

แบบสำรวจโครงการวิจัย

“สุขภาพ การสูงอายุ และการเกษียณในประเทศไทย: รอบที่ 3”

Part Preload

1. ชื่อพนักงานสัมภาษณ์

- 1) ชื่อพนักงานสัมภาษณ์ คนที่ 1
- 2) ชื่อพนักงานสัมภาษณ์ คนที่ 2
- 3) ชื่อพนักงานสัมภาษณ์ คนที่ 3
-
- n) หากไม่มี ระบุชื่อที่นี่

2. IWER: PID (เลือก ID>ชื่อ>จังหวัด> Done)

- 1) เลือก ID
- 2) เลือก ชื่อ
- 3) เลือก จังหวัด
- 4) เลือก Done

3. ถ้าถูกต้องกด OK (ถ้าไม่ขึ้น OK แสดงว่าใส่ข้อมูลข้างต้นไม่ครบถ้วน>>ให้ย้อนกลับไปเติมให้ครบ)

Part Pre-Interview

PI01. IWER: ชื่อ-นามสกุล [ชื่อ: นามสกุล:] (พนักงานสัมภาษณ์กรุณาตรวจสอบหรือถาม และพิมพ์ชื่อ-นามสกุลของ R เพื่อยืนยันว่าสะกดถูกต้อง)

โปรแกรมจะแสดงชื่อ - สกุลของ R ให้พจน.สัมภาษณ์พิมพ์ตามตรงกับที่โปรแกรมแสดง หากผิดให้แก้ไขให้ถูกต้อง

PI02. ตรวจสอบข้อมูลที่อยู่

โปรแกรมจะแสดงข้อมูลที่อยู่เดิม ให้พจน.สัมภาษณ์ทวนให้ R ฟัง หากผิดให้แก้ไขให้ถูกต้อง

ข้อมูลเดิมจาก Wave 2	หากผิดให้แก้ไขที่นี่
บ้านเลขที่ =	
หมู่ที่ =	
ชื่อหมู่บ้าน =	
ตรอกซอย =	
ถนน =	
ตำบล/แขวง =	
อำเภอ/เขต =	
จังหวัด =	
รหัสไปรษณีย์ =	
เบอร์ติดต่อ =	

PI03. วิธีติดต่อสัมภาษณ์

- 1) FTF (ตัวต่อตัว) 2) โทรศัพท์

PI04. ผลของการติดต่อ

- 1) ติดต่อได้ สัมภาษณ์เลย --> PI08 2) R เสียชีวิต --> Exit01
 3) ไม่สะดวกตอนนี้ สัมภาษณ์ภายหลัง --> PI06 4) ติดต่อไม่ได้ --> PI05

PI05. สาเหตุที่ติดต่อไม่ได้

- 1) รายชื่อไม่ถูกต้อง
 2) ที่อยู่ไม่ถูกต้อง/ที่อยู่ไม่มีจริงตามที่ปรากฏ
 3) ผู้อยู่อาศัยตอนนี้ไปอยู่ที่อื่น
 4) ไม่มีใครอยู่บ้าน
 5) ไม่มีคนรับโทรศัพท์
 6) สาเหตุอื่นๆ
- } จบการสัมภาษณ์

PI06. ครั้งนี้เป็นครั้งที่ ที่ได้มาติดต่อขอเข้าสัมภาษณ์ --> จบการสัมภาษณ์

PI08. R เต็มใจให้สัมภาษณ์หรือไม่

- 1) เต็มใจให้สัมภาษณ์ --> CS01 2) ไม่เต็มใจให้สัมภาษณ์ --> Exit18

Part Exit ข้อมูล R คนเต็ม (กรณี R คนเต็มเสียชีวิต)

Exit01. IWER: พนักงานสัมภาษณ์สามารถหาตัวแทนเพื่อตอบคำถามเกี่ยวกับ R ได้หรือไม่

- 1) ได้ 2) ไม่ได้ --> Exit18

Exit02. ตัวแทนตอบคำถามเกี่ยวกับ R ชื่อ

Exit03. ตัวแทนมีความสัมพันธ์กับ R อย่างไร

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) คู่สมรส/คู่ครอง | <input type="radio"/> 2) บุตรชาย |
| <input type="radio"/> 3) บุตรเลี้ยงชาย | <input type="radio"/> 4) บุตรเขย |
| <input type="radio"/> 5) บุตรสาว | <input type="radio"/> 6) บุตรเลี้ยงสาว |
| <input type="radio"/> 7) บุตรสะใภ้ | <input type="radio"/> 8) หลาน |
| <input type="radio"/> 9) พี่ชาย/น้องชาย | <input type="radio"/> 10) พี่สาว/น้องสาว |
| <input type="radio"/> 11)ญาติอื่นๆ | <input type="radio"/> 12) บุคคลอื่นๆ |
| <input type="radio"/> 13) ลูกจ้าง คนรับใช้ | <input type="radio"/> 14) ผู้ดูแลมืออาชีพ เช่น พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล |
| <input type="radio"/> 15) คู่สมรส/คู่ครองของหลาน | |

Exit04. ตัวแทนเต็มใจจะให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับ R หรือไม่

- 1) เต็มใจให้สัมภาษณ์
 2) ไม่เต็มใจให้สัมภาษณ์ --> Exit18

เริ่มส่วน Exit IW: ขอสัมภาษณ์เกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์เต็มๆที่เสียชีวิต

Exit05. R เสียชีวิตปีใด

Exit06. R เสียชีวิตที่ไหน

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 1) โรงพยาบาล | <input type="radio"/> 2) บ้านพักคนชรา |
| <input type="radio"/> 3) บ้าน | <input type="radio"/> 4) อื่นๆ (ระบุ) |
| <input type="radio"/> 5) ไม่ทราบ | |

Exit07. อะไรคือสาเหตุของการเสียชีวิตของ R

Exit08. R เกิดปี พ.ศ.

Exit09. อายุของ R ณ วันที่เสียชีวิต ปี

Exit10. เพศของ R

- 1) ชาย 2) หญิง
 3) อื่นๆ (ระบุ)

Exit11. สถานภาพสมรสของ R ก่อนเสียชีวิต

- 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) หย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

Exit12. ก่อนเสียชีวิต R ได้ทำงานเพื่อรับค่าตอบแทนหรือไม่

- 1) ทำ 2) ไม่ได้ทำ --> Exit14

Exit13. ก่อนเสียชีวิต R มีรายได้จากการทำงานเฉลี่ย บาทต่อเดือน

Exit14. R มีมรดก หรือทำพินัยกรรมไว้หรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี

Exit15. R ได้แสดงเจตจำนงหรือระบุไว้ในพินัยกรรมว่าจะมอบมรดกแก่สมาชิกในครัวเรือน (บุตร/บุตรบุญธรรม) นอกเหนือจากคู่สมรส/หุ้นส่วนชีวิต ใช่หรือไม่

- 1) ใช่ 2) ไม่ใช่

Exit16. R มีหนี้สิน เช่น หนี้บัตรเครดิต ค่ารักษาพยาบาล เงินกู้ยืมจากญาติ หรืออื่นๆ เมื่อเขาเสียชีวิตไปแล้วใช่หรือไม่

- 1) ใช่ 2) ไม่ใช่

Exit17. R มีประกันชีวิตส่วนบุคคลหรือประกันชีวิตแบบกลุ่มหรือไม่ [IWER: ไม่นับรวมฌาปนกิจ]

- 1) ใช่ 2) ไม่ใช่

- จบการสัมภาษณ์เกี่ยวกับ R -

เพิ่มผู้ให้สัมภาษณ์คนใหม่ เข้าโครงการความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทย

Exit18. R มีคู่สมรส/คู่ครองหรือไม่

1) มี

2) ไม่มี --> Exit20

Exit19. คู่สมรส/คู่ครองของ R มีอายุอย่างน้อย 45 ปี และเต็มใจเข้าโครงการความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทยและยินดีให้สัมภาษณ์ใหม่

1) อายุ 45 ปีขึ้นไป และเต็มใจให้สัมภาษณ์ --> Exit21

2) อายุไม่ถึง 45 ปี หรือไม่เต็มใจให้สัมภาษณ์

Exit20. มีใครในครอบครัวที่มีอายุอย่างน้อย 45 ปี เต็มใจเข้าโครงการความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุไทยและยินดีให้สัมภาษณ์ใหม่

1) มี

2) ไม่มี --> จบการสัมภาษณ์

Exit21. ชื่อ-นามสกุล ของผู้ให้สัมภาษณ์ (R*) (พนักงานสัมภาษณ์ควรทวน ยืนยันให้ถูกต้องก่อนไปข้อต่อไป)

Part Cover Screen

CS01. [พนักงานสัมภาษณ์] ระบุเพศของ R/R* (โดยไม่ต้องสอบถาม)

- 1) ชาย 2) หญิง
 3) อื่นๆ (ระบุ)

CS02. R/R* เกิดปี พ.ศ. ไต (รอบที่ผ่านมา R ตอบว่าเกิดปี พ.ศ. Preload)

CS03. IWER: (หากตอบปีเกิดแล้วให้ข้ามข้อนี้) กรณีไม่ทราบปีเกิด ให้พนักงานสัมภาษณ์ประเมินอายุของ R/R*

- 1) 45 - 59 ปี 2) 60 - 69 ปี
 3) 70 - 79 ปี 4) 80 ปีขึ้นไป
 5) ไม่ทราบ

CS04. R/R* มีสถานภาพสมรสใดในปัจจุบัน (รอบที่แล้ว R/R* ตอบว่ามีสถานภาพ Preload)

- 1) สมรส --> CS05 2) สมรสใหม่
 3) อยู่ด้วยกันเฉยๆ --> CS07 4) แยกกันอยู่ --> CS12
 5) หย่า --> CS12 6) หม้าย --> CS12
 7) โสด --> A01 8) ไม่ทราบ --> A01

CS05. R/R* สมรสในเดือนใด

- 1) มกราคม 2) กุมภาพันธ์ 3) มีนาคม
 4) เมษายน 5) พฤษภาคม 6) มิถุนายน
 7) กรกฎาคม 8) สิงหาคม 9) กันยายน
 10) ตุลาคม 11) พฤศจิกายน 12) ธันวาคม
 13) ไม่ทราบ

CS06. R/R* สมรสในปีใด พ.ศ.

CS07. คู่สมรส/คู่ครองของ R/R* ชื่ออะไร

CS08. [พนักงานสัมภาษณ์] ระบุเพศของคู่สมรส/คู่ครองของ R/R* (โดยไม่ต้องสอบถาม)

- 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

CS09. คู่สมรส/คู่ครองของ R/R* เกิดปีใด พ.ศ.

CS10. ขณะนี้ R/R* และคู่สมรส/คู่ครอง อาศัยอยู่ด้วยกันใช่หรือไม่

1) ใช่

2) ไม่ใช่

3) ไม่ทราบ

CS11. ปีใดที่ R/R* และคู่สมรส/คู่ครอง ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน พ.ศ.

CS12. R/R* แยกกันอยู่/หย่าร้าง/หม้าย ในปี พ.ศ.

Part A ลักษณะข้อมูลทั่วไป

A01. [พนักงานสัมภาษณ์] กรอก Plus codes หรือ ละติจูดลองติจูด
(ตำแหน่ง Location ของ google map เช่น MMV2+X9) (หากใส่ไม่ได้ให้ใส่เป็นละติจูดลองติจูด
เช่น 13.694792, 100.650927)

A02. R/R* จบการศึกษาสูงสุดในชั้นใด

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ | <input type="radio"/> 2) ประถมศึกษา |
| <input type="radio"/> 3) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3) | <input type="radio"/> 4) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) |
| <input type="radio"/> 5) ปวช | <input type="radio"/> 6) ปวส อนุปริญญา |
| <input type="radio"/> 7)ปริญญาตรี | <input type="radio"/> 8) สูงกว่าปริญญาตรี |
| <input type="radio"/> 9) อื่นๆ (ระบุ) | <input type="radio"/> 10) ไม่ทราบ |

A03. R/R* นับถือศาสนาใด

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1) พุทธ | <input type="radio"/> 2) คริสต์ |
| <input type="radio"/> 3) อิสลาม | <input type="radio"/> 4) ไม่มีศาสนา |
| <input type="radio"/> 5) อื่นๆ (ระบุ) | <input type="radio"/> 6) ไม่ทราบ |

A04. ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* ใช้เวลาเพื่อทำกิจกรรมประเภทต่างๆ ต่อไปนี้เป็นสัดส่วนเท่าใด (รวม
100%)

กิจกรรม	%
1) กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการงานอาชีพ (รวมถึงการเรียนหรืออบรมที่เป็นการพัฒนาตนเอง)	
2) กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตประจำวัน (การหุงหาอาหาร ทำงานบ้าน การเดินทาง การไปหาหมอ การเลี้ยงดูบุตรหลาน การใช้จ่ายใช้สอยอาหารและเครื่องใช้ในบ้าน การไปธนาคาร เป็นต้น)	
3) กิจกรรมเพื่อการพักผ่อนและสันทนาการ (บันเทิง พบปะญาติ/เพื่อนฝูง ออกกำลังกาย กีฬา ศาสนา งานอดิเรก งานอาสาสมัคร เข้าร่วมกิจกรรมชุมชน/สมาคม พักผ่อน)	
รวม	100

A05. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* พบปะ/พูดคุยกับญาติ พี่น้องหรือเพื่อนที่สนิทหรือไม่อย่างไร

- 1) ญาติพี่น้องที่สนิท (ที่ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน) มีทั้งหมด คน คนที่สนิทที่สุด คือ
 พบปะ/พูดคุยกัน จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 2) เพื่อนที่สนิท มีทั้งหมด คน คนที่สนิทที่สุด คือ
 พบปะ/พูดคุยกัน จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี

A06. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* เป็นสมาชิกหรือเข้าร่วมกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) กิจกรรมทางศาสนา จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 2) กิจกรรมทางสังคม อาชีพ จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 3) กิจกรรมทางกีฬา ดนตรี ศิลปวัฒนธรรม จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 4) กิจกรรมศิษย์เก่าหรือสมาคมผู้ปกครอง จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 5) กิจกรรมอาสาสมัคร จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 6) กิจกรรมทางการเมือง จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 7) กิจกรรม อื่นๆ ระบุ จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี

- จบส่วน A ลักษณะข้อมูลทั่วไป -

Part B ครอบครัวและการช่วยเหลือเกื้อกูล

ญาติเป็นผลกระทบที่สำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้ามีคนในครอบครัวผู้ให้สัมภาษณ์ขอความช่วยเหลือด้วยเหตุนี้พนักงานสัมภาษณ์จึงต้องการที่จะถามคำถามบางอย่างเกี่ยวกับบุตรของท่าน และผู้คนที่อาจจะอาศัยอยู่กับท่านในบ้านของท่านหลังหลักปัจจุบัน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าเรากำลังพูดถึงบุคคลที่ถูกต้อง

B01. R/R* มีบุตรทั้งหมดกี่คน (รอบที่ผ่านมา R/R* ตอบว่ามีบุตร *Preload* คน)

- 1) ไม่มีบุตร --> B23
 2) มีบุตรทั้งหมด คน

B02. R/R* มีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่กี่คน

- 1) ไม่มีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ --> B23
 2) มีบุตรที่ยังมีชีวิตจำนวน คน

B03. กรุณาระบุชื่อ-นามสกุลบุตรของ R/R*

- 1) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 1
- 2) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 2
- 3) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 3
- 4) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 4
- 5) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 5
- 6) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 6
- 7) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 7
- 8) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 8
- 9) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 9
- 10) ชื่อ - สกุล บุตรคนที่ 10

B04. กรุณาให้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับบุตรของ R (R หมายถึง R/R*)

- 1) บุตรคนที่ 1 อายุ ปี
 เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)
- ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

- การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

2) บุตรคนที่ 2 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

- การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

3) บุตรคนที่ 3 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

- การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

4) บุตรคนที่ 4 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

5) บุตรคนที่ 5 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

6) บุตรคนที่ 6 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี

- 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

7) บุตรคนที่ 7 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

8) บุตรคนที่ 8 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

9) บุตรคนที่ 9 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

- 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

10) บุตรคนที่ 10อายุ ปี

- เพศ** 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)
ความสัมพันธ์กับ R 1) บุตรชาย 2) บุตรสาว
 3) บุตรเลี้ยง 4) อื่น ๆ
การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่นๆ
 11) ไม่ทราบ

B05. กรุณาให้ข้อมูลการพักอาศัยของบุตรของ R (R หมายถึง R/R*)

1) บุตรคนที่ 1 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

- ใครช่วยใครเป็นหลัก** 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

2) บุตรคนที่ 2 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น

4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน

5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก

1) R ช่วยบุตร

2) บุตรช่วย R

3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย

4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด

5) ไม่ทราบ

3) บุตรคนที่ 3 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R

1) อาศัยอยู่ด้วยกัน

2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว

3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

4) ขาดการติดต่อ

5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R

1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่

2) R ย้ายเข้ามาอยู่

3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น

4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน

5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก

1) R ช่วยบุตร

2) บุตรช่วย R

3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย

4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด

5) ไม่ทราบ

4) บุตรคนที่ 4 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R

1) อาศัยอยู่ด้วยกัน

2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว

3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

4) ขาดการติดต่อ

5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R

1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่

2) R ย้ายเข้ามาอยู่

3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น

4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน

5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก

1) R ช่วยบุตร

2) บุตรช่วย R

3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย

4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด

5) ไม่ทราบ

5) บุตรคนที่ 5 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R

1) อาศัยอยู่ด้วยกัน

2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว

3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

4) ขาดการติดต่อ

5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R

1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่

2) R ย้ายเข้ามาอยู่

3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น

4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน

5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

6) บุตรคนที่ 6 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

7) บุตรคนที่ 7 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

8) บุตรคนที่ 8 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น

4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน

5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

9) บุตรคนที่ 9 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

10) บุตรคนที่ 10 มีบ้านเป็นของตัวเองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุตรย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุตรอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุตรและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุตร 2) บุตรช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

B06. กรุณาให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพสมรสของบุตรของ R/R*

1) บุตรคนที่ 1 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ

ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ

การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 2) บุตรคนที่ 2 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ

ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ

การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 3) บุตรคนที่ 3 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ

ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ

การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 4) บุตรคนที่ 4 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

- เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ
- ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ
- การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 5) บุตรคนที่ 5 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

- เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ
- ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ
- การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 6) บุตรคนที่ 6 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

- เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ
- ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ
- การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 7) บุตรคนที่ 7 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อาย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู่ครองของบุตร

เพศคู່ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ

ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ

การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 8) บุตรคนที่ 8 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู່ครองของบุตร

เพศคู່ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ

ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ

การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 9) บุตรคนที่ 9 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู່ครองของบุตร

เพศคู່ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ

ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ

การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

- 10) บุตรคนที่ 10 สถานภาพสมรส 1) สมรส 2) อยู่ด้วยกันเฉยๆ 3) แยกกันอยู่
 4) อย่า 5) หม้าย 6) โสด
 7) ไม่ทราบ

ชื่อ - สกุล คู່ครองของบุตร

- เพศคู่ครองของบุตร 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ ระบุ
- ความสัมพันธ์กับ R/R* 1) บุตรชาย 2) บุตรสะใภ้ 3) อื่นๆ ระบุ
- การอาศัยอยู่กับ R/R* 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- จำนวนบุตรของบุตร (ถ้ามี) คน

B07. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้พบปะ หรือติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย หรือ Email กับ บุตร บ่อยแค่ไหน

- 1) บุตรคนที่ 1 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 2) บุตรคนที่ 2 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 3) บุตรคนที่ 3 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 4) บุตรคนที่ 4 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 5) บุตรคนที่ 5 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 6) บุตรคนที่ 6 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 7) บุตรคนที่ 7 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 8) บุตรคนที่ 8 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 9) บุตรคนที่ 9 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ

จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี

10) บุตรคนที่ 10 การติดต่อ 1) ติดต่ 2) ไม่ได้ติดต่อเลย 3) ไม่ทราบ

จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี

B08. กรุณาให้ข้อมูลเกี่ยวกับการทำงานของบุตรของ R/R*

- 1) บุตรคนที่ 1 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ
- 2) บุตรคนที่ 2 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ
- 3) บุตรคนที่ 3 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ

- 4) บุตรคนที่ 4 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ
- 5) บุตรคนที่ 5 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ
- 6) บุตรคนที่ 6 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ

- 7) บุตรคนที่ 7 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ
- 8) บุตรคนที่ 8 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ
- 9) บุตรคนที่ 9 **การทำงาน** 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร** 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร**
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ

- 10) บุตรคนที่ 10การทำงาน 1) ไม่ได้ทำงาน 2) ทำงาน: ภาครัฐ
 3) ทำงาน: ภาคเอกชน 4) ทำงาน: ภาคการเกษตร
 5) ทำงาน: ธุรกิจของครอบครัว
 6) ทำงาน: ธุรกิจของตนเอง
 7) ทำงาน: ทำเกษตรของครอบครัว
 8) ทำงาน: ทำเกษตรของตนเอง
 9) อื่นๆ 10) ไม่ทราบ
- รายได้บุตร 1) มีรายได้ 2) ไม่มีรายได้ 3) ไม่ทราบ
- การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุตร
 1) ช่วย 2) ไม่ช่วย 3) ไม่ทราบ

B09. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่บุตรหรือไม่

- 1) ให้ 2) ไม่ให้

B10. R/R* ได้ให้เงินเดือนประจำแก่บุตรแต่ละคน เป็นเงินจำนวนเท่าไร (หากไม่มีให้เว้นว่างไว้)

- 1) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 1 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 2) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 2 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 3) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 3 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 4) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 4 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 5) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 5 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 6) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 6 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 7) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 7 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 8) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 8 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 9) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 9 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 10) ให้เงินเดือน บุตรคนที่ 10 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน

B11. R/R* ได้ให้เงินเป็นครั้งคราวแก่บุตรในโอกาสต่าง ๆ เป็นเงินจำนวนเท่าไร (หากไม่มีให้เว้นว่างไว้)

- 1) บุตรคนที่ 1 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้รถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท
- 2) บุตรคนที่ 2 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้รถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท
- 3) บุตรคนที่ 3 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้รถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท
- 4) บุตรคนที่ 4 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้รถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

- 9) บุตรคนที่ 9 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซักรีด/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตักงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

- 10) บุตรคนที่ 10 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซักรีด/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตักงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

B12. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ให้ความช่วยเหลือด้านอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงินแก่บุตรเป็นประจำ (อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง) ในเรื่องใดเป็นหลักใหญ่

- 1) บุตรคนที่ 1 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 2) บุตรคนที่ 2 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว

- 3) บุตรคนที่ 3
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 4) บุตรคนที่ 4
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 5) บุตรคนที่ 5
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 6) บุตรคนที่ 6
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 7) บุตรคนที่ 7
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว

- 8) บุตรคนที่ 8 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 9) บุตรคนที่ 9 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 10) บุตรคนที่ 10 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว

B13. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุตรหรือไม่

- 1) ได้รับ
 2) ไม่ได้รับ

B14. R/R* ได้รับเงินเดือนประจำแก่บุตรแต่ละคน เป็นเงินจำนวนเท่าไร (หากไม่มีให้เว้นว่างไว้)

- 1) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 1 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 2) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 2 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 3) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 3 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 4) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 4 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 5) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 5 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 6) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 6 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน

- 7) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 7 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 8) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 8 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 9) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 9 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน
- 10) ได้รับเงินเดือน บุตรคนที่ 10 จำนวน บาทต่อเดือน เป็นเวลา เดือน

B15. R/R* ได้รับเงินเป็นครั้งคราวแก่บุตรในโอกาสต่าง ๆ เป็นเงินจำนวนเท่าไร (หากไม่มีให้เว้นว่างไว้)

- 1) บุตรคนที่ 1 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตักงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท
- 2) บุตรคนที่ 2 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตักงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท
- 3) บุตรคนที่ 3 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาวน์/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตักงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท
- 4) บุตรคนที่ 4 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท

ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาว์น/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

5) บุตรคนที่ 5 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาว์น/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

6) บุตรคนที่ 6 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาว์น/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

7) บุตรคนที่ 7 ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท
 ค่าเทอม/ค่าหนังสือ เป็นเงิน บาท
 ซื้อรถ/ค่าประกัน เป็นเงิน บาท
 ค่าดาว์น/ซื้อ/ซ่อมแซมบ้าน เป็นเงิน บาท
 ตกงาน/เงินไม่พอใช้ เป็นเงิน บาท
 โอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด/ปีใหม่ ฯลฯ เป็นเงิน บาท
 ด้านอื่น ๆ ระบุ เป็นเงิน บาท

- 7) บุตรคนที่ 7
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 8) บุตรคนที่ 8
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 9) บุตรคนที่ 9
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว
- 10) บุตรคนที่ 10
- 1) ไม่ให้ความช่วยเหลือ
 - 2) จัดซื้อ/จัดหาสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน
 - 3) จัดซื้อ/จัดหาผลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับสุขภาพ
 - 4) จัดการเรื่องอาหารการกิน
 - 5) ช่วยเฝ้าบ้าน/ทำงานบ้าน
 - 6) ให้คำปรึกษา ให้กำลังใจสนับสนุน
 - 7) พาไปพักผ่อน/เที่ยว

B17. R/R* มีหลานหรือเหลนหรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี --> B23 3) ไม่ทราบ --> B23

B18. โดยรวมแล้ว R/R* มีหลาน (บุตรของบุตร) ทั้งหมด คน

B19. โดยรวมแล้ว R/R* มีเหลน (บุตรของบุตรของบุตร) ทั้งหมด คน

B20. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ช่วยดูแลเลี้ยงหลานหรือเหลนหรือไม่

- 1) ช่วย 2) ไม่ได้ช่วย --> B23

B21. R/R* ใช้เวลาช่วยเหลือเลี้ยงหลานหรือเหลนเฉลี่ยวันละ ชั่วโมง

B22. เป็นเวลานานทั้งสิ้น เดือน

B23. ในปัจจุบันมีบุคคลอื่นนอกจากบุตรและบุตรเลี้ยง ที่อาศัยอยู่กับท่านอีกหรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี --> B30

B24. กรุณาระบุชื่อบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับ R/R*

- 1) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 1
- 2) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 2
- 3) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 3
- 4) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 4
- 5) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 5
- 6) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 6
- 7) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 7
- 8) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 8
- 9) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 9
- 10) ชื่อ - สกุล ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 10

B25. กรุณาให้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในบ้านของ R (R หมายถึง R/R*)

1) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 1 อายุ

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
- 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
- 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
- 8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ

2) กำลังเรียนหนังสืออยู่

3) ประถมศึกษา

4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

6) ปวช

7) ปวส อนุปริญญา

8) ปริญญาตรี

9) สูงกว่าปริญญาตรี

10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

2) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 2 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

3) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 3 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

4) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 4 อายุ

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

5) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 5 อายุ

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

6) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 6 อายุ

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา

4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส

6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส

8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่

3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช

7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี

9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

7) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 7 อายุ

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา

4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส

6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส

8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่

3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช

7) ปวส อนุปริญญา 8) ปริญญาตรี

9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

8) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 8 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

- การศึกษาสูงสุด** 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ
- 11) ไม่ทราบ

9) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 9 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

- การศึกษาสูงสุด** 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ
- 11) ไม่ทราบ

10) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 10 อายุ ปี

เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) อื่นๆ (ระบุ)

ความสัมพันธ์กับ R

- 1) หลาน 2) บิดา 3) มารดา
 4) พี่ชาย/น้องชาย 5) พี่ชาย/น้องชายของคู่สมรส
 6) พี่สาว/น้องสาว 7) พี่สาว/น้องสาวคู่สมรส
 8) อื่น ๆ ระบุ

การศึกษาสูงสุด 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 2) กำลังเรียนหนังสืออยู่
 3) ประถมศึกษา 4) มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)
 5) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6) ปวช
 7) ปวส อนุปริญญา 8)ปริญญาตรี
 9) สูงกว่าปริญญาตรี 10) อื่น ๆ ระบุ

11) ไม่ทราบ

B26. กรุณาให้ข้อมูลการพักอาศัยของบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในบ้านของ R/R*

1) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 1

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด

5) ไม่ทราบ

2) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 2

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ
- ใครช่วยใครเป็นหลัก** 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

3) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 3

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ
- ใครช่วยใครเป็นหลัก** 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

4) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 4

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่

- 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
- 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
- 5) อื่นๆ

- ใครช่วยใครเป็นหลัก** 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
- 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
- 5) ไม่ทราบ

5) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 5

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
- 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
- 5) เสียชีวิต

- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
- 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
- 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
- 5) อื่นๆ

- ใครช่วยใครเป็นหลัก** 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
- 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
- 5) ไม่ทราบ

6) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 6

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
- 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
- 5) เสียชีวิต

- การย้ายมาอยู่กับ R** 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
- 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
- 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
- 5) อื่นๆ

- ใครช่วยใครเป็นหลัก** 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
- 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
- 5) ไม่ทราบ

7) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 7

- การอาศัยอยู่กับ R** 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
- 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
- 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

8) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 8

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

9) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 9

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ

ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

10) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 10

การอาศัยอยู่กับ R 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- การย้ายมาอยู่กับ R 1) บุคคลอื่นย้ายเข้ามาอยู่ 2) R ย้ายเข้ามาอยู่
 3) บุคคลอื่นอาศัยอยู่ด้วยกันกับ R มาตั้งแต่ต้น
 4) ทั้งบุคคลอื่นและ R ย้ายมาอยู่ด้วยกัน
 5) อื่นๆ
- ใครช่วยใครเป็นหลัก 1) R ช่วยบุคคลอื่น 2) บุคคลอื่นช่วย R
 3) ช่วยทั้ง 2 ฝ่าย 4) ไม่ได้ช่วยฝ่ายใด
 5) ไม่ทราบ

B27. กรุณาให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพสมรสของบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในบ้านของ R/R*)

- 1) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 1 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ

การอาศัยอยู่กับ R/R*

- 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- 2) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 2 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ

การอาศัยอยู่กับ R/R*

- 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- 3) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 3 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ

การอาศัยอยู่กับ R/R*

- 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- 4) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 4 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ

การอาศัยอยู่กับ R/R*

- 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

- 5) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 5 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ
 การอาศัยอยู่กับ R/R*
 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- 6) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 6 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ
 การอาศัยอยู่กับ R/R*
 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- 7) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 7 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ
 การอาศัยอยู่กับ R/R*
 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- 8) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 8 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ
 การอาศัยอยู่กับ R/R*
 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- 9) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 9 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ
 การอาศัยอยู่กับ R/R*
 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต
- 10) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 10 มีคู่ครองหรือไม่ 1) มี 2) ไม่มี 3) ไม่ทราบ

การอาศัยอยู่กับ R/R*

- 1) อาศัยอยู่ด้วยกัน 2) ไม่ได้อาศัยอยู่ชั่วคราว
 3) ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน 4) ขาดการติดต่อ
 5) เสียชีวิต

B28. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้พบปะ หรือติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย หรือ Email กับบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในบ้านบ่อยแค่ไหน

- 1) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 1 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 2) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 2 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 3) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 3 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 4) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 4 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 5) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 5 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 6) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 6 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 7) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 7 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 8) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 8 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ
จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี
- 9) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 9 **การติดต่อ** 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ

จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี

10) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 10 การติดต่อ 1) ติดต่อกัน 2) ไม่ได้ติดต่อกันเลย 3) ไม่ทราบ

จำนวน ครั้ง ต่อ 1) วัน 2) สัปดาห์ 3) เดือน 4) ปี

B29. กรุณาให้ข้อมูลเกี่ยวกับการช่วยออกเงินเป็นค่าใช้จ่ายภายในบ้านของบุคคลอื่นที่อาศัยอยู่ในบ้านของ R/R*

- | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 1 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 2) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 2 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 3) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 3 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 4) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 4 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 5) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 5 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 6) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 6 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 7) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 7 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 8) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 8 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 9) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 9 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 10) ผู้อาศัยอยู่ด้วยคนที่ 10 | <input type="radio"/> 1) ช่วย | <input type="radio"/> 2) ไม่ช่วย | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |

B30. ปีที่ผ่านมา R/R* มีการให้เงินแก่เพื่อนหรือญาติบ้างหรือไม่

- 1) ให้ 2) ไม่ให้ --> B34 3) ไม่ทราบ --> B34

B31. ปีที่ผ่านมา R/R* ได้ให้เงินช่วยเหลือเพื่อน ญาติ โดยรวมทั้งสิ้นเป็นเงิน บาท

B32. ความช่วยเหลือทางการเงินดังกล่าวนี้มีที่ให้กับพี่น้องของ R/R* เองหรือไม่

- 1) ให้ 2) ไม่ให้ 3) ไม่ทราบ

B33. ความช่วยเหลือทางการเงินดังกล่าวนี้มีที่ให้กับพี่น้องของคู่ครองของ R/R* เองหรือไม่

- 1) ให้ 2) ไม่ให้ 3) ไม่ทราบ

B34. ปีที่ผ่านมา R/R* ได้รับเงินช่วยเหลือจากเพื่อนหรือญาติบ้างหรือไม่

- 1) ได้รับ 2) ไม่ได้รับ --> B39 3) ไม่ทราบ --> B39

B35. ปีที่ผ่านมา R/R* ได้รับเงินช่วยเหลือจากเพื่อน ญาติ โดยรวมทั้งสิ้นเป็นเงิน บาท

B36. R/R* คาดว่าจะได้รับเงินช่วยเหลือในปีต่อ ๆ ไปหรือไม่

- 1) คาดว่าจะได้ 2) คาดว่าจะไม่ได้ 3) ไม่ทราบ

B37. ความช่วยเหลือทางการเงินดังกล่าวนี้มีที่รับจากพี่น้องของ R/R* เองหรือไม่

- 1) ได้รับ 2) ไม่ได้รับ 3) ไม่ทราบ

B38. ความช่วยเหลือทางการเงินดังกล่าวนี้มีที่รับจากพี่น้องของคู่สมรสของ R/R* เองหรือไม่

- 1) ได้รับ 2) ไม่ได้รับ 3) ไม่ทราบ

B39. ปีที่ผ่านมา มีบุตรหรือญาติที่ต้องพึ่งพาเงินช่วยเหลือจาก R/R* เป็นหลักหรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี --> Ca01 3) ไม่ทราบ --> Ca01

B40. คนที่ต้องพึ่งพาเงินช่วยเหลือจาก R/R* เป็นหลัก มีจำนวนทั้งหมด คน

- จบส่วน B ครอบคลุมและการช่วยเหลือเกื้อกูล -

Part C สถานะสุขภาพ

Ca สุขภาพ

Ca01. โดยรวม R/R* คิดว่าสุขภาพกายของท่านอยู่ในระดับใด

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ca02. โดยรวม R/R* คิดว่าสุขภาพจิตของท่านอยู่ในระดับใด

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ca03. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรค (ความดันโลหิตสูง,โรคเบาหวาน)

- 1) โรคความดันโลหิตสูง 1) ไม่เป็น 2) เป็น รุนแรงน้อย
 3) เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) เป็น รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่มีกระบวนการรักษา | <input type="radio"/> 2) มีกระบวนการรักษา |
|--|---|

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่เป็นอุปสรรค | <input type="radio"/> 2) เป็นอุปสรรคน้อย |
| <input type="radio"/> 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก |
| <input type="radio"/> 5) เป็นอุปสรรคมาก | |

- 2) โรคเบาหวาน/น้ำตาลในเลือดสูง 1) ไม่เป็น 2) เป็น รุนแรงน้อย

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 3) เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก |
|--|---|

- | |
|---|
| <input type="radio"/> 5) เป็น รุนแรงมาก |
|---|

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่มีกระบวนการรักษา | <input type="radio"/> 2) มีกระบวนการรักษา |
|--|---|

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่เป็นอุปสรรค | <input type="radio"/> 2) เป็นอุปสรรคน้อย |
| <input type="radio"/> 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก |
| <input type="radio"/> 5) เป็นอุปสรรคมาก | |

Ca04. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งเหล่านี้หรือไม่ (ถ้าเป็นให้ check, ไม่เป็นให้ปล่อยว่าง)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) มะเร็งริมฝีปากและช่องปาก | <input type="checkbox"/> 2) มะเร็งปอด |
| <input type="checkbox"/> 3) มะเร็งตับและท่อน้ำดี | <input type="checkbox"/> 4) มะเร็งลำไส้ |
| <input type="checkbox"/> 5) มะเร็งต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย) | <input type="checkbox"/> 6) มะเร็งเต้านม (ผู้หญิง) |
| <input type="checkbox"/> 7) มะเร็งมดลูก (ผู้หญิง) | <input type="checkbox"/> 8) มะเร็งปากมดลูก (ผู้หญิง) |
| <input type="checkbox"/> 9) มะเร็งอื่น ๆ ระบุ | |

Ca05. รายละเอียดของโรคมะเร็งที่เป็น

ความรุนแรง

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1) ไม่เป็น | <input type="radio"/> 2) รุนแรงน้อย |
| <input type="radio"/> 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) รุนแรงค่อนข้างมาก |
| <input type="radio"/> 5) รุนแรงมาก | |

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่มีกระบวนการรักษา | <input type="radio"/> 2) มีกระบวนการรักษา |
|--|---|

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่เป็นอุปสรรค | <input type="radio"/> 2) เป็นอุปสรรคน้อย |
| <input type="radio"/> 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก |
| <input type="radio"/> 5) เป็นอุปสรรคมาก | |

Ca06. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น โรคต่อไปนี้หรือไม่

1) โรคปอดเรื้อรัง/ถุงลมโป่งพอง

ความรุนแรง

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1) ไม่เป็น | <input type="radio"/> 2) รุนแรงน้อย |
| <input type="radio"/> 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) รุนแรงค่อนข้างมาก |
| <input type="radio"/> 5) รุนแรงมาก | |

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่มีกระบวนการรักษา | <input type="radio"/> 2) มีกระบวนการรักษา |
|--|---|

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1) ไม่เป็นอุปสรรค | <input type="radio"/> 2) เป็นอุปสรรคน้อย |
| <input type="radio"/> 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย | <input type="radio"/> 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก |
| <input type="radio"/> 5) เป็นอุปสรรคมาก | |

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

5) โรคเกี่ยวกับสมอง/สมองเสื่อม

ความรุนแรง

- 1) ไม่เป็น 2) รุนแรงน้อย
 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

6) ปัญหาอารมณ์/จิตเวช/ประสาท

ความรุนแรง

- 1) ไม่เป็น 2) รุนแรงน้อย
 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

7) โรคเกี่ยวกับกระดูก/กระดูกพรุน

ความรุนแรง

- 1) ไม่เป็น 2) รุนแรงน้อย
 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

8) โรคเกี่ยวกับต่อลูกหมาก (ผู้ชาย)

ความรุนแรง

- 1) ไม่เป็น 2) รุนแรงน้อย
 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

9) โรคเกี่ยวกับมดลูก/รังไข่ (ผู้หญิง)

ความรุนแรง

- 1) ไม่เป็น 2) รุนแรงน้อย
 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

10) โรคอื่น ๆ

ความรุนแรง

- 1) ไม่เป็น 2) รุนแรงน้อย
 3) รุนแรงค่อนข้างน้อย 4) รุนแรงค่อนข้างมาก
 5) รุนแรงมาก

ครั้งแรกที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรค/มีอาการ ปี พ.ศ.

การรักษา กินยา หรือฉีดยา

- 1) ไม่มีกระบวนการรักษา 2) มีกระบวนการรักษา

เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวัน

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca07. ปัจจุบัน R/R* ได้ขึ้นทะเบียนผู้พิการกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์หรือไม่

- 1) ไม่ใช่ผู้พิการ --> **Ca10**
 2) เป็นผู้พิการไม่ได้ขึ้นทะเบียน 3) เป็นผู้พิการขึ้นทะเบียน

Ca08. R/R* พิจารประเภทใด

- 1) การมองเห็น 2) การได้ยิน 3) การเคลื่อนไหว
 4) พฤติกรรม 5) สติปัญญา 6) การเรียนรู้
 7) ออทิสติก 8) ซ้ำซ้อน (เป็นมากกว่า 1 ประเภท)
 9) ไม่ทราบ

Ca09. R/R* พิจารเมื่อเดือน ปี พ.ศ.

Ca10. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้มีความบกพร่องทางการเคลื่อนไหวร่างกาย (เดินหรือหยิบจับ) หรือไม่ และระบุระดับความบกพร่อง

- 1) ไม่มีความบกพร่อง --> **Ca12** 2) บกพร่องน้อยมาก
 3) บกพร่องค่อนข้างน้อย 4) บกพร่องค่อนข้างมาก
 5) บกพร่องมาก

Ca11. ระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / ทหารายได้ มากน้อยเพียงใด

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca12. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* เคยประสบอุบัติเหตุหรือไม่ อย่างไร

1) ประสบอุบัติเหตุทางจราจร จนมีผลต่อสุขภาพร่างกาย

- 1) ไม่เคย
 2) เคย จำนวน ครั้ง เป็นอุปสรรคต่อการทำงานประจำวันเพียงใด
 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

2) เกิดอุบัติเหตุลื่นหกล้ม และทำให้มีปัญหาการเคลื่อนไหวหรือปัญหาสุขภาพกาย

- 1) ไม่เคย
 2) เคย จำนวน ครั้ง เป็นอุปสรรคต่อการทำงานประจำวันเพียงใด
 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

3) ถูกของตกใส่/กระแทก และทำให้มีปัญหาการเคลื่อนไหวหรือปัญหาสุขภาพกาย

- 1) ไม่เคย
 2) เคย จำนวน ครั้ง เป็นอุปสรรคต่อการทำงานประจำวันเพียงใด
 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca13. R/R* มีความกังวลหรือกลัวการหกล้มหรือไม่ อย่างไร

- 1) ไม่มีความกังวลหรือมีน้อยมาก 2) มีความกังวลบ้าง
- 3) มีความกังวลปานกลาง 4) มีความกังวลมากแต่ยังทำกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ
- 5) กังวลมากที่สุดจนทำกิจวัตรประจำวันไม่เป็นปกติ

Ca17. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* เคยมีปัญหาเกี่ยวกับการปัสสาวะบ้างหรือไม่ อย่างไร

- 1) ไม่มีปัญหา
- 2) เคยกลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ด บ้าง เฉลี่ยไม่เกิน 5 วันต่อเดือน
- 3) เคยกลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ด บ้าง เฉลี่ยประมาณ 5 – 15 วันต่อเดือน
- 4) กลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ด บ่อย ๆ มากกว่า 15 วันต่อเดือน
- 5) กลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ด เป็นประจำ

Ca18. ระบุปัญหาและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการปัสสาวะ

- 1) ไม่มีหรือมีปัญหาน้อยมาก
- 2) กลั้นปัสสาวะได้บ้าง จึงยังไม่ได้ทำอะไร
- 3) กลั้นปัสสาวะไม่ค่อยได้จึงต้องปัสสาวะบ่อย ๆ
- 4) มีอาการปัสสาวะเล็ดอยู่บ้างต้องใช้อุปกรณ์ช่วย เช่น กระดาษซับ ผ้าอนามัย หรืออื่น ๆ บ้าง
- 5) กลั้นปัสสาวะไม่ได้หรือแทบไม่ได้เลย ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยตลอดเวลา

Ca19. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่า ตาบอด หรือกำลังจะบอด หรือไม่

- 1) ตาไม่บอด หรือไม่ได้กำลังจะบอด
- 2) ตาบอด หรือกำลังจะบอด 1 ข้าง
- 3) ตาบอด หรือกำลังจะบอด 2 ข้าง

Ca20. มีการบำบัดรักษา การหยอด กินยา ผ่าตัด หรือไม่ 1) ไม่มี 2) มี

Ca21. อาการตาบอด หรือกำลังจะบอด R/R* เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
- 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca22. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่า มีปัญหาเกี่ยวกับดวงตา หรือไม่ อย่างไร (ถ้าเป็นให้ check)

1) สายตาสั้น, ยาว, เอียง

มีการบำบัดรักษา การหยอด กินยา ผ่าตัด หรือไม่
มีการใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา
เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

1) ไม่มี



2) มี

2) ใช้บางครั้ง

3) ใช้ประจำ

1) ไม่เป็นอุปสรรค

2) เป็นอุปสรรคน้อย

3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

5) เป็นอุปสรรคมาก

2) โรคต้อหิน, ต้อกระจก, ต้อเนื้อ, ต้อลม

มีการบำบัดรักษา การหยอด กินยา ผ่าตัด หรือไม่
มีการใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา
เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

1) ไม่มี

2) มี

มีการใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา 1) ไม่ใช่

2) ใช้บางครั้ง

3) ใช้ประจำ

1) ไม่เป็นอุปสรรค

2) เป็นอุปสรรคน้อย

3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

5) เป็นอุปสรรคมาก

3) ตาแห้ง, ตาแมว, อื่นๆ

มีการบำบัดรักษา การหยอด กินยา ผ่าตัด หรือไม่
มีการใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา
เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

1) ไม่มี

2) มี

มีการใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา 1) ไม่ใช่

2) ใช้บางครั้ง

3) ใช้ประจำ

1) ไม่เป็นอุปสรรค

2) เป็นอุปสรรคน้อย

3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca23. ปัจจุบัน R/R* สวมแว่น หรือ อุปกรณ์/เลนส์ปรับสายตาหรือไม่

1) สวมใส่

2) ไม่ได้สวมใส่

Ca24. ปัจจุบันการมองเห็น / สายตาของ R/R* อยู่ในระดับใด

1) แย่มาก

2) ค่อนข้างแย่

3) เฉยๆ

4) ค่อนข้างดี

5) ดีมาก

Ca25. ปัญหาการมองเห็น/สายตาของ R/R* เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน / หารายได้ มากน้อยเพียงใด

1) ไม่เป็นอุปสรรค

2) เป็นอุปสรรคน้อย

3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca26. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่า หูหนวก หรือกำลังจะหนวก หรือมีปัญหาทางการได้ยินหรือไม่

- 1) หูไม่หนวก หรือไม่ได้กำลังจะหนวก
- 2) หูหนวกหรือกำลังจะหนวก 1 ข้าง
- 3) หูหนวกหรือกำลังจะหนวก 2 ข้าง
- 4) ได้ยินเสียงแ่วว หรือเสียงสะท้อน, หูอื้อ, น้ำในหูไม่เท่ากัน

Ca27. มีการบำบัดรักษา การหยอด กินยา ผ่าตัด หรือไม่ 1) ไม่มี 2) มี

Ca28. มีการใช้อุปกรณ์/เครื่องช่วยการได้ยินหรือไม่ 1) ไม่ใช้ 2) ใช้บางครั้ง 3) ใช้ประจำ

Ca29. ปัญหาเกี่ยวกับหูของ R/R* เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
- 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca30. R/R* เคยเข้ารับการผ่าตัดหูบ้างหรือไม่ 1) เคย 2) ไม่เคย

Ca31. ปัจจุบัน R/R* ใช้อุปกรณ์ช่วยฟังหรือไม่ 1) ใช่ 2) ไม่ใช่

Ca32. ปัจจุบันการได้ยินของ R/R* อยู่ในระดับใด

- 1) แย่มาก 2) ค่อนข้างแย่ 3) เฉยๆ 4) ค่อนข้างดี 5) ดีมาก

Ca33. ปัญหาการได้ยินของ R/R* เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน / ทหารายได้ มากน้อยเพียงใด

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
- 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca34. ปัจจุบัน R/R* ใส่ฟันปลอมหรือไม่ อย่างไร

- 1) ไม่ใส่ 2) ใส่เฉพาะบางซี่
- 3) ใส่เฉพาะข้างบนหรือข้างล่าง 4) ใส่ทั้งข้างบนข้างล่าง

Ca35. R/R* สามารถเคี้ยวของเหนียว/แข็ง/กรอบ เช่น เนื้อ ฝรั่ง แอปเปิ้ล ได้ดีมากน้อยเพียงใด

- 1) แย่มาก 2) ค่อนข้างแย่ 3) เฉยๆ 4) ค่อนข้างดี 5) ดีมาก

Ca36. ปัญหาเกี่ยวกับฟันและการขบเคี้ยวของ R/R* เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน / หารายได้ และใช้ชีวิตประจำวัน
 มากน้อยเพียงใด

- 1) ไม่เป็นอุปสรรค 2) เป็นอุปสรรคน้อย
 3) เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย 4) เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
 5) เป็นอุปสรรคมาก

Ca37. น้ำหนักของ R/R* ปัจจุบัน กิโลกรัม

Ca38. รอบพุง ของ R/R* ในปัจจุบัน (วัดรอบตัวผ่านสะดือ) นิ้ว

Ca39. ส่วนสูง ของ R/R* ในปัจจุบัน เซนติเมตร

Ca40. R/R* คิดว่ารูปร่างในปัจจุบันของท่านเป็นอย่างไร กรุณาระบุว่า ตัวท่านอ้วน-ผอมเพียงใด ณ ขณะปัจจุบัน
 (ตามความคิด/ความรู้สึกของท่าน)

- 1) อ้วนมาก 2) ค่อนข้างอ้วน
 3) สมส่วน 4) ค่อนข้างผอม
 5) ผอมมาก

Ca41. ในรอบปีที่ผ่านมา น้ำหนักตัวของ R/R* เพิ่มหรือลดมากกว่า 5 กิโลกรัมหรือไม่

- 1) น้ำหนักคงที่ (เพิ่มหรือลดไม่เกิน 5kg) 2) น้ำหนักเพิ่มมากกว่า 5kg
 3) น้ำหนักลดลงมากกว่า 5kg 4) น้ำหนักเพิ่มขึ้นมากกว่า 5 kg แต่ลดลงแล้ว
 5) น้ำหนักลดลงมากกว่า 5 kg แต่เพิ่มขึ้นแล้ว 6) ไม่ทราบ

Ca42. ในรอบปีที่ผ่านมา ส่วนสูงของ R/R* เพิ่มหรือลดมากกว่า 1 cm หรือไม่

- 1) ส่วนสูงคงที่ 2) ส่วนสูงเพิ่มขึ้นมากกว่า 1cm
 3) ส่วนสูงลดลงมากกว่า 1cm 4) ไม่ทราบ

Ca43. R/R* ออกกำลังกายเป็นประจำหรือไม่

- 1) ไม่ออกกำลังกาย --> **Ca46** 2) 1-2 วันต่อสัปดาห์
 3) 3-4 วันต่อสัปดาห์ 4) 5-6 วันต่อสัปดาห์
 5) ทุกวัน

Ca44. ปกติ R/R* ออกกำลังกายวันละ นาที

Ca45. R/R* ออกกำลังกายเป็นประจำเป็นเวลา ปี

Ca46. กรุณาระบุเหตุผลหลักที่ทำให้ R/R* ออกกำลังกายเป็นประจำไม่ได้

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1) ไม่ว่าง | <input type="radio"/> 2) ชี้เกียจ |
| <input type="radio"/> 3) ไม่ชอบการออกกำลังกาย | <input type="radio"/> 4) ไม่มีสถานที่ที่จะไปออกกำลังกายได้ |
| <input type="radio"/> 5) ไม่มีเพื่อน/ญาติไปด้วย | <input type="radio"/> 6) ไม่เคยคิด/ไม่เห็นความสำคัญ |
| <input type="radio"/> 7) มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ | <input type="radio"/> 8) ไม่มี เพราะออกกำลังกายอยู่แล้ว |

Ca47. ปกติ R/R* เข้านอนเวลาใด

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1) ก่อน 22.00 น. | <input type="radio"/> 2) 22.00 - 24.00 น. |
| <input type="radio"/> 3) 24.01 - 02.00 น. | <input type="radio"/> 4) หลัง 02.00 น. |

Ca48. ปกติ R/R* ตื่นนอนเวลาใด

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1) ก่อน 06.00 น. | <input type="radio"/> 2) 06.00 - 08.00 น. |
| <input type="radio"/> 3) 08.01 - 10.00 น. | <input type="radio"/> 4) หลัง 10.00 น. |

Ca49. การรับประทานอาหารของ R/R* เมื่อวานนี้

- | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 1) อาหารเช้า (รับประทานก่อน 10.45 น.) | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 2) อาหารกลางวัน (รับประทานระหว่าง 10.46 - 15.00 น.) | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 3) อาหารเย็น (รับประทานระหว่าง 15.01 - 20.00 น.) | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 4) อาหารมื้ออื่น ๆ | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |

Ca50. การรับประทานอาหารของ R/R* วันก่อนเมื่อวานนี้

- | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 1) อาหารเช้า (รับประทานก่อน 10.45 น.) | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 2) อาหารกลางวัน (รับประทานระหว่าง 10.46 - 15.00 น.) | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 3) อาหารเย็น (รับประทานระหว่าง 15.01 - 20.00 น.) | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |
| 4) อาหารมื้ออื่น ๆ | <input type="radio"/> 1) ไม่ใช่ | <input type="radio"/> 2) ใช่ | <input type="radio"/> 3) ไม่ทราบ |

Ca51. R/R* สูบบุหรี่/เคยสูบบุหรี่หรือไม่

- 1) ไม่สูบ --> **Ca57** 2) สูบ --> **Ca53** 3) เคยสูบและเลิกแล้ว

Ca52. R/R* เลิกสูบบุหรี่มาแล้ว ปี

Ca53. R/R* เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ ปี

Ca54. รวมระยะเวลาที่สูบ R/R* บุหรี่ ปี

Ca55. โดยเฉลี่ย R/R* สูบบุหรี่วันละ มวน (1 ซองมี 20 มวน)

Ca56. ตั้งแต่สูบบุหรี่มา R/R* เคยสูบบุหรี่มากที่สุด วันละ มวน

Ca57. R/R* ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ หรือไวน์ หรือไม่

- 1) ไม่ดื่ม --> **Ca63** 2) ดื่ม 3) เคยดื่มและเลิกแล้ว

Ca58. R/R* เริ่มดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครั้งแรกเมื่ออายุ ปี

Ca59. รวมระยะเวลาที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี

Ca60. R/R* เลิกดื่มมาแล้ว ปี

Ca61. ในปัจจุบัน R/R* ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เหล้า/สุรา/วิสกี้/เบียร์/ไวน์) มากน้อยเพียงใด

- 1) ไม่ดื่มหรือดื่มเล็กน้อยนาน ๆ ครั้ง 2) ดื่บบ้างนิดหน่อย แต่ไม่บ่อย
 3) ดื่มไม่มากบ่อย แต่ดื่มบ่อย 4) ดื่มพอสมควร เป็นประจำ
 5) ดื่มมากเป็นประจำ

Ca62. R/R* มีความตั้งใจลด ละ หรือเลิกดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ อย่างไร

- 1) ไม่ได้ทำอะไรหรือไม่มีความตั้งใจหรือพฤติกรรมใด ๆ ข้างต้น
 2) ต้องดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกในตอนเช้าเพื่อแก้อาการเมาค้างหรือเพื่อให้อารมณ์คงที่
 3) อยากลด/ละ/เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แต่ทำไม่ได้
 4) กำลังพยายามลด/ละ/เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยตนเอง
 5) กำลังพยายามลด/ละ/เลิกการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยปรึกษาแพทย์

Ca63. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* มีความรู้สึกต่อไปนี้บ่อยมากน้อยเพียงใด

	ไม่มีเลย	1-2 วันต่อ สัปดาห์	3-4 วันต่อ สัปดาห์	5-6 วันต่อ สัปดาห์	ทุกวัน
1) เบื่อ ๆ ไม่สนใจคนและ/หรือสิ่งรอบตัว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) ขาดสมาธิ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) รู้สึกเศร้า	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) รู้สึกมีความสุข	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) รู้สึกกลัว วิดกจริต เครียด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) นอนไม่หลับ/หลับยาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) รู้สึกพอใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) รู้สึกเหงา	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) ผิดหวัง ไม่สมหวัง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) รู้สึกตัวเองไม่ดี ไร้ค่า ไม่มีศักดิ์ศรี	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ca64. ในปัจจุบัน R/R* สามารถช่วยเหลือตัวเองในการทำกิจวัตรประจำวันต่อไปนี้ได้หรือไม่ อย่างไร

	ทำเองได้ทุก ขั้นตอนโดยไม่ ต้องการความ ช่วยเหลือ	ต้องการความ ช่วยเหลือ บางครั้งบาง ขั้นตอน	ต้องการความ ช่วยเหลือทุก ครั้งบาง ขั้นตอน	ต้องการความ ช่วยเหลือทุก ครั้งทุก ขั้นตอน
1) การแต่งตัว (หยิบเสื้อผ้าจากตู้หรือราว สวมใส่ ติดกระดุม/รูตซิป คาดเข็มขัด)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) การล้างหน้า และ/หรือแปรงฟัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) การอาบน้ำ และ/หรือสระผม	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) การรับประทานอาหาร (ไม่รวมการจัดเตรียม หรือการทำอาหาร)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Cb การประกันสุขภาพและการรับบริการทางสุขภาพ

Cb01. R/R* ได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพในภาครัฐจากโครงการใดในปัจจุบัน

- 1)สวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ
- 2) กองทุนประกันสังคม
- 3) โครงการสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค)
- 4) อื่นๆ โปรดระบุ

Cb02. หาก R/R* ได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพ ท่านเป็นผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลักหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก

- 1) ผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก
- 2) สมาชิกในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก

Cb03. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ซื้อหรือมีผู้ซื้อกรมธรรม์ประกันสุขภาพจากบริษัทประกันภัยให้แก่ R/R* หรือไม่

- 1) ซื้อด้วยตนเอง --> Cb05
- 2) มีผู้อื่นซื้อให้
- 3) ไม่ซื้อ --> Cb07

Cb04. ผู้ใดเป็นผู้ซื้อและจ่ายเบี้ยประกันสุขภาพให้ R/R*

- 1) คู่สมรส
- 2) บุตร
- 3) บุตรชาย/บุตรสะใภ้
- 4) ที่ทำงาน (ประกันกลุ่ม)
- 5) อื่นๆ โปรดระบุ

Cb05. จำนวนทั้งหมด กรมธรรม์

Cb06. เบี้ยประกันสุขภาพรวมทุกกรมธรรม์ บาทต่อปี

Cb07. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ตรวจร่างกายประจำปีหรือไม่

- 1) ตรวจ
- 2) ไม่ตรวจ --> Cb09

Cb08. R/R* เคยได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมเนื่องมาจากการตรวจเจอโรคหรืออาการซึ่งได้รับการตรวจพบจากการตรวจร่างกายประจำปีหรือไม่

- 1) ตรวจ --> Cb10
- 2) ไม่ตรวจ --> Cb10

Cb09. เหตุผลหลักใดที่ R/R* จึงไม่ตรวจสุขภาพประจำปี

- 1) ต้องการจะตรวจสุขภาพประจำปี แต่ไม่สามารถจะไปตรวจได้เนื่องจากปัญหาในการเดินทาง
- 2) ไม่คิดว่าจะมีปัญหาด้านสุขภาพ เนื่องจากผลการตรวจสุขภาพครั้งที่แล้วปกติดี
- 3) ไม่มีเวลา
- 4) ไม่สามารถจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปีได้
- 5) กลัวผลการตรวจสุขภาพ
- 6) ไม่เห็นประโยชน์/ความจำเป็น
- 7) อื่นๆ โปรดระบุ _____

Cb10. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ไปใช้บริการทางสุขภาพโดยเป็นคนไข้นอก ณ สถานที่ต่อไปนี้

- 1) โรงพยาบาล จำนวน ครั้ง ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมด บาท ส่วนที่จ่ายเอง บาท
- 2) สถานีนอนามัย จำนวน ครั้ง ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมด บาท ส่วนที่จ่ายเอง บาท
- 3) คลินิก/โพลีคลินิก จำนวน ครั้ง ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมด บาท ส่วนที่จ่ายเอง บาท

Cb11. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* เคยไปรักษาพยาบาลโดยเป็นคนไข้หรือไม่

- 1) เคยไป
- 2) ไม่เคยไป

Cb12. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ไปรักษาพยาบาลแบบคนไข้ใน จำนวน ครั้ง

Cb13. ในรอบปีที่ผ่านมาที่ R/R* ไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน R/R* ต้องอยู่ในโรงพยาบาลนาน วัน

Cb14. ครั้งล่าสุดที่ R/R* ไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน เป็นสถานพยาบาลประเภทใด

- 1) โรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร
- 2) โรงพยาบาลในศูนย์ภูมิภาค
- 3) โรงพยาบาลศูนย์ในจังหวัด
- 4) โรงพยาบาลประจำอำเภอ
- 5) อื่นๆ โปรดระบุ

ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมด บาท ส่วนที่จ่ายเอง บาท

Cb15. ครั้งล่าสุดใครเป็นผู้ดูแลหลัก (เฝ้าไข้) เมื่อ R/R* เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลครั้งล่าสุดที่ผ่านมา

- 1) คู่สมรส
- 2) บิดา/บิดาเลี้ยง
- 3) มารดา/มารดาเลี้ยง
- 4) บุตร
- 5) พี่น้อง
- 6) พี่เขย/พี่สะใภ้/น้องเขย/น้องสะใภ้
- 7) บุตรเขย/บุตรสะใภ้
- 8) หลาน (บุตรของบุตร)
- 9)ญาติอื่น ๆ
- 10) บุคคลที่จ้างจากภายนอก
- 11) อื่นๆ โปรดระบุ

Cb16. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจรักษาฟันหรือทำฟันปลอมหรือไม่

- 1) ไป จำนวน ครั้ง 2) ไม่ไป --> **Cb18**

Cb17. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินสำหรับการตรวจรักษาฟัน เป็นเงิน บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของท่าน)

Cb18. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ไปพบแพทย์ที่คลินิกการแพทย์แผนโบราณหรือไม่

- 1) ไป จำนวน ครั้ง 2) ไม่ไป --> **Cb20**

Cb19. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินสำหรับการไปตรวจรักษาที่คลินิกการแพทย์แผนโบราณเหล่านี้ เป็นเงิน บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของท่าน)

Cb20. ในรอบปีที่ผ่านมา มีแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์มาที่บ้านของ R/R* เพื่อให้บริการทางการแพทย์หรือไม่ (ถ้ามี แพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์เหล่านี้มาที่บ้านท่านหรือไม่)

- 1) ใช่ จำนวน ครั้ง มีค่าใช้จ่ายเป็นเงิน บาท
 2) ไม่ใช่

Cb21. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ต้องซื้ออุปกรณ์ที่ให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์ อาทิเช่น หูฟัง หรือ รถเข็นหรือไม่

- 1) ซื้อ มีค่าใช้จ่ายเป็นเงิน บาท
 2) ไม่ซื้อ

Cb22. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* มีค่าใช้จ่ายอื่นๆ อาทิเช่น ซึ้อยาที่กินเป็นประจำ(โรคประจำตัว), อุปกรณ์ทางการแพทย์ หรือไม่

- 1) มี มีค่าใช้จ่ายเป็นเงิน บาท
 2) ไม่มี

Cc การรับรู้ ความจำ

Cc01. R/R* สามารถตอบคำถามเกี่ยวกับความรู้และความจำได้ด้วยตนเองหรือไม่

- 1) ได้ 2) ไม่ได้ --> D01

Cc02. R/R* คิดว่าความจำของท่านในปัจจุบันเป็นอย่างไร

- 1) ดีมาก 2) ดี 3) ปานกลาง 4) พอใช้ 5) ต้องปรับปรุง

Cc03. เมื่อเทียบกับสองปีที่แล้วความจำของ R/R* เป็นอย่างไร

- 1) ดีขึ้น 2) เหมือนเดิม 3) แย่ลง

ทดสอบความจำ

Cc04. เลือกชุดคำถามให้ตรงกับชุดคำถามเดิมที่ R เคยเลือกในการสำรวจครั้งที่แล้ว หากเป็น R* ให้สุ่มเลือกชุดคำ

1 ชุด

- 1) ชุดคำถามที่ 1 2) ชุดคำถามที่ 2
 3) ชุดคำถามที่ 3 4) ชุดคำถามที่ 4

Cc05. [พนักงานสัมภาษณ์] (ผม/ฉัน) จะอ่านคำทั้งหมด 10 คำ แล้วให้ R/R* พูดออกมาดัง ๆ ตามคำที่ได้ฟังไปเท่าที่สามารถจำได้ กรุณาฟังอย่างตั้งใจ"

ชุดคำถามที่ 1	ชุดคำถามที่ 2	ชุดคำถามที่ 3	ชุดคำถามที่ 4
โรงแรม	ท้องฟ้า	สตรี	น้ำ
แม่น้ำ	ยา	ก้อนหิน	วัด
โต๊ะ	ธงชาติ	เลือด	พยาบาล
ผิวหนัง	ข้าว	หมอ	ปราสาท
ทอง	ภรรยา	รองเท้า	ฝน
ตลาด	เครื่องจักร	จดหมาย	ดอกไม้
กระดาศ	บ้าน	พระ	ทะเล
เด็ก	ดิน	สวน	หมู่บ้าน
ในหลวง	มะพร้าว	หุบเขา	ผู้ชาย
ไฟ	ตำบล	รถยนต์	ญาติ

Cc06. [พนักงานสัมภาษณ์] กดจับเวลาและทำเครื่องหมายหน้าคำที่ R/R* พุด

ชุดคำที่ 1	ชุดคำที่ 2	ชุดคำที่ 3	ชุดคำที่ 4
<input type="checkbox"/> โรงแรม	<input type="checkbox"/> ท้องฟ้า	<input type="checkbox"/> สตรี	<input type="checkbox"/> น้ำ
<input type="checkbox"/> แม่น้ำ	<input type="checkbox"/> ยา	<input type="checkbox"/> ก้อนหิน	<input type="checkbox"/> วัด
<input type="checkbox"/> โต๊ะ	<input type="checkbox"/> ธงชาติ	<input type="checkbox"/> เลือด	<input type="checkbox"/> พยาบาล
<input type="checkbox"/> ผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ข้าว	<input type="checkbox"/> หมอ	<input type="checkbox"/> ปราสาท
<input type="checkbox"/> ทอง	<input type="checkbox"/> ภรรยา	<input type="checkbox"/> รongเท้า	<input type="checkbox"/> ฝน
<input type="checkbox"/> ตลาด	<input type="checkbox"/> เครื่องจักร	<input type="checkbox"/> จดหมาย	<input type="checkbox"/> ดอกไม้
<input type="checkbox"/> กระดาษ	<input type="checkbox"/> บ้าน	<input type="checkbox"/> พระ	<input type="checkbox"/> ทะเล
<input type="checkbox"/> เด็ก	<input type="checkbox"/> ดิน	<input type="checkbox"/> สวน	<input type="checkbox"/> หมู่บ้าน
<input type="checkbox"/> ในหลวง	<input type="checkbox"/> มะพร้าว	<input type="checkbox"/> หุบเขา	<input type="checkbox"/> ผู้ชาย
<input type="checkbox"/> ไฟ	<input type="checkbox"/> ตำบล	<input type="checkbox"/> เครื่องยนต์	<input type="checkbox"/> ญาติ

Cc07. [พนักงานสัมภาษณ์] กดหยุดเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น นาที วินาที

Cc08. [พนักงานสัมภาษณ์] โปรดระบุว่ามีปัญหาใดต่อไปนี้ ในระหว่างทวนคำ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 1) ยากลำบากในการได้ยินคำ 2) เกิดเหตุขัดข้องในขณะที่กำลังอ่านคำ
 3) ไม่มีปัญหาใด 4) ปัญหาอื่น ๆ โปรดระบุ

Cc09. [พนักงานสัมภาษณ์] "ให้นับถอยหลังโดยให้ผู้สัมภาษณ์เริ่มออกเสียงที่เลข : 20"

- 1) ถูกต้อง (20,19, ... , 10 โดยไม่ผิดพลาด) --> Cc11
 2) ไม่ถูกต้อง (และไม่อยากนับใหม่) --> Cc11
 3) ยินดีตอบต่อ (นับผิดและอยากนับใหม่) --> Cc10

Cc10. [พนักงานสัมภาษณ์] "ลองอีกครั้งนะ(ครับ/ค่ะ) โดยเริ่มจากเลข : 20"

- 1) ถูกต้อง (20,19, ... , 10 โดยไม่ผิดพลาด)
 2) ไม่ถูกต้อง

Cc11. ตอนนี้จะขอสอบถามถึงการลบของตัวเลข

- 1) 100 ลบด้วย 7 มีค่าเท่าใด
- 2) แล้วลบอีก 7 มีค่าเท่าใด
- 3) แล้วลบอีก 7 มีค่าเท่าใด
- 4) แล้วลบอีก 7 มีค่าเท่าใด
- 5) แล้วลบอีก 7 มีค่าเท่าใด

Cc12. [พนักงานสัมภาษณ์] โปรดระบุว่าในการสอบถามครั้งนี้ใช้สิ่งอื่นช่วยคำนวณหรือไม่

- 1) ใช้สิ่งช่วยคำนวณ 2) สงสัยว่าใช้สิ่งช่วยคำนวณ ,ไม่แน่ใจ
- 3) ไม่คิดว่าใช้สิ่งช่วยคำนวณเลย

Cc13. เลือกชุดคำถามให้ตรงกับชุดคำที่ผู้สัมภาษณ์ได้ทำไปแล้ว

- 1) ชุดคำที่ 1 2) ชุดคำที่ 2
- 3) ชุดคำที่ 3 4) ชุดคำที่ 4

Cc14. R/R* ยังพอจำคำเหล่านั้นได้บ้างไหม ที่ก่อนหน้านี้ พนาง. ได้อ่านให้ R/R* ฟังไป กรุณาบอกคำที่จำได้ในขณะนี้

ชุดคำที่ 1	ชุดคำที่ 2	ชุดคำที่ 3	ชุดคำที่ 4
<input type="checkbox"/> โรงแรม	<input type="checkbox"/> ท้องฟ้า	<input type="checkbox"/> สตรี	<input type="checkbox"/> น้ำ
<input type="checkbox"/> แม่น้ำ	<input type="checkbox"/> ยา	<input type="checkbox"/> ก้อนหิน	<input type="checkbox"/> วัด
<input type="checkbox"/> โต๊ะ	<input type="checkbox"/> ธงชาติ	<input type="checkbox"/> เลือด	<input type="checkbox"/> พยาบาล
<input type="checkbox"/> ผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ข้าว	<input type="checkbox"/> หมอ	<input type="checkbox"/> ปราสาท
<input type="checkbox"/> ทอง	<input type="checkbox"/> ภรรยา	<input type="checkbox"/> รองเท้า	<input type="checkbox"/> ฝน
<input type="checkbox"/> ตลาด	<input type="checkbox"/> เครื่องจักร	<input type="checkbox"/> จดหมาย	<input type="checkbox"/> ดอกไม้
<input type="checkbox"/> กระจก	<input type="checkbox"/> บ้าน	<input type="checkbox"/> พระ	<input type="checkbox"/> ทะเล
<input type="checkbox"/> เด็ก	<input type="checkbox"/> ดิน	<input type="checkbox"/> สวน	<input type="checkbox"/> หมู่บ้าน
<input type="checkbox"/> ในหลวง	<input type="checkbox"/> มะพร้าว	<input type="checkbox"/> หุบเขา	<input type="checkbox"/> ผู้ชาย
<input type="checkbox"/> ไฟ	<input type="checkbox"/> ต่าบล	<input type="checkbox"/> เครื่องยนต์	<input type="checkbox"/> ญาติ

Cc15. [พนักงานสัมภาษณ์] โปรดระบุว่าในการสอบถามครั้งนี้ใช้สิ่งอื่นช่วยจำหรือไม่

- 1) ใช้สิ่งช่วยจำ 2) สงสัยว่าใช้สิ่งช่วยจำ ,ไม่แน่ใจ
 3) ไม่คิดว่าใช้สิ่งช่วยจำเลย

Cc16. "กรุณาบอกรายละเอียดของวันนี้"

- 1) เดือนนี้เดือนอะไร 1) ถูกต้อง 2) ไม่ถูกต้อง
 2) วันนี้วันที่เท่าไร 1) ถูกต้อง 2) ไม่ถูกต้อง
 3) ปีนี้ปี พ.ศ. อะไร 1) ถูกต้อง 2) ไม่ถูกต้อง
 4) วันนี้เป็นวันอะไรในสัปดาห์ (อาทิตย์,จันทร์, ...) 1) ถูกต้อง 2) ไม่ถูกต้อง

- จบส่วน C สถานะสุขภาพ -

Part D การมีงานทำ

งานปัจจุบัน

D01. ปัจจุบัน R/R* ทำงานเพื่อรับค่าตอบแทนอยู่หรือไม่

- 1) ทำ 2) ไม่ได้ทำ --> D05

D02. สอบถามและกรอกรายละเอียดงานปัจจุบัน

1) ปีที่เริ่มงาน พ.ศ.

2) ชื่ออาชีพของท่าน

3) ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

4) สถานที่ทำงาน

5) หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคม บังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลๆ |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

6) เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

7) ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

8) ได้รับค่าตอบแทน บาท ต่อ ชั่วโมง วัน
 สัปดาห์ เดือน

D03. R/R* มีการวางแผนจะหยุดทำงานนี้หรือไม่

- 1) มี 2) ไม่มี --> D05

D04. R/R* คิดว่าจะทำงานนี้ไปอีก ปีข้างหน้าจึงหยุดทำงาน

D05. ในอดีต R/R* เคยทำงานอื่นมาก่อนหรือไม่

- 1) เคยและจํารายละเอียดของงานได้
 2) เคยแต่จํารายละเอียดของงานไม่ได้ --> E01
 3) ไม่เคย--> E01

ประวัติการทำงานในอดีต

D06. สอบถามและกรอกรายละเอียดประวัติการทำงาน

1) งานที่ 1 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหาน้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง ชั่วโมง วัน สัปดาห์ เดือนค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง ชั่วโมง วัน สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

2) งานที่ 2 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการ
ประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์
และเทคโนโลยี |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการ
สนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกัน
ประเทศ และการประกันสังคมภาค
บังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับ
อากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการ
บำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคม
สงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และ
นันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การ
ซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือน
ส่วนบุคคล |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้าน
อาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่าง
ประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการ
ประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

3) งานที่ 3 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคล |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

4) งานที่ 4 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการ
ประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์
และเทคโนโลยี |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการ
สนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกัน
ประเทศ และการประกันสังคมภาค
บังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับ
อากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการ
บำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคม
สงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และ
นันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การ
ซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือน
ส่วนบุคคล |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้าน
อาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่าง
ประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการ
ประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

5) งานที่ 5 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

6) งานที่ 6 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการ
ประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์
และเทคโนโลยี |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการ
สนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกัน
ประเทศ และการประกันสังคมภาค
บังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับ
อากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการ
บำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคม
สงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และ
นันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การ
ซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือน
ส่วนบุคคล |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้าน
อาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่าง
ประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการ
ประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

7) งานที่ 7 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคล |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

8) งานที่ 8 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

9) งานที่ 9 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการ
ประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์
และเทคโนโลยี |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการ
สนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกัน
ประเทศ และการประกันสังคมภาค
บังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับ
อากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการ
บำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคม
สงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และ
นันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การ
ซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือน
ส่วนบุคคล |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้าน
อาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่าง
ประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการ
ประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

10) งานที่ 10 ปีเริ่มงาน พ.ศ. ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

ชื่ออาชีพ

ประเภทงาน 1) ทำงานได้รับค่าจ้าง 2) ทำงานส่วนตัว

สถานที่ทำงาน

หมวดอุตสาหกรรม

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A : เกษตรกรรม การป่าไม้ และการ
ประมง | <input type="radio"/> M : กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์
และเทคนิค |
| <input type="radio"/> B : การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน | <input type="radio"/> N : กิจกรรมการบริหารและการบริการ
สนับสนุน |
| <input type="radio"/> C : การผลิต | <input type="radio"/> O : การบริหารราชการ การป้องกัน
ประเทศ และการประกันสังคมภาค
บังคับ |
| <input type="radio"/> D : ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับ
อากาศ | <input type="radio"/> P : การศึกษา |
| <input type="radio"/> E : การจัดหา น้ำ การจัดการ และการ
บำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล | <input type="radio"/> Q : กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคม
สงเคราะห์ |
| <input type="radio"/> F : การก่อสร้าง | <input type="radio"/> R : ศิลปะ ความบันเทิง และ
นันทนาการ |
| <input type="radio"/> G : การขายส่ง และการขายปลีก การ
ซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | <input type="radio"/> S : กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| <input type="radio"/> H : การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | <input type="radio"/> T : กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือน
ส่วนบุคคลฯ |
| <input type="radio"/> I : กิจกรรมโรงแรมและบริการด้าน
อาหาร | <input type="radio"/> U : กิจกรรมขององค์การระหว่าง
ประเทศและภาคีสมาชิก |
| <input type="radio"/> J : ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| <input type="radio"/> K : กิจกรรมทางการเงินและการ
ประกันภัย | |
| <input type="radio"/> L : กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

เวลาทำงาน 1) เต็มเวลา (Full Time) 2) ไม่เต็มเวลา (Part Time)

ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท ต่อ ขึ้นงาน ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

ค่าตอบแทนสุดท้าย บาท ต่อ ขึ้นงาน ชั่วโมง วัน

สัปดาห์ เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ธุรกิจปิดกิจการ | <input type="radio"/> สัญญาหมดอายุ หรืออายุถึงเกณฑ์เกษียณ |
| <input type="radio"/> รายได้/ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับงานที่ทำ | |
| <input type="radio"/> เป็นงานชั่วคราว | <input type="radio"/> ธุรกิจซบเซา |
| <input type="radio"/> ต้องการเริ่มธุรกิจใหม่ | <input type="radio"/> สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม |
| <input type="radio"/> ภาระทางครอบครัว | <input type="radio"/> สุขภาพไม่ดี |
| <input type="radio"/> อายุมาก | <input type="radio"/> ถูกให้ลาออก |
| <input type="radio"/> ต้องการหยุดทำงานรับค่าตอบแทน | |
| <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุด้านขวา | |

- จบส่วน D การมีงานทำ -

Part E รายได้และรายจ่าย

รายได้จากการประกอบวิชาชีพ (รายได้ในปัจจุบัน)

E01. R/R* ได้รับค่าจ้าง/เงินเดือน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E02. เงินพิเศษ (โบนัส OT ค่าคอมมิชชั่น ฯลฯ) เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

รายได้จากค่าชดเชยต่าง ๆ และจากแหล่งอื่น ๆ

E03. ชดเชยว่างงาน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E04. ชดเชยอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E05. สวัสดิการสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E06. เบี้ยผู้สูงอายุ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E07. บำเหน็จ-บำนาญ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E08. สวัสดิการอื่นๆ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E09. ผลตอบแทนจากการทำธุรกิจ/การลงทุน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E10. รายได้จากค่าเช่า เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E11. เงินช่วยเหลือจากเพื่อน ญาติ บุตร/หลาน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E12. เงินปันผลหรือสินไหมจากบ.ประกันภัย เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E13. เงินก้อนจากมรดก เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E14. เงินก้อนจากของขวัญ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

ค่าใช้จ่าย (รายจ่ายส่วนบุคคล)

E15. ค่าอาหาร เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E16. ค่าเสื้อผ้า เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E17. ค่าเช่าบ้าน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E18. ค่าน้ำ-ค่าไฟ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E19. ค่าโทรศัพท์ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E20. ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมัน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

E21. ค่าเหล้า/บุหรี เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

- E22. ค่าหอย เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี
- E23. ทำบุญ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี
- E24. เงินเกื้อกูลบุตร/หลาน เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี
- E25. ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี
- E26. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน บาท ต่อ วัน สัปดาห์
 เดือน ปี

- จบส่วน E รายได้และรายจ่าย -

Part F ทรัพย์สิน/หนี้สิน

ทรัพย์สิน

- F01. มูลค่าบ้าน/ที่อยู่อาศัย บาท
- F02. มูลค่าที่ดิน บาท
- F03. มูลค่าอสังหาริมทรัพย์อื่น ๆ บาท
- F04. มูลค่ายานยนต์ (รวมมอเตอร์ไซด์ รถยนต์ รถไถหรือรถที่ใช้ในการเกษตรหรือธุรกิจ) บาท
- F05. มูลค่าหุ้นที่ถือครอง บาท
- F06. เงินฝากธนาคาร บาท
- F07. มูลค่ากรรมธรรม์การประกันภัยที่ถือครอง (ทุนประกันรวมทุกกรรมธรรม์) บาท

หนี้สิน

- F08. หนี้บ้าน/ที่อยู่อาศัย บาท
- F09. เงินกู้เพื่อธุรกิจ บาท
- F10. เงินกู้อื่น ๆ บาท
- F11. หนียานยนต์ (หนี้รวมมอเตอร์ไซด์ รถยนต์ รถไถหรือรถที่ใช้ในการเกษตรหรือธุรกิจ) บาท
- F12. หนี้ค่ารักษาพยาบาล บาท
- F13. หนี้บัตรเครดิต (รวมทั้งหมด) บาท

- จบส่วน F ทรัพย์สิน/หนี้สิน -

G27. R/R* มีความพึงพอใจในความสัมพันธ์ที่มีต่อคู่สมรสของท่านมากน้อยเพียงใด (กรณี โสด, หม้าย ไม่ต้องตอบ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G28. R/R* มีความพึงพอใจในความสัมพันธ์ที่มีต่อบุตรของท่านมากน้อยเพียงใด (กรณี ไม่มีบุตร/บุตรบุญธรรม ไม่ต้องตอบ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G29. โดยรวมแล้ว R/R* มีความพึงพอใจต่อคุณภาพชีวิตของท่านมากน้อยเพียงใด (หรือท่านรู้สึกมีความสุขมากน้อยเพียงใด)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G30. [พนักงานสัมภาษณ์] ในการตอบคำถามท่านต้องช่วย R/R* ในขณะให้สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1) ไม่ต้องช่วยเลย | <input type="radio"/> 2) ต้องช่วยบ้างบางครั้ง |
| <input type="radio"/> 3) ต้องช่วยเกือบตลอดเวลา | <input type="radio"/> 4) ผู้ช่วย/ตัวแทน เป็นผู้ตอบส่วนนี้ทั้งหมด |

- จบส่วน G ความคิดเห็น ความคาดหวัง และความพึงพอใจ/ความสุขในชีวิตความเป็นอยู่ -

จบคำถาม