

Society for people's education and economic change



**Animated Videos on Parenting for Early Brain Development
A Pilot Project in India**

Siju Mathew

11/25/2017



The project proposes to test the hypothesis “Animated videos on early childhood development and parenting are more effective compared to the regular theory based intervention”

Table of Contents

Background:.....	2
Ultimate Outcome:	2
Intermediate Outcome:	2
Methodology and Approach	3
Study Focus:.....	3
Aim:.....	3
Objectives:	3
Research Hypothesis:.....	3
Research Design:.....	3
Geographical location of the study:	3
Study Design:	3
Inclusion Criteria:	5
Risk, Benefits, Confidentiality and Consent:	6
Tables and Figures	7
Table 1: Respondent Type.....	7
Table 2: Caste and Religion Distribution of the Sample	7
Table 3: Family Income	7
Table 4: Educational Status	8
Appendix I: List of Villages	7
Appendix II – KAP and NDDS.....	16
Appendix III – Consent Form.....	35
Appendix IV – Translation Accuracy Certificate	39

Background: Research on brain development suggests that experiences during the first three years of life have a major impact on child's future. Play, touch, talk and respond in a loving manner will make a significant difference in the growth and development. Children learn while they play. Playing and learning are interconnected. The project proposes to empower parents and care givers in rural communities, by providing information on all aspects of child development such as physical including health and nutrition, cognitive development, language and communication, making convivial relationship with adults, other children and also the environment and nurturing children's intangible, but vital sense of self. The intervention will be based on Learning Through Play (LTP) adapted versions of LTP developed by Bala Mandir Research Foundation (BMRF) and the Network for Information on Parenting with support from UNICEF. LTP focuses on domains of development such as Sense of self, Physical growth, Relationships, Understanding and Communications

Predominantly all early childhood development programs follow traditional theoretical training methods. The project will design the animated videos on parenting in the first 9 months of the project period and will be field tested for its effectiveness in parents'/caregivers' knowledge, skills and behaviour in child rearing. It will demonstrate if the initiative has a positive & measureable influence on physical, cognitive, language and socio-emotional development of children through a specially designed tool. The expected outcome of the project is outlined below.

Ultimate Outcome:

- ➔ Improved caregiving environment:
 - Parents and care givers are equipped with knowledge on holistic child development in the first 1000 days of life, widely acknowledged to be a crucial foundation for survival, quality of life and shaping of personality.

Intermediate Outcome:

- ➔ Parents and caregivers equipped with knowledge and skills on the important concepts – brain development holistic child development importance of learning through play as well as health, hygiene and safety
 - Improvement in quantity and quality of time spent with the child with emphasis on father's involvement in parenting.
 - Increased knowledge on the importance of emotional wellbeing during pregnancy.
 - Enhanced family support to pregnant women and feeding mother
 - Exclusive breastfeeding, improvement in health, hygiene and nutrition

- ➔ Increased access to quality health care for children, pregnant women and lactating mothers.
- 100% immunisation of children under 2 years of age
 - Enhanced involvement of public health personals and existing Anganwadi workers (Existing government ECCD program workers) who interact with parents and children during first 1000 days

Methodology and Approach

Study Focus: The project proposes to empower parents and care givers in rural communities, by providing information about holistic development of children in the first 1000 days (three trimesters, 0-2 months, 2-5 months, 5-8 months, 8-13months, 13-18months, 18-24months) of life that focuses on 5 domains of development such as sense of self, physical growth, relationships, understanding, communications

Aim: Parents and care givers are equipped with knowledge on holistic child development in the first 1000 days of life, widely acknowledged to be a crucial foundation for survival, quality of life and shaping of personality.

Objectives: The objectives of the study is to measure the

- Knowledge gain among parents and caregivers on holistic child development and parenting
- Change in the knowledge, attitude and practice especially among fathers on parenting and its impact on holistic child development

Research Hypothesis: Animated videos on early childhood development and parenting are more effective compared to the regular theory based intervention

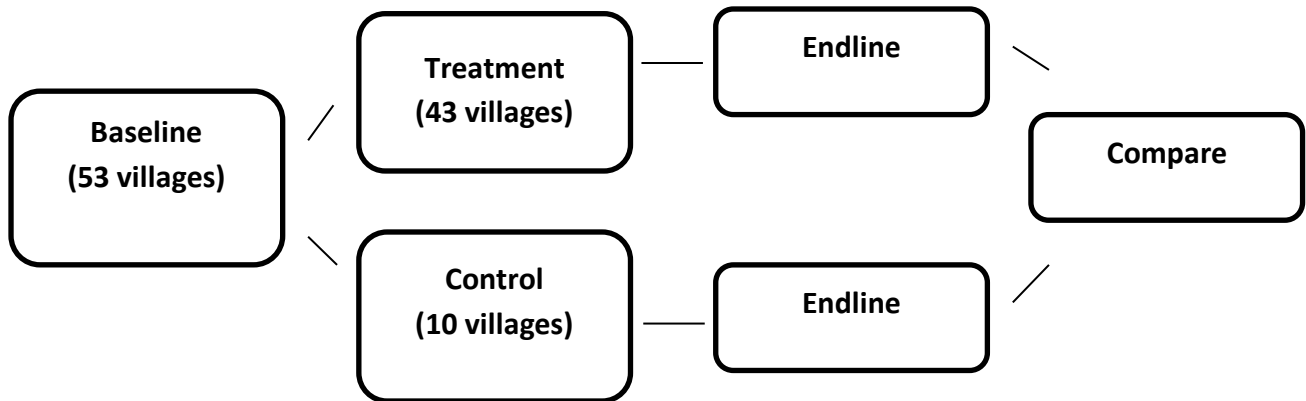
Research Design:

Geographical location of the study:

The study will be conducted in five blocks of Virudhunagar district (Kariapatti, Vembakottai, Thiruchulli, Sivakasi and Narikudi) in Tamil Nadu, India. A total of 53 villages are targeted for the intervention. The details of the villages are attached as [Appendix I](#).

Study Design:

The study proposes experimental study design. The project will assess the prevailing knowledge and practices through baseline and at the end of the project an Endline is planned to assess the impact in terms of ante natal and pre-natal care, brain development, importance of psychological wellbeing and child development. The survey will be supplemented with focus group discussions conducted with equal number of fathers and mothers to provide qualitative data and case studies to capture specific changes in practice.



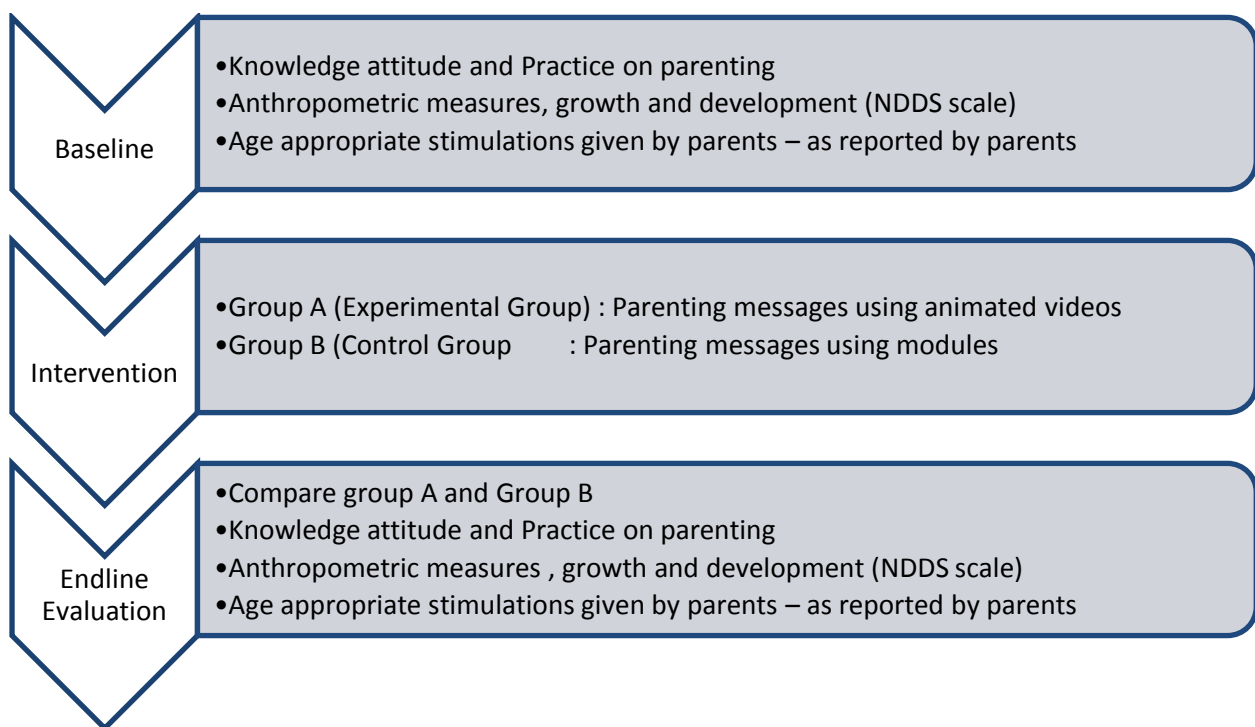
Baseline: To assess the first 1000 days’ development / parenting skills a knowledge attitude and practice (KAP) survey and a standardised growth and development monitoring checklist (NDDS) will be administered. The tools are attached as Appendix II. Nippising District Development Screen (NDDS) checklist is a standardised tool filled in by the parents to measure the emotional, fine motor, gross motor, learning and thinking, self-help, communication, vision and hearing of children belonging to the age group 0 and 24 months

For the purpose of the study, we presumed that each child or pregnant women will have atleast two primary caregivers and one secondary caregiver. Based on the estimation of three caregivers per child and per pregnant women, total number of caregivers from all 53 villages is estimated as 3126. The sampling unit for this study is the primary and secondary caregivers of children between 18 and 24 months of age. For the baseline the sample unit of caregivers of children between 18 and 24 months is selected as they have already passed through the stages of pregnancy till the 18 months to 24 months which will make the first 1000 days of life. The total sample estimated as 423

Treatment and Control Group: Once the baseline is complete the villages will be divided as Group A and Group B. Group A parents will be exposed to animated videos on parenting and early childhood development (treatment group, 42 villages, n=2418) and Group B (control group, 11 villages, n=729) will be exposed to non-video based parenting and early childhood development. The homogeneity of Group A and Group is ensured by means of randomly selecting the parents from same Taluk and similar socio economic characteristics. To control spill-over effect, both the groups will be selected from villages of different panchayats but from the same Taluk.

Endline: To measure the knowledge gain a knowledge attitude and practice (KAP) survey and a standardised growth and development monitoring checklist will be administered again with the treatment and control group. The results will be compared against baseline and Endline; and the hypothesis will be tested using standard statistical tests between the two groups' treatment and control. The caregivers identified (2nd and 3rd trimester pregnant women and the caregivers) at the beginning of the intervention will be the sample for the Endline as they will be going through most of the intervention stages during the proposed time period. It is estimated that for the Endline the sample size is 597.

The evaluation process is simplified in the table below.



Inclusion Criteria:

- **Baseline Inclusion**
 - Primary care givers (both father and mother) of children between 18 and 24 months
 - Secondary care givers (one) of children between 18 and 24 months
- **Intervention**
 - Pregnant Women (all three trimesters)
 - Primary care givers (both father and mother) of children between 0 and 24 months
 - Secondary care givers of children between 18 and 24 months
- **Endline**
 - Primary care givers (both father and mother) of children between 18 and 24 months
 - Secondary care givers (one) of children between 18 and 24 months

Risk, Benefits, Confidentiality and Consent:

- The probability of harm or injury (physical, psychological, social, or economic) occurring as a result of participation in this study is minimal or close to nil.
- The participants in this study are exposed to the parenting techniques during early childhood development, which will potentially bring in change in knowledge, attitude and practice in age appropriate stimulations during pregnancy and early child hood (first thousand days). There are no incentives in kind or money.
- Informed oral and written consent will be sought from the participants ([Appendix III](#))
- The study reports and publications will not include any identifiers of the respondents. The study will not quote the respondent's identifiers in any forum

Tables and Figures

Table 1: Respondent Type

Study Sample	No. of Sample	Average Age	
Primary Caregivers	231 (75.73%)		
Mother	131 (43.2%)	25.83	[Min-18; Max – 35]
Father	98 (32.3%)	30.92	[Min-21; Max – 42]

Secondary Caregivers	74 (24.26%)		
Grandmother	63 (20.06%)	52.93	[Min-40; Max – 71]
Grandfather	3 (0.98%)	63	[Min-55; Max – 74]
Aunty	7 (2.29%)	31	[Min-21; Max – 45]
Uncle	1 (0.32%)	45	
Total	303		

Children			
Male	71 (51.44%)	26 months	[Min-22; Max – 29]
Female	67 (48.55%)	26 months	[Min-17; Max – 30]
Total	138		

The distribution of primary, secondary caregivers and the children whose mean age and the range were stated above. The number of caregivers available at the time of the survey was only 303.

Table 2: Caste and Religion Distribution of the Sample

	Hindu	Christian	Total
SC	118 (39.20%)	3 (75%)	121 (39.67%)
MBC	111 (36.6%)	0	111 (36.6%)
BC	67 (22.26%)	1 (25%)	68 (22.29%)
FC/OC	3 (0.99%)	0	3 (0.99%)
Total	299 (98.7%)	4 (1.3%)	303

About 98% of the respondent are Hindu among them 39.2% belongs to marginal population. In total about 40% of them are marginal populations in the study area.

Table 3: Distribution of Type of Family

Family type	Frequency (%)
Nuclear	199 (65.7%)
Joint	104 (34.3%)
Total	303 (100%)

It is observed that 65.7% of respondent have nuclear family and remaining one third are living with joint family.

Table 4: Distribution of Family Income

Income Class	%
Less than 2500	15 (04.91%)
2500 - 5000	85 (28.23%)
5000 – 7500	88 (29.23%)
7500 - 10000	77 (25.24%)
Above 10000	40 (13.11%)

About 82% of the respondents are having income per month in the range Rs2500-10000. Above Rs10000 was 13.1% and below Rs2500 was 4.9%.

Table 5: Basic characteristic by type of respondent

Age group	Father(n=131)	Mother(n=98)	Caretaker(n=74)	Total
<25 yrs	53(40.5%)	7(7.1%)	3(4.1%)	63(20.8%)
25-29	58(44.3%)	26(26.5%)	0(0.0%)	84(27.7%)
30-34	17(13.0%)	46(46.9%)	1(1.4%)	64(21.1%)
35-39	3(2.3%)	17(17.3%)	2(2.7%)	22(7.3%)
>=40yrs	0(0.0%)	2(2.0%)	68(91.9%)	70(23.1%)
Education				
Illiterate	5 (5.10%)	5 (3.76%)	39 (52.70%)	49 (16.06%)
Primary	23 (23.46%)	18 (13.53%)	20 (27.02%)	61 (20%)
Middle	32 (32.65%)	36 (28.56%)	10 (13.51%)	80 (26.22%)
Secondary	9 (9.18%)	24 (18.04%)	4 (5.40%)	37 (12.13%)
Higher Secondary	10 (10.20%)	17 (12.78%)	0	27 (8.85%)
Diploma / ITI	9 (9.18%)	3 (2.26%)	0	9 (2.95%)
Graduate	5 (5.10%)	18 (13.53%)	0	23 (7.54%)
Nursing	0	3 (2.26%)	1 (1.35%)	4 (1.31%)
Occupation				
Agriculture	3(2.3%)	5(5.1%)	6(8.1%)	14(4.6%)
Daily wage labour	11(8.4%)	22(22.4%)	16(21.6%)	49(16.2%)
Employed_pvt firm	25(19.1%)	33(33.7%)	12(16.2%)	70(23.1%)
Self employed	3(2.3%)	34(34.7%)	5(6.8%)	42(13.9%)
House wife	87(66.4%)	1(1.0%)	35(47.3%)	123(40.6%)
Govt service	2(1.5%)	3(3.1%)	0	5(1.7%)

As regards to the age group of the type of respondent, about 85% of the father as respondent are below 29 yrs, about 91% of mother as respondent are in the age group 25-39yrs, and 92% of caretaker as respondent belongs to more than 40 yrs. It is noted that among the education level more number of father and mother respondent studied middle school level education. In the case of care taker nearly 53% of them are illiterate. Two third of the mother are house wife and 19% of them are working private firm. Regarding father occupation, 22.4% of them are daily wage labour, 33.7% are employed in private firm and 34,7% are self-employed. In the case of care taker 47.3% of them are house wife, 21.6% are daily wage labour and 16.1% of them are employed in private firm

Table 6: Prevalence of acute malnutrition based on weight-for-height z-scores (and/or oedema) and by sex

	All n = 138	Boys n = 71	Girls n = 67
Prevalence of global malnutrition (<-2 z-score and/or oedema)	(18) 13.0 % 95% C.I. (7.4 - 18.7)	(11) 15.5 % 95% C.I. (7.1 - 23.9)	(7) 10.4 % 95% C.I. (3.1 - 17.8)
Prevalence of moderate malnutrition (<-2 z-score and >=-3 z-score, no oedema)	(14) 10.1 % 95% C.I. (5.1 - 15.2)	(8) 11.3 % 95% C.I. (3.9 - 18.6)	(6) 9.0 % 95% C.I. (2.1 - 15.8)
Prevalence of severe malnutrition (<-3 z-score and/or oedema)	(4) 2.9 % 95% C.I. (0.1 - 5.7)	(3) 4.2 % 95% C.I. (-0.5 - 8.9)	(1) 1.5 % 95% C.I. (-1.4 - 4.4)

Table 7: Knowledge on Parenting

Knowledge on parenting	No(%)	Yes(%)	NAD(%)
I think my behavior influences the behavior of my child	252 (83.2)	44 (14.5)	7 (2.3)
The ideal age for pregnancy is between 20 and 30	5 (1.7)	277 (91.4)	21 (6.9)
Male parent determines the sex of the baby	43 (14.2)	226 (74.6)	34 (11.2)
The minimum weight of the child should be 2.5 kg at birth	3 (1)	284 (93.7)	16 (5.3)
Brain development starts from conception	20 (6.6)	231 (76.2)	52 (17.2)
Baby starts to respond to communication in Womb	20 (6.6)	256 (84.5)	27 (8.9)
Child should be born on a specific date and time that is marked by astrologer	23 (7.6)	277 (91.4)	3 (1)
Food restrictions during pregnancy is advisable	176 (58.1)	112 (37)	14 (14.6)

Due to government interventions through village health nurse and the Anganwadi, the knowledge associated to parenting is good among all types of caregivers but it did not have any impact on certain beliefs related to child birth when it comes to time of child birth and food restrictions.

Table 8: Attitude towards parenting

Attitude towards parenting	NO(%)	Yes(%)	NAD(%)
I find parenting hard	59 (19.5)	227 (74.9)	17 (5.6)
I find it is important for my child that both parents are involved in the upbringing	0	294 (97.0)	9(3.0)
I think it is good to have many children, even if my budget is too tight	51(16.8)	232(76.6)	20(6.6)
It is okay to miss some stages of my child's immunization	54(17.8)	224(80.5)	5(1.3)
I feel my spouse supports me in the upbringing of our child	14(4.6)	274(90.4)	15(5.0)
I see my child as the cause of many of my problems	11(3.6)	282(93.1)	10(3.3)
The pregnant women should register in the PHC by 3rd month of pregnancy	3(1.0)	297(98.0)	3(1.0)
Breast feeding immediately after delivery is essential	1(0.3)	296(97.7)	6(3.0)

Out of the eight attitudes towards parenting five of the attitude all respondent have more than 90% knowledge indicates that their attitude towards parenting is very good, especially on pregnant women should register in the PHC by 3rd month of pregnancy and breast feeding immediately after delivery is essential. The attitude such as , parenting hard good to have many children, even if my budget is too tight and to miss some stages of my child's immunization where their awareness on attitude towards parenting is ranging from 75% to 80%. Over all response on neither agree or disagree was about 5%.

Table-9: Practice towards parenting

Practice towards parenting	NO(%)	Yes(%)	NAD(%)
My spouse and I solve our issues by talking	18(5.9)	270(89.1)	15 (4.9)
I feel like my spouse and I work together to provide for our child	8 (2.6)	280(92.4)	15(5.0)
When my child is stubborn, I feel like giving up on him/her	17(5.6)	263(86.8)	22(7.6)
When I earn money, I spend most of it on alcohol	16(23.2)	44(63.8)	9(13.0)
Beating occurs between spouse and I whenever we quarrel	47(15.5)	214(70.6)	42(12.8)
During pregnancy and delivery woman can do without professional support (prenatal and postnatal care)	16(5.3)	275(90.8)	12(4.0)
I feed my child when my child is hungry	39(12.9)	258(85.1)	6(2.0)
I use bad words and/or I beat/cane to discipline my child	60(19.8)	206(68.0)	37(12.2)
To show love to my child, I give him/her gifts and special food on special days	18(5.9)	277(91.4)	8(2.6)
I spend time with my child to show I love him/her	8(2.6)	279(92.1)	16(5.3)
Practice of rituals (Baby shower/Seemantham) to pregnant women is necessary	5(1.7)	284(93.7)	14(4.6)

Out of the eleven practices towards parenting six of the practice all respondent have about 90% knowledge, which shows more than 50% have better knowledge on practices towards parenting . The practices such as when my child is stubborn, I feel like giving up on him/her, Beating occurs between spouse and I whenever we quarrel, I feed my child when my child is hungry and I use bad words and/or I beat/cane to discipline my child where their awareness on practice towards parenting is ranging from 68% % to 86.8%. It is also observed that about 20 % of the respondent do not use bad words and/or I beat/cane to discipline my child . About 64% of the respondent report when they earn money, they spend most of it on alcohol. The reason being may be male respondent.

Table10a: Knowledge of Parenting by the respondent

Mind Status	No (%)
Happy	298(98.3)
Anxious	2(0.7)
Felt responsible	2(0.7)
No idea	1(0.3)
Participation_father	
Source comfort	73(24.1)
Security	51(16.8)
Equal care	42(13.9)
Playmate	21(6.9)
Day today activity	14(4.6)
spending time	12(4.0)
Others	90(29.7)
Correct age pregnant	
Not correct age	11 (3.6)
Correct _age(20-30)	292(96.4)
Factor_pregnant*	
Age	68 (22.4)
Weight	69(22.8)
Health status	205(67.7)
Other	74(24.4)
Factor_breast feed	
Immediate	40(13.2)
30 minutes	140 (46.2)
60 minutes	75(24.8)
1 day after	10(3.3)
2 days after	5(1.7)
Donot know	31(10.2)
others(.2 days)	2(0.7)
Checking-Factor*	
Appearance	155(51.2)
Pulse	77(25.4)
Grimace	110(36.3)
Activity	223(73.6)
Respiration	107(35.3)
Do not know	12(4.0)

****Indicates multiple response and so adding of percentage will more than 100%***

The reaction on heard about the conception of this child by the respondent reported was happy in 98.3% of the instances. The father participation on child care regarding source of comfort was 24.1%, security (16.8%), equal care(13.9%) and other than above participation stated were less than 10%. The other reasons were 29.7%, which indicates the reported participation by the respondent were not similar in nature. The Correct age group to became pregnant was reported by the respondent was 96.4%. This shows irrespective of the type of respondent almost everybody have the knowledge on this. About 68% of the respondent reported that the health status as the important factors to be looked at before one becomes pregnant. Age and weight were considered with equal importance with almost 23%. About 60% of the respondent said the mother should breast feed her baby within 30minutes after the birth. Nearly 10% of the respondent did not know when to start the breast feed. The knowledge on examining the factors “when a child is born” was observed that 73.6% of the respondent said activity of the child, appearance (51.2%), Grimace (36.3%), Respiration (35.3%) and pulse(25.4%). It is also observed any four factor said by the respondent was 8.6% and all five factors was just 2.0% only.

Table10b: Knowledge of Parenting by the respondent

Immunization	No (%)
Any one	26(8.6)
Any two	51(16.8)
Any three	92(30.4)
Any four	19(6.3)
All five	5(1.7)
Do not know	110(36.3)
Breast feed duration	
Not_correct_	6(2.0)
Correct duration(>=6M)	297(98.0)
Exclusive Breast feed	
Not_corr_EBf_duration	140(46.2)
corr_EBF_duration	163(53.8)
Supplement food	
Not_corr_sup_food_dur	221(72.9)
Corr_sup_food_dur	82 (27.1)
Growing assessment by*	
weight	180(59.4)
Physical changes	108(35.6)
Others	44(14.5)

****Indicates multiple response and so adding of percentage will more than 100%***

It is reported by the respondent all five vaccine should be given to the child before 3 months was about 2%. This indicates that the knowledge on immunization schedule is very poor. Moreover, the percentage of do not know was 36.3%. The correct duration (more than six months) of breast fed was aware by almost all respondent (98%). The correct duration of exclusive Breast feed was aware by 53.4% respondent and 46.2% of them did not know. The correct duration of starting supplementary food to the child reported by the respondent was 27.1% and the remaining (72.9%) of them did not know the correct duration. It is reported by the respondent that the growing assessment by weight was 59.4%, Physical changes 35.6% and others was 14.5%. It shows that three fifth of the respondent have the knowledge that the weight of the baby is the growing assessment factor.

Table 10c: Knowledge of Parenting by the respondent

Knowledge on developmental delays	No (%)
No yet walking/Pushing himself	108(35.6)
Not walking steadily	85(28.1)
Can't hold objects	23(7.6)
Can't pick up small objects	20(6.6)
Any other	62(20.5)
Start of brain development	
From conception	48(15.8)
In the womb	144(47.5)
After birth	43(14.2)
After 1-year	13(4.3)
Do not know	55(18.1)
Respond to communication	
In the womb	64(21.1)
After birth	63(20.8)
By one year	119(39.3)
When they talk	11(3.6)
Do not know	24(7.9)
Others	22(7.3)
Components of parenting*	
Caring and loving	167(55.1)
Protection	151(49.8)
Giving nutritious food	232(76.6)
Health & hygiene	136(44.9)
Stimulation for optimum development	81(26.7)
Play	124(40.9)
Loving touch	124(40.9)
communication	8(2.6)
Do not know	10(3.3)
Others	27(8.9)

**Indicates multiple response and so adding of percentage will more than 100%*

It is observed that 35.6% of the respondent said that the child not yet walking is the factor for development delay, the other factors are not walking steadily (28.1%), Can't hold objects (7.6%), Can't pick up small objects (6.6%) and the other reasons (20.5%). About 48% of the respondent said that the child brain development start in the Womb. The other factors informed by them are from conception (15.8%), after birth (14.2%), after 1-year (4.3%) and the reaming (18.1%) of them did not know. The knowledge of the respondent on how soon can a baby respond to communication was assessed, it is reported that 21.1% said when a baby in the womb, after birth (20.8%), by one year(39.3%), when they walk(3.6%),others(7.3%) and do not know(7.9%). Three fourth of the respondent reported that giving nutritious food is the major component of parenting. Half of them said that Caring , loving and Protection. About 45% of them said health and hygiene. The component play and loving touch are about 41%. The other components of parenting are Stimulation for optimum development (26.7%), communication (2.6%) and do not know the component account for (3.3%).

Table10d: Knowledge of Parenting by the respondent

Dispute in the family	No (%)
Every day	4(1.3)
several time_week	12(4.0)
Once a month	72(23.8)
Almost never	192(63.4)
No response	7(2.6)
Others	15(5.6)
Dispute in front of the child	
Seldom	53(17.5)
Never	246(81.2)
No response	4(1.3)
Punish your child*(n=153)	
Verbally	123(40.6)
Physically	42(13.9)
Disallow certain thing	11(3.6)

****Indicates multiple response and so adding of percentage will more than 100%***

About 63% of the respondent do not have dispute in the family with respect to Parenting. The remaining 37% of them had dispute .The occasion/duration of dispute on every day is (1.3%), several time in a week(4.0%),once a month(23.8%),other reasons(5.6%) and no response is(2.6%). About 81% of the respondent said that they do not have disputes in front of the child and 17.5% of them rarely have the dispute. It indicates that their knowledge on parenting in these aspects is very good. Only fifty percent of the respondent said that they punish their children. Among the 153 respondent verbally punishes to their children accounted for 80.4%, physically (27.5%) and disallow certain thing (7.2%).

Appendix I: List of Villages

Treatment Group		Control Group	
Name of the Village	Name of the Block	Name of the Village	Name of the Block
A.Lakshmiapuram	Vembakottai	Athur	Vembakottai
Alangulam	Vembakottai	Eraicinampatti	Thiruchuli
Ammapatti	Vembakottai	Gundaurppu	Vembakottai
Chellaiyapuram	Narikudi	Kandiyapuram	Vembakottai
Chithalakundu	Thiruchuli	Kongungulam	Vembakottai
Duraisampuram	Vembakottai	Malapalyapuram	Vembakottai
ET rettiypatti	Vembakottai	Muthusampuram	Vembakottai
Ethirkottai	Vembakottai	Paraipatti	Vembakottai
Ettakapatti	Vembakottai	R.Kallumadam	Thiruchuli
Kadambankulam	Thiruchuli	Sivanandipatti	Vembakottai
Kancapuram	Vembakottai	Thiruvenkadapuram	Vembakottai
Kanmaipatti	Vembakottai		
Keelakandamangalam	Thiruchuli		
Keelapatti	Thiruchuli		
Kethanayakanpatti	Thiruchuli		
Kilyampatti	Vembakottai		
Kottam	Thiruchuli		
Madhakovilpatti	Vembakottai		
Mamsapuram	Vembakottai		
Maniapatti	Sivakasi		
Nathigudi	Vembakottai		
Oorampatti	Sivakasi		
Othaveedu	Thiruchuli		
Pacheri	Thiruchuli		
Pallimadam	Thiruchuli		
Pillaiyarnatham	Narikudi		
Puliparaipatti	Vembakottai		
Rajapatti	Vembakottai		
Rengasamuthurapatti	Vembakottai		
Sangaramoorthypatti	Vembakottai		
Sennelaikudi	Thiruchuli		
Sethupuram	Narikudi		
Subramaniapuram	Vembakottai		
Sundangulam	Vembakottai		
T. Karisalgulam	Vembakottai		
T.Mettur	Vembakottai		
Tamilpadi	Thiruchuli		
Thamaraikulam	Kariyapatti		
Thammanayakanpatti	Thiruchuli		
Udaiyanampatti	Thiruchuli		
Uppupatti	Vembakottai		
Vedanatham	Thiruchuli		

Appendix II – KAP and NDDS

SECTION I

Date _____ Survey Number _____

Village _____ Block _____

Investigator's Name _____

Supervisor's Name _____

SECTION II

1. Name of the Respondent:
2. Sex of the respondent: Male Female
3. Religion: _____
4. Caste: _____
5. Type of Family: Joint Nuclear
6. Educational Qualification of the Respondent:
7. Age of the respondent (in completed years)
8. Category of Respondent Mother Father Others
9. Are you a single parent Yes No
10. Age of the baby (in months)
11. Sex of the baby Male Female
12. Weight of the baby (in kgms) (using the weighing scale measure the weight of the baby)
13. Height of the baby (in cms) (using the measuring table measure the height of the baby)
14. Order of birth of the baby
15. Total number of siblings for the baby
16. What is the average income of the family per month (include all sources)

17. Current Occupation _____

18. How many hours do you involve in paid work normally in a day?

19. How many days you involve in paid work normally in a week?

20. What time do normally you arrive home after work

21. Is your spouse working? Yes No (if no skip to Q.24)

22. Occupation of the spouse

23. How many hours does your spouse involve in paid work normally in a day

24. How many days does your spouse involve in paid work normally in a week

25. What time does your spouse normally arrive home after work

SECTION II¹

The following questions are on parenting opinion which has a scale from 1-5. Where 1 - strongly disagree; 2 – Disagree; 3 – Neither agree nor disagree; 4 – agree and; 5 – Strongly agree. Answer the following statements with your child who is in the age group 0-24 months in mind.

S.No	Statements	SDA	DA	N	A	SA
		1	2	3	4	5
24	I find parenting hard					
25	I find it is important for my child that both parents are involved in the upbringing					
26	My spouse and I solve our issues by talking (NA if single parent)					
27	I think it is good to have many children, even if my budget is too tight					
28	It is okay to miss some stages of my child's immunization					
29	I feel like my spouse and I work together to provide for our child					
30	When my child is stubborn, I feel like giving up on him/her					
31	I feel my spouse supports me in the upbringing of our child					
32	When I earn money, I spend most of it on alcohol					
33	Beating occurs between spouse and I whenever we quarrel (NA if single parent)					
34	During pregnancy and delivery woman can do without professional support (prenatal and postnatal care)					
35	I see my child as the cause of many of my problems					

¹ <https://dspace.library.uu.nl/handle/1874/354177>

36	I drink alcohol because <i>(if the person does not consume alcohol skip to 37)</i> <i>(confirm if he/she consumes alcohol, before proceeding with these questions 36a – 36g)</i>					
36a	To forget my problems					
36b	Because I have nothing to do					
36c	To avoid responsibilities at home					
36d	Because of peer pressure					
36e	To socialize / relax with friends					
36f	Because it is part of my culture					
36g	Others Specify					
37	I think my behavior influences the behavior of my child					
38	I feed my child when my child is hungry					
39	I use bad words and/or I beat/cane to discipline my child					
40	To show love to my child, I give him/her gifts and special food on special days					
41	I spend time with my child to show I love him/her					

S.No	Statements	1	2	3	4	5
19	The ideal age for pregnancy is between 20 and 30					
20	Male parent determines the sex of the baby					
21	Child should be born on a specific date and time that is marked by astrologer					
22	The pregnant women should register in the PHC by 3 rd month of pregnancy					
23	Food restrictions during pregnancy is advisable					
24	Practice of rituals (Baby shower/Seemantham) to pregnant women is necessary					
25	Breast feeding immediately after delivery is essential					
26	The minimum weight of the child should be 2.5 kg at birth					
27	Brain development starts from conception					
28	Baby starts to respond to communication in Womb					

SECTION III

The following questions are focused on father's level of involvement in parenting

29. What was your reaction when you heard about the conception of this child?

30. What does the birth of this child mean to you?

--

31. State what a father's participation to childcare consists of?

--

32. How often does the father involve himself in the following activities?²

Activity/Frequency	Habitually (Always)	Whenever possible	Rarely	Very rarely	Never
30a. Feeding					
30b. Changing Diapers					
30c. Bathing the child					
30d Dressing					
30e. Putting the child to sleep					
30f. Helping in brushing					
30g. Soothing (when the child cries)					
30h. Visit to doctor					
30i. Play activities at home					
30j. Telling stories, songs and poem to the child					
30k. Buying clothes and toys for the child					
30l. Helping child with learning things; walking; talking etc.,					

29. How often does the mother involve herself in the following activities?

Activity/Frequency	Habitually (Always)	Whenever possible	Rarely	Very rarely	Never
30a. Feeding					
30b. Changing Diapers					
30c. Bathing the child					
30d Dressing					
30e. Putting the child to sleep					
30f. Helping in brushing					
30g. Soothing (when the child cries)					

² https://www.unicef.org/romania/English_KAP.pdf

30h. Visit to doctor					
30i. Play activities at home					
30j. Telling stories, songs and poem to the child					
30k. Buying clothes and toys for the child					
30l. Helping child with learning things; walking; talking etc.,					

SECTION IV

30. What do you think is the ideal age for pregnancy?

31. Why do you think the ideal age for pregnancy is the above?

32. What are the important factors to be looked at before one becomes pregnant? (multiple options)

- a. Age
- b. Weight
- c. Health status
- d. Others specify _____

33. How soon after birth should a mother breast feed her baby if it's a normal delivery?

- a. ½ hour
- b. 1 hour
- c. 2nd day
- d. 1st day
- e. Don't know
- f. Any other _____

34. What should one check for when a child is born?

- a. Appearance
- b. Pulse
- c. Grimace
- d. Activity
- e. Respiration
- f. don't know
- g. Any other _____

35. What are the immunizations to be given to the infant in the first 3 months?

- a. BCG
- b. Polio drop (neo polio- 0 dose)
- c. Hep B (birth dose)
- d. Polio drop (OPV-1)
- e. Polio drop (OPV-2)
- f. don't know
- g. Any other _____

36. How long do you think that a child needs to be breast fed? *(enter in months)*

37. How long do you think that a child needs to be breast fed exclusively? *(enter in months)*

38. What support does the mother get from the family for breastfeeding and caring of the child?

39. When should supplementary food be started for the child? *(enter in months)*

40. How would you know the child is growing physically as expected?

- a. Weight gain
- b. Physical changes – able to move head, hear, see, kick
- c. Any other _____

41. Do you know how to identify the developmental delays?

Yes No Don't Know

If yes how? (Do not read any options, just tick as they say)

- a. Not yet walking/Pushing himself
- b. Not walking steadily
- c. Can't hold objects
- d. Can't pick up small objects
- e. Don't know
- f. Any other _____

42. When does brain development start in babies?

- a. From conception
- b. After birth
- c. In the womb
- d. After 1 year
- e. Don't know
- f. Any other _____

43. How soon can a baby respond to communication

- a. In the womb
- b. After birth
- c. By one year
- d. when they talk
- e. Don't know

f. Any other _____

44. What child rearing practices you should adopt to parent a boy baby and a girl baby?

Baby boy:

Baby girl:

45. What according to you are the components of parenting? (Tell any 4)

- a. Caring and loving
- b. Protection
- c. Giving nutritious food
- d. Health & hygiene
- e. Stimulation for optimum development
- f. Play
- g. Loving touch
- h. Communication
- i. Don't know
- j. Any other _____

SECTION V

46. How often do you have disputes in the family?

- a. Everyday
- b. Several times a week
- c. Once a month
- d. Almost never
- e. No response
- f. Others _____

47. Do you have disputes in front of the child?

- a. Often
- b. Seldom
- c. Never
- d. No response

48. Do you punish your child? Yes No (if no End the survey)

49. How do you punish your child?

- a. Verbally
- b. Physically
- c. I will disallow certain things
- d. No response

Notes:



_____ Thank you _____

குழந்தைவளர்ப்பு பற்றிய அறிவாற்றல், அணுகுமுறை, மற்றும் நடைமுறை மீதான ஆய்வு.

பகுதி - 1

தேதி _____

ஆய்வு

எண் _____

கிராமம் _____

தொகுதி _____

ஆய்வாளரின்

பெயர் _____

மேற்பார்வையாளரின்

பெயர் _____

பகுதி - 2

1. பதிலளிப்பவர் பெயர் :
2. பதிலளிப்பவரின் இனம் : ஆண் பெண்
3. மதம் :
4. ஜாதி :
5. குடும்பம் : கூட்டு குடும்பம் தனிக் குடும்பம்
6. பதிலளிப்பவரின் கல்வித் தகுதி:
7. பதிலளிப்பவரின் வயது [நிறைவான ஆண்டு] :
8. பதிலளிப்பவரின் வகை : தாய் தந்தை மற்றவர்
9. தனியாகப் பராமரிப்பவர் / ஒற்றை பெற்றோர்: ஆம் இல்லை
10. குழந்தையின் வயது [மாதக் கணக்கு] :
11. குழந்தையின் பால் இனம் : ஆண் பெண்
12. குழந்தையின் எடை[கிலோகிராம் - எடைபோடும் இயந்திரத்தை பயன்படுத்தவும்]:
13. குழந்தையின் உயரம் [செ.மீ அளவில் -அளவிடும் அட்டவணை கொண்டு]

14. குழந்தை பிறந்த வரிசை முறை:
15. குழந்தையின் மொத்த உடன் பிறப்புகள்:
16. குடும்பத்தின் சராசரி மாத வருமானம் [அனைத்து வகையான வருமானம்]:
17. தற்போதைய பணி:
18. நாள் ஒன்றுக்கு உங்களின் - ஊதியம் பெறும் வழக்கமான பணி நேரம்:
19. ஒரு வாரத்திற்கு உங்களின்-ஊதியம் பெறும் வழக்கமான பணி நாட்கள்:
20. நீங்கள் வேலைமுடிந்து வழக்கமாக வீடு திரும்பும் நேரம் எது?:
21. வாழ்க்கைத் துணைவி/துணைவரும் பணி புரிகின்றாரா? :
22. அவருடைய பணி:
23. நாள் ஒன்றுக்கு அவருடைய : ஊதியம் பெறும் வழக்கமான பணி நேரம்:
24. ஒரு வாரத்தில் அவருடைய : ஊதியம் பெறும் வழக்கமான பணி நாட்கள்
25. அவர் வேலை முடிந்து வழக்கமாக வீடு திரும்பும் நேரம் எது?

பகுதி III¹

குழந்தை வளர்ப்பின்மீதான கீழ்காணும் கேள்விகளுக்கு பதில்கள், பின் வரும் 1 முதல் 5 வரையான நிலை கொண்டதாகும். 0 முதல் 24 மாத வயது பிரிவில் உள்ள உங்கள் குழந்தையை மனதில் கொண்டு கேள்விகளுக்கு பதில் சொல்லவும்.

1. SDA = ` Strongly Disagree உறுதியாக மறுக்கிறேன்.
2. DA = Disagree மறுக்கிறேன்
3. N = Neither Agree nor Disagree ஒப்புக்கொள்ளவுமில்லை; மறுக்கவும் இல்லை
4. A = Agree ஒப்புக்கொள்கிறேன்
5. SA = Strongly Agree உறுதியாக ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

வ.எண்	வாசகம்	SDA	DA	N	A	SA
		1	2	3	4	5
24	குழந்தை வளர்ப்பு எனக்கு கடினமாக உள்ளது.					
25	குழந்தை வளர்ப்பில் பெற்றோர் இருவரும் இணைந்து ஈடுபடுவது என் குழந்தையின் வளர்ச்சிக்கு மிக மிக முக்கியமானது என்று கருதுகிறேன்.					

26	நானும் என் வாழ்க்கைத் துணையும் பிரச்சனைகளைப் பேசித் தீர்த்துக்கொள்கிறோம். [ஒற்றை பெற்றோருக்கு இது பொருந்தாது]					
27	எனக்கு வரவு செலவு மிக அதிகமாக இருந்தாலும் பல குழந்தைகளைப் பெற்றுக் கொள்வது நல்லது என எண்ணுகிறேன்.					
28	நோய்த் தடுப்பு ஊசிகளில் சிலவற்றை தவறவிட்டாலும் பரவாயில்லை.					
29	நானும் என் துணைவரும் எங்களுடைய குழந்தைக்கு அனைத்தையும் அளிப்பதற்காக இணைந்து செயல்படுவதாகவே உணர்கிறேன்.					
30	என்னுடைய குழந்தை அடம்பிடிக்கும்போது, அவன்/அவளுக்காக விட்டுக்கொடுப்பதை விரும்புகிறேன்.					
31	எங்கள் குழந்தையை வளர்ப்பதில் என்னுடைய வாழ்க்கைத் துணைவரும் எனக்கு ஒத்துழைப்பதாக உணர்கிறேன்.					
32	என்னுடைய வருமானத்தின் பெரும்பகுதியை மது அருந்த செலவிடுகிறேன்.					
33	எங்களுக்குள் சண்டை ஏற்படும்போது அடிதடி ஏற்படுவதும் உண்டு. [ஒற்றை பெற்றோருக்கு இது பொருந்தாது]					
34	கர்ப்ப காலத்திலும் மற்றும் பிரசவத்தின்போதும் ஒரு பெண், தனக்கு தொழில் சார் ஒத்துழைப்பு இல்லாமல் சமாளிக்க முடியும் என எண்ணுகிறேன். [பிரசவத்திற்கு முன் - பின் பராமரிப்பு]					
35	என்னுடைய பெரும்பாலான பிரச்சனைகளுக்கு என் குழந்தைதான் காரணம் என்று எண்ணுகிறேன்.					
36	நான் மது அருந்துவது எதற்காக? [குறிப்பிட்ட நபர் மது அருந்துவது இல்லையென்றால் கே.எண்.37 செல்லவும்]. கே.எண்கள் 36a முதல் 36f வரை செல்வதற்கு முன்பு பதிலளிப்பவர் மது அருந்தியது இல்லை என்பதை உறுதிசெய்துக் கொள்ளவும். 36 a என்னுடைய கவலைகளை மறப்பதற்காகவே. 36b எனக்கு வேறேதும் வேலை இல்லை. 36c வீட்டின் பொருப்புகளைத் தட்டிக் கழிக்க. 36d சம வயதினரின் கட்டாயத்தினால்.					

	36e நண்பர்களுடன் ஜாலியாக இருக்க/ சமூக பழக்கம். 36f கலாசாரத்தின் /வளர்ப்பின் அங்கமாக இருப்பதால். 36g வேறு காரணம் –					
37	என்னுடைய பழக்க வழக்கம் என் குழந்தையின் பழக்க வழக்கத்தை பாதிப்பதாக எண்ணுகிறேன்					
38	குழந்தைக்கு பசி எடுக்கும்போது நான் உணவு அளிக்கிறேன்.					
39	குழந்தையை கண்டிக்க நான் தகாத வார்த்தைகளால் திட்டுவதுடன், கையாலும் அல்லது பிரம்பாலும் குழந்தையை அடிக்கும் பழக்கமும் உண்டு.					
40	என் அன்பை காட்டுவதற்காக குழந்தைக்கு பரிசுகள் அளிப்பதுடன், விசேஷ தினங்களில் சிறந்த உணவு வகைகளையும் அளிக்கிறேன்.					
41	நான் என் குழந்தையின் மீது அன்பு செலுத்துவதை உணர்த்த அவர்களுடன் [அவன்/அவளுடன்] நேரம் செலவிடுகிறேன்.					

வ.எண்	வாசகம்	1	2	3	4	5
19	ஒரு பெண் கருதரிக்க உகந்த வயது 20 முதல் 30 வரை					
20	பிறக்கும் குழந்தை ஆணா/பெண்ணா என்பதை தந்தை [ஆண்] முடிவு செய்கிறார்.					
21	ஜோதிடர் குறித்துக் கொடுக்கும் குறிப்பிட்ட நாள் மற்றும் நேரத்தில் தான் குழந்தை பிறக்க வேண்டும்,					
22	கர்பிணிப் பெண், கருதரித்த மூன்றாவது மாதத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் [PHC] / குழந்தைகள் நல மையத்தில் [CWC] பதிவு செய்துக் கொள்ளவேண்டும்.					
23	கருவுற்றிருக்கும் காலத்தில் உணவு கட்டுப்பாடு தேவை.					
24	கருவுற்றிருக்கும் பெண்களுக்கு சீமந்தம் போன்ற சடங்குகள் அவசியமானதாகும்.					
25	குழந்தை பிறந்தவுடன் தாய்ப்பால் ஊட்டுவது					

	இன்றியமையாததாகும்.					
26	குழந்தை, பிறப்பின்போது குறைந்தபட்சம் 2.5 கி.கி. எடை இருக்க வேண்டும்.					
27	கரு உண்டான காலத்திலிருந்தே குழந்தையின் மூளை வளர்ச்சி துவங்குகிறது.					
28	சிசு கருப்பையில் இருக்கும்போதே தகவல்களை கிரகித்துக்கொள்ளத் துவங்குகிறது.					

பகுதி III

கீழ்காணும் கேள்விகள், குழந்தை வளர்ப்பில், தந்தை தம்மை எவ்வாறு ஈடுபடுத்திக் கொள்கிறார் என்பதன் மீது கவனம் செலுத்துவதாக அமைகிறது.

29. இந்த குழந்தையின் கரு உண்டான தகவல் கிடைத்தபோது உங்களுடைய மன நிலை என்ன?

30. இந்தக் குழந்தை பிறந்தது பற்றி உங்களுடைய கருத்து என்ன?

31. குழந்தை பராமரிப்பில் ஒரு தந்தையின் பங்கு எப்படிப்பட்டது? விவரிக்கவும் .

32. குழந்தை பராமரிப்பின் பின்வரும் செயல்களில், தந்தை தம்மை எவ்வாறு ஈடுபடுத்திக்கொள்கிறார்?

செயல்கள்/கால அளவு	வழக்கமாக [எப்பொழுதும்]	இயலும்போது	அபூர்வமாக	மிக அபூர்வமாக	என்றும் மில்லை
30.a. உணவளிப்பது					
30.b. உள்ளாடை மாற்றுதல்					

30.c. குளிப்பாட்டுதல்					
30.d. உடை மாற்றுதல்					
30.e. தூங்கவைத்தல்					
30.f பல் துலக்க உதவுதல்					
30.g.சமாதானப்படுத்துதல் [குழந்தை அழும்போது]					
30.h.மருத்துவரிடம் அழைத்துச் செல்ல					
30.i. வீட்டில் விளையாட					
30.j.கதை சொல்வதும்&பாட்டு சொல்லிக்கொடுப்பதும்					
30.k. உடை மற்றும் விளையாட்டு சாமான்கள் வாங்கிக்கொடுப்பது.					
30.l. நடைபயில்வது, மற்றும் பேசக்கற்றுக் கொள்ளவது போன்றவற்றில் உதவுதல்.					

29. குழந்தை பராமரிப்பின் பின்வரும் செயல்களில், தாய் தம்மை எவ்வாறு ஈடுபடுத்திக்கொள்கிறார்?

செயல்கள்/கால அளவு	வழக்கமாக [எப்பொழுதும்]	இயலும்போது	அபூர்வமாக	மிக அபூர்வமாக	என்றும் மில்லை
30.a. உணவளிப்பது					
30.b. உள்ளாடை மாற்றுதல்					
30.c. குளிப்பாட்டுதல்					
30.d. உடை மாற்றுதல்					
30.e. தூங்கவைத்தல்					
30.f பல் துலக்க உதவுதல்					
30.g.சமாதானப்படுத்துவது [குழந்தை அழும்போது]					
30.h.மருத்துவரிடம் அழைத்துச் செல்வது					
30.i. வீட்டில் விளையாட					
30.j.கதை சொல்வதும்& பாட்டு சொல்லிக்கொடுப்பதும்					
30.k. உடை மற்றும்					

வினையாட்டு சாமான்கள் வாங்கிக்கொடுப்பது.					
30.1. நடைபயில்வது மற்றும் பேசப் பழகுவது போன்ற வற்றில் உதவுதல்.					

பகுதி IV

30. ஒரு பெண் கருதரிக்க சரியான வயது எது?

31. அதுவே சரியான வயது என்று ஏன் கருதுகிறீர்கள்? _____

32. ஒரு பெண் கருத்தரிப்பதற்கு முன்னர் கருத்தில் கொள்ள வேண்டிய முக்கியமான காரணிகள் என்ன?

அ.வயது

ஆ.எடை

இ.உடல்நலம்

ஈ. வேறு _____

33. சுகப்பிரசவமாக இருந்தால், குழந்தை பிறந்து எவ்வளவு நேரத்திற்குள் தாய்ப் பால் கொடுக்க வேண்டும்.

அ.]1/2மணிநேரம்

ஆ.]1மணிநேரம்

இ.]2ஆம்நாள்

ஈ.]முதல்நாள்

எ.] தெரியவில்லை

34. குழந்தை பிறந்தவுடன் சோதித்து பார்க்க வேண்டியவை என்ன?

அ.]தோற்றம்

ஆ.]நாடி

இ.]முகபாவம்

ஈ.]அசைவு/செயல்கள்

எ.]சுவாசம்

ஏ.] தெரியவில்லை

ஐ.] வேறு_____

35. குழந்தை பிறந்த 3 மாதத்திற்குள் அளிக்கப்படவேண்டிய நோய்த் தடுப்பூசிகள் என்ன?

1.]பி.சி.ஜி

2.] போலியோ சொட்டு மருந்து [நியோ போலியோ – 0 அளவு]

3.] ஹெபாடைடிஸ்-பி[காமாலை] [பிறந்தவுடன் சிசுவுக்கு அளிப்பது]

4.] போலியோ சொட்டு மருந்து [OPV-1] – வாய்வழியாக

5.] போலியோ சொட்டு மருந்து [OPV-2] – வாய்வழியாக

6] தெரியவில்லை

7] வேறு_____

36. எப்போது வரை குழந்தைக்கு தாய்ப்பாலூட்ட வேண்டும் [மாதக் கணக்கு]

37. ஒரு குழந்தைக்கு பிரத்யேகமாக எவ்வளவு காலத்திற்குத் தாய்பால் தேவைப்படுகிறது? [மாதக் கணக்கு]

38. குழந்தைக்கு தாய்ப்பாலூட்டவும் மற்றும் பராமரிக்கவும் தாய்மார்களுக்கு குடும்பத்தாரிடமிருந்து எத்தகையை உதவி கிடைக்கிறது?

39. குழந்தைக்கு இணை / துணை உணவு வகைகள் எப்போது கொடுக்கத் துவங்க வேண்டும்? [மாதக் கணக்கு].

40. குழந்தை உடல் வளர்ச்சி எதிர்பார்த்த அளவிற்கு இருக்கிறதா என எப்படித் தெரிந்துக் கொள்வீர்கள்?

அ. எடை கூடுதல்

ஆ. உடலில் மாற்றங்கள் – [தலையை திருப்புவது, பார்ப்பது, காதால் கேட்பது, காலை உதைத்துக்கொள்வது]

இ. வேறு _____

41. குழந்தை வளர்ச்சியின் தாமத்தத்தை அடையாளம் காண்பது எப்படி என்று உங்களுக்குத் தெரியுமா?

அ. ஆம்

ஆ. இல்லை

இ. தெரியாது

ஆம் என்றால் எப்படி? [பதிலை படிக்க வேண்டாம் – அவர்கள் சொல்லச் சொல்ல டிக் செய்யவும்]

1. இன்னும் நடக்கவில்லை / இழுத்து இழுத்து செல்கிறான்.
2. வலுவோடு சீராக நடப்பதில்லை.
3. பொருட்களைப் பிடித்துக் கொள்ளத் தெரிவதில்லை.
4. சிறு சிறு பொருட்களை கையால் எடுக்க முடிவதில்லை
5. தெரியவில்லை
6. வேறு _____

41. குழந்தைகளுக்கு மூளை வளர்ச்சி எப்போதிலிருந்து துவங்குகிறது”

அ. கருத்தரிப்பிலிருந்தே

ஆ. பிறந்த பின்பு

இ. கருப்பையில்

ஈ. ஓராண்டிற்குப் பிறகு

உ. தெரியவில்லை

ஊ. வேறு _____

44. குழந்தை வளர்ப்பில் , ஆண் மற்றும் பெண் குழந்தைகளுக்கு நீங்கள் கடைப்பிடிக்க வேண்டிய நடைமுறைகள்?

ஆண் குழந்தை

பெண் குழந்தை

45. உங்களைப் பொறுத்தவரையில் குழந்தை வளர்ப்பின் அங்கங்கள் என்பது என்ன?

- a. அக்கறை மற்றும் அன்பு
- b. பாதுகாப்பு
- c. சத்தான உணவு அளித்தல்
- d. உடல் நலம் மற்றும் சுகாதாரம்
- e. மிகவும் பயன் தரும் வளர்ச்சியை ஊக்குவித்தல்
- f. விளையாட்டு
- g. அன்பான அரவணைப்பு
- h. தொடர்பு
- i. தெரியவில்லை
- j. வேறு_____

பகுதி -V

46. உங்கள் குடும்பத்தில் சண்டை, சச்சரவு எப்போதெல்லாம் ஏற்படுவதுண்டு?

- a. நாள்தோறும்
- b. வாரத்தில் பல முறை

c. மாதம் ஒரு முறை

d. கூடுமானவரையிலும் நடப்பதில்லை

e. பதில் இல்லை

f. வேறு_____

47. குழந்தை முன் நீங்கள் சண்டை போடுவதுண்டா?

a. அடிக்கடி

b. எப்போதாவது

c. என்றும் இல்லை

d. பதில் இல்லை

48. நீங்கள் உங்கள் குழந்தையை தண்டிப்பதுண்டா?

ஆம்

இல்லை

49. உங்கள் குழந்தையை எவ்வாறு தண்டிப்பீர்கள்:

a. வாய் வார்த்தையாக

b. உடல் ரீதியாக தண்டிப்பது

c. சிலவற்றுக்கு அனுமதி அளிப்பது கிடையாது.

d. பதில் இல்லை

குறிப்பு:

நன்றி

Appendix III – Consent Form

Consent form

Hello! My name is _____ and I am working with SPEECH. We are conducting a survey to study the role of caregivers in parenting. This study will help us to understand the knowledge, attitude and practice on parenting during the first 1000 days of a baby. The first 1000 days is considered as the most crucial stage in a child's life. Based on the findings, we are planning to develop a project that teaches the care givers on parenting and it aims at improving the child's atmosphere at home and the immediate environment. The project is planned to be implemented in 53 villages of Virudhunagar district for a period of 2 years. At the end of the 2nd year we will be conducting this survey again to compare any changes in the knowledge, attitude and practice on parenting before and after implementation of the project.

Since you are a caregiver of the child, we request your voluntary participation in this survey. I will ask you a series of questions that should take about 30 to 45 minutes of your time. The responses will be kept confidential and we assure you 100 percent anonymity. We will not include any information in any report we may publish that would make it possible to identify you. The decision to participate in this study is entirely up to you. You may refuse to take part in the study *at any time* without affecting your relationship with the investigators of this study You have the right not to answer any single question, as well as to withdraw completely from the interview at any point during the process; additionally, you have the right to request that the interviewer not use any of your interview material.

You have the right to ask questions about this research study and to have those questions answered by me before, during or after the research. If you have any further questions about the study, at any time feel free to contact the project director, [Mr. A. Arunothayam Erskine] and or by telephone at [9842164997].

At this time, do you want to ask any questions about the survey? Yes / No.

Do you agree to participate in the survey now? Yes / No

Your signature below indicates that you have decided to volunteer as a research participant for this study, and that you have read and understood the information provided above. You will be given a signed and dated copy of this form to keep, along with any other printed materials deemed necessary by the study investigators.

Volunteer Name (print):	_____	Village	_____
Volunteer Signature:	_____	Date:	_____
Investigator's Signature:	_____	Date:	_____

If yes continue with the following questions; If No, say "thanks for taking time to listen to us" and leave

ஒப்புதல் படிவம்

வணக்கம். என் பெயர் _____. நான் SPEECH அமைப்பில் பணி புரிகிறேன். நாங்கள், குழந்தைகள் வளர்ப்பில் பெற்றோர் / பராமரிப்பவர் பங்களிப்பைப் பற்றிய ஆய்வு ஒன்றை மேற்கொண்டு வருகிறோம். குழந்தையின் முதல் 1000 நாட்களின், குழந்தைவளர்ப்பு பற்றிய அறிவாற்றல், அணுகுமுறை, மற்றும் நடைமுறை ஆகியவற்றை புரிந்துக்கொள்ள இந்த ஆய்வு பயனுள்ளதாக அமையும். அந்த முதல் 1000 நாட்கள் தான் ஒரு குழந்தையின் வாழ்வில் மிக மிக முக்கியமான நாட்களாகும். ஆய்வின் கண்டுபிடிப்புகளை அதாரமாகக்கொண்டு, பெற்றோர் / பராமரிப்பவர்களுக்கு, குழந்தை வளர்ப்பு பற்றிய நடைமுறைகளைக் கற்றுக்கொடுப்பதற்கான திட்டம் ஒன்றை உருவாக்க திட்டமிடுகிறோம். அது மட்டுமின்றி, இந்த ஆய்வு, வீட்டிலும் மற்றும் சுற்றுவட்டாரத்திலும் குழந்தைகளின் நல் வளர்ச்சிக்கான சூழலை மேம்படுத்தும் இலக்கையும் கொண்டதாக அமையும். விருதுநகர் மாவட்டத்தில் தேர்ந்தெடுக்கப்படும் 53 கிராமங்களில் இரண்டாண்டு காலத்திற்கு இந்த திட்டம் செயல்படுத்தப்படும். இரண்டவது ஆண்டின் இறுதியில், திட்டத் துவக்கத்திற்கு முன்பும், பின்பும்; குழந்தை வளர்ப்பு பற்றிய அறிவாற்றல், அணுகுமுறை, மற்றும் நடைமுறை ஆகியவற்றில் ஏற்பட்டுள்ள மாற்றங்களை ஒப்பிட்டுப் பார்த்து தெரிந்துக்கொள்ள மீண்டும் ஒரு முறை ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படும்.

நீங்கள் குழந்தையை வளர்ப்பவர் என்பதால், நீங்களே தன்னார்வத்துடன் முன்வந்து இந்த ஆய்வில் பங்கேற்று எங்களுக்கு உதவுமாறு வேண்டிக்கொள்கிறோம். நான் தொடர்ந்து சில கேள்விகளைக் கேட்பேன். அதற்காக நான் எடுத்துக்கொள்ளப் போகும் உங்களுடைய நேரம் 30 முதல் 45 நிமிடங்களே ஆகும். நீங்கள் அளிக்கப்போகும் பதில்கள், தகவல்கள் அனைத்தும் 100 % ரகசியமாக வைத்துக் கொள்ளப்படும் என்று உறுதி அளிக்கிறோம். உங்களை அடையாளம் காட்டும் எந்தத் தகவலையும் எங்களுடைய எந்த ஒரு ஆய்வறிக்கையிலும் வெளியிடமாட்டோம். இந்த ஆய்வில் பங்கேற்கும் உங்களுடைய முடிவு முழுக்க முழுக்க உங்களுடையதாகவே இருக்கும். எந்த காலக்கட்டத்திலும் நீங்கள் இந்த ஆய்வில் பங்கேற்க மறுக்கலாம். அதனால், ஆய்வாளர்களுடனான உங்கள் தொடர்பை எந்த வகையிலும் பாதிக்காது. ஒரு சில

கேள்விக்கான பதில் சொல்லாமல் இருக்கும் உரிமையும் உங்களுக்கு உண்டு. அதோடு, இந்த நேர்காணல் பதிவிலிருந்து எந்த ஒரு காலக் கட்டத்திலும் முழுவதுமாக விலகிக்கொள்ளும் உரிமையும் உண்டு. கூடுதலாக, உங்களைப் பற்றிய எந்த ஒரு தகவலையும் பேட்டி காண்பவர் பயன்படுத்தக்கூடாது என்று கேட்டுக்கொள்ளும் உரிமையும் உண்டு.

நேர்காணலுக்கு முன்போ, நேர்காணலின் போதோ அல்லது நேர்காணலுக்குப் பின்னரோ, இந்த ஆய்வைப் பற்றிய கேள்விகள் கேட்டு அதற்கு என்னிடமிருந்து தக்க பதில் பெறும் உரிமையும் உங்களுக்கு உண்டு. இந்த ஆய்வைப் பற்றி உங்களுக்கு மேலும் விவரங்கள் தேவைப்பட்டால் திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் _____ அவர்களை, நேரிலோ அல்லது தொலைபேசி எண் _____ மூலமாகவோ தடையின்றி தொடர்பு கொள்ளலாம்.

இந்த ஆய்வைப் பற்றிய கேள்வி ஏதேனும் உண்டா? ஆம்/இல்லை

இந்த ஆய்வில் கலந்துக்கொள்ள இப்போது சம்மதிக்கிறீர்களா? ஆம்/இல்லை

இந்த ஆய்வில் பங்கேற்பதற்கு நீங்கள் முடிவெடுத்திருப்பதை, கீழே பெறப்பட்டுள்ள உங்களுடைய கையொப்பம் உறுதி செய்கிறது. மேலும், படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தகவல்களையும் நன்கு படித்துப் புரிந்துக்கொண்டதாக அதன் மூலம் தெரிவித்துக்கொள்கிறீர்கள். ஆய்வாளரின் கையொப்பம் மற்றும் தேதியிட்ட அதன் நகல் ஒன்றும், அத்துடன் இந்த ஆய்வுக்குத் தேவை எனக் கருதப்படும் கையேடுகள் ஏதேனும் இருந்தால் அது/அவை உங்களுக்குக் வழங்கப்படும்.

தன்னார்வலர்

பெயர்: _____

கிராமம் _____

தன்னார்வலர்

கையொப்பம் _____

தேதி _____

ஆய்வு

செய்பவரின்

கையொப்பம்_____

தேதி_____

ஆம் என்றால் கீழ்காணும் கேள்விகளைக் தொடர்ந்து கேளுங்கள்; இல்லை என்றால் 'உங்களுடைய நேரத்தை இதுவரை எங்களுக்காக செலவிட்டமைக்கு நன்றி" என்று தெரிவித்து விட்டு அங்கிருந்து சென்று விடுங்கள்.

Appendix IV – Translation Accuracy Certificate

SIGMA INSTITUTIONAL REVIEW BOARD

STATEMENT OF ACCURACY OF TRANSLATION

Date: 3rd November 2017

Project Title: **Animated Videos on Parenting for Early Brain Development – A Pilot Project in India**

Statement of Translation:

I, [M.S. **Nagarajan**], a qualified translator fluent in [**Tamil**] and English declare that to the best of my knowledge, and under penalty of perjury that the attached [**Survey on Knowledge Attitude and Practice on Parenting**] version [01] dated [3rd November 2017] is a true and accurate translation of the English document version [01] dated [3rd November 2017].

Translator's Name (Print):

Nagarajan



This Statement of Accuracy of Translation must be attached to the translation.

Translation of the content will be reflecting the wholesome meaning of the English version source in easily understandable version of Tamil.

Nagarajan