

## பிரிவு - 9

### கள மேற்பார்வை (வீட்டு விஜயம்)

உப பிரிவுகள் 1 முதல் 4 வரை பயன்படுத்தும்போது இந்தப் பிரிவை கட்டாயமாக முடிக்க வேண்டும்

1. மேற்பார்வை உத்தியோகத்தர் பெயர் : .....
2. மேற்பார்வை உத்தியோகத்தர் பதவி : .....
3. மேற்பார்வை திகதி : .....
4. மேற்பார்வை தொடங்கிய நேரம் : .....
5. மேற்பார்வை முடிந்த நேரம் : .....
6. சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவு : .....
7. குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பிரிவு : .....
8. குடும்பநல உத்தியோகத்தர் பெயர் : .....
9. மேற்பார்வையின் நோக்கம் : .....
10. மேற்பார்வை சம்பந்தமாக குடும்பநல : ஆம். இல்லை  
உத்தியோகத்தருக்கு அறிவிக்கப்பட்டதா? :
11. குடும்பநல உத்தியோகத்தர் முழுமையான : ஆம். இல்லை  
சீருடையில் உள்ளாரா? :
12. e-RHMS தரவில் அடையாளம் காணப்பட்ட பிரச்சனைகள்-  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
முன்னைய மேற்பார்வை:-
13. மேற்பார்வை திகதி : .....
14. மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரது பதவி : .....
15. பரிந்துரைகள் அமுலாக்கப்பட்டுள்ளனவா : ஆம். இல்லை
16. அமுலாக்கப்படாத பரிந்துரைகள் குறித்த குறிப்பு:  
.....  
.....  
.....

பகுதி 1

கர்ப்பகால களத்தரிசிப்பு மேற்பார்வை

(தயவு செய்து தேவைப்படும் போது 512A குறிப்பேட்டிலிருந்து தகவலைப் பெறவும்)

| இல.                              | 1. அடிப்படை தரவு                                                        | வீடு 1    | வீடு 2    | வீடு 3    | வீடு 4    | வீடு 5    |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1.1                              | கர்ப்பவதி பதிவு இலக்கம்                                                 |           |           |           |           |           |
| 1.2                              | பதிவு செய்யப்படும் போது கர்ப்பவாரம்                                     |           |           |           |           |           |
| 1.3                              | மேற்பார்வையின் போது கர்ப்பவாரம்                                         |           |           |           |           |           |
|                                  | சுட்டி                                                                  | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை |
| 2. மகப்பேறுக்கு முற்பட்ட சேவைகள் |                                                                         |           |           |           |           |           |
| 2.1                              | றாபல்லா போடப்பட்டுள்ளது                                                 |           |           |           |           |           |
| 2.2                              | கர்ப்பத்திற்கு முன்னான பரிசோதனை பெற்றுக் கொண்டுள்ளாரா?                  |           |           |           |           |           |
| 2.3                              | பதிவு செய்த திகதிக்குள் 3 மாதத்திற்கு முன்னர் குயு எடுத்துள்ளாரா?       |           |           |           |           |           |
| 3. கர்ப்ப கால பராமரிப்பு         |                                                                         |           |           |           |           |           |
| 3.1                              | 8 கிழமைக்கு முன் பதிவு                                                  |           |           |           |           |           |
| 3.2                              | ஆபத்துள்ள தாயா                                                          |           |           |           |           |           |
| 3.3                              | PHM சரியாக தாயினது ஆபத்தை அடையாளம் கண்டுள்ளாரா?                         |           |           |           |           |           |
| 3.4                              | வீட்டுத்தரிசிப்புகளின் எண்ணிக்கை                                        |           |           |           |           |           |
|                                  | 6w - 12w                                                                |           |           |           |           |           |
|                                  | 24w - 28w                                                               |           |           |           |           |           |
|                                  | 36w - 38w                                                               |           |           |           |           |           |
| 3.5                              | பங்கு பற்றிய கர்ப்பகால வகுப்புக்களின் எண்ணிக்கை (மும் மாத அடிப்படையில்) |           |           |           |           |           |

| 4. தாயினது அறிவை பரிசோதித்தல் |                                                                                                  | வீடு 1                         | வீடு 2 | வீடு 3 | வீடு 4 | வீடு 5 |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 4.1                           | பிரசவத் திகதி பற்றி தாய்க்கு தெரியுமா?                                                           |                                |        |        |        |        |
| 4.2                           | பிரசவத்திற்கான அறிகுறிகள் பற்றிய அறிவு                                                           |                                |        |        |        |        |
| 4.3                           | இரும்புச்சத்து குளிரை சரியாக பயன்படுத்துகிறாரா                                                   |                                |        |        |        |        |
| 4.4                           | இரும்புச்சத்து குளிரை சரியாக சேமிக்கப்பட்டுள்ளதா?                                                |                                |        |        |        |        |
| 4.5                           | இரும்புச்சத்து குளிரை அகத்துறிஞ்சலை தூண்டும், தவிர்க்கும் காரணிகள் பற்றி நல்ல அறிவுண்டா?         |                                |        |        |        |        |
| 4.6                           | கர்ப்பகாலத்தில் ஏற்படும் ஆபத்து அறிகுறிகள் பற்றி அம்மாவும் குடும்பத்தாரும் அறிந்துள்ளாரா?        |                                |        |        |        |        |
| 4.7                           | பிள்ளைத் துடிப்பு, சிசு அசைவு பற்றிய அறிவுள்ளதா?                                                 |                                |        |        |        |        |
| 4.8                           | துடிப்பு அட்டவணை பயன்படுத்துகிறாரா?                                                              |                                |        |        |        |        |
| 4.9                           | அவசர தேவைக்காக வைத்தியசாலைக்கு தேவையான பொருட்களை ஆயத்தப்படுத்தியுள்ளாரா?                         |                                |        |        |        |        |
| 4.10                          | முதல் 1 மணித்தியாலத்தினுள் தாய்பாலூட்டல் தொடங்கப்படல் வேண்டும் என்பது பற்றிய அறிவுள்ளதா?         |                                |        |        |        |        |
| 4.11                          | ECD பற்றிய அறிவுள்ளதா?                                                                           |                                |        |        |        |        |
| 4.12                          | சம்மந்தப்பட்ட பிரச்சினைகள் தாயுடன் கலந்துரையாடிய பின் பிரசவ இடம் தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது         |                                |        |        |        |        |
| 4.13                          | பிரசவத்து 6 கிழமையினுள் குடும்ப திட்ட முறையொன்று ஏற்றுக் கொள்வதின் முக்கியத்துவம் அறிந்துள்ளாரா? |                                |        |        |        |        |
| 4.14                          | சிகிச்சை நிலையத்தில் பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய நவீன குடும்பத்திட்ட முறை பற்றி அறிந்துள்ளாரா?         |                                |        |        |        |        |
| 4.15                          | தாயுடனான உறவு                                                                                    | மிகவும் நல்லது                 |        |        |        |        |
|                               |                                                                                                  | நல்லது                         |        |        |        |        |
|                               |                                                                                                  | திருப்தி                       |        |        |        |        |
|                               |                                                                                                  | அபிவிருத்தி செய்யப்பட வேண்டும் |        |        |        |        |

## பகுதி 2

**சிகக்கள் மற்றும் குழந்தைகள் பராமரிப்பின் களத்தரிசிப்பு மேற்பார்வை**

\* ஒரு குடும்பத்திலிருந்து 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தை உள்ள 5 குடும்பங்களைத் தேர்ந்தெடுத்து தரவுகளைச் சேகரிக்கவும்

| இல |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | வீடு 1    | வீடு 2    | வீடு 3    | வீடு 4    | வீடு 5    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1  | வயது                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |           |
| 2  | பதிவு இல(BI பதிவேடு)                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |           |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை | ஆம்/இல்லை |
| 3  | 5 நாளினுள் பதிவு செய்தல்                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |           |           |           |           |
| 4  | குழந்தை சேவைகளை பெற்றுக்கொள்வது<br>I. கள பிணியாய்வு நிலையம்<br>II. அரச வைத்தியசாலை<br>III. தனியார் வைத்தியசாலை                                                                                                                                                                              |           |           |           |           |           |
| 5  | பிறப்பு நிறை                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |           |           |           |           |
| 6  | தாய்ப்பாலூட்டல் நிலை                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |           |
| 7  | 6 மாத முடிவில் மேலதிக உணவுட்டல் தொடங்கப்பட்டுள்ளதா? எப்போது ஆரம்பிக்கப்பட்டது? ஆரம்பிக்கப்படவில்லையெனில் எப்போது ஆரம்பிப்பதாக திட்டமிடப்பட்டுள்ளார்?                                                                                                                                        |           |           |           |           |           |
| 8  | 2 வயது வரை தாய்ப்பாலூட்டல் தொடர்பட்டுள்ளதா? (2 வயதிற்கு மேற்பட்ட குழந்தையாயின்)                                                                                                                                                                                                             |           |           |           |           |           |
| 9  | வயதிற்கு தகுந்த தடுப்பூசி பெறப்பட்டுள்ளதா?                                                                                                                                                                                                                                                  |           |           |           |           |           |
| 10 | அட்டவணைப்படி ஏவை-யு மிகையூட்டு பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளதா?<br>-குழந்தை பின்வருவனவற்றை பெற்றுள்ளதா?<br>-Vit A மிகையூட்டி<br>*<br>-MMN<br>*<br>-பெற்றுக்கொள்ளவில்லை/<br>தாமதமெனின் காரணம்<br>விதந்துரைக்கப்பட்டதற்கு அமைவாக ஆஆே குழந்தையால் உள்ளெடுக்கப்பட்டுள்ளதா? அப்படி இல்லை எனின் காரணம் |           |           |           |           |           |
| 11 | 3 வளர்ச்சி வரைபுகளும் குறிக்கப்பட்டுள்ளதா? பெற்றோர்/பாதுகாவலருக்கு வளர்ச்சி பற்றிய அறிவு இருக்கிறதா?                                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |           |

|             |                                                                                      |  |  |  |  |  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 12<br>*     | விருத்திப்படி நிலை பெற்றோரால்<br>நிரப்பப்பட்டுள்ளதா?                                 |  |  |  |  |  |
| 13          | அப்படியில்லையாயின் காரணம்                                                            |  |  |  |  |  |
| 14          | குறைந்தது ஒரு விருத்திப்படி<br>நிலையாவது பெற்றோரால்<br>விளங்கிக்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா?   |  |  |  |  |  |
| 15          | குழந்தையின் வளர்ச்சிபாதை பற்றி<br>பெற்றோர் அறிந்துள்ளாரா?                            |  |  |  |  |  |
| 16          | பெற்றோர் வயதிற்கு தகுந்த<br>உளரீதியான தூண்டுதல்கள் பற்றி<br>அறிந்து கொண்டுள்ளார்களா? |  |  |  |  |  |
| 17          | குழந்தை சுகாதார<br>பிரச்சினைகளுக்காக ஏதாவது<br>பரிந்துரை தேவைப்பட்டுள்ளதா?           |  |  |  |  |  |
| * காரணங்கள் |                                                                                      |  |  |  |  |  |

24 மணித்தியால உணவு விபரம் (தயவு செய்து கடந்த 24 மணித்தியாலத்தில் எடுக்கப்பட்ட உணவு விபரத்தினை கீழே குறிப்பிடவும், தயவு செய்து கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள சரிபார்ப்பு பட்டியலின் படி உணவு போதுமான போசணையைக் கொண்டுள்ளதா என பார்க்கவும்)

| வீடு 1 | வீடு 2 | வீடு 3 | வீடு 4 | வீடு 5 |
|--------|--------|--------|--------|--------|
|        |        |        |        |        |

| இல. | உணவு பழக்கம்                                                                                                                    | வீடு 1                         | வீடு 2 | வீடு 3 | வீடு 4 | வீடு 5 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 1.  | குழந்தை தாய்ப்பால் பெற்றுக்கொண்டுள்ளதா? அது வயதிற்கு தகுந்ததாக உள்ளதா?                                                          |                                |        |        |        |        |
| 2.  | நேற்று குழந்தையில் எத்தனை தடிப்பான. திண்மமான உணவை உட்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. (வயதுக்கு பொருத்தமான தடிப்பான படத்தின் மூலம் காட்டவும்) |                                |        |        |        |        |
| 3.  | ஏதாவது எண்ணெய் நேற்றைய உணவில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளதா? அது குழந்தைக்கு பொருத்தமானதா?                                                |                                |        |        |        |        |
| 4.  | விலங்குணவை அடிப்படையாக கொண்ட இரும்புச் சத்து உணவுகள் ஏதும் உள்ளெடுக்கப்பட்டுள்ளதா? (இறைச்சி, மீன், சிறு கடல் மீன்)              |                                |        |        |        |        |
| 5.  | ஏதாவது பால் சார்ந்த உணவு உற்பத்தி நேற்று பெறப்பட்டுள்ளதா?                                                                       |                                |        |        |        |        |
| 6.  | இது குழந்தைக்கு பொருத்தமானதா?                                                                                                   |                                |        |        |        |        |
| 7.  | நேற்று முட்டை உள்ளெடுக்கப்பட்டுள்ளதா?                                                                                           |                                |        |        |        |        |
| 8.  | நேற்று குழந்தை பருப்பு வகை அல்லது விதைகள் உள்ளெடுத்துள்ளதா?                                                                     |                                |        |        |        |        |
| 9.  | ஏதாவது பச்சை இலைவகை, காய்கறிகள் அல்லது மஞ்சள், ஆரஞ்சு நிற பழங்கள் அல்லது காய்கறி நேற்று உள்ளெடுக்கப்பட்டுள்ளதா?                 |                                |        |        |        |        |
| 10. | எடுக்கப்பட்டுள்ள பிரதான உணவுகளும், இடைநேர உணவுகளும் வயதுக்கு போதுமானதாக உள்ளதா?                                                 |                                |        |        |        |        |
| 11. | வளர்ச்சி நிலைக்கு பொருத்தமான இடைநேர உணவு வழங்கப்பட்டுள்ளதா?                                                                     |                                |        |        |        |        |
| 12. | இடைநேர உணவின் போசனை தரம் போதுமானதா?                                                                                             |                                |        |        |        |        |
| 13. | 2 உணவு வேளைக்கு இடைவெளி போதுமானதா?                                                                                              |                                |        |        |        |        |
| 14. | பிரதான உணவாக உள்ளெடுக்கப்படும் அளவுவயதுக்கு போதுமானதா?                                                                          |                                |        |        |        |        |
| 15. | குழந்தை வைட்டமின்கள் அல்லது நுண்ணூட்டச்சத்துக்களைப் பெற்றதா?                                                                    |                                |        |        |        |        |
| 16. | தாயுடனான உறவு                                                                                                                   | மிகவும் நல்லது                 |        |        |        |        |
|     |                                                                                                                                 | நல்லது                         |        |        |        |        |
|     |                                                                                                                                 | திருப்தி                       |        |        |        |        |
|     |                                                                                                                                 | அபிவிருத்தி செய்யப்பட வேண்டும் |        |        |        |        |

### பகுதி 3

#### பிரசவபின் பராமரிப்பு களதரிசிப்பு மேற்பார்வை

பிரசவத்திற்குப் பின் 3 மாதங்கள் நிறைவடைந்த 5 H-512 B கார்க்களைத் தோராயமாகத் தேர்ந்தெடுத்து, வீட்டிற்குச் செல்லவும்.

| இல.                      | 1. அடிப்படை தரவு                                           | வீடு 1                        | வீடு 2                        | வீடு 3                        | வீடு 4                        | வீடு 5                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1.1                      | பதிவு இல (கர்ப்பவதி பதிவு)                                 |                               |                               |                               |                               |                               |
| 1.2                      | பிரசவ திகதி                                                |                               |                               |                               |                               |                               |
| 1.3                      | பிரசவ முறை                                                 |                               |                               |                               |                               |                               |
| 1.4                      | வீட்டுக்கு வந்த திகதி                                      |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2. பிரசவ பின் தரிசிப்பு  |                                                            | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை |
| 2.1                      | முதல் 5 நாட்களினுள்                                        |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2.2                      | முதல் 6-10 நாட்களினுள்                                     |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2.3                      | முதல் 11-13 நாட்களினுள்                                    |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2.4                      | 14-21 நாட்களினுள் ஒரு தடவை                                 |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2.5                      | 42 நாட்களினுள் ஒரு தடவை                                    |                               |                               |                               |                               |                               |
| 3. பிரசவ பின் பராமரிப்பு |                                                            | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை | ஆம்/இல்லை/குறிப்பிடப்படவில்லை |
| 3.1                      | பிறந்து 1 மணித்தியாலத்தினுள் தாய்ப்பால் சுரக்கப்பட்டுள்ளது |                               |                               |                               |                               |                               |
| 3.2                      | Vit A மிகையூட்டு தாய் பெற்றுக் கொண்டுள்ளாரா?               |                               |                               |                               |                               |                               |
| 3.3                      | தாய் PHM இனால் பரிசோதிக்கப்பட்டுள்ளாரா?                    |                               |                               |                               |                               |                               |
| 3.4                      | குழந்தை PHM இனால் பரிசோதிக்கப்பட்டுள்ளாரா?                 |                               |                               |                               |                               |                               |
| 3.5                      | ஆபத்து நிலை பற்றி தாய்க்கு அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளதா?         |                               |                               |                               |                               |                               |

|                                       |                                                                                                                 |                                |  |  |  |  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| 3.6                                   | ஆரம்ப பிரசபின் காலப்பகுதியில் தாயின்நடத்தையில் ஏற்படும் மாற்றம் பற்றி குடும்பத்தாருக்கு அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளதா? |                                |  |  |  |  |
| 3.7                                   | குடும்பத்திட்டமிடல் முறை பாவனை பற்றி ஆலோசனை வழங்கப்பட்டுள்ளதா?                                                  |                                |  |  |  |  |
| 3.8                                   | ஏதாவது குடும்பத்திட்ட முறையை பயன்படுத்துகிறாரா? (குறிப்பிடுக)                                                   |                                |  |  |  |  |
| 3.9                                   | குடும்ப ஆதரவைப் பெற்றுள்ளாரா?                                                                                   |                                |  |  |  |  |
| <b>4. தாயின் அறிவைப் பரிசோதித்தல்</b> |                                                                                                                 |                                |  |  |  |  |
| 4.1                                   | தனித்தாய்பாலூட்டல் பற்றிய அறிவுண்டா?                                                                            |                                |  |  |  |  |
| 4.2                                   | தாய்ப்பாலூட்டலுக்கான சரியான கூட்டம் பயன்படுத்தப்படுகிறதா?                                                       |                                |  |  |  |  |
| 4.3                                   | போதுமான போசணை பற்றிய அறிவுண்டா?                                                                                 |                                |  |  |  |  |
| 4.4                                   | பிரசவபின் சிக்கல்கள் பற்றி தாயும் குடும்பமும் அறிந்துள்ளனரா?                                                    |                                |  |  |  |  |
| 4.5                                   | சிகவின் ஆபத்து அறிகுறிகள் பற்றி தாயும் குடும்பத்தினரும் அறிந்துள்ளனரா?                                          |                                |  |  |  |  |
| 4.6                                   | சிகவின் ஆபத்து அறிகுறிகள் பற்றி தாயும் குடும்பத்தினரும் அறிந்துள்ளனரா?                                          |                                |  |  |  |  |
| 4.7                                   | தாயுடனான உறவு                                                                                                   | மிகவும் நல்லது                 |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                 | நல்லது                         |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                 | திருப்தி                       |  |  |  |  |
|                                       |                                                                                                                 | அபிவிருத்தி செய்யப்பட வேண்டும் |  |  |  |  |

**பகுதி 4**

**குடும்ப திட்டமிடல் சேவை களத்தரிசிப்பு மேற்பார்வை**

தயவு செய்து பொருத்தமான தகவலுக்கு ✓ அல்லது X அடையாளத்தின் மூலம்  
பதிலளிக்கவும்

| இல.                                                 | விவரம்                                                                                | வீடு 1 | வீடு 2 | வீடு 3 | வீடு 4 | வீடு 5 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1.1                                                 | பதிவு இல (தகுதி வாய்ந்த குடும்ப பதிவேடு)                                              |        |        |        |        |        |
| 1.2                                                 | தம்பதியினர் ஏதாவது முறை பாவிக்கின்றனரா?                                               |        |        |        |        |        |
| 1.3                                                 | ஆம் எனில் என்ன முறை                                                                   |        |        |        |        |        |
| 1.4                                                 | தற்போது பாவனையிலுள்ள முறையின் பாவனைக் காலம்                                           |        |        |        |        |        |
| <b>1. தாய் ஏதாவது நவீன முறையை பயன்படுத்துகிறார்</b> |                                                                                       |        |        |        |        |        |
| 2.1                                                 | சேவை வழங்குநர்<br>- PHM/MOH சிகிச்சை நிலையம்<br>- அரசு வைத்தியசாலை<br>- தனியார் பகுதி |        |        |        |        |        |
| 2.2                                                 | FP குறிப்பேடு வழங்கப்பட்டுள்ளதா? (H1155)                                              |        |        |        |        |        |
| 2.3                                                 | PHM கிரமமான வீட்டுத் தரிசிப்பு செய்துள்ளாரா? (FP முறையை பொறுத்து)                     |        |        |        |        |        |
| 2.4                                                 | FP திட்டமுறை சம்மந்தமாக தாய்க்கு, சேவை பெறுநருக்குரிய அறிவு                           |        |        |        |        |        |
|                                                     | i. 1.இடைவெளி                                                                          |        |        |        |        |        |
|                                                     | ii. 2.எப்படி பாவிப்பது                                                                |        |        |        |        |        |
|                                                     | iii. 3.தேவைப்படும் போது உதவியை எங்கு பெற்றுக்கொள்ளலாம்                                |        |        |        |        |        |
| 2.5                                                 | பாவிக்கக்கூடிய ஏனைய கிடைக்கப்பெறும் FP பெறும் பெறும் முறைகள் பற்றி அறிந்துள்ளார்      |        |        |        |        |        |
| 2.6                                                 | சேவை பெறுநருக்கு பொருத்தமான முறையாக தேவையான முறையை தெரிவு செய்துள்ளார்                |        |        |        |        |        |
| 2.7                                                 | அப்படி இல்லையாயின் காரணம்?                                                            |        |        |        |        |        |

| இல.                                                                 | விவரம்                                                                           | வீடு 1                         | வீடு 2 | வீடு 3 | வீடு 4 | வீடு 5 |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| <b>3. குடும்ப திட்டமுறை பாவனை தேவையிருந்தும் பாவிக்காதோர் (UMN)</b> |                                                                                  |                                |        |        |        |        |
| 3.1                                                                 | பதிவு இல (தகுதி வாய்ந்த குடும்ப பதிவேடு)                                         |                                |        |        |        |        |
| 3.2                                                                 | குடும்ப திட்டமிடல் முறையொன்று பயன்படுத்த வேண்டும் என்பது கலந்துரையாடப்பட்டுள்ளது |                                |        |        |        |        |
| 3.3                                                                 | ஆம் எனில் யார் மூலம்                                                             |                                |        |        |        |        |
| 3.4                                                                 | FP குறிப்பேடு வழங்கப்பட்டுள்ளதா? (H1155)                                         |                                |        |        |        |        |
| 3.5                                                                 | எந்த FP முறையையும் பயன்படுத்தாமைக்கு காரணம்?                                     |                                |        |        |        |        |
| 3.6                                                                 | அவருக்கு பொருத்தமான நவீன FP முறையை அறிந்துள்ளாரா?                                |                                |        |        |        |        |
| 3.7                                                                 | FP சேவை தேவைப்படின் சேவை வழங்குநர் அதைப்பற்றி அறிந்துள்ளாரா?                     |                                |        |        |        |        |
| 3.8                                                                 | எந்தவொரு தயக்கமும் இன்றி குடும்பத்திட்டமிடல் சேவையை அனுகியுள்ளாரா?               |                                |        |        |        |        |
| <b>4. கருவளக்குறைவான தம்பதியினர்</b>                                |                                                                                  |                                |        |        |        |        |
| 4.1                                                                 | பதிவு இல (தகுதி வாய்ந்த குடும்ப பதிவேடு)                                         |                                |        |        |        |        |
| 4.2                                                                 | FP குறிப்பேடு வழங்கப்பட்டுள்ளதா? (H1155)                                         |                                |        |        |        |        |
| 4.3                                                                 | MOH இற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளதா?                                              |                                |        |        |        |        |
| 4.4                                                                 | மேலதிக பரிந்துரைகளோ அல்லது தலையீடோ செய்யப்பட்டுள்ளது                             |                                |        |        |        |        |
| 4.5                                                                 | PHM இனால் தொடர் பராமரிப்பு வழங்கப்படுகின்றது.                                    |                                |        |        |        |        |
| 4.6                                                                 | தாயுடனான உறவு                                                                    | மிகவும் நல்லது                 |        |        |        |        |
|                                                                     |                                                                                  | நல்லது                         |        |        |        |        |
|                                                                     |                                                                                  | திருப்தி                       |        |        |        |        |
|                                                                     |                                                                                  | அபிவிருத்தி செய்யப்பட வேண்டும் |        |        |        |        |