

Attachment 2
Health Center Patient Survey Instrument

INTRO1

GIVE PARENT PROXY CONSENT FORM, WHICH IS PINK.

“Xin nhìn vào mẫu này khi tôi đọc”

READ CONSENT. “Bạn có bất cứ câu hỏi nào không?” ANSWER QUESTIONS AND HAVE RESPONDENT SIGN FORM. PROVIDE THE RESPONDENT WITH A BLANK COPY OF THE CONSENT FORM.

Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

CONSENT1

DID RESPONDENT SIGN CONSENT FORM?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

INTRO2

GIVE RESPONDENT ADULT CONSENT FORM, WHICH IS ORANGE.

“Xin nhìn vào mẫu này khi tôi đọc”

READ CONSENT. “Bạn có bất cứ câu hỏi nào không?” ANSWER QUESTIONS AND HAVE RESPONDENT SIGN FORM. PROVIDE THE RESPONDENT WITH A BLANK COPY OF THE CONSENT FORM.

Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

CONSENT2

DID RESPONDENT SIGN CONSENT FORM?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

INTRO3

GIVE PARENT THE PARENT CONSENT FORM FOR ADOLESCENT INTERVIEW, WHICH IS BLUE.

GIVE ADOLESCENT THE ADOLESCENT ASSENT FORM, WHICH IS PURPLE.

"Xin nhìn vào mẫu này khi tôi đọc"

READ CONSENT. "Bạn có bất cứ câu hỏi nào không?" ANSWER QUESTIONS AND HAVE RESPONDENT SIGN FORM. PROVIDE THE RESPONDENT WITH A BLANK COPY OF THE CONSENT FORM.

Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

CONSENT3

DID PARENT AND ADOLESCENT SIGN CONSENT FORM?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CONSENT3_1

TELL PARENT THAT WE NEED TO INTERVIEW ADOLESCENT RESPONDENT PRIVATELY. DID PARENT AGREE?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

RECORD_CARI

FI MAY READ THIS CARI CONSENT SCRIPT EITHER ON SCREEN OR ON THE HARD COPY CONSENT FORM.

Trong dự án này, chúng tôi có sử dụng một hệ thống kiểm soát chất lượng đặc biệt. Hệ thống này chạy trên máy vi tính, nó sẽ ghi lại những gì chúng ta nói với nhau trong nhiều phần khác nhau của cuộc phỏng vấn. Cả tôi và bạn đều không biết lúc nào máy vi tính sẽ ghi những gì chúng ta nói. Nội dung ghi sẽ được nhân viên của RTI xem lại để theo dõi công việc của tôi, nó sẽ được bảo mật. Bạn vẫn có thể tiếp tục tham gia cuộc phỏng vấn ngay cả khi bạn không đồng ý với việc ghi âm này? Vậy bạn có đồng ý cho chúng tôi sử dụng hệ thống kiểm soát chất lượng này không khi phỏng vấn bạn?

DID RESPONDENT ALLOW CARI RECORDING?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CARI_OFF

Chúng tôi sẽ tắt chức năng ghi âm để không ghi bất kỳ nội dung nào của cuộc phỏng vấn. TURN CARI OFF AND GO TO INTERVIEW.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

END3

Xin cảm ơn bạn rất nhiều, nhưng rất tiếc chúng tôi không thể tiến hành cuộc phỏng vấn nếu không có chữ ký của cả hai bạn.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

END4

Xin cảm ơn bạn rất nhiều, nhưng rất tiếc chúng tôi không thể tiến hành cuộc phỏng vấn nếu không có sự đồng ý của bạn.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

END5

Xin cảm ơn bạn rất nhiều, nhưng rất tiếc chúng tôi không thể tiến hành cuộc phỏng vấn nếu không có sự đồng ý thể hiện qua chữ ký của bạn.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

INTINTRO

Một số ít câu hỏi đầu tiên chỉ dành cho mục đích thống kê, giúp chúng tôi phân tích kết quả của cuộc nghiên cứu.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

INTDOB (INTDOBm)

^FillDoyouDoes sinh ngày nào?

MONTH

Type: 1..12

INTDOB (INTDOBd)

^FillDoyouDoes sinh ngày nào?

DAY

Type: 1..31

INTDOB (INTDOBy)

^FillDoyouDoes sinh ngày nào?

YEAR

Type: 1900..2014

INTAGE

Bạn có thể cho biết tuổi hiện nay của ^FillIntAge?

IF AGE LESS THAN 12 MONTHS CODE AS 1 YEAR.

IF NEEDED: PROBE FOR A BEST ESTIMATE.

Type: 1..109

INT3

Giới tính của ^Fillyourname là gì?

^FillInt3

Type: TGenders

1 = NAM

2 = NỮ

3 = ^FillMALE

4 = ^FillFEMALE

5 = ^FillQUEER

6 = ^FillOTHER

INT3_OTH

Xin cho biết giới tính của ^Fillyourname.

Type: STRING[40]

INT3_SPEC

Chúng tôi đã điền vào giới tính của bạn là ^FillINT3sp^strFillINT3. Trong cuộc phỏng vấn này, các câu hỏi sẽ dựa trên giới tính. Ví dụ, chúng tôi chỉ hỏi những câu hỏi về chụp quang tuyến vú (mammograms) với phụ nữ ở một độ tuổi nhất định. Vì đây là một công trình nghiên cứu thu thập các số liệu liên quan đến y tế, bạn có thể cho chúng tôi biết giới tính của bạn khi sinh ra là gì?

NOTE: IF RESPONDENT SAYS THEY WERE BORN WITH BOTH GENITALIA, PROBE TO DETERMINE WHICH SEX WAS LISTED ON THEIR BIRTH CERTIFICATE.

Type: TGender

1 = NAM

2 = NỮ

INT4

^FillDoyouDoes nói tiếng nào khác ngoài Tiếng Anh khi ở nhà?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INT4a

Tiếng khác mà ^Filldodoes nói ở nhà là tiếng gì?

Type: STRING[40]

INT4b

Trình độ nói Tiếng Anh của ^Filldodoes ở mức nào? Bạn cho là...?

Type: TFWell

1 = Rất giỏi

2 = Giỏi

3 = Không giỏi

4 = Hoàn toàn không biết

INT1a

^FillAreyou là người gốc Mỹ La Tinh ,Tây Ban Nha, hoặc Bồ Đào Nha?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INT5

BẢNG LIỆT KÊ INTO

Quý vị hãy nhìn vào bảng liệt kê này.

Câu nào sau đây mô tả đúng nhất nguồn gốc Mỹ La Tinh, Tây Ban Nha, hoặc Bồ Đào Nha của ^FillINT5? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

Type: SET[8] OF TOrigin

1 = Người Mexico hay người Mỹ gốc Mexico

2 = Người Puerto Rico

3 = Người Trung Mỹ

4 = Người Nam Mỹ

5 = Người Cuba hay người Mỹ gốc Cuba

6 = Người Dominica (Đến từ Nước Cộng Hòa Dominica)

7 = NgườiTây Ban Nha (Đến từ Tây Ban Nha)

8 = Người gốc Mỹ La Tinh, Tây Ban Nha, hoặc Bồ Đào Nha khác

INT5 OTH

Xin cho biết nguồn gốc Mỹ La Tinh, Tây Ban Nha, hoặc Bồ Đào Nha của ^Fillyourname.

Type: STRING[40]

INT2

Hãy nhìn vào bảng liệt kê này.

Bạn cho rằng ^Fillyourself thuộc chủng tộc hoặc các chủng tộc nào? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

^FillAreheshe là...?

BẢNG LIỆT KÊ INT1

NOTE: CODE "NATIVE AMERICAN" AS "AMERICAN INDIAN"

Type: SET[15] OF TINT2a

1 = Người da trắng

2 = Người da đen hoặc người Mỹ gốc Phi

3 = Người Mỹ Da Đỏ hay người Bản Xứ Alaska (Người Mỹ Da Đỏ gồm có Người Da Đỏ Bắc Mỹ, Trung Mỹ, và Nam Mỹ)

4 = Người bản Xứ Hawaii

5 = Người đảo Guam hoặc Chamorro

6 = Người Samoa

7 = Người Tonga

8 = Người từ quần đảo Marshall

9 = Người Ấn Độ

10 = Người Trung Quốc

11 = Người Philipin

12 = Người Nhật Bản

13 = Người Hàn Quốc

14 = Người Việt Nam

15 = Người thuộc chủng tộc khác

INT2_OTH

^FillDoyouDoes cho rằng ^Fillself thuộc chủng tộc nào?

Type: STRING[40]

INT2_MULT

Nhóm nào trong các nhóm sau đây, ^strFillRaces bạn cho rằng thể hiện đúng nhất chủng tộc của ^Fillyourname?

Type: TINT2S

1 = ^FillINT2[1]

2 = ^FillINT2[2]

3 = ^FillINT2[3]

4 = ^FillINT2[4]

5 = ^FillINT2[5]

6 = ^FillINT2[6]

7 = ^FillINT2[7]

8 = ^FillINT2[8]

9 = ^FillINT2[9]

10 = ^FillINT2[10]

11 = ^FillINT2[11]

12 = ^FillINT2[12]

13 = ^FillINT2[13]

14 = ^FillINT2[14]

15 = ^FillINT2[15]

INTRO_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

MEDINTRO

Bộ câu hỏi kế tiếp sẽ hỏi về khả năng nhận được các loại dịch vụ y tế khác nhau. Khi trả lời một số ít câu hỏi kế tiếp, xin không nói về việc chăm sóc răng, thuốc kê toa, cố vấn hoặc điều trị bệnh tâm thần.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

MED1

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn hoặc một bác sĩ có tin tưởng rằng ^Fillyouname cần được chăm sóc sức khỏe, khám, hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MED2

Trong 12 tháng qua, có phải ^Fillwereyou đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MED2a

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu trả lời nào mô tả đúng nhất những lý do làm ^Fillyouwere không nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc điều trị y tế mà bạn hoặc bác sĩ tin là cần thiết? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD MED1

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẤN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ

6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ

9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = LÝ DO KHÁC

MED2a_OTH

Hãy cho biết lý do khác khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết.

Type: STRING[60]

MED3

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TMED2aS

1 = ^FillMed2a[1]

2 = ^FillMed2a[2]

3 = ^FillMed2a[3]
4 = ^FillMed2a[4]
5 = ^FillMed2a[5]
6 = ^FillMed2a[6]
7 = ^FillMed2a[7]
8 = ^FillMed2a[8]
9 = ^FillMed2a[9]
10 = ^FillMed2a[10]
11 = ^FillMed2a[11]

MED4

Loại dịch vụ chăm sóc nào mà ^Fillyouname cần nhưng đã không nhận được?

Type: STRING[60]

MED5

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, có phải ^Fillweryou đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

MED5a

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây mô tả đúng nhất những lý do khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD MED1

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
11 = LÝ DO KHÁC

MED5a_OTH

Hãy cho biết lý do khác khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám, hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: STRING[40]

MED5a1

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám hoặc điều trị mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TMED5aS

1 = ^FillMed5a[1]
2 = ^FillMed5a[2]
3 = ^FillMed5a[3]
4 = ^FillMed5a[4]

5 = ^FillMed5a[5]
6 = ^FillMed5a[6]
7 = ^FillMed5a[7]
8 = ^FillMed5a[8]
9 = ^FillMed5a[9]
10 = ^FillMed5a[10]
11 = ^FillMed5a[11]

MED6

Loại dịch vụ chăm sóc nào mà ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc được nhận nó?

Type: STRING[60]

ROUINTRO

Tiếp theo, tôi sẽ hỏi bạn về các dịch vụ y tế mà ^Fillyouname đã nhận được trong 12 tháng qua.

Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

ROU2

Trong 12 tháng qua tức là kể từ ngày ^str12mth ^Fillhaveyou đã phải vào bệnh viện cấp cứu vì sức khỏe của ^Fillyownhisher bao nhiêu lần? Xin tính cả những lần đi cấp cứu rồi sau đó phải nhập viện.

Type: 0..365

ROU2a

Về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^FILLyourname, ^FILLyourname có phải đi cấp cứu vào ban đêm hay cuối tuần không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

ROU2c

Xin cho tôi biết câu nào sau đây nói đúng về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^Fillyourname?

^FillDoyouDoes chẳng có nơi nào khác nữa để mà đi.

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

ROU2c1

(Xin cho tôi biết câu nào sau đây nói đúng về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^fillyourname?)

Văn phòng bác sĩ hoặc phòng khám của ^FillYourname không làm việc.

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

ROU2c2

(Xin cho tôi biết câu nào sau đây nói đúng về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^Fillyourname?)

Chuyên gia cung cấp dịch vụ sức khỏe của ^FillYourname khuyên bạn đến.

Type: TYNcap
1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU2c3

(Xin cho tôi biết câu nào sau đây nói đúng về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^Fillyourname?)

Bệnh nặng quá khả năng điều trị của văn phòng bác sĩ hoặc phòng khám.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU2c4

(Xin cho tôi biết câu nào sau đây nói đúng về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^Fillyourname?)

Chỉ bệnh viện mới đủ khả năng giúp ^Fillyourname được.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU2c5

(Xin cho tôi biết câu nào sau đây nói đúng về lần đi cấp cứu gần đây nhất của ^Fillyourname?)

Phòng cấp cứu là nơi cung cấp dịch vụ gần ^Fillyourname nhất.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU2c6

^FillDoyouDoes nhận hầu hết các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của ^Fillyrhisher tại phòng cấp cứu này?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU3

^FillWereWas có nằm bệnh viện qua đêm trong 12 tháng qua không? Xin không nói về việc ở qua đêm trong phòng cấp cứu.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU4

Tổng cộng, ^Fillwereyou đã ở trong bệnh viện bao nhiêu đêm trong 12 tháng qua?

Type: 1..365

ROU5

Trong 12 tháng qua, ^Fillhaveyou có được tiêm vắc-xin chống cúm không? Vắc-xin chống cúm thường được cho tiêm trong mùa thu và giúp chống lại bệnh cúm trong mùa cúm. Vắc-xin cúm được tiêm vào cánh tay. Xin không nói về loại vắc-xin cúm xịt vào mũi.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU6

Trong 12 tháng qua, ^Fillhaveyou có được bác sĩ hoặc chuyên gia y tế khác xịt vắc-xin cúm cho ^Fillyhisher vào mũi không?
^Fillhealthprof Vắc-xin này thường được cho tiêm trong mùa thu và giúp chống lại bệnh cúm trong mùa cúm.

IF NEEDED: Vắc-xin chống cúm này có tên gọi là FluMist™.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU7

^FillDoyouDoes đã được tiêm vắc-xin cúm hoặc cho xịt vắc-xin vào mũi tại ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU8

Bạn có đã được tiêm vắc-xin ngừa viêm phổi bao giờ không? Vắc-xin này thường chỉ được tiêm một hoặc hai lần trong suốt cả đời người và khác với vắc-xin cúm. Nó còn được gọi là vắc-xin phế cầu khuẩn.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9

Bạn đã được tiêm vắc-xin ngừa viêm phổi tại ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9a

Một số câu hỏi sau đây hỏi về **tất cả** các mũi tiêm chủng mà {TÊN} đã nhận được trong tháng qua. Nó bao gồm cả những mũi tiêm chủng mà quý vị đã nói cho tôi biết.

^Name có được tiêm bất kỳ mũi tiêm ngừa nào trong 12 tháng qua không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9b

Trong 12 tháng qua, trong số mũi tiêm ngừa đã được tiêm của ^Name, có bao nhiêu mũi được tiêm tại ^strHealthCenter? Bạn cho rằng tất cả, một số, hay không có mũi nào?

Type: TYmany

1 = TẤT CẢ

2 = MỘT SỐ

3 = KHÔNG CÓ MŨI NÀO

ROU9c

Bạn có được ^strHealthCenter giới thiệu đến một nơi khác để ^Name được tiêm chích ngừa tại đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9d

Bạn là người đã đưa ^Name đi tiêm phần lớn những mũi tiêm ngừa của ^Fillhisheer? Phần lớn tức ít nhất là một nửa số mũi tiêm ngừa đó.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9e

Theo bạn, ^Name có đã được tiêm tất cả những mũi tiêm ngừa được đề nghị cho độ tuổi của ^Fillhisheer không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9f

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến ^Name đã không được tiêm tất cả những mũi tiêm ngừa cho độ tuổi của ^Fillhisheer mà ^Fillhisheer được cho là cần tiêm? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu.

SHOWCARD ROU1

Type: SET[11] OF TROU9f

1 = KHÔNG NGHĨ NÓ LÀ QUAN TRỌNG

2 = E NGẠI TÁC DỤNG PHỤ CỦA VIỆC TIÊM CHỨNG NGỪA

3 = TRẺ BỊ ỒM VÀ KHÔNG THỂ TIÊM CHỨNG NGỪA VÀO LÀN ĐÓ

4 = TÔI KHÔNG TIN TƯỞNG THUỐC/TÔI KHÔNG TIN VÀO THUỐC

5 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

6 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG BÁC SĨ / VIỆC ĐI LẠI

7 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ

8 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

9 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

ROU9f_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Name đã không được tiêm tất cả những mũi tiêm ngừa được cho là cần thiết cho độ tuổi của ^Fillhisheer.

Type: STRING[40]

ROU9f1

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Name đã không được tiêm tất cả các mũi tiêm ngừa được cho là cần thiết cho độ tuổi của ^Fillhisheer là gì?

Type: TROU9fS

1 = ^FillROU9f[1]

2 = ^FillROU9f[2]

3 = ^FillROU9f[3]

4 = ^FillROU9f[4]

5 = ^FillROU9f[5]

6 = ^FillROU9f[6]

7 = ^FillROU9f[7]

8 = ^FillROU9f[8]

9 = ^FillROU9f[9]

10 = ^FillROU9f[10]

11 = ^FillROU9f[11]

ROU9f2

Bạn đã bao giờ được tiêm ngừa vắc-xin HPV chưa?

NEÛ CẦN: HPV là vi-rút pa-pi-lô-ma ở người (Human Papilloma Virus). Vắc-xin HPV được gọi là Xo-va-ric hay Ga-đi-sin. Vi-rút pa-pi-lô-ma ở bộ phận sinh dục người (Genital human papilloma virus) là bệnh truyền nhiễm phổ biến lây qua đường tình dục.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU9f3

Bạn được tiêm vắc-xin HPV tại ^strHealthCenter này hay tại một nơi nào khác?

Type: TFhealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO KHÁC

ROU10

Các câu hỏi tiếp theo là về khám sức khỏe tổng quát hoặc khám định kỳ.

Lần khám sức khỏe tổng quát hoặc khám định kỳ gần nhất của bạn do một bác sĩ hoặc chuyên gia y tế khác thực hiện là cách đây khoảng bao lâu? Xin không nói về lần đi khám cho một bệnh cụ thể.

Type: Tchkup

1 = Chưa bao giờ có cuộc khám đó

2 = Trong vòng 1 năm trở lại đây

3 = Ít nhất là 1 năm nhưng chưa đến 2 năm

4 = Ít nhất là 2 năm nhưng chưa đến 3 năm

5 = Ít nhất là 3 năm nhưng chưa đến 4 năm

6 = Ít nhất là 4 năm nhưng chưa đến 5 năm

7 = 5 năm trước đây hoặc lâu hơn nữa

ROU11

Bạn đã thực hiện cuộc khám sức khỏe này tại ^strHealthCenter phải không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU11a

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến bạn không được khám sức khỏe tổng quát hoặc khám định kỳ trong 2 năm qua? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD ROU2

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẤN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI

- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

ROU11a_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến bạn không được khám sức khỏe tổng quát hoặc khám định kỳ trong 2 năm qua?

Type: STRING[40]

ROU11a1

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn đã không được khám sức khỏe tổng quát hoặc khám định kỳ trong 2 năm qua là gì?

Type: TROU11aS

- 1 = ^FillTROU11a1[1]
- 2 = ^FillTROU11a1[2]
- 3 = ^FillTROU11a1[3]
- 4 = ^FillTROU11a1[4]
- 5 = ^FillTROU11a1[5]
- 6 = ^FillTROU11a1[6]
- 7 = ^FillTROU11a1[7]
- 8 = ^FillTROU11a1[8]
- 9 = ^FillTROU11a1[9]
- 10 = ^FillTROU11a1[10]
- 11 = ^FillTROU11a1[11]

ROU12

Các câu hỏi tiếp theo sẽ là về việc khám cho trẻ khỏe mạnh, tức là cuộc khám sức khỏe tổng quát, được tiến hành khi ^Fillyouwere không bị đau ốm hoặc bị thương. ^FillAreheshe đã được khám sức khỏe cho trẻ khỏe mạnh hay khám tổng quát được bao lâu rồi?

Type: Tchkup

- 1 = Chưa bao giờ có cuộc khám đó
- 2 = Trong vòng 1 năm trở lại đây
- 3 = Ít nhất là 1 năm nhưng chưa đến 2 năm
- 4 = Ít nhất là 2 năm nhưng chưa đến 3 năm
- 5 = Ít nhất là 3 năm nhưng chưa đến 4 năm
- 6 = Ít nhất là 4 năm nhưng chưa đến 5 năm
- 7 = 5 năm trước đây hoặc lâu hơn nữa

ROU13

^FillAreheshe đã được khám sức khỏe này tại ^strHealthCenter không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

ROU13a

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến ^Fillyouhave không được khám sức khỏe cho trẻ khỏe mạnh hoặc khám tổng quát trong 2 năm qua? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD ROU2

Type: SET[11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIỀN CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

ROU13a_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Fillyouhave không được khám sức khỏe cho trẻ khỏe mạnh hoặc khám tổng quát trong 2 năm qua.

Type: STRING[40]

ROU13a1

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouhave không được khám sức khỏe cho trẻ khỏe mạnh hoặc khám tổng quát trong 2 năm qua là gì?

Type: TROU13aS

- 1 = ^FillTROU13a1[1]
- 2 = ^FillTROU13a1[2]
- 3 = ^FillTROU13a1[3]
- 4 = ^FillTROU13a1[4]
- 5 = ^FillTROU13a1[5]
- 6 = ^FillTROU13a1[6]
- 7 = ^FillTROU13a1[7]
- 8 = ^FillTROU13a1[8]
- 9 = ^FillTROU13a1[9]
- 10 = ^FillTROU13a1[10]
- 11 = ^FillTROU13a1[11]

ROU14

^Name có đã bao giờ được thử máu để kiểm tra lượng chì trong máu của ^Fillhisher không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

ROU15

Cuộc thử máu kiểm tra chì gần đây nhất được thực hiện vào lúc ^Name mấy tuổi?

Type: 0..5

ROU16

Cuộc thử máu đó có được thực hiện tại ^strHealthCenter không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

ROU17

Đã bao giờ có ai nói với bạn về những việc có thể khiến cho ^Name bị nhiễm chì, ví dụ như sống trong hoặc đến thăm một ngôi nhà hoặc căn hộ được xây dựng trước năm 1978 không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

ROU_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

CON3_VALUE1

Chiều cao không kể giày của ^Fillayou là bao nhiêu?

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE NUMBERS

EXAMPLES:

5FT 6IN = 5 6

1.65 METERS = 1 65

165 CENTIMETERS = 0 165

Type: 0..8

CON3_VALUE2

Chiều cao không kể giày của ^Fillayou là bao nhiêu?

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE NUMBERS

EXAMPLES:

5FT 6IN = 5 6

1.65 METERS = 1 65

165 CENTIMETERS = 0 165

Type: 0..300

CON3_UNITS

(Chiều cao không kể giày của ^Fillayou là bao nhiêu?)

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE UNIT

Type: TUnits

1 = FEET/INCHES

2 = METERS/CENTIMETERS

3 = CENTIMETERS

CON4

Cân nặng của ^Filldoes không kể quần áo hoặc giày dép là bao nhiêu?

Type: 0..555

CON4_UNITS

INTERVIEWER: WAS THE RESPONSE IN POUNDS OR KILOGRAMS?

Type: TWeight

1 = POUNDS

2 = KILOGRAMS

CON9o

Trong 7 ngày vừa qua, có bao nhiêu ngày {bạn/TÊN} có những hoạt động chân tay tổng cộng ít nhất 60 phút trong một ngày? Hãy cộng tất cả các thời gian mà {bạn/TÊN} thực hiện các hoạt động chân tay làm tăng nhịp tim của {bạn/TÊN} và khiến cho {bạn/TÊN} có nhịp thở nặng đôi lúc.

0 = 0 NGÀY

1 = 1 NGÀY

2 = 2 NGÀY

3 = 3 NGÀY

4 = 4 NGÀY

5 = 5 NGÀY

6 = 6 NGÀY

7 = 7 NGÀY

Type: 0..7

CON9N1

Bây giờ, tôi sẽ hỏi bạn trước về việc xem Ti Vi rồi đến việc sử dụng máy vi tính.

Trong 30 ngày qua, bình quân ^Fillyouname ngồi để xem Ti Vi hoặc video bao nhiêu giờ mỗi ngày?

Type: TUse

1 = chưa đến 1 giờ

2 = từ 1 giờ đến dưới 2 giờ

3 = từ 2 giờ đến dưới 3 giờ

4 = từ 3 giờ đến dưới 4 giờ

5 = từ 4 giờ đến dưới 5 giờ

6 = từ 5 giờ trở lên

7 = Không xem TV hoặc video

CON9n2

Trong 30 ngày qua, bình quân ^Fillyouname sử dụng máy vi tính hoặc chơi game computer ngoài nơi làm hoặc trường học bao nhiêu giờ?

NOTE: INCLUDE TIME SPENT PLAYING GAMES ON A CELL PHONE OR OTHER PORTABLE DEVICE. IF THEY WATCH T.V. OR VIDEO AT THE SAME TIME AS WORKING ON THE COMPUTER, COUNT THIS TIME AS WATCHING T.V. OR VIDEO.

Type: TAvG

1 = chưa đến 1 giờ

2 = từ 1 giờ đến dưới 2 giờ

3 = từ 2 giờ đến dưới 3 giờ

4 = từ 3 giờ đến dưới 4 giờ

5 = từ 4 giờ đến dưới 5 giờ

6 = từ 5 giờ trở lên

7 = Không dùng máy tính ngoài nơi làm việc hoặc trường học

CON9n3

Trung bình ^Filldodoes ngủ bao nhiêu giờ trong 24 tiếng?

_____ HOURS [ALLOW 01-20]

Type: 1..20

CON1

Bạn cho rằng sức khỏe của ^FillCON1 nói chung là tuyệt vời, rất tốt, tốt, khá tốt, hoặc kém?

Type: TQuality

1 = TUYỆT VỜI

2 = RẤT TỐT

3 = TỐT

4 = TRUNG BÌNH

5 = YẾU KÉM

CON1a

So với cách đây 12 tháng, tức là kể từ ^str12mth, bạn cho rằng sức khỏe của ^Fillyourname bây giờ là tốt hơn, xấu hơn, hoặc cũng vẫn như vậy?

Type: TBetter

1 = TỐT HƠN

2 = XẤU HƠN

3 = CŨNG VẪN NHƯ VẬY

CON2

Những câu hỏi sau đây là về cân nặng của bạn. Để hỏi đúng câu hỏi, chúng tôi cần biết những thay đổi có thể của cơ thể bạn.

Bạn có thai lần nào chưa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON2a

Bạn hiện đang có đang mang thai không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON5

^FillCON5

Type: TSize

1 = QUÁ CÂN

2 = THIẾU CÂN

3 = VỪA PHẢI

CON6a

^FillCON6a

Type: 0..555

CON6a_UNITS

INTERVIEWER: WAS THE RESPONSE IN POUNDS OR KILOGRAMS?

Type: TWeight

1 = POUNDS

2 = KILOGRAMS

CON6b

Trong 12 tháng qua, {bạn/TÊN} có cố gắng giảm cân không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON6c

Hãy nhìn vào bảng liệt kê này. ^FillDoyouDoes đã cố gắng giảm cân bằng cách nào?

SHOWCARD CON1

CODE ONE OR MORE.

Type: SET[9] OF TLose

1 = ĐỔI THỨC ĂN HOẶC LƯỢNG THỨC ĂN HAY THỜI GIAN ĂN

2 = TẬP THỂ DỤC

3 = THAM GIA MỘT CHƯƠNG TRÌNH GIẢM CÂN

4 = UỐNG THUỐC CHỐNG QUÁ CÂN THEO CHỈ ĐỊNH CỦA BÁC SĨ

5 = UỐNG CÁC LOẠI THUỐC, DƯỢC PHẨM, DƯỢC LIỆU HOẶC THUỐC BỔ SUNG KHÁC KHÔNG THUỘC LOẠI THUỐC KÊ TOA

6 = BẮT ĐẦU HÚT THUỐC HOẶC HÚT THUỐC TRỞ LẠI

7 = UỐNG THUỐC XỔ HOẶC NÔN

8 = UỐNG NHIỀU NƯỚC

9 = CÁCH KHÁC

CON6c_SPEC

Xin cho biết cách khác mà bạn cố gắng dùng để giảm cân.

Type: STRING[40]

CON7

[NẾU CON5=3: Một số câu sau đây hỏi về việc một bác sĩ hay một chuyên viên y tế khác có thảo luận với {bạn/TÊN} về cân nặng không, cho dù {bạn/cháu} quá cân, không đủ cân hay nặng trung bình.]

Trong 12 tháng qua, bác sĩ hoặc một chuyên viên y tế khác có nói với bạn rằng ^Fillyouname có vấn đề về cân nặng của ^Fillyhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON7a

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào đó khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CON8

Bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có bao giờ nói với bạn về những việc mà ^Fillyouname có thể làm để kiểm soát cân nặng của ^Fillyhisher như về dinh dưỡng và lập kế hoạch cho bữa ăn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON8a1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CON8a3

Bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có bao giờ nói với bạn về những việc mà ^Fillyouname có thể làm để kiểm soát cân nặng của ^Fillyhisher như về một chương trình tập thể dục không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON8a4

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CON8a6

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác khuyên bạn đến một chuyên gia dinh dưỡng để điều trị tình trạng cân nặng của ^Fillyourname không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON8a7

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CON8b

Kể từ khi được cố vấn về vấn đề cân nặng của ^Fillyourname, bạn có đã thực hiện thay đổi nào về việc ăn uống và dinh dưỡng của ^Fillyourname không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON8b1

Kể từ khi được cố vấn về vấn đề cân nặng của ^Fillyouname, ^Fillyouname có đã bắt đầu thực hiện một chương trình tập thể dục không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON9a

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác đã chỉ định thuốc cho bạn để giảm cân không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON9b1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CON9c

Trong 12 tháng qua, bạn có nhờ một huấn luyện viên riêng, một chuyên gia về ăn kiêng, chuyên gia dinh dưỡng, bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác để giúp ^Fillyouname giảm cân không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON10

Bây giờ, tôi sẽ hỏi về các bệnh trạng nào đó của bạn.

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác đã nói với bạn rằng ^Fillyouname đã bị cao huyết áp, hay còn gọi là áp huyết cao không?

IF NEEDED: Huyết áp thường được một chuyên viên y tế kiểm tra bằng cách dùng bao của huyết áp kế quấn lên bắp tay của bạn và một chiếc ống nghe.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON10b

^FillDoyouDoes được bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác kiểm tra huyết áp của ^Fillyhisher cách đây bao lâu?

99=NEVER

Type: 0..109

CON10b_UNITS

(^Fillyouname được bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác kiểm tra huyết áp của ^Fillyhisher cách đây bao lâu?)

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE UNIT

Type: TAgO

1 = DAYS AGO

2 = WEEKS AGO

3 = MONTHS AGO
4 = YEARS AGO
88 = TODAY
99 = NEVER

CON10c

Trong lần thăm khám gần đây nhất, người ta có nói rằng ^Fillyouname đã bị cao huyết áp không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CON10d

Hiện ^Fillyouname có đang sử dụng loại thuốc nào để kiểm soát tình trạng cao huyết áp của ^Fillyhisher không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CON11_hep

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế đã nói với bạn rằng ^Fillyouname đã bị viêm gan không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CON11_hep1

^FillDoyouDoes được chẩn đoán bị loại bệnh viêm gan nào?

SELECT ALL THAT APPLY

Type: SET[3] OF THep
1 = VIÊM GAN A
2 = VIÊM GAN B
3 = VIÊM GAN C

CON14m_current

^FillDoyouDoes hiện nay có bị bệnh viêm gan C không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CON11a_2

Có bao giờ ^Fillyouname đã được tiêm vắc xin viêm gan B không?

IF NEEDED: Thuốc này được tiêm thành ba liều riêng rẽ và đã có từ năm 1991. Người ta khuyến nên dùng nó cho trẻ sơ sinh, trẻ chưa thành niên, và những người như nhân viên y tế chẳng hạn, là người có nguy cơ bị tiếp xúc với vi rút viêm gan B.

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CON11_hepb

^FillDoyouDoes đã được tiêm ít nhất là 3 liều vắc xin viêm gan B, hay chưa tới 3 liều?

Type: TDoses

1 = ĐÃ ĐƯỢC TIÊM ÍT NHẤT LÀ 3 LIỀU

2 = TIÊM CHƯA TỚI 3 LIỀU

CON11a_test

Có bao giờ ^Fillyouname đã được xét nghiệm tìm viêm gan B không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON11b_test

Có bao giờ ^Fillyouname đã được xét nghiệm tìm viêm gan C không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON11_b1

Lần xét nghiệm tìm viêm gan B gần đây nhất của {bạn/TÊN} là vào lúc nào?

Type: THepRec

1 = Cách đây từ 3 tháng trở lại

2 = Cách đây trên 3 tháng nhưng chưa đến 1 năm

3 = Cách đây từ 1 năm nhưng chưa đến 3 năm

4 = Cách đây từ 3 năm trở lên

CON11_b2

Cuộc xét nghiệm tìm viêm gan B gần đây nhất của {bạn/TÊN} được thực hiện tại ^strHealthCenter hay ở nơi nào khác?

Type: TFcenter

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = NƠI KHÁC

CON11_c1

Lần xét nghiệm tìm viêm gan C gần đây nhất của {bạn/TÊN} là vào lúc nào?

Type: THepRec

1 = Cách đây từ 3 tháng trở lại

2 = Cách đây trên 3 tháng nhưng chưa đến 1 năm

3 = Cách đây từ 1 năm nhưng chưa đến 3 năm

4 = Cách đây từ 3 năm trở lên

CON11_c2

Cuộc xét nghiệm tìm viêm gan C gần đây nhất của {bạn/TÊN} được thực hiện tại ^strHealthCenter hay ở nơi nào khác?

Type: TFcenter

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = NƠI KHÁC

CON11

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác đã nói với bạn rằng {bạn/TÊN} đã bị bệnh hen không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON11a

^FillDoyouDoes có còn bị bệnh hen không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON11b

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^strHealthCenter, ^Fillhaveyou có bị lên cơn suyễn hoặc cơn hen nào không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON12

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế đã nói với bạn rằng ^Fillyouname bị bệnh tiểu đường không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON12a1

Người ta nói rằng ^Fillyouname bị tiểu đường Loại 1 hay Loại 2?

Type: TDia

1 = TIỂU ĐƯỜNG LOẠI 1

2 = TIỂU ĐƯỜNG LOẠI 2

CON12a

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế đã nói với bạn rằng {bạn/TÊN} bị tình trạng tiền tiểu đường hoặc chớm tiểu đường không?

NẾU CẦN THIẾT: Trước khi một người phát bệnh tiểu đường Loại 2, họ sẽ bị tình trạng “tiền tiểu đường” khi lượng đường trong máu cao hơn mức bình thường mà chưa quá cao để bị chẩn đoán bị bệnh tiểu đường. Bác sĩ thỉnh thoảng nói về tiền tiểu đường như là tình trạng chịu đựng đường không cân bằng (IGT) hay giảm đường không cân bằng (IFG), phụ thuộc vào loại khám bệnh được sử dụng khi nào phát hiện bệnh.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON12b

^FillDoyouDoes được bao nhiêu tuổi vào lần đầu tiên bác sĩ cho bạn biết ^Fillyouheshe bị tiểu đường?

Type: 0..110

CON12c

Bạn chỉ bị tình trạng này khi có thai?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON13

Các câu hỏi tiếp theo sẽ là về lượng cholesterol trong máu.

Bạn được bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác kiểm tra lượng cholesterol trong máu của bạn cách đây bao lâu?

Type: Tchkup

1 = Chưa bao giờ có cuộc khám đó

2 = Trong vòng 1 năm trở lại đây

3 = Ít nhất là 1 năm nhưng chưa đến 2 năm

4 = Ít nhất là 2 năm nhưng chưa đến 3 năm

5 = Ít nhất là 3 năm nhưng chưa đến 4 năm

6 = Ít nhất là 4 năm nhưng chưa đến 5 năm

7 = 5 năm trước đây hoặc lâu hơn nữa

CON13a

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CON13b

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác đã nói với bạn rằng ^Fillyourname có lượng cholesterol trong máu cao không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON13d

Trong lần thăm khám gần đây nhất, người ta có nói rằng bạn đã bị cholesterol cao không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14a

^FillCON14

Suy tim sung huyết?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14b

^FillCON14

Bệnh tim mạch vành?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14c

^FillCON14

Chứng đau ngực, hay còn gọi là cơn đau thắt ngực?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14d

^FillCON14

Một cơn đau tim, hay còn gọi là nhồi máu cơ tim?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14e

^FillCON14

Đột quy?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14f

^FillCON14

Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (hay còn gọi là COPD, khí thũng hoặc viêm phế quản mãn)?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14i

^FillCON14

Bất kỳ bệnh gan nào khác ngoài viêm gan?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14j

^FillCON14

Suy hoặc hư thận

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14k

^FillCON14

Bệnh lao (TB)

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON9z1a

Chấn thương sọ não có thể xảy ra khi phải chịu một cú đánh mạnh vào đầu hoặc khi có một vật đâm qua sọ vào trong mô của não. Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác nói với bạn rằng ^Fillyouhave đã bị chấn thương sọ não (TBI) không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14i_current

^FillDoyouDoes hiện có bị bệnh gan nào khác ngoài viêm gan không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14k_current

^FillDoyouDoes hiện có bị bệnh lao (TB) không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON14k_current1

^FillDoyouDoes có đang bị bệnh lao ở thể hoạt động không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON16

Trong 12 tháng qua, ^Fillhaveyou có bị viêm phổi không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON19

Có bao giờ bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác nói với bạn rằng ^Fillyouname đã bị ung thư hoặc một bệnh ác tính thuộc bất kỳ loại nào không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON20

Hãy xem bảng liệt kê này. Ung thư đó thuộc loại gì? Bạn có thể chọn tối đa 3 loại ung thư.

SHOWCARD CON2

Type: SET[30] OF TCancer

1 = BÀNG QUANG

2 = MÁU

3 = XƯƠNG

4 = NÃO

5 = VÚ

6 = CỔ TỬ CUNG

7 = ĐẠI TRÀNG

8 = THỰC QUẢN

9 = TÚI MẬT

10 = THẬN

11 = THANH – KHÍ QUẢN

12 = BẠCH CẦU (LEUKEMIA)

13 = GAN

14 = PHỔI

15 = LYMPHO BÀO (LYMPHOMA)

- 16 = U HẮC TỐ
- 17 = MIỆNG/LƯỠI/MÔI
- 18 = BUÔNG TRÚNG
- 19 = TUYẾN TỤY
- 20 = TUYẾN TIỀN LIỆT
- 21 = TRỰC TRẮNG
- 22 = DA (NGOÀI U HẮC TỐ)
- 23 = DA (KHÔNG BIẾT LOẠI GÌ)
- 24 = MÔ MỀM (CƠ HOẶC MỠ)
- 25 = BAO TỬ
- 26 = TINH HOÀN
- 27 = HỌNG - HẬU
- 28 = TUYẾN GIÁP
- 29 = TỬ CUNG
- 30 = KHÁC

CON25

Vài câu hỏi tiếp theo sẽ là về thính giác và thị giác của ^FillCON25.

^FillAreyou có bị khiếm thính hoặc ^Filldodoes có bị khó nghe nghiêm trọng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON26

^FillCON26

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON27a

^FillDoyouDoes có gặp khó khăn trong việc...

Mặc quần áo hoặc tắm rửa không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON27c

^FillDoyouDoes có cần trợ giúp trong việc...

Ăn uống không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON27d

^FillDoyouDoes có cần trợ giúp để...

Vào hoặc ra khỏi giường hoặc ghế không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON27e

^FillDoyouDoes có cần trợ giúp để...

Sử dụng nhà vệ sinh, kể cả đi vào nhà vệ sinh không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON27f

^FillDoyouDoes có gặp khó khăn nghiêm trọng khi...

Đi lại hoặc leo cầu thang không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON28

Do tình trạng thể xác, tâm thần, hoặc cảm xúc, bạn có gặp khó khăn khi tự làm các công việc cho mình như đến văn phòng của bác sĩ hoặc mua sắm không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON30

Do tình trạng thể xác, tâm thần, hoặc cảm xúc, bạn có gặp khó khăn nghiêm trọng khi phải tập trung, ghi nhớ, hoặc quyết định không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1

Trước đây bạn có nói rằng ^Fillyourname đã được cho biết là ^Fillyoushe đã bị cao huyết áp. Tôi xin hỏi thêm vài câu nữa về việc này.

Bạn đã chỉ bị cao huyết áp trong thời gian mang thai?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_a

Do huyết áp của ^FillCONF1a_a cao, bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có bao giờ khuyên ^Fillyouhimher nên.....

Tiếp tục ăn kiêng hoặc thay đổi thói quen ăn uống để hạ thấp huyết áp của ^Fillyhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_a1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào đó khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CONF1a_a2

Hiện ^Fillyouname có đang thực hiện theo lời khuyên này mà tiếp tục ăn kiêng hoặc thay đổi thói quen ăn uống của ^Fillyhisher để hạ thấp huyết áp của ^Fillyhisher không ?

NOTE: IF RESPONSE IS "SOMETIMES" – CODE AS "YES"

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_b

(Do huyết áp của ^Fillyouname cao, bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có bao giờ khuyên ^Fillyouhimher nên.....)

Giảm bớt muối hoặc natri trong chế độ ăn của ^Fillyhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_b1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào đó khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CONF1a_b3

Hiện ^Fillyouname có đang thực hiện theo hướng dẫn này để giảm bớt muối hoặc natri trong chế độ ăn của ^Fillyhisher không?

NOTE: IF RESPONSE IS "SOMETIMES" - CODE AS "YES"

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_c

(Do huyết áp của ^Fillyouname cao, bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có bao giờ khuyên ^Fillyouhimher nên.....)

Tập thể dục không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_c1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào đó khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CONF1a_c3

Hiện ^Fillyouname có đang thực hiện theo lời khuyên này mà tập thể dục không?

NOTE: IF RESPONSE IS “SOMETIMES” – CODE AS “YES”

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_d

(Do huyết áp của bạn cao, bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có bao giờ khuyên bạn nên...)

Giảm sử dụng thức uống có cồn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF1a_d1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào đó khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CONF1a_d3

Hiện bạn có đang thực hiện theo lời khuyên này mà giảm sử dụng thức uống có cồn không?

NOTE: IF RESPONSE IS “SOMETIMES” – CODE AS “YES”

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF2

^FillDoyouDoes có được bác sĩ kê toa cho dùng bất kỳ loại thuốc điều trị cao huyết áp nào không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF2a_1

Việc này diễn ra tại ^strHealthCenter hay ở một nơi nào đó khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

CONF2a

Hiện ^Fillyouname có đang dùng bất kỳ loại thuốc nào do bác sĩ kê để điều trị bệnh cao huyết áp của ^Fillyhissher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF2b

Bác sĩ có đã khuyên ^Fillyouname ngưng dùng thuốc đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3

Bạn có thường xuyên tự kiểm tra huyết áp của ^Fillyhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3a

Trong 6 tháng vừa qua, bạn có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho bạn cách điều trị bệnh cao huyết áp của ^Fillyhisher không...

Một cuộc gọi điện thoại từ ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3b

(Trong 6 tháng vừa qua, bạn có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho bạn cách điều trị bệnh cao huyết áp của ^Fillyhisher không...)

Một cuộc hẹn với một y tá ở ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3c

(Trong 6 tháng vừa qua, bạn có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị bệnh cao huyết áp của ^Fillyhisher không...)

Một cuộc thăm khám của nhân viên ^strHealthCenter? Tức là một người nào đó đến gặp bạn.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3d

(Trong 6 tháng vừa qua, bạn có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho bạn cách điều trị bệnh cao huyết áp của ^Fillyhisher...)

Sự giới thiệu của ^strHealthCenter đến một bác sĩ chuyên khoa

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3e

Trong năm vừa qua, ^Fillhaveyou có phải nằm bệnh viện hoặc đi cấp cứu vì bị cao huyết áp không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3f

Có bất kỳ bác sĩ hoặc y tá nào mà ^Fillyousee đến để điều trị bệnh cao huyết áp của ^Fillyouhimher đã cho bạn một kế hoạch để tự thực hiện việc chăm sóc cho ^Fillyhisher tại nhà không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3g

Kế hoạch này có phải là do một bác sĩ hoặc y tá tại ^strHealthCenter lập ra cho ^Fillyouname không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF3h

^FillDoyouDoes tin là ^Fillyouheshe có thể kiểm soát và chế ngự được tình trạng cao huyết áp của ^Fillyhisher như thế nào? ^Fillishe...

Type: TConf

1 = Rất tự tin

2 = Hơi tự tin

3 = Không tự tin lắm

4 = Hoàn toàn không tự tin

CONF4

Trước đây, bạn có cho biết rằng ^Fillyouname đã được một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác cho biết ^Fillyouheshe đã bị bệnh hen suyễn. Tôi xin hỏi bạn thêm vài câu nữa về việc này.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

CONF4a

Trong năm vừa qua, ^Fillhaveyou có phải nằm bệnh viện hoặc đi cấp cứu vì bệnh hen suyễn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4b

^FillHahas có đã bao giờ sử dụng ống hít kê toa không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4c

Bây giờ tôi sẽ hỏi bạn về hai loại thuốc hen suyễn khác nhau. Một loại được dùng để giảm nhanh cơn hen. Loại kia không làm giảm nhanh cơn hen mà bảo vệ phổi và phòng ngừa các triệu chứng về lâu dài.

Trong 3 tháng vừa qua, ^Fillhaveyou có sử dụng loại ống hít kê toa mà ^Fillbreathe hít vào qua miệng của ^Fillyhisher, để làm giảm nhanh các triệu chứng của hen không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4d

^FillHahas có đã bao giờ sử dụng loại thuốc phòng hen suyễn dùng hàng ngày để bảo vệ cho phổi của ^Fillyhisher và để tránh cho ^Fillyouhimher khỏi bị lên cơn hen không? Xin cho biết cả về thuốc uống và ống hít. Ống hít này khác với loại ống hít để giảm nhanh cơn hen.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4e

Hiện ^Fillyouname có đang sử dụng loại thuốc này để bảo vệ phổi của ^Fillyhisher hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4f

{bạn/TÊN} có đã bao giờ học một khóa hoặc một lớp dạy cách tự chế ngự hen suyễn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4g

Bác sĩ hoặc chuyên viên y tế có đã bao giờ chỉ cho ^Fillyouname cách....

Nhận biết sớm các dấu hiệu hoặc triệu chứng của một cơn hen không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4h

(Bác sĩ hoặc chuyên viên y tế có đã bao giờ chỉ cho ^Fillyouname cách....)

Đối phó với cơn hen không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4i

(Bác sĩ hoặc chuyên viên y tế có đã bao giờ chỉ cho ^Fillyouname cách....)

Theo dõi lưu lượng hô hấp định để điều trị hàng ngày không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4j

Bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác có đã bao giờ khuyên bạn thay đổi những vật trong nhà, trường học, hoặc nơi làm của bạn để giảm bớt tình trạng hen suyễn của ^Fillyhisher không?

Type: Tchg

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = HỌ NÓI KHÔNG CẦN THAY ĐỔI GÌ

CONF4k1

(Trong 6 tháng vừa qua, bạn có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho bạn cách điều trị hen suyễn của {bạn/TÊN} không...)

Một cuộc gọi điện thoại từ ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4k2

(Trong 6 tháng vừa qua, ^Fillhaveyou có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị hen suyễn của bạn không...)

Một cuộc hẹn với y tá ở ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4k3

(Trong 6 tháng vừa qua, ^Fillhaveyou có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị hen suyễn của bạn không...)

Một cuộc viếng thăm, tức là ai đó từ ^strHealthCenter đến để gặp bạn?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4k4

(Trong 6 tháng vừa qua, ^Fillhaveyou có nhận được bất kỳ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị hen suyễn của bạn không...)

Sự giới thiệu của ^strHealthCenter đến một bác sĩ chuyên khoa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4k5

Có bất kỳ bác sĩ hoặc y tá nào mà ^Fillyousee đến gặp khám tại ^strHealthCenter để điều trị bệnh hen suyễn của ^Fillyhisher đã cho ^Fillyouhimher một kế hoạch để tự thực hiện việc chăm sóc cho ^Fillyhisher tại nhà không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4k6

Kế hoạch này có phải là do một bác sĩ hoặc y tá tại ^strHealthCenter lập ra cho ^Fillyouname không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF4k7

^FillDoyouDoes tin là ^Fillyouheshe có thể kiểm soát và chế ngự được bệnh hen suyễn của ^Fillyhisher như thế nào. ^Fillishe...

Type: TConf

1 = Rất tự tin

2 = Hơi tự tin

3 = Không tự tin lắm

4 = Hoàn toàn không tự tin

CONF5

Trước đây, bạn có cho biết rằng ^Fillyouname đã bị bệnh tiểu đường. Tôi xin hỏi bạn thêm vài câu nữa về việc này. Hiện ^Fillyouname có đang sử dụng insulin không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5a

Hiện ^Fillyouname có đang dùng thuốc viên trị tiểu đường để làm giảm đường huyết của ^Fillyhisher không? Những thuốc này đôi khi cũng còn được gọi là thuốc uống hoặc thuốc uống hạ đường huyết.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5b

^Filldocheck thường xuyên kiểm tra glucose hoặc đường huyết của mình như thế nào? Xin tính cả những lần kiểm tra do thành viên gia đình hoặc bạn bè thực hiện, nhưng không tính những lần kiểm tra do bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác thực hiện. Không tính những lần thử nước tiểu.

Type: 0..9

CONF5b_unit

(^Filldocheck thường xuyên kiểm tra glucose hoặc đường huyết của mình như thế nào?)

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE UNIT

Type: TCONF5b

1 = NGÀY

2 = TUẦN

3 = THÁNG

4 = NĂM

CONF5c

Xét nghiệm đường liên kết với hemoglobin hay còn gọi là xét nghiệm “A một C” đo mức bình quân của đường huyết trong 3 tháng vừa qua, thường có kết quả từ 1 đến 14. Trong 12 tháng vừa qua, ^Fillyourname đã được bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác cho xét nghiệm đường liên kết với hemoglobin hoặc A một C bao nhiêu lần?

Type: 0..9

CONF5d

Lần cuối cùng mà bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác kiểm tra đường huyết của ^Fillyourname, họ có cho bạn biết là nó quá cao, quá thấp, hay vừa phải không?

Type: Tlevel

1 = QUÁ CAO

2 = QUÁ THẤP

3 = VỪA PHẢI

CONF5e1

Trong 6 tháng qua, bạn có nhận được bất cứ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị bệnh tiểu đường của ^Fillyhisher không...

Một cuộc gọi điện thoại từ ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e2

(Trong 6 tháng qua, bạn có nhận được bất cứ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị bệnh tiểu đường của ^Fillyhisher không..)

Một cuộc hẹn với một y tá ở ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e3

(Trong 6 tháng qua, bạn có nhận được bất cứ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị bệnh tiểu đường của ^Fillyhisher không..)

Một cuộc viếng thăm, tức là ai đó từ ^strHealthCenter đến để gặp ^Fillyourname?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e4

(Trong 6 tháng qua, bạn có nhận được bất cứ việc gì sau đây để chỉ dẫn cho ^Fillyouhimher cách điều trị bệnh tiểu đường của ^Fillyhisher không..)

Sự giới thiệu của ^strHealthCenter đến một bác sĩ chuyên khoa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e4a

Trong 12 tháng vừa qua, tức là kể từ ngày ^str12mth, ^Fillhaveyou có được khám mắt bởi một nhân viên đo thị lực, bác sĩ nhãn khoa, bác sĩ mắt, hoặc một người nào đó chỉ định kính cho bạn dùng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e4b

Trong 12 tháng qua, ^Fillhaveyou có được bác sĩ chuyên khoa chân khám chân cho bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e5

Trong năm vừa qua, ^Fillhaveyou có phải nằm bệnh viện hoặc đi cấp cứu vì bệnh tiểu đường không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e6

Có bác sĩ hoặc y tá nào mà ^Fillyousee gặp để điều trị bệnh tiểu đường của ^Fillyhisher đã cho bạn một kế hoạch để ^Fillyhisher tự thực hiện việc chăm sóc bệnh tại nhà không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e7

Kế hoạch này có phải là do một bác sĩ hoặc y tá tại ^strHealthCenter lập ra cho ^Fillyouname không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CONF5e8

^FillDoyouDoes tin là ^Fillyouheshe có thể kiểm soát và chế ngự được bệnh tiểu đường của ^Fillyhisher như thế nào. ^Fillishe...

Type: TConf

1 = Rất tự tin

2 = Hơi tự tin

3 = Không tự tin lắm

4 = Hoàn toàn không tự tin

CON22

Trước đây bạn có nói bạn được bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác cho biết mức cholesterol trong máu của bạn cao.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

CON22a

Để giảm mức cholesterol trong máu của bạn, bạn đã được bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác khuyên nên...

Giảm bớt thức ăn có chứa nhiều chất béo hoặc nhiều cholesterol?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON22b

(Để giảm mức cholesterol trong máu của bạn, bạn đã được bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác khuyên nên...)

Kiểm soát cân nặng của bạn hoặc giảm cân?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON22c

(Để giảm mức cholesterol trong máu của bạn, bạn đã được bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác khuyên nên...)

Tăng cường các hoạt động thể chất hoặc tập thể dục?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON22d

(Để giảm mức cholesterol trong máu của bạn, bạn đã được bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác khuyên nên...)

Sử dụng thuốc kê toa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON24

Bạn đã bao giờ nhận được lời khuyên này của một người ở ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON23a

Hiện bạn có đang thực hiện theo lời khuyên này mà...

Giảm bớt thức ăn có nhiều chất béo hoặc nhiều cholesterol không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON23b

Hiện bạn có đang thực hiện theo lời khuyên này mà...

Kiểm soát cân nặng của bạn hoặc giảm cân không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON23c

Hiện bạn có đang thực hiện theo lời khuyên này mà...

Tăng cường hoạt động thể chất hoặc tập thể dục không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CON23d

Hiện bạn có đang thực hiện theo lời khuyên này mà...

Sử dụng thuốc kê toa cho không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

FOLL_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

CAN1

Tiếp theo đây, tôi sẽ hỏi bạn về bất kỳ thủ thuật tầm soát ung thư nào mà bạn có thể đã được thực hiện. Đã bao giờ bạn có được xét nghiệm phết Pap hoặc xét nghiệm Pap không?

IF NEEDED: Xét nghiệm phết Pap hay xét nghiệm Pap là một xét nghiệm được thực hiện thường xuyên cho phụ nữ, trong đó bác sĩ sẽ khám cổ tử cung, lấy mẫu tế bào ở cổ tử cung bằng một chiếc que hoặc chổi nhỏ, rồi gửi nó đi xét nghiệm.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1a

Bạn được xét nghiệm phết Pap hoặc xét nghiệm Pap gần đây nhất vào lúc nào?

Type: TFYear

1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM

2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM

3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM

4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 4 NĂM

5 = CÁCH ĐÂY TỪ 4 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM

6 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM TRỞ LÊN

CAN1a1

Bạn đã thực hiện cuộc xét nghiệm phết Pap hoặc xét nghiệm Pap gần đây nhất tại ^strHealthCenter?

Type: TFCenter

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = NƠI KHÁC

CAN1b

Lý do chính khiến bạn đi xét nghiệm phết Pap hay xét nghiệm Pap là gì – vì nó nằm trong kế hoạch khám thường xuyên, vì vấn đề bệnh tật, hoặc lý do nào khác?

Type: TFExam

1 = NĂM TRONG KẾ HOẠCH KHÁM THƯỜNG XUYÊN

2 = VÌ VẤN ĐỀ BỆNH TẬT

3 = LÝ DO KHÁC

CAN1b1

Bạn có đã được xét nghiệm tìm vi rút papilloma ở người tức HPV không?

NẾU CẦN: Vi-rút papilloma ở bộ phận sinh dục người là bệnh lây qua đường tình dục thông dụng nhất.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1b2

Bạn được xét nghiệm tìm vi rút papilloma ở người tức HPV gần đây nhất vào lúc nào?

Type: TFYear

1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM

2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM

3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM

4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 4 NĂM

5 = CÁCH ĐÂY TỪ 4 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM

6 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM TRỞ LÊN

CAN1b3

Bạn có đã thực hiện cuộc xét nghiệm tìm vi rút papilloma ở người tức HPV gần đây nhất tại ^strHealthCenter không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1c

Dựa trên kết quả của bất kỳ cuộc xét nghiệm phết Pap hoặc xét nghiệm Pap nào mà bạn đã thực hiện trong ba năm qua, người ta có khuyên bạn nên khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1c1

Dựa trên kết quả của bất kỳ cuộc xét nghiệm phết Pap hoặc xét nghiệm Pap nào mà bạn đã thực hiện trong năm năm qua, người ta có khuyên bạn nên khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1d

Các cuộc khám tiếp hoặc việc điều trị đó có đã được thực hiện không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1e

^strHealthCenter có đã sắp xếp cho bạn được khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN1f

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây mô tả đúng nhất các lý do khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD CAN1

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ

6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ

9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = LÝ DO KHÁC

CAN1f1_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: STRING[40]

CAN1f2

Trong số các lý do bạn mới cho tôi biết, câu nào sau đây mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: TCAN1f2S

1 = ^FillCAN1[1]

2 = ^FillCAN1[2]

3 = ^FillCAN1[3]

4 = ^FillCAN1[4]

5 = ^FillCAN1[5]

6 = ^FillCAN1[6]

7 = ^FillCAN1[7]

8 = ^FillCAN1[8]

9 = ^FillCAN1[9]

10 = ^FillCAN1[10]

11 = ^FillCAN1[11]

CAN2a

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng đề nghị bạn đi xét nghiệm phết Pap hoặc xét nghiệm Pap không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN3

Bạn có đã bao giờ được chụp x-quang vú không?

NẾU CẦN: Chụp x-quang vú là việc chụp ảnh chỉ cho vú bằng x-quang bằng một chiếc máy chụp áp lên vú.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN3a

Bạn được chụp x-quang vú gần đây nhất vào lúc nào?

Type: TMost

1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM

2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM

3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM

4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM

5 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM TRỞ LÊN

CAN3a1

Bạn có thực hiện cuộc chụp x-quang vú gần đây nhất ở [^]strHealthCenter không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN3b

Lý do chính khiến bạn thực hiện cuộc chụp x-quang vú này là gì – vì nó nằm trong kế hoạch khám thường xuyên, vì vấn đề bệnh tật, hay vì lý do nào khác?

Type: TRoutine

1 = NẪM TRONG KẾ HOẠCH KHÁM THƯỜNG XUYÊN

2 = VÌ VẤN ĐỀ BỆNH TẬT

3 = LÝ DO KHÁC

CAN3c

Dựa trên kết quả của bất kỳ cuộc chụp x-quang vú nào mà bạn đã thực hiện trong 2 năm qua, người ta có khuyên bạn nên khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN3d

Các cuộc khám tiếp hoặc việc điều trị đó có đã được thực hiện không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN3e

[^]strHealthCenter có đã sắp xếp cho bạn được khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN3f

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây mô tả đúng nhất các lý do khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD CAN1

Type: SET[11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIỀN CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

CAN3f_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: STRING[40]

CAN3f1

Trong những lý do bạn mới cho tôi biết, câu nào sau đây mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: SET[11] OF TCAN3f1S

- 1 = ^FillCAN3f[1]
- 2 = ^FillCAN3f[2]
- 3 = ^FillCAN3f[3]
- 4 = ^FillCAN3f[4]
- 5 = ^FillCAN3f[5]
- 6 = ^FillCAN3f[6]
- 7 = ^FillCAN3f[7]
- 8 = ^FillCAN3f[8]
- 9 = ^FillCAN3f[9]
- 10 = ^FillCAN3f[10]
- 11 = ^FillCAN3f[11]

CAN3g

Lý do chính khiến bạn ^FillCAN3g?

Type: TCan3g

- 1 = KHÔNG CÓ LÝ DO NÀO/CHƯA BAO GIỜ NGHĨ ĐẾN VIỆC ĐÓ/KHÔNG BIẾT LÀ TÔI CẦN
- 2 = KHÔNG CẦN THIẾT/CHƯA BAO GIỜ GẶP BẤT KỲ VẤN ĐỀ GÌ
- 3 = QUÁ KHÓ CHỊU HOẶC NGUỒN NGỪNG
- 4 = CHI PHÍ LỚN QUÁ/KHÔNG CÓ BẢO HIỂM
- 5 = MẤT VÚ
- 6 = LÝ DO KHÁC

CAN3g_OTH

Xin cho biết lý do chính tại sao bạn ^FillCAN3g?

Type: STRING[40]

CAN3h

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng đề nghị bạn đi chụp x-quang vú không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4

Nội Soi Đại Tràng và Nội Soi Đại Tràng Sigma là những cuộc khám trong đó bác sĩ sẽ đưa một chiếc ống vào bên trong trực tràng để tìm kiếm polyp và ung thư. Với nội soi đại tràng, bác sĩ sẽ khám tất cả đại tràng, bạn sẽ được tiêm thuốc bằng kim vào cánh tay để gây ngủ, và dặn phải có người để đưa bạn về nhà. Với Nội Soi Đại Tràng Sigma, bác sĩ sẽ chỉ khám một phần của đại tràng mà thôi và bạn sẽ không cần phải gây mê.

Bạn có đã bao giờ được nội soi đại tràng không?

IF NEEDED: Polyp là một u thịt nhỏ mọc lên trong đại tràng hoặc trực tràng. Trước khi thực hiện các cuộc khám này, bạn được cho dùng thuốc xổ.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4a

Bạn được nội soi đại tràng gần đây nhất vào lúc nào?

Type: TFRecent

1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM

2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM

3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM

4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM

5 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM ĐẾN DƯỚI 10 NĂM

6 = CÁCH ĐÂY TỪ 10 NĂM TRỞ LÊN

CAN4a1

Bạn có thực hiện cuộc khám gần đây nhất ở ^strHealthCenter không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4b

Lý do chính khiến bạn ^FillCAN4b?

Type: Tscopy

1 = KHÔNG CÓ LÝ DO NÀO/CHƯA BAO GIỜ NGHĨ ĐẾN VIỆC ĐÓ

2 = KHÔNG CẦN THIẾT/KHÔNG BIẾT TÔI CẦN LOẠI THỦ THUẬT KHÁM BỆNH NÀY

3 = QUÁ ĐẮT TIỀN/KHÔNG CÓ BẢO HIỂM/TÓN TIỀN

4 = QUÁ ĐAU ĐÓN, KHÓ CHỊU, HOẶC NGỪNG NGỪNG

5 = KHÁC

CAN4b_OTH

Xin cho biết lý do chính khiến bạn ^FillCAN4b?

Type: STRING[40]

CAN4i

Có ai tại ^strHealthCenter từng đề nghị bạn đi nội soi đại tràng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4c

Lý do chính khiến bạn thực hiện cuộc nội soi đại tràng này là gì – vì nó nằm trong kế hoạch khám thường xuyên, vì vấn đề bệnh tật, vì nó là một cuộc khám tiếp theo của một cuộc khám hoặc khám tầm soát trước đó, hay vì lý do nào đó khác?

Type: TCAN4c

1 = Nằm trong kế hoạch khám thường xuyên

2 = Vì vấn đề bệnh tật

3 = Khám tiếp theo của một cuộc khám hoặc khám tầm soát trước đó

4 = Lý do khác

CAN4c_OTH

Lý do chính khiến bạn thực hiện cuộc nội soi đại tràng này là gì?

Type: STRING[40]

CAN4d

Dựa trên kết quả của cuộc khám này, người ta có khuyên bạn khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4e

Các cuộc khám tiếp hoặc việc điều trị đó có đã được thực hiện không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4f

^strHealthCenter có đã sắp xếp cho bạn được khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4g

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD CAN1

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẤN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ

6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

CAN4g_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: STRING[40]

CAN4g1

Lý do nào trong số những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: TCAN4g1S

- 1 = ^FillCAN4g[1]
- 2 = ^FillCAN4g[2]
- 3 = ^FillCAN4g[3]
- 4 = ^FillCAN4g[4]
- 5 = ^FillCAN4g[5]
- 6 = ^FillCAN4g[6]
- 7 = ^FillCAN4g[7]
- 8 = ^FillCAN4g[8]
- 9 = ^FillCAN4g[9]
- 10 = ^FillCAN4g[10]
- 11 = ^FillCAN4g[11]

CAN4g2

Xin nhắc lại nội soi đại tràng sigma cũng giống như nội soi đại tràng nhưng bác sĩ chỉ kiểm tra một phần của đại tràng mà thôi và bạn không cần phải gây mê. Bạn có đã bao giờ được nội soi đại tràng sigma không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

CAN4g3

Bạn được nội soi đại tràng sigma gần đây nhất vào lúc nào?

Type: TFRecent

- 1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM
- 2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM
- 3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM
- 4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM
- 5 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM ĐẾN DƯỚI 10 NĂM
- 6 = CÁCH ĐÂY TỪ 10 NĂM TRỞ LÊN

CAN4g3a

Lý do chính khiến bạn ^FillCAN4g3a?

Type: Tscopy

- 1 = KHÔNG CÓ LÝ DO NÀO/CHƯA BAO GIỜ NGHĨ ĐẾN VIỆC ĐÓ
- 2 = KHÔNG CẦN THIẾT/KHÔNG BIẾT TÔI CẦN LOẠI THỦ THUẬT KHÁM BỆNH NÀY
- 3 = QUÁ ĐẮT TIỀN/KHÔNG CÓ BẢO HIỂM/TÓN TIỀN
- 4 = QUÁ ĐAU ĐỚN, KHÓ CHỊU, HOẶC NGỪNG NGỪNG
- 5 = KHÁC

CAN4g3a_OTH

Xin cho biết lý do chính khiến bạn ^FillCAN4g3a?

Type: STRING[40]

CAN4g3b

Có ai tại ^strHealthCenter từng đề nghị bạn đi nội soi đại tràng sigma không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4g4

Lý do chính khiến bạn thực hiện cuộc nội soi đại tràng Sigma này là gì – vì nó nằm trong kế hoạch khám thường xuyên, vì vấn đề bệnh tật, vì nó là một cuộc khám tiếp theo của một cuộc khám hoặc khám tầm soát trước đó, hay vì lý do nào đó khác?

Type: TCAN4g4a

1 = NẪM TRONG KẾ HOẠCH KHÁM THƯỜNG XUYÊN

2 = VÌ VẤN ĐỀ BỆNH TẬT

3 = KHÁM TIẾP THEO CỦA MỘT CUỘC KHÁM HOẶC KHÁM TẦM SOÁT TRƯỚC ĐÓ

4 = LÝ DO KHÁC

CAN4g4_OTH

Xin cho biết lý do chính khiến bạn thực hiện cuộc Nội Soi Đại Tr tràng Sigma này?

Type: STRING[40]

CAN4g5

Dựa trên kết quả của cuộc khám này, người ta có khuyên bạn khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4g6

Các cuộc khám tiếp hoặc việc điều trị đó có đã được thực hiện không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4g7

^strHealthCenter có đã sắp xếp cho bạn được khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

CAN4g8

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD CAN1

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIỀNNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

CAN4g8_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: STRING[40]

CAN4g9

Trong số những lý do bạn mới cho tôi biết, câu nào mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: TCAN4g9S

- 1 = ^FillCAN4g9[1]
- 2 = ^FillCAN4g9[2]
- 3 = ^FillCAN4g9[3]
- 4 = ^FillCAN4g9[4]
- 5 = ^FillCAN4g9[5]
- 6 = ^FillCAN4g9[6]
- 7 = ^FillCAN4g9[7]
- 8 = ^FillCAN4g9[8]
- 9 = ^FillCAN4g9[9]
- 10 = ^FillCAN4g9[10]
- 11 = ^FillCAN4g9[11]

CAN5

Các câu hỏi sau đây là về việc xét nghiệm xác định phân có máu tức tìm máu trong phân, là xét nghiệm để xác định xem có máu ở trong phân của bạn hay không. Xét nghiệm xác định phân có máu có thể được thực hiện tại nhà với một bộ dụng cụ. Bạn dùng một chiếc que hoặc chiếc chổi để lấy một lượng nhỏ phân ở tại nhà rồi gửi nó lại cho bác sĩ hoặc phòng xét nghiệm.

Bạn có đã bao giờ được xét nghiệm xác định phân có máu không, với bộ dụng cụ dùng tại nhà?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

CAN5a

Bạn được xét nghiệm xác định phân có máu với bộ dụng cụ dùng tại nhà gần đây nhất vào lúc nào?

Type: TFRecent

- 1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM
- 2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM
- 3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM
- 4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM
- 5 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM ĐẾN DƯỚI 10 NĂM
- 6 = CÁCH ĐÂY TỪ 10 NĂM TRỞ LÊN

CAN5a1

^strHealthCenter có cung cấp cho bạn bộ dụng cụ đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

CAN5b

Dựa trên kết quả của xét nghiệm này, bạn có cần phải khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CAN5c

Các cuộc khám tiếp hoặc việc điều trị đó có đã được thực hiện không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CAN5d

^strHealthCenter có đã sắp xếp cho bạn được khám tiếp hoặc điều trị không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

CAN5e

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD CAN1

Type: SET[11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẬN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

CAN5e_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: STRING[40]

CAN5e1

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn đã không được khám tiếp hoặc điều trị?

Type: TCAN5e1S

- 1 = ^FillCAN5e[1]
- 2 = ^FillCAN5e[2]
- 3 = ^FillCAN5e[3]
- 4 = ^FillCAN5e[4]
- 5 = ^FillCAN5e[5]

6 = ^FillCAN5e[6]
7 = ^FillCAN5e[7]
8 = ^FillCAN5e[8]
9 = ^FillCAN5e[9]
10 = ^FillCAN5e[10]
11 = ^FillCAN5e[11]

CAN5e2

Xin cho biết các lý do chính khiến bạn {IF CAN5=2 FILL: chưa bao giờ được xét nghiệm xác định phân có máu} hoặc (IF CAN5a=6 FILL: gần đây hơn đã không được xét nghiệm)?

Type: SET[5] OF TNever

1 = KHÔNG CÓ LÝ DO NÀO/CHƯA BAO GIỜ NGHĨ ĐẾN VIỆC ĐÓ
2 = KHÔNG CẦN THIẾT/KHÔNG BIẾT TÔI CẦN LOẠI THỦ THUẬT KHÁM BỆNH NÀY
3 = QUÁ ĐẮT TIỀN/KHÔNG CÓ BẢO HIỂM/TÓN TIỀN
4 = QUÁ ĐAU ĐỚN, KHÓ CHỊU, HOẶC NGỪNG NGỪNG
5 = KHÁC

CAN5e2_OTH

Xin cho biết các lý do khác khiến bạn chưa bao giờ được xét nghiệm xác định phân có máu hoặc đã không được xét nghiệm trong khoảng thời gian được chỉ định?

Type: STRING[40]

CAN5e3

Xin cho biết lý do chính khiến bạn chưa bao giờ được xét nghiệm xác định phân có máu hoặc đã không được xét nghiệm trong khoảng thời gian được chỉ định?

Type: TCAN5eS

1 = ^FillCAN5[1]
2 = ^FillCAN5[2]
3 = ^FillCAN5[3]
4 = ^FillCAN5[4]
5 = ^FillCAN5[5]

CAN5f

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng đề nghị bạn đi xét nghiệm xác định phân có máu không?

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

CAN_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

HEA1

Trong 12 tháng qua, tức kể từ ngày ^str12mth, bạn đã đến bác sĩ hay một chuyên viên y tế khác để khám chữa bệnh của ^Fillyourown tại một văn phòng của bác sĩ, phòng khám hoặc một nơi nào đó khác bao nhiêu lần? Xin không tính những lần ^Fillyouwere phải nằm viện qua đêm, vào phòng cấp cứu của bệnh viện, thăm khám tại nhà, hoặc qua điện thoại. Khi trả lời, xin bạn nhớ nói về mọi văn phòng của bác sĩ hoặc phòng khám, chứ không chỉ trung tâm y tế này.

NOTE: IF RESPONDENT IS UNSURE - ASK THEM TO PROVIDE AN ESTIMATE

Type: 0..99

HEA2

Bao nhiêu lần trong những lần đó, bạn đã đến ^strHealthCenter này?

NOTE: IF RESPONDENT IS UNSURE - ASK THEM TO PROVIDE AN ESTIMATE

Type: 0..99

HEA2a

Trong 12 tháng qua, có chuyên viên y tế nào tại ^strHealthCenter nghĩ rằng ^Fillyouname nên đến một nơi nào đó khác để gặp một bác sĩ khác, như một bác sĩ chuyên khoa chẳng hạn, để khám chữa cho một bệnh cụ thể nào đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA2b

Nếu bạn được giới thiệu nhiều lần trong 12 tháng qua, xin nói về lần giới thiệu gần đây nhất. ^FillDoyouDoes có đến bác sĩ đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA2d

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết lý do khiến ^Fillyouname không đến bác sĩ đó? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD HEA1

Type: SET[11] OF TMED2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẤN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ

6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ

9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = LÝ DO KHÁC

HEA2d_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Fillyouname không đến bác sĩ đó?

Type: STRING[80]

HEA2d1

Cái nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouname không đến bác sĩ đó?

Type: THEA2d1S

1 = ^FillTHEA2d[1]

2 = ^FillTHEA2d[2]

3 = ^FillTHEA2d[3]

4 = ^FillTHEA2d[4]

5 = ^FillTHEA2d[5]

6 = ^FillTHEA2d[6]

7 = ^FillTHEA2d[7]
8 = ^FillTHEA2d[8]
9 = ^FillTHEA2d[9]
10 = ^FillTHEA2d[10]
11 = ^FillTHEA2d[11]

HEA4

Hãy xem bảng liệt kê này. Làm sao bạn biết ^Fillyouname có thể đến đây để được nhận dịch vụ? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD HEA2

Type: SET[11] OF THEA4f

- 1 = BẠN BÈ/THÀNH VIÊN GIA ĐÌNH/HÀNG XÓM CHO TÔI BIẾT
- 2 = GIA ĐÌNH ĐƯA BẠN/ANH ẤY/CÔ ẤY ĐẾN ĐÂY
- 3 = QUẢNG CÁO TRONG CỘNG ĐỒNG
- 4 = TẠI MỘT CUỘC HỌP
- 5 = NGƯỜI TẠI TRUNG TÂM Y TẾ LIÊN LẠC VỚI BẠN
- 6 = QUA BẢO HIỂM CỦA BẠN/ANH ẤY/CÔ ẤY
- 7 = CÁC DỊCH VỤ XÃ HỘI
- 8 = BÁC SĨ HOẶC PHÒNG CẤP CỨU
- 9 = BẠN BIẾT ĐƯỢC RẰNG TRUNG TÂM Y TẾ NÀY NHẬN BỆNH NHÂN KHÔNG CÓ BẢO HIỂM
- 10 = BẠN BIẾT ĐƯỢC RẰNG TRUNG TÂM Y TẾ NÀY NHẬN BỆNH NHÂN CÓ LOẠI BẢO HIỂM CỦA BẠN.
- 11 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

HEA4_OTH

Xin cho biết làm sao bạn biết ^Fillyouname có thể đến đây để được nhận dịch vụ?

Type: STRING[40]

HEA5a

Hãy xem bảng liệt kê này.

^FillHEA5a

SHOWCARD HEA3

Type: SET[8] OF THEA5a

- 1 = TRUNG TÂM Y TẾ NÀY
- 2 = PHÒNG KHÁM HOẶC TRUNG TÂM Y TẾ CÓ GIẢM GIÁ CHO NGƯỜI THU NHẬP THẤP HOẶC NGƯỜI KHÔNG CÓ BẢO HIỂM
- 3 = PHÒNG KHÁM HOẶC TRUNG TÂM Y TẾ KHÁC
- 4 = VĂN PHÒNG BÁC SĨ HOẶC HMO
- 5 = PHÒNG CẤP CỨU CỦA BỆNH VIỆN
- 6 = KHOA NGOẠI TRÚ CỦA BỆNH VIỆN
- 7 = KHÁC
- 8 = KHÔNG CÓ NƠI THƯỜNG XUYÊN

HEA5a_OTH

Xin cho biết nơi đó thuộc loại gì?

Type: STRING[40]

HEA5b

^FillHEA5b

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA5c

Hãy xem bảng liệt kê này. ^FillplaceC mà bạn đến khi ^Fillyouneed cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc chăm sóc phòng ngừa, như khám sức khỏe tổng quát hoặc định kỳ chẳng hạn thuộc loại nào? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD HEA3

Type: SET[8] OF THEA5a

1 = TRUNG TÂM Y TẾ NÀY

2 = PHÒNG KHÁM HOẶC TRUNG TÂM Y TẾ CÓ GIẢM GIÁ CHO NGƯỜI THU NHẬP THẤP HOẶC NGƯỜI KHÔNG CÓ BẢO HIỂM

3 = PHÒNG KHÁM HOẶC TRUNG TÂM Y TẾ KHÁC

4 = VĂN PHÒNG BÁC SĨ HOẶC HMO

5 = PHÒNG CẤP CỨU CỦA BỆNH VIỆN

6 = KHOA NGOẠI TRÚ CỦA BỆNH VIỆN

7 = KHÁC

8 = THERE IS NO USUAL PLACE

HEA5c_OTH

Xin cho biết ^Fillplace mà bạn đến khi ^Fillyouneed cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc chăm sóc phòng ngừa, như khám sức khỏe tổng quát hoặc định kỳ chẳng hạn thuộc loại nào.

Type: STRING[40]

HEA6

Khi ^Fillgo đến ^strHealthCenter, bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác nói với bạn bằng ngôn ngữ gì?

Type: TLang

1 = TIẾNG ANH

2 = TIẾNG TÂY BAN NHA

3 = TIẾNG QUẢNG ĐÔNG TRUNG HOA

4 = TIẾNG VIỆT

5 = TIẾNG HOA PHỔ THÔNG

6 = TIẾNG HÀN QUỐC

7 = CÁC TIẾNG CỦA ẤN ĐỘ

8 = TIẾNG NGA

9 = TIẾNG TAGALOG

10 = MỘT TIẾNG KHÁC

HEA6_OTH

Bác sĩ của ^Filldoes hoặc chuyên viên y tế khác nói với bạn bằng ngôn ngữ gì?

Type: STRING[40]

HEA6a

Trong lần thăm khám cuối cùng tại ^strHealthCenter, bạn có cần ai giúp đỡ để hiểu được bác sĩ đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA6b

Người đã giúp bạn hiểu được bác sĩ đó là ai?

IF R RESPONDS “CON TÔI,” PROBE TO SEE IF CHILD IS UNDER AGE 18. IF AGE 18 OR MORE, CODE AS “THÀNH VIÊN GIA ĐÌNH ĐÃ TRƯỞNG THÀNH.”

Type: TPerson

- 1 = CON CHƯA TRƯỞNG THÀNH (DƯỚI 18 TUỔI)
- 2 = THÀNH VIÊN GIA ĐÌNH ĐÃ TRƯỞNG THÀNH HOẶC BẠN CỦA TÔI
- 3 = NHÂN VIÊN VĂN PHÒNG KHÔNG PHẢI LÀ NHÂN VIÊN Y TẾ
- 4 = NHÂN VIÊN Y TẾ KÈ CẢ CÁC BÁC SĨ/Y TÁ
- 5 = THÔNG DỊCH VIÊN CHUYÊN NGHIỆP (CẢ TRỰC TIẾP VÀ QUA ĐIỆN THOẠI)
- 6 = KHÁC (BỆNH NHÂN, NGƯỜI KHÁC)
- 7 = KHÔNG CÓ AI GIÚP ĐỠ

HEA6c

Người này đã giúp bạn trực tiếp hay qua điện thoại?

Type: THEA6c

- 1 = TRỰC TIẾP
- 2 = QUA ĐIỆN THOẠI

HEA6d

Bạn tìm được người giúp bạn hiểu được bác sĩ đó khó như thế nào?

Type: TVery

- 1 = Rất khó
- 2 = Hơi khó
- 3 = Không khó lắm
- 4 = Hoàn toàn không khó

HEA7a

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...

Sắp xếp hẹn khám hoặc để nhận các dịch vụ y tế tại một nơi khác ngoài ^strHealthCenter không?

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7b

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Nộp đơn xin bất kỳ khoản trợ cấp nào của chính phủ mà ^Fillyourname cần như Medicaid, Phiếu Thực Phẩm (Food Stamps), An Sinh Xã Hội (Social Security), xin trợ cấp xã hội (welfare), trợ cấp cộng đồng (public benefits), hoặc trợ cấp tạm cho gia đình khó khăn (TANF) không?

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7c

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Có xe đi thăm khám hoặc cung cấp cho bạn thẻ hoặc vé để giúp bạn thanh toán tiền xe đi thăm khám của ^Fillyourname không?

Type: TNA

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7da

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Giải quyết những nhu cầu cơ bản như:

tìm một nơi để sinh sống

Type: TNA

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7db

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Giải quyết những nhu cầu cơ bản như:

tìm một chỗ làm hoặc cố vấn tìm việc

Type: TNA

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7dc

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Giải quyết những nhu cầu cơ bản như:

tìm nơi trông con

Type: TNA

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7dd

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Giải quyết những nhu cầu cơ bản như:

giúp bạn có được thực phẩm

Type: TNA

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7de

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Giải quyết những nhu cầu cơ bản như:

giúp ^Fillyouname có được quần áo hoặc giày dép

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7df

(Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp bạn...)

Giải quyết những nhu cầu cơ bản như:
Giúp ^Fillyouname được nhận thuốc miễn phí

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7e_a

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng cung cấp dịch vụ giáo dục sức khỏe cho bạn, bằng cách gặp riêng hoặc theo nhóm, để nói chuyện về những việc như bỏ hút thuốc, thay đổi chế độ ăn, hoặc nuôi dạy con cái không?

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7e_b

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng cung cấp cho bạn bất kỳ dịch vụ cố vấn hỗ trợ nào, như cố vấn về gia đình, cố vấn về bạo lực gia đình, hoặc cố vấn về lạm dụng chất gây nghiện không?

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7e_c

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng cung cấp cho bạn một phiên dịch viên hoặc thông dịch viên giúp bạn nói chuyện với bác sĩ của ^Fillyouname hoặc chuyên viên y tế khác không? Người này có thể giúp bạn tại phòng khám hoặc qua điện thoại.

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7e_d

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng gặp bạn tại nhà để nói chuyện về những nhu cầu chăm sóc sức khỏe hoặc nhu cầu khác của ^Fillyhisher?

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7e_e

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng cung cấp cho ^Fillyouname những dịch vụ miễn phí ngoài trung tâm y tế, như tại một hội chợ về y tế chẳng hạn? Đó có thể là chích ngừa cúm miễn phí hoặc kiểm tra huyết áp hay những dịch vụ khác.

Type: TNA

- 1 = CÓ

- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA7f

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng giúp ^Fillyouname giải quyết các loại vấn đề khác không?

Type: TNA

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG
- 3 = KHÔNG ÁP DỤNG – KHÔNG CẦN NHỮNG DỊCH VỤ NÀY

HEA8

Xin cho biết loại việc giúp đỡ mà ^Fillyouname đã nhận được để giải quyết những loại vấn đề khác này?

Type: STRING[80]

HEA9

^FillHEA9

Type: THEA9f

- 1 = ĐI BỘ
- 2 = LÁI XE
- 3 = NGƯỜI KHÁC CHỖ ĐI
- 4 = XE BUÝT, TÀU ĐIỆN NGẦM HAY PHƯƠNG TIỆN CHUYÊN CHỖ CÔNG CỘNG KHÁC
- 5 = TAXI
- 6 = DỊCH VỤ XE CỦA TRUNG TÂM Y TẾ (HAY CỦA CƠ QUAN KHÁC CUNG CẤP)
- 7 = KHÁC

HEA9a

Bạn sống cách ^strHealthCenter bao xa?

MILES

Type: STRING[3]

HEA10min

Bạn thường mất bao lâu mới đến được đó?

MINUTES

Type: 0..59

HEA10hr

Bạn thường mất bao lâu mới đến được đó?

HOURS

Type: 0..9

HEA12

Bạn đến trung tâm y tế này được bao lâu rồi?

Type: Tlong

- 1 = DƯỚI 6 THÁNG
- 2 = ÍT NHẤT LÀ 6 THÁNG NHƯNG CHƯA ĐẾN 1 NĂM
- 3 = ÍT NHẤT LÀ 1 NĂM, CHƯA ĐẾN 3 NĂM
- 4 = ÍT NHẤT LÀ 3 NĂM NHƯNG CHƯA ĐẾN 5 NĂM

5 = TỪ 5 NĂM TRỞ LÊN

HEA13

Với loạt câu hỏi kế tiếp, xin không nói về những lần thăm khám răng hoặc dịch vụ chăm sóc mà bạn nhận được khi ở lại qua đêm trong bệnh viện.

Trong 12 tháng qua, tức kể từ ngày ^str12mth, bạn đã đến trung tâm y tế này để chăm sóc cho bản thân bạn bao nhiêu lần?

Type: Time

0 = KHÔNG LẦN NÀO

1 = 1 LẦN

2 = 2

3 = 3

4 = 4

5 = 5 ĐẾN 9

6 = TỪ 10 LẦN TRỞ LÊN

HEA14

Trong 12 tháng qua, bạn có gọi điện đến trung tâm y tế này để xin hẹn khám chữa cho một bệnh, một tổn thương hoặc tình trạng cần được chăm sóc ngay không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA15

Trong 12 tháng qua, khi gọi điện đến trung tâm y tế này để xin hẹn cho một việc chăm sóc mà bạn cần ngay, bạn có thường xuyên được hẹn ngay khi bạn cần không? Bạn có thể nói không bao giờ, thỉnh thoảng, thường, hay là luôn luôn được?

Type: Tappt

1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC

2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC

3 = THƯỜNG ĐƯỢC

4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA17

Trong 12 tháng qua, bạn có bất kỳ cuộc hẹn nào để khám sức khỏe tổng quát hoặc định kỳ với trung tâm y tế này không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA18

Trong 12 tháng qua, khi hẹn khám sức khỏe tổng quát hoặc định kỳ với trung tâm y tế này, bạn có thường xuyên được hẹn ngay khi bạn cần không?

Type: Tappt

1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC

2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC

3 = THƯỜNG ĐƯỢC

4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA22

Trong 12 tháng qua, bạn có gọi điện đến trung tâm y tế này để hỏi một câu về y tế trong giờ làm việc bình thường không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA23

Trong 12 tháng qua, khi gọi điện đến trung tâm y tế này trong giờ làm việc bình thường, bạn có thường xuyên được trả lời cho câu hỏi về y tế của bạn ngay trong ngày không?

Type: Tappt

1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC

2 = THỈNH THOÁNG ĐƯỢC

3 = THƯỜNG ĐƯỢC

4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA24

Trong 12 tháng qua, bạn có gọi điện đến trung tâm y tế này để hỏi một câu về y tế sau giờ làm việc bình thường không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA25

Trong 12 tháng qua, khi gọi điện đến trung tâm y tế này sau giờ làm việc bình thường, bạn có thường xuyên được trả lời cho câu hỏi về y tế của bạn ngay khi bạn cần không?

Type: Tappt

1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC

2 = THỈNH THOÁNG ĐƯỢC

3 = THƯỜNG ĐƯỢC

4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA26

Một số văn phòng thường nhắc nhở bệnh nhân giữa những lần thăm khám về việc xét nghiệm, điều trị hoặc hẹn khám. Trong 12 tháng qua, bạn có được trung tâm y tế này nhắc nhở giữa những lần thăm khám không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HEA27

Trong 12 tháng qua, bạn có thường được gặp bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác tại trung tâm y tế này trong vòng 15 phút tính từ giờ hẹn khám không?

Type: Tappt

1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC

2 = THỈNH THOÁNG ĐƯỢC

3 = THƯỜNG ĐƯỢC

4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA29

Trong 12 tháng qua, bạn có thường xuyên được bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác cẩn thận lắng nghe không?

Type: Tappt

1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC

- 2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC
- 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
- 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA30

Trong 12 tháng qua, bạn có nói chuyện với bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác về bất kỳ thắc mắc hoặc lo ngại nào về sức khỏe không?

- Type: TYNcap
- 1 = CÓ
 - 2 = KHÔNG

HEA31

Trong 12 tháng qua, bạn có thường xuyên được bác sĩ này hoặc nhân viên y tế khác giúp hiểu được dễ dàng thông tin về những thắc mắc hoặc lo ngại về sức khỏe này không?

- Type: Tappt
- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
 - 2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC
 - 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
 - 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA32

Trong 12 tháng qua, bác sĩ này hoặc nhân viên y tế khác có thường xuyên có biểu hiện cho thấy họ biết được thông tin quan trọng về bệnh sử của bạn không?

- Type: Tappt
- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
 - 2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC
 - 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
 - 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA33

Trong 12 tháng qua, bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác có thường xuyên tỏ ra tôn trọng những điều bạn cần nói không?

- Type: Tappt
- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
 - 2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC
 - 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
 - 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA34

Trong 12 tháng qua, bạn có thường xuyên được bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác dành đủ thời gian cho bạn không?

- Type: Tappt
- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
 - 2 = THỈNH THOẢNG ĐƯỢC
 - 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
 - 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA35

Trong 12 tháng qua, bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác có cho bạn làm xét nghiệm máu, chụp x-quang, hoặc việc khám khác không?

- Type: TYNcap
- 1 = CÓ
 - 2 = KHÔNG

HEA36

Trong 12 tháng qua, khi bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác cho bạn thử máu, chụp x-quang, hoặc làm việc khám khác, sau đó bạn có thường xuyên được một người nào đó tại trung tâm y tế này cho bạn biết các kết quả đó không?

Type: Tappt

- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
- 2 = THÌNH THOẢNG ĐƯỢC
- 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
- 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA41

Dùng bất cứ số nào từ 0 đến 10, với 0 là chuyên gia cung cấp tệ nhất trong phạm vi có thể và 10 là chuyên gia cung cấp tốt nhất trong phạm vi có thể, bạn sẽ dùng số nào để sắp hạng cho bác sĩ này hoặc chuyên viên y tế khác?

Type: Tworst

0 = CHUYÊN GIA CUNG CẤP TỆ NHẤT TRONG PHẠM VI CÓ THỂ

- 1 = 1
- 2 = 2
- 3 = 3
- 4 = 4
- 5 = 5
- 6 = 6
- 7 = 7
- 8 = 8
- 9 = 9
- 10 = CHUYÊN GIA CUNG CẤP TỐT NHẤT TRONG PHẠM VI CÓ THỂ

HEA41a

Bạn sẽ khuyên gia đình và bạn bè sử dụng ^strHealthCenter chứ? Bạn sẽ trả lời rằng vâng chắc chắn thế, vâng cũng có đấy hoặc không đâu?

Type: Tdef

- 1 = VÂNG – CHẮC CHẮN THẾ
- 2 = VÂNG – CŨNG CÓ ĐẤY
- 3 = KHÔNG ĐẤU

HEA51

Trong 12 tháng qua, các thư ký và nhân viên tiếp khách tại trung tâm y tế này có thường xuyên giúp đỡ bạn như bạn nghĩ họ cần phải làm không?

Type: Tappt

- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
- 2 = THÌNH THOẢNG ĐƯỢC
- 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
- 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA52

Trong 12 tháng qua, các thư ký và nhân viên tiếp khách tại trung tâm y tế này có đối xử với bạn lịch sự và tôn trọng không?

Type: Tappt

- 1 = KHÔNG BAO GIỜ ĐƯỢC
- 2 = THÌNH THOẢNG ĐƯỢC
- 3 = THƯỜNG ĐƯỢC
- 4 = LUÔN LUÔN ĐƯỢC

HEA20

Tất cả những lý do khiến ^Fillgo đến ^strHealthCenter thay vì đến nơi khác để khám chữa bệnh cho ^Fillyhisher là gì? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD HEA4

Type: SET[13] OF THEA20f

1 = ĐỊA ĐIỂM THUẬN TIỆN

2 = GIỜ GIÁC THUẬN TIỆN

3 = BẠN ĐỦ KHẢ NĂNG CHI TRẢ CHO NÓ

4 = BẠN CÓ THỂ ĐƯỢC KHÁM KHÔNG CẦN HẸN HOẶC CÓ THỂ ĐƯỢC HẸN NGAY

5 = SAU KHI ĐÃ ĐẾN ĐÓ, BẠN KHÔNG PHẢI CHỜ LÂU MỚI ĐƯỢC KHÁM

6 = HỌ CÓ DỊCH VỤ TRÔNG CON

7 = HỌ CẤP XE ĐƯA ĐÓN HOẶC CẤP VÉ XE ĐƯA ĐÓN

8 = HỌ CÓ NGƯỜI NÓI TIẾNG CỦA BẠN

9 = CHẤT LƯỢNG CHĂM SÓC

10 = ĐÓ LÀ NƠI CHĂM SÓC Y TẾ DUY NHẤT TRONG KHU VỰC

11 = TRUNG TÂM Y TẾ NÀY NHẬN BỆNH NHÂN KHÔNG CÓ BẢO HIỂM

12 = TRUNG TÂM Y TẾ NÀY NHẬN BỆNH NHÂN CÓ LOẠI BẢO HIỂM CỦA TÔI

13 = KHÁC

HEA20_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Fillgo đến ^strHealthCenter thay vì đến nơi khác để khám chữa bệnh cho ^Fillyourname là gì.

Type: STRING[80]

HEA56

Lý do chính khiến ^Fillgo đến ^strHealthCenter thay vì đến nơi khác để khám chữa bệnh cho ^Fillyhisher là gì?

Type: THEA56S

1 = ^FillTHEA20[1]

2 = ^FillTHEA20[2]

3 = ^FillTHEA20[3]

4 = ^FillTHEA20[4]

5 = ^FillTHEA20[5]

6 = ^FillTHEA20[6]

7 = ^FillTHEA20[7]

8 = ^FillTHEA20[8]

9 = ^FillTHEA20[9]

10 = ^FillTHEA20[10]

11 = ^FillTHEA20[11]

12 = ^FillTHEA20[12]

13 = ^FillTHEA20[13]

INS2

Những câu hỏi kế tiếp sẽ hỏi về bảo hiểm y tế ^Fillyourname hiện nay. Khi trả lời những câu hỏi này, xin bạn không nói về những loại bảo hiểm chỉ bao trả cho một loại dịch vụ duy nhất, như bảo hiểm chăm sóc răng hoặc những bảo hiểm thanh toán cho các thuốc kê toa chẳng hạn.

^FillAreyou có được bảo hiểm y tế do chủ sở làm hoặc công đoàn cung cấp không? Bảo hiểm này có thể là do chủ sở làm hiện nay, trước kia, hoặc chủ sở làm của người khác cung cấp.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS2a

^FillDoyouDoes có bảo hiểm y tế do một chủ sở làm hoặc công đoàn cung cấp được bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS4

Mê-đi-ke (Medicare) là chương trình bảo hiểm y tế cho người từ 65 tuổi trở lên và cho người bị những tình trạng khuyết tật nào đó.

^FillAreyou có bảo hiểm Mê-đi-ke (Medicare) không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS4a

^FillDoyouDoes có bảo hiểm Mê-đi-ke (Medicare) bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS5

^strState có một số chương trình giúp cho người thu nhập thấp hoặc trung bình có được bảo hiểm y tế. Trong đó có chương trình ^strMcaid và ^strSCHIP. Bạn có thể đã biết đến chương trình ^strMcaid dưới những tên khác, như Mê-đi-kết (Medicaid) hoặc những tên khác chẳng hạn. Bạn có thể đã biết chương trình ^strSCHIP, còn được gọi là CHÍP (CHIP).

^FillAreyou có được chương trình ^strMcaid hoặc ^strSCHIP bảo hiểm không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS5a

^FillDoyouDoes đã được chương trình ^strMcaid bảo hiểm bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS6

^FillAreyou có được bao trả bởi một chương trình bảo hiểm y tế qua ^strHIE mua qua ^strAgency không?

IF NEEDED: ^strAgency là một cơ quan chính phủ giúp các cá nhân mua bảo hiểm y tế nếu họ không được chủ sở làm cung cấp bảo hiểm y tế.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS6a

^FillDoyouDoes có bảo hiểm y tế qua ^strHIE bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS7

^FillAreyou có được bao trả bởi một chương trình bảo hiểm y tế mua trực tiếp từ một công ty bảo hiểm hoặc một đại lý bảo hiểm, nghĩa là một chương trình không phải do chủ sở làm hiện nay hoặc trước đây hoặc công đoàn cung cấp?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS7a

^FillDoyouDoes có bảo hiểm y tế mua trực tiếp từ một công ty bảo hiểm hoặc một đại lý bảo hiểm được bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS8

^FillAreyou có được bao trả bởi một loại bảo hiểm y tế nào khác không? Ví dụ, bảo hiểm cho quân nhân và gia đình của họ, như CHAM-PỐT (CHAMPUS), TRAI-KE (TRICARE), CHAM VI-ÂY (CHAMP-VA) và VI-ÂY (VA) chẳng hạn?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS8a

^FillDoyouDoes đã được bao trả bởi một loại bảo hiểm y tế khác nào đó được bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS9

Theo thông tin bạn cung cấp, ^Fillyoudo không có bảo hiểm y tế nào hiện nay. Điều này có đúng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS10

^FillDoyouDoes có loại bảo hiểm y tế nào? CODE ONE OR MORE

Type: SET[7] OF TINS10a

1 = BẢO HIỂM DO CHỦ SỞ LÀM HOẶC CÔNG ĐOÀN CUNG CẤP

2 = BẢO HIỂM QUA ^strHIE DO ^strAgency CUNG CẤP

3 = BẢO HIỂM MUA TRỰC TIẾP TỪ MỘT CÔNG TY HOẶC ĐẠI LÝ BẢO HIỂM

4 = MÊ-ĐI-KE (MEDICARE)

5 = ^strMcaid, MÊ-ĐI-KẾT (MEDICAID), ^strSCHIP, CHÍP (CHIP), HOẶC BẢO HIỂM KHÁC NÀO ĐÓ CỦA CHÍNH PHỦ

6 = CHAM-PỐT (CHAMPUS), TRAI-KE (TRICARE), CHAM VI-ÂY (CHAMP-VA), VI-ÂY (VA) HOẶC MỘT CHƯƠNG TRÌNH CHĂM SÓC SỨC KHỎE KHÁC NÀO ĐÓ CHO QUÂN NHÂN

7 = BẢO HIỂM KHÁC NÀO ĐÓ

INS10_OTH

Xin cho biết loại bảo hiểm khác mà ^Fillyouhave có?

Type: STRING[40]

INS10a

^FillDoyouDoes có bảo hiểm y tế đó được bao lâu rồi?

Type: TQuatr

1 = Dưới 3 tháng

2 = từ 3 đến 6 tháng

3 = từ 6 đến 12 tháng

4 = 12 tháng trở lên

INS11

Trong thời gian 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, ^Fillyouname có bảo hiểm y tế trong tất cả thời gian đó, hay có một thời gian trong năm này mà ^Fillyouname không có bất kỳ loại bảo hiểm y tế nào?

Type: Thadins

1 = CÓ BẢO HIỂM TRONG TẤT CẢ THỜI GIAN

2 = CÓ MỘT THỜI GIAN KHÔNG CÓ BẢO HIỂM

INS12

Kể từ khi ^Fillyouname có một thời gian mà trong đó ^Fillyouheshewas không có bảo hiểm đến nay đã được bao nhiêu tháng rồi?

Type: 1..12

INS13

Hãy nhìn vào bảng liệt kê này. Lý do chính khiến ^Fillyouname không có bảo hiểm y tế vào lúc đó là gì?

SHOWCARD INS1

Type: Tnoins

1 = MẤT VIỆC LÀM HOẶC LÀM ÍT GIỜ HƠN

2 = CÓ VIỆC LÀM HOẶC LÀM THÊM GIỜ

3 = THAY ĐỔI VIỆC LÀM

4 = LẬP GIA ĐÌNH

5 = LY DỊ

6 = SINH CON

7 = ĐAU ỒM HOẶC BỊ THƯƠNG

8 = CHI PHÍ LỚN QUÁ

9 = BẮT ĐẦU CÓ ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỂ ĐƯỢC BẢO HIỂM

10 = KHÔNG CÒN ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐƯỢC BẢO HIỂM

11 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

INS13_OTH

Xin cho biết lý do khác mà ^Fillyouname không có được bảo hiểm y tế?

Type: STRING[40]

INS14

Hãy nhìn vào bảng liệt kê này. Vào thời gian cuối cùng mà ^Fillyouname có bảo hiểm y tế, loại bảo hiểm y tế mà ^Fillyouname có là gì?

BẢNG LIỆT KÊ INS2

Type: SET[8] OF TinsurC

1 = INSURANCE FROM EMPLOYER OR UNION

2 = INSURANCE THROUGH ^strHIE FROM ^strAgency

3 = INSURANCE PURCHASED DIRECTLY FROM AN INSURANCE COMPANY OR AGENT

4 = MEDICARE

5 = MEDICAID, SCHIP, CHIP, OR SOME OTHER PUBLIC COVERAGE

6 = CHAMPUS, TRICARE, CHAMP-VA, VA OR SOME OTHER MILITARY HEALTH CARE

7 = SOME OTHER COVERAGE

8 = HAVE NEVER HAD INSURANCE

INS14_OTH

Xin cho biết loại bảo hiểm khác mà ^Fillyouname có gần đây nhất?

Type: STRING[40]

INS15

Hãy nhìn vào bảng liệt kê này. Lý do chính khiến ^Fillyounameis không còn bảo hiểm đó là gì?

SHOWCARD INS1

Type: TINS15a

1 = MẤT VIỆC LÀM HOẶC LÀM ÍT GIỜ HƠN

2 = CÓ VIỆC LÀM HOẶC LÀM THÊM GIỜ

3 = THAY ĐỔI VIỆC LÀM

4 = LẬP GIA ĐÌNH

5 = LY DỊ

6 = SINH CON

7 = ĐAU ÓM HOẶC BỊ THƯƠNG

8 = CHI PHÍ LỚN QUÁ

9 = TRỞ NÊN ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỂ CÓ ĐƯỢC BẢO HIỂM KHÁC

10 = TRỞ NÊN KHÔNG ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỂ ĐƯỢC BẢO HIỂM

11 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

INS15_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Fillyounameis không còn bảo hiểm đó nữa?

Type: STRING[40]

INS3a

^FillDoesDoplans có thanh toán bất kỳ chi phí nào cho thuốc mà bác sĩ kê toa không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS3b

^FillDoesDoplans có đã thanh toán bất kỳ chi phí nào cho việc chăm sóc răng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS3c

^FillDoesDoplans có thanh toán bất kỳ chi phí nào cho việc chăm sóc mắt không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS3d

^FillDoesDoplans có đã thanh toán bất kỳ chi phí nào cho việc chăm sóc bệnh tâm thần không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INS16

Trước đây bạn đã nói với tôi rằng ^Fillyouhave đã có được bảo hiểm y tế hiện nay cho ^Fillyrhisher trong chưa đầy một năm.

^FillAreheshe có bảo hiểm nào ngay trước thời gian đó không hay là ^Fillwereyou đã không có bảo hiểm trước khi ^Fillyouheshe có bảo hiểm hiện nay của ^Fillyrhisher?

IF NEEDED: Tôi nói "ngay trước" có nghĩa là trong tháng trước khi bạn bắt đầu có bảo hiểm y tế hiện nay của bạn.

Type: Tinsbef

1 = CÓ BẢO HIỂM NGAY TRƯỚC LÚC ĐÓ

2 = KHÔNG CÓ BẢO HIỂM NGAY TRƯỚC LÚC ĐÓ

INS17

^FillDoyouDoes có loại bảo hiểm nào ngay trước khi ^Fillyrhisher có bảo hiểm hiện nay?

CODE ONE OR MORE.

Type: SET[8] OF Tinsur

1 = BẢO HIỂM DO CHỦ SỞ LÀM HOẶC CÔNG ĐOÀN CUNG CẤP

2 = BẢO HIỂM QUA ^strHIE DO ^strAgency CUNG CẤP

3 = BẢO HIỂM MUA TRỰC TIẾP TỪ MỘT CÔNG TY HOẶC ĐẠI LÝ BẢO HIỂM

4 = MÊ-ĐI-KE (MEDICARE)

5 = ^strMcaid, MÊ-ĐI-KẾT (MEDICAID), ^strSCHIP, SỜ-CHÍP (SCHIP), HOẶC BẢO HIỂM KHÁC NÀO ĐÓ CỦA CHÍNH PHỦ

6 = CHAM-PỐT (CHAMPUS), TRAI-KE (TRICARE), CHAM VI-ÂY (CHAMP-VA), VI-ÂY (VA) HOẶC MỘT CHƯƠNG TRÌNH CHĂM SÓC SỨC KHỎE KHÁC NÀO ĐÓ CHO QUÂN NHÂN

7 = BẢO HIỂM KHÁC NÀO ĐÓ

8 = CHƯA BAO GIỜ CÓ BẢO HIỂM

INS17_OTH

Xin cho biết loại bảo hiểm y tế nào ^FillyouNAME có trước khi ^Fillyrhisher có bảo hiểm hiện nay.

Type: STRING[40]

INS18

Lý do chính khiến ^Fillyouname thay đổi chương trình bảo hiểm vào lúc đó là gì?

Type: TINS15a

1 = MẤT VIỆC LÀM HOẶC LÀM ÍT GIỜ HƠN

2 = CÓ VIỆC LÀM HOẶC LÀM THÊM GIỜ

3 = THAY ĐỔI VIỆC LÀM

4 = LẬP GIA ĐÌNH

5 = LÝ DỊ

- 6 = SINH CON
- 7 = ĐAU ÓM HOẶC BỊ THƯƠNG
- 8 = CHI PHÍ LỚN QUÁ
- 9 = TRỞ NÊN ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỂ CÓ ĐƯỢC BẢO HIỂM KHÁC
- 10 = TRỞ NÊN KHÔNG ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐỂ ĐƯỢC BẢO HIỂM
- 11 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

INS18_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Fillyourname thay đổi chương trình bảo hiểm?

Type: STRING[40]

INS19

Về câu hỏi kế tiếp, tôi muốn bạn tập trung nói về khoản khấu trừ hàng năm áp dụng cho việc chăm sóc của bác sĩ và bệnh viện trong mạng lưới của chương trình bảo hiểm của bạn.

Bảo hiểm y tế hiện nay của ^Fillyourname có khoản khấu trừ (deductible) hàng năm cho chăm sóc y tế không? Khoản khấu trừ là khoản mà bạn phải trả trước thì kế hoạch bảo hiểm mới bắt đầu thanh toán các hóa đơn y tế cho ^Fillyourname.

IF NEEDED: Khoản khấu trừ khác với khoản đồng trả (co-pay). Đồng trả là khoản thanh toán cho một lần thăm khám tại bác sĩ hoặc dịch vụ y tế khác và khấu trừ là khoản mà bạn phải thanh toán trước thì kế hoạch bảo hiểm mới bắt đầu thanh toán các hóa đơn y tế cho ^Fillyourname.

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

INS21

Bạn cho rằng số tiền này...?

Type: Tins21a

- 1 = Dưới \$100
- 2 = Từ \$100 đến \$499
- 3 = Từ \$500 đến \$999
- 4 = Từ \$1,000 đến \$1,999
- 5 = Từ \$2,000 đến \$2,999
- 6 = Từ \$3,000 đến \$4,999
- 7 = Từ \$5000 đến \$9,999
- 8 = Từ \$10,000 trở lên

INS22

Bạn có đóng khoản phí bảo hiểm hàng tháng nào cho bảo hiểm y tế của ^Fillyourname không? Trường hợp này bao gồm cả tiền được trích ra từ lương cũng như tiền bạn trả trực tiếp cho công ty bảo hiểm.

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

INS23

Bạn phải đóng khoảng bao nhiêu tiền phí bảo hiểm hàng tháng, kể cả khoản triển trả trích từ lương?

IF NEEDED: Đây là khoản phí bảo hiểm mà bạn đóng cho cả kế hoạch, kể cả khi nó bảo hiểm cho cả những thành viên khác trong gia đình.

IF NEEDED: Xin bạn cho biết càng chính xác càng tốt.

Type: T20000

INS24

Bạn cho rằng số tiền này...?

Type: Tins24a

1 = Dưới \$100 một tháng

2 = Từ \$100 đến \$249 một tháng

3 = Từ \$250 đến \$499 một tháng

4 = Từ \$500 đến \$749 một tháng

5 = Từ \$750 đến \$999 một tháng

6 = Từ \$1,000 đến \$1,499 một tháng

7 = Từ \$1,500 trở lên một tháng

INS25a

Bây giờ tôi sẽ hỏi về việc bạn và gia đình đã phải trả bao nhiêu tiền “tự trả” (“out of pocket”) cho việc chăm sóc y tế trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth. Tiền “tự trả” là khoản tiền bạn phải trả vì không được bất kỳ chương trình bảo hiểm hoặc trợ cấp đặc biệt nào mà bạn có thể có bao trả. Tiền này không bao gồm bất kỳ khoản phí bảo hiểm hàng tháng nào mà bạn đóng cho bảo hiểm y tế hoặc bất kỳ chi phí chăm sóc y tế nào mà bạn sẽ được bồi hoàn.

Bạn và gia đình của bạn đã chi bao nhiêu tiền “tự trả” trong 12 tháng qua cho...

Thuốc kê toa?

IF NEEDED: Phí bảo hiểm là giá mà bạn phải trả cho chính sách bảo hiểm

IF NEEDED: Xin bạn cho biết càng chính xác càng tốt

Type: T9999

INS25b

(Bạn và gia đình của bạn đã chi bao nhiêu tiền “tự trả” trong 12 tháng qua cho...)

Chăm sóc răng và mắt?

Type: T9999

INS25c

(Bạn và gia đình của bạn đã chi bao nhiêu tiền “tự trả” trong 12 tháng qua cho...)

Tất cả mọi chi phí y tế khác, kể cả cho bác sĩ, bệnh viện, khám và thiết bị?

Type: T9999

intPlan

Type: 0..9

PRS1

Các câu hỏi tiếp sẽ là về thuốc kê toa.

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn hoặc một bác sĩ có tin tưởng rằng ^Fillyouname cần sử dụng thuốc kê toa không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRS2

Trong 12 tháng qua, có phải ^Fillwereyou đã không thể nhận được thuốc kê toa mà ^Fillyouheshe hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRS2a

Câu nào sau đây mô tả đúng nhất các lý do khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết. Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD PRS1

Type: SET[12] OF TPRS2a

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO THUỐC KÊ TOA

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO THUỐC KÊ TOA

3 = CỬA HÀNG THUỐC ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÓ KHĂN TRONG VIỆC ĐI ĐẾN CỬA HÀNG THUỐC/ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ

6 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHÂN VIÊN CỬA HÀNG THUỐC

7 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

8 = KHÔNG BIẾT PHẢI ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC NHẬN THUỐC KÊ TOA

9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = CỬA HÀNG THUỐC KHÔNG CÓ THUỐC

12 = LÝ DO KHÁC

PRS2a_OTH

Lý do khác khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết là gì?

Type: STRING[40]

PRS2a1

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết.

Type: TPRS2aS

1 = ^FillPRS2a[1]

2 = ^FillPRS2a[2]

3 = ^FillPRS2a[3]

4 = ^FillPRS2a[4]

5 = ^FillPRS2a[5]

6 = ^FillPRS2a[6]

7 = ^FillPRS2a[7]

8 = ^FillPRS2a[8]

9 = ^FillPRS2a[9]

10 = ^FillPRS2a[10]

11 = ^FillPRS2a[11]

12 = ^FillPRS2a[12]

PRS3

Trong 12 tháng qua, có phải ^Fillwereyou đã bị trì hoãn trong việc nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRS3a

Hãy xem bảng liệt kê này. Những lý do khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết là gì? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD PRS1

Type: SET[12] OF TPRS2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO THUỐC KÊ TOA
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO THUỐC KÊ TOA
- 3 = CỬA HÀNG THUỐC ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÓ KHĂN TRONG VIỆC ĐI ĐẾN CỬA HÀNG THUỐC/ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHÂN VIÊN CỬA HÀNG THUỐC
- 7 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 8 = KHÔNG BIẾT PHẢI ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC NHẬN THUỐC KÊ TOA
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = CỬA HÀNG THUỐC KHÔNG CÓ THUỐC
- 12 = LÝ DO KHÁC

PRS3a_OTH

Lý do khác khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết là gì?

Type: STRING[40]

PRS3a1

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được thuốc kê toa mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TPRS3aS

- 1 = ^FillIPRS3a[1]
- 2 = ^FillIPRS3a[2]
- 3 = ^FillIPRS3a[3]
- 4 = ^FillIPRS3a[4]
- 5 = ^FillIPRS3a[5]
- 6 = ^FillIPRS3a[6]
- 7 = ^FillIPRS3a[7]
- 8 = ^FillIPRS3a[8]
- 9 = ^FillIPRS3a[9]
- 10 = ^FillIPRS3a[10]
- 11 = ^FillIPRS3a[11]
- 12 = ^FillIPRS3a[12]

PRS5

^FillDoyouDoes có sử dụng thuốc kê toa nào đều đặn hoặc liên tục không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

PRS6

Bạn thường mua thuốc kê toa của ^Fillyourname ở đâu? Bạn mua...?

Type: TPRS6f

- 1 = chúng tại ^strHealthCenter

2 = một số tại ^strHealthCenter và một số tại nơi khác
3 = chúng tại một nơi khác chứ không phải tại ^strHealthCenter

PRS6a

Xin bạn cho biết bạn thường mua thuốc kê toa của ^Fillyourname ở đâu ngoài ^strHealthCenter?

Type: STRING[60]

PRS7

^FillDoyouDoes thường dùng khoảng bao nhiêu loại thuốc kê toa khác nhau trong một tháng?

Type: 0..25

PRS8

Hãy nghĩ về lần cuối cùng một người nào đó tại ^strHealthCenter đã kê thuốc cho ^Fillyourname. Bạn có hài lòng với cách thức giải thích về thuốc đó cho bạn không, như là hướng dẫn về việc sử dụng nó hoặc các tác dụng phụ có thể gặp?

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRS9

Bạn có hài lòng về cách thức trả lời của họ cho những câu hỏi của bạn về thuốc đó không?

Type: TPRS9f

1 = CÓ
2 = KHÔNG
3 = BẠN KHÔNG HỎI HỌ CÂU NÀO

DENPRE1

Con bạn có răng sữa nào không?

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

DEN1

Các câu hỏi tiếp theo là về chăm sóc răng.

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn hoặc một nha sĩ có tin tưởng rằng ^Fillyourname cần bất kỳ dịch vụ chăm sóc, khám, hoặc chữa trị răng nào không?

NOTE: CODE YES IF A DOCTOR BELIEVED DENTAL CARE WAS NECESSARY

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

DEN2

Trong 12 tháng qua, có phải ^Fillwereyou đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết?

Type: TYNcap

1 = CÓ
2 = KHÔNG

DEN3

Loại dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng nào mà ^Fillyouname cần nhưng đã không nhận được là gì?

Type: STRING[40]

DEN4

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng điều đó là cần thiết? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD DEN1

Type: SET[12] OF TDEN4s

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = NHA SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA NHA SĨ/VIỆC ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHA SĨ

6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

8 = BỊ TỪ CHỐI BỞI CÁC DỊCH VỤ

9 = KHÔNG THỂ GỬI CON CHO AI TRÔNG

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = LO NGẠI VỀ VIỆC ĐI GẶP NHA SĨ/THỰC HIỆN VIỆC CHĂM SÓC RĂNG

12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

DEN4_OTH

Xin cho biết lý do khác khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết?

Type: STRING[40]

DEN5

Trong số những lý do bạn mới cho tôi biết, câu nào mô tả chính xác nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết?

Type: TDEN5S

1 = ^FillDEN5[1]

2 = ^FillDEN5[2]

3 = ^FillDEN5[3]

4 = ^FillDEN5[4]

5 = ^FillDEN5[5]

6 = ^FillDEN5[6]

7 = ^FillDEN5[7]

8 = ^FillDEN5[8]

9 = ^FillDEN5[9]

10 = ^FillDEN5[10]

11 = ^FillDEN5[11]

12 = ^FillDEN5[12]

DEN6

Trong 12 tháng qua, ^Fillwereyou có bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN7

Loại dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng nào mà ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận nó là gì?

Type: STRING[40]

DEN8

Hãy xem bảng liệt kê này. Xin cho biết các lý do khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD DEN1

Type: SET[12] OF TDEN4s

1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE

3 = NHA SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH

4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA NHA SĨ/VIỆC ĐI LẠI

5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHA SĨ

6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC

7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC

8 = BỊ TỪ CHỐI BỞI CÁC DỊCH VỤ

9 = KHÔNG THỂ GỬI CON CHO AI TRÔNG

10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN

11 = LO NGẠI VỀ VIỆC ĐI GẶP NHA SĨ/THỰC HIỆN VIỆC CHĂM SÓC RĂNG

12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

DEN8_OTH

Xin cho biết các lý do khác khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc, khám hoặc chữa trị răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết?

Type: STRING[40]

DEN9

Trong số các lý do bạn mới cho tôi biết, câu nào mô tả chính xác nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc răng mà bạn hoặc một nha sĩ tin rằng là cần thiết?

Type: TDEN9S

1 = ^FillDEN9[1]

2 = ^FillDEN9[2]

3 = ^FillDEN9[3]

4 = ^FillDEN9[4]

5 = ^FillDEN9[5]

6 = ^FillDEN9[6]

7 = ^FillDEN9[7]

8 = ^FillDEN9[8]

9 = ^FillDEN9[9]

10 = ^FillDEN9[10]

11 = ^FillDEN9[11]

12 = ^FillDEN9[12]

DEN10

Lần gần đây nhất mà ^Fillyouname đi khám tại một nha sĩ là được bao lâu rồi?

Hãy nói về tất cả các loại nha sĩ, chẳng hạn các bác sĩ chỉnh răng, bác sĩ phẫu thuật miệng, và tất cả các chuyên gia về răng khác cũng như các chuyên gia vệ sinh răng.

Type: TDEN10o

1 = 6 THÁNG HOẶC ÍT HƠN

2 = HƠN 6 THÁNG NHƯNG KHÔNG ĐẾN 1 NĂM TRƯỚC

- 3 = HƠN 1 NĂM, NHƯNG ÍT HƠN 2 NĂM TRƯỚC
- 4 = HƠN 2 NĂM NHƯNG KHÔNG ĐẾN 5 NĂM TRƯỚC
- 5 = HƠN 5 NĂM TRƯỚC
- 99 = CHƯA BAO GIỜ

DEN10b

Bạn đã có bao giờ được khám tầm soát ung thư miệng mà khi khám bác sĩ hoặc nha sĩ kéo lưỡi của bạn ra, có khi họ dùng gạc quấn quanh lưỡi, và sờ ở dưới lưỡi và phía trong má không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

DEN10c

Bạn đã có bao giờ được khám tầm soát ung thư miệng mà khi khám bác sĩ hoặc nha sĩ sờ ở cổ của bạn không?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

DEN10d

Bạn được khám tầm soát ung thư miệng gần đây nhất vào lúc nào? Có phải là trong năm vừa qua, cách đây từ 1 đến 3 năm, hoặc cách đây trên 3 năm không?

Type: TDEN10d

- 1 = Trong năm vừa qua
- 2 = Cách đây từ 1 đến 3 năm
- 3 = Cách đây trên 3 năm

DEN10e

Trong lần thăm khám của ^Fillyourname gần đây nhất ^Fillyourname đã được làm những gì? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD DEN2

Type: SET[12] OF TDEN10e

- 1 = CHỤP X-QUANG
- 2 = LÀM SẠCH RĂNG
- 3 = KHÁM
- 4 = TRÁM RĂNG
- 5 = NHỎ RĂNG
- 6 = LẤY TỤY CHÂN RĂNG
- 7 = MỮ RĂNG
- 8 = CẦU RĂNG, BỘ RĂNG GIẢ, ĐÉ RĂNG, V.V...—LÀM MỚI HOẶC SỬA CHỮA
- 9 = CHỈNH RĂNG – CHỈNH KHỚP CĂN, NIỀNG RĂNG, BỘ ĐỊNH VỊ RĂNG SAU KHI CHỈNH, V.V...
- 10 = BỆNH NHA CHU – VÍ DỤ, ĐIỀU TRỊ BỆNH CỦA LỢI
- 11 = PHỤC HÌNH RĂNG BẰNG VẬT LIỆU CÓ MÀU CỦA RĂNG
- 12 = PHẪU THUẬT

DEN11

Trong 12 tháng vừa qua, trong số những lần ^Fillyourname thăm khám tại nha sĩ, có bao nhiêu lần thăm khám của ^Fillyourname là ở tại ^strHealthCenter? Bạn cho rằng...?

Type: TDEN11o

- 1 = Tất cả những lần đến thăm
- 2 = Một số những lần đến thăm
- 3 = Không lần nào

DEN12

Bạn đánh giá như thế nào về các dịch vụ chăm sóc răng mà ^Fillyouname đã nhận được tại ^strHealthCenter?

Sử dụng bất kỳ số nào từ 0 đến 10, trong đó 0 là chăm sóc răng tệ nhất trong phạm vi có thể và 10 là chăm sóc răng tốt nhất trong phạm vi có thể, bạn sử dụng số nào để xếp hạng cho tất cả các dịch vụ chăm sóc răng mà ^Fillyouname đã nhận được tại ^strHealthCenter trong 12 tháng qua?

Type: TDEN12o

0 = CHĂM SÓC RĂNG TỆ NHẤT TRONG PHẠM VI CÓ THỂ

1 = 1

2 = 2

3 = 3

4 = 4

5 = 5

6 = 6

7 = 7

8 = 8

9 = 9

10 = CHĂM SÓC RĂNG TỐT NHẤT TRONG PHẠM VI CÓ THỂ

DEN13

^FillIDEN13Bạn có được ^strHealthCenter giới thiệu đến nơi khác là nơi mà tại đó ^Fillyouname đã được nhận các dịch vụ về răng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN13a

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ngày ^str12mth, bạn và chuyên gia cung cấp dịch vụ nha có thường xuyên nói chuyện về những việc cụ thể mà bạn có thể làm để phòng ngừa bệnh răng không?

Type: TDEN13a

1 = Không bao giờ có việc này

2 = Thỉnh thoảng có

3 = Thường có

4 = Luôn luôn có

DEN14

Bây giờ, tôi sẽ có một số câu hỏi về tình trạng của răng và lợi của bạn.

Câu hỏi sau đây hỏi về số lượng răng trưởng thành mà bạn đã bị mất. Xin không tính là “mất” đối với các răng khôn bị mất, các răng “sữa”, hoặc răng đã được nhổ để chỉnh răng. Bạn đã bị mất...?

IF ASKED: Chỉnh răng tức là làm cho răng được thẳng hàng.

Type: TDEN14o

1 = Tất cả các răng trưởng thành của bạn

2 = Một số răng trưởng thành của bạn

3 = Không có chiếc nào trong số các răng trưởng thành của bạn

DEN15

Bạn đã bị mất bao nhiêu răng trưởng thành rồi?

Type: 0..20

DEN15a

Có răng nào đã bị mất của bạn được thay thế bằng các bộ răng giả toàn phần hay một phần, răng giả, răng cấy ghép, cầu răng hoặc đế răng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN16a

Nhìn chung, ^Fillyhisher đánh giá sức khỏe răng lợi của bạn như thế nào?

Bạn cho rằng...?

Type: TDEN16a

1 = Xuất sắc

2 = Rất tốt

3 = Tốt

4 = Được

5 = Kém

DEN16b

Bây giờ, tôi sẽ có một số câu hỏi về tình trạng các răng giả hoặc bộ răng giả của bạn. Bạn cho rằng tình trạng các răng giả hoặc bộ răng giả của bạn là...?

Type: TDEN16a

1 = Xuất sắc

2 = Rất tốt

3 = Tốt

4 = Được

5 = Kém

DEN17a

Trong 6 tháng qua, tức là kể từ ngày ^str6mtn, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...

Bị đau răng hoặc có các răng nhạy cảm?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN17b

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...)

Lợi chảy máu?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN17c

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...)

Răng lệch lạc?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN17e

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...)

Vỡ răng hoặc rụng răng?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN17f

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...)

Răng xin màu hoặc bị biến màu?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN17g

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...)

Miếng hàn răng bị mẻ hoặc mất?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN17h

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây không...)

^FillDEN17h

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN18a

Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây mà đã kéo dài hơn 1 ngày không...

Đau ở khớp hàm của ^Fillyhisher?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN18b

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây mà đã kéo dài hơn 1 ngày không...)

Những vết đau ở trong miệng của ^Fillyhisher?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN18c

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây mà đã kéo dài hơn 1 ngày không...)

Khó ăn hoặc khó nhai?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN18d

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây mà đã kéo dài hơn 1 ngày không...)

Hôi miệng?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN18f

(Trong 6 tháng qua, ^Fillhaveyou có gặp bất kỳ vấn đề nào sau đây mà đã kéo dài hơn 1 ngày không...)

Khô miệng?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN19a

Các vấn đề về răng miệng của ^Fillyourname có gây trở ngại cho bất kỳ việc nào sau đây không...

Công việc hoặc học hành?

Type: TDEN19a

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG ĐI LÀM/KHÔNG ĐI HỌC

DEN19b

Các vấn đề về răng miệng của ^Fillyourname có gây trở ngại cho bất kỳ việc nào sau đây không...

Ngủ?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN19c

(Các vấn đề về răng miệng của ^Fillyourname có gây trở ngại cho bất kỳ việc nào sau đây không...)

Các hoạt động xã hội chẳng hạn như đi chơi hoặc ở với những người khác?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DEN19d

(Các vấn đề về răng miệng của ^Fillyourname có gây trở ngại cho bất kỳ việc nào sau đây không...)

Các hoạt động thông thường ở nhà?

Type: TDEN19d

1 = CÓ

2 = KHÔNG

3 = KHÔNG CÓ NHÀ

DEN_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

MEN1

Các câu hỏi kế tiếp là về những cảm nhận mà bạn có thể đã gặp phải trong 30 ngày qua. Các câu trả lời của bạn sẽ được bảo mật và không tiết lộ cho bất kỳ ai tại ^strHealthCenter. Bạn cũng có quyền từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn không muốn trả lời.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

MEN1a

Hãy xem bảng liệt kê này. Trong 30 ngày qua, bạn thường cảm thấy như thế nào...

Buồn đến mức chẳng có gì làm bạn vui lên được?

SHOWCARD MEN1

Type: TMEN1a

1 = VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

2 = HẬU NHƯ VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

3 = ĐÔI KHI

4 = ÍT KHI

5 = KHÔNG CÓ LÚC NÀO

MEN1b

(Trong 30 ngày qua, bạn thường cảm thấy như thế nào...)

Dễ bị kích thích?

SHOWCARD MEN1

Type: TMEN1a

1 = VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

2 = HẬU NHƯ VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

3 = ĐÔI KHI

4 = ÍT KHI

5 = KHÔNG CÓ LÚC NÀO

MEN1c

(Trong 30 ngày qua, bạn thường cảm thấy như thế nào...)

Bất an hoặc bồn chồn?

SHOWCARD MEN1

Type: TMEN1a

1 = VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

2 = HẬU NHƯ VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

3 = ĐÔI KHI

4 = ÍT KHI

5 = KHÔNG CÓ LÚC NÀO

MEN1d

(Trong 30 ngày qua, bạn thường cảm thấy như thế nào...)

Tuyệt vọng?

SHOWCARD MEN1

Type: TMEN1a

1 = VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

2 = HẬU NHƯ VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

3 = ĐÔI KHI

4 = ÍT KHI

5 = KHÔNG CÓ LÚC NÀO

MEN1e

(Trong 30 ngày qua, bạn thường cảm thấy như thế nào...)

Làm việc gì cũng phải cố gắng?

SHOWCARD MEN1

Type: TMEN1a

1 = VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

2 = HẬU NHƯ VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

3 = ĐÔI KHI

4 = ÍT KHI

5 = KHÔNG CÓ LÚC NÀO

MEN1f

(Trong 30 ngày qua, bạn thường cảm thấy như thế nào...)

Vô dụng?

SHOWCARD MEN1

Type: TMEN1a

1 = VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

2 = HẬU NHƯ VÀO TẤT CẢ MỌI LÚC

3 = ĐÔI KHI

4 = ÍT KHI

5 = KHÔNG CÓ LÚC NÀO

MEN2

Chúng ta vừa nói về một số cảm nhận của bạn trong 30 ngày qua. Nói chung, các cảm nhận này gây trở ngại cho cuộc sống hoặc hoạt động của bạn với mức độ là bao nhiêu. Bạn cho là: nhiều, một ít, không đáng kể, hoặc hoàn toàn không?

Type: TMEN2f

1 = NHIỀU

2 = MỘT ÍT

- 3 = KHÔNG ĐÁNG KÊ
- 4 = HOÀN TOÀN KHÔNG

MEN3

Các câu hỏi kế tiếp sẽ hỏi về những cảm nhận mà ^Name có thể đã gặp phải. Các câu trả lời của bạn sẽ được bảo mật và không tiết lộ cho bất kỳ ai tại ^strHealthCenter. Bạn cũng có quyền từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn không muốn trả lời.

Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.

- Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

MEN3a

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Tô ra bất hợp tác?

- Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3b

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Khó đi vào giấc ngủ?

- Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3c

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Có vấn đề trong việc diễn đạt bằng lời nói?

- Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3d

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Không vui, buồn bã, hoặc chán nản?

- Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3e

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Để cáu giận hoặc nóng nảy?

Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3f

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Để bị kích thích hoặc dễ xúc cảm?

Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3g

Các câu hỏi kế tiếp sẽ hỏi về những cảm nhận mà ^Name có thể đã gặp phải. Các câu trả lời của bạn sẽ được bảo mật và không tiết lộ cho bất kỳ ai tại ^strHealthCenter. Bạn cũng có quyền từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn không muốn trả lời.

Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.

Không hòa nhập được với các trẻ nhỏ khác?

Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3h

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Không thể tập trung hoặc chú ý lâu?

Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3i

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Cảm thấy vô dụng hoặc thấp kém?

Type: TMEN3a
1 = KHÔNG ĐÚNG
2 = ĐÔI KHI ĐÚNG

3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3j

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Không vui, buồn bã, hoặc chán nản?

Type: TMEN3a

1 = KHÔNG ĐÚNG

2 = ĐÔI KHI ĐÚNG

3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3k

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Dễ bị kích thích, dễ xúc cảm hoặc căng thẳng?

Type: TMEN3a

1 = KHÔNG ĐÚNG

2 = ĐÔI KHI ĐÚNG

3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN3l

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về trẻ em. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về ^Name trong 6 tháng qua hay không.)

Hành động quá trẻ con, không tương xứng với tuổi của ^Fillhisher?

Type: TMEN3a

1 = KHÔNG ĐÚNG

2 = ĐÔI KHI ĐÚNG

3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN4a

Các câu hỏi kế tiếp sẽ hỏi về những cảm nhận mà bạn có thể đã gặp phải. Các câu trả lời của bạn sẽ được bảo mật và không tiết lộ cho bất kỳ ai tại ^strHealthCenter. Bạn cũng có quyền từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn không muốn trả lời.

Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về các thanh thiếu niên. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về bạn trong 6 tháng qua hay không.

Bạn không thể tập trung hoặc chú ý lâu?

Type: TMEN3a

1 = KHÔNG ĐÚNG

2 = ĐÔI KHI ĐÚNG

3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN4b

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về các thanh thiếu niên. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về bạn trong 6 tháng qua hay không.)

Bạn dối trá hoặc gian lận?

Type: TMEN3a

1 = KHÔNG ĐÚNG

- 2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
- 3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN4c

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về các thanh thiếu niên. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về bạn trong 6 tháng qua hay không.)

Bạn không hòa nhập được với các trẻ nhỏ khác?

- Type: TMEN3a
- 1 = KHÔNG ĐÚNG
 - 2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
 - 3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN4d

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về các thanh thiếu niên. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về bạn trong 6 tháng qua hay không.)

Bạn không vui, buồn bã, hoặc chán nản?

- Type: TMEN3a
- 1 = KHÔNG ĐÚNG
 - 2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
 - 3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN4e

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về các thanh thiếu niên. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về bạn trong 6 tháng qua hay không.)

Bạn học kém?

- Type: TMEN3a
- 1 = KHÔNG ĐÚNG
 - 2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
 - 3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN4f

(Tôi sẽ đọc một danh sách các câu mô tả về các thanh thiếu niên. Với mỗi câu, xin cho tôi biết nó có nói không đúng, đôi khi đúng, hoặc thường là đúng về bạn trong 6 tháng qua hay không.)

Bạn khó ngủ?

- Type: TMEN3a
- 1 = KHÔNG ĐÚNG
 - 2 = ĐÔI KHI ĐÚNG
 - 3 = THƯỜNG LÀ ĐÚNG

MEN2a

Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác từng nói với bạn rằng bạn bị bệnh trầm cảm?

- Type: TYNcap
- 1 = CÓ
 - 2 = KHÔNG

MEN2b

Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác từng nói với bạn rằng bạn bị bệnh lo âu lan tỏa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN2c

Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác từng nói với bạn rằng bạn bị bệnh hoảng loạn?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN5c

Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác từng nói với bạn rằng bạn bị bệnh tâm thần phân liệt?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN5d

Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác từng nói với bạn rằng bạn bị bệnh tâm thần lưỡng cực?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN5

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn hoặc một bác sĩ có tin tưởng rằng ^Fillyouname cần đi khám cho sức khỏe tâm thần, tình trạng xúc cảm, hoặc thần kinh của ^Fillyrhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN5a

Trong 12 tháng qua, ^Fillhaveyou có đến gặp bác sĩ chính hoặc bác sĩ đa khoa khác về các vấn đề về sức khỏe tâm thần, tình trạng cảm xúc, hoặc thần kinh của ^Fillyrhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN5b

Trong 12 tháng qua, ^Fillhaveyou có đến bất kỳ một chuyên viên nào khác, như cố vấn viên, bác sĩ tâm thần, hoặc cán sự xã hội để giải quyết các vấn đề về sức khỏe tâm thần, tình trạng cảm xúc, hoặc thần kinh của ^Fillyrhisher không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN6

Trong 12 tháng qua, có phải ^Fillwereyou đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

MEN6a

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây mô tả các lý do khiến ^fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần của một chuyên viên về sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD MEN1

Type: SET[12] OF TMEN6a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ / VIỆC ĐI LẠI
- 5 = NGÔN NGỮ KHÁC BIỆT VỚI BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = MẮC CỠ/NGẠI XIN TRỢ GIÚP/KHÔNG MUỐN NGƯỜI KHÁC BIẾT BỆNH TẬT CỦA MÌNH
- 12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

MEN6a_OTH

Hãy cho biết lý do khác khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc tâm thần của một chuyên viên tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: STRING[40]

MEN7a1

Trong số các lý do bạn mới cho tôi biết, câu nào sau đây mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã không thể nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần từ một chuyên viên về sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TMEN6aS

- 1 = ^FillMEN6a[1]
- 2 = ^FillMEN6a[2]
- 3 = ^FillMEN6a[3]
- 4 = ^FillMEN6a[4]
- 5 = ^FillMEN6a[5]
- 6 = ^FillMEN6a[6]
- 7 = ^FillMEN6a[7]
- 8 = ^FillMEN6a[8]
- 9 = ^FillMEN6a[9]
- 10 = ^FillMEN6a[10]
- 11 = ^FillMEN6a[11]
- 12 = ^FillMEN6a[12]

MEN7

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, có phải ^Fillwereyou đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

MEN7a

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây mô tả các lý do khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ cố vấn từ một chuyên viên về sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD MEN1

Type: SET[12] OF TMEN6a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ / VIỆC ĐI LẠI
- 5 = NGÔN NGỮ KHÁC BIỆT VỚI BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = MẮC CỠ/NGẠI XIN TRỢ GIÚP/KHÔNG MUỐN NGƯỜI KHÁC BIẾT BỆNH TẬT CỦA MÌNH
- 12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

MEN7a_OTH

Câu nào sau đây mô tả lý do khác khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ cố vấn từ một chuyên viên về sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết.

Type: STRING[40]

MEN8a2

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến ^Fillyouwere đã bị trì hoãn trong việc nhận được dịch vụ cố vấn từ một chuyên viên về sức khỏe tâm thần mà bạn hoặc một bác sĩ tin tưởng là cần thiết?

Type: TMEN8a2S

- 1 = ^FillMEN7a[1]
- 2 = ^FillMEN7a[2]
- 3 = ^FillMEN7a[3]
- 4 = ^FillMEN7a[4]
- 5 = ^FillMEN7a[5]
- 6 = ^FillMEN7a[6]
- 7 = ^FillMEN7a[7]
- 8 = ^FillMEN7a[8]
- 9 = ^FillMEN7a[9]
- 10 = ^FillMEN7a[10]
- 11 = ^FillMEN7a[11]
- 12 = ^FillMEN7a[12]

MEN9a2

Đã bao giờ bạn nhận được bất kỳ dịch vụ điều trị hoặc cố vấn nào về sức khỏe tâm thần chưa?

Xin nói về việc điều trị với các thuốc kê toa và dịch vụ tư vấn theo nhóm, gia đình, vợ chồng, hoặc cá nhân của một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần như cán sự xã hội, nhà tâm lý học, bác sĩ tâm thần, y tá tâm thần hoặc chuyên viên sức khỏe tâm thần khác, và việc điều trị nội trú. Không nói về việc cố vấn hoặc lời khuyên của bạn bè, hoặc cố vấn tinh thần của nhà thờ hoặc nhóm tôn giáo.

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

MEN8

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn có nhận được bất kỳ dịch vụ điều trị hoặc cố vấn sức khỏe tâm thần nào không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN8a

Việc điều trị hoặc cố vấn này là cho vấn đề gì? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời. Có phải là cho ...?

CODE ALL THAT APPLY

Type: SET[4] OF TMEN8a

1 = Sức khỏe tâm thần hoặc cảm xúc

2 = Các vấn đề về nghiện rượu bia hoặc ma túy

3 = Các vấn đề cá nhân hoặc gia đình/các vấn đề về quan hệ

4 = Vấn đề khác

MEN9

Việc điều trị và/hoặc cố vấn đó thuộc loại gì? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời. Có phải nó thuộc loại...?

CODE ALL THAT APPLY

Type: SET[5] OF TMEN9f

1 = Cố vấn cá nhân

2 = Cố vấn nhóm

3 = Cố vấn cho gia đình và vợ chồng

4 = Thuốc kê toa

5 = Điều trị nội trú trong một bệnh viện đa khoa hoặc cơ sở điều trị bệnh tâm thần

MEN10

Bạn có được ^strHealthCenter giới thiệu đến bệnh viện đa khoa hoặc cơ sở điều trị bệnh tâm thần mà tại đó bạn đã nhận được dịch vụ điều trị này không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

MEN9a

Có bao nhiêu phiên điều trị hoặc cố vấn mà bạn nhận được được thực hiện tại ^strHealthCenter? Bạn cho là...?

Type: TDEN11o

1 = Tất cả những lần đến thăm

2 = Một số những lần đến thăm

3 = Không lần nào

MEN9b

Đọc bất kỳ số nào từ 0 đến 10, trong đó 0 là kém và 10 là xuất sắc, bạn sẽ dùng số nào để sắp hạng cho dịch vụ điều trị hoặc cố vấn mà bạn đã nhận được tại ^strHealthCenter.

Type: TMEN9b

0 = Kém

1 = 1

2 = 2

3 = 3

4 = 4

5 = 5

6 = 6
7 = 7
8 = 8
9 = 9
10 = Xuất sắc

MEN9c

Bạn có được ^strHealthCenter giới thiệu đến nơi khác là nơi mà bạn đã nhận được dịch vụ điều trị hoặc cố vấn đó không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

MEN_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

SUB1a INTRO

Các câu hỏi kế tiếp là về việc sử dụng chất gây nghiện của bạn. Các câu trả lời của bạn sẽ được bảo mật và không tiết lộ cho bất kỳ ai tại ^strHealthCenter. Bạn cũng có quyền từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn không muốn trả lời.

Type: TCont
1 = TIẾP TỤC

Sub1a

Bạn đã hút ít nhất 100 điếu thuốc trong suốt cuộc đời của mình không?

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

SUB1a1

Lần đầu tiên hút trọn một điếu thuốc, bạn được bao nhiêu tuổi?

ENTER 6 IF 6 YEARS OLD OR YOUNGER
ENTER 98 IF 98 YEARS OLD OR OLDER

Type: 6..99

SUB1b

Hiện nay ngày nào bạn cũng hút, hay chỉ hút vào một số ngày nào đó thôi hoặc hoàn toàn không hút?

Type: TSmoke
1 = NGÀY NÀO CŨNG HÚT
2 = MỘT SỐ NGÀY NÀO ĐÓ THÔI
3 = HOÀN TOÀN KHÔNG HÚT

SUB1c

Bình quân, hiện nay bạn hút bao nhiêu điếu mỗi ngày?

NOTE: IF RESPONSE IS LESS THAN 1 – ENTER 1

CIGARETTES

Type: 1..99

SUB1d

Trong 30 ngày qua, có bao nhiêu ngày bạn hút thuốc?

DAYS

Type: 0..30

SUB1e

Bình quân, khi bạn hút thuốc trong 30 ngày qua, mỗi ngày bạn hút bao nhiêu điếu?

NUMBER OF CIGARETTES

Type: 0..99

SUB1f

Trong 12 tháng qua, bạn có muốn bỏ hút thuốc không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1f1

Trong 12 tháng qua, bạn đã bỏ hút thuốc được trên một ngày nhờ bạn cố bỏ hút?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1g

Bạn có đã bao giờ sử dụng thuốc lá nhai, thuốc snuff (thuốc lá ngửi) hoặc thuốc snus (thuốc lá ngậm) không?

IF NEEDED: Snus, là tiếng người Thụy Điển gọi thuốc snuff, là thuốc lá không khói ở dạng ẩm, thường được bán ở dạng những gói nhỏ đặt vào dưới môi và ép vào nướu răng.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1h

Lần đầu tiên sử dụng thuốc lá “không khói” bạn được bao nhiêu tuổi?

Type: 1..99

SUB1h1

Hiện nay bạn có dùng thuốc lá nhai, thuốc snuff hoặc snus hàng ngày, một số ngày nào đó, hoặc hoàn toàn không dùng không?

IF NEEDED: Snus, là tiếng người Thụy Điển gọi thuốc snuff, là thuốc lá không khói ở dạng ẩm, thường được bán ở dạng những gói nhỏ đặt giữa môi và nướu răng.

Type: TSmoke

1 = NGÀY NÀO CŨNG HÚT

2 = MỘT SỐ NGÀY NÀO ĐÓ THÔI

3 = HOÀN TOÀN KHÔNG HÚT

SUB1i

Bây giờ bạn hãy nghĩ về 30 ngày qua, tức là kể từ ngày ^str30day. Trong 30 ngày qua, bạn có đã sử dụng thuốc lá “không khói”, thậm chí chỉ một lần?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1j

Từ lần cuối cùng bạn dùng thuốc "không khói" đến nay đã được bao lâu rồi? Bạn cho rằng...

Type: TPast

1 = Cách đây trên 30 ngày nhưng không quá 12 tháng,

2 = Cách đây trên 12 tháng nhưng không quá 3 năm, hoặc

3 = Cách đây trên 3 năm?

SUB1k

Trong 12 tháng qua, có bác sĩ hoặc nhân viên y tế nào khác khuyên bạn bỏ hút thuốc hoặc bỏ bất kỳ sản phẩm thuốc lá nào khác không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1l

Bạn nhận được lời khuyên này tại ^strHealthCenter?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1m

Bạn bỏ hút thuốc đến nay được bao lâu rồi?

NUMBER

Type: 1..365

SUB1m_UNITS

(Bạn bỏ hút thuốc đến nay được bao lâu rồi)?

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE UNIT

Type: TUnitAgo

1 = NHIỀU NGÀY TRƯỚC ĐÂY

2 = NHIỀU TUẦN TRƯỚC ĐÂY

3 = NHIỀU THÁNG TRƯỚC ĐÂY

4 = NHIỀU NĂM TRƯỚC ĐÂY

SUB1n

Lần cuối cùng có bỏ hút thuốc lá, bạn đã...

Gọi đường dây hỗ trợ bỏ hút thuốc để nhờ họ giúp bạn bỏ hút?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1p

(Lần cuối cùng cố bỏ hút thuốc lá, bạn đã...)

Sử dụng một chương trình để giúp bạn bỏ hút?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1q

(Lần cuối cùng cố bỏ hút thuốc lá, bạn đã...)

Được một nhân viên y tế trực tiếp cố vấn giúp bạn bỏ hút?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1r

(Lần cuối cùng cố bỏ hút thuốc lá, bạn đã...)

Sử dụng bất kỳ thuốc nào trong các thuốc sau đây: Miếng dán nicotine, kẹo nhai nicotine, kẹo ngậm nicotine, bình xịt mũi nicotine, ống hít nicotine, hoặc các thuốc viên như Wellbutrin®, Zyban®, bupropion, Chantix®, hoặc varenicline chẳng hạn để giúp bạn bỏ thuốc?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1s

Có phải nó là...

Type: TDrug

1 = Sản phẩm thay thế nicotine như kẹo ngậm, bình xịt mũi, ống hít hoặc

2 = Thuốc như Wellbutrin®, Zyban®, bupropion, Chantix®, hoặc varenicline

3 = MỘT LOẠI THUỐC KHÁC NÀO ĐÓ

SUBPRE1t

Một vài câu kế tiếp sẽ hỏi về kế hoạch bỏ thuốc trong tương lai.

Bạn có kế hoạch trong tương lai để bỏ thuốc vĩnh viễn?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1t

Bạn có dự tính đến một khoảng thời gian nào đó sẽ bỏ thuốc không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB1u

Bạn có kế hoạch bỏ thuốc lá vĩnh viễn...

Type: TNext

- 1 = Trong 7 ngày tới,
- 2 = Trong 30 ngày tới,
- 3 = Trong 6 tháng tới,
- 4 = Trong năm tới, hoặc
- 5 = Trên 1 năm kể từ bây giờ?

SUB2

Hãy xem bảng liệt kê này.

SHOWCARD SUB1

Chúng tôi muốn được biết bạn có đã dùng bất cứ thứ nào sau đây cho những mục đích khác không phải để chữa bệnh. Hãy nói về cả những loại thuốc kê toa mà bạn dùng nếu chúng đã không được chỉ định cho bạn dùng hoặc bạn đã dùng chúng chỉ là để có được những trải nghiệm hoặc cảm giác mà chúng mang lại.

Một số chất gây nghiện được nêu có thể được bác sĩ chỉ định cho dùng như các thuốc loại amphetamine, thuốc an thần, và thuốc giảm đau. Trong cuộc phỏng vấn này, chúng tôi không cần biết về những loại thuốc được dùng theo chỉ định của bác sĩ của bạn. Tuy nhiên, nếu bạn đã dùng những thuốc đó vì những lý do khác ngoài chỉ định của bác sĩ, hoặc sử dụng chúng thường xuyên hơn hay với liều cao hơn mức chỉ định, xin cho tôi được biết.

1 =TIẾP TỤC

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

SUB2a

Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây chưa? Bạn đã uống...

Các thức uống có cồn như bia, rượu, hoặc rượu mạnh?

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

SUB2b

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Gai Dầu (Cannabis) hoặc Cần Sa (Marijuana)? Chúng tôi muốn hỏi về việc sử dụng ngoài mục đích chữa bệnh.

Các chất này cũng có thể được biết đến với tên gọi là cần sa, tài mà, gai mèo, lanh mèo, lanh mán, đại ma, hỏa ma, bồ đà, pot, grass hoặc hash.

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

SUB2c

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Cocaine?

Nó cũng có thể được gọi là coke hoặc crack.

Type: TYNcap

- 1 = CÓ
- 2 = KHÔNG

SUB2d

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Các chất kích thích loại amphetamine?

Các chất này cũng có thể được gọi là thuốc lắc, đá, speed, ecstasy, crystal meth hoặc thuốc viên ăn kiêng.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB2e

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Các chất hít?

Các chất này cũng có thể được biết đến như các hợp chất nitơ, keo dán, xăng hoặc dung môi pha sơn.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB2f

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Các thuốc an thần hoặc thuốc ngủ? Chúng tôi muốn hỏi về việc sử dụng ngoài mục đích chữa bệnh.

Chúng cũng được biết đến với tên valium, serepax hoặc rohypnol.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB2g

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Các chất gây ảo giác?

Chúng cũng được biết đến với tên gọi là LSD, acid, mushrooms, PCP hoặc special K.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB2h

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Các chất á phiện? Chúng tôi muốn hỏi về việc sử dụng ngoài mục đích chữa bệnh.

Các chất này cũng được biết đến với tên gọi là heroin, morphine, methadone, codeine hoặc vicodin.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB2i

(Trong cuộc đời của mình, bạn có đã bao giờ sử dụng chất nào sau đây không? Bạn đã dùng...)

Bất kỳ chất nào khác nữa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB2i_OTH

Xin cho biết các chất khác mà bạn đã từng dùng.

Type: STRING[40]

SUB2a_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng thức uống có cồn?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2a_b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng thức uống có cồn?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2a_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng thức uống có cồn dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2a_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng thức uống có cồn ?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2a_e

Trong ba tháng vừa qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè, người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng thức uống có cồn?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2a_f

Trong ba tháng vừa qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng thức uống có cồn nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB7

Bạn có dùng thức uống có cồn trong 12 tháng qua không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB8

Trong 12 tháng qua, vào những ngày dùng thức uống có cồn, bình quân bạn uống bao nhiêu ly?

Số ly

Type: 0..30

SUB8a

Trong 12 tháng qua, có bao nhiêu ngày bạn đã uống bất kỳ thức uống có cồn nào từ 5 ly trở lên?

DAYS

Type: 0..365

SUB9

Trong 12 tháng qua, bạn có nói chuyện với bác sĩ hoặc nhân viên y tế khác về việc bạn sử dụng thức uống có cồn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB9a

Trong 12 tháng qua bác sĩ hoặc nhân viên y tế khác có hỏi bạn về việc sử dụng thức uống có cồn của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB9b

Bác sĩ hoặc nhân viên y tế này là ở ^strHealthCenter hay ở nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

SUB2b_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng gai dầu hoặc cần sa?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2b_b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng gai dầu hoặc cần sa?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2b_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng gai dầu hoặc cần sa dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2b_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng gai dầu hoặc cần sa?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2b_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè, người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng gai dầu hoặc cần sa?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2b_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng gai dầu hoặc cần sa nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2c_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng cocaine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2c_b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng cocaine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2c_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng cocaine dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2c_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng cocaine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2c_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng cocaine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2c_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng cocaine nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2d_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất kích thích loại amphetamine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2d_b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng chất kích thích loại amphetamine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2d_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất kích thích loại amphetamine dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2d_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng chất kích thích loại amphetamine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2d_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè, người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng chất kích thích loại amphetamine?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2d_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng chất kích thích loại amphetamine nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2e_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất hít?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2e_b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng chất hít?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2e_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất hít dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2e_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng chất hít?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2e_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng chất hít?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2e_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng chất hít nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2f_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng thuốc an thần hoặc thuốc ngủ? Chúng tôi muốn hỏi về việc sử dụng ngoài mục đích chữa bệnh.

IF NEEDED: Chúng cũng được biết đến với tên gọi là valium, serepax hoặc rohypnol.

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2f b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng thuốc an thần hoặc thuốc ngủ?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2f c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng thuốc an thần và thuốc ngủ dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2f d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng thuốc an thần hoặc thuốc ngủ?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2f e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè, người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng thuốc an thần hoặc thuốc ngủ?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

- 2 = Hàng tháng
- 3 = Hàng tuần
- 4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2f_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng thuốc an thần hoặc thuốc ngủ nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2g_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất gây ảo giác?

IF NEEDED: Các chất này cũng được biết đến với tên gọi là LSD, acid, mushrooms, PCP hoặc special K.

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2g_b

Trong ba tháng qua, ới mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng chất gây ảo giác?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2g_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất gây ảo giác dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2g_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng chất gây ảo giác?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2g_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng chất gây ảo giác?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2g_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng chất gây ảo giác nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2h_a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng chất á phiện? Chúng tôi muốn hỏi về việc sử dụng ngoài mục đích chữa bệnh.

IF NEEDED: Các chất này cũng được biết đến với tên gọi là heroin, morphine, methadone, codeine hoặc vicodin.

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2h_b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thèm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng á phiện?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2h_c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng á phiện dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2h_d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng á phiện?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2h_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng á phiện?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2h_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt hoặc ngưng sử dụng á phiện nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2i a

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng ^SUB2i_OTH?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2i b

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn cảm thấy thêm muốn mạnh mẽ hoặc có sự thôi thúc bạn sử dụng ^SUB2i_OTH?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2i c

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn sử dụng ^SUB2i_OTH dẫn đến các vấn đề cho sức khỏe, xã hội, pháp luật hoặc tài chính?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2i d

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã không đáp ứng được những gì người ta thường mong đợi ở bạn vì bạn sử dụng ^SUB2i_OTH?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2i_e

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn bị bạn bè người thân hay bất kỳ người nào khác bày tỏ lo ngại về việc bạn sử dụng ^SUB2i_OTH?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB2i_f

Trong ba tháng qua, với mức độ thường xuyên như thế nào bạn đã cố kiểm soát, giảm bớt, hoặc ngưng sử dụng ^SUB2i_OTH nhưng thất bại?

Bạn cho rằng...

Type: TUsed

0 = Không bao giờ

1 = Một hoặc hai lần

2 = Hàng tháng

3 = Hàng tuần

4 = Hàng ngày hoặc hầu như hàng ngày

SUB3

Bạn có đã bao giờ sử dụng bất kỳ ma túy qua đường chích không? Xin chỉ nói đến những thuốc mà bạn sử dụng ngoài mục đích chữa bệnh.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB3a

Bạn cho rằng bạn có sử dụng bất kỳ loại ma túy nào qua đường chích...

Type: Tmonth

1 = Trong 3 tháng qua

2 = Cách đây trên 3 tháng nhưng không quá 12 tháng qua

3 = Cách đây trên 12 tháng

4 = Chưa bao giờ

SUB10

Mới đây bạn có cho biết rằng bạn đã sử dụng...

^FSUB2b^FSUB2c^FSUB2d^FSUB2e^FSUB2f^FSUB2g^FSUB2h^SUB2i_OTH

Bạn có dùng bất kỳ loại nào trong các loại ma túy này trong 12 tháng qua không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB10a

Trong 12 tháng qua, bạn có nói chuyện với bác sĩ hoặc nhân viên y tế khác về việc bạn sử dụng ma túy không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB10b

Trong 12 tháng qua, bác sĩ hoặc nhân viên y tế khác có hỏi bạn về việc sử dụng ma túy của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB10c

Bác sĩ hoặc nhân viên y tế này là ở ^strHealthCenter hay ở nơi nào khác?

Type: THealth

1 = REFERENCE HEALTH CENTER

2 = MỘT NƠI NÀO ĐÓ KHÁC

SUB12

Trong 12 tháng qua, bạn có muốn hoặc cần điều trị hay cố vấn về việc sử dụng thức uống có cồn của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB12b

Trong 12 tháng qua, bạn có muốn hoặc cần điều trị hay cố vấn về việc sử dụng ma túy của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB12a

Trong 12 tháng qua, bạn có được điều trị hay cố vấn về việc sử dụng thức uống có cồn của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB12d

Trong 12 tháng qua, bạn có được điều trị hay cố vấn về việc sử dụng ma túy của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

SUB14

^strHealthCenter có cung cấp dịch vụ điều trị, thanh toán cho dịch vụ điều trị đó, hoặc giới thiệu bạn đến nơi mà bạn đã được điều trị cho việc sử dụng thức uống có cồn của bạn không?

Type: TProvide

1 = CÓ CUNG CẤP DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ

2 = CÓ THANH TOÁN CHO DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ

3 = CÓ GIỚI THIỆU ĐẾN NƠI KHÁC

4 = KHÔNG LÀM GÌ CẢ

SUB14a

^strHealthCenter có cung cấp dịch vụ điều trị, thanh toán cho dịch vụ điều trị đó, hoặc giới thiệu bạn đến nơi mà bạn đã được điều trị cho việc sử dụng ma túy của bạn không?

Type: TProvide

- 1 = CÓ CUNG CẤP DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ
- 2 = CÓ THANH TOÁN CHO DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ
- 3 = CÓ GIỚI THIỆU ĐẾN NƠI KHÁC
- 4 = KHÔNG LÀM GÌ CẢ

SUB17

Hãy xem bảng liệt kê này. Câu nào sau đây giải thích lý do tại sao bạn không nhận được dịch vụ điều trị hoặc cố vấn mà bạn cần về việc sử dụng thức uống có cồn của bạn?

SHOWCARD SUB2

Type: TAlcohol

- 1 = HOÀN TOÀN KHÔNG THỂ THANH TOÁN CHO DỊCH VỤ ĐÓ
- 2 = KHÔNG BIẾT HOẶC KHÔNG THỂ THAM GIA MỘT CHƯƠNG TRÌNH ĐIỀU TRỊ
- 3 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN ĐỂ THAM GIA MỘT CHƯƠNG TRÌNH ĐIỀU TRỊ, HOẶC KHÔNG CÓ PHƯƠNG TIỆN ĐỂ ĐẾN ĐÓ, HOẶC CHƯƠNG TRÌNH KHÔNG ĐỦ MỨC TIỆN DỤNG
- 4 = BẠN KHÔNG MUỐN NGƯỜI TA BIẾT BẠN CÓ VẤN ĐỀ (TẠI SỞ LÀM, TRONG CỘNG ĐỒNG, V.V...)
- 5 = BẠN KHÔNG THỰC SỰ NGHĨ RẰNG VIỆC ĐIỀU TRỊ ĐÓ SẼ GIÚP ÍCH CHO MINH
- 6 = KHÁC

SUB17_SP

Có những lý do nào khác khiến bạn không nhận được dịch vụ điều trị hoặc cố vấn mà bạn cần cho việc sử dụng thức uống có cồn của bạn?

Type: STRING[80]

SUB17b

Câu nào trong những lý do bạn mới cho tôi biết mô tả đúng nhất lý do chính khiến bạn không nhận được dịch vụ điều trị hoặc cố vấn mà bạn cần về việc sử dụng ma túy của bạn?

Type: TAlcohol

- 1 = HOÀN TOÀN KHÔNG THỂ THANH TOÁN CHO DỊCH VỤ ĐÓ
- 2 = KHÔNG BIẾT HOẶC KHÔNG THỂ THAM GIA MỘT CHƯƠNG TRÌNH ĐIỀU TRỊ
- 3 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN ĐỂ THAM GIA MỘT CHƯƠNG TRÌNH ĐIỀU TRỊ, HOẶC KHÔNG CÓ PHƯƠNG TIỆN ĐỂ ĐẾN ĐÓ, HOẶC CHƯƠNG TRÌNH KHÔNG ĐỦ MỨC TIỆN DỤNG
- 4 = BẠN KHÔNG MUỐN NGƯỜI TA BIẾT BẠN CÓ VẤN ĐỀ (TẠI SỞ LÀM, TRONG CỘNG ĐỒNG, V.V...)
- 5 = BẠN KHÔNG THỰC SỰ NGHĨ RẰNG VIỆC ĐIỀU TRỊ ĐÓ SẼ GIÚP ÍCH CHO MINH
- 6 = KHÁC

SUB17b_SP

Có những lý do nào khác khiến bạn không nhận được dịch vụ điều trị hoặc cố vấn mà bạn cần cho việc sử dụng ma túy của bạn?

Type: STRING[80]

SUB_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

- 1 = TIẾP TỤC

PRG1

Các câu hỏi tiếp theo là về chăm sóc thai và trước khi sinh. Trong 3 năm qua, tức kể từ ngày ^str3yr, bạn có thai không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG6

Trong 3 năm qua, có lúc nào mà bạn cần được chăm sóc trước khi sinh nhưng lại không được chăm sóc không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG2

Các câu hỏi tiếp theo là về dịch vụ chăm sóc trước khi sinh mà bạn nhận được trong lần mang thai gần đây nhất. Dịch vụ chăm sóc trước khi sinh bao gồm những cuộc thăm khám tại bác sĩ, y tá, hoặc nhân viên y tế khác trước khi bé của bạn ra đời để được khám và hướng dẫn về thai.

Lần mang thai gần đây nhất bạn có được chăm sóc trước khi sinh không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG2a

Trong lần mang thai gần đây nhất, bạn có thai được bao nhiêu tuần hoặc tháng rồi mới được khám lần đầu tiên để được chăm sóc trước khi sinh? Xin không tính cuộc thăm khám chỉ để thử xem có thai hay không hoặc chỉ khám WIC (Chương Trình Dinh Dưỡng Bổ Sung cho Phụ Nữ, Trẻ Sơ Sinh, và Trẻ Em).

Type: 1..40

PRG2a_UNIT

(Thinking about your most recent pregnancy, how many weeks or months pregnant were you when you had your first visit for prenatal care?)

Type: TWkmth

1 = WEEKS

2 = MONTHS

PRG3

Trong những lần thăm khám trước khi sinh, có bao nhiêu lần bạn thăm khám tại ^strHealthCenter? Bạn cho rằng...?

NOTE: IF RESPONSE IS “HÀU HẾT” – CODE AS 2 “MỘT SỐ LẦN TRONG NHỮNG LẦN THĂM KHÁM ĐÓ”

Type: TVisits

1 = Tất cả những lần thăm khám đó

2 = Một số lần trong những lần thăm khám đó

3 = Không lần nào trong những lần thăm khám đó

PRG4

Với thang điểm từ 0 đến 10, trong đó 0 là kém và 10 là xuất sắc, bạn sắp hạng cho các dịch vụ chăm sóc trước khi sinh mà bạn nhận được tại ^strHealthCenter như thế nào. Bạn cho rằng...?

Type: TRate

0 = Kém

1 = 1

2 = 2
3 = 3
4 = 4
5 = 5
6 = 6
7 = 7
8 = 8
9 = 9
10 = Xuất sắc

PRG4aa

Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.
Hút thuốc lá trong thời gian mang thai có thể ảnh hưởng đến con bạn như thế nào

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ab

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Nuôi con bạn bằng sữa mẹ

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ac

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Sử dụng thức uống có cồn trong thời gian mang thai có thể ảnh hưởng đến con bạn như thế nào

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ad

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Sử dụng đai an toàn khi lái xe trong thời gian bạn mang thai

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ae

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Những thuốc nào là an toàn có thể dùng được trong thời gian bạn mang thai

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4af

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Ma túy có thể ảnh hưởng đến con bạn như thế nào

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ag

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Khám tầm soát những dị tật bẩm sinh hoặc bệnh di truyền trong gia đình của bạn

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ah

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Các dấu hiệu và triệu chứng sinh non, tức sinh trước 3 tuần so với ngày dự sinh

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4ai

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)
Phải làm gì khi bạn sinh non

Type: TYNcap
1 = CÓ
2 = KHÔNG

PRG4aj

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)

Xét nghiệm tìm HIV, là vi rút gây bệnh AIDS

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG4ak

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)

Phải làm gì khi bạn bị trầm cảm trong thời gian mang thai hoặc sau khi sinh con

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG4al

(Trong bất kỳ lần thăm khám trước khi sinh nào của bạn, bác sĩ, y tá, hoặc chuyên viên y tế khác có nói chuyện với bạn về bất kỳ việc nào sau đây...không?)

Xin chỉ tính những lần nói chuyện, không tính những lần đọc tài liệu hoặc xem video.)

Phụ nữ bị chồng hoặc bạn đời bạo hành thể xác

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG5

Bạn có được ^strHealthCenter giới thiệu đến nơi khác là nơi mà bạn đã nhận được dịch vụ chăm sóc trước khi sinh không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG5a

Những câu hỏi tiếp theo hỏi về thời gian sau lần khám gần đây nhất. Bạn có thể cho tôi biết lần mang thai này một hoặc các em bé sinh ra có sống không, hay có một kết cục khác nào đó?

Type: TBirth

1 = Sống sau khi sinh

2 = Một kết cục khác nào đó

PRG5b (LB)

Bé của bạn khi sinh ra có cân nặng bao nhiêu?

Pounds

Type: 0..11

PRG5b (OZ)

Bé của bạn khi sinh ra có cân nặng bao nhiêu?

Ounces

Type: 0..16

PRG6a

Sau lần mang thai gần đây nhất, bạn có được khám sức khỏe sau khi sinh cho bạn không?

IF NEEDED: Khám sức khỏe sau khi sinh là cuộc khám thường lệ cho phụ nữ sau khi sinh khoảng 6 tuần.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG6b

Bạn có được khám sức khỏe sau khi sinh tại ^strHealthCenter không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG6b_OTH

Bạn được khám sức khỏe sau khi sinh ở đâu?

Type: STRING[40]

PRG6c

Bé sơ sinh của bạn có được bác sĩ, y tá, hoặc nhân viên y tế khác khám sức khỏe một tuần sau khi sinh không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG6d

Cuộc khám sức khỏe một tuần sau khi sinh của bé có phải là ở ^strHealthCenter không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG6d_OTH

Bé của bạn được khám sức khỏe một tuần sau khi sinh tại đâu?

Type: STRING[40]

PRG8

Hãy xem bảng liệt kê này. Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn có nhận được bất kỳ dịch vụ kế hoạch hóa gia đình nào sau đây không? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD PRG1

Type: SET[9] OF TPRG8s

1 = MỘT PHƯƠNG PHÁP HOẶC THUỐC KÊ TOA ĐỂ SINH ĐỀ THEO KẾ HOẠCH

2 = MỘT CUỘC KHÁM HOẶC KIỂM TRA Y TẾ LIÊN QUAN ĐẾN VIỆC SỬ DỤNG MỘT PHƯƠNG PHÁP SINH ĐỀ THEO KẾ HOẠCH

3 = CÓ VẤN VỀ SINH ĐỀ THEO KẾ HOẠCH

4 = CÓ VẤN VỀ TRIỆT SẢN

5 = THUỐC NGỪA THAI KHẨN CẤP HOẶC "VIÊN UỐNG SÁNG HÔM SAU"

6 = CÓ VẤN HOẶC THÔNG TIN VỀ NGỪA THAI KHẨN CẤP HOẶC "VIÊN UỐNG SÁNG HÔM SAU"

7 = MỘT CUỘC PHẪU THUẬT TRIỆT SẢN

8 = MỘT DỊCH VỤ KHÁC

9 = NONE OF THE ABOVE

PRG9

Trong những dịch vụ này, có bao nhiêu dịch vụ bạn nhận được tại ^strHealthCenter? Bạn cho rằng...?

Type: TService

1 = Tất cả những dịch vụ này

2 = Một số trong những dịch vụ này

3 = Không có dịch vụ nào trong những dịch vụ này

PRG10a

Với thang điểm từ 0 đến 10, trong đó 0 là kém và 10 là xuất sắc, bạn xếp hạng cho các dịch vụ kế hoạch hóa gia đình mà bạn nhận được tại ^strHealthCenter như thế nào. Bạn cho rằng...?

Type: TRate

0 = Kém

1 = 1

2 = 2

3 = 3

4 = 4

5 = 5

6 = 6

7 = 7

8 = 8

9 = 9

10 = Xuất sắc

PRG10b

Bạn có được ^strHealthCenter giới thiệu đến nơi khác là nơi mà bạn đã nhận được những dịch vụ kế hoạch hóa gia đình đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

PRG11

Hãy xem bảng liệt kê này. Trong 12 tháng qua, tức kể từ ngày ^str12mth, có lúc nào bạn cần bất kỳ dịch vụ kế hoạch hóa gia đình nào trong danh sách sau đây nhưng lại không được nhận không? Bạn có thể chọn một hoặc nhiều câu trả lời.

SHOWCARD PRG2

Type: SET[10] OF TPRG11s

1 = MỘT PHƯƠNG PHÁP HOẶC THUỐC KÊ TOA ĐỂ SINH ĐẸ THEO KẾ HOẠCH

2 = MỘT CUỘC KHÁM HOẶC KIỂM TRA Y TẾ LIÊN QUAN ĐẾN VIỆC SỬ DỤNG MỘT PHƯƠNG PHÁP SINH ĐẸ THEO KẾ HOẠCH

3 = CỐ VẤN VỀ SINH ĐẸ THEO KẾ HOẠCH

4 = CỐ VẤN VỀ TRIỆT SẢN

5 = THUỐC NGỪA THAI KHẨN CẤP HOẶC "VIÊN UỐNG SÁNG HÔM SAU"

6 = CỐ VẤN HOẶC THÔNG TIN VỀ NGỪA THAI KHẨN CẤP HOẶC "VIÊN UỐNG SÁNG HÔM SAU"

7 = MỘT CUỘC PHẪU THUẬT TRIỆT SẢN

8 = KHÔNG, KHÔNG CÓ LẦN NÀO TÔI CẦN MỘT DỊCH VỤ NÀO MÀ LẠI KHÔNG NHẬN ĐƯỢC

9 = MỘT DỊCH VỤ KHÁC

10 = NONE OF THE ABOVE

PRG11_OTH

Xin cho biết dịch vụ kế hoạch hóa gia đình khác mà bạn cần, nhưng lại không được nhận.

Type: STRING[40]

HTG1

Các câu hỏi tiếp theo sẽ hỏi về việc xét nghiệm HIV, là virus gây bệnh AIDS. Các câu trả lời của quý vị sẽ được bảo mật và không tiết lộ cho bất kỳ ai tại ^strHealthCenter. Quý vị cũng có quyền từ chối trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà quý vị không muốn trả lời.

Trừ các xét nghiệm mà quý vị có thể đã được làm khi hiến máu, đã bao giờ quý vị được xét nghiệm HIV chưa?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG1a

Quý vị được xét nghiệm HIV lần cuối vào lúc nào?

Type: THTG1a

1 = CÁCH ĐÂY DƯỚI MỘT NĂM

2 = CÁCH ĐÂY TỪ 1 NĂM ĐẾN DƯỚI 2 NĂM

3 = CÁCH ĐÂY TỪ 2 NĂM ĐẾN DƯỚI 3 NĂM

4 = CÁCH ĐÂY TỪ 3 NĂM ĐẾN DƯỚI 4 NĂM

5 = CÁCH ĐÂY TỪ 4 NĂM ĐẾN DƯỚI 5 NĂM

6 = CÁCH ĐÂY TỪ 5 NĂM TRỞ LÊN

HTG1a1

Lần cuối cùng xét nghiệm HIV, quý vị có được cho biết kết quả xét nghiệm không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG1b

Quý vị được xét nghiệm HIV lần cuối cùng ở đâu? Có phải là ở...

Type: THTG1b

1 = ^strHealthCenter

2 = Trung tâm y tế khác

3 = Phòng mạch của bác sĩ tư hoặc của HMO (Tổ Chức Duy Trì Sức Khỏe)

4 = Trung tâm cố vấn và xét nghiệm (Counseling and testing)

5 = Bệnh viện

6 = Trại giam, nhà tù hoặc trại cải huấn khác

7 = Cơ sở cai nghiện ma túy

8 = Tại nhà

9 = Tại một nơi khác

HTG2

Xin vui lòng xem bảng liệt kê này. Đây là một danh sách các lý do tại sao một số người đã không được xét nghiệm HIV, là virus gây bệnh AIDS. Trong danh sách này, câu nào nêu lý do chính khiến quý vị đã không được xét nghiệm?

SHOWCARD HTG1

Type: THTG2f

1 = CHẮC LÀ TÔI CHƯA BỊ TIẾP XÚC VỚI HIV ĐÂU

2 = TÔI CHẴNG BIẾT ĐI XÉT NGHIỆM Ở ĐÂU

3 = TÔI SỢ BỊ MẤT VIỆC, MẤT BẢO HIỂM, MẤT NHÀ CỬA, MẤT BẠN BÈ, VÀ GIA ĐÌNH, NẾU NGƯỜI TA BIẾT KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM NHIỄM AIDS CỦA TÔI LÀ DƯƠNG TÍNH

4 = TÔI ĐÃ ĐƯỢC XÉT NGHIỆM KHI HIẾN MÁU RỒI

5 = KHÔNG CÓ LÝ DO CỤ THỂ NÀO

6 = MỘT LÝ DO KHÁC NÀO ĐÓ

HTG2_OTH

Xin cho biết tại sao quý vị đã không được xét nghiệm?

Type: STRING[40]

HTG3

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng đề nghị quý vị đi xét nghiệm HIV không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG4

Có ai tại ^strHealthCenter đã từng cho quý vị biết các phương pháp tự bảo vệ mình và người khác khỏi bị nhiễm virus HIV không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG5

Đã bao giờ bác sĩ hoặc nhân viên y tế khác cho quý vị biết quý vị có HIV dương tính hoặc đã bị bệnh AIDS không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG6a

Quý vị có đang sử dụng phương thức điều trị nào cho HIV hoặc bệnh AIDS không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG6a1

Quý vị đang sử dụng phương thức điều trị này tại ^strHealthCenter hoặc ở nơi nào khác?

Type: THTG6a1f

1 = ^strHealthCenter

2 = NOI KHÁC

HTG6a1a

Xin cho biết nơi quý vị đang sử dụng phương thức điều trị này:

Type: STRING[40]

HTG6a3

Quý vị có được ^strHealthCenter giới thiệu đến đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG6b

Quý vị có đang dùng liệu pháp kháng retrovirus để điều trị HIV mà bác sĩ đã chỉ định không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG6b1

Quý vị đang sử dụng liệu pháp này tại ^strHealthCenter hoặc ở nơi nào khác?

Type: THTG6a1f

1 = ^strHealthCenter

2 = NƠI KHÁC

HTG6a2

Xin cho biết nơi quý vị đang sử dụng phương thức điều trị này:

Type: STRING[40]

HTG6b3

Quý vị có được ^strHealthCenter giới thiệu đến đó không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

HTG_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

LIV1

Bây giờ tôi sẽ hỏi bạn vài câu hỏi về việc hiện giờ ^Fillyouname đang sống ở đâu.

Hãy nhìn vào bảng liệt kê này. Trong 7 ngày qua, ^Fillyouname thường ngủ ở đâu vào ban đêm? Chọn một câu trả lời phù hợp nhất.

SHOWCARD LIV1

Type: TLIV1f

1 = Một căn nhà

2 = Một căn hộ hoặc căn chung cư

3 = Một phòng không phải ở khách sạn hoặc nhà nghỉ dọc đường (motel)

4 = Một nơi tạm cư khẩn cấp

5 = Một nơi tạm cư chuyển tiếp kể cả nhà chuyển tiếp

6 = Một nhà thờ hay nhà nguyện

7 = Một tòa nhà bỏ hoang

8 = Một nơi để làm việc

9 = Một chiếc xe hơi hoặc một động cơ khác

10 = Bất kỳ nơi nào ở ngoài đường

11 = Một khách sạn hoặc nhà nghỉ dọc đường (nơi có phòng riêng biệt bạn tự trả tiền thuê)

12 = Một nơi nào đó khác

LIV1_OTH

Xin mô tả về nơi khác mà ^Fillyouhave thường ngủ trong 7 ngày qua?

Type: STRING[40]

LIV2

Có bao nhiêu phòng ngủ trong ^FillHAR đó?

Type: 0..20

LIV3

Có bao nhiêu người thường ngủ trong ^FillHAR đó?

Type: 0..20

LIV4

^FillHARC đó là của bạn hay của người nào khác?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

LIV6

^FillLIV6

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

LIV7

Trong 12 tháng qua, bạn đã chuyển nơi ở bao nhiêu lần?

Type: 0..99

LIV8

Trong 14 ngày tới bạn có bị yêu cầu hoặc bị buộc rời khỏi nơi ở riêng của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

LIV9

Đã bao giờ bạn không có nơi ở riêng không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

LIV10

^FillLIV10

Type: 1..365

LIV10_UNITS

(^FillLIV10)

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE UNIT

Type: TUnitAgo

1 = NHIỀU NGÀY TRƯỚC ĐÂY

2 = NHIỀU TUẦN TRƯỚC ĐÂY

3 = NHIỀU THÁNG TRƯỚC ĐÂY

4 = NHIỀU NĂM TRƯỚC ĐÂY

LIV11

Tính cả đến bây giờ...

^FillLIV11

Type: 0..99

LIV12

^FillLIV12a^FillLIV12b

Type: 0..99

LIV13

Lần đầu tiên mà ^Fillwereyou không có nơi riêng của ^Fillyouheshe để ở thì lúc ấy ^Fillyrhisher được bao nhiêu tuổi?

Type: 0..109

LIV14

^FillLIV14, bạn có thể cho biết thời gian đó dài bao lâu?

Type: 1..365

LIV14_UNITS

(^FillLIV14, bạn có thể cho biết thời gian đó dài bao lâu?)

INTERVIEWER: ENTER RESPONSE UNIT

Type: TLIV14f

1 = NHIỀU NGÀY

2 = NHIỀU TUẦN

3 = NHIỀU THÁNG

4 = NHIỀU NĂM

LIV_END

PRESS 1 TO CONTINUE.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

INC1a

Khi ^Fillgo đến ^strHealthCenter, ^strHealthCenter có tính bớt phí dịch vụ cho bạn vì mức thu nhập của bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INC1b

Các câu hỏi kế tiếp là về tổng thu nhập gia đình của ^FillINC1b trong ^str4year qua trước thuế. Thu nhập là yếu tố quan trọng trong việc phân tích thông tin về sức khỏe mà chúng tôi thu thập.

Xin xem chiếc thẻ này, nó liệt kê các loại thu nhập mà chúng tôi muốn bạn sẽ cho biết.

SHOWCARD INC1

IF NEEDED: READ THE FOLLOWING CONTENT.

KHI TRẢ LỜI CÂU HỎI KẾ TIẾP NÀY, CHÚNG TÔI MUỐN BẠN:

• CHO BIẾT THU NHẬP CỦA BẠN CỘNG VỚI THU NHẬP CỦA TẤT CẢ CÁC THÀNH VIÊN GIA ĐÌNH SỐNG TRONG HỘ

GIA ĐÌNH CỦA BẠN

• CHO BIẾT TẤT CẢ CÁC LOẠI THU NHẬP, BAO GỒM:

- o THU NHẬP TỪ TRỢ GIÚP NUÔI CON HOẶC TRỢ GIÚP TỪ LY HÔN;
- o THU NHẬP CHO THUÊ NHÀ;
- o BẤT CỨ KHOẢN TRỢ CẤP TIỀN MẶT NÀO TỪ MỘT CHƯƠNG TRÌNH TRỢ CẤP CỦA TIỂU BANG HAY QUẬN;
- o THU NHẬP TỪ BỒI THƯỜNG TAI NẠN NGHỀ NGHIỆP HAY TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP;
- o BẤT CỨ KHOẢN LƯƠNG HỮU, TRỢ CẤP KHUYẾT TẬT HOẶC LƯƠNG HỮU CỦA NGƯỜI CÒN SỐNG; VÀ
- o BẤT CỨ KHOẢN LỢI TỨC HOẶC THU NHẬP TỪ ĐẦU TƯ NÀO.

Tổng thu nhập ước tính chính xác nhất của hộ gia đình ^FillINC1b là bao nhiêu? Xin nhớ bao gồm thu nhập của bạn và thu nhập của tất cả mọi thành viên gia đình trong hộ gia đình của bạn từ tất cả mọi nguồn, trước thuế, trong năm ^str4year vừa qua?

Type: T999995

INC1b1

Tổng thu nhập gia đình ^Fillyourname trong 12 tháng qua là...?

Type: TINC1b1f

1 = Dưới \$35,000

2 = Từ \$35,000 trở lên

INC1b1b

Chúng tôi muốn được biết ước tính chính xác hơn về tổng thu nhập trước thuế của hộ gia đình bạn trong 12 tháng qua. Có phải là...?

Type: TINC1b1b

1 = Từ \$5,000 đến \$9,999

2 = Từ \$10,000 đến \$14,999

3 = Từ \$15,000 đến \$24,999

4 = Từ \$25,000 đến \$34,999

INC1b2

Chúng tôi muốn được biết ước tính chính xác hơn về tổng thu nhập trước thuế của hộ gia đình bạn trong 12 tháng qua. Có phải là...?

Type: TINC1b2f

1 = Từ 35,000 đến \$49,999

2 = Từ \$50,000 đến \$74,999

3 = Từ \$75,000 đến \$99,999

4 = Từ \$100,000 đến \$149,999

5 = Từ \$150,000 đến \$175,000

6 = Trên \$175,000

INC1c

Tính cả ^FillINC1c thì mức thu nhập đó dùng để chi tiêu cho bao nhiêu thành viên gia đình trong năm ^str4year vừa qua?

Type: 1..20

INC1d

Tuy không thể cho biết thu nhập gia đình ^Fillyourname trong năm ^str4year vừa qua, bạn có thể cho tôi biết bao nhiêu thành viên gia đình sống dựa vào thu nhập gia đình ^Fillyourname, kể cả ^Fillyourself?

Type: 1..20

INC2

Trong năm ^str4year vừa qua, tổng thu nhập gia đình ^Fillyourname từ tất cả mọi nguồn chỉ dưới ^FILLSpecsFPL, trên ^FILLSpecsFPL nhưng dưới ^FILLcalFPL hoặc từ ^FILLcalFPL trở lên?

IF RESPONDENT SAYS DK  AUTOMATICALLY REPEAT QUESTION AND ASK RESPONDENT TO GIVE US THEIR

BEST ESTIMATE.

Type: TFPL

1 = DƯỚI \$^FILLSpecsFPL

2 = TRÊN \$^FILLSpecsFPL NHƯNG DƯỚI \$^FILLSpecsFPL

3 = TỪ \$^FILLSpecsFPL TRỞ LÊN

INC3a

Trong năm ^str4year vừa qua, ^Fillyouname hoặc bất kỳ người nào khác trong hộ gia đình ^Fillyhisher có nhận bất kỳ dạng trợ cấp nào sau đây của chính phủ không?

Phiếu thực phẩm (food stamp)?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INC3b

(Trong năm ^str4year vừa qua, ^Fillyouname hoặc bất kỳ người nào khác trong hộ gia đình ^Fillyhisher có nhận bất kỳ dạng trợ cấp nào sau đây của chính phủ không?)

WIC—Chương trình dinh dưỡng cho Phụ Nữ, Trẻ Sơ Sinh, và Trẻ Em?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INC3c

(Trong ^str4year qua, ^Fillyouname hoặc bất kỳ người nào khác trong hộ gia đình ^Fillyhisher có nhận bất kỳ dạng trợ cấp nào sau đây của chính phủ không?)

Trợ cấp của chương trình Trợ Cấp Tạm Cho Gia Đình Khó Khăn (TANF) của bang?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INC3d

(Trong ^str4year qua, ^Fillyouname hoặc bất kỳ người nào khác trong hộ gia đình ^Fillyhisher có nhận bất kỳ dạng trợ cấp nào sau đây của chính phủ không?)

Trợ cấp gia cư theo Chương Mục 8?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

INC3e

(Trong ^str4year qua, ^Fillyouname hoặc bất kỳ người nào khác trong hộ gia đình ^Fillyhisher có nhận bất kỳ dạng trợ cấp nào sau đây của chính phủ không?)

Bất kỳ trợ cấp nào khác của chính phủ?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO_INT

Những câu cuối cùng này sẽ hỏi về ^Fillyourname.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

DMO1

^FillWereWas có sinh ra tại Hoa Kỳ không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO1a

^FillWereWas sinh ra tại quốc gia nào?

Type: STRING[70]

DMO1a_OTH

SPECIFY OTHER COUNTRY

Type: STRING[50]

DMO2

^FillDoyouDoes đến Hoa Kỳ vào năm nào?

Type: 1900..2014

DMO3

Cha ^Fillyourname có sinh ra tại Hoa Kỳ không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO3a

Cha ^Fillyourname sinh ra tại quốc gia nào?

Type: STRING[40]

DMO3a_OTH

Xin cho biết quốc gia nào khác

Type: STRING[40]

DMO3b

Mẹ ^Fillyourname có sinh ra tại Hoa Kỳ không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO3c

Mẹ ^Fillyourname sinh ra tại quốc gia nào?

Type: STRING[40]

DM03c_OTH

Xin cho biết

Type: STRING[40]

DM04

^FillDoyouDoes đã học hết lớp hoặc cấp học nào là cao nhất?

Type: TEdu

0 = CHƯA BAO GIỜ ĐI HỌC

1 = MẪU GIÁO

2 = LỚP 1

3 = LỚP 2

4 = LỚP 3

5 = LỚP 4

6 = LỚP 5

7 = LỚP 6

8 = LỚP 7

9 = LỚP 8

10 = LỚP 9

11 = LỚP 10

12 = LỚP 11

13 = LỚP 12, CHƯA CÓ BẰNG TỐT NGHIỆP

14 = TỐT NGHIỆP TRUNG HỌC

15 = BẰNG PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC TỔNG QUÁT (GED) HOẶC TƯƠNG ĐƯƠNG

16 = CHƯA HỌC XONG ĐẠI HỌC (COLLEGE), CHƯA CÓ BẰNG

17 = BẰNG TRUNG CẤP HAI NĂM (ASSOCIATE DEGREE): TRƯỜNG DẠY NGHỀ, TRƯỜNG KỸ THUẬT, HOẶC CHƯƠNG TRÌNH HƯỚNG NGHIỆP

18 = BẰNG TRUNG CẤP HAI NĂM (ASSOCIATE DEGREE): CHƯƠNG TRÌNH DỰ BỊ ĐẠI HỌC (ACADEMIC PROGRAM)

19 = BẰNG CỬ NHÂN (VÍ DỤ: BA, AB, BS, BBA)

20 = BẰNG THẠC SĨ (VÍ DỤ: MA, MS, MENG, MED, MBA)

21 = BẰNG ĐẠI HỌC CHUYÊN NGÀNH HOẶC BẰNG TIỀN SĨ (VÍ DỤ: MD, DDS, DVM, JD, PHD, EDD)

22 = KHÁC

DM04_OTH

Xin cho biết lớp hoặc cấp học cao nhất nào mà ^Fillyouhave học xong?

Type: STRING[60]

DM05

Năm cuối cùng mà ^Fillyouwere học, ^Fillwereyou có học tại một nhà trường ở Hoa Kỳ không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DM07

^FillDoyouDoes đã di chuyển chỗ ở trong 12 tháng qua tức là kể từ ^str12mth được bao nhiêu lần?

Type: TMoved

9 = 0

1 = 1

2 = 2

3 = 3

4 = 4

5 = 5

6 = 6-10

7 = 11-15

8 = TRÊN 15

99 = VÔ GIA CƯ – KHÔNG ÁP DỤNG

DMO8

Bao nhiêu lần trong số những lần di chuyển chỗ ở này có liên quan đến công việc của ai đó trong gia đình? Ví dụ, chuyển đến một nơi để làm nông nghiệp tại đó hoặc để tìm việc ở đó, rồi quay trở về nhà sau khi mùa vụ đã kết thúc.

Type: TWork

9 = 0

1 = 1

2 = 2

3 = 3

4 = 4

5 = 5

6 = 6-10

7 = 11-15

8 = TRÊN 15

DMO8a

Bạn cho rằng mình là người có giới tính bình thường tức có ham muốn tình dục với người khác giới, là người đồng tính nam, đồng tính nữ tức chỉ ham muốn tình dục với người đồng giới, hay là người lưỡng giới?

Type: TStatus

1 = BÌNH THƯỜNG TỨC CHỈ HAM MUỐN TÌNH DỤC VỚI NGƯỜI KHÁC GIỚI

2 = ĐỒNG TÍNH NAM, ĐỒNG TÍNH NỮ, TỨC CHỈ HAM MUỐN TÌNH DỤC VỚI NGƯỜI ĐỒNG GIỚI

3 = LƯƠNG GIỚI

4 = KHÔNG HAM MUỐN TÌNH DỤC/KHÔNG QUAN HỆ TÌNH DỤC/KHÔNG GÌ CẢ

5 = KHÁC

DMO8a_OTH

Xin cho biết xu hướng tình dục của bạn.

Type: STRING[40]

DMO9

Bạn?

Type: TStat

1 = Có vợ/chồng

2 = Có bạn tình

3 = Góa vợ/chồng

4 = Đã ly dị

5 = Đã ly thân

6 = Chưa lập gia đình bao giờ

DMO9a

Vợ/chồng hoặc bạn tình của bạn có đang sống cùng bạn không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO10

Bạn có đã phục vụ toàn thời gian trong Quân Lực Hoa Kỳ (U.S. Armed Forces), Lực Lượng Phòng Bị (military Reserves), hoặc Vệ Binh Quốc Gia (National Guard) không?

IF NEEDED: Phục vụ toàn thời gian không bao gồm việc huấn luyện cho Lực Lượng Phòng Bị hoặc Vệ Binh Quốc Gia, nhưng bao gồm việc khai triển quân đội, ví dụ như cho Chiến Tranh Vùng Vịnh Persia chẳng hạn.

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO10a

Câu nào sau đây mô tả đúng nhất việc phục vụ trong Quân Lực Hoa Kỳ của bạn?

Type: TMilit

1 = Hiện đang phục vụ toàn thời gian

2 = Hiện đang tại ngũ trong Lực Lượng Phòng Bị hoặc Vệ Binh Quốc Gia

3 = Đã về hưu sau thời gian tại ngũ

4 = Đã được giải ngũ do thương tật

5 = Đã được giải ngũ

DMO10b

Bạn có hội đủ điều kiện được hưởng trợ cấp cựu quân nhân không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO10c

Trong 12 tháng qua, tức là kể từ ^str12mth, bạn có nhận được bất kỳ dịch vụ chăm sóc sức khỏe nào của các cơ sở cựu quân nhân (VA) không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO11

Một số ít câu hỏi tiếp theo sẽ là về tình trạng việc làm. Thông tin về việc làm là yếu tố quan trọng trong việc phân tích thông tin về chăm sóc sức khỏe mà chúng tôi thu thập. Chẳng hạn như, nhờ thông tin này, chúng tôi có thể biết bệnh nhân làm việc toàn thời gian sử dụng các dịch vụ y tế nhiều hơn hay ít hơn so với những người không làm việc toàn thời gian.

Bạn làm những gì sau đây trong tuần qua?

Type: TJob

1 = Làm việc tại sở làm hoặc kinh doanh

2 = Có việc tại sở làm hoặc việc kinh doanh nhưng không làm

3 = Đang tìm việc làm

4 = Làm việc, nhưng không phải để hưởng lương, tại sở làm hoặc doanh nghiệp của gia đình

5 = Không làm việc tại sở làm hoặc kinh doanh và cũng không tìm việc làm

DMO11a

Lý do khác khiến bạn không...

^FillDMO11a

Type: TReason

1 = LO VIỆC NHÀ CỬA HOẶC GIA ĐÌNH

2 = ĐI HỌC

3 = ĐÃ VỀ HƯU

4 = NGHỈ VIỆC ĐI NGHỈ MÁT THEO KẾ HOẠCH

5 = NGHỈ VIỆC ĐỂ LO CHO GIA ĐÌNH HOẶC NGHỈ SANH

- 6 = TẠM THỜI KHÔNG LÀM VIỆC ĐƯỢC VÌ LÝ DO SỨC KHỎE
- 7 = CÓ VIỆC LÀM/HỢP ĐỒNG LÀM VIỆC NHUNG ĐANG NGOÀI THỜI VỤ
- 8 = BỊ SA THẢI
- 9 = ĐAU ỒM KHÔNG ĐI LÀM ĐƯỢC
- 10 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

DMO11a_OTH

Lý do khác khiến bạn không...

^FillDMO11a

Type: STRING[60]

DMO11b

^FillDMO11b

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO11c

^FillDMO11c

GIỜ

Type: 0..120

DMO11d

Bạn có thường làm từ 35 giờ trở lên trong mỗi tuần tổng cộng cho tất cả mọi việc làm hoặc việc kinh doanh không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO11f

Hiện nay bạn có được hưởng phép nghỉ ốm có lương cho việc làm hoặc việc kinh doanh này không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO11g

Bây giờ, tôi sẽ hỏi một số câu về việc làm của bạn trong năm ^str4year.

Bạn có làm việc gì có thu nhập trong bất kỳ thời gian nào trong năm ^str4year không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO11h

Bao nhiêu tháng trong năm ^str4year bạn đã có được tối thiểu một việc làm hoặc việc kinh doanh?

THÁNG

Type: 0..12

DMO11j

Sở làm hay doanh nghiệp của bạn có trả phí bảo hiểm cho những nhân viên được hưởng phúc lợi này không?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO11k

Tại sao bạn không được đưa vào chương trình bảo hiểm y tế của chủ sở làm của bạn?

CODE ALL THAT APPLY

Type: SET[9] OF TIns

1 = KHÔNG CẦN HOẶC MUỐN BẤT KỲ LOẠI BẢO HIỂM Y TẾ NÀO

2 = HIỂM KHI NÀO ĐAU ÓM

3 = RẮC RỐI/GIẤY TỜ QUÁ NHIỀU

4 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ/QUÁ ĐẮT TIỀN

5 = KHÔNG LÀM ĐỦ SỐ GIỜ TRONG MỘT TUẦN

6 = CHƯA LÀM Ở ĐÓ ĐỦ LÂU

7 = BỊ NGHI NGỜ VỀ ĐIỀU KIỆN ĐƯỢC HƯỞNG/BỊ TỪ CHỐI VÌ TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE

8 = GÓI PHÚC LỢI KHÔNG ĐÁP ỨNG ĐƯỢC NHU CẦU

9 = LÝ DO KHÁC

DMO11k_OTH

Lý do khác nào khiến bạn không được đưa vào chương trình bảo hiểm y tế của chủ sở làm của bạn?

Type: STRING[40]

DMO12

Bạn có đã làm công việc nông nghiệp trong 24 tháng qua, tức là kể từ ^str24mth?

Type: TYNcap

1 = CÓ

2 = KHÔNG

DMO12a

Gần đây bạn có làm cho một chủ trại trồng trọt hoặc chủ trại chăn nuôi, nhà thầu, dịch vụ đóng gói, xưởng đóng gói hay một chủ sở làm phi nông nghiệp không?

Type: TFarm

1 = CHỦ TRẠI TRỒNG TRỌT/CHĂN NUÔI

2 = NHÀ THẦU

3 = DỊCH VỤ ĐÓNG GÓI

4 = XƯỞNG ĐÓNG GÓI

5 = CHỦ SỞ LÀM PHI NÔNG NGHIỆP

DMO12b

Bạn làm nông nghiệp ở Hoa Kỳ được khoảng bao nhiêu năm rồi?

NOTE: COUNT ANY YEAR IN WHICH 15 DAYS OR MORE WERE WORKED

YEARS

Type: 0..109

DMO12c

Bạn làm việc phi nông nghiệp ở Hoa Kỳ được khoảng bao nhiêu năm rồi?

NOTE: COUNT ANY YEAR IN WHICH 15 DAYS OR MORE WERE WORKED

YEARS

Type: 0..109

DMO12d

Trong 12 tháng qua, tức kể từ ^str12mth có khoảng bao nhiêu tháng bạn ở tại Hoa Kỳ?

Type: 0..12

DMO_END

Xin cảm ơn bạn rất nhiều. Tôi đã hỏi xong tất cả những câu hỏi dành cho bạn trong ngày hôm nay.

Type: TCont

1 = TIẾP TỤC

FiIMALE

Type: TFGmale

1 = Nam chuyển giới/ Đàn ông chuyển giới/ nữ thành nam

FiIFEMALE

Type: TFGfemal

1 = Nữ chuyển giới/ Phụ nữ chuyển giới/ Nam thành nữ

FiIQUEER

Type: TFGqueer

1 = GIỚI ĐỒNG TÍNH

2 = Giới đồng tính

FiIOTHER

Type: TFGother

1 = KHÁC

FILLInt3sp

Type: TFGqueer

1 = GIỚI ĐỒNG TÍNH

2 = Giới đồng tính

Fillyoushe

Type: TFyoushe

1 = bạn

2 = cô ấy

Fillyouhimher

Type: TFyhimhe

1 = bạn

2 = anh ấy
3 = cô ấy

Fillyousee

Type: TFyousee
1 = bạn
2 = ^Name

Fillishe

Type: TFishe
1 = Bạn
2 = Anh ấy
3 = Cô ấy

Fillbreathe

Type: TFBreath
1 = hít vào qua miệng của bạn
2 = hít vào qua miệng của anh ấy
3 = hít vào qua miệng của cô ấy

Filldocheck

Type: TFcheck
1 = Bạn thường xuyên kiểm tra
2 = ^Name thường xuyên kiểm tra
3 = ^Name thường xuyên kiểm tra

FillCAN3g

Type: TFCAN3g
1 = "chưa bao giờ được chụp x-quang vú"
2 = "chưa bao giờ được chụp x-quang vú trong hai năm qua là gì"

FillCAN4b

Type: TFCAN4b
1 = chưa bao giờ được nội soi đại tràng là gì
2 = chưa được nội soi đại tràng gần đây hơn nữa là gì

FillCAN4g3a

Type: TCAN4g3a
1 = chưa bao giờ được nội soi đại tràng sigma là gì
2 = chưa được nội soi đại tràng sigma gần đây nữa là gì

Fillyoudo

Type: TFyoudo
1 = bạn
2 = ^Name

Fillyouheshewas

Type: TFyhswas

- 1 = bạn
- 2 = anh ấy
- 3 = cô ấy

Fillyounameis

Type: TFynamis

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

FillDoesDoplans

Type: TFDoespl

- 1 = Kế hoạch bảo hiểm này
- 2 = Bất kỳ kế hoạch nào trong các kế hoạch bảo hiểm này
- 3 = Kế hoạch bảo hiểm này
- 4 = Bất kỳ kế hoạch nào trong các kế hoạch bảo hiểm này

FillDoesDoplansA

Type: TFDoespA

- 1 = Does this plan
- 2 = Do any of these plans
- 3 = Did this plan
- 4 = Did any of these plans

Fillyrhisher

Type: TFyrhshr

- 1 = bạn
- 2 = anh ấy
- 3 = cô ấy

Fillyourown

Type: TFyown

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

Fillyouneed

Type: TFyneed

- 1 = bạn
- 2 = ^NAME

Fillplace

Type: TFplace

- 1 = nơi
- 2 = những nơi

FillplaceC

Type: TFplaceC

- 1 = Nơi
- 2 = Những nơi

Fillgo

Type: TFgo

1 = bạn

2 = ^Name

Filldoes

Type: TFdoes

1 = bạn

2 = ^Name

FiIDEN13

Type: TFDEN13f

1 = Trước đây ^fillyourname đã cho biết rằng chỉ một số lần thăm khám tại nha sĩ của bạn là ở ^strHealthCenter mà thôi.

FiIDEN17h

Type: TFDEN17h

1 = Răng lung lay không do chấn thương?

2 = Răng lung lay không do chấn thương hoặc bị mất răng sữa?

FiIHAR

Type: TFHAR

1 = căn nhà

2 = căn hộ

3 = căn phòng

FiILIV5

Type: TFLIV5f

1 = Bạn hoặc gia đình bạn hiện có nơi RIÊNG để ở không, như một căn nhà, căn hộ, hoặc phòng chẵn hạn?

2 = Gia đình của ^Name hiện có nơi RIÊNG để ở không, như một căn nhà, căn hộ, hoặc phòng chẵn hạn?

3 = Gia đình của bạn hiện có nơi RIÊNG để ở không, như một căn nhà, căn hộ, hoặc phòng chẵn hạn?

FiILIV6

Type: TFLIV6f

1 = Đã bao giờ bạn hoặc gia đình bạn không thể trả được phần tiền thuê nhà hoặc tiền vay mua nhà của bạn cho nơi ở riêng của bạn hoặc của gia đình bạn, hay là bạn hoặc gia đình bạn đã phải mượn tiền để trả cho phần tiền thuê nhà hoặc tiền vay mua nhà của bạn?

2 = Đã bao giờ gia đình ^Name không thể trả được phần tiền thuê nhà hoặc tiền vay mua nhà của họ cho nơi ở riêng của họ, hay là họ đã phải mượn tiền để trả cho phần tiền thuê nhà hoặc tiền vay mua nhà của họ?

3 = Đã bao giờ gia đình bạn không thể trả được phần tiền thuê nhà hoặc tiền vay mua nhà của họ cho nơi ở riêng của bạn, hay là họ đã phải mượn tiền để trả cho phần tiền thuê nhà hoặc tiền vay mua nhà của họ?

FiILIV10

Type: TFLIV10f

1 = Lần cuối cùng...có nơi ở riêng như là một ngôi nhà của...là khi nào?

2 = Lần cuối cùng mà gia đình của ^Name có nơi riêng để ở, như một căn nhà, căn hộ hoặc phòng chẵn hạn là vào lúc nào?

3 = Lần cuối cùng mà gia đình bạn có nơi riêng để ở, như một căn nhà, căn hộ hoặc phòng chẵn hạn là vào lúc nào?

FiILLIV11

Type: TFLIV11f

- 1 = trong 3 năm qua, tức là kể từ ^str3yr, đã bao nhiêu lần bạn KHÔNG có nơi riêng để ở?
- 2 = trong 3 năm qua, tức là kể từ ^str3yr, đã bao nhiêu lần gia đình của ^Name KHÔNG có nơi riêng để ở?
- 3 = trong 3 năm qua, tức là kể từ ^str3yr, đã bao nhiêu lần gia đình bạn KHÔNG có nơi riêng để ở?

FiILLIV12a

Type: TFLIV12a

- 1 = Tính cả đến bây giờ...

FiILLIV12b

Type: TFLIV12b

- 1 = Đã bao nhiêu lần trong đời bạn không có nơi riêng để ở?
- 2 = Đã bao nhiêu lần trong đời của ^Name gia đình ^Name không có nơi riêng để ở?
- 3 = Đã bao nhiêu lần trong đời bạn gia đình bạn không có nơi riêng để ở?

FiILLIV14

Type: TFLIV14f

- 1 = Nếu bạn cộng tất cả các thời gian trong suốt cuộc đời của bạn khi bạn chẳng có một nơi riêng của bạn để ở
- 2 = Nếu bạn cộng tất cả các thời gian trong suốt cuộc đời của ^Name khi anh ấy chẳng có một nơi riêng của anh ấy để ở,
- 3 = Nếu bạn cộng tất cả các thời gian trong suốt cuộc đời của ^Name khi cô ấy chẳng có một nơi riêng của cô ấy để ở,

FiIDMO11a

Type: TFDMO11a

- 1 = làm việc trong tuần qua là gì?
- 2 = đi làm tại sở làm hoặc kinh doanh trong tuần qua là gì?

FiIDMO11b

Type: TFDMO11b

- 1 = Bạn có nhiều hơn một việc làm hoặc việc kinh doanh có thu nhập?
- 2 = Khi làm việc, bạn thường có nhiều hơn một việc làm hoặc việc kinh doanh có thu nhập không?

FiIDMO11c

Type: TFDMO11c

- 1 = Trong tuần qua bạn đã làm bao nhiêu giờ cho tất cả mọi việc làm hoặc việc kinh doanh?
- 2 = Bạn thường làm bao nhiêu giờ cho tất cả mọi việc làm hoặc việc kinh doanh?

Fillayou

Type: TFayou

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

FiICON9n1

Type: TFCON9n1

- 1 = không xem Ti Vi hoặc video
- 2 = ^Name không xem Ti Vi hoặc video

FillCON9n2

Type: TFCON9n2

- 1 = không sử dụng máy vi tính ngoài nơi làm việc hoặc trường học
- 2 = ^Name không sử dụng máy vi tính ngoài nơi làm việc hoặc trường học

FillCON5

Type: TFCON5

- 1 = Bạn cho rằng bạn như thế nào trước khi có thai, quá cân, thiếu cân, hoặc vừa phải?
- 2 = Bạn cho rằng bạn hiện đang bị quá cân, thiếu cân, hoặc vừa phải?
- 3 = Bạn cho rằng ^Name hiện đang bị quá cân, thiếu cân, hoặc vừa phải?

FillCON6a

Type: TFCON6a

- 1 = Cách đây một năm bạn cân nặng bao nhiêu? Nếu cách đây một năm bạn đang có thai, xin cho chúng tôi biết bạn cân nặng bao nhiêu trước khi có thai.
- 2 = Cách đây một năm bạn cân nặng bao nhiêu?
- 3 = Cách đây một năm ^Name cân nặng bao nhiêu?

FillHaHAS

Type: TFHHas

- 1 = Bạn
- 2 = ^Name

FillCON26

Type: TFCON26

- 1 = Bạn có bị khiếm thị hoặc bạn có bị khó nhìn nghiêm trọng không, kể cả khi đã đeo kính?
- 2 = ^Name có bị khiếm thị hoặc ^Name có bị khó nhìn nghiêm trọng không, kể cả khi đã đeo kính?
- 3 = ^Name có vấn đề gì về thị lực không?

Fillyouname

Type: TFyou

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

Fillweryou

Type: TFwery

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

Fillyouwere

Type: TFyouw

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

Fillhaveyou

Type: TFhavyou

- 1 = bạn
- 2 = ^Name

Fillyownhisher

Type: TFyohihe

1 = bạn

2 = anh ấy

3 = cô ấy

FillWereWas

Type: TFWerWas

1 = Bạn

2 = ^Name

Fillhealthprof

Type: TFhprof

1 = Chuyên gia y tế có thể đã cho bạn tự xét.

Fillyhisher

Type: TFyhihe

1 = bạn

2 = anh ấy

3 = cô ấy

Fillhisher

Type: TFhisher

1 = anh ấy

2 = cô ấy

Fillheshe

Type: TFheshe

1 = anh ấy

2 = cô ấy

Fillyouheshe

Type: TFyohesh

1 = bạn

2 = anh ấy

3 = cô ấy

Fillyouhave

Type: TFyohave

1 = bạn

2 = ^Name

Fillyourname

Type: TFyname

1 = bạn

2 = ^Name

FillDoyouDoes

Type: TFDoesC

1 = Bạn

2 = ^Name

Filldodoes

Type: TFDodoes

1 = bạn

2 = ^Name

FillAreyou

Type: TFAreyou

1 = Bạn

2 = ^Name

Fillself

Type: TFself

1 = bạn

2 = anh ấy

3 = cô ấy

FillAreheshe

Type: TFAre

1 = Bạn

2 = Anh ấy

3 = Cô ấy

FillHEA5a

Type: TFHEA5a

1 = Nơi đó thuộc loại gì?

2 = Những nơi đó thuộc loại gì?

FillIntAge

Type: TFAge

1 = bạn

2 = ^Name

FillHEA9

Type: TFHEA9f

1 = Bạn thường đến trung tâm y tế này bằng cách nào?

2 = Bạn thường đưa ^Name đến trung tâm y tế này bằng cách nào?

FillHEA5b

Type: TFHEA5b

1 = Đây có phải cũng là nơi mà bạn thường đến khi bạn cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc chăm sóc phòng ngừa, như khám sức khỏe tổng quát?

2 = Đây có phải cũng là nơi mà bạn thường đến khi bạn cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc khám sức khỏe định kỳ cho trẻ khỏe mạnh chẳng hạn?

3 = Đây có phải cũng là nơi mà bạn thường đến khi ^Name cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc chăm sóc phòng ngừa, như khám sức khỏe tổng quát?

4 = Đây có phải cũng là nơi mà bạn thường đến khi ^Name cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc khám sức khỏe định kỳ cho trẻ khỏe mạnh chẳng hạn?

5 = Đây có phải cũng là các nơi mà bạn thường đến khi bạn cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc chăm sóc phòng ngừa, như khám sức khỏe tổng quát?

6 = Đây có phải cũng là các nơi mà bạn thường đến khi bạn cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc khám sức khỏe định kỳ cho trẻ khỏe mạnh chẳng hạn?

7 = Đây có phải cũng là các nơi mà bạn thường đến khi ^Name cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc chăm sóc phòng ngừa, như khám sức khỏe tổng quát?

8 = Đây có phải cũng là các nơi mà bạn thường đến khi ^Name cần chăm sóc sức khỏe thường xuyên hoặc khám sức khỏe định kỳ cho trẻ khỏe mạnh chẳng hạn?

Fillyourself

Type: TFyself

1 = bạn

2 = ^Name

FillIntAgeDKRF

Type: TFageDKR

1 = Câu hỏi này rất quan trọng, nó giúp tôi hướng dẫn bạn trong cuộc khảo sát này.

FILLINT2MULT

Type: TFInt2m

1 = bạn

2 = ^Name's

FillINT5

Type: TFInt5f

1 = bạn

2 = ^Name

FillCON1

Type: TFCON1

1 = bạn

2 = ^Name

FillCON25

Type: TFCON25

1 = bạn

2 = ^Name

FillINC1b

Type: TFINC1b

1 = bạn

2 = ^Name

FillINC1c

Type: TFINC1c

1 = ḅan
2 = ^Name

FIIICNF1a_a

Type: TFCONF1a
1 = ḅan
2 = ^Name

FillInt3

Type: TFInt3f
1 = NOTE: IF R ANSWERS THAT THEY ARE TRANSGENDER AND WHICH KIND IS NOT OBVIOUS - PROBE IF THEY ALTERED GENDER FROM MALE TO FEMALE OR FROM FEMALE TO MALE.

FILLROU2a

Type: TFRou2a
1 = ḅan
2 = ^Name

FILLROU2c2

Type: TFROU22c
1 = ḅan
2 = ^Name

FILLROU2c4

Type: TFROU24c
1 = ḅan
2 = ^Name

FILLDEN16a

Type: TFDEN16a
1 = ḅan
2 = ^Name

FiIINS19

Type: TFIns19f
1 = ḅan
2 = ^Name

FiIDMO3

Type: TFDMO3
1 = ḅan
2 = ^Name

FiIDMO3b

Type: TFDMO3b
1 = ḅan
2 = ^Name

FILLDOB

Type: TFDOB

1 = your

2 = ^Name's

FILLHISPANIC

Type: TFHisp

1 = your

2 = ^Name's

FillHEA1

Type: TFHEA1

1 = your

2 = ^Name's

FillINS22

Type: TFINS22f

1 = your

2 = ^Name's

FILLCONF5d

Type: TFCONF5d

1 = your

2 = ^Name's

Fillwereheshe

Type: TFwheshe

1 = were you

2 = was he

3 = was she

FillHARC

Type: TFHARC

1 = Căn nhà

2 = Căn hộ

3 = Căn phòng

FillCONF5e

Type: TFCONF5e1

1 = your

2 = his

FillCON14

Type: TFCON14

1 = Những câu hỏi tiếp theo sẽ là về những bệnh khác. Xin trả lời tôi có hay không cho những bệnh sau đây. Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác đã từng nói với bạn rằng ^Fillyouheshe bị...

2 = (Những câu hỏi tiếp theo sẽ là về những bệnh khác. Xin trả lời tôi có hay không cho những bệnh sau đây. Một bác sĩ hoặc chuyên viên y tế khác đã từng nói với bạn rằng ^Fillyouheshe bị...)

FillCON7

Type: TFCON7f

- 1 = The next few questions ask whether a doctor or other health professional has discussed weight management with you, regardless of whether you are overweight, underweight or of average weight.
- 2 = The next few questions ask whether a doctor or other health professional has discussed weight management with ^Name, regardless of whether he is overweight, underweight or of average weight.
- 3 = The next few questions ask whether a doctor or other health professional has discussed weight management with ^Name, regardless of whether she is overweight, underweight or of average weight.

FillMed2a

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillMed5a

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillROU9f

Type: ARRAY[1..11] OF TROU9f

- 1 = KHÔNG NGHĨ NÓ LÀ QUAN TRỌNG
- 2 = E NGẠI TÁC DỤNG PHỤ CỦA VIỆC TIÊM CHỨNG NGỪA
- 3 = TRẺ BỊ ỒM VÀ KHÔNG THỂ TIÊM CHỨNG NGỪA VÀO LÀN ĐÓ
- 4 = TÔI KHÔNG TIN TƯỞNG THUỐC/TÔI KHÔNG TIN VÀO THUỐC
- 5 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 6 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG BÁC SĨ / VIỆC ĐI LẠI
- 7 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 8 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 9 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

FiITROU11a1

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FiITROU13a1

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FiIINT2

Type: ARRAY[1..15] OF TRaceUp

- 1 = NGƯỜI DA TRẮNG
- 2 = NGƯỜI DA ĐEN HOẶC NGƯỜI MỸ GỐC PHI
- 3 = NGƯỜI MỸ DA ĐỎ HAY NGƯỜI BẢN XỨ ALASKA (NGƯỜI MỸ DA ĐỎ GỒM CÓ NGƯỜI DA ĐỎ BẮC MỸ, TRUNG MỸ, VÀ NAM MỸ)
- 4 = NGƯỜI BẢN XỨ HAWAII
- 5 = NGƯỜI ĐẢO GUAM HOẶC CHAMORRO
- 6 = NGƯỜI SAMOA
- 7 = NGƯỜI TONGA
- 8 = NGƯỜI TỪ QUẦN ĐẢO MARSHALL
- 9 = NGƯỜI ẨM ĐỘ
- 10 = NGƯỜI TRUNG QUỐC
- 11 = NGƯỜI PHILIPIN
- 12 = NGƯỜI NHẬT BẢN
- 13 = NGƯỜI HÀN QUỐC
- 14 = NGƯỜI VIỆT NAM
- 15 = NGƯỜI THUỘC CHỨNG TỘC KHÁC

FiICAN1

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI

- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillCAN3f

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillCAN4g

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillCAN4g9

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillCAN5e

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC

- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillCAN5

Type: ARRAY[1..5] OF TNever

- 1 = KHÔNG CÓ LÝ DO NÀO/CHƯA BAO GIỜ NGHĨ ĐẾN VIỆC ĐÓ
- 2 = KHÔNG CẦN THIẾT/KHÔNG BIẾT TÔI CẦN LOẠI THỦ THUẬT KHÁM BỆNH NÀY
- 3 = QUÁ ĐẮT TIỀN/KHÔNG CÓ BẢO HIỂM/TỐN TIỀN
- 4 = QUÁ ĐAU ĐỚN, KHÓ CHỊU, HOẶC NGƯỠNG NGỪNG
- 5 = KHÁC

FillTHEA2d

Type: ARRAY[1..11] OF TMED2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA BÁC SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI ĐÂU ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LÝ DO KHÁC

FillTHEA20

Type: ARRAY[1..13] OF THEA20f

- 1 = ĐỊA ĐIỂM THUẬN TIỆN
- 2 = GIỜ GIÁC THUẬN TIỆN
- 3 = BẠN ĐỦ KHẢ NĂNG CHI TRẢ CHO NÓ
- 4 = BẠN CÓ THỂ ĐƯỢC KHÁM KHÔNG CẦN HẸN HOẶC CÓ THỂ ĐƯỢC HẸN NGAY
- 5 = SAU KHI ĐÃ ĐẾN ĐÓ, BẠN KHÔNG PHẢI CHỜ LÂU MỚI ĐƯỢC KHÁM
- 6 = HỌ CÓ DỊCH VỤ TRÔNG CON
- 7 = HỌ CẤP XE ĐƯA ĐÓN HOẶC CẤP VÉ XE ĐƯA ĐÓN
- 8 = HỌ CÓ NGƯỜI NÓI TIẾNG CỦA BẠN
- 9 = CHẤT LƯỢNG CHĂM SÓC
- 10 = ĐÓ LÀ NƠI CHĂM SÓC Y TẾ DUY NHẤT TRONG KHU VỰC
- 11 = TRUNG TÂM Y TẾ NÀY NHẬN BỆNH NHÂN KHÔNG CÓ BẢO HIỂM
- 12 = TRUNG TÂM Y TẾ NÀY NHẬN BỆNH NHÂN CÓ LOẠI BẢO HIỂM CỦA TÔI
- 13 = KHÁC

FillPRS2a

Type: ARRAY[1..12] OF TPRS2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO THUỐC KÊ TOA
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO THUỐC KÊ TOA

- 3 = CỬA HÀNG THUỐC ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÓ KHĂN TRONG VIỆC ĐI ĐẾN CỬA HÀNG THUỐC/ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHÂN VIÊN CỬA HÀNG THUỐC
- 7 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 8 = KHÔNG BIẾT PHẢI ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC NHẬN THUỐC KÊ TOA
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = CỬA HÀNG THUỐC KHÔNG CÓ THUỐC
- 12 = LÝ DO KHÁC

FillPRS3a

Type: ARRAY[1..12] OF TPRS2a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO THUỐC KÊ TOA
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO THUỐC KÊ TOA
- 3 = CỬA HÀNG THUỐC ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÓ KHĂN TRONG VIỆC ĐI ĐẾN CỬA HÀNG THUỐC/ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA CÁC BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHÂN VIÊN CỬA HÀNG THUỐC
- 7 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 8 = KHÔNG BIẾT PHẢI ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC NHẬN THUỐC KÊ TOA
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = CỬA HÀNG THUỐC KHÔNG CÓ THUỐC
- 12 = LÝ DO KHÁC

FillMEN6a

Type: ARRAY[1..12] OF TMEN6a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẤN PHÒNG CỦA BÁC SĨ / VIỆC ĐI LẠI
- 5 = NGÔN NGỮ KHÁC BIỆT VỚI BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = MẮC CỠ/NGẠI XIN TRỢ GIÚP/KHÔNG MUỐN NGƯỜI KHÁC BIẾT BỆNH TẬT CỦA MÌNH
- 12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

FillMEN7a

Type: ARRAY[1..12] OF TMEN6a

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = BÁC SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VẤN PHÒNG CỦA BÁC SĨ / VIỆC ĐI LẠI
- 5 = NGÔN NGỮ KHÁC BIỆT VỚI BÁC SĨ HOẶC Y TÁ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI CUNG CẤP DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG TÌM ĐƯỢC NGƯỜI TRÔNG CON GIÚP
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = MẮC CỠ/NGẠI XIN TRỢ GIÚP/KHÔNG MUỐN NGƯỜI KHÁC BIẾT BỆNH TẬT CỦA MÌNH

12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

FiIDEN5

Type: ARRAY[1..12] OF TDEN4s

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = NHA SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA NHA SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHA SĨ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI BỞI CÁC DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG THỂ GỬI CON CHO AI TRÔNG
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LO NGẠI VỀ VIỆC ĐI GẶP NHA SĨ/THỰC HIỆN VIỆC CHĂM SÓC RẰNG
- 12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC

FiIDEN9

Type: ARRAY[1..12] OF TDEN4s

- 1 = KHÔNG THỂ CHI TRẢ CHO VIỆC CHĂM SÓC
- 2 = CÔNG TY BẢO HIỂM SẼ KHÔNG PHÊ DUYỆT, BẢO HIỂM HOẶC THANH TOÁN CHO VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE
- 3 = NHA SĨ ĐÃ TỪ CHỐI CHẤP NHẬN BẢO HIỂM CỦA GIA ĐÌNH
- 4 = KHÔNG THỂ ĐI ĐẾN VĂN PHÒNG CỦA NHA SĨ/VIỆC ĐI LẠI
- 5 = KHÔNG BIẾT TIẾNG CỦA NHA SĨ
- 6 = KHÔNG THỂ NGHỈ VIỆC
- 7 = KHÔNG BIẾT CẦN ĐI Đâu ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC
- 8 = BỊ TỪ CHỐI BỞI CÁC DỊCH VỤ
- 9 = KHÔNG THỂ GỬI CON CHO AI TRÔNG
- 10 = KHÔNG CÓ THỜI GIAN HOẶC MẤT QUÁ NHIỀU THỜI GIAN
- 11 = LO NGẠI VỀ VIỆC ĐI GẶP NHA SĨ/THỰC HIỆN VIỆC CHĂM SÓC RẰNG
- 12 = NGUYÊN NHÂN KHÁC