A. ಸಾಮಾಜಿಕ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ವಿವರಗಳು

1. ವಯಸ್ಸು (ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ):
2. ಶಿಕ್ಷಣ:
   a) ಔಪಚಾರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣವಿಲ್ಲ
   b) ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ
   c) ಕಾಲೇಜು ಶಿಕ್ಷಣ
   d) ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಮತ್ತು ಉನ್ನತ
3. ಉದ್ಯೋಗ:
   a) ಸಂಬಳ ಪಡೆಯುವ ಉದ್ಯೋಗಿ
   b) ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ
   c) ದಿನಗೂಲಿ ಪಡೆಯುವವರು
   d) ಕೃಷಿಕ
   e) ಗೃಹಿಣಿ
4. ಮಾಸಿಕ ತಿಂಗಳ ಆದಾಯ:
5. ಧರ್ಮ:
   a) ಹಿಂದು
   b) ಮುಸ್ಲಿಂ
   c) ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್
   d) ಇತರೆ
6. ಕುಟುಂಬದ ಪ್ರಕಾರ:
   a) ವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬ
   b) ಅವಿಭಕ್ತ ಕುಟುಂಬ
   c) ವಿಸ್ತೃತ ಕುಟುಂಬ
7. ಕುಟುಂಬದ ನಿರ್ಧಾರಕ:
8. ವಾಸಿಸುವ ಸ್ಥಳ:
   a) ನಗರ
   b) ಅರೆ ನಗರ

c) ಗ್ರಾಮೀಣ

B. <u>ಪ್ರಸೂತಿ ವಿವರಗಳು</u>

1. ಮದುವೆಯ ವಯಸ್ಸು:

2. ಪ್ರಸ್ತುತ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ ವಯಸ್ಸು:

3. ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯ ವಿವರ
   a) ಪ್ರಥಮ / ಚೊಚ್ಚಲ ಗರ್ಭವತಿ
   b) ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಬಾರಿ ಗರ್ಭವತಿ

4. ಜೀವಂತ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ:

5. ಪ್ರಸೂತಿ ಇತಿಹಾಸ:
   a) ಕೆಟ್ಟ ಪ್ರಸೂತಿ
   b) ಗರ್ಭಪಾತಗಳು
   c) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ನಷ್ಟ

6. ಕುಟುಂಬದ ಇತರರ ಪ್ರಸೂತಿ ಇತಿಹಾಸ
   a) ಕೆಟ್ಟ ಪ್ರಸೂತಿ ಇತಿಹಾಸ
   b) ಗರ್ಭಪಾತಗಳು
   c) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ನಷ್ಟ

7. ಬಳಸಿದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯ:

   a) ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
   b) PHC/SC - ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
   c) UHC/ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳು
   d) ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
   e) ಯಾವುದೂ

8. ಪ್ರಸೂತಿ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಇವರಿಂದ ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ:

   a) ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞ
   b) ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯ
   c) ನರ್ಸ್/ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರು

d) ಇತರರು
e) ಯಾವುದೂ ಇಲ್ಲ

9. ನಿಮ್ಮ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಯೋಜಿಸಲಾಗಿದೆ:

a) ಹೌದು
b) ಸಂ

10. ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ:

a) ನಿಯಮಿತ
b) ಅನಿಯಮಿತ

11. ನೀವು ಯಾವುದೇ ಪ್ರಸವ ಪೂರ್ವ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದೀರಾ:

a) ಹೌದು
b) ಸಂ

ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ:

C. ಜನ್ಮ ಆಯ್ಕೆಗಳು

1. ನಿಮ್ಮ ಆದ್ಯತೆಯ ಹೆರಿಗೆ ವಿಧಾನ ಯಾವುದು?

<u>ಸಾಮಾನ್ಯ ಯೋನಿ ಹೆರಿಗೆ</u>

a) ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚ
b) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವ ಕಡಿಮೆ ಅವಧಿ
c) ವೇಗದ ಚೇತರಿಕೆ
d) ನೈಸರ್ಗಿಕ
e) ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗುವಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತ
f) ಸ್ವಯಂ ಮತ್ತು ಮಗುವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು
g) ತನ್ನ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಸ್ವತಃ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು

<u>ಸಿಸೇರಿಯನ್</u>

a) ಹೆರಿಗೆ ನೋವು ಇಲ್ಲ
b) ಯೋನಿ ಹೆರಿಗೆಯ ಭಯ

c) ನಾವು ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯವನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು
d) ಮಗುವಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತ
e) ಈಗ ಅದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ

2. ನಿಮ್ಮ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ಮಾಡಲು ನೀವು ಬಯಸುತ್ತೀರಿ?

a) ಮನೆ
b) ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
c) ಸರ್ಕಾರಿ ಸೌಲಭ್ಯದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ
d) ಜನ್ಮ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಮನೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ಏಕೆ?

a) ಪರಿಚಿತ ಜಾಗ ಮತ್ತು ಆರಾಮದಾಯಕ
b) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಭಯವನ್ನು ತೊಡೆದುಹಾಕುತ್ತದೆ
c) ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚ
d) ಸುರಕ್ಷಿತ
e) ಕುಟುಂಬದ ಬೆಂಬಲ

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾದರೆ ಏಕೆ?

a) ಸುಧಾರಿತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು
b) ಉತ್ತಮ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೈಕೆ
c) ವಿಮಾ ರಕ್ಷಣೆ
d) ನೈರ್ಮಲ್ಯ
e) ಗೌರವಾನ್ವಿತ ಆರೈಕೆ

ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾದರೆ ಏಕೆ?

a) ಉಚಿತ ಕೈಗೆಟುಕುವ
b) ಸುಲಭ ಪ್ರವೇಶಿಸುವಿಕೆ
c) ಸಾಮಾನ್ಯ ವಿತರಣೆ
d) ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅನುಭವಿ ವೈದ್ಯರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆಯ್ಕೆ

3. ನಿಮಗಾಗಿ ಯಾರು ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲು ನೀವು ಬಯಸುತ್ತೀರಿ?

a) ವೈದ್ಯ
b) ನರ್ಸ್ / ಶುಶ್ರೂಷಕರು
c) ಸೂಲಗಿತ್ತಿ
d) ದಾದಿ

4. ಪುರುಷ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ಪುರುಷ ನರ್ಸ್ ನಿಮಗಾಗಿ ಯೋನಿ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ನಿಮಗೆ ಆತಂಕವಿದೇಯೇ?

a) ಹೌದು
b) ಇಲ್ಲ

5. ನೀವು ಜನ್ಮ ಸಂಗಾತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಲು ಬಯಸುವಿರಾ? ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಸಂಗಾತಿ ಇರಬೇಕೆಂದು ಬಯಸುವಿರಾ?

a) ಹೌದು
b) ಇಲ್ಲ

ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ನಿಮಗೆ ಯಾರು ಬೇಕು?

ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಏಕೆ?

6. ಹೆರಿಗೆಗೆ ನಿಮ್ಮ ಆದ್ಯತೆಯ ಭಂಗಿ ಯಾವುದು?

a) ನಿಂತಿರುವ ಭಂಗಿ
b) ಬಾಗಿ ನಿಲ್ಲುವ ಭಂಗಿ
c) ಮಲಗಿರುವ ಭಂಗಿ

7. ನೋವು ನಿರ್ವಹಣೆಯ ನಿಮ್ಮ ಸಿದ್ಧ ವಿಧಾನ ಯಾವುದು?

a) ಮೌಖಿಕ - ಬಾಯಿಯ ಮೂಲಕ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಔಷದಿ
b) ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ - ಬೆನ್ನು ಮೂಳೆಗೆ ಕೊಡುವ ಅರಿವಳಿಕೆ
c) ಔಷದಿಯಿಲ್ಲದೆ

8. ನಿಮ್ಮ ಹೆರಿಗೆಯ ಭಗೆಯನ್ನು ನೀವು ಬಯಸುತ್ತೀರಾ?

a) ನೀರಿನ ಜನನ
b) ಹಿಪ್ನೋಬರ್ತ್ ಸಂಮೋಹದ ಜನನ
c) ಯಾವುದಾದರೂ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ:

9. ನೀವು ಹೆರಿಗೆಯ ಸ್ವಾಭಾವಿಕ ಆರಂಭವನ್ನು ಹೆರಿಗೆಯ ಸ್ವಾಭಾವಿಕ ಆರಂಭ ಬಯಸುತ್ತೀರಾ ಅಥವಾ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಔಷಧಿಯ ಮೂಲಕ ಪ್ರಚೋದಿಸ ಬಯಸುತ್ತೀರಾ ಏಕೆ?

ಔಷದಿಯ ಮೂಲಕ ಹೆರಿಗೆಯ ಪ್ರಚೋದಿಸಿದರೆ, ಏಕೆ?

10. ಔಷಧಿಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಯಿಂದ ನಿಮ್ಮ ಹೆರಿಗೆ ಅವಧಿಯನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲು ಬಯಸುವಿರಾ? ಅಥವಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ಹೆರಿಗೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಹೋಗಲು ನೀವು ಬಯಸುವಿರಾ? ಏಕೆ?

11. ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ತಕ್ಷಣವೇ ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಮತ್ತು ಮುಂದುವರಿಸಲು ನೀವು ಬಯಸುವಿರಾ?

ಹೌದು ಕಾರಣ

a) ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಮಗುವಿಗೆ
b) ತಾಯಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯದು
c) ನೈಸರ್ಗಿಕ
d) ವೆಚ್ಚ-ರಹಿತ
e) ನೈರ್ಮಲ್ಯ

ಇಲ್ಲ ಕಾರಣ

a) ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಆಚರಣೆಗಳು
b) ಎದೆಹಾಲಿನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು
c) ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ:

ಹೆರಿಗೆಯ ಭಯದ ಬಗೆಗಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

ಕೆಲವು ಮಹಿಳೆಯರು ಭಯಭೀತರಾಗುವ ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಹೆರಿಗೆಯ ಸಂದರ್ಭಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ನೀವು ಎಷ್ಟು ಭಯಭೀತರಾಗಿದ್ದೀರಿ ಎಂಬುದನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ. ದಯವಿಟ್ಟು ಕೆಳಗಿನ ಅಳತೆಯನ್ನು ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿ:

ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ	0	ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜನನ ಅಂಶಕ್ಕೆ ನಾನು ಹೆದರುವುದಿಲ್ಲ.
ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ	1	ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜನನ ಅಂಶದ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆದರುತ್ತೇನೆ.
ಮಧ್ಯಮವಾಗಿ	2	ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜನನ ಅಂಶದ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಸಾಕಷ್ಟು ಹೆದರುತ್ತೇನೆ.
ತುಂಬಾ	3	ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜನನ ಅಂಶದ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ತುಂಬಾ ಹೆದರುತ್ತೇನೆ.
ಅತ್ಯಂತ	4	ಹೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜನನ ಅಂಶದ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಅತ್ಯಂತ ಹೆದರುತ್ತೇನೆ.

ಪರಿಸ್ಥಿತಿ	ಭಯ				
ನೀವು ಎಷ್ಟು ಭಯಪಡುತ್ತೀರಿ ...	Not at	Sligh	Moderately	Very	Extreme
1. ಅಸಮರ್ಥ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆಯಿಂದಾಗಿ ಹಾನಿಯಾಗಬಹುದು?	0	1	2	3	4
2. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಗುದನಾಳದ ಹರಿದು/ಹಾನಿಯಾಗಬಹುದು?	0	1	2	3	4
3. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸಾಯುತ್ತೀನೆಂದು?	0	1	2	3	4
4. ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಕೊಡುವುದರಿಂದು?	0	1	2	3	4
5. ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆಯೇಂದು?	0	1	2	3	4
6. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಮಗುವಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗಿ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಆಗುವುದೆಂದು?	0	1	2	3	4
7. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇತರ ಜನರು ನನ್ನನ್ನು ಬೆತ್ತಲೆಯಾಗಿ ನೋಡುತ್ತಾರೆಂದು?	0	1	2	3	4
8. ಹೆರಿಗೆ / ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯೋನಿ ಹರಿದುಹೋಗುವುದೆಂದು?	0	1	2	3	4

9. ಹೆರಿಗೆ/ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಗುವಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೆಂದು	0	1	2	3	4
10. ಹೆರಿಗೆ/ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ (ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ನಿರ್ವಾತ, ಅರಿವಳಿಕೆ) ನಡೆಯುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ನೋವುಂಟಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು?	0	1	2	3	4
11. ನಾನು ಇಷ್ಟ ಪಟ್ಟರೂ ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಮೂಲಕ ಹೆರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವೆಂದು	0	1	2	3	4
12. ಯೋನಿಯಲ್ಲಿ ಜನ್ಮ ನೀಡುವುದರಿಂದ ನನ್ನ ಯೋನಿಯ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆ ಆಗುತ್ತದೆಂದು?	0	1	2	3	4
13. ಯೋನಿ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆಯಿಂದ ಲೈಂಗಿಕ ಆನಂದ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು	0	1	2	3	4

ಪರಿಸ್ಥಿತಿ / ಸನ್ನಿವೇಶ	**ಭಯ**				
ನೀವು ಎಷ್ಟು ಭಯಪಡುತ್ತೀರಿ…	Not at all	Slightly	Moderately	Very	Extremely
14. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇತರ ಜನರ ಮುಂದೆ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು (ಒರಟಾಗಿ, ಕಿರುಚುವುದು)?	0	1	2	3	4
15. ಜನನದ ನಂತರ ನನ್ನ ದೇಹವು ಕಡಿಮೆ ಆಕರ್ಷಕವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿದೆಯೆಂದು?	0	1	2	3	4
16. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಗು ಉಸಿರುಗಟ್ಟಿಸುತ್ತಿದೆಯೆಂದು?	0	1	2	3	4
17. ನಿರ್ವಾತ ಅಥವಾ ಫೋರ್ಸೆಪ್ಸ್ ಹೆರಿಗೆ?	0	1	2	3	4
18. ನನಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ನೋವು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲವೇ?	0	1	2	3	4
19. ಎಪಿಸಿಯೊಟೊಮಿ ವಿಧಾನದಿಂದ?	0	1	2	3	4
20. ಹೆರಿಗೆ / ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಗು ಸಾಯಬಹುದೆಂದು?	0	1	2	3	4
21. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಇತರ ಜನರು ನೋಡುತ್ತಾರೆಂದು?	0	1	2	3	4
22. ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಅನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆಂದು?	0	1	2	3	4

23. ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಪರಿಚಿತರಿಂದ ವೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ?	0	1	2	3	4
24. ಯೋನಿ ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ನನ್ನ ಯೋನಿಯು ಕಡಿಮೆ ಆಕರ್ಷಕವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತದೆಯೆಂದು	0	1	2	3	4
25. ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯಿಂದ ಕಲೆ ಉಳಿದಿದೆಯೆಂದು?	0	1	2	3	4
26. ಹೆರಿಗೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ನೋವು ಅಥವಾ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಿಂದಾಗಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಭೋಗವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಆನಂದಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಾ?	0	1	2	3	4
27. ಯೋನಿ ಜನನದಿಂದ ನನ್ನ ಯೋನಿಯ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆಯಿಂದಾಗಿ ನನ್ನ ಸಂಗಾತಿಯು ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಭೋಗವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಆನಂದಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ?	0	1	2	3	4
28. ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ಹೊಲಿಗೆ ಹಾಕುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ?	0	1	2	3	4

29. ನಾನು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ/ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲವೇ?	0	1	2	3	4
30. ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವಿರಾ?	0	1	2	3	4
31. ಯೋನಿ ಜನನದ ವಿಧಾನ	0	1	2	3	4
32. ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಲ ವಿಸರ್ಜನೆಯಾಗುವುದನ್ನು ಬೇರೆಯವರು ನೋಡುತ್ತಾರೆಯೆ?	0	1	2	3	4
33. ಯೋನಿ ಜನನವನ್ನು ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರುವುದು, ಇದು ನಾನು ಬಯಸಿದ್ದರೂ ಸಹ?	0	1	2	3	4

ಪರಿಸ್ಥಿತಿ / ಸನ್ನಿವೇಶ	**ಭಯ**				
ನೀವು ಎಷ್ಟು ಭಯಪಡುತ್ತೀರಿ ...	Not at all	Slightly	Moderately	Very	Extremely
34. ಮಗುವನ್ನು ಹೊರಗೆ ತಳ್ಳುವಾಗ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವಿರಾ?	0	1	2	3	4
35. ಯೋನಿ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವಿರಾ?	0	1	2	3	4
36. ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯಾಗಿದೆಯೇ?	0	1	2	3	4

37. ಗರ್ಭಕೋಶದ ಸಂಕೋಚನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದೆಯೇ?	0	1	2	3	4
38. ರಬ್ಬರ್ ಟ್ಯೂಬ್ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ (ಮೂತ್ರವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಮೂತ್ರನಾಳಕ್ಕೆ ಟ್ಯೂಬ್ ಅನ್ನು ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ)?	0	1	2	3	4
39. ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವಿರಾ?	0	1	2	3	4
40. ನಾನು ಬಯಸುವ ರೀತಿಯ ಹೆರಿಗೆಯ ವಿಧಾನವನ್ನು ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲವೇ (ಅಂದರೆ, ಯೋನಿ ಅಥವಾ ಸಿಸೇರಿಯನ್)?	0	1	2	3	4

ಇತರೆ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ): ______________________

ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪದ ಪ್ರಮಾಣ

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಮ್ಮ ಭಯ ನಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು; ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನಮ್ಮ ಕೆಲಸ, ಕುಟುಂಬ ಅಥವಾ ನಾವು ಮಾಡಲು ಇಷ್ಟಪಡುವ ಇತರ ವಿಷಯಗಳೊಂದಿಗೆ. ನಿಮ್ಮ ಹೆರಿಗೆಯ ಭಯವು ನಿಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಅಡ್ಡಿಪಡಿಸುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಕೆಳಗಿನ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಬಳಸಿ ಸೂಚಿಸಿ:

ಯಾವುದೇ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವಿಲ್ಲ	0	ನನ್ನ ಭಯವು ನನ್ನ ಜೀವನದ ಯಾವುದೇ ಅಂಶಕ್ಕೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
ತುಸು ಸೌಮ್ಯ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ	1	ನನ್ನ ಭಯವು ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯಪ್ರವೇಶಿಸುತ್ತದೆ, ಆದರೆ ಬಹಳ ಸಣ್ಣ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ.
ಮಧ್ಯಮ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ	2	ನನ್ನ ಭಯವು ನನಗೆ ಮುಖ್ಯವಾದ ಕೆಲವು ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅಡ್ಡಿಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ನನ್ನ ಭಯವು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ.
ತೀವ್ರ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ	3	ನನ್ನ ಭಯವು ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಪ್ರಮುಖ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ತಡೆಯುತ್ತದೆ. (ಉದಾ., ಪ್ರಮುಖ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನೇಮಕಾತಿಗಳಿಗೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು, ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದು, ನನ್ನ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು).
ವಿಪರೀತ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ	4	ನನ್ನ ಭಯವು ಅನೇಕ ಪ್ರಮುಖ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ತಡೆಯುತ್ತದೆ. ನನ್ನ ಭಯವು ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಗಂಭೀರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತಿದೆ.

ಲೈಫ್ ಡೊಮೇನ್ / ಜೀವನ ಕ್ಷೇತ್ರ	**ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ**				
	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme
1. ನನ್ನ ಸಂಗಾತಿ/ಸಂಗಾತಿಯೊಂದಿಗಿನ ನನ್ನ ಸಂಬಂಧದೊಂದಿಗೆ.	0	1	2	3	4
2. ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗಿನ ನನ್ನ ಸಂಬಂಧಗಳೊಂದಿಗೆ	0	1	2	3	4

3. ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಇತರ ಸಂಬಂಧಗಳೊಂದಿಗೆ	0	1	2	3	4
4. ನನ್ನ ಪ್ರಸವಪೂರ್ವ ಆರೈಕೆದಾರರೊಂದಿಗಿನ ನನ್ನ ಸಂಬಂಧಗಳು	0	1	2	3	4
5. ನನ್ನ ಕೆಲಸದ ಜೀವನದೊಂದಿಗೆ	0	1	2	3	4
6. ನನ್ನ ಬಿಡುವಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳೊಂದಿಗೆ	0	1	2	3	4
7. ಹೊಸ ಮಗುವಿಗೆ ತಯಾರಾಗುವುದರೊಂದಿಗೆ	0	1	2	3	4
8. ಇತರೆ (ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ): ______________________	0	1	2	3	4

CFQ ಅಂಕದ ಸೂಚನೆಗಳು

CFQ ಒಟ್ಟು ಅಂಕ:**CFQ** ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳಿಗೆ**,** ಎಲ್ಲಾ 40 ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಒಟ್ಟುಗೂಡಿಸಿ. ಅದನ್ನು ಒಟ್ಟು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಂದ ಭಾಗಿಸಿ

ಲೈಂಗಿಕ ಆನಂದ/ಆಕರ್ಷಕತೆಯ ನಷ್ಟದ ಭಯ

12 - ಯೋನಿಯಲ್ಲಿ ಜನ್ಮ ನೀಡುವುದರಿಂದ ನನ್ನ ಯೋನಿಯ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆ

13 - ಯೋನಿ ಜನನದಿಂದ ವಿಸ್ತರಿಸುವುದರಿಂದ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಭೋಗವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಆನಂದಿಸುವುದು

15 - ಜನನದ ನಂತರ ನನ್ನ ದೇಹವು ಕಡಿಮೆ ಆಕರ್ಷಕವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತದೆ

24 - ಯೋನಿ ಹೆರಿಗೆಯ ನಂತರ ನನ್ನ ಯೋನಿಯು ಕಡಿಮೆ ಆಕರ್ಷಕವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತದೆ

26 - ಜನನದ ನೋವು ಅಥವಾ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಿಂದಾಗಿ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಭೋಗವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಆನಂದಿಸುವುದು

27 - ಯೋನಿ ಜನನದಿಂದ ನನ್ನ ಯೋನಿಯ ಹಿಗ್ಗುವಿಕೆಯಿಂದಾಗಿ ನನ್ನ ಸಂಗಾತಿ ಕಡಿಮೆ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಭೋಗವನ್ನು ಆನಂದಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಯೋನಿ ಜನನದಿಂದ ನೋವಿನ ಭಯ

30 - ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುವುದು

31 - ಯೋನಿ ಜನನ

34 - ಮಗುವನ್ನು ಹೊರಗೆ ತಳ್ಳುವಾಗ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುವುದು

35 - ಯೋನಿ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುವುದು

37 - ಸಂಕೋಚನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುವುದು

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳ ಭಯ

1 - ಅಸಮರ್ಥ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆಯಿಂದಾಗಿ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ

4 - ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಹೊಂದಿರುವ

5 - ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ

22 - ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಅನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ

25 - ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಜನ್ಮದಿಂದ ಚರ್ಮದ ಕಲೆ ಉಳಿದಿದೆ

38 – ರಬ್ಬರ್ ಟ್ಯೂಬ್ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿದೆ (ಮೂತ್ರವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಮೂತ್ರನಾಳಕ್ಕೆ ಟ್ಯೂಬ್ ಅನ್ನು ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ)

39 - ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅನುಭವಿಸುವುದು

ಮುಜುಗರದ ಭಯ

7 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇತರರು ನನ್ನನ್ನು ಬೆತ್ತಲೆಯಾಗಿ ನೋಡುತ್ತಾರೆ

14 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇತರ ಜನರ ಮುಂದೆ ಭಾವನಾತ್ಮಕ ನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು

(ಒರಟಾಗಿ, ಕಿರುಚುವುದು)

21 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜಿಸುವುದನ್ನು ಇತರ ಜನರು ನೋಡುವುದು

23 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಪರಿಚಿತರಿಂದ ವೀಕ್ಷಿಸಲ್ಪಡುವುದು

32 - ನನ್ನನ್ನು ನೋಡಿದ ಇತರ ಜನರು ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ /

ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕರುಳಿನ ಚಲನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ

ಮಗುವಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗುವ ಭಯ

6 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಮಗುವಿಗೆ ಹಾನಿ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ

9 - ಹೆರಿಗೆ/ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಗುವಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ

10 - ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ / ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ (ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ನಿರ್ವಾತ, ಅರಿವಳಿಕೆ) ನಡೆಯುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಯಿಂದ ಮಗುವಿಗೆ ನೋವಾಗುತ್ತದೆ

ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯ ಭಯ

33 - ಯೋನಿ ಜನನವನ್ನು ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರುವುದು, ಇದು ನಾನು ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ

36 - ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಜನನ

40 - ನಾನು ಬಯಸಿದ ರೀತಿಯ ಹೆರಿಗೆಯ ಹೊಂದಲು ವಿಧಾನವನ್ನು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ (ಅಂದರೆ, ಯೋನಿ ಅಥವಾ ಸಿಸೇರಿಯನ್)

ತಾಯಿ ಅಥವಾ ಮಗು ಸಾಯುವ ಭಯ

3 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸಾಯುವುದು

16 - ಹೆರಿಗೆ / ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಗು ಉಸಿರು ಗಟ್ಟಿಸುತ್ತದೆ

20 - ಹೆರಿಗೆ / ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಗು ಸಾಯುತ್ತಿದೆ

ಅಸಮರ್ಪಕ ನೋವಿನ ಔಷಧಿಗಳ ಭಯ

11 - ಸಿಸೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆಯನ್ನು ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರುವುದು, ನಾನು ಇದನ್ನೇ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ

18 - ನನಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ನೋವು ನಿವಾರಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ

29 - ನಾನು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ/ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ

ಯೋನಿ ಜನನದಿಂದ ದೇಹಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯಾಗುವ ಭಯ

2 - ಹೆರಿಗೆ/ಹುಟ್ಟಿನ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಗುದನಾಳದ ಹರಿದುಹೋಗುವಿಕೆ/ಹಾನಿ

8 - ಹೆರಿಗೆ / ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯೋನಿ ಹರಿದುಹೋಗುವುದು

17 - ನಿರ್ವಾತ ಅಥವಾ ಫೋರ್ಸೆಸ್ಸ್ ಅಗತ್ಯವಿದೆ

19 - ಎಪಿಸಿಯೊಟೊಮಿ ಹೊಂದಿರುವ

28 - ಜನನದ ನಂತರ ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ

ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ ಅಂಕ**:** ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ ಅಂಕಗಳಿಗಾಗಿ, ಎಲ್ಲಾ ಏಳು ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ ಐಟಂಗಳನ್ನು ಒಟ್ಟುಗೂಡಿಸಿ.