



**កំរងសំណួររបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក**  
**សំរាប់ការតាមដានកត្តាគ្រោះថ្នាក់របស់ជំងឺមិនឆ្លង**  
**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**

**ព័ត៌មានសំរាប់ធ្វើអង្កេត**

ទីកន្លែងធ្វើអង្កេត ថ្ងៃ		ចំណើយ	កូដ
1	លេខសំគាល់ ចង្កោម/ភូមិ	<input type="text"/>	I1
2	ឈ្មោះ ចង្កោម/ភូមិ		I2
3	លេខសំគាល់អ្នកធ្វើសំភាសន៍	<input type="text"/>	I3
4	ថ្ងៃ ខែ បំពេញសំណួរ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	I4

លេខសំគាល់អ្នកចូលរួមធ្វើសំភាសន៍ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ទំរង់នៃកិច្ចព្រមព្រៀង ភាសាសំរាប់ធ្វើសំភាសន៍ និង ឈ្មោះ		ចំណើយ	កូដ
5	ទំរង់នៃកិច្ចព្រមព្រៀងបានអាន និង យល់ព្រម	បាទ/ចាសំ 1 ទេ 2 បើទេ បញ្ឈប់ការធ្វើសំភាសន៍	I5
6	ភាសាដែលប្រើ	ខ្មែរ 1 ជនជាតិ 2	I6
7	ម៉ោងធ្វើសំភាសន៍ (២៤ ម៉ោង )	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ម៉ោង នាទី	I7
8	នាមត្រកូល		I8
9	នាមខ្លួន		I9
ព័ត៌មានបន្ថែមដែលមានប្រយោជន៍			
10	លេខទូរស័ព្ទ បើមាន		I10

ព័ត៌មានសំគាល់នេះ ( I5 -I10 ) ត្រូវកត់ត្រា និង ទុកដាក់ដាច់ដោយឡែកពីសំណួរដែលបំពេញហើយ

**ជំហានទី១ ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រ**

ព័ត៌មានគ្រឹះ: ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រ			
សំណួរ		ចម្លើយ	កូដ
11	ភេទ (កត់ត្រា ស្រី/ប្រុស តាមឃើញ)	ប្រុស 1 ស្រី 2	C1
12	តើអ្នកកើត ថ្ងៃ / ខែ / ឆ្នាំ ណា? មិនដឹង ៧៧ ៧៧ ៧៧៧៧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើស្គាល់ ចូរសួរសំណួរ C4 ថ្ងៃ                      ខែ                      ឆ្នាំ	C2
13	តើអ្នកមានអាយុប៉ុន្មាន?	<input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ	C3
14	ជាសរុប តើអ្នករៀននៅសាលាបាន ប៉ុន្មានឆ្នាំ ? (ដោយមិនគិតសាលាមតេយ្យ)	<input type="text"/> <input type="text"/> ឆ្នាំ	C4

បន្ថែម: ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រ			
15	កំរិតសិក្សាខ្ពស់បំផុតដែលបានបញ្ចប់ តើអ្នករៀនបានដល់ថ្នាក់ណាដែរ?	មិនបានរៀនត្រឹមត្រូវ 1 មិនចប់បឋមសិក្សា 2 ចប់បឋមសិក្សា 3 ចប់អនុវិទ្យាល័យ 4 ចប់វិទ្យាល័យ 5 ចប់ឧត្តមសិក្សា 6 ចប់ក្រោយឧត្តមសិក្សា 7 បដិសេធមិនព្រមឆ្លើយ 88	C5
16	តើអ្នកជនជាតិអ្វី?	ខ្មែរ 1 វៀតណាម 2 ចិន 3 ថាម 4 ផ្សេងៗ 88	C6
17	ស្ថានភាពគ្រួសារ តើអ្នកមានគ្រួសារហើយឬនៅ?	នៅលីវ 1 រៀបការរស់នៅជាមួយគ្នា 2 បែកគ្នា 3 លែងលះ 4 ពោះម៉ាយ/មេម៉ាយ 5 បដិសេធមិនព្រមឆ្លើយ 88	C7
18	តើរយៈពេល ១២ខែ កន្លងមកនេះ អ្នកមានមុខរបរចំបងអ្វី?	មន្ត្រីរាជការ 1 បុគ្គលិកមិនមែនរដ្ឋាភិបាល 2 ប្រកបរបរដោយខ្លួនឯង 3 ការងារមិនមានកំរៃ 4 សិស្ស / និស្សិត 5 មេផ្ទះ 6 អ្នកចូលនិវត្តន៍ 7 គ្មានការងារធ្វើ (អាចធ្វើការបាន) 8 គ្មានការងារធ្វើ (មិនអាចធ្វើការបាន) 9 បដិសេធមិនព្រមឆ្លើយ 88	C8
19	តើមានមនុស្សអាយុលើស១៨ឆ្នាំ ប៉ុន្មាននាក់ ដែល រស់នៅក្នុងផ្ទះនេះ? (រួមទាំងខ្លួនអ្នកផង)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> នាក់	C9

បន្ថែម: ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រ (ត)					
សំណួរ		ចម្លើយ			កូដ
20	ឆ្នាំកន្លងទៅតើអ្នកអាចប្រាប់ បានទេ ថាប្រាក់ចំណូលរបស់គ្រួសារ ជាមធ្យមប៉ុន្មាន?	មួយអាទិត្យ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ទៅសួរ T1	C10a
		ឬ មួយខែ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ទៅសួរ T1	C10b
		ឬ មួយឆ្នាំ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ទៅសួរ T1	C10c
		ដល់សេចក្តីស្នើសុំ	88		C10d
21	តើអ្នកមិនដឹងអំពីប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំ ជាក់លាក់របស់ គ្រួសារ តើអ្នកអាចប៉ាន់ ប្រមាណបាន នូវប្រាក់ចំណូលទាំងនេះ បានទេ ។ [ប្រាក់ចំណូលគិតជាលុយរៀល] ( អានជំរើសនិមួយៗឱ្យស្តាប់ )	តិចជាងឬស្មើ 1 050 000 រៀល	1	C11	
		ពី 1 050 000 រៀល ទៅ 14 000 000 រៀល	2		
		ពី 14 000 000 រៀល ទៅ 17 500 000 រៀល	3		
		ពី 17 500 000 រៀល ទៅ 21 875 000 រៀល	4		
		លើសពី 21 875 000 រៀល	5		
		មិនដឹង	77		
បដិសេធមិនឆ្លើយ		88			

## ជំហានទី១ រង្វាន់ផ្នែកគតិយោបទ

ព័ត៌មានគ្រឹះ: ការប្រើប្រាស់ផ្ទះ					
ឥឡូវនេះខ្ញុំនឹងធ្វើការសាកសួរព័ត៌មានអំពីតំរូវការដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងសុខភាព ដូចជាជាក់ប្រាកដ ប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ការបរិភោគបន្លែ-ផ្លែឈើ និង កាយវិការកម្ម ។ ឥឡូវនេះ យើងចាប់ផ្តើមពីផ្នែកដំបូង ។					
សំណួរ		ចម្លើយ			កូដ
22	តើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់លិខិតឆ្លាំជាក់ដែរឬទេ ដូចជា ប៊ិច ខ្សែ ប៊ិចស៊ីហ្គា ? ( បង្ហាញរូបភាព )	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរសំណួរ T6			T1
23	តើអ្នកកំពុងជាក់ប្រាកដរាល់ថ្ងៃដែរឬទេ ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរសំណួរ T6			T2
24	តើអ្នកចាប់ផ្តើមជាក់ប្រាកដរាល់ថ្ងៃពី អាយុប៉ុន្មាន?	ពីអាយុ មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើដឹង ទៅសួរសំណួរ T5a			T3
25	តើអ្នកអាចចាំបានទេថា តើវា កន្លងទៅប៉ុន្មានឆ្នាំហើយ? ( កត់តែមួយ មិនមែនទាំង ៣ ទេ ) មិនដឹង ៧៧	ចំនួនឆ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើដឹង ទៅសួរសំណួរ T5a			T4a
		ឬ ចំនួនខែ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើដឹង ទៅសួរសំណួរ T5a			T4b
		ឬ ចំនួនអាទិត្យ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			T4c
26	ជាមធ្យម ក្នុងមួយថ្ងៃ តើអ្នកជាក់ប្រាកដ ដូចរៀបរាប់ជូននេះ ប៉ុន្មានដើម? ( បង្ហាញរូបភាព សំរាប់ ប្រភេទ បារីនីមួយៗ )  មិនដឹង ៧៧	បារីកញ្ចប់ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			T5a
		បារីមូរដៃ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			T5b
		ខ្សែដែលដាក់ថ្នាំពេញ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			T5c
		បារីស៊ីហ្គា..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			T5d
		បារីផ្សេងៗទៀត <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើផ្សេងៗ ទៅសួរ T5other			T5e
		បារីផ្សេងៗ ( ចូររៀបរាប់ ) <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"/> ផ្សេងពីនឹង ទៅសួរ T9			T5 other

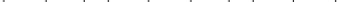
បន្ថែម: ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់			
សំណួរ	ចម្លើយ	កូដ	
27 ពីអតីត តើអ្នកធ្លាប់ជក់បារីជារៀងរាល់ថ្ងៃដែរ ឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 មិនដឹង ទៅសួរ T9	T6	
28 តើអ្នកឈប់ជក់បារីនៅពេលអ្នកមានអាយុប៉ុន្មានឆ្នាំ?	អាយុ មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើដឹង ទៅសួរ T9	T7	
29 តើអស់រយៈពេលប៉ុន្មានហើយដែលអ្នកលែងជក់បារីជារៀងរាល់ថ្ងៃ? (កត់តែមួយ មិនមែនទាំង ៣ទេ) មិនដឹង ៧៧	ចំនួនឆ្នាំកន្លងទៅ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើដឹង ទៅសួរ T9	T8a	
	ឬ ចំនួនខែកន្លងទៅ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើដឹង ទៅសួរ T9	T8b	
	ឬ ចំនួនអាទិត្យកន្លងទៅ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T8c	
30 តើ អ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ផលិតផលថ្នាំជក់ (មិនមែនជក់បារីទេ) សំរាប់ហ៊ីត ចុកថ្នាំ ឬទំពារលាយជាមួយស្ពាម្នាម្នាមឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ T12	T9	
31 តើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ សំរាប់ចុក ឬទំពារ លាយជាមួយស្ពាម្នាម្នាមរាល់ថ្ងៃឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ T12	T10	
32 ជាមធ្យម ក្នុងមួយថ្ងៃ តើអ្នកប្រើផលិតផលនេះប៉ុន្មានដង? (កត់ត្រាប្រភេទនីមួយៗ) មិនដឹង ៧៧	ហ៊ីតតាមមាត់ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T11a	
	ហ៊ីតតាមច្រមុះ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T11b	
	ទំពារថ្នាំជក់ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T11c	
	ចុកថ្នាំ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T11d	
	ផ្សេងៗ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> បើផ្សេងៗ ទៅសួរ T11other ក្រៅពីនេះទៅសួរ T12	T11e	
	ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) .....	T11 other	
33 ពីអតីត តើអ្នកធ្លាប់ប្រើថ្នាំជក់ សំរាប់ ចុក ឬទំពារលាយជាមួយស្ពាម្នាម្នាមរាល់ថ្ងៃឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	T12	
34 ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើមានប៉ុន្មានថ្ងៃដែលអ្នកនៅក្នុងផ្ទះ ជាមួយអ្នកកំពុងជក់បារី?	ចំនួនថ្ងៃ មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T13	
35 ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើមានប៉ុន្មានថ្ងៃដែលអ្នកនៅក្នុងកន្លែងធ្វើការ ជាមួយអ្នកកំពុងជក់បារី?	ចំនួនថ្ងៃ មិនដឹង ឬ មិនបានធ្វើការនៅក្បែរនោះ 77 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T14	

ព័ត៌មានគ្រឹះ៖ ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង			
សំណួរខាងក្រោមនេះនឹងសាកសួរព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង			
សំណួរ		ចម្លើយ	កូដ
36	តើអ្នកធ្លាប់ទទួលបានគ្រឿងស្រវឹងដូចជា ស្រាដែលធ្វើពីផ្លែឈើ ស្រាបៀរ -ទឹកត្នោតជូរ ស្រា-ស្រាស និង ស្រាថ្នាំ?	បាទ/ចាស់ 1 ទេ 2	A1a
37	តើអ្នកធ្លាប់បានទទួលបានគ្រឿងស្រវឹងក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមកនេះឬទេ?	បាទ/ចាស់ 1 ទេ 2	A1b
38	ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមកនេះ តើអ្នកធ្លាប់បានទទួលបានយ៉ាងហោចណាស់គ្រឿងស្រវឹង១កំរិត ប៉ុន្មានដង?  (បង្ហាញរូបភាព)	រាល់ថ្ងៃ 1 ៥-៦ថ្ងៃក្នុង១អាទិត្យ 2 ១-៤ថ្ងៃក្នុង១អាទិត្យ 3 ១-៣ថ្ងៃក្នុង១ខែ 4 តិចជាងម្តងក្នុង១ខែ 5	A2
39	ក្នុងរយៈពេល ៣០ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើអ្នកធ្លាប់បានទទួលបានគ្រឿងស្រវឹងដែរឬ ទេ?	បាទ/ចាស់ 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរសំណួរ D1	A3
40	ក្នុងរយៈពេល ៣០ ថ្ងៃកន្លងមកនេះ មានឱកាសណាខ្លះ(រាប់ចំនួន) ដែលអ្នកទទួលបានគ្រឿងស្រវឹង?	ចំនួន មិនដឹង 77 <input type="text"/>	A4
41	ក្នុងរយៈពេល៣០ថ្ងៃកន្លងមកនេះ ពេលអ្នកទទួលបានគ្រឿងស្រវឹង តើអ្នកទទួលបានប៉ុន្មានស្តង់ដារក្នុងមួយឱកាស?  (បង្ហាញរូបភាព)	ចំនួន មិនដឹង 77 <input type="text"/>	A5
42	ក្នុងរយៈពេល៣០ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើចំនួនស្តង់ដារគ្រឿងស្រវឹងច្រើនជាងគេមានប៉ុន្មានដែលអ្នកទទួលបានក្នុងមួយឱកាសដោយរាប់បញ្ចូលសុភាគប្រភេទ?	ចំនួនច្រើនបំផុត . មិនដឹង 77 <input type="text"/>	A6
43	ក្នុងរយៈពេល៣០ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើក្នុងមួយឱកាសៗអ្នកទទួលបានគ្រឿងស្រវឹងលើសស្តង់ដារប៉ុន្មានដង? សំរាប់បុរស៖ ៥ស្តង់ដារ ឬលើស សំរាប់នារី៖ ៤ស្តង់ដារ ឬលើស	ចំនួនដង . មិនដឹង 77 <input type="text"/>	A7

បន្ថែម៖ ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង			
44	ក្នុងរយៈពេល៣០ថ្ងៃកន្លងមកនេះ តើអ្នកទទួលបានគ្រឿងស្រវឹងនៅពេលបាយប៉ុន្មានដង? ចូរកុំគិតជាមួយអាហារសំរន់	រាល់ពេលជាមួយអាហារ 1 ពេលខ្លះជាមួយអាហារ 2 ជាកំរជាមួយអាហារ 3 មិនដែលសោះជាមួយអាហារ 4	A8
45	ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃកន្លងទៅនេះ តើក្នុងមួយថ្ងៃៗ អ្នកទទួលបានសុវាប៉ុន្មានស្តង់ដារ? (បង្ហាញរូបភាព) មិនដឹង ៧៧	ថ្ងៃថ្មី <input type="text"/> ថ្ងៃអង្គារ <input type="text"/> ថ្ងៃពុធ <input type="text"/> ព្រហស្បតិ៍ <input type="text"/> ថ្ងៃសុក្រ <input type="text"/> ថ្ងៃសៅរ៍ <input type="text"/> ថ្ងៃអាទិត្យ <input type="text"/>	A9a A9b A9c A9d A9e A9f A9g

ព័ត៌មានគ្រឹះ: របបអាហារ			
សំណួរបន្តបន្ទាប់នេះ នឹងសាកសួរពីបន្លែ និង ផ្លែឈើដែលយើងបរិភោគជាធម្មតា ។ យើងមានផ្ទាំងរូបភាពចំណីអាហារដែលនឹងបង្ហាញអំពីផ្លែឈើ និង បន្លែ ។ រូបភាពនីមួយៗតំណាងឱ្យង្វាស់ដែលត្រូវបរិភោគ ។ នៅពេលឆ្លើយនឹងសំណួរនេះ ចូរអ្នកនឹកគិតដល់អាទិត្យណាមួយកាលពីឆ្នាំកន្លងទៅ ។			
សំណួរ		ចម្លើយ	កូដ
46	នៅក្នុងមួយអាទិត្យ តើអ្នក បរិភោគផ្លែឈើ ប៉ុន្មានថ្ងៃ? (បង្ហាញរូបភាព)	ចំនួនថ្ងៃ មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/> បើសិនជាសូន្យថ្ងៃ ទៅសួរ D3	D1
47	តើអ្នកបរិភោគផ្លែឈើប៉ុន្មានដងនៅក្នុងថ្ងៃ ទាំងនោះ? (បង្ហាញរូបភាព)	ចំនួនដង មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/>	D2
48	នៅក្នុងមួយអាទិត្យ តើអ្នកបរិភោគបន្លែប៉ុន្មាន ថ្ងៃ? (បង្ហាញរូបភាព)	ចំនួនថ្ងៃ មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/> បើសិនជាសូន្យថ្ងៃ ទៅសួរ D5	D3
49	តើអ្នកបរិភោគបន្លែប៉ុន្មានដងនៅក្នុងថ្ងៃ ទាំងនោះ? (បង្ហាញរូបភាព)	ចំនួនដង មិនដឹង 77 <input type="text"/> <input type="text"/>	D4

បន្ថែម: របបអាហារ			
50	តើប្រេង ឬខ្នាញ់ប្រភេទណា ដែលអ្នកប្រើជាញឹកញាប់សំរាប់ចំអិនអាហារនៅផ្ទះរបស់អ្នក? (បង្ហាញរូបភាព)  (ជ្រើសរើសយកតែមួយប្រភេទ)	ប្រេងរុក្ខជាតិ (លើកលែងប្រេងដូង) 1 ខ្នាញ់សត្វ( ជ្រូក ថ្ងៃម គោ) 2 ប័រ 3 ម៉ាហ្គារីន 4 ផ្សេងៗ 5 បើសិនផ្សេងៗ ទៅសួរ D5other មិនច្បាស់លាស់ណាមួយ 6 មិនប្រើ 7 មិនដឹង 77	D5
		ផ្សេងៗ <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span>	D5 other
51	ជាមធ្យម ក្នុងមួយអាទិត្យ តើអ្នកបរិភោគអាហារពេល (ព្រឹក- ថ្ងៃត្រង់- ល្ងាច) ដែលចំអិននៅខាងក្រៅប៉ុន្មានដង?	ចំនួនដង មិនដឹង 77 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span>	D6



**ព័ត៌មានផ្ទៃក្នុង៖** កាយវិការកម្ពុជា

បន្ទាប់មកទៀត ខ្ញុំនឹងសាកសួរអំពីរយៈពេលដែលអ្នកចំណាយសំរាប់ធ្វើការយវប្បកម្មនៅក្នុងអាទិត្យណាមួយដ៏ជាក់លាក់ ។ សូមឆ្លើយនិងសំណួរនេះ ទោះបីអ្នកគិតថាខ្លួនអ្នកផ្ទាល់មិនមែនជាអ្នកសកម្មខាងការយវប្បកម្មក៏ដោយ ។

ដំបូងគិតអំពីពេលវេលាដែលអ្នកចំណាយនៅពេលធ្វើការ។ ចូរគិតថាការងារ គឺជាអ្វីដែលអ្នកត្រូវធ្វើ ដូចជាការងារ (បានកំរៃ ឬមិនបានកំរៃដោយ) ការសិក្សា/បណ្តុះបណ្តាល ការងារផ្ទះ ប្រមូលផល នេសាទ ប្រមាញ់ ស្វែងរកការងារធ្វើ។ ក្នុងការឆ្លើយ និងសំណួរ "សកម្មភាពខ្លាំងក្លា" ជាសកម្មភាពដែលតំរូវឱ្យបញ្ចេញកំឡាំងរាងកាយខ្លាំង ធ្វើឱ្យចង្អាក់ដង្ហើម និងបេះដូងកើនឡើង។ សកម្មភាពល្មម ជាសកម្មភាពដែលតំរូវឱ្យបញ្ចេញកំលាំងរាងកាយល្មម ធ្វើឱ្យចង្អាក់ដង្ហើម បេះដូងញាប់ល្មម។

សំណួរ	ចម្លើយ	កូដ
-------	--------	-----

## ကနဦး

52	តើការងារដែលអ្នកធ្វើមានសកម្មភាពខ្លាំង ក្លាអាចអោយបាត់ដង្កក់ ឬក៏បេះដូងដើរ ញាប់យ៉ាងតិច១០នាទីជាប់ៗគ្នាដែរឬទេ? (ឧ- លើកដៃក , ជីកដី , ធ្វើសំណង់) (បង្ហាញរូបភាព)	<p>៣១/ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ P4</p>	P1
53	តើអ្នកធ្វើការខ្លាំងក្លាបែបនេះប៉ុន្មានថ្ងៃក្នុង មួយអាទិត្យ?	ចំនួនថ្ងៃ <input type="text"/>	P2
54	តើប្រហែលប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែល អ្នកបានធ្វើការងារបែបនេះ?	<p>ម៉ោង : នាទី <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ម៉ោង : នាទី</p>	P3 (a-b)
55	តើការងារដែលអ្នកធ្វើមានកំរិតមធ្យម អាចអោយបាត់ឬក៏បេះដូងដើរញាប់ ( លឺរបស់ឆ្នែងល្មម-ដើរយ៉ាងលឿន) យ៉ាងតិច១០ នាទីជាប់ៗគ្នាដែរឬទេ ? (បង្ហាញរូបភាព)	<p>៣១/ចាស់ 1</p> <p>ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ P7</p>	P4
56	តើអ្នកធ្វើការល្មមបែបនេះប៉ុន្មានថ្ងៃក្នុង មួយអាទិត្យ?	ចំនួនថ្ងៃ <input type="text"/>	P5
57	តើប្រហែលប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែល អ្នកបានធ្វើការងារបែបនេះ?	<p>ម៉ោង : នាទី <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ម៉ោង : នាទី</p>	P6 (a-b)

**ការធ្វើជំនេស៊ី៖**

សំណួរខាងក្រោមនេះមិនរាប់បញ្ចូលកាយវិប្បកម្មនៅពេលប្រកបការងារដែលបានរៀបរាប់រួចមកហើយទេ ។

ពេលនេះ ខ្ញុំសម្លាប់សត្វដោយចេញពីក្នុងដំណើរដែលអ្នកអនុវត្តមកជាធម្មតាពិតនៃមួយទៅកន្លែងមួយ ។ ឧទាហរណ៍ទៅថ្នើរ ទៅជុំវិញ ទិញត្រី ទៅវត្ត/វិហារ ។

58	តើអ្នកមានជិះកង់ឬដើរពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយយ៉ាងតិចណាស់១០នាទីជាប់គ្នាដែរឬទេ?	បាទ/ចាសំ 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ P10	P7
59	តើមានប៉ុន្មានថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យដែលអ្នកធ្វើដំណើរដោយជិះកង់ឬដើរយ៉ាងតិច១០នាទី ទៅធ្វើការឬទៅកន្លែងណាមួយ ?	ចំនួនថ្ងៃ <input type="text"/>	P8
60	តើអ្នកចំណាយពេលប៉ុន្មានម៉ោងសំរាប់ដើរឬជិះកង់ ក្នុងមួយថ្ងៃ?	ម៉ោង : នាទី <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ម៉ោង : នាទី	P9 (a-b)

ព័ត៌មានគ្រឹះ: កាលបរិច្ឆេទ (ត)			
សំណួរ	ចំណើយ	កូដ	
<b>សកម្មភាពពេលសវនកម្ម</b>			
សំណួរខាងក្រោមនេះ មិនរាប់បញ្ចូលសកម្មភាពដែលធ្វើការ និងពេលធ្វើដំណើរទេ ។ ពេលនេះខ្ញុំសូមជំរាបសួរអំពីសកម្មភាពដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងកិច្ចការ ហាត់ប្រាណ និងពេលសវនកម្ម។			
61	តើអ្នកបានលេងកីឡា ហាត់ប្រាណ ឬការកំសាន្ត ដែលមានសកម្មភាពខ្លាំងក្លា [រត់ ឬលេងបាល់ទាត់...] អាចអោយ ហាត់ដង្កក ឬក៏បេះដូងដើរញាប់យ៉ាងតិច ១០នាទីជាប់ៗគ្នាដែរឬទេ? (បង្ហាញរូបភាព)	<p>បាទ/ចាស 1</p> <p>ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ P13</p>	P10
62	តើអ្នកធ្វើបែបនេះប៉ុន្មានថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ?	ចំនួនថ្ងៃ <input type="text"/>	P11
63	តើប្រហែលប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែលអ្នកបានធ្វើរបៀបនេះ?	<p>ម៉ោង : នាទី <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ម៉ោង : នាទី</p>	P12 (a-b)
64	តើអ្នកបានលេងកីឡា ហាត់ប្រាណ ឬការកំសាន្ត [ជិះកង់ ហែលទឹក បាល់ទះ...] អាចអោយហាត់ដង្កក ឬក៏បេះដូងដើរញាប់យ៉ាងតិច១០នាទីជាប់ៗគ្នាដែរឬទេ ? (បង្ហាញរូបភាព)	<p>បាទ/ចាស 1</p> <p>ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ P16</p>	P13
65	តើអ្នកធ្វើបែបនេះប៉ុន្មានថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ?	ចំនួនថ្ងៃ <input type="text"/>	P14
66	តើប្រហែលប៉ុន្មានម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែលអ្នកបានធ្វើបែបនេះ?	<p>ម៉ោង : នាទី <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ម៉ោង : នាទី</p>	P15 (a-b)

<b>បន្ថែម: កាលបរិច្ឆេទ</b>			
សំណួរខាងក្រោមនេះ នឹងសាកសួរព័ត៌មានអំពីភាពនៅស្មើរអង្គុយទំលេងនៅកន្លែងធ្វើការ នៅផ្ទះ ការធ្វើដំណើរពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយ ជាមួយមិត្តភក្តិ ដោយរួមបញ្ចូលបន្ថែមអំពីពេលដែលចំណាយអង្គុយនៅតុ អង្គុយលេងជាមួយមិត្តភក្តិ ធ្វើដំណើរតាមរថយន្ត ឡានក្រុង រទេះភ្លើង អានសៀវភៅ លេងបៀ មើលទូរទស្សន៍ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលពេលដេកទេ ។			
67	តើអ្នកចំណាយពេលប៉ុន្មានម៉ោង អង្គុយស្មើរ ក្នុងមួយថ្ងៃ?	<p>ម៉ោង : នាទី <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ម៉ោង : នាទី</p>	P16 (a-b)

ព័ត៌មានគ្រឹះ: ប្រភេទនៃការឡើងសំពាធឈាម			
សំណួរ		ចំណើយ	កូដ
68	តើអ្នកធ្លាប់ឱ្យគ្រូពេទ្យ ឬ ភ្នាក់ងារសុខាភិបាលវាស់មើលសំពាធឈាមអ្នកដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ H6	H1
69	តើធ្លាប់មានគ្រូពេទ្យឬភ្នាក់ងារសុខាភិបាលប្រាប់អ្នកថា អ្នកមានលើសសំពាធឈាមដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2 បើទេ ទៅសួរ H6	H2a
70	តើអ្នកត្រូវបានគេប្រាប់ពីការលើសសំពាធឈាម នៅក្នុងពេល ១២ខែ កន្លងមកនេះដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H2b

បន្ថែម: ប្រភេទនៃការឡើងសំពាធឈាម			
71	តើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល/ការណែនាំអំពីគ្រូពេទ្យ ឬភ្នាក់ងារសុខាភិបាលអំពីការឡើងសំពាធឈាមដែរឬទេ?		
	ឱសថដែលអ្នកបានទទួលទានក្នុងរយៈ ២ អាទិត្យកន្លងមកនេះ	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H3a
	ការណែនាំអំពីការកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់អំបិល	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H3b
	ការណែនាំ ឬការព្យាបាលដែលធ្វើឱ្យស្រកទំងន់	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H3c
	ការណែនាំ ឬការព្យាបាលឱ្យឈប់ជក់បារី	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H3d
	ការណែនាំឱ្យចាប់ផ្តើម ឬ បង្កើនការហាត់ប្រាណ	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H3e
72	តើអ្នកធ្លាប់ឱ្យគ្រូបុរាណជ្ជការព្យាបាលជំងឺលើសឈាមរបស់អ្នកឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H4
73	តើអ្នកកំពុងទទួលទានឱសថបុរាណជ្ជការធ្វើការព្យាបាលជំងឺលើសឈាមដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	H5

ព័ត៌មានគ្រឹះ: ប្រវត្តិជីវិតអនាម័យផ្ទៃមុខ				
សំណួរ		ចំណើយ		កូដ
74	តើអ្នកធ្លាប់ឱ្យគ្រូពេទ្យឬភ្នាក់ងារសុខាភិបាលមើលជាតិស្ករក្នុងឈាមអ្នកដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	បើទេ ទៅសួរ M1	H6
75	តើធ្លាប់មានគ្រូពេទ្យឬភ្នាក់ងារសុខាភិបាលប្រាប់អ្នកថា អ្នកមានជាតិស្ករក្នុងឈាមខ្ពស់ ឬទឹកនោមផ្អែមដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	បើទេ ទៅសួរ M1	H7a
76	តើអ្នកត្រូវបានគេប្រាប់ពីការលើសជាតិស្ករនៅក្នុងពេល ១២ខែ កន្លងមកនេះឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H7b

បន្ថែម: ប្រវត្តិជីវិតអនាម័យផ្ទៃមុខ				
77	តើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល/ការណែនាំអំពីគ្រូពេទ្យ ឬភ្នាក់ងារសុខាភិបាលអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែរឬទេ?			
	ឱសថថ្នាំ insulin	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H8a
	ឱសថដែលអ្នកបានទទួលទានក្នុងរយៈ ២ អាទិត្យកន្លងមកនេះ	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H8b
	ការណែនាំអំពីរបបចំណីអាហារ	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H8c
	ការណែនាំ ឬការព្យាបាលដែលធ្វើឱ្យស្រកទំងន់	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H8d
	ការណែនាំ ឬការព្យាបាលឱ្យឈប់ជក់បារី	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H8e
	ការណែនាំឱ្យចាប់ផ្តើម ឬ បង្កើនការហាត់ប្រាណ	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H8f
78	តើអ្នកធ្លាប់ឱ្យគ្រូបុរាណធ្វើការព្យាបាលការលើសជាតិស្ករក្នុងឈាម ឬទឹកនោមផ្អែម របស់អ្នកដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H9
79	តើអ្នកកំពុងទទួលទានឱសថបុរាណដើម្បីធ្វើការព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2		H10

## ជំហានទី២ ទ្វេសរុបរាងកាយ

### ព័ត៌មានគ្រឹះ: អំពស់ និង ទំងន់

សំណួរ	ចម្លើយ	កូដ
80 លេខសំគាល់អ្នកធ្វើសំភាសន៍	_____	M1
81 លេខសំគាល់ឧបករណ៍សំរាប់ វាស់កំពស់ និង ថ្លើងទំងន់	ម៉ែត្របន្ទាត់ _____ ជញ្ជីង _____	M2a M2b
82 កំពស់	ជាសង់ទីម៉ែត្រ (សម) _____	M3
83 ទំងន់ បើធ្ងន់ពេក ពុំអាចថ្លើងបាន ៦៦៦.៦	ជាគីឡូក្រាម (គក្រ) _____	M4
84 ចំពោះស្ត្រី: តើអ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះដែរឬទេ?	បាទ 1 បើបាទ ទៅសួរ M8 ទេ 2	M5

### ព័ត៌មានគ្រឹះ: ទំហំក្បាលពោះ

85 លេខសំគាល់ឧបករណ៍សំរាប់វាស់ក្បាលពោះ	ម៉ែត្រស័ព្ទ _____	M6
86 ទំហំក្បាលពោះ	ជាសង់ទីម៉ែត្រ (សម) _____	M7

### ព័ត៌មានគ្រឹះ: សំពាធរាង

87 លេខសំគាល់អ្នកធ្វើសំភាសន៍	_____	M8
88 លេខសំគាល់ឧបករណ៍សំរាប់វាស់សំពាធរាង	_____	M9
89 ប្រភេទរង្វាស់ទំហំដៃ	តូច 1 ល្មម 2 ធំ 3	M10
90 វាស់លើកទី១	ស៊ីស្តូលីក (mmHg) _____	M11a
	ដ្យាសូលីក (mmHg) _____	M11b
91 វាស់លើកទី២	ស៊ីស្តូលីក (mmHg) _____	M12a
	ដ្យាសូលីក (mmHg) _____	M12b
92 វាស់លើកទី៣	ស៊ីស្តូលីក (mmHg) _____	M13
	ដ្យាសូលីក (mmHg) _____	M13b
93 ក្នុង២អាទិត្យកន្លងមកនេះតើអ្នកបានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថបញ្ចុះឈាម ដែលមាន វេជ្ជបញ្ជាចេញដោយគ្រូពេទ្យ ដែរឬទេ?	បាទ/បាទ 1 ទេ 2	M14

### បន្ថែម: ទំហំត្រីកោណ និង ចង្កាបេះដូង

94	ទំហំត្រីកោណ	ជាសង់ទីម៉ែត្រ (សម)	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	M15
95	ចង្កាក់បេះដូង			
	រាប់លើកទី១	ចង្កាក់ក្នុងមួយនាទី	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	M16a
	រាប់លើកទី២	ចង្កាក់ក្នុងមួយនាទី	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	M16b
	រាប់លើកទី៣	ចង្កាក់ក្នុងមួយនាទី	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	M17c

## ជំហានទី៣ ឡាស់ជីវៈគីមីសាស្ត្រ

ព័ត៌មានគ្រឹះ៖ ជាតិស្ករក្នុងឈាម			
សំណួរ		ចម្លើយ	កូដ
96	ក្នុងពេល១២ម៉ោងកន្លងមកនេះ តើអ្នកបានទទួលមាន ឬ ឆ្អឹងក្រៅពីទឹកដៃ ឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	B1
97	លេខសំគាល់អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍	_____	B2
98	លេខសំគាល់ឧបករណ៍សំរាប់វាស់ជាតិស្ករ	_____	B3
99	ម៉ោងដែលដោះយកឈាម	ម៉ោង : នាទី _____ ម៉ោង : នាទី _____	B4
100	អត្រាជាតិស្ករពេលមិនទាន់បានបរិភោគអ្វី Fasting blood glucose mmol/l ឬ mg/dl	mmol/l _____ mg/dl _____	B5
101	ក្នុងថ្ងៃនេះ តើអ្នកមានបានចាក់ថ្នាំ insulin ឬប្រើថ្នាំគ្រាប់ សំរាប់ការលើស ជាតិស្ករ ក្នុងឈាម ដែលមានវេជ្ជបញ្ជាចេញដោយ គ្រូពេទ្យដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	B6
ព័ត៌មានគ្រឹះ៖ អត្រាជាតិខ្លាញ់ក្នុងឈាម			
102	លេខសំគាល់ឧបករណ៍សំរាប់វាស់ជាតិខ្លាញ់	_____	B7
103	កូឡេស្តេរ៉ូលសរុប cholesterol total mmol/l ឬ mg/dl	mmol/l _____ mg/dl _____	B8
104	ក្នុងពេល ២អាទិត្យកន្លងមកនេះ តើអ្នក បានប្រើថ្នាំព្យាបាល កូឡេស្តេរ៉ូល ឡើងខ្ពស់ ដែលមានវេជ្ជបញ្ជាចេញដោយ គ្រូពេទ្យដែរឬទេ?	បាទ/ចាស 1 ទេ 2	B9

បន្ថែម៖ ទ្រីគីសេរីដ			
105	ទ្រីគីសេរីដ mmol/l ឬ mg/dl	mmol/l _____ mg/dl _____	B10