিক হওয়ার আগে থেকেই এ	হাঁ1	
	সম্পর্কে জানতেন?	नां2	
		এখনো মাসিক হয়নি3	315
312	মাসিকের সময় সাধারণত: আপনি কী কী ব্যবহার করেন?	সেনেটারি প্যাডA	
	এছাড়া অন্য কিছু?	তুলা B টিস্যু পেপার C	
	10110	টিস্যু পেপারC	
	। সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	কাপড় D	
		অন্যান্যX (নির্দিষ্ট করুন)	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।		
312a	আপনি সাধারণত: কী দিয়ে মাসিকের কাপড় পরিষ্কার	পানিA	
	করেন?	সাবান/গুড়া সাবানB	
	এছাড়া অন্য কিছু?	সোডা	
	प्राक्षाक्षकाकाकाकाकाकाकाकाकाकाकाकाकाकाकाका	অন্যান্যX (নিৰ্দিষ্ট কৰুন)	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	্বিশিপ্ত করুন) কাপড় ব্যবহার করিনাZ	
NO	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
NO .	QUESTIONS AND FILTERS 209 যাচাই করুন:	CODING CATEGORIES	JNIF
010	_		
	ক্ষুলে পড়ালেখা 🔛 ক্ষুলে পড়ালেখা 📘		315

	করছেন করেন না		
314	আপনি কী মাসিকের দিনগুলোতে প্রতিদিন স্কুলে যান?	প্রতিদিন যাই1	
	-	মাঝেমাঝে যাই2	
		মোটেই যাইনা3	
315	মাসিক হওয়ার পর একজন মেয়ে কী কী সমস্যা নিয়ে	ধীর শারীরিক বৃদ্ধিA	
	চিন্তিত/উদ্বিগ্ন থাকেন?	অনিয়মিত মাসিকB	
		মাসিকে র্দুগন্ধC	
	এছাড়া অন্য কোনো সমস্যা?	অতিরিক্ত রক্ত্যাবD	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	তলপেটে ব্যাথাE	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	সাদা <u>শ্রা</u> বF	
	114-1 000AA C410 30HAO 4-4-11	ব্ৰণ	
		চুলকানিH স্তনে ব্যাথা।	
		जनानX	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
316	মাসিকের সময় মেয়েদের যত্নের জন্য কী কী করা	জানিনাZ গরম পানি বোতলে সেঁক দেয়াA	
	প্রয়োজন?	হালকা গরম পানি দিয়ে গোসল করাB	
		হালকা গরম পানি পান করাC	
	এছাড়া অন্য কিছু?	পরিষ্কার-পরিচছন্ন থাকাD	
		স্যানিটারী প্যাড ব্যবহার করাE	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	হাঁটা ও হালকা ব্যায়াম করাF	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যথাযথ খাবার খাওয়া	
		দুধ বা দই খাওয়াH ঝুঁকিপূৰ্ণ যৌন সুস্পৰ্ক না করা।	
		জুকি গুল বেশি সম্প্রকর্মীর পরামর্শ নেয়া J	
		অন্যান্যX	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
317	একজন মেয়ে যখন শিশু থেকে কিশোরী হয় তখন তাঁর কী	জানিনাZ যৌনাঙ্গের পার্শ্বে এবং বগলের নীচে চুল	
	কী শারীরিক পরিবর্তন ঘটে , অনুগ্রহ করে বলুন?	গজায়A	
	OFTEN ALLY CANCEL OF A STATE OF	ন্তুন বড় হয়B ব্রণ দেখা দেয়	
	এছাড়া অন্য কোনো পরিবর্তন?	গুলার স্বর পরিবর্তন হয় D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	পাছা বড় হয়E	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	ञन्गानाX	
	11 1 2 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	(নির্দিষ্ট করুন)	
317a	আপনি কি জরায়ুর ক্যান্সার প্রতিরোধের জন্য কিশোরীদের	জানিনা Z হাা1	
0114	এইচপিভি টিকা নিয়েছেন?	না2	
		জানিনা8	
318	সাধারণত: কৈশোরে একজন ছেলে বা মেয়ের কিছু	মানসিক দুশ্চিম্ভাA	
	মানসিক পরিবর্তন ঘটে। কী কী ধরনের পরিবর্তন ঘটে	আবেগতারিত হনB লজ্জা বৃদ্ধি পায় C	
	অনুহাহ করে বলুন?	আকর্ষণীয় হতে চান D	
	এছাড়া অন্য কোনো পরিবর্তন?	স্বাধীনভাবে চলাফেরা করতে চানE	
	The state of the s	নিজেকে সাবালক/প্রাপ্ত বয়ঙ্ক ভাবেনF	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	বিপরীত লিঙ্গের প্রতি আকর্ষণ বৃদ্ধি পায় G	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যৌন বিষয়ে চিন্তা করেন H	
	,	ञन्तर्गन्यX	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
		জानिनाZ	
NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
319	203 যাচাই করুন:		
	ছেলে 🔠	-	322
320	▼ একজন ছেলে যখন শিশু থেকে কিশোর হয় তখন তাঁর কী	যৌনাঙ্গের পার্শ্বে, মুখে, বগলের নীচে	
	কী শারীরিক পরিবর্তন ঘটে, অনুগ্রহ করে বলুন?	এবং পায়ে পশম গজায়A	
	, ,	দেহের আকার বৃদ্ধি পায়B	

	এছাড়া অন্য কোনো পরিবর্তন?	ব্রণ দেখা দেয়	C	
	47.4.0011011 11.1101.	গলার স্বর পরিবর্তন হয়	D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	যৌনাঙ্গ বড হয়	F	
		যৌনাঙ্গ বড় হয় বীৰ্যপাত শুকু হয়	F	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	অন্যান্য		
		(নির্দিষ্ট করুন)		
		জানিনা	7	
321	একজন কিশোর ছেলের নিজের যত্নের জন্য কী কী করা	হাঁটা এবং হালকা ব্যায়াম করা	Δ	
021	•	যথাযথ খাবার খাওয়া		
	প্রয়োজন?	দুশ্চিন্তা না করা		
	এছাড়া অন্য কিছু?	মাদক থেকে দবে থাকা	O	
	वश्रां यन्। पर्दूर	মাদক থেকে দূরে থাকা ঝুঁকিপূর্ণ যৌন সম্পর্ক না করা	D	
		সন্ধাসে জেডিতে না হওয়া	L	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সন্ত্রাসে জড়িত না হওয়া ডাক্তার/স্বাস্থ্যকর্মীর পরামর্শ নেয়া	1	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	অন্যান্য	G Y	
		(নির্দিষ্ট করুন)		
		জানিনা	7	
322	আপনি নিজে ব্যক্তিগত পরিচছন্নতার জন্য কী কী করেন?	নিয়মিত গোসল	Δ	+
322	আমান নিজে ব্যাক্তরত মারচহুর্তার জন্য কা কা করেন?	নিয়মিত নখ কাঁটা	A	
		দিনে দুইবার দাঁত ব্রাশ করা	B	
	এছাড়া অন্য কিছু?	নিয়মিত সাবান/শ্যাম্পু দিয়ে চুল ধোয়া	C	
		পায়খানার পর সাবান দিয়ে হাত ধোয়া	D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না			
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	খাওয়ার আগে হাত ধোয়া		
	The second of the Second of the Line	যৌনাঙ্গ/প্রজননতন্ত্র পরিষ্কার রাখা		
		সেভেল ব্যবহার করা		
		जन्मान्य	X	
000		(নির্দিষ্ট করুন)		
323	কিশোর-কিশোরীরা অপুষ্টির শিকার হলে কী কী সমস্যা	শারীরিক বৃদ্ধি বাধা পায়	A	
	হতে পারে?	রক্তস্বল্পতা গর্ভাবস্থায়/প্রসবে জটিলতা হয়	B	
		গভাবস্থায়/প্রসবে জাটলতা হয়	C	
	এছাড়া অন্য কোন সমস্যা?	ক্ম ওজনের শিশু জন্ম দেয়	D	
		পর্যাপ্ত বুকের দুধ হয় না শিশু অপুষ্টির শিকার হয়	E	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	াশণ্ড অপুষ্টের শেকার হয়	F	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	সন্তান লালন-পালনে অযোগ্য	G	
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	কর্মক্ষমতা কমে যায়	H	
		অধিক ওজন	I	
		অন্যান্য	X	
		(নির্দিষ্ট করুন)		
		জানিনা	Z	
324	আপনি কি রক্তস্বল্পতার কথা শুনেছেন?	হাঁ	1	
		না	2	327
325	আপনার জানা মতে কী কী কারণে রক্তস্বল্পতা হতে পারে?	মাংস, মাছ ও কলিজা কম খাওয়া	A	1
	11 1 11 11 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11	শাক-সবজী, ফলমূল কম খাওয়া	B	
	এছাড়া অন্য কোন কারণ?	রক্ষক্রণ	C	
	12.5. 10.4.11.11.11	মাসিক		
	माक्साकावावावावावावावावावावावावावावावावावावा	অপুষ্টি		
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সংক্রামক রোগ		
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	जन्मेन्य		
		(নির্দিষ্ট করুন)		
		জানিনা	7	
		MILETAL	∠	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
326	রক্তস্বল্পতা প্রতিরোধ করার জন্য কী কী খাবার ও ঔষধ	মাংস, মাছ ও কলিজাুA	
	খাওয়া প্রয়োজন?	গাঢ় সবুজ শাক-সবজী ও রঙ্গিন ফলমূলB আয়রন ফলিক এসিড ট্যাবলেট	
	कार्य कार्य किन्	আর্রন ফার্ম ত্যাবলেট D	
	এছাড়া অন্য কিছু? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	অন্যান্যX (নির্দিষ্ট ককন)	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	জানিনাZ	
326a	মায়েরা ছেলেকে বেশি খাওয়াতে পছন্দ করেন - আপনি কী	একমত1	
	এ কথার সাথে একমত নাকি একমত নন?	একমত নই2 জানিনা8	
327	আপনি কি কিশোর/কিশোরী বয়সে শারীরিক পরিবর্তনের	হাঁ1	

	জন্য কোনো সমস্যার সম্মুখীন হয়েছেন?	না2 —	330
328	কী কী সমস্যার সম্মুখীন হয়েছেন?	ছেলে-মেয়ে উভয়ের সমস্যা ধীর শারীরিক বৃদ্ধিA	
	অন্য কোনো সমস্যা?	তৈলাক্ত ত্বক B অতিরিক্ত ঘাম C	
		আতারজ ধাম C বুণ D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মানসিক চাপE	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যৌনাঙ্গে সংক্রমণF	
		চুলকানি	
		মেয়েদের সমস্যা অনিয়মিত মাসিক H	
		অতিরিক্ত রক্ত্রাব।	
		মাসিকে র্দৃগন্ধ J	
		তলপেটে ব্যাথাK	
		সাদশ্রাব L স্তনে ব্যাথা M	
		ছেলেদের সমস্যা	
		মাদকাশক্তিN	
		স্বপ্লদোষO	
		जन्मनम् X	
329	এসব সমস্যা নিয়ে আপনি কার কার সাথে আলোচনা	অন্যান্যX (নির্দিষ্ট করুন) বন্ধু-বান্ধবA	
020	করেছেন?	বাবা-মাB	
	4.6465.18	ভাই-বোন/ভাবী/দেবড-নন্দ ে	
		চাচা-চাটা/মামা-মামী/খালা-খাল/ফফ-ফফা D	
		ষামী E শৃশুড়-শৃশুড়ী F দাদা-দাদী/নানা-নানী G	
		न चुड्ड-चाड्डा - जाना-नानी/नाना-नानी	
		અન્ડાન્ડ આવ્રારા-ચંજન H	
		ডাক্তার/স্বাস্থ্যকর্মী।	
		কাউপিলর J	
		প্রতিবেশী K অন্যান্যX	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
		কারো সাথে আলাপ করেননি/নির্ক্তরz	
330	আপনাদের খানায় আপনার স্বাস্থ্য সেবা বা চিকিৎসা নিয়ে	वावा-मा1	
	প্রধানত: কে সিদ্ধান্ত গ্রহণ করেন?	যামী2 নিজে3	
		বাবা-মা ও নিজে	
		স্বামী ও নিজে5	
		অন্যান্য6 (নির্দিষ্ট করুন)	
331	আপনি কি মনে করেন শ্বাস্থ্য সমস্যার জন্য চিকিৎসা বা	হাঁ	401
	পরামর্শ নিতে কাছাকাছি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে একা যেতে আপনার	না2	701
	বাবা-মা/স্বামী (অভিভাবক) অনুমতি দিবেন?		
332	সাধারণত: কে আপনার সাথে স্বাস্থ্য কেন্দ্রে যাবেন?	মা1	
		বাবা2 স্বামী3	
		অন্যান্য 6	
		অন্যান্য6 (নির্দিষ্ট করুন)	

_________(নির্দিষ্ট করুন) SECTION 4: ACCESS TO AND UTILIZATION OF HEALTH SERVICES

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
401	গত এক বছরে আপনি কি স্বাস্থ্য সেবা বা পরামর্শ নেয়ার জন্য কোথাও গিয়েছিলেন?	Yes	414

402	আপনি কোথায় কোথায় গিয়েছিলেন?	সরকারি প্রতিষ্ঠান:	
		সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/	
	অন্য কোথাও গিয়েছিলেন কি?	বিশেষায়িত হাসপাতালA	
		জেলা হাসপাতালB	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মাতৃসদন (MCWC)C	
		क्रून (रुनर्थ क्रिनिकD	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)E	
	30000	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ	
		কেন্দ্ৰ (UH&FWC) F	
		স্যাটেলাইট ক্লিনিক/EPI Outreach সাইটG	
		কমিউনিটি ক্লিনিক (CC)H	
		অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল I	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
		এনজিও প্রতিষ্ঠান:	
		এনজিও স্থায়ী ক্লিনিকJ	
		প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান:	
		প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিকK	
		পাশকরা ডাক্তারের চেম্বার L	
		পাশ না করা ডাক্তারের চেম্বার M	
		ফার্মেসী/ঔষধের দোকান N	
		হোমিও/হারবাল/ইউনানীO	
		जन्मानम्X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: প্রশ্ন 402-এ বৃত্তায়িত উপর থেকে ৩টি		
	गामारकाम्रम् राकामाः यत् मण्य-य पृत्ताम् व व व व व व व	वाक दक्त वा नादक सारक्ष । कर्मकार स्त्री । वाकामा क्येन	
403a	ষাস্থ্য কেন্দ্রের ধরন	ষাস্থ্য কেন্দ্রের কোড (প্রশ্ন 402)	
404a	আপনি সর্বশেষ কবে স্বাস্থ্য সেবা বা পরামর্শের জন্য ওখানে	মাস	
	গিয়েছিলেন?		
	110312011;	মাস জানিনা98	
		সাল	
		সাল জানিনা	
405a	সেখানে আপনি কী কী সেবা পেয়েছেন?	সাধারণ চিকিৎসা	
405a	·	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B	
405a	সেখানে আপনি কী কী সেবা পেয়েছেন? আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D	
405a	·	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পৃষ্টি সেবা E	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম I	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কন্ডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কন্ডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L প্রসব সেবা M	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কন্ডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L প্রসব সেবা M প্রসব পরবর্তী সেবা N যৌন নির্যাতনের চিকিৎসা O	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L প্রসব সেবতী সেবা M প্রসব পরবর্তী সেবা N টোন নির্যাতনের চিকিৎসা O মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ P	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা G পরিবার করিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L প্রসব সেবা M প্রসব পরবর্তী সেবা N যৌন নির্যাতনের চিকিৎসা O মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ P যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q	
405a	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী? সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সাধারণ চিকিৎসা A টিটি টিকা B এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা G পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H কনডম I মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L প্রসব সেবতী সেবা M প্রসব পরবর্তী সেবা N টোন নির্যাতনের চিকিৎসা O মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ P	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGOR	IES		SKIP
406a	স্বাস্থ্য কেন্দ্রেরকি আপনার ব্যক্তিগত		হাঁ	না	
	গোপনীয়তা বজায় রাখা হয়েছিল?	a. টিকেট কাউন্টার	1	2	
	a. টিকেট কাউন্টারে	b. বসার জায়গা বা অপেক্ষার স্থান	1	2	
	b. বসার জায়গা বা অপেক্ষার স্থানে	c. চিকিৎসা সেবা বা পরামর্শের সময়	1	2	
	c. চিকিৎসা সেবা বা পরামর্শ দেয়ার সময়				

406aa	এ স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আপনি যে স্বাস্থ্য সেবা পেয়েছে তা কেমন	খুবই ভাল1
1 00aa		বুবহ ভাগ1 ভাল
	ছিল: খুবই ভাল, ভাল, মোটামুটি, খারাপ নাকি খুবই	মোটামটি 3
	খারাপ?	খারাপ4
		খ্যা শ্বাম 4
407a		
407a	এখানে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা সম্পর্কিত কোনো	দেখেছি1
	সাইন বোর্ড আপনি দেখেছেন কি?	দেখিনি2
		জানিনা8
408a	এখানে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা কি আলাদাভাবে	হাঁ1
	দেয়া হয়?	না2
		জানিনা8
409a	এখানে কিশোরীদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য সেবা পাওয়া যায়?	সাধারণ চিকিৎসা A
	विनादन निरुद्ध ।। त्रादन व्यवस्था वर्ग वर्ग वर्ग वर्ग वर्ग वर्ग वर्ग वर्ग	টিটি টিকাB
	অন্য কোনো সেবা?	এইচপিভি টিকাC
	विकार देवादवा देवावाः	মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	शृष्टि स्त्रवा E
	गामार्यास्यर्यपात्राः ७७त गए ज्यानायम् मा	্মুন্ন গোনা E রক্তম্বল্লতার চিকিৎসা F
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	দুর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসাG
	गामन वर्षाम द्याव र्याम वर्षाम वर्षाम	পরিবার পরিকল্পনা খাবার বডি H
		শার্থার শার্থজ্প। থাধার থাড় H কন্ডম
		মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবাJ
		মানিক নিরাম্ভকরণ বা এমআর সেবা গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K
		গভগাত পরবর্তা সেবা
		প্রসব সেবাM
		প্রসব পরবর্তী সেবা N
		যৌন নির্যাতনের চিকিৎসাO
		মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শP
		যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q
		जन्मानम् X
		(নির্দিষ্ট করুন)
		जानिना Z
410a	এখানে কিশোরদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য সেবা পাওয়া যায়?	সাধারণ চিকিৎসা A
		টিটি টিকাB
	অন্য কোনো সেবা?	পুষ্টি সেবাE
		রক্তস্বল্পতার চিকিৎসাF
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	দূর্ঘট্না বা আঘাতের চিকিৎসাG
		মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ P
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q
	,	মাদকাশক্তির চিকিৎসা R
		অন্যান্য X
		(নির্দিষ্ট করুন)
		জানিনা Z
411a	এখানে কি ল্যাবরেটরী পরীক্ষার ব্যবস্থা আছে?	হাঁ1
	the state of the s	ন2
		জানিনা8
		الا المالة

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
412a	এখানে আপনি কী কী বিষয়ে তথ্য ও পরামর্শ পেয়েছেন?	সাধারণ রোগ	
		শারীরিক ও মানসিক পরিবর্তন B	
	অন্য কোনো বিষয়ে তথ্য বা পরামর্শ পেয়েছেন কী?	খাদ্য ও পুষ্টি	
		স্বাভাবিক জীবন ধারণের রীতিD	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	টিটি/এইচপিভি টিকা E	
		ব্যক্তিগত পরিচ্ছন্নতাF	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	মাসিকের সময় পরিচছন্নতাG	
	,	বাল্য বিবাহ এবং স্বাস্থ্য ঝুঁকি H পরিবার পরিকল্পনা ও বিভিন্ন পদ্ধতি।	
		পরিবার পরিকল্পনা ও বিভিন্ন পদ্ধতি।	
		মানসিক স্বাস্থ্যJ	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES		SKIP
		দূর্ঘটনা বা আঘাতের বিষয়ে সতর্কতা মাদকাশক্তি প্রতিরোধ	K	
		নারী নির্যাতন প্রতিরোধ এবং এ সংক্রান্ত আইন	∟ N4	
		যৌন নিৰ্যাতন প্ৰতিরোধ এবং এ সংক্ৰান্ত আইন .		
		যৌনবাহিত রোগ		
		এইচআইভি/এইডস প্রতিরোধ	P	
		ইন্টারনেটের অত্যাধিক ব্যবহার না করা		
		অন্যান্য	X	
		(নির্দিষ্ট করুন)		
440-		তথ্য ও পরামর্শ পাইনি		
413a	এখানে কি কিশোর-কিশোরীদের জন্য কাউন্সিলর বা	হাঁ		
	পরামর্শক আছে?	ন		
		জানিনা	8	
403b	ষাস্থ্য কেন্দ্রের ধরন	ষাস্থ্য কেন্দ্রের কোড (প্রশ্ন 402)		
404b	আপনি সর্বশেষ কবে স্বাস্থ্য সেবা বা পরামর্শের জন্য ওখানে	মাস		
	গিয়েছিলেন?		_	
		মাস জানিনা98	3	
		সाल		
		সাল জানিনা9998	}	
405b	সেখানে আপনি কী কী সেবা পেয়েছেন?	সাধারণ চিকিৎসা	A	
		টিটি টিকা	B	
	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	এইচপিভি টিকা মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা	C	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	শাস্থির সমস্যার চোকৎস। পুষ্টি সেবা		
	-114124144 (14141) 004 165 (114164) 11	রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা	F	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	দর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	G	
	`	পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি		
		কন্ডম		
		মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা		
		গর্ভপাত পরবর্তী সেবা গর্ভকালীন চেকআপ	K	
		প্রসব সেবা		
		প্রসব পরবর্তী সেবা	N	
		যৌন নির্যাতনের চিকিৎসা	O	
		মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ	P	
		যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা		
		অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	X	
406b	ষাস্থ্য কেন্দ্রেরিক আপনার ব্যক্তিগত	(্যা না	
	ষাস্থ্য কেন্দ্রেরাক আসনার ব্যাজ্ঞগত গোপনীয়তা বজায় রাখা হয়েছিল?	ু টিকেট কাটেনটার	য়া না 1 2	
	a. টিকেট কাউন্টারে	b. বসার জায়গা বা অপেক্ষার স্থান	1 2	
	b. বসার জায়গা বা অপেক্ষার স্থানে	c. চিকিৎসা সেবা বা পরামর্শের সময়	1 2	
	c. চিকিৎসা সেবা বা পরামর্শ দেয়ার সময়			
NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES		SKIP
406bb	এ স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আপনি যে স্বাস্থ্য সেবা পেয়েছে তা কেমন	খুবই ভাল	1	
	ছিল: খুবই ভাল, ভাল, মোটামুটি, খারাপ নাকি খুবই	ভাল		
	খারাপ?	মোটামুটি খারাপ		
		খুবই খারাপ	5	
407b	এখানে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা সম্পর্কিত কোনো	দেখেছি	1	
	সাইন বোর্ড আপনি দেখেছেন কি?	দেখিনি জানিনা		
408b	এখানে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা কি আলাদাভাবে	शास्त्र	1	
	দেয়া হয়?	না		
4005		জানিনা সাধারণ চিকিৎসা		
409b	এখানে কিশোরীদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য সেবা পাওয়া যায়?	টিটি টিকা	B	
	অন্য কোনো সেবা?	এইচপিভি টিকা	C	
	וו שוזש עוז:	মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা	D	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	পুষ্টি সেবা E রক্তৃষল্পতার চিকিৎসাF	
		র্জ্বপ্রতার চিফিৎসা দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়িH	
		কন্ডম। মাসিক নিয়মিতুকরণ বা এমআর সেবা	
		মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা J	
		গর্ভপাত পরবর্তী সেবা K গর্ভকালীন চেকআপ L	
		প্রসব সেবাM	
		প্রসব সেবাM প্রস্ব পুরবর্তী সেবাN	
		যৌন নির্যাতনের চিকিৎসা O মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ P	
		যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা সেরামশ P	
		जन्मान्य X	
		অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	
44.01-		জানিনা Z সাধারণ চিকিৎসা A	
410b	এখানে কিশোরদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য সেবা পাওয়া যায়?	সাবারণ চাকৎসা A টিটি টিকা B	
	অন্য কোনো সেবা?	পৃষ্টি সেবা E	
	વના દ્વારા લાવા?	পুষ্টি সেবা E রক্তম্বল্পতার চিকিৎসা F	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
	The state of the s	মানাসক চাকৎসা বা পরামশ P যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	মাদকাশীক্তর চিকিৎসা R	
	,	অন্যান্য	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
411b		জানিনা z ই্যা1	
4110	এখানে কি ল্যাবরেটরী পরীক্ষার ব্যবস্থা আছে?	্ব।	
		না	
412b	এখানে আপনি কী কী বিষয়ে তথ্য ও পরামর্শ পেয়েছেন?	সাধারণ রোগ A শারীরিক ওু মানসিক পরিবর্তন B	
		শারীরিক ও মানসিক পরিবর্তন B	
	অন্য কোনো বিষয়ে তথ্য বা পরামর্শ পেয়েছেন কী?	খাদ্য ও পুষ্টি	
		ার্টার/এইচপিভি ট্রিকা	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	ব্যক্তিগত পরিচ্ছন্নতা F মাসিকের সময় পরিচ্ছন্নতা G	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	মাসিকের সময় পরিচ্ছন্তা	
	14-1 00644 6410 401140 4-4-1	বাল্য বিবাহ এবং স্বাস্থ্য ঝুঁকি H পরিবার পরিকল্পনা ও বিভিন্ন পদ্ধতি।	
		মানসিক স্বাস্থ্য	
		মানসিক স্বাস্থ্য	
		মাদকাশক্তি প্রতিরোধL নারী নির্যাতন প্রতিরোধ এবং এ সংক্রান্ত আইনM	
		ারা ।ন্যাত্র প্রতিরোধ এবং এ সংক্রান্ত আইন N	
		যৌনবাহিত রোগ	
		এইচআইভি/এইডস প্রতিরোধ P ইন্টারনেটের অত্যাধিক ব্যবহার না করা Q	
		ইন্টারনেটের অত্যাধিক ব্যবহার না করা Q	
		্রিদিষ্ট ককন্)	
		অন্যান্য X (নির্দিষ্ট করুন) তথ্য ও পরামর্শ পাইনি Z	
NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
413b	এখানে কি কিশোর-কিশোরীদের জন্য কাউন্সিলর বা	<u>ži</u> 1	
	পরামর্শক আছে?	না2 জানিনা 8	
		S -1-1 8	
403c	খাস্থ্য কেন্দ্রের ধরন	ষাস্থ্য কেন্দ্রের কোড (প্রশ্ন 402)	
404c	আপনি সর্বশেষ কবে স্বাস্থ্য সেবা বা পরামর্শের জন্য ওখানে	মাস	
	शिराइहितन?		
	1.1641<0-1.12	মাস জানিনা 98	
		সাল	
		সাল জানিনা 9998	
405c	সেখানে আপনি কী কী সেবা পেয়েছেন?	সাধারণ চিকিৎসা	
		টিটি টিকা B	
	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	এইচপিভি টিকা C মাুসিকের সমস্যার চিকিৎসা D	
	प्राक्ष्मां को बहा कहा को जो के लिए हैं।	পুষ্টি সেবা E	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	পুষ্টি সেবা E রক্তয়ল্পতার চিকিৎসা F দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা G	
		দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
		ামেরায় রায়কপ্রনা বাবার বার্ডH	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGOR			SKIP
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	কন্ডম মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা	<u></u>		
		গর্ভপাত পরবর্তী সেবা	K		
		গর্ভকালীন চেকআপ	L		
		প্রসব সেবাপ্রস্বর প্রবৃত্তী সেবা	M		
		যোন নিয়াতনের চিকিৎসা	Ω		
		মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎ	P		
		যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎ	श्री Q		
		অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	X		
406c	খাস্থ্য কেন্দ্রের	e 5 55	হ্যা	না	
	গোপনীয়তা বজায় রাখা হয়েছিল? a. টিকেট কাউন্টারে	a. টিকেট কাউন্টার	1	2	
		b. বসার জায়গা বা অপেক্ষার স্থান	1	2	
	b. বসার জায়গা বা অপেক্ষার স্থানে c. চিকিৎসা সেবা বা পরামর্শ দেয়ার সময়	c. চিকিৎসা সেবা বা পরামর্শের সময়	1	2	
406cc	এ স্বাস্থ্যকেন্দ্রে আপনি যে স্বাস্থ্য সেবা পেয়েছে তা কেমন	খুবই ভাল			
	ছিল: খুবই ভাল, ভাল, মোটামুটি, খারাপ নাকি খুবই	ভাল মোটামুটি			
	খারাপ?	খারাপ	4		
		খুবই খারাপ			
407c	এখানে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা সম্পর্কিত কোনো	দৈখেছি দেখিনি	1		
	সাইন বোর্ড আপনি দেখেছেন কি?	দোখান জানিনা	8		
408c	এখানে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা কি আলাদাভাবে	হা	1		
	দেয়া হয়?	না	2		
409c		জানিনা সাধারণ চিকিৎসা	8		
409C	এখানে কিশোরীদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য সেবা পাওয়া যায়?	টিটি টিকা	R		
	অন্য কোনো সেবা?	এইচপিভি টিকা মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা	C		
	4-10 (4-16-11 6-141:	মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা	<u>D</u>		
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	পুষ্টি সেবা রক্তুম্বল্পতার চিকিৎসা	E		
		দুর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	 G		
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি	H		
		কন্ডম মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা গর্ভপাতু পরবর্তী সেবা			
		মাাসক । নরামতকরণ বা এমআর সেবা গর্ভপাতে প্রবর্তী সেবা	J k		
		গর্ভকালীন চেকআপ	L		
		প্রসব সেবা	M		
		প্রসব পরবর্তী সেবা যৌন নির্যাতনের চিকিৎসা	N		
		মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ	P		
		ি যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন বোগের চিকিৎ	সৌ ০		
		অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	X		
		জানিনা	7		
NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGOR	IES		SKIP
410c	এখানে কিশোরদের জন্য কী কী শ্বাস্থ্য সেবা পাওয়া যায়?	সাধারণ চিকিৎসা	A		
		টিটি টিকা	B		
	অন্য কোনো সেবা?	পুষ্টি সেবা রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা	<u>E</u>		
	THE STANFALL OF THE STANFALL O	্য রজ্বপ্পতার ।ঢাক্ত্সা দর্ঘটনা বা আঘাক্তের চিক্রিৎসা	⊢		
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎ	P		
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎ	श्र्या Q		
	Zoun alle Zoune in il	মাদকাশীক্তর চিকিৎসা	R		
		অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	X		
		জানিনা	7		
411c	এখানে কি ল্যাবরেটরী পরীক্ষার ব্যবস্থা আছে?	হা	1		
	The state of the s	ন	2		
		জানিনা			
412c	এখানে আপনি কী কী বিষয়ে তথ্য ও পরামর্শ পেয়েছেন?	সাধারণ রোগ শারীরিক ও মানসিক পরিবর্তন	A		
	অন্য কোনো বিষয়ে তথ্য বা পরামর্শ পেয়েছেন কী?	্লারারেণ ও মানাসক সারব ্ তন খাদ্য তে পঙ্কি	B		
	অন্য কোনো বিবরে তথ্য বা সরামশ সেরেছেন কা?	খাদ্য ও পুষ্টি স্বাভাবিক জীবুন ধারণের রীতি	D		
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	টিটি/এইচপিভি টিকা ব্যক্তিগত পরিচ্ছন্নতা	E		
	THE PERSON NAMED OF THE PARTY O	ব্যক্তিগত পরিচছন্নতা	F		
		মাসিকের সময় পরিচ্ছন্নতা	G		

সকল উন্তরের কোড বৃস্তায়িত করুন। বাল্য বিবাহ এবং স্বাস্থ্য ঝুঁকি	
414 'দশ থেকে উনিশে আমরা তোমার পাশে - কৈশোর বান্ধব ষাস্থ্যসেবা' - আপনি কি এ শ্লোগানটি শুনেছেন? হঁয়া 1 415 গত এক বছরে আপনি কি	
কিশোরী স্বাস্থ্য সম্পর্কে কোনো তথ্য জেনেছেন? a. পোষ্টার b. লিফলেট c. ফ্লিপচার্ট d. পাঠ্যবই d. পাঠ্যবই 2 a. পোষ্টার a. পোষ্টার b. লিফলেট c. ফ্লিপচার্ট d. পাঠ্যবই d. পাঠ্যবই	
e. কুলের ডিজিটাল ল্যাব	
416 204 যাচাইকরুন: কোড 3 বা অবিবাহিত -	

SECTION 5: MARRIAGE, PREGNANCY AND DELIVERY

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
	এ সেকশনটি বিবাহিত কিশোরী বয়স 15-19-এর জন্য প্রযো	জ্য	
502	আপনার কি একবারই বিয়ে হয়েছে, নাকি একাধিকবার বিয়ে হয়েছে?	একবার1 একাধিকবার2	
503	502যাচাইকরুন: একবারই বিয়েএ বিকবার বিয়ে কোন্ সালের কোন্ মাসেএখন আমি আপনার প্রথম স্বামীর সাথে বসবাস স্বামী সম্পর্কে জানতে চাই।ভরু করেছিলেন? কোন্ সালের কোন্ মাসে প্রথম স্বামীর সাথে বসবাস ভরু করেছিলেন?	মাস জানিনা 98 সাল	505
504	আপনি যখন আপনার (প্রথম) স্বামীর সাথে বসবাস শুরু করেন তখন আপনার বয়স কত ছিল?	বয়স (পূর্ণ বছরে)	

505	আপনার জীবনে আপনি যে কয়জন ছেলেমেয়ে জন্ম	হাঁ	1	
	দিয়েছেন তাদের সম্পর্কে এখন আমি আপনাকে কিছু প্রশ্ন	না	2	507
	জিজ্ঞাসা করতে চাই। আপনার কি কখনো কোনো			307
	(ছেলেমেয়ে হয়েছে?			
506	আপনি মোট কতজন ছেলেমেয়ে জীবিত জন্ম দিয়েছেন?			
		সন্তান সংখ্যা		
507	আপনি কি বৰ্তমানে গৰ্ভবতী?	<u> </u>	4	
001	વાંગાન વિ વચ્ચાલ્ન ગંચવહાર			
		না অনিশ্চিত		
500		আনা-চত	8 -	509
508	আপনি কয়মাসের গর্ভবতী?পূর্ণ মাসে লিপিবদ্ধ করুন	মাস		
509	506যাচাইকরুন:			
	সন্তান সংখ্যাসন্তা িংখ্যা '0' 1 বা ততোধিক			
				533
509a	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: এ পর্যন্ত যে সব জীবিত জন্ম হয়েছে ত	ানের প্রক্রেকর সম্পর্কে প্রশ্ন ক্রিকোসা কর	তন । অর্থকোম রাচ্চা দিয়ে শুর	** ** ** ** ** ** ** **
303a	২-এর অধিক জীবিত জন্ম হলে অতিরিক্ত প্রশ্নপত্র ব্যবহার ব		विकास अवस्थित वाळा सिर्ध उ	युष्ट राज्यक्य ।
	২-এর আবক জাবিত জন্ম হলে আতারক্ত প্রশ্নপত্র ব্যবহার ব	भ्य <u>ु</u> न्त ।		
510	এখন আমি আপনার যেসব সন্তান জীবিত জন্ম হয়েছে তাদে			
510	আপনার (শেষ/তার আগের) বাচ্চার নাম কী রাখা	সর্বশেষ জীবিত জন্ম	সর্বশেষ জীবিত জন্মের আ	গের জন্ম
F4.4	হয়েছিল?	নাম:	নাম:	
511	(নাম) কি যমজ হয়েছিল?	হাঁ1	হাঁ	
		না2	না	
512	(নাম) কী ছেলে নাকি মেয়ে?	ছেলে 1	ছেলে	1
		মেয়ে2	মেয়ে	2
513	(নাম) কোন্ সালের কোন্ মাসে জন্মগ্রহণ			
	করেছিল?	মাস 🔲	মাস	
		সাল	সাল	
514	(নাম) কি এখনো জীবিত?	হাঁ 1	হা	<u> </u>
314	(નામ) ાજ લેવાના জાતિજ?			
		না2	ন	4
		516		516
515	যদি জীবিত হয় (খানা সদস্যদের প্রশ্ন 01 থেকে লাইন			
	নম্বর লিখুন)	খানার লাইন নম্বর	খানার লাইন নম্বর	
	1 /			
516	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: প্রশ্ন 513 দেখুন এবং সঠিক কোড বৃত্তা	য়িত করুন		
	জুন 2014 (জ্যৈষ্ঠ1421) বা তার পরে1	জুন 2014 (জৈষ্ঠ14		
	এক বা একাধিক জন্ম হয়েছিল	কোন জীবিত জন্ম হর্মা	ने2 —	533
517	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী:জুন2014 (জ্যৈষ্ঠ1421) হতে এ পর্যন্ত	যে সব জীবিত জন্ম হয়েছে তাদের প্রত্যে	কের লাইন নম্বর ও নাম প্রশ্ন	518
	এ লিখুন। সর্বশেষ জন্ম সম্পর্কে প্রশ্ন 519থেকে শুরু করুন এ			
	জুন 2014 (জ্যৈষ্ঠ1421) হতে এ পর্যন্ত আপনার যতগুলো			
	ছিল সে সম্পর্কে এখন আমি কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে চাই।			,
		नवरनव गुर्छ नन्नारक नकला यह । जुल्लाना	করার শর তার আগের এপব	ગુન્ગહ્યુ
	প্রশ্ন জিজেস করবো।			
518	515 থেকে লাইন নম্বর ও নাম লিখুন সর্বশেষ জীবিত জন্ম:	लार्टन नम्बत 📗		
	নাম:			
519		1		
010				
	10 11 11 1 3 11 23 1 113 13 21 13	2		
	কাউকে দেখিয়েছিলেন কি?	524		

পাশ করা ডাজার (MBBS) A নার্স/প্যারামেডিক B ধাত্রী(মিডওয়াইফ) C পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV) D কমিউনিটি ক্ষিন্ড বার্থ এ্যাটেনডেন্ট (CSBA) E তাদের প্রত্যেকের কোড বৃত্তায়িত করুন। (CHCP) G খাছ্য সহকারী (HA) H পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA) I
প্রবির্যার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV)
প্রবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV)
প্রত্যেক স্বাস্থ্য পেশাজাবির ব্যাপারে প্রোব করুন এবং যাদেরকে দেখিয়েছেন তাদের প্রত্যেকের কোড বৃত্তায়িত করুন। কমউনিটি স্কিন্ত বার্থ এম এ (MA)/স্যাকমো (SACMO)
প্রোব করুন এবং যাদেরকে দেখিয়েছেন তাদের প্রত্যেকের কোড বৃত্তায়িত করুন। অম এ (MA)/স্যাকমো (SACMO) F কমিউনিটি স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী (CHCP)
তাদের প্রত্যেকের কোড বৃত্তায়িত এম এ (MA)/স্যাকমো (SACMO)F করুন। কিমিউনিটি স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী (CHCP)
করুন। কমিউনিটি খাস্থ্য সেবা প্রদানকারী (CHCP)
খাস্থ্য সহকারী (HA) H পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA)I
পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA)I
এনজিও কর্মী J
অন্যান্য ব্যক্তি: প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই(TTBA)K
সনাতন দাই (TBA)L
পাশ না করা/সনাতন ডাজারM
অন্যান্যX
(নির্দিষ্ট করুন)
521 (নাম) পেটে থাকাকালে বাড়ি
প্রক্রিয়ার ক্রেন্সাথ আওটা কোণা সরকারি প্রতিষ্ঠান:
সরকার মোডকেল কলেজ হাসপাতাল/
্থেকে ান্যোহ্গেন? বিশেষায়িত হাসপাতাল B জেলা হাসপাতাল C
আরও কোথা থেকে? মাতৃসদন (MCWC)D
উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC) E
প্রোব করে নিশ্চিত হোন কি ধরনের ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ
উৎসে গিয়েছিলেন এবং সঠিক কোড কেন্দ্ৰ (UH&FWC)F
লিপিবত্ব কৰুৰ স্থাটেলাইট ক্লিনক/EPI Outreach
সাহট
যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা কমিউনিটি ক্লিনিক (CC)
যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল I সরকারী , না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল , (নির্দিষ্ট করুন)
ক্লিনিক বা স্বাস্থ্যকেন্দ্র তবে স্থানের নাম এনজিও প্রতিষ্ঠানঃ
লিখন। এনজিও খ্রায়ী ক্লিনিক
এনজিও স্যাটেলাইট ক্লিনিক K
অন্যান্য এনজিওপ্রতিষ্ঠান L
(নির্দিষ্ট করুন)
(স্থানেরনাম) প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান: প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিক M
পাশকরা ডাক্তারের চেম্বার
পাশ না করা/সনাতন ডাজারের চেম্বারO
ফার্মেসী/ঔষধের দোকানP
অন্যান্যX
(নির্দিষ্ট করুন)
515 থেকে লাইন নম্বর লিখুন সর্বশেষ জীবিত জন্ম: লাইন নম্বর সর্বশেষ জীবিত জন্মের আগের জন্ম: লাইন নম্বর
নাম: নাম:
522(নাম) পেটে থাকাকালে আপনি বার
মোট কয়বার মেডিকেল চেকআপ
করিয়েছিলেন? জানিনা98
523(নাম) পেটে থাকাকালে মাস
আপনি যখন প্রথম মেডিকেল
চেকআপ ক্রান্, তখন আপনি কয় জানিনা98
মাসের গর্ভবতী ছিলেন?

524	(নাম)-এর ডেলিভারীর সময়	ষাস্থ্য পেশাজীবি/কর্মী:	দ্বাস্থ্য পেশাজীবি/কর্মী:
	বা জন্মের সময় কে কে সাহায্য	পাশ করা ডাক্তার (MBBS)A	পাশ করা ডাক্তার (MBBS)A
		নার্স/প্যারামেডিক B	নার্স/প্যারামেডিকB
	করেছিল?	ধাত্রী (মিডওয়াইফ)C	ধাত্রী (মিডওয়াইফ)
		পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV)D	পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV)D
	এছাড়া অন্য কেউ সাহায্য করেছিল	কমিউনিটি ক্ষিল্ড বার্থ	কমিউনিটি ক্ষিল্ড বার্থ
	কি?	এ্যাটেনডেন্ট (CSBA) E	এ্যাটেনডেন্ট (CSBA) E
		এম এ (MA)/সাকমোঁ (SACMO) F	এম এ (MA)/সাকমো (SACMO) F
	কী ধরনের স্বাস্থ্য পেশাজীবি তা	কমিউনিটি শ্বাস্থ্য সেবা	কমিউনিটি স্বাস্থ্য সেবা
	জানতে চেষ্টা করুন এবং সাহায্যকারী	প্রদানকারী(CHCP)G	প্রদানকারী(CHCP)G
	সকলকে লিপিবদ্ধ করুন।	স্বাস্থ্য সহকারী (HA)H	স্বাস্থ্য সহকারী (HA)H
	-14-164-1-11 1441 4-21-11	পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA)I	পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA)I
	যদি উত্তরদাতা বলেন কেউ সাহায্য	এনজিও কর্মী	এনজিও কর্মীJ
		অন্যান্য সেবাদানকারী:	অন্যান্য সেবাদানকারী:
	করেন নি তাহলে PROBE করে	প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই (TTBA)K	প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই (TTBA)K
	নিশ্চিত হোন ডেলিভারীর সময়	সনাতন দাই (UTBA)L	সনাতন দাই (UTBA) L
	প্রাপ্তবয়ক্ষ কেউ উপস্থিত ছিল কিনা।	পাশ না করা/সনাতন ডাজারM	পাশ না করা/সনাতন ডাক্তারM
	·	আত্মীয়ম্বজনN	আত্মীয়ম্বজনN
		প্রতিবেশী/বন্ধু-বান্ধবO	প্রতিবেশী/বন্ধু-বান্ধবO
		অন্যান্য X (নির্দিষ্ট করুন)	ચન્યાન્ય X
		(নির্দিষ্ট করুন)	অন্যান্য X (নিৰ্দিষ্ট ককন)
		কেউ নাY	কেউ নাY
525	(নাম)-এর জন্ম কোথায়	বাড়ি11	বাড়ি11
	হয়েছিল?	সরকারি প্রতিষ্ঠান:	সরকারি প্রতিষ্ঠান:
		সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/	সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/
	PROBE করে নিশ্চিত হোন কী	বিশেষায়িত হাসপাতাল21	বিশেষায়িত হাসপাতাল21
	ILKORE at 141.20 (SIA 41	িকলা কমিপাকেল	
	-	জেলা হাসপাতাল22	জেলা হাসপাতাল22
	ধরনের উৎসে গিয়েছিলেন এবং সঠিক	মাতৃসদন (MCWC)23	মাতৃসদন (MCWC)23
	ধরনের উৎসে গিয়েছিলেন এবং সঠিক কোড লিপিবদ্ধ করুন।	মাতৃসদন (MCWC)23 উপজেলা যায়্য কমপ্লেক্স (UHC)24	মাতৃসদন (MCWC)23 উপজেলা খান্তা কমপ্লেক্স (UHC)24
		মাতৃসদন (MCWC)23 উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)24 ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ	মাতৃসদন (MCWC)23 উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)24 ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ
		মাতৃসদন (MCWC)23 উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)24 ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র (UH & FWC)25	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী , না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল ,	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী , না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল ,	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম লিখুন।	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম লিখুন।	মাতৃসদন (MCWC) 23 উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC) 24 ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র (UH & FWC) 25 কমিউনিটি ক্লিনিক (CC) 28 অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল 26 (নির্দিষ্ট করুন) এনজিও প্রতিষ্ঠান: এনজিও স্থায়ী ক্লিনিক 31 প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান: প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিক 41 অন্যান্য 96	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম লিখুন।	মাতৃসদন (MCWC)	মাতৃসদন (MCWC)
	কোড লিপিবদ্ধ করুন। যদি নিশ্চিত হতে না পারেন যে এটা সরকারী, না-কি প্রাইভেট হাসপাতাল, ক্লিনিক বা স্বাস্থ্য কেন্দ্র তবে স্থানের নাম লিখুন।	মাতৃসদন (MCWC) 23 উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC) 24 ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র (UH & FWC) 25 কমিউনিটি ক্লিনিক (CC) 28 অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল 26 (নির্দিষ্ট করুন) এনজিও প্রতিষ্ঠান: এনজিও স্থায়ী ক্লিনিক 31 প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান: প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিক 41 অন্যান্য 96	মাতৃসদন (MCWC)

515 থেকে লাইন নম্বর লিখুন	সর্বশেষ জীবিত জন্ম: লাইন নম্বর নাম:		সর্বশেষ জীবিত জন্মের আগের জন্ম: লাইন নম্বর্ নাম:	র
---------------------------	--	--	---	---

526	ডেলিভারীর জন্য কেন আপনি কোন	প্রয়োজন ছিল নাA	প্রয়োজন ছিল নাA
		সেবার প্রয়োজন বুঝতে পারি নিB	সেবার প্রয়োজন বুঝতে পারি নিB
	হাসপাতালে/ক্লিনিকে যান নি?	অভ্যস্থ নই C	অভ্যস্থ নইC
		ব্যয়বহুলD	ব্যয়বহুলD
	অন্য কোনো কারণ?	টাকা পয়সার অভাব E	টাকা প্য়সার অভাব E
	1 5 3 1 3 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1	অনেক দূরে F	অনেক দূরে F
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে	যানবাহন সমস্যাG	যানবাহন সমস্যা
	শোনাবেন না।	সঙ্গীর অভাবH	সঙ্গীর অভাবH
	C 11-11C4-1 -11 1	ভাল চিকিৎসা পাওয়া যায় না	ভাল চিকিৎসা পাওয়া যায় না
		পরিবারের অনুমতি ছিল না J	পরিবারের অনুমতি ছিল না J
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	বাড়ির সেবাই ভাল K	বাড়ির সেবাই ভাল K
		কিভাবে যেতে হবে জানতাম না L	কিভাবে যেতে হবে জানতাম না L
		সাহায্য/সেবা নেয়ার সময় ছিল না	সাহায্য/সেবা নেয়ার সময় ছিল নাM
		কোথায় যেতে হবে জানতাম নাN	কোথায় যেতে হবে জানতাম না
		পুরুষ ডাক্তারকে দেখাতে চাই নি	পুরুষ ডাক্তারকে দেখাতে চাই নি
		ভয়ে যাই নি P	ভুমে যাই নিP
		হাসপাতালে/ক্লিনিকে গেলে	হাসপাতালে/ক্লিনিকে গেলে
		সিজারিয়ান করতে বলে	সিজারিয়ান করতে বলে
		হঠাৎ করেই ডেলিভারী হয়ে গেছে	क्रीक करावें वाजिलारी करा शिक
			v
		অন্যান্য X (নির্দিষ্ট করুন)	হতাৎ করেহ ভোলভার৷ হরে গৈছে R অন্যান্য X (নির্দিষ্ট করুন)
		(529 এ খন)	(533 এ খুন)
		(323 4 🔻 1)	(333 4 📢)
527	(525 এর উত্তর)	উত্তরদাতা নিজে01	উত্তরদাতা নিজে01
		স্বামী02	খামী02
	এ ডেলিভারী করানোর ব্যাপারে	মা/বাবা03	মা/বাবা03
	প্রধানত কে সিদ্ধান্ত নিয়েছিল?	শাশুড়ী/শুশুর04	শাশুডী/শুশুর
		বোন05	বোন05
		ভাবী/ননদ06	ভাবী/ননদ06
		যৌপভাবে07	যৌথভাবে07
		উত্তরদাতার পরিবারের অন্যান্য সদস্য08	উত্তরদাতার পরিবারের অন্যান্য সদস্য 08
		স্বামীর পরিবারের অন্যান্য সদস্য	স্থামীর পরিবারের অন্যান্য সদস্য
		আত্নীয়ম্বজন 10	আত্নীয়ম্বজন
		পাল্লারবজন 10 প্রতিবেশী/বন্ধু-বান্ধব 11	থাত্মান্ত্রবজন 10 প্রতিবেশী/বন্ধু-বান্ধব 11
		বা তবেশা/বর্নু-বাধাব প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই/অপ্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই/মাঠকর্মী12	বাওবেশা/বরু-বার্ঝব প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই/অপ্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই/মাঠকর্মী 12
		খ্রাশক্ষণপ্রাপ্ত পাই/অপ্রাশক্ষণপ্রাপ্ত পাই/মাঠকমা12	খ্রানক্ষণ্রাও পাহ/অগ্রানক্ষণ্রাও পাহ/মাঠকমা 12 খাস্ত্র্য পেশাজীবি 13
		অন্যান্য96 (নিৰ্দিষ্ট কক্নন)	অন্যান্য96
		(ানাপষ্ট কর্মন)	(নির্দিষ্ট করুন)
528	(নাম)-এর জন্ম কি	হাঁ1	হাঁ1
	` ′	না	না2
	সিজারিয়ান অপারেশনের মাধ্যমে	-11	-11
	হয়েছিল? অর্থাৎ তারা কি আপনার		
	পেট কেটে বাচ্চাকে বের করেছে?		
529	(নাম)-এর জন্মের পর	হাঁ1	
		না2	
	আপনার স্বাস্থ্য পরীক্ষা করা	▼	
	হয়েছিল কিনা সে সম্পর্কে আপনার	533	
	সাথে আলোচনা করতে চাই।		
	(নাম)-এর জন্মের পর কেউ		
	আপনার স্বাস্থ্য বিষয়ে কোন প্রশ্ন		
	করেছিল অথবা আপনার স্বাস্থ্য পরীক্ষা		
	করেছিল কি?		

515 থেকে লাইন নম্বর লিখুন	সর্বশেষ জীবিত জন্ম: লাইন নম্বর নাম:	

530	সেই সময় কে কে আপনার স্বাস্থ্য	ষাস্থ্য পেশাজীবি/কর্মী:
	পরীক্ষা করেছিল?	পাশ করা ডাজার (MBBS)A
	131 41 4631 5-13	নার্স/প্যারামেডিকB
	5 6 6	ধাত্রী(মিডওয়াইফ)C
	অন্য কাউকে দেখিয়েছিলেন?	পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV)D
		কমিউনিটি ক্ষিল্ড বার্থ
		खाटिनटफ्के (CSBA) E
		এম এ (MA)/স্যাকমো (SACMO) F কমিউনিটি স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী
		, ·
		(CHCP)G
		শ্বাস্থ্য সহকারী (HA)H
		পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA)I
		এনজিও কর্মীJ
		वानाना वाकिः
		প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই(TTBA) K
		সনাতন দাই (TBA)L
		পাশ না করা/সনাতন ডাক্তারM
		অন্যান্য X
		(নির্দিষ্ট করুন)
531		01
331	সর্বপ্রথম কোথায় আপনার এই	বাড়ি 01 সরকারি প্রতিষ্ঠান:
	স্বাস্থ্যপরীক্ষা করিয়েছিলেন?	সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/
		বিশেষায়িত হাসপাতাল
		জেলা হাসপাতাল11
		মাতৃসদন (MCWC)12
		উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)13
		ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ
		কেন্দ্র (UH&FWC)14
		স্যাটেলাইট ক্লিনিক/EPI Outreach
		गारेंग
		কমিউনিটি ক্লিনিক (CC)17
		অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল 16
		(নির্দিষ্ট করুন)
		এনজিও প্রতিষ্ঠান:
		এনজিও স্থায়ী ক্লিনিক20
		এনজিও স্যাটেলাইট ক্লিনিক21
		অন্যান্য এনজিওপ্রতিষ্ঠান 26
		(নির্দিষ্ট করুন)
		প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান:
		প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিক 30
		পাশকরা ডাক্তারের চেম্বার31
		পাশ না করা/সনাতন ডাক্তারের চেম্বার 32
		ফার্মেসী/ঔষধের দোকান33
		অন্যান্য96
		(নির্দিষ্ট ক্রন)
500		
532	ডেলিভারীর কতদিন পর সর্বপ্রথম	ঘন্টা 1
	আপনার স্বাস্থ্য পরীক্ষা করিয়েছিলেন?	
		<u> </u>
	যুদি ১ দিনের কম হয় তবে ঘন্টায়	
	লিখুন।	সপ্তাহ 3
	যুদি ১ সপ্তাহের কম হয় তবে দিনে	জानिनां 998
	লিখুন।	
	আমার একজন সহকর্মী আপনার উচ্চ	চূতা ও ওজন মাপা এবং রক্তস্বল্পতা পরীক্ষা করার জন্য আসবেন। আমি আশা করি আপনি তাঁকে সহযোগিতা
	করবেন। আমাকে সহযোগিতা করার	
533	সাক্ষাৎকার শেষ করার সময় লিপিবদ্ধ	
	করুন:	ঘন্টাৰি
	J. 21.	

আমার নাম	। আমি একজন মেডিক্যাল টেকনোলজিষ্ট। কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য বিষয়ক জরিপের অংশ হিসেবে
	। উচ্চতা পরিমাপ করতে চাই এবং আপনি সম্মত থাকলে আপনার রক্তম্বল্পতা আছে কিনা তা জানার জন্য আপনার রুত্তে
হিমোগ্নোবিনের মাত্রা	ারিমাপ করতে চাই। আপনার অপুষ্টির মাত্রা জানার জন্য এসব পরিমাপ করা প্রয়োজন।

190	माद्भारिक्य मार्चा भाषमा भग्ना अन्तर्व छार । जाभगात जनूहि	त्र माला जानात्र जन्म प्रमान नात्रमान तस्त्रा व्यवताजन ।	
NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
601	ওজন কিলোগ্রামে	কিলোগ্রাম	
602	উচ্চতা সেন্টিমিটারে	সেন্টিমিটার	
603	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: রক্তস্বল্পতা পরীক্ষার জন্য সম্মতি চান। অবিবাহিত কিশোর-কিশোরীদের ক্ষেত্রে মা বা বাবার সম্মতি এবং বিবাহিতদের ক্ষেত্রে নিজের সম্মতি গ্রহণ করুন।	এ জরিপের অংশ হিসেবে আমরা কিশোর-কিশোরীদের ব করছি। রক্তস্বল্পতা একটি মারাত্মক স্বাস্থ্য সমস্যা যা অপুর্টি রোগের কারণে হয়। এ জরিপের তথ্য রক্তস্বল্পতা প্রতিরে প্রণয়নে সরকারকে সহায়তা করবে। রক্তস্বল্পতা পরীক্ষার জন্য আঙ্গুল থেকে কয়েক ফোটা রপ্ত পরীক্ষার জন্য যে সকল যদ্রপাতি ব্যবহার করা হবে সেগু নিরাপদ। এ সকল যদ্রপাতি আগে কখনও ব্যবহার করা নস্ট করে ফেলা হয়। রক্ত নেয়ার সাথে সাথে তা পরীক্ষা আপনাকে জানানো হবে। এ পরীক্ষার ফলাফল সম্পূর্ণভা জরিপ দলের সদস্য ছাড়া অন্য কারো কাছে প্রকাশ করা আপনি/আপনার ছেলে/মেয়ে এ পরীক্ষার করতে পারেন তারপরও আমি আশা করবো আপনিআপনি তার রক্তস্বল্প আপনার আর কোনো প্রশ্ন আছে কি?	ষ্ট , সংক্রামক বা দীর্ঘস্থায়ী াধ ও চিকিৎসার পরিকল্পনা ন্দেরা হবে। রক্তস্বল্পতা লো পরিষ্কার এবং সম্পূর্ণ হয়নি এবং প্রতিটি পরীক্ষার পর করা হবে এবং ফলাফল বে গোপন রাখা হবে এবং হবে না। আবার নাও করতে পারেন।
604	সঠিক কোড বৃত্তায়িত করুন রক্তে হিমোগ্রোবিনের মাত্রা এখানে ও পরীক্ষার	অনুমতি দিয়েছেন 1 অনুমতি দেয় নি 2 তথ্য সংগ্রহকারীর নাম তারিখ: দিন মাস সন	END►
	প্যামপ্রেটে লিখুন ধন্যবাদ জানিয়েশেষ করুন।		
1	7") 7 " O(" G" 7 7"37")	I .	i



Baseline Survey of ADOHEARTS Program Areas

Questionnaire for Parents

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University (BSMMU) Department of Public Health and Informatics







IDENTIFICATION						
DISTRICT						
UPAZILA						
MOUZA/MOHALLAH						
CLUSTER NUMBER						
HOUSEHOLD NUMBER						
NAME OF HOUSEHOLD H	IEAD					
NAME OF RESPONDENT					-	
	1	NTE	RVIEWER VIS	3 3	FINAL VISIT	•
	l l		2	<u> </u>		
DATE					DAY	
DATE					MONTH	
					YEAR	
INTERVIEWER'S NAME					INT. CODE	
RESULT*					RESULT*	
NEXT VISIT: DATE					TOTAL NO.	
TIME					OF VISITS	
*RESULT CODES:						
1 COMPLETED						
2 NOT AT HOME						
3 POSTPONED 4 REFUSED						
5 PARTLY COMPLET	ED					
6 INCAPACITATED 7 OTHER					LINE NO.OF RESP.	
7 OTHER(SPECIFY)					TO HH QUESTIONNAIRE	
SUPERVI			OFFIC	E EDITOR	KEYED BY	
NAME						
DATE:						

ভূমিকা ও সম্মতি পত্ৰ			
ভূমিকা: আস্সালামু আলাইকুম/আদাব, আমার নাম: ।আমি ঢাকায় অবস্থিত বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় বা পূর্বের পিজি হাসপাতাল থেকে এসেছি। আমরা আপনাদের এলাকায় কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য বিষয়ে একটি জরিপ পরিচালনা করছি। এ জরিপের তথ্য সরকারি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম জোড়দার করার ক্ষেত্রে সরকার এবং পরিকল্পনা প্রণয়নকারীদের সহায়তা করবে।এ জরিপের জন্য আপনার খানা নির্বাচিত হয়েছে। আমি আপনার ছেলে/মেয়ের স্বাস্থ্য এবং স্বাস্থ্য সেবার ব্যবহার সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে চাই। এজন্য ১৫ থেকে ২০ মিনিটের মত সময় লাগতে পারে। এ তথ্য শুধুমাত্র গবেষণার কাজে ব্যবহার করা হবে এবং গবেষক ও সংশ্লিষ্ট স্টাফ ছাড়া অন্য কেউ জানতে পারবে না। আপনি এ জরিপে অংশগ্রহণ করলে আমরা খুবই কৃতজ্ঞ হবো।			
জরিপের উদ্দেশ্য: এই জরিপের উদ্দেশ্য হলো বাংলাদেশে কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য সেবার ব্যবহার সম্পর্কে তথ্য সংগ্রহ করা।			
এব জারণের ওজেন্ট বলো বাংগাপেশে কিশোর-কিশোর বাহ্য গেবার ব্যবহার সম্পর্কে ওব্য সংগ্রহ করা। জরিপে <mark>অংশগ্রহণকারী:</mark> এই জরিপে উত্তরদাতা হিসেবে আপনাকে নির্বাচন করা হয়েছে। আমি আপনার ছেলে/মেয়ের স্বাস্থ্য এবং স্বাস্থ্য সেবার ব্যবহার সম্পর্কে আপনাকে কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে চাই।			
জরিপে অংশগ্রহণে সম্মত হলে কী করতে হবে: যেহেতু এই জরিপে উত্তরদাতা হিসেবে আপনাকে নির্বাচিত করা হয়েছে। তাই বিশেষ কিছু বিষয়ে মূল্যবান তথ্য প্রদানের জন্য আমি আপনার নিকট কৃতজ্ঞ থাকব। যদি কোন প্রশ্ন আপনার কাছে বিব্রতকর বা অস্বস্তিকর মনে হয় তবে আপনি উত্তর নাও দিতে পারেন। সাক্ষাৎকার নেওয়ার জন্য ১৫ থেকে ২০ মিনিটের মত সময় লাগতে পারে।			
<mark>জরিপের ঝুঁকি এবং সুবিধা:</mark> জরিপে তথ্য দেয়ার কারণে আপনার কখনও কোন ঝুঁকির সম্ভাবনা নেই বরং আপনার কাছ থেকে আমরা যে তথ্য পাব তা সরকারি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে কিশোর-কিশোরী স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম জোড়দার করার ক্ষেত্রে সরকার এবং পরিকল্পনা প্রণয়নকারীদের সহায়তা করবে।			
গোপনীয়তা: আপনার দেয়া সকল তথ্য সম্পূর্ণভাবে গোপন রাখা হবে। এ তথ্য শুধুমাত্র গবেষণার কাজে ব্যবহার করা হবে এবং গবেষক ও সংশ্লিষ্ট স্টাফ ছাড়া অন্য কেউ জানতে পারবে না।			
<mark>জরিপে অংশগ্রহণের জন্য ক্ষতিপূরণ:</mark> এ জরিপে অংশগ্রহণ সম্পূর্ণভাবে আপনার ইচ্ছার উপর নির্ভর করে এবং এর জন্য কোন আর্থিক সুবিধা দেয়া হবে না।			
অংশগ্রহণ করা বা প্রত্যাহার করার অধিকার: এ জরিপে অংশগ্রহণ আপনার ইচ্ছার ওপর নির্ভর করে এবং আপনি ইচ্ছা করলে কোন একটি প্রশ্নের বা সম্পূর্ণ প্রশ্নমালার উত্তর নাও দিতে পারেন। তারপরও আমি আশা করব আপনি এ জরিপে অংশগ্রহণ করবেন, কারণ আপনার মতামত খুবই গুরুত্বপূর্ণ। এ জরিপে অংশগ্রহণকারী হিসেবে যদি আপনি আরও কিছু জানতে চান তাহলে এ ঠিকানায় যোগাযোগ করতে পারেন। অধ্যাপক সৈয়দ শরীফুল			
ইসলাম, ডীন, জনস্বাস্থ্য অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় (বিএসএমএমইউ) এবং চেয়ারম্যান, পাবলিক হেলথ ও ইনফরমেটিক্স বিভাগ, বিএসএমএমইউ, ঢাকা-১০০০ বা ডা. ফারিহা হাসিন, সহকারি অধ্যাপক, পাবলিক হেলথ ও ইনফরমেটিক্স বিভাগ, বিএসএমএমইউ, ঢাকা-১০০০, মোবাইল: ০১৭১১-০৬৬৯০৮।			
আমি কি এখন সাক্ষাৎকার নেয়া শুরু করতে পারি? হাঁ 1 না 2 সাক্ষাহকার শেষ করুন অংশগ্রহণকারীর নাম: তারিখ: তারিখ:			
অংশগ্রহণকারীর নাম: স্বাক্ষর (বা বুড়ো অঙ্গিলের ছাপ): তারিখ: (কিশোর-কিশোরীর মা)			
ষাক্ষীর নাম: তারিখ:			
সম্মতি গ্রহণকারীর নাম: স্বাক্ষর: তারিখ: (অবশ্যই সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী)			

SECTION 1: Respondent's Background

NO.	QUESTIONS AND FILTERS			CODIN	G CATEGO	RIES	3		SKIP
101	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: সাক্ষাৎকার শুরুর সময় লিপিবদ্ধ	ঘন্টা			মিনিট				
	করুন:	4.01			14140				
102	আপনি কোন্ সালের কোন্ মাসে জন্মগ্রহণ করেছিলেন?								
		জানি না .	•••••	•••••			98		
		সাল							
							9998		
103	বর্তমানে আপনার বয়স কত? (102 এবং 103প্রশ্নের উত্তর								
100	মিলিয়ে দেখুন, অসামঞ্জস্য হলে সংশোধন করুন)	রৎসর (প	র্ণ নচনে	()					
104	আপনার বর্তমান বৈবাহিক অবস্থা কি?	4 5 1.4 ()	्। १२७३ वेबाक्रिक	•		····· <u> </u>	1		
104	অাসনার বভ্যান বেবাাহক অবস্থা কি?	বভনাকেপা কালাকপা	থথ॥২৩ প্ল/নিচ্চি	' ন /প্রিকেট	ক্ত/বিধবা	•••••	1		
105	আপনি কি কখনও স্কুলে/মাদ্রাসায় লেখাপড়া করেছেন?				<u> </u>				
100								→	110
106	আপনি সর্বশেষ কুলে নাকি মাদ্রাসায় লেখাপড়া করেছেন?								110
100	વાગામ ગમલ્યાન ફૂલ્યા સામય માલાગાલ હામાં પણ મહાદર્શક	~ (· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
107	আপনি সর্বশেষ কোন বিদ্যালয়/ন্তর পর্যন্ত পড়াশুনা								
	করেছেন? প্রাথমিক বিদ্যালয়, মাধ্যমিক বিদ্যালয়, কলেজ								
	নাকি বিশ্ববিদ্যালয়?	কলেজ/বি	শ্ববিদ্যাৰ	লয়			3		
108	আপনি সর্বোচ্চকোন্ ক্লাস পাশ করেছেন?							1	
	(১ম শ্রেণির নিচে হলে00 লিখুন)	ক্লাস				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
109	আপনি কত ঘন ঘন খবরের কাগজ বা ম্যাগাজিন	প্রতিদিন .					1		
	(সাময়িকী) পড়েনঃ প্রতিদিন, নাকি সপ্তাহে অন্ততঃ								
	একবার , নাকি সপ্তাহে একবারেরও কম?								
110	আপনি কত ঘন ঘন রেডিও শুনেনঃ প্রতিদিন, নাকি সপ্তাহে	প্রতিদিন.					1		
	অন্ততঃ একবার, নাকি সপ্তাহে একবারেরও কম?								
		সপ্তাহে এ	কবারের	ও কম			3		
111	আপনি কত ঘন ঘন টেলিভিশন দেখেনঃ প্রতিদিন , নাকি								
	সপ্তাহে অন্ততঃ একবার, নাকি সপ্তাহে একবারেরও কম?								
112	আপনার কি নিজের মোবাইল ফোন আছে?	राजादर <u>ज</u>	7 11631	<u> </u>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		<u>1</u>		
	जा । ।।। ।।। ।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।।								
113	আপনার ধর্ম কি?								
		হিন্দু					2		
		অন্যান্য	••••••	(নির্দির	 ই করুন)	•••••	6		
114	আপনি কি কোনো সমিতির সদস্য? যেমন:			(1.11.16	1 1 1)		হাঁ	না	
	a. গ্রামীণ	a. গ্রামীণ					1	2	
	ব্যাংক	ব্যাংক					1	2	
	b. ব্র্যাক	চ.এগ্রুগ্রুগ ে বিআবর্তি	 টবি/এক	 টি বাড়ি ৫	্রকটি খামার.		1	2	
	c. বিআরডিবি/একটি বাড়ি একটি						1	2	
	খামার	e. প্রশিকা.					1	2 2	
	d. আশা	f. অন্যান্য					'	2	
	e.								
	প্রশিকা								
	f. অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)								
115	আপনার কি ১০-১৯ বছরের ছেলে বা মেয়ে আছে?	কিশোর এ	হলে আ	ছে			1		
	אונילן און אייטרא אלפאא פלפין או פאפא אונילן	কিশোরী (ময়ে আ	ছে			2		
					ময়ে আছে.				

SECTION 2: Concerns about Adolescent Health Problems

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
201	কিশোর-কিশোরীরা এখন কী কী সমস্যার সম্মুখীন হচ্ছেন?	পড়ালেখার চাপA	
		পড়ালেখায় মনোযোগ না থাকাB	
	অন্য কোনো সমস্যা?	বাসা-বাড়ির অম্বাস্থ্যকর পরিবেশC	
		বিনোদনের অভাবD	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মোবাইল ফোনের অত্যাধিক ব্যবহারE	
		সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যমের অত্যাধিক ব্যবহারF	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	সহিংসতা/ভায়োলেন্সG	
	,	মারামারি ও সন্ত্রাসH	
		সঙ্গীর দ্বারা নির্যাতন।	
		শরীরচর্চা না করা J	
		ব্যক্তিগত পরিচ্ছন্নতা বজায় না রাখাK	
		ধূমপানL	
		মাদকাশক্তিM	
		অন্যান্য X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
202	কিশোরী বয়সে একজন মেয়ের কী কী শারীরিক ও	র্দুশ্চিন্তাA	
	মানসিক সমস্যা হতে পারে?	অস্থিরতাB	
		খারাপ খাদ্যাভ্যাসC	
	অন্য কোনো সমস্যা?	অপুষ্টিD	
		শরীরচর্চার না করাE	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	ব্যক্তিগত পরিচ্ছন্নতা বজায় না রাখাF	
	•	মাসিকের সমস্যা	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যৌন সম্পর্কH	
		যৌন বিষয় চিন্তা করা।	
		যৌনাঙ্গে সংক্রমণ/যৌন রোগ	
		বাল্য বিবাহের কারণে স্বাস্থ্য ঝুঁকিK	
		অন্যান্য X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
203	কিশোর বয়সে একজন ছেলের কী কী শারীরিক ও মানসিক	র্দুন্চিন্তাA	
	সমস্যা হতে পারে?	অস্থিরতাB	
		খারাপ খাদ্যাভ্যাসC	
	অন্য কোনো সমস্যা?	অপুষ্টিD	
		শরীরচর্চা না করাE	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	ব্যক্তিগত পরিচ্ছন্নতা বজায় না রাখাF	
	•	স্বপ্লদোষ G	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	ধূমপানH	1
		মাদকাশক্তি।	
		যৌন সম্পর্ক	1
		যৌন বিষয় চিন্তা করা	
		যৌনাঙ্গে সংক্রমণ/যৌন রোগ L	1
		जन्मन् X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	1

SECTION 3: Experiences Obtaining Care for Adolescents

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
	115 যাচাই করুন: কিশোরী মেয়ে থাকলে জিজ্ঞাসা করুন		
301	আপনি কি আপনার কিশোরী মেয়ের স্বাস্থ্য সেবার জন্য কখনো	হাঁ1	
	তাঁর সাথে কোনো স্বাস্থ্য কেন্দ্রে গিয়েছেন?	না2—	306
302	গত এক বছরের মধ্যে স্বাস্থ্য সেবার জন্য আপনি কি তাঁর সাথে	হাঁ1	
	কোনো স্বাস্থ্য কেন্দ্রে গিয়েছেন?	না2	306

202	OF AT THE THE COURT COMPANY OF THE PARTY OF	সরকারি প্রতিষ্ঠান:	1
303	গত এক বছরের মধ্যে কোথায় কোথায় গিয়েছিলেন?	্রপর্বারি যেতিগ্রানঃ সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/	
		বিশেষায়িত হাসপাতাল	
	অন্য কোথাও গিয়েছিলেন কি?	জেলা হাসপাতাল B	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মাতৃসদন (MCWC)	
	_	ন্ধুল হেলথ ক্লিনিকD	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC) E	
	`	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ	
		কেন্দ্ৰ (UH&FWC)F	
		স্যাটেলাইট ক্লিনিক/EPI Outreach সাইটG	
		কমিউনিটি ক্লিনিক (CC)H	
		অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল I	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
		এনজিও প্রতিষ্ঠান:	
		এনজিও স্থায়ী ক্লিনিকJ	
		প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান:	
		প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিকK	
		পাশকরা ডাক্তারের চেম্বারL	
		পাশ না করা ডাভারের চেম্বার	
		ফার্মেসী/ঔষধের দোকানN	
		হোমিও/হারবাল/ইউনানী	
		जनगनग X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
004			
304	সর্বশেষবার আপনার মেয়ে কী কী সেবা পেয়েছেন?	সাধারণ চিকিৎসাA	
		টিটি টিকাB	
	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	এইচপিভি টিকাC	
		মাসিকের সমস্যার চিকিৎসাD	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	পুষ্টি সেবাE	
	·	রক্তম্বল্পতার চিকিৎসাF	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
	* ,	পরিবার পরিকল্পনা খাবার বড়ি H	
		কন্ডম	
		মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবা	
		গর্ভপাত পরবর্তী সেবা	
		গর্ভকালীন চেকআপ L	
		প্রসব সেবাM	
		প্রুব পুরবর্তী সেবা N	
		যৌনু নির্যাতনের চিকিৎসাO	
		মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শP	
		যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q	
		অন্যান্য X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
305	সর্বশেষবার আপনার মেয়ে যে স্বাস্থ্য সেবা পেয়েছে তা কেমন ছিল:	খুবই ভাল1	
500		ভাল 2	
	খুবই ভাল, ভাল, মোটামুটি, খারাপ নাকি খুবই খারাপ?	মোটামুটি3	
		খারাপ 4	
No.	OUESTISMS AND EU TERS	খুবই খারাপ5	01(15
NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
	115 যাচাই করুন: কিশোর ছেলে থাকলে জিজ্ঞাসা করুন		
306	আপনি কি আপনার কিশোর ছেলের স্বাস্থ্য সেবার জন্য কখনো	হাঁ1	
	তাঁর সাথে কোনো স্বাস্থ্য কেন্দ্রে গিয়েছেন?	না2	211
007			311
307	গত এক বছরের মধ্যে স্বাস্থ্য সেবার জন্য আপনি কি তাঁর সাথে	হাঁ1	
	কোনো স্বাস্থ্য কেন্দ্রে গিয়েছেন?	না2—▶	311

308	গত এক বচৰেৰ সংখ্য কোগাস কোগাস থিকেচিবলাৰ	সরকারি প্রতিষ্ঠান:
300	গত এক বছরের মধ্যে কোথায় কোথায় গিয়েছিলেন?	সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/
	অন্য কোথাও গিয়েছিলেন কি?	বিশেষায়িত হাসপাতাল
	चिन्। स्मियाच गिर्धाष्ट्रम्म सिः	জেলা হাসপাতাল B
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মাতৃসদন (MCWC)C
		ফুল হেলথ ক্লিনিকD
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)E
	विभाग विवयंत्र देवाव विवायं विभाग विवयंत्र	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ
		কেন্দ্ৰ (UH&FWC)F
		স্যাটেলাইট ক্লিনিক/EPI Outreach সাইটG
		কমিউনিটি ক্লিনিক (CC)H
		অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল I
		(নির্দিষ্ট করুন)
		এনজিও প্রতিষ্ঠান:
		এনজিও স্থায়ী ক্লিনিকJ
		প্রাইভেট মেডিকেল প্রতিষ্ঠান:
		প্রাইভেট হাসপাতাল/ক্লিনিকK
		পাশকরা ডাক্তারের চেম্বারL
		পাশ না করা ডাক্তারের চেম্বারM
		ফার্মেসী/ঔষধের দ্যোকানN
		হোমিও/হারবাল/ইউনানী
		जन्मानम्X
		(নির্দিষ্ট করুন)
309	সর্বশেষবার আপনার ছেলে কী কী সেবা পেয়েছেন?	সাধারণ চিকিৎসাA
		টিটি টিকাB
	আর কোনো সেবা পেয়েছেন কী?	পুষ্টি সেবাE
		রক্তম্বল্পতার চিকিৎসাF
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা
		মানাসক চিকিৎসা বা পর্মশP
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q
		মাদকাশক্তির চিকিৎসা R
		जन्मानम् X
		(নির্দিষ্ট করুন)
310	সর্বশেষবার আপনার ছেলে যে স্বাস্থ্য সেবা পেয়েছে তা কেমন ছিল:	খুবই ভাল1
	খুবই ভাল, ভাল, মোটামুটি, খারাপ নাকি খুবই খারাপ?	ভাল 2
		মোটামুটি3
		খারাপ4
		খুবই খারাপ5
311	আপনি কি কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রমে সম্পৃক্ত	হাঁ1
	হতে চান?	ना2
312	আপনার মতে কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রমের	সকল স্বাস্থ্যকেন্ত্রে এ সেবা চালু করাA
0.2	উন্নয়নের জন্য কী কী করা প্রয়োজন?	বিনামূল্যে স্বাস্থ্য সেবা দেয়াB
	באיניין אין אין אין שנאוטויין?	ষল্পমূল্যে স্বাস্থ্য সেবা দেয়া
		কিশোর-কিশোরীদের জন্য পৃথক ব্যবস্থা D
	এছাড়া অন্য কিছু?	প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত সেবাদানকারীর ব্যবস্থা করাE
		প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত কাউন্সিলর/পরামর্শক নিয়োগ করাF
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	न्या पर निर्वाच कार्यानार, निर्वाच कर्ता
		जन्मान् X
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	(নির্দিষ্ট করুন)
		(1.1140 1.11.1)

SECTION 4: Parental Responsibilities for Ensuring Care

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
401	আপনি কি সবসময় আপনার কিশোর ছেলে/কিশোরী মেয়ের	হাঁ1	
	সাথে স্বাস্থ্য কেন্দ্রে যান?	না2—→	403
402	কেন তাঁকে একা যেতে দেন না?	আস্থা রাখতে পারিনা A	
		সমস্যা বুঝিয়ে বলতে পারবে না В	
	এছাড়া অন্য কোন কারণ?	সেবাকেন্দ্র চিনে না C	
		লজ্জা পায়D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সেবাদানকারী আমার পরিচিত E	
		অন্যান্য X	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	(নির্দিষ্ট করুন)	
403	আপনার খানা থেকে সবচেয়ে কাছের সরকারি হাসপাতাল বা		
	স্বাস্থ্য কেন্দ্রের দূরত্ব কত কিলোমিটার?	কিলোমিটার (পূর্ণ সংখ্যা)	
404	সেটি কি ধরনের প্রতিষ্ঠান?	সরকারি প্রতিষ্ঠান:	
		সরকারি মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/	
		বিশেষায়িত হাসপাতাল10	
		জেলা হাসপাতাল	
		মাতৃসদন (MCWC)12	
		স্কুল হেলথ ক্লিনিক	
		ভপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স (UHC)14 ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ	
		কেন্দ্ৰ (UH&FWC)15	
		স্যাটেলাইট ক্লিনিক/EPI Outreach সাইট16	
		কমিউনিটি ক্লিনিক (CC)17	
		অন্যান্য সরকারি হাসপাতাল18	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
405	সেখানে কি কিশোর-কিশোরীদের শ্বাস্থ্য সেবা দেয়া হয়?	হাঁ1	
		ন2	
		জানিনা8	501
406	সেখানে কি কিশোর-কিশোরী কর্ণার বা কিশোর-কিশোরীদের	হাঁ1	
	স্বাস্থ্য সেবা দেয়ার জন্য আলাদা জায়গা আছে?	ন2	
		জानिना8	501
407	আপনি কি কখনো কিশোর-কিশোরী কর্ণারে গিয়েছেন?	হাঁ1	
		না2	
·	•	•	

SECTION 5: Parent's Desire for Support

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
501	প্রয়োজন হলে আপনি কি সাধারণত: আপনার কিশোরী	হাঁ1	
	মেয়ের সাথে স্বাস্থ্যকেন্দ্রে যেতে চান?	না2	500
	·	জানিনা8	503
502	কেন যেতে চান?	আস্থা রাখতে পারিনা A	
		সমস্যা বুঝিয়ে বলতে পারবে না B	
	এছাড়া অন্য কোন কারণ?	সেবাকেন্দ্র চিনে না C	
		লজ্জা পায়D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	সেবাদানকারী আমার পরিচিত E	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	ञन्गाना X	
	,	(নির্দিষ্ট করুন)	
503	প্রয়োজন হলে আপনি কি সাধারণতঃ আপনার কিশোর	হাঁ1	
	ছেলের সাথে স্বাস্থ্যকেন্দ্রে যেতে চান?	ন2	505
		জানিনা8	000
504	কেন যেতে চান?	আস্থা রাখতে পারিনা A	
		সমস্যা বুঝিয়ে বলতে পারবে না В	
	এছাড়া অন্য কোন কারণ?	সেবাকেন্দ্ৰ চিনে না C	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	লজ্জা পায়D	
	यामारकामचंद्रवाचात्राः ववत्र १८वे त्याचारवच चा	সেবাদানকারী আমার পরিচিত E	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	<u>जन्मान्म</u> X	
505	আপনি কি কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সমস্যা সমাধানে	(নির্দিষ্ট করুন)	
505	সোণা ক কিশোর-কিশোরাপের খাস্থ্য সমস্যা সমাবানে সেবাদানকারীদের পরামর্শ/সহায়তা প্রত্যাশা করেন?	शैं।1	004
500		ন2 —	601
506	কোন্ কোন্ বিষয়ে পরামর্শ/সহায়তা আশা করেন?	মাসিকের সময় পরিচ্ছন্নতা/ব্যবস্থাপনা A	
	এছাড়া অন্য কোন বিষয়?	অপুষ্টি B	
	অহাজা অন্য কোন বিবরং	রক্তস্বল্পতা C মানসিক সমস্যা D	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মানাসক সমস্যা D যৌনাঙ্গে সংক্রমণ/যৌন রোগ E	
	·	বিশিতি সংক্রমণ্ট্রাণ গোগ E দুশ্চিন্তাF	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	মাদকাশক্তি	
		जनाना X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
		(1111= 141)	l l

SECTION 6: Staff and Services at Health Care Site

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
601	আপনার কিশোর ছেলেকে/কিশোরী মেয়েকে স্বাস্থ্য সেবা	ডাক্তারA	
	দেয়ার জন্য আপনি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে কী ধরনের সেবাদানকারী	নার্সB	
	চান?	মিডওয়াইফC	
		স্যাকমো/এমএD	
	এছাড়া অন্য কোন সেবাদানকারী?	এফডব্লিউভি E	
	वश्रां अन्य देशन द्यापासानपात्राः	এফ্ডব্লিউভি F	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	কাউন্সিলর G	
	211 41 74-144 × 14-141: 004 1100 € 11-1104-1-11	অন্যান্য X	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	(নির্দিষ্ট করুন)	
	`	জানিনা Z	
602	কিশোর-কিশোরীদের সেবা দেয়ার ক্ষেত্রে সেবাদানকারীদের	যথাযথ জ্ঞান A	
	কী কী গুণ/যোগ্যতা থাকা উচিত?	যত্নশীল আচরণB	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	হাসিখুশীC	
	এছাড়া অন্য কোন গুণ/যোগ্যতা?	দক্ষতাD	
	वश्वा अन्त दर्गन उन्तर्राताला	ভাল যোগাযোগকারী E	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	ञन्मान्य X	
	114174144 C14141: 004 1100 C114110141 411	(নির্দিষ্ট করুন)	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	জানিনা Z	
603	আপনার মতে স্বাস্থ্যকেন্দ্রে কিশোরীদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য	সাধারণ চিকিৎসা	
	সেবা থাকা উচিত?	টিটি টিকা B	
	6141 4141 5105:	এইচপিভি টিকাC	
	এছাড়া অন্য কোনো সেবা?	এইচপিভি টিকা C মাসিকের সমস্যার চিকিৎসা D	
	पराष्ट्रा या प्रदेशका जाता:	পৃষ্টি সেবাE	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা F	
	-11414444 14141 004 169 6 1141644 41	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	দূর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
	1441 00044 6410 301140 44441	কন্ডম্ ।	
		মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর সেবাJ	
		গর্ভপাত পরবর্তী সেবাK	
		গৰ্ভকালীন চেকআপL	
		প্রসব সেবা	
		প্রসব পরবর্তী সেবাN	
		যৌন নির্যাতনের চিকিৎসাO	
		মানসিক চিকিৎসা বা প্রামর্শ P	
		যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q	
		ञन्मान्य X	
		(নির্দিষ্ট করুন)	
		জানিনা Z	
604	আপনার মতে স্বাস্থ্যকেন্দ্রে কিশোরদের জন্য কী কী স্বাস্থ্য	সাধারণ চিকিৎসাA	
	সেবা থাকা উচিত?	টিটি টিকাB	
		পুষ্টি সেবাE	
	এছাড়া অন্য কোনো সেবা?	রক্তস্বল্পতার চিকিৎসা F	
	10.2. 10.0110110111	দুর্ঘটনা বা আঘাতের চিকিৎসা	
	সাক্ষাৎকারগ্রহণকারী: উত্তর পড়ে শোনাবেন না	মানসিক চিকিৎসা বা পরামর্শ P যৌনাঙ্গের সংক্রেমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q	
	a trained crime and too a month	যৌনাঙ্গের সংক্রমণ বা যৌন রোগের চিকিৎসা Q	
	সকল উত্তরের কোড বৃত্তায়িত করুন।	মাদকাশক্তির চিকিৎসা R	
	200000 0110 201110 111 11	অন্যান্য X (নির্দিষ্ট করুন)	
		জানিনা Z	
		-in i n	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
605	কিশোর-কিশোরীদের স্বাস্থ্য সেবা নেয়ার জন্য দিনের কোন	সকাল ৮টা থেকে ১০টা1	
	সময়টা সবচেয়ে সুবিধাজনক?	১০টা ১ মি: থেকে ১২টা2	
		১২টা ১ মি: থেকে ২টা3	
		২টার পর4	
		স্কুল দিনে5	
		অন্যান্য	
606	আপনার মতে শ্বাস্থ্যকেন্দ্রে পুরুষ ডাক্তারের কাছ থেকে কি	হাা1	
	ছেলে মেয়ে উভয়েই স্বাস্থ্য সেবা নিতে পারেন?	না2	
	ধন্যবাদ জানিয়ে শেষ করুন।		
607	সাক্ষাৎকার শেষ করার সময় লিপিবদ্ধ করুন:	ঘন্টা মিনিট	