

Behavioral preventive measures and the use of medicines and herbal products among the public in response to Covid-19 in Bangladesh: A cross-sectional study

Questionnaire- English

1. What is your age? _____
2. What is your gender?
 - a. Male
 - b. Female
3. Where is your residence?
 - a. Rural
 - b. Urban
4. What is your level of education?
 - a. SSC or below
 - b. HSC
 - c. Bachelor's degree
 - d. Master's degree or above
5. Are you married?
 - a. No
 - b. Yes
6. Do you have any chronic disease (Diabetes, Heart disease, Asthma, Cancer, Liver/Kidney disease, etc.)?
 - a. No
 - b. Yes
7. How much are you afraid of Covid-19?
 - a. Not afraid
 - b. Slightly afraid
 - c. Very afraid

8. Are you washing your hands more often than before?
 - a. No
 - b. Yes

9. Are you staying home more often than before?
 - a. No
 - b. Yes

10. Are you abstaining from visiting crowded places?
 - a. No
 - b. Yes

11. Do you use facemask when going outside?
 - a. No
 - b. Yes

12. Have there been any changes in your smoking habit?
 - a. I never smoke
 - b. There has not been any change in my smoking habit
 - c. I am smoking less than before
 - d. I am smoking more than before

13. Have you experienced any symptoms related to Covid-19 (fever, dry cough, difficulty breathing, tiredness, sore throat, etc.?)
 - a. No
 - b. Yes

If the answer to question 13 is No, move to BOX 1. If YES, move to BOX 2

BOX 1 (Answer if you have NOT experienced any symptoms related to Covid-19)

1. Have you taken any medicine as a preventive measure against Covid-19 infection /lower risk of covid-19 infection in the future?
 - a. No
 - b. Yes

If yes, which medicine? _____

2. Have you taken any herbal food/product as a preventive measure against Covid-19 infection/lower risk of covid-19 infection in the future?
 - a. No
 - b. Yes

If yes, which herbal product? _____

3. If you have taken any medicine or herbal food/product, what was the source of advice/information? (mark all that apply)
 - a. Physician
 - b. Retail pharmacist
 - c. TV/ newspaper
 - d. Facebook/twitter
 - e. Internet (Google)
 - f. Family/Friend/relative
 - g. Self-knowledge
 - h. Not applicable

BOX 2 (Answer if you have experienced any symptoms related to Covid-19)

1. If you have experienced any symptom (s) related to Covid-19, have you taken any medicine to manage that symptom (s)?

- a. No
- b. Yes

If yes, which medicine? _____

2. Did you take any medicine **before** experiencing Covid-19 related symptoms as a preventive measure against Covid-19 infection?

- a. No
- b. Yes

If yes, which medicine? _____

3. Did you take any herbal food/product before experiencing Covid-19 related symptoms as a preventive measure against Covid-19 infection?

- a. No
- b. Yes

If yes, which herbal product? _____

4. If you have taken any medicine or herbal food/product, what was the source of advice/information? (mark all that apply)

- a. Physician
- b. Retail pharmacist
- c. TV/ newspaper
- d. Facebook/twitter
- e. Internet (Google)
- f. Family/Friend/relative
- g. Self-knowledge
- h. Not applicable

Questionnaire- Bangla

১) আপনার বয়স _____

২) আপনার লিঙ্গ-

- পুরুষ মহিলা

৩) আপনি কোন ধরনের এলাকায় বাস করেন?

- গ্রাম শহর

৪) আপনার শিক্ষাগত যোগ্যতা কী?

- এসএসসি বা তার নিচে এইচএসসি
 স্নাতক/ ব্যাচেলর ডিগ্রি স্নাতকোত্তর/ মাস্টার্স ডিগ্রি বা তার উপরে

৫) আপনি কি বিবাহিত?

- না হ্যাঁ

৬) আপনার কি কোনও দীর্ঘস্থায়ী/ক্রনিক রোগ রয়েছে (ডায়াবেটিস, হৃদরোগ, হাঁপানি, ক্যান্সার, লিভার/কিডনী রোগ ইত্যাদি)?

- না হ্যাঁ

৭) আপনি কোভিড-১৯ এর ব্যাপারে কতটুকু আতঙ্কিত?

- আতঙ্কিত নই
 কিছুটা আতঙ্কিত
 খুবই আতঙ্কিত

৮) আপনি কি আগের চেয়ে বেশি ঘন ঘন হাত ধুচ্ছেন?

- না হ্যাঁ

৯) আপনি কি আগের চেয়ে বেশি সময় বাড়ির ভেতর থাকছেন?

- না হ্যাঁ

১০) আপনি কি জনবহুল স্থানে যাওয়া থেকে বিরত থাকছেন?

- না হ্যাঁ

১১) আপনি কি ঘরের বাইরে যাওয়ার সময় ফেস মাস্ক ব্যবহার করেন?

- না হ্যাঁ

১২) আপনার ধূমপানের অভ্যাসে কি কোনও পরিবর্তন হয়েছে?

- আমি কখনই ধূমপান করি না
 আমি আগের মতোই ধূমপান করছি
 আমি আগের চেয়ে কম ধূমপান করছি
 আমি আগের চেয়ে বেশি ধূমপান করছি

১৩) আপনার শরীরে কোভিড-১৯ সম্পর্কিত কোনও লক্ষণ (জ্বর, শুকনো কাশি, শ্বাসকষ্ট, ক্লান্তি, গলা ব্যাথা বা অন্যান্য) কি ইতোমধ্যে দেখা দিয়েছে?

- না হ্যাঁ

যদি ১৩ নম্বর প্রশ্নের উত্তর না হয়, তবে বক্স ১ পূরণ করুন, আর যদি হ্যাঁ হয়, তবে বক্স ২ পূরণ করুন।

(পরবর্তী পৃষ্ঠা)

বক্স ১ - আপনার শরীরে কোভিড-১৯ এর লক্ষণ দেখা না দিয়ে থাকলে পূরণ করুন

১) ভবিষ্যতে আপনার কোভিড-১৯ হওয়ার সম্ভাবনা / ঝুঁকি কমানোর জন্য আপনি কি কোন ওষুধ খেয়েছেন?

- না হ্যাঁ

যদি খেয়ে থাকেন, তাহলে ওষুধের নাম লিখুন

২) ভবিষ্যতে আপনার কোভিড-১৯ হওয়ার সম্ভাবনা / ঝুঁকি কমানোর জন্য আপনি কি কোনও ভেষজ/ হারবাল পণ্য খেয়েছেন?

- না হ্যাঁ

যদি খেয়ে থাকেন, তাহলে কি খেয়েছেন?

৩) আপনি যদি কোনও ওষুধ বা ভেষজ পণ্য গ্রহণ করে থাকেন তবে ওষুধ / ভেষজ পণ্য ব্যবহার সম্পর্কে পরামর্শের উৎস কী ছিল? (প্রযোজ্য সকল উত্তর চিহ্নিত করুন)

- ডাক্তার
 ফার্মাসিস্ট
 টিভি / সংবাদপত্র
 ফেসবুক / টুইটার
 ইন্টারনেট (গুগল)
 পরিবার / বন্ধু / আত্মীয়
 নিজস্ব জ্ঞান
 প্রযোজ্য নয়

বক্স ২- আপনার শরীরে কোভিড-১৯ এর লক্ষণ দেখা দিয়ে থাকলে পূরণ করুন

১) আপনার শরীরে কোভিড-১৯ এর লক্ষণ দেখা যাওয়ার পর সুস্থ হওয়ার জন্য কি আপনি কোন ওষুধ খেয়েছেন?

- না হ্যাঁ

যদি খেয়ে থাকেন, তাহলে ওষুধের নাম লিখুন - _____

২) আপনার শরীরে কোভিড-১৯ এর লক্ষণ দেখা যাওয়ার আগেই কি আপনি কোভিড-১৯ এর ঝুঁকি কমাতে কোন ওষুধ খেয়েছিলেন?

- না হ্যাঁ

যদি খেয়ে থাকেন, তাহলে ওষুধের নাম লিখুন - _____

৩) আপনার শরীরে কোভিড-১৯ এর লক্ষণ দেখা যাওয়ার আগেই আপনি কোভিড-১৯ এর ঝুঁকি কমাতে কোনও ভেষজ/ হারবাল পণ্য খেয়েছিলেন?

- না হ্যাঁ

যদি খেয়ে থাকেন, তাহলে কি খেয়েছেন? - _____

৪) আপনি যদি কোনও ওষুধ বা ভেষজ পণ্য গ্রহণ করে থাকেন তবে ওষুধ / ভেষজ পণ্য ব্যবহার সম্পর্কে পরামর্শের উৎস কী ছিল? (প্রযোজ্য সকল উত্তর চিহ্নিত করুন)

- ডাক্তার
 ফার্মাসিস্ট
 টিভি / সংবাদপত্র
 ফেসবুক / টুইটার
 ইন্টারনেট (গুগল)
 পরিবার / বন্ধু / আত্মীয়
 নিজস্ব জ্ঞান
 প্রযোজ্য নয়