नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
परिवार कल्याण महाशाखा
टेकु, काठमाडौ
मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य, २०७८
मातृ मृत्यु मौखिक परिक्षण प्रश्नावली (VA Form)

MPDSR Tool: 3

यो फाराम चिकित्सकिय कानूनी (Medicolegal) प्रयोजनको लागि हैन।

१२ देखि ५५ बर्षका महिलाको कुनै पनि दुर्घटना वा नियतवस भएको घटना बाहेक गर्भावस्थामा वा गर्भावस्था अन्त भएको ४२ दिन भित्रमा गर्भसँग सम्बन्धित कारण वा गर्भको कारण बनेको थप जटिल अवस्था वा यस अवस्थाको व्यवस्थापनको कारणले हुने मृत्युलाई मातृ मृत्यु भनिन्छ। यसले जुनसुकै अवधिको गर्भ र गर्भाशय भित्र वा अन्य कतै भएको गर्भलाई पनि समावेश गर्छ।

यदि समुदायमा सम्भावित मातृ मृत्यु भएमा सो मृत्युको कारण "मौखिक परीक्षण" (Verbal Autopsy) द्वारा पत्ता लगाउनु पर्दछ। मौखिक परीक्षण भनेको विरामीको मृत्यु हुनका लागि श्रृंखलावद्धरुपमा घटेका घटना, परिस्थीति, संकेत तथा लक्षणहरु केलाई मृत्युको प्रमुख कारण पत्ता लगाउन मृतकका नातेदार तथा आफन्तहरुसँग गरिने प्रश्नावलीमा आधारीत अन्तर्वार्ता हो।

समुदाय तहको स्वास्थ्य संस्थाबाट सम्भावित मातृ मृत्यु भएको जानकारी प्राप्त भएको ३० दिन भित्र स्थानीय तहको स्वास्थ्य महा/शाखाबाट भर्वल अटोप्सी गर्नु पर्दछ। मौखिक परिक्षण (VA) गरे पश्चात स्थानीय तहको स्वास्थ्य महा/शाखाले, स्थानिय तह वा स्वास्थ्य कार्यालयमा उपलव्ध तालिम प्राप्त चिकित्सकको सहयोगमा मृत्युको कारण (Cause of death assign) उल्लेख गर्नु पर्दछ।

यस प्रश्नावलीमा १-११ खण्डहरु छन्। अन्तर्वार्ता लिने ब्यक्तिले सबै खण्ड पुरा गर्नु पर्दछ र सो फारमको online इन्ट्री स्थानीय तहमा गर्नु पर्दछ।

१. परिचयात्मक विवरण

क्र.सं.	**मृत्यु भएको महिलाको विवरण**	
१०१	मृतक महिलाको पूरा नाम र थर	________________
१०२	श्रीमान / अभिभावकको पूरा नाम र थर	________________
मृतक महिलाको हाल बसोबासको ठेगाना		
१०३	प्रदेश	________________
१०४	जिल्ला	________________
१०५	स्थानिय तह	....
१०६	वडा नं.	☐☐
१०७	गाउँ/टोल	________________
भौगोलिक अवस्थिति (सम्भव भए भर्ने)		
१०८	Latitude -अक्षांस (डिग्री, दशमलब)- उत्तर	
१०९	Longitude – देशान्तर (डिग्री, दशमलब)- पूर्व	
११०	Accuracy – शुद्धता	
१११	Altitude - उचाई	

नोटः उत्तरदाता छनौट गर्नका लागि धेरै व्यक्तिहरुसंग जानकारी लिनुहोस् । तर मुख्य उत्तरदाता छनौट गर्दा निम्न बुँदाहरुमा ध्यान दिनु पर्दछ ।

- ***महिलाको मृत्यु भएको परिस्थिति, मृत्यु हुँदाको अवस्था र उपचार सम्बन्धमा बताउन सक्ने व्यक्ति***
- ***मृत्यु हुँदा संगै भएको व्यक्ति***
- ***मृतक महिलासंग नजिकको सम्बन्ध भएको व्यक्ति***
- ***अन्तर्वार्ताको लागि उपलब्ध भएको व्यक्ति***

२. उत्तरदाता सम्बन्धी विवरण

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्यूत्तर
२०१	उत्तरदाताको पूरा नाम र थर	______________________________
२०२	उत्तरदाताको सम्पर्क नं. वा ईमेल ठेगाना *(यदि उत्तरदाताको सम्पर्क नं. नभए परिवारको अन्य सदस्यको सम्पर्क नं.)*	सम्पर्क नं. ______________________ ईमेल ठेगानाः ______________________
२०३	उहाँ (मृतक) को तपाई (उत्तरदाता) संग के नाता, सम्बन्ध छ?	श्रीमान .... १ आमा/बुवा/सासु/ससुरा.............................. २ छोरा/छोरी .... ३ परिवारको अन्य सदस्य .... ४ सेवा प्रदायक .... ५ अन्य (खुलाउने) ______________________________९६
२०४	तपाई उहाँ (मृतक) को मृत्यु भएको समयमा उहाँ (मृतक) संगै हुनुहुन्थ्यो?	थिए.. १ थिइन.. २

<u>सूचित मञ्जुरी</u>

नमस्ते, मेरो नाम .... हो । हामी............................. बाट आएका हौं । यस परिवारमा भएको निधनको दुखद घटनाले हामीलाई दुःखी बनाएको छ । यस घटनाबाट पाठ सिकेर आगामी दिनमा यस्ता घटना दोहोरिन नदिन के गर्नुपर्ला भन्ने सुझाब लिन आएका छौ । तपाइले दिनु भएको जानकारीहरुले नेपाल सरकारलाई सुरक्षित मातृत्व सेवामा सुधार ल्याइ महिलाहरुलाई अकालमा हुने मृत्युबाट जोगाउन मद्दत पुग्नेछ । यस सोधपुछका लागि करिब एक घण्टा समय लाग्नेछ । तपाइले दिनु भएका सम्पुर्ण जानकारीहरु 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 टुङग्याउन सक्नु हुन्छ । तथापी, सम्पुर्ण प्रश्नहरुको सही जवाफ दिई स्वास्थ्य सेवा सुधार सम्वन्धी यस कार्यमा साथ दिनुहुन म आग्रह गर्दछु । तपाईले यस विषयमा थप जानकारी लिन चाहनुभएमा सम्बन्धित स्थानीय तहमा सम्पर्क गर्न सक्नुहुनेछ ।

के तपाई यस विषयमा कुनै कुरा सोध्न चाहनु हुन्छ ?

के तपाई यस अन्तरवार्तामा सहभागी हुन सहमत हुनुहुन्छ ?

उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन मानेको ....१ उत्तरदाताले अन्तरवार्ता दिन नमानेको ....२ (अन्तरवार्ता समाप्त गर्ने)

३. महिलाको मृत्यु सम्बन्धी विस्तृत विवरण

कृपया, उहाँ (मृतक) को मृत्यु सम्बन्धमा शुरु देखीका थाहा भएका कुराहरु विस्तार पुर्वक बताइ दिनुहोस् ।

नोटः उत्तरदातालाइ आफुखुसी भन्न दिनुहोस् र तल उल्लेखित महत्वपूर्ण जानकारीहरु नछुट्ने गरि टिपोट गर्नुहोस । आबस्यक परे थप स्पष्ट पार्न अनुरोध गर्नुहोस । यो पानामा विवरण नअटेमा पाना थप गर्नुहोस र फारामसँग संलग्न (नथ्थी) गर्नुहोस् ।

• उहाँ (मृतक) 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 ? • यदि उपचार नगराएको भए किन उपचार गराउनु भएन ? • बिरामी भए देखि मृत्यु हुने अवस्था सम्म के-के- स्वास्थ्य समस्या भए ? • उपचार गराउने निर्णय गरेको भए, निर्णय गर्न कति समय खर्च भयो ? • उपचार कहाँ गराउने निर्णय भयो, किन ?	• उपचार गराउनका के- के तयारीहरु गरियो (जस्तैः यातायात, पैसा, साथी आदी) ? • स्वास्थ्य संस्था पुग्न कति समय लाग्यो ? • स्वास्थ्य सस्थामा पुगिसकेपछि के भयो? प्रेषण सम्वन्धि जानकारी • स्वास्थ्यकर्मीले जाँच्नुभन्दा अगाडी कति समय लाग्यो? • कसले जाँच्यो, के के गरियो? • कति खर्च लाग्यो? • अन्य के के समस्याहरु भए?

मृत्यु सम्बन्धी विस्तृत विवरण

४. **मृतक-महिलाको व्यक्तिगत विवरण**

प्र.नं	प्रश्न	उत्तर			निर्देशन तथा कैफियत
४०१	***[नोटः उहाँ (मृतक) को मृत्यु गर्भसँग सम्बन्धित कुन अवस्थामा भएको थियो सोध्नुहोस् र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउनुहोस् ।]*** उहाँ (मृतक) को मृत्यु	**हो**	**होइन**	**थाहा छैन**	
क	गर्भवती अबस्थामा भएको हो ?	१ *(४०२ मा जाने)*	२	९८	
ख	बच्चा जन्माउने बेलामा (प्रसुती अवस्था) भएको हो?	१ *(४०२ मा जाने)*	२	९८	
ग	बच्चा जन्माएको (सुत्केरी भएको) ४२ दिनभित्र भएको हो?	१ *(४०२ मा जाने)*	२	९८	
घ	गर्भ खेर गएको वा गर्भपतन गराउँदा वा गराएको ४२ दिन भित्र भएको हो?	१ *(४०२ मा जाने)*	२	९८	
४०२	उहाँको मृत्यु कहिले भएको थियो?	[ ][ ] गते [ ][ ] महिना [ ][ ][ ][ ] वर्ष थाहा छैन ९८			
४०३	मृत्यु हुँदा उहाँ (मृतक) कति वर्षको हुनुहुन्थ्यो? *(पूरा गरेको बर्ष)*	[ ][ ] वर्ष			
४०४	मृत्यु हुँदा उहाँ (मृतक) को वैवाहीक स्थिति के थियो?	अविवाहित .... १ विवाहित .... २ विधवा .... ३ पारपाचुके .... ४ छुट्टिएको....................................... ५ विवाह नगरी संगै बसेको (लिविंग टुगेदर) ६ थाहा छैन ९८			
४०५	उहाँ (मृतक) ले कति कक्षा सम्म अध्ययन गर्नु भएको थियो? *(पुरा गरेको कक्षा सोध्नुहोस ।)*	लेखपढ गर्न नसक्ने........................ १ लेखपढ गर्न सक्ने.......................... २ पूरा गरेको कक्षाः ____________ थाहा छैन.................................. ९८			
४०६	मृत्यु हुनु भन्दा पहिले १२ महिना भित्रको समयमा उहाँ (मृतक) को रोजगारीको वा आर्थिक अवस्था के थियो ?	प्राय आर्थिक रूपले सक्रिय / रोजगार ....१ बेरोजगार / आर्थिक रूपले निस्क्रिय ....२ थाहा छैन.......................................९८			
४०७	उहाँ (मृतक) को जातजाती के थियो ? ***(जातजाती कोडको लागि अनुसूची हेर्नुहोस्)***	दलित ....१ जनजाति...२ मधेसी जाति ....३ मुस्लिम ....४ बाहुन / छेत्री..................................५ अन्य...९६ थाहा छैन..९८			
४०८	उहाँ (मृतक) को मृत्यु कुन ठाउँमा भएको थियो?	स्वास्थ्य चौकी .... १ प्रा.स्वा.के. .... २ सरकारी अस्पताल ३			

प्र.नं	प्रश्न	उत्तर	निर्देशन तथा कैफियत
	[नोटः यदि स्वास्थ्य संस्थामा मृत्यु भएको भए स्वास्थ्य संस्थाको नाम उल्लेख गर्नुहोस् ।] ________________________	नीजि अस्पताल / क्लिनिक .... ४ गै.स.स./मिशन अस्पताल .... ५ शिक्षण अस्पताल......................... ६ घरमा .... ७ घरवाट स्वास्थ्य संस्था जाँदा बाटोमा....... ८ एउटा स्वास्थ्य संस्थावाट अर्को स्वा.सं. जाँदा बाटोमा .... ९ अन्य (खुलाउने) _____________ ९६ थाहा छैन ९८	

अब म तपाईसँग उहाँ (मृतक) गर्भवती हुनु भन्दा अगाडीको उहाँको स्वास्थ्य अवस्था बारे केही प्रश्न सोध्न चाहन्छु ।

प्र.नं	प्रश्न	थियो	थिएन	थाहा भएन	जवाफ दिन नमानेको
४०९	***[नोटः उहाँ (मृतक) गर्भवती हुनु भन्दा अगाडी उहाँलाई निम्न लिखित स्वास्थ्य समस्याहरु थिए की थिएनन् एक एक गरी सोध्नुहोस् र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउँनुहोस ।]*** उहाँ गर्भवती हुनु भन्दा अगाडी उहाँलाई				
क	मधुमेह (चिनी रोग) थियो ?	१	२	९८	९९
ख	उच्च रक्तचाप थियो ?	१	२	९८	९९
ग	मुटु सम्बन्धि समस्या थियो ?	१	२	९८	९९
घ	थाईराईड सम्बन्धि समस्या थियो ?	१	२	९८	९९
ङ	बिगत १२ महिनामा मृतकको कुनै अपरेसन (बेहोस बनाएर वा शरीरको कुनै अंग लठ्याएर गरिने) भएको थियो ?	१	२	९८	९९
च	अन्य कुनै दिर्घरोग थियो ? थियो भने "१" मा गोलो लगाएर खुलाउनुहोस्। (खुलाउनुहोस्) ____________________	१	२	९८	९९

[नोटः प्र. नं. ४०१ रुजु गर्नुहोस् ।]

गर्भवती अवस्थामा मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.क को १ मा गोलो लगाएको भए) ↓

अन्य अवस्थामा मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.ख, ४०१.ग वा ४०१.घ को १ मा गोलो लगाएको भए) → ***(खण्ड ५ मा जाने)***

प्र.नं	प्रश्न	उत्तर
४१०,	यदि मृत्यु गर्भवती अवस्थामा भएको भए, मृत्युको समयमा उहाँ (मृतक) कति महिनाको गर्भवती हुनुहन्थ्यो? ***(पुरा भएको महिनामा उल्लेख गर्नुहोस)***	☐☐ महिना थाहा छैन ९८

५. गर्भ अवस्थासंग सम्बन्धित संकेत चिन्ह तथा लक्षणहरू

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्यूत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो/हो	थिएन/होइन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
५०१	उहाँको यो कति औं पटकको गर्भ थियो ? ***(यदि पहिलो गर्भ भए ०१ लेख्नुहोस्)***	☐☐		९८	९९	

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्यूत्तर: थियो/हो	प्रत्यूत्तर: थिएन/होइन	प्रत्यूत्तर: थाहा छैन	प्रत्यूत्तर: जवाफ दिन नमानेको	निर्देशन तथा कैफियत
५०२	उहाँको कहिल्यै गर्भपतन गरेको वा गर्भ खेर गएको थियो ? ***(यदि थियो भने कति पटक हो सो नम्बर लेख्नुहोस् र यदि थिएन भने "00" लेख्नुहोस्)***			९८	९९	
५०३	उहाँ (मृतक) ले कति जना जीवित बच्चा जन्माउनु भएको थियो? ***(यदि थिएन भने "00" लेख्नुहोस्)***			९८	९९	
५०४	उहाँ (मृतक) ले कति जना मरेको बच्चा जन्माउनु भएको थियो ? ***(यदि थिएन भने "00" लेख्नुहोस्)***			९८	९९	
५०५	उहाँ (मृतक) ले पहिले शल्यकृया गरि बच्चा जन्माउनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
५०६	यो गर्भ उहाँ (मृतक) को इच्छा अनुसार भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
५०७	उहाँ (मृतक) ले डाक्टर, नर्स वा अन्य स्वास्थ्यकर्मीबाट गर्भवती जाँच सेवा लिनु भएको थियो ?	१	२ ***(५१० मा जाने)***	९८ ***(५१० मा जाने)***	९९ ***(५१० मा जाने)***	
५०८	(उहाँ) ले गर्भवती जाँच सेवा लिएको भए कति पटक जाँच गराउनु भएको थियो?			९८	९९	
५०९	उहाँले निम्न अनुसार गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?					
क	उहाँले १२ हप्तासम्ममा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ख	उहाँले १६ हप्तासम्ममा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ग	उहाँले २० देखि २४ हप्तामा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
घ	उहाँले २८ हप्तामा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ङ	उहाँले ३२ हप्तामा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
च	उहाँले ३४ हप्तामा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
छ	उहाँले ३६ हप्तामा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ज	उहाँले ३८ देखि ४० हप्तामा गर्भवती जाँच गर्नुभएको थियो ?	१	२	९८	९९	
५१०	***[नोटः गर्भवती अवस्थामा हुन सक्ने निम्न समस्याहरूलाई एक एक गरी सोध्नुहोस र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउँनुहोस । यदि कुनै समस्याको जवाफ "थियो" भन्ने आएमा, कति दिनको लागि उक्त समस्या भएको थियो सो "अवधी: दिन" मा खुलाउनुहोस्]*** यस (पछिल्लो) पटक गर्भवती हुँदा उहाँ *(मृतक)* लाई	**थियो**	**थिएन**	**थाहा छैन**	**जवाफ दिन नमानेको**	**अवधी (दिनमा लेख्ने)**
क	गर्भावस्थामा योनिबाट मैलो गन्हाउने पानी बगेको थियो ?	१	२	९८	९९	
ख	गर्भावस्थामा ज्वरो आएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ग	गर्भावस्थामा उच्च रक्तचाप सम्बन्धि समस्या थियो ?	१	२	९८	९९	
घ	गर्भावस्थामा कम्पन हुने समस्या थियो ?	१	२	९८	९९	
ङ	गर्भावस्थामा आँखा धमिलो देख्ने, टाउको दुख्ने, रिंगटा लाग्ने, माथिल्लो पेट दुख्ने समस्या थियो ?	१	२	९८	९९	
		थियो	**थिएन**	**थाहा छैन**	**जवाफ दिन नमानेको**	**अवधी (दिनमा लेख्ने)**

प्र.नं.	प्रश्न तथा फिल्टर	प्रत्यूत्तर				निर्देशन तथा कैफियत
		थियो/हो	थिएन/होइन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	
च	गर्भावस्थामा योनीबाट रक्ताश्राब भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
छ	गर्भावस्थामा तल्लो पेट दुख्ने समस्या थियो ?	१	२	९८	९९	
ज	गर्भ पाठेघर बाहिर बसेको थियो?	१	२	९८	९९	
झ	भ्रुण (पेट भित्रको बच्चा) धेरै चल्ने वा चल्दै नचल्ने समस्या थियो ?	१	२	९८	९९	
ञ	गर्भावस्थामा कमलपित्त (जन्डिस) भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ट	गर्भावस्थामा औलो भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ठ	गर्भावस्थामा क्षयरोग भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ड	गर्भावस्थामा मधुमेह (चिनी रोग) भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ढ	गर्भावस्थामा मुटुजन्य रोग भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
ण	गर्भावस्थामा थाईरोईडको समस्या भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
त	गर्भावस्थामा कुनै माहामारी जन्य रोगको संक्रमण भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
थ	गर्भावस्थामा रक्तअल्पता भएको थियो ?	१	२	९८	९९	
द	अन्य (खुलाउने) ____________________________	१	२	९८	९९	

६. गर्भपतन सम्बन्धि विवरण

[नोटः प्र. नं. ४०१ रुजु गर्नुहोस् ।]

गर्भ खेर गएको वा गर्भपतन गराउँदा वा गराएको ४२ दिन भित्र मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.घ को १ मा गोलो लगाएको भए) ↓

अन्य अवस्थामा मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.क, ४०१.ख वा ४०१.ग को १ मा गोलो लगाएको भए) → ***(खण्ड ७ मा जाने)***

प्र.नं.	प्रश्न	जवाफ	... मा जाने
६०१	यदि उहाँ (मृतक) को मृत्यु गर्भपतन गराउदै गर्दा वा गराए पछि भएको भए, गर्भपतन गराउन कहाँ जानु भएको थियो ? ***[यदि स्वास्थ्य संसथामा गर्भपतन गराएको भए स्वास्थ्य संस्थाको नाम उल्लेख गर्नुहोस ?]*** ______________________________	स्वास्थ्य चौकी..१ प्रा.स्वा.के. ....२ सरकारी अस्पताल..३ नीजि अस्पताल / क्लिनिक...................................४ गै.स.स./मिशन अस्पताल.....................................५ शिक्षण अस्पताल ....६ घरैमा गरेको...७ धामी झाक्री कहाँ...८ औषधि पसलमा...९ अन्य (खुलाउने) ___________________________९६ थाहा छैन..९८	
६०२	उहाँ (मृतक) को गर्भपतन कुन तरिकाबाट गरिएको थियो ?	गर्भपतन गराउने औषधिको प्रयोग बाट...................१ सर्जिकल विधि (एम.भि.ए, डि.एण्ड सि, हिस्टेरोटोमी) ....२ जडिबुटी प्रयोग...३	

		गर्भ आफै खेर गएको ....४ अन्य (खुलाउने) ________________________९६ थाहा छैन..९८	

		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको
६०३	उहाँ (मृतक) को मृत्यु गर्भपतन गराउँदा भएको थियो ?	१	२	९८	९९
६०४	उहाँ (मृतक) को मृत्यु गर्भ आफै खेर गएको वा गर्भपतन गराएको ४२ दिन भित्र भएको थियो ?	१	२	९८	९९
६०५	उहाँ (मृतक) को गर्भपतन सफल भएको थियो ?	१	२	९८	९९
६०६	उहाँ (मृतक) को गर्भपतन गरि सकेपछि अत्त्यधिक रक्तश्राब भएको थियो ?	१	२	९८	९९
६०७	उहाँ (मृतक) को गर्भपतन गरेपछि ४२ दिन भित्र ज्वरो आएको थियो ?	१	२	९८	९९
६०८	उहाँ (मृतक) को गर्भपतन गरेपछि ४२ दिन भित्र योनिबाट गन्हाउने पानी बगेको थियो ?	१	२	९८	९९
६०९	उहाँ (मृतक) को गर्भपतन गरेपछि अत्यधिक पेट दुखेको थियो ?	१	२	९८	९९
६१०	उहाँको गर्भपतन गराउँदा पाठेघरमा कुनै चोटपटक लागेको वा प्वाल परेको वा पाठेघर फुटेको थियो ?	१	२	९८	९९

७. प्रसुती सम्बन्धि विवरण

	[नोटः प्र. नं. ४०१ रुजु गर्नुहोस् ।] ***प्रसुति अवस्थामा मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.ख वा ४०१. ग को १ मा गोलो लगाएको भए)*** ↓	***अन्य अवस्थामा मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.क वा ४०१.घ को १ मा गोलो लगाएको भए)*** → ***(खण्ड ९ मा जाने)***	
प्र.नं.	**प्रश्न**	**जवाफ**	**... मा जाने**
७०१	उहाँ (मृतक) को प्रसुती व्यथा सुरु भएको कति समय पछी बच्चा जन्मिएको थियो ?	[ ][ ] घण्टा थाहा छैन ९८	
७०२	उहाँ (मृतक) को प्रसुती कहाँ भएको थियो? ***[नोटः यदि स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुती (सुत्केरी) भएको भए स्वास्थ्य संस्थाको नाम उल्लेख गर्नुहोस् ।]*** ________________________	स्वास्थ्य चौकी ....१ प्रा.स्वा.के. ....२ सरकारी अस्पताल .... ३ नीजि अस्पताल/क्लिनिक ....४ गै.स.स./मिशन अस्पताल ....५ शिक्षण अस्पताल...६ घरमा .... ७ घरवाट स्वास्थ्य संस्था जाँदा बाटोमा................... ८ एउटा स्वास्थ्य संस्थावाट अर्को स्वास्थ्य संस्था जाँदा बाटोमा... ९ अन्य (खुलाउने) ________________________९६ थाहा छैन ९८	

७०३	उहाँ (मृतक) लाई प्रसुती गराउने मुख्य व्यक्तिको हुनुहुन्थ्यो ? ***(एउटा जवाफमा मात्र गोलो लगाउनुहोस्)***	डाक्टर ....१ स्टाफनर्स/ मिडवाईफ . ...२ अनमी .... ३ अन्य स्वास्थ्यकर्मी ....४ महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका ....५ साथीभाई/ सुडेनी .... ६ अन्य (खुलाउने) ____________________९६ थाहा छैन..९८	
७०४	उहाँ (मृतक) को कुन विधिबाट प्रसुती गराइएको थियो ? ***(एउटा जवाफमा मात्र गोलो लगाउनुहोस्)***	सामान्य ....१ इन्स्ट्रुमेन्टल (भ्याकुम वा फोरसेप प्रयोग गरि) ....२ उल्लटो वा जुम्ल्याहा बच्चा सहयोगमा जन्मिएको ………….................................३ अप्रसन गरेर (सी. एस) ....४ अन्य (खुलाउने) ____________________९६ थाहा छैन..९८	
७०४(क)	एकल जन्म भएमा	जीवित जन्म ....१ मृत जन्म ....२ अन्य (खुलाउने) ______________________९६ थाहा भएन ९८	
	बहु जन्म भएमा	दुवै जीवित जन्म ....१ दुवै मृत जन्म ....२ एक जीवित जन्म र एक मृत जन्म ....३ अन्य (खुलाउने) ______________________९६ थाहा भएन ९८	

७०५	***[नोटः प्रसुति गराउँदा हुन सक्ने निम्न समस्याहरू एक एक गरी सोध्नुहोस् र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउँनुहोस । यदि कुनै समस्याको जवाफ "थियो" भन्ने आएमा, कति घण्टाको लागि उक्त समस्या भएको थियो सो "अवधी: घण्टा" मा खुलाउनुहोस्]*** उहाँ (मृतक) लाई प्रसुती गराउदा	**थियो**	**थिएन**	**थाहा छैन**	**जवाफ दिन नमानेको**	**अवधी घण्टामा**	
क	ज्वरो आएको थियो ?	१	२	९८	९९		
ख	योनीबाट गन्हाउने पानी बगेको थियो ?	१	२	९८	९९		
ग	शरीर पूरै काम्ने (फिट्स / सिजर / कन्वल्जन) भएको थियो ?	१	२	९८	९९		
घ	२४ घण्टा भन्दा लामो प्रसुती व्यथा लागेको थियो ?	१	२	९८	९९		
ङ	साल अड्किएको थियो ?	१	२	९८	९९		
च	योनिबाट अत्यधिक रगत बगेको थियो ?	१	२	९८	९९		
छ	बच्चा असामान्य अवस्था (उल्टो, छड्के आदि) मा बसेको थियो ?	१	२	९८	९९		

ज	बच्चा ज्यादै ठूलो थियो?	१	२	९८	९९		
झ	बच्चाको टाउको भन्दा पहिले हात खुट्टा वा अन्य अंग बाहिर आएको थियो ?	१	२	९८	९९		
ञ	बेहोस हुनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९		
ट	अपरेसनको लागि बेहोस गराउदा / शरीरको कुनै भाग लठ्याउंदा समस्या भएको थियो ?	१	२	९८	९९		
ठ	अन्य (खुलाउने) ____________________	१	२	९८	९९		

८. सुत्केरी सम्बन्धि विवरण

[नोट: प्र. नं. ४०१ रुजु गर्नुहोस् ।]

बच्चा जन्माएको (सुत्केरी भएको) ४२ दिनभित्र मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.ग को १ मा गोलो लगाएको भए) ↓

अन्य अवस्थामा मृत्यु भएको (प्र. नं. ४०१.क, ४०१.ख वा ४०१.घ को १ मा गोलो लगाएको भए) → ***(खण्ड ९ मा जाने)***

प्र.नं.	प्रश्न	जवाफ	... मा जाने
८०१	यदि उहाँ (मृतक) को मृत्यु सुत्केरी पछि भएको भए सुत्केरी भएको कति दिन पछि मृत्यु भएको भएको थियो ?	[ ][ ] दिन थाहा छैन..९८ जवाफ दिन नमानेको ९९	

प्र.नं.		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको	अवधी (दिनमा लेख्ने)	
८०२	***नोट: सुत्केरी पश्चात हुन सक्ने निम्न समस्याहरूलाई एक एक गरी सोध्नुहोस र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउँनुहोस । यदि कुनै समस्याको जवाफ "थियो" भन्ने आएमा, कति दिनको लागि उक्त समस्या भएको थियो सो "अवधी: दिन" मा खुलाउनुहोस्]*** उहाँ (मृतक) सुत्केरी भए पछि						
क	योनी बाट धेरै रगत बगेको थियो ?	१	२	९८	९९		
ख	योनी बाट गन्हाउने पानि बगेको थियो ?	१	२	९८	९९		
ग	नङ, आँखाको डिल, गिंजा फुस्रो देखिएको थियो ?	१	२	९८	९९		
घ	पेट धेरै दुख्ने भएको थियो ?	१	२	९८	९९		
ङ	रिंगटा लाग्ने, मुर्छा पर्ने भएको थियो ?	१	२	९८	९९		
च	शरीर पूरै कम्पन हुने गरेको थियो ?	१	२	९८	९९		
छ	ज्वोरो आउने गरेको थियो ?	१	२	९८	९९		
ज	योनी बाट दिशा पिसाब चुहिने गरेको थियो ?	१	२	९८	९९		
झ	पाठेघर खस्ने / पाठेघर उल्टिएको थियो ?	१	२	९८	९९		
ञ	अन्य (खुलाउने) ____________________	१	२	९८	९९		

प्र.नं.		थियो	थिएन	थाहा छैन	जवाफ दिन नमानेको
८०३	***[नोट: प्रोटोकल अनुसार चार पटक सुत्केरी जाँच गराउनु भएको थियो कि थिएन सोध्नका लागि तलका प्रश्नहरू एकएक गरी सोध्नुहोस् र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउनुहोस् ।]*** उहाँ (मृतक) ले सुत्केरी पश्चात्............................				

क	२४ घण्टामा सुत्केरी जाँच गराउनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ख	तेस्रो (३) दिनमा सुत्केरी जाँच गराउनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ग	७ देखि १४ दिन भित्रमा सुत्केरी जाँच गराउनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
घ	६ हप्तामा सुत्केरी जाँच गराउनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९

९. स्वास्थ्य सेवा उपयोग सम्बन्धि विवरण

महिलाको मृत्यु जुनै कारणले भएको भए पनि सबैलाई यो खण्ड सोध्नुहोस् ।

प्र. नं.	प्रश्न	जवाफ	मा जाने
९०१	उहाँ (मृतक) ले मृत्यु हुनु अघि बिरामी हुँदा स्वास्थ्य संस्था वा अन्य ठाउँमा उपचार गराउनु भएको थियो ?	थियो .... १ थिएन. .... २ थाहा छैन........................ ९८	 → ९०४ → खण्ड १०
९०२	यदि उहाँ (मृतक) ले मृत्यु हुनु अघि बिरामी हुँदा स्वास्थ्य संस्था वा अन्य ठाउँमा उपचार गराएको भए उपचार कहाँ गराउनु भयो ? ***[यदि स्वास्थ्य संसथामा उपचार गराएको भए स्वास्थ्य संस्थाको नाम उल्लेख गर्नुहोस ?]*** ________________________	स्वास्थ्य चौकी .... १ प्रा.स्वा.के........................ २ सरकारी अस्पताल .... ३ नीजि अस्पताल / क्लिनिक........................ ४ गै.स.स./मिशन अस्पताल .... ५ शिक्षण अस्पताल .... ६ घरमा .... ७ धामी झाक्री कहाँ .... ८ औषधि पसलमा .... ९ अन्य (खुलाउने) ________________ ९६ थाहा छैन........................ ९८	
९०३	यदि उहाँ (मृतक) ले मृत्यु हुनु अघि बिरामी हुँदा स्वास्थ्य संस्था वा अन्य ठाउँमा उपचार गराएको भए को संग उपचार गराउनु भयो ?	डाक्टर .... १ स्टाफनर्स .... २ अनमी .... ३ अन्य स्वास्थ्यकर्मी .... ४ सुडेनी /साथीभाई........................ ५ महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका .... ६ अन्य (खुलाउने) ________________ ९६ थाहा छैन........................ ९८	
९०४	यदि उहाँ (मृतक) ले मृत्यु हुनु अघि बिरामी हुदा स्वास्थ्य संस्था वा अन्य ठाउँमा उपचार नगराएको भए उपचार किन गराउनु भएन ? ***(बहुउत्तर सम्भव छ)***	आवश्यक नठानेर .... १ उपचार गराउनु पर्छ भन्ने थाहा नभएर............. २ स्वास्थ्य संस्था टाढा भएर........................ ३ खर्चको जोहो गर्न नसकेर........................ ४ यातायातको सुबिधा नभएर........................ ५ अन्य (खुलाउने) ________________ ९६ थाहा छैन ९८	

खण्ड १०. मृत्युका कारणहरू सम्बन्धी विवरण

महिलाको मृत्यु जुनै कारणले भएको भए पनि सबैलाई यो खण्ड सोध्नुहोस् ।

१००१	***[नोटः तीन ढिलाईहरूसँग सम्बन्धीत बिभिन्न कारणहरूले मृत्यु भएको हुन सक्ने हुनाले निम्न कारणहरु एक एक गरी सोध्नुहोस र उपयुक्त जवाफमा गोलो लगाउँनुहोस ।]*** तपाईको विचारमा उहाँ (मृतक) को उपचार गर्ने सन्दर्भमा	**हो / थियो**	**होईन / थिएन**	**थाहा छैन**	**जवाफ दिन नमानेको**
क	स्वास्थ्य सबन्धि समस्या छ भन्ने पहिचान गर्न ढिलाई भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ख	उपचार गर्ने निर्णय गर्न ढिलाई भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ग	दक्ष वा तालिम प्राप्त स्वास्थ्य कर्मी बाहेक अन्य बाट उपचार गराएकोले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
घ	पैसा नभएर / पैसाको व्यवस्था गर्न ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ङ	यातायातको साधन नभएर / व्यवस्था गर्न ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
च	परम्परागत रिति रिवाजले गर्दा ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
छ	स्वास्थ्य संस्था एक्लै जान नसक्ने भएको ले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ज	उपचारको लागि घरबाट अनुमति लिन ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
झ	धैरै रात परेको ले स्वास्थ्य संस्था जान नसकेको ले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ञ	अन्य (खुलाउने) ________________________________				
१००२	अब म बिरामिको उपचार गर्ने सन्दर्भमा स्वास्थ्य संस्थासँग सम्बन्धीत कारणहरूका बारेमा केही प्रश्नहरू सोध्न चाहन्छु । तपाईको विचारमा उहाँ (मृतक) को उपचार गर्ने सन्दर्भमा	**हो / थियो**	**होईन / थिएन**	**थाहा छैन**	**जवाफ दिन नमानेको**
क	यातायातको सुविधा नभएको कारण प्रेषण (रेफर) गरेको स्वास्थ्य संस्थामा जान ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ख	स्वास्थ्य संस्था बीच सूचना आदान प्रदान गर्न ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ग	स्वास्थ्य संस्थामा भर्ना हुने बित्तिकै उपचार हुन ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
घ	अघिल्लो स्वास्थ्य संस्थाको उपचार गर्ने क्षमता नभएकोले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ङ	यो स्वास्थ्य संस्था उपचार गर्न असक्क्षम भएकोले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
च	स्वास्थ्य संस्थ्यमा तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीको अभाव भएकोले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
छ	स्वास्थ्य संस्थामा रगतको व्यवस्थापन हुन नसकेर ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ज	स्वास्थ्य संस्थामा आबस्यक औषधिको कमि भएर ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
झ	स्वास्थ्य संस्थामा अत्याबस्यक उपकरणको अभाव भएकोले ढिलाई भएको थियो?	१	२	९८	९९
ञ	अन्य (खुलाउने) ____________________________	१	२	९८	९९
१००३	के उहाँको मृत्यु कुनै तल दिईएका प्रकारहरुबाट भएको थियो ?				
क	के उहाँ आगोले वा अन्य रसायनले जल्नु वा पोलिनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ख	तपाईको विचारमा के उहाँले आत्महत्या गर्नु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ग	के उहाँको मृत्यु सडक दुर्घटनामा भएको थियो ?	१	२	९८	९९
घ	के उहाँ लडेर घाईते हुनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ङ	के उहाँको मृत्यु पानीमा डुवेर भएको थियो ?	१	२	९८	९९
च	के उहाँको मृत्यु कुनै प्रकारको जनावर वा किराले टोकेको कारणले भएको थियो ?	१	२	९८	९९
छ	के उहाँ कुनै हिंसा वा आक्रमणको शिकार हुनु भएको थियो ?	१	२	९८	९९
ज	उहाँको मृत्यु अन्य प्रकारको दुर्घटनाबाट भएको भए खुलाउनुहोस ?	________________________________			
झ	मृत्यु हुँदाको बखत उहाँ (मृतक) लाई कोभिड-१९ सङ्क्रमण पुष्टि भएको थियो ?	१	२	९८	९९

१००४	स्वास्थ्य कर्मीले उहाँको मृत्यु के कारणले भएको हो भनेर भन्नु भयोको थियो ?	१	२	९८	९९
१००५	उहाँको मृत्यु अस्पतालमा भएको भए मृत्यु प्रमाण पत्र दिईएको छ ?	१	२	९८	९९
१००६	***नोटः यदि मृत्यु प्रमाण पत्र उपलब्ध भए प्रमाण पत्रमा लेखिए अनुसार मृत्युको कारण लेख्नुहोसः***	______________________			

खण्ड ११. जोखिमयुक्त व्यवहार

११०१	के वहाले तल दिईएका कुनै स्वास्थ्य सम्बन्धि व्यवहारहरु गर्नुहुन्थ्यो ?				
क	के उहाँले मध्यपान (रक्सि, छयांग, जाँड, आदि) गर्नुहुन्थ्यो ?	१	२	९८	९९
ख	के उहाँले सुर्ति जन्य पदार्थ (चुरोट, सिगार, पाईप, खैनी आदि) पिउनुहुन्थ्यो / सेवन गर्नुहुन्थ्यो ?	१	२	९८	९९
११०२	के उहाँले लागु औषध सेवन गर्नुहुन्थ्यो ?	१	२	९८	९९

प्रश्नावली भर्ने व्यक्तिको विवरण	
१. नाम र थरः ______________________ २. पदः ______________________	
३. कार्यालयको नामः______________________	
४. प्रश्नावली भरेको मिति	गते / महिना / साल
५. मोबाइल नम्बर	
६. दस्तखतः	

MATERNAL DEATH CAUSE OF DEATH ASSIGNMENT FORM
(Use ICD-MM to classify Maternal Deaths)

A. Case Summary:			
District		**Case Number**	
Name of the deceased		**Age (Completed years)**	
Case narrative: ***[Gravida, Parity, ANC/Intra/PNC history, sequence of events, treatment, time line of events]***			
History of illness before death			
Positive symptoms			
• • • •			
Contributing factors (delays)			

First delay	**Second delay**	**Third delay**
• • • • •	• • • • •	• • • • •

<table>
<tr><th colspan="6">Cause of Death Assignment</th></tr>
<tr><td>Part I</td><td colspan="4"></td><td>Approximate Interval Between Onset & Death</td></tr>
<tr><td>Disease or condition directly leading to the death*</td><td colspan="4">a) ____
(due to or as a consequence of)
(FINAL / IMMEDIATE CAUSE)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">Antecedent causes (Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating underlying condition last)</td><td colspan="4">b) ____
(due to or as a consequence of)</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">c) ____
(due to or as a consequence of)</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">d) ____
(due to or as a consequence of)
(UNDERLYING / PRIMARY CAUSE)</td><td></td></tr>
<tr><th colspan="6">Part II</th></tr>
<tr><td colspan="2">Other significant conditions (morbid conditions contributing to death, but not related to the disease or conditions causing it)</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="6">* This does NOT mean the mode of dying, e.g., heart failure, respiratory failure; it means the disease, injury or complication that caused death.</td></tr>
<tr><th colspan="6">Information about cause of death assignment (√)</th></tr>
<tr><td>Certainty of Diagnosis</td><td>1. [High]</td><td>2. [Medium]</td><td>3. [Low]</td><td colspan="2">4. [Insufficient to Code]</td></tr>
<tr><td colspan="2">Insufficient information: What other information should have been gathered?</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>Name of the reviewer who assigned the cause of death</td><td colspan="2"></td><td>Contact No.</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Date of review</td><td>DD / MM / YYYY</td><td>Start time</td><td></td><td>Finish time</td><td></td></tr>
</table>

The woman was: √

☐ **pregnant at the time of death**

☐ **in labour at the time of death**

☐ **had delivered within 42 days, at the time of death**

☐ **had an abortion within 42 days, at the time of death**

ICD Classification (ICD - Groups 1-9):_________

ACTION PLAN (To be decided by the MPDSR Committee)

Avoidable factors identified during review	Action to be taken for the avoidable factors	Responsible person/ Dept/ Org	Timeline for the action to be completed	To be monitored by	Remarks
			DD / MM / YYYY		
			DD / MM / YYYY		
			DD / MM / YYYY		
			DD / MM / YYYY		
			DD / MM / YYYY		

Committee members:

SN	Name	Designation	Institution/ Dept	Phone	Signature

ICD-MM Reference Aid

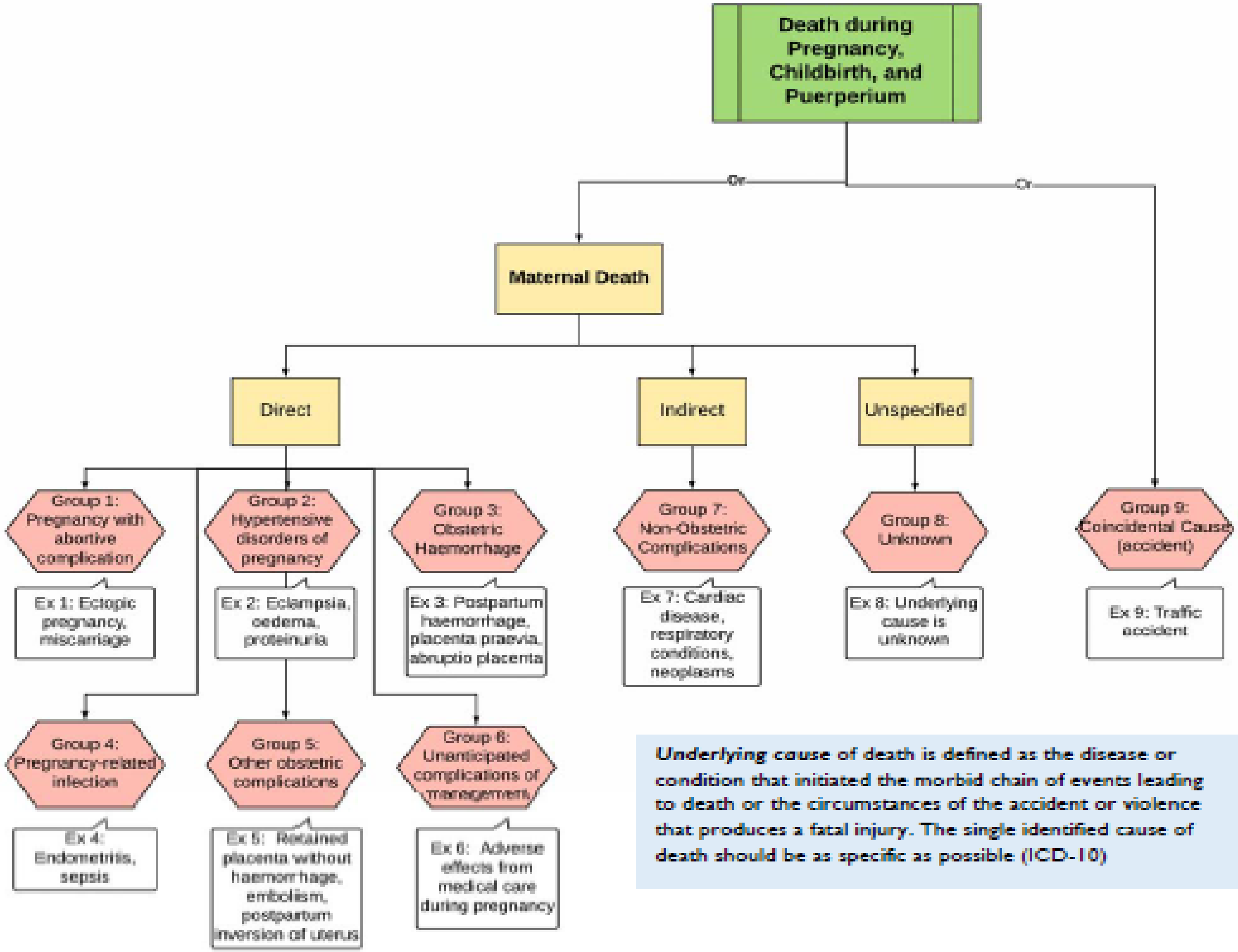
Groups of the Underlying Cause of Death during Pregnancy, Childbirth, and Puerperium

Definitions of deaths

Death occurring during pregnancy, childbirth and the puerperium is the death of a woman while pregnant or within 42 days of termination of pregnancy, irrespective of the cause of death.

Maternal death
A maternal death is the death of a woman while pregnant or within 42 days of termination of pregnancy, from any cause related to or aggravated by the pregnancy or its management, but not from accidental or incidental causes (irrespective of the duration and the site of the pregnancy).

Late maternal death
A late maternal death is the death of a woman from direct or indirect causes more than 42 days but less than one year after termination of pregnancy.



Underlying cause of death is defined as the disease or condition that initiated the morbid chain of events leading to death or the circumstances of the accident or violence that produces a fatal injury. The single identified cause of death should be as specific as possible (ICD-10)