|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | | | | | | | | | | | | | গোপনীয় | | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | | | | | | | | | | | | | হাউজহোল্ড কার্ড | | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | | | | | | | | | | | | | Section- 2 | | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| ২.১ Identification of the area | PSU NO : |  |  |  |  |  | District |  |  | ...................................................... | | | | | | | Sub-District |  |  | ................................ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Union/Ward |  |  | ............................. | Village/ colony |  |  |  | ............................... | RMO : |  | Household Nunber |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **১-খানা মডিউল** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১। খানায় বসবাসের ঘরের সংখ্যা ২। উৎস ভেদে পানির ব্যবহার ৩। পানির উৎসের মালিকানা ৪। আ­লোর উৎস ৫। জ্বালানীর উৎস ৬। পায়খানার সুবিধা ৭। আর্থিক অবস্থা (গত ১ বৎসরের) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| বসবাসের ঘরের প্রকার | | সংখ্যা | বসবাসের ঘরের আয়তন(বর্গফুট) |  | উৎস | ব্যবহার | |  | নিজস্ব | 1 |  | বিদ্যুৎ | 1 |  | খড়/পাতা | 1 |  | সেনেটারী (ওয়াটার সীলসহ) | 1 |  | সর্বদা অভাব অনটন | 1 |
| খাবার  পানি | অন্যান্য  ব্যবহার | যৌথ | 2 | কেরোসিন | 2 | তুষ/ভুষি | 2 | সেনেটারী (ওয়াটার সীলবিহীন) | 2 | সাময়িক অভাব অনটন | 2 |
| সরকারী | 3 | সোলার | 3 | খড়ি | 3 | নন-সেনেটারী/কাঁচা | 3 | আয়-ব্যয় সমান | 3 |
| 1 | দালান ঘর |  |  | ট্যাপ | 1 | 1 | প্রাকৃতিক | 4 |  | অন্যান্য | 9 |  | কেরোসিন | 4 |  | খোলা জায়গা | 4 |  | স্বচ্ছল | 4 |
| 2 | আধা পাকা ঘর |  |  | টিউবওয়েল | 2 | 2 | পড়শী/আত্মীয় | 5 |  |  | বিদ্যুৎ | 5 | অন্যান্য | 9 |  |  |
| 3 | টিনের/কাঠের ঘর |  |  |  | কুয়া/ইন্দারা | 3 | 3 |  | অন্যান্য | 9 |  |  |  |  | গ্যাস | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | মাটির ঘর |  |  | পুকুর /ডোবা | 4 | 4 |  |  |  | | অন্যান্য | 9 |  |  |  |  |  |
| 5 | বাঁশ/ছনের ঘর |  |  | নদী/খাল | 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | অন্যান্য |  |  | বৃষ্টির পানি | 6 | 6 |  |  |  |  |  |  |
| (কোন ভবনে একাধিক খানা বসবাস করলে প্রথম  খানার গৃহের সংখ্যা হবে ‘১’ এবং অন্যান্য খানার গৃহের সংখ্যা হবে ‘০’ ) | | | | বালি সরানো পানি | 7 | 7 |  | |  |  |  |  |
| ঝরণার পানি | 8 | 8 |  | |
| অন্যান্য | 9 | 9 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **২-ব্যক্তি মডিউল** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৮।  লাইন  নং | ৯। খানার সদস্যদের       নাম | ১০। বয়স (পূর্ণ বৎসরে)  (এক বছরের কম হলে ‘০০’ লিখুন) | ১১। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ১২। ধর্ম  ইসলাম-1  হিন্দু-2  বৌদ্ধ-3  খ্রীষ্টান-4  অন্যান্য-9 | ১৩। খানা প্রধানের সাথে সম্পর্ক  খানা প্রধান-1  স্বামী/স্ত্রী-2  সন্তান-3  পিতা/মাতা/শ্বশুর/শ্বাশুড়ী-4  অন্যান্য (আত্বীয়)-8  অন্যান্য (অনাত্বীয়)-9 | ১৪। বৈবাহিক  অবস্থা  অবিবাহিত-1  বিবাহিত-2  বিধবা/বিপত্নীক-3  তালাক/বিচ্ছিন্ন-4  পৃথক বসবাস-5  (১০ বছর ও তদুর্ধ্ব) | ১৫। ১৪ নং প্রশ্নের উত্তর কোড 2-5 যে কোন একটি হলে ১ম বিবাহের সময় বয়স কত ছিল? | ১৬। সর্বোচ্চ কোন শ্রেণী পাস করেছেন?  (৫ বছরের  উর্ধ্বে)  (কোড ) | ১৭। শিক্ষালয়ে যান কি?  হ্যাঁ-1  না-2  (৩ বছর ও  তদুর্ধ্ব) | ১৮। শিক্ষা অসমাপ্ত রেখে লেখাপড়া ছেড়েছেন কি?  (গত এক বৎসরে)  হ্যাঁ-1  না- 2  প্রযোজ্য নয়-3 | ১৯। স্বাক্ষর করতে পারেন কি?  হ্যাঁ-1  না- 2  (৫ বছর ও তদুর্ধ্ব) | ২০। চিঠি লিখতে পারেন কি?  হ্যাঁ-1  না-2  (৫ বছর ও তদুর্ধ্ব) | ২১ । কোথায় লেখা পড়া শিখেছেন?  প্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষালয় -1  পরিবার -2  সরকারী অ-প্রাতিষ্ঠানিক  শিক্ষা কার্যত্র্রম -3  এনজিও শিক্ষা কার্যত্র্রম-4  অন্যান্য-9 | ২২। অর্থনৈতিক কি কাজ করেন?  (কোড) |
| ০১ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০২ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০৩ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০৪ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০৫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০৬ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০৭ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ০৮ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Number of rooms in Household | | | | | 2. Use of water based on source | | | | 3. Ownership of the water source | | | | 4. Source of light | | | 5. Source of Fuel | | | | 6. Toilet facility | | | | 7. Level of economic solvency (In last 1 year) | |
| Type of room | | Number | Area of the room (Square feet) |  | Source | Type of Use | |  | | Self | 1 |  | Electricity | 1 |  | | Straw/Leaf | 1 |  | | Sanitary with water seal | 1 |  | Permanent insolvency | 1 |
| drinking water | Other use | Communcal | 2 | Kerosene | 2 | Husk | 2 | Sanitary without water seal | 2 | Temporary insolvency | 2 |
| Governemnt | 3 | Solar | 3 | Jute stick/wood/bamboo | 3 | Non-sanitary/raw | 3 | Balanced income expenditure | 3 |
| 1 | Building (Pucca) |  |  | Tap | 1 | 1 | Natural | 4 |  | Others | 9 |  | | Kerosene | 4 |  | | Open | 4 |  | Economic Solvency | 4 |
| 2 | Semi-Pucca |  |  | Tube-well | 2 | 2 | Neighbour/  relatives | 5 |  |  | Electricity | 5 | Others | 9 |  |  |
| 3 | CIS/Wooden |  |  |  | Well | 3 | 3 |  | | Others | 9 |  |  |  |  | | Gas | 6 |  | |  |  |  |  |  |
| 4 | Mud |  |  | Pond/ditch | 4 | 4 |  |  |  | | Others | 9 |  |  |  |  |  |
| 5 | Bamboo |  |  | River/canal | 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Others |  |  | Rain water | 6 | 6 |  |  |  |  |  |  |
| If there more than one family in a household then the the number of room if the first family will be “1” and for others number ofroom will be “0” | | | | Water by removing sand | 7 | 7 |  | |  |  |  |  |
| Fountain water | 8 | 8 |  | |
| Others | 9 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৮।  লাইন  নং | ৯। খানার সদস্যদের       নাম | ১০। বয়স (পূর্ণ বৎসরে)  (এক বছরের কম হলে ‘০০’ লিখুন) | ১১। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ১২। ধর্ম  ইসলাম-1  হিন্দু-2  বৌদ্ধ-3  খ্রীষ্টান-4  অন্যান্য-9 | ১৩। খানা প্রধানের সাথে সম্পর্ক  খানা প্রধান-1  স্বামী/স্ত্রী-2  সন্তান-3  পিতা/মাতা/শ্বশুর/শ্বাশুড়ী-4  অন্যান্য (আত্বীয়)-8  অন্যান্য (অনাত্বীয়)-9 | ১৪। বৈবাহিক  অবস্থা  অবিবাহিত-1  বিবাহিত-2  বিধবা/বিপত্নীক-3  তালাক/বিচ্ছিন্ন-4  পৃথক বসবাস-5  (১০ বছর ও তদুর্ধ্ব) | ১৫। ১৪ নং প্রশ্নের উত্তর কোড 2-5 যে কোন একটি হলে ১ম বিবাহের সময় বয়স কত ছিল? | ১৬। সর্বোচ্চ কোন শ্রেণী পাস করেছেন?  (৫ বছরের  উর্ধ্বে)  (কোড ) | ১৭। শিক্ষালয়ে যান কি?  হ্যাঁ-1  না-2  (৩ বছর ও  তদুর্ধ্ব) | ১৮। শিক্ষা অসমাপ্ত রেখে লেখাপড়া ছেড়েছেন কি?  (গত এক বৎসরে)  হ্যাঁ-1  না- 2  প্রযোজ্য নয়-3 | ১৯। স্বাক্ষর করতে পারেন কি?  হ্যাঁ-1  না- 2  (৫ বছর ও তদুর্ধ্ব) | ২০। চিঠি লিখতে পারেন কি?  হ্যাঁ-1  না-2  (৫ বছর ও তদুর্ধ্ব) | ২১ । কোথায় লেখা পড়া শিখেছেন?  প্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষালয় -1  পরিবার -2  সরকারী অ-প্রাতিষ্ঠানিক  শিক্ষা কার্যত্র্রম -3  এনজিও শিক্ষা কার্যত্র্রম-4  অন্যান্য-9 | ২২। অর্থনৈতিক কি কাজ করেন?  (কোড) |
| 8. Line Number | 9. Name of the family member | Age (in full year) (If less than one yar write “00”) | Sex  Male=1  Female=2  Third Gender=3 | Religion  Muslim=1  Hindu=2  Buddhist=3  Cristian=4  Others=9 | Relationship with the household head  Househod head=1  Spuse=2  Child=3  Parents/In laws=4  Others (Relatives)=8  Others (non-relatives)=9 | Marital Status  Single = 1  Currently married=2  Widowed =3  Divorced=4  Separated=5  (10 years and above) | If the answere of Question 14 is 2-5 then what was the age during your first marriage | Highest educational attainment (highest passed grade)  (Forabove 5 years) | Do you go to school?  Yes=1  No=2  (For three years and above) | Did you leave before completing your study?  (Within last one yea)  Yes=1  No=2  Not Applicable-3 | Are you literate? (Can you provide a singnature)  Yes=1  No=2  (For five years and above) | Can you write a letter?  Yes=1  No=2  (For five years and above | Where dif you go to school?  Educational Institution = 1  Family= 2  Government non-isntitutional educational program = 3  NGO educational Program = 4  Others = 9 | Are you engage with any financial activity  (Code) |

১৬ ও ২২ নং প্রশ্ন এর কোড ১নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজারের নাম -------------------------------------------------- রেজিস্ট্রারের নাম ----------------------------------------------

স্বাক্ষর ও তারিখ ------------------------------------------------- স্বাক্ষর ও তারিখ ----------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | গোপনীয় | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | জন্ম | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | Section- 3 | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৩.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ...................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ................................................. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ........................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ................................... | RMO : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৩.২ (ক) গত .............................................. হতে .......................................... পর্যন্ত নমুনা এলাকায় নিয়মিত উপস্থিত/ সাময়িকভাবে অনুপস্থিত সদস্যাদের গর্ভে যে সমস্ত শিশু জন্মগ্রহণ করেছে তাদের জন্ম সংক্রান্ত তথ্য নিম্নের ছক অনুযায়ী সংগ্রহ করুণ।  (খ) একই খানায় একাধিক শিশুর জন্ম হলে “খানা নম্বর” কলামে ঐ খানার নম্বরটি পূনরায় লিখুন এবং সংশ্লিষ্ট শিশুর তথ্য সংগ্রহ করুন । | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| খানার  নম্বর | শিশুর মায়ের লাইন  নং | জন্ম -শিশু সংক্রান্ত তথ্য | | | | | | | | | | | | | | শিশুর মাতার ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | |
| ১। শিশুর নাম | ২। জন্ম  শিশু ছেলে  না মেয়ে  ছেলে-1  মেয়ে-2  হিজড়া-3 | ৩। শিশুর জন্ম      তারিখ কত ? | | | ৪। জন্ম শিশুর ইউঃ পরিষদ/পৌরসভা/ সিটি করপোরেশন/  ক্যান্টনমেন্ট  বোর্ডে নিবন্ধন করা হয়েছে কি? (জন্মের ৪৫ দিনের মধ্যে)  হাঁ- 1  না- 2 | ৫। জন্ম নিবন্ধন-করণের তারিখ কত? | | | ৬। শিশুর  জন্মস্থান কোথায়?  (কোড) | ৭। শিশুর জন্ম/  প্রসবকালীন সময়ে সাহায্যকারী কে ছিলেন?  (কোড) | ৮। জন্মের  রকম  একক-1  যমজ-2 বহু-3 | ৯। এই শিশু এখনও  জীবিত  আছে কি?  হাঁ-1  না- 2 | ১০। শিশু  জীবিত  না মৃত  অবস্থায়  জন্মগ্রহণ  করেছে?  জীবিত জন্ম-1  মৃত জন্ম-2 | ১১। শিশুর মাতার নাম            কি? | ১২। মাতার  বয়স  (পূর্ণ  বৎসরে) | ১৩। মাতা কোন  শ্রেণী  পাস  করেছেন  (কোড) | ১৪। মাতার  পেশা  (কোড) | ১৫। এ পর্যন্ত  মোট কতটি  সন্তান  জন্ম দিয়েছেন?  (জীবিত ও মৃতসহ) | ১৬। এখন মোট কতটি সন্তান জীবিত আছে? |
| দিন | মাস | সন | দিন | মাস | সন |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

৭ নং প্রশ্নের কোড (প্রসবকালীন সাহায্যকারীর কোড) t

১। প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত t ডাক্তার-1, নার্স/মিড ওয়াইফ(দাই/ধাত্রী)/প্যারামেডিক/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FWV)-2, মেডিক্যাল এসিসটেন্ট (MA)/ সাব-এসিসটেন্ট কমিউনিটি মেডিক্যাল অফিসার (SACMO)-3, স্বাস্থ্য সহকারী (HA)/পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA)-4

২। প্রশিক্ষণবিহীন t সনাতন দাই/ধাত্রী-5, প্রক্ষিণবিহীন ডাক্তার/QUACK/হাতুড়ে ডাক্তার-6, প্রতিবেশী/আত্মীয়-7, অন্যান্য-9

৬ ও ১৪ নং প্রশ্নের কোড ১নং তফসিলে আছে। সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম ------------------------------------------------------------------

স্বাক্ষর ও তারিখ ------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার  নম্বর | শিশুর মায়ের লাইন  নং | জন্ম -শিশু সংক্রান্ত তথ্য | | | | | | | | | | | | | | শিশুর মাতার ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | |
| ১। শিশুর নাম | ২। জন্ম  শিশু ছেলে  না মেয়ে  ছেলে-1  মেয়ে-2  হিজড়া-3 | ৩। শিশুর জন্ম      তারিখ কত ? | | | ৪। জন্ম শিশুর ইউঃ পরিষদ/পৌরসভা/ সিটি করপোরেশন/  ক্যান্টনমেন্ট  বোর্ডে নিবন্ধন করা হয়েছে কি? (জন্মের ৪৫ দিনের মধ্যে)  হাঁ- 1  না- 2 | ৫। জন্ম নিবন্ধন-করণের তারিখ কত? | | | ৬। শিশুর  জন্মস্থান কোথায়?  (কোড) | ৭। শিশুর জন্ম/  প্রসবকালীন সময়ে সাহায্যকারী কে ছিলেন?  (কোড) | ৮। জন্মের  রকম  একক-1  যমজ-2 বহু-3 | ৯। এই শিশু এখনও  জীবিত  আছে কি?  হাঁ-1  না- 2 | ১০। শিশু  জীবিত  না মৃত  অবস্থায়  জন্মগ্রহণ  করেছে?  জীবিত জন্ম-1  মৃত জন্ম-2 | ১১। শিশুর মাতার নাম            কি? | ১২। মাতার  বয়স  (পূর্ণ  বৎসরে) | ১৩। মাতা কোন  শ্রেণী  পাস  করেছেন  (কোড) | ১৪। মাতার  পেশা  (কোড) | ১৫। এ পর্যন্ত  মোট কতটি  সন্তান  জন্ম দিয়েছেন?  (জীবিত ও মৃতসহ) | ১৬। এখন মোট কতটি সন্তান জীবিত আছে? |
| দিন | মাস | সন | দিন | মাস | সন |
| Household Number | Line Number fo the mother of child | 1. Name of the child | 2. If the newborn is boy or girl  Boy = 1  Girl = 2  Third Gender = 3 | 3. Birth date of the cild | | | 4. Was the birth of the child registere I the union center/ Municipality/ citi corporation/ cantonment board?  (Within 45 days of the birth)  Yes = 1  N0 = 1 | 5. Birth date of the cild | | | 6. Place of Birth | 7. Who was there to assist during th bith | 8. Type of Birth  Single= 1  Twin = 2  Multiple=3 | 9. Is the child still alive  Yes = 1  No -1 | 10. Was the child born dead or alive ?  Live Birth = 1  Still birth = 2 | 11. Name of the mother of the child | 12. The age of the mother  (In full years) | 13.  What is the educational attainment of the mother | 14. Occupation of the mother | 15. How many children did the mother gave birth till now?  (Live and dead in total) | 16. How many children are still alive |
| Day | Month | Year | Day | Month | Year |
| Codes for question 7:  1. Trained Doctor,  2. Nurse, Midwife, paramedic, Family welfare visitors (FVW),  3. Medical Assistant (MA)/ Sun assistant community medical officer (SACMO)  4. Health Assistant (HA), Family welfare asssntant (FWA)  5. Untrained treaditioanl birth attandent  6. Untrained village doctor/ QUACK  7. Neighbour/Relatives  9. Others | | | | Codes for question 13:   1. Did not passed 1st grade 2. Passed 1st grade 3. Passed 2nd grade 4. Passed 3rd grade 5. Passed 4th grade 6. Passed 5th grade 7. Passed 6th grade 8. Passed 7th grade 9. Passed 8th grade 10. Passed 9th grade 11. Secondery or equal 12. Higher secondary or equal 13. Undergraduate or equal 14. Graduate or equal 15. Doctor/Engineer/Agriculturist 16. Diploma 17. Vocational 18. Others | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | | | | | | | | | | | | | | গোপনীয় |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | | | | | | | | | | | | | মৃত্যূ | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | | | | | | | | | | | | | | Section- 4 |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ৪.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : | |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | .................................. | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ............................................... | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ................................ | RMO : |  |  |

|  |
| --- |
| ৪.২ গত ................................. হতে ............................. পর্যন্ত নমুনা এলাকায় নিয়মিত উপস্থিত/সাময়িকভাবে অনুপস্থিত সদস্য/ সদস্যা যারা মারা গিয়েছেন তাদের ব্যক্তিগত ও অন্যান্য তথ্য নিম্নে উল্লেখিত ছকে সংগ্রহ করুন । |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | মৃত ব্যক্তির ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | | | | | | | | |
| লাইন নং | ১। মৃত ব্যক্তির নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা- 2 হিজড়া-3 | ৩। মৃত্যুর সময় বয়স | | | ৪। মৃত্যুর  স্থান  (কোড) | ৫। মৃত্যুর  কারণ  (কোড অপর পৃষ্ঠায় দেখুন) | ৬। মৃত্যুর তারিখ | | | ৭। মৃত ব্যক্তির ইউঃপরিষদ/পৌরসভা/ সিটি করপোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ডে নিবন্ধন করা হয়েছে কি?  হ্যাঁ- 1, না- 2  (মৃত্যুর ৬০ দিনের মধ্যে) | ৮। মৃত্যু নিবন্ধনকরণের তারিখ | | |
| বছর | মাস | দিন | দিন | মাস | সন | দিন | মাস | সন |
| Household Number | Line Number | 1. Name of the deseased | 2. Sex  Male=1  Female=2  Third Gender=3 | 3. Age at the time of death | | | 4. Place of Death  (Code) | Cause of Death  (Code) | Date of Dealth | | | Was the death redistered ar the union center/ Municipality/ citi corporation/ cantonment board?  (Within 60 days of the birth) | Date of the deatlh registration | | |
| Year | Month | Day | Day | Month | Year | Day | Month | Year |

বিঃ দ্রঃ

মৃত জন্ম হলে তফসিল-৪ পূরণ করতে হবে না।

মৃত্যুর কারণ আত্মহত্যা (৫৪) হলে কারণসহ লিখুন।

৪ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম ---------------------------------------------------------------

স্বাক্ষর ও তারিখ --------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **মৃত্যুর কারণ ও কোড** | | | |
| **মৃত্যুর কারণ** | **কোড** | **মৃত্যুর কারণ** | **কোড** |
| গুটি বসন্ত | 01 | ক্যানসার | 34 |
| হাম | 02 | চর্মরোগ | 35 |
| ম্যালেরিয়া | 03 | কুষ্ঠ | 36 |
| টাইফয়েড/ প্যারা টাইফয়েড | 04 | জটিল গর্ভাবস্থা/বিতৃষ্ণা/ ক্ষুধামন্দা/পায়ে পানি নামা /ফুলে যাওয়া | 37 |
| ইনফ্লুয়েঞ্জা | 05 | জটিলতার সাথে সন্তান প্রসব/গর্ভ ফুল আটকে যাওয়া/প্রসবকালে প্রচন্ড ব্যথা, জরায়ুর বিচ্যূতি হওয়া /ছিঁড়ে যাওয়া। | 38 |
| ডেঙ্গু | 06 | প্রসবের পর রক্তক্ষরণ (PPH) | 39 |
| অন্যান্য জ্বর | 07 | জটিলতার সাথে গর্ভপাত/জটিল গর্ভপাত | 40 |
| জন্ডিস | 08 | গর্ভাবস্থায় রক্তপাত (APH) | 41 |
| আর্সেনিক | 09 | সূতিকা | 42 |
| কলেরা | 10 | ধনুষ্টংকার | 43 |
| জটিল ডায়রিয়া | 11 | পোলিও | 44 |
| দীর্ঘস্থায়ী ডায়রিয়া | 12 | আত্মহত্যা | 45 |
| জটিল আমাশয় | 13 | খুন | 46 |
| দীর্ঘস্থায়ী আমাশয় | 14 | পুড়ে যাওয়া | 47 |
| রক্ত আমাশয় | 15 | সাপে কাটা | 48 |
| যক্ষ্মারোগ | 16 | বিষক্রিয়া | 49 |
| হাঁপানী | 17 | পানিতে ডুবে মৃত্যু | 50 |
| শ্বাসরোগ | 18 | অন্যান্য দুর্ঘটনা | 51 |
| নিউমোনিয়া | 19 | মানসিক রোগ | 52 |
| হুপিং কফ | 20 | মাদকাসক্ত | 53 |
| উচ্চ রক্তচাপ | 21 | জলাতঙ্ক | 54 |
| হৃদরোগ | 22 | বার্ধক্যজনিত জটিলতা | 55 |
| হৃদযন্ত্রের ক্রিয়া বন্ধ/হার্ট ষ্ট্রোক | 23 | কৃমি সংক্রান্ত রোগ | 56 |
| বহুমূত্র (ডায়াবেটিস) | 24 | নাক, কান ও গলা সংক্রান্ত রোগ | 57 |
| পিত্ত রোগ | 25 | মস্তিষ্কে রক্তক্ষরণ | 58 |
| বাত রোগ | 26 | যৌন রোগ | 59 |
| বাত জ্বর | 27 | এইচআইভি/এইডস | 60 |
| পক্ষাঘাত | 28 | ফুসফুসে পানি জমা | 61 |
| ডিপথেরিয়া | 29 | এ্যাপেন্ডিসাইটিস | 62 |
| পেপটিক আলসার | 30 | মৃগী | 63 |
| মেনিনজাইটিস | 31 | কিডনী সমস্যা | 64 |
| অপুষ্টিজনিত ব্যাধি | 32 | অন্যান্য (উল্লেখ করুন) | 99 |
| টিউমার | 33 |  |  |

**বিঃ দ্রঃ মাতৃমৃত্যুজনিত কারণের কোডঃ** 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | **গোপনীয়** | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | **বিবাহ** | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | **তফসিল- ৫** | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৫.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ............................... | RMO : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৫.২ (ক) গত .................................... হতে ...................................... পর্যন্ত নমুনা এলাকায় গত ৩ (তিন) মাসে নিয়মিত /সাময়িকভাবে অনুপস্থিত সদস্য/সদস্যা যাদের বিবাহ হয়েছে তাদের ব্যক্তিগত তথ্য নিম্নের ছক অনুযায়ী সংগ্রহ করুন।  (খ) একই খানায় একাধিক ব্যক্তির বিবাহ হলে “খানা নম্বর কলামে” ঐ খানার নম্বরটি পূনরায় লিখুন এবং বিবাহিত দম্পতির তথ্য সংগ্রহ করুন । | | | | | | | | | | | | |
| খানার নম্বর | লাইন  নং | ১। এ খানা হতে পুরুষ না মহিলার বিবাহ হয়েছে?  পুরুষ-1  মহিলা- 2 | যার বিবাহ হয়েছে তাঁর ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | | | |
| ২। বিবাহের তারিখ | | | ৩। যার বিবাহ হয়েছে তাঁর নাম কি ? | ৪। বিবাহের  সময় বয়স  কত ছিল ?  (পূর্ণ বৎসরে) | ৫। বর্তমান বিবাহের পূর্বে তার বৈবাহিক অবস্থা কি ছিল?  (কোড) | ৬। ধর্ম  ইসলাম-1  হিন্দু-2    বৌদ্ধ-3  খ্রীষ্টান-4  অন্যান্য-9 | ৭। কোন শ্রেণী     পাস করেছেন  (কোড) | ৮ । অর্থনৈতিক কি       কাজ করেন?  (কোড) | ৯। এ বিবাহ রেজিষ্ট্রি  হয়েছে কি?  হ্যাঁ -1  না -2 |
| দিন | মাস | সন |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

৫, ৭ ও ৮ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার / রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ ...............................................................................................

বিবাহ সংক্রান্ত তথ্য (ক্রমশ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন  নং | ১। এ খানা হতে পুরুষ না মহিলার বিবাহ হয়েছে?  পুরুষ-1  মহিলা- 2 | যার বিবাহ হয়েছে তাঁর ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | | | |
| ২। বিবাহের তারিখ | | | ৩। যার বিবাহ হয়েছে তাঁর নাম কি? | ৪। বিবাহের  সময় বয়স  কত ছিল?  (পূর্ণ বৎসরে) | ৫। বর্তমান বিবাহের পূর্বে তার বৈবাহিক অবস্থা কি ছিল?  (কোড) | ৬। ধর্ম  ইসলাম-1  হিন্দু-2    বৌদ্ধ-3  খ্রীষ্টান-4  অন্যান্য-9 | ৭। কোন শ্রেণী     পাস করেছেন  (কোড) | ৮ । অর্থনৈতিক কি       কাজ করেন?  (কোড) | ৯। এ বিবাহ রেজিষ্ট্রি  হয়েছে কি?  হ্যাঁ -1  না -2 |
| দিন | মাস | সন |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

৫, ৭ ও ৮ নং প্রশ্নের কোড ১নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার / রেজিস্ট্রারের নাম .....................................................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ ..............................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রীবাংলাদেশ সরকার | | | | | | | | | | | | | | | | | গোপনীয় | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | | | | | | | | | | | | | | | তালাক/পৃথক বসবাস | | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | | | | | | | | | | | | | | | | তফসিল- ৬ | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ৬.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | | | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ................................................. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ............................... | RMO : |  |  |

|  |
| --- |
| ৬.২ গত ................................................. হতে .................................................... এ তিন মাসের মধ্যে নমুনা এলাকায় সংঘটিত তথ্য নিম্নের ছকে পূরণ করুন ।  ৬.৩ নমুনা এলাকার প্রত্যেকটি খানায় জিজ্ঞাসা করুন গত ৩ মাসে মনোমালিন্যের কারণে পৃথকভাবে বসবাস করলে সেসব ব্যক্তি সম্পর্কে তথ্য সংগ্রহ করুন ।  ৬.৪ গত ৩ মাসে খানার পুরুষ / মহিলা কেউ তালাকপ্রাপ্ত/বিবাহ বিচ্ছেদ হয়ে থাকলে তাদের সম্পর্কে তথ্য সংগ্রহ করুন ।  ৬.৫ গত ৩ মাসে তালাক প্রাপ্ত / বিবাহ বিচ্ছেদ প্রাপ্ত ব্যক্তি বর্তমানে বিবাহিত হয়ে থাকলেও তাদের সম্পর্কে তথ্য সংগ্রহ করুন ।  ৬.৬ তালাক প্রাপ্ত / বিবাহ বিচ্ছেদ প্রাপ্ত/পৃথক বসবাসকারী পুরুষ/মহিলার তথ্য এক লাইনে কলাম - “১” হতে “৯” এ লিপিবদ্ধ করতে হবে ।  ৬.৭ কোন খানায় একাধিক তালাক প্রাপ্ত / বিবাহ বিচ্ছেদ প্রাপ্ত / পৃথক বসবাসকারী ব্যক্তি থাকলে "খানা নম্বর কলামে'' ঐ খানার নম্বর পূণরায় উল্লেখ করতে হবে । |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | তালাক / বিবাহ বিচ্ছেদের কারণে পৃথক বসবাস সম্পর্কিত তথ্য | | | | | | | | | | | | | | |
| লাইন নং | ১। গত তিন মাসে তালাকপ্রাপ্ত এবং পৃথক বসবাসকারী সদস্য/সদস্যার নাম ও কোড লিখুন  তালাক প্রাপ্ত-1  পৃথক বসবাস-2 | | ২। লিংগ  পুঃ-1  মঃ-2 | ৩। বয়স  (পূর্ণ বৎসর) | ৪। ধর্ম  ইসলাম -1  হিন্দু-2  বৌদ্ধ-3  খ্রীষ্টান-4  অন্যান্য-9 | ৫। কোন শ্রেণী পাস করেছেন  (কোড) | ৬। তালাক/ পৃথক বসবাসের কারণ  (কোড) | ৭। তালাক এর পর আপনি কি এখন বিবাহিত?  হ্যাঁ-1  না- 2 | ৮। বিবাহের সময় আপনার বয়স      কত ছিল? (পূর্ণ বৎসরে) | | | ৯। বিবাহের স্থায়িত্ব কাল  (পূর্ণ বৎসরে ) | | |
| নাম | কোড | ১ম বিবাহ | ২য় বিবাহ | ৩য় বিবাহ | ১ম  বিবাহ | ২য় বিবাহ | ৩য় বিবাহ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

৫ ও ৬ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম .....................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ .........................................................................

তালাক/পৃথক বসবাস সম্পর্কিত তথ্য (ক্রমশ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | তালাক / বিবাহ বিচ্ছেদের কারণে পৃথক বসবাস সম্পর্কিত তথ্য | | | | | | | | | | | | | | |
| লাইন নং | ১। গত তিন মাসে তালাকপ্রাপ্ত এবং পৃথক বসবাসকারী সদস্য/সদস্যার নাম ও কোড লিখুন  তালাক প্রাপ্ত-1  পৃথক বসবাস-2 | | ২। লিংগ  পুঃ-1  মঃ-2 | ৩। বয়স  (পূর্ণ বৎসর) | ৪। ধর্ম  ইসলাম -1  হিন্দু-2  বৌদ্ধ-3  খ্রীষ্টান-4  অন্যান্য-9 | ৫। কোন শ্রেণী পাস করেছেন  (কোড) | ৬। তালাক/ পৃথক বসবাসের কারণ  (কোড) | ৭। তালাক এর পর আপনি কি এখন বিবাহিত?  হ্যাঁ-1  না- 2 | ৮। বিবাহের সময় আপনার বয়স      কত ছিল? (পূর্ণ বৎসরে) | | | ৯। বিবাহের স্থায়িত্ব কাল  (পূর্ণ বৎসরে ) | | |
| নাম | কোড | ১ম বিবাহ | ২য় বিবাহ | ৩য় বিবাহ | ১ম  বিবাহ | ২য় বিবাহ | ৩য় বিবাহ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

৫ ও ৬ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে। সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম ...........................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ ...........................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রীবাংলাদেশ সরকার | | গোপনীয় | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | বহির্গমন | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | তফসিল- ৭ | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৭.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ..................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ............................... | RMO : |  |  |

|  |
| --- |
| ৭.২ (ক) গত ------------------- হতে --------------- এ ৬ মাসের মধ্যে বহির্গমনকারী ব্যক্তিগত তথ্য নিম্নের ছক অনুযায়ী সংগ্রহ করুন ।  (খ) যে সমস্ত ব্যক্তিবর্গ নমুনা এলাকা/খানা হতে ৬ মাসের বেশী সময়ের জন্য বা একেবারে নমুনা এলাকা/খানা ত্যাগ করে অন্যত্র চলে গিয়েছেন তাদের ব্যক্তিগত তথ্য এ ছকে সংগ্রহ করুন ।  (গ) ৬ মাসের মধ্যে কেউ বিবাহ বা স্থায়ীভাবে বসবাসের কারণে অন্যত্র গমন করলে তার ব্যক্তিগত তথ্য সংগ্রহ করতে হবে ।  (ঘ) ৬ মাসের কম সময়ের জন্য (বিবাহ এবং খানা স্থানান্তর হওয়ার কারণ ব্যতিত) বহির্গমনকারীদের বাদ দিতে হবে ।  (ঙ) একই খানা হতে একাধিক ব্যক্তির বহির্গমন হলে ঐ একই খানা নম্বর দিয়ে পর পর লাইনে তাদের ব্যক্তিগত তথ্য লিখুন । |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন নং | ১। বহির্গমনকারীর নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ৩। বয়স কত?  (পূর্ণ বৎসরে) | ৪। যে স্থানে  বহির্গমন    করেছেন  পল্লী-1  পৌরসভা-2  সিটি কর্পোরেশন-3  দেশের বাইরে-4 | ৫। যে জেলা/দেশে বহির্গমন করেছেন সে     জেলা/দেশের নাম ও কোড লিখুন | | ৬ । বহির্গমনের  কারণ কি?  (কোড নিচে দেখুন) | ৭। বহির্গমনের মাস  ও বৎসর লিখুন | | ৮। বহির্গমনের      ধরণ  খানা-1  ব্যক্তি-2 |
| নাম | কোড | মাস | বৎসর |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

বহির্গমনের কারণ সম্পর্কিত কোড (৬ নং প্রশ্নের কোড) t

বিবাহের কারণে -01, লেখাপড়ার জন্য -02, চাকুরীর উদ্দেশ্যে -03, চাকুরী পেয়ে - 04, বদলিজনিত কারণে -05, ছিন্নমূল/নদীভাঙ্গা -06, রোজগারের জন্য -07, স্বামী/স্ত্রী/পিতামাতা/আত্মীয়ের নিকট বসবাসের জন্য - 08. ব্যবসার উদ্দেশ্য-09. চাকুরী হতে অবসরজনিত কারণে-10, বিদেশ গমন-11, (উল্লেখ করুন)-12।

৫ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম ....................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ ...........................................................................

বহির্গমন সংক্রান্ত তথ্য (ক্রমশ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন নং | ১। বহির্গমনকারীর নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ৩। বয়স কত?  (পূর্ণ বৎসরে) | ৪। যে স্থানে  বহির্গমন    করেছেন  পল্লী-1  পৌরসভা-2  সিটি কর্পোরেশন-3  দেশের বাইরে-4 | ৫। যে জেলা/দেশে বহির্গমন করেছেন সে     জেলা/দেশের নাম ও কোড লিখুন | | ৬ । বহির্গমনের  কারণ কি?  (কোড নিচে দেখুন) | ৭। বহির্গমনের মাস  ও বৎসর লিখুন | | ৮। বহির্গমনের      ধরণ  খানা-1  ব্যক্তি-2 |
| নাম | কোড | মাস | বৎসর |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

বহির্গমনের কারণ সম্পর্কিত কোড (৬ নং প্রশ্নের কোড) t

বিবাহের কারণে -01, লেখাপড়ার জন্য -02, চাকুরীর উদ্দেশ্যে -03, চাকুরী পেয়ে - 04, বদলিজনিত কারণে -05, ছিন্নমূল/নদীভাঙ্গা -06, রোজগারের জন্য -07, স্বামী/স্ত্রী/পিতামাতা/আত্মীয়ের নিকট বসবাসের জন্য - 08. ব্যবসার উদ্দেশ্য-09. চাকুরী হতে অবসরজনিত কারণে-10, বিদেশ গমন-11, (উল্লেখ করুন)-12।

৫ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম ....................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ .....................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | গোপনীয় | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | আগমন | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | তফসিল- ৮ | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৮.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ........................................ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ............................... | RMO : |  |  |

|  |
| --- |
| ৮.২ (ক) গত -------------------হতে---------------এ ৬ মাসের মধ্যে আগমন (আন্ত:গমন) কারীদের ব্যক্তিগত তথ্য নিম্নের ছক অনুযায়ী সংগ্রহ করুন ।  (খ) যে সমস্ত ব্যক্তিবর্গ অন্য জায়গা হতে নমুনা এলাকার খানায় স্থায়ীভাবে ৬ মাস বা ৬ মাসের বেশী সময়ের জন্য বসবাসের উদ্দেশ্যে আগমন করেছেন তাঁদের ব্যক্তিগত তথ্য এ তফসিলে সংগ্রহ করতে হবে।  (গ) বিবাহ বা অন্য কোন কারণে কোন ব্যক্তি/ ব্যক্তিবর্গ নমুনা এলাকায় স্থায়ীভাবে বসবাস করার উদ্দেশ্যে আগমন করলে বা কোন নতুন খানার সৃষ্টি হলে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গের তথ্যও খানা তালিকা তফসিল এবং হাউজহোল্ড কার্ডে লিপিবদ্ধ            করতে হবে। এ ক্ষেত্রে সময়ের কোন বাধ্যবাধকতা নেই ।  (ঘ) সাময়িকভাবে নমুনা এলাকায় আগমনকারীদের তথ্য সংগ্রহের প্রয়োজন নেই।  (ঙ) একই খানায় একাধিক ব্যক্তির আগমন (আন্ত::গমন) হলে ঐ খানার নম্বরটি পুনরায় লিখুন এবং আগমন সংক্রান্ত তথ্য পর পর সংগ্রহ করুন। |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন নং | ১। আগমনকারীর নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ৩। বয়স  (পূর্ণ বৎসরে) | ৪। আগমনের  কারণ কি?  (কোড নিচে    দেখুন) | ৫। যে স্থান হতে  আগমন করেছেন  পল্লী-1  পৌরসভা-2  সিটি কর্পোরেশন-3  দেশের বাইরে-4 | ৬। যে জেলা/দেশ হতে আগমন করেছেন সে     জেলা/দেশর নাম ও কোড লিখুন | | ৭ । আগমনের      মাস ও বৎসর      লিখুন | | ৮। আগমনের      ধরণ  খানা-1  ব্যক্তি-2 |
| নাম | কোড | মাস | বৎসর |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

আগমনের কারণ সম্পর্কিত কোড (৪নং প্রশ্নের কোড) t

বিবাহের কারণে -01, লেখাপড়ার জন্য -02, চাকুরীর উদ্দেশ্যে -03, চাকুরী পেয়ে - 04,বদলিজনিত কারণে -05, ছিন্নমূল/নদীভাঙ্গা -06, রোজগারের জন্য -07, স্বামী/স্ত্রী/পিতামাতা/আত্মীয়ের নিকট বসবাসের জন্য -08, ব্যবসার উদ্দেশ্যে-09, চাকুরী

হতে অবসরজনিত কারণে-10, বিদেশ ফেরত-11, (উল্লেখ করুন)-12।

৬ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম .............................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ .............................................................................

আগমন সংক্রান্ত তথ্য (ক্রমশ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন নং | ১। আগমনকারীর নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ৩। বয়স  (পূর্ণ বৎসরে) | ৪। আগমনের  কারণ কি?  (কোড নিচে    দেখুন) | ৫। যে স্থান হতে  আগমন করেছেন  পল্লী-1  পৌরসভা-2  সিটি কর্পোরেশন-3  দেশের বাইরে-4 | ৬। যে জেলা/দেশ হতে আগমন করেছেন সে     জেলা/দেশর নাম ও কোড লিখুন | | ৭ । আগমনের      মাস ও বৎসর      লিখুন | | ৮। আগমনের      ধরণ  খানা-1  ব্যক্তি-2 |
| নাম | কোড | মাস | বৎসর |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

আগমনের কারণ সম্পর্কিত কোড (৪ নং প্রশ্নের কোড) t

বিবাহের কারণে -01, লেখাপড়ার জন্য -02, চাকুরীর উদ্দেশ্যে -03, চাকুরী পেয়ে - 04,বদলিজনিত কারণে -05, ছিন্নমূল/নদীভাঙ্গা -06, রোজগারের জন্য -07, স্বামী/স্ত্রী/পিতামাতা/আত্মীয়ের নিকট বসবাসের জন্য -08, ব্যবসার উদ্দেশ্যে-09, চাকুরী

হতে অবসরজনিত কারণে-10, বিদেশ ফেরত-11, (উল্লেখ করুন)-12।

৬ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে। সুপারভাইজার/রেজিস্ট্রারের নাম .............................................................................

স্বাক্ষর ও তারিখ .............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | **­**গোপনীয় |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | জন্মনিয়ন্ত্রণ  Use of Contraceptives | |
| মনিটরিং দি সিচুয়েশন অফ ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অফ বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | Section 9 |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৯.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ....................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ............................... | RMO : |  |  |

৯.২ স্বাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখে নমুনা এলাকায় বসবাসরত বর্তমানে বিবাহিতা বা কখনো বিবাহিতা (বিধবা/তালাকপ্রাপ্তা) ১৫-৪৯ বছরের মহিলাগণ এ তফসিলের উত্তরদাতা হবেন।

৯.৩ স্বাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখ : ......................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| স্বামীর ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | | | | | স্ত্রীর ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | | | | | জন্মনিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার সংক্রান্ত তথ্য | | | | | | | | | |
| ১ | | ২ | | ৩ | | ৪ | | ৫ | | ৬ | | ৭ | | ৮ | | ৯ | | ১০ | | ১১ | | ১২ | ১৩ | | | ১৪ | ১৫ | ১৬ | ১৭ | |
| খানা  নম্বর | | লাইন  নং | | স্বামীর নাম | | বর্তমান বয়স  (পূর্ণ বৎসরে) | | শিক্ষা  (কোড) | অর্থনৈতিক কি কাজ করেন?  (কোড) | | | লাইন  নং | | স্ত্রীর নাম | | বর্তমান বয়স (পূর্ণ বৎসরে) | | শিক্ষা  (কোড) | | অর্থনৈতিক কি কাজ করেন?  (কোড) | আপনি কি কখনো জন্মনিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার করেছেন?  হ্যাঁ-1  না-2 | উত্তর হ্যাঁ হলে ­ জন্মনিয়ন্ত্রণের কোন কোন পদ্ধতি ব্যবহার করেছেন? (একাধিক উত্তর হতে পারে) (কোড) | | | আপনি কি বর্তমানে কোনো পদ্ধতি ব্যবহার করেন?  হ্যাঁ-1  না-2 | উত্তর হ্যাঁ হলে আপনি বর্তমানে ­কোন পদ্ধতি ব্যবহার করছেন? (একটি উত্তর কোডে দিতে হবে) | পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া আছে কি?  হ্যাঁ-1  না-2 | | উত্তর হ্যাঁ হলে পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার কোড লিখুন (কোড) | |
| Household Number | | Line Number | | Name of husband | | Currrent Age  (In full year) | | Education  (Code- See previous section) | | Financial Activity  (Code) | | Household Number | | Name of the wife | | Name of husband | | Currrent Age  (In full year) | | Education  (Code- See previous section) | | Have you ever used any contrceptiev techniques?  Yes = 1  No = 2 | If the answer is yes, which methods did you use?  (Multiple response possible)  (Code) | | | Are you currently using any contracentive method?  Yes = 1  No =2 | I the answer is yes then which contraceptive method do you use?  (Only one answer) | Is there any side effect of the contraceptive method?  Yes = 1  No = 2 | If the answer is yes then please specify the side effect  (Code) | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Code of question 13 and 15:**  **1= Condom, 2 = Oral pill, 3 = Injectin, 4 = Male sterilization**  **5 = Copper-T (IUD), 6 = Female Sterilization, 7 = Foamt tablet,**  **8 = Notplant, 9 = Mastural regulation (MR) (This is abortion) 10 = Ayurvedic/Hekimi, 11 = homeopathic, 12 = Coitus interruptus 13 = Safe perio method, 14= abstinence, 15 = Others,  88 = No Answer, 99 = Don’t know.** | | | | | | | | | | **Code of question 17:**  **1= Weigh Gain, 2 = Vertigo, Headache, 3 = Ecessive bleeding, 4 = No Menstruation, 5 = Irregular Menstruation, 6 = Burning sensation on the body , 7 = Lowe abdominal pain, 8 = palpitation. 9 = Ecessive bleeding during Menstruation, . 09 = No answer, 99 = Others** | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |

জন্মনিয়ন্ত্রণ পদ্ধতির নাম ও কোড (১৩ নং ও ১৫ নং প্রশ্ন) :কনডম-01 খাওয়ার বড়ি-02 ইনজেকশন-03 পুরুষ বন্ধ্যাকরণ (ভ্যা­সেকটমি)-04 আইইউডি/কাটা (কপারটি)-05 মহিলা বন্ধ্যাকরণ (লাইগেশন)-06 ফোম ট্যাবলেট-07 নরপ্ল্যান্ট-08, গর্ভপাত (এম আর)-09 হেকিমি/আয়ুর্বেদিক-10 ­হোমিওপ্যাথিক-11 প্রত্যাহার/আযল-12 নিরাপদকাল-13 বিরতি-14 অন্যান্য (উল্লেখ করুন)-15 নিরুত্তর-88 জানিনা-99.

১৭ নং প্রশ্নের পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার কোড: ওজন বেড়ে যাওয়া-01, মাথা ঘোরানো/মাথা ব্যাথা হওয়া -02, অতিমাত্রায় রক্তক্ষরণ-03, মাসিক বন্ধ হওয়া-04, অনিয়মিত মাসিক হওয়া-05, শরীর জ্বালা পোড়া করা-06, তলপেটে ব্যাথা হওয়া-07, হৃদস্পন্দন বেড়ে যাওয়া-08, অধিক সময় মাসিক চলা-09, নিরুত্তর-10, অন্যান্য-99 ।

৫, ৬, ১০ ও ১১ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সুপারভাইজারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .................................................................. |  | রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ ............................................................. |

জন্ম-নিয়ন্ত্রণ সংক্রান্ত তথ্য (ক্রমশ)

Use of Contraceptives

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| স্বামীর ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | স্ত্রীর ব্যক্তিগত তথ্য | | | | | | | | | | | জন্মনিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার সংক্রান্ত তথ্য | | | | | | | | | | | | | | |
| ১ | | ২ | | ৩ | | | ৪ | | ৫ | | ৬ | | ৭ | | ৮ | | | ৯ | | ১০ | | ১১ | | ১২ | | ১৩ | | | | ১৪ | | | ১৫ | | ১৬ | | ১৭ | |
| খানা  নম্বর | | লাইন  নং | | স্বামীর নাম | | | বর্তমান বয়স  (পূর্ণ বৎসরে) | | শিক্ষা  (কোড) | | অর্থনৈতিক কি কাজ করেন?  (কোড) | | লাইন  নং | | স্ত্রীর নাম | | | বর্তমান বয়স (পূর্ণ বৎসরে) | | শিক্ষা  (কোড) | | অর্থনৈতিক কি কাজ করেন?  (কোড) | | আপনি কি কখনো জন্মনিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার করেছেন?  হ্যাঁ-1  না-2 | | উত্তর হ্যাঁ হলে ­ জন্মনিয়ন্ত্রণের কোন কোন পদ্ধতি ব্যবহার করেছেন? (একাধিক উত্তর হতে পারে) (কোড) | | | | আপনি কি বর্তমানে কোনো পদ্ধতি ব্যবহার করেন?  হ্যাঁ-1  না-2 | | | উত্তর হ্যাঁ হলে আপনি বর্তমানে ­কোন পদ্ধতি ব্যবহার করছেন? (একটি উত্তর কোডে দিতে হবে) | | পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া আছে কি?  হ্যাঁ-1  না-2 | | উত্তর হ্যাঁ হলে পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার কোড লিখুন (কোড) | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | |

জন্মনিয়ন্ত্রণ পদ্ধতির নাম ও কোড (১৩ নং ও ১৫ নং প্রশ্ন) :কনডম-01 খাওয়ার বড়ি-02 ইনজেকশন-03 পুরুষ বন্ধ্যাকরণ (ভ্যা­সেকটমি)-04 আইইউডি/কাটা (কপারটি)-05 মহিলা বন্ধ্যাকরণ (লাইগেশন)-06 ফোম ট্যাবলেট-07 নরপ্ল্যান্ট-08, গর্ভপাত (এম আর)-09 হেকিমি/আয়ুর্বেদিক-10 ­হোমিওপ্যাথিক-11 প্রত্যাহার/আযল-12 নিরাপদকাল-13 বিরতি-14 অন্যান্য (উল্লেখ করুন)-15 নিরুত্তর-88 জানিনা-99.

১৭ নং প্রশ্নের পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার কোড: ওজন বেড়ে যাওয়া-1, মাথা ঘোরানো/মাথা ব্যাথা হওয়া -2, অতিমাত্রায় রক্তক্ষরণ-3, মাসিক বন্ধ হওয়া-4, অনিয়মিত মাসিক হওয়া-5, শরীর জ্বালা পোড়া করা-6, তলপেটে ব্যাথা হওয়া-7, হৃদস্পন্দন বেড়ে যাওয়া-8, অধিক সময়

মাসিক চলা-9, নিরুত্তর-10, অন্যান্য-99 ।

৫, ৬, ১০ ও ১১ নং প্রশ্নের কোড ১ নং তফসিলে আছে।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সুপারভাইজারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .................................................................. |  | রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ ............................................................. |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | গোপনীয় | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | প্রতিবন্ধী | |
| মনিটরিং দ্য সিচুয়েশন অব ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অব বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | তফসিল- ১০ | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১০.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | .............................................. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ................................ | RMO : |  |  |

|  |
| --- |
| ১০.২ স্বাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখে খানায় বসবাসরত সকল প্রতিবন্ধীর তথ্য।  ১০.৩ স্বাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখ : ......................................  ১০.৪ প্রতিবন্ধী ও প্রকৃতি |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার  নম্বর | লাইন  নং | ১। প্রতিবন্ধীর নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ৩। বয়স  (পূর্ণ বৎসরে) | ৪। কত দিন যাবৎ  প্রতিবন্ধী | | ৫। প্রতিবন্ধীর প্রকার  কোডে লি*খু*ন | ৬। প্রতিবন্ধীর মাত্রা কোডে লিখুন  সম্পূর্ণভাবে অক্ষম-1  জটিল অক্ষমতা (পুরোপুরি অক্ষম নহে)-2  হালকা/সামান্য অক্ষমতা-3 | ৭। প্রতিবন্ধীর কারণ কোডে লিখুন | |
| বৎসর | মাস | জন্মগত-1  দুর্ঘটনা-2  অসুখ-3  অধিক বয়স-4 | ভুল চিকিৎসার কারণে-5  অন্যান্য-9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

প্রতিবন্ধীর প্রকার কোড: 01. চশমা দিয়েও দেখতে অসুবিধা, 02. শ্রবণযন্ত্র ব্যবহার করেও শুনতে অসুবিধা, 03. হাঁটতে বা উপরে উঠানামা করতে অসুবিধা, 04. অসুস্থতার কারণে কোন কিছু মনে রাখতে বা কোন বিষয়ে মনোযোগ দিতে অসুবিধা, 05. নিজের যত্ন নিতে যেমন খাওয়া, টয়লেট ব্যবহার, গোসল, হাত-মুখ ধোয়া ও কাপড় পরতে অসুবিধা , 06. নিজের কথা অন্যকে বুঝাতে বা অন্যের কথা বুঝতে অসুবিধা, 99. অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সুপারভাইজারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .................................................................. |  | রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .............................................................. |

প্রতিবন্ধী সংক্রান্ত তথ্য (ক্রমশ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার  নম্বর | লাইন  নং | ১। প্রতিবন্ধীর নাম | ২। লিংগ  পুরুষ-1  মহিলা-2  হিজড়া-3 | ৩। বয়স  (পূর্ণ বৎসরে) | ৪। কত দিন যাবৎ  প্রতিবন্ধী | | ৫। প্রতিবন্ধীর প্রকার  কোডে লি*খু*ন | ৬। প্রতিবন্ধীর মাত্রা কোডে লিখুন  সম্পূর্ণভাবে অক্ষম-1  জটিল অক্ষমতা (পুরোপুরি অক্ষম নহে)-2  হালকা/সামান্য অক্ষমতা-3 | ৭। প্রতিবন্ধীর কারণ কোডে লিখুন | |
| বৎসর | মাস | জন্মগত-1  দুর্ঘটনা-2  অসুখ-3  অধিক বয়স-4 | ভুল চিকিৎসার কারণে-5  অন্যান্য-9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

প্রতিবন্ধীর প্রকার কোড: 01. চশমা দিয়েও দেখতে অসুবিধা, 02. শ্রবণযন্ত্র ব্যবহার করেও শুনতে অসুবিধা, 03. হাঁটতে বা উপরে উঠানামা করতে অসুবিধা, 04. অসুস্থতার কারণে কোন কিছু মনে রাখতে বা কোন বিষয়ে মনোযোগ দিতে অসুবিধা, 05. নিজের যত্ন নিতে যেমন খাওয়া, টয়লেট ব্যবহার, গোসল, হাত-মুখ ধোয়া ও কাপড় পরতে অসুবিধা, 06. নিজের কথা অন্যকে বুঝাতে বা অন্যের কথা বুঝতে অসুবিধা, 99. অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| সুপারভাইজারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .................................................................. | | |  | রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .............................................................. | | |
| গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | | | | **গোপনীয়** | | |
| বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো | | | | এইচআইভি/এইডস | | |
| মনিটরিং দ্য সিচুয়েশন অব ভাইটাল স্ট্যাটিসটিকস্ অব বাংলাদেশ (২য় পর্যায়) প্রকল্প | | | | তফসিল - ১১ | | |
| পরিসংখ্যান ভবন, ই-২৭/এ, আগারগাঁও, ঢাকা -১২০৭ | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১১.১ নমুনা এলাকা পরিচিতিঃ | PSU নং : |  |  |  |  |  | জেলাঃ |  |  | ................................... | উপজেলা/থানাঃ |  |  | ................................................. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ইউঃ/ওয়ার্ডঃ |  |  | ......................... | মৌজা/মহল্লাঃ |  |  |  | ................................ | RMO : |  |  |

১১.২ স্বাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখে HIV/AIDS সংক্রান্ত তথ্য

১১.৩ খানায় বসবাসকারী ১৫-৪৯ বছরের সকল বিবাহিতা/অবিবাহিতা মহিলার জন্য এ প্রশ্নপত্রটি পূরণ করতে হবে।

১১.৪ স্বাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখ : …………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন নং | ১। উত্তরদাতার নাম | ২। বয়স | **৩। এইচআইভি**/**এইডস রোগের কারণ সম্পর্কে উত্তরদাতার**  **ধারণা (একাধিক উত্তর হতে পারে)** | | | | | | ৪। আপনি কি মনে করেন **এইডস এ আক্রান্ত মায়ের কাছ থেকে শিশুর এইডস নিম্নবর্ণিত অবস্থায়** **সংক্রমিত**  **হতে পারে**? (গর্ভাবস্থায়, প্রসবের সময় ও শিশুকে স্তন্যদান এই ৩ অবস্থার উত্তর দিবেন) | | | | | | | | |
| অনিরাপদ যৌন সম্পর্ক-1  যাদু টোনা বা অলৌকিক কোন কারণে-2  যৌন মিলনের সময় কনডম ব্যবহার না করলে-3 | | | মশার কামড়ে-4  **এইডস আক্রান্ত ব্যক্তির সাথে**  **খাবার ভাগাভাগি করে খেলে-**5  **অন্যান্য-**6 **(উল্লেখ করুন)**  জানিনা-9 | | | গর্ভাবস্থায় | | | প্রসবের সময় | | | শিশুকে স্তন্যদান করলে | | |
| হ্যা-1 | না-2 | জানিনা-3 | হ্যা-1 | না-2 | জানিনা-3 | হ্যা-1 | না-2 | জানিনা-3 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সুপারভাইজারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .................................................................. |  | রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .............................................................. |

HIV/AIDS সংক্রান্ত তথ্য (ক্রমশ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| খানার নম্বর | লাইন নং | ১। উত্তরদাতার নাম | ২। বয়স | **৩। এইচআইভি**/**এইডস রোগের কারণ সম্পর্কে উত্তরদাতার**  **ধারণা (একাধিক উত্তর হতে পারে)** | | | | | | | ৪। আপনি কি মনে করেন **এইডস এ আক্রান্ত মায়ের কাছ থেকে শিশুর এইডস নিম্নবর্ণিত অবস্থায়** **সংক্রমিত**  **হতে পারে**? (গর্ভাবস্থায়, প্রসবের সময় ও শিশুকে স্তন্যদান এই ৩ অবস্থার উত্তর দিবেন) | | | | | | | | | |
| অনিরাপদ যৌন সম্পর্ক-1  যাদু টোনা বা অলৌকিক কোন কারণে-2  যৌন মিলনের সময় কনডম ব্যবহার না করলে-3 | | | | মশার কামড়ে-4  **এইডস আক্রান্ত ব্যক্তির সাথে**  **খাবার ভাগাভাগি করে খেলে-**5  **অন্যান্য-**6 **(উল্লেখ করুন)**  জানিনা-9 | | | গর্ভাবস্থায় | | | প্রসবের সময় | | | | শিশুকে স্তন্যদান করলে | | |
| হ্যা-1 | না-2 | জানিনা-3 | হ্যা-1 | | না-2 | জানিনা-3 | হ্যা-1 | না-2 | জানিনা-3 |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| সুপারভাইজারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .................................................................. | | | | | |  | | | | | | | | | | রেজিস্ট্রারের নাম ..............................................................  স্বাক্ষর ও তারিখ .............................................................. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **মৃত্যুর কারণ ও কোড** | | | |
| **মৃত্যুর কারণ** | **কোড** | **মৃত্যুর কারণ** | **কোড** |
| গুটি বসন্ত | 01 | ব্রেইন ক্যানসার | 38 |
| হাম | 02 | পাকস্থলী ক্যানসার | 39 |
| ম্যালেরিয়া | 03 | লিভার ক্যানসার | 40 |
| টাইফয়েড/ প্যারা টাইফয়েড | 04 | ব্রেস্ট ক্যানসার | 41 |
| ইনফ্লুয়েঞ্জা | 05 | জরায়ু ক্যানসার | 42 |
| ডেঙ্গু | 06 | অন্যান্য ক্যানসার **(উল্লেখ করুন)** | 43 |
| চিকনগুনিয়া | 07 | চর্মরোগ | 44 |
| অন্যান্য জ্বর | 08 | কুষ্ঠ | 45 |
| জন্ডিস | 09 | জটিল গর্ভাবস্থা/বিতৃষ্ণা/ ক্ষুধামন্দা/পায়ে পানি নামা /ফুলে যাওয়া | 46 |
| আর্সেনিক | 10 | জটিলতার সাথে সন্তান প্রসব/গর্ভ ফুল আটকে যাওয়া/প্রসবকালে প্রচন্ড ব্যথা, জরায়ুর বিচ্যূতি হওয়া /ছিঁড়ে যাওয়া | 47 |
| কলেরা | 11 | প্রসবের পর রক্তক্ষরণ (PPH) | 48 |
| জটিল ডায়রিয়া | 12 | জটিলতার সাথে গর্ভপাত/জটিল গর্ভপাত | 49 |
| দীর্ঘস্থায়ী ডায়রিয়া | 13 | গর্ভাবস্থায় রক্তপাত (APH) | 50 |
| জটিল আমাশয় | 14 | সূতিকা | 51 |
| দীর্ঘস্থায়ী আমাশয় | 15 | ধনুষ্টংকার | 52 |
| রক্ত আমাশয় | 16 | পোলিও | 53 |
| যক্ষ্মারোগ | 17 | আত্মহত্যা | 54 |
| হাঁপানী | 18 | খুন | 55 |
| শ্বাসরোগ | 19 | পুড়ে যাওয়া | 56 |
| নিউমোনিয়া | 20 | সাপে কাটা | 57 |
| হুপিং কফ | 21 | বিষক্রিয়া | 58 |
| উচ্চ রক্তচাপ | 22 | পানিতে ডুবে মৃত্যু | 59 |
| হৃদরোগ | 23 | সড়ক দুর্ঘটনা (Road Trafic Accident) | 60 |
| হৃদযন্ত্রের ক্রিয়া বন্ধ/হার্ট ষ্ট্রোক | 24 | অন্যান্য দুর্ঘটনা **(উল্লেখ করুন)** | 61 |
| মস্তিষ্কে রক্তক্ষরণ/ব্রেইন ষ্ট্রোক | 25 | মানসিক রোগ | 62 |
| বহুমূত্র (ডায়াবেটিস) | 26 | মাদকাসক্ত | 63 |
| পিত্ত রোগ | 27 | জলাতঙ্ক | 64 |
| বাত রোগ | 28 | কৃমি সংক্রান্ত রোগ | 65 |
| বাত জ্বর | 29 | নাক, কান ও গলা সংক্রান্ত রোগ | 66 |
| পক্ষাঘাত | 30 | যৌন রোগ | 67 |
| ডিপথেরিয়া | 31 | এইচআইভি/এইডস | 68 |
| পেপটিক আলসার | 32 | ফুসফুসে পানি জমা | 69 |
| মেনিনজাইটিস | 33 | এ্যাপেন্ডিসাইটিস | 70 |
| অপুষ্টিজনিত ব্যাধি | 34 | মৃগী | 71 |
| টিউমার | 35 | কিডনী সমস্যা | 72 |
| ব্লাড ক্যানসার | 36 | অন্যান্য **(উল্লেখ করুন)** | 99 |
| বোন ক্যানসার | 37 |  |  |

**বিঃ দ্রঃ মাতৃমৃত্যুজনিত কারণের কোডঃ** 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52.