

## ແບບສອບຖາມສຳລັບເດັກອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 5 ປີ

ຂໍ້ມູ ກ່ຽວກັບເດັກ ອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 5 ປີ		UF
<p>ແບບສອບຖາມນີ້ໃຊ້ສຳພາດ ແມ່ ຫຼື ຜູ້ດູແລເດັກທຸກຄົນ (ເບິ່ງແບບຟອມບັນຊີຄົວເຮືອນ, ຖ້າ HL9) ເຊິ່ງແມ່ນຜູ້ດູແລເດັກ ຢູ່ກັບເດັກ ທີ່ມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 5 ປີ (ເບິ່ງແບບຟອມບັນຊີ ຄົວເຮືອນ, ຖ້າ HL6).</p> <p>ແບບສອບຖາມໜຶ່ງໃຊ້ສຳລັບເດັກ ອ້ອຍ ທີ່ເປັນ ເບົ້າໝາຍຜູ້ໜຶ່ງເທົ່ານັ້ນ.</p>		
UF1. ລະຫັດເຂດສຳຫຼວດ:	UF2. ລະຫັດຄົວເຮືອ ຕົວແທນ :	
UF3. ຊື່ເດັກ:	UF4. ເລກລຳດັບບຸກຄົນ ຂອງເດັກ:	
UF5. ຊື່ແມ່ / ຜູ້ດູແລເດັກ:	UF6. ເລກລຳດັບບຸກຄົນ ຂອງແມ່ / ຜູ້ດູແລເດັກ:	
UF7. ຊື່ຜູ້ສຳພາດ ແລະ ເລກທີ:	UF8. ວັນ / ເດືອນ / ປີ ສຳພາດ:	

ອ່າ ຄຳທັກທາຍຄື ຖ້າຍັງບໍ່ທັນ ໄດ້ອ່າ ຄຳເວົ້າລຸ່ມນີ້ ໃຫ້ຜູ້ຖືກ ສຳພາດຟັງ:

ພວກເຮົາມາຈາກ ກົມສະຖິຕິ ແລະ ກະຊວງສາທາລະ ມະສຸກ. ພວກເຮົາເຮັດວຽກ ກ່ຽວກັບໂຄງການ ສຸຂະພາບຄອບຄົວ ແລະ ກາ ສຶກສາ. ຂ້າພະເຈົ້າ ຂໍສື່ ທະ າ ກັບທ່ານ ກ່ຽວກັບ ສຸຂະ ພາບ ແລະ ກາ ເປັນ ຢູ່ ຂອງ (ຊື່..). ກາ ສຳພາດ ຈະໃຊ້ເວລາ ປະມານ 30 າທິ. ທຸກຂໍ້ມູນ ທີ່ໄດ້ຮັບຈະຖືກເກັບຮັກສາ ໄວ້ ເປັນ ຄວາມລັບຢ່າງດີ ແລະ ທຸກຄຳຕອບຂອງທ່ານ ຈະບໍ່ ຈຳ ໄປເປີດເຜີຍໃຫ້ໃຜຮູ້ ອກຈາກທີມງານ ຂອງພວກເຮົາເທົ່ານັ້ນ.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍເລີ່ມຕົ້ນ ສຳພາດໄດ້ບໍ່?

- ☐ ໄດ້, ອະ ຍາດ ⇨ ໄປຂໍ້ UF12 ເພື່ອບັນທຶກເວລາ ແລະ ເລີ່ມຕົ້ນ ສຳພາດ.
- ☐ ບໍ່ໄດ້, ບໍ່ອະ ຍາດ ⇨ ຕື່ມໃສ່ ຂໍ້ UF9 ສົນທະນາບັນຫາດັ່ງກ່າວກັບຫົວໜ້າບໍລິຫານ ພາກສະໜາມ

ຖ້າໄດ້ທັກທາຍໃນເບື້ອງຕົ້ນ ຂອງກາ ສຳພາດແບບສອບ ຖາມຄົວເຮືອ ຫຼື ແບບສອບຖາມກ່ຽວກັບແມ່ຍິງແລ້ວ, ໃຫ້ອ່າ ຄຳເວົ້າລຸ່ມນີ້:

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍສື່ ທະ າ ກັບທ່ານ ກ່ຽວກັບ ສຸຂະພາບຂອງ (ຊື່ຂອງເດັກຈາກ ຂໍ້ UF3). ກາ ສຳພາດຈະໃຊ້ເວລາ ປະມານ 30 າທິ. ທຸກຂໍ້ມູນ ທີ່ໄດ້ຮັບຈະຖືກເກັບຮັກສາ ໄວ້ເປັນ ຄວາມລັບຢ່າງດີ ແລະ ທຸກຄຳຕອບຂອງທ່ານ ຈະບໍ່ ຈຳ ໄປເປີດເຜີຍໃຫ້ໃຜຮູ້ ອກຈາກທີມງານ ຂອງ ພວກເຮົາ.

<p>UF9. ຜົນ ຂອງກາ ສຳພາດເດັກອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 5 ປີ</p> <p>ເບິ່ງເລກລຳດັບບຸກຄົນ ຂອງ ແມ່ ແລະ ຜູ້ດູແລເດັກ.</p>	<p>ສຳເລັດ .....01</p> <p>ບໍ່ຢູ່ເຮືອ .....02</p> <p>ປະຕິເສດ.....03</p> <p>ສຳເລັດບາງສ່ວນ .....04</p> <p>ບໍ່ສາມາດຕອບຄຳຖາມ .....05</p> <p>ອື່ ງ (ບອກແຈ້ງ) ..... 96</p>
<p>UF10. ຊື່ ແລະ ເລກທີ ຂອງຜູ້ກວດແກ້ ຢູ່ພາກສະໜາມ</p> <p>ຊື່ _____</p>	<p>UF11. ຊື່ ແລະ ເລກທີ ຂອງຜູ້ປ້ອນ ຂໍ້ມູນ</p> <p>ຊື່ _____</p>

UF12. ບັ ທຶກເວລາເລີ້ມຕົ້ນສຳພາດ.	ໂມງ ແລະ າທີ.....__ : __	
---------------------------------	-------------------------	--

ອາຍຸ	AG	
AG1. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖາມທ່າ ບາງຄຳຖາມ ກ່ຽວກັບ ສຸຂະພາບຂອງ (ຊື່...)  (ຊື່...)ເກີດເດືອນ ແລະ ປີໃດ?  ຖາມເຈາະຈົ້ມຕື່ມ: ວັ ເກີດຂອງເດັກແມ່ ວັ ໃດ?  ຖ້າວ່າແມ່/ຜູ້ດູແລເດັກ ຮູ້ວັ ທີ່ເກີດ ທີ່ແນ່ນອນ ໃຫ້ຂຽນ ໃສ່ແຖວນີ້, ຖ້າບໍ່ຮູ້ໃຫ້ຂີດອ້ອມ 98  ເດືອນ ແລະ ປີຕ້ອງໄດ້ບັ ທຶກໃສ່	ວັ ເກີດ ວັ ທີ່ .....__ __ ບໍ່ຮູ້ ວັ ທີ່..... 98  ເດືອນ .....__ __ ປີ.....__ __ __ __	
AG2. (ຊື່.....) ອາຍຸຈັກປີແລ້ວ?  ຖາມເຈາະຈົ້ມຕື່ມ: ຄົບຮອບວັນເກີດຄັ້ງສຸດທ້າຍ, (ຊື່.....)ໄດ້ຈັກປີ ?  ບັ ທຶກອາຍຸເປັ ປີເຕັມ.  ບັນທຶກ “0” ຖ້າອາຍຸຕຸ້ນ ກວ່າ 1 ປີ  ສົມທຽບ ແລະ ດັດແປງຂໍ້ AG1 ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ AG2 ໃຫ້ຖືກ, ຖ້າຕົວເລກບໍ່ກົງກັນ .	ອາຍຸ (ປີເຕັມ) .....__	

ກາ ຂຶ້ນທະບຽນ ກາ ເກີດ		BR
BR1. (ຊື່...) ມີໃບຢັ້ງຢືນກາ ເກີດບໍ່?  ຖ້າມີ: ຂໍເບິ່ງໄດ້ບໍ່?	ມີ, ໄດ້ເບິ່ງ..... 1	1⇒ພາກຕໍ່ໄປ
	ມີ, ບໍ່ໄດ້ເບິ່ງ..... 2	2⇒ພາກຕໍ່ໄປ
	ບໍ່ມີ ..... 3	
	ບໍ່ຮູ້ ..... 8	
BR2. (ຊື່...) ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນ ກາ ເກີດ ຳອຳ າດ ກາ ປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ບໍ່?	ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນ..... 1	1⇒ພາກຕໍ່ໄປ
	ບໍ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນ ..... 2	
	ບໍ່ຮູ້ ..... 8	
BR3. ທ່າ ຮູ້ຈັກບໍ່ວ່າຈະຂຶ້ນທະບຽນການເກີດໄດ້ ແ ວໃດ?	ຮູ້ຈັກ ..... 1	
	ບໍ່ຮູ້ຈັກ..... 2	

ກາ ພັດທະ າເດັກໃ ໂລຍະຕົ້		EC
EC1. ທ່າ ມີປຶ້ມ ຫຼື ປຶ້ມຮູບ ຈັກຫົວສຳລັບ (ຊື່ ...)?	ບໍ່ມີ.....00 ຈຳນວນປຶ້ມສຳລັບເດັກ.....0__ ມີຈຳ ວ 10 ຫົວຂໍ້ ໄປ .....10	
EC2. ຂ້າພະເຈົ້າສິ ໃຈຢາກຮູ້ກ່ຽວກັບເຄື່ອງຫຼິ້ນຂອງ (ຊື່...) ທີ່ ຫຼິ້ນຢູ່ເຮືອ .  ລາວໄດ້ຫຼີ້ ກັບ:  [A] ເຄື່ອງຫຼິ້ນທີ່ເຮັດເອົາເອງ ເຊັ່ນ: (ຕຸກກະຕາ, ລົດ ແລະ ອື່ນໆທີ່ເຮັດເອງ ຢູ່ເຮືອ ບໍ່?  [B] ເຄື່ອງຫຼິ້ນທີ່ໄດ້ ຈາກຮ້າ ຄ້າ ຫຼື ຈາກໂຮງງາ ?  [C] ສິ່ງຂອງໃ ເຮືອ (ເຊັ່ນ: ໂທ, ໂອ) ຫຼື ສິ່ງອື່ນໆ ທີ່ຫາໄດ້ຈາກ ອກເຮືອ (ເຊັ່ນວ່າ ໄມ້, ກ້ອ ຫຼື , ເປືອກຫອຍ ຫຼື ໃບໄມ້?  <i>ຖ້າຜູ້ຖືກສຳພາດຕອບວ່າ "ໄດ້ຫຼິ້ນ "</i> <i>ຢູ່ໃນຂໍ້ໃດຂໍ້ໜຶ່ງ ຂ້າງເທິງ, ໃຫ້ຖາມເຈາະຈີ້ມຕື່ມ:</i> <i>ເດັກຫຼິ້ນກັບ ຫຍັງເພື່ອຍັງຢື ຄຳ ຕອບດັ່ງກ່າວ</i>	<div> <div>ໄດ້ ບໍ່ໄດ້ ບໍ່ຮູ້</div> <div>           ເຄື່ອງຫຼິ້ນຜະລິດເອງ ..... 1    2    8             ເຄື່ອງຫຼິ້ນຈາກໂຮງງານ, ຮ້າ ຄ້າ... 1    2    8             ສິ່ງຂອງໃ ເຮືອ ຫຼື ອກເຮືອ .. 1    2    8         </div> </div>	
EC3. ບາງຄັ້ງຜູ້ດູແລເດັກຈຳເປັ ຕ້ອງໄດ້ປະເຮືອເພື່ອໄປຊື້ເຄື່ອງ, ຊັກເຄື່ອງ, ຫຼື ເຫດຜິ ອີ່ ໆ ແລະຕ້ອງປະເດັກ້ອຍໄວ້ເຮືອ .  ຈັກມື້ ໃ ອາທິດຜ່າ ມາ (ຊື່...) ໄດ້ຖືກ:  [A] ປະໄວ້ເຮືອ ຜູ້ດູງວຫຼາຍກວ່າ 1 ຊົ່ວໂມງ?  [B] ປະໄວ້ ຈຳເດັກຜູ້ອື່ນ ທີ່ມີອາຍຸຕຳກວ່າ 10 ປີ ຫຼາຍກວ່າ 1 ຊົ່ວໂມງ?  <i>ຖ້າ ບໍ່ໄດ້ປະໄວ້ ໃຫ້ຂຽງ "0", ຖ້າບໍ່ຮູ້ໃຫ້ຂຽງ "8"</i>	<div>           ຈຳນວນມື້ ທີ່ໄດ້ປະໄວ້ຫຼາຍກວ່າ 1 ຊົ່ວໂມງ...__             ຈຳນວນມື້ ທີ່ປະໄວ້ກັບ ເດັກອື່ນ ຫຼາຍກວ່າ 1 ຊົ່ວໂມງ.....__         </div>	

EC4. ກວດເບິ່ງ ຂໍ້ AG2: ອາຍຸຂອງເດັກ <input type="checkbox"/> ອາຍຸເດັກ 3 ຫຼື 4 ປີ ⇨ ສືບຕໍ່ຖາມຂໍ້ EC5 <input type="checkbox"/> ອາຍຸເດັກ 0, 1 ຫຼື 2 ປີ ⇨ ໄປພາກຕໍ່ໄປ					
EC5. (ຊື່...)ໄດ້ເຂົ້າໂຮງຮຽນ /ສູ່ ລ້ຽງເດັກ/ ໂຮງຮຽນ ອະ ບາ ບໍ່?	ໄດ້ເຂົ້າ.....1 ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າ.....2 ບໍ່ຮູ້.....8	2⇨EC7 8⇨EC7			
EC6. ໃ ໂລຍະ 7 ວັ ຜ່າ ມາ, ປະມາ ຈັກ ຊົ່ວໂມງ ທີ່ (ຊື່...)ໄດ້ເຂົ້າຮຽນ ?	ຈຳນວນຊົ່ວໂມງ ..... __ __				
EC7. ໃ 3 ວັ ຜ່າ ມາ, ທ່າ ຫຼື ສະມາຊິກ ໃ ຄົວເຮືອ ທີ່ມີອາຍຸ ຫຼາຍກວ່າ 15 ປີ ໄດ້ເຮັດກິດຈະກຳ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ກັບ (ຊື່...):  ຖ້າວ່າໄດ້ເຮັດ, ໃຫ້ຖາມວ່າ: ແມ່ ໃຜເຮັດກິດຈະກຳຮ່ວມກັບ (ຊື່...)?  ໃຫ້ຂີດອ້ອມໃສ່ຄຳຕອບທັງໝົດທີ່ເໝາະສົມ. [A] ອ່ານປຶ້ມ ຫຼື ເບິ່ງປຶ້ມຮູບຮ່ວມກັບ (ຊື່...)? [B] ເລົ່ານິທານໃຫ້ (ຊື່...)ຟັງ? [C] ຮ້ອງເພງໃຫ້ (ຊື່...)ຟັງ ຫຼື ຮ້ອງເພງຮ່ວມກັບ (ຊື່...), ລວມທັງຮ້ອງເພງກ່ອມ? [D] ພາ (ຊື່...)ອອກໄປ ອກເຮືອ , ສວ ຫຼິ້ນ ສຳລັບເດັກ, ເດີນຫຍ້າ ຫຼື ບໍລິເວ ເຮືອ ? [E] ຫຼິ້ນກັບ (ຊື່...)? [F] ພາເອົັນຊື່ຕ່າງໆ, ັບ ຫຼື ແຕ້ມຮູບ ຫຼື ເຮັດສິ່ງ ເຫຼົ່ານີ້ຮ່ວມກັບ (ຊື່...)?	ອ່ານປຶ້ມ ເລົ່ານິທານ ຮ້ອງເພງ ອອກໄປ ອກບ້າ ຫຼິ້ນກັບ ພາເອົັນຊື່/ນັບ	ແມ່ A A A A A	ພໍ່ B B B B B	ອື່ນໆ X X X X X	ບໍ່ມີໃຜ Y Y Y Y Y
EC8. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖາມທ່າ ບາງຄຳຖາມກ່ຽວກັບ ສຸຂະພາບ ແລະ ກາ ພັດທະ າລູກຂອງທ່າ . ກາ ພັດທະ າ ແລະ ຮຽ ຮູ້ຂອງເດັກໃ ໄວດຽວ ກັ ບໍ່ຄືກັ ພົດທຸກຄົ ເຊັ່ນ ເດັກບາງຄົນຢ່າງໄວ ກ່ອ ກວ່າເດັກຄົ ອື່ນ. ຄຳຖາມນີ້ພົວພັ ກັບ ກາ ພັດທະ າເດັກ ຫຼື ລູກ ອຍຂອງທ່າ .  (ຊື່...)ສາມາດຈຳແ ກ ຫຼື ອ່າ ຕົວໜັງສື ຢ່າງໜ້ອຍ 10 ຕົວໄດ້ບໍ່?	ສາມາດ .....1 ບໍ່ສາມາດ.....2 ບໍ່ຮູ້ .....8				

EC9. (ຊື່..)ສາມາດອ່າ ຄຳສັບຢ່າງໜ້ອຍ 4 ຄຳ ທີ່ງ່າຍ ໄດ້ບໍ່?	ສາມາດ .....1 ບໍ່ສາມາດ.....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC10. (ຊື່..)ຮູ້ຈັກຊື່ ແລະ ຈື່ເຄື່ອງໝາຍ ຂອງຕົວເລກ ແຕ່ 1 ເຖິງ 10 ໄດ້ບໍ່?	ໄດ້ .....1 ບໍ່ໄດ້ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC11. (ຊື່..)ສາມາດຈັບສິ່ງຂອງ ັ້ອຍໆ ດ້ວຍສອງມືໄດ້ບໍ່? ເຊັ່ນ ໄມ້ ຫຼື ກ້ອ ທີ່ ຈາກພື້ນດິນ	ສາມາດ .....1 ບໍ່ສາມາດ.....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC12. ບາງຄັ້ງຄາວ (ຊື່..)ເຈັບເປ້ ໜັກຈີ ບໍ່ສາມາດຫຼິ້ນໄດ້ ມີບໍ່?	ມີ .....1 ບໍ່ມີ.....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC13. (ຊື່..)ສາມາດເຮັດສິ່ງທີ່ງ່າຍຕາມກາ ບອກ ຫຼື ແ ະ ຳ ຂອງຜູ້ອື່ ໄດ້ຢ່າງໃຫ້ຖືກຕ້ອງບໍ່?	ສາມາດ .....1 ບໍ່ສາມາດ.....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC14. ເວລາໃຫ້ (ຊື່..)ເຮັດສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງ, ລາວສາມາດ ເຮັດດ້ວຍຕົ ເອງບໍ່?	ສາມາດ .....1 ບໍ່ສາມາດ.....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC15. (ຊື່..)ຫຼິ້ນກັບເດັກ ັ້ອຍຄົ ອື່ນໆ ໄດ້ດີບໍ່?	ໄດ້ .....1 ບໍ່ໄດ້ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC16. (ຊື່..) ເຕະ, ກັດ ຫຼື ຕີ ເດັກ ັ້ອຍ ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່ຄົ ອື່ນ ບໍ່?	ໄດ້ເຮັດ.....1 ບໍ່ໄດ້ເຮັດ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
EC17. (ຊື່..)ເປ້ ເດັກທີ່ ຂາດສະມາທິ ໄດ້ງ່າຍບໍ່?	ເປ້ .....1 ບໍ່ເປ້ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	

ກາ ລ້ຽງລູກດ້ວຍ ມີມແມ່		BF
BF1. (ຊື່..) ເຄີຍໄດ້ກິ ມີມແມ່ບໍ່?	ເຄີຍ.....1 ບໍ່ເຄີຍ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	2⇒BF3  8⇒BF3
BF2. ປະຈຸບັນ ລາວຍັງກິ ມີມແມ່ຢູ່ບໍ່?	ຍັງກິ ຢູ່.....1 ບໍ່ໄດ້ກິ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF3. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖາມທ່າ ກ່ຽວກັບທາດແຫຼວ ທີ່ (ຊື່..)ອາດໄດ້ກິ ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົນວານນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມສິ ໃຈວ່າ (ຊື່..)ໄດ້ກິ ທາດ ແຫຼວປະສົມຫຼືບໍ່ປະສົມກັບອາຫານອື່ນ.  ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວານນີ້ (ຊື່..)ໄດ້ດື່ມ ຮໍລັກ ບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ.....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF4. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົນວານນີ້ (ຊື່..)ໄດ້ດື່ມ ມີມຝຸ່ / ມີມເປັ ຮໍສຳເລັດຮູບສຳລັບເດັກບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ.....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	2⇒BF6  8⇒BF6
BF5. (ຊື່..)ໄດ້ດື່ມນົມຝຸ່ນ/ນົມເປັ ຮໍສຳເລັດຮູບ ສຳລັບເດັກ ຈັກເທື່ອ?	ຈຳນວນເທື່ອ.....__ __	
BF6. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົນວານນີ້, (ຊື່...) ໄດ້ດື່ມນົມ ເຊັ່ນວ່າ ມີມປ່ອງ, ມີມຜົງ ຫຼື ມີມສົດ ບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ.....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	2⇒BF8  8⇒BF8
BF7. (ຊື່..)ໄດ້ດື່ມ ນົມປ່ອງ, ມີມຜົງ ຫຼື ມີມສົດ ຈັກເທື່ອ ?	ຈຳນວນເທື່ອ.....__ __	
BF8. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົນວານນີ້ (ຊື່..)ໄດ້ດື່ມ ຮໍໝາກໄມ້ ຫຼື ເຄື່ອງດື່ມຈາກ ຮໍໝາກໄມ້ບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ.....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	

BF9. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົນວານນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ກິ ຈ້ແກງບໍ່?	ໄດ້ກິ .....1 ບໍ່ໄດ້ກິ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF10. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວາ ນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ກິ ຫຼື ດື່ມ ວິຕາມິ ຫຼື ທາດແຮ່ ຫຼື ຢາ ຊະນິດໃດບໍ່?	ໄດ້ກິ .....1 ບໍ່ໄດ້ກິ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF11. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວາ ນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ດື່ມ ຖ້ອລະລິດ ຫຼື ຖ້ທະເລຝຸ່ ບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ .....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF12. ໃ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວາ ນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ດື່ມ ທາດແຫຼວອື່ນໆ ອີກບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ .....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF13. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວາ ນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ດື່ມ ຫຼື ກິ ິມສົ້ມ ບໍ່?	ໄດ້ກິ .....1 ບໍ່ໄດ້ກິ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	2⇒BF15 8⇒BF15
BF14. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວານນີ້, (ຊື່..) ໄດ້ດື່ມ ຫຼື ກິ ິມສົ້ມ ຈັກເທື່ອ?	ຈຳນວນເທື່ອ.....__ __	
BF15. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວານນີ້, (ຊື່..) ໄດ້ກິ ເຂົ້າປຽກເຂົ້າ ບໍ່?	ໄດ້ກິ .....1 ບໍ່ໄດ້ກິ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	
BF16. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວານນີ້, (ຊື່..) ໄດ້ກິ ອາຫາ ແຂ້ /ຊໍ່ ຫຼື ເຄິ່ງແຂ້ /ເຄິ່ງຊໍ່ບໍ່?	ໄດ້ກິ .....1 ບໍ່ໄດ້ກິ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	2⇒BF18 8⇒BF18
BF17. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວາ ນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ກິ ອາຫາ ແຂ້ນ/ຊໍ່ນ ຫຼື ເຄິ່ງແຂ້ນ/ເຄິ່ງຊໍ່ນ ຈັກເທື່ອ?	ຈຳນວນເທື່ອ.....__ __	
BF18. ໃ ຕອ ກາງເວັ ຫຼື ຄົ ວາ ນີ້ (ຊື່..) ໄດ້ດື່ມອັນໃດໜຶ່ງ ຈາກເຕົ້າ ິມບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ .....1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ .....2  ບໍ່ຮູ້ .....8	



ກາ ດູແລເດັກເຈັບ		CA
CA1. ໃ ໄລຍະ ສອງອາທິດຜ່າ ມາ (ຊື່..) ໄດ້ຖອກທ້ອງ ບໍ່?	ໄດ້ຖອກທ້ອງ ..... 1 ບໍ່ໄດ້ຖອກທ້ອງ..... 2 ບໍ່ຮູ້..... 8	2⇒CA7 8⇒CA7
CA2. ຂ້າພະເຈົ້າຢາກຮູ້ວ່າໄດ້ໃຫ້ (ຊື່..) ດີ້ມ ຈີ້ໃດໜຶ່ງ (ລວມທັງ ມແມ່) ຫຼາຍປາ ໃດ ໄລຍະເປັ ຖອກ ທ້ອງ.  ໃ ໄລຍະ (ຊື່..) ຖອກທ້ອງໄດ້ໃຫ້ລາວ ດີ້ມໜ້ອຍ ກວ່າເກົ່າ, ດີ້ມເທົ່າເກົ່າ, ຫຼື ດີ້ມຫຼາຍກວ່າເກົ່າ?  <i>ຖ້າວ່າໃຫ້ດີ້ມໜ້ອຍກວ່າເກົ່າ, ຖາມເຈາະຈີ້ມດີ້ມ:</i> ລາວໄດ້ໃຫ້ດີ້ມ ໜ້ອຍກວ່າເກົ່າຫຼາຍ ຫຼື ໃຫ້ ດີ້ມໜ້ອຍກວ່າເກົ່າພຽງເລັກນ້ອຍ?	ດີ້ມໜ້ອຍກວ່າເກົ່າຫຼາຍ ..... 1 ດີ້ມໜ້ອຍກວ່າເກົ່າ..... 2 ດີ້ມເທົ່າເກົ່າ..... 3 ດີ້ມຫຼາຍກວ່າເກົ່າ ..... 4 ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ດີ້ມຫຍັງ ..... 5 ບໍ່ຮູ້..... 8	
CA3. ໃ ໄລຍະ (ຊື່..) ຖອກທ້ອງ ໄດ້ໃຫ້ລາວກິ ໜ້ອຍ ກວ່າເກົ່າ, ເທົ່າເກົ່າ, ຫຼາຍກວ່າເກົ່າ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ ໃຫ້ກິ ຫຍັງ?  <i>ຖ້າວ່າໃຫ້ກິ ໜ້ອຍກວ່າເກົ່າ, ຖາມເຈາະຈີ້ມວ່າ:</i> ລາວໄດ້ໃຫ້ກິ ໜ້ອຍກວ່າເກົ່າຫຼາຍ ຫຼື ກິ ໜ້ອຍ ກວ່າເກົ່າພຽງເລັກນ້ອຍ?	ກິ ໜ້ອຍກວ່າເກົ່າຫຼາຍ ..... 1 ກິ ໜ້ອຍກວ່າເກົ່າ..... 2 ກິ ເທົ່າເກົ່າ..... 3 ກິ ຫຼາຍກວ່າເກົ່າ ..... 4 ຢຸດໃຫ້ກິ ອາຫາ ..... 5 ບໍ່ເຄີຍໄດ້ໃຫ້ກິ ອາຫາ ..... 6 ບໍ່ຮູ້..... 8	
CA4. ໃ ໄລຍະທີ່ຖອກທ້ອງ, ໄດ້ໃຫ້ (ຊື່..) ດີ້ມນ້ຳ ຕ່າງໆ ຕໍ່ໄປນີ້:  <i>ໃຫ້ອ່າ ແຕ່ລະລາຍກາ ດັ່ງໆ ແລະ ບັ ທຶກຄຳຕອບ          ກ່ອນທີ່ຈະອ່ານລາຍກາ ຕໍ່ໄປ</i>	<div>ດີ້ມ ບໍ່ໄດ້ດີ້ມ ບໍ່ຮູ້</div> <div>           [A] ຈີ້ທີ່ປຸງແຕ່ງຈາກຊອງສະເພາະ, ເຊິ່ງເຮົາຮ້ອງ ວ່າ            ອິລະລິດ ຫຼື ຈີ້ທະເລຝູ ?         </div> <div>           [B] ຈີ້ ອິລະລິດສຳເລັດຮູບ ທີ່ໄດ້ປະສົມໄວ້ ສຳຫຼັບ            ຖອກທ້ອງ?         </div> <div>           [C] ຈີ້ທີ່ ະ ຈຳປຸງແຕ່ງຢູ່ເຮືອ ເຊັ່ນ ຈີ້ໝາກພ້າວ,            ຈີ້ເຂົ້າໃສ່ເກືອ?         </div>	

<p>CA5. ມີຫຍັງອີກບໍ່ ທີ່ໃຊ້ສຳລັບປົວຖອກທ້ອງ?</p>	<p>ມີ ..... 1  ບໍ່ມີ ..... 2  ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒CA7  8⇒CA7</p>
<p>CA6. ມີອີ ໃດແດ່ ທີ່ທ່ານໃຊ້ ເພື່ອປິ່ນປົວຖອກທ້ອງ?</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມວ່າ:</p> <p>ມີຢາຫຍັງຕື່ມ ທີ່ໃຊ້ປິ່ນ ປົວຖອກທ້ອງ?</p> <p>ໃຫ້ບັນທຶກລາຍການປິ່ນປົວທັງໝົດ. ຂຽນຊື່ຢາ  ທັງໝົດ ທີ່ໄດ້ເວົ້າມາ.</p> <p>_____</p> <p>(ຊື່ຢາ)</p>	<p>ຢາເມັດ ຫຼື ຢາ ຈີ້</p> <p>ຢາຕ້ານເຊື້ອ .....A  ຢາຢຸດຖ່າຍ.....B  ທາດສ້າງກະສີ.....C  ອື່ນໆ (ທີ່ບໍ່ແມ່ນ ຢາຕ້ານເຊື້ອ, ຢາຢຸດຖ່າຍ  ຫຼື ທາດສ້າງກະສີ) ..... G  ບໍ່ຮູ້ວ່າຢາເມັດ ຫຼື ຢາ ຈີ້.....H</p> <p>ຢາສັກ</p> <p>ຢາຕ້ານເຊື້ອ ..... L  ບໍ່ແມ່ນຢາຕ້ານເຊື້ອ ..... M  ບໍ່ຮູ້ຈັກຊະ ິດຢາສັກ .....N</p> <p>ສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດ ..... O  ປົວຢູ່ກັບເຮືອນ/ຢາພື້ນເມືອງ ..... Q  ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ)..... X</p>	
<p>CA7. ໃ ໄລຍະສອງອາທິດຜ່າ ມາ, (ຊື່..) ເປັນ ໄອບໍ່?</p>	<p>ເປັນ ..... 1  ບໍ່ເປັນ ..... 2  ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒CA14  8⇒CA14</p>
<p>CA8. ໃ ເວລາທີ່ (ຊື່..) ເປັນ ໄອ, ລາວໄດ້ມີກາ  ຫາຍໃຈໄວກວ່າປົກກະຕິ, ຫາຍໃຈໄວ ຫຼື ຫາຍໃຈ  ຍາກ ບໍ່?</p>	<p>ມີ ..... 1  ບໍ່ມີ ..... 2  ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒CA14  8⇒CA14</p>
<p>CA9. ອາກາ ຫາຍໃຈໄວ ແລະ ຫາຍໃຈຍາກ ຍ້ອນ  ມີບັ ຫາຍຜູ້ຜິດເຮືອ, ຫຼື ຍ້ອນ ຕັ ດັງ ຫຼື ຂີ້ມູກຍ້ອຍບໍ່?</p>	<p>ມີບັ ຫາຍຜູ້ຜິດເຮືອ ..... 1  ຕັ ດັງ ຫຼື ຂີ້ມູກຍ້ອຍ ..... 2  ທັງສອງຢ່າງ ..... 3</p> <p>ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ)..... 6  ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒CA14  6⇒CA14</p>

<p>CA10. ທ່າ ໄດ້ໄປຂໍຄຳປຶກສາ ຫຼື ປິ່ນປົວກາ ເຈັບເປັດ ດັ່ງກ່າວຢູ່ບ່ອນໃດໜຶ່ງບໍ່?</p>	<p>ໄດ້ໄປ..... 1  ບໍ່ໄດ້ໄປ..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8</p>	<p>2⇒CA12  8⇒CA12</p>
<p>CA11. ທ່າ ໄປຂໍຄຳປຶກສາ ຫຼື ປິ່ນ ປົວຢູ່ໃສ?</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕົ້ມ:</p> <p>ທ່າ ໄປຂໍຄຳປຶກສາ ຫຼື ປິ່ນປົວຈາກໃສອີກບໍ່?</p> <p>ໃຫ້ຂີດອ້ອມທຸກຄຳຕອບ ທີ່ໄດ້ຕອບມາ, ແຕ່ວ່າບໍ່ຟ້າວສະເໜີ ຄຳຕອບໃຫ້ຮູ້ກ່ອ .</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕົ້ມອີກ ເພື່ອໄດ້ແຍກ ແຕ່ລະປະເພດ ແຫຼ່ງບໍລິກາ .</p> <p>ຖ້າວ່າບໍ່ສາມາດກຳົດໄດ້ວ່າແມ່ ພາກສ່ວ ລັດ ຫຼື ເອກະຊົ , ໃຫ້ຂຽນຊື່ສະຖານທີ່ດັ່ງກ່າວ</p> <p>_____</p> <p>(ຊື່ສະຖານທີ່)</p>	<p>ຂະແໜງກາ ແພດຂອງລັດ</p> <p>ໂຮງໝໍລັດ .....A  ສຸກສາລາ ..... B  ອາສາສະໝັກບ້າ ..... D  ໜ່ວຍແພດເຄື່ອນທີ່ ..... E  ອື່ນ (ບອກແຈ້ງ) ..... H</p> <p>ຂະແໜງກາ ແພດຂອງເອກະຊົ</p> <p>ໂຮງໝໍ/ກຣາຟິກເອກະຊົ ..... I  ແພດເອກະຊົ ..... J  ຮ້າ ຂາຍຢາເອກະຊົ ..... K  ກຣາຟິກເຄື່ອນທີ່ ..... L  ແພດເອກະຊົນອື່ນໆ ..... O  (ບອກແຈ້ງ)</p> <p>ແຫຼ່ງອື່ນໆ</p> <p>ພິນ້ອງ/ເພື່ອນ ..... P  ຮ້າ ຄ້າ ..... Q  ໝໍຢາພື້ນເມືອງ ..... R  ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ) ..... X</p>	
<p>CA12. (ຊື່..) ໄດ້ກິ /ສັກຢາ ຊະນິດໃດບໍ່ເພື່ອປົວການເຈັບ ເປັນດັ່ງກ່າວ?</p>	<p>ໄດ້ກິ /ສັກ..... 1  ບໍ່ໄດ້ກິ /ສັກ..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8</p>	<p>2⇒CA14  8⇒CA14</p>

<p>CA13. ຢາຫຍັງແດ່ທີ່ (ຊື່...) ໄດ້ກິ / ສັກ?</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕື່ມວ່າ:</p> <p>ມີຢາອື່ນອີກບໍ່ ທີ່ໄດ້ໃຫ້ ກິ / ສັກ?</p> <p>ໃຫ້ຂີດອ້ອມໃສ່ຢາທີ່ໄດ້ຕອບອອກມາ. ໃຫ້ຂຽນຊື່ຢາທັງໝົດທີ່ໄດ້ຕອບມາ.</p> <p>_____</p> <p>(ຊື່ຢາ)</p>	<p>ຢາຕ້ານເຊື້ອ</p> <p>ຢາເມັດ/ຢາ ຈີ້ .....A</p> <p>ຢາສັກ .....B</p> <p>ຢາຕ້າ ໄຂ້ຍຸງ..... M</p> <p>ຢາປາລາເຊຕາໂມ , ປາ າໂດ ,</p> <p>ອາເຊຕາມີໂ ແຟ .....P</p> <p>ອັດສະເປລິ ..... Q</p> <p>ໂອບູໂປຼແຟ .....R</p> <p>ອື່ນ (ບອກແຈ້ງ).....X</p> <p>ບໍ່ຮູ້..... Z</p>	
<p>CA14. ກວດເບິ່ງ ຂໍ້ AG2: ອາຍຸເດັກ 0,1 ຫຼື 2 ປີ?</p> <p><input type="checkbox"/> ແມ່ ⇨ ສືບຕໍ່ຖາມຂໍ້ CA15</p> <p><input type="checkbox"/> ບໍ່ ⇨ ໄປພາກຕໍ່ໄປ</p>		
<p>CA15. ຄັ້ງສຸດທ້າຍທີ່ (ຊື່...) ຖ່າຍ, ໄດ້ມັງ ອາຈົມ ແ ວໃດ?</p>	<p>ເດັກ ອຍຸຖ່າຍໃສ່ວິດ..... 01</p> <p>ຖ່າຍໃສ່ງຽງແລ້ວຖອກໃສ່ວິດ ..... 02</p> <p>ຖ່າຍໃສ່ງຽງແລ້ວຖອກລົງຮ່ອງລະບາຍ ຈີ້ ..... 03</p> <p>ເອົາຖິ້ມລົງຖັງຂີ້ເຫຍື້ອ..... 04</p> <p>ຝັງ ..... 05</p> <p>ປະໄວ້ຊະຊາຍ ..... 06</p> <p>ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ)..... 96</p> <p>ບໍ່ຮູ້..... 98</p>	

ພະຍາດໄຂ້ຍຸງ		ML
ML1. ໃ ໂລຍະສອງອາທິດຜ່າ ມາ, (ຊື່..) ມີອາກາ ໄຂ້ບໍ່?	ມີ ..... 1 ບໍ່ມີ..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8	2⇒ພາກຕໍ່ໄປ  8⇒ພາກຕໍ່ໄປ
ML2. ໃ ໂລຍະ (ຊື່..) ເປັ ໄຂ້, ລາວໄດ້ ຖືກເຈາະເອົາເລືອດຢູ່ປາຍນິ້ວມື ຫຼື ລີ້ ຕີ ເພື່ອໄປກວດບໍ່?	ໄດ້ ..... 1 ບໍ່ໄດ້..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8	
ML3. ທ່າ ໄດ້ໄປຂໍຄໍາປຶກສາ ຫຼື ປິ່ນປົວ ກາ ເຈັບເປັ ດັ່ງກ່າວບໍ່?	ໄດ້ໄປ ..... 1 ບໍ່ໄດ້ໄປ..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8	2⇒ML8  8⇒ML8
ML4. ໃ ໂລຍະເດັກທີ່ ເປັນໄຂ້ ໄດ້ພາ (ຊື່..) ໄປສະຖາ ບໍລິກາ ສາທາລະ ະສຸກ ຫຼື ໄປຫາອາສາສະໝັກບ້າ ບໍ່?	ໄດ້ພາໄປ..... 1 ບໍ່ໄດ້ພາໄປ..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8	2⇒ML8  8⇒ML8
ML5. (ຊື່..) ໄດ້ກິ /ສັກຢາແກ້ໄຂ້ ຫຼື ຢາປົວໄຂ້ ມາລາເລຍ/ໄຂ້ປ່າ/ໄຂ້ຍຸງ ຈາກສະຖາ ບໍ ກາ ສາທາລະ ະສຸກ ຫຼື ອາສາສະໝັກບ້າ ບໍ່?	ໄດ້ກິ /ສັກ ..... 1 ບໍ່ໄດ້ກິ /ສັກ..... 2  ບໍ່ຮູ້..... 8	2⇒ML7  8⇒ML7

<p>ML6. ຢາກຍັງທີ່ (ຊື່..) ໄດ້ກິ / ສັກ?</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕື່ມວ່າ :</p> <p>ມີຢາກຍັງຕື່ມອີກບໍ່?</p> <p>ໃຫ້ຂີດອ້ອມໃສ່ຢາທີ່ຕອບທັງໝົດ. ໃຫ້ ຂຽນຊື່ຢາທັງໝົດ, ຕາມຜູ້ຕອບຄຳຖາມໄດ້ຕອບ.</p> <p>_____</p> <p>(ຊື່ຢາ)</p>	<p>ຢາຕ້າ ໄຂ້ຍຸງ:</p> <p>ຊູ ຟາ/ຟາ ຊີດາ .....A</p> <p>ຄລໍໂລກີ .....B</p> <p>ອາໂມດີອາກີ ..... C</p> <p>ກີ໌ ..... D</p> <p>ໂກອາເຕມ (ຢາປະສົມກັບ ອາກເຕເມຊີ ) ...E</p> <p>ອາເຕຊູແັດ .....F</p> <p>ຢາຕ້ານໄຂ້ຍຸງອື່ນ _____ H</p> <p>(ບອກແຈ້ງ)</p> <p>ຢາຕ້ານເຊື້ອ</p> <p>ຢາເມັດ/ຢາ ຈໍ້.....I</p> <p>ຢາສັກ ..... J</p> <p>ຢາອື່ນໆ:</p> <p>ປາລາເຊຕາໂມ / ປາ າໂດ /</p> <p>ອາເຊຕາມີໂ ແຟ .....P</p> <p>ອັດສະເປລີ ..... Q</p> <p>ໄອບູໂປຼແຟ ..... R</p> <p>ອື່ນ (ບອກແຈ້ງ) _____X</p> <p>ບໍ່ຮູ້.....Z</p>	
<p>ML7. (ຊື່..) ໄດ້ກິ / ສັກ ຢາແກ້ໄຂ້ ຫຼື ຢາປົວໄຂ້ ມາລາເລຍ/ໄຂ້ປ່າ/ໄຂ້ຍຸງ ກ່ອ ໄປຫາສະຖາບັນ ສາທາລະ ະສຸກ ຫຼື ອາສາສະໝັກບ້ານບໍ່?</p>	<p>ໄດ້ກິ / ສັກຢາ ..... 1</p> <p>ບໍ່ໄດ້ກິ / ສັກ.....2</p> <p>ບໍ່ຮູ້..... 8</p>	<p>1⇒ML9</p> <p>2⇒ML10</p> <p>8⇒ML10</p>
<p>ML8. (ຊື່..) ໄດ້ກິ / ສັກ ຢາແກ້ໄຂ້ ຫຼື ຢາປົວໄຂ້ ມາລາເລຍ/ໄຂ້ປ່າ/ໄຂ້ຍຸງ ໃ ໂລຍະທີ່ເປັນໄຂ້ບໍ່?</p>	<p>ໄດ້ກິ / ສັກຢາ ..... 1</p> <p>ບໍ່ໄດ້ກິ / ສັກ.....2</p> <p>ບໍ່ຮູ້..... 8</p>	<p>2⇒ML10</p> <p>8⇒ML10</p>

<p>ML9. ຢາກຍັງທີ່ (ຊື່..) ໄດ້ກິ / ສັກ?</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕົ້ມ:</p> <p>ມີຢາກຍັງຕົ້ມອີກບໍ່?</p> <p>ໃຫ້ຂີດອ້ອມໃສ່ຢາທີ່ຕອບທັງໝົດ. ໃຫ້ ຂຽນ ຊື່ຢາທັງໝົດ, ຕາມຜູ້ຕອບຄຳຖາມໄດ້ຕອບ.</p> <p>_____</p> <p>(ຊື່ຢາ)</p>	<p>ຢາຕ້າ ໄຂ້ຍຸງ:</p> <p>ຊູ ຟາ/ຟາ ຊິດາ .....A</p> <p>ຄລໍໂລກີ .....B</p> <p>ອາໂມດີອາກີ ..... C</p> <p>ກີ ເຮີ ..... D</p> <p>ໂກອາເຕມ (ຢາປະສົມກັບ ອາກເຕເມຊີ ) ...E</p> <p>ອາເຕຊູແັດ .....F</p> <p>ຢາຕ້ານໄຂ້ຍຸງອື່ນ _____ H</p> <p>(ບອກແຈ້ງ)</p> <p>ຢາຕ້ານເຊື້ອ</p> <p>ຢາເມັດ/ຢາ ຈໍ້.....I</p> <p>ຢາສັກ ..... J</p> <p>ຢາອື່ນໆ:</p> <p>ປາລາເຊຕາໂມ / ປາ າໂດ /</p> <p>ອາເຊຕາມີໂ ແຟ .....P</p> <p>ອັດສະເປລີ ..... Q</p> <p>ໄອບູໂປຼແຟ ..... R</p> <p>ອື່ນ (ບອກແຈ້ງ) _____X</p> <p>ບໍ່ຮູ້.....Z</p>	
<p>ML10. ກວດເບິ່ງ ຂໍ້ ML6 ແລະ ML9: ໄດ້ຂີດອ້ອມ ຢາຕ້າ ໄຂ້ຍຸງ (ລະຫັດ A -H) ?</p> <p><input type="checkbox"/> ແມ່ ⇨ ສືບຕໍ່ຖາມຂໍ້ ML11</p> <p><input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ ⇨ ໄປພາກຕໍ່ໄປ</p>		
<p>ML11. ດີ ປາ ໃດພາຍຫຼັງທີ່ມີອາກາ ໄຂ້ ຈຶ່ງໄດ້ໃຫ້ (ຊື່...)ກິ / ສັກຢາ (ຊື່ຢາຕ້ານໄຂ້ຍຸງຈາກ ຂໍ້ ML6 ຫຼື ML9)?</p> <p>ຖ້າວ່າມີຢາຕ້າ ໄຂ້ຍຸງຫຼາຍຊະນິດທີ່ໄດ້ ລະບຸໄວ້ຢູ່ ຂໍ້ ML6 ຫຼື ML9, ໃຫ້ບອກຊື່ຢາຕ້ານໄຂ້ຍຸງທັງໝົດ</p>	<p>ໃນມື້ດຽວກັນ .....0</p> <p>ມື້ຕໍ່ມາ ..... 1</p> <p>2 ມື້ຫຼັງຈາກເປັ ໄຂ້.....2</p> <p>3 ມື້ຫຼັງຈາກເປັ ໄຂ້ ..... 3</p> <p>4 ຫຼື ຫຼາຍມື້ຕໍ່ມາ ຫຼັງຈາກເປັ ໄຂ້.....4</p> <p>ບໍ່ຮູ້..... 8</p>	

ກາ ສັກຢາກັ ພະຍາດ		IM									
ຖ້າມີບັດສັກຢາກັ ພະຍາດ ໃຫ້ຈົດກ່າຍວັນ ທີ່ໃສ່ຂໍ້ IM3 ສຳລັບແຕ່ລະຊະນິດວັກແຊງຈາກບັດນັ້ນ. ຂໍ້ IM6-IM17 ໃຊ້ເພື່ອບັນທຶກການໄດ້ຮັບວັກແຊງທີ່ບໍ່ໄດ້ບັນທຶກໃນບັດສັກຢາກັ ພະຍາດ. ຂໍ້ IM6-IM17 ຈະໄດ້ຖາມໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີບັດສັກຢາກັ ພະຍາດເທົ່ານັ້ນ											
IM1. ທ່າ ມີບັດສັກຢາກັ ພະຍາດຂອງ(ຊື່...) ບໍ່?		ມີ, ໄດ້ເບິ່ງບັດ ..... 1 ມີ, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ເບິ່ງບັດ ..... 2 ບໍ່ມີບັດ ..... 3								1⇒IM3 2⇒IM6	
IM2. ທ່າ ເຄີຍມີບັດສັກຢາກັ ພະຍາດສຳລັບ (ຊື່...)ບໍ່?		ມີ ..... 1 ບໍ່ມີ ..... 2								1⇒IM6 2⇒IM6	
IM3.		ວັນທີຂອງການສັກຢາກັ ພະຍາດ									
(a) ຈົດກ່າຍເອົາວັນທີຂອງແຕ່ລະຊະນິດຢາວັກແຊງທີ່ໄດ້ສັກຈາກບັດສັກຢາ.											
(b) ຂຽນ '44' ຢູ່ຫ້ອງຂອງມື້ ຖ້າຢູ່ບັດໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າໄດ້ສັກແຕ່ບໍ່ໄດ້ບັນທຶກວັນທີ ທີ່ເດືອນ ປີໃສ່											
ເບ ເຊ ເຊ (ກັ ວັນ ຂະໂລກ)	BCG										
ອັກເສບຕັບ ເບ ເວລາເກີດ (Hep B0)	H0										
ໂປລີໂອ 1	OPV1										
ເດເປເຕ -ອັກເສບຕັບ ເບ-ອັກເສບເຍື້ອຫຸ້ມສະໝອງ 1	H1										
ໂປລີໂອ 2	OPV2										
ເດເປເຕ -ອັກເສບຕັບ ເບ-ອັກເສບເຍື້ອຫຸ້ມສະໝອງ 2	H2										
ໂປລີໂອ 3	OPV3										
ເດເປເຕ -ອັກເສບຕັບ ເບ-ອັກເສບເຍື້ອຫຸ້ມສະໝອງ 3	H3										
ໝາກແດງ	MEASLES										
ວິຕາອາ (ຄັງສູດທ້າຍ)	VITA										
ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (ຄັງສູດທ້າຍ)	DEWORMING										
IM4. ກວດເບິ່ງ ຂໍ້ IM3. ທຸກຊະນິດຢາວັກແຊງ (ແຕ່ BCG ເຖິງ ໝາກແດງ) ໄດ້ມີການບັນທຶກໝົດບໍ່?											
<input type="checkbox"/> ໄດ້ບັນທຶກໝົດ ⇒ ໄປຖາມຂໍ້ IM18 <input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້ບັນທຶກໝົດ ⇒ ສືບຕໍ່ຖາມຂໍ້ IM5											



<p>IM5. ອກຈາກບັ ທົກວັກແຊງທີ່ໄດ້ຮັບໃ ບັດນີ້ແລ້ວ, (ຊື່...) ໄດ້ຮັບວັກແຊງອື່ນໆອີກບໍ່ ລວມທັງວັກແຊງທີ່ໄດ້ຮັບໃ ວັ ສັກຢາແຫ່ງຊາດ?</p> <p>ບັ ທົກວ່າ 'ໄດ້ຮັບ' ຖ້າຜູ້ຕອບຄຳຖາມບອກວ່າໄດ້ຮັບວັກແຊງທີ່ມີຕາມຕາຕະລາງຂ້າງເທິງ.</p>	<p>ໄດ້ຮັບ ..... 1</p> <p>(ຖາມເຈາະຈີ້ມຕີ່ມທຸກວັກແຊງທີ່ໄດ້ຮັບ ແລະ ໃຫ້ຂຽນ 66 ໃສ່ຖ້ ຂອງມື້ສຳລັບແຕ່ລະຊະ ິດ ທີ່ບອກວ່າໄດ້ຮັບເພີ່ມ ອກຈາກທີ່ມີໃ ບັດ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ ໃຫ້ ຂ້າມ ໄປຂໍ້ IM18)</p> <p>ບໍ່ໄດ້ຮັບ ..... 2</p> <p>ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>1⇒IM18</p> <p>2⇒IM18</p> <p>8⇒IM18</p>
<p>IM6. (ຊື່...) ເຄີຍໄດ້ຮັບວັກແຊງເພື່ອປ້ອງກັນລາວຈາກພະຍາດ, ລວມທັງວັກແຊງທີ່ໄດ້ ຮັບໃນວັນສັກຢາແຫ່ງຊາດ ບໍ່?</p>	<p>ເຄີຍ ..... 1</p> <p>ບໍ່ເຄີຍ ..... 2</p> <p>ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒IM18</p> <p>8⇒IM18</p>
<p>IM7. (ຊື່...) ເຄີຍໄດ້ຮັບວັກແຊງ BCG ເພື່ອປ້ອງກັນ ລາວບໍ່ໃຫ້ເປັນພະຍາດ ວັນນະໂລກ ບໍ່ - ເພິ່ນໄດ້ສັກ ໃສ່ແຂນ ຫຼື ກົກແຂນເບື້ອງຂວາ, ຊຶ່ງປົກກະຕິຈະມີ ຮອຍແປວ?</p>	<p>ເຄີຍ ..... 1</p> <p>ບໍ່ເຄີຍ ..... 2</p> <p>ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	
<p>IM8. (ຊື່...) ເຄີຍໄດ້ຮັບວັກແຊງຢອດໃສ່ປາກເພື່ອ ປ້ອງກັນລາວຈາກກາ ເປັ ພະຍາດໂປລິໂອ (ເປ້ຍລ່ອຍ) ບໍ່?</p>	<p>ເຄີຍ ..... 1</p> <p>ບໍ່ເຄີຍ ..... 2</p> <p>ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒IM11</p> <p>8⇒IM11</p>
<p>IM9. ໄດ້ຮັບການຢອດຢາກັນໂປລິໂອ ຄັ້ງທຳອິດພາຍໃ 2 ອາທິດ ຫຼັງຈາກເກີດ ຫຼື ໄດ້ຮັບໃ ໄລຍະຕໍ່ມາບໍ່?</p>	<p>ໄດ້ຮັບພາຍໃ 2 ອາທິດ ຫຼັງເກີດ ..... 1</p> <p>ໄດ້ຮັບໄລຍະຕໍ່ມາ ..... 2</p>	
<p>IM10. ໄດ້ຢອດຢາກັນໂປລິໂອ ຈັກເທື່ອ?</p>	<p>ຈຳນວນເທື່ອ ..... _</p>	
<p>IM11. (ຊື່...) ເຄີຍໄດ້ສັກວັກແຊງ ເດ ເປ ເຕ (DPT) ບໍ່? ຊຶ່ງສັກໃສ່ກົກຂາ ຫຼື ສະໂພກ - ເພື່ອປ້ອງກັນລາວ ຈາກກາ ເປັ ພະຍາດ ຄໍຕິບ, ໄອໂກ່ ແລະບາດທະຍັກ.</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕີ່ມວ່າ ວັກແຊງກັນ ພະຍາດຄໍຕິບ, ໄອໂກ່ ແລະບາດທະຍັກ, ແມ່ ໄດ້ສັກໃ ເວລາດຽວກັ ກັບກາ ຢອດຢາກັ ໂປລິໂອ ບໍ່?</p>	<p>ເຄີຍໄດ້ສັກ ..... 1</p> <p>ບໍ່ເຄີຍໄດ້ສັກ ..... 2</p> <p>ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒IM13</p> <p>8⇒IM13</p>
<p>IM12. ໄດ້ຮັບວັກແຊງກັ ຄໍຕິບ, ໄອໂກ່ ແລະບາດທະຍັກ ຈັກເທື່ອ?</p>	<p>ຈຳ ວ ເທື່ອ ..... _</p>	
<p>IM13. (ຊື່...) ເຄີຍໄດ້ຮັບວັກແຊງກັ ອັກເສບຕັບເບ ທີ່ສັກໃສ່ກົກຂາ ຫຼື ສະໂພກ - ເພື່ອປ້ອງກັນລາວ ຈາກກາ ເປັ ພະຍາດອັກເສບຕັບ ເບ?</p> <p>ຖາມເຈາະຈີ້ມຕີ່ມວ່າ ວັກແຊງກັນອັກເສບຕັບ ເບ ແມ່ ໄດ້ສັກ ເວລາດຽວກັ ກັບສັກວັກແຊງກັ ຄໍຕິບ, ໄອໂກ່ ແລະ ບາດທະຍັກ ແລະ ຢອດວັກແຊງກັ ໂປລິໂອ?</p>	<p>ເຄີຍ ..... 1</p> <p>ບໍ່ເຄີຍ ..... 2</p> <p>ບໍ່ຮູ້ ..... 8</p>	<p>2⇒IM16</p> <p>8⇒IM16</p>

IM14. ໄດ້ຮັບວັກແຊງ ກັນອັກເສບຕັບເບ ຄັ້ງທຳອິດ ພາຍ ໃນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກເກີດ, ຫຼື ໄລຍະຕໍ່ມາ?	ພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງເກີດ..... 1 ໄລຍະຕໍ່ມາ ..... 2	
IM15. ໄດ້ຮັບວັກແຊງ ກັ ອັກເສບຕັບເບ ຈັກເທື່ອ?	ຈຳນວນເທື່ອ ..... __	
IM16. (ຊື່..) ເຄີຍໄດ້ຮັບກາ ສັກວັກແຊງກັ ໝາກແດງ - ຊຶ່ງໄດ້ສັກໃສ່ກົກແຂນ ເວລາທີ່ເດັກ ອາຍຸ 9 ເດືອນ ຂຶ້ນໄປ - ເພື່ອປ້ອງກັນລາວ ຈາກການເປັນ ພະຍາດ ໝາກແດງ?	ເຄີຍ..... 1 ບໍ່ເຄີຍ ..... 2 ບໍ່ຮູ້ ..... 8	
IM18. (ຊື່..) ໄດ້ຮັບ ວິຕາມິ ອາ ໃ ໄລຍະ 6 ເດືອນ ຜ່າ ມາ ບໍ່?  ສະແດງ ວິຕາມິ ອາ ຊະ ິດຕ່າງໆໃຫ້ເຫັນ ເຊັ່ນ: ເປັ ຫຼອດ/ ເມັດ / ຈີ້.	ເຄີຍ..... 1 ບໍ່ເຄີຍ ..... 2 ບໍ່ຮູ້ ..... 8	
IM19. ກະລຸ າບອກຂ້າພະເຈົ້າແດ່ວ່າ (ຊື່..) ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຂະບວ ໃ ວ ສັກຢາກັ ພະຍາດ ແຫ່ງຊາດ ຫຼື ວ ແຈກຢາຍ ວິຕາມິ ອາ ຫຼື ວ ສຸຂະພາບ ບໍ່?  [A] ວ ສັກກັ ໝາກແດງແຫ່ງຊາດ (2007) [B] ວ ສັກຢາກັ ພະຍາດແຫ່ງຊາດ [C] ວ ສຸຂະພາບ	ໄດ້ຮ່ວມ ບໍ່ໄດ້ຮ່ວມ ບໍ່ຮູ້  ວ ສັກຢາກັ ໝາກແດງ ..1      2      8 ວ ສັກຢາກັ ພະຍາດ.....1      2      8 ວ ສຸຂະພາບ.....1      2      8	

UF13. ບໍ່ ທຶກເວລາສິ້ນສຸດກາ ສຳພາດ	ໂມງ ແລະ າທີ ____ : ____	
----------------------------------	-------------------------	--

UF14. ຍັງມີເດັກ ອຍ ອາຍຸ 0-4 ປີຂອງ ແມ່ ຫຼື ຜູ້ດູແລເດັກ ທີ່ຕອບຄຳຖາມ ຢູ່ໃ ຄົວເຮືອ ນີ້ ອີກ ບໍ່?

☐ ມີ ⇨ ບອກຜູ້ຕອບຄຳຖາມວ່າ ທ່າ ຍັງຈະໄດ້ວັດແທກ ລວງສູງ ແລະ ຊັ່ງ ຈັໜັກ ເດັກຕາມຫຼັກ. ໃຫ້ໃຊ້ແບບສອບຖາມ ສຳລັບເດັກອາຍຸຕຳກວ່າ 5 ປີຕໍ່ໄປ ກັບຜູ້ຕອບຄຳຖາມນີ້ອີກ.

☐ ບໍ່ມີ ⇨ ຈົບກາ ສຳພາດພຽງເທົ່ານີ້ ແລະ ກ່າວຂອບໃຈລາວທີ່ໃຫ້ກາ ຮ່ວມມື ແລະ ບອກລາວວ່າ ຂໍໃຫ້ທ່າ າເດັກ ອຍ ໄປ ຊັ່ງ ຈັໜັກ ແລະ ວັດແທກ ລວງສູງໃຫ້ລູກລາວ.

ກວດເບິ່ງວ່າ ຍັງມີຜູ້ຍິງອື່ນ ຫຼື ຜູ້ຊາຍອື່ນ ຫຼື ເດັກລຸ່ມ 5 ປີທີ່ເປັ ເປົ້າໝາຍສຳພາດຢູ່ໃນຄົວເຮືອນນີ້

ສືບຕໍ່ແບບສອບຖາມສຳລັບຜູ້ ຍິງອື່ນ ຫຼື ຜູ້ຊາຍອື່ນ ຫຼື ເດັກອາຍຸຕຳກວ່າ 5 ປີ ອື່ນ, ຫຼື ເລີ່ມຊັ່ງ ຈັໜັກ ແລະ ແທກ ລວງສູງຂອງເດັກເປົ້າໝາຍຢູ່ໃ ຄົວເຮືອ ນີ້.

ກາ ວັດແທກລວງສູງແລະ ຈຳໜັກ		AN
<p>ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ສອບຖາມກ່ຽວກັບເດັກສຳເລັດ. ຜູ້ວັດແທກ ຕ້ອງໄດ້ຊຶ່ງ ຈຳໜັກ ແລະ ແທກລວງສູງຂອງເດັກແຕ່ລະຄົນ .</p> <p>ບໍ່ ທີກ ຈຳໜັກ ແລະ ລວງສູງ ໃສ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້, ລະມັດລະວັງບໍ່ ທີກກາ ແທກໃຫ້ຖືກຕາມ ແບບສອບຖາມສຳລັບເດັກແຕ່ລະຄົນ .</p> <p>ກວດເບິ່ງຊື່ ແລະ ເລກລຳດັບບຸກຄົນ ຢູ່ໃນ ບັ້ນ ຊີຄົວເຮືອ ກ່ອນ ຈະບໍ່ ທີກຜິ ຂອງກາ ວັດແທກ.</p>		
AN1. ຊື່ ຜູ້ວັດແທກ ແລະ ເລກທີ:	ຊື່ _____	
AN2. ຜິ ຂອງກາ ແທກລວງສູງ/ລວງຍາວ ແລະ ຊຶ່ງ ຈຳໜັກ	ຊຶ່ງແຕ່ ຈຳໜັກ/ແທກລວງສູງ ຫຼື ທັງສອງຢ່າງ..... 1 ເດັກບໍ່ຢູ່.....2 ເດັກ ຫຼື ຜູ້ດູແລເດັກປະຕິເສດ .....3 ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ) _____ 6	2⇒AN6 3⇒AN6 6⇒AN6
AN3. ຈຳໜັກຂອງເດັກ	ກິໂລກຣາມ (kg)..... ບໍ່ໄດ້ຊຶ່ງ ຈຳໜັກ .....99.9	
AN4. ລວງສູງ ຫຼື ລວງຍາວຂອງເດັກ ກວດເບິ່ງອາຍຸຂອງເດັກຢູ່ໃນ ຂໍ້ AG2:	ລວງຍາວ (cm) ເດັກ ອ ແທກ..... 1 ລວງສູງ (cm) ເດັກຍີ ແທກ ..... 2 ບໍ່ໄດ້ແທກລວງຍາວ/ສູງ .....9999.9	
AN5. ອາກາ ບວມ ສັງເກດ ແລະ ບໍ່ ທີກ	ກວດເບິ່ງວ່າ: ມີອາກາ ບວມ.....1 ບໍ່ມີ ອາກາ ບວມ .....2 ບໍ່ແ ເຈ້ງ .....3 ບໍ່ໄດ້ກວດ (ບອກເຫດຜົນ ) _____ 7	

AN6. ຍັງມີເດັກເປົ້າໝາຍຄົນອື່ນອີກບໍ່ຢູ່ໃນ ຄົວເຮືອ ທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ແທກ? <input type="checkbox"/> ມີ ⇒ ບໍ່ ທີກກາ ແທກ ສຳລັບເດັກຜູ້ຕໍ່ໄປ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ ⇒ ຈົບກາ ສຳພາດຂອງຄົວເຮືອ ດ້ວຍກາ ກ່າວຂອບໃຈໃນ ກາ ປະກອບສ່ວນ ແລະ ຮ່ວມມື. ລວບລວມແບບສອບຖາມທັງໝົດສຳລັບຄົວເຮືອນນີ້ ແລະ ກວດກາແຕ່ລະໜ້າ ບຈຳ ວ ແບບສອບຖາມທັງໝົດທີ່ໄດ້ສຳພາດສຳເລັດໃນຄົວເຮືອນນີ້ຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນ ພາກຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບຄົວເຮືອ
---

ຄຳສັ່ງເກດກາ ຂອງຜູ້ສຳພາດ

ຄຳສັ່ງເກດກາ ຂອງຜູ້ກວດແກ້ພາກສະໜາມ

ຄຳສັ່ງເກດກາ ຂອງກຳກວດກາພາກສະໜາມ