

Section 2: Information on household members

C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11				
Member code	Name Short name	Relationship with the household head		Gender		Age-in integers	Marital status		Main occupation			Does this member earn regularly? Yes 1 No 2 [Not-applicable 99]	How many days the member worked in the last 30 days	Earnings of the last 30 days [In taka]
		1	2	1	2		1	2	1	2	3			
		1	Self	1	Male		1	Married	1	Agriculture	16	Worker		
		2	Husband/wife	2	Female		2	Single	2	Housewife	17	Fisherman/oarsman/Fish farming		
		3	Father/Mother				3	Divoreced/divorcee	3	Daylaborer	18	Handycraft		
		4	Son/daughter				4	Separated	4	Rishkaw/Van driver	19	Garments worker		
		5	Father-in-law / mother-in-law				5	Destitute	5	CNG/Auto driver	20	Reastauratn/worker		
		6	Brother/Sister				6	Others-Please specify	6	Maid	21	Mechanics		
		7	Son-in-law / daughter-in-law						7	Fromal Job	22	Salesman		
		8	Grandson/Grand- daughter						8	Shopkeeper	23	Barber		
		9	Relatives						9	Begger	24	Tailor		
		10	Adopted children						10	Unemployed	25	Teacher		
		11	Uncle/aunt						11	Student	26	Mobile business		
		12	Grandfather/grandmother						12	old	27	Not applicable		
		13	Relation with who are not relatives						13	Child	28	Disabled		
		14	Others Specify						14	Farming	29	Others-specify		
									15	Sharecropping				

Section 3: Information on household

Part 3A: Living place and land related information

1	Are you the owner of the homestead you used to live?	1. Yes → go question no 3	2. No																																																																																																									
2	Who is the owner of the homestead?	1. Others land 2. Roadside/govt. land 3. Rented (Please mention the area if it is rented) ----sq.ft																																																																																																										
3	How was the living condition of the household? According to the interviewer	1. Clean 2. Average 3. Dirty 4. Very dirty																																																																																																										
4	Do you have any other land except the homestead?	1. Yes	2. No																																																																																																									
5	Write the amount of land/homestead area	Homestead with pond and pool area: Paki : _____ Decimal: _____ = Decimal _ _ _ _ _ _ _ Agricultural land Paki: _____ Decimal: _____ = Decimal _ _ _ _ _ _ _																																																																																																										
6	How many rooms are there in this household?	Number _ _																																																																																																										
7	What kind of materials was used to make the main room of the household to be verified?	1. Pucca / semi-Pucca 2. Tin 3. Tin and bamboo 4. Tin and others 5. Bamboo and others 6. Soil 7. wood 8. ceramics/ tiles 9. Others	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Roof</th> <th>Wall</th> <th>Floor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serial no</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Roof	Wall	Floor	Serial no																																																																																																			
	Roof	Wall	Floor																																																																																																									
Serial no																																																																																																												
8	Are these goods / assets available at your household? (More than one answer is acceptable?)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>goods / assets</th> <th>Yes</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Cow/goat</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Fishing net</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>3.</td><td>duck/Chicken</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>4.</td><td>Grocery</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>5.</td><td>Riksha/Van/ Auto Riksha</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>6.</td><td>Agticultural instruments</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>7.</td><td>Boat</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>8.</td><td>Bed</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>9.</td><td>blanket</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>10.</td><td>Quilt</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>11.</td><td>Hurricane</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>12.</td><td>Chair/ Table</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>13.</td><td>Dining Table</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>14.</td><td>Amirah / Showcase</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>15.</td><td>Sofa Set</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>16.</td><td>Television</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>17.</td><td>Radio/ Tap Recorder</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>18.</td><td>Clock/wall clock</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>19.</td><td>Telephone/ Mobile Phone</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>20.</td><td>Bicycle</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>21.</td><td>Motorcycle</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>22.</td><td>Freeze</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>23.</td><td>Fan</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>24.</td><td>Sewing-machine</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>25.</td><td>OthersSpecify _____</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	No.	goods / assets	Yes	No	1.	Cow/goat	1	2	2.	Fishing net	1	2	3.	duck/Chicken	1	2	4.	Grocery	1	2	5.	Riksha/Van/ Auto Riksha	1	2	6.	Agticultural instruments	1	2	7.	Boat	1	2	8.	Bed	1	2	9.	blanket	1	2	10.	Quilt	1	2	11.	Hurricane	1	2	12.	Chair/ Table	1	2	13.	Dining Table	1	2	14.	Amirah / Showcase	1	2	15.	Sofa Set	1	2	16.	Television	1	2	17.	Radio/ Tap Recorder	1	2	18.	Clock/wall clock	1	2	19.	Telephone/ Mobile Phone	1	2	20.	Bicycle	1	2	21.	Motorcycle	1	2	22.	Freeze	1	2	23.	Fan	1	2	24.	Sewing-machine	1	2	25.	OthersSpecify _____	1	2		
No.	goods / assets	Yes	No																																																																																																									
1.	Cow/goat	1	2																																																																																																									
2.	Fishing net	1	2																																																																																																									
3.	duck/Chicken	1	2																																																																																																									
4.	Grocery	1	2																																																																																																									
5.	Riksha/Van/ Auto Riksha	1	2																																																																																																									
6.	Agticultural instruments	1	2																																																																																																									
7.	Boat	1	2																																																																																																									
8.	Bed	1	2																																																																																																									
9.	blanket	1	2																																																																																																									
10.	Quilt	1	2																																																																																																									
11.	Hurricane	1	2																																																																																																									
12.	Chair/ Table	1	2																																																																																																									
13.	Dining Table	1	2																																																																																																									
14.	Amirah / Showcase	1	2																																																																																																									
15.	Sofa Set	1	2																																																																																																									
16.	Television	1	2																																																																																																									
17.	Radio/ Tap Recorder	1	2																																																																																																									
18.	Clock/wall clock	1	2																																																																																																									
19.	Telephone/ Mobile Phone	1	2																																																																																																									
20.	Bicycle	1	2																																																																																																									
21.	Motorcycle	1	2																																																																																																									
22.	Freeze	1	2																																																																																																									
23.	Fan	1	2																																																																																																									
24.	Sewing-machine	1	2																																																																																																									
25.	OthersSpecify _____	1	2																																																																																																									
9	Which type of toilet do you use?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Toilet type</th> <th>Yes</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Pit Toilet</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>2</td><td>Paka Toilet</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>Soil made Toilet</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>4</td><td>Sanitary</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>5</td><td>Others Specify] _____</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	No.	Toilet type	Yes	No	1	Pit Toilet	1	2	2	Paka Toilet	1	2	3	Soil made Toilet	1	2	4	Sanitary	1	2	5	Others Specify] _____	1	2																																																																																		
No.	Toilet type	Yes	No																																																																																																									
1	Pit Toilet	1	2																																																																																																									
2	Paka Toilet	1	2																																																																																																									
3	Soil made Toilet	1	2																																																																																																									
4	Sanitary	1	2																																																																																																									
5	Others Specify] _____	1	2																																																																																																									
10	What is the main source of drinking water?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Source type</th> <th>Yes</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Tube well</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ponds/rivers/puddles/streams</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>Rain Water</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>4</td><td>Pipe/tap/Supply Water</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>5</td><td>Pure/filtered water</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>6</td><td>Others please specify _____</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	No.	Source type	Yes	No	1	Tube well	1	2	2	Ponds/rivers/puddles/streams	1	2	3	Rain Water	1	2	4	Pipe/tap/Supply Water	1	2	5	Pure/filtered water	1	2	6	Others please specify _____	1	2																																																																														
No.	Source type	Yes	No																																																																																																									
1	Tube well	1	2																																																																																																									
2	Ponds/rivers/puddles/streams	1	2																																																																																																									
3	Rain Water	1	2																																																																																																									
4	Pipe/tap/Supply Water	1	2																																																																																																									
5	Pure/filtered water	1	2																																																																																																									
6	Others please specify _____	1	2																																																																																																									
11	Do the household have Electricity?	1. Yes	2. No																																																																																																									

Part 3B: Other sources of household income					
12	Do the household have any permanent income source?	1. Yes	2. No		
14	Do the household has any child labor?	1. Yes	2. No	Not applicable 99	
15	Section-2 In the last 12 months, what were the other sources of household irregular income? Exclude the items considered in the section-2	No.	Sources of income		Amount of income in Taka
		1.	Food for work		
		2.	Income from assets		
		3.	VGD/destitute allowance		
		4.	Old allowance		
		5.	Pension		
		6.	Freedom fighter allowance		
		7.	Remittance		
		8.	Stipend/scholarship		
		9.	Other allowances		
10.	Others sources specify _____				

Part 3C: Loan information of Household							
16	In the last 12 months, was any household member involved with loan?		1. Yes	2. No		Code: 2	
	If yes please fill-up the following section						
	Member code	What is the source of loan? 1. Community scheme 2 Small lender organization 3 From Bank 4. Other Specify].....	How much money did you loan in the last time?	What is the left-over amount of your loan?	Where did you invest the borrowed money during the last year? Code: 2	1. Poultry farming	10. To buy fishing equipment
						2. Cow/goat farming	11. Buy boat
						3. Handy crafting	12. Buy van /rickshaw
						4. Agriculture	13. Small business
						5. House building/repairing	14. Business
						6. Marriage	15. Buy agricultural equipment
						7. To buy consumption goods	16. Pay the borrowed amount
						8. For educational expenses	17. Sent abroad
					9. For treatment	18. Others	

Part 3D: Household Food Security related information				
18	How often did you eat three `square meals' full stomach meals a day in the past 12 months not a festival day?	1 Mostly 3 meals each day 2. Sometimes 3 meals per day 3. Rarely 3 meals per day 1-6 times this year 4. Never		
19	In the last 12 months how often did you yourself skip entire meals because there was not enough food?	1. Never 2. Rarely 1-6 times this year 3. Sometimes 7-12 times this year 4. Often few times each month		
20	In the last 12 months how often did you personally eat less food in a meal because there was not enough food?	1. Never 2. Rarely 1-6 times this year 3. Sometimes 7-12 times this year 4. Often few times each month		
21	In the last 12 months, how often did you or any of your family have to eat wheat or another grain although you wanted to eat rice not including when you were sick?	1. Never 2. Rarely 1-6 times this year 3. Sometimes 7-12 times this year 4. Often few times each month		
22	In the past 12 months how often did your family have to ask food from relatives or neighbors to make a meal?	1. Never 2. Rarely 1-6 times this year 3. Sometimes 7-12 times this year 4. Often few times each month		
23	How many months you can live on from your land income?	_____ Month		

Section 4: Household expenditure related information		
C1	C2	C3
Sl. no	Types of food	Amount consumed If do not consumed put "0"
Part A: Food Weekly expenditure		
4.1 Rice crop consumed in the last week		
1	Rice coarse (Kg)	
2	Rice-plain (Kg)	
3	Wheat (Kg)	
4	Flour (Kg)	
5	Flattened/Puffed rice (Kg)	
4.2 Pulse crop consumed in the last week		
1	Lentil (kg)	
2	Bengal gram pulses (Kg)	
3	Mush Kalai (Kg)	
4	Pea gram (Kg)	
5	Chick ling-Vetch (Kg)	
6	Green gram (Kg)	
7	Anchor (Kg)	
4.3 cooking oil consumed in the last week		
1	Soybean oil (liter)	
2	Mustard oil (liter)	

3	Dalda (liter)	
4	Ghee (Kg)	
5	Palm Oil (litter)	
6	Others Specify _____	
4.4 leaf vegetables consumed in the last week		
1	Amaranth (Kg/bundle)	
2	Malabar spinach (Kg/bundle)	
3	Spinach (Kg/bundle)	
4	Spinach ipomoea aquatic (Kg/bundle)	
5	Others leafy (Kg/bundle)	
6	Others leafy (Kg/bundle)	
7	Others leafy (Kg/bundle)	
8	Potato (Kg)	
9	Pointed gourd (Kg)	
10	Bitter melon (Kg)	
11	Cauliflower (Kg/piece)	
12	Cabbage (Kg/Piece)	
13	Brinja (Kg)	
14	Arum (Kg)	
15	Gourd (Number)	
16	Tommato (Kg)	
17	Green papaya (Kg)	
18	Green Banana (Number)	
19	Green Chili (Kg)	
20	Onion (Kg)	
21	Garlic (kg)	
22	Ginger (kg)	
23	_____Others vegetables (Kg)	
24	_____Others vegetables (Kg)	
25	_____Others vegetables (Kg)	
Part B: Food Monthly consumption]		
4.5 Spices consumption in the last month		
Sl. no	Types of food	Amount consumed (If do not consumed put "0")
C1	C2	C3
1	Dried chili (gm)	
2	Turmeric (gm)	
3	Cumin (gm)	
4	Cinnamon (gm)	
5	Cardamom (gm)	
6	Others spice _____ gm	
7	Others spice _____ gm	
8	Others spice _____ gm	
4.6 Fish, meat, egg and milk consumption in the last month		
1	Large Fish (kg)	
2	Smaller Fish kg]	
3	Dried fish (kg)	
4	Beef (kg)	
5	Buffalo meat (Kg)	
6	Local chicken meat (kg)	
7	Poultry chicken meat (Kg)	
8	[Duck meat (Kg)	
9	Mutton (Kg)	
10	Egg (Number)	
11	Milk (Litter)	
12	Other protein items ___ (Kg)	
13	Other protein items ___ (Kg)	
14	Other protein items ___ Kg	
4.7 [Fruits consumption in the last months]		
1	Banana (Number)	
2	Chinese (date)	
3	Olive (Kg)	
4	Papyaa (Kg)	
5	Mango (Kg)	
6	Jackfruit (Number)	
7	Java Plum (Kg)	
8	Apple (Kg)	
9	Orange (Number)	
10	Graps (Kg)	

11	Guava (Kg)	
12	Pineapple (Number)	
13	Other fruits _____ Kg	
14	Other fruits _____ Kg	
15	Other fruits _____ Kg	

4.8 Other foods in the last month

1	Sugar (Kg)	
2	Jaggery (Kg)	
3	Milk powder (Kg)	
4	Salt (Kg)	
5	Noodles (Packate)	
6	Semolina (Kg)	
7	Cold drink (litter)	
8	Sweetned food	
9	_____ Child food (Kg)	
10	Tea leaf (Kg)	
11	Biscut (Pack)	
12	Bombay mix (Packet)	
13	Others _____ Number	
14	Others _____ Number	
15	Others _____ Number	

Part C: Tobacco products Weekly expense

4.9 Tobacco intact in last week

1	Batel leaf (number)	
2	Betel nut (number)	
3	Tobbacco leaf (Kouta)	
4	Tobbacco (number)	
5	Gul (Kouta)	
6	Biri (Packet)	
7	Cigaret (Packet)	
8	Others _____ Number	
9	Others _____ Number	
10	Others _____ Number	

Part D: [Non-food Monthly expenditure]

C1	C2	C3
Sl. no	Types	Expenditure ammount Monthly
4.10 Non food expenditure in last month		
1	House rent	
2	Electricity Bill/Solar Power	
3	Gas bill	
4	Fuel wood	
5	Fuel oil (kerosene, petrol)	
6	Transport	
7	Health	
8	Education school fees, (coaching, private teacher, etc.)	
9	Notebooks/Pens/books/other study materials]	
10	Communication expense (mobile, telephone, etc.)	
11	Dish bills/internet bill	
12	Cosmetics expense (Cream, Powder, make-up etc.)	
13	Hair Oil/Coconut Oil	
14	Cleaning and hygiene (soap, detergent, shampoo etc.)	
15	Laundry	
16	Co-operative instalment/ Micro-credit instalment	
17	Salon/Spa	
18	Others Specify	

Part E: [Non-food Yearly expenditure]		
4.11 Non-food expenditure in last year		
Sl.no	Types	Expenditure amount in the last year
1	Clothing	
2	Shoe	
3	Quilt/quilt/pillow/blanket/bed	
4	Entertainment/religious festival	
5	House construction/House Renovation	
6	Furniture	
7	Insurance Premium	
8	House keeper/ maids salary	
9	Gifts provide	
10	Donation	
11	Travel	
12	Others Specify	

Section 8: Recent Health related question

In the below table, Each group has three boxes, put tick marks only in one of the boxes that indicate your physical condition.

Code:													
1	<p>walking</p> <p>1) I have no problem in walking</p> <p>2) I have problem in walking</p> <p>3) Cannot move from bed</p>												
2	<p>Self-care</p> <p>1) I have no problem with self-care</p> <p>2) I have problems washing or dressing myself</p> <p>3) I am unable to wash or dress myself</p>												
3	<p>Usual activities</p> <p>1) I have no problem with performing my usual activities</p> <p>2) I have some problems with performing my usual activities</p> <p>3) I am unable to perform my usual activities</p>												
4	<p>Pain/ Discomfort</p> <p>1) I have no pain or discomfort</p> <p>2) I have moderate pain or discomfort</p> <p>3) I am extreme pain or discomfort</p>												
5	<p>Anxiety/ Depression</p> <p>1) I am not anxious or depressed</p> <p>2) I am moderately anxious or depressed</p> <p>3) I am extremely anxious or depressed</p>												
6	<p>To help people say how good or bad a health state is, we have drawn a scale (rather like a thermometer) on which the best state you can imagine is marked 100 and the worst state you can imagine is marked 0. We would like to indicate on this scale how good or bad your own health is today, in your opinion. Please do this by drawing a line from the box below to whichever point on the scale indicates how good or bad your health state is today.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Your own health state today</p> </div>												

Indicate today's physical condition in this scale



Thank You

Household survey questionnaire (Bengali)

Section 1: পরিচিতি সংক্রান্ত তথ্য

Questionnaire code:

উত্তরদাতার নাম: _____

উত্তরদাতা কি খানাপ্রধান 1. হ্যাঁ 2. না

উত্তরদাতার ঠিকানা: _____

ইউনিয়ন: |__|__| (কোড-1)

ফোন নাম্বার: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ফোন নাম্বার: নিজের (1) অন্যের (2) (অন্যের হলে সম্পর্ক উল্লেখ করুন _____)

খানা কি এসএসকে সেবাজুক্ত 1. হ্যাঁ 2. না

সাক্ষাৎকার গ্রহণকারীর কোড: |__|__|

সাক্ষাৎকার গ্রহণ শুরুর সময়: |__|__|:|__|__| am/ pm

সাক্ষাৎকার গ্রহণ শেষের সময়: |__|__|:|__|__| am/ pm

সাক্ষাৎকার গ্রহণের তারিখ: |__|__|:|__|__|:|__|__|__|__| (দিন/মাস/বছর)

জিপিএস লোকেশন:

কোড-1

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. কোকডহড়া | 9. পাইকড়া |
| 2. গোহালিয়াবাড়ী | 10. পারখি |
| 3. দশকিয়া | 11. বলা |
| 4. দুর্গাপুর | 12. বাংড়া |
| 5. নাগবাড়ী | 13. সল্লা |
| 6. বীরবাসিন্দা | 14. এলেঙ্গা পৌরসভা |
| 7. সহদেবপুর | 15. কালিহাতি |
| 8. নারান্দিয়া | |

Section 2: খানার সদস্যদের তথ্য

ক1	ক2	ক3	ক4	ক5	ক6	ক7	ক8	ক9	ক10	ক11					
(সদস্যকোড)	নাম (সংক্ষিপ্ত নাম লিখুন)	খানা প্রধানের সাথে সম্পর্ক	লিঙ্গ	বয়স (পূর্ণবছর)	বৈবাহিক অবস্থা	সদস্য কত বছর প্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষাগ্রহণ করেছে (শিক্ষা না থাকলে "০" লিখুন)	প্রধান পেশা			এই সদস্যের কি নিম্নমিত উপার্জন হয়? হ্যাঁ (1) না (2) প্রয়োজ্য নয় (99)	গত ৩০ দিনে কতদিন কাজ করেছেন	গত ৩০ দিনে আয় (টাকায়)			
		1	খানাপ্রধান নিজে	1	পুরুষ		1	বিবাহিত	1				কৃষিকাজ	16	শ্রমিক
		2	স্বামী/স্ত্রী	2	মহিলা		2	অবিবাহিত	2				গৃহিণী	17	জেলে/ম্মাঝি/মৎসচাষী
		3	বাবা/মা				3	বিপন্নিক/বিধবা	3				দিনমজুর	18	ক্ষুদ্র কুঠিরশিল্প
		4	পুত্র/কন্যা				4	ভানাকপ্রাপ্ত/পৃথকীকৃত (Separated)	4				রিম্মা/ভ্যান চালক	19	গার্মেন্টস কর্মী
		5	স্বশুর/শশুড়ি				5	স্বামী পরিত্যক্তা	5				চালক (অটো/সিএন জি)	20	রেস্টুরেন্ট কর্মী
		6	ভাই/বোন				6	অন্যান্য (উল্লেখ করুন)	6				গৃহকর্মী	21	মিস্ত্রী/ইলেক্ট্রিশিয়ান
		7	জামাতা/পুত্রবধু						7				চাকুরী	22	দোকান কর্মচারী
		8	নাতি/নাতনী						8				দোকানদার	23	নাপিত
		9	আস্বীয়						9				ভিক্ষাবৃত্তি	24	দর্জি
		10	পালিত সন্তান/সৎ সন্তান						10				বেকার	25	শিক্ষক
		11	চাচী/মামি/খালা/ফুফু						11				ছাত্রছাত্রী	26	ড্রাম্যমাণ ব্যবসা
		12	দাদা/দাদী						12				বন্ধ/বন্ধা	27	প্রযোজ্য নয়
		13	আস্বীয় স্বজন নয় এমন						13				শিশু	28	শারীরিক ভাবে অক্ষম
		14	অন্যান্য (উল্লেখ করুন)						14				খামার (কৃষি, মৎস, দুগ্ধ ও মুরগী)	29	অন্যান্য (উল্লেখকরুন)
15						15	বর্গাচাষ								

Section 3: খানা সংক্রান্ত তথ্য

Part 3A: বসতভিটা ও জমাজমি সম্পর্কিত তথ্য

1	আপনারা যে বাড়িতে থাকেন তার জমির মালিক কি আপনারা নিজে?	1. হ্যাঁ (→ 3 নং এ যান)	2. না		
2	বাড়ির জমি নিজের না হলে কার?	1. অন্যের জমি 2. রাস্তায়/সরকারী কোন জমি 3. ভাড়া করা ভাড়া করা হলে আয়তন লিখুন -----বর্গফুট			
3	সাম্রাংকার গ্রহনকারীর দৃষ্টিতে খানার আশেপাশের পরিবেশ কেমন? (নিজে পর্যবেক্ষণ করবেন)	5. পরিষ্কার 6. মোটামুটি পরিষ্কার 7. নোংড়া 8. খুব নোংড়া			
4	বাড়ির জমি ছাড়া আপনাদের পরিবারের অন্য কোন জমি আছে কি?	1. হ্যাঁ	2. না		
5	পরিবারের জমি/বসত ভিটার পরিমাণ লিখুন	বসত ভিটা (পুকুর এবং ডোবা সহ বাড়ির জমি): পাকি: _____ শতাংশ _____ = শতাংশ _____ কৃষি জমি: পাকি: _____ শতাংশ _____ = শতাংশ _____			
6	খানায় কতগুলি ঘর আছে?	সংখ্যা: _____			
7	প্রধান ঘর কি কি উপকরণ দ্বারা তৈরী (যাচাই করুন)	10. পাকা/ আধা পাকা 11. টিল 12. টিল এবং বাঁশ 13. টিল এবং অন্যান্য 14. বাঁশ এবং অন্যান্য 15. কাঁচা (মাটি) 16. কাঠ 17. সিরামিক/টাইলস 18. অন্যান্য	ছাদ: _____ দেওয়াল: _____ মেঝে: _____ অন্যান্য হলে উল্লেখ করুন: ছাদ _____ দেওয়াল _____ মেঝে _____		
8	উল্লেখিত দ্রব্যসামগ্রী/ সম্পদগুলি কি আপনার খানায় আছে? (একাধিক উত্তর হতে পারে)	নং	পণ্য/ দ্রব্যসামগ্রী	হ্যাঁ	না
		26.	গরু/ ছাগল	1	2
		27.	মাছ ধরার জাল	1	2
		28.	হাঁস / মুরগী	1	2
		29.	মুদি দোকান	1	2
		30.	রিম্মা / ভ্যান / অটো রিম্মা	1	2
		31.	কৃষি যন্ত্রপাতি (সেচ মেশিন, চাষকরার যন্ত্র)	1	2
		32.	লৌকা	1	2
		33.	খাট / চৌকি	1	2
		34.	কাথা / কস্থল	1	2
		35.	তোষক	1	2
		36.	হারিকেন	1	2
		37.	চেয়ার / টেবিল	1	2
		38.	ডাইনিং টেবিল	1	2
		39.	আলমারি / শোকেস	1	2
		40.	শোফা সেট	1	2
		41.	টেলিভিশন	1	2
		42.	রেডিও / টেপ রেকর্ডার	1	2
		43.	ঘড়ি / দেওয়াল ঘড়ি	1	2
		44.	টেলিফোন / মোবাইল ফোন	1	2
		45.	বাইসাইকেল	1	2
		46.	মোটর সাইকেল	1	2
		47.	ফ্রিজ	1	2
		48.	ফ্যান	1	2
		49.	সেলাই মেশিন	1	2
		50.	অন্যান্য (উল্লেখ করুন) _____	1	2
9	আপনার কোন ধরনের পায়খানা ব্যবহার করেন?	নং	পায়খানার ধরন	হ্যাঁ	না
		1	পীট পায়খানা	1	2
		2	পাকা পায়খানা	1	2
		3	কাঁচা পায়খানা	1	2
		4	সেনিটারী	1	2
		5	অন্যান্য (উল্লেখ করুন) _____	1	2
10	আপনাদের খাবার পানির মূল উৎস কি?	নং	উৎসের ধরন	হ্যাঁ	না
		1	টিউবওয়েল	1	2
		2	পুকুর/নদী/ডোবা/ নালা	1	2

		3	বৃষ্টির পানি	1	2
		4	পাইপ/ট্যাপ/সাপ্লাই পানি	1	2
		5	বিশুদ্ধকৃত/ফিল্টার পানি	1	2
		6	অন্যান্য (উল্লেখ করুন)	1	2
11	খানায় কি বিদ্যুৎ সংযোগ আছে?	1. হ্যাঁ	2. না		

Part 3B: খানার অন্যান্য আয়ের উৎস

12	খানার কি স্থায়ী কোন আয়ের উৎস আছে?	1. হ্যাঁ	2. না		
14	খানায় কি কোন শিশু উপার্জনকারী আছে?	1. হ্যাঁ	2. না	99. প্রযোজ্য নয়	
15	গত 12 মাসে খানার অন্যান্য আয়ের উৎসগুলি কি ছিল এবং আয়ের পরিমাণ কত? (একাধিক উত্তর হতে পারে) (Section-2 এ যেসব আয় ধরা হয়েছে তা বাদ দিয়ে অন্তর্ভুক্ত করুন)	আয়ের উৎস			আয়ের পরিমাণ (টাকায়)
		1. কাজের বিনিময়ে খাদ্য			
		2. সম্পদ থেকে আয়			
		3. ভিজিডি/দুস্থ: ভাতা			
		4. বয়স্ক ভাতা			
		5. অবসর ভাতা			
		6. মুক্তিযোদ্ধা ভাতা			
		7. রেমিটেন্স			
		8. উপবৃত্তি/শিক্ষাবৃত্তি			
		9. অন্যান্য ভাতা			
		10. অন্যান্য উৎস (উল্লেখ করুন)			

Part 3C: খানার ঋণ সংক্রান্ত তথ্য

16	খানার কোন সদস্য কি গত একবছরে কোনো ঋণের সাথে যুক্ত ছিলেন?	1. হ্যাঁ	2. না		
	হ্যাঁ হলে নিচের টেবিল পূরণ করুন			গত এক বছরে ঋণের টাকা কোথায় বিনিয়োগ করেছেন? (কোড:2)	
	সদস্য কোড	কোন আর্থিক ঋণের সাথে যুক্ত?	সর্বশেষ কতটাকা ঋণ হিসেবে গ্রহণ করেছেন?	বর্তমানে অপরিশোধিত ঋণের পরিমাণ কত?	কোড:2
		1. সমিতি			1. হাঁস মুরগী পালন
		2. ক্ষুদ্র ঋণদানকারী সংস্থা			2. গরু ছাগল পালন
		3. ব্যাংক থেকে			3. হস্ত শিল্প
		4. অন্যান্য (উল্লেখ করুন)			4. কৃষি কাজ
					5. গৃহ নির্মাণ/মেরামত
					6. বিবাহে
					7. ভোগ সামগ্রী ক্রয়ের জন্য
					8. শিক্ষা খরচ বাবদ
					9. চিকিৎসা বাবদ
					10. মাছ ধরার উপকরণ ক্রয়ে
					11. নৌকা ক্রয়
					12. ভ্যান/রিক্সা ক্রয়
					13. ক্ষুদ্র ব্যবসা/দোকান চালানো
					14. ব্যবসা
					15. কৃষি যন্ত্র ক্রয়
					16. ধার/দেনা পরিশোধ
					17. বিদেশে পাঠানো
					18. অন্যান্য

Part 3D: খানার খাদ্য নিরাপত্তা

18	গত এক বছরে আপনি/আপনার পরিবার গড়ে কতদিন তিনবেলা পেটভরে খেতে পেরেছে? (উৎসবের দিন বাদ দিয়ে)	1. প্রায় সবদিন (প্রতিদিন তিনবেলা)		
		2. মাঝেমাঝে (প্রতিদিন তিনবেলা)		
		3. খুব কম (এ বছর ১-৬ দিন, প্রতিদিন তিনবেলা)		
		4. কখনই খায়নি		
19	গত এক একবছরে খাবার স্বল্পতার কারণে গড়ে এমন কতদিন হয়েছে যে আপনি না খেয়ে কাটিয়েছেন?	1. কখনই না		
		2. খুব কম দিনই (বছরে ১-৬ দিন)		
		3. মাঝে মাঝে (বছরে ৭-১২ দিন)		
		4. প্রায় (মাসে কয়েকবার)		
20	গত এক একবছরে খাবার স্বল্পতার কারণে আপনি কি কোন বেলা কম খেয়ে কাটিয়েছেন?	1. কখনই না		
		2. খুব কম দিনই (বছরে ১-৬ দিন)		
		3. মাঝে মাঝে (বছরে ৭-১২ দিন)		
		4. প্রায় (মাসে কয়েকবার)		
21	গত এক একবছরে গড়ে কতবার আপনি বা আপনার পরিবারের কেউ কোন ভাতের স্বল্পতার কারণে রুটি অথবা অন্যকিছু খেয়ে কাটিয়েছেন যদিও? (অসুস্থতার কারণে হলে বাদ দিতে হবে)	1. কখনই না		
		2. খুব কম দিনই (বছরে ১-৬ দিন)		
		3. মাঝে মাঝে (বছরে ৭-১২ দিন)		
		4. প্রায় (মাসে কয়েকবার)		
22	গত এক একবছরে গড়ে কতবার আপনার পরিবার খাবার ছিলনা বলে আল্লায়স্বজন/প্রতিবেশির কাছে খাবার চেয়েছিল?	1. কখনই না		
		2. খুব কম দিনই (বছরে ১-৬ দিন)		
		3. মাঝে মাঝে (বছরে ৭-১২ দিন)		
		4. প্রায় (মাসে কয়েকবার)		
23	নিজের জমি থেকে যে আয় হয় তা দিয়ে আপনারদের কয়মাস চলে? (এক বছরে)	_____ মাস		

Section 4: খানার ব্যয় সংক্রান্ত তথ্য

কঃ 1	কঃ 2	কঃ 3
ক্রঃ নং	খাদ্যের ধরন	ভোগের পরিমাণ (ভোগ না করে থাকলে "0" লিখুন)

Part A: খাদ্য (সাপ্তাহিক ব্যয়)

4.1 গত এক সপ্তাহে খাদ্য শস্য

1	চাল-মোটা (কেজি)	
	চাল-চিকন (কেজি)	
2	আটা (কেজি)	
3	ময়দা (কেজি)	
4	চিড়া/মুড়ি (কেজি)	

4.2 গত এক সপ্তাহে ডাল জাতীয় শস্য		
1	মশুর ডাল (কেজি)	
2	ছেলার ডাল (কেজি)	
3	মাস কালাই (কেজি)	
4	খেসারী (কেজি)	
5	মুগ (কেজি)	
6	বুট (কেজি)	
7	গ্যাংকর (কেজি)	
4.3 গত এক সপ্তাহে ভোজ্য তেল		
1	সয়াবিন তেল (লিটার)	
2	সরিষার তেল (লিটার)	
3	ডালডা (কেজি)	
4	ঘি (কেজি)	
5	পাম অয়েল (লিটার)	
6	অন্যান্য তেল (লিটার) _____	
4.4 এক সপ্তাহে শাক / সবজি		
1	লাল শাক (কেজি/আটি)	
2	পুই শাক (কেজি/আটি)	
3	পালং শাক (কেজি/আটি)	
4	কলমি শাক (কেজি/আটি)	
5	অন্যান্য শাক _____ (কেজি/আটি)	
6	অন্যান্য শাক _____ (কেজি/আটি)	
7	অন্যান্য শাক _____ (কেজি/আটি)	
8	আলু (কেজি)	
9	পটল (কেজি)	
10	করলা (কেজি)	
11	ফুলকপি (কেজি/পিছ)	
12	বাধাকপি (কেজি/পিছ)	
13	বেগুন (কেজি)	
14	কচু (কেজি)	
15	লাউ (সংখ্যা)	
16	টমেটো (কেজি)	
17	কাঁচা পেপে (কেজি)	
18	কাঁচা কলা (সংখ্যা)	
19	কাঁচা মরিচ (কেজি)	
20	পেয়াজ (কেজি)	
21	রসুন (কেজি)	
22	আদা (কেজি)	
23	অন্যান্য সবজি _____ (কেজি)	
24	অন্যান্য সবজি _____ (কেজি)	
25	অন্যান্য সবজি _____ (কেজি)	
Part B: খাদ্য (মাসিক ব্যয়)		
4.5 গত এক মাসে মসলা		
ক্রঃ নং	খাদ্যের ধরন	ভোগের পরিমাণ (ভোগ না করে থাকলে "0" লিখুন)
কঃ 1	কঃ 2	কঃ 3
1	শুকনা মরিচ (গ্রাম)	
2	হলুদ (গ্রাম)	
3	জিরা (গ্রাম)	
4	দারুচিনি (গ্রাম)	
5	এলাচি (গ্রাম)	
6	অন্যান্য মসলা _____ (গ্রাম)	
7	অন্যান্য মসলা _____ (গ্রাম)	
8	অন্যান্য মসলা _____ (গ্রাম)	
4.6 গত এক মাসে মাছ, মাংস, ডিম ও দুধ		
1	বড় মাছ (কেজি)	
2	ছোট মাছ (কেজি)	
3	শুটকি মাছ (কেজি)	
4	গরুর মাংস (কেজি)	
5	মহিষের মাংস (কেজি)	
6	দেশী মুরগীর মাংস (কেজি)	
7	ফার্মের মুরগীর মাংস (কেজি)	
8	হাঁসের মাংস (কেজি)	
9	খাসীর মাংস (কেজি)	
10	ডিম (সংখ্যা)	
11	দুধ (লিটার)	
12	অন্যান্য আমিষ জাতীয় খাবার _____ (কেজি)	

13	অন্যান্য আমিষ জাতীয় থাবার _____ (কেজি)	
14	অন্যান্য আমিষ জাতীয় থাবার _____ (কেজি)	
4.7 গত এক মাসে ফল - ফলাদি		
1	কলা (সংখ্যা)	
2	বড়ই (কেজি)	
3	জলপাই (কেজি)	
4	পাকা পেপে (কেজি)	
5	আম (কেজি)	
6	কাঁঠাল (সংখ্যা)	
7	জাম (কেজি)	
8	আপেল (কেজি)	
9	কমলা (সংখ্যা)	
10	আংগুর (কেজি)	
11	পেয়ারা (কেজি)	
12	আনারস (সংখ্যা)	
13	অন্যান্য ফল _____ (কেজি)	
14	অন্যান্য ফল _____ (কেজি)	
15	অন্যান্য ফল _____ (কেজি)	
4.8 গত এক মাসে অন্যান্য থাবার		
1	চিনি (কেজি)	
2	গুর (কেজি)	
3	গুঁড়ো দুধ (কেজি)	
4	লবন (কেজি)	
5	নুডুলস (প্যাকেট)	
6	সুজি/সেমাই (কেজি)	
7	কোমল পানীয় (লিটার)	
8	মিষ্টি জাতীয় খাদ্য (কেজি)	
9	শিশুখাদ্য _____ (কেজি)	
10	চা-পাতা (কেজি)	
11	বিস্কুট (প্যাকেট)	
12	চানাচুর (প্যাকেট)	
13	অন্যান্য _____ (সংখ্যা)	
14	অন্যান্য _____ (কেজি)	
15	অন্যান্য _____ (কেজি)	
Part C: তামাক জাতীয় দ্রব্য (সপ্তাহিক ব্যয়)		
4.9 গত এক সপ্তাহে তামাক জাতীয় দ্রব্য ভোগের পরিমাণ		
1	পান (সংখ্যা)	
2	সুপারী (সংখ্যা)	
3	জর্দা (কৌটা)	
4	তামাক (সংখ্যা)	
5	গুল (কৌটা)	
6	বিড়ি (প্যাকেট)	
7	সিগারেট (প্যাকেট)	
8	অন্যান্য _____ (সংখ্যা)	
9	অন্যান্য _____ (সংখ্যা)	
10	অন্যান্য _____ (সংখ্যা)	

Part D: খাদ্য বাদে (মাসিক ব্যয়)		
ক 1	ক 2	ক 3
ক্র:নং	খাত	থরচের পরিমাণ (মাসিক)
4.10 গত এক মাসে খাদ্য বাদে ব্যয়		
1	বাসা ভাড়া	
2	বিদ্যুৎ বিল/ সৌর বিদ্যুৎ	
3	গ্যাস বিল/ গ্যাস সিলিন্ডার	
4	স্থানীয় কাঠ	
5	স্থানীয় তৈল (কেরোসিন, পেট্রোল..)	
6	পরিবহন	
7	স্বাস্থ্য	
8	শিক্ষা (স্কুলের বেতন, কোচিং, প্রাইভেট টিচার ইত্যাদি)	
9	খাতা/কলম/বই/ অন্যান্য শিক্ষা উপকরণ	
10	যোগাযোগ ব্যয় (মোবাইল, টেলিফোন ইত্যাদি)	
11	ডিশ বিল/ইন্টারনেট ব্যয়	
12	কসমেটিক ব্যয় (ক্রিম, পাউডার, মেকাপ ইত্যাদি)	
13	চুলে ব্যবহারের তেল (নাড়িকেল তেল)	
14	পরিষ্কার ও পরিচ্ছন্নতা (সাবান, টুথপেস্ট, ডিটারজেন্ট, শ্যাম্পু ইত্যাদি)	
15	লন্ডি	
16	সমিতির কিস্তি/স্ক্রলনের কিস্তি	
17	সেলুন/পার্কার	
18	অন্যান্য (নির্দিষ্টকরেবলুন)	

Part E: খাদ্যবাদে (বার্ষিক ব্যয়)		
4.11 গত এক বছরে খাদ্য বাদে ব্যয়		
ক1	ক2	ক3
ক্র:নং	খাত	থরচের পরিমাণ (বার্ষিক)
1	পোশাক	
2	জুতা	
3	লেপ/তোষক/বালিশ/চাদর/বিছানা	
4	বিনোদন / ধর্মীয় অনুষ্ঠান	
5	গৃহ নির্মাণ/গৃহ সংস্কার	
6	আসবাবপত্র	
7	ইন্সুরেন্স প্রিমিয়াম	
8	গৃহপরিচালক / গৃহপরিচালিকার বেতন	
9	উপহার প্রদান	
10	দান/ফিতরা	
11	ভ্রমণ	
12	অন্যান্য (নির্দিষ্টকরেবলুন)	

Section 5: খানার সদস্যদের বিগত তিন মাসে অসুস্থতা, চিকিৎসা এবং তার ব্যয় সম্পর্কিত তথ্য (একাধিক অসুস্থতার তথ্য সদস্য কোড সহ ভিন্ন ভিন্ন সারিতে লিখুন)																								
গত তিন মাসে আপনি বা আপনার খানার কোন সদস্য কি কোন রোগের লক্ষণ/ কোন রোগে আক্রান্ত হয়েছিল কি?1. হ্যাঁ..... 2. না (হ্যাঁ হলে নিম্নোক্ত টেবিল টি পূরণ করুন)																								
ক1	ক2	ক3	ক4	ক5	ক6		ক7	ক8						ক9	ক10	ক11	ক12	ক13	ক14					
(সদস্য কোড)	ঐ সদস্যের রোগের কোড লিখুন*	আপনি/ঐ সদস্য ঐ অসুখ কতদিন ভুগেছিলেন?	আপনি/ঐ সদস্য কি ঐ অসুখের জন্য স্বাস্থ্যসেবা নিয়েছিলেন? কোড: 1. হ্যাঁ, 2. না (উত্তর যদি না হয় তবে শুধু ক5 অংশ প্রযোজ্য)	যদি চিকিৎসা না নিয়ে থাকেন, কি কারণে নেননি?	1. জটিল কোনো সমস্যা ছিলনা 2. চিকিৎসার খরচ অত্যধিক 3. পর্যাপ্ত অর্থ ছিলনা 4. স্বাস্থ্যকেন্দ্রের দূরত্ব খুব বেশি 5. স্বাস্থ্যকেন্দ্রে নিয়ে যাওয়ার কেউ ছিল না 6. স্বাস্থ্যকেন্দ্রের অবস্থান জানেননা 7. অন্যান্য (উল্লেখ করুন.....)	আপনি কার কাছ থেকে চিকিৎসা নিয়েছিলেন? 1. মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল 2. বিশেষায়িত হাসপাতাল 3. রেফার্ড জেলাসদর হাসপাতাল (এসএসকে) 4. অন্যান্য জেলাসদর হাসপাতাল 5. উপজেলা হেলথ কমপ্লেক্স 6. ইউনিয়ন সার্বসেটার/ কমিউনিটি ক্লিনিক/রুরাল ডিসপেন্সারী 7. মাতৃ ও শিশু সেবাকেন্দ্র 8. বেসরকারী ক্লিনিক/হাসপাতাল 9. এনজিও ক্লিনিক/হাসপাতাল 10. এনজিও স্বাস্থ্যকর্মী 11. সরকারি স্বাস্থ্য কর্মী 12. বেসরকারী চিকিৎসক (স্বীকৃত ডিগ্রী) 13. বেসরকারী চিকিৎসক (অনানুষ্ঠানিক ডিগ্রী) 14. কবিরাজ/হোমিওপ্যাথিক 15. নিজ চিকিৎসা 16. ঔষধের দোকান 17. অন্যান্য (উল্লেখ করুন)	1. হ্যাঁ 2. না (না হলে ক9 এ যান)	যদি হ্যাঁ হয় তবে, কতদিন হাসপাতালে ভর্তি ছিলেন? (পুরুষ/মহিলা) চিকিৎসা কি এসএসকে আওতাধীন 1. হ্যাঁ 2. না 99. প্রযোজ্য নয়	প্রদর্শন কি ঔষধ বিছানা দরীয়া খরচ যাতায়াত বকশিশ এজেন্ট প্যাকেজ অপারেশন অন্যান্য	অসুস্থতা জটিল কারণে কতদিন কাজে অল্পপস্থিত ছিলেন (পুরুষ/মহিলা) বিগত 3 মাসের মধ্যে অসুস্থতাসহ কতদিন কাজে উপস্থিত ছিলেন? (পূর্ণ দিবস) (সমস্যা না হলে "০০" লিখুন) গত 3 মাসের মধ্যে অসুস্থতার কারণে স্থায়ীভাবে/ সাময়িক ভাবে কোনো কাজ ছেড়েছেন কি? 1. হ্যাঁ, 2. না 99. প্রযোজ্য নয় গত 12 মাসের মধ্যে অসুস্থতার কারণে স্থায়ীভাবে ক্ষয় হারিয়েছেন কি? 1. হ্যাঁ, 2. না 99. প্রযোজ্য নয়	আপনি চিকিৎসার খরচ কিসে করেছিলেন? 1. নিয়মিত আয় 2. পরিবারের সঞ্চয় 3. এস.এস.কে 4. ঋণ 5. নিজস্ব জমিদারি বিক্রি 6. গাছ/কৃষিপণ্য/গৃহশালিতপ্রাপ্তবিক্রি 7. স্থায়ী সম্পত্তি বিক্রি 8. জমি বা সম্পত্তি বন্ধক 9. মহাজনের কাছ থেকে টাকা ধার 10. বন্ধু বা আত্মীয় স্বজনদের কাছ থেকে সাহায্য 11. আত্মীয়/বন্ধু/সহকর্মীদের কাছ থেকে ধার 12. কোন প্রতিষ্ঠান/সমিতি থেকে ঋণ গ্রহণ 13. অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)													
					ক্রমিক নং	চিকিৎসার উৎস												উৎস-1	টাকা	উৎস-2	টাকা	উৎস-3	টাকা	
					1.																			
					2.																			
					3.																			
					1.																			
					2.																			
					3.																			
					1.																			
					2.																			
					3.																			

*1=সর্দি কাশি, 2=স্বর, 3=টাইফয়েড, 4=ডায়ারিয়া/পাতলা পায়খানা/আমাশয়, 5=বমি, 6=হাঁপানি/শ্বাসকষ্ট, 7=ঘোট কাটাঁড়েঁড়া, 8=হাড়তাস 9=জন্ডিস, 10=দুর্বলতা, 11=কৃমি, 12=ব্যাথা, 13=চর্মরোগ, 14=খিঁচুনি, 15=বৃক্কশ্বালা, 16=উচ্চ রক্তচাপ, 17=ডায়াবেটিস, 18=যক্ষ্মা, 19=কুষ্ঠরোগ, 20=পক্ষাঘাত/প্যারালাইসিস, 21=বাত, 2=বাতশ্বর 23= ক্যান্সার, 24= সন্তান প্রসব, 25= গর্ভসংক্রান্ত সমস্যা 26= মাসিক সমস্যা, 27= অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Section 6: খাদ্য নিরাপত্তার উপর অসুস্থতার প্রভাব				
(যদি খানার কোনো সদস্য অসুস্থতায় না ভোগেন তবে পরবর্তী সেকশন থেকে প্রশ্ন করুন)				
ক্রঃনং	প্রশ্ন	উত্তরের ধরন		
1	গত 3 মাসের মধ্যে খানার কোনো সদস্যের অসুস্থতার খরচের জন্য আপনার পরিবারের খাদ্য গ্রহণের খরচ কমাতে হয়েছিল কি?	1. হ্যাঁ	2. না	99. প্রযোজ্য নয়
2	গত 3 মাসের মধ্যে খানার কোনো সদস্যের অসুস্থতার খরচের জন্য আপনার পরিবারের খাদ্য বাদে অন্যান্য খরচ (যেমন: শিক্ষা, পোশাক, আসবাব ইত্যাদি) কমাতে হয়েছিল কি?	1. হ্যাঁ	2. না	99. প্রযোজ্য নয়

Section 7: স্বাস্থ্যসেবার ব্যয়ের প্রভাব ও এস.এস.কে সম্পর্কিত জিজ্ঞাসা


ক্রঃনং (ক1)	প্রশ্ন (ক2)	উত্তরের ধরন (ক3)	
1	আপনার কি মনে হয় যে বাংলাদেশের অনেকেই চিকিৎসার খরচ যোগাতে গিয়ে অর্থনৈতিক ভাবে ক্ষতির সম্মুখীন হন?	1. হ্যাঁ	2. না
2	আপনার কি মনে হয় যে আপনার আশে পাশের অনেকেই প্রতি মাসের কিছুদিন অসুস্থতা নিয়ে কাজ করেন?	1. হ্যাঁ	2. না
3	কেউ অসুস্থ হলে অনেক প্রতিষ্ঠান তার সমগ্র চিকিৎসার ব্যয়বহন করে সে সম্পর্কে আপনি কি জানেন?	1. হ্যাঁ	2. না
4	আপনি কি জীবন বীমা/লাইফ ইনস্যুরেন্স সম্পর্কে শুনেছেন?	1. হ্যাঁ	2. না
5	আপনি কি স্বাস্থ্য বীমা/হেলথ ইনস্যুরেন্স সম্পর্কে শুনেছেন?	1. হ্যাঁ	2. না
6	আপনি কি জানেন এই এলাকায় গরীব লোকদের স্বাস্থ্য সুরক্ষার জন্য কমসুটী/এসএসকে চালু আছে?	1. হ্যাঁ	2. না
7	এস.এস.কে সেবা কেন্দ্র থেকে কিভাবে সেবা দেওয়া হয় তা কি আপনি কি জানেন?	1. কার্ডের মাধ্যমে 2. টাকার বিনিময়ে 3. জানিনা	
8	আপনি কি জানেন এস.এস.কে সেবা কেন্দ্র থেকে কতটি রোগের সেবা দেওয়া হয়?	1. হ্যাঁ (হ্যাঁ হলে জানতে চান কতটি) _____ টি	2. না
9	এস.এস.কে থেকে চিকিৎসার জন্য কি ধরনের খরচ বহন করা হয়? (একাধিক উত্তর হতে পারে)	1. বিনামূল্যে ঔষধ 2. বিনামূল্যে পরীক্ষা/ডায়াগনস্টিক 3. রেফারেল সুবিধা 4. জেলা হাসপাতালে পাঠালে তার খরচ	
10	এস.এস.কে সম্পর্কে আপনি কোল মাধ্যম থেকে জেনেছেন? (একাধিক উত্তর হতে পারে)	1. এলাকার অন্যের কাছে 2. এস.এস.কে এর প্রতিনিধির কাছে 3. পরিচিত জনের কাছে 4. এলাকার জনপ্রতিনিধির কাছে 5. মাইকিং এর মাধ্যমে 6. পোস্টার থেকে 7. বিলবোর্ড থেকে 8. টিভি স্ক্রল বিজ্ঞাপন থেকে 9. ভিডিও দেখে 10. অন্যান্য (উল্লেখ করুন)	

Part 7A: এস.এস.কে সেবা গ্রহণ সংক্রান্ত তথ্য (এসএসকে মেম্বারদের জন্য)

11	এস.এস.কে কার্ড নম্বর: (কার্ড দেখে পূরণ করুন)	_____		
12	কার্ড গ্রহণের তারিখ	_____:_____:_____(দিন / মাস / বছর)		
13	কার্ড যে ব্যক্তির নামে তার সদস্য কোড লিখুন (Section 2 থেকে)	_____ সদস্য কোড		
14	কখনও কি এস.এস.কে কার্ড ব্যবহার করেছিলেন? না করলে কেন করেননি?	1. হ্যাঁ	2. না (পরবর্তী সেকশনে যান)	
15	কতবার ব্যবহার করেছিলেন?	_____ বার		

Section 8: খানা সদস্যদের বর্তমান স্বাস্থ্যের অবস্থা সংক্রান্ত প্রশ্ন

(নিচের প্রতিটি গ্রুপে ভিনটি করে বক্স আছে, যেকোনো একটি বক্সে টিক চিহ্ন দিন। সেই বক্সটিতেই টিক চিহ্ন দিবেন যেটি আপনার শারীরিক অবস্থা সঠিকভাবে নির্দেশ করে।)

সদস্য কোড:														
A	হাঁটা চলা 1. হাঁটা চলায় আমার কোনো অসুবিধা হয়না 2. হাঁটা চলায় আমার কিছুটা অসুবিধা হয় 3. বিছানা থেকে উঠতে পারিনা													
B	নিজের যত্ন নিজে নেয়া 1. নিজের যত্ন নিতে আমার কোন অসুবিধা হয়না 2. নিজে গোসল করতে বা কাপড় পরতে আমার কিছুটা অসুবিধা হয় 3. নিজে গোসল করতে বা কাপড় পরতে পারিনা													
C	সাধারণ কাজকর্মঃ যেমন টুকিটাকি কাজ, পড়াশুনা, বাড়িঘরের কাজ, অবসরের কাজ ইত্যাদি 1. সাধারণ কাজকর্ম করতে আমার কোন অসুবিধা হয়না 2. সাধারণ কাজকর্ম করতে আমার কিছুটা অসুবিধা হয় 3. সাধারণ কাজকর্ম করতে পারিনা													
D	গায়ে ব্যথা/ গায়ে খারাপ লাগা 1. সাধারণ কাজকর্ম করতে আমার কোন অসুবিধা হয়না 2. সাধারণ কাজকর্ম করতে আমার কিছুটা অসুবিধা হয় 3. সাধারণ কাজকর্ম করতে পারিনা													
E	দুশ্চিন্তা/মনমরা ভাব 1. আমার দুশ্চিন্তা বা মনমরা ভাব নেই 2. আমার কিছুটা দুশ্চিন্তা বা মনমরা ভাব আছে 3. আমার খুব দুশ্চিন্তা হচ্ছে বা আমি খুব মনমরা আছি													
F	আজ আপনার শরীরের অবস্থা স্কেলে চিহ্নিত করুন 	শরীরের ভাল না খারাপ অবস্থা আছে তা বুঝানোর জন্য নিম্নে একটি স্কেল আছে। শরীর পুরোপুরি ভালো হলে এই স্কেলে 100 তে দাগ দিয়ে বুঝাতে হবে এবং একেবারেই খারাপ হলে 0 তে দাগ দিয়ে বুঝাতে হবে। আপনার মতে আজ আপনার শরীর কতটা ভাল বা খারাপ তা নিম্নের স্কেল দিয়ে বুঝান। স্কেলের যে পয়েন্টটা আপনার শরীরের আজকের অবস্থার সঙ্গে মিলে, সেই পয়েন্টটিতে ক্রস চিহ্ন দিন।												

আপনাকে অনেক ধন্যবাদ