

# नवजात इकाई डिस्चार्ज सर्वेक्षण

Liverpool Women's Hospital (लिवरपूल महिला अस्पताल) में नवजात इकाई पर अपने अनुभव से संबंधित इस सर्वेक्षण को पूरा करने के लिए धन्यवाद। यह जानकारी हमारे लिए मूल्यवान है जैसे-जैसे हम बच्चों और उनके परिवारों के लिए अपनी सेवाओं में लगातार सुधार करने का प्रयास करते हैं।

\* आवश्यक

## आपके बारे में संक्षिप्त जानकारी

आपके और आपके बच्चे/बच्चों के बारे में जानकारी

1. गर्भावस्था के कितने हफ्तों के दौरान आपके बच्चे/बच्चों की डिलीवरी हुई? \*

23 सप्ताह

24 सप्ताह

25 सप्ताह

26 सप्ताह

27 सप्ताह

28 सप्ताह

29 सप्ताह

30 सप्ताह

31 सप्ताह

32 सप्ताह

33 सप्ताह

34 सप्ताह

35 सप्ताह

36 सप्ताह

37 सप्ताह

38 सप्ताह

39 सप्ताह

40 सप्ताह

41 सप्ताह

42 सप्ताह

2. क्या आप... \*

बच्चे/बच्चों की मां हैं?

बच्चे/बच्चों के पिता हैं?

बच्चे/बच्चों के अन्य माता-पिता हैं?

अन्य

## आपकी गर्भावस्था के दौरान

3. क्या आपने Liverpool Women's Hospital (लिवरपूल महिला अस्पताल) में या लिवरपूल महिला अस्पताल से संबद्ध सामुदायिक दाइर्यों के तहत कोई प्रसवपूर्व (गर्भावस्था) देखभाल प्राप्त की है? \*
- हाँ
- नहीं
4. क्या आप अपने बच्चे के जन्म से पहले नवजात टीम में से किसी से मिले थे? \*
- हाँ
- नहीं
5. यदि हां, तो क्या आपको यह उपयोगी लगा? \*
- हाँ
- नहीं
6. क्या आप अपने बच्चे के जन्म से पहले नवजात इकाई का दौरा कराया गया था? \*
- हाँ
- नहीं
7. क्या आपको लगा था कि आप अपने बच्चे/बच्चों के जन्म से पहले नवजात टीम से सवाल पूछ सकते थे? \*
- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

8. क्या आपको लगता है कि आपके बच्चे/बच्चों के जन्म से पहले आपको पर्याप्त सहायता दी गई थी? \*

हाँ

नहीं

9. क्या नवजात इकाई टीम आपके बच्चे/बच्चों के जन्म से पहले आपके परिवार का समर्थन करने के लिए कुछ और कर सकती थी? (कृपया टिप्पणियां प्रदान करें)\*

## आपके बच्चे/बच्चों का जन्म

10. क्या आपका बच्चा/बच्चों का जन्म लिवरपूल महिला अस्पताल में हुआ था? \*

- हाँ
- नहीं, जन्म के बाद उनका स्थानांतरण किया गया था

11. क्या आपकी डिलीवरी के समय नवजात टीम मौजूद थी? \*

- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

12. क्या डिलीवरी के समय नवजात टीम ने अपना परिचय कराया था? \*

- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

13. क्या आपके पास अपने बच्चे के जन्म के बाद उसे नवजात इकाई में स्थानांतरित करने से पहले गले लगाने का मौका मिला था? \*

- हाँ
- नहीं

- अन्य

14. आपके बच्चे को नवजात इकाई में किस समय स्थानांतरित किया गया था? \*

जन्म के तुरंत बाद (जैसे थिएटर/डिलीवरी सुईट या दाई के नेतृत्व वाली इकाई से)

प्रसवोत्तर वार्ड से

अन्य

15. आपके बच्चे को नवजात इकाई में स्थानांतरित करने से पहले क्या आपको नवजात टीम के किसी सदस्य द्वारा सूचित किया गया था? \*

हाँ

नहीं

अनिश्चित

16. क्या इस अनुभव को आपके लिए बेहतर बनाने के लिए हम कुछ कर सकते थे? (कृपया नीचे टिप्पणी करें) \*

## नवजात इकाई में पहुंचना

17. जब आप पहली बार नवजात इकाई में पहुंचे, तो क्या आपको दाखिला पैक दिया गया था? \*

- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

18. क्या आपको नवजात इकाई का दौरा करवाया गया? \*

- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

19. क्या आपको 'लिटिल बेबी स्टेप्स' उपलब्धि कार्डों के बारे में जानकारी प्रदान की गई थी? \*

- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

20. क्या आपने अपने बच्चे के दाखिले के दौरान 'लिटिल बेबी स्टेप्स' कार्डों का उपयोग किया था? \*

- हाँ
- नहीं

21. हमारे 'लिटिल बेबी स्टेप्स' कार्ड इस यूनिट के लिए नए हैं, और हम इनके बारे में किसी भी प्रतिक्रिया के लिए आभारी होंगे। \*



22. क्या आपको अपने बच्चे (या आपके प्रत्येक बच्चे) के लिए 'जर्नी बॉक्स' दिया गया था? \*
- हाँ
- नहीं
23. क्या आपको फीडिंग जानकारी पैक दिया गया था (जिसमें आपका दूध निकालने की जानकारी और इकट्ठा करने के लिए सीरिंज शामिल हैं)? \*
- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित
24. क्या आपको अपने और अपने बच्चे/बच्चों के बीच आदान-प्रदान करने के लिए 'बॉन्डिंग स्क्वेयर' दिए गए थे? \*
- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

## नवजात इकाई में रहने के दौरान

25. क्या आपको नवजात इकाई स्नेहपूर्ण लगी? (जहां 1 का स्नेहपूर्ण नहीं है और 5 का बहुत स्नेहपूर्ण है)

- 1 2 3 4 5

26. क्या आपके बच्चे/बच्चों के पास आपके लिए एक 'ऑल अबाउट मी' शीट थी जिसे आप पूरा कर के इनक्यूबेटर पर प्रदर्शित कर सकते थे? \*

- हाँ  
 नहीं  
 अनिश्चित

27. जब आपका शिशु नवजात इकाई में था, तो क्या आपको दूध निकालने में सहायता की पेशकश की गई थी? \*

- हाँ  
 नहीं

- अन्य

28. क्या आपको व्यावहारिक जानकारी प्रदान की गई, जैसे कार पार्किंग, आवास और माता-पिता के लिए सुविधाएँ? \*

- हाँ  
 नहीं

- अन्य

29. क्या आपको लगता है कि नवजात इकाई में भोजन की सुविधा पर्याप्त थी? \*

हाँ

नहीं

30. यदि नहीं तो कृपया स्पष्ट करें \*

31. क्या आपको लगता है कि अस्पताल में भोजन की सुविधा पर्याप्त थी? \*

हाँ

नहीं

32. यदि नहीं तो कृपया स्पष्ट करें \*

33. क्या आपने नवजात इकाई द्वारा माता-पिता को उपलब्ध कराए गए आवास का उपयोग किया था? \*

हाँ

नहीं

34. यदि हां, तो क्या वह आपके लिए पर्याप्त था?

हाँ

नहीं

35. जब आपका बच्चा/बच्चे नवजात इकाई में था/थे तो क्या आपने वार्ड राउंड में भाग लिया था? \*

हाँ नियमित रूप से

हाँ कभी कभी

नहीं

36. क्या वार्ड राउंड में आपकी नियमित भागीदारी में कोई बाधाएँ थीं? \*

37. क्या आपको दाखिले के दौरान अपने बच्चे/बच्चों की देखभाल के बारे में नियमित अपडेट प्राप्त हुए? \*

हाँ

नहीं

अनिश्चित

38. क्या आपको चिकित्सा और नर्सिंग टीमों से प्रश्न पूछने का अवसर दी गए? \*

हाँ

नहीं

39. क्या आपको नवजात इकाई में अपने अनुभवों प्रतिक्रिया देने के तरीकों की जानकारी डि गई? \*

हाँ

नहीं

40. क्या आपको नवजात इकाई में अपने शिशु/बच्चों के कमरे में स्थानांतरण से पहले जानकारी प्रदान की गई थी? \*
- हाँ
- नहीं
- मेरे बच्चे/बच्चों के कमरे में कोई स्थानांतरण नहीं हुआ
41. क्या आप देखभाल के विभिन्न स्तरों के बीच स्थानांतरण (उदाहरण के लिए, उच्च निर्भरता से कम निर्भरता तक) के लिए अच्छी तरह से तैयार महसूस किया था \*
- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित
- मेरा बच्चा/बच्चे नवजात इकाई में उच्च निर्भरता देखभाल से कम निर्भरता देखभाल में नहीं गए
42. क्या आपने नवजात इकाई में रहते हुए अपने बच्चे की देखभाल करने के लिए स्वयं को मजबूत महसूस किया? \*
- हाँ
- नहीं
43. कृपया 'क्या आपने नवजात इकाई में रहते हुए अपने बच्चे की देखभाल करने के लिए स्वयं को मजबूत महसूस किया?' के लिए अपने उत्तर की व्याख्या करें। \*

## आपके लिए समर्थन

44. क्या नवजात इकाई में अपने बच्चे के रहने के दौरान आपने किसी 'मत-पिता सहायता सत्र' में भाग लिया था? (जैसे विकासात्मक देखभाल, नवजात इकाई से छुट्टी) \*

- हाँ  
 नहीं

45. क्या आपको यह माता-पिता सहायता सत्र उपयोगी लगे? \*

- हाँ  
 नहीं

46. यदि आप ने माता-पिता सहायता सत्र में भाग नहीं लिया, तो कृपया बताएं कि क्यों नहीं? \*

47. क्या कोई ऐसे अन्य विषय हैं जिन्हें आप माता-पिता सहायता सत्रों में शामिल करना चाहेंगे?

48. क्या आपको लगता है कि नवजात इकाई में माता-पिता के लिए नियमित सामाजिक कार्यक्रम लाभकारी होंगे?

- हाँ  
 नहीं  
 अनिश्चित

49. क्या आप अपने आवास के दौरान कभी भी नवजात इकाई के साथी समर्थकों से मिले हैं? \*

- हाँ
- नहीं
- अनिश्चित

50. क्या आपको साथी सहायता टीम द्वारा प्रदान किया गया समर्थन उपयोगी लगा? कृपया नीचे टिप्पणियां प्रदान करें। \*

51. क्या आप Liverpool Women's Neonatal Unit (लिवरपूल महिला नवजात इकाई) के Facebook समूह में शामिल हो गए हैं? \*

- हाँ
- नहीं

52. यदि नहीं, तो आपका क्या कारण था? \*

53. क्या आपको लगता है कि मुलाकात संबंधित प्रतिबंध स्वीकार्य थे? \*

- हाँ
- नहीं

54. यदि नहीं, तो कृपया प्रतिक्रिया प्रदान करें \*

55. क्या अपने बच्चे की देखभाल के सभी पहलुओं में शामिल होने के लिए आपको समर्थ बनाने में स्टाफ के कोई सदस्य विशेष रूप से आपके ध्यान में आए हैं?



## लिवरपूल महिला नवजात इकाई से छुट्टी

56. आपके बच्चे/बच्चों को नवजात इकाई से छुट्टी कहाँ दी जा रही है? \*

घर भेज दिया गया

दूसरे अस्पताल में स्थानांतरित किया गया

अन्य

57. क्या आपने नवजात इकाई से छुट्टी मिलने के बारे में सत्र में भाग लिया है? \*

हाँ

नहीं

58. क्या आपने नवजात इकाई से छुट्टी मिलने के बारे में जानकारी सत्र उपयोगी लगे हैं? \*

हाँ

नहीं

59. क्या आपको दवा देने और डिस्चार्ज दावा के बारे में जानकारी और सिखलाई दी गई है? \*

हाँ

नहीं

60. क्या आपको छुट्टी मिलने से पहले अपने बच्चे/बच्चों का/के डिस्चार्ज पत्र पढ़ने का अवसर मिला है? \*

हाँ

नहीं

61. क्या आपको बच्चे के लिए चल रही अनुवर्ती प्रक्रिया के बारे में जानकारी दी गयी है? \*

हाँ

नहीं

62. क्या आपको लगता है कि आप डिस्चार्ज के लिए अच्छी तरह से तैयार हैं? \*

हाँ

नहीं

63. अंत में, कृपया इस सर्वेक्षण में कोई भी प्रश्न या, नवजात इकाई में अपने बच्चे की देखभाल करने के अपने व्यापक अनुभव से संबंधित कोई टिप्पणी जोड़ें, और हमें बताएं कि हम इसे कहाँ सही कर रहे हैं और हमें सुधार करने के लिए क्या करने की आवश्यकता है।

इस सर्वेक्षण को पूरा करने में आपके समय के लिए धन्यवाद

64. **Cheshire & Merseyside Parent Advisory Groups (चेशायर और मर्सीसाइड पैरेंट एडवाइजरी ग्रुप्स)**

माता-पिता सलाहकार समूह एक पूर्व नवजात इकाई माता-पिता से बना है जो नवजात शिशु के परिवार के विचारों और अनुभवों का प्रतिनिधित्व करता है। वे नवजात देखभाल को बेहतर बनाने के लिए North West Neonatal Network (नॉर्थ वेस्ट नियोनेटल नेटवर्क) के साथ साझेदारी में काम करते हैं।

यदि आप शामिल होने में रुचि रखते हैं, तो कृपया उन्हें [cheshireandmerseysidepag@gmail.com](mailto:cheshireandmerseysidepag@gmail.com) (mailto:cheshireandmerseysidepag@gmail.com) पर संपर्क करें या Facebook [@CheshireandMerseysidePAG](https://www.facebook.com/CheshireandMerseysidePAG) पर उनसे जुड़ें।

---

यह सामग्री Microsoft द्वारा बनाई या समर्थित नहीं है। आपके द्वारा प्रस्तुत किया गया डेटा फॉर्म के स्वामी को भेजा जाएगा।

@ Microsoft Forms