

## Annexure 1

| Learning Objectives            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                | Skills and knowledge                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Training                       |
| <b>Home based newborn care</b> | <p><b>Skills –</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Components of Essential Newborn Care.</li> <li>2. Importance of early and exclusive breastfeeding.</li> <li>3. Common problem of initiating and maintaining breastfeeding which can be managed at home.( assisted feeding with spoon and katori or paladi, milk expression)</li> <li>4. Signs of ill health or a risk in a newborn.</li> </ol> <p><b>Knowledge-</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Provide normal care at birth (dry and wrap the baby, keep child warm and initiate breastfeeding).</li> <li>2. Observation of child at 30 seconds and 5 minutes for movement of limbs, breathing and crying.</li> <li>3. Conduct examination of new born for abnormality.</li> <li>4. Provide care of eyes and umbilicus</li> <li>5. Measure newborn temperature</li> <li>6. Weigh newborn and assess if child is normal or low birth weight</li> <li>7. Counsel for exclusive breastfeeding.</li> <li>8. Ability to identify hypothermia and hyperthermia in newborns.</li> <li>9. Keep newborns warm.(elaborate on the techniques again)</li> </ol> | Round 1<br>of<br>module<br>6/7 |
| <b>Child Care</b>              | <p><b>Skills –</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Immunization schedule. (as per recommended in the area)</li> <li>2. Child's entitlements in ICDS (Integrated Child Development Services) services</li> <li>3. Weaning and adequacy in complementary feeding.( how to prepare and give)</li> <li>4. Feeding during an illness.</li> <li>5. Causes and prevention of diarrhoea</li> <li>6. Knowledge of signs of Acute Respiratory Infections (ARI) – fever, chest in drawing, breath counting; and ability to manage mild Vs moderate ARI with Cotrimoxazole (CTM), and refer the severe ones.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Round 2<br>of<br>module<br>6/7 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p><b>Knowledge –</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Planning the home visits- which child to visit and at what frequency</li> <li>2. Child immunization tracking skills to ensure complete immunization in the community.</li> <li>3. Weighing of children below five years of age- assessing grades of malnutrition.</li> <li>4. Analysis of the causes of malnutrition in a specific child- the role of feeding practices, role of illnesses, of familial and economic factors and access to services.</li> <li>5. Diagnosis of dehydration and ability to ascertain if referral is required</li> <li>6. Skill to make adaption of the message of six essential feeding advice to each household</li> <li>7. Skill in preparing and demonstrating ORS use to the mother/caregiver</li> <li>8. Signs of Acute Respiratory infections (ARI) – fever, chest in drawing, breath counting; and ability to manage mild versus moderate ARI with CTM, and refer the severe ones</li> <li>9. Skill in counselling the mother for feeding during diarrhoeal episode</li> <li>10. Testing for anaemia and ensuring appropriate treatment.</li> </ol> |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

## Annexure-2

कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं के गृह भ्रमण के दौरान आशा द्वारा करी गयी गतिविधियां।

आशा इस प्रपत्र को बच्चों के 3<sup>rd</sup> 6<sup>th</sup> 9<sup>th</sup> माह एवं 1 साल की उम्र में भरेंगी और वर्ष के अंत में पी0एच0सी0 में जमा करेंगी।

प्रत्येक भ्रमण के दौरान करी गयी गतिविधियों के विषय में माँ को सूचित करेंगी।

|                                                                                                           |                   |                   |       |         |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------|---------|------------------------------|--|
| आशा का नाम                                                                                                | ए0एन0एम0 नाम      | आंगनवाड़ी केन्द्र |       |         |                              |  |
| बच्चों का नाम                                                                                             | माता का नाम       | पिता का नाम       |       |         |                              |  |
| जन्म तिथि                                                                                                 | लिंग              | जन्म के समय वजन   |       |         |                              |  |
| ग्राम नाम                                                                                                 | ब्लॉक             | जनपद का नाम       |       |         |                              |  |
| एम0सी0टी0एस0 नं0                                                                                          |                   |                   |       |         |                              |  |
| एस0एन0सी0यू0 आई0डी0 नं0                                                                                   | आशा का मोबाइल नं0 |                   |       |         |                              |  |
| फालोअप भ्रमण का प्रारूप                                                                                   | 3 माह             | 6 माह             | 9 माह | एक वर्ष | एक वर्ष से अधिक भ्रमण की सं0 |  |
| भ्रमण दिनांक:                                                                                             |                   |                   |       |         |                              |  |
| बच्चे का वजन आंगनवाड़ी वर्कर द्वारा एम0सी0पी0 कार्ड पर रिकार्ड किया गया।<br>यदि हाँ तो वजन को अंकित करें। |                   |                   |       |         |                              |  |
| हाथ धोने का परामर्श (हाँ/न)                                                                               |                   |                   |       |         |                              |  |
| पूर्णतया स्तनपान के लिये परामर्श (हाँ/न)                                                                  |                   |                   |       |         |                              |  |
| बिमारी में स्तनपान जारी रखने के लिये परामर्श (हाँ/न)                                                      |                   |                   |       |         |                              |  |
| पूरक स्तनपान में किये परामर्श (हाँ/न)                                                                     |                   |                   |       |         |                              |  |
| बच्चे की आयु (माह में) जब पूरक आहार शुरू किया गया।                                                        |                   |                   |       |         |                              |  |
| परिवार में प्रोत्साहित करने का परामर्श—खेल एवं बात चीत (हाँ/न)                                            |                   |                   |       |         |                              |  |
| बच्चे ने आयु अनुसार टीकाकरण प्राप्त किया।(हाँ/न)<br>एम0सी0पी0/टीकाकरण कार्ड चेक करें।                     |                   |                   |       |         |                              |  |
| परिवार ने बच्चे के लिये IFA Syrup प्राप्त किया?(हाँ/न)                                                    |                   |                   |       |         |                              |  |
| ओ0आर0एस0 बनाने तथा उपयोग के लिये परामर्श हुआ। (हाँ/न)                                                     |                   |                   |       |         |                              |  |
| बच्चे ने 9 माह पर विटामिन 'ए' की खुराक प्राप्त करी।(हाँ/न)                                                |                   |                   |       |         |                              |  |

|                                                                                      |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| बच्चे में कोई खतरे के लक्षण दिखायी दिये ?                                            |  |  |  |  |  |
| यदि हाँ तो क्या उपाय किया गया।                                                       |  |  |  |  |  |
| आशा के पास ओ0आर0एस0 उपलब्ध है। यदि हाँ (✓)                                           |  |  |  |  |  |
| आशा के पास जिंक की गोलियां उपलब्ध है। यदि हाँ (✓)                                    |  |  |  |  |  |
| क्या शिशु को आखिरी त्रिमाही में दस्त हुए यदि हाँ (✓)                                 |  |  |  |  |  |
| मैं ने दस्त होने पर ओ0आर0एस0 का प्रयोग किया था।                                      |  |  |  |  |  |
| मैं ने दस्त होने पर ओ0आर0एस0 के साथ जिंक का प्रयोग किया था।                          |  |  |  |  |  |
| राज्य द्वारा संस्तुति के अनुसार IFA Syrup के प्रयोग का परामर्श किया गया। यदि हाँ (✓) |  |  |  |  |  |
| आशा के हस्ताक्षर ।                                                                   |  |  |  |  |  |
| गृह भ्रमण के उपरान्त ए0एन0एम0/आशा संगिनी के हस्ताक्षर                                |  |  |  |  |  |
| प्रपत्र जमा करने की दिनांक                                                           |  |  |  |  |  |
| अतिरिक्त भ्रमणों का विस्तार<br>(भ्रमण संख्या/दिनांक /कारण/परिणाम)                    |  |  |  |  |  |
| अतिरिक्त टिप्पणी (खतरे के लक्षण/सन्दर्भन)                                            |  |  |  |  |  |
| आशा को 4 भ्रमण के उपरान्त रू0 50 प्रति भ्रमण के अनुसार 200 रू0 दिये जाय।             |  |  |  |  |  |
| चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर                                                        |  |  |  |  |  |

### Annexure-3

कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं के जटिलताओं की रिपोर्टिंग का प्रपत्र (यह रिपोर्टिंग प्रपत्र ब्लॉक/जिला एवं राज्य स्तर के है। संकलित राज्य रिपोर्ट प्रत्येक त्रिमाह को भारत सरकार को भेजी जानी है।)

|                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ब्लॉक/जिला/राज्य का नाम                                                                                                                 |  |
| चिकित्सा अधिकारी/सी0डी0एम0ओ0/एस0पी0ओ0 का नाम                                                                                            |  |
| ब्लॉक/जिला/राज्य में हुए कुल जीवित जन्म                                                                                                 |  |
| ब्लॉक/जिला/राज्य में कुल आशाओं की संख्या                                                                                                |  |
| आशाओं की संख्या जिनका फालोअप गतिविधि में उन्मुखीकरण हुआ है।                                                                             |  |
| ब्लॉक/जिला/राज्य में कुल आशाओं की संख्या जिन्हें फालोअप गतिविधि के लिए प्रोत्साहन मानदेय प्राप्त हुआ है।                                |  |
| आशाओं की संख्या जिनके पास क्रियाशील HBNC उपकरण है।                                                                                      |  |
| कुल आशाओं की संख्या जिनके पास ओ0आर0एस0 उपलब्ध है।                                                                                       |  |
| कुल आशाओं की संख्या जिनके पास जिक उपलब्ध है।                                                                                            |  |
| ब्लॉक/जिला/राज्य में कुल कम वजन वाले शिशु                                                                                               |  |
| कुल कम वजन वाले शिशु जिनका आशाओं द्वारा भ्रमण किया गया हो। (4 भ्रमण पूरे किये हो)                                                       |  |
| ब्लॉक/जिला/राज्य में कुल SNCU से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की संख्या                                                                       |  |
| SNCU से छुट्टी पाये हुए कुल शिशुओं की संख्या जिनका छुट्टी के प्रथम दिवस आशा द्वारा भ्रमण किया गया हो।                                   |  |
| SNCU से छुट्टी पाये हुए कुल शिशुओं का आशाओं द्वारा भ्रमण (3 माह के बाद 4 त्रिमाही भ्रमण पूरे किये गये हों)।                             |  |
| 6 माह पूरे हुए शिशुओं की संख्या                                                                                                         |  |
| कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की संख्या जिनका पूर्णतया स्तनपान के लिए परामर्श किया गया हो।                     |  |
| योग्य माताओं की संख्या (कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं) जिन्हें समयानुसार पूरक आहार के लिए परामर्श दिया गया हो। |  |
| IFA पूरकता के लिये परामर्श दिया गया है।                                                                                                 |  |
| कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की संख्या जिन्हें सप्ताह में दो बार IFA सीरप दिया गया हों।                       |  |
| कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की संख्या जिनका आयुनुसार टीकाकरण किया गया हों।                                   |  |
| माताओं की संख्या जिन्होंने दस्त होने पर ORS का प्रयोग किया हो।                                                                          |  |
| कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की संख्या जिन्हें दस्त होने पर ORS एवं .....                                     |  |
| कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की संख्या जिन्हें पास की चिकित्सा इकाई में किसी कारणवस संकलित किया गया हो।       |  |
| कम वजन वाले एवं एस0एन0सी0यू0 से छुट्टी पाये हुए शिशुओं की मृत्यु की एक वर्ष के फालोअप के दौरान संख्या।                                  |  |

#### Annexure 4 – Indicators for Monitoring and their data sources

| Sr. No                    | Indicator                                                                                     | Numerator                                                                                 | Denominator                                                                    | Data Source              |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Process Indicators</b> |                                                                                               |                                                                                           |                                                                                |                          |
| 1                         | Percentage of ASHAs oriented on activities for follow-up up to one year                       | Number of ASHAs oriented on activities for follow-up up to one year                       | Total Number of ASHAs currently available                                      | Annexure 3               |
| 2                         | Percentage of ASHAs with ORS                                                                  | Number of ASHAs with ORS available                                                        | Total Number of ASHAs undertaking home visits for LBW & SNCU discharged babies |                          |
| 3                         | Percentage of ASHAs who received mentoring visit by ANM/ ASHA Facilitator in the last quarter | Number of ASHAs who received mentoring visit by ANM/ ASHA Facilitator in the last quarter | Total Number of ASHAs currently available                                      |                          |
| <b>Output Indicators</b>  |                                                                                               |                                                                                           |                                                                                |                          |
| 1                         | Percentage of newborns who were visited within the first day of discharge from SNCU by ASHA   | Number of newborns who were visited within the first day of discharge from SNCU by ASHA   | Total number of newborns discharged from SNCU                                  | Annexure 3 / SNCU Online |
| 2                         | Percentage of LBW                                                                             | Number of LBW                                                                             | Total Number                                                                   | Annexure 3               |

|   |                                                                                                                          |                                                                                                           |                                                                       |                                               |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|   | and SNCU<br>discharged infants<br>who received all the<br>four quarterly visits<br>by ASHA                               | and SNCU<br>discharged infants<br>who received all the<br>four quarterly visits<br>by ASHA                | of LBW and<br>SNCU<br>discharged<br>infants available                 |                                               |
| 3 | Percentage of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>who were examined<br>by ANM                                       | Number of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>who were examined<br>by ANM                            | Total Number<br>of LBW and<br>SNCU<br>discharged<br>infants available | Annexure 3                                    |
| 4 | Percentage of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants for<br>whom growth<br>monitoring was<br>completed by AWW             | Number of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>for whom growth<br>monitoring was<br>completed by AWW  | Total Number<br>of LBW and<br>SNCU<br>discharged<br>infants available | Annexure 3                                    |
| 5 | Percentage of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>who were referred to<br>RBSK team by<br>ASHA                      | Number of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>who were referred to<br>RBSK team by<br>ASHA           | Total Number<br>of LBW and<br>SNCU<br>discharged<br>infants available | RBSK team<br>register<br>/<br>ANM<br>register |
| 6 | Percentage of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>referred to health<br>facility by ASHAs for<br>further assessment | Number of LBW<br>and SNCU<br>discharged infants<br>referred to health<br>facility by ASHAs<br>for further | Total Number<br>of LBW and<br>SNCU<br>discharged<br>infants available | Annexure 3                                    |

|                           |                                                                                                                      |                                                                                                                  |                                                           |            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|
|                           |                                                                                                                      | assessment                                                                                                       |                                                           |            |
| <b>Outcome indicators</b> |                                                                                                                      |                                                                                                                  |                                                           |            |
| 1                         | Percentage of eligible (LBW and SNCU discharged infants) mother who were counselled for exclusive breastfeeding      | Number of eligible (LBW and SNCU discharged infants) mother who were counselled for exclusive breastfeeding      | Total Number of LBW and SNCU discharged infants available | Annexure 3 |
| 2                         | Percentage of eligible (LBW and SNCU discharged infants) mother who were counselled for timely complementary feeding | Number of eligible (LBW and SNCU discharged infants) mother who were counselled for timely complementary feeding | Total Number of LBW and SNCU discharged infants available | Annexure 3 |
| 3                         | Percentage of LBW and SNCU discharged infants who received age appropriate vaccination                               | Number of LBW and SNCU discharged infants who received age appropriate vaccination                               | Total Number of LBW and SNCU discharged infants available | Annexure 3 |
| 4                         | Percentage of eligible (LBW and SNCU discharged infants) mother who were counselled for IFA                          | Number of eligible (LBW and SNCU discharged infants) mother who were counselled for IFA                          | Total Number of LBW and SNCU discharged infants available | Annexure 3 |

|   |                                                                                                                      |                                                                                                                   |                                                                                               |            |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|   | supplementation                                                                                                      | supplementation                                                                                                   |                                                                                               |            |
| 5 | Percentage of LBW and SNCU discharge infants who received ORS and Zinc during diarrhoeal episode during last quarter | Number of LBW and SNCU discharged infants who received ORS and Zinc during diarrhoeal episode during last quarter | Number of LBW and SNCU discharged infants suffered from diarrheal episode during last quarter | Annexure 3 |
| 6 | Percentage of LBW and SNCU discharged infants deaths reported amongst those under follow up                          | Number of LBW and SNCU discharged infants deaths reported amongst those under follow up                           | Total Number of LBW and SNCU discharged reported under follow up                              | Annexure 3 |
| 7 | Percentage of ASHAs who completed all visits and received incentive payments                                         | Number of ASHAs who completed all visits and received incentive payments                                          | Total Number of ASHAs undertaking home visits for LBW and SNCU discharged infants             | Annexure 3 |