

بچوں کی فالو اپ (مزید) انٹرویو

انٹرویو لینے والے کی دستاویزات:

تاریخ:

پتہ:

والدین کا پہلا نام:

انٹرویو لینے والے کا ID: ابتدائی حروف + سالِ پیدائش کے آخری دو ہندسے (مثلاً JG89)

اپارٹمنٹ (گھرانے) کی ID:

شرکت کنندہ کا ID:

شرکت کنندہ بچے کا ID:

شرکت کنندہ کے بچے کا پہلا نام:

[جب سوالات میں '___' آئے تو بچے کا پہلا نام استعمال کریں۔ خود سے کیے جانے والے آن لائن ورژن میں، '___' کو 'بچے' یا 'بچے کا' سے تبدیل کیا جاتا ہے]

”آج کے سوالات آپ کے بچے کی علامات اور پچھلے دو مہینوں میں ہونے والی علالت/بیماریوں کے بارے میں ہیں۔ انٹرویو میں کل 8 سوالات ہیں اور اس میں 5-15 منٹ لگیں گے۔ اگر آپ کو حاصل کرنا چاہتے ہیں، یا ___ ہمارے ساتھ انٹرویو کے لیے شامل ہونا چاہتے ہیں، تو وہ ایسا کر سکتے ہیں۔

کیا آپ کو ___ سے متعلق انٹرویو شروع کرنے سے پہلے کوئی سوال ہے۔“ [

ہر BFU {=’=انٹرویو نمبر} کے لیے (مثال کے طور پر پہلے بچے کے فالو آپ انٹرویو 1 کے لیے BFU101)

BFU`01 کیا ___ کو درج ذیل علامات میں سے کسی کی اچانک شروعات کا تجربہ ہوا ہے اور کس ہفتے میں یہ علامات شروع ہوئیں؟

(قابل اطلاق تمام علامات اور دورانیے پر نشان لگائیں)

ڈائری سے تصدیق شدہ ہے (ہاں)	ہر وقت	آٹھو اں ہفتہ	ساتو اں ہفتہ	چھٹا ہفتہ	پانچ واں ہفتہ	چوتھا ہفتہ	تیسرا ہفتہ	دو سرا ہفتہ	پہلا ہفتہ	نہیں		
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	بخار	BFU`A_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	کپکپاہٹ (ٹھنڈک)	BFU`B_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	بہتی ہوئی ناک / ریشہ	BFU`C_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	چھینکنا	BFU`D_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	گلے کی سوزش	BFU`E_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	کھانسی	BFU`F_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	سانس کی قلت	BFU`G_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	سر درد	BFU`H_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	عضلاتی/جوڑوں کا درد	BFU`I_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	سینے کا درد	BFU`J_01
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	میں تھکا ہوا یا نڈھال محسوس کرتا ہوں (بے چینی)	BFU`K_01

^BFU .L_01	بھوک کی خواہش نہ ہونا	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .M_01	بد رنگ تھوک/لعاب	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .N_01	آنکھوں سے پانی بہنا اور سرخی	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .O_01	متلی	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .P_01	الٹی	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .Q_01	اسہال	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .R_01	معدے کا درد	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .S_01	سونگھنے کی حس کا ختم ہونا	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .T_01	ذائقے کی حس کا ختم ہونا	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .U_01	نکسیر پھوٹنا (ناک سے خون آنا)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .V_01	سرخ بادہ	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .W_01	توجہ مرکوز کرنا مشکلات	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .X_01	بھولنے کی بیماری	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
^BFU .Y_01	گلے کی سوزش	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ نہیں معلوم

(اگر تمام BFU '01_A-Y کے جوابات 'نہیں' ہیں، تو انٹرویو ختم ہو گیا ہے)

BFU '02 کیا آپ نے ___ کی علامات کی وجہ سے کسی ڈاکٹر سے مشورہ کیا ہے؟

☐ نہیں

☐ ہاں

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ انہیں معلوم

اگر $0 = BFU'02$ ہے، تو $BFU'06$ پر جائیں۔

BFU'03. کیا ڈاکٹر نے آپ کو بتایا ہے کہ آپ کو مندرجہ ذیل کئے بیماریوں میں سے کوئی ایک ہیں؟

☐ وبائی زکام

☐ کووڈ 19

☐ پھیپھڑوں کا انفیکشن/نمونیا

☐ RSV (نظام تنفس کے خلیات میں وائرس)

☐ عام نزلہ

☐ آنکھوں کی سوزش

☐ گلے کی سوزش

☐ دمے کی علامات

☐ الرجی کی علامات

☐ اوپر بیان کردہ میں سے کوئی بھی نہیں

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ انہیں معلوم

BFU'04. کیا ڈاکٹر نے ___ کے ناک یا گلے میں سے سواب (روئی کی سلائی) کا نمونہ لیا، یا ان کی تشخیص کی تصدیق کے لیے کوئی ٹیسٹ کیا؟

☐ ہاں

☐ نہیں

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ انہیں معلوم

BFU'05. کیا ڈاکٹر نے وزٹ کے دوران ___ کے لیے اینٹی بائیوٹکس تجویز کیں؟

☐ انہیں

☐ ہاں

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ انہیں معلوم

BFU'6. ___ کی علامات کیسی تھیں؟

☐ بہت ہلکی

☐ ہلکی

☐ نہ ہلکا اور نہ ہی برا

☐ برا

☐ بہت برا

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ انہیں معلوم

7`BFU. کیا ___ سے بالکل پہلے یا اس کے فوراً بعد گھر میں کوئی اور بھی بیمار ہوا تھا؟

ایک ہفتہ پہلے یا بعد میں سوچیں

[زیادہ منتخب کریں]

☐ جی ہاں، میں خود یا دوسرے بالغ افراد بالکل پہلے

☐ جی ہاں، میں خود یا دوسرے بالغ افراد بالکل بعد میں

☐ جی ہاں، دوسرے بچے بالکل پہلے

☐ جی ہاں، دوسرے بچے بالکل بعد میں

☐ نہیں، کوئی اور بیمار نہیں ہوا

☐ غیر متعلقہ

☐ میں جواب دینا پسند نہیں کرتا

☐ نہیں معلوم

["___ کے بارے میں تمام سوالات بس یہی تھے۔ آپ کے جوابات کے لیے شکریہ۔"]