



TECHNICAL REPORT

FORTIFICATION ASSESSMENT COVERAGE TOOLKIT (FACT) SURVEY IN BANGLADESH, 2025

Table of Contents

Acknowledgments	9
Abbreviations.....	10
1 Summary	11
2 Introduction	12
3 Objectives	14
4 Methodology	15
4.1 Household survey.....	15
4.1.1 Study design and population	15
4.1.2 Sampling strategy and sample size.....	15
4.1.3 Questionnaire adaptation, pre-testing, and translation.....	17
4.1.4 Recruitment and training.....	17
4.1.5 Data collection	17
4.2 Data management and analysis.....	18
4.3 Definitions of key indicators	18
4.4 Ethical considerations and approval	21
4.5 Limitations.....	21
5 Results	23
5.1 Survey population characteristics	23
5.1.1 Demographics.....	23
5.1.2 Indicators of risk.....	24
5.1.3 Diet quality of women.....	25
5.1.4 Breastfeeding and complementary feeding practices of children	28
5.2 Food fortification awareness	29
5.3 Consumption of food vehicles	33
5.4 Consumption of fortifiable food vehicles	45
5.5 Consumption of fortified food vehicles	52
5.6 Micronutrient contribution from fortified food vehicles.....	55

5.7 Key findings and recommendations.....	58
5.7.1 Survey context.....	58
5.7.2 Key findings	59
5.7.3 Recommendations	59
6 References.....	61
7 Annexes	63
7.1 Sample size calculation	63
7.2 Sampling weights.....	63
7.3 Questionnaires	64
7.4 Food album	148

List of tables

Table 1. Nutrients added to edible oil, wheat flour, rice, and salt through fortification in Bangladesh.....	13
Table 2. Components of the household questionnaire.....	17
Table 3. Anthropometric assessment.....	21
Table 4. Household and demographic characteristics of the survey sample	23
Table 5. Multidimensional Poverty Index and its components	24
Table 6. Household socio-economic status and wealth quintile.....	25
Table 7. Daily median grams (or milliliters) of the food vehicles consumed by the target population groups and divisions.	37
Table 8. Daily median intake (g or ml) of food vehicles among target population groups, by household food supply channel (home-acquired vs outside-home).	40
Table 9. Median daily intake (g or ml) of food vehicles among target population groups, by food type and supply channel (home-acquired vs outside-home).....	40
Table 10. Daily median grams of the wheat flour consumed using FFQ among the target population groups by food source and area.	42
Table 11. Proportion of households consuming a fortifiable food vehicle, by socioeconomic conditions.....	45
Table 12. Median daily quantity (g or ml) of fortifiable food vehicles consumed by target population groups, stratified by food supply channel and source.	52
Table 13. Proportion of households consuming a fortified (to any extent) food vehicle (prepared at home), by socioeconomic conditions.	52
Table 14. Daily median grams (or milliliters) of the fortified food vehicles consumed by the target population by divisions and area.	54

List of figures

Figure 1. Sampling area.....	16
Figure 2. Consumption of diversified diet among women by division and area of livings.....	26
Figure 3. Food groups intake by women across division and area of livings.....	26
Figure 4. Diet quality score among women across division and area of livings.	27
Figure 5. Consumption of unhealthy food by women across division and area of livings.....	27
Figure 6. Consumption of healthy food by women across division and area of livings.....	28
Figure 7. Breastfeeding practices of children (6-23m).....	28
Figure 8. Complementary feeding practices of children (6-23m).	29
Figure 9. Awareness of vitamin A-fortified oil and recognition of fortification logo.....	30
Figure 10. Fortification awareness and knowledge for oil (Vitamin A), positive attributes of fortified oil.....	30
Figure 11. Fortification awareness and knowledge for oil (Vitamin A), influence on purchase. .	31
Figure 12. Fortification awareness and knowledge for salt (iodine), seen fortification logo.	31
Figure 13. Fortification awareness and knowledge for salt (iodine), positive attributes of iodized salt.....	32
Figure 14. Fortification awareness and knowledge for salt (iodine), influence on purchase of iodized salt.....	33
Figure 15. Household coverage of major food vehicle by food types.....	34
Figure 16. Household coverage of oil and salt by packaging category.	34
Figure 17. Household coverage of oil by division and wealth status.	35
Figure 18. Household coverage of salt by division and wealth status.....	35
Figure 19. Household coverage of rice by division and wealth status.	36
Figure 20. Household coverage of wheat flour by division and wealth status.	36
Figure 21. Daily median grams (or milliliters) of the food vehicles consumed by children across food types.....	39
Figure 22. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (6-8months).	47
Figure 23. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (9-11months).	47
Figure 24. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (12-23months).	48
Figure 25. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (24-59months).	48
Figure 26. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by	

women (15-49 years).	49
Figure 27. Daily median intake of fortifiable oils consumed by children and WRA across food types.	50
Figure 28. Daily median intake fortifiable salt consumed by children and WRA across food types.	50
Figure 29. Daily median intake fortifiable rice consumed by children and WRA across food types.	51
Figure 30. Daily median intake fortifiable wheat flour consumed by children and WRA across food types.	51
Figure 31. Actual and modelled vitamin A contribution from consumption of fortified oil as a percentage of estimated average requirements.	56
Figure 32. Actual and modelled iodine contribution from consumption of fortified salt as a percentage of estimated average requirements.	57

Acknowledgments

This survey was jointly led by the Global Alliance for Improved Nutrition (GAIN) and the International Centre for Diarrhoeal Disease Research, Bangladesh (icddr,b). We gratefully acknowledge Dr. Tahmeed Ahmed, Executive Director of icddr,b, for his valuable support and guidance throughout the survey. We also thank Dr. Thaddaeus David May, Senior Director, NRD Administration, for his valuable support and encouragement throughout the study.

We sincerely thank the Bangladesh Bureau of Statistics (BBS) and the Technical Oversight Committee, comprising representatives from the Ministry of Food; Ministry of Health and Family Welfare, Bangladesh; Ministry of Industries (MoI); Bangladesh National Nutrition Council (BNNC); Institute of Public Health Nutrition (IPHN); Bangladesh Standards and Testing Institution (BSTI); Bangladesh Food Safety Authority (BSFA); and Bangladesh Small and Cottage Industries Corporation (BSCIC), for their technical input and constructive cooperation.

Our sincere gratitude goes to GAIN headquarters and the Bangladesh country office for their support in strengthening the capacity of field staff and enabling the timely completion of the survey. Special thanks are due to Svenja Jungjohann for her continued support and guidance across all phases of the project, and to Advait Deshpande from GAIN Global for his strong technical leadership.

We deeply appreciate the dedication and hard work of the data collection team, who successfully completed the market survey and sample collection within a very short timeframe. We also acknowledge the generous cooperation and support of government stakeholders throughout the study.

Special thanks are extended to Rafid Hassan and Dr. Md. Mahedi Hasan for their leadership at every stage of the project. We appreciate the contributions of Dr. Md. Aminul Kibria, Sayma Afroz Eva, and Mehnaz Arfin in managing overall field activities and food sample logistics, which were critical to the successful completion of the study. We also thank Arifun Nahar for her support in data entry and analysis. Our gratitude further extends to Ashek Mahfuz, Md. Abul Bashar Chowdhury, Md. Muntashir Arefin, and from GAIN Bangladesh for their guidance and support within the given timeframe.

Finally, we gratefully acknowledge GAIN for providing icddr,b with the opportunity to conduct this important research. We anticipate that the findings and recommendations of this study will support the Government of Bangladesh in formulating effective strategies to ensure the sustainable, large-scale production of quality-assured fortified foods. Finally, we gratefully acknowledge all study participants and outlet owners for their cooperation.

Abbreviations

AME	Adult male equivalent
ASF	Animal-Source Foods
BBS	Bangladesh Bureau of Statistics
CAPI	Computer-Assisted Personal Interviewing
CU5	Children Under 5
DHS	Demographic Health Survey
DQQ	Diet Quality Questionnaire
EAR	Estimated Average Requirements
EAs	Enumeration Areas
EBF2D	Exclusive Breastfeeding in the first 2 days
EIBF	Early Initiation of Breastfeeding
ERC	Ethical Review Committee
FACT	Fortification Assessment Coverage Toolkit
FAO	Food and Agriculture Organization
FIES	Food Insecurity Experience Scale
GAIN	Global Alliance for Improved Nutrition
GDR	Global Dietary Recommendations
HH	Household
HHS	Household Hunger Scale
HPLC	High-Performance Liquid Chromatography
IQR	Interquartile Range
IYCF	Infant and Young Child Feeding
PSU	Primary Sampling Unit
RRC	Research Review Committee
SD	Standard Deviation
SES	Socioeconomic Status
LMICs	Low- and Middle-Income Countries
MDD-W	Minimum Dietary Diversity for Women
MPI	Multidimensional Poverty Index
MUAC	Mid-Upper Arm Circumference
NCD	Non-Communicable Disease
UPs	Union Parishads
WRA	Women of Reproductive Age
WHO	World Health Organization

1 Summary

This national Fortification Assessment Coverage Toolkit (FACT) survey assessed the coverage, consumption, and potential micronutrient contribution of fortified food vehicles including edible oil, salt, rice, and wheat flour among households with children under five years of age and women of reproductive age (15-49 years) in Bangladesh. The survey covered 3,362 households across all eight administrative divisions, with representation of both urban and rural areas.

The findings indicate that edible oil and salt are universally available and consumed staples in Bangladesh, providing a strong platform for large-scale fortification. Fortified salt consumption was nearly universal across all socioeconomic groups, while fortified oil consumption was also high but showed moderate geographic and socioeconomic variation. Median intakes of oil and salt increased steadily with age, with substantially higher consumption among women compared with children.

Consumption-based modelling demonstrated that fortified oil makes a major contribution to vitamin A intake, meeting or exceeding the Estimated Average Requirement (EAR) among children aged 12-59 months and contributing substantially among women. Fortified salt contributed iodine well above the EAR across all population groups, even under conservative assumptions of minimum compliance with fortification standards.

Despite these successes, diet quality among women and children remained suboptimal, with low dietary diversity and widespread consumption of unhealthy foods. Awareness of food fortification logos was limited, particularly among poorer and rural households, although perceptions of fortified foods were largely positive among those exposed.

Overall, the survey confirms that food fortification particularly of oil and salt is a highly effective nutrition intervention in Bangladesh, but its impact should be strengthened through improved regulatory enforcement, quality monitoring, and integration with broader food system and behaviour change strategies.

2 Introduction

Micronutrient deficiencies, often referred to as hidden hunger remain a major global public health challenge, affecting approximately one-third of the world's population [1]. These deficiencies develop gradually and remain clinically silent until severe and sometimes irreversible consequences occur [2]. Deficiencies of vitamin A, iodine, iron, and zinc are among the most widespread and are associated with increased morbidity, impaired growth and development, reduced productivity, and elevated mortality risk, particularly among women and young children [3, 4]. For example, vitamin A deficiency is a major factor in preventable blindness in children and significantly increases their vulnerability to infections such as diarrhoea and measles [5, 6]. An estimated 250 million children are affected by vitamin A deficiency-related blindness, and tragically, half of them die within a year of losing their sight [7]. However, the burden of micronutrient deficiency is not evenly distributed, with low- and middle-income countries (LMICs) experiencing a disproportionate impact [3]. In these settings, micronutrient deficiencies are estimated to result in substantial economic losses equivalent to 2-5% of annual gross domestic product through increased health expenditures and reduced human capital [8]. As a result, large-scale, population-wide interventions that can deliver essential micronutrients equitably and sustainably remain a global priority.

In Bangladesh, notable progress has been made in economic development and food security over recent decades; however, micronutrient deficiencies continue to affect multiple population groups. National data indicate persistent deficiencies among children and women, including vitamin A, vitamin B, vitamin D, iodine, zinc deficiency, and anaemia [9]. These patterns highlight the ongoing vulnerability of nutritionally at-risk groups, particularly children under five years of age (CU5) and women of reproductive age (WRA), and the need for practical, scalable nutrition interventions.

Food fortification is widely recognized as a cost-effective strategy to address micronutrient deficiencies at scale, complementing dietary diversification, supplementation, and disease control measures [10]. Unlike individual-level interventions, fortification can improve micronutrient intake across the population without requiring substantial changes in food consumption behaviour [11]. In LMICs, fortification of commonly consumed food vehicles has been particularly effective in reducing vitamin A and iodine deficiencies [12, 13].

In Bangladesh, edible oil and salt have been prioritized as key fortification vehicles due to their centralised production, extensive distribution networks, and near-universal consumption [14, 15]. Per-capita daily consumption of edible oil and salt is high, making these vehicles particularly efficient for delivering vitamin A and iodine, respectively. Universal salt iodization implemented more than two decades ago, established mandatory iodization of salt, while vitamin A fortification of edible oil has been mandated since 2013 through national legislation and regulatory frameworks [16, 17]. Despite these long-standing mandates, evidence indicates that fortification performance is uneven across products and market segments. National surveys and market assessments have shown that while iodized salt and fortified oil are widely available, compliance with fortification standards varies substantially, particularly among bulk and unbranded products and in traditional retail channels [18, 19]. These quality gaps raise concerns that high availability of fortified foods at the market level may not consistently translate into optimal micronutrient intake at the

household level.

Table 1. Nutrients added to edible oil, wheat flour, rice, and salt through fortification in Bangladesh.

Food items	Market level	Iodine (ppm)	Vitamin A (ppm)
Oil [20]		-	15-30
Salt [21]	Manufacture level	30-50	-
	Distribution channel at retail level	20-50	-
Wheat flour	Not available		
Rice	Not available		

Furthermore, it is crucial to assess the vitamin A content of edible oils and the iodine content of available salt to confirm that people are benefiting, particularly those at the most significant risk of deficiency. Accurate measurements are necessary to determine the appropriate level of fortification. Effective regulatory monitoring is essential to ensure that both oil and salt contain the required levels of vitamin A and iodine, delivering the intended benefits to consumers. However, the regulatory framework for monitoring compliance remains weak due to limited resources and capacity. Furthermore, in Bangladesh, data on the quality of fortified edible oils and salt are scarce, with limited information on the share of market volume and brands that meet fortification standards. GAIN's 2017 market assessment for edible oil revealed poor compliance with fortification laws among unbranded oils [22]. There has been also insufficient national-level data on salt fortification and the availability of fortified salt brands. In light of this, a comprehensive assessment of fortification levels for both oil and salt are urgently needed. In addition to rice and wheat, which are the everyday staples in Bangladesh, these grains are also considered potential future fortifications. Currently, small-scale fortification of rice and wheat is practiced, but no studies have examined it. Therefore, evaluating these products at both the retail and household levels will provide insights into their origin, labelling, and fortification status, offering valuable information for stakeholders such as regulatory authorities, industries, and organizations supporting fortification programs.

To address these evidence gaps, the Fortification Assessment Coverage Toolkit (FACT) survey was implemented in Bangladesh in 2025, combining a national market assessment with a representative household consumption survey. The market component assessed availability, retail penetration, and fortification quality of four priority food vehicles: edible oil, salt, rice, and wheat flour across all eight administrative divisions. The household component evaluated consumption of fortified foods prepared at home and outside the home, quantified intake among children and women, and estimated the contribution of fortified foods to micronutrient requirements. By integrating market-level data with household consumption, this study offers critical insights into the strengths and limitations of Bangladesh's fortification programme, identify geographic and socioeconomic disparities, and inform targeted policy actions to strengthen quality assurance, equity, and public health impact of national fortification efforts.

3 Objectives

The overall objective of the survey was to determine the coverage and potential contribution of fortified foods to the micronutrient intake among children (6-59 months) and women of reproductive age (15 to 49 years) in Bangladesh.

Specific objectives of the survey were:

- 1) To assess the coverage of fortifiable and fortified oil, salt, rice, and wheat flour among households
- 2) To assess the weekly meal consumption patterns among CU5 and WRA
- 3) To estimate the consumption of oil, salt, rice and wheat flour among CU5 and WRA
- 4) To estimate the contribution of fortified oil and salt to the intakes of vitamin A and iodine, respectively, in the diets of CU5 and WRA
- 5) To ascertain levels of awareness about fortified foods and their benefits among households
- 6) To evaluate indicators that may be associated with inadequate micronutrient intake and the coverage of fortified foods. These indicators are: risk of poverty, economic status, household food security, women's dietary diversity, infant and child feeding practices

4 Methodology

4.1 Household survey

4.1.1 Study design and population

The household component of the FACT survey was conducted between June and August 2025. This cross-sectional survey was designed to be country representative. The survey targeted households with at least one child under 5 years of age (6-59 months), and data were collected from the primary caregiver. The assessment focused on women and young children, capturing key demographic, socioeconomic, dietary intake and nutrition-related indicators relevant to maternal and child health.

4.1.2 Sampling strategy and sample size

This study was conducted across the eight administrative divisions in Bangladesh: Barisal, Chittagong, Dhaka, Khulna, Mymensingh, Rajshahi, Rangpur, and Sylhet. Each division is divided into districts, and each district into upazilas. Each urban area in an upazila is divided into wards, which are further subdivided into mohallas. A rural area in an upazila is divided into union parishads (UPs) and, within UPs, into mouzas. These administrative divisions allow the country to be separated into rural and urban areas. In Bangladesh, there is a substantial disparity in the standards of living between urban and rural areas.

Within these divisions, districts were selected using a probability proportional to size (PPS) sampling method. The survey was designed to be representative at the national and division levels of households with at least one child aged 6-59 months. The survey sampling frame was based on the 2022 Population and Housing Census of Bangladesh. The frame covered both urban and rural areas and dwelling households. A stratified multistage sampling method was used to select households in this study.

Stage 1: Selection of enumeration areas (EAs)

In the first stage of sampling, enumeration areas (EAs) were selected using probability proportional to size (PPS) based on population data from the Bangladesh Bureau of Statistics (BBS). A total of 224 EAs were selected across 32 districts in all eight divisions of Bangladesh. In this study, the EAs served as the primary sampling units (PSUs).

Stage 2: Selection of households within EAs

At the second stage, households were selected within the sampled EAs. A listing exercise was conducted to list all households within each EA and identify eligible families with a CU5 (6-59 months). Using random sampling, 15 households were selected within each EA from the pool of eligible households.

The household eligibility was determined by completing the household roster. If the selected household did not have a CU5 (6-59 months), the interview was immediately terminated, and the household was replaced according to the pre-defined replacement protocol.

Within an EA, if a selected household could not be surveyed, it was replaced with another household from the EA's replacement pool.

Stage 3: Selection of children under five (6-59 months) and caregiver within households

The selection of the child and caregiver was made during the interview.

At the household, the head of the household was asked to complete the household roster, and a CU5 (6-59 months) was then randomly selected from the roster automatically generated within the computer-assisted household questionnaire, and the primary caregiver (i.e. the person responsible for caring for and feeding the child on most days) was asked to complete the household questionnaire. If the primary caregiver was under the age of 15, then another household member (aged 15 or above) who was knowledgeable about household food preparation and purchasing was chosen to answer the questionnaire. Written consent was obtained from the household head and primary caregiver.

The formula used for sample size calculation:

$$n = DE * \frac{Z_{\alpha/2}^2 P(1 - P)}{E^2}$$

For the sample size determination, the survey was designed to estimate proportions of 50%, with a margin of error of 7% at a 5% level of statistical significance (corresponding to a 95% confidence interval). A design effect of 2 and a non-response rate of 5% were assumed. Based on these parameters, the estimated sample size was 412 households per division. With eight divisions in Bangladesh, this resulted in a total sample size of 3,296 households. However, this study covered 3,360 households across the eight divisions.

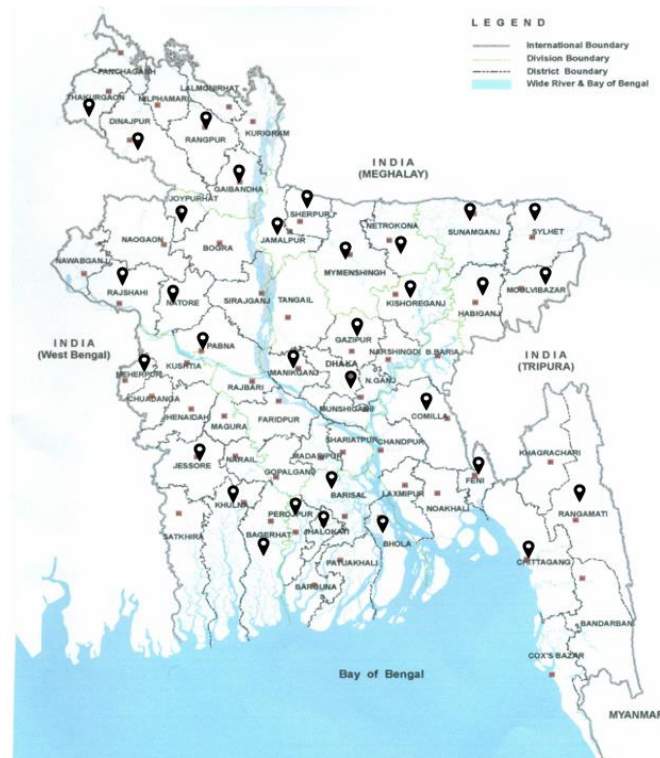


Figure 1. Sampling area

4.1.3 Questionnaire adaptation, pre-testing, and translation

The original FACT household questionnaire was adapted to the local context and translated into Bengali. The Bengali version of the questionnaires was pre-tested, piloted, and finalized. The English version of the questionnaire was also modified accordingly. The questionnaire was tested in both urban and rural contexts before the survey.

4.1.4 Recruitment and training

The data collection team comprised of 36 enumerators and four field organizers, all of whom were experienced and proficient in the local language. Detailed training was provided on the specific tools and instruments to be used in data collection, including surveys, questionnaires, and observational checklists. Enumerators participated in practice sessions to become proficient in using these tools effectively.

4.1.5 Data collection

The enumerators used a structured questionnaire administered via Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI) to collect information on household characteristics, livelihood profiles and socio-economic status, household food security, dietary intake, individual wheat consumption, and consumption of fortified foods (oil, salt, rice, and wheat) at the household level. Data were collected on the following modules.

Table 2. Components of the household questionnaire

Component	Description
Household roster	Questions on the composition of the household and the gender, age, and education, and meal consumption in the last seven days of all household members and the source.
Household characteristics and assets	Questions on features of the household dwelling and ownership of assets.
Water, sanitation, and hygiene	Questions on access to drinking water and toilet facilities.
Birth history	Questions on live births and child mortality.
Food insecurity	Questions on household hunger in the last 30 days, and food insecurity status in the last 12 months.
Child feeding practices	Questions on breastfeeding and the feeding frequency of the child.
Dietary diversity	Questions on food items consumed in the previous day by the caregiver and child (DQQ).
Coverage of food vehicles	Questions on the household usage, source, brand, quantity purchased, and cost of fortifiable salt, oil, and wheat flour.
Individual wheat flour consumption	Questions on the frequency and amount of consumption of specific food items made from wheat flour and sourced by both the caregiver and the child.
Fortification knowledge	Questions on awareness of fortified foods and their benefits.

Health and nutrition for caregiver and child	Measurement of mid-upper arm circumference (MUAC) for both caregiver and child.
--	---

4.2 Data management and analysis

Data cleaning and analyses were conducted using STATA version 15.0 and R. Descriptive statistics were used to examine the distribution and characteristics of study variables and indicators at both the national level and within each stratum. Continuous variables were summarized as mean $\pm$ standard deviation, median with interquartile range (25th-75th percentiles), or median with 95% confidence intervals, as appropriate. Categorical variables were presented as frequencies and percentages with corresponding 95% confidence intervals. Individual daily salt and oil intake was Winsorized at the 99th percentile to reduce the influence of extreme values. Values above the 99th percentile were replaced with the 99th percentile, while limiting the effect of outliers on analyses [23].

4.3 Definitions of key indicators

Rural residence - defined according to the data used to draw the survey sample in each division.

At risk of poverty - The multidimensional poverty index (MPI), created in 2010 by the Oxford Poverty & Human Development Initiative and the United Nations Development Programme, offers a comprehensive measure of poverty [24]. The MPI constructs a deprivation profile for each household and its members by assessing deprivations across three dimensions: health (nutrition, child mortality, and food insecurity), education (school attendance and years of schooling), and standard of living (electricity, sanitation, drinking water, housing, cooking fuel, and asset ownership) [24]. In this study, the MPI framework was adapted by incorporating food insecurity within the health dimension, reflecting its critical role in defining poverty and nutrition security in the Bangladeshi context. Indicators within each dimension were equally weighted: health indicators received a weight of 1/9 each, education indicators 1/6 each, and standard of living indicators 1/18 each. The deprivation score was calculated as the sum of these weighted deprivations. Multidimensionally poor was defined if the deprivation score was 1/3 or higher. The MPI was calculated as the product of the incidence of poverty and the intensity of poverty. The MPI value ranges from 0 to 1, with higher values indicating greater levels of poverty [24, 25].

Low socio-economic status (SES) (Demographic Health Survey (DHS) wealth quintiles) - This indicator is defined according to the DHS Wealth Index, which is a composite measure of a household's cumulative living standards and is constructed using principal component analysis. The index was calculated using data on a household's ownership of selected assets, materials used for housing construction, and types of water access and sanitation facilities. This index categorized households into five groups: poorest, poorer, middle, rich, and richest [26]. The lowest two wealth quintiles were considered to define low SES in this study.

Household food insecurity - This is defined according to the Household Hunger Scale (HHS). The HHS captures household responses to food deprivation or insecurity with a score ranging

from 0 to 6. A household was classified as being food insecure if it had moderate or severe household hunger according to the HHS (i.e., its HHS was greater than one) [27]. Furthermore, the Food Insecurity Experience Scale (FIES) was used to determine the food security situation of the households according to the Food and Agriculture Organization (FAO). FIES scores range from 0 to 8. Scores of 0-3 indicate food security, while scores of 4-8 indicate food insecurity.

Low women's dietary diversity - This is defined according to the minimum dietary diversity for WRA (MDD-W). A household is classified as having low dietary diversity if the selected caregiver is a WRA who did not meet the MDD-W, meaning she consumed foods from fewer than five food groups out of 10 the previous day [28]. The 10 food groups include: grains (white roots and tubers and plantains); pulses (beans, peas, and lentils); nuts and seeds; dairy; meat, poultry, and fish; eggs; dark green leafy vegetables; other vitamin A-rich fruits and vegetables; and other vegetables and other fruits. Beyond MDD-W, using Bangladeshi adapted women diet quality questionnaire (DQQ) food frequency, or dietary patterns was also estimated.

Infant and young child feeding (IYCF) practices - the Bangladeshi adapted child DQQ was used to determine IYCF practices. It covered both breastfeeding and complementary feeding indicators according to the WHO guidelines as well as other diet quality and dietary patterns of children.

Household dependency ratio - Household dependency ratio was defined as the ratio of the number of household members aged below 15 years and above 64 years to the number of household members aged 15–64 years.

Supply channel - Supply channel refers to the source through which a food vehicle is made available to the target population. It would be home made or acquired at home, retail market (supershop, retail outlet, wholesale), gift or aid etc.

Acquired at home - Acquired at home refers to a food vehicle that is sourced or obtained from the household.

Acquired outside home - Acquired outside home refers to a food vehicle that is sourced from locations other than the household.

Households Consuming Fortified Salt or Oil (%) - This indicator represents the percentage of households confirmed to consume fortified salt or oil. Households are assigned a fortification status based on laboratory test results of the brand they reported consuming. Only fortifiable brands are included; households consuming non-fortifiable or home-processed forms are classified as non-consuming (coded as 0).

Indicators of coverage:

Three indicators of coverage were reported as the proportion of households meeting the criteria out of the total number of surveyed households:

- **Consumption of the food vehicle** - the household consumed the food vehicles (oil, salt, rice, and wheat) at home.

- **Consumption of the fortifiable food vehicle** - the food vehicle used by the household was processed industrially (i.e., not made at home).
- **Consumption of the fortified food vehicle** - the food vehicle used by the household was fortified (i.e., it contains any content of added nutrients above the intrinsic levels). Households were classified as consuming a fortified or non-fortified food vehicle based on linking the reported brand consumed by the household to the results of the laboratory analyses of food specimens analysed from that brand in the market survey. Households for which a brand could not be determined were classified as having an unknown fortification status in the analyses.

Indicators of consumption and micronutrient contribution:

For all food vehicles, the daily apparent food consumption per individual household member was estimated using the adult male equivalent (AME) method. At the household level, the daily quantity of the food vehicle consumed was calculated from the amount purchased and the duration it remained in the household. Each household member was assigned an age- and sex-specific AME, and the AMEs were summed to calculate the household AME. Each AME was divided by the household AME and then multiplied by the quantity of food vehicle consumed by the household, considering the meal consumption at household to calculate the amount of food vehicle consumed, in grams, per day per individual household member. Individuals from households that reported not consuming the fortifiable food vehicle were assigned a daily intake of 0 g.

The caregiver was asked whether she and the child had consumed any wheat-flour-containing foods on the list in the past 7 days. For the foods they reported consuming, frequency of consumption was assessed, and the typical portion size per sitting was estimated using a photo album for each food. The grams of flour in each reported portion size were multiplied by the frequency of consumption to estimate the individual's weekly flour intake, and then divided by seven to calculate intake per day. A cumulative total of wheat flour consumed, in grams per day, was obtained by summing all food items containing flour for the individual. For any of the listed foods an individual did not report consuming or for which data were missing (i.e., frequency or portion size), the grams consumed for that food item were assigned a value of zero.

The quantity of each food vehicle consumed by CU5 and caregivers (grams per person per day), estimated using the AME method, was used to calculate micronutrient contributions from fortified food vehicles (oil and salt only) by multiplying consumption amounts by the corresponding fortification exposure levels. For direct estimation, each household was assigned a micronutrient content for each food vehicle based on the measured fortification levels of the reported brand obtained from the market survey. For households that did not recall the brand name or reported brands not captured in the market survey, multiple imputation was applied to assign a plausible brand based on food types, market hub, brand availability, shop type, and product shop count. For households consuming loose oil or open salt, fortification status was matched using samples of loose oil and open salt collected from the nearest market hub. Food products prepared at home—such as mustard oil in Bangladesh—were considered non-fortified.

The daily intake of micronutrients by CU5 and caregivers was then expressed as a percentage of the Estimated Average Requirement (EAR) based on their age, sex, physiological state (pregnant/lactating/non-pregnant and non-lactating). The percentage of EAR was used for iodine and vitamin A because it enabled comparison with the EAR cut-point method, which was recommended for setting goals and evaluating the impact and safety of fortification for these nutrients. EAR values were taken from the Institute of Medicine Dietary Reference Intakes. For children aged below 12 months, EAR values of both iodine and vitamin A were not available in the reference. Individual daily dietary salt and oil intake was standardized at the 99th percentile to reduce the influence of extreme values. Values above the 99th percentile were replaced with the 99th-percentile value, thereby limiting the effect of outliers on analyses.

Anthropometric assessment:

This study included an assessment of nutritional status through Mid-Upper Arm Circumference (MUAC) measurements. MUAC was measured for both CU5 and WRA using standardized, non-stretchable MUAC tapes by trained enumerators. All measurements were taken on the left arm, at the mid-point between the shoulder and elbow, with readings recorded to the nearest 0.1 cm to ensure precision. WHO standard for MUAC cut-offs:

Table 3. Anthropometric assessment

Age group	Cut point	Interpretation
CU5	<11.5 cm	Severe acute malnutrition
	11.5-12.4 cm	Moderate acute malnutrition
	≥12.5 cm	Normal
WRA	<23.0 cm	Undernutrition

4.4 Ethical considerations and approval

The study protocol, data collection tools, and informed consent forms were submitted to the Research Review Committee (RRC) and the Ethical Review Committee (ERC) of icddr,b, and the study was initiated only after ERC (# PR-25031) approval. Before enrolment into the household survey, informed consent was obtained from the participants or their legal guardians. The consent form was written and formatted in Bangla, making it easily understandable to the study subject, even with little or no formal education. The consent form was read aloud to the study subject if they were unable to read. Signed consent or the left thumb impression had obtained from the subject for participation in the Household survey.

4.5 Limitations

1. Results are not representative of the entire population of households, but rather of households with at least one CU5. This is due to the specific sampling strategy deployed for this survey. The sampling strategy aimed at randomly selecting CU5 in the randomly selected households and then interviewing the child's caregiver.
2. Market hubs sampled were neither randomly selected nor selected in all PSUs in the household survey due to cost and time limitations and in the interest of using a standardised method that could be repeated independently from a household survey;

therefore, results may not be representative of all available food vehicle brands available in each PSU and division.

3. The coverage indicator for ‘fortified food consumption’ was based on the brand reported as most recently obtained in the household, which is subject to recall bias and thus may not be indicative of the usual brand used in the household. Furthermore, many households were not able to report a brand for certain food vehicles, resulting in a high proportion of households with unknown fortification status when attempting to link the reported brand used in the household to the results of the laboratory analyses of food specimens from that brand collected from markets; therefore, this indicator is likely underestimated. Food samples were not taken from households, and therefore the actual micronutrient content at this level is unknown.
4. Fortification exposure was estimated by linking reported brand consumption with laboratory analysis of sampled products. Although this improves validity beyond label-based assessment, it assumes that tested products accurately represent those consumed over time. Temporal and batch-level variation in fortification levels, particularly for bulk and unbranded products, may not be fully captured.
5. Although consumption of wheat produced foods prepared and consumed outside the home, including street foods, restaurants, and institutional meals, was quantified, these estimates depend on self-reported intake and typical portion sizes. Variability in recipes and ingredient use across vendors may, therefore, introduce additional measurement error.
6. The AME method used to estimate amount of food vehicles consumed daily is an indirect approach that assumes that intra-household food distribution is the same in all households based on the proportional energy expenditure of each person’s age, sex, and physiological status and is subject to recall bias. Additionally, this method does not capture foods made from the food vehicles consumed outside the home; therefore, consumption indicators may be underestimated.
7. When calculating the actual micronutrient contribution from fortified foods, households were assigned a fortification exposure level using an imputation method. This method recreates the same distribution of nutrient values found in the market survey among households in each market hub or division but may not accurately reflect the actual micronutrient content in foods consumed in the household.
8. Finally, the cross-sectional design limits causal inference and does not capture seasonal or temporal changes in consumption or fortification quality.

5 Results

5.1 Survey population characteristics

5.1.1 Demographics

The household survey included 3,362 households having at least one child aged 6-59 months. caregiver-child pairs. Most of the caregivers were young, with a mean age of 27.2 years, and 87.5% of them received at least primary education. The mean age of child was 31 months, and the sex distribution was almost balanced. Around one in ten households were female-headed, and the mean age of household heads was 38.0 years. Around 25% of households were food insecure as defined by the FIES. Most of the households were from rural (61.7%) areas. The sample was evenly distributed across all eight administrative divisions.

Table 4. Household and demographic characteristics of the survey sample

Variables	n (%) n=3362
Caregiver characteristics	
Age (years) ¹	27.2 ± 6.2
≥ Five years education	2940 (87.5)
Child characteristics	
Age (months) ¹	31.1±14.8
Sex female	1621 (48.2)
Household characteristics	
Household size ²	4 (3, 5)
*Household dependency ratio ²	1 (0.5, 1)
Female-headed household	420 (12.5)
Age of household head (years) ¹	38.0±12.1
Household hunger scale	
Little/No hunger	3317 (98.7)
Moderate hunger	18 (0.5)
Severe hunger	27 (0.8)
Household food security	
Food secure	2541 (75.6)
Food insecure	821 (24.4)
Area of living	
Urban	1289 (38.3)
Rural	2073 (61.7)
Division	
Dhaka	422 (12.6)
Mymensingh	420 (12.5)
Rajshahi	420 (12.5)
Rangpur	420 (12.5)

Sylhet	420 (12.5)
Chattogram	420 (12.5)
Khulna	420 (12.5)
Barishal	420 (12.5)

¹ mean $\pm$ standard deviation.

² median (interquartile range).

* Household dependency ratio = number of household members below 15 years of age and above 64 years of age/number of household members between 15 and 64 years of age.

5.1.2 Indicators of risk

Table 5 shows the prevalence of acute poverty and dimensions of the MPI. More than one-quarter of households were at risk of poverty (27.8%). Within the living standard component, a substantial proportion of households experienced unimproved sanitation (14.5%), inadequate flooring (46.2%), and, in particular, insufficient cooking-fuel sources (80.0%). For the education dimension, 13.5% of households had at least one school-aged child (ages 5-14) not currently attending school, and 46.2% had no household member aged 10 years or older who had completed at least 5 years of schooling. Within the health and nutrition component, 1.5% of households reported the death of at least one child born in the last five years. Around one in ten caregivers were found to malnourished. 24.4% of households experienced food insecurity.

Table 5. Multidimensional Poverty Index and its components

Variable	% (95% CI) n=3362
At risk of poverty ¹	27.8 (26.3- 29.3)
Living standard component	
No electricity	0.3 (0.2 - 0.6)
Unimproved sanitation ²	14.5 (13.3- 15.7)
Unsafe drinking water source ³	0.8 (0.5 - 1.1)
Inadequate flooring ⁴	46.2 (44.5 - 47.9)
Inadequate cooking fuel source ⁵	80.0 (78.6 - 81.3)
Fewer than two key assets and no car/truck ⁶	21.9 (20.5 - 23.3)
Education component	
At least one child (5-14 years old) not currently attending school	13.5 (11.9 - 15.2)
No members aged 10 years or older has completed five years of school	46.2 (44.5 - 47.9)
Health and nutrition component	
At least one child born in the last five years has died	1.5 (1.18 - 2.0)
Caregiver is malnourished ⁷	8.3 (7.4 - 9.3)
Food insecurity ⁸	24.4 (22.9- 25.9)

¹ Households with MPI $\geq$ 0.33.

² The household does not have access to an improved sanitation facility, i.e. a flush toilet or latrine, a ventilated improved pit, or a composting toilet, or it is improved but shared with other households.

³ Improved drinking water sources: piped water, public taps/standpipes, boreholes or tube wells, protected dug wells, protected springs, rainwater, tanker truck, cart with small tank, filtering water, and bottled water (if an improved water source was used for cooking and handwashing), or safe drinking water is more than a 30-minute round-trip walk from home.

⁴ The household has an earth, sand, or dung floor.

⁵ The household cooks with dung, wood, coal, or charcoal.

⁶ From an asset list including: radio, television, mobile/non-mobile phone, computer, bicycle, motorcycle, refrigerator, and/or car or truck.

⁷ Mid-upper arm circumferences of female caregiver <230 mm or of child under six months <115 mm or child six months or older <125 mm.

⁸ In the Household Food Insecurity Experience Scale (FIES), scores range from 0 to 8. Scores of 0-3 indicate food security, while scores of 4-8 indicate food insecurity.

Table 6 presents the distribution of households by SES and wealth quintile based on the DHS wealth index. Around 40% of households were classified as having low SES.

Table 6. Household socio-economic status and wealth quintile

Indicators	% (95% CI) n=3362
Low SES ¹	40.3 (38.6 - 41.9)
Distribution of households by wealth quintile	
Poorest	20.0 (18.7 - 21.4)
Poorer	20.2 (18.9 - 21.6)
Middle	19.8 (18.5 - 21.1)
Richer	20.0 (18.7- 21.4)
Richest	20.0 (18.7- 21.4)

¹Lowest two wealth quintiles.

5.1.3 Diet quality of women

This section provides an overview of women's diet quality, including dietary diversity, consumption of key food groups, and diet quality indicators, highlighting variations across divisions and places of residence in Bangladesh.

Overall, 46.0% of women consumed diversified diet, with a significant regional variation (Figure 2). Diversified diet consumption was found to be highest in Dhaka (64.7%), followed by Chattogram (55.2%) and Rangpur (51.4%). In contrast, substantially lower dietary diversity was observed in Barishal (34.3%), Khulna (37.9%), Sylhet (38.1%), and Mymensingh (40.0%). Urban women were more likely to meet criteria for MDD-W than rural women (48.5% vs. 44.4%).

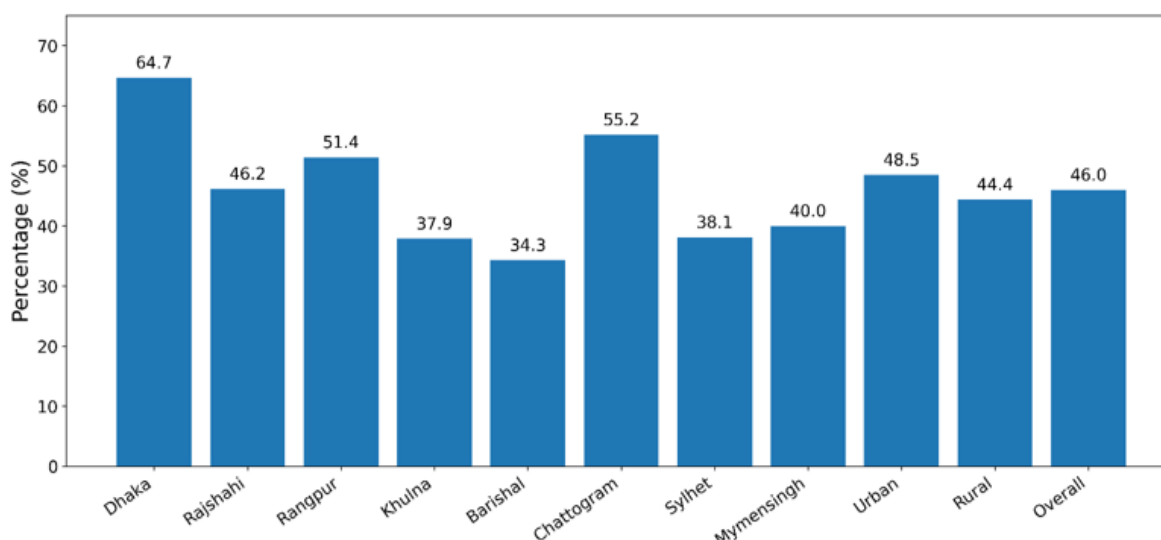


Figure 2. Consumption of diversified diet among women by division and area of livings.

Consumption of individual food groups showed distinct and uneven patterns across divisions (Figure 3). Starchy staples were consumed by nearly all women (>99%). Animal-source food (ASF) consumption was high nationally (90.6%). However, 15.4% of women consumed no vegetables or fruit, with particularly high prevalence in Barishal (27%) and Khulna (22%), indicating important gaps in plant-based food intake.

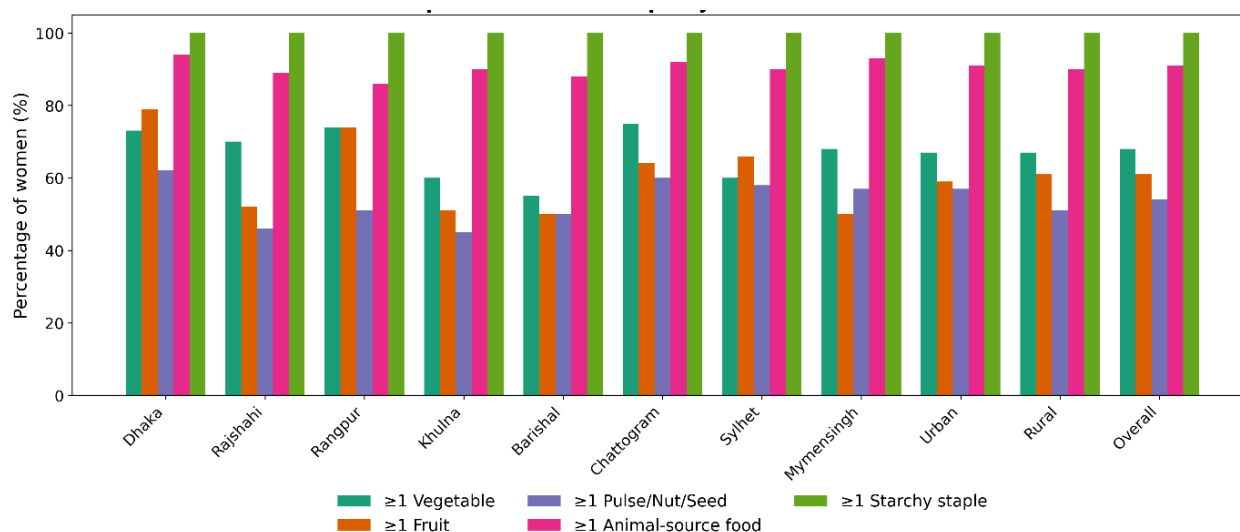


Figure 3. Food groups intake by women across division and area of livings.

Diet quality indicators further highlighted regional disparities (Figure 4). Mean NCD-Protect scores, reflecting intake of protective foods such as fruits, vegetables, pulses, and whole grains, were highest in Dhaka and Chattogram and lowest in Barishal and Khulna. Mean NCD-Risk scores were low nationwide (0.9 ± 0.9), although higher values were observed in Chattogram and Sylhet. The Global Dietary Recommendations (GDR) score averaged 10.6 ± 1.5 nationally, with higher scores in Dhaka, Rangpur, Khulna, and Sylhet, and lower scores in Rajshahi, Barishal, and Mymensingh.

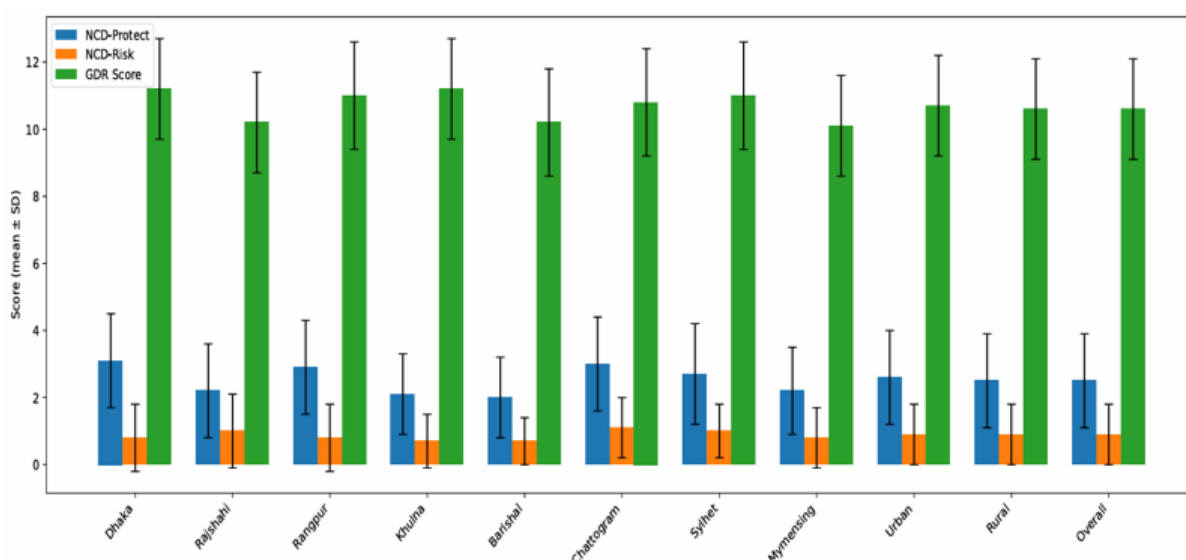


Figure 4. Diet quality score among women across division and area of livings.

Consumption of unhealthy foods was common (Figure 5). Nationally, 26.7% of women consumed sweet beverages, 48.2% consumed sweet foods, and 19.4% consumed salty or fried snacks. Consumption of sweet beverages and sweet foods was particularly high in Chattogram and Sylhet. Intake of packaged ultra-processed salty snacks, instant noodles, or fast foods was reported by 13.6% of women overall and was more prevalent in urban areas than in rural areas.

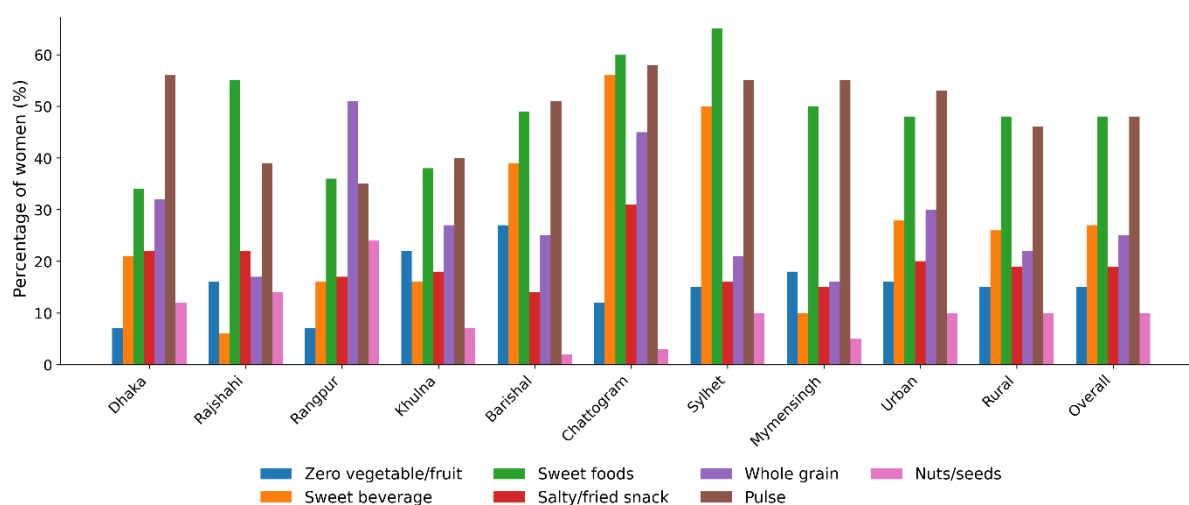


Figure 5. Consumption of unhealthy food by women across division and area of livings.

Consumption of healthy foods remained suboptimal in several domains (Figure 6). Pulse consumption was moderate (48.4%), while nut and seed consumption was low (9.5%), particularly in Barishal and Chattogram. Dairy consumption was low nationwide (13.3%), with the lowest prevalence observed in Khulna and Barishal, underscoring persistent gaps in access to or affordability of nutrient-dense foods.

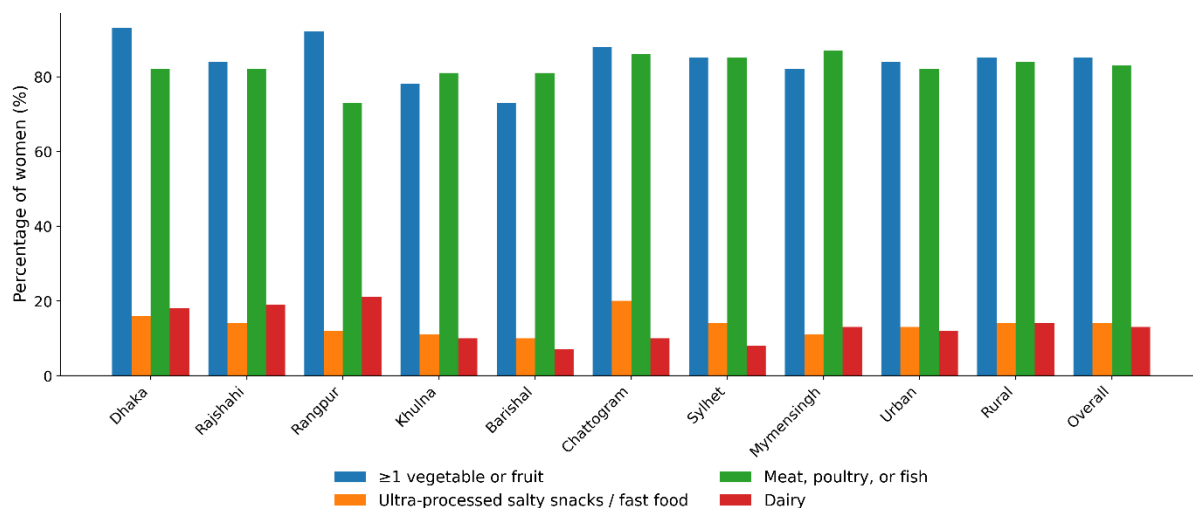


Figure 6. Consumption of healthy food by women across division and area of livings.

5.1.4 Breastfeeding and complementary feeding practices of children

This section presents the diet quality and feeding practices of children aged 6-23 months, disaggregated across key breastfeeding and complementary feeding indicators and by division and place of residence.

Early breastfeeding practices showed notable regional variation. Nationally, 44.4% of children were breastfed within one hour of birth (EIBF), with higher prevalence observed in Chattogram (57.2%) and Rangpur (55.1%), and lower levels in Khulna (32.0%) and Dhaka (38.2%). Exclusive breastfeeding during the first two days after birth (EBF2D) was low overall (25.4%), with particularly low prevalence in Sylhet (14.7%) and Mymensingh (12.5%), suggesting early exposure to pre-lacteal feeds in several regions (Figure 7).

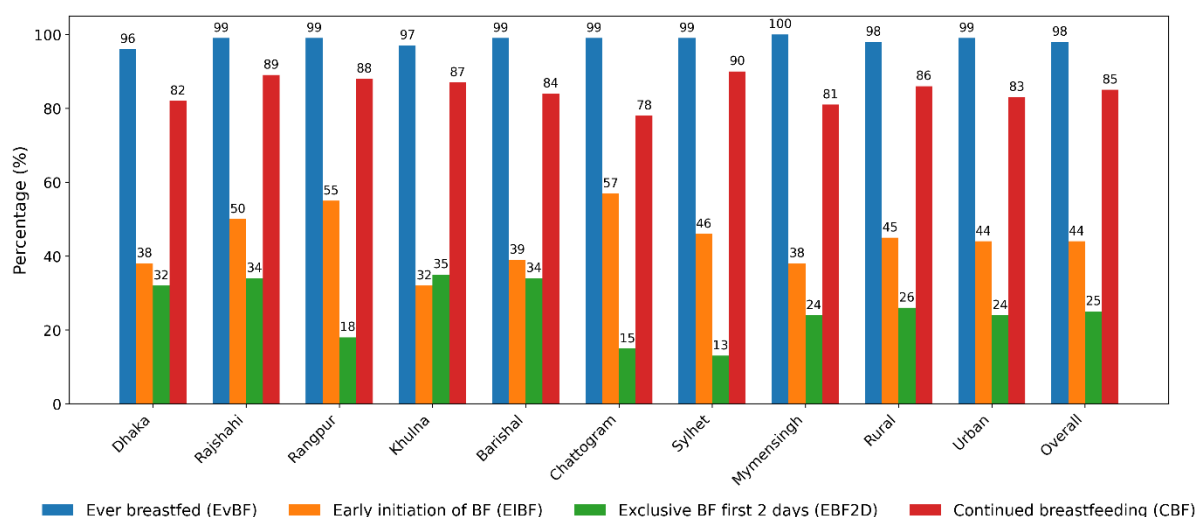


Figure 7. Breastfeeding practices of children (6-23m).

The timely introduction of complementary foods at 6-8 months was relatively high nationally (84.2%), with modest regional variation and a slightly higher prevalence in urban areas than in rural areas. Despite this, overall diet quality among children aged 6-23 months remained

suboptimal. Only 41.3% of the population met the minimum dietary diversity (MDD) nationally, with the lowest prevalence in Sylhet (30.9%) and Barishal (35.2%), and comparatively higher levels in Dhaka and urban areas. Consumption of egg and/or flesh foods was high across regions (85.0% nationally), whereas intake of plant-based diversity components was more limited. Nationally, fewer than half of children consumed vegetables (45.5%) or pulses, nuts, or seeds (48.9%), although fruit consumption was relatively higher (63.5%). Zero vegetable or fruit consumption affected nearly one-quarter of children (23.4%), with particularly high prevalence in Barishal (36.4%) and Khulna (30.2%). Unhealthy feeding practices were widespread. Unhealthy food consumption was reported for 84.7% of children nationally, with exceptionally high prevalence in Rajshahi, Rangpur, Sylhet, and Mymensingh. Consumption of sweet beverages affected 33.2% of children, with the highest levels in Chattogram (44.5%) and Sylhet (38.1%). Bottle feeding was reported among 14.4% of children, with a higher prevalence in Dhaka and rural areas than in other regions (Figure 8).

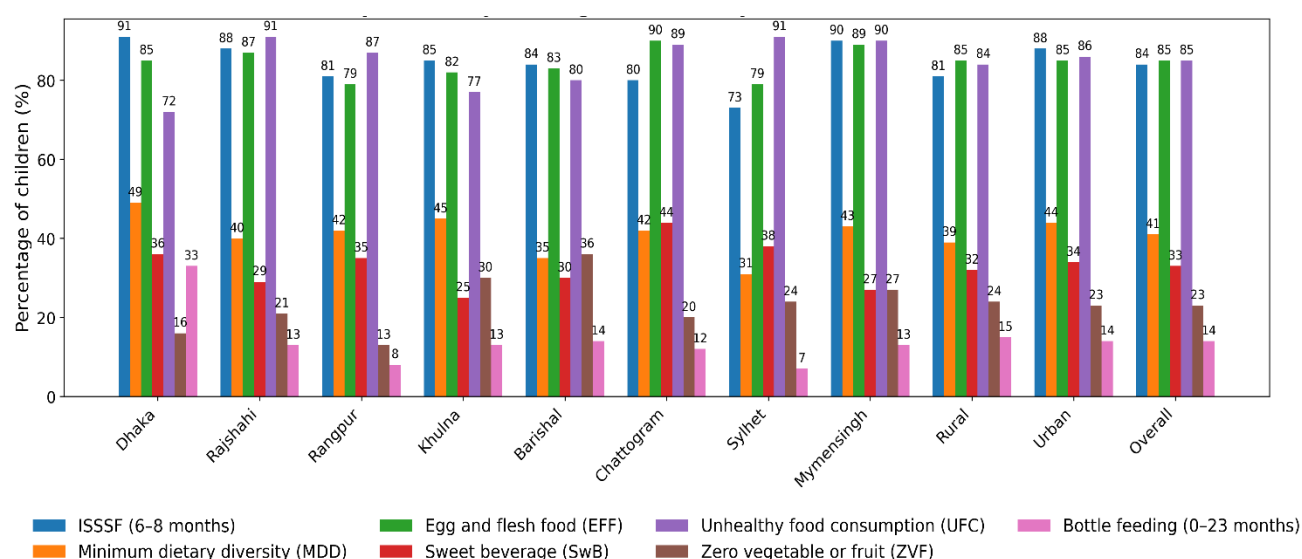


Figure 8. Complementary feeding practices of children (6-23m).

5.2 Food fortification awareness

This section presents awareness and perceptions of fortified edible oil, including exposure to fortification logos, perceived positive attributes of fortified oil, and self-reported influence of the logo on purchasing decisions (Figure 9-11). Overall, 13.1% of respondents reported seeing a fortification logo on edible oil. Among those who had seen a logo, 83.6% reported positive attributes associated with fortified oil, and 58.2% indicated that the logo influenced their purchasing decision. Awareness of fortification logos was higher in urban areas (15.2%) than in rural areas (11.8%). Urban respondents were also more likely to report positive perceptions of fortified oil (87.2% vs. 80.7%) and to state that the logo influenced their purchase decision (61.7% vs. 55.3%). Substantial regional variation in logo awareness was evident. Awareness was highest in Dhaka (20.6%), Sylhet (18.6%), and Mymensingh (16.6%), and lowest in Rajshahi (3.1%) and Rangpur (6.4%). Among respondents who had seen a logo, positive perceptions exceeded 90% in Chattogram (98.3%) and Barishal (94.2%). In contrast, the

reported influence of the logo on purchasing decisions varied widely across divisions, ranging from 23.1% in Rajshahi to 82.9% in Mymensingh.

Awareness of fortification logos showed a strong socioeconomic gradient. Logo awareness increased steadily with wealth, from 4.8% among the poorest households to 24.1% among the wealthiest households. Similarly, both positive perceptions of fortified oil and the reported influence of the logo on purchasing decisions were more common among wealthier households. Food-secure households reported greater logo awareness (14.3%) than food-insecure households (9.3%), although perceptions of fortified oil and reported purchasing influence were broadly similar between the two groups. Across multidimensional poverty status, non-poor households were more likely to report having seen a fortification logo (15.3%) than poor households (7.5%). However, once exposed to the logo, perceptions of fortified oil and the logo's influence on purchasing decisions were comparable across poor and non-poor households.

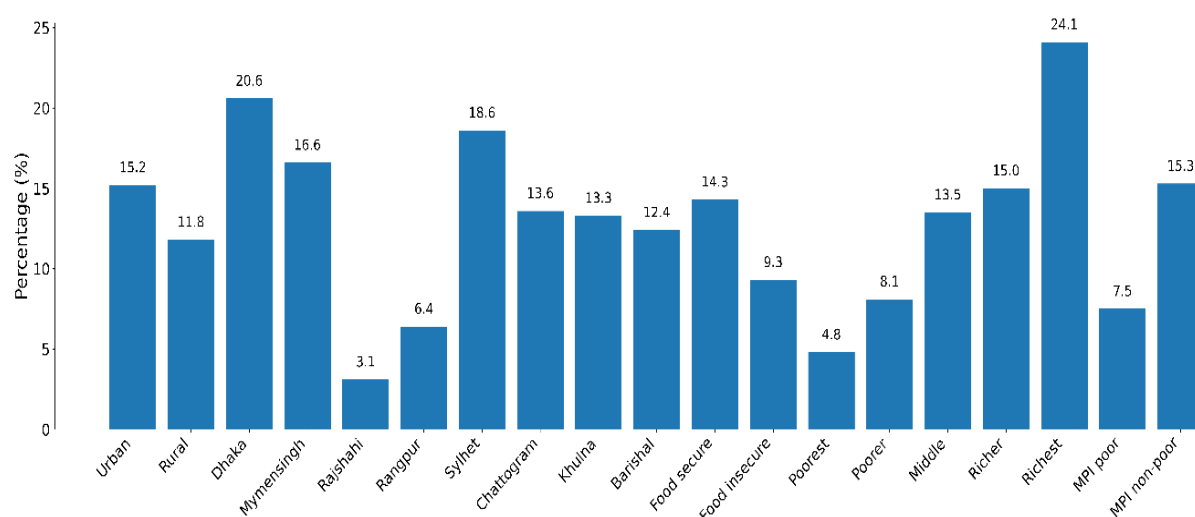


Figure 9. Awareness of vitamin A-fortified oil and recognition of fortification logo.

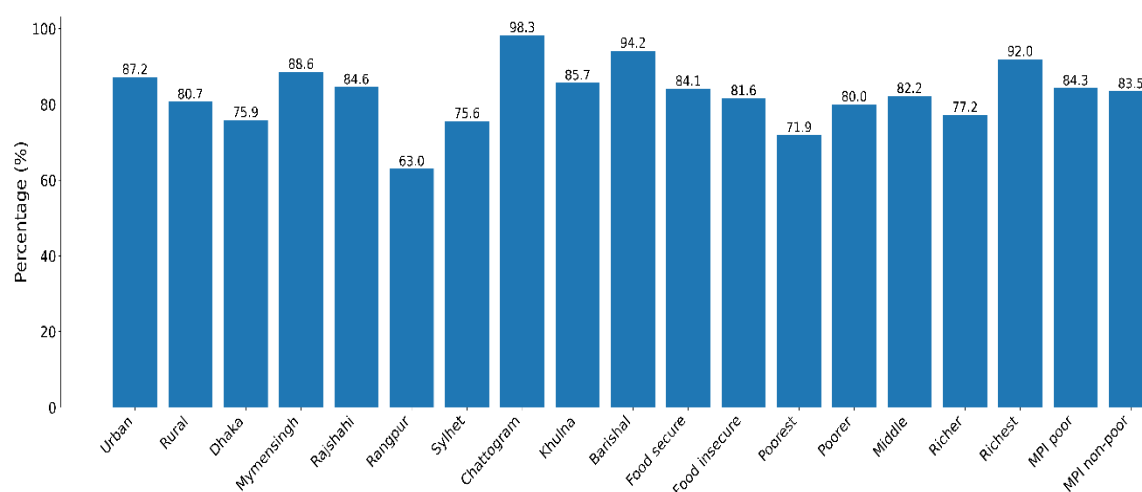


Figure 10. Fortification awareness and knowledge for oil (Vitamin A), positive attributes of fortified oil.

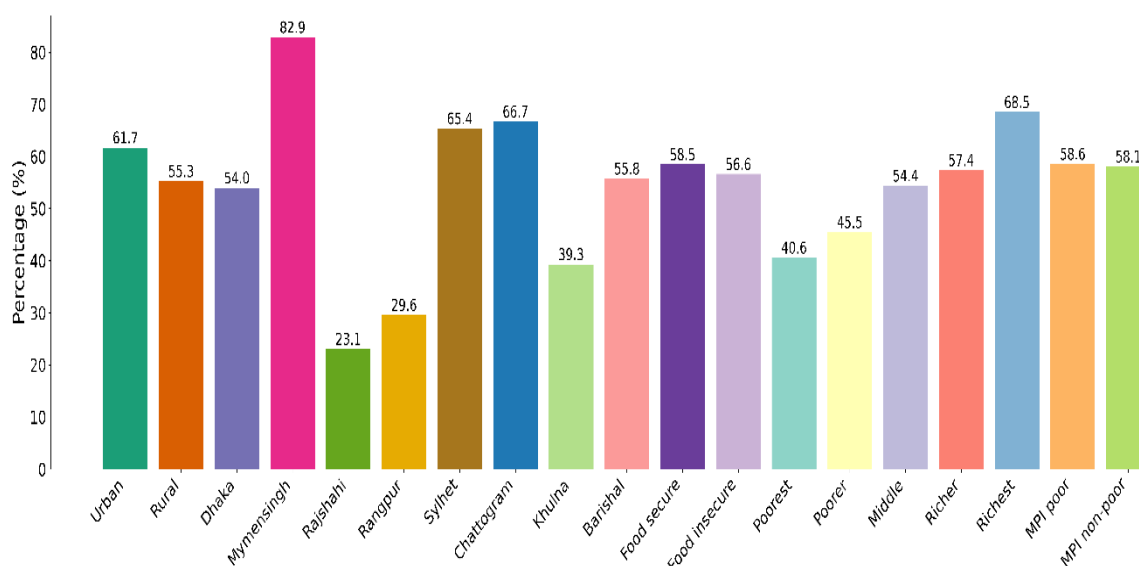


Figure 11. Fortification awareness and knowledge for oil (Vitamin A), influence on purchase.

This section presents awareness and perceptions of iodized salt, including exposure to fortification logos, perceived positive attributes of fortified salt, and self-reported influence of the logo on purchasing decisions.

Figure 12 presents the proportion of respondents who reported having seen a fortification logo on salt. Overall, 19.3% of respondents reported awareness of the logo. Awareness was higher in urban areas (23.0%) than in rural areas (16.9%). Substantial regional variation was observed, with the highest awareness in Dhaka (32.9%), Chattogram (23.6%), and Sylhet (22.6%), and the lowest in Rajshahi (5.0%) and Rangpur (9.5%). Logo awareness increased markedly with socioeconomic status, rising from 8.3% among the poorest households to 34.5% among the richest households. Similarly, non-poor households were more likely to report having seen a logo than poor households (22.3% vs. 11.4%).

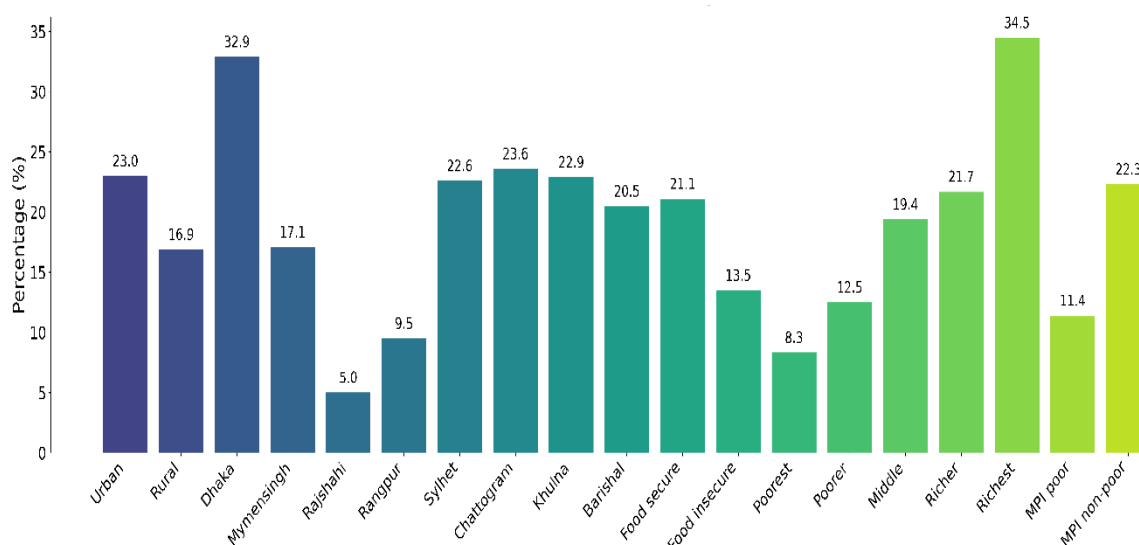


Figure 12. Fortification awareness and knowledge for salt (iodine), seen fortification logo.

Among respondents who had seen a fortification logo, perceptions of fortified salt were largely positive (84.9% overall; Figure 13). Positive perceptions were more common in urban areas (87.9%) than in rural areas (82.3%). At the divisional level, positive perceptions exceeded 90% in Chattogram (100.0%) and Barishal (93.0%), while lower levels were observed in Rangpur (52.5%) and Rajshahi (71.4%). Although perceptions were generally high across wealth groups, they were highest among the wealthiest households (91.4%). Differences by household food security and multidimensional poverty status were modest, with similarly high levels of positive perception among food-secure and food-insecure households and among poor and non-poor households.

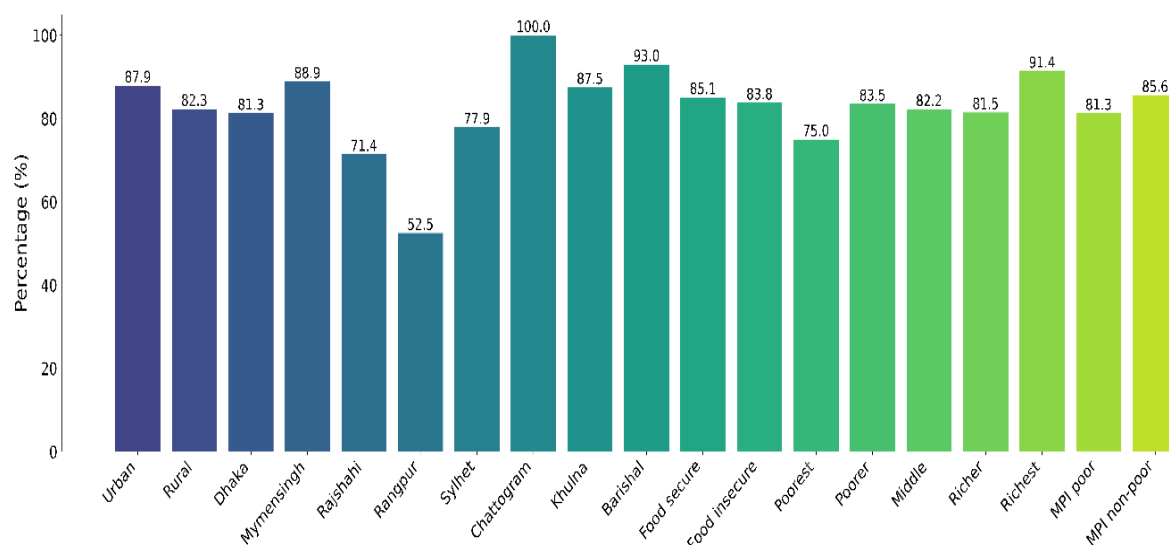


Figure 13. Fortification awareness and knowledge for salt (iodine), positive attributes of iodized salt.

Figure 14 shows the extent to which the fortification logo influenced purchasing decisions among respondents who had seen it. Overall, 57.7% reported that the logo influenced their choice of salt. The influence was greater in urban areas (61.3%) than in rural areas (54.7%). Marked regional variation was evident, ranging from 19.1% in Rajshahi and 20.0% in Rangpur to 77.8% in Mymensingh and 68.7% in Chattogram. The influence of the logo increased with wealth, from 28.6% among the poorest households to 69.0% among the richest households, while differences by food security and multidimensional poverty status were relatively small.

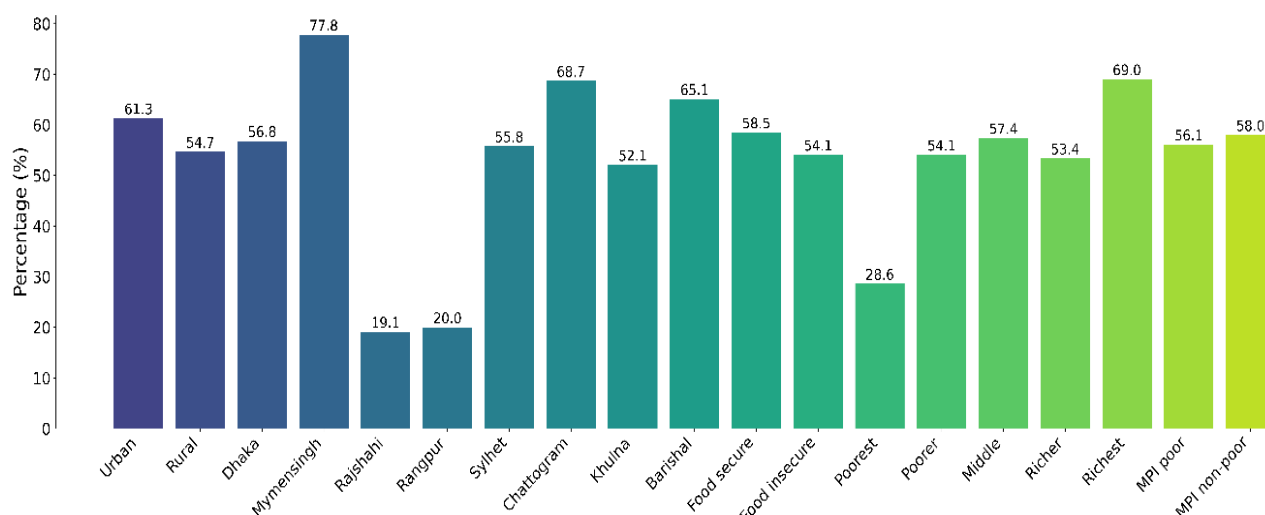


Figure 14. Fortification awareness and knowledge for salt (iodine), influence on purchase of iodized salt.

5.3 Consumption of food vehicles

Figure 15 shows the household-level distribution of different types of four major food vehicles, including oil, salt, rice, and wheat flour. Among edible oils, soybean oil was used by 91% of households, making it the main cooking oil. Mustard oil was used by 7%, while other oils, including palm oil, palm olein, rice bran oil, and super palm oil, were consumed by few households ($\leq 1.5\%$).

For salt, the majority of households (74.8%) used fine table salt, whereas 25.2% used coarse salt, indicating that most households rely on more refined salt types.

Rice consumption was concentrated in boiled varieties: short-grain boiled rice was used by 61.0% of households, and long-grain boiled rice by 27.0%. Atop rice and other specialty rice types were less common, collectively accounting for less than 12% of households. Regarding wheat flour, atta was the predominant choice, consumed by 82.0% of households, while maida was used by 18.1%, indicating a preference for whole wheat flour over refined flour.

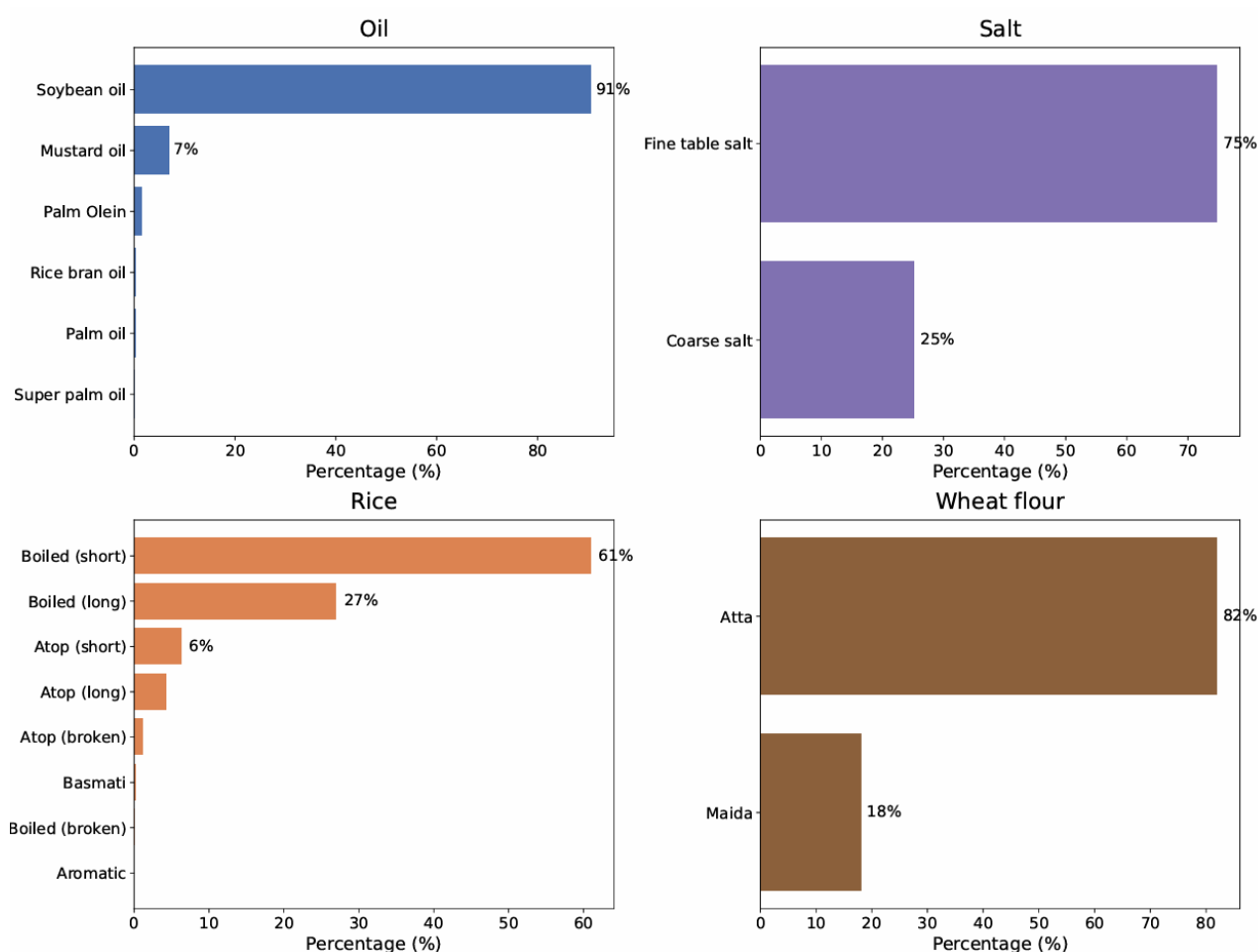


Figure 15. Household coverage of major food vehicle by food types.

Figure 16 shows that 43% of households consumed loose oils while around 14% of households consumed open salt.

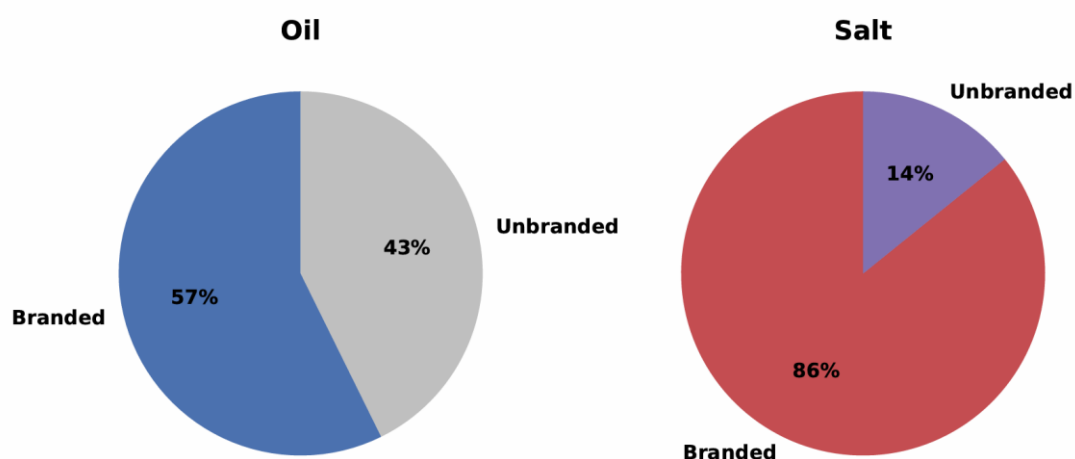


Figure 16. Household coverage of oil and salt by packaging category.

Figures 17-20 summarize the coverage of food vehicles across divisions and socio-demographic characteristics.

Oil and salt were universally available, with 100% coverage across all areas of residence, divisions, household hunger levels, food security categories, wealth quintiles, and socioeconomic status groups (Figures 17 and 18). This indicates complete market penetration of edible oil and salt at the household level. Similarly, rice was universally available (100%) across all population subgroups (Figure 19). In contrast, wheat flour, although widely available, showed modest variation across regions and socio-demographic groups (Figure 20). Availability ranged from 89.1% in Dhaka to nearly universal levels in several other divisions, with slightly lower availability observed in Khulna and Barishal. Differences by household hunger status, food security, wealth, and socioeconomic status were minor, with availability remaining above 94% across all subgroups.

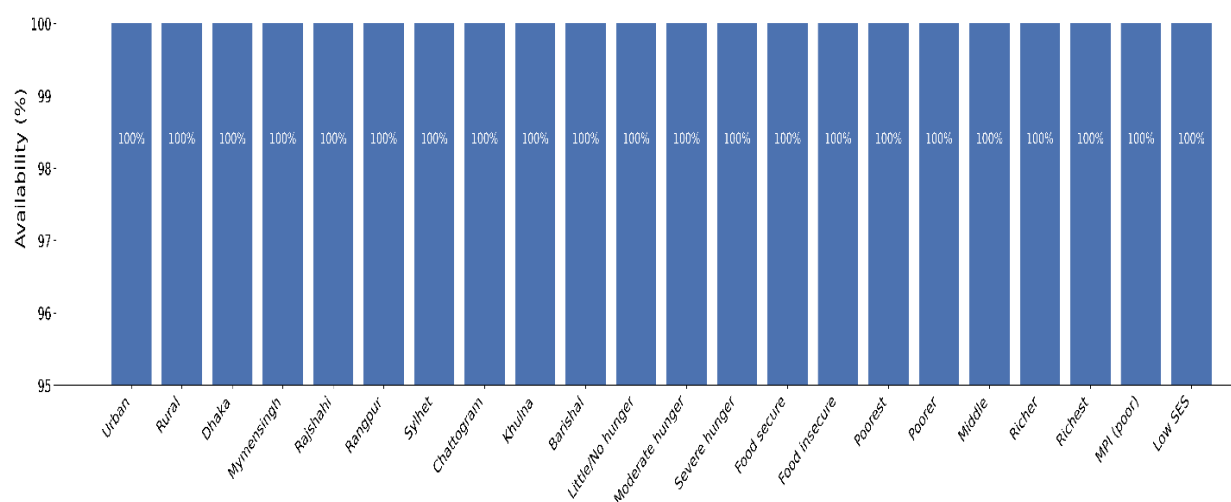


Figure 17. Household coverage of oil by division and wealth status.

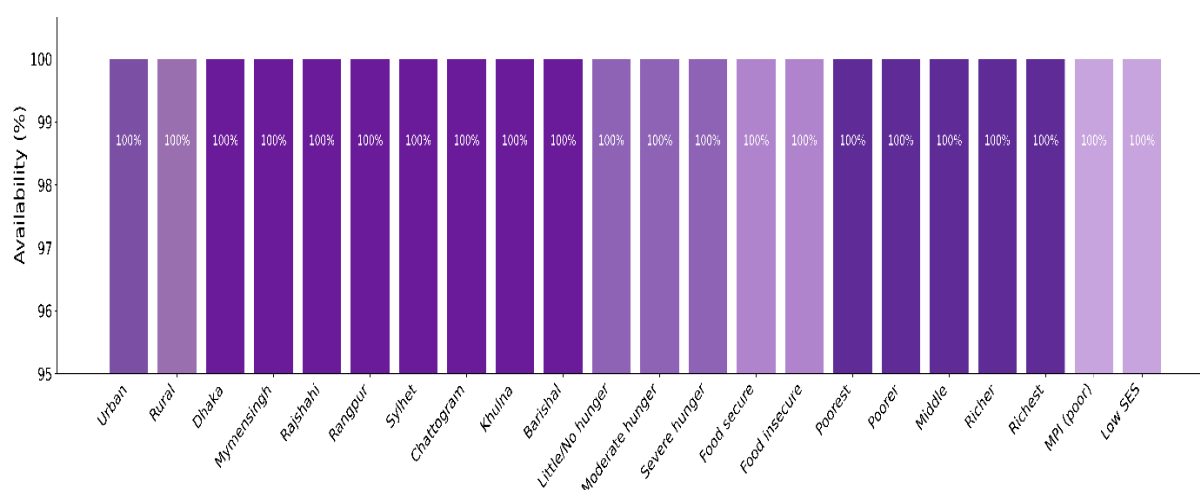


Figure 18. Household coverage of salt by division and wealth status.

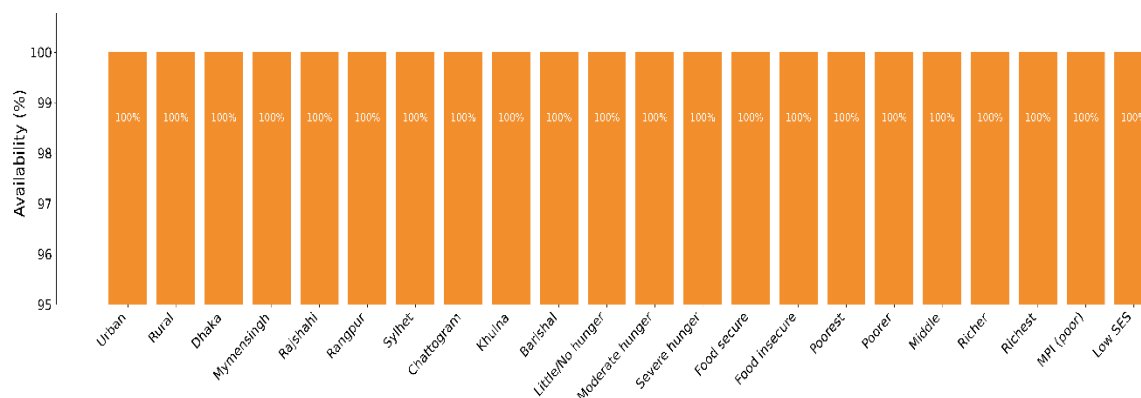


Figure 19. Household coverage of rice by division and wealth status.

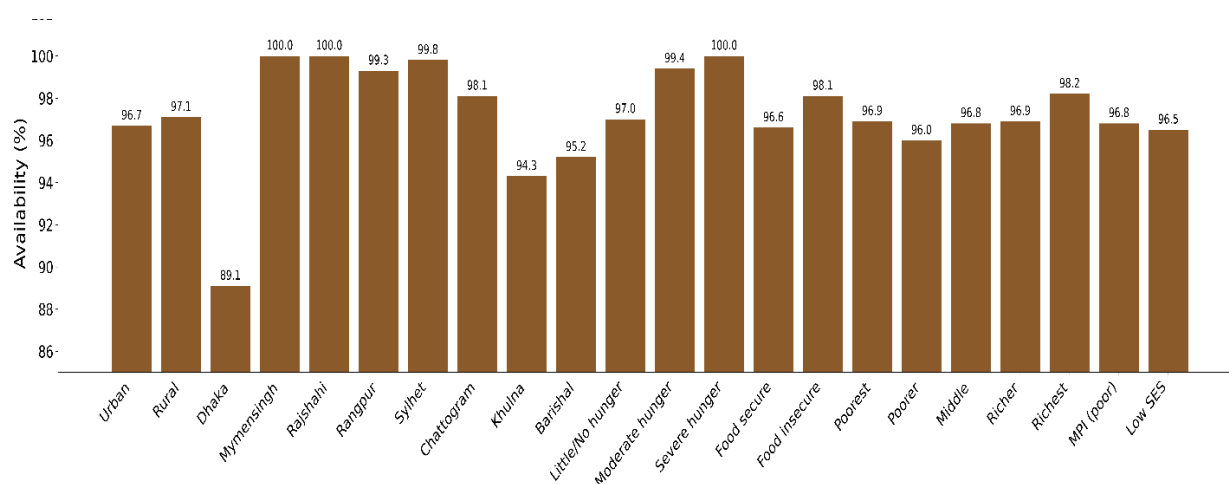


Figure 20. Household coverage of wheat flour by division and wealth status.

Table 7 presents the estimated consumption of the four major food vehicles across child age groups (6-59 months) and women of reproductive age (15-49 years), disaggregated by division and place of residence. Across all regions, consumption of each food vehicle increased steadily with age among children, with the lowest intake observed in infants aged 6-8 months and the highest among children aged 24-59 months. Women of reproductive age consistently reported substantially higher consumption than children for all food vehicles, reflecting their greater absolute dietary intake.

Rice was by far the dominant staple across all age groups and regions. Mean rice consumption rose sharply from infancy to adulthood, reaching approximately 300-340 g/day among women, with particularly high intakes in Barishal, Khulna, Rangpur, and Mymensingh. Even among young children, rice intake increased markedly after 12 months of age, underscoring its central role in complementary and family diets.

Edible oil and wheat flour were consumed in moderate amounts, with clear age-related increases. Oil intake rose gradually from infancy to adulthood, from about 9-10 g/day in young children to about 34-38 g/day among women. Wheat flour intake showed greater regional variability, with higher consumption in urban areas and in divisions such as Chattogram, Rangpur, and Rajshahi, particularly among older children and women.

Salt intake remained relatively low in younger children but increased with age, reaching approximately 12-16 g/day among women. Although absolute salt intake varied modestly across divisions, the overall pattern of increasing consumption with age was consistent across rural and urban settings.

Urban-rural differences were modest across most food items. Rice consumption was slightly higher in rural areas, whereas wheat flour intake was higher in urban households, reflecting dietary diversification and differing cereal preferences. Oil and salt consumption were broadly similar between rural and urban populations.

Table 7. Daily median grams (or milliliters) of the food vehicles consumed by the target population groups and divisions.

Food vehicles	Children (n=3362)				Women (n= 3362)
	6-8 mo (n=184)	9-11 mo (n=205)	12-23 mo (n=798)	24-59 mo (n=2175)	15-49 yrs (n=3356)
Dhaka					
Oil	12.8	12.4	17.5	20.0	36.9
Salt	3.8	4.3	5.4	6.7	12.2
Rice	111.7	90.3	114.4	154.4	283.1
Wheat flour	13.1	15.6	28.0	32.8	59.1
Mymensingh					
Oil	7.6	8.5	10.9	15.1	30.1
Salt	3.4	3.7	5.1	7.1	13.8
Rice	89.2	90.6	122.7	164.4	332.6
Wheat flour	11.4	11.1	18.4	24.7	49.6
Rajshahi					
Oil	9.3	10.2	13.5	15.9	30.7
Salt	3.5	4.1	5.1	6.6	12.5
Rice	87.6	78.9	116.8	153.3	294.5
Wheat flour	87.6	17.7	28.9	40.1	73.3
Rangpur					
Oil	8.5	9.9	12.5	14.7	29.4
Salt	4.9	5.3	6.2	8.0	15.6
Rice	93.5	92.7	137.0	163.9	320.9
Wheat flour	20.4	33.3	27.2	42.8	81.4
Sylhet					
Oil	9.4	10.0	11.9	16.6	33.4
Salt	4.2	4.0	5.3	6.9	13.8
Rice	67.3	107.0	138.5	158.6	321.8

Wheat flour	13.2	14.6	21.6	26.1	54.9
Chattogram					
Oil	11.5	9.4	14.0	18.2	38.0
Salt	3.7	3.0	4.1	5.6	11.0
Rice	86.2	87.8	105.6	139.7	276.3
Wheat flour	24.3	17.6	30.1	46.6	92.5
Khulna					
Oil	12.2	9.8	17.2	18.5	37.4
Salt	3.5	4.0	5.0	6.1	12.2
Rice	96.2	131.7	130.7	168.1	329.7
Wheat flour	14.4	13.0	19.5	23.9	47.0
Barishal					
Oil	8.7	10.2	15.1	18.1	36.8
Salt	3.0	2.6	5.0	5.8	12.0
Rice	90.2	91.1	125.8	170.2	338.4
Wheat flour	8.4	12.9	17.9	24.2	46.4
Rural					
Oil	9.0	10.1	14.7	17.1	34.4
Salt	3.5	3.8	5.1	6.4	12.6
Rice	89.6	92.2	125.5	161.1	317.5
Wheat flour	14.1	15.6	24.1	31.6	59.9
Urban					
Oil	10.5	9.2	13.5	17.2	34.4
Salt	4.0	3.9	4.9	6.5	12.5
Rice	90.0	87.1	118.7	153.9	301.3
Wheat flour	18.3	17.7	24.2	31.8	62.6
Overall					
Oil	9.4	9.8	16.2	17.1	34.4
Salt	3.6	3.9	5.1	6.4	12.6
Rice	89.9	90.0	123.7	158.1	311.1
Wheat flour	16.0	16.2	24.1	31.7	60.9

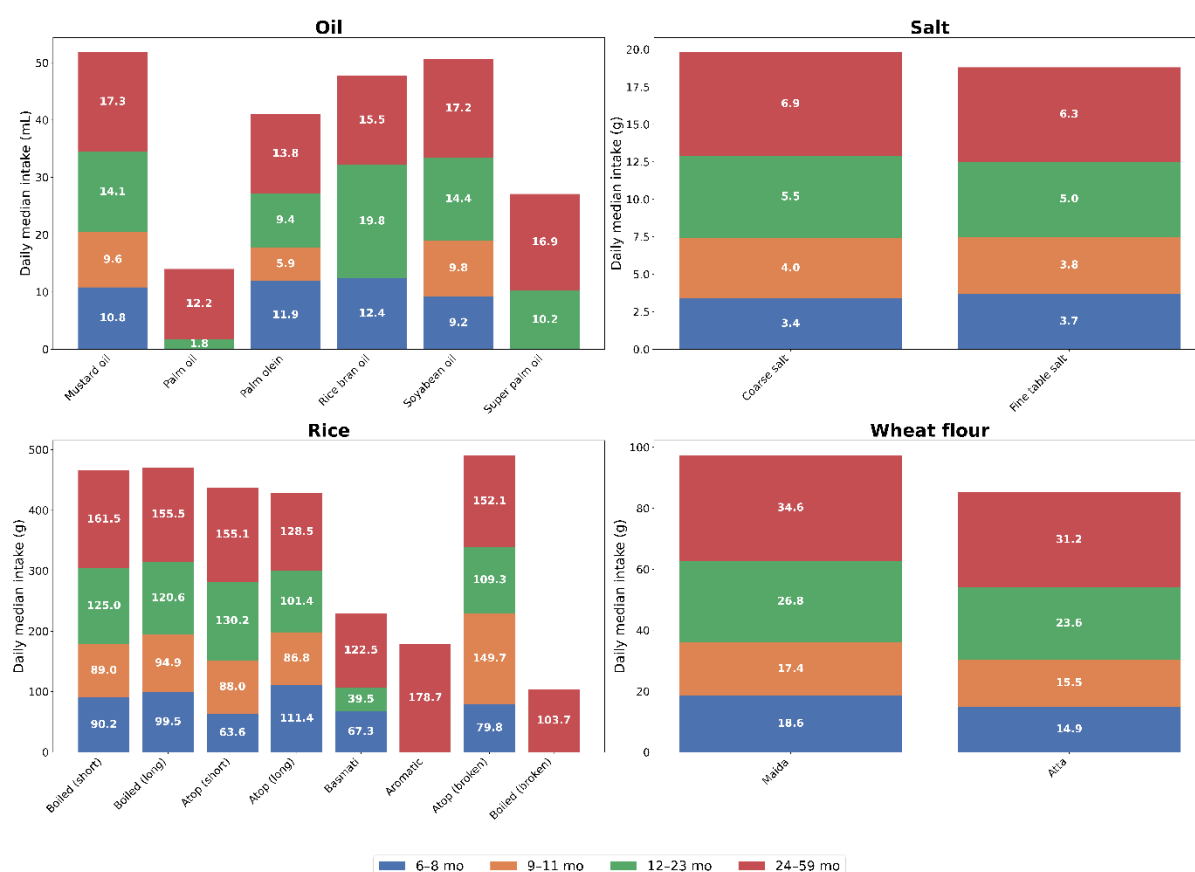


Figure 21. Daily median grams (or milliliters) of the food vehicles consumed by children across food types.

Table 8, 9 presents the median daily intake of edible oils, salt, rice, and wheat flour among children and women, disaggregated by food acquisition source (home-acquired vs outside-home).

For edible oils, mustard oil showed the most consistent consumption across age groups, with median intake among children ranging from approximately 9-19 g/day and increasing to 38 g/day among women when acquired at home, with comparable amounts obtained outside the house. Other oils—including palm olein, rice bran oil, soybean oil, and super palm oil—were primarily acquired from outside-home sources among children, with median intakes generally between 6-20 g/day, rising to 25-45 g/day among women. Soybean oil showed the highest median intake among women when consumed at home (68.2 g/day).

Salt intake increased gradually with age and showed slight variation by salt type, rising from 3-4 g/day among children aged 6-11 months to 6-7 g/day among children aged 24-59 months, and 12-14 g/day among women. Salt was almost exclusively acquired from outside-home sources.

Rice was the most heavily consumed food vehicle. Median intake among children increased from approximately 90-110 g/day at 6-11 months to 150-175 g/day at 24-59 months, while women consumed 300-380 g/day, depending on rice type. Both home-acquired and outside-home rice contributed substantially, with home-acquired intake often slightly higher among women. Boiled and atop rice accounted for the most significant shares of intake.

Wheat flour intake was lower than rice but increased with age, ranging from approximately 15-40 g/day among children to 60-66 g/day among women. Both maida and atta were obtained from home and outside-home sources, with outside-home acquisition often slightly higher among women.

Table 8. Daily median intake (g or mL) of food vehicles among target population groups, by household food supply channel (home-acquired vs outside-home).

Food vehicle	Children (n=3362)				Women (n= 3362)
	6-8 mo (n=184)	9-11 mo (n=205)	12-23 mo (n=798)	24-59 mo (n=2175)	15-49 yrs (n=3356)
Oil					
<i>Acquired at home</i>	9.1	10.0	19.3	18.3	38.0
<i>Acquired outside home</i>					
Retail	9.2	9.8	14.1	17.1	34.3
Food aid	13.3	8.3	16.5	17.8	36.3
Salt					
<i>Acquired outside home</i>					
Retail	3.6	3.9	5.1	6.4	12.6
Food aid	-	-	-	6.0	10.4
Rice					
<i>Acquired at home</i>	92.3	112.0	140.2	169.4	335.6
<i>Acquired outside home</i>					
Retail	89.2	87	118.7	155.0	305.0
Food aid	111.7	54.6	142.5	149.9	381.1
Gift	-	-	147.1	118.8	272.9
Wheat flour					
<i>Acquired at home</i>	20.9	17.7	23.3	31.0	61.5
<i>Acquired outside home</i>					
Retail	15.9	15.9	24.1	31.8	60.8
Food aid	25.4	22.1	30.1	29.4	76.0
Gift	-	-	37.3	11.4	31.6

Table 9. Median daily intake (g or mL) of food vehicles among target population groups, by food type and supply channel (home-acquired vs outside-home).

Type of food vehicles	Supply channel ²	Children (n=3362)				Women (n= 3362)
		6-8 mo (n=184)	9-11 mo (n=205)	12-23 mo (n=798)	24-59 mo (n=2175)	15-49 yrs (n=3356)

Oil						
Mustard oil	<i>Acquired at home</i> ³	9.1	9.9	19.3	18.3	38.0
	<i>Acquired outside home</i> ⁴	10.8	9.2	13.6	17.0	35.1
Palm oil	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	-	-	-	12.2	26.1
Palm olein	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	11.9	5.9	9.4	13.8	27.8
Rice bran oil	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	12.4	-	19.8	15.5	32.5
Soybean oil	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	44.7	68.2
	<i>Acquired outside home</i>	9.2	9.8	14.4	17.1	34.6
Super Palm Oil	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	-	-	10.2	16.9	33.9
Salt						
Coarse salt	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	3.4	4.0	5.5	6.8	13.5
Fine Table Salt	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	3.6	3.9	5.0	6.3	12.4
Rice						
Boiled Rice (short grain)	<i>Acquired at home</i>	94.7	107.0	135.9	174.8	335.7
	<i>Acquired outside home</i>	89.6	87.8	121.8	157.8	307.7
Boiled Rice (long grain)	<i>Acquired at home</i>	97.4	123.6	145.1	164.3	334
	<i>Acquired outside home</i>	99.5	87.0	116.8	150.3	307.7
Atop Rice (short grain)	<i>Acquired at home</i>	25.1	179.0	116.7	159.1	334.0
	<i>Acquired outside home</i>	71.7	86.3	131.8	154.7	306.2
Atop Rice (long grain)	<i>Acquired at home</i>	-	113.8	150.8	109.6	381.0
	<i>Acquired outside home</i>	111.4	81.4	95.7	125.0	262.8
Basmati Rice	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	67.3	-	39.5	122.5	259.7
Aromatic Rice	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	-	-
	<i>Acquired outside home</i>	-	-	-	178.7	336.0
Atop Rice (broken)	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	144.8	308.9
	<i>Acquired outside home</i>	79.8	149.7	109.3	155.5	314.2
Boiled Rice (broken)	<i>Acquired at home</i>	-	-	-	90.6	161.1
	<i>Acquired outside home</i>	-	-	-	144.5	340.1
Wheat flour						
Maida	<i>Acquired at home</i>	16.8	-	40.7	26.9	45.6
	<i>Acquired outside home</i>	18.8	17.3	26.8	35.2	65.9
Atta	<i>Acquired at home</i>	25.0	17.7	23.0	32.3	64.5
	<i>Acquired outside home</i>	14.8	15.4	23.7	31.1	60.0

¹All values are median.

²Supply channel refers to a source through which food vehicle is available to the target population.

³Acquired at home refers to food vehicle sourced from home.

⁴Acquired outside home refers to food vehicle sourced from other than home.

Table 10 presents the median daily intake of wheat flour among children aged 6-59 months and women of reproductive age, disaggregated by food source and area. Across all age groups, wheat flour was obtained primarily through home and retail channels, with quantities expressed as median grams per day. Among children aged 6-23 months, median intake was low across all sources. Home-based consumption generally ranged from about 2-10 g/day, while retail purchases contributed small but increasing amounts with age, reaching approximately 3-12 g/day by 12-23 months. Intake from restaurants, food stalls, mobile vendors, or other outside-home sources was negligible in this age group.

Among children aged 24-59 months, median wheat flour intake increased substantially. Retail sources became the dominant contributor, typically providing 15-30 g/day across divisions, while home-based consumption remained important at approximately 6-14 g/day. Consumption at restaurants or food stalls was higher than in younger children but remained low in absolute terms, usually below 5 g/day.

Among women aged 15-49 years, median intake was markedly higher. Home-based consumption typically ranged from about 9-23 g/day, while retail sources contributed approximately 10-22 g/day, depending on the area. Outside-home consumption from restaurants or food stalls was most apparent in this group, particularly in urban areas, reaching around 4-9 g/day, though still lower than home or retail sources. Overall, the findings show that the largest median quantities of wheat flour are obtained through home and retail channels across the life course, with outside-home sources contributing relatively small amounts that increase with age and urbanization. This pattern underscores the importance of retail-based delivery platforms for wheat flour fortification to reach the majority of the population.

Table 10. Daily median grams of the wheat flour consumed using FFQ among the target population groups by food source and area.

Source	Children (n=3362)				Women (n= 3362)
	6-8 mo (n=184)	9-11 mo (n=205)	12-23 mo (n=798)	24-59 mo (n=2175)	15-49 yrs (n=3356)
Dhaka					
Home	3.7	2.1	4.9	9.0	11.6
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.1*	0.2*
Restaurant or food stall	0	0.1*	0.5*	3.4*	4.9*
Flying Marchand	0	0.1*	0.1*	0.7*	0.3*
Retail	3.6*	7.2*	5.2	10.1	4.2
Invite in another household	0	0.04*	0	0.1*	0.3*

Mymensingh					
Home	9.3*	4.4	4.5	5.0	9.0
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.04*	0.1*
Restaurant or food stall	0.1*	0	0.7*	1.4*	1.5*
Flying Marchand	0	0.02*	0.3*	1.0*	0.2*
Retail	3.8	6.0	10.4	21.6	10.4
Invite in another household	0	0	0.04*	0	0.1*
Rajshahi					
Home	5.9	8.6	7.0	11.6	6.9
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0	0.1*
Restaurant or food stall	0.1*	0.3*	0.1*	0.6*	0.6*
Flying Marchand	0	0	0.1*	0.1*	0.1*
Retail	8.9	11.4	20.4	29.6	22.1
Invite in another household	0.1*	0.5*	0.7*	0.5*	1.0*
Rangpur					
Home	10.5*	1.1	15.9*	1.9	16.9*
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.03*	0
Restaurant or food stall	0.1*	0.6*	1.8*	2.2*	2.0*
Flying Marchand	0	0	0.8*	0.6*	0.5*
Retail	7.1	13.5	16.3	20.6	9.8
Invite in another household	0.1*	0	0.1*	0.4*	0.4*
Sylhet					
Home	3.0*	7.6*	3.0	5.0	11.6
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.03*	0.1*
Restaurant or food stall	0	0	0.2*	1.4*	2.4*
Flying Marchand	0.4*	0	0.1*	0.4*	0.3*
Retail	3.3	4.3	7.6	19.4	14.4*
Invite in another household	0	0	0.1*	0.1*	0.5*
Chattogram					
Home	7.8*	1.7	6.5	13.2	23.3

Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.01*	0.1*
Restaurant or food stall	0	0.9*	1.9*	4.3*	9.3*
Flying Marchand	0	0	0	0.2*	0.2*
Retail	1.3*	3.5	13.4	13.9	13.2
Invite in another household	0	0	0.1*	0.1*	0.1*
Khulna					
Home	1.0	4.5	8.2	7.8	7.3
Outside home					
Institutional (work, school)	2.4*	0	0	0.3*	0.1*
Restaurant or food stall	0	0.3	2.0*	6.4*	7.6*
Flying Marchand	0	0	0.1*	0.4*	0.3*
Retail	1.5*	3.1	14.6	21.3	11.2
Invite in another household	0	0	0.2*	0.2*	0.3*
Barishal					
Home	14.5*	5.0*	5.0	7.7	13.3
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.02*	0.1*
Restaurant or food stall	0.1*	0	1.1*	3.9*	4.7*
Flying Marchand	0	0	0	0.3*	0.2*
Retail	2.1	8.6	14.4	29.1	20.8
Invite in another household	0.1*	0	0.04*	0.4*	0.4*
Rural					
Home	9.6*	1.7	5.5	6.6	9.0
Outside home					
Institutional (work, school)	0	0	0	0.1*	0.1*
Restaurant or food stall	0.04*	0.2*	0.9*	2.5*	3.1*
Flying Marchand	0.1*	0.03*	0.2*	0.4*	0.2*
Retail	2.6	5.1	11.7	21.3	12.5
Invite in another household	0.04*	0.1*	0.2*	0.3*	0.5*
Urban					
Home	1.2	2.7	4.5	8.3	9.1
Outside home					

Institutional (work, school)	0.9*	0	0	0.1*	0.1*
Restaurant or food stall	0.1*	0.5*	1.3*	3.6*	5.7*
Flying Marchand	0	0.01*	0.1*	0.5*	0.3*
Retail	0.7	7.0	13.6	19.4	13.8
Invite in another household	0.1*	0.1*	0.2*	0.2	0.2*
Overall					
Home	10.4*	2.2*	5.0	6.8	9.0
Outside home					
Institutional (work, school)	0.4*	0	0	0.1*	0.1*
Restaurant or food stall	0.1*	0.3*	1.03*	2.9*	4.1*
Flying Marchand	0.03*	0.02*	0.2*	0.5*	0.3*
Retail	2.2	5.9	12.4*	20.3	13.0
Invite in another household	0.1*	0.06*	0.2*	0.2*	0.4*

*mean due to zero median values.

5.4 Consumption of fortifiable food vehicles

Table 11 presents the proportion of households reporting consumption of fortifiable edible oil, salt, rice, and wheat flour, disaggregated by geographic and socioeconomic characteristics.

Consumption of fortifiable edible oil and salt was near-universal, exceeding 98% across all subgroups, including urban and rural areas, all divisions, household hunger categories, food security status, wealth quintiles, and socioeconomic strata.

Fortifiable wheat flour consumption was also high, with 94-100% of households reporting consumption across most subgroups. However, modest variation was observed by division, with lower reported consumption in Khulna (83.8%) and Rajshahi (92.4%), indicating geographic heterogeneity in fortifiable wheat flour intake.

In contrast, fortifiable rice consumption showed higher variability, ranging from 55.5% in Rangpur to 87.5% in Dhaka. fortifiable rice consumption was higher in urban areas (79.1%) than in rural areas (68.4%), and it varied across wealth and food security groups.

Table 11. Proportion of households consuming a fortifiable food vehicle, by socioeconomic conditions.

Indicators	Oil (%)* n= 3362	Salt (%)* n= 3362	Rice (%)* n= 3362	Wheat Flour (%)* n= 3362
Area of living				
Urban	99.4	99.4	79.1	97.3
Rural	98.1	100.0	68.4	95.6
Division				

Dhaka	98.8	99.3	87.5	100.0
Mymensingh	99.8	100.0	65.7	99.8
Rajshahi	95.7	100.0	72.1	92.4
Rangpur	99.8	99.8	55.5	95.4
Sylhet	100.0	99.5	67.9	99.8
Chattogram	98.6	99.8	85.7	100.0
Khulna	97.4	99.5	71.2	83.8
Barishal	98.8	100.0	74.5	98.8
Household hunger scale				
Little/No hunger	98.6	99.8	72.2	96.2
Moderate hunger	100.0	94.4	100.0	100.0
Severe hunger	100.0	100.0	88.5	96.3
Household Food security				
Food secure	98.3	99.8	70.8	95.6
Food insecure	99.6	99.6	77.9	98.1
Wealth Index				
Poorest	99.9	100.0	74.7	98.3
Poorer	98.8	99.3	73.7	98.3
Middle	98.6	99.7	69.3	96.1
Richer	98.8	100.0	72.0	95.0
Richest	96.9	99.7	72.7	93.6
MPI (poor)	99.3	99.6	75.6	97.8
Low SES	99.3	99.6	74.2	98.3

*HHs consuming the fortifiable form of the food vehicle ÷ Total HHs surveyed, %. This table only counts *brands/forms that meet the “fortifiable” definition* (produced by large/centralized industry, not cottage or home-processed).

Figures 22-26 summarize the daily median intake of fortifiable food vehicles (oil, salt, rice, and wheat flour) across age groups and geographic divisions. Across all figures, fortifiable rice consistently shows the highest median intake, followed by wheat flour, while oil and salt were consumed in substantially smaller quantities, reflecting their roles as cooking ingredients rather than staple foods.

Among children aged 6-8 and 9-11 months, median intakes of all food vehicles are low, with relatively small regional variation, consistent with continued reliance on breastmilk and the gradual introduction of complementary foods. Intake levels increase noticeably among children aged 12-23 months and further among those aged 24-59 months, particularly for rice and wheat flour, indicating progressive integration into the household diet.

Among women aged 15-49 years, median intakes of all fortifiable food vehicles are substantially higher than those observed in children, with rice intake exceeding 300 g/day in several divisions. Notable geographic variation is observed, particularly for rice and wheat flour, with higher median intakes in Rangpur, Sylhet, Khulna, and Barishal than in Dhaka and Chattogram. In contrast, salt intake shows relatively limited variation across divisions and age groups, suggesting more uniform consumption patterns.

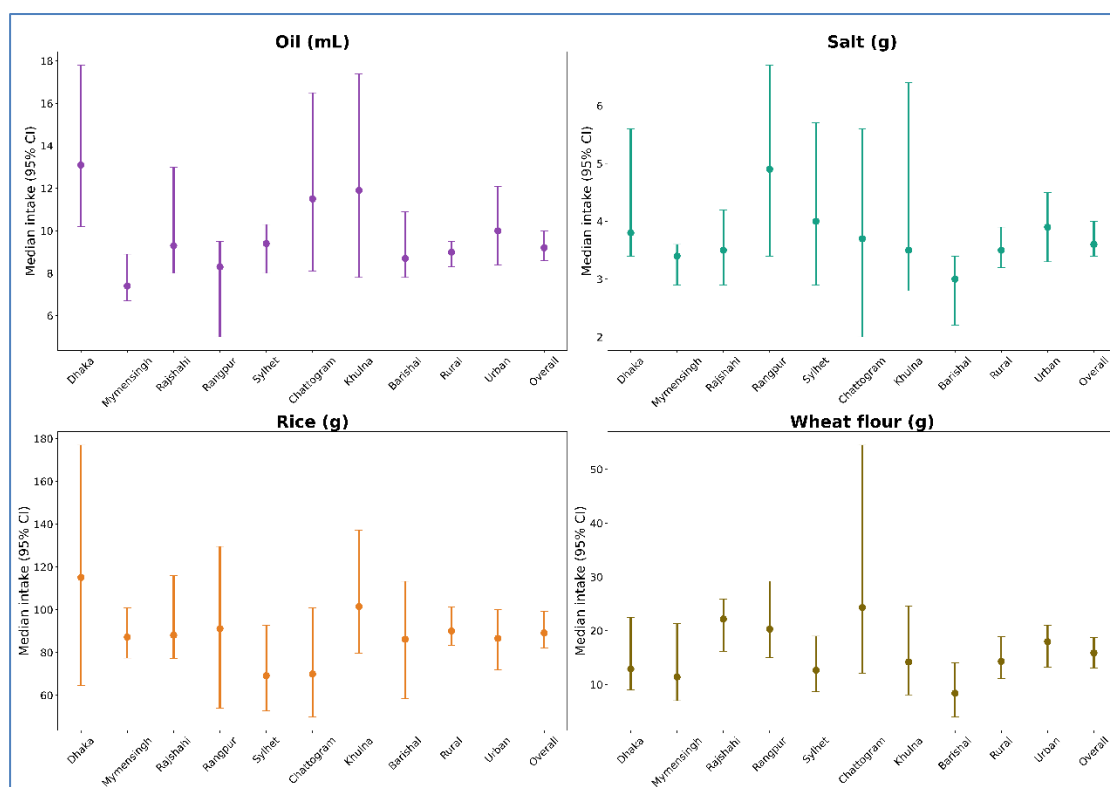


Figure 22. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (6-8months).

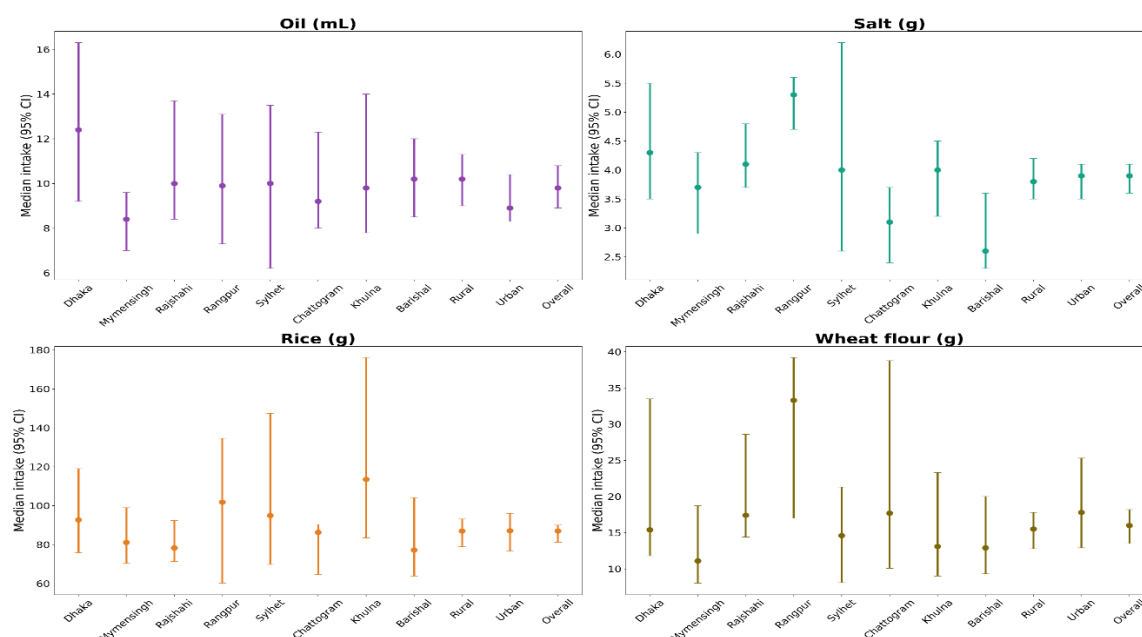


Figure 23. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (9-11months).

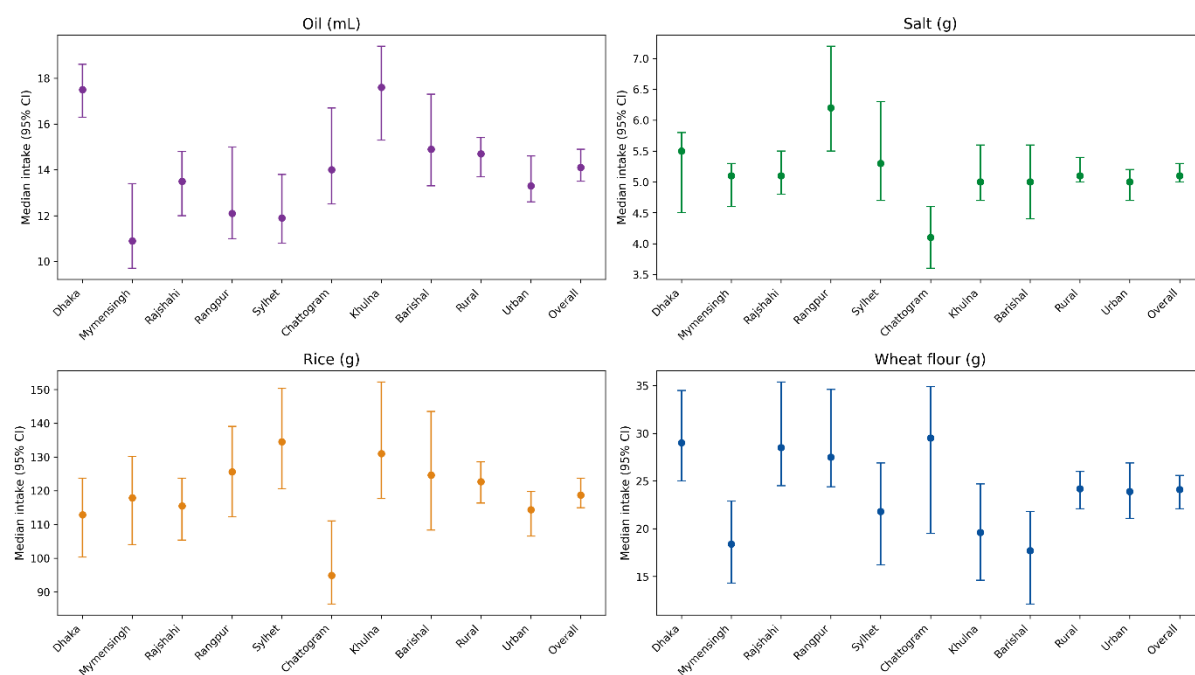


Figure 24. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (12-23months).

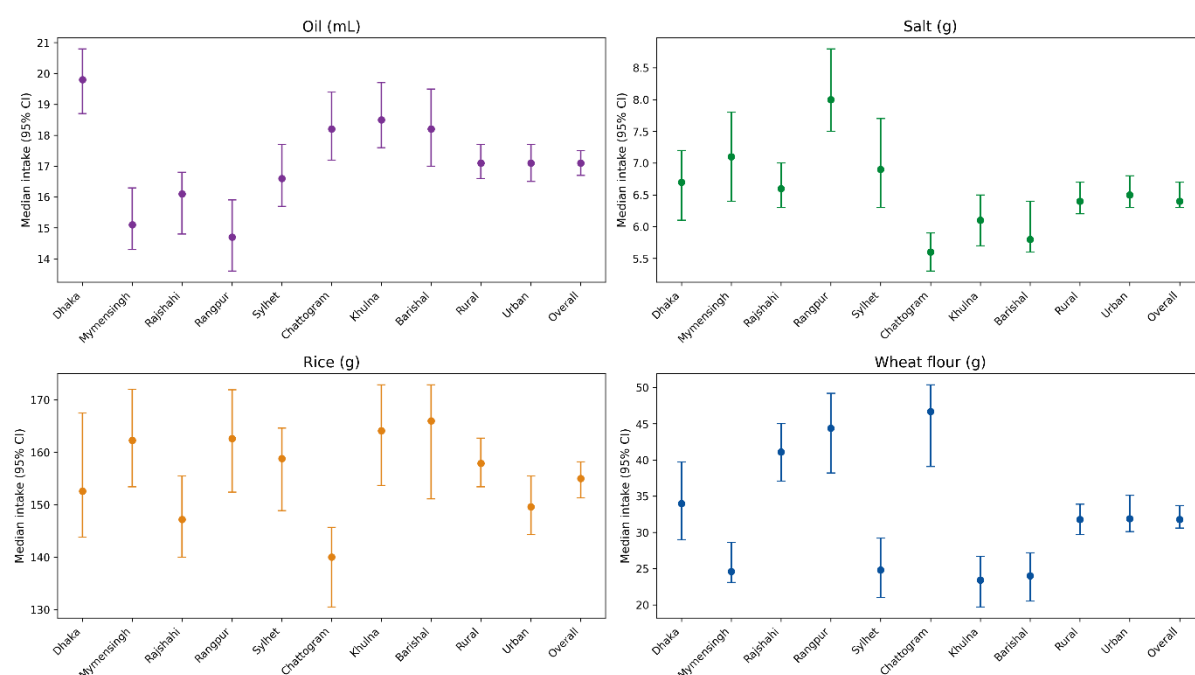


Figure 25. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by children (24-59months).

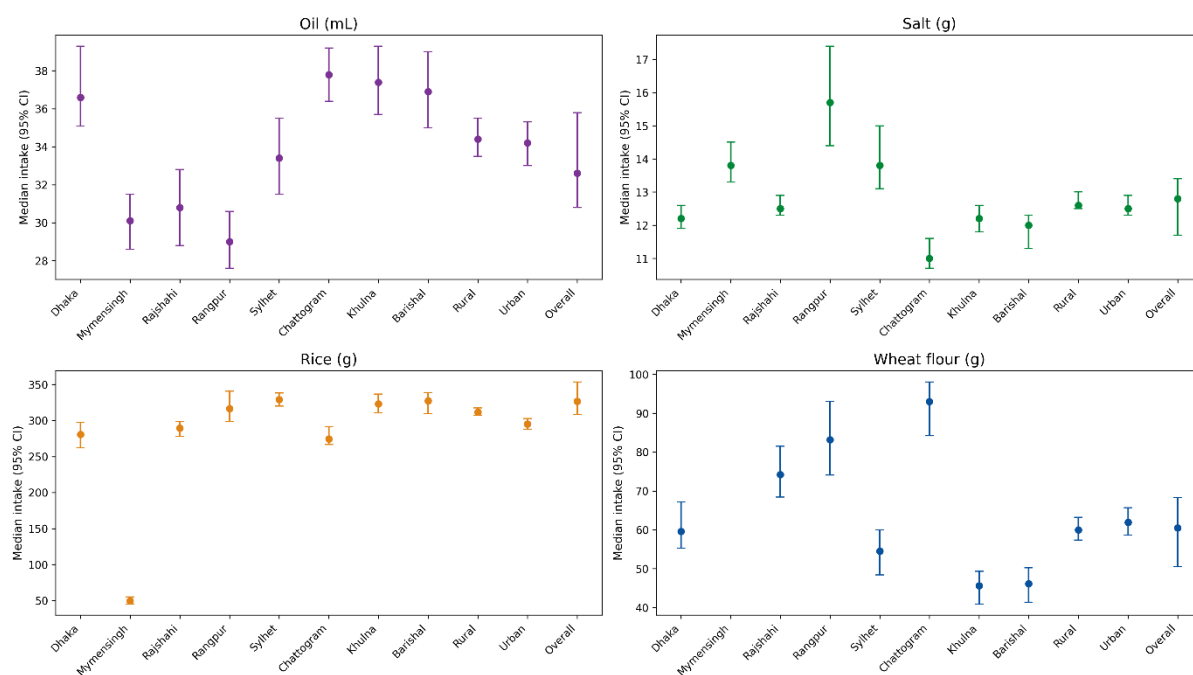


Figure 26. Daily median grams (or milliliters) of the fortifiable food vehicles consumed by women (15-49 years).

Figure 27-30 presents the median daily consumption of fortifiable food vehicles among children aged 6-59 months and WRA across food types. Across all food vehicles, median intake increased progressively with age, and consumption was substantially higher among women than among children.

Among edible oils, mustard oil and soybean oil showed the most consistent median intake across age groups. In contrast, palm olein, rice bran oil, palm oil, and super palm oil were primarily consumed by older children and women. Among children aged 6-59 months, median oil intake ranged from approximately 6-17 mL, increasing with age. Women consumed markedly higher amounts, with median intake ranging from 26.1 mL (palm oil) to 45.8 mL (rice bran oil), while mustard oil (35.1 mL) and soybean oil (34.6 mL) also contributed substantially.

Salt intake increased gradually with age and showed minimal variation by salt type. Median consumption among children rose from 3.4-3.6 g at 6-8 months to 6.3-6.9 g at 24-59 months, while women consumed 12.4-13.4 g/day, with comparable intakes of coarse and fine table salt.

Rice was the dominant staple across all age groups. Median rice intake among children increased from approximately 88-100 g/day in early infancy to 150-158 g/day among children aged 24-59 months. Among women, median intake was consistently high across rice varieties, ranging from 259.7 g/day (basmati rice) to 340.1 g/day (boiled broken rice). Multiple rice types, including boiled, atop, aromatic, and broken rice, contributed meaningfully to total intake.

Wheat flour intake was lower than that of rice but increased steadily with age. Among children, median consumption ranged from 14.5 g/day (atta) to 35.2 g/day (maida), while women consumed 59.7 g/day of atta and 66.1 g/day of maida.

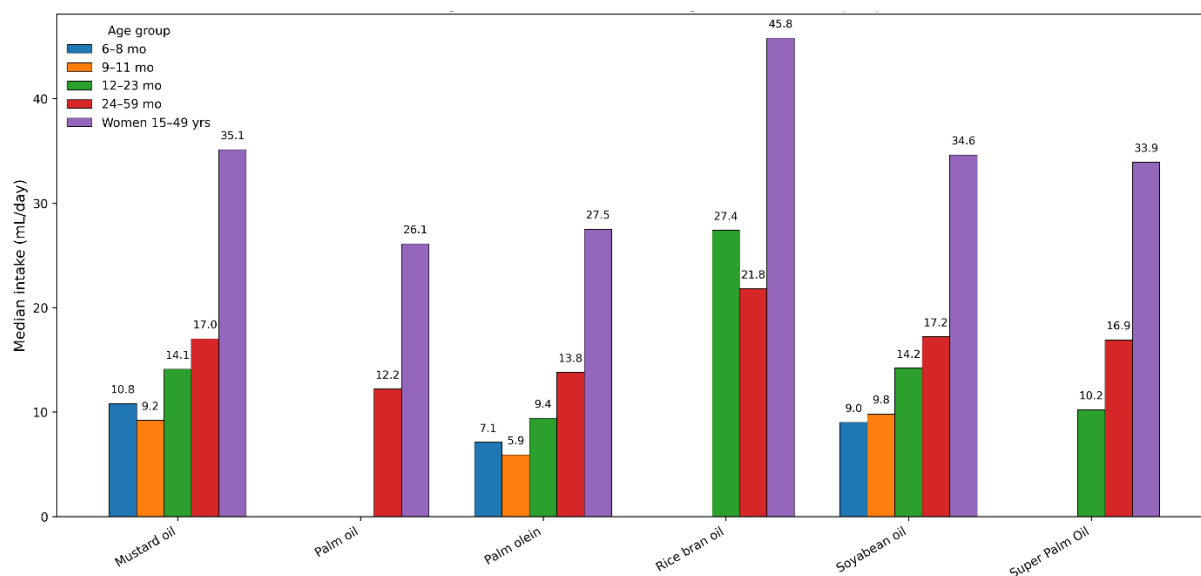


Figure 27. Daily median intake of fortifiable oils consumed by children and WRA across food types.

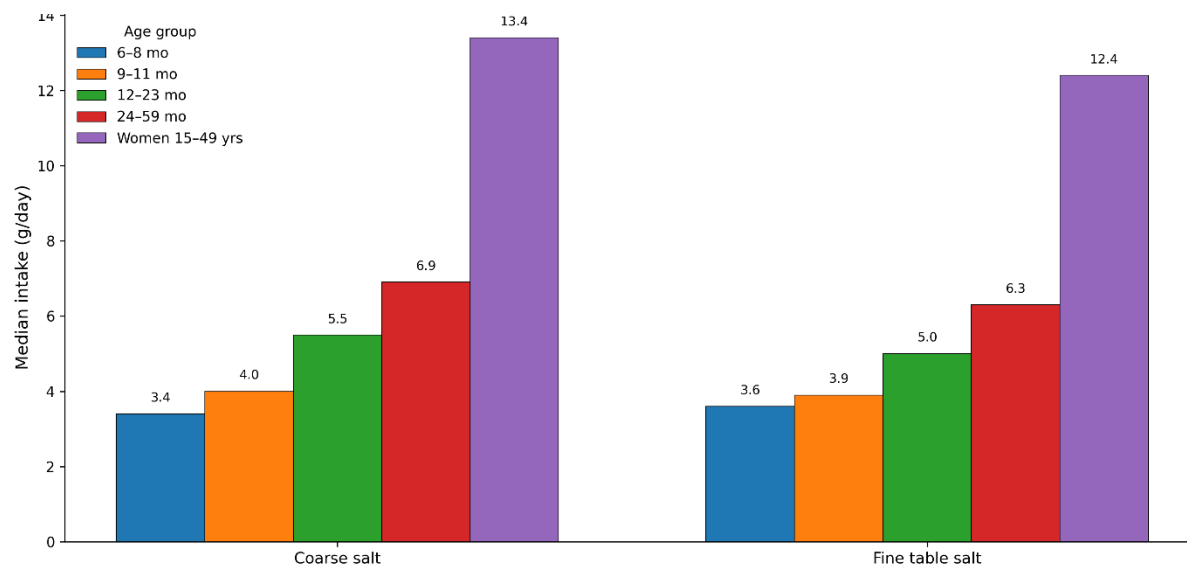


Figure 28. Daily median intake fortifiable salt consumed by children and WRA across food types.

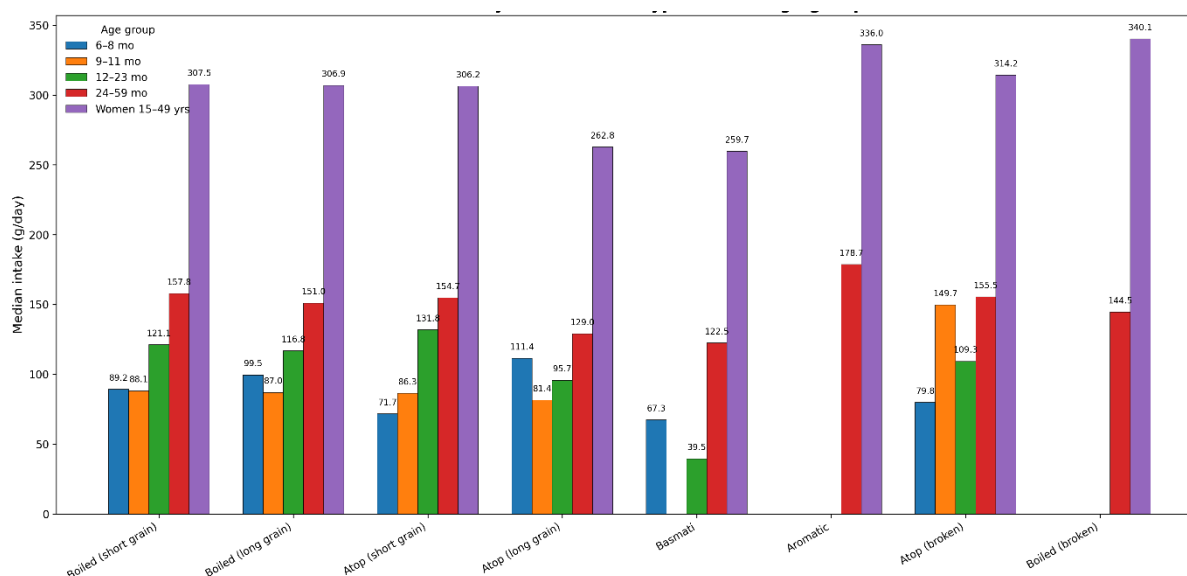


Figure 29. Daily median intake fortifiable rice consumed by children and WRA across food types.

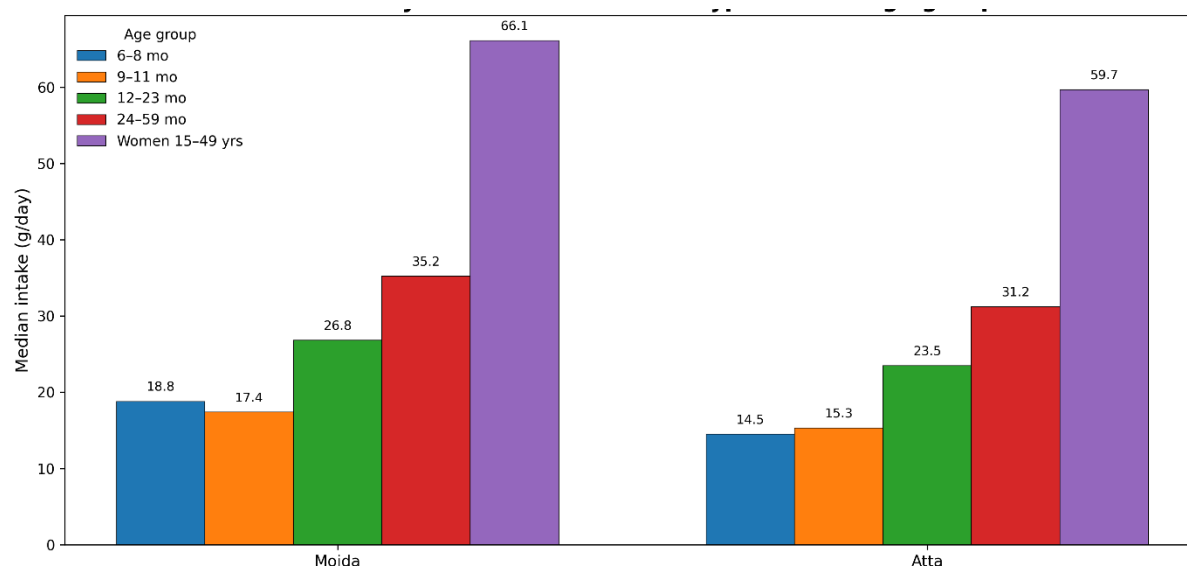


Figure 30. Daily median intake fortifiable wheat flour consumed by children and WRA across food types.

Table 12 presents the median daily intake of fortifiable food vehicles—edible oil, salt, rice, and wheat flour among children and women, stratified by food supply channel and source. Across all population groups, fortifiable foods were exclusively obtained through retail markets.

Median consumption increased consistently with age for all food vehicles, and intake levels were substantially higher among women than among children. Rice was the most consumed vehicle by quantity across all age groups, with median intake increasing from 89.2 g/day among children aged 6-8 months to 155.0 g/day among children aged 24-59 months, and reaching 305.0 g/day among women aged 15-49 years.

Consumption of edible oil and salt also showed clear age-related increases, rising from 9.2 g/day and 3.6 g/day, respectively, in the youngest children to 34.3 g/day and 12.6 g/day among

women. Wheat flour intake followed a similar pattern, increasing from 15.9 g/day in young children to 60.8 g/day among women, but remained lower than rice across all age groups.

Table 12. Median daily quantity (g or mL) of fortifiable food vehicles consumed by target population groups, stratified by food supply channel and source.

Fortifiable food vehicle ¹	Children (n=3362)				Women (n= 3362)
	6-8 mo (n=184)	9-11 mo (n=205)	12-23 mo (n=798)	24-59 mo (n=2175)	15-49 yrs (n=3356)
Oil					
Retail	9.2	9.8	14.1	17.1	34.3
Salt					
Retail	3.6	3.9	5.1	6.4	12.6
Rice					
Retail	89.2	87.0	118.7	155.0	305.0
Wheat flour					
Retail	15.9	15.9	24.1	31.8	60.8

¹ Fortifiable refers to a food vehicle that is industrially processed (i.e. not made at home).

5.5 Consumption of fortified food vehicles

Overall, consumption of fortified salt prepared at home was almost universal, ranging from 97.9% to 100% across all socioeconomic groups. Consumption of fortified oil was also high but showed greater variation, ranging from 80.2% to 100% (Table 13).

By area of living, 95.4% of urban households and 91.6% of rural households consumed fortified oil, while fortified salt consumption was 100% in urban areas and 99.6% in rural areas. By division, fortified oil consumption ranged from 80.2% in Rajshahi and 88.6% in Khulna to 97.9% in Rangpur and Sylhet, while fortified salt consumption was 100% in all divisions except Barishal, where it was 97.9%. Across household hunger categories, fortified oil consumption was 93.0% among households with little or no hunger, 100% among households with moderate hunger, and 92.6% among households with severe hunger. Fortified salt consumption remained consistently high at 99.7-100% across all hunger groups. By household food security status, fortified oil consumption was 92.3% among food-secure households and 95.4% among food-insecure households, while fortified salt consumption was 99.7% and 99.8%, respectively. By wealth quintile, fortified oil consumption declined slightly from 95.3% among the poorest households to 87.2% among the richest households. Fortified salt consumption remained stable across wealth groups, ranging from 99.4% to 100%. By MPI status, 95.3% of MPI-poor households and 92.1% of MPI non-poor households consumed fortified oil, while fortified salt consumption was 100% among MPI-poor households and 99.6% among non-poor households.

Table 13. Proportion of households consuming a fortified (to any extent) food vehicle (prepared at home), by socioeconomic conditions.

Variables	Oil fortified (to any extent) (prepared at home) (%) * n=3127	Salt fortified (to any extent) (prepared at home) (%) * n=3352
Area of living		
Urban	95.4	100.0
Rural	91.6	99.6
Division		
Dhaka	94.3	100.0
Mymensingh	96.2	100.0
Rajshahi	80.2	100.0
Rangpur	97.9	100.0
Sylhet	97.9	100.0
Chattogram	95.0	100.0
Khulna	88.6	100.0
Barishal	94.1	97.9
Household hunger scale		
Little/No hunger	93.0	99.7
Moderate hunger	100.0	100.0
Severe hunger	92.6	100.0
Household food security		
Food secure	92.3	99.7
Food insecure	95.4	99.8
Wealth Index		
Poorest	95.3	99.9
Poorer	94.0	99.4
Middle	94.7	99.6
Richer	93.9	100.0
Richest	87.2	99.9
MPI		
Poor	95.3	100.0
Non-poor	92.1	99.6

*HHs confirmed to consume fortified salt or oil, %. Households are assigned a fortification status based on the laboratory results of the brand they reported consuming. Only fortifiable brands are considered; households consuming non-fortifiable or home-processed forms are counted as 0.

Table 14 shows daily median grams (or milliliters) of the fortified food vehicles consumed by the target population by divisions and area. Across all divisions and areas, median daily consumption of both fortified oil and salt increased steadily with age among children, with the highest intakes observed among women aged 15-49 years. Overall, children aged 6-8 months consumed a median of 9.0 ml of oil and 3.6 g of salt per day, increasing to 17.1 ml of oil and

6.4 g of salt among children aged 24-59 months. Women consumed substantially higher amounts, with a median daily intake of 34.3 ml of oil and 12.6 g of salt.

Clear geographic variation was observed. Dhaka, Chattogram, Khulna, and Barishal consistently had higher median oil consumption across most age groups, particularly among women, with median intake ranging from 36.7 ml to 37.9 ml per day. In contrast, Mymensingh and Rangpur reported lower oil consumption among younger children, with medians below 9 ml per day in the 6-8-month age group.

Salt consumption also increased with age, though inter-divisional differences were less pronounced than for oil. Rangpur and Sylhet generally had higher salt intake across child age groups and among women, with women in Rangpur reporting the highest median salt consumption at 15.7 g per day. Chattogram and Barishal had lower salt consumption among younger children.

Differences by area of residence were modest. Urban children aged 6-8 months consumed slightly more oil and salt than rural children, while intake among women was almost identical in rural and urban areas at about 34.3 ml of oil and 12.5-12.6 g of salt per day.

Table 14. Daily median grams (or milliliters) of the fortified food vehicles consumed by the target population by divisions and area.

Food vehicles	Children (n=3352)				Women (n=3127)
	6-8 mo (n=184)	9-11 mo (n=205)	12-23 mo (n=798)	24-59 mo (n=2175)	
Dhaka					
Oil	13.1	13.2	17.5	20.0	36.9
Salt	3.8	4.3	5.5	6.7	12.2
Mymensingh					
Oil	7.4	8.4	10.7	15.1	29.9
Salt	3.4	3.7	5.1	7.1	13.8
Rajshahi					
Oil	9.2	8.8	13.6	15.6	30.6
Salt	3.5	4.1	5.1	6.6	12.5
Rangpur					
Oil	8.3	9.9	12.1	14.9	29.4
Salt	4.9	5.3	6.2	8.0	15.7
Sylhet					
Oil	9.4	10.2	11.9	16.6	33.8
Salt	4.0	4.0	5.3	6.9	13.8
Chattogram					
Oil	11.5	9.1	14.0	18.3	37.9
Salt	3.7	3.1	4.1	5.6	11.0
Khulna					
Oil	11.7	9.1	17.6	18.4	37.1

Salt	3.5	4.0	5.0	6.1	12.2
Barishal					
Oil	8.7	10.7	14.8	18.2	36.7
Salt	3.0	2.6	5.0	5.8	11.9
Rural					
Oil	8.8	10.0	14.7	17.0	34.3
Salt	3.5	3.8	5.1	6.4	12.6
Urban					
Oil	10.0	9.4	13.3	17.2	34.3
Salt	3.9	3.9	5.0	6.5	12.5
Overall					
Oil	9.0	9.8	14.1	17.1	34.3
Salt	3.6	3.9	5.1	6.4	12.6

5.6 Micronutrient contribution from fortified food vehicles

This section presents the micronutrient contribution from the consumption of fortified oil and salt as a percentage of the EAR (for vitamin A and iodine). The results are presented as histograms, with prevalence on the y-axis indicating the percentage of the target population in each EAR range for a given micronutrient, shown on the x-axis. These are based on actual consumption estimates of the two food vehicles assessed and a fortification exposure level, both actual (i.e., using measured micronutrient content for each food vehicle found in the market assessment) and modelled (i.e., using the minimum value of the national fortification standards).

Figure 31 presents the actual and modelled vitamin A contribution from fortified oil, expressed as a percentage of the EAR. Under current market conditions, fortified oil alone was estimated to meet or exceed the EAR for vitamin A among children aged 12-23 months and 24-59 months, contributing approximately 105% and 110% of requirements, respectively. Among women, fortified oil provided a lower but still meaningful contribution, covering about 80% of the EAR. When intake was modelled assuming minimum compliance with fortification standards, the contribution remained high. Still, it was slightly reduced, meeting approximately 95% and 91% of the EAR among children aged 12-23 months and 24-59 months, respectively, and about 70% among women.

Figure 32 shows that fortified salt contributed very high levels of iodine relative to requirements across all groups. Based on current market iodine content, fortified salt intake substantially exceeded the EAR for iodine, contributing more than 230% of requirements among women, and children aged 12-23 months, and nearly 290% among children aged 24-59 months. Even under the modelled scenario assuming minimum compliance with fortification standards, iodine intake from fortified salt remained well above the EAR, contributing around 140% among women, 160% among younger children, and 190% among older children.

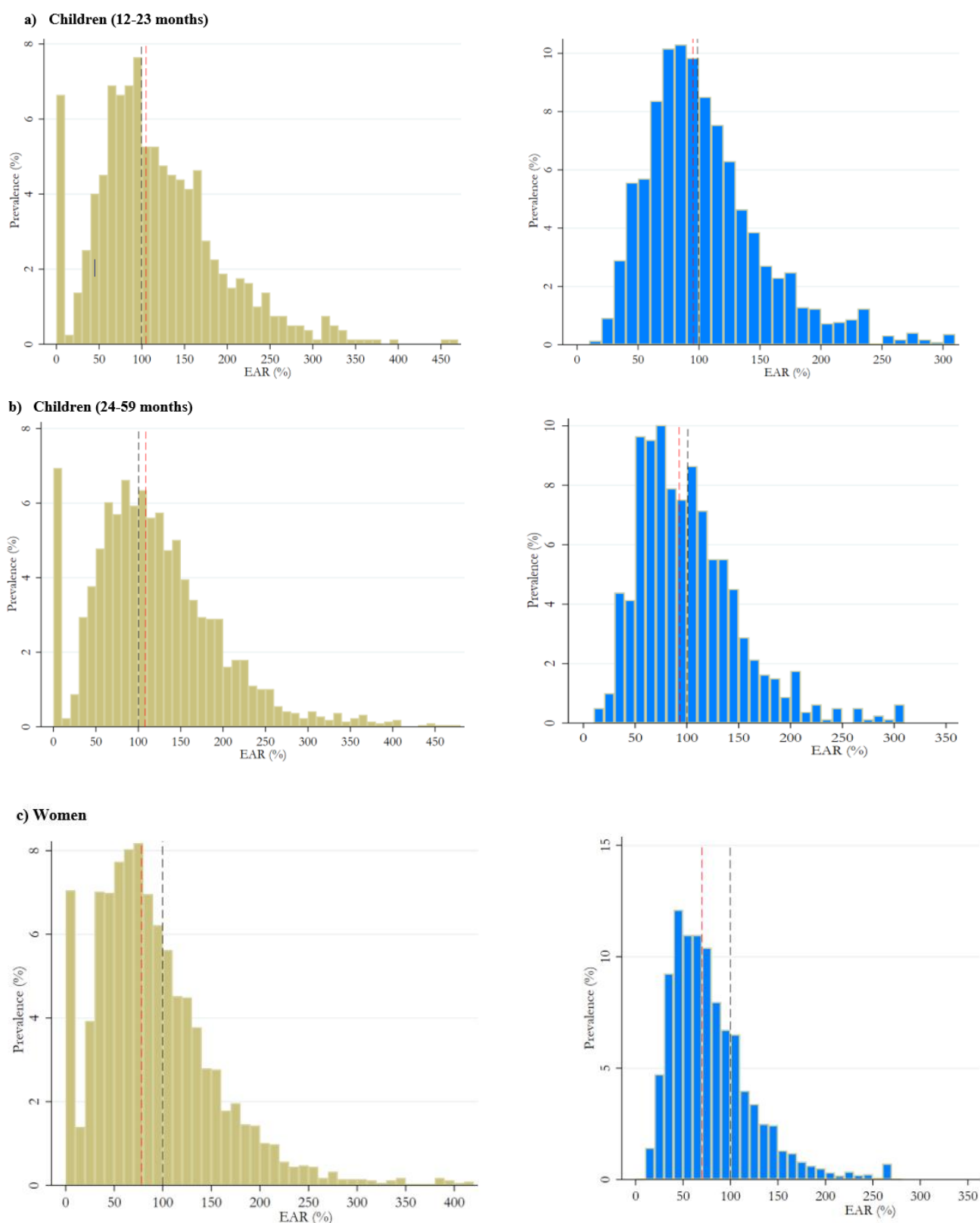


Figure 31. Actual and modelled vitamin A contribution from consumption of fortified oil as a percentage of estimated average requirements.

Khaki and Blue bars indicate actual and modelled estimates, respectively. Dotted black line is at 100%; dotted red line is at the median EAR %.

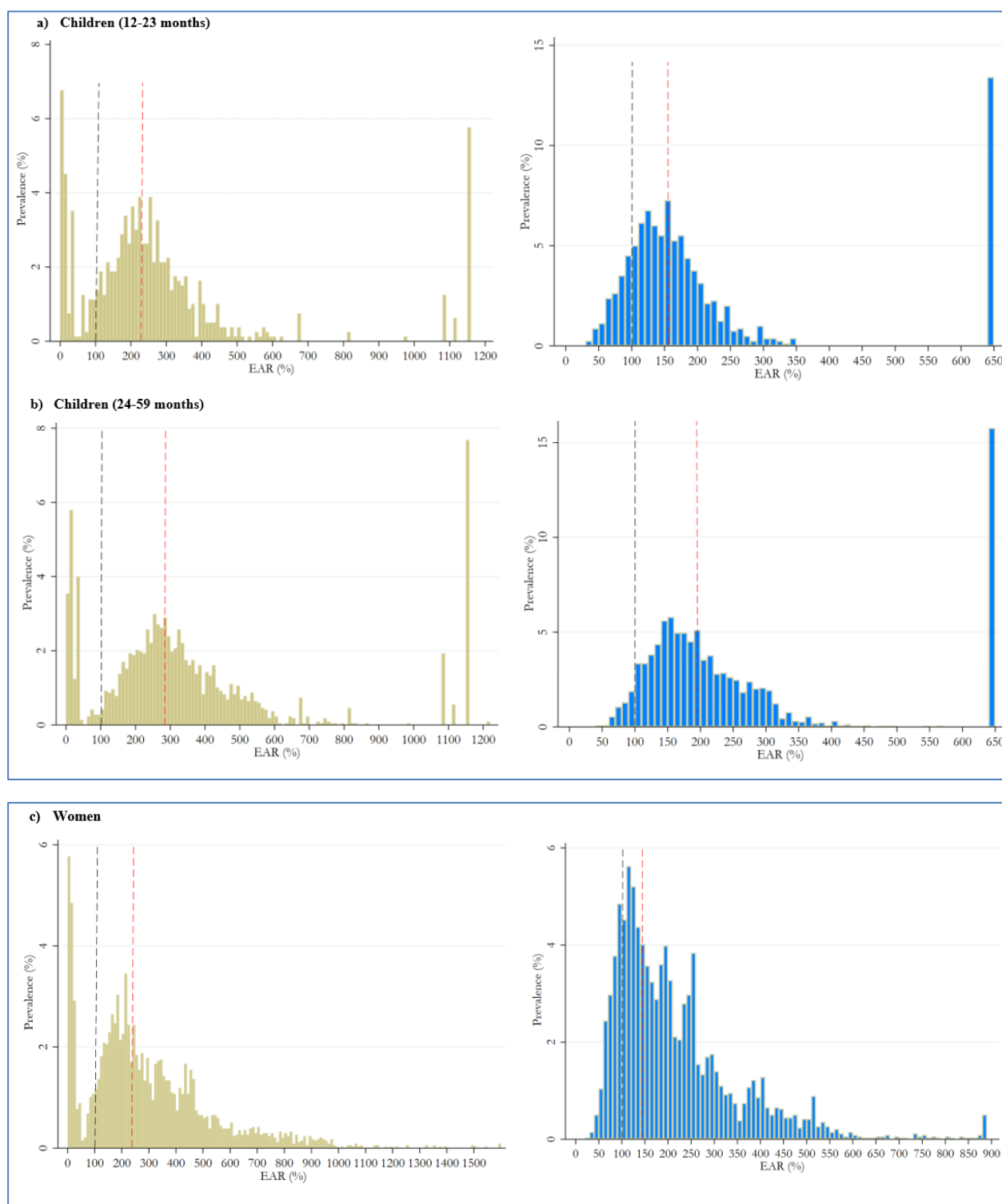


Figure 32. Actual and modelled iodine contribution from consumption of fortified salt as a percentage of estimated average requirements.

Khaki and Blue bars indicate actual and modelled estimates, respectively. Dotted black line is at 100%; dotted red line is at the median EAR%.

5.7 Key findings and recommendations

5.7.1 Survey context

Micronutrient deficiencies remain a persistent public health challenge in Bangladesh, despite long-standing national fortification mandates for edible oil, salt, rice, and wheat flour. Deficiencies of vitamin A and iodine, in particular, continue to contribute to adverse health outcomes among women of reproductive age and young children, underscoring the importance of effective large-scale food fortification as a population-wide nutrition strategy.

In 2025, a national Fortification Assessment Coverage Toolkit (FACT) survey was conducted to comprehensively assess the performance of Bangladesh's fortification programme across the food system. The survey combined a nationwide market assessment with a household consumption survey, enabling a comprehensive pathway analysis from product availability and fortification quality at the retail level to actual consumption and micronutrient intake among target populations.

The market assessment, conducted across all eight administrative divisions, demonstrated that Bangladesh has achieved high retail-level penetration of fortified edible oil and iodized salt, driven mainly by branded products distributed through formal supply chains. At the same time, the assessment identified important quality and compliance gaps, particularly among bulk and unbranded products such as palm-based bulk oil, coarse salt, and unbranded wheat flour especially in traditional retail outlets and lower-tier urban and rural markets. These findings highlight that although fortification policies are widely implemented, market-level performance is heterogeneous, and household exposure may vary by product type, source, and geography.

Against this backdrop, the household survey was designed to assess actual consumption of home-prepared fortified food vehicles, quantify intake among children and women, and estimate the resulting contribution of fortified foods to micronutrient requirements. The household component covered 3,362 caregiver-child pairs across urban and rural areas in all divisions, providing nationally representative estimates disaggregated by age group, socioeconomic status, food security, and multidimensional poverty.

Importantly, the household survey captures the realized impact of fortification at the population level, reflecting not only the availability of fortified products in the market but also household purchasing patterns, preparation practices, and consumption amounts. This is particularly relevant in a food system where informal distribution channels remain prominent and where differences in fortification quality observed at the market level may translate into unequal nutritional benefits at the household level.

By integrating household consumption data with laboratory-verified fortification levels from the market assessment, the FACT survey provides robust evidence on both coverage and effective micronutrient intake from fortified oil and salt. This combined approach enables a more nuanced understanding of the strengths and limitations of the current fortification programme. It provides an evidence base for targeted improvements in regulation, monitoring, and programme design to ensure equitable micronutrient coverage across Bangladesh.

5.7.2 Key findings

High and equitable coverage of fortified salt: Fortified salt prepared at home was consumed by almost all households (97.9-100.0%) across divisions, urban and rural areas, wealth quintiles, food security categories, and multidimensional poverty status. This confirms the substantial reach and maturity of the universal salt iodization programme in Bangladesh.

High but variable coverage of fortified oil: Consumption of fortified oil was also high but showed greater variation than salt. Coverage ranged from 80.2% to 100.0%, with lower levels observed in certain divisions and among wealthier households. Urban households had higher coverage than rural households. These patterns suggest continued use of non-fortifiable or inadequately fortified oils in specific market segments.

Substantial consumption volumes, increasing with age: Median daily consumption of fortified oil and salt increased steadily across child age groups, with the highest levels among women. Children aged 6-8 months consumed approximately 9.0 ml of oil and 3.6 g of salt per day, increasing to 17.1 ml and 6.4 g among children aged 24-59 months. Women consumed a median of 34.3 ml of oil and 12.6 g of salt per day. Geographic variation was more pronounced for oil than for salt, while rural-urban differences were modest.

Fortified oil provides a major share of vitamin A requirements: Based on measured market fortification levels, consumption of fortified oil alone was sufficient to meet or exceed the EAR for vitamin A among children aged 12-59 months and covered around 80% of the EAR among women. Even under a conservative model assuming minimum compliance with national standards, fortified oil continued to provide a substantial proportion of vitamin A requirements.

Fortified salt delivers iodine well above requirements: Iodine intake from fortified salt exceeded the EAR across all population groups under both actual and modelled scenarios. While this demonstrates the effectiveness of salt iodization, it also highlights the need for continued quality monitoring to avoid excessive iodine exposure.

Low dietary diversity despite high fortification coverage: Although fortified food vehicle coverage was high, women's and children's diets remained poor in diversity, with limited intake of vegetables, fruits, pulses, nuts, seeds, and dairy, alongside widespread consumption of unhealthy foods. This indicates that fortification is compensating for but not resolving underlying diet quality gaps.

Limited awareness of fortification logos: Only a small proportion of households reported having seen fortification logos, particularly among poorer and rural populations. However, among those exposed, perceptions of fortified foods were overwhelmingly positive, and logos influenced purchasing decisions for a substantial proportion of consumers.

5.7.3 Recommendations

Bangladesh's fortification programme has achieved high coverage for edible oil and iodized salt, resulting in substantial vitamin A and iodine intake among women and children. To sustain and strengthen these gains, the following actions are recommended.

1. Strengthen enforcement for fortified edible oil, especially bulk products: While household consumption of fortified oil is high, variable compliance among bulk and unbranded oils, particularly palm-based products, requires risk-based inspection, routine testing, and targeted

enforcement in traditional retail markets.

2. Maintain universal salt iodization with continued monitoring: Near-universal use of iodized salt should be sustained, alongside regular monitoring of iodine content and intake to ensure levels remain safe and optimal.

3. Reduce geographic and market-level inequities: Divisional variation in fortified oil consumption highlights the need for targeted monitoring and oversight in lower-performing regions and market tiers to ensure equitable micronutrient coverage.

4. Prioritize compliance over expansion: Given high consumption volumes of oil and salt, improving adherence to fortification standards offers a cost-effective way to increase micronutrient intake without changing household behaviour.

5. Align rice and wheat flour fortification with market structure: Expansion of fortified rice through social safety-net programmes should continue, while wheat flour fortification strategies must engage both formal and informal supply chains.

6. Integrate household data into routine monitoring: Regular inclusion of household consumption data will strengthen programme evaluation and guide timely policy adjustments.

6 References

1. Pingault, N., et al., *Nutrition and food systems. A report by the High Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition of the Committee on World Food Security*. 2017.
2. Ibeanu, V.N., C.G. Edeh, and P.N. Ani, *Evidence-based strategy for prevention of hidden hunger among adolescents in a suburb of Nigeria*. BMC Public Health, 2020. 20: p. 1-10.
3. Behrman, N., R. Micha, and V. Mannar, *Global Nutrition Report: Action on equity to end malnutrition*. Bristol, United Kingdom: Development Initiatives, 2020.
4. Tulchinsky, T.H., *Correction to: micronutrient deficiency conditions: Global Health issues*. Public Health Reviews, 2017. 38.
5. Thurnham, D.I., et al., *Effects of subclinical infection on plasma retinol concentrations and assessment of prevalence of vitamin A deficiency: meta-analysis*. The Lancet, 2003. 362(9401): p. 2052-2058.
6. Semba, R.D., et al., *Increased mortality associated with vitamin A deficiency during human immunodeficiency virus type 1 infection*. Archives of internal medicine, 1993. 153(18): p. 2149-2154.
7. WHO, *Global prevalence of vitamin A deficiency in populations at risk 1995-2005: WHO global database on vitamin A deficiency*. 2009.
8. Osendarp, S.J., et al., *Large-scale food fortification and biofortification in low-and middle-income countries: a review of programs, trends, challenges, and evidence gaps*. Food and nutrition bulletin, 2018. 39(2): p. 315-331.
9. IPHN, U., icddr,b, GAIN, *National Micronutrient Survey 2011-12*, in *Institute of Public Health and Nutrition Accessed August*. 2013, Institute of Public Health Nutrition (IPHN), United Nation Children's Fund (UNICEF), icddr,b and Global Alliance for Improved Nutrition (GAIN).
10. Dary, O. and R. Hurrell, *Guidelines on food fortification with micronutrients*. World Health Organization, Food and Agricultural Organization of the United Nations: Geneva, Switzerland, 2006. 2006: p. 1-376.
11. Spohrer, R., et al., *The growing importance of staple foods and condiments used as ingredients in the food industry and implications for large-scale food fortification programs in Southeast Asia*. Food and nutrition bulletin, 2013. 34(2_suppl1): p. S50-S61.
12. Olson, R., et al., *Food fortification: The advantages, disadvantages and lessons from sight and life programs*. Nutrients, 2021. 13(4): p. 1118.
13. Keats, E.C., et al., *Improved micronutrient status and health outcomes in low-and middle-income countries following large-scale fortification: evidence from a systematic review and meta-analysis*. The American journal of clinical nutrition, 2019. 109(6): p. 1696-1708.
14. Begum, R., et al., *Fortified edible oils in Bangladesh: A study on vitamin A fortification and physicochemical properties*. Heliyon, 2024. 10(3).
15. icddr, b., *Children and women substantially suffer from multiple micronutrient*

- deficiencies, *Vitamin-D deficiency among women of reproductive age is alarmingly high*. 2022, icddr,b: Dhaka.
16. Ahmed, F., N. Prendiville, and A. Narayan, *Micronutrient deficiencies among children and women in Bangladesh: progress and challenges*. Journal of nutritional science, 2016. 5: p. e46.
 17. Ebata, A., et al., *Understanding drivers of private-sector compliance to large-scale food fortification: A case study on edible oil value chains in Bangladesh*. Food Policy, 2021. 104: p. 102127.
 18. Abdurrahim, M., et al., *Iodine concentration in edible salt from production to retail level in Bangladeshi territory: A comparative study following standard regulations*. Journal of Food Composition and Analysis, 2023. 120: p. 105334.
 19. Jungjohann, S.M., et al., *Vitamin a fortification quality is high for packaged and branded edible oil but low for oil sold in unbranded, loose form: Findings from a market assessment in Bangladesh*. Nutrients, 2021. 13(3): p. 794.
 20. BSTI, *Bangladesh standards Specification for vegetable oils a. BDS 1769: 2014 (Fortified soybean oil), b. BDS 1773: 2016 (Fortified sunflower oil), c. BDS 1770: 2014 (Fortified edible palm oil), d. BDS 1886: 2014 (Fortified edible rice bran oil), e. BDS 25: 2014 (Edible mustard oil)*.
 21. Ministry of Industries., *Salt Policy, 2022*. . 2022.
 22. Global Alliance for Improved Nutrition (GAIN) and International Centre for Diarrheal Diseases and Research, B.i., b), *Assessment of presence of edible oil brands in Bangladesh and their content of fortification, 2017*. 2017, Global Alliance for Improved Nutrition Geneva, Switzerland.
 23. Kwak, S.K. and J.H. Kim, *Statistical data preparation: management of missing values and outliers*. Korean J Anesthesiol, 2017. 70(4): p. 407-411.
 24. Alkire, S., et al., *Multidimensional poverty index 2011: brief methodological note*. 2011.
 25. Programme, U.N.D., *Unstacking global poverty: data for high impact action*. 2023.
 26. NIPOORT, ICF., *Bangladesh Demographic and Health Survey 2022: Final Report*. . 2024: Dhaka, Bangladesh, and Rockville, Maryland, USA: NIPOORT and ICF.
 27. Ballard, T.C., Jennifer; Swindale, Anne; Deitchler, Megan, *Household Hunger Scale: Indicator Definition and Measurement Guide*.. 2011: Washington, DC: Food and Nutrition Technical Assistance II Project, FHI 360. .
 28. FAO, *Minimum dietary diversity for women*. 2021.

7 Annexes

7.1 Sample size calculation

The formula used for sample size calculation:

$$n = DE * \frac{Z_{\alpha/2}^2 P(1 - P)}{E^2}$$

For the sample size determination, the survey was designed to estimate proportions of 50%, with a margin of error of 7% at a 5% level of statistical significance (corresponding to a 95% confidence interval). A design effect of 2 and a non-response rate of 5% were assumed. Based on these parameters, the estimated sample size was 412 households per division. With eight divisions in Bangladesh, this resulted in a total sample size of 3,296 households. However, this study covered 3,360 households across the eight divisions.

7.2 Sampling weights

Sampling weights were calculated to account for the unequal probability of selection and to ensure that survey estimates are representative of the target population. Enumeration areas (EAs) were selected based on the 2022 Population and Housing Census, and base sampling weights were derived from the Bangladesh Bureau of Statistics (BBS) census household counts for each EA, reflecting the inverse of the probability of selection.

Following standard BBS procedures, these base weights were adjusted using the results of the household listing conducted prior to data collection. Specifically, the number of households identified during the listing operation in each EA was divided by the corresponding BBS census household count, and the resulting adjustment factor was applied to the base household weight. This adjustment accounted for changes in household numbers between the census and the time of the survey.

The final household sampling weights were normalized and applied in all analyses to produce population-level estimates.

7.3 Questionnaires

English questionnaire:

		BANGLADESH FACT COVERAGE SURVEY 2025 HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE			
start_date start_time end_date end_time	Date of interview <u>CAPI Programmer:</u> Take time stamp to signal beginning and end of interview	DD / MM / YY / /			
team_id	Team identifier		interviewer_id	Interviewer identifier	
state_id	District identifier	01. XXXXX 02. XXXXX 03. XXXXX 04. XXXXX			
lga_id	LGA	01. AA 02. BB 03. CC 04. DD 05. EE	06. FF 07. GG 08. HH 09. II 10. JJ		
ea_id	Enumeration area	01. AA 02. BB 03. CC 04. DD 05. EE	06. FF 07. GG 08. HH 09. II 10. JJ		
areaname	Area/village/town name				
structure_id	Structure identifier				
household_id	Household identifier				
longitude latitude	GPS coordinates <u>CAPI Programmer:</u> <i>Please collect GPS coordinates of the structure</i>	DDD MM SS L Lon Lat			

Good morning / Good evening Madam / Sir,

My name is [interviewer's name], and I work at the International Centre for Diarrhoeal Disease Research, Bangladesh (icddr,b). We are conducting a study on certain foods that have added nutrients—these nutrients are included during food processing and are now available in the market. The study aims to understand whether your household consumes such foods and whether these are currently present in your home. Your household has been selected randomly to participate in this survey.

The first part of the interview will be about the composition of the household, including all its members. Then, based on this information, I would like to interview the mother or caregiver of the child 6-59 months of age. If there is more than one child 6-59 months of age then I will select one at random. I will then ask the mother/caregiver of the child some questions about what she and the child ate yesterday, and foods purchased and prepared in the household, like salt, oil, rice and wheat flour. At the end I will measure the mid-upper arm circumference of the woman and the child to assess their nutritional status.

The questions to you will take about 1 hour.

Do you agree to start with the first part of the interview?

Please make sure the respondent is at least 15 years of age

Head of the household who is present	Most knowledgeable household member is available1 Another member of the household is around.....2 No one is around for the interview.....3	If 2 or 3, stop here.
--------------------------------------	--	-----------------------

consent_1	Oral consent to fill in the household roster obtained?	Yes.....1 No.....2	If yes , start. If no , stop here.
-----------	--	-----------------------	---

HOUSEHOLD ROSTER

We would like some information about the people who usually live in your household. Please include all family and non-family members (such as domestic servants, lodgers, or friends) who usually live together in the same dwelling and eat from the same pot of food. At least a member of the household must have lived in the household for the past 6 months. Start with the head of the household.

Start by listing the head of the household, the spouse to the head of the household (if applicable), all of their children, any other adults, and any other children.

Line no. (hh_pid)	Name of household member (hh_a)	What is [name]'s relationship to the head? (hh_rel)	What is [name]'s gender? (hh_b)	How old is [name] in completed years? <i>Please indicate age in years (hh_ca)</i>	<i>ONLY for persons aged < 5 years</i>	<i>ONLY for persons aged ≥ 5 years</i>	<i>ONLY for persons aged ≥ 8 years</i>	<i>ONLY if hh_e=2</i>	<i>Only for persons aged < 5 years</i>
					How old is [name] in completed months? <i>Please indicate age in months (hh_cb)</i>	Is [name] currently attending school or university/college? (hh_d)	Has [name] completed primary education? (hh_e)	What is the highest level of school [name] has completed? (hh_f)	Who is [name]'s caregiver? <i>Record line number of caregiver (hh_carg)</i>
01	Head of household	Head.....1 Spouse.....2 Son/daughter.....3 Son/daughter in-law.....4 Grandchild.....5 Parent.....6 Parent in-law.....7 Brother/sister.....8 Auntie/uncle.....9 Nephew/niece.....10 Grandparent.....11 Brother/sister in-law.....12 Other relative of HH	Male...1 Female.. ...2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No..... ...2	Yes..... ...1 No..... ...2	No formal education.....1 Pre-primary/kindergarten...2 Primary 1.....3 Primary 2..... ...4 Primary 3..... ...5 Primary 4..... ...6 Primary 5..... ...7 Don't know.....88	☐ ☐

		head or spouse of head.....13 Domestic help or related to domestic help.....14 Not related to HH head or spouse of the head.....15							
02		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
03		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
04		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
05		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
06		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
07		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
08		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
09		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
10		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
11		[see above options]	M....1 F....2	☐ ☐	☐ ☐	Yes..... ...1 No.....2	Yes..... ...1 No.....2	[see above options]	☐ ☐
Note: Add a new page if more people in the household									

HOUSEHOLD CONSUMPTION

We would like some information about the presence of household members and their participation in your household meals

Line no. (<i>hh_pid</i>)	Name of household member [<i>Prefill from roster</i>]	hc1. In total, in the past 7 days, how many meals did you have?	hc2. In total in the past 7 days, how many meals did you take that were prepared at home?	hc3. How many meals that were not prepared at home in the past 7 days did you take from: (Please tell me all places where meal was obtained, independent of where it was eaten). This question (hc3) is only applicable for women and children.							
				<i>School</i>	<i>Work canteen</i>	<i>Restaurant/Eatery</i>	<i>Flying Merchand</i>	<i>Retail Shop</i>	<i>Friends or Family Home</i>	<i>Other (Specify)</i>	<i>Total number of meals</i>
01	Head of household										
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

11

Note: Add a new page if more people in the household

Check the roster for completion!

resp_roster_pid	Please select the key respondent who answered the household roster (Record line number of respondent)	
-----------------	--	-------------

nb_cu5	Total number of children 6-59 months in the household	(CAPI WILL AUTOMATICALLY COMPLETE THESE 3 ITEMS. FOR THE SELECTION OF THE CHILD, CAPI WILL USE THE KISH TABLE PRINCIPLES)
child_sel	Line number of the randomly selected child	
carg_sel	Line number of the mother/caregiver of the randomly selected child	

CAPI: If selected caregiver < 15 years of age, stop here and end questionnaire.			
sel_careg_avail	Is [selected caregiver] available?	Yes.....1 No.....2	If yes, proceed. If no, stop here and revisit household.
consent_2	Good morning / Good evening Madam / Sir, My name is [interviewer's name], and I work at the International Centre for Diarrhoeal Disease Research, Bangladesh (icddr,b). We are conducting a study on certain foods that have added nutrients—these nutrients are included during food processing and are now available in the market. The study aims to understand whether your household consumes such foods and whether these are currently present in your home. Your household has been selected randomly to participate in this survey. I would like to ask you some questions about the characteristics of your household, and what you and the child ate yesterday and foods purchased and prepared in the household, like salt, oil, rice and wheat flour. At the end I will measure your mid-upper arm circumference and that of the child to assess your nutritional status. The questions to you will take about 1 hour. <i>Has [selected caregiver]'s oral consent been obtained?</i>	Yes.....1 No.....2	If yes, start. If no, stop here.

HOUSEHOLD CHARACTERISTICS AND ASSETS			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
hc1	Does your household have the following? INSTRUCTION: RECORD 'YES' IF	01. No 02. Yes	

	THEY HAVE THE ITEM EVEN IF IT IS NOT IN WORKING CONDITION. IF AN ITEM CAN BE OBSERVED, YOU DO NOT NEED TO ASK THE RESPONDENT IF THE HOUSEHOLD HAS THAT ITEM.		
hc2	Electricity		
hc3	Solar electricity		
hc4	Radio		
hc5	Television		
Hc6	Mobile telephone		
hc7	Non-mobile telephone		
hc9	Computer/laptop		
hc10	Refrigerator		
hc11	Almirah/wardrobe		
hc12	Electric fan		
hc13	DVD/CD player		
hc14	Water pump		
hc15	IPS generator		
hc16	Air conditioner		
Does any member of this household own:			
hc17	Car/truck/microbus		
hc18	Auto bike/tempo/CNG		
hc19	Rickshaw/van		
hc20	Bicycle		
hc21	Motorcycle/motor scooter		
hc22	Boat with motor		
hc23	Canoe/boat without motor		
hc24	Main material of the floor	RURAL FLOOR 01. Earth/sand 02. Dung INTERMEDIATE FLOOR 03. Wood planks 04. Palm/bamboo SHED FLOOR 05. Parquet or polished wood	

		06. Vinyl or asphalt 07. Ceramic tiles 08. Cement 09. Carpet 88. Others (specify)	
hc25	Main material of the roof.	NATURAL ROOFING 01. No roof 02. Thatch/palm leaf 03. SOD RUDIMENTARY ROOFING 04. Mat 05. Palm/bamboo 06. Wood planks 07. Cardboard FINISHED ROOFING 08. Tin/Metal 09. Wood 10. Calamine/cement fiber 11. Ceramic tiles 12. Cement 13. Roofing shingles Others (specify)	
hc26	Main material of the exterior walls	NATURAL WALLS 01. No walls 02. Cane/palm/trunks 03. Dirt RUDIMENTARY WALLS 04. Bamboo with mud 05. Stone with mud 06. Uncovered abode 07. Plywood 08. Cardboard 09. Reused wood FINISHED WALLS 10. Tin 11. Cement 12. Stone with lime/cement 13. Bricks 14. Cement blocks 15. Wood planks/shingles 88. Others (specify)	
hc27	What types of fuel does your household mainly use for cooking? INSTRUCTION: SINGLE RESPONSE-MOST COMMONLY REPORTED	01. Electricity 02. LPG 03. Natural gas 04. Biogas 05. Kerosene 06. Coal/Lignite 07. Charcoal 08. Wood 09. Straw/grass 10. Agricultural crop waste 11. Dung cakes 12. No food cooked in the house 88. Others (specify)	

		98. Don't know	
hc28	Does any member of your household own any agricultural land?	01. No 02. Yes	
hc29	Does this household own any livestock, herds, other farm animals, or poultry?	01. No 02. Yes	If 2, skip to hc31
hc30	How many [animal] does the household own? PROMPT FOR EACH ANIMAL. IF NONE, RECORD "00." IF MORE THAN 95, RECORD "95." IF UNKNOWN, RECORD "98." a. Buffaloes? b. Milk cows or bulls? c. Goats or sheep? d. Chickens or ducks? e. Other farm animals (specify)?	a. Buffaloes.....[] b. Milk cows or bulls.....[] c. Goats or sheep.....[] d. Chickens or ducks.....[] e. Other farm animals (specify).....[]	
hc31	Does any member of this household have a bank account?	01. No 02. Yes	

WATER, SANITATION, AND HYGIENE (WASH)			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
w1	What is the main source of drinking water for the members of your household? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Water piped into dwelling.....1 Water piped to yard / plot.....2 Water piped to neighbor.....3 Public tap / standpipe.....4 Tube well / borehole.....5 Protected dug well.....6 Unprotected dug well.....7 Protected spring.....8 Unprotected spring.....9 Rainwater.....10 Tanker truck.....11 Cart with small tank/drum.....12 Surface water (river / dam / lake / pond / stream / canal / irrigation channels).....13 Bottled water.....14 Sachet water.....15 Don't know.....88 Other (specify):99	If 1 or 2, skip to w4 If 3, go to w3
w2	Where is that water source located? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	In own dwelling.....1 In own yard/plot.....2 Elsewhere.....3	If 1 or 2, skip to w4
w3	How long does it take to go there, get water and come back?	Minutes.....	

	If water is delivered at home, Record “000” (WRITE IN THE NUMBER.) (IF ‘DON’T KNOW’, RECORD 998)		
w4	What kind of toilet facility do members of your household usually use? (DO <u>NOT</u> PROMPT) (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Flush to septic tank.....1 Flush to piped sewer.....2 Flush to pit latrine.....3 Flush to somewhere else.....4 Flush, don’t know where.....5 Ventilated improved pit latrine.....6 Pit latrine <u>with</u> slab.....7 Pit latrine <u>without</u> slab / open pit.....8 Composting toilet/ecosan.....9 Bucket toilet.....10 Hanging toilet / hanging latrine.....11 No facilities / bush / field.....12 Don’t know.....88 Other (specify):99	If 12, skip to Short Birth History Module
w5	Do you share this toilet facility with other households? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER.)	Yes.....1 No.....2	

SHORT BIRTH HISTORY			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
bh1	Altogether, how many live births have there been in your household in the last 5 years? Please include any baby who cried or showed other signs of life at birth/delivery. <i>Include all the live births in this household in the last 5 years whether they are from the same mother or from different mothers.</i> (WRITE IN THE NUMBER) (IF ‘NONE’, RECORD 00. IF ‘DON’T KNOW’, RECORD 88)		If 00 or 88, skip to household hunger scale module.
bh2	Is this child / are these children still alive? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	All alive.....1 One or more has died in the past 5 years2 Don’t know.....88	

HOUSEHOLD HUNGER SCALE			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS

hh1	How many times in the last 30 days was there ever no food to eat of any kind in your house because of lack of resources to get food? (WRITE IN THE NUMBER) (IF 'NONE,' RECORD 00.)	Number of times	
hh2	How many times in the last 30 days did you or any household member go to sleep at night hungry because there was not enough food? (WRITE IN THE NUMBER) (IF 'NONE,' RECORD 00.)	Number of times	
hh3	How many times in the last 30 days did you or any household member go a whole day and night without eating anything at all because there was not enough food? (WRITE IN THE NUMBER) (IF 'NONE,' RECORD 00.)	Number of times	

CHILD FEEDING PRACTICES			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
cf1	Is [NAME OF CHILD] currently breastfed? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Yes.....1 No.....2	If 2, skip to cf3.
cf2	Does [NAME OF CHILD] take any food or drink other than breastmilk, including water? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Yes.....1 No.....2	If 2, skip to DQQ module.
cf3	How many times was [NAME OF CHILD] fed mashed or pureed food or solid or semisolid foods other than liquids from the time [child] woke up yesterday to when [child] woke up today? (WRITE IN THE NUMBER) (IF 'NONE,' RECORD 00.) (IF 'DON'T KNOW', RECORD 88)	Number of times	

DIET QUALITY QUESTIONNAIRE (DQQ)

Adapted by the Global Diet Quality Project, www.dietquality.org, 2021.
Supported by the EU and BMZ (through GIZ), USAID, The Rockefeller Foundation, and SDC.

Read: Now I'd like to ask you some yes-or-no questions about foods and drinks that you or [NAME of CHILD] consumed yesterday during the day or night, whether you or [NAME of CHILD] had it at home or somewhere else.

First, I would like you to think about yesterday, from the time you woke up through the night. Think to yourself about the first thing you or [NAME of CHILD] ate or drank after you woke up in the morning ... Think about where you were when you or [NAME of CHILD] had any food or drink in the middle of the day ... Think about where you were when you or [NAME of CHILD] had any evening meal ... and any food or drink you or [NAME of CHILD] may have had in the evening or late-night... and any other snacks or drinks you or [NAME of CHILD] may have had between meals throughout the day or night.

I am interested in whether you or [NAME of CHILD] had the food items I will mention even if they were combined with other foods.

Please listen to the list of foods and drinks, and if you or [NAME of CHILD] ate or drank ANY ONE OF THEM, say yes.

N°	ITEMS	A. Caregiver	B. Child
dd01b	Water?		01=No, 02=Yes,DK=98
dd02b	Tinned, powdered or fresh milk, tinned or powdered infant formula such as Gura dudh such as Lactogen, Nido, Bimil, Biomil, or Nan or any other milk (excluding breast milk)?		01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following foods:		
dd03a dd03b	Rice, paratha, pa ruti, semai, payesh, or packaged cereal such as Cerelac?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd04a dd04b	Roti, corn, or popcorn?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd05a dd05b	Potato, plantain, arum?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd05.1a dd05.1b	Sweet potato?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd06a dd06b	Daal, chickpeas, or khichuri?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd06.1a dd06.1b	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following vegetables:		
dd07a dd07b	Carrots or pumpkin?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd08a dd08b	Lal shak, pui shak, amaranth, spinach, or any other shak?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98

dd09a dd09b	Eggplant, lady finger, cauliflower, cabbage, long beans, green beans, or tomatoes?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd10a dd10b	Bottle gourd, pointed gourd, bitter gourd, bitter melon, or ash gourd?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd11a dd11b	White radish, kohlrabi, taro shoots, or green papaya?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following fruits:		
dd12a dd12b	Ripe mango, ripe papaya, or orange musk melon?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd13a dd13b	Orange, malta, or pomelo?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd14a dd14b	Guava, pineapple, ripe banana, watermelon, jackfruit, custard apple, or apple?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd15a dd15b	Jamrul, star fruit, koromcha, jujube, Java plum, litchi, or amra?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following sweets:		
dd15.1a dd15.1b	Sweet biscuits, cakes, misti pitha, halwa, or jilapi?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd15.2a dd15.2b	Mishti, chocolate, or ice cream?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following foods of animal origin:		
dd16a dd16b	Eggs?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd17a dd17b	Paneer or cheese?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd17.1a dd17.1b	Yogurt or lassi	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd18a dd18b	Liver or gizzard?	01=No, 02=Yes,DK=9 8	01=No, 02=Yes,DK=98
dd19a	Sausages?	01=No,	01=No,

dd19b		02=Yes,DK=98	02=Yes,DK=98
dd20a dd20b	Beef or goat meat?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd21a dd21b	Chicken, chicken liver, pigeon, duck, or quail?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd22a dd22b	Fish or dried fish?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd22.1a dd22.1b	Seafood or shellfish?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following other foods:		
dd23a dd23b	Peanuts or jackfruit seeds?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd24a dd24b	Chips or chanachur?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd25a dd25b	Instant noodles such as Maggi noodles or Pran's Mr. Noodles?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd26a dd26b	Puri, singara, samucha, pakora, piaju, beguni, fried chicken, or chop?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat any of the following beverages:		
dd26.1a dd26.1b	Tinned, powdered, or fresh milk, or any other milk?	01=No, 02=Yes,DK=98	
dd26.2a dd26.2b	Tea with sugar, coffee with sugar, chocolate with sugar, chocolate milk, Horlicks, Milo, Complan or Ovaltin, herbal drinks?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd26.3a dd26.3b	Fruit juice, packet juice such as Frooto or Tang, or shorbot?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd26.4a dd26.4b	Soft drinks such as Pepsi, Mojo, Sprite, or Fanta, or energy drinks such as Tiger?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday did you or [CHILD NAME] eat the following other foods:		
dd27a	Any other solid, semi-solid, or soft food?		01=No,

dd27b			02=Yes,DK=98
	If YES: What was the food?		
dd28a dd28b	Any oils and fats, such as oil, fats, or butter added to food or used for cooking, including extracted oils from nuts, fruits, and seeds, and all animal fat?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
dd29a dd29b	Any condiments and seasonings, such as ingredients used in small quantities for flavor, such as chilies, spices, herbs, fish powder, tomato paste, flavor cubes, or seeds?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98
	Yesterday, did you or [CHILD NAME] eat food from any place like...		
Dd30a Dd30b	KFC, CP, Pizza Hut, Helvetia, Burger King, Herfy, or other places that serve pizza or burgers?	01=No, 02=Yes,DK=98	01=No, 02=Yes,DK=98

OIL FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION

N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
Now I'm going to ask you some questions about food items including OIL			
FV1	Now, I would like to talk with you about OIL. Do you or other members of your household use OIL to prepare or add to foods at home? (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	☐ Yes.....1 ☐ No.....2	
FV1a	Do you or other members of your household add OIL to foods consumed outside the home or consume foods prepared with OIL outside the home?	☐ Yes.....1 ☐ No.....2	If FV1 and FV1a were 2, skip to next Food Vehicle Fortification Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
FV2	What are the <u>main</u> types of OIL that your household uses on most days? <u>SELECT UP TO 2 TYPES</u>	FV2a: ☐ FV2b: ☐ TYPE 1... 1	

		TYPE 2.....2 TYPE 3.....3 TYPE N.....N Other (specify):.....96	
FV2 b1	The last time your household got [Prefill with FV2b, if blank then skip to FV2a1], where did your household get it from? Provide ONLY ONE ANSWER.	☐☐ Purchased at:1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf)1a - Retail shop (can enter shop but may be served)1b - Kiosk (only counter, no self-service)1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)...1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market...1e - Government store...1f Made/produced/grew it at home...2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)...3 Other (specify):.....96 Don't know/don't remember.....98	
FV2a 1	The last time your household got [Prefill from FV2a] where did your household get it from? Provide ONLY ONE ANSWER.	☐☐ Purchased at:1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf)1a - Retail shop (can enter shop but may be served)1b - Kiosk (only counter, no self-service)1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)...1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market...1e - Government store...1f Made/produced/grew it at home...2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)...3 Other (specify):.....96 Don't know/don't remember.....98	
FV3	Last time your household got [INSERT FOOD VEHICLE], what type was it? Provide ONLY ONE ANSWER.	☐☐ TYPE 1 (FV2a).....1 TYPE 2 (FV2b).....2	If FV2b is blank, then move directly to FV4
FV4	The last time your household got [PREFILL WITH RESPONSE FROM FV3], did you get it in its original package or not?	☐☐ Yes, original consumer package...1 No (repackaged or loose/bulk)...2 Don't know/don't remember.....98	

			on Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
FV1 0	<u>ASK TO SEE THE OIL PACKAGE AND LOOK FOR FORTIFICATION LOGO OR WORDS SUCH AS ADDED VITAMINS OR FORTIFIED</u> (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Package is in its original package and Logo or words were observed.....1 Package is in its original package and Logo or words were NOT observed.....2 Package is not in its original package....3	

SALT FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION

N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
Now I'm going to ask you some questions about food items including SALT.			
FV1	Now, I would like to talk with you about SALT. Do you or other members of your household use SALT to prepare foods or add to foods at home? (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Yes.....1 No.....2	
FV1a	Do you or other members of your household add SALT to foods consumed outside the home or consume foods prepared with SALT outside the home?	Yes.....1 No.....2	If FV1 and FV1a were 2, skip to next Food Vehicle Fortification on Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
FV2	What are the <u>main</u> types of SALT that your household uses on most days? <u>SELECT UP TO 2 TYPES</u>	FV2a: FV2b:	

		TYPE 1... 1 TYPE 2... 2 TYPE 3... 3 Other (specify): 96	
FV2 b1	The last time your household got [Prefill with FV2b, if blank then skip to FV2a1], where did your household get it from? Provide ONLY ONE ANSWER.	Purchased at: 1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf) 1a - Retail shop (can enter shop but may be served) 1b - Kiosk (only counter, no self-service) 1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)... 1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market... 1e - Government store... 1f Made/produced/grew it at home... 2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)... 3 Other (specify): 96 Don't know/don't remember..... 98	
FV2a 1	The last time your household got [Prefill from FV2b1, and if FV2b1 is blank then use FV2a], where did your household get it from? Provide ONLY ONE ANSWER.	Purchased at: 1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf) 1a - Retail shop (can enter shop but may be served) 1b - Kiosk (only counter, no self-service) 1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)... 1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market... 1e - Government store... 1f Made/produced/grew it at home... 2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)... 3 Other (specify): 96 Don't know/don't remember..... 98	
FV3	Last time your household got [INSERT FOOD VEHICLE], what type was it? Provide ONLY ONE ANSWER.	TYPE 1 (FV2a)..... 1 TYPE 2 (FV2b)..... 2	If FV2b is blank, then move directly to FV4
FV4	The last time your household got [PREFILL WITH RESPONSE FROM FV3], did you get it in its original package or not?	Yes, original consumer package... 1 No (repackaged or loose/bulk)..... 2 Don't know/don't remember..... 98	

			Fortification Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
FV1 0	<u>ASK TO SEE THE SALT PACKAGE AND LOOK FOR FORTIFICATION LOGO OR WORDS SUCH AS ADDED VITAMINS OR FORTIFIED</u> (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Package is in its original package and Logo or words were observed.....1 Package is in its original package and Logo or words were NOT observed.....2 Package is not in its original package....3	

RICE FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION

N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
Now I'm going to ask you some questions about food items including RICE.			
FV1	Now, I would like to talk with you about RICE. Do you or other members of your household use RICE to prepare foods or consume foods prepared with RICE at home? (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	Yes.....1 No.....2	
<u>FV1a</u>	Do you or other members of your household consume foods prepared with RICE outside the home?	Yes.....1 No.....2	If FV1 and FV1a were 2, skip to next Food Vehicle Fortification Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
<u>FV2</u>	What are the <u>main</u> types of RICE that your household	<u>FV2a:</u>	

	uses on most days? <u>SELECT UP TO 2 TYPES</u>	FV2b: TYPE 1... 1 TYPE 2... 2 TYPE 3... 3 TYPE N... N Other (specify): 96	
FV2 b1	The last time your household got [Prefill with FV2b, if blank then skip to FV2a1], where did your household get it from? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	Purchased at: 1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf) 1a - Retail shop (can enter shop but may be served) ... 1b - Kiosk (only counter, no self-service) 1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)... 1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market... 1e - Government store... 1f Made/produced/grew it at home... 2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)... 3 Other (specify): 96 Don't know/don't remember..... 98	
FV2a 1	The last time your household got [Prefill from FV2b1, and if FV2b1 is blank then use FV2a], where did your household get it from? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	Purchased at: 1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf) 1a - Retail shop (can enter shop but may be served) ... 1b - Kiosk (only counter, no self-service) 1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)... 1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market... 1e - Government store... 1f Made/produced/grew it at home... 2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)... 3 Other (specify): 96 Don't know/don't remember..... 98	
FV3	Last time your household got RICE, what type was it? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	TYPE 1 (FV2a)..... 1 TYPE 2 (FV2b)..... 2	If FV2b is blank, then move directly to FV4

FV9	Do you have this RICE in your home now? (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	☐ Yes.....1 No.....2	If 2, skip to next Food Vehicle Fortification Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
FV10	<u>ASK TO SEE THE RICE PACKAGE AND LOOK FOR FORTIFICATION LOGO OR WORDS SUCH AS ADDED VITAMINS OR FORTIFIED</u> (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	☐ Package is in its original package and Logo or words were observed.....1 Package is in its original package and Logo or words were NOT observed.....2 Package is not in its original package.....3	

WHEAT FLOUR FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION

N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
Now I'm going to ask you some questions about food items including WHEAT FLOUR.			
FV1	Now, I would like to talk with you about WHEAT FLOUR. Do you or other members of your household use WHEAT FLOUR to prepare foods or consume foods prepared with WHEAT FLOUR, such as bread or [insert other local wheat flour foods] at home? (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	☐ Yes.....1 No.....2	
FV1a	Do you or other members of your household consume foods prepared with WHEAT FLOUR, such as bread or [insert other local wheat flour foods] outside the home?	☐ Yes.....1 No.....2	If FV1 and FV1a were 2, skip to next Food Vehicle Fortification Coverage Module

			for next FOOD VEHICLE.
FV2	What are the main types of WHEAT FLOUR that your household uses on most days? <u>SELECT UP TO 2 TYPES</u>	FV2a: ☐ FV2b: ☐ TYPE 1... 1 TYPE 2... 2 TYPE 3... 3 TYPE N... N Other (specify): ... 96	
FV2 b1	The last time your household got [Prefill with FV2b, if blank then skip to FV2a1], where did your household get it from? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	☐ ☐ Purchased at: ... 1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf) ... 1a - Retail shop (can enter shop but may be served) ... 1b - Kiosk (only counter, no self-service) ... 1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)... 1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market... 1e - Government store... 1f Made/produced/grew it at home... 2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)... 3 Other (specify): ... 96 Don't know/don't remember... 98	
FV2a 1	The last time your household got [Prefill from FV2b1, and if FV2b1 is blank then use FV2a], where did your household get it from? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	☐ ☐ Purchased at: ... 1 - Supermarket (can enter shop and select from the shelf) ... 1a - Retail shop (can enter shop but may be served) ... 1b - Kiosk (only counter, no self-service) ... 1c - Market stall (non-permanent stall) on non-permanent open-air market (e.g. weekly)... 1d - Market stall (non-permanent stall) on permanent market... 1e - Government store... 1f Made/produced/grew it at home... 2 Received from food aid/safety net program (examples: PDS/ICDS etc.)... 3 Other (specify): ... 96 Don't know/don't remember... 98	

FV3	Last time your household got WHEAT FLOUR, what type was it? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	TYPE 1 (FV2a).....1 TYPE 2 (FV2b).....2	If FV2b is blank, then move directly to FV4
FV4	The last time your household got [PREFILL WITH RESPONSE FROM FV3], did you get it in its original package or not? <i>(READ ALL RESPONSES)</i> <i>(CIRCLE ONLY ONE ANSWER)</i>	Yes, original consumer package... 1 No (repackaged or loose/bulk)..... 2 Don't know/don't remember..... 98	
FV5	The last time your household got [PREFILL WITH RESPONSE FROM FV3], what was the brand? <i>Provide ONLY ONE ANSWER.</i>	BRAND 1... 1 BRAND 2... 2 BRAND 3... 3 BRAND 4... 4 BRAND N... N Bulk/open source with no brand name..... N+1 Other (specify):..... 96 Don't know/don't remember..... 98	
FV6	The last time your household got of [PREFILL WITH RESPONSE FROM FV3], what quantity did you get? <i>(A. WRITE IN THE NUMBER)</i> <i>(B. Provide THE UNIT)</i>	FV6a. Quantity FV6b. Unit Kg.....1 g2 A.3 B.4 C. 5 Don't know.....88 Other (specify).....99	
FV7	The last time your household got that amount of [PREFILL WITH RESPONSE FROM FV3], how much did it cost? <i>(IF 'DON'T KNOW', RECORD 888888.88)</i>	TAKA	Only if FV6≠88
FV8	How long does this amount usually last in your household? <i>(A. WRITE IN THE NUMBER)</i> <i>(B. select THE UNIT)</i>	FV8a. Duration FV8b. Unit Day(s).....1 Week(s).....2 Month(s).....3 Year.....4	
FV8.1	How often do you usually get this amount?	FV8.1a. Number	

	(a. WRITE IN THE NUMBER) (b select THE UNIT)	FV8.1b. Unit Day(s).....1 Week(s).....2 Month(s).....3 Year.....4	
FV9	Do you have this WHEAT FLOUR in your home now? (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	☐ Yes.....1 No.....2	If 2, skip to next Food Vehicle Fortification Coverage Module for next FOOD VEHICLE.
FV10	<u>ASK TO SEE THE WHEAT FLOUR PACKAGE AND LOOK FOR FORTIFICATION LOGO OR WORDS SUCH AS ADDED VITAMINS OR FORTIFIED</u> (Provide ONLY <u>ONE</u> ANSWER)	☐ Package is in its original package and Logo or words were observed.....1 Package is in its original package and Logo or words were NOT observed.....2 Package is not in its original package....3	

INDIVIDUAL WHEAT FLOUR CONSUMPTION

Now I'll ask you about foods that [name] may have eaten in the past 7 days — from the morning of last [weekday, 7 days back] up to last night.

Now I would like to ask about how often and how much you and [name of child] consume of specific foods made from [INSERT FOOD VEHICLES].

1. In the last 7 days, did you and [NAME OF CHILD] eat [FOOD ITEM]?

(REPEAT QUESTION FOR EACH FOOD ITEM LISTED BELOW)

2. In the last 7 days, how many times did you and [NAME OF CHILD] eat [FOOD ITEM]?

(REPEAT QUESTION FOR EACH FOOD ITEM LISTED BELOW. IF THEY DID NOT HAVE THE FOOD ITEM, DO NOT ASK FOR FREQUENCY OR SOURCE)

3. From which places did [name] eat [food item] in the past 7 days? Please tell me all places where [food item] was obtained, independent of where it was eaten. Tick all mention.

HOME: _____

SCHOOL: _____

WORK CANTEEN: _____

RESTAURANT / EATERY: _____

FLYING MERCHAND: _____
 RETAIL SHOP: _____
 FRIEND OR FAMILY HOME: _____
 OTHER (SPECIFY): _____

4.How much of [food item] did [name] eat from [source/place] ?

(SHOW PICTURES OF PORTIONS AND REPEAT QUESTION FOR EACH FOOD ITEM LISTED BELOW. IF THEY DID NOT HAVE THE FOOD ITEM, DO NOT ASK FOR PORTION SIZE).

○

N°	ITEMS	A. Caregiver			4.Source	B. Child		
		1.Had the food item? (iwfc1_cons_carg_N°)	2.Frequency (iwfc1_freq_carg_N°)	3.Portion size (iwfc1_port_carg_N°)	4a. Caregiver 4b. Child	1.Had the food item? (iwfc1_cons_chld_N°)	2.Frequency (iwfc1_freq_chld_N°)	3.Portion size (iwfc1_port_chld_N°)
01		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
02		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
03		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
04		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
05		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
06		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
07		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
08		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
09		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
10		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
11		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
12		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
13		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
14		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
15		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		
16		Yes...1 No...2				Yes...1 No...2		

17		Yes...1 No...2	☐	☐	☐	Yes...1 No...2	☐	☐
18		Yes...1 No...2	☐	☐	☐	Yes...1 No...2	☐	☐
19		Yes...1 No...2	☐	☐	☐	Yes...1 No...2	☐	☐
20		Yes...1 No...2	☐	☐	☐	Yes...1 No...2	☐	☐
21		Yes...1 No...2	☐	☐	☐	Yes...1 No...2	☐	☐

FORTIFICATION LOGO KNOWLEDGE AND INFLUENCE			
lk1_1	(SHOW VITAMIN A FORTIFICATION LOGO.) Have you ever seen this logo? (SELECT ONLY ONE ANSWER.)	Yes.....1 No.....2	If 2, skip to lk1_2.
lk2_1	What does this logo mean? (DO NOT READ RESPONSES TO RESPONDENT.) (SELECT ALL RESPONSES THAT APPLY.)	Fortified / enriched / added micronutrients1 Good for health.....2 Better quality3 Bad quality.....4 More expensive.....5 No meaning6 Don't know.....88 Other (specify):99	
lk3_1	Does this logo influence your decision to buy? (DO NOT READ RESPONSES TO RESPONDENT.) (SELECT ONLY ONE ANSWER.)	No, it does not influence my decision to buy.....1 Yes, it motivates me to buy the product.....2 Yes, it discourages me to buy the product.....3 Don't know.....88 Other (specify):99	
lk1_2	(SHOW IODINE FORTIFICATION LOGO.) Have you ever seen this logo? (SELECT ONLY ONE ANSWER.)	Yes.....1 No.....2	If 2, skip to health and nutrition module.
lk2_2	What does this logo mean? (DO NOT READ RESPONSES TO RESPONDENT.) (SELECT ALL RESPONSES THAT APPLY.)	Fortified / enriched / added micronutrients1 Good for health.....2 Better quality3 Bad quality.....4 More expensive.....5 No meaning6 Don't know.....88 Other (specify):99	
lk3_2	Does this logo influence your decision to buy?	No, it does not influence my decision to buy.....1	

	<i>(DO NOT READ RESPONSES TO RESPONDENT.)</i> <i>(SELECT ONLY <u>ONE</u> ANSWER.)</i>	Yes, it motivates me to buy the product.....2 Yes, it discourages me to buy the product.....3 Don't know.....88 Other (specify):99	
--	--	--	--

HEALTH AND NUTRITION			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
MOTHER / CAREGIVER			
hnd1	Are you currently pregnant? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER.)	Yes.....1 No.....2 Don't know.....88	Skip if selected caregiver=male
hnd2	Are you currently breastfeeding any child? (CIRCLE ONLY <u>ONE</u> ANSWER.)	Yes.....1 No.....2	Skip if selected caregiver=male
muacm1	Now I would like to check you and [NAME OF CHILD]'s nutritional status. May I measure your arm circumference? TAKE THE MUAC OF THE <u>MOTHER / CAREGIVER</u> ON HER LEFT ARM (IF 'REFUSED,' RECORD 666.) (IF ARM IS TOO BIG, RECORD 777.)	mm	Skip if selected caregiver=male
muacm2	TAKE SECOND MEASUREMENT OF THE ARM CIRCUMFERENCE OF THE CAREGIVER TAKE THE MUAC OF THE <u>MOTHER / CAREGIVER</u> ON HER LEFT ARM	mm	Skip if muacm1 ≥195mm If muacm2 < 185mm → Refer caregiver to hospital!
muacm3	TAKE THIRD MEASUREMENT OF THE ARM CIRCUMFERENCE OF THE CAREGIVER TAKE THE MUAC OF THE <u>MOTHER / CAREGIVER</u> ON HER LEFT ARM	mm	Skip if difference between muacm1 and muacm2 is ≤5mm If muacm3 < 185mm → Refer caregiver to hospital!
CHILD			
muacc1	May I measure [NAME OF CHILD]'s arm circumference? TAKE THE MUAC OF THE <u>CHILD</u> ON HIS / HER LEFT	mm	

	<i>ARM</i> <i>(IF 'REFUSED,' RECORD 666.)</i> <i>(IF CHILD IS NOT AVAILABLE, 'RECORD 777.)</i>		
muacc2	TAKE SECOND MEASUREMENT OF THE ARM CIRCUMFERENCE OF THE CHILD TAKE THE MUAC OF THE <u>CHILD</u> ON HIS / HER LEFT ARM	mm	Skip if muacc1 $\geq 125\text{mm}$ If muacc2 $< 110\text{mm}$ and child < 6 months → Refer child to hospital! OR If muacc2 $< 115\text{mm}$ and child ≥ 6 months → Refer child to hospital!
muacc3	TAKE THIRD MEASUREMENT OF THE ARM CIRCUMFERENCE OF THE CHILD TAKE THE MUAC OF THE <u>CHILD</u> ON HIS / HER LEFT ARM	mm	Skip if difference between muacc1 and muacc2 is $\leq 5\text{mm}$ If muacc3 $< 110\text{mm}$ and child < 6 months → Refer child to hospital! OR If muacc3 $< 115\text{mm}$ and child ≥ 6 months → Refer child to hospital!

***** CHECK THE QUESTIONNAIRE & THANK THE RESPONDENT! *****

FILL IN AFTER COMPLETING QUESTIONNAIRE		
outcome	Outcome of the visit	Completed.....1 Partially completed (revisit)2 Partially completed (refused after starting the interview)3 Permission refused.....4 No eligible respondent available at time of visit (revisit).....5

	Temporarily unable to be interviewed, e.g. illness or incapacitation (revisit).....6
	Long term unavailable.....7
	Dwelling not found.....8
	Dwelling not inhabited.....9
	Household ineligible.....10
	Other (specify).....99

Bangla questionnaire:



বাংলাদেশ ফ্যাক্ট কভারেজ জরিপ ২০২৫
খানা প্রশাবলী



শুরুর তারিখ শুরুর সময় শেষ তারিখ শেষ সময়	সাক্ষাৎকারগ্রহণের তারিখ CAPI প্রোগ্রামার: সাক্ষাৎকার শুরু এবং শেষের সময়ের জন্য টাইম স্ট্যাম্প নিন	দিন / মাস / বছর / / ২ ৫				
টিম আইডি	টিম শনাক্তকরন	☐	সাক্ষাৎকার গ্রহণকারীর -আইডি	সাক্ষাৎকার গ্রহণকারী শনাক্তকরন	☐	
state- আইডি	জেলা শনাক্তকরন	০১. XXXXX ০২. XXXXX ০৩. XXXXX ০৪. XXXXX				☐
lga_ আইডি	LGA	11. AA 12. BB 13. CC 14. DD 15. EE	16. FF 17. GG 18. HH 19. II 20. JJ	☐		
ea_ আইডি	এনুমেরেশন এরিয়া	11. AA 12. BB 13. CC 14. DD 15. EE	16. FF 17. GG 18. HH 19. II 20. JJ	☐		
এলাকার নাম	এলাকা/গ্রাম/শহরের নাম					
কাঠামো_আইডি	কাঠামো শনাক্তকরন	☐				
খানার_আইডি	খানার শনাক্তকরন	☐				
দ্রাঘিমাংশ অক্ষাংশ	জিপিএস কোঅর্ডিনেট CAPI প্রোগ্রামার: দয়া করে কাঠামোর জিপিএস কোঅর্ডিনেট (স্থানাঙ্ক) সংগ্রহ করুন	DDD MM SS L দ্রাঘিমাংশ অক্ষাংশ				

সুপ্রভাত / শুভ সন্ধ্যা মহোদয়া / মহোদয়,

আমার নাম [সাক্ষাৎকারগ্রহণকারীর নাম] এবং আমি আন্তর্জাতিক উদরাময় গবেষণা কেন্দ্র (আইসিডিডিআর,বি)-তে কাজ করি। আমরা প্রতিদিন যে সকল খাবার গ্রহণ করে থাকি, তাদের মধ্যে কিছু খাবারে অতিরিক্ত পুষ্টি উপাদান খাবার প্রক্রিয়াজাত করার সময় যোগ করা হয়েছে, যা এখন বাজারে পাওয়া যায়। সে সকল খাবার আপনার খানা গ্রহণ করে কিনা এবং তা এখন আপনার খানায় আছে কিনা, এ নিয়ে একটি গবেষণা করছি। আপনার খানা লটারির মাধ্যমে এই জরিপে অংশগ্রহণ করার জন্য নির্বাচিত হয়েছে।

সাক্ষাৎকারের প্রথম অংশে আমি খানার সদস্যদের সম্পর্কে কিছু তথ্য জানতে চাইব। এরপর যদি খানায় ৬ থেকে ৫৯ মাস বয়সী কোনো শিশু থাকে, তাহলে আমি শিশুটির মা অথবা প্রধান পরিচর্যাকারীর সাক্ষাৎকার নিব। যদি একাধিক শিশু এই বয়সের মধ্যে থাকে, তাহলে আমি র্যান্ডমলি একজন শিশুকে নির্বাচন করব।

এরপর আমি মা/পরিচর্যাকারীর কাছে জানতে চাইব যে, গতকাল তিনি ও শিশুটি কী খাবার খেয়েছিলেন এবং খানায় ক্রয়কৃত ও প্রস্তুতকৃত কিছু নির্দিষ্ট খাবার যেমন লবণ, তেল, চাল এবং গমের আটা সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন করব। সাক্ষাৎকার শেষে, আমি মা এবং শিশুটির উপরের বাহুর মাঝামাঝি অংশের পরিধি মাপবো, যাতে তাদের পুষ্টির অবস্থা মূল্যায়ন করা যায়।

এ প্রশ্নোত্তর পর্বটি সম্পন্ন হতে প্রায় এক ঘন্টা সময় লাগবে।

আপনি কি সাক্ষাৎকারের প্রথম অংশ শুরু করতে রাজি?

"অনুগ্রহ করে নিশ্চিত করুন যে উত্তরদাতা কমপক্ষে ১৫ বছর বয়সী।"

উপস্থিত প্রধান খানার সদস্য	খানার সবচেয়ে জ্ঞানসম্পন্ন সদস্য উপস্থিত১ খানার অন্য কোনো সদস্য উপস্থিত২ সাক্ষাৎকারের জন্য কেউ উপস্থিত নেই৩	উত্তর যদি ২ বা ৩ হয়, তবে এখানে থামুন।
----------------------------	---	--

consent_1	খানার তালিকা পূরণের জন্য লিখিত সম্মতি গ্রহণ করা হয়েছে কি?	হ্যাঁ.....১ না.....২	উত্তর যদি হ্যাঁ হয়, শুরু করুন। যদি না হয়, এখানে থামুন।
-----------	--	-------------------------	---

HOUSEHOLD ROSTER

আমরা আপনার খানায় সাধারণত বসবাসকারী ব্যক্তিদের সম্পর্কে কিছু তথ্য জানতে চাই। দয়া করে সমস্ত খানা সদস্য এবং পরিবার বহির্ভূত সদস্যদের (যেমন গৃহকর্মী, ভাড়াটিয়া বা বন্ধু) অন্তর্ভুক্ত করুন, যারা সাধারণত একই বাসস্থানে একসঙ্গে বসবাস করেন এবং একই হাঁড়ি থেকে খাবার গ্রহণ করেন। খানার একজন সদস্যকে অবশ্যই অন্তত গত ৬ মাস ওই খানায় বসবাস করতে হবে। খানার প্রধান সদস্যের তথ্য দিয়ে শুরু করুন।

খানার প্রধান সদস্যের তথ্য দিয়ে শুরু করুন, এরপর (প্রযোজ্য হলে) তার জীবনসঙ্গীর তথ্য দিন, তাদের সকল সন্তানদের তালিকাভুক্ত করুন, তারপর অন্যান্য প্রাপ্তবয়স্ক সদস্যদের এবং শেষে অন্যান্য শিশুদের তথ্য যুক্ত করুন।

লাইন নং. (hh_pid)	খানার সদস্যের নাম (hh_a)	[নাম]-এর প্রধানের সঙ্গে সম্পর্ক কী? (hh_rel)	[নাম]- এর লিঙ্গ কী? (hh_b)	"[নাম]-এর পূর্ণ বয়স কত বছর?" অনুগ্রহ করে বয়স বছর হিসাবে লিখুন (hh_ca)	শুধুমাত্র ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের জন্য	শুধুমাত্র ৫ বছর বা তার বেশি বয়সী শিশুদের জন্য	শুধুমাত্র ৮ বছর বা তার বেশি বয়সী ব্যক্তিদের জন্য	শুধুমাত্র যদি hh_e=2 হয়	শুধুমাত্র ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের জন্য
					[নাম]-এর বয়স পূর্ণ মাসে কত? অনুগ্রহ করে বয়স মাসে উল্লেখ করুন (hh_cb)	বর্তমানে কোনো স্কুল বা বিশ্ববিদ্যালয়/কলেজে পড়াশোনা করছে?	[নাম] কি প্রাথমিক শিক্ষা সম্পন্ন করছে? (hh_e)	[নাম] সর্বোচ্চ কোন শ্রেণি পর্যন্ত পড়াশোনা সম্পন্ন করছে? (hh_f)	[নাম]-এর পরিচর্যার দায়িত্বে কে আছেন? পরিচর্যাকারীর / যত্নকারীর লাইন নম্বর লিখুন (hh_carg)
01	খানা প্রধান	প্রধান.....১ জীবনসঙ্গী/সঙ্গিনী.....২ পুত্র/কন্যা.....৩ পুত্রবধূ/জামাই.....৪ নাতি/নাতনি.....৫ পিতা/মাতা.....৬ স্বশুর/শাশুড়ি.....৭	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐	☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	কোনো প্রাতিষ্ঠানিক শিক্ষা নেই.....১ প্রাক- প্রাথমিক/কিন্ডারগার্টেন.....২ প্রাথমিক ১ (ক্লাস ১).....৩ প্রাথমিক ২ (ক্লাস ২).....৪ প্রাথমিক ৩ (ক্লাস ৩).....৫	☐

		ভাই/বোন.....৮ চাচা/ফুফু/মামা/খালা.....৯ ভাইপো/ভাইঝি.....১০ দাদি/নানী১১ ভাই/বোনের স্বশুর/শাশুড়ি.....১২ খানা প্রধান বা তার জীবনসঙ্গীর অন্য আত্মীয়.....১৩ গৃহকর্মী বা গৃহকর্মীর আত্মীয়.....১৪ খানা প্রধান বা তার জীবনসঙ্গীর সাথে সম্পর্কিত নয়.....১৫						প্রাথমিক ৪ (ক্লাস ৪).....৬ প্রাথমিক ৫ (ক্লাস ৫).....৭ জানি না.....৮৮	
02		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
03		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
04		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
05		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
06		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
07		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐

08		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
09		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
10		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
11		[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	পুরুষ.....১ নারী.....২	☐ ☐	☐ ☐	হ্যাঁ.....১ না.....২	হ্যাঁ.....১ না.....২	[উপরের অপশনগুলো দেখুন]	☐ ☐
দ্রষ্টব্য: খানায় আরও সদস্য থাকলে একটি নতুন পৃষ্ঠা যোগ করুন									

HOUSEHOLD CONSUMPTION

আমরা খানার সদস্যদের উপস্থিতি এবং তাদের মধ্যে কে কে আপনার খানার খাবারে অংশগ্রহণ করে এ বিষয়ে কিছু তথ্য জানতে চাই

লাইন নম্বর. (hh_pid)	খানার সদস্যের নাম [Prefill from roster]	hc1. গত ৭ দিনে আপনি মোট কতবার খাবার খেয়েছেন?	hc2. গত ৭ দিনে মোট কতবার আপনি বাসায় তৈরি খাবার খেয়েছেন?	hc3. গত ৭ দিনে আপনি বাসায় তৈরি নয় এমন ধরনের খাবার কতবার খেয়েছেন। সেই খাবারগুলো কোথা থেকে সংগ্রহ করেছেন? (দয়া করে সব জায়গার নাম বলুন যেখান থেকে আপনি খাবার সংগ্রহ করেছেন—খাবারটা কোথায় খেয়েছেন সেটা গুরুত্বপূর্ণ নয়।) (hc3.) প্রশ্নটি শুধুমাত্র নারী ও শিশুদের জন্য প্রযোজ্য হবে						
				বিদ্যালয়	অফিস বা কর্মস্থলের ক্যান্টিন	রেস্তোরাঁ / ফুড স্টল	হকার – ড্রাম্যামাণ বিক্রেতা বা ফেরিওয়ালা	খুচরা বিক্রয় কেন্দ্র (মুদি দোকান)	বন্ধু/ স্বজনদের বাড়ি	অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

01	খানা প্রধান										
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
দ্রষ্টব্য: খানায় আরও সদস্য থাকলে একটি নতুন পৃষ্ঠা যোগ করুন											

তালিকাটি সম্পূর্ণ হয়েছে কিনা চেক করুন!

resp_roster_pid	অনুগ্রহ করে প্রধান উত্তরদাতাকে নির্বাচন করুন, যিনি খানা তালিকায় উত্তর দিয়েছেন। (উত্তরদাতার রেকর্ড লাইন নম্বর লিখুন)	
-----------------	---	----------------------

nb_cu5	খানায় ৫ বছর বয়সের নিচে (০৬-৫৯ মাস) মোট কতটি শিশু রয়েছে?	(CAPIতে স্বয়ংক্রিয়ভাবে এই ৩ টি আইটেম সম্পূর্ণ করবে। শিশু নির্বাচনের জন্য, CAPI কিশ টেবিলের নীতিগুলি ব্যবহার করবে)
child_sel	র্যান্ডম স্যাম্পলিং করে নির্বাচিত শিশুর লাইন নম্বর	
carg_sel	র্যান্ডম স্যাম্পলিং করে নির্বাচিত শিশুর মা/পরিচর্যাকারীর লাইন নম্বর	

CAPI: যদি নির্বাচিত পরিচর্যাকারী ১৫ বছরের কম বয়সী হয়, তবে এখানে থামুন এবং প্রশ্নাবলী শেষ করুন।			
sel_careg_avail	[নির্বাচিত পরিচর্যাকারী] কি উপস্থিত আছেন?	হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি উত্তর হ্যাঁ হয়, তাহলে এগিয়ে চলুন। যদি না হয়, তাহলে এখানে থামুন এবং খানাটি পুনরায় পরিদর্শন করুন।
consent_2	সুপ্রভাত / শুভ সন্ধ্যা মহোদয়া / মহোদয়,চ আমার নাম [সাক্ষাৎকারগ্রহণকারীর নাম] এবং আমি আন্তর্জাতিক উদরাময় গবেষণা কেন্দ্র (আইসিডিডিআর,বি)-তে কাজ করি। আমরা প্রতিদিন যে সকল খাবার গ্রহণ করে থাকি, তাদের মধ্যে কিছু খাবারে অতিরিক্ত পুষ্টি উপাদান খাবার প্রক্রিয়াজাত করার সময় যোগ করা হয়েছে, যা এখন বাজারে পাওয়া যায়। সে সকল খাবার আপনার খানা গ্রহণ করে কিনা এবং তা এখন আপনার খানায় আছে কিনা, এ নিয়ে একটি গবেষণা করছি। আপনার খানা লটারির মাধ্যমে এই জরিপে অংশগ্রহণ করার জন্য নির্বাচিত হয়েছে।	হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি উত্তর হ্যাঁ হয়, তাহলে এগিয়ে চলুন। যদি না হয়, তাহলে এখানে থামুন

	আমি আপনার খানা সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন করতে চাই, আপনি ও শিশুটি গতকাল কী খাবার খেয়েছিলেন এবং খানায় ক্রয়কৃত ও প্রস্তুতকৃত কিছু নির্দিষ্ট খাবার যেমন লবণ, তেল, চাল এবং গমের আটা সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন করব। শেষে, আমি আপনার এবং শিশুটির উপরের বাহুর মাঝামাঝি অংশের পরিধি মাপবো যাতে আপনার ও শিশুটির পুষ্টির অবস্থা মূল্যায়ন করা যায়। এ প্রশ্নোত্তর পর্বটি সম্পন্ন হতে প্রায় এক ঘন্টা সময় লাগবে। [নির্বাচিত পরিচর্যাকারী] এর মৌখিক সম্মতি কি নেওয়া হয়েছে?		
--	---	--	--

HOUSEHOLD CHARACTERISTICS AND ASSETS

N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
hc1	আপনার খানাতে কি নিম্নলিখিত জিনিসপত্র রয়েছে? নির্দেশনা: যদি খানার কাছে ঐ জিনিসটি থাকে, তবে "হ্যাঁ" চিহ্নিত করুন, এমনকি যদি সেটি ব্যবহারের উপযোগী না হয়ে থাকে। যদি কোনো জিনিস পর্যবেক্ষণ করা যায়, তাহলে উত্তর প্রদানকারীকে জিজ্ঞাসা করার প্রয়োজন নেই যে খানার কাছে ঐ জিনিসটি রয়েছে কি না।	হ্যাঁ.....১ না.....২	
hc2	বিদ্যুৎ		
hc3	সৌর বিদ্যুৎ		
hc4	রেডিও		
hc5	টেলিভিশন		
hc6	মোবাইলফোন		
hc7	মোবাইলফোন ছাড়া অন্য ফোন যেমন -ল্যান্ডফোন		
hc9	কম্পিউটার/ল্যাপটপ		
hc10	রেফ্রিজারেটর		
hc11	আলমারি/ওয়ারড্রব		
hc12	বৈদ্যুতিক পাখা		
hc13	ডিভিডি/সিডি প্লেয়ার		
hc14	পানির পাম্প		
hc15	আইপিএস জেনারেটর		
hc16	এয়ার কন্ডিশনার		
এই খানার কোনো সদস্য কি এগুলোর মালিকানাধীন:			
hc17	গাড়ি/ট্রাক/মাইক্রোবাস		
hc18	অটো বাইক/টেম্পো/সিএনজি		
hc19	রিকশা/ভ্যান		

hc20	সাইকেল		
hc21	মোটরসাইকেল/মোটর স্কুটার		
hc22	ইঞ্জিনচালিত নৌকা		
hc23	মোটর ছাড়া ক্যানো/নৌকা		
hc24	মেঝের প্রধান উপাদান	প্রাকৃতিক মেঝে 01. বালি/ মাটি 02. গোবর মৌলিক মেঝে 03. কাঠের তক্তা 04. তাল গাছ/বাঁশ ফিনিশড মেঝে 05. ডেকরেটিভ বা পালিশ কাঠ 06. ভিনাইল বা অ্যাসফল্ট 07. সিরামিক টাইলস 08. সিমেন্ট 09. কার্পেট ৪৪. অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	
hc25	ছাদের প্রধান উপাদান	প্রাকৃতিক 01. ছাদ নেই 02. খড় /তাল পাতা 03. ঘাস ও মাটির ছাদ। 04. মাদুর 05. তাল /বাঁশ 06. কাঠের তক্তা 07. শক্ত কাগজ ফিনিশড 08. টিন/ধাতু 09. কাঠ 10. ক্যালামাইন/সিমেন্ট ফাইবার 11. সিরামিক টাইলস 12. সিমেন্ট 13. টালি ৪৪. অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	
hc26	দেয়ালের বাইরের প্রধান উপাদান	প্রাকৃতিক 01. কোন দেয়াল নেই 02. বেত/তাল/গাছের কাণ্ড 03. কাদা মৌলিক 04. কাদা সহ বাঁশ 05. কাদা সহ পাথর 06. দেয়াল খোলা 07. পাতলা কাঠ 08. শক্ত কাগজ 09. পুনঃব্যবহৃত কাঠ	

		ফিনিশড 10. টিন 11. সিমেন্ট 12. চুন/সিমেন্ট সহ পাথর 13. ইট 14. সিমেন্ট ব্লক 15. কাঠের তক্তা/টালি ৪৪. অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)	
hc27	আপনার খানা প্রধানত রান্নার জন্য কোন ধরনের জ্বালানি ব্যবহার করে? [একটি উত্তর]	01. বিদ্যুৎ 02. এলপিগ্যাস 03. প্রাকৃতিক গ্যাস 04. বায়োগ্যাস 05. কেরোসিন 06. কয়লা/লিগনাইট 07. কাঠকয়লা 08. কাঠ 09. খড়/ঘাস 10. কৃষি ফসলের বর্জ্য 11. গোবর 12. বাড়িতে কোন খাবার রান্না করা হয় না ৪৪. অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন) ৭৪. জানি না	
hc28	আপনার খানার কোনো সদস্য কি কৃষি জমির মালিক?	হ্যাঁ.....১ না.....২	
hc29	এই খানায় কি কোনো গবাদি পশু, অন্যান্য খামারের পশু বা হাঁস-মুরগি পালন করা হয়?	হ্যাঁ.....১ না.....২	If 2, skip to hc31
hc30	এই খানায় কতটি [পশু] আছে? প্রতিটি পশুর তথ্য নেওয়ার নির্দেশিকা: যদি কোনো পশু না থাকে, তবে লিখুন "০০" যদি পশুর সংখ্যা ৯৫ এর বেশি হয়, তবে লিখুন "৯৫" যদি সংখ্যা জানা না থাকে, তবে লিখুন "৯৮" (a) মহিষ? (b) দুধ দেওয়া গরু বা ষাঁড়? (c) ছাগল বা ভেড়া? (d) মুরগি বা হাঁস? (e) অন্যান্য খামারি পশু? (উল্লেখ করুন)	(a) মহিষ[] (b) দুধ দেওয়া গরু বা ষাঁড়[] (c) ছাগল বা ভেড়া[] (d) মুরগি বা হাঁস[] (e) অন্যান্য খামারি পশু? (উল্লেখ করুন).....[]	
hc31	এই খানার কোনো সদস্যের কি ব্যাংক	হ্যাঁ.....১	

	অ্যাকাউন্ট আছে?	না.....২	
--	-----------------	----------	--

WATER, SANITATION, AND HYGIENE (WASH)			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
w1	আপনার খানার সদস্যদের জন্য খাবার পানির প্রধান উৎস কী? (কেবল একটি উত্তর বৃত্তাকারে চিহ্নিত করুন)	১ বাড়ির ভিতরে পাইপের পানি১ ২. উঠান / জমিতে পাইপের পানি২ ৩. প্রতিবেশীর পাইপের পানি৩ ৪. জনসাধারণের ট্যাপ / স্ট্যান্ডপাইপ৪ ৫. টিউবওয়েল / বোরহোল৫ ৬. সুরক্ষিত খননকূপ৬ ৭. অসুরক্ষিত খননকূপ৭ ৮. সুরক্ষিত ঝর্ণা৮ ৯. অসুরক্ষিত ঝর্ণা৯ ১০. বৃষ্টির পানি১০ ১১. ট্যাংকার ট্রাকের পানি১১ ১২. ছোট ট্যাঙ্ক/ড্রামসহ গাড়ি১২ ১৩. পৃষ্ঠের পানি (নদী / বাঁধ / হ্রদ / পুকুর / ঝর্ণা / খাল / সেচের চ্যানেল)১৩ ১৪. বোতলজাত পানি১৪ ১৫. প্যাকেটজাত পানি.....১৫ ৮৮. জানা নেই৮৮ ৯৯. অন্যান্য (উল্লেখ করুন): _____৯৯	যদি ১ বা ২ হয়, তাহলে w4 এ যান। যদি ৩ হয়, তাহলে w3 এ যান।
w2	পানির উৎসটি কোথায় অবস্থিত?	নিজের বাড়ির ভেতরে	

	(কেবল একটি উত্তর বৃত্তাকারে চিহ্নিত করুন)	১ নিজের উঠান/জমিতে২ অন্য কোথাও৩	যদি ১ বা ২ হয়, তাহলে w4 এ যান।
w3	ঐ উৎস থেকে পানি আনতে এবং ফিরে আসতে কতক্ষণ সময় লাগে? (সংখ্যায় লিখুন) If water is delivered at home, Record "000". যদি 'জানা না থাকে', তবে 998 লিখুন	মিনিট.....	
w4	আপনার খানার সদস্যরা সাধারণত কোন ধরনের টয়লেট ব্যবহার করেন? (উত্তর দিতে সহায়তা করা যাবে না) (কেবল একটি উত্তর বৃত্তাকারে চিহ্নিত করুন)	01. সেপটিক ট্যাঙ্কে ফ্লাশ করা 02. পাইপযুক্ত সুয়ারেজ সিস্টেমে ফ্লাশ করা 03. পিট ল্যাট্রিনে ফ্লাশ করা 04. অন্য কোথাও ফ্লাশ করা 05. কোথায় ফ্লাশ করা হয় জানা নেই 06. বায়ুচলাচল যুক্ত উন্নত পিট ল্যাট্রিন 07. স্ল্যাবসহ পিট ল্যাট্রিন 08. স্ল্যাব ছাড়া বা খোলা পিট ল্যাট্রিন 09. কম্পোস্টিং টয়লেট 10. বালতি টয়লেট 11. বুলন্ত টয়লেট বা বুলন্ত ল্যাট্রিন 12. কোনো ব্যবস্থা নেই/ঝোপ ঝাড় বা খোলা মাঠে যাওয়া 88. অন্যান্য) উল্লেখ করুন 98. জানা নেই	যদি উত্তর "১২" হয়, তাহলে সংক্ষিপ্ত জন্ম ইতিহাস মডিউ লে যান
w5	এই টয়লেট কি অন্য খানারও ব্যবহার করে? (কেবল একটি উত্তর বৃত্তাকারে চিহ্নিত করুন)	হ্যাঁ.....১ না.....২	

SHORT BIRTH HISTORY			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS

bh1	গত ৫ বছরে আপনার খানায় মোট কতটি শিশুর জীবিত জন্ম হয়েছে? (যেসব শিশু জন্মের পর কেঁদেছে বা জীবনের কোনো লক্ষণ দেখিয়েছে, তাদের সবাইকে গণনা করুন) একই মায়ের হোক বা আলাদা মায়ের, খানার গত পাঁচ বছরের সব জীবিত জন্ম অন্তর্ভুক্ত করুন। (সংখ্যায় লিখুন) (যদি "কোনোটি না থাকে", তবে ০০ লিখুন। যদি "জানা না থাকে", তবে ৮৮ লিখুন।)	□	যদি উত্তর "০০" বা "৮৮" হয়, তবে household hunger scale মডিউলে যান।
bh2	এই শিশু / শিশুরা কি এখনও জীবিত? (কেবল একটি উত্তর বৃত্তাকারে চিহ্নিত করুন)	সবাই জীবিত1 গত ৫ বছরে একজন বা একাধিক মারা গেছে2 জানা নেই88	

HOUSEHOLD HUNGER SCALE			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
hh1	গত ৩০ দিনে কতবার এমন হয়েছে যে, খাবার কেনার জন্য পর্যাপ্ত সম্পদ না থাকার কারণে আপনার বাড়িতে কোনো ধরনের খাবারই ছিল না? (বারের সংখ্যা লিখুন) (যদি "কোনোবার না হয়ে থাকে", তবে ০০ লিখুন।)	বারের সংখ্যা লিখুন □ □	
hh2	গত ৩০ দিনে, পর্যাপ্ত খাবার না থাকার কারণে, কতবার আপনি বা আপনার খানার কোনো সদস্য রাতে ক্ষুধার্ত অবস্থায় ঘুমাতে গিয়েছেন?	বারের সংখ্যা লিখুন □ □	

	(বারের সংখ্যা লিখুন) (যদি "কোনোবার না হয়ে থাকে", তবে ০০ লিখুন।)		
hh3	গত ৩০ দিনে, পর্যাপ্ত খাবার না থাকার কারণে, কতবার আপনি বা আপনার খানার কোনো সদস্য পুরো দিন ও রাত না খেয়ে কাটিয়েছেন? (বারের সংখ্যা লিখুন) (যদি "কোনোবার না হয়ে থাকে", তবে ০০ লিখুন।)	বারের সংখ্যা লিখুন	

CHILD FEEDING PRACTICES			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
cf1	[শিশুর নাম] কি বর্তমানে বুকের দুধ খায়? (শুধুমাত্র একটি উত্তর বৃত্তাকার করুন)	হ্যাঁ.....1 না.....2	যদি 2 হয়, তাহলে cf3 এ যান।
cf2	[শিশুর নাম] কি মায়ের বুকের দুধ ছাড়া অন্য কোনো খাবার বা পানীয় (যেমন পানি) গ্রহণ করে? (শুধুমাত্র একটি উত্তর বৃত্তাকার করুন)	হ্যাঁ.....1 না.....2	যদি ২ হয়, তাহলে DQQ মডিউলে যান।
cf3	গতকাল [শিশুর নাম] ঘুম থেকে ওঠার পর থেকে আজ সকালে ঘুম থেকে ওঠা পর্যন্ত, তাকে কতবার চটকানো খাবার, বা শক্ত বা আধা-ঠাসা খাবার (তরল খাবার বাদে) খাওয়ানো হয়েছে? নাস্তা হোক বা মূল খাবার— যতবার খাওয়ানো হয়েছে, সব ধরবেন। (বারের সংখ্যা লিখুন) (যদি 'না' হয়, রেকর্ড ০০) (যদি 'জানি না', রেকর্ড ৪৪)	বারের সংখ্যা	

DIET QUALITY QUESTIONNAIRE (DQQ)

Adapted by the Global Diet Quality Project, www.dietquality.org. 2021.

Supported by the EU and BMZ (through GIZ), USAID, The Rockefeller Foundation, and SDC.

পড়ুন: গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] দিনের বেলা বা রাতের বেলা বাড়িতে অথবা অন্য কোথাও কি কি খাবার ও পানীয় খেয়েছেন, সে সম্পর্কে আমি কয়েকটি (হ্যাঁ/না) প্রশ্ন করতে চাই।

প্রথমে, আমি জানতে চাই আপনি গতকাল সকালে ঘুম থেকে উঠা থেকে শুরু করে রাতের কথা ভাবুন। সকালে ঘুম থেকে উঠার পর আপনি অথবা [শিশুর নাম] প্রথম কী খেয়েছেন বা পান করেছেন সে সম্পর্কে ভাবুন... দুপুরে যখন আপনি অথবা [শিশুর নাম] কিছু খেয়েছেন বা পান করেছেন তখন কোথায় ছিলেন সে সম্পর্কে ভাবুন... সন্ধ্যায় যখন খাবার খেয়েছেন তখন কোথায় ছিলেন সে সম্পর্কে ভাবুন... এবং সন্ধ্যায় বা গভীর রাতে আপনি অথবা [শিশুর নাম] অন্য কোনো খাবার বা পানীয় খেয়েছেন কিনা... এবং সারাদিনে বা রাতে খাবার গ্রহণের মাঝে অন্য কোনো নাস্তা বা পানীয় আপনি অথবা [শিশুর নাম] খেয়েছেন কিনা, সে সম্পর্কে ভাবুন।

আমি জানতে আগ্রহী, আপনি অথবা [শিশুর নাম] খাবারের তালিকায় উল্লেখ করা কোনো খাবার অন্য খাবারের সাথে মিশিয়ে/একত্রে খেয়েছেন কিনা।

অনুগ্রহ করে, খাবার ও পানীয়ের তালিকা শুনুন, এবং আপনি অথবা [শিশুর নাম] যদি এর মধ্যে যে কোনো একটি খেয়ে বা পান করে থাকেন, তাহলে "হ্যাঁ" বলুন।

N°	ITEMS	A. Caregiver	B. Child
dd01b	পানি?		হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না.....৯৮
dd02b	শিশুদের জন্য টিনজাত, গুঁড়ো বা তরল দুধ অথবা টিনজাত বা গুঁড়ো ফরমুলা/বিকল্প দুধ যেমন – গুঁড়া দুধ যেমন ল্যাকটোজেন, নিডো, বিমিল, বায়োমিল অথবা নান বা অন্য কোনো দুধ (বুকের দুধ ব্যতীত)?		হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত খাবার গুলোর মধ্যে কিছু খেয়েছিলেন?		
dd03a	ভাত, পরোটা, পাউরুটি, সেমাই, পায়েশ, অথবা প্যাকেটজাত	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮
dd03b	দানাদার খাবার যেমন, সেরেলাক?		

		..৯৮	
dd04a dd04b	রুটি, ভুট্টা, বা পপকর্ন?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd05a dd05b	আলু, কলা, কচু?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd05.1a dd05.1b	মিষ্টি আলু?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd06a dd06b	ডাল, ছোলা, বা খিচুড়ি?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত শাক-সবজি গুলোর মধ্যে কোন সবজি খেয়েছিলেন?		
dd07a dd07b	গাজর বা মিষ্টি কুমড়া?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd08a dd08b	লাল শাক, পুঁই শাক, ডাটা শাক, পালং শাক বা অন্য কোন শাক	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd09a dd09b	বেগুন, টেঁড়শ, ফুলকপি, বাঁধাকপি, বরবটি, সীম, বা টমেটো?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd10a dd10b	লাউ, পটল, করলা, কাকরোল, বা চালকুমড়া?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd11a	সাদা মুলো, ওলকপি, কচু, সবুজ পেপে?	হ্যাঁ..... ০১	হ্যাঁ..... ০১

dd11b		না..... ০২ জানি না ...৯৮	না..... ০২ জানি না৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত ফলগুলোর মধ্যে কোন ফল খেয়েছিলেন কি?		
dd12a dd12b	পাকা আম, পাকা পেঁপে বা বাংগি?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ...৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd13a dd13b	কমলা, মাল্টা বা জাম্বুরা?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ...৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd14a dd14b	পেয়ারা, আনারস, পাকা কলা, তরমুজ, কাঁঠাল, আতাফল বা আপেল	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ...৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd15a dd15b	জামরুল, কামরাংগা, করমচা, বরই, কালো জাম, লিচু বা আমড়া?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ...৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত মিষ্টি জাতীয় খাবার গুলোর মধ্যে থেকে কোন মিষ্টি খাবার খেয়েছিলেন কি?		
dd15.1a dd15.1b	মিষ্টি বিস্কুট, কেক, মিষ্টি পিঠা, হালুয়া বা জিলাপি?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd15.2a dd15.2b	মিষ্টি, চকোলেট, বা আইসক্রিম?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত প্রাণিজ আমিষ গুলোর মধ্যে থেকে কোন খাবার খেয়েছিলেন কি?		
dd16a dd16b	ডিম?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২

		জানি না ..৯৮	জানি না৯৮
dd17a dd17b	চীজ বা পনির?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd17.1a dd17.1b	টক-দই বা লাচ্ছি	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd18a dd18b	কলিজা, গিলা?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd19a dd19b	সসেজেস?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd20a dd20b	গরুর মাংস বা ছাগলের মাংস?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd21a dd21b	মুরগীর মাংস, কবুতর, হাঁস, বা কোয়েল?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd22a dd22b	মাছ বা শুটকী মাছ?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd22.1a dd22.1b	সামুদ্রিক মাছ, বা শেলফিশ (খোল-যুক্ত জলজ প্রাণী)?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত খাবারগুলোর মধ্যে থেকে কোন খাবার খেয়েছিলেন কি?		
dd23a dd23b	চিনাবাদাম বা কাঁঠালের বীজ?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮

dd24a dd24b	চিপস বা চানাচুর?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd25a dd25b	ইনস্ট্যান্ট নুডলস যেমন ম্যাগি নুডলস বা প্রাণের মিস্টার নুডলস?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না না.....৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd26a dd26b	পুরী, সিঙ্গারা, সামুচা, পাকোড়া, পিয়াজু, বেগুনি, চিকেন ফ্রাই বা চপ?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত কোমল-পানীয় গুলো থেকে কোনোটা খেয়েছিলেন কি?			
dd26.1a dd26.1b	টিনজাত দুধ, গুঁড়ো দুধ, টাটকা দুধ, বা অন্য কোনো দুধ?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	
dd26.2a dd26.2b	চিনিসহ চা, চিনিসহ কফি, চিনিসহ চকোলেট, চকোলেট দুধ, হরলিক্স, মাইলো, কমপ্ল্যান বা ওভালটিন, বা হারবাল পানীয়?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd26.3a dd26.3b	ফলের রস, প্যাকেটজাত ফলের রস যেমন, ফ্রুটো, ট্যাং বা শরবত?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
dd26.4a dd26.4b	কোমল-পানীয় যেমন, পেপসি, মোজো, স্প্রাইট, ফ্যান্টা, বা এনার্জি ড্রিংকস যেমন, টাইগার?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিম্নলিখিত খাবার গুলোর মধ্যে কিছু খেয়েছিলেন কি?			
dd27a dd27b	অন্য কোন প্রকার শক্ত, আধো- শক্ত অথবা নরম খাবার?		হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮
যদি হ্যাঁ হয়: কী খাবার ছিল লিখুন?			
dd28a dd28b	যে কোনো তেল ও চর্বি, যেমন তেল, চর্বি বা মাখন যা খাদ্যে যোগ করা হয় বা রান্নার জন্য ব্যবহার করা হয়, যার মধ্যে বাদাম, ফল এবং বীজ থেকে নিষ্কাশিত তেল এবং সমস্ত	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না৯৮

	প্রাণীজ চর্বিও অন্তর্ভুক্ত?	..৯৮	
dd29a dd29b	যে কোনো মসলা ও স্বাদবর্ধক, যেমন মরিচ, মসলা, হার্বস (সুগন্ধি পাতা), মাছের গুঁড়ো, টমেটো পেস্ট, স্বাদের কিউব বা বীজ (যেগুলো খাবারে স্বাদ বাড়ানোর জন্য সামান্য পরিমাণে ব্যবহার করা হয়)?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮
	গতকাল, আপনি অথবা [শিশুর নাম] নিচের কোন স্থান থেকে খাবার খেয়েছিলেন?		
Dd30a Dd30b	কেএফসি, সিপি, পিজ্জা হাট, হেলভেশিয়া, বার্গার কিং, হার্ডি বা অন্য যেকোনো জায়গা যেখানে পিজ্জা বা বার্গার পাওয়া যায়?	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮	হ্যাঁ..... ০১ না..... ০২ জানি না ..৯৮

OIL FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
এখন আমি আপনাকে খাদ্যসামগ্রী সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন করব, যার মধ্যে তেল (OIL) অন্তর্ভুক্ত			
FV1	এখন, আমি আপনার সাথে তেল (OIL) নিয়ে একটু কথা বলতে চাই। আপনি বা আপনার খানার কোনো সদস্য কি বাসায় রান্নার জন্য বা খাবারে যোগ করার জন্য তেল ব্যবহার করে? (শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন)	☐ হ্যাঁ..... ..১ না.....২	
FV1a	আপনি বা আপনার খানার কোনো সদস্য কি বাসার বাইরে খাওয়া খাবারে তেল যোগ করেন অথবা তেল দিয়ে রান্না করা বাইরের খাবার খান?	☐ হ্যাঁ.....১ না..... ২	যদি FV1 এবং FV1a এর উত্তর ২ হয়, তবে পরবর্তী Food Vehicle Fortification Coverage Module-এ পরবর্তী FOOD VEHICLE-এর জন্য যান
FV2	আপনার খানা অধিকাংশ সময় কোন ধরনের তেল ব্যবহার করে?	FV2a: ☐	

	২ প্রকার পর্যন্ত নির্বাচন করুন।	FV2b: ☐ ধরন ১ ধরন ২ ধরন ৩ ধরন ৪ অন্যান্য (উল্লেখ করুন): _____ ৯৬	
FV2b 1	আপনার খানা শেষবার [FV2b থেকে পাওয়া উত্তর এখানে পূরণ করুন] কোথা থেকে পেয়েছে? শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন	☐ ☐ কেনা হয়েছে: ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ১b কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ১e সরকারী দোকান ১f	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে FV2a1 এ যান

		বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামা জিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):..... ৯৬ জানা নেই/মনে নেই ... ৯৮	
FV2a 1	আপনার খানা শেষবার [FV2a থেকে পাওয়া উত্তর এখানে পূরণ করুন] কোথা থেকে পেয়েছে? শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন।	কেনা হয়েছে: ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ১b কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ১e সরকারী দোকান	

		 ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত ২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামা জিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):..... ৯৬ জানা নেই/মনে নেই ৯৮	
FV3	আপনার খানা শেষবার যখন তেল পেয়েছিল, এটি কোন ধরনের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন।	☐ ☐ ধরণ ১ (FV2a)..... ১ ধরণ ২ (FV2b)..... ২	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে সরাসরি FV4-এ যান
FV4	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন কি আপনি এটি মূল প্যাকেজে ছিল, নাকি না? (সব উত্তর পড়ে শোনান) (শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন)	☐ ☐ হ্যাঁ, মূল ভোক্তা প্যাকেজে... ১ না (পুনরায় প্যাকেট করা বা খোলা/বান্ধা)... ২ জানিনা/মনে নেই... ৯৮	
FV5	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন ব্র্যান্ডের নাম কী ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ ☐ ড্রপডাউন মেনু থেকে নির্বাচন করুন: ১. ব্র্যান্ড..... ১ ২. ব্র্যান্ড..... ২ ৩. ব্র্যান্ড..... ৩ ৪. ব্র্যান্ড..... ৪ N ব্র্যান্ড..... N	

		খোলা/বান্ধ, কোনো ব্র্যান্ড নাম নেই..... N+1 ৯৬. অন্যান্য (উল্লেখ করুন): ৯৬ ৯৮. জানি না/মনে নেই.....৯৮	
FV6	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন কী পরিমাণ পেয়েছিলেন? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV6a. পরিমাণ FV6b. ইউনিট কেজি.....১ গ্রাম২ ক.....৩ খ.....৪ গ.....৫ জানি না.....৮৮ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন).....৯৯	
FV7	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন এর দাম কত ছিল? যদি "জানি না", তবে ৮৮৮৮৮৮.৮৮ লিখুন।	টাকা 	শুধুমাত্র যদি FV6 ≠88
FV8	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত আপনার খানা কতদিন ব্যবহার করে? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV8a. সময়কাল FV8b. ইউনিট দিন..... ..1 সপ্তাহ..... ...2 মাস..... .3 বছর..... ..8	
FV8.1	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত কতবার পেয়ে থাকেন? (a. বার লিখুন) (b. একক উল্লেখ করুন)	FV8.1a. বার লিখুন FV8.1b. একক দিন..... ..1 সপ্তাহ.....	

		...২ মাস..... .৩ বছর..... ..৪	
FV9	আপনার ঘরে কি বর্তমানে এই তেলটি আছে? (শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন) যদি উত্তরদাতা বলে যে খাদ্যের উৎস "হোমমেড", তাহলে FV9 এবং FV10 প্রশ্নগুলো বাদ দিন এবং পরবর্তী সংশ্লিষ্ট মডিউলে যান।	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি উত্তর "২" হয়, তবে ফুড ভেহিকেল ফোর্টিফিকেশন কাভারেজ মডিউল-এ পরবর্তী ফুড ভেহিকেল এ যান।
FV10	তেলের প্যাকেটটি দেখানোর জন্য বলুন এবং ফোর্টিফিকেশন লোগো বা "Added Vitamins" অথবা "Fortified" শব্দগুলি খুঁজুন। (শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন)	☐ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা গেছে.....১ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা যায়নি.....২ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে নেই.....৩	

SALT FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
এখন আমি আপনাকে খাদ্যসামগ্রী সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন করব, যার মধ্যে লবণও অন্তর্ভুক্ত।			
FV1	এখন, আমি আপনার সাথে লবণ-এর বিষয়ে কথা বলতে চাই। আপনি বা আপনার খানার কোনো সদস্য কি বাসায় রান্নার জন্য বা খাবারে যোগ	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	

	করার জন্য লবণ ব্যবহার করেন? (শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন)		
FV1a	আপনি বা আপনার খানার কোনো সদস্য কি বাসার বাইরে খাওয়া খাবারে লবণ যোগ করেন অথবা লবণ দিয়ে রান্না করা বাইরের খাবার খান?	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি FV1 এবং FV1a এর উত্তর ২ হয়, তবে পরবর্তী Food Vehicle Fortification Coverage Module-এ পরবর্তী FOOD VEHICLE-এর জন্য যান
FV2	আপনার খানা অধিকাংশ সময় কোন ধরনের লবণ ব্যবহার করে? সর্বোচ্চ ২ ধরনের লবণ নির্বাচন করুন।	FV2a: ☐ FV2b: ☐ ধরন ১... ১ ধরন ২... ২ ধরন ৩... ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন): ____ ৯৬	
FV2b 1	শেষবার আপনার খানা [FV2b থেকে পাওয়া উত্তর থেকে পূরণ করুন] কোথা থেকে পেয়েছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ ☐ কেনা হয়েছে: ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন)১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ১b	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে FV2a1 এ যান

		কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ১e সরকারী দোকান ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত.... ২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):____... ৯৬ জানা নেই/মনে নেই ... ৯৮	
FV2a 1	শেষবার আপনার খানা [FV2a থেকে পাওয়া উত্তর এখানে পূরণ করুন] কোথা থেকে পেয়েছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ ☐ কেনা হয়েছে: ... ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ... ১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ... ১b কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ... ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন:	

		সাপ্তাহিক বাজার) ... ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ... ১e সরকারী দোকান ... ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত... ২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):_____... ৯৬ জানা নেই/মনে নেই ... ৯৮	
FV3	আপনার খানা শেষবার যখন লবন খেয়েছিল, এটি কোন ধরনের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ ☐ ধরন ১ (FV2a)... ১ ধরন ২ (FV2b)... ২	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে সরাসরি FV4-এ যান
FV4	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরের সঙ্গে পূরণ করুন] পেয়েছিল, সেটি কি মূল প্যাকেজে ছিল, নাকি মূল প্যাকেজে ছিল না? উত্তর প্রদান করুন (শুধুমাত্র একটি উত্তর চিহ্নিত করুন)	☐ ☐ হ্যাঁ, মূল ভোক্তা প্যাকেজে ছিল... ১ না (পুনরায় প্যাকেজ করা বা খোলা/বান্ধা)... ২ না, বড় খোলা কনটেইনার থেকে... ৩ জানি না/মনে নেই... ৯৮	
FV5	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরের সঙ্গে পূরণ করুন] পেয়েছিল, সেটি কোন ব্র্যান্ডের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ ☐ (ড্রপডাউন মেনু থেকে নির্বাচন করুন): ১. ব্র্যান্ড ১ ২. ব্র্যান্ড ২	

		৩. ব্র্যান্ড ৩ ৪. ব্র্যান্ড ৪ ... N ব্র্যান্ড N খোলা/বাক্স, কোনো ব্র্যান্ড নাম নেইN+1 ৯৬. অন্যান্য (উল্লেখ করুন): ____ ৯৬ ৯৮. জানি না/মনে নেই ৯৮	
FV6	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন কী পরিমাণ পেয়েছিলেন? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV6a. পরিমাণ FV6b. ইউনিট কেজি.....১ গ্রাম২ ক.৩ খ.৪ গ.৫ জানি না.....৮৮ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন).....৯৯	
FV7	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরটি প্রিফিল করুন] যে পরিমাণ পণ্য সংগ্রহ করেছিল, তার মূল্য কত ছিল? (যদি 'জানি না' হয়, তাহলে ৮৮৮৮৮.৮৮ লিখুন)	টাকা 	শুধুমাত্র যদি FV6≠88
FV8	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত আপনার খানা কতদিন ব্যবহার করে? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV8a. সময়কাল FV8b. ইউনিট দিন..... 1 সপ্তাহ..... 2 মাস.....3 বছর..... 8	

FV8.1	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত কতবার পেয়ে থাকেন? (a. বার লিখুন) (b. একক উল্লেখ করুন)	FV8.1a. বার লিখুন FV8.1b. একক দিন..... ১ সপ্তাহ..... ২ মাস..... ৩ বছর..... ৪	
FV9	আপনার ঘরে কি বর্তমানে এই লবণটি আছে? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি উত্তর "২" হয়, তবে ফুড ভেহিকেল ফোর্টিফিকেশন কাভারেজ মডিউল-এ পরবর্তী ফুড ভেহিকেল এ যান।
FV10	লবণের প্যাকেটটি দেখানোর জন্য অনুরোধ করুন এবং ফোর্টিফিকেশন লোগো বা "Added Vitamins" বা "Fortified" শব্দগুলি খুঁজুন। শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন:	☐ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা গেছে... ১ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা যায়নি... ২ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে নেই... ৩	

RICE FORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
এখন আমি আপনাকে চালের তৈরি খাদ্যদ্রব্য সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে যাচ্ছি।			

FV1	এখন, আমি আপনার সাথে চালের তৈরি খাদ্যদ্রব্য সম্পর্কে কথা বলতে চাই। আপনি বা আপনার খানার সদস্যরা কি বাড়িতে খাবার প্রস্তুত করতে চাল ব্যবহার করেন অথবা চালের তৈরি খাবার খেয়ে থাকেন? (শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন)	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	
FV1a	আপনি বা আপনার খানার অন্যান্য সদস্যরা কি বাড়ির বাইরে চালের তৈরি খাবার খেয়ে থাকেন?	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি FV1 এবং FV1a এর উত্তর ২ হয়, তবে পরবর্তী Food Vehicle Fortification Coverage Module-এ পরবর্তী FOOD VEHICLE-এর জন্য যান
FV2	আপনার খানা সাধারণত কোন ধরনের চাল ব্যবহার করে? সর্বোচ্চ ২টি ধরণ নির্বাচন করুন।	FV2a: ☐ FV2b: ☐ ধরন ১... ১ ধরন ২... ২ ধরন ৩... ৩ ধরন N... N অন্যান্য (উল্লেখ করুন):... ৯৬	
FV2b 1	শেষবার আপনার খানা [FV2b থেকে পাওয়া উত্তর থেকে পূরণ করুন] কোথা থেকে সংগ্রহ করেছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	☐ ☐ কেনা হয়েছে: ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ১a	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে FV2a1 এ যান

		খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ১b কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ১e সরকারী দোকান ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত.২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামা জিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):_... ১৬ জানা নেই/মনে নেই ... ১৮	
FV2a 1	শেষবার আপনার খানা [FV2a থেকে পাওয়া উত্তর এখানে পূরণ করুন] কোথা থেকে সংগ্রহ করেছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন	কেনা হয়েছে: ... ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ... ১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ... ১b	

		কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ... ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ... ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ... ১e সরকারী দোকান ... ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত: ২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামা জিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ... ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন): _____ ৯৬ জানা নেই/মনে নেই ... ৯৮	
FV3	শেষবার আপনার খানা যখন চাল খেয়েছিল, সেটি কোন ধরনের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	ধরন ১ (FV2a)... ১ ধরন ২ (FV2b)... ২	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে সরাসরি FV4-এ যান
FV4	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরের সঙ্গে পূরণ করুন] পেয়েছিল, সেটি কি মূল প্যাকেজে ছিল, নাকি মূল প্যাকেজে ছিল না? (সমস্ত উত্তর পড়ুন) (শুধুমাত্র একটি উত্তর চিহ্নিত করুন)	হ্যাঁ, মূল ভোক্তা প্যাকেজে ছিল... ১ না (পুনরায় প্যাকেজ করা বা খোলা/বান্ধা)... ২ না, বড় খোলা কনটেইনার থেকে... ৩ জানি না/মনে নেই... ৯৮	
FV5	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া		

	উত্তরের সঙ্গে পূরণ করুন] পেয়েছিল, সেটি কোন ব্র্যান্ডের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	ড্রেপডাউন মেনু থেকে নির্বাচন করুন): ১. ব্র্যান্ড..... ১ ২. ব্র্যান্ড ২ ৩. ব্র্যান্ড ৩ ৪. ব্র্যান্ড ৪ N. ব্র্যান্ডN খোলা/বাক্স, কোনো ব্র্যান্ড নাম নেই.....N+1. ৯৬. অন্যান্য (উল্লেখ করুন): ___ ৯৬ ৯৮. জানি না/মনে নেই..... ৯৮	
FV6	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন কী পরিমাণ পেয়েছিলেন? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV6a. পরিমাণ FV6b. ইউনিট কেজি..... ১ গ্রাম ২ ক. ৩ খ. ৪ গ. ৫ জানি না..... ৮৮ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)..... ৯৯	
FV7	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরটি প্রিফিল করুন] যে পরিমাণ পণ্য সংগ্রহ করেছিল, তার মূল্য কত ছিল? (যদি 'জানি না' হয়, তাহলে	টাকা	শুধুমাত্র যদি FV6≠88

	৮৮৮৮৮.৮৮ লিখুন)		
FV8	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত আপনার খানা কতদিন ব্যবহার করে? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV8a. সময়কাল FV8b. ইউনিট দিন..... 1 সপ্তাহ..... .2 মাস..... 3 বছর..... .8	
FV8.1	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত কতবার পেয়ে থাকেন? (a. বার লিখুন) (b. একক উল্লেখ করুন)	FV8.1a. বার লিখুন FV8.1b. একক দিন..... ১ সপ্তাহ..... .২ মাস..... ৩ বছর..... .8	
FV9	আপনার ঘরে কি বর্তমানে এই চাল আছে? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি মান ২ হয়, তবে পরবর্তী খাদ্য বাহন সংযোজন কভারেজ মডিউলে পরবর্তী খাদ্য বাহনের জন্য এগিয়ে যান।
FV10	আপনার ঘরে বর্তমানে যে চাল রয়েছে, অনুগ্রহ করে তার প্যাকেজটি দেখান এবং ফোর্টিফিকেশন লোগো বা "Added Vitamins" বা "Fortified" শব্দগুলি আছে কিনা দেখুন। শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন:	☐ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা গেছে... ১ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে	

		এবং লোগো বা শব্দ দেখা যায়নি... ২ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে নেই... ৩	
--	--	--	--

WHEAT FLOURFORTIFICATION COVERAGE AND CONSUMPTION			
N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
এখন আমি আপনাকে গমের আটা দিয়ে তৈরিকৃত খাদ্যদ্রব্য সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করতে যাচ্ছি।			
FV1	আপনি বা আপনার খানার অন্যান্য সদস্যরা কি বাড়িতে খাবার প্রস্তুত করতে বা গমের আটা দিয়ে তৈরি খাবার, যেমন রুটি বা স্থানীয় গমের আটা দিয়ে তৈরি অন্যান্য খাবারের নাম উল্লেখ করুন। গ্রহণ করেন? (শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন)	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	
FV1a	আপনি বা আপনার খানার অন্যান্য সদস্যরা কি বাড়ির বাইরে গমের আটা দিয়ে তৈরি খাবার, যেমন রুটি বা স্থানীয় গমের আটা দিয়ে তৈরি অন্যান্য খাবারের নাম উল্লেখ করুন। গ্রহণ করেন?	☐ হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি FV1 এবং FV1a এর উত্তর ২ হয়, তবে পরবর্তী Food Vehicle Fortification Coverage Module-এ পরবর্তী FOOD VEHICLE-এর জন্য যান
FV2	আপনার খানা সাধারণত কোন ধরনের গমের আটা বেশি ব্যবহার করে? সর্বোচ্চ ২টি ধরণ নির্বাচন করুন।	FV2a: ☐ FV2b: ☐ ধরন ১... ১ ধরন ২... ২ ধরন ৩... ৩ ধরন N... N অন্যান্য (উল্লেখ করুন):... ৯৬	

FV2b 1	শেষবার আপনার খানা [FV2b থেকে পাওয়া উত্তর থেকে পূরণ করুন] কোথা থেকে সংগ্রহ করেছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	কেনা হয়েছে: ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ১b কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ১e সরকারী দোকান ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত.২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):_... ১৬ জানা নেই/মনে নেই ... ১৮	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে FV2a1 এ যান
FV2a	শেষবার আপনার খানা [FV2a থেকে		

1	পাওয়া উত্তর এখানে পূরণ করুন। কোথা থেকে সংগ্রহ করেছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন	কেনা হয়েছে: ... ১ সুপারমার্কেট (দোকানে প্রবেশ করে শেলফ থেকে পছন্দ করতে পারেন) ... ১a খুচরা দোকান (দোকানে প্রবেশ করা যায়, কিন্তু পরিষেবা নেওয়া হতে পারে) ... ১b কিয়স্ক (শুধুমাত্র কাউন্টার, সেলফ-সার্ভিস নয়) ... ১c বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) অস্থায়ী খোলা বাজারে (যেমন: সাপ্তাহিক বাজার) ... ১d বাজারের স্টল (অস্থায়ী স্টল) স্থায়ী বাজারে ... ১e সরকারী দোকান ... ১f বাড়িতে তৈরি/উৎপাদিত/চাষকৃত.২ খাদ্য সহায়তা/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত (উদাহরণ: VGD/emergency feeding programme/VGF/OMS/সামাজিক নিরাপত্তা প্রোগ্রাম ইত্যাদি) ... ৩ অন্যান্য (উল্লেখ করুন): _____ ৯৬ জানা নেই/মনে নেই ... ৯৮	
FV3	শেষবার আপনার খানা গমের আটা সংগ্রহ করেছিল, সেটি কোন ধরনের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	ধরন ১ (FV2a)... ১ ধরন ২ (FV2b)... ২	যদি FV2b খালি থাকে, তাহলে সরাসরি FV4-এ যান
FV4	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে		

	পাওয়া উত্তরের সঙ্গে পূরণ করুন। পেয়েছিল, সেটি কি মূল প্যাকেজে ছিল নাকি মূল প্যাকেজে ছিল না? (সমস্ত উত্তর পড়ুন) (শুধুমাত্র একটি উত্তর চিহ্নিত করুন)	হ্যাঁ, মূল ভোক্তা প্যাকেজে ছিল... ১ না (পুনরায় প্যাকেজ করা বা খোলা/বান্ধা)... ২ না, বড় খোলা কনটেইনার থেকে... ৩ জানি না/মনে নেই... ৯৮	
FV5	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরের সঙ্গে পূরণ করুন] পেয়েছিল, সেটি কোন ব্র্যান্ডের ছিল? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন।	ড্রেপডাউন মেনু থেকে নির্বাচন করুন): ১. ব্র্যান্ড..... ১ ২. ব্র্যান্ড ২ ৩. ব্র্যান্ড ৩ ৪. ব্র্যান্ড ৪ N. ব্র্যান্ড N খোলা/বান্ধা, কোনো ব্র্যান্ড নাম নেই..... N+1. ৯৬. অন্যান্য (উল্লেখ করুন): __ ৯৬ ৯৮. জানি না/মনে নেই..... ৯৮	
FV6	সর্বশেষ যখন আপনার খানা [FV3 থেকে উত্তরটি প্রিফিল করুন] পেয়েছিল, তখন কী পরিমাণ পেয়েছিলেন? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV6a. পরিমাণ FV6b. ইউনিট কেজি..... ১ গ্রাম ২ ক. ৩ খ. ৪ গ. 	

		৫ জানি না.....৮৮ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন).....৯৯	
FV7	শেষবার আপনার খানা [FV3 থেকে পাওয়া উত্তরটি প্রিফিল করুন] যে পরিমাণ পণ্য সংগ্রহ করেছিল, তার মূল্য কত ছিল? (যদি 'জানি না' হয়, তাহলে ৮৮৮৮৮৮.৮৮ লিখুন)	টাকা 	শুধুমাত্র যদি FV6≠88
FV8	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত আপনার খানা কতদিন ব্যবহার করে? (A. সংখ্যাটি লিখুন) (B. ইউনিটটি উল্লেখ করুন)	FV8a. সময়কাল FV8b. ইউনিট দিন..... 1 সপ্তাহ..... .2 মাস..... 3 বছর..... .8	
FV8.1	সেই পরিমাণ পণ্যটি সাধারণত কতবার পেয়ে থাকেন? (a. বার লিখুন) (b. একক উল্লেখ করুন)	FV8.1a. বার লিখুন FV8.1b. একক দিন..... ১ সপ্তাহ..... .২ মাস..... ৩ বছর..... .8	
FV9	আপনার ঘরে কি বর্তমানে এই গমের আটা আছে? শুধুমাত্র একটি উত্তর দিন	 হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি মান ২ হয়, তবে পরবর্তী খাদ্য বাহন সংযোজন কভারেজ মডিউলে পরবর্তী খাদ্য

			বাহনের জন্য এগিয়ে যান।
FV10	আপনার ঘরে বর্তমানে যে গমের আটা রয়েছে, অনুগ্রহ করে তার প্যাকেজটি দেখান এবং ফোর্টিফিকেশন লোগো বা "Added Vitamins" বা "Fortified" শব্দগুলি আছে কিনা দেখুন। শুধুমাত্র একটি উত্তর প্রদান করুন:	প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা গেছে... ১ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে আছে এবং লোগো বা শব্দ দেখা যায়নি... ২ প্যাকেটটি মূল প্যাকেজে নেই... ৩	

গমের আটা খাওয়ার পরিমাণ

এখন আমি আপনাকে [নাম] গত ৭ দিনে— গত সপ্তাহের [বারের নাম] সকাল থেকে গতকাল রাতে পর্যন্ত— কী কী খাবার খেয়েছেন সে সম্পর্কে কিছু প্রশ্ন করব।

এখন, আমি জানতে চাই, আপনি এবং [শিশুর নাম] কতবার এবং কী পরিমাণে [INSERT FOOD VEHICLES] থেকে তৈরি নির্দিষ্ট কিছু খাবার খান।

১। গত ৭ দিনে, আপনি এবং [শিশুর নাম] কি [খাদ্য আইটেম] খেয়েছেন?
(প্রতিটি খাদ্য আইটেমের জন্য একই প্রশ্ন পুনরাবৃত্তি করুন)

২। গত ৭ দিনে, আপনি এবং [শিশুর নাম] কতবার [খাদ্য আইটেম] খেয়েছেন?
(প্রতিটি খাদ্য আইটেমের জন্য একই প্রশ্ন পুনরাবৃত্তি করুন। যদি তারা খাবারটি না খেয়ে থাকে, তাহলে কতবার খেয়েছে তার সংখ্যা জিজ্ঞাসা করবেন না।)

৩। অনুগ্রহ করে বলুন গত ৭ দিনে [নাম] কোথা থেকে [খাবারের নাম] খেয়েছে/খেয়েছেন এবং কোথা থেকে [খাবারের নাম] সংগ্রহ করা হয়েছে, খাবারটি কোথায় খাওয়া হয়েছে তা বিবেচ্য নয়। প্রযোজ্য সকল স্থানে টিক চিহ্ন দিন।"

বাসা: _____

বিদ্যালয় : _____

অফিস বা কর্মস্থলের ক্যান্টিন: _____

রেস্তোরাঁ / ফুড-স্টল: _____

হকার – ভ্রাম্যমাণ বিক্রেতা বা ফেরিওয়ালা: _____

খুচরা বিক্রয় কেন্দ্র (মুদি দোকান) :

বন্ধু/ স্বজনদের বাড়ি:

অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন):

৪। [নাম] [source/place] থেকে [খাবারের নাম] কী পরিমাণ খেয়েছে তা উল্লেখ করুন।

(খাবারের পরিমাণের ছবি দেখান এবং প্রতিটি খাদ্য আইটেমের জন্য একই প্রশ্ন পুনরাবৃত্তি করুন। যদি তারা খাবারটি না খেয়ে থাকে, তাহলে পরিমাণ জিজ্ঞাসা করবেন না।)

N°	ITEMS	A. Caregiver			4. Source	B. Child		
		১। এই খাদ্যটি খেয়েছেন? (iwfc1_cons_ carg_N°)	২। কতবার (iwfc1_fre q_carg_N°)	৩। পরিমা ণ (iwfc1_po rt_carg_N °)	4a. Caregiver 4b. Child	১। এই খাদ্যটি খেয়েছেন ? (iwfc1_co ns_carg_ N°)	২। কতবার (iwfc1_f req_car g_N°)	৩। পরিমাণ (iwfc1_po rt_carg_N °)
01		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
02		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
03		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
04		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
05		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
06		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
07		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
08		হ্যাঁ...১ না...২				হ্যাঁ...১ না...২		
09		হ্যাঁ...১				হ্যাঁ...১		

		না...২				না...২		
10		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
11		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
12		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
13		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
14		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
15		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
16		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
17		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
18		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
19		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
20		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐
21		হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐	☐	হ্যাঁ...১ না...২	☐	☐

ফোর্টিফিকেশন লোগো সম্পর্কিত জ্ঞান এবং এর প্রভাব			
lk1_1	(ভিটামিন এ ফোর্টিফিকেশন লোগো দেখান।) আপনি কি কখনো এই লোগোটি দেখেছেন? (শুধুমাত্র একটি উত্তর নির্বাচন করুন।)	হ্যাঁ.....১ না.....২	২ হলে, lk1_2 এ যান।
lk2_1	এই লোগোটি কী নির্দেশ করে? (উত্তরদাতাকে উত্তর পড়ে শোনাবেন না।) (যতগুলো প্রাসঙ্গিক উত্তর হয়, সেগুলি নির্বাচন করুন।)	ফোর্টিফাইড / সমৃদ্ধ / মাইক্রোনিউট্রিয়েন্টসযুক্ত1 স্বাস্থ্যের জন্য ভালো.....2 ভালো গুণগতমান.....3 খারাপ গুণগতমান.....4 অনেক ব্যবহৃত.....5 কোনো কিছু নির্দেশ করে না.....6 জানি না.....88 অন্যান্য (বিস্তারিত উল্লেখ করুন): ____99	
lk3_1	এই লোগোটি কি আপনার খাদ্য -পণ্য কেনার সিদ্ধান্তে প্রভাব ফেলে? (উত্তরদাতাকে উত্তর পড়ে শোনাবেন না।) (শুধুমাত্র একটি উত্তর নির্বাচন করুন।)	না, এটি আমার কেনার সিদ্ধান্তে প্রভাব ফেলে না.....1 হ্যাঁ, এটি আমাকে পণ্যটি কেনার জন্য উৎসাহিত করে.....2 হ্যাঁ, এটি আমাকে পণ্যটি কেনার জন্য নিরুৎসাহিত করে.....3 জানি না.....88 অন্যান্য (বিস্তারিত উল্লেখ করুন): ____99	
lk1_2	(আয়োডিন ফোর্টিফিকেশন লোগো/ আয়োডাইজড / আয়োডিন যুক্ত লেখা দেখান।) আপনি কি কখনো এই লোগো/ আয়োডাইজড / আয়োডিন যুক্ত লেখা	হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি ২ হয়, তাহলে স্বাস্থ্য এবং পুষ্টি মডিউলে যান।

	দেখেছেন? (শুধুমাত্র একটি উত্তর নির্বাচন করুন।)		
lk2_2	এই লোগো/ আয়োডাইজড / আয়োডিন যুক্ত লেখা কী নির্দেশ করে? (উত্তরদাতাকে উত্তর পড়ে শোনাবেন না।) (যতগুলো প্রাসঙ্গিক উত্তর হয়, সেগুলি নির্বাচন করুন।)	ফোর্টিফাইড / সমৃদ্ধ / মাইক্রোনিউট্রিয়েন্টসযুক্ত1 স্বাস্থ্যের জন্য ভালো.....2 ভালো গুণগতমান3 খারাপ গুণগতমান4 অনেক ব্যয়বহুল.....5 কোনো কিছু নির্দেশ করে না6 জানি না.....88 অন্যান্য (বিস্তারিত উল্লেখ করুন): __99	
lk3_2	এই লোগো/ আয়োডাইজড / আয়োডিন যুক্ত লেখাটি কি আপনার কেনার সিদ্ধান্তে প্রভাব ফেলে? (উত্তরদাতাকে উত্তর পড়ে শোনাবেন না।) (শুধুমাত্র একটি উত্তর নির্বাচন করুন।)	না, এটি আমার কেনার সিদ্ধান্তে প্রভাব ফেলে না.....1 হ্যাঁ, এটি আমাকে পণ্যটি কেনার জন্য উৎসাহিত করে.....2 হ্যাঁ, এটি আমাকে পণ্যটি কেনার জন্য নিরুৎসাহিত করে.....3 জানি না.....88 অন্যান্য (বিস্তারিত উল্লেখ করুন): __99	

HEALTH AND NUTRITION

N°	QUESTIONS	ANSWERS	SKIPS
মা / পরিচর্যাকারী			
hnd1	আপনি কি বর্তমানে গর্ভবতী? (শুধুমাত্র একটি বৃত্ত পূরণ করুন।)	হ্যাঁ.....১ না.....২ জানি না.....৮৮	যদি নির্বাচিত পরিচর্যাকারী পুরুষ হন, তাহলে এড়িয়ে যান।
hnd2	আপনি কি বর্তমানে কোনো শিশুকে বুকের দুধ খাওয়াচ্ছেন? (শুধুমাত্র একটি বৃত্ত পূরণ করুন।)	হ্যাঁ.....১ না.....২	যদি নির্বাচিত পরিচর্যাকারী পুরুষ হন, তাহলে এড়িয়ে যান।
muacm	এখন আমি আপনার এবং [শিশুর নাম] পুষ্টির	mm	যদি নির্বাচিত

1	অবস্থা পরীক্ষা করতে চাই। আমি কি আপনার বাহুর পরিধি মাপতে পারি? মা / পরিচর্যাকারীর বাম বাহুর MUAC মাপুন। (যদি 'প্রত্যাখ্যান' করা হয়, তাহলে 666 লিখুন।) (যদি বাহুর পরিমাপ নেওয়া সম্ভব না হয় অতিরিক্ত বড় হওয়ার কারণে, তাহলে 777 রেকর্ড করুন।)		পরিচর্যাকারী পুরুষ হন, তাহলে এড়িয়ে যান।
muacm2	পরিচর্যাকারীর বাহুর পরিধি দ্বিতীয়বার মাপুন। মা / পরিচর্যাকারীর বাম বাহুর MUAC মাপুন।	mm	muacm1 $\geq$ 195mm হলে এড়িয়ে যান যদি muacm2 < 185mm হয় → পরিচর্যাকারীকে হাসপাতালে রেফার করুন!
muacm3	পরিচর্যাকারীর বাহুর পরিধি তৃতীয়বার মাপুন। মা / পরিচর্যাকারীর বাম বাহুর MUAC মাপুন।	mm	muacm1 এবং muacm2 এর মধ্যে পার্থক্য $\leq$ 5mm হলে এড়িয়ে যান যদি muacm3 < 185mm হয় → পরিচর্যাকারীকে হাসপাতালে রেফার করুন!
শিশু			
muacc1	আমি কি [শিশুর নাম] বাহুর পরিধি মাপতে পারি? শিশুর বাম বাহুর MUAC মাপুন। (যদি 'প্রত্যাখ্যান' করা হয়, তাহলে 666 লিখুন।) (যদি শিশু উপস্থিত না থাকে, তাহলে 777 লিখুন।)	mm	

muacc2	শিশুর বাহুর পরিধি দ্বিতীয়বার মাপুন। শিশুর বাম বাহুর MUAC মাপুন।	mm	যদি muacc1 $\geq$ 125mm হয় তাহলে এড়িয়ে যান যদি muacc2 < 110mm এবং শিশু < 6 মাস হয় → শিশুকে হাসপাতালে রেফার করুন! অথবা যদি muacc2 < 115mm এবং শিশু < 6 মাস হয় → শিশুকে হাসপাতালে রেফার করুন!
muacc3	শিশুর বাহুর পরিধি তৃতীয়বার মাপুন। শিশুর বাম বাহুর MUAC মাপুন।	mm	muacc1 এবং muacc2 এর মধ্যে পার্থক্য $\leq$ 5mm হলে এড়িয়ে যান যদি muacc3 < 110mm এবং শিশু < 6 মাস বয়সী হয় → শিশুকে হাসপাতালে রেফার করুন! অথবা যদি muacc3 < 115mm এবং শিশু $\geq$ 6 মাস বয়সী হয় → শিশুকে হাসপাতালে

			রেফার করুন!
--	--	--	-------------

*** প্রশ্নাবলীটি চেক করুন এবং উত্তরদাতাকে ধন্যবাদ জানান! ***

প্রশ্নাবলীটি সম্পন্ন করার পর পূরণ করুন		
ফলাফল	পরিদর্শনের ফলাফল	সম্পূর্ণ হয়েছে.....1
		আংশিকভাবে সম্পন্ন (পুনরায় সাক্ষাৎকার)2
		আংশিকভাবে সম্পন্ন (সাক্ষাৎকার শুরু করার পর প্রত্যাখ্যান)3
		অনুমতি প্রত্যাখ্যান.....4
		ভিজিটের সময় যোগ্য উত্তর জানানো ব্যক্তি অনুপস্থিত (পুনরায় সাক্ষাৎকার)....5
		সাক্ষাৎ দেওয়ার জন্য সাময়িকভাবে অক্ষম, যেমন অসুস্থতা বা অক্ষমতা (পুনরায় সাক্ষাৎ)6
		দীর্ঘদিন যাবৎ অনুপস্থিত.....7
		বাসস্থানে পাওয়া যায়নি.....8
		জনবসতিহীন বাসস্থান9
		থানা অযোগ্য.....10
		অন্যান্য (বিস্তারিত উল্লেখ করুন).....99

7.4 Food album

Contact:

Gulshan Ara (Principal Investigator)
Associate Scientist
Nutrition Research Division, icddr,b
Email: gulshan.ara@icddr.org