



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

# महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका रजिष्टर



स्वास्थ्य संस्था: ... ..	
जिल्ला : ... .. गाउँ / नगरपालिका: ... .. वडा नं.: ... ..	
स्वास्थ्य स्वयं सेविकाको नाम, थर: ... ..	
तालिम लिएको मिति: ... .. / ... .. /२० ...	पुनरताजगी तालिम लिएको मिति: ... .. / ... .. /२० ...
अभिलेखन आर्थिक वर्ष: २०७०.... / ७.....	

(महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले आफुले गरेका कामहरूको अभिलेख अनिवार्य रूपमा यस रजिष्टरमा राख्नु पर्दछ)

**आगन्तुक तथा सुपरिवेक्षकको अवलोकन**  
**(Visitor's/Supervisor's Observation)**

मिति Date	सुपरिवेक्षकको नाम, पद, कार्यालय Name, Designation and Institution of the Supervisor	सुपरिवेक्षण वाट देखिएका मुख्य वृदाहरु Observation	सुझाव Recommendations	दस्तखत Signature

## कार्यक्षेत्रको आधारभूत सूचना

कार्यक्षेत्रमा पर्ने गाउँहरूको नाम:

१ ... ..

४ ... ..

२ ... ..

५ ... ..

३ ... ..

६ ... ..

विवरण	साल २०....
आमा समूहको बैठक बस्ने गते:	
आमा समूह सदस्य संख्या:	
कार्यक्षेत्रका जम्मा घरपरिवार संख्या:	
कूल जनसंख्या:	
१ बर्ष मुनिका बालबालिका संख्या	
५ बर्ष मुनिका बालबालिका संख्या	
गर्भवती महिलाको अनुमानित संख्या:	
६ देखी २३ महिनाका अनुमानित बालबालिका संख्या	
६ देखी ५९ महिनाका अनुमानित बालबालिका संख्या	
परिवार नियोजन सेवाको लक्षित संख्या:	
गाउँघर क्लिनिक संचालन हुने गते /स्थान:	
खोप क्लिनिक संचालन हुने गते र स्थान:	



## मातृ तथा नवजात शिशु सम्बन्धि विवरण

क्र.सं.	मिति			गर्भवती महिलाको		अन्तिम रजश्वला भएको (LMP) (ग.म.सा.)			प्रसूतिको अनुमानित मिति (EDD) (ग.म.सा.)			जीवन सुरक्षा परामर्श दिएको		स्वास्थ्य संस्थामा गर्भ जांच गरेको पटक (औं हप्तामा)									
	गते	महिना	साल	नाम, थर	उमेर	गते	महिना	साल	गते	महिना	साल	छ	छैन	१२ हप्ता सम्म	१६ हप्ता सम्म	२०-२४ हप्ता	२८ हप्ता	३२ हप्ता	३४ हप्ता	३६ हप्ता	३८-४० हप्ता	अन्य	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	
												१	२	१	१	१	१	१	१	१	१	१	

\* उपयुक्त महलमा गोलो लगाउनुहोस्।

आईरन चक्की*				सुत्केरी पश्चात भिटामिन ए*		प्रसूति भएको स्थान*			शिशुको जन्म अवस्था*		स्वास्थ्यकर्मीले नवजात शिशु संगै सुत्केरी महिलाई जांच गरेको*					परिवार नियोजन साधन प्रयोग गरेको*		कैफियत
गर्भावस्थामा १८० चक्की		सुत्केरी पश्चात ४५ चक्की									२४ घण्टा भित्र	३ दिनमा	७-१४ दिनमा	४२ दिनमा	अन्य			
पाएको	नपाएको	पाएको	नपाएको	पाएको	नपाएको	घर	संस्था	अन्य	जीवित	मृत	३१	३२		३३	३४	३५	३६	३७
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	
१	२	१	२	१	२	१	२		१	२	१	२		३	४	१	२	

\* उपयुक्त महलमा गोत्रो लगाउनुहोस्।

## मातृ मृत्यु विवरण

(गर्भवती अवस्था, प्रशव अवस्था तथा सुत्केरी भएको ४२ दिन भित्र मृत्यु भएका महिलाको लागि मात्र)

क्र.सं.	मृतक महिलाको नाम	उमेर (वर्षमा)	मृत्यु हुँदाको अवस्था*			मृत्यु भएको मिति			प्रसूति भएको स्थान*			मृत्यु भएको स्थान*			कैफियत
			गर्भवती	प्रशव	सुत्केरी	गते	महिना	साल	घर	संस्था	अन्य	घर	संस्था	अन्य	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
१			१	२	३				१	२		१	२		
२			१	२	३				१	२		१	२		
३			१	२	३				१	२		१	२		

## नवजात शिशु मृत्यु विवरण

(जन्मेको २८ दिन भित्र मृत्यु भएका नवजात शिशुको लागि मात्र)

क्र.सं.	मृतक नवजात शिशुको नाम	आमाको		नवजात शिशु जन्मेको मिति			बच्चा जन्मिएको स्थान*			बच्चा जन्मदाको अवस्था*				मृत्यु हुँदा शिशुको उमेर (दिनमा)	मृत्युको सम्भाव्य कारण*				मृत्यु भएको स्थान*			कैफियत
		नाम, थर	पूरा गरेको उमेर	गते	महिना	साल	घर	संस्था	अन्य	समय नपुगेको (३७ हप्ता भन्दा कम)	कम तौल (२५०० ग्राम भन्दा कम)	सामान्य	अन्य		निसास्ति- एको	शिताइग	संक्रमण	अन्य	घर	संस्था	अन्य	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
							१	२		१	२	३			१	२	३		१	२		
							१	२		१	२	३			१	२	३		१	२		
							१	२		१	२	३			१	२	३		१	२		

\* उपयुक्त महलमा गोलो लगाउनुहोस्।

## २८ दिन देखि ५९ महिना सम्मको बच्चाहरू मृत्यु विवरण

क्र.सं.	मृतक बच्चाको नाम	मृतक बच्चाको आमा वा बाबुको नाम, थर	बच्चा जन्मेको मिति			मृत्यु हुँदा बच्चाको उमेर (महिनामा)	मृत्युको सम्भाव्य कारण*	कैफियत
			गते	महिना	साल			
१	२	३	४	५	६	७	८	९

महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले सेवा पु-याएका जम्मा सेवाग्राहीको संख्या

महिना	सेवाग्राही	जम्मा	महिना	सेवाग्राही	जम्मा	महिना	सेवाग्राही	जम्मा
श्रावण			मंसिर			चैत्र		
भाद्र			पौष			बैशाख		
आश्वीन			माघ			जेष्ठ		
कार्तिक			फाल्गुण			आषाढ		





## महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले गरेका कामहरूको मासिक तथा बार्षिक अभिलेख (आर्थिक वर्ष: २० ..... / .....)

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
(क)	विविध													
१	आफ्नो क्षेत्रमा भेट गरिएका गर्भवती महिलाहरूको संख्या (जना)													
२	गर्भ जाँचको लागि स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरेको गर्भवती महिलाहरूको संख्या (जना)													
३	आमावाट बच्चामा सर्ने एचआइभि सम्बन्धि सूचना दिइएका गर्भवतीलाई रक्त परिक्षणका लागि रेफर गरेको संख्या (जना)													
४	पहिलो पटक स्वास्थ्य संस्थामा गर्भ जाँच गरेको सन्निश्चित गरेको महिलाहरूको संख्या (जना)													
५	दोहोऱ्याई आएको वेला आईरन चक्की वितरण गरेको गर्भवती महिलाहरूको संख्या (जना)													
६	प्रसूति सेवाको लागि स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरेको गर्भवती महिलाहरूको संख्या (जना)													

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
७	स्वास्थ्यकर्मी विना घरमै सुत्केरी भई मातृसुरक्षा चक्की (मिसोप्रोस्टोल) खाएको सुनिश्चित गरिएका महिलाहरूको संख्या (जना)													
														
८	सुरक्षित मातृत्व र नवशिशु सम्बन्धि सामग्री (फ्लिप चार्ट/पोस्टर/श्रब्य दृश्य सामग्री) प्रयोग गरी स्वास्थ्य शिक्षा पाएका संख्या													
														
(रख)	घरमा जन्मेका शिशुहरूको जन्म अवस्था													
९	जिवित जन्म भएका शिशुहरू (जना)													
														
१०	मृत जन्म भएका शिशुहरू (जना)													
														
११	जन्मेको २४ घण्टासम्म ननुहाएको सुनिश्चित गरिएको नवजात शिशुहरूको संख्या (जना)													
														

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
(ग)	आमा र नवजात शिशु स्वास्थ्य													
१२	शिशु तथा बाल्यकालिन पोषण व्यवहार सम्बन्धी सल्लाह दिइएको आमाहरूको संख्या (जना)													
१३	सुत्केरी जाँचको लागि प्रेषण गरेको महिलाहरूको संख्या (जना)													
१४	घरमा प्रसूती भएका सुत्केरीलाई ४५ आइरन चक्की वितरण गरेको महिलाहरूको संख्या (जना)													
१५	भिटामिन ए दिइएको सुत्केरी महिलाहरूको संख्या (जना)													

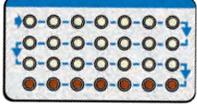
क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
(घ)	खोप कार्यक्रम													
१६	खोप क्लिनिक र सरसफाई सेसनमा सहभागी भएको (पटक)													
१७	खोप लगाउन पठाएको नयाँ बच्चाको संख्या (जना)													
१८	२३ महिना भित्रमा पूर्ण खोप प्राप्त गरेको बच्चा संख्या (जना)													
१९	गाउँघर क्लिनिकमा सहभागी भई सघाएको (पटक)													

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेठ	आषाढ	जम्मा
(ड)	२ महिना मुनिको विरामी शिशुको उपचार तथा प्रेषण													
२०	०-७ दिन सम्मका विरामी शिशुहरूको संख्या (जना)													
														
२१	८-२८ दिनसम्मका विरामी शिशुहरूको संख्या (जना)													
														
२२	२९-५९ दिन सम्मका विरामी शिशुहरूको संख्या (जना)													
														
२३	०-७ दिन भित्र मृत्यु भएका नवजात शिशु संख्या (जना)													
														
२४	८-२८ दिन भित्र मृत्यु भएका नवजात शिशु संख्या (जना)													
														
२५	२९-५९ दिन भित्र मृत्यु भएका बच्चा संख्या (जना)													
														

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
(च)	२-५९ महिना भित्रका शिशु/ बालबालिकाको मृत्यु विवरण													
२६	२-११ महिना भित्र मृत्यु भएका बच्चा संख्या (जना)													
२७	१२-५९ महिना भित्र मृत्यु भएका बालबालिकाको संख्या (जना)													
(छ)	२-५९ महिना सम्मका विरामी शिशुको उपचार तथा प्रेषण: छाडापखाला													
२८	छाडापखाला लागेका २ महिनादेखि ५ वर्ष मुनिका जठमा विरामी बच्चाहरूको संख्या (जना)													
२९	पुनर्जलीय भोल र जिंक चक्कीबाट उपचार गरेका बच्चाहरूको संख्या (जना)													
३०	५ वर्ष मुनिका बच्चाहरूलाई वितरण गरेको पुनर्जलीय भोलको पुरिया (संख्या)													
३१	५ वर्ष भन्दा माथिका मानिसहरूलाई वितरण गरेको पुनर्जलीय भोलको पुरिया (संख्या)													

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
३२	वितरण गरेको जिङ्ग चक्कि संख्या (चक्कि)													
														
३३	भाडापखाला लागेका २ महिना देखि ५ बर्ष सम्मका विरामी बच्चाहरूलाई प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
														
(ज)	२-५९ महिना सम्मका विरामि शिशुको उपचार तथा प्रेषण: श्वासप्रश्वास रोग													
३४	श्वास प्रश्वास रोग लागेका २ देखि ५९ महिनाका विरामी बच्चाहरूको संख्या (जना)													
														
३५	न्यूमोनिया नभएको (रुघाखोकी भएका) ५ वर्ष मुनिका बच्चालाई घरेलु उपचार सल्लाह दिएको बच्चाहरूको संख्या (जना)													
														
३६	श्वास प्रश्वास रोग भई स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरिएका २ देखि ५९ महिनाका बालबालिकाहरूको संख्या (जना)													
														

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेठ	आषाढ	जम्मा
(अ)	प्रेषण													
३७	सुरक्षित गर्भपतनको लागि स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरेका महिलाहरूको संख्या (जना)													
३८	स्वास्थ्य संस्थामा सेवा लिन प्रेषण गरिएका किशोर किशोरीहरूको संख्या (जना)													
३९	लगातार २ हप्ता सम्म खोकी लागी स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरेका बिरामीहरूको संख्या (जना)													
४०	प्राथमिक उपचार गरेको संख्या (जना)													
४१	प्राथमिक उपचारको क्रममा प्रेषण गरेको बिरामीहरूको संख्या (जना)													

क्र.सं.	गतिविधिहरू			श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेठ	आषाढ	जम्मा
(अ)	परिवार नियोजन															
४२	पिल्स वितरण गरिएका महिलाहरूको संख्या (जना)	खाने चक्की पिल्स (OCP)														
		आकस्मिक चक्की (ECP)														
४३	वितरण गरेको पिल्सको संख्या	खाने चक्की पिल्स (साइकल)														
		आकस्मिक चक्की (डोज)														
४४	कण्डम वितरण गरेको (जना)															
																
४५	वितरण गरेको कण्डमको संख्या (गोटा)															
																
४६	परिवार नियोजन सेवाको लागि स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गरेको दम्पतीहरूको संख्या															
																
४७	परिवार नियोजन सम्बन्धि सामग्री (फ्लिप चार्ट/पोस्टर/श्रब्य दृश्य) प्रयोग गरी स्वास्थ्य शिक्षा पाएको संख्या															
																

क्र.सं.	गतिविधिहरू		श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
(ट)	शीघ्र कुपोषणको एकीकृत व्यवस्थापन: एम.यु.ए.सी. छनौट														
४८	हरियो	हृष्टपुष्ट (जना): खुशी परिवार													
४९	पहेलो	मध्यम शीघ्र कुपोषण (जना): घरमा म.स्वा.स्व.से. द्वारा परामर्श													
५०	रातो	कडा शीघ्र कुपोषण (जना): स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण													
५१		फुकेनास (जना): स्वा. संस्थामा प्रेषण													
(ठ)	शीघ्र कुपोषणको एकीकृत व्यवस्थापन: घरभेट र अनुगमन														
५२		रातो: कडा शीघ्र कुपोषित बच्चा: उपचार पछि निको भएको (जना)													
५३		रातो: कडा शीघ्र कुपोषित बच्चा: उपचार गरिरहदा पनि तौल वृद्धि नभएको (जना)													
५४		रातो: कडा शीघ्र कुपोषित बच्चा: उपचार गर्दा गर्दै स्वास्थ्य संस्था जान छाडेका (जना)													

(ड) एकिकृत शिशु तथा बाल्यकालीन पोषण र बालमिठा समुदाय प्रवर्धन कार्यक्रम

	उमेर महिनामा		श्रावण			भाद्र			आश्विन			कार्तिक			मंसिर			पौष		
			पहिलो पटक	दोश्रो पटक	तेस्रो पटक															
५५	६ देखि ११ महिनाका बालबालीका																			
५६	१२ देखि १७ महिनाका बालबालीका																			
५७	१८ देखि २३ महिनाका बालबालीका																			
			माघ			फाल्गुण			चैत्र			बैशाख			जेष्ठ			आषाढ		
५८	६ देखि ११ महिनाका बालबालीका																			
५९	१२ देखि १७ महिनाका बालबालीका																			
६०	१८ देखि २३ महिनाका बालबालीका																			

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
(ढ)	विविध													
६१	आमा समुहको बैठक वसेको पटक													
														
६२	आमा समुहको बैठक सहभागी संख्या (जना)													
														
६३	आमा समुहको बैठकमा स्वास्थ्यकर्मी सहभागी भएको पटक													
														
६४	गर्भवती अवस्थामा मातृ मृत्यु संख्या (स्वास्थ्य संस्थामा बाहेक अन्य स्थानमा भएको मात्र) (जना)													
														
६५	प्रसव अवस्थामा मातृ मृत्यु संख्या (स्वास्थ्य संस्थामा बाहेक अन्य स्थानमा भएको मात्र) (जना)													
														

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
६६	सुत्केरी अवस्थामा मातृ मृत्यु संख्या (स्वास्थ्य संस्थामा बाहेक अन्य स्थानमा भएको मात्र) (जना)													
														
६७	२९-५९ दिन सम्मको बच्चाको मृत्यु संख्या (स्वास्थ्य संस्थामा बाहेक अन्य स्थानमा भएको मात्र) (जना)													
														
६८	२ महिना देखि ५९ महिनासम्मका बालबालिकाको मृत्यु संख्या (स्वास्थ्य संस्थामा बाहेक) (जना)													
														
६९	बाल स्वास्थ्य सम्बन्धि स्वास्थ्य शिक्षा सामग्री (फ्लिप चार्ट/पोस्टर/श्रब्य दृश्य सामग्री) प्रयोग गरी स्वास्थ्य शिक्षा पाएका संख्या													
														
७०	स्वस्थ्य जीवनशैलीको लागि नसर्ने रोगका जोखिम तत्व र रोकथामको बारेमा फ्लिप चार्ट/पोस्टर/श्रब्य दृश्य सामग्री प्रयोग गरी स्वास्थ्य शिक्षा दिएको (पटक)													
														

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
७१	स्वस्थ जीवनशैलीको लागि नसर्ने रोगका जोखिम तत्वको बारेमा फ्लिप चार्ट/पोस्टर/श्रव्य दृश्य सामग्री प्रयोग गरी स्वास्थ्य शिक्षाबाट लाभान्वित संख्या													
७२	आफ्नो क्षेत्रका शंकास्पद क्षयरोगका बिरामीको प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
७३	आफ्नो क्षेत्रका शंकास्पद कुष्ठरोगका बिरामीको प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
७४	नसर्ने रोग (मधुमेह, मृगौला, दीर्घ श्वासप्रश्वास, अर्बुदरोग, मुटुरोग) का बिरामीको प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
७५	मानसिक स्वास्थ्य समस्या भएका बिरामीको बिरामीको प्रेषण गरेको संख्या (जना)													

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जम्मा
७६	पाठेघर खस्ने समस्या भएका आमाको प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
७७	पाठेघरको मुखको क्यान्सरको जाँचको लागि प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
७८	स्वास्थ्य समस्या भएका जेष्ठ नागरिकको पहिचान गरी प्रेषण गरेको संख्या (जना)													
७९	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वमसेविका कोषमा जम्मा भएको रकम रु. (लगानी समेत)													
८०	नवजात शिशुको ३५ दिनभित्र जन्म दर्ताका लागि परामर्श दिएको परिवार संख्या (परिवार)													

क्र.सं.	गतिविधिहरू	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	जठमा
८१	नवजात शिशुको जन्म दर्ता भएको सुनिश्चित गरिएको संख्या (जना)													
८२	मृत्यु भएको ३५ दिनभित्र मृत्यु दर्ताका लागि परामर्श दिएको परिवार संख्या (परिवार)													
८३	मृत्यु दर्ता भएको सुनिश्चित गरिएको संख्या (जना)													
८४	१३ हप्तासम्म आइरन फोलिक एसिड चक्की पाएका किशोरीको संख्या (संख्या)													
८५	२६ हप्तासम्म आइरन फोलिक एसिड चक्की पाएका किशोरीको संख्या (संख्या)													

# महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका रिजिष्टर अभिलेख राख्ने निर्देशिका

## १. परिचय

समुदायमा महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाबाट संचालन भएका सम्पूर्ण गतिविधिहरूको र वडाको आधारभूत सूचनाको अभिलेख राख्ने यो रिजिष्टर प्रयोग गरिन्छ। यस रिजिष्टरमा म.स्वा.स्व.से.ले गरेका कार्यहरूको १ आर्थिक वर्षको अभिलेख राखिने छ।

## २. आवश्यकता

महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाबाट वडास्तरमा बिभिन्न गतिविधि संचालन हुने र सो को प्रतिवेदन गर्नु पर्ने हुंदा संचालन भएका गतिविधिहरूको अभिलेख राख्ने यस रिजिष्टरको आवश्यकता परेको हो।

## ३. अभिलेख भर्ने तरिका

यो रिजिष्टरमा महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले गर्ने काम सम्बन्धी विवरण चित्र र अक्षर दुबै दिईएको छ। महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले गरेको प्रत्येक कामको लागि सम्बन्धित वर्षको महिनाको महलमा ठाडो धर्सो तानी निम्न अनुसारको अभिलेख राख्नु पर्दछ।

- पटकमा उल्लेख गर्नु पर्ने कामलाई प्रत्येक पटकको एउटा धर्सो (1) तान्नु पर्दछ।
- जना उल्लेख गर्नु पर्ने कामको हकमा जति जनालाई सेवा दिएको हो त्यति नै संख्यामा धर्सो (1) तान्नु पर्दछ।
- पिल्स र पुनर्जलीय झोलको हकमा जति पुरीया र चक्की दिएको हो, त्यतिनै संख्यामा धर्सो (1) तान्नु पर्दछ।
- म.स्वा.स्व.से द्वारा बितरण गरिएका कण्डम (गोटा), Pills (साइकल) र जिंक (चक्की) को संख्या सम्बन्धित महलमा धर्सो (1) तानी चढाउनु पर्दछ।
- स्वास्थ्य संस्थामा नियमित गर्भ जांच (१२, १६, २०-२४, २८, ३२, ३६, ३६ र ३८-४० औं हप्तामा) गर्भ जांच गरेको सुनिश्चित गरिएका महिलाको संख्या र प्रसुती पश्चात नियमित सुत्केरी जांच (२४ घण्टा भित्र, तेस्रो दिन र ७-१४ दिन र ४२ दिन) गरेका महिलाको संख्या सम्बन्धित महलमा धर्सो (1) तानी चढाउनु पर्दछ।
- माथी उल्लेखित बाहेक म.स्वा.स्व.से द्वारा प्रदान गरिने सेवाको विवरण सम्बन्धित महल र कोठामा निर्देशन गरिए अनुसार अभिलेख राख्नु पर्दछ।

**नोट: सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाका स्वास्थ्यकर्मीले हरेक महिना महिला स्वास्थ्य सेविकासंग भेटघाट गरी त्यस महिनामा गरेका कामहरूको अभिलेख अध्यावधिक गरिदिनु पर्दछ। आफुलाई चाहिने जानकारी डायरीमा टिपोट गरी ल्याउनु पर्दछ।**

वडाको आधारभूत सूचना: महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकालाई पहिलो पटक रिजिष्टर उपलब्ध गराउँदा आवश्यक विवरण उल्लेख गरि दिनु पर्दछ। सम्बन्धित सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यकर्ताले प्रत्येक वर्षको अनुमानित आधारभूत अद्यावधिक गरिदिनु पर्दछ।

आमा समूहको बैठक: प्रत्येक महिनामा एउटा बैठक हुन सक्ने सम्भावनालाई बिचार गरेर १ वर्षको लागि पुग्ने गरी १२ वटा कोठा राखिएको छ। यसमा बैठकको मिति, सहभागी संख्या र छलफल गरिएको मुख्य ३ वटा विषय मात्र स्वास्थ्य कार्यकर्ता आफैले लेखि दिनु पर्छ। स्वास्थ्य कार्यकर्ता उपस्थित हुन नसकेको बैठकमा लेख्न जान्ने कुनै व्यक्तिद्वारा अभिलेख गराउन पर्दछ।



### अभिलेख फाराम भर्ने तरिका :

१. यो फाराम महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाले आफ्नो वडामा रहेका विद्यालय नजाने किशोरीहरुलाई आईरन फोलिक एसिड खुवाएको बारेमा अभिलेख राख्ने फाराम हो ।
२. प्रत्येक चरण (श्रावण देखि असोज सम्म वा माघ देखि चैत्र सम्म) को वितरण कार्य सकिएपछि महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाले यो फाराम सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा देखाई प्रतिवेदन बुझाउने । महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाले प्रतिवेदन बुझाउनको लागि छुट्टै फाराम भर्न जरुरी छैन ।
३. स्वास्थ्य संस्थाले प्रत्येक चरणको वितरण पछि महिला स्वास्थ्य स्वयम् सेविकाबाट नियमित प्रतिवेदन लिने समयमा यस फारामबाट तथ्यांक स्वास्थ्य संस्था/पालिका स्तरीय प्रतिवेदन फाराममा उतार गर्ने र यो फाराम अर्को चरणको वितरणको लागि म.स्वा.स्व.से. सँग नै रहन दिने ।
४. उमेर समूह (वर्षमा) भन्ने महलमा किशोरीको पूरा भएको उमेर लेख्ने र पहिलो पटक नामदर्ता गर्दा खेरि कति वर्ष पूरा भएको हो, सो उमेरलाई आधार मानी सम्बन्धित कोष्ठमा  $\sqrt{\text{मार्क}}$  लगाउने ।
  - ४.क. '१०-१४ वर्ष' : १० वर्ष पूरा भएदेखि १४ वर्ष ११ महिना ३० दिन सम्मको किशोरीहरु (९ वर्ष ११ महिना ३० दिन भन्दा कम उमेरका किशोरीहरुलाई कार्यक्रममा समावेश नगर्ने) ।
  - ४.ख. '१५-१९ वर्ष': १४ वर्ष पूरा भएदेखि १८ वर्ष ११ महिना २९ दिन सम्मको किशोरीहरु ( १९ वर्ष भन्दा माथिका किशोरीहरुलाई कार्यक्रममा समावेश नगर्ने)।
५. 'श्रावण देखि असोज सम्म' महलको हप्ता अन्तर्गतको १३ वटा महलहरुमा १ देखि १३ लेखिएको महलहरुमा किशोरीले आईरन फोलिक एसिड चक्कि खाएको हप्ता मुनिको कोष्ठमा  $\sqrt{\text{मार्क}}$  लगाउने । त्यसैगरी 'माघ देखि चैत्र सम्म' महल अन्तर्गतको १ देखि १३ हप्ता मुनिको कोष्ठमा पनि  $\sqrt{\text{मार्क}}$  लगाउने । यदि कारणवश किशोरीले कुनै हप्ता आईरन फोलिक एसिड चक्कि खान छुटेको छ भने सो हप्ता अन्तर्गतको कोष्ठमा '-' मार्क लगाउने ।
६. '१३ हप्ता खाएको महल' मा यदि किशोरीले पहिलो चरणमा हरेक हप्ता एक मात्रा खाएर पूरा १३ हप्ता खाएको छ भने  $\sqrt{\text{मार्क}}$  लगाउने । अन्यथा '-' मार्क लगाउने ।
७. '२६ हप्ता खाएको महल' मा यदि किशोरीले पहिलो चरण र दोश्रो चरणमा हरेक हप्ता एक-एक मात्रा खाएर पूरा २६ हप्ता खाएको छ भने  $\sqrt{\text{मार्क}}$  लगाउने । अन्यथा '-' मार्क लगाउने ।
८. जम्मा महलको लाइनमा निम्न महलहरुको जम्मा संख्या लेख्ने:
  - ८.क. उमेर समूहको १०-१४ र १५-१९ वर्षका किशोरीहरुको छुट्टा छुट्टै जम्मा संख्या,
  - ८.ख. १३ हप्ता खाने किशोरीहरुको जम्मा संख्या,
  - ८.ग. २६ हप्ता खाने किशोरीहरुको जम्मा संख्या ।