

ตัวอย่างแบบสอบถาม



สดย.
(แบบแจงนับ)

การสำรวจเด็กและเยาวชน พ.ศ. 2551

รหัสแบบ	แผ่นที่

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

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อําเภอ / เขต..... ตำบล / แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก / ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK..... AREA ED 1-3
AMP TMB
5. ลําดับที่ชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง..... PSU_NO 14-17
6. เดือนที่ล้มภาษณ์..... พ.ศ. 2551 MONTH_YR 5 | 18-21
7. ลําดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... ประเภทส่วนบุคคล HH_NO 22-24
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ขั้นแจงนับ..... คน MEMBERS 25-26
9. ชื่อผู้ติดลบล้มภาษณ์ ตอนที่ 7-8..... เป็นสมาชิกลำดับที่..... MEMBERS 27-28
10. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัส) ENUM 29-30

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

แจงนับวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2551

บรรณาธิกรและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2551

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....

พนักงานแจงนับ

พนักงานบรรณาธิกรและลงรหัส

ลายมือชื่อ..... ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

- เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐนำไปใช้กำหนดนโยบาย และแผนปฏิบัติงานด้านเด็กและเยาวชน เช่น
 - ให้เด็กและเยาวชนทุกคนมีสิทธิที่ดีคุณภาพ ได้รับการพัฒนา
เหมาะสมตามวัย และมีความเป็นอยู่ที่เหมาะสม
 - ให้การช่วยเหลือเพื่อการดำเนินธุรกิจที่เหมาะสมแก่เด็กกำพร้า
หรือเด็กที่อยู่ในภาวะเสี่ยงหรือครอบครัวแตกแยก
 - จัดให้มีโรงเรียน หรือศูนย์เด็กเล็ก เพื่อเตรียมความพร้อม
ก่อนเข้าเรียนประถมศึกษา ให้แก่เด็กทุกคน
 - ให้เด็กและเยาวชนทุกคนสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีที่เหมาะสม
 - ให้เยาวชนทุกคนมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นอย่างดี

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน

ตามทุกคน							ตามเด็ก ผู้ช่วยอายุตั้งแต่ 13 ปีขึ้นไป
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ความเกี่ยวพันกับหัวหน้าครัวเรือน	เพศ	เดือน และปีเกิด		อายุ	สถานภาพสมรส
				บังคับหัวส์ เดือนและปีเกิด			
				เดือน	ปี	บังคับหัวส์	บังคับหัวส์
							โสด..... 1
							สมรส..... 2
							ม่าย..... 3
							หย่า..... 4
							แยกกันอยู่..... 5
							เคยสมรส
							แต่งงานแล้ว
							สถานภาพ.... 6
A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31		34	36	37	39	43	45

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

สัญชาติ	สามสมรสกิในครัวเรือน ที่มีอายุ 18-59 ปี	สามสมรสกิในครัวเรือนที่มีอายุ 0-17 ปี					
		"แม่ของ...(ชื่อ)... ก่อนวันเสียชีวิต..."		สามเฉพาะผู้บังคับใช้ "1" ในสัดมร. A11		"พ่อของ...(ชื่อ)... ก่อนวันเสียชีวิต..."	
		สัญชาติ	อาชีวศึกษา	อาชีวศึกษา	อาชีวศึกษา	อาชีวศึกษา	อาชีวศึกษา
ไทย.....1	บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป	ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	หรือไม่ บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	แม่ของ...(ชื่อ)... ครัวเรือนนี้หรือไม่ ในครัวเรือนนี้ ให้มีภารกิจด้วยที่ไม่ ต้องแต่งตัว มาทำงานบ้าน	ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป
ไม่มีสัญชาติไทย (ชาว夷, ชนกลุ่มน้อย)....2	บันทึกว่าทัล หรือไม่ เลี้ยงดูตัวเอง	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	แม่ของ...(ชื่อ)... ในครัวเรือนนี้ ให้มีภารกิจด้วยที่ไม่ ต้องแต่งตัว มาทำงานบ้าน	ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	แม่ของ...(ชื่อ)... ในครัวเรือนนี้ ให้มีภารกิจด้วยที่ไม่ ต้องแต่งตัว มาทำงานบ้าน	บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป
สัญชาติอื่น (ระบุ).....3	บันทึกว่าทัล ป่วย.....1	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	หรือไม่ จากสอดม. A1 ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	แม่ของ...(ชื่อ)... ในครัวเรือนนี้ ให้มีภารกิจ "0" (ตามต่อไป)	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป
ไม่มีสัญชาติ.....4	ป่วย.....1	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	หรือไม่ จากสอดม. A1 ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	แม่ของ...(ชื่อ)... ในครัวเรือนนี้ ให้มีภารกิจ "0" (ตามต่อไป)	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป
ไม่ทราบ.....8	ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	ไม่ป่วย.....2 ไม่ทราบ.....8	หรือไม่ จากสอดม. A1 ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	แม่ของ...(ชื่อ)... ในครัวเรือนนี้ ให้มีภารกิจ "0" (ตามต่อไป)	บันทึกว่าทัล ใน 12 เดือน ก่อนวันเสียชีวิต.....1	บันทึกว่าทัล ได้ป่วยไม่สามารถทำงาน/ ทำงานบ้านได้ต่ออัน ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป
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

	ถามเฉพาะผู้บ้านที่ก รหัส "1" ในส่วน A17	ถามเฉพาะผู้บ้านที่ก รหัส "1" ในส่วน A18	ถามเฉพาะผู้ที่สมรส A12 หรือ A15 บันทึกรหัส "0"	ถามเฉพาะผู้ที่ไม่มีอยู่ในครัวเรือนนี้ หรือเมื่อส่วน A12 บันทึกรหัส "0"	
	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	
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"/>

ตอนที่ 1 ลักษณะหัวไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

ถามสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 0-17 ปี ตามเฉพาะผู้ที่พูดไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ หรือส่วน A15 บันทึกรหัส "0" "เหตุผลที่พูดไม่อยู่... (ซื้อ)... ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้"	ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป				
	อาชีพ	อุตสาหกรรม	สถานภาพการทำงาน	เหตุผลที่ไม่ทำงาน	
	"ระหว่าง 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(ซื้อ)... ทำงานอะไร" บันทึกรหัส "ไม่ทำงานที่อื่น..... 1 หย่าร้างบ้านแม่..... 2 เมืองงานใหม่..... 3 ป่วยต้องไปรักษาตัว..... 4 อื่น ๆ (ระบุ)..... 5	"กิจกรรมหลักที่...(ซื้อ)... ทำอยู่เป็นกิจกรรม หรือผลิตอะไร" - ถ้าทำงาน <u>ให้บันทึก อาชีพหรือ</u> ตำแหน่งหน้าที่ที่ทำงาน ที่มาซื้อไม่สามารถทำงานสูญเสีย ^(ถ้าต้องไป) - ถ้าไม่ได้ทำงาน <u>ให้บันทึก "ไม่ทำงาน"</u> (ข้ามไปตามส่วน A27)	บันทึก ประเภทของกิจการ ลักษณะงานให้ชัดเจน	บันทึก นายน้ำ..... 1 ผู้ประกอบธุรกิจส่วนตัว..... 2 โดยไม่มีลูกจ้าง..... 3 ผู้ช่วยธุรกิจในครัวเรือน..... 4 โดยไม่ได้รับค่าจ้าง..... 5 ลูกจ้างรัฐบาล..... 4 ลูกจ้างวิสาหกิจ..... 5 ลูกจ้างเอกชน..... 6 สมภาคีกรรมกรกลุ่ม..... 7	บันทึกรหัส ทำงานบ้าน..... 1 เขียนหนังสือ..... 2 รอเรียบท่อ..... 4 ยังเด็กหรือชรา..... 5 ป่วยพิการฯฯ จนไม่สามารถ..... 6 ทำงานได้..... 6 อื่น ๆ (ระบุ)..... 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"/>

ตอนที่ 2 การแจ้งเกิดและการเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี				ถามเฉพาะผู้บันทึกอย่าง 3 หรือ 4 ปีในส่วน A7			
"...(ชื่อ)...มีสูตรบัตร (ไม่เกิด) หรือไม่" (ขอให้พยัญชนะดู)	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "2, 3, 8" ในส่วน B1	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "2" ในส่วน B2	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "8" ในส่วน B2 หรือผู้บันทึกรหัส "1-8" ในส่วน B3	"...(ชื่อ)...ได้เข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเข้ารับการพัฒนาอ่อนข้อเรียน ที่จัดโดยอาชญาหรือธุรกิจ รวมทั้งโรงเรียนอนุบาล หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก ของชุมชน หรือไม่" ท่านทราบวิธี การแจ้งเกิดหรือไม่"	"...(ชื่อ)...ได้เข้าเรียน ก่อนเข้าปะตองคึกษา กับปีแล้ว" บันทึกรหัส	ถามเฉพาะผู้บันทึก รหัส "1-3" ในส่วน B5	
บันทึกรหัส มีและติดดู..... 1 (ห้ามปักตาม ส่วน B5) มีแต่ไม่ติดดู..... 2 ไม่มี..... 3 ไม่ทราบ..... 8 (บันทึก รหัส 2, 3, 8 ถามต่อไป) ไม่ได้แจ้ง..... 2 (ถามต่อไป) ไม่ทราบ..... 8 (ห้ามปักตามส่วน B4)	บันทึกรหัส แจ้ง..... 1 (ให้พิจารณาอยู่ ถ้าอายุ 3, 4 ปี) ให้ตามส่วน B5 ตามส่วน B8)	บันทึกรหัส เจียค่าใช้จ่ายสูง..... 1 ต้องเดินทาง ไม่ทราบว่าต้องแจ้งเกิด.. 3 ไม่ทราบว่า จะแจ้งเกิดที่ไหน..... 5 จะ/จะเป็นคนตั้งตัวเอง..... 6 อื่น ๆ (ระบุ)..... 7 ไม่ทราบ..... 8	บันทึกรหัส ทราบ..... 1 ไม่ทราบ..... 2 ถ้าอายุ 3, 4 ปี ให้ตามส่วน B5 ตามส่วน B8)	บันทึกรหัส เรียน..... 1 โรงเรียนคุณภาพเด็กเล็ก..... 1 โรงเรียนอนุบาล..... 2 อื่น ๆ (ระบุ)..... 3 (ถามต่อไป) ไม่เรียน..... 4 ไม่ทราบ..... 8 (บันทึกรหัส 4, 8 ห้ามปักตามส่วน B8)	บันทึกรหัส น้อยกว่า 1 ปี..... 1 1 ปี..... 2 2 ปี..... 3 อื่น ๆ (ระบุ)..... 4	บันทึกรหัส บันทึก..... 1 2 ปี..... 3 จำนวนชั่วโมง	
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"/>
73	74	75	76	77	78	79	

ตอนที่ 2 การเจ้ากิจและการเรียนรู้ในระยะเริ่มแรก (ต่อ)

ถามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

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

แม่..... A

พ่อ..... B

คนอื่น ๆ ในครัวเรือน..... X

ไม่มีครร..... Y

(ให้กา "X" ใน รหัสผู้ร่วมทำกิจกรรมได้มากกว่า 1 รหัส)

อ่านหนังสือ/ดูสุดภพ ร่วมกับเด็ก	เล่นกิจกรรม/เล่นร้องท่องฯ ให้เด็กฟัง	ร้องเพลงร่วมกับเด็ก/ ร้องเพลงกล่่อเมดี้ก	พาเด็กไปนอกร้าน/ บริเวณบ้าน/สถานที่รอบบ้าน	เล่นกับเด็ก	ทำกิจกรรมร่วมกับเด็ก เช่น เรียงหิน นับเลข วาดสี เป็นต้น
B8	B9	B10	B11	B12	B13
A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/> Y <input type="radio"/>					
A <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/> X <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>					
A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/> Y <input type="radio"/>					
A <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/> X <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>					
A <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/> X <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>					
A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/> Y <input type="radio"/>					
A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> X <input type="radio"/> Y <input type="radio"/>					

ตอนที่ 3 การพัฒนาการของเด็ก

ตามเฉพาะเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี

"ครัวเรือนนี้หันสือ จำนวนกี่ล้อ"	"ครัวเรือนนี้หันสือ หรือสุดภายน้ำรับเด็ก ของ...(ชื่อ)...จำนวนกี่ล้อ"	"...(ชื่อ)...ต่ออุปกรณ์หรือขอเล่นอะไร เมื่ออยู่ที่บ้าน" (ให้แก่ "X" ใน ให้ตรงกับหัวสีค่าตอบที่ต้องการ ตอบได้มากกว่า 1 วิชา)	"ใน 7 วัน ก่อนนั้นสามภาษาณ ได้ปล่อยให้เด็กนั่น ที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีแล้ว ...(ชื่อ)...จำนวนกี่ครั้ง"	"ใน 7 วัน ก่อนวันสามภาษาณ ...(ชื่อ)...ถูกปล่อยให้อุปกรณ์ ตามลำพังคนเดียวกี่ครั้ง"
บันทึก จำนวนหันสือ	บันทึก จำนวนหันสือ	ลิงฯอองเครื่องใช้ในครัวเรือน เช่น ชาม จาน ถ้วย หม้อ..... A ลิ้นของจากอกบ้าน เช่น กีบี มีน ตัน สตั๊ร์ เปลือกหอย หรือ ใบไม้..... B	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปข้อซ้อน หรือก้าวจูงอื่น ๆ นาบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นได้ ต้องจัดเตรียมตัวให้พร้อม	กรณีที่แม่/ผู้ดูแลต้องไปข้อซ้อน หรือก้าวจูงอื่น ๆ นาบ้าน ซึ่งไม่อยู่ในระยะที่มองเห็นได้ ต้องจัดเตรียมตัวให้พร้อม
ถ้าตั้งแต่ 10 ล้อ บันทึก "10"	ถ้าตั้งแต่ 10 ล้อ บันทึก "10"	ของเล่นที่ทำขึ้นเอง เช่น ตุ๊กตา รถ และของเล่นอื่น ๆ ที่ทำขึ้นเอง..... C ของเล่นที่ซื้อมา เช่น ตุ๊กตา..... D	บันทึก จำนวนครั้ง	บันทึก จำนวนครั้ง
ถ้าไม่มี บันทึก "0"	ถ้าไม่มี บันทึก "0"	ไม่ได้ใส่กล่องของที่ถ่ายมาข้างต้น..... Y	ถ้าไม่เคย บันทึก "0"	บันทึก "0"

C1	C2	C3	C4	C5
		A B C D Y		
		A B C D Y		
		A B C D Y		
		A B C D Y		
		A B C D Y		
105	107	109	114	116

ตอนที่ 4 การศึกษา

สามัญชน์ในครัวเรือนที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป			สามัญที่มีอายุ 15-24 ปีทุกคน			สามัญชน์ในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี				
ระดับการศึกษา			ที่บ้านที่กราฟส์ "2" ในสอดม์ E1			ปีการศึกษา 2551				
สูงสุดที่เรียน			ห้องเรียน			ในช่วงปีการศึกษา 2551				
"...(ชื่อ)... เคยเรียนจนสิ้น หรือไม่" บันทึกรหัส เบย..... 1 (ถามต่อไป) ไม่เคย..... 2 (ข้ามไปตาม สอดม์ E4) สูงกว่าร้อย ตอบปลาย..... 4 ปริญญาตรี..... 5 ปริญญาโท..... 6 ปริญญาเอก..... 7 อีน ๆ ที่เทียบจะดับไม่ได้..... 8 ไม่ทราบดี..... 9	บันทึกรหัส ก่อนประมวลค์ภาษา..... 0 ประมวลค์ภาษา..... 1 นักยุงค์ภาษาตต้นต้น..... 2 นักยุงค์ภาษาตต้นปลาย..... 3 สูงกว่าร้อย ตอบปลาย..... 4 ปริญญาตรี..... 5 ปริญญาโท..... 6 ปริญญาเอก..... 7 อีน ๆ ที่เทียบจะดับไม่ได้..... 8 ไม่ทราบดี..... 9	บันทึกรหัส และประกาศนียบัตร หรือบัตรประจำตัวเจ้าของบ้าน มาโดยละเอียด - ถ้ากำลังเรียน มหาวิทยาลัย หรืออาชีวศึกษา ให้แนบชี้ชะบันการศึกษาสูงสุด ก่อนแก้ไขเรียน และขอสถาบัน ที่กำลังเรียน - ถ้าจบ มหาวิทยาลัย ฝึกหัดครู (สายวิชาการศึกษา) หรืออาชีวศึกษา ให้แนบชื่อสถาบันที่เรียนจบ (ข้ามไปตามสอดม์ E5)	บันทึกรหัส และประกาศนียบัตร หรือบัตรประจำตัวเจ้าของบ้าน มาโดยละเอียด อ่านไม่ติดเลย..... 1 อ่านติดมาก ของประโยชน์..... 2 อ่านได้หมดทั้งประโยชน์..... 3 ไม่มีภาษาให้ทดสอบ..... 4 ตามอุดมป้าบานห้องใน การมองหรือการพูด..... 5	บันทึกรหัส ต่อไปนี้ เนื่องจากอ่านได้ หมดทั้งประโยชน์ ให้ความรู้ อ่านได้บางคำหรือไม่ บันทึกรหัส เรียน..... 1 (ถามต่อไป) ไม่เรียน..... 2 ไม่สนใจชาติ..... 3 ไม่สนใจเรียน..... 4 มีปัญหาเรื่องภาษา..... 5 ป่วยพิการ..... 6 คนไม่คุ้นชื่อในปัจจุบัน..... 7 เรียนจบการศึกษาแล้ว..... 8 อีน ๆ (ระบุ)..... 9 ไม่ทราบ..... 98 (ข้ามไปตามสอดม์ 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<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)

ตามสมাচิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี

ปีการศึกษา 2551

ปีการศึกษา 2550

ตามเฉพาะผู้ที่เรียน หรือ บันทึกรหัส "1" ในสอดมรภ E5

"ในช่วงปีการศึกษา 2550

<p>"ใน 7 วัน ก่อนนั้นสัมภาษณ์ ... (ชื่อ)... ไปเรียนกี่วัน"</p> <p>บันทึก</p> <p>จำนวนวัน</p> <p>- ถ้าอยู่ในช่วงปิดเทอม <u>ให้บันทึก</u> รหัส "8"</p> <p>บันทึกรหัส ก่อนประมวลคึกคัก..... 0 ประมวลคึกคัก..... 1 มัชymคึกคักตอนต้น..... 2 มัชymคึกคักตอนปลาย..... 3 สูงกว่ามัชymคึกคัก ตอนปลาย..... 4 บริษุญาตรี..... 5 บริษุญาโต..... 6 บริษุญาเอก..... 7 อื่น ๆ ที่เรียบง่ายดับเบิล..... 8 ไม่ทราบระดับ..... 9</p>					<p>"...(ชื่อ)...เรียนอยู่ระดับใด"</p> <p>บันทึก</p> <p>จำนวนปี ที่กำลังศึกษา ในปีการศึกษา 2551</p> <p>มาโดยละเอียด</p>		<p>"...(ชื่อ)...กำลังศึกษาชั้น/ปีใด"</p> <p>บันทึก</p> <p>โรงเรียนที่....(ชื่อ)...เรียนอยู่ เมืองโรงเรียนรัฐบาล หรือโรงเรียนเอกชน"</p> <p>บันทึก</p> <p>โรงเรียนรัฐบาล..... 1 ญี่ปุ่น..... 2 มาติ..... 3 รายได้จากการทำงานของตนเอง..... 4 ทุนการศึกษาหรือเงินอุดหนุน..... 5 กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา.... 6 อื่น ๆ (ระบุ)..... 7 (ถ้าได้รับมากกว่า 1 แหล่ง) <i>เช่นบันทึกรหัสและ/or ได้รับมากที่สุด</i></p>		<p>"...(ชื่อ)...ได้รับเงินค่าใช้จ่าย การศึกษาส่วนใหญ่จากไหน"</p> <p>บันทึก</p> <p>บันทึกรหัส</p>	
E7	E8	E9	E10	E11	E12					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<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)

สามัญศึกษาในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี

ปีการศึกษา 2550		สามเณรพำนักในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี ในสอดมก E12			
สามเณรพำนักในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี ในสอดมก E12		"...(ชื่อ)... ออกจากโรงเรียน เมื่ออายุเท่าใด"		"...(ชื่อ)... ตั้งแต่...(ชื่อ)...ออกจาก โรงเรียนแล้วใช้เวลา ส่วนใหญ่ทำอะไร"	
"...(ชื่อ)...เรียนอยู่ระดับใด"	"...(ชื่อ)... ศึกษาร้านเปิด"	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
ก่อนประถมศึกษา.....0	บันทึก	บันทึก	ช่วงชั้นวิชาชีพ	ทำงาน.....0	เดยรับ
ประถมศึกษา.....1	ชั้นปีที่ศึกษา	อายุตั้งแต่	ในครัวเรือน.....1	การศึกษานอกระบบ	"...(ชื่อ)...เดยรับ การอบรมวิชาชีพ เรื่องใดบ้าง"
มัธยมศึกษาตอนต้น.....2	ในปีการศึกษา 2550	- อายุตั้งแต่	ฝึกอาชีพ/	โรงเรียน.....1	- ลักษณะ
มัธยมศึกษาตอนปลาย.....3	มาโดยละเอียด	- ถ้าไม่เคยเรียน	ศึกษาเพื่อ谋生.....2	อบรมวิชาชีพ/	มากกว่า 1 ครั้ง
สูงกว่ามัธยมศึกษา ตอนปลาย.....4		ให้วยังคงไว้ รหัส "0"	ทำงานทำ.....3	ฝึกอาชีพ.....2	ผู้รับ วิชาชีพ
ปริญญาตรี.....5			ทำงานหน้างาน.....4	ไม่เคยได้รับ.....3	ที่ได้รับการอบรม
ปริญญาโท.....6			รอเรียนต่อ.....5	(บันทึกรหัส 1, 3	ครั้งสุดท้าย
ปริญญาเอก.....7			อยู่บ้านดูแลฯ.....6	ชั้นไม่สามารถต่อ.....5)	
อื่น ๆ ที่ศึกษาด้วยตัวเอง.....8			บ้าช/เรียนคนสนิท.....7		
ไม่ทราบระดับ.....9			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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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 5 ความสนใจใน IT										
สามัญชนิดในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี										
ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์										
"...(ชื่อ)...เคยใช้คอมพิวเตอร์หรือไม่ ถ้าใช่ ส่วนใหญ่เป็นประเภทใด"	"...(ชื่อ)...ส่วนใหญ่ใช้คอมพิวเตอร์จากแหล่งใด"	"...(ชื่อ)...ส่วนใหญ่ใช้คอมพิวเตอร์เพื่อจัดการใด"	"...(ชื่อ)...เมื่อไร"	"ขณะนี้มีคอมพิวเตอร์หรือโน้ตบุ๊ก"	สามัญชนิดผู้ใช้อินเทอร์เน็ต		หรือบันทึกรหัส "5" ในสมุด T3A หรือ T3B		"...(ชื่อ)...เมื่อไร/อุปสรรคใด"	
บันทึกรหัส	บันทึกแหล่งที่ใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ค่าตอบ)	เพื่อจัดการกับ 1 ค่าตอบ	คอมพิวเตอร์	ใช้งานไม่ได้หรือไม่	รับอุปประสบที่สำคัญ	ในการใช้อินเทอร์เน็ต	มากรัก	ตามปกติ..(ชื่อ)..	ที่...(ชื่อ)...ประสน	ใช้อินเทอร์เน็ต
ใช้แบบตั้งโต๊ะ..... 1	บันทึกรหัส	บันทึกกิจกรรมที่ทำ	มากน้อยเพียงใด	และ...(ชื่อ)...	สำหรับคนที่ไม่สามารถเข้าสู่อินเทอร์เน็ต	ในการใช้อินเทอร์เน็ต	มากที่สุด	ตามปกติ	สัมภាតลังก์วัน	
แบบพกพาไปทั่ว..... 2	ที่ป่าน..... 1	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	ทำอย่างไร	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	
ไม่ใช้..... 3	ที่ทำงาน..... 2	ทำงาน..... 1	5-7 วัน/น	ไม่เสีย..... 1	รับส่งอีเมล..... 0	ค่าบริการISP..... 1	ทุกวัน..... 1			
ไม่มีเวลา..... 3	สถานศึกษา..... 3	การเรียน..... 2	1 สัปดาห์..... 1	เสียและ	ลงกลอน..... 1	ต่อไม่ติด..... 2	4-6 วัน..... 2			
บ้านไม่มีคอมฯ..... 4	ร้านอินเทอร์เน็ต..... 4	เพื่อหาความรู้..... 3	1-4 วัน/น	นำป้ายลง..... 2	ค้นหาข้อมูล/ข่าวสาร..... 2	ความเร็วในการ	2-3 วัน..... 3			
โรงเรียนไม่มีคอมฯ..... 5	ศูนย์บริการสาธารณะ	บันทึก..... 4	1 สัปดาห์..... 2	ทึ้งใจในบ้าน..... 3	เงื่อนไข/ข้อตกลง..... 3	รับสักข้อมูลล้ำ..... 3	1 วัน..... 4			
ไม่สนใจ..... 6	เพื่อปรึกษากัน..... 5	เพื่อท่องอินเทอร์เน็ต..... 5	1-3 วัน/น	ขาดปัญญาอ่าน..... 4	ดาวน์โหลดต่างๆ..... 4	ไม่สะดวก (เห็น..... 6	นานๆ ครั้ง..... 5			
ใช้แล้ว..... 7	บ้านพ่อน/คุณรุ่งา/อื่นๆ (ระบุ)..... 6	อื่นๆ (ระบุ)..... 6	1 เดือน..... 3	อื่นๆ (ระบุ)..... 5	ห้องสมุด..... 5	ต้องเดินทางไปใช้				
อื่นๆ (ระบุ)..... 8	ญาติ..... 6		1-11 วัน/น		ชุมชนการลิง..... 6	บริการที่ร่วมกัน				
(บันทึกรหัส "3 - 8")	อื่นๆ (ระบุ)..... 7		1 ปี..... 4		การศึกษา..... 7	อินเทอร์เน็ต..... 4				
ข้ามไปถามตอนที่ 6)	ค่าตอบที่ 1	ค่าตอบที่ 2	ค่าตอบที่ 1	ค่าตอบที่ 2			อื่นๆ (ระบุ)..... 8	อื่นๆ (ระบุ)..... 5		
T1	T2A	T2B	T3A	T3B	T4	T5	T6	T7	T8	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	

ตอนที่ 6 โรคเดรส									ผู้ตอบสัมภาษณ์
ถามเฉพาะผู้ที่ออกสัมภาษณ์เด็กอายุ 13-24 ปี									
<p>"...(ชื่อ)... เคยได้ยิน เรื่องโรคเดรส หรือไม่"</p> <p>ให้พนักงานแจงนับ อ่านคำตามตั้งแต่สุดท้าย HA2-HA8 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง และบันทึกรหัสคำตอบตามที่ได้รับใน <input type="checkbox"/></p>	<p>"...(ชื่อ)...รู้และเข้าใจเกี่ยวกับ โรคเดรสอย่างไร"</p> <p>ให้พนักงานแจงนับ อ่านคำตามตั้งแต่สุดท้าย HA2-HA8 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง และบันทึกรหัสคำตอบตามที่ได้รับใน <input type="checkbox"/></p>								
	มีเพศสัมภัณฑ์บ้างคู่	ใช้ถุงยางอนามัย	ถูกยุกัด	จะไม่มีเย็นเดลล์	กินอาหาร	ใช้เชื้อมล็ดยา	คนที่เห็นว่า		
	ที่เมติดเชื้อเดรส	ทุกครั้งเมื่อยี	อาจติดเดลล์ได้	ถ้าไม่มีเพศสัมพันธ์	ร่วงกับคนเป็นเดลล์	ร่วงกับคนสารภาพ	มีสุขภาพดี		
	เพียงคนเดียว	เพศสัมพันธ์	ใช้หรือไม่	กับใครเลย	สามารถติดเดลล์ได้	ติดเดลล์ได้	อาจเป็นเดลล์ได้		
	ช่วยป้องกันได้	ช่วยป้องกันและลดลงได้	ใช้หรือไม่	ใช้หรือไม่	ใช้หรือไม่	ใช้หรือไม่	ใช้หรือไม่		
	ใช้หรือไม่	ใช้หรือไม่							
	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
	เคย.....1 (ถามต่อไป)	ใช.....1 ไม่ใช.....2	ตอบเอง.....1 ผู้อื่นตอบแทน.....2						
	ไม่เคย.....2 (ห้ามไปถ้า Response)	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ.....8							
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71	72	73	74	75	76	77	78	79	

ตอนที่ 7 น้ำและสุขาภิบาล

ใช้บังทึกรหัสลงใน

WS1. แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน

--	--

WS1

(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงร้อยละเดียว)

118

ตามเฉพาะผู้ต่อประทัศ 91 ใน WS1

--	--

WS2

WS2. แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน

--	--

120

เมื่อประกอบอาหาร ลักษณะ เป็นต้น

น้ำประปา

ต่อท่อเข้าบ้าน..... 11

ต่อท่อเข้าบ้านริเวณบ้าน..... 12

จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13

น้ำดาด..... 21

น้ำป่า

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

ไม่มีการป้องกัน..... 32

น้ำพุจุาระมชาติ เช่น น้ำพุร้อน

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

ไม่มีการป้องกัน..... 42

น้ำฝน..... 51

ระบบระบายน้ำ..... 61

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

น้ำดื่มระบุขาดน้ำดื่มกดจากตู้..... 91 (ตามต่อไป)

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96 (ข้ามไป WS5)

(ข้ามไป WS5)

(บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงร้อยละเดียว)

น้ำประปา

ต่อท่อเข้าบ้าน..... 11

ต่อท่อเข้าบ้านริเวณบ้าน..... 12

จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 13

น้ำดาด..... 21

น้ำป่า

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

ไม่มีการป้องกัน..... 32

น้ำพุจุาระมชาติ เช่น น้ำพุร้อน

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

ไม่มีการป้องกัน..... 42

น้ำฝน..... 51

ระบบระบายน้ำ..... 61

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

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96

ตอนที่ 7 น้ำและสุขาภิบาล (ต่อ)

ให้น้ำที่กรหัสลงใน

WS5. มีการนำน้ำดันหรือทำให้สะอาด

 WS5

122

เพื่อความปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่

WS7. ครัวเรือนของท่านใช้อ่างล้าง槃ประเทศใด

 WS7

131

ถ้ามีน้ำโครงการสัมภาระ

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

ล้าง槃โครงการสัมภาระ

ล้าง槃ปืนปืน (ลังล้ม).....11

ลังล้ม.....13

ลังไช้ที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ.....14

ไม่ทราบที่ลงไม่ได้/ไม่ทราบ.....15

ถามเฉพาะผู้ดูบอช 1 ใน WS5

WS6. ตามปกติมีการทำให้น้ำสะอาดปลอดภัยก่อนใช้ดื่มอย่างไร

(เลือกรหัสได้มากกว่า 1 อย่าง)

ดูม.....	A	<input type="checkbox"/>
เดินคลอวีน.....	B	<input type="checkbox"/>
ใช้หักกระอง.....	C	<input type="checkbox"/>
เคลื่อนก้อนน้ำ/ท่อรองน้ำ (ธรรมชาติ, หาย).....	D	<input type="checkbox"/>
ตามเดด.....	E	<input type="checkbox"/>
ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารล้ม).....	F	<input type="checkbox"/>
อื่น ๆ ระบุ.....	X	<input type="checkbox"/>
ไม่ทราบ.....	Z	<input type="checkbox"/>

123-130

WS8. มีการใช้อ่างล้าง槃ร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่

 WS8

133

ใช้วัสดุรับครัวเรือนอื่น.....1 (ตามต่อไป)

ใช้เฉพาะครัวเรือนอื่น.....2 (ข้ามไปตอนที่ 8)

ถามเฉพาะผู้ดูบอช 1 ใน WS8

WS9. จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้อ่างล้าง槃ร่วมกัน

 WS9

134

น้อยกว่า 10 (บันทึกจำนวนครัวเรือน).....10

มากกว่า 10 ครัวเรือน.....10

ไม่ทราบ.....98

ตอนที่ 8 ลักษณะครัวเรือน

ใช้บันทึกรหัสลงใน

HC 1A. ศาสนาของหัวหน้าครัวเรือน

HC1A

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

HC 1B. ภาษาที่ใช้พูด(ภาษาแม่)ในครัวเรือน

HC1B

ของหัวหน้าครัวเรือน	
ภาษาไทย.....	1
ภาษาอเมริกัน/สเปน.....	2
ภาษามาเลเซีย/ปักษี.....	3
ภาษาจีน.....	4
ภาษาพม่า.....	5
ภาษาอื่น ๆ (ระบุ).....	6
ภาษาอาเซียน (ระบุ).....	7

HC 1C. เข็มชาติของหัวหน้าครัวเรือน

HC1C

เข็มชาติไทย.....	1
เข็มชาติกัมพูชา (เขมร).....	2
เข็มชาติลาว.....	3
เข็มชาติจีน.....	4
เข็มชาติพม่า.....	5
เข็มชาติอื่น ๆ (ระบุ).....	6
เข็มชาติอาเซียน (ระบุ).....	7

HC 2. จำนวนห้องที่ใช้นอนในครัวเรือน (บันทึกจำนวน)

จำนวนห้อง.....

HC2

139

HC 3. วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย

ดิน/ทราย..... 11

141

แผ่นไม้กระดาษ..... 21

ไม้ไผ่..... 22

ปาเก๊/เนื้อดอก..... 31

ไวนิล/กระเบื้องยาง/กระเบื้องหิน..... 32

เพรามิก/กระเบื้อง..... 33

ชิ้นเหล็ก..... 34

พรอม..... 35

พื้นอ่อน..... 36

พื้นรัด..... 37

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96

HC 4. วัสดุหลักที่ใช้ทำกำลังค่า

HC4

143

ไม้มีหลังคा..... 11

ไม้เมี้ย (เช่นจาก/ตาล/ปาล์ม/ทรงมะพร้าว)..... 12

หญ้า (เช่น สา/แฝก)..... 13

ไม้ไผ่..... 22

ไม้กระดาษ..... 23

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

ไฟบอร์..... 33

เพรามิก/กระเบื้อง..... 34

ชิ้นเหล็ก..... 35

แผ่นไม้ลามบูงหลังค่า..... 36

อื่น ๆ (ระบุ)..... 96

ตอนที่ 8 ลักษณะครัวเรือน (ต่อ)

ใช้บันทึกรหัสลงใน

HC5. วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาบ้าน

HC5

ไม่เป็น.....	11
หิน.....	12
ดิน.....	13
ไม้อัด.....	24
กล่องกระดาษ.....	25
เครื่อง.....	26
ไม้ผู้.....	27
ชิ้นเน็ต.....	31
หินทราย.....	32
อิฐ.....	33
ก้อนยูนิโอลล์อก.....	34
ไม้กระดาษ.....	36
สังกะสี.....	37
กระเบื้องแผ่นเรียบ.....	38
ไม้เชือร์ว่า.....	39
อื่น ๆ (ระบุ).....	96

145

HC6. ครัวเรือนนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใด

HC6

ในการประกอบอาหาร

ไฟฟ้า.....	1
ก๊าซหุงต้ม (LPG).....	2
ก๊าซชีวภาพ.....	4
หัวมันบ้าด.....	5
ถ่านกิน/ถิกกิ่งเต็ร์.....	6
ถ่านแม่.....	7
ไส้/พิช.....	8
พวงหรี่ยา.....	9
มุกตั้ร์.....	10
วัสดุที่เหลือทางการเกษตร.....	11
อื่น ๆ (ระบุ).....	96
ไม่มีการประกอบอาหาร.....	97 (ข้ามไป HC9)

147

} (ข้ามไป HC8)

} (ตามต่อไป)

ตอนที่ 8 ลักษณะครัวเรือน (ต่อ)

ให้บันทึกรหัสลงใน

ตามเฉพาะผู้ดูดื่มน้ำสี 5-11, 96 ใน HC6

ให้กา "X" ลงใน ใน HC9A - HC10F

HC9. ในครัวเรือนมีสิ่งของเครื่องใช้เหล่านี้หรือไม่

HC7. การประกอบอาหารในครัวเรือน

HC7

มีการใช้ก่องไฟหรือเตาไฟประภากาด

149

- | | | | |
|----------------------|---|---|--------------|
| ก่องไฟ..... | 1 | } | (ห้องต่อไป) |
| เตาไฟที่ก่อขึ้น..... | 2 | | |
| เตาไฟ/เตาถ่าน..... | 3 | } | (ห้องไป HC8) |
| อื่นๆ (ระบุ)..... | 6 | | |

ตามเฉพาะผู้ดูดื่มน้ำสี 1,2 ใน HC7

HC7A. เตาหรือก่องไฟที่ใช้มีปล่องไฟหรือไม่

HC7A

- | | | |
|------------|---|-----|
| มี..... | 1 | 150 |
| ไม่มี..... | 2 | |

HC8. ปกติการประกอบอาหารจะทำที่ไหน

HC8

- | | | |
|--|---|-----|
| ที่ในบ้าน (รวมห้องครัวที่อยู่ในบ้าน)..... | 1 | 151 |
| ที่ในห้องครัวที่แยกต่างหากจากห้องบ้าน..... | 2 | |
| นอกบ้าน/กลางแจ้ง..... | 3 | |
| ชานบ้าน/beenปั้น..... | 4 | |
| อื่นๆ (ระบุ)..... | 6 | |

HC10. สมาชิกในครัวเรือนมีสิ่งเหล่านี้เป็นส่วนตัวหรือไม่

มี	ไม่มี
1	2

HC10A. นาฬิกาพก (เงิน นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ).....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HC10A	

HC10B. รถจักรยาน.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HC10B	

HC10C. รถจักรยานยนต์.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HC10C	

HC10D. รถม้า/แกรี่ยน.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HC10D	

HC10E. รถยนต์/รถบรรทุก.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HC10E	

HC10F. เรือยนต์.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HC10F	

158-163 158-163