



# मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य

## Maternal Death Surveillance and Response [MDSR]

- मातृ मृत्यु प्रश्नावली -

Verbal Autopsy Questionnaire



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
परिवार स्वास्थ्य महाशाखा



# मातृ मृत्यु प्रश्नावली

- परिचयात्मक विवरण: मृत्यू भएको महिलाको विवरण
- मृतक महिलाको घरको भौगोलिक अवस्थिती
- उत्तरदाता सम्बन्धी विवरण
- सूचित मञ्जुरी
- महिलाको मृत्यू सम्बन्धी विस्तृत विवरण



# मातृ मृत्यु प्रश्नावली

खण्ड १: मृतकको बारेमा सूचना

खण्ड २: अन्तिम पटक विरामी हुँदा पहिचान भएका रोगहरु

खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु

खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरु

खण्ड ५: चोटपटक तथा दुर्घटना सम्बन्धी इतिहास

खण्ड ६: जोखिमयुक्त व्यवहार

खण्ड ७: स्वास्थ्य सेवाको उपयोग

खण्ड ८: मृत्यु हुनु अगाडिको उपचार सम्बन्धि पृष्ठभूमी र सन्दर्भ

खण्ड ९: मृत्यू दर्ता तथा सर्टिफिकेसन

प्रश्नावली भर्ने र समिक्षा गर्ने व्यक्तिको विवरण



# मातृ मृत्यु प्रश्नावली



## १. परिचयात्मक विवरण

क्र.सं.	मृत्यू भएको महिलाको विवरण		कोड	
१.	मृतक महिलाको नाम			
२.	मृत्यू भएको महिलाको श्रीमानको नाम			
३.	मृत्यू भएको महिलाको घरमूलीको नाम			
४.	जिल्लाको नाम			
५.	गा.वि.स. भए गा.वि.स. को नाम			
	नगरपालिका भए नगरपालिकाको नाम			
६.	वडा नम्बर			
७.	गाउँ/टोल			



# मृतक महिलाको घरको भौगोलिक अवस्थिती



मृतक महिलाको घरको भौगोलिक अवस्थिती	अक्षांश (डिग्रि, दशमलव) - उत्तर	देशान्तर (डिग्रि, दशमलव) - पूर्व	उचाई (मिटर)



# उत्तरदाता छनोट

- उत्तरदाता छनोट गर्नका लागि धेरै व्यक्तिहरूसंग जानकारी लिनुहोस् ।

तर मुख्य उत्तरदाता छनोट गर्दा निम्न बुँदाहरूमा ध्यान दिनु पर्दछ ।

- महिलाको मृत्यू भएको परिस्थिति, मृत्यू हुँदाको अवस्था र उपचार सम्बन्धमा बताउन सक्ने
- मृत्यू हुँदा संगै भएको
- मृत्यू भएकी महिलासंग नजिकको सम्बन्ध भएको
- अन्तर्वाताको लागि उपलब्ध भएको



## २. उत्तरदाता सम्बन्धी विवरण



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर
००१	उत्तरदाताको नाम के हो?	_____
००२	उहाँ (मृतक) को तपाईं (उत्तरदाता) संगको नाता, सम्बन्ध के छ?	आमा/बाबु ..... १ छोरा/छोरी ..... २ परिवारको अन्य सदस्य..... ३ साथि ..... ४ सेवा प्रदायक..... ५ अन्य सरकारी कर्मचारी ..... ६ अन्य (खुलाउने) _____ ९६
००३	के तपाईं उहाँ (मृतक) को मृत्यू हुने समयमा उहाँ (मृतक) संगै हुनुहुन्थ्यो?	थिए ..... १ थिएन ..... २



## २. उत्तरदाता सम्बन्धी विवरण



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर
००१	उत्तरदाताको नाम के हो?	_____
००२	उहाँ (मृतक) को तपाईं (उत्तरदाता) संगको नाता, सम्बन्ध के छ?  <b>Sasu / Sasura Shreeman</b>	आमा/बाबु ..... १ छोरा/छोरी ..... २ परिवारको अन्य सदस्य..... ३ साथि ..... ४ सेवा प्रदायक..... ५ अन्य सरकारी कर्मचारी ..... ६ अन्य (खुलाउने) _____ ९६
००३	के तपाईं उहाँ (मृतक) को मृत्यु हुने समयमा उहाँ (मृतक) संगै हुनुहुन्थ्यो?	थिए ..... १ थिएन ..... २



# सूचित मञ्जुरी

नमस्ते, मेरो नाम ..... हो । म जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....वाट आएको हुँ । यस परिवारमा भएको दुखद निधनको घटनाले हामीलाई पनि दुःखी बनाएको छ । यस घटनावाट पाठ सिकेर आगामी दिनमा यस्ता घटना दोहोरिन नपाओस भन्ने उद्देश्यले हामी जानकारी लिन आएका हौ । तपाइले दिनु भएको जानकारीहरूले नेपाल सरकारलाई सुरक्षित मातृत्व सेवामा सुधार ल्याइ गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूलाई अकालमा हुने मृत्युबाट जोगाउन मद्दत पुग्नेछ । यस सोधपुछका लागि करिब एक घण्टा समय लाग्नेछ । तपाइले दिनु भएका सम्पूर्ण जानकारीहरू गोप्य राखिने छन र स्वास्थ्य सेवा सुधारका लागि मात्र प्रयोग गरिनेछ । यस छलफलमा सहभागी हुने वा नहुने तपाइको स्वेच्छाको कुरा हो । यदि तपाई कुनै प्रश्नको जवाफ दिन चाहनु हुन्न भने नदिन पनि सक्नु हुन्छ र तपाइले चाहनु भयो भने कुनै पनि बेला यो अन्तरवार्ता टुङ्ग्याउन सक्नु हुन्छ । तथापी, सम्पूर्ण प्रश्नहरूको सही जवाफ दिई स्वास्थ्य सेवा सुधार सम्बन्धी यस कार्यमा साथ दिनुहुन म आग्रह गर्दछु ।



# सूचित मञ्जुरी



के तपाईं यस विषयमा कुनै कुरा सोध्न चाहनु हुन्छ ?

के तपाईं यस अन्तरवार्तामा सहभागी हुन चाहनु हुन्छ ?

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन मानेको ..... १

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन नमानेको ..... २ (अन्तरवार्ता समाप्त गर्ने)



# सूचित मञ्जुरी

नमस्ते, मेरो नाम ..... हो । म जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....वाट आएको हुँ । यस परिवारमा भएको दुखद निधनको घटनाले हामीलाई पनि दुःखी बनाएको छ । यस घटनावाट पाठ सिकेर आगामी दिनमा यस्ता घटना दोहरिन नपाओस भन्ने उद्देश्यले हामी जानकारी लिन आएका हौ । तपाइले दिनु भएको जानकारीहरूले नेपाल सरकारलाई सुरक्षित मातृत्व सेवामा सुधार ल्याइ गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूलाई अकालमा हुने मृत्युबाट जोगाउन मद्दत पुग्नेछ । यस सोधपुछका लागि करिब एक घण्टा समय लाग्नेछ । तपाइले दिनु भएका सम्पूर्ण जानकारीहरू गोप्य राखिने छन र स्वास्थ्य सेवा सुधारका लागि मात्र प्रयोग गरिनेछ । यस छलफलमा सहभागी हुने वा नहुने तपाइको स्वेच्छाको कुरा हो । यदि तपाई कुनै प्रश्नको जवाफ दिन चाहनु हुन्न भने नदिन पनि सक्नु हुन्छ र तपाइले चाहनु भयो भने कुनै पनि बेला यो अन्तरवार्ता टुङ्ग्याउन सक्नु हुन्छ । तथापी, सम्पूर्ण प्रश्नहरूको सही जवाफ दिई स्वास्थ्य सेवा सुधार सम्बन्धी यस कार्यमा साथ दिनुहुन म आग्रह गर्दछु ।

के तपाई यस विषयमा कुनै कुरा सोध्न चाहनु हुन्छ ?

के तपाई यस अन्तरवार्तामा सहभागी हुन चाहनु हुन्छ ?

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन मानेको .....१

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन नमानेको .....२ (अन्तरवार्ता समाप्त गर्ने)



# महिलाको मृत्यु सम्बन्धी विस्तृत विवरण



कृपया, उहाँको मृत्यु सम्बन्धमा शुरु देखीका थाहा भएका कुराहरु विस्तारपूर्वक बताइदिनुहोस् ।

- उहाँ विरामी हुनुभएको थियो, थियो भने कहिलेदखि र कसरी थाहा भयो ?
- के कस्ता लक्षणहरु देखिएका थिए?
- घरमा के के गरियो, कसले गरे?
- उपचार गराउनुपर्छ भन्ने निर्णय गरेको भए कसले गर्यो, किन गरियो?
- निर्णय गरुन्जेल कति समय खर्च भयो?
- उपचार कहाँ गराउने निर्णय भयो, किन?

- उपचार गराउनका लागि के के व्यवस्था गरियो र कसरी गरियो? (जस्तै: यातायात, पैसा, साथी आदी)
- स्वास्थ्य संस्थामा पुगिसकेपछि के के भयो?
- स्वास्थ्यकर्मीले जाँच्नुभन्दा अगाडी कति समय लाग्यो?
- कसले जाँच्यो, के के गरियो?
- कति खर्च लाग्यो?
- अन्य के के समस्याहरु भए?

गर्भवती तथा सुत्केरी अवस्थामा निम्न लक्षणहरु देखिएको थियो वा थिएन, एकिकन गर्नुहोस् ।

- यौनीवाट रगत वगेको
- सिजर/फिट्स/कन्भल्जन्स
- हात, खुट्टा तथा अनुहार सुन्निएको
- यौनीवाट गन्हाउने पानी वग्ने

- तल्लो पेट दुख्ने
- साल अड्किएको
- लामो प्रसव व्यथा
- टाउको दुख्ने, ज्वरो आउने, पसिना आउने



# महिलाको मृत्यु सम्बन्धी विस्तृत विवरण





# खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
१०१	उहाँ (मृतक) को नाम के थियो?	_____		
१०२	उहाँ (मृतक) को थर के हो?	_____		
१०३	उहाँ (मृतक) को जातजाति के हो?	<input type="text"/>		
१०४	के उहाँको मृत्यु निम्न अवस्थामा भएको थियो?	हो	होइन	थाहा छैन
	● गर्भवती अवस्थामा	१	२	९८
	● वच्चा खेर गएको वा गर्भपतन गराएको ४२ दिन भित्र	१	२	९८
	● वच्चा जन्माउने बेलामा	१	२	९८
	● वच्चा जन्माएको ४२ दिन भित्र	१	२	९८



# खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना

१०५	उहाँको जन्म कहिले भएको थियो ?	मिति	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			गते	महिना	साल
		थाहा छैन.....	१८		
१०६	उहाँको मृत्यु कहिले भएको थियो ?	मिति	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			गते	महिना	साल
		थाहा छैन.....	१८		
१०७	मृत्यु हुँदा उहाँ कति वर्षको हुनुहुन्थ्यो? (उमेर वर्षमा लेख्नुहोस्)	पूरा गरेको वर्ष	<input type="text"/> <input type="text"/>		



# खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना

१०८	मृत्यु हुँदा उहाँको वैवाहिक स्थिति के थियो?	अविवाहित ..... १ विवाहित ..... २ लाइफ पार्टनर ..... ३ पारपाचुके भएको ..... ४ विधुवा भएको ..... ५ छुट्टिएको ..... ६ थाहा छैन ..... ९८
१०९	उहाँको विवाह कहिले भएको थियो?	मिति <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> गते                   महिना                   साल थाहा छैन..... ९८
११०	उहाँको (मृतक) बाबुको नाम के हो?	नाम <input type="text"/> थर <input type="text"/>
१११	उहाँको (मृतक) आमाको नाम के हो?	नाम <input type="text"/> थर <input type="text"/>



# खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना

११२	उहाँ (मृतक) ले कति कक्षा सम्म अध्ययन गर्नु भएको थियो?	औपचारिक शिक्षा नलिएको .....	१	<b>2 - 5 = 114</b>
		प्राथमिक .....	२	
		माध्यमिक .....	३	
		उच्च माध्यमिक .....	४	
		स्नातक वा सो भन्दा माथि .....	५	
		थाहा छैन .....	९८	
११३	के उहाँ सामान्य लेखपढ गर्न सक्नुहुन्थ्यो?	सक्नुहुन्थ्यो .....	१	
		सक्नुहुँदैनथ्यो .....	२	



११४	उहाँ नेपाली नागरिक हुनुहुन्थ्यो कि विदेशी नागरिक हुनुहुन्थ्यो?	नेपाली ..... १ विदेशी ..... २	→ ११६				
११५	उहाँ कुन ठाँउमा जन्मनु भएको थियो (जन्मस्थान)?	जिल्ला गाविस/नपा गाउँ/टोल					
११६	उहाँको हाल अक्सर बसोबास गर्ने ठाँउ कहाँ थियो?	जिल्ला गाविस/नपा गाउँ/टोल					
११७	मृत्यु हुनुभन्दा आघे १ वर्षको अर्वाधेमा उहाँको अक्सर बसोबास गर्ने ठाँउ कहाँ थियो?	जिल्ला गाविस/नपा गाउँ/टोल	<table border="1" style="float: right;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				



# खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना



११८	मृत्यु हुनु भन्दा पहिले एक वर्ष भित्रको समयको समयमा उहाँको आर्थिक क्रियाकलाप कस्तो थियो?	प्राय आर्थिक रूपले सक्रिय ..... १ रोजगार ..... २ बेरोजगार ..... ३ आर्थिक रूपले निष्क्रिय ..... ४ गृहस्थी ..... ५ विद्यार्थी ..... ६ निवृत्तिभरण ..... ७ अन्य (खुलाउने) ..... ८ थाहा छैन ..... ९८	
११९	उहाँको पेशा के थियो, उहाँले मुख्यतया के काम गर्नुहुन्थ्यो?	कृषि ..... १ घरेलु व्यापार ..... २ व्यापार ..... ३ सरकारी नोकरी ..... ४ निजी संस्थामा नोकरी ..... ५ ज्यालादारी ..... ६ वैदेशिक रोजगारी ..... ७ अन्य (खुलाउने) ..... ९६ थाहा छैन ..... ९८	



# खण्ड १ - मृतकको बारेमा सूचना



१२०

उहाँको मृत्यु कुन ठाउँमा भएको थियो?

- स्वास्थ्य चौकी ..... १
- प्रा.स्वा.के. .... २
- सरकारी अस्पताल ..... ३
- निजी अस्पताल ..... ४
- गैर सरकारी संस्था/मिसन अस्पताल ..... ५
- घरमा ..... ६
- घरबाट स्वास्थ्य संस्था जाँदा बाटोमा ..... ७
- एउटा स्वास्थ्य संस्थाबाट अर्को स्वा.सं. जाँदा बाटोमा ..... ८
- अन्य (खुलाउने) ..... ९६

१२१

उहाँको मृत्यु कहाँ भएको थियो?

जिल्ला

गाविस/नपा

गाउँ/टोल




# खण्ड २: अन्तिम पटक विरामी हुँदा पहिचान भएका रोगहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
२०१	के उहाँ (मृतक) को मृत्यू अकस्मात भएको थियो?	१	२	९८
२०२	उहाँ (मृतक) को मृत्यू हुनु अघि कति समयसम्म विरामि पर्नु भएको थियो?	<input type="text"/>	दिन	९८
२०३	उहाँलाई अन्तिम पटक विरामी हुँदा स्वास्थ्यकर्मीले निम्नमध्ये कुन कुन रोग लागेको पहिचान गर्नुभएको थियो? [नोट: तलका प्रश्नहरू एक एक गरी सोध्नुहोस्]			
२०३.१	क्षयरोग?	१	२	९८
२०३.२	एच.आई.भी./ एड्स?			
२०३.३	सत जाँच गरी औलो/मलेरिया भएको पहिचान?	१	२	९८



# खण्ड २: अन्तिम पटक विरामी हुँदा पहिचान भएका रोगहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				
		थियो	थिएन	थाहा छैन		
२०१	के उहाँ (मृतक) को मृत्यु अकस्मात भएको थियो?	१	२	१८		
२०२	उहाँ (मृतक) को मृत्यु हुनु अघि कति समयसम्म विरामि पर्नु भएको थियो?	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			दिन	१८



## खण्ड २: अन्तिम पटक विरामी हुँदा पहिचान भएका रोगहरु



२०३	उहाँलाई अन्तिम पटक विरामी हुँदा स्वास्थ्यकर्मीले निम्नमध्ये कुन कुन रोग लागेको पहिचान गर्नुभएको थियो? [नोट: तलका प्रश्नहरू एक एक गरी सोध्नुहोस्]	थियो	थिएन	थाहा छैन
२०३.१	क्षयरोग?	१	२	९८
२०३.२	एच.आई.भी./ एड्स?	१	२	९८
२०३.३	रगत जाँच गरी औलो/मलेरिया भएको पहिचान?	१	२	९८
२०३.४	औलो/मलेरियाको नकारात्मक?	१	२	९८
२०३.५	डेङ्गु रोग?	१	२	९८
२०३.६	दादुरा?	१	२	९८
२०३.७	उच्च रक्तचाप?	१	२	९८
२०३.८	मुटु सम्बन्धी रोग?	१	२	९८
२०३.९	मधुमेह?	१	२	९८



## खण्ड २: अन्तिम पटक विरामी हुँदा पहिचान भएका रोगहरु



२०३	उहाँलाई अन्तिम पटक विरामी हुँदा स्वास्थ्यकर्मीले निम्नमध्ये कुन कुन रोग लागेको पहिचान गर्नुभएको थियो? [नोट: तलका प्रश्नहरू एक एक गरी सोध्नुहोस्]	थियो	थिएन	थाहा छैन
२०३.१०	दम अथवा दीर्घ प्रकृतिको स्वाशप्रश्वास समस्या?	१	२	९८
२०३.११	छारेरोग (मृगी)?	१	२	९८
२०३.१२	क्यान्सर?	१	२	९८
२०३.१३	मनोभ्रंश अथवा उदास रहने रोग (सोच्ने, याद राख्ने र तर्क गर्ने क्षमतामा हास/कमी)?	१	२	९८
२०३.१४	सुत्केरी अवस्थामा मानसिक समस्या?	१	२	९८
२०३.१५	मष्तिष्कघात?	१	२	९८
२०३.१६	रक्त अल्पता (सिकल सेल)?	१	२	९८
२०३.१७	मृगौला सम्बन्धी कुनै रोग?	१	२	९८
२०३.१८	कलेजो सम्बन्धी कुनै रोग?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३०१	के उहाँलाई ज्वरो आएको थियो?	१	२ → ३०५	१८ → ३०५
३०२	सो समयमा उहाँलाई कति लामो समयसम्म ज्वरो आएको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	१८
३०३	सो समयमा उहाँलाई कति कडा ज्वरो आएको थियो?	सामान्य..... १	कडा ..... २	धेरै कडा ..... ३
३०४	के उहाँलाई रातिमा पसिना आउने समस्या (सामान्य भन्दा बढी आउने) थियो?	१	२	१८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३०५	के उहाँलाई मृत्युको समयमा खोकीको समस्या रहेको थियो?	१	२ → ३१०	९८ → ३१०
३०६	कति समयदेखि उहाँलाई खोकी लागेको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३०७	के खोकी सँगसँगै खकार पनि आउथ्यो?	१	२	९८
३०८	के उक्त खोकि धेरै कडा थियो?	१	२	९८
३०९	के उहाँलाई खोक्दा खोक्दै रगत देखा पर्यो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३१०	के उहाँलाई कुनै स्वासप्रस्वास सम्बन्धी समस्या थियो?	१	२	९८
३११	के उहाँले छिटो छिटो स्वास लिनुहुन्थ्यो?	१	२ → ३१३	९८ → ३१३
३१२	उहाँलाई कति समयसम्म छिटो छिटो स्वास लिने समस्या रहेको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३१३	के उहाँलाई स्वाँ-स्वाँ हुने समस्या थियो?	१	२ → ३१७	९८ → ३१७
३१४	उहाँलाई स्वाँ-स्वाँ हुने समस्या कति समयसम्म रहेको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८
३१५	के उहाँलाई सास लीन गार्हो पर्ने समस्याका कारण दैनिक नियमित कार्य गर्न सक्नु हुँदैन थियो?	१	२	९८
३१६	के उहाँलाई उत्तानो (पिट्यूँको बल सिधा सुत्दा) सास लीन गार्हो पर्ने समस्या हुने गरेको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३१७	उहाँको मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि सासफेर्दा अफ्ट्यारो हुने गरेको थियो?	१	२ → ३१९	९८ → ३१९
३१८	यस्तो समस्या लगातार लामो समयसम्म रहिरहन्थ्यो कि आउने जाने भइरहन्थ्यो?		लगातार रहिरहन्थ्यो ..... १ आउने जाने हुन्थ्यो ..... २	
३१९	के उहाँले सास फेर्दा घ्यार घ्यार आवाज आउन्थ्यो?	१	२	९८
३२०	के उहाँलाई कडा छाती दुखाई भएको थियो?	१	२ → ३२३	९८ → ३२३
३२१	मृत्यु हुनुभन्दा कति दिन अगाडि उहाँलाई कडा छाति दुख्ने समस्या देखिएको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८
३२२	उक्त दुखाइ (कडा छाति दुख्ने) कति समय सम्म रहेको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३२३	के उहाँलाई मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि झाडा पखाला लागेको थियो?	१	२ → ३२५	९८ → ३२५
३२४	उहाँलाई मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि कति लामो समयसम्म पखाला लागेको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८
३२५	उहाँको मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि अन्तिम बिरामी अवस्थामा दिसामा रगत देखिएको (आएको) थियो?	१	२ → ३२७	९८ → ३२७
३२६	उहाँको मृत्यु हुनेवेला सम्म दिसामा रगत देखिएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३२७	के उहाँले वान्ता (उल्टी) गर्नु भएको थियो?	१	२ → ३३१	९८ → ३३१
३२८	उहाँले कति लामो समयसम्म वान्ता (उल्टी) गर्नु भएको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३२९	के उहाँले रगत वान्ता (उल्टी) गर्नु भएको थियो?	१	२	९८
३३०	के उहाँको वान्ता (उल्टी) कालो थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



३३१	के उहाँलाई पेट सम्बन्धी कुनै समस्या रहेको थियो?	१	२	९८
३३२	के उहाँलाई अत्याधिक पेट दुख्ने गथ्र्यो?	१	२ → ३३५	९८ → ३३५
३३३	मृत्यु हुनुभन्दा पहिले कति लामो समयसम्म उहाँको पेट अत्याधिक दुखेको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३३४	यस्तो दुखाइ पेटको तल्लो भागमा भएको थियो कि माथिल्लो भागमा भएको थियो?		माथिल्लो भागमा ..... १ तल्लो भागमा ..... २	
३३५	के उहाँको पेट सामान्य भन्दा बढी फुलेको वा सुन्निएको थियो?	१	२ → ३३८	९८ → ३३८
३३६	उहाँको पेट कति लामो समयसम्म असामान्य रूपमा फुलेको वा सुन्निएको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३३७	उहाँको पेट असामान्य रूपमा फुल्ने प्रकृया कति छिटो भएको थियो?		धेरै छिटो (तिव्र) ..... १ विस्तारै ..... २	
३३८	के उहाँको पेटमा कुनै डल्लो थियो?	१	२ → ३४०	९८ → ३४०
३३९	मृत्यु हुनुभन्दा कति लामो समयदेखि उहाँको पेटभित्र डल्लो रहेको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३४०	के उहाँलाई कडा टाउको दुख्ने समस्या रहेको थियो?	१	२	९८
३४१	के गर्दन कडा (अररो) भएको कारणले उहाँको मृत्यु भएको थियो?	१	२ → ३४५	९८ → ३४५
३४२	मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि कति लामो समयदेखि उहाँको गर्दन कडा (अररो) भएको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३४३	के मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि विरामी हुँदा उहाँलाई गर्दन दुख्ने समस्या भएको थियो?	१	२ → ३४५	९८ → ३४५
३४४	मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि विरामी हुँदा उहाँलाई कति लामो समय सम्म गर्दन दुख्ने समस्या भएको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३४५	के उहाँ मृत्यु हुनुभन्दा अगाडि २४ घण्टा भन्दा बढी समय सम्म बेहोस र अचेत हुनु भएको थियो?	१	२ → ३४८	९८ → ३४८
३४६	के उहाँ एकै दिनमा एक्कासि र पटक पटक अचेत हुनु भएको थियो?	१	२	९८
३४७	के उहाँ मृत्यु हुने बेला सम्म पनि अचेत हुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८
३४८	के उहाँलाई कम्पन आएको थियो?	१	२ → ३५२	९८ → ३५२
३४९	के उहाँको मृत्यु कम्पन्न (Generalized convulsions or fits) भएकै कारणले भएको थियो?	१	२	९८
३५०	उहाँलाई कति लामो समयसम्म उक्त कम्पन रहेको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३५१	के उहाँ कम्पन पछि तुरुन्तै बेहोस हुनुभएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३५२	के उहाँलाई पिसाब सम्बन्धी कुनै समस्या थियो?	१	२	९८
३५३	के उहाँको पिसाब पूरै रोकिएको थियो?	१	२	९८
३५४	के उहाँ सामान्य भन्दा धेरै पटक पिसाब गर्न जानुहुन्थ्यो?	१	२	९८
३५५	के उहाँको अन्तिम पटक विरामी हुँदा पिसाबमा रगत देखिएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३५६	के उहाँलाई छाला सम्बन्धी कुनै समस्या थियो?	१	२	९८
३५७	के उहाँको शरीरमा घाउ खटिरा थियो?	१	२ → ३५९	९८ → ३५९
३५८	के उक्त घाउ खटिरामा पानी वा पिप भरिएको थियो?	१	२	९८
३५९	के उहाँको शरीरमा कहिल्यै दादुरा आएको थियो?	१	२	९८
३६०	के उहाँको शरीरमा कहिल्यै जनै खटिरा (साना साना पानीको फोका आउने) आएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३६१	अन्तिम पटक विरामी हुँदा जसले उहाँको मृत्यु भएको थियो, के त्यस समयमा शरीरको कुनै भागबाट रगत बगेको थियो?	१	२ → ३६३	९८ → ३६३
३६२	के उहाँको नाक, मुख वा मलद्वारबाट रगत बगेको थियो?	१	२	९८
३६३	के उहाँको शारीरिक तौल निकै (देखिने गरीकन) घटेको थियो?	१	२ → ३६५	९८ → ३६५
३६४	के उहाँ सार्है नै दुब्लो पातलो हुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३६५	के उहाँको मुख वा जीब्रोमा खटिरा वा सेता सेता दागहरू देखिएको थियो?	१	२	९८
३६६	के उहाँको पूरा शरीर अर्रो (कडा) भएको वा मुख खोल्न नसक्ने हुनु भएको थियो?	१	२	९८
३६७	के उहाँको अनुहार सुन्निएको थियो?	१	२ → ३६९	९८ → ३६९
३६८	उहाँको अनुहार कति दिनदेखि सुन्निएको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८
३६९	अन्तिम पटक बिरामी हुँदा जसले उहाँको मृत्यु भएको थियो, के त्यस समयमा उहाँको खुट्टाको पाइतला सुन्नीएको थियो?	१	२ → ३७१	९८ → ३७१
३७०	उहाँको खुट्टाको पाइतला कति दिन सम्म सुन्नीएको थियो?	<input type="text"/>	<input type="text"/> दिन	९८
३७१	के उहाँको दुबै खुट्टा सुन्निएका थिए?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३७२	के उहाँको शरीरमा कुनै डल्लो थियो?	१	२	९८
३७३	के उहाँको मुखमा कुनै डल्लो थियो?	१	२	९८
३७४	के उहाँको घाँटीमा कुनै डल्लो थियो?	१	२	९८
३७५	के उहाँको काखीमा कुनै डल्लो थियो?	१	२	९८
३७६	के उहाँको काछमा कुनै डल्लो थियो?	१	२	९८
३७७	के उहाँको दुध गान्नीएको अथवा दुधमा गाँठाहरु थिए?	१	२	९८
३७८	के उहाँको दुधमा घाउ, खटिरा आएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३७९	के उहाँको शरीरमा कुनै किसिमले पक्षघात भएको थियो?	१	२ → ३८१	९८ → ३८१
३८०	उहाँको शरीरको कुन भागमा पक्षघात भएको थियो?			दायाँ भाग ..... १ बायाँ भाग ..... २ शरीरको तल्लो भाग ..... ३ शरीरको माथिल्लो भाग ..... ४ एउटा खुट्टा मात्र ..... ५ एउटा हात मात्र ..... ६ पूरे जीउ ..... ७ अन्य (खुलाउने) ..... ९६



# खण्ड ३: अन्तिम पटक विरामी हुँदा देखिएका लक्षणहरु



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
३८१	के उहाँलाई खाना निल्न समस्या थियो?	१	२	९८
३८२	के उहाँ का आँखा पहेँला देखिन्थे?	१	२ → ३८४	९८ → ३८४
३८३	कति समय देखि उहाँका आँखा पहेँला देखिन्थे?		<input type="text"/> <input type="text"/> दिन	९८
३८४	के उहाँ फुस्रो र पहेँलो देखिनु भएको थियो वा उहाँको हत्केला, आँखा र नङ्गहरु फुस्रो र पहेँलो देखिएका थिए?	१	२	९८
३८५	के उहाँ का आँखा भित्र गडेका थिए?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४०१	के उहाँको कहिल्यै रजस्वला (महिनावारी) भएको थियो?	१	२ → ४०८	९८ → ४०८
४०२	के उहाँको महिनावारीको बीचमा अत्यधिक रक्तस्राव भएको थियो?	१	२	९८
४०३	के उहाँको रजस्वला (महिनावारी) आफै प्राकृतिक रूपमा रोकिएको थियो?	१	२	९८
४०४	के उहाँको रजस्वला (महिनावारी) रोकिएपछि पनि योनी बाट रक्तश्राव भएको थियो?	१	२	९८
४०५	के उहाँको मृत्यु भएको एक हप्ता अघिको समयमा योनीबाट अत्यधिक रक्तश्राव भएको थियो?	१	२	९८
४०६	के उहाँको मृत्यु हुँदा महिनावारीको समय नाघिसकेको थियो?	१	२ → ४०८	९८ → ४०८
४०७	उहाँको मृत्यु हुँदा महिनावारीको समय नाघिसकेको कति हप्ता भएको थियो?		<input type="text"/> <input type="text"/> हप्ता	९८
४०८	के मृत्यु हुनु भन्दा केही समय अगाडी उहाँको पेट अत्यधिक दुखेको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४०९	के मृत्युको समयमा वहाँ गर्भवती हुनुहुन्थ्यो?	१ → ४११	२	९८
४१०	के वहाँ (मृतक) को मृत्यु बच्चा जन्माएको अथवा गर्भपतन गराएको अथवा गर्भ खेर गएको ६ हप्ताभित्र भएको थियो?	१	२ → ४१२	९८
४११	मृत्युको समयमा उहाँ कति महिनाको गर्भवती हुनुहुन्थ्यो?	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> महिना → ४१३		९८
४१२	तपाईंको जवाफ अनुसार मृत्युको समयमा उहाँ गर्भवती नभएको र हालसालै बच्चा नजन्माएको कुरा ठिक हो?	१ → खण्ड ५	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४१३	के उहाँको मृत्यु बच्चा जन्मेको (वा सुत्केरी भएको) २४ घण्टा भित्र भएको हो?	१	२	९८
४१४	के उहाँको मृत्यु प्रसव पिडाको समयमा (बच्चा जन्मनु अघि) भएको हो?	१	२	९८
४१५	के उहाँको मृत्यु बच्चा जन्मेपछि भएको हो?	१	२	९८
४१६	के उहाँले मृत्यु हुनु भन्दा ६ हप्ता अघिका समयमा जीवित बच्चाको जन्म दिनुभएको थियो?	१	२	९८
४१७	के उहाँको मृत्यु जुम्ल्याहा बच्चाको जन्म दिँदा वा दिइ सकेपछि भएको हो?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				
		थियो	थिएन	थाहा छैन		
४१८	के उहाँले मृत्यु हुनुभन्दा अघिको समयमा स्तनपान गराउनु हुन्थ्यो?	१	२	९८		
४१९	यो शिशु जन्म दिनुभन्दा पहिले उहाँले कति वटा जन्म दिनुभएको थियो (मृत शिशुको जन्म सहित)?	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> जन्म				९८
४२०	के उहाँको यस भन्दा पहिले कुनै सिजरियन सेक्सन गरिएको थियो?	१	२	९८		
४२१	के गर्भावस्थाको बेलामा उहाँलाई उच्च रक्तचाप सम्बन्धी समस्या थियो?	१	२	९८		



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४२२	के गर्भावस्थामा वा सुत्केरी पछिको समयमा उहाँको योनिबाट गन्हाउने पानी बगेको थियो?	१	२	९८
४२३	के गर्भावस्थाको अन्तिम ३ महिनामा उहाँलाई कम्पन सम्बन्धी समस्या थियो?	१	२	९८
४२४	गर्भावस्थाको अन्तिम ३ महिनामा के उहाँ आँखा धमिलो देख्ने समस्या थियो?	१	२	९८
४२५	गर्भावस्थाको समयमा वा प्रसूति बेथा लाग्नु अगाडि उहाँको योनिबाट अत्यधिक रक्तस्राव भएको थियो?	१	२ → ४२८	९८ → ४२८
४२६	गर्भावस्थाकोमा पहिलो ६ महिनाको समयमा के उहाँको योनिबाट रक्तस्राव भएको थियो?	१	२	९८
४२७	के गर्भावस्थाको अन्तिम ३ महिनामा तर बेथा लाग्नु अगाडि उहाँको योनिबाट रक्तस्राव भएको थियो?	१	२	९८
४२८	के प्रसूति हुने बेला योनिबाट अत्याधिक रक्तस्राव भएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर				
		थियो	थिएन	थाहा छैन		
४२९	बच्चाको जन्म भएपछि वा गर्भपतन गरेपछि के उहाँको योनीबाट अत्याधिक रक्तस्राव भएको थियो?	१	२	९८		
४३०	के उहाँले बच्चा जन्माइसकेपछि साल पूर्णतया निस्केको र झरेको थियो?	१	२	९८		
४३१	के उहाँले असामान्य अवस्थामा रहेको बच्चा जन्माउनु वा जन्माउने प्रयास गर्नु भएको थियो?	१	२	९८		
४३२	उहाँलाई बच्चा जन्माउदा कति समय बेथा लागेको थियो?	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> घण्टा				९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४३३	के उहाँले गर्भपतन गराउने प्रयास गर्नु भएको थियो?	१	२	९८
४३४	के उहाँले हालसालै गर्भपतन गराउनुभएको अथवा उहाँको गर्भ खेर गएको थियो?	१	२ → ४३७	९८ → ४३७
४३५	के उहाँको मृत्यू गर्भपतन गराउदै गर्दा भएको थियो?	१	२	९८
४३६	के उहाँको मृत्यू गर्भपतन गराएको ६ हप्ताको अवधि भित्र भएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४३७	उहाँले कहाँ बच्चा जन्माउनु भएको थियो?	अस्पताल ..... १ अन्य स्वास्थ्य संस्था..... २ घरमा ..... ३ अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्था जाँदै गर्दा बाटोमा ..... ४ अन्य (खुलाउने) _____ ९६		
४३८	के उहाँले बच्चा जन्माउँदा तालिम प्राप्त व्यक्ति (डाक्टर, नर्स, अनमी) बाट सहयोग पाउनु भएको थियो?	१	२	९८
४३९	उहाँको मृत्यु हुनु भन्दा तत्कालै अगाडी पाठेघर फाल्ने शल्यक्रिया गरिएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४४०	के उहाँको सामान्य प्रसूति (सामान्य रूपमा बच्चा जन्माउनु वा प्राकृतिक डेलीभरि) भएको थियो?	१	२	९८
		→४४३		
४४१	के उहाँको भ्याकुम डेलीभरी (औजार प्रयोग गरी प्रसूति) गराइएको थियो?	१	२	९८
		→४४३		
४४२	के उहाँको शल्यक्रिया गरी प्रसूति (डेलीभरि) गराइएको थियो?	१	२	९८
४४३	के उहाँले अनुमानित समय भन्दा १ महिना अघि बच्चा जन्माउनु भएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ४: गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धीत संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
४४४	के वहाँले अन्तिम पटकको गर्भमा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो?	१	२	१८
		→ ४४६		→ ४४८
४४५	यदि जाँच नगरेको भए गर्भवती जाँच नगर्नुको कारण के के होलान?			
४४६	यदि गर्भवती जाँच गरेको भए कहाँ गर्नुभएको थियो?	अस्पताल ..... १ प्रा.स्वा.के. .... २ स्वास्थ्य चौकी..... ३ अन्य स्वास्थ्य संस्था..... ४ थाहा छैन..... १८		
४४७	उहाँले कतिपटक गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो?	१	२	१८
४४८	के वहाँले अन्तिम पटकको गर्भमा टि.टि. सुइ लिनुभएको थियो?	१	२	१८
४४९	के वहाँले अन्तिम पटकको गर्भमा आइरन चकिक खानुभएको थियो?	१	२	१८



# खण्ड ५: चोटपटक तथा दुर्घटना सम्बन्धी इतिहास



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
५०१	के उहाँको मृत्यु कुनै प्रकारको चोटपटक वा दुर्घटनाबाट भएको थियो?	१	२ → ६०१	१८ → ६०१
५०२	के उहाँ कसैको प्रहारले घाइते हुनुभएको थियो?	१	२ → ५०८	१८ → ५०८
५०३	के उहाँ गोलि बारुद हतियारबाट घाइते हुनुभएको थियो?	१	२	१८
५०४	के उहाँ चक्कु/छुरी वा धारिलो वस्तुले घाइते हुनुभएको थियो?	१	२	१८
५०५	के उहाँ को घाँटि थिचिएको वा कसैले निसास्सीने गरि थिचेको थियो?	१	२	१८
५०६	के उहाँ वाहिरि वस्तुको चोटले घाइते हुनुभएको थियो?	१	२	१८
५०७	के उहाँ आगोले या अन्य रसायनले जलु वा पोलिनु भएको थियो?	१	२	१८



# खण्ड ५: चोटपटक तथा दुर्घटना सम्बन्धी इतिहास



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
५०८	तपाइको विचारमा के उहाँले आत्महत्या गर्नु भएको थियो?	१	२	९८
५०९	के उहाँको मृत्यु सडक दुर्घटनामा भएको थियो?	१	२ → ५१२	९८ → ५१२
५१०	सडक दुर्घटनामा उहाँको भूमिका के थियो?	बटुवा..... १ कार वा हल्का सवारीको यात्रु वा चालक २ बस वा ठुला सवारीको यात्रु वा चालक. ३ मोटरसाइकलको यात्रु वा चालक..... ४ साइकलको यात्रु वा चालक..... ५		
५११	के उहाँ लडेर घाइते हुनु भएको थियो?	१	२	९८
५१२	के उहाँको मृत्यु पानीमा डुबेर भएको थियो?	१	२	९८
५१३	के उहाँ आगोले या अन्य रसायनले पोलेको कारणवाट पिडित हुनुहुन्थ्यो?	१	२	९८



# खण्ड ५: चोटपटक तथा दुर्घटना सम्बन्धी इतिहास



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
५१४	के उहाँ वाह्य वस्तुवाट घाइते हुनु भएको थियो?	१	२	९८
५१५	के उहाँको मृत्यु कुनै प्रकारको बिरुवा, जनावर वा किराको कारणले भएको थियो?	१	२	९८
५१६	त्यो कुन प्रकारको बिरुवा, जनावर वा किरा थियो?	कुकुर ..... १ सर्प ..... २ विच्छी ..... ३ अन्य (खुलाउने) _____ ९६		
५१७	के उहाँ कुनै प्राकृतिक घटनामा घाइते हुनु भएको थियो?	१	२	९८
५१८	के उहाँको मृत्यु कुनै विष वा विषादीले भएको थियो?	१	२	९८
५१९	के उहाँ कुनै हिंसा वा आक्रमण को शिकार हुनु भएको थियो?	१	२	९८
५२०	के उहाँलाई विजुलीको झट्का लागेको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ६: जोखिमयुक्त व्यवहार



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
६०१	के उहाँले रक्सी पिउनुहुन्थ्यो?	१	२	१८
६०२	के उहाँले सुर्ती जन्य पदार्थ (चुरोट, सिगाट, पाइप आदि) पिउनुहुन्थ्यो/सेवन गर्नुहुन्थ्यो?	१	२ → ७०१	१८ → ७०१
६०३	उहाँले कस्तो किसिमको सुर्तीजन्य पदार्थ सेवन गर्नुहुन्थ्यो?	चुरोट ..... १ पाइप ..... २ खैनी ..... ३ स्थानिय सुर्ति ..... ४ अन्य (खुलाउने) ..... १६		
६०४	उहाँले दैनिक कति वटा चुरोट, बिडी पिउने गर्नुहुन्थ्यो?	<input type="text"/> <input type="text"/> चुरोट, बिडी संख्या		१८



# खण्ड ७: स्वास्थ्य सेवाको उपयोग



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
७०१	मृत्यु हुनु अघि विरामी पर्दा उहाँले कुनै उपचार पाउनु भएको थियो कि थिएन?	१	२ → ७०३	९८ → ७०३
७०२	के उहाँलाई अन्तिम उपचारका बेला पुनर्जलीय झोल (जस्तै: जीवनजल, नवजीवन) दिइएको थियो?	१	२	९८
७०३	के उहाँलाई नशाबाट सलाइन पानी दिइएको थियो?	१	२	९८
७०४	के उहाँलाई रगत चढाइएको थियो वा दिनु पर्ने भनी डाक्टरले उल्लेख गरेको वा सल्लाह दिनु भएको थियो?	१	२	९८
७०५	के उहाँलाई नाक वाट पाइप लगाएर खाना अथवा औषधि दिइएको थियो?	१	२	९८
७०६	के उहाँलाई सुईले (नशा वा मासुको माध्यमबाट) एन्टीबायोटिक औषधी दिइएको वा दिन डाक्टरले उल्लेख गरेको वा सल्लाह दिनु भएको थियो?	१	२	९८



# खण्ड ७: स्वास्थ्य सेवाको उपयोग



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
७०७	के उहाँलाई एड्स सम्बन्धी एन्टी रेट्रोभाइरल उपचार दिइएको थियो?	१	२	९८
७०८	मृत्यु हुनु अघि उपचार गर्दा उहाँलाई सल्यकृया गरिएको थियो कि थिएन?	१	२ → ७१०	९८ → ७१०
७०९	के उक्त सल्यकृया (अप्रेसन) मृत्यु हुनु भन्दा एक महिना भित्रको अवधिमा भएको थियो?	१	२	९८
७१०	के उहाँलाई सिकिस्त विरामी भएकै अवस्थामा अस्पतालबाट डिस्चार्ज गरिएको थियो?	१	२	९८
७११	के उहाँको मृत्यु हुनुभन्दा अगाडी विरामी हुँदा उपचारको लागि घरभन्दा बाहिर लगिएको थियो?	१	२ → ७१४	९८ → ७१४



# खण्ड ७: स्वास्थ्य सेवाको उपयोग



७१२	उहाँको मृत्यु हुनु भन्दा अगाडी विरामी हुँदा उपचारको लागि कहाँ लिएको थियो? (बहु उत्तर सम्भव छ)	सरकारी अस्पताल..... १ प्रा.स्वा.के./स्वास्थ्य चौकी..... २ निजी अस्पताल..... ३ सामुदायिक/ मिशन अस्पताल ..... ४ औषधि पसल/क्लिनिक..... ५ होमियोप्याथी/युनानी ..... ६ धामि-झाँक्रि..... ७ अन्य (खुलाउने) _____ ९६ थाहा छैन ..... ९८	→ ७१४ → ७१४
७१३	उहाँ को मृत्यु हुनुभन्दा अगाडी उपचारको लागि लिएको स्वास्थ्य संस्थाको नाम तथा ठेगाना उल्लेख गर्नुहोस	_____	



# खण्ड ७: स्वास्थ्य सेवाको उपयोग



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
७१४	स्वास्थ्यकर्मीले उहाँको मृत्यूको कारण भन्नुभएको थियो कि थिएन?	१	२ → ७१६	९८ → ७१६
७१५	स्वास्थ्यकर्मीले उहाँको मृत्यूको कारण के बताउनुभएको थियो?	_____		
७१६	उहाँको स्वास्थ्यसंग सम्बन्धीत कुनै अभिलेखहरू छन कि छैनन्?	१	२ → ८०१	९८ → ८०१
७१७	के उक्त अभिलेखहरू मलाइ देखाउन सक्नुहुन्छ?	१	२ → ८०१	९८ → ८०१



# खण्ड ७: स्वास्थ्य सेवाको उपयोग



७१८	मृत्यु हुनु अघि अन्तिम पटक स्वास्थ्य संस्था गएको मिति	मिति	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			गते	महिना	साल
७१९	मृत्यु हुनु अघि दोश्रो (Second last) अन्तिम पटक स्वास्थ्य संस्था गएको मिति	मिति	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			गते	महिना	साल
७२०	स्वास्थ्य सम्बन्धी अभिलेखमा अन्तिम पल्ट नोट गरिएको मिति	मिति	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			गते	महिना	साल
७२१	अन्तिम पल्ट नोट गरिएको अभिलेखमा उल्लेख भएको नोट अनुसार उहाँको तौल		<input type="text"/> <input type="text"/>		
			किलोग्राम		
७२२	दोश्रो अन्तिम पल्ट (Second last) नोट गरिएको अभिलेखमा उल्लेख भएको नोट अनुसार उहाँको तौल कति थियो		<input type="text"/> <input type="text"/>		
			किलोग्राम		
७२३	अन्तिम पल्ट नोट गरिएको उहाँको स्वास्थ्य सम्बन्धी अभिलेख उतार गर्नुहोसा	मिति	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			गते	महिना	साल



# खण्ड ८: मृत्यु हुनु अगाडिको उपचार सम्बन्धि पृष्ठभूमी र सन्दर्भ



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
८०१	के उहाँ मृत्यु हुनु पूर्वका अन्तिम दिनहरूमा अस्पताल जानु भएको थियो कि थिएन?	१	२ → ८०६	९८ → ८०६
८०२	के उहाँले स्वास्थ्य संस्था वा अस्पतालमा जानको लागि यातायातको साधन (कार, ट्रक, ट्र्याक्टर, मोटरसाइकल, स्कुटर वा एम्बुलेन्स) को प्रयोग गर्नु भएको थियो कि थिएन?	१	२	९८
८०३	अस्पतालमा भर्ना गर्दा कुनै समस्या (जस्तै सेवा पाउन ढिलो हुनु, फारामहरू भर्न समस्या, पालो पर्खनु परेको, स्वास्थ्यकर्मी वा डाक्टर नहुनु आदि) परेको थियो कि थिएन?	१	२	९८
८०४	उहाँको उपचारको सम्बन्धमा अस्पतालमा कुनै समस्या (औषधोपचार, तौरतरीका, अन्तरबैयक्तिक धारणा, सम्मान) थिए कि थिएन?	१	२	९८
८०५	के उहाँलाई अस्पतालमा औषधी उपचार वा रोग परीक्षण गर्दा कुनै समस्या परेको थियो कि थिएन (जस्तै: औषधी, सल्लाह, रगत पाउन, प्रयोगशाला परीक्षण, एक्स-रे आदि)?	१	२	९८



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन



# खण्ड ८: मृत्यु हुनु अगाडिको उपचार सम्बन्धि पृष्ठभूमी र सन्दर्भ



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर		
		थियो	थिएन	थाहा छैन
८०६	के उहाँको (मृतक) को घरबाट नजिकको अस्पतालमा पुग्नको लागि २ घण्टा भन्दा बढी समय लाग्छ?	१	२	९८
८०७	के मृत्यु हुनु भन्दा पहिलेका अन्तिम दिनहरूमा औषधी उपचारको आवश्यकता सम्बन्धमा कुनै द्विविधा रहेको थियो कि थिएन?	१	२	९८
८०८	मृत्यु हुनु पूर्वका अन्तिम दिनहरूमा परम्परागत घरेलु औषधी प्रयोग गरिएको थियो कि थिएन?	१	२	९८
८०९	मृत्यु हुनु पूर्वका अन्तिम दिनहरूमा कसैले फोन गरेर सहयोगको लागि आग्रह गरेका थिए कि थिएनन्?	१	२	९८
८१०	बिरामी भएको अवधिमा लागेको उपचार खर्चको कारण घरायसी खर्चमा कुनै समस्या वा कमी परेको थियो कि थिएन?	१	२	९८



# खण्ड ९: मृत्यू दर्ता तथा सर्टिफिकेसन



प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्युत्तर	प्र.नं. .... मा जाने																
१०१	उहाँ (मृतक) को मृत्यू दर्ता गरीएको थियो कि थिएन?	थियो..... १ थिएन..... २ थाहा छैन्..... १८	→ १०४ → १०४																
१०२	यदि मृत्यू दर्ता गरेको भए दर्ता नम्बर कति हो?																		
१०३	उहाँ (मृतक) को मृत्यू दर्ता कहाँ गरिएको थियो?																		
१०४	उहाँ (मृतक) को मृत्यू दर्ता कहिले गरिएको थियो?	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">गते</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">महिना</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">साल</td> </tr> </table>									गते		महिना		साल				
गते		महिना		साल															
१०५	उहाँ (मृतक) को नागरीकता नम्बर के थियो?																		
१०६	के उहाँको मृत्यू दर्ता प्रमाणपत्र जारी भएको छ कि छैन?	छ..... १ छैन्..... २ थाहा छैन्..... १८																	
१०७	यदि छ भने के मैले उहाँको मृत्यू दर्ता प्रमाणपत्र हेर्न सकछु?	सक्नुहुन्छ ..... १ सक्नुहुन्न..... २																	



# खण्ड ९: मृत्यू दर्ता तथा सर्टिफिकेसन



९०८	मृत्यू दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्यूको immediate cause (line 1a)* लेख्नुहोस्		Duration 1(a)
९०९	मृत्यू दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्यूको first antecedent cause (line 1b) लेख्नुहोस्		Duration 1(b)
९१०	मृत्यू दर्ता प्रमाणको आधारमा second antecedent cause (line 1c) लेख्नुहोस्		Duration 1(c)
९११	मृत्यू दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्यूको third antecedent cause (line 1d) लेख्नुहोस्		Duration 1(d)
९१२	मृत्यू दर्ता प्रमाणको आधारमा मृत्यूको contributing cause(s) of death लेख्नुहोस् (part 2)		



# खण्ड ९: मृत्यू दर्ता तथा सर्टिफिकेसन



अन्तर्वाता सकिएको समय	....	बजे	....	मिनेट	बिहान	१	बेलुकी	२
---: समाप्त :---								



# मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य

## Maternal Death Surveillance and Response [MDSR]

### - Verbal Autopsy Summary -



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
परिवार स्वास्थ्य महाशाखा



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग

**MPDSR Tool 5**

जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....

मातृ तथा पेरिनेटल मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समिति (District MPDSR Committee)

मौखिक परीक्षणको सारसंक्षेपको ढाँचा

मातृ मृत्युको मौखिक परीक्षण सम्पन्न भएपछि मृत्युको कारण विश्लेषण सम्बन्धी तालिम प्राप्त डाक्टरबाट विश्लेषण गराई मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समितिमा मातृ मृत्यु समीक्षाका लागि प्रस्तुती गर्न यो ढाँचाको प्रयोग गर्नुपर्दछ ।

#### Time of death and review

Date of death

Death notified on

MD screened on

VA completed on

Date of review



# VA Summary



Background information about the deceased			
Name of the deceased			
VDC/Municipality		Ward No.	
Caste/ethnicity (103)		Age	
Marital status (114)		Educational status	
Main occupation (121)		Parity	
Gravida		Gestational week	
Pregnancy status at the time of death		Place of death (home/facility)	
If institutional death, name of the facility			
Baby status (live or dead)			
History of previous cesarean section (420)			

Diagnosis at the last illness (Section 2)			
Did she die suddenly (201)		Length of last illness (days) (202)	
Diseases diagnosed during the last illness (203 – 221)			



# VA Summary

ANC history	
Number of ANC's done	Months ANC done
Facilities visited for ANC's	
Major problems during ANC period	
Basic services provided during ANC visits	

Treatment during the last illness	
Date of last visit to facility	Name of facility
Major complications	
Major treatment procedures	
Date of 2 <sup>nd</sup> last visit to	Name of facility



# VA Summary

Treatment during the last illness	
facility	
Major complications	
Major treatment procedures	

Risk factors (Section 6)	
Alcohol (601)	
Smoking (602 - 203)	
Smoking frequency (604)	

History of injuries/accidents (Section 5)	
Death due to injury/accident (501)	
Type of injury/accident (502 – 521)	



Cause of Death Assignment: VA and MDR (if applicable)			
Part I	VA	MDR	Remarks
Disease or condition directly leading to the death*	a) ..... (due to or as a consequence of)		
Antecedent causes (Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating underlying condition last)	b) ..... (due to or as a consequence of)		
	c) ..... (due to or as a consequence of)		
	d) ..... (due to or as a consequence of)		
Other significant conditions			
Certainty of Diagnosis			
Insufficient information			
Reviewer			
Dater of review			

Contributing factors – Delays (Section )		
First delay	Second delay	Third delay

Report prepared by		Date	
--------------------	--	------	--



# धन्यवाद



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
परिवार स्वास्थ्य महाशाखा

