TOBACCO USE SUPPLEMENT

CURRENT POPULATION SURVEY

CHINESE, ENGLISH, KHMER, KOREAN, SPANISH, VIETNAMESE

KHMER

Revised Fall 2005

A downloadable version of this document, and of other translations of the 2003 Tobacco Supplement to the Current Population Survey, may be obtained from http://riskfactor.cancer.gov/studies/tus-cps/translation/

This questionnaire is a slightly modified version of the 2003 Tobacco Use Special Cessation Supplement to the Current Population Survey (TUSCS-CPS), which is part of the continuing series of Tobacco Use Supplements to the Current Population Survey.







SECTION A. SCREENING FOR EVER/EVERYDAY/SOMEDAY SMOKING

| A 1 | ក្នុងជីវិព | រេបស់អ្នក, អ្នកធ្លាប់បានជក់បារីយ៉ាងហោចចំនួន ១០០ដើម ដែរឬទេ? |
|------------|------------|---|
| | [100 C | IGARETTES = APPROXIMATELY 5 PACKS] |
| | 1 | |
| A 2 | កាលនេ | ាះអ្នកមានអាយុប៉ុន្មានដែរ នៅពេលដែលអ្នកបានជក់បារីជាធម្មតាមក ? |
| | | AGE |
| | 1 | NEVER SMOKED REGULARLY DON'T KNOW REFUSED |
| 43 | ឥឡូវនេ | ះអ្នកជក់បារីជារៀងរាល់ថ្ងៃ, ជក់នៅថ្ងៃណាខ្លះៗ,ឬមិនជក់ទេ? |
| | [MAR | K ANSWER ON CHEAT SHEET] |
| | 1 | EVERY DAY →GO TO SECTION B, NEXT PAGE SOME DAYS →GO TO SECTION C, PAGE 10 NOT AT ALL →GO TO SECTION H, PAGE 26 DON'T KNOW →TERMINATE REFUSED →TERMINATE |
| | | |

SECTION B. EVERY-DAY SMOKER HISTORY/CONSUMPTION SERIES

| B1 | ជាមα្យ | មេ,ឥឡូវនេះអ្នកជក់បារីប៉ុន្មានដើមក្នុងមួយថ្ងៃ? | |
|-----|--------------------------|---|----------------------|
| | | PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING RETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDE | |
| | N | UMBER →GO TO B2 | |
| | -8 - 7 - 7 | DON'T KNOW →GO TO B1a REFUSED →GO TO B1a | |
| B1a | | និយាយថា,ជាមធ្យម អ្នកជក់ច្រើនជាង ឬតិចជាង ២០ដើមក្នុងមួយថ្ងៃ? | |
| | 1 | MORE LESS ABOUT 20 (ONE PACK) DON'T KNOW REFUSED | |
| B2 | តើ បារីវ | ដែលអ្នកជក់មានជាតិម៉ង់តុល ឬ៣វីដែលគ្មានជាតិម៉ង់តុល? | |
| | [MAF | RK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] | |
| | 1 | MENTHOL NON-MENTHOL NO USUAL TYPE DON'T KNOW REFUSED | |
| В3 | តើប្ររ ឬធុនពេ | កទ បារីណាមួយដែលអ្នកជក់រាល់ថ្ងៃ-ធម្មតា- បារីថ្នាំខ្សោយ Light ¯ បារីថ្នាំខ្សោយវែ ផ្សងណាទៀត? | មនទៃន Ultralight |
| | 1 | REGULAR/FULL FLAVOR →GO TO B5a LIGHT/MILD ULTRA-LIGHT NO USUAL TYPE →GO TO B5a SOME OTHER TYPE (SPECIFY) DON'T KNOW →GO TO B5a | _ → GO TO B5A |
| | -7 | REFLISED ACO TO R50 | |

| B4 | ស្វមមេត្តាព្រាប់ខ្ញុំឲ្យបានដឹង ប្រសិនបើប្រយោគដូចតទៅនេះវាជាការពិត សម្រាប់ G ñ k ?"You" should be kasskeo font |
|-----|--|
| | (A) 《LÚvenH អ្នកជក់លារី(ថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន),ពីព្រោះអ្នកយល់ថាវាមិនសូវធ្វើ ឡុទូចសុខភាព របស់អ្នក។ ¹□ TRUE/YES ²□ FALSE/NO -®□ DON'T KNOW -7□ REFUSED |
| | (B) 《LÚVenHម្នកជក់បារី(ថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន),ជាមធ្យោបាយដើម្បីឈប់ជក់បារី។ ¹□ TRUE/YES ²□ FALSE/NO -ଃ□ DON'T KNOW -プ□ REFUSED |
| | (c) 《LÚvenH អ្នកជក់លារី(ថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយមែនទែន),ពីព្រោះវាមានរស់ជាតិមិនគ្រោតគ្រាត |
| | INTERVIEWER INSTRUCTION IF B4(A) AND B4(B) ARE BOTH TRUE, GO TO B4d OTHERWISE, GO TO B5a |
| B4d | គំនិតណាដែលសំខាន់បំផុតដែលអ្នកជក់បារី(ថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយបំផុត)-ពីព្រោះតែពីរឿងសុខភាពរបស់ អ្នក,ឬក៏ពីព្រោះអ្នកមានបំណងនឹងឈប់ជក់បារី? |
| | LESS HARMFUL TRYING TO QUIT BOTH DON'T KNOW REFUSED |

| B5a | ia បន្ទាប់ក្រោកពីដំណេក តើរយៈពេលយូរប៉ុន្មានអ្នកចាប់ផ្ដើមជក់ពារីជាដំបូង? | |
|-----|--|--|
| | NUMBER 1 MINUTES →GO TO B5c 2 HOURS →GO TO B5c | |
| | ³☐ IT VARIES | |
| | -8 □ DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |
| B5b | អ្នកចង់និយាយថា អ្នកផ្ដើមជក់បារីជាដំប្លុងប្រចាំថ្ងៃនាពេល ៣០នាទីបន្ទាប់ភ្ញាក់ពីដំណេក? | |
| | ¹ YES | |
| | $^{2}\square$ NO | |
| | ³☐ IT VARIES | |
| | -8 ☐ DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |
| B5c | សូមមេត្តាប្រាប់ខ្ញុំ, ប្រសិនបើប្រយោគ NimYy> ទាំងនេះវាជាការពិតសម្រាប់រូបអ្នក។ (A) អ្នកមិនអាចទ្រាំបាននៅពេលមិនបានជក់ក្នុងកំឡុងរយៈពេលជាងពីរម៉ោង។ ¹☐ TRUE/YES ²☐ FALSE/NO -8☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED | |
| | (B) ទោះបីជាមានភ្លៀងផ្គួរ,ពេលដែលអ្នកគ្មានបារី,អ្នកនឹងធ្វើដំណើរទៅទិញបារីតាមទីផ្សារ។ | |
| | [MARK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] | |
| | ¹ TRUE/YES | |
| | ²□ FALSE/NO | |
| | -8☐ DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |
| | (C) នៅពេលដែលអ្នកមិនបានជក់បារីពីរបីម៉ោង,អ្នកមានចំណង់រសាប់រសល់។ | |
| | ¹ TRUE/YES | |
| | ²☐ FALSE/NO | |
| | -8 DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |

| | (D) នៅទីកន្លែងគេហាមប្រាមមិន ឲ្យជក់,អ្នកនឹងចេញទៅក្រៅដើម្បីជក់បារី, ទោះបីរងាឬភ្លៀងយ៉ាងណាក៏ដោយ។ |
|-----|--|
| | ¹□ TRUE/YES |
| | ²□ FALSE/NO |
| | -8 DON'T KNOW |
| | -7□REFUSED |
| | ■ REF USED |
| | |
| B6a | CaTUeTA գլոցաամուրյան և ամուրի |
| | _ |
| | ¹ PACK |
| | ² CARTON →GO TO B6c |
| | ³☐ BUY BOTH PACKS AND CARTONS |
| | ⁴ □ DON'T BUY OWN CIGARETTES →GO TO B7 |
| | -8 ■ DON'T KNOW |
| | -7 REFUSED |
| | |
| | ave a Disav |
| B6b | តារីដែលអ្នកទិញជា cugeRkayមួយកញ្ចប់ថ្ងៃប៉ុន្មាន៖ សូមព្រាប់ពីតម្ងៃរបស់វាបន្ទាប់ពីពេលដែល |
| | គេបញ្ចុះតម្លៃរបស់វារួចមកហើយនោះ។ |
| | \$ → GO TO B6d |
| | ° 🗖 |
| | DON'T KNOW →GO TO B6d |
| | -7☐ REFUSED →GO TO B6d |
| | |
| B6c | បារីដែលអ្នកទិញជា cugeRkay មួយសុងថ្ងៃប៉ុន្មាន? សូមប្រាប់ពីតម្ងៃរបស់វាបន្នាប់ពីពេលដែល |
| 200 | គេបញ្ចុះតម្លៃរបស់វារួចមកហើយនោះ។ |
| | |
| | \$·_·_ |
| | -8 DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |
| | |

| B6d | | ឬសុងដែលអ្នកទិញជាCUGERkay គេនោះ[RESPONDENT'S STATE OF RESIDENCE] յមកពីរដ្ឋផ្សេង? |
|------------|--------|---|
| | 1 | IN STATE OF RESIDENCE (SPECIFY) |
| | 2 | IN SOME OTHER STATE OR DC (SPECIFY) |
| | 3 | BOUGHT SOME OTHER WAY (INTERNET, OTHER COUNTRY) (SPECIFY) |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| B 7 | ១ខែឬរ | កតើមានចំនួនប៉ុន្មានឆ្នាំដែលអ្នកជក់ចារី er[gral´ézá? កុំគិតបញ្ចូលពេលឈប់ចាប់ពី ច្រីនជាងនេះ។ RK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] |
| | | YEARS |
| | 1 | LESS THAN 1 YEAR |
| | 2 | NONE |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| В8 | | កដល់ពេលឥឡូវនេះ ចំនួន 12Exknøg ទៅអ្នកជក់ចារីជារៀងរាល់ថ្ងៃ, ជក់នៅថ្ងៃ ។,ឬមិនជក់ទេ? |
| | 1 | EVERY DAY |
| | 2 | SOME DAYS |
| | 3 | NOT AT ALL |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| В9 | តើអ្នក | EdlbþÚr ម៉ាក់បារីពីថ្នាំខ្លាំង ទៅថ្នាំខ្សោយ បានយ៉ាងហោចចំនួន ៦ខែដែរឬទេ? |
| | 1 | YES |
| | 2 | NO →GO TO B11 |
| | -8 | DON'T KNOW -> CO TO B11 |

-7☐ REFUSED →GO TO B11

| B10 | វ្រខា | ្នុងប្រយោគនិមួយៗដូចតទៅ,សូមប្រាប់ពីយោបល់របស់អ្នកអំពី karbpur:rl ពីថ្នាំខ្លាំងមកថ្នាំខ្សោយ។ |
|------|-------|---|
| | (1) | អ្នកប្តូរមកជក់ថ្នាំខ្សោយពីព្រោះវាមិនស្វវធ្វើ ឡុទូចសុខភាពរបស់អ្នក។ ¹ YES ² NO ⁻⁸ DON'T KNOW ⁻⁷ REFUSED |
| | (2) | អ្នកប្តូរមកថ្នាំខ្សោយពីព្រោះអ្នកចង់ឈប់ជក់លារី។ ¹☐ YES ²☐ NO -8☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED |
| | (3) | អ្នកប្តូរមកថ្នាំខ្សោយពីព្រោះវាងាយស្រួលបីតយករស់ជាតិ ឬមានឱជារសល្អ។ ¹ YES ² NO ⁻⁸ DON'T KNOW ⁻⁷ REFUSED |
| | | INTERVIEWER INSTRUCTION IF B10(1) AND B10(2) ARE BOTH YES, GO TO B10b OTHERWISE, GO TO B11 |
| B10b | | nCMbg មួយណាដែលបណ្តាលឲ្យអ្នកប្តូរពីថ្នាំមកថ្នាំខ្សោយ-ចង់ឈប់ជក់៣វី លំថាមិនចង់ឲ្យខ្វុចសុខភាព ។ |
| | 1 | TO SMOKE A LESS HARMFUL CIGARETTE DON'T KNOW |

| B11 | ខ្ញុំនឹងអាននូវប្រយោគដូចតទៅនេះដើម្បីធ្វើការប្រៀបធៀបអំពី៣រីZÑaMexSayនិង :rlZmµta។ ក្នុងឃ្វានិមួយៗនោះ សូមមេត្តាព្រាប់ខ្ញុំនូវអ្វីដែលGñkគិត វាជាការពិត, វាខុសហើយ, ឬអ្នកមិនដឹងទេ។ | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| | (1) បារីថ្នាំខ្សោយមានជាតិជ័រឬណេតូទីនតិចជាងបារីថ្នាំធម្មតា។ ¹☐ TRUE ²☐ FALSE -8☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED | | | | | |
| | (2) வீர்ஜியேரியிக்குர்நீ ரூசுத்தாய் வுக்கு விருக்கு விர | | | | | |
| | (3) បារីថ្នាំខ្សោយវាស្ត្រលហ៊ីត ហើយមិនធ្វើឲ្យតឹងទ្រូង។ ¹ ☐ TRUE ² ☐ FALSE ⁻⁸ ☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED | | | | | |

GO TO D1 IN SECTION D, PAGE 17

SECTION C. SOME-DAY SMOKER SERIES

| C1 | ចំនួន | ៣០ថ្ងៃកន្លងមក តើអ្នកជក់បារីចំនួនប៉ុន្មានថ្ងៃដែរ? | |
|-----|--------------|---|-------------------|
| | [MAR | RK ANSWER ON CHEAT SHEET] | |
| | 1 | NONE →GO TO C2 | |
| | 2 | 30 DAYS | |
| | 3 | LESS THAN 30 DAYS (SPECIFY) | _ |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO C2 | |
| | -7 | REFUSED →GO TO C2 | |
| C1a | ជាមធ្យ | ម ក្នុងចំនួនចម្លើយ[ANSWER FROM C1] ថ្ងៃទាំងនោះ,អ្នកជក់បារីប៉ុន្មានដើមមួយ | ថ្ងៃ? |
| | [ONE CIGA | PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING PACRETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDENT.] | CKS TO |
| | NU | UMBER | |
| | -8 | DON'T KNOW | |
| | -7 | REFUSED | |
| C2 | តើវាជា | បារីជាតិម៉ង់តុល ឬគ្មានជាតិម៉ង់តុល? | |
| | [MAR | RK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] | |
| | 1 | MENTHOL | |
| | 2 | NON-MENTHOL | |
| | 3 | NO USUAL TYPE | |
| | -8 | DON'T KNOW | |
| | -7 | REFUSED | |
| C3 | ល្បីប្រែ | ភេទណាដែលអ្នកជក់ជាញឹកញាប់-បារីធម្មតា-បារីថ្នាំខ្សោយ,បារីថ្នាំខ្សោយមែនទែន,ឬបារី | ជំពូកប្រភេទផ្សេង? |
| | 1 | REGULAR/FULL FLAVOR →GO TO C5a | |
| | 2 | LIGHT/MILD | |
| | 3 | ULTRA-LIGHT | |
| | 4 | NO USUAL TYPE →GO TO C5a | |
| | 5 | SOME OTHER TYPE (SPECIFY) | →GO TO C5a |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO C5a | |
| | -7 | REFUSED →GO TO C5a | |

| C4 | ស្វមមេត្តាប្រាប់ខ្ញុំ ឲ្យបានដឹង ប្រសិនបើប្រយោគដូចតទៅនេះវាជាការពិត សម្រាប់អ្នក។ |
|-----|--|
| | (1) 《LÚVenH អ្នកជក់បារីថ្នាំ(ខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន) ពីព្រោះតែខ្ញុំគិតថាវាមិនសូវខ្លួចសុខភាពដូចប្រភេទបារីថ្នាំធម្មតា។ ¹☐ TRUE/YES ²☐ FALSE/NO -8☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED |
| | (2) 《LÚVenH អ្នកជក់ចារីថ្នាំ(ខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន) ពីព្រោះតែខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំនឹងព្យាយាមនឹងឈប់ជក់ចារី។ TRUE/YES DON'T KNOW REFUSED |
| | (3) 《LÚVenHអ្នកជក់បារីថ្នាំ(ខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន) ពីព្រោះតែវាមានរស់ជាតិមិនគ្រោតគ្រាត,ស្រាលជាងបារីថ្នាំធម្មតា។ ¹☐ TRUE/YES ²☐ FALSE/NO -8☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED |
| | INTERVIEWER INSTRUCTION IF C4(1) AND C4(2) ARE BOTH TRUE, GO TO C4d OTHERWISE, GO TO C5a |
| C4d | គោលគំនិតសំខាន់ណាមួយដែលធ្វើឲ្យអ្នកជក់បារីថ្នាំ (ខេ្សាយ-ខេ្សាយមែនទែន)- ពីព្រោះតែអ្នកគំនិតយល់ថាវាមិនស្វវខ្វួចសុខភាព,ឬអ្នកព្យាយាមឈប់ជក់ បារី។ |
| | LESS HARMFUL TRYING TO QUIT BOTH DON'T KNOW REFUSED |

| C5a | តាមកាលថ្ងៃដែលអ្នកជិកបារ,បន្ទាបក្រោកពដណេក តែរយៈពេលបុន្មានអ្នកចាប់ផ្ដើមជិកបារជាដំបូង? |
|-----|---|
| | NUMBER 1 → MINUTES → GO TO C6a 2 → HOURS → GO TO C6a |
| | IT VARIES B DON'T KNOW REFUSED |
| C5b | តាមកាលថ្ងៃដែលអ្នកជក់បារី, អ្នកចង់និយាយថា អ្នកផ្ដើមជក់បារីជាដំបូងប្រចាំថ្ងៃនាពេល ៣០នាទីបន្នាប់ភ្ញាក់ពីដំណេក? |
| | YES NO IT VARIES DON'T KNOW REFUSED |
| C6a | តើ អ្នក EtgEt ទិញចារីជាកញ្ចប់ ឬទិញចារីសុង? |
| | PACK CARTON →GO TO C6c BUY BOTH PACKS AND CARTONS DON'T BUY OWN CIGARETTES →GO TO C7a DON'T KNOW REFUSED |
| C6b | លារីដែលអ្នកទិញជាCugeRkayមួយកញ្ចប់ថ្ងៃប៉ុន្មាន? សូមប្រាប់ពីតម្ងៃរបស់វាបន្ទាប់ពីពេលដែល គេបញ្ចុះតម្ងៃរបស់វារួចមកហើយនោះ។ |
| | \$ GO TO C6d |
| | DON'T KNOW →GO TO C6d REFUSED →GO TO C6d |

| C6c | ចារីដែលអ្នកទិញជាCUGeKkayមួយសុងថ្ងៃប៉ុន្មាន? សូមច្រាប់ពីតម្ងៃរបស់វាបន្ទាប់ពីពេលដែល គេបញ្ចុះតម្ងៃរបស់វារួចមកហើយនោះ។ |
|-----|--|
| | \$· |
| | -8 DON'T KNOW |
| | -7 REFUSED |
| C6d | កញ្ចប់ឬសុងដែលអ្នកទិញជាCUGeRkay គេនោះ[RESPONDENT'S STATE OF RESIDENCE ឬក៏ទិញមកពីរដ្ឋផ្សេង? |
| | ¹☐ IN STATE OF RESIDENCE (SPECIFY) |
| | ² IN SOME OTHER STATE OR DC (SPECIFY) |
| | BOUGHT SOME OTHER WAY (INTERNET, OTHER COUNTRY) (SPECIFY) |
| | -8 □ DON'T KNOW -7 □ REFUSED |
| C7a | តើអ្នក Zøab´Edl ជក់ចារីជា er[gral´ézá យ៉ាងហោចអស់ចំនួន ៦ខែដែរឬទេ? |
| | ¹□ YES |
| | ² □ NO → GO TO C8 |
| | -8 □ DON'T KNOW →GO TO C8 |
| | -7☐ REFUSED →GO TO C8 |
| C7b | តើរយៈពេលប៉ុន្មានមកហើយដែលអ្នកបាជកំបារីជាer[gral´ézá ? |
| | ¹ DAYS |
| | NUMBER ² WEEKS |
| | ³☐ MONTHS |
| | ⁴ □ YEARS |
| | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |

| C7c | 7c នៅពេលដែលអ្នកបានជក់បារីជារៀងរាល់ថ្ងៃ,ជាធម្មតាអ្នកជក់ប៉ុន្មានដើមក្នុងមួយថ្ងៃ? | |
|-----|--|--|
| | NU | MBER |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| C7d | | រវុបប៉ុន្មានឆ្នាំពេលដែលអ្នកជក់ជាer[gral´ézá៖ កុំរាប់បញ្ចូលពេលដែលអ្នកបានឈប់ចំនួន ៦ខែ ជាងនេះ។ |
| | [MAF | RK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] |
| | YEA | $\overline{	ext{RS}}$ |
| | 1 | LESS THAN 1 YEAR |
| | 2 | NONE |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| C8 | ចំនួន | 12Exknøgmk, តើអ្នកបានជក់បារីជារៀងរាល់ថ្ងៃ, នៅថ្ងៃណាខ្លះៗ, ឬមិនដែលជក់ទេ? |
| | 1 | EVERY DAY |
| | 2 | SOME DAYS |
| | 3 | NOT AT ALL |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| С9 | តើអ្នក | Edl:nbþÚr:rl មកថ្នាំខ្សោយ បានចំនួន ៦ខែឬច្រើនជាងនេះ ដែរឬទេ? |
| | 1 | YES |
| | 2 | NO →GO TO C11 |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO C11 |
| | -7 | REFUSED →GO TO C11 |

| C10 | នៅក្នុងប្រយោគនិមួយៗដូចតទៅ,សូមប្រាប់ពីយោបល់របស់អ្នកអំពី karbþÚr បារីពីថ្នាំខ្លាំងមកថ្នាំខ្សោយ។ | | | |
|------|---|------------|---|----------------------------|
| | (A) អ្នកប្តូរមកជក់ថ្នាំខ្សោយពីព្រោះវាមិនស្វវធ្វើ ឲ្យខ្លួចសុខភាពរបស់អ្នក។ | | | |
| | | 1 | YES | |
| | | 2 | NO | |
| | | -8 | DON'T KNOW | |
| | | -7 | REFUSED | |
| | (B) | អ្នកប្តូរៈ | មកជក់ថ្នាំខ្សោយពីព្រោះអ្នកចង់ឈប់ជក់បារី។ | |
| | | 1 | YES | |
| | | 2 | NO | |
| | | -8 | DON'T KNOW | |
| | | -7 | REFUSED | |
| | (C) | អ្នកប្តូរ | មកថ្នាំខ្សោយពីព្រោះវាងាយស្រួលបឹតយករស់ជាតិ ឬមានឱជារសល្អ។ | |
| | | 1 | YES | |
| | | 2 | NO | |
| | | -8 | DON'T KNOW | |
| | | -7 | REFUSED | |
| | | INTEF | RVIEWER INSTRUCTION | |
| | | IF C10 | (A) <u>AND</u> C10(B) ARE <u>BOTH</u> YES, GO TO C10b | |
| | | OTHE | RWISE, GO TO C11 | |
| C10b | | | OG មួយណាដែលបណ្ដាលឲ្យអ្នកប្ដូរពីថ្នាំខ្លាំង ចង់ ឲ្យខ្វុចសុខភាព។ | មកថ្នាំខ្សោយ-ចង់ឈប់ជក់បារី |
| | 1 | JO | JIT SMOKING | |
| | 2 | | O SMOKE A LESS HARMFUL CIGARETTE | |
| | -8 | | ON'T KNOW | |
| | -7 | | EFUSED | |
| | | ILL | | |

| C11 | ខ្ញុំនឹងអានន្ធូវប្រយោគដូចតទៅនេះដើម្បីធ្វើការប្រៀបធៀបអំពីបារីថ្នាំexSayនិងបារីZmµta។ ក្នុងឃ្វានិមួយៗនោះ សូមមេត្តាប្រាប់ខ្ញុំនូវអ្វីដែលGñkគិត វាជាការពិត, វាខុសហើយ, ឬអ្នកមិនដឹងទេ។ |
|-----|---|
| | (A) បារីថ្នាំខ្សោយមានជាតិជំរឬណេតូទីនតិចជាងបារីថ្នាំធម្មតា។ |
| | ¹☐ TRUE |
| | ² ☐ FALSE |
| | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |
| | (B) បារីថ្នាំខ្សោយពេលជក់ទៅវាមិនសូវធ្វើឲ្យគ្រោះថ្នាក់នោះទេ។ |
| | ¹☐ TRUE |
| | ² ☐ FALSE |
| | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |
| | (C) បារីថ្នាំខ្សោយរសជាតិមិនត្រូតគ្រាត ហើយមិនធ្វើឲ្យតឹងទ្រូង។ |
| | ¹☐ TRUE |
| | ²☐ FALSE |
| | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |
| | INTERVIEWER INSTRUCTION |
| | IF C1 IS 12 DAYS OR MORE, GO TO D1, NEXT PAGE |
| | OTHERWISE CO TO Do NEVT DACE |

SECTION D. PAST 12-MONTH QUIT ATTEMPTS FOR EVERY-DAY AND SOME-DAY SMOKERS

| Da | | տ 12Exknøgmk, քրքատա։B ic´Etmþg ւթուքայանը | üayam Qb´ ជក់ពរី | |
|----|------|---|-------------------|----------------|
| | [MAF | RK ANSWER ON RETROSPECTIVE C | HEAT SHEET] | |
| | 1 | DON'T KNOW | | |
| D1 | | Edl տուասնուհան տունգյո թեն ըւլենոն iysarEtkarBüayamQb´ ու | | |
| | [MAF | RK ANSWER ON RETROSPECTIVE C | HEAT SHEET] | |
| | 1 | 201(1111(0)) 200102. | | |
| D2 | | 12Exknøgmkehly, անկլոնան nysarEtkarBüayamQb´ սին | | ឬច្រើនជាងនេះ |
| | 1 | 110 2 00 10 20 | | |
| D3 | - | ១២ខែកន្លងមកហើយ, តើវាមានចំនួន b¨unµ _{ជាងនេះ} edaysarEtkarBüaya | • | បានចំនួន ១ថ្ងៃ |
| | [MAR | RK ANSWER ON CHEAT SHEET] | | |
| | 1 | 1 →GO TO D6 10 OR LESS (SPECIFY) | → GO TO D4 | |

| 3 | MORE THAN 10 (SPECIFY) | _ →GO TO D4 |
|----|------------------------|-------------|
| -8 | DON'T KNOW | |
| -7 | REFUSED | |

| D3b | អ្នកចង់ជំរាបមានចំនួនច្រើនជាង ឬតិចជាងបីដង? |
|-----------|---|
| | ¹ ■ MORE THAN 3 TIMES ² ■ LESS THAN 3 TIMES -8 ■ DON'T KNOW -7 ■ REFUSED |
| D4 | នៅeBlcugeRkay ដែលអ្នកឈប់ជក់បារីកាលពី ១២ខែកន្លងមក |
| | ក៏ព្រោះតែការBüayamឈប់ជក់បារី, តើអ្នកបានឈប់ជក់អស់ចំនួនពេលប៉ុន្មានដែរ? |
| | NUMBER ² WEEKS |
| | ³☐ MONTHS |
| | -8☐ DON'T KNOW →GO TO D6 |
| | -7☐ REFUSED →GO TO D6 |
| D5 | តើពេលនោះ [ANSWER FROM D4] វាមានកំឡុងeBleRcInCageKដែលអ្នកបានឈប់ជក់បារី កាលពី១២ខែកន្លងមកនោះមែនឬទេ? |
| | ¹ YES → GO TO SECTION E, PAGE 20 ² NO |
| | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |
| D6 | ចំនួន 12Exknøgmk, เสีeBlyUrbMput ប៉ុន្មានដែរដែលអ្នកបានឈប់ ដោយសារតែការBüayamឈប់ជាក់បារី? |
| | DAYS →GO TO SECTION E, PAGE 20 |
| | NUMBER ² WEEKS →GO TO SECTION E, PAGE 20 |
| | ³ MONTHS →GO TO SECTION E, PAGE 20 |
| | -8 DON'T KNOW →GO TO D6b |
| | -7☐ REFUSED →GO TO D6b |

| D6b | មានចំន្វ | នច្រើនជាង ឬពិចជាងមួយអាទិត្យ? |
|-----------|---------------------|---|
| | 1 2 3 3 -8 -7 -7 -7 | MORE →GO TO SECTION E, PAGE 20 LESS →GO TO SECTION E, PAGE 20 ONE WEEK →GO TO SECTION E, PAGE 20 DON'T KNOW →GO TO SECTION E, PAGE 20 REFUSED →GO TO SECTION E, PAGE 20 |
| D7 | ទោះបីវ៉ែ | nửEdlសម្រេចចិត្តដាច់អហង្កាឈបំជក់ចារី ពីព្រោះតែការBüayam ដើម្បីបញ្ឈប់- តអ្នកបានឈប់ជក់តិចជាងមួយថ្ងៃក៏ដោយ? |
| | 1 <u> </u> | YES NO →GO TO SECTION F, PAGE 22 |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO SECTION F, PAGE 22 |
| | -7 | REFUSED →GO TO SECTION F, PAGE 22 |
| D8 | | nYn 12Exknøgmk ,តើអ្នកធ្លាប់ដែលសម្រេចចិត្តដាច់អហង្កាឈប់ជក់ចារី តែការBüayam ដើម្បីឈប់ជក់ចារីដែរឬទេ? |
| | 1 | YES |
| | 2 | NO →GO TO SECTION F, PAGE 22 |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO SECTION F, PAGE 22 |
| | -7 | REFLISED →CO TO SECTION F PACE 22 |

SECTION E. METHODS USED DURING PAST (12-MONTH) QUIT ATTEMPTS (EVERY-DAY AND SOME-DAY SMOKERS)

| | INTERVIEWER INSTRUCTION IF D3 = 1, USE "TIME" IN SECTIO OTHERWISE, USE "LAST TIME" | N E |
|------------|---|---|
| | [MARK 3 QUIT METHODS ON RET | ROSPECTIVE CHEAT SHEET] |
| E 1 | សូមរំលឹ កកាលពី (e BlcugeRkay- | -ពេល) |
| | ដែលអ្នកបានព្យាយាមQb´ជក់បារីក្នុងពេល១៤ | ចខែមកនេះ, តើអ្នកមានប្រើទូវរបស់GVIដែលplitដែរឬទេ? |
| | ស្ករកៅស៊ូជាតិណេក្ខទីន | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | បង់សម្រាប់បិទជាតិណេក្វទីន | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | ថ្នាំបាញ់តាមច្រមុះជាតិណេក្ខទីន | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | ជាតិណេក្ខទីនសម្រាប់ហឺត | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | គុលិការជាតិណេក្ខទីន | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | គ្រាប់ថ្នាំជាតិណេក្ខទីន | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | ថ្នាំតាមវេជ្ឈបញ្ហា,ដូចជា | |
| | Zyban, Buproprion, or Wellbutrin? | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| E1b | សូមរំលឹកកាលពី ($eBlcugeRkay$) ដែលអ្នកបានព្យាយាម Qb ជក់បារីក្នុងពេល១៤ តើអ្នកមានប្រើទូវជំនួយ GVI ដូចតទៅនេះដែរប្ | ៗខែមកនេះ, |
| | (A) ទ្វរស័ព្ទដើម្បីជួយ ឬឈប់ (B) ឃ្វីនិចព្យាបាល,សិក្សាក្នុងថ្នាក់, ឬ | ¹☐ YES ²☐ NO -8☐ DK -7☐ REF |
| | ក្រុមជំទួយ - | ¹□ YES ²□ NO -8□ DK -7□ REF |
| | (C) ការផ្តល់និវាទម្នាក់ឥតូ | ¹□ YES ²□ NO -8□ DK -7□ REF |
| | (D) ជំនួយ ឬការគាំទ្រពីមិត្តភក្តិ | |
| | ឬក្រុមព្រួសារ | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | (E) តាមបណ្ដាញអាំងទែណិតឬវ៉ិបសាយ (F) សៀវភៅ,កូនសៀវភៅ,វីដេអូ ឬ | ¹☐ YES ² ☐ NO ⁻⁸ ☐ DK ⁻⁷ ☐ REF |
| | សម្ភារៈអ្វីផ្សេងៗ | $^{1}\square$ YES $^{2}\square$ NO $^{-8}\square$ DK $^{-7}\square$ REF |
| | (G) ម្ពុលចាក់សរសៃ ឬ ការសណ្ដឹ [IF YES] មួយណា។ | ¹☐ YES ² ☐ NO ⁻⁸ ☐ DK ⁻⁷ ☐ REF |
| | ¹☐ ACUPUNCTURE - | 8☐ DON'T KNOW |

| | ² ☐ HYPNOSIS ⁻ ³ ☐ BOTH | REFUSED |
|-----|--|---|
| E1c | នៅ(eBlcugeRkay-ពេល) ដែលអ្នក តើអ្នកមានប្រើនូវរបស់GVI ដូចតទៅនេះដែរឬទេ | , |
| | (A) ព្យាយាមឈប់ដោយធ្វើការកាត់បន្ថយចំនួន៣វិ (B) ព្យាយាមឈប់ដោយប្តូរមកទំពារថ្នាំ,ចុកថ្នាំ ជក់ស៊ីហ្គា,ឬជក់ខៀ (C) ប្តូរជក់ថ្នាំខ្សោយដើម្បីព្យាយាមឈប់ (D) ព្យាយាមឈប់ផ្កាច់តែម្តង [IF YES] អ្នកមានន័យអ្នកE ឬBüayam តាមមធ្យោបាយផ្សេង? ¹ COLD TURKEY ² OTHER (SPECIFY) | ¹☐ YES ²☐ NO -8☐ DK -7☐ REF ¹☐ YES ²☐ NO -8☐ DK -7☐ REF ¹☐ YES ²☐ NO -8☐ DK -7☐ REF BüayamQb´Ck "ឋ្ជាចំពុំតវតម្លង " |
| E2 | នៅ(eBlcugeRkay-ពេល) ដែលអ្នក តើអ្នកមានបានច្រើន្ធfeb[bepSg ឬថ្នាំព ¹□ YES (SPECIFY) ²□ NO -8□ DON'T KNOW | បានព្យាយាមQb´ជក់បារីក្នុងពេល១២ខែមកនេះ, ណផ្សេងដែរឬទេ? |

SECTION F. DOCTOR/DENTIST ADVICE TO STOP SMOKING CURRENT AND SOME-DAY SMOKERS

| F1 | នៅក្នុងរយៈពេល 12Exknøgmkនេះ,តើអ្នកដែលបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ,គិលានុប្បដ្នាក, ឬអ្នកឯកទ្វេសខាងផ្នែកសុខភាពដែរឬទេ? | | |
|----|---|--|--|
| | YES NO →GO TO SECTION G, PAGE 25 DON'T KNOW REFUSED | | |
| F2 | នៅក្នុងរយៈពេល 12Exknøgmkនេះ,តើអ្នកដែលបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ,គិលានុប្បដ្នាក, ឬអ្នកឯកទ្វេសខាងផ្នែកសុខភាពដើម្បីសុំទទួល OvaTដែរឬទេ? | | |
| | YES Provided HTML Provided HTML | | |
| F3 | នៅក្នុងរយៈពេល 12Exknøgmkនេះ,ពេលដែលអ្នកទៅជួបជាមួយអ្នកឯកទ្ទេសខាងសុខភាពណាមួយខាងលើនេះ, គេបានផ្ដល់និវាទជ្វនអ្នកដើម្បីឲ្យឈប់ជក់បារី, ហើយគេបានផ្ដល់… | | |
| | (A) ចេញវេជ្ជបញ្ហាដើម្បីឲ្យថ្នាំ បាញ់សម្រាប់ហ៊ីតមានជាតិណេក្ខទីន,បង់សម្រាប់បិទ,ថ្នាំហ៊ីតLozenge ឬថ្នាំគ្រាប់ដូចជា Zyban? 1 YES 2 NO -8 DON'T KNOW -7 REFUSED | | |
| | (C) គេប្រាប់ឲ្យប្រើន្ធវរបស់ដូចជាស្ករបៀមជាតិណេក្ខទីន,បង់សម្រាប់បិទ, ឬរបស់ផ្សេងមកប្រើដោយអាចទិញបានមិនចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ហាបន្នុកន្ធវជាតិណេក្ខទីនដែរឬទេ? 1 YES 2 NO -8 DON'T KNOW | | |

-7☐ REFUSED

| (C) តើគេបានប្រាប់អ្នកដើម្បីជ្រើសកំណត់យកថ្ងៃណាមួយដើម្បីឈប់ជក់បារីដែរឬទេ? |
|--|
| ¹ YES |
| $^{2}\square$ NO |
| -8 ☐ DON'T KNOW |
| -7 ■ REFUSED |
| - KEI OSED |
| (D) តើគេបានប្រាប់អំពីថ្នាក់សិក្សាក្នុងការឈប់ជក់បារី,កម្មវិធីជំនួយផ្សេងៗ,ខ្សែទូរស័ព្ទផ្ដល់ឱវាទ ឬការផ្ដល់ឱវាទ |
| ដែរឬទេ? |
| ¹ YES |
| $^{2}\square$ NO |
| -8 ☐ DON'T KNOW |
| -7☐ REFUSED |
| (E) តើគេបានផ្ដល់នូវកូនសៀវសម្រាប់អាន,ខ្សែវិដេអ្វ ឬសម្ភារៈផ្សេងដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការឈប់ជក់បារីដោយខ្លួនឯង ដែរឬទេ? 1 YES 2 NO -8 DON'T KNOW -7 REFUSED |
| INTERVIEWER INSTRUCTION |
| IF ANY OF F3(A) THROUGH F3(E) ARE YES, GO TO F5 |
| OTHERWISE, GO TO F4 |
| |
| នៅក្នុងរយៈពេល |
| 12Exknøgmkនេះ,តើអ្នកដែលបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ,គិលានុប្បដ្ឋាក,ឬអ្នកឯកទ្វេស ខាងផ្នែកសុខភាព គេបានចំណាយពេលXØHដែរឬដើម្បីនិយាយជាមួយអ្នកពីរបៀបដើម្បីធ្វើការឈប់ជក់បារីដែរឬទេ? |
| ¹ YES |
| ² □ NO |
| -8 DON'T KNOW →GO TO SECTION G, PAGE 25 |
| -7☐ REFUSED →GO TO SECTION G, PAGE 25 |
| — Idiobb 700 io becitor 6,170e 25 |

F4

| F5. | តើអ្នកឯកទ្វេសខាងសុខភាពមួយណាដែលអ្នកបានជួបជាមួយកាលពី ១២ខែកន្លងមកនេះ បានចំណាយeBleRcInជាងគេដើម្បីផ្តល់ឱវាទជ្វនអ្នកទៅលើការ ឈប់ជក់បារី? | | |
|-----|--|---|--|
| | 1 | MEDICAL DOCTOR NURSE DENTIST DENTAL HYGIENIST OTHER HEALTH PROFESSIONAL (SPECIFY) | |
| | -8 - 7 - 7 | DON'T KNOW REFUSED | |

SECTION G. STAGES OF CHANGE EVERY DAY/SOME-DAY SMOKERS

| G1 | តើអ្នកមានចិត្តប្រាកដក្នុងខ្លួន ដើម្បីធ្វើការឈប់ជក់បារីក្នុងពេល ៦ខែខាងមុខនេះដែរឬទេ? | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| | ¹☐ YES | | | | | |
| | ² □ NO →GO TO G3 | | | | | |
| | -8 DON'T KNOW | | | | | |
| | -7☐ REFUSED | | | | | |
| G2 តើអ្នកមានគម្រោងនឹងធ្វើការឈប់ជក់បារីក្នុងរយៈពេល ៣០ថ្ងៃខាងមុខនេះដែរឬទេ? | | | | | | |
| | ¹ YES | | | | | |
| | $^{2}\square$ NO | | | | | |
| | -8☐ DON'T KNOW | | | | | |
| | -7☐ REFUSED | | | | | |
| G3 | សរុបយករង្វាស់ពី លេខ ១ ដល់លេខ ១០,គី លេខ ១គី KµaneBjcitþEtmþg កិរិត្យ ១០ គីការ eBjcitþTaMgRsug, តើអ្នកជ្រើសយកការឈប់ បារីកិរិតលេខណាដែរ? | | | | | |
| | TIF 1 → GO TO SECTION J, PAGE 34 NUMBER | | | | | |
| | -8 DON'T KNOW | | | | | |
| | -7☐ REFUSED | | | | | |
| G4 | ប្រសិនបើអ្នកបានព្យាយាមឈប់ជក់បារីកាលពី ៦ខែកន្លងមក,តើវាមានលក្ខណៈ ទទួលជោគជ័យRbePTNaមួយ-គ្មានបានការទេ-បានការតិចតួច-បានការគួរសម-បានការប្រពៃណាស់, | | | | | |
| មទូលជោគជយា ៶០០៖ ។ ។ ៤០ មួយ-ឲ្យនេបានការទេ-បានការតែចតួច-បានការផ្លូវសម-បានការប្រជាជោ តើអ្នកជ្រើសយកមួយណា? | | | | | | |
| | ¹☐ NOT AT ALL | | | | | |
| | 2 A LITTLE LIKELY | | | | | |
| | ³☐ SOMEWHAT LIKELY | | | | | |
| | ⁴ □ VERY LIKELY | | | | | |
| | -8 ■ DON'T KNOW | | | | | |
| | -7☐ REFUSED | | | | | |
| | | | | | | |

GO TO SECTION J, PAGE 34

SECTION H. FORMER SMOKER SECTION

| H1 | ɪɪ តើអ្នកបានPþac´Qb´ជក់បារី បានពេលយូរប៉ុន្មានដែរមកហើយ? | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | [MARK ANSWER ON CHEAT SHEET] | | | | | | |
| | NUMBER $ \begin{array}{cccc} & & & & & & \\ & & & & & \\ & & & & & $ | | | | | | |
| | -8 □ DON'T KNOW -7 □ REFUSED | | | | | | |
| H2 | តើអ្នកធ្លាប់Edlaក់បារីer[gral´ézá យ៉ាងហោចចំនួន ៦ខែដែរឬទេ? | | | | | | |
| | [MARK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] | | | | | | |
| | YES Provided Here III And Service 1 Provided Here III And Servi | | | | | | |
| H3 ចំនួនពេលប៉ុន្មានមកហើយដែលអ្នកបានឈប់ជក់បារីជាer[gral´ézá? | | | | | | | |
| | NUMBER $ \begin{array}{c cccc} & & & & & & \\ & & & & & \\ & & & & & $ | | | | | | |
| | -8 □ DON'T KNOW -7 □ REFUSED | | | | | | |
| H4 | នៅពេលដែលអ្នកឈប់ជក់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ,ជាមធ្យមអ្នកធ្លាប់ជក់ប៉ុន្មានដើមក្នុងមួយថ្ងៃ? | | | | | | |
| | [ONE PACK USUALLY EQUALS 20 CIGARETTES. IF CONVERTING PACKS TO CIGARETTES, ALWAYS VERIFY CALCULATION WITH RESPONDENT.] | | | | | | |
| | NUMBER | | | | | | |
| | -8☐ DON'T KNOW | | | | | | |

| Н5 | -7 REFUSED សរុបទាំងអស់ ចំនួនRbEhl ប៉ុន្មានឆ្នាំដែរ ដែលអ្នកបានជក់បារីជាer[gral´ézá? សូមកុំសរុបបញ្ចូលនៅពេលអ្នកបានឈប់ជក់បារីបានចំនួន ៦ខែឬច្រើនជាងនេះ? [MARK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|
| | YEARS | | | | | | |
| | LESS THAN 1 YEAR NONE NON'T KNOW REFUSED | | | | | | |
| | INTERVIEWER INSTRUCTION | | | | | | |
| | IF H1 IS 1 YEAR OR LESS, GO TO H6 | | | | | | |
| | IF H1 IS 5 YEARS OR MORE, GO TO SECTION J, PAGE 34 | | | | | | |
| | IF H1 IS MORE THAN 1 YEAR BUT LESS THAN 5 YEARS, DON'T KNOW OR REFUSED, GO TO H7a | | | | | | |
| Н6 | ចំនួន 12Exknøgmk, អ្នកបានជក់បារីជារៀងរាល់ថ្ងៃ,នៅថ្ងៃណាខ្លះៗដែរ,ឬមិនដែលជក់ទាល់តែសោះ | | | | | | |
| | EVERY DAY SOME DAYS NOT AT ALL NON'T KNOW REFUSED | | | | | | |
| Н6а | a នៅក្នុងរយៈពេល 12Exknøgmkនេះ,តើអ្នកដែលបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ,គិលានុប្បដ្ឋាក,ឬអ្នកឯកទ្ទេស ខាងផ្នែកសុខភាពដែរឬទេ? | | | | | | |
| | 1 YES 2 NO →GO TO H7a -8 DON'T KNOW -7 REFUSED | | | | | | |
| H6b | នៅក្នុងរយៈពេល 12Exknøgmkនេះ,តើអ្នកដែលបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យ,គិលានុប្បដ្ឋាក,ឬអ្នកឯកទ្ទេស ខាងផ្នែកសុខភាពដើម្បីសុំទទួល និវាទដែរឬទេ? | | | | | | |

- YES
- NO
- DON'T KNOW
- REFUSED

லுய்லீராឡ്கிறு, kalBlqñaMmuneBlEdlGñkQb´Ck´:rl դ H7a នៅពេលនោះតើអ្នកជក់បារីជាតិម៉ង់តុល ឬបារីគ្មានជាតិម៉ង់តុល? [MARK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] 1 MENTHOL 2 NON-MENTHOL ³□ NO USUAL TYPE -8 ☐ DON'T KNOW -7 **REFUSED** ជាថ្មីម្តងទៀត, H7b kalBlqñaMmuneBlEdlGñkQb´Ck´:rl,ւճանդետակեսակեսներան և នាះ- បារីថ្នាំធម្មតា- បារីថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយមែនទែន-ឬបារីប្រភេទផ្សេង? 1 REGULAR/FULL FLAVOR →GO TO H8a 2 LIGHT/MILD 3 **ULTRA-LIGHT** 4 NO USUAL TYPE →GO TO H8a 5 SOME OTHER TYPE (SPECIFY) _______ →GO TO H8a -8 DON'T KNOW **→GO TO H8a** -7

REFUSED **→GO TO H8**a

| H7c | កាលពីឆ្នាំឆ្នាំមុនពេលអ្នកឈប់ជក់បារី,ស្វមមេត្តាប្រាប់ខ្ញុំ ប្រសិនបើប្រយោគដូចតទៅនេះវាជាការពិតសម្រាប់អ្ន | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|
| | (1) | TRUE/YES FALSE/NO | | | | |
| | | -8 □ DON'T KNOW -7 □ REFUSED | | | | |
| | | អ្នកជក់បារី(ថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន),ពីព្រោះអ្នកចង់ព្យាយាមធ្វើការឈប់ជក់បារី។ ¹ TRUE/YES ² FALSE/NO -8 DON'T KNOW -7 REFUSED អ្នកជក់បារី(ថ្នាំខ្សោយ-ខ្សោយមែនខែន),ពីព្រោះវាមានរស់ជាតិមិនគ្រោតគ្រាត ហើយវាស្រាលជាងបារីថ្នាំធម្មតា។ ¹ TRUE/YES ² FALSE/NO -8 DON'T KNOW | | | | |
| H7d | REFUSED INTERVIEWER INSTRUCTION IF H7c(1) AND H7c(2) ARE BOTH TRUE, GO TO H7d OTHERWISE, GO TO H8a គោលគំនិតសំខាន់ណាមួយដែលធ្វើឲ្យអ្នកជក់ចារីថ្នាំ (ខេស្ងាយ-ខេស្ងាយមែនខែន)មុនឆ្នាំដែលអ្នកឈប់ជក់ចារី- ពីព្រោះតែអ្នកមានគំនិតយល់ថាវាមិនសូវ ខូចសុខភាព,ឬបានអ្នកព្យាយាមដើម្បីឈប់ជក់ចារី។ LESS HARMFUL | | | | | |
| | 2 | TRYING TO QUIT BOTH DON'T KNOW REFUSED | | | | |

| នៅឆ្នាំមុនពេលដែលអ្នកឈប់ជក់ចារី, តើបន្ទាប់ពេលភ្ញាក់ពីដំណេកយូរប៉ុន្មាន អ្នកបានផ្តើមជក់ជាដំបូងប្រចាំថ្ងៃរ | | | | |
|---|--|--|--|--|
| ¹☐ MINUTES →GO TO H9 ²☐ HOURS →GO TO H9 | | | | |
| 3 ☐ IT VARIES -8 ☐ DON'T KNOW -7 ☐ REFUSED | | | | |
| នៅឆ្នាំមុនពេលដែលអ្នកឈប់ជក់បារី, អ្នកចង់និយាយថា អ្នកផ្ដើមជក់បារីជាដំបូងប្រចាំថ្ងៃ គឺចំនួន ៣០នាទីបន្នាប់ពេលភ្ញាក់ពីដំណេក? | | | | |
| YES NO IT VARIES DON'T KNOW REFUSED | | | | |
| នៅឆ្នាំមុខពេលអ្នកឈប់ជក់៧វី,ស្វមមេត្តាខ្ញុំ ប្រសិនបើប្រយោគដូចតទៅនេះវាជាការពិតសម្រាប់ $G \widetilde{n} k$ ។ | | | | |
| (A) มูกษายการเง้าการเกาพษิยายนก่างวีข้อย ถึงบีเข้านา ¹ □ TRUE/YES ² □ FALSE/NO -8 □ DON'T KNOW -7 □ REFUSED | | | | |
| (B) ពេលអស់ពារី, ទោះបីជាមានភ្លៀងក៏អ្នកទៅទិញយកមកជក់ទៀតដែរ។ | | | | |
| [MARK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] ¹☐ TRUE/YES ²☐ FALSE/NO -8☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED | | | | |
| (C) នៅពេលមិនបានជក់បារីពីរបីម៉ោងអ្នកមានការផ្លូវមាត់? | | | | |
| TRUE/YES TRUE/YES TALSE/NO NOTE: The properties of the control | | | | |
| | | | | |

| | (D) ប្រសិនមានបំរាមនៅកន្លែងសាធារណៈមិនឲ្យជក់បារី, អ្នកនឹងចេញក្រៅទៅជក់ | | | | | | |
|------|--|------------------|-------------------|------------------|--|--|--|
| | ទោះបីត្រជាក់,ឬភ្លៀងយ៉ាងណាក៏ដោយ។ | | | | | | |
| | ¹ TRUE/YES | | | | | | |
| | ² ☐ FALSE/NO | | | | | | |
| | -8 □ DON'T KNOW | | | | | | |
| | -7☐ REFUSED | | | | | | |
| | [MARK 3 QUIT METHODS ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] | | | | | | |
| H10a | H10a ឥឡូវខ្ញុំនឹងសូរអ្នកពី reb[b ដែលអ្នកបានឈប់ជក់បារី។ នៅពេលដែលអ្នកឈប់ជក់ដាច់តែម្ដង តើអ្នកមានeRblsូវ rbs´GVI ដូចតទៅនេះដែរឬទេ? | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | ស្ករកៅស្វីជាតិណេក្ខទីន | ¹□ YES | ²□ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | បង់សម្រាប់បិទជាតិណេក្ខទីន | ¹ YES | ² NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | ថ្នាំ បាញ់តាមច្រមុះជាតិណេ កូ ទីន | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | ជាតិណេក្ខទីនសម្រាប់ហឺត | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | ភ្លឺ គុលិការជាតិណេក្ខទីន | | | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | ្ គ្រាប់ថ្នាំជាតិណេក្ខទីន | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | ្នាំតាមវេជ្ឈបញ្ហា, ដូ ចជា | | | | | | |
| | Zyban, Buproprion, or Wellbutrin? | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| H10b | នៅពេលអ្នកបានឈប់ជក់បារី អ្នកមានជំនួយប្រើប្រាស់កន្លែង $6VI$ ដូចតទៅនេះដែរឬទេ? | | | | | | |
| | (A) ទូរស័ព្ទដើម្បីជួយ ឬឈប់ | | | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | (B) ឃ្លីនិចព្យាបាល,សិក្សាក្នុងថ្នាក់, ឬ | | | | | | |
| | ក្រុ មជំនួយ | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | (C) ការផ្តល់ មិវាទម្នាក់ ឥតូ | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | (D) ជំនួយ ឬការគាំទ្រពីមិត្តភក្តិ | | | | | | |
| | ឬក្រុមគ្រួសារ | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | (E) តាមបណ្ដាញអាំងទែណិតឬវ៉ិបសាយ | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | (E) សៀវភៅ,ពួនសៀវភៅ,វីដេអូ ឬ | | | | | | |
| | សម្ភារៈអ្វីផ្សេងៗ | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | (G) ម្ជុលចាក់សរសៃ ឬ ការសណ្ដំ | ¹ YES | ² NO | -8 □ DK -7 □ REF | | | |
| | [IF YES] មួយណា។ | | | | | | |
| | ² □ HYPNOSIS | | | | | | |
| | ³ □ BOTH | | | | | | |
| | -8 □ DON'T KNOW | | | | | | |

-7☐ REFUSED

| H10c | នៅពេលដែលអ្នកឈប់ជក់បារីដាច់, តើអ្នកមានប្រើនូវរបៀប ${\sf GVI}$ ណាមួយដូចតទៅនេអដែរឬទេ? ស្វមបញ្ជាក់ពី ${\sf reb[b]}$ ដែលមានអ្នកគិតថាវាមានប្រសិទ្ធិភាព។ | | | | | | | |
|------|---|--|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|--|--|
| | reb |)[D ដែលមានរ្ | រុកគិតថាវា ម | រានប្រសិទ្ធិភាព។ | | | | |
| | | ព្យាយាមឈប់ដោ ព្យាយាមឈប់ដោ | _ | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ¹□ YES ²□ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | |
| | | - ជក់ស៊ីហ្គា,ឬជក់នេ | • | - , - | ¹□ YES ²□ NO | -8 □ DK -7 □ REF | | |
| | | - | _ | ayamQb´ | ¹□ ves ²□ No | -8 □ DK -7 □ REF | | |
| | | ព្យាយាមឈប់ផ្ការ | | | | -8 □ DK -7 □ REF | | |
| | | | | | BüayamQb _{#ñ} | | | |
| | | | | | Jaayamasa | គ្គា ០បុតតេម្តង | | |
| | , | աBüayan | | ាបាយផ្សេង? | | | | |
| | | COLD T $\begin{array}{c} 1 \\ \bigcirc \\$ | | 7) | | | | |
| | -8 | B DON'T I | | ⁽²⁾ | | | | |
| | | PREFUSE | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TT11 | an/ | A BIEdia | วละ∩เ | h'Ck'·rld | ac′Etmþg ւճքրան | | | |
| HIIA | | | | U CK .Hu | ас шпру бадаты | ព្រេទ្ធិរ របៀប ឬរបស | | |
| | G۷ | 'lepSg i | រេជិខេន | | | | | |
| | 1 | YES (SPEC | IFY) | | | | | |
| | 2 | NO | | | | | | |
| | -8 | DON'T KN | OW | | | | | |
| | -7 | REFUSED | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| H12 | នៅពេ | លនោះតើអ្នក Z (| øab′E | dl:nbþÚr | បារីពីថ្នាំខ្លាំងមកថ្នាំ ខ្សោយ អត | រ់ចំនួន ៦ខែដែរឬទេ? | | |
| | 1 | YES | | | | | | |
| | 2 | | TO SECT | ION J, PAGE 3 | 34 | | | |
| | -8 | | | O TO SECTION | | | | |
| | -7 | | | SECTION J, | • | | | |

| Н13 | ត្រវ | ក្នុងប្រយោគនិមួយៗដូចតទៅ,ស្ងមប្រាប់ពីយោបល់របស់អ្នកដែល:nbpÚr ពារីពីថ្នាំខ្លាំងមកថ្នាំខ្សោយ។ |
|------|------------|---|
| | (A) | អ្នកប្តូរមកជក់ថ្នាំខ្សោយពីព្រោះវាមិនស្វវធ្វើ ឡុទូចសុខភាពរបស់អ្នក។ |
| | | ¹ TRUE/YES |
| | | ² FALSE/NO |
| | | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | | -7☐ REFUSED |
| | (B) | អ្នកប្តូរមកជក់ថ្នាំខ្សោយពីព្រោះអ្នកចង់ឈប់ជក់បារី។ |
| | | ¹ TRUE/YES |
| | | ² FALSE/NO |
| | | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | | -7 REFUSED |
| | (C) | អ្នកប្តូរមកថ្នាំខ្សោយពីព្រោះវាងាយស្រួលប៊ីតយករស់ជាតិ ឬមានឱជារសល្អ។ |
| | | ¹ TRUE/YES |
| | | ² FALSE/NO |
| | | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | | -7☐ REFUSED |
| | | INTERVIEWER INSTRUCTION |
| | | IF H13(A) <u>AND</u> H13(B) ARE <u>BOTH</u> TRUE, GO TO H13d |
| | | OTHERWISE, GO TO SECTION J, PAGE 34 |
| H13d | | nCMbg មួយណាដែលបណ្តាលឲ្យអ្នកប្តូរពីថ្នាំមកថ្នាំខ្សោយ-ចង់ឈប់ជក់ចារី លំថាមិនចង់ឲ្យខ្វុចសុខភាព ។ |
| | 1 | QUIT SMOKING |
| | 2 | TO SMOKE A LESS HARMFUL CIGARETTE |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |

SECTION J. OTHER TOBACCO USE – ALL RESPONDENTS

| J | សំណួរប | rន្តទៅនេះស្តីអំពី m | រប្រើថ្នាំ | ក្រៅពីបារីម្វូរ |
|--------|---|--|------------|---|
| J1a | _{តើអ្នក} E | Edlańւթվ, դպր | , ចុកថ្ | յւմ] են այցի, y agehac:nmþg քեւյլներ |
| | | | | CO" INCLUDES PRODUCTS SUCH AS REDMAN, LEVI AS WELL AS OTHER PRODUCTS.] |
| | | | | S PRODUCTS SUCH AS SKOAL, SKOAL BANDITS, OR AS OTHER PRODUCTS.] |
| | 1 | YES NO →GO TO DON'T KNOW REFUSED | | TION JJ, PAGE 43 |
| J2a(1) | | VenHıägna Kanswer on | | រៀងរាល់ថ្ងៃ, នៅថ្ងៃណាខ្លះៗ, ឬមិនដែលសោះ? EAT SHEET] |
| | 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 | NEVER SMOK EVERY DAY SOME DAYS (A) | | IPES ៣០ថ្ងៃកន្លងមក អ្នកជក់ខ្សៀប៉ុន្មានដង? |
| | | | 1 | LESS THAN 30 (SPECIFY) 30 NONE DON'T KNOW |
| | 4 | NOT AT ALL DON'T KNOW REFUSED | | |

J2a(2) «LÚvenH តើអ្នកជក់ស៊ីហ្គារៀងរាល់ថ្ងៃ, នៅថ្ងៃណាខ្វះៗ, ឬមិនដែលសោះ? [MARK ANSWER ON CHEAT SHEET] 1 **NEVER SMOKED CIGARS** 2 **EVERY DAY** 3 SOME DAYS ចំនួន ៣០ថ្ងៃកន្លងមក អ្នកជក់ស៊ីហ្គាប៉ុន្មានដង? (A) LESS THAN 30 (SPECIFY) _____ 2 30 ³☐ NONE -8 ☐ DON'T KNOW -7 REFUSED NOT AT ALL DON'T KNOW -7 **REFUSED** $_{ m J2a(3)}$ «LÚvenHតើអ្នកបៀមទំពារថ្នាំរៀងរាល់ថ្ងៃ, នៅថ្ងៃណាខ្លះៗ, ឬមិនដែលសោះ? [MARK ANSWER ON CHEAT SHEET] 1 NEVER USED CHEWING TOBACCO 2 **EVERY DAY** 3 SOME DAYS ចំនួន ៣០ថ្ងៃកន្លងមក អ្នកបៀមទំពារថ្នាំប៉ុន្មានដង? (A) LESS THAN 30 (SPECIFY) 2 30 ³☐ NONE -8 ☐ DON'T KNOW -7☐ REFUSED NOT AT ALL DON'T KNOW **REFUSED**

J2a(4) «LÚvenH តើអ្នកចុកថ្នាំរៀងរាល់ថ្ងៃ, នៅថ្ងៃណាខ្លះៗ, ឬមិនដែលសោះ? [MARK ANSWER ON CHEAT SHEET] 1 **NEVER USED SNUFF** 2 **EVERY DAY** 3 **SOME DAYS** (A) ចំនួន ៣០ថ្ងៃកន្លងមក អ្នកចុកថ្នាំប៉ុន្មានដង? 1 LESS THAN 30 (SPECIFY) 2 30 3 NONE -8 DON'T KNOW -7 **REFUSED** NOT AT ALL DON'T KNOW **REFUSED** INTERVIEWER INSTRUCTION IF R IS A CURRENT CIGARETTE SMOKER (A3 = "EVERY DAY" OR "SOME DAYS"), GO TO SECTION JJ, PAGE 43 IF J2a(1) THROUGH J2a(4) ARE NEVER USED, NOT AT ALL, DON'T KNOW, REFUSED, OR SOME COMBINATION OF THESE ANSWERS, GO TO **SECTION JJ, PAGE 43** OTHERWISE, GO TO BOX BEFORE J3a INTERVIEWER INSTRUCTION IF J2a(1) IS NOT "EVERY DAY", GO TO BOX BEFORE J3b នៅពេលភ្ញាក់ពីដំណេករយៈពេលប៉ុន្មាន តាមថ្ងៃធម្មតា អ្នកផ្ដើមជក់ខ្សៀCadMbUg? J3a ¹ Minutes → GO TO BOX BEFORE J3b ² Hours → GO TO BOX BEFORE J3b NUMBER

3

IT VARIES DON'T KNOW

REFUSED

| J3a_3 | អ្នកចង់ | និយាយថាអ្នកផ្តើមខ្សៀដំប្វូងនៅកំឡុង ៣០នាទី បន្ទាប់ពីពេលខែលបានភ្ញាក់ពីដំណេក? |
|-------|---------|---|
| | 1 | YES |
| | 2 | NO |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| | IN | NTERVIEWER INSTRUCTION |
| | IF | J2a(2) IS NOT "EVERY DAY", GO TO BOX BEFORE J3c |
| J3b | នៅពេ | លភ្ញាក់ពីដំណេករយៈពេលប៉ុន្មាន តាមថ្ងៃធម្មតា អ្នកផ្ដើមជក់ស៊ីហ្គាជាដំបូង? |
| | | ¹ Minutes → GO TO BOX BEFORE J3c |
| | NUMB | |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | |
| | -7 | |
| J3b_3 | អ្នកចង់ | និយាយថាអ្នកផ្ដើមជក់ស៊ីហ្គាដំប្លុងនៅកំឡុង ៣០នាទីបន្ទាប់ពីពេលដែលបានភ្ញាក់ពីដំណេក? |
| | 1 | YES |
| | 2 | NO |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| | IN | NTERVIEWER INSTRUCTION |
| | IF | J2a(3) IS NOT "EVERY DAY", GO TO BOX BEFORE J3d |
| J3c | នៅពេ | លភ្ញាក់ពីដំណេករយៈពេលប៉ុន្មាន តាមថ្ងៃធម្មតា អ្នកផ្ដើមបៀមទំពារថ្នាំជាdMbUg? |
| | | ¹ Minutes → GO TO BOX BEFORE J3d |
| | NUMB | ER ² Hours →GO TO BOX BEFORE J3d |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |

| J3c_3 | អ្នកចង់ | និយាយថាអ្នកផ្តើមបៀមទំពារថ្នាំដំបូងនៅកំឡុង ៣០នាទីបន្ទាប់ពីពេលដែលបានភ្ញាក់ពីដំណេក? |
|-------|---------|--|
| | 1 | YES |
| | 2 | NO |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| | I | NTERVIEWER INSTRUCTION |
| | IF | J2a(4) IS NOT "EVERY DAY", GO TO BOX BEFORE J4 |
| J3d | ពរខែរ | លភ្ជាក់ពីដំណេករយៈពេលប៉ុន្មាន តាមថ្ងៃធម្មតា អ្នកផ្ដើមចុកថ្នាំជាdMbUg? |
| | | Minutes→GO TO BOX BEFORE J4 |
| | NUMB | PER 2 Hours → GO TO BOX BEFORE J4 |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| J3d_3 | អ្នកចង់ | និយាយថាអ្នកផ្ដើមចុកថ្នាំដំប្ងងនៅកំឡុង ៣០នាទីបន្ទាប់ពីពេលដែលបានភ្ញាក់ពីដំណេក? |
| | 1 | YES |
| | 2 | NO |
| | 3 | IT VARIES |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |

INTERVIEWER INSTRUCTION

FOR J4 THROUGH J7d@1, ASK ABOUT THE TOBACCO PRODUCT MENTIONED IN J2A(1) THROUGH J2A(4) THAT IS USED EVERY DAY OR SOME DAYS FOR 12 OR MORE OF THE PAST 30 DAYS.

IF MORE THAN ONE TOBACCO PRODUCT IS USED FOR THAT AMOUNT OF TIME, USE THE FOLLOWING HIERARCHY TO SELECT ONE PRODUCT TO ASK ABOUT:

CIGAR SNUFF CHEWING TOBACCO PIPE

IF NONE OF THE TOBACCO PRODUCTS IS USED FOR THAT AMOUNT OF TIME, GO TO SECTION JJ, PAGE 43

J4 ըրերիցի 12Exknøgmk ւճայրենստան(ներիչին, որ ըրանիցի արանիցի արանի արանիցի արանի արանի արանի արանիցի արանիցի արանի արանի

| YES |
|--------------------------------------|
| NO →GO TO SECTION JJ, PAGE 43 |
| DON'T KNOW |
| REFUSED |

| J5 | នៅពេលCugeRkayអ្នកបានឈប់(ជក់ខៀ,-ជក់ស៊ីហ្គា-ចុកឬបៀមទំពារថ្នាំ) កាលពីពីចំនួន ១២កែទូងមកedaysarEtkarBüayamQb´, នោះ តើអ្នកឈប់អស់រយៈពេលប៉ុន្មានដែរ? | | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|--|--|--|
| | DAYS →GO TO S PROMISE TO THE PROMI |) J6a | | | | | | |
| | -8 □ DON'T KNOW →GO TO J7a -7 □ REFUSED →GO TO J7a | | | | | | | |
| J6a | ចម្លើយរបស់អ្នក [ANSWER FROM J5] អ្នក yUrCageKbMputអស់ពេលប៉ុន្ត ¹□ YES →GO TO J7a ²□ NO -8□ DON'T KNOW -7□ REFUSED | បានឈប់(ជក់ខ្សៀ,ស៊ីហ្គា, ចុកឬបៀមទំពារថ្នាំ), នេ ក្នុងកំឡុង ១២ខែកន្លងមក? | | | | | | |
| J6b | mលពីចំនួន 12Exknøgmk អ្នកថា yUrCageKbMputអស់ពេលចុំនូ | _ | | | | | | |
| | -7 REFUSED | | | | | | | |
| J7a | ស្វមរំលឹកកាលពីពេលចុងក្រោយ ដែលអ្នកបានព ចុកឬបៀមទំពារថ្នាំក្នុងពេល១២ខែមកនេះ, តើអ្ន | 0 | | | | | | |
| | ស្ករកៅស៊ូជាតិណេក្វទីន បង់សម្រាប់បិទជាតិណេក្វទីន ថ្នាំបាញ់តាមច្រមុះជាតិណេក្វទីន ជាតិណេក្វទីនសម្រាប់ហឺត គុលិការជាតិណេក្វទីន គ្រាប់ថ្នាំជាតិណេក្វទីន | 1 YES 2 NO -8 DK -7 REF 1 YES 2 NO -8 DK -7 REF | | | | | | |

| ថ្នាំតាមវេជ្ឈបញ្ញា, ដូចជា | | | | |
|-----------------------------------|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| Zyban, Buproprion, or Wellbutrin? | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK | -7 □ REF |

| J7b | កាលពីពេលចុងក្រោយ ដែលអ្នកបានព្យាយាមឈប់ (ជក់ឡៀ,ស៊ីហ្គា, ចុកឬបៀមទំពារថ្នាំ) |
|-----|--|
| | តើអ្នកមានប្រើនូវកន្លែង $	ext{GVI}$ ដូចតទៅនេះដែរឬទេ? |
| | (A) ទូរស័ព្ទដើម្បីជួយ ឬឈប់ |
| | ក្រុមជំនួយ ¹□ YES ²□ NO -8□ DK -7□ REF |
| | (C) ការផ្តល់ឱវាទម្នាក់ឥតូ |
| | ឬក្រុមគ្រួសារ |
| | (E) តាមបណ្តាញអាំងទែណិតឬវិបសាយ ¹□ YES ²□ NO -8□ DK -7□ REF (F) សៀវភៅ,កូនសៀវភៅ,វីដេអូ ឬ |
| | សម្ភារៈអ្វីផ្សេងៗ |
| | (G) ការផ្តល់ខ្មារទពីវេជ្ជបណ្ឌិត,ទន្តពេទ្យឬ |
| | អ្នកឯកទ្ទេសខាងសុខភាព ¹☐ YES ²☐ NO -8☐ DK -7☐ REF [IF YES] តើមួយណាដែរ? |
| | DOCTOR |
| | ² □ DENTIST |
| | ³ HEALTH PROFESSIONAL |
| | ⁴ ☐ MORE THAN ONE OF THE PREVIOUS CHOICES |
| | -8 DON'T KNOW |
| | -7 REFUSED |
| | (H) ម្តូលចាក់សរសៃ ឬ ការសណ្ដំ |
| | [IF YES] តើមួយណាដែរ? |
| | ¹ ACUPUNCTURE |
| | ² ☐ HYPNOSIS |
| | ³☐ BOTH |
| | -8 ☐ DON'T KNOW |
| | -7☐ REFUSED |
| J7c | ուսոdeBlcugeRkay քեւսաքուան արասաQb´ (գերւթվ), ֆիսրի, երույւմի են առաջին |
| | ក្នុងរយៈ១២ខែកន្លងមក,តើអ្នកបានប្រើរបៀប GVI ដូចខាងក្រោម នេះដែរឬទេ? |
| | (A) mរឈប់ដោយសារការបន្ថយការ(ជក់ខ្ស៊ៀ,ស៊ីហ្គា, ចុកឬបៀមទំពារថ្នាំ) நுងការBüayamedIm IQb´/ ¹ ப YES |
| | $^{2}\square$ NO |

- -8 ☐ DON'T KNOW
- -7☐ REFUSED

| (| (B) ដើ | ផ្នែកប | ո₅BüayamQb´o:ndac´buitEtmþgℯ |
|-------|--------|--------|---|
| | 1 |] | YES |
| | 2 |] | NO →GO TO J7d@1 |
| | -8 |] | DON'T KNOW →GO TO J7d@1 |
| | -7 |] | REFUSED →GO TO J7d@1 |
| [| [IF YE | S] a | ո <mark>ց សេចក្តីថាអ្នក</mark> BüayamQb´ " ដាច់ប៉ិតតែម្តង" |
| | ññuB | üa | yam មធ្យោបាយផ្សេង? |
| | 1 | | COLD TURKEY |
| | 2 | | OTHER (SPECIFY) |
| | -8 | | DON'T KNOW |
| | -7 | | REFUSED |
| J7d@1 | | | ចុងក្រោយ ដែលអ្នកបានព្យាយាមឈប់ (ជក់ខ្សៀ,ស៊ីហ្គា, ទំពារថ្នាំ)ក្នុងពេល១២ខែមកនេះ, តើអ្នកមានប្រើនូវ របៀបអ្វី ឬ របស់អ្វីដែលផលិតដែរឬទេ? |
| | 1 | YES | S (SPECIFY) |
| | 2 | NO | |
| | -8 | DO | N'T KNOW |
| | -7 | REI | FUSED |

SECTION JJ. PENDING HARM-REDUCTION PRODUCTS CURRENT AND RECENT FORMER SMOKERS

| | INTERVIEWER | KINSTRUCTION | N | | | |
|-----|--|----------------------|-------------------|----------------|-----------------|--|
| | IF $A3 = "EVERY$ | DAY" <u>OR</u> "SOM | ME DAYS", AS | SK JJ1 | | |
| | IF $A3 = "NOT A"$ | T ALL" <u>AND</u> H1 | IS 5 YEARS C | OR LESS, ASK | JJ1 | |
| | OTHERWISE, G | O TO SECTION | K, NEXT PAG | Е | | |
| JJ1 | ខ្ញុំនឹងសូរអ្នកអំពីផលិតផល ជូនកាលវាមានជាតិបណ្ដ | | | | ឈ្មោះ… | |
| | (A) Eclipse? | ¹ YES | ² □ NO | -8 □ DK | -7☐ REF | |
| | (B) Accord? | ¹ YES | $^{2}\square$ NO | -8 □ DK | -7 □ REF | |
| | (C) Arriva? | ¹ YES | $^{2}\square$ NO | -8 □ DK | -7 □ REF | |
| | (D) Exalt? | ¹ YES | $^{2}\square$ NO | -8 □ DK | -7 □ REF | |
| | (E) Revel? | ¹ YES | $^{2}\square$ NO | -8 □ DK | -7 □ REF | |
| | (F) Omni? | ¹ YES | $^{2}\square$ NO | -8 □ DK | -7 □ REF | |
| | (G) Advance? | ¹ YES | 2 NO | -8 □ DK | -7 □ REF | |
| | | | | | | |

SECTION K. WORKPLACE AND HOME BAN – ALL RESPONDENTS

| KSCR | តើអ្នកកំ | ពុងធ្វើការដើម្បីទទួលយកប្រាក់ចំណូលដែរឬទេ? |
|------|----------------|---|
| | 1 | DON'T KNOW →GO TO K4 |
| K1 | ការពណ៏ | ទៃនៅតាមកន្លែងធ្វើការរបស់អ្នកទាំងនេះ តើក្នុងចំណោមអ្វីមួយណា |
| | ដែលអ្នា | ու ցe RcInCageKbMput տլբոմգլուուվիհումէը։ |
| | | ច្រើការក្រាំបន្ទប់→GO TO K4 ច្រើករក្រោំបន្ទប់→GO TO K4 ច្រីដំណើរពីអាគារមួយទៅអាគារមួយទៀព→GO TO K4 ច្រើដំណើរពាមឡាន →GO TO K4 នៅកន្លែងផ្សេង →GO TO K4 IT VARIES (SPECIFY)→GO TO K1c DON'T KNOW →GO TO K4 REFUSED →GO TO K4 gmរជាចំបងនោះ នៅក្នុងការិយាល័យ,នៅតាមផ្ទះរបស់អ្នក,ផ្ទះអ្នកដទៃ,ឬកន្លែងក្នុងបន្ទប់ឯនាផ្សេង CEDED: អ្នកមានន័យថាធ្វើការក្នុងបន្ទប់ |
| | 1 2 3 3 4 4 | OFFICE BUILDING OWN HOME →GO TO K4 SOMEONE ELSE'S HOME →GO TO K4 ANOTHER INDOOR PLACE DON'T KNOW →GO TO K4 REFUSED →GO TO K4 |
| K1c | តើអ្នកព្មេ | ថ្វីការនៅរដ្ឋណាមួយ [IF NEEDED: នេះរាប់បញ្ចូលទាំងអំពីរដ្ឋ District of Columbia.] STATE DON'T KNOW |
| | -7 | DON'T KNOW REFUSED |

| K2a | តើនៅ | តើនៅកន្លែងធ្វើការរបស់អ្នកគេមានច្បាប់ដាក់កំរឹតលើការហាមជក់បារីដែរឬទេ? | |
|-----------------------|--|--|--|
| | ["PLACE OF WORK" RESTRICTIONS INCLUDE POLICIES OF THE EMPLOYER, BUILDING OWNER OR ANY GOVERNMENTAL LAWS, INCLUDING ANY POLICY AT THE PLACE OF WORK REGARDLESS OF WHO IS RESPONSIBLE FOR IT.] | | |
| | 1 | YES | |
| | 2 | NO →GO TO K4 | |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO K4 | |
| | -7 | REFUSED →GO TO K4 | |
| kñúgbnÞb′saZarN; ßkEr | | ណិនាដូចទៅនេះចំពោះច្បាប់ដាក់កិរីតនៃការហាមជក់បារីនាកន្លែងរបស់អ្នកធ្វើការ តាមកន្លែង igbnÞb´saZarN; ßkEnøgeRbIR:s´CasaZarN;, រូប់អង្គុយរង់ចាំ,បង្គន់,និងកន្លែងរោងអាហារ តើវាមានដាក់កិរីតនៅកន្លែងណាខ្លះ។ | |
| | 1 | Not allowed in ANY public areas | |
| | 2 | Allowed in SOME public areas | |
| | 3 | Allowed in ALL public areas | |
| | 4 | NOT APPLICABLE | |
| | -8 | DON'T KNOW | |
| | -7 | REFUSED | |
| K3b | | ហិនាដូតទៅនេះចំពោះច្បាប់ដាក់កំរឹតនៃការហាមជក់បារីនាkEnøgeZVIkar ៣មួយដែលវាត្រូវចំចំណុចបំផុតសម្រាប់អ្នក? | |
| | 1 | Not allowed in ANY public areas | |
| | 2 | Allowed in SOME public areas | |
| | 3 | Allowed in ALL public areas | |
| | 4 | NOT APPLICABLE | |
| | -8 | DON'T KNOW | |
| | -7 | REFUSED | |
| K4 | 1 | រសាល្ដហ៍ធម្មតា, តើមានNrNamñak´ដែលរស់នៅទីនេះ រាប់បញ្ចូលទាំងខ្លួនរបស់អ្នកផង i,ជក់ស៊ីហ្គា,ឬជក់ខ្សៀ នៅក្នុងផ្ទះដែរឬទេ? | |
| | 1 | YES | |
| | 2 | NO →GO TO K6 | |
| | -8 | DON'T KNOW →GO TO K6 | |

-7☐ REFUSED →GO TO K6

| K5a | នៅក្នុងសាញ្ហហ៍ធម្មតា, តើមានប៉ុន្មានម្នាក់Edirs´enA ទីនេះ រាប់បញ្ចូលទាំងខ្លួនរបស់អ្នកផង ជក់បារី,ជក់ស៊ីហ្គា,ឬជក់ខៀ enAkñúgផ្ទះដែរឬទេ? [MARK "0" FOR NONE. MARK "96" FOR 96 OR MORE SMOKERS.] | | |
|-----|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | DON'T KNOW →GO TO K6 REFUSED →GO TO K6 | | |
| | INTERVIEWER INSTRUCTION IF K5A = 0 (NONE), GO TO K6. | | |
| | OTHERWISE, CONTINUE. | | |
| K5b | ជាទូទៅ, តើមានចំនួនប៉ុន្មានថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ ចំពោះអ្នកEdirs´enA ទីនេះ ជាក់តាមកន្លែងនានាKÑúgផ្ទះ? [MARK "0" FOR NONE, RARELY, OR LESS THAN ONE DAY PER WEEK. MARK "7" FOR ALL DAYS OF THE WEEK.] | | |
| | NUMBER | | |
| | -8 DON'T KNOW -7 REFUSED | | |
| K6 | ប្រយោតដូចតទៅនេះ តើអ្វីដែលចំចំណុចបំផុត ចំពោះច្បាប់ ជក់ចារី enAkñúgpÞHrbs´Gñk? | | |
| | ផ្ទះគឺជាកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ច្បាប់ មានរាប់បញ្ចូល និងអ្វីដែល កំរឹត ចំពោះមនុស្សទាំងអស់ ទោះបីជាអ្នកនោះមិនបានរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ឬគ្រាន់តែ ជាភ្ញៀវ, មិត្តភក្តិធ្វើការជាមួយ។ល។ នោះក៏ដោយ ។ | | |
| | ¹ មិនអនុញ្ញាតិឲ្យនរណាម្នាក់ជក់ ក្នុងផ្ទះអ្នក ² អនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមកន្លែងខ្លះ ឬពេលខ្លះ ក្នុងផ្ទះអ្នក ³ អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់កន្លែង ក្នុងផ្ទះអ្នក | | |

- -8 **-**7 **-**7 DON'T KNOW
- REFUSED

| K7 | តាមយោបល់របស់អ្នក, ប្រសិនបើក្មេងក្រោមអាយុអនុញ្ញត្តិ តើវាអាចទិញថ្នាំឬបារី បានងាយស្រួលដែរឬទេនៅក្នុងសង្គមរបស់អ្នក? | |
|-----|--|--|
| | ¹ ងាយស្រួលណាស់ | |
| | ² ជួលកាលក៏វាងាយដែរ | |
| | ³ ា ជូនក៏លំហកដែរ ឬ | |
| | ⁴ លំបាកទាល់តែមែនទែន? | |
| | -8 ☐ DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |
| K8 | អ្នកយល់ឃើញថា,ការផ្សាយពាណិជ្ជកម្មផលិតករថ្នាំជក់វាគួរតែអនុញ្ញាតិ,អនុញ្ញាតិទៅតាមលក្ខ័ណ្ឌនៅតាមតំបន់ខ្វះ ឬមិនអនុញ្ញាតិទាល់តែសោះ? | |
| | ¹ ALWAYS ALLOWED | |
| | ² ALLOWED UNDER SOME CONDITIONS | |
| | NOT ALLOWED AT ALL | |
| | -8 DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |
| К9 | នៅតាមភោជនីយដ្ឋាន តាមeyablរបស់អ្នក តួរតែអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមគ្រប់កន្លែង, អនុញ្ញាតិឲ្យជក់តាមកន្លែងខ្លះ, ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ ? | |
| | ¹☐ ALLOWED IN ALL AREAS →GO TO K10 | |
| | ² ALLOWED IN SOME AREAS | |
| | NOT ALLOWED AT ALL →GO TO K10 | |
| | DON'T KNOW →GO TO K10 | |
| | -7☐ REFUSED →GO TO K10 | |
| K9a | ប្រសិនបើអ្នក $y I$ ថាតួរអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅក្នុងភោជនីយដ្ឋានបាននៅតាមកន្លែងខ្វះ។ ប្រសិនបើករណីយគេឲ្យអ្នកសម្រេចជ្រើសយករវាង អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់ | |
| | កន្លែង ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ តើអ្នកសម្រេចជ្រើសយកមួយណា? | |
| | ¹ ALLOWED IN ALL AREAS | |
| | NOT ALLOWED AT ALL | |
| | -8 □ DON'T KNOW | |
| | -7☐ REFUSED | |

| K10 | នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ តាមeyabl ័របស់អ្នក គួរតែអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមគ្រប់កន្លែង, អនុញ្ញាតិឲ្យជក់តាមកន្លែងខ្វះ, ឬមិនអនុញ្ញាតិ ឲ្យជក់ទាល់តែសោះ ? | |
|------|--|--|
| | ALLOWED IN ALL AREAS →GO TO K11 ALLOWED IN SOME AREAS NOT ALLOWED AT ALL →GO TO K11 DON'T KNOW →GO TO K11 REFUSED →GO TO K11 | |
| K10a | ប្រសិនបើអ្នក yl' ថាតួរអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបាននៅតាមកន្លែងខ្វះ។ ប្រសិនបើករណីយគេឲ្យអ្នកសម្រេចជ្រើសយករវាង អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់ កន្លែង ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ តើអ្នកសម្រេចជ្រើសយកមួយណា? | |
| | ¹ □ ALLOWED IN ALL AREAS ² □ NOT ALLOWED AT ALL -8 □ DON'T KNOW -7 □ REFUSED | |
| K11 | ច្បាប់ជក់លារីនៅតាមកន្លែងធ្វើក្នុងអាគារ តាមeyabl របស់អ្នក គួរតែអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមគ្រប់កន្លែង, អនុញ្ញាតិឲ្យជក់តាមកន្លែងខ្លះ, ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ ? | |
| | ALLOWED IN ALL AREAS →GO TO K12 ALLOWED IN SOME AREAS NOT ALLOWED AT ALL →GO TO K12 BON'T KNOW →GO TO K12 REFUSED →GO TO K12 | |
| K11a | បិនបើអ្នក y l´ថាគួរអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ក្នុងអាគារនៃកន្លែងធ្វើការបាននៅតាមកន្លែងខ្លះ។ បិនបើករណីយគេឲ្យអ្នកសម្រេចជ្រើសយករវាង អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់ ង ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ តើអ្នកសម្រេចជ្រើសយកមួយណា? | |
| | 1 ALLOWED IN ALL AREAS 2 NOT ALLOWED AT ALL -8 DON'T KNOW -7 REFUSED | |

| K12 | នៅក្នុងបារ កន្លែងញ៉ាំស្រា តាមeyablរបស់អ្នក តួរតែអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមគ្រប់កន្លែង, អនុញ្ញាតិឲ្យជក់តាមកន្លែងខ្ទះ, ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ ? | | |
|------|--|--|--|
| | ALLOWED IN ALL AREAS →GO TO K13 ALLOWED IN SOME AREAS NOT ALLOWED AT ALL →GO TO K13 BOON'T KNOW →GO TO K13 REFUSED →GO TO K13 | | |
| K12a | ប្រសិនបើអ្នក $y I$ ថាគូរអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅក្នុងបារ ឬកន្លែងញ៉ាំស្រាបានតាមកន្លែងខ្វះ។ ប្រសិនបើករណីយគេឲ្យអ្នកសម្រេចជ្រើសយករវាង អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់ កន្លែង ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ តើអ្នកសម្រេចជ្រើសយកមួយណា? | | |
| | ¹ ALLOWED IN ALL AREAS ² NOT ALLOWED AT ALL -8 DON'T KNOW -7 REFUSED | | |
| K13 | នៅក្នុងអាគារដែលគេលេងប្រកួតកីឡា តាមeyabl´របស់អ្នក តួរតែអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមគ្រប់កន្លែង, អនុញ្ញាតិឲ្យជក់តាមកន្លែងខ្លះ, ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ ? | | |
| | ALLOWED IN ALL AREAS →GO TO K14 ALLOWED IN SOME AREAS NOT ALLOWED AT ALL →GO TO K14 BOON'T KNOW →GO TO K14 REFUSED →GO TO K14 | | |
| K13a | ប្រសិនបើអ្នក $y I$ ថាគួរអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅក្នុងក្នុងអាគារគេលេងប្រកួតកីឡាបានតាមកន្លែងខ្លះ។ ប្រសិនបើករណីយគេឲ្យអ្នកសម្រេចជ្រើសយករវាង អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់កន្លែង ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅគ្រប់កន្លែង តើអ្នកសម្រេចជ្រើសយកមួយណា? | | |
| | 1 ALLOWED IN ALL AREAS 2 NOT ALLOWED AT ALL -8 DON'T KNOW -7 REFUSED | | |

| K14 | នៅក្នុងអាគារដែលជាកន្លែងម័ល(shopping Mall) តាមeyabl´របស់អ្នក តួរតែអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅតាមគ្រប់កន្លែង, អនុញ្ញាតិឲ្យជក់តាមកន្លែងខ្លះ, ឬមិនអនុញ្ញាតិនៅគ្រប់កន្លែង? | |
|------|--|--|
| | 1 | ALLOWED IN ALL AREAS →GO TO SECTION W ALLOWED IN SOME AREAS NOT ALLOWED AT ALL →GO TO SECTION W DON'T KNOW →GO TO SECTION W REFUSED →GO TO SECTION W |
| K14a | ប្រសិន | បីអ្នក $y^{l'}$ ថាពួរអនុញ្ញាតិឲ្យជក់នៅក្នុងអាគារដែលជាកន្លែងម័ល(shopping Mall) បានតាមកន្លែងខ្វះ។ បីករណីយគេឲ្យអ្នកសម្រេចជ្រើសយករវាង អនុញ្ញាតិឲ្យជក់គ្រប់កន្លែង ឬមិនអនុញ្ញាតិឲ្យជក់ទាល់តែសោះ រម្រេចជ្រើសយកមួយណា? |
| | 1 | ALLOWED IN ALL AREAS NOT ALLOWED AT ALL DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |

SECTION W. DEMOGRAPHICS – ALL RESPONDENTS

ខ្ញុំនៅមានសំណូរខ្លះៗតទៅទៀតស្ដីអំពីប្រវត្តិរបស់អ្នក។ ការឆ្លើយន្ធូវសំណូរទាំងនោះជាករណីយសំខាន់ណាស់ ដើម្បីឲ្យបានដឹងនិងយល់អំពីលោកអ្នកដែលប្រើប្រាស់ ថ្នាំជក់។

| ω (| ט | a uu a |
|-----|------------|--|
| W1. | អ្នកមក | រស់នៅសហរដ្ឋអាមេរិកនេះចំន្ទនប៉ុន្មានឆ្នាំមកហើយ? |
| | [MAR | RK ANSWER ON RETROSPECTIVE CHEAT SHEET] |
| | | |
| | YEA | RS |
| | 1 | ENTIRE LIFE |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |
| W2. | អ្នកបាន | នរៀនស្វត្រចប់ថ្នាក់ខ្ពស់បំផុតកិរិតណា? |
| | 1 | NO FORMAL SCHOOLING |
| | 2 | SOME GRADE SCHOOL BUT NEVER FINISHED |
| | 3 | COMPLETED GRADE SCHOOL |
| | 4 | SOME OR COMPLETED MIDDLE SCHOOL |
| | 5 | SOME HIGH SCHOOL BUT NO DIPLOMA |
| | 6 | HIGH SCHOOL GRADUATE OR GED |
| | 7 | SOME COLLEGE (NO DEGREE) OR SOME VOCATIONAL TRAINING |
| | 8 | ASSOCIATES DEGREE OR COMPLETED VOCATIONAL TRAINING |
| | 9 | COLLEGE GRADUATE |
| | 10 | ADVANCED DEGREE |
| | -8 | DON'T KNOW |
| | -7 | REFUSED |

| W3. | អ្នកជាជនជាតិអេស្ប៉ាញ ឬឡាតាំង? | |
|-------|-------------------------------|---|
| | 1 | YES NO DON'T KNOW REFUSED |
| W4. | អ្នកមាន | ជនជាតិជាអ្វី? [MARK ALL THAT APPLY.] |
| | 1 | WHITE BLACK OR AFRICAN AMERICAN ASIAN [IF NEEDED: Would you say] Chinese/Chinese American Korean/Korean American Vietnamese/Vietnamese American OTHER (specify) |
| | 4 | NATIVE HAWAIIAN OR OTHER PACIFIC ISLANDER AMERICAN INDIAN OR ALASKAN NATIVE OTHER (specify) DON'T KNOW REFUSED |
| | | ER INSTRUCTION : IF RETROSPECTIVE DEBRIEFING QUESTIONNAIRE IS TO TED, ADMINISTER IT. OTHERWISE, GO TO NEXT BOX. |
| INTE | RVIEW | ER INSTRUCTION: |
| | | STOP TAPE RECORDER!!!!!!! |
| | | L RECORD. IF R HAS RECEIVED INCENTIVE, USE END1. IF R HAS NOT ETTER, GO TO END2. |
| END1. | 1 | វិណ្ធរតែប៉ុណ្ណេះទេសម្រាប់លោកអ្នក។ សូមអរគុណដែលបានចូលរួមលើកិច្ចសិក្សានេះជាមួយយើងខ្ញុំ។ ហើយ។ |
| END2. | | រុកដែលឆ្លើយសំណូរទាំងអស់ជាមួយអ្នក។ សូមអរគុណដែលបានចូលរួមលើកិច្ចសិក្សានេះជាមួយយើងខ្ញុំ។ ឯថ្ងើលុយមកអ្នកចំនួន ២០ដុល្លារដើម្បីទុកជាសគុណ។ តើខ្ញុំអាចសុំឈ្មោះ |

INTERVIEWER INSTRUCTION: RECORD NAME AND ADDRESS ON CONTACT INFORMATION SHEET. DO NOT PUT R'S NAME ANYWHERE ON THE QUESTIONNAIRE!!

និងអាស័យដ្ឋានដើម្បីផ្ញើផ្ងួនមកអ្នកបានដែរឬទេ?