

ការអង្កេតប្រជាសាស្ត្រ និង សុខភាពកម្ពុជាឆ្នាំ 2010

ក្រសួងសុខាភិបាល
 វិទ្យាស្ថានជាតិស្ថិតិ

ការវាយតម្លៃ

ក្រសួងសុខាភិបាល
 អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល

| ព័ត៌មានសំគាល់ | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| កំបស់ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| ឈ្មោះមេត្រីសារ _____ | | | |
| រាជធានី / ខេត្ត _____ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| ស្រុក / ក្រុង / ខណ្ឌ _____ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| ឃុំ / សង្កាត់ _____ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| ភូមិ _____ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| លេខមណ្ឌលអង្កេត | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| លេខត្រួតពិនិត្យ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |
| ឈ្មោះនិងលេខបន្ទាត់ស្ត្រី _____ | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> </table> | | |
| | | | |

| ព័ត៌មានអំពីការចុះសំគាល់ | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|---|--|---|---|--|--|
| | 1 | 2 | 3 | ការសំគាល់ចុងក្រោយ | | | | |
| កាលបរិច្ឆេទ ឈ្មោះអ្នកចុះសំគាល់ លទ្ធផល * | _____ _____ _____ | _____ _____ _____ | _____ _____ _____ | ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr> </table> លេខអ្នកចុះសំគាល់ លទ្ធផល * | 2 | 0 | | |
| 2 | 0 | | | | | | | |
| ការចុះសំគាល់បន្ទាប់៖ កាលបរិច្ឆេទ ម៉ោង | _____ _____ | _____ _____ | | ចំនួនសរុបនៃ ការចុះសំគាល់ | | | | |
| * លេខកូដលទ្ធផល 1 បានបំពេញចប់ទាំងស្រុង 4 បដិសេធ 2 មិននៅផ្ទះ 5 បានបំពេញផ្នែកខ្លះ 7 ផ្សេងៗ _____ 3 ពន្យារពេល 6 ពុំមានសមត្ថភាពឆ្លើយ (បញ្ជាក់) | | | | | | | | |
| ភាសានៃការរាយការណ៍ ភាសាសំគាល់ ភាសាកំណើត ភាសាខ្មែរ 1 ផ្សេងៗ _____ 2 (បញ្ជាក់) | | | ប្រើអ្នកបកប្រែ មាន 1 ទេ 2 | | | | | |
| អ្នកត្រួតពិនិត្យ ឈ្មោះ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____ | អ្នកកែនៅមូលដ្ឋាន ឈ្មោះ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____ | អ្នកកែនៅការិយាល័យ _____ | បញ្ជូលទិន្នន័យដោយ _____ | | | | | |

| | | | |
|-----|---|---|-------|
| 107 | សូមពិនិត្យសំណួរ 105 បឋមសិក្សា <input type="checkbox"/> | អនុវិទ្យាល័យ ឬ វិទ្យាល័យ <input type="checkbox"/> ឬ លើវិទ្យាល័យ | → 110 |
| 108 | ឥឡូវនេះ ខ្ញុំសូមអោយអ្នកអាននូវប្រយោគនេះ សូមបង្ហាញបណ្តោះអាសន្នទៅអ្នកឆ្លើយ បើសិនអ្នកឆ្លើយមិនអាចអានឃ្លាទាំងមូលបាន សូមសួរបន្ថែម តើអ្នកអាចអានផ្នែកណាមួយនៃឃ្លាបានទេ ? | មិនអាចអានបានសោះ 1 អាចអានបានខ្លះៗ 2 អាចអានបានទាំងអស់ 3 គ្មានបណ្តាញត្រូវនឹងភាសា 4 បញ្ជាក់ភាសា ពិភាក្សា / មើលមិនសូវច្បាស់ 5 | |
| 109 | សូមពិនិត្យសំណួរ 108 គូសរង្វង់ជុំវិញ <input type="checkbox"/> លេខកូដ "2" "3" ឬ "4" | គូសរង្វង់ជុំវិញ <input type="checkbox"/> លេខកូដ "1" ឬ "5" | → 111 |
| 110 | តើអ្នកអានកាសែត ឬទស្សនាវដ្តី យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ តិចជាងម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ ឬ មិនដែលអានទាល់តែសោះ ? | យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ 1 តិចជាងម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ 2 មិនដែលអានសោះ 3 | |
| 111 | តើអ្នកស្តាប់វិទ្យុ យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ តិចជាងម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ ឬ មិនដែលស្តាប់សោះ ? | យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ 1 តិចជាងម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ 2 មិនដែលស្តាប់សោះ 3 | |
| 112 | តើអ្នកមើលទូរទស្សន៍ យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ តិចជាងម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ ឬ មិនមើលសោះ ? | យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ 1 តិចជាងម្តងក្នុងមួយអាទិត្យ 2 មិនមើលសោះ 3 | |
| 113 | តើអ្នកកាន់សាសនាអ្វី ? | ព្រះពុទ្ធសាសនា 1 អ៊ីស្លាមសាសនា 2 គ្រិស្តសាសនា 3 សាសនាផ្សេងទៀត 4 | |
| 115 | ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក តើអ្នកធ្លាប់បានធ្វើដំណើរ និង ស្នាក់នៅឆ្ងាយពីផ្ទះ ចំនួនមួយយប់ ឬច្រើនយប់ ចំនួនប៉ុន្មានដង? | ចំនួនដងនៃការធ្វើដំណើរ <input type="text"/> <input type="text"/> ទេ, មិនដែល 00 | → 201 |
| 116 | ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក តើអ្នកមានបានស្នាក់នៅឆ្ងាយពីផ្ទះលើសពីមួយខែ ក្នុងពេលតែមួយ ឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 | |

211 ឥឡូវខ្ញុំសូមកត់ឈ្មោះកូនរបស់អ្នកទាំងអស់ ទាំងរស់ ទាំងស្លាប់ ចាប់ពីកូនទី 1 ទៅ ។ កត់ឈ្មោះកូនទាំងអស់ក្នុងបង្គោល 212 ។
 កត់កូនភ្លោះ និងកូនកើតម្តងបីនាក់ក្នុងបន្ទាត់ផ្សេងគ្នា ។

| 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 |
|--|---|-----------------------------------|---|--|--|---|---|--|---|
| តើកូនទី១/ កូន បន្ទាប់ឈ្មោះ អ្វី ? (ឈ្មោះ) | តើ (ឈ្មោះ) នេះប្រុស ឬ ស្រី ? | តើកូនទាំង នេះមាន ភ្លោះ ឬទេ? | តើ (ឈ្មោះ) កើតខែណា ឆ្នាំណា ? សូរយោងរកថ្ងៃខួប កំណើតរបស់គេបើ មិនចាំខែសកលសូរ រកខែឆ្នាំខ្មែរ រួច បំលែង ។ | តើ (ឈ្មោះ) នៅរស់ ឬ ស្លាប់ ? | បើនៅរស់ : តើ (ឈ្មោះ) អាយុប៉ុន្មាន ឥឡូវនេះ? (កត់ត្រាអាយុជា ឆ្នាំពេញ) | បើនៅរស់ : តើ (ឈ្មោះ) រស់នៅជា មួយអ្នក ឬ ទេ ? | បើនៅរស់ : កត់ត្រាលេខ បន្ទាត់គ្រួសារ របស់កុមារ (កត់ត្រា '00' បើកុមារមិន មាននៅក្នុង បញ្ជីគ្រួសារ) | បើស្លាប់ : តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់ នៅ អាយុប៉ុន្មាន? បើស្លាប់នៅ អាយុ ឆ្នាំ សូរយោង: តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់នៅ អាយុប៉ុន្មានខែ? កត់ត្រាជា ថ្ងៃ បើអាយុតិចជាង 1 ខែ កត់ជាខែ បើអាយុតិចជាង 2 ឆ្នាំ កត់ជាឆ្នាំ បើអាយុ ចាប់ពី 2 ឆ្នាំឡើង | តើមានកូន កើតរស់ដ៏ទៃ ទៀតចន្លោះ (ឈ្មោះនៃ កូនមុន) និង (ឈ្មោះ) រាប់ បញ្ចូលទាំង កូនស្លាប់ ក្រោយកើត |
| 01 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (កូនបន្ទាប់) | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | |
| 02 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន ភ្លាន ... 2 កូនបន្ទាប់ |
| 03 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន ភ្លាន ... 2 កូនបន្ទាប់ |
| 04 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន ភ្លាន ... 2 កូនបន្ទាប់ |
| 05 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន ភ្លាន ... 2 កូនបន្ទាប់ |
| 06 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន ភ្លាន ... 2 កូនបន្ទាប់ |
| 07 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន ភ្លាន ... 2 កូនបន្ទាប់ |

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 212 | តើកូនបន្ទាប់ ឈ្មោះអ្វី ? (ឈ្មោះ) | 213 តើ (ឈ្មោះ) នេះប្រុស ឬ ស្រី ? | 214 តើកូនទាំង នោះមាន ភ្លោះ ឬទេ? | 215 តើ (ឈ្មោះ) កើតខែណា ឆ្នាំណា ? សូរយោងរកថ្ងៃខួប កំណើតរបស់គេបើ មិនចាំខែសកលសួរ រកខែខ្មែរ រួចបំលែង។ | 216 តើ (ឈ្មោះ) នៅរស់ ឬ ស្លាប់ ? | 217 បើនៅរស់ : តើ (ឈ្មោះ) អាយុប៉ុន្មាន ឥឡូវនេះ? (កត់ត្រាអាយុជា ឆ្នាំពេញ) | 218 បើនៅរស់ : តើ (ឈ្មោះ) រស់នៅជា មួយអ្នក ឬ ទេ ? | 219 បើនៅរស់ : កត់ត្រាលេខ បន្ទាត់គ្រួសារ របស់កុមារ (កត់ត្រា '00' បើកុមារមិនមាន នៅក្នុងបញ្ជី គ្រួសារ) | 220 បើស្លាប់ : តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់ នៅ អាយុប៉ុន្មាន? បើស្លាប់នៅ អាយុ ឆ្នាំ សូរយោង: តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់នៅ អាយុប៉ុន្មានខែ? កត់ត្រាជា ថ្ងៃ បើអាយុតិចជាង 1 ខែ កត់ជាខែ បើអាយុតិចជាង 2 ឆ្នាំ កត់ជាឆ្នាំ បើអាយុ ចាប់ពី 2 ឆ្នាំឡើង | 221 តើមានកូន កើតរស់ដំបូង ទៀតចន្លោះ (ឈ្មោះនៃ កូនមុន) និង (ឈ្មោះ) រាប់ បញ្ចូលទាំង កូនស្លាប់ ក្រោយកើត |
| 08 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន គ្មាន ... 2 កូនបន្ទាប់ | |
| 09 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន គ្មាន ... 2 កូនបន្ទាប់ | |
| 10 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន គ្មាន ... 2 កូនបន្ទាប់ | |
| 11 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន គ្មាន ... 2 កូនបន្ទាប់ | |
| 12 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ម្នាក់ 1 ច្រើននាក់ 2 | ខែ <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> | រស់ .. 1 ស្លាប់ .. 2 ↓ 220 | អាយុជា ឆ្នាំពេញ <input type="text"/> | នៅជា មួយ ... 1 ទេ ... 2 | លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> ↓ 221 | ថ្ងៃ 1 ខែ 2 ឆ្នាំ 3 | មាន ... 1 បន្ថែមកូន គ្មាន ... 2 កូនបន្ទាប់ | |
| 222 | តើអ្នកមានសំណួរណាមួយផ្សេងទៀតទេ ចាប់ពីកំណើតនៃ (ឈ្មោះកូនចុង ក្រោយ)? បើមានកត់ត្រាចូលតារាង | | | | | មាន 1 គ្មាន 2 | | | | |
| 223 | ប្រៀបធៀបសំនួរ 208 ជាមួយកូនកើតក្នុងប្រវត្តិខាងលើហើយកត់សំគាល់: ចំនួនដូចគ្នា <input type="text"/> ចំនួនខុសគ្នា <input type="text"/> (សូរយោងហើយកែសំរួល បើចាំបាច់) | | | | | | | | | |
| 224 | ពិនិត្យសំនួរ 215 ហើយកត់ ចំនួនកូន កើតក្នុងឆ្នាំ 2005 ឬ ក្រោយមកទៀត។ | | | | | ចំនួនកូន <input type="text"/> គ្មាន 8 → 226 | | | | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|------|---|--|--------------------------------|
| 225 | <p>C សំរាប់កូដកើត ចាប់តាំងពី ខែមករា ឆ្នាំ 2005 បញ្ចូល "B" ក្នុងខែកំណើត នៅក្នុងប្រតិទិន។ សរសេរឈ្មោះកូដនៅខាងឆ្វេងកូដ "B" ។</p> <p>សំរាប់កូដនីមួយៗ សូមសួរចំនួនខែនៃការមានផ្ទៃពោះ ហើយកត់ត្រា "P" នៅក្នុងខែមុនទៅតាម រយៈពេលមានផ្ទៃពោះ ។ (ចំណាំ : ចំនួន "P" គឺជាចំនួនខែមានផ្ទៃពោះដក 1)</p> | | |
| 226 | តើឥឡូវនេះអ្នកមានផ្ទៃពោះឬទេ? | មាន 1 គ្មាន 2 មិនប្រាកដ 8 | <input type="checkbox"/> → 230 |
| 227 | <p>តើអ្នកមានផ្ទៃពោះប៉ុន្មានខែហើយ ?</p> <p>កត់ត្រាចំនួនខែពេញលេញ។</p> <p>C កត់ត្រា "P" នៅក្នុងប្រតិទិន ដោយចាប់ផ្តើមពី ខែ ដែលកំពុងធ្វើសំភាស សំរាប់ចំនួនខែពេញលេញ</p> | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 228 | នៅពេលដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ តើអ្នកចង់មានផ្ទៃពោះនៅពេលនោះ មែនទេ ? | ចាស៍ 1 ទេ 2 | → 230 |
| 229 | តើអ្នកចង់បានកូដនៅពេលក្រោយទៀត ឬ មិនចង់បានកូដថែមទៀតទេ? | ពេលក្រោយ 1 មិនចង់បានទៀតទេ 2 | |
| 230 | តើអ្នកធ្លាប់រលូតកូដ ឬ រំលូតកូដ ឬ កូដស្លាប់ក្នុងពោះដែរឬទេ ? | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | → 238 |
| 231 | តើផ្ទៃពោះចុងក្រោយរបៀបនេះ បញ្ចប់នៅពេលណា ? | ខែ <input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 232 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 231:</p> <p>ផ្ទៃពោះចុងក្រោយបញ្ចប់ក្នុង ខែមករាឆ្នាំ 2005 ឬបន្តបំបែក <input type="checkbox"/></p> <p>ផ្ទៃពោះចុងក្រោយបញ្ចប់មុន ខែមករា ឆ្នាំ 2005 <input type="checkbox"/></p> | | → 238 |
| 233 | <p>តើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ប៉ុន្មានខែ នៅពេលដែលផ្ទៃពោះនោះបានបញ្ចប់ទៅ?</p> <p>កត់ត្រាចំនួនខែពេញលេញ។</p> <p>C កត់ត្រា "T" នៅក្នុងប្រតិទិនក្នុងខែដែលផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់ និងកត់ត្រា "P" សំរាប់ចំនួនខែពេញលេញដែលនៅសល់ ។</p> | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 233A | តើផ្ទៃពោះនេះបញ្ចប់ដោយការធ្វើរំលូតកូដឬ ? | ចាស៍ 1 ទេ 2 | → 234 |
| 233B | តើប្រើវិធីសាស្ត្រអ្វីសំរាប់ធ្វើការរំលូតកូដនោះ ? | <p>ធ្វើ ឧបករណ៍ (ចេះគាត់)</p> <p>ប្រើស្រោបបូម A កោសស្បូន B ពង្រីកមាត់ស្បូន និង សំអាតស្បូន C</p> <p>ធ្វើផ្ទុំ</p> <p>ប្រើផ្ទុំលេប D ប្រើផ្ទុំស្គុល E ប្រើផ្ទុំចាក់ F ប្រើផ្ទុំដាក់ក្នុងស្បូន G</p> <p>វិធីសាស្ត្របុរាណ H វិធីសាស្ត្រផ្សេងទៀត X</p> | |

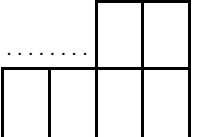
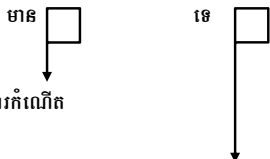
| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|--|--------|-----|-------|--------|-----------------|---|---|---|-----------------|---|---|---|--|
| 233C | <p>បន្ទាប់ពីរំលូតកូនបានព្រំពីរថ្ងៃ តើអ្នក:</p> <p>មានក្តៅខ្លួនឬទេ?</p> <p>មានធ្លាក់ឈាមខ្លាំងឬទេ?</p> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">មាន</td> <td style="text-align: center;">គ្មាន</td> <td style="text-align: center;">មិនដឹង</td> </tr> <tr> <td>ក្តៅខ្លួន</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>ធ្លាក់ឈាម</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table> | | មាន | គ្មាន | មិនដឹង | ក្តៅខ្លួន | 1 | 2 | 8 | ធ្លាក់ឈាម | 1 | 2 | 8 | |
| | មាន | គ្មាន | មិនដឹង | | | | | | | | | | | | |
| ក្តៅខ្លួន | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | |
| ធ្លាក់ឈាម | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | |
| 233D | <p>តើមានអ្នកណាជួយផ្តល់ព័ត៌មានអោយអ្នកធ្វើការរំលូតកូនដែរឬទេ?</p> <p>បើមាន តើអ្នកណាខ្លះជាអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានអោយអ្នកធ្វើការរំលូតកូន?</p> <p>មានអ្នកផ្សេងទៀតទេ ?</p> <p>កត់ត្រារាល់អ្នកដែលបានផ្តល់ព័ត៌មាន។</p> | <p>បុគ្គលិកពេទ្យ</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត / គ្រូពេទ្យមធ្យម A</p> <p>គិលានុប្បដ្ឋាក B</p> <p>ធូប C</p> <p>គ្រូពេទ្យជំនាញទៀត D</p> <p>បុគ្គលផ្សេងទៀត</p> <p>ធូបប្រមាណ E</p> <p>ឱសថការី F</p> <p>គ្រូខ្មែរ G</p> <p>ញាតិសណ្តាន/មិត្តភក្តិ H</p> <p>អ្នកផ្សេងទៀត X</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> <p>គ្មានអ្នកណាទេ Y</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 233E | <p>តើអ្នកធ្វើការរំលូតកូននៅទីណា ?</p> <p>បើមន្ទីរពេទ្យ សួរយោង :</p> <p>អ្នកចង់និយាយពីអាការៈអចិន្ត្រៃយ៍ ដែលមានបុគ្គលិកពេទ្យធ្វើការរាល់ថ្ងៃឬ ?</p> <p>បើមែន : តើជាមន្ទីរពេទ្យខេត្ត មន្ទីរពេទ្យស្រុក មណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យឯកជន?</p> <p>សរសេរឈ្មោះទីកន្លែងរំលូតកូន ហើយគូសរង្វង់អោយបានត្រឹមត្រូវ</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ 11</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត 12</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក 13</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព 14</p> <p>ប៉ូស៊ីសុខភាព 15</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា 16</p> <p>សេវាសាធារណៈផ្សេងទៀត 17</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន 21</p> <p>ក្លីនិកឯកជន 22</p> <p>សេវាឯកជនផ្សេងទៀត 26</p> <p>ទេវដ្ឋាន</p> <p>នៅផ្ទះរបស់អ្នក 31</p> <p>នៅផ្ទះអ្នកដទៃ 32</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត 96</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 233F | <p>តើមានអ្នកណាមានវត្តមាន ជួយអ្នក នៅពេលដែលអ្នកធ្វើការរំលូតកូន ?</p> <p>បើមាន: តើអ្នកណាខ្លះមានវត្តមាន ជួយអ្នកនៅពេលនោះ ?</p> <p>មានអ្នកផ្សេងទៀតឬទេ ?</p> <p>កត់ត្រារាល់អ្នកដែលបានជួយ</p> | <p>បុគ្គលិកពេទ្យ</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត/គ្រូពេទ្យមធ្យម A</p> <p>គិលានុប្បដ្ឋាក B</p> <p>ធូប C</p> <p>គ្រូពេទ្យជំនាញទៀត D</p> <p>បុគ្គលផ្សេងទៀត</p> <p>ធូបប្រមាណ E</p> <p>ឱសថការី F</p> <p>គ្រូខ្មែរ G</p> <p>ញាតិសណ្តាន/មិត្តភក្តិ H</p> <p>អ្នកផ្សេងទៀត X</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> <p>គ្មានអ្នកណាទេ Y</p> | | | | | | | | | | | | | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង | | | | | | | | | | | | |
|------|--|---|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 234 | ចាប់ពីខែ មករា ឆ្នាំ 2005 មកតើអ្នកធ្លាប់មានផ្ទះបោះផ្សេងទៀត ដែលកូនមិនបានកើតរស់ ដែរឬទេ? | មាន 1 គ្មាន 2 | → 236 | | | | | | | | | | | | |
| 235 | សូរពិភាលបរិច្ឆេទ និង រយៈពេលមានផ្ទះបោះ សំរាប់ការមានផ្ទះបោះដែលកូនមិនបានកើតរស់ ចាប់ផ្តើមពីកូនមិនបានកើតរស់ថ្មីៗ ត្រឡប់ចំយក្រោយរហូតដល់ ខែមករា ឆ្នាំ 2005 ។ C កត់ត្រា "T" នៅក្នុងប្រតិទិន ក្នុងខែដែលផ្ទះបោះបានបញ្ចប់ និង "P" សំរាប់ចំនួនខែពេញដែលនៅសល់។ | | | | | | | | | | | | | | |
| 235A | ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ 2005 មកតើអ្នកបានធ្វើការរំលូតកូនប៉ុន្មានដង? | ចំនួនរំលូតកូនសរុបចាប់តាំងពី ខែមករា ឆ្នាំ 2005 <table border="1" data-bbox="1136 441 1234 514"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 236 | នៅមុនឆ្នាំ 2005 តើអ្នកធ្លាប់រលូតកូន ឬ រំលូតកូន ឬ កូនស្លាប់ក្នុងពោះដែរឬទេ ? | ធ្លាប់ 1 គ្មាន 2 | → 238 | | | | | | | | | | | | |
| 237 | តើលើកចុងក្រោយបំផុតនៅពេលណាដែលការមានផ្ទះបោះនោះត្រូវបានបញ្ចប់មុនឆ្នាំ 2005 ? | ខែ <table border="1" data-bbox="1136 651 1234 724"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ឆ្នាំ <table border="1" data-bbox="1055 724 1234 798"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 237A | ជាសរុប តើអ្នកបានរំលូតកូនចំនួនប៉ុន្មានដងក្នុងជីវិតរបស់អ្នក ? | ចំនួនរំលូតកូនសរុបក្នុងជីវិត ... <table border="1" data-bbox="1136 840 1234 913"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 238 | តើរដូវចុងក្រោយរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនៅពេលណា? _____ (បញ្ជាក់កាលបរិច្ឆេទបើដឹង) | ចំនួនថ្ងៃកន្លងទៅ 1 <table border="1" data-bbox="1161 934 1258 1186"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> ចំនួនសប្តាហ៍កន្លងទៅ 2 ចំនួនខែកន្លងទៅ 3 ចំនួនឆ្នាំកន្លងទៅ 4 លែងមានរដូវទៀតហើយ ឬ កាត់ស្បែក ... 994 មុនការសំរាលកូនចុងក្រោយ 995 មិនដែលមានរដូវសោះ 996 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 239 | តើ រដូវមួយទៅរដូវបន្ទាប់ តើមានថ្ងៃណា ដែលប្រាកដថាស្ត្រីអាចមាន ផ្ទះបោះដែរឬទេ បើសិនជាស្ត្រីនោះរួមភេទ ? | មាន 1 គ្មាន 2 មិនដឹង 8 | → 241 | | | | | | | | | | | | |
| 240 | តើ ពេលនោះ គឺមុនពេលដែលស្ត្រីចាប់ផ្តើមមានរដូវ កំពុងមានរដូវ បន្ទាប់ពីអស់រដូវភ្លាម ឬ ក៏នៅចំពាក់កណ្តាលរដូវទាំងពីរ ? | មុនពេលមានរដូវ 1 កំពុងមានរដូវ 2 បន្ទាប់ពីអស់រដូវភ្លាម 3 ចំពាក់កណ្តាលរវាងរដូវទាំងពីរ 4 ផ្សេងទៀត 6 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 241 | តើអ្នកមានលេបច្នាំជាតិដែកអ្វីនេះ (ឬ ទាំងនេះ) រាល់សប្តាហ៍ដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 | | | | | | | | | | | | | |

ផ្នែក 3 - ការពន្យារកំណើត

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 301 | ឥឡូវនេះ ខ្ញុំសូមនិយាយអំពីការពន្យារកំណើត. មធ្យោបាយផ្សេងៗដែលប្តីប្រពន្ធប្រើប្រាស់ក្នុងការពន្យារកំណើត ឬមិនអោយមានផ្ទៃពោះ ។ តើអ្នកធ្លាប់ឮពី (វិធីសាស្ត្រ) ? | | |
| 01 | វិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះស្ត្រី : សូរយោង ស្ត្រីអាចទទួលបានការរក្សា (ចងដៃស្បូន) ដើម្បីកុំឱ្យមានកូនទៀត ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 02 | វិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះបុរស : សូរយោង បុរសអាចទទួលបានការ រក្សាដោយចងបំពង់បង្ហូរមេជីវិតឈ្មោលដើម្បីកុំឱ្យមានកូនទៀត ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 03 | ដាក់កងក្នុងស្បូន : សូរយោង ស្ត្រី អាចដាក់កងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬ ធុប | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 04 | ថ្នាំចាក់ : សូរយោង ស្ត្រីអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំដោយគ្រូពេទ្យ ដែលអាចការពារ កុំឱ្យមានផ្ទៃពោះរយៈពេលមួយខែ ឬច្រើនខែ ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 05 | ដាក់កងនៅដើមដៃ/ក្រោមស្បែក : សូរយោង ស្ត្រីអាចដាក់កងដៃនៅដើមដៃ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬ ធុបដែលអាចការពារកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះរយៈ ពេលមួយឆ្នាំ ឬច្រើនឆ្នាំ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 06 | ថ្នាំគ្រាប់ប្រចាំថ្ងៃ : សូរយោង ស្ត្រីអាចលេបថ្នាំគ្រាប់ពន្យារកំណើតរាល់ថ្ងៃ ដើម្បីការពារកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 07 | ថ្នាំគ្រាប់ប្រចាំខែ ឬ ថ្នាំចិញ្ចឹម : សូរយោង ស្ត្រីអាចលេបថ្នាំនេះម្តងក្នុងមួយខែ ដើម្បីការពារកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 08 | ស្រោមអនាម័យ : សូរយោង បុរសអាចពាក់ស្រោមកៅស៊ូនៅលើបង្ហូររបស់ ពួកគេមុនពេលរួមភេទ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 09 | ស្រោមអនាម័យស្ត្រី : សូរយោង ស្ត្រីអាចប្រើរបាំងដាក់ក្នុងប្រដាប់បន្តពូជ (ទ្វារមាស) របស់ពួកគេមុនពេលរួមភេទ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 10 | វិធីបំបៅដោះកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះ (LAM) | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 11 | វិធីតម្កល់ណែក : សូរយោង ស្ត្រីអាច តម្កល់រួមភេទ នៅថ្ងៃដែលស្ត្រីនោះអាចនឹង មានផ្ទៃពោះបាន។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 12 | វិធីដកលិងចេញ : សូរយោង បុរសត្រូវប្រុងប្រយ័ត្នហើយដកលិងចេញមុនពេល ចេញទឹកកាម | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 13 | វិធីពន្យារកំណើតបន្ទាន់ : សូរយោង ស្ត្រីអាចលេបថ្នាំពិសេសដើម្បីជៀសវាង ការមានផ្ទៃពោះ ក្រោយការរួមភេទអំឡុងពេលបីថ្ងៃ។ | ធ្លាប់ 1 ទេ 2 | |
| 14 | តើអ្នកធ្លាប់ឮ វិធីណាផ្សេងទៀតដែលស្ត្រី ឬ បុរសអាចប្រើដើម្បីកុំឱ្យមាន ផ្ទៃពោះដែរឬទេ ? | ធ្លាប់ 1 _____ (បញ្ជាក់) _____ _____ (បញ្ជាក់) _____ ទេ 2 | |
| 302 | ពិនិត្យសំណួរ 226 : គ្មានផ្ទៃពោះ ឬ មិនច្បាស់ <input type="checkbox"/> មានផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/> | → 311 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|---|------------------------------------|
| 303 | តើបច្ចុប្បន្នអ្នកមានប្រើវិធី ឬ សាកល្បងប្រើមធ្យោបាយណាមួយ ដើម្បីពន្យារកំណើត ឬ ដើម្បីកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះដែរឬទេ ? | ចាស 1 ទេ 2 | → 311 |
| 304 | តើអ្នកកំពុងប្រើវិធីអ្វី ? ចូរគូសរង្វង់រាល់ចំណើយទាំងអស់ដែលបានប្រាប់ បើមានវិធីច្រើនដែល បានបញ្ជាក់ប្រាប់ សូមរំលង តាមការណែនាំ ចំពោះវិធីដែលនៅលើគេបំផុតក្នុងបញ្ជី កូដចំណើយ ។ | បញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះស្ត្រី A បញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះបុរស B ដាក់កងក្នុងស្បូន C ចាក់ថ្នាំ D ដាក់កងនៅដើមដៃ/ក្រោមស្បែក E ថ្នាំលេបប្រចាំថ្ងៃ F ថ្នាំលេបប្រចាំខែ (ថ្នាំគ្រាប់ចិន) G ស្រោមអនាម័យ H ស្រោមអនាម័យស្ត្រី I ឆីយ៉ាប្រាម J ហ្វូម/ផែលលី K វិធីបំបៅដោះកូនកុំឱ្យមានរដូវ L វិធីតមដំណេក M វិធីដកលីង្គចេញ N វិធីទំនើបផ្សេងទៀត O វិធីបុរាណផ្សេងទៀត Y | → 307 → 308A → 306 → 308A |
| 305 | តើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ថ្នាំគ្រាប់ឈ្មោះអ្វី ? បើមិនដឹងឈ្មោះ សុំមើលសំបកកញ្ចប់ | ថ្នាំស្រីពេជ 01 ថ្នាំអូ ខេ (OK) 02 ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98 | → 308A |
| 306 | តើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យឈ្មោះអ្វី ? បើមិនដឹងឈ្មោះ សុំមើលសំបកកញ្ចប់ | ស្រោមណាំប៊ីវ៉ាន់ 1(number one) 01 ស្រោម អូ ខេ (OK) 02 ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98 | → 308A |
| 307 | តើវិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ធ្វើនៅទីណា ? សួរយោង ដើម្បីកំណត់ប្រភេទនៃទីកន្លែង។ បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែកសេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង _____ (ឈ្មោះទីកន្លែង) | សេវាសាធារណៈ មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក 13 មណ្ឌលសុខភាព 14 ប៉ូស្តិ៍សុខភាព 15 មន្ទីរពេទ្យយោធា 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ 17 (បញ្ជាក់) សេវាឯកជន មន្ទីរពេទ្យឯកជន 21 គ្លីនិកឯកជន 22 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត _____ 23 (បញ្ជាក់) ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----------------|---|--|------|
| 308 308A | <p>តើអ្នកទទួលបានវិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍នេះនៅខែណា ឆ្នាំណា ?</p> <p>ចាប់តាំងពីខែណា ឆ្នាំណាដែលអ្នកចាប់ផ្តើមប្រើ (វិធីបច្ចុប្បន្ន) នេះបន្តរហូតមក គ្មានឈប់ ?</p> <p>សូមសូរយោង តើអស់រយៈពេលប៉ុន្មានហើយ ដែលអ្នកចាប់ផ្តើមប្រើ (វិធីបច្ចុប្បន្ន) នេះបន្តរហូតមកគ្មានឈប់ ?</p> | <p>ខែ ឆ្នាំ</p>  | |
| 309 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 308/ 308A, 215 និង 231 :</p> <p>តើមានសំណល់កូដ ឬ មានការបញ្ឈប់ការមានផ្ទៃពោះ ក្រោយ ខែ និង ឆ្នាំ នៃការចាប់ផ្តើមប្រើ វិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត ដែលបានកត់ត្រាក្នុងសំណួរ 308/308A ឬទេ ?</p> <p>ក្រលំបំទៅសំណួរ 308/308A សូរយោង ហើយកែតម្រូវ ខែ និង ឆ្នាំ។ ការចាប់ផ្តើមប្រើប្រាស់វិធីពន្យារកំណើត បច្ចុប្បន្នជាប់រហូតមក (ត្រូវតែក្រោយកំណើតចុងក្រោយ ឬ ក្រោយការបញ្ឈប់ការមានផ្ទៃពោះ)</p> | <p>មាន <input type="checkbox"/> ទេ <input type="checkbox"/></p>  | |
| 310 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 308/ 308A :</p> <p>ឆ្នាំ 2005 ឬ ក្រោយមកទៀត <input type="checkbox"/></p> <p>C សរសេរលេខកូដសំរាប់វិធីសាស្ត្រដែលបានប្រើ នៅក្នុង ខែធ្វើការសំភាស ក្នុងប្រតិទិន និង ក្នុងខែនីមួយៗ ត្រឡប់ទៅ កាលបរិច្ឆេទដែលចាប់ផ្តើមប្រើប្រាស់</p> | <p>ឆ្នាំ 2004 ឬ មុន <input type="checkbox"/></p> <p>C សរសេរលេខកូដសំរាប់វិធីសាស្ត្រដែលបានប្រើ នៅក្នុង ខែធ្វើការសំភាស ក្នុងប្រតិទិន និង ក្នុងខែនីមួយៗ ត្រឡប់ទៅ ខែមករា ឆ្នាំ 2005</p> <p>បន្តបំបែករំលងទៅ → 322</p> | |
| 311 | <p>ខ្ញុំសូមសួរអ្នកនូវសំណួរមួយចំនួន ទាក់ទងនឹងពេលវេលាដែលអ្នក ឬ ដៃគូរបស់អ្នកអាចធ្លាប់ប្រើប្រាស់វិធីការពារកុំអោយមានផ្ទៃពោះ ក្នុងអំឡុងពេល ពីរ ឬ បី ឆ្នាំ កន្លងមក។</p> <p>ប្រើប្រតិទិន ដើម្បីសូរយោង សំរាប់ពេលវេលាថ្មីនៃការប្រើ ឬ មិនប្រើ ដោយចាប់ផ្តើមពី ការប្រើប្រាស់ថ្មីបំផុត ត្រឡប់ថយក្រោយដល់ ខែ មករា ឆ្នាំ 2005។</p> <p>ប្រើឈ្មោះកូដ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត និង រយៈពេលមានផ្ទៃពោះ ជាចំណុចយោង។</p> <p>C នៅក្នុងបង្គោល 1: កត់ត្រាលេខកូដវិធីសាស្ត្រដែលប្រើ ឬ កត់ត្រាលេខ "0" សំរាប់ការមិនប្រើវិធីពន្យារកំណើត នៅក្នុងខែនីមួយៗ ដែលទំនេ (គ្មានសរសេរ) ។</p> <p>សំណួរពន្យល់:</p> <ul style="list-style-type: none"> * តើអ្នកប្រើវិធីពន្យារកំណើតលើកចុងក្រោយបង្អស់នៅពេលណា? តើអ្នកប្រើវិធីសាស្ត្រអ្វី? * តើអ្នកចាប់ផ្តើមប្រើវិធីពន្យារកំណើតនោះពីពេលណា? តើរយៈពេលប៉ុន្មានបន្ទាប់ពីកូន (ឈ្មោះ)? * តើអ្នកប្រើវិធីពន្យារកំណើតនេះរយៈពេលប៉ុន្មានហើយអញ្ចឹង? <p>នៅក្នុងបង្គោល 2: កត់ត្រាលេខកូដ ចំពោះការឈប់បន្តប្រើវិធីពន្យារកំណើត ជាប់ទៅនឹងខែនៃការប្រើប្រាស់ចុងក្រោយ។ ចំនួនលេខកូដនៅក្នុងបង្គោលទី 2 ត្រូវតែស្មើនឹងចំនួនលេខកូដបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់នៅក្នុងបង្គោលទី 1 ។</p> <p>សូរកម្មលហេតុអ្វីបានជានាងឈប់ប្រើវិធីពន្យារកំណើត។ ប្រសិនបើមានផ្ទៃពោះ សូមសួរថាតើនាងមានមានផ្ទៃពោះដោយចៃដន្យ នៅពេលដែលកំពុងប្រើវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត ឬ ក៏នាងបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ដោយបានគិតទុកជាមុនដើម្បីមានផ្ទៃពោះ។</p> <p>សំណួរពន្យល់:</p> <ul style="list-style-type: none"> * ហេតុអ្វីបានជាអ្នកឈប់ប្រើវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត? តើអ្នកមានផ្ទៃពោះនៅពេលកំពុងប្រើវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត ឬក៏ អ្នកឈប់ប្រើដើម្បីអោយមានផ្ទៃពោះ ឬក៏អ្នកឈប់ប្រើដោយសារហេតុផលផ្សេងៗទៀត? * ប្រសិនបើឈប់ប្រើដើម្បីចង់បានកូន សូមសួរថាតើអ្នកឈប់ប្រើវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត រយៈពេលប៉ុន្មាន ទើបអ្នកមានផ្ទៃពោះ? ហើយកត់ត្រាលេខ "0" នៅក្នុងខែផ្សេងទៀតនៅក្នុងបង្គោលទី 1 ។ | | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|------|--|--|--|
| 312 | <p>សូមពិនិត្យប្រក្រតិទិនសំរាប់ការប្រើវិធីសាស្ត្រពន្យាកំណើត នៅក្នុងខែណាមួយ</p> <p>មិនប្រើវិធីពន្យាកំណើត <input type="checkbox"/> បានប្រើវិធីពន្យាកំណើតណាមួយ <input type="checkbox"/></p> | | 314 |
| 313 | <p>តើអ្នកធ្លាប់ប្រើវិធីអ្វីមួយ ឬក៏ មានសាកល្បងប្រើមធ្យោបាយណាមួយដើម្បីពន្យាកំណើត ឬក៏ ដើម្បីរៀនសូត្ររវាងកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះដែរឬទេ ?</p> | <p>ធ្លាប់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | 324 |
| 314 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 304 :</p> <p>សូមគូសរង្វង់ជុំវិញលេខកូដវិធី</p> <p>បើ មានលេខកូដវិធីពន្យាកំណើតលើសពីមួយ ត្រូវបានគូសរង្វង់ក្នុងសំណួរ 304 ។</p> <p>សូមគូសរង្វង់លេខកូដវិធីមួយ ដែលនៅលើគេបំផុតក្នុងបញ្ជី ។</p> | <p>គូសលេខកូដគូសរង្វង់ 00</p> <p>បញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះស្ត្រី 01</p> <p>បញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះបុរស 02</p> <p>ដាក់កងក្នុងស្បូន 03</p> <p>ចាក់ថ្នាំ 04</p> <p>ដាក់កងនៅដើមដៃ/ គ្រោមស្បែក 05</p> <p>ថ្នាំលេបប្រចាំថ្ងៃ 06</p> <p>ថ្នាំលេបប្រចាំខែ (ថ្នាំគ្រាប់មិន) 07</p> <p>ស្រោមអនាម័យ 08</p> <p>ស្រោមអនាម័យស្ត្រី 09</p> <p>ឱឃាតប្រាម 10</p> <p>ហ្វូម/ ផែលលី 11</p> <p>វិធីបំបៅដោះកូនកុំឱ្យមានរដូវ 12</p> <p>វិធីតមដំណេក 13</p> <p>វិធីដកលីង្គចេញ 14</p> <p>វិធីទំនើបផ្សេងទៀត 95</p> <p>វិធីបុរាណផ្សេងទៀត 96</p> | <p>324</p> <p>317A</p> <p>326</p> <p>315A</p> <p>326</p> |
| 315 | <p>នៅពេលដែលអ្នកចាប់ផ្តើមប្រើវិធីពន្យាកំណើត (ក្នុងកាលបរិច្ឆេទក្នុងសំណួរ 308/ 308A តើអ្នកបានទទួលវិធីពន្យាកំណើតនោះពីកន្លែងណា?</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ 11</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត 12</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក 13</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព 14</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព 15</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា 16</p> <p>សេវាសាធារណៈផ្សេងទៀត 17</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> | |
| 315A | <p>តើអ្នកបានរៀនប្រើវិធីតមដំណេក/ វិធីបំបៅដោះកូនកុំឱ្យមានរដូវពីកន្លែងណា?</p> <p>សូរយោង ដើម្បីកំណត់ប្រភេទនៃទីកន្លែង។</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែកសេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន 21</p> <p>គ្លីនិកឯកជន 22</p> <p>ឱសថស្ថាន 23</p> <p>សេវាឯកជនផ្សេងទៀត 24</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>តូបលក់ទំនិញ 31</p> <p>អ្នកចែកចាយក្នុងសហគមន៍ 32</p> <p>មិត្តិកស្រី/ ញាតិសណ្តាន 33</p> <p>ផ្សេងទៀត 96</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|------|---|--|---|
| 316 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 304 :</p> <p>សូមគូសរង្វង់ជុំវិញលេខកូដវិធី</p> <p>បើ មានលេខកូដវិធីពន្យាកំណើតលើសពីមួយ ត្រូវបានគូសរង្វង់ក្នុងសំណួរ 304 ។ សូមគូសរង្វង់លេខកូដវិធីមួយ ដែលនៅលើគេបំផុតក្នុងបញ្ជី ។</p> | <p>ដាក់កងក្នុងស្បូន 03</p> <p>ចាក់ថ្នាំ 04</p> <p>ដាក់កងនៅដើមដៃ/ក្រោមស្បែក 05</p> <p>ថ្នាំលេបប្រចាំថ្ងៃ 06</p> <p>ថ្នាំលេបប្រចាំខែ (ថ្នាំគ្រាប់ចិន) 07</p> <p>ស្រោមអនាម័យ 08</p> <p>ស្រោមអនាម័យស្រ្តី 09</p> <p>ឌីយ៉ាប្រាម 10</p> <p>ហ្វូម/ ផែលលី 11</p> <p>វិធីបំបៅដោះកូនកុំឱ្យមានរដូវ 12</p> <p>វិធីតមដំណេក 13</p> | <p>→ 323</p> <p>→ 320</p> <p>→ 326</p> <p>→ 326</p> |
| 317 | <p>នៅពេលដែលអ្នកទទួលវិធីពន្យាកំណើត តើបុគ្គលិកពេទ្យមានប្រាប់អ្នកពីគុណវិបត្តិ ឬ បញ្ហានានា ដែលអាចកើតឡើងនៅពេលប្រើវិធីពន្យាកំណើតនេះ ដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>គ្មាន 2</p> | <p>→ 319</p> |
| 317A | <p>នៅពេលដែលអ្នកទទួលវិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ តើបុគ្គលិកពេទ្យមានប្រាប់អ្នកពីគុណវិបត្តិ ឬ បញ្ហានានាដែលអាចកើតឡើងនៅពេលប្រើវិធីនេះដែរឬទេ?</p> | | |
| 318 | <p>តើបុគ្គលិកពេទ្យ ឬ បុគ្គលិកពន្យាកំណើត ធ្លាប់ប្រាប់អ្នកពីគុណវិបត្តិ ឬ បញ្ហានានានៃការប្រើវិធីពន្យាកំណើតដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>គ្មាន 2</p> | <p>→ 320</p> |
| 319 | <p>តើមានគេប្រាប់អ្នកថា ត្រូវធ្វើដូចម្តេចដែរឬទេ ប្រសិនបើមានគុណវិបត្តិ ឬបញ្ហានានាកើតឡើង?</p> | <p>មាន 1</p> <p>គ្មាន 2</p> | |
| 320 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 317 :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>លេខកូដ '1'</p> <p>បានគូសរង្វង់</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>លេខកូដ '2'</p> <p>បានគូសរង្វង់ ឬ មិនបានសួរ</p> </div> </div> <p>នៅពេលនោះ តើមានគេប្រាប់អ្នកពីវិធីពន្យាកំណើតផ្សេងទៀត ដែលអ្នកអាចប្រើ ដែរឬទេ ?</p> <p>ពេលអ្នកទទួល (វិធីបច្ចុប្បន្នពី 314) ពី (ប្រភពនៃវិធីក្នុងសំណួរ 307 ឬ 315) តើមានគេប្រាប់អ្នកពីវិធីពន្យាកំណើតផ្សេងទៀត ដែលអ្នកអាចប្រើ ដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>គ្មាន 2</p> | <p>→ 322</p> |
| 321 | <p>តើបុគ្គលិកពេទ្យ ឬ បុគ្គលិកពន្យាកំណើត ធ្លាប់ប្រាប់អ្នកអំពីវិធីពន្យាកំណើតផ្សេងទៀត ដែលអ្នកបានប្រើដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>គ្មាន 2</p> | |

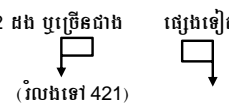
| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|---|--|
| 322 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 304 :</p> <p>សូមគូសរង្វង់ជុំវិញលេខកូដវិធី</p> <p>បើ មានលេខកូដវិធីពន្យាកំណើតលើសពីមួយ ត្រូវបានគូសរង្វង់ក្នុងសំណួរ 304 ។ សូមគូសរង្វង់លេខកូដវិធីមួយ ដែលនៅលើគេបំផុតក្នុងបញ្ជី ។</p> | <p>បញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះស្ត្រី 01</p> <p>បញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះបុរស 02</p> <p>ដាក់កងក្នុងស្បូន 03</p> <p>ចាក់ថ្នាំ 04</p> <p>ដាក់កងនៅដើមដៃ/ក្រោមស្បែក 05</p> <p>ថ្នាំលេបប្រចាំថ្ងៃ 06</p> <p>ថ្នាំលេបប្រចាំខែ (ថ្នាំគ្រាប់ចិន) 07</p> <p>ស្រោមអនាម័យ 08</p> <p>ស្រោមអនាម័យស្ត្រី 09</p> <p>ឆីយ៉ាប្រ្យាម 10</p> <p>ហ្វូម/ដៃលើ 11</p> <p>វិធីបំបៅដោះកូនកុំឱ្យមានរដូវ 12</p> <p>វិធីតមដំណេក 13</p> <p>វិធីដកលីង្កូចេញ 14</p> <p>វិធីទំនើបផ្សេងទៀត 95</p> <p>វិធីបុរាណផ្សេងទៀត 96</p> | <p>→ 326</p> <p>→ 326</p> <p>→ 326</p> |
| 323 | <p>តើអ្នកបានទទួល (វិធីបច្ចុប្បន្ន) លើកចុងក្រោយបំផុតពីកន្លែងណា ?</p> <p>សូមសរសេរ ដើម្បីកំណត់ពីប្រភព</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែកសេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p>_____</p> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ 11</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត 12</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក 13</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព 14</p> <p>ប៉ូស្តិ៍សុខភាព 15</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា 16</p> <p>សេវាសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ 17</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន 21</p> <p>គ្លីនិកឯកជន 22</p> <p>ឱសថស្ថាន 23</p> <p>សេវាឯកជនផ្សេងទៀត _____ 24</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>តូបលក់ទំនិញ 31</p> <p>អ្នកចែកចាយក្នុងសហគមន៍ 32</p> <p>មិត្តភក្តិ/ញាតិសណ្តាន 33</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ 96</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | <p>→ 326</p> |
| 324 | តើអ្នកស្គាល់កន្លែងដែលអ្នកអាចទទួលបានវិធីពន្យាកំណើតដែរឬទេ ? | <p>ស្គាល់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 326 |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|---|-------|
| 325 | <p>តើទឹកភ្លៀងនោះនៅឯណា ?</p> <p>មានស្នាមកន្លែងផ្សេងទៀតទេ ?</p> <p>សូមសួរយោង ដើម្បីកំណត់ពីទឹកភ្លៀង</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែកសេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទឹកភ្លៀង</p> <p>_____</p> <p>(ឈ្មោះទឹកភ្លៀង)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព D</p> <p>ប៉ូស្តិសុខភាព E</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា F</p> <p>សេវាសាធារណៈផ្សេងទៀត G</p> <p>_____</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន H</p> <p>គ្លីនិកឯកជន I</p> <p>ឱសថស្ថាន J</p> <p>សេវាឯកជនផ្សេងទៀត K</p> <p>_____</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកផ្សេងទៀត</p> <p>តូបលក់ទំនិញ L</p> <p>អ្នកចែកចាយក្នុងសហគមន៍ M</p> <p>មិត្តិកស្រែ/ញាតិសណ្ឋាន N</p> <p>ផ្សេងទៀត X</p> <p>_____</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | |
| 326 | <p>រយៈពេល 12 ខែ កន្លងមក តើមានបុគ្គលិកស្ម័គ្រចិត្ត ចុះមកជួបអ្នកហើយនិយាយ អំពីការពន្យារកំណើតដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>ទេ 2</p> | |
| 327 | <p>រយៈពេល 12 ខែ កន្លងមក តើអ្នកមានធ្លាប់ទៅកាន់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដើម្បី ព្យាបាលខ្លួនអ្នក (ឬកូនអ្នកដែរឬទេ) ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 401 |
| 328 | <p>នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល តើមានបុគ្គលិកពេទ្យណាម្នាក់ និយាយប្រាប់អ្នកអំពី វិធីពន្យារកំណើតដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1</p> <p>ទេ 2</p> | |

ផ្នែកទី 4 - ការវាយតម្លៃការងារ និង ការពិនិត្យក្រោយសំរេង

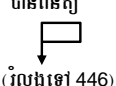

| | | | | |
|-----|---|--|--|--|
| 401 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 224:</p> <p align="center">មានកូនមួយ ឬ ច្រើន កើតក្នុងឆ្នាំ <input type="text"/> ឆ្នាំក្រោយមក</p> <p align="center">គ្មានកូនមួយ ឬ ច្រើន កើតក្នុងឆ្នាំ <input type="text"/> ឆ្នាំក្រោយមក</p> | 556 | | |
| 402 | <p>សូមពិនិត្យសំណួរ 215: បញ្ហាក្នុងការរក្សា លេខរៀងកំណើត ឈ្មោះ និង ភាពរស់រាននៃកំណើតនីមួយៗក្នុងឆ្នាំ 2005 ឬ ឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ ។ រួចសួរសំណួរអំពី កំណើតទាំងអស់ ដោយចាប់ផ្តើមពីកំណើតចុងក្រោយ ។ (បើមានកំណើតលើសពី 3 សូមប្រើបង្គោលពីរចុងក្រោយ នៃការរក្សាសំណួរខ្លីមួយ)</p> <p>ឥឡូវនេះខ្ញុំសូមសួរអ្នកពីសុខភាពរបស់កូនរបស់អ្នកដែលកើតក្នុងរយៈពេល 5 ឆ្នាំ កន្លងមក ។ (យើងនឹងនិយាយពីវាម្តងម្នាក់ ដាច់ដោយឡែកពីគ្នា)</p> | | | |
| 403 | <p>លេខរៀងប្រវត្តិកំណើត ពីសំណួរ 212 នៃប្រវត្តិកំណើត</p> | <p align="center">កូនពៅ</p> <p>លេខរៀង ប្រវត្តិកំណើត <input type="text"/></p> | <p align="center">កូនបន្ទាប់ពៅ</p> <p>លេខរៀង ប្រវត្តិកំណើត <input type="text"/></p> | <p align="center">កូនបន្ទាប់ពៅទី 2</p> <p>លេខរៀង ប្រវត្តិកំណើត <input type="text"/></p> |
| 404 | <p>ពីសំណួរ 212 និង 216</p> | <p>ឈ្មោះ: _____</p> <p>នៅរស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់ <input type="checkbox"/></p> | <p>ឈ្មោះ: _____</p> <p>នៅរស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់ <input type="checkbox"/></p> | <p>ឈ្មោះ: _____</p> <p>នៅរស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់ <input type="checkbox"/></p> |
| 405 | <p>នៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ (ឈ្មោះ) តើអ្នកចង់មានផ្ទៃពោះនៅពេលនោះ ដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1 (រំលងទៅ 408) ←</p> <p>ទេ 2</p> | <p>ចាស់ 1 (រំលងទៅ 430) ←</p> <p>ទេ 2</p> | <p>ចាស់ 1 (រំលងទៅ 430) ←</p> <p>ទេ 2</p> |
| 406 | <p>តើអ្នកចង់មានកូននៅពេលក្រោយឬក៏អ្នក មិនចង់មានកូន(ទៀត)ទាល់តែសោះ?</p> | <p>ពេលក្រោយ 1 មិនចង់មានសោះ: 2 (រំលងទៅ 408) ←</p> | <p>ពេលក្រោយ 1 មិនចង់មានសោះ: 2 (រំលងទៅ 430) ←</p> | <p>ពេលក្រោយ 1 មិនចង់មានសោះ: 2 (រំលងទៅ 430) ←</p> |
| 407 | <p>តើអ្នកចង់រង់ចាំរយៈពេលយូរឬខ្លីនា?</p> | <p>ខ្លី 1 <input type="text"/></p> <p>ឆ្នាំ 2 <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 998</p> | <p>ខ្លី 1 <input type="text"/></p> <p>ឆ្នាំ 2 <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 998</p> | <p>ខ្លី 1 <input type="text"/></p> <p>ឆ្នាំ 2 <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 998</p> |
| 408 | <p>នៅពេលមានផ្ទៃពោះនេះតើអ្នកមានទៅរក អ្នកណាឱ្យពិនិត្យផ្ទៃពោះដែរឬទេ?</p> | <p>ចាស់ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 415) ←</p> | | |
| 409 | <p>បើមាន: តើអ្នកទៅរកអ្នកណា?</p> <p align="center">មានអ្នកផ្សេងទៀតទេ?</p> <p align="center">សូរយោងរកប្រភេទបុគ្គលិកនិងកត់ត្រា រាល់បុគ្គលិកដែលបានជួប។</p> | <p>បុគ្គលិកសុខាភិបាល</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត/គ្រូពេទ្យមធ្យម .. A</p> <p>ឥស្សរ .. B</p> <p>គិលានុប្បវដ្ត .. C</p> <p>បុគ្គលិកផ្សេងទៀត</p> <p>ឥស្សរ .. D</p> <p>អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត .. E</p> <p>អ្នកផ្សេងទៀត X (បញ្ជាក់)</p> | | |

| លេខ | សណ្ឋារ | កូដពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|------------------------------|----------------------------------|-------|-------|---------|---|-----------|---------|---|--------------|---------|---|---------------|---------|---|------------|---------|---|-------|---------|---|--|--|
| 410 | <p>តើអ្នកពិនិត្យផ្ទៃពោះនៅកន្លែងណា? មានកន្លែងផ្សេងទៀតទេ?</p> <p>សូរយោងដើម្បីកំណត់រកប្រភេទទឹកកន្លែង</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែក សេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p>_____</p> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ទីកន្លែង:</p> <p>ផ្ទះរបស់អ្នក A</p> <p>ផ្ទះធុប/ធុបបុរាណ B</p> <p>ផ្ទះផ្សេងទៀត C</p> <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ ... D</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... E</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... F</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព G</p> <p>ប៉ូស្តិ៍សុខភាព H</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... I</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា J</p> <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ: ផ្សេងទៀត _____ K (បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន L</p> <p>គ្លីនិកឯកជន M</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន ផ្សេងទៀត _____ N (បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 411 | <p>តើអ្នកមានផ្ទៃពោះប៉ុន្មានខែ នៅពេលដែល អ្នកទទួលបានការពិនិត្យផ្ទៃពោះនេះលើកដំបូង ?</p> | <p>ខែ <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 98</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 412 | <p>តើអ្នកបានទទួលការពិនិត្យផ្ទៃពោះប៉ុន្មាន ដង នៅអំឡុងពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះនេះ?</p> | <p>ចំនួនដង <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 98</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 413 | <p>ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកមាន បានទទួលការពិនិត្យ ដូចខាងក្រោមនេះ យ៉ាងហោចណាស់ម្តងដែរឬទេ?</p> <p>តើអ្នកបានប្តឹងទំងន់ ដែរឬទេ?</p> <p>តើអ្នកបានវាស់កំពស់ ដែរឬទេ ?</p> <p>តើអ្នកបានវាស់សំពាធឈាម ដែរឬទេ?</p> <p>តើអ្នកបានពិនិត្យទឹកនោម ដែរឬទេ?</p> <p>តើអ្នកបានពិនិត្យឈាម ដែរឬទេ ?</p> <p>តើអ្នកបានទទួលជំនួយពីអាហារូបត្ថម្ភ ដែរឬទេ ?</p> | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>មាន</th> <th>គ្មាន</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ប្តឹង</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>វាស់កំពស់</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>វាស់សំពាធឈាម</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ពិនិត្យទឹកនោម</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ពិនិត្យឈាម</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ជំនួយ</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> | | មាន | គ្មាន | ប្តឹង | 1 | 2 | វាស់កំពស់ | 1 | 2 | វាស់សំពាធឈាម | 1 | 2 | ពិនិត្យទឹកនោម | 1 | 2 | ពិនិត្យឈាម | 1 | 2 | ជំនួយ | 1 | 2 | | |
| | មាន | គ្មាន | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ប្តឹង | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| វាស់កំពស់ | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| វាស់សំពាធឈាម | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ពិនិត្យទឹកនោម | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ពិនិត្យឈាម | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ជំនួយ | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| លេខ | សណ្ឋារ | កូដពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ |
|------|---|--|------------------------------|----------------------------------|
| 414 | ក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកទៅពិនិត្យផ្ទះពោះមុនសំរាល តើមានគេប្រាប់អ្នកអំពីរោគសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ នៃការមានផ្ទៃពោះដែរឬទេ? | ប្រាប់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | | |
| 415 | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកបានចាក់ថ្នាំនៅដើមដៃ ដើម្បីការពារជំងឺតេតាណុសដល់ទារកក្រោយពេលសំរាល ដែរឬទេ ? | បានចាក់ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 418) ← មិនដឹង 8 | | |
| 416 | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកបានចាក់ថ្នាំតេតាណុសចំនួន ប៉ុន្មានដង? | ចំនួនដង <input type="text"/> មិនដឹង 8 | | |
| 417 | សូមពិនិត្យសំនួរ 416: | 2 ដង ឬច្រើនជាង  (រំលងទៅ 421) | | |
| 418 | នៅពេលណាមួយ មុនអ្នកមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកមានបានចាក់ថ្នាំការពារ តេតាណុស ដែរឬទេ? | បានចាក់ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 421) ← មិនដឹង 8 | | |
| 419 | មុនពេលមានផ្ទៃពោះនេះតើអ្នកបានចាក់ថ្នាំការពារតេតាណុសប៉ុន្មានដង? បើបានចាក់ 7 ដង ឬច្រើនជាង សូមកត់ត្រា "7" | ចំនួនដង <input type="text"/> មិនដឹង 8 | | |
| 420 | តើប៉ុន្មានឆ្នាំកន្លងទៅហើយ ដែលអ្នកបានចាក់ថ្នាំតេតាណុសលើកចុងក្រោយបំផុត មុនពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះនេះ ? | ចំនួនឆ្នាំកន្លងទៅ <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 421 | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកបានទទួល ឬ ទិញថ្នាំជាតិដែក ឬ ថ្នាំស៊ីរីជាតិដែក ដែរឬទេ ? | បាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 423) ← មិនដឹង 8 | | |
| 422 | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកបានលេបថ្នាំជាតិដែក ឬថ្នាំស៊ីរីជាតិដែក ចំនួនប៉ុន្មានថ្ងៃ? បើចំលើយមិនមែនជាលេខ សូមសរុយោង ចំនួនថ្ងៃប្រហាក់ប្រហែល | ចំនួនថ្ងៃ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 998 | | |
| 423 | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះតើអ្នកបានលេបថ្នាំទំលាក់សត្វល្អិតដែរឬទេ? | បានប្រើ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | | |
| 423A | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកមានពិបាកមើលនៅពេលថ្ងៃដែរឬទេ? | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | | |
| 423B | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកមានជំងឺខ្វាក់មាត់ ដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | | |

| លេខ | សណ្ឋារ | កូដពេរ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពេរ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពេរទី 2 ឈ្មោះ: _____ |
|-----|---|---|--|--|
| 424 | ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ តើអ្នកមានបានប្រើថ្នាំការពារជំងឺគ្រុនចាញ់ ដែរឬទេ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 430) ← មិនដឹង 8 | | |
| 425 | តើអ្នកបានប្រើថ្នាំអ្វី ? សូមកត់ត្រារាល់ចំណើយ បើប្រភេទថ្នាំមិនច្បាស់ទេ សូមបង្ហាញថ្នាំគ្រុនចាញ់ទៅអ្នកឆ្លើយ | ថ្នាំ អេសក្រី/ហ្វង់ស៊ីដា ... A ថ្នាំក្លរីតីន B ថ្នាំផ្សេងទៀត _____ X បញ្ជាក់ មិនដឹង Z | | |
| 426 | សូមពិនិត្យសំនួរ 425: បានប្រើថ្នាំ អេសក្រី/ហ្វង់ស៊ីដា ដើម្បីការពារ ជំងឺគ្រុនចាញ់ | លេខកូដ "A" លេខកូដ "A" <input type="text"/> បានកូសរង្វង់ មិនបាន <input type="checkbox"/> កូសរង្វង់ (រំលងទៅ 430) ← | | |
| 427 | តើអ្នកប្រើថ្នាំ (ថ្នាំអេសក្រី/ហ្វង់ស៊ីដា) ប៉ុន្មានដង ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ? | ចំនួនដង <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 428 | សូមពិនិត្យសំនួរ 409: ការពិនិត្យផ្ទៃពោះ មុនសំរាលដោយបុគ្គលិក ពេទ្យ ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះនេះ | លេខកូដ "A" ផ្សេងទៀត <input type="text"/> "B" ឬ "C" បានកូសរង្វង់ <input type="checkbox"/> (រំលងទៅ 430) ← | | |
| 429 | តើអ្នកបានទទួលថ្នាំ (ថ្នាំអេសក្រី/ហ្វង់ស៊ីដា) ក្នុងអំឡុងពេលទៅពិនិត្យផ្ទៃពោះ ឬ ក្នុង អំឡុងពេលទៅពិនិត្យសុខភាពផ្សេងទៀត នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ឬ នៅកន្លែង ផ្សេងទៀតដែរឬទេ? | ពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសំរាល ... 1 ពិនិត្យសុខភាពផ្សេងទៀត នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ... 2 កន្លែងផ្សេងទៀត 6 | | |
| 430 | នៅពេល (ឈ្មោះ) កើតមកតើទារកថ្ងោស ណាស់ ថ្ងោសជាងមធ្យម មធ្យម តូចជាងមធ្យម ឬ តូចល្អិត? | ថ្ងោសណាស់ 1 ថ្ងោសជាងមធ្យម 2 មធ្យម 3 តូចជាងមធ្យម 4 តូចល្អិត 5 មិនដឹង 8 | ថ្ងោសណាស់ 1 ថ្ងោសជាងមធ្យម 2 មធ្យម 3 តូចជាងមធ្យម 4 តូចល្អិត 5 មិនដឹង 8 | ថ្ងោសណាស់ 1 ថ្ងោសជាងមធ្យម 2 មធ្យម 3 តូចជាងមធ្យម 4 តូចល្អិត 5 មិនដឹង 8 |
| 431 | តើ (ឈ្មោះ) មានបានប្តឹងទេនៅពេលកើត ? | មាន 1 គ្មាន 2 (រំលងទៅ 433) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 គ្មាន 2 (រំលងទៅ 433) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 គ្មាន 2 (រំលងទៅ 433) ← មិនដឹង 8 |

| លេខ | សណ្ឋរ | កូដពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ |
|-----|---|---|---|---|
| 432 | តើ (ឈ្មោះ)មានទំងន់ប៉ុន្មាន ពេលកើត ? កត់ត្រាទំងន់ជាតិក្រាមពីបំណុល សុខភាពបើមាន | តិក្រាមពីបំណុល 1 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> តិក្រាមពីការចាំ 2 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង99998 | តិក្រាមពីបំណុល 1 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> តិក្រាមពីការចាំ 2 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង99998 | តិក្រាមពីបំណុល 1 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> តិក្រាមពីការចាំ 2 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 9998 |
| 433 | តើអ្នកណាបានជួយបង្កើតកូដ (ឈ្មោះ)? មានអ្នកណាផ្សេងទៀតទេ ? សូមសរយោង ពីប្រភេទមនុស្ស និង កត់ត្រា រាល់អ្នកដែលបានជួយ។ បើអ្នកឆ្លើយតបនិយាយថាគ្មានអ្នកណាជួយ ទេ សូមយោងដើម្បីកំណត់ថាតើមានមនុស្ស ពេញវ័យមានវត្តមាននៅពេលសំរាលដែរឬ ទេ ។ | បុគ្គលិកពេទ្យ វេជ្ជបណ្ឌិត/ត្រូវពេទ្យមធ្យម ... A ឆ្មប B កិលានុប្បដ្ឋាក C បុគ្គលិកផ្សេងទៀត ឆ្មបបូរាណ D ញាតិសណ្ឋាន/មិត្តភ័ក្ត្រ ... E ផ្សេងទៀត X (បញ្ជាក់) គ្មានអ្នកណាទេ Y | បុគ្គលិកពេទ្យ វេជ្ជបណ្ឌិត/ត្រូវពេទ្យមធ្យម ... A ឆ្មប B កិលានុប្បដ្ឋាក C បុគ្គលិកផ្សេងទៀត ឆ្មបបូរាណ D ញាតិសណ្ឋាន/មិត្តភ័ក្ត្រ ... E ផ្សេងទៀត X (បញ្ជាក់) គ្មានអ្នកណាទេ Y | បុគ្គលិកពេទ្យ វេជ្ជបណ្ឌិត/ត្រូវពេទ្យមធ្យម ... A ឆ្មប B កិលានុប្បដ្ឋាក C បុគ្គលិកផ្សេងទៀត ឆ្មបបូរាណ D ញាតិសណ្ឋាន/មិត្តភ័ក្ត្រ ... E ផ្សេងទៀត X (បញ្ជាក់) គ្មានអ្នកណាទេ Y |
| 434 | តើអ្នកសំរាលកូដ (ឈ្មោះ) នៅឯណា? បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅថ្នែក សេវាសាធារណៈ ឬ ថ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង _____ (ឈ្មោះទីកន្លែង) | នេះផ្ទះ ផ្ទះរបស់អ្នក 11 (រំលងទៅ 438) ← ផ្ទះផ្សេងទៀត 12 ផ្នែកសេវាសាធារណៈ មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ ... 21 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... 22 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... 23 មណ្ឌលសុខភាព 24 ប៉ូស្តិសុខភាព 25 មន្ទីរពេទ្យយោធា 26 ថ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ 27 (បញ្ជាក់) ផ្នែកសេវាឯជន មន្ទីរពេទ្យឯកជន 31 គ្លីនិកឯកជន 32 ថ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ 33 (បញ្ជាក់) ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) (រំលងទៅ 438) ← | នេះផ្ទះ ផ្ទះរបស់អ្នក 11 (រំលងទៅ 448) ← ផ្ទះផ្សេងទៀត 12 ផ្នែកសេវាសាធារណៈ មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ ... 21 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... 22 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... 23 មណ្ឌលសុខភាព 24 ប៉ូស្តិសុខភាព 25 មន្ទីរពេទ្យយោធា 26 ថ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ 27 (បញ្ជាក់) ផ្នែកសេវាឯជន មន្ទីរពេទ្យឯកជន 31 គ្លីនិកឯកជន 32 ថ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ 33 (បញ្ជាក់) ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) (រំលងទៅ 448) ← | នេះផ្ទះ ផ្ទះរបស់អ្នក 11 (រំលងទៅ 448) ← ផ្ទះផ្សេងទៀត 12 ផ្នែកសេវាសាធារណៈ មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ ... 21 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... 22 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... 23 មណ្ឌលសុខភាព 24 ប៉ូស្តិសុខភាព 25 មន្ទីរពេទ្យយោធា 26 ថ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ 27 (បញ្ជាក់) ផ្នែកសេវាឯជន មន្ទីរពេទ្យឯកជន 31 គ្លីនិកឯកជន 32 ថ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ 33 (បញ្ជាក់) ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) (រំលងទៅ 448) ← |

| លេខ | សណ្ឋរ | កូនពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូនបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូនបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ | | | | |
|-----|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 435 | តើ (ឈ្មោះ) កើតដោយវះកាត់ មានន័យថា គេបានវះពោះរបស់អ្នកដើម្បីយកកូនឬ ? | ចាស់ សុំវះ 1 ចាស់ ត្រូវវះបន្ទាន់ 2 ទេ 3 | ចាស់ សុំវះ 1 ចាស់ ត្រូវវះបន្ទាន់ 2 ទេ 3 | ចាស់ សុំវះ 1 ចាស់ ត្រូវវះបន្ទាន់ 2 ទេ 3 | | | | |
| 436 | បន្ទាប់ពីសំរាលកូន (ឈ្មោះ) តើមានអ្នកណា ម្នាក់ពិនិត្យសុខភាពអ្នកនៅពេលកំពុងសំរាក នៅពេលដែលឬទេ ? | បានពិនិត្យ 1 (រំលងទៅ 439) ← ទេ 2 | | | | | | |
| 437 | ក្រោយពេលដែលអ្នកចេញមកផ្ទះតើមាន អ្នកណាម្នាក់ ពិនិត្យសុខភាពអ្នកដែរឬទេ ? | បានពិនិត្យ 1 (រំលងទៅ 439) ← ទេ 2 (រំលងទៅ 446) ← | | | | | | |
| 438 | បន្ទាប់ពីសំរាលកូន (ឈ្មោះ) តើមាន អ្នកណាម្នាក់ ពិនិត្យសុខភាពអ្នកដែរឬទេ ? | បានពិនិត្យ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 442) ← | | | | | | |
| 439 | តើអ្នកណាពិនិត្យសុខភាពអ្នកនៅពេល នោះ? សូមសរសេរឈ្មោះ អ្នកដែលមានជំនាញ ជាងគេ | បុគ្គលិកពេទ្យ វេជ្ជបណ្ឌិត/ត្រូវពេទ្យមធ្យម .. 11 ឆ្មប 12 គិលានុប្បដ្ឋាក 13 បុគ្គលិកផ្សេងទៀត ឆ្មបបូរាណ 21 ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់) | | | | | | |
| 440 | តើរយៈពេលប៉ុន្មានបន្ទាប់ពីសំរាល ទើបមានការពិនិត្យសុខភាពលើកទីមួយ? បើ តិចជាងមួយថ្ងៃ សូមកត់ត្រាជាម៉ោង បើតិចជាងមួយសប្តាហ៍ សូមកត់ត្រាជាថ្ងៃ | ម៉ោង ... 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ថ្ងៃ 2 សប្តាហ៍ ... 3 មិនដឹង 998 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 441 | សូមពិនិត្យសំនួរ 437: | បានពិនិត្យ មិនបានសួរ   | | | | | | |
| 442 | ក្នុងអំឡុងពេល 6 សប្តាហ៍ក្រោយ (ឈ្មោះ) បានកើតមក តើមានបុគ្គលិកពេទ្យ ឬ ឆ្មប បូរាណ បានពិនិត្យសុខភាព វា ដែរឬទេ ? | បានពិនិត្យ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 446) ← មិនដឹង 8 | | | | | | |

| លេខ | សណ្ឋរ | កូដពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ | | |
|-----|--|---|------------------------------|----------------------------------|--|--|
| 443 | <p>តើរយៈពេលប៉ុន្មានម៉ោង ប៉ុន្មានថ្ងៃ ឬប៉ុន្មានសប្តាហ៍ ក្រោយសំរាល (ឈ្មោះ) ទើបមានការពិនិត្យសុខភាពលើកទីមួយ?</p> <p>បើគិតជាងមួយថ្ងៃកត់ត្រាជាម៉ោង បើគិតជាងមួយសប្តាហ៍ សូមកត់ត្រាជាថ្ងៃ</p> | <p>ចំនួនម៉ោង ក្រោយសំរាល 1</p> <p>ចំនួនថ្ងៃ ក្រោយសំរាល 2</p> <p>ចំនួនសប្តាហ៍ ក្រោយសំរាល 3</p> <p>មិនដឹង998</p> | | | | |
| 444 | <p>តើនិរន្តរភាពពិនិត្យសុខភាពអោយឈ្មោះនៅពេលនោះ?</p> <p>សូមសរសេរ រកអ្នកដែលមានជំនាញជាងគេ</p> | <p>បុគ្គលិកពេទ្យ</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត/គ្រូពេទ្យមធ្យម .. 11</p> <p>គូប 12</p> <p>គិលានុប្បវដ្តក 13</p> <p>បុគ្គលិកផ្សេងទៀត</p> <p>គូបបូរណ 21</p> <p>ផ្សេងទៀត 96</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | | | | |
| 445 | <p>តើការពិនិត្យសុខភាពលើកទី1 ធ្វើនៅកន្លែងណា?</p> <p>សូរយោងប្រភេទទីកន្លែង ហើយត្រូវរង់ចាំលេខកូដសមស្រប</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅថ្នាក់សេវាសាធារណៈ ឬ ថ្នាក់សេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p>_____</p> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>នៅផ្ទះ</p> <p>ផ្ទះរបស់អ្នក 11</p> <p>ផ្ទះផ្សេងទៀត 12</p> <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិនៅភ្នំពេញ ... 21</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... 22</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... 23</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព 24</p> <p>ប៉ូស្តិសុខភាព 25</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា 26</p> <p>ថ្នាក់សាធារណៈផ្សេងទៀត</p> <p>_____ 27</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន 31</p> <p>គ្លីនិកឯកជន 32</p> <p>ថ្នាក់ឯកជនផ្សេងទៀត</p> <p>_____ 33</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្សេងទៀត 96</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | | | | |
| 446 | <p>ក្នុងអំឡុងពេល 6 សប្តាហ៍ដំបូងបន្ទាប់ពីសំរាល តើអ្នកបានទទួល</p> <p>ថ្នាំ វីតាមីន A (ដូចនេះទេ) ?</p> <p>ថ្នាំ ជាតិដែក (ដូចនេះទេ) ?</p> <p>ថ្នាំ បញ្ចុះសត្វល្អិត (ដូចនេះទេ) ?</p> <p>ដំបូន្មានអំពីការពន្យាកំណើត?</p> <p>ដំបូន្មានអំពីការថែទាំទារក ដែរឬទេ ?</p> <p>សូមបង្ហាញ ថ្នាំអំពូល ថ្នាំគ្រាប់ ថ្នាំស៊ីរ៉ូ</p> | <p>បានទទួល 1 ៩</p> <p>ថ្នាំ វីតាមីន A 1 2</p> <p>ថ្នាំ ជាតិដែក 1 2</p> <p>ថ្នាំបញ្ចុះសត្វល្អិត... 1 2</p> <p>ការពន្យាកំណើត... 1 2</p> <p>ថែទាំទារក 1 2</p> | | | | |

| លេខ | សណ្ឋរ | កូដពេញលេញ | កូដបន្ទាប់ពេញ | កូដបន្ទាប់ពេញ 2 |
|-----|--|--|--|--|
| | | ឈ្មោះ: _____ | ឈ្មោះ: _____ | ឈ្មោះ: _____ |
| 447 | តើអ្នកមានរដ្ឋវិញនៅ ចាប់តាំងពីកំណើត (ឈ្មោះ) ? | មាន 1 (រំលងទៅ 449) ← មិនទាន់មាន 2 (រំលងទៅ 450) ← | | |
| 448 | តើអ្នកមានរដ្ឋវិញនៅចន្លោះកូដ (ឈ្មោះ) និងការមានផ្ទះកូដបន្ទាប់ឬ ? | | ចាស 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 452) ← | ចាស 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 452) ← |
| 449 | ក្រោយសំរាល (ឈ្មោះ) តើអ្នកគ្មានរដ្ឋ ចំនួនប៉ុន្មានខែ ? | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 |
| 450 | សូមពិនិត្យសំណួរ 226: តើអ្នកឆ្លើយមានផ្ទះពោះឬ? | គ្មាន ផ្ទះពោះ មានផ្ទះពោះ ឬមិនច្បាស់ (រំលងទៅ 452) | | |
| 451 | តើអ្នកមានបានរួមភេទទេ ចាប់តាំងពី សំរាល (ឈ្មោះ) មក ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 453) ← | | |
| 452 | ក្រោយសំរាល (ឈ្មោះ) មក តើអ្នកមិនបាន រួមភេទចំនួនប៉ុន្មានខែ ? | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 | ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 |
| 453 | តើអ្នកបានបំបៅដោះដល់ (ឈ្មោះ) ដែរឬទេ? | មាន 1 (រំលងទៅ 455) ← ទេ 2 | មាន 1 ទេ 2 | មាន 1 ទេ 2 |
| 454 | សូមពិនិត្យសំណួរ 404: តើកូដនៅរស់ដែរឬទេ ? | នៅរស់ ស្លាប់ (រំលងទៅ 460) (ត្រឡប់ទៅ 405 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូដទៀតទេ សូមទៅ 501) | | |
| 455 | តើរយៈពេលប៉ុន្មាន ក្រោយពីសំរាលទើបអ្នក បំបៅដោះកូដ (ឈ្មោះ) ? បើគិតជាង 1 ម៉ោង សូមកត់ត្រា 00 បើគិតជាង 24 ម៉ោង សូមកត់ត្រាចំនួនម៉ោង បើមិនដូច្នោះទេ សូមកត់ត្រាចំនួនថ្ងៃ | ភ្លាមៗ 000 ចំនួនម៉ោង ... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ចំនួនថ្ងៃ ... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> | | |

| លេខ | សណ្ឋាន | កូដពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ |
|-----|--|--|--|--|
| 456 | ក្នុងអំឡុងពេល 3 ថ្ងៃដំបូងក្រោយសំរាល តើ (ឈ្មោះ) ត្រូវបានផ្តល់អ្វីមួយសំរាប់ផឹក ក្រៅពីទឹកដោះម្តាយ ដូចជា ទឹកឈើ អែម ដែរឬទេ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 458) ← | | |
| 457 | តើអ្នកបានអោយទឹកអ្វីដល់កូន (ឈ្មោះ) សំរាប់ផឹក ? មានទឹកអ្វីផ្សេងទៀតទេ ? កត់ត្រារាល់ទឹកដែលបានអោយ | ទឹកដោះគោខាប់ A ទឹកធម្មតា B ទឹកស្អុយ/ទឹកឃ្មុំ C ទឹកអំបិលលាយស្ករ D ទឹកជូង/ទឹកផ្លែឈើ E ទឹកដោះគោម្សៅ F ទឹកតែ G ទឹកផ្សេងៗទៀត _____ X (បញ្ជាក់) | | |
| 458 | សូមពិនិត្យសំណួរ 404: តើកូននៅរស់ដែរឬទេ ? | នៅរស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់ <input type="checkbox"/> (ត្រឡប់ទៅ 405 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 501) | នៅរស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់ <input type="checkbox"/> (ត្រឡប់ទៅ 405 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 501) | នៅរស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់ <input type="checkbox"/> (ត្រឡប់ទៅ 405 នៅជាប់បង្គោលចុង ក្រោយ នៃតារាងសំណួរថ្មី ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 501) |
| 459 | តើអ្នកនៅតែកំពុងបំបៅ (ឈ្មោះ) ដោយ ទឹកដោះដែរឬទេ? | កំពុងបំបៅ 1 ទេ 2 | | |
| 460 | តើម្សិលមិញ ឬ យប់មិញ (ឈ្មោះ) បានផឹក ទឹកអ្វីមួយពីដបទឹកដោះគោដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 461 | | (ត្រឡប់ទៅ 405 ក្នុងបង្គោល បន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 501) | (ត្រឡប់ទៅ 405 ក្នុងបង្គោល បន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 501) | (ត្រឡប់ទៅ 405 នៅជាប់បង្គោល ចុងក្រោយ នៃតារាងសំណួរថ្មី ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 501) |

ផ្នែកទី 5 - ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ សុខភាព និង អាហារូបត្ថម្ភ

| | | | | |
|-----|--|---|---|--|
| 501 | សូមបញ្ជូលក្នុងតារាង នូវលេខប្រវត្តិកំណើត ឈ្មោះ និង ស្ថានភាពរស់នៅរបស់កូននីមួយៗក្នុងឆ្នាំ 2005 ឬ ក្រោយមក ។ សូមសួរសំណួរអំពីកូនទាំងអស់ ដោយចាប់ផ្តើមពីកូនពេទៅ ។ បើមានកូនលើសពី 3 សូមប្រើបង្គោលពីរចុងក្រោយនៃតារាងសំណួរបន្ថែម។ | | | |
| 502 | លេខប្រវត្តិកូនពី 212 ក្នុងប្រវត្តិកំណើត | កូនពេទៅ លេខប្រវត្តិកំណើតកូន <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> | កូនបន្ទាប់ពេទៅ លេខប្រវត្តិកំណើតកូន <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> | កូនបន្ទាប់ពេទៅទី 2 លេខប្រវត្តិកំណើតកូន <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> |
| 503 | ពី 212 និង 216 | ឈ្មោះ _____ នៅរស់ <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> ស្លាប់ <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> (ត្រឡប់ទៅ 503 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 553) | ឈ្មោះ _____ នៅរស់ <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> ស្លាប់ <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> (ត្រឡប់ទៅ 503 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 553) | ឈ្មោះ _____ នៅរស់ <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> ស្លាប់ <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> នៅជាប់បង្គោលចុងក្រោយ នៃតារាងសំណួរថ្មី ឬ បើគ្មានកូនទៀតទេ សូមទៅ 553) |
| 504 | តើអ្នកមានបំណុលល្បឿង ចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន (ឈ្មោះ) ដែរឬទេ? បើមាន : តើខ្ញុំអាចសុំមើលបានទេ ? | មាន បានឃើញ 1 (រំលងទៅ 506) ← មាន មិនបានឃើញ 2 (រំលងទៅ 509) ← គ្មានបំណុល 3 | មាន បានឃើញ 1 (រំលងទៅ 506) ← មាន មិនបានឃើញ 2 (រំលងទៅ 509) ← គ្មានបំណុល 3 | មាន បានឃើញ 1 (រំលងទៅ 506) ← មាន មិនបានឃើញ 2 (រំលងទៅ 509) ← គ្មានបំណុល 3 |
| 505 | តើអ្នកធ្លាប់មានបំណុល ល្បឿងចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន (ឈ្មោះ) ដែរឬទេ? | ធ្លាប់មាន 1 (រំលងទៅ 509) ← ទេ 2 | ធ្លាប់មាន 1 (រំលងទៅ 509) ← ទេ 2 | ធ្លាប់មាន 1 (រំលងទៅ 509) ← ទេ 2 |
| 506 | (1) ចំលង ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចាក់ថ្នាំបំណុល (2) សូមសរសេរ '44' ក្នុងបង្គោល ថ្ងៃ បើបំណុលបង្ហាញការទទួលបានថ្នាំបង្ការ តែគ្មានកត់ត្រាភាពបរិរន្តរ៍ ។ | | | |
| | កូនពេទៅ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ | កូនបន្ទាប់ពេទៅ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ | កូនបន្ទាប់ពេទៅទី 2 ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ | |
| | BCG HB 0 (ចាក់នៅពេលកើត) POLIO 1 POLIO 2 POLIO 3 TETRA /PENTAVALENT 1 TETRA /PENTAVALENT 2 TETRA /PENTAVALENT 3 កញ្ចិល វីតាមីន អា (ថ្នាំបំប្រុង) | BCG HB0 P1 P2 P3 T/P1 T/P2 T/P3 MEA VIT A | BCG HB0 P1 P2 P3 T/P1 T/P2 T/P3 MEA VIT A | |
| 507 | សូមពិនិត្យ 506 | បានកត់ត្រាទាំងអស់ចាប់ពី BCG ដល់ កញ្ចិល ផ្សេងទៀត <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> (រំលងទៅ 511) | បានកត់ត្រាទាំងអស់ចាប់ពី BCG ដល់ កញ្ចិល ផ្សេងទៀត <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> (រំលងទៅ 511) | បានកត់ត្រាទាំងអស់ចាប់ពី BCG ដល់ កញ្ចិល ផ្សេងទៀត <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> (រំលងទៅ 511) |

| លេខ | សំណួរ | កូដពេក ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពេក ឈ្មោះ: _____ | កូដបន្ទាប់ពេកទី 2 ឈ្មោះ: _____ |
|------|--|---|--|--|
| 508 | តើ (ឈ្មោះ) បានទទួលថ្នាំបង្ការរាងកាយមួយដែលមិនបានកត់ត្រាក្នុងបញ្ជីនេះទេ គិតរួមទាំងថ្នាំបង្ការ ដែលបានទទួលនៅថ្ងៃយុទ្ធសាស្ត្រ ថ្នាក់ជាតិ ? កត់ត្រា 'បានទទួល' បើអ្នកឆ្លើយប្រាប់ថា បានចាក់ថ្នាំបង្ការយ៉ាងតិចមួយក្នុង សំណួរ 506 តែមិនបានកត់ត្រាក្នុងបញ្ជី | បានទទួល 1 សូមសរសេរ ពីថ្នាំ បង្ការ និង សរសេរ "66" នៅក្នុង បង្គោលថ្ងៃ ក្នុងសំណួរ 506 (រំលងទៅ 511) ← ទេ 2 (រំលងទៅ 511) ← មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 សូមសរសេរ ពីថ្នាំ បង្ការ និងសរសេរ "66" នៅក្នុង បង្គោលថ្ងៃ ក្នុងសំណួរ 506 (រំលងទៅ 511) ← ទេ 2 (រំលងទៅ 511) ← មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 សូមសរសេរ ពីថ្នាំ បង្ការ និងសរសេរ "66" នៅក្នុង បង្គោលថ្ងៃ ក្នុងសំណួរ 506 (រំលងទៅ 511) ← ទេ 2 (រំលងទៅ 511) ← មិនដឹង 8 |
| 509 | តើ (ឈ្មោះ) ធ្លាប់បានទទួលថ្នាំបង្ការដើម្បី ការពារជំងឺផ្សេងៗ រួមទាំងថ្នាំបង្ការដែល ទទួលបាននៅពេលយុទ្ធសាស្ត្រថ្នាំបង្ការ ថ្នាក់ជាតិ ដែរឬទេ? | បានទទួល 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 511) ← មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 511) ← មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 511) ← មិនដឹង 8 |
| 510 | សូមប្រាប់ខ្ញុំ បើ (ឈ្មោះ) បានទទួលថ្នាំបង្ការរាងកាយដូចខាងក្រោម: | | | |
| 510A | ថ្នាំបង្ការជំងឺរបេង គឺជាថ្នាំដែលចាក់ នៅដៃឆ្វេង ឬ នៅស្មា ដែលជាទូទៅ មានស្លាកស្នាម? | មានស្លាកស្នាម 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មានស្លាកស្នាម 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មានស្លាកស្នាម 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 510B | ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនស្ទិតដៃជើង (ប្លូលីយ៉ូ) ដែលបន្តក់នៅមាត់ ? | បានទទួល 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 510E) ← មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 510E) ← មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 510E) ← មិនដឹង 8 |
| 510D | តើបានទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនស្ទិតដៃជើង ចំនួនប៉ុន្មាន ដង ? | ចំនួនដង <input type="text"/> | ចំនួនដង <input type="text"/> | ចំនួនដង <input type="text"/> |
| 510E | ថ្នាំបង្ការជំងឺខាន់ស្លាក់ ក្អកមាត់ តេតាណូស គឺចាក់នៅភ្នែកស្តាំ ជាទូទៅច្រើន ទទួលព្រមគ្នាជាមួយថ្នាំបន្តក់បង្ការជំងឺ គ្រុនស្ទិតដៃជើង ? | បានចាក់ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 510G) ← មិនដឹង 8 | បានចាក់ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 510G) ← មិនដឹង 8 | បានចាក់ 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 510G) ← មិនដឹង 8 |
| 510F | តើបានទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺខាន់ស្លាក់ ក្អកមាត់ តេតាណូស ចំនួនប៉ុន្មានដង ? | ចំនួនដង <input type="text"/> | ចំនួនដង <input type="text"/> | ចំនួនដង <input type="text"/> |
| 510G | តើមានចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជិលនៅអាយុ 9 ខែដែរឬទេ ? | បានចាក់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានចាក់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានចាក់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 510H | តើបានចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺថ្លើមប្រភេទ បេ នៅភ្នែកស្តាំក្រោយពេលសំរាលបាន មួយសប្តាហ៍ទេ? | បានចាក់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានចាក់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានចាក់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |

| លេខ | សំណួរ | កូនពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូនបន្ទាប់ពៅ ឈ្មោះ: _____ | កូនបន្ទាប់ពៅទី 2 ឈ្មោះ: _____ |
|-----|--|--|--|--|
| 511 | ក្នុងអំឡុងពេល 6 ខែ កន្លងមក តើ (ឈ្មោះ) បានទទួលថ្នាំ វិភាមិ អា (ដូចនេះ) ទេ ? សូមបង្ហាញ ថ្នាំគ្រាប់ ថ្នាំអំពូល ថ្នាំស៊ីរ៉ូ | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 512 | ក្នុងអំឡុងពេល 7 ថ្ងៃកន្លងមក តើ (ឈ្មោះ) បានទទួលម្សៅមីក្រូសារជាតិចំរុះ ដូចនេះទេ? សូមបង្ហាញ កញ្ចប់ម្សៅមីក្រូសារជាតិចំរុះ | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 513 | ក្នុងអំឡុងពេល 6 ខែ កន្លងមក តើ (ឈ្មោះ) បានទទួលថ្នាំទំលាក់ព្រួន ដែរឬទេ ? | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | បានទទួល 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 514 | ក្នុងអំឡុងពេល 2 សប្តាហ៍កន្លងមក តើ (ឈ្មោះ) មានរាគ ដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 525) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 525) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 525) ← មិនដឹង 8 |
| 515 | នៅពេលរាគ តើមានឈាមនៅក្នុង លាមកទេ ? | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 516 | ឥឡូវនេះខ្ញុំចង់ដឹងថា តើអ្នកអោយ (ឈ្មោះ) ផឹកប៉ូណ្ណាក្នុងពេលដែលវាមានជំងឺរាគ (រួមទាំងការបំពៅផង) ។ តើអ្នកបានអោយវាផឹកតិចជាងធម្មតា ដូចធម្មតា ឬ ច្រើនជាងធម្មតា ? បើ តិចជាងធម្មតា សូមសួរយោង: តើតិចជាងធម្មតាច្រើន ឬក៏ តិចជាងធម្មតា បន្តិចបន្តួច? | តិចជាងធម្មតាច្រើន ... 1 តិចជាងធម្មតាបន្តិច ... 2 ដូចធម្មតា 3 ច្រើនជាងធម្មតា 4 មិនអោយអ្វីផឹកសោះ ... 5 មិនដឹង 8 | តិចជាងធម្មតាច្រើន ... 1 តិចជាងធម្មតាបន្តិច ... 2 ដូចធម្មតា 3 ច្រើនជាងធម្មតា 4 មិនអោយអ្វីផឹកសោះ ... 5 មិនដឹង 8 | តិចជាងធម្មតាច្រើន ... 1 តិចជាងធម្មតាបន្តិច ... 2 ដូចធម្មតា 3 ច្រើនជាងធម្មតា 4 មិនអោយអ្វីផឹកសោះ ... 5 មិនដឹង 8 |
| 517 | នៅពេល (ឈ្មោះ) មានជំងឺរាគ តើអ្នកបាន អោយវាញ៉ាំតិចជាងធម្មតា ដូចធម្មតា ច្រើនជាងធម្មតា ឬ មិនអោយញ៉ាំសោះ? បើ តិចជាងធម្មតា សូមសួរយោង: តើគាត់បានអោយវាញ៉ាំតិចជាងធម្មតា ច្រើន ឬ តិចជាងធម្មតាបន្តិចបន្តួច ? | តិចជាងធម្មតាច្រើន ... 1 តិចជាងធម្មតាបន្តិច ... 2 ដូចធម្មតា 3 ច្រើនជាងធម្មតា 4 លែងអោយញ៉ាំអាហារ ... 5 មិនដែលអោយញ៉ាំ 6 មិនដឹង 8 | តិចជាងធម្មតាច្រើន ... 1 តិចជាងធម្មតាបន្តិច ... 2 ដូចធម្មតា 3 ច្រើនជាងធម្មតា 4 លែងអោយញ៉ាំអាហារ ... 5 មិនដែលអោយញ៉ាំ 6 មិនដឹង 8 | តិចជាងធម្មតាច្រើន ... 1 តិចជាងធម្មតាបន្តិច ... 2 ដូចធម្មតា 3 ច្រើនជាងធម្មតា 4 លែងអោយញ៉ាំអាហារ ... 5 មិនដែលអោយញ៉ាំ 6 មិនដឹង 8 |
| 518 | តើអ្នកបានស្វែងរក ជំងឺរាគ ឬ ការព្យាបាល ជំងឺរាគ ដែរឬទេ ? | បានស្វែងរក 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 522) ← | បានស្វែងរក 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 522) ← | បានស្វែងរក 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 522) ← |

| លេខ | សំណួរ | កូដពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរទី 2 ឈ្មោះ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---|--|--|--|----|--------|----------------|---|---|---|----------------|---|---|---|--|--|-----|----|--------|----------------|---|---|---|----------------|---|---|---|--|--|-----|----|--------|----------------|---|---|---|----------------|---|---|---|
| 519 | <p>តើអ្នកបានស្វែងរកការព្យាបាល ឬ ជំនួយផ្សេងៗ នៅកន្លែងណា ?</p> <p>មានកន្លែងផ្សេងទៀតទេ ?</p> <p>សូមសរសេរយោង ដើម្បីកំណត់កន្លែងនីមួយៗ អោយបានច្បាស់</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែក សេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p>_____</p> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព ... D</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ... E</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... F</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា ... G</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន ... I</p> <p>គ្លីនិកឯកជន ... J</p> <p>ឱសថស្ថាន ... K</p> <p>ផ្ទះបុគ្គលិកពេទ្យ ... L</p> <p>បុគ្គលិកពេទ្យចុះមកមើល ... M</p> <p>ផ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ N</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ ... O</p> <p>ត្រូវខ្មែរ ... P</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព ... D</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ... E</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... F</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា ... G</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន ... I</p> <p>គ្លីនិកឯកជន ... J</p> <p>ឱសថស្ថាន ... K</p> <p>ផ្ទះបុគ្គលិកពេទ្យ ... L</p> <p>បុគ្គលិកពេទ្យចុះមកមើល ... M</p> <p>ផ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ N</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ ... O</p> <p>ត្រូវខ្មែរ ... P</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព ... D</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ... E</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... F</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា ... G</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន ... I</p> <p>គ្លីនិកឯកជន ... J</p> <p>ឱសថស្ថាន ... K</p> <p>ផ្ទះបុគ្គលិកពេទ្យ ... L</p> <p>បុគ្គលិកពេទ្យចុះមកមើល ... M</p> <p>ផ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ N</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ ... O</p> <p>ត្រូវខ្មែរ ... P</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 520 | សូមពិនិត្យសំណួរ 519: | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> លេខកូដ លេខកូដ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ចំនួនពីរ តែមួយគត់ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ឬ ច្រើន បានគូស </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> បានគូសរង្វង់ រង្វង់ </div> <div style="text-align: center;">(រំលងទៅ 522)</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> លេខកូដ លេខកូដ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ចំនួនពីរ តែមួយគត់ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ឬ ច្រើន បានគូស </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> បានគូសរង្វង់ រង្វង់ </div> <div style="text-align: center;">(រំលងទៅ 522)</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> លេខកូដ លេខកូដ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ចំនួនពីរ តែមួយគត់ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ឬ ច្រើន បានគូស </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> បានគូសរង្វង់ រង្វង់ </div> <div style="text-align: center;">(រំលងទៅ 522)</div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 521 | <p>តើអ្នកបានស្វែងរកការព្យាបាល ឬជំនួយផ្សេងៗ លើកទីមួយនៅកន្លែងណា ?</p> <p>សូមប្រើលេខកូដសំណួរ 519</p> | <p>កន្លែងលើកទី 1 ... <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> | <p>កន្លែងលើកទី 1 ... <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> | <p>កន្លែងលើកទី 1 ... <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 522 | <p>តើអ្នកមានអោយទឹកដូចខាងក្រោមនេះដល់ ឈ្មោះទឹកនៅពេលកំពុងរោគ ដែរឬទេ?</p> <p>a) ថ្នាំកញ្ចប់អូរ៉ាលីត</p> <p>b) ថ្នាំគ្រាប់អូរ៉ាលីត</p> | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">បាន</td> <td style="text-align: center;">ទេ</td> <td style="text-align: center;">មិនដឹង</td> </tr> <tr> <td>អូរ៉ាលីតកញ្ចប់</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>អូរ៉ាលីតគ្រាប់</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table> | | បាន | ទេ | មិនដឹង | អូរ៉ាលីតកញ្ចប់ | 1 | 2 | 8 | អូរ៉ាលីតគ្រាប់ | 1 | 2 | 8 | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">បាន</td> <td style="text-align: center;">ទេ</td> <td style="text-align: center;">មិនដឹង</td> </tr> <tr> <td>អូរ៉ាលីតកញ្ចប់</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>អូរ៉ាលីតគ្រាប់</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table> | | បាន | ទេ | មិនដឹង | អូរ៉ាលីតកញ្ចប់ | 1 | 2 | 8 | អូរ៉ាលីតគ្រាប់ | 1 | 2 | 8 | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">បាន</td> <td style="text-align: center;">ទេ</td> <td style="text-align: center;">មិនដឹង</td> </tr> <tr> <td>អូរ៉ាលីតកញ្ចប់</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>អូរ៉ាលីតគ្រាប់</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table> | | បាន | ទេ | មិនដឹង | អូរ៉ាលីតកញ្ចប់ | 1 | 2 | 8 | អូរ៉ាលីតគ្រាប់ | 1 | 2 | 8 |
| | បាន | ទេ | មិនដឹង | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អូរ៉ាលីតកញ្ចប់ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អូរ៉ាលីតគ្រាប់ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | បាន | ទេ | មិនដឹង | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អូរ៉ាលីតកញ្ចប់ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អូរ៉ាលីតគ្រាប់ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | បាន | ទេ | មិនដឹង | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អូរ៉ាលីតកញ្ចប់ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អូរ៉ាលីតគ្រាប់ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

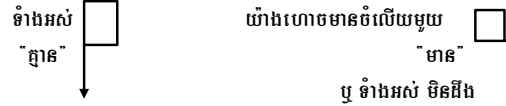
| លេខ | សំណួរ | កូដពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរទី 2 ឈ្មោះ _____ |
|-----|---|---|---|---|
| 523 | តើអ្នកមានបានអោយអ្វីផ្សេងទៀតសំរាប់ ព្យាបាលជំងឺរាគ ដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 525) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 525) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 525) ← មិនដឹង 8 |
| 524 | តើអ្នកបានអោយអ្វីខ្លះសំរាប់ ព្យាបាលជំងឺរាគ? មានអ្វីផ្សេងទៀតទេ ? សូមកត់ត្រា គ្រប់ថ្នាំព្យាបាលទាំងអស់ ដែលផ្តល់ | ថ្នាំគ្រាប់ ឬ ធុនស្មើ ថ្នាំអង់ទីប៊ីយូទិក A អង់ទីម៉ូទីលីតិ B ថ្នាំជាតិសង្កសី C ថ្នាំគ្រាប់ផ្សេងទៀត ... D មិនស្គាល់ថ្នាំគ្រាប់ ឬ ថ្នាំស៊ីរី E ថ្នាំចាក់ អង់ទីប៊ីយូទិក F មិនមែនអង់ទីប៊ីយូទិក ... G មិនស្គាល់ថ្នាំចាក់ H ថ្នាំចាក់សរសៃ I គ្រូពេទ្យព្យាបាលតាមផ្ទះ/ ឱសថបុរាណ J ថ្នាំផ្សេងទៀត X បញ្ជាក់ | ថ្នាំគ្រាប់ ឬ ធុនស្មើ ថ្នាំអង់ទីប៊ីយូទិក A អង់ទីម៉ូទីលីតិ B ថ្នាំជាតិសង្កសី C ថ្នាំគ្រាប់ផ្សេងទៀត ... D មិនស្គាល់ថ្នាំគ្រាប់ ឬ ថ្នាំស៊ីរី E ថ្នាំចាក់ អង់ទីប៊ីយូទិក F មិនមែនអង់ទីប៊ីយូទិក ... G មិនស្គាល់ថ្នាំចាក់ H ថ្នាំចាក់សរសៃ I គ្រូពេទ្យព្យាបាលតាមផ្ទះ/ ឱសថបុរាណ J ថ្នាំផ្សេងទៀត X បញ្ជាក់ | ថ្នាំគ្រាប់ ឬ ធុនស្មើ ថ្នាំអង់ទីប៊ីយូទិក A អង់ទីម៉ូទីលីតិ B ថ្នាំជាតិសង្កសី C ថ្នាំគ្រាប់ផ្សេងទៀត ... D មិនស្គាល់ថ្នាំគ្រាប់ ឬ ថ្នាំស៊ីរី E ថ្នាំចាក់ អង់ទីប៊ីយូទិក F មិនមែនអង់ទីប៊ីយូទិក ... G មិនស្គាល់ថ្នាំចាក់ H ថ្នាំចាក់សរសៃ I គ្រូពេទ្យព្យាបាលតាមផ្ទះ/ ឱសថបុរាណ J ថ្នាំផ្សេងទៀត X បញ្ជាក់ |
| 525 | ក្នុងអំឡុងពេល 2 អាទិត្យកន្លងមក តើ (ឈ្មោះ)មានគ្រុនក្តៅនៅពេលណាមួយ ដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 527) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 527) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 527) ← មិនដឹង 8 |
| 526 | ក្នុងអំឡុងពេលគ្រុន តើឈ្មោះបានដោះ ឈាមនៅចុងម្រាមដៃ ឬនៅកែងជើង សំរាប់យកទៅពិនិត្យ ដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 |
| 527 | ក្នុងអំឡុងពេល 2 អាទិត្យកន្លងមក តើ (ឈ្មោះ)មានក្អក ក្នុងពេលណាមួយដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 530) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 530) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 530) ← មិនដឹង 8 |
| 528 | នៅពេលដែល(ឈ្មោះ) ក្អកតើវាដក ដង្ហើមខ្លីៗញាប់ជាងធម្មតា, ដកដង្ហើមញាប់ ឬមានការពិបាកដកដង្ហើមដែរឬទេ ? | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 531) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 531) ← មិនដឹង 8 | មាន 1 ទេ 2 (រំលងទៅ 531) ← មិនដឹង 8 |

| លេខ | សំណួរ | កូដពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរទី 2 ឈ្មោះ _____ |
|-----|--|--|--|--|
| 534 | <p>តើអ្នកស្វែងរកជំនួយ ឬការព្យាបាល នៅទីណា?</p> <p>មានកន្លែងណាផ្សេងទៀតទេ ?</p> <p>សូមសរសេរ ដើម្បីកំណត់កន្លែងនីមួយៗ អោយបានច្បាស់</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានទេ នៅផ្នែក សេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជន សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p>_____ (ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... A មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... B មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... C មណ្ឌលសុខភាព ... D ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ... E សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... F មន្ទីរពេទ្យយោធា ... G ផ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H (បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន ... I គ្លីនិកឯកជន ... J ឱសថស្ថាន ... K ផ្ទះបុគ្គលិកពេទ្យ ... L បុគ្គលិកពេទ្យចុះមកមើល ... M ផ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ N (បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ ... O ត្រូវខ្មែរ ... P ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... A មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... B មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... C មណ្ឌលសុខភាព ... D ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ... E សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... F មន្ទីរពេទ្យយោធា ... G ផ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H (បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន ... I គ្លីនិកឯកជន ... J ឱសថស្ថាន ... K ផ្ទះបុគ្គលិកពេទ្យ ... L បុគ្គលិកពេទ្យចុះមកមើល ... M ផ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ N (បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ ... O ត្រូវខ្មែរ ... P ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> | <p>ផ្នែកសេវាសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... A មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ... B មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ... C មណ្ឌលសុខភាព ... D ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ... E សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន ... F មន្ទីរពេទ្យយោធា ... G ផ្នែកសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H (បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្នែកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន ... I គ្លីនិកឯកជន ... J ឱសថស្ថាន ... K ផ្ទះបុគ្គលិកពេទ្យ ... L បុគ្គលិកពេទ្យចុះមកមើល ... M ផ្នែកឯកជនផ្សេងទៀត _____ N (បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ ... O ត្រូវខ្មែរ ... P ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> |
| 535 | ពិនិត្យសំណួរ 534: | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> លេខកូដ ចំនួនពីរ ឬ ច្រើន បានគូស បានគូសរង្វង់ (រំលងទៅ 537) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> លេខកូដ តែមួយគត់ ឬ ច្រើន បានគូស បានគូសរង្វង់ (រំលងទៅ 537) </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> លេខកូដ ចំនួនពីរ ឬ ច្រើន បានគូស បានគូសរង្វង់ (រំលងទៅ 537) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> លេខកូដ តែមួយគត់ ឬ ច្រើន បានគូស បានគូសរង្វង់ (រំលងទៅ 537) </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> លេខកូដ ចំនួនពីរ ឬ ច្រើន បានគូស បានគូសរង្វង់ (រំលងទៅ 537) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> លេខកូដ តែមួយគត់ ឬ ច្រើន បានគូស បានគូសរង្វង់ (រំលងទៅ 537) </div> </div> |
| 536 | <p>តើអ្នកស្វែងរកជំនួយ ឬ ការព្យាបាល លើកទី 1 នៅកន្លែងណា ?</p> <p>ប្រើលេខកូដសំណួរ 534</p> | កន្លែងទី 1 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | កន្លែងទី 1 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | កន្លែងទី 1 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| 537 | <p>នៅអំឡុងពេលដែល (ឈ្មោះ) ឈឺ តើមាន បានប្រើថ្នាំអ្វីដែរឬទេ ?</p> | <p>មាន 1 គ្មាន 2 (ត្រឡប់ទៅសំណួរ 503 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូដទៀតទេ ទៅសំណួរ 553)</p> <p>មិនដឹង 8</p> | <p>មាន 1 គ្មាន 2 (ត្រឡប់ទៅសំណួរ 503 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានកូដទៀតទេ ទៅសំណួរ 553)</p> <p>មិនដឹង 8</p> | <p>មាន 1 គ្មាន 2 (ត្រឡប់ទៅសំណួរ 503 នៅជាប់បង្គោលចុង ក្រោយ តែនាវាសំណួរថ្មី ឬ បើគ្មានកូដទៀតទេ ទៅសំណួរ 553)</p> <p>មិនដឹង 8</p> |

| លេខ | សំណួរ | កូដពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរ ឈ្មោះ _____ | កូដបន្ទាប់ពេរទី 2 ឈ្មោះ _____ |
|-----|---|--|--|--|
| 538 | <p>តើ (ឈ្មោះ)បានប្រើថ្នាំអ្វី?</p> <p>មានប្រើថ្នាំអ្វីផ្សេងទៀតទេ ?</p> <p>កត់ត្រារាល់ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ប្រាប់</p> | <p>ថ្នាំគ្រួសារ</p> <p>ហ្វង់ស៊ីដា A</p> <p>ក្លរីតីន B</p> <p>គីនីន C</p> <p>ម៉ាឡារីន D</p> <p>A+M (2, 3, 4) ... E</p> <p>ម៉េដូតីន F</p> <p>អាតេមីស៊ីនីន G</p> <p>អាតេស៊ីយណាតត្រាប់... H</p> <p>អាតេស៊ីយណាតសុល... I</p> <p>អាតេតីន J</p> <p>កូតិចស៊ីន K</p> <p>ថ្នាំគ្រួសារផ្សេងទៀត _____ L (បញ្ជាក់)</p> <p>ថ្នាំផ្សេង</p> <p>ថ្នាំត្រាប់/ស៊ីរី M</p> <p>ថ្នាំចាក់ N</p> <p>ថ្នាំផ្សេងទៀត</p> <p>អាស៊ីស្តេរីន O</p> <p>អាសេតាមីណូហ្វែន ... P</p> <p>អ៊ីប៊ុយប្រូហ្វែន Q</p> <p>ថ្នាំកញ្ចប់ចំរុះ R</p> <p>វីតាមីនចំរុះ S</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> <p>មិនដឹង Z</p> | <p>ថ្នាំគ្រួសារ</p> <p>ហ្វង់ស៊ីដា A</p> <p>ក្លរីតីន B</p> <p>គីនីន C</p> <p>ម៉ាឡារីន D</p> <p>A+M (2, 3, 4) ... E</p> <p>ម៉េដូតីន F</p> <p>អាតេមីស៊ីនីន G</p> <p>អាតេស៊ីយណាតត្រាប់... H</p> <p>អាតេស៊ីយណាតសុល... I</p> <p>អាតេតីន J</p> <p>កូតិចស៊ីន K</p> <p>ថ្នាំគ្រួសារផ្សេងទៀត _____ L (បញ្ជាក់)</p> <p>ថ្នាំផ្សេង</p> <p>ថ្នាំត្រាប់/ស៊ីរី M</p> <p>ថ្នាំចាក់ N</p> <p>ថ្នាំផ្សេងទៀត</p> <p>អាស៊ីស្តេរីន O</p> <p>អាសេតាមីណូហ្វែន ... P</p> <p>អ៊ីប៊ុយប្រូហ្វែន Q</p> <p>ថ្នាំកញ្ចប់ចំរុះ R</p> <p>វីតាមីនចំរុះ S</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> <p>មិនដឹង Z</p> | <p>ថ្នាំគ្រួសារ</p> <p>ហ្វង់ស៊ីដា A</p> <p>ក្លរីតីន B</p> <p>គីនីន C</p> <p>ម៉ាឡារីន D</p> <p>A+M (2, 3, 4) ... E</p> <p>ម៉េដូតីន F</p> <p>អាតេមីស៊ីនីន G</p> <p>អាតេស៊ីយណាតត្រាប់... H</p> <p>អាតេស៊ីយណាតសុល... I</p> <p>អាតេតីន J</p> <p>កូតិចស៊ីន K</p> <p>ថ្នាំគ្រួសារផ្សេងទៀត _____ L (បញ្ជាក់)</p> <p>ថ្នាំផ្សេង</p> <p>ថ្នាំត្រាប់/ស៊ីរី M</p> <p>ថ្នាំចាក់ N</p> <p>ថ្នាំផ្សេងទៀត</p> <p>អាស៊ីស្តេរីន O</p> <p>អាសេតាមីណូហ្វែន ... P</p> <p>អ៊ីប៊ុយប្រូហ្វែន Q</p> <p>ថ្នាំកញ្ចប់ចំរុះ R</p> <p>វីតាមីនចំរុះ S</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់)</p> <p>មិនដឹង Z</p> |
| 552 | | ត្រឡប់ទៅសំណួរ 503 ក្នុង បង្គោលបន្ទាប់ ឬបើគ្មានកូដ ទៀតទេ ទៅសំណួរ 553 | ត្រឡប់ទៅសំណួរ 503 ក្នុង បង្គោលបន្ទាប់ ឬបើគ្មានកូដ ទៀតទេ ទៅសំណួរ 553 | ត្រឡប់ទៅសំណួរ 503 នៅជាប់បង្គោលចុងក្រោយ នៃតារាងសំណួរថ្មី ឬបើគ្មានកូដ ទៀតទេទៅសំណួរ 553 |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|--|------|
| 553 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 215 និង 218, គ្រប់ជំរឿនអស់:</p> <p>ចំនួនកូនកើតក្នុងឆ្នាំ 2005 ឬ ក្រោយមក ហើយកំពុងរស់នៅជាមួយអ្នកឆ្លើយតប</p> <p>កូនមួយឬច្រើន <input type="checkbox"/> គ្មានកូនមួយសោះ <input type="checkbox"/></p> <p>កត់ឈ្មោះកូនពៅគេដែលកំពុងរស់នៅជាមួយគាត់ ហើយបន្តសំណួរ 554</p> <p>_____</p> <p>ឈ្មោះកូនពៅ</p> | → 556 | |
| 554 | <p>នៅពេលចុងក្រោយដែល (ឈ្មោះពី 553) បត់ជើងធំ តើអ្នកមានធ្វើអ្វីទេ ដើម្បី ទុកដាក់លាមក ?</p> | <p>កូនប្រើបង្គន់ (ជុំ) 01</p> <p>ដាក់លាមក/លាងសំអាតចូលក្នុងបង្គន់ 02</p> <p>ដាក់លាមក/លាងបង្ហូរតាមប្រឡាយ 03</p> <p>បោះចោលក្នុងធុងសំរាម 04</p> <p>ដឹកកប់លាមក 05</p> <p>ទុកលាមកចោលកណ្តាលវាល 06</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ 96</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | |
| 555 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 522(a) និង 522(b), គ្រប់បង្គោលទាំងអស់:</p> <p>គ្មានកូនណាម្នាក់ បាន ដឹកទឹកអ្វីរាល់ថ្ងៃក្នុង ឬ ទឹកអ្វីរាល់ថ្ងៃក្រាប <input type="checkbox"/></p> <p>មានកូនណាម្នាក់ បាន ដឹកទឹកអ្វីរាល់ថ្ងៃក្នុង ឬ ទឹកអ្វីរាល់ថ្ងៃក្រាប <input type="checkbox"/></p> | → 557 | |
| 556 | <p>តើអ្នកធ្លាប់ឮឈ្មោះទឹកអ្វីរាល់ថ្ងៃ/អ្វីរាល់ថ្ងៃ ដែលអាចព្យាបាលជំងឺរាគដែរឬទេ ? (បង្ហាញកញ្ចប់ថ្នាំ)</p> | <p>ធ្លាប់ឮ 1</p> <p>មិនធ្លាប់ឮ 2</p> | |
| 557 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 215 និង 218, គ្រប់ជំរឿនអស់:</p> <p>ចំនួនកូនកើតក្នុងឆ្នាំ 2008 ឬ បន្ទាប់មក ហើយកំពុងរស់នៅជាមួយអ្នកឆ្លើយតប</p> <p>កូនមួយឬច្រើន <input type="checkbox"/> គ្មានកូនមួយសោះ <input type="checkbox"/></p> <p>កត់ឈ្មោះកូនពៅគេដែលកំពុងរស់នៅជាមួយគាត់ ហើយបន្តសំណួរ 558</p> <p>_____</p> <p>ឈ្មោះកូនពៅ</p> | → 601 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|---|------|
| 558 | <p>ឥឡូវនេះខ្ញុំសូមសួរអ្នកអំពីទឹក ឬ អាហារដែល (ឈ្មោះក្នុងសំណួរ 557) បានព្យាយាមពីម្សិលមិញនៅពេលថ្ងៃ ឬ នៅពេលយប់។ ខ្ញុំចាប់អារម្មណ៍ទាំងអស់ បើទោះបីជាកូនរបស់អ្នកបានញាំអាហារ ឬ ទឹកដែលខ្ញុំរៀបរាប់ ហើយមានលាយជាមួយអាហារផ្សេងទៀតក៏ដោយ។</p> <p>តើ (ឈ្មោះពីសំណួរ 557) បានផឹក/ញាំ:</p> | <p>មាន គ្មាន មិនដឹង</p> <p>a) ប្រាំ ទឹកធម្មតា ឬទេ ? a) 1 2 8</p> <p>b) ប្រាំ ទឹកផ្លែឈើ ឬទេ ? b) 1 2 8</p> <p>c) ប្រាំ ទឹកស៊ីប ឬទេ? c) 1 2 8</p> <p>d) ប្រាំ ទឹកដោះគោ ដូចជា ទឹកដោះគោកំប៉ុង ឬ ទឹកដោះគោម្សៅ ឬទឹកដោះគោស្រស់ៗ ឬទេ? បើមាន: តើ (ឈ្មោះ) ប្រាំ ទឹកដោះគោប៉ុន្មានដង? បើ 7ដង ឬច្រើនជាង 7ដង ត្រូវកត់ត្រា ' 7 '</p> <p>e) ប្រាំ ទឹកដោះគោកូនក្មេង ដែលផ្សំតាមរូបមន្ត ដូចជា ហ្វ្រង់បេបេ ឌុយម៉ូច ស៊ីម៉ូកាត់... ឬទេ ? បើមាន: តើ (ឈ្មោះ) ផឹកទឹកដោះគោកូនក្មេងប៉ុន្មានដង? បើ 7ដង ឬច្រើនជាង 7ដង ត្រូវកត់ត្រា ' 7 '</p> <p>f) មានប្រាំ ទឹកផ្សេងទៀត ឬទេ? f) 1 2 8</p> <p>g) ប្រាំ យ៉ាអូរ ឬទេ? បើមាន: តើ (ឈ្មោះ) ប្រាំ យ៉ាអូរ ប៉ុន្មានដង? បើ 7ដង ឬច្រើនជាង 7ដង ត្រូវកត់ត្រា ' 7 '</p> <p>h) ប្រាំអាហារដែលបញ្ចូលពពួកមីក្រូសារជាតិដែលមានម៉ាកឈ្មោះពាណិជ្ជកម្ម ដូចជាសេរ៉ាឡាក់ ដែរឬទេ ? h) 1 2 8</p> <p>i) ប្រាំ នំប៉័ង បាយ នំបញ្ចុក/មី បបរ ឬអាហារផ្សេងទៀតធ្វើពីគ្រាប់ធញ្ញជាតិ ? i) 1 2 8</p> <p>j) ប្រាំ ឈ្កាវ កាវ៉ាត ឬឃ្លា ដំឡូងផ្លែ ដែលមានពណ៌លឿង ឬក៏សាច់ខាងក្នុងពណ៌លឿង ឬទេ? j) 1 2 8</p> <p>k) ប្រាំ ដំឡូងស ត្រាវ ដំឡូងមី តែចាវ ឬអាហារផ្សេងទៀតដែលមាន មើម/ប្លស ដែរឬទេ? k) 1 2 8</p> <p>l) ប្រាំ បន្លែបៃតងចាស់ បន្លែមានស្លឹកច្រើន ដែរឬទេ? l) 1 2 8</p> <p>m) ប្រាំ ស្វាយមី ល្អិតមី ឬផ្លែឈើផ្សេងទៀតដែលមានវិតាមីន អា ច្រើន ដែរឬទេ? m) 1 2 8</p> <p>n) ប្រាំ ផ្លែឈើ ឬបន្លែផ្សេងទៀត ឬទេ ? n) 1 2 8</p> <p>o) ប្រាំ ភ្លើង គ្រលៀន បេះដូង ឬ គ្រឿងក្នុងផ្សេងទៀត ? o) 1 2 8</p> <p>p) ប្រាំ ប្រភេទសាច់ណាមួយដូចជា សាច់គោ សាច់ជ្រូក សាច់ចៀម ពពែ មាន់ សាច់ទា ឬទេ? បើមាន: តើ (ឈ្មោះ) ប្រាំសាច់ប៉ុន្មានដង? បើ 7ដង ឬច្រើនជាង 7ដង ត្រូវកត់ត្រា ' 7 '</p> <p>q) ប្រាំ ស៊ុត នានា ឬទេ? q) 1 2 8</p> <p>r) ប្រាំ ត្រីស្រស់ ត្រីអៀត/ត្រីឆ្អើរ ឬ ខ្យង ខ្មៅ ងាវ លៀស គ្រុំ ឬទេ? r) 1 2 8</p> <p>s) ប្រាំ អាហារនានា ដែលធ្វើពីសណ្តែកបាយ សណ្តែកសៀង សណ្តែកដី គ្រាប់ស្វាយចាន់ទី ឬទេ? s) 1 2 8</p> <p>t) ប្រាំ ឈើស ឬ អាហារនានាដែលធ្វើពីទឹកដោះគោ ដែរឬទេ? t) 1 2 8</p> <p>u) ប្រាំ អាហារនានា ដែលធ្វើអំពីប្រេង ខ្នាញ់ ឬ ប៊ីរ ដែរឬទេ? u) 1 2 8</p> <p>v) ប្រាំ ពស់ ខ្នង កង្កែប កណ្តុរ ឬ សត្វល្អិតនានា ដែរឬទេ ? v) 1 2 8</p> <p>w) ប្រាំ អាហារនានា ដែលមានរសជាតិជាតិផ្អែម ដូចជា នំធ្វើពីម្សៅ នំខែក ស្លក្រូច ស្លាប្រាប់ ឬទេ ? w) 1 2 8</p> <p>x) ប្រាំ អាហាររឹង ឬ អាហារជ្រាយល្មម ឬអាហារជ្រាយផ្សេងទៀត ឬទេ? x) 1 2 8</p> | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|------|
| 559 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 558: (គ្រប់ប្រភេទទាំងអស់ពី ១ ដល់ x)</p> <p style="text-align: center;">  </p> | | 561 |
| 560 | <p>តើ (ឈ្មោះ) មានញុំអាហាររឹង អាហារជ្រាយល្មម ឬអាហារជ្រាយទេម្យិលមិញ នៅពេលថ្ងៃ ឬពេលយប់?</p> <p>បើមាន សូរយោង: តើ អាហាររឹង អាហារជ្រាយល្មម ឬអាហារជ្រាយ ប្រភេទអ្វីដែល (ឈ្មោះ) បានញុំ?</p> | <p>មាន 1 (ត្រឡប់ទៅសំណួរ 558 ដើម្បីកត់ត្រា អាហារដែលបានញុំ កាលពីម្សិលមិញ)</p> <p>ត្មាន 2</p> | 601 |
| 561 | <p>តើ (ឈ្មោះពីសំណួរ 557) បានញុំអាហាររឹង អាហារជ្រាយល្មម ឬអាហារ ជ្រាយប៉ុន្មានដងកាលពីម្សិលមិញ នៅពេលថ្ងៃ ឬពេលយប់?</p> <p>បើ 7 ដង ឬច្រើនជាង 7 ដង ត្រូវកត់ត្រា ' 7 '</p> | <p>ចំនួនដង <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 8</p> | |

ផ្នែកទី 6 - ការរៀបការ និង សកម្មភាពនៃការរួមគ្នា

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|--|-------|
| 601 | តើបច្ចុប្បន្នអ្នកមានប្តី ឬ កំពុងរស់នៅជាមួយបុរសណាម្នាក់ដូចជាប្តីឬទេ ? | ចាស់, បច្ចុប្បន្នរៀបការហើយ (មានប្តី) 1 ចាស់, រស់នៅជាមួយបុរសម្នាក់ដូចជាប្តី 2 ទេ, គ្មានដៃគូទេ 3 | → 604 |
| 602 | តើអ្នកធ្លាប់មានប្តី ឬ ធ្លាប់រស់នៅជាមួយបុរសណាម្នាក់ដូចជាប្តីដែរឬទេ ? | ចាស់, ធ្លាប់មានប្តី 1 ចាស់, ធ្លាប់រស់នៅជាមួយបុរសម្នាក់ដូចជាប្តី ... 2 ទេ, មិនធ្លាប់មានដៃគូទេ 3 | → 612 |
| 603 | តើស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍របស់អ្នកដូចម្តេចដែរសព្វថ្ងៃ? តើអ្នកជាស្ត្រីមេម៉ាយ លែងលះគ្នា ឬក៏ នៅបែកពីគ្នា? | មេម៉ាយ 1 លែងលះគ្នា 2 នៅបែកពីគ្នា 3 | → 609 |
| 604 | តើសព្វថ្ងៃ ប្តី/ដៃគូអ្នក កំពុងរស់នៅជាមួយអ្នក ឬ រស់នៅកន្លែងផ្សេង ? | រស់នៅជាមួយ 1 រស់នៅកន្លែងផ្សេង 2 | |
| 605 | កត់ត្រាលេខៈ និងលេខបន្ទាត់របស់ប្តី/ដៃគូ ពីតារាងសំណួរត្រួសារ។ បើបុរសនោះ ពុំបានចុះក្នុងបញ្ជីត្រួសារទេ សូមកត់ត្រា '00' | ឈ្មោះ: _____ លេខបន្ទាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 606 | តើ (ប្តី/ដៃគូ) របស់អ្នក មានប្រពន្ធផ្សេងទៀត ឬក៏រស់នៅជាមួយស្ត្រីផ្សេងទៀត ដូចជារៀបការ ដែរឬទេ? | ចាស់..... 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | → 609 |
| 607 | រួមទាំងរូបអ្នកផង ជាសរុបតើគាត់មានប្រពន្ធ ឬក៏ដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នាប៉ុន្មាន នាក់? | ចំនួនប្រពន្ធ និង ដៃគូរស់នៅជាមួយ គ្នាសរុប <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹង 98 | |
| 608 | តើអ្នកជាប្រពន្ធទីមួយ ទីពីរ ឬទី.....ប៉ុន្មាន? | លេខរៀងលំដាប់ <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 609 | តើអ្នកបានរៀបការ ឬ បានរស់នៅជាមួយបុរសតែម្នាក់គត់ ឬក៏ច្រើនជាងម្នាក់ ? | តែម្នាក់គត់ 1 ច្រើនជាងម្នាក់ 2 | |
| 610 | ពិនិត្យសំណួរ 609 រៀបការ/បានរស់នៅ ជាមួយបុរស តែម្នាក់គត់ <input type="checkbox"/> តើអ្នកចាប់ផ្តើមរស់នៅជាមួយ (ប្តី/ដៃ) របស់អ្នកនៅខែណា ឆ្នាំណា? រៀបការ/រស់នៅ ជាមួយបុរស ច្រើនជាងម្នាក់ <input type="checkbox"/> តើអ្នកបានចាប់ផ្តើមរស់នៅជាមួយ ប្តី/ដៃគូ ទីមួយរបស់អ្នក នៅខែណា ឆ្នាំណា ? បើអ្នកឆ្លើយមិនដឹងខែ ឆ្នាំសកលទេ សូមសួររកខែ-ឆ្នាំខ្មែរ នៅពេលរៀបការ។ ចូរប្រើតារាង បំលែងខែ-ឆ្នាំ ដើម្បីរក ខែ-ឆ្នាំ សកល។ _____ (បញ្ជាក់ ខែនិងឆ្នាំខ្មែរ នៅពេលរៀបការ) | ខែសកល <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹងខែ 98 ឆ្នាំសកល <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> មិនដឹងឆ្នាំ 9998 | → 612 |
| 611 | តើអ្នកមានអាយុប៉ុន្មាន នៅពេលចាប់ផ្តើមរស់នៅជាមួយគាត់/លើកដំបូង? | អាយុ <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|---|-------|
| 612 | ចូរពិនិត្យមើលឥតមានអ្នកជំនួយ ។ មុនពេលបន្តទៀត ចូរជំរុញនូវការយល់ដឹងអំពីការងារ។ | | |
| 613 | <p>ឥឡូវនេះ ខ្ញុំសុំសួរសំណួរខ្លះ អំពីការរួមភេទ ដើម្បីអោយយើងអាចយល់ដឹងកាន់តែប្រសើរឡើងអំពីវិវិកត្រួសារ ។</p> <p>តើអ្នកមានអាយុប៉ុន្មាននៅពេលដែលអ្នកចាប់ផ្តើមរួមភេទជាលើកដំបូងបង្អស់?</p> | <p>មិនដែលរួមភេទសោះ: 00</p> <p>អាយុគិតជាឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>លើកដំបូងនៅពេលចាប់ផ្តើម រស់នៅជាមួយប្តី/ដែតូ (ទីមួយ) 95</p> | → 628 |
| 614 | ឥឡូវនេះ ខ្ញុំសុំសួរសំណួរខ្លះ អំពីការរួមភេទរបស់អ្នកនៅពេលថ្មីៗនេះ។ ខ្ញុំសូមធានាថា ខ្ញុំមិនមែនជាមនុស្សម្នាក់ទេ ចម្លើយរបស់អ្នកគឺត្រូវបានរក្សាការសម្ងាត់ទាំងស្រុង ហើយមិនប្រាប់ឱ្យអ្នកណាដឹងឡើយ។ ប្រសិនបើមានសំណួរណាមួយដែលអ្នកមិនចង់ឆ្លើយ សូមប្រាប់ខ្ញុំ ខ្ញុំនឹងបន្តទៅសំណួរបន្ទាប់។ | | |
| 615 | <p>តើអ្នករួមភេទចុងក្រោយបង្អស់នៅពេលណា ?</p> <p>បើគិតជាង 12 ខែ សូមកត់ត្រាចម្លើយជាថ្ងៃ ជាអាទិ៍ ឬជាខែ</p> <p>បើ 12 ខែ (1 ឆ្នាំ) ឬលើសពីនេះ សូមកត់ត្រាចម្លើយជាឆ្នាំ</p> | <p>ចំនួនថ្ងៃកន្លងទៅ 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ចំនួនអាទិត្យកន្លងទៅ 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ចំនួនខែកន្លងទៅ 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ចំនួនឆ្នាំកន្លងទៅ 4 <input type="text"/> <input type="text"/></p> | → 627 |

| | | ដៃគូរូបភាពចុងក្រោយ | ដៃគូរូបភាពទីពីរចុងក្រោយ | ដៃគូរូបភាពទីបីចុងក្រោយ |
|-----|--|---|---|---|
| 616 | តើអ្នករូមដំណេកចុងក្រោយបង្អស់ជាមួយមនុស្សនេះនៅពេលណា? | | ចំនួនថ្ងៃ កន្លងទៅ ... 1 ចំនួនអាទិត្យ កន្លងទៅ ... 2 ចំនួនខែ កន្លងទៅ ... 3 | ចំនួនថ្ងៃ កន្លងទៅ ... 1 ចំនួនអាទិត្យ កន្លងទៅ ... 2 ចំនួនខែ កន្លងទៅ ... 3 |
| 617 | នៅពេលដែលអ្នករូមភេទចុងក្រោយជាមួយមនុស្សនេះ (ទីពីរ/ទីបី) តើបានប្រើស្រោមអនាម័យដែរឬទេ? | ចាស់ បានប្រើ 1 ទេ មិនបានប្រើ 2 (រំលងទៅ 619) ← | ចាស់ បានប្រើ 1 ទេ មិនបានប្រើ 2 (រំលងទៅ 619) ← | ចាស់ បានប្រើ 1 ទេ មិនបានប្រើ 2 (រំលងទៅ 619) ← |
| 618 | តើអ្នកបានប្រើស្រោមអនាម័យរាល់ពេលដែលអ្នករូមភេទជាមួយមនុស្សនេះក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមកដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | ចាស់ 1 ទេ 2 | ចាស់ 1 ទេ 2 |
| 619 | តើអ្នកត្រូវបានធ្វើជាមួយមនុស្សដែលអ្នករូមភេទជាមួយនេះ ? បើជាមិត្តប្រុស (សង្ស័យ): តើអ្នកកំពុងរស់នៅជាមួយគ្នាដូចជា ប្តី ប្រពន្ធ ឬ? បើចាស គូសរង្វង់ '2' បើទេ គូសរង្វង់ '3' | ប្តី 1 ដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នា ... 2 មិត្តប្រុសមិនរស់នៅ ជាមួយអ្នកឆ្លើយតប ... 3 ស្គាល់គ្នាម្តងម្កាល ... 4 អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ ... 5 ផ្សេងទៀត 6 (បញ្ជាក់) (រំលងទៅ 622) ← | ប្តី 1 ដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នា ... 2 មិត្តប្រុសមិនរស់នៅ ជាមួយអ្នកឆ្លើយតប ... 3 ស្គាល់គ្នាម្តងម្កាល ... 4 អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ ... 5 ផ្សេងទៀត 6 (បញ្ជាក់) (រំលងទៅ 622) ← | ប្តី 1 ដៃគូរស់នៅជាមួយគ្នា ... 2 មិត្តប្រុសមិនរស់នៅ ជាមួយអ្នកឆ្លើយតប ... 3 ស្គាល់គ្នាម្តងម្កាល ... 4 អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ ... 5 ផ្សេងទៀត 6 (បញ្ជាក់) (រំលងទៅ 622) ← |
| 620 | ពិនិត្យសំណួរ 609: | រៀបការ រៀបការ តែម្តងគត់ ច្រើនដង (រំលងទៅ 622) ← | រៀបការ រៀបការ តែម្តងគត់ ច្រើនដង (រំលងទៅ 622) ← | រៀបការ រៀបការ តែម្តងគត់ ច្រើនដង (រំលងទៅ 622) ← |
| 621 | ពិនិត្យសំណួរ 613: | លើកដំបូងនៅពេលចាប់ផ្តើម រស់នៅជាមួយប្តី/ដៃគូ (ទីមួយ) (រំលងទៅ 623) ← ផ្សេងទៀត | លើកដំបូងនៅពេលចាប់ផ្តើម រស់នៅជាមួយប្តី/ដៃគូ (ទីមួយ) (រំលងទៅ 623) ← ផ្សេងទៀត | លើកដំបូងនៅពេលចាប់ផ្តើម រស់នៅជាមួយប្តី/ដៃគូ (ទីមួយ) (រំលងទៅ 623) ← ផ្សេងទៀត |
| 622 | តើអស់រយៈពេលប៉ុន្មានហើយដែលអ្នករូមភេទជាលើកដំបូងជាមួយមនុស្សនេះ (ទីពីរ/ទីបី នេះ) ? | ចំនួនថ្ងៃ កន្លងទៅ ... 1 ចំនួនអាទិត្យ កន្លងទៅ ... 2 ចំនួនខែ កន្លងទៅ ... 3 ចំនួនឆ្នាំ កន្លងទៅ ... 4 | ចំនួនថ្ងៃ កន្លងទៅ ... 1 ចំនួនអាទិត្យ កន្លងទៅ ... 2 ចំនួនខែ កន្លងទៅ ... 3 ចំនួនឆ្នាំ កន្លងទៅ ... 4 | ចំនួនថ្ងៃ កន្លងទៅ ... 1 ចំនួនអាទិត្យ កន្លងទៅ ... 2 ចំនួនខែ កន្លងទៅ ... 3 ចំនួនឆ្នាំ កន្លងទៅ ... 4 |
| 623 | ក្នុងកំឡុង 12 ខែកន្លងមកតើអ្នករូមភេទជាមួយមនុស្សនេះបានចំនួនប៉ុន្មានដង ? | ចំនួនដង | ចំនួនដង | ចំនួនដង |
| 624 | តើមនុស្សនេះមានអាយុប៉ុន្មានឆ្នាំ ? | អាយុរបស់ដៃគូ មិនដឹង 98 | អាយុរបស់ដៃគូ មិនដឹង 98 | អាយុរបស់ដៃគូ មិនដឹង 98 |

| | | ដៃគូរួមភេទចុងក្រោយ | ដៃគូរួមភេទទីពីរចុងក្រោយ | ដៃគូរួមភេទទីបីចុងក្រោយ |
|-----|---|--|--|--|
| 625 | ក្រៅពី (អ្នកនេះ/អ្នកទាំងពីរនេះ)តើអ្នកមាន បានរួមភេទជាមួយអ្នកផ្សេងទៀតដែរឬទេ ក្នុងកំឡុងពេល 12 ខែកន្លងទៅ? | ចាស់ មាន 1 (ត្រឡប់ទៅ 616 ក្នុង បង្គោលបន្ទាប់) គ្មានទេ 2 (រំលងទៅ 627) ← | ចាស់ មាន 1 (ត្រឡប់ទៅ 616 ក្នុង បង្គោលបន្ទាប់) គ្មានទេ 2 (រំលងទៅ 627) ← | |
| 626 | ជាសរុប តើមានមនុស្សផ្សេងៗគ្នាចំនួន ប៉ុន្មាននាក់ ដែលអ្នកបានរួមភេទជាមួយ ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែកន្លងមក ? បើមិនដឹងចំពោះពេលវេលា សូមសូរយោង រកចំលើយបន្ថែម។ បើមានដៃគូចំនួន 95 នាក់ ឬលើស សូមកត់ត្រា '95' | | | ចំនួនដៃគូក្នុង 12 ខែកន្លងមក ... <input type="text"/> មិនដឹង 98 |

| NO. | សំណួរ និង ការផ្ទៀងផ្ទាត់ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|-------|-----|-------|-----------------|---|---|-------------------------|---|---|------------------------|---|---|--|
| 627 | <p>ជាសរុប តើមានមនុស្សផ្សេងៗគ្នាចំនួនប៉ុន្មាននាក់ ដែលអ្នកបានរួមភេទជាមួយ ក្នុងជីវិតរបស់អ្នក ?</p> <p>បើមិនដឹងចំលើយជាតួលេខ សូមសរសេរយោងរកចំលើយប៉ាន់ស្មាន។</p> <p>បើមានដៃគូចំនួន 95 នាក់ ឬលើស សូមកត់ត្រា "95"</p> | <p>ចំនួនដៃគូក្នុងជីវិត <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>មិនដឹង 98</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 628 | <p>វត្តមានរបស់អ្នកដឹងនៅក្នុងខ្លួនអ្នក:</p> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center; width: 20%;">មាន</td> <td style="text-align: center; width: 20%;">គ្មាន</td> </tr> <tr> <td>កុមារ <10</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>មនុស្សប្រុសពេញវ័យ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>មនុស្សស្រីពេញវ័យ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table> | | មាន | គ្មាន | កុមារ <10 | 1 | 2 | មនុស្សប្រុសពេញវ័យ | 1 | 2 | មនុស្សស្រីពេញវ័យ | 1 | 2 | |
| | មាន | គ្មាន | | | | | | | | | | | | | |
| កុមារ <10 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| មនុស្សប្រុសពេញវ័យ | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| មនុស្សស្រីពេញវ័យ | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 629 | <p>តើអ្នកដឹងពីទីកន្លែងដែលមនុស្សអាចទទួលស្រោមអនាម័យដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាំស ដឹង 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 632 | | | | | | | | | | | | |
| 630 | <p>តើនៅទីកន្លែងណា ?</p> <p>តើមានកន្លែងណាផ្សេងទៀតទេ ?</p> <p>សូមសរសេរ ដើម្បីកំណត់កន្លែងនីមួយៗ អោយបានច្បាស់</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែកសេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជនទេ សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ខ្លួនអ្នកសេវាសាធារណៈ:</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព D</p> <p>ប៉ូស្តិសុខភាព E</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន F</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា G</p> <p>សេវាសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ខ្លួនអ្នកសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន I</p> <p>គ្លីនិកឯកជន J</p> <p>ឱសថស្ថាន K</p> <p>សេវាឯកជនផ្សេងទៀត _____ L</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ទីកន្លែងផ្សេងទៀត</p> <p>ហាងលក់ដូរ M</p> <p>អ្នកចែកចាយតាមសហគមន៍ N</p> <p>មិត្តភ័ក្ត្រសាច់ញាតិ O</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 631 | <p>បើសិនអ្នកចង់ប្រើស្រោមអនាម័យ តើអ្នកអាចរកបានទេ ?</p> | <p>ចាំស. អាចរកបាន 1</p> <p>ទេ 2</p> <p>មិនដឹង/មិនប្រាកដ 8</p> | | | | | | | | | | | | | |

| NO. | សំណួរ និង ការផ្ទៀងផ្ទាត់ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|-------|
| 632 | តើអ្នកដឹងពីទីកន្លែងដែលអាចទៅរកស្រោមអនាម័យស្រ្តីដែរឬទេ ? | ចាំស 1 ទេ 2 | → 701 |
| 633 | តើនៅទីកន្លែងណា ? តើមានកន្លែងណាផ្សេងទៀតទេ ? សូមសួរយោង ដើម្បីកំណត់កន្លែងនីមួយៗ អោយបានច្បាស់ បើមិនអាចកំណត់បានថា នៅផ្នែកសេវាសាធារណៈ ឬ ផ្នែកសេវាឯកជនទេ សូមសរសេរឈ្មោះទីកន្លែង <hr/> (ឈ្មោះទីកន្លែង) | ខ្លឹមសេចក្តីសេវាសាធារណៈ មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) A មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត B មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក C មណ្ឌលសុខភាព D ប៉ូស្តិសុខភាព E សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន F មន្ទីរពេទ្យយោធា G ពេទ្យសាធារណៈផ្សេងទៀត _____ H (បញ្ជាក់) ខ្លឹមសេចក្តីសេវាឯកជន មន្ទីរពេទ្យឯកជន I គ្លីនិកឯកជន J ឱសថស្ថាន K សេវាឯកជនផ្សេងទៀត _____ L (បញ្ជាក់) ទីកន្លែងផ្សេងទៀត ហាងលក់ដូរ M អ្នកចែកចាយតាមសហគមន៍ N មិត្តភក្តិ/សាច់ញាតិ O ផ្សេងទៀត _____ X (បញ្ជាក់) | |
| 634 | បើសិនអ្នកចង់ប្រើស្រោមអនាម័យស្រ្តី តើអ្នកអាចរកបានទេ ? | ចាំស, អាចរកបាន 1 ទេ 2 មិនដឹង/មិនព្រម 8 | |

ផ្នែកទី 7 - ការងារគ្រួសារបំណង

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|-------------------------|
| 701 | ពិនិត្យសំណួរ 304 បុរសនិងស្ត្រី មិនប្រើ <input type="checkbox"/> វិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ បុរស ឬ ស្ត្រី ប្រើ <input type="checkbox"/> វិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ | → 712 | |
| 702 | មានផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/> ឬ មិនប្រាកដ <input type="checkbox"/> គ្មានផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/> ឬ មិនប្រាកដ <input type="checkbox"/> | → 704 | |
| 703 | ឥឡូវនេះ ខ្ញុំមានសំនួរខ្លះអំពីអនាគត។ បន្ទាប់ពីកូនដែលអ្នកកំពុងរំពឹងទុកនេះ តើអ្នកចង់បានកូនទៀត ឬមួយក៏អ្នកមិនចង់មានកូនទៀតទេ? | ចង់បានកូនទៀត 1 មិនចង់បានកូនទៀតទេ 2 មិនអាចសំរេចចិត្តបាន/មិនដឹង 8 | → 705 → 711 |
| 704 | ឥឡូវនេះ ខ្ញុំមានសំនួរខ្លះអំពីអនាគត។ តើអ្នកចង់បាន (កូនមួយ/កូនផ្សេងទៀត) ឬ មិនចង់មានកូនទៀតទេ ? | ចង់បានកូនមួយ/កូនមួយផ្សេងទៀត 1 មិនចង់បានកូនទៀតទេ/គ្មានទេ 2 គឺយាយថាគាត់មិនអាចមានផ្ទៃពោះ 3 មិនអាចសំរេចចិត្តបាន/មិនដឹង 8 | → 707 → 712 → 710 |
| 705 | ពិនិត្យសំណួរ 226 គ្មានផ្ទៃពោះ ឬ មិនប្រាកដ <input type="checkbox"/> មានផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/> ចាប់ពីឥឡូវនេះទៅ តើអ្នកចង់រង់ចាំរយៈពេលប៉ុន្មាន មុនពេលអោយមានកំណើតកូនមួយ ឬ កូនមួយផ្សេងទៀត ? បន្ទាប់ពីកំណើតនៃកូនដែលអ្នករំពឹងទុកនេះតើរយៈពេលប៉ុន្មានដែលអ្នករង់ចាំ មុនពេលអោយមានកំណើតកូនផ្សេងទៀត ? | ខែ 1 ឆ្នាំ 2 ឆ្នាំៗ/ឥឡូវនេះ 993 គឺយាយថាគាត់មិនអាចមានផ្ទៃពោះ 994 បន្ទាប់ពីរៀបការ 995 ផ្សេងទៀត 996 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 998 | → 710 → 712 → 710 |
| 706 | គ្មានផ្ទៃពោះ ឬ មិនប្រាកដ <input type="checkbox"/> មានផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/> | → 711 | |
| 707 | ពិនិត្យសំណួរ 303: តើកំពុងប្រើវិធីពន្យារកំណើតដែរឬទេ ? មិនមានប្រើទេ បច្ចុប្បន្ននេះ <input type="checkbox"/> កំពុងប្រើ បច្ចុប្បន្ននេះ <input type="checkbox"/> | → 712 | |
| 708 | ពិនិត្យសំណួរ 705 មិនបានសួរ <input type="checkbox"/> 24 ខែ ឬ លើស ឬ 02 ឆ្នាំ ឬ លើស <input type="checkbox"/> 00-23 ខែ ឬ តិចជាង 02 ឆ្នាំ <input type="checkbox"/> | → 711 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|------|
| 709 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 703 និង 704</p> <p>ចង់មានកូនមួយ/ <input type="checkbox"/> កូនមួយផ្សេងទៀត <input type="checkbox"/></p> <p>អ្នកបាននិយាយថា អ្នកមិនចង់បានកូនមួយ ឬ កូនផ្សេងទៀតឆាប់ៗនេះទេ។</p> <p>តើអ្នកអាចប្រាប់ខ្ញុំបានទេ ថាមកពីហេតុអ្វី បានជាអ្នកមិនប្រើប្រាស់វិធីដើម្បីការពារកុំឱ្យមានផ្ទៃពោះ ?</p> <p>មានមូលហេតុអ្វីផ្សេងទៀតទេ?</p> <p>កត់ត្រាលំដាប់មូលហេតុទាំងអស់ដែលបញ្ជាក់ប្រាប់</p> | <p>ទិន្នន័យប្រែប្រួល A</p> <p>មូលហេតុនានាដែលអាចមានកូន</p> <p>មិនមានការរួមភេទ B</p> <p>មិនបានរួមភេទញឹកញាប់ C</p> <p>អស់រដូវ/កាត់ស្បូន D</p> <p>មិនអាចមានផ្ទៃពោះ E</p> <p>គ្មានរដូវ/ក្រោយកំណើតកូនចុងក្រោយ F</p> <p>បំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ G</p> <p>អាស្រ័យលើព្រះ/តាមព្រេងវាសនា H</p> <p>បដិសេធប្រើប្រាស់វិធីពន្យារកំណើត</p> <p>អ្នកឆ្លើយតបបដិសេធ I</p> <p>ប្តី/ដៃគូបដិសេធ J</p> <p>អ្នកផ្សេងៗទៀតបដិសេធ K</p> <p>សាសនាហាមឃាត់ L</p> <p>ខ្វះចំណេះដឹង</p> <p>មិនដឹងពីវិធី M</p> <p>មិនដឹងប្រភពទទួលវិធី N</p> <p>មូលហេតុនានាដែលនឹងបដិសេធពន្យារកំណើត</p> <p>កំរយខ្លាចពីគុណវិបត្តិ/នៃវិធី/ការមូល</p> <p>ពីសុខភាព O</p> <p>មិនអាចទៅដល់/ឆ្ងាយពេក P</p> <p>ថ្លៃពេក Q</p> <p>គ្មានវិធីដែលចង់ប្រើ R</p> <p>គ្មានវិធីទេ S</p> <p>ពិបាកប្រើប្រាស់ T</p> <p>វិខានដំណើរធម្មជាតិរបស់រាងកាយ U</p> <p>ផ្សេងទៀត X (បញ្ជាក់)</p> <p>ទិន្នន័យ Z</p> | |
| 710 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 303: តើកំពុងប្រើវិធីពន្យារកំណើតដែរឬទេ ?</p> <p>មិនបានសួរ <input type="checkbox"/></p> <p>ទេ មិនមាន <input type="checkbox"/> ប្រើទេបចុប្បឡន្តនេះ <input type="checkbox"/></p> | <p>ចាស់ កំពុង <input type="checkbox"/></p> <p>ប្រើបចុប្បឡន្តនេះ <input type="checkbox"/></p> | 712 |
| 711 | <p>តើអ្នកគិតថានឹងប្រើវិធីពន្យារកំណើត ដើម្បីពន្យារ ឬ ជៀសវាងការមានផ្ទៃពោះនៅពេលណាមួយ នាពេលអនាគតដែរឬទេ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> <p>មិនដឹង 8</p> | |
| 712 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 216:</p> <p>មានកូននៅរស់ <input type="checkbox"/></p> <p>គ្មានកូននៅរស់ <input type="checkbox"/></p> <p>បើសិនជាអ្នកអាចត្រឡប់ទៅកាន់ពេលវេលាដែលអ្នកមិនទាន់មានកូន ហើយអ្នកអាចជ្រើសរើសចំនួនកូនពិតប្រាកដ ក្នុងមួយជីវិត ក្នុងមួយជីវិតរបស់អ្នក តើអ្នកចង់បានកូនប៉ុន្មាន ?</p> <p>សូរយោង: រកចំលើយជាចំនួន</p> | <p>គ្មាន 00</p> <p>ចំនួន <input type="text"/></p> <p>ផ្សេងទៀត 96 (បញ្ជាក់)</p> | 714 |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង | | | | | |
|-----|--|---|-------|--|--|--|--|--|
| 713 | ក្នុងចំណោមកូនទាំងនេះ តើអ្នកចង់បានប្រុសប៉ុន្មាន ស្រីប៉ុន្មាន និងប៉ុន្មានទៀត ប្រុសកំពស់ ស្រីកំពស់ ? | <p style="text-align: center;">ប្រុស ស្រី ភេទណាក៏បាន</p> <p>ចំនួន <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>ផ្សេងទៀត _____ 96 (បញ្ជាក់)</p> | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 714 | <p>ក្នុងអំឡុងពេល ពីរ បី ខែកន្លងមកតើអ្នកបានឃើញ ឬបានឮអំពីការពន្យារកំណើត:</p> <p>តាមវិទ្យុ ដែរឬទេ ?</p> <p>តាមទូរទស្សន៍ ដែរឬទេ ?</p> <p>ក្នុងកាសែត ឬ ទស្សនាវដ្តី ដែរឬទេ?</p> <p>តាមរយៈគ្រួសារ ឬ មិត្តភក្តិ ដែរឬទេ?</p> <p>តាមក្រុមប្រឹក្សាសហគមន៍ ដែរឬទេ?</p> <p>តាម ផ្ទាំងប៉ាណូ ផ្ទាំងរូបភាព សន្លឹកប័ណ្ណ ដែរឬទេ?</p> <p>តាម ការចុះហោសនាអំពីការពន្យារកំណើតក្នុងតំបន់ ដែរឬទេ?</p> | <p style="text-align: right;">ចាស់ ទេ</p> <p>វិទ្យុ 1 2</p> <p>ទូរទស្សន៍ 1 2</p> <p>កាសែត ឬទស្សនាវដ្តី 1 2</p> <p>គ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ 1 2</p> <p>ក្រុមប្រឹក្សាសហគមន៍ 1 2</p> <p>ផ្ទាំងប៉ាណូ, ផ្ទាំងរូបភាព 1 2</p> <p>ការចុះហោសនាក្នុងតំបន់ 1 2</p> | | | | | | |
| 716 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 601:</p> <p>ចាស់, បច្ចុប្បន្ន មានប្តី <input type="checkbox"/> ចាស់, កំពុងរស់នៅ ជាមួយបុរសម្នាក់ <input type="checkbox"/> ទេ, គ្មានដែរទេ <input type="checkbox"/></p> | | → 801 | | | | | |
| 717 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 303: តើកំពុងប្រើវិធីពន្យារកំណើតដែរឬទេ ?</p> <p>កំពុងប្រើបច្ចុប្បន្ននេះ <input type="checkbox"/> មិនមានប្រើទេបច្ចុប្បន្ននេះ ឬមិនបានសួរ <input type="checkbox"/></p> | | → 720 | | | | | |
| 718 | <p>តើអ្នកអាចនិយាយថាការប្រើវិធីពន្យារកំណើត ជាការសំរេចចិត្តចម្រើនរបស់អ្នក ជាការសំរេចចិត្តរបស់ (ប្តីអ្នក/ អ្នក) ឬក៏ជាការសំរេចចិត្តទាំងពីរនាក់ ?</p> | <p>ការសំរេចចិត្តរបស់អ្នកឆ្លើយតប 1</p> <p>ការសំរេចចិត្តរបស់ប្តី/ អ្នក 2</p> <p>ការសំរេចចិត្តទាំងពីរនាក់ 3</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ 6 (បញ្ជាក់)</p> | | | | | | |
| 719 | <p>ត្រួតពិនិត្យ 304:</p> <p>បុរស និង ស្រី មិនប្រើ <input type="checkbox"/> បុរស ឬ ស្រី ប្រើ <input type="checkbox"/></p> <p>វិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ <input type="checkbox"/> វិធីបញ្ឈប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ <input type="checkbox"/></p> | | → 801 | | | | | |
| 720 | <p>តើ (ប្តីរបស់អ្នក/ អ្នក) ចង់បានចំនួនកូន ដូចដែលអ្នកចង់បាន ឬ មួយគត់ចង់បានកូនច្រើនជាង ឬ តិចជាងចំនួនដែលអ្នកចង់បាន ?</p> | <p>ចំនួនស្មើគ្នា 1</p> <p>ចំនួនច្រើនជាង 2</p> <p>ចំនួនតិចជាង 3</p> <p>មិនដឹង 8</p> | | | | | | |

ផ្នែក 8 - សាច់ការបស់ថ្មី និង ការងាររបស់មូលដ្ឋាន

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|-------|
| 801 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 601 និង 602:</p> <p>បច្ចុប្បន្នរៀបការ (មានប្តី/ <input type="checkbox"/> ធ្លាប់រៀបការពីមុន/ធ្លាប់ <input type="checkbox"/> កំពុងរស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/> រស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/></p> <p>មិនដែលរៀបការសោះ និងមិន <input type="checkbox"/> ដែលរស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/></p> | <p>803 →</p> <p>807 →</p> | |
| 802 | <p>តើ (ប្តី/បស់អ្នក/ដៃគូអ្នក) មានអាយុប៉ុន្មានគិតត្រឹមខួបកំណើតចុងក្រោយរបស់គាត់?</p> | <p>អាយុគិតជាឆ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/></p> | |
| 803 | <p>តើ (ប្តី/អ្នក/ដៃគូអ្នក) (ចុងក្រោយ) ធ្លាប់បានចូលរៀនទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 806 |
| 804 | <p>តើគាត់រៀនបានខ្ពស់បំផុតកំរិតណា ?</p> <p>បឋមសិក្សា អនុវិទ្យាល័យ វិទ្យាល័យ ឬក៏ លើវិទ្យាល័យ?</p> | <p>បឋមសិក្សា 1</p> <p>អនុវិទ្យាល័យ 2</p> <p>វិទ្យាល័យ 3</p> <p>លើវិទ្យាល័យ 4</p> <p>មិនដឹង 8</p> | → 806 |
| 805 | <p>តើគាត់បានរៀនបញ្ចប់ថ្នាក់ខ្ពស់បំផុត ថ្នាក់ទីប៉ុន្មាននៅកំរិតសិក្សាខាងលើ ?</p> <p>បើបានបញ្ចប់តិចជាងមួយឆ្នាំនៅក្នុងកំរិតសិក្សានោះ ចូរកត់ត្រា '00'.</p> | <p>ថ្នាក់ <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>មិនដឹង 98</p> | |
| 806 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 801</p> <p>បច្ចុប្បន្នរៀបការ (មានប្តី/ <input type="checkbox"/> កំពុងរស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/> ធ្លាប់រៀបការពីមុន/ធ្លាប់ <input type="checkbox"/> រស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/></p> <p>តើ (ប្តី/ដៃគូរបស់អ្នក) ធ្វើការអ្វី ? តើ (ប្តី/ដៃគូ) ចុងក្រោយរបស់អ្នក មានន័យថា តើការងារចំបងរបស់ គាត់គឺធ្វើអ្វី? តើ (ប្តី/ដៃគូ) ចុងក្រោយរបស់អ្នក ធ្វើការអ្វី ? មានន័យថា តើការងារ ចំបងរបស់គាត់គឺធ្វើអ្វី?</p> | <p>..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| 807 | <p>ក្រៅពីការងារផ្ទះ តើអ្នកមានធ្វើការងារអ្វីទៀតទេ ក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃកន្លងមក ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 811 |
| 808 | <p>ដូចអ្នកជ្រាបហើយ ស្ត្រីខ្លះធ្វើការងារដោយទទួលបានប្រាក់ ឬជំរក់ ឬ អ្នកខ្លះលក់ដូរ ផ្សេងៗ. អ្នកខ្លះរកស៊ីជួញដូរតូចតាច ឬធ្វើការនៅក្នុងកសិដ្ឋានរបស់គ្រួសារឬ ជំនួញក្នុងគ្រួសារ។ តើក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃកន្លងមក អ្នកមានធ្វើការងារណាមួយ ក្នុងចំណោមការងារទាំងនេះទេ ? ឬការងារផ្សេងទៀតដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 811 |
| 809 | <p>ទោះបីជាអ្នកមិនបានធ្វើការក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃកន្លងមកក៏ដោយតើអ្នកមានធ្វើ ការងារឬជំនួញអ្វីដែរឬទេ ឬបើអ្នកបានអវត្តមានដោយមូលហេតុ ឈប់សំរាក, ឈឺ, សំរាលកូន ឬ ដោយមូលហេតុផ្សេងៗទៀត?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 811 |
| 810 | <p>តើអ្នកមានធ្វើការងារអ្វីទេក្នុងរយៈពេល 12 ខែ កន្លងមក ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | → 815 |
| 811 | <p>តើអ្នកធ្វើការងារអ្វីដែរ គឺមានន័យថាប្រភេទការងារចំបងរបស់អ្នកជាអ្វី ?</p> | <p>..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|-------|
| 812 | តើអ្នកធ្វើការនេះ អោយសមាជិកណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក អោយអ្នកដទៃ ឬក៏ ធ្វើការអោយខ្លួនឯង ? | ធ្វើការអោយសមាជិកណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសារ 1 ធ្វើការអោយអ្នកដទៃ 2 ធ្វើការឱ្យខ្លួនឯង 3 | |
| 813 | តើជាទូទៅអ្នកធ្វើការងារពេញមួយឆ្នាំ ឬធ្វើតាមរដូវកាល ឬក៏ធ្វើតែក្នុងខណៈពេលណាមួយ? | ធ្វើពេញមួយឆ្នាំ 1 ធ្វើតាមរដូវកាល/ពេលខ្លះនៃឆ្នាំ 2 ធ្វើតែក្នុងខណៈណាមួយ (អ្នងអ្នាល) 3 | |
| 814 | តើអ្នកទទួលកំរៃ ពីការងារនេះ ជាសាច់ប្រាក់ ឬជាប្រាក់ ឬក៏មិនទទួលកំរៃសោះ ? | ជាសាច់ប្រាក់ប៉ុណ្ណោះ 1 ជាសាច់ប្រាក់ និងជាប្រាក់ 2 ជាប្រាក់ប៉ុណ្ណោះ (វត្ថុ) 3 មិនទទួលកំរៃសោះ 4 | |
| 815 | ពិនិត្យសំណួរ 601 បច្ចុប្បន្នរៀបការ (មានប្តី/ <input type="checkbox"/> កំពុងរស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/> | គ្មានដែកូទេ <input type="checkbox"/> | → 823 |
| 816 | ពិនិត្យសំណួរ 814 លេខកូដ 1 ឬ 2 បានគូសរង្វង់ <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត <input type="checkbox"/> | | → 819 |
| 817 | ជាទូទៅ តើអ្នកណាជាអ្នកសំរេចចិត្តចំពោះលុយ ដែលអ្នករកបានថាត្រូវចាយ វាយយ៉ាងណា៖ ខ្លួនអ្នកជាអ្នកសំរេច ឬក៏ប្តី/ដែកូរបស់អ្នក ឬក៏អ្នកនិង (ប្តី/ដែកូអ្នក) ជាអ្នកសំរេចរួមគ្នា? | អ្នកឆ្លើយតប 1 ប្តី/ដែកូ 2 អ្នកឆ្លើយនិងប្តី/ដែកូ សំរេចរួមគ្នា 3 ផ្សេងទៀត 6 (បញ្ជាក់) | |
| 818 | តើអ្នកអាចនិយាយថាចំណូលដែលអ្នករកបានគឺច្រើនជាង ចំណូលរបស់ (ប្តី/ដែកូ) ឬក៏តិចជាងប្រាក់ចំណូលរបស់ប្តី/ដែកូរបស់អ្នក ឬក៏ប្រហាក់ប្រហែលគ្នា? | ច្រើនជាងគាត់ 1 តិចជាងគាត់ 2 ប្រហាក់ប្រហែលគ្នា 3 ប្តី/ដែកូមិនដែលរកលុយចូលផ្ទះ 4 មិនដឹង 8 | → 820 |
| 819 | ជាទូទៅ តើអ្នកណាជាអ្នកសំរេចចិត្តចំពោះលុយដែល (ប្តី/ដែកូ)អ្នករកបាន ថាត្រូវ ចាយវាយដូចម្តេច៖ ខ្លួនអ្នកជាអ្នកសំរេច ឬក៏ប្តី/ដែកូរបស់អ្នក ឬក៏អ្នកនិង (ប្តី/ដែកូអ្នក) ជាអ្នកសំរេចរួមគ្នា? | អ្នកឆ្លើយតប 1 ប្តី/ដែកូ 2 អ្នកឆ្លើយនិងប្តី/ដែកូ សំរេចរួមគ្នា 3 ប្តី/ដែកូគ្មានប្រាក់ចំណូល 4 ផ្សេងទៀត 6 (បញ្ជាក់) | |
| 820 | ជាទូទៅ តើអ្នកណាជាអ្នកសំរេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក៖ ខ្លួនអ្នកជា អ្នកសំរេច ឬក៏ប្តី/ដែកូរបស់អ្នក ឬក៏អ្នកនិង (ប្តី/ដែកូអ្នក) ជាអ្នកសំរេចរួមគ្នា? | អ្នកឆ្លើយតប 1 ប្តី/ដែកូ 2 អ្នកឆ្លើយនិងប្តី/ដែកូ សំរេចរួមគ្នា 3 អ្នកផ្សេងទៀត 4 ផ្សេងទៀត 6 | |
| 821 | ជាពិសេស តើអ្នកណា ជាអ្នកសំរេចលើការទិញសំភារៈសំខាន់ៗនៅក្នុងផ្ទះ ? | អ្នកឆ្លើយតប 1 ប្តី/ដែកូ 2 អ្នកឆ្លើយនិងប្តី/ដែកូ សំរេចរួមគ្នា 3 អ្នកផ្សេងទៀត 4 ផ្សេងទៀត 6 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|--|------|
| 822 | ជាធម្មតា តើអ្នកណាជាអ្នកសំរេចក្នុងការទៅលេងត្រូវសាររបស់អ្នក ឬទៅលេងសាច់ញាតិរបស់អ្នក? | អ្នកឆ្លើយតប 1 ប្តី/វ័យក្មេង 2 អ្នកឆ្លើយនិងប្តី/វ័យក្មេង សំរេចរួមគ្នា 3 អ្នកផ្សេងទៀត 4 ផ្សេងទៀត 6 | |
| 823 | តើអ្នកជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិលើផ្ទះនេះ ឬក៏ផ្ទះផ្សេងទៀត តែម្នាក់ឯង ឬមួយក៏ជាកម្មសិទ្ធិរួមគ្នាជាមួយអ្នកផ្សេងទៀត? | កម្មសិទ្ធិតែម្នាក់ឯង 1 កម្មសិទ្ធិរួមគ្នា 2 កម្មសិទ្ធិតែម្នាក់ឯង និង រួមគ្នា 3 មិនមានកម្មសិទ្ធិទេ 4 | |
| 824 | តើអ្នកមានជីវិតជាកម្មសិទ្ធិតែម្នាក់ឯង ឬក៏ជាកម្មសិទ្ធិរួមគ្នាជាមួយអ្នកផ្សេងទៀតឬទេ? | កម្មសិទ្ធិតែម្នាក់ឯង 1 កម្មសិទ្ធិរួមគ្នា 2 កម្មសិទ្ធិតែម្នាក់ឯង និង រួមគ្នា 3 មិនមានកម្មសិទ្ធិទេ 4 | |
| 825 | វាមានច្បាប់អ្នកដឹងនេះទេ(វាមានច្បាប់ ហើយគឺពុទ្ធសាសនា, វាមានច្បាប់ គឺមិនស្រាប់ទេ, ឬក៏គ្មានច្បាប់អ្នកដឹងទេ) | វត្តមាន/ វត្តមាន/ គ្មាន កំពុងស្តាប់ មិនស្តាប់ វត្តមាន | |
| | | កុមារ <10 1 2 3 ប្តី 1 2 3 មនុស្សប្រុសពេញវ័យ 1 2 3 មនុស្សស្រីពេញវ័យ 1 2 3 | |
| 826 | តាមមតិរបស់អ្នក តើប្តីធ្វើប្រពន្ធដែរឬទេ ក្នុងការវាយតប់ប្រពន្ធនៅក្នុងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម : | ចាស់ ទេ មិនដឹង | |
| | បើប្រពន្ធចេញដើរទៅក្រៅដោយមិនប្រាប់ប្តី? | ចេញទៅក្រៅ 1 2 8 | |
| | បើប្រពន្ធមិនយកចិត្តទុកដាក់មើលថែទាំកូន ? | មិនយកចិត្តទុកដាក់មើលកូន ... 1 2 8 | |
| | បើប្រពន្ធប្រកែក តម្លាត់ជាមួយប្តី ? | ប្រកែកតម្លាត់ 1 2 8 | |
| | បើប្រពន្ធបដិសេធមិនរួមភេទជាមួយប្តី ? | បដិសេធមិនរួមភេទ 1 2 8 | |
| | បើប្រពន្ធត្រឡប់ខ្លាច ? | ត្រឡប់ខ្លាច 1 2 8 | |
| | បើប្រពន្ធសុំឱ្យប្តីប្រើស្រោមអនាម័យ ? | សុំឱ្យប្រើស្រោមអនាម័យ ... 1 2 8 | |
| 827 | តាមមតិរបស់អ្នក តើឪពុកម្តាយ ធ្វើប្រពន្ធដែរឬទេ ក្នុងការវាយកូនស្រីនៅក្នុងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម | ចាស់ ទេ មិនដឹង | |
| | បើវាមិនស្តាប់បង្គាប់ ? | មិនស្តាប់បង្គាប់ 1 2 8 | |
| | បើវាល្មើយ? | ល្មើយ 1 2 8 | |
| | បើវាធ្វើអោយត្រូវសារអាម៉ាស់ ? | ត្រូវសារអាម៉ាស់ 1 2 8 | |
| 828 | តាមមតិរបស់អ្នក តើឪពុកម្តាយ ធ្វើប្រពន្ធដែរឬទេ ក្នុងការវាយកូនស្រីនៅក្នុងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម | ចាស់ ទេ មិនដឹង | |
| | បើវាមិនស្តាប់បង្គាប់ ? | មិនស្តាប់បង្គាប់ 1 2 8 | |
| | បើវាល្មើយ? | ល្មើយ 1 2 8 | |
| | បើវាធ្វើអោយត្រូវសារអាម៉ាស់ ? | ត្រូវសារអាម៉ាស់ 1 2 8 | |

ផ្នែកទី ៩ - ជីវិតអេដស៍

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|-------|
| 901 | ឥឡូវខ្ញុំសូមនិយាយអំពីបញ្ហាផ្សេងទៀត តើអ្នកធ្លាប់បានឮអំពីជំងឺអេដស៍ ដែរឬទេ? | ធ្លាប់ឮ 1 ទេ 2 | → 937 |
| 902 | តើមនុស្សយើងអាចកាត់បន្ថយ ការឆ្លងជំងឺអេដស៍ ដោយគ្រាន់តែរួមភេទជាមួយ ដៃគូតែមួយដែលគ្មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលកាត់គ្មានដៃគូផ្សេងទៀតដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 903 | តើមនុស្សយើងអាចឆ្លងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈមូសខាំដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 904 | តើមនុស្សយើងអាចកាត់បន្ថយ ការឆ្លងជំងឺអេដស៍ ដោយប្រើប្រាស់ ស្រោមអនាម័យរៀងរាល់ពេលរួមភេទ ដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 905 | តើមនុស្សយើងអាចឆ្លងមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការហូបចំណីអាហារជាមួយ អ្នកកើតជំងឺអេដស៍ដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 906 | តើមនុស្សយើងអាចឆ្លងមេរោគអេដស៍ តាមរយៈអំពើមន្តអាគម អាបធូប ឬ អបិយជំនឿផ្សេងៗទៀត ដែលហួសពីការពិតដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 907 | តើអ្នកដែលមើលទៅមានសុខភាពល្អ អាចមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 908 | តើមេរោគអេដស៍អាចឆ្លងពីម្តាយទៅកូន: | | |
| | នៅពេលមានផ្ទៃពោះឬទេ ? | ចាស់ ទេ មិនដឹង | |
| | នៅពេលសំរាលកូនឬទេ ? | នៅពេលមានផ្ទៃពោះ 1 2 8 | |
| | នៅពេលបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយឬទេ ? | នៅពេលសំរាលកូន 1 2 8 | |
| | | នៅពេលបំបៅដោះ 1 2 8 | |
| 909 | ពិនិត្យសំណួរ 908: មានចំហើយ "ចាស់" <input type="checkbox"/> យ៉ាងតិចមួយ <input type="checkbox"/> | ផ្សេងទៀត <input type="checkbox"/> | → 911 |
| 910 | តើមានថ្នាំពិសេសណាមួយ ដែលវេជ្ជបណ្ឌិតឬគិលានុបដ្ឋាកអាចផ្តល់អោយស្ត្រី ដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីកាត់បន្ថយការចំលងពីម្តាយទៅកូនដែរឬទេ ? | ចាស់ មាន 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|---------------------------|------|----|--------|------------------|---------|---|---|----------------|---------|---|---|-------------------|-------|---|---|--|
| 911 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 208 និង 215</p> <p>កំណើតចុងក្រោយ <input type="checkbox"/></p> <p>ចាប់តាំងពីខែមករា 2008</p> | <p>គ្មានកំណើតទេ <input type="checkbox"/></p> <p>កំណើតចុងក្រោយ <input type="checkbox"/></p> <p>មុនខែមករា 2008</p> | <p>→ 926</p> <p>→ 926</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 912 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 408 ចំពោះកំណើតចុងក្រោយ</p> <p>បានពិនិត្យផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/></p> | <p>មិនបានពិនិត្យផ្ទៃពោះ <input type="checkbox"/></p> | <p>→ 920</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 913 | <p>ពិនិត្យប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសុខភាពស្ត្រី និងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសុខភាពប្រុស មុននឹងបណ្តុះបណ្តាលមុនប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសុខភាពស្ត្រី និងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសុខភាពប្រុស</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 914 | <p>នៅក្នុងកំឡុងពេលនៃការពិនិត្យផ្ទៃពោះណាមួយ នៅពេលកំណើតកូនចុងក្រោយរបស់អ្នក តើមានអ្នកណាប្រាប់អ្នកអំពី:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ទារកអាចឆ្លងមេរោគអេដស៍ ពីម្តាយរបស់វាដែរឬទេ ? • វិធានការដែលអ្នកអាចទប់ស្កាត់កុំឱ្យឆ្លងមេរោគអេដស៍? • ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដែរឬទេ? | <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ចាស់</td> <td style="text-align: center;">ទេ</td> <td style="text-align: center;">មិនដឹង</td> </tr> <tr> <td>អេដស៍ឆ្លងពីម្តាយ</td> <td style="text-align: center;">..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>វិធានការការពារ</td> <td style="text-align: center;">..... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>តេស្តរកមេរោគអេដស៍</td> <td style="text-align: center;">... 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table> | | ចាស់ | ទេ | មិនដឹង | អេដស៍ឆ្លងពីម្តាយ | 1 | 2 | 8 | វិធានការការពារ | 1 | 2 | 8 | តេស្តរកមេរោគអេដស៍ | ... 1 | 2 | 8 | |
| | ចាស់ | ទេ | មិនដឹង | | | | | | | | | | | | | | | | |
| អេដស៍ឆ្លងពីម្តាយ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| វិធានការការពារ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| តេស្តរកមេរោគអេដស៍ | ... 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 915 | <p>តើអ្នកត្រូវបានគេផ្តល់ឱ្យនូវការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដែលជាផ្នែកមួយនៃការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាលកូនដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 916 | <p>ខ្ញុំមិនចង់ដឹងពីលទ្ធផលទេ តែគ្រាន់តែចង់សួរថា តើអ្នកមានបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដែលជាផ្នែកមួយនៃការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាលកូនដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | <p>→ 920</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 917 | <p>តើអ្នកធ្វើតេស្តឈាមនៅកន្លែងណា?</p> <p>សូរយោងដើម្បីបញ្ជាក់ប្រភេទនៃទីកន្លែង រួចគូសរង្វង់លេខកូដសមស្រប។</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថាជាសេវាសាធារណៈ ឬឯកជនទេចូរសរសេរឈ្មោះនៃទីកន្លែងនោះ។</p> <p style="text-align: center;">(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ខ្លឹមសារសេវាសាធារណៈ:</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) 11</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត 12</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក 13</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព 14</p> <p>ប៉ូស្តសុខភាព 15</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន 16</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា 17</p> <p>មណ្ឌល VCCT 18</p> <p>ទីកន្លែង PMTCT 19</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈ:</p> <p>ផ្សេងទៀត 20</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ខ្លឹមសារសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន 21</p> <p>គ្លីនិកឯកជន 22</p> <p>មន្ទីរពិសោធន៍ឯកជន 23</p> <p>ផ្នែកឯកជន</p> <p>ផ្សេងទៀត 24</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្សេងទៀត 96</p> <p style="text-align: center;">(បញ្ជាក់)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|--|-------|
| 918 | ខ្ញុំមិនចង់ដឹងពីលទ្ធផលទេ ប៉ុន្តែតើអ្នកបានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាមហើយឬនៅ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | → 924 |
| 919 | គ្រប់ស្ត្រីទាំងអស់ត្រូវតែទទួលបានការផ្តល់ប្រឹក្សា បន្ទាប់ពីធ្វើតេស្តឈាម។ បន្ទាប់ពីអ្នកបានធ្វើតេស្តឈាម តើអ្នកមានបានទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សាដែរឬទេ? ។ | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | → 924 |
| 920 | ពិនិត្យសំណួរ 434 ចំពោះកូនពៅ លេខកូដណាមួយពី <input type="checkbox"/> ផ្សេងទៀត <input type="checkbox"/> 21-33 បានគូសរង្វង់ ↓ | | → 926 |
| 921 | នៅចន្លោះពេលដែលអ្នកទៅសំរាលកូន ប៉ុន្តែមុនពេលដែលកូនកើតមក តើអ្នក ត្រូវបានគេផ្តល់អោយធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | |
| 922 | ខ្ញុំមិនចង់ដឹងពីលទ្ធផលទេ ប៉ុន្តែតើអ្នកមានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដែរឬទេនៅពេលនោះ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | → 926 |
| 923 | ខ្ញុំមិនចង់ដឹងពីលទ្ធផលទេ ប៉ុន្តែតើអ្នកបានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាមហើយឬនៅ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | |
| 924 | តើអ្នកមានបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដែរឬទេ ចាប់តាំងពីអ្នកត្រូវបាន គេធ្វើតេស្តឈាមនៅអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | → 927 |
| 925 | តើរយៈពេលប៉ុន្មានខែហើយដែលអ្នកបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ក្នុង ពេលថ្មីៗនេះ? | ចំនួនខែកន្លងទៅ <input type="text"/> <input type="text"/> ពីរឆ្នាំ ឬលើស 96 | → 932 |
| 926 | ខ្ញុំមិនចង់ដឹងពីលទ្ធផលទេ ប៉ុន្តែតើអ្នកធ្លាប់បានធ្វើតេស្តឈាមដើម្បីចង់ដឹងថា តើអ្នកមានមេរោគអេដស៍ដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | → 930 |
| 927 | តើរយៈពេលប៉ុន្មានខែហើយដែលអ្នកបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ក្នុង ពេលថ្មីៗនេះ? | ចំនួនខែកន្លងទៅ <input type="text"/> <input type="text"/> ពីរឆ្នាំ ឬលើស 96 | |
| 928 | ខ្ញុំមិនចង់ដឹងពីលទ្ធផលទេ ប៉ុន្តែតើអ្នកបានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាមហើយឬនៅ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|---|--|--------------|
| 929 | <p>តើអ្នកធ្វើតេស្តឈាមនៅកន្លែងណា?</p> <p>សូរយោងដើម្បីបញ្ជាក់ប្រភេទនៃទីកន្លែង។</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថាជាសេវាសាធារណៈ ឬឯកជនទេ ចូរសរសេរឈ្មោះនៃទីកន្លែងនោះ។</p> <hr/> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ខ្លឹមសារសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) 11</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត 12</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក 13</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព 14</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព 15</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន 16</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា 17</p> <p>មណ្ឌល VCCT 18</p> <p>ទីកន្លែង PMTCT 19</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈ</p> <p>ផ្សេងទៀត 20</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ខ្លឹមសារឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន 21</p> <p>គ្លីនិកឯកជន 22</p> <p>មន្ទីរពិសោធន៍ឯកជន 23</p> <p>ផ្នែកឯកជន</p> <p>ផ្សេងទៀត 24</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> <p>សរុបទូទៅ 96</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> | <p>→ 932</p> |
| 930 | <p>តើអ្នកស្គាល់ ទីកន្លែងដែលគេអាចទៅធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ឬទេ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | <p>→ 932</p> |
| 931 | <p>តើនៅទីកន្លែងណាខ្លះ?</p> <p>មានកន្លែងណាផ្សេងទៀតទេ?</p> <p>សូរយោងដើម្បីបញ្ជាក់ពីប្រភេទនីមួយៗនៃទីកន្លែង</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថាជាសេវាសាធារណៈ ឬឯកជនទេ ចូរសរសេរឈ្មោះនៃទីកន្លែងនោះ។</p> <hr/> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ខ្លឹមសារសាធារណៈ</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព D</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព E</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន F</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា G</p> <p>មណ្ឌល VCCT H</p> <p>ទីកន្លែង PMTCT I</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈ</p> <p>ផ្សេងទៀត J</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> <p>ខ្លឹមសារឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន K</p> <p>គ្លីនិកឯកជន L</p> <p>មន្ទីរពិសោធន៍ឯកជន M</p> <p>ផ្នែកឯកជន</p> <p>ផ្សេងទៀត N</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> <p>សរុបទូទៅ X</p> <p style="text-align: right;">(បញ្ជាក់)</p> | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|------|---|---|-------|
| 932 | បើអ្នកដឹងថា ម្ចាស់ហាង ឬ អ្នកលក់បន្លែស្រស់ៗ មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តើអ្នកទិញ ពីគាត់ដែរឬទេ ? | ចាស់ ទិញ 1 ទេ មិនទិញ 2 មិនដឹង 8 | |
| 933 | បើសិនជាសមាជិកម្នាក់នៃគ្រួសារអ្នក មានឆ្លងមេរោគអេដស៍ តើអ្នកចង់រក្សាការសំងាត់ ឬ មិនចង់រក្សាការសំងាត់ទេ ? | ចាស់, ចង់រក្សាការសំងាត់ 1 ទេ 2 មិនដឹង/មិនព្រាក/អានស្រ័យ 8 | |
| 934 | បើសិនជាសមាជិកម្នាក់នៃគ្រួសារអ្នក ធ្លាក់ខ្លួនឈឺដោយសារជំងឺអេដស៍ តើអ្នកមានបំណងមើលថែរក្សាអ្នកនោះ នៅក្នុងផ្ទះអ្នកផ្ទាល់ដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង/មិនព្រាក/អានស្រ័យ 8 | |
| 935 | តាមយោបល់អ្នក បើសិនត្រូវប្រៀនស្រីមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តែមិនទាន់ធ្លាក់ខ្លួនឈឺ, តើអាចអនុញ្ញាតិអោយគាត់ នៅបន្តការប្រៀននៅសាលារៀនដែរឬទេ ? | គួរអនុញ្ញាត 1 មិនគួរអនុញ្ញាត 2 មិនដឹង/មិនព្រាក/អានស្រ័យ 8 | |
| 936 | តើខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ មានដឹងថាមានអ្នកណាម្នាក់ត្រូវបានគេបដិសេធក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពនៅក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក ដោយសារតែអ្នកនោះត្រូវបានគេសង្ស័យថាមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឬក៏ផ្ទុកមេរោគអេដស៍រួចហើយដែរឬទេ ? | ចាស់..... 1 ទេ 2 មិនដឹង/នរណាម្នាក់ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ 8 | |
| 936A | តើអ្នកយល់ស្រប ឬ មិនយល់ស្រប ចំពោះប្រាសាទក្រោម: អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍គួរតែទទួលបានការអប់រំដោយខ្លួនឯង? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង/គ្មានយោបល់ 8 | |
| 936B | តើអ្នកយល់ស្រប ឬ មិនយល់ស្រប ចំពោះប្រាសាទក្រោម: អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ គួរតែទទួលបានការស្តីបន្ទោស ព្រោះ នាំជំងឺឆ្លងចូលមកក្នុងសហគមន៍ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង/គ្មានយោបល់ 8 | |
| 937 | ពិនិត្យសំណួរ 901: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>ធ្លាប់ឮអំពីជំងឺអេដស៍ <input type="checkbox"/></p> <p>ក្រៅពីជំងឺអេដស៍, តើអ្នកធ្លាប់ឮអំពីការចំលងរោគដទៃទៀតតាមរយៈការរួមភេទដែរឬទេ (ជំងឺកាមរោគ)?</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>មិនធ្លាប់ឮអំពីជំងឺអេដស៍ <input type="checkbox"/></p> <p>តើអ្នកធ្លាប់ឮអំពីរោគផ្សេងៗដែលអាចឆ្លងតាមរយៈការរួមភេទដែរឬទេ ?</p> </div> </div> | ចាស់ 1 ទេ 2 | |
| 938 | ពិនិត្យសំណួរ 613: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>ធ្លាប់រួមភេទ <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>មិនធ្លាប់រួមភេទទេ <input type="checkbox"/></p> </div> </div> | | → 946 |
| 939 | ពិនិត្យសំណួរ 937: ធ្លាប់ឮអំពីជំងឺកាមរោគផ្សេងទៀតដែរឬទេ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>ចាស់ <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>ទេ <input type="checkbox"/></p> </div> </div> | | → 941 |
| 940 | ឥឡូវនេះខ្ញុំចង់សួរអ្នកនូវសំនួរខ្លះអំពីសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល12ខែកន្លងមក។ ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែកន្លងមក តើអ្នកធ្លាប់មានជំងឺដែលកើតឡើងតាមរយៈការរួមភេទដែរឬទេ ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 941 | ពេលខ្លះស្ត្រីធ្លាប់មានផ្ទុកសតិសម្រាប់មិនប្រក្រតីដែលមានក្លិនអាក្រក់។ ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែកន្លងមក តើអ្នកធ្លាប់មាន ផ្ទុកស មិនប្រក្រតីដែលមានក្លិនអាក្រក់ ដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |
| 942 | ពេលខ្លះស្ត្រីមានការឈឺចាប់ ឬ ដំបៅនៅប្រដាប់បន្តពូជ។ ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែ កន្លងមក តើអ្នកមានធ្លាប់ឈឺចាប់ ឬ ដំបៅនៅប្រដាប់បន្តពូជដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8 | |

| លេខ | សំណួរ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|-----|--|--|------|
| 943 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 940, 941 និង 942 :</p> <p>ធ្លាប់មានរោគឆ្លង <input type="checkbox"/> មិនធ្លាប់មាន <input type="checkbox"/></p> <p>ចំឡើយណាមួយ (ចាស់) <input type="checkbox"/> រោគឆ្លងទេ <input type="checkbox"/> ឬ មិនដឹង <input type="checkbox"/></p> | | 946 |
| 944 | <p>នៅពេលចុងក្រោយដែលអ្នកមានរោគឆ្លង (មានបញ្ហាក្នុងសំណួរ 940/ 941/942) តើអ្នកមានបានស្វែងរកការពិគ្រោះ ឬ ការព្យាបាលដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> | 946 |
| 945 | <p>តើអ្នកទៅកន្លែងណា?</p> <p>មានទៅកន្លែងណាផ្សេងទៀតទេ?</p> <p>សូរយោងដើម្បីបញ្ជាក់ពីប្រភេទនីមួយៗនៃទីកន្លែង</p> <p>បើមិនអាចកំណត់បានថាជាសេវាសាធារណៈ ឬ ឯកជនទេ ចូរសរសេរឈ្មោះនៃទីកន្លែងនោះ។</p> <p>_____</p> <p>(ឈ្មោះទីកន្លែង)</p> | <p>ខ្លឹមសេវាសាធារណៈ:</p> <p>មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) A</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត B</p> <p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក C</p> <p>មណ្ឌលសុខភាព D</p> <p>ប៉ុស្តិ៍សុខភាព E</p> <p>អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត F</p> <p>សកម្មភាពចុះមូលដ្ឋាន G</p> <p>មន្ទីរពេទ្យយោធា H</p> <p>មណ្ឌល VCCT I</p> <p>ទីកន្លែង PMTCT J</p> <p>ផ្នែកសាធារណៈ:</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ K</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ខ្លឹមសេវាឯកជន</p> <p>មន្ទីរពេទ្យឯកជន L</p> <p>គ្លីនិកឯកជន M</p> <p>មន្ទីរពិសោធន៍ឯកជន N</p> <p>ផ្នែកឯកជន</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ O</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> <p>ផ្សេងទៀត _____ X</p> <p>(បញ្ជាក់)</p> | |
| 946 | <p>បើប្រពន្ធដឹងថាប្តីរបស់គាត់មានជំងឺដែលអាចចម្លងតាមការរួមភេទ តើប្រពន្ធច្រើប្រាស់ ឬទេ ក្នុងការស្នើអោយប្រើស្រោមអនាម័យនៅពេលពួកគាត់រួមភេទ ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> <p>មិនដឹង 8</p> | |
| 947 | <p>តើប្រពន្ធច្រើប្រាស់ទេក្នុងការបដិសេធមិនរួមភេទជាមួយប្តី នៅពេលដែលគាត់ដឹងថាប្តីរបស់គាត់មានរួមភេទជាមួយស្ត្រីផ្សេង?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> <p>មិនដឹង 8</p> | |
| 948 | <p>ពិនិត្យសំណួរ 601:</p> <p>បច្ចុប្បន្នរៀបការ/ <input type="checkbox"/> គ្មានដែរទេ <input type="checkbox"/></p> <p>កំពុងរស់នៅជាមួយបុរស <input type="checkbox"/></p> | | 1001 |
| 949 | <p>តើអ្នកអាចនិយាយថា ខ្ញុំ ទៅកាន់ (ប្តី/ដែត) របស់អ្នកដែរឬទេ បើសិនជាអ្នកមិនចង់រួមភេទ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> <p>អាស្រ័យ/មិនប្រាកដ 8</p> | |
| 950 | <p>តើអ្នកអាចសុំឱ្យ (ប្តី/ដែត) របស់អ្នកប្រើស្រោមអនាម័យបានដែរឬទេ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យគាត់ប្រើ?</p> | <p>ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2</p> <p>អាស្រ័យ/មិនប្រាកដ 8</p> | |

ផ្នែកទី 10 - បញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត

| លេខ | សំណួរ និង ការផ្ទៀងផ្ទាត់ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|------|--|---|------------------|
| 1001 | <p>ឥឡូវនេះ ខ្ញុំស្ម័គ្រចិត្តអំពីសំណួរមួយចំនួនផ្សេងទៀត ដែលទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាសុខភាព។ តើអ្នកមានចាក់ថ្នាំដោយសារមូលហេតុណាមួយដែរឬទេ នៅក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក ?</p> <p>បើមាន: តើអ្នកបានចាក់ថ្នាំប៉ុន្មានដង ?</p> <p>បើការចាក់ថ្នាំមានចំនួន 90 ដង ឬលើស ឬបើចាក់រាល់ថ្ងៃសំរាប់រយៈពេល 3 ខែឬលើស សូមកត់ត្រា '90'</p> <p>បើចំណើយមិនមែនជាតួលេខ, ចូរសួររកចំនួនប៉ាន់ស្មាន។</p> | <p>ចំនួននៃការចាក់ថ្នាំ <input type="text"/></p> | <p>00 → 1004</p> |
| 1002 | <p>ក្នុងចំណោមការចាក់ថ្នាំនេះ តើប៉ុន្មានដងចាក់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត, គិលានុប្បដ្ឋាក ឱសថការី, ទន្តពេទ្យ ឬបុគ្គលិកពេទ្យផ្សេងទៀត?</p> <p>បើការចាក់ថ្នាំមានចំនួន 90 ដង ឬលើស ឬបើចាក់រាល់ថ្ងៃសំរាប់រយៈពេល 3 ខែឬលើស សូមកត់ត្រា '90'</p> <p>បើចំណើយមិនមែនជាតួលេខ, ចូរសួររកចំនួនប៉ាន់ស្មាន។</p> | <p>ចំនួននៃការចាក់ថ្នាំ <input type="text"/></p> | <p>00 → 1004</p> |
| 1003 | <p>នៅពេលចុងក្រោយដែលត្រូវពេទ្យចាក់ថ្នាំអោយអ្នក តើគាត់មានប្រើស៊ីរ៉ាំង និង មូលថ្លី យកចេញពីកញ្ចប់ដែលមិនទាន់ហែកដែរឬទេ ?</p> | <p>ចាស់ 1 ទេ 2 មិនដឹង 8</p> | |
| 1004 | <p>តើបច្ចុប្បន្ននេះ អ្នកជក់បារីឬទេ?</p> | <p>ចាស់ 1 ទេ 2</p> | <p>→ 1006</p> |
| 1005 | <p>ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងកន្លងមកតើអ្នកជក់បារីអស់ប៉ុន្មានដើម?</p> | <p>ចំនួនដើម <input type="text"/></p> | |
| 1006 | <p>តើបច្ចុប្បន្ននេះអ្នកមានជក់ ឬ មានប្រើប្រភេទថ្នាំជក់ (ផ្សេងទៀត) សំរាប់ជក់ ចុក ទំពារ ឬ ហិត ដែរឬទេ?</p> | <p>ចាស់ 1 ទេ 2</p> | <p>→ 1008</p> |
| 1007 | <p>តើ អ្នកកំពុងជក់ ឬ ប្រើថ្នាំជក់ (ផ្សេងទៀត) របៀបដូចម្តេច បច្ចុប្បន្ននេះ? កត់ត្រារាល់ការបញ្ជាក់ប្រាប់</p> | <p>ជក់ខ្សែ A ចុក/ ទំពារ ថ្នាំជក់ B ហិតថ្នាំជក់ C ផ្សេងទៀត X បញ្ជាក់</p> | |
| 1008 | <p>មានកត្តាផ្សេងៗជាច្រើនដែលរារាំងស្ត្រីមិនឱ្យទៅទទួលជំនួសពីគ្រូពេទ្យ ឬទទួលការព្យាបាលចំពោះពួកគាត់។ នៅពេលដែលអ្នកឈឺ ហើយចង់បានជំនួស ឬការព្យាបាលពីគ្រូពេទ្យ តើបញ្ហារៀបរាប់ខាងក្រោមជាបញ្ហាធំ ឬក៏មិនមែនជាបញ្ហាធំ ទេ?</p> <p>សុំការអនុញ្ញាតដើម្បីទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត?</p> <p>ត្រូវការលុយដើម្បីទទួលជំនួស ឬការព្យាបាល?</p> <p>ចំងាយឆ្ងុវទៅកាន់មន្ទីរសុខាភិបាល ?</p> <p>មិនចង់ទៅម្នាក់ឯង?</p> | <p align="right">មិនមែនជា បញ្ហាធំ</p> <p>សុំការអនុញ្ញាត 1 2 ត្រូវការលុយ 1 2 ចំងាយឆ្ងុវ 1 2 ទៅម្នាក់ឯង 1 2</p> | |

| លេខ | សំណួរ និង ការផ្ទៀងផ្ទាត់ | ប្រភេទលេខកូដ | រំលង |
|------|--|---|--------|
| 1009 | តើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែរឬទេ? | ចាស់ 1 ទេ 2 | → 1101 |
| 1010 | តើអ្នកមាន ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ប្រភេទអ្វីដែរ? កត់ត្រារាល់ការបញ្ជាក់ប្រាប់ | មូលនិធិសមធម៌ A ប័ណ្ណពិនិត្យសុខភាពមាតា B ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហគមន៍ C ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមរយៈនាយក D ការទិញធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនផ្សេងទៀត ... E ផ្សេងទៀត X _____ បញ្ជាក់ | |

ផ្នែកទី 11 - មនោរាជរដ្ឋាភិបាល

| លេខ | សំណួរ និង ការផ្ទៀងផ្ទាត់ | ប្រភេទលេខកូដ | | | | | | រំលង |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|------|
| 1101 | ឥឡូវនេះ ខ្ញុំស្ម័គ្រចិត្តខ្លះអំពី បងប្អូនប្រុសស្រីរបស់អ្នក មានន័យថាពិតកូនៗ ទាំងអស់ដែលកើតចេញពីអ្នកប្រើប្រាស់របស់អ្នក រួមមានអ្នកដែលកំពុងរស់នៅ ជាមួយអ្នក អ្នកដែលកំពុងរស់នៅកន្លែងផ្សេង និង អ្នកដែលបានស្លាប់។ តើអ្នកប្រើប្រាស់អ្នកមានកូនប៉ុន្មាននាក់ រួមទាំងរូបអ្នកផង ? | ចំនួនកូនរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | |
| 1102 | ពិនិត្យសំណួរ 1101: កូនប្រុស ឬ ប្រុស <input type="checkbox"/> | មានកូនតែមួយគត់ <input type="checkbox"/> → 1114 (គឺអ្នកត្រូវបញ្ជាក់ប្រភេទ) | | | | | | |
| 1103 | តើមានកូនប៉ុន្មាននាក់ដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់ពេលអ្នកកើត? | ចំនួនកូនច្បង (កំណើតមុនៗ) <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | |
| 1104 | កត់ឈ្មោះ បងប្អូន បងប្រុសរបស់អ្នកត្រឹមតាមលំដាប់ដោយមិនគិតអ្នកត្រឹមតប | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | |
| 1105 | តើ (ឈ្មោះ) ប្រុស ឬ ស្រី ? | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | ប្រុស 1 ស្រី 2 | |
| 1106 | តើ (ឈ្មោះ) នៅរស់ឬទេ ? | នៅរស់ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (2) | នៅរស់ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (3) | នៅរស់ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (4) | នៅរស់ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (5) | នៅរស់ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (6) | នៅរស់ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (7) | |
| 1107 | តើ (ឈ្មោះ) មានអាយុប៉ុន្មាន ? | <input type="text"/> <input type="text"/> បន្តទៅ (2) | <input type="text"/> <input type="text"/> បន្តទៅ (3) | <input type="text"/> <input type="text"/> បន្តទៅ (4) | <input type="text"/> <input type="text"/> បន្តទៅ (5) | <input type="text"/> <input type="text"/> បន្តទៅ (6) | <input type="text"/> <input type="text"/> បន្តទៅ (7) | |
| 1108 | តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់ ប៉ុន្មានឆ្នាំហើយ ? | <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"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 1109 | តើ (ឈ្មោះ) មានអាយុប៉ុន្មាន នៅពេលគាត់ស្លាប់ ? | <input type="text"/> <input type="text"/> បើគេ ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (2) | <input type="text"/> <input type="text"/> បើគេ ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (3) | <input type="text"/> <input type="text"/> បើគេ ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (4) | <input type="text"/> <input type="text"/> បើគេ ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (5) | <input type="text"/> <input type="text"/> បើគេ ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (6) | <input type="text"/> <input type="text"/> បើគេ ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (7) | |
| 1110 | តើ (ឈ្មោះ) មានផ្ទះពោះប្រទេស នៅពេលគាត់ស្លាប់? | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | |
| 1111 | តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់នៅពេល សំរាលកូនឬ? | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | |
| 1112 | តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់នៅក្នុងរយៈពេល 6 អាទិត្យ ក្រោយពេលបញ្ចប់ ការមានផ្ទៃពោះ ឬ ក៏ បន្ទាប់ពីសំរាលកូន? | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | |
| 1112A | តើ ការស្លាប់របស់ (ឈ្មោះ) មានទាក់ទងទៅនឹងគ្រោះថ្នាក់ ដូចជាគ្រោះថ្នាក់ ចរាចរណ៍ដែរឬទេ? | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | |
| 1113 | តើ (ឈ្មោះ) ប្រើប្រាស់ កូនសំបកប៉ុន្មាននាក់ ក្នុងជីវិតរបស់គាត់ (មុនពេលផ្ទៃពោះ នេះ)? | <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"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | |

ត្រឡប់ទៅសំណួរ 1104 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានបងប្អូនប្រុសស្រីទៀតទេ សូមទៅសំណួរ 1114 ដើម្បីបញ្ចប់។

| 1104 | កត់សម្គាល់: បងប្អូន បង្កើតរបស់អ្នកឆ្លើយ តាមលំដាប់ដោយមិន គិតអ្នកឆ្លើយតប | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 1105 | តើ (ឈ្មោះ) ប្រុស ឬ ស្រី ? | ប្រុស ... 1 ស្រី ... 2 | ប្រុស ... 1 ស្រី ... 2 | ប្រុស ... 1 ស្រី ... 2 | ប្រុស ... 1 ស្រី ... 2 | ប្រុស ... 1 ស្រី ... 2 | ប្រុស ... 1 ស្រី ... 2 |
| 1106 | តើ (ឈ្មោះ) នៅលើឬទេ ? | នៅលើ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (8) | នៅលើ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (9) | នៅលើ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (10) | នៅលើ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (11) | នៅលើ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (12) | នៅលើ ... 1 ស្លាប់ ... 2 រំលងទៅ 1108 មិនដឹង ... 8 បន្តទៅ (13) |
| 1107 | តើ (ឈ្មោះ) អាយុប៉ុន្មាន ? | <input type="text"/> បន្តទៅ (8) | <input type="text"/> បន្តទៅ (9) | <input type="text"/> បន្តទៅ (10) | <input type="text"/> បន្តទៅ (11) | <input type="text"/> បន្តទៅ (12) | <input type="text"/> បន្តទៅ (13) |
| 1108 | តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់ ប៉ុន្មានឆ្នាំហើយ? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1109 | តើ (ឈ្មោះ) អាយុ ប៉ុន្មាននៅពេល ស្លាប់? | <input type="text"/> បើរោម ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (8) | <input type="text"/> បើរោម ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (9) | <input type="text"/> បើរោម ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (10) | <input type="text"/> បើរោម ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (11) | <input type="text"/> បើរោម ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (12) | <input type="text"/> បើរោម ប្រុស ឬ បានស្លាប់មុន អាយុ 12 ឆ្នាំ សូមបន្តទៅ (13) |
| 1110 | តើ (ឈ្មោះ) មានផ្ទៃពោះឬនៅ ពេលគាត់ស្លាប់? | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1112A ទេ ... 2 |
| 1111 | តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់នៅពេល សំរាលកូនឬ? | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 បន្តទៅ 1113 ទេ ... 2 |
| 1112 | តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់នៅក្នុងរយៈ ពេល 6 អាទិត្យ ក្រោយពេលបញ្ចប់ ការមានផ្ទៃពោះ ឬក៏ បន្ទាប់ពីសំរាលកូន? | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 បន្តទៅ 1113 |
| 1112A | តើ ការស្លាប់របស់ (ឈ្មោះ) មានទាក់ ទងទៅនឹងគ្រោះថ្នាក់ ដូចជាគ្រោះថ្នាក់ ចរាចរណ៍ឬទេ? | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 | ចាំស ... 1 ទេ ... 2 |
| 1113 | តើ (ឈ្មោះ) បង្កើត កូនរបស់បងប្អូន ក្នុងវិធីរបស់គាត់ (មុនពេលផ្ទៃពោះ នេះ)? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ត្រឡប់ទៅសំណួរ 1104 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ ឬ បើគ្មានបងប្អូនប្រុសស្រីទៀតទេ សូមទៅសំណួរ 1114 ដើម្បីបញ្ចប់។ | | | | | | | |
| 1114 | កត់ត្រាពេលវេលា | | | | | ម៉ោង នាទី | <input type="text"/> |

ការសង្កេតមើលរបស់មន្ត្រីសំភាសន៍

ត្រូវបំពេញបន្ទាប់ពីសំភាសន៍ចប់

ការផ្តល់មតិអំពីអ្នកឆ្លើយ :

ការផ្តល់មតិលើសំណួរពិសេសផ្សេងៗ :

មតិផ្សេងៗទៀត :

ការអង្កេតមើលរបស់មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ

ឈ្មោះមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ : _____ កាលបរិច្ឆេទ : _____

ការសង្កេតមើលរបស់អ្នកនៅមូលដ្ឋាន

ឈ្មោះមន្ត្រីកែនៅមូលដ្ឋាន _____ កាលបរិច្ឆេទ : _____

សេចក្តីផ្តើម:

មានលេខកូដតែមួយប៉ុណ្ណោះនៅក្នុងប្រអប់នីមួយៗ

បង្គោល 1: តំរូវអោយបំពេញក្នុងក្របខ័ណ្ឌនីមួយៗ ត្រូវបានដាក់អស់

ព័ត៌មានរាប់បំពេញនៅក្នុងបង្គោលនីមួយៗ :

បង្គោល 1 :

កំណើត, ការមានវិជ្ជាជីវៈ, ការប្រើប្រាស់វិធានការកំណើត

- B កំណើត / កើត
- P មានផ្ទៃពោះ
- T បញ្ចប់/បញ្ចប់ កំណើត

- 0 មិនប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត
- 1 បញ្ចប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះស្ត្រី
- 2 បញ្ចប់កំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ចំពោះបុរស
- 3 កងដាក់ក្នុងរូង
- 4 ថ្នាំចាក់ពន្យារកំណើត
- 5 ដាក់កងនៅដើមដៃ/ក្រោមស្បែក
- 6 ថ្នាំប្រាប់ពន្យារកំណើត
- 7 រូបភាពអនាម័យ
- 8 រូបភាពអនាម័យស្ត្រី
- 9 រោងចក្រស្នូល DIAPHRAGM
- J ប្រេម/ថែម
- K វិធីបំបាត់ដោះក្នុងអាយុមានផ្ទុះ (LAM)
- L វិធីមង្គល
- M វិធីកង្កែប
- X វិធីសំបែងផ្សេងទៀត
- Y វិធីបុណ្យផ្សេងទៀត

បង្គោល 2 :

បញ្ចប់ការប្រើប្រាស់វិធានការកំណើត

- 0 មិនសូវមានការរួមភេទ/មិនមានវិធានការ
- 1 មានផ្ទៃពោះនៅពេលប្រើ
- 2 មិនមានកូន
- 3 ប្តី/វាង់ស្រី មិនប្រើប្រាស់
- 4 មិនប្រើប្រាស់វិធីសម្រាប់ប្រតិបត្តិការកូន
- 5 មានផលប៉ះពាល់/ បញ្ហាសុខភាព
- 6 ពិបាក/ គ្មានពេល
- 7 ថ្លៃពេក
- 8 មានអារម្មណ៍អស់ស្រួល ពេលប្រើ
- F អាស្រ័យលើអារម្មណ៍/តាមដំណើរ
- A ពិបាកមានផ្ទៃពោះ/កងផ្ទុះ
- D បែកបាក់អាពាហ៍ពិពាហ៍/ រស់នៅផ្សេងគ្នា
- X ផ្សេងទៀត
- Z មិនដឹង

បញ្ជាក់

| | | | 1 | 2 | | |
|-------|-----------|--------|----|---|--|---|
| 06 | មីថ្លុន | 01 | | | | |
| 2 | 05 | ឧសភា | 02 | | | 2 |
| 0 | 04 | មេសា | 03 | | | 0 |
| 1 | 03 | មីនា | 04 | | | 1 |
| 1 | 02 | កុម្ភៈ | 05 | | | 1 |
| * | 01 | មករា | 06 | | | * |
| <hr/> | | | | | | |
| 12 | មី | 07 | | | | |
| 11 | វិទ្ធិការ | 08 | | | | |
| 10 | តុលា | 09 | | | | |
| 09 | កញ្ញា | 10 | | | | |
| 2 | 08 | សីហា | 11 | | | 2 |
| 0 | 07 | កក្កដា | 12 | | | 0 |
| 1 | 06 | មិថុនា | 13 | | | 1 |
| 0 | 05 | ឧសភា | 14 | | | 0 |
| * | 04 | មេសា | 15 | | | * |
| | 03 | មីនា | 16 | | | |
| | 02 | កុម្ភៈ | 17 | | | |
| | 01 | មករា | 18 | | | |
| <hr/> | | | | | | |
| 12 | មី | 19 | | | | |
| 11 | វិទ្ធិការ | 20 | | | | |
| 10 | តុលា | 21 | | | | |
| 09 | កញ្ញា | 22 | | | | |
| 2 | 08 | សីហា | 23 | | | 2 |
| 0 | 07 | កក្កដា | 24 | | | 0 |
| 0 | 06 | មិថុនា | 25 | | | 0 |
| 9 | 05 | ឧសភា | 26 | | | 9 |
| * | 04 | មេសា | 27 | | | * |
| | 03 | មីនា | 28 | | | |
| | 02 | កុម្ភៈ | 29 | | | |
| | 01 | មករា | 30 | | | |
| <hr/> | | | | | | |
| 12 | មី | 31 | | | | |
| 11 | វិទ្ធិការ | 32 | | | | |
| 10 | តុលា | 33 | | | | |
| 09 | កញ្ញា | 34 | | | | |
| 2 | 08 | សីហា | 35 | | | 2 |
| 0 | 07 | កក្កដា | 36 | | | 0 |
| 0 | 06 | មិថុនា | 37 | | | 0 |
| 8 | 05 | ឧសភា | 38 | | | 8 |
| * | 04 | មេសា | 39 | | | * |
| | 03 | មីនា | 40 | | | |
| | 02 | កុម្ភៈ | 41 | | | |
| | 01 | មករា | 42 | | | |
| <hr/> | | | | | | |
| 12 | មី | 43 | | | | |
| 11 | វិទ្ធិការ | 44 | | | | |
| 10 | តុលា | 45 | | | | |
| 09 | កញ្ញា | 46 | | | | |
| 2 | 08 | សីហា | 47 | | | 2 |
| 0 | 07 | កក្កដា | 48 | | | 0 |
| 0 | 06 | មិថុនា | 49 | | | 0 |
| 7 | 05 | ឧសភា | 50 | | | 7 |
| * | 04 | មេសា | 51 | | | * |
| | 03 | មីនា | 52 | | | |
| | 02 | កុម្ភៈ | 53 | | | |
| | 01 | មករា | 54 | | | |
| <hr/> | | | | | | |
| 12 | មី | 55 | | | | |
| 11 | វិទ្ធិការ | 56 | | | | |
| 10 | តុលា | 57 | | | | |
| 09 | កញ្ញា | 58 | | | | |
| 2 | 08 | សីហា | 59 | | | 2 |
| 0 | 07 | កក្កដា | 60 | | | 0 |
| 0 | 06 | មិថុនា | 61 | | | 0 |
| 6 | 05 | ឧសភា | 62 | | | 6 |
| * | 04 | មេសា | 63 | | | * |
| | 03 | មីនា | 64 | | | |
| | 02 | កុម្ភៈ | 65 | | | |
| | 01 | មករា | 66 | | | |
| <hr/> | | | | | | |
| 12 | មី | 67 | | | | |
| 11 | វិទ្ធិការ | 68 | | | | |
| 10 | តុលា | 69 | | | | |
| 09 | កញ្ញា | 70 | | | | |
| 2 | 08 | សីហា | 71 | | | 2 |
| 0 | 07 | កក្កដា | 72 | | | 0 |
| 0 | 06 | មិថុនា | 73 | | | 0 |
| 5 | 05 | ឧសភា | 74 | | | 5 |
| * | 04 | មេសា | 75 | | | * |
| | 03 | មីនា | 76 | | | |
| | 02 | កុម្ភៈ | 77 | | | |
| | 01 | មករា | 78 | | | |