

Additional File 2: Household Survey

A: HOUSEHOLD IDENTIFICATION

Date (dd/mm/yyyy)				
Interviewer (initials)				
	<i>Township</i>	<i>Village</i>	<i>Household Number</i>	<i>Household Head Name</i>
Household Details				
Household Code				
	<i>Latitude (00.00000)</i>		<i>Longitude (000.00000)</i>	
Household Location			<i>Elevation (0000m)</i>	
	<i>Date (dd/mm/yyyy)</i>		<i>Result Code</i>	
Visit 1				
Visit 2				

Result Codes: 1= Completed, 2= Not Home, 3= Vacated, 4= Postponed, 5= Refused, 6=Other

B: HOUSEHOLD ENROLLMENT

Total Persons in Household								
Respondent (Tick)	Initials	Age (years)	1+	15+	Sex	Present (tick)	Slept Here Last Night (tick)	
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							

နေ့စွဲ		မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ

ကျေးဇူးပြုပြီး မေးခွန်းလေးတွေမသိဘူးဆိုရင် “ ၉ ” လို့ရေးပေးပါ။

C: HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

Demographics							
1	Ethnicity	Bamar Other: _____	1 8	4	Respondent Schooling	None Primary Secondary Tertiary	1 2 3 4
2	Religion	Buddhist Other: _____	1 8	5	Highest Schooling in Household	None Primary Secondary Tertiary	1 2 3 4
3	Literacy (show sentence)	None Part of Sentence Whole Sentence Other Language	1 2 3 8	6	Monthly Income of household		

Physical Household Details							
7	Roof Material	Thatch Metal Tiles Other: _____	1 2 3 8	11	Screens/ Glass on most windows	No Yes	0 1
8	Wall Material	Rattan / Natural Wood Bricks/Cement Other _____	1 2 3 8	12	Number of bed-nets in the house?		
9	Floor Material	Natural Wood Planks Tiles, Cement, Polished Wood Other _____	1 2 3 8	13	Toilet Type	Open-defecation Unimproved Shared Improved	1 2 3 4
10	Number of rooms in the house?			14	Water Type	Surface Unimproved Other Improved Piped Water	1 2 3 4

ကျောင်းနေအရွယ် ကလေးတိုင်း ကျောင်းသွားရမယ်။

နေ့စွဲ		မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ

ကျေးဇူးပြုပြီး မေးခွန်းလေးတွေမသိဘူးဆိုရင် “ ၉ ” လို့ရေးပေးပါ။

<i>Principal Components Analysis Asset register</i>							
15	Electricity	No	0	26	Mobile	No	0
		Yes	1			Yes	1
16	Piped water	No	0	27	Radio	No	0
		Yes	1			Yes	1
17	Indoor Toilet	No	0	28	TV	No	0
		Yes	1			Yes	1
18	Indoor Shower	No	0	29	Computer	No	0
		Yes	1			Yes	1
19	Fan	No	0	30	Generator	No	0
		Yes	1			Yes	1
20	Air-conditioning	No	0	31	Refrigerator	No	0
		Yes	1			Yes	1
21	Screens	No	0	32	Bicycle	No	0
		Yes	1			Yes	1
22	Chickens	No	0	33	Animal drawn Cart	No	0
		Yes	1			Yes	1
23	Cattle/Ox	No	0	34	Motorcycle	No	0
		Yes	1			Yes	1
24	Goats	No	0	35	Car	No	0
		Yes	1			Yes	1
25	Other animals: _____			36	Boat	No	0
						Yes	1

<i>LF Knowledge Questions</i>			
37	Have you heard about LF before the study?	No	0
		Yes	1
38	Have you ever seen LF in your village? (show picture)	No	0
		Yes	1
39	How is LF Transmitted? (show picture)	Walking barefoot	01
		Water/Food	02
		Injury	03
		Sex	04
		Air-borne	05
		Mosquitos	06
		Skin-Contact	07
		Unclean Environment	08
		Poor Hygiene	09
		Witchcraft	10
		Other	88
		Don't know	99

နေ့စွဲ		မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ

ကျေးဇူးပြုပြီး မေးခွန်းလေးတွေမသိဘူးဆိုရင် “ ၉ ” လို့ရေးပေးပါ။

40	What are the symptoms of LF?		
41	How is LF Treated?	Tablets	1
		Surgery	2
		Physiotherapy	3
		Hygiene Practices	4
		Other	8
		Don't Know	9

Treatment and Mass Drug Administration Questions			
42	Had you heard about the National Programme to Eliminate LF before this study?	No	0
		Yes	1
43	Has your household or village been visited by the LF mass drug administration programme and offered medication?	No	0
		Yes	1
44	If yes, how many times?		
45	How many individuals were living in your household during the time of the last MDA? <i>(Including those not eligible, those who do not currently live in the household and those not present)</i>		
46	Have you or your family ever declined to take part in an LF mass drug administration?	No	0
		Yes	1
47	If yes, why?		

အိမ်ခြေ စစ်တမ်းကောက်ယူခြင်း (အိမ်ထောင်ဦးစီးအားမေးရန်) (HH Representative)

A: အိမ်ခြေအမှတ်အသား

နေ့စွဲ (dd/mm/yyyy)				
မေးမြန်းသူ (လက်မှတ်)				
	မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ	အိမ်ထောင် ဦးစီးအမည်
အိမ်ခြေ Details				
အိမ်ခြေ CODE				
	Latitude (00.00000)	Longitude (000.00000)	Elevation (0000m)	
အိမ်နေရာအနေအထား				
	နေ့စွဲ (dd/mm/yyyy)	အခြေအနေ		
အလည်အပတ်-(၁)		၁ ၂ ၃ ၄ ၅ ၆		
အလည်အပတ်-(၂)		၁ ၂ ၃ ၄ ၅ ၆		

အခြေအနေ CODE: ၁။ ပြီးစီး ၂။ အိမ်မှာမရှိ ၃။ ယာယီရွှေ့ပြောင်း ၄။ နောက်တခေါက် ထပ်လာရန် ၅။ ငြင်းဆို ၆။ အခြား

B: မိသားစုစာရင်း

လူဦးရေ စုစုပေါင်း								
ဖြေဆိုသူကို အမှတ်အသားလုပ်ရန် (✓)		နာမည် အတို	အသက်	၁+	၁၅	လိင်	အိမ်မှာရှိသူကို အမှတ်အသားလုပ်ရန် (✓)	မနေညက အိမ်မှာ အိပ်သလား (✓)
					+			
<input type="checkbox"/>	၁			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၂			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၃			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၄			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၅			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၆			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၇			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၈			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၉			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	၁၀			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

နေ့စွဲ		မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ

ကျေးဇူးပြုပြီး မေးခွန်းလေးတွေမသိဘူးဆိုရင် “ ၉ ” လို့ရေးပေးပါ။

C: HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE

Demographics							
၁	လူမျိုး (Ethnicity)	အခြား: _____	၁ ၂ ၃ ၄	၅ ၆ ၇ ၈ ၉	ပြေဆိုအတန်း (Respondent Schooling)	ကျောင်းမနေဖူးပါ မူလတန်း အလယ်တန်း၊အထက်တန်း တက္ကသိုလ်	၁ ၂ ၃ ၄
၂	ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ (Religion)	Buddhist အခြား: _____	၁ ၂ ၃ ၄	၅ ၆ ၇ ၈ ၉	အိမ်သားများ၏အမြင့်ဆုံးအတန်း (Highest Schooling in Household)	ကျောင်းမနေဖူးပါ မူလတန်း အလယ်တန်း၊အထက်တန်း တက္ကသိုလ်	၁ ၂ ၃ ၄
၃	စာဖတ်တတ်မတတ် (အောက်မှစာကို ဖတ် ခိုင်းရန်) Literacy	စာမတတ် တလုံးနှစ်လုံးဖတ်တတ်၊ ဖတ်တတ်စာမတတ် တခြားဘာသာစကားတတ်လား	၁ ၂ ၃ ၄	၅ ၆ ၇ ၈ ၉	မိသားစုအားလုံးပေါင်း၏တစ်လပျမ်းမျှဝင်ငွေ (Monthly Income of household)		

Physical Household Details								
၇	အမိုး (Roof Material)	သက်ကယ် သွပ် အုတ်ကြွပ် အခြား: _____	၁ ၂ ၃ ၄	၅ ၆ ၇ ၈ ၉	ခြင်မဝင်အောင်ပြတင်းပေါက်တွေကို တစ်ခုခု နဲ့ကာထားသလား (ခြင်ကာ၊ မှန်၊ သစ်သားပြတင်းကာ) (Screens/ Glass on most windows)	မရှိ ရှိ	၁ ၂	
၈	နံရံ (Wall Material)	ဝါးထရံ သစ်သား အုတ်အင်္ဂံတေ / ဘိလပ်မြေ/ အင်္ဂံတေ အခြား: _____	၁ ၂ ၃ ၄	၅ ၆ ၇ ၈ ၉	ခြင်ထောင် ဘယ်နှစ်လုံးရှိသလဲ (Number of bed-nets in the house?)			
၉	ကြမ်းခင်း (Floor Material)	None သစ်သား ကြွေပြား / ဘိလပ်မြေ/ အင်္ဂံတေ / အရောင်တင်သစ်သား/ သပ်သပ်ရပ်ရပ် အခြား: _____	၁ ၂ ၃ ၄	၅ ၆ ၇ ၈ ၉	Toilet Type	Open-defecation Unimproved Shared Improved	၁ ၂ ၃ ၄	
၁၀	အခန်းဘယ်နှစ်ခန်း ရှိသလဲ (Number of rooms in the house?)				၁၅	Water Type	Surface Unimproved Other Improved Piped Water	၁ ၂ ၃ ၄

ကျောင်းနေအရွယ် ကလေးတိုင်း ကျောင်းသွားရမယ်။

နေ့စွဲ		မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ	

ကျေးဇူးပြုပြီး မေးခွန်းလေးတွေမသိဘူးဆိုရင် “ ၉ ” လို့ရေးပေးပါ။

Principal Components Analysis Asset register

၁၅	လျှပ်စစ်မီး (Electricity)	မရှိ ၀	၂၆	မိုဘိုင်းဖုန်း (Mobile)	မရှိ ၀
၁၆	အိမ်နှင့်တွဲလျက်အိမ်သာ (Indoor Toilet)	မရှိ ၀	၂၇	ရေဒီယို (Radio)	မရှိ ၀
၁၇	ရုပ်မြင်သံကြားစက် (TV)	မရှိ ၀	၂၈	လေအေးပေးစက် (Air conditioning)	မရှိ ၀
၁၈	အိမ်တွင်းရေချိုးခန်း (Indoor Shower)	မရှိ ၀	၂၉	Computer	မရှိ ၀
၁၉	မျက်နှာကျက်ပန်ကာ (Fan)	မရှိ ၀	၃၀	Generator	မရှိ ၀
၂၀	ခြင်စကာပြတင်းပေါက်အားလုံး (Screens on windows)	မရှိ ၀	၃၁	ရေခဲသေတာ (Refrigerator)	မရှိ ၀
၂၁	စက်ဘီး (Bicycle)	မရှိ ၀	၃၂	ပိုက်လိုင်းရေပေးဝေမှု (Piped water)	မရှိ ၀
၂၂	ကြက် (Chickens)	မရှိ ၀	၃၃	နွားလှည်း (Animal drawn Cart)	မရှိ ၀
၂၃	နွား ဣ (Cattle/Ox)	မရှိ ၀	၃၄	မော်တော်ဆိုင်ကယ် (Motorcycle)	မရှိ ၀
၂၄	ဆိတ် (Goats)	မရှိ ၀	၃၅	ကား (Car)	မရှိ ၀
၂၅	အခြားတိရစ္ဆာန်		၃၆	လှေ (Boat)	မရှိ ၀

LF Knowledge Questions

၃၇	အရင်ကဆင်ခြေထောက်ရောဂါအကြောင်းကြားဖူးပါသလား (Have you heard about LF before the study?)	မရှိ ၀
၃၈	သင်နေထိုင်ရာကျေးရွာတွင် ဆင်ခြေထောက်ရောဂါဖြစ်နေသူတွေဖူးပါသလား (Have you ever seen LF in your village? (show picture))	မရှိ ၀

၃၉	ဆင်ခြေထောက်ရောဂါကဘယ်လိုကူးစက်ပါသလဲ (How is LF Transmitted?)	ဖိနပ်မပါဘဲလမ်းလျှောက်လို့	၀၁
		အစားမှားလို့ကူးတာ/ရေကကူးတာ	၀၂
		ထိခိုက်မိလို့	၀၃
		လိင်မှတဆင့်ကူးဆက်	၀၄
		လေထဲကကူးတာ	၀၅
		ခြင်ကိုက်လို့	၀၆
		အရေပြားထိတွေ့မှုမှတဆင့် ကူးစက်	၀၇
		ပတ်ဝန်းကျင်မသန့်လို့	၀၈
		တကိုယ်ရေသန့်ရှင်းမှု မရှိ	၀၉
		စုန်းပြုစားလို့	၁၀
အခြား_____	၈၈		
မသိပါ	၉၉		

နေ့စွဲ		မြို့နယ်	ကျေးရွာ	အိမ်ခြေ	

ကျေးဇူးပြုပြီး မေးခွန်းလေးတွေမသိဘူးဆိုရင် “ ၉ ” လို့ရေးပေးပါ။

၄၀	ဆင်ခြေထောက်ရောဂါလက္ခဏာများ (Symptoms of LF?)	
၄၁	ဆင်ခြေထောက်ရောဂါကိုဘယ်လိုကုရသလဲ။ (How is LF Treated?)	ဆေးပြားသောက် ၁ ခွဲစိတ် ၂ လေ့ကျင့်ခန်းလုပ် ၃ တစ်ကိုယ်ရည်သန့်ရှင်းရေး ၄ အခြား ၈ မသိပါ ၉

လူအားလုံးဆေးကျွေးခြင်းနှင့် ဆေးကုသမှု			
၄၂	ဆင်ခြေထောက်ရောဂါကင်းဝေးရေး စီမံချက်ကို အရင်ကကြားဖူးသလား (Had you heard about the National Programme to Eliminate LF before this study?)	မရှိ	၀
		ရှိ	၁
၄၃	သင်တို့နေထိုင်ရာရပ်ရွာကို ဆင်ခြေထောက်ရောဂါကာကွယ်ဆေး ကွင်းဆင်းတိုက်ကျွေးပေးသောအဖွဲ့ ရှိလား။ (Household/Village visited by the LF MDA and offered medication?)	မရှိ	၀
		ရှိ	၁
၄၄	ရှိရင်ဘယ်နှစ်ကြိမ်လာသလဲ။		
၄၅	ဆေးလာတိုက်တဲ့အချိန် အိမ်မှာလူဘယ်နှစ်ယောက်ရှိလဲ (How many individuals living in household during last MDA?)		
၄၆	လူအားလုံးဆေးကျွေးစဉ်က သင့်နှင့် သင့်မိသားစု ဆေးသောက်ရန်ငြင်းဆိုဖူးသလား။ (Have you or your family ever declined to take part in an LF mass drug administration?)	မရှိ	၀
		ရှိ	၁
၄၇	ငြင်းဖူးတယ်ဆိုရင် ဘာကြောင့်လဲ။ (If yes, Why?)		