

+

**ຄະະຊ້ຳສຳຫລວດພິລະເມືອງ ທົ່ວປະເທດ**  
**ກາສຳຫລວດພິລະເມືອງ ແລະທິຢູ່ອາໄສ ວັທີ 1 ເດືອ 3 ປີ 2005**

+

ກ	ຂໍ້ມູເອກະລັກ	ແຂວງ	ເມືອງ	ບ້າ	ເລກທີເຂດສຳຫລວດ	ເລກທີຄົວເຮືອ	ເລກທີປະຊາກອນ	ຖ້າໃຊ້ໂບດໂປ ສຳລັບຄົວເຮືອ ໃຫ້ໝາຍດີກາຢູ່	ຄົວເຮືອລວມທັງ
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ຂ ສຳລັບພົດທຸກຄົ										ຄ ສຳລັບທຸກຄົທີ່ມີອາຍຸ 6 ປີ ຂຶ້ນໄປ				ງ ສຳລັບທຸກຄົທີ່ມີອາຍຸ 10 ປີ ຂຶ້ນໄປ			ຈ ສຳລັບແມ່ຍິງອາຍຸ 15 - 49 ປີ (ຈະຕ້ອງຖາມແມ່ຍິງໂດຍກົງໃນເວລາສຳພາດ)						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18 ທ່າເຄີຍເກີດລູກມີຊີວິດບໍ່?				19	20	
ແມ່ໃຜແດ່ ເປັນສະມາຊິກຂອງຄົວເຮືອ	ສາຍພົວພັນກັບທົວໝ້າຄົວເຮືອ	ເພດ 1. ຊາຍ 2. ຍິງ	ທ່າມີອາຍຸຈັກປີ? ອາຍຸເຕັມຄິດໄລ່ຮອດປະຈຸບັນໃຫ້ຈົດກ່າຍກ່າຍອາຍຸເຕັມໃສ່ (0 ສຳລັບເດັກນ້ອຍ ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່ກ່ວາ 1 ປີ)	ທ່າເກີດຢູ່ໃສ? (ສະຖານທີ່ເກີດ)	ໃຜຈັດກ່າຍລະຫັດຂອງແຂວງ, ເມືອງ, ປະເທດ	ໃຜຈັດກ່າຍລະຫັດຂອງແຂວງ, ເມືອງ, ປະເທດ	ໃຜຈັດກ່າຍລະຫັດຂອງແຂວງ, ເມືອງ, ປະເທດ	ສະພາບສົມລົດ	ສາດສະໜາ	ທ່າສາມາດອ່າ, ຂຸງພາສາລາວໄດ້ບໍ່?	ທ່າເຄີຍເຂົ້າໂຮງຮຽນບໍ່?	ລະດັບການສຶກສາສູງສຸດທີ່ທ່າໄດ້ເຂົ້າ	ລະດັບການສຶກສາສູງສຸດທີ່ທ່າໄດ້ເຂົ້າ	ອາຊີບຕົວຕົນຂອງທ່າໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ແມ່ນຫຍັງ?	(ສຳລັບລະຫັດ 1 ຫາ 7 ໃນຄຳຖາມ 15) ວຽກວິຊາສະເພາະຕົວຕົນຂອງທ່າໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ແມ່ນຫຍັງ?	(ສຳລັບລະຫັດ 1 ຫາ 7 ໃນຄຳຖາມ 15) ໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ທ່າທີ່ຕົວຕົນ (ຂະແໜງການເສດຖະກິດ) ຂອງສະຖານທີ່ ບ່ອນທ່າເຮັດວຽກ ແມ່ນຫຍັງ?	ທ່າເຄີຍເກີດລູກມີຊີວິດບໍ່?				ເວລາທ່າເກີດລູກຄົນອາຍຸໄດ້ຈັກປີ?	ຈຳນວນເດັກເກີດໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ?	
																	1. ເຄີຍ 2. ບໍ່ເຄີຍ 9. ບໍ່ມີຄຳຕອບ	ມີລູກຈັກຄົນ ຄົນ ຢູ່ ບ່ອນອື່ນ ໃນເວລາໃດ?	ມີລູກຈັກຄົນ ຢູ່ ບ່ອນອື່ນ ໃນເວລາໃດ?	ມີລູກຈັກຄົນ ທີ່ຕາຍໄປ?	ອາຍຸເຕັມ ຊາຍ ຍິງ	ອາຍຸເຕັມ ຊາຍ ຍິງ	
1		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						1 <input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						2 <input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						3 <input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						4 <input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						5 <input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						6 <input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						7 <input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						8 <input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						9 <input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ຢູ່ບ່ອນເກົ່າ <input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> ລາວ	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9			<input type="checkbox"/> ຕຳກວ່າ 10 ປີ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> ກະສິກຳ <input type="checkbox"/> ອື່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮູ້	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9						10 <input type="checkbox"/>

+

+

ສ ກາຕາຍໃຄົວເຮືອ			ຊ ໃ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ໃຄົວເຮືອມີຄົນຍ້າຍໄປ, ຍັກຍ້າຍມາ			ຍ ຈຳວ່າຄົນພິການໃຄົວເຮືອ						
21			22		23		24					
ໃ 12 ເດືອນຜ່ານມາ, ໃຄົວເຮືອມີຄົນຕາຍບໍ່? <input type="checkbox"/> 1 ມີ <input type="checkbox"/> 2 ບໍ່ມີ			ກາຍຍັກຍ້າຍເຂົ້າມາ <input type="checkbox"/> 1 ມີ <input type="checkbox"/> 2 ບໍ່ມີ		ກາຍຍັກຍ້າຍອອກໄປ <input type="checkbox"/> 1 ມີ <input type="checkbox"/> 2 ບໍ່ມີ		ຄົວເຮືອມີຄົນພິການປະເພດໃດໆບໍ່? <input type="checkbox"/> 1 ມີ <input type="checkbox"/> 2 ບໍ່ມີ					
ຜູ້ທີ່ຕາຍເປັນເພດຍິງ ຫລື ເພດຊາຍ?	ຜູ້ຕາຍລາວ ອາຍຸໄດ້ຈັກປີ?	ສຳລັບແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີ ທີ່ຕາຍລາວຕາຍໄວລາຖືພາ, ອອກລູກ ຫລືພາຍໃຕ້ 42 ມື້ຫລັງກາອອກລູກແມ່ບໍ່?	ເລກລຳດັບຄົນ	ຍ້າຍມາຈາກ: 1. ພາຍໃແຂວງ 2. ຕ່າງແຂວງ 3. ະຄອຫລວງ ງາງຈີ່ 4. ຕ່າງປະເທດ	ເພດ  1.ຊາຍ 2.ຍິງ	ອາຍຸຈັກປີ ? ໃຫ້ຂຽນອາຍຸເຕັມ	ຍ້າຍໄປຢູ່: 1. ພາຍໃແຂວງ 2. ຕ່າງແຂວງ 3. ະຄອຫລວງ ງາງຈີ່ 4. ຕ່າງປະເທດ		ລຳດັບຄົນ	ປະເພດຄົນພິການ	ສາຍເຫດຂອງຄວາມເປັນພິການ	
1. ຊາຍ 2. ຍິງ	ຈິດກ່າຍອາຍຸເຕັມ			<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"/> 2		<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"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ແມ່ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່		<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"/> 2		<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"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ແມ່ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່		<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"/> 2		<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"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ແມ່ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່		<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"/> 2		<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"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ແມ່ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່		<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"/> 2		<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"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> ແມ່ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່		<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"/> 2		<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"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

ຄູ່ລັກສະນະຂອງຄົວເຮືອ														
25	26	27	28	29	30	31				32	33	34		
ຖາມອາໄສຢູ່ເຮືອຫລັງຄົແວໃດ?	ອຸປະກອນສ້າງທີ່ໃຊ້ສ້າງເຮືອທີ່ທ່າອາໄສຢູ່ປະຈຸບັນແມ່ຫຍັງ?			ເຮືອຫລັງມີໄພພາ ໃຊ້ປ່ ?	ຂະໜາດເຮືອທີ່ຢູ່ອາໄສຂອງຄົວເຮືອຫລັງມີ: ຕົວທີ່ທັງໝົດ ເທົ່າໃດ? (ມ <sup>2</sup> )	ກາ ກໍ່ໃຊ້ ກໍ່ ເພື່ອດື່ມ ແລະຄົວກິ				ສວມຖ້າຍຕັດທີ່ຄົວເຮືອ ໃຊ້ ແມ່ປະເພດໃດ?	ເຊື້ອໄຟຕັດທີ່ຄົວເຮືອ ໃຊ້ຄົວກິ ແມ່ ຫຍັງ?	ຄົວເຮືອມີດີກະສິກາ ເປັນຂອງດີເອງບໍ່?		
								ແຫລ່ງ ກິກິ ແລະ ກໍ່ເພື່ອໃຊ້ ຄົວກິ ຕັດໄດ້ມາແຕ່ໃສ?						
<input type="checkbox"/> ເຈົ້າຂອງ	ຫລັງຄາເຮືອ	ຝາເຮືອ	ພໍ່ເຮືອ											
<input type="checkbox"/> ຜູ້ເຊົ່າ	<input type="checkbox"/> ກະເບື້ອງ	<input type="checkbox"/> ສີມັງ	<input type="checkbox"/> ກະໂລ	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ໝໍແທກໄພຂອງ ຕີເອງ)	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ໝໍແທກໄພຂອງ ຕີເອງ)	1 ກໍປະປາ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ວິດຊັກໂຄກ	<input type="checkbox"/> ໄພຟ້າ	ຖ້າມີດີກະສິກາ, ມີເຮືອທີ່ຫລາຍປາ ໃດ? ໃຫ້ຄິດໄລ່ເປັນເຮັກຕາ	
<input type="checkbox"/> ຜູ້ອາໄສຮ່ວມ	<input type="checkbox"/> ສັງກະສີ	<input type="checkbox"/> ໄມ້	<input type="checkbox"/> ສີມັງ	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ຮ່ວມຜູ້ອື່)	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ຮ່ວມຜູ້ອື່)	2 ກໍສ້າງ/ກໍປາດາຕິວຈິງມີ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ວິດຊິມ	<input type="checkbox"/> ກໍ ມ່		
<input type="checkbox"/> ຢູ່ເຮືອຂອງ າຍຈ້າງຫລື ລັດໃຫ້ຢູ່ລຳ	<input type="checkbox"/> ໄມ້	<input type="checkbox"/> ໄມ້ ຟາກ	<input type="checkbox"/> ໄມ້	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ຈັກກາກິດໄພຟ້າ)	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ຈັກກາກິດໄພຟ້າ)	3 ກໍສ້າງ/ກໍປາດາບໍ່ມີຝາປິດ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ວິດອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ຖ້າ ຫີ		
<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ຫຍ້າ	<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ໝໍໄພລົດ)	<input type="checkbox"/> ມີ (ໃຊ້ໝໍໄພລົດ)	4 ແມ່/ຫ້ວຍ/ໜອງ/ເຂື່ອ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີວິດ	<input type="checkbox"/> ຖ້າ ໄມ້		
<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ອື່ໆ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ	<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ	5 ກໍລົງອອກບໍ່	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ຂີ້ເລື້ອຍ		
						6 ກໍ ດີ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ກາດສ		
						7 ອື່ໆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ອື່ໆ		

៣	ទាំ ១ តិ ឈម
	35
ផ្គុំឌាយ	
ផ្គុំឃ្យ	
ឈម	

<b>ຄຳຖາມ 5 ແລະ 7</b> <b>ລະຫັດປະເທດ</b>		<b>ຄຳຖາມ 13</b> <b>ລະຫັດກາສຶກສາ</b>	
ກຳປູເຈຍ	1	ບໍ່ມີກາສຶກສາ	1
ຈີນ	2	ບໍ່ 1	11
ພະມາ	3	ບໍ່ 2	12
ໄທ	4	ບໍ່ 3	13
ວຽດນາມ	5	ບໍ່ 4	14
ປະເທດອື່ນໆໃອາຊີ	6	ບໍ່ 5	15
ປະເທດໃເອີລົບ	7	ບໍ່ 6	16
ປະເທດໂອາຟລິກາ	8	ມ 1	21
ປະເທດໂອາເມລິກາ	9	ມ 2	22
ອິດສະຫລາດ	10	ມ 3	23
ປະເທດອື່ນໆ	11	ມ 4	31
ບໍ່ຮູ້ ຄຳຖາມ 5=9999, ຄຳຖາມ7=99		ມ 5	32
		ມ 6	33
		ບໍ່ຮູ້	99

<b>ຄຳຖາມ 8</b> <b>ລະຫັດຊື່ເຜົ່າ</b>		<b>ຄຳຖາມ 14</b> <b>ລະຫັດສາລັບວິຊາສະເພາະສູງສຸດ</b>	
ລາວ	1	ກະຕູ	26
ໄທ	2	ຮາຮັກ	27
ຜູ້ໄທ	3	ໂອຍ	28
ລື້	4	ກຣຽງ	29
ຍຸວ	5	ເຈັງ	30
ຍັງ	6	ສະດາງ	31
ແຊກ	7	ຊວຍ	32
ໄທເທື່ອ	8	ຍະເທີ	33
ກົມມີ	9	ລາວີ	34
ໄປຣ	10	ປາໂກະ	35
ຊຶ່ງມຸ	11	ຂະແມ	36
ຜອງ	12	ຖຸມ	37
ແທ	13	ງູວ	38
ເອີດູ	14	ມອຍ	39
ບິດ	15	ກລີ	40
ລະແມດ	16	ອາຄາ	41
ສາມດາວ	17	ສິງສິລິ	42
ກະຕາງ	18	ລາທູ	43
ມາກອງ	19	ສິລາ	44
ຕລີ	20	ຮາຍີ	45
ຢຣູ	21	ໄຄໂລ	46
ຕຣຽງ	22	ຫີ	47
ຕາໂອຍ	23	ມັງ	48
ແຢະ	24	ອິວມຸງ	49
ເບຣີາ	25	ອີ່ງ	50
		ບໍ່ຮູ້	51

<b>ຄຳຖາມ 15</b> <b>ລະຫັດອາຊີບດີຕີ</b>		<b>ຄຳຖາມ 24</b> <b>ປະເພດຄືພິກາ</b>	
ພູຮຸ່ງ	1	ພິກາສາຍຕາ	1
ຜູ້ອອກແຮງງານໃຫລ່ດ-ເອກກະຊີ	2	ຫຼຸດວກ/ປາກກີກ	2
ຜູ້ອອກແຮງງານໃຫເອກກະຊີ	3	ພິກາຮາງກາຍ (ແຂ,ຂາ)	3
ຜູ້ອອກແຮງໃຫລ່ດສາທະກິດ	4	ພິກາຊຸຊິຊອ	4
ຜູ້ໃຊ້ແຮງງານ	5	ອື່ນໆ	5
ເຮັດວຽກໃຫດຕີເອງ	6		
ເຮັດວຽກໃຫຍ່ອບຄົດ (ບໍ່ໄດ້ຄຳຈ້າງ)	7		
ຫວ່າງງານ	8		
ກະຸ່ງ	9		
ພໍ່ເຮືອ/ແມ່ເຮືອ	10		
ປາກ/ເຈັຍປ່ວຍ/ແກສະລາ	11		
ອື່ນໆ	12		
ບໍ່ຮູ້	99		

<b>ຄຳຖາມ 10</b> <b>ລະຫັດສາດສະໜາ</b>		<b>ສາຍເຫດຂອງກາພິກາ</b>	
ພຸດ	1	ພິກາສາຍຕາ	1
ເຢຊູຄຣິດສະ	2	ຫຼຸດວກ/ປາກກີກ	2
ບາຮາຍ	3	ພິກາຮາງກາຍ (ແຂ,ຂາ)	3
ອິດສະລາມ	4	ພິກາຊຸຊິຊອ	4
ອື່ນໆ	5	ອື່ນໆ	5
ບໍ່ຮູ້	9		

ຫມາຍເຫດ:	
ກເດີ້ສຈຳຫລວດ:	
ຈໍ ທີ:	
ກກວດກາ:	
ຈໍ ທີ:	