

**PHỤ LỤC  
PHIẾU ĐIỀU TRA**

**BỘ TÀI CHÍNH  
CỤC THỐNG KÊ**

**PHIẾU ĐIỀU TRA BIẾN ĐỘNG DÂN SỐ VÀ KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH  
[THỜI ĐIỂM 0 GIỜ NGÀY 01/4/NĂM ĐIỀU TRA]**

*Thông tin thu thập tại cuộc điều tra này được thực hiện theo Quyết định số 907/QĐ-CTK ngày 10 tháng 7 năm 2025 của Cục trưởng Cục Thống kê; được sử dụng và bảo mật theo quy định của Luật Thống kê*

**ĐỊNH DANH**

TỈNH/THÀNH PHỐ TRỰC THUỘC TRUNG ƯƠNG: .....

XÃ/PHƯỜNG/ĐẶC KHU: .....

THÔN/XÓM/ẤP/BẢN/TỔ DÂN PHỐ: .....

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: \_\_\_\_\_

## XÁC ĐỊNH NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ

Q1. Xin ông/bà cho biết họ và tên những người vẫn thường xuyên ăn, ở tại hộ **được 6 tháng trở lên** **bao gồm cả những người nước ngoài** tính đến 0 giờ ngày 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA] không phân biệt có hay không có hộ khẩu thường trú tại hộ (không bao gồm người của hộ là sinh viên đang đi học xa nhà hoặc học sinh phổ thông đang học tại các trường nội trú)?

GHI RÕ HỌ VÀ TÊN CỦA TỪNG NGƯỜI

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. _____  | 12. _____ |
| 2. _____  | 13. _____ |
| 3. _____  | 14. _____ |
| 4. _____  | 15. _____ |
| 5. _____  | 16. _____ |
| 6. _____  | 17. _____ |
| 7. _____  | 18. _____ |
| 8. _____  | 19. _____ |
| 9. _____  | 20. _____ |
| 10. _____ | 21. _____ |
| 11. _____ | 22. _____ |

Q2. Trong hộ ông/bà, có ai mới chuyển đến hộ (bao gồm cả trẻ em mới sinh, người nước ngoài) **chưa được 6 tháng** tính đến 0 giờ ngày 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA] nhưng xác định sẽ ăn ở lâu dài tại hộ (ví dụ: con dâu mới về nhà chồng...)?

CÓ.....1  → NHẬP HỌ VÀ TÊN \_\_\_\_\_  
KHÔNG .....2

Q3. Trong tất cả những người đã kể tên có ai là: (NHỮNG NGƯỜI CÓ TRONG CÂU Q1 VÀ CÓ TÊN Q2)

- a. Học sinh phổ thông đến trọ học/ở nhờ?
- b. Sinh viên là người của hộ đang đi học xa nhà?
- c. Người đến hộ dưới 1 năm vì các mục đích: đến chơi/thăm; nghỉ hè, nghỉ lễ; chữa bệnh; công tác; đào tạo ngắn hạn...?
- d. Bộ đội, công an ăn, ở tập trung trong doanh trại/đơn vị?

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

(NẾU CÓ HỌ VÀ TÊN VÀ TÍCH CHỌN NHỮNG NGƯỜI CÓ TRONG CÂU Q1 VÀ CÓ TÊN Q2)

## XÁC ĐỊNH NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ

<p>Q4. Trong hộ ông/bà, có ai lâu nay vẫn thường xuyên ăn ở tại hộ nhưng tại thời điểm 0 giờ ngày 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA] tạm vắng vì các lý do sau đây không?</p> <p>a. Người đã rời hộ đi làm ăn xa dưới 6 tháng và không có quyết định tuyển dụng hoặc hợp đồng lao động/không có ý định ở lại lâu dài tại nơi hiện đang làm ăn?</p> <p>b. Người điều trị nội trú tại cơ sở y tế?</p> <p>c. Người rời hộ dưới 1 năm vì các mục đích: đi chơi/thăm; nghỉ hè, nghỉ lễ, du lịch; chữa bệnh; công tác; đào tạo ngắn hạn...?</p> <p>d. Học sinh phổ thông đi trọ học/ở nhờ; người đi buôn chuyến; đi tàu viễn dương; đánh bắt hải sản?</p> <p>e. Người đi nước ngoài trong thời hạn cho phép?</p> <p>f. Người bị công an, quân đội tạm giữ?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: left;">CÓ</th> <th style="width: 50%; text-align: right;">KHÔNG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(NẾU KHÔNG CÓ AI THUỘC CÁC ĐỐI TƯỢNG TRÊN, CHUYỂN CÂU Q5)</td> </tr> </tbody> </table>	CÓ	KHÔNG	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	(NẾU KHÔNG CÓ AI THUỘC CÁC ĐỐI TƯỢNG TRÊN, CHUYỂN CÂU Q5)	
CÓ	KHÔNG																
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>																
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>																
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>																
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>																
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>																
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>																
(NẾU KHÔNG CÓ AI THUỘC CÁC ĐỐI TƯỢNG TRÊN, CHUYỂN CÂU Q5)																	
<p>Q5. Có ai vẫn thường xuyên ăn, ở tại hộ nhưng đã chết sau 0 giờ ngày 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA] và chưa được kể tên ở trên không?</p>	<p>CÓ .....1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</p> <p>KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/> → Q6</p>																
<p>Q6. Những người là nhân khẩu thực tế thường trú (NKTTTT) tại hộ là:</p> <p><b>ĐỌC TÊN NHỮNG NGƯỜI ĐƯỢC HIỂN THỊ TRONG DANH SÁCH</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(NHỮNG NGƯỜI CÓ TÊN CÂU Q1, Q2 SAU KHI LOẠI ĐI NGƯỜI CÂU Q3 VÀ NHỮNG NGƯỜI CÓ TÊN TRONG CÂU Q4 và Q5)</i></p> <p style="text-align: center;">_____</p>																	
<p>Q7. Trong số thành viên sau, xin ông/bà cho biết ai là chủ hộ, ai là người nước ngoài? LIỆT KÊ DANH SÁCH NKTTTT TẠI HỘ ĐỂ CHỌN CHỦ HỘ VÀ CHỌN THÀNH VIÊN LÀ NKTTTT NGƯỜI NƯỚC NGOÀI</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">CHỦ HỘ</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">NGƯỜI NƯỚC NGOÀI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			CHỦ HỘ	NGƯỜI NƯỚC NGOÀI	1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	CHỦ HỘ	NGƯỜI NƯỚC NGOÀI															
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															

**PHẦN 1: THÔNG TIN VỀ CÁC THÀNH VIÊN TRONG HỘ**

CÂU HỎI	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	
	_____ <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	_____ <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>
1. HỌ VÀ TÊN NHỮNG NGƯỜI LÀ NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ, BẮT ĐẦU TỪ CHỦ HỘ.	_____ _____	_____ _____
2. [TÊN] có mối 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"/> CHÁU NỘI/NGOẠI ..... 4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ ..... 5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH ..... 7 <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?	THÁNG ..... <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> NĂM ..... <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> C6 ←	THÁNG ..... <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> NĂM ..... <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> C6 ←
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi theo dương lịch?	TUỔI TRÒN..... <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	TUỔI TRÒN..... <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>
6. [TÊN] thuộc dân tộc nào?	DÂN TỘC ..... <input type="checkbox"/> (NEU MA DÂN TỘC KHAC 01, HOI TIẾP): _____ TÊN DÂN TỘC <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> MÃ DÂN TỘC=99 => HỎI: “Các đặc trưng, phong tục tập quán của dân tộc giống tập quán của dân tộc nào?” <input style="width:100px; height:20px;" type="text"/>	DÂN TỘC ..... <input type="checkbox"/> (NEU MA DÂN TỘC KHAC 01, HOI TIẾP): _____ TÊN DÂN TỘC <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> MÃ DÂN TỘC=99 => HỎI: “Các đặc trưng, phong tục tập quán của dân tộc giống tập quán của dân tộc nào?” <input style="width:100px; height:20px;" type="text"/>
6a. Quốc tịch của [TÊN] là Việt Nam hay nước ngoài?	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI .....2 <input type="checkbox"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> TÊN VÀ MÃ NƯỚC ←	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI .....2 <input type="checkbox"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> TÊN VÀ MÃ NƯỚC ←
6b. Nơi sinh của [TÊN] ở Việt Nam hay nước ngoài?	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI .....2 <input type="checkbox"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> TÊN VÀ MÃ NƯỚC ←	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI .....2 <input type="checkbox"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> TÊN VÀ MÃ NƯỚC ←
<b>KT1. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: DƯỚI 5 TUỔI → CÂU 7, KHÁC → KT2</b>		
7. Hiện nay, [TÊN] đã được đăng ký khai sinh chưa?	ĐÃ ĐĂNG KÝ .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐĂNG KÝ .....2 <input type="checkbox"/>	ĐÃ ĐĂNG KÝ .....1 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐĂNG KÝ .....2 <input type="checkbox"/>
<b>KT2. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 01 TUỔI TRỞ LÊN</b>		

CÂU HỎI	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	
	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>
8. [TÊN] đã thường trú ở phường, đặc khu hay xã này được bao lâu?	DƯỚI 1 THÁNG .....1 <input type="checkbox"/> 1 ĐẾN DƯỚI 6 THÁNG .....2 <input type="checkbox"/> 6 ĐẾN DƯỚI 12 THÁNG .....3 <input type="checkbox"/> 12 THÁNG ĐẾN DƯỚI 5 NĂM .....4 <input type="checkbox"/> 5 NĂM TRỞ LÊN .....5 <input type="checkbox"/> KHÔNG DI CHUYỂN .....6 <input type="checkbox"/> KT3 ←	DƯỚI 1 THÁNG ..... 1 <input type="checkbox"/> 1 ĐẾN DƯỚI 6 THÁNG ..... 2 <input type="checkbox"/> 6 ĐẾN DƯỚI 12 THÁNG ..... 3 <input type="checkbox"/> 12 THÁNG ĐẾN DƯỚI 5 NĂM .....4 <input type="checkbox"/> 5 NĂM TRỞ LÊN ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG DI CHUYỂN .....6 <input type="checkbox"/> KT3 ←
9. Cách đây 1 năm (vào ngày 01/4 năm trước năm [NĂM ĐIỀU TRA]), [TÊN] thực tế thường trú ở tỉnh/thành phố nào hay ở nước ngoài?	Ở VIỆT NAM .....1 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> (TỈNH/THÀNH PHỐ) Ở NƯỚC NGOÀI ..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> TÊN VÀ MÃ NƯỚC C11 ←	Ở VIỆT NAM ..... 1 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> (TỈNH/THÀNH PHỐ) Ở NƯỚC NGOÀI .....2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> TÊN VÀ MÃ NƯỚC C11 ←
10. Cách đây 1 năm, nơi thực tế thường trú nói trên của [TÊN] là phường, đặc khu hay xã ?	PHƯỜNG .....1 <input type="checkbox"/> ĐẶC KHU .....2 <input type="checkbox"/> XÃ .....3 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG .....1 <input type="checkbox"/> ĐẶC KHU .....2 <input type="checkbox"/> XÃ .....3 <input type="checkbox"/>
11. Lý do chính mà [TÊN] chuyển đến nơi ở hiện tại là gì?	TÌM VIỆC/ BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ...1 <input type="checkbox"/> MẤT/HẾT VIỆC, KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC.....2 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH/CHUYỂN NHÀ.....3 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN .....4 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC .....5 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	TÌM VIỆC/ BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI ...1 <input type="checkbox"/> MẤT/HẾT VIỆC, KHÔNG TÌM ĐƯỢC VIỆC.....2 <input type="checkbox"/> THEO GIA ĐÌNH/CHUYỂN NHÀ.....3 <input type="checkbox"/> KẾT HÔN .....4 <input type="checkbox"/> ĐI HỌC .....5 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
<b>KT3. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN</b>		
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 BAO GIỜ ĐI HỌC.....3 <input type="checkbox"/> C14 ← KT4 ←	ĐANG ĐI HỌC.....1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THÔI HỌC.....2 <input type="checkbox"/> CHƯA BAO GIỜ ĐI HỌC.....3 <input type="checkbox"/> C14 ← KT4 ←
13. Trình độ giáo dục, đào tạo [TÊN] đang học là gì?	MẦM NON.....1 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC/THCS/THPT: .....2 <input type="checkbox"/> LỚP ĐANG HỌC: <input type="text"/> KT4 ← KT3.1 ← SƠ CẤP/GIẤY PHÉP LÁI XE Ô TÔ..3 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP.....4 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG.....5 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC.....6 <input type="checkbox"/> THẠC SĨ.....7 <input type="checkbox"/> TIẾN SĨ .....8 <input type="checkbox"/> SAU TIẾN SĨ _____ 9 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	MẦM NON.....1 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC/THCS/THPT: .....2 <input type="checkbox"/> LỚP ĐANG HỌC: <input type="text"/> KT4 ← KT3.1 ← SƠ CẤP/GIẤY PHÉP LÁI XE Ô TÔ..3 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP.....4 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG.....5 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC.....6 <input type="checkbox"/> THẠC SĨ.....7 <input type="checkbox"/> TIẾN SĨ .....8 <input type="checkbox"/> SAU TIẾN SĨ _____ 9 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)

CÂU HỎI	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	[ ] [ ]	[ ] [ ]																																																
14. Trình độ giáo dục phổ thông cao nhất [TÊN] đã tốt nghiệp/đạt được là gì?	DƯỚI TIỂU HỌC.....1 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC .....2 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ .....3 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG .....4 <input type="checkbox"/> KT3.1 ←	DƯỚI TIỂU HỌC.....1 <input type="checkbox"/> TIỂU HỌC .....2 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC CƠ SỞ .....3 <input type="checkbox"/> TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....4 <input type="checkbox"/> KT3.1 ←																																																	
15. Lớp học phổ thông cao nhất mà [TÊN] đã học xong? (GHI LỚP PHỔ THÔNG THEO HỆ 12 NĂM)	LỚP PHỔ THÔNG..... [ ] [ ]	LỚP PHỔ THÔNG..... [ ] [ ]																																																	
<b>KT3.1: KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN, KHÁC → KT4</b>																																																			
16. [TÊN] đạt được các loại trình độ nào sau đây?  ĐTƯ ĐỌC VÀ HỎI ĐTĐT LẦN LƯỢT TỪNG TRÌNH ĐỘ  NGƯỜI DƯỚI 18 TUỔI KHÔNG CẦN HỎI CÁC TRÌNH ĐỘ TỪ CAO ĐẲNG TRỞ LÊN.	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>CÓ</td> <td>KHÔNG</td> </tr> <tr> <td>Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô .....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trung cấp.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cao đẳng.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Đại học.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Thạc sĩ.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tiến sĩ.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoàn thành sau tiến sĩ.1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		CÓ	KHÔNG	Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô .....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trung cấp.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cao đẳng.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Đại học.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thạc sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiến sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoàn thành sau tiến sĩ.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>CÓ</td> <td>KHÔNG</td> </tr> <tr> <td>Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô .....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trung cấp.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cao đẳng.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Đại học.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Thạc sĩ.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tiến sĩ.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoàn thành sau tiến sĩ.1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		CÓ	KHÔNG	Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô .....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trung cấp.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cao đẳng.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Đại học.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thạc sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tiến sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hoàn thành sau tiến sĩ.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	CÓ	KHÔNG																																																	
Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô .....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Trung cấp.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Cao đẳng.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Đại học.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Thạc sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Tiến sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Hoàn thành sau tiến sĩ.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
	CÓ	KHÔNG																																																	
Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô .....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Trung cấp.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Cao đẳng.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Đại học.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Thạc sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Tiến sĩ.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
Hoàn thành sau tiến sĩ.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
17. Tổng số năm đã học xong của tất cả các trình độ đào tạo từ sơ cấp trở lên của [TÊN]? NẾU CÓ	TỔNG SỐ NĂM HỌC..... [ ] [ ]	TỔNG SỐ NĂM HỌC ..... [ ] [ ]																																																	
<b>KT4. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN VÀ (C12 = 3 HOẶC C13 = 1 HOẶC C13 = 2 CÓ LỚP ĐANG HỌC &lt;= 5 HOẶC C14= 1) → CÂU 18, KHÁC → KT5.</b>																																																			
18. 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"/>																																																	
<b>KT5. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN → CÂU 19; KHÁC → KT6.</b>																																																			
19. Tình trạng hôn nhân hiện nay của [TÊN] là gì?	<table border="0"> <tr> <td>CHƯA VỢ/CHỒNG.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CÓ VỢ/CHỒNG.....2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>GOÁ VỢ/CHỒNG.....3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LY HÔN.....4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LY THÂN.....5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	CHƯA VỢ/CHỒNG.....1	<input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG.....2	<input type="checkbox"/>	GOÁ VỢ/CHỒNG.....3	<input type="checkbox"/>	LY HÔN.....4	<input type="checkbox"/>	LY THÂN.....5	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>CHƯA VỢ/CHỒNG.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CÓ VỢ/CHỒNG.....2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>GOÁ VỢ/CHỒNG.....3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LY HÔN.....4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>LY THÂN.....5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	CHƯA VỢ/CHỒNG.....1	<input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG.....2	<input type="checkbox"/>	GOÁ VỢ/CHỒNG.....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 VỢ/CHỒNG.....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 VỢ/CHỒNG.....3	<input type="checkbox"/>																																																		
LY HÔN.....4	<input type="checkbox"/>																																																		
LY THÂN.....5	<input type="checkbox"/>																																																		
<b>KT6. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NGƯỜI TỪ 15 ĐẾN 39 TUỔI VÀ C19=1 → CÂU 20; KHÁC → KT8</b>																																																			
20. Anh/Chị đã bao giờ nghe nói về các chủ đề dưới đây chưa ?	<table border="0"> <tr> <td>1. Tình yêu, hôn nhân và gia đình</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Giới tính và tình dục</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Hiện tượng kinh nguyệt/thụ thai</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kế hoạch hóa gia đình</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Bệnh lây truyền qua đường tình dục/HIV/AIDS</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. Tình yêu, hôn nhân và gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	2. Giới tính và tình dục	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	3. Hiện tượng kinh nguyệt/thụ thai	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	4. Kế hoạch hóa gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	5. Bệnh lây truyền qua đường tình dục/HIV/AIDS	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>1. Tình yêu, hôn nhân và gia đình</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Giới tính và tình dục</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Hiện tượng kinh nguyệt/thụ thai</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Kế hoạch hóa gia đình</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Bệnh lây truyền qua đường tình dục/HIV/AIDS</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. Tình yêu, hôn nhân và gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	2. Giới tính và tình dục	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	3. Hiện tượng kinh nguyệt/thụ thai	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	4. Kế hoạch hóa gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	5. Bệnh lây truyền qua đường tình dục/HIV/AIDS	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																			
1. Tình yêu, hôn nhân và gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
2. Giới tính và tình dục	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
3. Hiện tượng kinh nguyệt/thụ thai	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
4. Kế hoạch hóa gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
5. Bệnh lây truyền qua đường tình dục/HIV/AIDS	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
1. Tình yêu, hôn nhân và gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
2. Giới tính và tình dục	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
3. Hiện tượng kinh nguyệt/thụ thai	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
4. Kế hoạch hóa gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
5. Bệnh lây truyền qua đường tình dục/HIV/AIDS	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
<b>KT7: KIỂM TRA CÂU 20, NẾU CÓ MỘT TRONG CÁC MÃ TRẢ LỜI CÓ → CÂU 21 ; KHÁC → KT8</b>																																																			
21. Anh/Chị đã được nghe nói về các chủ đề này thông qua hình thức nào ?	<table border="0"> <tr> <td>1. Tự tìm hiểu qua Internet, tivi, đài, sách báo</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Nhà trường/thầy cô giáo</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Từ các thành viên trong gia đình</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Từ bạn tình, người yêu</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Các tổ chức xã hội/cơ sở y tế/nhân viên y tế/cộng tác viên dân số</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Nguồn khác (Ghi rõ nếu chọn mã 1.Có) _____</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. Tự tìm hiểu qua Internet, tivi, đài, sách báo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	2. Nhà trường/thầy cô giáo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	3. Từ các thành viên trong gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	4. Từ bạn tình, người yêu	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	5. Các tổ chức xã hội/cơ sở y tế/nhân viên y tế/cộng tác viên dân số	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	6. Nguồn khác (Ghi rõ nếu chọn mã 1.Có) _____	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>1. Tự tìm hiểu qua Internet, tivi, đài, sách báo</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Nhà trường/thầy cô giáo</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Từ các thành viên trong gia đình</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Từ bạn tình, người yêu</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Các tổ chức xã hội/cơ sở y tế/nhân viên y tế/cộng tác viên dân số</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Nguồn khác (Ghi rõ nếu chọn mã 1.Có) _____</td> <td>CÓ.....1 <input type="checkbox"/></td> <td>KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. Tự tìm hiểu qua Internet, tivi, đài, sách báo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	2. Nhà trường/thầy cô giáo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	3. Từ các thành viên trong gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	4. Từ bạn tình, người yêu	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	5. Các tổ chức xã hội/cơ sở y tế/nhân viên y tế/cộng tác viên dân số	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	6. Nguồn khác (Ghi rõ nếu chọn mã 1.Có) _____	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>													
1. Tự tìm hiểu qua Internet, tivi, đài, sách báo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
2. Nhà trường/thầy cô giáo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
3. Từ các thành viên trong gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
4. Từ bạn tình, người yêu	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
5. Các tổ chức xã hội/cơ sở y tế/nhân viên y tế/cộng tác viên dân số	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
6. Nguồn khác (Ghi rõ nếu chọn mã 1.Có) _____	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
1. Tự tìm hiểu qua Internet, tivi, đài, sách báo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
2. Nhà trường/thầy cô giáo	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
3. Từ các thành viên trong gia đình	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
4. Từ bạn tình, người yêu	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
5. Các tổ chức xã hội/cơ sở y tế/nhân viên y tế/cộng tác viên dân số	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	
6. Nguồn khác (Ghi rõ nếu chọn mã 1.Có) _____	CÓ.....1 <input type="checkbox"/>	KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>																																																	

TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ			
<b>CÂU HỎI</b>			
<b>KT8. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NGƯỜI TỪ 15 ĐẾN 39 TUỔI VÀ C19=2/3/4/5 → CÂU 22 ; KHÁC → KT8.1</b>			
22. [TÊN] <b>kết hôn lần đầu</b> vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG ..... NĂM ..... KHÔNG XĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/>	THÁNG ..... NĂM ..... KHÔNG XĐ NĂM.....9998 <input type="checkbox"/>	
23. Khi <b>kết hôn lần đầu</b> , [TÊN] bao nhiêu tuổi theo dương lịch?	TUỔI TRÒN .....	TUỔI TRÒN .....	
<b>KT8.1: KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5, HỎI CHO NGƯỜI TỪ 16-30 TUỔI → CÂU 23a; KHÁC → PHẦN 2</b>			
23a. Trong 12 tháng qua, [TÊN] có tham gia các hoạt động văn hóa, nghệ thuật; thể dục, thể thao; hoạt động sinh hoạt cộng đồng ở nơi học tập, làm việc và cư trú không? (TRƯỜNG HỢP THÀNH VIÊN KHÔNG ĐI HỌC, NƠI HỌC TẬP CHỌN MÃ 3. KHÔNG ÁP DỤNG; TRƯỜNG HỢP THÀNH VIÊN KHÔNG ĐI LÀM, NƠI LÀM VIỆC CHỌN MÃ 3. KHÔNG ÁP DỤNG)	CÓ    KHÔNG    KHÔNG ÁP DỤNG Nơi học tập .1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Nơi làm việc.1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Nơi cư trú ....1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	CÓ    KHÔNG    KHÔNG ÁP DỤNG Nơi học tập .1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Nơi làm việc.1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Nơi cư trú ....1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	

**PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ LỊCH SỬ SINH CỦA NỮ TỪ 10 - 49 TUỔI; KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH VÀ SỨC KHOẺ SINH SẢN CỦA THÀNH VIÊN HỘ LÀ NỮ TỪ 15 - 49 TUỔI**

TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ			
<b>CÂU HỎI</b>			
<b>KT9. KIỂM TRA CÂU 3 (MÃ 2), CÂU 4, CÂU 5 TỪ 10-49: ĐỂ XÁC ĐỊNH PHỤ NỮ TỪ 10-49 TUỔI → CÂU 24; KHÁC → KT13.</b>			
24. Chị đã sinh con bao giờ chưa? (ĐÃ SINH CON: CHỈ TÍNH TRƯỜNG HỢP CON SINH RA CÓ SỰ SỐNG)	ĐÃ SINH CON..... 1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON..... 2 <input type="checkbox"/> KT12 ←	ĐÃ SINH CON..... 1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON..... 2 <input type="checkbox"/> KT12 ←	
25. Số con trai và số con gái do chị sinh ra đang sống cùng hộ với chị?	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	
26. Số con trai và số con gái do chị sinh ra đang sống ở nơi khác?	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	
27. Có người con nào do chị sinh ra sống nhưng đã chết không? <b>NẾU CÓ:</b> Số con trai, số con gái đã chết?	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	
28. Tổng số con trai và tổng số con gái do chị sinh ra?	TỔNG SỐ CON TRAI.... TỔNG SỐ CON GÁI....	TỔNG SỐ CON TRAI.... TỔNG SỐ CON GÁI....	
<b>KT10. KIỂM TRA CÂU 28 = CÂU 25 + CÂU 26 + CÂU 27, NẾU SAI, KIỂM TRA LẠI THÔNG TIN CÂU 25, CÂU 26 VÀ CÂU 27; NẾU ĐÚNG CHUYỂN SANG CÂU 29</b>			
29. Tháng, năm dương lịch của lần sinh gần nhất?	THÁNG..... NĂM .....	THÁNG..... NĂM .....	
30. Số con trai, con gái của lần sinh gần nhất? (LƯU Ý: HỎI SỐ CON CỦA LẦN SINH GẦN NHẤT Ở CÂU 29)	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	SỐ CON TRAI ..... SỐ CON GÁI.....	
<b>KT11. KIỂM TRA CÂU 29: THÁNG, NĂM CỦA LẦN SINH GẦN NHẤT TRONG VÒNG 2 NĂM : TỪ THÁNG 4/[NĂM ĐIỀU TRA-2] ĐẾN THÁNG 3/[NĂM ĐIỀU TRA] → CÂU 31; KHÁC → CÂU KT12</b>			

TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	[ ] [ ]	[ ] [ ]
CÂU HỎI		
31. Trong thời gian mang thai của lần sinh gần nhất, chị có đi khám thai không? NẾU CÓ: Chị khám mấy lần tất cả?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> SỐ LẦN [ ] [ ] KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> SỐ LẦN [ ] [ ] KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>
32. Chị có biết giới tính của thai nhi trước khi sinh không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C35	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → C35
33. Chị biết giới tính của thai nhi khi thai được mấy tuần tuổi?	SỐ TUẦN..... [ ] [ ] KHÔNG BIẾT.....98 <input type="checkbox"/>	SỐ TUẦN..... [ ] [ ] KHÔNG BIẾT.....98 <input type="checkbox"/>
34. Chị biết giới tính của thai nhi 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)
35. 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"/>
36. Ai đỡ đẻ cho chị trong lần sinh con gần nhất?	CÁN BỘ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> NHÂN VIÊN Y TẾ THÔN BẢN/CÔ ĐỖ THÔN/BẢN.....2 <input type="checkbox"/> KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) KHÔNG CÓ AI.....4 <input type="checkbox"/>	CÁN BỘ Y TẾ.....1 <input type="checkbox"/> NHÂN VIÊN Y TẾ THÔN BẢN/CÔ ĐỖ THÔN/BẢN.....2 <input type="checkbox"/> KHÁC.....3 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) KHÔNG CÓ AI.....4 <input type="checkbox"/>
<b>KT12. HỎI CHO NGƯỜI LÀ NỮ TỪ 15-49 TUỔI, HIỆN ĐANG Ở VIỆT NAM VÀ HIỆN ĐANG CÒN SỐNG: KIỂM TRA CÂU 3 (MÃ 2), CÂU 4 VÀ CÂU 5 CÓ TUỔI TỪ 15-49 TUỔI VÀ LOẠI NKT TTT (ĐÃ CHẾT SAU THỜI ĐIỂM ĐIỀU TRA HOẶC ĐANG Ở NƯỚC NGOÀI TRONG THỜI HẠN CHO PHÉP) CÓ CÂU Q5=1 HOẶC Q4e=1 → CÂU 37; KHÁC → KT13</b>		
37. Hiện nay, chị có nhu cầu sử dụng biện pháp tránh thai không? (Không hỏi phần BPTT từ Câu 37 đến Câu 44 với Nữ tuổi 15-49 đã chết sau thời điểm điều tra/đang ở nước ngoài trong thời hạn cho phép)	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>
38a. Chị có thể từ chối chồng/bạn tình nếu như không muốn quan hệ tình dục không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG/TÙY THUỘC.....2 <input type="checkbox"/> KHÔNG CHẮC CHẮN.....3 <input type="checkbox"/>	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG/TÙY THUỘC.....2 <input type="checkbox"/> KHÔNG CHẮC CHẮN.....3 <input type="checkbox"/>
38b. Ai là người thường xuyên quyết định có hoặc không sử dụng biện pháp tránh thai?	BẢN THÂN.....1 <input type="checkbox"/> CHỒNG/BẠN TÌNH.....2 <input type="checkbox"/> CẢ HAI.....3 <input type="checkbox"/> NGƯỜI KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BẢN THÂN.....1 <input type="checkbox"/> CHỒNG/BẠN TÌNH.....2 <input type="checkbox"/> CẢ HAI.....3 <input type="checkbox"/> NGƯỜI KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
38c. Ai là người thường ra quyết định về chăm sóc sức khỏe sinh sản của chị?	BẢN THÂN.....1 <input type="checkbox"/> CHỒNG/BẠN TÌNH.....2 <input type="checkbox"/> CẢ HAI.....3 <input type="checkbox"/> NGƯỜI KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BẢN THÂN.....1 <input type="checkbox"/> CHỒNG/BẠN TÌNH.....2 <input type="checkbox"/> CẢ HAI.....3 <input type="checkbox"/> NGƯỜI KHÁC.....4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)

TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ		
<b>CÂU HỎI</b>		
39. Hiện nay, anh 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
40. Đó là biện pháp gì?	VÒNG .....01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG .....02 <input type="checkbox"/> TIÊM .....03 <input type="checkbox"/> CÂY.....04 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN.....05 <input type="checkbox"/> KEM.....06 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU.....07 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM.....08 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ.....09 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH .....10 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH NGOÀI .....11 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 12 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←	VÒNG .....01 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG .....02 <input type="checkbox"/> TIÊM .....03 <input type="checkbox"/> CÂY.....04 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN.....05 <input type="checkbox"/> KEM.....06 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU.....07 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM.....08 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ.....09 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH .....10 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH NGOÀI .....11 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 12 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C42 ←
41. Lý do chính mà anh chị không sử dụng biện pháp tránh thai là gì?  <b>CHỮ VIẾT TẮT:</b> BPTT: BIỆN PHÁP TRÁNH THAI	KHÔNG QUAN HỆ TÌNH DỤC..... 01 <input type="checkbox"/> ĐANG CÓ THAI/NUÔI CON BÚ .....02 <input type="checkbox"/> MUỐN CÓ CON ..... 03 <input type="checkbox"/> CHƯA HIỂU BIẾT ..... 04 <input type="checkbox"/> CÓ TÁC DỤNG PHỤ SAU KHI SỬ DỤNG BPTT ..... 05 <input type="checkbox"/> KHÓ THỤ THAI/ĐÃ MẮN KINH..... 06 <input type="checkbox"/> KHÔNG CÓ SẴN BPTT ..... 07 <input type="checkbox"/> KHÔNG ĐỦ KHẢ NĂNG CHI TRẢ.. 08 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 09 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG QUAN HỆ TÌNH DỤC..... 01 <input type="checkbox"/> ĐANG CÓ THAI/NUÔI CON BÚ .....02 <input type="checkbox"/> MUỐN CÓ CON ..... 03 <input type="checkbox"/> CHƯA HIỂU BIẾT ..... 04 <input type="checkbox"/> CÓ TÁC DỤNG PHỤ SAU KHI SỬ DỤNG BPTT ..... 05 <input type="checkbox"/> KHÓ THỤ THAI/ĐÃ MẮN KINH..... 06 <input type="checkbox"/> KHÔNG CÓ SẴN BPTT ..... 07 <input type="checkbox"/> KHÔNG ĐỦ KHẢ NĂNG CHI TRẢ..08 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 09 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
42. Trong 12 tháng qua, chị có hút thai hay nạo/phá thai không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG .....2 <input type="checkbox"/> →KT13	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG ..... 2 <input type="checkbox"/> → KT13
43. Lý do chính mà chị đã hút thai hay nạo/phá thai trong 12 tháng qua là gì?	DO SỨC KHỎE MẸ .....1 <input type="checkbox"/> CHỮA NGOÀI DẠ CON.....2 <input type="checkbox"/> MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN .....3 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	DO SỨC KHỎE MẸ.....1 <input type="checkbox"/> CHỮA NGOÀI DẠ CON.....2 <input type="checkbox"/> MANG THAI NGOÀI Ý MUỐN .....3 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
44. Chị có bị tai biến do hút thai hay nạo/phá thai không? NẾU CÓ: Đó là tai biến gì?	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/> RÁCH/THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/> CHẢY MÁU/BĂNG HUYẾT ....3 <input type="checkbox"/> SÓT THAI/SÓT RAU.....4 <input type="checkbox"/> NHIỄM TRÙNG.....5 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG BỊ TAI BIẾN.....1 <input type="checkbox"/> RÁCH/THÙNG TỬ CUNG.....2 <input type="checkbox"/> CHẢY MÁU/BĂNG HUYẾT ....3 <input type="checkbox"/> SÓT THAI/SÓT RAU.....4 <input type="checkbox"/> NHIỄM TRÙNG .....5 <input type="checkbox"/> KHÁC _____ 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
<b>KT13. NẾU CÒN ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → CÂU 1; HẾT ĐỐI TƯỢNG ĐIỀU TRA → PHẦN 3</b>		

### PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỘ

45. Từ ngày [ngày/tháng/năm dương lịch của tết âm lịch năm điều tra-1] ( <b>tức ngày 01 Tết Âm lịch [TÊN TẾT ÂM LỊCH NĂM ĐIỀU TRA-1] năm [NĂM ĐIỀU TRA-1]</b> ) đến hết ngày 31/03/[NĂM ĐIỀU TRA], trong hộ ông/bà có nhân khẩu thực tế thường trú nào đã chết không (kể cả cháu nhỏ)?		CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → KẾT THÚC PV
CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	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"/>
48. [TÊN] chết vào tháng, năm dương lịch nào?		THÁNG..... <input type="text"/> NĂM .....2 0 <input type="text"/>
49. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?		THÁNG..... <input type="text"/> NĂM..... <input type="text"/> KXD NĂM .....9998 <input type="checkbox"/>
50. Khi chết, [TÊN] được bao nhiêu tuổi theo dương lịch?		TUỔI TRÒN ..... <input type="text"/>
51. [TÊN] chết vì nguyên nhân gì?		BỆNH TẬT/CHẾT GIÀ..... 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"/> TỰ TỬ..... 5 <input type="checkbox"/> KHÁC ..... 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
52. [TÊN] chết đã được đăng ký khai tử chưa?		ĐÃ ĐĂNG KÝ..... 1 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐĂNG KÝ..... 2 <input type="checkbox"/>

HỌ VÀ TÊN NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN : \_\_\_\_\_

SỐ ĐIỆN THOẠI NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN : \_\_\_\_\_

*Cục Thống kê trân trọng cảm ơn ông/bà đã cung cấp thông tin.  
 Thông tin do ông/bà cung cấp chỉ được sử dụng cho mục đích thống kê  
 và được bảo mật theo quy định của Luật Thống kê.*

BỘ TÀI CHÍNH  
CỤC THỐNG KÊ

THÔNG TIN ĐỊNH DANH (Điều tra viên ghi)

PHIẾU ĐIỀU TRA BIẾN ĐỘNG DÂN SỐ VÀ KẾ HOẠCH HÓA  
GIA ĐÌNH THỜI ĐIỂM 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA]  
(Phiếu thu thập thông tin dành cho hộ có toàn bộ thành  
viên là người nước ngoài)

XÃ/PHƯỜNG/ĐẶC KHU: \_\_\_\_\_

ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA: .....

HỌ SỐ: .....

Thông tin thu thập tại cuộc điều tra này được thực hiện theo Quyết định số 907/QĐ-CTK ngày 10 tháng 7 năm 2025 của Cục trưởng Cục Thống kê; được sử dụng và bảo mật theo quy định của Luật Thống kê

PHẦN 1: THÔNG TIN VỀ THÀNH VIÊN HỘ

THÀNH VIÊN CÂU HỎI	NGƯỜI THỨ 01	NGƯỜI THỨ 02	NGƯỜI THỨ 03	NGƯỜI THỨ 04	NGƯỜI THỨ 05	NGƯỜI THỨ 06
1. Xin ông/bà cho biết họ và tên từng người trong hộ, bắt đầu từ chủ hộ? (Theo phiên âm tiếng La-tinh)	_____	_____	_____	_____	_____	_____
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"/> CHÁU NỘI/NGOẠI....4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.....7 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ.....1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG.....2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ.....3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI....4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.....7 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ.....1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG.....2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ.....3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI....4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.....7 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ.....1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG.....2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ.....3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI....4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.....7 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ.....1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG.....2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ.....3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI....4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.....7 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ.....1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG.....2 <input type="checkbox"/> CON ĐỂ.....3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI....4 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.....7 <input type="checkbox"/>
3. Giới tính của [TÊN] là?	NAM...1 <input type="checkbox"/> NỮ...2 <input type="checkbox"/>					
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG ..... NĂM ...					
6a. Quốc tịch của [TÊN]? (Xin ghi tên nước theo phiên âm tiếng La-tinh)	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC
6b. Nơi sinh của [TÊN]? (Xin ghi tên nước theo phiên âm tiếng La-tinh)	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC	VIỆT NAM.....1 <input type="checkbox"/> NƯỚC NGOÀI.....2 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC
9. Cách đây 1 năm (vào ngày 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA], [TÊN] thực tế thường trú ở tỉnh/thành phố nào hay nước ngoài? (Xin ghi tên nước theo phiên âm tiếng La-tinh)	KHÔNG Ở VIỆT NAM...1 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC Ở VIỆT NAM.....2 <input type="checkbox"/> TỈNH/THÀNH PHỐ	KHÔNG Ở VIỆT NAM...1 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC Ở VIỆT NAM.....2 <input type="checkbox"/> TỈNH/THÀNH PHỐ	KHÔNG Ở VIỆT NAM...1 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC Ở VIỆT NAM.....2 <input type="checkbox"/> TỈNH/THÀNH PHỐ	KHÔNG Ở VIỆT NAM...1 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC Ở VIỆT NAM.....2 <input type="checkbox"/> TỈNH/THÀNH PHỐ	KHÔNG Ở VIỆT NAM...1 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC Ở VIỆT NAM.....2 <input type="checkbox"/> TỈNH/THÀNH PHỐ	KHÔNG Ở VIỆT NAM...1 <input type="checkbox"/> TÊN NƯỚC Ở VIỆT NAM.....2 <input type="checkbox"/> TỈNH/THÀNH PHỐ
HỎI CHO NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TỪ THÁNG 3 NĂM [NĂM ĐIỀU TRA-5] TRỞ VỀ TRƯỚC)						

THÀNH VIÊN CÂU HỎI	NGƯỜI THỨ 01	NGƯỜI THỨ 02	NGƯỜI THỨ 03	NGƯỜI THỨ 04	NGƯỜI THỨ 05	NGƯỜI THỨ 06
53. Tính đến 01/4/[NĂM ĐIỀU TRA], [TÊN] đã sinh sống liên tục tại Việt Nam được bao nhiêu tháng?	DƯỚI 6 THÁNG.....1 <input type="checkbox"/> TỪ 6 THÁNG TRỞ LÊN.2 <input type="checkbox"/> ↓ KẾT THÚC PHÒNG VẤN	DƯỚI 6 THÁNG.....1 <input type="checkbox"/> TỪ 6 THÁNG TRỞ LÊN.2 <input type="checkbox"/> ↓ KẾT THÚC PHÒNG VẤN	DƯỚI 6 THÁNG.....1 <input type="checkbox"/> TỪ 6 THÁNG TRỞ LÊN.2 <input type="checkbox"/> ↓ KẾT THÚC PHÒNG VẤN	DƯỚI 6 THÁNG.....1 <input type="checkbox"/> TỪ 6 THÁNG TRỞ LÊN.2 <input type="checkbox"/> ↓ KẾT THÚC PHÒNG VẤN	DƯỚI 6 THÁNG.....1 <input type="checkbox"/> TỪ 6 THÁNG TRỞ LÊN.2 <input type="checkbox"/> ↓ KẾT THÚC PHÒNG VẤN	DƯỚI 6 THÁNG.....1 <input type="checkbox"/> TỪ 6 THÁNG TRỞ LÊN.2 <input type="checkbox"/> ↓ KẾT THÚC PHÒNG VẤN
54. [TÊN] có ý định sinh sống lâu dài (từ 6 tháng trở lên) tại Việt Nam không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>					

HỌ VÀ TÊN NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN: \_\_\_\_\_

SỐ ĐIỆN THOẠI NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN: \_\_\_\_\_

ĐỊA CHỈ CỦA HỌ: \_\_\_\_\_

*Cục Thống kê trân trọng cảm ơn ông/bà đã cung cấp thông tin.  
Thông tin do ông/bà cung cấp chỉ được sử dụng cho mục đích thống kê  
và được bảo mật theo quy định của Luật Thống kê.*