

COMPREHENSIVE NATIONAL NUTRITION SURVEY (CNNS)

व्यापक राष्ट्रीय पोषण सर्वेक्षण (CNNS)

PARTICIPANT: 5-9 YEARS—प्रतिभागी: 5-9 वर्ष के

RESPONDENT: MOTHER/FATHER/CAREGIVER

—रिस्पॉडेंट: माता/पिता/देखभाल करने वाला व्यक्ति

(BEFORE ENQUIRY, PLEASE INFORM THE PURPOSE OF ASSESSMENT)

(पूछताछ से पहले, कृपया सर्वेक्षण का उद्देश्य सूचित करें)

CONFIDENTIAL

(For research purpose only)

गोपनीय (केवल शोध कार्य /सर्वे के उपयोग के लिए)

IDENTIFICATION— पहचान				CODE—कोड
STATE NAME—राज्य का नाम				<input type="text"/> <input type="text"/>
DISTRICT NAME—जनपद का नाम				
SUB-DISTRICT/TEHSIL NAME—उप-जनपद /तहसील का नाम				
CD BLOCK NAME—सीडी ब्लॉक का नाम				
TYPE OF AREA—क्षेत्र का प्रकार [1.....Rural-ग्रामीण; 2..... Urban-"हरी]				<input type="text"/>
PSU NUMBER—पीएसयू का नम्बर (नाम)(NAME_____)				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
HOUSEHOLD SERIAL NUMBER—घर की क्रम संख्या				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TYPE OF SUBJECT—विषय का प्रकार[CHILDREN AGED 5-9 YEARS.....2]—(5-9 वर्ष की आयु के बच्चे....2)				<input type="text"/>
LINE NUMBER OF CHILD—बच्चे का लाइन नम्बर(Copy from HH ROSTER)—(HH रॉस्टर से नकल करें)				<input type="text"/> <input type="text"/>
LINE NUMBER OF RESPONDENT — उत्तरदाता का लाइन नम्बर (Copy from HH ROSTER)—(HH रॉस्टर से नकल करें)				<input type="text"/> <input type="text"/>
TYPE OF RESPONDENT— उत्तरदाता का प्रकार [BIOLOGICAL MOTHER— जैविक माता1 FATHER—पिता.....2 CAREGIVER—देखभाल करने वाला व्यक्ति3 NON-BIOLOGICAL MOTHER- बच्चे की ग र जैविक मां4]				<input type="text"/>
INTERVIEWER'S NAME AND CODE—इन्टरव्यूअर का नाम और कोड				<input type="text"/> <input type="text"/>
NUMBER OF VISITS		DATE OF VISIT		RESULT CODE
FIRST VISIT.....1	DAY <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/>	YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
SECOND VISIT.....2	DAY <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/>	YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
THIRD OR MORE VISIT3	DAY <input type="text"/> <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/> <input type="text"/>	YEAR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
RESULT CODE		POSTPONED—बाद के लिए टाल दिया		INCAPACITATED—असक्षम 6
COMPLETED—पूरा कर लिया	3		OTHERS—अन्य 9
..... 1		REFUSED—मना कर दिया.....4		
NOT AT HOME—घर में कोई नहीं है		PARTLY COMPLETED—आंशिकतौर पर		
.....2		पूरा किया5		
REMARKS:			CODE	
Name of QC observer&QC ऑब्ज़रवर का नाम			<input type="text"/>	
Name of team supervisor—टीम सुपरवाइजर का नाम			<input type="text"/>	
**INTERVIEW LANGUAGE			LANGUAGE CODE <input type="text"/> <input type="text"/>	
01 ASSAMESE	07 MALAYALAM	13 TELUGU	TRANSLATOR USED? (YES = 1, NO = 2)	
02 BENGALI	08 MANIPURI	14 URDU		
03 GUJARATI	09 MARATHI	15 ENGLISH	YES—हाँ.....1	
04 HINDI	10 ORIYA	16 GARO	NO—नहीं.....2	
05 KANNADA	11 PUNJABI	17 KHASI		
06 KASHMIRI	12 TAMIL	96 OTHER LANGUAGE		

INTERVIEW TIME STARTHOURSMINUTES

SECTION 1: BACKGROUND CHARACTERISTICS

Q. No.	Question	Category	Skip to
101.	Child's name (copy from HH roster) -बच्चे का नाम (एचएच रोस्टर / पारिवारिक तालिका में से लिखें)	NAME-नाम _____	
102.	What is the sex of [NAME]? -(नाम) का लिंग/सेक्स क्या है?	MALE-पुरुष.....1 FEMALE-महिला.....2	
103.	In what month and year was [NAME] born? -(नाम) किस महीने और वर्ष में पैदा हुआ था INS: Record 98 for do not know -निर्देश: पता नहीं के लिए 98 दर्ज करें	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MONTH YEAR महिना वर्ष	
104.	CHECK:IF PARENTS DO NOT KNOW MONTH AND/OR YEAR IN Q103; ASK -चेक करें: यदि मातापिता को Q103 में महिना और / या वर्ष नहीं पता है तो पूछें How old is [NAME]? -(नाम) कितने वर्ष का है? INS: Record age in completed Years -निर्देश: पूरे हो चुके वर्षों में उम्र दर्ज करें	<input type="text"/> YEARS वर्ष	
105.	Was [NAME] born as single or multiple? - क्या (नाम) अकेला पैदा हुआ था या एक से अधिक?	SINGLE-अकेला1 TWIN-जुड़वा2 TRIPLET-तीन एक साथ.....3 MULTIPLE (FOUR OR MORE)- अनेक (चार या अधिक).....4 DON'T KNOW-पता नहीं 8	
106.	Did NAME's mother give birth to any child before [NAME] was born? - क्या (नाम) की मां ने (नाम) के जन्म से पहले किसी अन्य बच्चे को जन्म दिया था? If yes, How many children have born alive before [NAME]?-यदि हां, (नाम) के पहले कितने जीवित बच्चों को जन्म दिया था?	OLDER SIBLING-बड़ा भाई बहन <input type="text"/> <input type="text"/> NONE-कोई नहीं 00 DON'T KNOW-पता नहीं 8	108
107.	What is the age difference between [NAME] and the sibling older to [NAME]? -(नाम) और उससे बड़े भाई/बहन की उम्र के बीच में कितना अन्तर है? INS: Record in years and months -निर्देश: वर्ष और महिनो में दर्ज करें	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS - वर्ष MONTHS महिने	
108.	Did NAME's mother give birth to any child after [NAME] was born? -क्या (नाम) की मां ने (नाम) के जन्म के बाद किसी अन्य बच्चे को जन्म दिया था? If yes, How many children have born alive after [NAME]? -यदि हां, (नाम) के बाद कितने जीवित बच्चों को जन्म दिया था?	YOUNGER SIBLING-छोटा भाई-बहन.... <input type="text"/> <input type="text"/> NONE-कोई नहीं 00 DON'T KNOW-पता नहीं 8	110
109.	What is the age difference between [NAME] and the sibling younger to [NAME]? -(नाम) और उससे छोटे भाई / बहन की उम्र के बीच में कितना अन्तर है? INST: Record in years and months -निर्देश: वर्ष और महिनो में दर्ज करें INS: Record 98 for do not know -निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS - वर्ष MONTHS महिने	

Q. No.	Question	Category	Skip to
110.	In what month and year were [NAME's] mother born? -किस महिने और वर्ष में (नाम की) मां का जन्म हुआ था? INS: Record 98 for do not know -निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MONTH-महिने YEAR-वर्ष	
111.	CHECK: IF RESPONDENT DO NOT KNOW MONTH AND/OR YEAR IN Q110; ASK How old is [NAME's] mother? INS: Record 98 for do not know -चेक करें: यदि रिस्पॉन्डेंट को Q110 में महिना / या वर्ष नहीं पता है, तो पूछें How old is [NAME's] mother? (नाम की) मां कितने वर्ष की है? INS: Record 98 for do not know -निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें	AGE IN COMPLETED YEARS – पूरे हो चुके वर्ष में उम्र..... <input type="text"/> <input type="text"/> → 113 MOTHER DIED– मां की मृत्यु हो चुकी है..... 97	
112.	How old was [NAME] at the time of mother's death? - मां की मृत्यु के समय (नाम) की उम्र क्या थी? INS: Record 98 for do not know -निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS वर्ष MONTHS महिने	
113.	What is the religion of the [NAME's] mother? (नाम की) मां का धर्म क्या है?	HINDU-हिन्दू 01 MUSLIM-मुस्लिम..... 02 CHRISTIAN-ईसाई 03 SIKH-सिक्ख 04 BUDDHIST/NEO-BUDDHIST- बौद्ध / नव-बौद्ध 05 JAIN-जैन..... 06 JEWISH-जुइ'त 07 PARSI/ZOROASTRIAN-पारसी / जोरास्टेरीयन .. 08 NO RELIGION-कोई धर्म नहीं 09 OTHERS (SPECIFY) 99 -अन्य (बतायें)	
114.	What is the caste or tribe of the [NAME's] mother? (नाम की) मां की जाति या जनजाति क्या है?	CASTE-जाति 991 (SPECIFY)-(बतायें) TRIBE-जनजाति 992 (SPECIFY)-(बतायें) NO CASTE/TRIBE- कोई जाति / जनजाति नहीं..... 993 → 116 DON'T KNOW-पता नहीं 998	
115.	Is this a scheduled caste, a scheduled tribe, other backward class, or none of these? -क्या यह अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग या इनमें से कोई नहीं है?	SCHEDULED CASTE-अनुसूचित जाति 1 SCHEDULED TRIBE-अनुसूचित जनजाति 2 OTHER BACKWARD CLASS- अन्य पिछड़ा वर्ग 3 NONE OF THESE-इनमें से कोई नहीं 4 DON'T KNOW-पता नहीं 8	
116.	Has [NAME's] mother ever attended school? (नाम की) मां कभी भी स्कूल गई है?	YES -हां 1 NO -नहीं..... 2 → 118 DON'T KNOW-पता नहीं 8 → 119	
117.	What is the highest standard [NAME's] mother completed? (नाम की) मां ने किस कक्षा / स्तर तक शिक्षा पूरी की है? INS: Record 98 for do not know -निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें	STANDARD-कक्षा / स्तर <input type="text"/> <input type="text"/>	
118.	CHECK: Q117: IF STANDARD 0-5 THEN ASK OTHERWISE SKIP TO Q119 Q117 को चेक करें: यदि शिक्षा/स्तर 0-5 है, तब पूछें अन्यथा Q119 पर जायें	CANNOT READ AT ALL- बिलकुल भी पढ़ नहीं सकते 1 ABLE TO READ ONLY PARTS OF SENTENCE –	

Q. No.	Question	Category	Skip to
	<p>INS: NOT APPLICABLE IN CASE MOTHER IS NOT PRESENT DURING INTERVIEW –निर्देश: यदि मां इंटरव्यू के दौरान उपस्थित नहीं है तो लागू नहीं।</p> <p><u>Now I would like you to read this sentence to me</u> –अब मैं चाहूंगा कि आप मेरे लिए इस वाक्य को पढ़ें</p> <p>SHOW A SENTENCE FROM THE LITERACY CARD TO THE RESPONDENT. –शिक्षा कार्ड में से रिस्पॉन्डेंट को वाक्य दिखायें</p> <p>IF RESPONDENT CANNOT READ WHOLE SENTENCE, –यदि रिस्पॉन्डेंट पूरे वाक्य को नहीं पढ़ पाता है।</p> <p>PROBE: Can you read any part of the sentence to me? –प्रोब करें: क्या आप मेरे लिए इस वाक्य के हिस्से को पढ़ सकते हैं?</p>	वाक्य के केवल कुछ हिस्से पढ़ सकते हैं.....2 ABLE TO READ WHOLE SENTENCE – पूरे वाक्य को पढ़ सकते हैं3 NO CARD WITH REQUIRED LANGUAGE– जरूरी भाषा का कोई कार्ड नहीं है4 (SPECIFY LANGUAGE)–(भाषा बतायें) BLIND/VISUALLY IMPAIRED– नेत्रहीन/दृष्टि दोष5 NOT APPLICABLE–लागू नहीं 6	
119.	<p>Aside from own house work, has [NAME's] mother worked for cash or kind in last 12 months? –अपने घर के काम के अलावा, (नाम की) मां ने नकद या वस्तु के लिए पिछले 12 महिनों में काम किया है?</p> <p>INS: USE CODE NOT APPLICABLE IN CASE MOTHER DIED (CHECK Q111) –यदि मां की मृत्यु हो चुकी है तो (Q111 चेक करें)लागू नहीं का कोड इस्तेमाल करें।</p>	YES –हां1 NO –नहीं.....2 NOT APPLICABLE–लागू नहीं3	121
120.	<p>What type of work does [NAME's] mother mainly do or used to do? – (नाम की) मां मुख्य रूप से किस प्रकार का काम करती है या किया करती थी ?</p> <p>INS:निर्देश: PROFESSIONAL Includes technical,administrative, and managerial occupations –पेशावर, इनमें टेकनिकल, प्रशासनिक और मैनेजिरियल व्यवसाय शामिल है</p> <p>PRODUCTION WORKERIncludes skilled and unskilled manual occupations –उत्पादन कामगार/मजदूर इनमें दक्ष और अदक्ष हाथ से किये जाने वाले व्यवसाय शामिल है।</p>	PROFESSIONAL–पेशावर..... 1 SALES WORKER – बिक्री करने वाली/ कार्यकर्ता 2 SERVICE WORKER – नौकरी करने वाली/ कार्यकर्ता..... 3 PRODUCTION WORKER– उत्पादन मजदूर/कामगार 4 AGRICULTURAL WORKER– कृषि मजदूर/कामगार.....5 OTHER WORKER (SPECIFY)– अन्य कार्य करने वाली (बतायें)..... 9	
121.	<p>How old is [NAME's] father? – (नाम के) पिता की उम्र कितनी है?</p> <p>INS: Record 98 for do not know –निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें</p>	AGE IN COMPETED YEARS–पूरे हो चुके वर्षों में उम्र <input type="text"/> <input type="text"/> FATHER DIED–पिता की मृत्यु हो चुकी है 97 IDENTITY OF FATHER NOT KNOWN– पिता का पता नहीं.....96	125
122.	<p>Has [NAME's] father ever attended school? – क्या (नाम के) पिता कभी भी स्कूल में पढ़ें/गए है?</p>	YES –हां 1 NO –नहीं..... 2	124
123.	<p>What is the highest standard of education [NAME's] father completed? – (नाम के) पिता ने किस उच्चतम स्तर तक शिक्षा पूरी की है?</p> <p>INS: Record 98 for do not know –निर्देश: पता नहीं के लिए 98 कोड करें</p>	STANDARD–कक्षा / स्तर <input type="text"/> <input type="text"/>	

Q. No.	Question	Category	Skip to																				
124.	<p>What is/was [NAME's] father's main occupation? –(नाम के) पिता मुख्य रूप से किस प्रकार का काम करते हैं या किया करते हैं? INS:–निर्देश: PROFESSIONAL Includes technical, administrative, and managerial occupations –पेशेवर, इनमें टेकनिकल, प्रशासनिक और मैनेजरियल व्यवसाय शामिल हैं</p> <p>PRODUCTION WORKER Includes skilled and unskilled manual occupations –उत्पादन कामगार/मजदूर इनमें दक्ष और अदक्ष हाथ से किये जाने वाले व्यवसाय शामिल हैं ।</p>	PROFESSIONAL–पेशेवर..... 1 SALES WORKER – बिक्री करने वाला / कार्यकर्ता.....2 SERVICE WORKER – नौकरी करने वाला / कार्यकर्ता 3 PRODUCTION WORKER– उत्पादन मजदूर/कामगार 4 AGRICULTURAL WORKER– कृषि मजदूर/कामगार.....5 NOT WORKING 6 काम नहीं कर रहे/करते हैं OTHER WORKER (SPECIFY)– अन्य कार्य करने वाला(बतायें) 9																					
SCHOOLING of [NAME] नाम की शिक्षा																							
125.	<p>Is [NAME] currently studying? –(नाम) वर्तमान में स्कूल जा रहा है?</p>	YES –हां 1 NO –नहीं.....2 → 127																					
126.	<p>In which standard is [NAME] currently studying? –(नाम) वर्तमान में किस कक्षा में पढ़ रहा है?</p>	STANDARD–कक्षा / स्तर <input type="text"/> → 129																					
127.	<p>Has [NAME] ever attended school? –क्या (नाम) कभी भी स्कूल गया है?</p>	YES –हां 1 NO –नहीं.....2 → 131																					
128.	<p>What is the highest grade of education [NAME] has completed? –उसने किस उच्चतम कक्षा तक शिक्षा पूरी की है?</p>	STANDARD–कक्षा / स्तर <input type="text"/>																					
129.	<p>FOR SCHOOL GOING CHILDREN: –स्कूल जाने वाले बच्चों के लिए: In the school that [NAME] is currently attending are the following facilities available? –जिस स्कूल में (नाम) आजकल पढ़ रहा है उसमें क्या निम्न सुविधायें उपलब्ध हैं?</p> <p>FOR OUT OF SCHOOL CHILDREN –स्कूल से बाहर के बच्चों के लिए In the school that [NAME] attended, were the following facilities available? –जिस स्कूल में (नाम) पढ़ता था उसमें क्या निम्न सुविधायें उपलब्ध थीं?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>YES–हां</th> <th>NO–नहीं</th> <th>DO NOT REMEMBER –याद नहीं</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Drinking water–पीने का पानी</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b. Toilet in working condition–चालू हालत में शौचालय</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c. Separate toilet for girls–लड़कियों के लिए अलग से शौचालय</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d. Playground–खेल का मैदान</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		YES–हां	NO–नहीं	DO NOT REMEMBER –याद नहीं	a. Drinking water–पीने का पानी	1	2	8	b. Toilet in working condition–चालू हालत में शौचालय	1	2	8	c. Separate toilet for girls–लड़कियों के लिए अलग से शौचालय	1	2	8	d. Playground–खेल का मैदान	1	2	8	
	YES–हां	NO–नहीं	DO NOT REMEMBER –याद नहीं																				
a. Drinking water–पीने का पानी	1	2	8																				
b. Toilet in working condition–चालू हालत में शौचालय	1	2	8																				
c. Separate toilet for girls–लड़कियों के लिए अलग से शौचालय	1	2	8																				
d. Playground–खेल का मैदान	1	2	8																				
130.	<p>FOR SCHOOL GOING CHILDREN: –स्कूल जाने वाले बच्चों के लिए How far is [NAME's] school from home? –(नाम) का स्कूल घर से कितना दूर है?</p> <p>FOR OUT OF SCHOOL CHILDREN –स्कूल से बाहर के बच्चों के लिए How far was [NAME's] school from home? –(नाम) का स्कूल घर से कितना दूर था?</p> <p>INS: If less than 1 Km record 00 –निर्देश: यदि एक कि.मी. से कम है तो 00 दर्ज करें</p>	KM–किलोमीटर..... <input type="text"/> <input type="text"/>																					
131.	<p>Can [NAME] read, or write, or read and write or sign or is illiterate? –क्या (नाम) पढ़, या लिख, या पढ़ और लिख या हस्ताक्षर कर सकता/पाता है या अनपढ़ है?</p>	READ ONLY–केवल पढ़ सकता/पाता है.....1 WRITE ONLY–केवल लिख सकता/पाता है.....2 READ AND WRITE– पढ़ और लिख सकता/पाता है3 SIGN ONLY–																					

Q. No.	Question	Category	Skip to
		केवल हस्ताक्षर कर सकता/पाता है.....4 ILLITERATE—अनपढ़ है.....5	
WORK/LIVELIHOOD ACTIVITY of [NAME] —(नाम) का काम / जीवनयापन गतिविधि			
132.	Is [NAME] currently working for cash or kind? —क्या (नाम) आजकल नकद या वस्तु के लिए काम करता है?	YES—हां 1 NO—नहीं.....2	136
133.	How old was [NAME] when he/she started working? —जब (नाम) ने काम करना शुरू किया तब उसकी उम्र कितनी थी?	AGE IN COMPLETED YEARS— पूरे हो चुके वर्षों में उम्र <input type="text"/>	
134.	For how long did [NAME] work for cash or kind in last 12 months? —पिछले 12 महीनों में (नाम) ने रुपये और वस्तु के लिए कितने समय काम किया है?	FULL TIME (THROUGHOUT THE YEAR)— फुल टाइम / पूर्ण कालिक (पूरे साल भर)1 PART TIME—पार्ट टाइम / अंश कालिक2 SEASONAL—कभी-कभार.....3	
135.	What is [NAME's] main occupation? —(नामका) मुख्य व्यवसाय क्या है? INS: —निर्देश : MANUAL Includes brick kilns, construction, stone crushing —हाथ का काम जिसमें ईंट भट्टे, भवन निर्माण पत्थर तुड़ाई शामिल है SERVICE includes <i>dhaba</i> or restaurant, shops, cleaning cars —सर्विस/सेवा, जिसमें ढाबा या रेस्टोरेंट, दुकाने, कार सफाई शामिल है COTTAGE INDUSTRY Includes embroidery, carpet weaving, <i>agarbati</i> rolling —कॉटेज उद्योग जिसमें कार्पासकारी, कारपेट बुनाई, अगरबत्ती बनाना शामिल है। DOMESTIC WORK includes housework in some other persons home —घरेलू कार्य जिसमें किसी अन्य व्यक्ति के घर में घर का काम करना शामिल है	AGRICULTURAL WORKER कृषि मजदूर/कामगार..... 1 MANUAL WORKER— हाथ से काम करने वाले मजदूर/कामगार 2 SERVICE WORKER—सेवा मजदूर/कामगार.... 3 COTTAGE INDUSTRY WORKER— कुटीर उद्योग मजदूर/कामगार..... 4 DOMESTIC WORKER— घरेलू मजदूर/कामगार..... 5 OTHER (SPECIFY)—अन्य (बतायें)9	
MEDIA EXPOSURE OF PARENTS/CAREGIVER —माता—पिता / देखभाल करने वाले का मीडिया एक्सपोजर			
136.	Do you read a newspaper or magazine almost every day, at least once a week, less than once a week or not at all? —क्या आप समाचारपत्र या पत्रिका पढ़ते हैं लगभग प्रतिदिन, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम, या बिलकुल भी नहीं?	ALMOST EVERYDAY— लगभग रोज/ प्रतिदिन 1 ATLEAST ONCE A WEEK— सप्ताह में कम से कम एक बार..... 2 LESS THAN ONCE A WEEK— सप्ताह में एक बार से कम 3 NOT AT ALL—बिलकुल भी नहीं 4 CAN'T READ—पढ़ नहीं सकते..... 5	
137.	Do you listen to the radio almost every day, at least once a week, less than once a week or not at all? —क्या आप रेडियो लगभग प्रतिदिन, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम, या बिलकुल भी नहीं, सुनते हैं?	ALMOST EVERYDAY— लगभग रोज/ प्रतिदिन 1 ATLEAST ONCE A WEEK— सप्ताह में कम से कम एक बार..... 2 LESS THAN ONCE A WEEK— सप्ताह में एक बार से कम 3 NOT AT ALL—बिलकुल भी नहीं 4	
138.	Do you watch television almost every day, at least once a week, less than once a week or not at all? —क्या आप टीवी, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम, या बिलकुल भी नहीं, देखते हैं?	ALMOST EVERYDAY— लगभग रोज/ प्रतिदिन 1 ATLEAST ONCE A WEEK— सप्ताह में कम से कम एक बार..... 2 LESS THAN ONCE A WEEK— सप्ताह में एक बार से कम 3	

Q. No.	Question	Category	Skip to
		NOT AT ALL-बिलकुल भी नहीं 4	
139.	Do you have an access to a mobile phone? -क्या आपके पास मोबाइल फोन की पहुंच/सुविधा है?	YES -हां 1 NO -नहीं..... 2 →	142
140.	What type of phone do you have access? -आपके पास किस प्रकार का फोन की पहुंच/ सुविधा है?	BASIC FEATURE PHONE- बेसिक फीचर फोन 1 SMART PHONE-स्मार्ट फोन 2 BOTH-दोनों 3	
141.	What do you use the phone for? -आप फोन को किस काम के लिए इस्तेमाल करते हैं?	RADIO-रेडियो A SONGS/MUSIC-गीत / संगीत..... B MOVIE-मूवी..... C CALL-कॉल करना D MESSAGING-संदेश E GAME-गेम F INTERNET-इन्टरनेट G FOR WORK-कार्य के लिए H OTHER-अन्य X	
142.	Have you ever used a computer? - क्या अपने कभी भी कंप्यूटर का उपयोग किया है ?	YES -हां 1 NO -नहीं..... 2 →	145
143.	Have you used a computer from any location in the last 12 months? -क्या अपने पिछले 12 महिने में किसी भी स्थान से कंप्यूटर का उपयोग किया है?	YES -हां 1 NO -नहीं..... 2 →	145
144.	During the last one month, how often did you use a computer: almost every day, at least once a week, less than once a week or not at all? -पिछले एक महिने में, आपने कंप्यूटर कब कब इस्तेमाल किया है क्या आपने कंप्यूटर : लगभग लगभग प्रतिदिन रोज, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम, या बिलकुल भी नहीं?	ALMOST EVERYDAY- लगभग प्रतिदिन 1 ATLEAST ONCE A WEEK- सप्ताह में कम से कम एक बार 2 LESS THAN ONCE A WEEK- सप्ताह में एक बार से कम 3 NOT AT ALL-बिलकुल भी नहीं 4	
145.	Have you ever used the internet? -क्या आपने कभी भी इन्टरनेट इस्तेमाल किया है?	YES -हां 1 NO -नहीं..... 2 →	201
146.	In the last 12 months, have you used the internet? INS: If necessary, probe for use from any location, with any device. -पिछले 12 महिने में, क्या आपने इन्टरनेट इस्तेमाल किया है? -निर्देश: यदि जरूरी हो तो, प्रोब करें किसी भी उपकरण से किसी भी स्थान से।	YES -हां 1 NO -नहीं..... 2 →	201
147.	During the last one month, how often did you use the internet: almost every day, at least once a week, less than once a week or not at all? -पिछले एक महिने में, आपने कब कब इन्टरनेट का उपयोग किया है : लगभग प्रतिदिन, सप्ताह में कम से कम एक बार, सप्ताह में एक बार से कम, या बिलकुल भी नहीं।	ALMOST EVERYDAY-लगभग प्रतिदिन 1 ATLEAST ONCE A WEEK- सप्ताह में कम से कम एक बार 2 LESS THAN ONCE A WEEK- सप्ताह में एक बार से कम 3 NOT AT ALL-बिलकुल भी नहीं 4	

SECTION 2: HYGIENE PRACTICES

Q. No.	Question	Category	Skip to
201.	<p>When do you think it is important to wash your hands with soap and water? आपके विचार से साबुन और पानी से हाथ धोना कब कब महत्वपूर्ण / आवश्यक है?</p> <p>INS: Multiple responses possible PROBE: Any other</p> <p>—अनेक उत्तर संभव है</p> <p>—पढ़े नहीं</p> <p>अन्य किसी और के लिये गहराई से पूछें</p>	<p>BEFORE COOKING/HANDLING FOOD— खाना पकाने / रखरखाव से पहलेA</p> <p>AFTER PASSING URINE/STOOL— मूत्र / मल त्यागने के बाद /B</p> <p>BEFORE EATING FOOD— खाना खाने से पहलेC</p> <p>BEFORE FEEDING AN INFANT/YOUNGER SIBLING— बच्चे को / छोटे भाई—बहन को खाना खिलाने के पहलेD</p> <p>BEFORE PREPARING FOOD— खाना बनाने के पहलेE</p> <p>AFTER CLEANING A CHILD'S FECES— बच्चे कीपोटीसाफ करने के बादF</p> <p>AFTER TOUCHING PETS OR HANDLING ANIMALS AND THEIR WASTE— पालतू जानवरों को छूने या उन से पैदा कचरे को संभालने के बादG</p> <p>AFTER BLOWING NOSE OR COUGHING— नाक साफ करने के बाद या खांसी के बादH</p> <p>OTHER (SPECIFY)—अन्य (बतायें)X</p> <p>NEVER—कभी नहींY</p>	

SECTION 3: DIETARY DIVERSITY

Q. No.	Question	Category	Skip	
Now I would like to ask about some vitamins/ micronutrient drops/tablets that are sometimes given to children. -अब मैं उन कुछ विटामिन / सूक्ष्म पोषक बूँदें/ गोलियाँ के बारे में बातें करूंगी जो कभी कभी बच्चों को दी जाती हैं?				
301.	Was [NAME] given any multi-vitamin tablets/syrup during the last one month ? -क्या (नाम) को पिछले एक महीने के दौरान कोई मल्टी विटामिन गोलियाँ/ सिरप दिये गये थे?	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2 DON'T KNOW-पता नहीं..... 8	303	
302.	How frequently in last one month, did [NAME] consume multi-vitamin tablets/syrup? (नाम) को पिछले एक महीने के दौरान मल्टी विटामिन गोलियाँ/ सिरप किस अंतराल पर दिये गये थे?	DAILY-रोजाना..... 1 WEEKLY- सप्ताह में..... 2 OCCASIONALLY-कभी कभी..... 3		
303.				
304.	Was a dose of deworming given to [NAME] in the last six months ? -क्या (नाम) को पिछले छह महीनों में पेट के कीड़े मारने की खुराक दी गई?	YES-नहीं..... 1 NO-हां 2 DON'T KNOW-पता नहीं..... 8	306	
305.	Where did [NAME] get the deworming medicine the last time? -पिछली बार (नाम) को पेट के कीड़े मारने की खुराक कहाँ से दी गई थी?	AWC- आगनबाड़ी केंद्र..... 1 SUB-CENTER-उपकेन्द्र 2 ANM-एएनएम 3 MEDICINE SHOP-दवाई की दुकान..... 4 OTHERS-अन्य 9		
306.	Was [NAME] given Iron & Folic supplements in the last one week ? -क्या (नाम) को पिछले एक सप्ताह में लौह या फालिक अनुपूरक दिये गये हैं?	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2 DON'T KNOW-पता नहीं..... 8		
307.	How many days in a week does [NAME] consume the following food items? - नीचे दिए गए खाद्य पदार्थ को [नाम] एक सप्ताह में कितने दिन खाते हैं ?		If not consumed weekly-यदि साप्ताहिक इस्तेमाल / उपभोग नहीं	
		Number of days in a week- सप्ताह में दिनों की संख्या	OCCASION ALLY-कभी कभी	NEVER- कभी भी नहीं
A	Cereals-अनाज	<input type="checkbox"/>	8	9
B	Milk or milk products-दूध या दूध के उत्पाद	<input type="checkbox"/>	8	9
C	Pulses or beans-दालें या फलियाँ	<input type="checkbox"/>	8	9
D	Green leafy vegetables- हरी पत्तेदार सब्जियाँ	<input type="checkbox"/>	8	9
E	Roots and tubers-जड़ें और नलीदार	<input type="checkbox"/>	8	9
F	Other vegetables-अन्य सब्जियाँ	<input type="checkbox"/>	8	9
G	Fruits-फल	<input type="checkbox"/>	8	9
H	Eggs-अंडे	<input type="checkbox"/>	8	9
I	Fish-मछली	<input type="checkbox"/>	8	9
J	Chicken or meat-चिकन या मीट	<input type="checkbox"/>	8	9
K	Nuts and oilseed-नट्स और तेल के बीज	<input type="checkbox"/>	8	9
L	Fats and oils-वसा और तेल	<input type="checkbox"/>	8	9
M	Sugar and Jaggery-चीनी और गुड़	<input type="checkbox"/>	8	9
N	Fried foods (poori, pakora, vada, samosa, tikki etc.) -तले भोजन (पूरी, पकौड़ा, वडा, समोसा, टिक्की आदि)	<input type="checkbox"/>	8	9

5-9 YEARS CHILDREN

O	Junk food (burger, pizza, pasta, instant noodles) –जंक फूड (बर्गर,पिज्जा, पस्ता, इन्स्टेंट नूडल्स)	<input type="checkbox"/>	8	9	
P	Sweets (Indian sweets, pastries/cakes, donuts) –मिठाई) भारतीय मिठाईयां, पेस्ट्रीज / केक, डोनट्स)	<input type="checkbox"/>	8	9	
Q	Aerated drinks– गैस से भरा हुआ पेय	<input type="checkbox"/>	8	9	

SECTION 4: MORBIDITY

Q. No.	Question	Category	Skip to
401.	Has [NAME] had diarrhoea in the last 2 weeks ? —क्या (नाम) को पिछले 2 सप्ताह में दस्त हुई है?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	410
402.	Was there any blood in the stools? —क्या मल में रक्त आता था?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	
403.	Now I would like to know how much [NAME] was given to drink during the diarrhoea. Was (he/she) given less than usual to drink, about the same amount, or more than usual to drink? —अब मैं जानना चाहूंगी कि (दस्त के दौरान (नाम) को कितना पीने के लिए दिया गया था। क्या उसे पीने के लिए / तरल सामान्य से कम दिया गया था या उतनी ही मात्रा में दिया गया था या उसे पीने के लिए / तरल सामान्य से अधिक दिया गया था? IF LESS, PROBE: Was (he/she) given much less than usual to drink or somewhat less? —प्रोब करें: यदि उसे पीने के लिए / तरल सामान्य से कम दिया गया था तो क्या उसे सामान्य से बहुत ज्यादा कम दिया गया था या थोड़ा बहुत कम?	MUCH LESS—बहुत कम 1 SOMEWHAT LESS—थोड़ा बहुत कम..... 2 ABOUT THE SAME— लगभग एक समान / पहले की तरह 3 MORE—अधिक..... 4 NOTHING TO DRINK— पीने के लिए कुछ नहीं 5 DON'T KNOW—पता नहीं 8	
404.	When [NAME] had diarrhoea, was (he/she) given less than usual to eat, about the same amount, more than usual, or nothing to eat? IF LESS, PROBE: Was (he/she) given much less than usual to eat or somewhat less? —जब (नाम) को दस्त हुए थे तब उसे कितना खाने के लिए दिया गया था। क्या उसे खाने के लिए सामान्य से कम दिया गया था या उतनी ही मात्रा में दिया गया था या उसे खाने के लिए सामान्य से अधिक दिया गया था? —प्रोब करें: यदि उसे खाने के लिए सामान्य से कम दिया गया था तो क्या उसे सामान्य से बहुत ज्यादा कम दिया गया था या थोड़ा बहुत कम?	MUCH LESS—बहुत कम 1 SOMEWHAT LESS—थोड़ा बहुत कम..... 2 ABOUT THE SAME— लगभग एक समान / पहले की तरह 3 MORE—अधिक..... 4 STOPPED FOOD—खाना देना रोक दिया 5 DON'T KNOW—पता नहीं 8	
405.	Did you seek advice or treatment of diarrhoea from any source? —दस्त के लिए क्या आपने किसी श्रोत से कोई सलाह ली या उपचार लिया ?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	408
406.	Where did you seek advice or treatment for [NAME]? —(नाम) के उपचार के लिए आपने कहां से सलाह ली या उपचार लिया ? INS: Multiple responses possible —निर्देश: अनेक उत्तर संभव हैं? PROBE: Any other? —प्रोब करें अन्य कोई?	PUB. HEALTH SECTOR —सार्वजनिक स्वास्थ्य क्षेत्र GOVT./MUNICIPALHOSPITAL — सरकारी / निगम अस्पताल..... A VAIDYA/HAKIM/HOMEOPATH(AYUSH) — वैद्य / हकीम / होमियोपैथिक (आयुष) B GOVT. DISP —सरकारी डिस्पेंसरी..... C UHC/UHP/UFWC — यूएचसी / यूएचपी / यूएफडब्लूसी..... D CHC/RUR. HOSP/BLOCK PHC — सीएचसी / ग्रामीण अस्पताल / ब्लॉक पीएचसी..... E PHC/ADDITIONALPHC — पीएचसी / अतिरिक्त पीएचसी F SUB-CENTRE/ANM —उपकेन्द्र / एएनएम..... G GOVT. MOBILECLINIC — सरकारी मोबाइल क्लीनिक H CAMP —कैंप I ANGANWADI/ICDSCENTRE — आंगनवाडी / आईसीडीएस सेन्टर..... J ASHA —आशा.....	

Q. No.	Question	Category	Skip to			
		OTHERPUBLICHEALTHSECTOR – अन्य सार्वजनिक क्षेत्र की सुविधा..... L NGO/TRUST HOSP./CLINIC – एनजीओ या ट्रस्ट के अस्पताल / क्लीनिक PVT. HEALTH SECTOR —प्राइवेट हेल्थ सेक्टर PVT. HOSPITAL—प्राइवेट अस्पतालN PVT. DOCTOR/CLINIC— प्राइवेट डॉक्टर/क्लीनिकO PVT. PARAMEDIC—प्राइवेट पैरामेडिक.....P VAIDYA/HAKIM/HOMEOPATH (AYUSH) — वैद्य / हाकिम/होमियोपैथिक (आयुष)Q PHARMACY/DRUGSTORE — फार्मासिस्ट / दवाई की दुकान R OTHER PRIVATEHEALTHSECTOR – अन्य प्राइवेट सेक्टर.....S OTHER SOURCE —अन्य स्रोत SHOP—दुकानT TRADITIONALHEALER—परम्परागत उपचारक ..U FRIEND/RELATIVE –दोस्त / रि"तेदार.....V OTHER –अन्यX (SPECIFY) (बतायें)				
407.	How many days after the diarrhoea began did you first seek advice or treatment for [NAME]? —दस्त शुरू होने के कितने दिनों के बाद आपने (नाम) के सलाह ली या उपचार लिया ?	DAYS—दिन <input type="text"/> <input type="text"/>				
408.	Was [NAME] given any of the following to drink at any time after (he/she) started having diarrhoea: —क्या (नाम) को दस्त शुरू होने के बाद किसी भी समय इनमें से कोई पेय/ड्रिंक दिया गया था?	<table border="1"> <tr> <td>YES—हां</td> <td>NO—नहीं</td> <td>DON'T KNOW —पता नहीं</td> </tr> </table>	YES—हां	NO—नहीं	DON'T KNOW —पता नहीं	
YES—हां	NO—नहीं	DON'T KNOW —पता नहीं				
a	A fluid made from a special packet called (LOCAL NAME FOR ORS PACKET)? — एक तरल पदार्थ विशेष पैकेट से बनाया हुआ (ओआरएस पैकेट का स्थानीयनाम)	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </table>	1	2	8	
1	2	8				
b	Gruel made from rice (OR OTHER LOCAL GRAIN)? —चावल से बनाया हुआ तरल(या अन्य किसी स्थानीय अनाज से बना)	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </table>	1	2	8	
1	2	8				
409.	Was [NAME] given zinc at any time after (he/she) started having diarrhoea? —क्या (नाम) को दस्त शुरू होने के बाद किसी भी समय पर जिंक दिया गया था? INS: Use area specific available common zinc tablets/syrup निर्देश: आमतौर से उपलब्ध जिंक की गोलियां / सीरप का उपयोग करें	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8				
410.	Has [NAME] been ill with fever at any time in the last 2 weeks? —क्या (नाम) को पिछले 2 सप्ताह के दौरान किसी समय बुखार हुआ है?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	412			
411.	At any time during illness, did [NAME] have blood taken for testing? —बीमार के दौरान किसी भी समय क्या (नाम) का जांच हेतु रक्त लिया गया?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8				
412.	Has [NAME] had an illness with a cough at any time in the last 2 weeks? —क्या (नाम) को पिछले 2 सप्ताह के दौरान किसी भी समय बीमारी के दौरान खांसी हुई है?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	415			

Q. No.	Question	Category	Skip to
413.	When [NAME] had an illness with a cough, did (he/she) breathe faster than usual with short, rapid breaths or have difficulty breathing? —जब (नाम) को बीमारी के साथ खांसी थी, उसकी सांस सामान्य से तेज, छोटी तेज सासे थी, या सांस लेने में कठिनाई हुई थी?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	415
414.	Was the fast or difficult breathing due to a problem in the chest or due to a blocked or runny nose? —क्या तेज सांस या सांस लेना में कठिनाई छाती में समस्या के कारण था या बंद या बहती नाक के कारण था?	CHEST ONLY—केवल छाती में 1 NOSE ONLY—केवल नाक में 2 BOTH—दोनों..... 3 DON'T KNOW—पता नहीं 8 OTHER (SPECIFY)— अन्य (बतायें)..... 9	
415.	CHECK: IF Q410=1 OR Q412=1 (HAD FEVER OR COUGH IN LAST 2 WEEKS), CONTINUE OTHERWISE SKIP TO Q420 —चेक करें: यदि Q410=1 OR Q412=1 है (पिछले 2 सप्ताह में बुखार या खांसी हुई है) तो जारी रखें अन्यथा Q420 पर जायें। Now I would like to know how much (NAME) was given to drink during the illness with a (fever/cough). Was (he/she) given less than usual to drink, about the same amount, or more than usual to drink? —अब मैं जानना चाहूंगी कि (नाम) को बीमारी (खांसी / बुखार), के दौरान कितना पीने के लिए तरल दिया गया था। क्या उसे पीने के लिए सामान्य से कम दिया गया था या उतनी ही मात्रा में दिया गया था या उसे पीने के लिए सामान्य से अधिक दिया गया था? IF LESS, PROBE: Was (he/she) given much less than usual to drink or somewhat less? —यदि कम है तो प्रोब करें: क्या उसे पीने के लिए सामान्य से बहुत कम दिया गया था या थोड़ा बहुत कम?	MUCH LESS—बहुत कम 1 SOMEWHAT LESS—थोड़ा बहुत कम..... 2 ABOUT THE SAME— लगभग एक समान / पहले की तरह 3 MORE—अधिक..... 4 NOTHING TO DRINK— पीने के लिए कुछ नहीं 5 DON'T KNOW—पता नहीं 8	
416.	When (NAME) had a (fever/cough), was (he/she) given less than usual to eat, about the same amount, more than usual, or nothing to eat? IF LESS, PROBE: Was (he/she) given much less than usual to eat or somewhat less? —जब (नाम) को (बुखार/खांसी) हुआ था तो क्या उसे खाने के लिए सामान्य से कम दिया गया था या उतनी ही मात्रा में दिया गया था या उसे खाने के लिए सामान्य से अधिक दिया गया था? —यदि कम है तो प्रोब करें क्या उसे खाने के लिए सामान्य से बहुत कम दिया गया था या थोड़ा बहुत कम?	MUCH LESS—बहुत कम 1 SOMEWHAT LESS—थोड़ा बहुत कम..... 2 ABOUT THE SAME— लगभग एक समान / पहले की तरह 3 MORE—अधिक..... 4 STOPPED FOOD—खाना देना रोक दिया..... 5 DON'T KNOW—पता नहीं 8	
417.	Did you seek advice or treatment of [NAME] for illness from any source? — क्या (नाम) की बीमारी के लिए आपने किसी स्रोत से सलाह ली या उपचार लिया?	YES—हां 1 NO—नहीं..... 2 DON'T KNOW—पता नहीं 8	420
418.	Where did you seek advice or treatment for [NAME] (नाम) के लिए आपने कहा से सलाह ली या उपचार लिया? INS: Multiple responses possible —निर्देश: अनेक उत्तर संभव है PROBE: Any other? —प्रोब करें: अन्य कोई?	PUB. HEALTH SECTOR —सार्वजनिक स्वास्थ्य क्षेत्र GOVT./MUNICIPAL HOSPITAL — सरकारी / निगम अस्पताल..... A VAIDYA/HAKIM/HOMEOPATH (AYUSH) — वैद्य / हाकिम / होमियोपैथिक (आयुष) B GOVT. DISP —सरकारी डिस्पेंसरी C UHC/UHP/UFWC — यूएचसी / यूएचपी / यूएफडब्लूसी..... D CHC/RUR. HOSP/BLOCK PHC —	

Q. No.	Question	Category	Skip to
		सीएचसी / ग्रामीण अस्पताल / ब्लॉक पीएचसी...E PHC/ADDITIONALPHC— पीएचसी/अतिरिक्त पीएचसी.....F SUB-CENTRE/ANM—उपकेन्द्र / एएनएम.....G GOVT. MOBILECLINIC— सरकारी मोबाइल क्लीनिकH CAMP—कैंपI ANGANWADI/ICDSCENTRE— आंगनवाडी / आईसीडीएस सेन्टर.....J ASHA—आशा OTHERPUBLICHEALTHSECTOR — अन्य सार्वजनिक क्षेत्र की सुविधा..... L NGO/TRUST HOSP./CLINIC — एनजीओ या ट्रस्ट के अस्पताल / क्लीनिक PVT. HEALTH SECTOR —प्राइवेट हेल्थ सेक्टर PVT. HOSPITAL—प्राइवेट अस्पतालN PVT. DOCTOR/CLINIC— प्राइवेट डॉक्टर/ क्लीनिकO PVT. PARAMEDIC—प्राइवेट पैरामेडिक.....P VAIDYA/HAKIM/HOMEOPATH (AYUSH) —वैद्य / हाकिम/ होमियोपैथिक (आयुष)Q PHARMACY/DRUGSTORE — फार्मासिस्ट / दवाई की दुकान R OTHER PRIVATEHEALTHSECTOR — अन्य प्राइवेट सेक्टर.....S OTHER SOURCE —अन्य स्रोत SHOP—दुकानT TRADITIONALHEALER—परम्परागत उपचारक ..U FRIEND/RELATIVE —दोस्त / रिश्तेदार.....V OTHER —अन्यX (SPECIFY) (बतायें)	
419.	How many days after the illness began did you first seek advice or treatment for (NAME)? INS: IF THE SAME DAY, RECORD '00'. —बीमारी शुरू होने के कितने दिनों बाद आपने पहली बार (नाम) के लिए सलाह ली या उपचार करवाया? निर्देश: यदि उस ही दिन तो '00' दर्ज करें	DAYS—दिन <input type="text"/> <input type="text"/>	
420.	Children are prone to many health problems. They suffer from diseases/illnesses often in childhood days. Can you please tell since birth has [NAME] suffered from any of the following health problems. (Read all) —बच्चे कई स्वास्थ्य समस्याओं के प्रति उन्मुख / संवदनशील होते हैं। वे बचपन के दिनों में कई बीमारियों से अक्सर पीड़ित होते हैं। कृपया मुझे बतायें कि (नाम) जन्म से इनमें से किन स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित रहा है। (सभी को पढ़ें)		
A	ASTHMA—अस्थमा / दमा	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	
B	HEART PROBLEM—हृदय / हर्ट समस्या	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	
C	BIRTH DEFECT—जन्म विकृति	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	
D	MENINGITIS—दिमागी बुखार	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	
E	TUBERCULOSIS—तपेदिक / टी बी	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	

5-9 YEARS CHILDREN

Q. No.	Question	Category	Skip to
F	EPILEPSY/FITS-दौरा / फिट्स / मिर्गी	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	
G	POLIO-पोलियो	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2 DON'T KNOW पता नहीं..... 8	
421.	Can you please tell – in last TWO WEEKS has [NAME] suffered from any of the following health problems. (Read all) -कृपया मुझे बतायें कि – पिछले दो सप्ताह में क्या (नाम) इनमें से किन्ही स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित हुआ है?		
A	TYPHOID –टाइफाइड / मोती झरा	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
B	MALARIA/DENGUE-मलेरिया / डेंगू	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
C	TUBERCULOSIS-तपेदिक / टीबी	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
D	PRODUCTIVE COUGH-बलगम वाली खांसी	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
E	POOR APPETITE-भूख कम लगना	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
F	NAUSEA-चक्कर आना	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
G	VOMITING-उल्टी आना	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	
H	EPILEPSY/FITS दौरा / फिट्स / मिर्गी	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	

SECTION 5: [NAME'S] MOTHER'S STATUS OF HEALTH AND DIETARY PATTERN

(RESPONDENT MUST BE THE MOTHER) उत्तरदाता महिला ही होनी चाहिए

Q. No.	Question	Category	Skip to
501.	Do you currently smoke cigarettes? -क्या आप आजकल सिगरेट पीते हैं?	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	503
502.	In the last 24 hours, how many cigarettes do you smoke? -पिछले 24घंटे में आपने कितनी सिगरेट्स पी है?	NUMBER OF CIGARETTES-सिगरेट की संख्या <input type="text"/> <input type="text"/>	
503.	Do you currently smoke bidis? -क्या आप आजकल बीडी पीते हैं?	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	505
504.	In the last 24 hours, how many bidis do you smoke? -पिछले 24घंटे में आपने कितनी बीडी पी है?	NUMBER OF BIDIS-बीडी की संख्या <input type="text"/> <input type="text"/>	
505.	Do you currently smoke or use tobacco in any other form? -क्या आप आजकल किसी अन्य रूप में तम्बाकू को पीते या खाते हैं?	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	507
506.	In what other form do you currently smoke or use tobacco? Any other form? RECORD ALL MENTIONED. - आप आजकल किस अन्य रूप में तम्बाकू को पीती या खाती हैं? -अन्य किसी रूप में -जो बतायें वे सभी दर्ज करें	CIGAR -सिगार.....A PIPE-पाइप.....B HOOKAH-हुक्का.....C GUTKHA/PAAN MASALAWITH TOBACCO - गुटका / तम्बाकू के साथ पान मसालाD KHAINI -खैनीE PAAN WITH TOBACCO -तम्बाकू के साथ पानF OTHER CHEWING TOBACCO - अन्य चबाने वाले तम्बाकूG SNUFF -नसवारH OTHER(SPECIFY)X -अन्य (बतायें)	
507.	Do you drink alcohol? -क्या आप शराब पीते हैं?	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2	510
508.	How often do you drink alcohol: almost every day, about once a week or less than once a week? -आप कब कब शराब पीते हैं: लगभग प्रतिदिन, सप्ताह में एक बार, सप्ताह में एक बार से कम?	ALMOST EVERY DAY-लगभग प्रतिदिन.....1 ABOUT ONCE A WEEK- सप्ताह में एक बार2 LESS THAN ONCE A WEEK- सप्ताह में एक बार से कम.....3	
509.	What type of alcohol do you usually drink? -आप आमतौर पर किस प्रकार की शराब पीते हैं? RECORD ALL MENTIONED. -जो बतायें वे सभी दर्ज करें	TADI MADI -ताडी मडीA COUNTRY LIQUOR -देसी शराब.....B BEER -बीयरC WINE -वाइनD HARD LIQUOR -कड़ी शराब / हार्ड लिकरE OTHER (SPECIFY)X -अन्य (बतायें)	
510.	Do you currently have?—क्या आपको इस समय है?		
A	Diabetes -मधुमेह / डायबटिज	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2 DON'T KNOW-पता नहीं8	
B	Asthma -दमा / अस्थमा	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2 DON'T KNOW-पता नहीं8	
C	Goiter or any thyroid disorder -ग्वॉयटर / गलघोंटू या कोई गले की विकृति	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2 DON'T KNOW-पता नहीं8	
D	Any heart disease -कोई हार्ट डिजीज़/दिल की बिमारी	YES-हां.....1 NO-नहीं.....2 DON'T KNOW-पता नहीं8	

5-9 YEARS CHILDREN

Q. No.	Question	Category	Skip to
E	Cancer -कैंसर	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2 DON'T KNOW-पता नहीं 8	
F	Hypertension -हाइपरटेंशन / अति रक्तदाब	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2 DON'T KNOW-पता नहीं 8	
511.	Can you please tell – in last TWO WEEKS have you suffered from any of the following health problems. (Read all) -कृपया बतायें – पिछले दो सप्ताह में क्या आप को इनमें से कोई स्वास्थ्य समस्याएँ हुई है? (सभी को पढ़कर बोलें)		
A	TYPHOID -टायफाइड / मोती झरा	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
B	MALARIA/DENGUE -मलेरिया / डेंगू	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
C	TUBERCULOSIS -तपेदिक / टीबी	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
D	PRODUCTIVE COUGH -बलगम वाली खांसी	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
E	POOR APPETITE -भूख कम लगना	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
F	NAUSEA -जी मचलाना	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
G	VOMITING -उल्टियाँ	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
H	EPILEPSY/FITS दौरा / फिट्स / मिर्गी	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2	
512.	Do you consume non-vegetarian food? -क्या आप मांसाहारी भोजन खाते हैं?	YES-हां 1 NO-नहीं..... 2 DON'T KNOW-पता नहीं 8	
513.	How much cooking oil in total is used in the household during last one month? (Refined oil (all types), mustard oil, coconut oil, fish oil, Dalda, desi ghee) INS: MENTION THE AMOUNT TO NEAREST ROUND NUMBER -पिछले एक महीने के दौरान घर में कुल मिलाकर खाना बनाने के लिए कितना तेल इस्तेमाल किया गया? (रिफाइन्ड ऑयल (सभी प्रकार का) सरसों का तेल, नारियल का तेल, फि"ा ऑयल, डालडा, देसी घी) निर्दे"ा: सबसे नजदीकी सम्पूर्ण अंक में बतायें	Cooking oil (in liters)– खाना बनाने का तेल (लीटर में)..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION 6: [NAME's] FATHER'S STATUS OF HEALTH
(INS: SKIP THIS SECTION IF FATHER DIED OR IDENTITY NOT KNOWN)

Q. No.	Question	Category	Skip to
601.	Does [NAME's] father currently smoke cigarettes? -क्या (नाम का) पिता आजकल सिगरेट्स पीता है?	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2	603
602.	In the last 24 hours, how many cigarettes did he smoke? -पिछले 24 घंटों में उन्होंने कितनी सिगरेट्स पी है? INS: Record 98 for do not know निर्देश: पता नहीं के लिए 98 दर्ज करें	NUMBER OF CIGARETTES- सिगरेट्स की संख्या <input type="text"/> <input type="text"/>	
603.	Does [NAME's] father currently smoke bidis? -क्या (नाम का) पिता आजकल बीड़ी पीता है?	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2	605
604.	In the last 24 hours, how many bidis did he smoke? -पिछले 24 घंटों में उन्होंने कितनी बीड़ी पी है? INS: Record 98 for do not know निर्देश: पता नहीं के लिए 98 दर्ज करें	NUMBER OF BIDIS-बीड़ी की संख्या <input type="text"/> <input type="text"/>	
605.	Does [NAME's] father currently smoke or use tobacco in any other form? -क्या (नाम का) पिता आजकल किसी अन्य रूप में तम्बाकू का सेवन करते हैं?	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2	607
606.	In what other form does [NAME's] father currently smoke or use tobacco? - (नाम का) पिता आजकल किस अन्य रूप में तम्बाकू का सेवन करते हैं? Any other form? -अन्य किसी रूप में? RECORD ALL MENTIONED. -जो बतायें वे सभी दर्ज करें	CIGAR -सिगार A PIPE-पाइप B HOOKAH-हुक्का..... C GUTKHA/PAAN MASALAWITH TOBACCO - गुटका / तम्बाकू के साथ पान मसाला D KHAINI -खैनी E PAAN WITH TOBACCO -तम्बाकू के साथ पान F OTHER CHEWING TOBACCO - अन्य चबाने वाले तम्बाकू G SNUFF -नसवार H OTHER(SPECIFY) X -अन्य (बतायें) DON'T KNOW-पता नहीं Y	
607.	Does [NAME's] father drink alcohol? -क्या (नाम का) पिता शराब पीता है?	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2	610
608.	How often does he drink alcohol: almost every day, about once a week or less than once a week? -वह शराब कबकब पीता है: लगभग प्रतिदिन, सप्ताह में एक बार, सप्ताह में एक बार से कम?	ALMOST EVERY DAY-लगभग प्रतिदिन..... 1 ABOUT ONCE A WEEK- सप्ताह में एक बार 2 LESS THAN ONCE A WEEK- सप्ताह में एक बार से कम..... 3	
609.	What type of alcohol does [NAME's] father usually drink? -(नाम का) पिता आमतौर पर किस प्रकार की शराब पीता है? RECORD ALL MENTIONED. -जो बतायें वे सभी दर्ज करें	TADI MADI -ताड़ी मडी A COUNTRY LIQUOR -देसी शराब B BEER -बीयर..... C WINE -वाइन..... D HARD LIQUOR -कड़ी शराब / हार्ड लिकर..... E OTHER (SPECIFY) X -अन्य (बतायें) DON'T KNOW-पता नहीं Y	
610.	Does [NAME's] father currently have?— क्या (नाम के) पिता को आजकल है?		
A	Diabetes—मधुमेह / डायबटिज	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2 DON'T KNOW-पता नहीं 8	
B	Asthma—दमा / अस्थमा	YES-हां..... 1 NO-नहीं 2 DON'T KNOW-पता नहीं 8	

5-9 YEARS CHILDREN

Q. No.	Question	Category	Skip to
C	Goiter or any thyroid disorder –गवॉयटर / गलघांटू या कोई गले की विकृति	YES–हां..... 1 NO–नहीं 2 DON'T KNOW–पता नहीं 8	
D	Any heart disease –कोई हार्ट डिजीज़ / दिल की बिमारी	YES–हां..... 1 NO–नहीं 2 DON'T KNOW–पता नहीं 8	
E	Cancer–कैंसर	YES–हां..... 1 NO–नहीं 2 DON'T KNOW–पता नहीं 8	
F	Hypertension–हाइपरटेंशन / उच्च रक्तदाब	YES–हां..... 1 NO–नहीं 2 DON'T KNOW–पता नहीं 8	
611.	Does [NAME's] father consume non-vegetarian food? –क्या (नाम का) पिता मांसाहारी भोजन खाते हैं?	YES–हां..... 1 NO–नहीं 2 DON'T KNOW–पता नहीं 8	

SECTION 7: GOVERNMENT SCHEMES AND SERVICES

SCHOOL HEALTH PROGRAM:				
CHECK: ONLY FOR CHILDREN CURRENTLY IN SCHOOL; CHECK: IF Q125=1				
-चेक करें: जो बच्चे स्कूल जाते हैं केवल उन के लिए, चेक करें: यदि IF Q125=1				
701.	Did [NAME's] school organize annual/bi-annual health check-ups during last 1 YEAR? -क्या (नाम) के स्कूल ने पिछले 12 महिने में वार्षिक / अर्धवार्षिक स्वास्थ्य जांच आयोजित की हैं?	YES-हां1 NO-नहीं2 DON'T KNOW-पता नहीं8	703	
702.	What were the screenings done during the program? -प्रोग्राम के तहत कौन-कौन से सीस्क्रीनिंग की गई थी? INS: Multiple responses possible -निर्देश: अनेक उत्तर संभव हैं PROBE: Any other? -प्रोब करें: अन्य कोई	HEIGHT/WEIGHT RECORDED- लम्बाई/वजन की माप दर्ज करनाA VISION CHECK-UP-आंखों का चेक-अपB HEARING CHECK-UP-कानों का चेक-अपC DENTAL PROBLEMS-दांतों की समस्याएँD SKIN PROBLEMS-त्वचा की समस्याएँE GENERAL CHECK-UP-सामान्य चेक-अपF OTHER-अन्यX DON'T KNOW-पता नहींY NOT DONE-नहीं कीW		
703.	Did [NAME] school provide him/her Albendazole tablets for deworming in the last 6 months? -पिछले छह महिने में क्या के स्कूल ने (नाम) उसे पेट के कीड़े मारने की एल्बेन्डाजोल टेबलेट्स प्रदान की हैं?	YES-हां1 NO-नहीं2 DON'T KNOW-पता नहीं8		
704.	Does [NAME] receive a mid-day meal in school? -क्या (नाम) को स्कूल में मिड डे मील / दोपहर का भोजन मिलता है?	YES-हां1 NO-नहीं2 DON'T KNOW-पता नहीं8		
VHND SERVICES: (RESPONDENT MOTHER/CAREGIVER) ONLY FOR RESIDENTS OF RURAL PSU (Q705-Q708)				
ग्रामीण स्वास्थ्य और पोषण दिवस (VHND) सेवाएँ: (रिस्पोंडेंट- मां / देखभाल करने वाला व्यक्ति) केवल ग्रामीण पीएसयू के निवासियों के लिए (Q705-Q708)				
705.	Are you aware that a meeting on health and nutrition, popularly called Village Health and Nutrition Day (VHND)? -क्या आपको स्वास्थ्य और पोषण के बारे में मीटिंग/बैठक का पता है जिसे आमतौर पर ग्रामीण स्वास्थ्य और पोषण दिवस (VHND) के नाम से जाना जाता है?	YES-हां1 NO-नहीं2 DON'T KNOW-पता नहीं8	709	
706.	Did you attend VHND meeting in last one month? -क्या आपने पिछले एक महिने में ग्रामीण स्वास्थ्य और पोषण दिवस (VHND) की मीटिंग / बैठक में भाग लिया है?	YES-हां1 NO-नहीं2		
707.	During last three months, how many times you visited VHND? - आपने पिछले तीन महिने के दौरान ग्रामीण स्वास्थ्य और पोषण दिवस (VHND) की मीटिंग / बैठक में कितनी बार भाग लिया है?	NUMBER OF TIMES-कितनी बार <input type="text"/> DON'T REMEMBER-याद नहीं 8 NEVER VISIT-कभी नहीं गये 0	709	
708.	During all these visits, were the following issues discussed/services provided in the VHND meeting? ग्रामीण स्वास्थ्य और पोषण दिवस (VHND) की इन मीटिंग / बैठकों के दौरान क्या निम्न मुद्दों पर चर्चा की गई थी / सेवाएँ प्रदान की गई थी?	YES -हां	NO -नहीं	DON'T KNOW -पता नहीं
A	Healthy food habits-खाने/भोजन की अच्छी आदतें	1	2	8
B	Hygienic and correct cooking practices-भोजन बनाने की स्वच्छ और सही आदतें	1	2	8
C	Importance of iron supplements, vitamins, and micronutrients- लौह अनुपूरक / तत्व, विटामिन/पोषक तत्व और सूक्ष्म पोषक तत्व का महत्व	1	2	8
D	Food that can be grown locally-वह भोजन जो स्थानीयतौर पर उपजाया जा सकता है	1	2	8
E	Checking for anaemia-खून की कमी / ऐनिमिया के	1	2	8

5-9 YEARS CHILDREN

	लिए जांच	1	2	8	
F	Weighing of infants and children—पिता/माताओं और बच्चों का वजन करना				
709.	Do you know about any schemes and services for adolescents? —क्या आपको किंगोर/किंगोरियों के लिए किसी योजना या सेवाएँ के बारे में पता है?	YES—हाँ1 NO—नहीं2 DON'T KNOW—पता नहीं8			714
710.	What are those schemes and services for adolescents? —किंगोर/किंगोरियों के लिए वे योजना और सेवाएँ कौन सी हैं? INS: Multiple responses possible निर्देश:—अनेक उत्तर संभव है RECORD ALL MENTIONED —जो बतायें वे सभी दर्ज करें	SABLA—सबलाA COUNSELLING—परामर्शB ADOLESCENT HEALTH CLINIC — किंगोर स्वास्थ्य क्लीनिकC SKILL BUILDING—दक्षता निर्माणD TAKE HOME RATIONS — घर ले जाने के लिए राशनG OTHERS—अन्यX			
711.	Have you or any member of this household ever used any of these schemes? —क्या आप या परिवार के किसी भी सदस्य ने इनमें से किसी योजना का कभी भी उपयोग किया है?	YES—हाँ1 NO—नहीं2 NO ADOLESCENT IN MY HOUSE— मेरे घर में कोई किंगोर नहीं है3			713 714
712.	What are those schemes and services? —वो योजना और सेवाएँ कौन कौन सी हैं? INS: Multiple responses possible RECORD ALL MENTIONED निर्देश:—अनेक उत्तर संभव है —जो बतायें वे सभी दर्ज करें	SABLA—सबलाA COUNSELLING—परामर्शB ADOLESCENT HEALTH CLINIC — किंगोर स्वास्थ्य क्लीनिकC SKILL BUILDING—दक्षता निर्माणD TAKE HOME RATIONS — घर ले जाने के लिए राशनG OTHERS—अन्यX			714
713.	What were the reasons for not using the schemes? — इन योजनाओं को उपयोग नहीं करने के क्या कारण थे ? INS: Multiple responses possible निर्देश:—अनेक उत्तर संभव है RECORD ALL MENTIONED —जो बतायें वे सभी दर्ज करें	NO TIME, TOO BUSY— समय नहीं है, बहुत ज्यादा व्यस्त हैA TIMING NOT CONVENIENT— समय सुविधानुसार नहीं हैB NOT ALLOWED—अनुमति नहीं हैC DON'T MEET ELIGIBILITY CRITERIA— योग्यता मापदण्ड पूरा नहीं करतेD OTHER REASON—अन्य कारणX			
ICDS SERVICES: ICDS सेवाएँ:					
CHECK: ONLY CHILDREN BELOW 6 YEARS —चेक करें: केवल 6 वर्ष से कम उम्र के बच्चों के लिए					
714.	During the last 12 months, has [NAME] received any benefits from the anganwadi or ICDS centre? —पिछले 12 महिने के दौरान, क्या (नाम) को आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर से कोई लाभ प्राप्त हुआ है? IF NO, PROBE: Any benefits such as supplementary food, growth monitoring, immunizations, health checkups or education? यदि नहीं तो तो गहराई से पूछें कोई भी लाभ जैसे कि कोई अनुपूरक भोजन, विकास/बढ़त की निगरानी या जांच, टीकाकारण, स्वास्थ्य जांच या शिक्षा?	YES—हाँ1 NO—नहीं2			801
715.	In the last 12 months, how often has [NAME] received food from the anganwadi/ICDS centre? —पिछले 12 महिने के दौरान, (नाम) को आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर से कब कब भोजन प्राप्त हुआ है? IF CHILD RECEIVES HOME RATIONS FOR DAILY CONSUMPTION WEEKLY OR MONTHLY, CODE '1'. —यदि बच्चे को दैनिक उपभोग के लिए घर पर राशन साप्ताहिक, या महिने में मिलता है तो कोड '1' करें	NOT AT ALL—बिलकुल भी नहीं0 ALMOST DAILY—लगभग प्रतिदिन1 AT LEAST ONCE A WEEK — सप्ताह में कम से कम एक दिन2 AT LEAST ONCE A MONTH — महिने में कम से कम एक बार3 LESS OFTEN —कम बार4 DON'T KNOW —पता नहीं8			
716.	In the last 12 months, how often has [NAME] had a health check-up from the anganwadi/ICDS	NOT AT ALL—बिलकुल भी नहीं0 AT LEAST ONCE A MONTH —			

5-9 YEARS CHILDREN

	centre? —पिछले 12 महिने के दौरान, (नाम) की आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर में कब कब स्वास्थ्य जांच की गई है?	महिने में कम से कम एक बार1 LESS OFTEN —कम बार2 DON'T KNOW—पता नहीं.....8	
717.	In the last 12 months, has [NAME] received any immunizations through the anganwadi/ICDS centre? —पिछले 12 महिने के दौरान, (नाम) को आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर के माध्यम से क्या कोई टीकाकरण किया गया है?	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW—पता नहीं.....8	
718.	In the last 12 months, how often did [NAME] go to the anganwadi/ICDS centre for early childhood care or for preschool: regularly, occasionally, or not at all? —पिछले 12 महिने के दौरान, (नाम) आरम्भिक बचपन की देखभाल या विद्यालय से पूर्व/शिशु विद्यालय के लिए कब कब आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर में गया है: नियमित रूप से, कभी कभार, या बिलकुल भी नहीं?	REGULARLY—नियमित रूप से1 OCCASIONALLY—कभी कभार.....2 NOT AT ALL —बिलकुल भी नहीं3 DON'T KNOW —पता नहीं.....8	
719.	In the last 12 months, how often has [NAME]'s weight been measured by the anganwadi/ICDS centre? —पिछले 12 महिने के दौरान, (नाम) को आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर के द्वारा कब कब वजन की माप की गई है?	NOT AT ALL —बिलकुल भी नहीं0 AT LEAST ONCE A MONTH — एक महिने में कम से कम एक बार1 AT LEAST ONCE IN 3 MONTHS— 3 महिने में कम से कम एक बार2 LESS OFTEN —कम बार3 DON'T KNOW —पता नहीं.....8	→ 721 → 721
720.	After [NAME] was weighed, did you ever receive counselling from the anganwadi/ICDS worker or ANM? —(नाम) का वजन, किये जाने के बाद, क्या आपको आंगनवाडी या आईसीडीएस सेन्टर के कार्यकर्ता या एएनएम की तरफ से कभी भी कोई परामर्श प्राप्त हुआ है?	YES—हां1 NO—नहीं.....2 DON'T KNOW—पता नहीं.....8	
721.	Do you know the Anganwadi worker (AWW) by name in your village? —क्या आप आपके गांव की आंगनवाडी कार्यकर्ता को नाम से जानते हैं?	YES—हां1 NO—नहीं.....2 NOT APPLICABLE—लागू नहीं.....8	
722.	Do you know the ASHA worker by name in your village? —क्या आप आपके गांव की आशा को नाम से जानते हैं?	YES—हां1 NO—नहीं.....2 NOT APPLICABLE—लागू नहीं.....8	

INTERVIEW TIME ENDHOURSMINUTES

FINAL VISIT				FINAL DATE OF INTERVIEW				*RESULT			
1	2	3+	<input type="checkbox"/>	DAY	<input type="checkbox"/>	MONTH	<input type="checkbox"/>	YEAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*RESULTCODE				POSTPONED..... 3				INCAPACITATED 6			
COMPLETED..... 1				REFUSED 4				OTHERS 9			
NOT AT HOME..... 2				PARTLY COMPLETED 5							

END OF INTERVIEW