

BỘ KẾ HOẠCH VÀ ĐẦU TƯ  
TỔNG CỤC THỐNG KÊ

THÔNG TIN TRÊN PHIẾU  
ĐIỀU TRA ĐƯỢC GIỮ KÍN

PHIẾU ĐIỀU TRA BIẾN ĐỘNG DÂN SỐ VÀ KẾ HOẠCH HOÁ GIA ĐÌNH THỜI ĐIỂM 1/4/2013

KẾT QUẢ PHÒNG VẤN						ĐỊNH DANH	
	NGÀY PHÒNG VẤN	KẾT QUẢ (*)	GIỜ/NGÀY HEN QUAY LẠI HỘ	CHỮ KÝ ĐIỀU TRA VIÊN	CHỮ KÝ CHỦ HỘ	TỈNH/THÀNH PHỐ: _____	<input type="text"/>
LẦN 1	_____	<input type="text"/>	_____	_____	_____	HUYỆN/QUẬN: _____	
LẦN 2	_____	<input type="text"/>	_____	_____	_____	XÃ/PHƯỜNG: _____	
LẦN 3	_____	<input type="text"/>	_____	_____	_____	ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA SỐ: .....	<input type="text"/>
(*) MÃ GHI KẾT QUẢ PHÒNG VẤN: 1 = HOÀN THÀNH 2 = HOÀN THÀNH MỘT PHẦN NỘI DUNG PHIẾU 3 = TẤT CẢ THÀNH VIÊN HỘ TỪ CHỐI TRẢ LỜI/VẮNG MẶT/KHÔNG THUỘC ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA/KHÔNG CÓ AI ĐỂ PHÒNG VẤN 4 = NHÀ ĐÃ BỊ PHÁ HỦY/KHÔNG THỂ TÌM THẤY NHÀ 5 = KHÁC _____ (GHI CỤ THỂ)						TÊN ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA: _____	
						HỘ SỐ: .....	<input type="text"/>
						ĐỊA CHỈ CỦA HỘ: _____	Điện thoại: <input type="text"/>
						HỌ VÀ TÊN CHỦ HỘ: _____	
						SỐ NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TRONG HỘ: .....	<input type="text"/>
						SỐ NAM: .....	<input type="text"/>
						SỐ NỮ: .....	<input type="text"/>
						SỐ NGƯỜI CHUYỂN ĐẾN TỪ THÁNG 4/2012 ĐẾN THÁNG 3/2013: .	<input type="text"/>
						SỐ TRẺ EM SINH TỪ THÁNG 4/2012 ĐẾN THÁNG 3/2013: .....	<input type="text"/>
						SỐ NGƯỜI CHẾT TỪ THÁNG 4/2012 ĐẾN THÁNG 3/2013: .....	<input type="text"/>
ĐÂY LÀ TẬP PHIẾU SỐ <input type="text"/> TRONG <input type="text"/> TẬP PHIẾU							

## PHẦN 1: THÔNG TIN CỦA CÁC THÀNH VIÊN TRONG HỘ

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ
1. Xin ông/bà cho biết họ và tên của từng người thực tế thường trú tại hộ, bắt đầu từ chủ hộ?	SỐ THỨ TỰ ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
2. [TÊN] có quan hệ thế nào với chủ hộ?	CHỦ HỘ ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ ..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ ..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ ..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ ..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>
3. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>
<b>CÁC CÂU 1, 2 VÀ 3 ĐƯỢC HỎI VÀ GHI THEO CHIỀU NGANG. BẮT ĐẦU TỪ CÂU 4, HỎI VÀ GHI CHO TỪNG NGƯỜI.</b>				
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXĐ NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXĐ NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXĐ NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXĐ NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi tròn theo dương lịch? <small>TỪ ĐỦ 95 TUỔI TRỞ LÊN, GHI '95'</small>	TUỔI ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TUỔI ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TUỔI ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TUỔI ..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
6. [TÊN] thuộc dân tộc nào?	KINH ..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC ..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	KINH ..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC ..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	KINH ..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC ..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	KINH ..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC ..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)
7. [TÊN] có phải là người mới chuyển đến hộ từ 1 Tết Nhâm Thìn 2012 (23/01/2012 dương lịch) đến 31/3/2013 không?	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/>

SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/>
_____	_____	_____	_____	_____
CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>
VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>
CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>
BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>
QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>
KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>
NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>
<b>CÁC CÂU 1, 2 VÀ 3 ĐƯỢC HỎI VÀ GHI THEO CHIỀU NGANG. BẮT ĐẦU TỪ CÂU 4, HỎI VÀ GHI CHO TỪNG NGƯỜI.</b>				
THÁNG..... <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/>
NĂM..... <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/>
KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/>
TUỔI..... <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/>
KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>
DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>
_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>
(TÊN DÂN TỘC)	(TÊN DÂN TỘC)	(TÊN DÂN TỘC)	(TÊN DÂN TỘC)	(TÊN DÂN TỘC)
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>
C12 ←	C12 ←	C12 ←	C12 ←	C12 ←

CÂU HỎI	TÊN VÀ STT			
	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>
8. Tháng, năm [TÊN] chuyển đến hộ?	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>
9. [TÊN] từ tỉnh/thành phố nào chuyển đến hộ?	_____ <input type="text"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="text"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="text"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="text"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)
10. Nơi thực tế thường trú trước khi [TÊN] chuyển đến là phường/thị trấn hay xã?	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>
11. Lý do chính mà [TÊN] chuyển đến hộ là gì?	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
<b>12. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 2008).</b>				
13. Hiện nay, [TÊN] có theo học một trường lớp nào từ 3 tháng trở lên không?	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15
14. Bậc học mà [TÊN] đang học là gì?  <b>CHỮ VIẾT TẮT:</b> CN - CHUYÊN NGHIỆP	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG ..... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG ..... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG ..... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG ..... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>

_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
THÁNG ..... <input type="checkbox"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="checkbox"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="checkbox"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="checkbox"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="checkbox"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="checkbox"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="checkbox"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="checkbox"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	_____ <input type="checkbox"/> (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)
PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN ..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ ..... 2 <input type="checkbox"/>
TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ..... 2 <input type="checkbox"/> VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ..... 3 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH ..... 4 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN ..... 5 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 7 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)

**12. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 2008).**

CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C15
MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	MẦM NON ..... 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC ..... 02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI	TÊN VÀ STT							
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
15. Bậc học cao nhất (từ 3 tháng trở lên) mà [TÊN] đã học xong hoặc đã tốt nghiệp là gì?  <b>CHỮ VIẾT TẮT:</b> CN - CHUYÊN NGHIỆP	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>
	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>
	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>
	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ .....03 <input type="checkbox"/>
	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>
	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>
	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>
	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>
	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>
	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN .....10 <input type="checkbox"/>	
<b>16. KIỂM TRA CÂU 15: NẾU CÂU 15 = 00 HOẶC CÂU 15 = 01 → CÂU 17; CÒN LẠI → CÂU 18.</b>								
17. Hiện nay, [TÊN] có biết đọc và biết viết không?	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>
	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>
<b>18. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 1998).</b>								
19. Tình trạng hôn nhân hiện nay của [TÊN] là gì?	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .....1 <input type="checkbox"/> → C22
	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>
	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>
	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN .....4 <input type="checkbox"/>
20. Năm xảy ra tình trạng hôn nhân nói trên là trước năm 2012 hay từ 2012 đến nay?	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 .....1 <input type="checkbox"/> → C22
	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>
21. Đó là tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/>
	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>
<b>22. NẾU CÒN ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → CÂU 4; HẾT ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ PHỤ NỮ TỪ 15-49 TUỔI.</b>								

_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>
CHƯA ĐI HỌC..... 00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC.....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC..... 00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC.....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC .....00 <input type="checkbox"/>
DƯỚI TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC .....01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC.....01 <input type="checkbox"/>
TIỂU HỌC..... 02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC..... 02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC .....02 <input type="checkbox"/>
TRUNG HỌC CƠ SỞ..... 03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ.....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ..... 03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ..... 03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ.....03 <input type="checkbox"/>
SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ .....04 <input type="checkbox"/>
TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .... 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....05 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ.....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ ..... 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ.....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ .....06 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP CN..... 07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN ..... 07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN .....07 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG NGHỀ ..... 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ.....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ .....08 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG CN..... 09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN ..... 09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN .....09 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN.....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN ..... 10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN.....10 <input type="checkbox"/>

**16. KIỂM TRA CÂU 15: NẾU CÂU 15 = 00 HOẶC CÂU 15 = 01 → CÂU 17; CÒN LẠI → CÂU 18.**

CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>

**18. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 1998).**

CHƯA VỢ/CHỒNG .... 1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG.....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .... 1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG.....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG .... 1 <input type="checkbox"/> → C22
CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/>
GÓA..... 3 <input type="checkbox"/>	GÓA .....3 <input type="checkbox"/>	GÓA..... 3 <input type="checkbox"/>	GÓA ..... 3 <input type="checkbox"/>	GÓA..... 3 <input type="checkbox"/>
LY HÔN/LY THÂN ..... 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN.....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN ..... 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN.....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN ..... 4 <input type="checkbox"/>
TRƯỚC 2012 ..... 1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012.....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 ..... 1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012.....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2012 ..... 1 <input type="checkbox"/> → C22
TỪ 2012 ĐẾN NAY..... 2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY..... 2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY .....2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2012 ĐẾN NAY ..... 2 <input type="checkbox"/>
THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/>
NĂM..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	NĂM..... <b>201</b> <input type="text"/>

**22. NẾU CÒN ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → CÂU 4; HẾT ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ PHỤ NỮ TỪ 15-49 TUỔI.**

## PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ PHỤ NỮ TỪ 15-49 TUỔI

<b>23. KIỂM TRA CÂU 3, 4 VÀ 5 ĐỂ XÁC ĐỊNH PHỤ NỮ TỪ 15-49 TUỔI (SINH TỪ THÁNG 4/1963 ĐẾN THÁNG 3/1998). GHI TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ Ở PHIẾU HỌ VÀO DÒNG KÈ LIỀN VÀ 2 Ô TO DÀNH SẴN (MỖI ĐỢT GHI VÀO 1 CỘT).</b>		CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/> → PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỌ			
<b>CÂU HỎI</b>	<b>TÊN VÀ STT</b>				
		_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>
24. Chị đã sinh con bao giờ chưa?	ĐÃ SINH CON .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON .....2 <input type="checkbox"/> → C38	ĐÃ SINH CON .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON .....2 <input type="checkbox"/> → C38	ĐÃ SINH CON .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON .....2 <input type="checkbox"/> → C38	ĐÃ SINH CON .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON .....2 <input type="checkbox"/> → C38	ĐÃ SINH CON .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON .....2 <input type="checkbox"/> → C38
25. Số con trai và số con gái do chị sinh ra đang sống cùng hộ với chị?	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>
26. Số con trai và số con gái do chị sinh ra đang sống ở nơi khác?	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>
27. Có người con trai, con gái nào do chị sinh ra nhưng đã chết không? NẾU CÓ: Số con trai, con gái đã chết?	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>
28. Tổng số con trai đã sinh của chị? Tổng số con gái đã sinh của chị? ĐỐI CHIẾU VỚI TỔNG C25+C26+C27. NẾU SAI, SỬA CHO PHÙ HỢP.	TỔNG SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> TỔNG SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> TỔNG SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> TỔNG SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> TỔNG SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> TỔNG SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>
29. Tháng, năm dương lịch của lần sinh gần nhất?	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/>
30. Số con trai, con gái của lần sinh gần nhất?	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>	SỐ CON TRAI ..... <input type="text"/> SỐ CON GÁI ..... <input type="text"/>
<b>31. KIỂM TRA CÂU 29: SINH TỪ THÁNG 4/2011 ĐẾN THÁNG 3/2013 → CÂU 32; KHÁC → CÂU 38.</b>					
32. Trong thời gian mang thai của lần sinh gần nhất, chị có đi khám thai không? NẾU CÓ: Chị khám mấy lần tất cả?	CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>	CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/>



TÊN VÀ STT	CÂU HỎI	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]
	<b>33. Chị có biết giới tính của thai nhi trước khi sinh không?</b>	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C36
	<b>34. Chị biết giới tính của thai khi thai được mấy tuần tuổi?</b>	SỐ TUẦN ..... [ ] [ ] KHÔNG BIẾT ..... 98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN ..... [ ] [ ] KHÔNG BIẾT ..... 98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN ..... [ ] [ ] KHÔNG BIẾT ..... 98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN ..... [ ] [ ] KHÔNG BIẾT ..... 98 <input type="checkbox"/>
	<b>35. Chị biết giới tính của thai bằng cách nào?</b>	SIÊU ÂM ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH ..... 2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN ..... 3 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	SIÊU ÂM ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH ..... 2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN ..... 3 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	SIÊU ÂM ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH ..... 2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN ..... 3 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	SIÊU ÂM ..... 1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH ..... 2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN ..... 3 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
	<b>36. Khi mang thai lần sinh gần nhất, chị muốn là con trai, con gái hay con nào cũng được?</b>	CON TRAI ..... 1 <input type="checkbox"/> CON GÁI ..... 2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON TRAI ..... 1 <input type="checkbox"/> CON GÁI ..... 2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON TRAI ..... 1 <input type="checkbox"/> CON GÁI ..... 2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON TRAI ..... 1 <input type="checkbox"/> CON GÁI ..... 2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC ..... 3 <input type="checkbox"/>
	<b>37. Ở lần sinh gần nhất, chị sinh con ở đâu?</b>	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
<b>38. KIỂM TRA CÂU 19: NẾU CÂU 19 = 2 → CÂU 39; CÒN LẠI → CÂU 45.</b>					
	<b>39. Hiện nay, chị hay chồng chị có sử dụng biện pháp tránh thai nào không?</b>	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C41	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C41	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C41	CÓ ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → C41
	<b>40. Đó là biện pháp gì?</b>	VÒNG ..... 01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG ..... 02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY ..... 03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM ..... 04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU ..... 05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM ..... 06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ ..... 07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH ..... 08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI ..... 09 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG ..... 01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG ..... 02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY ..... 03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM ..... 04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU ..... 05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM ..... 06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ ..... 07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH ..... 08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI ..... 09 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG ..... 01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG ..... 02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY ..... 03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM ..... 04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU ..... 05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM ..... 06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ ..... 07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH ..... 08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI ..... 09 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG ..... 01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG ..... 02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY ..... 03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM ..... 04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU ..... 05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM ..... 06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ ..... 07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH ..... 08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI ..... 09 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←

CÂU HỎI	TÊN VÀ STT							
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
41. Lý do chính mà chị hay chồng chị không sử dụng biện pháp tránh thai là gì?	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>
	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>
	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>
	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>
	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>
	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>
	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÁ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>
	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>
	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	
42. Trong 12 tháng qua chị có hút điều hoà kinh nguyệt hay nạo/phá thai không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	
	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C45	
43. Lý do chính mà chị đã hút điều hoà kinh nguyệt hay nạo/phá thai trong 12 tháng qua là gì?	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/>	
	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	DO SỨC KHỎE THAI.....2 <input type="checkbox"/>	
	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN.....3 <input type="checkbox"/>	
	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....4 <input type="checkbox"/>	
	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	
44. Chị có bị tai biến do hút điều hoà kinh nguyệt hoặc nạo/phá thai không?  NẾU CÓ: Đó là tai biến gì?	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	
	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	
	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	
	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	
	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MỤ ẨM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	
	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	
	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	
45. NẾU CÒN ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → CÂU 24; HẾT ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỌ.								

### PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỘ

46. Từ ngày 1 Tết Âm lịch Nhâm Thìn năm 2012 (vào ngày 23/01/2012 theo dương lịch) đến hết ngày 31/3/2013, trong hộ ta có ai hay cháu nhỏ nào bị chết không?		CÓ .....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/> → HOÀN THIỆN TRANG BÌA				
<b>SỐ THỨ TỰ</b>						
<b>CÂU HỎI</b>	NGƯỜI CHẾT THỨ ..... <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ ..... <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ ..... <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ ..... <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ ..... <input type="checkbox"/>	
47. Xin ông/bà cho biết họ và tên của (từng) người chết?	_____	_____	_____	_____	_____	
48. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ..... 2 <input type="checkbox"/>	
49. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C51 ←   KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C51 ←   KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C51 ←   KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C51 ←   KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C51 ←   KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM ..... 9998 <input type="checkbox"/>	
50. Khi chết [TÊN] được bao nhiêu tuổi tròn theo dương lịch? <small>TỪ ĐỦ 95 TUỔI TRỞ LÊN, GHI '95'</small>	TUỔI ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
51. [TÊN] chết vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	THÁNG ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM ..... <b>201</b> <input type="text"/>	
52. [TÊN] chết vì nguyên nhân gì?	BỆNH TẬT ..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG ..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ..... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT ..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG ..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ..... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT ..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG ..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ..... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT ..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG ..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ..... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT ..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG ..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ..... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT ..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG ..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ..... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC ..... 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)

TÊN VÀ STT	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
CÂU HỎI				
53. [TÊN] chết ở đâu?	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC ..... 4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC ..... 4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC ..... 4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ ..... 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH ..... 2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC ..... 3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC ..... 4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
54. KIỂM TRA CÂU 48, 49, 50, 51 VÀ 52: LÀ NỮ TỪ 15 - 49 TUỔI CHẾT KHÔNG DO TAI NẠN / TỰ TỬ → CÂU 55, NẾU KHÔNG → CÂU 56.				
55. [TÊN] chết trong trường hợp nào?	KHI ĐANG MANG THAI ..... 1 <input type="checkbox"/> SAU SẤY/NAO/HÚT THAI, THAI LƯU/THAI HỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON ..... 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ ..... 4 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHI ĐANG MANG THAI ..... 1 <input type="checkbox"/> SAU SẤY/NAO/HÚT THAI, THAI LƯU/THAI HỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON ..... 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ ..... 4 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHI ĐANG MANG THAI ..... 1 <input type="checkbox"/> SAU SẤY/NAO/HÚT THAI, THAI LƯU/THAI HỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON ..... 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ ..... 4 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHI ĐANG MANG THAI ..... 1 <input type="checkbox"/> SAU SẤY/NAO/HÚT THAI, THAI LƯU/THAI HỒNG ..... 2 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON ..... 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ ..... 4 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
56. NẾU CÒN NGƯỜI CHẾT → CÂU 47; HẾT NGƯỜI CHẾT → HOÀN THIỆN TRANG BÌA.				