|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pantone ipsosHOMIE – Consumer **Questionnaire** | Mã số bảng câu hỏi (FW) | ……………… |
| Mã số Respondent (DP) | ……………… |
| Chữ ký xác nhận BCH Final của Researcher | ……………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Họ & Tên đáp viên | …………………………………………………………………………………………………… |
| Địa chỉ nhà | Số nhà ……………………..Đường ……………………………………………………… |
| Phường ……………………………Quận ………………………………………………….. |
| Điện thoại | Cố định: ……………………Điện thoại di động………………………………………… |
| E-Mail | ……………………………..……………………………..……………………………..……… |
| Đáp viên có đồng ý tham gia các nghiên cứu khác của Ipsos không? 1) Có 2) Không | |

**PHẦN CỦA PHỎNG VẤN VIÊN RECRUIT/D2D**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tên phỏng vấn viên | ………………………………………………………………… | | Mã số PVV  …..………… |
| Ngày phỏng vấn: ……./……/2022 | Bắt đầu:.…giờ …….. phút | Kết thúc:.…giờ …….. phút |
| Tôi cam kết BCH này được phỏng vấn đúng yêu cầu và trung thực. Nếu có sai phạm, tôi cam kết chấp hành mọi hình thức kỷ luật theo quy định của Công ty mà không có bất kỳ khiếu nại nào | | | PVV kí tên  …………… |

**PHẦN DÀNH CHO SUPERVISOR, QC OFFICER & RESEARCHER & CLIENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Khoanh code | Thời gian | Tên | Chữ ký |
| Accompany với FW (Sup, Researcher, QC, Client) | 1 | ……../……./2022 | Mã số Sup ………….  Tên Researcher/QC Client ………………… | …………… |
| Supervisor chấm bài | 2 | ……../……./2022 | Mã số ….……………………… | …………… |
| Coder | 3 | ……../……./2022 | Mã số ….………………… | …………… |
| QC FW | 4 | ……../……./2022 | Mã số ….…………………… | …………… |
| QC DP | 5 | ……../……./2022 | Mã số ….……………… | …………… |
| Khác (ghi rõ……) | 6 | ……../……./2022 | Mã số ….………………… | …………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Loại phiếu | | Khoản trừ | | Đối tượng bị trừ | |
| Đạt yêu cầu | 1 | Tiền quà | 1 | PVV recruit/D2D | 1 |
| Extra/pilot | 2 | Tiền QC | 2 | PVV CLT/CATI | 2 |
| Canceled | 3 | Tiền DP | 3 | Supervisor recruit/D2D | 3 |
|  |  |  |  | Supervisor CLT/CATI | 4 |

Xin chào chị, tôi là ............................., phỏng vấn viên của IPSOS, một trong những công ty Nghiên cứu thị trường chuyên nghiệp ở Việt Nam. Hiện chúng tôi đang tiến hành khảo sát ý kiến của người tiêu dùng về các sản phẩm chăm sóc sức khỏe. Thông tin chị cung cấp để hoàn thành bảng câu hỏi này sẽ được giữ bảo mật và chỉ được sử dụng cho mục đích nghiên cứu thị trường. Thông tin này sẽ không được cung cấp cho bất kỳ bên thứ ba nào mà không có sự cho phép của chị. Chúng tôi mong rằng các chị có thể dành chút thời gian để tham dự buổi phỏng vấn này.

Địa chỉ văn phòng Ipsos (trong trường hợp đáp viên cần liên hệ):

Văn phòng HCM: Tầng 9A, 201-203 CMT8, P.4, Q.3, HCM

Điện thoại: 08.38329820

Tên người chịu trách nhiệm: ..........................................

Chức vụ: Quản lý dự án

Số di động: .......................

Văn phòng Hà Nội: Tầng 4&5 - 109 Bùi Thị Xuân, P.Bùi Thị Xuân, Q.HBT, Hà Nội

Điện thoại: 04.36369107

Tên người chịu trách nhiệm: ..........................................

Chức vụ: Quản lý dự án

Số di động: .......................

Một lần nữa, cảm ơn chị đã đồng ý tham gia cuộc khảo sát ý kiến. Như trao đổi, chúng tôi đang thực hiện một cuộc khảo sát những người dân Việt Nam ở độ tuổi từ 18-45 và chị là một trong những người trong độ tuổi đó.

Trong bảng khảo sát này, chúng tôi sẽ hỏi một số câu hỏi liên quan đến sức khỏe/ đời sống tình dục của chị. Xuyên suốt bảng câu hỏi, chị sẽ thấy xuất hiện chữ ”người ấy”, chúng tôi dùng để miêu tả vợ/ chồng, hoặc bạn trai/ người yêu, hoặc là bất kỳ ai có sự gần gũi về cơ thể với chị trong thời gian gần đây.

Tất cả các câu trả lời của chị đều được bảo mật hoàn toàn và ẩn danh tính tuyệt đối. Chúng tôi tuyệt đối không dùng kết quả của từng cá nhân với bất kỳ mục đích nào, câu trả lời của chị, cùng với những người khác tham gia khảo sát sẽ được tổng hợp và phân tích chung trên một tập thể.

Chị hoàn toàn có thể yên tâm để trả lời thành thật các câu hỏi sau đây nhé!

Nếu vẫn còn lo ngại về vấn đề bảo mật thông tin, nên chị không muốn tham gia khảo sát hoặc trả lời bất kỳ câu nào liên quan đến đời sống tình dục/ các mối quan hệ tình dục của chị, chúng tôi hoàn toàn hiểu điều đó và cám ơn chị.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Z0** | [Hỏi tất cả]  Chị có đồng ý với những điều kiện trên (SA) | | |
|  | Code | Route |
| Tôi đồng ý và sẵn sàng tham gia khảo sát | 1 | TIẾP TỤC |
| Không, tôi không đồng ý tham gia | 2 | NGƯNG |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S0** | **LOẠI PHIẾU** | |
| PVV ghi nhận loại phiếu (SA) | |
|  | **Code** |
| Random | 1 |
| Booster 1 – Người dùng nói chung | 2 |
| Booster 2 – Người dùng thuốc tránh thai hàng ngày, vòng tránh thai, que cấy tránh thai | 3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S1** | **ĐỊA ĐIỂM** | | |
| [Tự động điền, không hỏi]  Ghi nhận địa điểm (SA) | | |
|  | Code | Route |
| Thành phố Hồ Chí Minh | 1 | TIẾP TỤC |
| Hà Nội | 2 |
| Đà Nẵng | 3 |
| Cần Thơ | 4 |
| Khác | 97 | NGƯNG |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S2** | **GIỚI TÍNH** | | |
| [Tự động điền, không hỏi]  DON’T ASK, AUTOCODE  Ghi nhận giới tính (SA) | | |
|  | Code | Route |
| Nữ | 1 | TIẾP TỤC |
|  | Nam | 2 | NGƯNG |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S3** | **TUỔI**  **AGE** | | |
| [Hỏi tất cả]  Vui lòng cho biết năm sinh của chị? (SA) | | |
|  | Code | Route |
| Ghi nhận năm sinh và tự động xếp vào các nhóm | …….. năm |  |
| Dưới 18 tuổi | 1 | NGƯNG |
| 18-22 tuổi | 2 | TIẾP TỤC |
| 23-28 tuổi | 3 |
| 29-34 tuổi | 4 |
| 35-39 tuổi | 5 |
| 40-45 tuổi | 6 |
| Trên 45 tuổi | 7 | NGƯNG |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S4** | **TÌNH TRẠNG HÔN NHÂN**  **MARITAL STATUS** | | |
| [Hỏi tất cả]  Vui lòng cho biết tình trạng hôn nhân và con cái của chị thuộc nhóm nào sau đây? [SA] | | |
|  | S4 |  |
| Độc thân | 1 |  |
| Sống chung với bạn trai | 2 |  |
|  | Đã kết hôn & chưa có con | 3 |  |
|  | Đã kết hôn, có con & dự định có thêm con | 4 |  |
|  | Trong giai đoạn chờ khi mới sinh (chờ vết mổ lành, chờ có kinh trở lại, chờ cổ tử cung trở lại bình thường | 5 |  |
|  | Đã kết hôn & có con & không có ý định sinh thêm con | 6 |  |
|  | Góa/ ly hôn & chưa có con | 7 |  |
|  | Góa/ ly hôn & có con (ghi rõ số con...........) | 8 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S5** | **THU NHẬP HỘ GIA ĐÌNH**  **HOUSEHOLD INCOME** | | | |
| [Hỏi tất cả]  Xin chị cho biết thu nhập trung bình 1 tháng của cả hộ gia đình mình là khoảng bao nhiêu, bao gồm tất cả các nguồn như: lương, thưởng, trợ cấp, và các thu nhập khác sau khi đã trừ thuế? (SA) | | | |
|  | Code | Class | Route |
| Below 6,500,000 VND  Dưới 6,500,000 VNĐ | 1 | Class F | NGƯNG |
| 6,500,001 - 10,500,000 VNĐ | 2 | Class E |  |
| 10,500,001 - 15,000,000 VNĐ | 3 | Class D |  |
| 15,000,001 - 20,000,000 VNĐ | 4 | Class C |  |
| 20,000,001 - 30,000,000 VNĐ | 5 | Class B |  |
| Above 30,000,000 VND  Trên 30,000,000 VNĐ | 6 | Class A |  |
| Refuse  Từ chối | 99 |  | NGƯNG |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S6** | **THU NHẬP CÁ NHÂN**  **PERSONAL INCOME** | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  Còn thu nhập hàng tháng của cá nhân chị là bao nhiêu? Thu nhập này cũng bao gồm tất cả các nguồn như: lương, thưởng, trợ cấp, và các thu nhập khác sau khi đã trừ thuế? (SA)  Logic: Thu nhập cá nhân phải nhỏ hơn hoặc bằng thu nhập hộ gia đình, S6 ≤ S5 | | |
|  | Code | Route |
| Below 6,500,000 VND  Dưới 6,500,000 VNĐ | 1 |  |
| 6,500,001 - 10,500,000 VNĐ | 2 |  |
| 10,500,001 - 15,000,000 VNĐ | 3 |  |
| 15,000,001 - 20,000,000 VNĐ | 4 |  |
|  | 20,000,001 - 30,000,000 VNĐ | 5 |  |
|  | Above 30,000,000 VND  Trên 30,000,000 VNĐ | 6 |  |
|  | Have no personal income  Không có thu nhập | 99 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S7** | **NGÀNH CẤM**  **BANNED INDUSTRY** | | |
| [Hỏi tất cả]  Chị hay có bất kỳ thành viên nào trong gia đình chị làm việc trong những lĩnh vực sau đây không? (MA) | | |
|  | Code | Route |
| Nghiên cứu thị trường | 1 | **NGƯNG/** |
| Quảng cáo/Truyền thông | 2 |
| Quảng cáo | 3 |
| Báo chí truyền thông | 4 |
| Công ty sản xuất/ nhà phân phối/ nhà bán lẻ dược và các sản phẩm y tế | 5 |
| Nhân viên y tế (bác sĩ, y tá, dược sĩ,...), người bán thuốc tại nhà thuốc | 6 |
| Không ngành nào nêu trên | 99 | **TIẾP TỤC/** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S8** | **THAM GIA NCTT TRONG 1 THÁNG QUA**  **MARKET RESEARCH PARTICIPATION P1M** | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  Chị có tham gia vào bất kỳ cuộc khảo sát nghiên cứu thị trường nào liên quan đến sản phẩm tránh thai trong 1 tháng qua không? (SA) | | |
|  | Code | Route |
| Yes  Có | 1 | **NGƯNG/** |
| No  Không | 2 | **TIẾP TỤC/** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S9** | **INTIMATE RELATIONSHIP** | | |
| [Hỏi nếu S4=1 – Người độc thân]  Chị đã từng quan hệ tình dục hay chưa? (SA)  PVV ĐƯA TAPLET CHO ĐÁP VIÊN TỰ TRẢ LỜI | | |
|  | Code | Route |
| Yes, I already had sexual experience  Có, tôi đã từng quan hệ tình dục | 1 | **TIẾP TỤC** |
| No, I never had sexual experience  Chưa, tôi chưa từng | 2 | **NGƯNG** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S10** | **ĐANG TRÁNH THAI HOẶC CÓ Ý ĐỊNH TRÁNH THAI**  **CONTRACEPTIVE METHODS INTENTION** | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  Hiện tại chị có **đang sử dụng hoặc có ý định sử dụng biện pháp tránh thai** nào không? (SA) | | |
|  | Code | Route |
| Yes  Có, tôi **đang sử dụng** các biện pháp tránh thai | 1 | **TIẾP TỤC/** |
| Yes  Có, tôi **đang có ý định** tránh thai | 2 | **TIẾP TỤC/** |
| No  Không, tôi không đang trong giai đoạn tránh thai, cũng không có ý định tránh thai nhưng có dùng sản phẩm thuốc tránh thai cho mục đích khác | 3 | **TIẾP TỤC VỚI CÂU TRIGGER DÙNG SẢN PHẨM HÀNG NGÀY, NHÃN HIỆU DÙNG & DEMO**  **(Go to Q5B1, Q6 & D1-D3)** |
|  | Không, tôi không đang trong giai đoạn tránh thai hay dùng bất kỳ sản phẩm tránh thai cho mục đích khác No  Không, tôi không đang trong giai đoạn tránh thai, cũng không có ý định tránh thai nhưng có dùng sản phẩm thuốc tránh thai cho mục đích khác/No | 4 | **Non user/**  **(Go to DEMO D1-D3**  **và kết thúc)** |

**CONTRACEPTIVE METHODS USAGE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S11** | **CONTRACEPTIVE METHODS OPTIONS AWARENESS & USAGE** | | | | | | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET   1. Chị biết những biện pháp tránh thai nào sau đây? (MA)   DP: Show code được chọn ở S11a (nhận biết) cho S11b (từng dùng)  b. Chị đã dùng những dạng/ phương pháp tránh thai nào kể trên (MA)  DP: Show code được chọn ở S11b (từng dùng) cho S11b1 (dùng lần đầu tiên)  b1. Phương pháp tránh thai lần đầu tiên chị sử dụng là phương pháp nào? (SA)  DP: Show code được chọn ở S11b (từng dùng) cho S11c (dùng P12M)  c. Phương pháp tránh thai nào chị đã sử dụng trong vòng 12 tháng qua? (MA)  DP: Show code được chọn ở S11c (dùng P12M) cho S11d (dùng P3M)  d. Trong các biện pháp tránh thai sau đây, biện pháp nào chị có sử dụng trong 3 tháng qua? (MA)  DP: Show code được chọn ở S11d (dùng P3M) cho S11e (lần gần đây nhất)  e. Trong lần gần đây nhất, chị đã dùng dạng/ phương pháp tránh thai nào? (SA)  DP: Show code được chọn ở S11a (nhận biết) cho S11f (cân nhắc)  f. Và phương pháp tránh thai nào chị sẽ cân nhắc dùng trong 6 tháng tới? (MA)  **PVV LƯU Ý: KHÔNG CHẤP NHẬN KHÔNG NHỚ/ KHÔNG BIẾT HOẶC TỪ CHỐI TRẢ LỜI** | | | | | | | |
|  | | **S11a** | **S11b** | **S11b1** | **S11c** | **S11d** | **S11e** | **S11f** |
| Thuốc uống tránh thai hàng ngày | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Thuốc uống tránh thai khẩn cấp | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Intra Uterine Device (IUD)  Vòng tránh thai (Đặt vòng)/  Dụng cụ tránh thai đặt tử cung | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Vòng nội tiết – vòng có hoc mon | | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 |
| Vòng đồng dùng 5-10 năm (Vòng không nội tiết – vòng không có hoc mon) | | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| Miếng dán tránh thai | | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Que cấy tránh thai | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Bao cao su | | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Xuất tinh ngoài | | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| Tính ngày an toàn dựa trên chu kỳ kinh nguyệt | | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Màng phim tránh thai | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| Thuốc diệt tinh trùng | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Khác (ghi rõ)…….. | | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S12a** | **QUYẾT ĐỊNH NHÃN HIỆU**  **CATEGORY INVOLVEMENT** | | | |
| [Hỏi nếu code 1/3/31/32/5 được chọn ở S11c – Dùng trong 12 tháng qua]  DP: Ask s12a if code 1/3/31/32/5 is chosen in s11c – Used P12M  Câu nào sau đây mô tả đúng nhất vai trò của chị trong việc **lựa chọn nhãn hiệu** cho sản phẩm **[code được chọn ở s11c]**? (SA)  ngưng nếu code 3 được chọn Ở TẤT CẢ CÁC CÂU TRẢ LỜI | | | |
| **Code S11a** | **1** | **3/31/32** | **5** |
|  | **S12a1** | **S12a2** | **S12a3** |
|  | Thuốc uống tránh thai hàng ngày | Dụng cụ tránh thai đặt tử cung | Que cấy tránh thai |
| I am the main person deciding about the brands  Tôi là người quyết định nhãn hiệu | 1 | 1 | 1 |
| I decide together with my partner  Tôi và “người ấy” cùng quyết định nhãn hiệu | 2 | 2 | 2 |
| I am not responsible for the brand decision  Tôi không tham gia quyết định nhãn hiệu | 3 | 3 | 3 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| s12b | **QUYẾT ĐỊNH MUA**  **CATEGORY PURCHASER** | | | |
| [Hỏi nếu code 1/3/31/32/5 được chọn ở S11c – Dùng trong 12 tháng qua]  DP: Ask s12b if code 1/3/31/32/5 is chosen in s11c – Used P12M  Thông thường ai là **người mua** sản phẩm sử dụng tránh thai **[code được chọn ở s11C]**? (SA) | | | |
| **Code S11c** | **1** | **3/31/32** | **5** |
|  | **S12b1** | **S12b2** | **S12b3** |
|  | Thuốc uống tránh thai hàng ngày | Dụng cụ tránh thai đặt tử cung | Que cấy tránh thai |
| I am  Bản thân tôi | 1 | 1 | 1 |
| My partner(s)  “Người ấy” | 2 | 2 | 2 |
| Me and my partner(s) both buy products  Tôi và “người ấy” đều mua | 3 | 3 | 3 |
| Người khác, ghi rõ\_\_\_\_\_\_\_ | 97 | 97 | 97 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S13** | **TẦN SUẤT SỬ DỤNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY**  **DAILY PILLS - USAGE FREQUENCY** | | |
| [Hỏi nếu code 1 được chọn ở S11c – có dùng thuốc tránh thai hàng ngày trong 12 tháng qua]  [Ask if S11c=1]  Chị dùng thuốc tránh thai hàng ngày bao nhiêu đợt trong 1 năm qua? Mỗi đợt được hiểu là số ngày uống thuốc liên tục (21 hoặc 28 ngày)? (SA) | | |
|  | Code | Route |
| 12 đợt | 1 | TIẾP TỤC |
| 6 – 11 đợt | 2 | TIẾP TỤC |
| Dưới 6 đợt | 3 | NGƯNG |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S14** | **QUOTA** | | |
| [DP AUTOCODE] | | |
|  | Question/Code | Route |
| 1 | Người dùng thuốc tránh thai hàng ngày | S11d = code 1  S12a1=1/2  S13=1/2 | Go to JJ  CHECK QUOTA |
| 2 | Người dùng vòng tránh thai | S11d = code 3/31/32  S12a2=1/2 | Go to JJ  CHECK QUOTA |
| 3 | Người dùng que cấy tránh thai | S11d = code 5  S12a3=1/2 | Go to JJ  CHECK QUOTA |
| 4 | Người dùng các biện pháp tránh thai khác | S11d >< code 1/3/31/32/5 | Go to Session 5 (R1-R4), Session M (M1-M4), Demo (D1-D3) |
| 5 | Người dùng thuốc tránh thai cho mục đích khác (NON USER) | Code 3 S10 | Go to Trigger dùng sản phẩm hàng ngày (Q5B1), Nhãn hiệu dùng (Q6) và Demo (D1-D3) |
| 6 | Người không dùng bất kì biện pháp tránh thai nào (NON USER) | Code 4 S10 | Go to Demo (D1-D3) |

**BCH CHÍNH/MAIN QUESTIONNAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **JJ** |  |
| [Ask all]  Vui lòng mô tả lại **hành trình tìm biện pháp ngừa thai** của Chị, từ lúc Chị bắt đầu có nhu cầu dùng phương pháp tránh thai **lần đầu tiên**. [OE] |
| ............................................................................................................................................ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **J0** |  | |
| **ASK ALL**  **SHOWTABLET**  Hành trình nào sau đây giống với hành trình Chị trải qua nhất? (SA)  ***PVV lưu ý:*** *1 người có thể có nhiều hành trình, ghi nhận hành trình lần đầu tiên của ĐV* | |
|  |  |
|  | **Code** |
| Chỉ **mua** sản phẩm tránh thai **từ nhà thuốc và sử dụng** | 1 |
| Mua sản phẩm tránh thai từ **nhà thuốc** khi còn độc thân, đến khi có gia đình thì **gặp bác sĩ** sản khoa tư vấn phương pháp tránh thai | 2 |
| Mua sản phẩm tránh thai từ **nhà thuốc** khi còn độc thân, đến khi có gia đình thì **gặp bác sĩ** sản khoa tư vấn phương pháp tránh thai. **Sau đó đến nhà thuốc** để chọn biện pháp tránh thai khác với phương pháp bác sĩ tư vấn trước đó | 3 |
| Dùng **phương pháp thông thường** (biện pháp tính ngày, xuất tinh ngoài) và chuyển sang mua sản phẩm tránh thai tại **nhà thuốc** | 4 |
|  | Sau khi có con, **gặp bác sĩ** sản khoa để đặt vòng hoặc que cấy tránh thai | 5 |
|  | Sau khi có con, **gặp bác sĩ** sản khoa để đặt vòng **nhưng gặp vấn đề** phải lấy ra và chuyển sang mua thuốc tránh thai hàng ngày tại **nhà thuốc** | 6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F3** | **ACTION TO LOOK FOR INFORMATION DURING THIS FIRST JOURNEY** | |
| [Hỏi cho code được chọn ở S11b1 – Lần dùng đầu tiên]  [Ask for S11b1 – First use]  SHOW TABLET  Chị đã làm gì trước khi quyết định sử dụng [Code được chọn ở S11b1] trong lần đầu tiên áp dụng biện pháp tránh thai? (MA)  **LOGIC CHECK: CODE 1 KHÔNG ĐƯỢC CHỌN CHUNG VỚI CÁC CODE KHÁC** | |
| **XOAY VÒNG**  **ROTATE** |  |
| Không làm gì cả | 1 |
| Tìm hiểu thông tin về các phương pháp tránh thai **trên mạng internet** | 2 |
| Đi gặp bác sĩ để được tư vấn | 6 |
| Tư vấn/ hỏi ý kiến dược sĩ tại nhà thuốc | 7 |
| Hỏi người thân hoặc bạn bè | 8 |
| Tìm thông tin về phương pháp tránh thai trên các **chương trình truyền hình** sức khỏe | 9 |
| Tìm thông tin về các phương pháp tránh thai trên các **chương trình radio** sức khỏe | 10 |
| Xintư vấn từ chuyên gia (trên các website sức khỏe phụ nữ/ đài radio) | 11 |
| Khác (ghi rõ)............. | 12 |
| Không nhớ  **ẨN LABEL** | 99 |

**NON USERS OF ANY CONTRACEPTIVE PRODUCT**

**KHÔNG DÙNG BẤT CỨ SẢN PHẨM TRÁNH THAI NÀO**

**ASK IF CODE 4 AT J0**

**Sau đây chúng tôi sẽ hỏi chị 1 số câu hỏi trong giai đoạn tự phòng tránh thai mà không can thiệp với sản phẩm tránh thai. Khi nói đến tự phòng tránh thai nghĩa là chị không sử dụng bất kỳ sản phẩm tránh thai nào, mà chỉ theo dõi chu kỳ kinh nguyệt hoặc dùng biện pháp xuất tinh ngoài.**

HỎI LẦN LƯỢT J5A1- J5A9 RỒI ĐẾN J5B3-J5B7

First Touch point

* Thời gian bắt đầu dùng
* Lý do tránh thai
* Phương pháp tránh thai lần đó
* Lý do chọn phương pháp đó lúc đó
* Bạn mong đợi gì từ phương pháp tránh thai phù hợp với mong muốn của mình và người ấy
* Dùng trong bao lâu trước khi chuyển

2nd touch point

* Lý do chuyển phương pháp là gì
* Chuyển sang phương pháp nào
* Lý do chuyển sang phương pháp đó: hỏi cho từng phương pháp trong giai đoạn đó
* Và lúc đó bạn mong đợi gì từ phương pháp tránh thai vừa chuyển sang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | A  Code 4 J0 | B  Code 4 J0 |
|  |  | “Tự phòng tránh thai trong những lần tránh thai đầu tiên” | “Mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc sau khi tự phòng tránh thai trước đó” |
| J5A1 | **From when after having sex for the first time**  Sau bao lâu từ lúc bắt đầu quan hệ tình dục thì chị bắt đầu tự phòng tránh thai? | ......... tháng |  |
|  |  |  |  |
| J5A2 | **LÝ DO CỦA VIỆC SỬ DỤNG BIỆN PHÁP TRÁNH THAI LẦN ĐẦU TIÊN**  [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Nhớ lại lần đầu tiên chị dùng biện pháp tránh thai, xin chị cho biết lý do chị muốn tránh thai lúc đó là gì (MA) | J5A2 |  |
| Cả tôi và người ấy chưa đủ điều kiện (tuổi tác, kinh tế, tình trạng hôn nhân) để có con | 1 |  |
| Chưa từng có thai và chưa muốn có thai lúc này mặc dù đủ điều kiện có thai | 2 |  |
| Đã từng có thai ngoài ý muốn | 3 |  |
| Đã từng có thai ngoài tử cung | 4 |  |
| Đã có 1 con và chưa muốn có thêm lúc đó | 5 |  |
| Đã có con và không định sinh thêm | 6 |  |
| Khác (ghi rõ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 97 |  |
| Không nhớ/ không thể nói  **ẨN LABEL** | 99 |  |
| J5A3/J5B3. | Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Những phương pháp tránh thai mà chị sử dụng trong lúc [Insert label J5A3/ J5B3] là phương pháp nào? (SA) | J5A3  “Tự phòng tránh thai trong những lần tránh thai đầu tiên” | J5B3.  “Mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc sau khi tự phòng tránh thai trước đó” |
|  | Thuốc uống tránh thai hàng ngày |  | 1 |
| Thuốc uống tránh thai khẩn cấp |  | 2 |
| Intra Uterine Device (IUD)  Vòng tránh thai (Đặt vòng)/  Dụng cụ tránh thai đặt tử cung |  | 3 |
| Vòng nội tiết – vòng có hoc mon |  | 31 |
| Vòng không nội tiết – vòng không có hoc mon (Vòng đồng dùng 5-10 năm) |  | 32 |
| Miếng dán tránh thai |  | 4 |
| Que cấy tránh thai |  | 5 |
| Bao cao su |  | 6 |
| Xuất tinh ngoài | 7 | 7 |
| Tính ngày an toàn dựa trên chu kỳ kinh nguyệt | 8 | 8 |
| Màng phim tránh thai |  | 9 |
| Thuốc diệt tinh trùng |  | 10 |
| Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |
| J5A4/J5B4 | **SHOW TABLET**  **Do đâu** Chị chọn **phương pháp này** để tìm giải pháp cho lần [Insert label J5A4/ J5B4] mà không phải là phương pháp khác? (MA) | J5A4  “Tự phòng tránh thai trong những lần tránh thai đầu tiên” | J5B4.  “Mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc sau khi tự phòng tránh thai trước đó” |
| Được người thân, chị, bạn bè giới thiệu | 1 | 1 |
| Được cộng đồng online giới thiệu | 2 | 2 |
| Được giới thiệu trên mạng internet/ mạng xã hội | 3 | 3 |
| Được bác sĩ giới thiệu | 4 | 4 |
| Được dược sĩ tại nhà thuốc giới thiệu | 5 | 5 |
| Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 | 97 |
| Không ai giới thiệu, tôi tự tìm đến | 98 | 98 |
| J5A5/J5B5 | **LÝ DO LỰA CHỌN PHƯƠNG PHÁP TRÁNH THAI**  **REASONS FOR CHOOSING CONTRACEPTIVE METHOD**  SHOW TABLET  Vui lòng cho biết lý do chị chọn [INSERT PHƯƠNG PHÁP ĐƯỢC CHỌN Ở J5A3/J5B3] cho lần [Insert label J5A5/ J5B5] mà không phải là phương pháp khác? (MA) | J5A5  “Tự phòng tránh thai trong những lần tránh thai đầu tiên” | J5B5.  “Mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc sau khi tự phòng tránh thai trước đó” |
|  | XOAY VÒNG/ ROTATE |  |  |
| **Convenience** | Dễ dàng mua tại hiệu thuốc, không cần phải đi đến các cơ sở y tế | 1 | 1 |
| Thoải mái khi mua dùng, không ngại ngùng khi gặp người bán | 2 | 2 |
| It is a convenient contraceptive method  Là biện pháp tránh thai tiện lợi | 3 | 3 |
| Dễ sử dụng/thoải mái khi dùng  Easy to use/ comfortable to use | 4 | 4 |
| Dễ tuân thủ khi dùng thuốc | 5 | 5 |
| Quá trình sử dụng nhanh gọn và ít đau | 6 | 6 |
| **Effectiveness** | Hiệu quả cao trong việc phòng tránh thai | 7 | 7 |
| Là phương pháp lâu đời được chứng mình hiệu quả | 8 | 8 |
| Là biện pháp tránh thai lâu dài | 9 | 9 |
| Là biện pháp ngắn hạn, tạm thời – Không làm gián đoạn dự định sinh con sau này | 10 | 10 |
| **Image** | Widely available  Phổ biến rộng rãi | 11 | 11 |
| **Price** | Affordable  Có thể chi trả được/ rẻ hơn | 12 | 12 |
| **Safety** | It is a safe contraceptive method  Là biện pháp tránh thai an toàn | 13 | 13 |
| Tôi cảm thấy an toàn hơn khi dùng lâu dài cho bản thân | 14 | 14 |
| Phòng tránh các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục [chỉ show với bao cao su code 6 trong J5A3/ J5B3] |  | 15 |
| **Other benefits** | Makes sex less stressful  Giúp cho quan hệ tình dục bớt căng thẳng hơn | 16 | 16 |
| Làm đẹp da | 17 | 17 |
| Tôi đang trong trường hợp ‘khẩn cấp’ phải sử dụng | 18 | 18 |
| **WOM** | Tôi tin tưởng chỉ dẫn của bác sĩ/ dược sĩ | 19 | 19 |
| Tôi tin tưởng lời khuyên của họ hàng/ bạn bè | 20 | 20 |
| **Product fit** | Là phương pháp đáng giá cho việc quan hệ tình dục lâu dài | 21 | 21 |
| Không lo lắng về các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục | 22 | 22 |
| Phù hợp với tình trạng sức khỏe của tôi (vd. Không có bệnh phụ khoa) | 23 | 23 |
| Phù hợp với ngân sách chuẩn bị sẵn cho phương pháp tránh thai này | 24 | 24 |
| Phù hợp với mong muốn của tôi và “người ấy” | 25 | 25 |
| For people like me  Dành cho những người như tôi | 26 | 26 |
|  | Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |
| J5A6/J5B6 | SHOW TABLET SCALE ĐIỂM  Dựa trên tất cả những trải nghiệm chị có đối với sản phẩm tránh thai cho lần [Inser label J5A6/ J5B6], chị hài lòng như thế nào đối với các sản phẩm tránh thai đó? Mời chị đánh giá trên thang điểm từ 1 đến 10, trong đó 1 là “Rất không hài lòng” và 10 là “Rất hài lòng”? (SA) | J5A6  “Tự phòng tránh thai trong những lần tránh thai đầu tiên”  **Hoàn toàn không hài lòng < ------ > Hoàn toàn hài lòng**  **< ------ >** | J5B6.  “Mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc sau khi tự phòng tránh thai trước đó”  **Hoàn toàn không hài lòng < ------ > Hoàn toàn hài lòng**  **< ------ >** |
|  | 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 | …… | …….. |
| J5A7/J5B7 | Chị mong đợi điều gì từ phương pháp ngừa thai cho lần [Inser label J5A7/ J5B7]? | J5A7  “Tự phòng tránh thai trong những lần tránh thai đầu tiên” | J5B7.  “Mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc sau khi tự phòng tránh thai trước đó” |
| Tiện lợi khi mua/ dùng | 1 | 1 |
| Linh hoạt có thể ngưng khi nào muốn | 2 | 2 |
| Có thể dùng lâu dài | 3 | 3 |
| Dễ dàng sử dụng | 4 | 4 |
| Hiệu quả ngừa thai cao | 5 | 5 |
| Không để lại tác dụng phụ vô sinh sau này | 6 | 6 |
| Không gây tăng cân vì dùng thuốc ngừa thai | 7 | 7 |
| Không có tác dụng phụ về da (nám/sạm) | 8 | 8 |
| Đẹp da | 9 | 9 |
| Giá cả phù hợp | 10 | 10 |
| Người ấy của tôi thích | 11 | 11 |
| Khác (ghi rõ: …..) | 97 | 97 |
| J5A8 | Chị đã tự phòng tránh thai trong bao lâu trước khi quyết định chuyển sang sử dụng sản phẩm tránh thai? | ......... tháng |  |
| J5A9 | **SHOW TABLET**  Chị đã dùng [Insert code được chọn ở J5A3] trong lần tránh thai đầu tiên nhưng sau đó có chuyển sang dùng các biện pháp khác. Vậy chị gặp các vấn đề, lo lắng nào sau đây khiến chị **DỪNG** cách ngừa thai cũ và chuyển sang sử dụng [Insert code được chọn ở J5B3]? (MA) | |  |
| **XOAY VÒNG**  **ROTATE** |  |  |
| Có thai ngoài ý muốn/ từng bị vỡ kế hoạch trước đó | 1 |  |
| Từng bị có thai ngoài tử cung | 2 |  |
| DP: KHÔNG SHOW  Có tác dụng phụ từ loại sản phẩm trước |  |  |
| Được giới thiệu về phương pháp tránh thai mới tốt hơn | 4 |  |
| Không có cảm giác yên tâm khi dùng biện pháp trước đây | 5 |  |
| Việc dùng biện pháp trước không tiện lợi | 6 |  |
| Không có vấn đề nào kể trên | 98 |  |
| Không nhớ  **ẨN LABEL** | 99 |  |

**MUA Ở NHÀ THUỐC**

**ASK IF CODE 1/2/3 AT J0**

**Sau đây chúng tôi sẽ hỏi** chị **1 số câu hỏi trong giai đoạn tư vấn hay mua sản phẩm tránh thai tại nhà thuốc trong lần đầu tiên và lần chuyển sang bệnh viện**

HỎI LẦN LƯỢT J5C1- J5C9 RỒI ĐẾN J5D3-J5D6

First TP

* Thời gian bắt đầu dùng
* Lý do tránh thai
* Phương pháp tránh thai lần đó
* Lý do chọn phương pháp đó lúc đó
* Bạn mong đợi gì từ phương pháp tránh thai phù hợp với mong muốn cho mình và người ấy
* Dùng trong bao lâu trước khi chuyển

2nd touch point

* Lý do chuyển phương pháp là gì
* Chuyển sang phương pháp nào
* Lý do chuyển sang phương pháp đó: hỏi cho từng phương pháp trong giai đoạn đó
* Và lúc đó bạn mong đợi gì từ phương pháp tránh thai

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | C  Code 1,2,3 J0 | D  Code 2,3 J0 |
|  |  | Mua sản phẩm ngừa thai tại nhà thuốc lần đầu | Gặp bác sĩ sau khi mua ở nhà thuốc lần đầu |
| J5C1 | From when after having sex for the first time  Sau bao lâu từ lúc bắt đầu quan hệ tình dục thì chị bắt đầu sử dụng các phương pháp tránh thai bằng sản phẩm ngừa thai cho mình? \_\_\_\_\_\_\_ | ......... tháng |  |
|  |  |  |  |
| J5C2 | **LÝ DO CỦA LẦN SỬ DỤNG BIỆN PHÁP TRÁNH THAI LẦN ĐÓ**  [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Nhớ lại lần đầu tiên chị dùng biện pháp tránh thai, xin chị cho biết lý do chị muốn tránh thai lúc đó là gì (MA)? | J5C2 |  |
| Cả tôi và người ấy chưa đủ điều kiện (tuổi tác, kinh tế, tình trạng hôn nhân) để có con | 1 |  |
| Chưa từng có thai và chưa muốn có thai lúc này mặc dù đủ điều kiện có thai | 2 |  |
| Đã từng có thai ngoài ý muốn | 3 |  |
| Đã từng có thai ngoài tử cung | 4 |  |
| Đã có 1 con và chưa muốn có thêm lúc đó | 5 |  |
| Đã có con và không định sinh thêm | 6 |  |
| Khác (ghi rõ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 97 |  |
| Không nhớ/ không thể nói  **ẨN LABEL** | 99 |  |
| J5C3/J5D3. | Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Những phương pháp tránh thai mà chị sử dụng trong lúc [Insert label J5C3/ J5D3] là phương pháp nào? (SA) | J5C3  Mua sản phẩm ngừa thai tại nhà thuốc lần đầu | J5D3.  Gặp bác sĩ sau khi mua ở nhà thuốc lần đầu |
|  | Thuốc uống tránh thai hàng ngày | 1 | 1 |
| Thuốc uống tránh thai khẩn cấp | 2 | 2 |
| Intra Uterine Device (IUD)  Vòng tránh thai (Đặt vòng)/  Dụng cụ tránh thai đặt tử cung | 3 | 3 |
| Vòng nội tiết – vòng có hoc mon | 31 | 31 |
| Vòng không nội tiết – vòng không có hoc mon (Vòng đồng dùng 5-10 năm) | 32 | 32 |
| Miếng dán tránh thai | 4 | 4 |
| Que cấy tránh thai | 5 | 5 |
| Bao cao su | 6 | 6 |
| Xuất tinh ngoài |  | 7 |
| Tính ngày an toàn dựa trên chu kỳ kinh nguyệt |  | 8 |
| Màng phim tránh thai | 9 | 9 |
| Thuốc diệt tinh trùng | 10 | 10 |
| Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |
| J5C4/J5D4 | **SHOW TABLET**  **Do đâu** Chị chọn đến **phương pháp này** để tìm giải pháp cho lần [Insert label J5C4/ J5D4] mà không phải là phương pháp khác? (MA) | J5C4  Mua sản phẩm ngừa thai tại nhà thuốc lần đầu | J5D4  Gặp bác sĩ sau khi mua ở nhà thuốc lần đầu |
| Được người thân, chị, bạn bè giới thiệu | 1 | 1 |
| Được cộng đồng online giới thiệu | 2 | 2 |
| Được giới thiệu trên mạng internet/ mạng xã hội | 3 | 3 |
| Được bác sĩ giới thiệu | 4 | 4 |
| Được nhà thuốc giới thiệu | 5 | 5 |
| Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 97 | 97 |
| Không ai giới thiệu, tôi tự tìm đến | 98 | 98 |
| J5C5/J5D5 | **LÝ DO LỰA CHỌN PHƯƠNG PHÁP TRÁNH THAI**  **REASONS FOR CHOOSING CONTRACEPTIVE METHOD**  SHOW TABLET  Vui lòng cho biết lý do chị chọn [INSERT PHƯƠNG PHÁP ĐƯỢC CHỌN Ở J5C3/J5D3] cho lần [Insert label J5C5/ J5D5] mà không phải là phương pháp khác? (MA) | J5C5  Mua sản phẩm ngừa thai tại nhà thuốc lần đầu  Phương pháp 1/2/3 | J5D5  Gặp bác sĩ sau khi mua ở nhà thuốc lần đầu  Phương pháp 1/2/3 |
|  | **XOAY VÒNG/ ROTATE** |  |  |
| Dễ dàng mua tại hiệu thuốc, không cần phải đi đến các cơ sở y tế | 1 | 1 |
| Thoải mái khi mua dùng, không ngại ngùng khi gặp người bán | 2 | 2 |
| It is a convenient contraceptive method  Là biện pháp tránh thai tiện lợi | 3 | 3 |
| Dễ sử dụng/thoải mái khi dùng | 4 | 4 |
| Dễ tuân thủ khi dùng thuốc | 5 | 5 |
| Quá trình sử dụng nhanh gọn và ít đau | 6 | 6 |
| Hiệu quả cao trong việc phòng tránh thai | 7 | 7 |
| Là phương pháp lâu đời được chứng mình hiệu quả | 8 | 8 |
| Là biện pháp tránh thai lâu dài | 9 | 9 |
| Là biện pháp ngắn hạn, tạm thời – Không làm gián đoạn dự định sinh con sau này | 10 | 10 |
| Widely available  Phổ biến rộng rãi | 11 | 11 |
| Affordable  Có thể chi trả được/ rẻ hơn | 12 | 12 |
| It is a safe contraceptive method  Là biện pháp tránh thai an toàn | 13 | 13 |
| Tôi cảm thấy an toàn hơn khi dùng lâu dài cho bản thân | 14 | 14 |
| Phòng tránh các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục [chỉ show với bao cao su code 6 trong J5C3/ J5D3] | 15 | 15 |
| Makes sex less stressful  Giúp cho quan hệ tình dục bớt căng thẳng hơn | 16 | 16 |
| Làm đẹp da | 17 | 17 |
| Tôi đang trong trường hợp ‘khẩn cấp’ phải sử dụng | 18 | 18 |
| Tôi tin tưởng chỉ dẫn của bác sĩ/ dược sĩ | 19 | 19 |
| Tôi tin tưởng lời khuyên của họ hàng/ bạn bè | 20 | 20 |
| Là phương pháp đáng giá cho việc quan hệ tình dục lâu dài | 21 | 21 |
| Không lo lắng về các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục | 22 | 22 |
| Phù hợp với tình trạng sức khỏe của tôi (vd. Không có bệnh phụ khoa) | 23 | 23 |
| Phù hợp với ngân sách chuẩn bị sẵn cho phương pháp tránh thai này | 24 | 24 |
| Phù hợp với mong muốn của tôi và “người ấy” | 25 | 25 |
| For people like me  Dành cho những người như tôi | 26 | 26 |
| Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |
| J5C6/J5D6 | SHOW TABLET SCALE ĐIỂM  Dựa trên tất cả những trải nghiệm chị có đối với sản phẩm tránh thai cho lần [Inser label J5C6/ J5D6], chị hài lòng như thế nào đối với các sản phẩm tránh thai đó? Mời chị đánh giá trên thang điểm từ 1 đến 10, trong đó 1 là “Rất không hài lòng” và 10 là “Rất hài lòng”? (SA) | J5C6  Mua sản phẩm ngừa thai tại nhà thuốc lần đầu  **Hoàn toàn không hài lòng < ------ > Hoàn toàn hài lòng**  **< ------ >** | J5D6  Gặp bác sĩ sau khi mua ở nhà thuốc lần đầu  **Hoàn toàn không hài lòng < ------ > Hoàn toàn hài lòng**  **< ------ >** |
|  | 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 | …… | …….. |
| J5C7/J5D7 | Chị mong đợi điều gì từ phương pháp ngừa thai cho lần [Inser label J5C7/ J5D7]? | J5C7  Mua sản phẩm ngừa thai tại nhà thuốc lần đầu | J5D7  Gặp bác sĩ sau khi mua ở nhà thuốc lần đầu |
|  | Tiện lợi khi mua/ dùng | 1 | 1 |
| Linh hoạt có thể ngưng khi nào muốn | 2 | 2 |
| Có thể dùng lâu dài | 3 | 3 |
| Dễ dàng sử dụng | 4 | 4 |
| Hiệu quả ngừa thai cao | 5 | 5 |
| Không để lại tác dụng phụ vô sinh sau này | 6 | 6 |
| Không gây tăng cân vì dùng thuốc ngừa thai | 7 | 7 |
| Không có tác dụng phụ về da (nám/sạm) | 8 | 8 |
| Đẹp da | 9 | 9 |
| Giá cả phù hợp | 10 | 10 |
| Người ấy của tôi thích | 11 | 11 |
| Khác (ghi rõ: …..) | 97 | 97 |
| J5C8 | [Hỏi cho code 2,3 J0]  Từ lúc [Inser label J5C3] đến lúc chị quyết định chuyển sang biện pháp tránh thai ở lần [Inser label J5D3] là bao nhiêu tháng? | ......... tháng |  |
| J5C9 | **SHOW TABLET**  Chị đã dùng [insert code được chọn ở J5C3] trong lần tránh thai đầu tiên nhưng sau đó có chuyển sang dùng các biện pháp khác. Vậy chị gặp các vấn đề, lo lắng nào sau đây khiến chị **DỪNG** cách ngừa thai cũ và chuyển sang sử dụng [insert code được chọn ở J5D3]? (MA) | |  |
|  | **XOAY VÒNG**  **ROTATE** |  |  |
|  | Có thai ngoài ý muốn/ từng bị vỡ kế hoạch trước đó | 1 |  |
|  | Từng bị có thai ngoài tử cung | 2 |  |
|  | Có tác dụng phụ từ loại sản phẩm trước | 3 |  |
|  | Được giới thiệu về phương pháp tránh thai mới tốt hơn | 4 |  |
|  | Không có cảm giác yên tâm khi dùng biện pháp trước đây | 5 |  |
|  | Việc dùng biện pháp trước không tiện lợi | 6 |  |
|  | Không có vấn đề nào kể trên | 98 |  |
|  | Không nhớ  **ẨN LABEL** | 99 |  |
| J5D1 | Chị sử dụng phương pháp tránh thai được tư vấn bởi bác sĩ trong bao lâu? |  | ......... tháng |

**TƯ VẤN BỞI BÁC SĨ SẢN KHOA**

**ASK IF CODE 5-6 AT J0**

**Sau đây chúng tôi sẽ hỏi chị 1 số câu hỏi trong giai đoạn tư vấn về các biện pháp tránh thai với bác sĩ sản khoa trong lần đầu tiên**

HỎI LẦN LƯỢT J5E1- J5E9 RỒI ĐẾN J5F3-J5F6

First TP

* Thời gian bắt đầu dùng
* Lý do tránh thai
* Phương pháp tránh thai lần đó
* Lý do chọn phương pháp đó lúc đó
* Bạn mong đợi gì từ phương pháp tránh thai phù hợp với mong muốn cho mình và người ấy
* Dùng trong bao lâu trước khi chuyển

2nd touch point

* Lý do chuyển phương pháp là gì
* Chuyển sang phương pháp nào
* Lý do chuyển sang phương pháp đó: hỏi cho từng phương pháp trong giai đoạn đó
* Và lúc đó bạn mong đợi gì từ phương pháp tránh thai

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | E  Code 5,6 J0 | F  Code 6 J0 |
|  |  | Có con: gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần đầu tiên | Gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2 |
| J5E1 | From when after having sex for the first time  Sau bao lâu từ lúc bắt đầu quan hệ tình dục thì chị bắt đầu sử dụng các phương pháp tránh thai bằng sản phẩm ngừa thai cho mình? | ......... tháng |  |
|  |  |  |  |
| J5E2 | **LÝ DO CỦA LẦN SỬ DỤNG BIỆN PHÁP TRÁNH THAI LẦN ĐẦU TIÊN**  [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Nhớ lại lần đầu tiên chị dùng biện pháp tránh thai, xin chị cho biết lý do chị muốn tránh thai lúc đó là gì (MA) | J5E2 |  |
|  | Cả tôi và người ấy chưa đủ điều kiện (tuổi tác, kinh tế, tình trạng hôn nhân) để có con | 1 |  |
|  | Chưa từng có thai và chưa muốn có thai lúc này mặc dù đủ điều kiện có thai | 2 |  |
|  | Đã từng có thai ngoài ý muốn | 3 |  |
|  | Đã từng có thai ngoài tử cung | 4 |  |
|  | Đã có 1 con và chưa muốn có thêm lúc đó | 5 |  |
|  | Đã có con và không định sinh thêm | 6 |  |
|  | Khác (ghi rõ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | 97 |  |
|  | Không nhớ/ không thể nói  **ẨN LABEL** | 99 |  |
| J5E3/J5F3. | Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Những phương pháp tránh thai mà chị sử dụng trong lúc [Insert label J5E3/ J5F3] là phương pháp nào? (SA) | J5E3  Đã có con và gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần đầu tiên | J5F3.  Gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2 |
|  | Thuốc uống tránh thai hàng ngày | 1 | 1 |
| Thuốc uống tránh thai khẩn cấp | 2 | 2 |
| Intra Uterine Device (IUD)  Vòng tránh thai (Đặt vòng)/  Dụng cụ tránh thai đặt tử cung | 3 | 3 |
| Vòng nội tiết – vòng có hoc mon | 31 | 31 |
| Vòng không nội tiết – vòng không có hoc mon (Vòng đồng dùng 5-10 năm) | 32 | 32 |
| Miếng dán tránh thai | 4 | 4 |
| Que cấy tránh thai | 5 | 5 |
| Bao cao su | 6 | 6 |
| Xuất tinh ngoài | 7 | 7 |
| Tính ngày an toàn dựa trên chu kỳ kinh nguyệt | 8 | 8 |
| Màng phim tránh thai | 9 | 9 |
| Thuốc diệt tinh trùng | 10 | 10 |
| Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |
| J5E4/J5F4 | **SHOW TABLET**  **Do đâu** Chị chọn **phương pháp này** để tìm giải pháp cho lần [Insert label J5E4/ J5F4] mà không phải là phương pháp khác? (MA) | J5E4  Đã có con và gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần đầu tiên | J5F4  Gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2 |
|  | Được người thân, chị, bạn bè giới thiệu | 1 | 1 |
|  | Được cộng đồng online giới thiệu | 2 | 2 |
|  | Được giới thiệu trên mạng internet/ mạng xã hội | 3 | 3 |
|  | Được bác sĩ giới thiệu | 4 | 4 |
|  | Được dược sĩ tại nhà thuốc giới thiệu | 5 | 5 |
|  | Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 | 97 |
|  | Không ai giới thiệu, tôi tự tìm đến | 98 | 98 |
| J5E5/J5F5 | **LÝ DO LỰA CHỌN PHƯƠNG PHÁP TRÁNH THAI**  REASONS FOR CHOOSING CONTRACEPTIVE METHOD  SHOW TABLET  Vui lòng cho biết lý do chị chọn [INSERT PHƯƠNG PHÁP ĐƯỢC CHỌN Ở J5E3/J5F3] cho lần [Insert label J5E5/ J5F5] mà không phải là phương pháp khác? (MA) | J5E5  Đã có con và gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần đầu tiên | J5F5  Gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2 |
|  | XOAY VÒNG/ ROTATE |  |  |
| **Convenience** | Dễ dàng mua tại hiệu thuốc, không cần phải đi đến các cơ sở y tế | 1 | 1 |
|  | Thoải mái khi mua dùng, không ngại ngùng khi gặp người bán | 2 | 2 |
|  | Là biện pháp tránh thai tiện lợi | 3 | 3 |
|  | Dễ sử dụng/thoải mái khi dùng | 4 | 4 |
|  | Dễ tuân thủ khi dùng thuốc | 5 | 5 |
|  | Quá trình sử dụng nhanh gọn và ít đau | 6 | 6 |
| **Effectiveness** | Hiệu quả cao trong việc phòng tránh thai | 7 | 7 |
|  | Là phương pháp lâu đời được chứng mình hiệu quả | 8 | 8 |
|  | Là biện pháp tránh thai lâu dài | 9 | 9 |
|  | Là biện pháp ngắn hạn, tạm thời – Không làm gián đoạn dự định sinh con sau này | 10 | 10 |
| **Image** | Phổ biến rộng rãi | 11 | 11 |
| **Price** | Có thể chi trả được/ rẻ hơn | 12 | 12 |
| **Safety** | Là biện pháp tránh thai an toàn | 13 | 13 |
|  | Tôi cảm thấy an toàn hơn khi dùng lâu dài cho bản thân | 14 | 14 |
|  | Phòng tránh các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục [chỉ show với bao cao su code 6 trong J5E3/ J5F3] | 15 | 15 |
| **Other benefits** | Makes sex less stressful  Giúp cho quan hệ tình dục bớt căng thẳng hơn | 16 | 16 |
|  | Làm đẹp da | 17 | 17 |
|  | Tôi đang trong trường hợp ‘khẩn cấp’ phải sử dụng | 18 | 18 |
| **WOM** | Tôi tin tưởng chỉ dẫn của bác sĩ/ dược sĩ | 19 | 19 |
|  | Tôi tin tưởng lời khuyên của họ hàng/ bạn bè | 20 | 20 |
| **Product fit** | Là phương pháp đáng giá cho việc quan hệ tình dục lâu dài | 21 | 21 |
|  | Không lo lắng về các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục | 22 | 22 |
|  | Phù hợp với tình trạng sức khỏe của tôi (vd. Không có bệnh phụ khoa) | 23 | 23 |
|  | Phù hợp với ngân sách chuẩn bị sẵn cho phương pháp tránh thai này | 24 | 24 |
|  | Phù hợp với mong muốn của tôi và “người ấy” | 25 | 25 |
|  | For people like me  Dành cho những người như tôi | 26 | 26 |
|  | Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |
| J5E6/J5F6 | SHOW TABLET SCALE ĐIỂM  Dựa trên tất cả những trải nghiệm chị có đối với sản phẩm tránh thai cho lần [Inser label J5E6/ J5F6], chị hài lòng như thế nào đối với các sản phẩm tránh thai đó? Mời chị đánh giá trên thang điểm từ 1 đến 10, trong đó 1 là “Rất không hài lòng” và 10 là “Rất hài lòng”? (SA) | J5E5  Đã có con và gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần đầu tiên  **Hoàn toàn không hài lòng < ------ > Hoàn toàn hài lòng**  **< ------ >** | J5F6  Gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2  **Hoàn toàn không hài lòng < ------ > Hoàn toàn hài lòng**  **< ------ >** |
|  | 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 | …… | …….. |
| J5E7/J5F7 | Chị mong đợi điều gì từ phương pháp ngừa thai cho lần [Inser label J5E7/ J5F7]? | J5E7  Đã có con và gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần đầu tiên | J5F7  Gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2 |
|  | Tiện lợi khi mua/ dùng | 1 | 1 |
|  | Linh hoạt có thể ngưng khi nào muốn | 2 | 2 |
|  | Có thể dùng lâu dài | 3 | 3 |
|  | Dễ dàng sử dụng | 4 | 4 |
|  | Hiệu quả ngừa thai cao | 5 | 5 |
|  | Không để lại tác dụng phụ vô sinh sau này | 6 | 6 |
|  | Không gây tăng cân vì dùng thuốc ngừa thai | 7 | 7 |
|  | Không có tác dụng phụ về da (nám/sạm) | 8 | 8 |
|  | Đẹp da | 9 | 9 |
|  | Giá cả phù hợp | 10 | 10 |
|  | Người ấy của tôi thích | 11 | 11 |
|  | Khác (ghi rõ: …..) | 97 | 97 |
| J5E8 | Từ lúc [Inser label J5E3] đến lúc chị quyết định chuyển sang biện pháp tránh thai ở lần [Inser label J5F3] là bao nhiêu tháng? | ......... tháng |  |
| J5E9 | **SHOW TABLET**  Chị đã dùng [insert code được chọn ở J5E3] trong lần tránh thai đầu tiên nhưng sau đó có chuyển sang dùng các biện pháp khác. Vậy chị gặp các vấn đề, lo lắng nào sau đây khiến chị **DỪNG** cách ngừa thai cũ và chuyển sang sử dụng [insert code được chọn ở J5F3]? (MA) | |  |
|  | **XOAY VÒNG**  **ROTATE** |  |  |
|  | Có thai ngoài ý muốn/ từng bị vỡ kế hoạch trước đó | 1 |  |
|  | Từng bị có thai ngoài tử cung | 2 |  |
|  | Có tác dụng phụ từ loại sản phẩm trước | 3 |  |
|  | Được giới thiệu về phương pháp tránh thai mới tốt hơn | 4 |  |
|  | Không có cảm giác yên tâm khi dùng biện pháp trước đây | 5 |  |
|  | Việc dùng biện pháp trước không tiện lợi | 6 |  |
|  | Không có vấn đề nào kể trên | 98 |  |
|  | Không nhớ  **ẨN LABEL** | 99 |  |
| J5F1 | Chị sử dụng phương pháp tránh thai ở lần gặp bác sĩ cho giải pháp ngừa thai lần 2 trong bao lâu? |  | ......... tháng |

**SESSION 2:**

**DEEP DIVE INTO KEY PRODUCTS – DAILY PILLS, IUD, IMPLANT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q5** | **Ý ĐỊNH SỬ DỤNG TRONG TƯƠNG LAI**  **PRODUCT USAGE – IN THE FUTURE** | | | | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  DP check logic: code được chọn ở S11f (cân nhắc dùng) không được chọn code 3 ở Q5 (sẽ không sử dụng)  SHOW TABLET SCALE ĐIỂM  Hãy nghĩ về việc tránh thai của mình, chị và ”người ấy” có dự định sử dụng sản phẩm [Q5A/B/C/D/E/F] không? (SA theo hàng dọc) | | | | | |
| Code tương ứng ở S11F | Code 1B | Code 2C | Code 4D | Code 3E | Code 5F |
|  | **Q5B**  Thuốc tránh thai hàng ngày | **Q5C**  Thuốc tránh thai khẩn cấp | **Q5D**  Miếng dán tránh thai | **Q5E**  Vòng tránh thai | **Q5F**  Que cấy tránh thai |
| I and my partner(s) will use condom regularly  Tôi sẽ sử dụng thường xuyên | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| I and my partner(s) will not use condom regularly  Tôi sẽ sử dụng, nhưng không thường xuyên | 2 | 2 | 2 |  |  |
| I and my partner(s) will not use condom  Tôi sẽ không sử dụng | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| I don’t know  Tôi không biết/chưa quyết định | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q3** | **YẾU TỐ QUAN TRỌNG KHI CÂN NHẮC PHƯƠNG PHÁP TRÁNH THAI**  **IMPORTANT FACTORS IMPACT TO CONTRACEPTIVE METHODS CHOICE** | | |
|  | [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET   1. Khi lựa chọn phương pháp tránh thai, vui lòng cho biết yếu tố nào sau đây là quan trọng đối với chị? (MA) 2. Và 3 yếu tố nào là quan trọng nhất đối với chị? (MA)   DP: autocode nếu Q3a chọn ít hơn 3 code | | |
| **XOAY VÒNG NHÓM**  **ROTATE GROUP OF FACTORS** | **Q3a** | **Q3b** |
| Kinh nghiệm  &  Người ảnh hưởng | Tôi có kinh nghiệm sử dụng sản phẩm | 1 | 1 |
| Khuyên dùng bởi dược sĩ | 2 | 2 |
| Được kê toa/ khuyên dùng bởi bác sĩ | 3 | 3 |
| Được khuyên dùng bởi người thân | 4 | 4 |
| Được khuyên dùng bởi bạn bè | 5 | 5 |
| Nguồn thông tin | Thông tin trên internet | 6 | 6 |
| Thông tin trên quảng cáo/ TV/ báo in/ đài phát thanh | 7 | 7 |
| Sản phẩm | Dạng/ loại sản phẩm | 8 | 8 |
| Chi phí | 9 | 9 |
| Dễ sử dụng | 10 | 10 |
| Nhãn hiệu nhập khẩu | 11 | 11 |
| Nhãn hiệu nội địa | 12 | 12 |
| Hợp với cơ địa – Không có hoặc rất ít tác dụng phụ | 13 | 13 |
| Không ảnh hưởng đến khả năng sinh sản sau này | 14 | 14 |
| Dễ tìm và dễ mua | 15 | 15 |
| Hiệu quả tránh thai cao hơn các biện pháp khác | 16 | 16 |
| Là biện pháp tránh thai lâu dài | 17 | 17 |
| Là biện pháp ngắn (tạm thời) – không làm gián đoạn dự định sinh con sau này | 18 | 18 |
|  | Khác (ghi rõ) | 97 | 97 |

**SESSION 2.1: QUE CẤY TRÁNH THAI/IMPLANT: TRIGGER AND BARRIER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T Q5F0** | **WHEN START USING IMPLANT**  HỎI NGƯỜI DÙNG QUE CẤY TRÁNH THAI (S14=3)  Chị dùng que cấy tránh thai lần đầu tiên là khi nào? (SA) | |
|  |  | **Code** |
|  | Độc thân chưa có con | 1 |
|  | Có gia đình chưa có con | 2 |
|  | Có con và muốn có thêm con | 3 |
|  | Có con và không muốn có thêm con | 4 |
|  | Khác (ghi rõ:…………………..) | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5F1** | **LÝ DO CÂN NHẮC DÙNG QUE CẤY TRÁNH THAI** | |
| [Hỏi Q5F1 nếu code 1 được chọn ở Q5F]  **SHOW TABLET**  Vậy lý do vì sao chị dự định sử dụng que cấy tránh thai?(MA) | |
| **RANDOM STATEMENT** | **Code** |
| To avoid pregnancy  Hiệu quả tránh thai cao | 1 |
| I find a condom that fits my size  Phương pháp tránh thai lâu dài (lên đến 3-5 năm) | 2 |
| It may enhance the sensation, provide new sensations  Phương pháp mới hiện đại | 3 |
| Phổ biến rộng rãi | 4 |
| Giá cả phù hợp | 5 |
| Không có hoặc ít tác dụng phụ - ‘Hợp’ với cơ địa của tôi | 6 |
| Tác dụng phụ có thể chấp nhận được *(ghi rõ................)* | 7 |
| It is a convenient contraceptive method  Là biện pháp tránh thai tiện lợi (không cần phải nhớ như uống thuốc hàng ngày) | 8 |
| Dễ sử dụng/ thoải mái khi dùng Dễ sử dụng/ thoải mái khi dùng – không cản trở khi quan hệMy partner requires to use it | 9 |
| Thủ thuật nhanh và gọn (cấy ở bắp tay)The risk for side effect is low | 10 |
| Ngưng sử dụng bất cứ lúc nào và thuận lợi cho kế hoạch có em bé Là biện pháp tránh thai an toàn | 11 |
| Có thể sử dụng cho người độc thân (chưa sinh con) | 12 |
| Natural, no additives, chemicals, etc.  Thành phần tự nhiên, không chất phụ gia, không hóa chất,.. | 13 |
| Makes you feel mature and responsible  Giúp cho tôi cảm thấy trưởng thành và có trách nhiệm | 14 |
| Bác sĩ khuyên dùng | 15 |
| Dược sĩ khuyên dùng | 16 |
| Bạn bè/ người thân/ người quen khuyên dùngBạn bè/ người thân/ người quen khuyên dùng | 17 |
| “Người ấy” của tôi muốn sử dụng | 18 |
| Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5F2** | **LÝ DO KHÔNG DÙNG QUE CẤY TRÁNH THAI** | |
| [Hỏi Q5F2 nếu code 3 được chọn ở Q5F]  **SHOW TABLET**  Vui lòng chia sẻ vì sao chị không cân nhắc sử dụng que cấy tránh thai? (MA) | |
| **RANDOM STATEMENT** | **Code** |
| Too expensive/ Not worth paying for  Giá đắt/ Không đáng để mua | 1 |
| I haven’t heard much/ Don’t have enough information about lubes  Tôi chưa nghe nhiều/ biết nhiều thông tin về que cấy tránh thai | 2 |
| Là biện pháp mới nên tôi chưa tự tin để thử | 3 |
| Tôi sợ đau khi thực thiện thủ thuật đặt que cấy vào dưới da (bắp tay) | 4 |
| Tôi e ngại que cấy sẽ bị lệch và làm giảm khả năng tránh thai hoặc gây ra tác động xấu cho cơ thể | 5 |
| Tôi không biết cách thức hoạt động của que cấy như thế nào để giúp tránh thaiI don’t need to use it | 6 |
| Que cấy tránh thai mang lại nhiều tác dụng phụ ((ghi rõ ví dụ tác dụng phụ....) | 7 |
| Tôi có dự định sinh con trong thời gian tới nên không muốn chọn biện pháp lâu dài như que cấy tránh thaiI don’t need to use it | 8 |
| Tôi ngại đi bệnh viện hoặc các cơ sở y tế để thực hiện cấy que tránh thaiI feel embarrassing when I have to use it | 9 |
| Tôi cảm thấy biện pháp que cấy chỉ phù hợp cho những người đã có gia đìnhMy partner(s) don’t like to use it  DP: chỉ show với code 1/ 2 ở S4 (độc thân/ đang sống chung) | 10 |
| Là biện pháp mới nên tôi chưa đủ tự tin để sử dụng | 11 |
| I feel embarrassing when I have to use it  Tôi đã nghe tới nhiều trường hợp không hợp que cấy và phải đi tháo ra | 12 |
| Tôi đã thực hiện đặt vòng trong quá khứ nhưng cơ thể của tôi không “hợp”Tôi đã thực hiện biện pháp que cấy trong quá khứ nhưng cơ thể của tôi không hợp | 13 |
| My partner(s) don’t like to use it  ”Người ấy” không thích tôi sử dụng biện pháp que cấy tránh thai | 14 |
| Tôi e ngại khi có vật thể lạ tồn tại thời gian lâu trong cơ thể | 15 |
| Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 |

**SECSION 2.2: VÒNG TRÁNH THAI/IUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5E1** | **LÝ DO CÂN NHẮC DÙNG VÒNG TRÁNH THAI** | |
| [Hỏi Q5E1 nếu code 1 được chọn ở Q5E]  SHOW TABLET  Lý do chị dự định sử dụng vòng tránh thai là gì?(MA) | |
| **RANDOM STATEMENT** | **Code** |
| To avoid pregnancy  Hiệu quả tránh thai cao | 1 |
| Phương pháp tránh thai lâu dài (lên đến 10 năm)I find a condom that fits my size | 2 |
| Widely available  Phương pháp lâu đời và có nhiều người sử dụng | 3 |
| Giá cả phù hợp với tôi | 4 |
| Miễn phí (theo chương trình của nhà nước)Makes sex more enjoyable | 5 |
| Không tác động và làm thay đổi nội tiết tố của cơ thể*Ít tác dụng phụ* | 6 |
| Không có hoặc Ít tác dụng phụ Ít tác dụng phụÍt tác dụng phụ - ‘Hợp’ với cơ địa của tôi’Hợp’ với cơ địa của tôi | 7 |
| Tác dụng phụ có thể chấp nhận được (ghi rõ..................) | 8 |
| It is a convenient contraceptive method  Là biện pháp tránh thai tiện lợi (không cần phải nhớ như uống thuốc hàng ngày) | 9 |
| Phù hợp với người đã có con | 10 |
| Thoải mái khi dùng – không cản trở hay ảnh hưởng trong khi quan hệThe risk for side effect is low | 11 |
| Có thể tiếp xúc trực tiếp (tiếp xúc trần) và gia tăng khoái cảm | 12 |
| Ngưng sử dụng bất cứ lúc nào và thuận lợi cho kế hoạch có em bé Là biện pháp tránh thai an toàn | 13 |
| Makes you feel mature and responsible  Giúp cho tôi cảm thấy trưởng thành và có trách nhiệm | 14 |
| Thành phần tự nhiên, không chất phụ gia, không hóa chất,.. | 15 |
| Bác sĩ khuyên dùng | 16 |
| Dược sĩ khuyên dùng | 17 |
| Bạn bè/ người thân/ người quen khuyên dùngBạn bè/ người thân/ người quen khuyên dùng | 18 |
| “Người ấy” của tôi muốn sử dụng | 19 |
| Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5E2** | **LÝ DO KHÔNG DÙNG VÒNG TRÁNH THAI** | |
| [Hỏi Q5E2 nếu code 3 được chọn ở Q5E]  **SHOW TABLET**  Vui lòng chia sẻ vì sao chị không cân nhắc sử dụng biện pháp đặt vòng? (MA) | |
| **RANDOM STATEMENT** | **Code** |
| Too expensive/ Not worth paying for  Giá đắt/ không đáng để mua | 1 |
| I haven’t heard much/ Don’t have enough information about lubes  Tôi chưa nghe nhiều/ biết nhiều thông tin về biện pháp đặt vòng | 2 |
| Tôi sợ đau trong lúc thực hiện thao tác đặt vòng | 3 |
| Tôi không thích khi có vật thể lạ đưa vào trong cơ thể, âm đạo của mình | 4 |
| Tôi sợ vòng tránh thai gây ra cảm giác cộm/ cấn/ khó chịu khi di chuyển và vận động | 5 |
| Khi có vòng tránh thai trong người làm tôi hoặc “người ấy” có cảm giác khó chịu | 6 |
| Vòng tránh thai mang lại nhiều tác dụng phụ cho tôi (ghi rõ tác dụng phụ gì: ………..)Đặt vòng mang lại nhiều tác dụng phụ (ghi rõ ví dụ tác dụng....................) | 7 |
| Tôi lo lắng đặt vòng có thể gây ra việc mang thai ngoài tử cung | 8 |
| Tôi có dự định sinh con trong thời gian tới nên không muốn chọn biện pháp lâu dài như đặt vòngI don’t need to use it | 9 |
| I feel embarrassing when I have to use it  Tôi ngại đi bệnh viện hoặc các cơ sở y tế để đặt vòng | 10 |
| Ngại đi bệnh viện, thích sử dụng sản phẩm nào dễ tiếp cận và mua hơn | 11 |
| Ngại gặp bác sĩ- không có thoi quen kiểm tra sức khỏe thường xuyên | 12 |
| Ngại những phương pháp làm đau |  |
| Tôi còn độc thân và chưa sinh con; và tôi thấy biện pháp đặt vòng chỉ phù hợp cho người đã có gia đình và đã sinh conMy partner(s) don’t like to use it | 12 |
| Tôi sợ ảnh hưởng đến sức khỏe sinh sản sau khi đặt vòng | 13 |
| Tôi lo lắng vòng sẽ bị lệch và làm giảm khả năng tránh thai | 14 |
| Tôi đã thực hiện đặt vòng trong quá khứ nhưng cơ thể của tôi không “hợp” | 15 |
| Khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 |

**SESSION 2.1: THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY/DAILY PILLS**

**Bây giờ, chúng tôi muốn hỏi chị một số câu hỏi để có thể hiểu rõ hơn về thói quen của chị khi sử dụng thuốc tránh thai.** **Tất cả các câu trả lời của chị sẽ được tổng hợp với kết quả của nhiều cá nhân khác và hãy yên tâm là thông tin cá nhân chị chia sẻ trong buổi khảo sát này hoàn toàn được bảo mật và không tiết lộ cho bất cứ bên nào khác. Chị có thể bỏ qua câu hỏi nếu không muốn trả lời hoặc chị có thể ngưng cuộc khảo sát bất kỳ lúc nào.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5B1** | **LÝ DO SẼ DÙNG SẢN PHẨM THUỐC TRÁNH THAI HẰNG NGÀY THƯỜNG XUYÊN**  **TRIGGERS FOR USING DAILY PILLS REGULARLY** | |
| Hỏi Q5B1 nếu Q5B=1 (Sẽ dùng thường xuyên trong tương lai) HOẶC S10=3 (Dùng thuốc tránh thai không vì mục đích tránh thai)  SHOW TABLET  Xin cho biết lý do vì sao chị dự định sẽ sử dụng thuốc tránh thai hàng ngày thường xuyên trong thời gian tới? (MA) | |
| **XOAY VÒNG THEO NHÓM**  **ROTATE** | **Code** |
| Ease and convenience | Dễ tìm và dễ mua tại các hiệu thuốc không cần phải đến cơ sở y tế | 1 |
| Dễ sử dụng (dễ uống) | 2 |
| Tiện lợi hơn khi dùng | 3 |
| Là biện pháp tranh thai ngắn hạn, tạm thời – không làm gián đoạn dự đinh sinh con sau này | 4 |
| Ngưng sử dụng bất cứ lúc nào và thuận lợi cho kế hoạch có em bé | 5 |
| Không can thiệp xâm lấn như biện pháp đặt vòng hay cấy | 6 |
| Không cần phải đến các cơ sở y tế để thăm khám và thực hiện | 7 |
| Effectiveness | Là biện pháp tránh thai an toàn Là biện pháp tránh thai an toàn Là biện pháp tránh thai với hiệu quả caoTo avoid sexually transmitted diseases (eg. HIV, etc.) | 8 |
| Tôi thấy mình phù hợp thuốc tránh thai hàng ngày hơn | 9 |
| Price | cAffordable  Có thể chi trả được/ Chi phí hợp lí | 10 |
| Safety | Tôi cảm thấy an toàn hơn khi dùng lâu dài cho bản thân | 11 |
| Tác dụng phụ có thể chấp nhận được *(ghi rõ tác dụng phụ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | 12 |
| Thành phần tự nhiên, không chất phụ gia, không hóa chất,….Makes sex more enjoyable | 13 |
| Other benefit | Tôi không thích sử dụng bao cao su | 14 |
| Điều hòa nội tiết tố và làm đẹp daNatural, no additives, chemicals, etc. | 15 |
| Makes you feel mature and responsible  Giúp cho tôi cảm thấy trưởng thành và có trách nhiệm | 16 |
| Tôi cảm thấy ngại, không thấy thoải mái khi mang bao cao su bên mình | 17 |
| WOM | Bác sĩ khuyên dùng Makes sex less stressful | 18 |
| Dược sĩ khuyên dùng For people like me | 19 |
| Bạn bè/ người thân/ người quen khuyên dùngReally easy to use/ comfortable | 20 |
| ”Người ấy” của tôi muốn sử dụng | 21 |
|  | Khác, ghi rõ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5B2** | RÀO CảN DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY DẠNG UỐNG – USERS  Barriers to taking oral contraceptives- DAILY pills – USERS | |
| [Hỏi nếu S11B=code 1 **VÀ** Q5B=code 2/3 - Đã từng dùng nhưng sẽ không dùng thường xuyên hoặc không dùng trong tương lai].  SHOW TABLET  Hãy nghĩ về cách phòng tránh thai trong tương lai, vì sao chị nói sẽ [insert label Code Q5b]? (MA)  DP insert label:  Q5b=2: không sử dụng thuốc tránh thai hàng ngày thường xuyên  Q5b=3: không sử dụng thuốc tránh thai hàng ngày trong tương lai | |
| **XOAY VÒNG**  **ROTATE** | **Code** |
| Tôi đã từng quên uống thuốc và lo lắng về việc không đạt hiệu quả tránh thai như mong đợi | 1 |
| Tôi cảm thấy cơ địa của tôi không ‘hợp’ với sản phẩm thuốc tránh thai hàng ngày | 2 |
| Có nhiều tác dụng phụ xảy ra khi tôi sử dụng thuốc tránh thai hàng ngày  *(ghi rõ tác dụng gì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | 3 |
| Tôi sợ ảnh hưởng xấu của thuốc tránh thai hàng ngày lên cơ thể nếu dùng lâu dài | 4 |
| Me/my partner are allergic to the ingredients  Tôi bị dị ứng với các thành phần của thuốc tránh thai hàng ngày *(ghi rõ dị ứng như thế nào\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | 5 |
| Không dễ tìm mua thuốc tránh thai mỗi khi tôi cần đến | 6 |
| I and my partner(s) use other methods of contraception, specify  Tôi có dự định có con nên muốn ngừng sử dụng thuốc tránh thai hàng ngày | 7 |
| Tôi ngại việc bạn bè hoặc người thân biết tôi đang dùng thuốc tránh thai hàng ngày | 8 |
| Khác, ghi rõ: | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q5b3** | RÀO CảN DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY DẠNG UỐNG – NON USER  barriers – daily pills contraception – NON USERS | |
|  | [Hỏi nếu S11b >< code 1 **VÀ** Q5b = code 3 - Chưa từng dùng và sẽ không dùng trong tương lai].  SHOW TABLET  Vui lòng chia sẻ vì sao chị không sử dụng thuốc uống tránh thai hàng ngày? (MA) | |
| **XOAY VÒNG THEO NHÓM**  **ROTATE** | **Code** |
| Nhận biết | Tôi không biết tới sản phẩm thuốc tránh thai hàng ngày | 1 |
| Việc tránh thai tự nhiên không có gì khó khăn nên không cần dùng đến sản phẩm hổ trợ tránh thai khác | 2 |
| Thuốc tây không tốt cho sức khỏe | 3 |
| Tôi cảm thấy không thoải mái khi mua thuốc tránh thai hàng ngày | 4 |
| Tôi lo ngại cơ địa của mình sẽ không phù hợp để dùng thuốc | 5 |
| Tôi sợ mình sẽ gặp các tác dụng phụ của thuốc *(ghi rõ ví dụ tác dụng phụ gì\_\_\_)* | 6 |
| Tôi sợ ảnh hưởng xấu của thuốc lên cơ thể nếu phải dùng thường xuyên *(ghi rõ ví dụ ảnh hưởng gì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | 7 |
| Tôi không biết nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày nào sẽ phù hợp với mình | 8 |
| Thị trường có rất nhiều loại thuốc tránh thai hàng ngày và tôi không biết nhiều về các sản phẩm này | 9 |
| Tôi bị dị ứng với các thành phần của thuốc tránh thai hàng ngày *(ghi rõ dị ứng như thế nào\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* | 10 |
| Tôi thấy ngại khi đi mua thuốc tránh thai hàng ngày | 11 |
| Tiện lợi | Tôi hay quên, nên thấy lo ngại việc phải nhớ để sử dụng thuốc mỗi ngày | 12 |
| Thuốc tránh thai hàng ngày không có sẵn khi tôi cần | 13 |
| Tôi không tìm thấy sản phẩm giúp ngừa thai phù hợp với tôi | 14 |
| Thuốc tránh thai phải sử dụng hàng ngày vào giờ cố định không thuận tiện với tôi | 15 |
| Khuyên dùng | Thuốc tránh thai hàng ngày không được khuyên dùng bởi họ hàng/ người than | 16 |
| Thuốc tránh thai hàng ngày không được khuyên dùng bởi bạn bè tôi | 17 |
| Thuốc tránh thai hàng ngày không được khuyên dùng bởi dược sĩ | 18 |
| Thuốc tránh thai hàng ngày không được khuyên dùng bởi bác sỹ | 19 |
| Chi phí | Thuốc tránh thai có chi phí không phù hợp với tôi | 20 |
|  | Khác (ghi rõ)\_\_ | 97 |
|  | Không có điều nào kể trên | 99 |

**SESSION 3:**

**DEEP DIVE INTO DAILY PILLS**

**SESSION 3.1: NHẬN BIẾT NHÃN HIỆU & HÌNH ẢNH NHÃN HIỆU**

**DAILY PILLS BRAND AWARENESS & IMAGERY**

1. OUTLINE QUESTIONS

* Zoom in thuốc tránh thai hàng ngày/ daily pills: brand health performance
  + Awareness, ever use, P12M, P3M, current use
  + For those switch brand
    - Why switching: for brand ever use but no longer use it
    - How often do you change the brand
  + Trigger for the most recent brand
  + For those have Mercilo in brand usage but not in the last purchase: why not Mercilon in the last purchase
  + Source of brand awareness for contraception
  + Brand association

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q6** | **NHẬN BIẾT VÀ SỬ DỤNG** | | | | | | |
| HỎI NGƯỜI DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY (S14=1) HOẶC DÙNG THUỐC TRÁNH THAI KHÔNG VÌ MỤC ĐÍCH TRÁNH THAI (S10=3)  **UNAIDED AWARENESS**  **Q6a.** Nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày nào mà chị có biết, bất kể là có sử dụng qua hay chưa?  PVV ghi nhận nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày đầu tiên mà đáp viên nhắc đến ở ô đầu tiên (SA). Vui lòng ghi nhận tên đầy đủ của nhãn hiệu  Q6a. Ghi nhận nhãn hiệu ở ô đầu tiên trong Q6a  **Q6b**. Chị còn biết nhãn hiệu nào nữa không?  PVV ghi nhận nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày khác ở các ô tiếp theo (MA). Probe hết ý. Vui lòng ghi nhận tên đầy đủ của nhãn hiệu  Q6b. Ghi nhận nhãn hiệu ở các ô còn lại trong Q6b.    Brands awareness: Aided  **SHOWPHOTO**  DP ẩn các code được chọn ở Q6ab  **Q6c.** Chị biết đến các nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày nào sau đây, bất kể là chị có sử dụng qua hay chưa? (MA)  Brands usage: Ever  SHOWPHOTO  DP: hiển thị code được chọn ở Q6c (nhận biết có trợ giúp). Auto code và không hỏi Q6d nếu chỉ 1 code được chọn ở Q6c.  **Q6d.** Trong các nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày sau đây, nhãn hiệu nào chị đã từng sử dụng qua? (MA)  Brands usage: most often  **SHOWPHOTO**  DP: hiển thị code được chọn ở Q6d (từng dùng). Auto code và không hỏi Q6e nếu chỉ 1 code được chọn ở Q6d.  **Q6e.** Nhãn hiệu thuốc tránh thai nào chị dùng thường xuyên nhất trong 3 tháng qua? (SA)  Brands consideration  **SHOWPHOTO**  DP: hiển thị code được chọn ở Q6c (nhận biết có trợ giúp). Auto code và không hỏi Q6f nếu chỉ 1 code được chọn ở Q6c  **Q6f.** Trong các nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày sau đây, những nhãn hiệu nào chị cân nhắc sử dụng trong tương lai? (MA) | | | | | | |
| **XOAY VÒNG NHÃN HIỆU** | **Q6a** | **Q6b** | **Q6c** | **Q6d** | **Q6e** | **Q6f** |
| Belara | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Cerazette | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Marvelon | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Mercilon | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Novynette | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Rigevidon | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Regulon | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| Rosina | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| Yasmin | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| Yaz | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Diane 35 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| Drosperin | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| Estraceptin | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| New choice | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| Avalo | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Newlevo | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 |
| Rosepire | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Khác, nêu rõ\_\_\_\_\_  [Cố định tại vị trí này] | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |
| Không nhớ nhãn hiệu nào |  | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q7A** | **SỰ KHÁC BIỆT GIỮA MARVELON VÀ MERCILON** |
| **HỎI NẾU CODE 3 VÀ 4 ĐƯỢC CHỌN Ở Q6C (NHẬN BIẾT MARVELON VÀ MERCILON)**  Theo chị, nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày MARVELON và MERCILON có những điểm khác biệt gì? [OE]  **PVV: Probe hết ý** |
| **……………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q7B** | **SỰ KHÁC BIỆT CỦA MARVELON/ MERCILON SO VỚI NHÃN HIỆU KHÁC** |
| **HỎI NẾU CODE 3 HOẶC 4 ĐƯỢC CHỌN CÙNG VỚI CODE KHÁC Ở Q6C (NHẬN BIẾT MARVELON/ MERCILON VÀ NHÃN HIỆU KHÁC)**  Theo chị, [Insert MARVELON hoặc/và MERCILON] có những điểm khác biệt gì so với các nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày khác? [OE]  MARVELON: Q6C=3  MERCILON: Q6C=4  **PVV: Probe hết ý** |
| **……………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q8** | **THAY ĐỔI NHÃN HIỆU TRONG 3 THÁNG QUA**  **CHANGE BRAND USAGE P3M** | | |
| HỎI NGƯỜI DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY (S14=1)  Có bao giờ chị thay đổi nhãn hiệu khi mua thuốc tránh thai hàng ngày không? **(SA)** | | |
|  | **Code** | **Route** |
| Có/ | 1 | Q9 |
| Không/ | 2 | Q10 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q9** | **LÝ DO THAY ĐỔI NHÃN HIỆU**  **REASON FOR SWITCHING BRAND** | | |
| **HỎI NHỮNG NGƯỜI ĐÃ TỪNG THAY ĐỔI NHÃN HIỆU (Q8=1)**  **SHOWTABLET**  Lý do chị thay đổi nhãn hiệu là gì? **(MA)** | | |
|  | **Code** |  |
| Dược sĩ, người bán trong nhà thuốc giới thiệu nhãn hiệu khác | 1 |  |
| Nhãn hiệu không phù hợp với cơ thể tôi | 2 |  |
| Tôi muốn đổi dạng thuốc dùng, nhưng nhãn hiệu này không có | 3 |  |
| Người thân/ bạn bè khuyên tôi đổi | 4 |  |
| Khác, ghi rõ………………………. | 97 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q10** | **LÝ DO KHÔNG DÙNG MERCILON/ MARVELON** | | |
| **HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI BIẾT, NHƯNG CHƯA TỪNG DÙNG MERCILON/MARVELON (Q6c = 4, Q6e >< 4 hoặc Q6c = 3, Q6e >< 3)**  **SHOWTABLET**  Chị vui lòng cho biết lý do chị không chọn [Mercilon / Marvelon] trong lần mua trước của mình? **(MA)**  **DP hiển thị:**   * **Marvelon** - nếu code 3 trong Q6c nhưng không có code 3 trong Q6e * **Mercilon** - nếu code 4 trong Q6c nhưng không có code 4 trong Q6e   **(Q6c = 4, Q6f >< 4/ Q6c = 3, Q6f >< 3)** | | |
| **XOAY VÒNG THEO NHÓM** | **Mercilon** | **Marvelon** |
| Nhận biết/ | Chưa biết gì về sản phẩm này | 1 | 1 |
| Người ảnh hưởng | Không được khuyên dùng bởi dược sĩ | 2 | 2 |
| Không được kê toa/ khuyên dùng bởi bác sĩ | 3 | 3 |
| Không được khuyên dùng bởi người thân | 4 | 4 |
| Không được khuyên dùng bởi bạn bè | 5 | 5 |
| Nguồn thông tin | Tôi đọc thông tin không tốt về nhãn hiệu này trên internet | 6 | 6 |
| Tôi đọc thông tin trên quảng cáo/ TV/ báo in/ đài phát thanh | 7 | 7 |
| Sản phẩm | Không có có loại sản phẩm tôi muốn | 8 | 8 |
| Chi phí sản phẩm không phù hợp | 9 | 9 |
| Nhãn hiệu nhập khẩu | 10 | 10 |
| Tôi nghe nói nhiều về các tác dụng phụ của thương hiệu này *(ghi rõ tác dụng phụ gì.................)* | 11 | 11 |
| Thương hiệu này không có các công dụng thêm khác (ví dụ như đẹp da,..) như các loại khác | 12 | 12 |
| Thương hiệu này không dùng được cho phụ nữ đang cho con bú | 13 | 13 |
| Sợ tác dụng phụ làm rong kinh | 14 | 14 |
| Sản phẩm gây mụn | 15 | 15 |
| Sản phẩm gây nám da | 16 | 16 |
| Chỉ có 1 loai 21 viên – không có loại 28 viên | 17 | 17 |
|  | Khác, ghi rõ………………………. | 97 | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q11** | **NGUỒN THÔNG TIN** | |
|  | HỎI NGƯỜI DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY (S14=1)   1. Chị biết đến nhãn hiệu thuốc tránh thai [Insert code được chọn ở Q6c] từ nguồn thông tin nào? (MA) 2. Đâu là 3 nguồn đáng tin cậy nhất? (MA - 3)   Show code được chọn ở Q11a. Autocode nếu Q11a có ≤ 3 code | |
|  |  | Code được chọn ở Q6c |
| Kinh nghiệm | Tôi có kinh nghiệm sử dụng sản phẩm | 1 |
| Người ảnh hưởng | Được khuyên dùng bởi dược sĩ | 2 |
| Được kê toa/ khuyên dùng bởi bác sĩ | 3 |
| Được khuyên dùng bởi người than | 4 |
| Được khuyên dùng bởi bạn bè | 5 |
| Nguồn thông tin | Tôi đọc thông tin trên internet | 6 |
| Tôi đọc thông tin trên quảng cáo/ TV/ báo in/ đài phát thanh | 7 |
| Sản phẩm | Quảng cáo tại nhà thuốc | 8 |
|  | Khác, ghi rõ………………………. | 97 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q12** | **HÌNH ẢNH NHÃN HIỆU** | | | | | |
| **HỎI CHO CÁC NHÃN HIỆU ĐƯỢC CHỌN Ở Q6C – NHẬN BIẾT**  **Hiện tối đa 4 nhãn hiệu, luôn hiện các nhãn hiệu MERCILON, MARVERLON, … và random cho 2 nhãn hiệu khác nếu được chọn trong Q6c (nhận biết)**  **SHOWTABLET**  Sau đây là một vài câu nhận định về các nhãn hiệu thuốc tránh thai hàng ngày. Với từng câu nhận định, chị hãy cho biết các nhãn hiệu nào sau đây phù hợp với câu nhận định đó.(MA) | | | | | |
| **RANDOM BRANDLIST**  **& ROTATE STATEMENT** | Marvelon | Mercilon |  |  | **Không có nhãn hiệu nào** |
| 1 | Is a brand that makes me feel empowered  Là nhãn hiệu có ít tác dụng phụ | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 2 | Là nhãn hiệu có thêm các công dụng thêm khác (ví dụ như đẹp da, …) | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 3 | Là nhãn hiệu có hiệu quả tránh thai cao | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 4 | Là nhãn hiệu phù hợp cho mẹ đang cho con bú | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 5 | Là nhãn hiệu có nhiều loại để lựa chọn (ví dụ 21 viên hoặc 28 viên) | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 6 | Helps me to have sex that feels good  Là nhãn hiệu thuốc tránh thai kết hợp | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 7 | Is easy to find in any stores (distribution)  Là nhãn hiệu phổ biến, dễ dàng mua được tại các cửa hàng | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 8 | Is actively leading the fight against unwanted pregnancy  Là nhãn hiệu hàng đầu trong việc tránh thai | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 9 | Is a brand I trust  Là nhãn hiệu tôi tin tưởng | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 10 | Là nhãn hiệu đIs recommended by friends  ược bạn bè giới thiệu | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 11 | Là nhãn hiệu có nhiều người sử dụng | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 12 | Cung cấp cho tôi nhiều công dụng đặc biệt so với nhãn hiệu khác | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 13 | Dễ dàng tìm thấy bên trong cửa hàng | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 14 | Là nhãn hiệu có giá cả hợp lý | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 15 | Là nhãn hiệu có chất lượng cao | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |
| 16 | Giúp tôi cảm thấy an tâm | 3 | 4 | 3 | 4 | 99 |

**SESSION 3.2: TUÂN THỦ VIỆC SỬ DỤNG THUỐC**

**COMPLIANCE**

**PHẦN NÀY HỎI CHO NGƯỜI DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY (S14=1)**

**PVV: Bây giờ chúng tôi sẽ hỏi về lần sử dụng thuốc tránh thai hàng ngày gần đây nhất của** chị**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q13** | **NGUỒN THÔNG TIN** | |
|  | Chị vui lòng cho biết làm sao chị biết liều lượng thuốc và thời gian cho 1 đợt dùng? **(SA)** | |
|  | **XOAY VÒNG THEO NHÓM** | **Code** |
| Người ảnh hưởng | Được khuyên dùng bởi dược sĩ | 2 |
| Được kê toa/ khuyên dùng bởi bác sĩ | 3 |
| Được khuyên dùng bởi người thân | 4 |
| Được khuyên dùng bởi bạn bè | 5 |
| Nguồn thông tin | Tôi đọc thông tin trên internet | 6 |
| Tôi đọc thông tin trên quảng cáo/ TV/ báo in/ đài phát thanh | 7 |
| Sản phẩm | Quảng cáo tại nhà thuốc | 14 |
| Thông tin có sẵn trên bao bì thuốc | 15 |
|  | Khác, ghi rõ………………………. | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q14** |  | |
| **SHOW TABLET**  Chị đã mua thuốc tránh thai hằng ngày như thế nào? (SA) | |
|  | **Code** |
| Mua đủ dùng trong tháng | 1 |
| Mua dùng cho 2 tháng | 2 |
| Mua đủ dùng cho hơn 2 tháng | 3 |
| Khác (nêu rõ)\_\_\_ | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q15** | **USAGE BEHAVIOUR**  **THÓI QUEN SỬ DỤNG THUỐC** | |
| **SHOW TABLET**  Chị đã **dùng** thuốc như thế nào? (SA) | |
|  | **Code** |
| Dùng đủ liều được chỉ dẫn/ kê toa | 1 |
| Dùng ít hơn liều chỉ dẫn/ kê toa | 2 |
| Dùng nhiều hơn liều chỉ dẫn/ kê toa | 3 |
| Khác (nêu rõ)\_\_\_ | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q16** | **LÝ DO DÙNG ÍT HƠN LIỀU CHỈ DẪN**  **REASON FOR USING LESS THAN INSTRUCTION** | |
| **HỎI NHỮNG NGƯỜI CHỌN CODE 2 TẠI Q15**  **SHOW TABLET**  Trong lần dùng thuốc tránh thai gần đây nhất, vì sao chị lại dùng ít hơn liều chỉ dẫn? (MA) | |
|  | **Code** |
| Tôi chỉ đủ tiền mua số liều ấy | 1 |
| Tôi thay đổi loại thuốc | 2 |
| Tôi thay đổi nhãn hiệu | 3 |
| Khác (nêu rõ)\_\_\_ | 97 |

**SESSION 3.3: MUA THUỐC/FULLFILMENT**

**PHẦN NÀY HỎI CHO NGƯỜI DÙNG THUỐC TRÁNH THAI HÀNG NGÀY (S14=1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q17** | **TẦN SUẤT MUA** | |
| **SHOW TABLET**  Chị hoặc “người ấy” mua thuốc tránh thai hàng ngày với mức độ thường xuyên như thế nào? (SA) | |
|  | **Code** |
| Once a week  1 lần một tháng | 1 |
| 2 - Once every 3 months  3 tháng 1 lần | 2 |
| Once or twice a year  1 - 2 lần một năm | 3 |
| Less often than once a year  Ít hơn 1 lần một năm | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q18** | **SỐ LƯỢNG MUA** | |
| **SHOW TABLET**  Chị thường mua thuốc uống tránh thai hàng ngày như thế nào? (SA) | |
|  | **Code** |
| Mua theo vỉ lẻ | 1 |
| Mua nguyên hộp với nhiều/một vỉ thuốc | 2 |
| Khác (ghi rõ)\_\_\_\_\_\_ | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q19** | **NƠI MUA** |  |
|  | **SHOW TABLET**  **DP SHOW CÁC CODE THUỘC THÀNH PHỐ TƯƠNG ỨNG**  Chị thường mua thuốc uống tránh thai hàng ngày ở đâu? (MA) |  |
|  | **XOAY VÒNG TRONG NHÓM** |  |
| GT | Nhà thuốc trong/gần bệnh viện | 1 |
| Nhà thuốc bán lẻ gần nhà | 2 |
| Nhà thuốc bán lẻ trên đường về nhà | 3 |
| Phòng khám tư của bác sĩ | 4 |
| Pharmacy chain – online | Mua online tại Hệ thống nhà thuốc tây – Phúc An Khang | 5 |
| Mua online tại Hệ thống nhà thuốc tây – Pharmacity | 6 |
| Mua online tại Hệ thống nhà thuốc tây – V-Phano | 7 |
| Mua online tại Hệ thống nhà thuốc tây – Mỹ Châu | 8 |
| Mua online tại Hệ thống nhà thuốc tây – Eco | 9 |
| Pharmacy chain – offline | Mua trực tiếp tại Hệ thống nhà thuốc tây – Phúc An Khang | 51 |
| Mua trực tiếp tại Hệ thống nhà thuốc tây – Pharmacity | 61 |
| Mua trực tiếp tại Hệ thống nhà thuốc tây – V-Phano | 71 |
| Mua trực tiếp tại Hệ thống nhà thuốc tây – Mỹ Châu | 81 |
| Mua trực tiếp tại Hệ thống nhà thuốc tây – Eco | 91 |
|  | Khác, ghi rõ………………….. | 97 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q20** | **FINDER VS. DECIDER** | | |
| **SHOW TABLET**  Điều nào sau đây phù hợp với Chị trong lần mua thuốc ngừa thai hàng ngày gần đây nhất? **(SA)** | | |
|  | **Code** | **Route** |
| Tôi đã biết rõ nhãn hiệu mà tôi muốn mua và đã mua đúng nhãn hiệu đó | 1 | Hỏi tiếp R1 |
| Tôi đã biết rõ nhãn hiệu mà tôi muốn mua nhưng tôi đã thay đổi ý định tại cửa hàng/nhà thuốc | 2 | Hỏi tiếp Q21 |
| Tôi đã không có nhãn hiệu cụ thể nào định mua và tôi tự mình quyết định tại cửa hàng | 3 | Hỏi tiếp R1 |
| Tôi đã không có nhãn hiệu cụ thể nào định mua vì thế tôi nhờ nhà thuốc/ người bán tại cửa hàng giới thiệu | 4 |
|  | Tôi đã đến nhà thuốc với tác dụng phụ của sản phẩm khác và tìm giải pháp tránh thai mới | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q21** | **LÝ DO THAY ĐỔI NHÃN HIỆU/ LOẠI THUỐC** | |
| **HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI CHỌN CODE 2 TẠI Q20 (Q20 = 2)**  **SHOW TABLET**  Lý do nào khiến Chị thay đổi loại thuốc/ nhãn hiệu thuốc trong lần mua đó? **(MA)** | |
|  |  |
| Theo hướng dẫn/ khuyến nghị của dược sĩ | 1 |
| Nhãn hiệu/ loại thuốc định mua quá đắt/ mắc | 2 |
| Nhãn hiệu/ loại thuốc định mua không có sẵn khi tôi mua | 3 |
| Khác,ghi rõ…………….. | 97 |

**SESSION R. VÒNG ÂM ĐẠO TRÁNH THAI**

**DP SHOW PAGE 1:**

**PVV ĐỂ ĐÁP VIÊN TỰ ĐỌC BẢNG MÔ TẢ. CHỈ HỎI KHI ĐÁP VIÊN ĐÃ ĐỌC XONG CẢ BẢNG MÔ TẢ VỀ PHƯƠNG PHÁP NGỪA THAI BẰNG NHẪN ÂM ĐẠO**

**DP SHOW PAGE 2:**

**PVV ĐỌC LÊN GIỚI THIỆU VỀ PHƯƠNG PHÁP NGỪA THAI BẰNG VÒNG ÂM ĐẠO TRÁNH THAI**

Bây giờ chị sẽ được xem bảng mô tả về phương pháp ngừa thai bằng vòng âm đạo tránh thai. Chị hãy dành thời gian đọc bảng mô tả này và sau đó chúng tôi sẽ hỏi một số câu hỏi.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R1 | **Ý định dùng** | |
| **HỎI TẤT CẢ**  **SHOW TABLET**  Ý định của chị sẽ chuyển sang phương pháp ngừa thai bằng vòng âm đạo tránh thai là như thế nào? **(**SA) | |
|  | Code |
| Chắc chắn sẽ dùng | 1 |
| Có thể sẽ dùng | 2 |
| Có thể chuyển cũng có thể không dùng | 3 |
| Có thể sẽ không dùng | 4 |
| Chắc chắn sẽ không dùng | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R2 | **Rào cản dùng phương pháp này là gì**  **Barriers for this method** | |
| HỎI CHO ĐÁP VIÊN KHÔNG CÓ Ý ĐỊNH CHUYỂN PHƯƠNG PHÁP – CHỌN CODE 3/4/5 Ở R1  **SHOW TABLET**  Vì sao chị không cân nhắc dùng vòng âm đạo tránh thai? (MA) | |
| **XOAY VÒNG NHẬN ĐỊNH**  **Rotate statements** | Code |
| Ngại việc tự đặt vòng | 1 |
| Lo ngại sẽ ảnh hưởng không tốt khi gần gũi “người ấy” | 2 |
| Sợ đặt sai vị trí sẽ ảnh hưởng đến việc tránh thai an toàn | 3 |
| Lo ngại sẽ ảnh hưởng đến sức khỏe vì đưa vật lạ vào cơ thể | 4 |
|  | Lý do khác (ghi rõ…………………) | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R3** | **Lý do mong muốn dùng vòng âm đạo để tránh thai**  **Reasons for using the vaginal ring to prevent pregnancy** | |
| HỎI NGƯỜI CÓ Ý ĐỊNH DÙNG VÒNG ÂM ĐẠO - CODE 1/2 Ở R1  **SHOW TABLET**  Lý do nào sau đây khiến chị muốn chuyển sang dùng vòng âm đạo tránh thai để ngừa thai? (MA) | |
| **XOAY VÒNG NHẬN ĐỊNH**  **ROTATE STATEMENTS** | Code |
| Hiệu quả ngừa thai cao | 1 |
| Chủ động về thời gian dùng | 2 |
| Tạo cảm giác tự tin hơn | 3 |
| Khoảng cách giữa các lần dùng lâu | 4 |
| Tiện lợi hơn – ít thời gian dùng thuốc hay phải đi lại nhiều lần điều trị | 5 |
| Tính an toàn lâu dài | 6 |
| Không sợ quên | 7 |
|  | Lý do khác (ghi rõ…………) | 97 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R4 | **Ý định dùng thay thế sản phẩm nào?** | |
| HỎI NGƯỜI CÓ Ý ĐỊNH DÙNG VÒNG ÂM ĐẠO - CODE 1/2 Ở R1  **SHOW TABLET**  Chị dự định sẽ dùng vòng âm đạo tránh thai thay thế phương pháp tránh thai nào hay trong trường hợp nào? (MA) | |
|  | Code |
| Thay thế bao cao su | 1 |
| Thay thế thuốc tránh thai khẩn cấp | 2 |
| Thuốc tránh thai hàng ngày | 3 |
| Vòng tránh thai | 4 |
| Miếng dán tránh thai | 5 |
|  | Khác (ghi rõ) | 97 |

**SESSION M. NGUỒN THÔNG TIN ẢNH HƯỞNG**

**CONTRACEPTIVE METHODS USAGE IN GENERAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **M1** | **ACTION TO LOOK FOR INFORMATION ABOUT CONTRACEPTION METHOD** | | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  Trong lần sử dụng phương pháp tránh thai gần đây nhất, chị đã làm hoặc thực hiện hành động nào sau đây? (MA)  **LOGIC CHECK: CODE 1 KHÔNG ĐƯỢC CHỌN CHUNG VỚI CÁC CODE KHÁC** | | | |
| **XOAY VÒNG**  **ROTATE** | |  | |
| Tìm hiểu thông tin về phương pháp tránh thai **trên mạng internet** | | 2 | |
| Sử dụng thuốc còn lại từ lần mua trước | | 3 | |
| [Show if S11e = code 1/2]  Mua lại thuốc từ lần sử dụng trước đó mà tôi còn nhớ | | 4 | |
| Đi gặp bác sĩ để được tư vấn | | 5 | |
| Tư vấn/ hỏi ý kiến dược sĩ tại nhà thuốc | | 6 | |
| Hỏi người thân hoặc bạn bè | | 7 | |
| Tìm thông tin về phương pháp tránh thai trên các chương trình truyền hình sức khỏe | | 8 | |
| Tìm thông tin về các phương pháp tránh thai trên các chương trình radio sức khỏe | | 9 | |
| Xin tư vấn từ chuyên gia (trên các website sức khỏe phụ nữ/ đài radio) | | 10 | |
| Không làm gì cả (SA) | | 1 | |
| Khác (ghi rõ: …) | | 97 | |
| **M2** | **SOURCE OF INFORMATION FOR CONTRACEPTIVE METHODS** | | | |
| [Hỏi tất cả]  [Ask all]  SHOW TABLET  a. Nhìn chung, những nguồn thông tin nào chị đã sử dụng tìm hiểu về các cách tránh thai từ trước tới giờ? (MA)  b. 3 nguồn thông tin nào là 3 nguồn thông tin đáng tin cậy nhất đối với chị? (MA Top 3)  [Chỉ hiển thị những code đã chọn ở M2a]  [Chỉ hỏi nếu M2a được chọn >3 code, nếu <= 3 code được chọn, tự động chọn những code đó cho M2b] | | | |
| **XOAY VÒNG THEO NHÓM**  **ROTATE** | **A** | | **B** |
| **NGOÀI BỆNH VIỆN** |  | |  |
| Mạng xã hội | 11 | | 11 |
| Báo/Tạp chí sức khỏe | 12 | | 12 |
| Ứng dụng chăm sóc sức khỏe | 13 | | 13 |
| Chương trình TV | 14 | | 14 |
| Từ gia đình/bạn bè/các mối quan hệ | 15 | | 15 |
| Chương trình tuyên truyền địa phương | 16 | | 16 |
| Khác (ghi rõ: …) | 97 | | 97 |
| **DỊCH VỤ Y YẾ** |  | |  |
| Tờ rơi, tờ gấp từ bệnh viện, phòng khám, trung tâm y tế,... | 21 | | 21 |
| Tư vấn từ bác sĩ | 22 | | 22 |
| Tư vấn từ dược sĩ/ người bán thuốc | 23 | | 23 |
| Trang web bệnh viện | 24 | | 24 |
| Trang web của các nhà thuốc | 25 | | 25 |
| Trang web của các phòng khám | 26 | | 26 |
| Khác (ghi rõ) | 97 | | 97 |

**Huon**

**Bây giờ, chúng tôi muốn hỏi một số câu liên quan đến thói quen sử dụng internet của Chị**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **M3** | **ONLINE ACTIVITIES** | |
| **HỎI TẤT CẢ**  **SHOW TABLET**  Chị thường làm gì khi sử dụng internet? (MA) | |
| **XOAY VÒNG**  **ROTATE** | **Code** |
| Send/ receive email  Gửi/ nhận email | 1 |
| Send/ receive message via online application (such as Zalo, Viber, Whatsapp, Facebook Messenger)  Gửi/ nhận tin nhắn thông qua các ứng dụng nhắn tin (ví dụ: Zalo, Viber, Whatsapp, Facebook Messenger, v.v…) | 2 |
| Video call  Gọi điện video | 3 |
| Watch movie on free website/ application  Xem phim trên các trang web, ứng dụng miễn phí | 4 |
| Watch movie on paid application/ Streaming  Xem phim trên các trang web, ứng dụng có trả phí | 5 |
| Listen to music on free website/ application  Nghe nhạc trên các trang web, ứng dụng miễn phí (ví dụ: MP3,…) | 6 |
| Listen to music on paid application (Spotify)  Nghe nhạc trên các trang web, ứng dụng có trả phí (ví dụ: Spotify) | 7 |
| Share news/ status on social network  Chia sẻ thông tin trên mạng xã hội | 8 |
| Update news/ status of other people on social network  Cập nhật thông tin/ chia sẻ của bạn bè, người thân trên mạng xã hội | 9 |
| Update/ follow news from KOL  Cập nhật thông tin/ chia sẻ từ những người nổi tiếng | 10 |
| Join online group/ forum, specify:  Tham gia các hội nhóm, các diễn đàn trực tuyến (Ghi rõ nhóm/ diễn đàn:\_\_\_) | 11 |
| Read news  Đọc tin tức | 12 |
| Read review of product  Đọc các bình luận, nhận xét về sản phẩm | 13 |
| Search information  Tìm kiếm thông tin | 14 |
| Do online shopping  Mua sắm trực tuyến | 15 |
| Order food and drink for instant consumption  Đặt món, thức uống để sử dụng ngay | 16 |
| Book car via technology transportation (such as Grab, Be, Gojek, etc.)  Đặt xe thông qua các ứng dụng xe công nghệ (Grab, Be, Gojek, v.v…) | 17 |
| Join online class (paid)  Tham gia các khóa học trên mạng (có trả phí) | 18 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **M4** |  | | |
| **HỎI TẤT CẢ**  **SHOW TABLET**  **INFORMATION SOURCES**  a. Chị thường tìm thông tin về các sản phẩm thuốc tránh thai từ đâu? (MA)  Most influential source  DP: hiển thị code được chọn ở M4A, kể cả code khác. Autocode và không hỏi M4B nếu chỉ có 1 code được chọn ở M4A, không hỏi nếu code 99 được chọn ở M4A  **SHOW TABLET**  b.Và đâu là nguồn thông tin ảnh hưởng đến quyết định mua của Chị nhất? (SA) | | |
| **XOAY VÒNG THEO NHÓM**  **ROTATE** | **M4a** | **M4b** |
| NET: WORD OF MOUTH  **NET: KÊNH TRUYỀN MIỆNG/** |  |  |
| Recommendation from friends  Được bạn bè giới thiệu | 1 | 1 |
| Recommendation from KOL/ expert (such as doctor, pharmacist, etc.)  Từ các chuyên gia/ người nổi tiếng (ví dụ bác sĩ, dược sĩ,…) | 2 | 2 |
| NET: IN-STORE  **NET: TẠI CỬA HÀNG/** |  |  |
| Salesperson’s advices  Tư vấn từ người bán hàng | 3 | 3 |
| In-store materials (eg. Posters, catalogues, etc.)  Các vật dụng quảng cáo tại điểm bán (ví dụ: poster, catalogue, v.v…) | 4 | 4 |
| In-store product displays or product packaging  Trưng bày sản phẩm/ bao bì sản phẩm tại điểm bán | 5 | 5 |
| NET: WEBSITE  **NET: TRANG WEB/** |  |  |
| Online professional (expert) review  Các trang web đánh giá sản phẩm từ các chuyên gia | 7 | 7 |
| Online consumer reviews (eg. forums, blogs)  Các diễn đàn đánh giá sản phẩm (forum, blog, v.v…) | 8 | 8 |
| Brands’ websites  Trang web của nhãn hàng/ nhà sản xuất | 9 | 9 |
| Online shopping websites/ app (eg. Information from seller on Lazada, etc.)  Các trang web mua hàng hoặc ứng dụng mua hàng (ví dụ các trang web từ Lazada, Shopee, siêu thị, v.v…) | 10 | 10 |
| NET: SOCIAL NETWORK  **NET: MẠNG XÃ HỘI/** |  |  |
| Brands’ official Facebook pages  Facebook chính thức của nhà sản xuất/ nhãn hàng | 11 | 11 |
| Reviews on Facebook pages  Các bài đánh giá/ nhận xét trên Facebook | 12 | 12 |
| Reviews in Facebook groups  Các bài đánh giá/ nhận xét từ các hội nhóm trên Facebook | 13 | 13 |
| Influencer / Youtuber / Streamer  Người có sức ảnh hưởng/ Youtuber/ Streamer | 14 | 14 |
| Other: Specify \_\_\_\_\_\_\_\_  Khác, ghi rõ … | 97 | 97 |
| None  Không tìm kiếm thông tin từ bất kỳ nguồn nào | 99 | 99 |

SESSION D. ADDITIONAL DEMO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D1** | **SẢN PHẨM DÀNH CHO PHỤ NỮ KHÁC** | | |
| **HỎI TẤT CẢ**  **SHOW TABLET**   1. Bản thân Chị đã từng sử dụng những sản phẩm dành cho phụ nữ nào sau đây trong vòng 12 tháng qua (1 năm)? MA   **SHOW CODE ĐƯỢC CHỌN Ở D1a**  **SHOW TABLET**  b. Sản phẩm nào chị có dùng trong 3 tháng qua? (MA) | | |
|  | **a** | b |
| Cốc nguyệt san | 1 | 1 |
|  | Tampon | 2 | 2 |
|  | Không dùng sản phẩm nào kể trên | 99 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D2** | **TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN** | |
| **HỎI TẤT CẢ**  **SHOW TABLET**  Trình độ học vấn cao nhất của chị là gì? (SA) | |
|  |  |
| Nonliterate  Không đi học | 1 |
| Not yet finished primary school  Chưa học xong tiểu học | 2 |
| Finished primary school  Tốt nghiệp tiểu học | 3 |
| Not yet finished secondary school  Chưa học xong cấp 2 | 4 |
| Finished secondary school  Tốt nghiệp cấp 2 | 5 |
| Not yet finished high school  Chưa học xong cấp 3 | 6 |
| Finished high school  Tốt nghiệp cấp 3 | 7 |
| Not yet finished college/ university  Chưa học xong đại học/ cao đẳng/ trường đào tạo nghề | 8 |
| Finished college/ univeristy  Tốt nghiệp đại học/ cao đẳng/ đào tạo nghề | 9 |
| Post-Univeristy  Cao học hoặc trên cao học | 10 |
| Nonliterate  Từ chối trả lời | 99 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D3** | **NGHỀ NGHIỆP** | |
| **HỎI TẤT CẢ**  **SHOW TABLET**  Nghề nghiệp/chức vụ hiện nay của chị là gì? (SA) | |
|  |  |
| Business owner/Founder with large scale  Chủ công ty/doanh nghiệp (Làm chủ, người sáng lập công ty, doanh nghiệp) | 1 |
| Store owner/ small business (With business license & have staff)  Chủ cửa hàng/chủ cơ sở kinh doanh nhỏ lẻ (có đăng ký kinh doanh, có nhân viên) | 2 |
| Professional (doctor, teacher, IT, trave guide, …)  Nghề chuyên môn (bác sĩ, giáo viên, kỹ sư, IT, hướng dẫn viên du lịch…) | 3 |
| Officer/ public officer at management level  Nhân viên văn phòng/ nhà nước cấp quản lý | 4 |
| Officer/ public officer (financer/ receptionist/ salesperson/ purchasing/ real estate …)  Nhân viên văn phòng/ nhà nước/ khách sạn( kế toán/ lễ tân/ nhân viên bán hang, nhân viên điện lực/ nhân viên thu ngân/ nhân viên bất động sản…) | 5 |
| Worker (in factory, enterprise, workshop, …)  Công nhân (làm nhà máy, xí nghiệp, xưởng…) | 6 |
| Retailer (without business license)  Buôn bán nhỏ lẻ (tự buôn bán/ tự quản lý, không đăng ký) | 7 |
| Freelancer - without labour contract (photographer/ grab/ driver/ nail/ barber/ sewer/ babysitter …)  Lao động tự do (lao động không có hợp đồng VD: thợ chụp hình/ xe ôm/ grap/ tài xế/ khuân vác/ thơ làm móng/ thợ cắt tóc/ thợ may/ giữ trẻ….) | 8 |
| Unemployed  Thất nghiệp | 9 |
| Housewife  Nội trợ | 10 |
| Student/pupil  Sinh viên / học sinh | 11 |
| Retire  Nghỉ hưu | 12 |
| Other: Please specify …  Khác: Ghi rõ … | 97 |

----- END OF INTERVIEW, THANK RESPONDENT -----

**Bài khảo sát đến đây là kết thúc.**

**Cảm ơn chị đã dành thời gian tham gia buổi khảo sát ngày hôm nay.**