

परिवार प्रश्नावली (HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE)

मच्छर जनित रोगों का उन्मूलन (EMBED)

उत्तरदाता

कॉन्क्रेट मॉनीटरिंग हेतु परिवार के लिये प्रश्नावली हेतु जानकारी परिवारों की सूची में से चुने हुये परिवार के मुखिया/परिवार के वयस्क सदस्य से एकत्रित की जायेगी।

नमस्कार! मेरा नाम है, मैं फेमिली हेल्थ इंडिया संस्था के साथ काम करता/करती हू, जो सरकार के साथ मिलकर आपके क्षेत्र में मलेरिया एवं डेंगू की रोकथाम के कार्यक्रमों में सहयोग कर रही है और हम इस सम्बन्ध में कुछ जानकारियां एकत्रित कर रहे हैं। इन जानकारियों के द्वारा मलेरिया एवं डेंगू की रोकथाम के कार्यक्रमों को बेहतर बनाने में मदद मिलेगी। हम आपसे इस विषय में कुछ सवाल पूछना चाहते हैं, इसके लिये हमें आपका लगभग 30 मिनट का समय चाहिये। इस साक्षात्कार में भाग लेना पूरी तरह से आपकी इच्छा के ऊपर है। साक्षात्कार के दौरान आप किसी प्रश्न का उत्तर नहीं देना चाहें या बीच में किसी भी समय साक्षात्कार को रोकना चाहें यह पुरी तरह आपकी इच्छा के ऊपर है। आपके द्वारा दी गई पूरी जानकारी गोपनीय रखी जायेगी और आपके किसी भी उत्तर या सूचना के साथ आपका नाम या पहचान नहीं जोड़ी जायेगी।

सहमति

साक्षात्कार शुरू करने से पूर्व उत्तरदाता की मौखिक सहमति अवश्य प्राप्त करें। उसे यह भी बतायें कि सूचना देना अथवा न देना उसका अधिकार है। वह साक्षात्कार देने से मना कर सकते हैं अथवा किसी भी समय साक्षात्कार छोड़ सकते हैं। तथापि उत्तरदाता को यह विश्वास भी दिलायें कि उनके द्वारा दी गयी सूचना पूर्णतः गोपनीय रखी जायेगी।

क्या आपका कोई सवाल है, यदि नहीं तो क्या हम साक्षात्कार प्रारम्भ कर सकते हैं?

उत्तरदाता की सहमति: सहमत/ असहमत

1. हाँ 2. नहीं

मौखिक सहमति

नाम _____

IDENTIFICATION पहचान									
राज्य									
ज़िला									
विकास खंड/नगर निगम									
ग्राम पंचायत/वार्ड									
गाँव/बस्ती का नाम									
क्लस्टर									
परिवार संख्या									
साक्षात्कार का तिथि एवं समय									
साक्षात्कार की तिथि (DD/MM/YYYY)	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	
साक्षात्कार प्रारम्भ करने का समय (12 घण्टे का प्रारूप - घण्टे तथा मिनट)	H		H		M		M		
साक्षात्कार समाप्ति का समय (12 घण्टे का प्रारूप - घण्टे तथा मिनट)	H		H		M		M		

उत्तरदाता की प्रोफाइल और परिवार का विवरण

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां	स्किप करें
केवल प्रश्न उन्हीं से पूछे यदि उत्तरदाता घर का मुखिया / पत्नी या परिवार के मुख्य निर्णय लेने वाले हो			
101A	उत्तरदाता का नाम	नाम _____	
101B	उत्तरदाता का लिंग क्या है?	पुरुष	1
		महिला	2
101C	उत्तरदाता की उम्र पूर्ण वर्षों में	आयु पूर्ण वर्षों में	
102	आपके द्वारा सफलतापूर्वक पूरा किया गया <u>स्कूली शिक्षा का उच्चतम स्तर</u> क्या है? (उत्तरदाता की शैक्षणिक योग्यता)	कोई स्कूली शिक्षा नहीं	1
		साक्षर	2
		प्राथमिक शिक्षा	3
		मिडिल	4
		हाईस्कूल	5
		हायर सेकन्डरी	6
		प्रेजुएट	7
		पोस्टप्रेजुएट	8
		अन्य	9
103	घर में परिवार के सदस्यों की कुल संख्या		
104	आपका / घर के मुखिया का मुख्य व्यवसाय क्या है?	सरकारी नौकरी	1
		प्राइवेट नौकरी	2
		दुकानदार / व्यापार	3
		अकुशल मैनुअल वर्कर	4
		बेरोजगार / गृहिणी	5
		अन्य कोई	6
105	धर्म	हिंदू	1
		मुसलमान	2
		सिख	3
		ईसाई	4
		अन्य	98
106	जाति	सामान्य	1
		अनुसूचित जाति	2
		अनुसूचित जनजाति	3
		अन्य पिछड़ा वर्ग	4
		पता नहीं	11

परिवार / घर का विवरण

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां	स्किप करें
107	ये आपका अपना मकान है या किराये का	खुद का मकान	1
		किरायेदार	2
108	क्या घर कच्चा, अर्ध-पक्का अथवा पक्का है? (घर का प्रकार) (इन्वेस्टीगेटर अवलोकन करें)	कच्चा	1
		अर्ध-पक्का	2
		पक्का	3
		पता नहीं	11
109	परिवार की मासिक आय (सभी सदस्यों की कुल आय) परिवार के पास जमीन	भूमिहीन	0
		1-5 एकड़	1
		6-10 एकड़,	2
		11-15 एकड़	3
		16-20 एकड़	4
		20 एकड़ से अधिक	5
110	पशुधन-:(बड़े जानवर जैसे गाय, भैस आदि)	कोई नहीं	0
		1-2 जानवर	1
		3-4 जानवर	2
		5 या अधिक जानवर	3
111	घरेलू उपयोग का सामान	बैलगाड़ी	1
		साइकिल	2
		रेडियो	3
		कुर्सी	4
		मोबाइल फोन	5
		टेलीविज़न	6
		रेफ्रिजरेटर	7
		बिजली	8
		बिजली का पंखा	9
		सिलाई मशीन	10
		लैंडलाइन	11
		कंप्यूटर / लैपटॉप	12
		घड़ी	13
		मोटरसाइकिल / स्कूटर	14
		कार / ट्रक	15
		पानी का पंप	16
		श्रेशर	17
		ट्रैक्टर	18
112	परिवार का प्रकार	एकल	1
		संयुक्त	2
		विस्तृत	3
113	आपके घर में कुल कितने कमरे हैं, लेकिन शौचालय को छोड़कर, यदि कोई हो?	कमरों की संख्या	
114	आपके घर में किस तरह की शौचालय की सुविधा है? (घर में शौचालय का प्रकार)	खुद का फ्लश टॉयलेट	1
		साझा फ्लश शौचालय	2
		खुद का गड्ढा शौचालय	3
		साझा गड्ढे वाला शौचालय	4
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	6
		कोई सुविधा नहीं	7
115	आपके घर में प्रकाश का मुख्य स्रोत क्या है?	बिजली	1
		मिट्टी का तेल	2
		गैस	3
		तेल	4
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98
116	खाना पकाने के लिए आमतौर पर आपके घर में उपयोग होने वाला मुख्य प्रकार का ईंधन कौन सा है? (खाना बनाने हेतु क्या साधन अपनाते हैं)	लकड़ी / फसल अवशेष / उपले / कोयला / लकड़ी का कोयला	1
		मिट्टी तेल	2
		बिजली	3
		रसोई गैस	4
		जैव गैस	5
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	6
117	आपके घर के सदस्यों के लिए पीने के पानी का मुख्य स्रोत क्या है?	स्वयं का (पाइपड पानी / हैंड पंप / ढका कुआं)	1
		स्वयं का (खुला कुआं)	2

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां	स्किप करें
		सार्वजनिक (पाइपड पानी / हैंड पंप / ढका कुआं)	3
		सार्वजनिक (खुला कुआं)	4
		सतही जल (झरना, नदी, नाला, तालाब, झील, बांध)	5
		बारिश का पानी	6
		पानी का टैंकर	7
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98
118	घर के पास दिखाई देने वाला ठोस कचरा कैसे था? (घर के आसपास कैसा कचरा था ?) (इन्वेस्टीगेटर अवलोकन करें)	पूरी तरह से साफ	1
		स्वच्छ	2
		साफ नहीं	3
119	घर के पास स्थिर या सीवेज का पानी है या नहीं? (घर के आसपास जल जमाव है ?) (इन्वेस्टीगेटर अवलोकन करें)	हाँ	1
		नहीं	2
120	आप कितनी बार टीवी देखते हैं	ज़्यादातर	1
		कभी कभी	2
		शायद ही कभी	3
		कभी नहीं	4
		नहीं है	6
121	आप कितनी बार अखबार पढ़ते हैं?	प्रतिदिन	1
		कभी कभी	2
		सप्ताह में एक बार	3
		कभी नहीं	4
122	आप कितनी बार रेडियो सुनते हैं?	हर बार	1
		कभी कभी	2
		बहुत कम	3
		कभी नहीं	4
		नहीं है	5

अब, मैं डेंगू (जानकारी और जागरूकता) से संबंधित कुछ प्रश्न पूछना चाहता हूँ

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां	स्किप करें
201	क्या आपने कभी डेंगू बीमारी के बारे में सुना है जो लोगों में बीमारी और यहां तक कि मौत का कारण बन सकता है?	हाँ	1
		नहीं	2
		If NO, skip to 301	
202	यदि, हाँ, तो क्या आप मुझे डेंगू के मुख्य लक्षण बता सकते हैं? उत्तरों को न पढ़ें एक से अधिक उत्तर संभव एक बार प्रोब करें	बुखार	1
		जाड़ा लगता है	2
		सरदर्द	3
		मतली और उल्टी	4
		दस्त	5
		सिर चकराना	6
		भूख में कमी	7
		शरीर में दर्द या जोड़ों का दर्द	8
		शरीर की कमजोरी	9
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98
		पता नहीं	11
203	आपके अनुसार डेंगू होने के कारण है? उत्तरों को न पढ़ें एक से अधिक उत्तर संभव एक बार प्रोब करें	मच्छर के काटने से	1
		अस्वच्छ खाना खाने से	2
		अशुद्ध पानी पीने से	3
		बारिश में भीगने से	4
		ठंड और मौसम के बदलने से	5
		जादू टोने से	6
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98
		पता नहीं	11
204	डेंगू से कैसे बचाव कर सकते हैं? उत्तरों को न पढ़ें एक से अधिक उत्तर संभव एक बार प्रोब करें	मच्छरदानी के नीचे सोएं	1
		एक कीटनाशक उपचारित मच्छरदानी के नीचे सोएं	2
		मच्छर भगाने वाली क्रीम का इस्तेमाल करें	1
		मच्छर के काटने से बचें	2
		डेंगू से बचाव के लिये दवा लें	3
		कीटनाशक दवाओं से घर पर छिड़काव करें	4
		मच्छर भगाने वाली कॉइल का इस्तेमाल करें	5
		घर के आसपास घास काटें	6
		पोखर (स्थिर पानी) में भरें	7
		घर के आसपास का वातावरण साफ रखें	8

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां		स्किप करें
		पत्तियों को जला दें	9	
		अशुद्ध पानी न पिएं	10	
		अस्वच्छ खाना न खायें	11	
		खिड़कियों पर मच्छर स्क्रीन लगाएं	12	
		बारिश में भीगना नहीं चाहिए	13	
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98	
		पता नहीं	11	
205	क्या आपको डेंगू होने का खतरा है?	हाँ	1	
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
206	क्या डेंगू को रोका जा सकता है?	हाँ	1	
		नहीं	2	
		पता नहीं	8	
207	डेंगू के मच्छर अक्सर कब काटते हैं?	दिन	1	
		रात	2	
		पता नहीं	8	
208	डेंगू के मच्छर कहां पनपते हैं? एक से अधिक उत्तर	अंधेरे स्थानों घर के अंदर	1	
		जल संग्रहण जार	2	
		नारियल के गोले / डिब्बे	3	
		टायर	4	
		घर के आसपास पानी के साथ कुछ भी	5	
		सीमेंट बाथ	6	
		चींटी का जाल	7	
		अन्य कोई	8	
		पता नहीं	98	

अब, मैं मलेरिया (जानकारी और जागरूकता) से संबंधित कुछ प्रश्न पूछना चाहता हूँ

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां		स्किप करें
301	क्या आपने मलेरिया के बारे में सुना है?	हां	1	If NO, skip to 309
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
302	आप ने पिछली बार मलेरिया के बारे में कब सुना था 	3 महीने के दौरान	1	
		4-6 महीने के दौरान	2	
		7-12 महीने के दौरान	3	
		1-2 वर्ष पहले	4	
		3 वर्ष या उससे भी पहले	5	
303	यदि किसी व्यक्ति को मलेरिया है तो क्या वह दूसरों को भी मलेरिया फैला सकता है ?	हां	1	If NO, skip to 305
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
304	मलेरिया एक व्यक्ति से दूसरे व्यक्ति में कैसे फैलता है ? 	मच्छरों के काटने से	1	
		उस मच्छर के काटने से जिसने मलेरिया के मरीज को काटा है।	2	
		एक ही बर्तन में साथ-साथ खाने से	3	
		एक दूसरे को छूने से	4	
		मक्खी/कीड़े-मकोड़ों/जुओं आदि से	4	
		अन्य (लिखें)	98	
		पता नहीं	11	
305	मलेरिया के लक्षण क्या हैं ? (एक से अधिक विकल्प हो सकते हैं) 	बुखार	1	
		सिर दर्द	2	
		पसीने के साथ बुखार उतरना	3	
		उल्टी	4	
		कमजोरी	5	
		भूख कम लगना	6	
		अन्य (लिखें)	98	
		पता नहीं	11	
306	क्या आप सोचते हैं कि 5 वर्ष से कम आयु के बच्चों में मलेरिया की बीमारी ज्यादा खतरनाक हो सकती है?	हां	1	
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां	स्किप करें
307	क्या आप सोचते हैं कि गर्भवती महिलाओं में मलेरिया की बीमारी ज्यादा खतरनाक हो सकती है?	हां	1
		नहीं	2
		पता नहीं	11
308	क्या आप सोचते हैं कि यदि मलेरिया का उपचार न किया जाये तो इसके कारण मृत्यु भी हो सकती है?	हां	1
		नहीं	2
		पता नहीं	11

जानकारी

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां	स्किप करें
309	आप मच्छरों को पनपने से कैसे रोक सकते हैं एक से अधिक उत्तर	रिपेलेंट्स	1
		बार-बार पानी बदलना	2
		कंटेनर को उल्टा कर दें	3
		गंबूसिया मछली को तालाब या जलभराव में डालें	4
		ढक्कन के साथ पानी के जार को ढककर रखें	5
		कीटनाशक का छिड़काव	6
		कोई दूसरा	7
		पता नहीं	11
310	आपकी राय में, आपके समुदाय में कौन से लोग मच्छरों (और उनके कारण होने वाली बीमारियों) से सबसे अधिक प्रभावित हैं? उत्तरों को न पढ़ें एक से अधिक उत्तर संभव एक बार प्रोब करें (और कुछ)	बच्चे	1
		वयस्कों	2
		गर्भवती महिला	3
		पुराने वयस्कों	4
		प्रत्येक	5
		अन्य निर्दिष्ट करें)	98
		पता नहीं	11
311	अपने समुदाय में मच्छरों के कारण होने वाले खतरे से आप कितने चिंतित हैं?	बहुत	1
		अत्यन्त	2
		थोड़ा-थोड़ा	3
		शायद ही	4
		बिल्कुल नहीं	5
312	आप वर्तमान में अपने घर के आसपास या अहाते में मच्छरों को पनपने से कैसे रोकते हैं?	रूके हुये पानी को खतम करके	1
		मकानों/संरचनाओं में गड्ढों को बंद करना	2
		सुनिश्चित करें कि स्क्रीन टूटी हुयी नहीं है	3
		कीटनाशक छिड़काव के लिए एक प्रदाता के साथ अनुबंध	4
		अन्य	5
		इनमें से कोई भी नहीं	6
313	क्या आपका परिवार मच्छर के काटने से बचाव के लिये किसी प्रकार की सुरक्षा को अपनाते हैं?	हां	1
		नहीं	2
314	यदि हाँ, तो आप किस विधि (संरक्षण) का उपयोग करते हैं? एक से अधिक उत्तर संभव	वाष्पीकृत रिपेलेंट्स	1
		मच्छरदानी	2
		अगरबत्ती	3
		रिपेलेंट्स क्रीम	4
		इलेक्ट्रिक बैट	5
		तेल	6
		कीटनाशक स्प्रे का उपयोग	7
		मच्छर के काटने से बचने के लिए फुल स्लीव के कपड़े पहनना	8
315	आपने साधन कहाँ से प्राप्त किया/खरीदा है?  कृपया विकल्प नहीं सुझायें	किराना स्टोर	1
		दवा की दुकान/केमिस्ट	2
		पान/बीड़ी की दुकान	3
		अन्य (कृपया अवश्य लिखें)	98
		पता नहीं	11
316	क्या आपको अपने पड़ोस में मच्छरों को नियंत्रित करने के लिए कीटनाशकों का उपयोग करना आवश्यक है?	हां	1
		नहीं	2
		पता नहीं	11
317	क्या आप कीटनाशकों के उपयोग के आसपास के खतरों से अवगत हैं?	हां	1
		नहीं	2
		पता नहीं	11
318	क्या आपके घर में मच्छरदानी है, जो सोते समय इस्तेमाल की जाती है?	हां	1
		नहीं	2
319	यदि हाँ, तो आपके घर में कितनी मच्छरदानी हैं?	मच्छरदानी की संख्या	—

320	क्या आप पिछली रात मच्छरदानी के नीचे सोए थे?	हाँ	1	
		नहीं	2	
321	कितने सदस्य नेट के नीचे सोए थे?	सदस्यों की संख्या	[]	
322	ये मच्छरदानी/मच्छरदानियां आपको कहाँ से प्राप्त हुईं/खरीदीं?	सरकार द्वारा उपलब्ध कराई गईं	1	
		बाजार से खरीदी	2	
		अन्य (लिखें)	98	
		पता नहीं	11	
323	आपके घर में मच्छरदानी अधिकतर कौन उपयोग करता है? 	घर के सभी सदस्य	1	
		केवल बच्चे	2	
		केवल महिलाएँ	3	
		माताएँ तथा 5 वर्ष से छोटे बच्चे	4	
		बुजुर्ग/परिवार के सदस्य	5	
		अन्य (लिखें)	98	
324	क्या परिवार में 5 वर्ष से कम आयु का बच्चा/बच्ची है?	हाँ	1	If No, Skip to 326
		नहीं	2	
325	यदि हाँ, तो क्या वह पिछली रात को मच्छरदानी में सोया था/सोई थी?	हाँ	1	
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
326	क्या परिवार में कोई गर्भवती महिला है?	हाँ	1	If No, Skip to 328
		नहीं	2	
327	क्या वह पिछली रात मच्छरदानी में सोई थीं?	हाँ	1	
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
328	क्या आपके घर में मच्छर भगाने वाली दवा का कभी छिड़काव (आई.आर.एस.) किया गया है?	हाँ	1	If No, Skip to 331
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
329	यदि हाँ, तो आपके घर में आखिरी बार आई.आर.एस. का छिड़काव कब किया गया?	6 महीनों के अन्दर	1	
		6 महीने पहले	2	
		1 पहले	3	
		2 वर्ष या उससे भी पहले	4	
330	आई.आर.एस. का छिड़काव घर के कौन से हिस्से में किया गया था?	सभी कमरों में	1	
		केवल जानवर बांधने के स्थान पर	2	
		केवल स्टोर रूम में	3	
		केवल बैठक में	4	
		केवल बाहर की दीवारों पर	5	
		अन्य (लिखें)	98	
331	क्या आपके गाँव/बस्ती में पंचायत/वार्ड ने पिछले माह में मच्छरों से बचाव का कोई कार्यक्रम चलाया था?	हाँ	1	If No, Skip to 333
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
332	यदि हाँ, तो आपके गाँव/बस्ती में पंचायत/वार्ड द्वारा मच्छरों से बचाव के लिए कौन से उपाय किये गये?	ठहरे हुए जल की निकासी	1	
		झाड़ियों की सफाई	2	
		मच्छर खाने वाली मछलियों का पालन	3	
		धुएँ का प्रयोग	4	
		स्वच्छता अभियान	5	
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98	
		पता नहीं	11	
333	क्या आपको प्रतिमाह आशा/ए.एन.एम. द्वारा चलाये जाने वाले ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस (वी.एच.एन.डी./टीकाकरण दिवस) के विषय में जानकारी है?	हाँ	1	If No, Skip to 335
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	
334	यदि हाँ तो वी.एच.एन.डी./टीकाकरण दिवस में आपको स्वास्थ्य सम्बन्धी किन-किन विषयों पर जानकारी दी गयी थी?	मलेरिया पर	1	
		डेंगू पर	2	
		अन्य लिखें	98	

स्वास्थ्य संबंधी व्यवहार

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियाँ		स्किप करें
335	क्या आपको या आपके परिवार में किसी को भी पिछले एक साल में तेज़ बुखार आया था ? (नवीनतम प्रकरण) डेंगू के अलावा अन्य	हाँ	1	If No / Don't know Skip to 346
		नहीं	2	
		पता नहीं	11	

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां		स्किप करें
336	आपने घर पर इस बीमारी का प्रबंधन कैसे किया?	ठंडी पट्टी का उपयोग किया	1	
		फार्मैसी से दवा मिली	2	
		बुखार खतम होने का इंतजार किया	3	
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98	
337	क्या आप किसी डाक्टर व स्वास्थ्य प्रदाता के पास गये थे?	हाँ	1	If No, Skip to 346
		नहीं, आवश्यकता नहीं है	2	
338	बीमारी की शुरुआत के कितने दिनों के बाद आप स्वास्थ्य प्रदाता के पास गए?			
		पता नहीं	11	
339	आप किस प्रकार के स्वास्थ्य प्रदाता के पास गये थे?	सरकारी अस्पताल / अस्पताल	1	
		सरकारी डिस्पेंसरी	2	
		सरकारी मोबाइल क्लिनिक	3	
		प्राइवेट अस्पताल/प्राइवेट डाक्टर/क्लीनिक	4	
		एनजीओ या ट्रस्ट अस्पताल / क्लिनिक	5	
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98	
340	क्या बीमारी की पुष्टि के लिए एक रक्त परीक्षण (जांच) किया गया था?	हाँ	1	
		नहीं	2	
341	क्या पिछले वर्ष परिवार के किसी सदस्य को डेंगू या मलेरिया हुआ था? [साक्षात्कारकर्ता यदि घर में डेंगू या मलेरिया के एक से अधिक मामले हैं, तो कृपया सबसे हाल के प्रकरण के बारे में पूछें]	हाँ	1	IF NO, SKIP TO 346
		नहीं	2	
342	परिवार के कितने सदस्यों को पिछले वर्षों के दौरान डेंगू या मलेरिया हुआ था?			
343	क्या यह निम्नलिखित लोगों में से कोई था?	गर्भवती महिला	1	
		पांच साल से कम उम्र के बच्चे	2	
		स्वयं आप को	3	
		परिवार के अन्य सदस्य	4	
344	क्या आपने किसी उपचार का विकल्प चुना है	हाँ	1	
		नहीं	2	
345	वे इलाज के लिए कहाँ गए?	सरकारी/म्युनिसिपल अस्पताल	1	
		सरकारी डिस्पेंसरी	2	
		सरकारी मोबाइल क्लिनिक	3	
		प्राइवेट अस्पताल/प्राइवेट डाक्टर/क्लीनिक	4	
		एनजीओ या ट्रस्ट अस्पताल / क्लिनिक	5	
		अन्य (निर्दिष्ट करें)	98	

डेंगू या मलेरिया के प्रति जागरूकता

क्र.सं.	प्रश्न	कोड / उत्तर श्रेणियां		स्किप करें
346	क्या आपने कभी डेंगू या मलेरिया पर कोई संदेश देखा / सुना है?	हाँ	1	IF NO SKIP TO 348
		नहीं	2	
347	आपने इन संदेशों को कहाँ देखा / सुना है? उत्तरों को पढ़ें एक से अधिक उत्तर संभव	रोड शो	1	
		नेट वितरण सभा	2	
		ड्रामा ग्रुप	3	
		लीफलेट/ फ़्लायर्स	4	
		क्लिनिक/अस्पताल में पोस्टर	5	
		स्वास्थ्य कार्यकर्ता (एएनएम / आशा)	6	
		अन्य पोस्टर काही लगा हो	7	
		टेलीविजन	8	
		रेडियो	9	
		समाचार पत्र	10	
		मोबाइल	11	
	अन्य (निर्दिष्ट करें)	98		
348	पिछले तीन महीनों के दौरान, क्या किसी भी स्वास्थ्य कार्यकर्ता ने आपके घर का दौरा किया और किसी भी वेक्टर जनित रोग कार्यक्रम के बारे में बात जानकारी दी?	हाँ	1	If No, end the Interview
		नहीं	2	
349	यदि हाँ, तो वे कौन से कार्यक्रम हैं	मलेरिया	1	
		डेंगू / डीएचएफ	2	
		काला-अजार	3	
		फाइलेरिया	4	
		चिकनगुनिया	5	
		अन्य कोई	98	

सहभागी को उनके सहयोग के लिये धन्यवाद दें और साक्षात्कार समाप्त करें।