

CHIS 2015 Adult Questionnaire Version 2.71- Vietnamese June 15, 2017 Adult Respondents Age 18 and Older

Collaborating Agencies:

- □ UCLA Center for Health Policy Research
- □ California Department of Health Care Services
- □ California Department of Public Health

Contact:

California Health Interview Survey

UCLA Center for Health Policy Research 10960 Wilshire Blvd, Suite 1550

Los Angeles, CA 90024 Telephone: (866) 275-2447

Fax: (310) 794-2686

Web: www.chis.ucla.edu

Copyright © 2015-2016 by the Regents of the University of California

Table of Contents

SECTION A – DEMOGRAPHIC INFORMATION, PART I	5
Age	5
Gender	6
Ethnicity	
Marital Status	
SECTION B – HEALTH CONDITIONS	
General Health	
Asthma	
Pre-Diabetes/Borderline Diabetes	
Heart Disease	
Flu Shot	
SECTION C – HEALTH BEHAVIORS	
Walking for Transportation and Leisure	
Dietary Intake Access to Fresh and Affordable Foods	
Fast Food	
Acohol Use/Abuse	
SECTION D – GENERAL HEALTH, DISABILITY, AND SEXUAL HEALTH	35
Height and Weight	
Disability	35
Sexual Partne	
Registered Domestic Partner	
SECTION E – WOMEN'S HEALTH	
Pregnancy Status	
Mammography	
SECTION F – MENTAL HEALTH	
K6 Mental Health Assessment	
Sheehan Scale	
Access & Utilization	
Stigma	
Medication EGRYss Scale	
SECTION G – DEMOGRAPHIC INFORMATION, PART II	
Country of Birth (Self, Parents)	
Japanese-American Generational Status Additional Language Use	
Citizenship and Immigration	
Spouse/Partner	69
Ling with ParentsrentsEducational Attainment	
Veteran Status	
Employment	

Employment (Spouse/Partner)	76
SECTION H – HEALTH INSURANCE	78
Usual Source of Care	78
Emergency Room Visits	78
Medicare Coverage	
Employer-Based Coverage	86
Private Coverage	87
Employer Offer of Health Insurance	
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA CoverageMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA Coverage	92
AIM, MRMIP, Family PACT, HEALTHY KIDS, Other Government Coverage	93
Other Coverage	
Indian Health Service Participation	
Spouse's Insurance Coverage Type & Eligibility	
Managed-Care Plan Characteristics	
High Deductible Health Plans	
Coverage over Past 12 Months	
Reasons for Lack of Coverage	116
SECTION I – CHILD AND ADOLESCENT HEALTH INSURANCE	124
Child's Health Insurance	124
Medi-Cal Coverage (Child)	125
Private Coverage (Child)	
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA Coverage (Child)	
AIM, MRMIP, HEALTHY KIDS, Other Government Coverage (Child)	130
Other Coverage (Child)	130
Managed-Care Plan Characteristics (Child)	133
Deductible Health Plans (Child)	137
Lack of Coverage (Child)	
Coverage over Past 12 Months (Child)	
Teen's Health Insurance	
Medi-Cal Coverage (Teen)	
Employer-Based Coverage (Teen)	
Private Coverage (Teen)	
CHAMPUS/CHAMP VA, TRICARE, VA Coverage (Teen)	
AIM	
Other Coverage (Teen)	
Managed-Care Plan Characteristics (Teen)	
High Deductible Health Plans (Teen)	
Rsons for Lack of Coverage (Teen)	
Coverage over Past 12 months (Teen)	
Citizenship and Immigration (Parents)	
SECTION J – HEALTH CARE UTILIZATION AND ACCESS	
Visits to Medical Doctor	
Personal Doctor	
PatientCentered Care	
Timely Appointments	
Tele-Medical Care	
Communication Problems with a Doctor	
Change of Usual Source of CareSource of Care	
Delays in Care	
Internet Use	
Family Planning	
Momose's Sekentei 12-Item (telephone administered)	182

SECTION DM - DISCRIMINATION	186
SECTION K - EMPLOYMENT, INCOME, POVERTY STATUS, FOOD SECURITY	188
Hours Worked	188
Income Last Month	
Annual Household Income	190
Number of Persons Supported	
Poverty Level Test	
Availability of Food in Household	
Hunger	
SECTION L – PUBLIC PROGRAM PARTICIPATION	199
TANF/CalWORKS	
Food Stamps	
Supplemental Security Income	
WIC	
Assets	
Child Support	
Social Security/Pensio Payments	
Reasons for Non-Participation in Medi-Cal Medi-Cal	205
SECTION M - HOUSING AND SOCIAL COHESION	
Housing	207
Social Cohesion	
Safety	
Civic Engagement	210
Philanthropic Contributions	211
SECTION S - SUICIDE IDEATION AND ATTEMPTS	212
Suicide Ideation and Attempts	212
SECTION N -DEMOGRAPHIC INFORMATION PART III AND CLOSING	214
County of Residence	214
Address Confirmation, Cross Streets, Zip Code	
The California Endowment: Building Healthy Communities	
Cell Phone Use	
Follow-Up Survey Permission	219

NOTE: Each question in the CHIS questionnaires (adult, child, and adolescent) has a unique, sequential question number by section that follows the administration of the survey. In addition, the variable name (in the CHIS data file) associated with a question, appears in a box beneath the question number. Please consult the CHIS 2015 Data Dictionaries for additional information on variables, the population universe answering a specific question, and data file content.

Section A – Demographic Information, Part I

	NG NOTE QA15_A1: = CURRENT DATE (YYYYMN	MDD)	
QA15_A1	What is your date of birth? Ngày sinh của quý vị là ngày MONTH [RAN		
AA1DAY AA1YR	1. JANUARY 2. FEBRUARY 3. MARCH 4. APRIL 5. MAY 6. JUNE DAY [RANGE	-	
	DON'T KNOW NG NOTE QA15_A2: -7 OR -8 (REF/DK), CONTINI	UE WITH QA15_A2;	
QA15_A2 AA1AMON	What month and year were y Quý vị sinhvào tháng nào và		
AA1AYR		7. JULY 8. AUGUST 9. SEPTEMBER 10. OCTOBER 11. NOVEMBER 12. DECEMBER	

### Control of Control	IF QA15_A2 =	NG NOTE QA15_A3: -7 OR -8 (REF/DK) THEN CONTINUE WITH QA15_A3;	
Thua, quy vị được bao nhiều tuổi?	ELSE GO TO	QA 15_A5	
YEARS OF AGE [RANGE: 0-120] [GO TO QA15_A5]	QA15_A3		
YEARS OF AGE [RANGE: 0-120] [GO TO QA15_A5]	AA2		
PROGRAMMING NOTE QA15_A4: IF QA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK) THEN CONTINUE WITH QA15_A4; ELSE GO TO QA15_A5	7.0.12	YEARS OF AGE [RANGE: 0-120]	[GO TO QA15_A5]
PROGRAMMING NOTE QA15_A4: IF QA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK) THEN CONTINUE WITH QA15_A4; ELSE GO TO QA15_A5 QA15_A4 Are you between 18 and 29, between 30 and 39, between 40 and 44, between 45 and 49, between 50 and 64, or 65 or older? Qu'y i' o' trong khoảng từ 18 đến 29 tuổi, từ 30 đến 39 tuổi, từ 40 đến 44 tuổi, từ 45 đến 49 tuổi, từ 50 đến 64 tuổi, hay đã 65 tuổi hay lớn hơn? BETWEEN 18 AND 29			
FQA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK) THEN CONTINUE WITH QA15_A4; ELSE GO TO QA15_A5		2011 1 111011	
between 50 and 64, or 65 or older?	IF QA15_A3 =	-7 OR -8 (REF/DK) THEN CONTINUE WITH QA15_A4;	
between 50 and 64, or 65 or older?	QA15 A4	Are you between 18 and 29, between 30 and 39, between 40 a	and 44, between 45 and 49,
Quý vị ở trong khoảng từ 18 đến 29 tuổi, từ 30 đến 39 tuổi, từ 40 đến 44 tuổi, từ 45 đến 49 tuổi, từ 50 đến 64 tuổi, hay đã 65 tuổi hay lớn hơn? BETWEEN 18 AND 29			,
từ 50 đến 64 tuổi, hay đã 65 tuổi hay lớn hơn? BETWEEN 18 AND 29			40 đến 44 tuổi, từ 45 đến 49 tuổi,
BETWEEN 18 AND 29			
BETWEEN 18 AND 29	ΔΔ2Δ	, ,	
BETWEEN 40 AND 39	7171271	RETWEEN 18 AND 20	
BETWEEN 40 AND 44			
BETWEEN 45 AND 49			
BETWEEN 50 AND 64			
65 OR OLDER			
REFUSED			
POST NOTE QA15_A4: AAGE ENUM.AGE CALCULATE VALUE OF AAGE BASED ON QA15_A1, QA15_A2, OR QA15_A3 TO USE IN ALL AGE- RELATED QUESTIONS; IF QA15_A1, QA15_A2, OR QA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK), THEN USE QA15_A4; ELSE USE ENUM.AGE QA15_A5		65 OR OLDER6	
POST NOTE QA15_A4: AAGE ENUM.AGE CALCULATE VALUE OF AAGE BASED ON QA15_A1, QA15_A2, OR QA15_A3 TO USE IN ALL AGE- RELATED QUESTIONS; IF QA15_A1, QA15_A2, OR QA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK), THEN USE QA15_A4; ELSE USE ENUM.AGE QA15_A5		REFUSED7	
CALCULATE VALUE OF AAGE BASED ON QA15_A1, QA15_A2, OR QA15_A3 TO USE IN ALL AGE- RELATED QUESTIONS; IF QA15_A1, QA15_A2, OR QA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK), THEN USE QA15_A4; ELSE USE ENUM.AGE QA15_A5		DON'T KNOW8	
Quý vị là nam hay nữ? MALE	CALCULATE RELATED QU IF QA15_A1, 0	VALUE OF AAGE BASED ON QA15_A1, QA15_A2, OR QA15 ESTIONS; QA15_A2, OR QA15_A3 = -7 OR -8 (REF/DK), THEN USE QA1	
Quý vị là nam hay nữ? MALE			
AA3 MALE	QA15_A5		
MALE		Quý vị là nam hay nữ?	
## FEMALE	AA3		
QA15_A6 Are you Latino or Hispanic? Quý vị có phải là người gốc La Tinh hay Tây Ban Nha không? YES 1 NO 2 REFUSED -7 [GO TO PN QA15_A8]		MALE1	
Are you Latino or Hispanic? Quý vị có phải là người gốc La Tinh hay Tây Ban Nha không? YES		FEMALE2	
Quý vị có phải là người gốc La Tinh hay Tây Ban Nha không? YES		REFUSED7	
Quý vị có phải là người gốc La Tinh hay Tây Ban Nha không? YES	QA15 A6	Are you Latino or Hispanic?	
YES			
NO	AA4		
NO		YES1	
REFUSED7 [GO TO PN QA15_A8]			[GO TO PN QA15 A8]

Q	Α	1	5	Α7
---	---	---	---	----

And what is your Latino or Hispanic ancestry or origin? Such as Mexican, Salvadoran, Cuban, Honduran-- and if you have more than one, tell me all of them.

Tổ tiên hay nguồn gốc Latino hay Hispanic của quý vị là gì? Thí dụ như người Mê xi cô, người Salvadore, người Cuba, người Honduras – và nếu quý vi có nhiều tổ tiên, xin cho biết tất cả.

AA5

[IF NECESSARY, GIVE MORE EXAMPLES] [CODE ALL THAT APPLY]

MEXICAN/MEXICAN AMERICAN/CHICAN	01
SALVADORAN	4
GUATEMALAN	5
COSTA RICAN	6
HONDURAN	7
NICARAGUAN	8
PANAMANIAN	g
PUERTO RICAN	10
CUBAN	11
SPANISH-AMERICAN (FROM SPAIN)	12
OTHER LATINO (SPECIFY:	
REFUSED	
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15 A8:

IF QA15_A6 = 1 (YES, LATINO/HISPANIC) DISPLAY "You said you are Latino or Hispanic. Also,"; IF MORE THAN ONE RACE GIVEN AFTER ENTERING RESPONSES FOR QA15_A8, CONTINUE WITH PROGRAMMING NOTE QA15_A9;

ELSE FOLLOW SKIPS AS INDICATED FOR SINGLE RESPONSES

QA15_A8

{You said you are Latino or Hispanic. Also,} please tell me which one <u>or more</u> of the following you would use to describe yourself. Would you describe yourself as Native Hawaiian, Other Pacific Islander, American Indian, Alaska Native, Asian, Black, African American, or White? {Quý vị nói quý vị là Latino hay Hispanic. Cũng} xin cho tôi biết một <u>hay nhiều hơn</u> trong những <u>chủng tộc</u> sau đây quý vị dùng để mô tả mình. Quý vị cho mình là người thổ dân Hawaii, người ở Quần Đảo Thái Bình Dương khác, người thổ dân Mỹ Da Đỏ, thổ dân Alaska, người Á Châu, Da Đen, người Mỹ gốc Phi Châu, hay Da Trắng?

AA5A

[IF R SAYS "NATIVE AMERICAN" CODE AS "4"]

[IF R GIVES ANOTHER RESPONSE YOU MUST SPECIFY WHAT IT IS]

[CODE ALL THAT APPLY]

WHITE	1
BLACK OR AFRICAN AMERICAN	2
ASIAN	3
AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE	4
OTHER PACIFIC ISLANDER	5
NATIVE HAWAIIAN	6
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8-

[GO TO PN QA15_A14] [GO TO PN QA15_A14] [GO TO PN QA15_A12] [GO TO PN QA15_A9] [GO TO PN QA15_A13] [GO TO PN QA15_A16]

PROGRAMMING NOTE QA15 A9:

IF QA15_A8 = 4 (AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE), CONTINUE WITH QA15_A9; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 A12

QA15_A9

You said, American Indian or Alaska Native, and what is your tribal heritage? If you have more than one tribe, tell me all of them.

Quý vị cho biết là người thổ dân Mỹ Da Đỏ hay thổ dân Alaska, vậy gốc bộ lạc của quý vị là gì? Nếu có nguồn gốc từ nhiều hơn một bộ lạc, xin cho biết tất cả.

AA5B

[CODE ALL THAT APPLY]

2
3
4
5
6
7
8
9
10
) 91
7
8

QA15_A10

Are you an enrolled member in a federally or state recognized tribe? Quý vị có phải là thành viên chính thức của một bộ lạc được chánh quyền liên bang hay tiểu bang công nhận không?

AA5C

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 A12
REFUSED7	[GO TO PN QA15_A12
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_A12

QA15_A11 Which tribe are you enrolled in? Quý vị thuộc bộ lạc nào?

AA5D

APACHE
MESCALERO APACHE, NM1
APACHE (NOT SPECIFIED)2
OTHER APACHE (SPECIFY:)3
BLACKFEET
BLACKFOOT/BLACKFEET4
CHEROKEE
WESTERN CHEROKEE5
CHEROKEE (NOT SPECIFIED)6
OTHER CHEROKEE (SPECIFY:).7
CHOCTAW
CHOCTAW OKLAHOMA8
CHOCTAW (NOT SPECIFIED)9
OTHER CHOCTAW (SPECIFY:) 10
NAVAJO
NAVAJO (NOT SPECIFIED) 11
POMO
HOPLAND BAND, HOPLAND RANCHERIA 12
SHERWOOD VALLEY RANCHERIA13
POMO (NOT SPECIFIED)14
OTHER POMO (SPECIFY:) 15
PUEBLO
HOPI 16
YSLETA DEL SUR PUEBLO OF TEXAS 17
PUEBLO (NOT SPECIFIED)18
OTHER PUEBLO (SPECIFY:) 19
SIOUX
OGLALA/PINE RIDGE SIOUX 20
SIOUX (NOT SPECIFIED)21
OTHER SIOUX (SPECIFY:) 22
YAQUI
PASCUA YAQUI TRIBE OF ARIZONA 23
YAQUI (NOT SPECIFIED)24
OTHER YAQUI (SPECIFÝ:) 25
OTHER
OTHER (SPECIFY:)
REFUSED
DON'T KNOW8

PROGRAMMING NOTE QA15 A12:

IF QA15_A8 = 3 (ASIAN) CONTINUE WITH QA15_A12;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 A13

QA15 A12

You said Asian, and what specific ethnic group are you, such as Chinese, Filipino, Vietnamese? If you are more than one, tell me all of them.

Quý vị nói là người Á châu, vậy nói rõ hơn quý vị thuộc dân tộc nào, chẳng hạn như Trung Hoa, Phi lip pin, hay Việt Nam? Nếu quý vị thuộc nhiều hơn một dân tộc, xin cho tôi biết tất cả.

AA5E

[CODE ALL THAT APPLY]

BANGLADESHI	
BURMESE	2
CAMBODIAN	3
CHINESE	4
FILIPINO	5
HMONG	6
INDIAN (INDIA)	7
INDONESIAN	8
JAPANESE	9
KOREAN	
LAOTIAN	11
MALAYSIAN	
PAKISTANI	
SRI LANKAN	14
TAIWANESE	
THAI	16
VIETNAMESE	17
OTHER ASIAN (SPECIFY:) 91
REFUSED	
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 A13:

IF QA15_A8 = 5 (OTHER PACIFIC ISLANDER) CONTINUE WITH QA15_A13; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_A14

QA15_A13

You said you are Pacific Islander. What specific ethnic group are you, such as Samoan, Tongan, or Guamanian? If you are more than one, tell me all of them.

Quý vị nói rằng mình là người ở Quần Đảo Thái Bình Dương. Xin nói rõ hơn quý vị có thuộc dân tộc đặc biệt nào, như người Samoa, người Tongan, hay người Guam? Nếu quý vị thuộc nhiều hơn một dân tộc, xin cho tôi biết tất cả.

AA5E1

[CODE ALL THAT APPLY]

SAMOAN/AMERICAN SAMOAN	1
GUAMANIAN	2
TONGAN	3
FIJIAN	4
OTHER PACIFIC ISLANDER (SPECIFY:) 91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 A14:

IF QA15_A6 = 1 (LATINO) AND [QA15_A8 = 6 (NATIVE HAWAIIAN) OR QA15_A8 = 5 (OTHER PACIFIC ISLANDER) OR QA15_A8 = 4 (AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE) OR QA15_A8 = 3 (ASIAN) OR QA15_A8 = 2 (BLACK/AFRICAN AMERICAN) OR QA15_A8 = 1 (WHITE) OR QA15_A8 = 91 (OTHER)], CONTINUE WITH QA15_A14;

ELSE IF THERE WERE MULTIPLE RESPONSES TO QA15_A8, QA15_A12, OR QA15_A13 [NOT COUNTING -7 OR -8 (REF/DK)], CONTINUE WITH QA15_A14;

ELSE SKIP TO QA15_A16

QA15_A14 You said that you are: {INSERT MULTIPLE RESPONSES FROM QA15_A7, QA15_A8, QA15_A12 AND QA15_A13}.

Quý vị nói quý vị là: {INSERT MULTIPLE RESPONSES FROM QA15_A7, QA15_A8, QA15_A12 AND QA15_A13}.

Do you identify with any one race in particular? Quý vị có thuộc chủng tộc riêng biệt nào không?

AA5G

YES	1	
NO		[GO TO QA15 A16]
REFUSED		
DON'T KNOW	-8	[GO TO QA15_A16]

PROGRAMMING NOTE FOR QA15_A15:

IF QA15_A6 = 1 (YES, LATINO) AND QA15_A7 \neq -7 OR -8, DO NOT DISPLAY QA15_A15 = 14 (LATINO); IF QA15_A8 = 1 (YES, OTHER PACIFIC ISLANDER) AND QA15_A13 = 1 TO 4 OR 91, DO NOT DISPLAY QA15_A15 = 17 (OTHER PACIFIC ISLANDER);

IF QA15 A8 = 3 AND QA15 A12 = 1 TO 17 OR 91, DO NOT DISPLAY QA15 A15 = 19 (ASIAN)

QA15_A15

Which do you most identify with?

Dân tộc nào quý vị thấy gần với mình nhất?

AA5F

[INTERVIEWER NOTE: IF R UNABLE TO CHOOSE ONE, OFFER "BOTH/ALL/MULTIRACIAL"]

CAMBODIAN	32
CHINESE	33
FILIPINO	
HMONG	35
INDIAN (INDIA)	36
INDONESIAN	
JAPANESE	
KOREAN	
LAOTIAN	
MALAYSIAN	41
PAKISTANI	42
SRI LANKAN	43
TAIWANESE	44
THAI	45
VIETNAMESE	46
ASIAN, OTHER SPECIFY	49
SAMOAN/AMERICAN SAMOAN	50
GUAMANIAN	51
TONGAN	52
FIJIAN	53
PACIFIC ISLANDER, OTHER SPECIFY	55
BOTH/ALL/MULTIRACIAL	90
NONE OF THESE	95
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15_A16 Are you now married, living with a partner in a marriage-like relationship, widowed, divorced, separated, or never married?

Quý vị hiện có đang kết hôn, đang sống chung với bạn tình như thể là vợ chồng, đang góa vợ hay chồng, đang ly dị, ly thân, hay chưa từng kết hôn không?

AH43

[IF R MENTIONS MORE THAN ONE, CODE THE LOWEST NUMBER THAT APPLIES]

MARRIED	
LIVING WITH PARTNER	
WIDOWED	3
DIVORCED	4
SEPARATED	5
NEVER MARRIED	6
REFUSED	7
DON'T KNOW	

Section B – Health Conditions

QA15_B1	Những câu hỏi kế tiếp liên quan đến sức khỏe của quý vi
AB1	Would you say that in general your health is excellent, very good, good, fair, or poor? Quý vị có thể cho rằng sức khỏe tổng quát của quý vị là tuyệt vời, rất tốt, tốt, trung bình hay kém không?
,,,,,	EXCELLENT 1 VERY GOOD 2 GOOD 3 FAIR 4 POOR 5 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_B2 AB17	Has a doctor ever told you that you have asthma? Bác sĩ có từng đã nói cho quý vị biết là mình bị bệnh suyễn không? YES
QA15_B3 AB40	Do you still have asthma? Quý vị có còn bị bệnh suyễn không? YES
	NO
QA15_B4 AB41	During the <u>past 12 months</u> , have you had an episode of asthma or an asthma attack? Trong vòng <u>12 tháng qua</u> , quý vị có thời gian nào bị suyễn hoặc lên cơn suyễn nặng nào không?
1.5.1	YES

PR	OGR	AMMING	NOTE	QA15	B5:

IF [QA15_B3 = 2, -7, OR -8 (DOES NOT HAVE ASTHMA)] AND [QA15_B4 = 2, -7, OR -8 (NO EPISODE OF ASTHMA IN LAST 12 MOS)], GO TO QA15_B9; **ELSE CONTINUE WITH QA15_B5**

QA15_B5	During the past 12 months, how often have you had asthma symptoms such as coughing,		
	wheezing, shortness of breath, chest tightness, or phlegm? Would you say		
	Trong vòng 12 tháng qua, quý vị có thường bị các triệu chứng của bệnh suyễn như ho, thở khỏ		
	khè, hut thở, tức ngực hay khac ra đờm không? Quý vị sẽ nói là		
AB19			
71510	Not at all		
	Not at all,		
	Không có gì cả,1		
	Less than every month,2		
	Ít hơn mỗi tháng,2		
	Every month,3		
	Mỗi tháng,3		
	Every week, or4		
	Mỗi tuần, hoặc4		
	Every day?5		
	Mỗi ngày?5		
	REFUSED7		
	DON'T KNOW8		
	DON'T INVOW		
QA15_B6	During the past 12 months, have you had to visit a hospital emergency room because of your		
QAI3_B0	asthma?		
	Trong 12 tháng qua, quý vị có phải đến phòng cấp cứu của bệnh viện vì bệnh suyễn của mình		
	không?		
AH13A			
	YES1		
	NO [GO TO QA15_B8]		
	REFUSED7 [GO TO QA15_B8]		
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_B8]		
	pow i wow		
QA15_B7	Did you visit a hospital emergency room for your asthma because you were unable to see your		
WAIJ_DI	doctor?		

	Có phải quý vị đã đến phòng cấp cứu của bệnh viện để chữa trị bệnh suyễn vì quý vị không thể		
	đến khám bác sĩ của mình không?		

AB106

[INTERVIEWER NOTE: ENTER 3 ONLY IF R VOLUNTEERS THAT HE/SHE DOESN'T HAVE A DOCTOR. DO NOT PROBE.]

YES	1
NO	
DOESN'T HAVE A DOCTOR	3
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

QA15_B8	During the past 12 months, were you admitted to the hospital overnight or longer for your asthma?
	Trong <u>12 tháng qua,</u> quý vị có phải nhập viện qua đêm hay ở lâu hơn vì bệnh suyễn của mình hay không?
AH15A	YES
QA15_B9 AB18	Are you now taking a <u>daily</u> medication to control your asthma that was prescribed or given to you by a doctor? Hiện tại quý vị có uống thuốc <u>mỗi ngày</u> do bác sĩ cấp phát hoặc kê toa để trị bệnh suyễn của mình không?
ABIO	[IF NEEDED, SAY: "This includes both oral medicine and inhalers. This is different from inhalers used for quick relief."] [IF NEEDED, SAY: "Thuốc này bao gồm cả thuốc uống và ống hít. Thuốc này khác với loại ống hít dùng để giảm nhanh cơn suyễn. "]
	YES
IF QA15_B3 = PROGRAMMII	NG NOTE QA15_B10: 1 (YES, STILL HAVE ASTHMA) OR QA15_B4 = 1 (YES, EPISODE IN LAST 12 MOS) GO TO NG NOTE QA15_B14; IUE WITH QA15_B10
QA15_B10	During the <u>past 12 months</u> , how often have you had asthma symptoms such as coughing, wheezing, shortness of breath, chest tightness, or phlegm? Would you say Trong vòng <u>12 tháng qua</u> , quý vị có thường bị các triệu chứng của bệnh suyễn như ho, thở khò khè, hụt thở, tức ngực hay khạc ra đờm không? Quý vị sẽ nói là
AB66	Not at all, 1 Không có gì cả, 1 Less than every month, 2 Ít hơn mỗi tháng, 2 Every month, 3 Mỗi tháng, 3 Every week, or 4 Mỗi tuần, hoặc 4 Every day? 5 Mỗi ngày? 5 REFUSED -7 DON'T KNOW -8

QA15_B11	During the past 12 months, have you had to visit a hospital emergency room because of your asthma?		
	Trong <u>12 tháng qua,</u> quý vị có phải đến phòng cấp cứu	của bện	ıh viện vì bị bệnh suyễn của mình
	không?	-	, , , ,
AB67	VEO	4	
	YES NO		[GO TO QA15_B13]
	REFUSED		[GO TO QA15_B13]
	DON'T KNOW		[GO TO QA15_B13]
QA15_B12	Did you visit a hospital emergency room for your asthm doctor?	na becau	se you were unable to see your
	Có phải quý vị đã đến phòng cấp cứu của bệnh viện để	è chữa tr	ị bệnh suyễn vì quý vị không thể
AD407	đến khám bác sĩ của mình không?		
AB107	[INTERVIEWER NOTE: ENTER 3 ONLY IF R VOLUN	TEEDS T	THAT HE/SHE DOESN'T HAVE
	A DOCTOR. DO NOT PROBE.]	ILLKS	THAT HE/SHE DOESN'T HAVE
	VEO	4	
	YES NO		
	DOESN'T HAVE DOCTOR		
	REFUSED		
	DON'T KNOW		
QA15_B13	During the past 12 months, were you admitted to the hoasthma?	·	
	Trong <u>12 tháng qua</u> , quý vị có phải nhập viện qua đêm không	пау о та	u non vi benn suyen cua minii
AB80			
	YES	1	
	NO		
	REFUSED		
	DON'T KNOW	- 8	
PROGRAMMING NOTE QA15_B14: IF AAGE > 69 GO TO QA15_B15; ELSE CONTINUE WITH QA15 B14			
	<u> </u>		
QA15_B14	During the past 12 months, how many days of work did		
1540	Trong 12 tháng qua, quý vị đã nghỉ mất bao nhiêu ngày	y làm việ	c vì bệnh suyễn?
AB42	AB42 [INTERVIEWER NOTE: IF NOT WORKING, ENTER ZERO]		
	DAYS (0 - 365)		
	REFUSED	7	
	DON'T KNOW	8	

QA15_B15	Have your doctors or other medical providers worked with you to develop a plan so that you know how to take care of your asthma?		
	Bác sĩ hay những người chăm sóc sức khỏe khác của quý vị co quý vị biết cách chăm sóc bệnh suyễn của mình không?	ó giúp quý vị lập một kế hoạch để	
AB43	quy vị biốt đườn điểm đờo bộnh đượch đườ minh không.		
71210	YES1		
	NO2	[GO TO QA15_B17]	
	REFUSED7	[GO TO QA15_B17]	
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15_B17]	
QA15_B16	Do you have a written or printed copy of this plan?		
	Quý vị có một bản sao viết tay hay bản in copy của kế hoạch n	ày không?	
AB98			
	[IF NEEDED, SAY: "This can be an electronic or hard copy. [IF NEEDED, SAY: "Kế hoạch này có thể là bản điện tử hay		
	YES1		
	NO2		
	REFUSED7		
	DON'T KNOW8		
QA15_B17	How confident are you that you can control and manage your a	sthma? Would you say you are	
	Quý vị tự tin ra sao khi nói mình kiểm soát và quản lý được bệr	nh suyễn của mình? Quý vị sẽ nói	
	là		
AB108			
	Very confident,1		
	Rất tự tin,1		
	Somewhat confident,2		
	Hoi tự tin,2		
	Not too confident, or3		
	Không tự tin lắm, hoặc		
	Not at all confident?4		
	Không tự tin chút nào?4 REFUSED7		
	DON'T KNOW8		
	DON 1 KNOW		
	IG NOTE QA15_B18: = 2 (FEMALE) DISPLAY "Other than during pregnancy, has";		
	DISPLAY WITH "Has"		
QA15_B18	{Other than during pregnancy, has/Has} a doctor ever told you	that you have diabetes or sugar	
4	diabetes?	mar you mare anabeted of eagar	
	{Ngoài lúc mang thai, có bao giờ} bác sĩ cho biết là quý vị bị bệ tiểu tháo đường (sugar diabetes) không?	enh tiểu đường (diabetes) hoặc	
AB22	tieu triao du'orig (sugai diabetes) knong?		
ADZZ	YES1		
	NO		
	BORDERLINE OR PRE-DIABETES3	[GO TO PN QA15_B34]	
	REFUSED7	[00 10 111 @A10_D04]	
	DON'T KNOW8		

IF QA15_A5 =	NG NOTE QA15_B19: 2 (FEMALE) DISPLAY "Other than during pregnancy, has"; DISPLAY WITH "Has"
QA15_B19	{Other than during pregnancy, has/Has} a doctor <u>ever</u> told you that you have pre-diabetes or borderline diabetes? {Ngoài lúc mang thai, có <u>bao giờ}</u> bác sĩ cho biết là quý vị ở giai đoạn trước khi bị tiểu đường hay gần mức bị tiểu đường không?
ABOU	YES
IF QA15_B18 :	NG NOTE QA15_B20: = 1 THEN CONINTUE WITH QA15_B20; D PROGRAMMING NOTE QA15_B34
QA15_B20 AB23	How old were you when a doctor first told you that you have diabetes? Quý vị được bao nhiêu tuổi khi bác sĩ báo cho biết là quý vị mắc bệnh tiểu đường? AGE IN YEARS [HR: 1 THRU AAGE (OR 105 IF AAGE = -7)]
	REFUSED7 DON'T KNOW8
QA15_B21 AB51	Were you told that you had Type 1 or Type 2 diabetes? Quý vị có được nói cho biết là quý vị bị bệnh tiểu đường loại 1 hay loại 2 không?
	[IF NEEDED, SAY: "Type 1 diabetes results from the body's failure to produce insulin and is usually diagnosed in children and young adults. Type 2 diabetes results from insulin resistance and is the most common form of diabetes."] [IF NEEDED, SAY: "Tiểu đường loại 1 là do cơ thể mất khả năng sản xuất chất insulin và thường được chẩn đoán ở con nít và người trẻ tuổi. Tiểu đường loại 2 là do kháng thể chất insulin và là loại bệnh tiểu đường thông thường nhất."]
	TYPE 1
QA15_B22 AB24	Are you now taking insulin? Hiện tại quý vị có đang dùng thuốc insulin không? YES

QA15_B23	Do you now take diabetic pills to lower your blood sugar? Hiện tại quý vị có uống thuốc trị tiểu đường để làm giảm lượng đường trong máu không?			
AB25	[IF NEEDED, SAY: "These are sometimes called oral agents or oral hypoglycemic agents."] [IF NEEDED, SAY: "Những thuốc này đôi khi được gọi là thuốc uống hoặc thuốc uống để làm giảm đường glucose trong máu."]			
	YES			
QA15_B24 AB26	About how many times per day, per week, or per month do you or a family member or friend check your blood for glucose or sugar? Khoảng bao nhiêu lần một ngày, một tuần hay một tháng thì quý vị hay người nhà hoặc bạn bè kiểm tra máu của qúy vị để biết lượng glucose hay đường?			
AB20	[FILL IN TIME FRAME ANSWERED]			
	TIMES			
	PER DAY [HR: 0-24; SR: 0-10]			
	PER WEEK [HR: 0-70; SR: 0-34]			
	PER MONTH [HR: 0-300; SR: 0-149]			
	PER YEAR [HR: 0-3650; SR: 0-599]			
	REFUSED7 DON'T KNOW8			
QA15_B25	About how many times in the last 12 months has a doctor or other health professional checked you for hemoglobin "A one C"? Trong 12 tháng qua quý vị đến bác sĩ hay chuyên gia y tế khác để kiểm tra huyết cầu tố (hemoglobin) "A one C" khoảng bao nhiêu lần?			
AB27	[IF R NEVER HEARD OF IT, ENTER 995.]			
	NUMBER OF TIMES [HR: 0-52, 995; SR: 0-25, 995]			
	REFUSED7 DON'T KNOW8			
QA15_B26	About how many times in the last 12 months has a doctor checked your feet for any sores or irritations? Trong 12 tháng qua bác sĩ đã khám chân của quý vị khoảng bao nhiêu lần để xem có bị lở loét hay khó chịu?			
ADZU	NUMBER OF TIMES [HR: 0-52; SR: 0-25]			
	REFUSED7			

QA15_B27	When was the last time you had an eye exam in which the pupils were dilated? This would have made your eyes sensitive to bright light for a short time.		
	Lần khám mắt mới đây mà quý vị được nhỏ thuốc vào mắt làm giãn con ngươi là khi nào? Điều này làm cho mắt quý vị nhạy cảm với ánh sáng trong một thời gian ngắn.		
AB63	may lam one mat quy vị miệy cam với anh cáng trong một thời gian ngam.		
	WITHIN THE PAST MONTH		
QA15_B28	During the past 12 months, have you had to visit a hospital emergency room because of your		
	diabetes? Trong 12 <u>tháng qua,</u> quý vị có phải đến phòng cấp cứu của bệnh viện vì bị bệnh tiểu đường của mình không?		
AB109	YES1		
	NO2 [GO TO QA15_B30]		
	REFUSED7 [GO TO QA15_B30] DON'T KNOW8 [GO TO QA15_B30]		
QA15_B29	Did you visit a hospital emergency room for your diabetes because you were unable to see your		
QA13_B29	doctor?		
	Có phải quý vị đã đến phòng cấp cứu của bệnh viện để chữa trị bệnh tiểu đường vì quý vị không thể đến khám bác sĩ của mình không?		
AB110			
	[INTERVIEWER NOTE: ENTER 3 ONLY IF R VOLUNTEERS THAT HE/SHE DOESN'T HAVE A DOCTOR. DO NOT PROBE.]		
	YES1		
	NO2 DOESN'T HAVE DOCTOR3		
	REFUSED7		
	DON'T KNOW8		
QA15_B30	During the past 12 months, were you admitted to the hospital overnight or longer for your diabetes?		
AD444	Trong <u>12 tháng qua,</u> quý vị có phải nhập viện qua đêm hay ở lâu hơn vì bệnh tiểu đường của mình không?		
AB111	YES		

QA15_B31	Have your doctors or other medical providers worked with you to develop a plan so that you know to take care of your diabetes?			
	Bác sĩ hay những người chăm sóc sức khỏe khác của quý vị co	ó giúp quý vị lập một kế hoạch để		
AD440	quý vị biết cách chăm sóc bệnh tiểu đường của mình không?			
AB112	YES1			
	NO2	[GO TO QA15_B33]		
	REFUSED7	[GO TO QA15_B33]		
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15_B33]		
QA15 B32	Do you have a written or printed copy of this plan?			
QA15_632	Do you have a written or printed copy of this plan? Quý vị có một bản sao viết tay hay bản in copy của kế hoạch na	ày không?		
AB113	Quy vị có một ban sao việt tay hay ban in copy của kế noạch hi	ay knong:		
ABITO	[IF NEEDED, SAY: "This can be an electronic or hard copy.	"]		
	[IF NEEDED, SAY: "Kế hoạch này có thể là bản điện tử hay			
	VEO.			
	YES1			
	NO			
	DON'T KNOW8			
	DON 1 KNOW0			
QA15_B33	How confident are you that you can control and manage your d	iabetes? Would you say you		
	are			
	Quý vị tự tin ra sao khi nói mình kiểm soát và quản lý được bệr	nh tiêu đường của mình? Quý vị		
AD444	sẽ nói là			
AB114	Vancapfidant			
	Very confident,1			
	Rất tự tin,1 Somewhat confident,2			
	Hori ty tin,			
	Not too confident, or			
	Không tự tin lắm, hoặc3			
	Not at all confident?4			
	Không tự tin chút nào?4			
	REFUSED7			
	DON'T KNOW8			
	IING NOTE QA15_B34: = 2 (FEMALE) CONTINUE WITH QA15_B34;			
ELSE GO TO				
	40_200			
QA15_B34	Has a doctor ever told you that you had diabetes only during pr	egnancy?		
	Bác sĩ có bao giờ cho quý vị biết là quý vị <u>ch</u> ỉ bị bệnh tiểu đườr	ng trong lúc mang thai không?		
AB81				
	[IF NEEDED, SAY: "This is also known as gestational diabe			
	[IF NEEDED, SAY: "Bệnh này còn gọi là bệnh tiểu đường k	hi có thai."]		
	YES1			
	NO			
	BORDERLINE GESTATIONAL DIABETES3			
	REFUSED7			
	DON'T KNOW8			
_				
QA15_B35	Has a doctor <u>ever</u> told you that you have high blood pressure?			

	Hiện tại quý vị có uông thuộc đề trị chứng cao huyết áp kh	ông?	
AB29	\/F0		
	YESNO	_	[GO TO QA15_B37]
	HIGH NORMAL/BORDERLINE/	2	[66 16 4713_537]
	PRE-HYPERTENSION	3	[GO TO QA15_B37]
	REFUSED	-	[GO TO QA15_B37]
	DON'T KNOW	-8	[GO TO QA15_B37]
QA15_B36	Are you now taking any medications to control your high bl		ressure?
AB30	Hiện tại quý vị có uống thuốc để trị chứng cao huyết áp kh	ong?	
	YES	1	
	NO		
	REFUSED		
	DON'T KNOW	-8	
QA15_B37	Has a doctor ever told you that you have any kind of heart		
AD04	Bác sĩ có bao giờ cho quý vị biết là quý vị bị bất cứ loại bệ	nh tim	nào không?
AB34	YES	4	
	NO		[GO TO QA15_B45]
	REFUSED		[GO TO QA15_B45]
	DON'T KNOW	-	[GO TO QA15_B45]
QA15 B38	Has a doctor ever told you that you have heart failure or co	naest	ive heart failure?
471.0_200	Bác sĩ có <u>bao giờ</u> cho quý vị biết là quý vị bị suy tim hay ng		
AB52			
	YES		
	NO		
	REFUSED DON'T KNOW		
	DON'T KNOW	O	
QA15_B39	During the past 12 months, have you had to visit a hospital	emer	gency room because of your
	heart disease? Trong 12 tháng qua, quý vị có phải đến phòng cấp cứu tại	hênh '	viên vì hi hênh tim khôna?
AB115	Trong <u>TE mang</u> qua, quy vị có phái don phong cấp có a tại	DĢIIII	viçir vi bi bçinir tim itmong.
	YES	1	
	NO		[GO TO QA15_B41]
	REFUSED	-	[GO TO QA15_B41]
	DON'T KNOW	-8	[GO TO QA15_B41]

QA15_B40	Did you visit a hospital emergency room for your heart disease because you were unable to see		
	your doctor? Có phải quý vị đến phòng cấp cứu tại bệnh viện để chữa trị bệnh tim vì quý vị không thể đến khám bác sĩ của quý vị không?		
AB116			
	[INTERVIEWER NOTE: ENTER 3 ONLY IF R VOLUNTEERS THAT HE/SHE DOESN'T HAVE A DOCTOR. DO NOT PROBE.]		
	YES1		
	NO2		
	DOESN'T HAVE DOCTOR3		
	REFUSED7		
	DON'T KNOW8		
QA15_B41	During the past 12 months, were you admitted to the hospital overnight or longer for your heart disease?		
	Trong 12 tháng qua, quý vị có nhập viện qua đêm hay lâu hơn vì bị bệnh tim không?		
AB117			
	YES1		
	NO2		
	REFUSED7		
	DON'T KNOW8		
QA15_B42	Have your doctors or other medical providers worked with you to develop a plan so that you know how to take care of your heart disease?		
	Bác sĩ hay những người chăm sóc sức khỏe khác của quý vị có giúp quý vị lập một kế hoạch để quý vị biết cách chăm sóc bệnh tim của mình không?		
AB118			
	YES1		
	NO2 [GO TO QA15_B45]		
	REFUSED7 [GO TO QA15_B45]		
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_B45]		
QA15_B43	Do you have a written or printed copy of this plan?		
	Quý vị có một bản sao viết tay hay bản in copy của kế hoạch này không?		
AB119			
	[IF NEEDED, SAY: "This can be an electronic or hard copy."] [IF NEEDED, SAY: "Kế hoạch này có thể là bản điện tử hay bản in copy trên giấy"]		
	YES1		
	NO2		
	REFUSED7		
	DON'T KNOW8		

QA15_B44	How confident are you that you can control and manage your heart disease? Would you say you
	are
	Quý vị tự tin ra sao khi nói mình kiểm soát và quản lý được bệnh tim của mình? Quý vị sẽ nói là

AB120

Very confident,	1
Rất tự tin,	
Somewhat confident,	
Hơi tự tin,	
Not too confident, or	
Không tự tin lắm, hoặc	3
Not at all confident?	4
Không tự tin chút nào?	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15_B45 During the past 12 months, did you get a flu shot or the nasal flu vaccine, called Flumist?

Trong 12 tháng qua, quý vị có đi chích ngừa cảm cúm hay nhỏ mũi ngừa cúm, gọi là Flumist không?

AE30

[IF NEEDED, SAY: "A flu shot is usually given in the Fall and protects against influenza for the flu season."]

[IF NEEDED, SAY: "Thông thường chích ngừa cúm vào mùa thu để bảo vệ cơ thể khỏi bị bệnh cúm khi tới mùa cảm cúm."]

YES	
NO	2
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

Section C – Health Behaviors

QA15_C1	The next questions are about walking for transportation. I will ask you separately about walking for relaxation or exercise. Các câu hỏi kế tiếp là về đi bộ để di chuyển. Tôi sẽ hỏi quý vị riêng về đi bộ để được thư giãn hoặc tập thể dục. During the past 7 days, did you walk to get some place that took you at least 10 minutes? Trong 7 ngày qua, quý vị có đi bộ <u>ít nhất 10 phút</u> để đến nơi nào đó không?				
AD37W	YES	[GO TO QA15_C4] [GO TO QA15_C7] [GO TO QA15_C4] [GO TO QA15_C4]			
QA15_C2	In the past 7 days, how many times did you do that? Trong 7 ngày qua, quý vị đã đi như vậy mấy lần?				
[IF NEEDED, SAY: "Walk for at least 10 minutes to get some place."] [IF NEEDED, SAY: "Đi bộ <u>ít nhất 10 phút</u> để đến nơi nào đó."]					
	TIMES PER WEEK	[IF 0, GO TO QA15_C4]			
	REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO QA15_C4] [GO TO QA15_C4]			
PROGRAMMING NOTE QA15_C3: IF QA15_C2 = 1 DISPLAY "How long did that walk take"; IF QA15_C2 > 1 DISPLAY "On average, how long did those walks take"					
QA15_C3	{How long did that walk take/On average, how long did those wa {Lần đi bộ đó mất khoảng bao lâu/Trung bình, những lần đi bộ r				
ADSSV	MINUTES PER DAY				
	HOURS PER DAY				
	REFUSED7 DON'T KNOW8				

PROGRAMMING NOTE QA15 C4:

IF QA15_C1 = transportation	1 (WALK FOR TRANSPORTATION) DISPLAY "Please do not	include walking for
QA15_C4	Sometimes you may walk for fun, relaxation, exercise, or to wa did you walk for at least 10 minutes for any of these reasons? transportation. Đôi khi quý vị đi bộ cho vui, để được thư giãn, tập thể dục hoặc qua, quý vị có đi bộ ít nhất 10 phút cho những mục đích này kh di chuyển.	Please do not include walking for c dẫn chó đi dạo. Trong 7 ngày
AD40W	YES	[GO TO QA15_C7] [GO TO QA15_C7] [GO TO QA15_C7]
QA15_C5	In the past 7 days, how many times did you do that? Trong 7 ngày qua, quý vị đã đi bộ như vậy mấy lần?	
	[IF NEEDED, SAY: "Walk for at least 10 minutes for fun, rel dog."] [IF NEEDED, SAY: "Đi bộ ít nhất 10 phút để cho vui, để đượ dẫn chó đi dạo."]	·
	TIMES PER WEEK	[IF 0, GO TO QA15_C7]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO QA15_C7] [GO TO QA15_C7]
IF QA15_C5 =	NG NOTE QA15_C6: 1 DISPLAY "How long did that walk take"; 1 DISPLAY "On average, how long did those walks take"	
QA15_C6	{How long did that walk take/On average, how long did those w {Lần đi bộ đó mất khoảng bao lâu/Trung bình, những lần đi bộ	
7.2 .2.1	MINUTES PER DAY	
	HOURS PER DAY	
	REFUSED7	

QA15_C7

During the past month, how often did you drink regular soda or pop that contains sugar? Do not include diet soda.

[Trong tháng qua], quý vị có thường uống sôđa hay nước đóng lon có đường không? Không tính sôđa 'diet'.

AC11

[IF NEEDED, SAY: "Do not include canned or bottled juices or teas. Your best guess is fine."]

[IF NEEDED, SAY: "Không bao gồm nước ép trái cây đóng hộp hay vô chai hoặc trà. Quý vị có thể phỏng chừng."]

____TIMES

PER DAY	1	[HR: 0-10; SR: 0-7]
PER WEEK		
PER MONTH	3	[HR: 0-60; SR: 0-30]
REFUSED		
DON'T KNOW	8	

QA15 C8

During the past month, how often did you drink sweetened fruit drinks, sports, or energy drinks? [Trong tháng qua,] quý vị có thường uống nước trái cây có đường, đồ uống thể thao, hoặc nước tăng lực không?

AC46

[IF NEEDED, SAY: "Such as lemonade, Gatorade, Snapple, or Red Bull."]
[IF NEEDED, SAY: "Ví dụ như nước chanh, Gatorade, Snapple, hoặc Red Bull."]
[DO NOT READ. FOR INTERVIEWER INFORMATION ONLY. THIS ALSO INCLUDES DRINKS SUCH AS: FRUIT JUICES OR DRINKS YOU MADE AT HOME AND ADDED SUGAR TO, KOOL-AID, TAMPICO, HAWAIIAN PUNCH, CRANBERRY COCKTAIL, HI-C, SNAPPLE, SUGAR CANE JUICE, AND VITAMIN WATER. DO NOT INCLUDE: 100% FRUIT JUICES OR SODA, YOGURT DRINKS, CARBONATED WATER, OR FRUIT-FLAVORED TEAS.]

QA15_C9	Yesterday, how many glasses of water did you drink at work, home, and everywhere else? Count one cup as one glass and count one bottle of water as two glasses. Count only a few sips, like from a water fountain, as less than one glass. Your best guess is fine. Hôm qua quý vị đã uống bao nhiều ly nước lọc tại sở làm, ở nhà, và những nơi khác? Một tách nước được tính là một ly nước, còn một chai nước được tính là hai ly nước. Một vài ngụm nước, ví dụ như nước uống từ vòi nước uống công cộng, được tính là chưa đầy một ly nước. Ước tính tương đối là được rồi.
AC47	[IF NEEDED SAY: "Include tap water, like from a sink, faucet, fountain, or pitcher, and bottled water like Aquafina®. Do not include flavored sweetened water."] [IF NEEDED, SAY: "Tính cả nước máy, ví dụ như nước lấy từ bồn nước, vòi nước máy, vòi nước uống công cộng, hoặc bình nước, và nước đóng chai như Aquafina. Không tính những loại nước có mùi vị và đường."] [IF NEEDED, SAY: Count one cup or 8 ounces as one glass.] [IF NEEDED, SAY: "Tính một tách hoặc 8 ounce là một ly."]
	Glasses [HR: 0-20; SR: 0-15]
	LESS THAN 1 GLASS (e.g., SIPS FROM A FOUNTAIN)
QA15_C10	Now think about the <u>past week</u> . In the past 7 days, how many times did you eat fast food? Include fast food meals eaten at work, at home, or at fast-food restaurants, carryout or drive through. "Bây giờ hãy nghĩ về <u>tuần vừa qua</u> . Trong 7 ngày qua, có bao nhiêu lần quý vị ăn đồ ăn nhanh? Gồm các lần đồ ăn nhanh tại nơi làm việc, ở nhà hoặc tại các nhà hàng bán đồ ăn nhanh, mua đem về hoặc drive-thru (lái ngang quầy)."

AC31

[IF NEEDED, SAY: "Such as food you get at McDonald's, KFC, Panda Express, or Taco Bell."]

[IF NEEDED, SAY: "Giống như thức ăn quý vị mua từ McDonald's, KFC, Panda Express hoặc Taco Bell."]

# OF TIMES IN PAST 7 DAYS	
REFUSED	-7
DON'T KNOW	-8

QA15_C11	How often can you find fresh fruits and vegetables in your neigh	
1010	Quý vị có thường tìm thấy trái cây và rau tươi tại khu quý vị ở l	knong? Quy vị se noi ia
AC42		
	Never,1	
	Chưa bao giờ,1	
	Sometimes,2	
	Thỉnh thoảng,2	
	Usually, or3	
	Thường xuyên, hoặc3	
	Always?4	
	Luôn luôn?4	
	DOESN'T EAT F & V5	
	DOESN'T SHOP FOR F&V6	
	DOESN'T SHOP IN HIS/HER NEIGHBORHOOD7	
	REFUSED	
	DON'T KNOW8	
	IG NOTE QA15_C12:	
	= 2, 3, OR 4, THEN CONTINUE WITH QA15_C12;	
ELSE GO TO F	PROGRAMMING NOTE QA15_C13	
QA15_C12	How often are they affordable? Would you say	
	Chúng thường có giá phải chăng không? Quý vị sẽ nói là	
AC44		
	IIF NEEDED, SAY: "How often are the fresh fruits and yege	etables you find in your
	[IF NEEDED, SAY: "How often are the fresh fruits and vege neighborhood affordable? Would you say"]	etables you find in your
	neighborhood affordable? Would you say"]	
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"]	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, the luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
OA15 C13	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
QA15_C13	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
QA15_C13	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng
QA15_C13	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, thuôn luôn?"] Never,	rau cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay
QA15_C13	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, thuôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay
QA15_C13	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	rau cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay n your entire lifetime? nh không?
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	au cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay
	neighborhood affordable? Would you say"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thường tìm thấy trái cây và r tại khu quý vị ở không? Quý vị cho biết là chưa bao giờ, th luôn luôn?"] Never,	rau cải tươi với giá phải chăng nình thoảng, thường xuyên, hay n your entire lifetime? nh không?

QA15_C14	Do you now smoke cigarettes every day, some days, or not at Quý vị hiện có hút thuốc lá mỗi ngày, đôi ngày, hay hoàn toàn	
AE15A	EVERY DAY 1 SOME DAYS 2 NOT AT ALL 3 REFUSED -7 DON'T KNOW -8	[GO TO PN QA15_C16] [GO TO PN QA15_C17] [GO TO PN QA15_C17] [GO TO PN QA15_C17]
QA15_C15 AD32	On average, how many cigarettes do you now smoke a day? Tính trung bình, quý vị hiện hút bao nhiêu điếu thuốc một ngày [INTERVIEWER NOTE: IF R SAYS, A "PACK", CODE AS 20	•
	NUMBER OF CIGARETTES [HR: 0-120]	[GO TO PN QA15_C17]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_C17] [GO TO PN QA15_C17]
	NG NOTE QA15_C16: = 2 (SMOKE SOME DAYS), CONTINUE WITH QA15_C16; QA15_C17	
QA15_C16	In the past 30 days, when you smoked, how many cigarettes of Trong 30 ngày qua, khi hút thuốc, quý vị đã hút bao nhiều điểu	
71270	[IF NEEDED, SAY: "On the days you smoked." AND IF R S 20 CIGARETTES] [IF NEEDED, SAY: "Vào những ngày quý vị hút thuốc." AN AS 20 CIGARETTES]	
	NUMBER OF CIGARETTES [HR: 0-120]	
	REFUSED7 DON'T KNOW8	
IF QA15_C14 : QA15_C17;	NG NOTE QA15_C17: = 1 (SMOKE EVERY DAY) OR QA15_C14 = 2 (SMOKE SOME IUE WITH QA15_C19	E DAYS), CONTINUE WITH
QA15_C17	During the past 12 months, have you stopped smoking for one trying to quit smoking? Trong 12 tháng qua, quý vị có ngừng hút thuốc trong một ngày hút thuốc lá không?	
AUTS	YES	

QA15_C18	Are you thinking about quitting smoking in the next six months? Quý vị có đang nghĩ tới việc bỏ hút thuốc lá trong sáu tháng tới	
AC50	YES	
	NG NOTE QA15_C19: THEN CONTINUE WITH QA15_C19; O QA15_C22;	
QA15_C19 AC81	Have you ever smoked electronic cigarettes, also known as e-c Quý vị có bao giờ hút thuốc lá điện tử, hay còn gọi là e-cigarett	e hay thuốc lá hít hơi không?
	[INTERVIEWER NOTE: CODE 'YES' IF R MENTIONS VAPE (IF NEEDED, SAY: "Electronic cigarettes are devices that n smoking, but the battery operated device produces vapor i used in the device may contain nicotine and are usually fla [IF NEEDED, SAY: "Thuốc lá điện tử là các loại dụng cụ ch thuốc lá thường nhưng tạo ra hơi nước thay vì khói thuốc dụng cụ này có thể chứa nicotin và thường được pha hươ	nimic traditional cigarette nstead of smoke. The solutions vored.] ay bằng pin trông giống điếu . Dung dịch dùng trong loại
	YES	[GO TO QA15_C22] [GO TO QA15_C22] [GO TO QA15_C22]
QA15_C20	During the past 30 days, how many days did you use electronic Trong 30 ngày qua, có bao nhiêu ngày mà quý vị sử dụng thuố	
AGGZ	NUMBER OF DAYS REFUSED7 DON'T KNOW8	[IF 0, THEN SKIP TO QA15_C22] [SKIP TO QA15_C22] [SKIP TO QA15_C22]
QA15_C21 AC83	What are your reasons for using electronic cigarettes? Tại sao quý vị sử dụng thuốc lá điện tử?	
AOUS	[CODE ALL THAT APPLY]	
	QUIT SMOKING 1 REPLACE SMOKING 2 CUT DOWN OR REDUCE SMOKING 3 USE IN PLACES WHERE SMOKING NOT IS 4 NOT ALLOWED 4 CURIOSITY, JUST TRY IT 5 OTHER (SPECIFY:) 91 REFUSED -7 DON'T KNOW -8	

QA15_C22 AC32	Now think about the past 12 months. Over that time, did you have any kind of alcoholic drink? Bây giờ, hãy nghĩ đến 12 tháng qua. Trong thời gian này, quý vị có uống bất cứ loại rượu nào không? [IF NEEDED, SAY: "Your best guess is fine."] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị đoán cũng được."]	
	YES	[GO TO QA15_C25] [GO TO QA15_C25] [GO TO QA15_C25]
	IG NOTE QA15_C23: 1 (MALE) CONTINUE WITH QA15_C23; QA15_C24	
QA15_C23	In the past 12 months, about how many times did you have 5 or day? Trong 12 tháng qua, quý vị đã uống 5 ly rượu hay nhiều hơn tro lần?	_
AC34	[IF NEEDED, SAY: "By drink, we mean a 12 ounce can or gl wine, a mixed drink, or a shot of liquor."] [IF NEEDED, SAY: "Nói đến ly rượu, ý chúng tôi là một lon rượu vang 5 ao-xơ (ounce), rượu pha, hoặc một cốc rượu	hay ly bia 12 ao-xơ(ounce), ly
	TIMES [HR: 0-365; SR: 0-99] REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO QA15_C25] [GO TO QA15_C25] [GO TO QA15_C25]
QA15_C24	In the past 12 months, about how many times did you have 4 or day? Trong 12 tháng qua, quý vị đã uống 4 ly rượu hay nhiều hơn tro lần?	_
A033	[IF NEEDED, SAY: "By drink, we mean a 12 ounce can or glass of beer, a 5 ounce glass wine, a mixed drink, or a shot of liquor."] [IF NEEDED, SAY: "Nói đến ly rượu, ý chúng tôi là một lon hay ly bia 12 ao-xơ(ounce), l' rượu vang 5 ao-xơ (ounce), rượu pha, hoặc một cốc rượu mạnh."]	
	TIMES [HR: 0-365; SR: 0-99] REFUSED7 DON'T KNOW8	

DD 0 0 D 4 14 14 14	NO NOTE OAKS OOS	
IF SAH42 ≠ 21 ELSE IF QA15 ELSE IF QA15	NG NOTE QA15_C25: 1 (R DOES NOT RESIDE IN MARIN COUNTY), THEN SKIP TO 5_A5 = 2 (FEMALE) AND QA15_C22 = 1, THEN CONTINUE W 5_A5 = 1 (MALE) AND QA15_C22 = 1, THEN GO TO QA15_C 5_C22 = 2, -7, OR -8, GO TO QA15_C28	/ITH QA15_C25;
QA15_C25 AE14AU2	How many times in the past 30 days did you have four or mor Trong 30 ngày qua, có bao nhiêu lần quý vị đã uống 4 ly rượu	
ALITAUZ	NUMBER OF TIMES	[IF QA15_C25 = 0, GO TO QA15_C27]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	
IF QA15_A5 =	NG NOTE QA15_C26: = 2 (FEMALE), THEN SKIP TO QA15_C27; 5_A5 = 1 (MALE) AND QA15_C22 = 1, THEN CONTINUE WIT	H QA15_C26
QA15_C26	How many times in the past 30 days did you have five or more Trong 30 ngày qua, có bao nhiêu lần quý vị đã uống 5 ly rư hơn trong một lần?	
AE14U2	NUMBER OF TIMES	[IF QA15_C26 = 0, GO TO QA15_C28]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	_ •
QA15_C27	During the past 30 days, on the days you drank, about how m average? Trong 30 ngày qua, vào những ngày mà quý vị uống rượu,	
AE13U2	quý vị uống bao nhiêu ly? DRINKS	
	REFUSED7 DON'T KNOW8	
QA15_C28	In the past 12 months, did you use alcohol or drugs to relieve boredom? Do not count medication prescribed to you by a do Trong 12 tháng qua, quý vị có dùng rượu hay ma túy để loại b giác như buồn, tức giận hay chán chường không? Không tính sĩ kê toa.	ctor. oð những cảm
AC97	YES	

DON'T KNOW-8

QA15_C29	In the past 12 months, have you found yourself thinking a lot about drinking or using drugs? Trong 12 tháng qua, quý vị có thấy mình nghĩ nhiều đến việc uống rượu hay sử dụng ma túy không?
AC98	
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_C30	In the past 30 days, how many days did you use two or more drugs at the same time? Trong 30 ngày qua, có bao nhiêu ngày mà quý vị sử dụng ma túy 2 lần hay nhiều trong cùng một lúc?
AC99	
	DAYS [RANGE: 0-30]
	REFUSED

Section D - General Health, Disability, and Sexual Health

QA15_D1	These next questions are about your height and Các câu hỏi sau đây hỏi về chiều cao và cân nặ		
AE17	How tall are you without shoes? Quý vị cao bao nhiêu nếu không mang giày?		
AEII	[IF NEEDED, SAY: "About how tall?"] [IF NEEDED, SAY: "Cao khoảng bao nhiêu?"	נ'.	
	FEET INCHES [FT HR: 3	3-7, IN HR: 0-11]	
	METERS CENTIMETERS	S [M HR: 1-2, CM HR: 0-99]	
	REFUSEDDON'T KNOW		
IF QA15_A5 = 3	PROGRAMMING NOTE QA15_D2: IF QA15_A5 = 2 (FEMALE) and AAGE < 50, DISPLAY "When not pregnant, how"; ELSE DISPLAY "How"		
QA15_D2	{When not pregnant, how/How} much do you we Khi không mang thai, quý vị cân nặng bao nhiêu		
ALIU	[IF NEEDED, SAY: "About how much?"] [IF NEEDED, SAY: "Nặng khoảng bao nhiêu?	?"]	
	POUNDS	[HR: 50-450]	
	KILOGRAMS	[HR: 20-220]	
	REFUSEDDON'T KNOW		
QA15_D3 AD50	Are you blind or deaf, or do you have a severe v Quý vị có bị mù hay lãng tai, hay có thị lực rất kể		
AD30	YES NOREFUSEDDON'T KNOW	2 [GO TO QA15_D5] 7 [GO TO QA15_D5]	
QA15_D4	Are you legally blind? Quý vị có giấy chứng nhận hợp pháp là bị mù kl	hông?	
nev .	YESREFUSEDDON'T KNOW	2 7	

QA15_D5	Do you have a condition that substantially limits one or more basic physical activities such as walking, climbing stairs, reaching, lifting, or carrying? Quý vị có bị bệnh gây hạn chế đáng kể để thực hiện một hay nhiều hoạt động thể chất như đi bộ, leo cầu thang, với, nhấc, hay mang vật gì không?
AD57	YES
QA15_D6	Because of a physical, mental, or emotional condition lasting 6 months or more, do you have any of the following: Vì tình trạng cơ thể, tinh thần, hay cảm xúc kéo dài trong 6 tháng hay lâu hơn, quý vị có bị tình trạng sau đây không:
AD51	Any difficulty learning, remembering, or concentrating? Có khó khăn trong việc học, nhớ, hay tập trung không?
	YES
QA15_D7 AD52	Any difficulty dressing, bathing, or getting around inside the home? Có gặp khó khăn khi mặc đồ, tắm rửa, hoặc đi quanh nhà không? [IF NEEDED, SAY: "Because of a physical, mental, or emotional condition lasting 6 months or more."] [IF NEEDED, SAY: "Vì tình trạng cơ thể, tinh thần, hay cảm xúc kéo dài trong 6 tháng hay lâu hơn"]
	YES
QA15_D8	Any difficulty going outside the home alone to shop or visit a doctor's office? Có gặp khó khăn khi đi ra ngoài một mình để mua sắm hoặc đến khám ở văn phòng bác sĩ không?
AD33	[IF NEEDED, SAY: "Because of a physical, mental, or emotional condition lasting 6 months or more."] [IF NEEDED, SAY: "Vì tình trạng cơ thể, tinh thần, hay cảm xúc kéo dài trong 6 tháng hay lâu hơn"]
	YES

	ING NOTE QA15_D9: GO TO PN QA15_D11	
QA15_D9 AD54	Any difficulty working at a job or business? Có gặp khó khăn khi làm việc hoặc kinh doanh không? [IF NEEDED, SAY: "Because of a physical, mental, or emot or more."] [IF NEEDED, SAY: "Vì tình trạng cơ thể, tinh thần, hay cảm lâu hơn"]	_
	YES	[GO TO PN QA15_D11] [GO TO PN QA15_D11] [GO TO PN QA15_D11]
QA15_D10	Do you have a physical or mental condition that has kept you fr Quý vị có vấn đề gì về tình trạng cơ thể hay tinh thần khiến mìi một năm không?	
	[IF NEEDED, SAY "Current condition."] [IF NEEDED, SAY: "Bệnh hiện tại."]	
	YES	
IF AAGE ≥ 65	ING NOTE QA15_D11: GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_D12; NUE WITH QA15_D11	
QA15_D11	Has Social Security or the State Department of Social Services disability that is expected to last one year or longer? Sở An Sinh Xã Hội hay Cơ Quan Xã Hội tiểu bang có xác nhậr năm hoặc lâu hơn không?	•
AD73	[IF NEEDED, SAY: "This does not include short-term disab pregnancy, or childbirth."] [IF NEEDED, SAY: "Không tính tàn tật ngắn hạn do bệnh, để"]	
	YES	

IF SAH42 ≠ 2°	ING NOTE QA15_D12: 1 (R DOES NOT RESIDE IN MARIN COUNTY), THEN SKIP E > 60, CONTINUE WITH QA15_D12; O QA15_D13	тос	QA15_D15;
QA15_D12	Are you homebound, that is, unable to leave your home w Quý vị có luôn phải bị ở nhà không, có nghĩa là quý vị kho nhà nếu không có sự giúp đỡ của người khác?		
AD74	YES NO REFUSED DON'T KNOW	2 7	
QA15_D13	In the past 12 months, have you provided unpaid care to a who needs help because of disability or frailty? By care, w running errands, providing transportation, helping with cleaterong 12 tháng qua, quý vị có phải chăm sóc người trong hay người hàng xóm mà không được trả công vì người đơ quá yếu không? Khi nói đến việc chăm sóc, chúng tôi mu sóc cá nhân, như giúp làm việc vặt, chở đi đây đó, giúp lau các công việc cần làm hàng ngày khác.	e mea aning gia đì ó bị tà ốn nó	an providing personal care, or other day to day needs. nh, bạn bè, in tật hay bị ii đến chăm
AD75	YES NOREFUSEDDON'T KNOW	2 7	[GO TO QA15_D15] [GO TO QA15_D15] [GO TO QA15_D15]
QA15_D14	How many hours in a typical week do you spend providing Bao nhiêu giờ trong một tuần bình thường quý vị đã làm sóc này?		
	HOURS [RANGE: 1-168] REFUSED DON'T KNOW		
QA15_D15	We are asking a few questions about people's sexual experivate. Chúng tôi có một số câu hỏi về kinh nghiệm tình dục của r được giữ kín.		·
AD43	In the <u>past 12 months</u> , how many sexual partners have yo Trong <u>12 tháng qua</u> , quý vị có bao nhiêu người bạn tình?	u had	?
715-10	NUMBER OF SEXUAL PARTNERS		[GO TO PN QA15_D17]
	REFUSED	7 -8	[GO TO PN QA15_D17]

QA15_D16	Can you give me your best guess? Quý vị có thể cho biết con số phỏng đoán không?
7.2	[IF R PROVIDES EXACT NUMBER, ENTER AS GIVEN. OTHERWISE CODE INTO CATEGORIES PROVIDED]
	NUMBER OF PARTNERS
	1 PARTNER
IF QA15_D15 PROGRAMMII ELSE CONTIN IF QA15_D15 female";	NG NOTE QA15_D17: = 0 (NO SEXUAL PARTNERS IN LAST 12 MONTHS) OR QA15_D16=0, GO TO NG NOTE QA15_D18; IUE WITH QA15_D17; OR QA15_D16 = 1 (ONE PARTNER IN LAST 12 MONTHS), DISPLAY "Is that partner male or Y "In the past 12 months, have your sexual partners been male, female, or both male and
QA15_D17	{Is that partner male or female/In the past 12 months, have your sexual partners been male, female, or both male and female}? {Người bạn tình đó là nam hay nữ? Trong 12 tháng qua, người bạn tình của quý vị là nam, nữ, hay cả nam lẫn nữ}?
	MALE

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

	ABABAINIO	NOTE	0 A 4 E	D40
PROGR	AMMING	$N() \vdash$	UAIS	าวาห

IF QA15 A5 = 1 (MALE), DISPLAY "Gay" IN QUESTION AND "Gay" IN HELP SCREEN;

ELSE IF QA15_A5 =2 (FEMALE), DISPLAY "Gay, Lesbian" IN QUESTION AND "Gay and Lesbian" IN HELP SCREEN

QA15_D18

Do you think of yourself as straight or heterosexual, as gay {, lesbian} or homosexual, or bisexual?

Quý vị nghĩ mình là người khác tính luyến ái, hay đồng tính luyến ái nam{nữ}, hay là lưỡng tính luyến ái?

AD46

[IF NEEDED, SAY: "Straight or Heterosexual people have sex with, or are primarily attracted to people of the opposite sex, Gay {and Lesbian} people have sex with or are primarily attracted to people of the same sex, and Bisexuals have sex with or are attracted to people of both sexes."]

[IF NEEDED, SAY: "Người khác tính luyến ái là người có quan hệ tình dục với người khác giới hay thích người khác giới. Đồng tính luyến ái nam {nữ} thì quan hệ tình dục hay thích người đồng giới, và lưỡng tính luyến ái thì quan hệ tình dục hay thích người của cả hai giới."]

STRAIGHT OR HETEROSEXUAL	1
GAY, LESBIAN, OR HOMOSEXUAL	2
BISEXUAL	3
NOT SEXUAL/CELIBATE/NONE	4
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 D19:

IF [QA15_D15 > 1 OR QA15_D16 > 1 (MORE THAN ONE SEXUAL PARTNER IN LAST 12 MONTHS)] OR [QA15_A5 = 1 (MALE) AND (QA15_D18=2 (GAY) OR QA15_D18=3 (BISEXUAL)], CONTINUE WITH QA15_D19;

HIV SAMPLING FOR AMERICAN INDIAN ALASKA NATIVE RESPONDENTS; IF QA15_A8 = 4 OR QA15_A15 = 18 (AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE)], CONTINUE WITH QA15 D19;

CONTROL GROUP: IF RANDOMLY ASSIGNED TO THE CONTROL GROUP, CONTINUE WITH QA15_D19; CONTROL GROUP: QA15_D15 \leq 1 OR QA15_D16 \leq 1 (1 OR FEWER SEXUAL PARTNERS) AND QA15_D18 = 1 (STRAIGHT OR HETEROSEXUAL) AND QA15_A8 \neq 4 OR QA15_A15 \neq 18 (NOT AMERICAN INDIAN OR ALASKA NATIVE)];

(MINIMUM N = 1,200 equally spread across each replicate);

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_D23

QA15 D19

Have you <u>ever</u> been tested for HIV, the virus that causes AIDS? Quý vị có bao giờ đi xét nghiệm HIV, siêu vi gây AIDS (Bệnh Liệt Kháng) không?

AD55

YES	1
NO	2
REFUSED	
DON'T KNOW	_Q

PROGRAMMING NOTE QA15 D20:

	= 1 CONTINUE WITH QA15 PROGRAMMING NOTE QA	
QA15_D20		y times have you been tested for HIV? į được xét nghiệm HIV bao nhiêu lần?
ADOZ	ONE TIMETWO TIMES THREE TIMES FOUR TIMES FIVE TIMES SIX OR MORE TII REFUSED	PAST YEAR
QA15_D21 AD63		ệm HIV là hồi nào? RANGE: 1-12] 7. JULY 8. AUGUST 9. SEPTEMBER 10. OCTOBER 11. NOVEMBER 12. DECEMBER
QA15_D22 AD64	Was the result of your HIV Kết quả xét nghiệm HIV củ POSITIVE NEGATIVE	

DON'T KNOW-8

IF [QA15_A5 =	NG NOTE QA15_D23: = 1 (MALE) AND QA15_D17 = 1 (MALE)] OR [QA15_A5 = 2 (FEMALE) AND QA15_D17 = 2 R [QA15_D17 = 3, -7, OR -8] OR [IF QA15_D18 ≠ 1] CONTINUE WITH QA15_D23; QA15_D25
QA15_D23 AD60	Are you legally married to someone of the same sex? Quý vị có kết hôn hợp pháp với người đồng giới không? [INTERVIEWER NOTE: DO NOT INCLUDE LEGAL DOMESTIC PARTNERSHIP. INCLUDE
	YES 1 [GO TO PN QA15_D25] NO 2 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_D24	Are you recognized by the state of California as a legally registered domestic partner to someone of the same sex? Quý vị có được tiểu bang California công nhận là bạn tình đăng ký hợp pháp với người đồng giới không?
AD61	YES
	NG NOTE QA15_D25; Y ASSIGNED ORIGINAL VERSION, THEN ASK QA15_D25; D QA15_D25A
QA15_D25 AD65	What sex were you assigned at birth, on your original birth certificate? Trên giấy khai sinh chính, giới tính được ấn định cho quý vị lúc sinh ra là gì? MALE
	NG NOTE QA15_D25A: TESTING OF QA15_D25;
QA15_D25A AD65A	On your original birth certificate, was your sex assigned as male or female? Trên giấy khai sinh chính, giới tính được ấn định của quý vị là nam hay nữ? MALE
	DON'T KNOW

QA15_D26	Do you currently describe yourself as male, female, or transgen Hiện tại quý vị tự nhận mình là nam, nữ, hay chuyển giới?	der?
AD66	Then the day of the imperimental name, has they only only on	
	MALE1	[GO TO PN QA15_D28]
	FEMALE2	[GO TOPN QA15_D28]
	TRANSGENDER3	[GO TOPN QA15_D28]
	NONE OF THESE4	ICO TO SECTION EI
	REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO SECTION E] [GO TO SECTION E]
	DON 1 KNOW0	[GO TO SECTION E]
	NG NOTE QA15_D27: 4 THEN CONTINUE WITH QA15_D27;	
ELSE SKIP TO		
QA15_D27	What is your current gender identity?	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Hiện tại quý vị được nhận diện là giới gì?	
AD67		
	(SPECIFY:)	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
IF [QA15_D25 QA15_D25A = ELSE CONTIN DISPLAYS; IF [QA15_D25 {female}; IF [QA15_D25 THEN DISPLA IF [QA15_D25 DISPLAY {fem IF [QA15_D25 {female} and { IF [QA15_D25	= 1 OR QA15_D25A = 1 (MALE) AND QA15_D27 = -1,-7,-8 (O'Y {male} and { <qa15_d27>}; = 2 OR QA15_D25A = 2 (FEMALE) AND QA15_D26 = 1 OR Qale} and {male}; = 2 OR QA15_D25A = 2 (FEMALE) AND QA15_D26 = 3 (TRAN</qa15_d27>	SECTION E; E), THEN DISPLAY {male} and GENDER), THEN DISPLAY THER GENDER IDENTITY), A15_D25A = 1 (MALE), THEN NSGENDER), THEN DISPLAY
QA15_D28	Just to confirm, you were assigned {INSERT RESPONSE FRO describe yourself as {INSERT RESPONSE FROM QA15_D26 0 Để xác nhận, giới tính ấn định của quý vị là {INSERT RESPON và hiện nay quý vị cho mình là {INSERT RESPONSE FROM Quốting không?	OR QA15_D27}. Is that correct? SE FROM QA15_D25} khi sinh ra
AD68	YES1	
	NO2	[GO BACK TO QA15_D26]
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	

Section E - Women's Health

PROGRAMMING NOTE QA15_E1:

IF QA15 A5 = 1 (MALE), THEN GO TO QA15 F1;

IF AGE > 45, THEN GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_E2;

ELSE CONTINUE WITH QA15 E1

DISPLAYS:

IF [QA15_D25 = 2 OR QA15_D25A = 2 (FEMALE) AND QA15_D26 = 2 (FEMALE)], DISPLAY "These next questions are about women's health.";

IF [QA15 D25 = 2 OR QA15 D25A = 2 (FEMALE) AND QA15 D26 = 1, 3, 4, -7 OR -8 (MALE,

TRANSGENDER, NONE, REFUSED, OR DON'T KNOW)], DISPLAY "These next questions may be relevant to you because you were assigned female at birth. If not, let me know and I will skip them."

QA15 E1

{These next questions are about women's health. /These next questions may be relevant to you because you were assigned female at birth. If not, let me know and I will skip them.} {Những câu hỏi kế tiếp sẽ về sức khỏe phụ nữ/Những câu hỏi kế tiếp có thể liên quan đến quý vị vì lúc sinh ra quý vị được ấn định là nữ. Nếu không xin vui lòng cho biết để tôi bỏ qua những câu hỏi này.}

To your knowledge, are you <u>now</u> pregnant? Theo như quý vị biết thì quý vị có đang mang thai <u>bây giờ</u> không?

AD13

YES	
NO	
REFUSED	
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15 E2:

IF AAGE < 40 OR QA15_A4 = 1 OR 2 (BETWEEN 18 AND 29 OR BETWEEN 30 AND 39) OR ENUM.AGE < 40, THEN GO TO QA15_F1;

ELSE CONTINUE WITH QA15 E2:

DISPLAYS:

IF [AAGE > 45 OR UNKNOWN], AND [QA15_D25 = 2 OR QA15_D25A = 2 (FEMALE) AND QA15_D26 = 2 (FEMALE)], DISPLAY "These next questions are about women's health.";

IF [AAGE > 45 OR UNKNOWN] AND [QA15_D25 = 2 OR QA15_D25A = 2 (FEMALE) AND QA15_D26 = 1, 3, 4, -7 OR -8 (MALE, TRANSGENDER, NONE, REFUSED, OR DON'T KNOW)], DISPLAY "These next questions may be relevant to you because you were assigned female at birth. If not, let me know and I will skip them.";

QA15_E2

{These next questions are about women's health. These next questions may be relevant to you because you were assigned female at birth. If not, let me know and I will skip them.} {Những câu hỏi kế tiếp sẽ về sức khỏe phụ nữ. Những câu hỏi kế tiếp có thể liên quan đến quý vị vì lúc sinh ra quý vị được ấn định là nữ. Nếu không xin vui lòng cho biết để tôi bỏ qua những câu hỏi này.}

Have you <u>ever</u> had a mammogram? Quý vị có bao giờ chụp hình khám ngực(quang tuyến vú) chưa?

AD14

[IF NEEDED, SAY: "A mammogram is an x-ray taken of each breast separately by a machine that flattens or squeezes each breast."]
[IF NEEDED, SAY: "Chụp hình khám ngực (quang tuyến vú) là chụp bằng phương pháp quang tuyến X cho mỗi bên ngực (vú), máy sẽ ép phẳng hoặc ép chặt mỗi bên ngực vú."]

QA15 E3

How long has it been since you had your last mammogram? Quý vị đã chụp hình khám ngưc (quang tuyến vú) lần cuối cách đây bao lâu rồi?

AD17

A YEAR AGO OR LESS1	
MORE THAN 1 UP TO 2 YEARS AGO2	
MORE THAN 2 UP TO 3 YEARS AGO3	
MORE THAN 3 UP TO 5 YEARS AGO4	
MORE THAN 5 YEARS AGO5	
REFUSED7	[GO TO QA15_F1]
DON'T KNOW8	IGO TO QA15 F1

QA15_E4

How long did your provider advise you to wait until your next mammogram? Người cung cấp dịch vụ y tế khuyên quý vị phải đợi bao lâu nữa mới đến lần chụp hình khám ngực (quang tuyến vú) kế tiếp?

AE95

[INTERVIEWER NOTE: PROMPT ONLY IF RESPONDENT ASKS FOR CLARIFICATION.]

3 MONTHS AGO OR LESS	1
MORE THAN 3 AND UP TO 6 MONTHS	
MORE THAN 6 MONTHS UP TO 1 YEAR	
MORE THAN 1 UP TO 2 YEARS	4
MORE THAN 2 YEARS	5
PROVIDER DIDN'T ADVISE ME/DIDN'T SAY	6
NO LONGER NEEDS MAMMOGRAMS	7
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

Section F – Mental Health

QA15_F1	The next questions are about how you have been feeling during the past 30 days. About how often during the past 30 days did you feel nervous—Would you say all of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time? Các câu hỏi kế tiếp là về quý vị cảm thấy ra sao trong 30 ngày qua. Trong 30 ngày qua quý vị đã cảm thấy căng thẳng thường xuyên ra sao- Quý vị sẽ nói là vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?
AJ29	
	ALL
QA15_F2	During the past 30 days, about how often did you feel hopeless—all of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time? Trong 30 ngày qua quý vị đã cảm thấy tuyệt vọng thường xuyên ra sao- Quý vị sẽ nói là vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?
AJ30	ALL
QA15_F3	During the past 30 days, about how often did you feel restless or fidgety? Trong vòng 30 ngày qua, quý vị có thường cảm thấy bồn chồn hay khó chịu không?
AJ31	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, on none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: "Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?"]
	ALL

DON'T KNOW-8

QA15_F4	How often did you feel so depressed that nothing could cheer you up? Quý vị có thường cảm thấy quá buồn chán đến nỗi không có gì làm mình vui lên không?
AJ32	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: "Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?"]
	ALL
QA15_F5	During the past 30 days, about how often did you feel that everything was an effort? Trong 30 ngày qua, quý vị có thường cảm thấy làm việc gì cũng phải cố gắng không?
A033	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: "Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?"]
	ALL
QA15_F6	During the past 30 days, about how often did you feel worthless? Trong 30 ngày qua, quý vị có thường cảm thấy mình vô dụng không?
AJ34	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: "Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?"]
	ALL

QA15_F7 AF62	Please tell me yes or no. Was there ever a month in the past 12 months when these feelings occurred more often than they did in the past 30 days? Xin vui lòng cho tôi biết có hay không, có tháng nào trong 12 tháng qua mà những cảm xúc này xảy ra nhiều hơn trong 30 ngày vừa qua không? YES
IF QA15_F7 =	NG NOTE QA15_F8: 1 THEN CONTINUE WITH QA15_F8; 9 PROGRAMMING NOTE QA15_F14intro
QA15_F8	The next questions are about the one month in the past 12 months when you were at your worst emotionally. Các câu hỏi kế tiếp là có tháng nào trong 12 tháng qua mà quý vị có cảm xúc tệ nhất. During that same month, how often did you feel nervous- all of the time, most, some, a little, or none of the time? Trong cùng tháng đó, quý vị có thường cảm thấy hồi hộp không- vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay là không có lúc nào hết? ALL
QA15_F9	During that same month, how often did you feel hopeless- all of the time, most, some, a little, or none of the time? Trong cùng tháng đó, quý vị có thường cảm thấy tuyệt vọng không, vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít hay là không lúc nào hết?
AF64	ALL

QA15_F10 AF65	How often did you feel restless or fidgety? Quý vị có thường cảm thấy bồn chồn hay khó chịu không?
Al 00	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết?
	ALL
QA15_F11	How often did you feel so depressed that nothing could cheer you up? Quý vị có thường cảm thấy sa sút tinh thần đến nỗi không có việc gì làm cho quý vị vui được không?
AF66	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết? ALL
QA15_F12	How often did you feel that everything was an effort? Quý vị có thường cảm thấy làm việc gì cũng phải cố gắng không?
AF67	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or none of the time?"] [IF NEEDED, SAY: Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào hết? AL

How often did you feel worthless? Quý vị có thường cảm thấy mình vô dụng không?

QA15_F13

AF68	
	[IF NEEDED, SAY: "All of the time, most of the time, some of the time, a little of the time, or
	none of the time?"]
	[IF NEEDED, SAY: Vào mọi lúc, hầu hết thời gian, vài lần, chút ít, hay không có lúc nào
	hết?]
	ALL1
	MOST2
	SOME3
	A LITTLE4
	NONE5
	REFUSED
	DON'T KNOW8
PROGRAM IF (QA15_I (QA15_F8 (IF QA15_I (IF QA15_F14 IF QA15_F14	ERSE CODING OF K6 CALCULATION AS TEMPORARY VARIABLE HERE: MMING NOTE QA15_F14intro: F1 + QA15_F2 + QA15_F3 + QA15_F4 + QA15_F5 + QA15_F6 > 8) OR + QA15_F9 + QA15_F10 + QA15_F11 + QA15_F12 + QA15_F13 > 8) OR F1-F6 = ONE OUT OF RANGE RESPONSE AND F1-F6 > 7) OR F8-F13 = ONE OUT OF RANGE RESPONSE AND F8-F13 > 7) THEN CONTINUE WITH intro; 7 = 1 THEN DISPLAY "again, please"; P TO QA15_F19
QA15_F14	intro Think {again, please} about the month in the past 12 months when you were at your worst emotionally. {Xin vui lòng suy nghĩ lại} về tháng nào trong 12 tháng qua mà quý vị có cảm xúc tệ nhất.
IF AGE > 7	MMING NOTE QA15_F14: '0 GO TO QA15_F15; ITINUE WITH QA15_F14
QA15_F14	Did your emotions interfere a lot, some, or not at all with your performance at work? Cảm xúc của quý vị gây trở ngại nhiều, một đôi chút, hay không gì hết tới công việc ở hãng làm của quý vị?
AF69B	
	A LOT1
	SOME2
	NOT AT ALL
	REFUSED
	DON'T KNOW8
	DOINT INVOW
QA15 F15	Did your emotions interfere a lot, some, or not at all with your household chores?
۵, ۱, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰, ۰,	Cảm xúc của quý vị gây trở ngại nhiều, một đôi chút, hay không gì hết khi quý vị làm việc nhà?
AF70B	Can Ado dad quy vị guy tro ngại timou, mọc doi dhat, nay không gi nockin quy vị làm việo tima.
AI 10D	A LOT1
	SOME2
	NOT AT ALL
	REFUSED7
	DON'T KNOW8

QA15_F16	Did your emotions interfere a lot, some, or not at all with your social life? Cảm xúc của quý vị gây trở ngại nhiều, một đôi chút, hay không gì hết với cuộc sống xã hội của
A E 74 D	quý vị?
AF71B	A LOT1
	SOME2
	NOT AT ALL3
	REFUSED
	DON'T KNOW8
QA15_F17	Did your emotions interfere a lot, some, or not at all with your relationship with friends and family?
	Cảm xúc của quý vị gây trở ngại nhiều, một đôi chút, hay không gì hết tới mối quan hệ của quý vị với bạn bè và gia đình?
AF72B	
	A LOT1
	SOME2
	NOT AT ALL
	REFUSED
	DON 1 KNOW0
QA15_F18	Now think about the past 12 months. <u>About how many days</u> out of the past 365 days were you totally unable to work or carry out your normal activities because of your feeling nervous, depressed, or emotionally stressed?
	Bây giờ hãy nghĩ về 12 tháng qua. Có bao nhiêu ngày trong 365 ngày mà quý vị <u>hoàn toàn không</u>
	thể làm việc hay thực hiện các hoạt động thường ngày vì cảm thấy lo lắng, trầm cảm hay căng
	thẳng không?
AF73B	
AF73B	[IF NEEDED, SAY: "You can use any number between 0 and 365 to answer."] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."]
AF73B	
AF73B	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."]
AF73B	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."]
AF73B	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN QA15_F19	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN QA15_F19	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN QA15_F19	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN QA15_F19	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trẫ lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN QA15_F19	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dùng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED
PROGRAMMIN IF SAH42 ≠ 21 ELSE CONTIN QA15_F19	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể dũng bất cứ con số nào từ 0 đến 365 để trả lời."] NUMBER OF DAYS REFUSED

QA15_F20	Has a doctor, nurse, or other health professional ever told you that you have a depressive disorder, including depression, major depression, dysthymia, or minor depression? Có bao giờ bác sĩ, y tá, hay người chăm sóc sức khỏe khác nói với quý vị là quý vị bị rối loạn trầm cảm, bao gồm trầm cảm, trầm cảm nặng, trầm cảm mãn tính, hay trầm cảm nhẹ không?
AE93	YES
QA15_F21	Was there ever a time during the past 12 months when you felt that you might need to see a professional because of problems with your mental health emotions or nerves or your use of alcohol or drugs? Có lúc nào trong 12 tháng qua quý vị cảm thấy cần phải đi đến chuyên gia vì có vấn đề về cảm xúc, sức khỏe tinh thần, thần kinh, hoặc về việc dùng rượu hay ma túy không?
AF81	YES
QA15_F22	Does your insurance cover treatment for mental health problems, such as visits to a psychologist or psychiatrist? Hãng bảo hiểm của quý vị có chi trả cho việc chữa trị các vấn đề về bệnh tinh thần, như đến khám bác sĩ tâm lý hay bác sĩ tâm thần không?
AJI	YES
QA15_F23	In the past 12 months have you seen your primary care physician or general practitioner for problems with your mental health, emotions, nerves, or your use of alcohol or drugs? Trong 12 tháng qua, có bao giờ quý vị đi khám bác sĩ chính hay bác sĩ tổng quát cho các vấn đề về sức khỏe tinh thần, cảm xúc, thần kinh, hay về việc quý vị dùng rượu hay ma túy không?
7.5.	YES

QA15_F24	In the past 12 months have you seen any other professional, su social worker for problems with your mental health, emotions, n drugs?	
	Trong 12 tháng qua, có bao giờ quý vị đi đến các chuyên gia kh bác sĩ tâm lý, hay nhân viên xã hội cho các vấn đề về sức khỏe hay về việc quý vị dùng rượu hay ma túy không?	nác, chẳng hạn như tư vấn viên, e tinh thần, cảm xúc, thần kinh,
AF75	Thay to the quy the daily to be made that the left.	
	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
PROGRAMMIN	IG NOTE QA15_F25:	
	1 OR QA15_F24 = 1 THEN CONTINUE WITH QA15_F25;	
ELSE SKIP TO	QA15_F30	
QA15_F25	Did you seek help for your mental or emotional health or for an	alcohol or drug problem?
QA13_1 23	Quý vị có tìm sự giúp đỡ về sức khỏe tinh thần, cảm xúc, hay v	
	không?	re việc dang ru ệu này mà tuy
AF76	ŭ	
	MENTAL-EMOTIONAL HEALTH1	
	ALCOHOL-DRUG PROBLEM2	
	BOTH MENTAL & ALCOHOL-DRUG3	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
DDCCD AMMIN	IG NOTE QA15_F26:	
	: 1, DISPLAY: "mental or emotional health";	
	2, DISPLAY: "use of alcohol or drugs";	
	3, DISPLAY: "mental or emotional health and your use of a	lcohol or drugs":
ELSE SKIP TO		,
QA15_F26	In the past 12 months, how many visits did you make to a profe	
	{mental or emotional health/use of alcohol or drugs/mental or e	motional health and your use of
	alcohol or drugs}? Do not count overnight hospital stays.	
	Trong 12 tháng qua, có bao nhiều lần quý vị đã đi đến gặp một	
	khỏe tinh thần hay cảm xúc/dùng rượu hay ma túy/ sức khỏe t rượu hay ma túy của quý vị? Đừng tính những đêm ngủ lại bện	
AF77	Tượu này mà tuy của quy vị? Đưng tinh những dem ngu lại bện	iii việii.
ALTT	NUMBER OF VISITS	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_F27	Are you still receiving treatment for these problems from one or	more of these providers?
QA10_121	Có phải quý vị vẫn còn đang nhận được sự điều trị về những b	
	bác sĩ khác nữa phải không?	on hay ta mọt bao or nay mhoa
AF78	bus of Milas Hall phar Milong.	
7	YES1	[GO TO QA15_F30]
	NO2	[
	REFUSED7	[GO TO QA15_F30]
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15 F30]

Did you complete the recommended full course of treatment? Quý vị đã hoàn thành đầy đủ chương trình điều trị mà đã được đề nghị chưa?
YES
What is the MAIN REASON you are no longer receiving treatment? LÝ DO CHÍNH nào làm quý vị không còn nhận được sự điều trị này nữa?
GOT BETTER/NO LONGER NEEDED
During the past 12 months, did you take any prescription medications, such as an antidepressand or sedative, almost daily for two weeks or more, for an emotional or personal problem? Trong 12 tháng qua, quý vị đã có dùng loại thuốc theo toa nào, như thuốc an thần hay giảm đau gần như hàng ngày, trong hai tuần hay lâu hơn, cho vấn đề cảm xúc hay vấn đề cá nhân không the contraction of the co
YES
IG NOTE QA15_F31: = 1 AND (QA15_F23 ≠ 1 AND QA15_F24 ≠ 1) (PERCEIVED NEED, BUT NO TREATMENT) VITH QA15_F31; O QA15_F35
Here are some reasons people have for not seeking help even when they think they might need it. Please tell me "yes" or "no" for whether each statement applies to why you did not see a professional. Đây là một số lý do mà mọi người thường dùng để không tìm sự giúp đỡ mà họ nghĩ sẽ cần đến
Xin cho tôi biết là "có" hay "không" cho mỗi phát biểu nào áp dụng đến lý do làm quý vị không đi khám bác sĩ.

QA15_F32	You did not feel comfortable talking with a professional about your personal problems.
	Quý vị cảm thấy không được thoải mái lắm khi nói chuyện với chuyên gia về vấn đề riêng tư
	của mình.
AF83	
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_F33	You were concerned about what would happen if someone found out you had a problem.
QA13_1 33	Quý vị lo âu về chuyện gì sẽ xảy ra nếu như có người biết được quý vị có vấn đề.
A EQ.4	duy vị là du về chuyện gi sẽ xây là neu thia có người biết được quy vị có vàn de.
AF84	\/F0
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_F34	You had a hard time getting an appointment.
4,	Quý vị gặp khó khăn xin lấy hẹn.
AF85	44) 1: 94P 1110 1111411 1411
AI 03	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
	DON 1 KNOW
PROGRAMMI	NG NOTE QA15_F35:
IF SAH42 ≠ 21	(R DOES NOT RESIDE IN MARIN COUNTY), THEN SKIP QA15_F48;
ELSE CONTIN	IUE WITH QA15_F35;
0.445 505	The second constitute and the second constitution of the second constal illumination and its transfer and
QA15_F35	These next questions ask about peoples' attitudes toward mental illness and its treatment.
	Những câu tiếp theo hỏi về thái độ của mọi người đối với bệnh về tinh thần và cách điều trị. Điều trị có thể giúp những người bị bệnh tinh thần có thể sống cuộc sống bình thường.
	ti co the glub finding figural bi benin tinin than co the song cuộc song binin thương.
	Treatment can help people with mental illness lead normal lives. Do you –agree slightly or
	strongly, or disagree slightly or strongly?
	Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không
	đồng ý với những câu dưới đây:
AF94	doing y vortillaring data data day.
AI 94	
	AGREE STRONGLY1
	AGREE SLIGHTLY2
	NEITHER AGREE OR DISAGREE3
	DISAGREE SLIGHTLY4
	DISAGREE STRONGLY5
	REFUSED
	DON'T KNOW8
	DOIN 1 KNOW0

QA15_F36	People are generally caring and sympathetic to people with mental illness. Do you –agree slightly or strongly, or disagree slightly or strongly? Mọi người nói chung thường quan tâm và thông cảm với những người bị bênh về tinh thần. Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý với những câu dưới đây:
AF95	AGREE STRONGLY
QA15_F37	In the past 12 months, how often would you say you were worried or stressed about having enough money to pay your rent or mortgage? Would you say you were worried or stressedalways, usually, sometimes, rarely, or never? Trong 12 tháng qua, quý vị có thường bị lo lắng hay căng thẳng vì không biết có đủ tiền trả tiền thuê nhà hay tiền nợ nhà mortgage không? Quý vị có thể nói là mình lo lắng và căng thẳng luôn luôn, thường xuyên, thỉnh thoảng, hiếm khi hay chưa bao giờ?
AF96	ALWAYS 1 USUALLY 2 SOMETIMES 3 RARELY 4 NEVER 5 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_F38	In the past 12 months, did you take any pain medications that were prescribed to you by a doctor? Trong 12 tháng qua, quý vị có phải uống thuốc giảm đau do bác sĩ kê toa không?
AF97	YES
QA15_F39 AF98	The last time you filled a prescription for pain medication was there any medication left over? Lần cuối cùng khi quý vị phải kê toa về thuốc giảm đau, có còn viên thuốc giảm đau nào còn lại từ trước không?
71 00	YES

QA15_F40	What did you do with the leftover prescription pain medication? Quý vị làm gì với những viên thuốc giảm đau còn lại từ lần kê toa trước?
AF99	day it lam gi vor mang von alabo glam dad borrigi ta lam ko tod a dob.
	KEPT IT
QA15_F41	Do you currently have any expired, unused or leftover prescribed medications in your home? Quý vị hiện có thuốc kê toa nào bị hết hạn, không dùng, hay còn thừa ở trong nhà mình không?
AF100	YES
QA15_F42	If you decided to dispose of these, which of the following methods would you choose? Would you Nếu quý vị phải vứt bỏ những thuốc này, quý vị sẽ chọn cách nào trong những cách sau đây. Quý vị nói là
AF101	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Any others?"] [PROBE: Còn cách nào nữa không?]
	Flush it down the toilet or sink,

QA15_F43	Now I would like to ask you some questions about prescription pain medication that was NOT prescribed specifically to you by a doctor. Bây giờ tôi muốn hỏi quý vị một vài câu hỏi về thuốc giảm đau kê toa nhưng không phải do bác skê toa riêng cho quý vị.		
	In the past 12 months, did you take prescription pain medication specifically to you by a doctor? We only want to know about presmedication that is available over the counter. Trong 12 tháng qua,có bao giờ quý vị dùng thuốc giảm đau mà do một bác sĩ kê toa không? Chúng tôi chỉ quan tâm tới thuốc không phải thuốc bán tại quầy.	scription medication, NOT không phải	
AF102	YES	[GO TO QA15_F46] [GO TO QA15_F46] [GO TO QA15_F46	
QA15_F44	We want to understand why people use prescription medication specifically to them. The last time you used prescription pain me to you, what were the reasons? Chúng tôi muốn hiểu xem tại sao mọi người lại dùng thuốc mà k Lần cuối cùng quý vị dùng thuốc giảm đau mà không phải được gì?	edication that was not prescribed thông phải được kê toa cho họ.	
AF103	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Anything else?"] [PROBE: "Còn lý do gì nữa không?"]		
	To relieve pain,	ep của của bạn bè, hay	
QA15_F45 AF104	From whom did you obtain the prescription pain medication? Quý vị nhận được thuốc giảm đau kê toa từ ai?		
AF 104	[IF NECESSARY, GIVE EXAMPLES]		
	FROM A FRIEND OR RELATIVE		

DON'T KNOW-8

QA15_F46 AF105	How much do people risk harming themselves physically and in other ways when they try prescription pain medications not prescribed to them by a doctor once or twice? Would you say there isno risk, slight risk, moderate risk, or great risk? Mọi người đã mạo hiểm làm tổn thương cơ thể của mình và nhiều thứ khác khi họ dùng thuốc giảm đau mà không phải do bác sĩ kê toa riêng cho họ một hay hai lần? Quý vị có thể nói là - không có nguy hiểm gì, ít nguy hiểm, nguy hiểm hay rất nguy hiểm? NO RISK
	REFUSED
QA15_F47	How much do people risk harming themselves physically and in other ways when they try prescription pain medications not prescribed to them by a doctor once or twice a week ? Would you say there isno risk, slight risk, moderate risk, or great risk? Mọi người đã mạo hiểm làm tổn thương cơ thể của mình và nhiều thứ khác khi họ dùng thuốc giảm đau mà không phải do bác sĩ kê toa riêng cho họ một hay hai lần trong một tuần? Quý vị có thể nói là - không có nguy hiểm gì, ít nguy hiểm, nguy hiểm hay rất nguy hiểm?
AF106	NO RISK 1 SLIGHT RISK 2 MODERATE RISK 3 GREAT RISK 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
	IG NOTE QA15_F48: 9 (JAPANESE) OR QA15_A15 = 38 (JAPANESE), THEN CONTINUE WITH QA15_F48; SECTION G:
	·
QA15_F48	The next questions are about how you feel about different aspects of your life. For each one, please tell me how often you feel that way. Những câu hỏi kế tiếp xem quý vị cảm thấy ra sao về nhiều khía cạnh trong cuộc sống của quý vị. Ở mỗi câu hỏi, làm ơn cho tôi biết quý vị có thường cảm thấy như vậy không?
AF107	First, how often do you feel that you lack companionship? Is it Thứ nhất, quý vị có thường cảm thấy mình thiếu bạn bè không? Có phải là
AI IVI	Hardly ever

Hinn nnư knong bao giờ	01
Some of the time, or	2
Đôi khi, hay	02
Often?	3
Thường thường	03
REFUSED	7
DON'T KNOW	8-

QA15_F49	How often do you feel left out? Is it Quý vị có thường cảm thấy bị bỏ rơi không? Có phải là		
AF108			
	Hardly ever	1	
	Hình như không bao giờ	1	
	Some of the time, or		
	Đôi khi, hay		
	Often?		
	Thường thường		
	REFUSED		
	DON'T KNOW		
QA15_F50	How often do you feel isolated from others? Is it		
	Quý vị có thường cảm thấy bị bỏ rơi không? Có phải là		
AF109			
	Hardly ever	1	
	Hình như không bao giờ	1	
	Some of the time, or		
	Đôi khi, hay		
	Often?		
	Thường thường		
	REFUSED		
	DON'T KNOW		

Section G – Demographic Information, Part II

QA15_G1 Now a few more questions about your background. Bây giờ tôi có thêm một số câu hỏi về lai lịch của quý vị

In what country were you born? Quý vị sinh ra tại quốc gia nào?

AH33

[SELECT FROM MOST LIKELY COUNTRIES]

UNITED STATES	1
AMERICAN SAMOA	2
CANADA	3
CHINA	
EL SALVADOR	5
ENGLAND	6
FRANCE	
GERMANY	8
GUAM	
GUATEMALA	
HUNGARY	11
INDIA	
IRAN	
IRELAND	14
ITALY	
JAPAN	
KOREA	
MEXICO	
PHILIPPINES	
POLAND	
PORTUGAL	
PUERTO RICO	
RUSSIA	
TAIWAN	
VIETNAM	
VIRGIN ISLANDS	
OTHER (SPECIFY:)	
REFUSED	
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 G2:

IF QA15_G1 ≠ 1 (NOT BORN IN US) GO TO QA15_G4;

ELSE IF QA15_G1 = 1, -7, OR -8 (BORN IN US, DON'T KNOW, REFUSED) CONTINUE WITH QA15_G2

QA15_G2

In what country was your mother born? Mẹ của quý vị sinh ra tại quốc gia nào?

AH34

[SELECT FROM MOST LIKELY COUNTRIES]

[FOR RESPONDENTS WHO WERE ADOPTED, QUESTION REFERS TO ADOPTIVE PARENTS]

UNITED STATES	1
AMERICAN SAMOA	2
CANADA	
CHINA	
EL SALVADOR	5
ENGLAND	6
FRANCE	
GERMANY	8
GUAM	
GUATEMALA	10
HUNGARY	11
INDIA	12
IRAN	13
IRELAND	14
ITALY	15
JAPAN	16
KOREA	17
MEXICO	
PHILIPPINES	19
POLAND	20
PORTUGAL	
PUERTO RICO	22
RUSSIA	23
TAIWAN	
VIETNAM	
VIRGIN ISLANDS	
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15_G3

In what country was your father born? Cha của quý vị sinh ra tại quốc gia nào?

AH35

[SELECT FROM MOST LIKELY COUNTRIES]

[FOR RESPONDENTS WHO WERE ADOPTED, QUESTION REFERS TO ADOPTIVE PARENTS]

JNITED STATES	1
AMERICAN SAMOA	2
CANADA	3
CHINA	4
EL SALVADOR	5
ENGLAND	6
FRANCE	
GERMANY	8
GUAM	
GUATEMALA	
HUNGARY	11
NDIA	
RAN	
RELAND	
TALY	-
JAPAN	
KOREA	
MEXICO	
PHILIPPINES	
POLAND	
PORTUGAL	
PUERTO RICO	
RUSSIA	
ΓΑΙWAN	
/IETNAM	
/IRGIN ISLANDS	
OTHER (SPECIFY:)	
REFUSED	
DON'T KNOW	8-

PROGRAMMING NOTE QA15_G4:

IF QA15_A12 \neq 9 (NOT JAPANESE) OR QA15_A15 \neq 38 (NOT JAPANESE), THEN SKIP TO QA15_G7; ELSE IF QA15_G1 \neq 1, 2, 9, OR 22 (USA, AMERICAN SAMOA, GUAM, PUERTO RICO, VIRGIN ISLANDS) AND AAGE \leq 70, SKIP TO QA15_G6;

QA15_G4 AG25	You said you are of Japanese heritage, did you or your Japane after 1945? Quý vị nói mình thuộc về dòng giống người Nhật, vậy có phải tiên người Nhật của quý vị di cư qua Hoa Kỳ sau 1945 không?	quý vị hay tổ
AG25	YES	[SKIP TO QA15_G6]
QA15_G5 AG26	Which generation of Japanese immigrant are you? Quý vị là thế hệ thứ mấy của dân di cư Nhật?	
	1ST GENERATION (ISSEI) 1 2ND GENERATION (NISEI) 2 3RD GENERATION (SANSEI) 3 4TH GENERATION (YONSEI) 4 5TH GENERATION (GOSEI) 5 OTHER SPECIFY: () 91 REFUSED -7 DON'T KNOW -8	[SKIP TO QA15_G7]
QA15_G6	{You said you were of Japanese heritage,} which generation of Quý vị nói là có tổ tiên người Nhật bản Quý vị là thế hệ thứ r di cư Nhật?	
AG27	1 ST GENERATION (SHIN-ISSEI)	

QA15_G7	What languages do you speak at home?
	Khi ở nhà quý vị nói tiếng gì?

AH36

[CODE AL	L THAT	APPLY]
[PROBE:	"Any ot	hers?"]

[PROBE: "còn tiếng gì khác không?]

ENGLISH		1
SPANISH		2
CANTONESE		
VIETNAMESE		4
TAGALOG		5
MANDARIN		
KOREAN		7
ASIAN INDIAN LANGUAGES		8
RUSSIAN		9
OTHER 1 (SPECIFY:)	91
OTHER 2 (SPECIFY:		
REFUSED		7
DON'T KNOW		8

PROGRAMMING NOTE QA15 G8:

IF INTERVIEW CONDUCTED IN ENGLISH AND QA15_G7 >1 (SPEAKS LANGUAGE OTHER THAN ENGLISH AT HOME), CONTINUE WITH QA15_G8 AND DISPLAY: "Since you speak a language other than English at home, we are interested in your own opinion of how well you speak English" AND DROP RESPONSE CATEGORY "Not at all?";

ELSE IF INTERVIEW NOT CONDUCTED IN ENGLISH, CONTINUE WITH QA15 G8.

SET AH37ENGL = ENGLSPAN TO STORE INTERVIEW LANGUAGE AT TIME QA15_G8 WAS ASKED; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_G9

QA15_G8

{Since you speak a language other than English at home, we are interested in your own opinion of how well you speak English.} Would you say you speak English...

"Vì quý vị ở nhà nói ngôn ngữ khác tiếng Anh, chúng tôi muốn biết theo quý vị nghĩ mình nói tiếng Anh như thế nào."

AH37

Very well,	1
rất khá,	1
Well,	
khá,	
Not well, or	3
không khá lắm, hay	3
Not at all?	
không nói được	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15_G9:

ISLANDS), GO	1 (USA) OR 2 (AMERICAN SAMOA) OR 9 (GUAM) OR 22 (PUERTO RICO) OR 26 (VIRGIN) TO PROGRAMMING NOTE QA15_G12 IUE WITH QA15_G9
QA15_G9	The next questions are about citizenship and immigration. Các câu hỏi sau đây là về tình trạng quốc tịch và di trú của quý vị.
AH39	Are you a citizen of the United States? Quý vị có là công dân Hoa Kỳ không? YES
QA15_G10 AH40	Are you a permanent resident with a green card? Your answers are confidential and will not be reported to Immigration Services. Quý vị có phải là thường trú nhân có thẻ xanh không? Câu trả lời của quý vị sẽ được giữ kín và sẽ không bị báo đến cho Sở Di Trú Hoa Kỳ. [IF NEEDED, SAY: "People usually call this a "Green Card" but the color can also be pink, blue, or white."] [IF NEEDED, SAY: "Người ta thường gọi thẻ này là "thẻ xanh" nhưng có khi thẻ có màu hồng, màu xanh da trời, hay màu trắng."]
	YES
QA15_G11	About how many years have you lived in the United States? Quý vị đã sống tại Hoa Kỳ khoảng bao nhiêu năm rồi?
7	[FOR LESS THAN A YEAR, ENTER 1 YEAR]
	NUMBER OF YEARS
	YEAR (FIRST CAME TO LIVE IN U.S.)

REFUSED -7
DON'T KNOW -8

	NG NOTE QA15_G11A: ·1 (NATURALIZED) CONTINUE WITH QA15_11A QA15_G11B;		
QA15_G11A AG30	In what year did you become naturalized? Quý vị nhập tịch vào năm nào?		valina dovi
	[IF NEEDED, PROBE: "How long ago did you become [PROBE: "Quý vị nhập tịch bao lâu rồi?"] [INTERVIEWER: TRY TO GET A SPECIFIC YEAR IF POUNTHS AGO" SHOULD ONLY BE USED IF R CANI	OSSIE	BLE. "YEARS AGO" AND
	CALENDAR YEAR [RANGE 1900-2015] [CANN	OT BE EARLIER THAN AA1YR]
	YEARS AGO		
	MONTHS AGO		
	OTHER (SPECIFY :) REFUSED DON'T KNOW	7	
IF QA15_G9 ≠ QA15_G11B;	NG NOTE QA15_G11B 1 (NOT NATURALIZED) AND QA15_G10 ≠ 1 (NO GREE PROGRAMMING NOTE QA15_G12	N CAI	RD), CONTINUE WITH
QA15_G11B	Tell me if you are <u>currently</u> here on any of the following: a or permit, or another document which permits you to stay Cho tôi biết nếu <u>hiện tại</u> quý vị ở đây bằng: thị thực du lị phép đi làm, hay giấy tờ nào khác cho phép quý vị ở Hoa	in the	U.S. for a limited amount of time? thực học sinh, thị thực hoặc giấy
AG36	[INTERVIEWER: CHECK FIRST MENTION.] [INTERVIEWER: CIRCLE "4" OR "5" ONLY IF VOLUN	•	
	TOURIST VISASTUDENT VISAWORK VISA OR PERMIT	2	[GO TO QA15_G11D] [GO TO QA15_G11D]
	DEFERRED ACTION FOR CHILDHOOD		
	ARRIVALS OR "DACA"	4	[GO TO QA15_G11D]
	DEFERRED ACTION FOR PARENTAL ACCOUNTABILITYOR "DAPA"ANOTHER DOCUMENT	5	[GO TO QA15_G11D] [GO TO QA15_G11D]
	DEFERRED ACTION FOR PARENTAL ACCOUNTABILITYOR "DAPA" ANOTHER DOCUMENT WHICH PERMITS STAY FOR LIMITED TIME	5	[GO TO QA15_G11D]
	DEFERRED ACTION FOR PARENTAL ACCOUNTABILITYOR "DAPA"ANOTHER DOCUMENT	6	

QA15_G11C	Was this visa or permit through Deferred Action for Childhood Arrivals or "DACA" or Deferred Action for Parental Accountability or "DAPA"? Có phải thị thực hay giấy phép này được cấp qua chương trình Hoãn Trục Xuất Người Đến Từ Nhỏ-Deferred Action for Childhood Arrivals ("DACA") hoặc Hoãn Trục Xuất cho Phụ Huynh Sinh Con Tại Mỹ-Deferred Action for Parental Accountability ("DAPA") không?
AG43	YES, DACA (DEFFERED ACTION FOR CHILDHOOD ARRIVALS)
QA15_G11D	Is this visa or document still valid or has it expired? Thị thực hay giấy tờ này còn hiệu lực hay đã hết hạn?
7.007	VALID 1 EXPIRED 2 APPLICATION PENDING 3 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
IF [QA15_A16 (LEGAL SAME IF QA15_A16 : IF QA15_A16 :	NG NOTE QA15_G12: = 1 OR 2 (MARRIED OR LIVING WITH PARTNER)] OR [QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 E-SEX COUPLE)], THEN CONTINUE WITH QA15_G12; = 1, THEN DISPLAY "spouse"; = 2 OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1, THEN DISPLAY "partner"; PROGRAMMING NOTE QA15_G14
QA15_G12 AH44	Is your {spouse/partner} also living in your household? {Người phối/bạn tình} của quý vị cũng sống chung nhà cùng quý vị phải không? YES
QA15_G13	May I have your {spouse/partner}'s first name, age, and gender? Tôi có thể xin tên và tuổi {người phỗi ngẫu/bạn tình} của quý vị không?
	[ENTER SPOUSE'S/PARTNER'S NAME, AGE, AND SEX]
	SPOUSE/PARTNER NAME
	SPOUSE/PARTNER AGE
	SPOUSE/PARTNER SEX

PROGRAMMING NOTE QA15 G14:

IF [AAGE < 30 OR QA15_A4 = 1 (AGE 18-29)] AND [QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVING IN HH) AND 3 OR MORE ADULTS LIVE IN HH OR QA15_A16 = 3, 4, 5, 6, -7, OR -8 (WIDOWED, DIVORCED, SEPARATED, NEVER MARRIED, REF, DK) AND 2 OR MORE ADULTS LIVING IN HH)], CONTINUE WITH QA15_G14;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 G15

QA15_G14 Are you now living with either of your parents?

Quý vi hiện có đang sống với cha hoặc me của mình không?

[INTERVIEWER NOTE: IF R MENTIONS IN-LAWS, CODE AS YES]

YES	1
NO	
REFUSED	
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15 G15:

IF SC7 + SC8 > 1 (YES, CHILDREN UNDER 18 IN HH) AND ANY CHILDREN IN SC13A ARE AGE 13 OR LESS, CONTINUE WITH QA15_G15;

ELSE GO TO QA15 G17:

IF ANY CHILD IN ROSTER SC13A < 14 AND ≥ 14 DISPLAY "for any children under age 14"; IF QA15_A16 = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 =1 (SPOUSE/PARTNER LIVING IN HH), DISPLAY "you or your spouse";

ELSE IF QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVING IN HH), DISPLAY "you or your partner"; ELSE DISPLAY "you"

QA15 G15

In the past month, did you use any paid childcare {for any children under age 14} while {you or your spouse/you or your partner/you} worked, were in school, or looked for work? Trong tháng vừa qua, quý vị có dùng dịch vụ giữ trẻ có trả tiền {cho mọi trẻ em dưới 14 tuổi}, trong khi {quý vị hay người phối ngẫu của quý vị/quý vị hay bạn tình của quý vị/quý vị) đi làm, đi học, hay tìm việc không?

AH44A

[IF NEEDED, SAY: "This includes Head Start, day care centers, before- or after-school care programs, and any baby-sitting arrangements."]

[IF NEEDED, SAY: "Điều này bao gồm chương trình Head Start, trung tâm giữ trẻ, các chương trình chăm sóc trước hay sau giờ học, và bất cứ trường hợp trông nom sắp xếp giữ trẻ nào."]

YES	1	
NO	2 [GO TO QA15 G1	71
	7 [GO TO QA15_G1	_
DON'T KNOW	-8 GO TO QA15 G1	71

QA15_G16

In the past month, how much did you pay for all child care arrangements and programs? Trong tháng qua, quý vị đã trả bao nhiều tiền cho tất cả mọi trường hợp sắp xếp hay chương trình giữ trẻ?

AH44B

[IF NEEDED, SAY: "If it is easier for you, you can tell me what you paid in a typical week last month. You or any other adult in your household."]
[IF NEEDED, ASK: "Nếu dễ tính hơn cho quý vị, quý vị có thể cho tôi biết quý vị trả bao nhiêu tiền cho một tuần lễ bình thường trong tháng vừa qua cũng được. Quý vị hay bất cứ một người lớn nào khác trong nhà"]

\$	AMOUNT LAST MONTH [HR: 0-8,00	00]
\$	AMOUNT IN TYPICAL WEEK [HR:	0-3,000]
	IENT IN LAST MONTH OR WEEK	
DON'T KN	IOW	8

QA15_G17 What is the highest grade of education you have completed and received credit for?

Trình độ học vấn cao nhất mà quý vị hoàn tất và được chứng chỉ là gì?

AH47

NO FORMAL EDUCATION
GRADE SCHOOL
1ST GRADE1
2ND GRADE2
3RD GRADE3
4TH GRADE4
5TH GRADE5
6TH GRADE6
7TH GRADE7
8TH GRADE8
HIGH SCHOOL OR EQUIVALENT
9TH GRADE9
10TH GRADE 10
11TH GRADE 11
12TH GRADE 12
4-YEAR COLLEGE OR UNIVERSITY
1ST YEAR (FRESHMAN) 13
2ND YEAR (SOPHOMORE) 14
3RD YEAR (JUNIOR) 15
4TH YEAR (SENIOR) (BA/BS)
5TH YEAR 17
GRADUATE OR PROFESSIONAL SCHOOL
1ST YEAR GRAD OR PROF SCHOOL 18
2ND YEAR GRAD OR PROF
SCHOOL (MA/MS) 19
3RD YEAR GRAD OR PROF SCHOOL 20
MORE THAN 3 YEARS GRAD OR
PROF SCHOOL (PhD)21
2-YEAR JUNIOR OR COMMUNITY COLLEGE
1ST YEAR
2ND YEAR (AA/AS)
VOCATIONAL, BUSINESS, OR TRADE SCHOOL
1ST YEAR24
2ND YEAR25
MORE THAN 2 YEARS 26
REFUSED7
DON'T KNOW (OUT OF RANGE)8
,

QA15_G18 Did you ever serve on active duty in the Armed Forces of the United States? Quý vị có bao giờ phục vụ trong Quân Đội Hoa Kỳ không?

AG22

QA15_G19	When did you serve? Quý vị phục vụ trong thời gian nào?	
AG23	FROMTO	
	OR	
	[CHECK ALL THAT APPLY]	
	World War II (Sept 1940 to July 1947)	
	(2003 tới nay)	REFUSED -7
QA15_G20 AG24	Altogether, how long did you serve? Tính hết tất cả thời gian phục vụ, quý vị đã phục vụ trong bao lá	àu?
	MONTHS	
	REFUSED7 DON'T KNOW8	
QA15_G21	Which of the following were <u>you</u> doing last week? Qúy vị đã làm thực hiện điều gì sau đây trong tuần qua?	
ANI	Working at a job or business,	[GO TO QA15_G26] [GO TO QA15_G26] [GO TO QA15_G26]
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15_G26]

QA15_G22	What is the main reason you did not work last week?			
	<u>Lý do chính</u> mà quý vị không đi làm trong tuần qua là gì?			
AK2				
	[IF NEEDED, SAY: "Main reason is the most important reason."]			
	[IF NEEDED, SAY: "Lý do chính là lý do quan trọng nhất.']			
	TAKING CARE OF HOUSE OR FAMILY1			
	ON PLANNED VACATION2			
	COULDN'T FIND A JOB3			
	GOING TO SCHOOL/STUDENT4			
	RETIRED5 [GO TO PN QA15_G24]			
	DISABLED			
	UNABLE TO WORK TEMPORARILY7			
	ON LAYOFF OR STRIKE8			
	ON FAMILY OR MATERNITY LEAVE9			
	OFF SEASON10			
	SICK11			
	OTHER91			
	REFUSED7			
	DON'T KNOW8			
QA15_G23	Do you usually work?			
1	Quý vị có thường đi làm không?			
AG10				
	YES1			
	NO2			
	LOOKING FOR WORK3			
	REFUSED7			
	DON'T KNOW8			
	NG NOTE QA15_G24:			
	OR -8 OR AAGE < 65] AND [QA15_G23 = 2 (DOES NOT USUALLY WORK) OR			
	5 (RETIRED) OR 6 (DISABLED)] CONTINUE WITH QA15_G24;			
ELSE GO TO	PROGRAMMING NOTE QA15_G25			
QA15_G24	Are you receiving Social Security Disability Insurance or SSDI?			
	Quý vị có đang nhận Phụ Cấp An Sinh Xã Hội về Tàn Tật hay SSDI không?			
AL22				
	YES [GO TO PN QA15_G29]			
	NO2 [GO TO PN QA15_G29]			
	REFUSED7 [GO TO PN QA15_G29]			
	DON'T KNOW8 [GO TO PN QA15_G29]			

IF QA15_G21 CONTINUE W	NG NOTE QA15_G25: = 1, 2, -7, OR -8 (WORKING, WITH JOB, DK, OR RF) OR QA15_G23 = 1 (USUALLY WORKS), ITH QA15_G25; PROGRAMMING NOTE QA15_G28
QA15_G25	On your <u>main</u> job, are you employed by a private company, the government, <u>or</u> are you self- employed, <u>or</u> are you working without pay in a family business or farm? Trong công việc <u>chính</u> , có phải quý vị được thuê làm cho một công ty tư nhân, chính phủ, <u>hay</u> tự làm chủ, hay làm không lương cho doanh nghiệp hay nông trại của gia đình?"
AK4	[IF NEEDED, SAY: "Where did you work <u>most</u> hours?"] [IF NEEDED, SAY: Quý vị làm việc nhiều giờ <u>nhất</u> ở nơi nào?"]
	PRIVATE COMPANY NON-PROFIT ORGANIZATION, FOUNDATION1 GOVERNMENT
	FAMILY BUSINESS OR FARM4 REFUSED7 DON'T KNOW8
IF QA15_G25 and "[PROBE FUNCTION (E	NG NOTE QA15_G26: = 2 (GOVERNMENT EMPLOYEE), DISPLAY "What kind of agency or department is this?" FOR AND RECORD BOTH THE LEVEL OF GOVERNMENT (E>G., STATE, LOCAL) AND THE G.G., BUDGET OFFICE, POLICE, ETC.]"; Y "What kind of business or industry is this?" AND "[IF NEEDED, SAY: "What do they make business?']"
QA15_G26 AK5	{What kind of agency or department is this? / What kind of business or industry is this?} Đây là cơ quan hay tổ chức nào? Việc làm đó thuộc ngành kinh doanh hay công nghiệp nào? {[PROBE FOR AND RECORD BOTH THE LEVEL OF GOVERNMENT (E.G., STATE, LOCAL) AND THE FUNCTION (E.G., BUDGET OFFICE, POLICE, ETC.] / [IF NEEDED, SAY: "What do they make or do at this business?"]} [IF NEEDED, SAY: "Công ty quý vị làm công việc gì hay sản xuất sản phẩm gì?"] [INTERVIEWER: ENTER DESCRIPTION]
	(GOVERNMENT AGENCY OR DEPARTMENT/BUSINESS OR INDUSTRY) REFUSED7 DON'T KNOW8
QA15_G27 AK6	What is the main kind of work you do? Công việc chính mà quý vị làm là gì? [MAIN JOB = WHERE WORKS MOST HOURS.] [INTERVIEWER: ENTER DESCRIPTION]

_____(OCCUPATION)

75

REFUSED --7 DON'T KNOW --8

IF QA15_G25 : IF QA15_G25 : about" and "y	NG NOTE QA15_G28: = 2 (GOVERNMENT EMPLOYEE), CODE QA15_G28 = 8 AND (= 3 (SELF-EMPLOYED), CONTINUE WITH QA15_G28 AND DIS ou"; UE WITH QA15_G28 AND DISPLAY "About" and "your empl	SPLAY "Including yourself,
QA15_G28	{Including yourself, about/About} how many people are employed locations? {Quý vị/hãng của quý vị} mướn khoảng bao nhiêu người làm tạ quý vị?	
AK8	[IF NEEDED, SAY: "Your best guess is fine."] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể ước chừng."]	
	1 OR 21	
	3-92	
	10-243 25-504	
	51-1005	
	101-2006	
	201-9997	
	1,000 OR MORE8 REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
IF QA15_ A16 IF QA15_A16 :	NG NOTE QA15_G29: = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1, CONTII = 1, THEN DISPLAY "spouse"; _D23 = 1 OR QA15_D24 = 1, THEN DISPLAY "partner"; QA15_H1	NUE WITH QA15_G29;
QA15_G29	Which of the following was your {spouse/partner} doing last wee	ek?
AG8	Tuần rồi {người phỗi ngẫu/bạn tình} của quý vị làm việc gì trong	
	Working at a job or business,1	[GO TO QA15_G32]
	Làm việc tại chỗ làm hay nơi kinh doanh,	[GO TO QA15_G32] [GO TO QA15_G32]
	việc,2	[GO TO QA15_G32]
	Looking for work, or3	-
	Tìm việc, hay3 Not working at a job/business?4	
	Không làm việc tại chỗ làm hay nơi kinh doanh?4	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_G30	Does your {spouse/partner} usually work? {Người phỗi ngẫu/bạn tình} của quý vị có thường đi làm không	1?
AG11	(5. 2 1	,
	YES1	

[GO TO QA15_H1]

[GO TO QA15_H1]

[GO TO QA15_H1]

[GO TO QA15_H1]

NO.....2

LOOKING FOR WORK......3

REFUSED-7

DON'T KNOW-8

QA15_G31

On your {spouse's/partner's} <u>main</u> job, is {he/she} employed by a private company, the government, <u>or</u> is {he/she} self-employed, <u>or</u> is {he/she} working without pay in a family business or farm?

Trong công việc <u>chính</u> của {người phối ngẫu/bạn tình} của quý vị, có phải người đó được thuê làm cho một công ty tư nhân, làm cho chính phủ, <u>hay</u> tự làm chủ, hay làm không lương cho doanh nghiệp hay nông trại của gia đình?"

AG9

[IF NEEDED, SAY: "Where did {he/she} work MOST hours?"] [IF NEEDED, SAY: "Người đó làm chổ nào nhiều giờ nhất?"]

PRIVATE COMPANY, NON-PROFIT	
ORGANIZATION, FOUNDATION	1
GOVERNMENT	2
SELF-EMPLOYED	3
FAMILY BUSINESS OR FARM	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

Section H – Health Insurance

QA15_H1	The next topics are about health insurance and health care.				
	Đề tài kế tiếp là bảo hiểm sức khỏe và chăm sóc sức khỏe.				
	le there a place that we would be a to the or year and a single or year.				
	Is there a place that you <u>usually</u> go to when you are sick or ne Quý vị có nơi nào thường đến khi bị bệnh hay cần tư vấn về				
A LI 1	Quy vị co noi nào <u>unương</u> den kin bị bệnh này cán từ van ve s	suc knoe knong:			
АПІ	AH1 [INTERVIEWER NOTE: CIRCLE "3" OR "4" ONLY IF VOLUNTEERED. DO NOT PROBE.]				
	YES1				
	NO2	[GO TO QA15_H3]			
	DOCTOR/MY DOCTOR3				
	KAISER4				
	MORE THAN ONE PLACE5				
	REFUSED7	[GO TO QA15_H3]			
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15_H3]			
	G NOTE QA15_H2: I (YES) OR 5 (MORE THAN ONE PLACE) DISPLAY "What k	ind of place do you go to most			
	al, _H1 = 3 (DOCTOR/MY DOCTOR),	n a nrivate":			
	_H1 = 4 (KAISER) CIRCLE "1" FOR QA15_H2 AND GO TO G				
		oo			
QA15_H2	{What kind of place do you go to most often—a medical/ls you	r doctor in a private} doctor's office			
	a clinic or hospital clinic, an emergency room, or some other p				
	{Chỗ nào là chỗ quý vị thường đi nhất - văn phòng bác sĩ tư/v				
	khám hay phòng khám của bệnh viện, phòng cấp cứu, hay ch	ỗ nào khác?			
AH3					
	DOCTOR'S OFFICE/KAISER/OTHER HMO1				
	CLINIC/HEALTH CENTER/HOSPITAL CLINIC2				
	EMERGENCY ROOM				
	SOME OTHER PLACE (SPECIFY:). 91				
	NO ONE PLACE				
	REFUSED7 DON'T KNOW8				
	DOINT KINOW0				
PROGRAMMIN	G NOTE QA15_H3:				
	I OR QA15_B11 = 1 (YES, R VISITED ER FOR ASTHMA) OF	QA15_B28 = 1 (YES, R VISITED			
ER FOR DIABE	TES) OR QA15_B39 = 1 (YES, R VISITED ER FOR HEART I	DISEASE) SKIP TO QA15_H4;			
ELSE CONTIN	JE WITH QA15_H3				
QA15_H3	During the past 12 months, did you visit a hospital emergency				
	Trong vòng 12 tháng qua, quý vị có phải vào phòng cấp cứu c	ủa bệnh viện vi sức khóc của			
AUIAG	chính mình không?				
AH12	VEC				
	YES1	ICO TO OA45 U.S.			
	NO2 REFUSED7	[GO TO QA15_H5]			
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15_H5] [GO TO QA15_H5]			
	DOIN 1 KINOVV0	[30 10 4413_[3]			

PROGRAMMING NOTE QA15 H4:

IF QA15_B6 = 1 OR QA15_B11 = 1 (YES, R VISITED ER FOR ASTHMA) OR QA15_B28 = 1 (YES, R VISITED ER FOR DIABETES) OR QA15_B39 = 1 (YES, R VISITED ER FOR HEART DISEASE), THEN DISPLAY "During the past 12 month, how many times did you visit a hospital emergency room for your own health?";

ELSE DISPLAY "How many times did you do that?"

	• •
QA15_H4 AH95	{During the past 12 months, how many times did you visit a hospital emergency room for your own health/How many times did you do that}? Trong 12 tháng vừa qua, quý vị phải vào phòng cấp cứu của bệnh viện vì sức khỏe của chính mình bao nhiêu lần? Quý vị làm điều đó bao nhiêu lần? [IF NEEDED, SAY: "During the past 12 months, how many times did you visit a hospital emergency room for your own health?"] [IF NEEDED, SAY: "Trong 12 tháng vừa qua, quý vị phải vào phòng cấp cứu của bệnh viện vì sức khỏe của chính mình bao nhiêu lần?"]
	NUMBER OF TIMES
	REFUSED7 DON'T KNOW8
QA15_H5	MediCARE is a health insurance program for people 65 years and older or persons with certain disabilities. At this time, are you covered by MediCARE? MediCARE là chương trình bảo hiểm sức khỏe dành cho người từ 65 tuổi trở lên hoặc người bị tàn tật. Vào thời điểm này, quý vị có bảo hiểm MediCARE không?
Al1	[INTERVIEWER NOTE: INCLUDE MEDICARE MANAGED PLANS AS WELL AS THE ORIGINAL MEDICARE PLAN.]

VEQ

YES	1	[GO TO QA15 H8]
NO		
REFUSED	7	[GO TO QA15_H16]
DON'T KNOW	8	[GO TO QA15_H16]

POST-NOTE QA15 H5:

IF QA15_H5 = 1, SET ARMCARE = 1 AND SET ARINSURE = 1

PROGRAMMING NOTE QA15_H6:

IF [AAGE > 64 OR QA15_A4 = 6 (65 OR OLDER) OR ENUM.AGE > 64] AND QA15_H5= 2 (NOT COVERED BY MEDICARE), CONTINUE WITH QA15 H6;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H8

QA15 H6

Is it correct that you are <u>not</u> covered by MediCARE even though you told me earlier that you are 65 or older?

Có phải quý vị không được Medicare trả mặc dù trước đây quý vị có nói cho tôi biết là mình đủ

65 tuổi hoặc lớn hơn không?

Al2

POST-NOTE QA15_H6:

IF QA15_H6 =2, SET ARMCARE = 1 AND SET ARINSURE = 1

QA15_H7 What is your age, please?

Xin cho biết quý vị bao nhiêu tuổi?

AI3

__ YEARS OF AGE [HR: 18-105] **[GO TO PN QA15_H16]**

REFUSED.....-7 **[GO TO PN QA15_H16]**DON'T KNOW....-8 **[GO TO PN QA15_H16]**

POST NOTE QA15_H7: AIDATE

SET AIDATE = CURRENT DATE (YYYYMMDD);

SET AAGE = QA15_H7;

IF AAGE < 18, CODE AS IA AND TERMINATE

PROGRAMMING NOTE QA15 H8:

IF ARMCARE = 1, CONTINUE WITH QA15_H8;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H16

QA15 H8

Is this a MediCARE Advantage Plan?

Có phải chương trình này là MediCARE Advantage không?

AH123

[IF NEEDED, SAY: "MediCARE Advantage plans, sometimes called Part C plans, are offered by private companies approved by MediCARE. MediCARE Advantage plans provide Medicare Part A and Part B coverage."]

[IF NEEDED, SAY: "Chương trình MediCARE Advantage đôi khi được gọi là chương trình Part C do các công ty tư nhân cung cấp và được MediCARE phê chuẩn. Các chương trình MediCARE Advantange cung cấp Medicare Part A và Part B."]

YES	1	
NO		[GO TO QA15 H11]
REFUSED	7	[GO TO QA15_H11]
DON'T KNOW	8-	[GO TO QA15 H11]

Is your MediCARE Advantage plan provided through an HMO, PPO, or Private Fee-for-Service Plan?

Có phải chương trình MediCARE Advantage của quý vị được cung cấp thông qua HMO, PPO hay Chương trình Tư nhân Trả Phí cho Dịch vụ không?

AH124

[IF NEEDED, SAY: "HMO stands for Health Maintenance Organization. With an HMO, you must generally receive care from HMO doctors or the expense is not covered, unless there was a medical emergency."]

[IF NEEDED, SAY: "HMO là chữ viết tắt của Health Maintenance Organization hay Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe. Với bảo hiểm HMO, quý vị phải sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Nếu sử dụng dịch vụ ngoài mạng lưới thì quý vị thường không được bao trả chi phí trừ khi đó là trường hợp khẩn cấp."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO stands for Preferred Provider Organization. With a PPO, you can use any doctors and hospitals, but you pay less if you use doctors and hospitals that belong to your plan's network. Also, you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO là chữ viết tắt của Preferred Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế Ưu Tiên. Với bảo hiểm PPO, quý vị có thể sử dụng bất kỳ bác sĩ và bệnh viện nào nhưng sẽ trả phí ít hơn khi sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Ngoài ra, quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF NEEDED, SAY: "Private Fee-for-Service is where MediCARE pays the set amount of money every month to the private insurance company. With Private Fee-for-Service, the insurance company decides how much you pay for services, not MediCARE."] [IF NEEDED, SAY: "Chương trình Tư nhân Trả Phí cho Dịch vụ là MediCARE trả một khoản tiền mỗi tháng cho các công ty bảo hiểm tư nhân. Với chương trình này, công ty bảo hiểm quyết định mức quý vị phải trả cho dịch vụ nhưng không phải là MediCARE."] [INTERVIEWER NOTE: IF R MENTIONS A HEALTH PLAN SUCH AS "Kaiser" CODE "1" (HMO).]

[INTERVIEWER NOTE: CIRCLE "4" ONLY IF VOLUNTEERED. DO NOT PROBE.]

HMO (HEALTH MAIN	TENANCE ORGAN	NIZATION) 1
PPO (PREFERRED P	ROVIDER ORGAN	NIZATION) 2
PFFS (PRIVATE FEE	FOR SERVICE)	3
SNP (SPECIAL NEED	S PLAN)	4
OTHÈR (SPECIFY:) .	91
REFUSED		
DON'T KNOW		-8-

What is the name of your MediCARE plan? Tên chương trình MediCARE của quý vị là gì?

AH125

[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, PROBE: "Do you have an insurance card or something else with the plan name on it?"]
[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, PROBE: "Quý vị có thẻ bảo hiểm hay những gì khác có tên chương trình của quý vị trên đó không?"]

ACCESS SENIOR HEALTHCARE	1
AETNA	2
AETNAAETNA GOLDEN MEDICARE	3
AIDS HEALTHCARE FOUNDATION, LA	4
ALAMEDA ALLIANCE FOR HEALTH	
ALTAMED HEALTH SERVICES	. 83
ANTHEM BLUE CROSSOF CALIFORNIA	7
ASPIRE HEALTH PLAN	8
BLUE CROSS CALIFORNIACARE	9
BLUE CROSS SENIOR SECURE	
BLUE SHIELD 65 PLUS	. 11
BLUE SHIELD OF CALIFORNIA	
BRAND NEW DAY (UNIVERSAL CARE)	. 13
CALIFORNIA HEALTH AND WELLNESS PLAN .	. 14
CALIFORNIAKIDS (CALKIDS)CALOPTIMA (CALOPTIMA ONE CARE)	. 15
CAL OPTIMA (CALOPTIMA ONE CARE)	. 16
CALVIVA HEALTH	. 17
CARE 1 ST HEALTH PLAN	
CAREMORE HEALTH PLAN	. 19
CENTER FOR ELDERS' INDEPENDENCE	
CEN CAL HEALTH CENTRAL CALIFORNIA ALLIANCE FOR	. 80
CENTRAL CALIFORNIA ALLIANCE FOR	
HEALTH	. 22
CENTRAL HEALTH PLAN	
CHINESE COMMUNITY HEALTH PLAN	
CHOICE PHYSICIANS NETWORK	
CIGNA HEALTHCARE	. 26
CITIZENS CHOICE HEALTHPLAN	
COMMUNITY CARE HEALTH PLAN	
COMMUNITY HEALTH GROUP	
CONTRA COSTA HEALTH PLAN	
DAVITA HEALTHCARE PARTNERS PLAN	
EASY CHOICE HEALTH PLAN	
EPIC HEALTH PLAN	
GEM CARE HEALTH PLAN	
GOLD COAST HEALTH PLAN	. 35
GOLDEN STATE MEDICARE HEALTH	
PLAN	
HEALTH NET	
HEALTH NET SENIORITY PLUS	
HEALTH PLAN OF SAN JOAQUIN	
HEALTH PLAN SAN JP AUTHORITY	
HERITAGE PROVIDER NETWORKHUMANA GOLD PLUS	
HUMANA GOLD PLUS HUMANA HEALTH PLAN	
IEHP (INLAND EMPIRE HEALTH PLAN)	. 44 15
INTER VALLEY HEALTH PLANINTER VALLEY HEALTH PLAN	45 46
HEALTH ADVANTAGE	
!!L^L!!!^D\^\!!^GL	. 02

KAISER PERMANENTE	47
KAISER PERMANENTE SENIOR ADVANTAGE	
KERN FAMILY HEALTH CARE	
L.A. CARE HEALTH PLAN	
MD CARE MOLINA HEALTHCARE OF CALIFORNIA	51
MOLINA HEALTHCARE OF CALIFORNIA	54
MONARCH HEALTH PLANON LOK SENIOR HEALTH SERVICES	55
ON LOK SENIOR HEALTH SERVICES	56
PARTNERSHIP HEALTHPLAN OF CALIFORNIA	
PIH HEALTH CARE SOLUTIONS	58
PREMIER HEALTH PLAN SERVICES	59
PRIMECARE MEDICAL NETWORK	
PROVIDENCE HEALTH NETWORK	
SCRIPPS HEALTH PLAN SERVICES	
SEASIDE HEALTH PLAN	69
SAN FRANCISCO HEALTH PLAN	
SANTA CLARA FAMILY HEALTH PLAN	
SAN MATEO HEALTH COMMISION	
SANTA BARBARA	88
SATELLITE HEALTH PLAN	
SCAN HEALTH PLAN	
SHARP HEALTH PLAN	
SUTTER HEALTH PLAN	
SUTTER SENIOR CARE	
UNITED HEALTHCARE	
UNITED HEALTHCARE SECURE HORIZON	
UNIVERSITY HEALTHCARE ADVANTAGE	
VALLEY HEALTH PLAN	76
VENTURA COUNTY HEALTH CARE PLAN	
WESTERN HEALTH ADVANTAGE	78
CHAMPUS/CHAMP-VA	93
TRICARE/TRICARE FOR LIFE/TRICARE PRIME	
VA HEALTH CARE SERVICES	
MEDI-CAL	52
MEDICARE	53
OTHER (SPECIFY:) REFUSED	85
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

POST-NOTE FOR QA15_H10:

ALL ANSWERS GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H12;

IF QA15_H10 = 93, 87, OR 89 THEN ARMILIT = 1

Some people who are eligible for MediCARE also have private insurance that is sometimes called Medigap or Medicare Supplement. Do you have this type of health insurance?

Một số người đủ tiêu chuẩn nhận MediCARE cũng còn có bảo hiểm riêng đôi khi được gọi là Medigap hoặc Medicare Supplement (Medicare Bổ Sung). Quý vị có loại bảo hiểm này không?

Al4

[IF NEEDED, SAY: "These are policies that cover health care costs not covered by MediCARE alone."]

[IF NEEDED, SAY: "Đây là các chính sách bảo hiểm chi trả các chi phí chăm sóc sức khỏe mà một mình MediCare không trả hết."]

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 H16]
REFUSED	
DON'T KNOW8	

POST-NOTE FOR QA15_H11: IF QA15 H11 = 1, SET ARSUPP = 1

PROGRAMMING NOTE QA15 H12:

IF ARMADV ≠ 1 (DOES NOT HAVE MEDICARE ADVANTAGE) OR ARSUPP ≠ 1 (DOES NOT HAVE SUPPLEMENT), THEN SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_H16;

DISPLAYS;

IF ARMADV = 1 (MEDICARE ADVANTAGE), DISPLAY "MediCARE Advantage plan"; IF ARSUPP = 1 (HAS SUPPLEMENT), DISPLAY "MediCARE Supplement plan";

QA15_H12

For the {MediCARE Advantage plan/MediCARE Supplement plan}, did you sign up directly, or did you get this insurance through a current employer, a former employer, a union, a family business, AARP, or some other way?

Đối với {chương trình MediCARE Advantage plan /MediCARE Supplement (MediCARE bổ sung)}, quý vị có ghi danh trực tiếp, hay được bảo hiểm này qua hãng làm trước đây, hãng làm hiện tại, công đoàn, doanh nghiệp gia đình, AARP, hay bằng cách nào khác?

AH126

[IF NEEDED, SAY: "AARP stands for the American Association of Retired Persons."] [IF NEEDED, SAY: "AARP là từ viết tắt của Hội Người Về Hưu Mỹ (America Association of Retired Persons.)"]

DIRECTLY	
CURRENT EMPLOYER	2
FORMER EMPLOYER	3
UNION	4
FAMILY BUSINESS	5
AARP	6
SPOUSE'S EMPLOYER	
SPOUSE'S UNION	8
PROFESSIONAL/FRATERNAL ORGANIZATION	l9
OTHER	. 91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

Do you pay any or all of the premium or cost for this health plan? Do not include the cost of any co-pays or deductibles you or your family may have had to pay.

Quý vị có trả một phần hoặc tất cả tiền đóng bảo hiểm hoặc chi phí của chương trình bảo hiểm y tế này không? Không tính tiền đồng trả và tiền khấu trừ mà quý vị hay gia đình quý vị phải trả.

AH53

[IF NEEDED, SAY: "Copays are the partial payments you make for your health care each time you see a doctor or use the health care system, while someone else pays for your main health care coverage."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền đồng trả là phần tiền mà quý vị phải trả một phần cho chi phí chăm sóc sức khỏe mỗi lần đi khám bác sĩ hoặc sử dụng hệ thống chăm sóc y tế, trong khi người khác trả cho phần chi phí chăm sóc sức khỏe chính của quý vị."]

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you pay for medical care before your health plan starts paying."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

[IF NEEDED, SAY: "Premium is the monthly charge for the cost of your health insurance plan."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền đóng bảo hiểm là chi phí hàng tháng cho chi phí của chương trình bảo hiểm y tế."]

QA15 H14

Does anyone else, such as an employer, a union, or professional organization pay all or some portion of the premium or cost for this health plan?

Có những ai khác, như là hãng làm, công đoàn, hoặc các tổ chức chuyên ngành trả tiền cho tất cả hoặc một phần tiền đóng bảo hiểm hoặc chi phí của chương trình bảo hiểm y tế này không?

AH54

YES	1	
NO	2	[GO TO PN QA15_H16]
REFUSED	7	[GO TO PN QA15_H16]
DON'T KNOW	- 8	[GO TO PN QA15_H16]

QA15_H15

Who is that? Người đó là ai?

AH55

[IF NEEDED, SAY: "Who besides yourself pays any portion of that cost for that plan, such as your employer, a union, or professional organization?"]

[IF NEEDED, SAY: "Có ai khác ngoài quý vị trả một phần chi phí của chương trình này, như là chủ hãng, công đoàn hoặc các tổ chức chuyên ngành không?"]

[CODE ALL THAT APPLY]
[PROBE: "Any others?"]
[PROBE: "Có ai khác không?"]

POST-NOTE FOR QA15_H15: IF QA15_H15 = 7, SET ARMCAL = 1;

	ING NOTE QA15_H16: - 1, DISPLAY "Is it correct that you are"; AY "Are you"
QA15_H16 Al6	{Is it correct that you are/Are you} covered by Medi-CAL? {Có đúng là quý vị/Có phải quý vị} có bảo hiểm Medi-CAL không [IF NEEDED, SAY: "A plan for certain low-income children and their families, pregnant women, and disabled or elderly people."] [IF NEEDED, SAY: "Một chương trình bảo hiểm y tế cho một số trẻ em và gia đình, phụ nữ mang thai và người tàn tật, hay người già có thu nhập thấp."
	YES
IF QA15_H16	FOR QA15_H16: = 1, SET ARMCAL = 1 AND SET ARINSURE = 1; : 1 AND QA15_H16 = 2, SET ARMCAL = 0
IF ARSUPP =	ING NOTE QA15_H17: 1, DISPLAY "Besides the Medicare supplement plan you told me about" AND "any other"; IADV = 1, DISPLAY "Besides the Medicare Advantage plan you told me about" AND "any AY "a"
QA15_H17	{Besides the Medicare supplement plan you told me about/Besides the Medicare Advantage plan you told me about}, Are you covered by {any other/a} health insurance plan or HMO through a current or former employer or union? {Ngoài chương trình Medicare Supplement (Medicare Bổ Sung) mà quý vị đã nói với tôi rồi,/ngoà chương trình Medicare Advantage plan mà quý vị đã nói với tôi rồi,} quý vị có được bảo hiểm y tế bởi {bắt cứ/một} chương trình bảo hiểm y tế hoặc HMO nào thông qua hãng làm hoặc công đoàn trước đây hay hiện nay không?
	[IF NEEDED, SAY: "either through your own or someone else's employment?"] [IF NEEDED, SAY: "hoặc qua hãng làm của chính mình hay của người nào khác không?"] YES

POST-NOTE FOR QA15_H17:

IF QA15_H17 = 1, SET AREMPOTH = 1 AND SET ARINSURE = 1

IF ARINSURE QA15_H18;	NG NOTE QA15_H18: ≠ 1 (NO COVERAGE FROM MEDICARE, MEDI-CAL, AND EMPLOYER), CONTINUE WITH PROGRAMMING NOTE QA15_H20				
QA15_H18	Are you covered by a health insurance plan that you purchased directly from an insurance company or HMO, or through Covered California? Quý vị có được bảo hiểm theo một chương trình bảo hiểm y tế mà quý vị mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO, hoặc mua thông qua Covered California không? Al11 [IF NEEDED, SAY: "Don't include a plan that pays only for certain illnesses such as can				
	or stroke, or only gives you 'extra cash' if you are in a hospital."] [IF NEEDED, SAY: "Xin đừng kể đến những chương trình chỉ bao trả cho một số bệnh cụ thể như ung thư hay tai biến mạch máu não, hoặc chỉ trả "tiền mặt phụ trội" khi quý vị nằm viện."]				
	YES				
	FOR QA15_H18: = 1, SET ARDIRECT = 1 AND SET ARINSURE = 1				
IF ARDIRECT	NG NOTE QA15_H19: = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_H19; PROGRAMMING NOTE QA15_H20				
QA15_H19	How did you purchase this health insurance – directly from an insurance company or HMO, or through Covered California? Quý vị đã mua bảo hiểm y tế này bằng cách nào – mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO, hoặc mua thông qua Covered California?				
AH104	INSURANCE COMPANY OR HMO1 COVERED CALIFORNIA2				

POST-NOTE FOR QA15_H19:

IF QA15_H19 = 2, THEN SET ARHBEX = 1

PROGRAMMING NOTE FOR QA15 H20:

IF QA15_H17 = 1 (EMPLOYER-BASED COVERAGE) OR QA15_H18 = 1 (PURCHASED OWN COVERAGE), CONTINUE WITH QA15 H20;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H22

QA15 H20

Was this plan obtained in your own name or in the name of someone else?

Có phải chương trình này có được do quý vi đứng tên hay đứng tên của một người nào khác?

AI9

[IF NEEDED, SAY: "Even someone who does not live in this household."]
[IF NEEDED, SAY: "Ngay cả một người không cư ngụ trong gia đình này?"]

IN OWN NAME1	[GO TO PN QA15_H22]
IN SOMEONE ELSE'S NAME2	
REFUSED7	[GO TO PN QA15_H22]
DON'T KNOW8	IGO TO PN QA15 H221

POST-NOTE FOR QA15 H20:

IF QA15_H17 = 1 AND QA15_H20 = 1 SET AREMPOWN = 1 AND SET ARINSURE = 1 AND SET AREMPOTH = 0:

IF QA15 H17 = 1 AND QA15 H20 = 2, -7, OR -8 SET AREMPOTH = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15 H18 = 1 AND QA15 H20 = 1 SET ARDIROWN = 1 AND ARINSURE = 1;

IF QA15 H18 = 1 AND QA15 H20 = 2, -7, OR -8 SET ARDIROTH = 1 AND ARINSURE = 1

PROGRAMMING NOTE QA15 H21:

IF QA15_A16 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1OR IF QA15_G14 = 1 (LIVING WITH PARENTS) OR IF AAGE < 26, CONTINUE WITH QA15 H21;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H22:

IF QA15 A16 = 1, THEN DISPLAY "spouse's name";

IF QA15_A16 ≠ 1 AND (QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1), THEN DISPLAY "partner's name;

IF QA15 G14 = 1 OR AAGE < 26, THEN DISPLAY "parent's name";

QA15 H21

Is the plan in your {spouse's name,} {partner's name,} {parent's name,} or someone else's name? {Người phối ngẫu/bạn tình/cha mẹ của quý vị} hay một người nào khác có đứng tên trong chương trình này không?

AI9A

IN SPOUSE'S/PARTNER'S NAME	1
IN PARENT'S NAME	2
IN SOMEONE ELSE'S NAME	3
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

POST-NOTE FOR QA15 H21:

IF QA15 H17 = 1 AND QA15 H21 = 1 SET AREMPSP = 1 AND AREMPOTH = 0 AND ARSAMESP=1;

IF QA15_H19 = 1 AND QA15_H21 = 1 SET AREMPSP = 1 AND AREMPOTH = 0 AND ARSAMESP=1 AND SPHBEX = 1:

IF QA15_H17 = 1 AND QA15_H21 = 2 SET AREMPPAR =1 AND AREMPOTH = 0;

IF QA15 H18 = 1 AND QA15 H21 = 1 SET ARDIRSP = 1 AND ARDIROTH = 0 AND ARSAMESP=1;

IF QA15 H18 = 1 AND QA15 H21 = 2 SET ARDIRPAR = 1 AND ARDIROTH = 0

ı	DI	2	7	20	Λ	N/	INЛ	IN	10	N	10	TF	\cap	٨	15	ı	11	2	٠.
ı	_	τ,		76		LIVI	ıvı	ш	417	- 17		,,,	w	-	133		7	_	,

IF QA15_H17 = 1 (EMPLOYER-BASED COVERAGE) AND QA15_G28 < 5 (FIRM SIZE <=100), CONTINUE WITH QA15 H22 AND DISPLAY;

IF AREMPOWN = 1 THEN DISPLAY {you};

IF AREMPSP = 1 OR AREMPPAR =1 OR AREMPOTH = 1 THEN DISPLAY {he or she};

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H23;

QA15_H22

How did {you/he or she} sign up for this health insurance – through an employer, through a union, or through Covered California's SHOP program?

{Quý vị/người đó} đã ghi danh vào bảo hiểm y tế này bằng cách nào – thông qua hãng làm, công đoàn, hoặc chương trình SHOP của Covered California?

AH105

[IF NEEDED, SAY: "SHOP is the Small Business Health Options Program administered by Covered California"]

[IF NEEDED, SAY: "SHOP là tên gọi tắt của Chương Trình Các Chọn Lựa về Sức Khỏe cho Cơ Sở Tiểu Thương do Covered California điều hành."]

EMPLOYER	1
UNION	2
SHOP / COVERED CALIFORNIA	3
OTHER (SPECIFY:)	92
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

POST-NOTE FOR QA15 H22:

IF QA15_H22 = 3, THEN SET ARHBEX = 1

PROGRAMMING NOTE QA15 H23

IF ARHBEX = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_H23;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H25;

QA15_H23

Was this a bronze, silver, gold or platinum plan?

Đó là chương trình bảo hiểm cấp Đồng, Bạc, Vàng hay Bạch Kim?

AH106

BRONZE	1
SILVER	
GOLD	3
PLATINUM	4
MEDI-CAL / MEDICAID	5
MINIMUM COVERAGE PLAN/CATASTROPHIC.	6
OTHER (SPECIFY:)	. 92
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

IF QA15_H22	NG NOTE QA15_H24: = 3, THEN GO TO QA15_H25; IUE WITH QA15_H24;	
QA15_H24	Was there a subsidy or discount on the premium for this plan? Quý vị có nhận được khoản hỗ trợ tài chính hoặc giảm giá tiền này không?	đóng bảo hiểm cho chương trình
AH107	, ,	
	YES1	
	NO2 REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
IF QA15_H17 : CONTINUE W	NG NOTE QA15_H25: = 1 (EMPLOYER-BASED COVERAGE) OR QA15_H18 = 1 (PU ITH QA15_H25; PROGRAMMING NOTE QA15_H28	RCHASED OWN COVERAGE),
QA15_H25	Do you pay any or all of the premium or cost for this health plar co-pays or deductibles you or your family may have had to pay.	
	Quý vị trả một phần hay tất cả tiền đóng bảo hiểm hay chi phí c	của chương trình bảo hiểm y tế
	này phải không? Không bao gồm chi phí tiền đồng trả hay tiền quý vị phải trả.	khầu trừ mà quý vị hay gia đình
AH57	quy vị phái tra.	
74.101	[IF NEEDED, SAY: "Copays are the partial payments you m	
	time you see a doctor or use the health care system, while main health care coverage."]	a health plan pays for your
	[IF NEEDED, SAY: "Tiền đồng trả là tiền mà quý vị phải trả sức khỏe mỗi lần đi khám bác sĩ hoặc sử dụng hệ thống cl khác trả cho phần chi phí chăm sóc sức khỏe chính của qu	năm sóc y tế, trong khi người
	[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you pay for plan starts paying."]	
	[IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả kl chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]	ni được chăm sóc y tế trước khi
	[IF NEEDED, SAY: "Premium is the monthly charge for the plan."]	cost of your health insurance
	[IF NEEDED, SAY: "Tiền đóng bảo hiểm là chi phí hàng thá trình bảo hiểm y tế."]	ng cho chi phí của chương
	YES	[GO TO PN QA15_H27]
	REFUSED7	[66 161 11 47116_1127]
	DON'T KNOW8	
QA15_H26	Does anyone else, such as an employer, a union, or profession portion of the premium or cost for this health plan?	
	Có ai khác, như là hãng làm, công đoàn, hoặc các tổ chức chu một phần tiền đóng bảo hiểm hoặc chi phí của chương trình bả	yên ngành trả tiên cho tât cả hoặc o hiểm y tế này không?
AH58	YES1	
	NO2	[GO TO PN QA15_H28]
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_H28]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H28]

PROGRAMMING NOTE QA15 H27:

IF QA15_H25 = 2 THEN DISPLAY "Who besides yourself pays any portion of the cost for this plan, such as your employer, a union, or professional organization";

ELSE DISPLAY "Who is that"

QA15 H27

{Who besides yourself pays any portion of the cost for this plan, such as your employer, a union, or professional organization/Who is that}?

{Có ai ngoài quý vị trả một phần chi phí cho chương trình này không, như là hãng làm, công đoàn hoặc các tổ chức chuyên ngành? / Người đó là ai}?

AH56

[IF NEEDED, SAY: "Who besides yourself pays any portion of that cost for that plan, such as your employer, a union, or professional organization?"]

[IF NEEDED, SAY: "Có ai ngoài quý vị trả một phần chi phí cho chương trình này không, như là hãng làm, công đoàn hoặc các tổ chức chuyên ngành?"]

[CODE ALL THAT APPLY]
[PROBE: "Any others?"]

[PROBE: "Có ai khác không?"]

CURRENT EMPLOYER	1
FORMER EMPLOYER	2
UNION	3
SPOUSE'S/PARTNER'S CURRENT EMPLOY	/ER4
SPOUSE'S/PARTNER'S FORMER EMPLOYE	ER5
PROFESSIONAL/FRATERNAL ORGANIZATI	ON6
MEDICAID/MEDI-CAL ASSISTANCE	7
MEDICARE	9
COVERED CALIFORNIA	11
OTHER	91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

POST-NOTE QA15 H27:

IF QA15_H27 = 1, 2, OR 3, THEN SET AREMPOWN = 1;

IF QA15_H27 = 4 OR 5, THEN SET AREMPSP = 1;

IF $QA15_H27 = 6$, THEN SET AROTHER = 1;

IF QA15_H27 = 9, SET ARMCARE = 1 AND SET ARDIRECT = 0;

IF QA15 H27 = 7, SET ARMCAL = 1 AND SET ARDIRECT = 0;

IF QA15_H27 = 11, SET ARHBEX = 1;

IF QA15_H27 = 91, THEN SET AROTHER = 1

PROGRAMMING NOTE QA15 H28:

IF [QA15_G21 = 1 OR 2 (R WORKED LAST WEEK) OR QA15_G23 = 1 (R USUALLY WORKS)] AND QA15_G25 \neq 3 (NOT SELF-EMPLOYED) AND AREMPOWN \neq 1 (NO EMPLOYER-BASED COVERAGE), CONTINUE WITH QA15_H28;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H32

QA15 H28

Does your employer offer health insurance to any of its employees?

Hãng làm của quý vị có mua bảo hiểm sức khỏe cho bất cứ nhân viên nào của họ không?

Al13

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15_H32]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_H32]
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15 H32]

QA15_H29	Are you eligible to be in this plan?	
A14.4	Quý vị có đủ tiêu chuẩn nhận chương trình này không?	
Al14	YES1	
	NO2	[GO TO QA15_H31]
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_H32]
	DON'T KNOW8	[66 16111 47116_1162]
QA15_H30	What is the one main reason why you aren't in this plan?	
	MỘT lý do chính mà quý vị không nhận được chương trình này	/ là gì?
Al15		
	COVERED BY ANOTHER PLAN1	[GO TO PN QA15_H32]
	TOO EXPENSIVE2	[GO TO PN QA15_H32]
	DIDN'T LIKE PLAN OFFERED3	[GO TO PN QA15_H32]
	DON'T NEED OR BELIEVE IN	
	HEALTH INSURANCE4	[GO TO PN QA15_H32]
	OTHER (SPECIFY:)	[GO TO PN QA15_H32]
	REFUSED	[GO TO PN QA15_H32]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H32]
QA15_H31	What is the one main reason why you are not eligible for this pl	an?
Q/(10_1101	Một lý do chính mà quý vị không đủ điều kiện nhận được chưo	
Al15A	<u></u> y ao omin'ny day 1; mong ao aoa mpin'ny ao paositra	g
AIIOA	HAVEN'T YET WORKED FOR THIS	
	EMPLOYER LONG ENOUGH TO BE COVERED1	
	CONTRACT OR TEMPORARY EMPLOYEES	
	NOT ALLOWED IN PLAN2	
	DON'T WORK ENOUGH HOURS PER WEEK	
	OR WEEKS PER YEAR3	
	OTHER (SPECIFY:)91	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
	INC. NOTE OAKE HOO	
	ING NOTE QA15_H32:	VED OD DDIVATE DI ANI
	E ≠ 1 (NO COVERAGE FROM MEDICARE, MEDI-CAL, EMPLO /ITH QA15 H32;	TER, OR PRIVATE PLAN),
	PN QA15_H33	
LLOL GO 10	11 4A10_1100	
QA15_H32	Are you covered by CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA or	some other military health care?
4,110_110_	Quý vị có được CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA hoặc v	
	quân đội khác trả không?	a. a. a g a a
Al16		
70	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
POST-NOTE C		
IF QA15_H32 =	= 1, SET ARMILIT = 1 AND SET ARINSURE = 1	

PROGRAMMING NOTE QA15 H33:

IF ARINSURE ≠ 1 (NO COVERAGE FROM MEDICARE, MEDI-CAL, EMPLOYER, PRIVATE PLAN, MILITARY PLAN) CONTINUE WITH QA15_H33;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H34

QA15 H33

Are you covered by some other government health program, such as AIM, "Mister MIP," the Family PACT program, Healthy Kids, or something else?

Quý vị có được chương trình bảo hiểm y tế khác của chính phủ, như AIM, "Mister MIP," chương trình Family PACT, Healthy Kids, hay chương trình nào khác chi trả không?

AI17

[IF NEEDED, SAY: "AIM means Access for Infants and Mothers; Mister MIP or MRMIP means Major Risk Medical Insurance Program; Family PACT is the state program that pays for contraception/reproductive health services for uninsured lower income women and men."]

[IF NEEDED, SAY: "AIM là Access for Infants and Mothers (Chương Trình cho Trẻ Sơ Sinh và Người Mẹ); 'Mister MIP' hay MRMIP là Major Risk Medical Insurance Program (Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế Rủi Ro Lớn); Family PACT là chương trình tiểu bang chi trả cho các dịch vụ sức khỏe ngừa thai/sinh sản cho phụ nữ và nam giới có thu nhập thấp hơn, chưa có bảo hiểm."]

YES	
NO	
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

POST-NOTE QA15 H33:

IF QA15_H33 = 1, SET AROTHGOV = 1 AND SET ARINSURE = 1

PROGRAMMING NOTE QA15 H34:

IF ARINSURE ≠ 1 (NO COVERAGE FROM MEDICARE, MEDI-CAL, EMPLOYER, PRIVATE PLAN, MILITARY PLAN, AND OTHER GOVERNMENT PLAN), CONTINUE WITH QA15_H34; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H38

QA15 H34

Do you have any health insurance coverage through a plan that I missed? Quý vị có loại bảo hiểm y tế thông qua chương trình nào khác mà tôi đã bỏ sót không?

Al18

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 H38
REFUSED7	[GO TO PN QA15_H38
DON'T KNOW8	GO TO PN QA15 H38

What type of health insurance do you have? Quý vi mua loai bảo hiểm v tế nào?

Al19

[CODE ALL THAT APPLY.]
[PROBE: "Any others?"]

[PROBE: "Có loại nào khác không?"]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Do you get this plan through a current or former employer/union, through a school, professional association, trade group, or other organization, or directly from the health plan?"]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Có phải quý vị nhận được chương trình này qua hãng làm/công đoàn trước đây hoặc hiện nay, trường học, các hiệp hội chuyên ngành, nhóm thương mại, hoặc các tổ chức khác, hoặc nhận trực tiếp từ chương trình bảo hiểm y tế không?"]

THROUGH CURRENT OR FORMER EMPLOYER/UNION	1
THROUGH SCHOOL, PROFESSIONAL	
ASSOCIATION, TRADE GROUP,	
OR OTHER ORGANIZATION	2
PURCHASED DIRECTLY FROM HEALTH PLAN	
(BY R OR ANYONE ELSE)	3
MEDICARE	
MEDI-CAL	
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA	
OR SOME OTHER MILITARY HEALTH CARE	7
INDIAN HEALTH SERVICE, TRIBAL HEALTH	
PROGRAM OR URBAN INDIAN CLINIC	8
COVERED CALIFORNIA	10
SHOP THROUGH COVERED CALIFORNIA	
OTHER GOVERNMENT HEALTH PLAN	
OTHER NON-GOVERNMENT HEALTH PLAN	-
REFUSED	
DON'T KNOW	
DON I KNOW	0

```
POST-NOTE QA15_H35:

IF QA15_H35 = 1, SET AREMPOTH = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 2, SET AREMPOTH = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 3, SET ARDIRECT = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 4, SET ARMCARE = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 5, SET ARMCAL = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 7, SET ARMILIT = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 8, SET ARIHS = 1;

IF QA15_H35 = 10, SET ARHBEX = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 11, SET ARHBEX = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 91, SET AROTHGOV = 1 AND SET ARINSURE = 1;

IF QA15_H35 = 92, -7, OR -8, SET AROTHER = 1 AND SET ARINSURE = 1
```

QA15_H36 AH59	Was this plan obtained in your own name or in the name of sor Quý vị ghi danh vào chương trình này qua tên mình hay tên củ	
	[PROBE: "Even someone who does not live in this househ [PROBE: "Ngay cả người không sống trong nhà này."]	old?"]
	IN OWN NAME1 IN SOMEONE ELSE'S NAME2	[GO TO PN QA15_H38]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H38] [GO TO PN QA15_H38]
SET ARINSUF IF QA15_H35 ARINSURE = IF (QA15_H35 SET ARINSUF	5 = 1 OR 2) AND QA15_H36 = 1 THEN SET AREMPOWN = 1 A RE = 1; = 3 AND QA15_H36 = 1 THEN SET ARDIROWN = 1 AND SET 1; 5 = 1 OR 2) AND (QA15_H36 = 2, -7, OR -8), SET AREMPOTH = RE = 1; = 3 AND (QA15_H36 = 2, -7, OR -8) SET ARDIROTH = 1 AND	ARDIROTH = 0 AND SET = 1 AND AREMPOWN = 0 AND
IF QA15_A16 PARENTS) OI ELSE GO TO IF QA15_A16 IF QA15_A16	NG NOTE QA15_H37: = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 OR IF Q R AAGE < 26, CONTINUE WITH QA15_H37; PROGRAMMING NOTE QA15_H38; = 1 THEN DISPLAY "spouse's name"; ≠ 1 AND (QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1), THEN DISPLAY = 1 OR AAGE < 26, THEN DISPLAY "parent's name";	_ ,
QA15_H37 AH60	Is the plan in your {spouse's name,} {partner's name,} {parent's {Người phối ngẫu/bạn tình/cha mẹ của quý vị} hay một người r chương trình này không? IN SPOUSE'S/PARTNER'S NAME	
	IN SOMEONE ELSE'S NAME	

POST-NOTE QA15_H37:

IF QA15_H37 = 1, SET AREMPSP = 1 AND SET AREMPOTH = 0 AND ARSAMESP=1; IF QA15_H37 = 2, SET AREMPPAR = 1 AND SET AREMPOTH = 0

IF ARIHS ≠ 1	NG NOTE QA15_H38: AND QA15_A8 = 4 (AMERCAN INDIAN OR ALASKA NATIVE), CONTINUE WITH QA15_H38; PROGRAMMING NOTE QA15_H39_INTRO
QA15_H38	Are you covered by the Indian Health Service, Tribal Health Program, or Urban Indian Clinic? Quý vị có được hưởng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ Dịch Vụ Y Tế cho Thổ Dân Mỹ Da Đỏ, hay từ Chương trình Y tế Cho Các Bộ Lạc, hay Phòng khám Thành Phố cho Thổ Dân Mỹ da đỏ không?
Al20	YES
POST-NOTE	QA15_H38: = 1, SET ARIHS = 1
	,,
IF [QA15_A16 (SPOUSE/PA IF QA15_A16 ELSE IF QA15	ING NOTE QA15_H39_INTRO: 6 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1] AND QA15_G12 = 1 RTNER LIVING IN HH) CONTINUE WITH QA15_H39_INTRO; = 1, THEN DISPLAY "spouse"; 5_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1, THEN DISPLAY "partner"; PROGRAMMING NOTE QA15_H60
QA15_H39_IN	ITRO These next questions are about the type of health insurance your {spouse/partner} may have. Những câu hỏi kế tiếp hỏi về loại bảo hiểm y tế mà {người phối ngẫu/bạn tình} của quý vị có thể có.
IF SPOUSE 6: IF ARMCARE ELSE IF ARM Medicare." A	ING NOTE QA15_H39: 5 OR OLDER THEN ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H39 WITHOUT DISPLAY CARE = 1, CONTINUE WITH QA15_H39 AND DISPLAY "You said that you are covered by ND "also"; PROGRAMMING NOTE QA15_H42
QA15_H39	{You said that you are covered by Medicare.} Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by Medicare? {Quý vị cho biết là quý vị có bảo hiểm Medicare.} Vậy { NGƯỜI PHỐI NGẪU/BẠN TÌNH của quý vị} {cũng} được bảo hiểm Medicare hay không?

POST-NOTE QA15_H39:

IF QA15_H39 = 1, SET SPMCARE = 1 AND SET SPINSURE = 1

	NG NOTE QA15_H40: ≠ 1 AND ARMADV ≠ 1, SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_H41;
ELSE IF SPMO	= 1 AND ARMADV ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H40 WITHOUT DISPLAY; CARE = 1 AND ARMADV = 1, CONTINUE WITH QA15_H40 AND DISPLAY "You said that you are Advantage plan." AND "also";
	= 1 (MARRIED) THEN DISPLAY "spouse's"; 5_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1THEN DISPLAY "partner's";
QA15_H40	{You said that you have a Medicare Advantage plan.} Does your {spouse/partner}{also} have a Medicare Advantage plan?
	{Quý vị có nói rằng quý vị có chương trình Medicare Advantage}. Vậy {người phối ngẫu/bạn tình của quý vị {cũng} có chương trình MediCARE Advantage không?
AH127	[IF NEEDED, SAY: "MediCARE Advantage plans, sometimes called Part C plans, are offered by private companies approved by MediCARE. MediCARE Advantage plans
	provide Medicare Part A and Part B coverage."] [IF NEEDED, SAY: "Chương trình MediCARE Advantage đôi khi được gọi là chương trình
	Part C do các công ty tư nhân cung cấp và được MediCARE phê chuẩn. Các chương trìni MediCARE Advantange cung cấp Medicare Part A và Part B."]
	YES1 NO2
	REFUSED7 DON'T KNOW8
POST-NOTE OF THE POST-N	QA15_H40: = 1, THEN SET SPMADV = 1 AND SET SPINSURE = 1
IF SPMADV = ELSE IF SPMC ELSE IF SPMC have a Medica	NG NOTE QA15_H41: 1, THEN SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_H42; CARE = 1 AND ARSUPP ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H41 WITHOUT DISPLAY; CARE = 1 AND ARSUPP = 1, CONTINUE WITH QA15_H41 AND DISPLAY "You said that you are Supplement plan." AND "also";
ELSE IF QA15	= 1 (MARRIED), THEN DISPLAY "spouse"; 5_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1THEN DISPLAY "partner"; PROGRAMMING NOTE QA15_H42
QA15_H41	{You said that you have a Medicare Supplement plan.} Does your {partner/spouse} {also} have a Medicare supplement plan?
	{Quý vị nói rằng mình có bảo hiểm y tế Medicare Supplement (Medicare bổ sung)}. Vậy {bạn tình/chồng/vợ/ người phối ngẫu} của quý vị {cũng} có bảo hiểm y tế Medicare Supplement (Medicare bổ sung) không?
Al37A	VF9 1

POST-NOTE QA15_H41:

IF QA15_H41 = 1, THEN SET SPSUPP = 1 AND SET SPINSURE = 1

PROGRAMMING NOTE QA15_H42: IF ARMCAL = 1, CONTINUE WITH QA15_H42 WITHOUT DISPLAY; IF ARMCARE = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H43		
IF ARMCAL = 1, CONTINUE WITH QA15_H42 WITHOUT DISPLAY; IF ARMCARE = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H43	PROGRAMMI	NG NOTE QA15_H42:
IF ARMCARE = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H43 You said you {also} have Medi-Cal. Is (SPOUSE/PARTNER) also covered by Medi-Cal? Quŷ vị cho biết là mình (cũng) có Medi-Cal. Vậy "(người phỗi ngẫu/bạn tình) của quŷ vị cũng được bảo hiểm Medi-Cal hay không? Al38		
QA15_H42		
QA15_H42 You said you {also} have Medi-Cal. Is (SPOUSE/PARTNER) also covered by Medi-Cal? Quý vị cho biết là mình {cũng} có Medi-Cal. Vậy "(người phỗi ngẫu/bạn tỉnh) của quý vị cũng được bào hiểm Medi-Cal hay không? Al38 YES		
Quý vị cho biết là mình {cũng} có Medi-Cal. Vậy "(người phỗi ngẫu/bạn tình) của quý vị cũng được bảo hiểm Medi-Cal hay không? YES	2202 00 10	1 10 010 4 minimo 10 12 4 / 10_1140
Quý vị cho biết là mình {cũng} có Medi-Cal. Vậy "(người phỗi ngẫu/bạn tình) của quý vị cũng được bảo hiểm Medi-Cal hay không? YES	OA15 H/2	You said you (also) have Medi-Cal. Is (SPOUSE/PARTNER) also covered by Medi-Cal?
Al38 YES	WAIJ_IITE	
YES		
YES		dược bao niem Medi-Cai nay không?
NO	Al38	
POST-NOTE QA15_H42: IF QA15_H42 = 1, SET SPMCAL = 1 AND SET SPINSURE = 1 PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 QA15_H43 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯ'ÒI PHÓI NGĂU/BẠN TÎNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? Al40 YES		YES1
POST-NOTE QA15_H42: IF QA15_H42 = 1, SET SPMCAL = 1 AND SET SPINSURE = 1 PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 QA15_H43 You said you have insurance from <u>your</u> current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from <u>your</u> employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGU'Ò'I PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn <u>của qúy vi</u> không? Al40 YES		NO2
POST-NOTE QA15_H42: IF QA15_H42 = 1, SET SPMCAL = 1 AND SET SPINSURE = 1 PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 QA15_H43 You said you have insurance from <u>your</u> current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from <u>your</u> employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGU'Ò'I PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn <u>của qúy vi</u> không? Al40 YES		REFUSED7
POST-NOTE QA15_H42: IF QA15_H42 = 1, SET SPMCAL = 1 AND SET SPINSURE = 1 PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 QA15_H43 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯ'ỜI PHÓI NGẮU/BẠN TỈNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qủy vị không? AI40 YES		
PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỞI PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? AI40 YES		5011 111011
PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỞI PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? AI40 YES	POST-NOTE (OA15 H42.
PROGRAMMING NOTE QA15_H43: IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯ-Ở) PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? AI40 YES		
IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? YES	IF QATS_H4Z	= 1, SET SPINICAL = 1 AND SET SPINSURE = 1
IF AREMPOWN = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H43; IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? YES		
IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also"; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45 You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? Al40 YES		
You said you have insurance from your current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGĂU/BẠN TỈNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? Al40 YES		
You said you have insurance from <u>your</u> current or former employer or union. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by the insurance from <u>your</u> employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHỐI NGẪU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn <u>của qúy vị</u> không? Al40 YES	IF ARMCARE	= 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also";
(SPOUSÉ/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGẪU/BẠN TỈNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? Al40 YES	ELSE GO TO	PROGRAMMING NOTE QA15_H45
(SPOUSÉ/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGẪU/BẠN TỈNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? Al40 YES		
(SPOUSÉ/PARTNER) {also} covered by the insurance from your employer or union? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHÓI NGẪU/BẠN TỈNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? Al40 YES	QA15 H43	You said you have insurance from your current or former employer or union. Is
Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn trước đây hoặc hiện nay của mình. Có phải (NGƯỜI PHỐI NGẪU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn của qúy vị không? YES	471.0_11.0	
mình. Có phải (NGƯỜI PHỐI NGẪU/BẠN TỈNH) của quý vị cũng được bảo hiểm theo chương trình từ hãng làm hay công đoàn <u>của qủy vị</u> không? YES		
trình từ hẳng làm hay công đoàn <u>của qúy vị</u> không? YES		
YES		
YES		trinn từ năng làm này công đoàn <u>của quy vị</u> không?
NO	Al40	
OTHER		YES1 [GO TO PN QA15_H46]
REFUSED		NO2
REFUSED		OTHER3
DON'T KNOW8		
POST-NOTE QA15_H43·		
	POST-NOTE	QA15_H43:

IF QA15_H43 = 1, SET SPEMPSP = 1 AND SET SPINSURE = 1 AND ARSAMESP=1;

	A B 4 B 4 I B I O	NOTE	0 A 4 E	1144
PROGR	AMMING	N()	UAIS	ндд.

IF ARHBEX = 1 AND (AREMPOWN = 1 OR AREMPOTH = 1 OR AREMPSP = 1), THEN CONTINUE WITH QA15 H44:

IF ARMCARE = 1 OR ARMCAL = 1, THEN DISPLAY "also";

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H45

QA15 H44

You said you have health insurance through Covered California's SHOP program. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by this health insurance?

Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm y tế thông qua chương trình SHOP của Covered California. Có phải {NGƯỜI PHỐI NGẪU/BẠN TÌNH} của quý vị {cũng} được bảo hiểm y tế theo chương trình này không?

AH108

[IF NEEDED, SAY: "SHOP is the Small Business Health Options Program administered by Covered California"]

[IF NEEDED, SAY: "SHOP là tên gọi tắt của Chương Trình Các Chọn Lựa về Sức Khỏe cho Cơ Sở Tiểu Thương do Covered California điều hành."]

YES	1	[GO TO PN QA15_H46]
NO	2	
OTHER	3	
REFUSED	7	
DON'T KNOW	8	

POST-NOTE QA15 H44:

IF QA15 H44 = 1, SET SPEMPSP = 1 AND SET SPINSURE = 1 AND ARSAMESP=1 AND SPHBEX = 1;

PROGRAMMING NOTE QA15 H45:

IF QA15_G29 = 1 OR 2 (SPOUSE/PARTNER EMPLOYED) OR QA15_G30 = 1 (USUALLY WORKS), CONTINUE WITH QA15 H45;

IF AREMPSP = 1 AND QA15_A16 = 1, DISPLAY "You said you have insurance from your spouse's employer or union.";

ELSE IF AREMPSP = 1 AND (QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1), THEN DISPLAY "You said you have insurance from your partner's employer or union.";

IF SPINSURE = 1, THEN DISPLAY "also";

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H46

QA15_H45

{You said you have insurance from your spouse's employer or union /You said you have insurance from your partner's employer or union.} Does (SPOUSE/PARTNER) {also} have coverage through {his/her} own employer?

{Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn của người phối ngẫu của mình/ Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm từ hãng làm hoặc công đoàn của bạn tình của mình.} Vậy {NGƯỜI PHỖI NGẮU/BẠN TÌNH} của quý vị {cũng} nhận được bảo hiểm y tế thông qua hãng làm <u>của họ</u> không?

Al40A

YES	
NO	2
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

POST-NOTE QA15 H45:

IF QA15_H45 = 1, SET SPEMPOWN = 1 AND SET SPINSURE = 1

IF ARDIRECT	ING NOTE QA15_H46: - = 1 AND ARHBEX ≠ 1, CONTINUE WITH QA15_H46; - = 1 OR ARMCAL = 1 OR AREMPOWN = 1, DISPLAY "also"; PROGRAMMING NOTE QA15_H47
QA15_H46	You said you {also} have a plan you purchased directly from the insurer. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by this plan? Quý vị có nói rằng mình {cũng} dùng chương trình mà quý vị mua trực tiếp từ hãng bảo hiểm. Vậy (NGƯỜI PHỐI NGẪU/BẠN TÌNH) của quý vị cũng được chương trình này bảo hiểm phải không?
Al41	
	YES
POST-NOTE	OA15 HAS:
	= 1, SET SPDIRECT = 1 AND SET SPINSURE = 1 AND ARSAMESP=1;
IF ARDIRECT	ING NOTE QA15_H47: =1 AND ARHBEX = 1, CONTINUE WITH QA15_H47; = 1 OR ARMCAL = 1 OR AREMPOWN = 1, DISPLAY "also"; PROGRAMMING NOTE QA15_H48
QA15_H47	You said you have a plan you purchased directly from Covered California. Is (SPOUSE/PARTNER) {also} covered by this plan? Quý vị có nói rằng mình có bảo hiểm mua trực tiếp từ Covered California. Có phải {NGƯỜI PHỐ NGÃU/BẠN TÌNH} của quý vị {cũng} được bảo hiểm theo chương trình này không?
	YES
DOST NOTE	OA15 U17.

POST-NOTE QA15_H47: IF QA15_H47 = 1, SET SPDIRECT = 1 AND SET SPINSURE = 1 AND ARSAMESP=1 AND SPHBEX = 1;

IF ARMILIT = IF ARMCARE	ING NOTE QA15_H48: 1, CONTINUE WITH QA15_H48; = 1 OR ARMCAL = 1 OR ARDIRECT = 1 OR AREMPOWN = 1, DISPLAY "also"; PROGRAMMING NOTE QA15_H49
QA15_H48	You said you {also} have health insurance through CHAMPUS/CHAMPUS-VA, VA, TRICARE, or some other military healthcare. Is (SPOUSE/PARTNER) also covered by this plan? Quý vị có nói rằng mình {cũng} có bảo hiểm y tế qua CHAMPUS/CHAMPUS-VA, TRICARE, VA, hay vài chương trình bảo hiểm y tế khác của quân đội. Vậy {NGƯỜI PHỖI NGẪU/BẠN TÌNH} của quý vị cũng có được chương trình bảo hiểm này không?
AI42	YES
POST-NOTE IF QA15_H48	QA15_H48: = 1, SET SPMILIT = 1 AND SET SPINSURE = 1 AND ARSAMESP=1;
IF AROTHGO IF QA15_H36 IF QA15_H36 IF QA15_H36 IF QA15_H36 IF QA15_H36 IF ARMCARE "also";	ING NOTE QA15_H49: V = 1, CONTINUE WITH QA15_H49; = 1, THEN DISPLAY "AIM"; = 2, THEN DISPLAY "MRMIP"; = 3, THEN DISPLAY "Family PACT"; = 4, THEN DISPLAY "PCIP"; = 91, THEN DISPLAY "some government health plan": I = 1 OR ARMCAL = 1 OR ARDIRECT = 1 OR AREMPOWN = 1 OR ARMILIT = 1, DISPLAY PROGRAMMING NOTE QA15_H50
QA15_H49	You said you {also} have health insurance through {AIM/MRMIP/Family PACT/PCIP/some government health plan}. Is (SPOUSE/PARTNER) also covered by this plan? Quý vị có nói rằng mình {cũng} có bảo hiểm y tế thông qua { AIM/MRMIP/Family PACT/PCIP/ vài chương trình bảo hiểm y tế của chính phủ}. Vậy {NGƯỜI PHỖI NGẪU/BẠN TÌNH} của quý vị cũng có được chương trình bảo hiểm này không? YES

POST-NOTE QA15_H49:

IF QA15_H49 = 1, SET SPOTHGOV = 1 AND SET SPINSURE = 1

PROGRAMMING NOTE QA15_H50: IF SPINSURE # 1, DISPLAY "any";

ELSE DISPLAY "through any other source"

QA15 H50

Does (SPOUSE/PARTNER) have {any} health insurance coverage {through any other source}? {NGƯỜI PHỖI NGẪU/BẠN TÌNH} của quý vị có {bất cứ} chương trình bảo hiểm y tế nào qua bất cứ nơi nào khác không?

Al46

YES	1
NO	
REFUSED	
DON'T KNOW	8 [GO TO QA15_H56]

QA15 H51

What type of health insurance does {he/she} have? {Người đó} có loại bảo hiểm y tế nào?

AI47

[CODE ALL THAT APPLY.]

[PROBE: "Any others?"]

[PROBE: "Có loại nào khác không?"]

[IF NEEDED, SAY: "Such as from a current or former employer, or that they purchased directly from a health plan."]

[IF NEEDED, SAY: "Như từ hãng làm trước đây hoặc hiện nay, hoặc là mua trực tiếp từ chương trình bảo hiểm y tế."]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Did {he/she} get this plan through a current or former employer/union, through a school, professional association, trade group, or other organization, or directly from the health plan?"]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Có phải người đó nhận được chương trình này qua hãng làm/công đoàn trước đây hoặc hiện nay, trường học, các hiệp hội chuyên ngành, nhóm thương mại, hoặc các tổ chức khác, hoặc nhận trực tiếp từ chương trình bảo hiểm y tế không?"]

THROUGH CURRENT OR FORMER EMPLOYER/
UNION1
THROUGH SCHOOL, PROFESSIONAL
ASSOCIATION, TRADE GROUP OR OTHER
ORGANIZATION2
PURCHASED DIRECTLY FROM HEALTH PLAN
(BY R OR ANYONE ELSE)3
MEDICARE4
MEDI-CAL5
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA OR SOME
OTHER MILITARY HEALTH CARE7
INDIAN HEALTH SERVICE, TRIBAL HEALTH
PROGRAM OR URBAN INDIAN CLINIC8
COVERED CALIFORNIA 10
SHOP THROUGH COVERED CALIFORNIA 11
OTHER GOVERNMENT HEALTH PLAN 91
OTHER NON-GOVERNMENT HEALTH PLAN 92
REFUSED7
DON'T KNOW8

```
POST-NOTE QA15_H51:
IF QA15_H51 = 1, SET SPEMPOTH = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 2, SET SPOTHER = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 3, SET SPDIRECT = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 4, SET SPMCARE = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 5, SET SPMCAL = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 7, SET SPMILIT = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 8, SET SPIHS = 1;
IF QA15_H51 = 10, SET SPHBEX = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 11, SET SPHBEX = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 91, SET SPOTHGOV = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H51 = 92, -7, OR -8, SET SPOTHER = 1 AND SET SPINSURE = 1
```

PROGRAMMING NOTE QA15 H52:

IF SPINSURE ≠ 1, CONTINUE WITH QA15 H52;

ELSE IF SPINSURE = 1 AND (SPEMPOTH = 1 OR SPDIRECT = 1), THEN SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15 H54:

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H56

QA15_H52

You said that (SPOUSE/PARTNER) has <u>no</u> health insurance from any source. Is this correct? Quý vị có nói rằng (NGƯỜI PHỖI NGĂU/BẠN TÌNH) của quý vị **không có** bảo hiểm y tế từ bất kỳ nơi nào khác. Điều đó có đúng không?

AI48

YES1	[GO TO PN QA15_H56]
NO2	
REFUSED7	[GO TO PN QA15_H56]
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H56]

What type of health insurance does {he/she} have? Loại bảo hiểm y tế mà {người đó} có là loại gì?

Al49

[CODE ALL THAT APPLY]
[PROBE: "Any others?"]

[PROBE: "Có loại nào khác không?"]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Did {he/she} get this plan through a current or former employer/union, through a school, professional association, trade group, or other organization, or directly from the health plan?"]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Có phải người đó nhận được chương trình này qua hãng làm/công đoàn trước đây hoặc hiện nay, trường học, các hiệp hội chuyên ngành, nhóm thương mại, hoặc các tổ chức khác, hoặc nhận trực tiếp từ chương trình bảo hiểm y tế không?"]

EMPLOYER/UNION	1
THROUGH SCHOOL, PROFESSIONAL	
ASSOCIATION, TRADE GROUP OR OTHER	
ORGANIZATION	2
PURCHASED DIRECTLY FROM HEALTH PLAN	
(BY R OR ANYONE ELSE)	3
MEDICARE	4
MEDI-CAL	5
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA OR SOME	
OTHER MILITARY HEALTH CARE	7
INDIAN HEALTH SERVICE, TRIBAL HEALTH	
PROGRAM OR URBAN INDIAN CLINIC	8
COVERED CALIFORNIA	10
SHOP THROUGH COVERED CALIFORNIA	11
OTHER GOVERNMENT HEALTH PLAN	91
OTHER NON-GOVERNMENT HEALTH PLAN	
REFUSED	-7
DON'T KNOW	-8

```
POST-NOTE QA15 H53:
IF QA15_H53 = 1, SET SPEMPOTH = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 2, SET SPOTHER = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 3, SET SPDIRECT = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 4, SET SPMCARE = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 5, SET SPMCAL = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 7, SET SPMILIT = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_{H53} = 8, SET SPIHS = 1;
IF QA15 H53 = 10, SET SPHBEX = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 11, SET SPHBEX = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15_H53 = 91, SET SPOTHGOV = 1 AND SET SPINSURE = 1;
IF QA15 H53 = 92, -7, OR -8, SET SPOTHER = 1 AND SET SPINSURE = 1;
PROGRAMMING NOTE QA15 H54:
IF QA15 H51 = (1, 2, 3, 10, 11) OR QA15 H53 = (1, 2, 3, 10, 11) THEN CONTINUE WITH QA15 H54;
IF QA15 A16 = 1 (MARRIED), THEN DISPLAY "spouse's";
ELSE IF QA15 D23 = 1 OR QA15 D24 = 1 THEN DISPLAY "partner's";
ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15 H56
```

QA15_H54	Was this plan obtained in your {spouse's/partner's} name or in the name of someone else?
	Chương trình này được lấy dưới tên của {người phỗi ngẫu/bạn tình} của quý vị hay tên của người nào khác?
AH62	[IF NEEDED, SAY: "Even someone who does not live in this household."] [IF NEEDED, SAY: "Ngay cả người không sống chung trong nhà này."]
	IN SPOUSE'S/PARTNER'S NAME1 [GO TO PN QA15_H56]
	IN SOMEONE ELSE'S NAME2 REFUSED7 [GO TO PN QA15_H56]
	DON'T KNOW8 [GO TO PN QA15_H56]
SPEMPOWN:	QA15_H54: = 1 (SPOUSE'S/PARTNER'S NAME) AND [QA15_H51 = (1, 2, 3) OR QA15_H53 = (1, 2, 3)], SE = 1 AND SET SPEMPOTH = 0; = 1 (SPOUSE'S/PARTNER'S NAME) AND [QA15_H51 = (10, 11) OR QA15_H53 = (10, 11)], SE
QA15_H55	Is the plan in your name, parent's name, or someone else's name? Có phải quý vị, hay cha mẹ của quý vị, hay một người nào khác đứng tên trong chương trình này?
AH63	
	IN ADULT RESPONDENT'S NAME1 IN ADULT RESPONDENT'S PARENT'S NAME2
	IN SOMEONE ELSE'S NAME3
	REFUSED
POST-NOTE (QA15_H55: = 1 AND [QA15_H51 = (1, 2, 3) OR QA15_H53 = (1, 2, 3)], SET SPEMPAR = 1 AND SET
SPEMPOTH =	0 AND ARSAMESP=1;
ARSAMESP=	
IF QA15_H55	= 2, SET SPARPAR = 1 AND SET SPEMPOTH = 0
IF SPEMPOW ELSE IF [QA1	NG NOTE QA15_H56: N = 1 (HAS EMPLOYER BASED COVERAGE IN OWN NAME), GO TO QA15_H60; 5_G29 = 1 OR 2 (SPOUSE/PARTNER EMPLOYED) OR QA15_G30 = 1 (USUALLY WORKS)] 31 ≠ 3 (SPOUSE/PARTNER NOT SELF EMPLOYED), CONTINUE WITH QA15_H56;
IF QA15_A16	= 1 (MARRIED), THEN DISPLAY "spouse's";
	5_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE) THEN DISPLAY "partner's" PROGRAMMING NOTE QA15_H60
QA15_H56	Does your {spouse's/partner's} employer offer health insurance to any of its employees? Hãng làm của {người phối ngẫu/bạn tình của quý vị} có cung cấp bảo hiểm y tế cho nhân viên của hảng không?
Al43	
	YES

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

[GO TO PN QA15_H60]

[GO TO PN QA15_H60]

QA15_H57	Is {he/she} eligible to be in this plan? Người đó có hội điều kiện cho chương trình bảo hiểm này khôr	ng?
Al44	YES	[GO TO QA15_H59] [GO TO PN QA15_H60] [GO TO PN QA15_H60]
QA15_H58	What is the ONE main reason why {he/she} isn't in this plan? MỘT lý do chính mà {người đó} không nằm trong chương trình	bảo hiểm này là gì?
-	COVERED BY ANOTHER PLAN	[GO TO PN QA15_H60] [GO TO PN QA15_H60]
QA15_H59	What is the <u>one</u> main reason why {he/she} is not eligible for this MQT lý do chính mà {người đó} không đủ tiêu chuẩn để được h	
Al45A	HASN'T YET WORKED FOR THIS EMPLOYER LONG ENOUGH TO BE COVERED	

PROGRAMMING NOTE QA15 H60:

IF ARMCARE = 1 (R HAS MEDICARE) AND (AREMPOWN \neq 1 AND AREMPOTH \neq 1 AND ARDIRECT \neq 1 AND ARMCAL \neq 1 AND ARMILIT \neq 1 AND ARIHS \neq 1 AND ARHBEX \neq 1 AND AROTHGOV \neq 1 AND AROTHER \neq 1), THEN SKIP TO PN QA15_H63;

IF ARMCARE \neq 1 AND AREMPOWN \neq 1 AND AREMPOTH \neq 1 AND ARDIRECT \neq 1 AND ARMCAL \neq 1 AND ARMILIT \neq 1 AND ARIHS \neq 1 AND ARHBEX \neq 1 AND AROTHGOV \neq 1 AND AROTHER \neq 1, THEN SKIP TO GO TO QA15 H76;

ELSE CONTINUE WITH QA15 H60 DISPLAY:

IF [QA15_A16 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND [IF ARMCARE = 1 (R HAS MEDICARE) AND (AREMPOWN = 1 OR AREMPOTH = 1 OR ARDIRECT = 1 OR ARMCAL = 1 OR ARMILIT = 1 OR ARIHS = 1 OR ARHBEX = 1 OR AROTHGOV = 1 OR AROTHER = 1)], DISPLAY "Besides your MediCARE plan you told me about earlier, I have some questions about your other health plan." AND "other";

IF [QA15_A16 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND [IF ARMCARE = 1 (R HAS MEDICARE) AND (ARMCAL = 1)], DISPLAY "Besides your MediCARE plan you told me about earlier, I have some questions about your other health plan." AND "Medi-CAL";

IF ARMCARE = 1 (R HAS MEDICARE) AND (AREMPOWN = 1 OR AREMPOTH = 1 OR ARDIRECT = 1 OR ARMILIT = 1 OR ARIHS = 1 OR ARHBEX = 1 OR AROTHGOV = 1 OR AROTHER = 1), DISPLAY "Besides your/the MediCARE plan you told me about earlier, I have some questions about your other health plan." AND "other";

[IF ARMCARE = 1 (R HAS MEDICARE) AND (ARMCAL = 1)], DISPLAY "Besides your MediCARE plan you told me about earlier, I have some questions about your other health plan." AND "Medi-CAL";

IF [QA15_A16 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND [(AREMPOWN = 1 OR AREMPOTH = 1 OR ARDIRECT = 1 OR OR ARMILIT = 1 OR ARIHS = 1 OR ARHBEX = 1 OR AROTHGOV = 1 OR AROTHER = 1), AND ARMCARE ≠ 1 (R DOES NOT HAVE MEDICARE)], DISPLAY "Next, I have some questions about your own main health plan."; AND ";

IF [QA15_A16 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND [ARMCAL = 1 AND ARMCARE ≠ 1 (R DOES NOT HAVE MEDICARE)], DISPLAY Next, I have some questions about your own main health plan." AND "Medi-Cal";

IF (AREMPOWN = 1 OR AREMPOTH = 1 OR ARDIRECT = 1 OR OR ARMILIT = 1 OR ARIHS = 1 OR ARHBEX = 1 OR AROTHGOV = 1 OR AROTHER = 1), AND ARMCARE ≠ 1 (R DOES NOT HAVE MEDICARE), DISPLAY "";

IF ARMCAL = 1 AND ARMCARE ≠ 1 (R DOES NOT HAVE MEDICARE), DISPLAY "Medi-Cal";

ELSE DISPLAY, "Is your health plan an HMO?"

{Besides the MediCARE plan you told me about earlier, I have some questions about **your** other health plan./Next, I have some questions about **your** own main health plan.} {Ngoài chương trình MediCARE plan mà quý vị đã nói với tôi rồi, tôi có vài câu hỏi về chương trình bảo hiểm y tế khác của quý vị/Tiếp theo, tôi có vài câu hỏi về chương trình bảo hiểm y tế chính của quý vị.

Is your {Medi-Cal/other} health plan an HMO? Có phải chương trình bảo hiểm y tế {Medi-Cal/khác} của quý vị thuộc loại HMO không?

AI22C

[IF NEEDED, SAY: "HMO stands for Health Maintenance Organization. With an HMO, you must use the doctors and hospitals belonging to its network. If you go outside the network, generally it will not be paid for unless it's an emergency."]
[IF NEEDED, SAY: "HMO là chữ viết tắt của Health Maintenance Organization hay Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe. Với bảo hiểm HMO, quý vị phải sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Nếu sử dụng dịch vụ ngoài mạng lưới thì quý vị thường không được bao trả chi phí trừ khi đó là trường hợp khẩn cấp."]
[IF R SAYS "POS" OR "POINT OF SERVICE", CODE AS "YES." IF R SAYS PPO, CODE "NO."]
[IF R HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Your MAIN health plan."]

[IF R HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Your MAIN health plan."]
[IF R HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Chương trình bảo hiểm sức khỏe chính của quý vị là gì?"]

YES	1	[GO TO QA15_H62]
NO	2	
REFUSED		
DON'T KNOW	8	

PROGRAMMING NOTE QA15 H61:

IF ARMCAL = 1 (R HAS MEDI-CAL), GO TO QA15 H62;

ELSE CONTINUE WITH QA15 H61;

QA15 H61

Is your health plan a PPO or EPO?

Có phải chương trình bảo hiểm y tế của quý vị thuộc loại PPO hay EPO không?

AH122

[IF NEEDED, SAY: "EPO stands for Exclusive Provider Organization. With an EPO, you must use the in-network doctors and hospitals, unless it's an emergency and you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "EPO là chữ viết tắt của Exclusive Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Độc Quyền. Với bảo hiểm EPO, quý vị phải sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới trừ phi gặp trường hợp khẩn cấp, và quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO stand for Preferred Provider Organization. With a PPO, you can use any doctors and hospitals, but you pay less if you use doctors and hospitals that belong to your plan's network. Also, you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO là chữ viết tắt của Preferred Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế Ưu Tiên. Với bảo hiểm PPO, quý vị có thể sử dụng bất kỳ bác sĩ và bệnh viện nào nhưng sẽ trả phí ít hơn khi sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Ngoài ra, quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF R HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Your MAIN health plan."] [IF R HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Chương trình bảo hiểm y tế chính của quý vị là gì?"]

PPO	
EPO	2
OTHER (SPECIFY:)91
REFUSED	
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 H62:

IF ARINSURE = 1 AND ARMCARE ≠ 1, THEN CONTINUE WITH QA15_H62 AND DISPLAY "your main"; IF ARINSURE = 1 AND ARMCARE = 1, THEN CONTINUE WITH QA15 H62 AND DISPLAY "this"

QA15_H62

What is the name of {your main/this} health plan? Tên chương trình bảo hiểm sức khỏe {chính/này} của quý vị là gì?

Al22A

[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, PROBE: "Do you have an insurance card or something else with the plan name on it?"]
[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, PROBE: "Quý vị có thẻ bảo hiểm hay những gì khác có tên chương trình của anh/chị trên đó không?"]

ACCESS SENIOR HEALTHCARE	1
AETNA GOLDEN MEDICARE	2
AETNA GOLDEN MEDICARE	3
AIDS HEALTHCARE FOUNDATION, LA	4
ALAMEDA ALLIANCE FOR HEALTH	5
ALTAMED HEALTH SERVICES	
ANTHEM BLUE CROSSOF CALIFORNIA	
ASPIRE HEALTH PLAN	8
ASPIRE HEALTH PLANBLUE CROSS CALIFORNIACARE	9
BLUE CROSS SENIOR SECURE	. 79
BLUE SHIELD 65 PLUS	. 11
BLUE SHIELD OF CALIFORNIA	. 12
BRAND NEW DAY (UNIVERSAL CARE)	. 13
CALIFORNIA HEALTH AND WELLNESS PLAN.	. 14
CALIFORNIAKIDS (CALKIDS)	. 15
CAL OPTIMA (CALOPTIMA ONE CARE)	. 16
CALVIVA HEALTH	. 17
CARE 1 ST HEALTH PLAN	. 18
CAREMORE HEALTH PLAN	
CENTER FOR ELDERS' INDEPENDENCE	. 21
CEN CAL HEALTH	. 80
CENTRAL CALIFORNIA ALLIANCE FOR	
HEALTH	. 22
CENTRAL HEALTH PLAN	. 23
CHINESE COMMUNITY HEALTH PLAN	. 24
CHOICE PHYSICIANS NETWORK	
CIGNA HEALTHCARE	
CITIZENS CHOICE HEALTHPLAN	. 27
COMMUNITY CARE HEALTH PLAN	
COMMUNITY HEALTH GROUP	
CONTRA COSTA HEALTH PLAN	
DAVITA HEALTHCARE PARTNERS PLAN	
EASY CHOICE HEALTH PLAN	
EPIC HEALTH PLAN	
GEM CARE HEALTH PLAN	
GOLD COAST HEALTH PLAN	
GOLDEN STATE MEDICARE HEALTH	. 00
PLAN	36
HEALTH NET	. 38
HEALTH NET SENIORITY PLUS	39
HEALTH PLAN OF SAN JOAQUIN	
HEALTH PLAN SAN JP AUTHORITY	
HERITAGE PROVIDER NETWORK	

HUMANA GOLD PLUS	43
HUMANA HEALTH PLAN	44
IEHP (INLAND EMPIRE HEALTH PLAN)	45
INTER VALLEY HEALTH PLAN	46
HEALTH ADVANTAGE	
KAISER PERMANENTE	47
KAISER PERMANENTE SENIOR ADVANTAGE	48
KERN FAMILY HEALTH CARE	49
L.A. CARE HEALTH PLAN	50
MD CARE MOLINA HEALTHCARE OF CALIFORNIA	51
MOLINA HEALTHCARE OF CALIFORNIA	54
MONARCH HEALTH PLAN	55
ON LOK SENIOR HEALTH SERVICES	56
PARTNERSHIP HEALTHPLAN OF CALIFORNIA	57
PIH HEALTH CARE SOLUTIONS	58
PREMIER HEALTH PLAN SERVICES	59
PRIMECARE MEDICAL NETWORK	60
PROVIDENCE HEALTH NETWORK	61
SCRIPPS HEALTH PLAN SERVICES	68
SEASIDE HEALTH PLAN	69
SAN FRANCISCO HEALTH PLAN	
SANTA CLARA FAMILY HEALTH PLAN	90
SAN MATEO HEALTH COMMISION	86
SANTA BARBARA	88
SATELLITE HEALTH PLAN	
SCAN HEALTH PLAN	67
SHARP HEALTH PLAN	
SUTTER HEALTH PLAN	
SUTTER SENIOR CARE	
UNITED HEALTHCARE	
UNITED HEALTHCARE SECURE HORIZON	
UNIVERSITY HEALTHCARE ADVANTAGE	75
VALLEY HEALTH PLAN	76
VENTURA COUNTY HEALTH CARE PLAN	
WESTERN HEALTH ADVANTAGE	
CHAMPUS/CHAMP-VATRICARE/TRICARE FOR LIFE/TRICARE PRIME	93
TRICARE/TRICARE FOR LIFE/TRICARE PRIME	87
VA HEALTH CARE SERVICES	
MEDI-CAL	
MEDICARE	53
OTHER (SPECIFY:)REFUSED	85
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

POST NOTE QA15_H62:

IF QA15_H62 = 62, 63, OR 64 THEN SET ARMILIT=1

PR	OGR	AMMIN	NG NO.	TE QA15	H63-
Γ Γ	CGIN		1G 11C		TIOS.

IF ARMCARE = 1 (R HAS MEDI-CARE) AND (AREMPOTH \neq 1 OR ARDIRECT \neq 1 OR ARMCAL \neq 1 OR ARMILIT \neq 1 OR ARIHS \neq 1 OR ARHBEX \neq 1 OR AROTHGOV \neq 1 OR

AROTHER ≠ 1) AND QA15_A16 = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE), DISPLAY "Next I have some questions about your own main health plan."

QA15 H63

{Next, I have some questions about **your** own main health plan.} Are you covered for your prescription drugs? That is, does some plan pay any part of the cost? {Tiếp theo, tôi có vài câu hỏi về chương trình bảo hiểm y tế chính của quý vị}. Quý vị có được bảo hiểm trả chi phí cho loại thuốc theo toa của mình không? Có nghĩa là, có chương trình nào trả một phần chi phí này không?

Al25

YES	
NO	
REFUSED	
DON'T KNOW	8-

PROGRAMMING NOTE QA15 H64:

IF AREMPOWN = 1 OR AREMPSP = 1 OR AREMPPAR = 1 OR ARDIRECT = 1 OR AREMPOTH = 1 THEN CONTINUE WITH QA15_H64;

ELSE GO TO QA15 H69

QA15_H64

Does your health plan have a deductible that is more than \$1,000? Chương trình bảo hiểm v tế của quý vị có phần khấu trừ cao hơn \$1,000 không?

AH71

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền khẩu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

YES	1	
NO		[GO TO QA15 H66]
YES, ONLY WHEN I GO OUT OF NETWORK	3	[GO TO QA15_H66]
REFUSED	7	
DON'T KNOW	0	

PROGRAMMING NOTE QA15 H65:

IF AREMPOWN = 1 OR AREMPSP = 1 OR AREMPPAR = 1 OR AREMPOTH = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_H65;

ELSE GO TO QA15_H66

QA15 H65

Does your health plan have a deductible that is more than \$2,000? Chương trình bảo hiểm y tế của quý vi có tiền khấu trừ nhiều hơn \$2,000 không?

AH96

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."]

pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

YES		[GO TO PN QA15_H67]
YES, ONLY WHEN I GO OUT OF NETWORK		
REFUSED	7	
DON'T KNOW	8	

QA1	5	H66
-----	---	-----

Does your health plan have a deductible for all covered persons that is more than \$2,000? Chương trình bảo hiểm y tế của quý vị có phần khấu trừ cao hơn \$2,000 cho tất cả mọi người trong chương trình không?

AH72

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."]

[IF NEEDED, SAY: "Phần khấu trừ là số tiền mà quý vị trả trước khi hãng bảo hiểm trả cho việc chăm sóc sức khỏe của quý vi."]

YES	1	
NO		31
YES, ONLY WHEN I GO OUT OF NETW	/ORK3 [GO TO PN QA15_H68	3 <u>ī</u>
REFUSED	7	-
ON'T KNOW	-8	

PROGRAMMING NOTE QA15_H67:

IF AREMPOWN = 1 OR AREMPSP = 1 OR AREMPPAR = 1 OR AREMPOTH = 1, THEN CONTINUE WITH QA15 H67:

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H68

QA15 H67

Does your health plan have a deductible for all covered persons that is more than \$4,000? Chương trình bảo hiểm y tế của quý vị có tiền khấu trừ cho tất cả mọi người có bảo hiểm nhiều hơn \$4,000 không?

AH97

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền khẩu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

YES	1
NO	2
YES, ONLY WHEN I GO OUT OF NETWORK	3
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

PROGRAMMING NOTE QA15 H68:

IF ARINSURE \neq 1 (CURRENTLY UNINSURED) OR ARMCAL = 1 (CURRENTLY HAS MEDICAL) OR ARMCARE =1 (CURRENTLY HAS MEDICARE) OR AROTHGOV = 1 (CURRENTLY HAS OTHER GOVT COVERAGE LIKE AIM, MRMIP, HK), SKIP TO QA15_H69;

ELSE CONTINUE WITH QA15 H68

QA15 H68

Do you have a special account or fund you can use to pay for medical expenses? Quý vị có tài khoản hoặc quỹ đặc biệt nào để có thể dùng chi trả cho các chi phí y tế không?

AH73

[IF NEEDED, SAY: "The accounts are sometimes referred to as Health Savings Accounts (HSAs), Health Reimbursement Accounts (HRAs) or other similar accounts. Other account names include- Personal care accounts, Personal medical funds, or Choice funds, and are different from employer-provided Flexible Spending Accounts."]

[IF NEEDED, SAY: "Các trương mục đôi khi được nói đến như Trương Mục Tiết Kiệm Sức Khỏe (Health Savings Accounts hay HSAs), Trương Mục Bồi Hoàn Sức Khỏe (Health Reimbursement Accounts hay HRAs) hay các trương mục tương tự khác. Các trương mục khác gồm có Trương Mục Chăm Sóc Cá Nhân (Personal care accounts), Quỹ Y Tế Cá Nhân (Personal medical funds), hay Quỹ Chọn Lựa (Choice funds), và khác biệt với Trương Mục Dùng Tiền Uyển Chuyển (Flexible Spending Accounts) do chủ hãng làm cung cấp."]

YES	1
NO	2
REFUSED	
DON'T KNOW	

QA15 H69

Thinking about your current health insurance, did you have this same insurance for <u>all</u> 12 of the past 12 months?

Nghỉ về bảo hiểm y tế mà quý vị hiện có, có phải quý vị đã có cùng một loại bảo hiểm <u>suốt</u> 12 tháng vừa qua không?

Al31

YES1	[GO TO PN QA15_H82]
NO2	
REFUSED7	[GO TO QA15 H72]
DON'T KNOW8	

QA15 H70

During the past 12 months, when you were not covered by your current health insurance, did you have any other health insurance?

Trong vòng 12 tháng qua, khi quý vị không được hãng bảo hiểm y tế hiện tại của mình trả, thì quý vị có mua bất cứ loại bảo hiểm y tế nào khác không?

Al32

YES	.1	
NO	.2	[GO TO QA15 H73]
REFUSED	-7	[GO TO QA15 H72]
DON'T KNOW	-8	IGO TO QA15 H721

[IF 0 GO TO PN QA15_H82]

[GO TO PN QA15_H82]

[GO TO PN QA15_H82]

QA15_H71 MODIFIED	Was your other health insurance Medi-CAL, a plan you obtained through an employer, a plan you purchased directly from an insurance company, a plan you purchased through Covered California, or some other plan? Có phải bảo hiểm y tế đó của quý vị là Medi-CAL, bảo hiểm mà quý vị mua qua hãng làm, mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm, mua thông qua Covered California, hoặc là một chương trình khác không?
Al33	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Any others?"] [PROBE: "Còn chương trình nào khác không?"]
	MEDI-CAL 1 THROUGH CURRENT OR FORMER EMPLOYER/UNION 3 PURCHASED DIRECTLY 5 COVERED CALIFORNIA 6 OTHER HEALTH PLAN 91 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_H72 Al34	During the past 12 months, was there any time when you had no health insurance at all? Trong 12 tháng vừa qua, có khi nào mà quý vị không có bảo hiểm y tế nào không? YES
QA15_H73 Al35	For how many months of the past 12 months did you have no health insurance at all? Trong 12 tháng vừa qua, có bao nhiêu tháng mà quý vị không có bảo hiểm y tế nào cả?

[IF MORE THAN 0 DAYS BUT LESS THAN 1 MONTH, CODE AS 1 MONTH]

_____ NUMBER OF MONTHS [HR: 0-11]

REFUSED.....-7

DON'T KNOW-8

QA15_H74	What is the ONE MAIN reason why you did not have any health insurance during those months? MỘT lý do CHÍNH mà quý vị không có bảo hiểm y tế nào trong các tháng đó là gì?
Al36	my in it as a man marquit it missing as also meanly to has a ong as a manigraphic marginal
755	CAN'T AFFORD/TOO EXPENSIVE1
	NOT ELIGIBLE DUE TO WORKING STATUS/
	CHANGED EMPLOYER/LOST JOB2
	NOT ELIGIBLE DUE TO HEALTH OR OTHER
	PROBLEMS3
	NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/
	IMMIGRATION STATUS4 FAMILY SITUATION CHANGED5
	DON'T BELIEVE IN INSURANCE6
	SWITCHED INSURANCE COMPANIES, DELAY
	BETWEEN7
	CAN GET HEALTH CARE FOR FREE/PAY FOR
	OWN CARE8
	OTHER (SPECIFY:) 91
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_H75	During the time that you were uninsured, did you try to find health insurance on your own?
WA13_1173	Trong thời gian không có bảo hiểm, quý vị có tự đi tìm bảo hiểm y tế cho mình không?
AH74	Trong the glan falling so bus mont, quy those the falling to one main throng.
	YES1 [GO TO PN QA15_H82]
	NO2 [GO TO PN QA15_H82]
	REFUSED7 [GO TO PN QA15_H82]
	DON'T KNOW8 [GO TO PN QA15_H82]
QA15_H76	What is the ONE MAIN reason why you do not have any health insurance?
	MỘT lý do CHÍNH mà quý vị không có bất cứ loại bảo hiểm y tế nào là gì?
Al24	
	[IF R SAYS NO NEED, PROBE WHY]
	CAN'T AFFORD/TOO EXPENSIVE1
	NOT ELIGIBLE DUE TO WORKING STATUS/
	CHANGED EMPLOYER/LOST JOB2
	NOT ELIGIBLE DUE TO HEALTH OR
	OTHER PROBLEMS3
	NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/ IMMIGRATION STATUS4
	FAMILY SITUATION CHANGED5
	DON'T BELIEVE IN INSURANCE6
	SWITCHED INSURANCE COMPANIES,
	DELAY BETWEEN7
	CAN GET HEALTH CARE FOR FREE/PAY

QA15_H77	During the time that you have been uninsured, have you tried town? Trong thời gian không có bảo hiểm, quý vị có tự đi tìm bảo hiển	·
AH75	Trong the grant thong so bus mem, quy vi so the artim bus men	ca c iui cc ciic iiiiiii iui ciig.
	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_H78	Were you covered by health insurance at any time during the p Quý vị có được bảo hiểm y tế vào bất cứ lúc nào trong vòng 1	
Al27	VEC	[CO TO OA45 LI00]
	YES	[GO TO QA15_H80]
	REFUSED7	
	DON'T KNOW	
QA15_H79	How long has it been since you last had health insurance? Lần cuối cùng quý vị có bảo hiểm y tế đến nay là bao lâu?	
Al28	Lan out oung day vi so but mem y to den may la bat lau.	
AIZO	MORE THAN 12 MONTHS AGO, BUT NOT	
	MORE THAN 3 YEARS AGO1	[GO TO PN QA15 H82]
	MORE THAN 3 YEARS AGO2	[GO TO PN QA15_H82]
	NEVER HAD HEALTH INSURANCE3	[GO TO PN QA15_H82]
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_H82]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H82]
QA15_H80	For how many months out of the last 12 months did you have h Quý vị có bảo hiểm y tế được bao nhiêu tháng trong 12 tháng	
Al29	[IF LESS THAN ONE MONTH BUT MORE THAN 0 DAYS, EN	NTER 1]
	MONTHS [HR: 0-12]	[IF 0, THEN GO TO PN QA15_H82]
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_H81	During that time when you had health insurance, was your insurance obtained from an employer, a plan you purchased directly from you purchased through Covered California, or some other plan	an insurance company, a plan
	Trong thời gian quý vị có bảo hiểm y tế, bảo hiểm đó có phải là	
	mua qua hãng làm, mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm, mua	thông qua Covered California,
4100	hoặc là một vài chương trình khác không?	
Al30	ICODE ALL THAT ADDI VI	
	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Any others?"]	
	[PROBE: "Còn chương trình nào khác không?"]	
	MEDI-CAL1	
	THROUGH CURRENT OR FORMER	
	EMPLOYER OR UNION3	
	PURCHASED DIRECTLY5	
	COVERED CALIFORNIA6	
	OTHER HEALTH PLAN91	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15 H82:

IF ARINSURE \neq 1 OR QA15_H70 = 2 OR ARDIRECT = 1 OR QA15_H81 = (5, 6) OR QA15_H71 = (5, 6) OR ARHBEX =1 OR SPHBEX = 1; THEN CONTINUE WITH QA15_H82;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H99

QA15 H82

In the past 12 months, did you try to purchase a health insurance plan directly from an insurance company or HMO, or through Covered California?

Trong 12 tháng vừa qua, quý vị có tìm mua bảo hiểm y tế trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO, hoặc thông qua Covered California không?

AH103h

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 H99]
REFUSED7	
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H99]

QA15 H83

Was that directly from an insurance company or HMO, or through Covered California, or both from an insurance company and through Covered California?

Có phải quý vị mua bảo hiểm đó trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay HMO, hoặc thông qua Covered California, hoặc cả hai từ một hãng bảo hiểm và từ Covered California không?

AH110h

DIRECTLY FROM AN INSURANCE		
COMPANY OR HMO, OR	1	
THROUGH COVERED CALIFORNIA, OR	2	
BOTH, FROM AN INSURANCE COMPANY AND		
THROUGH COVERED CALIFORNIA	3	
REFUSED	-7	[GO TO PN QA15_H86]
DON'T KNOW	-8	[GO TO PN QA15 H86]

PROGRAMMING NOTE QA15 H84:

IF QA15_H83 = 1; THEN CONTINUE WITH QA15_H84;

IF QA15_H83 = 3; THEN CONTINUE WITH QA15_H84 AND DISPLAY "First, think about your experience trying to purchase insurance directly from an insurance company or HMO."

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 H88;

QA15_H84

{First, think about your experience trying to purchase insurance directly from an insurance company or HMO.}

{Trước tiên, xin nghĩ về các trải nghiệm của quý vị khi muốn mua bảo hiểm trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO.}

How difficult was it to find a plan with the coverage you needed? Was it... Tìm chương trình có bảo hiểm quý vị cần, khó đến mức nào? Có phải là...

AH98h

Very difficult,	1
Rất khó,	1
Somewhat difficult,	2
Not too difficult, or	3
Không khó lắm, hay	3
Not at all difficult?	4
Hoàn toàn không khó?	4
REFUSED	
DON'T KNOW	8

QA15_H85	How difficult was it to find a plan you could afford? Was it	hâna? Cá nhải là
AH99h	Việc tìm chương trình phù hợp với túi tiền của quý vị có khó ki	nong? Co pharia
Alibbii	Very difficult,1	
	Rất khó01	
	Somewhat difficult,2	
	Hơi khó02	
	Not too difficult, or3	
	Không khó lắm, hay 03	
	Not at all difficult?4	
	Hoàn toàn không khó04	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_H86	Did anyone help you find a health plan?	
	Có ai giúp quý vị tìm một chương trình bảo hiểm y tế không?	
AH100h		
	YES1	
	NO2	[GO TO PN QA15_H88]
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_H88]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H88]
QA15_H87	Who helped you?	
	Ai giúp quý vị?	
AH101h		
	BROKER1	
	FAMILY MEMBER/FRIEND2	
	INTERNET3	
	OTHER (SPECIFY:)	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
IF QA15_H83 : IF QA15_H83 : with Covered	NG NOTE QA15_H88: = 2; THEN CONTINUE WITH QA15_H88; = 3; THEN CONTINUE WITH QA15_H88 AND DISPLAY "Now, California." PROGRAMMING NOTE QA15_H92;	, think about your experience
0.445,1100		
QA15_H88	{Now, think about your experience with Covered California.} Ho the coverage you needed through Covered California? Was it	ow difficult was it to find a plan with
	Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co	
	Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý	
	khó không? Có phải là	vi mong qua coverca camorna co
AH111h	the thong. Go pharia	
АПІІІІ	Very difficult1	
	Rất khó01	
	Somewhat difficult2	
	Hơi khó02	
	Not too difficult	
	Không khó lắm, hay	
	Not at all difficult?4	
	Hoàn toàn không khó 04	
	Hoàn toàn không khó04 REFUSED7	

QA15_H89	How difficult was it to find a plan you could afford? Was it Tìm được chương trình quý vị đủ sức trả tiền khó tới mức nào	? Có phải là
AH112h		
	Very difficult1	
	Rất khó01	
	Somewhat difficult2	
	Hơi khó02	
	Not too difficult3	
	Không khó lắm, hay 03	
	Not at all difficult?4	
	Hoàn toàn không khó04	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_H90	Did anyone help you find a health plan?	0
AH113h	Có người nào giúp quý vị tìm chương trình bảo hiểm y tế khôn	g?
	YES1	
	NO2	[GO TO QA15_H92]
	REFUSED7	[GO TO QA15_H92]
	DON'T KNOW8	[GO TO QA15_H92]
QA15_H91	Who helped you?	
	Ai giúp quý vị?	
AH114h		
	BROKER1	
	FAMILY MEMBER / FRIEND2	
	INTERNET3	
	CERTIFIED ENROLLMENT COUNSELOR4	
	OTHER (SPECIFY:)92	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_H92	Did you have all the information you felt you needed to make a Quý vị có cảm thấy mình có đầy đủ thông tin cần thiết để đưa trình bảo hiểm y tế cho mình không?	
AH115h	V=0	
	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
	NG NOTE QA15_H93: · 1 (R SPEAKS ENGLISH LESS THAN VERY WELL), THEN CO QA15_H94;	ONTINUE WITH QA15_H93;
QA15_H93	Were you able to get information about your health plan option	
	Quý vị có tìm được thông tin về các lựa chọn bảo hiểm y tế bằ	áng ngôn ngữ của quý vị không?
AH116h		
	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	

QA15_H94	Was the cost of the plan you selected very important, somewhat important, or not important in
	choosing your plan?
	Có phải giá bảo hiểm là một yếu tố rất quan trọng, tương đối quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình?
A11447b	doi voi quy vị kili chọn chương tillin:
AH117h	VEDV IMPORTANT
	VERY IMPORTANT
	SOMEWHAT IMPORTANT2 NOT IMPORTANT3
	REFUSED
	DON 1 KNOW0
QA15_H95	Was getting care from a specific doctor very important, somewhat important, or not important in choosing your plan?
	Có phải việc được một bác sĩ cụ thể nào đó chăm sóc là một yếu tố rất quan trọng, tương đối
	quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình?
AH118h	quant a prigg rouge among quant a prig user to right or price of grant and a significant and a signifi
AIIIIIII	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
	5011 111017
QA15_H96	Was getting care from a specific hospital very important, somewhat important, or not important in
	choosing your plan?
	Có phải việc được chăm sóc tại một bệnh viện cụ thể nào đó là một yếu tố rất quan trọng, tương
	đối quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình?
AH119h	
	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT3
	REFUSED
	DON'T KNOW8
0.445 1107	West the delice of the first School and the state of the San and the state of the s
QA15_H97	Was the choice of doctor's in the plan's network very important, somewhat important, or not
	important in choosing your plan? Có phải việc mạng lưới bảo hiểm có nhiều bác sĩ khác nhau để lựa chọn là một yếu tố rất quan
	trọng, tương đối quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình?
AH120h	
	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT3
	REFUSED
	DON'T KNOW8

PROGRAMMI	NG NOTE QA15 H98:	
IF QA15 H23	= 1 THEN DISPLAY "Bronze"	
ELSE IF QA15	6 H23 = 2 THEN DISPLAY "Silver"	
	- 5 H23 = 3 THEN DISPLAY "Gold"	
ELSE IF QA15	- 5_H23 = 4 THEN DISPLAY "Platinum"	
ELSE DISPLA		
	•	
QA15_H98	Finally, what was the most important reason you chose your	
	{Bronze/Silver/Gold/Platinum/Minimum coverage/} plan? Was	it the cost, that you could get care
	from a specific doctor, that you could go to a certain hospital, t	
	plan's network, or was it something else?	and enteres of providers in your
	Cuối cùng, xin cho biết lý do quan trọng nhất khiến quý vị chọi	n churana trình
	{Đồng/Bạc/Vàng/Bạch kim/bảo hiểm tối thiểu} là gì? Đó có ph	
	bác sĩ cụ thể nào đó chăm sóc, việc được chăm sóc tại một b	
	lưới bảo hiểm có nhiều bác sĩ khác nhau để lưa chọn, hoặc m	
4114041	idor bao filetti co fililed bac și kriac filiad de ida crion, fioac fil	ot ly do khac:
AH121h		
	COST1	
	SPECIFIC DOCTOR2	
	SPECIFIC HOSPITAL3	
	CHOICE OF DOCTORS IN NETWORK4	
	OTHER (SPECIFY:)92	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
IF QA15_B8 = QA15_B30 = 1 DISEASE) TH	NG NOTE QA15_H99: 1 (HOSPITALIZED FOR ASTHMA) OR QA15_B13 = 1 (HOSF I (HOSPITALIZED FOR DIABETES) OR QA15_B41 = 1 (HOSF EN GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_H100; IUE WITH QA15_H99	
0.445 1100	During the next 40 menths were your pretions in a heavitel or	overight or leaves
QA15_H99	During the past 12 months, were you a patient in a hospital ov	
	Trong 12 tháng qua, có phải quý vị là bệnh nhân nằm viện qua	a dem nay iau non knong?
AH14		
	YES1	
	NO2	[GO TO PN QA15_H101]
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_H101]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_H101]
IF ARINSURE MONTHS), TH	NG NOTE QA15_H100: ≠ 1 OR QA15_H73 > 0 (HAD NO INSURANCE FOR AT LEAS IEN CONTINUE WITH QA15_H100; PROGRAMMING NOTE QA15_H101	T 1 MONTH OUT OF PAST 12
QA15_H100	Was any of that hospital care paid for by Medi-Cal?	
_	Có chi phí nào của nhà thương đó được Medi-Cal trả không?	
AH76	,	
7.11.70	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	

PROGRAMMING NOTE FOR QA15_H101:

IF [ARINSURE \neq 1 OR QA15_H73 > 0 (HAD NO INSURANCE FOR AT LEAST 1 MONTH OUT OF PAST 12 MONTHS)] AND QA15_A5 = 2 (FEMALE) AND [QA15_E1 = 1 (PREGNANT) OR SC14A = 1 (R IS PARENT OR LEGAL GUARDIAN FOR ANY CHILD IN ROSTER UNDER 1 YEAR OLD)] CONTINUE WITH QA15_H101; ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_I1

QA15_H101	During the last 12 months, did you get prenatal care that you didn't have to pay for? Trong 12 tháng qua, quý vị có được chăm sóc tiền sản mà không phải trả tiền không		
AH77	Trong 12 mang qua, quy vị có được cham	SOC (ICH San IIIa KIIO	ng phartia tien khong:
<u> </u>	YES	1	
	NO	2	[GO TO PN QA15_I1]
	REFUSED	7	[GO TO PN QA15_I1]
	DON'T KNOW		[GO TO PN QA15_I1]
QA15_H102	Was it paid for by Medi-Cal?		
	Medi-Cal trả cho phải không?		
AH78	, c		
	YES	1	
	NO	2	
	REFUSED	7	
	DON'T KNOW	8	

Section I – Child and Adolescent Health Insurance

IF NO SELECT ADOLESCENT IF ARINSURE	NG NOTE QA15_I1: TED CHILD, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_I39 TO ASK ABOUT SELECTED T; ≠ 1, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_I2; UE WITH QA15_I1			
QA15_I1	These next questions are about health insurance (CHILD) may have. Các câu hỏi kế tiếp là về bảo hiểm y tế của em (CHILD) có thể có.			
CF10A	Does (CHILD) have the same insurance as you? Em {CHILD} có cùng bảo hiểm với quý vị không?			
	YES			
	AND ARMCARE = 1, SET CHMCARE = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
IF QA15_I1 = 1	AND ARMCAL = 1, SET CHMCAL = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1; AND AREMPOWN = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
IF QA15_I1 = 1	AND AREMPSP = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1; AND AREMPPAR = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
	AND AREMPOTH = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1; AND ARDIRECT = 1, SET CHDIRECT = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
IF QA15_I1 = 1	AND ARMILIT = 1, SET CHMILIT = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1; AND AROTHGOV = 1, SET CHOTHGOV = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
IF QA15_I1 = 1	AND AROTHER = 1, SET CHOTHER = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
	AND ARIHS = 1, SET CHIHS = 1 AND ARHBEX = 1, SET CHHBEX = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND ARSAMECH=1;			
PROGRAMMIN	NG NOTE QA15 I2:			
IF SPINSURE : ELSE IF QA15	≠ 1, THEN SKIP TO QA15_I3; _I1 = 2 AND ARSAMESP = 1, THEN SKIP TO QA15_I3; UE WITH QA15_I2			
QA15_I2	Does (CHILD) have the same insurance as {your spouse/your partner/SPOUSE NAME/			
	PARTNER NAME}? Có phải {em (CHILD)} có cùng loại bảo hiểm với {người phối ngẫu /bạn tình/TÊN NGƯỜI PHỐI NGẪU/TÊN BẠN TÌNH} của quý vị không?			
MA1	VEO. TO 0.445 MOI			
	YES			
	DON'T KNOW8			

IF QA15_I2 =	QA15_I2: 1 AND SPMCARE = 1, SET CHMCARE = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPMCAL = 1, SET CHMCAL = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPEMPOWN = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPEMPSP = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPEMPAR = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPEMPOTH = 1, SET CHEMP = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPDIRECT = 1, SET CHDIRECT = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPMILIT = 1, SET CHMILIT = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPOTHER = 1, SET CHOTHER = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPOTHGOV = 1, SET CHOTHGOV = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPHBEX = 1, SET CHHBEX = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1; 1 AND SPARPAR = 1, THEN SET CHOTHER = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH=1;
QA15_I3 CF1	Is {he/she} currently covered by Medi-CAL? Hiện nay em có được bảo hiểm Medi-CAL không? [IF NEEDED, SAY: "Medi-CAL is a plan for certain low income children and their families, pregnant women, and disabled or elderly people."] [IF NEEDED, SAY: "Medi-Cal là chương trình bảo hiểm y tế cho một số trẻ em và gia đình, phụ nữ mang thai và người tàn tật, hay người già có thu nhập thấp."] YES
POST-NOTE (IF QA15_I3 =	QA15_I3: 1, SET CHMCAL = 1 AND SET CHINSURE = 1
QA15_I4 employment o	Is (CHILD) covered by a health insurance plan or HMO through your own or someone else's r union? Có phải em (CHILD) được chương trình bảo hiểm y tế hoặc HMO trả qua hãng làm hay công đoàn của quý vị hoặc người nào khác không? [INTERVIEW NOTE: CODE 'YES' IF R MENTIONS 'SHOP' PROGRAM THROUGH COVERED CALIFORNIA]
	YES

POST-NOTE QA15_I4:

IF QA15_I4 = 1, SET CHEMP = 1 AND CHINSURE = 1

Q	Α	1	5	ı	5

Is this plan through an employer, through a union, or through Covered California's SHOP program?

Có phải chương trình này được cung cấp thông qua hãng làm, công đoàn, hoặc chương trình SHOP của Covered California không?

Al90

[IF NEEDED, SAY: "SHOP is the Small Business Health Options Program administered by Covered California"]

[IF NEEDED, SAY: "SHOP là tên gọi tắt của Chương Trình Các Chọn Lựa về Sức Khỏe cho Cơ Sở Tiểu Thương do Covered California điều hành."]

EMPLOYER		1
UNION		2
SHOP / COVERED CALI	FORNIA	3
OTHER (SPECIFY:)	91
DON'T KNOW		-8

POST-NOTE FOR QA15_I5:

IF QA15_I5 = 3, THEN SET CHHBEX = 1

PROGRAM NOTE QA15_I6:

IF CHINSURE = 1 THEN GO TO QA15 18;

ELSE CONTINUE WITH QA15 16

QA15_I6

Is (CHILD) covered by a health insurance plan that you purchased directly from an insurance company or HMO, or through Covered California?

Có phải em (CHILD) được bảo hiểm theo chương trình bảo hiểm y tế mà quý vị mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO, hoặc thông qua Covered California không?

CF4

[IF NEEDED, SAY: "Do not include a plan that pays only for certain illnesses, such as cancer or stroke, or only gives you "extra cash" if you are in a hospital"] [IF NEEDED, SAY: "Xin đừng kế đến những chương trình chỉ bao trả cho một số bệnh cụ thể như ung thư hay tai biến mạch máu não, hoặc chỉ trả "tiền mặt phụ trội" khi quý vị nằm viện."]

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15_I13]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_I13]
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15 113

POST-NOTE QA15 I6:

IF QA15 I6 = 1, SET CHDIRECT = 1 AND CHINSURE = 1

IF CHDIRECT	NG NOTE QA15_I7: = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_I7; PROGRAMMING NOTE QA15_I8
QA15_I7	How did you purchase this health insurance – directly from an insurance company or HMO, or through Covered California?
	Quý vị đã mua bảo hiểm sức khỏe này bằng cách nào – mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO, hoặc mua thông qua Covered California?
Al91	
	INSURANCE COMPANY OR HMO1
	COVERED CALIFORNIA2
	OTHER (SPECIFY:)
	REFUSED
POST-NOTE F IF QA15_I7 = 2	OR QA15_I7: c, THEN SET CHHBEX = 1
IF CHHBEX = '	NG NOTE QA15_I8 I, THEN CONTINUE WITH QA15_I8; PROGRAMMING NOTE QA15_I10;
0.445 10	Was this a harmon silver model an eletinomy plan 0
QA15_I8	Was this a bronze, silver, gold or platinum plan? Đó là chương trình bảo hiểm cấp Đồng, Bạc, Vàng hay Bạch Kim?
Al92	
	BRONZE1
	SILVER2
	GOLD3
	PLATINUM4
	MEDI-CAL / MEDICAID5 MINIMUM COVERAGE PLAN/CATASTROPHIC6
	OTHER (SPECIFY:)91
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
IF CHHBEX = '	NG NOTE QA15_I9 I AND CHDIRECT = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_I9; PROGRAMMING NOTE QA15_I10;
QA15_I9	Was there a subsidy or discount on the premium for this plan?
	Quý vị có nhận được khoản hỗ trợ tài chính hoặc giảm giá tiền đóng bảo hiểm cho chương trình này không?
Al93	
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8

PROGRAMMING NOTE QA15 | 110:

IF CHEMP = 1 (EMPLOYER-BASED COVERAGE) OR CHDIRECT = 1 (PURCHASED OWN COVERAGE), CONTINUE WITH QA15 I10;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 14

QA15 I10

Do you pay any or all of the premium or cost for (CHILD)'s health plan? Do not include the cost of any co-pays or deductibles you or your family may have had to pay.

Quý vị có trả một phần hoặc tất cả chi phí của chương trình bảo hiểm y tế của em (CHILD) không? Không tính tiền đồng trả và tiền khấu trừ mà quý vị hay gia đình quý vị phải trả.

AI54

[IF NEEDED, SAY: "Copays are the partial payments you make for your health care each time you see a doctor or use the health care system, while someone else pays for your main health care coverage."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền đồng trả là tiền mà quý vị phải trả một phần cho chi phí chăm sóc sức khỏe mỗi lần đi khám bác sĩ hoặc sử dụng hệ thống chăm sóc y tế, trong khi người khác trả cho phần chi phí chăm sóc sức khỏe chính của quý vị."]

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you pay for medical care before your health plan starts paying."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

[IF NEEDED, SAY: "Premium is the monthly charge for the cost of your health insurance plan."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền đóng bảo hiểm là chi phí hàng tháng cho chi phí của chương trình bảo hiểm v tế."]

YES	1
NO	2
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

QA15_I11

Does anyone else, such as an employer, a union, or professional organization pay all or some portion of the premium or cost for (CHILD)'s health plan?

Có những ai khác, như là hãng làm, công đoàn, hoặc các tổ chức chuyên ngành trả tiền cho tất cả hoặc một phần tiền đóng bảo hiểm hoặc chi phí của chương trình bảo hiểm y tế cho em (CHILD) không?

AI50

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 113]
REFUSED7	
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_I13]

QA15_I12	Who else pays all or some portion of the cost for (CHILD)'s health plan? Có ai khác trả tất cả hay phần nào chi phí của chương trình bảo hiểm y tế của em (CHILD) không? [CODE ALL THAT APPLY.]
	CURRENT EMPLOYER
IF QA15_I12 =	QA15_I12: : 1 THRU 6, SET CHEMP = 1 AND CHDIRECT = 0; : 7, SET CHMCAL = 1 : 10, SET CHHBEX = 1;
IF CHINSURE	NG NOTE QA15_I13: = 1, GO TO PN QA15_I19; IUE WITH QA15_I13
QA15_I13	Is {he/she} covered by CHAMPUS/CHAMP VA, TRICARE, VA, or some other military health care? Em có được chương trình CHAMPUS/CHAMP VA, TRICARE, VA, hay bảo hiểm y tế quân đội nào khác hay không?
CF6	YES

POST-NOTE QA15_I13: IF QA15_I13 = 1, SET CHMILIT = 1 AND CHINSURE = 1

QA15 I14

Is {he/she} covered by some other government health plan such as AIM, "Mister MIP", Healthy Kids, or something else?

Em có được chương trình bảo hiểm y tế của chính phủ, như AIM, "Mister MIP," Healthy Families, hay chương trình nào khác chi trả không?

CF7

[IF NEEDED, SAY: "AIM means Access for Infants and Mothers, Mister MIP or MRMIP means Major Risk Medical Insurance Program."]

[IF NEEDED, SAY: "AIM là Access for Infants and Mothers (Chương Trình cho Trẻ Sơ Sinh và Người Mẹ); 'Mister MIP' hay MRMIP là Major Risk Medical Insurance Program (Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế Rủi Ro Lớn)."]

AIM	1	[GO TO PN QA15 119]
"MISTER MIP"/MRMIP		
HEALTHY KIDS		
NO OTHER PLAN	4	
SOMETHING ELSE (SPECIFY:) 91	[GO TO PN QA15_I19]
REFUSED	7	
DON'T KNOW	8	

POST-NOTE QA15_I14:

IF QA15_I14 = 1 OR 2 OR 3 OR 91, SET CHOTHGOV = 1 AND CHINSURE = 1

QA15 I15

Does {he/she} have any health insurance coverage through a plan that I missed? Em có được bảo hiểm y tế trong chương trình nào khác mà tôi chưa nói đến không?

CF8

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 118]
REFUSED7	
DON'T KNOW -8	IGO TO PN QA15 1181

QA15_I16

What type of health insurance does {he/she} have? Does it come through Medi-CAL, an employer or union, or from some other source?

Em có loại bảo hiểm y tế nào? Bảo hiểm đó là qua Medi-CAL, qua hãng làm hay công đoàn, hay từ một nơi khác?

CF9

[CIRCLE ALL THAT APPLY.]

[PROBE: "Any others?"]

[PROBE: "Còn bảo hiểm nào khác không?"]

THROUGH CURRENT OR FORMER	
EMPLOYER/UNION	.1
THROUGH SCHOOL, PROFESSIONAL	
ASSOCIATION, TRADE GROUP OR OTHER	
ORGANIZATION	.2
PURCHASED DIRECTLY FROM A HEALTH PLAN	1
(BY R OR ANYONE ELSE)	.3
MEDICARE	
MEDI-CAL	.5
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA, OR SOME	
OTHER MILITARY HEALTH CARE	.7
INDIAN HEALTH SERVICE, TRIBAL HEALTH	
PROGRAM, URBAN INDIAN CLINIC	8.
COVERED CALIFORNIA 1	10
SHOP THROUGH COVERED CALIFORNIA 1	11
OTHER GOVERNMENT HEALTH PLAN 9	91
OTHER NON-GOVERNMENT HEALTH PLAN 9	92
REFUSED	-7
DON'T KNOW	

POST-NOTE QA15 I16:

IF QA15 I16 = 1, SET CHEMP = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 2, SET CHEMP = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 3, SET CHDIRECT = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 4, SET CHMCARE = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 5, SET CHMCAL = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 7, SET CHMILIT = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15 | 116 = 8, SET CHIHS = 1

IF QA15_I16 = 10, SET CHHBEX = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 11, SET CHHBEX = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 91, SET CHOTHGOV = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15_I16 = 92, SET CHOTHER = 1 AND CHINSURE = 1

IF QA15 | 116 = -7 OR -8, SET CHINSURE = 1

PROGRAMMING NOTE QA15_I17:	
IF QA15_I16 = 4 (CHILD HAS MEDICARE), CONTINUE WITH QA15_I17;	
ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_I18	

QA15_I17

Just to verify, you said that (CHILD) gets health insurance through Medicare? Chỉ để xác nận, quý vị nói rằng em (CHILD) có bảo hiểm y tế qua chương trình Medicare phải không?

CF9VER

YES	1
NO	
REFUSED	
DON'T KNOW	-8

PROGRAMMING NOTE QA15_I18: IF CHINSURE ≠ 1 CONTINUE WITH QA15_I18;

ELSE GO TO QA15_I19;

QA15_I18

What is the ONE main reason why (CHILD) is not enrolled in the Medi-CAL program? MỘT lý do chính mà em (CHILD) không ghi danh vào chương trình bảo hiểm Medi-CAL là gì?

CF1A

PAPERWORK TOO DIFFICULT	1
DIDN'T KNOW IF ELIGIBLE	2
INCOME TOO HIGH, NOT ELIGIBLE	
NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/	
IMMIGRATION STATUS	
OTHER NOT ELIGIBLE	5
DON'T BELIEVE IN HEALTH INSURANCE	6
DON'T NEED IT BECAUSE HEALTHY	
ALREADY HAVE INSURANCE	8
DIDN'T KNOW IT EXISTED	9
DON'T LIKE / WANT WELFARE	10
OTHER (SPECIFY)	91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 119:

IF QA15_I1 = 1 AND ARMCARE = 1 AND QA15_H9 = 1, THEN QA15_I19 = QA15_H9 AND QA15_I21 = QA15_H0 AND SKIP TO QA15_I22:

ELSE IF QA15_I1 = 1, THEN QA15_I19 = QA15_H60 AND QA15_I21 = QA15_H62 AND QA15_I22 = QA15_H63 AND GO TO PN QA15_I23;

ELSE IF CHINSURE = 1, THEN CONTINUE WITH QA15 119;

ELSE GO TO PN QA15_I23

QA15 I19

Is (CHILD)'s main health plan an HMO, that is, a Health Maintenance Organization? Chương trình bảo hiểm y tế chính của em (CHILD) có phải là HMO, tức là Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe (Health Maintenance Organization) không?

MA3

[IF NEEDED, SAY: "HMO stands for Health Maintenance Organization. With an HMO, {he/she} must use the doctors and hospitals belonging to its network. If {he/she} goes outside the network, generally it will not be paid for unless it's an emergency."] [IF NEEDED, SAY: "HMO là chữ viết tắt của Health Maintenance Organization (Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe). Với HMO, {he or she} bắt buộc phải đi bác sĩ và bệnh viện của hệ thống này. Nếu {em} đi bác sĩ ở ngoài hệ thống thì chi phí sẽ không được trả, trừ khi đó là trường hợp cấp cứu."]

YES	1	[GO TO QA15 I21]
NO	2	
REFUSED	7	
DON'T KNOW	-8	

PROGRAMMING NOTE QA15 120:

IF CHMCAL = 1 (CHILD HAS MEDI-CAL), GO TO QA15_I21;

ELSE CONTINUE WITH QA15 120;

QA15 I20

Is (CHILD)'s health plan a PPO or EPO?

Có phải bảo hiểm y tế của em (CHILD) thuộc loại PPO hay EPO không?

AI115

[IF NEEDED, SAY: "EPO stands for Exclusive Provider Organization. With an EPO, you must use the in-network doctors and hospitals, unless it's an emergency and you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "EPO là chữ viết tắt của Exclusive Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Độc Quyền. Với bảo hiểm EPO, quý vị phải sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới trừ phi gặp trường hợp khẩn cấp, và quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO stand for Preferred Provider Organization. With a PPO, you can use any doctors and hospitals, but you pay less if you use doctors and hospitals that belong to your plan's network. Also, you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO là chữ viết tắt của Preferred Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế Ưu Tiên. Với bảo hiểm PPO, quý vị có thể sử dụng bất kỳ bác sĩ và bệnh viện nào nhưng sẽ trả phí ít hơn khi sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Ngoài ra, quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF CHILD HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "{His/Her} MAIN health plan."] [IF CHILD HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Chương trình bảo hiểm y tế CHÍNH của em là gì?"]

PPO	
EPO	2
OTHER (SPECIFY:) 91
REFUSED	
DON'T KNOW	8

QA15_I21

What is the name of (CHILD)'s main health plan? Tên của chương trình bảo hiểm y tế chính của em (CHILD) là gì?

MA2

[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, THEN PROBE: "Does (CHILD) have an insurance card or something else with the plan name on it?"]
[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, THEN PROBE: "Em {CHILD} có thể bảo hiểm hay những gì khác có tên chương trình bảo hiểm trên đó không?"]

ACCESS SENIOR HEALTHCARE	
AETNA	2
AETNA GOLDEN MEDICARE	3
AIDS HEALTHCARE FOUNDATION, LA	
ALAMEDA ALLIANCE FOR HEALTH	
ALTAMED HEALTH SERVICES	. 83
ANTHEM BLUE CROSSOF CALIFORNIA	7
ASPIRE HEALTH PLAN	8
BLUE CROSS CALIFORNIACARE	9
BLUE CROSS SENIOR SECURE	. 79
BLUE SHIELD 65 PLUS	. 11
BLUE SHIELD OF CALIFORNIA	. 12
BRAND NEW DAY (UNIVERSAL CARE)	. 13
CALIFORNIA HEALTH AND WELLNESS PLAN .	
CALIFORNIAKIDS (CALKIDS)	. 15
CAL OPTIMA (CALÒPTIMA ÓNE CARE)	. 16
CALVIVA HEALTH	. 17
CARE 1 ST HEALTH PLAN	. 18
CAREMORE HEALTH PLAN	. 19
CENTER FOR ELDERS' INDEPENDENCE	. 21
CEN CAL HEALTH	
CENTRAL CALIFORNIA ALLIANCE FOR	
HEALTH	. 22
CENTRAL HEALTH PLAN	. 23
CHINESE COMMUNITY HEALTH PLAN	
CHOICE PHYSICIANS NETWORK	
CIGNA HEALTHCARE	
CITIZENS CHOICE HEALTHPLAN	. 27
COMMUNITY CARE HEALTH PLAN	
COMMUNITY HEALTH GROUP	
CONTRA COSTA HEALTH PLAN	
DAVITA HEALTHCARE PARTNERS PLAN	
EASY CHOICE HEALTH PLAN	
EPIC HEALTH PLAN	
GEM CARE HEALTH PLAN	
GOLD COAST HEALTH PLAN	
GOLDEN STATE MEDICARE HEALTH	
PLAN	. 36
HEALTH NET	. 38
HEALTH NET HEALTH NET SENIORITY PLUS	. 39
HEALTH PLAN OF SAN JOAQUIN	
HEALTH PLAN SAN JP AUTHORITY	
HERITAGE PROVIDER NETWORK	
HUMANA GOLD PLUS	
HUMANA HEALTH PLAN	
IEHP (INLAND EMPIRE HEALTH PLAN)	
INTER VALLEY HEALTH PLAN	
HEALTH ADVANTAGE	

QA15_I22

CF14

KAISER PERMANENTE	47
KAISER PERMANENTE SENIOR ADVANTAGE	48
KERN FAMILY HEALTH CARE	49
L.A. CARE HEALTH PLAN	50
MD CARE	51
MOLINA HEALTHCARE OF CALIFORNIA	
MONARCH HEALTH PLAN	55
ON LOK SENIOR HEALTH SERVICES	
PARTNERSHIP HEALTHPLAN OF CALIFORNIA	
PIH HEALTH CARE SOLUTIONS	
PREMIER HEALTH PLAN SERVICES	
PRIMECARE MEDICAL NETWORK	
PROVIDENCE HEALTH NETWORK	
SCRIPPS HEALTH PLAN SERVICES	-
SEASIDE HEALTH PLAN	
SAN FRANCISCO HEALTH PLAN	
SANTA CLARA FAMILY HEALTH PLAN	
SAN MATEO HEALTH COMMISION	
SANTA BARBARA	
SATELLITE HEALTH PLAN	
SCAN HEALTH PLAN	
SHARP HEALTH PLAN	
SUTTER HEALTH PLAN	
SUTTER SENIOR CARE	
UNITED HEALTHCARE	
UNITED HEALTHCARE SECURE HORIZON	74
UNIVERSITY HEALTHCARE ADVANTAGE	
VALLEY HEALTH PLAN	76
VENTURA COUNTY HEALTH CARE PLAN	
WESTERN HEALTH ADVANTAGE	
CHAMPUS/CHAMP-VA	
TRICARE/TRICARE FOR LIFE/TRICARE PRIME	
VA HEALTH CARE SERVICES	
MEDI-CAL	52
MEDICARE	
OTHER (SPECIFY:)	
REFUSED	
DON'T KNOW	
LD) covered for prescription drugs? IILD) có bảo hiểm cung cấp thuốc theo toa bác sĩ k	
YES	
NO	
REFUSED	
DON'T KNOW	8

IF (ARINSURE CONTINUE WI	NG NOTE FOR QA15_I23: ≠1 OR QA15_I1 ≠1) AND (CHEMP = 1 OR CHDIRECT = 1 OR CHOTHER = 1), THEN TH QA15_I23; D PROGRAMMING NOTE QA15_I28		
QA15_I23 AI79	Does (CHILD)'s health plan have a deductible that is more than \$1,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em (CHILD) có tiền khấu trừ hơn \$1,000 không? [IF NEEDED, SAY "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]		
	YES		
	NG NOTE FOR QA15_I24: THEN CONTINUE WITH QA15_I24; QA15_I25		
QA15_I24 AI85	Does (CHILD)'s health plan have a deductible that is more than \$2,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em (CHILD) có tiền khấu trừ nhiều hơn \$2,000 không? [IF NEEDED, SAY "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước ko chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]		
	YES		
QA15_I25	Does (CHILD)'s health plan have a deductible for all covered persons that is more than \$2,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em (CHILD) có tiền khấu trừ cho tất cả những người có bảo hiểm trên \$4,000 không?		
,	[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]		
	YES1		

NO......2
YES, ONLY WHEN GO OUT OF NETWORK.......3

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

[GO TO PN QA15_I27]

[GO TO PN QA15_I27]

PROGRAMMING NOTE FOR QA15_I26:
IF CHEMP = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_I26;
ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 127

QA15 I26

Does (CHILD)'s health plan have a deductible for all covered persons that is more than \$4,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em (CHILD) có tiền khấu trừ cho tất cả những người có bảo hiểm trên \$4,000 không?

AI86

[IF NEEDED, SAY "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

YES	1
NO	2
YES, ONLY WHEN GO OUT OF NETWORK	3
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 127:

IF (QA15_I23 = 1 OR 3) OR (QA15_I24 = 1 OR 3) OR (QA15_I25 = 1 OR 3), CONTINUE WITH QA15_I27; ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_I28

QA15 I27

Do you have a special account or fund you can use to pay for (CHILD)'s medical expenses? Quý vị có tài khoản hay ngân quỹ đặc biệt nào có thể dùng để trả chi phí y tế cho em (CHILD) không?

AI81

[IF NEEDED, SAY: "The accounts are sometimes referred to as Health Savings Accounts (HSAs), Health Reimbursement Accounts (HRAs) or other similar accounts. Other account names include Personal care accounts, Personal medical funds, or Choice funds, and are different from employer provided Flexible Spending Accounts."]
[IF NEEDED, SAY: "Thinh thoảng trương mục nói đến là Trương Mục Tiết Kiệm Sức Khỏe (Health Savings Accounts, hay HSA), Trương Mục Bồi Hoàn Sức Khỏe (Health Reimbursement Accounts, hay HRA) hoặc các trương mục tương tự khác. Tên các trương mục khác bao gồm Trương mục chăm sóc cá nhân (Personal care account), Ngân quỹ y tế cá nhân (Personal medical fund), hay Ngân quỹ lựa chọn (Choice fund), và khác với Trương Mục Chi Tiêu Uyển Chuyển (Flexible Spending Account) do chủ hãng làm cung cấp."]

YES	1
NO	2
REFUSED	
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15_I28: IF CHINSURE = 1, GO TO QA15_I33; ELSE CONTINUE WITH QA15_I28

QA15_I28	What is the <u>one main</u> reason (CHILD) does not have any health Một lý do chính mà em (CHILD) không có một bảo hiểm y tế nào	
CF18	CAN'T AFFORD/TOO EXPENSIVE	
QA15_I29	Was (CHILD) covered by health insurance at any time during the Trong thời gian 12 tháng qua em (CHILD) đã có lần nào được ba	
CF20	YES	[GO TO QA15_I31]
QA15_I30	How long has it been since (CHILD) last had health insurance? Lần cuối cùng em (CHILD) có bảo hiểm y tế đến nay là bao lâu?	
CF21	MORE THAN 12 MONTHS, BUT NOT MORE THAN 3 YEARS AGO	[GO TO PN QA15_I39] [GO TO PN QA15_I39] [GO TO PN QA15_I39] [GO TO PN QA15_I39] [GO TO PN QA15_I39]
QA15_I31	For how many of the last 12 months did {he/she} have health ins Em có bảo hiểm y tế được bao nhiêu tháng trong 12 tháng qua?	urance?
UF22	[INTERVIEWER NOTE: IF LESS THAN ONE MONTH BUT MO MONTHS [HR: 0-12]	RE THAN 0 DAYS, ENTER 1] [IF 0, THEN GO TO PN QA15_I39]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	_ •

During that time when (CHILD) had health insurance, was {his/her} insurance Medi-CAL, a plan you obtained through an employer, a plan you purchased directly from an insurance company, a plan you purchased through Covered California, or some other plan?

Trong thời gian mà em (CHILD) có bảo hiểm y tế, có phải bảo hiểm đó là Medi-CAL, bảo hiểm mà quý vị mua qua hãng làm, mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm, mua thông qua Covered California, hoặc là một chương trình khác không?

CF23

[CIRCLE ALL THAT APPLY]
[PROBE: "Any others?"]

[PROBE: "Còn chương trình nào khác không?"]

MEDI-CAL1	[GO TO PN QA15_I39]
THROUGH CURRENT OR FORMER EMPLOYER	
UNION3	[GO TO PN QA15_I39]
PURCHASED DIRECTLY5	[GO TO PN QA15_I39]
COVERED CALIFORNIA6	[GO TO PN QA15_I39]
OTHER HEALTH PLAN91	[GO TO PN QA15_I39]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_I39]
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_I39]

QA15_I33 Thinking about {his/her} current health insurance, did (CHILD) have this same insurance for ALL of the past 12 months?

Hãy nghĩ về bảo hiểm y tế mà em (CHILD) hiện có, em có được cùng một loại bảo hiểm cho TẤT CẢ 12 tháng vừa qua không?

CF24

YES1	[GO TO PN QA15_I39]
NO2	
HAD SAME INSURANCE SINCE BIRTH	
(FOR CHILDREN LESS THAN ONE YEAR OLD)3	[GO TO PN QA15_I39]
REFUSED7	_
DON'T KNOW8	

QA15_I34 When {he/she} wasn't covered by {his/her} current health insurance, did {he/she/he or she} have any other health insurance?

Khi {em} khôngđược bảo hiểm y tế mà hiện {em} đang có, thì {em} có bảo hiểm y tế nào khác không?

CF25

YES1	
NO2	[GO TO QA15_I36]
REFUSED7	[GO TO QA15_I36]
DON'T KNOW8	IGO TO QA15 136

QA15_I35	Was this other health insurance Medi-CAL, a plan you obtained from an employer, a plan you purchased directly from an insurance company, a plan you purchased through Covered California, or some other plan? Bảo hiểm y tế khác đó có phải là Medi-CAL, bảo hiểm mà quý vị mua qua hãng làm, mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm, mua thông qua Covered California, hoặc là một chương trình khác không?
CF26	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Any others?"]
	MEDI-CAL 1 THROUGH CURRENT OR FORMER EMPLOYER/UNION 4 PURCHASED DIRECTLY 5 COVERED CALIFORNIA 6 OTHER HEALTH PLAN 91 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_I36	During the past 12 months, was there any time when {he/she} had no health insurance at all? Trong 12 tháng vừa qua, có khi nào mà em không được bảo hiểm y tế nào không?
CF27	YES
QA15_I37	For how many of the past 12 months did {he/she} have no health insurance? Trong bao nhiêu tháng trong vòng 12 tháng qua {em} đã không có bảo hiểm y tế?
CF28	[IF < 1 MONTH, ENTER "1"]
	MONTHS [RANGE: 1-12]
	REFUSED

QA15_I38 What is the ONE MAIN reason (CHILD) did not have any health insurance during the time {he/she} wasn't covered?

Một trong những lý do CHÍNH mà em (CHILD) không có bất kỳ một bảo hiểm y tế nào trong thời gian em không có bảo hiểm là gì?

CF29

[IF R SAYS, "No need," PROBE WHY]

CAN'T AFFORD/TOO EXPENSIVE	
NOT ELIGIBLE DUE TO WORKING STATUS/	
CHANGED EMPLOYER/LOST JOB	2
NOT ELIGIBLE DUE TO HEALTH OR	
OTHER PROBLEMS	3
NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/	
IMMIGRATION STATUS	4
FAMILY SITUATION CHANGED	5
DON'T BELIEVE IN INSURANCE	6
SWITCHED INSURANCE COMPANIES,	
DELAY BETWEEN	7
CAN GET HEALTH CARE FOR FREE/PAY	
FOR OWN CARE	8
OTHER (SPECIFY)	9′
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 139:

IF NO TEEN SELECTED, GO TO PN QA15_I78; IF ARINSURE = 1, CONTINUE WITH QA15_I39; IF ARINSURE = 0, GO TO PN QA15_I40; ELSE CONTINUE WITH QA15_I39

QA15_I39 These next questions are about health insurance (TEEN) may have.

Những câu hỏi tiếp theo là về bảo hiểm y tế của em (TEEN) có thể có.

Does (TEEN) have the same insurance as {you/ADULT RESPONDENT NAME}? Có phải em (TEEN) có loại bảo hiểm y tế giống như của {quý vị/TÊN CỦA NGƯỜI LỚN TRẢ LỜI} không?

IA10A

YES	1	[GO TO QA15 I58]
NO	2	
REFUSED		
DON'T KNOW	0	

```
POST-NOTE QA15_I39:

IF QA15_I39 = 1 AND ARMCARE = 1, SET TEMCARE = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND ARMCAL = 1, SET TEMCAL = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND AREMPOWN = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND AREMPSP = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND AREMPOHH = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND AREMPOHH = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND ARMILIT = 1, SET TEMILIT = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND AROTHGOV = 1, SET TEOTHGOV = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND AROTHER = 1, SET TEOTHER = 1 AND SET TEINSURE = 1;

IF QA15_I39 = 1 AND ARHBEX = 1, SET TEIHS = 1

IF QA15_I39 = 1 AND ARHBEX = 1, SET TEIHS = 1
```

```
PROGRAMMING NOTE QA15 140:
IF SPINSURE ≠ 1 THEN SKIP TO QA15 I41:
ELSE IF QA15 I39 = 2 AND ARSAMESP = 1 THEN SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15 I41;
ELSE CONTINUE WITH QA15_I40
            Does (TEEN) have the same insurance as your spouse?
QA15 I40
            Em (TEEN) có cùng bảo hiểm v tế như của người phối ngẫu của quý vị không?
  MA5
                  YES......1
                                                            [GO TO QA15 I58]
                  NO......2
                  REFUSED .....-7
                  DON'T KNOW .....-8
POST-NOTE QA15 I40:
IF QA15_I40 = 1 AND SPMCARE = 1, SET TEMCARE = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15_I40 = 1 AND SPMCAL = 1, SET TEMCAL = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15_I40 = 1 AND SPEMPOWN = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15_I40 = 1 AND SPEMPSP = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPEMPAR = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPEMPOTH = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPDIRECT = 1, SET TEDIRECT = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPMILIT = 1, SET TEMILIT = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPOTHGOV = 1, SET TEOTHGOV = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPOTHER = 1, SET TEOTHER = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPIHS = 1, SET TEIHS = 1
IF QA15 I40 = 1 AND SPHBEX = 1, SET TEHBEX = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I40 = 1 AND SPARPAR = 1, THEN SET CHOTHER = 1 AND SET CHINSURE = 1 AND SPSAMECH =
PROGRAMMING NOTE QA15 141:
IF CHINSURE ≠ 1, THEN SKIP TO QA15_I42;
ELSE IF (QA15 I39= 2 AND ARSAMECH = 1) OR (QA15 I40 = 2 AND SPSAMECH = 1), THEN SKIP TO
QA15 I42;
ELSE CONTINUE WITH QA15_I41;
            Does (TEEN) have the same insurance as (CHILD)?
QA15 I41
            Em (TEEN) có cùng bảo hiểm y tế như của em (CHILD) không?
  MA6
                  YES......1
                                                            [GO TO PN QA15 172]
                  NO......2
                  DON'T KNOW .....-8
POST-NOTE QA15 I41:
IF QA15 I41 = 1 AND CHMCARE = 1, SET TEMCARE = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHMCAL = 1, SET TEMCAL = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHEMP = 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHDIRECT = 1, SET TEDIRECT = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHMILIT = 1, SET TEMILIT = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHOTHGOV = 1, SET TEOTHGOV = 1 AND SET TEINSURE = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHIHS = 1, SET TEIHS = 1;
IF QA15_I41 = 1 AND CHOTHER = 1, SET TEOTHER = 1;
IF QA15 I41 = 1 AND CHHBEX = 1, SET TEHBEX = 1
```

QA15_I42	Is {he/she} currently covered by Medi-CAL? Em có được bảo hiểm y tế Medi-CAL bảo hiểm không?		
IA1	[IF NEEDED, SAY: "Medi-CAL is a plan for certain low income children and their families, pregnant women, and disabled or elderly people."] [IF NEEDED, SAY: "Medi-Cal là chương trình bảo hiểm y tế cho một số trẻ em và gia đình, phụ nữ mang thai và người tàn tật, hay người già có thu nhập thấp."]		
	YES		
POST-NOTE Q IF QA15_I42 =	A15_I42: 1, SET TEMCAL = 1 AND SET TEINSURE = 1		
QA15_I43	Is (TEEN) covered by a health insurance plan or HMO through your own or someone else's employment or union? Có phải em (TEEN) đang được bảo hiểm qua Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế hoặc HMO qua việc làm hay qua công đoàn của quý vị hoặc của người khác không?		
IAS	[INTERVIEW NOTE: CODE 'YES' IF R MENTIONS 'SHOP' PROGRAM THROUGH COVERED CALIFORNIA]		
	YES		
POST-NOTE Q IF QA15_I43 =	A15_I43: 1, SET TEEMP = 1 AND SET TEINSURE = 1		
QA15_I44 AI94	Is this plan through an employer, through a union, or through Covered California's SHOP program? Có phải chương trình này được cung cấp thông qua hãng làm, công đoàn, hoặc chương trình SHOP của Covered California không?		
Alor	[IF NEEDED, SAY: "SHOP is the Small Business Health Options Program administered by Covered California"] [IF NEEDED, SAY: "SHOP là tên gọi tắt của Chương Trình Các Chọn Lựa về Sức Khỏe cho Cơ Sở Tiểu Thương do Covered California điều hành."]		
	EMPLOYER 1 UNION 2 SHOP / COVERED CALIFORNIA 3 OTHER (SPECIFY:) 91 REFUSED -7 DON'T KNOW -8		
POST-NOTE F IF QA15_I44 =	OR QA15_I44: 3, THEN SET TEHBEX = 1		

	NG NOTE QA15_I45: = 1 THEN GO TO QA15 I46;	
	= 1 THEN GO TO QAT5_146, IUE WITH QA15_145	
QA15_I45	Is (TEEN) covered by a health insurance plan that you purchas company or HMO?	ed directly from an insurance
	Có phải em (TEEN) được bảo hiểm y tế theo chương trình bảo	hiểm y tế mà quý vị mua trực tiếp
	từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO không	
IA4	IIE NEEDED CAV. "Do not include a plan that nave only fo	r cortain illneasas such as
	[IF NEEDED, SAY: "Do not include a plan that pays only for cancer or stroke, or only gives you "extra cash" if you are	in a hospital"]
	[IF NEEDED, SAY: "Xin đừng kể đến những chương trình c	chỉ bao trả cho một số bệnh cụ
	thể như ung thư hay tai biến mạch máu não, hoặc chỉ trả " nằm viện."]	tiến mặt phụ trọi" khi quỹ vị
	•	
	YES	ICO TO DN OA45 I531
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_I52] [GO TO PN QA15_I52]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_I52]
POST-NOTE (Δ15 <i>I4</i> 5·	
	1, SET TEDIRECT = 1 AND SET TEINSURE = 1	
	NG NOTE QA15_I46: = 1, THEN CONTINUE WITH QA15_I46;	
	= 1, THEN CONTINUE WITH QA15_146; PROGRAMMING NOTE QA15_147	
		
QA15_I46	How did you purchase this health insurance – directly from an i through Covered California?	nsurance company or HMO, or
	Quý vị đã mua bảo hiểm y tế này bằng cách nào mua trực tiế	p từ một hãng bảo hiểm hay
	chương trình HMO, hoặc mua thông qua Covered California?	, , ,
Al95		
	INSURANCE COMPANY OR HMO1 COVERED CALIFORNIA2	
	OTHER (SPECIFY:)	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	

POST-NOTE FOR QA15_I46:

IF QA15_I46 = 2, THEN SET TEHBEX = 1

IF TEHBEX =	NG NOTE QA15_I47 1, THEN CONTINUE WITH QA15_I47; PROGRAMMING NOTE QA15_I49;
QA15_I47	Was this a bronze, silver, gold or platinum plan?
Q/110_1-11	Đó là chương trình bảo hiểm cấp Đồng, Bạc, Vàng hay Bạch Kim?
	Do la Chidong thin bao mem cap bong, bac, vang hay bach kim:
Al96	
	BRONZE1
	SILVER2
	GOLD3
	PLATINUM4
	MEDI-CAL / MEDICAID5
	MINIMUM COVERAGE PLAN/CATASTROPHIC6
	OTHER (SPECIFY:)
	REFUSED
	DON'T KNOW8
IF QA15_I44 =	NG NOTE QA15_I48 = 3, THEN GO TO PN QA15_I49;
ELSE CONTIN	NUE WITH QA15_I48;
QA15_I48	Was there a subsidy or discount on the premium for this plan?
	Quý vị có nhận được khoản hỗ trợ tài chính hoặc giảm giá tiền đóng bảo hiểm cho chương trình
	này không?
4107	in, mong
Al97	V=0
	YES1
	NO2

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

PROGRAMMING NOTE QA15 149:

IF TEEMP = 1 (EMPLOYER-BASED COVERAGE) OR TEDIRECT = 1 (PURCHASED OWN COVERAGE), CONTINUE WITH QA15_I49;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 152

QA15_I49

Do you pay any or all of the premium or cost for (TEEN)'s health plan? Do not include the cost of any co-pays or deductibles you or your family may have had to pay.

Quý vị có chi trả một phần hoặc tất cả tiền đóng bảo hiểm y tế hoặc chi phí cho chương trình sức khỏe của em (TEEN) không? Không tính chi phí tiền đồng trả và tiền khấu trừ mà quý vị và gia đình quý vị phải trả.

AI55

[IF NEEDED, SAY: "Copays are the partial payments you make for your health care each time you see a doctor or use the health care system, while someone else pays for your main health care coverage."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền đồng trả là phần tiền mà quý vị phải trả một phần cho chi phí chăm sóc sức khỏe mỗi lần đi khám bác sĩ hoặc sử dụng hệ thống chăm sóc y tế, trong khi người khác trả cho phần chi phí chăm sóc sức khỏe chính của quý vị."]

[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you pay for medical care before your health plan starts paying."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]

[IF NEEDED, SAY: "Premium is the monthly charge for the cost of your health insurance plan."]

[IF NEEDED, SAY: "Tiền đóng bảo hiểm là chi phí hàng tháng cho chi phí của chương trình bảo hiểm y tế."]

YES	
NO	2
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15_I50

Does anyone else, such as an employer, a union, or professional organization pay all or some portion of the premium or cost for (TEEN)'s health plan?

Có người nào hác, như là chủ hãng, công đoàn, hoặc các tổ chức chuyên ngành trả tiền cho tất cả hay một phần tiền đóng bảo hiểm hoặc chi phí cho chương trình bảo hiểm y tế của em (TEEN) không?

AI52

YES	1	
	2 [GO TO PN QA15	152
REFUSED	7 [GO TO PN QA15]	152
DON'T KNOW	-8 IGO TO PN QA15	152

QA15_I51	Who else pays all or some portion of the cost for (TEEN)'s health plan? Có ai khác trả tiền tất cả hay phần nào chi phí của chương trình bảo hiểm y tế của em (TEEN) không?		
	[CODE ALL THAT APPLY.]		
	: 1-6, SET TEEMP = 1 AND TEDIRECT = 0;		
	: 7, SET TEMCAL = 1; : 10, SET TEHBEX =1;		
IF TEINSURE	NG NOTE QA15_I52: = 1, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_I57; IUE WITH QA15_I52		
QA15_I52	Is {he/she} covered by CHAMPUS/CHAMP VA, TRICARE, VA, or some other military health care? Em có bảo hiểm y tế qua CHAMPUS/CHAMP VA, TRICARE, VA hay chương trình bảo hiểm y to quân đội khác không?		
IA6	YES		

IF QA15_I52 = 1, SET TEMILIT = 1 AND SET TEINSURE = 1

QA15_I53

Is {he/she} covered by some other government health plan such as AIM, "Mister MIP", Family PACT, Healthy Kids or something else?

Em có được chương trình bảo hiểm y tế của chính phủ như AIM, "Mister MIP," Family PACT, Healthy Kids, hay chương trình nào khác chi trả không?

IA7

[IF NEEDED, SAY: "AIM means Access for Infants and Mothers, Mister MIP or MRMIP means Major Risk Medical Insurance Program; Family PACT is the state program that pays for contraception/reproductive health services for uninsured lower income women and men."]

[IF NEEDED, SAY: "AIM là Access for Infants and Mothers (Chương Trình cho Trẻ Sơ Sinh và Người Mẹ); 'Mister MIP' hay MRMIP là Major Risk Medical Insurance Program (Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế Rủi Ro Lớn); Family PACT là chương trình tiểu bang chi trả cho các dịch vụ sức khỏe ngừa thai/sinh sản cho phụ nữ và đàn ông có thu nhập thấp hơn, chưa có bảo hiểm."]

AIM	1	[GO TO PN QA15_I58]
"MISTER MIP"/MRMIP	2	[GO TO PN QA15_I58]
Family PACT	3	[GO TO PN QA15_I58]
HEALTHY KIDS	4	[GO TO PN QA15_I58]
NO OTHER PLAN	5	
SOMETHING ELSE (SPECIFY:) 91	[GO TO PN QA15_I58]
REFUSED	7	
DON'T KNOW	-8	

POST-NOTE QA15 I53:

IF QA15_I53 = 1 OR 2 OR 3 OR 4 OR 91, SET TEOTHGOV = 1 AND SET TEINSURE = 1

QA15 I54

Does {he/she} have any health insurance coverage through a plan that I missed? Em ấy có được bảo hiểm y tế trong chương trình nào khác mà tôi chưa nói đến không?

IA8

YES	1	
NO		[GO TO PN QA15_I58]
REFUSED	7	[GO TO PN QA15_I58
DON'T KNOW	8	IGO TO PN QA15 I58

QA15_I55

What type of health insurance does {he/she} have? Does it come through Medi-CAL, an employer or union, or from some other source?

Em có loại bảo hiểm y tế nào? Bảo hiểm đó là qua Medi-CAL, hãng làm hay công đoàn, hay từ một vài nguồn khác?

IA9

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Do you get this plan through a current or former employer/union, through a school, professional association, trade group, or other organization, or directly from the health plan?"]

[IF R GIVES NAME OF PRIVATE PLAN, THEN PROBE: "Quý vị mua chương trình bảo hiểm này qua hãng làm/công đoàn trước đây hay hiện nay, hay qua trường học, qua các hiệp hội chuyên ngành, nhóm thương mại, qua các tổ chức khác, hay mua thẳng từ chương trình bảo hiểm y tế?"]

[CIRCLE ALL THAT APPLY]
[PROBE: "Any others?"]

```
THROUGH CURRENT OR FORMER
EMPLOYER/UNION .....1
THROUGH SCHOOL, PROFESSIONAL
ASSOCIATION, TRADE GROUP OR OTHER
ORGANIZATION......2
PURCHASED DIRECTLY FROM A HEALTH
PLAN (BY R OR ANYONE ELSE)......3
MEDICARE ......4
                                 (VERIFY)
MEDI-CAL......5
CHAMPUS/CHAMP-VA, TRICARE, VA,
OR SOME OTHER MILITARY HEALTH CARE ......7
INDIAN HEALTH SERVICE, TRIBAL HEALTH
PROGRAM, URBAN INDIAN CLINIC.....8
COVERED CALIFORNIA...... 10
SHOP THROUGH COVERED CALIFORNIA ....... 11
OTHER GOVERNMENT HEALTH PLAN ...... 91
OTHER NON-GOVERNMENT HEALTH PLAN..... 92
REFUSED .....-7
DON'T KNOW .....-8
```

```
POST-NOTE QA15_I55:
IF QA15_I55_1 = 1, SET TEEMP = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_2 = 1, SET TEEMP = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_3 = 1, SET TEDIRECT = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_4 = 1, SET TEMCARE = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_5 = 1, SET TEMCAL = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_7 = 1, SET TEMILIT = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_8 = 1, SET TEIHS = 1;
IF QA15_I55 = 10, SET TEHBEX = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_91 = 1, SET TEHBEX = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_92 = 1, SET TEOTHGOV = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_92 = 1, SET TEOTHER = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_92 = 1, SET TEOTHER = 1 AND TEINSURE = 1;
IF QA15_I55_92 = 1, SET TEOTHER = 1 AND TEINSURE = 1;
```

CHIS 2015 Ac	dult Questionnaire	Version 2.71	June 15, 20
PROGRAMI	MING NOTE QA15_I56:		
	5 = 4 (TEEN HAS MEDICA) TO PROGRAMMING NOT	RE), CONTINUE WITH QA15_I56; E QA15_I57	
QA15_I56	Just to verify, you said	that (TEEN) gets health insurance through	Medicare?
	Xin được xác nhận, có	phải quý vị đã nói là em (TEEN) có bảo hi	ểm y tế qua chương trình
	Medicare không?		
IA9VER			
		1	
		2	
		7	
	DON'T KNOW	8	
DD C D A MA	MING NOTE QA15 157:		
	E ≠ 1 CONTINUE WITH Q	Δ15 157·	
	O QA15 I58;	A10_101 ,	
QA15_I57	What is the ONE main	reason why (TEEN) is not enrolled in the N	Medi-CAL program?
	MỘT lý do chính mà en	n (TEEN) không ghi danh vào chương trìn	h bảo hiểm Medi-CAL là gì?
IA1A			
		TOO DIFFICULT1	
		IF ELIGIBLE2	
		HIGH, NOT ELIGIBLE3	
		DUE TO CITIZENSHIP/	
		I STATUS4	
		ELIGIBLE5 /E IN HEALTH INSURANCE6	
		T BECAUSE HEALTHY7	
		/E INSURANCE8	
		IT EXISTED9	

DON'T LIKE / WANT WELFARE 10 DON'T KNOW-8 PROGRAMMING NOTE QA15 158:

IF QA15_I39 = 1 AND ARMCARE = 1 AND QA15_H9 = 1, THEN QA15_I58 = QA15_H9 AND QA15_I60 = QA15_H10 AND SKIP TO QA15_I61;

ELSE IF QA15_I39 = 1, THEN QA15_I58 = QA15_H60 AND QA15_I60 = QA15_H62 ANDQA15_I61 = QA15_H63 AND GO TO PN QA15_I62;

ELSE IF QA15_I41 = 1, THEN QA15_I58 = QA15_I19 AND QA15_I60 = QA15_I21 AND QA15_I61 = QA15_I22 AND GO TO PN QA15_I62;

ELSE IF TEINSURE = 1, THEN CONTINUE WITH QA15 I58;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 162

QA15 I58

Is (TEEN)'s main health plan an HMO, that is, a Health Maintenance Organization? Có phải bảo hiểm y tế chính của em (TEEN) là HMO không, HMO là Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe?

MA8

[IF NEEDED, SAY: "HMO stands for Health Maintenance Organization. With an HMO, {he/she/} must use the doctors and hospitals belonging to its network. If {he/she} goes outside the network, generally it will not be paid unless it's an emergency."] [IF NEEDED, SAY: "HMO là chữ viết tắt của Health Maintenance Organization hay Tổ Chức Bảo Trì Sức Khỏe. Với bảo hiểm HMO, quý vị phải sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Nếu sử dụng dịch vụ ngoài mạng lưới thì quý vị thường không được bao trả chi phí trừ khi đó là trường hợp khẩn cấp."] [IF ADOLESCENT HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "{his/her} MAIN health plan."]

[IF ADOLESCENT HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Chương trình bảo hiểm y tế CHÍNH của em."]

[IF R SAYS "POS" OR "POINT OF SERVICE," CODE AS "YES." IF R SAYS "PPO," CODE AS "NO."]

YES	1 [GO TO QA15 I60
NO	2
REFUSED	
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 159:

IF TEMCAL = 1 (TEEN HAS MEDI-CAL), GO TO QA15_I60;

ELSE CONTINUE WITH QA15 159;

QA15 I59

Is (TEEN)'s health plan a PPO or EPO?

Có phải bảo hiểm sức khỏe của {cháu} thuộc loại PPO hay EPO không?

AI116

[IF NEEDED, SAY: "EPO stands for Exclusive Provider Organization. With an EPO, you must use the in-network doctors and hospitals, unless it's an emergency and you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "EPO là chữ viết tắt của Exclusive Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Độc Quyền. Với bảo hiểm EPO, quý vị phải sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới trừ phi gặp trường hợp khẩn cấp, và quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO stand for Preferred Provider Organization. With a PPO, you can use any doctors and hospitals, but you pay less if you use doctors and hospitals that belong to your plan's network. Also, you can access doctors and specialists directly without a referral from your primary care provider."]

[IF NEEDED, SAY: "PPO là chữ viết tắt của Preferred Provider Organization, tức là Tổ Chức Những Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế Ưu Tiên. Với bảo hiểm PPO, quý vị có thể sử dụng bất kỳ bác sĩ và bệnh viện nào nhưng sẽ trả phí ít hơn khi sử dụng các bác sĩ và bệnh viện thuộc mạng lưới của chương trình. Ngoài ra, quý vị có thể đến khám trực tiếp với các bác sĩ và bác sĩ chuyên khoa mà không cần bác sĩ chăm sóc chính giới thiệu đến."]

[IF TEEN HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "{His/Her} MAIN health plan."] [IF TEEN HAS MORE THAN ONE HEALTH PLAN, SAY: "Chương trình bảo hiểm sức khỏe chính của {em} là gì?"]

PPO	
EPO	2
OTHER (SPECIFY:) 91
REFUSED	
DON'T KNOW	8

QA15 I60

What is the name of (TEEN)'s main health plan? Tên chương trình bảo hiểm y tế của em {TEEN} là gì?

MA7

[IF R HAS DIFFICULTY RECALLING NAME, THEN PROBE: "Does (TEEN) have an insurance card or something else with the plan name on it?"]

ACCESS SENIOR HEALTHCARE	1
AETNA	2
AETNA GOLDEN MEDICARE	3
AIDS HEALTHCARE FOUNDATION, LA	4
ALAMEDA ALLIANCE FOR HEALTH	5
ALTAMED HEALTH SERVICES	83
ANTHEM BLUE CROSSOF CALIFORNIA	7
ASPIRE HEALTH PLAN	8
BLUE CROSS CALIFORNIACARE	9
BLUE CROSS SENIOR SECURE	79
BLUE SHIELD 65 PLUS	11

BLUE SHIELD OF CALIFORNIA	
BRAND NEW DAY (UNIVERSAL CARE)	13
CALIFORNIA HEALTH AND WELLNESS PLAN	14
CALIFORNIAKIDS (CALKIDS)	15
CALIFORNIAKIDS (CALKIDS)CAL OPTIMA (CALOPTIMA ONE CARE)	16
CALVIVA HEALTH	17
CARE 1 ST HEALTH PLAN	18
CAREMORE HEALTH PLAN	10
CENTER FOR ELDERS' INDEPENDENCE	21
CEN CAL HEALTH	
CENTRAL CALIFORNIA ALLIANCE FOR	OC
HEALTH	22
CENTRAL HEALTH PLAN	22
CHINESE COMMUNITY HEALTH PLAN	
CHOICE PHYSICIANS NETWORK	
CIGNA HEALTHCARE	26
CITIZENS CHOICE HEALTHPLAN	
COMMUNITY CARE HEALTH PLAN	
COMMUNITY HEALTH GROUP	29
CONTRA COSTA HEALTH PLAN	81
DAVITA HEALTHCARE PARTNERS PLAN	
EASY CHOICE HEALTH PLAN	32
EPIC HEALTH PLAN	
GEM CARE HEALTH PLAN	
GOLD COAST HEALTH PLAN	
GOLDEN STATE MEDICARE HEALTH	50
PLAN	26
HEALTH NET	20
HEALTH NET SENIORITY PLUS	
HEALTH PLAN OF SAN JOAQUIN	
HEALTH PLAN SAN JP AUTHORITY	
HERITAGE PROVIDER NETWORK	
HUMANA GOLD PLUS	
HUMANA HEALTH PLAN	
IEHP (INLAND EMPIRE HEALTH PLAN)	
INTER VALLEY HEALTH PLAN	46
HEALTH ADVANTAGE	82
KAISER PERMANENTE	47
KAISER PERMANENTE SENIOR ADVANTAGE	
KERN FAMILY HEALTH CARE	
L.A. CARE HEALTH PLAN	
MD CARE	
MOLINA HEALTHCARE OF CALIFORNIA	54
MONARCH HEALTH PLAN	
ON LOK SENIOR HEALTH SERVICES	56
PARTNERSHIP HEALTHPLAN OF CALIFORNIA	
PIH HEALTH CARE SOLUTIONS	
PREMIER HEALTH PLAN SERVICES	
PRIMECARE MEDICAL NETWORK	
PROVIDENCE HEALTH NETWORK	
SCRIPPS HEALTH PLAN SERVICES	
SEASIDE HEALTH PLAN	
SAN FRANCISCO HEALTH PLAN	
SANTA CLARA FAMILY HEALTH PLAN	
SAN MATEO HEALTH COMMISION	86
SANTA BARBARA	

	SATELLITE HEALTH PLAN92
	SCAN HEALTH PLAN
	SHARP HEALTH PLAN
	SUTTER HEALTH PLAN
	SUTTER SENIOR CARE72
	UNITED HEALTHCARE
	UNITED HEALTHCARE SECURE HORIZON 74
	UNIVERSITY HEALTHCARE ADVANTAGE 75 VALLEY HEALTH PLAN
	VALLEY REALTH PLAN
	WESTERN HEALTH ADVANTAGE
	CHAMPUS/CHAMP-VA93
	TRICARE/TRICARE FOR LIFE/TRICARE PRIME 87
	VA HEALTH CARE SERVICES89
	MEDI-CAL
	MEDICARE
	OTHER (SPECIFY:) 85
	REFUSED
	DON'T KNOW8
0.445 164	In (TEEN) accorded for proportion drugge?
QA15_I61	Is (TEEN) covered for prescription drugs?
	Em (TEEN) có bảo hiểm cung cấp thuốc theo toa bác sĩ không?
IA14	
	YES1
	NO2
	REFUSED
	DON'T KNOW8
	NG NOTE FOR QA15_I62:
	E ≠ 1 OR QA15_I39 ≠ 1) AND (TEEMP = 1 OR TEDIRECT = 1 OR TEOTHER = 1), THEN
CONTINUE WI	
ELSE SKIP TO	PN QA15_I67
	D (TEEN)
QA15_I62	Does (TEEN)'s health plan have a deductible that is more than \$1,000?
	Chương trình bảo hiểm y tế của em {TEEN} có tiền khấu trừ hơn \$1,000 không?
Al82	
	[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to
	pay for your medical care."]
	[IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi
	chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]
	YES1
	NO2 [GO TO QA15_I64]
	YES, ONLY WHEN GO OUT OF NETWORK3 [GO TO QA15_I64]
	REFUSED
	DON'T KNOW8

	NG NOTE QA15_I63: THEN CONTINUE WITH QA15_I63; QA15_I61
QA15_I63 AI87	Does (TEEN)'s health plan have a deductible that is more than \$2,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em {TEEN} có tiền khấu trừ nhiều hơn \$2,000 không? [IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]
	YES
QA15_I64	Does (TEEN)'s health plan have a deductible for all covered persons that is more than \$2,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em{TEEN} có tiền khấu trừ hơn \$2,000 cho tất cả những người được bảo hiểm không?
AI83	[IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]
	YES
IF TEEMP = 1,	NG NOTE QA15_I65: THEN CONTINUE WITH QA15_I65; PROGRAMMING NOTE QA15_I66
QA15_I65 AI88	Does (TEEN)'s health plan have a deductible for all covered persons that is more than \$4,000? Chương trình bảo hiểm y tế của em{TEEN} có tiền khấu trừ hơn \$4,000 cho tất cả những người được bảo hiểm không? IF NEEDED, SAY: "A deductible is the amount you have to pay before your plan begins to pay for your medical care."] [IF NEEDED, SAY: "Tiền khấu trừ là số tiền mà quý vị trả khi được chăm sóc y tế trước khi chương trình bảo hiểm y tế bắt đầu trả tiền."]
	YES

ı	DD	OC D	A B / B /	INIC	NOTE	O 1 1 5	ICC.
ı	۲ĸ	いけん	AIVIIV	ING	NOIE	UAIN	Ibb.

IF (QA15_I62 = 1 OR 3) OR (QA15_I63 = 1 OR 3) OR (QA15_I64 = 1 OR 3), CONTINUE WITH QA15_I66; ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_I67

QA15 I66

Do you have a special account or fund you can use to pay for (TEEN)'s medical expenses? Quý vị có tài khoản hay ngân quỹ đặc biệt nào có thể dùng để trả chi phí y tế cho em (TEEN) không?

AI84

[IF NEEDED, SAY: "The accounts are sometimes referred to as Health Savings Accounts (HSAs), Health Reimbursement Accounts (HRAs) or other similar accounts. Other account names include Personal care accounts, Personal medical funds, or Choice funds, and are different from employer provided Flexible Spending Accounts."]
[IF NEEDED, SAY: "Thỉnh thoảng tài khoản nói đến là Tài Khoản Tiết Kiệm Sức Khỏe (Health Savings Accounts, hay HSA), Tài Khoản Bồi Hoàn Sức Khỏe (Health Reimbursement Accounts, hay HRA) hoặc các Tài Khoản tương tự khác. Tên các tài khoản khác bao gồm ố tài khoản chăm sóc cá nhân (Personal care account), Ngân quỹ y tế cá nhân (Personal medical fund), hay Ngân quỹ lựa chọn (Choice fund), và khác với Tài Khoản Chi Tiêu Uyển Chuyển (Flexible Spending Account) do chủ hãng cung cấp."]

YES	
NO	
REFUSED	7
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15_I67:

IF TEINSURE = 1, GO TO QA15_I72; ELSE CONTINUE WITH QA15_I67

QA15 I67

What is the <u>one main</u> reason (TEEN) does not have any health insurance? Một lý do chính mà em (TEEN) không có một bảo hiểm y tế nào hết là gì?

IA18

CAN'T AFFORD/TOO EXPENSIVE	1
NOT ELIGIBLE DUE TO WORKING STATUS/	
CHANGED EMPLOYER/LOST JOB	2
NOT ELIGIBLE DUE TO HEALTH OR OTHER	
PROBLEMS	3
NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/	
IMMIGRATION STATUS	4
FAMILY SITUATION CHANGED	5
DON'T BELIEVE IN INSURANCE	6
SWITCHED INSURANCE COMPANIES, DELAY	
BETWEEN	7
CAN GET HEALTH CARE FOR FREE/PAY FOR	
OWN CARE	8
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED	-7
DON'T KNOW	-8

QA15 I68

Was (TEEN) covered by health insurance at any time during the past 12 months? Trong thời gian 12 tháng qua em (TEEN) đã có lần nào được bảo hiểm y tế không?

IA20

YES	1	[GO TO QA15 170]
NO		·
REFUSED		
DON'T KNOW	-8	

QA15_I69	How long has it been since (TEEN) last had health insurance? Lần cuối cùng em (TEEN) có bảo hiểm y tế đến nay là bao lâu?	
IA21	MORE THAN 12 MONTHS, BUT NOT MORE THAN 3 YEARS AGO	[GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78]
QA15_I70	For how many of the last 12 months did {he/she} have health ins Em có bảo hiểm y tế được bao nhiêu tháng trong 12 tháng qua	
IA22	[INTERVIEWER NOTE: IF LESS THAN ONE MONTH BUT MO	ORE THAN 0 DAYS, ENTER 1]
	MONTHS [HR: 0-12]	[IF 0, THEN GO TO PN QA15_I78]
	REFUSED7 DON'T KNOW8	WA13_170]
QA15_I71	During that time when (TEEN) had health insurance, was {his/ho you obtained through an employer, a plan you purchased direct plan you purchased through Covered California, or some other Trong thời gian mà em (TEEN) có bảo hiểm y tế, có phải bảo h mà quý vị mua qua hãng làm, mua trực tiếp từ một hãng bảo hiệ California, hoặc là một chương trình khác không? [CODE ALL THAT APPLY.][PROBE: "Any others?"]	ly from an insurance company, a plan? iểm đó là Medi-CAL, bảo hiểm
	MEDI-CAL	[GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78] [GO TO QA15_I78]
QA15_I72	Thinking about {his/her} current health insurance, did (TEEN) ha of the past 12 months? Hãy nghĩ về bảo hiểm y tế mà em (TEEN) hiện có, em có được CẢ 12 tháng vừa qua không?	
IAZŦ	YES	[GO TO QA15_I78]

QA15_I73	When {he/she} wasn't covered by {his/her} current health insurance, did {he/she} have any other health insurance? Khi {em} không được bảo hiểm y tế mà hiện {em} đang có, thì {em} có bảo hiểm y tế nào khác
	không?
IA25	
	YES1
	NO
	REFUSED
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_I75]
QA15_I74	Was this other health insurance Medi-Cal, a plan you obtained from an employer, a plan you purchased directly from an insurance company, a plan you purchased through Covered California, or some other plan?
	Bảo hiểm y tế khác đó có phải là Medi-CAL, bảo hiểm mà quý vị mua qua hãng làm, mua trực tiếp từ một hãng bảo hiểm, mua thông qua Covered California, hoặc là một chương trình khác không?
IA26	
	[CODE ALL THAT APPLY.] [PROBE: "Any others?"]
	MEDI-CAL1
	THROUGH CURRENT OR FORMER EMPLOYER/
	UNION3
	PURCHASED DIRECTLY5
	COVERED CALIFORNIA6
	OTHER HEALTH PLAN91
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_I75	During the past 12 months, was there any time when {he/she} had no health insurance at all? Trong 12 tháng vừa qua, có khi nào mà {Cậu, Cô} không được bảo hiểm y tế sức khỏe nào không?
IA27	
	YES1
	NO2 [GO TO QA15_I78]
	REFUSED7 [GO TO QA15_I78]
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_I78]
QA15_I76	For how many of the past 12 months did {he/she} have no health insurance? Trong bao nhiêu tháng trong vòng 12 tháng qua {em} đã không có bảo hiểm y tế?
	[IF < 1 MONTH, ENTER "1"]
	MONTHS [RANGE: 1-12]
	REFUSED
	DON'T KNOW8

QA15_I77

What is the <u>one main</u> reason why (TEEN) did not have any health insurance during the time {he/she} wasn't covered?

Một trong những lý do <u>chính</u> mà em (TEEN) không có bất kỳ một bảo hiểm y tế nào trong thời gian em không có bảo hiểm là gì?

IA29

[IF R SAYS, "No need," PROBE WHY]

CAN'T	1
NOT ELIGIBLE DUE TO WORKING STATUS/	
CHANGED EMPLOYER/LOST JOB	2
NOT ELIGIBLE DUE TO HEALTH OR OTHER	
PROBLEMS	3
NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/	
IMMIGRATION STATUS	4
FAMILY SITUATION CHANGED	
DON'T BELIEVE IN INSURANCE	6
SWITCHED INSURANCE COMPANIES, DELAY	
BETWEEN	7
CAN GET HEALTH CARE FOR FREE/PAY FOR	
OWN CARE	8
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 178:

IF NOT ANSWERED IN SECTION H (AH103h = -1 AND KAH103h =-1), THEN CONTINUE;

[IF CHILD SELECTED]

IF CHINSURE \neq 1 OR QA15_I29 = 2 OR QA15_I34 = 2 OR QA15_I36 = 1 OR QA15_I32 = (5, 6) OR QA15_I35 = (5, 6) OR CHBEX = 1 OR CHDIRECT = 1; THEN CONTINUE WITH QA15_I78;

[IF TEEN SELECTED]

IF TEINSURE ≠ 1 OR QA15_I68 = 2 OR QA15_I73 = 2 OR QA15_I75 = 1 OR QA15_I71 = (5, 6) OR QA15_I74 = (5, 6) OR TEHBEX = 1 OR TEDIRECT = 1; THEN CONTINUE WITH QA15_I78;

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 195

QA15_I78

In the past 12 months, did you try to purchase a health insurance plan directly from an insurance company or HMO, or through Covered California?

Trong 12 tháng vừa qua, quý vị có tìm mua bảo hiểm y tế trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay chương trình HMO, hoặc thông qua Covered California không?

AH103i

YES	1	
	2 [GO TO PN QA	15 195
	7 [GO TO PN QA	
DON'T KNOW	8 ĪGO TO PN QA	15 195

QA15_I79 AH110i	Was that directly from an insurance company or HMO, or through Covered California, or both from an insurance company and through Covered California? Có phải quý vị mua bảo hiểm đó trực tiếp từ một hãng bảo hiểm hay HMO, hoặc thông qua Covered California, hoặc cả hai từ một hãng bảo hiểm và từ Covered California không?
AIIIIOI	DIRECTLY FROM AN INSURANCE
	COMPANY OR HMO, OR1
	THROUGH COVERED CALIFORNIA, OR2
	BOTH, FROM AN INSURANCE COMPANY, AND THROUGH COVERED CALIFORNIA3
	REFUSED7 [GO TO PN QA15_182]
	DON'T KNOW8 [GO TO PN QA15_I82]
	NG NOTE QA15_I80:
	1; THEN CONTINUE WITH QA15_ I80; 3; THEN CONTINUE WITH QA15_ I80 AND DISPLAY "First, think about your experience
	hase insurance directly from an insurance company or HMO."
	PROGRAMMING NOTE QA15_I84;
QA15_I80	{First, think about your experience trying to purchase insurance directly from an insurance company or HMO.}
	How difficult was it to find a plan with the coverage you needed? Was it
	{Trước tiên, xin nghĩ về các trải nghiệm của quý vị khi muốn mua bảo hiểm trực tiếp từ một hãng
	bảo hiểm hay chương trình HMO.}
AH98i	Tìm chương trình có bảo hiểm quý vị cần, khó đến mức nào? Có phải là
АПЭОІ	Very difficult,1
	Rất khó,1
	Somewhat difficult,2
	Hơi khó,2
	Not too difficult, or3 Không khó lắm, hay3
	Not at all difficult?4
	Hoàn toàn không khó?4
	REFUSED7 DON'T KNOW8
	DON 1 KNOW
QA15_I81	How difficult was it to find a plan you could afford? Was it
	Tìm được chương trình quý vị đủ sức trả tiền khó tới mức nào?Có phải là
AH99i	
	Very difficult,1 Rất khó,1
	Somewhat difficult,
	Hơi khó,2
	Not too difficult, or

 Không khó lắm, hay
 3

 Not at all difficult?
 4

 Hoàn toàn không khó?
 4

 REFUSED
 -7

 DON'T KNOW
 -8

QA15_I82	Did anyone help you find a health plan?	
	Có ai giúp quý vị tìm một chương trình bảo hiểm y tế không?	
AH100i		
	YES1	
	NO2	[GO TO PN QA15_I84]
	REFUSED	[GO TO PN QA15_I84] [GO TO PN QA15_I84]
	DON 1 KNOW0	[GO TO PN QAT5_164]
QA15_I83	Who helped you?	
· -	Ai giúp quý vị?	
AH101i		
	BROKER1	
	FAMILY MEMBER/FRIEND2	
	INTERNET3	
	OTHER (SPECIFY:)91	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
DDOCDAMMI	NO NOTE O MAE 104.	
	NG NOTE QA15_I84:	
	2; THEN CONTINUE WITH QA15_I84; 3; THEN CONTINUE WITH QA15_I84 AND DISPLAY "Now, ti	aink about your experience with
Covered Califo		illik about your experience with
	PROGRAMMING NOTE QA15_I88;	
	PROGRAMMING NOTE QA15_I88;	
ELSE GO TO I		through Covered California? Was
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it	-
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.}
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
ELSE GO TO I	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
QA15_I84 AH111i QA15_I85	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
QA15_I84 AH111i QA15_I85	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
QA15_I84 AH111i QA15_I85	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
QA15_I84 AH111i QA15_I85	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có
QA15_I84 AH111i QA15_I85	PROGRAMMING NOTE QA15_I88; {Now, think about your experience with Covered California.} How difficult was it to find a plan with the coverage you needed it {Bây giờ xin hãy nghĩ về trải nghiệm của quý vị khi sử dụng Co Việc tìm chương trình bảo hiểm phù hợp cho nhu cầu của quý khó không? Có phải là Very difficult	vered California.} vị thông qua Covered California có

QA15_I86	Did anyone help you find a health plan? Có người nào giúp quý vị tìm chương trình bảo hiểm y tế không?
AH113i	Congroi hao giup duy vị tim chương thin bao niệm lý tế không?
AIIII3I	YES1
	NO
	REFUSED7 [GO TO QA15_I88]
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_I88]
QA15_I87	Who helped you?
	Ai giúp quý vị?
AH114i	
	BROKER1
	FAMILY MEMBER / FRIEND2
	INTERNET3 CERTIFIED INSURANCE AGENTS4
	OTHER (SPECIFY:)91
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_I88	Did you have all the information you felt you needed to make a good decision on a health plan?
	Quý vị có cảm thấy mình có đầy đủ thông tin cần thiết để đưa ra quyết định sáng suốt về chương trình bảo hiểm y tế không?
AU445:	tillit bao filetti y te knong:
AH115i	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
	NG NOTE QA15_I89:
	• 1 (R SPEAKS ENGLISH LESS THAN VERY WELL), THEN CONTINUE WITH QA15_I89;
ELSE GO TO	QA 15_190;
QA15_I89	Were you able to get information about your health plan options in your language?
۵٫۱۱۰_۱۰۰۰	Quý vị có tìm được thông tin về các lựa chọn bảo hiểm y tế bằng ngôn ngữ của quý vị không?
AH116i	
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15 I90	Was the cost of the plan you selected very important, somewhat important, or not important in
Q7110_100	choosing your plan?
	Có phải giá bảo hiểm là một yếu tố rất quan trọng, tương đối quan trọng, hoặc không quan trọng
	đối với quý vị khi chọn chương trình bảo hiểm của mình không?
AH117i	
	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT3
	REFUSED7
	DON'T KNOW8

June 15, 2017

QA15_I91	Was getting care from a specific doctor very important, somewhat important, or not important in choosing your plan?
	Có phải việc được một bác sĩ cụ thể nào đó chăm sóc là một yếu tố rất quan trọng, tương đối quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình bảo hiểm của mình
	không?
AH118i	
	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT
	REFUSED
	DON 1 KNOW0
QA15_I92	Was getting care from a specific hospital very important, somewhat important, or not important in choosing your plan?
	Có phải việc được chăm sóc tại một bệnh viện cụ thể nào đó là một yếu tố rất quan trọng, tương đối quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình bảo hiểm của mình không?
AH119i	Turong.
AIIIIJI	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT3
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15 I93	Was the choice of doctor's in the plan's network very important, somewhat important, or not
QA13_133	important in choosing your plan?
	Có phải việc mạng lưới bảo hiểm có nhiều bác sĩ khác nhau để lựa chọn là một yếu tố rất quan
	trọng, tương đối quan trọng, hoặc không quan trọng đối với quý vị khi chọn chương trình bảo
	hiểm của mình không?
AH120i	
	VERY IMPORTANT1
	SOMEWHAT IMPORTANT2
	NOT IMPORTANT3
	REFUSED7
	DON'T KNOW -8

PROGRAMMING NOTE QA15 194:

IF QA15_I8 = 1 OR QA15_I47 = 1, THEN DISPLAY "Bronze"

ELSE IF QA15 I8 = 2 OR QA15 I47 = 2, THEN DISPLAY "Silver"

ELSE IF QA15_I8 = 3 OR QA15_I47 = 3, THEN DISPLAY "Gold"

ELSE IF QA15_I8 = 4 OR QA15_I47 = 4, THEN DISPLAY "Platinum"

ELSE IF QA15_I8 = 6 OR QA15_I47 = 6, THEN DISPLAY "Minimum coverage"

ELSE DISPLAY " ";

QA15 I94

Finally, what was the most important reason you chose your

{Bronze/Silver/Gold/Platinum/Minimum Coverage} plan? Was it the cost, that you could get care from a specific doctor, that you could go to a certain hospital, the choice of providers in your plan's network, or was it something else?

Cuối cùng, xin cho biết lý do quan trọng nhất khiến quý vị chọn chương trình {đồng/bạc/vàng/bạch kim/bảo hiểm tối thiểu} là gì? Đó có phải là giá bảo hiểm, việc được một bác sĩ cụ thể nào đó chăm sóc, việc được chăm sóc tại một bệnh viện cụ thể nào đó, việc mạng lưới bảo hiểm có nhiều bác sĩ khác nhau để lựa chọn, hoặc một lý do khác?

AH121i

COST		1
SPECIFIC DOCTOR		
SPECIFIC HOSPITAL		3
CHOICE OF DOCTORS IN	NETWORK	4
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED		
DON'T KNOW		-8

PROGRAMMING NOTE QA15_I95: IF NO TEEN SELECTED, GO TO SECTION J; IF QA15_A5 = 1 (R IS MALE), DISPLAY "mother";

IF QA15_A5 = 2 (R IS FEMALE), DISPLAY "father";

QA15 195

In what country was (TEEN)'s {mother/father} born? {Cha/Me} của em {TEEN} sinh tại quốc gia nào?

AI56

[FOR CHILDREN WHO WERE ADOPTED, QUESTION REFERS TO ADOPTIVE PARENTS]

UNITED STATES	1
AMERICAN SAMOA	
CANADA	3
CHINA	4
EL SALVADOR	5
ENGLAND	6
FRANCE	7
GERMANY	-
GUAM	
GUATEMALA	
HUNGARY	
INDIA	12
IRAN	
IRELAND	
ITALY	
JAPAN	
KOREA	
MEXICO	
PHILIPPINES	
POLAND	
PORTUGAL	21
PUERTO RICO	
RUSSIA	
TAIWAN	
VIETNAM	
VIRGIN ISLANDS	
OTHER (SPECIFY:) .	91
REFUSED	
DON'T KNOW	8

PROGRAMMING NOTE QA15 196:

IF QA15_I95 = 1, 2, 9, 22, OR 26 (BORN IN THE USA OR US TERRITORY), SKIP TO SECTION J; ELSE CONTINUE WITH QA15_I96;

IF QA15 A5 = 1 (R IS MALE), DISPLAY "mother";

IF QA15_A5 = 2 (R IS FEMALE), DISPLAY "father"

QA15 I96

Does (TEEN)'s {mother/father} now live in the U.S.?

{Cha/Me} của em {TEEN} hiện có cư ngụ tại Hoa Kỳ không?

AI57

YES	1
NO	2
MOTHER/FATHER DECEASED	3
MOTHER/FATHER NEVER LIVED IN US	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

IF QA15_A5 = IF QA15_A5 =	NG NOTE QA15_I97: 1 (R IS MALE), DISPLAY "mother"; 2 (R IS FEMALE), DISPLAY "father"; 3 (MOTHER/FATHER DECEASED), DISPLAY "Was"; Y "Is"	
QA15_I97 AI58	{Is/Was} (TEEN)'s {mother/father} a citizen of the United States? Me của em có phải là công dân Hoa Kỳ không? [IF R SAYS HE/SHE IS A NATURALIZED CITIZEN, CODE YES]	
	YES	
IF QA15_A5 = IF QA15_A5 =	NG NOTE QA15_I98: 1 (R IS MALE), DISPLAY "mother"; 2 (R IS FEMALE), DISPLAY "father"; 3 (MOTHER/FATHER DECEASED), DISPLAY "Was"; Y "Is"	
QA15_I98 AI59	{Is/Was} (TEEN)'s {mother/father} a permanent resident with a green card? Me của em có phải là thường trú nhân có thể xanh không? [IF NEEDED, SAY: "People usually call this a "Green Card" but the color can also be pink, blue, or white."] [IF NEEDED, SAY: "Người ta thường gọi thể này là "thể xanh" (màu xanh lá cây) nhưng thể có thể là màu hồng, màu xanh da trời, hay màu trắng."] YES	
PROGRAMMING NOTE QA15_I99: IF QA15_A5 = 1 (R IS MALE), DISPLAY "mother"; IF QA15_A5 = 2 (R IS FEMALE), DISPLAY "father"		
QA15_I99	About how many years has (TEEN)'s {mother/father} lived in the United States? Cha/Me của em {TEEN's} cư ngụ tại Hoa Kỳ khoảng bao nhiều năm? [IF < 1 YEAR, ENTER "1"]	
	NUMBER OF YEARS YEAR FIRST COME AND LIVE IN U.S. MOTHER/FATHER DECEASED	

Section J - Health Care Utilization and Access

IF CHILD OR TYOU receive";	NG NOTE QA15_J1: FEEN SELECTED OR SPOUSE IN HH, DISPLAY "Now, I'd like to ask about the health care QUESTION WITH "During the past 12 months, how many times have you seen a medical
QA15_J1 AH5	{Now, I'd like to ask about the health care <u>you</u> receive.} During the past 12 months, how many times have you seen a medical doctor}? {Bây giờ, tôi muốn hỏi về số lần quý vị đi chăm sóc sức khỏe.} Trong vòng 12 tháng qua, (quý vị) đi khám bác sĩ bao nhiêu lần? TIMES [HR: 0-365]
	REFUSED
IF QA15_J1 = 0 WITH QA15_J	NG NOTE QA15_J2: 0, -7, OR -8 (HAS NOT SEEN A DOCTOR IN LAST 12 MONTHS OR REF/DK), CONTINUE 2; PROGRAMMING NOTE QA15_J3
QA15_J2 AH6	About how long has it been since you last saw a doctor about your own health? Đã khoảng bao lâu rồi kể từ lần cuối quý vị đến gặp bác sĩ về sức khỏe của chính mình? ONE YEAR AGO OR LESS
	MORE THAN 5 YEARS AGO

IF QA15_J2 = 4	NG NOTE QA15_J3: 4 (HAS NEVER SEEN A DOCTOR), SKIPTO PROGRAMMING NOTE QA15_J4; UE WITH QA15_J3
QA15_J3	About how long has it been since you last saw a doctor or medical provider for a <u>routine checkup</u> ? Đã khoảng bao lâu rồi kể từ lần cuối quý vị tới gặp bác sĩ hoặc một người cung cấp dịch vụ y tế khác để <u>khám định kỳ</u> ?
AJ114	[IF NEEDED, SAY: "A routine check-up is a visit not for an illness or problem. This visit may include questions about health behaviors such as smoking."] [IF NEEDED, SAY: "Khám định kỳ là đi khám không phải vì bị bệnh hoặc có vấn đề gì. Trong buổi khám đó người ta có thể hỏi về các hành vi liên quan đến sức khỏe như hút thuốc lá."]
	ONE YEAR AGO OR LESS
IF QA15_H1 =	NG NOTE QA15_J4: 1, 3, 4, OR 5 (HAS A USUAL SOURCE OF CARE), THEN CONTINUE WITH QA15_J4; PROGRAMMING NOTE QA15_J5
QA15_J4	Do you have a personal doctor or medical provider who is your main provider? Quý vị có bác sĩ riêng hay người chăm sóc sức khỏe là bác sĩ chính của mình không?
	[IF NEEDED, SAY: "This can be a general doctor, a specialist doctor, a physician assistant a nurse, or other health provider."] [IF NEEDED, SAY: "Đó có thể là bác sĩ tổng quát, bác sĩ chuyên khoa, phụ tá bác sĩ, y tá, hay người chăm sóc sức khỏe khác."]
	YES
IF QA15_J4 = $^{\prime}$	NG NOTE QA15_J5: 1 (HAS A PERSONAL DOCTOR), THEN CONTINUE WITH QA15_J5; PROGRAMMING NOTE QA15_J7
QA15_J5	How often does your doctor or medical provider listen carefully to you? Would you say Bác sĩ hay người chăm sóc sức khỏe của quý vị có thường lắng nghe cặn kẽ quý vị không? Quý vị cho là
AJ112	Never,

REFÚSED-7
DON'T KNOW-8

QA15_J6	How often does your doctor or medical provider explain clearly what you need to do to take care
	of your health? Would you say
	Bác sĩ hay người chăm sóc sức khỏe của quý vị có thường giải thích rõ cho quý vị biết mình cần
AJ113	làm gì để chăm sóc sức khỏe không? Quý vị cho là
AJIIJ	Never,1
	Không bao giờ,1
	Sometimes,2
	Đôi khi,2
	Usually, or3
	Thường thường, hay3
	Always?4
	Luôn luôn?4 REFUSED7
	DON'T KNOW8
	DOINT MINOW
PROGRAMMIN	IG NOTE QA15_J7:
	= 1 OR AH1 = 1, 3, 4, OR 5 (HAS A USUAL SOURCE OF CARE), THEN CONTINUE WITH
QA15_J7;	
	PROGRAMMING NOTE QA15_J9;
ELSE DISPLA	I (HAS A PERSONAL DOCTOR), THEN DISPLAY "your";
ELSE DISPLA	i a ,
QA15_J7	Please tell me yes or no. In the past 12 months, did you try to get an appointment to see {your/a}
4.1.0_0.	doctor or medical provider within two days because you were sick or injured?
	Trong 12 tháng vừa qua, quý vị có cố gắng lấy hẹn để đến gặp {bác sĩ của mình/một bác sĩ} hay
	người chăm sóc sức khỏe trong vòng hai ngày vì bị bệnh hoặc bị thương hay không?
AJ102	
	[IF NEEDED, SAY: "Do not include urgent care or emergency care visits. I am only asking
	about appointments."]
	[IF NEEDED, SAY: "Đừng tính đến những lần đến chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu. Tôi chỉ hỏi về các buổi hẹn."]
	ciii iloi ve cac buoi ileii.]
	YES1
	NO2 [GO TO QA15_J9]
	REFUSED7 [GO TO QA15_J9]
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_J9]
OA15 10	How often were you able to get an ennointment within two days? Would you say
QA15_J8	How often were you able to get an appointment within two days? Would you say Quý vị có thường xin được hẹn trong vòng hai ngày không? Quý vị sẽ nói là
AJ103	Quy vị có thường xin được hện trong vong hai ngày không: Quy vị sẽ họi là
70100	Never,1
	Không bao giờ,1
	Sometimes,2
	Đôi khi,2
	Usually, or3
	Thường thường, hay3
	Always?4
	Luôn luôn?4

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

[GO TO QA15_J16]

[GO TO QA15_J16]

QA15_J9 AJ152	During the past 12 months, did you receive care from a doctor or health professional through a video or telephone conversation rather than an office visit? Trong 12 tháng qua, quý vị có nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe của bác sĩ hay chuyên gia y tế qua video hay điện thoại mà không phải đến phòng khám không? [IF NEEDED, SAY: "Do not include calls about appointments or prescription refills. Do not include calls made to a nurse helpline."] [IF NEEDED, SAY: "Không tính các cuộc gọi để lấy ngày hẹn hay để lấy toa thuốc. Không tính các cuộc gọi đến đường dây giúp đỡ của y tá."]		
	YES		
QA15_J10 AJ153	Was this care for a skin or eye problem, an emotional or mental health problem, or some other health problem? Đây là chăm sóc cho vấn đề về da hay mắt, về tình cảm hay sức khỏe tâm thần, hay về vấn đề sức khỏe nào khác?		
	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Any others?"] [PROBE: "Có vấn đề về sức khỏe nào khác không?"]		
	SKIN PROBLEM 1 EYE PROBLEM 2 MENTAL OR EMOTIONAL HEALTH PROBLEM 3 OTHER HEALTH PROBLEM 91 (SPECIFY: 91 REFUSED -7 DON'T KNOW -8		
PROGRAMMING NOTE QA15_J11: IF QA15_J1 > 0 OR QA15_J2 = 0 OR 1 (SEEN A DOCTOR IN LAST 12 MONTHS OR 1-2 YEARS AGO), CONTINUE WITH QA15_J11; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_J16			
QA15_J11	The last time you saw a doctor, did you have a hard time understanding the doctor? Lần cuối khi đến gặp bác sĩ, quý vị có khó hiểu rõ bác sĩ muốn nói gì không? YES		
	NO2		

REFUSED.....-7

DON'T KNOW-8

PROGRAMMING NOTE QA15_J12:

IF QA15_J11 = 2 (DID NOT HAVE A HARD TIME UNDERSTANDING DOCTOR) AND [INTERVIEW NOT CONDUCTED IN ENGLISH OR QA15_G7 > 1 (SPEAKS LANGUAGE OTHER THAN ENGLISH AT HOME)], CONTINUE WITH QA15_J12;

SET AJ50ENGL = ENGLSPAN TO STORE INTERVIEW LANGUAGE AT TIME QA15_J12 WAS ASKED; ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_J16

QA15_J12	In what language did the doctor speak to you?	
	Bác sĩ nói chuyện với quý vị bằng ngôn ngữ nào?	
AJ50		
	ENGLISH1	[GO TO QA15_J14]
	SPANISH2	[GO TO PN QA15 J16]
	CANTONESE3	[GO TO PN QA15 J16]
	VIETNAMESE4	[GO TO PN QA15 J16]
	TAGALOG5	[GO TO PN QA15 J16]
	MANDARIN6	[GO TO PN QA15_J16]
	KOREAN7	[GO TO PN QA15_J16]
	ASIAN INDIAN LANGUAGES8	[GO TO PN QA15_J16]
	RUSSIAN9	[GO TO PN QA15_016]
	OTHER (SPECIFY:)	[GO TO PN QA15_316]
	REFUSED7	[GO TO PN QA15_316]
	DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_316]
	DON 1 KNOW0	[GO TO FN QATS_STO]
QA15 J13	Was this because you and the doctor spoke different language	62
QA15_513	Đây có phải là vì quý vị và bác sĩ nói hai thứ ngôn ngữ khác nh	
	Day co priaria vi quy vị và bác sĩ nói nài thứ ngôn ngư khác ni	iau Kriong?
AJ9		
	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
QA15_J14	Did you need someone to help you understand the doctor?	
	Quý vị có cần người khác giúp để quý vị hiểu được những gì b	ác sĩ nói hay không?
AJ10		
	YES1	
	NO2	[GO TO PN QA15 J16]
	REFUSED	[GO TO PN QA15_J16]
	DON'T KNOW -8	[CO TO PN 0A15 116]

QA15_J15 AJ11	Who was this person who helped you understand the doctor? Người mà đã giúp quý vị hiểu biết được bác sĩ là ai? [IF R RESPONDS "MY CHILD," PROBE TO SEE IF CHILD IS MORE, CODE AS "ADULT FAMILY MEMBER".]	UNDER AGE 18. IF AGE 18 OR
	MINOR CHILD (UNDER AGE 18)	
	DID NOT HAVE SOMEONE TO HELP7 REFUSED7 DON'T KNOW8	
IF QA15_G8 =	IG NOTE QA15_J16: 3 OR 4 (SPEAKS ENGLISH NOT WELL OR NOT AT ALL), TH PROGRAMMING NOTE QA15_J17	EN CONTINUE WITH QA15_J16;
QA15_J16	In California, you have the right to get help from an interpreter for Colifornia, quý vị có quyền được một thông dịch viên trợ giúp bệnh Did you know this before today? Quý vị có biết điều này trước ngày hôm nay không?	
AJ105	YES	
IF [ARINSURE	IG NOTE QA15_J17: = 1 OR QA15_H78 = 1 (HAD INSURANCE AT LEAST 1 MONT D QA15_H1 = 1, 3, 4, OR 5 (HAS A USUAL SOURCE OF CAR QA15_J19	
QA15_J17 AJ106	In the past 12 months, did you change where you usually go for Trong 12 tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng vừa qua, quý vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng việt vị có thay đổi nơi thường tới để control of tháng việt việt việt việt việt việt việt việt	health care? hăm sóc sức khỏe không? [GO TO QA15_J19] [GO TO QA15_J19] [GO TO QA15_J19]

QA15_J18	Did you have to change because of your health insurance plan? Quý vị có phải thay đổi vì chương trình bảo hiểm sức khỏe không?
AJ107	[[IF NEEDED, SAY: "Did you have to change where you usually go for health care because of a reason related to your health insurance plan?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có phải thay đổi nơi thường tới chăm sóc sức khỏe vì lý do liêr quan tới chương trình bảo hiểm chăm sóc sức khỏe không?"]
	YES
QA15_J19	During the past 12 months, did you delay or not get a medicine that a doctor prescribed for you? Trong vòng 12 tháng qua, (quý vị) có trì hoãn, hoặc là không chịu lấy thuốc mà bác sĩ đã kê toa cho không?
AITIO	YES
QA15_J20	Was cost or lack of insurance a reason why you delayed or did not get the prescription? Có phải vì lý do phải trả chi phí hay không có bảo hiểm đã làm quý vị đình trệ hay không lấy thuốc theo toa không?
AJIJ	YES
QA15_J21	During the past 12 months, did you delay or not get any other medical care you felt you needed—such as seeing a doctor, a specialist, or other health professional? Trong vòng 12 tháng qua quý vị có trì hoãn hay không thực hiện những chăm sóc sức khỏe nào khác mà mình nghĩ là cần (chẳng hạn như đi gặp bác sĩ, người chuyên khoa, hay chuyên gia y tế khác không?
Alle	YES 1 NO 2 [GO TO QA15_J26] REFUSED -7 [GO TO QA15_J26] DON'T KNOW -8 [GO TO QA15_J26]
QA15_J22 AJ129	Did you get the care eventually? Cuối cùng quý vị có nhận dịch vụ chăm sóc không? YES

QA15_J23	Was cost or lack of insurance a reason why you delayed or did needed? Có phải vì lý do phải trả chi phí hay không có bảo hiểm Đã làm	
AJ20	chăm sóc như quý vị nghĩ là quý vị cần không?" YES 1 NO 2 REFUSED -7 DON'T KNOW -8	[GO TO QA15_J25] [GO TO QA15_J25] [GO TO QA15_J25]
QA15_J24	Was that the <u>main</u> reason? Đó có phải lý do <u>chính</u> không?	
AJ130	YES	[GO TO PN QA15_J26] [GO TO PN QA15_J26] [GO TO PN QA15_J26]
QA15_J25	What was the <u>one</u> main reason why you delayed getting the call Lý do quan trọng nhất khiến quý vị trì hoãn nhận dịch vụ chăm là gì?	
AJ131	COULDN'T GET APPOINTMENT	
QA15_J26	The next questions ask about specialists. Specialists are doctor allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one and Những câu hỏi tiếp theo là về các bác sĩ chuyên khoa. Bác sĩ chác sĩ giải phẫu, bác sĩ tim mạch, bác sĩ chuyên khoa dị ứng, b đảm trách một lĩnh vực chăm sóc sức khỏe.	area of health care. huyên khoa là những bác sĩ như ác sĩ da, và những bác sĩ khác
AJ136	In the past12 months, did you or a doctor think you needed to s Trong 12 tháng qua, quý vị hay bác sĩ liễu của mình có cho là c chuyên khoa không? [IF NEEDED, SAY: "Do not include dental visits."] [IF NEEDED, SAY: Không tính thăm khám nha khoa]	
	YES	

PROGRAMMING NOTE QA15_J27: IF QA15_J26 = 1 (NEEDED A MEDICAL SPECIALIST) CONTINUE WITH QA15_J27; ELSE GO TO QA15_J30		
LLGE GO TO (***IO_000	
QA15_J27	During the past 12 months, did you have any trouble finding a medical specialist who would see you?	
	Trong 12 tháng qua, quý vị có gặp khó khăn trong việc tìm một bác sĩ chuyên khoa sẽ thăm khám cho mình không?	
AJ137		
710101	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
	DOINT KINOW0	
QA15_J28	During the past 12 months, did a medical specialist's office tell you that they would not take you as a new patient?	
	Trong 12 tháng qua, có phòng mạch của bác sĩ chuyên khoa nào nói với quý vị rằng họ sẽ không tiếp nhận quý vị làm bệnh nhân mới không?	
AJ138		
7.0.00	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
	DOIN 1 KNOW0	
IF ARINSURE	NG NOTE QA15_J29: = 1 (CURRENTLY INSURED) CONTINUE WITH QA15_J29;	
ELSE SKIP TO	QA15_J3U	
QA15_J29	During the past 12 months, did a medical specialist's office tell you that they did not take your main health insurance?	
	Trong 12 tháng qua, có phòng mạch của bác sĩ chuyên khoa nào nói với quý vị rằng họ không nhận bảo hiểm sức khỏe chính của quý vị không?	
AJ139	,	
7.0100	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	
	DOIN 1 KNOW0	
QA15_J30	Now think about general doctors. During the past 12 months, did you have any trouble finding a general doctor who would see you?	
	Giờ hãy nghĩ tới các bác sĩ tổng quát nhé. Trong 12 tháng qua, quý vị có gặp khó khăn gì trong việc tìm một bác sĩ tổng quát sẽ thăm khám cho quý vị không?	
AJ133		
	YES1	
	NO2	
	REFUSED7	
	DON'T KNOW8	

QA15_J31	During the past 12 months, did a doctor's office tell you that they would not take you as a new patient? Trong 12 tháng qua, có phòng mạch bác sĩ nào nói với quý vị rằng họ sẽ không tiếp nhận quý vị làm bệnh nhân mới không?
AJ134	YES
	ING NOTE QA15_J32: E = 1 (CURRENTLY INSURED) CONTINUE WITH QA15_J32; O QA15_J33
QA15_J32 AJ135	During the past 12 months, did a doctor's office tell you that they would not take your main health insurance? Trong 12 tháng qua, có phòng mạch bác sĩ nào nói với quý vị rằng họ sẽ không nhận bảo hiểm sức khỏe chính của quý vị không? YES
QA15_J33 AJ108	Have you ever used the Internet? Quý vị có từng dùng mạng internet không? [INTERVIEWER NOTE: THIS INCLUDES SENDING OR RECEIVING EMAIL, USING FACEBOOK, TWITTER, ETC. INCLUDE USING A COMPUTER, PHONE, TABLET, OR ANY OTHER ELECTRONIC DEVICE FOR ACCESSING THE INTERNET.] YES
	NO
QA15_J34	In the past 12 months, did you use the internet to look for health or medical information? Trong 12 tháng qua, quý vị có dùng internet để tìm kiếm thông tin về sức khỏe hay về y tế không?
	[IF NEEDED, SAY: "Include information about disease symptoms, diet, or nutrition, physical activity, healthcare providers, and health insurance plans."] [IF NEEDED, SAY: "Bao gồm các thông tin về các triệu chứng bệnh tật, ăn kiêng, hay dinh dưỡng, hoạt động thể chất, những người cung cấp dịch vụ y tế, và các chương trình bảo hiểm sức khỏe."]
	YES

DDOODAMMI	NO NOTE OATE 125.
IF QA15_A5 =	NG NOTE QA15_J35: 1 (MALE) OR AGE >44 YEARS OLD THEN GO TO PN QA15_J41; IUE WITH QA15_J35;
QA15_J35	During the past 12 months, have you received counseling or information about birth control from
	a doctor or medical provider?
	Trong 12 tháng qua, quý vị đã được tư vấn hay nhận thông tin về việc ngừa thai từ bác sĩ hay
	nhà cung cấp dịch vụ y khoa không?
AJ140	\/
	YES1
	NO2 REFUSED7
	DON'T KNOW8
	DOINT INVOW
QA15_J36	During the past 12 months, have you received a birth control method or a prescription for birth
_	control from a doctor or medical provider?
	Trong 12 tháng qua, <u>quý vị</u> đã được bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế cung cấp phương
	pháp ngừa thai hoặc thuốc ngừa thai theo toa không?
AJ141	
	[INTERVIEWER NOTE: CODE 'YES' IF R MENTIONS VASECTOMY OF PARTNER]
	YES1
	NO
	REFUSED
	DON'T KNOW8 [GO TO QA15_ J39]
QA15_J37	What MAIN birth control method or prescription did you receive?
	Phương pháp ngừa thai hoặc thuốc ngừa thai <u>CHÍNH</u> được cung cấp cho quý vị là gì?
AJ142	
	[IF MORE THAN ONE METHOD, ASK: "Which method did you receive most recently?"]
	[IF MORE THAN ONE METHOD, ASK: "Phương pháp ngừa thai được cung cấp gần đây nhất cho quý vị là phương pháp nào?"]
	[INTERVIEWER NOTE: IF TWO METHODS WERE RECEIVED AT THE SAME TIME, MARK
	THE ONE THAT APPEARS FIRST ON THE LIST BELOW.]
	TUDAL LICATION (TUDEO TIED OD OUT)

TUBAL LIGATION (TUBES TIED OR CUT)	1
VASECTOMY (MALE STERILIZATION)	2
IUD (MIRENA, PARAGARD)	3
IMPLANT (IMPLANON, NEXPLANON)	4
BIRTH CONTROL PILLS	5
OTHER HORMONAL METHODS	
(INJECTION/DEPO-PROVERA, PATCH,	
VAGINAL RING/NUVA RING)	6
CONDOMS (MALE)	7
OTHER (SPECIFY:)	
REFUSED	
DON'T KNOW	8

QA15_J38 \	Where did you	receive the mai	n birth control	method or	prescription'
------------	---------------	-----------------	-----------------	-----------	---------------

Quý vị đã được cung cấp phương pháp ngừa thai hoặc thuốc ngừa thai chính đó ở đâu?

AJ143

PRIVATE DOCTOR'S OFFICE	1
HMO FACILITY	2
HOSPITAL OR HOSPITAL CLINIC	3
PLANNED PARENTHOOD	4
COUNTY HEALTH DEPARTMENT, FAMILY	
PLANNING CLINIC, COMMUNITY CLINIC	5
SCHOOL OR SCHOOL-BASED CLINIC	
EMPLOYER OR COMPANY CLINIC	7
INDIAN HEALTH SERVICE	8
PHARMACY	9
SOME OTHER PLACE (SPECIFY:). 91
REFUSED	
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15_J39:

IF QA15_E1 = 1 (PREGNANT), GO TO QA15_J44;

IF QA15_A5 = 2 (FEMALE) AND IF QA15_D17 = 3 (GAY, LESBIAN, OR HOMOSEXUAL), GO TO QA15_J44; IF QA15_J37 = 1 OR 2 (TUBAL LIGATION OR VASECTOMY), GO TO QA15_J44;

ELSE CONTINUE WITH QA15 J39

QA15_J39 Are you or your male sex partner currently using a birth control method to <u>prevent pregnancy</u>? This includes male or female sterilization.

Quý vị hay người bạn tình nam giới của quý vị hiện có dùng biện pháp ngừa thai để phòng ngừa mang thai không? Bao gồm cả biện pháp triệt sản nam hay triệt sản nữ

AF40

[IF NEEDED, SAY: "Sterilization includes having your tubes tied, getting a vasectomy, or having an operation so you cannot have children."]

[IF NEEDED, SAY: "Triệt sản bao gồm việc thắt ống dẫn trứng, thắt ống dẫn tinh, hay có làm phẫu thuật để quý vị không thể có con được nữa."]

YES1	
NO2	[GO TO QA15_J44]
NO MALE SEXUAL PARTNER3	GO TO QA15_J44
REFUSED7	GO TO QA15 J44
DON'T KNOW8	GO TO QA15_J44

QA15_J40	Which birth control method or methods are you using? Quý vị hiện đang sử dụng loại thuốc ngừa thai hay phương pháp ngừa thai nào?
AJ154	
	[CODE ALL THAT APPLY] [PROBE: "Any others?"] [PROBE: "Có ai khác không?"]
	[PROBE: Co ai knac knong?]
	TUBAL LIGATION (TUBES TIED OR CUT)
	OTHER HORMONAL METHODS
	(INJECTION/DEPO-PROVERA, PATCH, VAGINAL RING/NUVA RING)6
	CONDOMS (MALE)7
	OTHER (SPECIFY:)
	REFUSED
IF AGE >44 YE	NG NOTE QA15_J41: EARS OLD OR AA3=2 (FEMALE) THEN GO TO QA15_J44; IUE WITH QA15_J41;
QA15_J41	During the past 12 months, have you received counseling or information about male or female
	birth control from a doctor or medical provider? Trong 12 tháng qua, quý vị đã được bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế tư vấn hoặc cung cấp
	thông tin về phương pháp ngừa thai cho nữ hoặc nam giới không?
AJ144	
	YES1
	NO2 REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_J42	During the past 12 months, have you received a male birth control method such as a condoms or vasectomy from a doctor or medical provider? Trong 12 tháng qua, quý vị đã được bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế cung cấp phương
A 14.45	pháp ngừa thai dành cho nam giới không, thí dụ như bao cao su hoặc thắt ống dẫn tinh?
AJ145	
	VFS 1
	YES

QA15_J43 AJ146	Where did you receive it? Quý vị đã nhận được ở đầu? PRIVATE DOCTOR'S OFFICE
IF SAH42 ≠ 21	NG NOTE QA15_J44: (R DOES NOT RESIDE IN MARIN COUNTY), THEN SKIP TO QA15_J47; E IS < 65 YEARS, CONTINUE WITH QA15_J44; QA15_J47
QA15_J44	The next questions are about relationships with intimate partners and safety. An intimate partner is <i>any</i> husband, wife, boyfriend, girlfriend, or someone you lived with or dated. I'll ask about being slapped, hit, and about unwanted sex. Your answers will be kept private. If any question upsets you, you don't have to answer it. Những câu hỏi kế tiếp là về mối quan hệ với bạn tình và sự an toàn. Bạn tình là bất cứ ai kể cả chồng, vợ, bạn trai, bạn gái, hay bất cứ người nào mà quý vị sống chung hoặc hẹn hò. Tôi sẽ nói về việc bị đánh, bị tát và về vấn đề quan hệ tình dục ngoài ý muốn. Câu trả lời của quý vị sẽ được giữ kín. Nếu bất cứ câu hỏi nào làm quý vị thấy buôn, quý vị không phải trả lời.
	Since you turned 18, has a current or past intimate partner ever hit, slapped, pushed, kicked or physically hurt you or forced you into unwanted sex by threatening to harm you? Kể từ khi quý vị bước sang tuổi 18, hiện nay hay trước đây có bạn tình nào đã từng đánh, tát, đẩy, đá, hay làm quý vị bị tổn thương về thể xác, hay buộc quý vị phải có quan hệ tình dục bằng cách đe dọa sẽ làm hại quý vị không?
AJ57	YES
QA15_J45 AJ70	Was that person male or female? Người đó là nam hay nữ? MALE

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

When this happened, did the person who did this to you appear to have been drinking or using

QA15_J46

	drugs? Khi điều này vậy ra người làm điều đó với quý vị có bị cay rượn bay cử dụng mọ tứy không?
AJ72	Khi điều này xảy ra, người làm điều đó với quý vị có bị say rượu hay sử dụng ma túy không?
AJIZ	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
PROGRAMMIN	IG NOTE QA15_J47:
	9 (JAPANESE) OR QA15_A15 = 38 (JAPANESE), THEN CONTINUE WITH QA15_J47;
ELSE GO TO S	SECTION DM;
0445 145	
QA15_J47	Tell me if you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree with the following statements: You should return a favor when someone helps you or gives you something. Do you strongly
	agree, agree, disagree, or strongly disagree?
	agiee, agiee, disagiee, di strongiy disagiee:
	Hãy nói cho tôi biết xem quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không
	đồng ý với những câu dưới đây:
	Quý vị sẽ làm gì đó để đáp lại nếu ai đó giúp quý vị hay tặng cho quý vị cái gì đó. Quý vị có hoàn
	toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý
AJ155	
	STRONGLY AGREE1
	AGREE2
	DISAGREE3
	STRONGLY DISAGREE4
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_J48	It's natural that the eldest son inherits the house. Do you strongly agree, agree, disagree, or
	strongly disagree?
	Con trai trưởng sẽ đương nhiên được thừa hưởng nhà. Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý
A 1450	knong dong y nay noan toan knong dong y
AJ156	OTDONOL V A ODEE
	STRONGLY AGREE1
	AGREE2 DISAGREE3
	STRONGLY DISAGREE4
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_J49	Children should take care of their parents.
	Con cái phải chăm sóc cha mẹ của mình
AJ157	
	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"]
	[IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn
	không đồng ý."]
	STRONGLY AGREE1
	AGREE2
	DISAGREE
	STRONGLY DISAGREE4
	REFUSED
	DOIN 1 KINOVV

QA15_J50	You should behave in accordance with systems around you. Quý vị phải cư xử phù hợp với các hệ thống xung quanh quý vị.
AJ158	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_J51	Everything will be fine if you do things the way you have always done. Mọi thứ sẽ ổn nếu quý vị cứ làm theo những cách mà quý vị vẫn thường làm <u>.</u>
A0103	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_J52	You tend to ask someone's opinions before taking actions. Quý vị thường hỏi ý kiến ai đó trước khi quyết đình làm gì đó
AJ160	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_J53	You are nervous about what other people say about you or how they feel about you. Quý vị lo lắng về cách mọi người nói về mình hay cách mọi người cảm nhận về quý vị
AJ161	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8

QA15_J54	You should behave hoping that people around you have good impressions of you. Quý vị phải cư xử để hy vọng là mọi người xung quanh sẽ có ấn tượng tốt về quý vị		
AJ162	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]		
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8		
QA15_J55	You are careful about your behaviors and what you wear. Quý vị luôn cần thận với những hành vi của mình và những gì quý vị mặc		
710100	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]		
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8		
QA15_J56	You do not want to be embarrassed in front of people. Quý vị không muốn bị xấu hổ trước mọi người		
AJ164	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]		
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8		
QA15_J57	You are concerned about your appearance. Quý vị luôn quan tâm tới vẻ bề ngoài của mình <u>.</u>		
AJ165	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]		
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8		

QA15_J58

You are careful about not doing something that people may laugh at. Quý vị luôn cẩn thận để không làm điều gì mà mọi người có thể cười mình

AJ166

[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý."]

STRONGLY AGREE	1
AGREE	2
DISAGREE	3
STRONGLY DISAGREE	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

Section DM - Discrimination

QA15 DM1

These next questions are about things that have happened to you while receiving medical care. The questions ask about times where you were treated unfairly.

Những câu hỏi kế tiếp là về những thứ xảy ra với quý vị trong khi quý vị đang nhận dịch vụ chăm sóc y tế

Was there ever a time when you would have gotten better medical care if you had belonged to a different race or ethnic group?

Có bao giờ quý vị sẽ được chăm sóc y tế tốt hơn nếu quý vị thuộc một nhóm chủng tộc hay nhóm dân tộc nào khác không?

DMC8

YES1	
NO2	[GO TO QA15_DM3]
REFUSED7	[GO TO QA15_DM3]
DON'T KNOW8	[GO TO QA15_DM3]

QA15 DM2

Think about the last time this happened. How long ago was that? Nghĩ đến lần cuối cùng việc này xảy ra. Điều này xảy ra bao lâu rồi?

DMC9

A YEAR AGO OR LESS	1
MORE THAN 1 UP TO 2 YEARS AGO	2
MORE THAN 2 UP TO 3 YEARS AGO	3
MORE THAN 3 UP TO 5 YEARS AGO	4
MORE THAN 5 UP TO 10 YEARS AGO	5
MORE THAN 10 UP TO 20 YEARS AGO	6
MORE THAN 20 YEARS AGO	7
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15_DM3

Over your entire lifetime, how often have you been treated unfairly when getting medical care? Would you say...

Trong suốt cả cuộc đời, quý vị có thường bị đối xử không công bằng khi nhận dịch vụ chăm sóc y tế không? Quý vị có thể nói là...

DMC3

Never,1	[GO TO QA15 K1]
Không bao giờ,1	
Rarely,2	
Đôi khi,2	
Sometimes, or3	
hường thường, hoặc3	
Often?4	
Luôn luôn?4	
REFUSED7	[GO TO QA15_K1]
DON'T KNOW8	[GO TO QA15_K1]

QA15_DM4

Which of these do you think is the main reason why you have been treated unfairly, over your entire lifetime? Was it because of...

Lý do chính nào trong những lý do sau đây làm cho quý vị bị đối xử không công bằng, trong suốt cả cuộc đời của mình? Đó là bởi vì:

DMC6B

Your ancestry or national origin	1
Nguồn gốc tổ tiên hay quốc tịch	1
Because of your gender or sex	2
Vì giới tính của quý vị	2
Because of your race or skin color	3
Vì chủng tộc hay màu da của quý vị	3
Because of your age, or	4
Vì tuổi của quý vị	4
Because of the way you speak English, or	
Vì cách quý vị nói tiếng Anh	5
For some other reason? (Specify:)6
Vì lý do khác (cụ thể)	6
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15 DM5

Over your entire lifetime, how stressful have these experiences of unfair treatment usually been for you? Would you say...

Trong suốt cả cuộc đời mình, quý vị thấy căng thẳng như thế nào đối với những kinh nghiệm bị đối xử không công bằng? Quý vị sẽ nói là...

DMC7

Not at all stressful	1
Chẳng căng thẳng gì	
A little stressful	
Căng thẳng chút ít	
Somewhat stressful, or	
Hơi căng thẳng	3
Extremely stressful?	
Vô cùng căng thẳng?	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15_K1:

Section K – Employment, Income, Poverty Status, Food Security

IF QA15_G21 = 1 (WORKING AT JOB OR BUSINESS) OR 2 (WITH A JOB OR BUISNESS BUT NOT AT

	A15_G23 = 1 (R USUALLY WORKS) CONTINUE WITH QA15_K1; PROGRAMMING NOTE QA15_K4
QA15_K1	The next questions are about your employment. Các câu hỏi kế tiếp là về việc làm của quý vị.
AK3	How many hours per week do you <u>usually</u> work at <u>all</u> jobs or businesses? Quý vị <u>thường</u> làm việc bao nhiêu giờ mỗi tuần tại <u>tất cả nơi làm việc</u> hoặc kinh doanh của mình?
ANS	[IF WORKS > 95 HOURS, ENTER 95. IF DOES NOT WORK, ENTER 0 (ZERO).] HOURS [HR: 0-95]
	REFUSED7 DON'T KNOW8
QA15_K2	How long have you worked at your <u>main</u> job? Qúy vị làm công việc <u>chính</u> này được bao lâu rồi?
ANI	[IF NEEDED, SAY: "That is, for your <u>current</u> employer."] [IF NEEDED, SAY: "Đó là, với người chủ hiện tại"] [INTERVIEWER NOTE: IF LESS THAN 1 MONTH BUT MORE THAN 0 DAYS, ENTER 1 MONTH]
	MONTHS [HR: 0-12]
	YEARS [HR: 0-50]
	REFUSED
IF QA15_G21 WORK)] OR G	NG NOTE QA15_K3: = 1 (WORKING AT JOB OR BUSINESS) OR 2 (WITH JOB OR BUSINESS BUT NOT AT QA15_G23 = 1 (USUALLY WORKS), CONTINUE WITH QA15_K3; O PROGRAMMING NOTE QA15_K4
QA15_K3	What is your best estimate of all your earnings <u>last month</u> before taxes and other deductions from all jobs and businesses, including hourly wages, salaries, tips and commissions? Uớc đoán đúng nhất của quý vị về tất cả những thu nhập mà quý vị kiếm được trước khi trừ thuế và các khoản chi tiêu từ mọi công việc và kinh doanh, kể luôn lương giờ, lương tháng, tiền típ, và tiền hoa hồng trong <u>tháng qua</u> là bao nhiêu?
AK10	[IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]
	\$ AMOUNT [HR: 0-999995]
	REFUSED7 DON'T KNOW8

PROGRAMMING NO	OTE QA15	K3:
----------------	----------	-----

IF QA15_G21 = 1 (WORKING AT JOB OR BUSINESS) OR 2 (WITH JOB OR BUSINESS BUT NOT AT WORK)] OR QA15_G23 = 1 (USUALLY WORKS), CONTINUE WITH QA15_K3; ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15_K4

_	•	-	1/0
C)	Δ,	או	ĸч

What is your best estimate of all your earnings <u>last month</u> before taxes and other deductions from all jobs and businesses, including hourly wages, salaries, tips and commissions? Uớc đoán đúng nhất của quý vị về tất cả những thu nhập mà quý vị kiếm được trước khi trừ thuế và các khoản chi tiêu từ mọi công việc và kinh doanh, kể luôn lương giờ, lương tháng, tiền típ, và tiền hoa hồng trong tháng qua là bao nhiêu?

AK10

[IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]

\$	_ AMOUNT	[HR: 0-999995]	
REFUSED			7 -8

PROGRAMMING NOTE QA15 K4:

IF QA15_G29 = [1 (SPOUSE/PARTNER WORKING AT JOB OR BUSINESS) OR 2 (SPOUSE/PARTNER WITH JOB OR BUSINESS BUT NOT AT WORK)] OR QA15_G30 = 1 (SPOUSE/PARTNER USUALLY WORKS), CONTINUE WITH QA15_K4 AND:

IF QA15_G21 \neq 1 OR 2 (R NOT AT A JOB OR BUSINESS LAST WEEK, DID NOT WORK, AND DOES NOT HAVE A JOB) AND QA15_G23 \neq 1 (R DOES NOT USUALLY WORK), AND QA15_A16 = 1 (MARRIED), DISPLAY "The next question is about your spouse's employment."

ELSE IF QA15_G21 \neq 1 OR 2 (R NOT AT A JOB OR BUSINESS LAST WEEK, DID NOT WORK, AND DOES NOT HAVE A JOB) AND QA15_G23 \neq 1 (R DOES NOT USUALLY WORK), AND (QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1), THEN DISPLAY "The next question is about your partner's employment." IF QA15_A16 = 1 THEN DISPLAY "spouse";

ELSE IF QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1THEN DISPLAY "partner";

ELSE SKIP TO QA15 K6

QA15 K4

{The next question is about your spouse's employment.}
Câu hỏi kế tiếp là về việc làm của người phối ngẫu của quý vi.

How many hours per week does your {husband/wife/spouse} usually work at all jobs or businesses?

{Chồng/vợ/ Người phối ngẫu} của quý vị thường làm việc bao nhiêu giờ mỗi tuần cho tất cả các công việc hay kinh doanh?

AK20

[IF WORKS > 95 HOURS, ENTER 95. IF DOES NOT WORK, ENTER 0 (ZERO).]

HOURS	[HR: 0-95]	
REFUSED	=	1
DON'T KNOW		۶

IF QA15_K4 ≠ (IF QA15_QA15	G NOTE QA15_K5:) CONTINUE WITH QA15_K5; _A16 = 1 (MARRIED), THEN D D23 = 1 OR QA15_D24 = 1, Th			
QA15_K5	What is your best estimate of a other deductions from all jobs a commissions?			
	Ước đoán đúng nhất của quý v trong tháng qua kiếm được là b công việc làm và kinh doanh, b tháng qua là bao nhiêu?	oao nhiêu, t	rước khi đóng thuế và	các tiền khấu trừ khác từ tất cả
AK10A	[IF AMOUNT GREATER THAN	N \$999,995	, ENTER "999,995"]	
	\$AN	MOUNT	[HR: 0-999995]	
	REFUSED DON'T KNOW			
QA15_K6	in 2014?			me from all sources before taxes
	Ước đoán đúng nhật của quý v và trước khi trừ thuế trong năm			hộ gia đình từ tất cả các nguồn
AK22	[IF NEEDED, SAY: "Include munemployment payments, puinterest, dividends, net incomincome."] [IF NEEDED, SAY: "Tính cả ti trợ cấp xã hội và vân vân. Cũ doanh, trồng trọt hay cho thu [IF AMOUNT GREATER THAN	iblic assist ne from bu ần từ việc ing tính cá uê và bất c	ance and so forth. A siness, farm, or rent làm, an sinh xã hội, c khoản tiền lời, cổ t ứ nguồn tiền nào kh	Also include income from and any other money tiền hưu trí, tiền thất nghiệp, ức, thu nhập ròng từ việc kinh
	\$ AN		· -	
	REFUSED DON'T KNOW			[GO TO PN QA15_K8] [GO TO PN QA15_K8]
QA15_K7	PLEASE VERIFY AMOUNT EN	NTERED:		
	I have entered that your annual Tôi vừa ghi xuống thu nhập của			
AK22A	YES NO			[GO TO PN QA15_K14] [GO BACK TO QA15_K6]

PROGAMMING NOTE QA15_K8: IF QA15_K6 = -7 OR -8 CONTINUE WITH QA15_K8; ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_K14

QA15_K8	We don't need to know exactly, but could you tell me if your https://www.need.no.nd/ income from all sources before taxes is more than \$20,000 per year or is it less? Chúng tôi không cần biết thật chính xác, nhưng quý vị có thể cho biết tổng thu nhập của hộ gia đình hàng năm từ mọi nguồn trước khi trừ thuế là nhiều hơn \$20,000 hay ít hơn?		
AK11	MORE	[GO TO QA15_K10] [GO TO PN QA15_K14]	
QA15_K9	DON'T KNOW	[GO TO PN QA15_K14]	
AK12	\$5,000 or less,	[GO TO PN QA15_K14] [GO TO PN QA15_K14]	
QA15_K10 AK13	Is it more or less than \$70,000 per year? Số tiền này có phải là nhiều hơn, hay ít hơn \$70,000 một năm? MORE1	[GO TO QA15_K12]	
	EQUAL TO \$70K OR LESS	[GO TO PN QA15_K14] [GO TO PN QA15_K14]	
QA15_K11	Is it Số tiền này có phải là		
ANIT	\$20,001 to \$30,000,	[GO TO PN QA15_K14] [GO TO PN QA15_K14]	
QA15_K12 AK15	Is it more or less than \$135,000 per year? Số tiền này có phải là nhiều hơn, hay ít hơn \$135,000 một năm	?	
,,,,,	MORE	[GO TO PN QA15_K14] [GO TO PN QA15_K14] [GO TO PN QA15_K14]	

QA15_K13	Is it Số tiền này có phải là
AK16	So tien hay to phana
	\$70,001 to \$80,000,
	\$80,001 to \$90,000,2 \$90,001 to \$100,000, or3
	\$90,001 to \$100,000, of4
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
IF R IS ONLY I	NG NOTE QA15_K14: MEMBER OF HH, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_K15; UE WITH QA15_K14
QA15_K14	Including yourself, how many people living in your household are supported by your total household income?
	Nếu kể luôn quý vị, có bao nhiêu người trong hộ gia đình này được nuôi dưỡng bằng tổng thu nhập này của hộ gia đình?
AK17	NUMBER OF PEOPLE [HR: 1-20]
	REFUSED
	DON 1 KNOW
QA15_K15 MU IF NO CHILDR TOTAL NUMB QA15_K14 GO	NG NOTE QA15_K15: IST BE LESS THAN QA15_K14; EN UNDER 18 IN HH (AS DETERMINED FROM CHILD ENUMERATION QUESTIONS) OR ER OF PEOPLE LIVING IN HH (AS DETERMINED BY ADULT PLUS CHILD ENUMERATION) = TO PROGRAMMING NOTE QA15_19; UE WITH QA15_K15
QA15_K15	How many of these {INSERT NUMBER FROM QA15_K14} people are children under the age of 18?
	Có bao nhiêu người trong số những người này {ĐIỀN VÀO CON SỐ TỪ CÂU HỎI AK17} là trẻ em dưới 18 tuổi?
AK18	NUMBER OF CHILDREN (UNDER AGE 18) [HR: 0-20]
	REFUSED7 DON'T KNOW8
QA15_K16	Is there anyone else living in the U.S., but not currently living in your household, that is supported by your household income? Hiện có ai khác sống ở Mỹ nhưng hiện nay không sống trong hộ gia đình của quý vị mà vẫn được nuôi dưỡng bởi thu nhập của hộ gia đình không?
AK32	YES 1 NO 2 [GO TO PN QA15_K18] REFUSED -7 [GO TO PN QA15_K18] DON'T KNOW -8 [GO TO PN QA15_K18]

QA15_K17	How many? Mấy người?		
AK33		_ NUMBER OF PEOPLE [HR: 1-	-20]
		JSED	7

PROGRAMMING NOTE QA15 K18:

OBTAIN THE FEDERAL POVERTY 50%, 100%, 133%, 200%, 300%, AND 400% LEVEL CUTOFF POINTS FROM THE 2011 FEDERAL POVERTY GUIDELINE USING THE TOTAL HOUSEHOLD SIZE AND NUMBER OF CHILDREN FROM QA15 K14 AND QA15 K15 RESPECTIVELY.

(THE 50%, 133%, 200%, 300%, AND 400% VALUES WERE DERIVED BY MULTIPLYING THE CENSUS POVERTY 2012 THRESHOLD "SIZE OF FAMILY UNIT" BY "RELATED CHILDREN UNDER 18 YEARS" TABLE AMOUNTS BY 0.5, 1.33, 2, 3, AND 4, RESPECTIVELY, THEN ROUNDING TO THE NEAREST 100 DOLLARS. REFER TO SPECIFICATIONS ADDENDUM "Poverty Level 2012" DOCUMENT FOR THE TABLE OF VALUES. THE 50% POVERTY CUTOFF VALUE WILL BE STORED IN CATI VARIABLE POVRT50, THE 100% POVERTY CUTOFF VALUE WILL BE STORED IN CATI VARIABLE POVRT100, THE 133% VALUE IN CATI VARIABLE POVRT133, THE 200% POVERTY CUTOFF VALUE WILL BE STORED IN CATI VARIABLE POVRT200, THE 300% VALUE IN CATI VARIABLE POVRT400.)

IF EITHER QA15_K14 OR QA15_K15 IS MISSING, USE THE TOTAL NUMBER OF ADULTS ENUMERATED IN THE SCREENER (GIVEN BY CATI VARIABLE RADLTCNT) AND THE TOTAL NUMBER OF CHILDREN ENUMERATED (GIVEN BY CATI VARIABLE KIDCNT) INSTEAD.

ASCERTAIN IF THE HOUSEHOLD INCOME IS ...

- 1) AT OR BELOW 50% FPL;
- 2) ABOVE 50% FPL BUT AT OR BELOW 100% FPL;
- 3) ABOVE 100% FPL BUT AT OR BELOW 133% FPL;
- 4) ABOVE 133 % FPL BUT AT OR BELOW 200% FPL:
- 5) ABOVE 200% FPL BUT AT OR BELOW 300% FPL:
- 6) ABOVE 300% FPL BUT AT OR BELOW 400% FPL;
- 7) ABOVE 400% FPL; OR
- 8) UNKNOWN BECAUSE HOUSEHOLD INCOME WAS NOT GIVEN.

IF QA15 K6 ≠ -7 OR -8 THEN GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 K24;

ELSE IF QA15_K6= -7 OR -8 (REF/DK) AND IF THE HOUSEHOLD'S 50% CUTOFF VALUE FALLS WITHIN A RESPONSE FROM QA15_K9, QA15_K11, OR QA15_K13, ASK QA15_K18 USING POVRT50 (THE 50% FPL CUTOFF DISPLAY AMOUNT);

ELSE IF QA15_K6= -7 OR -8 (REF/DK) AND IF QA15_K8 = -7 OR QA15_K10 = -7 OR QA15_K12 = -7, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_K24

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 K19

QA15_K18 I need to ask just one more question about income. Tôi cần hỏi một câu nữa về thu nhập.

Was your total annual household income before taxes less than or more than \${POVRT50}? Tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình của quý vị trước khi trừ thuế chưa tới hay hơn \${POVRT50}?

AK29

EQUAL TO OR LESS1	[GO TO PN QA15_K24]
MORE2	[GO TO PN QA15_K24]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_K24]
DON'T KNOW -8	[GO TO PN QA15 K24]

PROGRAMMING NOTE QA15 K19:

IF THE HOUSEHOLD'S 100% CUTOFF VALUE FALLS WITHIN A RESPONSE FROM QA15_K9, QA15_K11, OR QA15_K13, THEN CONTINUE WITH QA15_K19 USING POVRT100 (100% POVERTY CUTOFF DISPLAY AMOUNT):

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_K20

QA15 K19 I need to ask just one or two more questions about income.

Was your total annual household income before taxes less than or more than \${POVRT100}? Tôi cần hỏi một hay hai câu nũa về thu nhập

Tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình của quý vị trước khi trừ thuế chưa tới hay hơn \${POVRT100}?

AK18A

 EQUAL TO OR LESS
 1
 [GO TO PN QA15_K24]

 MORE
 2

 REFUSED
 -7
 [GO TO PN QA15_K24]

 DON'T KNOW
 -8
 [GO TO PN QA15 K24]

PROGRAMMING NOTE QA15 K20:

IF THE HOUSEHOLD'S 133% CUTOFF VALUE FALLS WITHIN A RESPONSE FROM QA15_K9, QA15_K11, OR QA15_K13, THEN CONTINUE WITH QA15_K20 USING POVRT133 (133% POVERTY CUTOFF DISPLAY AMOUNT):

IF QA15_K19 WAS NOT ASKED, DISPLAY "I need to ask just one more question about income."; ELSE DISPLAY "Was it":

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 K21

QA15 K20

{I need to ask just one more question about income. Was your total annual household income before taxes/ Was it} less than or more than \${POVRT133}?

{Tôi cần hỏi một câu nữa về thu nhập./Tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình của quý vị trước khi trừ thuế chưa tới hay hơn} \${POVRT133}không?

AK30

EQUAL TO OR LESS1	[GO TO PN QA15_K24]
MORE2	[GO TO PN QA15_K24]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_K24]
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_K24]

PROGRAMMING NOTE QA15 K21:

IF THE HOUSEHOLD'S 200% CUTOFF VALUE FALLS WITHIN A RESPONSE FROM QA15_K9, QA15_K11, OR QA15_K13, CONTINUE WITH QA15_K21 USING POVRT200 (200% POVERTY CUTOFF DISPLAY AMOUNT);

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_K22

QA15 K21

I need to ask just one more question about income. Was your total annual household income before taxes less than or more than \${POVRT200}?

Tôi cần hỏi một câu nữa về thu nhập. Thưa, có phải tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình của quý vị trước khi trừ thuế chưa tới hay hơn \${POVRT200}?

AK18B

EQUAL TO OR LESS1	[GO TO PN QA15_K24]
MORE2	[GO TO PN QA15_K24]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_K24]
DON'T KNOW8	IGO TO PN QA15 K241

PROGRAMMING NOTE QA15 K22:

IF THE HOUSEHOLD'S 300% CUTOFF VALUE FALLS WITHIN A RESPONSE FROM QA15_K9, QA15_K11, OR QA15_K13, CONTINUE WITH QA15_K22 USING POVRT300 (300% POVERTY CUTOFF DISPLAY AMOUNT):

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_K23

QA15 K22

I need to ask just one more question about income. Was your total annual household income before taxes less than or more than \${POVRT300}?

Tôi cần hỏi một câu nữa về thu nhập. Thưa, có phải tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình của quý vị trước khi trừ thuế chưa tới hay hơn \${POVRT300}?

AK18C

EQUAL TO OR LESS1	[GO TO PN QA15_K24]
MORE2	[GO TO PN QA15_K24
REFUSED7	[GO TO PN QA15_K24
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_K24

PROGRAMMING NOTE QA15 K23:

IF THE HOUSEHOLD'S 400% CUTOFF VALUE FALLS WITHIN A RESPONSE FROM QA15_K9, QA15_K11, OR QA15_K13, THEN CONTINUE WITH QA15_K23 USING POVRT400 (400% POVERTY CUTOFF DISPLAY AMOUNT);

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE QA15 K24

QA15_K23

I need to ask just one more question about income. Was your total annual household income before taxes less than or more than \${POVRT400}?

Tôi cần hỏi một câu nữa về thu nhập. Tổng thu nhập hàng năm của hộ gia đình của quý vị trước khi trừ thuế chưa tới hay hơn \${POVRT400}?

AK31

EQUAL TO OR LESS	1
MORE	
REFUSED	7
DON'T KNOW	

PROGRAMMING NOTE QA15 K24:

IF POVERTY < 5 (HH Income ≤ 200% FPL) OR 8 (HH INCOME NOT KNOWN), CONTINUE WITH QA15_K24; ELSE GO TO QA15_L1

PROGRAMMING NOTE QA15_K24: IF QA15_K14 = 1, THEN DISPLAY "I", ELSE IF QA15_K14 > 1 DISPLAY "We"

QA15 K24

These next questions are about the food eaten in your household in the last 12 months and whether you were able to afford food.

Các câu hỏi kế tiếp là về thực phẩm mà gia đình của quý vị ăn trong 12 tháng qua và xem quý vị có khả năng mua thực phẩm hay không

I'm going to read two statements that people have made about their food situation. For each, please tell me whether the statement describes something that was often true, sometimes true, or never true for you and your household in the last 12 months. The first statement is: Tôi sẽ đọc hai câu phát biểu mà mọi người thường đề cập về tình trạng thực phẩm của họ. Đối với mỗi câu phát biểu, xin cho biết là nó diễn tả khá đúng, đôi khi đúng hay không bao giờ đúng cho qúy vị và gia đình của quý vị trong 12 tháng qua. Câu đầu tiên là:

"The food that {I/we} bought just didn't last, and {I/we} didn't have money to get more."

"Thực phẩm mà {tôi/chúng tôi} mua ăn mau hết, và {tôi/chúng tôi} không có tiền để mua thêm."

Was that often true, sometimes true, or never true for you and your household in the last 12 months?

Điều này là khá đúng, đôi khi đúng hay không bao giờ đúng cho quý vị và hộ gia đình của quý vị trong 12 tháng qua?

AM1

OFTEN TRUE	1
SOMETIMES TRUE	
NEVER TRUE	
REFUSED	7
DON'T KNOW	_Ω

IF QA15_K14	NG NOTE QA15_K25: = 1, THEN DISPLAY "I", 5_K14 > 1 DISPLAY "We"
QA15_K25	The second statement is: "{I/We} couldn't afford to eat balanced meals." Câu thứ hai là: "{Tôi/chúng tôi} không đủ diều kiện để có những bữa ăn cân bằng dinh dưỡng."
AM2	Was that often true, sometimes true, or never true for you and your household in the last 12 months? Điều này là khá đúng, đôi khi đúng, hay không bao giờ đúng với quý vị và hộ gia đình quý vị trong 12 tháng vừa qua?
72	OFTEN TRUE 1 SOMETIMES TRUE 2 NEVER TRUE 3 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_K26	Please tell me yes or no. In the last 12 months, did you or other adults in your household ever cuthe size of your meals or skip meals because there wasn't enough money for food? Xin vui lòng cho tôi biết là có hay không. Trong 12 tháng qua, quý vị hay những người lớn khác trong hộ gia đình có đã từng phải giảm bớt phần ăn, hay phải bỏ bữa ăn vì không có đủ tiền mu thức ăn không?
AM3	YES
QA15_K27	How often did this happen almost every month, some months but not every month, or only in 1 or 2 months? Điều này có xảy ra thường không - hầu như mỗi tháng, chỉ một vài tháng chứ không phải mỗi tháng, hay chỉ xảy ra trong 1 hay 2 tháng mà thôi?
Allion	ALMOST EVERY MONTH
QA15_K28	In the last 12 months, did you ever eat less than you felt you should because there wasn't enouge money to buy food? Trong vòng 12 tháng qua, quý vị có từng phải ăn ít hơn số lượng mình cần vì không có đủ tiền để mua thức ăn không?
AWIT	YES

DON'T KNOW-8

QA15_K29

In the last 12 months, were you ever hungry but didn't eat because you couldn't afford enough food?

Trong 12 tháng qua, quý vị có từng bị đói nhưng đã không ăn vì không có đủ tiền để mua thức ăn không?

AM5

YES	
NO	2
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

Section L - Public Program Participation

	occion =
IF HOUSEHOL BE DETERMIN	NG NOTE FOR BEGINNING OF SECTION L: .D INCOME IS ≤ 300% FPL (POVERTY = <6) OR IF HOUSEHOLD POVERTY LEVEL CANNOT IED (POVERTY = 8) CONTINUE WITH SECTION L; QA15_M1TANF/CalWORKs
QA15_L1	Are you now receiving TANF or CalWORKs? Hiện nay quý vị có nhận TANF hay CalWORKS không?
AL2	[IF NEEDED, SAY: "TANF means Temporary Assistance to Needy Families; and CalWORKs means California Work Opportunities and Responsibilities to Kids. Both replaced AFDC, California's old welfare entitlement program."]
	YES
	DON'T KNOW8
	NG NOTE QA15_L2: FEEN IN HOUSEHOLD, CONTINUE WITH QA15_L2; QA15_L3;
QA15_L2	Is (TEEN) now receiving TANF or CalWORKs? Hiện nay em (TEEN) có được trợ cấp của chương trình TANF hay CalWORKS không?
IAP1	[IF NEEDED, SAY: "TANF means Temporary Assistance to Needy Families; and CalWORKs means California Work Opportunities and Responsibilities to Kids. Both replaced AFDC, California's old welfare entitlement program."] [IF NEEDED, SAY: "TANF là chương trình Trợ Giúp Tạm Thời Cho các Gia Đình Túng Thiếu; và CalWORKS là chương trình cung cấp Cơ Hội Làm Việc Và Trách Nhiệm Với Trẻ em của tiểu bang California."]
	YES
QA15_L3	Are you receiving Food Stamp benefits, also known as CalFresh? Quý vị có nhận trợ cấp Food Stamps (Phiếu thực phẩm), còn gọi là CalFresh không?
ALJ	[IF NEEDED, SAY: "You receive benefits through an EBT card. EBT stands for Electronic Benefit Transfer card and is also known as the Golden State Advantage Card."] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị nhận trợ cấp này qua thẻ EBT. EBT là chữ viết tắt của Electronic Benefits Transfer và thẻ này cũng còn được gọi là thẻ Golden State Advantage."]
	YES

DON'T KNOW-8

	IG NOTE QA15_L4: EEN IN HOUSEHOLD, CONTINUE WITH QA15_L4; QA15_L5
	······
QA15_L4	Is (TEEN) receiving Food Stamp benefits, also known as CalFresh? Em (TEEN) có được nhận trợ cấp Phiếu Thực Phẩm, còn được gọi là CalFresh không?
IAP2	(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
IAI Z	[IF NEEDED, SAY: "You may receive benefits as stamps or through an EBT card." EBT stands for Electronic Benefit Transfer card and is also known as the Golden State Advantage Card."] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị có thể nhận trợ cấp như phiếu thực phẩm hay với thẻ EBT. EBT
	là chữ viết tắt của thẻ Electronic Benefits Transfer (Chuyển Trợ Cấp Bằng Điện Tử) và thẻ này còn được gọi là Thẻ Golden State Advantage (Ưu Đãi của Tiểu Bang Vàng)."]
	VEO.
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_L5	Are you receiving SSI?
	Anh/chị có lãnh tiền SSI không?
AL6	[IF NEEDED, SAY: "SSI means Supplemental Security Income. This is different from Social Security."] [IF NEEDED, SAY: "SSI là Tiền Phụ Cấp Thu Nhập An Sinh (Supplemental Security Income), khác với tiền An Sinh Xã Hội (Social Security)."]
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
	DOIN 1 KNOVV
IF QA15_A5 = CONTINUE WI	IG NOTE QA15_L6: 2 (FEMALE) AND [QA15_E1 = 1 (PREGNANT) OR CHILD AGE < 7 (6 YEARS OR YOUNGER)] TH QA15_L6; PROGRAMMING NOTE QA15_L7
QA15_L6	Are you on WIC?
	Quý vị có nhận trợ cấp của chương trình WIC không?
AL7	
	[IF NEEDED, SAY: "WIC is the Supplemental Food Program for Women, Infants and
	children."]
	[IF NEEDED, SAY: "WIC là chương trình WIC (Women, Infants and Children) Thực Phẩm Bổ Sung cho Phụ Nữ, Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Em."]
	VEO.
	YES1
	NO2
	REFUSED

PROGRAMM	ING NO	TE Q	415 L7	:
----------	--------	------	--------	---

IF QA15 D4 = 1 (LEGALLY BLIND) OR QA15 D11 = 1 (DISABILITY DETERMINATION) OR [AAGE > 64 AND (POVERTY < 5 (HH INCOME ≤ 300% FPL) OR 8 (HH INCOME NOT KNOWN))], CONTINUE WITH QA15_L7; **ELSE SKIP TO PROGRAMMING NOTE QA15 L14;**

OBTAIN THE PROPERTY LIMIT VALUE FROM THE MEDI-CAL SECTION 1931(B) PROGRAM GENERAL PROPERTY AND INCOME LIMITATIONS USING THE TOTAL HOUSEHOLD SIZE FROM QA15 K14.

IF QA15 K14 IS MISSING, USE THE TOTAL NUMBER OF ADULTS ENUMERATED IN THE SCREENER (GIVEN BY CATI VARIABLE RADLTCNT).

IF QA15 K14 = 1 DISPLAY \$2000; IF QA15 K14 = 2 DISPLAY \$3000: IF QA15 K14 = 3 DISPLAY \$3150; IF QA15 K14 = 4 DISPLAY \$3300; IF QA15 K14 = 5 DISPLAY \$3450: **IF QA15 K14 = 6 DISPLAY \$3600**; **IF QA15_K14 = 7 DISPLAY \$3750**; IF QA15 K14 = 8 DISPLAY \$3900;

IF QA15 K14 = 9 DISPLAY \$4050;

IF QA15 K14 ≥ 10 DISPLAY \$4200;

IF QA15 A16 = 1 (MARRIED) OR QA15 D23 = 1 OR QA15 D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE), DISPLAY "your family's";

ELSE DISPLAY "your"

QA15 L7

Not counting the value of any house or car you may own, would you say that {your/your family's} assets, that is, all {vour/vour family's} cash, savings, and investments together are worth more than {PROPERTY LIMIT}?

Nếu không kể đến trị giá của nhà hay xe mà quý vị sở hữu, quý vị sẽ nói là tài sản của quý vị/gia đình quý vị, tức là tất cả tiền mặt, tiền tiết kiệm, và tiền đầu tư, có trị giá hơn {PROPERTY LIMIT} không?

AL9

YES	1	[SKIP TO QA15 L14]
NO	2	
REFUSED		
OON'T KNOW	8	

PROGRAMMING NOTE QA15_L8:

IF QA15 A16 = 1 (MARRIED) OR QA15 D23 = 1 OR QA15 D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE), DISPLAY "does your family"; ELSE DISPLAY "do you"

QA15 L8

About how much {do you/does your family} have in cash, savings, and investments? (Quý vi/gia đình quý vi) có bao nhiêu tiền mặt, tiền tiết kiệm và tiền đầu tư?

AL34

[IF NEEDED, SAY: "Again, do not count the value of any house or car you may own."] [IF NEEDED, SAY: "Nhắc lại, không tính giá trị của nhà hay xe hơi mà quý vị có thế có"] [IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]

\$	_ AMOUNT [HR: 0-999995]	
REFUSED		7
DON'T KNOW		0

IF QA15_A16 :	NG NOTE QA15_L9: = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL mily"; ELSE DISPLAY "do you"	. SAME-SEX COUPLE), DISPLA
QA15_L9 AL35	Besides your primary car or truck, {do you/does your family} ov Ngoài chiếc xe hơi hay xe tải chính của mình, {quý vị/hay gia ở xe tải nào khác không	
1.200	YES	[SKIP TO QA15_L12] [SKIP TO QA15_L12] [SKIP TO QA15_L12]
QA15_L10	Are these cars or trucks only for personal use? Do not include transporting disabled persons or for business purposes. Có phải những chiếc xe hơi hay xe tải này chỉ dùng cho mục đ hay xe tải dùng để chở người tàn tật hay dùng cho công việc k	ích cá nhân? Không tính xe hơi
AL36	YES	[GO TO PN QA15_L12] [GO TO PN QA15_L12] [GO TO PN QA15_L12]
IF QA15_A16 :	NG NOTE	. SAME-SEX COUPLE), DISPLA
QA15_L11	Not counting what {you/your family} owe, what is your estimate Không tính những gì {quý vị/gia đình quý vị} đang nợ, quý vị ư hay xe tải đó là bao nhiêu?	
AL37	[IF NEEDED, SAY: "Do not include your primary cars or tru [IF NEEDED, SAY: "Không tính xe hơi hay xe tải chính của [IF NEEDED, SAY: "Do not include cars or trucks used for or business purposes."] [IF NEEDED, SAY: "Không tính xe hơi hay xe tải dùng để c công việc kinh doanh."] [IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"] \$ AMOUNT [HR: 0-999995] REFUSED	quý vị."] transporting disabled persons thở người tàn tật hay dùng cho
IF QA15_A16 :	NG NOTE	. SAME-SEX COUPLE), DISPLA
QA15_L12	{Do you/ Does your family} own a motorcycle, boat, trailer, or of {Quý vị/hay gia đình quý vị} có sở hữu xe mô tô, thuyền, xe mothương mại khác không?	
ALOU	YES	[SKIP TO QA15_L14] [SKIP TO QA15_L14] [SKIP TO QA15_L14]

IF QA15_A16 =	IG NOTE QA15_L13: = 1 (MARRIED) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE), DISPLAY ELSE DISPLAY "you"	
QA15_L13	Not counting what {you/your family} owe, what is your estimated value of the motorcycle, boat, trailer, or other non-commercial vehicle {you/your family} own? Không tính những gì mà {quý vị/gia đình của quý vị} đang nợ, quý vị ước tính xem giá trị của xe mô tô, thuyền, xe moóc (trailer), hay các loại xe không thương mại khác mà {quý vị/gia đình của quý vị} sở hữu là bao nhiêu?	
	[IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]	
	\$ AMOUNT [HR: 0-999995] REFUSED	
	IG NOTE QA15_L14:	
or your spous		
	5_A16 = 2 (LIVING WITH PARTNER) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX D QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH) DISPLAY "you or your partner"; Y "you"	
QA15_L14	Did {you or your spouse/you or your partner/you} receive any money <u>last month</u> for child support? <u>Trong tháng trước</u> , {quý vị/ người phối ngẫu/bạn tình của quý vị} có nhận bất cứ khoản tiền nuôi con nào không?	
AL15	YES	
PROGRAMMING NOTE QA15_L15: IF QA15_A16 = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "combined" AND "and your spouse"; ELSE IF [QA15_A16 = 2 (LIVING WITH PARTNER) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "combined" AND "and your partner"; ELSE CONTINUE WITHOUT DISPLAYS		
QA15_L15	What was the {combined} total amount that you {and your spouse/and your partner} received from child support <u>last month</u> ? Tính {gộp lại} thì tổng số tiền mà quý vị và {người phối ngẫu/bạn tình của quý vị} nhận được tiền	
AL16	nuôi con trong tháng trước là bao nhiêu? [IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]	
	\$ AMOUNT [000001-999995]	

REFUSED -7 DON'T KNOW -8

PROGRAMMING NOTE QA15 L16:

IF QA15_A16 = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "you or your spouse or both of you";

ELSE IF [QA15_A16 = 2 (LIVING WITH PARTNER) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "you or your partner or both of you"

ELSE DISPLAY "you"

QA15_L16 Did {you or your partner or both of you/you or your spouse or both of you/you} pay any child support last month?

{Quý vị, người phối ngẫu/bạn tình của quý vị hay cả hai người} có trả bất kỳ khoản tiền nuôi con nào trong tháng trước không?

AL17

YES, RESPONDENT PAID	1
YES, SPOUSE/PARTNER PAID	2
YES, BOTH PAID	
NO	4 [GO TO PN QA15_L1
REFUSED	7 [GO TO PN QA15_L1
DON'T KNOW	8 [GO TO PN QA15_L1

PROGRAMMING NOTE QA15 L17:

IF QA15_A16 = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "you or your spouse or both of you";

ELSE IF [QA15_A16 = 2 (LIVING WITH PARTNER) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "you or your partner or both of you";

ELSE DISPLAY "you"

QA15_L17 What was the total amount {you or your spouse or both of you/you or your partner or both of you/you} paid in child support last month?

<u>Trong thángtrước</u>, tổng số tiền mà {quý vị, người phối ngẫu/bạn tình của quý vị hay cả hai người} trả cho khoản tiền nuôi con là bao nhiêu?

AL18

[IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]

AMOUNT [000001-999995]	
REFUSED	-7
DON'T KNOW	-8

PROGRAMMING NOTE QA15_L18:

IF QA15_A16 = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "you or your spouse";

ELSE IF [QA15_A16 = 2 (LIVING WITH PARTNER) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX COUPLE)] AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH) DISPLAY "you or your partner"; ELSE DISPLAY "you"

QA15_L18 Did {you or your spouse/you or your partner/you} receive any money <u>last month</u> for workers compensation?

{Quý vị hoặc người phối ngẫu/bạn tình của quý vị hay bạn tình/quý vị} có nhận bất kỳ tiền nào từ chương trình bồi thường cho người lao động trong tháng trước không?

AL32

YES1	
NO2	[GO TO PN QA15 L20]
REFUSED7	[GO TO PN QA15_L20]
DON'T KNOW8	[GO TO PN QA15_L20]

IF QA15_A16 "combined" A ELSE IF [QA1 COUPLE)] AN your partner"	NG NOTE QA15_L19: = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY AND "and your spouse"; 5_A16 = 2 (LIVING WITH PARTNER) OR QA15_D23 = 1 OR QA15_D24 = 1 (LEGAL SAME-SEX D QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVES IN HH), THEN DISPLAY "combined" AND "and ; IUE WITHOUT DISPLAYS What was the {combined} total amount that you {and your spouse/and your partner} received
	from workers compensation <u>last month?</u> Tổng số tiền {gộp lại} mà quý vị {và người phối ngẫu/bạn tình của quý vị} đã nhận được từ chương trình bồi thường cho người lao động <u>trong tháng trước</u> là bao nhiêu?
AL33	[IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]
	\$ AMOUNT [000001-999995]
	REFUSED7 DON'T KNOW8
IF [AGE > 50 0 = 1 (SPOUSE/ spouse"; ELSE IF AGE QA15_L14 AN ELSE IF AGE	NG NOTE QA15_L20: OR (AGE RANGE IS BETWEEN 50 AND 64)] AND QA15_A16 = 1 (MARRIED) AND QA15_G12 PARTNER LIVING IN SAME HH) CONTINUE WITH QA15_L20 AND DISPLAY "you or your ≥ 65 AND QA15_G12 = 1 (SPOUSE/PARTNER LIVING IN SAME HH), THEN CONTINUE WITH ID DISPLAY "you or your partner"; ≥ 65, THEN CONTINUE WITH QA15_L20 AND DISPLAY "you"; PROGRAMMING NOTE QA15_L22
QA15_L20	Did {you or your spouse/you or your partner/you} receive any Social Security or Pension payments <u>last month?</u> Quý vị {hay người phối ngẫu/bạn tình của quý vị} có nhận bất kỳ khoản tiền an sinh xã hội hay tiền hưu trí trong <u>tháng</u> trước không?
	YES 1 NO 2 [GO TO PN QA15_L22] REFUSED -7 [GO TO PN QA15_L22] DON'T KNOW -8 [GO TO PN QA15_L22]
QA15_L21	What was the total amount received <u>last month</u> from Social Security and Pensions? Tổng số tiền nhận được trong <u>tháng trước</u> từ An Sinh Xã Hội và hưu trí là bao nhiêu?

_ AMOUNT [000001-999995]

[IF AMOUNT GREATER THAN \$999,995, ENTER "999,995"]

REFUSED-7
DON'T KNOW-8

PROGRAMMING NOTE QA15_L22: IF ARINSURE ≠ 1 (UNINSURED) CONTINUE WITH QA15_L22; ELSE GO TO QA15_M1

QA15_L22

What is the <u>one</u> main reason why you are not enrolled in the <u>Medi-Cal</u> program? <u>Một</u> lý do chính mà quý vị không ghi danh vào chương trình bảo hiểm Medi-Cal là gì?

AL19

PAPERWORK TOO DIFFICULT	1
DIDN'T KNOW IF ELIGIBLE	2
INCOME TOO HIGH, NOT ELIGIBLE	3
NOT ELIGIBLE DUE TO CITIZENSHIP/	
IMMIGRATION STATUS	4
OTHER NOT ELIGIBLE	5
DON'T BELIEVE IN HEALTH INSURANCE	6
DON'T NEED IT BECAUSE HEALTHY	7
ALREADY HAVE INSURANCE	8
DIDN'T KNOW IT EXISTED	9
DON'T LIKE / WANT WELFARE	10
OTHER (SPECIFY:)	91
REFUSED	
DON'T KNOW	-8

Section M – Housing and Social Cohesion

QA15_M1	These next questions are about your housing and neighborhood. Các câu hỏi kế tiếp là về nhà ở và khu phố của quý vị.	
AK23	Do you live in a house, a duplex, a building with 3 or more units, or in a mobile home? Quý vị sống trong một căn nhà, nhà đôi có vách chung, nhà có trên 3 đơn vị gia cư trở lên, hay nhà di động?	
7	[IF NEEDED, SAY: "A duplex is a building with 2 units."] [IF NEEDED, SAY: "Nhà đôi có vách chung là tòa nhà có hai đơn vị gia cư."]	
	HOUSE	
QA15_M2	Do you own or rent your home? Quý vị làm chủ hay thuê nhà?	
AK25	OWN 1 RENT 2 OTHER ARRANGEMENT 3 REFUSED -7 DON'T KNOW -8	
QA15_M3	About how long have you lived at your current address? Quý vị đã sống ở khu phố hiện tại được khoảng bao lâu?	
AM14	[INTERVIEWER NOTE: IF LESS THAN 1 MONTH BUT MORE THAN 0 DAYS, ENTER 1 MONTH]	
	MONTHS [HR: 1 - AAGEx12MONTHS]	
	YEARS [HR: 1 - AAGE]	
	REFUSED	

IF QA15_M4 ≥	NG NOTE QA15_M4: 5 YEARS OR 60 MONTHS, THEN GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_M6; UE WITH QA15_M4	
QA15_M4 AM15	About how long have you lived in your current neighborhood? Quý vị đã sống ở khu phố hiện tại được khoảng bao lâu? [INTERVIEWER NOTE: IF LESS THAN 1 MONTH BUT MORE THAN 0 DAYS, ENTER 1 MONTH]	
	MONTHS [HR: 1 - AAGEx12MONTHS]	
	YEARS [HR: 1 - AAGE]	
	REFUSED7 DON'T KNOW8	
QA15_M5	The last time you moved, what was your main reason for moving? Lý do chính trong lần cuối cùng quý vị dọn nhà là gì?	
AWISO	CHANGE IN MARITAL/RELATIONSHIP STATUS1 TO ESTABLISH OWN HOUSEHOLD	

DON'T KNOW-8

PROGRAMMING NOTE QA15 M6:

IF QA15 M6 THROUGH QA15_M10 NOT ANSWERED IN CHILD INTERVIEW (CG39, CG40, CG41, CG34, CG42), THEN CONTINUE WITH QA15 M6;

ELSE GO TO QA15_M11

QA15 M6

Tell me if you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree with the following statements: People in my neighborhood are willing to help each other.

Xin cho biết quý vi hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý với câu phát biểu sau đây.

Người dân trong khu phố tôi ở luôn sẵn sàng giúp đỡ lẫn nhau.

AM19

[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý?"]

[DO NOT PROBE A "DON'T KNOW" RESPONSE.]

STRONGLY AGREE	1
AGREE	2
DISAGREE	3
STRONGLY DISAGREE	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	8

QA15 M7

People in this neighborhood generally do NOT get along with each other.

Nói chung, người dân trong khu phố này KHÔNG sống thuận hòa với nhau.

AM20

[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vi hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý?"]

[DO NOT PROBE A "DON'T KNOW" RESPONSE.]

QA15 M8

People in this neighborhood can be trusted.

Người dân trong khu phố này có thể tin cây được.

AM21

[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý?"]

["DO NOT PROBE A "DON'T KNOW" RESPONSE.]

STRONGLY AGREE	1
AGREE	2
DISAGREE	3
STRONGLY DISAGREE	4
REFUSED	7
DON'T KNOW	-8

QA15_M9	You can count on adults in this neighborhood to watch out that children are safe and don't get in trouble. Quý vị có thể nhờ cậy vào những người lớn trong khu phố này, để xem chừng trẻ em được an toàn và không phá phách.
AM35	[IF NEEDED, SAY: "Do you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree?"] [IF NEEDED, SAY: "Quý vị hoàn toàn đồng ý, đồng ý, không đồng ý hay hoàn toàn không đồng ý?"] ["DO NOT PROBE A "DON'T KNOW" RESPONSE.]
	STRONGLY AGREE 1 AGREE 2 DISAGREE 3 STRONGLY DISAGREE 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_M10 AK28	Do you feel safe in your neighborhood Quý vị có cảm thấy an toàn trong khu phố mình ở không All of the time,
	Most of the time, 2 Hầu như mọi lúc, 2 Some of the time, or 3 Đôi khi, hoặc 3 None of the time 4 Không khi nào? 4 REFUSED -7 DON'T KNOW -8
QA15_M11	In the past 12 months, have you done any volunteer work or community service that you have not been paid for? Trong 12 tháng qua, quý vị có làm bất cứ việc thiện nguyện hoặc phục vụ cộng đồng nào mà không được trả lương không?
AM36	YES
QA15_M12	In the past 12 months, have you served as a volunteer on any local board, council, or organization that deals with community problems? Trong 12 tháng qua, quý vị có tham gia hoạt động tình nguyện cho bất cứ ủy ban, hội đồng, hoặc cơ quan địa phương nào lo cho các vấn đề trong cộng đồng không? YES

QA15_M13	In the past 12 months, have you gotten together informally with others to deal with community problems?
	Trong 12 tháng qua, quý vị có tham gia hoạt động tình nguyện cho bất cứ ủy ban, hội đồng, hoặc
	cơ quan địa phương nào lo cho các vấn đề trong cộng đồng không?
AM40	oo quan aja pha ong nao io ono oao van ao aong opng aong anong.
AWAO	[IF NEEDED SAY: "For example, with a neighborhood watch group."]
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
	DOINT TOTOWN
PROGRAMMIN	NG NOTE QA15_M14:
	= 9 (JAPANESE) OR QA15_A15 = 38 (JAPANESE), THEN CONTINUE WITH QA15_M14;
ELSE GO TO	
	
QA15_M14	In the past 12 months, have you donated money to a charity or non-profit organization?
Q7110	Trong 12 tháng qua, quý vị có tặng tiền cho một tổ chức thiện nguyện hay phi lợi nhuận nào
	không?
A B 4 4 4	knong:
AM41	V=0
	YES1
	NO2
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
QA15_M15	In the next 12 months, how likely are you to donate money to a charity or non-profit organization?
QAIJ_IIIIJ	Are you
	Trong vòng 12 tháng tới, quý vị có nghĩ là sẽ tặng tiền cho một tổ chức thiện nguyện hay phi lợi
	nhuận nào không?
AM42	maan nao khong :
AIVI4Z	
	Very likely1
	Rất có khả năng1
	Somewhat likely2
	Hơi có khả năng2
	A little likely, or3
	Một ít có khả năng, hoặc3
	Not likely4
	Không có khả năng4
	REFUSED7
	DON'T KNOW8

Section S – Suicide Ideation and Attempts

QA15_S1	The next section is about thoughts of hurting yourself. Again, if ar don't have to answer it. Phần tiếp theo hỏi về suy nghĩ tự làm tổn thương chính mình. Xi lời bất cứ câu hỏi nào làm quý vị đau buồn.	
AF86	REFUSED7	[GO TO PN QA15_N1] [GO TO PN QA15_N1] [GO TO PN QA15_N1]
QA15_S2 AF87	Have you seriously thought about committing suicide at any time i Quý vị có bao giờ thật tâm nghĩ đến việc tự tử vào bất cứ lúc nào	
	REFUSED7	[GO TO QA15_S4] [GO TO QA15_S4] [GO TO QA15_S4]
QA15_S3	Have you seriously thought about committing suicide at any time i Quý vị có thật tâm nghĩ đến việc tự tử vào bất cứ lúc nào trong 2	
	YES	
QA15_S4 AF88	Have you ever attempted suicide? Quý vị có bao giờ tìm cách tự tử hay không?	
AI 00	YES	
IF QA15_S2 = IF QA15_S3 = IF QA15_S3 =	NG NOTE QA15_S5: (2, -7, -8) AND QA15_S4 = (2, -7, -8) THEN GO TO SUICIDE RES (2, -7, -8) AND QA15_S4 = (2, -7, -8) THEN GO TO SUICIDE RES 1 AND QA15_S4 = (2, -7, -8) THEN GO TO SUICIDE RESOURCE NUE WITH QA15_S5	SOURCE;
QA15_S5	Have you attempted suicide at any time in the past 12 months? Quý vị có tìm cách tự tử vào bất cứ lúc nào trong 12 tháng qua kh	nông?
AF89	YES	

SUICIDE RESOURCE:

We have a number you can call if you'd like to talk to someone about suicidal thoughts or attempts. Someone is available 24 hours a day to provide information to help you. Do you have something to write with? [WAIT UNTIL THEY HAVE SOMETHING TO WRITE DOWN THE NUMBER AND/OR WEBSITE AND THEN CONTINUE WITH THE SCRIPT. SPEAK SLOWLY WHEN GIVING THE HOTLINE NUMBER.] The number is 1-800-273-TALK (8255). [IF NEEDED, REPEAT THE NUMBER OR ASK THEM TO READ IT BACK TO YOU.] The number is 1-800-273-TALK (8255).

Or, you can visit a website to find out information about getting help. [SPEAK SLOWLY WHEN GIVING OUT THE WEBSITE ADDRESS.] The website address is www.suicidepreventionlifeline.org. [IF NEEDED, REPEAT THE ADDRESS OR ASK THEM TO READ IT BACK TO YOU.]

POST-NOTE FOR SUICIDE RESOURCE:

IF QA15_S2 = (2, -7, -8) AND QA15_S4 = (2, -7, -8) THEN SKIP TO PN QA15_N1 (NEXT SECTION); ELSE CONTINUE

QA15_S6

Would you like to discuss your thoughts with this person? Quý vị có muốn bàn luận ý nghĩ của quý vị với người này không?

AF90

YES1	[GO TO SUICIDE PROTOCOL]
NO2	
REFUSED7	
DON'T KNOW8	

Section N – Demographic Information Part III and Closing

PROGRAMMING NOTE QA15_N1:

IF AH42 WAS ASKED IN THE CHILD INTERVIEW, THEN AH42 = KAH42, AND SKIP TO QA15_N8: IF SR = AR (SCREENER RESPONDENT IS THE ADULT RESPONDENT), SKIP TO QA15_N2 IF SR ≠ AR (SCREENER RESPONDENT IS NOT THE ADULT RESPONDENT), CONTINUE WITH QA15_N1;

QA15 N1

Just a few final questions and then we are done. Chỉ còn một vài câu hỏi cuối cùng nữa là xong.

To be sure we are covering the entire state, what county do you live in? Để cho chắc chắn là chúng tôi đã bao gồm toàn thể tiểu bang, xin hỏi quý vị sống trong quận (county) nào?

AH42

ALAMEDA	1
ALPINE	
AMADOR	3
BUTTE	4
CALAVERAS	5
COLUSA	6
CONTRA COSTA	7
DEL NORTE	8
EL DORADO	
FRESNO	
GLENN	11
HUMBOLDT	
IMPERIAL	
INYO	
KERN	
KINGS	
LAKE	
LASSEN	18
LOS ANGELES	19
MADERA	_
MARIN	
MARIPOSA	22
MENDOCINO	
MERCED	
MODOC	_
MONO	
MONTEREY	27
NAPA	
NEVADA	
ORANGE	
PLACER	_
PLUMAS	
RIVERSIDE	33
SACRAMENTO	34
SAN BENITO	35
SAN BERNARDINO	
SAN DIEGO	37
SAN FRANCISCO	38
SAN JOAQUIN	39
SAN LUIS OBISPO	
SAN MATEO	41

SANTA BARBARA	42
SANTA CLARA	43
SANTA CRUZ	44
SHASTA	45
SIERRA	46
SISKIYOU	47
SOLANO	48
SONOMA	49
STANISLAUS	50
SUTTER	51
TEHAMA	52
TRINITY	53
TULARE	54
TUOLUMNE	55
VENTURA	56
YOLO	57
YUBA	58
REFUSED	7
DON'T KNOW	8-

PROGRAMMING NOTE QA15 N2:

IF ADVANCE LETTER SENT AND R'S ADDRESS IS NOT A P.O. BOX, ASK QA15_N2; IF SR = AR (SCREENER RESPONDENT IS THE ADULT RESPONDENT) DISPLAY "Just a few final questions and then we are done."; ELSE GO TO QA15 N3

QA15 N2

{Just a few final questions and then we are done.} {Chỉ còn một vài câu hỏi cuối cùng nữa thôi, và chúng ta sẽ xong}

Your phone number was randomly selected for this study by a computer. We were able to match an address to your phone number to send a letter to your home explaining the purpose of this study. To help us better understand the environment you live in and how it may affect your health, we would like to confirm your address. This information will be kept confidential and will be destroyed after the entire survey has been completed.

Số điện thoại của quý vị đã được máy tính chọn ngẫu nhiên cho cuộc nghiên cứu này. Chúng tôi đã có thể tìm ra địa chỉ tương ứng với số điện thoại của quý vị để gởi thơ tới nhà giải thích mục đích của cuộc nghiên cứu này. Nhằm giúp chúng tôi hiểu rõ hơn về môi trường mà quý vị đang sống và ảnh hưởng của nó ra sao đến sức khỏe quý vị, chúng tôi muốn xác nhận địa chỉ nhà của quý vị. Thông tin này sẽ được giữ kín và sẽ được hũy bỏ sau khi cuộc khảo sát hoàn tất.

Do you now live at {R's ADDRESS AND STREET}? Hiện tại quý vị có đang cư trú tại {R's ADDRESS AND STREET}?

AO1

YES	1 [G	O TO QA15 N7]
NO	-	· – •
REFUSED	7	
DON'T KNOW	8	

חח	CCD	ARARAIN	C NO		15 N3:
РК	UGR	AIVIVIIN	I(4 N()	IF (JA	15 N.3

IF R'S ADDRESS IS A P.O. BOX AND SR = AR (SCREENER RESPONDENT IS THE ADULT RESPONDENT), DISPLAY "Just a few final questions and then we are done".

QA15_N3	{Just a few final questions and then we are done.} {Chỉ còn một vài câu hỏi cuối cùng nữa thôi, và chúng ta sẽ xong
AM7	What is your zip code? Số mã bưu chính (zipcode) của quý vị là gì?
AIVI	ZIP CODE
	REFUSED7

PROGRAMMING NOTE QA15 N4:

IF [AM7 = 90033 OR 90063 OR 90023 OR 90058 (BOYLE HEIGHTS)] OR [AM7 = 92115 OR 92105 OR 92102 (CITY HEIGHTS)] OR [AM7 = 95531 OR 95567 OR 95548 OR 95532 OR 95538 OR 95543 OR 95546 (DEL NORTE AND ADJACENT TRIBAL LANDS)] OR [AM7 = 94621 OR 94603 OR 94605 OR 94601 (EAST OAKLAND)] OR [AM7 = 93905 (EAST SALINAS/ALISAL)] OR [AM7 = 92254 OR 92274 OR 92236 OR 92201 (EASTERN COACHELLA VALLEY)] OR [AM7 = 93727 OR 93702 OR 93701 OR 93721 OR 93706 OR 93725 (CENTRAL/SOUTHEAST/SOUTHWEST FRESNO)] OR [AM7 = 90810 OR 90813 OR 90806 OR 90831 (WEST AND CENTRAL LONG BEACH)] OR [AM7 = 95340 OR 95369 OR 95333 OR 95348 OR 93610 OR 93541 (SOUTHWEST MERCED AND EAST MERCED COUNTY)] OR [AM7 = 94804 OR 94801 OR 94530 OR 94805 OR 94806 (RICHMOND)] OR [AM7 = 92707 OR 92701 OR 92703 OR 92704 OR 92705 (CENTRAL SANTA ANA)] OR [AM7 = 93307 OR 93203 OR 93313 OR 93304 (SOUTH KERN)] OR [AM7 = 90007 OR 90011 OR 90037 OR 90044 OR 90003 (SOUTH LOS ANGELES)] OR [AM7 = 95820 OR 95824 OR 95828 OR 95817 OR 95818 (SOUTH SACRAMENTO)],

CONTINUE WITH QA15_N4;

ELSE SKIP TO QA15 N5

QA15 N4

Have you ever heard of "Building Healthy Communities", a program supported by The California Endowment?

Quý vị có bao giờ nghe tới "Xây dựng cộng đồng lành mạnh", một chương trình do The California Endowment trợ giúp chưa?

AM43

[IF NEEDED, SAY: "The Building Healthy Communities program is a 10-year project to improve the health of kids and youth. It is working to improve job opportunities, schools, housing, safety, and access to healthy foods in the neighborhood."]
[IF NEEDED, SAY: "Chương trình xây dựng các cộng đồng lành mạnh là dự án 10 năm để

cải thiện sức khỏe của trẻ em và thanh niên. Dự án này nhằm cải thiện cơ hội việc làm, trường học, nhà ở, mức độ an toàn và tiếp cận với thức ăn lành mạnh tại các khu phố]

YES	
NO	2
REFUSED	
DON'T KNOW	8-

QA15_N5	To help us better understand the environment you live in and how it may affect your health, please tell me the address where you live. This information will be kept confidential and will be destroyed after the entire survey has been completed.		
AO2	Nhằm giúp chúng tôi hiểu rõ hơn về môi trường mà quý vị đan sao đến sức khỏe của quý vị, xin vui lòng cho tôi biết địa chỉ nh được giữ kín và sẽ được hủy bỏ sau khi cuộc khảo sát hoàn tấ	nà của quý vị. Thông tin này sẽ	
AUZ	HOUSE ADDRESS NUMBER		
	NAME OF STREET (VERIFY SPELLING)	[GO TO QA15_N7]	
	STREET TYPE		
	APT. NO		
	REFUSED7 DON'T KNOW8		
IF ADDRESS V	IG NOTE QA15_N6: VAS GIVEN IN QA15_N4, SKIP TO QA15_N7; UE WITH QA15_N6		
QA15_N6	Can you tell me just the name of the street you live on? Quý vị có thể chỉ cho biết tên con đường của nhà quý vị không	?	
AM8	NAME OF ST	TREET	
	REFUSED7 DON'T KNOW8	[GO TO QA15_N8] [GO TO QA15_N8]	
QA15_N7	And what is the name of the street down the corner from you the Và tên của đường băng ngang đường nhà của quý vị là gì?	nat crosses your street?	
AM9	NAME OF CI	ROSS-STREET	
	REFUSED7 DON'T KNOW8		
IF CELL PHON	IG NOTE QA15_N8: E INTERVIEW, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_N14; UE WITH QA15_N8		
QA15_N8	I'm won't ask you for the number, but do you have a working co Tôi sẽ không hỏi số điện thoại của quý vị, nhưng quý vị có một không?		
AM33	[CODE "SHARES CELL PHONE" ONLY IF VOLUNTEERED]	l	
	YES		
	NO	[GO TO PN QA15_N10] [GO TO PN QA15_N10] [GO TO PN QA15_N10]	

QA15_N9	How many different cell phone numbers do you currently use for personal calls? Quý vị có bao nhiêu số điện thoại di động khác nhau hiện đang được sử dụng cho mục đích cá nhân?
AN10	
	CELL PHONE NUMBERS
	REFUSED
	DON'T KNOW
	NG NOTE QA15_N10:
IF LANDLINE	SAMPLE, GO TO PROGRAMMING NOTE QA15_N13; NUE WITH QA15_N10
ELSE CONTI	NOE WITH QATS_NTO
QA15_N10	Is there a regular or landline telephone in your household?
	Trong hộ gia đình của quý vị có điện thoại thông thường hoặc điện thoại cố định không?
AN6	YES1
	NO
	REFUSED7 [GO TO PN QA15_N14]
	DON'T KNOW8 [GO TO PN QA15_N14]
0.845.844	la that talanhana fan namanal was an husinasa was anh O
QA15_N11	Is that telephone for personal use or business use only? Điện thoại đó có chỉ dùng cho cá nhân hay cho công việc không?
AN7	Biçir trioqir do do drir darig drio da ririar riay drio dorig viço kilorig.
7.11.1	PERSONAL USE ONLY1
	BUSINESS USE ONLY2 [GO TO PN QA15_N14]
	BOTH PERSONAL USE AND BUSINESS USE3
	REFUSED
	DON'T KNOW8
QA15_N12	How many telephone lines do you have for personal use?
	Quý vị có bao nhiêu đường dấy điện thoại sử dụng cho mục đích cá nhân?
AN11	
	REGULAR OR LANDLINE NUMBERS
	REFUSED7
	DON'T KNOW8
PROGRAMM	NG NOTE QA15_N13:
IF QA15_N8 =	: 1 (YES) OR 3 (SHARES CELL PHONE), OR QA15_N11 = 1 (HAS A LANDLINE FOR
	JSE) OR 3 (LANDLINE IS FOR PERSONAL USE OR FOR BOTH PERSONAL OR BUSINESS
	CONTINUE WITH QA15_N13; O PROGRAMMING QA15_N14
LLGL SKIP I	O FROGRAMMING WATS_NT4
QA15_N13	Of all the telephone calls that you receive, are
	Tất cả các cú điện thoại mà quý vị nhận được là
AM34	
	All or almost all calls received on a cell phone,
	Tất cả hay hầu hết là vào điện thoại di động,1 Some on cell phones & some on regular phones, or2
	Một số vào điện thoại di động và một số thì vào điện
	thoại thông thường, hay2
	Very few or none on cell phones3
	Rất ít gọi vào điện thoại di động hay không gọi gì cả?3
	REFUSED7
	DON'T KNOW8

PROGRAMMING NOTE QA15_N14:
IF PROXY INTERVIEW, GO TO PROGRAMMING NOTE CLOSE1;
ELSE CONTINUE WITH QA15_N14

QA15 N14

Finally, do you think you would be willing to do a follow-up to this survey sometime in the future? Cuối cùng, quý vị nghĩ là có muốn tham gia vào những lần phỏng vấn tiếp theo cho cuộc khảo sát này trong tương lai không?

AM10

YES	1
MAYBE/PROBABLY YES	2
DEFINITELY NOT	
REFUSED	7
DON'T KNOW	8-

PROGRAMMING NOTE SUICIDE RESOURCE 2:

IF QA15 S6 = (2, -7, -8),

AND [QA15_S3 = 1 OR (QA15_S3 = 2, -7, -8 AND QA15_S5=1)], THEN CONTINUE WITH SUICIDE RESOURCE 2:

ELSE GO TO PROGRAMMING NOTE CLOSE1

SUICIDE RESOURCE 2:

As I mentioned earlier, if you'd like to talk to someone about suicidal thoughts or attempts, someone is available 24 hours a day to provide information to help you. Do you have something to write with? [WAIT UNTIL THEY HAVE SOMETHING TO WRITE DOWN THE NUMBER AND/OR WEBSITE AND THEN CONTINUE WITH THE SCRIPT. SPEAK SLOWLY WHEN GIVING THE HOTLINE NUMBER.] The toll-free number is 1-800-273-TALK (8255). [IF NEEDED, REPEAT THE NUMBER OR ASK THEM TO READ IT BACK TO YOU.]

Or you can visit their website to find out information about getting help. [SPEAK SLOWLY WHEN GIVING OUT THE WEBSITE ADDRESS.] The website address is www.suicidepreventionlifeline.org [IF NEEDED, REPEAT THE ADDRESS OR ASK THEM TO READ IT BACK TO YOU.]

QA15_N15 Would you like to speak with someone now?

Quý vị có muốn nói chuyện với người đó bây giờ không?

AN8

YES1	IGO TO SUICIDE PROTOCOLI
NO2	-
REFUSED7	-
DON'T KNOW8	-

PROGRAMMING NOTE CLOSE1 AND CLOSE2: IF ALL INTERVIEWS FOR HOUSEHOLD COMPLETE, SKIP TO CLOSE2; ELSE CONTINUE WITH CLOSE1

CLOSE1 Let me check to see if there is anyone else.

[GO TO HHSELECT]

Để tôi xem chúng tôi cần nói chuyện với ai nữa hay không.

CLOSE2 Thank you, I really appreciate your time and cooperation. You have helped with a very important health survey. If you have any questions about the study, please contact Dr. Ninez Ponce, the

Principal Investigator. Dr. Ponce can be reached toll-free at 1-866-275-2447. Thank you, and

good-bye.

Xin cám ơn quý vị. Tôi rất biết ơn thời gian và sự hợp tác của quý vị. Các đóng góp của quý vị đã giúp nhiều cho một cuộc khảo sát sức khỏe toàn tiểu bang rất quan trọng. Nếu có bất cứ thắc mắc nào, quý vị có thể liên lạc với bác sĩ Ninez Ponce, là người dẫn đầu cuộc nghiên cứu này. : Quý vị có thể liên lạc với bác sĩ Ponce tại số miễn phí là 1-866-275-2447