Evaluation of Operation ASHA modified DOTS model for Tuberculosis treatment

DOTS Patient Interview - Child Exit

सर्वेक्षणकर्ता के लिए दिशानिर्देशः सर्वेक्षण के लिए जाने से पहले निम्नलिखित जानकारी भरें। जिन मरीज़ों का सर्वे आपको करना है उनसे संबंधित जानकारी आपके पर्यवेक्षक आपको देंगे।

Surveyor Instructions: fill all the following pieces of information before leaving for the field. Your supervisor will provide you the information regarding the patient(s) you have to survey.

1 प्रश्नावली कोड नंबर
Questionnaire code

E

राज्य + शहर + क्षेत्र + मरीज़
state + city + center + patient

2 राज्य का नाम / कोड
State name/code

3 शहर का नाम / कोड
City name / code

4 क्षेत्र का नाम / कोड
Area name / code

5 मरीज़ का पहला और अंतिम नाम / कोड
Patient's first & last name / code

5.1 मरीज़ का ती बी नम्बर
Patient TB number

5.2 मरीज़ का लेब नम्बर
Patient Lab number

6 सेंटर का नाम / कोड
Center name /code

7 काउंसलर का नाम / कोड
Counselor name/code

8 सर्वेक्षणकर्ता का नाम / कोड
Surveyor name / code

9 पर्यवेक्षक का नाम / कोड
Supervisor name / code

A0.1 मरीज़ के घर के भूमंडलीय स्थापन युक्ति निर्देशांक
GPS Coordinates of patient's house

North

East

A.1 आपका नाम क्या है ?
What is your name?

नाम
Name:

सर्वेक्षक: सूचना ध्यानपूर्वक लिखें

INTERVIEWER: RECORD CAREFULLY

अंतिम नाम
Last name

पिता का नाम
Father's Name

10 रोगी का पता/Patient Address: _____

_____

रोगी का फोन नंबर/Patient Phone No.: _____

11	पहली विज़िट दिनांक (दिन ⁄ महीना ⁄ वर्ष) 1st visit Date (dd/mm/yy)	दिन/Day माह/Month वर्ष/Year [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	
		हाँ 1 Yes	
		अपॉइंटमेंट नहीं मिला 2 No appointment	
12	दूसरी विज़िट 2 दिनांक (दिन ⁄ महीना ⁄ वर्ष) 2nd visit Date (dd/mm/yy)	दिन/Day माह/Month वर्ष/Year [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	
		हाँ 1 Yes	
		अपॉइंटमेंट नहीं मिला 2 No appointment	
13	तीसरी विज़िट दिनांक (दिन ⁄ महीना ⁄ वर्ष) 3rd visit Date (dd/mm/yy)	दिन/Day माह/Month वर्ष/Year [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	
		हाँ 1 Yes	
		अपॉइंटमेंट नहीं मिला 2 No appointment	
14	सर्वे का परिणाम Outcome of the survey	सर्वे पूरा हुआ। 1 Fully completed	
		अधूरा रह गया। 2 Partially completed	
		पूरा नहीं हुआः मरीज़ ने जवाब देने से मना कर दिया 3 Not completed: patient refused to answer	
		पूरा नहीं हुआः मरीज़ इस पते पर अब नहीं रहता 4 Not completed: patient does not live at this address anymore	
		पूरा नहीं हुआ, अन्य कारण (स्पष्ट करें) 5 Not completed, other reason (Specifty)	
		पूरा नही हुआ, मरीज़ उपलब्ध नही था/अपोइनमेन्ट नही मिला 6 Not completed: patient refused appointment or was unavailable	
		पूरा नही हुआ, मरीज़ नही मिला 7 Not completed: patient not found	
		पूरा नही हुआ, काउनसलर ने मना किया 8 Not completed: counselor warning	
		पूरा नही हुआ, मरीज़ का देहान्त हो गया 9 Not completed: patient died	
15	सर्वे किस भाषा में दिया गया? In what language was the survey given?	हिन्दी 1 Hindi	
		पंजाबी 2 Punjabi	
		अँग्रेज़ी 3 English	
		अन्य (स्पष्ट करें): -777 Other (Specify):	

हम एक शोध अध्ययन संस्था से हैं। अब्दुल लतीफ जमील पोवर्टी एक्शन **लैब** साउथ एशिया (जे–पाल साउथ एशिया) का संचालन केन्द्र चेन्नई में है। हम आपसे टीबी / क्षय रोग से जुड़े आपके इलाज़ के बारे में कुछ प्रश्न पूछेंगे और आपके परिवार की **कुछ** निजी जानाकारियां प्राप्त करेंगे। इस सर्वे में हिस्सा लेने से पहले सोच सकते हैं कि आप इस सर्वे में हिस्सा लेना **चाहते हैं** या नहीं।

☐यह साक्षात्कार स्वैच्छिक है। अगर आप इस **सर्वे** में हिस्सा लेने के **लिये राज़ी** हैं तो भी आप **किसी भी सवाल** का जवाब देने से मना कर सकते हैं या किसी भी समय आप **इस साक्षात्कार में हिस्सा लेने से मना कर सकते हैं।**

•जो भी जानकारी आप हमें देंगें वह गुप्त रखी जाएगी। हम आपका नाम और **जवाब किसी भी अन्य स्वाथ्य कर्मी** को नहीं बतायेंगे। आपके जवाब का **उपयोग** सिर्फ शोध अध्ययन के **लिये होगा** और आपकी व्यावसायिक स्थिति पर इसका कोई प्रभाव नहीं **पड़ेगा। इस सर्वे में आपके हिस्सा लेने के बारे में** पुलिस, कोर्ट, सरकार या किसी और को **कोई जानकारी नहीं दी जायेगी।** हमारा यह **शोध कुल** तीन साल में पूरा होगा। आज के बाद 3 साल के लिए ये सारी प्रश्नावली हमारे जे–पाल कार्यालय, दिल्ली की अलमारी में **रखी जायेंगी** और उसके बाद **सभी प्रश्नावलियों** को नष्ट कर दिया जायेगा।

माता पिता के लिये: क्या आपको इस **सर्वे** की शर्तें मंजूर हैं? **और** क्या आप इस अध्ययन में अपनी मर्ज़ी से **भाग लेना** चाहते हैं?
[   ] दिये गये दस्तावेज में वर्णित प्रक्रिया मुझे मंजूर है। मेरे प्रश्नों के जो जवाब दिये गये उससे मैं संतुष्ट हूँ और अपनी मर्ज़ी से इस अध्ययन में **हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ** और मेरे पास इस प्रश्नावली की एक **प्रति है।**

[   ] मैं इस प्रश्नावली के जवाबों से सहमत हूँ।

जवाब देने वाले का नाम   /----------------------------------/ /----------------------------------// ------------------------------------
                                    (पहला नाम)   (आख़िरी नाम)   स्थान (शहर)
जवाब देने वाले के हस्ताक्षर --/ दिनांक -----------------------------------

बच्चे के लिये: क्या आपको इस सर्वे की शर्तें मन्ज़ूर है? और क्या आप इस अध्ययन मे अपनी मर्ज़ी से भाग लेना चाहते है?

[ ] दिये गये दस्तवेज़ मे वर्णित प्रक्रिया मुझे मन्ज़ूर है। मेरे प्रश्नो के जो जवाब दिये गये उससे मे सन्तुष्ट हूँ और अपनी मरज़ी से इस अध्ययन मे हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और मेरे पास इस प्रशनावली की एक प्रती है।

[ ] मै इस प्रशनावली के जवाबो से सेहमत हूँ।

बच्चे का नाम /-----------------------------------//-----------------------------------// ------------------------------------
                    (पहला नाम)   (आखरी नाम)   स्थान (शहर)

सर्वेक्षणकर्ता हस्ताक्षर ---/ दिनांक -----------------------------------

यदि आपको लगता है कि आपके साथ सही बर्ताव नहीं किया गया, या आप एक शोध उत्तरदाता के रूप में अपने अधिकार से संबंधित कोई प्रश्न पूछना चाहते हैं तो आप हमें संपर्क कर सकते हैं। आप हमें इस नंबर पर संपर्क कर सकते हैं :– **शोभिनी मुखर्जी जेपाल दक्षिण एशिया नई दिल्ली** . 0987106155

A0: Consent Form   Questionnaire code: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

We work for a research organization based in Chennai. We would like to first ask you a few questions related to your family and then ask questions to your child separately, related to him/her and his/her health. Before participating in this survey, please think about whether you and your child wish to participate or not.

• This interview is voluntary. Even after agreeing to take part in this survey, you and your child will be free to not answer any question you're asked and to end your participation in this survey at any time.

• If you are willing to participate, then we will provide you with a second survey after 6 months. You're free to end your participation in this survey at this time as well.

• Whatever information you and your child provide us with will be kept confidential. We will not disclose your name and responses to any health worker. Your answers will be used for the sake of research only and will not affect your professional status in any way. The police, courts, government, and/or anyone else will not be informed regarding your participation. Our research will take a total of three years. All questionnaires will be kept in a locker in our J-PAL office in Delhi for the next 3 years, after which time all questionnaires will be destroyed.

TO THE PARENT: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

[ ] I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

[ ] I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent adult: /_____/ /_____/ /_____/
                                      (First name)   (Last name)   (Place) (City)

Signature of the respondent adult _____ Date _____

TO THE CHILD: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

[ ] I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

[ ] I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent child: /_____/ /_____/ /_____/
                                      (First name)   (Last name)   (Place) (City)

Signature of the respondent child _____ Date _____

Signature of the surveyor   _____ Date _____

If you feel you have been treated unfairly, or if you wish to ask any questions regarding your rights as a research subject, you may contact us. You may contact us at this number: Shobhini Mukerji, J-PAL South Asia phone number 098710 81555.

A0: Consent Form   Questionnaire code: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

We work for a research organization based in Chennai. We would like to first ask you a few questions related to your family and then ask questions to your child separately, related to him/her and his/her health. Before participating in this survey, please think about whether you and your child wish to participate or not.

• This interview is voluntary. Even after agreeing to take part in this survey, you and your child will be free to not answer any question you're asked and to end your participation in this survey at any time.

• If you are willing to participate, then we will provide you with a second survey after 6 months. You're free to end your participation in this survey at this time as well.

• Whatever information you and your child provide us with will be kept confidential. We will not disclose your name and responses to any health worker. Your answers will be used for the sake of research only and will not affect your professional status in any way. The police, courts, government, and/or anyone else will not be informed regarding your participation. Our research will take a total of three years. All questionnaires will be kept in a locker in our J-PAL office in Delhi for the next 3 years, after which time all questionnaires will be destroyed.

TO THE PARENT: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

[   ] I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

[   ] I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent adult: /_____/ /_____/ /_____/
                                    (First name)   (Last name)   (Place) (City)

Signature of the respondent adult _____ Date _____

TO THE CHILD: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

[   ] I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

[   ] I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent child: /_____/ /_____/ /_____/
                                    (First name)   (Last name)   (Place) (City)

Signature of the respondent child _____ Date _____

Signature of the surveyor   _____ Date _____

If you feel you have been treated unfairly, or if you wish to ask any questions regarding your rights as a research subject, you may contact us. You may contact us at this number: Shobhini Mukerji, J-PAL South Asia phone number 098710 81555.

हम एक शोध अध्ययन संस्था से हैं। अब्दुल लतीफ जमील पोवर्टी एक्शन **लैब** साउथ एशिया (जे–पाल साउथ एशिया) का संचालन केन्द्र चेन्नई में है। हम आपसे टीबी / क्षय रोग से जुड़े आपके इलाज़ के बारे में कुछ प्रश्न पूछेंगे और आपके परिवार की **कुछ** निजी जानाकारियां प्राप्त करेंगे। इस सर्वे में हिस्सा लेने से पहले सोच सकते हैं कि आप इस सर्वे में हिस्सा लेना **चाहते हैं** या नहीं।

☐यह साक्षात्कार स्वैच्छिक है। अगर आप इस **सर्वे** में हिस्सा लेने **के लिये राज़ी** हैं तो भी आप **किसी भी सवाल का** जवाब देने से मना कर सकते हैं या किसी भी समय आप **इस साक्षात्कार में हिस्सा लेने से मना कर सकते हैं।**

•जो भी जानकारी आप हमें देगें वह गुप्त रखी जाएगी। हम आपका नाम और **जवाब किसी भी अन्य स्वाथ्य कर्मी** को नहीं बतायेंगे। **आपके जवाब का उपयोग** सिर्फ शोध अध्ययन **के लिये होगा** और आपकी व्यावसायिक स्थिति पर इसका कोई प्रभाव नहीं **पड़ेगा। इस सर्वे में आपके हिस्सा लेने के बारे में** पुलिस, कोर्ट, सरकार या किसी और को **कोई जानकारी नहीं दी जायेगी।** हमारा यह **शोध कुल** तीन साल में पूरा होगा। आज के बाद 3 साल के लिए ये सारी प्रश्नावली हमारे जे–पाल कार्यालय, दिल्ली की अलमारी में **रखी जायेंगी** और उसके बाद **सभी** प्रश्नावलियों को नष्ट कर दिया जायेगा।

माता पिता के लिये: क्या आपको इस **सर्वे** की शर्तें मंजूर हैं? **और** क्या आप इस अध्ययन में अपनी मर्ज़ी से भाग लेना चाहते हैं?

[ ] दिये गये दस्तावेज में वर्णित प्रक्रिया मुझे मंजूर है। मेरे प्रश्नों के जो जवाब दिये गये उससे मैं संतुष्ट हूँ और अपनी मर्ज़ी से इस अध्ययन में **हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और** मेरे पास इस प्रश्नावली की एक **प्रति** है।

[ ] मैं इस प्रश्नावली के जवाबों से सहमत हूँ।

जवाब देने वाले का नाम   /----------------------------------// /----------------------------------// ------------------------------------
                                      (पहला नाम)   (आख़िरी नाम)   स्थान (शहर)

जवाब देने वाले के हस्ताक्षर --/ दिनांक --

बच्चे के लिये: क्या आपको इस **सर्वे** की शर्तें मन्जूर है? और क्या आप इस अध्ययन मे अपनी मर्ज़ी से भाग लेना चाहते है?

[ ] दिये गये दस्तवेज़ मे वर्णित प्रक्रिया मुझे मंजूर है। मेरे प्रश्नो के जो जवाब दिये गये उससे मे सन्तुष्ट हूँ और अपनी मरज़ी से इस अध्ययन मे हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और मेरे पास इस प्रशनावली की एक प्रती है।

[ ] मै इस प्रशनावली के जवाबो से सेहमत हूँ।

बच्चे का नाम /----------------------------------// /----------------------------------// ------------------------------------
                           (पहला नाम)   (आखरी नाम)   स्थान (शहर)

सर्वेक्षणकर्ता हस्ताक्षर --/ दिनांक --

यदि आपको लगता है कि आपके साथ सही बर्ताव नहीं किया गया, या आप एक शोध उत्तरदाता के रूप में अपने अधिकार से संबंधित कोई प्रश्न पूछना चाहते हैं तो आप हमें संपर्क कर सकते हैं। आप हमें इस नंबर पर संपर्क कर सकते हैं :– **शोभिनी मुखर्जी** जेपाल दक्षिण एशिया नई दिल्ली . 0987106155

अ: व्यक्तिगत विवरण **A: Personal Information**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|		

साक्षात्कारकर्ता . पहले मैं आपसे कुछ व्यक्तिगत और आपके परिवार सम्बन्धी प्रश्न पूछना चाहूँगा
INTERVIEWER: First, I would like to ask you some personal information as well as information about your family.

A.0	सर्वेक्षण के प्रारंभ होने का समय *STARTING TIME OF THE SURVEY*	घंटे [ ][ ] मिनट [ ][ ] Hour Minutes	
A.2	लिंग Gender *साक्षात्कारकर्ता:उत्तरदाता के लिंग पर घेरा बनाएं* *INTERVIEWER: Circle the respondent's gender*	पुरुष 1 Male स्त्री 2 Female	
A.3	आपकी जन्म तिथि क्या है? What is your birth date?	जन्मतिथि दिन माह वर्ष Birthday day month year [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer नहीं पता -999 Does not know	
A.4	आपकी उम्र क्या है? What is your age?	आयु [ ][ ] 1 Age जवाब नहीं दिया -888 Will not answer नहीं पता -999 Does not know	
ACh.8a	क्या आप वर्तमान में किसी स्कूल(औपचारिक या अनौपचारिक) में दाखिल हैं ? Are you currently enrolled in school (formal or non-formal)?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नही देना -888 Will not answer	
A.9	क्या आप वर्तमान में किसी स्कूल(औपचारिक या अनौपचारिक) में पढ़ रहे ? Are you currently attending school (formal or non-formal)?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not answer	Skip to **A.17** Skip to **A.17**
ACh.9a	आपने स्कूल जाना कब बंद किया? When did you stop going to school?	स्कूल कभी नहीं गया 1 Never attended school month year माह साल 2 [ ][ ] [ ][ ] जवाब नही देना -888 Will not answer नहीं पता -999 Does not know	Skip to **A.17**

अ: व्यक्तिगत विवरण A: Personal Information	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

ACh.9b	अगर आप अभी स्कूल में दाखिल नहीं हैं और आपने बीच से स्कूल जाना छोड़ दिया, तो वजह बतायें ? If you are not currently enrolled in school and dropped out, why did you drop out? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये *CIRCLE ALL THAT APPLY*	मुझे घर के काम मे सहायता करना पड़ा 1 I had to help with household chores मुझे खेती / मजदूरी के काम मे सहायता क 2 I had to help with work in the field/ labour मेरे पढाई के लिए पैसे नहीं थे 3 There was no money to pay for my studies मुझे अपने घर कि कमाई में योगदान देना 4 I had to contribute to the family income मुझे घर के बाकि बच्चों कि देख रेख करनी 5 I had to look after other children in the family मे बीमार था 6 I was sick अन्य (स्पष्ट करे) -777 Other (specify) जवाब नहीं दिया -888 Will not answer नही पता -999 Does not know	
A.17	क्या आप अकेले रहते है? Do you live alone?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not answer	Skip to **A.20.1** Skip to **A.20.1**
A.18	आप किसके साथ रहते है? With whom do you live? *साक्षातकर्ता:उन सब पर घेरा लगाये जो लागू होते है.* *INTERVIEWER: Circle all that apply*	पति/पत्नी 1 Husband / wife संतान 2 Children सौतेले बेटा या बेटी/बहू /दामाद 3 Other son or daughter: in law/step माता-पिता(पति/पत्नी के माता-पित सम्मिलित) 4 Parents (including in laws) भाई-बहन(पति/पत्नी के भाई बहन सम्मिलित 5 Siblings (including in laws) भतीजा/भतीजी 6 Nephew/Niece दादा-दादी/नाना-नानी 7 Grandparents संतान की संतान 8 Grandchildren चाचा/मौसी/बुआ/मामा 9 Aunt/uncle चचेरे/मौसेरे भाई/बहन 10 Cousins दोस्त 11 Friends अन्य(स्पष्ट कीजिए) -777 Other (specify) जवाब नहीं देना -888 Will not answer	

अ: व्यक्तिगत विवरण A: Personal Information		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	
A.19	आपके साथ कितने लोग रहते है?(आपके अतिरिक्त) How many people live with you (excluding you)?	व्यक्तियों की संख्यां Number of people |__|__| 1	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		नहीं पता -999 Does not know	
A.20.1	क्या पिछले 6 महीनो मे आपने घर बदला? Have you moved in the last 6 months?	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	Skip to A.24
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	Skip to A.24
		नहीं पता -999 Does not know	Skip to A.24
A.20.2	आप/आपका परिवार इस स्थान पर रहने के लिए क्यों आये/आया? Why did you / your family move to this location? *साक्षातकर्ता:उन सब पर घेरा लगाये जो लागू होते है.* *INTERVIEWER: Circle all that apply*	विवाह उपरान्त अपने पति/पत्नीके साथ रहने के लिए./मेरे पति यहाँ काम करते है 1 Join my spouse after marriage/ my husband is working here.	
		बेहतर नौकरी की तलाश में 2 Find a better job	
		रोग के उपचार के लिए 3 Treat my illness	
		परिवार के किसी सदस्य के रोगके उपचार के लि 4 Treat the illness of a family member	
		रिश्तेदारों के नजदीक रहने के लिए 5 Come closer to relatives/family	
		अन्य(स्पष्ट कीजिए) -777 Other (specify)	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		नहीं पता -999 Does not know	
A.20.3	यहाँ आने से पहले आप कहाँ रहते थे? Where did you live before moving here? *साक्षात्कारकर्ता: राज्य, जिला, शहर और इलाके के बारे में पूछे* *INTERVIEWER: ASK FOR THE STATE, DISTRICT, CITY AND AREA*	राज्य का नाम State name: _____	
		जिले का नाम District name: _____	
		शहर का नाम City name: _____	
		इलाके का नाम Area name: _____	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		नहीं पता -999 Does not know	
A.24	एक सामान्य महीने में कोई भी कारणवर्श आप कितनी राते घर से दूर बिताते है (जैसे काम, बीमारी, पढाई के लिए) In a usual month how many nights do you spend out of your main location for any reason (work, illness, study etc.)	|__|__| राते /nights 1	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		नहीं पता -999 Does not know	

| | ब. च:स्कूल के बारे में
BCh: Schooling | प्रश्नवाली कोड/
Questionnaire code: EX |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__| |

साक्षात्कारकर्ता, अब मे आपसे आपके स्कूल के बारे मे कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा
INTERVIEWER: Next, I would like to ask you about your school

BCh.0	साक्षात्कारकर्ता: क्या यह बच्चा अभी स्कूल में दाखिल हैं? (ACh8a से उत्तर देख कर बताएँ) *SURVEYOR: Is the child currently enrolled in school? (See the answer reported in ACh8a)*	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	Skip to **B.0**
		पता नहीं -888 Will not answer	Skip to **B.0**
BCh.ex.4	पिछले सात दिनों के दौरान ,आप कितने दिन स्कूल जाते थे/है? Over the last seven days, how many days per week did you go to school? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record days*	दिन/ days [ ][ ][ ] 1	
		जवाब नही देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
BCh.ex.5	पिछले सात दिनों के दौरान, आप एक दिन में कितने घंटे स्कूल जाते थे/है? Over the last seven days, how many hours per day did spend in school? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record hours*	घंटे/ hours [ ][ ][ ] 1	
		जवाब नही देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
BCh.ex.6	पिछले सात दिनों के दौरान, आप एक दिन में कितने घंटे स्कूल से होमवर्क (पढाई) करतें थे/है? Over the last seven days, how many hours per day did you do homework? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record hours*	घंटे/ hours [ ][ ][ ] 1	
		जवाब नही देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
B.Ch.ex.7	क्या आपका इलाज खतम होगया है या बन्द हो चुका है? Have you completed or stopped taking treatment? साक्षात्कारकर्ता: B.Ch.ex.8, B.Ch.ex.9, B.Ch.ex.10 तबही पूछे अगर मरीज़ ने इलाज बन्द कर दिया हो य इलाज पूरा हो गया हो। Interviewer: Ask B.Ch.ex.8, B.Ch.ex.9 and B.Ch.ex.10 ONLY IF the patient has stopped taking or completed treatment	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	Skip to BCh4
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	Skip to BCh4
		पता नहीं -999 Does not know	Skip to BCh4

| ब. च:स्कूल के बारे में | प्रश्नवाली कोड/ |
| **BCh: Schooling** | Questionnaire code: EX \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\|__\| |

B.Ch.ex.8	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद, आप एक आम हफ़्ते मे कितने दिन स्कूल जाते थे/है? Since stopping or completing treatment, how many days per week did you go to school in a usual school week? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record days*	दिन/ days ☐☐☐ 1 जवाब नही देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
B.Ch.ex.9	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद, आप एक आम दिन में कितने घंटे स्कूल जाते थे/है? Since stopping or completing treatment, how many hours per day did you spend in school on a usual school day? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record hours*	घंटे/ hours ☐☐☐ 1 जवाब नही देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
BCh.ex.10	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद, आप एक आम दिन में कितने घंटे स्कूल से होमवर्क (पढाई) करतें हैं? Since stopping or completing treatment, how many hours per day did you do homework on a usual school day? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record hours*	घंटे/ hours ☐☐☐ 1 जवाब नही देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
BCh.4	**क्या अभी वर्त्तमान में आपका स्कूल छुट्टी के लिए या किसी अन्य वजह से बंद है?** Is the school currently closed because of vacation, or for any other reason?	हा, छुट्टा क लिए बद ह 1 Yes, closed because of vacation हाँ किसी और वजह से बंध हैं. कृपया वजह स्पष्ट कीजिए 2 Yes, closed for other reason. Please specify: नहा स्कूल अभा चल रहा ह 3 No, the school is currently open. जवाब नही दिया -888 Will not answer नही पता -999 Does not know	
BCh.5	**क्या आप वर्त्तमान में स्कूल जाते हैं ?** Do you currently attend school?	हाँ 1 Yes	Skip to **BCh.10**
		नहीं 2 No	
		पता नहीं -888 Will not answer	Skip to **BCh.10**

| ब. च:स्कूल के बारे में | प्रश्नवाली कोड/ |
| **BCh: Schooling** | Questionnaire code: EX \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\|__\| |

BCh.6	अगर नहीं, तो आपके स्कूल न जाने कि वजह बताएँ? If not, can you list your reasons for not attending school?	घर मं उत्सव/त्याहार था Social function at home — 1 घर/ गांव जाना था — 2 Had to travel to hometown/ native place घर में कोई बीमार था Sickness of some family member — 3 मुझे टी.बी के साथ अन्य बीमारी थी Sickness other than TB — 4 घर के काम/ खेती में सहायता करने के 1 — 5 To help out with household work/ field work/ खेतो और घर के काम के आलावा अन्य काम करने के लिय, कमाई के लिए To do work (other than household/ field work)for income generation. — 6 *अन्य (स्पष्ट कीजिए)* — -777 Other (Specify): जवाब नहीं दिया — -888 Will not answer नहीं पता — -999 Does not know	
BCh.10	पिछले सात दिनों के दौरान क्या आप एक या उससे ज्यादा दिन तक स्कल नहीं गए ? Over the last 7 days, did you miss one or several school davs?	हाँ — 1 Yes नहीं — 2 No जवाब नहीं दिया — -888 Will not answer नहीं पता — -999 Does not know	Skip to B.0 Skip to B.0 Skip to B.0
BCh.11	अगर हाँ, तो आपने कितने दिन स्कूल से छुट्टी ली? If yes, how many school days did you miss over the past 7 days? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record days*	दिन |__|__| days — 1 जवाब नहीं दिया — -888 Will not answer नहीं पता — -999 Does not know	
BCh.12	आपने स्कूल से छुट्टी क्यों ली ? Why did you miss these school days? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये *CIRCLE ALL THAT APPLY*	में स्कूल जाने के लिए बहुत कमज़ोर और थका हुआ था I'm too weak/tired to go to school — 1 मुझे स्कूल जाने से माना किया गया था — 2 I was told not to go to school दवाई लेने के कारण मेरे पास स्कूल जाने के लिए कम समय होता है — 3 Taking my treatment reduces time to go to school मुझे सफर करना था — 4 Had to travel मुझे कम में सहयोग देना पड़ा आमदानी — 5 Had to help with work to generate income मुझे घर के काम में हाथ बटना था — 6 Had to help with household chores *अन्य (स्पष्ट कीजिए)* — -777 Other (Specify): जवाब नहीं दिया — -888 Will not answer नहीं पता — -999 Does not know	

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ **B: Income Generating Activities**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|		

सशत्काकर्ता अब मे आपसे आपके द्वारा किये गए वेतन रोज़गार के सम्बधित काम या किया के बारे मे पूछूंगा *INTERVIEWER: Next, I would like to ask you about any work you do to generate income.*			
B.0	पिछले तीन महीने के दौरान,क्या आपने आमदानी के लिए कुछ कार्य किया था? Over the last three months, did you engage in any income generating activities?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना Will not answer	 Skip to **E.Ch3** Skip to **E.Ch3**
B.1	पिछले तीन महीने के दौरान,आपने आमदानी के लिए किस किस प्रकार के कार्य किये थे? Over the last three months, how many different income generating activities did you engage in?	*संख्या* *RECORD NUMBER* |__|__| 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
साक्षात्कारकर्ता जाँच बिंदु.सभी क्रियाएँ के लिए B2 -B.9.5 दुबारा पूछे *INTERVIEWER CHECKPOINT: Repeat B.2-B.9.5 for all jobs mentioned.*			
B.2	यहाँ किस प्रकार का कार्य है? What type of activity is this? साक्षात्कारकर्ता:पेशा कोड सूची की सहायता से सम्बंधित कोड लिखे. *INTERVIEWER: Refer to occupation codes above*	व्यावसायिक कोड |__|__| 1 Occupational Code _____ -777 Other (specify) जवाब नहीं देना -888 Will not answer -999 Does not know	
B.4	पिछले सात दिनों के दौरान ,आपने कितने दिन इस काम को किया था? Over the last seven days, how many days per week did you work for this job? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record days*	दिन/ days |__|__|__| 1 जवाब नहो देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
B.6	पिछले सात दिनों के दौरान ,आपने इस नौकरी के लिए एक दिन में कितने घंटे काम किया? Over the last seven days, how many hours per day did you work for this job? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record hours*	घंटे/ hours |__|__|__| 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ **B: Income Generating Activities**		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	
B.8	पिछले सात दिनों के दौरान ,आपको इस कार्य से कितनी आमदानी होती थी? Over the past seven days, how much money / equivalence of money did you earn from this job? साक्षात्कारकर्ता: आय और सम्बंधित अवधि लिखें *INTERVIEWER: Record amount AND time period*	रू./Rs. [ ][ ][ ][ ] प्रति दिन 1 Per day प्रति सप्ताह 2 Per week प्रति माह 3 Per month जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहो -999 Does not know	
B.10	क्या आपका इलाज खतम होगया है या बन्द हो चुका है? Have you completed or stopped taking treatment? साक्षात्कारकर्ता: B.3.2, B.5.2, B.7.2तबही पूछे अगर मरीज़ ने इलाज बन्द कर दिया हो य इलाज पूरा हो गया हो। Interviewer: Ask B.3.2, B.5.2 and B.7.2 ONLY IF the patient has stopped taking or completed treatment	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	Skip to ECh3 Skip to ECh3 Skip to ECh3
B.3.2	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद,आप इस कार्य के लिए एक सप्ताह में कितने दिन काम पर जाते थे? Since stopping or completing treatment, how many days per week did you work for this job? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record days*	दिन/ days [ ][ ][ ] 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
B.5.2	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद,आप इस कार्य के लिए एक दिन में कितने घंटे काम करते थे? Since stopping or completing treatment, how many hours per day did you work for this job? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें *INTERVIEWER: Record hours*	घंटे/ hours [ ][ ][ ] 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	

बः वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ **B: Income Generating Activities**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

B.7.2	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद,आपको इस कार्य से कितनी आमदानी होती थी? Since stopping or completing treatment, how much money / equivalence of money did you earn from this job? साक्षात्कारकर्ताः आय और सम्बंधित अवधि लिखें *INTERVIEWER: Record amount AND time period*	रू./Rs. ☐ ☐ ☐ ☐ प्रति दिन 1 Per day प्रति सप्ताह 2 Per week प्रति माह 3 Per month जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
B.9.5	इलाज रोकने या पूरा होने के बाद के समय से इस कार्य से आपकी आय क्यों बढ़ी/घटी है? Why did your income from this activity increase/decrease since you stopped or completed treatment? Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये	अगर आय घटी है: *In case it decreased:* इलाज के दोरान दवा खरीदनी पडती थी 1 When I was taking the treatment I had to buy medicine मुझे नयी नोकरी मिल गई और इस काम के लिये कम समय मिलता था। 2 I found a new job and thus had less time for this one मेरा काम मौसमी / अनियमित है 3 My work is seasonal/irregular अन्य(विवरण दे): -777 Other (Specify): अगर आय बढ़ी है: *In case it increased:* पहले मै काम के लिये बहुत कमज़ोर था 6 Before, I was too weak/tired to work मुझे कम काम करने के लिये कहा गया था 7 I had been told to work less in the past इलाज कि वजह से काम करने का समये कम होगया था 8 Taking my treatment reduced time for work मै अब ज़्यादा पैसे कमान चहता हुँ 9 I want to make more money now that I'm fully recovered अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify): जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	

| बः वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ
B: Income Generating Activities | प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: E \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\|__\| |

	क्रिया १ **Activity 1**	क्रिया २ **Activity 2**	क्रिया ३ **Activity 3**	क्रिया ४ **Activity 4**
B.2	□□ 1	□□ 1	□□ 1	□□ 1
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
B.4	दिन/days □□□ 1	दिन/days □□□ 1	दिन/days □□□ 1	दिन/days □□□ 1
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
B.6	घंटे/hours □□□ 1	घंटे/hours □□□ 1	घंटे/hours □□□ 1	घंटे/hours □□□ 1
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

बः वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ **B: Income Generating Activities**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|		

B.8	रू./Rs. ☐☐☐☐	रू./Rs. ☐☐☐☐	रू./Rs. ☐☐☐☐	रू./Rs. ☐☐☐☐
	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

B.3.2	☐☐☐ दिन/days	☐☐☐ दिन/days	☐☐☐ दिन/days	☐☐☐ दिन/days
	1	1	1	1
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

B.5.2	☐☐☐ घंटे/hours	☐☐☐ घंटे/hours	☐☐☐ घंटे/hours	☐☐☐ घंटे/hours
	1	1	1	1
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

| ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ | प्रश्नावली कोड/ |
| B: Income Generating Activities | Questionnaire code: E \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\|__\| |

B.7.2	रू./Rs. ☐☐☐☐	रू./Rs. ☐☐☐☐	रू./Rs. ☐☐☐☐	रू./Rs. ☐☐☐☐
	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
B.9.5				
	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	-777	-777	-777	-777
	6	6	6	6
	7	7	7	7
	8	8	8	8
	9	9	9	9
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

इ.संतान **E: Children**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

	साक्षात्कारकर्ता, अब मैं आपसे कुछ प्रश्न उन सभी १४ वर्ष से कम बच्चो के बारे मैं पूछूँगा जो आपके साथ रहते हैं *INTERVIEWER: Next, I am going to ask a few questions about all the children less than the age of 14 years who are living with you.*

E.Ch3	आपके साथ अभी कितने बच्चें रहतें हैं आपके घर में (आपके अलावा) ? How many children other than you live in the household? सर्वेक्षक: कृपया जवाब दिने वाले तो ध्यान दिलादें कि 14 वर्ष से कम उम्र के बच्चे जो उनके साथ रहते है, के बारे मे जवाब देना है। *Interviewer: Please remind the respondent to give number of all children below the age of 14 that are living with them.*	**सख्या लिख** *RECORD NUMBER* ⬚⬚ 1 **जवाब नही देना** -888 Will not answer **पता नहीं** -999 Does not know	If **0** Skip to **ECh12** **Skip to ECh12** **Skip to ECh12**
E.4	कितने बच्चे आपके कमरे मे सोते है? How many children sleep in your room?	**सख्या लिख** *RECORD NUMBER* ⬚⬚ 1 **जवाब नही देना** -888 Will not answer **पता नहीं** -999 Does not know	
E.9	क्या कोई छःवर्ष से कम उम्र का बच्चा है जो आपके साथ रहता हो? Do you have children under 6 living with you?	**सख्या लिख** 1 *RECORD NUMBER* ⬚⬚ **जवाब नही देना** -888 Will not answer **पता नहीं** -999 Does not know	If **0** Skip to **ECh12** Skip to **ECh12** Skip to **ECh12**
E.10	क्या उनका टी.बी. निरोधक उपचार हआ? Do they get preventive treatment for TB?	**हाॅ,सबका** 1 Yes, all of them **हाॅ,उनमे से कुछ का** 2 Yes, some of them **किसी का नहीं** 3 None of them **जवाब नहीं देना** -888 Will not answer **पता नहीं** -999 Does not know	 Skip to **ECh12** Skip to **ECh12** Skip to **ECh12**
E.11	उन्हें इसके उपचार के लिए कितनी बार गोलियाँ लेनी पड़ती How often do they have to take pills?	**सख्या प्रति सप्ताह** 1 *RECORD NUMBER OF TIMES PER WEEK* ⬚⬚ **जवाब नही देना** -888 Will not answer **पता नहीं** -999 Does not know	
E.Ch12	क्या आपके घर मे किसी बच्चे की मृत्यु हुई है?(गर्भपात,नवजात शिशु मृत्यु आदि)यदि हाॅ,तो कितने? Have any children in your household died (including abortion, still birth, neo-natal death)? If yes, how many?	**हाॅ** 1 Yes **संतानों की संख्या** ⬚⬚ Number of children **नहीं** 2 No **जवाब नहीं देना** -888 Will not answer **पता नहीं** -999 Does not know	 If 0 Skip to F.0 Skip to F.0 Skip to F.0 Skip to F.0

इ.संतान	प्रश्नावली कोड/
E: Children	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

E.Ch13	बच्चे की मृत्यु का कारन क्या था? What was the cause of death? **जो भी लाग़ होता है उस पर घेरा बनाये** *CIRCLE ALL THAT APPLY*	**गर्भपात** Abortion	संख्या लिखें *Record number*		1
		मृत शिशु का जन्म Still birth	संख्या लिखें *Record number*		2
		नवजात शिशु सम्बन्धी रोग Neonatal causes	संख्या लिखें *Record number*		3
		टी.बी. TB	संख्या लिखें *Record number*		4
		दुर्घटना Accident	संख्या लिखें *Record number*		5
		मलेरिया Malaria	संख्या लिखें *Record number*		6
		अन्य(विवरण दे) Other (specify)_____	संख्या लिखें *Record number*		-777
		जवाब नहीं देना Will not answer			-888
		पता नहीं Does not know			-999

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

साक्षात्कारकर्ता:अभी तक हमारे सभी प्रश्नों का उत्तर देने के लिए धन्यवाद.अब हम आपके स्वस्थ्य से जुड़े कुछ सटीक प्रश्न पूछेंगे.
INTERVIEWER: Thanks for answering all of our questions so far. Now we are going to ask specific questions related to your health.

F.0	आप इन दिनों अपने स्वस्थ्य को किस प्रकार वर्गीकृत करेंगे?अगर साथ में बनी सीढ़ीनुमा आकृति का सबसे उपरी हिस्सा बहुत अच्छे स्वास्थ्य का और सबसे नीचे का हिस्सा बेहद खराब स्वास्थ्य,को दर्शाता है .आप अपने स्वास्थ्य को इस आकृति में किधर दर्शाएंगे. How would you classify your health these days? If the top rung of this ladder represents very good health and the bottom rung represents very bad health, where would you place yourself? साक्षात्कारकर्ता:उत्तरदाता को सीढ़ीनुमा आकृति दिखाएँ और उस अंक पर घेरा बना दे जो वो चुने . INTERVIEWER: SHOW THE RESPONDENT THE PICTURE OF THE LADDER AND CIRCLE THE NUMBER THAT CORRESPONDS TO THE NUMBER THEY	सबसे अच्छा स्वास्थ्य Top rung	10
		9
		8
		7
		6
		5
		4
		3
		2
	बेहद खराब स्वास्थ्य Bottom rung	1
	जवाब नहीं देना Will not answer	-888
	पता नहीं Does not know	-999

क्या आपको निम्नलिखित गतिविधियां करने में कठिनाई होती है,उदाहरण के लिए...
Have you experienced any difficulty in performing any of the following activities, for example…

			कोई कठिनाई नहीं No difficulty	कठिन परन्तु कर लेता/लेती हूँ Difficult, but could do without help	सहायता से कर सकता हूँ Can do with help	असक्षम हूँ Not able to do	नहीं बताना Will not say	पता नहीं Does not know
F.1	कुएँ से पानी खीचना Drawing water from a well		1	2	3	4	-888	-999
F.2	रोजाना का घरेलु काम करने में जैसे खाना बनाना, सफाई... Routine housework such as cleaning or cooking		1	2	3	4	-888	-999
F.3	रोजाना दिन की गतिविधियाँ (कपड़े पहनना,नहाना...) Routine daily activities (dressing, bathing…)		1	2	3	4	-888	-999
F.4	अपने आम तोर के काम करने में Maintaining your usual work schedule	5 लागू नही Not Applicable	1	2	3	4	-888	-999
F.Ch4a	अपनी स्कूल और पढाई का कार्यक्रम बनाए रखना Maintaining your usual class and homework schedule	5 लागू नही Not Applicable	1	2	3	4	-888	-999

F.10.3	क्या आपको डॉट्स केंद्र से आखरी गोली मिलने के बाद कभी खांसी हुई ? Have you experienced a cough since your last pill at the DOTS center?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to F.11.3
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to F.11.3
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to F.11.3

F.10.4	खांसी कैसी थी? Was the cough… जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये *CIRCLE ALL THAT APPLY*	अत्यंत दर्दनाक थी 1 Very painful दर्दनाक थी 2 Painful खांसी के साथ खून/बलगम आया 3 Accompanied with phlegm/blood ऊपर से कोई भी नही 4 None of the above जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know

जब से आपने टी.बी. कि आखरी गोलियॉ ली है क्या आपके लक्षण कम हुए स्थिर रहे, या बढे?

Have your symptoms decreased, stayed stable or increased since your most recent pill?

कम हुए = १ स्थिर रहे = २ बढे = ३ कुछ नहीं = 4				Decreased = 1 Stayed stable = 2 Increased = 3 None = 4		
F.11.3	सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breakting, chest pains)	1	2	3	4	-888	-999
F.12.3	अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आंखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)	1	2	3	4	-888	-999
F.13.3	अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)	1	2	3	4	-888	-999
F.14.3	कोई अन्य स्वास्थ्य समस्या (विशेष) Any other health problem(SPECIFY)	1	2	3	4	-888	-999

F.Ch19.1	कुल मिलाकर, जब से डॉट्स केंद्र से दवा खाना बन्द करने के बाद क्या टी.बी. के लक्षण आपको अपने सामान्य काम(घर या स्कूल पर) को पूरा करने में बाधा डालते थे ? Altogether, **since taking your last pill at the center**, did the symptoms that you experienced prevent you from completing your usual activities, at home or at school?	हॉ,महत्वपूर्ण रूप से 1 Yes, significantly हॉ,कुछ हद तक 2 Yes, moderately हॉ,बहुत कम 3 Yes, very little नहीं 4 No		Skip to F.21
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer		Skip to F.21
		पता नहीं -999 Does not know		Skip to F.21

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

F.Ch20.1	कृपया निम्नलिखित लक्षणों को उस क्रम में रैंक करें जिसमें वे आपको अपने सामान्य काम (घर या स्कूल पर) गोलियाँ बन्द करने के बाद के समय मे भी प्रभावित करहे है .शुरुवात उस लक्षण से करें जो आपकी दैनिक गतिविधियों को सबसे ज्यादा प्रभावित करता है. Please rank the following symptoms in the order in which they affected your daily activities at work and at school **since taking your last pill at the center**, beginning with the symptom that affected your daily activities the most. साक्षात्कारकर्ता:रोगी की द्वारा दी गई रैंकिंग को १ से ३ तक निर्धरित स्थान पर लिखें (१ उस लक्षण के लिए जिसने रोगी को सबसे अधिक प्रभावित किया ,३ से अधिक लक्षणों को रैंक न करें) *INTERVIEWER: Please write the patient's ranking from 1 up to 3 in the space provided (1 for the symptom that affected the patient the most; don't rank more than 3 symptoms)*		रैंक/RANK
		सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)	
		अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आंखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)	
		अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)	
		कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे) Any other health problem (*SPECIFY*)	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999
F. 21	भविष्य में अगर आपको पता लगे कि किसी को टी.बी. है तो आप उन्हे किस्के पास ले जायेगे? In the future, if you suspect someone has TB, who will you refer them to?	आपरेशन आशा काउन्सलर Operation ASHA counselor	1
		निजी डॉक्टर A private doctor	2
		भोपा A bhopa	3
		ए.एन.एम. ANM	5
		आगनवाड़ी Anganwadi	6
		अन्य सरकारी स्वास्थ्य कमेचारी Other government health worker	7
		अन्य(विवरण दे)_____ Other (specify)	-777
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

F. 22	भविष्य मे अगर आप बिमार होगे तो किस्के पास जायेगे? In the future, if you feel sick, who will you go to in order to get medical advice?	ऑपरेशन आशा काउन्सलर Operation ASHA counselor	1	
		निजी डॉक्टर A private doctor	2	
		भोपा A bhopa	3	
		ए.एन.एम्. ANM	5	
		आंगनवाड़ी Anganwadi	6	
		अन्य सरकरी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker	7	
		अन्य(विवरण दे) _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

	अब, में आपसे कुछ सवाल आपके अन्य स्वास्थ्य कर्मचारी के साथ पारस्परिक प्रभाव संबंधी, पूछूँगा *Now, I'd like to ask you some questions regarding your interactions with other health care providers*		
G.0	टी बी की पुष्टि होने के बाद , क्या कोई स्वास्थ्य कर्मचारी आपके घर टी बी संबधित जानकारी देने आपके घर आया था ? Has your house been visited by any health care workers providing information about TB since you were diagnosed?	हाँ 1 Yes नही 2 No जवाब नही दिया -888 Will not answer मालूम नही -999 Does not know	
G.1	टी बी की पुष्टि होने के बाद क्या आपके घर या परिवार के सदस्यों की टी.बी. जाँच की गयी है? Have your family / household members been tested for TB since you were diagnosed?	हाँ सबकी 1 Yes, all हाँ कुछ की 2 Yes, some किसी की नही 3 None जवाब नही दिया -888 Will not answer मालूम नही -999 Does not know	
G.2	पिछले तीन महिनें में क्या आप टी.बी. इलाज के अलावा किसी और कारण से डाक्टर या स्वास्थय सेवा प्रबन्धक से मिले है ? During the last 3 months, have you seen health care providers unrelated to your TB treatment?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नही दिया -888 Will not say मालूम नहीं -999 Does not know	Skip to **J.3**
G.3	पिछले तीन महिनें में आप टी.बी. इलाज के अलावा किसी और कारण से डाक्टर या स्वास्थय सेवा प्रबन्धक से कितनी बार मिले है? During the last 3 months, how many times did you see a health care provider unrelated to your TB treatment?	*सख्या* *RECORD NUMBER* [ ] 1 जवाब नही दिया -888 Will not say मालूम नहीं -999 Does not know	

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव **G: Interaction with other health care providers**		प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: E |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|

	हर परामर्श G.4- G.14 के लिए, प्रश्न को दुबारा पूछे.	ग्रिड में नोट करे	
	FOR EACH CONSULTATION, REPEAT QUESTIONS G.4-G.14. RECORD ON GRID		

| G.4 | किस स्थिति या स्थितियों में आप डाक्टर या स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिलने गये ?
For which condition or conditions did you make this visit?
बीमारी / परेशानी के कोड के लिए कोड बुकलेट का इस्तमाल करें. सभी उपयोगी कोड को दर्ज करें\|. (अगर बीमारी/ अवस्था कोड बुकलेट में क्रमित नहीं हें तो स्पष्ट कीजिए)

USE CONDITION CODES FROM THE CODE BOOKLET; RECORD ALL THAT APPLY (IF CONDITION IS NOT LISTED IN CODE BOOKLET, THEN SPECIFY) | ☐☐☐ 1
☐☐☐ 2
☐☐☐ 3
☐☐☐ 4
स्पष्ट करें -777
Other (Specify):
जवाब नहीं दिया -888
Will not answer
मालूम नही -999
Does not know | |
| G.5 | आप किस तरह के स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिले थे?

What type of health facility did you visit? | प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र/ सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र CHC / PHC 1
सरकारी निर्दिष्ट अस्पताल Gov't referral hospital 2
निजी अस्पताल Private hospital 3
टी बी अस्पताल T.B. hospital 4
उप स्वास्थ्य केन्द्र Aidpost / subcenter 5
डिस्पेन्सरी Dispensary 6
सरकारी डाक्टर Government doctor 7
प्राईवेट डाक्टर Private doctor 8
प्राईवेट कोम्पौंडर या नर्स Private compounder / nurse 9
सहायक नर्स प्रसविका (ऐ.एन. एम) ANM (Auxiliary Nurse Midwife) 10
होमियोपैथिक Homeopathic 11
आँगनबाड़ी Angwadi 12
ग्रामीण स्वास्थ्य कार्यकर्ता NGO Village health worker (NGO) 13
सरकारी ग्रामीण स्वास्थ्य कार्यकर्ता Village health worker (Gov't) 14
बंगाली डाक्टर Bengali doctor 15
स्वास्थ्य शिविर Health camp 16
भोपा / ओझा Bhopa / traditional healer 17 | |

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव	प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:
G: Interaction with other health care providers	E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

		अन्य(स्पष्ट करे) Other (specify):	-777
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888
		मालूम नही Does not know	-999
G.6	आप इसी व्यक्ति/ स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के पास क्यों गये ? Why did you go to this person/ health care provider? साक्षात्कारकर्ता : कृपया जवाब बोले नहीं, जो लागू हो सभी पर गोला लगायें। INTERVIEWER: DO NOT PROMPT, CIRCLE ALL THAT APPLY	इस छेत्र में यही है। Only one in the area	1
		घर या दफ़्तर से सबसे नजदीक है Closest from my house / office	2
		लोगों ने सूझाया था। Recommended	3
		पैसे ठीक लगते है । Good price	4
		शुरु से यहीं जाता हूँ। Have always been there	5
		भरोसेमंद Reliable	6
		अन्य(स्पष्ट करें) Other (specify):	-777
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888
		मालूम नहीं Does not know	-999

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव	प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:
G: Interaction with other health care providers	E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

G.7	अगर आपको निम्नलिखित सुविधा मिली तो क्या उसके लिए आपने पैसे भी दिए थे? स्पष्ट कीजिए.	हाँ	नहीं	खर्चा(अगर कोई)	Will not answer (-888)/ Doesn't Know (-999)
	State if you received any of the following benefits and payment made if any	YES	NO	Payment, if any	
	a **सलाह** Consultation	1	2	☐☐☐	
	b **दवाईयाँ जो स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिली** Medication given in the facility	1	2	☐☐☐	
	c **दवाईयाँ बाहर से खरीदी** Medication bought outside	1	2	☐☐☐	
	d **इंजेक्शन या सुई** Injection	1	2	☐☐☐	
	e **ड्रिप/ पानी चढ़ना** Drip	1	2	☐☐☐	
	f **ऑपरेशन** Operation	1	2	☐☐☐	
	g **लैब जाँच** Lab test	1	2	☐☐☐	
	h **अन्य इलाज** Other treatment	1	2	☐☐☐	
	i **आने जाने का खर्चा** Transportation (round trip)	1	2	☐☐☐	

G.8	**परामर्श के दौरान अपनी तबियत के बारें में बताने में आप कितने सहज थे?** How comfortable did you feel to talk about your condition during the consultation? **साक्षात्कारकर्ता: दुबारा जाँच करें कि रोगी को सलाह मिली या नहीं।** INTERVIEWER: CHECK THAT THE PATIENT HAS RECEIVED CONSULTATION	बहुत सहजता से Very comfortable	1	Skip to G.**10**
		ठीक- ठीक सहजता से Quite comfortable	2	Skip to G.**10**
		उतनी सहजता से नहीं Not so comfortable	3	
		बिल्कुल असहजता से । Not comfortable at all	4	
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	Skip to G.**10**
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to G.**10**

G.9	आप जाँच के दौरान सहज क्यों नहीं थे ? Why did you not feel comfortable during the consultation? Circle all that apply **जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये** **साक्षात्कारकर्ता: दुबारा जाँच करें कि रोगी को सलाह मिली या नहीं।** INTERVIEWER: CHECK THAT THE PATIENT HAS RECEIVED CONSULTATION	**उस कमरें में और लोग थे** 1 There were other people in the room **तबियत ठीक नहीं लग रही थी।** 2 I was feeling unwell **अपने बारें में बात करने में शर्म आ रही** 3 I felt ashamed to talk about my condition **डाक्टर ध्यान नहीं दे रहा था।** 4 The doctor was not really paying attention **अन्य (स्पष्ट करें)** -777 Other (please specify) **जवाब नहीं दिया** -888 Will not say **मालूम नहीं** -999 Does not know	
G.10	**क्या आपको लगता है कि इस व्यक्ति/ स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के पास डाक्टर के रूप में सही योग्यता और प्रशिक्षण है ?** Do you feel that this person has good training and good qualifications as a doctor?	**हाँ** 1 Yes **नहीं** 2 No **जवाब नहीं दिया** -888 Will not answer **मालूम नहीं** -999 Does not know	
G.11	**आप कितने निश्चिन्त है कि आपकी हालत को डाक्टर / स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक द्वारा गंभीरता से लिया गया ?** How confident are you that your condition was taken seriously by the health worker / doctor?	**पूरी तरह निश्चिन्त** 1 Very confident **निश्चिन्त** 2 Quite confident **उतना निश्चिन्त नहीं** 3 Not so confident **बिल्कुल निश्चिन्त नहीं** 4 Not confident at all **जवाब नहीं दिया** -888 Will not say **मालूम नहीं** -999 Does not know	

G.12	क्या स्वास्थ्यकर्मी / डाक्टर ने आपको फिर दो महिनें में बुलाया है ? Did the doctor / health worker invite you to visit again in the next 2 months?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
G.13	क्या आप दुबारा गये थे ? Did you visit again?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
G.14	क्या आप दुबारा जाने की सोच रहे हैं ? Are you planning to visit again?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
G.15	आपको जो स्वास्थ्य सेवायें मिलती है आप कुल मिलाकर उससे कितना संतुष्ट है ? Overall, how satisfied are you with the health services that you receive?	बहुत संतुष्ट Very satisfied	1	
		संतुष्ट Quite satisfied	2	
		बहुत संतुष्ट नहीं Not very satisfied	3	
		बिल्कुल संतुष्ट नहीं Not satisfied at all	4	
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:

E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

	परामर्श	परामर्श	परामर्श	परामर्श
	CONSULTATION 2	CONSULTATION 3	CONSULTATION 4	CONSULTATION 5
G.4	☐☐☐ 1	☐☐☐ 1	☐☐☐ 1	☐☐☐ 1
	☐☐☐ 2	☐☐☐ 2	☐☐☐ 2	☐☐☐ 2
	☐☐☐ 3	☐☐☐ 3	☐☐☐ 3	☐☐☐ 3
	☐☐☐ 4	☐☐☐ 4	☐☐☐ 4	☐☐☐ 4
	स्पष्ट करें -777	स्पष्ट करें -777	स्पष्ट करें -777	स्पष्ट करें -777
	Specify:	Specify:	Specify:	Specify:
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.5	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	7	7	7	7
	8	8	8	8
	9	9	9	9
	10	10	10	10
	11	11	11	11
	12	12	12	12
	13	13	13	13
	14	14	14	14
	15	15	15	15
	16	16	16	16
	17	17	17	17

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव	प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:
G: Interaction with other health care providers	E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.6	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

G.7	हाँ YES	नहीं NO	खचा (अगर कोई) Payment	हाँ YES	नहीं NO	खचा(अगर कोई) Payment	हाँ YES	नहीं NO	खचा(अगर कोई) Payment	हाँ YES	नहीं NO	खचा(अगर कोई) Payment
a	1	2		1	2		1	2		1	2	
b	1	2		1	2		1	2		1	2	
c	1	2		1	2		1	2		1	2	
d	1	2		1	2		1	2		1	2	
e	1	2		1	2		1	2		1	2	
f	1	2		1	2		1	2		1	2	
g	1	2		1	2		1	2		1	2	
h	1	2		1	2		1	2		1	2	
i	1	2		1	2		1	2		1	2	
G.8	1	Skip to G.**10**		1	Skip to G.**10**		1	Skip to G.**10**		1	Skip to G.**10**	
	2	Skip to G.**10**		2	Skip to G.**10**		2	Skip to G.**10**		2	Skip to G.**10**	
	3			3			3			3		
	4			4			4			4		
	-888	Skip to G.**10**		-888	Skip to G.**10**		-888	Skip to G.**10**		-888	Skip to G.**10**	
	-999	Skip to G.**10**		-999	Skip to G.**10**		-999	Skip to G.**10**		-999	Skip to G.**10**	

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:

E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

G.9	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.10	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.11	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

G.12	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.13	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.14	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E|__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	

अब,मै आपसे हालौ मे खतम हुए उपचार के बारे मे कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा.
Now, I'd like to ask you some questions regarding your recently completed treatment

J.3	क्या आप सी पी या आई पी के मरीज हो? Are you currently a CP or an IP patient?	आई पी IP 1 सी पी CP 2 जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.0	आपने कितने सम्य तक यह उप्चार किया? How long did you take treatment for? सर्वेक्षक: अगर इलाज 30 दिन या कम चल तो 'दिन' मे भरो, अगर 1-11 महीने चला तो 'माह' मे भरो और यदि 12 महीनो से लम्बा चला तो 'वर्ष' मे भरो Interviewer: If treatment was 30 days or less, fill in "days," if treatment lasted 1-11 months, fill in "months," and if treatment lasted longer than 12 months, fill in "years"	☐☐ - ☐ दिन/days 1 . ☐☐ - ☐ माह/months 2 ☐☐ - ☐ वर्ष/years 3 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.1	आपने आन्तिम गोली कब ली ? When did you take your last pill? Surveyor: Please see the patient's treatment card if available. सर्वेक्षक: कृपया मरीज़ का जाच पत्र देखे, अगर उपलब्ध हो	दिन/day माह/month वर्ष/year ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ 1 जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.1.2	क्या कभी इलाज के दोरान आपने अपनी दवाइ एक या ज्यादा दिनो के लिये नही ली? In the course of your treatment have you ever missed a pill?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	Skip to J.ex.2 Skip to J.ex.2 Skip to J.ex.2
J.ex.1.3	इलाज के दोरान कितनी बार आपने अपनी दवा नही ली? How many such pills did you miss during your entire course of medication?	स्न्खया ☐☐ Number हफ़ता 1 Week प्रती महिना 2 Month पूरे इलाज के दोरान 3 Entire Treatment दिन 4 Days अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify) जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	

J.ex Post Treatment	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E|__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	

J.ex.1.4	सबसे लमबा सम्य कितना लमबा था जिसके दोरान लगातार आपने दवाइ नही ली? What is the longest consecutive period of time that you did not take pills?	स्न्खया Number [ ] [ ]	
		हफ़्ता 1 Week	
		प्रती महिना 2 Month	
		पूरे इलाज के दोरान 3 Entire Treatment	
		दिन 4 Days	
		अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify)	
		जवाब नहीं देना -888 Will not say	
		पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.2	क्या आपने इलाज पूरा होने तक द्वा खाई? Did you complete a full course of medication?	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	
		जवाब नहीं देना -888 Will not say	
		पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.3	क्या आपको लगता है कि आप ठीक होगये हैं ? Do you think you're cured?	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	Skip to J.ex5
		जवाब नहीं देना -888 Will not say	
		पता नहीं -999 Does not know	Skip to J.ex5
J.ex.4	आपको कैसे पता की आपको टी.बी. नही है? How do you know you no longer have TB? INTERVIEWER: DO NOT PROMPT सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	बलगम/ एक्स रे जाच के बाद पक्का हुअ कि मुझे बिमरी नही है 1 A sputum test/x-ray result confirmed that I am no longer sick	Skip to J.ex.6
		काउनसलर ने बताया कि मै अब स्वस्थ हु/ अब मुझे द्वा नही खानी है 2 The OA Counselor told me I was cured/I no longer have to take pills	Skip to J.ex.6
		एक डॉक्टर ने बताय कि मै अब स्वस्थ हु/अब मुझे द्वा नही खानी है 3 A doctor told me I was cured/I no longer have to take pills	Skip to J.ex.6
		मै उचित सम्य से द्वा खा रहा था 4 I have been taking pills for an appropriate amount of time	Skip to J.ex.6
		मुझे नही पता कि मुझे अब टी.बी. नही है 5 I do not know that I no longer have TB	
		मुझे अभी भी टी.बी। है 6 I still have TB	
		अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify)	Skip to J.ex.6
		जवाब नहीं देना -888 Will not say	Skip to J.ex.6
		पता नहा -999 Does not know	Skip to J.ex.6

J.ex.5	आपको क्यों लगता है कि आप ठीक नहीं हुए हैं? What makes you think are not/might not be cured? INTERVIEWER: DO NOT PROMPT सक्षत्कार्यकर्ता: कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए उन सभी पर घेरा बाये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	मेरे लक्षण अभी भी है I still have symptoms 1 मुझे कमजोरी लगती है I still feel weak 2 मुझे नहीं लगता की पूरी तरहा से ठीक होना मुमकिन है I don't think it is possible to be cured completely 3 मैंने पूरी दवाइयां नहीं ली I didn't take all of my medicines 4 अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify) जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.6	क्या आपने किसी के बोलने से पेहले ही दवा खाना रोक दी? Did you stop treatment earlier than you were told to?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	 Skip to **J.ex.12** Skip to **J.ex.12** Skip to **J.ex.12**
J.ex.7	आपने इलाज जल्दी क्यो रोक दीया? Why did you stop treatment early? उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	केन्द्र जाना असुविधाजनक था 1 It was inconvenient to go to my DOTS Center मेरी तबियत बेहतर हो गयी 2 I felt better मुझे लगा कि मै बेहतर हो गया हु 3 I thought that I was cured मैंने अपनी बिमारी के लिये दूसरा इलाज शुरू कर लिया 4 I began another treatment for my illness इलाज का कोइ असर नही हो रहा था 5 The treatment had no effect जो लोग मेरा उपचार कर रहे थे उनसे मेरी अच्छी नहीं बनती थी 6 I did not get along with the people/person administering my treatment अन्य(विवरण दे) -777 Other. Specify: जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.8	जब आपने अपना इलाज रोक दिया तब क्या कोइ आपसे इलाज के बारे मै बात करने आया था? Did anyone come to discuss your treatment with you after you stopped taking pills?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know	 Skip to **J.ex.12** Skip to **J.ex.12** Skip to **J.ex.12**

J.ex Post Treatment		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E|__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	

J.ex.9	वह कौन था? Who was this person? उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं. *CIRCLE ALL THAT APPLIES* सक्षत्कार्कर्ता; कृपया ऑपरेशन आशा सलाहकार, ऐ.एन.एम, टी.बी.एच.वी, सी. दी. पी के नामो की लिस्ट का प्रयोग करे *Interviewer: refer to list of Counselors, ANMs, TBHVs, CDPs and STSs if necessary*	ऑपरेशन आशा सलाहकार 1 Operation ASHA Counselor	
		निजी डॉक्टर 2 Private doctor	
		भोपा 3 A bhopa	
		ऐ.एन.एम 4 ANM	
		आंगनवाड़ी 5 Anganwadi	
		टी.बी.एच.वी 6 TBHV	
		वरिष्ट टी. बी सुपर्व्यसर 7 STS	
		आपरेशन आशा के डॉट्स कार्यकर्ता 8 Operation ASHA's DOTS provider	
		अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी 9 Other government health worker	
		दोस्त/रिश्तेदार 10 A friend/relative	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.10	आपके इलाज के बारे मै बात करने वह आपके घर कितनी बार आये ? How many times did they come to discuss your treatment with you?	|_|_| 1	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.11	अपने इसके बाद अपना इलाज दुबारा शुरू करने के बारे मे सोचा हे? Have you since considered restarting treatment?	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	
		जवाब नहीं देना -888 Will not say	
		पता नहीं -999 Does not know	
J.ex.12	क्या इलाज के दौरान कभी आपने अपना केन्द्र बदला है/था? Have you ever transferred centers in the course of your treatment?	हाँ 1 Yes	
		नहीं 2 No	Skip to **K.0.1**
		जवाब नहीं देना -888 Will not say	Skip to **K.0.1**
		पता नहीं -999 Does not know	Skip to **K.0.1**
J.ex.13	किस केन्द्र के लिये बदला? Where did you transfer to?	मेरा वर्त्मान का ओ ए केन्द्र My current OA Center 1	Skip to **J.ex.15**
		कोइ और ओ ए केन्द्र Another OA Center 2	
		कोइ और सरकारी केन्द्र Another government run DOTS cetner 3	
		निजी डॉक्टर A private doctor 4	Skip to **J.ex.15**
		भोपा A bhopa 5	Skip to **J.ex.15**
		अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify)	Skip to **J.ex.15**
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	Skip to **J.ex.15**
		पता नहीं -999 Does not know	Skip to **J.ex.15**

J.ex.14	इस केंद्र का नाम क्या था? What was the name of this center? **सक्षत्कार्यकर्ता: कृपया नाम लिखे** Interviewer: Please write the name		
J.ex.15	**आपने अपना केन्द्र क्यू बदला?** Why did you transfer centers? **उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है.** CIRCLE ALL THAT APPLY	मुझे ऑपरेशन आशा सलाहकार नही अच्छे लगे I did not like the OA counselors	1	
		मुझे सी दी पी नही अच्छे लगे I did not like the CDP	2	
		मुझे बोला गया कि मुझे केन्द्र बदलना होगा I was told that I had to transfer	3	
		नये केन्द्र जाना सुविधाजनक है The new center is more convenient to go to	4	
		मुझे लगता था कि मेरे पुराने केन्द्र मै इलाज उचित तरीके से नही हो रहा है I did not feel as if I was receiving adequate treatment at my old center	5	
		दी एम सी ने नया केन्द्र दिया The DMC assigned me to a new center	6	
		अन्य(विवरण दे) Other. Specify:	-777	
		जवाब नहीं देना Will not say	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
J.ex.16	क्या कोइ आपसे आपके केन्द्र बदलने के बारे मे बात करने आया था? Did anyone come to discuss your transfer with you?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं देना Will not say	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

सर्वेक्षकः सिर्फ़ मरीज़ का जवाब लेना है

अब ,मैं आपसे आपके टी.बी.उपचार केंद्र में कार्यरत ऑपरेशन आशा सलाहकार से हुए वार्तलाप से सम्बंधित प्रश्न पूछना चाहूँगा/चाहूंगी.

Now, I'd like to ask you some questions regarding your interactions with the Operation ASHA counselor working in your TB treatment center

K.0.1	क्या यह वही सलाहकार है जिनके साथ आपका इलाज शुरू हुआ था या वह बदल गये? Is this counselor the same one that you started treatment with or has your counselor changed?	वही सलाहकार है Same counselor	1	
		सलाहकार बदल गये Counselor has changed	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

K.1	आप ऑपरेशन आशा सलाहकार को कितनी बार देखते है/ थे? How often do/did you see the Operation ASHA counselor?	☐☐		
		प्रति दिन Per day	1	
		प्रति सप्ताह Per Week	2	
		प्रति महीना Per Month	3	
		कभी नहीं Never	4	
		अन्य(विवरण दे) _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

K.2	जब आप डॉट्स केंद्र जाते है/थे तो कितनी बार ऑपरेशन आशा सलाहकार से मिलते है/थे? When you visit/used to visit the DOTS center, how often do/did you meet the Operation ASHA counselor in the center?	☐☐		
		प्रति दिन Per day	1	
		प्रति सप्ताह Per Week	2	
		प्रति महीना Per Month	3	
		कभी नहीं Never	4	
		अन्य(विवरण दे) _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

K.3	क्या तुमने कभी ऑपरेशन आशा सलाहकार को डॉट्स केंद्र के अलावा किसी और जगह देखा है? यदि हां, तो कितनी बार? Have you ever seen the Operation ASHA counselor anywhere outside of the center? If so, how often?	☐ ☐ प्रति दिन 1 Per day प्रति सप्ताह 2 Per Week प्रति महीना 3 Per Month कभी नही 4 Never अन्य(विवरण दे)_____ -777 Other (specify) जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नही -999 Does not know	
K.4	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने कभी अपकी जगह का दौरा किया? यदि हां, तो कितनी बार? Has the Operation ASHA counselor ever visited your place? If so, how often?	☐ ☐ प्रति दिन 1 Per day प्रति सप्ताह 2 Per Week प्रति महीना 3 Per Month कभी नही 4 Never अन्य(विवरण दे)_____ -777 Other (specify) जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
K.5	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार आपकी दोस्त,पडोसी या रिश्तेदार में से कोई है? Is OA counselor a friend or relative or neighbour? उन सभी पर घेरा बाये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	दोस्त 1 Friend रिश्तेदार 2 Relative पडोसी 3 Neighbor कोई नही 4 Neither of them जवाब नही देना -888 Will not answer पता नही -999 Does not know	

क:परामर्शदाता से बातचीत	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|
K: Interaction with the counselor	

K.6	क्या आप ऑपरेशन आशा सलाहकार से अपनी सामान्य स्वास्थ्य स्थिति के बारे में बात करने में भरोसा रखते हो? Do you feel confident enough to talk with the Operation ASHA counselor about your general health condition?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
K.7	क्या आप ऑपरेशन आशा सलाहकार से अपने परिवार के सामान्य स्वास्थ्य स्थिति के बारे में बात करने में भरोसा रखते हो? Do you feel confident enough to talk with the Operation ASHA counselor about your family's health condition?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	
K.8	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार आपको टी.बी. सम्बन्धी सलाह देती है/ थी? Does/did the Operation ASHA counselor give you advice related to TB?	हाँ,बहुत 1 Yes a lot हाँ,थोड़ी बहुत 2 Yes a little नहीं 3 No जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	 Skip to **K.10** Skip to **K.10** Skip to **K.10**
K.9	किस तरह की सलाह दी ? What kind of advice? **(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते है)** CIRCLE ALL THAT APPLY	उपचार सम्बन्धी 1 Advice on treatment संक्रमण सम्बन्धी 2 Advice on contamination पक्षीयप्रभाव/दुष्प्रभाव सम्बन्धी 3 Advice on side effects पहचान/अभिज्ञान सम्बन्धी 4 Advice on detection अन्य(विवरण दे)_____ -777 Other (specify) जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	

K.10	वे कौन से अन्य लोग है जो आपको टी.बी. सम्बन्धी जानकारी देते है? Who else gives you advice related to TB? **(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते है)** CIRCLE ALL THAT APPLY	कोई नही Nobody	1	Skip to **K.13**
		निजी डॉक्टर A private doctor	2	
		भोपा A bhopa	3	
		ए.एन.एम्. ANM	5	
		आंगनवाड़ी Anganwadi	6	
		अन्य सरकरी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker	7	
		मेरे अभिभावक/बच्चे/पति/पत्नी My spouse/parents/children	8	
		दोस्त/रिश्तेदार A friend/relative	9	
		अन्य(विवरण दे) _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to **K.13**
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to **K.13**
K.11	वे लगभग कितनी बार आपको सलाह देते है? How often do they give you advice?	सप्ताह मे कम से कम एक बार At least every week	1	
		एक सप्ताह में एक बार से लेकर एक महीने में एक बार Between once a week and once a month	2	
		एक महीने में एक बार से लेकर एक वर्ष में Between once a month and once a year	3	
		एक वर्ष में एक बार से भी कम Less than once a year	4	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
K.12	किस तरह की सलाह दी ? What kind of advice? **(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते है)** CIRCLE ALL THAT APPLY	उपचार सम्बन्धी Advice on treatment	1	
		संक्रमण सम्बन्धी Advice on contamination	2	
		पक्षीयप्रभाव/दुष्प्रभाव सम्बन्धी Advice on side effects	3	
		पहचान/ अभिज्ञान सम्बन्धी Advice on detection	4	
		अन्य(विवरण दे) _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

K.13	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने आपको उपचार के दौरान सहायता की/करती है? Does/did OA counselor support you during your treatment?	हाँ,अत्यधिक 1 Yes a lot	
		हाँ,थोड़ी बहुत 2 Yes a little	
		नहीं,कुछ खास नहीं 3 No, not much	
		नहीं,बिलकुल भी नहीं 4 No, not at all	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
K.14	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने आपको आपके बीमार होने के दौरान आपको डॉक्टर /अस्पताल ले जाने की कभी स्वयं व्यवस्था की? If you have been sick, has the OA counselor arranged to personally take you to the doctor/ hospital?	हाँ, हर बार जब भी मैं बीमार हुआ हूँ. 1 Yes every time I've been sick	
		हाँ,कभी -कभी 2 Yes sometimes	
		नहीं,बहुत अधिक बार नहीं 3 No, not much	
		नहीं,कभी नहीं 4 No, never	
		मै कभी बीमार नहीं हुआ 5 I have never been sick	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
K.15	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने कभी आपके खाने,यातायात के लिए व्यय किये या कोई अन्य आर्थिक सहायता की हो? Has the OA counselor paid for your meals, transport or provided any other financial support?	हाँ,हर बार जब भी में केंद्र आता हूँ 1 Yes every time I come to the center	
		हाँ,कभी -कभी 2 Yes sometimes	
		नहीं,कुछ खास नहीं 3 No, not much	
		नहीं,कभी नहीं 4 No, never	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	

| क:परामर्शदाता से बातचीत
K: Interaction with the counselor | | Questionnaire code: E \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\|__\| |

K.17	क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार आपको आगाह करती हैं/थी जब आप दवाइयां नहीं लेते हैं/थे? Does/did OA counselor warn you when you don't take your pills?	हाँ, हर बार जब मैं एक खुराक भी न लूं. 1 Yes every time I miss a pill	
		हाँ, कभी-कभी 2 Yes sometimes	
		नहीं, कुछ खास नहीं 3 No, not much	
		नहीं, कभी नहीं 4 No, never	Skip to **K.18**
		मैं अपनी दवाई लेना कभी नहीं भूला 5 I have never missed my pills	Skip to **K.18**
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	Skip to **K.18**
		पता नहीं -999 Does not know	Skip to **K.18**
K.17.1	ऑपरेशन आशा सलाहकार आपको कैसे आगाह करती हैं/थी? How does/did the counselor warn you? उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	वह मेरे घर आती/आते है। He/she comes to my home 1	
		वह मेरा इलाज के बारे म मेर परावार स बात करत ह। He/she discusses my treatment with my family 2	
		वह मुझे आगहा करते है जब मै केन्द्र जाता/जाती हू He/she warns me when I am at the center 3	
		अन्य(ववरण द) -777 Other (specify) _____	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	
K.18	ऑपरेशन आशा सलाहकार कितनी बार आपके घर दवा देने आते है? How often does the counselor deliver medicine to your home?	कभी कभी 1 Sometimes	
		हमेशा 2 Always	
		कभी नहीं 3 Never	
		जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	

क:परामर्शदाता से बातचीत	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|
K: Interaction with the counselor	

K.19	पिछले कुछ सप्ताह में ,क्या आपने टी.बी.से सम्बंधित कोई प्रश्न या शंका ऑपरेशन आशा सलाहकार से पूछी है? In the past few weeks, did you discuss any doubt or question related to TB with OA counselor?	हाँ कई बार Yes several times	1	
		हाँ कुछ बार Yes a few times	2	
		नहीं No	3	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
K.20	पिछले कुछ सप्ताह में ,क्या आपने अपने खुद के सामान्य स्वास्थ्य या आपके परिवार के किसी सदस्य के स्वास्थ्य से सम्बंधित कोई प्रश्न या शंका ऑपरेशन आशा सलाहकार से पूछी है? In the past few weeks, did you discuss any doubt or question related to your health in general or to the health of any of your family members with OA counselor?	हाँ,कई बार Yes several times	1	
		हाँ,कुछ बार Yes a few times	2	
		नहीं No	3	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
K.21	क्या आप ऑपरेशन आशा सलाहकार से होने वाले अपने साक्षात्कार से संतुष्ट है? Are you satisfied with your interaction with OA counselor?	हाँ,बहुत संतुष्ट Yes, very satisfied	1	**Skip to K.23**
		हाँ,संतुष्ट Yes, rather satisfied	2	**Skip to K.23**
		नहीं,बल्कि असंतुष्ट No, rather dissatisfied	3	
		नहीं,अत्यंत असंतुष्ट No, very dissatisfied	4	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	**Skip to K.23**
		पता नहीं Does not know	-999	**Skip to K.23**
K.22	आप क्यों असंतुष्ट है? (उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते है) Why are you dissatisfied? (CIRCLE ALL THAT APPLY)	कभी उपलब्ध नही होती Is never available	1	
		केंद्र पर कभी उपस्थित नहीं होती Is never present at the center	2	
		अच्छी सेवा नही प्रदान करती Does not provide good advice	3	
		मेरी स्वास्थ्य स्थिति के प्रति गंभीर नहीं लग Does not seem to care about my condition	4	
		अन्य(विवरण दे) Other (Please specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

क:परामर्शदाता से बातचीत	
K: Interaction with the counselor	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

K.23	जब से आपने इलाज शुरू हिया क्या तब से आपके बात चीत के दोरे ऑपरेशन आशा सलाहकार के साथ बढे/कम हुए/स्थिर रहे? Do you feel your level of interaction with the OA Counselor increased/decreased/remained constant since you first started treatment?	बढे Increased	1	
		कम हुए Decreased	2	
		स्थिर रहे Remained constant	3	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
K.24	क्या आप इलाज पूरा होने के बाद कभी ऑपरेशन आशा सलाहकार के पास आपना या अपने परीवार के स्वास्थ के बारे मे बात करने गये? Have you ever gone back to the OA Counselor since completing your treatment to discuss your health or the health of a family member?	हाँ कई बार Yes several times	1	
		हाँ कुछ बार Yes a few times	2	
		नहीं No	3	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

ल: टी. बी. सम्बंधित जानकारी	प्रश्नावली कोड/
L: TB Knowledge	Questionnaire code: E ⎪__⎪__⎪ ⎪__⎪__⎪ ⎪__⎪__⎪ ⎪__⎪__⎪__⎪

L.0	क्या आपको टी बी के कुछ लक्षण पता है ? Do you know some symptoms of TB?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to **L.2**
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	Skip to **L.2**
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to **L.2**
L.1	आप टी बी के कौन कौन से लक्षण जानतें है ? What symptoms of TB do you know? *INTERVIEWER: DO NOT PROMPT* साक्षात्कारकर्ता : कृपया जवाब पढकर न सुनायें उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	वजन में कमी Loss of weight	1	
		उर्जा में कमी Loss of energy	2	
		भूख कम होना Poor appetite	3	
		बुखार Fever	4	
		खाँसी Cough	5	
		रात में पसीन होना Night sweats	6	
		अन्य 1. स्पष्ट करें Other 1. Specify: ……………………………………	7	
		अन्य 2. स्पष्ट करें Other 2. Specify: ……………………………………	8	
		अन्य 3. स्पष्ट करें Other 3. Specify: ……………………………………	9	
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

	क्या आप टी बी के बारें में निम्न कथनों से सहमत है ? Do you agree with the following statements about TB?	हाँ Yes	नहीं No	मालूम नहीं Does not know	जवाब नही दिया Will not say	
L.2	टीबी एक संक्रामक रोग है TB is a communicable disease	1	2	-999	-888	
L.3	टी बी वंशानुगत है । TB is hereditary	1	2	-999	-888	
L.4	टी बी जीवाणु की वजह से होता है । TB is caused by a germ	1	2	-999	-888	
L.5	टी.बी खासने और छींकने से बूंदों द्वारा फैलता है TB is spread by droplets through cough and sneeze	1	2	-999	-888	
L.6	टी बी के इलाज के लिये कारगर दवायें उपलब्ध है । There are effective drugs to treat TB available	1	2	-999	-888	
L.7	टी. बी के इलाज के लिए दवाइयां छे से आठ महीने तक लेना चाहिए Anti-TB drugs should be given for 6 to 8 months	1	2	-999	-888	
L.8	टी.बी को ठीक करने वाली दवाई, एक या दो दिन तक छोड़ सकतें हें Anti-TB drugs can be skipped for a day or two	1	2	-999	-888	
L.9	टी.बी से मृत्यु हो सकती है TB can cause death	1	2	-999	-888	
L.10	अगर मरीज़ बेहतर महसूस करने लगता है तो टी.बी की दवाइयां रोकी जा सकता है TB drugs should be discontinued if patient starts feeling better	1	2	-999	-888	
L.11	एच.आई .वी के मरीज़ों को टी.बी होने का ज्यादा खतरा रहता हें HIV patients have a higher chance of getting TB	1	2	-999	-888	
L.12	दवाई ना लेने पर टी.बी का और संजीदा रूप से मरीज़ ग्रस्त हो सकती है. Failure to take medicine can yield to more serious forms of TB	1	2	-999	-888	

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी **L: TB Knowledge**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

L.13	क्या आप मुझे बता सकते है कि कोई टी. बी का संक्रमण कैसे करता है? Can you please tell me how one can contract TB? *INTERVIEWER: DO NOT PROMPT CIRCLE ALL THAT APPLY* *सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए जो लागू हो, उन पर गोला लगाएँ*	जब कोई संक्रमित व्यक्ति खाँसता या छींकता है । When another infected person coughs or sneezes	1	
		संक्रमित व्यक्ति के बर्तन या बोतल इस्तेमाल करने से । By sharing dishes or bottles with an infected person	2	
		छोटे बच्चों को चूमने से By kissing little children	3	
		किसी विशेष भोजन से By eating certain food	4	
		बहुत समय तक खाना न खाने से By going without food for a long time	5	
		शराब पीने से By consuming alcohol	6	
		अन्य(स्पष्ट करें) _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	
		मालूम नही Does not know	-999	
L.14	टी बी की पुष्टि होने के पहले क्या आप अलग कमरे में सोते थे? Before you were diagnosed with TB, did you sleep in a separate room?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	
L.15	टी बी की पुष्टि होने के बाद से क्या आप परिवार के दूसरे सदस्यों से अलग कमरे में सोते है ? Have you been sleeping in another room separate from other household members since being diagnosed?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	
		मालूम नही Does not know	-999	

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी	प्रश्नावली कोड/
L: TB Knowledge	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

L.16	टी बी फैलने से रोकने के लिये क्या आप मुँह को हाथ से ढ़ँकते है? यदि हाँ तो कैसे ? Do you cover your mouth to prevent the further spread of TB? If yes, how? *INTERVIEWER:* *CIRCLE ALL THAT APPLY* *सक्षत्कार्यकर्ता; जो लागू हो, उन पर गोला लगाएँ*	हाँ, खाँसी आने पर मैं अपने हाथों से अपना मुँह ढँक लेता हूँ। Yes, I cover my mouth with my hand when coughing	1	
		हाँ, मैं अपने मुँह पर एक कपड़ा/रुमाल रखता हूँ। Yes, I cover my mouth with a cloth/tissue	2	
		हाँ, मैं अपने हाथ धोलेता हूँ Yes, I wash my hands afterwards	3	
		नहीं No	4	
		नहीं, मुझे खासी नहीं आती I do not have a cough	5	
		अन्य(स्पष्ट कीजिए)	-777	
		Other (specify)		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		नहीं पता Does not know	-999	
L.17	क्या आपने किसी ऐसी समुदयिक रैली या सभा में भाग लिया है जहाँ स्वास्थ्यकर्मी टी बी के बारें में बात करते है ? Have you attended any community rallies / meetings where health providers have talked about TB?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to **L.19**
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	Skip to **L.19**
		मालूम नहीं। Does not know	-999	Skip to **L.19**
L.18	आपने ऐसी रैली या सभा में कितनी बार भाग लिया है ? How many meetings / rallies have you attended? उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY	☐☐ मीटिंग meetings	1	
		☐☐ रेली rallies	2	
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं। Does not know	-999	
L.19	क्या आप अपने घर परिवार से बाहर किसी ऐसे व्यक्ति को जानते है जिसे टी बी हो ? Do you know anyone outside of your household/ family infected with TB?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to **L.21**
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	Skip to **L.21**
		मालूम नहीं। Does not know	-999	Skip to **L.21**

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी L: TB Knowledge	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

L.20	उनके टी बी संक्रमण के बारें में जानने के बाद क्या आपने उनके साथ बिताये जाने वाले समय में कोई बदलाव किया ? After learning about their TB infection did you change the amount of time you spent with them?	नहीं मैं उतना ही समय बिताता हूँ। No, I spent the same amount of time	1
		हाँ मैं संक्रमण के पहले के मुकाबले ज़्यादा समय बिताता हूँ। Yes, I spent more time with them than before their infection	2
		हाँ मैं संक्रमण के पहले के मुकाबले कम समय बिताता हूँ। Yes, I spent less time with them than before their infection	3
		जवाब नही दिया Will not answer	-888
		मालूम नहीं। Does not know	-999
L.21	आपकी बीमारी का इलाज कैसे होगा? How do you think your illness can be cured? सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए जो लागू हो, उन पर गोला लगाएँ (INTERVIEWER : Do NOT prompt the options; circle all that is applicable)	मुझे नहीं लगता मेरे टी.बी (इस बीमारी) का कभी इलाज होगा I don't think I will ever get cured from this disease	1
		अगर मे रोज पूजा करूं If I pray everyday	2
		अगर मे अच्छा व्यवहार करूं If I behave well	3
		अगर मे अपनी दवाई डॉट्स केद्र से सही तरह से लूँ If I take my medicines properly from the DOTS center	4
		अगर मुझे कोई निजी स्किक्षित डाक्टर से अच्छी दवाई मिल जाये If some qualified private doctor gives me good medicines	5
		अगर मे भोजन सही तरह से लूँ If I eat properly	6
		अगर मुझे भोपा/ तांत्रेक बाबा/ अन्य झाड फूँक बाबा से कोई तंत्र मिल जाएँ If the Bhopa/ tantrik/ magico-religious person can give me a charm	7
		मैं बिमारी से सवस्थय हो गया हूँ I have been cured of my illness	8
		अन्य (स्पष्ट कीजिए) Any other ; Please specify____	-777
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888
		नहीं पता Does not know	-999

| म.च.सामाजिक भागीदारी
MCh: Social insertion | प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX \|_\|_\| \|_\|_\| \|_\|_\| \|_\|_\|_\| |

साक्षात्कारकर्ता:अब,अगले कुछ प्रश्न आपके अपने दोस्तों से सम्बंधित हैं. *INTERVIEWER: The next set of questions concern your relations to your friends.*	

M.3	क्या आपको लगता है कि आपको अपनी स्थिति छुपा कर रखनी चाहिये नहींतो लोग आप से भेद-भाव करेंगे Do you feel you have to keep your condition secret otherwise people will discriminate against you?	हाँ बिल्कुल Yes, absolutely — 1 हाँ थोड़ा बहुत Yes, somewhat — 2 नहीं बिल्कुल नहीं No, not at all — 3 जवाब नहीं दिया Will not answer — -888 मालूम नहीं Does not know — -999	
M.Ch4.1	क्या आपके पड़ोस के दोस्त आपकी बीमारी के बारें में जानते है/थे या यह जानते थे कि आपको यह बिमारी हुई थी? Do your friends in the neighborhood know about your disease or the fact that you used to have it?	हाँ, उनमें से ज़्यादातर Yes, most of them — 1 हाँ, उनमें से कुछ Yes, some of them — 2 नहीं उनमें से कोई नहीं No, none of them — 3 जवाब नहीं दिया Will not answer — -888 मालूम नहीं Does not know — -999	
M.Ch5.1	क्या आपके दोस्त और सहपाठी आपकी बीमारी के बारें में जानते है/थे या यह जानते थे कि आपको यह बिमारी हुई थी? Do your friends and classmates know about your disease or the fact that you used to have it?	हाँ, उनमें से ज़्यादातर Yes, most of them — 1 हाँ, उनमें से कुछ Yes, some of them — 2 नहीं उनमें से कोई नहीं No, none of them — 3 जवाब नहीं दिया Will not answer — -888 मालूम नहीं Does not know — -999	
M.Ch6.1	क्या आपको लगता है कि अब आपके दोस्त आपसे ज्यादा मेल जोल रखते है वजाए तब जब आपने इलाज शुरू किया था? Do you feel that your friends play more with you now than when you first started taking treatment?	हाँ, बिल्कुल Yes, definitely — 1 हाँ थोड़ा Yes, a little — 2 नहीं No — 3 जवाब नहीं दिया Will not answer — -888 मालूम नहीं Does not know — -999	Skip to **M.Ch8a** Skip to **M.Ch8a** Skip to **M.Ch8a**

M.Ch7.1	आपको क्यो लगता है कि आपके दोस्त आपसे ज्याद मेल जोल क्यों रख रहे है ? Why do you think your friends play more with you? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये *CIRCLE ALL THAT APPLY*	उन्हें मुझसे बिमारी लगने की चिन्ता नही है। 1 They are no longer afraid of contracting the disease उन्हें अब नही लगता कि में गदा/ घृणित 2 They no longer think I am dirty / despicable में दवा लेन का वजहा से ज्यादा मेल जोल रखने लगा हू 3 I am more sociable as a result of taking medicine उनके माता/ पिता उन्हें मेरे साथ खेलने 5 से अब नहीं रोकते हैं Their parents no longer prevent them from playing with me अन्य: स्पष्ट करे -777 Other (specify) ------------------------ जवाब नही दिया -888 Will not answer मालूम नही -999 Does not know	
M.Ch8a	क्या आप अपने समुदाय में किसी ऐसे अन्य बच्चों को जानते है जिन्हें टी बी है ? Do you know other children in your community who have TB?	हा, कई लोग 1 Yes, several हाँ एक 2 Yes, one नही 3 No जवाब नही दिया -888 Will not answer	
MCh.8b.1	क्या आपको ऐसा लगता है कि स्कूल में आपके प्रति बुरा व्यवहार/ भेद-भाव होता है क्योंकि आपको टी.बी है/था ? In school, do/did you feel that you have been treated badly/ discriminated against, because you have/had TB?	हाँ 1 Yes नही 2 No नही पता -999 Does not know जवाब नही दिया -888 Will not answer	Skip to **M.Ch8d** Skip to **M.Ch8d** Skip to **M.Ch8d**

म.च.सामाजिक भागीदारी **MCh: Social insertion**	प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

MCh.8c	आपको किस प्रकार का भेद-भाव/ बुरा व्यवहार का सामना करना पड़ा है/था ? What sort of discrimination / ill treatment have/did you experienced? *INTERVIEWER: Do NOT prompt and circle all that applies* साक्षात्कारकर्ता: जवाब पढ़ कर न सुनाये, जो लागू हो उस पर घेरा बनायें	शिक्षक/ टीचर अन्य बच्चों को मुझसे बात करने से मना करतें हैं The teacher asks other students not to talk to me	1	
		शिक्षक/ टीचर मुझे अलग बिठाते हैं The teacher makes me sit seperately	2	
		अन्य बच्चे कक्षा में मुझसे अलग बैठते हैं My classmates refuse to sit with me in class	3	
		मेरे कक्षा के अन्य बच्चें मेरे साथ भोजन My classmates don't share food with me	4	
		मेरे कक्षा के अन्य बच्चें मेरा मज़ाक उड़ाते हैं/ परेशान करतें हैं My classmates make fun of me/ tease me	5	
		मेरे कक्षा के अन्य बच्चे मेरे साथ खेलते My classmates don't play with me	6	
		मुझसे कोइ भी घर पर मिलने, स्कूल के बाद या छुट्टी के दिन, नहीं आता Nobody visits me/ calls me to their house after school/on holidays	7	
		अन्य (स्पष्ट करें) ------------------------------------ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		नहीं पता Does not know	-999	
MCh.8d	क्या आपको लगता है कि आपको टी.बी आपके गलती के कारण हुई हें/थी? Do you feel that you got TB because you did something wrong?	हा Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		नहीं पता Does not know	-999	

न आशावाद और खुशी **N: Optimism and happiness**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

N.0	क्या आपको लगता है कि आपके घर कि स्थिति भविष्य में सुधरेगी ? Do you think that your household's situation will improve in the future?	हाँ बहुत Yes, a lot	1	
		हाँ थोड़ा Yes, a little	2	
		नहीं चीजें वैसे ही रहेंगी No, things are likely to stay the same	3	
		नहीं चीजे और खराब होंगी No, things might well become worse	4	
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	
		मालूम नही Does not know	-999	
N.1	आप अपनी और अपने परिवार का जीवन सुधारने के लिये क्या कुछ कर रहे है या करने की योजना बना रहे है ? (जैसे पैसा कमाने के लिये कुछ नया शुरु करना, घर का नवीनीकरण कराना, कुछ सामान खरीदना) Do you have an ongoing or future project to improve your life and your family's life (for instance start a new activity to earn money, renew your house, purchase some good)?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to **N.5**
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	Skip to **N.5**
		मालूम नही Does not know	-999	Skip to **N.5**
N.2	क्या योजना है ? What is this project? साक्षात्कारकर्ता:अगर कई योजनायें है तो जिसका उल्लेख सबसे पहले किया गया उसे लिखे । *INTERVIEWER: IF SEVERAL PROJECTS, WRITE DOWN THE FIRST THAT IS MENTIONED*	काम Project:		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
N.3	क्या योजना पर काम शरु हो गया है ? Has the project begun?	हाँ Yes	1	Skip to **N.5**
		नहीं No	2	
		जवाब नही दिया Will not answer	-888	
		मालूम नही Does not know	-999	

| न आशावाद और खुशी | प्रश्नावली कोड/ |
| **N: Optimism and happiness** | Questionnaire code: E \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\| \|__\|__\|__\| |

N.4	कब शुरु करने का सोचा है ? When do you plan to start the project?	अगले महिने, निश्चित तारीख In the coming month, PRECISE DATE	1
		अगले महिने, तारीख तय नहीं In the coming month. UNPRECISE DATE	2
		अगले साल निश्चित तारीख In the coming year, PRECISE DATE	3
		आने वाले साल में तारीख तय नहीं In the coming year, UNPRECISE DATE	4
	INTERVIEWER: DO NOT PROMPT साक्षात्कारकर्ता: उत्तरदाता को ज्यादा प्रेरित न करें.	आने वाले एकाध साल में निश्चित तारीख In more than a year, PRECISE DATE	5
		आन वाल एकाध साल क बाद तारीख तय नहीं In more than a year, UNPRECISE DATE	6
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888
		Does not know	-999

पिछले सात दिनों के दौरान, आपको कितनी बार लगा कि...... During the past 7 days, about how often did you feel…	ज्यादातर = 1 कभी-कभी=2 कभी नहीं=3 Often = 1 Sometimes = 2 Never = 3				
N.5	मे निराश हूं Hopeless	1	2	3	-888	-999
N.6	हर चीज बहुत मुश्किल है That everything is an effort	1	2	3	-888	-999
N.7	सब व्यथ है Worthless	1	2	3	-888	-999
N.8	मे शांतेपूर्ण तरीके से शुकून से हूं Relaxed and peaceful	1	2	3	-888	-999
N.9	मे खुश हूं Happy	1	2	3	-888	-999
N.10	मुझे दूसरो से जलन होती है Envious of others	1	2	3	-888	-999
N.11	मुझे गुस्सा आया Angry	1	2	3	-888	-999
N.12	मे सो नहीं पाया Unable to sleep	1	2	3	-888	-999
N.13	मुझे रोने का दिल कर रहा था Prone to crying	1	2	3	-888	-999

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

	जब से आपकेए इलाज खतम या बन्द होआ है तब से आप निम्नलिखित कौन सी बातों से सेहमत हैं				
	Since you stopped or completed youe treatment which of the following statements do you agree with				
		सेहमत हूँ = 1 सेहमत नहीं हूँ = 2 जवाब नहीं देना = -888 मालूम नहीं = -999			
		Agree = 1 Disagree = 2 Will not answer = -888 Doesn't Know = -999			
N.14	मैं अब ज्यादा सोता हूँ I tend to sleep more now	1	2	-888	-999
N.15	मैं अब घर पर कम काम करता हूँ I tend to work less at home/work	1	2	-888	-999
N.16	मै अब पडोसी और दोस्तों से कम मिलता हूँ I tend to interact less with neighbours and friends	1	2	-888	-999

N.17	क्या आप कहेंगें कि आप कुल मिलाकर खुश है ? Overall, would you say that you are happy?	हाँ,मैं बहुत खुश हूँ। Yes, I am very happy — 1 हाँ मैं थोड़ा बहुत खुश हूँ Yes, I am somewhat happy — 2 नही मैं बहुत खुश नही हूँ No, I am not very happy — 3 जवाब नही दिया Will not answer — -888 मालूम नही Does not know — -999	
N.18	संतुष्टि के वैश्विक पैमाने पर आप अपना इन दिनों का जीवन कहाँ रखेंगे? अगर सबसे ऊँचा पायदान बहुत अच्छे जीवन का और सबसे निचला पायदान सबसे खराब जीवन का है तो आप अपने जीवन को कहाँ रखेंगें? How would you classify your global satisfaction regarding your life these days? If the top rung of this ladder represents very good life and the bottom rung represents very bad life, where would you place yourself? **साक्षात्कारकर्ताः** उत्तरदाता को सीढ़ी का चित्र दिखायें और उस संख्या पर गोला लगाये जिसे उत्तरदाता ने चुना है । *INTERVIEWER: SHOW THE RESPONDENT THE PICTURE OF THE LADDER AND CIRCLE THE NUMBER THAT CORRESPONDS TO THE NUMBER THEY CHOOSE.*	सबसे उपर का पायदान Top rung — 10 9 8 7 6 5 4 3 2 सबसे नीचे का पायदान — 1 Bottom rung जवाब नही दिया — -888 Will not say मालूम नही। — -999 Does not know	

साक्षात्कारकर्ता अब मैं आपसे आपके तंबाकू के प्रयोग के बारे मे कुछ सवाल पूछना चाहूँगा।

INTERVIEWER: Now I am going to ask a few questions about your use of tobacco.

O.0	क्या पिछले तीस दिनों में आपने सिगरेट, बीड़ी या हुक्का पीया है ? Have you smoked cigarettes or bidis or hukkas in the last 30 days?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to O.**3**
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	Skip to O.**3**
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to O.**3**
O.1	आपने पिछले चौबीस घंटो में कितनी बीड़ी/सिगरेट/हुक्का पी ? How many cigarettes/bidis/hukkas did you smoke in the last 24 hours?	संख्या लिखें *RECORD NUMBER* ☐☐ 1		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
O.2	पिछले तीस दिनों में आपने सिगरेट/बीड़ी/हुक्का पर कितना खर्च किया ? How much have you spent on cigarettes/bidis/hukkas in the last 30 days?	राशि लिखें रू./ Rs ☐☐☐ *RECORD AMOUNT* 1		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
O.3	क्या पिछले तीस दिनों में आपने खैनी, तंबाकू या गुटखा खाया है ? Have you chewed khaini or tobacco or gudakhu in the last 30 days?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to **P.0**
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	Skip to **P.0**
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to **P.0**
O.4	पिछले चौबीस घंटो में आपने कितना खैनी, तंबाकू या गुटखा खाया है ? How many khaini or tobacco or gudakhu did you chew in the last 24 hours?	संख्या लिखें *RECORD NUMBER* ☐☐ 1		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
O.5	पिछले तीस दिनों में आपने खैनी, तंबाकू या गुटखा पर कितना खर्च किया ? How much have you spent on khaini or tobacco or gudakhu in the last 30 days?	राशि लिखें रू./ Rs ☐☐☐ *RECORD AMOUNT* 1		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

प.ऋण और बचत	प्रश्नावली कोड/
P: Borrowing & Saving	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

साक्षात्कारकर्ता॒ मेरे सवालों का धैर्यपूर्वक जवाब देने के लिये धन्यवाद।अब मैं आपसे आपकी बचत और उधार संबंधी आदतों और आपके घर के सामानों के बारें में पूछना चाहूँगा ।

INTERVIEWER: Thank you for your patience in answering our questions thus far. Now I am going to ask you some questions about your household including questions about savings and borrowing habits, and goods in your house.

P.0	क्या आपके घर के किसी भी सदस्य ने बैंक, साहूकार,गैर सरकारी संस्था या किसी दोस्त से कर्ज लिया है ? Does anyone in this household have any debts, such as loans from banks, moneylenders, NGO or friends?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to **Q.1**
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	Skip to **Q.1**
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to **Q.1**
P.1	इस घर को कितने कर्ज चुकाने है ?(इस घर ने अलग अलग कितने लोगों/जगहों से कर्ज लिया हुआ है ?) How many outstanding loans / debts does this household have? (How many different entities has this household borrowed money from?)	संख्या *NUMBER* [ ] 1		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
P.2	सारे कर्ज मिलाकर आपके परिवार को कुल कितना पैसा चुकाना है ? What is the total amount of money that your household has to reimburse, when considering all these loans together?	रू./Rs. [ ][ ][ ] , [ ][ ][ ] 1		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
P.3	इस घर ने मुख्य तौर पर कहाँ से उधार लिया है? What are the lending source of the household's loans?	बैंक Bank	1	
		गैरसरकारी संगठन NGO	2	
		स्वय सहायता समूह/ माइक्रोफ़ाइनेन्स समूह Self-Help Group / microfinance group	3	
		दुकानदार Shopkeeper	4	
	साक्षात्कारकर्ता: जो भी लागू हो उन सब पर गोला लगाये *INTERVIEWER: CIRCLE ALL THAT APPLIES*	समाज-बिरदारी का साहूकार Moneylender in the community	5	
		दोस्त/रिश्तेदार Friends/ relatives	6	
		अन्य: स्पष्ट करें_____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

प.ऋण और बचत **P: Borrowing & Saving**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

P.4	किन तरह के खर्चों के लिये आपको कर्ज लेना पड़ा? To cover what kind of expenses did your household take these loans? साक्षात्कारकर्ता: जो भी लागू हो उन सब पर गोला लगाये *INTERVIEWER: CIRCLE ALL THAT APPLIES*	स्वास्थ्य Health	1	
		पढ़ाई के लिये Schooling	2	
		काम संबंधी Work related	3	
		शादी, तीज-त्योहार, कोई विशेष आयोजन Wedding, festival, other special event	4	
		अन्य: स्पष्ट करें _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
P.5	क्या इस घर में किसी के नाम पर बचत खाता है (चाहे वो स्वंय सहायता समूह में हो, बैंक या डाकघर में) Does anyone in this household have any savings accounts in their name (including in SHGs, bank or post office)?	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

क.परिसंपत्ति **Q: Assets**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

आपके सहयोग के लिये धन्यवाद। अब मैं आपसे आपके घर की संपत्तियों के बारें में कुछ सवाल पूछना चाहता हूँ।

Thank you for your cooperation. Now I would like to ask some questions about your household's assets.

हर संपत्ति के लिये 1या 2 पर गोला लगायें

FOR EACH ASSET, CIRCLE 1 OR 2.

कृपया बताये कि आपके पास निम्न में से कौन-कौन सी परिसंपत्तियाँ हैं: Please tell me if your household owns any of the following items:		हाँ Yes	नहीं No	यदि,हाँ.तो कितनी? If yes, how many?	जवाब नहीं दिया Will not answer	मालूम नहीं Does not know
Q.1	टेलीफोन(लैण्डलाईन/मोबाईल) Telephone (landline / cell phone)	1	2		-888	-999
Q.2	घड़ी Clock or watch	1	2		-888	-999
Q.3	चूल्हा(बिज़ली, गैस या केरोसीन का) Stove (*electric, gas or kerosene*)	1	2		-888	-999
Q.4	चूल्हा (कोयले या लकड़ी का) Stove (*coal or wood*)	1	2		-888	-999
Q.5	बिज़ली Electricity	1	2	■	-888	-999
Q.6	बिज़ली का पखा Electric fan	1	2		-888	-999
Q.7	नल(टोंटी) का पानी Tap water	1	2	■	-888	-999
Q.8	पेयजल के अन्य स्रोत Other source of water at your place	1	2	■	-888	-999
Q.9	ब्लैक एंड व्हाईट टी वी Black and white television set	1	2		-888	-999
Q.10	रगीन टी वी Color television set	1	2		-888	-999
Q.11	वी सी आर/वी सी पी VCR / VCP	1	2		-888	-999
Q.12	डी वी डी प्लेयर DVD player	1	2		-888	-999
Q.13	कुकर Pressure cooker	1	2		-888	-999
Q.14	फ्रिज Refrigerator / freezer	1	2		-888	-999
Q.15	कपड़े धोने की मशीन Washing machine	1	2		-888	-999
Q.16	एसी / कूलर AC/ Cooler	1	2		-888	-999
Q.17	जनरेटर Generator	1	2		-888	-999
Q.18	कंप्यूटर (डेस्कटॉप या लैपटॉप) Computer (desktop/ labptop)	1	2		-888	-999

क.परिसंपत्ति Q: Assets		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|					
Q.19	इन्वर्टर Inverter	1	2			-888	-999
Q.20	रेडियो(ट्रांजिस्टर या स्टीरियो) - टेप Radio (transistor or stereo) - cassette player	1	2			-888	-999
Q.21	सिलाई मशीन Sewing machine	1	2			-888	-999
Q.22	कार या जीप Car or jeep	1	2			-888	-999
Q.23	साईकल Bicycle	1	2			-888	-999
Q.24	मोटरसाईकल, मोपेड या स्कूटर Motorcycle, moped or scooter	1	2			-888	-999
Q.25	कुर्सी, तिपाई, मोढ़ा Chair / stool	1	2			-888	-999
Q.26	खाट या बेड Cot or bed	1	2			-888	-999
Q.27	मेज Table	1	2			-888	-999
Q.28	साईड टेबल (किनारे वाली छोटी मेज) Side tables	1	2			-888	-999
Q.29	आलमारी Shelves	1	2			-888	-999
Q.30	सोफ़ा Couch	1	2			-888	-999
Q.31	दरवाजे वाली आलमारी Cupboard	1	2			-888	-999
Q.32	साड़ी/ सूट Sarees / Suits	1	2			-888	-999
Q.33	शादी के गहनें Wedding Ornament	1	2			-888	-999

र: सम्पत्ति और साफ सफाई **R: Wealth and Sanitation**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

| साक्षात्कारकर्ता: यह सम्पत्ति सम्बंधित प्रश्न आपके घर ज़मीन और पारिवारिक आय से जुड़े है
INTERVIEWER: These wealth questions concern your house, land you own and your family incomes. ||||

R.1	आप घर का गंदा पानी कहाँ जाता है ? How do you dispose wastewater? उन सभा पर घरा बाय जा लागू हात ह. CIRCLE ALL THAT APPLY	नाली में जो सीवर से जुड़ी है। In a drain linked to underground sewage	1	
		घर के बाहर के गटर में In a gutter outside the house	2	
		कूड़े मे In a dumpyard	3	
		बाहर सड़क पर Outside on the street	4	
		अन्य, स्पष्ट करे _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
R.2	आप कूड़े को कहा डालते हो? How do you dispose garbage? उन सभा पर घरा बाय जा लागू हात ह. CIRCLE ALL THAT APPLY	एक कूड़ेदान में जिसे समय समय पर खा In a bin collected periodically	1	
		कूड़े के ढेर में In a dumpyard	2	
		कूड़े के ढेर मे जला देते है Burn them in a dumpyard	3	
		ज़मीन मे गाड़ देते है । Bury them in the soil/ landfill	4	
		कचरा बाहर फेंक देते है और नगरपालिका उसे साफ कराती है । Throw waste outside the house and the muncipality cleans it up	5	
		अन्य स्पष्ट करे _____ Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

रः सम्पत्ति और साफ सफाई **R: Wealth and Sanitation**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	
R.3	आप बलगम को कहाँ डालते हो? How do you dispose sputum? उन सभा पर घरा बाय जा लागू हात ह. CIRCLE ALL THAT APPLY	घर के एक कोने में 　　　　1 In a corner in the house
		घर के लैट्रिन/शौचालय में 　　2 In the toilet/latrine in the house
		एक थैलो मे जिसे बाद मे घर के बाहर फे 　3 In a bag and then throw outside the house
		एक थैलो मे जिसे बाद मे जला देते है । 　4 In a bag and then burn it
		नालों में 　　　　5 In a drain
		ज़मीन मे गाड़ देते है। 　　6 Bury it
		मैं सड़क पर थूकता हूं 　　7 I spit on the street
		अन्य, स्पष्ट करे। 　　-777 Other (specify)
		जवाब नहीं दिया 　　-888 Will not answer
		मालूम नहीं 　　-999 Does not know
R.13	पिछले बारह महीनों में आपके घर की औसत आमदनी क्या रही ? Over the past 12 months, what was the monthly income of the household, on average?	500 रू. से कम 　　　1 Less than 500 Rs.
		500 से 1000 रू. 　　2 500 to 1000 Rs.
		1000 से 1500 रू. 　　3 1000 to 1500 Rs.
		1500 से 2000 रू. 　　4 1500 to 2000 Rs.
		अन्य, स्पष्ट करें 　　-777 Other (specify)
		जवाब नहीं दिया 　　-888 Will not answer
		मालूम नहीं 　　-999 Does not know

स: व्यय **S: Consumption**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|

साक्षात्कारकर्ता:अब मे आपसे पिछले तीस दिनों के अंतर्गत व्यय के बारे मे पूछूँगा चाहे वह खरीदारी हो या घरेलु उत्पादन हो

INTERVIEWER: I would like to ask you about your consumption in the last 30 days, whether it comes from purchasing or production at home.

		व्यय का मूल / रु Value of consumption (Rs.)		
		पिछले 30 दिनों मे Last 30 days	जवाब नहीं दिया Will not answer	मालूम नहीं Does not know
S.0	**अनाज और अनाज संबंधी उत्पाद** Cereals & cereal products	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.1	**दाल और दाल संबंधी उत्पाद** Pulses & pulse products	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.2	**दूध और दूध संबंधी उत्पाद** Milk & milk products	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.3	**खाद्य तेल** Edible oil	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.4	**सब्जियाँ** Vegetables	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.5	**फ़ल और मेवे** Fruits & nuts	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.6	**अंडा, मछली और माँस** Egg, fish & meat	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.7	**अन्य खाद्य पदार्थ** Other food items	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.8	**पान, तंबाकू और अन्य नशे के पदार्थ** Paan, tobacco & intoxicants	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.9	**ईंधन** Fuel & light	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.10	**कुल-टोटल (आइटम 1-9) SUB-TOTAL (ITEM 1 - 9)**	|__|__|__|__| Rs		
	अन्य पदार्थ और सेवायें (मासिक खर्च) MISCELLANEOUS GOODS & SERVICES (MONTHLY EXPENDITURE)			
S.11	**सिनेमा/नाटक/वीडियो/ केबल** Cinema / theatre / video show / cable TV	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.12	**अखबार, पत्रिका, किताबें (पढ़ाई की नहीं)** Newspapers, magazines, books (not textbooks)	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.13	**स्वास्थय-खर्च (ग़ैर-संस्थानिक)** Medical expenses (non-institutional)	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.14	**शौचालय के लिए इस्तेमाल होने वाली वस्तुएं जैसे साबुन, शम्पू और अन्य सफाई के पदार्थ** Toilet articles including washing soap, shampoo & other cleaning agents	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.15	**यात्रा तथा ईंधन खर्च** Travel including commuting and fuel	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.16	**घर का किराया** House rent	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.17	**मोबाईल रिचार्ज** Mobile re-charge	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.18	**अन्य विभिन्न वस्तुएं और सेवाएं** Other miscellaneous goods & services	|__|__|__| Rs	-888	-999
S.19	**कुल-टोटल (आइटम 11-17) SUB-TOTAL (ITEM 11 - 18)**	|__|__|__|__| Rs		

	स: व्यय **S: Consumption**	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|					
	विभिन्न वस्तुएँ और सेवाएं (सालाना खर्च) MISCELLANEOUS GOODS & SERVICES (ANNUAL EXPENDITURE)							
S.20	ट्यूशन फीस Tuition Fees		-888	-999				Rs
S.21	स्कूल की पुस्तकें और अन्य शैक्षिक खर्च School books & other education expenses		-888	-999				Rs
S.22	अस्पताल और निजी स्वास्थ्य केंद्र **(संस्थानिक)** Hospital & nursing home (institutional)		-888	-999				Rs
S.23	कपड़े / जुते / चप्पलें Clothing / Footwear		-888	-999				Rs
S.24	फर्नीचर Furniture		-888	-999				Rs
S.25	बर्तन / रसोई का सामान Utensils / Kitchen equipment		-888	-999				Rs
S.26	**गाड़ियाँ**/मोटर साईकल /साईकल Vehicles / motorcycles / bicycle		-888	-999				Rs
S.27	टीवी, रेड़ियो **आदि** TV, radio, etc		-888	-999				Rs
S.28	घर के अन्य सामान Other household appliances		-888	-999				Rs
S.29	मर्मत और रखरखाव Repair & maintenance		-888	-999				Rs
S.30	तैयोहार, **छुट्टियों,** शदियो, उपहार देन **के** खर्च Expenses for festivals, holidays, vacation, weddings, gifts		-888	-999				Rs
S.31	**कुल-टोटल (आइटम 20-30) SUB-TOTAL (ITEM 20 - 30)**							Rs

ट: माप **T: Measurements**		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|	
साक्षात्कारकर्ता /अत में मैं आप से कुछ चीजों की माप के बारे में पूछना चाहूगा *INTERVIEWER: Finally, I would like to take a few measurements.*			
T.0	वजन (किलो) *WEIGHT (Kilograms)* साक्षात्कारकर्ता :नापे और लिखे *INTERVIEWER: Measure and record*	☐☐☐ . ☐☐ KGs /किला 1 भाग नहीं लूँगा -888 Will not participate भाग नहीं ले सकता -999 Cannot perform	
T.1	लंबाई (सेमी.) *HEIGHT (Centimeters)* *INTERVIEWER: Measure and record* साक्षात्कारकर्ता :नापे और लिखे	☐☐☐ . ☐☐ CMs/ समा. 1 भाग नहीं लूँगा -888 Will not participate भाग नहीं ले सकता -999 Cannot perform	
T.2	उपरी बाँह (प्रगण्ड) की परिधि(सेमी.) *UPPER ARM CIRCUMPHERANCE (Centimeters)* *INTERVIEWER: Measure and record* साक्षात्कारकर्ता :नापे और लिखे	☐☐☐ . ☐☐ CMs/ समा. 1 भाग नहीं लूँगा -888 Will not participate भाग नहीं ले सकता -999 Cannot perform	

X. Patient Treatment Card	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

सक्षत्कायेकर्ता: निम्नलिखीत जानकारी मरीज़ के जाच पत्र से लिखे। यह जानकारी मरीज़ से ना पूछे या पहले दिये गये जवाब से ना मिलाये।
Interviewer: copy this information down from the treatment card as you find it. Do not corroborate information with patient or with any anwers previously given during the survey.

		दिन day	माह month	वर्ष year	
X.0	सक्षत्कायेकर्ता कि मिलने की तारीख Surveyor Visit Date	|__|__|	|__|__|	|__|__|	
X.1	टी.बी. नम्बर TB number	|__|__|__|__| \ |__|__| 1 उपलबध नही है Not available 2			
X.2	उम्र Age	|__|__| 1 उपलबध नही है Not available 2			
X.4	इलाज शुरू होने की तारीख (या पहली दवा लेने की तारीख) Start Date (or, date of first dose)	दिन day |__|__|	माह month |__|__|	वर्ष year |__|__| 1 उपलबध नही है Not available 2	
X.5	कुल कितनी दवा लेने की सन्ख्या मार्क है? Number of total doses marked उन मे से कितनी आई पी की है? Number of IP doses marked उन मे से कितनी सी पी की है? Number of CP doses marked	|__|__| 1 आई पी / IP |__|__| 2 सी पी / CP |__|__| 3 उपलबध नही है Not available 4			
X.6	आखरी द्वा लेने की तारीख (आगर उपलबध है) Date of Last Dose (if available)	दिन day |__|__|	माह month |__|__|	वर्ष year |__|__| 1 उपलबध नही है Not available 2	
X.7	क्या कोइ एसा समय है जब मरीज़ ने एक से ज़्यादा द्वा लगातार छोड दी हो? Is there a period in which the patient missed 1 or more pills consecutively? सक्षत्कायेकर्ता: टीक मार्क जाचे या देखे अगर मार्क या तारीखो के बीच मे 1-2 दिन या 1 हफ़ते से लम्बा अन्तर है Surveyor: check tick marks or see if gap between dates is more than 1-2 days or 1 week	हाँ Yes 1 नहीं No 2 पता नही लगा सकते Not able to determine 3			Skip to X.9 Skip to X.9 Skip to X.9
X.8	अगर दवा छोड दी है, तो एसा लगातार होने वाल सबसे लम्बा समय कितना लम्बा है? If there is a period of consecutive missed pills, what is the longest period?	|__|__| दिन Days 1 हफ़ते Weeks 2 महीने Months 3			
X.9	क्या मरीज़ त्रानसफ़र इन है? Is the patient a transfer in?	हाँ Yes 1 नहीं No 2 पता नही लगा सकते Not able to determine 3			Skip to U.0 Skip to U.0
X.10	त्रानसफ़र की तारीख क्या है? What is the transfer date?	दिन day |__|__|	माह month |__|__|	वर्ष year |__|__| 1 उपलबध नही है Not available 2	

		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: E |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|	

U.0	सर्वे समाप्त होने का समय *ENDING TIME OF THE SURVEY*	घंटे **Hour** [ ][ ] मिनट **Minute** [ ][ ]	
U.1	क्या सर्वे के समय और लोग भी मौजूद थे? यदि हाँ तो मरीज के साथ उनका रिश्ता लिखिये (जैसे पिता, बच्चा, पड़ोसी) ? *Were other people present during this survey? If yes, indicate not their name but their relation to the patient (e.g.: father / child / neighbor / …)*	हाँ 1 Yes व्यक्ति 1 Person 1 व्यक्ति 2 Person 2 व्यक्ति 3 Person 3 व्यक्ति 4 Person 4 व्यक्ति 5 Person 5 व्यक्ति 6 Person 6 कोई नहीं 2 None	
U.2	क्या सर्वे करने में कोई समस्या आई थी? *Were there any problems administering the survey?*	हाँ 1 Yes नहीं 2 No टिप्पणी Remarks:	
U.3	आपके अनुसार उत्तरदाता से मिली जानकारी कितनी अच्छि/सही थी? *Would you say that the quality of the respondent's answers were …*	बहुत अच्छा 1 Very good अच्छा 2 Good संतोषजनक 3 Satisfying खराब 4 Bad बहुत खराब 5 Very bad कहना मुश्किल 6 Difficult to say	
U.4	क्या सर्वे के दौरान आपके सुपरवाईजर मौजूद थे ? *Was your supervisor present during the survey?*	हाँ 1 Yes नहीं 2 No	
U.5	अंतिम टिप्पणी *Final Remarks*		

सर्वे का अंत
END OF THE SURVEY

व: स्क्रूटिनी - बेक-चेक - एंट्री	प्रश्नावली कोड/		
V: Scrutiny - Backcheck - Entry	Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|		

केवल जांचकर्ता द्वारा भरती के लिए
TO BE FILLED BY THE SCRUTINIZER ONLY

V.1	क्या प्रश्नावली की जाँच के गयी थी ? Was the questionnaire scrutinized?	हाँ 1 Yes नहीं 2 No	→ **END**
V.2	यदि हाँ तो जाँचकर्ता का नाम If yes, scrutinizer's name		
V.3	जाँच कब की गयी थी ? When was it scrutinized?	दिन महिना साल day month year |__|__| |__|__| |__|__|__|	
V.4	जाँचकर्ता की टिप्पणी Scrutinizer's Remarks		

बेक चेक जांचकर्ता द्वारा भरती के लिए
TO BE FILLED BY THE BACK-CHECKER ONLY

V.4	क्या प्रश्नावली की दुबारा जांच की गयी थी ? Was the questionnaire back-checked?	हाँ 1 Yes नहीं No 2	→ **END**
V.5	यदि हाँ तो जाँचकर्ता का नाम If yes, back-checker's name		
V.6	दुबारा जांच कब की गयी थी ? When was it back-checked?	दिन महिना साल day month year |__|__| |__|__| |__|__|__|	
V.7	जाँचकर्ता का नाम Back-checker's Remarks		

डाटा एंट्री ऑपरेटर द्वारा भर्ती के लिए
TO BE FILLED BY THE DATA-ENTRY OPERATORS ONLY

पहली एंट्री
FIRST ENTRY

V.8	डाटा एन्ट्री ऑपरेटर का नाम Data entry operator's name		
V.9	इस सर्वे की इन्ट्री कब की गयी थी When was this survey entered?	दिन महिना साल day month year |__|__| |__|__| |__|__|__|	
V.10	डाटा इंट्री ऑपरेटर की टिप्पणी Data-entry operator's Remarks		

दूसरा एंट्री
SECOND ENTRY

V.11	डाटा इंट्री ऑपरेटर का नाम Data entry operator's name		
V.12	इस सर्वे की इन्ट्री कब की गयी थी When was this survey entered?	दिन महिना साल day month year |__|__| |__|__| |__|__|__|	
V.13	डाटा इंट्री ऑपरेटर की टिप्पणी Data-entry operator's Remarks		

Question number	Note
W. Notes	प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code:E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|
Question number	Page 73 of 74

ज़: सीढ़ी

Z: Ladder   प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: E |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|