

သုတေသန ပုံစံကို အချိန်ပေး၍ ဖြည့်စွက်ပေးသည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။
ပုံစံဖြည့်ရန် ၁၅ မိနစ်ခန့်သာ ကြာမည်ဖြစ်ပြီး ဖြေဆိုသူမည်သူ မည်ဝါဖြစ်ကြောင်း လုံးဝ
သိရှိနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။

သုတေသန ပုံစံဖြည့်စွက်ရန် လမ်းညွှန်

- ✓ ကျေးဇူးပြု၍ မေးခွန်းအားလုံး ဖြေဆိုပါ။ (သီးခြားဖော်ပြ ခြင်းမရှိလျှင်)
- ✓ အ ဖြေမှန် ကို ရွေးချယ်ရန် အပိုင်း (သို့မဟုတ်) လေးထောင့်ကွက်တွင် အမှန်ခြစ်ပါ။
- ✓ အကူအညီလိုပါက သုတေသန အဖွဲ့ဝင်များ အား မေးမြန်နိုင်သည်။

Visit details and Consent (သုတေသန ဝန်ထမ်းမှ ဖြည့်ရန်)

1. Screening date

...../...../.....

2. Study ID

--	--	--	--

3. Participant 2 x 2 Alias Code

--	--	--	--

4. Is the participant ≥ 18 years of age?

☐ Yes ☒ No

5. Inclusion/ Exclusion criteria

a. Have the inclusion/exclusion criteria been checked?

☐ Yes ☒ No

b. Has the participant provided written informed consent?

☐ Yes ☒ No

If any shaded boxes have been ticked, the patient is not eligible to enter the study.

အပိုင်း (က) အခြေခံအချက်အလက်များ

(ဤအပိုင်းတွင် သင်နှင့်ပတ်သက်သော အခြေခံ အချက်အလက်အချို့ကို မေးမြန်းလိမ့်မည်။)

၁။ သင်၏ မွေးနေ့

..... / /

၂။ ကျား / မ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ)

- ☐ ကျား
- ☐ မ
- ☐ အခြား

၃။ သင်မွေးဖွား ရာနှိုင်း (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ မြန်မာ
- ☐ အခြားနိုင်ငံ (အမည်ဖော်ပြရန်)
- ☐ မသိပါ။

၄။ အမြင့်ဆုံး ပြီးမြောက်သော ပညာအရည်အချင်း (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ အတန်းကျောင်း မ နေဖူးပါ။
- ☐ မူလတန်း အဆင့် မပြီးပါ။
- ☐ မူလတန်းအောင် (၄ တန်းအောင်)
- ☐ အလယ်တန်း အဆင့်မပြီးပါ။
- ☐ အလယ်တန်းအောင် (၈ တန်းအောင်)
- ☐ အထက်တန်း အဆင့်မပြီးပါ။
- ☐ အထက်တန်းအောင် (၁၀ တန်းအောင်)
- ☐ အသက်မွေး ဝမ်းကျောင်းသင်တန်း
- ☐ အသက်မွေး ဝမ်းကျောင်းသင်တန်း ဆင်း
- ☐ တက္ကသိုလ် ကျောင်းမပြီး
- ☐ တက္ကသိုလ် ဘွဲ့ရ

၅။ အောက်ပါတို့မှ သင့်အတွက် အဓိက ဝင်ငွေ ရရှိသော အလုပ်ကို ရွေးချယ်ပါ။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ အချိန်ပြည့်အလုပ်
- ☐ အချိန်ပိုင်းအလုပ်

- ☐ သူများ၏ အထောက်အပံ့ (ဥပမာ မိဘ၊ အိမ်ထောင်ဖက်၊ သားသမီး)
- ☐ ဝင်ငွေ မရှိပါ
- ☐ အခြား (သီးသန့်ဖော်ပြရန်)

၆။ လက်ရှိသင်နေထိုင်သော နေအိမ် အမျိုးအစား (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ကိုယ်ပိုင်အိမ်/ တိုက်ခန်း
- ☐ အငှားအိမ်/ တိုက်ခန်း
- ☐ မိဘအိမ်/ တိုက်ခန်း
- ☐ မိသားစု/ ဆွေမျိုးများ၏အိမ်
- ☐ အိမ်ထောင်ဖက်၏အိမ်
- ☐ သူငယ်ချင်းများနှင့် ယာယီနေသည်။
- ☐ အိမ်မရှိ၊ လမ်းပေါ်မှာ နေသည်။
- ☐ ဟိုတယ်
- ☐ အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်)

၇။ သင်လိင်ဆက်ဆံလေ့ ရှိသောလူအမျိုးအစား (ရံဖန်ရံခါ ဆက်ဆံသူများ အပါအဝင်) (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ယောက်ျား
- ☐ မိန်းမ
- ☐ ယောက်ျား နှင့် မိန်းမ ၂ မျိုးလုံး
- ☐ အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်)

၈။ သင်ထောင်ကျဖူးပါသလား။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ကျဖူးသည်။
- ☐ မကျဖူးပါ။

၉။ သင့်ထံသို့ အသည်းရောင်အသားဝါ စိပိုးမည်သို့ ကူးစက်လာသည်ဟု ထင်ပါသလဲ။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ မူးယစ်ဆေးထိုးရာမှ
- ☐ အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးရှိသူနှင့် လိင်ဆက်ဆံရာမှ
- ☐ ဆေးကုသမှု အတွက် ဆေးထိုး၊ ဆေးသွင်း၊ ခွဲစိတ်ရာမှ (အတိအကျ ဖော်ပြရန်)
.....
- ☐ သွေးသွင်းရာမှ
- ☐ ဆေးမင်ကြောင် ထိုးရာမှ
- ☐ နားဖောက်ခြင်း (သို့) ခန္ဓာ ကိုယ်အပေါက်ဖောက်ခြင်း

- ☐ မသိပါ။
- ☐ အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်)

အပိုင်း (ခ) ဤ အပိုင်းတွင် မူယစ်ဆေးထိုးခြင်းနှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများပါဝင်သည်။

၁။ မူယစ်ဆေးထိုးဖူးပါသလား။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ထိုးဖူးပါသည်။
- ☐ မထိုးဖူးပါ။ (အပိုင်း ၈ သို့သွားပါ။)

၂။ မူယစ်ဆေး ပထမဆုံး အကြိမ် ထိုးဖူးစဉ်က သင့်အသက်ဘယ်လောက်ရှိပြီလဲ။
.....နှစ်

- ☐ မသိပါ။

၃။ လွန်ခဲ့သော ၆ လ အတွင်း မူယစ်ဆေး အကြိမ်မည်မျှ ထိုးခဲ့သနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်နှင့်အထက်
- ☐ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်နှင့် တစ်ပတ်တစ်ကြိမ်ကြား
- ☐ တစ်ပတ်တစ်ကြိမ် အောက်
- ☐ ၆ လတွင်းမူယစ်ဆေး မထိုးထားပါ။

၄။ လွန်ခဲ့သော ၁ လ အတွင်း မူယစ်ဆေး အကြိမ်မည်မျှ ထိုးခဲ့သနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်နှင့်အထက်
- ☐ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်နှင့် တစ်ပတ်တစ်ကြိမ်ကြား
- ☐ တစ်ပတ်တစ်ကြိမ် အောက်
- ☐ ၁ လတွင်းမူယစ်ဆေး မထိုးထားပါ။

၅။ သင်နောက်ဆုံး ထိုးခဲ့သော မူယစ်ဆေးကို ဖော်ပြပါ။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ဟီးရိုးအင်း (နံပါတ်ဖိုး)
- ☐ မက်သာဒုန်း
- ☐ မက်အမ်ဖီတမင်း
- ☐ အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်)

အပိုင်း (ဂ) ထိုးဆေးမဟုတ်သည့် အခြားမူးယစ်ဆေးများ
(ဤအပိုင်းတွင် သင်သုံးစွဲသော ထိုးဆေးမဟုတ်သည့် အခြားမူးယစ်ဆေးများပါဝင်သည်။)

၁။ လွန်ခဲ့သောလက သင်ဆေးရွက်ကြီး မည်မျှသုံးသနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်နှင့်အထက်
- ☐ တစ်နေ့ တစ်ကြိမ်နှင့် တစ်ပတ်တစ်ကြိမ်ကြား
- ☐ တစ်ပတ်တစ်ကြိမ် အောက်
- ☐ ၁ လတွင်းမူးယစ်ဆေး မသုံးထားပါ။ သို့သော် ယခင်က ပုံမှန်သုံးဖူးသည်။ (တစ်လတစ်ကြိမ်ထက်ပို၍)
- ☐ တခါမျှ မသုံးဖူးပါ။

၂။ သင်ဆေးလိပ် မည်မျှ သောက်သနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ လက်ရှိ ဆေးလိပ်သောက်ပါသည်။
- ☐ ဆေးလိပ် မ သောက်ဖူးပါ။
- ☐ ဆေးလိပ်ဖြတ်ပြီးပါပြီ။ (သင်ဆေးလိပ်ဖြတ်ခဲ့သော နေ့ကို ဖော်ပြပါ။)

.....

၃။ အရက်၊ ဘီယာနှင့် အခြား သေရည်ကို မည်မျှ သောက်သုံးပါသနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ တစ်ခါမျှ မ သောက်ဖူးပါ။ (အပိုင်း ဃ သို့သွားပါ။)
- ☐ တစ်လ တစ်ကြိမ်နှင့်အောက်
- ☐ တစ်လ နှစ်ကြိမ်မှ လေးကြိမ်
- ☐ တစ်ပတ် နှစ်ကြိမ်မှ သုံးကြိမ်
- ☐ တစ်ပတ် လေးကြိမ်နှင့်အထက်

၄။ သင်ပုံမှန် သောက်လေ့ရှိသော အရက်အမျိုးအစားကို ဖော်ပြပါ။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ အရက်ပြင်း
- ☐ ဘီယာ
- ☐ ဝိုင်
- ☐ ထန်းရည်

၅။ သင်ပုံမှန် အားဖြင့် တစ်နေ့အရက်မည်မျှ သောက်သနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ၁ ပက်
- ☐ ၂ ပက်

- ☐ ၃ ပတ်
- ☐ ၄ ပတ်
- ☐ ၅ ပတ် နှင့်အထက်

၆။ တထိုင်တည်းနှင့် အရက်ပြင်း ၄ ပတ်နှင့်အထက် (သို့) ဘီယာ ၄ ဗူးနှင့်အထက် အကြိမ်မည်မျှ သောက်သနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ မ သောက်ဖူးပါ။
- ☐ တစ်လ တစ်ကြိမ်အောက်
- ☐ တစ်လ တစ်ကြိမ်
- ☐ တစ်ပတ် တစ်ကြိမ်
- ☐ နေ့စဉ် (သို့) နေ့စဉ်နီးပါး

အပိုင်း (ဃ) အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးနှင့် ပတ်သက်သော ဗဟုသုတ
(ဤအပိုင်းတွင် သင်၏ အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးနှင့် ပတ်သက်သော ဗဟုသုတ
ကိုမေးမြန်းလိမ့်မည်။)

၁။ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုး ပဋိပစ္စည်းရှိခြင်း (a positive hepatitis C antibody test) သည် မည်သည်ကို ဆိုလိုသနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကူးစက်နေ ပြီ ဖြစ်သည်။
- ☐ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကူးစက်နေ ခြင်းမရှိပါ။
- ☐ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကူးစက်နေ သော်လည်း လောလောဆယ် ပိုးရှိ/မရှိ မသိပါ။
- ☐ အ ဖြေမသိပါ။

၂။ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုး မျိုးရိုးဗီဇ (a positive hepatitis C RNA test) ရှိခြင်းသည် မည်သည်ကို ဆိုလိုသနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကူးစက်နေ ပြီ ဖြစ်သည်။
- ☐ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကူးစက်နေ ခြင်းမရှိပါ။
- ☐ သင့်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကူးစက်နေ သော်လည်း လောလောဆယ် ပိုးရှိ/မရှိ မသိပါ။
- ☐ အ ဖြေမသိပါ။

၃။ အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကာကွယ်ဆေးရှိပါသလား။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ရှိသည်။
- ☐ မရှိပါ။
- ☐ မသိပါ။

၄။ အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုး ကုသမှု ခံယူပြီးနောက် ပျောက်ကင်းနိုင်ခြေမည်မျှရှိသနည်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ မ ပျောက်ကင်းနိုင်ပါ။
- ☐ ပျောက်ကင်းနိုင်ခြေ အလွန်နည်းပါသည်။ (၁၀% အောက်)
- ☐ ပျောက်ကင်းနိုင်ခြေ နည်းပါသည်။ (၂၅ % အောက်)
- ☐ ပျောက်ကင်းနိုင်ခြေ အသင့်အတင့်ရှိပါသည်။ (၅၀% ကျော်)
- ☐ ပျောက်ကင်းနိုင်ခြေ အလွန်များပါသည်။ (၉၀% ကျော်)
- ☐ မသိပါ။

၅။ အသည်းရောင် အသားဝါ စိပိုးကြောင့် အသည်းကင်ဆာ ဖြစ်နိုင်ပါသလား။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ဖြစ်နိုင်သည်။
- ☐ မဖြစ်နိုင်ပါ။
- ☐ မသိပါ။

အပိုင်း (င) ဤ အပိုင်းတွင် သင်၏ကျန်းမာရေး အခြေအနေကို မေးမြန်းလိမ့်မည်။
ကျေးဇူးပြု၍ သင်၏ ယနေ့ကျန်းမာရေး အခြေအနေကို ဖော်ပြသည့် အမှန်ကန်ဆုံး အချက်ကို ရွေးချယ်ပါ။

၁။ လှုပ်ရှားသွားလာခြင်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ကျွန်ုပ်သည် အခက်အခဲ မရှိ လမ်းလျှောက်နိုင်ပါသည်။
- ☐ ကျွန်ုပ်သည် လမ်းလျှောက်ရာတွင် အခက်အခဲ ရှိပါသည်။
- ☐ ကျွန်ုပ်သည် အများအားဖြင့် အိပ်ရာထဲတွင် လဲနေသဖြင့်ဖြစ်ပါသည်။

၂။ တကိုယ်ရေ ကိစ္စများ။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ တကိုယ်ရေ ကိစ္စများ အခက်အခဲ မရှိလုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။
- ☐ ရေချိုးခြင်း၊ အဝတ်ဝတ်ခြင်း တို့တွင် အခက်အခဲ ရှိပါသည်။
- ☐ ရေချိုးခြင်း၊ အဝတ်ဝတ်ခြင်းတို့ကို ကိုယ်တိုင် မလုပ်နိုင်ပါ။

၃။ တစ်နေ့တာ ပုံမှန်လှုပ်ရှားမှုများ (ဥပမာ-အလုပ်၊ ကျောင်း၊ အိမ်မှုကိစ္စ၊ မိသားစု ကိစ္စ၊ အပန်းဖြေခြင်း)
(တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ တစ်နေ့တာ ပုံမှန်လှုပ်ရှားမှုများ ကို အခက်အခဲမရှိ လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။
- ☐ တစ်နေ့တာ ပုံမှန်လှုပ်ရှားမှုများ လုပ်ဆောင်ရာတွင် အခက်အခဲ ရှိပါသည်။
- ☐ တစ်နေ့တာ ပုံမှန်လှုပ်ရှားမှုများ မလုပ်ဆောင်နိုင်ပါ။

၄။ နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

- ☐ ကျွန်ုပ်တွင် နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း လုံးဝ မရှိပါ။
- ☐ ကျွန်ုပ်တွင် အသင့်အတင့် နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း ရှိပါသည်။
- ☐ ကျွန်ုပ်တွင် အပြင်းအထန် နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း ရှိပါသည်။

၅။ စိတ်လှုပ်ရှားခြင်း/ စိတ်ဓါတ်ကျခြင်း။ (တစ်ခုသာ ရွေးချယ်ပါ။)

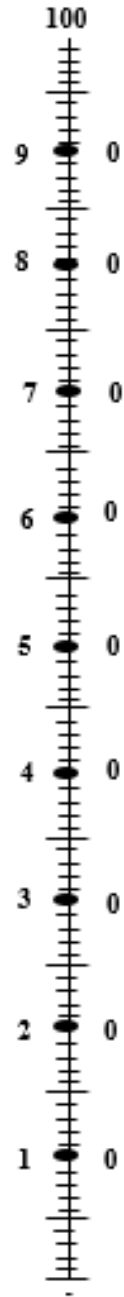
- ☐ ကျွန်ုပ်သည် စိတ်လှုပ်ရှားခြင်း/ စိတ်ဓါတ်ကျခြင်း မရှိပါ။
- ☐ ကျွန်ုပ်သည် အသင့်အတင့် စိတ်လှုပ်ရှားတတ် / စိတ်ဓါတ်ကျတတ် ပါသည်။
- ☐ ကျွန်ုပ်သည် အလွန်အကျွံ စိတ်လှုပ်ရှားတတ် / စိတ်ဓါတ်ကျတတ် ပါသည်။

၆။ သင်၏ ယ နေ့ ကျန်းမာရေး အ ခြေအ နေကို ဖော်ပြပါ။

- ပုံတွင် ၀ မှ ၁၀၀ ထိ ဂဏန်းများ ပေးထားသည်။
- ၁၀၀ သည် အ ကောင်းဆုံး ကျန်းမာရေး အ ခြေအ နေကို ဖော်ပြသည်။
- ၀ သည် အဆိုးဆုံး ကျန်းမာရေး အ ခြေအ နေကို ဖော်ပြသည်။
- ယ နေ့သင့်ကျန်းမာရေး အ ခြေအ နေသည် မည်သည့် အ နေအထားလောက်တွင် ရှိသည်ကို လက်ဖြင့်ထောက်ပြပါ။

သင်၏ယ နေ့ ကျန်းမာရေး
အ ခြေအ နေ

အ ကောင်းဆုံး



အဆိုးဆုံး

သုတေသန ပုံစံ ဖြည့်စွက်မှု ပြီးပါပြီ။
ကျေးဇူးပြု၍ သုတေသန ဝန်ထမ်းထံ ပုံစံ ပြန်လည် အပ်နှံ ပေးပါ။
ကျေးဇူးတင်ပါသည်။