RAJASTHAN EFFECTS OF COVID ON DIALYSIS PATIENTS – FOLLOW UP SURVEY

C. CALL STATUS

C. CALL S		-	1	
CO	HIDDEN: Survey version	C_VERSION		
C1	HIDDEN: Device ID			
C2	HIDDEN: Start time			
C3	HIDDEN: Duration			
C4 C5	HIDDEN:Audio			
	Survey and Surveyor Information सर्वे और सर्वे जानकारी			
C6	SURVEYOR: Select your name	C_SURVEYOR_SELECT		
	सर्वेयर: अपना नाम चुने			
C7	HIDDEN: Calculate surveyor ID	C_SURVNAME		
C8	HIDDEN: Calculate surveyor ID	C_SURVID		
C9	SURVEYOR: Confirm that you are [SURVNAME] with id [SURVID] before	e proceeding. If the information is wrong, go ba	ack and	
	re-select your surveyor name.			
	सर्वेयर: आगे बढ़ने से पहले कन्फर्म कर ले की आपका नाम [SURVNAME] है	और आपकी सर्वेयर ID [SURVID] है। अगर ये इनफ	ार्मेशन	
	गुलत है वापस जाएँ और अपना सही नाम चुनें			
C10	Surveyor: Select the patient's unique ID from the tracking	HHJPALID		
	sheet सर्वेयर: ट्रैकिंग शीट से पेशेंट की यूनिक ID चूने			
C11	Surveyor: Re-select patient's unique ID from the tracking sheet	HHJPALID2		
CII		IIIIJFALIDZ		
04.0	सर्वेयर: ट्रैकिंग शीट से पेशेंट की यूनिक ID दोबारा चुने			
C12	HIDDEN PREFILL: Patient's name	PATNAME		
C13	HIDDEN PREFILL: Primary phone number	PATPHONE1		
C14	HIDDEN PREFILL: Secodary phone number(s)-1	PATPHONE2		
C15	HIDDEN PREFILL: Secodary phone number(s)-2	PATPHONE3		
C16	SURVEYOR: Compare [HHJPALID] and [PATIENT] to your tracking shee	t. If they don't match, go back and check wheth	ner	
	you've selected the correct ID in the survey.			
	सर्वेयर: [HHJPALID] और [PATIENT] अपनी ट्रैकिंग शीट के साथ कंपेर करें. अ	गर नाम ट्रैकिंग शीट से मेल खा नहीं रहे है, तो चेक व	र् ग रिये	
	की आपने सर्वे में सही ID चूना है			
C17	SURVEYOR: Please choose "YOUR" phone number	CHOOSE FROM PREFILL		
	सर्वेयर: कृपया "अपना" फ़ोन नंबर चुनें			
C18	SURVEYOR: Please choose the "PATIENT" phone number you are	CHOOSE FROM PREFILL	1	→ C20
010	calling	Newly provided phone number	87	→C23
	सर्वेयर: कृपया "PATIENT" फ़ोन नंबर चुनें जिसे आप कॉल कर रहे हैं	नया मिला फ़ोन नंबर	0,	, 020
	रावपरः शृतिया म्यादारा अगरा रावर पुरा शिरा आन पंगरा पर रहे ह	वाचा विस्ता प्रमाण वाचर		
C19	HIDDEN: Calculate To Phone from Prefill	C_TOPHONE_	PREFILL	
C20	SURVEYOR: Select the method for calling this patient.	Through masked Exotel Number	1	→ C21
	सर्वेयर: इस पेशेंट को कॉल करने की प्रक्रिया चुने	Exotel से खद का नंबर छपा कर		
	,	Through SurveyCTO plugin	2	→ C22
		SurveyCTO के माध्यम से	_	
C21	Call the respondent USING C19 with Exotel	Surveyer o 47 virequi (i		→ C28
CZI	·			7020
	Exotel के साथ C19 का उपयोग करके पेशेंट को कॉल करें"			
C22	Call the respondent USING C19 with SurveyCTO			→ C28
	"SurveyCTO के साथ C20 का उपयोग करके पेशेंट को कॉल करें"			
C23	SURVEYOR: Enter the new number to call the patient सर्वेयर: मरीज	[1	LO-digit]	
	को कॉल करने के लिए नया नंबर लिखें			
C24		ra e	O dici+1	=C21
C24	SURVEYOR: Re-enter the new number to call the patient सर्वेयर:	[]	LO-digit]	=C21
	मरीज को कॉल करने के लिए नया दोबारा लिखें			
C25	SURVEYOR: Select the method for calling this patient.	Through masked Exotel Number	1	→ C26
	सर्वेयर: इस पेशेंट को कॉल करने की प्रक्रिया चुने			
	3.	Through SurveyCTO plugin	2	→ C27
		SurveyCTO के माध्यम से	-	, 021
		उधारप्युटा एक माध्यम स		
C2C	Call the manner don't LICINIC COC with Freshold			\ cac
C26	Call the respondent USING C36 with Exotel Exotel के साथ C36 का उपयोग करके पेशेंट को कॉल करें			→ C28

C27	Call the respondent USING C36 with SurveyCTO SurveyCTO के साथ C36 का उपयोग करके पेशेंट को कॉल करें			→ C28
C28	My name is [SURVNAME]. I work with an NGO named J-PAL in Jaipur patient [PATNAME] in your household. We are calling now to just che like to speak with someone who knows about their dialysis care. We'll मेरा नाम [SURVNAME] है। मैं जयपुर में J-PAL नामक NGO के साथ काम करत डायितिसिस पेशेंट [PATNAME] के बारे में कुछ जानकारी लेने के लिए. हम अब	eck on how is their health and how are they do only take 10 mins of your time. ता/करती हूँ हमने आपको कुछ हफ्तों पहले कॉल वि फ़ोन कर रहे है यह जानने के लिए के उनकी सेहत अ	oing. I'd केया था भी	
	कैसी है. कॉल में केवल 10 मिनट का समय लगेगा. मै किसी ऐसे व्यक्ति के सा बारे में जानता हो।	थ बात करना चाहूंगी जो डायलिसिस पेशेंट के देखभ	ाल के	
C29	SURVEYOR: What happened with the call?	Agreed to speak सर्वे शुरू किया	1	
	सर्वेयर: कॉल पे क्या हुआ?	Refused to speak सर्वे से इनकार कर दिया	2	→C35
		Call later on same number इसी नंबर पर बाद में कॉल करना है	3	→END
		Call back on different number दूसरे नंबर पर कॉल करना है	4	→ C33
		Connection bad, unclear voice, कनेक्शन ख़राब, आवाज़ क्लियर नहीं	5	→END
		No answer कोई जवाब नहीं	6	→END
		Number switched off or outside coverage नंबर स्विचड ऑफ है या नेटवर्क के बहार है	7	→END
		Number invalid or does not exist नंबर अमान्य है या मौजूद नहीं है	8	→END
		Language problem उत्तरदाता की भाषा समझ नहीं आ रही	10	→END
C30	What is the current status of the patient who went to the hospital for dialysis?	Is alive and okay जिंदा है और तबियत ठीक है	1	→ CO1
	डायलिसिस कराने वाले पेशेंट की अभी स्थिति क्या है?	Is alive but in the hospital जिंदा है पर हॉस्पिटल में है	2	→ CO1
		ls alive but very sick जिंदा है पर तबियत बह्त ख़राब है	3	→ CO1
		Died मर गए	4	
		Refused इनकार किया	89	→END
C31	I am very sorry to hear this. Can you tell me how many months ago	(1-6)	1-6	
	did the dialysis patient pass away? मुझे यह सुनके बह्त दुःख ह्आ। क्या आप मुझे बता सकते हैं कि	Don't know पता नहीं	88	
	डायितिसिस के पेशेंट कितने महीने पहले गुजरे?	Refused इनकार किया	89	
	SURVEYOR: PROBE TO GET THE DATE. ASK IF THEY REMEMBER A KEY EVENT AROUND THE DEATH, A FESTIVAL OR CORONAVIRUS LOCKDOWN.			
	सर्वेयर: तारीख पाने के लिए छानबीन करें। यह पूछे कि क्या उन्हें मृत्यु के तारीख के आस पास कोई महत्वपूर्ण घटना याद है, जैसे त्यौहार या कोरोनावायरस लॉकडाउन।			
C32	Just to confirm, in which month did they pass away?	Na 115	5	→DM1
	केवल कन्फर्म करने के लिए, उनकी मृत्यु कोनसे महीने में हुई?	May मई	6	→DM1
	6.2 6.3	June जून ——-	7	→DM1
		July जुलाई 		→DM1
		August अगस्त	8	→DM1
		September सितम्बर	9	ADIAIT

		October अक्टूबर	10	→DM1
		Don't know पता नहीं	88	→DM1
		Refused इनकार किया	89	→DM1
C33	Surveyor: Enter phone number for call back. Also enter it on your tracking sheet. सर्वेयर:कॉल बैक के लिए नंबर लिखें। नंबर अपनी ट्रैकिंग शीट पर भी लिखें।	[10-digit]		
C34	Surveyor: Re-enter phone number for call back. सर्वेयर: कॉल बैक के लिए नंबर दोबारा लिखें	[10-digit]		→END
C35	SURVEYOR: Is the patient that was on dialysis alive or dead?	Alive ज़िंदा	1	→END
	सर्वेयर: डायलिसिस कराने वाले मरीज की वर्तमान स्थिति क्या है?	Dead मृत	2	
		Could not confirm कन्फर्म नहीं हो सका	3	→END
C36	SURVEYOR: Did the patient die of a problem relating to the kidneys or dialysis, some other health problem, or from some other non-	Kidney or dialysis related गुर्दा/ किडनी/डायलिसिस की वजह से	1	→END
	health cause? सर्वेयर: क्या पेशेंट की मृत्यु किडनी/ गुर्दा या डायलिसिस में तकलीफ की	Other illness related किसी और बीमारी की वजह से	2	→END
	वजह से हुई, या किसी और बीमारी की वजह से, या उनकी मृत्यु बीमारी से नहीं सम्बंधित थी?	COVID-related कोरोना से जुडी वजह से	4	→END
		Not illness related बीमारी से नहीं	3	→END
		Could not confirm कन्फर्म नहीं हो सका	5	→END
	END SURVEY			

DM. DEATH MODULE

DM1 CONSENT

I am very sorry about your loss. I know it must be hard for you. If you agree, I would like to ask you some questions about their illness before they died. My name is ______ and I'm calling from Jaipur, on behalf of an NGO called J-PAL South Asia at IFMR. Together with Stanford University, we are conducting a research study in Rajasthan to learn about how people's healthcare is being affected by the coronavirus and lockdown policies. We hope to use what we learn to help improve health services in Rajasthan. If you agree to participate in our survey, I would like to ask you some questions about your household's use of hospital services. The call will take approximately 5-10 minutes and will be recorded. We may also have a supervisor listening on the call for quality purposes. Your participation is entirely voluntary. You can choose not to answer any questions or to end the survey at any point. If you agree to participate, we would like to thank you by providing you a mobile recharge of Rs 50 on your phone. But if you refuse to participate or discontinue the survey, you will not be penalized in any way or lose any benefits to which you are otherwise entitled. All information that you share with us will be kept confidential and your private information will not be shared with anyone. If there is breach of confidentiality, we will notify you immediately and attempt to re-secure the information. If you have any questions, you can ask me now. You can also contact our team on +91-989-274-6264 if you have questions about the study. If you have any complaints, or queries about your rights, you can contact the IFMR Institutional Review Board at +91-911-610-2277. They can also put you in contact with the same committee at Stanford University. Do you have any questions about the study? Do you agree to participate in the interview?

माफ़ कीजियेगा, मुझे यह सुन कर बहुत अफ़सोस हुआ. मैं समझ सकती हूँ आपके लिए इस बारे में बात करना कठिन हो सकता है।

यदि आप तैयार हैं तो हम उनकी बीमारी से जुड़े कुछ सवाल पूछना चाहते हैं. मेरा नाम ______ है और मैं J-PAL नामक NGO की तरफ से जयपुर से कॉल कर रही हूँ | हम स्टैनफोर्ड यूनिवर्सिटी के साथ राजस्थान में एक शोध कर रहे हैं जिसमे हम कोरोना वायरस और लॉक डाउन के चलते लोगो की सेहत पे क्या असर पड़ा है यह जानना चाहते हैं। हम आशा करते हैं कि इस जानकारी से राजस्थान में स्वास्थ्य सेवाओं में सुधार लाया जा सकता है. हम आपको हमारे सर्वे में भाग लेने के लिए आमंत्रित करतें हैं | अगर आप सहमत हो, तो मैं आपसे आपके परिवार द्वारा इस्तेमाल की गयी अस्पताल सेवाओं के उपयोग के बारे में कुछ सवाल पूछना चाहूंगी | कॉल में लगभग 5-10 मिनट लगेंगे और यह कॉल रिकॉर्ड की जाएगी. कॉल के दौरान हमारे सुपरवाइजर इस कॉल को कवालिटी चेक करने के हेतु सुन भी सकते है आपकी भागीदारी आपकी मर्जी से है | आप कभी भी किसी भी प्रश्न का जवाब देने से मना कर सकतें हैं और इन्टरव्यू रोकने को कह सकते हैं | अगर आप भाग लेने के लिए सहमत हैं, तो हम आपको आपके फोन पर 50 रूपए का मोबाइल रिचार्ज देकर आपको धन्यवाद देना चाहते हैं। लेकिन यदि आप भाग लेने से इनकार करते हैं या इंटरव्यू बीच में रोक देते हैं, तो आपको कोई भी दिक्कत नहीं होगी, या आप ऐसे लाभों को खो नहीं देंगे जिन पर आप अन्यथा हकदार हैं |आपकी सभी जानकारी हमारे पास गोपनीय रखी जाएगी और आपकी निजी जानकारी किसी को नहीं बतायी जायेगी। यदि गोपनीयता का उल्लंघन होता है, तो हम आपको तुरंत सूचित करेंगे और जानकारी को पुनः सुरक्षित करने का प्रयास करेंगे। यदि आपको कोई प्रश्न हैं, तो आप मुझसे पूछ सकते हैं। आप हमारी टीम से +91-989-274-6264 पर भी संपर्क कर सकते हैं। यदि आपके पास कोई शिकायत है या आपके अधिकारों के बारे में कुछ प्रश्न है, तो आप + 91-911-610-2277 पर आईएफएमआर

	इंस्टीट्यूशनल रिव्यू बोर्ड से संपर्क कर सकते हैं । वह आपको स्टैनफोर्ड विश्वविद्यालय	की समिति के	संपर्क म	नें रख स	कते हैं. क्या :	भापको	अध्ययन के
	बारे में कोई प्रश्न हैं ? क्या आप सर्वेमें भाग लेने के लिए सहमत हैं ?						
DM2	SURVEYOR: I affirm that I have read the informed consent statement and answered any questions asked about the study, and the respondent agreed				Yes हाँ	1	
	to be interviewed. सर्वेयर: मैं पुष्टि करती हूं कि मैंने इन्फोर्मेड कंसेंट स्टेटमेंट पढ़ लिया है, और अध्ययन				No नहीं	2	→END
	के बारे में पूछे जाने वाले सभी प्रश्नों का उत्तर दिया है. रेस्पोंडेंट ने सर्वे साक्षात्कार के						
	लिए सहमता दे दी है.						
DM3	Did the patient die of a problem relating to the kidneys or dialysis, some other health problem, or from some other non-health cause?	Kidney or dialysis related गुर्दा/ किडनी/डायलिसिस की वजह से					→DM4
	क्या पेशेंट की मृत्यु किडनी/ गुर्दा या डायलिसिस में तकलीफ की वजह से हुई, या किसी और बीमारी की वजह से, या उनकी मृत्यु बीमारी से नहीं सम्बंधित थी?	कि	_	-	ess related की वजह से	2	→DM4
			कोः		VID-related जुडी वजह से	4	→ DM4
		Not illn			<u>उ</u> ग्गरी से नहीं	3	→DM4
					Other अन्य	87	
			Do	on't Kno	ow पता नहीं	88	→DM4
			R	efused	इंकार किया	89	→DM4
DM3.1	Please specify others: स्पष्ट करें					TEXT	
DM4	How many dialysis visits did they have in the week before their death?		0 vis	its कोई	विजिट नहीं	0	
	मृत्यु से एक हफ्ता पहले पेशेंटने कितनी बार डायलिसिस कराया?			:	1 visit 1 बार	1	
				2	visits 2 बार	2	
				3	visits 3 बार	3	
				4	visits 4 बार	4	
				5	visits 5 बार	5	
				6	visits 6 बार	6	
		7 visits 7 बार					
		8 visits 8 बार				8	
		More than 8 visits 8 से अधिक बार					
		Don't know पता नहीं				88 89	
		Refused इनकार किया					
DM5	Did they face any of the following problems in getting their dialysis care in the l						
DM5.1	मृत्यु से पहले पिछले 4 हफ्तों में उनको अपना डायलिसिस करवाने में क्या इनमे से किर Was the hospital closed क्या अस्पताल बंद था	ना समस्या का Y	सामना N	करना DK	Refused		
DM5.2	Was the hospital closed क्या अस्पताल बद या Was the hospital open but refused to provide service		N	DK	Refused		
DIVIJ.2	क्या अस्पताल खुला था पर सेवा देने से इनकार कर दिया	'	IN	DK	Refuseu		
DM5.3	Was the hospital asking for more than usual charges	Υ	N	DK	Refused		
	क्या अस्पताल सामान्य आम खर्च से ज़्यादा पैसे मांग रहा था						
DM5.4	Did the patient had to switch to a different hospital from the usual one क्या पेशेंट को अपने नियमित अस्पताल से अलग अस्पताल में जाना पड़ा	Υ	N	DK	Refused		
DM5.5	Did the patient try but could not travel to the hospital because of things like transport problems or police barricades? क्या पेशेंट ने कोशिश की पर किसी वजह से वह हॉस्पिटल पहुंच नहीं पाए जैसे	Y	N	DK	Refused		
	परिवहन नहीं मिला या पुलिस का नका था या पेशेंट को परमिशन नहीं मिली या कोई						
DM5.6	और वजह। Was the patient not able to get all the necessary medicines?	Υ	N	DK	Refused		
	क्या पेशेंट को जरूरी दवाईआं नहीं मिली						
DM5.7	Did the Hospital refuse treatment under AB-MGRSBY	Υ	N	DK	Refused		

	क्या हॉस्पिटल ने भामाशाह में इलाज़ करने से मना कर दिया						
DM5.8	Did the patient decide not to try to go for dialysis that they needed for any reason क्या पेशेंट ने किसी भी कारण से डायलिसिस के लिए जाने की कोशिश नहीं की, जिसकी पेशेंट को जरूरत थी	Y	N	DK	Refused		
DM6	Did they experience any of the following health symptoms in the 4 weeks befo उनकी मृत्यु से पहले पिछले 4 हफ्तों में क्या उन्हें इनमे से किसी बिमारी कोई लक्ष		?				
DM6.1	Swelling of the face, hands, legs or body चेहरे, हाथ, पैर या शरीर में सूजन	Y	N	DK	Refused		
DM6.2	Vomiting or nausea उलटी आना या जी घबराना	Y	N	DK	Refused		
DM6.3	Extreme tiredness or weakness बह्त ज्यादा थकान या कमजोरी	Y	N	DK	Refused		
DM6.4	Difficulty in breathing सांस लेने में कठिनाई	Y	N	DK	Refused		
DM6.5	Difficulty urinating or very little urine पेशाब करने में कठिनाई या बहुत कम पेशाब	Y	N	DK	Refused		
DM6.6	Muscle cramps मांसपेशियों में दर्द	Y	N	DK	Refused		
DM6.7	Hospitalization due to kidney complications किडनी की तकलीफ की वजह से हॉस्पिटल में भर्ती होना	Y	N	DK	Refused		
DM7	Has anyone in your household been diagnosed with coronavirus? क्या आपके घर में किसी को कोरोना वायरस की बीमारी हुई है?				ysis patient ोस पेशेंट को	1	
	3				else in HH य सदस्य को	2	
					No नहीं	3	
			Do	on't Kno	w पता नहीं	88	
			R	efused	इंकार किया	89	

CO. CONSENT FORM

CO1 CONSENT: $_$ and I'm calling from Jaipur, on behalf of an NGO called J-PAL South Asia at IFMR. Together with Stanford University, we are conducting a research study in Rajasthan to learn about how people's healthcare is being affected by the coronavirus and lockdown policies. We hope to use what we learn to help improve health services in Rajasthan. If you agree to participate in our survey, I would like to ask you some questions about you or your household's use of hospital services and some basic information about your household. The call will take approximately 5-10 minutes and will be recorded. We may also have a supervisor listening on the call for quality purposes. Your participation is entirely voluntary. You can choose not to answer any questions or to end the survey at any point. If you agree to participate, we would like to thank you by providing you a mobile recharge of Rs 50 on your phone. But if you refuse to participate or discontinue the survey, you will not be penalized in any way or lose any benefits to which you are otherwise entitled. All information that you share with us will be kept confidential and your private information will not be shared with anyone. If there is breach of confidentiality, we will notify you immediately and attempt to re-secure the information. If you have any questions, you can ask me now. You can also contact our team on +91-989-274-6264 if you have questions about the study. If you have any complaints, or queries about your rights, you can contact the IFMR Institutional Review Board at +91-911-610-2277. They can also put you in contact with the same committee at Stanford University. Do you have any questions about the study? Do you agree to participate in the interview? मेरा नाम _है और मैं J-PAL नामक NGO की तरफ से जयपुर से कॉल कर रही हूँ | हम स्टैनफोर्ड यूनिवर्सिटी के साथ राजस्थान में एक शोध कर रहे हैं जिसमे हम कोरोना वायरस और लॉक डाउन के चलते लोगो की सेहत पे क्या असर पड़ा है यह जानना चाहते हैं। हम आशा करते हैं कि इस जानकारी से राजस्थान में स्वास्थ्य सेवाओं में स्धार लाया जा सकता है. हम आपको हमारे सर्वे में भाग लेने के लिए आमंत्रित करतें हैं । अगर आप सहमत हो, तो मैं तो मैं आपसे आपके या आपके परिवार द्वारा इस्तेमाल की गयी अस्पताल सेवाओं के उपयोग के बारे में कुछ सवाल पूछना चाहूंगी | कॉल में लगभग 5-10 मिनट लगेंगे और यह कॉल रिकॉर्ड की जाएगी. कॉल के दौरान हमारे सुपरवाइजर इस कॉल को क्वालिटी चेक करने के हेतु सुन भी सकते है. आपकी भागीदारी आपकी मर्जी से है | आप कभी भी किसी भी प्रश्न का जवाब देने से मना कर सकतें हैं और इन्टरव्यू रोकने को कह सकते हैं | अगर आप भाग लेने के लिए सहमत हैं, तो हम आपको आपके फोन पर 50 रूपए का मोबाइल रिचार्ज देकर आपको धन्यवाद देना चाहते हैं। लेकिन यदि आप भाग लेने से इनकार करते हैं या इंटरव्यू बीच में रोक देते है, तो आपको कोई भी दिक्कत नहीं होगी, या आप ऐसे लाभों को खो नहीं देंगे जिन पर आप अन्यथा हकदार हैं

|आपकी सभी जानकारी हमारे पास गोपनीय रखी जाएगी और आपकी निजी जानकारी किसी को नहीं बतायी जायेगी। यदि गोपनीयता का उल्लंघन होता है, तो हम आपको त्रंत सूचित करेंगे और जानकारी को पुनः स्रक्षित करने का प्रयास करेंगे। यदि आपको कोई प्रश्न हैं, तो आप मुझसे पूछ सकते हैं। आप

	हमारी टीम से +91-989-274-6264 पर भी संपर्क कर सकते हैं। यदि आपके पास कोई शिकायत है या आपके अधिकारों के बारे में कुछ प्रश्न है, तो आप +						
	91-911-610-2277 पर आईएफएमआर इंस्टीट्यूशनल रिव्यू बोर्ड से संपर्क कर सकते हैं । वह आपको स्टैनफोर्ड विश्वविद्यालय की समिति के संपर्क में						
	रख सकते हैं. क्या आपको अध्ययन के बारे में कोई प्रश्न हैं ? क्या आप सर्वेमें भाग लेने के लिए सहमत हैं ?						
C02	SURVEYOR: I affirm that i have read the informed consent statement and answered any questions asked about the study, and the respondent agreed to be interviewed.	Yes हाँ	1	→DC0			
	सर्वेयर: मैं पुष्टि करती हूं कि मैंने इन्फोर्मेड कंसेंट स्टेटमेंट पढ़ लिया है, और अध्ययन के बारे में पूछे जाने वाले सभी	No नहीं	2	→END			
	प्रश्नो का उत्तर दिया है रेस्पोंडेंट ने सर्वे साक्षात्कार के लिए सहमता दे दी है.						
End survey							

DC. DIALYSIS CARE

DC0	SURVEYOR: All questions are about the dialysis patient. If you are speaking dialysis patient. सर्वेयर: सारे सवाल डायलिसिस के पेशेंट के बारे में है. अगर आप पेशेंट के अलावा वि						
	बारे में सही जांनकारी ले			(1-11(
DC1	How many dialysis visits did you have in the last week?		0 vis	sits कोई	विजिट नहीं	0	
	पिछले हफ्ते में आपने कितनी बार डायलिसिस कराया?	1 visit 1 बार				1	
						2	
					visits 2 बार	3	
					visits 3 बार visits 4 बार		
			4				
			5				
				6	visits 6 बार	6	
				7	visits 7 बार	7	
				8	visits 8 बार	8	
				More t	han 8 visits	83	
				8 से	अधिक बार		
			D	on't kno	ow पता नहीं	88	
			Re	fused इ	नकार किया	89	
DC2	Did you face any of the following problems in getting dialysis care in the la क्या पिछले 4 हफ्तों में डायलिसिस कराने में, आपको इनमे से कोई परेशानी हुई:	st 4 weeks?					
DC2.1	Was the hospital closed क्या अस्पताल बंद था	Υ	N	DK	Refused		
DC2.2	Was the hospital open but refused to provide service	Υ	N	DK	Refused		
	क्या अस्पताल खुला था पर सेवा देने से इनकार कर दिया						
DC2.3	Was the hospital asking for more than usual charges	Υ	N	DK	Refused		
	क्या अस्पताल सामान्य आम खर्च से ज़्यादा पैसे मांग रहा था						
DC2.4	Did you have to switch to a different hospital from your usual one क्या आपको अपने नियमित अस्पतालसे अलग अस्पताल में जाना पड़ा	Υ	N	DK	Refused		
DC2.5	Did you try but could not travel to the hospital because of things like	Υ	N	DK	Refused		
2 02.0	transport problems or police barricades						
	क्या आपने कोशिश की पर किसी वजह से हॉस्पिटल पहुंच नहीं पाए जैसे						
	परिवहन नहीं मिला या पुलिस का नका था या आपको परमिशन नहीं मिली या						
	कोई और वजह।						
DC2.6	Were you not able to get the necessary medicines?	Υ	N	DK	Refused		
	क्या आपको जरूरी दवाईआं नहीं मिली						
DC2.7	Did the Hospital refuse treatment under AB-MGRSBY क्या हॉस्पिटल ने भामाशाह में इलाज़ करने से मना कर दिया	Υ	N	DK	Refused		
	क्ता धास्त्रटल न मामाशाह म ईलाज़ करन स मना कर ।दया						
DC2.8	Did you decide not to try to go for dialysis that you needed for any	Υ	N	DK	Refused	l	

	क्या आपने किसी भी कारण से डायलिसिस के लिए जाने की कोशिश नहीं की,			
	जिसकी आपको जरूरत थी			
DC3	Now please tell me about your last dialysis visit. How many days, weeks, or months ago was your last dialysis visit?	Days	1	
	अब मुझे अपनी आखिरी डायलिसिस विजिट के बारे में बताये। आखरी	Weeks हफ्ते	2	
	डायितिसिस आज से कितने दिन, हफ्ते, या महीने पहले हुई थी?	Months महीने	3	
	or minute of the state of the s	Don't know पता नहीं	88	→DC4
		Refused इनकार किया	89	→DC4
DC3.1	Specify Duration समय स्पष्ट करें		NUM	
DC4	What is the name of the hospital you went to for your last dialysis visit?	[PATHOSP_NAME1]	1	→DC5
	उस जगह का नाम क्या है जहां आप अपनी आखिरी डायलिसिस विजिट के लिए	[PATHOSP_NAME2]	2	→DC5
	गए थे?	[PATHOSP_NAME3]	3	→DC5
		Other अन्य	87	
		Don't know पता नहीं	88	→DC5
		Refused इनकार किया	89	→DC5
DC4.1	Specify others अन्य स्पष्ट करें		TEXT	
DC5	Was this a public or private hospital?	Public सरकारी	1	
	यह अस्पताल पब्लिक था या प्राइवेट?	Private प्राइवेट	2	
		Don't know पता नहीं	88	
		Refused इनकार किया	89	
DC6	How much did you pay to the hospital in total for your last dialysis visit?	Paid something पैसे दिए	1	
	Please don't include payment outside the hospital. आपने अपनी आखिरी डायलिसिस विजिट में इस हॉस्पिटल में कितने पैसे दिए?	Didn't pay anything कोई पैसे नहीं दिए	2	→DC8
	इसमें हॉस्पिटल के बाहर का खर्चा न जोड़े	Don't know पता नहीं	88	→DC8
	, ,	Refused इंकार किया	89	→DC8
DC7	Surveyor enter amount सर्वेयर खर्चा एंटर करें		NUM	
DC7.1	Surveyor re-enter amount सर्वेयर खर्चा दोबारा एंटर करें		NUM	
DC8	How much did you pay in total for tests or medicines outside the hospital for your last dialysis visit?	Paid something पैसे दिए	1	> > > > > > > > > > > > > > > > > > > >
	आखिरी विजिट के लिए आपने हॉस्पिटल के बाहर जांचो और दवाइओ के लिए	Didn't pay anything कोई पैसे नहीं दिए	2	→DC10
	कितने पैसे दिए?	Don't know पता नहीं	88	→DC10
5.00		Refused इंकार किया	89	→DC10
DC9	Surveyor enter amount सर्वेयर खर्चा एंटर करें		NUM	
DC9.1	Surveyor re-enter amount सर्वेयर खर्चा दोबारा एंटर करें		NUM	
DC10	Have you experienced any of the following health problems in the last 4 w क्या आपने पिछले 4 हफ्तों में इन में से किसी स्वास्थ्य समस्या का अनुभव किया			
DC10.1	Swelling of the face, hands, legs or body		efused	
DC10.1	चेहरे, हाथ, पैर या शरीर में सूजन	1 10 20 100	Jiuseu	
DC10.2	Vomiting or nausea उलटी आना या जी घबराना	Y N DK Re	efused	
DC10.3	Extreme tiredness or weakness बहुत ज्यादा थकान या कमजोरी	Y N DK Re	efused	
DC10.4	Difficulty in breathing सांस लेने में कठिनाई	Y N DK Re	efused	
DC10.5	Difficulty urinating or very little urine	Y N DK Re	efused	
D046.6	पेशाब करने में कठिनाई या बहुत कम पेशाब			
DC10.6	Muscle cramps मांसपेशियों में दर्द		efused	
DC10.7	Hospitalization due to kidney complications किडनी की तकलीफ की वजह से हॉस्पिटल में भर्ती होना	Y N DK Re	efused	
DC11	Has anyone in your household been diagnosed with coronavirus?	Yes, dialysis patient	1	

क्या आपके घर में किसी को कोरोना वायरस की बीमारी हुई है?	हाँ डायलिसिस पेशेंट को		
	Yes, someone else in HH	2	
	हाँ, घर में किसी अन्य सदस्य को		
	No नहीं	3	
	Don't Know पता नहीं	88	
	Refused इंकार किया	89	

CLOSING SCRIPT

CLOSING S				,		
CS0	Surveyor: Is the respondent still intersted in proceeding with the survey? सर्वेयर: क्या रेस्पोंडेंट अभी भी सर्वे के साथ आगे बढ़ने के लिए तैयार और इच्छ्क है?	Yes हाँ	1	→CS1		
	Ĭ	No नहीं	2	→END		
CS1.1	Please monitor the health of everyone in your household for coronavirus symptom breathing and seek medical care if you experience problems. People with kidney pr coronavirus. You can contact the ASHA or call the coronavirus helpline number at (+91-11-23978046. For any information related to Ayushman Bharat or Bhamashah Swasthya Beema Y 1800-180-6127 कोरोनोवायरस के लक्षण जैसे बुखार, खांसी और सांस लेने में कठिनाई के लिए अपने घर में ह और यदि आप इन समस्याओं का अनुभव करते हैं तो चिकित्सा देखभाल लेंकिडनी या गुर्दे से वाले लोगों को कोरोना वायरस से अधिक जोखिम हो सकता है. आप नजदीकी आशा वर्कर को वायरस हेल्पलाइन नंबर 0141-2225624/ 0141-2225000 / +91-11-23978046 पर फ़ोन क	oblems may be at higher risk for 0141-2225624/ 0141-2225000 / ojna, you can call the help line at र किसी के स्वास्थ्य पर नजर रखे। जुड़ी बिमारिओं का सामना करने संपर्क कर सकते है या कोरोना				
	आयुष्मान भारत या भामाशाह स्वास्थ्य बीमा योजना से जुडी जानकारी के लिए आप हेल्पला					
	कर सकते है.					
CS2	Those are all the questions I have for you. We want to thank you by providing you a transfer will come through in the next two days. बस इतने ही प्रश्न हैं आपके लिए। हम आपको 50 रुपये का मोबाइल रिचार्ज देकर आपको धन आपको 2 दिन के भीतर मिल जाएगी	-				
CS3	Please tell me the number to which we should send the recharge. कृपया मुझे वह मोबाइल नंबर बताएं जिस पर हमें रिचार्ज भेजना चाहिए	(10-digit)				
CS3.1	SURVEYOR: Please re-enter the number सर्वेयर: नंबर दुबारा एंटर करें	(10-digit)				
CS4	Which operator is this?	Airtel	1			
	मोबाइल ऑपरेटर कौन सा है?	BSNL	2			
		Idea	3			
		Jio	4			
		Vodafone Aircel	5 6	-		
		DOCOMO	7			
		MTNL	8			
		MTS	9			
		Reliance CDMA	10			
		Reliance GSM	11			
		T24	12			
		Tata Indicom TATA WALKY	13 14			
		Telenor	15			
		Don't know पता नहीं	88			
		Refused इनकार किया	89			
CS5	Is this number a pre-paid or post-paid?	Prepaid प्रीपेड	1			
	नंबर प्री-पेड या पोस्ट-पेड है?	Post-paid पोस्टपेड	2			
		Don't know पता नहीं	88			
		Don't know 1(11 vigi				

	HIDDEN: End Time		
C41	END SURVEY		