



# Nepal Mountaineering Association (NMA)

Nagpokhari, Naxal, Kathmandu.



## Humanitarian support program for COVID-19 affected mountaineers and Leprosy affected people.

NMA being an umbrella organization, is very worried & critical about the situation our mountaineers are facing due to coronavirus (COVID-19). After months of relentless effort, NMA with the financial support from The NIPPON FOUNDATION of Japan has launched a humanitarian support program to NMA book holders (mountaineers) who were worst hit by the coronavirus. NMA is aiming to provide food support to our three thousand (3000) needy mountaineers. To select these 3000 needy mountaineers scientifically, we have designed this survey questionnaire. NMA would like to request all the NMA book holders to fill up this form and help to complete this important task.

### Questionnaire for COVID-19 affected mountaineers

Name of the Respondent (जवाफकर्ताको नाम):

Contact number (सम्पर्क नम्बर):

Email (इमेल):

#### A. Demographic Information (जनशाखिकीय विवरण)

1. Mention your (उल्लेख गर्नुहोस्):

- Gender (लिंग): (OPTIONAL/यो प्रश्न वैकल्पिक हो ।)

1. Male (पुरुष).

2. Female (महिला).

3. Others (अन्य).

- Age (उमेर)(OPTIONAL/यो प्रश्न वैकल्पिक हो ।): .....

2. What is your (तपाईंको):

Province (प्रदेश): .....

Permanent address (स्थायी ठेगाना): (District/Municipality/Ward/Tole).....

(जिल्ला / नगरपालिका / वडा / टोल).....

Temporary address (अस्थायी ठेगाना): (District/Municipality/Ward/Tole).....

(जिल्ला / नगरपालिका / वडा / टोल).....

3. What's your Academic Qualification ? (तपाईंको शैशिक योग्यता कति हो ?)

1. Under SLC (एसएलसीभन्दा कम).

2. SLC / SEE (एसएलसी / एसईई).

3. Plus two (+2)(प्लस टू).

4. Bachelor (ब्याचलर).

5. Master (मास्टर्स).

6. Others (अन्य).

Others ? Specify.....

अन्य भए, उल्लेख गर्नुहोस्.....

4. Is the respondent household head? (के जवाफकर्ता घरमूली हो ?)

1. Yes (हो ।).

2. No (होइन ।).

5. Please mention your (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्):

- Which NMA book do you have ? (तपाईंसँग तलका मध्ये एनएमएको कुन बुक छ ?)

1. Black (कालो ।)

2. Blue (निलो ।)

3. Red (रातो ।)

- Your book Number (तपाईंको बुक नम्बर): .....

- Last Reviewed Date (पछिल्लो पटक नवीकरण गरिएको मिति): .....

6. Have you participated in any NMA training ?(If yes, please mention the name of the training in descending order.)  
(के तपाईंले एनएमएले सञ्चालन गरेको कुनै प्रशिक्षण लिनु भएको छ ? छ भने उल्लेख गर्नुहोस् ।)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

7. Do you have any differently able member/s in your family ?

(के तपाईंको परिवारमा कोही फरक क्षमताका व्यक्ति हुनु हुन्छ ?)

1. Yes (हुनु हुन्छ ।)

2. No (हुनु हुन्न ।)

8. Do you have any family member/s as mentioned below?

(के तपाईंको परिवारमा तल उल्लेख गरेको मध्ये कुनै पनि बुदांसँग मिल्ने व्यक्ति हुनु हुन्छ ?)

1. Single woman earner (कर्माई गर्ने एकल महिला).

2. Senior citizen with no support (सहारा विनाका जेष्ठ नागरिक).

3. Others (अन्य).

Others ? Specify.....

अन्य भए, उल्लेख गर्नुहोस्,.....

9. How many family members do you have ? (तपाईंको परिवारमा कति जना सदस्य हुनु हुन्छ ?)

1. Male (पुरुष).

2. Female (महिला).

10. How long have you been working as a mountaineer ? (तपाईंले पर्वतारोहीको रूपमा काम गर्नु भएको कति भयो ?)

1. Less than 3 yrs, (तीन वर्षभन्दा कम).

2. 3 to 5 yrs, (तीनदेखि पाँच वर्ष).

3. 5 to 10 yrs, (पाँचदेखि १० वर्ष).

4. 10 to 20 yrs, (१० देखि २० वर्ष).

5. More than 20 yrs, (२० वर्षभन्दा बढी समयदेखि).

11. Who else lives in your household besides yourself ? (तपाईंको घरमा तपाईंभन्दा बाहेक अरु को बस्नु हुन्छ ?)

1. Children under 18 (१८ वर्षभन्दा कम उमेरका बालबालिका).

2. COVID-19 risk group (कोभिड-१९ को जोखिममा रहेका व्यक्ति).

3. Senior citizenship (जेष्ठ नागरिक).

4. None (कोही पनि बस्दैनन्).

12. Have you lost any of your family member/s as climber/s during expeditions ?  
(तपाईंले पर्वतारोहणमा सक्रिय तपाईंको परिवारका कुनै सदस्यलाई आरोहणकै क्रममा गुमाउनु भएको छ ?)
1. Yes (छ).
2. No (छैन).

B. **COVID-19 affected Information** (कोभिड-१९को असरबारेको विवरण)

I. **Financial Information** (आर्थिक जानकारी):

13. How many family members are job holders ? (तपाईंको परिवारका कति जना रोजगार हुनु हुन्छ ?)
1. Male (पुरुष).
2. Female (महिला).
14. How much do you earn per month ? (प्रति महिना तपाईंको आमदानी कति हुन्छ ?)
1. Less than 5,000 (पाँच हजारभन्दा कम).
2. 5,000 to 10,000 (५,००० देखि १०,०००).
3. 10,000 to 15,000 (१०,००० देखि १५,०००).
4. 15,000 to 20,000 (१५,००० देखि २०,०००).
5. More than 20,000 (२०,००० भन्दा बढी).
15. How was your income status during the COVID-19 pandemic ?  
(कोभिड-१९ महामारीको अवधिमा तपाईंको आमदानीको अवस्था कस्तो थियो ?)
1. Improved (सुधारियो).
2. Remained the same (उस्तै रह्यो).
3. Worse (खस्कियो).
4. Don't know (थाहा छैन ।).
16. Have you lost your job due to COVID-19 Pandemic ? (के तपाईंले कोभिड-१९ महामारीका कारण जागिर गुमाउनु पर्‍यो ?)
1. Yes (unemployed) (पर्‍यो ।).
2. Partially (केही मात्रामा पर्‍यो ।).
3. No (Employed) (परेन ।).
17. Have you received any support as relief during COVID-19 pandemic ?  
(कोभिड-१९ महामारीको अवधिमा तपाईंले राहत स्वरूप कुनै सहयोग प्राप्त गर्नु भएको छ ?)
1. Yes (छ).
2. No (छैन).
- If Yes, What kind of support did you get ? (यदि छ भने, कस्तो खालको सहयोग प्राप्त गर्नुभयो ?)
1. Food support (खाद्यान्न सहयोग).
2. Financial support (आर्थिक सहयोग).
3. Healthcare support (स्वास्थ्य सम्बन्धि सहयोग).
4. Clothes support (लत्ता कपडा).
6. Psychosocial support (मनोसामाजिक).
5. Others(अन्य).

Others ? Specify .....

अन्य भए, उल्लेख गर्नुहोस्, .....

18. Has your household had to adopt the following coping mechanisms during the lockdown ?  
(के कोरोना महामारीको समयमा तपाईंको परिवारले तलका मध्ये कुनै उपाय अपनाउनु परेको थियो ?)

1. Reducing number of meals per day (दैनिक खानाको मात्रा घटाउनु).

2. Borrowing money from a formal/informal lender (bank, relatives, neighbors, etc.)  
(बैंक, आफन्त, छिमेकी आदिबाट ऋण लिनु,)

3. Sell household assets / goods (तल उल्लेखित घरको कुनै सामान बेच्नु):

- Radio (रेडियो).
- Furniture (फर्निचर).
- Refrigerator (रेफ्रिजेरेटर).
- TV (टिभी).
- Jewelry (गर गहना).
- Bicycle (साइकल).
- Vehicle (गाडी).
- Motorbike (मोटरसाइकल)

4. Sell house or land or personal property (घर, जमिन वा व्यक्तिगत सामान बेच्नु).

5. Entire households migrated (पूरे परिवार बसाई सर्नु परेको).

19. How has COVID-19 affected you and your family ?  
(कोभिड-१९ महामारीले तपाईं र तपाईंको परिवारलाई कसरी असर गरेको छ ?)

1. Could not find another job (अरु जागिर पाउन मुस्किल).

2. Unable to purchase food and essential items.  
(खाने कुरा र अन्य अत्यावश्यक कुरा खरिद गर्न असमर्थ).

3. Unable to pay house rent (घर भाडा तिर्न असमर्थ).

4. Unable to pay school fee for children (बालबालिकाको विद्यालयको शुल्क तिर्न असमर्थ).

5. Unable to pay for health services (स्वास्थ्य उपचारखर्च धान्न असमर्थ).

6. Others? Specify.....

(तपाईंको अनुभव फरक छ भने उल्लेख गर्नुहोस्), .....

20. Did you feel any difficulties financially to afford house rent during COVID-19 Pandemic ?  
(कोभिड-१९ महामारीको अवधिमा तपाईंलाई घर भाडा तिर्न आर्थिक रूपमा कुनै कठिनाई भयो ?)

1. Yes (भयो).

2. No (भएन).

21. Did you feel any difficulties financially to run your company during COVID-19 Pandemic ?  
(For the company owners only)

(कोभिड-१९ महामारीको अवधिमा तपाईंलाई आफ्नो कम्पनी सञ्चालन गर्नका लागि आर्थिक रूपमा कुनै कठिनाई भयो ?)  
(यो प्रश्न कम्पनी सञ्चालकहरूका लागि मात्र हो ।)

1. Yes (भयो)

2. No (भएन)

## II. Psychological information (मनोवैज्ञानिक विवरण):

22. Did you experience any kind of discrimination due to your gender/cast/religion/ethnicity/social level during relief distribution ?

(तपाईंले पहिले राहत लिने क्रममा तपाईंको लिंग/जात/धर्म/सामाजिक स्तर आदिका आधारमा कुनै खालको भेदभावको महसुस गर्नु भएको छ ?)

1. Yes (छ).

2. No (छैन).

If yes: Specify (यदि छ भने, कस्तो खालको दुर्व्यवहार व्यहोर्नु भएको छ उल्लेख गर्नुहोस्),

.....

23. Do you have any kind of illness ? (के तपाईंमा कुनै किसिमको विमारी छ ?)

1. Yes (छ).

2. No (छैन).

3. Don't know (थाहा छैन).

If yes: Mention (यदि छ भने, उल्लेख गर्नुहोस्):.....

24. Have you been infected by COVID-19 ? (के तपाईं पनि कोभिड-१९ बाट संक्रमित हुनु भएको थियो ?)

1. Yes (थिएँ).

2. No (छैन).

• If "yes": it Was (यदि संक्रमित हुनु भएको थियो भने, कसरी पुष्टि भएको थियो ?):

1. Confirmed by a test (परीक्षणबाट).

2. Not confirmed by a test (आफ्नो अनुमान).

It Was (संक्रमण कस्तो थियो ?):

1. Mild (सामान्य)

2. Severe (गम्भीर)

25. Whether you had/ have to lose your family members or relatives because of COVID-19 infection:

(कतै तपाईंले कोभिड-१९ संक्रमणबाट परिवारका कुनै सदस्यलाई गुमाउनु पर्‍यो कि ?)

1. Yes (पर्‍यो).

2. No (परेन).

If yes: Mention here .....

(यदि, गुमाउनु पर्‍यो भने कसलाई गुमाउनु भयो ? उल्लेख गर्नुहोस्),.....

26. Do you know anyone infected from COVID-19 in your immediate social environment (suspected or confirmed)

(के तपाईंको नजिकको छिमेकमा कसैलाई कोभिड-१९ संक्रमण भएको छ/थियो ?)

1. Yes (छ).

2. No (छैन).

27. Have you engaged in any job after the COVID-19 situation gets normal ?  
(के कोभिड-१९ महामारीको अवस्था सामान्य बनेपछि तपाईं अन्य कुनै जागिरमा संलग्न हुनु भएको छ ?)

1. Yes (छ).

2. No (छैन).

(यदि छ भने कस्तो खालको जागिरमा संलग्न हुनु भएको छ, उल्लेख गर्नुहोस्),.....

28. Have you vaccinated against COVID 19 ? (के तपाईंले कोभिड-१९ विरुद्धको भ्याक्सिन लगाउनु भएको छ ?)

1. Yes (Double Dose) (छ, दुबै डोज).

2. Partially (Single Dose) (पहिलो डोज मात्रै).

3. No (लगाएको छैन).

29. Did you feel any psychological problems during COVID 19 pandemic ?

(के तपाईंले कोभिड-१९ महामारीको समयमा कुनै किसिमको मनोसामाजिक समस्याको महसुस् गर्नुभयो ?)

1. Yes (गरेको छु).

2. No (छैन).

If yes, please specify.....

(यदि छ भने कस्तो खालको समस्याको महसुस् गर्नुभयो ? उल्लेख गर्नुहोस्), .....

30. Do you need any food support as a relief ? (के तपाईंलाई राहत स्वरुप कुनै सहयोगको आवश्यकता छ ?)

1. Yes (छ).

2. No (छैन).

If Yes, Specify (यदि आवश्यक छ भने कस्तो खालको सहयोग आवश्यक छ, उल्लेख गर्नुहोस्):

1. Rice, lentil (Dal), Salt, Oil

(चामल, दाल, नुन, तेल)

2. Others (अरु नै आवश्यक भए उल्लेख गर्नुहोस्):.....

**Declaration:** I am in full consciousness, providing aforementioned information pertaining to me and allow the NMA to use this information for the proposed research work.

\_\_\_\_\_  
(Signature of the Respondent.)

**Thank You.**