

# **Prevalence of PTSD among Bangladeshi Health Care Workers Working in COVID-19 Isolation & Treatment Facilities and its Associated Factors**

## **Questionnaire**

**ID –**

**Date –**

### **Consent form**

PTSD, or posttraumatic stress disorder, is a set of reactions that can occur after someone has been through a traumatic event. After the emergence of COVID-19 pandemic, many health care professionals of different levels across the world have gone through so many stressful and traumatic events. They have witnessed thousands of deaths; they have experienced job insecurity during lockdown. Also many of the frontliners of COVID-19 were infected and many had to witness the death of their beloved colleagues. In this study, we will try to find out the prevalence of PTSD among the frontliners in different regions of Bangladesh along with its different associated factors.

Dear participant! you are among the study participants selected from the healthcare facility. It is your full right to participate in this study; however, your honest participation will help us to get important data on Prevalence of PTSD among Bangladeshi Health Care Workers and its Associated Factors, so, you are kindly requested to give your honest responses and keep participation. Would you be willing to participate, please?

1. Yes      2. No

Dear interviewer! For the sake of confidentiality please do not write participant's name or other personal identifier on the questionnaire!

### **Part 1: Socio-Demographic and health care facility related characteristics**

Dear participant, the following questions are targeted to differentiate your socio-demographic characteristics. Please tick the best proper choice of answer code and fill the blank space where necessary (নিম্নোক্ত প্রশ্নগুলো আপনার আর্থ-সামাজিক বৈশিষ্ট্যাবলি এবং আপনার হাসপাতালের প্রকৃতি তুলে ধরবার জন্য নির্ধারিত। অনুগ্রহপূর্বক উপযুক্ত উত্তরটি টিকচিহ্নিত করুন অথবা যেখানে প্রয়োজন খালি জায়গা পূরণ করুন).

Section	Question (প্রশ্ন)	Answer (উত্তর)							
S1	Age (বয়স)	_____ years (বছর)							
S2	Sex (লিঙ্গ)	Male (পুরুষ) <input type="checkbox"/>				Female (নারী) <input type="checkbox"/>			
S3	Designation (পদবি)	Doctor <input type="checkbox"/>	SACMO <input type="checkbox"/>	Nurse <input type="checkbox"/>	Midwife <input type="checkbox"/>	Paramedic <input type="checkbox"/>	Cleaner <input type="checkbox"/>	Others - অন্যান্য (specify) _____	
S4	Workplace (কর্মস্থল)								
S5	Size of the hospital you are currently working in (হাসপাতালের আকার) -	Small (ছোট)* <input type="checkbox"/>		Medium (মাঝারি)* <input type="checkbox"/>		Large (বড়)* <input type="checkbox"/>			
S6	Highest educational level (সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা)	Below Secondary <input type="checkbox"/>		SSC <input type="checkbox"/>	HSC <input type="checkbox"/>	Diploma <input type="checkbox"/>	Graduate/Postgraduate <input type="checkbox"/>		
S7	Marital Status (বৈবাহিক অবস্থা)	Single (অবিবাহিত) <input type="checkbox"/>		Married (বিবাহিত) <input type="checkbox"/>		Separated (তলাকপ্রাপ্ত) <input type="checkbox"/>		Widowed (বিধবা/বিপত্নিক) <input type="checkbox"/>	

S8	Religion (ধর্ম)	Muslim (মুসলিম) <input type="checkbox"/>	Hindu (হিন্দু) <input type="checkbox"/>	Buddhist (বৌদ্ধ) <input type="checkbox"/>	Christian (খ্রিস্টান) <input type="checkbox"/>	Others -অন্যান্য (specify) _____		
S9	Total working experience (চাকুরির অভিজ্ঞতা)	_____						
S10	Have you ever received any training regarding COVID-19 (আপনি কোভিড-১৯ বিষয়ে কোন প্রশিক্ষণ পেয়েছেন কি)?	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>				No (না) <input type="checkbox"/>		
S11	Have you ever been diagnosed with Covid-19 disease (আপনি কি কখনও কোভিড-১৯ রোগে আক্রান্ত হয়েছেন)?	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>				No (না) <input type="checkbox"/>		
S12	Do you smoke (আপনি কি ধূমপান করেন)?	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>				No (না) <input type="checkbox"/>		
S13	Do you have any chronic diseases (আপনার কোন দীর্ঘমেয়াদি রোগ আছে)?	Diabetes <input type="checkbox"/>	HTN <input type="checkbox"/>	CVD** <input type="checkbox"/>	Asthma <input type="checkbox"/>	COPD** <input type="checkbox"/>	CKD** <input type="checkbox"/>	Cancer <input type="checkbox"/>

\* Small (ছোট)= <50 beds, Medium (মাঝারি) = 50-250 beds, Large (বড়) = >250 beds  
 \*\* CVD = Cardiovascular disease, COPD = Chronic obstructive pulmonary disease, CKD = Chronic kidney disease.

**Part 2: Short PTSD Rating**

Dear participant, the following questions are targeted to identify symptoms of Post-Traumatic Stress Disorder. Please identify the most distressing lifetime traumatic event that is currently troubling you (নিম্নোক্ত প্রশ্নগুলো আপনার মাঝে পিটিএসডি এর লক্ষণসমূহ বিরাজমান কিনা তা নির্ণয়ের জন্য নির্ধারিত। জীবনের সবথেকে বেদনাদায়ক বা আঘাতদায়ক ঘটনা চিহ্নিত করুন যা আপনার জন্য এখনও যন্ত্রণাপ্রদ)।

<b>For each item, please select the one response that best describes how you have felt in the past week. If you have started treatment, you can also respond to items 22 and 23. If you are not in treatment, just answer items 14 through 21</b> (প্রতিটি প্রশ্নের জন্য একটি উত্তর নির্বাচন করুন যা সর্বাধিক সঠিকভাবে আপনার গত সপ্তাহের অনুভূতি প্রকাশ করে। আপনি যদি আপনার মানসিক যন্ত্রণা উপসমের লক্ষ্যে চিকিৎসা শুরু করে থাকেন, তাহলে ২২ ও ২৩ নম্বর প্রশ্ন আপনার জন্য প্রযোজ্য এবং আপনি তার উত্তর দিতে পারেন। যদি কোন চিকিৎসা গ্রহণ না করে থাকেন, শুধুমাত্র ১৪ থেকে ২১ নম্বর প্রশ্নের উত্তর দিন)।		Not at all (একদমই না)  0	A little bit (স্বল্প মাত্রায়)  1	Moderately (মাঝারি আকারে/সহনীয়)  2	Quite a lot (যথেষ্ট পরিমাণে)  3	Very much (খুব বেশি মাত্রায়)  4
S14	How much have you been bothered by unwanted memories, nightmares, or reminders of the event (অবাস্তব স্মৃতি, দুঃস্বপ্ন অথবা অতীতের ঘটনা মনে পরে যাওয়ায় আপনি কী পরিমাণে আক্রান্ত বা প্রভাবিত হয়েছেন)?					
S15	How much effort have you made to avoid thinking or talking about the event, or doing things which remind you of what happened (ঘটনাটি সম্পর্কে চিন্তা করা বা কথা বলা অথবা যেসব কাজ করলে ঘটনাটি মনে পরে যায় তা থেকে বিরত থাকতে আপনি কতটুকু চেষ্টা করেছেন)?					
S16	To what extent have you lost enjoyment for things, kept your distance from people, or found it difficult to experience feelings (আপনি কী পরিমাণে মানুষের থেকে দূরত্ব বজায় রাখছেন বা কোন কিছু উপভোগ করছেন না অথবা কিছু অনুভব করতে আপনার কষ্ট হচ্ছে)?					



Section	Question (প্রশ্ন)	Very Satisfied (খুব সন্তুষ্ট)	Satisfied (সন্তুষ্ট)	Moderately Satisfied (মোটামুটি সন্তুষ্ট)	Dissatisfied (অসন্তুষ্ট)	Very Dissatisfied (খুব অসন্তুষ্ট)
S27	How SATISFIED/DISSATISFIED are you with your CURRENT sleep pattern (বর্তমানে ঘুমের অবস্থান নিয়ে আপনি কতটুকু সন্তুষ্ট)?	0	1	2	3	4

Section	Question (প্রশ্ন)	Not at all (একটুও লক্ষণীয় না)	Noticeable (লক্ষণীয়)	A Little (সামান্য)	Somewhat (অনেক)	Very Much Noticeable (খুব বেশি লক্ষণীয়)
S28	How NOTICEABLE to others do you think your sleep problem is in terms of impairing the quality of your life (আপনার বর্তমান ঘুমের সমস্যাটি আপনার জীবনজাপনের মান কতটুকু কমিয়েছে যা অন্যের নজরে পড়েছে)?	0	1	2	3	4

Section	Question (প্রশ্ন)	Not at all (একটুও চিন্তিত না)	Worried (চিন্তিত)	A Little (সামান্য)	Somewhat (অনেক)	Very Much Worried (খুব বেশি চিন্তিত)
S29	How WORRIED/DISTRESSED are you about your current sleep problem (আপনার বর্তমান ঘুমের সমস্যাটি নিয়ে আপনি কতটা চিন্তিত বা অবসাদগ্রস্ত)?	0	1	2	3	4

Section	Question (প্রশ্ন)	Not at all (একটুও হস্তক্ষেপ যোগ্য না)	Interfering (হস্তক্ষেপ যোগ্য)	A Little (সামান্য)	Somewhat (অনেক)	Very Much Interfering (খুব হস্তক্ষেপ যোগ্য)
S30	To what extent do you consider your sleep problem to INTERFERE with your daily functioning (e.g. daytime fatigue, mood, ability to function at work/daily chores, concentration, memory, mood, etc.) CURRENTLY (আপনার বর্তমান ঘুমের সমস্যা কতটুকু পর্যন্ত আপনার নিত্যদিনের কর্তব্য পালনে হস্তক্ষেপ করছে? (যেমন, ক্লাস্তি, মনোভাব, নিত্যদিনকার কাজকর্ম করতে পারা, মনোযোগ, স্মৃতিশক্তি, ইত্যাদি))?	0	1	2	3	4

\*\*\*Guidelines for Scoring/Interpretation (For only interviewer's use): Add the scores for all seven items (questions S24 + S25 + S26 + S27 + S28 + S29 + S30) = \_\_\_\_\_ your total score. Total score categories: 0–7 = No clinically significant insomnia, 8–14 = Sub-threshold insomnia, 15–21 = Clinical insomnia (moderate severity), 22–28 = Clinical insomnia (severe)

## Part 4: Job stressors

Dear participant, the following questions are targeted to evaluate job related stress. Please tick the best proper choice of answer code and fill the blank space where necessary (নিম্নোক্ত প্রশ্নগুলো আপনার মাঝে কর্মক্ষেত্রে চাপজনিত কোন সমস্যা নির্ণয়ের জন্য নির্ধারিত। অনুগ্রহপূর্বক উপযুক্ত উত্তরটি টিকচিহ্নিত করুন অথবা যেখানে প্রয়োজন খালি জায়গা পূরণ করুন)।

Section	Question (প্রশ্ন)	Answer (উত্তর)				
S31	Types of employment (চাকুরির ধরণ)	Fixed (স্থায়ী) <input type="checkbox"/>	Contractual (চুক্তিভিত্তিক) <input type="checkbox"/>		Daily Wager (দৈনিক হিসেবে) <input type="checkbox"/>	
S32	Were you provided with formal appointment letter? (আপনাকে কী নিয়োগপত্র প্রদান করা হয়েছিল?)	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>		No (না) <input type="checkbox"/>		
S33	Is there any service benefit (কোন চাকুরির সুবিধা/ভাতা আছে কি)?	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>		No (না) <input type="checkbox"/>		
S34	Daily and weekly working hours (প্রাত্যহিক ও সাপ্তাহিক কাজের সময় ঘন্টায়) -	_____/____				
S35	Provision of overtime night duty (কখনও কি অতিরিক্ত রাতের ডিউটি অর্পণ করা হয়)?	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>		No (না) <input type="checkbox"/>		
S36	Consent of women during night duty (নারীদের রাতের ডিউটি অর্পণের ক্ষেত্রে পূর্ব সম্মতি গ্রহণ)	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>		No (না) <input type="checkbox"/>		
S37	Working hour including overtime increased/decreased during COVID-19 (করোনাকালে কাজের সময় অতিরিক্ত দায়িত্বসহ বেড়েছে/কমেছে)	Increased (বেড়েছে) <input type="checkbox"/>	Decreased (কমেছে) <input type="checkbox"/>		Unchanged (অপরিবর্তিত) <input type="checkbox"/>	
S38	Available leaves (ছুটিসমূহ)-	Weekly (সাপ্তাহিক) <input type="checkbox"/>	Annual Leave (বাৎসরিক) <input type="checkbox"/>	Casual Leave (দুর্ঘটনাজনিত) <input type="checkbox"/>	Sick Leave (অসুস্থতাজনিত) <input type="checkbox"/>	Others - অন্যান্য (specify) _____
S39	Are leave practices (including maternity leave) being affected during covid-19 (করোনাকালীন সময়ে ছুটির উপর কোন প্রভাব পরেছে)?	Affected (প্রভাব পরেছে) <input type="checkbox"/>			Not Affected (প্রভাব পরেনি) <input type="checkbox"/>	
S40	Risk allowance/insurance benefits for family if infected by COVID-19 (ঝুঁকিভাতা/করোনা আক্রান্ত হলে পরিবারের জন্য বীমা)	Available (আছে) <input type="checkbox"/>			Not Available (নেই) <input type="checkbox"/>	
S41	Arrangement of special nutritious food (বিশেষ পুষ্টিকর খাদ্যের ব্যবস্থা)	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>			No (না) <input type="checkbox"/>	
S42	Accommodation provided (থাকার ব্যবস্থা) -	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>			No (না) <input type="checkbox"/>	

S43	Wage payment during Covid-19 (করোনাকালে সঠিক বেতন দেয়া হচ্ছে কি)	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>	No (না) <input type="checkbox"/>
S44	When did you get PPEs during Covid-19 (কখন পিপিই পেয়েছেন)?		
S45	Sufficiency of the PPEs (পিপিই এর পর্যাপ্ততা) -	Sufficient (পর্যাপ্ত) <input type="checkbox"/>	Insufficient (অপর্যাপ্ত) <input type="checkbox"/>
S46	Quality and satisfaction regarding PPEs (পিপিই এর গুণগত মান)	Satisfied with the quality (মান নিয়ে সন্তুষ্ট) <input type="checkbox"/>	Not satisfied with the quality (মান নিয়ে অসন্তুষ্ট) <input type="checkbox"/>
S47	Any training provided on risks and hazards (ঝুঁকিবিষয়ক কোন প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত)	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>	No (না) <input type="checkbox"/>
S48	Prior-information on risks and hazards by employers (নিয়োগকর্তাদের পক্ষ থেকে ঝুঁকি সম্পর্কে পূর্বতথ্য) -	Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/>	No (না) <input type="checkbox"/>

**Dear participant, thank you very much for your cooperation!**