

Report On
Advanced level Training on Sexual and Reproductive Health and Rights
Date: 24-27 September 2018



Advanced level Training on Sexual and Reproductive Health and Rights
(24-27 September 2018)

Report Prepared by: Dr Elvina Mustary
Deputy Director Program, RHSTEP

Report Edited by: Md Mahbubul Haque
Director Program, RHSTEP

Training Facilitators: Md. Mahbubul Haque
Dr Elvina Mustary
Taufiq Ul- Karim Chowdhury

Submitted to
PHULKI

Submitted by
Reproductive Health Services, Training, and Education Program (RHSTEP)
House-1060, road-7, avenue-8, Mirpur DOSH, Dhaka-1216
Tel; 88 02 58071041-2

Date of submission
11 October, 2018

Contents

1.	Introduction	5
1.1	About RHSTEP	5
1.2	Overview	6
2.	Learning Objectives	7
2.1	Overall Objectives	7
2.2	Specific Objectives	7
3.	Training Modalities	7
3.1	Training Participants	7
3.2	Training duration	7
3.3	Training Approach/ Methodology	7
3.4	Training Materials	8
4.	Training Schedule	8
5.	Facilitations ,Evaluation	8
5.1	Training Facilitations	8
5.2	Training Evaluation	11
6.	Pre-training and Post-training test result	12
7.	Conclusion	12
8.	Recommendations	13

ACRONYMS AND ABBREVIATION

BAPSA	Association for Prevention of Septic Abortion, Bangladesh
DGFP	Directorate General of Family Planning
ECP	Emergency Contraceptive Pill
FP	Family Planning
GBV	Gender Based Violence
IDU	Intervenens Drug Users
IPPF	International Planned Parenthood Federation
MR	Menstrual Regulation
MRM	Menstrual Regulation with Medication
PM	Project Manager
PPT	Power Point Presentation
RH	Reproductive Health
RHSTEP	Reproductive Health Services, Training, and Education Program
RFSU	Swedish Association for Sexuality Education
SGBV	Sexual and Gender Based Violence
SRHR	Sexual and Reproductive Health and Rights
UNFPA	United Nations Fund for Population Activities
YFS	Youth Friendly Services

ANNEXURE(S)

A. List of participants

B. Program schedule

C. Pre and Post assessment formats

1. Introduction

1.1. About RHSTEP

Reproductive Health Services Training and Education Program – RHSTEP is a leading national non-government organization working for establishing sexual, reproductive health and rights of all especially adolescents and youths across the country for more than three decades thus contributes in reduction of maternal mortality and morbidity and achieving health related SDGs. Every year approximately **6,50,000** men, women, adolescents and children are being supported through RHSTEP centers.

RHSTEP has evolved through a gradual process of government of Bangladesh. In 1983, the Government of Bangladesh formally established the **Menstrual Regulation Training and Services Program (MRTSP)** as a special project under the Ministry of Health and Family Welfare (MoHFW). In 1989 MRTSP was transformed into an NGO with its limited activities. Considering the increasing need of other reproductive health care, MRTSP stepped forward in 2002 with multifaceted services and a new name '**Reproductive Health Services Training and Education Program - RHSTEP**'.

RHSTEP is registered under Social Welfare Registration Act, 1961 with the Department of Social Welfare, (Registration no - DHA – 02459, dated 05 August 1990); NGO Affairs Bureau of the Government of Bangladesh, (Registration no - 430, dated 09 January 1991). RHSTEP also approved by the Directorate of Family Planning, Government of Bangladesh (No- A- 111/97, dated 13 October 1997) for its family planning services.

Our training activities -

Historically, RHSTEP is a capacity development training providing organization. RHSTEP has more

RHSTEP envisions “a healthy, wealthy, self-reliant Bangladesh where every citizen is respectful to and practicing human rights irrespective of their age, sex or social strata”. Therefore, RHSTEP strives on its **mission** “to serve the poor and vulnerable people to establish their rights”.

RHSTEP“ has set its **goal** “to contribute towards improving SRH status of women and adolescents and thus complement the GOB's National Health Program targets of reducing MMR and other SRH hazards in Bangladesh”.

than 30 years of providing training on SRHR issues to service providers and others in Bangladesh context. RHSTEP's training activities has two different aspects i. e. a) Clinical b) Rights and Issue Based.

RHSTEP is the champion of providing Menstrual Regulation training to the Doctor, Nurse, Paramedic, FWV, SACMO, and Midwives from Government, NGO and private entities. Approximately, 11,000 Doctor and 11412 FWV, SACMO, Paramedic, Nurses, Midwives have been trained on MR and reproductive health issues so far through RHSTEP's training initiatives. Besides its technical trainings, RHSTEP's training team is highly competent in imparting Comprehensive training on Gender and SRHR along with various cross cutting issues related to SRHR for service providers, community health volunteers, and SRHR peer educators at community and garments level at a regular basis.

1.2 Overview

Lack of SRHR education is a pressing health and a women's rights issue. Bangladesh, with an estimated population of around 150 million, has the highest density of population in the world. Land and resources are becoming scarcer, and the current population growth is not sustainable. Although poverty declined during the last decade but still 26 percent of whom live below the national poverty line of US \$2 per day. The rapid population growth will increase the demand for food and fuel, driving up the price even more.

Above all, girls and boys in Bangladesh are not in a position to exercise their sexual and reproductive health rights. They lack reliable and timely information and life skills. This does not only cause considerable stress and avoidable violence and health risks, but also is the major cause for the high maternal mortality rates. Girls marry and have children at too early an age and do not practice effective contraception methods. Their parents and teachers are silent and act more on taboos than on the need to protect their children's health. These taboos are fed by customary traditions and far-reaching gender discrimination

Bearing the overwhelming sexual and reproductive health situation for adolescent, women of reproductive age in Bangladesh, it is must to disseminate sexual and reproductive health knowledge among adolescent, young and women of reproductive age for a healthy Bangladesh. Therefore, RHSTEP came forward to share its knowledge and skills and designed the following training program for intended participant of "Jukto Hoe Mukta-United We Stand" Project of Phulki.

2. Learning Objectives

2.1 .Overall Objectives:

To build the knowledge of the project staff on advance level (with clinical fact sheets) SRHR issues/ topics and learn comprehensive techniques of delivering them among the project's beneficiaries as per their requirements.

2.2. Specific Objectives

- To improve understanding on global and national SRHR context;
- To improve knowledge on sex, gender, gender & power and sexuality issues;
- To build understanding on gender and gender based violence issues.
- To realize how the social norms and exclusion in the society and how this influences health services
- To improve understanding on SRHR and young people
- To make familiarity with Sexual and Reproductive Health component in relation to SRHR.

3. Training Modalities

3.1 Participants and Participating Organizations:

A number of 14 staff of “Phulki” Participated in the training course on Advanced level Training on Sexual and Reproductive Health and Rights. (**Participants list attached in Annex A.**)

3.2. Duration

24- 27 September 2018 (4 days) from 10.00 am – 4.30 pm

3.3. TRAINING APPROACH/Methodology

The training course conducted by a mix of theory, question-answer sessions, video presentation, and games. Different training methods, techniques were applied in sessions to make the topics more understanding, easy going and participatory such as:

- Mind mapping
- Group work and presentation
- Rotating plenary
- Role play, game, exercise
- Reference analysis

- Brainstorming
- Small / large group discussion
- Case study
- Visual presentation and analysis
- Practice session (Individual and group) etc.

3.4 .Training materials used in sessions

- Power Point Presentation (PPT)
- VIIP card
- Flip chart
- Poster paper
- Case
- Picture and animation
- Video

4. Training Schedule

The training schedule was prepared according to the need of the sessions imparted. However, this schedule was implemented accordingly keeping the pace of the facilitation and demand of the need of the participants. **(The schedule of training is attached in Annex- B)**

5. Facilitation and Evaluation of the course

5.1. Training Facilitation

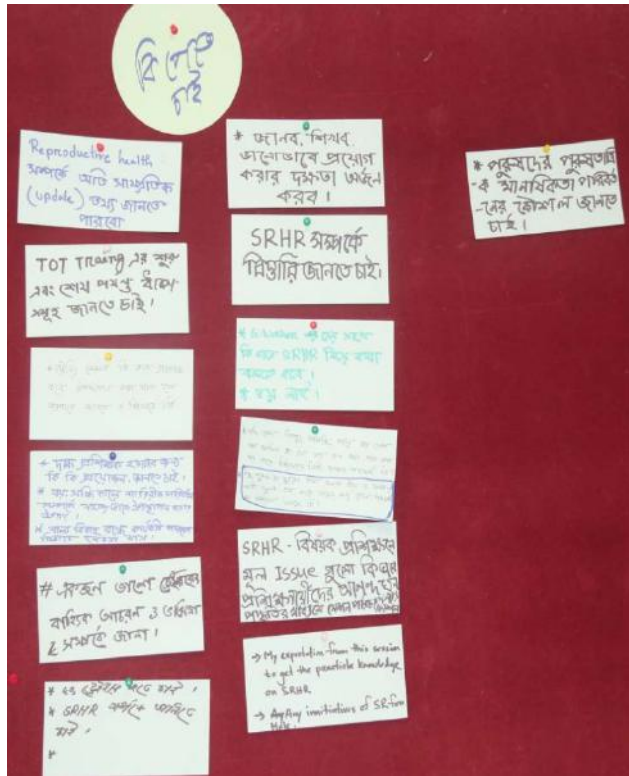
Advanced level training on Sexual and Reproductive Health and Rights was facilitated by expert master trainers from Reproductive Health Services Training & Education Program (RHSTEP) who have long experience and expertise in the field of sexual and reproductive health and rights (SRHR), adolescent sexual and reproductive health and rights (ASRHR), along with training facilitation. The training was facilitated by Md Mahbubul Haque, Dr. Elvina Mustary, and Mr. Taufiq- Ul Karim Chowdhury of RHSTEP.



Participatory approaches were applied in conducting the training course and facilitators used different training technique to make the training interesting, motivating, exciting, to participants.



Training environment was maintained by using different training method like exchange of views, opinions, ideas between participants and facilitators. Participants share their own stories of experience and views related to topics which made the sessions more inspiring and participatory. Participants expressed their expectations at the starting of the training and set ground rules to be followed during the session. Subsequently facilitators discussed the training topics according to course content.



Training contents cover the following topics of SRHR

Topics of Discussion	
Basics of Training Facilitation	<ul style="list-style-type: none"> - Learning –Training - Principles of adult learning - Training communication - Designing and Planning of training - Effective use of training materials
Basics of Sexual and Reproductive Health	<ul style="list-style-type: none"> - History and Timeline of SRHR - Health , Sexual and Reproductive health - SRHR Situation in Bangladesh
Rights	<ul style="list-style-type: none"> - Rights & Human Rights - SRHR rights (IPPF)
Sexual and Reproductive Health Components with special focus on	<ul style="list-style-type: none"> - Cervical cancer , Breast cancer screening - Reproductive and sexual tract infection - Menstrual Regulation, Abortion - Family Planning
Basis of Gender Perspective	<ul style="list-style-type: none"> - Sex, Gender, Sexuality - Difference Between Sex and Gender - Sexual and Gender Based Violence - Types of Violence - How Gender influences SRHR
Young people and Sexuality	<ul style="list-style-type: none"> - SRHR and Young People
Practice session	<ul style="list-style-type: none"> - Presentation and critic

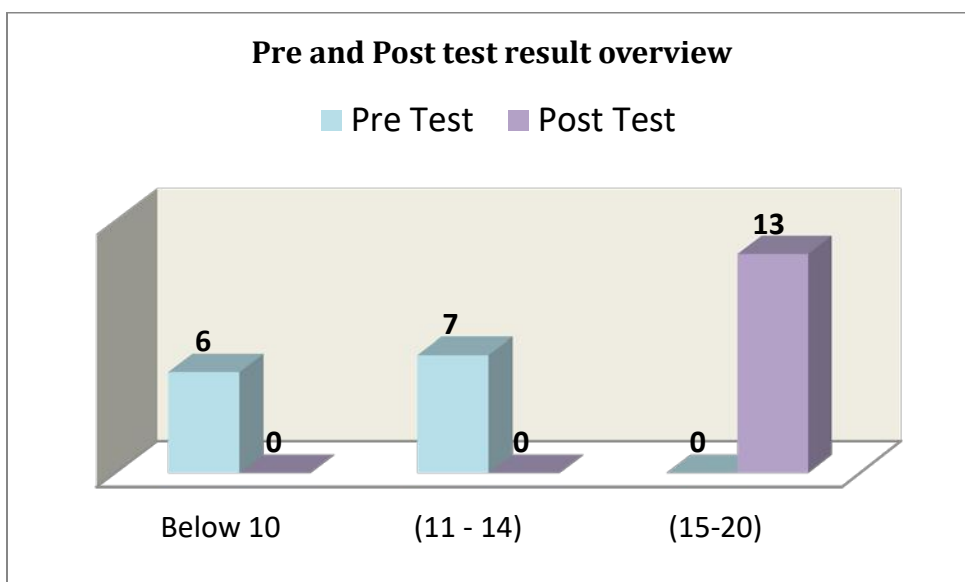
5.2. Training Evaluation

To understand participants' level of knowledge on training topics, a pre-training evaluation was held through a structured questionnaire attached **in Annex-C** .Every day a morning session (recap) was held for reviewing the previous day topics which was done in groups and individually by using different technique to grasp the level of understanding regarding discussed topics/session by participants and review the topics accordingly. At the end of the day, daily course session was evaluated by question answer session, writing in VIIP cardor by sharing individual views. At the end of the 4-day long training course participants' earned knowledge and skills on content and topics were assessed bythe same questionnaire as post-training evaluation.

The entire training was also evaluated by participants through training evaluation form where they expressed their feelings, suggestions, and feedbacks on training topics, materials, facilitator, facilitations skill, time used, refreshment, and venue related issues. Comments were also given by the participants for future development of the training course. In addition to that participants verbally expressed their feelings about this training at the closing session.

6. Pre-training and Post-training test result

Pre and Post Test Result Overview



Graphical presentation of Pre-training test and post-training test results revealed that most of the participants actively participated and received improved and updated knowledge on sexual and reproductive health and rights. This figure also shows the number obtained by the participants in pre and post assessment.

7. Conclusion

In the closing session of 4 day Advance level training on Sexual and Reproductive Health and Rights Md. Mahbubul Haque, Director (Program), RHSTEP thanked all the participants for their active participation which has helped in successful completion of the training. At

the closing stages participants were awarded with training completion certificate and received soft copy of training handouts in pen drive for their personal archive and use after the training.



8. Recommendations

- Participant's strongly recommended for extending the duration of the course 1 /2 days more and desiring to have more practice session on topics.
- RHSTEP feels that a refresher training course after 06 months of this training may be helpful to recollect the knowledge and adhere with the experience gathered during this period.

###

Annex –A

Advanced Training on Sexual & Reproductive Health and Rights

Date: 24-27 September 2018 | Time: 10:00 am – 4:30 pm

Venue: RHSTEP Training Centre, Mirpur DOHS, Dhaka

Organized by: Phulki

Conducted by: Reproductive Health Services Training and Education Program (RHSTEP)

Participants List

SL	Name	Designation
1.	Farah Thashin	MDO
2.	FahmidaKhatoon	PC
3.	Muziba Akhter	Master Trainer
4.	SahidaAkter	Master Trainer
5.	Fahima Akhter Urme	Project Officer
6.	FahmidaAkter	Master Trainer
7.	Runa Laila	Master Trainer
8.	Shakera (Mukty)	Master Trainer
9.	SumanaHoque	Advocacy & Doc Manager
10.	Salma Sadia Khan	Master Trainer
11.	FarjanaTabassum	Master Trainer
12.	MaharunnessaSeema	Master Trainer
13.	ShahanajAkter	PS
14.	Shahana Begum	PM

Annex -B

Advanced Training on Sexual and Reproductive Health and Rights

Organized by: Phulki

Conducted by: Reproductive Health Services Training and Education Program

Venue: RHSTEP Training Center, Mirpur DOHS

Program schedule

Day one 24.09.2018	Topics of Discussion
10.00- 11.00	Introductory Session <ul style="list-style-type: none">- Registration and Welcome- Introduction with the Participants- Exceptions from training- Training objectives ,schedule ,norms
11.00-11.15	Tea break
11.15-1.00	Basics of Training facilitation <ul style="list-style-type: none">- Learning –Training- Principles of adult learning- Training communication- Designing and Planning of training- Effective use of training materials
1.00-2.00	Lunch break
2.00-4.30	Basics of Sexual and Reproductive Health <ul style="list-style-type: none">- History and Timeline of SRHR- Health , Sexual and Reproductive health- Day’s key learning
Day Two 25.09.2018	Topics of Discussion
10.00-10.30	Recapitulation
10.30-11.00	Human Rights and Sexual & Reproductive Health Rights
11.00-11.15	Tea break
11.15-1.00	<ul style="list-style-type: none">- Rights & Human Rights- SRHR rights (IPPF)
1.00-2.00	Lunch break
2.00-4.30	Sexual and Reproductive Health Components with special focus on <ul style="list-style-type: none">- Cervical cancer , Breast cancer screening- Reproductive and sexual tract infection- Menstrual Regulation, Abortion- Family Planning- Day’s key learning

Day Three 26.09.2018	Topics of Discussion
10.00- 10.30	Recapitulation
10.30-11.00	Gender Perspective <ul style="list-style-type: none"> - Sex, Gender, Sexuality - Difference Between Sex and Gender
11.00-11.15	Tea break
11.15-1.00	<ul style="list-style-type: none"> - Sexual and Gender Based Violence, Types of Violence - How Gender influences SRHR
1.00-2.00	Lunch break
3.00-4.30	<ul style="list-style-type: none"> - Young people and Sexuality - Day's key learning
Day Four 27.09.2018	Topics of Discussion
10.00-11.00	Recapitulation
11.00-11.15	Tea break
11.15-1.00	Practice session <ul style="list-style-type: none"> - Presentation and critic
1.00-2.00	Lunch break
2.00-4.30	<ul style="list-style-type: none"> - Open discussion - Training evaluation - Closing session

Annex-C

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার বিষয়ক অগ্রসর ধারণা প্রশিক্ষণ

প্রাক-প্রশিক্ষণ মূল্যায়ণ

১.	<p>স্বাস্থ্য কী?</p> <p>ক. পরিপূর্ণ দৈহিক, মানসিক ও সামাজিককল্যাণেরএকটিঅবস্থা</p> <p>খ. দৈহিক ও মানসিককল্যাণেরএকটিঅবস্থা</p> <p>গ. শারীরিকভাবে সুস্থতাকেবুঝায়</p> <p>ঘ. উপরে কোনটি না</p>	২.	<p>প্রজনন স্বাস্থ্য বলতে কি বুঝায় ?</p> <p>ক)প্রজননতন্ত্রের সাথে সম্পর্কিত</p> <p>খ) প্রজনন প্রক্রিয়ার সাথে সম্পর্কিত</p> <p>গ) সন্তান জন্মদানের সাথে জড়িত</p> <p>ঘ) উপরের সবক'টি</p>
৩.	<p>যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য বিষয়ক কতগুলো অধিকার রয়েছে ?</p> <p>ক) ১০ টি</p> <p>খ) ৮ টি</p> <p>গ) ১২ টি</p> <p>ঘ) ১১ টি</p>	৪.	<p>মানুষের মৌলিকঅধিকার গুলোর মধ্যে রয়েছে:</p> <p>ক)রাজনৈতিক,</p> <p>খ) অর্থনৈতিক,</p> <p>গ)সামাজিক, সাংস্কৃতিক, ধর্মীয়</p> <p>ঘ) উপরের সবক'টি</p>
৫.	<p>সেক্স কী ?</p> <p>ক) নারী ও পুরুষেরশারীরিকপার্থক্য নির্দেশ করে।</p> <p>খ) সমাজ কর্তৃক সৃষ্ট</p> <p>গ) অঙ্গ প্রত্যঙ্গ</p> <p>ঘ) উপরেরসবকটি</p>	৬.	<p>জেন্ডার কী ?</p> <p>ক) স্থান, কাল, পাত্রভেদে পার্থক্য পরিলক্ষিতহয়</p> <p>খ) সমাজ কর্তৃক সৃষ্ট</p> <p>গ) অঙ্গ প্রত্যঙ্গ</p> <p>ঘ)সাধারণত অপরিবর্তনশীল</p>
০৭.	<p>প্রজননতন্ত্রে সংক্রমণের কারণ-</p> <p>ক) স্বাস্থ্যসম্মত যৌন মিলন না করলে</p> <p>খ) প্রজননতন্ত্রে কোন প্রকার আঘাত লাগলে</p> <p>গ) মাসিক সময়কালীন সময়ে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা মেনে না চললে</p> <p>ঘ) উপরের সবকটি</p>	৮.	<p>STI বলতে বুঝায়-</p> <p>ক. Sexually Transmitted Injury</p> <p>খ. Sexually Transmitted disease</p> <p>গ. Sexually Transmitted Infection</p> <p>ঘ. Sexually Transmitted Infertility</p>
৯.	<p>যৌন নিপীড়ন বলতে কি বুঝায়?</p> <p>ক) শারীরিক নির্যাতন</p> <p>খ) মানসিক নির্যাতন</p> <p>গ) যৌন নির্যাতন</p> <p>ঘ)উপরে সবক'টি।</p>	১০.	<p>যৌন ও জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রধান শিকার কারা ?</p> <p>ক) শিশু ও নারী</p> <p>খ) নারী ও পুরুষ</p> <p>গ) নারী</p> <p>ঘ) উপরেরসবক'টি</p>
১১.	<p>যৌন নিপীড়নের মুখোমুখি হলে কি করণীয় ?</p> <p>ক) নিপীড়ককে 'না' বলা এবং বলতেহবে যে, ব্যাপারটি অন্য কাউকে জানিয়ে দেয়া হবে।</p> <p>খ) বড় ভাই-বোন বা বাবা-মাকে এ সম্পর্কে জানানো</p> <p>গ) সে ভয় দেখালে তা বিশ্বাস করা</p> <p>ঘ) উপরের সবগুলি</p>	১২.	<p>সবেচেয়ে বেশি যৌন ও জেন্ডারভিত্তিক সহিংসতা কোথায় সংঘটিতহয় ?</p> <p>ক. বাড়ীতে</p> <p>খ. বিদ্যালয়ে</p> <p>গ. রাস্তাঘাটে</p> <p>ঘ. জনবহুল এলাকায়।</p>

১৩.	<p>মাসিকের সময় করণীয়</p> <p>ক) মাসিকের সময় স্যানিটারি প্যাড ব্যবহার করতে হবে</p> <p>খ) স্যানিটারি ন্যাপকিন ৬ ঘন্টার বেশি ব্যবহার করা যাবে</p> <p>গ) পরিষ্কার সুতিকাপড়, ব্যবহার করলে ৩ বারের বেশি ব্যবহার করা উচিত নয়।</p> <p>ঘ) ব্যবহৃত প্যাড কাগজে মুড়ে নির্দিষ্ট স্থানে ফেলতে হবে</p>	১৪.	<p>মেয়েদের প্রজননতন্ত্রের অসুখ (সংক্রমণ) হলে নিম্নের কোন উপসর্গ দেখা দেয় ?</p> <p>ক) সাদাস্রাব</p> <p>খ) চুলকানি</p> <p>গ) সাদা ঘন জমাট বাধা স্রাব</p> <p>ঘ) উপরের কোনটিই নয়।</p>
১৫.	<p>পরিকল্পিত পরিবার গঠন প্রয়োজন কারণ-</p> <p>ক) মা ও শিশু মৃত্যুহার কমানো</p> <p>খ) ঘন ঘন সন্তান হলে মায়ের শরীর দুর্বল হয়ে যায়।</p> <p>গ) সুখী ও সুন্দর পরিবার গড়ে তোলা</p> <p>ঘ) উপরের কোনটিই নয়</p>	১৬.	<p>পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সেবা কারা গ্রহণ করতে পারবেন ?</p> <p>ক. বৃদ্ধ</p> <p>খ. বিবাহিত দম্পতি</p> <p>গ. যুবক-যুবতী</p> <p>ঘ. উপরে সব ক'টি</p>
১৭.	<p>মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর বলতে বুঝায়:</p> <p>ক) যে সমস্ত নারীর কোন কারণে ৬-১২ সপ্তাহ পর্যন্ত মাসিক বন্ধ আছে, তাদের মাসিক নিয়মিত করার প্রক্রিয়া।</p> <p>খ) যে সমস্ত নারীর কোন কারণে ৬-১০ সপ্তাহ পর্যন্ত মাসিক বন্ধ আছে, তাদের মাসিক নিয়মিত করার প্রক্রিয়া।</p> <p>গ) যে সমস্ত নারীর কোন কারণে ৩-৯ সপ্তাহ পর্যন্ত মাসিক বন্ধ আছে, তাদের মাসিক নিয়মিত করার প্রক্রিয়া।</p> <p>ঘ) উপরের কোনটিই নয়।</p>	১৮.	<p>গর্ভপাত কী?</p> <p>ক) ভ্রূণ পরিণত হওয়ার পূর্বে গর্ভবস্থা বিস্মিত হলে</p> <p>খ) গর্ভধারণের ২৮ সপ্তাহের মধ্যে ভ্রূণ বের করার প্রক্রিয়া</p> <p>গ) যে পর্যায়ে গর্ভাবস্থা রক্ষা সম্ভব হয়</p> <p>ঘ) স্বতঃস্ফূর্তভাবে ভ্রূণ নষ্ট করার প্রক্রিয়া</p>
১৯.	<p>কম বয়সে কিশোরীদের জরায়ু-মুখ ক্যান্সারে আক্রান্ত হওয়ার ঝুঁকির কারণ-</p> <p>ক) অল্প বয়সে জরায়ু-মুখের কোষগুলো পরিপক্ব হবার আগেই যৌনমিলনে অভ্যস্ত হলে</p> <p>খ) ঘন ঘন সন্তান জন্ম দিলে</p> <p>গ) অনিরাপদ যৌন মিলনে</p> <p>ঘ) উপরের সব ক'টি</p>	২০.	<p>স্তন ক্যান্সার এর লক্ষণ সমূহ:</p> <p>ক) নরম অথবা শক্ত চাকা অনুভব</p> <p>খ) স্তন ও নিপলে ব্যথা অনুভব</p> <p>গ) স্তন ও নিপলের আকার - আকৃতি পরিবর্তন</p> <p>ঘ) নিপল হতে নিঃসরণ</p>

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য এবং অধিকার বিষয়ক অগ্রসর ধারণা প্রশিক্ষণ
প্রশিক্ষণ পরবর্তী মূল্যায়ণ

১.	<p>স্বাস্থ্য কী? ক. পরিপূর্ণ দৈহিক, মানসিক ও সামাজিক কল্যাণের একটি অবস্থা খ. দৈহিক ও মানসিক কল্যাণের একটি অবস্থা গ. শারীরিকভাবে সুস্থতা কে বুঝায় ঘ. উপরে কোনটি না</p>	২.	<p>প্রজনন স্বাস্থ্য বলতে কি বুঝায় ? ক) প্রজননতন্ত্রের সাথে সম্পর্কিত খ) প্রজনন প্রক্রিয়ার সাথে সম্পর্কিত গ) সন্তান জন্মদানের সাথে জড়িত ঘ) উপরের সবক'টি</p>
৩.	<p>যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য বিষয়ক কতগুলো অধিকার রয়েছে ? ক) ১০ টি খ) ৮ টি গ) ১২ টি ঘ) ১১ টি</p>	৪.	<p>মানুষের মৌলিক অধিকার গুলোর মধ্যে রয়েছে: ক) রাজনৈতিক, খ) অর্থনৈতিক, গ) সামাজিক, সাংস্কৃতিক, ধর্মীয় ঘ) উপরের সবক'টি</p>
৫.	<p>সেক্স'কী ? ক) নারী ও পুরুষের শারীরিক পার্থক্য নির্দেশ করে। খ) সমাজ কর্তৃক সৃষ্ট গ) অঙ্গ প্রত্যঙ্গ ঘ) উপরের সবক'টি</p>	৬.	<p>জেন্ডার'কী ? ক) স্থান, কাল, পাত্রভেদে পার্থক্য পরিলক্ষিত হয় খ) সমাজ কর্তৃক সৃষ্ট গ) অঙ্গ প্রত্যঙ্গ ঘ) সাধারণত অপরিবর্তনশীল</p>
০৭.	<p>প্রজননতন্ত্রে সংক্রমণের কারণ- ক) স্বাস্থ্যসম্মত যৌন মিলন না করলে খ) প্রজননতন্ত্রে কোন প্রকার আঘাত লাগলে গ) মাসিক সময়কালীন সময়ে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা মেনে না চললে ঘ) উপরের সবক'টি</p>	৮.	<p>STI বলতে বুঝায়- ক. Sexually Transmitted Injury খ. Sexually Transmitted disease গ. Sexually Transmitted Infection ঘ. Sexually Transmitted Infertility</p>
৯.	<p>যৌন নিপীড়ন বলতে কি বুঝায়? ক) শারীরিক নির্যাতন খ) মানসিক নির্যাতন গ) যৌন নির্যাতন ঘ) উপরে সবক'টি।</p>	১০.	<p>যৌন ও জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতার প্রধান শিকার কারা ? ক) শিশু ও নারী খ) নারী ও পুরুষ গ) নারী ঘ) উপরের সবক'টি</p>

১১.	<p>যৌন নিপীড়নের মুখোমুখি হলে কি করণীয় ?</p> <p>ক) নিপীড়ককে 'না' বলা এবং বলতেহবে যে, ব্যাপারটি অন্য কাউকে জানিয়ে দেয়া হবে।</p> <p>খ) বড় ভাই-বোন বা বাবা-মাকে এ সম্পর্কে জানানো</p> <p>গ) সে ভয় দেখালে তা বিশ্বাস করা</p> <p>ঘ) উপরেরসবগুলি</p>	১২.	<p>সবেচেয়ে বেশি যৌন ও জেন্ডার ভিত্তিক সহিংসতা কোথায় সংঘটিত হয় ?</p> <p>ক. বাড়ীতে</p> <p>খ. বিদ্যালয়ে</p> <p>গ. রাস্তা ঘাটে</p> <p>ঘ. জনবহুল এলাকায়।</p>
১৩.	<p>মাসিকেরসময়করণীয়</p> <p>ক)মাসিকের সময় স্যানিটারি প্যাড ব্যবহার করতে হবে</p> <p>খ) স্যানিটারি ন্যাপকিন ৬ ঘন্টার বেশি ব্যবহার করা যাবে</p> <p>গ) পরিষ্কার সুতিকাপড়, ব্যবহারকরলে ৩ বারের বেশি ব্যবহার করা উচিত নয়।</p> <p>ঘ)ব্যবহৃত প্যাড কাগজেমুড়ে নির্দিষ্ট স্থানে ফেলতে হবে</p>	১৪.	<p>মেয়েদের প্রজননতন্ত্রের অসুখ (সংক্রমণ) হলে নিম্নের কোন উপসর্গ দেখা দেয় ?</p> <p>ক) সাদাস্রাব</p> <p>খ) চুলকানি</p> <p>গ)সাদা ঘন জমাট বাধা স্রাব</p> <p>ঘ) উপরের কোনটিই নয়।</p>
১৫.	<p>পরিকল্পিত পরিবার গঠন প্রয়োজন কারণ-</p> <p>ক) মা ও শিশুমৃত্যু হার কমানো</p> <p>খ) ঘন ঘন সন্তান হলে মায়ের শরীর দুর্বল হয়ে যায়।</p> <p>গ) সুখী ও সুন্দর পরিবার গড়ে তোলা</p> <p>ঘ) উপরের কোনটিই নয়</p>	১৬.	<p>পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সেবাকারী গ্রহণ করতে পারবেন ?</p> <p>ক. বৃদ্ধ</p> <p>খ. বিবাহিত দম্পতি</p> <p>গ. যুবক-যুবতী</p> <p>ঘ. উপরে সব কাঁটি</p>
১৭.	<p>মাসিক নিয়মিতকরণ বা এমআর বলতে বুঝায়:</p> <p>ক) যে সমস্ত নারীর কোন কারণে ৬-১২ সপ্তাহ পর্যন্ত মাসিক বন্ধ আছে, তাদের মাসিক নিয়মিত করার প্রক্রিয়া।</p> <p>খ) যে সমস্ত নারীর কোন কারণে ৬-১০ সপ্তাহ পর্যন্ত মাসিক বন্ধ আছে, তাদের মাসিক নিয়মিত করার প্রক্রিয়া।</p> <p>গ) যে সমস্ত নারীর কোন কারণে ৩-৯ সপ্তাহ পর্যন্ত মাসিক বন্ধ আছে, তাদের মাসিক নিয়মিত করার প্রক্রিয়া।</p> <p>ঘ) উপরের কোনটিই নয়।</p>	১৮.	<p>গর্ভপাতকী?</p> <p>ক) ক্রম পরিণত হওয়ার পূর্বে গর্ভবস্থা বিঘ্নিত হলে</p> <p>খ) গর্ভধারণের ২৮ সপ্তাহের মধ্যে ক্রম বের করার প্রক্রিয়া</p> <p>গ) যে পর্যায়ে গর্ভাবস্থা রক্ষা সম্ভব হয়</p> <p>ঘ) স্বতঃস্ফূর্তভাবে ক্রম নষ্ট করার প্রক্রিয়া</p>
১৯.	<p>কম বয়সে কিশোরীদের জরায়ু-মুখ ক্যান্সারে আক্রান্ত হওয়ার ঝুঁকির কারণ-</p> <p>ক) অল্প বয়সে জরায়ু-মুখের কোষগুলো পরিপক্ব হবার আগেই যৌনমিলনে অভ্যস্ত হলে</p> <p>খ) ঘন ঘন সন্তান জন্ম দিলে</p> <p>গ) অনিরাপদ যৌন মিলনে</p> <p>ঘ) উপরের সব কাঁটি</p>	২০.	<p>স্তন ক্যান্সার এর লক্ষণ সমূহ:</p> <p>ক) নরম অথবা শক্ত চাকা অনুভব</p> <p>খ) স্তন ও নিপলে ব্যথা অনুভব</p> <p>গ) স্তন ও নিপলের আকার - আকৃতি পরিবর্তন</p> <p>ঘ) নিপলহতেনিঃসরণ</p>