

राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण, भारत 2019-20 (NFHS-5)
 पुरुष प्रश्नावली [STATE NAME]
 NATIONAL FAMILY HEALTH SURVEY, INDIA 2019-20 (NFHS-5)
 MAN'S QUESTIONNAIRE [STATE NAME]

CONFIDENTIAL For research purposes only

IDENTIFICATION

STATE _____
 DISTRICT _____
 TEHSIL/TALUK _____
 CITY/TOWN/VILLAGE _____
 TYPE OF PSU (URBAN = 1, RURAL = 2) _____
 PSU NUMBER _____
 STRUCTURE NUMBER _____
 HOUSEHOLD NUMBER _____
 NAME AND LINE NUMBER OF MAN _____
 ADDRESS OF HOUSEHOLD _____

INTERVIEWER VISITS

	1	2	3	FINAL VISIT
DATE	_____	_____	_____	DAY _____ MONTH _____ YEAR _____
INTERVIEWER'S NAME	_____	_____	_____	INT. NO. _____
RESULT CODE*	_____	_____	_____	RESULT CODE* _____
NEXT VISIT: DATE TIME	_____	_____	_____	TOTAL NUMBER OF VISITS _____
SUPERVISOR'S NAME	_____			SUPERV NUMBER _____

*RESULT CODES:
 1 COMPLETED 4 REFUSED
 2 NOT AT HOME 5 PARTLY COMPLETED 7 OTHER _____
 3 POSTPONED 6 INCAPACITATED (SPECIFY)

**LANGUAGE CODES:
 01 ASSAMESE 08 MALAYALAM 15 TAMIL
 02 BENGALI 09 MANIPURI 16 TELUGU
 03 GUJARATI 10 MARATHI 17 URDU
 04 HINDI 11 NEPALI 18 ENGLISH
 05 KANNADA 12 ORIYA 19 GARO
 06 KASHMIRI 13 PUNJABI 20 KHASI
 07 KONKANI 14 SINDHI 96 OTHER

 SPECIFY

LANGUAGE OF QUESTIONNAIRE **HINDI
 **RESPONDENT'S MOTHER TONGUE _____
 **LANGUAGE OF INTERVIEW _____
 TRANSLATOR USED? (YES = 1, NO = 2) _____

0	4

SECTION 1. RESPONDENT'S BACKGROUND

INTRODUCTION AND INFORMED CONSENT

नमस्ते। मेरा नाम _____ है। मैं (NAME OF ORGANIZATION) के साथ काम कर रहा हूँ। हम पूरे भारत में स्वास्थ्य पर एक सर्वेक्षण कर रहे हैं। जो जानकारी हम परिवार कल्याण और स्वास्थ्य के बारे में घरों और व्यक्तियों से इकट्ठी करते हैं वो सरकार को स्वास्थ्य सेवाएं बनाने में मदद करेगी। आपका परिवार इस सर्वेक्षण के लिए चुना गया है। इन सवालों में लगभग 30-40 मिनट लगेंगे। आपके सारे जवाब गुप्त रखे जाएंगे और हमारे सर्वेक्षण के सदस्यों के अलावा किसी को भी नहीं बताये जायेंगे। आपका इस सर्वेक्षण में भाग लेना स्वैच्छिक है। अगर आप मेरे किसी सवाल का जवाब नहीं देना चाहते, तो मुझे बता दीजिये और मैं अपने सवाल पर चला जाऊंगा या आप किसी भी समय बंद बातचीत रोक सकते हैं। यदि आपको इस सर्वेक्षण के बारे में और जानकारी चाहिए तो आप उस व्यक्ति को संपर्क करें, जिसका कार्ड आपके परिवार को दिया जा चुका है।

क्या आप मुझसे कुछ सवाल पूछना चाहते हैं?

ANSWER ANY QUESTIONS AND ADDRESS RESPONDENT'S CONCERNS.

क्या आप इस सर्वेक्षण में भाग लेने के लिए सहमत हैं?

Namaste. My name is _____. I am working with (NAME OF ORGANIZATION). We are conducting a survey about health all over India. The information on family welfare and health that we collect from households and individuals will help the government to plan health services. Your household was selected for the survey. The questions usually take about 30-40 minutes. All of the answers you give will be confidential and will not be shared with anyone other than members of our survey team. Your participation in the survey is voluntary. If I ask you any question you don't want to answer, just let me know and I will go on to the next question or you can stop the interview at any time. If you have any questions about this survey you may ask me or contact the person listed on the card given to your household.

Do you have any questions?

ANSWER ANY QUESTIONS AND ADDRESS RESPONDENT'S CONCERNS.

Do you agree to participate in this survey?

SIGNATURE OF INTERVIEWER _____ DATE _____

RESPONDENT AGREES
TO BE INTERVIEWED ... 1
↓

RESPONDENT DOES NOT AGREE
TO BE INTERVIEWED 2 → END

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
101	RECORD THE TIME.	HOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	आपका जन्म किस महीने और साल में हुआ था? In what month and year were you born?	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/> DON'T KNOW MONTH 98 YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DON'T KNOW YEAR 9998	
103	पिछले जन्मदिन पर आपकी उम्र कितनी थी? How old were you at your last birthday? COMPARE AND CORRECT 102 AND/OR 103 IF INCONSISTENT.	AGE IN COMPLETED YEARS . <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	आप कितने समय से निरंतर (CURRENT PLACE OF RESIDENCE) पर रह रहे हैं? How long have you been living continuously in (CURRENT PLACE OF RESIDENCE)? IF LESS THAN 1 YEAR, RECORD '00'	YEARS <input type="text"/> <input type="text"/> ALWAYS 95 VISITOR 96	
105	पिछले 12 महीनों में क्या आप लगातार एक महीना या उससे अधिक अपने घर से बाहर रहे हैं? In the last 12 months, have you been away from home for one month or more at a time?	YES 1 NO 2	→ 107
106	पिछले 12 महीनों में क्या आप लगातार छह महीने या उससे अधिक समय अपने गाँव/शहर से बाहर रहे हैं? In the last 12 months, have you been away from home for six months or more at a time?	YES 1 NO 2	
107	क्या आप कभी स्कूल गए हैं? Have you ever attended school?	YES 1 NO 2	→ 110
108	आपने कौन सा उच्चतम दर्जा पास किया है? What is the highest grade you completed?	GRADE <input type="text"/> <input type="text"/>	
109	CHECK 108: GRADE 00-08 <input type="checkbox"/> GRADE 09 AND ABOVE <input type="checkbox"/>		→ 112
110	अब मैं चाहूँगा की आप मुझे वह वाक्य पढ़कर सुनाएँ: SHOW A SENTENCE FROM THE LITERACY CARD TO RESPONDENT. IF RESPONDENT CANNOT READ WHOLE SENTENCE, PROBE: क्या आप इस वाक्य के किसी भी भाग को पढ़कर मुझे सुना सकते हैं? Now I would like you to read this sentence to me. SHOW A SENTENCE FROM THE LITERACY CARD TO RESPONDENT. IF RESPONDENT CANNOT READ WHOLE SENTENCE, PROBE: Can you read any part of the sentence to me?	CANNOT READ AT ALL 1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE 2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE . 3 NO CARD WITH REQUIRED LANGUAGE 4 (SPECIFY LANGUAGE) BLIND/VISUALLY IMPAIRED 5	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
111	CHECK 110: CODE '2', '3' OR '4' RECORDED <input type="checkbox"/> CODE '1' OR '5' RECORDED <input type="checkbox"/>		→ 113
112	क्या आप अखबार का पत्रिका लगभग, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम या कभी नहीं पढ़ते हैं? Do you read a newspaper or magazine at least once a week, less than once a week or not at all?	AT LEAST ONCE A WEEK 1 LESS THAN ONCE A WEEK 2 NOT AT ALL 3	
113	क्या आप रेडियो लगभग, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम या कभी नहीं सुनते हैं? Do you listen to the radio at least once a week, less than once a week or not at all?	AT LEAST ONCE A WEEK 1 LESS THAN ONCE A WEEK 2 NOT AT ALL 3	
114	क्या आप टेलीविजन लगभग, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम या कभी नहीं देखते हैं? Do you watch television at least once a week, less than once a week or not at all?	AT LEAST ONCE A WEEK 1 LESS THAN ONCE A WEEK 2 NOT AT ALL 3	
115	क्या आप सामान्यतः महीने में कम से कम एक बार सिनेमाघर या थियेटर में सिनेमा देखने जाते हैं? Do you usually go to a cinema hall or theatre to see a movie at least once a month?	YES 1 NO 2	
116	आपका धर्म क्या है? What is your religion?	HINDU 01 MUSLIM 02 CHRISTIAN 03 SIKH 04 BUDDHIST/NEO-BUDDHIST 05 JAIN 06 JEWISH 07 PARSI/ZOROASTRIAN 08 NO RELIGION 09 OTHER _____ 96 (SPECIFY)	
117	आपकी जाति या जनजाति क्या है? What is your caste or tribe?	CASTE _____ 991 (SPECIFY) TRIBE _____ 992 (SPECIFY) NO CASTE/TRIBE 993 DON'T KNOW 998	→ 119
118	क्या आप अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति अन्य पिछड़े वर्ग से हैं या इनमें से कोई नहीं हैं? Do you belong to a scheduled caste, a scheduled tribe, other backward class, or none of these?	SCHEDULED CASTE 1 SCHEDULED TRIBE 2 OBC 3 NONE OF THEM 4	
119	क्या पिछले सात दिनों में आपने कोई काम किया है? Have you done any work in the last seven days?	YES 1 NO 2	→ 123
120	यद्यपि आपने पिछले सात दिनों में काम नहीं किया, तो क्या आपके पास कोई नौकरी या व्यवहार है जिससे आप छुट्टी, बीमारी, अवकाश या किसी अन्य ऐसे कारण से अनुपस्थित थे? Although you did not work in the last seven days, do you have any job or business from which you were absent for leave, illness, vacation, or any other such reason?	YES 1 NO 2	→ 123

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
121	पिछले 12 महीनों में क्या आपने कोई काम किया है? Have you done any work in the last 12 months?	YES 1 NO 2	→ 123
122	पिछले 12 महीनों में ज्यादातर समय आप क्या करने रहे हैं? What have you been doing for most of the time over the last 12 months?	GOING TO SCHOOL/STUDYING 1 LOOKING FOR WORK 2 RETIRED 3 UNABLE TO WORK/ILL/ HANDICAPPED..... 4 HOUSEWORK/CHILDCARE 5 OTHER _____ 6 (SPECIFY)	→ 126
123	आपका व्यवसाय क्या है, अर्थात् मुख्यतः आप किस प्रकार का काम करते हैं? What is your occupation, that is, what kind of work do you mainly do?	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	
124	क्या आप सामान्यतः पूरे वर्ष में काम करते हैं या किसी विशेष मौसम में काम करते हैं या केवल कभी-कभार ही काम करते हैं? Do you usually work throughout the year, or do you work seasonally, or only once in a while?	THROUGHOUT THE YEAR 1 SEASONALLY/PART OF THE YEAR .. 2 ONCE IN A WHILE 3	
125	इस काम के लिए क्या आपको समय भुगतान किया जाता है या कोई वस्तु मिलती है, या कुछ भी नहीं दिया जाता है? Are you paid in cash or kind for this work, or are you not paid at all?	CASH ONLY 1 CASH AND KIND 2 IN KIND ONLY 3 NOT PAID 4	
126	क्या आपके पास कोई अपना मोबाइल फोन है जिसका उपयोग आप खुद करते हैं? Do you have any mobile phone that you yourself use?	YES 1 NO 2	→ 128
127	क्या आप किसी वित्तीय (पैसों के) लेन-देन के लिए अपने मोबाइल का इस्तेमाल करते हैं? Do you use your mobile phone for any financial transactions?	YES 1 NO 2	
128	क्या आपका बैंक या अन्य वित्तीय संस्था में खाता है जिसका इस्तेमाल आप स्वयं के लिए करते हैं? Do you have an account in a bank or other financial institution that you yourself use?	YES 1 NO 2	
129	क्या आपने कभी इंटरनेट का इस्तेमाल किया है? Have you ever used the internet?	YES 1 NO 2	→ 201

SECTION 2A. REPRODUCTION

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP								
201	<p>अब मैं आपसे पूरे जीवन के दौरान आपके अपने बच्चों के बारे में पूछना चाहूँगा। मैं केवल उन सभी बच्चों के बारे में जानना चाहूँगा जो आपसे पैदा हुए, भले ही वे कानूनी रूप से आपके नहीं हैं या उनके पास आपका अंतिम नाम नहीं है। क्या किसी महिला को आपसे कभी कोई बच्चा हुआ है?</p> <p>Now I would like to ask about any children you have had during your life. I am interested in all of the children that are biologically yours, even if they are not legally yours or do not have your last name. Have you ever fathered any children with any woman?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DONT KNOW 8</p>	→ 206								
202	<p>क्या आप से ही पैदा कोई बेटे या बेटियाँ हैं जो इन समय आपके साथ रह रहे हैं?</p> <p>Do you have any sons or daughters that you have fathered who are now living with you?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 204								
203	<p>a. कितने बेटे आपके साथ रहते हैं?</p> <p>How many sons live with you?</p> <p>b. और कितनी बेटियाँ आपके साथ रहती हैं?</p> <p>And how many daughters live with you?</p> <p>IF NONE, RECORD '00'.</p>	<p>SONS AT HOME <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>DAUGHTERS AT HOME <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>									
204	<p>क्या आपसे ही पैदा हुए बेटे या बेटियाँ हैं जो जीवित हैं पर आपके साथ नहीं रहते हैं?</p> <p>Do you have any sons or daughters you have fathered who are alive but do not live with you?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 206								
205	<p>a. ऐसे कितने जीवित बेटे हैं जो आपके साथ नहीं रहते हैं?</p> <p>How many sons are alive but do not live with you?</p> <p>b. और ऐसी कितनी जीवित बेटियाँ हैं जो आपके साथ नहीं रहती हैं?</p> <p>And how many daughters are alive but do not live with you?</p> <p>IF NONE, RECORD '00'.</p>	<p>SONS ELSEWHERE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>DAUGHTERS ELSEWHERE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>									
206	<p>क्या आपसे ही पैदा कोई लड़का या लड़की था/थी जो जीवित पैदा हुआ/हुई हो लेकिन बाद में किसी मृत्यु हो गई?</p> <p>IF NO, PROBE: कोई बच्चा जो रोया था या क्रियाने जीवन होने का कोई संकेत दिखा लेकिन बाद में जीवित नहीं रहा?</p> <p>Have you ever fathered a son or a daughter who was born alive but later died?</p> <p>IF NO, PROBE: Any baby who cried, who made any movement, sound or effort to breathe, or who showed any other signs of life even if for a very short time?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DONT KNOW 8</p>	→ 208								
207	<p>a. कितने लड़कों की मृत्यु हुई है?</p> <p>How many boys have died?</p> <p>b. और कितनी लड़कियों की मृत्यु हुई है?</p> <p>And how many girls have died?</p> <p>IF NONE, RECORD '00'.</p>	<p>BOYS DEAD <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>GIRLS DEAD <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>									

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
208	<p>(अभी बताये गए बच्चों के अलावा), क्या आपके</p> <p>a. कोई अन्य जीवित बेटे या बेटियाँ जो जैविक रूप से आपके बच्चे हैं लेकिन जो कानूनन आपके नहीं हैं या जिनके साथ आपका नाम नहीं जुड़ा है? (In addition to the children that you have just told me about), do you have:</p> <p>Any other living sons or daughters who are biologically your children but who are not legally yours or do not have your last/family name?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	
	<p>b. कोई अन्य मृत बेटे या बेटियाँ जो जैविक रूप से आपके बच्चे थे लेकिन कानूनन आपके नहीं थे या उनके साथ आपका नाम नहीं जुड़ा था? Do you have any other sons or daughters who died who were biologically your children but who were not legally yours or did not have your last/family name?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	
208A	<p>CHECK 208a AND 208b:</p> <p>NO <input type="checkbox"/> TO BOTH ↓</p>	<p>OTHER <input type="checkbox"/> →</p> <p>PROBE AND CORRECT 201-207 AS NECESSARY.</p>	
209	<p>SUM ANSWERS TO 203, 205, AND 207, AND ENTER TOTAL.</p> <p>IF NONE, RECORD '00'.</p>	<p>TOTAL CHILDREN <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
210	<p>CHECK 209:</p> <p>HAS HAD AT LEAST ONE CHILD <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>HAS NOT HAD ANY CHILDREN <input type="checkbox"/> →</p>	<p>→ 213</p>	
210A	<p>के सभी बच्चे जिनके आप पिता हैं, क्या उनकी जैविक माता एक ही है? Did all of the children you have fathered have the same biological mother?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	
211	<p>बच आपके (पहले) बच्चे का जन्म हुआ तो आप की आयु कितनी थी? How old were you when your (first) child was born?</p>	<p>AGE IN YEARS <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
212	<p>आपके (सबसे छोटे) जीवित बच्चे की आयु कितनी है? How many years old is your (youngest) living child?</p>	<p>AGE IN YEARS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NO LIVING CHILD 95</p>	

SECTION 2B. MARRIAGE AND COHABITATION

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP																			
213	आपकी वर्तमान वैवाहिक स्थिति क्या है? What is your current marital status?	CURRENTLY MARRIED 1 MARRIED, GAUNA NOT PERFORMED 2 WIDOWED 3 DIVORCED 4 SEPARATED 5 DESERTED 6 NEVER MARRIED 7	→ 221 → 228																			
214	इस समय क्या आपकी एक पत्नी हैं या एक से अधिक पत्नियाँ हैं? Do you currently have one wife or more than one wife?	ONLY ONE WIFE 1 MORE THAN ONE WIFE 2	→ 216																			
215	कुल मिलाकर, आपकी कितनी पत्नियाँ हैं? In total, how many wives do you have?	NUMBER OF WIVES <input type="text"/> <input type="text"/> DONT KNOW 98																				
216	WRITE THE LINE NUMBERS FROM THE HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE FOR EACH WIFE. IF A WIFE IS NOT LISTED IN THE HOUSEHOLD SCHEDULE, RECORD '00' IN THE BOXES FOR LINE NUMBER. THE NUMBER OF LINES FILLED IN MUST BE EQUAL TO THE NUMBER OF WIVES. (IF RESPONDENT HAS MORE THAN FOUR WIVES, USE SPACE AT THE END OF THE QUESTIONNAIRE.) CHECK 214: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>ONLY ONE WIFE <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MORE THAN ONE WIFE <input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p>a. कृपया मुझे अपनी पत्नी का नाम बताएं। Please tell me the name of your wife.</p> <p>b. कृपया मुझे अपनी प्रत्येक पत्नियों के नाम बताएं, शुरुआत उनसे करें जिनसे आपकी शादी सबसे पहले हुई। Please tell me the name of each of your wives, starting with the one you married first.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">WIFE NUMBER</th> <th style="width: 40%;">NAME</th> <th style="width: 15%;">LINE NUMBER IN HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE</th> <th style="width: 30%;">AGE IN COMPLETED YEARS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> <td><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>217 पिछले जन्मदिन पर (NAME) की आयु क थी? How old was (NAME) on her last birthday?</p> </div>	WIFE NUMBER	NAME	LINE NUMBER IN HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE	AGE IN COMPLETED YEARS	1	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	2	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	3	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	4	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
WIFE NUMBER	NAME	LINE NUMBER IN HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE	AGE IN COMPLETED YEARS																			
1	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
2	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
3	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
4	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																			
218	क्या इस समय आपकी (पत्नी / सभी पत्नियाँ) आपके साथ रह रही हैं या (वह / उनमें से कोई) कहीं और रह रही है ? (Is your wife/Are all your wives) living with you now or (is she/are any of them) staying elsewhere?	LIVING WITH HIM 1 STAYING ELSEWHERE 2	→ 220																			
219	कितने समय से आप अपनी पत्नी/किसी भी पत्नी के साथ नहीं रह रहे हैं? For how long have you not been living with (your wife/any of your wives)? IF LESS THAN 1 YEAR, RECORD MONTHS; OTHERWISE RECORD COMPLETED YEARS.	MONTHS 1 YEARS 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
220	<p>CHECK 214:</p> <p>ONLY ONE WIFE <input type="checkbox"/></p> <p>MORE THAN ONE WIFE <input type="checkbox"/></p> <p>a. आपकी वर्तमान पत्नी के अलावा क्या अन्य किसी स्त्री से कभी आपकी शादी हुई है? Have you ever been married to any woman other than your current wife?</p> <p>b. आपने जिनके विषय में बताया उनके अतिरिक्त क्या अन्य किसी स्त्री से कभी आपकी शादी हुई थी? Have you ever been married to any other woman in addition to those you have told me about?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 222
221	<p>क्या आपका विवाह एक या एक से अधिक बार हुआ है? Have you been married once or more than once?</p>	<p>ONCE 1</p> <p>MORE THAN ONCE 2</p>	→ 223 → 223A
222	<p>CHECK 214 AND 220:</p> <p>214=1 AND 220=2 <input type="checkbox"/></p> <p>OTHER <input type="checkbox"/></p>		→ 223A
223	<p>आपका विवाह किस महीने और साल में हुआ था? In what month and year did you get married?</p>	<p>MONTH <input type="text"/></p> <p>DONT KNOW MONTH 98</p>	
223A	<p>अब मैं आपसे पूछना चाहूँगा कि जब आपका अपनी पहली पत्नी से विवाह हुआ था, वह कौन-सा महीना और साल था? Now I would like to ask about when you married your first wife. In what month and year was that?</p>	<p>YEAR <input type="text"/></p> <p>DONT KNOW YEAR 9998</p>	→ 225
224	<p>जब (पहली बार) आपका विवाह हुआ आपकी आयु कितनी थी? How old were you when you (first) got married?</p>	<p>AGE <input type="text"/></p>	
225	<p>CHECK 213:</p> <p>MARRIED, GAUNA NOT PERFORMED <input type="checkbox"/></p> <p>OTHER <input type="checkbox"/></p>		→ 228
226	<p>CHECK 214 AND 220, IF 214 AND 220 NOT ASKED, CHECK 221:</p> <p>MARRIED ONLY ONCE (214=1 AND 220=2) OR (221=1) <input type="checkbox"/></p> <p>MARRIED MORE THAN ONCE (214=2 OR 220=1) OR (221=2) <input type="checkbox"/></p> <p>a. अपनी पत्नी के साथ आपने किस महीने और साल में रहना शुरू किया? In what month and year did you start living with your wife?</p> <p>b. अब मैं आपसे यह पूछना चाहूँगा की जब आपने अपनी पहली पत्नी के साथ रहना शुरू किया, वह कौन-सा महीना और साल था? Now I would like to ask about when you started living with your first wife. In what month and year was that?</p>	<p>MONTH <input type="text"/></p> <p>DONT KNOW MONTH 98</p> <p>YEAR <input type="text"/></p> <p>DONT KNOW YEAR 9998</p>	→ 229
227	<p>आपने जब उनके साथ पहली बार रहना शुरू किया तब आपकी आयु कितनी थी? How old were you when you first started living with her?</p>	<p>AGE <input type="text"/></p>	→ 229

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
228	<p>CHECK FOR THE PRESENCE OF OTHERS. BEFORE CONTINUING, MAKE EVERY EFFORT TO ENSURE PRIVACY.</p> <p>अब मैं आपसे पारिवारिक जीवन संबंधी मुद्दों को ठीक से समझने के लिए वैयक्तिक जीवन के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा। मैं आपको फिर से विश्वास दिलाता हूँ कि आपके उत्तर पूरी तरह से गोपनीय रहे जायेंगे और किसी को नहीं बतायें जायेंगे। अगर आप फिर भी उत्तर नहीं देना चाहें तो मुझे बतायें, मैं अगले प्रश्न पर चला जाऊँगा।</p> <p>क्या आपने कभी संभोग किया है?</p> <p>Now I need to ask you some questions about sexual life in order to gain a better understanding of some family life issues. Let me assure you again that your answers are completely confidential and will not be told to anyone. If you do not want to answer, just let me know and I will skip to the next question.</p> <p>Have you ever had sexual intercourse?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 301
229	<p>CHECK FOR THE PRESENCE OF OTHERS. BEFORE CONTINUING, MAKE EVERY EFFORT TO ENSURE PRIVACY.</p> <p>(अब मैं आपसे पारिवारिक जीवन संबंधी मुद्दों को ठीक से समझने के लिए वैयक्तिक जीवन के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा। मैं आपको फिर से विश्वास दिलाता हूँ कि आपके उत्तर पूरी तरह से गोपनीय रहे जायेंगे और किसी को नहीं बतायें जायेंगे। अगर आप फिर भी उत्तर नहीं देना चाहें तो मुझे बतायें, मैं अगले प्रश्न पर चला जाऊँगा।)</p> <p>जब आपने सबसे पहली बार संभोग किया तब आपकी आयु कितनी थी?</p> <p>(I would like to ask some questions about sexual life in order to gain a better understanding of some family life issues. Let me assure you again that your answers are completely confidential and will not be told to anyone. If you don't want to answer, just let me know and I will skip to the next question.)</p> <p>How old were you when you had sexual intercourse for the very first time?</p>	<p>NEVER HAD SEXUAL INTERCOURSE00</p> <p>AGE IN YEARS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>FIRST TIME WHEN STARTED LIVING WITH (FIRST) WIFE..... 95</p>	

SECTION 3. CONTRACEPTION AND MALE INVOLVEMENT

301	अब मैं आपसे परिवार नियोजन के बारे में बात करना चाहूँगा - ऐसे बहुत से तरीके या साधन हैं जिन्हें कपल गर्भधारण टालने या रोकने के लिए इस्तेमाल कर सकते हैं। क्या आपने कभी (METHOD) के बारे में सुना है? Now I would like to talk about family planning - the various ways or methods that a couple can use to delay or avoid a pregnancy. Have you ever heard of (METHOD)?	
01	स्त्री स्तब्दी: और अधिक बच्चे के जन्म को रोकने के लिए स्त्रीकां ऑपरेशन करा सकती है। FEMALE STERILIZATION: A woman can have an operation to avoid having any more children.	YES 1 NO 2
02	पुरुष स्तब्दी: और अधिक बच्चे के जन्म को रोकने के लिए पुरुष ऑपरेशन करा सकते हैं। MALE STERILIZATION: A man can have an operation to avoid having any more children.	YES 1 NO 2
03	अंड घुंटी या पी पी अंड घुंटी: स्त्रीकां डॉक्टर या नर्स से अपनी योनि में अंड घुंटी या लूप लगावा सकती है। IUD OR PPIUD: A woman can have a loop or coil placed inside her vagina by a doctor or a nurse.	YES 1 NO 2
04	सर्भनिरोधक इंजेक्शन: स्त्रीकां स्वास्थ्य प्रदायकर्ता (डॉक्टर, नर्स इत्यादि) से इंजेक्शन लगावा सकती हैं जो उन्हें एक या अधिक महीनों के लिए सर्भवती होने से रोक सकता है। INJECTABLES: A woman can have an injection by a health provider that stops her from becoming pregnant for one or more months	YES 1 NO 2
05	सर्भनिरोधक गोली: स्त्रीकां सर्भधारण को टालने के लिए एक गोली प्रतिदिन का उपयोग कराया जा सकता है। PILL: A woman can take a pill every day or every week to avoid becoming pregnant.	YES 1 NO 2
06	कंडोम या निरोध: पुरुष संभोग के पहले अपने पित्त पर रबर का आवरण लगा सकते हैं। CONDOM OR NIROOH: A man can put a rubber sheath on his penis before sexual intercourse.	YES 1 NO 2
07	स्त्री कंडोम: स्त्री संभोग के पहले अपनी योनि में रबर का आवरण रख सकती है। FEMALE CONDOM: A woman can place a sheath in her vagina before sexual intercourse.	YES 1 NO 2
08	आपातकालीन सर्भनिरोधक: स्त्रीकां सर्भधारण को टालने के लिए संभोग होने के बाद तीन दिन तक सर्भनिरोधक गोली ले सकती है। EMERGENCY CONTRACEPTION: A woman can take pills up to three days after sexual intercourse to avoid becoming pregnant.	YES 1 NO 2
09	सर्भ-निरोध टोपी (डायाफ्राम): महिलाएं संभोग के पहले स्वयं ही इसे योनि के अंदर रख सकती हैं? DIAPHRAGM: A woman can place a diaphragm inside herself before intercourse.	YES 1 NO 2
10	फोम/जेली (डायाफ्राम/सलवा चटार्थ): महिलाएं संभोग के पहले स्वयं ही फोम या जेली को योनि के अंदर लगा सकती हैं? FOAM/JELLY: A woman can place foam or jelly inside herself before intercourse	YES 1 NO 2
11	साधारण दिन विधि: महिलाएं रंगीन मलकों वाली डोरी का इस्तेमाल उन दिनों को जलने के लिए करती हैं जब वे सर्भवती हो सकती हैं। कितने दिनों वे सर्भवती हो सकती हैं, उन दिनों में वे कंडोम (निरोध) का इस्तेमाल करती हैं या संभोग नहीं करती हैं। STANDARD DAYS METHOD: A woman uses a string of colored beads to know the days she can get pregnant. On the days she can get pregnant, she uses a condom or does not have sexual intercourse	YES 1 NO 2

12	<p>लैक्टेशनल अमेनोर्रिया विधि [LAM] : मासिक चर्च की अवधि वापस आने से पहले, प्रसव के छह महीने बाद, एक महिला दिन और रात को लगातार स्तनपान करने की विधि का उपयोग करती है। LACTATIONAL AMENORRHOEA METHOD (LAM): Up to six months after childbirth, before the menstrual period has returned, a woman uses a method requiring frequent breastfeeding day and night</p>	<p>YES 1 NO 2</p>
13	<p>सुरक्षित काल पद्धति: प्रत्येक महीने में जब खी वैगिक रूप से सक्रिय रहती है तब महीने के दिन दिनों में उसके गर्भवती होने की अत्यधिक संभावना रहती है उन दिनों में संभोग न करने वह गर्भधारण को रोक सकती है। RHYTHM METHOD: Every month that a woman is sexually active she can avoid pregnancy by not having sexual intercourse on the days of the month she is most likely to get pregnant.</p>	<p>YES 1 NO 2</p>
14	<p>अवपान नामि विवद्रावण: पुरुष जर्मोत्पन्न (बीर्य आने) के पहले सावधानी पूर्वक विद्य को बाहर निकाल देता है। WITHDRAWAL: A man can be careful and pull out before climax.</p>	<p>YES 1 NO 2</p>
15	<p>क्या आपने किसी अन्य तरीकों या साधनों के बारे में सुना है जिनका उपयोग स्त्रीयां या पुरुष गर्भधारण को रोकने के लिए कर सकते हैं? Have you heard of any other ways or methods that women or men can use to avoid pregnancy?</p>	<p>a. OTHER MODERN METHOD YES 1 (SPECIFY) NO 2</p> <p>b. OTHER TRADITIONAL METHOD YES 1 (SPECIFY) NO 2</p>

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
301A	CHECK 22B: EVER HAD SEXUAL INTERCOURSE YES OR NOT ASKED <input type="checkbox"/>	NEVER HAD SEX <input type="checkbox"/>	→ 311
302	क या आपने या आपके(साथी / साथियों) ने कभी कोई साधन का उपयोग किया है? Have you or your (partner/partners) ever used any method to delay or avoid a pregnancy?	YES 1 NO 2	→ 311
303	आपने या आपके (साथी / साथियों) क्या उपयोग किया या अपनाया? What have you or your (partner/partners) used or done? RECORD ALL MENTIONED. CORRECT 301 (IF NECESSARY).	FEMALE STERILIZATION A MALE STERILIZATION B IUD/PPIUD C INJECTABLES D PILL E CONDOM/NIROOH F FEMALE CONDOM G EMERGENCY CONTRACEPTION ... H DIAPHRAGM I FOAM/JELLY J STANDARD DAYS METHOD K LACT. AMEN. METHOD L RHYTHM METHOD M WITHDRAWAL N OTHER MODERN METHOC X OTHER TRADITIONAL METHOD Y	
304	CHECK 303: RESPONDENT IS STERILIZED? CODE 'B' RECORDED <input type="checkbox"/> CODE 'B' NOT RECORDED <input type="checkbox"/>		→ 311
305	अब मैं आपसे उस बारे में पूछना चाहूँगा जब आपने नसबंदी करवाई थी। नसबंदी कहाँ पर हुई थी? Now I would like to talk about when you were sterilized. In what facility did the sterilization take place? IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE(S). _____ (NAME OF FACILITY/PLACE(S)).	PUBLIC HEALTH SECTOR GOVT./MUNICIPAL HOSPITAL 11 GOVT. DISPENSARY 12 UHC/UHP/UFWC 13 CHC/RURAL HOSPITAL/ BLOCK PHC 14 PHC/ADDITIONAL PHC 15 SUB-CENTRE 16 GOVT. MOBILE CLINIC 17 CAMP 18 OTHER PUBLIC SECTOR HEALTH FACILITY 19 NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC . 21 PRIVATE HEALTH SECTOR PVT. HOSPITAL 31 PVT. DOCTOR/CLINIC 32 PVT. MOBILE CLINIC 33 OTHER PRIVATE HEALTH FACILITY 34 OTHER 98 (SPECIFY) DON'T KNOW 98	
306	नसबंदी कौन से महीने और साल में करवाई गई थी? In what month and year was the sterilization performed?	MONTH YEAR	
307	कोई परामर्श भी आपने लिया हो उसको शामिल करते हुए नसबंदी के लिए आपने कुल कितना खर्च किया था? How much did you pay in total for the sterilization, including any consultation you may have had?	AMOUNT, Rs. FREE 99985 DON'T KNOW 99988	
308	क या आपको नसबन्दी के लिए कोई अनुपूर्क राशि प्राप्त हुई? Did you receive any compensation for the sterilization?	YES 1 NO 2	→ 310

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
309	आपको कितनी अनुपूरक राशि प्राप्त हुई? How much compensation did you receive?	AMOUNT ... Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DON'T KNOW 9998	
310	क्या आपको इस बात का अफसोस है कि आपने गर्भबंधी करा ली? Do you regret that you had the sterilization?	YES 1 NO 2	
311	पिछले कुछ महीनों में क्या आपने: In the last few months have you: a. परिवार नियोजन के बारे में रेडियो पर कुछ सुना है? Heard about family planning on the radio? b. टेलीवीजन पर परिवार नियोजन के बारे में कुछ देखा है? Seen anything about family planning on the television? c. समाचारपत्र या पत्रिका में परिवार नियोजन के बारे में कुछ पढ़ा है? Read about family planning in a newspaper or magazine? d. दीवारों या होर्डिंग पर परिवार नियोजन के बारे में कुछ देखा है? Seen anything about family planning on a wall painting or hoarding? e. परिवार नियोजन के बारे में न वरुण व कार्यकारी या स्वास्थ्य विशेषज्ञ के साथ बात किए हैं Discussed family planning with a health worker or health professional? f. परिवार नियोजन के बारे में इंटरनेट पर कुछ देखा है? Seen anything about family planning on the internet?	YES NO RADIO 1 2 TELEVISION 1 2 NEWSPAPER OR MAGAZINE 1 2 WALL PAINTING OR HOARDING . 1 2 HEALTH WORKER OR HEALTH PROFESSIONAL 1 2 INTERNET 1 2	
312	अब मैं आपसे महिलाओं के गर्भधारण के जोखिम के बारे में पूछना चाहूँगा। एक मासिक धर्म से अगले मासिक धर्म के दौरान क्या कुछ ऐसे दिन होते हैं जिनमें यदि महिला यौन संबंध रखती है तो उसके गर्भपंजी होने की संभावना अधिक रहती है? Now I would like to ask you about a woman's risk of pregnancy. From one menstrual period to the next, are there certain days when a woman is more likely to become pregnant if she has sexual relations?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	314
313	क्या वह समय उसके मासिक धर्म शुरू होने के ठीक पहले, उसके मासिक धर्म के दौरान, उसके मासिक धर्म बंद होने के ठीक बाद, या दो मासिक धर्मों के बीच होता है? Is this time just before her period begins, during her period, right after her period has ended, or halfway between two periods?	JUST BEFORE HER PERIOD BEGINS 1 DURING HER PERIOD 2 RIGHT AFTER HER PERIOD HAS ENDED 3 HALFWAY BETWEEN TWO PERIODS 4 OTHER 6 (SPECIFY) DON'T KNOW 8	
314	बच्चे के जन्म के बाद, क्या उसका मासिकधर्म प्रारंभ होने के पूर्व महिला गर्भपंजी हो सकती है? After the birth of a child, can a woman become pregnant before her menstrual period has returned?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	
315	अब मैं आपको गर्भ-नियंत्रण के बारे में कुछ विवरण पढ़कर सुनाऊँगा। कृपया मुझे बताएं कि आप इनमें से सहमत या असहमत हैं। I will now read you some statements about contraception. Please tell me if you agree or disagree with each one. a. गर्भ-नियंत्रण महिलाओं का मामला है और पुरुषों को इसके बारे में चिंता नहीं करनी चाहिए। Contraception is women's business and a man should not have to worry about it. b. जो महिला गर्भ-नियंत्रण का इस्तेमाल करती है वह अवचलन हो सकती है। Women who use contraception may become promiscuous.	DIS- AGREE AGREE DK CONTRACEPTION WOMEN'S BUSINESS, 1 2 8 WOMEN MAY BECOME PROMISCUOUS 1 2 8	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
316	CHECK 301 (06): KNOWS MALE CONDOM YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		318
317	क्या आप सोचते हैं कि यदि पुरुष कंडोम का सही तरीके से इस्तेमाल किया जाये तो वह गर्भधारण से जवादातर समय, केवल कभी-कभी या कभी नहीं बचाव करता है? If a male condom is used correctly, do you think that it protects against pregnancy most of the time, only sometimes, or not at all?	MOST OF THE TIME 1 SOMETIMES 2 NOT AT ALL 3 DONT KNOW/UNSURE 8	
318	क्या आपको किसी ऐसी जगह कि जानकारी है जहां से आप परिवार नियोजन की विधि प्राप्त कर सकते हैं? Do you know of a place where you can obtain a method of family planning?	YES 1 NO 2	320
319	वह स्थान कहाँ है? कोई अन्य स्थान? Where is that? Any other place? RECORD ALL PLACES MENTIONED. IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE(S). _____ (NAME OF FACILITY/PLACE(S))	PUBLIC HEALTH SECTOR GOVT./MUNICIPAL HOSPITAL A AYUSH AYURVEDA B YOGA AND NATUROPATHY ... C UNANI D SIDHA E HOMEOPATHY F SOWA RIGPA (TTM) G OTHER H (SPECIFY) GOVT. DISPENSARY I UHC/UHP/UPWC J CHC/RURAL HOSPITAL/ BLOCK PHC K PHC/ADDITIONAL PHC L SUB-CENTRE/ANM M GOVT. MOBILE CLINIC N CAMP O ANGANWADICDS CENTRE P ASHA Q OTHER COMMUNITY-BASED WORKER R OTHER PUBLIC HEALTH SECTOR S NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC .. T PRIVATE HEALTH SECTOR PVT. HOSPITAL U PVT. DOCTOR/CLINIC V PVT. MOBILE CLINIC W AYUSH AYURVEDA X YOGA AND NATUROPATHY ... Y UNANI Z SIDHA AA HOMEOPATHY AB SOWA RIGPA (TTM) AC OTHER AD (SPECIFY) PHARMACY/DRUGSTORE AE DAI (TBA) AF OTHER PRIVATE HEALTH SECTOR AG OTHER SOURCE TRADITIONAL HEALER BA SHOP BB FRIEND/RELATIVE BC OTHER BX (SPECIFY)	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
320	<p>पिछले तीन महीनों में, क्या आप अपने (या अपने बच्चे के लिए किसी कारण से स्वास्थ्य सुविधा केंद्र या शिविर में गये थे?</p> <p>In the last three months, have you visited a health facility or camp for any reason for yourself (or for your children)?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 323
321	<p>सबसे हाल ही में आप अपने (या अपने बच्चे के लिए) किस प्रकार की स्वास्थ्य सुविधा में गए थे?</p> <p>What type of health facility did you visit most recently for yourself (or for your children)?</p> <p>IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE.</p> <hr/> <p>(NAME OF FACILITY/PLACE)</p>	<p>PUBLIC HEALTH SECTOR</p> <p>GOVT./MUNICIPAL HOSPITAL 11</p> <p>AYUSH</p> <p>AYURVEDA 12</p> <p>YOGA AND NATUROPATHY 13</p> <p>UNANI 14</p> <p>SIDDHA 15</p> <p>HOMEOPATHY 16</p> <p>SOWA RIGPA (TTM) 17</p> <p>OTHER 18</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>GOVT. DISPENSARY 19</p> <p>UHC/UHP/UP/WC 20</p> <p>CHC/RURAL HOSPITAL/ BLOCK PHC 21</p> <p>PHC/ADDITIONAL PHC 22</p> <p>SUB-CENTRE 23</p> <p>GOVT. MOBILE CLINIC 24</p> <p>CAMP 25</p> <p>ANGANWADI/CDS CENTRE 26</p> <p>OTHER PUBLIC SECTOR HEALTH FACILITY 27</p> <p>NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC 31</p> <p>PRIVATE HEALTH SECTOR</p> <p>PVT. HOSPITAL/CLINIC 41</p> <p>PVT. MOBILE CLINIC 42</p> <p>AYUSH</p> <p>AYURVEDA 43</p> <p>YOGA AND NATUROPATHY 44</p> <p>UNANI 45</p> <p>SIDDHA 46</p> <p>HOMEOPATHY 47</p> <p>SOWA RIGPA (TTM) 48</p> <p>OTHER 49</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>PHARMACY/DRUGSTORE 51</p> <p>OTHER PRIVATE SECTOR HEALTH FACILITY 52</p> <p>OTHER 96</p> <p>(SPECIFY)</p>	
322	<p>आप किस सेवा के लिए गए? कोई अन्य सेवा?</p> <p>What service did you go for? Any other service?</p> <p>RECORD ALL MENTIONED.</p>	<p>FAMILY PLANNING A</p> <p>IMMUNIZATION B</p> <p>DISEASE PREVENTION C</p> <p>MEDICAL TREATMENT FOR SELF D</p> <p>TREATMENT FOR CHILD E</p> <p>TREATMENT FOR OTHER PERSON F</p> <p>GROWTH MONITORING OF CHILD G</p> <p>HEALTH CHECK-UP H</p> <p>OTHER X</p> <p>(SPECIFY)</p>	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
323	CHECK 212: (YOUNGEST) CHILD <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> IS AGE 0-3		→ 401
324	आपके (सबसे छोटे) बच्चे का नाम क्या है? What is the name of your (youngest) child? WRITE NAME OF (YOUNGEST) CHILD AND ENTER THE LINE NUMBER OF THE CHILD FROM THE HOUSEHOLD SCHEDULE. IF CHILD IS NOT LISTED IN THE HOUSEHOLD SCHEDULE, WRITE '00' IN THE BOXES FOR THE LINE NUMBER.	_____ (NAME OF (YOUNGEST) CHILD) LINE NUMBER OF (YOUNGEST) CHILD FROM THE HOUSEHOLD SCHEDULE <input type="text"/> <input type="text"/>	
325	जब (NAME) की माँ (NAME) से गर्भवती थी, क्या उन्होंने कोई प्रसव पूर्व जाँच कराई थी? When (NAME)'s mother was pregnant with (NAME), did she have any antenatal check-ups?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	→ 327 → 328
326	क्या आप कभी किसी प्रसव पूर्व जाँच के दौरान मौजूद थे? Were you ever present during any antenatal check-up?	PRESENT 1 NOT PRESENT 2	→ 328
327	ऐसा क्यों था मुख्य कारण या कारणों (NAME) की माँ ने कोई प्रसव पूर्व जाँच नहीं कराई थी? What was the main reason why (NAME)'s mother did not have any antenatal check-ups?	HE DID NOT THINK IT WAS NECESSARY/DID NOT ALLOW ... 01 FAMILY DID NOT THINK IT NECESSARY/DID NOT ALLOW ... 02 CHILD'S MOTHER DID NOT WANT CHECK-UP 03 HAS HAD CHILDREN BEFORE 04 COSTS TOO MUCH 05 TOO FAR/NO TRANSPORTATION ... 06 NO FEMALE HEALTH WORKER AVAILABLE 07 OTHER _____ 98 (SPECIFY) DON'T KNOW 99	
328	किसी भी समय (NAME) की माँ जब (NAME) से गर्भवती थी क्या किसी स्वास्थ्य कार्यकर्ता ने आपको कभी इन संभावितता की जटिलता के संकेतों के बारे में बताया था? At any time when (NAME)'s mother was pregnant with (NAME), did any health provider or health worker ever tell you about the following signs of pregnancy complications?	YES NO BLEEDING 1 2 CONVULSIONS 1 2 PROLONGED LABOUR ... 1 2 ABDOMINAL PAIN 1 2 HIGH BLOOD PRESSURE , 1 2	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
329	क्या आपको कभी बताया गया था कि अगर (NAME) की माँ को कोई गर्भावस्था की जटिलता हो तो क्या करना चाहिए? Were you ever told what to do if (NAME)'s mother had any pregnancy complication?	YES 1 NO 2	
330	किसी भी समय गर्भावस्था के दौरान क्या किसी स्वास्थ्य कार्यकर्ता ने आपको इनके बारे में बात की थी: At any time during the pregnancy did any health provider or health worker speak to you about: a. संस्थागत प्रसव की महत्वपूर्णता The importance of institutional delivery? b. गर्भावस्था के दौरान माँ के उचित आहार के महत्व के बारे में? The importance of proper nutrition for the mother during pregnancy? c. परिवार नियोजन या एक और गर्भधारण को टालना या रोकना? Family planning or delaying or avoiding another pregnancy?	YES NO DELIVERY ADVICE 1 2 NUTRITION ADVICE 1 2 FAMILY PLANNING 1 2	
331	क्या (NAME) का जन्म अस्पताल या किसी अन्य स्वास्थ्य सुविधा में हुआ था ? Was (NAME) born in a hospital or any other health facility?	HOSPITAL/HEALTH FACILITY 1 SOMEWHERE ELSE 2	→ 334
332	जब (NAME) की माँ (NAME) से गर्भवती थीं क्या किसी ने इनमें से किसी के महत्व के बारे में आपको बताया था: When (NAME)'s mother was pregnant with (NAME), did anyone explain to you the importance of the following: a. नाल की देखभाल? Cord care? b. जन्म के तुरंत बाद माँ के द्वारा बच्चे को स्तनपान कराने की आवश्यकता पर? The need for the mother to breastfeed the baby immediately after delivery? c. जन्म के तुरंत बाद बच्चे को गरम रखने पर? The need to keep the baby warm immediately after birth?	YES NO CORD CARE 1 2 BREASTFEEDING 1 2 BABY WARM 1 2	
333	(NAME) के माँ की प्रसूति किसी अस्पताल या स्वास्थ्य सुविधा में क्यों नहीं हुई, इसके मुख्य कारण क्या थे? What was the main reason why (NAME)'s mother did not deliver in a health facility?	COSTS TOO MUCH 01 FACILITY NOT OPEN 02 TOO FAR/NO TRANSPORTATION ... 03 DONT TRUST FACILITY/POOR QUALITY SERVICE 04 NO FEMALE PROVIDER AT FACILITY . 05 NOT THE FIRST CHILD 06 CHILD'S MOTHER DID NOT THINK IT WAS NECESSARY 07 HE DID NOT THINK IT NECESSARY/ DID NOT ALLOW 08 FAMILY DID NOT THINK IT WAS NECESSARY/DID NOT ALLOW ... 09 OTHER 96 (SPECIFY) DONT KNOW 98	
334	जब किसी बच्चे को दस्त हुआ हो तो उसे मिलना पक पर्याप्त दिया जाना चाहिए सामान्य से अधिक, लगभग उतनी ही मात्रा में, सामान्य से कम या उसे कुछ नहीं दिया जाना चाहिए। When a child has diarrhoea, how much should he or she be given to drink: more than usual, the same amount as usual, less than usual, or should he or she not be given anything to drink at all?	MORE THAN USUAL 1 ABOUT THE SAME 2 LESS THAN USUAL 3 NOTHING TO DRINK 4 DONT KNOW 8	

SECTION 4. FERTILITY PREFERENCES

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
401	CHECK 213: NEVER MARRIED: <input type="checkbox"/> CURRENTLY MARRIED: <input type="checkbox"/> OTHER: <input type="checkbox"/>		408 405
402	क्या आपकी कोई(पत्नियों) अभी गर्भवती है? (Is your wife/Are any of your wives) currently pregnant?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8	405
403	CHECK 303: RESPONDENT EVER STERILIZED? CODE 'B' NOT RECORDED: <input type="checkbox"/> CODE 'B' RECORDED: <input type="checkbox"/>		408
404	अब मैं भविष्य के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूंगा। अभी आपकी और आपकी (पत्नी/पत्नियों) को जो (बच्चे/बच्चों) होने वाला / वाले हैं, उसके बाद क्या आप और वह बच्चा चाहेंगे या आप कोई और बच्चा नहीं चाहेंगे Now I have some questions about the future. After the (child/children) you and your (wife/wives) are expecting now, would you like to have another child, or would you prefer to not have any more children?	HAVE ANOTHER CHILD 1 NO MORE 2 UNDECIDED/DONT KNOW 8	407 408
405	CHECK 303: RESPONDENT EVER STERILIZED? CODE 'B' NOT RECORDED: <input type="checkbox"/> CODE 'B' RECORDED: <input type="checkbox"/>		408
406	अब मैं भविष्य के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूंगा। क्या आप(और) बच्चा चाहेंगे या आप कोई (और) बच्चा नहीं चाहेंगे Now I have some questions about the future. Would you like to have (a/another) child, or would you prefer not to have any (more) children?	HAVE (A/ANOTHER) CHILD 1 NO MORE/NONE 2 SAYS COUPLE CAN'T GET PREGNANT 3 WIFE/WIVES STERILIZED 4 UNDECIDED/DONT KNOW 8	408
407	आप अब से लेकर और कितने समय तक (अगला) बच्चा होने का इंतजार करना चाहेंगे? How long would you like to wait from now before the birth of (a/another) child?	MONTHS 1 YEARS 2 SOON/NOW 993 OTHER 996 (SPECIFY) DONT KNOW 998	
408	CHECK 203 AND 205: HAS LIVING CHILDREN: <input type="checkbox"/> NO LIVING CHILDREN: <input type="checkbox"/> a. यदि आप उस समय में लौट सकें जब आपकी कोई बच्चा नहीं था और आप अपने पूरे जीवन में होने वाले बच्चों की कुल संख्या को चुन सकते, तो वे कितने बच्चे होंगे? If you could go back to the time you did not have any children and could choose exactly the number of children to have in your whole life, how many would that be? b. यदि आप अपने पूरे जीवन में होने वाले बच्चों की कुल संख्या को चुन सकते, तो वे कितने बच्चे होंगे? If you could choose exactly the number of children to have in your whole life, how many would that be? PROBE FOR A NUMERIC RESPONSE	NONE 00 NUMBER OTHER 96 (SPECIFY)	501 501
409	इन बच्चों में से आप कितनों का लड़का पसंद करते, कितनों का लड़की होना पसंद करते और कितने बच्चों के मामले में लड़कपन/लड़की होने से कोई फरक नहीं पड़ता? How many of these children would you like to be boys, how many would you like to be girls and for how many would it not matter if it's a boy or a girl?	BOYS GIRLS EITHER NUMBER OTHER 96 (SPECIFY)	

SECTION 5: SEXUAL LIFE

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES			SKIP
501	<p>CHECK 228 AND 229:</p> <p>HAS NOT HAD SEXUAL INTERCOURSE (228 = '2' OR 229 = '00')</p> <p>HAS HAD SEXUAL INTERCOURSE</p>				→ 536
501A	<p>CHECK FOR THE PRESENCE OF OTHERS. BEFORE CONTINUING, MAKE EVERY EFFORT TO ENSURE PRIVACY. READ TO RESPONDENTS:</p> <p>अब मैं आपके संबंधों और वैयक्तिक जीवन के बारे में कुछ और सवाल पूछना चाहूंगा। मैं आपको फिर से विधायन दिनांक है कि आपके उत्तर पूरी तरह से गोपनीय रहे आपके और किसी को नहीं बताए जायेंगे। अगर अब किसी इंसान का उत्तर नहीं देना चाहते तो मुझे बताएं, मैं अपने इंसान पर चला जाऊंगा।</p> <p>Now I need to ask you some more questions about relationships and sexual life. Once again, let me assure you that your answers are completely confidential. If we should come to any question that you don't want to answer, just let me know and I will skip to the next question.</p>				
502	<p>अब आपने पहली बार संभोग किया था तो क्या निरोध का इस्तेमाल किया गया था?</p> <p>The first time you had sexual intercourse, was a condom used?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>			
503	<p>आपने अखिरी बार संभोग कब किया था?</p> <p>When was the last time you had sexual intercourse?</p> <p>IF LESS THAN 12 MONTHS, ANSWER MUST BE RECORDED IN DAYS, WEEKS, OR MONTHS.</p> <p>IF 12 MONTHS (ONE YEAR) OR MORE, ANSWER MUST BE RECORDED IN YEARS.</p>	<p>DAYS AGO 1</p> <p>WEEKS AGO 2</p> <p>MONTHS AGO 3</p> <p>YEARS AGO 4</p>			<p>→ 505</p> <p>→ 518</p>
		LAST SEXUAL PARTNER	SECOND-TO-LAST SEXUAL PARTNER	THIRD-TO-LAST SEXUAL PARTNER	
504	<p>आपने इस व्यक्ति के साथ अखिरी बार संभोग कब किया था?</p> <p>When was the last time you had sexual intercourse with this person?</p>		<p>DAYS AGO . 1</p> <p>WEEKS AGO . 2</p> <p>MONTHS AGO . 3</p>	<p>DAYS AGO . 1</p> <p>WEEKS AGO . 2</p> <p>MONTHS AGO . 3</p>	
505	<p>आपने अखिरी बार जब इस (दूसरे/तीसरे) व्यक्ति के साथ संभोग किया था तो क्या निरोध का इस्तेमाल किया गया था?</p> <p>The last time you had sexual intercourse with this (second/third) person, was a condom used?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>(SKIP TO 507) ←</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>(SKIP TO 507) ←</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>(SKIP TO 507) ←</p>	
506	<p>पिछले 12 महीनों में इस व्यक्ति के साथ संभोग करते समय क्या प्रत्येक बार आपने निरोध का इस्तेमाल किया था?</p> <p>Was a condom used every time you had sexual intercourse with this person in the last 12 months?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	

		LAST SEXUAL PARTNER	SECOND-TO-LAST SEXUAL PARTNER	THIRD-TO-LAST SEXUAL PARTNER
507	इस व्यक्ति का आपसे क्या संबंध था जिसके साथ अपने संबंध किया? What was your relationship to this person with whom you had sexual intercourse?	WIFE 01 LIVE-IN PARTNER . 02 GIRLFRIEND NOT LIVING WITH RESPONDENT ... 03 OTHER FRIEND ... 04 RELATIVE 05 CASUAL ACQUAINTANCE .. 06 FEMALE SEX WORKER 07 TG/MALE PARTNER 08 OTHER 96 (SPECIFY) (SKIP TO 510) ←	WIFE 01 LIVE-IN PARTNER . 02 GIRLFRIEND NOT LIVING WITH RESPONDENT ... 03 OTHER FRIEND ... 04 RELATIVE 05 CASUAL ACQUAINTANCE .. 06 FEMALE SEX WORKER 07 TG/MALE PARTNER 08 OTHER 96 (SPECIFY) (SKIP TO 510) ←	WIFE 01 LIVE-IN PARTNER . 02 GIRLFRIEND NOT LIVING WITH RESPONDENT ... 03 OTHER FRIEND ... 04 RELATIVE 05 CASUAL ACQUAINTANCE .. 06 FEMALE SEX WORKER 07 TG/MALE PARTNER 08 OTHER 96 (SPECIFY) (SKIP TO 510) ←
508	CHECK 214, 220, AND 221:	MARRIED ONLY ONCE MARRIED MORE THAN ONCE (SKIP TO 510) []	MARRIED ONLY ONCE MARRIED MORE THAN ONCE (SKIP TO 510) []	MARRIED ONLY ONCE MARRIED MORE THAN ONCE (SKIP TO 510) []
509	CHECK 229:	FIRST TIME WHEN STARTED LIVING WITH FIRST WIFE [] OTHER [] (SKIP TO 511) ↓	FIRST TIME WHEN STARTED LIVING WITH FIRST WIFE [] OTHER [] (SKIP TO 511) ↓	FIRST TIME WHEN STARTED LIVING WITH FIRST WIFE [] OTHER [] (SKIP TO 511) ↓
510	कितने समय पहले आपने इस (दूसरे / तीसरे) व्यक्ति के साथ पहली बार संबंध किया था? How long ago did you first have sexual intercourse with this (second/third) person?	DAYS AGO . 1 [] [] MONTHS AGO . 2 [] [] YEARS AGO . 3 [] []	DAYS AGO . 1 [] [] MONTHS AGO . 2 [] [] YEARS AGO . 3 [] []	DAYS AGO . 1 [] [] MONTHS AGO . 2 [] [] YEARS AGO . 3 [] []
511	पिछले 12 महीनों में, आपने इस व्यक्ति के साथ कितनी बार संबंध किया? How many times during the last 12 months did you have sexual intercourse with this person? IF NON-NUMERIC ANSWER, PROBE TO GET AN ESTIMATE. IF NUMBER OF TIMES IS 95 OR MORE, WRITE '95'.	NUMBER OF TIMES ... [] []	NUMBER OF TIMES ... [] []	NUMBER OF TIMES ... [] []
512	CHECK 103:	AGE 15-24 [] AGE 25-54 [] (SKIP TO 514) ↓	AGE 15-24 [] AGE 25-54 [] (SKIP TO 514) ↓	AGE 15-24 [] AGE 25-54 [] (SKIP TO 515) ↓
513	इस व्यक्ति की उम्र कितनी है? How old is this person?	AGE OF PARTNER . [] [] DONT KNOW 98	AGE OF PARTNER . [] [] DONT KNOW 98	AGE OF PARTNER . [] [] DONT KNOW 98
514	(इस व्यक्ति/इन दो व्यक्तियों) के अलावा, क्या पिछले 12 महीनों में आपने किसी अन्य व्यक्ति के साथ संबंध किया है? Apart from (this person/these two people), have you had sexual intercourse with any other person in the last 12 months?	YES 1 (GO BACK TO 504 IN NEXT COLUMN) ← NO 2 (SKIP TO 516) ←	YES 1 (GO BACK TO 504 IN NEXT COLUMN) ← NO 2 (SKIP TO 516) ←	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
515	<p>पिछले 12 महीनों में, कुल मिलाकर आपने कितने अद्वितीयों के साथ संभोग किया है?</p> <p>In total, with how many different people have you had sex in the last 12 months?</p> <p>IF NON-NUMERIC ANSWER, PROBE TO GET AN ESTIMATE.</p>	<p>NUMBER OF PARTNERS ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DON'T KNOW 96</p>	
518	<p>CHECK 507, ALL COLUMNS:</p> <p>AT LEAST ONE PARTNER IS A SEX WORKER <input type="checkbox"/></p>	<p>NO PARTNERS ARE SEX WORKERS <input type="checkbox"/></p>	→ 518
517	<p>CHECK 505 AND 507 (ALL COLUMNS):</p> <p>OTHER <input type="checkbox"/></p>	<p>CONDOM USED WITH EVERY SEX WORKER <input type="checkbox"/></p>	→ 521 → 524
518	<p>पिछले 12 महीनों में क्या आप ने किसी को संभोग करने के बदले में कुछ भुगतान किया है?</p> <p>In the last 12 months, did you pay anyone in exchange for having sexual intercourse?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 520
519	<p>क्या आपने किसी को कभी भी संभोग करने के बदले में कुछ भुगतान किया है?</p> <p>Have you ever paid anyone in exchange for having sexual intercourse?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 524
520	<p>पिछली बार जब आपने किसी को भुगतान करने संभोग किया था तो क्या उस समय कंडोम का इस्तेमाल किया गया था?</p> <p>The last time you paid someone in exchange for sex, was a condom used?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 522
521	<p>पिछले 12 महीनों में प्रत्येक बार जब आपने किसी को रुपया-पैसा देकर संभोग किया था तो क्या हर बार निरोध का इस्तेमाल किया गया था?</p> <p>Was a condom used every time you paid someone in exchange for sex in the last 12 months?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	
522	<p>क्या आपने कभी संभोग करने वा किसी के साथ वीज संबंध में सम्मिलित होने के लिए कोई उपहार वा अन्य वस्तुएं दी हैं?</p> <p>Have you ever given any gifts or other goods in order to have sex or to become sexually involved with anyone?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	→ 524
523	<p>पिछले 12 महीनों में, क्या आपने संभोग करने वा किसी के साथ वीज संबंध में सम्मिलित होने के लिए कोई उपहार वा अन्य वस्तुएं दी हैं?</p> <p>In the past 12 months have you given any gifts or other goods in order to have sex or to become sexually involved with anyone?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	
524	<p>आपके जीवनकाल में कुल मिलाकर कितने अद्वितीयों के साथ आपने संभोग किया है?</p> <p>In total, with how many different people have you had sex in your lifetime?</p> <p>IF NON-NUMERIC ANSWER, PROBE TO GET AN ESTIMATE.</p>	<p>NUMBER OF PARTNERS ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DON'T KNOW 96</p>	
525	<p>CHECK 505, COLUMN 1 (CONDOM USE WITH LAST SEXUAL PARTNER):</p> <p>YES <input type="checkbox"/></p> <p>NO, BLANK <input type="checkbox"/></p>		→ 532
526	<p>आपने मुझे बताया कि पिछली बार जब आपने संभोग किया तब आपने कंडोम का इस्तेमाल किया था उस कंडोम के ब्रांड का नाम क्या था?</p> <p>You told me that the last time you had intercourse you used a condom. What brand of condom did you use the last time?</p>	<p>BRAND NAME 96</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>DON'T KNOW 96</p>	
527	<p>के कंडोम वीज लाया था: आप, आपका साथी वा कोई अन्य?</p> <p>Who obtained the condom: you, your partner, or someone else?</p>	<p>RESPONDENT HIMSELF 1</p> <p>PARTNER 2</p> <p>SOMEONE ELSE 3</p>	→ 531

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
528	<p>पिछली बार आपने कितने कंडोम प्राप्त किए थे? How many condoms did you get the last time?</p>	<p>NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DON'T KNOW 98</p>	
529	<p>आपने पिछली बार जब कंडोम प्राप्त किये थे, कंडोम की कीमत तथा कोई परामर्श यदि लिया हो, उसको शामिल करते हुए आपने कुल कितना खर्च किया था? The last time you obtained condoms, how much did you pay in total, including the cost of the method and any consultation you may have had?</p>	<p>COST Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>FREE 995</p> <p>DON'T KNOW 998</p>	
530	<p>पिछली बार आपने कंडोम कहाँ से प्राप्त किये थे? From where did you obtain the condom the last time?</p> <p>IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE.</p> <hr/> <p>(NAME OF FACILITY/PLACE)</p>	<p>PUBLIC HEALTH SECTOR</p> <p>GOVT./MUNICIPAL HOSPITAL 11</p> <p>AYUSH</p> <p>AYURVEDA 12</p> <p>YOGA AND NATUROPATHY 13</p> <p>UNANI 14</p> <p>SIDDHA 15</p> <p>HOMEOPATHY 16</p> <p>SOWA RIGPA (TTM) 17</p> <p>OTHER 18</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>GOVT. DISPENSARY 18</p> <p>UHC/UHP/UFWC 20</p> <p>CHC/RURAL HOSPITAL/ BLOCK PHC 21</p> <p>PHC/ADDITIONAL PHC 22</p> <p>SUB-CENTRE/ANM 23</p> <p>GOVT. MOBILE CLINIC 24</p> <p>CAMP 25</p> <p>ANGANWADI/ICDS CENTRE 26</p> <p>ASHA 27</p> <p>OTHER COMMUNITY BASED WORKER 28</p> <p>OTHER PUBLIC HEALTH SECTOR 29</p> <p>NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC .. 31</p> <p>PRIVATE HEALTH SECTOR</p> <p>PVT. HOSPITAL/CLINIC/ DOCTOR 41</p> <p>PVT. PARAMEDIC 42</p> <p>PVT. MOBILE CLINIC 43</p> <p>AYUSH</p> <p>AYURVEDA 44</p> <p>YOGA AND NATUROPATHY 45</p> <p>UNANI 46</p> <p>SIDDHA 47</p> <p>HOMEOPATHY 48</p> <p>SOWA RIGPA (TTM) 49</p> <p>OTHER 50</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>TRADITIONAL HEALER 51</p> <p>PHARMACY/DRUGSTORE 52</p> <p>DAI (TBA) 53</p> <p>OTHER PRIVATE HEALTH SECTOR 54</p> <p>OTHER SOURCE</p> <p>RATION SHOP 61</p> <p>OTHER SHOP 62</p> <p>WIFE 63</p> <p>FRIEND/RELATIVE 64</p> <p>VENDING MACHINE 65</p> <p>OTHER 96</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>DON'T KNOW 98</p>	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
531	<p>फिडली बार जब आपने कंडोम (निरोध) का प्रयोग किया था, तो क्या गर्भधारण टालने के लिए, यौन संचयी बीमारियों को रोकने के लिए या किसी अन्य कारण से किया था?</p> <p>PROBE: कोई अन्य कारण?</p> <p>This last time you used a condom, did you use it to avoid pregnancy, to avoid a sexually transmitted disease, or for some other reason?</p> <p>PROBE: Any other reason?</p> <p>RECORD ALL MENTIONED.</p>	<p>AVOID PREGNANCY A</p> <p>AVOID STD B</p> <p>SOME OTHER REASON C</p>	
532	<p>CHECK 303: RESPONDENT EVER STERILIZED?</p> <p>CODE 'B' <input type="checkbox"/> NOT RECORDED</p> <p>CODE 'B' <input type="checkbox"/> RECORDED</p>		535
533	<p>फिडली बार जब आपने संभोग किया था तो आपने या आपके साथी ने क्या गर्भधारण टालने के लिए (कंडोम के अलावा अन्य) किसी विधि का इस्तेमाल किया था?</p> <p>The last time you had sex did you or your partner use any method (other than a condom) to avoid or prevent a pregnancy?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DONT KNOW 8</p>	535
534	<p>आपने या आपके साथी ने किस विधि का इस्तेमाल किया था?</p> <p>PROBE: क्या गर्भधारण रोकने के लिए आपने किसी अन्य विधि का इस्तेमाल किया था?</p> <p>What method did you or your partner use?</p> <p>PROBE: Did you use any other method to prevent pregnancy?</p> <p>RECORD ALL MENTIONED.</p>	<p>FEMALE STERILIZATION A</p> <p>IUD/PIIUD B</p> <p>INJECTABLES C</p> <p>PILL D</p> <p>FEMALE CONDOM E</p> <p>DIAPHRAGM F</p> <p>FOAM/JELLY G</p> <p>STANDARD DAYS METHOD H</p> <p>RHYTHM METHOD I</p> <p>WITHDRAWAL J</p> <p>OTHER X</p> <p>(SPECIFY)</p>	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
535	CHECK 505, ALL COLUMNS, AND 520: ANY 'YES' <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/>		601
536	क्या आपको उस स्थान की जानकारी है जहाँ से कोई व्यक्ति निरोध प्राप्त कर सकता है? Do you know of a place where a person can get condoms?	YES 1 NO 2	601
537	कहाँ स्थान कहाँ है? कोई अन्य स्थान? Where is that? Any other place? RECORD ALL SOURCES MENTIONED. IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE(S). _____ (NAME OF FACILITY/PLACE(S))	PUBLIC HEALTH SECTOR GOVT./MUNICIPAL HOSPITAL ... A AYUSH AYURVEDA B YOGA AND NATUROPATHY ... C UNANI D SIDDHA E HOMEOPATHY F SOWA RIGPA (TTM) G OTHER H (SPECIFY) GOVT. DISPENSARY I UHC/UHP/UFWC J CHC/RURAL HOSPITAL/ BLOCK PHC K PHC/ADDITIONAL PHC L SUB-CENTRE/ANM M GOVT. MOBILE CLINIC N CAMP O ANGANWADI/ICDS CENTRE P ASHA Q OTHER COMMUNITY-BASED WORKER R OTHER PUBLIC HEALTH SECTOR S SPECIFY NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC ... T PRIVATE HEALTH SECTOR PVT. HOSPITAL/CLINIC/ DOCTOR U PVT. PARAMEDIC V PVT. MOBILE CLINIC W AYUSH AYURVEDA X YOGA AND NATUROPATHY ... Y UNANI Z SIDDHA AA HOMEOPATHY AB SOWA RIGPA (TTM) AC OTHER AD (SPECIFY) TRADITIONAL HEALER AE PHARMACY/DRUGSTORE AF DAI (TBA) AG OTHER PRIVATE HEALTH SECTOR AH OTHER SOURCE RATION SHOP BA OTHER SHOP BB VENDING MACHINE BC OTHER BX (SPECIFY)	
538	यदि आप चाहते हैं तो क्या आप स्वयं निरोध प्राप्त कर सकते हैं? If you wanted to, could you yourself get a condom?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW/UNSURE 8	

SECTION 6. OTHER HEALTH ISSUES

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
601	<p>अब मैं आपसे द्वारा पिछले 12 महीनों में लगभग या किसी इंजेक्शन के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा। क्या पिछले 12 महीनों में आपने किसी कारण से इंजेक्शन लगवाया था?</p> <p>IF YES: आपने कितने इंजेक्शन लगवाये थे?</p> <p>Now I would like to ask you some other questions relating to health matters. Have you had an injection for any reason in the last 12 months?</p> <p>IF YES: How many injections have you had?</p> <p>IF NUMBER OF INJECTIONS IS GREATER THAN 90, OR DAILY FOR 3 MONTHS OR MORE, RECORD '90'. IF NON-NUMERIC ANSWER, PROBE TO GET AN ESTIMATE.</p>	<p>NUMBER OF INJECTIONS ... <input type="text"/></p> <p>NONE 00 → 603</p>	
602	<p>अब आपने पिछली बार इंजेक्शन लिया था तो क्या केवल एक ही बार प्रयोग में ली जाने वाली सिरिंज और सुई का इस्तेमाल किया गया था?</p> <p>The last time you got an injection, were the syringe and needle taken from a new, unopened package?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	
603	<p>क्या आपकी कभी खून चढ़ाया गया है?</p> <p>Have you ever had a blood transfusion?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	
604	<p>आजकल क्या आप, सिगरेट हर दिन पीते हैं, या कुछ दिन पीते हैं, या बिल्कुल नहीं पीते?</p> <p>Do you currently smoke cigarettes every day, some days, or not at all?</p>	<p>EVERY DAY 1</p> <p>SOME DAYS 2</p> <p>NOT AT ALL 8 → 607</p>	
605	<p>औसतन, आजकल आप प्रत्येक दिन कितने सिगरेट पीते हैं?</p> <p>On average, how many cigarettes do you currently smoke each day?</p>	<p>CIGARETTES <input type="text"/></p>	
606	<p>आप कब से नियमित रूप से सिगरेट पी रहे हैं ?</p> <p>For how long have you been smoking cigarettes regularly?</p> <p>IF LESS THAN 1 MONTH, RECORD WEEKS; IF LESS THAN 2 YEARS, RECORD MONTHS. IF 2 OR MORE YEARS, RECORD YEARS.</p>	<p>WEEKS 1 <input type="text"/></p> <p>MONTHS 2 <input type="text"/></p> <p>YEARS 3 <input type="text"/></p> <p>NEVER SMOKED REGULARLY ... 995</p>	
607	<p>आजकल क्या आप बीड़ी हर दिन पीते हैं, या कुछ दिन पीते हैं, या बिल्कुल नहीं पीते?</p> <p>Do you currently smoke bidis every day, some days, or not at all?</p>	<p>EVERY DAY 1</p> <p>SOME DAYS 2</p> <p>NOT AT ALL 8 → 610</p>	
608	<p>औसतन, आजकल आप प्रत्येक दिन कितनी बीड़ी पीते हैं?</p> <p>On average, how many bidis do you currently smoke each day?</p>	<p>BIDIS <input type="text"/></p>	
609	<p>आप कब से नियमित रूप से बीड़ी पी रहे हैं?</p> <p>For how long have you been smoking bidis regularly?</p> <p>IF LESS THAN 1 MONTH, RECORD WEEKS; IF LESS THAN 2 YEARS, RECORD MONTHS. IF 2 OR MORE YEARS, RECORD YEARS</p>	<p>WEEKS 1 <input type="text"/></p> <p>MONTHS 2 <input type="text"/></p> <p>YEARS 3 <input type="text"/></p> <p>NEVER SMOKED REGULARLY ... 995</p>	
610	<p>आजकल क्या आप धूम्रपान या किसी अन्य प्रकार से तम्बाकू का सेवन करते हैं?</p> <p>Do you currently smoke or use tobacco in any other form?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2 → 614</p>	
611	<p>आजकल आप किस अन्य प्रकार से तम्बाकू पीते या सेवन करते हैं? किसी अन्य प्रकार से?</p> <p>In what other form do you currently smoke or use tobacco? Any other form?</p> <p>RECORD ALL MENTIONED.</p>	<p>CIGAR A</p> <p>PIPE B</p> <p>HOOKAH C</p> <p>GUTKHA/PAN MASALA WITH TOBACCO D</p> <p>KHANI E</p> <p>PAN WITH TOBACCO F</p> <p>OTHER CHEWING TOBACCO G</p> <p>SNUFF H</p> <p>OTHER X</p> <p>(SPECIFY)</p>	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
611A	CHECK 611: ANY CODE 'D' THROUGH 'H' <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/>		→ 614
612	कितनी बार आप धूम्रपात्र रहित तम्बाकू का उपयोग करते हैं: लगभग हर दिन, सप्ताह में एक बार या सप्ताह में एक बार से भी कम बार? How often do you use smokeless tobacco: almost every day, about once a week, or less than once a week?	ALMOST EVERY DAY 1 ABOUT ONCE A WEEK 2 LESS THAN ONCE A WEEK 3	
613	आप कब से नियमित रूप से धूम्रपात्र रहित तम्बाकू का इस्तेमाल कर रहे हैं? For how long have you been using smokeless tobacco regularly? IF LESS THAN 1 MONTH, RECORD WEEKS; IF LESS THAN 2 YEARS, RECORD MONTHS. IF 2 OR MORE YEARS, RECORD YEARS	WEEKS 1 MONTHS 2 YEARS 3 NEVER SMOKED REGULARLY 995	
614	CHECK 604, 607 AND 610: 604 OR 607=1 OR 2, OR 610=1 <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/>		→ 616
615	पिछले 12 महीनों के दौरान, क्या आपने कभी धूम्रपात्र या किसी अन्य प्रकार से तन बांधू सेवन छोड़ने का प्रयास किया है? During the last 12 months, have you ever tried to stop smoking or using tobacco in any other form?	YES 1 NO 2	
616	पिछले 12 महीनों में क्या आपने किसी चिकित्सक अथवा अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदाता से मिले हैं? In the last 12 months, have you visited a doctor or other health care provider?	YES 1 NO 2	→ 616
617	इन मुलाकातों के दौरान, क्या आपको कभी भी धूम्रपात्र छोड़ने या किसी भी रूप में तम्बाकू सेवन न करने का सुझाव मिला? During any of these visits, were you advised to quit smoking or using tobacco in any other form?	YES 1 NO 2	
618	पिछले 30 दिनों में किसी ने (आपके अलावा) आपके घर में अथवा कहीं अन्य स्थान पर धूम्रपात्र किया क्या आप उपस्थित थे? In the last 30 days, did someone (other than you) smoke in your home or anywhere else when you were present?	YES 1 NO 2	
619	क्या आप शराब पीते हैं? Do you drink alcohol?	YES 1 NO 2	→ 623
620	शराब: आप कितनी बार शराब पीते हैं: लगभग हर रोज, लगभग हफ्ते में एक बार या हफ्ते में एक बार से कम? How often do you drink alcohol: almost every day, about once a week, or less than once a week?	ALMOST EVERY DAY 1 ABOUT ONCE A WEEK 2 LESS THAN ONCE A WEEK 3	
621	शराब: आप किस प्रकार की शराब का सेवन करते हैं? What type of alcohol do you usually drink? RECORD ALL MENTIONED.	TADI MADI A COUNTRY LIQUOR B BEER C WINE D HARD LIQUOR E OTHER X (SPECIFY)	

NO	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP																																																
622	<p>आप कब से नियमित रूप से शराब पी रहे हैं? For how long have you been drinking alcohol regularly?</p> <p>IF LESS THAN 1 MONTH, RECORD WEEKS. IF LESS THAN 2 YEARS, RECORD MONTHS. IF 2 OR MORE YEARS, RECORD YEARS.</p>	<p>WEEKS 1</p> <p>MONTHS 2</p> <p>YEARS 3</p> <p>NEVER DRANK ALCOHOL REGULARLY 995</p>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																																																
623	<p>क्या आपने कभी ऐसी बीमारी के बारे में सुना है जिसे तपेदिक या टी बी कहते हैं? Have you ever heard of an illness called tuberculosis or TB?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 627																																																
624	<p>तपेदिक [टी बी] एक व्यक्ति से दूसरे व्यक्ति को किस प्रकार फैलता है? PROBE: किसी अन्य तरीके से? How does tuberculosis spread from one person to another? Any other ways?</p> <p>RECORD ALL MENTIONED.</p>	<p>THROUGH THE AIR WHEN COUGHING OR SNEEZING A</p> <p>THROUGH SHARING UTENSILS B</p> <p>THROUGH TOUCHING A PERSON WITH TB C</p> <p>THROUGH FOOD D</p> <p>THROUGH SEXUAL CONTACT E</p> <p>THROUGH MOSQUITO BITES F</p> <p>OTHER _____ X (SPECIFY)</p> <p>DON'T KNOW Z</p>																																																	
625	<p>क्या तपेदिक [टी बी] को ठीक किया जा सकता है? Can tuberculosis be cured?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>																																																	
626	<p>यदि आपके परिवार के सदस्य को तपेदिक [टी बी] हो जाता है तो क्या आप इसे गुप्त रखना चाहेंगे या नहीं? If a member of your family got tuberculosis, would you want it to remain a secret or not?</p>	<p>YES, REMAIN A SECRET 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW/NOT SURE/ DEPENDS 8</p>																																																	
627	<p>A क्या आजकल आपको _____ है? Do you currently have:</p> <p>a. मधुमेह [डायबिटीज] Diabetes?</p> <p>b. उच्च रक्तचाप [हाइपरटेंशन] Hypertension</p> <p>c. लम्बा [अस्थिर] श्वसन पुरानी श्वास संबंधी रोग A chronic respiratory disease including asthma?</p> <p>d. गलगण्ड या अन्य थायराइड संबंधी विकार [रोग] Goitre or any other thyroid disorder?</p> <p>e. कोई हृदय रोग Any heart disease?</p> <p>f. कैंसर Cancer?</p> <p>g. कोई पुराना गुर्दा [किडनी] संबंधी विकार [रोग] Any chronic kidney disease?</p>	<p>B क्या आपने इसका इलाज करवाया? Have you sought treatment for this problem?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CURRENTLY HAVE</th> <th>YES</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>YES 1 →</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NO 2]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DK 8]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>YES 1 →</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NO 2]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DK 8]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>YES 1 →</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NO 2]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DK 8]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>YES 1 →</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NO 2]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DK 8]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>YES 1 →</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NO 2]</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DK 8]</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CURRENTLY HAVE	YES	NO	YES 1 →	1	2	NO 2]			DK 8]			YES 1 →	1	2	NO 2]			DK 8]			YES 1 →	1	2	NO 2]			DK 8]			YES 1 →	1	2	NO 2]			DK 8]			YES 1 →	1	2	NO 2]			DK 8]			
CURRENTLY HAVE	YES	NO																																																	
YES 1 →	1	2																																																	
NO 2]																																																			
DK 8]																																																			
YES 1 →	1	2																																																	
NO 2]																																																			
DK 8]																																																			
YES 1 →	1	2																																																	
NO 2]																																																			
DK 8]																																																			
YES 1 →	1	2																																																	
NO 2]																																																			
DK 8]																																																			
YES 1 →	1	2																																																	
NO 2]																																																			
DK 8]																																																			

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP																																																		
628	<p>क या आपके पास क बरत ख योजना या क बरत क क बीमा है Are you covered by any health scheme or any health insurance?</p>	<p>YES 1 NO 2</p>	→ 630																																																		
629	<p>स्वास्थ्य योजना या स्वास्थ्य बीमा किस प्रकार की है? अथ किसी प्रकार का? What type of health scheme or health insurance? Any other type?</p> <p>RECORD ALL MENTIONED.</p>	<p>EMPLOYEES STATE INSURANCE SCHEME (ESIS) A CENTRAL GOVERNMENT HEALTH SCHEME (CGHS) B STATE HEALTH INSURANCE SCHEME C RASHTRIYA SWASTHYA BIMA YOJANA (RSBY) D COMMUNITY HEALTH INSURANCE PROGRAMME E OTHER HEALTH INSURANCE THROUGH EMPLOYER F MEDICAL REIMBURSEMENT FROM EMPLOYER G OTHER PRIVATELY PURCHASED COMMERCIAL HEALTH INSURANCE H OTHER X (SPECIFY)</p>																																																			
630	<p>आप स्वयं वे निम्नलिखित खाद्य पदार्थ कितनी बार खाते हैं - रोजाना, हफ्ते में एक बार, कभी कभी या कभी नहीं? How often do you yourself eat the following food items: daily, weekly, occasionally, or never?</p> <p>a. दूध या दही? Milk or curd?</p> <p>b. दालें या फलियां? Pulses or beans?</p> <p>c. गहरी हरे पत्तेदार सब्जियां? Dark green leafy vegetables?</p> <p>d. फल? Fruits?</p> <p>e. अण्डे? Eggs?</p> <p>f. मछली? Fish?</p> <p>g. मुर्गी या गोشت? Chicken or meat?</p> <p>h. तला हुआ खाद्य पदार्थ? Fried foods?</p> <p>i. शीत पेय? Aerated drinks?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DAILY</th> <th>WEEKLY</th> <th>OCC.</th> <th>NEVER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>f.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>g.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>h.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>i.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		DAILY	WEEKLY	OCC.	NEVER	a.	1	2	3	4	b.	1	2	3	4	c.	1	2	3	4	d.	1	2	3	4	e.	1	2	3	4	f.	1	2	3	4	g.	1	2	3	4	h.	1	2	3	4	i.	1	2	3	4	
	DAILY	WEEKLY	OCC.	NEVER																																																	
a.	1	2	3	4																																																	
b.	1	2	3	4																																																	
c.	1	2	3	4																																																	
d.	1	2	3	4																																																	
e.	1	2	3	4																																																	
f.	1	2	3	4																																																	
g.	1	2	3	4																																																	
h.	1	2	3	4																																																	
i.	1	2	3	4																																																	

SECTION 7. ATTITUDES TOWARDS GENDER ROLES

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP																																
701	<p>कल्पित में, आपके कितने से इनमें से प्रत्येक निर्णय लेने में कितनी बात को ज्यादा महत्व दिया जाना चाहिए: पति, पत्नी या दोनों को समान रूप से:</p> <p>In a couple, who do you think should have the greater say in each of the following decisions: the husband, the wife or both equally:</p> <p>a. घर की बड़ी खरीदारी करने के बारे में? Making major household purchases?</p> <p>b. रोजाना छोटी जरूरतों के खरीदारी करने के बारे में? Making purchases for daily household needs?</p> <p>c. पत्नी के मापक के परिवार या रिश्तेदारों से मिलने जाने के बारे में? Deciding about visits to the wife's family or relatives?</p> <p>d. पत्नी द्वारा कमाया गए रुपये-पैसे को खर्च करने के बारे में? Deciding what to do with the money the wife earns from her work?</p> <p>e. कितने बच्चे होने चाहिए इसके बारे में? Deciding how many children to have?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>HUS- BAND</th> <th>WIFE</th> <th>BOTH EQUAL- LY</th> <th>DON'T KNOW/ DEPENDS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		HUS- BAND	WIFE	BOTH EQUAL- LY	DON'T KNOW/ DEPENDS	a.	1	2	3	8	b.	1	2	3	8	c.	1	2	3	8	d.	1	2	3	8	e.	1	2	3	8			
	HUS- BAND	WIFE	BOTH EQUAL- LY	DON'T KNOW/ DEPENDS																															
a.	1	2	3	8																															
b.	1	2	3	8																															
c.	1	2	3	8																															
d.	1	2	3	8																															
e.	1	2	3	8																															
701A	<p>CHECK 213:</p> <p>CURRENTLY MARRIED <input type="checkbox"/></p> <p>OTHER <input type="checkbox"/></p>		704																																
702	<p>आपके अपने स्वास्थ्य की देखभाल के बारे में आमतौर पर कौन निर्णय लेता है: मुझ पर, आप, मुझ पर, आपकी पत्नी आप और आपकी पत्नी मिलकर वा और कोई?</p> <p>Who usually makes decisions about healthcare for yourself: mainly you, mainly your wife, you and your wife jointly, or someone else?</p>	<p>RESPONDENT 1</p> <p>WIFE 2</p> <p>RESPONDENT AND WIFE JOINTLY ... 3</p> <p>SOMEONE ELSE 4</p> <p>OTHER 6</p> <p>(SPECIFY)</p>																																	
703	<p>घर के महंगे सामानों की खरीदारी के बारे में निर्णय आमतौर पर कौन लेता है: मुझ पर, आप मुझ पर, आपकी पत्नी आप और आपकी पत्नी मिलकर वा और कोई?</p> <p>Who usually makes decisions about making major household purchases: mainly you, mainly your wife, you and your wife jointly, or someone else?</p>	<p>RESPONDENT 1</p> <p>WIFE 2</p> <p>RESPONDENT AND WIFE JOINTLY ... 3</p> <p>SOMEONE ELSE 4</p> <p>OTHER 6</p> <p>(SPECIFY)</p>																																	
704	<p>क या आप अपने वा संयुक्त रूप में इस घर के वा किसी अन्य घर के मालिक हैं?</p> <p>Do you own this or any other house either alone or jointly with someone else?</p>	<p>ALONE ONLY 1</p> <p>JOINTLY ONLY 2</p> <p>BOTH ALONE AND JOINTLY 3</p> <p>DOES NOT OWN 4</p>																																	
705	<p>क्या आप अपने वा संयुक्त रूप में किसी भी जमीन के मालिक हैं?</p> <p>Do you own any agricultural or non-agricultural land either alone or jointly with someone else?</p>	<p>ALONE ONLY 1</p> <p>JOINTLY ONLY 2</p> <p>BOTH ALONE AND JOINTLY 3</p> <p>DOES NOT OWN 4</p>																																	
706	<p>आपकी राय में, क्या इन परिस्थितियों में पति द्वारा पत्नी को मारना-पीटना उचित है:</p> <p>In your opinion, is a husband justified in hitting or beating his wife in the following situations:</p> <p>a. यदि वह पति को बिना बताए कहीं बाहर जाती है? If she goes out without telling him?</p> <p>b. यदि वह घर वा बच्चे को पर ध्यान नहीं देती है। If she neglects the house or the children?</p> <p>c. यदि वह पति के साथ बहस करती है? If she argues with him?</p> <p>d. यदि वह पति के साथ संबंध के लिए मना करती है? If she refuses to have sex with him?</p> <p>e. यदि वह ठीक तरह से खाना नहीं पकाती है? If she doesn't cook food properly?</p> <p>f. यदि पति उसके धात-धतन पर संदेह करता है? If he suspects her of being unfaithful?</p> <p>g. यदि वह ससुराल पार्षदों का अपमान करती है? If she shows disrespect for in-laws?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES</th> <th>NO</th> <th>DON'T KNOW</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GOES OUT</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NEGL CHILDREN ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ARGUES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>REFUSES SEX</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>POOR COOKING</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>UNFAITHFUL</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DISRESPECT</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YES	NO	DON'T KNOW	GOES OUT	1	2	8	NEGL CHILDREN ...	1	2	8	ARGUES	1	2	8	REFUSES SEX	1	2	8	POOR COOKING	1	2	8	UNFAITHFUL	1	2	8	DISRESPECT	1	2	8	
	YES	NO	DON'T KNOW																																
GOES OUT	1	2	8																																
NEGL CHILDREN ...	1	2	8																																
ARGUES	1	2	8																																
REFUSES SEX	1	2	8																																
POOR COOKING	1	2	8																																
UNFAITHFUL	1	2	8																																
DISRESPECT	1	2	8																																

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
707	<p>बदि पत्नी यह जानती है कि उसके पति को यौन संबंधों से फैलने वाला रोग है, तो क्या यह उचित है कि वह यह बताने के लिए विरोध का इस्तेमाल करे?</p> <p>When a wife knows her husband has a sexually transmitted disease, is she justified in asking that they use a condom when they have sex?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	
708	<p>कृपया मुझे बताइये कि आपके विचार में पत्नी के लिए क्या यह उचित है कि वह अपने पति को संभोग के लिए मना करे जब:</p> <p>Please tell me if you think a wife is justified in refusing to have sex with her husband when:</p> <p>a. वह जानती है कि उसके पति को यौन संबंधों से फैलने वाला रोग है। She knows her husband has a sexually transmitted disease.</p> <p>b. वह जानती है कि उसका पति दूसरे महिलाओं के साथ संभोग करता है। She knows her husband has sex with other women.</p> <p>c. वह थकी हुई है या उसका मन [मुरा] नहीं है। She is tired or not in the mood.</p>	<p>YES NO DON'T KNOW</p> <p>HAS STD 1 2 8</p> <p>OTHER WOMEN 1 2 8</p> <p>TIRED/NOT IN MOOD . 1 2 8</p>	
709	<p>आप यह सोचते हैं कि जब पति के चाहने पर यदि पत्नी संभोग के लिए मना करती है तो पति को क्या यह अधिकार है कि वह:</p> <p>Do you think that if a woman refuses to have sex with her husband when he wants her to, he has the right to:</p> <p>a. पत्नी पर दुस्सा करे और उसे डांटे? Get angry and reprimand her?</p> <p>b. पत्नी को पैसा वा अधिक सहूलता देने से इनकार कर दे? Refuse to give her money or other means of financial support?</p> <p>c. पत्नी के न चाहने पर भी बलपूर्वक उसके साथ संभोग करे? Use force and have sex with her even if she doesn't want to?</p> <p>d. बाहर जाकर दूसरी महिला के साथ संभोग करे? Go and have sex with another woman?</p>	<p>YES NO DON'T KNOW</p> <p>ANGRY 1 2 8</p> <p>REFUSE SUPPORT ... 1 2 8</p> <p>USE FORCE 1 2 8</p> <p>SEX WITH ANOTHER WOMAN 1 2 8</p>	
710	<p>CHECK 213:</p> <p>CURRENTLY MARRIED <input type="checkbox"/></p> <p>OTHER <input type="checkbox"/></p>		→ 716
711	<p>क्या आपकी (पत्नी/पौटें पत्नी) इन समय सचवा-पैसों के लिए काम कर रही हैं? (Is your wife/Are any of your wives) currently employed for cash?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	→ 715
712	<p>आपकी पत्नी द्वारा कमाए गए रुपये-पैसों का उपयोग किस तरह किया जाए, इसका निर्णय कौन करता है: मुख्यतः आप, मुख्यतः आपकी पत्नी या आप और आपकी पत्नी दोनों मिलकर?</p> <p>Who decides how the money your wife earns will be used; mainly you, mainly your wife, or you and your wife jointly?</p>	<p>RESPONDENT 1</p> <p>WIFE 2</p> <p>RESPONDENT AND WIFE JOINTLY . 3</p> <p>OTHER 6</p>	
713	<p>CHECK 125:</p> <p>CODE '1' OR '2' RECORDED <input type="checkbox"/></p> <p>OTHER <input type="checkbox"/></p>		→ 716
714	<p>क्या आप यह कहेंगे कि आप जो रुपये-पैसे कमाते हैं वह आपकी पत्नी जो कमाती है उससे अधिक है, कम है वा लगभग उतना ही है?</p> <p>Would you say that the money you earn is more than what your wife earns, less than what she earns, or about the same?</p>	<p>MORE THAN WIFE 1</p> <p>LESS THAN WIFE 2</p> <p>ABOUT THE SAME 3</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	
715	<p>आपके द्वारा कमाए गए रुपये-पैसों का उपयोग किस तरह किया जाए, इसका निर्णय कौन करता है: मुख्यतः आप, मुख्यतः आपकी पत्नी या आप और आपकी पत्नी दोनों मिलकर?</p> <p>Who decides how your earnings will be used; mainly you, mainly your wife, or you and your wife jointly?</p>	<p>RESPONDENT 1</p> <p>WIFE 2</p> <p>RESPONDENT AND WIFE JOINTLY . 3</p> <p>OTHER 6</p>	
716	<p>जहां तक आप जानते हैं, क्या कभी आपके पिताजी ने आपकी माताजी को मारा था?</p> <p>As far as you know, did your father ever beat your mother?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>	

SECTION B. HIV/AIDS AND OTHER SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
801	अब मैं आपमें किसी अन्य विषय के बारे में बातचीत करना चाहूंगा। क्या आपने कभी ऐसी बीमारी के बारे में सुना है जिसे एड्स कहते हैं? Now I would like to talk about something else. Have you ever heard of an illness called AIDS?	YES 1 NO 2	
802	क्या आपने कभी एच आइ वी के बारे में सुना है? Have you ever heard of HIV?	YES 1 NO 2	
803	CHECK 801 AND 802: KNOWS ABOUT HIV/AIDS AT LEAST <input type="checkbox"/> ONE 'YES' <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/> → 804		
804	किस सूचना स्रोतों में आपने एच आइ वी/एड्स के विषय में जाना है? कोई अन्य स्रोत? From which sources of information have you learned about HIV/AIDS? RECORD ALL MENTIONED.	RADIO A TELEVISION B CINEMA C NEWSPAPERS/MAGAZINES D POSTERS/HOARDINGS E EXHIBITION/MELA F HEALTH WORKERS G ADULT EDUC. PROGRAMME H RELIGIOUS LEADERS I POLITICAL LEADERS J SCHOOL/TEACHERS K COMMUNITY MEETINGS L WIFE M FRIENDS/RELATIVES N WORK PLACE O INTERNET P OTHER X (SPECIFY)	
805	एच आइ वी वह वायरस है जिससे एड्स हो सकता है। क्या लोग एच आइ वी से संक्रमित होने की संभावना को कम कर सकते हैं यदि वे केवल एक ही ऐसे यौन साथी से संबंध रखें, जिसे पुर एच आइ वी ना हो और जिसका कोई दूसरा यौन साथी ना हो? HIV is the virus that can lead to AIDS. Can people reduce their chance of getting HIV by having just one uninfected sex partner who has no other sex partners?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	
806	क्या मोसो को सक्कर के काटने से एच आइ वी हो सकता है? Can people get HIV from mosquito bites?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	
807	क्या व्यक्ति जब की संबंध करते तो इलेक्ट्रिक डार निरोध का इस्तेमाल करते एच आइ वी होने की संभावना को कम कर सकता है? Can people reduce their chances of getting HIV by using a condom every time they have sex?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	
808	क्या खून के पदार्थ या खून बदलने से एच आइ वी हो सकता है? Can people get HIV from blood products or blood transfusions?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	
809	क्या सुई से नशा लेने पर एच आइ वी हो सकता है? Can people get HIV by injecting drugs?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	
810	क्या एड्स से बीमार व्यक्ति के साथ खाना खाने से किसी व्यक्ति को एच आइ वी हो सकता है? Can people get HIV by sharing food with a person who has HIV?	YES 1 NO 2 DON'T KNOW 8	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP	
811	क्या कोई अन्य उपाय है जिससे व्यक्ति एच आइ वी/एड्स होने की संभावना को टाल या कम कर सकता है? Is there anything else a person can do to avoid or reduce the chances of getting HIV/AIDS?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8	→ 813	
812	बताने क्या कर सकता है? कौन से अन्य उपाय? What can a person do? Anything else? RECORD ALL WAYS MENTIONED.	ABSTAIN FROM SEX A USE CONDOMS B LIMIT SEX TO ONE PARTNER/STAY FAITHFUL TO ONE PARTNER C LIMIT NUMBER OF SEXUAL PARTNERS D AVOID SEX WITH SEX WORKERS E AVOID SEX WITH PERSONS WHO HAVE MANY PARTNERS F AVOID SEX WITH HOMOSEXUALS G AVOID SEX WITH PERSONS WHO INJECT DRUGS H AVOID BLOOD TRANSFUSIONS I USE BLOOD ONLY FROM RELATIVES J AVOID INJECTIONS K USE ONLY NEW/STERILIZED NEEDLES L AVOID IV DRIP M AVOID SHARING RAZORS/BLADES N AVOID KISSING O AVOID MOSQUITO BITES P OTHER W (SPECIFY) OTHER X (SPECIFY) DONT KNOW Z		
813	क्या यह संभव है कि किसी स्वस्थ दिखने वाले व्यक्ति को एच आइ वी हो? Is it possible for a healthy-looking person to have HIV?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8		
814	क्या एच आइ वी माँ से उसके बच्चे को हो सकता है? Can HIV be transmitted from a mother to her baby: a. गर्भावस्था के दौरान During pregnancy? b. बच्चे से जन्म के दौरान During delivery? c. स्तनपान के जरिए By breastfeeding?	YES NO DK DURING PREGNANCY 1 2 8 DURING DELIVERY 1 2 8 BREASTFEEDING 1 2 8		
815	CHECK 814: AT LEAST <input type="checkbox"/> ONE 'YES'	OTHER <input type="checkbox"/>	→ 817	
816	क्या कोई ऐसी विशेष दवा/दवा है जो डॉक्टर या नर्स एच आइ वी से संक्रमित महिला को देकर एच आइ वी को घटाने में मदद कर सकते हैं? Are there any special drugs that a doctor or a nurse can give to a woman infected with HIV to reduce the risk of transmission to the baby?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8		
817	क्या आपने विशेष एंटी-रिट्रोवायरल दवा (USE LOCAL NAME(S)) के बारे में सुना है जिसे एच आइ वी/एड्स से संक्रमित व्यक्ति अपने जीवन की अवधि बढ़ाने के लिए डॉक्टर या नर्स से प्राप्त कर सकते हैं? Have you heard about special antiretroviral drugs (USE LOCAL NAME(S)) that people infected with HIV/AIDS can get from a doctor or a nurse to help them live longer?	YES 1 NO 2		

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
818	CHECK FOR PRESENCE OF OTHERS. BEFORE CONTINUING, MAKE EVERY EFFORT TO ENSURE PRIVACY.		
819	<p>मैं परिणाम नहीं जानना चाहता हूँ, लेकिन क्या कभी आपकी एच आइ वी की जांच की गई थी?</p> <p>I don't want to know the results, but have you ever been tested to see if you have HIV?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 823
820	<p>कितने महीने पहले आपने अपना अंतिम एच आइ वी की जांच करवायी थी?</p> <p>How many months ago was your most recent HIV test?</p>	<p>MONTHS AGO <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TWO OR MORE YEARS 95</p>	
821	<p>मैं परिणाम नहीं जानना चाहता हूँ, लेकिन क्या आपकी जांच का परिणाम मिला था?</p> <p>I don't want to know the results, but did you get the results of the test?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	
822	<p>जांच कहाँ की गयी थी?</p> <p>Where was the test done?</p> <p>IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE.</p> <p>_____</p> <p>(NAME OF FACILITY/PLACE)</p>	<p>PUBLIC HEALTH SECTOR</p> <p>GOVERNMENT HOSPITAL 11</p> <p>GOVT. HEALTH CENTRE 12</p> <p>STAND-ALONE ICTC 13</p> <p>FAMILY PLANNING CLINIC 14</p> <p>MOBILE CLINIC 15</p> <p>FIELDWORKER 16</p> <p>SCHOOL BASED CLINIC 17</p> <p>OTHER PUBLIC HEALTH SECTOR 18</p> <p>_____ (SPECIFY)</p> <p>NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC 20</p> <p>PRIVATE HEALTH SECTOR</p> <p>PRIVATE HOSPITAL/CLINIC/ PRIVATE DOCTOR 21</p> <p>STAND-ALONE ICTC 22</p> <p>PHARMACY 23</p> <p>MOBILE CLINIC 24</p> <p>FIELDWORKER 25</p> <p>SCHOOL BASED CLINIC 26</p> <p>OTHER PRIVATE HEALTH SECTOR 27</p> <p>_____ (SPECIFY)</p> <p>OTHER SOURCE</p> <p>HOME 31</p> <p>CORRECTIONAL FACILITY 32</p> <p>OTHER 96</p> <p>_____ (SPECIFY)</p>	→ 825
823	<p>क्या आप ऐसे किसी स्थान की जानते हैं जहाँ पर एच आइ वी की जांच कराने के लिए लोग जा सकते हैं?</p> <p>Do you know of a place where people can go to get tested for HIV?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>	→ 825

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
824	<p>कहाँ स्थान कहाँ पर है? कोई अन्य स्थान? Where is that? Any other place?</p> <p>RECORD ALL PLACES MENTIONED.</p> <p>IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE(S).</p> <p>_____</p> <p>(NAME OF FACILITY/PLACE(S))</p>	<p>PUBLIC HEALTH SECTOR</p> <p>GOVERNMENT HOSPITAL A</p> <p>GOVT. HEALTH CENTRE B</p> <p>STAND-ALONE ICTC C</p> <p>FAMILY PLANNING CLINIC D</p> <p>MOBILE CLINIC E</p> <p>FIELDWORKER F</p> <p>SCHOOL BASED CLINIC G</p> <p>OTHER PUBLIC HEALTH SECTOR H</p> <p>_____ (SPECIFY)</p> <p>NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC I</p> <p>PRIVATE HEALTH SECTOR</p> <p>PRIVATE HOSPITAL/CLINIC/ PRIVATE DOCTOR J</p> <p>STAND-ALONE ICTC K</p> <p>PHARMACY L</p> <p>MOBILE CLINIC M</p> <p>FIELDWORKER N</p> <p>SCHOOL BASED CLINIC O</p> <p>OTHER PRIVATE HEALTH SECTOR P</p> <p>_____ (SPECIFY)</p> <p>OTHER SOURCE</p> <p>HOME Q</p> <p>CORRECTIONAL FACILITY R</p> <p>OTHER X</p> <p>_____ (SPECIFY)</p>	
825	<p>बढ़ा आप जानते हैं कि कोई दुकानदार या मजिदारी के विक्रेता को एक आदमी है जो क्या आप उसके ताजी सब्जियाँ खरीदेंगे? Would you buy fresh vegetables from a shopkeeper or vendor if you know that this person had HIV?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DK/NOT SURE/DEPENDS 8</p>	
826	<p>क्या आपको विश्वास है एक आदमी प्रकृतिक रूप से जो एक सब्जी की दुकानदार को एक आदमी है, स्कूल जाने देना चाहिए? Do you think a child with HIV should be allowed to attend school with students who are HIV negative?</p>	<p>SHOULD BE ALLOWED 1</p> <p>SHOULD NOT BE ALLOWED 2</p> <p>DK/NOT SURE/DEPENDS 8</p>	
827	<p>बढ़ा आपके परिवार के किसी सदस्य को एक आदमी/एड्स है तो क्या आप यह बात गुप्त रखना चाहेंगे या नहीं? If a member of your family got infected with HIV/AIDS, would you want it to remain a secret or not?</p>	<p>YES, REMAIN A SECRET 1</p> <p>NO 2</p> <p>DK/NOT SURE/DEPENDS 8</p>	
828	<p>क्या आपको इस बात का डर है कि यदि आप एक आदमी की साथ व्यक्ति के साथ के संपर्क में आए तो आपको एक आदमी हो सकता है? Do you fear that you could get HIV if you come into contact with the saliva of a person living with HIV?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DONT KNOW 8</p>	
829	<p>बढ़ा आपका कोई रिश्तेदार एक आदमी/एड्स के कारण बीमार हो जाता है तो क्या आप अपने घर में उसकी देखभाल करने के लिए तैयार होंगे? If a relative of yours became sick with HIV/AIDS, would you be willing to care for her or him in your own household?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DK/NOT SURE/DEPENDS 8</p>	
830	<p>आपकी राय में, यदि कोई महिला शिक्षक को एक आदमी/एड्स है परंतु वह बीमार नहीं है तो क्या उसे स्कूल में पढ़ाया जारी रखने की अनुमति देनी चाहिए? In your opinion, if a female teacher has HIV/AIDS but is not sick, should she be allowed to continue teaching in the school?</p>	<p>SHOULD BE ALLOWED 1</p> <p>SHOULD NOT BE ALLOWED 2</p> <p>DK/NOT SURE/DEPENDS 8</p>	

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP
831	आपकी राय में, यदि कोई पुरुष शिक्षक को एच आइ बीएचएस है परंतु वह बीमार नहीं है तो क्या उसे स्कूल में पढ़ाना जारी रखने की अनुमति देनी चाहिए? In your opinion, if a male teacher has HIV/AIDS but is not sick, should he be allowed to continue teaching in the school?	SHOULD BE ALLOWED 1 SHOULD NOT BE ALLOWED 2 DK/NOT SURE/DEPENDS 8	
832	क्या आप सोचते हैं कि जिन लोगों को एच आइ बीएचएस है उनका इलाज सरकारी अस्पताल में उन लोगों के साथ होना चाहिए जिन में एच आइ बी नहीं है? Do you think that people living with HIV/AIDS should be treated in the same public hospital with patients who are HIV negative?	SHOULD BE TREATED 1 SHOULD NOT BE TREATED 2 DK/NOT SURE/DEPENDS 8	
833	क्या आप सोचते हैं कि जिन लोगों को एच आइ बीएचएस है उनकी उन्ही इलाक में काम करना चाहिए जहाँ पर लोगों को एच आइ बी नहीं है? Do you think that people living with HIV/AIDS should be allowed to work in the same office with people who are HIV negative?	SHOULD BE ALLOWED 1 SHOULD NOT BE ALLOWED 2 DK/NOT SURE/DEPENDS 8	
834	कुछ पुरुषों का कटना (सूजन) किया जाता है जिससे लिंग की आने की खान पूरी तरह से निकाल दी जाती है। क्या आपका कटना किया गया है? Some men are circumcised, that is, the foreskin is completely removed from the penis. Are you circumcised?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8	
835	CHECK 801 AND 802: HEARD ABOUT HIV/AIDS <input type="checkbox"/> NOT HEARD ABOUT HIV/AIDS <input type="checkbox"/> a. एच आइ बीएचएस के अलावा, क्या आपने अन्य संक्रमणों के बारे में सुना है जो यौन संबंध के माध्यम से फैलते हैं? Apart from HIV/AIDS, have you heard about other infections that can be transmitted through sexual contact? b. क्या आपने उन संक्रमणों के बारे में सुना है जो यौन संबंध के माध्यम से फैलते हैं? Have you heard about infections that can be transmitted through sexual contact?	YES 1 NO 2	
836	CHECK 228 AND 229: HAS HAD SEXUAL INTERCOURSE HAS HAD SEXUAL INTERCOURSE <input type="checkbox"/> HAS NOT HAD SEXUAL INTERCOURSE <input type="checkbox"/> (228=2 OR 229=00)		→ 844
837	CHECK 835: HEARD ABOUT OTHER SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		→ 839
838	अब मैं आपको पिछले 12 महीनों में आपके स्वास्थ्य के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूंगा। पिछले 12 महीनों के दौरान क्या आपको यौन संबंध के माध्यम से कोई बीमारी हुई है? Now I would like to ask you some questions about your health in the last 12 months. During the last 12 months, have you had a disease which you got through sexual contact?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8	
839	कभी-कभी पुरुष को लिंग में असामान्य स्राव होता है। पिछले 12 महीनों के दौरान क्या आपके लिंग में असामान्य स्राव हुआ था? Sometimes men experience an abnormal discharge from their penis. During the last 12 months, have you had an abnormal discharge from your penis?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8	
840	कभी-कभी पुरुष को लिंग में या उसके आसपास फोड़ा या अलसर (पिपदार घाव) हो जाता है। पिछले 12 महीनों के दौरान क्या आपके लिंग में या उसके आसपास फोड़ा या अलसर (पिपदार घाव) हुआ था? Sometimes men have a sore or ulcer near their penis. During the last 12 months, have you had a sore or ulcer on or near your penis?	YES 1 NO 2 DONT KNOW 8	
841	CHECK 838, 839, AND 840: HAS HAD AN STI AT LEAST ONE 'YES' <input type="checkbox"/> OTHER <input type="checkbox"/>		→ 844
842	पिछली बार जब आपको (PROBLEM FROM 838/839/840) हुई थी, क्या आपने कोई सलाह ली थी या इलाज करवाया? The last time you had (PROBLEM FROM 838/839/840), did you seek any kind of advice or treatment?	YES 1 NO 2	→ 844

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	SKIP						
843	<p>जहाँ गए थे? कहीं और? Where did you go? Any other place?</p> <p>RECORD ALL PLACES MENTIONED.</p> <p>IF UNABLE TO DETERMINE IF A HOSPITAL, HEALTH CENTRE, OR CLINIC IS PUBLIC OR PRIVATE HEALTH SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE(S):</p> <p>_____</p> <p>(NAME OF FACILITY/PLACE(S))</p>	<p>PUBLIC HEALTH SECTOR</p> <p>GOVERNMENT HOSPITAL A</p> <p>AYUSH</p> <p>AYURVEDA B</p> <p>YOGA AND NATUROPATHY C</p> <p>UNANI D</p> <p>SIDDHA E</p> <p>HOMEOPATHY F</p> <p>SOWA RIGPA (TTM) G</p> <p>OTHER H</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>GOVT. HEALTH CENTRE I</p> <p>STAND-ALONE ICTC J</p> <p>FAMILY PLANNING CLINIC K</p> <p>MOBILE CLINIC L</p> <p>FIELDWORKER M</p> <p>SCHOOL BASED CLINIC N</p> <p>OTHER PUBLIC HEALTH SECTOR O</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>NGO OR TRUST HOSPITAL/CLINIC P</p> <p>PRIVATE HEALTH SECTOR</p> <p>PRIVATE HOSPITAL/CLINIC/ PRIVATE DOCTOR Q</p> <p>AYUSH</p> <p>AYURVEDA R</p> <p>YOGA AND NATUROPATHY S</p> <p>UNANI T</p> <p>SIDDHA U</p> <p>HOMEOPATHY V</p> <p>SOWA RIGPA (TTM) W</p> <p>OTHER X</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>STAND-ALONE ICTC Y</p> <p>PHARMACY Z</p> <p>MOBILE CLINIC AA</p> <p>FIELDWORKER AB</p> <p>SCHOOL BASED CLINIC AC</p> <p>OTHER PRIVATE HEALTH SECTOR AD</p> <p>(SPECIFY)</p> <p>OTHER SOURCE</p> <p>HOME BA</p> <p>CORRECTIONAL FACILITY BB</p> <p>OTHER BX</p> <p>(SPECIFY)</p>							
844	<p>यदि पति यह जानता है कि उसकी पत्नी को यौन संचारित रोग है तो क्या उसने यह सुझाव उचित है कि वे संभोग के समय कंडोम (निरोध) का इस्तेमाल करें?</p> <p>If a husband knows his wife has a disease that she can get during sexual intercourse, is he justified in asking that they use a condom when they have sex?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>							
845	<p>यदि पति यह जानता है कि उसकी पत्नी अन्य पुरुष के साथ यौन संबंध रखती है तो क्या उसका अपनी पत्नी के साथ यौन संबंध से इनकार करना उचित है?</p> <p>If husband knows his wife has sex with other men, is he justified in refusing to have sex with his wife?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p> <p>DON'T KNOW 8</p>							
846	<p>यदि आप संभोग नहीं करना चाहते हैं तो क्या आप अपनी पत्नी को नहीं कह सकते हैं?</p> <p>Can you say no to your wife if you do not want to have sexual intercourse with her?</p>	<p>YES 1</p> <p>NO 2</p>							
847	RECORD THE TIME.	<p>HOUR <table border="1" data-bbox="1228 1724 1332 1825" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MINUTES <table border="1" data-bbox="1228 1825 1332 1825" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>							

INTERVIEWER'S OBSERVATIONS

TO BE FILLED IN AFTER COMPLETING INTERVIEW

COMMENTS ABOUT RESPONDENT:

COMMENTS ON SPECIFIC QUESTIONS:

ANY OTHER COMMENTS:

SUPERVISOR'S OBSERVATIONS

NAME OF SUPERVISOR: _____ DATE: _____