ບ່ອນຕິດໃບ ເກັບຕົວຢ່າງ ເພື່ອວິເຄາະ

ການສຳຫລວດແມ່ ແລະເດັກໃນ ສປປລາວ 2006

ແບບສອບຖາມສຳຫລັບແມ່ຍິງ

ແຂວງ .... ☐☐

ເມືອງ .... ☐☐

ບ້ານ .... ☐☐☐

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບແມ່ຍິງ	WM
ພາກນີ້ຈິ່ງຖາມແມ່ຍິງທຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ 15- 49 ປີ (ຈິ່ງເບິ່ງ HL6 ຈາກບັນຊີຄົວເຮືອນ) ***ໃຫ້ບັນທຶກແບບຟອມຫນຶ່ງຊຸດສຳຫລັບແມ່ຍິງຜູ້ຫນຶ່ງ*** *ໃຫ້ບັນທຶກເອົາເລກທີຂອງກຸ່ມຕົວແທນ ແລະ ຄົວເຮືອນ, ຊື່ ພ້ອມທັງເລກທີບຸກຄົນຂອງແມ່ຍິງຢູ່ໃນຫ້ອງລຸ່ມນີ້. ໃຫ້ລົງຊື່ຜູ້ເດີນສຳຫລວດ, ເລກທີປະຈຳຕົວ ແລະ ວັນທີສຳຫລວດ.*	
WM1. ເລກທີ່ຂອງກຸ່ມຕົວແທນ: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___	WM2. ເລກທີຄົວເຮືອນຕົວແທນ: ___ ___
WM3. ຊື່ຂອງແມ່ຍິງ : ______________________________	WM4. ເລກທີ່ບຸກຄົນຂອງແມ່ຍິງ:___ ___
WM5.ຊື່ນັກເດີນສຳຫຼວດແລະເລກປະຈຳຕົວ: ______________________ ___ ___	WM6.ວັນ/ເດືອນ/ປີ ຂອງການສຳພາດ __ __ / __ __ / __ __ __ __
WM7. ຜົນຂອງການສຳພາດແມ່ຍິງ. *(ມີຄຳຕອບດຽວ)*	ສຳເລັດ..1 ບໍ່ຢູ່ເຮືອນ..2 ປະຕິເສດ...3 ສຳເລັດບາງສ່ວນ.................................4 ບໍ່ສາມາດໃຫ້ຂໍ້ມູນ...............................5 ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ)__________________6
ໃຫ້ເວົ້າຈຸດປະສົງຄືນ ຖ້າຍັງບໍ່ທັນໄດ້ບອກຜູ້ກ່ຽວ: **ພວກເຮົາມາຈາກສູນສະຖິຕິແຫ່ງຊາດ ແລະ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ** **ທີ່ກຳລັງປະຕິບັດໂຄງການສຳຫລວດ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ແລະ ການສຶກສາ ຂອງຄອບຄົວ** **ຂ້າພະເຈົ້າຂໍໂອລົມກັບທ່ານກ່ຽວກັບບັນຫາດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້, ອາດຈະໃຊ້ເວລາດົນຫນ້ອຍຫນຶ່ງ.**	

ຂໍ້ມູນທຸກຢ່າງຈະໄດ້ປິດເປັນຄວາມລັບ. ທ່ານຈະບໍ່ຖືກບັງຄັບໃຫ້ຕອບຄຳຖາມທີ່ທ່ານບໍ່ຢາກຕອບ ແລະ ສາມາດຢຸດການໃຫ້ສຳພາດໄດ້ທຸກເມື່ອ. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖາມເລີຍໄດ້ບໍ່ ?

ຖ້າໄດ້ຮັບອານຸຍາດຈິ່ງເລີ່ມການສຳພາດ. ຖ້າຖືກປະຕິເສດໃຫ້ຂອບໃຈລາວ ແລະ ຂຽນຜົນຂອງການສຳພາດໃສ່ WM7 ແລະ ສືບຕໍ່ການສຳພາດສຳລັບຜູ້ຕໍ່ໄປ. ແລະ ລາຍງານໃຫ້ນັກກວດກາຮູ້ ແລະ ອຳນາດການປົກຄອງເພື່ອຊອກຫາວິທີການແກ້ໄຂ.

WM8. ທ່ານເກີດໃນເດືອນໃດ, ປີໃດ? *(ຈົ່ງກວດເບິ່ງບັນຊີລາຍຊື່ຂອງສະມາຊິກຄົວເຮືອນໃນພາກບັນຊີຄົວເຮືອນ)*	ເດືອນ................................__ __ ບໍ່ຮູ້ເດືອນ.................................98 ປີເກີດ......................__ __ __ __ ບໍ່ຮູ້ປີເກີດ.............................9998	
WM9. ທ່ານອາຍຸເຕັມຈັກປີແລ້ວ ?	ອາຍຸເຕັມ.......................... __ __	
WM10. ທ່ານເຄີຍເຂົ້າໂຮງຮຽນ ຫລືບໍ່ ?	ເຄີຍ ....1 ບໍ່ເຄີຍ....................................2	2⇒WM14
WM11. ລະດັບການສຶກສາສູງສຸດທີ່ໄດ້ເຂົ້າໂຮງຮຽນແມ່ນຊັ້ນໃດ ? ປະຖົມ ? ມັດທະຍົມຕົ້ນ ? ມັດທະຍົມປາຍ ? ການສຶກສານອກລະບົບ ?	 ປະຖົມ..................................1 ມັດທະຍົມຕົ້ນ.........................2 ມັດທະຍົມປາຍ.......................3 ການສຶກສານອກລະບົບ.............6	
WM12. ລະດັບການສຶກສາສູງສຸດທີ່ທ່ານຮຽນຈົບແມ່ນຫ້ອງໃດ ?	ຫ້ອງ: ....__ __	
WM13: <u>ກວດຄືນຄຳຖາມWM11.</u> ☐ *ຖ້າຈົບມັດຖະຍົມຕົ້ນ ຫລື ມັດທະຍົມປາຍ ⇨ ໄປຫາ ພາກຕໍ່ໄປ* ☐ *ຖ້າຈົບປະຖົມ ຫລື ການສຶກສານອກລະບົບ ⇨ ຖາມຕໍ່ຄຳຖາມ WM14.*		
WM14. ຂໍໃຫ້ທ່ານອ່ານປະໂຫຍກລຸ່ມນີ້: *ໃຫ້ສະແດງປະໂຫຍກດັ່ງກ່າວໃຫ້ລາວເບິ່ງຖ້າວ່າລາວບໍ່ສາມາດໝົດປະໂຫຍກໄດ້ໃຫ້ລາວອ່ານແຕ່ບາງສ່ວນຂອງປະໂຫຍກ.* *ຕົວຢ່າງຂອງປະໂຫຍກ:* *1. ເດັກນ້ອຍກຳລັງອ່ານປື້ມ.* *2. ລະດູຝົນມາຊ້າໃນປີນີ້.* *3. ພໍ່ແມ່ຄວນເອົາໃຈໃສ່ເບິ່ງແຍງລູກຂອງພວກເຂົາ.* *4. ການກະສິກຳແມ່ນວຽກໜັກ.*	ບໍ່ສາມາດອ່ານໄດ້.........................1 ສາມາດອ່ານໄດ້ບາງສ່ວນ..............2 ສາມາດອ່ານໄດ້ຫມົດປະໂຫຍກ.......3 ບໍ່ມີປະໂຫຍກຕາມພາສາທີ່ຜູ້ກ່ຽວສະເຫນີ(ພາສາທີ່ສະເຫນີ)_____________4 ຕາບອດ/ປາກກືກ,ພິການດ້ານສາຍຕາ/ດ້ານປາກເວົ້າ.............................5	

ພາກ: ແມ່ຖືພາ WP

ຂ້າພະເຈົ້າຢາກຖາມກ່ຽວກັບການຖືພາຂອງທ່ານ.

WP1. ປະຈຸບັນນີ້ ທ່ານກຳລັງຖືພາບໍ່ ?	ຖື.................................1 ບໍ່ຖື............................2 ບໍ່ຮູ້/ບໍ່ຫມັ້ນໃຈ..............8	
WP2. ໃນຊີວິດຂອງທ່ານ ເຄີຍໄດ້ເກີດລູກບໍ່ ? **ຖ້າບໍ່** ໃຫ້ພິສູດໂດຍ: ໃຫ້ຖາມວ່າ ເກີດລູກອອກມາ ເດັກໄດ້ຫາຍໃຈ ຫລື ຮ້ອງໄຫ້ ຫລື ສະແດງອາການມີ ຊີວິດອອກມາ ອາດຈະພຽງແຕ່ບໍ່ພໍເທົ່າໃດ ນາທີ ຫລື ຊົ່ວໂມງໃດນຶ່ງເທົ່ານັ້ນ	ໄດ້ເກີດ.................................1 ບໍ່ໄດ້ເກີດ...............................2	2⇒ໄປພາກ ຕໍ່ໄປ
WP3. ຈາກການເກີດລູກຄັ້ງນຶ່ງ ຫລື ຫລາຍ ຄັ້ງຜ່ານມາ, ທ່ານໄດ້ເກີດລູກຄັ້ງແລ້ວນີ້ ເວລາໃດ ? (ເຖິງແມ່ນວ່າ ລູກ ຈະເສັຽຊີວິດ ແລ້ວກໍຕາມ) *ຖ້າບໍ່ຮູ້ມື້ເກີດ ໃຫ້ຂຽນ 98ໃສ່ບ່ອນວັນ*	ມື້ເກີດລູກຄັ້ງແລ້ວນີ້ ວັນເດືອນປີ:........../.........../..........	

WP4. ໃຫ້ກວດWP3: ການເກີດລູກຂອງລາວມີຂຶ້ນໃນໄລຍະ 2 ປີຜ່ານມານີ້ບໍ່? ນັບຕັ້ງແຕ່ເດືອນ 3 ປີ 2004ເປັນຕົ້ນມາ. ຖ້າບໍ່ຮູ້ເດືອນເກີດ ໃຫ້ຫມາຍ 98 ໃສ່ຫ້ອງເດືອນ

☐ *ຖ້າບໍ່ໄດ້ເກີດມີຊີວິດ ໃນສອງປີຜ່ານມາ ⇒ ໄປພາກຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ແມ່ຍິງ (DV)*

☐ *ຖ້າໄດ້ເກີດມີຊີວິດ ໃນສອງປີຜ່ານມາ ⇒ ໄປພາກ ສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກ (TT)*

*ຊື່ຂອງເດັກ*___________________________________

ພາກ: ສັກຢາກັນບາດທະຍັກ. TT

ພາກນີ້ຖາມແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີ ທຸກໆຄົນທີ່ເກີດລູກມີຊີວິດໃນ 2 ປີຜ່ານມາກ່ອນມື້ສຳພາດ

TT1.ທ່ານມີເອກະສານ ຫລືບັດສັກ ຢາກັນພະຍາດບໍ່ ? *ຖ້າມີ, ຈົ່ງຂໍເອົາມາໃຫ້ເບິ່ງເພື່ອຊ່ວຍຕອບຄຳ ຖາມດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:*	ມີ (ເຫັນບັດ).......................................1 ມີ(ບໍ່ເຫັນບັດ).....................................2 ບໍ່ມີ..3 ບໍ່ຮູ້ຈັກ..8	

ຖ້າແມ່ຍິງກຳລັງຖືພາຢູ່ໃນປະຈຸບັນນີ້ (ໃຫ້ກວດເບິ່ງ WP1)

ສຳລັບຄຳຖາມລຸ່ມນີ້ ແມ່ນໃຫ້ຖາມກ່ຽວກັບການຖືພາຂອງລາວຄັ້ງແລ້ວນີ້ ເທົ່ານັ້ນ

TT2.ເວລາທ່ານຖືພາຄັ້ງແລ້ວນີ້, ທ່ານໄດ້ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກ/ກັນໝັງງເພື່ອກັນບໍ່ໃຫ້ເດັກຊັກຫລັງຈາກເກີດ ຫລືບໍ່ ? (ສັກຢູ່ກົກແຂນ)	ໄດ້ສັກ..1 ບໍ່ໄດ້ສັກ..2 ບໍ່ຮູ້ຈັກ..8	2 ⇒ TT5 8 ⇒ TT5
TT3. *ຖ້າໄດ້ສັກ:* ໄລຍະຖືພາຄັ້ງສຸດທ້າຍ ທ່ານໄດ້ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກ/ກັນໝັງງຈັກຄັ້ງ ?	ຈຳນວນຄັ້ງທີ່ໄດ້ສັກ.................... __ __ ບໍ່ຮູ້ຈັກ..98	98⇒ TT5
TT4. ນັກເດີນສຳຫລວດຕ້ອງໄດ້ກວດເບິ່ງວ່າລາວໄດ້ລາຍງານຈຳນວນເທື່ອທີ່ສັກຢາໄລຍະຖືພາຄັ້ງສຸດທ້າຍ ຢູ່ ຂໍ້ TT3. ☐ *ຢ່າງໜ້ອຍໄດ້ຮັບການສັກຢາ ກັນບາດທະຍັກ/ກັນໝັງງ* ***ສອງຄັ້ງ*** *ໃນການຖືພາຄັ້ງແລ້ວນີ້ ⇒ ຂ້າມໄປພາກຕໍ່ໄປ.* ☐ *ໄດ້ຮັບການສັກຢາ ກັນບາດທະຍັກ/ກັນໝັງງ* ***ໜ້ອຍກ່ວາສອງຄັ້ງ*** *ໃນການຖືພາຄັ້ງແລ້ວ⇒ໃຫ້ສືບຕໍ່ຖາມ TT5.*		
TT5. ກ່ອນການຖືພາຄັ້ງສຸດທ້າຍນີ້ ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກບໍ່ ?	ໄດ້ສັກ..1 ບໍ່ໄດ້ສັກ..2 ບໍ່ຮູ້ຈັກ..8	2⇒ພາກຕໍ່ໄປ 8⇒ພາກຕໍ່ໄປ
TT6.ທ່ານໄດ້ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກ ຈັກຄັ້ງ?	ຈຳນວນຄັ້ງທີ່ໄດ້ສັກ....................___ ___	
TT7. ກ່ອນການຖືພາຄັ້ງສຸດທ້າຍທ່ານໄດ້ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກ ໃນເດືອນ/ປີໃດ? *ໃຫ້ຂ້າມໄປພາກຕໍ່ໄປ ຖ້າຕອບໄດ້ປີສັກຢາ. ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນໃຫ້ສືບຕໍ່ TT8 ?*	ເດືອນ....................................... __ __ ບໍ່ຮູ້ເດືອນ..98 ປີ.................................. __ __ __ __ ບໍ່ຮູ້ປີ..9998	⇒ພາກຕໍ່ໄປ ⇒ TT8
TT8. ກ່ອນການຖືພາຄັ້ງສຸດທ້າຍທ່ານໄດ້ຮັບການສັກຢາກັນພະຍາດບາດທະຍັກເຂັມສຸດທ້າຍຜ່ານມາໄດ້ຈັກປີແລ້ວ ?	ຈຳນວນປີທີ່ໄດ້ສັກຜ່ານມາ...........___ ___	

ພາກ: ສຸຂະພາບຂອງແມ່ແລະເດັກເກີດໃໝ່. MN

ພາກນີ້ຖາມແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີ ທຸກໆຄົນທີ່ເກີດລູກມີຊີວິດໃນສອງປີຜ່ານມາກ່ອນນີ້ສຳພາດ

ໃຫ້ນຳໃຊ້ຊື່ຂອງເດັກ____________ ໃນ WP4 ເພື່ອຕັ້ງຄຳຖາມລຸ່ມນີ້ :

MN1. ທ່ານໄດ້ຮັບຢາວິຕາມິນ A ຄື ແນວນີ້ຫລືບໍ່ ໃນສອງເດືອນທຳອິດຫລັງ ຈາກເກີດລູກໃໝ່ຊື່...? *ຈົ່ງເອົາ ຢາເມັດວິຕາມິນ A 200,000 IU ໃຫ້ເບິ່ງ*	ໄດ້ກິນ...1 ບໍ່ໄດ້ກິນ...2 ບໍ່ຮູ້ຈັກ...8	
ຖ້າແມ່ຍິງກຳລັງຖືພາຢູ່ໃນປະຈຸບັນນີ້ (ໃຫ້ກວດເບິ່ງ WP1) *ສຳລັບຄຳຖາມລຸ່ມນີ້ MN2 ຫາ MN6 ແມ່ນໃຫ້ຖາມກ່ຽວກັບການຖືພາຂອງລາວຄັ້ງແລ້ວນີ້ ເທົ່ານັ້ນ*		
MN2. ທ່ານໄດ້ໄປຝາກທ້ອງນຳໃຜຫລືບໍ່ໃນໄລຍະຖືພາຄັ້ງແລ້ວນີ້? ຖ້າວ່າໄດ້ໄປ: ທ່ານໄດ້ກວດນຳໃຜ? ມີໃຜອີກບໍ່? *(ຈົ່ງຖາມຕາມຄຳຕອບທີ່ໃຫ້ ແລະໝາຍທຸກຄຳຕອບທີ່ໄດ້ຮັບ)*	**ພະນັກງານແພດ:** ທ່ານໝໍ..A ພະຍາບານ/ຜະດຸງຄັນ...........................B ຜະດຸງຄັນຊັ້ນຕົ້ນ.................................C **ຜູ້ອື່ນໆ:** ໝໍຕຳແຍ..F ອາສາສະໝັກບ້ານ..............................G ພີ່ນ້ອງ/ໝູ່ເພື່ອນ.................................H ອື່ນໆ (ຈົ່ງບອກແຈ້ງ)________________X ບໍ່ໄດ້ໄປກວດ/ບໍ່ໄດ້ໄປຝາກ.....................Y	Y ⇒MN6A
MN3.ໃນຕອນທີ່ທ່ານໄປຝາກທ້ອງ, ຢ່າງໜ້ອຍຄັ້ງໜຶ່ງທ່ານໝໍໄດ້ປະຕິບັດສິ່ງເຫລົ່ານີ້ບໍ່? MN3A. ຊັ່ງນ້ຳໜັກ. MN3B. ແທກຄວາມດັນເລືອດ. MN3C. ກວດຍ່ຽວ. MN3D. ກວດເລືອດ.	ໄດ້ ບໍ່ໄດ້ ຊັ່ງນ້ຳໜັກ..........................1 2 ແທກຄວາມດັນເລືອດ...........1 2 ກວດຍ່ຽວ............................1 2 ກວດເລືອດ..........................1 2	
MN4. ໃນໄລຍະທີ່ທ່ານໄປຝາກທ້ອງ, ທ່ານໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ຫຼື ຄຳແນະນຳ ກ່ຽວກັບ ໂລກເອດສ໌ ຫຼື ໄວຣັດ ເອດ ບໍ່ ?	ໄດ້ຮັບ...1 ບໍ່ໄດ້ຮັບ..2 ບໍ່ຮູ້..8	
MN5. ຂ້າພະເຈົ້າ ບໍ່ຕ້ອງການຢາກຮູ້ຜົນຂອງການກວດ, ແຕ່ວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຢາກຖາມວ່າ: ໃນໄລຍະທີ່ທ່ານໄປຝາກທ້ອງນັ້ນ, ທ່ານໄດ້ກວດຫາເຊື້ອໄວຣັດເອດ (HIV/AIDS) ບໍ່ ?	ໄດ້ກວດ...1 ບໍ່ໄດ້ກວດ..2 ບໍ່ຮູ້...8	 ⇒ MN6A ⇒ MN6A

MN6. ຂ້າພະເຈົ້າ ບໍ່ຕ້ອງການຢາກຮູ້ຜົນຂອງການກວດ, ແຕ່ວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖາມວ່າ: ທ່ານໄດ້ຮັບຜົນກວດບໍ່?	ໄດ້ຮັບ...1 ບໍ່ໄດ້ຮັບ..2 ບໍ່ຮູ້..8	
MN6A. ໄລຍະຖືພາຄັ້ງແລ້ວນີ້, ທ່ານໄດ້ກິນຢາປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງບໍ່ ?	ໄດ້ຮັບ...1 ບໍ່ໄດ້ຮັບ..2 ບໍ່ຮູ້..8	 2⇒ MN7 8⇒ MN7
MN6B. ທ່ານໄດ້ກິນຢາປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງຊະນິດໃດ ? *ໃຫ້ໝາຍເອົາທຸກໆຊະນິດຢາທີ່ໄດ້ກິນ. ຖ້າບໍ່ຮູ້ຊະນິດຢາ ກໍເອົາຢາໃຫ້ຜູ້ກ່ຽວ ເບິ່ງ.*	ຢາຟານຊີດາ....................................A ຢາກລໍໂລກິນ....................................B ອື່ນໆ(ບອກແຈ້ງ)...............................X ບໍ່ຮູ້...Z	
MN6C. *ໃຫ້ກວດເບິ່ງ MN6B ສຳລັບຢາທີ່ໄດ້ກິນ:* ☐ ໄດ້ກິນ ຢາຟານຊີດາ ⇒ ສືບຕໍ່MN6D ☐ ບໍ່ໄດ້ກິນ ຟານຊີດາ ⇒ ໄປ MN7		
MN6D. ໄລຍະຖືພາຄັ້ງແລ້ວນີ້, ທ່ານໄດ້ ກິນຢາຟານຊີດາ ຈັກຄັ້ງເພື່ອປ້ອງກັນໄຂ້ຍຸງ ?	ຈຳນວນຄັ້ງ: ....__ __	
MN7.ໃຜເປັນຜູ້ຊ່ວຍ ໃຫ້ທ່ານເກີດລູກ ຊື່... ໃນການເກີດຄັ້ງສຸດທ້າຍ? ມີໃຜອີກບໍ່ ? *(ຈົ່ງຖາມຕາມຄຳຕອບທີ່ໃຫ້ແລະໝາຍທຸກຄຳຕອບທີ່ໄດ້ຮັບ)*	**ພະນັກງານແພດ:** ທ່ານໝໍ...A ພະຍາບານ/ຜະດຸງຄັນ............................B ຜະດຸງຄັນຊັ້ນຕົ້ນ..................................C **ຜູ້ອື່ນໆ:** ໝໍຕຳແຍ..F ອາສາສະໝັກບ້ານ.............................G ພີ່ນ້ອງ/ໝູ່ເພື່ອນ..................................H ອື່ນໆ(ບອກແຈ້ງ)___________________X ບໍ່ມີໃຜ...Y	
MN8. ທ່ານເກີດລູກ(ຊື່...) ຢູ່ໃສ ? *ຖ້າຫາກວ່າສະຖານທີ່ແມ່ນໂຮງໝໍ, ສຸກສາລາ ຫລື ຄລີນິກ ໃຫ້ຂຽນຊື່ສະຖານທີ່ບ່ອນລຸ່ມນີ້.ແລະ ໃຫ້ຂີດວົງອ້ອມເອົາຄຳຕອບທີ່ຖືກຕ້ອງ.* ຊື່ສະຖານທີ່__________________	ຢູ່ເຮືອນຂອງທ່ານ............................11 ຢູ່ເຮືອນຄົນອື່ນ...............................12 ໂຮງໝໍລັດ......................................21 ສຸກສາລາ.......................................22 ອື່ນໆ(ບອກແຈ້ງ)________________26 ຄຣີນິກເອກະຊົນ..............................32 ຢູ່ເຮືອນຂອງຫມໍຕຳແຍ......................33	

	ອື່ນໆ(ບອກແຈ້ງ)............................96	
MN9. ເວລາລູກທ່ານ(ຊື່...)ເກີດອອກມາ ລາວມີຕົນຕົວໃຫຍ່ຫລາຍ, ໃຫຍ່ກວ່າເດັກທົ່ວໄປ, ຄືເດັກທົ່ວໄປ, ນ້ອຍກວ່າເດັກທົ່ວໄປ, ນ້ອຍຫລາຍ?	ຕົວໃຫຍ່ຫລາຍ....................................1 ໃຫຍ່ກ່ວາເດັກທົ່ວໄປ............................2 ຄືເດັກທົ່ວໄປ......................................3 ນ້ອຍກ່ວາເດັກທົ່ວໄປ............................4 ນ້ອຍຫລາຍ.......................................5 ບໍ່ຮູ້ຈັກ/ບໍ່ຈື່..8	
MN10. ຊື່ເດັກ___________ໄດ້ຖືກຊັ່ງນ້ຳໜັກໃນເວລາເກີດ ຫລື ບໍ່?	ໄດ້ຊັ່ງ..1 ບໍ່ໄດ້ຊັ່ງ...2 ບໍ່ຮູ້ຈັກ...8	2⇒ MN12 8⇒ MN12
MN11. (ຊື່...) ເວລາຊັ່ງນ້ຳໜັກມື້ເກີດໄດ້ຈັກກິໂລກຣາມ? *(ບັນທຶກນ້ຳໜັກຈາກບັດກວດສຸຂະພາບ, ຖ້າມີ)*	ຈາກບັດກວດສຸຂະພາບ1(ກິໂລກຣາມ)__.__ __ __ ຈາກການບອກເລົ່າ 2 (ກິໂລກຣາມ)__.__ __ __ ບໍ່ຮູ້ຈັກ/ບໍ່ຈື່.................................99998	
MN12. ທ່ານເຄີຍໃຫ້(ຊື່...)ຄົນນີ້ດູດນົມແມ່ບໍ່?	ເຄີຍ..1 ບໍ່ເຄີຍ...2	2⇒MN14
MN13. ພາຍຫຼັງທີ່ທ່ານເກີດລູກຄົນນີ້ດົນປານໃດທ່ານຈຶ່ງເອົານົມແມ່ໃຫ້ລູກດູດ ? *ຖ້າວ່າ: ພາຍໃນຫນຶ່ງຊົ່ວໂມງໃຫ້ຫມາຍ 00* *ຖ້າວ່າ: ພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງໃຫ້ຫມາຍຈຳນວນຊົ່ວໂມງໃສ່, ຖ້າກາຍນັ້ນໃຫ້ຫມາຍຈຳນວນມື້*	ໃຫ້ດູດໂດຍທັນທີຫລັງເກີດ.................000 ຈຳນວນຊົ່ວໂມງ.....................1 ___ ___ ຫລື ຈຳນວນມື້......................2 ___ ___ ບໍ່ຮູ້ / ບໍ່ຈື່ 998	
MN 14. ທ່ານ ໄດ້ຄະລຳກິນອາຫານໃດໜຶ່ງບໍ່? ໃນທັນທີພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ເກີດລູກຄົນສຸດທ້າຍນີ້?	ໄດ້ຄະລຳ …………………………….... 1 ບໍ່ໄດ້ຄະລຳ .. …………………………….2 ບໍ່ຮູ້ຈັກ...... .. …………………………….8	2⇒ໄປMN17 8⇒ໄປMN17
MN 15. ທ່ານ ໄດ້ຄະລຳກິນອາຫານໃດແດ່?	ຊີ້ນງົວ ……………………..………. 1 ປາ ……………..……..........……… 2 ໄຂ່ ……………….............……… 3 ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ) __________________8	
MN16. ພາຍຫຼັງທ່ານ ໄດ້ເກີດລູກ ໄດ້ຈັກເດືອນ ທ່ານຈຶ່ງກັບມາກິນອາຫານແບບປົກກະຕິ	ຕ່ຳກວ່າ 1 ເດືອນ ………………………1 1 - 2 ເດືອນ ……………………………2 3 - 4 ເດືອນ ……………………………3	

	ຫຼາຍກວ່າ 4 ເດືອນ ……………………..4	
MN 17. ໄລຍະ 3 ເດືອນພາຍຫຼັງການເກີດລູກຜູ້ສຸດທ້າຍ ທ່ານໄດ້ດື່ມນ້ຳຮາກຢາສະເພາະ ຫຼື ຢາພື້ນເມືອງອື່ນໆບໍ່?	ໄດ້ດື່ມ ……………………………….. 1 ບໍ່ໄດ້ດື່ມ …………………………….. 2 ບໍ່ຮູ້……………………………………8	2⇒ພາກຕໍ່ໄປ 8⇒ພາກຕໍ່ໄປ
ພາກ: ທັດສະນະກ່ຽວກັບການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄົວເຮືອນ.		**DV**
ໃຫ້ແຍກແມ່ຍິງອອກຕ່າງຫາກ ເພື່ອສອບຖາມຄວາມຄິດເຫັນຂອງລາວ		
DV1. ບາງຄັ້ງຜົວບໍ່ພໍໃຈແລະ ມີອາການຮ້າຍດ່າຕໍ່ການກະທຳຂອງເມັຽລາວ. ຕາມຄວາມຄິດຂອງທ່ານ, ຜູ້ເປັນຜົວໄດ້ເຮັດຖືກແລ້ວບໍ່ໃນການທີ່ຈະຕີບຕີ ຫຼື ກະທຳຮ້າຍ ຕໍ່ຜູ້ເປັນເມັຽໃນສະພາບດັ່ງລູ່ມນີ້:	ຖືກ ບໍ່ຖືກ ບໍ່ຮູ້	
DV1A. ຖ້າເມັຽອອກບ້ານໄປບໍ່ຄອບ	ເມັຽອອກບ້ານໄປບໍ່ຄອບ........1 2 8	
DV1B. ຖ້າເມັຽບໍ່ເອົາໃຈໃສ່ເດັກ	ເມັຽບໍ່ເອົາໃຈໃສ່ເດັກ............1 2 8	
DV1C. ຖ້າເມັຽຖຽງຜົວ	ເມັຽຖຽງຜົວ........................1 2 8	
DV1D. ຖ້າເມັຽບໍ່ຍອມນອນກັບຜົວ	ຖ້າເມັຽບໍ່ຍອມນອນກັບຜົວ.....1 2 8	
DV1E. ຖ້າເມັຽເຮັດອາຫານໃຫມ້	ຖ້າເມັຽເຮັດອາຫານໃຫມ້.......1 2 8	
DV1F. ຖ້າເມຍບໍ່ແຕ່ງກິນ/ແຕ່ງກິນບໍ່ທັນເວລາ.	ຖ້າເມຍບໍ່ແຕ່ງກິນ/ແຕ່ງກິນບໍ່ທັນເວລາ........................1 2 8	
ພາກ: ວັດແທກນ້ຳໜັກ ແລະ ລວງສູງ ຂອງແມ່ຍິງ.		**ANW**
*ພາຍຫລັງທີ່ໄດ້ສຳເລັດໃບສອບຖາມສຳລັບແມ່ຍິງ, **ໃຫ້ກວດເບິ່ງລະຫັດຫມາຍຢູ່ຫນ້າທຳອິດ:*** ❑ *ຖ້າບໍ່ມີ **ລະຫັດຫມາຍ**⇨ ໄປຖາມແມ່ຍິງຜູ້ຕໍ່ໄປ* ☐ *ຖ້າມີ **ລະຫັດຫມາຍແລະ ແມ່ຍິງບໍ່ຖືພາ** ⇨ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳຂ້າງລູ່ມນີ້ ໃຫ້ບັນທຶກນ້ຳຫນັກແລະລວງສູງລົງໃສ່, ແລະເອົາໃຈໃສ່ກ້ານບັນທຶກການແທກໃຫ້ຖືກຕ້ອງກັບຜູ້ຍິງແຕ່ລະຄົນ. ໃຫ້ກວດເບິ່ງຊື່ແມ່ຍິງ ແລະເລກທີ່ບຸກຄົນ ກ່ອນຈະບັນທຶກການວັດແທກຕ່າງໆ*		
ANW1. ນ້ຳໜັກຂອງແມ່ຍິງ:	ກິໂລກລາມ(Kg).............. __ __ __.__	
ANW2. ລວງສູງຂອງແມ່ຍິງ:	ລວງສູງ(ຊັງຕີແມດ) ຢືນແທກ....................... __ __ __. __	
ANW3. ເລກລະຫັດຜູ້ວັດແທກ	ເລກລະຫັດຜູ້ວັດແທກ................... __ __	

ANW4. ຜົນຂອງການວັດແທກ	ໄດ້ແທກ...1 ບໍ່ມາສະເໜີຕົວ ....2 ປະຕິເສດ/ຖອນຕົວ.................................3 ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ)__________________6	2,3,6 ⇨ ໄປຖາມແມ່ຍິງຜູ້ຕໍ່ໄປ
ANW5 ໃຫ້ບັນທຶກເຫດການ ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ກ່ຽວບໍ່ສາມາດຖອດສິ່ງຂອງອອກ ຊຶ່ງມີຜົນຕໍ່ການ ສັ່ງນໍ້າໜັກ ຫຼື ແທກລວງສູງ:		
ພາກ: ກວດເລືອດ ແລະ ເກັບຕົວຢ່າງ ເພື່ອການວິເຄາະ.		**SW**
ບໍ່ໃຫ້ເກັບເອົາປັດສະວະ (ຢ່ຽວ) ຫຼື ເລືອດ ຂອງແມ່ມານ		
SW1. ໄດ້ເກັບເອົາຕົວຢ່າງຢ່ຽວຈາກແມ່ຍິງຄົນນີ້ ບໍ່?	ໄດ້ເກັບ...1 ບໍ່ມາສະເໜີຕົວ .... 2 ປະຕິເສດ/ຖອນຕົວ ....3 ອື່ນໆ(ບອກແຈ້ງ)____________________6	
SW2. ຂ້າພະເຈົ້າຢາກຂໍເກັບຢອດເລືອດຈາກມືຂອງທ່ານ ໜ້ອຍໜຶ່ງ ເພື່ອເຮັດ ວິເຄາະຈະໄດ້ບໍ່?	ໄດ້ເກັບ...1 ບໍ່ມາສະເໜີຕົວ .... 2 ປະຕິເສດ/ຖອນຕົວ ....3 ອື່ນໆ (ບອກແຈ້ງ)__________________6	2,3,6 ⇨ ໄປຖາມແມ່ຍິງຜູ້ຕໍ່ໄປ
SW3. ຂຽນຜົນຂອງລະດັບ ເຮໂມໂກຼບິນ ລົງໃສ່: *(ຖ້າເຮໂມໂກຼບິນ ຢູ່ລະດັບ 7 ຫຼື ໜ້ອຍກວ່າ ໃຫ້ຂຽນຜົນລົງໃສ່ຊ່ອງຫວ່າງ ແລະ ລົງໃສ່ໃບນໍາສົ່ງສໍາລັບແມ່ຍິງ ແລະ ເອົາໃຫ້ທີມນັກກວດກາ)*	____ ____ . ____ g/dl	
SW4. ຢອດເລືອດທີ່ໄດ້ຈາກປາຍມືແມ່ຍິງຄົນນີ້ ມີຈັກໄມໂກລິດ	_____ _____ _____ ໄມໂກລິດ	
SW5. **<u>ພາຍຫລັງທີ່ໄດ້ປັ່ນຫລອດເລືອດ</u>** ເມັດເລືອດຕົວຢ່າງ ແຕກຫຼືບໍ່?	ແມ່ນ..1 ບໍ່ແມ່ນ........ .... 2 ເລືອດບໍ່ພຽງພໍ 3	