

जिलास्तरीय परिवार सर्वेक्षण (डी एल एच एस - 3)
 प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य परियोजना (आर सी एच)
 परिवार प्रश्नावली

CONFIDENTIAL
 (for research
 purpose only)

**DISTRICT LEVEL HOUSEHOLD SURVEY (DLHS - 3)
 UNDER REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH PROJECT (RCH)
 HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE**

IDENTIFICATION																			
A. STATE _____ DISTRICT _____ TEHSIL/TALUK/COMMUNITY DEVELOPMENT BLOCK/MANDAL _____ TYPE OF LOCALITY : RURAL1 URBAN2 PSU (VILLAGE/URBAN WARD) _____ PSU POPULATION AS PER 2001 CENSUS _____ NO. OF SEGMENT CREATED IN VILLAGE / CEB IN SELECTED WARD _____ NO OF SEGMENT/CEB SELECTED _____ NAME OF HEAD OF THE HOUSEHOLD _____ ADDRESS _____ <p style="text-align: center;">(TO BE ENTERED AT OFFICE)</p> SERIAL NUMBER OF THE VILLAGE QUESTIONNAIRE..... SERIAL NUMBER OF THE HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE.....																			
B. RESULT STATUS OF THE HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE																			
COMPLETED..... 1 PARTLY COMPLETED..... 2 HOUSEHOLD PRESENT BUT NO COMPETENT RESP. AT HOME.....3 HOUSEHOLD ABSENT..... 4 REFUSED..... 5		DWELLING VACANT/ADDRESS NOT A DWELLING..... 6 DWELLING DESTROYED.....7 DWELLING NOT FOUND..... 8 OTHER..... 9 <p style="text-align: center;">(SPECIFY)</p>																	
INTERVIEW DATE																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">DATE</th> <th colspan="2">MONTH</th> <th colspan="4">YEAR</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>		DATE		MONTH		YEAR													
DATE		MONTH		YEAR															
C. LINE NUMBER OF RESPONDENT IN HOUSEHOLD SCHEDULE		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
NUMBER OF VISITS MADE		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
D. RESULT STATUS OF THE WOMAN'S QUESTIONNAIRE																			
D1. LINE NUMBER OF ELIGIBLE EVER MARRIED WOMAN		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7									
1	2	3	4	5	6	7													
D2. RESULT STATUS OF ELIGIBLE EVER MARRIED WOMAN'S QUESTIONNAIRE* (INTERVIEWED)		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																	
D3. LINE NUMBER OF ELIGIBLE UNMARRIED WOMAN		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																	
D4. RESULT STATUS OF ELIGIBLE UNMARRIED WOMAN'S QUESTIONNAIRE* (INTERVIEWED)		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																	
*CODING CATEGORIES		F1. TOTAL PERSONS IN HOUSEHOLD																	
COMPLETED.....1 PARTLY COMPLETED4 NOT AT HOME2 OTHER SPECIFY).....5 REFUSED3		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
E1. ELIGIBLE EVER MARRIED WOMEN: TOTAL <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		E2. INTERVIEWED <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
E3. ELIGIBLE UNMARRIED WOMEN: TOTAL <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		E4. INTERVIEWED <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
G1. SPOT CHECKED BY		G2. FIELD EDITED BY																	
NAME & DATE _____		NAME & DATE _____																	
CODE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		CODE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
G3. OFF. EDITED BY		KEYED BY																	
NAME & DATE _____		NAME & DATE _____																	
CODE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		CODE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																	
NAME OF THE INVESTIGATOR		SIGNATURE OF THE INVESTIGATOR																	
CODE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		_____																	

1. INTRODUCTION AND INFORMED CONSENT

नमस्ते, मेरा नाम ----- है और मैं (संस्थान का नाम) में काम करता/करती हूँ। इस परिवार के सदस्य, उनके रहन-सहन एवं स्वास्थ्य सुविधाओं के उपयोग की जानकारी के साथ-साथ महिलाओं, पुरुषों तथा बच्चों के स्वास्थ्य के बारे में जिलास्तरीय परिवार सर्वेक्षण कर रहे हैं। इस सर्वेक्षण में आपके परिवार के भाग लेने से हम आपके बहुत आभारी होंगे। मैं आपसे आपके परिवार के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूंगा/चाहूंगी। सर्वेक्षण को पूरा करने में सामान्यतः 20 मिनट लगते हैं। आपके द्वारा दी गयी सूचना पूरी तरह से गोपनीय रखी जाएगी।

इस सर्वेक्षण में भाग लेना स्वैच्छिक है लेकिन साक्षात्कार के दौरान आप कुछ प्रश्न या सभी प्रश्न के लिए मना कर सकती हैं। परंतु हम आशा करते हैं कि आप इस सर्वेक्षण में भाग लेंगे या लेंगी क्योंकि आपका भाग लेना महत्वपूर्ण है।

इस समय, क्या सर्वेक्षण के बारे में आप मुझसे कुछ पूछना चाहते/चाहती हैं ?

ANSWER ANY QUESTIONS AND ADDRESS RESPONDENT'S CONCERNS.

अगर आपको सर्वेक्षण के बारे में और जानकारी चाहिए तो आप इन व्यक्तियों से सम्पर्क कर सकते हैं।

GIVE CARD WITH CONTACT INFORMATION.

क्या अब मैं साक्षात्कार करना प्रारंभ कर सकता/सकती हूँ?

Namaste, My name is ----- and I am working with (NAME OF ORGANISATION) We are conducting a District Level Household Survey about the health of women, men and children including information on household membership, living condition and use of health facilities. We would very much appreciate the participation of your household in this survey. I would like to ask you some questions about your household. The survey usually takes about 20 minutes to complete. Whatever information you provide will be kept strictly confidential.

Participation in this survey is voluntary and you can choose not to answer any question or all of the questions. However, we hope that you will participate in this survey since your participation is important.

At this time, do you want to ask me anything about the survey?

ANSWER ANY QUESTIONS AND ADDRESS RESPONDENT'S CONCERNS.

In case you need more information about the survey, you may contact these persons.

GIVE CARD WITH CONTACT INFORMATION.

May I begin the interview now?

Signature of interviewer----- Date-----

RESPONDENT AGREES TO BE INTERVIEWED1 RESPONDENT DOES NOT AGREE TO BE INTERVIEWED2 → END



BEGIN INTERVIEW

Q101: RECORD THE TIME: HOUR

MINUTES

HOUSEHOLD SCHEDULE

अब हम उन लोगों के बारे में पूछना चाहेंगे जो सामान्यतः आपके घर में रहते हैं और वे अतिथि जो पिछली रात इसी घर में ठहरे हैं।

Now I would like to have some information about the people who usually live in your household and the visitors who stayed last night in your household

LINE NO.	USUAL RESIDENTS OF THE HH AND VISITORS	RELATIONSHIP WITH HEAD OF THE HH	RESIDENCE	SEX	AGE	MARITAL STATUS IF AGE ≥ 10 YEARS	EDUCATION (IF AGE ≥ 5 YEARS)			यदि कभी स्कूल गए हैं IF EVER ATTENDED SCHOOL/COLLEGE			IDENTIFICATION OF ELIGIBLE WOMEN
							Q108	Q109	Q110	Q111	Q112	Q113	
	<p>Q102</p> <p>कृपया मुझे उन व्यक्तियों के नाम बतायें जो सामान्यतः आपके घर में रहते हैं और वे अतिथि जो इसी घर में ठहरे हैं। घर के मुखिया से प्रारंभ करें। Please tell me the names of the persons who usually live in your household and visitors to the household starting with the head of the household</p>	<p>Q103</p> <p>घर के मुखिया से (नाम) का रिश्ता क्या है? What is the relationship of (NAME) to the head of the household? (A)</p>	<p>Q104</p> <p>क्या (नाम) सामान्यतः यहीं रहते/रहती हैं? Does (NAME) usually live here? Yes = 1 No = 2</p>	<p>Q105</p> <p>क्या (नाम) पुरुष है या स्त्री? Is (NAME) male or female? M = 1 F = 2</p>	<p>Q106</p> <p>(नाम) की आयु क्या है ? (पूर्ण वर्षों में) How old is (Name)? (Completed year) (B)</p>	<p>Q107</p> <p>(नाम) की वर्तमान वैवाहिक स्थिति क्या है ? What is the current marital status of (NAME)? CM = 1 MNG = 2 W = 3 D/S = 4 NM = 5 (C)</p>	<p>Q108</p> <p>क्या (नाम) पढ़ लिख सकता/सकती है ? Can (Name) read and write? Yes = 1 No = 2</p>	<p>Q109</p> <p>क्या (नाम) कभी भी स्कूल गया/गयी है ? Has (Name) ever been to school Yes = 1 No = 2 IF YES GO TO Q111</p>	<p>Q110</p> <p>यदि कभी भी स्कूल नहीं गए हैं If never attended school (नाम) के स्कूल न जाने का मुख्य कारण क्या था? What is the main reason (Name) never went to school? (D) (GO TO NEXT PERSON)</p>	<p>Q111</p> <p>(नाम) ने उच्चतम शिक्षा कहाँ तक पूर्ण की है ? What is the highest standard (Name) Has completed? (E) IF AGE IS 18 YEARS OR MORE GO TO NEXT PERSON</p>	<p>Q112</p> <p>यदि उम्र 18 साल से कम हो तो IF AGE LESS THAN 18 YEARS क्या (नाम) अभी स्कूल/कॉलेज जा रहा/रही है ? Is (Name) Still in school/college? Yes = 1 No = 2 IF YES GO TO NEXT PERSON</p>	<p>Q113</p> <p>यदि स्कूल/कॉलेज में नहीं हैं तो IF NOT IN SCHOOL/ COLLEGE (नाम) के स्कूल/कॉलेज में न जाने का मुख्य कारण क्या है What is the main reason (Name) Not going to school /college? (F)</p>	<p>Q114</p> <p>Write (1) if Ever Married Women age 15-49 and (2) for Unmarried Women age 15-24. ALSO CIRCLE LINE NO. OF ELIGIBLE WOMEN</p>
01		01	1										
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

	Q102	Q103	Q104	Q105	Q106	Q107	Q108	Q109	Q110	Q111	Q112	Q113	Q114
11													
12													
13													
14													

TICK HERE IF CONTINUATION QUESTIONNAIRE IS USED

(A) CODES FOR Q103	(B) CODES FOR Q106	(C) CODES FOR Q107	(D) CODES FOR Q110	(E) CODES FOR Q111	(F) CODES FOR Q113
RELATIONSHIP WITH THE HEAD OF HOUSEHOLD:	AGE:	MARITAL STATUS:	MAIN REASONS:	STANDARD:	MAIN REASONS:
01=HEAD/ मुखिया	00=AGE LESS THAN ONE YEAR एक साल से कम उम्र	1= CURRENTLY MARRIED शादीशुदा	01= SCHOOL TOO FAR AWAY स्कूल बहुत दूर था	00=LESS THAN ONE YEAR/ एक साल से कम	01= SCHOOL TOO FAR AWAY स्कूल बहुत दूर था
02=WIFE OR HUSBAND/ पति / पत्नी		2=MARRIED, BUT GAUNA NOT PERFORMED शादीशुदा पर गौना नहीं हुआ	02= TRANSPORT NOT AVAILABLE यातायात का कोई साधन नहीं था		02= TRANSPORT NOT AVAILABLE यातायात का कोई साधन नहीं था
03= SON OR DAUGHTER/ बेटा / बेटी		3=WIDOW/WIDOWER विधवा / विधुर	03= EDUCATION NOT CONSIDERED NECESSARY पढ़ाई का महत्व जरूरी नहीं समझा था		03= FURTHER EDUCATION NOT CONSIDERED NECESSARY आगे की पढ़ाई का महत्व जरूरी नहीं समझा था
04=SON-IN-LAW OR DAUGHTER-IN-LAW दामाद / बहु		4=DIVORCED/SEPARATED/ DESERTED तलाक/ अलग होना/ छोड़ दिया	04= REQUIRED FOR HOUSEHOLD WORK घर के कामकाज में सहयोग देना था		04= REQUIRED FOR HOUSEHOLD WORK/ घर के कामकाज में सहयोग देना था
05=GRANDCHILD/ पोता / पोती		5= NEVER MARRIED अविवाहित	05= REQUIRED FOR WORK ON FARM/FAMILY BUSINESS/ परिवार की खेती या व्यवसाय में सहयोग देना था	OTHERWISE ACTUAL STANDARD अन्यथा सही कक्षा दर्ज करें	05= REQUIRED FOR WORK ON FARM/FAMILY BUSINESS परिवार की खेती या व्यवसाय में सहयोग देना था
06=PARENT/ माता/ पिता			06= REQUIRED FOR OUTSIDE WORK FOR PAYMENT IN CASH OR KIND/ बाहरी काम की जरूरत रूपये और वस्तु के रूप में आमदनी हेतु		06= REQUIRED FOR OUTSIDE WORK FOR PAYMENT IN CASH OR KIND बाहरी काम की जरूरत थी रूपये और वस्तु के रूप में आमदनी हेतु
07=PARENT-IN-LAW/ सास / ससुर			07= COST TOO MUCH बहुत महंगा था		07= COST TOO MUCH/बहुत महंगा था
08=BROTHER OR SISTER/ भाई / बहन			08= NO PROPER SCHOOL FACILITIES FOR GIRLS स्कूल में लड़कियों के पढ़ाई की उचित सुविधा नहीं थी		08= NO PROPER SCHOOL FACILITIES FOR GIRLS / लड़कियों के लिए स्कूल में उचित सुविधा नहीं थी
09=BROTHER-IN-LAW OR SISTER-IN-LAW साला / साली / ननद/देवर			09= REQUIRED FOR CARE OF SIBLINGS छोटे बच्चों को संभालना था		09= NOT SAFE TO SEND GIRLS/ लड़कियों को पढ़ने भेजना सुरक्षित नहीं था
10=NIECE OR NEPHEW/ भान्जा/भान्जी/भतीजा/भतीजी			10= NOT INTERESTED IN STUDIES पढ़ाई में दिलचस्पी नहीं थी		10= REQUIRED FOR CARE OF SIBLINGS छोटे बच्चों को संभालना था
11=OTHER RELATIVE/ अन्य रिश्तेदार			96= OTHER / अन्य		11= NOT INTERESTED IN STUDIES पढ़ाई में दिलचस्पी नहीं थी
12=ADOPTED/ FOSTER CHILD/STEP CHILD/ गोद लिया/ अनाथ/ सौतेला			98=DK/ पता नहीं		12= REPEATED FAILURES/ बार बार फेल होना
13=DOMESTIC SERVANT/ घर का नौकर					13= GOT MARRIED/शादी हो गयी
14=OTHER NOT RELATED/ कोई अन्य जिससे कोई रिश्ता नहीं है					96= OTHER / अन्य 98=DK/ पता नहीं
98=DON'T KNOW/ पता नहीं					

NOTE: IF THE HOUSEHOLD IS HAVING MORE THAN 14 MEMBERS PLEASE ATTACH THE ADDITIONAL QUESTIONNAIRE.

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO
Q115	परिवार के मुखिया का धर्म क्या है ? What is the religion of the head of the household?	HINDU/ हिन्दू01 MUSLIM/ मुस्लिम02 CHRISTIAN/ ईसाई03 SIKH /सिख04 BUDDHIST/NEO- BUDDHIST/बुद्धिष्ट/नियो-बुद्धिष्ट05 JAIN/जैन06 JEWISH/यहूदी07 PARSI/ZOROASTRIAN/ पारसी/ जरतुशती08 NO RELIGION/कोई धर्म नहीं09 OTHER /अन्य 96 (SPECIFY/स्पष्ट करें)	
Q116A	परिवार के मुखिया की जाति या जनजाति क्या है ? What is the caste or tribe of the head of the household?	CASTE जाति1 (SPECIFY/ स्पष्ट करें) TRIBE जनजाति 2 (SPECIFY/ स्पष्ट करें) NO CASTE/TRIBEजाति/जनजाति नहीं 3 DON'T KNOW पता नहीं8	Q117
Q116B	क्या यह अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़े वर्ग में से है या इनमें से कोई नहीं है? Is this a scheduled caste, a scheduled tribe, other backward class, or none of them? (IF RESPONDENT NOT REPLIED, CHECK THE LIST OF CASTES/TRIBES AND CODE)	SCHEDULED CASTE /अनुसूचित जाति1 SCHEDULED TRIBE /अनुसूचित जनजाति2 OTHER BACKWARD CLASS/अन्य पिछड़ा वर्ग3 NONE OF THEM / OTHERS } इनमें से कोई नहीं /कोई अन्य4	
Q117	आपके घर के सदस्यों के लिए पीने के पानी का मुख्य स्रोत क्या है ? What is the main source of drinking water for members of your household? SHOW PHOTOGRAPHS	PIPED WATER/ पाइप द्वारा प्राप्त पानी PIPED INTO DWELLING/घर में पाइप द्वारा01 PIPED TO YARD/PLOT/गार्ड/प्लॉट में पाइप द्वारा02 PUBLIC TAP/STANDPIPE/ सार्वजनिक नल/ खड़ी पाइप03 HAND PUMP/ हैंडपम्प / चापाकल04 TUBE WELL/BORE WELL/ट्यूब वेल/ बोर वेल05 DUG WELL/ कुँआ PROTECTED WELL/ संरक्षित कुँआ 06 UNPROTECTED WELL/असंरक्षित कुँआ07 WATER FROM SPRING/ झरने से पानी PROTECTED SPRING/संरक्षित झरना 08 UNPROTECTED SPRING/असंरक्षित झरना09 RAINWATER/बरसाती पानी 10 TANKER TRUCK/टैंकर ट्रक 11 CART WITH SMALL TANK/ गाड़ी के साथ छोटी टंकी 12 SURFACE WATER (RIVER/DAM/ LAKE/POND/STREAM/CANAL/ IRRIGATION CHANNEL)/ सतहवाला पानी (नदी/बाँध/झील/ तालाब/झरना/नहर) सिंचाई वाला नहर 13 BOTTLED WATER/बोतलवाला पानी 14 OTHER/अन्य 96 (SPECIFY/ उल्लेख करें)	
Q118	क्या आप पीने के पानी को सुरक्षित बनाने हेतु कुछ करते हैं? Do you treat your water in any way to make it safer to drink?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं2 DO NOT KNOW/ पता नहीं8	Q120

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO
Q119	<p>पीने के पानी को सुरक्षित बनाने हेतु सामान्यतः आप क्या करते हैं?</p> <p>What do you usually do to the water to make it safer to drink?</p> <p>अन्य कुछ?</p> <p>Anything else?</p> <p>(RECORD ALL MENTIONED)</p>	<p style="text-align: right;">YES NO</p> <p>A. BOIL/उबालकर 1 2</p> <p>B. USE ALUM / फिटकरी का प्रयोग..... 1 2</p> <p>C. ADD BLEACH/CHLORINETABLETS/ ब्लीच / क्लोरिन गोली मिलाकर 1 2</p> <p>D. STRAIN THROUGH A CLOTH/ कपड़े से छान कर 1 2</p> <p>E. USE WATER FILTER (CERAMIC/ SAND/COMPOSITE) ETC / वाटर फिल्टर का उपयोग (सीरेमिक/मिट्टी/ मिश्रित) आदी 1 2</p> <p>F. USE ELECTRONIC PURIFIER विद्युतीय सुद्धीकरण 1 2</p> <p>G. LET IT STAND AND SETTLE /जलीय अवशाल के नीचे बैठ जाने पर 1 2</p> <p>H. OTHER/अन्य 1 2 (SPECIFY/स्पष्ट करें)</p> <p>I. DON'T KNOW/मालूम नहीं..... 1 2</p>	
Q120	<p>आपके परिवार के सदस्य सामान्यतः किस प्रकार की शौच सुविधा का इस्तेमाल करते हैं ?</p> <p>What kind of toilet facility do members of your household usually use?</p>	<p>FLUSH OR POUR FLUSH TOILET/ फ्लश (पानी के प्रवाह से साफ करना) या बहानेवाला फ्लश शौचालय</p> <p>FLUSH TO PIPED SEWER SYSTEM / पाइप वाली शीवर पद्धति में बहाना 11</p> <p>FLUSH TO SEPTIC TANK/सेप्टिक टैंक में बहाना..... 12</p> <p>FLUSH TO PIT LATRINE /गड्ढे वाले शौचालय में बहाना..... 13</p> <p>FLUSH TO SOMEWHERE ELSE/किसी दूसरी जगह बहाना 14</p> <p>FLUSH, DON'T KNOW WHERE /पता नहीं कहाँ बहकर जाता है 15</p> <p>PIT LATRINE /गड्ढेवाली शौचालय</p> <p>PIT VENTILATED IMPROVED (VIP) BIO-GAS LATRINE/ गड्ढेवाली हवादार सुधारित बायो-गैस शौचालय21</p> <p>PIT LATRINE WITH SLAB/स्लैब (छत) वाली गड्ढेदार शौचालय 22</p> <p>PIT LATRINE WITHOUT SLAB/OPEN PIT /बिना स्लैब गड्ढेवाली शौचालय / खुला गड्ढा 23</p> <p>TWIN PIT/COMPOSTING TOILET /दोहरे गड्ढेवाला/मिश्रित शौचालय 31</p> <p>DRY TOILET/सूखे स्थान वाला शौचालय 41</p> <p>NO FACILITY/USES OPEN SPACE OR FIELD /सुविधा नहीं है/खुली जगह या मैदान का उपयोग करते हैं 51</p> <p>OTHER /अन्य96</p> <p style="text-align: center;">(SPECIFY/स्पष्ट करें)</p>	<p>Q122</p>
Q121	<p>क्या आपके इस शौच सुविधा का इस्तेमाल अन्य परिवार भी करते हैं?</p> <p>Do you share this toilet facility with other households?</p>	<p>YES/ हाँ 1</p> <p>NO/ नहीं 2</p>	<p>Q123</p>
Q122	<p>क्या शौच स्थान आपके निवास से नजदीक , दूर या बहुत दूर है?</p> <p>Whether this place (toilet) is near, far or too far from your residence?</p>	<p>NEAR / नजदीक..... 1</p> <p>FAR / दूर 2</p> <p>TOO FAR / बहुत दूर 3</p>	

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO
Q123	खाना पकाने के लिए आपके घर में मुख्यतः किस प्रकार के ईंधन का इस्तेमाल किया जाता है ? What type of fuel does your household mainly use for cooking?	ELECTRICITY / बिजली 01 LPG/NATURAL GAS/ एल.पी.जी./प्रकृतिक गैस चूल्हा 02 BIOGAS / बायोगैस 03 KEROSENE / मिट्टी का तेल (घासलेट) 04 COAL/LIGNITE /कोयला / भूरा कोयला 05 CHARCOAL / लकड़ी का कोयला 06 WOOD / लकड़ी 07 STRAW/SHRUBS/GRASS / घास-फूस/बाड़ी /घास 08 AGRICULTURAL CROP WASTE / खेती के बेकार पौधे 09 DUNG CAKES / उपला (कण्डा, गोयता) 10 OTHER /अन्य 96 (SPECIFY/स्पष्ट करें)	
Q124	घर का प्रकार / Type of house? (RECORD BY OBSERVATION)	KACHHA / कच्चा 1 SEMI-PUCCA / आधा पक्का (कच्चा -पक्का) 2 PUCCA / पक्का 3	
Q125	आपके घर में रसोई घर सहित कितने कमरे हैं ? How many rooms are there in your household including kitchen?	NUMBER OF ROOMS/कमरों की संख्या <input type="text"/> <input type="text"/> IF ONLY ONE ROOM /अगर सिर्फ एक कमरा → Q128A	
Q126	इस घर में सोने के लिए कितने कमरों का उपयोग किया जाता है ? How many rooms in this household are used for sleeping?	NUMBER OF ROOMS/ कमरों की संख्या <input type="text"/> <input type="text"/>	
Q127	क्या आपके घर में खाना पकाने के लिए अलग कमरा है ? Do you have a separate room, which is used, as kitchen?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं 2	
Q128A	क्या यह घर आपका अपना है ? Do you own this house?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं 2	
Q128B	क्या आपका और कहीं कोई दूसरा घर है ? Do you own any other house anywhere?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं 2	

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO
Q129	<p>क्या आपके घर में (नाम) वस्तुएं हैं Does your household have: (NAME)</p> <p>A. बिजली / Electricity? B. गद्दा / A mattress? C. प्रेशर कुकर / A pressure cooker? D. कुर्सी / A chair? E. गद्देदार कुर्सी / A sofa set? F. खाट या चारपाई / A cot or bed? G. मेज / A table? H. बिजली का पंखा/ An electric fan? I. रेडियो या ट्रांजिस्टर / A radio or transistor? J. श्याम-श्वेत टेलीविजन / A black & white television? K. रंगीन टेलीविजन / A colour television? L. सिलाई मशीन / A sewing machine? M. मोबाइल फोन / A mobile telephone? N. किसी अन्य प्रकार का फोन / Any other type of telephone? O. कम्प्यूटर / A computer? P. रेफ्रिजरेटर / A refrigerator? Q. वाशिंग मशीन / A washing machine? R. दीवार घड़ी / Any watch or clock? S. साईकिल / A bicycle? T. मोटर साईकिल या स्कूटर / A motorcycle or scooter? U. जानवर द्वारा खींची जाने वाली गाड़ी / An animal-drawn cart? V. कार / A car? W. ट्रैक्टर / A tractor? X. वाटर पंप / A water pump? Y. थ्रेशर / A thresher?</p>	<p>YES NO</p> <p>A. ELECTRICITY 1 2 B. MATTRESS..... 1 2 C. PRESSURE COOKER..... 1 2 D. CHAIR..... 1 2 E. SOFA SET..... 1 2 F. COT OR BED..... 1 2 G. TABLE..... 1 2 H. ELECTRIC FAN..... 1 2 I. RADIO OR TRANSISTOR..... 1 2 J. BLACK & WHITE TELEVISION..... 1 2 K. COLOUR TELEVISION..... 1 2 L. SEWING MACHINE..... 1 2 M. MOBILE TELEPHONE..... 1 2 N. ANY OTHER TYPE OF TELEPHONE.... 1 2 O. COMPUTER..... 1 2 P. REFRIGERATOR..... 1 2 Q. WASHING MACHINE..... 1 2 R. WATCH OR CLOCK..... 1 2 S. BICYCLE..... 1 2 T. MOTORCYCLE OR SCOOTER..... 1 2 U. AN ANIMAL-DRAWN CART..... 1 2 V. CAR..... 1 2 W. TRACTOR..... 1 2 X. WATER PUMP..... 1 2 Y. THRESHER..... 1 2</p>	

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO																								
Q130	क्या इस परिवार के पास अपनी कोई खेती की जमीन है ? Does this household own any agriculture land?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं 2	→ Q133																								
Q131	इस परिवार के पास कितनी खेती की जमीन है ? How much agriculture land does this household own? (IF NOT IN ACRES, SPECIFY SIZE WITH UNIT)	ACRES/एकड़ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>																									
Q132	इस जमीन में से कितनी एकड़ जमीन पर सिंचाई होती है ? Out of this land, how much is irrigated? (IF NOT IN ACRES, SPECIFY SIZE WITH UNIT)	ACRES/एकड़ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> NONE/ कोई नहीं 0000 DON'T' KNOW/ मालूम नहीं 9998																									
Q133	क्या आपके परिवार के पास निम्नलिखित में से कोई है :? Does your household own any of the following? A. गाय, बैल या भैंस / Cows, bulls, or buffaloes? B. ऊँट / Camels? C. घोड़ा, गधा या खच्चर / Horses, donkeys, or mules? D. बकरी / Goats? E. भेड़ / Sheep? F. मुर्गा / मुर्गी या बतख / Chickens or ducks? G. सुअर/ Piggery?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. COWS/BULLS/BUFFALOES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. CAMELS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. HORSES/DONKEYS/MULES...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. GOATS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. SHEEP.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. CHICKENS/DUCKS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G. PIGGERY.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		YES	NO	A. COWS/BULLS/BUFFALOES	1	2	B. CAMELS.....	1	2	C. HORSES/DONKEYS/MULES...	1	2	D. GOATS.....	1	2	E. SHEEP.....	1	2	F. CHICKENS/DUCKS.....	1	2	G. PIGGERY.....	1	2	
	YES	NO																									
A. COWS/BULLS/BUFFALOES	1	2																									
B. CAMELS.....	1	2																									
C. HORSES/DONKEYS/MULES...	1	2																									
D. GOATS.....	1	2																									
E. SHEEP.....	1	2																									
F. CHICKENS/DUCKS.....	1	2																									
G. PIGGERY.....	1	2																									
Q134	क्या इस परिवार के पास गरीबी रेखा कार्ड (बी पी एल) है ? Does this household have a Below Poverty Line (BPL) card? (CARD COLOUR STATE-SPECIFIC)	YES / हाँ 1 NO / नहीं 2 DON'T' KNOW / मालूम नहीं 8																									
Q135	क्या इस परिवार का कोई सामान्य सदस्य स्वास्थ्य योजना या स्वास्थ्य बीमा के अंतर्गत आता है ? Is any usual member of this household covered by a health scheme or health insurance?	YES / हाँ 1 NO / नहीं 2 DON'T' KNOW / मालूम नहीं 8	→ Q137																								
Q136	स्वास्थ्य सुरक्षा (कवर)/स्वास्थ्य योजना/स्वास्थ्य बीमा किस प्रकार का है ? What type of health cover/ health scheme/ health insurance? अन्य किसी प्रकार का ? Any other type? (RECORD ALL MENTIONED)	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. EMPLOYEES STATE INSURANCE SCHEME (ESIS).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. CENTRAL/STATE GOVERNMENT HEALTH SCHEME</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. MEDICAL REIMBURSEMENT FROM EMPLOYER.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. COMMUNITY HEALTH INSURANCE PROGRAMME.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. MEDICLAIM.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. OTHER PRIVATELY PURCHASED.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G. OTHER.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">(SPECIFY)</p>		YES	NO	A. EMPLOYEES STATE INSURANCE SCHEME (ESIS).....	1	2	B. CENTRAL/STATE GOVERNMENT HEALTH SCHEME	1	2	C. MEDICAL REIMBURSEMENT FROM EMPLOYER.....	1	2	D. COMMUNITY HEALTH INSURANCE PROGRAMME.....	1	2	E. MEDICLAIM.....	1	2	F. OTHER PRIVATELY PURCHASED.....	1	2	G. OTHER.....	1	2	
	YES	NO																									
A. EMPLOYEES STATE INSURANCE SCHEME (ESIS).....	1	2																									
B. CENTRAL/STATE GOVERNMENT HEALTH SCHEME	1	2																									
C. MEDICAL REIMBURSEMENT FROM EMPLOYER.....	1	2																									
D. COMMUNITY HEALTH INSURANCE PROGRAMME.....	1	2																									
E. MEDICLAIM.....	1	2																									
F. OTHER PRIVATELY PURCHASED.....	1	2																									
G. OTHER.....	1	2																									

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO
Q137	<p>जब आपके परिवार के सदस्य बीमार पड़ते हैं तो वे मुख्यतः इलाज के लिए कहाँ जाते हैं ?</p> <p>When members of your household get sick, where do they mainly go for treatment?</p> <p>अन्य कोई कारण Any other reason?</p> <p>(RECORD ALL MENTIONED)</p>	<p>GOVERNMENT</p> <p>HOSPITAL/अस्पताल11</p> <p>DISPENSARY/दवाखाना12</p> <p>UHC/UHP/UFWC/यू एच सी/ यू एच पी/ यू एफ डब्ल्यू सी.....13</p> <p>CHC/ RURAL HOSPITAL/PHC /सी एच सी/ग्रामीण अस्पताल / प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र.....14</p> <p>SUB CENTER/उप स्वास्थ्य केन्द्र15</p> <p>AYUSH HOSPITAL/CLINIC/आयुष अस्पताल /क्लिनिक.....16</p> <p>ANGANWADI/ICDS CENTRE/ आँगनवाड़ी / आई.सी.डी.एस. केन्द्र17</p> <p>MOBILE CLINIC/गतिशील (चलता फिरता दवाखाना)18</p> <p>OTHER PUBLIC SECTOR HEALTH FACILITY/ अन्य सार्वजनिक क्षेत्र की स्वास्थ्य सुविधाएं.....19</p> <p>NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC.....21</p> <p>PRIVATE</p> <p>HOSPITAL/अस्पताल.....31</p> <p>DOCTOR/CLINIC/डाक्टर/क्लिनिक32</p> <p>PARAMEDIC/ स्वास्थ्य सहकर्मी33</p> <p>AYUSH HOSPITAL/CLINIC/आयुष अस्पताल /क्लिनिक.....34</p> <p>TRADITIONAL HEALER/पारंपरिक वैद्य (हकीम)35</p> <p>PHARMACY/DRUG STORE/ फार्मसी/दवाखाना.....36</p> <p>OTHER PRIVATE SECTOR HEALTH FACILITY/ अन्य निजी क्षेत्र की स्वास्थ्य सुविधाएं 37</p> <p>OTHER</p> <p>NON MEDICAL SHOP/ दुकान से जो दवाई की दुकान न हो..... 41</p> <p>HOME TREATMENT/ घरेलु उपचार 42</p> <p>OTHER /अन्य 96</p> <p>(SPECIFY/स्पष्ट करें)</p>	<p>→ Q139</p>
Q138	<p>जब आपके परिवार के सदस्य बीमार होते हैं तो सामान्यतः सरकारी सुविधा में क्यों नहीं जाते हैं ?</p> <p>Why don't members of your household generally go to a government facility when they are sick?</p> <p>अन्य कोई कारण Any other reason?</p> <p>(RECORD ALL MENTIONED)</p>	<p>YES NO</p> <p>A. NO ADEQUATE INFRASTRUCTURE/ आधारभूत सुविधा नहीं है 1 2</p> <p>B. NO FACILITY/ सुविधा नहीं है..... 1 2</p> <p>C. NOT AWARE ABOUT ANY FACILITY किसी सुविधा की जानकारी नहीं है 1 2</p> <p>D. DOCTOR NOT AVAILABLE/ डाक्टर उपलब्ध नहीं 1 2</p> <p>E. FACILITY TIMING NOT CONVENIENT/ स्वास्थ्य सेवा का समय सुविधाजनक नहीं है..... 1 2</p> <p>F. HEALTH PERSONNEL OFTEN ABSENT/ स्वास्थ्य कर्मी का हमेशा अनुपस्थित रहना 1 2</p> <p>G. WAITING TIME TOO LONG/ इंतजार का समय बहुत अधिक रहता है 1 2</p> <p>H. POOR QUALITY OF CARE/निम्न दर्जे की सेवा ... 1 2</p> <p>I. DRUG NOT AVAILABLE/दवाइयां उपलब्ध नहीं रहती हैं..... 1 2</p> <p>J. NO TRUST ON GOVT. FACILITY/सरकारी सुविधा पर विश्वास नहीं है 1 2</p> <p>K. OTHER/अन्य 1 2</p> <p>(SPECIFY/स्पष्ट करें)</p>	


Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP TO	
Q139	जनवरी 1, 2004 से अब तक क्या इस घर के सामान्य निवासियों में से किसी का विवाह हुआ है? Was there any marriage performed for usual residents of this household since January 1, 2004?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं 2	→ Q141A	
Q140	(क) कितनी शादियां हुई थीं? (A) How many marriages were there? (SPECIFY FOR BOYS AND GIRLS) (ख) व्यक्ति की शादी के वक्त कितनी आयु थी? (B) What was the age of that person at the time of his/her marriage?	BOYS <input type="text"/> GIRLS <input type="text"/> TOTAL <input type="text"/> 1 2 3 4 BOYS AGE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> GIRLS AGE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Q141A	जनवरी 1, 2004 से अब तक क्या इस घर में बच्चे सहित किसी सामान्य निवासी की मृत्यु हुई है? Did any usual resident of this household including children die since January 1, 2004?	YES/ हाँ 1 NO/ नहीं 2	→ Q151A	
Q141B	कितने व्यक्तियों की मृत्यु हुई है? How many persons died?	MALE FEMALE TOTAL DEATHS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		




LINE NO.	Q142 मृत व्यक्ति/व्यक्तियों का क्या नाम था ? What (Was/Were) the name (s) of the person(s) who died?	Q143 (नाम) पुरुष था या महिला? Was (NAME) a male or a female?	Q144 मृत्यु के समय उनकी उम्र क्या थी ? How old was he/she when died? उम्र अगर 1 माह से कम हो तो दिनों में, 2 वर्ष से कम हो तो महीनों में अन्यथा सालों में दर्ज करें RECORD DAYS IF LESS THAN 1 MONTH, MONTHS IF LESS THAN TWO YEARS, OR YEARS	Q145 किस महीने और साल में (नाम) की मृत्यु हुई ? In what month and year did (NAME) die?	Q146 प्रश्न 143 और 144 देखें महिला है जिसकी आयु 15-49 वर्ष है ? CHECK Q143 AND Q144: WHETHER DECEASED WAS FEMALE AGED 15-49 AT THE TIME OF DEATH?	यदि मृतक महिला की आयु मृत्यु के समय 15-49 वर्ष थी । IF DECEASED WAS FEMALE AGED 15-49 AT THE TIME OF DEATH			
						Q147 क्या (नाम) मृत्यु के समय गर्भवती थी ? Was (NAME) pregnant when she died? Probe:	Q148 क्या (नाम) की मृत्यु गर्भपात के समय या गर्भपात के 6 सप्ताह के अंदर हुई ? Did (NAME) die at the time of abortion or within six weeks of abortion?	Q149 क्या (नाम) की मृत्यु प्रसव के समय हुई? Did (Name) die during child birth?	Q150 क्या (नाम) की मृत्यु गर्भ के समाप्त या बच्चे के जन्म के 6 सप्ताह के अंदर हुई? Did (NAME) die within six weeks of the end of pregnancy or childbirth?
01	_____ (NAME)	MALE = 1 FEMALE= 2	DAYS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MONTHS... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	YES.....1 → NO.....2 ↘ (GO TO NEXT DEATH)	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES...1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES.....1 NO.....2 (GO TO NEXT DEATH)
02	_____ (NAME)	MALE = 1 FEMALE= 2	DAYS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MONTHS... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	YES.....1 → NO.....2 ↘ (GO TO NEXT DEATH)	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES...1 (GO TO NEXT DEATH) NO....2 →	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES.....1 NO.....2 (GO TO NEXT DEATH)
03	_____ (NAME)	MALE = 1 FEMALE= 2	DAYS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MONTHS... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	YES.....1 → NO.....2 ↘ (GO TO NEXT DEATH)	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES.....1 (GO TO NEXT DEATH) NO.....2 →	YES.....1 NO.....2 (GO TO NEXT DEATH)
04	_____ (NAME)	MALE = 1 FEMALE= 2	DAYS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MONTHS... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	YES.....1 → NO.....2 ↘ (GO TO Q151A)	YES.....1 (GO TO Q151A) NO.....2 →	YES.....1 (GO TO Q151A) NO.....2 →	YES.....1 (GOTO Q151A) NO.....2 →	YES.....1 NO.....2


अब मैं आपसे सरकार के विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमों के बारे में चर्चा करूंगा / करूंगी इन कार्यक्रमों से संबंधित संदेशों को विभिन्न माध्यमों से दिया जाता है।

Now I would like to talk about various Government Health Programmes. The messages on these programmes are given through various sources.

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	SKIP TO	CODING CATEGORIES																														
Q151A	क्या आपने निम्नलिखित कार्यक्रमों से संबंधित संदेशों को देखा/ सुना/पढ़ा है? Have you seen/heard/read the messages related to any health programmes? (ASK EACH PROGRAMME SEPARATELY)		ASK Q 151B FOR EACH PROGRAMME WITH CODE '1' CIRCLED IN Q 151A Q. 151B. किन स्रोतों से आपने इस कार्यक्रम के बारे में देखा/ सुना/पढ़ा है? From which sources of information have you seen/heard/ read about this programme? (RECORD ALL MENTIONED)																														
01	क्या आपने पल्स पोलियो से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है? Have you seen/heard/read the messages related to the Pulse Polio ?	YES ...1 NO...2	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. TELEVISION /टेलीविजन</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. RADIO/ रेडियो.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET/POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. DRAMA/ SONG/DANCE/ PERFORMANCE / STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		YES	NO	A. TELEVISION /टेलीविजन	1	2	B. RADIO/ रेडियो.....	1	2	C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET/POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार	1	2	D. DRAMA/ SONG/DANCE/ PERFORMANCE / STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी	1	2	E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....	1	2	F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम	1	2	G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....	1	2	H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....	1	2	I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)	1	2
	YES	NO																															
A. TELEVISION /टेलीविजन	1	2																															
B. RADIO/ रेडियो.....	1	2																															
C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET/POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार	1	2																															
D. DRAMA/ SONG/DANCE/ PERFORMANCE / STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी	1	2																															
E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....	1	2																															
F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम	1	2																															
G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....	1	2																															
H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....	1	2																															
I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)	1	2																															
02	क्या आपने परिवार नियोजन से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है? Have you seen/heard/read the messages related to the Family Planning ?	YES ...1 NO...2	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. TELEVISION /टेलीविजन</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. RADIO/ रेडियो.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		YES	NO	A. TELEVISION /टेलीविजन	1	2	B. RADIO/ रेडियो.....	1	2	C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार	1	2	D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी	1	2	E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....	1	2	F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम	1	2	G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....	1	2	H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....	1	2	I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)	1	2
	YES	NO																															
A. TELEVISION /टेलीविजन	1	2																															
B. RADIO/ रेडियो.....	1	2																															
C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार	1	2																															
D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी	1	2																															
E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....	1	2																															
F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम	1	2																															
G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....	1	2																															
H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....	1	2																															
I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)	1	2																															
03	क्या आपने एचआईवी/एड्स से बचाव से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है? Have you seen/heard/read the messages related to the HIV/AIDS prevention ?	YES ...1 NO...2	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. TELEVISION /टेलीविजन</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. RADIO/ रेडियो.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		YES	NO	A. TELEVISION /टेलीविजन	1	2	B. RADIO/ रेडियो.....	1	2	C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार	1	2	D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी	1	2	E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....	1	2	F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम	1	2	G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....	1	2	H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....	1	2	I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)	1	2
	YES	NO																															
A. TELEVISION /टेलीविजन	1	2																															
B. RADIO/ रेडियो.....	1	2																															
C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार	1	2																															
D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी	1	2																															
E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला.....	1	2																															
F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम	1	2																															
G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा.....	1	2																															
H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार.....	1	2																															
I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ (SPECIFY)	1	2																															

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	SKIP TO	CODING CATEGORIES	
04	<p>क्या आपने मलेरिया / डेंगू/ चिकन गुनिया से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the Malaria/Dengue/Chikun Guinea programme?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन 1 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	<p>YES NO</p>
05	<p>क्या आपने डाट्स (TB,तपेदिक) कार्यक्रम से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the DOTS (TB) programme?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन 1 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	<p>YES NO</p>
06	<p>क्या आपने कुष्ठ रोग (लेप्रेसी) उन्मुलन से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the Leprosy Eradication programme?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन 1 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	<p>YES NO</p>

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	SKIP TO	CODING CATEGORIES	
07	<p>क्या आपने लिंग चयन रोकथाम से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the prevention of Sex Selection?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन YES 1 NO 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	
08	<p>क्या आपने आयोडीन युक्त नमक से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the Salt Iodization?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन YES 1 NO 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	
09	<p>क्या आपने व्यक्तिगत स्वच्छता से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the Personal Hygiene?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन YES 1 NO 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशतहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE /अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	

Q. No.	QUESTIONS AND FILTERS	SKIP TO	CODING CATEGORIES	
10	<p>क्या आपने स्वच्छता / सुरक्षित पेय जल से संबंधित कोई संदेश देखा/ सुना/पढ़ा है?</p> <p>Have you seen/heard/read the messages related to the Sanitation/Safe Drinking Water?</p>	<p>YES ...1</p> <p>NO....2</p> 	<p>A. TELEVISION /टेलीविजन 1 2</p> <p>B. RADIO/ रेडियो..... 1 2</p> <p>C. NEWS PAPER/ BOOKS/ MAGAZINE/ PAMPHLET /POSTER/ HOARDING/ अखबार/ किताबें/पत्रिका/ इशितहार 1 2</p> <p>D. DRAMA/ SONG/DANCE PERFORMANCE/ STREET PLAY/ PUPPET SHOW/ नाटक /गाना/डान्स/नुक्कड नाटक/कठपुतली प्रदर्शनी 1 2</p> <p>E. EXHIBITION /MELA/ प्रदर्शनी / मेला..... 1 2</p> <p>F. GROUP MEETING/ PROGRAMMES/ समूह बैठक/ कार्यक्रम 1 2</p> <p>G. DOCTOR/ ANM/ AWW/ ASHA/डाक्टर/ए एन एम / ए डब्ल्यू डब्ल्यू/ आशा..... 1 2</p> <p>H. FRIENDS/RELATIVES/ मित्र/ रिश्तेदार..... 1 2</p> <p>I. OTHER SOURCE/अन्य कोई _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	
Q152	<p>जनवरी 1, 2004 से क्या इस परिवार का कोई सामान्य सदस्य निम्नलिखित सरकारी कार्यक्रमों में से किसी कार्यक्रम से लाभान्वित हुआ है?</p> <p>Is any usual member of this household beneficiary of any of the following govt. programme since January 1, 2004?</p> <p>अंधापन रोकथाम कार्यक्रम / Blindness Control programme</p> <p>मलेरिया रोकथाम कार्यक्रम / Malaria Programme</p> <p>डॉट / टी.बी. कार्यक्रम/DOT/ Tuberculosis (T.B) Programme</p> <p>कुष्ठ उन्मुलन कार्यक्रम / Leprosy Eradication Programme</p> <p>अन्य / Other</p>		<p>A. BLINDNESS CONTROL PROGRAMME..... 1 2</p> <p>B. MALARIA CONTROL PROGRAMME..... 1 2</p> <p>C. DOT/ T. B. PROGRAMME..... 1 2</p> <p>D. LEPROSY ERADICATION PROGRAMME.. 1 2</p> <p>E. OTHER _____ 1 2 (SPECIFY)</p>	
Q.153	समय दर्ज करें / RECORD TIME		<p>HOUR <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

NOTE: Some times our senior/supervisor may come to you for clarification of some questions, so please cooperate with them.

THANK YOU FOR GIVING YOUR PRECIOUS TIME