

BAN CHỈ ĐẠO TỔNG ĐIỀU TRA DÂN SỐ VÀ NHÀ Ở TRUNG ƯƠNG

PHIẾU ĐIỀU TRA DÂN SỐ VÀ NHÀ Ở

THỜI ĐIỂM 0 GIỜ NGÀY 01/4/2009



(ĐIỀU TRA MẪU)

THÔNG TIN GHI TRÊN PHIẾU ĐIỀU TRA ĐƯỢC GIỮ KÍN

MẪU CÁC CHỮ SỐ ĐIỀN VÀO Ô TO

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

GẠCH "X" VÀO TRONG Ô NHỎ ĐỂ LỰA CHỌN CÂU TRẢ LỜI THÍCH HỢP

ĐỊNH DANH

TỈNH/THÀNH PHỐ: _____

--	--

HUYỆN/QUẬN/THỊ XÃ/THÀNH PHỐ THUỘC TỈNH: _____

--	--	--

XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN: _____

--	--	--	--	--

ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA SỐ:

--	--	--

TÊN ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA: _____

THÀNH THỊ/NÔNG THÔN (THÀNH THỊ = 1; NÔNG THÔN = 2):

--

HỘ SỐ:

--	--	--

HỌ VÀ TÊN CHỦ HỘ: _____

ĐỊA CHỈ CỦA HỘ: _____

KẾT QUẢ

SỐ NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TRONG TẬP PHIẾU NÀY:

--

SỐ NAM:

--

SỐ NỮ:

--

ĐÂY LÀ TẬP PHIẾU SỐ TRONG TẬP PHIẾU CỦA HỘ

KÝ XÁC NHẬN

	HỌ VÀ TÊN	CHỮ KÝ
L NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN	_____	_____
ĐIỀU TRA VIÊN	_____	_____
TỔ TRƯỞNG ĐIỀU TRA	_____	_____

PHẦN 1: THÔNG TIN VỀ DÂN SỐ



SỐ THỨ TỰ		
CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	SỐ THỨ TỰ 1	SỐ THỨ TỰ 2
1. HỌ VÀ TÊN NHỮNG NGƯỜI THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ, BẮT ĐẦU TỪ CHỦ HỘ. SỬ DỤNG QUY TRÌNH PHÒNG VẤN ĐỂ XÁC ĐỊNH NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ	_____	_____
2. [TÊN] có quan hệ thế nào với chủ hộ?	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐẸ..... 3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI 4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON ĐẸ 3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI 4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ KHÁC 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"/>
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào? L	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C6 ← KHÔNG XĐ NĂM..... 9999 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C6 ← KHÔNG XĐ NĂM 9999 <input type="checkbox"/>
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi theo dương lịch? (TRÊN 95 TUỔI, GHI '95')	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>
6. [TÊN] thuộc dân tộc nào?	KINH 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN DÂN TỘC	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN DÂN TỘC
7. [TÊN] có theo đạo, tôn giáo nào không? NẾU CÓ: Đó là đạo, tôn giáo gì?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TÔN GIÁO KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TÔN GIÁO KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
8. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/2004 (TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 9; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO		
9. Cách đây 5 năm (vào ngày 1/4/2004), [TÊN] thực tế thường trú ở đâu? L	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN 2 <input type="checkbox"/> HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH 3 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN HUYỆN TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TỈNH Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/> C11 ←	CÙNG XÃ/PHƯỜNG 1 <input type="checkbox"/> XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/> HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH 3 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN HUYỆN TỈNH/TP KHÁC 4 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TỈNH Ở NƯỚC NGOÀI 5 <input type="checkbox"/> C11 ←

L

HỘ SỐ:.....

┘

TẬP PHIẾU SỐ:.....

SỐ THỨ TỰ 3	SỐ THỨ TỰ 4	SỐ THỨ TỰ 5	SỐ THỨ TỰ 6
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
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 ĐẼ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐẼ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐẼ..... 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐẼ..... 3 <input type="checkbox"/>
CHÁU NỘI/NGOẠI..... 4 <input type="checkbox"/>	CHÁU NỘI/NGOẠI..... 4 <input type="checkbox"/>	CHÁU NỘI/NGOẠI..... 4 <input type="checkbox"/>	CHÁU NỘI/NGOẠI..... 4 <input type="checkbox"/>
BỐ/MẸ..... 5 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 5 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 5 <input type="checkbox"/>	BỐ/MẸ..... 5 <input type="checkbox"/>
QUAN HỆ KHÁC..... 6 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ KHÁC..... 6 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ KHÁC..... 6 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ KHÁC..... 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"/>
L 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"/>
C6 ←	C6 ←	C6 ←	C6 ←
KHÔNG XĐ NĂM..... 9999 <input type="checkbox"/>	KHÔNG XĐ NĂM..... 9999 <input type="checkbox"/>	KHÔNG XĐ NĂM..... 9999 <input type="checkbox"/>	KHÔNG XĐ NĂM..... 9999 <input type="checkbox"/>
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"/>
DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN DÂN TỘC	TÊN DÂN TỘC	TÊN DÂN TỘC	TÊN DÂN TỘC
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN TÔN GIÁO	TÊN TÔN GIÁO	TÊN TÔN GIÁO	TÊN TÔN GIÁO
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>
8. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/2004 (TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 9; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>
XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>	XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>	XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>	XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>
HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>	HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>	HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>	HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN HUYỆN	TÊN HUYỆN	TÊN HUYỆN	TÊN HUYỆN
TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/>	TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/>	TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/>	TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN TỈNH	TÊN TỈNH	TÊN TỈNH	TÊN TỈNH
Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>	Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>	Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>	Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>
L C11 ←	C11 ←	C11 ←	C11 ←



CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ																																									
	1	2																																								
10. Nơi thường trú cách đây 5 năm nói trên là phường, thị trấn hay xã?	PHƯỜNG/THỊ TRẤN..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 <input type="checkbox"/> XÃ 2 <input type="checkbox"/>																																								
11. [TÊN] có khó khăn gì khi [. . .] không? NẾU CÓ: Khó khăn ở mức độ nào: khó khăn, rất khó khăn hay không thể? a) Nhìn, ngay cả khi đeo kính? b) Nghe? c) Đi bộ? d) Ghi nhớ, hay tập trung chú ý?	<table border="0"> <tr> <td>KHÔNG KHÓ KHĂN</td> <td>KHÓ KHĂN</td> <td>RẤT KHÓ KHĂN</td> <td>KHÔNG THỂ [...]</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>KHÔNG KHÓ KHĂN</td> <td>KHÓ KHĂN</td> <td>RẤT KHÓ KHĂN</td> <td>KHÔNG THỂ [...]</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
12. Hiện nay [TÊN] đang đi học, đã thôi học hay chưa bao giờ đi học?	ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THÔI HỌC 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/> C16 ←	ĐANG ĐI HỌC 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THÔI HỌC..... 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/> C16 ←																																								
13. Bậc học cao nhất hiện đang học hoặc đã học của [TÊN] là gì? CÁC CHỮ VIẾT TẮT : THCS - TRUNG HỌC CƠ SỞ THPT - TRUNG HỌC PHỔ THÔNG CN - CHUYÊN NGHIỆP	MẦM NON 00 <input type="checkbox"/> C16 ← TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/> THCS..... 02 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/> THPT 04 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN 06 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG..... 08 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC..... 09 <input type="checkbox"/> THẠC SỸ..... 10 <input type="checkbox"/> TIẾN SỸ..... 11 <input type="checkbox"/>	MẦM NON 00 <input type="checkbox"/> C16 ← TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/> THCS 02 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/> THPT..... 04 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ..... 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN..... 06 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ..... 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG 08 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC 09 <input type="checkbox"/> THẠC SỸ..... 10 <input type="checkbox"/> TIẾN SỸ 11 <input type="checkbox"/>																																								
14. Lớp/năm học cao nhất mà [TÊN] hiện đang học hoặc đã học xong ở bậc học trên là gì? (GHI LỚP PHỔ THÔNG THEO HỆ 12 NĂM)	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>																																								
15. KIỂM TRA CÂU 13: NẾU CÂU 13 = 1 → CÂU 16; CÒN LẠI → CÂU 17																																										
16. Hiện nay, [TÊN] có biết đọc và biết viết không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>																																								
17. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/1994 (TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 18; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO																																										
18. Tình trạng hôn nhân hiện nay của [TÊN] là gì?	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/> LY HÔN 4 <input type="checkbox"/> LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG..... 1 <input type="checkbox"/> CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> GOÁ 3 <input type="checkbox"/> LY HÔN..... 4 <input type="checkbox"/> LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>																																								

3	4	5	6
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"/>
KHÔNG KHỎ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÔNG THỂ [...] <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	KHÔNG KHỎ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÔNG THỂ [...] <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	KHÔNG KHỎ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÔNG THỂ [...] <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	KHÔNG KHỎ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN <input type="checkbox"/> KHÔNG THỂ [...] <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THỜI HỌC..... 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC..... 3 <input type="checkbox"/> C16 ←	ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THỜI HỌC..... 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC..... 3 <input type="checkbox"/> C16 ←	ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THỜI HỌC..... 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC..... 3 <input type="checkbox"/> C16 ←	ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THỜI HỌC..... 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC..... 3 <input type="checkbox"/> C16 ←
MẦM NON..... 00 <input type="checkbox"/> C16 ←	MẦM NON..... 00 <input type="checkbox"/> C16 ←	MẦM NON..... 00 <input type="checkbox"/> C16 ←	MẦM NON..... 00 <input type="checkbox"/> C16 ←
TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC..... 01 <input type="checkbox"/>
THCS..... 02 <input type="checkbox"/>	THCS..... 02 <input type="checkbox"/>	THCS..... 02 <input type="checkbox"/>	THCS..... 02 <input type="checkbox"/>
SƠ CẤP NGHỀ..... 03 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 03 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 03 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 03 <input type="checkbox"/>
THPT..... 04 <input type="checkbox"/>	THPT..... 04 <input type="checkbox"/>	THPT..... 04 <input type="checkbox"/>	THPT..... 04 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP NGHỀ..... 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ..... 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ..... 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ..... 05 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP CN..... 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN..... 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN..... 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN..... 06 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG NGHỀ..... 07 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 07 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 07 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 07 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG..... 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG..... 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG..... 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG..... 08 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC..... 09 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC..... 09 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC..... 09 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC..... 09 <input type="checkbox"/>
THẠC SỸ..... 10 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ..... 10 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ..... 10 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ..... 10 <input type="checkbox"/>
TIẾN SỸ..... 11 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ..... 11 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ..... 11 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ..... 11 <input type="checkbox"/>
LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>
15. KIỂM TRA CÂU 13: NẾU CÂU 13 = 1 → CÂU 16; CÒN LẠI → CÂU 17			
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"/>
17. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/1994 (TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 18; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
CHƯA VỢ/CHỒNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG..... 1 <input type="checkbox"/>
CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>
GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/>	GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/>	GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/>	GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/>
LY HÔN..... 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN..... 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN..... 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN..... 4 <input type="checkbox"/>
LY THÂN..... 5 <input type="checkbox"/>	LY THÂN..... 5 <input type="checkbox"/>	LY THÂN..... 5 <input type="checkbox"/>	LY THÂN..... 5 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	1	2						
<p>19. Trình độ chuyên môn kỹ thuật cao nhất mà [TÊN] đã được đào tạo là gì?</p> <p>CÁC CHỮ VIẾT TẮT :</p> <p>CMKT - CHUYÊN MÔN KỸ THUẬT CN - CHUYÊN NGHIỆP</p>		<p>CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/></p> <p>SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/></p> <p>CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/></p> <p>CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>ĐẠI HỌC..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>THẠC SỸ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>TIẾN SỸ..... 9 <input type="checkbox"/></p>	<p>CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/></p> <p>SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG CẤP NGHỀ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG CẤP CN..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>CAO ĐẲNG NGHỀ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>ĐẠI HỌC 7 <input type="checkbox"/></p> <p>THẠC SỸ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>TIẾN SỸ 9 <input type="checkbox"/></p>						
<p>20. Bây giờ, tôi hỏi về việc làm trong 7 ngày qua: Trong 7 ngày qua, anh/chị có làm một công việc gì để tạo ra thu nhập không?</p>		<p>CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23a</p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG BIẾT.... 3 <input type="checkbox"/> → C31</p>	<p>CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23a</p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG BIẾT... 3 <input type="checkbox"/> → C31</p>						
<p>21. Tuy không làm việc nhưng anh/chị có được trả lương/trả công không?</p>		<p>CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b</p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b</p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/></p>						
<p>22. Anh/chị đã có việc làm và sẽ trở lại làm việc trong 30 ngày tới không?</p>		<p>CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b</p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28</p>	<p>CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b</p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28</p>						
<p>23a. Trong 7 ngày qua, anh/chị đã làm công việc gì là chính và giữ chức vụ gì (NẾU CÓ)?</p>		_____	_____						
<p>23b. Trong 7 ngày trước khi tạm nghỉ, anh/chị đã làm công việc gì là chính và giữ chức vụ gì (NẾU CÓ)?</p>		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
<p>24. Với công việc trên, anh/chị là lao động gia đình, làm công ăn lương hay giữ vai trò khác?</p> <p style="text-align: center;">L</p>		<p>LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>LÀM CÔNG ĂN LƯƠNG. 2 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/></p>	<p>LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>LÀM CÔNG ĂN LƯƠNG . 2 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC 3 <input type="checkbox"/></p>						
<p>25. Cơ sở nơi anh/chị làm công việc trên là cá nhân, hộ sản xuất kinh doanh cá thể, kinh tế tập thể, tư nhân, nhà nước hay có vốn đầu tư nước ngoài?</p> <p>CHỮ VIẾT TẮT :</p> <p>SXKD - SẢN XUẤT KINH DOANH (BAO GỒM HỘ NÔNG-LÂM NGHIỆP-THỦY SẢN VÀ HỘ PHI NÔNG-LÂM NGHIỆP-THỦY SẢN)</p> <p style="text-align: center;">L</p>		<p>CÁ NHÂN..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">C31 ←</p> <p>HỘ SXKD CÁ THỂ 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">C27 ←</p> <p>TẬP THỂ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>TƯ NHÂN 4 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>VỐN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>CÁ NHÂN 1 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">C31 ←</p> <p>HỘ SXKD CÁ THỂ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">C27 ←</p> <p>TẬP THỂ 3 <input type="checkbox"/></p> <p>TƯ NHÂN..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ NƯỚC 5 <input type="checkbox"/></p> <p>VỐN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/></p>						
<p>26. Tên cơ quan hoặc đơn vị nơi anh/chị làm công việc trên và cấp trên trực tiếp (NẾU CÓ) là gì?</p>		_____	_____						

_____ 3	_____ 4	_____ 5	_____ 6
CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT .. 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT .. 1 <input type="checkbox"/>
SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 2 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ..... 3 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ..... 3 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 5 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ..... 5 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG 6 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG 6 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC..... 7 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC 7 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC..... 7 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC 7 <input type="checkbox"/>
THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ..... 8 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ..... 8 <input type="checkbox"/>
TIẾN SỸ..... 9 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 9 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ..... 9 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 9 <input type="checkbox"/>
CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23a	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23a	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23a	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23a
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
KHÔNG BIẾT... 3 <input type="checkbox"/> → C31	KHÔNG BIẾT ... 3 <input type="checkbox"/> → C31	KHÔNG BIẾT... 3 <input type="checkbox"/> → C31	KHÔNG BIẾT ... 3 <input type="checkbox"/> → C31
CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C23b
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C28	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C28
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	L <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH 1 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH 1 <input type="checkbox"/>
LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG. 2 <input type="checkbox"/>	LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG.. 2 <input type="checkbox"/>	LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG. 2 <input type="checkbox"/>	LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG.. 2 <input type="checkbox"/>
KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>	KHÁC 3 <input type="checkbox"/>	KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>	KHÁC 3 <input type="checkbox"/>
CÁ NHÂN..... 1 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN 1 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN..... 1 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN 1 <input type="checkbox"/>
C31 ←	C31 ←	C31 ←	C31 ←
HỘ SXKD CÁ THỂ 2 <input type="checkbox"/>	HỘ SXKD CÁ THỂ..... 2 <input type="checkbox"/>	HỘ SXKD CÁ THỂ 2 <input type="checkbox"/>	HỘ SXKD CÁ THỂ..... 2 <input type="checkbox"/>
L C27 ←	L C27 ←	L C27 ←	┘ C27 ←
TẬP THỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	TẬP THỂ 3 <input type="checkbox"/>	TẬP THỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	TẬP THỂ 3 <input type="checkbox"/>
TỰ NHÂN 4 <input type="checkbox"/>	TỰ NHÂN..... 4 <input type="checkbox"/>	TỰ NHÂN 4 <input type="checkbox"/>	TỰ NHÂN..... 4 <input type="checkbox"/>
NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/>	NHÀ NƯỚC 5 <input type="checkbox"/>	NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/>	NHÀ NƯỚC 5 <input type="checkbox"/>
VỐN NƯỚC NGOÀI..... 6 <input type="checkbox"/>	VỐN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/>	VỐN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/>	VỐN NƯỚC NGOÀI..... 6 <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	1	2
CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA		
27. Nhiệm vụ/sản phẩm chính của cơ quan/đơn vị nơi anh/chị làm công việc trên là gì?	_____	_____
	C31 ←	C31 ←
	□ □ □	□ □ □
28. Trong 30 ngày qua, anh/chị có tìm kiếm việc làm không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C30	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C30
29. Trong 7 ngày qua, nếu tìm được việc làm, anh/chị có đi làm ngay không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C31 KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C31 KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
30. NẾU CÂU 28 = 2: Tại sao anh/chị không tìm việc? NẾU CÂU 29 = 2: Tại sao anh/chị không sẵn sàng làm việc?	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/> ÓM ĐẦU/BẬN VIỆC/ CHỜ VIỆC 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM .. 7 <input type="checkbox"/> KHÁC 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/> ÓM ĐẦU/BẬN VIỆC/ CHỜ VIỆC 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM ...7 <input type="checkbox"/> KHÁC 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
L		
31. KIỂM TRA: NẾU LÀ PHỤ NỮ SINH TỪ 4/1959 ĐẾN 3/1994 (TỪ 15 ĐẾN 49 TUỔI) → CÂU 32; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO		
32. Chị đã sinh con bao giờ chưa?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> NGƯỜI TIẾP THEO ←	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> NGƯỜI TIẾP THEO ←
33a. Số con do chị sinh ra hiện đang sống với chị ở trong hộ này?	SỐ CON CÙNG HỘ □ □	SỐ CON CÙNG HỘ □ □
33b. Số con do chị sinh ra hiện không sống với chị trong hộ này (ở nơi khác)?	SỐ CON KHÁC HỘ □ □	SỐ CON KHÁC HỘ □ □
33c. Có người con nào do chị sinh ra nhưng bị chết không? NẾU CÓ, HỎI SỐ CON ĐÃ CHẾT.	SỐ CON ĐÃ CHẾT □ □	SỐ CON ĐÃ CHẾT □ □
34a. Tháng, năm dương lịch của lần sinh gần nhất?	THÁNG □ □ NĂM □ □ □ □	└ THÁNG □ □ NĂM □ □ □ □
34b. Số con trai, con gái của lần sinh gần nhất?	CON TRAI <input type="checkbox"/> CON GÁI <input type="checkbox"/>	CON TRAI <input type="checkbox"/> CON GÁI <input type="checkbox"/>
L		

3	4	5	6
C31 ← <input type="text"/>	C31 ← <input type="text"/>	C31 ← <input type="text"/>	C31 ← <input type="text"/>
CÓ1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C30	KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C30	KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C30	KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C30
CÓ1 <input type="checkbox"/> → C31	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C31	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C31	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C31
KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/>
ÓM ĐẦU/BẬN VIỆC/ CHỜ VIỆC2 <input type="checkbox"/>	ÓM ĐẦU/BẬN VIỆC/ CHỜ VIỆC2 <input type="checkbox"/>	ÓM ĐẦU/BẬN VIỆC/ CHỜ VIỆC2 <input type="checkbox"/>	ÓM ĐẦU/BẬN VIỆC/ CHỜ VIỆC2 <input type="checkbox"/>
THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ3 <input type="checkbox"/>	THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ3 <input type="checkbox"/>	THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ3 <input type="checkbox"/>	THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ3 <input type="checkbox"/>
ĐANG ĐI HỌC4 <input type="checkbox"/>	ĐANG ĐI HỌC4 <input type="checkbox"/>	ĐANG ĐI HỌC4 <input type="checkbox"/>	ĐANG ĐI HỌC4 <input type="checkbox"/>
NỘI TRỢ GD MÌNH5 <input type="checkbox"/>	NỘI TRỢ GD MÌNH5 <input type="checkbox"/>	NỘI TRỢ GD MÌNH5 <input type="checkbox"/>	NỘI TRỢ GD MÌNH5 <input type="checkbox"/>
MẤT KHẢ NĂNG LĐ6 <input type="checkbox"/>	MẤT KHẢ NĂNG LĐ6 <input type="checkbox"/>	MẤT KHẢ NĂNG LĐ6 <input type="checkbox"/>	MẤT KHẢ NĂNG LĐ6 <input type="checkbox"/>
KHÔNG MUỐN ĐI LÀM...7 <input type="checkbox"/>	KHÔNG MUỐN ĐI LÀM...7 <input type="checkbox"/>	KHÔNG MUỐN ĐI LÀM...7 <input type="checkbox"/>	KHÔNG MUỐN ĐI LÀM...7 <input type="checkbox"/>
KHÁC8 <input type="checkbox"/>	KHÁC8 <input type="checkbox"/>	KHÁC8 <input type="checkbox"/>	KHÁC8 <input type="checkbox"/>
(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)	(GHI CỤ THỂ)
31. KIỂM TRA: NẾU LÀ PHỤ NỮ SINH TỪ 4/1959 ĐẾN 3/1994 (TỪ 15 ĐẾN 49 TUỔI) → CÂU 32; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
CÓ1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>	NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>	NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>	NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>
SỐ CON CÙNG HỘ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỘ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỘ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỘ <input type="text"/>
SỐ CON KHÁC HỘ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỘ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỘ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỘ <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"/>
L THÁNG <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/>	J THÁNG <input type="text"/>
NĂM <input type="text"/>	NĂM <input type="text"/>	NĂM <input type="text"/>	NĂM <input type="text"/>
CON TRAI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/>
CON GÁI <input type="text"/>	CON GÁI <input type="text"/>	L CON GÁI <input type="text"/>	CON GÁI <input type="text"/>

PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT



35. Từ ngày 01 Tết Mậu Tý (vào 7/2/2008 theo dương lịch) đến 0 giờ ngày 1 tháng 4 năm 2009, trong hộ ta có ai hay cháu nhỏ nào bị chết không?		CÓ1 <input type="checkbox"/>		
		KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NHÀ Ở		
SỐ THỨ TỰ	CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	NGƯỜI CHẾT THỨ 1	NGƯỜI CHẾT THỨ 2	NGƯỜI CHẾT THỨ 3
	36. Xin ông/bà cho biết tên của (từng) người chết?	_____	_____	_____
	37. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM1 <input type="checkbox"/> NỮ2 <input type="checkbox"/>	NAM1 <input type="checkbox"/> NỮ2 <input type="checkbox"/>	NAM1 <input type="checkbox"/> NỮ2 <input type="checkbox"/>
	38. [TÊN] chết vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 20081 <input type="checkbox"/> NĂM 20092 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 20081 <input type="checkbox"/> NĂM 20092 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 20081 <input type="checkbox"/> NĂM 20092 <input type="checkbox"/>
	39. Khi chết [TÊN] đã bao nhiêu tuổi theo dương lịch? CHƯA ĐỦ 12 THÁNG, GHI '00' TRÊN 95 TUỔI, GHI '95'	TUỔI DƯƠNG LỊCH <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI DƯƠNG LỊCH <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI DƯƠNG LỊCH <input type="text"/> <input type="text"/>
	40. [TÊN] chết vì nguyên nhân gì? L	BỆNH TẬT1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ...3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC4 <input type="checkbox"/> KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ...3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC4 <input type="checkbox"/> KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG ...3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC4 <input type="checkbox"/> KHÁC5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
41. KIỂM TRA CÂU 37, 39, 40: LÀ NỮ 15-49 TUỔI CHẾT KHÔNG DO TAI NẠN → CÂU 42; CÒN LẠI HỎI NGƯỜI CHẾT TIẾP THEO.				
	42. 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 THAI ...1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NAO/HÚT THAI 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI ...1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NAO/HÚT THAI 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI ..1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NAO/HÚT THAI 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐẼ/ THAI HỎNG4 <input type="checkbox"/> KHÔNG5 <input type="checkbox"/>



L

HỌ SỐ:

TẬP PHIẾU SỐ:

PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NHÀ Ở

J

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	CÂU TRẢ LỜI
43. HỘ CÓ HAY KHÔNG CÓ NHÀ Ở	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C53
44. Hộ ông/bà có ở chung nhà với hộ khác không? NẾU CÓ : GHI CHUNG CHO CẢ NGÔI NHÀ/CĂN HỘ VÀO HỘ ĐẠI DIỆN	KHÔNG ... 1 <input type="checkbox"/> CÓ 2 <input type="checkbox"/> → ĐÂY LÀ HỘ ĐẠI DIỆN 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ KHAI CHUNG VỚI HỘ KHÁC 2 <input type="checkbox"/> TÊN CHỦ HỘ ĐẠI DIỆN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← C53 ←
45. Ngôi nhà hộ ông/bà đang ở là nhà chung cư hay nhà riêng lẻ ? KẾT HỢP VỚI QUAN SÁT ĐỂ GHI	NHÀ CHUNG CƯ 1 <input type="checkbox"/> NHÀ RIÊNG LẺ 2 <input type="checkbox"/>
46. Ngôi nhà (căn hộ) này có: a) Máy phòng? b) Trong đó có mấy phòng ngủ?	SỐ PHÒNG <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ PHÒNG NGỦ <input type="text"/> <input type="text"/>
47. Tổng diện tích của ngôi nhà (căn hộ) là bao nhiêu mét vuông?	DIỆN TÍCH (m ²) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
48. Vật liệu chính làm cột (hoặc trụ, hoặc tường chịu lực) là gì? L	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> XÂY GẠCH/ĐÁ 2 <input type="checkbox"/> SẮT/THÉP/GỖ BỀN CHẮC 3 <input type="checkbox"/> GỖ TẠP/TRE 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
49. Vật liệu chính làm mái là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> NGÓI (XI MĂNG, ĐẤT NUNG) 2 <input type="checkbox"/> TẦM LỢP (XI MĂNG, KIM LOẠI) 3 <input type="checkbox"/> LÁ/RƠM RẠ/GIẤY DẦU 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
50. Vật liệu chính làm tường hoặc bao che là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> XÂY GẠCH/ĐÁ 2 <input type="checkbox"/> GỖ/KIM LOẠI 3 <input type="checkbox"/> ĐẤT VÔI/RƠM 4 <input type="checkbox"/> PHIÊN/LIẾP/VÁN ÉP 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
51. Ngôi nhà được đưa vào sử dụng năm nào? L	TRƯỚC 1975 1 <input type="checkbox"/> TỪ 1975 ĐẾN 1999 2 <input type="checkbox"/> TỪ 2000 ĐẾN NAY 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG XÁC ĐỊNH 4 <input type="checkbox"/> J 200 <input type="text"/> ←

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	CÂU TRẢ LỜI
<p>52. Ngôi nhà (căn hộ) này thuộc quyền sở hữu của ai?</p> <p>Γ</p>	<p>NHÀ RIÊNG CỦA HỘ 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ THUÊ/MƯỢN CỦA NHÀ NƯỚC..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ THUÊ/MƯỢN CỦA TƯ NHÂN 3 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ CỦA TẬP THỂ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ CỦA TỔ CHỨC TÔN GIÁO..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>NHÀ CỦA NHÀ NƯỚC VÀ NHÂN DÂN CÙNG LÀM..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>CHƯA RÕ QUYỀN SỞ HỮU..... 7 <input type="checkbox"/></p>
<p>53. Loại nhiên liệu (năng lượng) chính mà hộ ông/bà dùng để thắp sáng là gì?</p>	<p>ĐIỆN LỬỚI..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>ĐIỆN MÁY PHÁT 2 <input type="checkbox"/></p> <p>DẦU LỬA 3 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÍ GA 4 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC 5 <input type="checkbox"/></p> <p>(GHI CỤ THỂ)</p>
<p>54. Loại nhiên liệu (năng lượng) chính mà hộ ông/bà dùng để nấu ăn là gì?</p>	<p>ĐIỆN..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>DẦU LỬA 2 <input type="checkbox"/></p> <p>GA 3 <input type="checkbox"/></p> <p>THAN..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>CỦI 5 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC 6 <input type="checkbox"/></p> <p>(GHI CỤ THỂ)</p> <p>KHÔNG DÙNG GÌ..... 7 <input type="checkbox"/></p>
<p>55. Nguồn nước ăn uống chính của hộ ông/bà là loại nào?</p> <p>Γ</p>	<p>NƯỚC MÁY VÀO NHÀ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC MÁY CÔNG CỘNG..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>GIẾNG KHOAN 3 <input type="checkbox"/></p> <p>GIẾNG ĐÀO ĐƯỢC BẢO VỆ 4 <input type="checkbox"/></p> <p>GIẾNG ĐÀO KHÔNG ĐƯỢC BẢO VỆ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC KHE ĐƯỢC BẢO VỆ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC KHE KHÔNG ĐƯỢC BẢO VỆ..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC MƯA..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC 9 <input type="checkbox"/></p> <p>(GHI CỤ THỂ)</p>
<p>56. Hộ ông/bà sử dụng loại hố xí nào là chính?</p>	<p>HỐ XÍ TỰ HOẠI/BÁN TỰ HOẠI TRONG NHÀ 1 <input type="checkbox"/></p> <p>HỐ XÍ TỰ HOẠI/BÁN TỰ HOẠI NGOÀI NHÀ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>HỐ XÍ KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG CÓ HỐ XÍ..... 4 <input type="checkbox"/></p>
<p>57. Hiện nay, hộ ông/bà có sử dụng các loại thiết bị phục vụ sinh hoạt sau đây không:</p> <p>Ti vi?</p> <p>Đài hoặc radiô/radiô cát-sét?</p> <p>Điện thoại cố định?</p> <p>Máy vi tính?</p> <p>Máy giặt?</p> <p>Tủ lạnh?</p> <p>Điều hoà?</p> <p>Mô tô hoặc xe gắn máy?</p> <p>L</p>	<p>┌ CÓ KHÔNG</p> <p>TI VI..... 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>ĐÀI (RADIO/RADIO CASSETTS) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>ĐIỆN THOẠI CỐ ĐỊNH..... 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>MÁY VI TÍNH 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>MÁY GIẶT 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>TỦ LẠNH 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>ĐIỀU HOÀ 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p> <p>MÔ TÔ/XE GẮN MÁY 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/></p>