អង្កេតប្រជាសាស្ត្រ និង សុខភាពកម្ពុជាឆ្នាំ 2010

តារាងសំណួរគ្រួសារ

ក្រសួងផែនការ
ទីភ្នាក់ងារជាតិស្ថិតិ

ក្រសួងសុខាភិបាល
អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល

ព័ត៌មានសំគាល់

តំបន់	☐☐
ឈ្មោះមេគ្រួសារ _____	
រាជធានី/ ខេត្ត _____	☐☐
ស្រុក /ក្រុង/ ខណ្ឌ _____	☐☐
ឃុំ / សង្កាត់ _____	☐☐
ភូមិ _____	☐☐
លេខមណ្ឌលអង្កេត	☐☐☐
លេខគ្រួសារ	☐☐

តើគ្រួសារនេះបានជ្រើសរើសដើម្បីសំភាសតារាងសំណួរបុរស ធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំង ថ្នើងទំងន់ និង វាស់កំពស់ឬទេ?	បាទ/ចាស៎ = 1 ទេ = 2 ☐

ព័ត៌មានអំពីការចុះសំភាសន៍

	1	2	3	ការសំភាសន៍ចុងក្រោយ
កាលបរិច្ឆេទ	_____	_____	_____	ថ្ងៃ ☐☐ ខែ ☐☐ ឆ្នាំ 2 0 ☐☐
ឈ្មោះអ្នកចុះសំភាសន៍	_____	_____	_____	លេខអ្នកសំភាសន៍ ☐☐☐
លទ្ធផល *	_____	_____	_____	លទ្ធផល * ☐
ការចុះសំភាសបន្ទាប់: កាលបរិច្ឆេទ ម៉ោង	_____ _____	_____ _____		ចំនួនសរុបនៃការចុះសំភាសន៍ ☐☐

*លេខកូដលទ្ធផល

1	បានបំពេញចប់ទាំងស្រុង	ចំនួនមនុស្សសរុបក្នុងគ្រួសារ ☐☐
2	គ្មានសមាជិកគ្រួសារនៅផ្ទះឬគ្មានអ្នកណាអាចធ្វើយពេលចុះសំភាសន៍	
3	គ្រួសារទាំងមូលអវត្តមានមួយរយៈ	ចំនួនសរុបនៃស្ត្រីដែលជ្រើសរើសសំភាសន៍ ☐☐
4	ពន្យាពេល	
5	បដិសេធ	
6	លំនៅដ្ឋានទំនេរ ឬ អាស័យដ្ឋានពុំមែនជាលំនៅដ្ឋាន	ចំនួនសរុបនៃបុរសដែលជ្រើសរើសសំភាសន៍ ☐☐
7	លំនៅដ្ឋានចាក់បែក	
8	រកផ្ទះមិនឃើញ	
9	ផ្សេងៗ _____	លេខបន្ទាត់អ្នកធ្វើយក្នុងសំណួរគ្រួសារ ☐☐

(បញ្ជាក់)

អ្នកត្រួតពិនិត្យ	អ្នកកែនៅមូលដ្ឋាន	អ្នកកែនៅការិយាល័យ	បញ្ចូលទិន្នន័យដោយ
ឈ្មោះ _____ ☐☐☐	ឈ្មោះ _____ ☐☐☐	☐☐	☐☐
កាលបរិច្ឆេទ _____	កាលបរិច្ឆេទ _____		

សេចក្តីផ្តើម និង ការយល់ព្រម

ជំរាបសួរ. ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ _____ បំរើការងារនៅក្រសួងសុខាភិបាល/ ក្រសួងផែនការ ។ យើងខ្ញុំកំពុងធ្វើអង្កេតអំពីសុខភាពថ្នាក់ជាតិ នៅទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា។ ព័ត៌មានដែលយើងខ្ញុំប្រមូលបាន នឹងជួយដល់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការធ្វើផែនការសេវាសុខាភិបាល។ ក្រួសារ របស់អ្នកត្រូវបានជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងការធ្វើអង្កេតនេះ។ ខ្ញុំសូមសួរសំណួរមួយចំនួនទាក់ទងនឹងក្រួសាររបស់អ្នក។ ការសំភាសន៍នេះជាទូទៅចំណាយពេលប្រហែល 15 ទៅ 20 នាទី។

រាល់ចំលើយដែលអ្នកបានឆ្លើយត្រូវបានរក្សាទុកជាសំងាត់ និង មិនមានអ្នកដទៃ ក្រៅពីក្រុមការងារអង្កេតរបស់យើងខ្ញុំដឹងឡើយ ។ អ្នកអាចមិនចូលរួមក្នុង

ការអង្កេតនេះ ប៉ុន្តែយើងខ្ញុំសង្ឃឹមថាអ្នកនឹងយល់ព្រមចូលរួមដើម្បីឆ្លើយនឹងសំណួរទាំងឡាយ ដោយអ្នកយល់ថាទស្សនៈរបស់អ្នកមានសារៈសំខាន់ណាស់។ ប្រសិនបើខ្ញុំសួរអ្នកនូវសំណួរណាមួយដែលអ្នកមិនចង់ឆ្លើយ សូមមេត្តាប្រាប់ខ្ញុំ ហើយខ្ញុំនឹងសួរបន្តទៅសំណួរផ្សេងទៀត ឬមួយក៏អ្នកអាចបញ្ឈប់ការសំភាសបានគ្រប់ពេល។

ក្នុងករណីដែលអ្នកចង់ដឹងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការអង្កេតនេះ អ្នកអាចទាក់ទងជាមួយអ្នកដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងប័ណ្ណនេះ ។

ប្រគល់ជូនប័ណ្ណដែលមានឈ្មោះ និង អាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងជូនគាត់។

តើអ្នកមានចំងល់អ្វីចង់សួរអំពីការអង្កេតនេះឬទេ?
តើខ្ញុំអាចចាប់ផ្តើមការសំភាសន៍ឥឡូវនេះបានទេ ?

ហត្ថលេខាអ្នកសំភាសន៍ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

អ្នកឆ្លើយតបយល់ព្រមអោយសំភាសន៍ ---------- 1 ↓

អ្នកឆ្លើយតបមិនព្រមអោយសំភាសន៍ ---------- 2 → បញ្ចប់

តារាងបញ្ជីព័ត៌មានគ្រួសារ

							សំរាប់អ្នកមានអាយុ 15 ឆ្នាំឡើង			
លេខបន្ទាត់	ឈ្មោះ សមាជិកគ្រួសារ និង ភ្ញៀវ	ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ	ភេទ	ការស្នាក់នៅ		អាយុ	ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍	ភាពអាចជ្រើសរើសបាន		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	សូមផ្តល់ឈ្មោះអ្នកដែលរស់នៅជាប្រក្រតីក្នុងគ្រួសារអ្នក និង ភ្ញៀវដែលបានស្នាក់នៅទីនេះ ពីយប់មិញ។ សូមចាប់ផ្តើមពីឈ្មោះមេគ្រួសារមុន បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះ ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ និង ភេទ នៃមនុស្សម្នាក់ៗ រួចមក សូមសួសំណួរ 2A, 2B និង 2C ដើម្បីអោយច្បាស់ថាការចុះបញ្ជីគ្រួសារបានពេញលេញត្រឹមត្រូវ ។ បន្ទាប់មកចាប់ផ្តើមសួរសំណួរនៅបន្ទាត់ទី 5 ដល់ 20 សំរាប់សមាជិកម្នាក់ៗ ម្តងម្នាក់	តើ (ឈ្មោះ) ត្រូវជាអ្វី ជាមួយមេគ្រួសារ? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម	តើ (ឈ្មោះ) ប្រុស ឬ ស្រី?	តើ (ឈ្មោះ) ជាធម្មតា រស់នៅ ក្នុងគ្រួសារនេះឬទេ ?	តើ (ឈ្មោះ) ស្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារនេះឬទេ កាលពីយប់មិញ ?	តើ (ឈ្មោះ) មានអាយុប៉ុន្មាន ? (អាយុគិតជាឆ្នាំពេញ) បើអាយុតិចជាង 1ឆ្នាំ កត់ត្រា 00 បើអាយុច្រើនជាង 95ឆ្នាំ កត់ត្រា 95	តើឈ្មោះរៀបការ បើយឬនៅ ? 1= រៀបការហើយ/រស់នៅជាមួយគ្នា 2= លែងលះគ្នា/ចែកផ្លូវគ្នា 3= មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយ 4= មិនដែលរៀបការ /មិនដែលរស់នៅជាមួយដៃគូ	គូសរង្វង់ជុំវិញលេខបន្ទាត់ស្ត្រីអាយុ **15-49 ឆ្នាំ**	គូសរង្វង់ជុំវិញលេខបន្ទាត់បុរសអាយុ **15-49 ឆ្នាំ**	គូសរង្វង់ជុំវិញលេខបន្ទាត់កុមារអាយុ **0 - 5 ឆ្នាំ**
			ប្រុស ស្រី	ចាស់ ទេ	ចាស់ ទេ	គិតជាឆ្នាំ				
01			1 2	1 2	1 2			01	01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10	10

លេខកូដសំរាប់សំណួរទី 3 ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ:

01 = មេគ្រួសារ	07 = ឪពុកម្តាយក្មេក
02 = ប្រពន្ធឬប្តី	08 = បងប្អូនប្រុសឬស្រី
03 = កូនប្រុសឬកូនស្រី	09 = សាច់ញាតិដទៃទៀត
04 = កូនប្រសារប្រុសឬកូនប្រសារស្រី	10 = កូនចិញ្ចឹម/កូនចុង
05 = ចៅ	11 = មិនមែនសាច់ញាតិ
06 = ឪពុកម្តាយ	98 = មិនដឹង

	សំរាប់អ្នកមានអាយុ 0-17 ឆ្នាំ				សំរាប់អ្នកមានអាយុ 3ឆ្នាំឡើង		សំរាប់អ្នកមានអាយុ 3-24 ឆ្នាំ		សំរាប់អ្នកមានអាយុ 0-4 ឆ្នាំ
លេខបន្ទាត់	ការរស់រាន និង ការស្នាក់នៅរបស់ឪពុកម្តាយបង្កើត				ធ្លាប់ចូលសិក្សា		កំពុងសិក្សា		ការចុះបញ្ជីកំណើត
	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	តើម្តាយបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)នៅរស់ដែរឬទេ?	តើម្តាយបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)រស់នៅក្នុងគ្រួសារនេះដែរឬទេ ? បើ "រស់នៅ" តើគាត់ឈ្មោះអ្វី ? កត់ត្រាលេខបន្ទាត់ម្តាយ បើ "មិនរស់នៅ" កត់ត្រា 00	តើឪពុកបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)នៅរស់ដែរឬទេ?	តើឪពុកបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)រស់នៅក្នុងគ្រួសារនេះដែរឬទេ ? បើ "រស់នៅ" តើគាត់ឈ្មោះអ្វី ? កត់ត្រាលេខបន្ទាត់ឪពុក បើ "មិនរស់នៅ" កត់ត្រា 00	តើ(ឈ្មោះ)ធ្លាប់បានចូលរៀនសាលាដែរឬទេ?	តើ(ឈ្មោះ)បានរៀនដល់កិរិតខ្ពស់បំផុតត្រឹមណា? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម តើ(ឈ្មោះ)បានរៀនចប់ ថ្នាក់ទីប៉ុន្មាន? នៅកិរិតសិក្សានោះ? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម	តើ(ឈ្មោះ)បានចូលរៀនសាលាដែរឬទេនៅពេលណាមួយក្នុងឆ្នាំសិក្សា 2009-10 ?	ក្នុងឆ្នាំសិក្សានេះ តើ(ឈ្មោះ)កំពុងរៀនកិរិតសិក្សាអ្វី? ថ្នាក់ទីប៉ុន្មាន? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម	តើ(ឈ្មោះ)មានបញ្ជីកំណើតដែរឬទេ? បើ "ទេ" សូរយោង: តើ(ឈ្មោះ)ធ្លាប់ទៅចុះបញ្ជីកំណើតនៅទីស្នាក់ការចុះបញ្ជីកំណើតដែរឬទេ? 1 = មានបញ្ជីកំណើត 2 = បានចុះបញ្ជី 3 = គ្មានទាំងពីរ(បញ្ជី និងការចុះឈ្មោះ) 4 = មិនដឹង
	ចាស់ ទេ មិនដឹង		ចាស់ ទេ មិនដឹង		ចាស់ ទេ	កិរិត ថ្នាក់	ចាស់ ទេ	កិរិត ថ្នាក់	
01	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
02	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
03	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
04	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
05	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
06	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
07	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
08	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
09	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
10	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		

លេខកូដសំរាប់សំនួរ 17 និង 19 : ការអប់រំ

កិរិត	ថ្នាក់	
1= បឋមសិក្សា	01- 06 = ថ្នាក់ទី 1- 6	00 = សំរាប់ឆ្នាំសិក្សាមិនទាន់បានបញ្ចប់រំលេងមួយឆ្នាំ
2= អនុវិទ្យាល័យ	07 - 09 = ថ្នាក់ទី 7- 9	ប្រើកូដ 00 សំរាប់តែបង្គោល ទី 17
3= វិទ្យាល័យ	10 - 12 = ថ្នាក់ទី 10 - 12	ប៉ុណ្ណោះ មិនអាចប្រើកូដនេះ ជាមួយ
4= ឧត្តមសិក្សា/ក្រោយឧត្តមសិក្សា	01 - 08 = សំរាប់ឆ្នាំទី 1 - 8	បង្គោលទី 19 ទេ
5= មត្តេយ្យសិក្សា	00 = សំរាប់គ្រប់ថ្នាក់	98=មិនដឹង
8= មិនដឹង		

							សំរាប់អ្នកមានអាយុ **15** ឆ្នាំឡើង			
លេខ បន្ទាត់	ឈ្មោះ សមាជិកគ្រួសារ និង ភ្ញៀវ	ទំនាក់ទំនងជា មួយមេគ្រួសារ	ភេទ	ការស្នាក់នៅ		អាយុ	ស្ថានភាព អាពាហ៍ ពិពាហ៍	ភាពអាចជ្រើសរើសបាន		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
	សូមផ្តល់ឈ្មោះអ្នកដែលរស់នៅ ជាប្រក្រតីក្នុងគ្រួសារអ្នក និង ភ្ញៀវ ដែលបានស្នាក់នៅទីនេះ ពីយប់មិញ។ សូមចាប់ផ្តើមពីឈ្មោះមេគ្រួសារមុន បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះ ទំនាក់ទំនងជាមួយ មេគ្រួសារ និង ភេទ នៃមនុស្សម្នាក់ៗ រួចមក សូមសួសំណួរ 2A, 2B និង 2C ដើម្បីអោយច្បាស់ថាការចុះបញ្ជី គ្រួសារបានពេញលេញត្រឹមត្រូវ ។ បន្ទាប់មកចាប់ផ្តើមសួរសំណួរនៅ បង្គោលទី 5 ដល់ 20 សំរាប់សមាជិក ម្នាក់ៗ ម្តងម្នាក់	តើ (ឈ្មោះ) ត្រូវជាអ្វី ជាមួយ មេគ្រួសារ? សូមមើលេខកូដ ខាងក្រោម	តើ (ឈ្មោះ) ប្រុស ឬ ស្រី?	តើ (ឈ្មោះ) ជាធម្មតា រស់នៅ ក្នុង គ្រួសារ នេះឬទេ ?	តើ (ឈ្មោះ) ស្នាក់នៅក្នុង គ្រួសារនេះ ឬទេ កាល ពីយប់មិញ ?	តើ (ឈ្មោះ) មានអាយុ ប៉ុន្មាន ? (អាយុគិតជា ឆ្នាំពេញ) បើអាយុតិច ជាង 1ឆ្នាំ កត់ត្រា 00 បើអាយុ ច្រើនជាង 95ឆ្នាំ កត់ត្រា 95	តើឈ្មោះរៀបការ ហើយឬនៅ ? 1= រៀបការហើយ/ រស់នៅជាមួយគ្នា 2= លែងលះគ្នា/ចែកផ្លូវគ្នា 3= មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយ 4= មិនដែលរៀបការ /មិនដែលរស់នៅជា មួយដៃគូ	គូសរង្វង់ ជុំវិញលេខ បន្ទាត់ស្ត្រី អាយុ **15-49** ឆ្នាំ	គូសរង្វង់ ជុំវិញលេខ បន្ទាត់បុរស អាយុ **15-49** ឆ្នាំ	គូសរង្វង់ ជុំវិញលេខ បន្ទាត់កុមារ អាយុ **0 - 5** ឆ្នាំ

			ប្រុស	ស្រី	ចាស់	ទេ	ចាស់	ទេ	គិតជាឆ្នាំ				
11			1	2	1	2	1	2			11	11	11
12			1	2	1	2	1	2			12	12	12
13			1	2	1	2	1	2			13	13	13
14			1	2	1	2	1	2			14	14	14
15			1	2	1	2	1	2			15	15	15
16			1	2	1	2	1	2			16	16	16
17			1	2	1	2	1	2			17	17	17
18			1	2	1	2	1	2			18	18	18
19			1	2	1	2	1	2			19	19	19
20			1	2	1	2	1	2			20	20	20

គូសក្នុងប្រអប់នេះបើមានប្រើតារាងបន្ត ☐

លេខកូដសំរាប់សំណួរទី 3 ទំនាក់ទំនងជាមួយមេគ្រួសារ:

01 = មេគ្រួសារ	07 = ឪពុកម្តាយក្មេក
02 = ប្រពន្ធឬប្តី	08 = បងប្អូនប្រុសឬស្រី
03 = កូនប្រុសឬកូនស្រី	09 = សាច់ញាតិដទៃទៀត
04 = កូនប្រសារប្រុសឬកូនប្រសារស្រី	10 = កូនចិញ្ចឹម/កូនចុង
05 = ចៅ	11 = មិនមែនសាច់ញាតិ
06 = ឪពុកម្តាយ	98 = មិនដឹង

ដើម្បីអោយប្រាកដថាខ្ញុំបានចុះបញ្ជីពេញលេញ:

2A) តើមានមនុស្សផ្សេងទៀតទេ ដូចជាកុមារ ឬទារក ដែលយើងខ្ញុំមិនទាន់បានចុះបញ្ជីឬទេ ? មាន → កត់ចូលបញ្ជី ☐ ទេ ☐

2B) តើមានអ្នកផ្សេងទៀតដែលមិនមែនជាសមាជិកគ្រួសារអ្នក ដូចជាមិត្តភ័ក្ត អ្នកបំរើ ឬអ្នកជួលផ្ទះស្នាក់នៅ ដែលធម្មតារស់នៅក្នុងគ្រួសារអ្នកឬទេ ? មាន → កត់ចូលបញ្ជី ☐ ទេ ☐

2C) តើមានភ្ញៀវ ឬ អ្នកណាម្នាក់បានដេកក្នុងផ្ទះអ្នកកាលពីយប់មិញ ហើយមិនទាន់ បានចុះបញ្ជីឬទេ ? មាន → កត់ចូលបញ្ជី ☐ ទេ ☐

	សំរាប់អ្នកមានអាយុ 0-17 ឆ្នាំ				សំរាប់អ្នកមានអាយុ 3ឆ្នាំឡើង		សំរាប់អ្នកមានអាយុ 3-24 ឆ្នាំ		សំរាប់អ្នកមានអាយុ 0-4 ឆ្នាំ
លេខបន្ទាត់	ការរស់រាន និង ការស្នាក់នៅរបស់ឪពុកម្តាយបង្កើត				ធ្លាប់ចូលសិក្សា		កំពុងសិក្សា		ការចុះបញ្ជីកំណើត
	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	តើម្តាយបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)នៅរស់ដែរឬទេ?	តើម្តាយបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)រស់នៅក្នុងគ្រួសារនេះដែរឬទេ ? បើ "រស់នៅ" តើគាត់ឈ្មោះអ្វី ? កត់ត្រាលេខបន្ទាត់ម្តាយ បើ "មិនរស់នៅ" កត់ត្រា 00	តើឪពុកបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)នៅរស់ដែរឬទេ?	តើឪពុកបង្កើតរបស់(ឈ្មោះ)រស់នៅក្នុងគ្រួសារនេះដែរឬទេ ? បើ "រស់នៅ" តើគាត់ឈ្មោះអ្វី ? កត់ត្រាលេខបន្ទាត់ឪពុក បើ "មិនរស់នៅ" កត់ត្រា 00	តើ(ឈ្មោះ)ធ្លាប់បានចូលរៀនសាលាដែរឬទេ?	តើ(ឈ្មោះ)បានរៀនដល់កំរិតខ្ពស់បំផុតត្រឹមណា? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម តើ(ឈ្មោះ)បានរៀនចប់ថ្នាក់ទីប៉ុន្មាន?នៅកំរិតសិក្សានោះ? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម	តើ(ឈ្មោះ)បានចូលរៀនសាលាដែរឬទេនៅពេលណាមួយក្នុងឆ្នាំសិក្សា 2009-10 ?	ក្នុងឆ្នាំសិក្សានេះតើ(ឈ្មោះ)កំពុងរៀនកំរិតសិក្សាអ្វី?ថ្នាក់ទីប៉ុន្មាន? សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម សូមមើលលេខកូដខាងក្រោម	តើ(ឈ្មោះ)មានបញ្ជីកំណើតដែរឬទេ? បើ "ទេ" សូរយោង: តើ(ឈ្មោះ)ធ្លាប់ទៅចុះបញ្ជីកំណើតនៅទីស្នាក់ការចុះបញ្ជីកំណើតដែរឬទេ? 1 = មានបញ្ជីកំណើត 2 = បានចុះបញ្ជី 3 = គ្មានទាំងពីរ(បញ្ជីនិងការចុះឈ្មោះ) 4 = មិនដឹង
11	ចាស់ ទេ មិនដឹង 1 2 8 រំលងទៅ 14		ចាស់ ទេ មិនដឹង 1 2 8 រំលងទៅ 16		ចាស់ ទេ 1 2 រំលងទៅ 20	កំរិត ថ្នាក់	ចាស់ ទេ 1 2 រំលងទៅ 20	កំរិត ថ្នាក់	
12	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
13	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
14	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
15	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
16	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
17	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
18	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
19	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		
20	1 2 8 រំលងទៅ 14		1 2 8 រំលងទៅ 16		1 2 រំលងទៅ 20		1 2 រំលងទៅ 20		

លេខកូដសំរាប់សំនួរ 17 និង 19 : ការអប់រំ

កំរិត	ថ្នាក់	
1= បឋមសិក្សា	01- 06 = ថ្នាក់ទី 1- 6	00 = សំរាប់ឆ្នាំសិក្សាមិនទាន់បានបញ្ចប់ពេញមួយឆ្នាំ
2= អនុវិទ្យាល័យ	07 - 09 = ថ្នាក់ទី 7- 9	
3= វិទ្យាល័យ	10 - 12 = ថ្នាក់ទី 10 - 12	ប្រើកូដ 00 សំរាប់តែបង្គោល ទី 17
4= ឧត្តមសិក្សា/ក្រោយឧត្តមសិក្សា	01 - 08 = សំរាប់ឆ្នាំទី 1 - 8	ប៉ុណ្ណោះ មិនអាចប្រើកូដនេះ ជាមួយ
5= មត្តេយ្យសិក្សា	00 = សំរាប់គ្រប់ថ្នាក់	បង្គោលទី 19 ទេ
8= មិនដឹង		98=មិនដឹង

លេខ	សំនួរ		ប្រភេទលេខកូដ	
50	តើមានឧរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវរបួស ឬ ស្លាប់ដោយគ្រោះថ្នាក់ដែរឬទេ ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែកន្លងមក?		មាន ..... 1 ទេ ..... 2 (រំលងទៅ 59)	
51	តើអ្នករបួស ឬ អ្នកស្លាប់ឈ្មោះអ្វី? សរសេរឈ្មោះ អ្នករបួស ឬ អ្នកស្លាប់ ។ បើមាន អ្នករបួស ឬ អ្នកស្លាប់លើសពី ពីរនាក់ សូមប្រើតារាងសំនួរបន្ថែម ។			
52	ឈ្មោះអ្នករបួស/អ្នកស្លាប់	ឈ្មោះ _____	ឈ្មោះ _____	
53	តើអ្នកអាចប្រាប់ខ្ញុំពីប្រភេទគ្រោះថ្នាក់ដែល (ឈ្មោះ) មានរបួស ឬ ស្លាប់បានទេ?	មីន/គ្រាប់បែកមិនទាន់ផ្ទុះ ..... 01 កាំភ្លើង/អាវុធ ..... 02 គ្រោះថ្នាក់ចរាចរ ..... 03 រលាកភ្លើងធ្ងន់ធ្ងរ ..... 04 ពស់/សត្វខាំ ..... 05 ធ្លាក់ពីលើដើមឈើ/អគារ ..... 06 លង់ទឹក ..... 07 ដោយសារពុលជាតិគីមី ..... 08 ដោយសារអំពើហឹង្សា ..... 09 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98	មីន/គ្រាប់បែកមិនទាន់ផ្ទុះ ..... 01 កាំភ្លើង/អាវុធ ..... 02 គ្រោះថ្នាក់ចរាចរ ..... 03 រលាកភ្លើងធ្ងន់ធ្ងរ ..... 04 ពស់/សត្វខាំ ..... 05 ធ្លាក់ពីលើដើមឈើ/អគារ ..... 06 លង់ទឹក ..... 07 ដោយសារពុលជាតិគីមី ..... 08 ដោយសារអំពើហឹង្សា ..... 09 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98	
54	តើ (ឈ្មោះ) នៅរស់ឬទេ?	នៅរស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (រំលងទៅ 57)	នៅរស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (រំលងទៅ 57)	
55	តាមយោបល់របស់អ្នក តើរបួសរបស់ (ឈ្មោះ) ធ្ងន់ធ្ងរ មធ្យម ឬ ស្រាល?	ធ្ងន់ធ្ងរ ..... 1 មធ្យម ..... 2 ស្រាល ..... 3 មិនដឹង 8	ធ្ងន់ធ្ងរ ..... 1 មធ្យម ..... 2 ស្រាល ..... 3 មិនដឹង 8	
56	បើនៅរស់ សូមកត់ត្រាលេខបន្ទាត់ ពីបង្គោលទី 1 នៃតារាងបញ្ជីគ្រួសារ	លេខបន្ទាត់ ..... (រំលងទៅ 58)	លេខបន្ទាត់ ..... (រំលងទៅ 58)	
57	តើ (ឈ្មោះ) ស្លាប់ដោយសារគ្រោះថ្នាក់មែនទេ?	មែន ..... 1 ទេ 2	មែន ..... 1 ទេ 2	
58		ត្រឡប់ទៅសំណួរ 52 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ បើគ្មានអ្នកណាផ្សេងទៀតទេ សូមបន្តទៅសំណួរ 59	ត្រឡប់ទៅសំណួរ 52 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ នៃតារាងសំណួរបន្ថែម បើគ្មានអ្នកណាផ្សេងទៀតទេ សូមបន្តទៅសំណួរ 59	

លេខ	សំនួរ		ប្រភេទលេខកូដ	
59	តើនៅក្នុងគ្រួសារអ្នកមានសមាជិកណាម្នាក់ពិការរាងកាយឬទេ?		មាន ..... 1 ទេ ..... 2 (រំលងទៅ 64A)	
60	សូមអ្នកប្រាប់ខ្ញុំនូវឈ្មោះមនុស្សម្នាក់ៗដែលពិការរាងកាយ។ កត់ត្រាលេខបន្ទាត់ និង ឈ្មោះអ្នកពិការរាងកាយម្នាក់ៗ។ បើមានអ្នកពិការរាងកាយលើសពី ពីរនាក់ សូមប្រើតារាងសំណួរបន្ថែម ។			
61	លេខបន្ទាត់ និង ឈ្មោះពី បង្គោល 1 និង បង្គោល 2	ឈ្មោះ _____ លេខបន្ទាត់	ឈ្មោះ _____ លេខបន្ទាត់	
62	តើ (ឈ្មោះ) ពិការរាងកាយតាំងពី កំណើត ឬ ពិការដោយសារជម្ងឺ ឬ ពិការដោយសារគ្រោះថ្នាក់?	ពីកំណើត ..... 1 (រំលងទៅ 64) ដោយសារជម្ងឺ ..... 2 ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ..... 3 មិនដឹង 8	ពីកំណើត ..... 1 (រំលងទៅ 64) ដោយសារជម្ងឺ ..... 2 ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ..... 3 មិនដឹង 8	
63	តើគ្រោះថ្នាក់ប្រភេទអ្វី?	មីន/គ្រាប់បែកមិនទាន់ផ្ទុះ ..... 01 កាំភ្លើង/អាវុធ ..... 02 គ្រោះថ្នាក់ចរាចរ ..... 03 រលាកភ្លើងធ្ងន់ធ្ងរ ..... 04 ពស់/សត្វខាំ ..... 05 ធ្លាក់ពីលើដើមឈើ/អគារ ..... 06 លង់ទឹក ..... 07 ដោយសារពុលជាតិគីមី ..... 08 ដោយសារអំពើហឹង្សា ..... 09 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98	មីន/គ្រាប់បែកមិនទាន់ផ្ទុះ ..... 01 កាំភ្លើង/អាវុធ ..... 02 គ្រោះថ្នាក់ចរាចរ ..... 03 រលាកភ្លើងធ្ងន់ធ្ងរ ..... 04 ពស់/សត្វខាំ ..... 05 ធ្លាក់ពីលើដើមឈើ/អគារ ..... 06 លង់ទឹក ..... 07 ដោយសារពុលជាតិគីមី ..... 08 ដោយសារអំពើហឹង្សា ..... 09 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់) មិនដឹង 98	
64		ត្រឡប់ទៅសំណួរ 61 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ បើគ្មានអ្នកពិការរាងកាយផ្សេងទៀតទេ បន្តទៅសំណួរ 64A	ត្រឡប់ទៅសំណួរ 61 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់ នៃតារាងសំណួរបន្ថែម បើគ្មានអ្នកពិការ រាងកាយផ្សេងទៀតទេ បន្តទៅសំណួរ 64A	
64A	តើនៅក្នុងគ្រួសារអ្នកមានសមាជិកណាម្នាក់ ពិការ ខាងបញ្ញាស្មារតី ឬ មានជំងឺផ្លូវចិត្តដែរឬទេ?		មាន ..... 1 ទេ 2	

លេខសំនួរ	សំនួរ	ប្រភេទលេខកូដ
65	សូមប្រាប់ខ្ញុំ បើមានសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ឈឺ មានជម្ងឺ ឬ របួសនៅពេលនេះ ឬក៏ក្នុងអំឡុងពេល **30** ថ្ងៃកន្លងមក ?	មាន ..... 1 ទេ ..... 2 (រំលងទៅ 101) ←
66	ឥឡូវនេះ ខ្ញុំសូមសួរសំនួរអំពីមនុស្សម្នាក់ៗដែលបាន និងកំពុងឈឺ ឬ មានរបួសក្នុងពេលនេះ ឬ ក្នុងអំឡុងពេល 30ថ្ងៃកន្លងមកនេះ។ តើអ្នកអាចប្រាប់ខ្ញុំពីឈ្មោះរបស់គាត់បានទេ? បន្ទាប់មកខ្ញុំនឹងសាកសួរអំពីមនុស្សម្នាក់ៗ ម្តងម្នាក់។ កត់ត្រាលេខបន្ទាត់ និង ឈ្មោះ របស់អ្នកជម្ងឺ /អ្នករបួស ម្នាក់ៗ។ សូរសំណួរទាំងអស់ចំពោះអ្នកទាំងនេះ ។ (បើមានមនុស្សលើសពី 3 នាក់ សូមប្រើតារាងសំណួរបន្ថែម)	

67	លេខបន្ទាត់ និង ឈ្មោះពី បង្គោល 1 និង បង្គោល 2	លេខ បន្ទាត់ ☐☐ ឈ្មោះ _____	លេខ បន្ទាត់ ☐☐ ឈ្មោះ _____	លេខ បន្ទាត់ ☐☐ ឈ្មោះ _____
68	តាមយោបល់របស់អ្នក តើជម្ងឺឬ របួសរបស់ (ឈ្មោះ) ធ្ងន់ធ្ងរ មធ្យម ឬ ស្រាល?	ធ្ងន់ធ្ងរ ..... 1 មធ្យម ..... 2 ស្រាល ..... 3 មិនដឹង 8	ធ្ងន់ធ្ងរ ..... 1 មធ្យម ..... 2 ស្រាល ..... 3 មិនដឹង 8	ធ្ងន់ធ្ងរ ..... 1 មធ្យម ..... 2 ស្រាល ..... 3 មិនដឹង 8
69	តើ (ឈ្មោះ) មានបានស្វែង រកការព្យាបាល ឬ ការណែនាំ ដែរឬទេ?	មាន ..... 1 ទេ ..... 2 រំលងទៅបង្គោលបន្ទាប់ ← ឬ ទៅ 101	មាន ..... 1 ទេ ..... 2 រំលងទៅបង្គោលបន្ទាប់ ← ឬ ទៅ 101	មាន ..... 1 ទេ ..... 2 រំលងទៅបង្គោលបន្ទាប់ ← ឬ ទៅ 101
70	តើ (ឈ្មោះ) បានទៅព្យាបាល ឬ ទទួលការណែនាំ លើកទី **1** នៅឯណា? បើនៅមន្ទីរពេទ្យ សូរយោង: តើអ្នកចង់និយាយថាជាអគារ អចិន្ត្រៃយ៍មួយ ដែលមានបុគ្គលិក សុខាភិបាល មានវត្តមានរាល់ថ្ងៃ មែនទេ? បើមែន: តើវាជាមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ឬស្រុក ឬមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យឯកជន? បើជា "បុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាក" សូរយោង: តើបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកទៅពិនិត្យអ្នកដល់ផ្ទះ ឬក៏អ្នកទៅដល់ការិយាល័យ/ ផ្ទះ របស់ពួកគាត់? សូមគូសរង្វង់ជុំវិញ លេខកូដដែលសមស្រប	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ..... 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ..... 13 មណ្ឌលសុខភាព ..... 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ..... 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន ..... 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន ..... 21 គ្លីនិកឯកជន ..... 22 ឱសថស្ថាន ..... 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលបាន បណ្តុះបណ្តាល ..... 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ ..... 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត ... 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ ... 31 ត្រូខ្មែរ/ត្រូសីល ..... 32 លោកសង្ឃ/អ្នកមីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ ..... 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស ... 41 ផ្សេងៗ 96	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ..... 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ..... 13 មណ្ឌលសុខភាព ..... 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ..... 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន ..... 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន ..... 21 គ្លីនិកឯកជន ..... 22 ឱសថស្ថាន ..... 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលបាន បណ្តុះបណ្តាល ..... 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ ..... 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត ... 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ ... 31 ត្រូខ្មែរ/ត្រូសីល ..... 32 លោកសង្ឃ/អ្នកមីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ ..... 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស ... 41 ផ្សេងៗ 96	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) ... 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ..... 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ..... 13 មណ្ឌលសុខភាព ..... 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ..... 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន ..... 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន ..... 21 គ្លីនិកឯកជន ..... 22 ឱសថស្ថាន ..... 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលបាន បណ្តុះបណ្តាល ..... 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ ..... 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត ... 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ ... 31 ត្រូខ្មែរ/ត្រូសីល ..... 32 លោកសង្ឃ/អ្នកមីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ ..... 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស ... 41 ផ្សេងៗ 96

71	តើចានចំណាយសោហ៊ុយ ធ្វើដំណើរ ជាសរុបប៉ុន្មាន ដើម្បីទៅនិង ត្រឡប់ពី (ឈ្មោះទីកន្លែងក្នុង សំណួរ 70) ? កត់ត្រាជាលុយរៀល ឬ ដុល្លា	រៀល . . . 1 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ដុល្លា . . . 2 [0][0][ ][ ][ ][ ] មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ដុល្លា . . . 2 [0][0][ ][ ][ ][ ] មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ដុល្លា . . . 2 [0][0][ ][ ][ ][ ] មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998
72	តើចានចំណាយលុយថ្លៃព្យាបាល របស់ (ឈ្មោះ) នៅ (ឈ្មោះទី កន្លែងក្នុងសំណួរ 70) ជាសរុប ប៉ុន្មាន ? បើតិចជាង 1,000,000 រៀល កត់ត្រាជាលុយរៀល ឬ ដុល្លា បើ 1,000,000 រៀល ឬច្រើន ជាង ត្រូវកត់ត្រាជាដុល្លា	រៀល . . . 1 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ដុល្លា . . . 2 [0][0][ ][ ][ ][ ] មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ដុល្លា . . . 2 [0][0][ ][ ][ ][ ] មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ដុល្លា . . . 2 [0][0][ ][ ][ ][ ] មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998
73	បន្ទាប់ពីពិនិត្យលើកទី **1** នៅ (ទីកន្លែងក្នុងសំណួរ 70) តើ (ឈ្មោះ) មានចានស្វែងរក ការ ព្យាបាល ឬការណែនាំលើកទី **2** នៅកន្លែងដដែល ឬនៅកន្លែង ផ្សេងទៀតឬទេ ?	មាន . . . . . 1 ទេ . . . . . 2 (រំលងទៅ 80A)	មាន . . . . . 1 ទេ . . . . . 2 (រំលងទៅ 80A)	មាន . . . . . 1 ទេ . . . . . 2 (រំលងទៅ 80A)
74	តើ (ឈ្មោះ) ចានទៅព្យាបាល ឬ ទទួលការណែនាំលើក ទី 2 នៅឯណា ? បើនៅមន្ទីរពេទ្យ សូរយោង: តើអ្នកចង់និយាយថាជាអគារ អចិន្ត្រៃយ៍មួយ ដែលមានបុគ្គលិក សុខាភិបាល មានវត្តមានរាល់ថ្ងៃ មែនទេ? បើមែន: តើវាជាមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ឬស្រុក ឬមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យឯកជន? បើជា "បុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាក" សូរយោង: តើបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកទៅពិនិត្យអ្នកដល់ផ្ទះ ឬក៏អ្នកទៅដល់ការិយាល័យ/ ផ្ទះ របស់ពួកគាត់? សូមគូសរង្វង់ជុំវិញ លេខកូដដែលសមស្រប	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) . . . 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត . . . . . 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក . . . . . 13 មណ្ឌលសុខភាព . . . . . 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព . . . . . 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន . . . . . 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន . . . . . 21 គ្លីនិកឯកជន . . . . . 22 ឱសថស្ថាន . . . . . 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលបាន បណ្តុះបណ្តាល . . . . . 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ . . . . . 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត . . . 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ . . . 31 ត្រូខ្មែរ/ត្រូសីល . . . . . 32 លោកសង្ឃ/អ្នកជីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ . . . . . 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស . . . 41 ផ្សេងៗ 96	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) . . . 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត . . . . . 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក . . . . . 13 មណ្ឌលសុខភាព . . . . . 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព . . . . . 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន . . . . . 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន . . . . . 21 គ្លីនិកឯកជន . . . . . 22 ឱសថស្ថាន . . . . . 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលបាន បណ្តុះបណ្តាល . . . . . 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ . . . . . 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត . . . 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ . . . 31 ត្រូខ្មែរ/ត្រូសីល . . . . . 32 លោកសង្ឃ/អ្នកជីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ . . . . . 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស . . . 41 ផ្សេងៗ 96	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) . . . 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត . . . . . 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក . . . . . 13 មណ្ឌលសុខភាព . . . . . 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព . . . . . 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន . . . . . 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន . . . . . 21 គ្លីនិកឯកជន . . . . . 22 ឱសថស្ថាន . . . . . 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលបាន បណ្តុះបណ្តាល . . . . . 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ . . . . . 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត . . . 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ . . . 31 ត្រូខ្មែរ/ត្រូសីល . . . . . 32 លោកសង្ឃ/អ្នកជីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ . . . . . 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស . . . 41 ផ្សេងៗ 96

75	តើចានចំណាយសោហ៊ុយ ធ្វើដំណើរ ជាសរុបប៉ុន្មាន ដើម្បីទៅនិង ត្រឡប់ពី (ឈ្មោះទីកន្លែងក្នុង សំណួរ 74) ? កត់ត្រាជាលុយរៀល ឬ ដុល្លា	រៀល . . . 1 ☐☐☐☐☐☐ ដុល្លា . . . 2 0 0 ☐☐☐ មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ☐☐☐☐☐☐ ដុល្លា . . . 2 0 0 ☐☐☐ មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ☐☐☐☐☐☐ ដុល្លា . . . 2 0 0 ☐☐☐ មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998
76	តើចានចំណាយលុយថ្លៃព្យាបាល របស់ (ឈ្មោះ) នៅ (ឈ្មោះទី កន្លែងក្នុងសំណួរ 74) ជាសរុប ប៉ុន្មាន ? បើតិចជាង 1,000,000 រៀល កត់ត្រាជាលុយរៀល ឬ ដុល្លា បើ 1,000,000 រៀល ឬច្រើន ជាង ត្រូវកត់ត្រាជាដុល្លា	រៀល . . . 1 ☐☐☐☐☐☐ ដុល្លា . . . 2 0 0 ☐☐☐ មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ☐☐☐☐☐☐ ដុល្លា . . . 2 0 0 ☐☐☐ មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ☐☐☐☐☐☐ ដុល្លា . . . 2 0 0 ☐☐☐ មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998
77	បន្ទាប់ពីពិនិត្យលើកទី **2** នៅ (ទីកន្លែងក្នុងសំណួរ 74) តើ (ឈ្មោះ) មានចានស្វែងរក ការ ព្យាបាល ឬការណែនាំលើកទី **3** នៅកន្លែងដដែល ឬនៅកន្លែង ផ្សេងទៀតឬទេ ?	មាន . . . . . 1 ទេ . . . . . 2 (រំលងទៅ 80A)	មាន . . . . . 1 ទេ . . . . . 2 (រំលងទៅ 80A)	មាន . . . . . 1 ទេ . . . . . 2 (រំលងទៅ 80A)
78	តើ (ឈ្មោះ) ចានទៅព្យាបាល ឬ ទទួលការណែនាំលើក ទី 3 នៅឯណា ? បើនៅមន្ទីរពេទ្យ សូរយោង: តើអ្នកចង់និយាយថាជាអគារ អចិន្ត្រៃយ៍មួយ ដែលមានបុគ្គលិក សុខាភិបាល មានវត្តមានរាល់ថ្ងៃ មែនទេ? បើមែន: តើវាជាមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ឬស្រុក ឬមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យឯកជន? បើជា "បុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាក" សូរយោង: តើបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកទៅពិនិត្យអ្នកដល់ផ្ទះ ឬក៏អ្នកទៅដល់ការិយាល័យ/ ផ្ទះ របស់ពួកគាត់? សូមគូសវង្វង់ជុំវិញ លេខកូដដែលសមស្រប	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) . . . 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត . . . . . 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក . . . . . 13 មណ្ឌលសុខភាព . . . . . 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព . . . . . 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន . . . . . 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន . . . . . 21 គ្លីនិកឯកជន . . . . . 22 ឱសថស្ថាន . . . . . 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលចាន បណ្តុះបណ្តាល . . . . . 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ . . . . . 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត . . . 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ . . . 31 គ្រូខ្មែរ/គ្រូសីល . . . . . 32 លោកសង្ឃ/អ្នកជីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ . . . . . 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស . . . 41 ផ្សេងៗ 96	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) . . . 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត . . . . . 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក . . . . . 13 មណ្ឌលសុខភាព . . . . . 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព . . . . . 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន . . . . . 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន . . . . . 21 គ្លីនិកឯកជន . . . . . 22 ឱសថស្ថាន . . . . . 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលចាន បណ្តុះបណ្តាល . . . . . 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ . . . . . 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត . . . 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ . . . 31 គ្រូខ្មែរ/គ្រូសីល . . . . . 32 លោកសង្ឃ/អ្នកជីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ . . . . . 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស . . . 41 ផ្សេងៗ 96	**ផ្នែកសេវាសាធារណៈ:** មន្ទីរពេទ្យជាតិ (ភ្នំពេញ) . . . 11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត . . . . . 12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក . . . . . 13 មណ្ឌលសុខភាព . . . . . 14 ប៉ុស្តិ៍សុខភាព . . . . . 15 សេវាចុះមូលដ្ឋាន . . . . . 16 សេវាសាធារណៈផ្សេងៗទៀត 17 **ផ្នែកសេវាឯកជន** មន្ទីរពេទ្យឯកជន . . . . . 21 គ្លីនិកឯកជន . . . . . 22 ឱសថស្ថាន . . . . . 23 នៅផ្ទះបុគ្គលិកសុខាភិបាល/ គិលានុប្បដ្ឋាកដែលចាន បណ្តុះបណ្តាល . . . . . 24 ការពិនិត្យរបស់បុគ្គលិក សុខាភិបាល/គិលានុប្បដ្ឋាក តាមផ្ទះ . . . . . 25 សេវាឯកជនផ្សេងទៀត . . . 26 **ផ្នែកមិនមែនពេទ្យ** គូបលក់ថ្នាំពេទ្យ/ផ្សារ . . . 31 គ្រូខ្មែរ/គ្រូសីល . . . . . 32 លោកសង្ឃ/អ្នកជីកនាំសាសនា 33 ឆ្មបបុរាណ . . . . . 34 ទៅព្យាបាលក្រៅប្រទេស . . . 41 ផ្សេងៗ 96

79	តើចានចំណាយសោហ៊ុយ ធ្វើដំណើរ ជាសរុបប៉ុន្មាន ដើម្បីទៅនិង ត្រឡប់ពី (ឈ្មោះទីកន្លែងក្នុង សំណួរ 78) ? កត់ត្រាជាលុយរៀល ឬ ដុល្លា	រៀល . . . 1 ដុល្លា . . . 2 0 0 មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ដុល្លា . . . 2 0 0 មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ដុល្លា . . . 2 0 0 មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998
80	តើចានចំណាយលុយថ្លៃឲ្យាចាល របស់ (ឈ្មោះ) នៅ (ឈ្មោះទី កន្លែងក្នុងសំណួរ 78) ជាសរុប ប៉ុន្មាន ? បើតិចជាង 1,000,000 រៀល កត់ត្រាជាលុយរៀល ឬ ដុល្លា បើ 1,000,000 រៀល ឬច្រើន ជាង ត្រូវកត់ត្រាជាដុល្លា	រៀល . . . 1 ដុល្លា . . . 2 0 0 មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ដុល្លា . . . 2 0 0 មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998	រៀល . . . 1 ដុល្លា . . . 2 0 0 មិនគិតថ្លៃ . . . . . 0000000 ជារបស់ . . . . . 9999996 មិនដឹង 9999998
80A		ត្រឡប់ទៅសំណួរ 68 ក្នុងបង្គោល បន្ទាប់ បើគ្មានអ្នកណាផ្សេង ទៀតទេ សូមបន្តទៅសំណួរ 81	ត្រឡប់ទៅសំណួរ 68 ក្នុងបង្គោល បន្ទាប់ បើគ្មានអ្នកណាផ្សេង ទៀតទេ សូមបន្តទៅសំណួរ 81	ត្រឡប់ទៅសំណួរ 68 ក្នុងបង្គោល បន្ទាប់ នៃតារាងសំណួរបន្ថែម បើគ្មានអ្នកណាផ្សេងទៀតទេ សូមបន្តទៅសំណួរ 81

81	តើចានលុយពីណា សំរាប់ចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសំរាប់ថ្លៃឲ្យាចាល ដល់ សមាជិក ម្នាក់ (ពីរ / បី នាក់) ដែលមានជម្ងឺ / របួសនៅក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃមុន? គូសរង្វង់គ្រប់ចំលើយដែលចានគ្រាប់	ធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមសហគមន៍ . . . . . A ធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្តល់ដោយនិយោជិក . . . . . B មូលនិធិសមធម៌ . . . . . C ធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនផ្សេងទៀត . . . . . D ប្រាក់ឈ្នួល ប្រាក់ខែ / ប្រាក់ហោចៅ . . . . . E អំណោយពីបងប្អូន/ មិត្តភ័ក្តិ . . . . . F ប្រាក់សន្សំ . . . . . G ខ្ចីគេ (គ្មានការប្រាក់) . . . . . H ខ្ចីគេ (មានការប្រាក់) . . . . . I លក់ទ្រព្យសម្បត្តិ . . . . . J អង្គការ NGO . . . . . K លេង តុងឌីន . . . . . L ផ្សេងៗ _____ X (បញ្ជាក់)

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
101	ជារឿយៗ តើមានអ្នកណាម្នាក់ជក់ចាវី នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកដែរឬទេ ? តើ ជក់រាល់ថ្ងៃ រាល់សប្តាហ៍ ជក់រាល់ខែ ជក់តិចជាងមួយខែម្តង មិនដែលជក់សោះ ?	ជក់ប្រចាំថ្ងៃ ..... 1 ជក់ប្រចាំសប្តាហ៍ ..... 2 ជក់ប្រចាំខែ ..... 3 ជក់តិចជាងមួយខែម្តង ..... 4 មិនដែលជក់សោះ 5	
102	នៅផ្ទះវ៉្រាំងតើសមាជិកគ្រួសារអ្នកប្រើប្រាស់ប្រភពទឹកអ្វីជាសំខាន់សំរាប់ផឹក?	**ទឹកមិនបំពង់បណ្តាញ** ទឹកបំពង់បណ្តាញក្នុងលំនៅដ្ឋាន ..... 11 ទឹកបំពង់បណ្តាញក្នុងទីធ្លា/ជីឡូតិ៍ ..... 12 → 104A ទឹកក្បាលម៉ាស៊ីនសាធារណៈ ..... 13 ទឹកអណ្តូងស្មប់ ឬអណ្តូងខ្ងង ..... 21 **ទឹកអណ្តូងជីក** ទឹកអណ្តូងជីកមានគ្របការពារ ..... 31 ទឹកអណ្តូងជីកគ្មានគ្របការពារ ..... 32 **ទឹកចេញក្រោមដី** ទឹកចេញក្រោមដី (មានការការពារ) ..... 41 ទឹកចេញក្រោមដី (គ្មានការការពារ) ..... 42 ទឹកភ្លៀង ..... 51 → 104A ទិញទឹកឡានស៊ីទែន ..... 61 ទិញទឹកធុងរទេះ ..... 71 ទឹកលើដី (ទឹកទន្លេ/ប្រឡាយ/ស្ទឹង/ស្រះ/បឹងបួ/អូរ ..... 81 ទឹកដប ..... 91 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់)	
103	តើប្រភពទឹកនេះស្ថិតនៅកន្លែងណា?	ក្នុងលំនៅដ្ឋានផ្ទាល់ខ្លួន ..... 1 ក្នុងទីធ្លា/ជីឡូតិ៍ផ្ទាល់ខ្លួន ..... 2 → 104A ទឹកកន្លែងដទៃទៀត 3	
104	តើចំណាយរយៈពេលប៉ុន្មានក្នុងការធ្វើដំណើរទៅមកដើម្បីយកទឹកមកប្រើប្រាស់ ?	នាទី ..... [ ][ ][ ] មិនដឹង 998	
104A	តើនៅផ្ទះវ៉្រាំងសំរាប់សមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកម្នាក់ៗផឹកដូចគ្នានឹងប្រភពទឹកសំរាប់ផឹកនៅផ្ទះវ៉្រាំងដែរ ឬ ទេ ?	ដូចគ្នា ..... 1 → 105 ទេ 2	

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
104B	នៅរដូវវស្សា តើសមាជិកគ្រួសារអ្នកប្រើប្រាស់ប្រភពទឹកអ្វី ជាសំខាន់សំរាប់ផឹក?	**ទឹកមិនបង្ហូរ** ទឹកបំពង់បណ្តាញក្នុងលំនៅដ្ឋាន ..... 11 ទឹកបំពង់បណ្តាញក្នុងទីធ្លា/ជីឡូតិ៍ ..... 12 ទឹកក្បាលម៉ាស៊ីនសាធារណៈ ..... 13 ទឹកអណ្តូងស្មប់ ឬអណ្តូងខ្ងង ..... 21 **ទឹកអណ្តូងជីក** ទឹកអណ្តូងជីកមានគ្របការពារ ..... 31 ទឹកអណ្តូងជីកគ្មានគ្របការពារ ..... 32 **ទឹកចេញក្រោមដី** ទឹកចេញក្រោមដី (មានការការពារ) ..... 41 ទឹកចេញក្រោមដី (គ្មានការការពារ) ..... 42 ទឹកភ្លៀង ..... 51 ទិញទឹកឡានស៊ីទែន ..... 61 ទិញទឹកធុងរទេះ ..... 71 ទឹកលើដី (ទឹកទន្លេ/ប្រឡាយ/ស្ទឹង/ស្រះ/បឹងបួ/អូរ ..... 81 ទឹកដប ..... 91 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់)	→ 105 → 105
104C	តើប្រភពទឹកនេះស្ថិតនៅកន្លែងណា?	ក្នុងលំនៅដ្ឋានផ្ទាល់ខ្លួន ..... 1 ក្នុងទីធ្លា/ជីឡូតិ៍ផ្ទាល់ខ្លួន ..... 2 ទីកន្លែងដទៃទៀត 3	→ 105
104D	តើចំណាយរយៈពេលប៉ុន្មានក្នុងការធ្វើដំណើរទៅមក ដើម្បីយកទឹកមកប្រើប្រាស់ ?	នាទី ..... [ ][ ][ ] មិនដឹង 998	
105	តើអ្នកមានចានកែច្នៃទឹកឱ្យកាន់តែមានសុវត្ថិភាពសំរាប់ផឹកឬទេ?	មាន ជានិច្ចកាល ..... 1 មាន ម្តងកាល ..... 2 ទេ ..... 3 មិនដឹង 8	→ 107
106	តើជាទូទៅអ្នកធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីឱ្យទឹកសំរាប់ផឹកកាន់តែមានសុវត្ថិភាព ? តើអ្នកមានធ្វើអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ ? សូមកត់ត្រារាល់ចំលើយ	ដាំអោយពុះ ..... A បន្ថែមក្លរីន ..... B ច្រោះដោយក្រណាត់ ..... C ប្រើតំរងទឹក (សេរ៉ាមិច/ខ្សាច់ ។ល។) ..... D កាំរស្មីព្រះអាទិត្យសំលាប់មេរោគ ..... E ទុកឱ្យរងថ្លា ..... F ផ្សេងៗ _____ X (បញ្ជាក់) មិនដឹង ..... Z	

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
107	តើជាទូទៅសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកប្រើប្រាស់បង្គន់ប្រភេទអ្វី?	**បង្គន់ចាក់ទឹក** បង្គន់ចាក់ទឹកភ្ជាប់ទៅបណ្តាញលូ ..... 11 បង្គន់ចាក់ទឹកប្រើអាងស្តុក ..... 12 បង្គន់ចាក់ទឹកចូលរណ្តៅ ..... 13 បង្គន់ចាក់ទឹកទៅកន្លែងណាមួយ ..... 14 បង្គន់ចាក់ទឹកមិនដឹងហូរទៅណា ..... 15 **បង្គន់រណ្តៅសាធារណៈ** បង្គន់រណ្តៅមានខ្យល់ចេញចូល ..... 21 បង្គន់រណ្តៅមានបន្ទះបិទចាំង ..... 22 បង្គន់រណ្តៅគ្មានបន្ទះបិទចាំង ..... 23 បង្គន់អំពុក ..... 31 បង្គន់ធុង ..... 41 បង្គន់មាត់ទឹក/ លើទឹក ..... 51 គ្មានបង្គន់/វាល/ព្រៃ ..... 61 → 110 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់)	
108	តើ មានគ្រួសារផ្សេងទៀតប្រើបង្គន់ជាមួយអ្នកឬទេ?	មាន ..... 1 ទេ ..... 2 → 110	
109	តើមានគ្រួសារចំនួនប៉ុន្មានប្រើបង្គន់នេះ?	ចំនួនគ្រួសារ បើតិចជាង 10 ..... 0 [ ] 10 គ្រួសារឡើង ..... 95 មិនដឹង 98	
110	តើគ្រួសារអ្នកមាន :		
		មាន អត់	
	អគ្គិសនីទេ?	អគ្គិសនី 1 2	
	វិទ្យុទេ?	វិទ្យុ 1 2	
	ទូរទស្សន៍ទេ?	ទូរទស្សន៍ 1 2	
	ទូរសព្ទ៌ចល័តទេ?	ទូរសព្ទ៌ចល័ត 1 2	
	ទូរសព្ទ៌លើតុទេ?	ទូរសព្ទ៌លើតុ 1 2	
	ទូរទឹកកកទេ?	ទូរទឹកកក 1 2	
	ទូរដាក់ខោអាវទេ?	ទូរដាក់ខោអាវ 1 2	
	ម៉ាស៊ីនដេរ ឬ កីតម្យ៉ាញទេ ?	ម៉ាស៊ីនដេរ ឬ កីតម្យ៉ាញ 1 2	
	ម៉ាស៊ីនចាក់ ស៊ីឌី / ឌីវីឌីទេ ?	ម៉ាស៊ីនចាក់ ស៊ីឌី / ឌីវីឌី 1 2	
	ម៉ាស៊ីនភ្ជើង /អាគុយ / បន្ទះសូលែរទេ ?	ម៉ាស៊ីនភ្ជើង /អាគុយ / បន្ទះសូលែរ 1 2	
111	តើគ្រួសាររបស់អ្នកប្រើថាមពលអ្វីជាចំបង សំរាប់ចំអិនអាហារ?	អគ្គិសនី ..... 01 ហ្គាស ..... 02 ជីវហ្គាស ..... 03 ប្រេងកាត ..... 04 ធ្យូងថ្មម៉្យាង ..... 05 ធ្យូង ..... 06 អុស ..... 07 ចំបើង/ស្មៅ ..... 08 ដំណាំកសិកម្ម ..... 09 លាមកសត្វ ..... 10 អត់ចំអិនអាហារក្នុងផ្ទះ ..... 95 → 114 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់)	

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
112	តើជាទូទៅ ការចំអិនអាហារ ធ្វើនៅក្នុងផ្ទះ នៅអាគារដាច់ដោយឡែក ឬ នៅក្រៅផ្ទះ?	នៅក្នុងផ្ទះ ..... 1 នៅអាគារដាច់ដោយឡែក ..... 2 នៅក្រៅផ្ទះ ..... 3 ផ្សេងៗ _____ 6 (បញ្ជាក់)	→ 114
113	តើអ្នកមានបន្ទប់ដាច់ដោយឡែកដែលប្រើសំរាប់ធ្វើជាផ្ទះបាយដែរឬទេ?	មាន ..... 1 ទេ 2	
114	សំភារៈកំរាលចំបង: សូមកត់ត្រាដោយសង្កេតមើល	**កំរាលធម្មជាតិ** ដី/ដីឥដ្ឋ/ខ្សាច់ ..... 11 លាមកសត្វ ..... 12 **កំរាលសាមញ្ញ** បន្ទះក្តារ ..... 21 ជើមត្នោត/ឫស្សី ..... 22 **កំរាលប្រណិត** ក្តារឆ្វាកេ ឬ ក្តារវលោង ..... 31 បន្ទះវិនីល / ក្រណាត់កៅស៊ូ ..... 32 ឥដ្ឋការ៉ូសេរ៉ាមិក ..... 33 ឥដ្ឋការ៉ូស៊ីម៉ង់ ..... 34 ស៊ីម៉ង់ /ចាក់សាប ..... 35 ថ្មះបណ្តែតទឹក ..... 41 **ផ្សេងៗ** _____ 96 (បញ្ជាក់)	
115	សំភារៈជំបូលចំបង: សូមកត់ត្រាដោយសង្កេតមើល	**ជំបូលធម្មជាតិ** គ្មានជំបូល ..... 11 ត្នោត/ឫស្សី/ស្មៅ ..... 12 **ជំបូលធម្មតា** កន្ទេល ..... 21 បន្ទះក្តារ ..... 22 ក្រដាសក្រាស់ ឬ ការតុង ..... 23 ផ្ការស្ទិច ..... 24 **ជំបូលប្រណិត** លោហៈ / សង្កសី ..... 31 បន្ទះក្តារ ..... 32 ហ្វីប្រូស៊ីម៉ង់ ..... 33 ក្បឿងសេរ៉ាមិក ..... 34 ក្បឿងធម្មតា ..... 35 ស៊ីម៉ង់សុទ្ធ/ បេតុង ..... 36 **ផ្សេងៗ** _____ 96 (បញ្ជាក់)	

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
116	សំភារៈចំបងដែលធ្វើជាជញ្ជាំងផ្ទះផ្នែកខាងក្រៅ: សូមកត់ត្រាដោយសង្កេតមើល	**ក្បាច់ធម្មជាតិ** គ្មានជញ្ជាំង . . . . . 11 ត្នោត/ឫស្សី/ស្សរ . . . . . 12 ដី . . . . . 13 **ក្បាច់ធម្មតា** ឫស្សីជាមួយភក់ . . . . . 21 ចំបើងលាយភក់មានបូកពីក្រៅ 22 ថ្មជាមួយភក់ . . . . . 23 ចំបើងលាយភក់មួយជាន់ . . . . . 24 ក្តារកុងថ្នាកកេ . . . . . 25 ក្រជាសឡាំង . . . . . 26 ឈើប្រើប្រាស់រួច/ ចំរៀកឈើ 27 លោហៈ / សង្កសី . . . . . 28 **ក្បាច់ម្សៃឆនិត** ស៊ីម៉ង់សុទ្ធ/ បេតុង . . . . . 31 ថ្មភ្នំចំរៀជាមួយស៊ីម៉ង់ . . . . . 32 ឥដ្ឋ . . . . . 33 ឥដ្ឋ ស៊ីម៉ង់ . . . . . 34 ដី . . . . . 35 បន្ទះក្តារ . . . . . 36 ផ្សេងៗ _____ 96 (បញ្ជាក់)	
117	តើមានបន្ទប់គេងប៉ុន្មានក្នុងផ្ទះនេះ ?	ចំនួនបន្ទប់	
118	តើមានសមាជិកណាម្នាក់នៃគ្រួសារនេះមាន :	មាន អត់	
	នាឡិកាដៃ?	នាឡិកាដៃ 1 2	
	កង់ ឬ ស៊ីក្លូ ?	កង់/ស៊ីក្លូ 1 2	
	ម៉ូតូ ឬ វេស្ប៉ា ?	ម៉ូតូ/វេស្ប៉ា 1 2	
	ម៉ូតូ ទ្រីម៉ក ?	ម៉ូតូ ទ្រីម៉ក 1 2	
	រទេះគោរ ឬ រទេះសេះ ?	រទេះគោរ ឬ រទេះសេះ 1 2	
	ឡានតូច ឬ ឡានជីកទំនិញ ឬ ឡានទេសចរណ៍?	ឡានតូច/ឡានជីកទំនិញ/ឡានទេសចរណ៍ . . . 1 2	
	ទូកមានម៉ាស៊ីន ?	ទូកមានម៉ាស៊ីន 1 2	
	ទូកគ្មានម៉ាស៊ីន ?	ទូកគ្មានម៉ាស៊ីន 1 2	
119	តើមានសមាជិកណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះនេះ មានជីកសិកម្មជាកម្មសិទ្ធ ផ្តាល់ខ្លួនឬទេ ?	មាន . . . . . 1 គ្មាន . . . . . 2 → 121	
120	តើជីកសិកម្មប៉ុន្មានហិកតា ដែលសមាជិកទាំងអស់គ្នា ក្នុងគ្រួសារនេះមាន?	ម៉ែត្រការ៉ែ . . . 1 [ ][ ][ ][ ] . [ ] អា . . . . . 2 [ ][ ][ ][ ] . [ ] ហិកតា . . . . . 3 [ ][ ][ ][ ] . [ ] រ៉ៃ . . . . . 4 [ ][ ][ ][ ] . [ ] កុង . . . . . 5 [ ][ ][ ][ ] . [ ] មិនដឹង 999998	

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
121	តើមានសមាជិកណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះនេះ មានសត្វពាហនៈ ឬ សត្វកសិកម្ម ដូចជាគោ ក្របី សេះ ពពែ លា ជ្រូក មាន់ ទា ក្ងាន...ឬទេ?	មាន ..... 1 គ្មាន 2	→ 123
122	តើគ្រួសារនេះមាន សត្វចិញ្ចឹម ដូចខាងក្រោម ចំនួនប៉ុន្មាន? បើគ្មាន សូមកត់ត្រា "00" បើមានចំនួន 95 ឬច្រើនជាង 95 សូមកត់ត្រា '95' បើមិនដឹង សូមកត់ត្រា '98' ក្របី ? គោ ? សេះ លា ? ពពែ ចៀម ? ជ្រូក ? មាន់ ឬ ទា ? ជ្រៃ ? ផ្សេងទៀត _____ បញ្ជាក់	ក្របី ..... គោ ..... សេះ លា ..... ពពែ ចៀម ..... ជ្រូក ..... មាន់ ឬ ទា ..... ជ្រៃ ..... ផ្សេងទៀត	
123	តើមានសមាជិកណាម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះនេះ មានគណនីធនាគារ ដែរ ឬទេ ?	មាន ..... 1 គ្មាន 2	

លេខ	សំណួរ	ប្រភេទលេខកូដ	រំលងទៅ
137	សូមបង្ហាញខ្ញុំ នូវកន្លែងដែលសមាជិកគ្រួសារអ្នកទាំងអស់ តែងតែលាងសំអាតដៃរបស់ពួកគេ។	ចានឃើញកន្លែងលាងដៃ ..... 1 មិនចានឃើញកន្លែងលាងដៃ អត់មានកន្លែងលាងដៃនៅក្នុងផ្ទះ /យ៉ារ /ទីធ្លាផ្ទះ ... 2 មិនចានឃើញកន្លែងលាងដៃ មិនអនុញ្ញាតិអោយមើល ..... 3 មិនចានឃើញកន្លែងលាងដៃ ដោយហេតុផលផ្សេងទៀត 4	→ 140
138	គ្រាន់តែសង្កេតមើលតែប៉ុណ្ណោះ : ពិនិត្យមើលអំពីវត្តមានទឹកនៅកន្លែងលាងដៃ	មានទឹក ..... 1 អត់មានទឹក 2	
139	គ្រាន់តែសង្កេតមើលតែប៉ុណ្ណោះ : ពិនិត្យមើលអំពីវត្តមាន សាប៊ូដុំ សាប៊ូម្សៅ ឬ សំភារៈសំរាប់លាងសំអាតផ្សេងទៀត។	សាប៊ូដុំ ឬ សាប៊ូម្សៅ (សាប៊ូដុំ សាប៊ូទឹក សាប៊ូម្សៅ សាប៊ូខាប់) ... A ផេះ ភក់ ជីខ្សាច់ ..... B គ្មាន C	
140	ស្នើសុំអំបិលសំរាប់ដាំស្ងួ មួយស្លាបព្រា ពីអ្នកធ្វើយតប។ ធ្វើតេស្តអំបិល រកជាតិអ៊ីយ៉ូត	មានជាតិអ៊ីយ៉ូត ..... 1 គ្មានជាតិអ៊ីយ៉ូត ..... 2 គ្មានអំបិលនៅក្នុងផ្ទះ ..... 3 មិនចានធ្វើតេស្ត _____ 6 (បញ្ជាក់មូលហេតុ)	
141	ស្នើសុំអ្នកធ្វើយតបពិនិត្យមើលសំបកកញ្ចប់ ឬ កំប៉ុង អំបិល ហើយឆែកមើលស្លាកសំគាល់។	មានស្លាកសំគាល់ថា អំបិលមានជាតិអ៊ីយ៉ូត ..... 1 គ្មានស្លាកសំគាល់ថា អំបិលមានជាតិអ៊ីយ៉ូត ..... 2 គ្មានសំបកកញ្ចប់ ឬ កំប៉ុងអំបិលនៅក្នុងផ្ទះ 3	
142	តើកន្លងមក គ្រួសារនេះត្រូវចានកំណត់ថាជាគ្រួសារក្រីក្រតាមរយៈ ជំណើរការ កំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ ដែលអនុវត្តដោយ អ្នកតំណាងក្នុងភូមិ ហើយមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីគ្រួសារដែលក្រីក្រ ឬ ចានទទួលប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ ឬ ប័ណ្ណដែលមានសិទ្ធជាអាទិភាព ដែរឬទេ? សុំមើលប័ណ្ណ	មាន និងចានឃើញ ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ / ប័ណ្ណអាទិភាព ..... 1 មាន តែមិនចានឃើញប័ណ្ណ ..... 2 មានប័ណ្ណផ្សេង (មិនមែនជាប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ ឬ ប័ណ្ណអាទិភាព) ..... 3 គ្មានប័ណ្ណ 4	
143	តើសមាជិកក្នុងគ្រួសារនេះទទួលចានការព្យាបាលផ្សេង១ដោយមិនបង់ថ្លៃ ឬមានគេបង់ថ្លៃជំនួស ដែរឬទេ ចំពោះការព្យាបាលទាំងឡាយដែលជាទូទៅ មនុស្សដទៃត្រូវតែបង់ថ្លៃ ?	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ 2	→ 201
144	តើការអត់បង់ថ្លៃ ឬ មានគេបង់ថ្លៃជំនួស ប្រភេទអ្វី/ បែបណាដែល សមាជិកក្នុងគ្រួសារ របស់អ្នកចានទទួល?	មូលនិធិសមធម៌ ..... A ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមសហគមន៍ ..... B សំបុត្របញ្ជាក់ជាស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ..... C ផ្សេងទៀត _____ D (បញ្ជាក់)	

201	សូមត្រួតពិនិត្យបង្គោល 11 ក្នុងតារាងគ្រួសារ ។ សូមកត់ត្រាលេខបន្ទាត់កុមារទាំងអស់ដែលមានអាយុ 0-5 ឆ្នាំ ដាក់ក្នុងសំណួរ 202 ។ បើសិនជាមានកុមារលើសពី 6 នាក់ សូមប្រើតារាងសំណួរបន្ថែម ។ បើសិនជាគ្មានកុមារអាយុ 0-5 ឆ្នាំទេ សូមរំលងទៅ 214។			
		កុមារទី 1	**កុមារទី 2**	**កុមារទី 3**
202	លេខបន្ទាត់ពីបង្គោលទី 11 ឈ្មោះពីបង្គោលទី 2	លេខបន្ទាត់ ..... ☐☐ ឈ្មោះ _____	លេខបន្ទាត់ ..... ☐☐ ឈ្មោះ _____	លេខបន្ទាត់ ..... ☐☐ ឈ្មោះ _____
203	បើចាន់សំភាសន៍ម្តាយ ចូរចំលង ខែ និង ឆ្នាំ កំណើត ចេញពីប្រវត្តិកំណើត និងសួរ ថ្ងៃកំណើតបន្ថែម ។ បើម្តាយមិនចាន់ សំភាសន៍ សូមសួរ : តើ (ឈ្មោះ)កើតនៅ ថ្ងៃណា ខែណា ឆ្នាំណា ?	ថ្ងៃ ..... ☐☐ ខែ ..... ☐☐ ឆ្នាំ ☐☐☐☐	ថ្ងៃ ..... ☐☐ ខែ ..... ☐☐ ឆ្នាំ ☐☐☐☐	ថ្ងៃ ..... ☐☐ ខែ ..... ☐☐ ឆ្នាំ ☐☐☐☐
204	សូមត្រួតពិនិត្យសំណួរ 203 កុមារកើត នៅខែ មករា ឆ្នាំ 2005 ឬក្រោយមកមែនទេ?	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214)	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214)	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214)
205	ទំងន់គិតជាគីឡូក្រាម	គ.ក ☐☐.☐☐ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	គ.ក ☐☐.☐☐ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	គ.ក ☐☐.☐☐ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996
206	កំពស់គិតជាសង់ទីម៉ែត្រ	ស.ម ☐☐☐.☐ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	ស.ម ☐☐☐.☐ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	ស.ម ☐☐☐.☐ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996
207	តើចាន់វាស់ដេក ឬ ក៏វាស់ឈរ ?	វាស់ដេក ..... 1 វាស់ឈរ ..... 2 មិនចាន់វាស់ 3	វាស់ដេក ..... 1 វាស់ឈរ ..... 2 មិនចាន់វាស់ 3	វាស់ដេក ..... 1 វាស់ឈរ ..... 2 មិនចាន់វាស់ 3
208	សូមត្រួតពិនិត្យសំណួរ 203 តើកុមារមានអាយុ 0-5 ខែ ឬ? តើកុមារចាន់កើតនៅក្នុងខែកំពុងធ្វើសំភាស ឬកើតក្នុងអំឡុងពេល 5 ខែមុន ឬ?	អាយុ 0-5 ខែ ..... 1 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214) អាយុច្រើនជាង 5 ខែ 2	អាយុ 0-5 ខែ ..... 1 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214) អាយុច្រើនជាង 5 ខែ 2	អាយុ 0-5 ខែ ..... 1 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214) អាយុច្រើនជាង 5 ខែ 2
209	លេខបន្ទាត់នីពុកម្តាយ / មនុស្សពេញវ័យ ដែលទទួលបន្ទុកមើលថែកុមារ (យកចេញពីបង្គោល 1នៃបញ្ជីគ្រួសារ) កត់ត្រាលេខ 00 បើសិនមិនចាន់ចុះបញ្ជីក្នុងបញ្ជីគ្រួសារ	លេខបន្ទាត់ ..... ☐☐	លេខបន្ទាត់ ..... ☐☐	លេខបន្ទាត់ ..... ☐☐
210	សុំការយល់ព្រមពីនីពុកម្តាយ/មនុស្សពេញវ័យ ដែលទទួលបន្ទុកមើលថែកុមារ នៅក្នុង សំណួរ 209 ដើម្បីធ្វើតេស្តអេម៉ូក្លូប៊ីន	ជាផ្នែកមួយនៃការអង្កេតនេះ យើងខ្ញុំស្នើសុំមនុស្សទាំងអស់នៅទូទាំងប្រទេសធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំង។ ភាពស្លេកស្លាំងជាបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលបណ្តាលមកពីខ្វះអាហារូបត្ថម្ភ ជំងឺឆ្លង ឬ ជំងឺប៉ាន់ប៉ែ។ ការអង្កេតនេះ នឹងជួយរដ្ឋាភិបាលដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីការពារ និង ព្យាបាលជំងឺស្លេកស្លាំង ។ យើងខ្ញុំស្នើសុំ កុមារទាំងអស់ដែលកើតក្នុងឆ្នាំ 2005 ឬ ក្រោយមកទៀត ចូលរួមធ្វើតេស្តភាពស្លេកស្លាំង ក្នុងការអង្កេតនេះ និងផ្តល់ឈាមតិចតួចពីចុងម្រាមដៃ។ ការធ្វើតេស្តគឺប្រើឧបករណ៍ដ៏ៈបយកឈាមដែលមានអនាម័យ និង សុវត្ថិភាពខ្ពស់។ ឧបករណ៍ទាំងនោះគឺសុទ្ធតែថ្មីទាំងអស់ ធ្វើតេស្តតែម្តងរួចចោះចោល ។ ឈាមនេះនឹងត្រូវធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងភ្លាមៗ ហើយខ្ញុំនឹងប្រាប់លទ្ធផលជូនអ្នកឥឡូវដែរ។ លទ្ធផលនឹងរក្សាជាសំងាត់មិនអោយអ្នកណាដឹងក្រៅពីក្រុមការងារយើងខ្ញុំទេ។ តើអ្នកមានចំងល់អ្វីដែរឬទេ ? អ្នកអាច យល់ព្រម ឬ មិនយល់ព្រម អោយដោះឈាម កុមារ (ឈ្មោះ) ដើម្បីធ្វើតេស្ត ។ វាអាស្រ័យទៅលើការសំរេចចិត្ត របស់អ្នកផ្ទាល់។ តើអ្នកយល់ព្រមអោយ កុមារ (ឈ្មោះ)ចូលរួមធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងនេះដែរឬទេ ?		

		កុមារទី 1	កុមារទី 2	កុមារទី 3
211	សូមគូសរង្វង់លេខកូដសមស្រប និង ចុះហត្ថលេខា របស់អ្នក	យល់ព្រម ..... 1 ហត្ថលេខា បដិសេធ 2	យល់ព្រម ..... 1 ហត្ថលេខា បដិសេធ 2	យល់ព្រម ..... 1 ហត្ថលេខា បដិសេធ 2
212	សូមកត់ត្រាកំរិតអេម៉ូគ្លូប៊ីននៅទីនេះ និងកត់ត្រាចូលក្នុងបណ្ដាំបង្ហាញភាពស្លេកស្លាំង	ក្រ/ ដ.ល [ ][ ].[ ] អវត្តមាន .....994 បដិសេធ .....995 ផ្សេងទៀត 996	ក្រ/ ដ.ល [ ][ ].[ ] អវត្តមាន .....994 បដិសេធ .....995 ផ្សេងទៀត 996	ក្រ/ ដ.ល [ ][ ].[ ] អវត្តមាន .....994 បដិសេធ .....995 ផ្សេងទៀត 996
213	សូមត្រឡប់ទៅសំណួរ 203 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់នៃតារាងសំណួរនេះ ឬទៅបង្គោលទីមួយនៃតារាងសំណួរបន្ថែម: បើសិនគ្មានកុមារទៀតទេ ទៅសំណួរ 214			

		កុមារទី 4	កុមារទី 5	កុមារទី 6
202	លេខបន្ទាត់ពីបង្គោលទី 11 ឈ្មោះពីបង្គោលទី 2	លេខបន្ទាត់ ..... [ ][ ] ឈ្មោះ _____	លេខបន្ទាត់ ..... [ ][ ] ឈ្មោះ _____	លេខបន្ទាត់ ..... [ ][ ] ឈ្មោះ _____
203	បើចាន់សំភាសន៍ម្ដាយ ចូរចំលង ខែ និង ឆ្នាំ កំណើត ចេញពីប្រវត្តិកំណើត និងសួរ ថ្ងៃកំណើតបន្ថែម ។ បើម្ដាយមិនចាន់សំភាសន៍ សួរ : តើ (ឈ្មោះ)កើតថ្ងៃណា ខែណា ឆ្នាំណា ?	ថ្ងៃ ..... [ ][ ] ខែ ..... [ ][ ] ឆ្នាំ [ ][ ][ ][ ]	ថ្ងៃ ..... [ ][ ] ខែ ..... [ ][ ] ឆ្នាំ [ ][ ][ ][ ]	ថ្ងៃ ..... [ ][ ] ខែ ..... [ ][ ] ឆ្នាំ [ ][ ][ ][ ]
204	សូមត្រួតពិនិត្យសំណួរ 203 កុមារកើត នៅខែ មករា ឆ្នាំ 2005 ឬក្រោយមកមែនទេ?	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214)	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214)	ចាទ/ចាស់ ..... 1 ទេ ..... 2 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214)
205	ទំងន់គិតជាគីឡូក្រាម	គ.ក [ ][ ].[ ][ ] អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	គ.ក [ ][ ].[ ][ ] អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	គ.ក [ ][ ].[ ][ ] អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996
206	កំពស់គិតជាសង់ទីម៉ែត្រ	ស.ម [ ][ ][ ].[ ] អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	ស.ម [ ][ ][ ].[ ] អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	ស.ម [ ][ ][ ].[ ] អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996
207	តើចាន់វាស់ដេក ឬ ក៏វាស់ឈរ ?	វាស់ដេក ..... 1 វាស់ឈរ ..... 2 មិនចាន់វាស់ 3	វាស់ដេក ..... 1 វាស់ឈរ ..... 2 មិនចាន់វាស់ 3	វាស់ដេក ..... 1 វាស់ឈរ ..... 2 មិនចាន់វាស់ 3
208	សូមត្រួតពិនិត្យសំណួរ 203 តើកុមារមានអាយុ 0-5 ខែ ឬ? តើកុមារចាន់កើតនៅក្នុងខែកំពុងធ្វើសំភាស ឬកើតក្នុងអំឡុងពេល 5 ខែមុន ឬ?	អាយុ 0-5 ខែ ..... 1 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214) អាយុច្រើនជាង 5 ខែ 2	អាយុ 0-5 ខែ ..... 1 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214) អាយុច្រើនជាង 5 ខែ 2	អាយុ 0-5 ខែ ..... 1 (ត្រឡប់ទៅ 203 សំរាប់កុមារ បន្ទាប់ ឬ បើសិនជាគ្មានកុមារ ទៀតទេទៅ 214) អាយុច្រើនជាង 5 ខែ 2
209	លេខបន្ទាត់ឪពុកម្ដាយ / មនុស្សពេញវ័យ ដែលទទួលបន្ទុកមើលថែកុមារ (យកចេញពីបង្គោល 1នៃបញ្ជីគ្រួសារ) កត់ត្រាលេខ 00 បើសិនមិនចាន់ចុះបញ្ជីក្នុងបញ្ជីគ្រួសារ	លេខបន្ទាត់ ..... [ ][ ]	លេខបន្ទាត់ ..... [ ][ ]	លេខបន្ទាត់ ..... [ ][ ]

		កុមារទី 4	កុមារទី 5	កុមារទី 6
210	សុំការយល់ព្រមពីឱពុកម្តាយ/មនុស្សពេញវ័យ ដែលទទួលបន្ទុកមើលថែកុមារ នៅក្នុង សំណួរ 209 ដើម្បីធ្វើតេស្តអេម៉ូក្លូប៊ីន	ជាផ្នែកមួយនៃការអង្កេតនេះ យើងខ្ញុំស្នើសុំមនុស្សទាំងអស់នៅទូទាំងប្រទេសធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំង។ ភាពស្លេកស្លាំងជាបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលបណ្តាលមកពីខ្វះអាហារូបត្ថម្ភ ជំងឺឆ្លង ឬ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ ការអង្កេតនេះ នឹងជួយរដ្ឋាភិបាលដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីការពារ និង ព្យាបាលជំងឺស្លេកស្លាំង ។ យើងខ្ញុំស្នើសុំ កុមារទាំងអស់ដែលកើតក្នុងឆ្នាំ 2005 ឬ ក្រោយមកទៀត ចូលរួមធ្វើតេស្តភាពស្លេកស្លាំង ក្នុងការអង្កេតនេះ និងផ្តល់ឈាមតិចតួចពីចុងម្រាមដៃ។ ការធ្វើតេស្តគឺប្រើឧបករណ៍ដោះយកឈាមដែលមានអនាម័យ និង សុវត្ថិភាពខ្ពស់។ ឧបករណ៍ទាំងនោះគឺសុទ្ធតែថ្មីទាំងអស់ ធ្វើតេស្តតែម្តងរួចចោះចោល ។ ឈាមនេះនឹងត្រូវធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងភ្លាមៗ ហើយខ្ញុំនឹងប្រាប់លទ្ធផលជូនអ្នកផងដែរ។ លទ្ធផលនឹងរក្សាជាសំងាត់មិនអោយអ្នកណាដឹងក្រៅពីក្រុមការងារយើងខ្ញុំទេ។ តើអ្នកមានចំងល់អ្វីដែរឬទេ ? អ្នកអាច យល់ព្រម ឬ មិនយល់ព្រម អោយដោះឈាម កុមារ (ឈ្មោះ) ដើម្បីធ្វើតេស្ត ។ វាអាស្រ័យទៅលើការសំរេចចិត្ត របស់អ្នកផ្ទាល់។ តើអ្នកយល់ព្រមអោយ កុមារ (ឈ្មោះ)ចូលរួមធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងនេះដែរឬទេ ?		
211	សូមគូសរង្វង់លេខកូដសមស្រប និង ចុះហត្ថលេខា របស់អ្នក	យល់ព្រម ..... 1 ហត្ថលេខា បដិសេធ 2	យល់ព្រម ..... 1 ហត្ថលេខា បដិសេធ 2	យល់ព្រម ..... 1 ហត្ថលេខា បដិសេធ 2
212	សូមកត់ត្រាកិរិតអេម៉ូក្លូប៊ីននៅទីនេះ និងកត់ត្រាចូលក្នុងបណ្តុំបង្ហាញភាពស្លេកស្លាំង	ក្រ/ ដ.ល .. អវត្តមាន .....994 បដិសេធ .....995 ផ្សេងទៀត 996	ក្រ/ ដ.ល .. អវត្តមាន .....994 បដិសេធ .....995 ផ្សេងទៀត 996	ក្រ/ ដ.ល .. អវត្តមាន .....994 បដិសេធ .....995 ផ្សេងទៀត 996
213	សូមត្រឡប់ទៅសំណួរ 203 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់នៃតារាងសំណួរនេះ ឬទៅបង្គោលទីមួយនៃតារាងសំណួរបន្ថែម: បើសិនគ្មានកុមារទេ ទៅសំណួរ 214			

214	សូមត្រួតពិនិត្យបង្គោល 9 ក្នុងតារាងគ្រួសារ ។ សូមកត់ត្រាលេខបន្ទាត់ស្ត្រីទាំងអស់ ដាក់ក្នុងសំណួរ 215 ។ បើសិនជាមានស្ត្រីលើសពី 3 នាក់ សូមប្រើតារាងសំណួរបន្ថែម ។ បើសិនគ្មានស្ត្រីទេ រំលងទៅ ផ្នែកការសង្កេតមើលរបស់មន្ត្រីសំភាសន៍			
		ស្ត្រីទី 1	**ស្ត្រីទី 2**	**ស្ត្រីទី 3**
215	លេខបន្ទាត់ពីបង្គោលទី 9 ឈ្មោះពីបង្គោលទី 2	លេខបន្ទាត់ ..... ឈ្មោះ _____	លេខបន្ទាត់ ..... ឈ្មោះ _____	លេខបន្ទាត់ ..... ឈ្មោះ _____
216	ទំងន់គិតជាគីឡូក្រាម	គ.ក ___.___ អវត្តមាន ..... 99994 បដិសេធ ..... 99995 ផ្សេងទៀត 99996	គ.ក ___.___ អវត្តមាន ..... 99994 បដិសេធ ..... 99995 ផ្សេងទៀត 99996	គ.ក ___.___ អវត្តមាន ..... 99994 បដិសេធ ..... 99995 ផ្សេងទៀត 99996
217	កំពស់គិតជាសង់ទីម៉ែត្រ	ស.ម ___.___ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	ស.ម ___.___ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996	ស.ម ___.___ អវត្តមាន ..... 9994 បដិសេធ ..... 9995 ផ្សេងទៀត 9996
218	អាយុ :សូមពិនិត្យបង្គោល 7	15 - 17 ឆ្នាំ ..... 1 18 - 49 ឆ្នាំ ..... 2 (ទៅសំណួរ 223)	15 - 17 ឆ្នាំ ..... 1 18 - 49 ឆ្នាំ ..... 2 (ទៅសំណួរ 223)	15 - 17 ឆ្នាំ ..... 1 18 - 49 ឆ្នាំ ..... 2 (ទៅសំណួរ 223)
219	ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ សូមពិនិត្យបង្គោល 8	លេខកូដ 4 (មិនដែលរៀបការ) ..... 1 ផ្សេងទៀត ..... 2 (ទៅសំណួរ 223)	លេខកូដ 4 (មិនដែលរៀបការ) ..... 1 ផ្សេងទៀត ..... 2 (ទៅសំណួរ 223)	លេខកូដ 4 (មិនដែលរៀបការ) ..... 1 ផ្សេងទៀត ..... 2 (ទៅសំណួរ 223)
220	លេខបន្ទាត់ឪពុកម្តាយ / មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក មើលថែទាំយុវវ័យ កត់ត្រាលេខ ''00'' បេសនមនបានចុះបញ្ជីក្នុង តារាងសណ្ឋរគ្រួសារ	លេខបន្ទាត់ឪពុកម្តាយ / មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក មើលថែទាំយុវវ័យ	លេខបន្ទាត់ឪពុកម្តាយ / មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក មើលថែទាំយុវវ័យ	លេខបន្ទាត់ឪពុកម្តាយ / មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក មើលថែទាំយុវវ័យ
221	សុំការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ/ មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក មើលថែទាំយុវវ័យ នៅក្នុងសំណួរ 220 ដើម្បីធ្វើតេស្តរកភាពស្លេក ស្លាំងចំពោះស្ត្រីដែល មិនដែលរៀបការ អាយុ ចាប់ពី 15-17	ជាផ្នែកមួយនៃការអង្កេតនេះ យើងខ្ញុំស្នើសុំមនុស្សទាំងអស់នៅទូទាំងប្រទេសធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំង។ ភាពស្លេកស្លាំងជាបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលបណ្តាលមកពីខ្វះអាហារូបត្ថម្ភ ជំងឺឆ្លង ឬ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ ការអង្កេតនេះ នឹងជួយវាយតំលៃជើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីការពារ និង ព្យាបាលជំងឺស្លេកស្លាំង ។ ចំពោះការធ្វើតេស្តយកឈាមរកភាពស្លេកស្លាំងនេះ យើងខ្ញុំត្រូវការឈាមពីរ ឬ បី តំណក់ពីចុងម្រាមដៃ។ ការធ្វើតេស្តគឺប្រើឧបករណ៍ដោះយកឈាមដែលមានអនាម័យ និង សុវត្ថិភាពខ្ពស់។ ឧបករណ៍ទាំងនោះគឺសុទ្ធតែថ្មីទាំងអស់ ធ្វើតេស្តតែម្តងរួចចោះចោល ។ ឈាមនេះនឹងត្រូវធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងភ្លាមៗ ហើយខ្ញុំនឹងប្រាប់លទ្ធផលដល់អ្នក និង យុវវ័យ (ឈ្មោះ) ផងដែរ។ លទ្ធផលនឹងរក្សាជាសំងាត់មិនអោយអ្នកណាដឹងក្រៅពីក្រុមការងារយើងខ្ញុំទេ។ តើអ្នកមានចំងល់អ្វីដែរឬទេ ? អ្នកអាច យល់ព្រម ឬ មិនយល់ព្រម អោយជោះឈាម យុវវ័យ (ឈ្មោះ) ដើម្បីធ្វើតេស្ត ។ វាអាស្រ័យទៅលើការសំរេចចិត្តរបស់អ្នកផ្ទាល់។ តើអ្នកយល់ព្រមអោយ យុវវ័យ (ឈ្មោះ) ចូលរួមធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងនេះដែរឬទេ ?		
222	គូសរង្វង់លេខកូដសមស្រប និងចុះហត្ថលេខារបស់អ្នក	យល់ព្រម ..... 1 ឪពុកម្តាយ /មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក បដិសេធ ..... 2 ហត្ថលេខា (បើបដិសេធ ទៅសំណួរទី 242)	យល់ព្រម ..... 1 ឪពុកម្តាយ /មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក បដិសេធ ..... 2 ហត្ថលេខា (បើបដិសេធ ទៅសំណួរទី 242)	យល់ព្រម ..... 1 ឪពុកម្តាយ /មនុស្សចាស់ដែលទទួលបន្ទុក បដិសេធ ..... 2 ហត្ថលេខា (បើបដិសេធ ទៅសំណួរទី 242)

		ស្ត្រីទី 1	ស្ត្រីទី 2	ស្ត្រីទី 3
223	សុំការយល់ព្រមពីអ្នកឆ្លើយដើម្បីធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំង	ជាផ្នែកមួយនៃការអង្កេតនេះ យើងខ្ញុំស្នើសុំមនុស្សទាំងអស់នៅទូទាំងប្រទេសធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំង។ ភាពស្លេកស្លាំងជាបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលបណ្តាលមកពីខ្វះអាហារូបត្ថម្ភ ជំងឺឆ្លង ឬ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ ការអង្កេតនេះ នឹងជួយវាយតម្លៃជាតិលដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីការពារ និង ព្យាបាលជំងឺស្លេកស្លាំង ។ ចំពោះការធ្វើតេស្តឈាមរកភាពស្លេកស្លាំងនេះ យើងខ្ញុំត្រូវការឈាមពីរ ឬ បី តំណក់ពីចុងម្រាមដៃ។ ការធ្វើតេស្តគឺប្រើឧបករណ៍ដោះយកឈាមដែលមានអនាម័យ និង សុវត្ថិភាពខ្ពស់។ ឧបករណ៍ទាំងនោះគឺសុទ្ធតែថ្មីទាំងអស់ ធ្វើតេស្តតែម្តងរួចចោះចោល ។ ឈាមនេះនឹងត្រូវធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងភ្លាម។ ហើយខ្ញុំនឹងប្រាប់លទ្ធផលដល់អ្នកផងដែរ។ លទ្ធផលនឹងរក្សាជាសំងាត់មិនអោយអ្នកណាដឹងក្រៅពីក្រុមការងារយើងខ្ញុំទេ។ តើអ្នកមានចំងល់អ្វីដែរឬទេ ? អ្នកអាច យល់ព្រម ឬ មិនយល់ព្រម អោយជោះឈាម ដើម្បីធ្វើតេស្ត ។ វាអាស្រ័យទៅលើការសំរេចចិត្តរបស់អ្នកផ្ទាល់។ តើអ្នកយល់ព្រមអោយធ្វើតេស្តរកភាពស្លេកស្លាំងនេះដែរឬទេ ?		
224	គូសរង្វង់លេខកូដសមស្របនិងចុះហត្ថលេខារបស់អ្នក	យល់ព្រម ..... 1 អ្នកឆ្លើយតបបដិសេធ ..... 2 ហត្ថលេខា (បើបដិសេធ ទៅសំណួរទី 242)	យល់ព្រម ..... 1 អ្នកឆ្លើយតបបដិសេធ ..... 2 ហត្ថលេខា (បើបដិសេធ ទៅសំណួរទី 242)	យល់ព្រម ..... 1 អ្នកឆ្លើយតបបដិសេធ ..... 2 ហត្ថលេខា (បើបដិសេធ ទៅសំណួរទី 242)
225	ស្ថានភាពមានផ្ទៃពោះ : សូមពិនិត្យសំណួរ 226 ក្នុងកំរងសំណួរបស់ស្ត្រី ឬ កំសួរ តើអ្នកមានផ្ទៃពោះដែរឬទេ ?	មាន ..... 1 គ្មាន ..... 2 មិនដឹង 8	មាន ..... 1 គ្មាន ..... 2 មិនដឹង 8	មាន ..... 1 គ្មាន ..... 2 មិនដឹង 8
240	សូមកត់ត្រាកិរិតអេម៉ូគ្លូប៊ីនទៅទីនេះ និងកត់ត្រាចូលក្នុងប៉ណ្ណបង្ហាញភាពស្លេកស្លាំង	ក្រ/ ដ.ល ..... . អវត្តមាន ..... 994 បដិសេធ ..... 995 ផ្សេងទៀត 996	ក្រ/ ដ.ល ..... . អវត្តមាន ..... 994 បដិសេធ ..... 995 ផ្សេងទៀត 996	ក្រ/ ដ.ល ..... . អវត្តមាន ..... 994 បដិសេធ ..... 995 ផ្សេងទៀត 996
242	សូមត្រឡប់ទៅសំណួរ 216 ក្នុងបង្គោលបន្ទាប់នៃតារាងសំណួរនេះ ឬទៅបង្គោលទីមួយនៃតារាងសំណួរបន្ថែម: បើសិនគ្មានស្ត្រីទៀតទេ រំលងទៅ ផ្នែកការសង្កេតមើលរបស់មន្ត្រីសំភាសន៍			

ការសង្កេតមើលរបស់មន្ត្រីសំភាសន៍

ត្រូវបំពេញបន្ទាប់ពីសំភាសន៍

មតិអំពីអ្នកផ្ញើយ :

មតិអំពីសំនួរពិសេសៗ :

មតិផ្សេងទៀត :

ការសង្កេតមើលរបស់មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ

ឈ្មោះមន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ : _____ **កាលបរិច្ឆេទ :** _____