

ตัวอย่างแบบสอบถาม



ส.ดย.
(แบบแจงนับ)

การสำรวจเด็กและเยาวชน พ.ศ. 2551

รหัสแบบ	แผ่นที่
	1

ชุดที่.....ในจำนวน.....ชุดของครัวเรือนนี้

1. ภาค.....จังหวัด.....
2. อำเภอ / เขต.....ตำบล / แขวง.....
3. บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก / ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK.....
นอกเขตเทศบาล ED.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....
5. ลำดับที่ชุมนุมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง.....
6. เดือนที่สัมภาษณ์..... พ.ศ. 2551
7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....ประเภทส่วนบุคคล
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นแจงนับ..... คน
9. ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์ ตอนที่ 7-8..... เป็นสมาชิกลำดับที่.....
10. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัส)

REG	CWT				1-3
AMP	TMB				4-7
AREA	ED				8-11
	BLK_VIL				12-13
PSU_NO					14-17
MONTH_YR		5	1		18-21
HH_NO					22-24
MEMBERS					25-26
MEMBERS					27-28
ENUM					29-30

ผลการแจงนับ	รหัส
แจงนับได้.....	11
แจงนับไม่ได้ (ระบุ).....	21

แจงนับวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2551

บรรณารักษ์และลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2551

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

พนักงานบรรณารักษ์และลงรหัส

ลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

- เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐนำไปใช้กำหนดนโยบาย และแผนปฏิบัติงานด้านเด็กและเยาวชน เช่น
 - ให้เด็กและเยาวชนทุกคนมีชีวิตที่มีคุณภาพ ได้รับการพัฒนา
 - จัดให้มีโรงเรียน หรือศูนย์เด็กเล็ก เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนประถมศึกษา ให้แก่เด็กทุกคน
 - ให้การช่วยเหลือเพื่อการดำเนินชีวิตที่เหมาะสมแก่เด็กกำพร้า
 - ให้เด็กและเยาวชนทุกคนสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีที่เหมาะสม
 - ให้เยาวชนทุกคนมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นอย่างดี
- ให้การช่วยเหลือเพื่อการดำเนินชีวิตที่เหมาะสมแก่เด็กกำพร้าหรือเด็กที่อยู่ในภาวะเสี่ยงหรือครอบครัวแตกแยก

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน							
ถามทุกคน							ถามเฉพาะ
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน	เพศ	เดือน และปีเกิด		อายุ	ผู้ที่อยู่อาศัยตั้งแต่ 13 ปีขึ้นไป
				บ้านที่อาศัย			สถานภาพสมรส
				เดือน	ปี	บ้านที่อาศัยเดิมมีปี	บ้านที่อาศัย
		หัวหน้าครัวเรือน..... 1	ชาย..... 1	ถ้า "ไม่ทราบ"	ถ้า "ไม่ทราบ"	บ้านที่อาศัย	บ้านที่อาศัย
		ภรรยาหรือสามี..... 2	หญิง..... 2	ถ้า "ไม่ทราบ"	ถ้า "ไม่ทราบ"	ถ้าต่ำกว่า 1 ปี	โสด..... 1
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 3		บ้านที่ "98"	บ้านที่ "9998"	บ้านที่ "0"	สมรส..... 2
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 3					ฝ่าย..... 3
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 4					หย่า..... 4
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 5					แยกกันอยู่..... 5
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 6					เคยสมรส
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 7					แต่ไม่ทราบ
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 8					สถานภาพ..... 6
		บุตรชาย/ บุตรสาว..... 9					
A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
31		34	36	37	39	43	45

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)							
สัญชาติ	ภามสมาชิกในครัวเรือน ที่มีอายุ 18-59 ปี	ภามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 0-17 ปี					
		"แมของ...(ชื่อ)... มีชีวิตอยู่ หรือไม่"	ภามเฉพาะผู้บันทึกรหัส "1" ในสดมภ์ A11 "แมของ...(ชื่อ)... อาศัยอยู่ใน ครัวเรือนนี้หรือไม่"	"พ่อของ...(ชื่อ)... มีชีวิตอยู่ หรือไม่"	ภามเฉพาะผู้บันทึกรหัส "1" ในสดมภ์ A14 "พ่อของ...(ชื่อ)... อาศัยอยู่ใน ครัวเรือนนี้หรือไม่"	ภามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "0" ในสดมภ์ A15	
บันทึกรหัส ไทย.....1 ไม่มีสัญชาติไทย (ชาวเขา, ชนกลุ่มน้อย)...2 สัญชาติอื่น (ระบุ).....3 ไม่มีสัญชาติ.....4 ไม่ทราบ.....8	"ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)... ได้ป่วยจนไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านติดต่อกัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป หรือไม่" บันทึกรหัส ป่วย.....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกรหัส ยังมีชีวิต.....1 (ตามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8 (บันทึกรหัส 2, 8 ข้ามไปตาม สดมภ์ A14)	- ถ้าแมอยู่ ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึกค่าตัวที่แม่ จากสดมภ์ A1 (ข้ามไปตามสดมภ์ A14) - ถ้าแมไม่อยู่ ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึก "0" (ตามต่อไป)	"ใน 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์ แมของ...(ชื่อ)...ได้ป่วย จนไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านติดต่อกัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป หรือไม่" บันทึกรหัส ป่วย.....1 ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	บันทึกรหัส ยังมีชีวิต.....1 (ตามต่อไป) เสียชีวิต.....2 ไม่ทราบ.....8 (บันทึกรหัส 2, 8 ข้ามไปตาม สดมภ์ A17)	บันทึกรหัส ถ้าพ่ออยู่ ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึกค่าตัวที่พ่อ จากสดมภ์ A1 (ข้ามไปตามตอนที่ 2) - ถ้าพ่อไม่อยู่ ในครัวเรือนนี้ ให้บันทึก "0" (ตามต่อไป)	บันทึกรหัส ป่วย1 ไม่ป่วย2 ไม่ทราบ.....8
A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	47	48	49	51	52	53	55

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)					
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 0-17 ปี					
"ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์สมาชิกใดคนหนึ่งของครัวเรือนเสียชีวิตหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "1" ในสแตมภ์ A17	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "1" ในสแตมภ์ A18	ถามเฉพาะผู้ที่สแตมภ์ A12 หรือ A15 บันทึกรหัส "0"		ถามเฉพาะผู้ที่ <u>ไม่</u> อยู่ในครัวเรือนนี้ หรือมีสแตมภ์ A12 บันทึกรหัส "0"
	ผู้เสียชีวิตมีอายุระหว่าง 18-59 ปี ใช่หรือไม่	"ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ผู้เสียชีวิตได้ป่วยจนไม่สามารถทำงานทำงานบ้านติดต่อกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปหรือไม่"	"ในครัวเรือนนี้ ใครเป็นผู้ดูแล...(ชื่อ)..." (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)		"เหตุผลที่แม่ของ...(ชื่อ)... ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้"
บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
ใช่.....1	ป่วย..... 1	พ่อแม่..... 1	ไปทำงานที่อื่น..... 1		
(ถามต่อไป)	ไม่ป่วย.....2	พี่..... 2	หย่าร้างกับพ่อ..... 2		
บันทึกรหัส	ไม่ใช่.....2		ตา/ยาย..... 3	แต่งงานใหม่..... 3	
มี.....1	(ข้ามไปถามสแตมภ์ A24)		ปู่ย่า..... 4	ป่วยต้องไปรักษาตัว..... 4	
(ถามต่อไป)			ญาติอื่น ๆ..... 5	อื่น ๆ (ระบุ)..... 5	
ไม่มี..... 2			คนรับใช้..... 6		
(ข้ามไปถามสแตมภ์ A24)			สมาชิกของครัวเรือนอื่น..... 7		
			อื่น ๆ (ระบุ)..... 8		
			คำตอบที่ 1	คำตอบที่ 2	
A17	A18	A19	A20	A21	A22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	57	58	59	60	61

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 0-17 ปี	ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป			
ถามเฉพาะผู้ที่พ่อก่อนหน้านี้ หรือมีสแตมภ์ A15 บันทึกรหัส "0"	อาชีพ	อุตสาหกรรม	สถานภาพการทำงาน	เหตุผลที่ไม่ทำงาน
"เหตุผลที่พ่อก่อนหน้านี้... ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้"	"ระหว่าง 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ)... ทำงานอะไร"	"กิจกรรมหลักที่... (ชื่อ)... ทำอยู่เป็นกิจกรรม หรือผลิดอะไร"	"... (ชื่อ)... ทำงานในฐานะอะไร"	"... (ชื่อ)... ไม่ได้ทำงาน เพราะเหตุใด"
บันทึกรหัส	- ถ้าทำงาน	บันทึก	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
ไปทำงานที่อื่น..... 1	<u>ให้บันทึก</u> อาชีพหรือ	ประเภทของกิจการ	นายจ้าง..... 1	ทำงานบ้าน..... 1
หย่าร้างกับแม่..... 2	ตำแหน่งหน้าที่กรงาน	ลักษณะงาน ให้ชัดเจน	ผู้ประกอบการบางส่วน	เขียนหนังสือ..... 2
แต่งงานใหม่..... 3	ที่มีชั่วโมงการทำงานสูงสุด		โดยไม่มีลูกจ้าง..... 2	กำลังหางานทำ..... 3
ป่วยต้องไปรักษาตัว..... 4	(ถามต่อไป)		ผู้ช่วยธุรกิจในครัวเรือน	รอเรียนต่อ..... 4
อื่น ๆ (ระบุ)..... 5	- ถ้าไม่ได้ทำงาน		โดยไม่ได้รับค่าจ้าง..... 3	ยังเด็กหรือชรา..... 5
	<u>ให้บันทึก</u> "ไม่ทำงาน"		ลูกจ้างรัฐบาล..... 4	ป่วย พิการ ฯลฯ จนไม่สามารถ
	(ข้ามไปถามสแตมภ์ A27)		ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ..... 5	ทำงานได้..... 6
			ลูกจ้างเอกชน..... 6	อื่น ๆ (ระบุ)..... 7
			สมาชิกกรรวมกลุ่ม..... 7	
A23	A24	A25	A26	A27

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	63	67	71	72

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและการเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก						
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี				ถามเฉพาะผู้บันทึกอายุ 3 หรือ 4 ปีในสแตมภ์ A7		
"...(ชื่อ)...มี สูติบัตร (ไม่เกิด) หรือไม่" (ขอให้หยิบให้ดู)	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "2, 3, 8" ในสแตมภ์ B1	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "2" ในสแตมภ์ B2	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "8" ในสแตมภ์ B2 หรือ ผู้บันทึกรหัส "1-8" ในสแตมภ์ B3	"...(ชื่อ)...ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนาท่อน้ำเรียน ที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชน หรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "1-3" ในสแตมภ์ B5	
	"...(ชื่อ)...ได้มีกมลแจ้งเกิด กับเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือไม่"	"ทำไม่...(ชื่อ)... จึงไม่ได้แจ้งเกิด"	"ทานทราบดี การแจ้งเกิดหรือไม่"		"...(ชื่อ)...ได้เข้าเรียน การเตรียมความพร้อม ก่อนเข้าประถมศึกษา กี่ปีแล้ว"	"ใน 7 วันก่อนวัน สัมภาษณ์...(ชื่อ)... ได้ไปเขียน จำนวนชั่วโมง"
บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
มีและได้ดู..... 1	แจ้ง..... 1	เสียค่าใช้จ่ายสูง..... 1	ทราบ..... 1	เรียน	น้อยกว่า 1 ปี..... 1	
(ข้ามไปถาม สแตมภ์ B5)	(ให้พิจารณาอายุ ถ้าอายุ 3, 4 ปี	ต้องเดินทาง ไปแจ้งเกิดไกล..... 2	ไม่ทราบ..... 2	โรงเรียนศูนย์เด็กเล็ก..... 1	1 ปี..... 2	บันทึก
มี แต่ไม่ได้ดู..... 2	ให้ถามสแตมภ์ B5	ไม่ทราบว่าต้องแจ้งเกิด... 3	ถ้าอายุ 3, 4 ปี	โรงเรียนอนุบาล..... 2	2 ปี..... 3	จำนวนชั่วโมง
ไม่มี..... 3	ถ้าไม่ใช่ ให้ข้ามไป	ไม่ยอมเสียเงิน..... 4	ให้ถามสแตมภ์ B5	อื่น ๆ (ระบุ)..... 3	อื่น ๆ (ระบุ)..... 4	
ไม่ทราบ..... 8	ถามสแตมภ์ B8)	ไม่ทราบว่า	ถ้าไม่ใช่ ให้ข้ามไป	(ถามต่อไป)		
(บันทึก รหัส 2, 3, 8	ไม่ได้แจ้ง..... 2	จะแจ้งเกิดที่ไหน..... 5	ถามสแตมภ์ B8)	ไม่เรียน..... 4		
ถามต่อไป)	(ถามต่อไป)	พ่อ/แม่เป็นคนต่างต่าง... 6		ไม่ทราบ..... 8		
	ไม่ทราบ..... 8	อื่น ๆ (ระบุ)..... 7		(บันทึกรหัส 4, 8		
	(ข้ามไปถามสแตมภ์ B4)	ไม่ทราบ..... 8		ข้ามไปถามสแตมภ์ B8)		
B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	74	75	76	77	78	79

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและการเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (ต่อ)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

"ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ปีขึ้นไป ที่อยู่ในครัวเรือนได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ....(ชื่อ)....บ้างหรือไม่"

แม่..... A
 พ่อ..... B
 คนอื่น ๆ ในครัวเรือน..... X
 ไม่มีใคร..... Y

(ให้กา "X" ใน รหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 รหัส)

อ่านหนังสือ/ดูรูปภาพ ร่วมกับเด็ก	เล่นนิทาน/เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้เด็กฟัง	ร้องเพลงร่วมกับเด็ก/ ร้องเพลงกล่อมเด็ก	พาเด็กไปนอกบ้าน/ บริเวณบ้าน/สนาม/รอบๆบ้าน	เล่นกับเด็ก	ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เจียกชื่อ นับเลข วาดรูป เป็นต้น
B8	B9	B10	B11	B12	B13
A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	A B X Y <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก				
ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี				
<p>"ครัวเรือนนี้มีหนังสือ จำนวนกี่เล่ม"</p> <p>(ไม่รวม หนังสือหรือ สมุดภาพสำหรับเด็ก)</p> <p>บันทึก</p> <p>จำนวนหนังสือ</p> <p>ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม</p> <p>บันทึก "10"</p> <p>ถ้าไม่มี</p> <p>บันทึก "0"</p>	<p>"ครัวเรือนนี้มีหนังสือ หรือสมุดภาพสำหรับเด็ก ของ...(ชื่อ)...จำนวนกี่เล่ม"</p> <p>(ไม่รวม หนังสือ สำหรับเด็กโต หรือผู้ใหญ่)</p> <p>บันทึก</p> <p>จำนวนหนังสือ</p> <p>ถ้าตั้งแต่ 10 เล่ม</p> <p>บันทึก "10"</p> <p>ถ้าไม่มี</p> <p>บันทึก "0"</p>	<p>"...(ชื่อ)...เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไร เมื่ออยู่ที่บ้าน"</p> <p>(ให้กา "X" ใน <input type="radio"/> ให้ตรงกับรหัสคำตอบที่ต้องการ ตอบได้มากกว่า 1 รหัส)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>สิ่งของเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ..... A</p> <p>สิ่งของจากนอกบ้าน เช่น กิ่งไม้ หิน สัตว์ เปลือกหอย หรือ ใบไม้..... B</p> <p>ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่น ๆ ที่ทำขึ้นเอง..... C</p> <p>ของเล่นที่ซื้อมาได้มา..... D</p> <p>ไม่ได้เล่นกับสิ่งของที่กล่าวมาข้างต้น..... Y</p>	<p>"ใน 7 วัน ก่อนวันสัมภาษณ์ ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่น ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล ...(ชื่อ)...จำนวนกี่ครั้ง"</p> <p>กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปซื้อของ หรือทำกิจกรรมอื่น ๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้</p> <p>บันทึก</p> <p>จำนวนครั้ง</p> <p>ถ้าไม่เคย</p> <p>บันทึก "0"</p>	<p>"ใน 7 วัน ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(ชื่อ)...ถูกปล่อยให้อยู่บ้าน ตามลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"</p> <p>กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปซื้อของ หรือทำกิจกรรมอื่น ๆ นอกบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นเด็กได้</p> <p>บันทึก</p> <p>จำนวนครั้ง</p> <p>ถ้าไม่เคย</p> <p>บันทึก "0"</p>
C1	C2	C3	C4	C5
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
105	107	109	114	116

ตอนที่ 4 การศึกษา

ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป			ถามผู้ที่มียุ 15-24 ปีทุกคน ที่บ้านกรหัส "2" ในสดมภ์ E1 หรือบ้านกรหัส "1" หรือ "3" ในสดมภ์ E2	ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี ปีการศึกษา 2551	
"...(ชื่อ)... เคยเขียนหนังสือ หรือไม่"	ระดับการศึกษา สูงสุดที่เรียน	"...(ชื่อ)...จบการศึกษาสูงสุด ชั้น/ปีใด"	ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ อ่านประโยค ต่อไปนี้ ถ้าไม่สามารถอ่านได้ หมดทั้งประโยค ให้ถามว่า อ่านได้บางคำหรือไม่	"ในช่วงปีการศึกษา 2551 ...(ชื่อ)... เรียนหนังสือหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้ขึ้นตึก รหัส "2" ในสดมภ์ E5 "เหตุใด...(ชื่อ)... จึงไม่เรียนหนังสือ"
บ้านกรหัส เคย..... 1 (ถามต่อไป) ไม่เคย..... 2 (ข้ามไปถาม สดมภ์ E4)	บ้านกรหัส ก่อนประถมศึกษา..... 0 ประถมศึกษา..... 1 มัธยมศึกษาตอนต้น..... 2 มัธยมศึกษาตอนปลาย..... 3 สูงกว่ามัธยมศึกษา ตอนปลาย..... 4 ปริญญาตรี..... 5 ปริญญาโท..... 6 ปริญญาเอก..... 7 อื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.... 8 ไม่ทราบระดับ..... 9	บันทึกชั้น ปี และประกาศนียบัตร หรือปริญญาที่สำเร็จ มาโดยละเอียด - ถ้ากำลังเรียน มหาวิทยาลัย หรืออาชีวศึกษา ให้บันทึก ระดับการศึกษาสูงสุด ก่อนเข้าเรียน และชื่อสถาบัน ที่กำลังเรียน - ถ้าจบ มหาวิทยาลัย ฝึกหัดครู (สายวิชาการศึกษา) หรืออาชีวศึกษา ให้บันทึก ชื่อสถาบันที่เรียนจบ (ข้ามไปถามสดมภ์ E5)	บันทึกกรหัส อ่านไม่ได้เลย..... 1 อ่านได้บางคำ ขอประโยค..... 2 อ่านได้หมดทั้งประโยค..... 3 ไม่มีภาษาให้ทดสอบ..... 4 ตาบอดไป/บกพร่องใน การมองเห็นหรือการพูด..... 5	บันทึกกรหัส เรียน..... 1 (ข้ามไปถามสดมภ์ E7) ไม่เรียน..... 2 (ถามต่อไป)	บันทึกกรหัส ร. อยู่ที่บ้าน..... 01 ไม่มีผู้บิด/เบ่งแจ้งเกิด..... 02 ไม่มีสัญชาติ..... 03 ไม่มีเงินขียน..... 04 มีปัญหาเรื่องภาษา..... 05 ป่วยพิการ..... 06 คนในครัวเรือนป่วย..... 07 เรียนจบการศึกษาแล้ว..... 08 อื่น ๆ (ระบุ)..... 09 ไม่ทราบ..... 98 (ข้ามไปถามสดมภ์ E12)
E1	E2	E3	E4	E5	E6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 4 การศึกษา (ต่อ)					
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี					
ปีการศึกษา 2551					ปีการศึกษา 2550
ถามเฉพาะผู้ที่เรียน หรือ บ้านที่กรหัส "1" ในสดมภ์ E5					"ในช่วงปีการศึกษา 2550 ...(ชื่อ)...เรียนหนังสือหรือไม่"
"ใน 7 วัน ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(ชื่อ)...ไปเรียนกี่วัน"	"...(ชื่อ)...เรียนอยู่ระดับใด"	"...(ชื่อ)...กำลังศึกษาชั้นปีใด"	"โรงเรียนที่...(ชื่อ)...เรียนอยู่ เป็นโรงเรียนรัฐบาล หรือโรงเรียนเอกชน"	"...(ชื่อ)...ได้รับเงินค่าใช้จ่าย การศึกษาส่วนใหญ่จากไหน"	"ในช่วงปีการศึกษา 2550 ...(ชื่อ)...เรียนหนังสือหรือไม่"
จำนวนวัน	บ้านที่กรหัส ก่อนประถมศึกษา.....0 ประถมศึกษา.....1 มัธยมศึกษาตอนต้น.....2 มัธยมศึกษาตอนปลาย.....3 สูงกว่ามัธยมศึกษา ตอนปลาย.....4 ปริญญาตรี.....5 ปริญญาโท.....6 ปริญญาเอก.....7 อื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้...8 ไม่ทราบระดับ.....9	บ้านที่กรหัส ชั้นปี ที่กำลังศึกษา ในปีการศึกษา 2551 มาโดยละเอียด	บ้านที่กรหัส โรงเรียนรัฐบาล.....1 โรงเรียนเอกชน.....2	บ้านที่กรหัส บิดา/มารดา.....1 ญาติ.....2 รายได้จากการทำงานของตนเอง...3 ทุนการศึกษาหรือเงินอุดหนุน ทางการศึกษา.....4 กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา...5 กู้ยืมจากหน่วยงานบุคคลอื่น.....6 อื่น ๆ (ระบุ).....7 (ถ้าได้รับมากกว่า 1 แหล่ง ให้บันทึกกรหัสแหล่งที่ได้รับมากที่สุด)	บ้านที่กรหัส เรียน.....1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน.....2 ไม่ทราบ.....8 (บันทึกกรหัส 2, 8 ข้ามไปถามสดมภ์ E15)
E7	E8	E9	E10	E11	E12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-right: 5px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	44	45	48	49	50

ตอนที่ 4 การศึกษา (ต่อ)					
ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี					
ปีการศึกษา 2550		ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัส "2 หรือ 8" ในสแตมภ์ E12			
ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัส "1" ในสแตมภ์ E12		"...(ชื่อ)... ออกจากโรงเรียน เมื่ออายุเท่าใด"	"ตั้งแต่...(ชื่อ)...ออกจาก โรงเรียนแล้วใช้เวลา ส่วนใหญ่ว่าอะไร"	ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุ 15-24 ปี	
"...(ชื่อ)...เรียนอยู่ระดับใด"	"...(ชื่อ)... ศึกษาชั้นปีใด"			"...(ชื่อ)...เคยเข้ารับ การศึกษา/อบรมวิชาชีพ นอกระบบโรงเรียนหรือไม่"	ถามเฉพาะผู้บันทึกรหัส "2" ในสแตมภ์ E17
บันทึกรหัส	บันทึก	บันทึก	บันทึก	บันทึก	"...(ชื่อ)...เคยเข้ารับ การอบรมวิชาชีพ เรื่องใดบ้าง"
ก่อนประถมศึกษา.....0			ทำงาน.....0	บันทึก	
ประถมศึกษา.....1			ช่วยธุรกิจ	เคยรับ	
มัธยมศึกษาตอนต้น.....2	ชั้นปี ที่ศึกษา	อายุเต็มปี	ในครัวเรือน.....1	การศึกษา/นอกระบบ	
มัธยมศึกษาตอนปลาย.....3	ในปีการศึกษา 2550		ฝึกอาชีพ/	โรงเรียน.....1	- ถ้าอบรม
สูงกว่ามัธยมศึกษา ตอนปลาย.....4	มากโดยละเอียด	- ถ้าไม่เคยเรียน	ศึกษาเพิ่มเติม.....2	อบรมวิชาชีพ/	มากกว่า 1 ครั้ง
ปริญญาตรี.....5		ให้บันทึก รหัส "0"	ทำงานทำ.....3	ฝึกอาชีพ.....2	ให้ระบุ วิชาชีพ
ปริญญาโท.....6			ทำงานบ้าน.....4	ไม่เคยได้รับ.....3	ที่ได้รับการอบรม
ปริญญาเอก.....7			รอเรียนต่อ.....5	(บันทึกรหัส 1, 3	ครั้งสุดท้าย
อื่น ๆ ที่เทียบระดับไม่ได้.....8			อยู่บ้านเฉย ๆ.....6	ข้ามไปถามตอนที่ 5)	
ไม่ทราบระดับ.....9			บวช/เรียนศาสนา.....7		
			อื่น ๆ (ระบุ).....8		
E13	E14	E15	E16	E17	E18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	52	55	57	58	59

ตอนที่ 6 โรคนอดส์								ผู้ตอบสัมภาษณ์	
ถามเฉพาะผู้ที่ตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเองที่มีอายุ 13-24 ปี									
"...(ชื่อ)... เคยได้ยิน เรื่องโรคเอดส์ หรือไม่"	"...(ชื่อ)...รู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร" ให้พนักงานเงนบ อานคำถาตตั้งแตสตรมาร HA2-HA8 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง แล้วบันทึกกรหัสคำตอตามที่ได้รับใน <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>								
	มีเพศสัมพันธ์กับคู่ ที่ไม่ติดเชือเอดส์ เพียงคนเดียว ช่วยป้องกันได้ ใช่หรือไม่	ใช้ถุงยางอนามัย ทุกครั้งเมื่อมี เพศสัมพันธ์ ช่วยป้องกันเอดส์ได้ ใช่หรือไม่	ถูกยุงกัด อาจติดเอดส์ได้ ใช่หรือไม่	จะไม่เป็นเอดส์ ถ้าไม่มีเพศสัมพันธ์ กับใครเลย ใช่หรือไม่	กินอาหาร ร่วมกับคนเป็นเอดส์ สามารถติดเอดส์ได้ ใช่หรือไม่	ใช้เข็มฝืดยา ร่วมกันสามารถ ติดเอดส์ได้ ใช่หรือไม่	คนที่เห็นว่า มีสุขภาพดี อาจเป็นเอดส์ก็ได้ ใช่หรือไม่		
	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส
เคย..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ใช่..... 1	ตนเอง..... 1
(ตามต่อไป)	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ไม่ใช่..... 2	ผู้อื่นตอบแทน..... 2
ไม่เคย..... 2	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ..... 8	
(ข้ามไปถาต Response)									
HA1	HA2	HA4	HA5	HA6	HA7	HA7A	HA8	Response	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	72	73	74	75	76	77	78	79	

ตอนที่ 7 น้ำและสุขาภิบาล

ให้บันทึกรหัสลงใน

WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน WS1

(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว) 118

น้ำประปา

ต่อท่อเข้าบ้าน..... 11

ต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน..... 12

จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13

น้ำบาดาล..... 21

น้ำบ่อ

มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)..... 31

ไม่มีการป้องกัน..... 32

น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน

มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)..... 41

ไม่มีการป้องกัน..... 42

น้ำฝน..... 51

รถบรรทุกน้ำ..... 61

น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 81

น้ำดื่มบรรจุขวด/น้ำดื่มจากตู้..... 91 (ถามต่อไป)

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96 (ข้ามไป WS5)

(ข้ามไป WS5)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 91 ใน WS1

WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน WS2

120

เช่น ประกอบอาหาร ล้างมือ เป็นต้น

(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)

น้ำประปา

ต่อท่อเข้าบ้าน..... 11

ต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน..... 12

จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13

น้ำบาดาล..... 21

น้ำบ่อ

มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)..... 31

ไม่มีการป้องกัน..... 32

น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน

มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)..... 41

ไม่มีการป้องกัน..... 42

น้ำฝน..... 51

รถบรรทุกน้ำ..... 61

น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร คลอง เป็นต้น..... 81

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96

ตอนที่ 7 น้ำและสุขาภิบาล (ต่อ)

ใช้บันทึกรหัสลงใน

WS5. มีการบำบัดน้ำหรือทำให้สะอาด WS5
 122
 เพื่อความปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่

มี..... 1 (ถามต่อไป)
 ไม่มี..... 2
 ไม่ทราบ..... 8 } (ข้ามไป WS7)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS5

WS6. ตามปกติมีการทำให้น้ำสะอาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร
 (เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)

ต้ม..... A
 เดิมคลอรีน..... B
 ใช้ผ้ากรอง..... C
 เครื่องกรองน้ำที่กรองน้ำ (เซรามิค, ทราย)..... D
 ดากแดด..... E
 ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)..... F
 อื่น ๆ ระบุ..... X
 ไม่ทราบ..... Z
 123-130

WS7. ครวี่เรือนของท่านใช้ห้องส้วมประเภทใด WS7
 131
 ถ้าเป็นชักโครกส้วมซึม มีการระบายไปไว้ที่ไหน

ส้วมชักโครก/ส้วมซึม

ลงสู่ระบบท่อระบายสาธารณะ..... 11
 ลงสู่ถังปฏิกรณ์ (ถังส้วม)..... 12
 ลงหลุม..... 13
 ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ..... 14
 ไม่ทราบที่ลงไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ..... 15

ส้วมหลุมมีฝาปิด..... 22
 ส้วมหลุมที่ไม่มีฝาปิด..... 23

ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามทุ่งไม้ หรือทุ่งนา..... 95 (ข้ามไปตอนที่ 8)
 อื่นๆ ระบุ..... 96

WS8. มีการใช้ห้องส้วมร่วมกับครวี่เรือนอื่นหรือไม่ WS8
 133
 ใช้ร่วมกับครวี่เรือนอื่น..... 1 (ถามต่อไป)
 ใช้เฉพาะครวี่เรือนนี้..... 2 (ข้ามไปตอนที่ 8)

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1 ใน WS8

WS9. จำนวนครวี่เรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน WS9
 134

น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครวี่เรือน).....
 มากกว่า 10 ครวี่เรือน..... 10
 ไม่ทราบ..... 98

ตอนที่ 8 ลักษณะครัวเรือน

ให้บันทึกรหัสลงใน

HC 1A. ศาสนาของหัวหน้าครัวเรือน

HC1A

136

ศาสนาพุทธ.....	1
ศาสนาอิสลาม.....	2
ศาสนาคริสต์.....	3
ศาสนาอื่น ๆ (ระบุ).....	6
ไม่นับถือศาสนา.....	7

HC 1B. ภาษาที่ใช้พูด(ภาษาแม่)ในครัวเรือน

HC1B

137

ของหัวหน้าครัวเรือน

ภาษาไทย.....	1
ภาษาเขมร/ส่วย.....	2
ภาษามกเลย์/ยวี.....	3
ภาษาจีน.....	4
ภาษาพม่า.....	5
ภาษาอื่น ๆ (ระบุ).....	6
ภาษาชาวเขา (ระบุ).....	7

HC 1C. เชื้อชาติของหัวหน้าครัวเรือน

HC1C

138

เชื้อชาติไทย.....	1
เชื้อชาติขัมพูชา (เขมร).....	2
เชื้อชาติลาว.....	3
เชื้อชาติจีน.....	4
เชื้อชาติพม่า.....	5
เชื้อชาติอื่น ๆ (ระบุ).....	6
เชื้อชาติชาวเขา (ระบุ).....	7

HC 2. จำนวนห้องที่ใช้นอนในครัวเรือน (บันทึกจำนวน)

จำนวนห้อง.....

HC2

139

HC 3. วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย

ดินทราย..... 11 |

HC3

141

แผ่นไม้กระดาน..... 21 |

ไม้ไผ่..... 22 |

ปาย่าไม้ขีดเงา..... 31 |

วัสดุกรนบ็องยาง/เลื้อน้ามัน..... 32 |

เซรามิค/กระเบื้อง..... 33 |

ซีเมนต์..... 34 |

พรม..... 35 |

หินอ่อน..... 36 |

หินขัด..... 37 |

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96 |

HC 4. วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา

ไม่มีหลังคา..... 11 |

HC4

143

ใบไม้ (เช่นจากตาล/ปาล์ม/ทางมะพร้าว)..... 12 |

หญ้า (เช่น คา/แฝก)..... 13 |

ไม้ไผ่..... 22 |

ไม้กระดาน..... 23 |

โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)..... 31 |

ไฟเบอร์..... 33 |

เซรามิค/กระเบื้อง..... 34 |

ซีเมนต์..... 35 |

แผ่นไม้สำหรับมุงหลังคา..... 36 |

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96 |

ตอนที่ 8 ลักษณะครัวเรือน (ต่อ)

ให้บันทึกรหัสลงใน

HC5. วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาบ้าน

HC5

145

ไม่มีฝา.....	11
ท่อนไม้.....	12
ดิน.....	13
ไม้อัด.....	24
กลองกะดาะ.....	25
เศษไม้.....	26
ไม้ไผ่.....	27
ซีเมนต์.....	31
หินกับซีเมนต์.....	32
อิฐ.....	33
ก้อนปูนอิฐบล็อก.....	34
ไม้กระดาน.....	36
สังกะสี.....	37
กระเบื้องแผ่นเรียบ.....	38
ไม้เขยรีว้า.....	39
อื่น ๆ (ระบุ).....	96

HC6. ครัวเรือนนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใด

HC6

147

ในการประกอบอาหาร

ไฟฟ้า.....	1	} (ข้ามไป HC8)
ก๊าซหุงต้ม (LPG).....	2	
ก๊าซชีวภาพ.....	4	
น้ำมันก๊าด.....	5	} (ตามต่อไป)
ถ่านหิน/ลิกไนต์.....	6	
ถ่านไม้.....	7	
ไม้/ฟืน.....	8	
ฟาง/หญ้า.....	9	
มูลสัตว์.....	10	
วัสดุที่เหลือทางการเกษตร.....	11	
อื่น ๆ (ระบุ).....	96	
ไม่มีการประกอบอาหาร.....	97	(ข้ามไป HC9)

ตอนที่ 8 ลักษณะครัวเรือน (ต่อ)

ให้บันทึกรหัสลงใน

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 5-11, 96 ใน HC6

HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือน	<input type="checkbox"/>	HC7
มีการใช้กองไฟหรือเตาไฟประเภทใด	149	
กองไฟ.....1	} (ถามต่อไป)	
เตาไฟที่ก่อก้อน.....2		
เตาไฟ/เตาถ่าน.....3	} (ข้ามไป HC8)	
อื่นๆ (ระบุ).....6		

ถามเฉพาะผู้ตอบรหัส 1,2 ใน HC7

HC7A. เตารีดหรือกองไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่	<input type="checkbox"/>	HC7A
มี.....1	150	
ไม่มี.....2		

HC8. ปกติการประกอบอาหารจะทำที่ไหน	<input type="checkbox"/>	HC8
ทำในบ้าน (รวมทั้งครัวที่อยู่ในบ้าน).....1	151	
ทำในห้องครัวที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน.....2		
นอกบ้าน/กลางแจ้ง.....3		
ชาน/ระเบียงบ้าน.....4		
อื่นๆ (ระบุ).....6		

ให้ทำ "X" ลงใน ใน HC9A - HC10F

HC9. ในครัวเรือนมีสิ่งของเครื่องใช้เหล่านี้หรือไม่

	มี 1	ไม่มี 2	
ไฟฟ้า.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC9A
วิทยุ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC9B
โทรทัศน์.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC9C
โทรศัพท์มือถือ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC9D
โทรศัพท์บ้าน.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC9E
ตู้เย็น.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC9F
	152-157	152-157	

HC10. สมาชิกในครัวเรือนมีสิ่งเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่

	มี 1	ไม่มี 2	
นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC10A
รถจักรยาน.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC10B
รถจักรยานยนต์.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC10C
รถม้า/เกวียน.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC10D
รถยนต์/รถบรรทุก.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC10E
เรือยนต์.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HC10F
	158-163	158-163	