

BỘ KẾ HOẠCH VÀ ĐẦU TƯ
TỔNG CỤC THỐNG KÊ

THÔNG TIN TRÊN PHIẾU
ĐIỀU TRA ĐƯỢC GIỮ KÍN

PHIẾU ĐIỀU TRA BIẾN ĐỘNG DÂN SỐ VÀ KẾ HOẠCH HOÁ GIA ĐÌNH 1/4/2011

KẾT QUẢ PHÒNG VẤN						ĐỊNH DANH	
	NGÀY PHỎNG VẤN	KẾT QUẢ (*)	GIỜ/NGÀY HEN QUAY LẠI HỘ	CHỮ KÝ ĐIỀU TRA VIÊN	CHỮ KÝ CHỦ HỘ	TỈNH/THÀNH PHỐ: _____	<input type="text"/>
LẦN 1	_____	<input type="text"/>	_____	_____	_____	HUYỆN/QUẬN: _____	
LẦN 2	_____	<input type="text"/>	_____	_____	_____	XÃ/PHƯỜNG: _____	
LẦN 3	_____	<input type="text"/>	_____	_____	_____	ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA SỐ:	<input type="text"/>
(*) MÃ GHI KẾT QUẢ PHÒNG VẤN: 1 = HOÀN THÀNH 2 = HOÀN THÀNH MỘT PHẦN NỘI DUNG PHIẾU 3 = TẤT CẢ THÀNH VIÊN HỘ TỪ CHỐI TRẢ LỜI/VẮNG MẶT/KHÔNG THUỘC ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA/KHÔNG CÓ AI ĐỂ PHÒNG VẤN 4 = NHÀ ĐÃ BỊ PHÁ HỦY/KHÔNG THỂ TÌM THẤY NHÀ 5 = KHÁC _____ (GHI CỤ THỂ)						TÊN ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA: _____	
						HỘ SỐ:	<input type="text"/>
ĐÂY LÀ TẬP PHIẾU SỐ <input type="text"/> TRONG <input type="text"/> TẬP PHIẾU						ĐỊA CHỈ CỦA HỘ: _____	
						HỌ VÀ TÊN CHỦ HỘ: _____	
						SỐ NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TRONG HỘ:	<input type="text"/>
						SỐ NAM:	<input type="text"/>
						SỐ NỮ:	<input type="text"/>
						SỐ NGƯỜI CHUYỂN ĐẾN TỪ THÁNG 4/2010 ĐẾN THÁNG 3/2011 ..	<input type="text"/>
						SỐ TRẺ EM SINH TỪ THÁNG 4/2010 ĐẾN THÁNG 3/2011	<input type="text"/>
						SỐ NGƯỜI CHẾT TỪ THÁNG 4/2010 ĐẾN THÁNG 3/2011	<input type="text"/>

PHẦN 1: PHIẾU HỘ

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ
1. Xin ông/bà cho biết họ và tên của từng người thực tế thường trú tại hộ, bắt đầu từ chủ hộ?	SỐ THỨ TỰ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
2. [TÊN] có quan hệ thế nào với chủ hộ?	CHỦ HỘ 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>
3. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>
CÁC CÂU 1, 2 VÀ 3 ĐƯỢC HỎI VÀ GHI THEO CHIỀU NGANG. BẮT ĐẦU TỪ CÂU 4, HỎI VÀ GHI CHO TỪNG NGƯỜI.				
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXD NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXD NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXD NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> NĂM <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> KXD NĂM 9998 <input type="checkbox"/>
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi tròn theo dương lịch? <small>TỪ ĐỦ 95 TUỔI TRỞ LÊN, GHI '95'</small>	TUỔI <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TUỔI <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TUỔI <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TUỔI <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
6. [TÊN] thuộc dân tộc nào?	KINH 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	KINH 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	KINH 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	KINH 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)
7. [TÊN] có phải là người mới chuyển đến hộ từ 1 Tết Canh Dần 2010 (14/2/2010 dương lịch) đến 31/3/2011 không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>

SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	_____	_____	_____	_____
CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/>
VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>
CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ..... 3 <input type="checkbox"/>
BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/>
QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/>
KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>
NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>
CÁC CÂU 1, 2 VÀ 3 ĐƯỢC HỎI VÀ GHI THEO CHIỀU NGANG. BẮT ĐẦU TỪ CÂU 4, HỎI VÀ GHI CHO TỪNG NGƯỜI.				
THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>
NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/> <small>C6 ←</small>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/> <small>C6 ←</small>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/> <small>C6 ←</small>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/> <small>C6 ←</small>	KXĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/> <small>C6 ←</small>
TUỔI..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI..... <input type="text"/> <input type="text"/>
KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>
DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> (TÊN DÂN TỘC)
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> <small>C12 ←</small>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> <small>C12 ←</small>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> <small>C12 ←</small>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> <small>C12 ←</small>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> <small>C12 ←</small>

TÊN VÀ STT	CÂU HỎI	[] []	[] []	[] []	[] []
	8. Tháng, năm [TÊN] chuyển đến hộ?	THÁNG [] [] NĂM 201 []	THÁNG [] [] NĂM 201 []	THÁNG [] [] NĂM 201 []	THÁNG [] [] NĂM 201 []
	9. [TÊN] từ tỉnh/thành phố nào chuyển đến hộ?	[] [] (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	[] [] (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	[] [] (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)	[] [] (TÊN TỈNH/THÀNH PHỐ)
	10. Nơi ở trước khi [TÊN] chuyển đến là phường/thị trấn hay xã?	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 [] XÃ 2 []	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 [] XÃ 2 []	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 [] XÃ 2 []	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 [] XÃ 2 []
	11. Lý do chính mà [TÊN] chuyển đến hộ là gì?	TÌM VIỆC 1 [] BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI 2 [] VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ... 3 [] THEO GIA ĐÌNH/KẾT HÔN 4 [] ĐI HỌC 5 [] KHÁC 6 [] (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC 1 [] BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI 2 [] VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ... 3 [] THEO GIA ĐÌNH/KẾT HÔN 4 [] ĐI HỌC 5 [] KHÁC 6 [] (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC 1 [] BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI 2 [] VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ... 3 [] THEO GIA ĐÌNH/KẾT HÔN 4 [] ĐI HỌC 5 [] KHÁC 6 [] (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC 1 [] BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI 2 [] VỀ QUÊ DO MẤT/HẾT VIỆC KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC ... 3 [] THEO GIA ĐÌNH/KẾT HÔN 4 [] ĐI HỌC 5 [] KHÁC 6 [] (GHI CỤ THỂ)
12. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 2006).					
	13. Hiện nay, [TÊN] có theo học một trường lớp chính quy nào không?	CÓ 1 [] KHÔNG 2 [] → C15	CÓ 1 [] KHÔNG 2 [] → C15	CÓ 1 [] KHÔNG 2 [] → C15	CÓ 1 [] KHÔNG 2 [] → C15
	14. Bậc học chính quy mà [TÊN] đang học là gì? CHỮ VIẾT TẮT: CN - CHUYÊN NGHIỆP	MẦM NON 01 [] TIỂU HỌC 02 [] TRUNG HỌC CƠ SỞ 03 [] SƠ CẤP NGHỀ 04 [] TRUNG HỌC PHỔ THÔNG 05 [] TRUNG CẤP NGHỀ 06 [] TRUNG CẤP CN 07 [] CAO ĐẲNG NGHỀ 08 [] CAO ĐẲNG CN 09 [] ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 []	MẦM NON 01 [] TIỂU HỌC 02 [] TRUNG HỌC CƠ SỞ 03 [] SƠ CẤP NGHỀ 04 [] TRUNG HỌC PHỔ THÔNG 05 [] TRUNG CẤP NGHỀ 06 [] TRUNG CẤP CN 07 [] CAO ĐẲNG NGHỀ 08 [] CAO ĐẲNG CN 09 [] ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 []	MẦM NON 01 [] TIỂU HỌC 02 [] TRUNG HỌC CƠ SỞ 03 [] SƠ CẤP NGHỀ 04 [] TRUNG HỌC PHỔ THÔNG 05 [] TRUNG CẤP NGHỀ 06 [] TRUNG CẤP CN 07 [] CAO ĐẲNG NGHỀ 08 [] CAO ĐẲNG CN 09 [] ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 []	MẦM NON 01 [] TIỂU HỌC 02 [] TRUNG HỌC CƠ SỞ 03 [] SƠ CẤP NGHỀ 04 [] TRUNG HỌC PHỔ THÔNG 05 [] TRUNG CẤP NGHỀ 06 [] TRUNG CẤP CN 07 [] CAO ĐẲNG NGHỀ 08 [] CAO ĐẲNG CN 09 [] ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 []

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

12. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 2006).

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

CÂU HỎI	TÊN VÀ STT			
	_____	_____	_____	_____
15. Bậc học cao nhất mà [TÊN] đã học xong hoặc đã tốt nghiệp là gì? CHỮ VIẾT TẮT: CN - CHUYÊN NGHIỆP	CHƯA ĐI HỌC00 <input type="checkbox"/> DƯỚI TIỂU HỌC.....01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ.....03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN.....10 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC..... 00 <input type="checkbox"/> DƯỚI TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN.....07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN.....09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC00 <input type="checkbox"/> DƯỚI TIỂU HỌC01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ.....06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN.....10 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC..... 00 <input type="checkbox"/> DƯỚI TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ..... 03 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ06 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ08 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG CN09 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC TRỞ LÊN..... 10 <input type="checkbox"/>
16. KIỂM TRA CÂU 15: NẾU CÂU 15 = 00 HOẶC CÂU 15 = 01 → CÂU 17; CÒN LẠI → CÂU 18.				
17. Hiện nay, [TÊN] có biết đọc và biết viết không?	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>
18. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 1996).				
19. Tình trạng hôn nhân hiện nay của [TÊN] là gì?	CHƯA VỢ/CHỒNG1 <input type="checkbox"/> → C22 CÓ VỢ/CHỒNG2 <input type="checkbox"/> GÓA.....3 <input type="checkbox"/> LY HÔN/LY THÂN4 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> → C22 CÓ VỢ/CHỒNG2 <input type="checkbox"/> GÓA.....3 <input type="checkbox"/> LY HÔN/LY THÂN 4 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG1 <input type="checkbox"/> → C22 CÓ VỢ/CHỒNG2 <input type="checkbox"/> GÓA3 <input type="checkbox"/> LY HÔN/LY THÂN4 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> → C22 CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> GÓA..... 3 <input type="checkbox"/> LY HÔN/LY THÂN 4 <input type="checkbox"/>
20. Năm xảy ra tình trạng hôn nhân nói trên là trước năm 2010 hay từ 2010 đến nay?	TRƯỚC 20101 <input type="checkbox"/> → C22 TỪ 2010 ĐẾN NAY2 <input type="checkbox"/>	TRƯỚC 2010 1 <input type="checkbox"/> → C22 TỪ 2010 ĐẾN NAY 2 <input type="checkbox"/>	TRƯỚC 20101 <input type="checkbox"/> → C22 TỪ 2010 ĐẾN NAY2 <input type="checkbox"/>	TRƯỚC 2010 1 <input type="checkbox"/> → C22 TỪ 2010 ĐẾN NAY 2 <input type="checkbox"/>
21. Đó là tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input type="text"/> NĂM..... 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM..... 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM..... 201 <input type="text"/>
22. NẾU CÒN ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → CÂU 4; HẾT ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ PHỤ NỮ TỪ 15-49 TUỔI.				

_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>
CHƯA ĐI HỌC..... 00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC.....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC..... 00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC.....00 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC00 <input type="checkbox"/>
DƯỚI TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC01 <input type="checkbox"/>	DƯỚI TIỂU HỌC.....01 <input type="checkbox"/>
TIỂU HỌC..... 02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC..... 02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC02 <input type="checkbox"/>
TRUNG HỌC CƠ SỞ..... 03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ.....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ..... 03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ.....03 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC CƠ SỞ.....03 <input type="checkbox"/>
SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ.....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ.....04 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ04 <input type="checkbox"/>
TRUNG HỌC PHỔ THÔNG 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....05 <input type="checkbox"/>	TRUNG HỌC PHỔ THÔNG05 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP NGHỀ 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ.....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ.....06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ06 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP CN..... 07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN07 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN07 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG NGHỀ 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ.....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ.....08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ08 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG CN..... 09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN 09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN09 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG CN09 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN.....10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN 10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN10 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC TRỞ LÊN.....10 <input type="checkbox"/>

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

CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>

18. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 4 NĂM 1996).

CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG.....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG.....1 <input type="checkbox"/> → C22	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> → C22
CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>
GÓA..... 3 <input type="checkbox"/>	GÓA3 <input type="checkbox"/>	GÓA..... 3 <input type="checkbox"/>	GÓA3 <input type="checkbox"/>	GÓA..... 3 <input type="checkbox"/>
LY HÔN/LY THÂN 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN.....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN.....4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN/LY THÂN 4 <input type="checkbox"/>
TRƯỚC 2010 1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2010.....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2010 1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2010.....1 <input type="checkbox"/> → C22	TRƯỚC 2010 1 <input type="checkbox"/> → C22
TỪ 2010 ĐẾN NAY..... 2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2010 ĐẾN NAY2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2010 ĐẾN NAY..... 2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2010 ĐẾN NAY2 <input type="checkbox"/>	TỪ 2010 ĐẾN NAY 2 <input type="checkbox"/>
THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>
NĂM..... 201 <input type="text"/>	NĂM..... 201 <input type="text"/>	NĂM..... 201 <input type="text"/>	NĂM..... 201 <input type="text"/>	NĂM..... 201 <input type="text"/>

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

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

23. KIỂM TRA CÂU 3, 4 VÀ 5 ĐỂ XÁC ĐỊNH PHỤ NỮ TỪ 15-49 TUỔI (SINH TỪ THÁNG 4/1961 ĐẾN THÁNG 3/1996). GHI TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ Ở PHIẾU HỌ VÀO DÒNG KÈ LIÊN VÀ 2 Ô TO DÀNH SẴN (MỖI ĐĐT GHI VÀO 1 CỘT).		CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỌ			
CÂU HỎI	TÊN VÀ STT				
	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>
24. Chị đã sinh con bao giờ chưa?	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C38	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C38	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C38	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C38	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C38
25. Số con do chị sinh ra đang sống cùng hộ với chị?	SỐ CON SỐNG CÙNG <input type="text"/>	SỐ CON SỐNG CÙNG <input type="text"/>	SỐ CON SỐNG CÙNG <input type="text"/>	SỐ CON SỐNG CÙNG <input type="text"/>	SỐ CON SỐNG CÙNG <input type="text"/>
26. Số con do chị sinh ra đang sống ở nơi khác?	SỐ CON Ở NƠI KHÁC <input type="text"/>	SỐ CON Ở NƠI KHÁC <input type="text"/>	SỐ CON Ở NƠI KHÁC <input type="text"/>	SỐ CON Ở NƠI KHÁC <input type="text"/>	SỐ CON Ở NƠI KHÁC <input type="text"/>
27. Có người con nào do chị sinh ra nhưng bị chết không? NẾU CÓ: Số con đã bị chết?	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>
28. Tổng số con đã sinh của chị là bao nhiêu? <small>ĐỐI CHIẾU VỚI TỔNG C25+C26+C27, NẾU SAI SỬA CHO PHÙ HỢP</small>	TỔNG SỐ CON ĐÃ SINH <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON ĐÃ SINH <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON ĐÃ SINH <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON ĐÃ SINH <input type="text"/>	TỔNG SỐ CON ĐÃ SINH <input type="text"/>
29. Tháng, năm dương lịch của lần sinh gần nhất?	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>
30. Số con trai, con gái của lần sinh gần nhất?	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>
31. KIỂM TRA CÂU 29: SINH TỪ THÁNG 4/2009 ĐẾN THÁNG 3/2011 → CÂU 32; KHÁC → CÂU 38.					
32. Trong thời gian mang thai của lần sinh gần nhất, chị có đi khám thai không? NẾU CÓ: Chị khám mấy lần tất cả?	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
33. Chị có biết giới tính của thai nhi trước khi sinh không?	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C36	CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C36

TÊN VÀ STT	CÂU HỎI	[] []	[] []	[] []	[] []
	34. Chị biết giới tính của thai khi thai được mấy tuần tuổi?	SỐ TUẦN..... [] [] KHÔNG BIẾT98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN..... [] [] KHÔNG BIẾT98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN..... [] [] KHÔNG BIẾT98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN..... [] [] KHÔNG BIẾT98 <input type="checkbox"/>
	35. Chị biết giới tính của thai bằng cách nào?	SIÊU ÂM.....1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH.....2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN.....3 <input type="checkbox"/> KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	SIÊU ÂM.....1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH.....2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN.....3 <input type="checkbox"/> KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	SIÊU ÂM.....1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH.....2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN.....3 <input type="checkbox"/> KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	SIÊU ÂM.....1 <input type="checkbox"/> BẮT MẠCH.....2 <input type="checkbox"/> ĐOÁN.....3 <input type="checkbox"/> KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
	36. Khi mang thai lần sinh gần nhất, chị muốn là con trai, con gái hay con nào cũng được?	CON TRAI.....1 <input type="checkbox"/> CON GÁI.....2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC.....3 <input type="checkbox"/>	CON TRAI.....1 <input type="checkbox"/> CON GÁI.....2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC.....3 <input type="checkbox"/>	CON TRAI.....1 <input type="checkbox"/> CON GÁI.....2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC.....3 <input type="checkbox"/>	CON TRAI.....1 <input type="checkbox"/> CON GÁI.....2 <input type="checkbox"/> CON NÀO CŨNG ĐƯỢC.....3 <input type="checkbox"/>
	37. Ở lần sinh gần nhất, chị sinh con ở đâu?	CƠ SỞ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH.....2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH.....2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH.....2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH.....2 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
38. KIỂM TRA CÂU 19: NẾU CÂU 19 = 2 → CÂU 39; CÒN LẠI → CÂU 44.					
	39. Hiện nay, chị hay chồng chị có sử dụng biện pháp tránh thai nào không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C41	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C41	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C41	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C41
	40. Đó là biện pháp gì?	VÒNG.....01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG.....02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY.....03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM.....04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU.....05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM.....06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ.....07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH.....08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI.....09 <input type="checkbox"/> KHÁC.....10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG.....01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG.....02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY.....03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM.....04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU.....05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM.....06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ.....07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH.....08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI.....09 <input type="checkbox"/> KHÁC.....10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG.....01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG.....02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY.....03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM.....04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU.....05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM.....06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ.....07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH.....08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI.....09 <input type="checkbox"/> KHÁC.....10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG.....01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG.....02 <input type="checkbox"/> TIÊM/CÂY.....03 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN/KEM.....04 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU.....05 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM.....06 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ.....07 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH.....08 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH RA NGOÀI.....09 <input type="checkbox"/> KHÁC.....10 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←

CÂU HỎI	TÊN VÀ STT								
	_____	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	
41. Lý do chính mà chị hay chồng chị không sử dụng một biện pháp tránh thai là gì?	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....1 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....2 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....2 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....2 <input type="checkbox"/>	ĐANG CÓ THAI.....2 <input type="checkbox"/>	
	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....2 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....3 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....3 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....3 <input type="checkbox"/>	MUỐN CÓ CON.....3 <input type="checkbox"/>	
	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....3 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....4 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....4 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....4 <input type="checkbox"/>	CHƯA HIỂU BIẾT.....4 <input type="checkbox"/>	
	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....4 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....5 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....5 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....5 <input type="checkbox"/>	NGƯỜI THÂN PHẢN ĐỐI.....5 <input type="checkbox"/>	
	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....5 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....6 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....6 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....6 <input type="checkbox"/>	GIÁ ĐẮT.....6 <input type="checkbox"/>	
	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....6 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....7 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....7 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....7 <input type="checkbox"/>	ẢNH HƯỞNG PHỤ/ SỨC KHỎE YẾU.....7 <input type="checkbox"/>	
	KHÓ THỤ THAI/ ĐÃ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÃ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÃ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÓ THỤ THAI/ ĐÃ MẮN KINH.....7 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	
	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....8 <input type="checkbox"/>	(GHI CỤ THỂ)				
42. Trong 12 tháng qua chị có hút điều hoà kinh nguyệt hay nạo/phá thai không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	
	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C44	43. Chị có bị tai biến do hút điều hoà kinh nguyệt hoặc nạo/phá thai không? NẾU CÓ: Đó là tai biến gì?	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/>
43. Chị có bị tai biến do hút điều hoà kinh nguyệt hoặc nạo/phá thai không? NẾU CÓ: Đó là tai biến gì?	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>	THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/>		CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>
	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>	CHẢY MÁU.....3 <input type="checkbox"/>		NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>
	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>	NHIỄM TRÙNG.....4 <input type="checkbox"/>		CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>
	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>	CHẢY MŨ ÂM ĐẠO.....5 <input type="checkbox"/>		KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>
	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>	KHÁC.....6 <input type="checkbox"/>		(GHI CỤ THỂ)			
	(GHI CỤ THỂ)				(GHI CỤ THỂ)				
44. NẾU CÒN ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → CÂU 24; HẾT ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỘ.									

PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỘ

45. Từ ngày 1 Tết Âm lịch Canh Dần năm 2010 (vào ngày 14/02/2010 theo dương lịch) đến hết ngày 31/3/2011, trong hộ ta có ai hay cháu nhỏ nào bị chết không?		CÓ1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → HOÀN THIỆN TRANG BÌA			
SỐ THỨ TỰ					
CÂU HỎI	NGƯỜI CHẾT THỨ <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ <input type="checkbox"/>	NGƯỜI CHẾT THỨ <input type="checkbox"/>
46. Xin ông/bà cho biết họ và tên của (từng) người chết?	_____	_____	_____	_____	_____
47. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>
48. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C50 ← KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C50 ← KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C50 ← KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C50 ← KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C50 ← KHÔNG XÁC ĐỊNH NĂM 9998 <input type="checkbox"/>
49. Khi chết [TÊN] được bao nhiêu tuổi tròn theo dương lịch? <small>TỪ ĐỦ 95 TUỔI TRỞ LÊN, GHI '95'</small>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>
50. [TÊN] chết vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 201 <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 201 <input type="text"/>
51. [TÊN] chết vì nguyên nhân gì?	BỆNH TẬT 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)

CÂU HỎI	TÊN VÀ STT	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>
52. [TÊN] chết ở đâu?		CƠ SỞ Y TẾ1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC.....4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH.....2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	CƠ SỞ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH2 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ NGƯỜI KHÁC3 <input type="checkbox"/> TẠI NƠI LÀM VIỆC.....4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
53. KIỂM TRA CÂU 47, 48, 49, 50 VÀ 51: LÀ NỮ TỪ 15 - 49 TUỔI CHẾT KHÔNG DO TAI NẠN → CÂU 54, NẾU KHÔNG → CÂU 55					
54. Có phải [TÊN] chết khi đang mang thai không? NẾU KHÔNG: Có phải chết khi sinh con không? NẾU KHÔNG: Có phải chết sau khi sảy, nạo, hút thai không? NẾU KHÔNG: Có phải chết trong vòng 42 ngày sau khi đẻ hoặc thai hỏng không?		KHI ĐANG MANG THAI1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI.....3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG.....4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI.....1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>
55. NẾU CÒN NGƯỜI CHẾT → CÂU 46; HẾT NGƯỜI CHẾT → HOÀN THIỆN TRANG BÌA					