

แบบสำรวจโครงการวิจัย

“สุขภาพ การสูงอายุ และการเกษียณในประเทศไทย: รอบที่ 4”

Part Preload

Int_name. กรุณาเลือกชื่อตัวท่านที่อยู่ในระบบ หากไม่มีระบุในข้อสุดท้าย

- ① ชื่อพนักงานสัมภาษณ์ คนที่ 1
- ② ชื่อพนักงานสัมภาษณ์ คนที่ 2
- ③ ชื่อพนักงานสัมภาษณ์ คนที่ 3
-
- ④ หากไม่มี ระบุชื่อที่นี่

Part Pre-Interview

“การสำรวจนี้อยู่ภายใต้โครงการศึกษา สุขภาพ การสูงอายุ และการเกษียณในประเทศไทย (Health, Aging, and Retirement in Thailand – HART) ซึ่งเริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. 2552 เป็นการเก็บข้อมูลซ้ำทุก ๆ 2 ปี กับผู้ให้สัมภาษณ์คนเดิม (Panel Survey) เพื่อสร้างฐานข้อมูลการสูงอายุและความอยู่ดีมีสุข (Well-being) ของผู้สูงอายุไทย

สำหรับครั้งนี้เป็นการเก็บข้อมูลครั้งที่ 4 ทางเราขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือกับโครงการใน 3 ครั้งที่ผ่านมา โดยในครั้งนี้เป็น การติดตามการเปลี่ยนแปลงในด้านต่าง ๆ ของท่านหลังจากการสำรวจครั้งที่ผ่านมา และหวังว่าการเก็บข้อมูลครั้งนี้จะได้รับความร่วมมือจากท่านเช่นเดิม”

Pre001. พนักงานสัมภาษณ์ กรุณาตรวจสอบ ชื่อ ของ R เพื่อยืนยันตัวตน

Pre002. พนักงานสัมภาษณ์ กรุณาตรวจสอบ นามสกุล ของ R เพื่อยืนยันตัวตน

Pre003. การติดต่อเข้าสัมภาษณ์

- ① ตัวต่อตัว
- ② โทรศัพท์ล่วงหน้า

Pre004. ผลของการติดต่อเพื่อเข้าสัมภาษณ์

- ① ติดต่อได้ พร้อมสัมภาษณ์เลย --> ไป Pre006
- ② R เสียชีวิต --> ไป PartExit
- ③ ติดต่อได้ แต่ไม่สะดวกตอนนี้ ให้สัมภาษณ์ภายหลัง --> END
- ④ ไม่สามารถติดต่อได้ --> ไป Pre005

Pre005. สาเหตุที่ติดต่อเพื่อเข้าสัมภาษณ์ไม่ได้

- ① รายชื่อไม่ถูกต้อง --> END
- ② ที่อยู่ไม่ถูกต้อง/ที่อยู่ไม่มีจริงตามที่ปรากฏ --> END
- ③ ผู้อยู่อาศัยตอนนี้ไปอยู่ที่อื่น --> END
- ④ ไม่มีใครอยู่บ้าน --> END
- ⑤ ไม่มีคนรับโทรศัพท์ --> END

Pre006. R เต็มใจที่จะตอบแบบสอบถามในครั้งนี้อย่างไรหรือไม่

- ① เต็มใจที่จะตอบ --> ไป PartCS
- ② ไม่เต็มใจที่จะตอบ --> ไป Pre007

Pre007. R มีคู่สมรส/คู่ครองหรือไม่

① มี --> ไป Pre008

② ไม่มี --> ไป Pre009

Pre008. คู่สมรส/คู่ครองของ R มีอายุอย่างน้อย 45 ปี และเต็มใจและยินดีให้สัมภาษณ์หรือไม่

① อายุ 45 ปีขึ้นไป และเต็มใจให้สัมภาษณ์ --> ไป PartCS

② อายุไม่ถึง 45 ปี หรือไม่เต็มใจให้สัมภาษณ์ --> ไป Pre009

Pre009. มีใครในครอบครัวที่มีอายุอย่างน้อย 45 ปี เต็มใจและยินดีให้สัมภาษณ์ไหม

① มี --> ไป Pre010

② ไม่มี --> END

Pre010. คนในครอบครัวที่อายุอย่างน้อย 45 ปี ที่เต็มใจสัมภาษณ์มีความสัมพันธ์กับ R อย่างไร

① บุตร --> ไป PartCS

② หลาน --> ไป PartCS

③ พี่น้อง --> ไป PartCS

④ ญาติอื่นๆ --> ไป PartCS

- จบส่วน Pre-Interview -

Part Exit Interview

“ในตอนนี้จะสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลของ R ที่เสียชีวิตไปแล้ว”

Ex001. ในครัวเรือนของท่านมีตัวแทนที่เต็มใจที่จะตอบคำถามเกี่ยวกับ R ที่เสียชีวิตหรือไม่

- ① มีตัวแทนที่เต็มใจตอบ --> ไป Ex002
- ② ไม่มีตัวแทนที่เต็มใจจะตอบ --> ไป Ex050

<ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้รายละเอียดของ R>

Ex002. ชื่อของผู้ตอบ (ชื่อ - นามสกุล) _____

Ex003. ตัวแทนมีความสัมพันธ์อย่างไรกับ R

- | | |
|----------------------|---|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ⑧ บุตร |
| ② มารดา | ⑨ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ③ บิดา | ⑩ หลาน (บุตรของบุตร - หลานย่า/ปู่ หรือหลาน
ยาย/ตา) |
| ④ มารดาของคู่สมรส | ⑪ ญาติ |
| ⑤ บิดาของคู่สมรส | ⑫ เพื่อน |
| ⑥ พี่/น้อง | ⑬ ผู้ดูแลผู้เสียชีวิต (ที่ถูกจ้างมาดูแล) |
| ⑦ พี่/น้องของคู่สมรส | |

<ข้อมูลการเสียชีวิต>

Ex004. R เสียชีวิตเมื่อใด? (วัน/เดือน/ปี หากจำรายละเอียดไม่ได้ ขอให้ระบุปีที่เสียชีวิต)

_____ (ว/คค/ปปปป)

Ex005. อายุของ R ณ วันที่เสียชีวิต (อายุเต็มในปีที่เสียชีวิต)

_____ (ปี)

Ex006. อะไรคือสาเหตุหลัก หรือสาเหตุสำคัญในการเสียชีวิตของ R

[IWER: หากสาเหตุหลักคือโรคไม่ติดต่อ – NCDs: ตัวเลือก 1–8, หากเป็นโรคติดต่อ – เชื้อไวรัส : ตัวเลือก 9–10]

- ① โรคไม่ติดต่อ
- ② โรคมะเร็ง / เนื้องอกชนิดร้ายแรง
- ③ โรคเบาหวาน / น้ำตาลในเลือดสูง
- ④ โรคเกี่ยวกับกระดูก / กระดูกพรุน
- ⑤ โรคเกี่ยวกับความดันโลหิต
- ⑥ โรคติดต่อ/ ติด Covid-19
- ⑦ โรคเกี่ยวกับไต / ไตวาย
- ⑧ โรคเกี่ยวกับปอด / ถุงลมโป่งพอง / ระบบทางเดินหายใจ

- ⑨ โรคเกี่ยวกับหลอดเลือด / โรคหัวใจ / หัวใจล้มเหลว
- ⑩ โรคไม่ติดต่อหลายโรค
- ⑪ โรคชรา
- ⑫ อุบัติเหตุ
- ⑬ สาเหตุอื่นๆ โปรดระบุ _____

Ex007. R เสียชีวิตที่ไหน

- ① โรงพยาบาล
- ② บ้านพักคนชรา
- ③ บ้าน
- ④ ไม่ทราบ
- ⑤ อื่น ๆ โปรดระบุ _____

<การรับรู้/ความจำ>

Ex008. ผู้เสียชีวิตมีปัญหาด้านความจำหรือไม่

- ① ใช่ --> ไป Ex009
- ② ไม่ --> ไป Ex013

Ex009. ผู้เสียชีวิตเริ่มมีปัญหาด้านความจำตอนอายุเท่าใด?

_____ ปี (45 ปี ถึง 120 ปี)

Ex010. หมอเป็นผู้ระบุว่าผู้เสียชีวิตมีปัญหาด้านความจำใช่หรือไม่?

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex011. ผู้เสียชีวิตได้กินยาบรรเทาอาการด้านความจำใช่หรือไม่?

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex012. 1 เดือนก่อนที่ผู้เสียชีวิตจะเสียชีวิต ระบบความจำของเขาเป็นอย่างไรบ้าง?

- ① ดีเยี่ยม
- ② ดี
- ③ ปานกลาง
- ④ แย่
- ⑤ แย่มาก

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมและอาการด้านความจำของผู้เสียชีวิต ในช่วง 2 ปี
ก่อนผู้เสียชีวิตจะเสียชีวิตลง”

Ex013. ผู้เสียชีวิตเคยหลงทางในสภาพแวดล้อม/สถานที่ที่เขาเคยคุ้นชินใช่หรือไม่? [พฤติกรรม]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex014. ผู้เสียชีวิตเคยเดินออกไปข้างนอกที่พังกาศัย และไม่สามารถกลับมาที่พังกาศัยด้วยตัวเองใช่หรือไม่?
[พฤติกรรม]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex015. ผู้เสียชีวิตไม่สามารถออกไปข้างนอกบ้านเองได้โดยไม่ได้รับการดูแลใช่หรือไม่? [พฤติกรรม]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex016. ผู้เสียชีวิตเคยมีอาการหลอน ได้ยินเสียงหรือเห็นภาพที่ไม่มีอยู่จริงใช่หรือไม่? [พฤติกรรม]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex017. ผู้เสียชีวิตมีอาการสับสนหรือไม่รู้ ปี วัน (เช่น วันจันทร์ วันอังคาร) หรือเวลา (เช่น เช้า กลางวัน เย็น) ใช่หรือไม่? [ความจำ]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex018. ผู้เสียชีวิตมีอาการสับสนหรือไม่รู้ว่าอยู่ที่ไหน (อยู่บ้าน, อยู่โรงพยาบาล, อื่น ๆ) ใช่หรือไม่? [ความจำ]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex019. ผู้เสียชีวิตไม่สามารถคำนวณเงิน ตัวเลข หรือวันได้ดีใช่หรือไม่? [ความจำ]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex020. ผู้เสียชีวิตจำสิ่งที่เพิ่งเกิดขึ้น หรืออาการสนทนาที่เพิ่งผ่านไปไม่ได้ ไม่ได้ ใช่หรือไม่? [ความจำ]

- ① ใช่
- ② ไม่

Ex021. ผู้เสียชีวิตจำการสนทนาที่ผ่านมา 2-3 วัน ไม่ได้ ใช่หรือไม่? [ความจำ]

- ① ใช่

② ไม่

<อาการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ>

Ex022. ผู้เสียชีวิตเคยได้รับบาดเจ็บจากการหกล้มหลังจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ผ่านมาจนกระทั่งเสียชีวิตใช่หรือไม่?

① ใช่ --> ไป Ex023

② ไม่ --> ไป Ex027

Ex023. ผู้เสียชีวิตหกล้มบ่อยไหม? (จำนวนครั้ง)

_____ ครั้ง

Ex024. ผู้เสียชีวิตเคยบาดเจ็บจากการหกล้มจนต้องเข้ารับการรักษาจากแพทย์ใช่หรือไม่?

① ใช่

② ไม่

Ex025. ผู้เสียชีวิตเคยประสบกับกระดูกแตกหรือหัก หลังจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ผ่านมาจนกระทั่งเสียชีวิต ใช่หรือไม่?

① ใช่

② ไม่

Ex026. ผู้เสียชีวิตเคยประสบกับกระดูกสะโพกแตกหรือหักจากการล้มจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ผ่านมาจนกระทั่งเสียชีวิตใช่หรือไม่?

① ใช่

② ไม่

<การมีงานทำของผู้เสียชีวิต>

Ex027. ครั้งก่อน R ทำงานหรือไม่?

① ทำงาน --> ไป Ex028

② ไม่ทำงาน --> ไป Ex029

Ex028. งานที่ R ทำก่อนเสียชีวิตคืองาน (Preload: อาชีพ, สถานที่, อุตสาหกรรม) นี้ ใช่หรือไม่?

① ใช่ --> ไป Ex031

② ไม่ --> ไป Ex029

Ex029. ผู้เสียชีวิต (R ในการสัมภาษณ์รอบที่ผ่านมา) เคยทำงานก่อนที่จะเขาจะเสียชีวิต (นับจากหลังการให้สัมภาษณ์ครั้งที่ผ่านมา) ใช่หรือไม่?

① ทำงาน --> ไป Ex030

② ไม่ทำงาน --> ไป Ex034

Ex030. รายละเอียดการทำงานก่อนที่ R จะเสียชีวิต กรอก อาชีพ/สถานที่/อุตสาหกรรม?

ชื่ออาชีพ _____

ชื่อสถานที่ทำงาน _____

อุตสาหกรรม

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำ
เสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

F: การก่อสร้าง

G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยาน
ยนต์ และรถจักรยานยนต์

H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า

I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร

J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร

K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย

L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และ
การประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ

S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ

T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ

U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคี
สมาชิก

Ex031. ก่อนเสียชีวิต R มีรายได้จากการทำงานเฉลี่ย

_____ บาท/เดือน

Ex032. ผู้เสียชีวิตหยุดทำงานที่ทำอยู่เมื่อใด? (นับจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ผ่านมา)

_____ (หน่วย: เดือนปี 6 หลัก เช่น 012021)

Ex033. สาเหตุของการหยุด/เลิกทำงานที่ทำอยู่ คืออะไร

{IVER: เลือกคำตอบจะต่างกันระหว่างผู้ทำงานรับค่าจ้าง และผู้ทำงานที่ไม่ได้รับค่าจ้าง}

(ในกรณีของผู้รับค่าจ้าง)

① ธุรกิจล้มละลาย, ปิดกิจการ, ปิดกิจการ
ชั่วคราว, เป็นต้น

② ถูกเลิกจ้าง, แนะนำให้ลาออก, เกษียณก่อน
กำหนด เป็นต้น

③ สัญญาจ้างงานหมดอายุ

④ เกษียณตามกำหนด

⑨ แต่งงาน มีลูก ดูแลเด็ก เป็นต้น

⑩ ศึกษาต่อ/เป็นทหาร

⑪ พบงานที่ดีกว่าซึ่งมีค่าจ้างสูงกว่า/สภาพการ
ทำงานดีกว่า

⑫ เริ่มธุรกิจใหม่ หรือช่วยธุรกิจครอบครัว

⑬ สุขภาพไม่ดี

- | | |
|--|----------------------------|
| ⑤ ค่าจ้างต่ำมากเกินไป | ⑭ ต้องการพัก |
| ⑥ เป็นงานชั่วคราว หรือเป็นงานไม่มีอนาคต | ⑮ เขาเสียชีวิต (R) |
| ⑦ งานที่ไม่ตรงกับความถนัด ความรู้ และทักษะ | ⑯ สาเหตุอื่น โปรดระบุ..... |
| ⑧ ชั่วโมงทำงานยาวนาน/สภาพการทำงานไม่ดี | |
-

(ในกรณีทำงานโดยไม่ได้รับค่าจ้าง/กรณีประกอบกิจการเอง)

- | | |
|---|---|
| ① ธุรกิจแย่ลง | ⑧ ได้งานที่มีการจ่ายค่าจ้าง |
| ② ไม่มีวิสัยทัศน์ของงาน | ⑨ เริ่มธุรกิจใหม่ |
| ③ ไม่ตรงกับความถนัด, ความรู้, และทักษะ | ⑩ เพื่อช่วยธุรกิจครอบครัวที่ไม่ได้จ่ายค่าจ้าง |
| ④ ชั่วโมงทำงานที่ยาวนาน/สภาพการทำงานไม่ดี | ⑪ สุขภาพไม่ดี |
| ⑤ แต่งงาน มีลูก เลี้ยงลูก เป็นต้น | ⑫ ต้องการหยุดพัก |
| ⑥ ย้ายบ้าน | ⑬ ผู้เสียชีวิต (R) ตาย |
| ⑦ ดูแลสมาชิกในครอบครัวที่ป่วย | ⑭ สาเหตุอื่น โปรดระบุ..... |
-

<ทรัพย์สินและหนี้สินของผู้เสียชีวิต>

Ex034. ผู้เสียชีวิตได้มีมรดกให้ลูกหลานหรือบริจาคให้กับสังคมใช่หรือไม่?

[IWER : หากมีข้อใดข้อหนึ่งให้ตอบ ใช่]

- ① ใช่
② ไม่ใช่

<มรดก: บ้านที่อยู่อาศัย>

Ex035. ผู้เสียชีวิตได้มอบบ้านที่เขาอยู่อาศัยเป็นมรดกใช่หรือไม่?

- ① ใช่ --> ไป Ex036
② ไม่--> ไป Ex037

Ex036. บ้านที่อยู่อาศัยที่เป็นมรดก มีมูลค่าในปัจจุบันเท่าใด?

_____ บาท

<มรดก: อสังหาริมทรัพย์>

Ex037. ผู้เสียชีวิตมีมรดกที่เป็นอสังหาริมทรัพย์ ยกเว้นบ้านที่อยู่อาศัยใช่หรือไม่?

[IWER: อสังหาริมทรัพย์ในที่นี้ หมายถึง บ้านหลังที่สอง/อาคาร/ตึกแถว/อพาร์ทเมนต์/คอนโด/ที่ดินเปล่า เป็นต้น]

- ① ใช่ --> ไป Ex038
② ไม่ --> ไป Ex039

Ex038. อสังหาริมทรัพย์ที่มี คิดเป็นมูลค่าปัจจุบันเท่าใด?

_____ บาท

<มรดก: ทรัพย์สินทางการเงิน>

Ex039. ผู้เสียชีวิตมีมรดกที่เป็นทรัพย์สินทางการเงินใช่หรือไม่?

[IWER: ทรัพย์สินทางการเงิน หมายถึง เงินสด เงินออมทรัพย์ในธนาคาร เงินในกองทุน/หุ้น, พันธบัตร, การประกันออม/ประกันชีวิต, หรือการให้กู้ยืม เป็นต้น]

- ① ใช่ --> ไป Ex040
② ไม่ --> ไป Ex041

Ex040. ทรัพย์สินทางการเงินนี้คิดเป็นมูลค่าปัจจุบันเท่าใด?

_____ บาท

<มรดก: การประกันชีวิต>

Ex041. ผู้เสียชีวิตมีมรดกเป็นเงินประกันชีวิต เมื่อเสียชีวิตจะได้รับเงินประกันใช่หรือไม่?

[IWER :การประกันชีวิตที่มีกำหนดระยะเวลา เช่น ประกันออม 6/11 คือจ่ายค่ากรมธรรม์รายปี 6 ปี แล้วรับเงินคืนในปีที่ 11 ถ้า R เสียชีวิตก่อนครบกำหนด ก็จะได้รับคืนเงินจำนวนหนึ่งตามข้อกำหนด หรือการประกันชีวิต

ตลอดชีวิต เป็นการประกันชีวิตที่จะได้รับเงินประกันเมื่อเสียชีวิต หรือการประกันชีวิตแบบจ่ายค่าตอบแทนรายปี
ในระยะเวลาที่กำหนด หรือจนกว่าจะเสียชีวิต]

① ใช่ --> ไป Ex042

② ไม่ --> ไป Ex043

Ex042. ผู้เสียชีวิตมีมรดกจากการประกันชีวิตเพื่อมอบให้แก่ผู้รับประโยชน์ เป็นจำนวนเงินเท่าใด?

_____ บาท

<มรดก: ทรัพย์สินอื่น ๆ>

Ex043. นอกเหนือจากมรดกที่กล่าวมาข้างต้น ผู้เสียชีวิตยังมีมรดกอื่นๆ เช่น รถ โบราณวัตถุ ภาพวาด หรือสมาชิก
ใช่หรือไม่?

① ใช่ --> ไป Ex044

② ไม่ --> ไป Ex045

Ex044. คิดเป็นมูลค่าเท่าใด?

_____ บาท

<มรดก: หนี้สิน>

Ex045. ผู้เสียชีวิตมีหนี้สินทิ้งไว้ เช่น หนี้บัตรเครดิต ค่ารักษาพยาบาล เงินกู้ยืมจากญาติ หรืออื่น ๆ ใช่หรือไม่?

① ใช่ --> ไป Ex046

② ไม่ --> ไป Ex047

Ex046. คิดเป็นจำนวนเงินเท่าใด? (หน่วย เป็นบาท)

_____ บาท

<พินัยกรรม>

Ex047. ผู้เสียชีวิตมีการทำพินัยกรรมไว้ใช่หรือไม่?

① ใช่ --> ไป Ex048

② ไม่ --> ไป Ex050

Ex048. ในพินัยกรรม ผู้เสียชีวิตได้มอบมรดกให้แก่ทายาท - คู่สมรส/ลูก/พ่อแม่/หลาน หรือบุคคลอื่น ๆ ใช่
หรือไม่?

① ใช่ --> ไป Ex049

② ไม่ --> ไป Ex050

Ex049. ขอทราบสัดส่วนการจัดสรรมรดกของผู้เสียชีวิต (กรุณาตอบเป็นร้อยละ)

[IWER: ให้รวมร้อยละ ในทุกแถวให้ได้ร้อยละ 100]

ทายาท Heir	ร้อยละ
คู่สมรส/คู่ครอง	
ลูก (รวมหากมีลูกหลายคน)	
พ่อ/แม่	
หลาน (บุตรของบุตร)	
พี่น้อง	
ญาติอื่น ๆ	
บริจาคให้แก่สังคม เช่น มูลนิธิ วัด	
รวม Total	100

Ex050. R มีคู่สมรส/คู่ครองหรือไม่?

- ① มี --> ไป Ex051
- ② ไม่มี --> ไป Ex052

Ex051. คู่สมรส/คู่ครองของ R มีอายุ 45 ปีขึ้นไปและเต็มใจและยินดีให้สัมภาษณ์หรือไม่

- ① อายุ 45 ปีขึ้นไป และเต็มใจให้สัมภาษณ์ --> ไป PartCs (CS – Cover Screen)
- ② อายุไม่ถึง 45 ปี หรือไม่เต็มใจให้สัมภาษณ์ --> ไป Ex052

Ex052. มีใครในครอบครัวที่มีอายุ 45 ปีขึ้นไป เต็มใจและยินดีให้สัมภาษณ์ไหม

- ① มี --> ไป Ex053
- ② ไม่มี --> END

Ex053. คนในครอบครัวที่อายุ 45 ปีขึ้นไป ที่เต็มใจสัมภาษณ์มีความสัมพันธ์กับ R อย่างไร

- ① บุตร --> ไป PartCs
- ② หลาน (บุตรของบุตร) --> ไป PartCs
- ③ พี่น้อง --> ไป PartCs
- ④ ญาติอื่นๆ --> ไป PartCs

[IWER: ในกรณีที่ไม่มีตัวแทนคนในครอบครัวเดียวกันตอบคำถาม ให้ไปทำต่อที่ PartCs (CS – Cover Screen)]

- จบส่วน Exit Interview -

Part Cover Screen

- Cs001. คำนำหน้าชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ (นาย/นาง/นางสาว)
- Cs002. [Preload] ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์
- Cs003. [Preload] นามสกุลผู้ให้สัมภาษณ์
- Cs004. ผู้ให้สัมภาษณ์เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่
- ① ใช่
- ② ไม่ใช่
- Cs005. [Preload] กรุณาระบุ/ยืนยัน เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (1)
- Cs006. กรุณาระบุ/ยืนยัน เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (2)
- Cs007. [Preload] ภาค
- Cs008. [Preload] จังหวัด
- Cs009. [Preload] บ้านเลขที่
- Cs010. [Preload] หมู่ที่
- Cs011. [Preload] ชื่อหมู่บ้าน
- Cs012. [Preload] ตรอก / ซอย
- Cs013. [Preload] ถนน
- Cs014. [Preload] ตำบล / แขวง
- Cs015. [Preload] อำเภอ / เขต
- Cs016. [Preload] รหัสไปรษณีย์
- Cs017. เขตพื้นที่ ① ในเขตเทศบาล ② นอกเขตเทศบาล
- Cs018. กรอก Plus codes (ตำแหน่ง Location ของ google map เช่น MMV2+X9) (หากใส่ไม่ได้ให้ใส่เป็น
ละติจูดลองจิจูด เช่น 13.694792, 100.650927).
- Cs019. วันที่ให้สัมภาษณ์
- Cs020. มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด คน [IWER: รวมตัวท่านด้วย]
- โปรดใส่รายละเอียดของสมาชิกในครัวเรือน**
- [IWER: สมาชิกในครัวเรือนคือ ผู้ที่อาศัยอยู่เป็นประจำในครัวเรือน แต่ในวันสัมภาษณ์ได้ไปที่อื่นชั่วคราวโดยไม่มี
วัตถุประสงค์จะไปอยู่ประจำที่อื่น และมีลักษณะอย่างไรอย่างหนึ่ง]
- Cs021.1–Cs029.1 **คนที่ 1**
- คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรชาย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานชาย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|-------------|
| ① 0-5 ปี | ② 6-10 ปี | ③ 11-15 ปี | ④ 16-20 ปี | ⑤ 21-25 ปี |
| ⑥ 26-30 ปี | ⑦ 31-35 ปี | ⑧ 36-40 ปี | ⑨ 41-45 ปี | ⑩ 46-50 ปี |
| ⑪ 51-55 ปี | ⑫ 56-60 ปี | ⑬ 61-65 ปี | ⑭ 66-70 ปี | ⑮ 71-75 ปี |
| ⑯ 76-80 ปี | ⑰ 80-85 ปี | ⑱ 86-90 ปี | ⑲ 91-95 ปี | ⑳ 96-100 ปี |

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.2–Cs029.2 คนที่ 2

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรชาย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานชาย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- ① 0-5 ปี ② 6-10 ปี ③ 11-15 ปี ④ 16-20 ปี ⑤ 21-25 ปี
 ⑥ 26-30 ปี ⑦ 31-35 ปี ⑧ 36-40 ปี ⑨ 41-45 ปี ⑩ 46-50 ปี
 ⑪ 51-55 ปี ⑫ 56-60 ปี ⑬ 61-65 ปี ⑭ 66-70 ปี ⑮ 71-75 ปี
 ⑯ 76-80 ปี ⑰ 80-85 ปี ⑱ 86-90 ปี ⑲ 91-95 ปี ⑳ 96-100 ปี

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.3–Cs029.3 คนที่ 3

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ค.ช. ⑤ ค.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- ① คู่สมรส/คู่ครอง ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส
 ③ บุตรที่สมรสแล้ว ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้
 ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้
 ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง ⑧ พี่น้อง
 ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา
 ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- ① 0-5 ปี ② 6-10 ปี ③ 11-15 ปี ④ 16-20 ปี ⑤ 21-25 ปี
 ⑥ 26-30 ปี ⑦ 31-35 ปี ⑧ 36-40 ปี ⑨ 41-45 ปี ⑩ 46-50 ปี
 ⑪ 51-55 ปี ⑫ 56-60 ปี ⑬ 61-65 ปี ⑭ 66-70 ปี ⑮ 71-75 ปี
 ⑯ 76-80 ปี ⑰ 80-85 ปี ⑱ 86-90 ปี ⑲ 91-95 ปี ⑳ 96-100 ปี

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.4–Cs029.4 คนที่ 4

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|-------------|
| ① 0-5 ปี | ② 6-10 ปี | ③ 11-15 ปี | ④ 16-20 ปี | ⑤ 21-25 ปี |
| ⑥ 26-30 ปี | ⑦ 31-35 ปี | ⑧ 36-40 ปี | ⑨ 41-45 ปี | ⑩ 46-50 ปี |
| ⑪ 51-55 ปี | ⑫ 56-60 ปี | ⑬ 61-65 ปี | ⑭ 66-70 ปี | ⑮ 71-75 ปี |
| ⑯ 76-80 ปี | ⑰ 80-85 ปี | ⑱ 86-90 ปี | ⑲ 91-95 ปี | ⑳ 96-100 ปี |

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.5–Cs029.5 คนที่ 5

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- ① 0-5 ปี ② 6-10 ปี ③ 11-15 ปี ④ 16-20 ปี ⑤ 21-25 ปี
 ⑥ 26-30 ปี ⑦ 31-35 ปี ⑧ 36-40 ปี ⑨ 41-45 ปี ⑩ 46-50 ปี
 ⑪ 51-55 ปี ⑫ 56-60 ปี ⑬ 61-65 ปี ⑭ 66-70 ปี ⑮ 71-75 ปี
 ⑯ 76-80 ปี ⑰ 80-85 ปี ⑱ 86-90 ปี ⑲ 91-95 ปี ⑳ 96-100 ปี

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.6–Cs029.6 คนที่ 6

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ค.ช. ⑤ ค.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- ① คู่สมรส/คู่ครอง ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส
 ③ บุตรที่สมรสแล้ว ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้
 ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้
 ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง ⑧ พี่น้อง
 ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา
 ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- ① 0-5 ปี ② 6-10 ปี ③ 11-15 ปี ④ 16-20 ปี ⑤ 21-25 ปี
 ⑥ 26-30 ปี ⑦ 31-35 ปี ⑧ 36-40 ปี ⑨ 41-45 ปี ⑩ 46-50 ปี
 ⑪ 51-55 ปี ⑫ 56-60 ปี ⑬ 61-65 ปี ⑭ 66-70 ปี ⑮ 71-75 ปี
 ⑯ 76-80 ปี ⑰ 80-85 ปี ⑱ 86-90 ปี ⑲ 91-95 ปี ⑳ 96-100 ปี

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.7–Cs029.7 คนที่ 7

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|-------------|
| ① 0-5 ปี | ② 6-10 ปี | ③ 11-15 ปี | ④ 16-20 ปี | ⑤ 21-25 ปี |
| ⑥ 26-30 ปี | ⑦ 31-35 ปี | ⑧ 36-40 ปี | ⑨ 41-45 ปี | ⑩ 46-50 ปี |
| ⑪ 51-55 ปี | ⑫ 56-60 ปี | ⑬ 61-65 ปี | ⑭ 66-70 ปี | ⑮ 71-75 ปี |
| ⑯ 76-80 ปี | ⑰ 80-85 ปี | ⑱ 86-90 ปี | ⑲ 91-95 ปี | ⑳ 96-100 ปี |

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.8–Cs029.8 คนที่ 8

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- ① 0-5 ปี ② 6-10 ปี ③ 11-15 ปี ④ 16-20 ปี ⑤ 21-25 ปี
 ⑥ 26-30 ปี ⑦ 31-35 ปี ⑧ 36-40 ปี ⑨ 41-45 ปี ⑩ 46-50 ปี
 ⑪ 51-55 ปี ⑫ 56-60 ปี ⑬ 61-65 ปี ⑭ 66-70 ปี ⑮ 71-75 ปี
 ⑯ 76-80 ปี ⑰ 80-85 ปี ⑱ 86-90 ปี ⑲ 91-95 ปี ⑳ 96-100 ปี

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.9–Cs029.9 คนที่ 9

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ค.ช. ⑤ ค.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- ① คู่สมรส/คู่ครอง ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส
 ③ บุตรที่สมรสแล้ว ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้
 ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้
 ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง ⑧ พี่น้อง
 ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา
 ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- ① 0-5 ปี ② 6-10 ปี ③ 11-15 ปี ④ 16-20 ปี ⑤ 21-25 ปี
 ⑥ 26-30 ปี ⑦ 31-35 ปี ⑧ 36-40 ปี ⑨ 41-45 ปี ⑩ 46-50 ปี
 ⑪ 51-55 ปี ⑫ 56-60 ปี ⑬ 61-65 ปี ⑭ 66-70 ปี ⑮ 71-75 ปี
 ⑯ 76-80 ปี ⑰ 80-85 ปี ⑱ 86-90 ปี ⑲ 91-95 ปี ⑳ 96-100 ปี

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Cs021.10–Cs029.10 คนที่ 10

คำนำหน้าชื่อ ① นาย ② นาง ③ นางสาว

- ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

ชื่อ นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ระหว่าง R

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| ① คู่สมรส/คู่ครอง | ② บุตรที่ยังไม่ได้สมรส |
| ③ บุตรที่สมรสแล้ว | ④ บุตรเขย/ บุตรสะใภ้ |
| ⑤ บุตรของบุตร (หลาน) | ⑥ หลานเขย/ หลานสะใภ้ |
| ⑦ พ่อแม่/ พ่อแม่ของคู่สมรส/ คู่ครอง | ⑧ พี่น้อง |
| ⑨ ลูกพี่ลูกน้อง | ⑩ ลุง/ ป้า/ น้า/ อา |
| ⑪ อื่นๆ โปรดระบุ | |

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

เกิดปี พ.ศ. หรือปีนักษัตร.....

กรณีไม่ทราบปีเกิด อยู่ในช่วงอายุ

- | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|-------------|
| ① 0-5 ปี | ② 6-10 ปี | ③ 11-15 ปี | ④ 16-20 ปี | ⑤ 21-25 ปี |
| ⑥ 26-30 ปี | ⑦ 31-35 ปี | ⑧ 36-40 ปี | ⑨ 41-45 ปี | ⑩ 46-50 ปี |
| ⑪ 51-55 ปี | ⑫ 56-60 ปี | ⑬ 61-65 ปี | ⑭ 66-70 ปี | ⑮ 71-75 ปี |
| ⑯ 76-80 ปี | ⑰ 80-85 ปี | ⑱ 86-90 ปี | ⑲ 91-95 ปี | ⑳ 96-100 ปี |

เป็นหัวหน้าครัวเรือนหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่

Part A ลักษณะข้อมูลทั่วไป

A001. [Preload] กรุณาระบุ/ยืนยัน เพศ ของ R/R* ① ชาย ② หญิง ③ อื่นๆ.....

A002. [Preload] กรุณาระบุ/ยืนยัน ปีพ.ศ. เกิดของ R/R*

A003. กรณีที่ R/R* ไม่ทราบปีเกิด กรุณาระบุช่วงอายุของ R/R*

① 45-59 ปี ② 60-64 ปี ③ 65-69 ปี

④ 70-74 ปี ⑤ 75-79 ปี ⑥ 80-84 ปี

⑦ 85-89 ปี ⑧ 90-94 ปี ⑨ 95 ปีขึ้นไป

A004. R/R* เกิดที่ประเทศอะไร ① ประเทศไทย --> ไป Aa006

② อื่นๆ --> ไป Aa005

A005. หาก R/R* ไม่ได้เกิดที่ประเทศไทย R/R* เกิดที่ประเทศอะไร กรุณาระบุ

A006. จังหวัดที่ R/R* เกิดคือจังหวัดอะไร

A007. R/R* นับถือศาสนาอะไร

① พุทธ

② คริสต์

③ อิสลาม

④ ไม่มีศาสนา

⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑥ อื่น ๆ

⑦ ไม่ทราบ

A008. ระบุศาสนาอื่น ๆ ที่ R/R*

A009. [Preload] ระดับการศึกษาสูงสุดของ R/R*

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

A010. R/R* มีสถานภาพสมรสใดในปัจจุบัน

① สมรส/อยู่ด้วยกันเฉยๆ --> ไป Aa011

② แยกกันอยู่ --> ไป Aa011

③ หย่า--> ไป Aa011

④ หม้าย --> ไป A020

⑤ โสด--> ไป A020

⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A020

⑦ ไม่ทราบ --> ไป A020

A011. กรุณาระบุปีที่ R/R* สมรส

A012. กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อของคู่สมรสของ R/R*

① นาย

② นาง

③ นางสาว

- A013. กรุณาระบุ ชื่อของคู่สมรสของ R/R*
- A014. กรุณาระบุ นามสกุลของคู่สมรสของ R/R*
- A015. คู่สมรสของ R/R* เกิดปีอะไร
- A016. ในปัจจุบันคู่สมรส/คู่ครองของท่านได้อาศัยอยู่บ้านเดียวกันหรือไม่ ① ใช่ ② ไม่ใช่ ③ ไม่ทราบ
- A017. ระดับการศึกษาสูงสุดของคู่สมรสของ R/R*
- ① ไม่ได้เรียนหนังสือ ② ประถมศึกษา
 ③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3) ④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)
 ⑤ ปวช ⑥ ปวส อนุปริญญา
 ⑦ ปริญญาตรี ⑧ สูงกว่าปริญญาตรี
 ⑨ ไม่ทราบ ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบคำถาม
- A018. ในปัจจุบันคู่สมรสของ R/R* ได้ทำงานเพื่อรับค่าตอบแทนหรือไม่
- ① ทำงานเต็มเวลา ② ทำงานบางเวลา
 ③ พักงานชั่วคราวเนื่องจากป่วยหรือเหตุผลอื่นๆ ④ ไม่มีงานทำและกำลังหางานทำ
 ⑤ เกษียณ ⑥ ไม่ได้ทำงาน (หลังจากสมรสแล้ว)
 ⑦ อื่น ๆ
- A019. ระบุสถานภาพการทำงานอื่น ๆ

[IWER: ข้อต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับเครือข่ายทางสังคมและการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม]

A020. โดยปกติเรามักจะพูดคุยกับบุคคลอื่นเกี่ยวกับสิ่งต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวเรา ครอบครัวและสิ่งรอบตัว(ที่มีผลกระทบต่อตัวเราและครอบครัว) โดย สิ่งที่คุณคุยก็มีทั้งที่ดี ไม่ดี ปัญหาที่ประสบหรือความกังวลใจที่เกิดขึ้น ซึ่งบุคคลอื่นดังกล่าวนี้ อาจเป็นสมาชิกในครอบครัว เพื่อน เพื่อนบ้าน หรือบุคคลที่เราคุ้นเคย เช่น พระสงฆ์ ขอสอบถามว่าในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ทำสิ่งสำคัญที่วานี้ไปปรึกษา ขอคำแนะนำหรือปรึกษาทุกข้อบ่งชี้กับใคร (ที่มีความสำคัญกับท่าน) บ้างไหม

- ① มีการนำไปปรึกษา --> ไป A021.1
 ② ไม่มีการนำไปปรึกษา --> ไป A029
 ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A029
 ④ ไม่ทราบ --> ไป A029

รายละเอียดของบุคคลที่ท่านปรึกษา

A021.1-A027.1. คนที่ 1

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้ PROBANG(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

- เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกันบ่อยครั้ง ไม่ว่าจะผ่าน โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้น้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อนข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A021.2-A027.2. คนที่ 2

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่นเพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้รบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับคุณ ไม่ว่าจะ เป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้น้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อนข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |

⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑥ ไม่ทราบ

A021.3-A027.3. คนที่ 3

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้ PROBANG(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
 ③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับพูดคุย ไม่ว่าจะ เป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้น้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อยข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A021.4-A027.4. คนที่ 4

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้รอบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับคุณ ไม่ว่าจะผ่าน โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้มากน้อยเพียงใด

① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close)

② ค่อนข้างใกล้ชิด (Somewhat close)

③ ใกล้ชิดมาก (Very close)

④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close)

⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑥ ไม่ทราบ

A021.5-A027.5. คนที่ 5

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

① คู่สมรส

② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง

③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง

④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้

⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย

⑥ ปู่ย่าตายาย

⑦ หลาน

⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา

⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน)

⑩ เพื่อนบ้าน

⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง

⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น

⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ

⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้ประกอบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้

⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ)

เพศ

① ชาย

② หญิง

③ ปฏิเสธที่จะตอบ

④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน

② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร

③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร

④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร

⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร

⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร

⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร

⑧ อยู่ต่างประเทศ

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับคุณ ไม่ว่าจะ เป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

① ทุกวัน

② สัปดาห์ละหลายครั้ง

③ สัปดาห์ละครั้ง

④ ทุก 2 สัปดาห์

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อยข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A021.6-A027.6. คนที่ 6

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้ปรอบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับพูดคุย ไม่ว่าจะผ่าน โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้น้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อนข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A021.7-A027.7. คนที่ 7

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้รอบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับบุคคลนี้ไม่ว่าจะเป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อนข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A021.8-A027.8. คนที่ 8

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้รอบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |

- ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร ⑧ อยู่ต่างประเทศ
⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑩ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับบุคคลนี้ไม่ว่าจะเป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- ① ทุกวัน ② สัปดาห์ละหลายครั้ง
③ สัปดาห์ละครั้ง ④ ทุก 2 สัปดาห์
⑤ เดือนละครั้ง ⑥ หลายเดือนครั้ง
⑦ เพียงครั้งเดียว ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา)
⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑩ ไม่ทราบ

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้นักน้อยเพียงใด

- ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) ② ค่อยข้างใกล้ชิด (Somewhat close)
③ ใกล้ชิดมาก (Very close) ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close)
⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑥ ไม่ทราบ

A021.9-A027.9. คนที่ 9

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- ① คู่สมรส ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง
③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้
⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย ⑥ ปู่ย่าตายาย
⑦ หลาน ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา
⑨ เพื่อน (เช่นเพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) ⑩ เพื่อนบ้าน
⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น
⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ
⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้ประกอบบาง(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้
⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ)

เพศ ① ชาย ② หญิง
 ③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับใคร ไม่ว่าจะเป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้น้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Not very close) | ② ค่อนข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A021.10-A027.10. คนที่ 10

ชื่อ (ชื่อแรก/ชื่อเล่น)

มีความสัมพันธ์อะไรกับท่าน

- | | |
|--|--|
| ① คู่สมรส | ② พ่อแม่/พ่อแม่ของคู่สมรส/คู่ครอง |
| ③ บุตร/บุตรบุญธรรม/บุตรเลี้ยง | ④ บุตรเขย/บุตรสะใภ้ |
| ⑤ พี่สาว/น้องสาว/พี่ชาย/น้องชาย | ⑥ ปู่ย่าตายาย |
| ⑦ หลาน | ⑧ ลุง/ป้า/น้า/อา |
| ⑨ เพื่อน (เช่น เพื่อนเรียน เพื่อนทำงาน) | ⑩ เพื่อนบ้าน |
| ⑪ อดีตคู่สมรส/คู่ครอง | ⑫ พระสงฆ์ บาทหลวง แม่ชี นักบวช เป็นต้น |
| ⑬ นักบำบัดโรค(เช่น กายภาพบำบัด)และ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ | |
| ⑭ ผู้รับจ้างดูแล ผู้รบกวน(เช่น ผู้สูงอายุ) คนรับใช้ | |
| ⑮ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

เพศ ① ชาย ② หญิง
③ ปฏิเสธที่จะตอบ ④ ไม่ทราบ

อาศัยอยู่ที่ใด

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ① อยู่ในครัวเรือนเดียวกับท่าน | ② อยู่ห่างกันไม่ถึง 1 กิโลเมตร |
| ③ อยู่ห่างกันประมาณ 1-5 กิโลเมตร | ④ อยู่ห่างกันประมาณ 5-25 กิโลเมตร |
| ⑤ อยู่ห่างกันประมาณ 25-100 กิโลเมตร | ⑥ อยู่ห่างกันประมาณ 100-500 กิโลเมตร |
| ⑦ อยู่ห่างกันมากกว่า 500 กิโลเมตร | ⑧ อยู่ต่างประเทศ |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

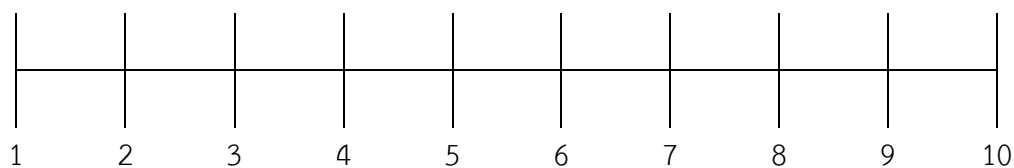
ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ (เห็นหน้า ตัวต่อตัว) ติดต่อกับบุคคลนี้ไม่ว่าจะเป็น โทรศัพท์ จดหมาย e-mail ส่งข้อความ (text), line/chat หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดกับบุคคลนี้น้อยแค่ไหน

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

ท่านมีความรู้สึกใกล้ชิดกับบุคคลนี้น้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① ไม่ค่อยใกล้ชิด (Nor very close) | ② ค่อยข้างใกล้ชิด (Somewhat close) |
| ③ ใกล้ชิดมาก (Very close) | ④ ใกล้ชิดมากเป็นพิเศษ (Extremely close) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

A028. โดยรวม R/R* มีความพึงพอใจกับบุคคลหรือความสัมพันธ์ที่ท่านมีกับบุคคลดังกล่าวข้างต้นในระดับใด จากตัวเลข 0-10 (โดย 1 = ไม่พึงพอใจ และ 10 = พึงพอใจอย่างยิ่ง) --> ไป A030-A046



ไม่พึงพอใจ

พึงพอใจอย่างยิ่ง

A029. ระบุน่าท่านไม่เคยนำสิ่ง/เรื่องต่างๆของท่านและครอบครัวไปปรึกษากับบุคคลอื่น ขอสอบถามว่า ท่านมีความพึงพอใจกับสภาวะการณ์เช่นนี้(ที่ไม่ปรึกษากับบุคคลอื่นใด) ในระดับใด จากตัวเลข 0-10

(โดย 1 = ไม่พึงพอใจ และ 10 = พึงพอใจอย่างยิ่ง)



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
ไม่พึงพอใจ พึงพอใจอย่างยิ่ง

A030-046. ปัจจุบัน R/R* เป็นสมาชิก กลุ่ม/คลับ/ชมรม/สโมสร/สมาคม/องค์กรด้านต่างๆ ต่อไปนี้หรือไม่และถ้าเป็น R/R* เข้าร่วมกิจกรรมบ่อยมากน้อยเพียงใด

กิจกรรม	เป็นสมาชิกหรือไม่	ความบ่อยในการเข้าร่วมกิจกรรม
<u>ศาสนา</u> เช่น พุทธสมาคม สมาคมผู้นับถือศาสนาอิสลาม เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
<u>กีฬา</u> ดนตรี ศิลปวัฒนธรรม สันทนาการ เช่น ชมรมหมากรุก สโมสรขี่จักรยาน เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก)

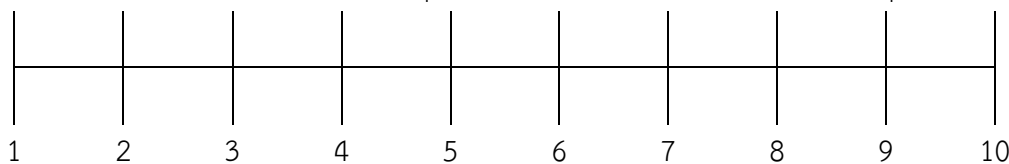
กิจกรรม	เป็นสมาชิกหรือไม่	ความบ่อยในการเข้าร่วมกิจกรรม
สังคม เช่น ชมรมผู้สูงอายุ สโมสรโรตารี สมาคม ชาวใต้ สมาคมชาวอีสาน เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
การศึกษา เช่น สมาคมผู้ปกครอง สมาคมศิษย์ เก่า เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ

กิจกรรม	เป็นสมาชิกหรือไม่	ความบ่อยในการเข้าร่วมกิจกรรม
		<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
<u>อาชีพ</u> เช่น สหกรณ์ สมาคมชาวไร่อ้อย สมาคม ครู ทันตแพทย์สมาคม เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
<u>การเมือง</u> เช่น กลุ่มลูกเสือชาวบ้าน พรรค การเมือง อบต. NGOs เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

กิจกรรม	เป็นสมาชิกหรือไม่	ความบ่อยในการเข้าร่วมกิจกรรม
<u>อาสาสมัคร</u> เช่น อสม. อบส. กรรมการวัด/ ศาสนสถาน/โบสถ์ โครงการธนาคารเวลา เป็นต้น	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
<u>อื่นๆ</u> โปรดระบุ	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ 2-3 ครั้ง <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ปีละ 5-6 ครั้ง (ทุก 2 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 3-4 ครั้ง (ทุก 3-4 เดือน) <input type="checkbox"/> ปีละ 1-2 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมกิจกรรมมาปีกว่าแล้ว <input type="checkbox"/> NA ไม่เข้าข่าย(ไม่ได้เป็นสมาชิก) <input type="checkbox"/> ปฏิเสธที่จะตอบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19”

A047. ในภาพรวม R/R* มีความเป็นห่วง/กังวลเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19ในระดับใด จากระดับ 1 ถึง 10 (โดยที่ 1 = ท่านมีความห่วงกังวลน้อยที่สุด และ 10 = ท่านมีความห่วงกังวลมากที่สุด)



มีความห่วงกังวลน้อยที่สุด

มีความห่วงกังวลมากที่สุด

A048. R/R* เคยติดเชื้อโควิด-19หรือไม่

- | | |
|------------------|---------------------|
| ① เคยติด | ② คิดว่าเคยติด |
| ③ ไม่เคยติดเชื้อ | ④ คิดว่าไม่ติดเชื้อ |
| ⑤ ไม่แน่ใจ | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

A049. R/R* เคยเข้ารับการตรวจเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) หรือไม่

- ① เคย --> ไป A050
- ② ไม่เคย --> ไป A062
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A062
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A062

A050. R/R* เข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) กี่ครั้ง

- ① ครั้งเดียว --> ไป A051
- ② หลายครั้ง --> ไป A053
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ④ ไม่ทราบ

A051. ถ้า "ครั้งเดียว" ผลการตรวจระบุว่า R/R* พบเชื้อโควิด-19หรือไม่

- ① ติดเชื้อ--> ไป A052
- ② ไม่ติดเชื้อ--> ไป A066
- ③ กำลังรอผลการตรวจ --> ไป A066
- ④ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A066
- ⑤ ไม่ทราบ --> ไป A067

A052. R/R* เข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) เมื่อใด
เดือนและปีที่เข้ารับการตรวจ เดือน..... ปี พ.ศ.....

A053. ถ้า "หลายครั้ง" มีผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) ครั้งใดหรือไม่ ที่ระบุว่า R/R* พบเชื้อโควิด-19หรือไม่

- ① มี (ติดเชื้อ)
- ② ไม่มี (ไม่ติดเชื้อ)
- ③ กำลังรอผลการตรวจ
- ④ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ⑤ ไม่ทราบ

A054. R/R* เข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) ครั้งที่ผลตรวจว่าพบเชื้อโควิด-19 (ผลเป็นบวก) เมื่อใด *ถ้ามีผลเป็นบวกหลายครั้งให้ตอบครั้งแรก**ถ้าตรวจหลายครั้งไม่มีครั้งใดพบเชื้อให้ตอบการตรวจหาเชื้อครั้งล่าสุด

เดือนและปีที่เข้ารับการตรวจ เดือน..... ปี พ.ศ.....

A055. R/R* ต้องเข้าห้องฉุกเฉินเพราะการติดเชื้อโควิด-19หรือไม่

- ① เข้าห้องฉุกเฉิน --> ไป A056
- ② ไม่ต้องเข้าห้องฉุกเฉิน --> ไป A056
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A066
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A066

A056. เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นเมื่อใด

เดือนและปีที่เหตุการณ์นี้เกิดขึ้น เดือน..... ปี พ.ศ.....

A057. R/R* ต้องเข้านอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเพราะติดเชื้อโควิด-19หรือไม่

- ① ต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล --> ไป A058
- ② ไม่ต้อง --> ไป A060
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A060
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A060

A058. R/R* ต้องนอนพักรักษาในโรงพยาบาลนานกี่คืน คืน

A059. ในขณะที่นอนพักรักษาตัว R/R* ต้องใช้ Oxygen หรือเครื่องช่วยหายใจหรือไม่

- ① ใช้ Oxygen
- ② ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ③ ใช้ทั้ง Oxygen และเครื่องช่วยหายใจ
- ④ ไม่ใช้ทั้ง Oxygen และเครื่องช่วยหายใจ
- ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑥ ไม่ทราบ

A060. R/R* รู้สึกว่าป่วยเพราะการติดเชื้อโควิด-19 มีผลกระทบต่อเนื้อต่อร่างกายหรือจิตใจของท่านหรือไม่

① มี --> ไป A061

② ไม่มี --> ไป A066

③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A066

④ ไม่ทราบ --> ไป A066

A061. ผลกระทบต่อเนื้อที่ว่าเป็นผลกระทบด้านใด

① ด้านร่างกาย

② ด้านจิตใจ

③ ทั้งด้านร่างกายและด้านจิตใจ

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

A062. R/R* เคยร้องขอให้แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) แต่ไม่ได้รับการตรวจหรือไม่

① เคย --> ไป A063

② ไม่เคย --> ไป A066

③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A066

④ ไม่ทราบ --> ไป A066

A063. เหตุใด R/R* จึงไม่ได้ตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR)

① แพทย์/บุคลากรทางการแพทย์ปฏิเสธที่จะตรวจหาเชื้อโควิด-19 ให้ท่าน --> ไป A064

② ท่านเป็นผู้ปฏิเสธการตรวจหาเชื้อโควิด-19 เอง--> ไป A065

③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A065

④ ไม่ทราบ --> ไป A065

A064. เหตุผลที่แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ปฏิเสธที่จะตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี RT-PCR ให้ R/R* คืออะไร (ตอบได้หลายข้อ)

อุปกรณ์ที่ใช้ตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วย RT-PCR มีไม่เพียงพอ

ไม่มีอาการรุนแรง

การตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี RT-PCR ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงวิธีการรักษา

ปฏิเสธที่จะตอบ

ไม่ทราบ

อื่นๆโปรดระบุ

A065. เหตุผลที่ R/R* ปฏิเสธการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีการตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) คืออะไร (ตอบได้หลายข้อ)

- ไม่ต้องการเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจหาเชื้อโควิด-19
- เคยได้ยินมาว่าอุปกรณ์ตรวจหาเชื้อโควิด-19 ไม่เพียงพอ
- ไม่ทราบสถานที่ตรวจ
- กลัวตรวจพบว่าติดเชื้อโควิด-19
- คิดว่าไม่ตรวจก็ไม่เป็นไร
- ปฏิเสธที่จะตอบ
- ไม่ทราบ
- อื่นๆโปรดระบุ

A066. มีสมาชิกในครัวเรือนของ R/R* ติดเชื้อโควิด-19 หรือไม่(ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์)

- ① มี
- ② ไม่มี
- ③ NA (อยู่คนเดียว)
- ④ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ⑤ ไม่ทราบ

A067. ตั้งแต่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (มกราคม 2563) มีครั้งใดหรือไม่ที่ R/R* ต้องชะลอ/เลื่อน/ยกเลิกการรักษาหรือพบแพทย์ตามนัด

- ① มี--> ไป A068
- ② ไม่มี--> ไป A070
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A070
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A070

A068. เหตุผลที่ R/R* ต้องชะลอ/เลื่อน/ยกเลิกการรักษาหรือพบแพทย์ตามนัด คืออะไร (ตอบได้หลายข้อ)

- ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าเดินทาง เป็นต้น
- ไม่สามารถนัดหมายได้
- ร.พ./คลินิก/หมอยกเลิกหรือเลื่อนการนัดหมาย
- ท่านเป็นผู้ตัดสินใจว่าจะรอไปก่อน

- ท่านกลัวที่จะไป (เพราะกลัวติดโควิด-19)
- ปฏิเสธที่จะตอบ
- ไม่ทราบ
- อื่นๆโปรดระบุ

A069. การรักษาหรือการพบแพทย์ตามนัดที่ R/R* ต้องชะลอหรือเลื่อนมีอะไรบ้าง

	ชะลอ/เลื่อน	ไม่ชะลอ/ไม่เลื่อน
- ผ่าตัดเล็ก (ไม่ต้องนอนพักที่โรงพยาบาล)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ผ่าตัดใหญ่	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- พบแพทย์ เนื่องจากมีปัญหาสุขภาพที่เพิ่งเป็น (รวม Telemedicine ด้วย)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- พบแพทย์ที่เป็นการนัดหมายตามปกติเป็นประจำ (รวม Telemedicine ด้วย)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- พบทันตแพทย์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- อื่นๆ (โปรดระบุ.....)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A070. งานของ R/R* ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19หรือไม่

- ① ได้รับผลกระทบ --> ไป A071
- ② ไม่ได้รับผลกระทบ --> ไป A073
- ③ ไม่ได้รับผลกระทบ เนื่องจากไม่ได้ทำงานในช่วงของการแพร่ระบาด --> ไป A073
- ④ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A073
- ⑤ ไม่ทราบ --> ไป A073

A071. ผลกระทบที่ R/R* ได้รับคือ การที่ท่านต้องเลิก/หยุดทำงาน(โดยสิ้นเชิง) ใช่หรือไม่

- ① ใช่ --> ไป A073
- ② ไม่ใช่ --> ไป A072
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A073
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A073

A072. หาก R/R* ไม่ต้องเลิก/หยุดทำงาน (โดยสิ้นเชิง) แล้วงานของท่านได้รับผลกระทบอย่างไร (ตอบได้หลายข้อ)

- ต้องเปลี่ยนวันและ/หรือเวลาในการทำงาน
- การทำงานมีความเสี่ยงหรือมีอันตรายมากขึ้น
- ทำงานได้ยากขึ้น

- เปลี่ยนมาเป็นการทำงานจากบ้าน (Work from home) หรือทำงานทางไกล (Work remotely)
- ปฏิเสธที่จะตอบ
- ไม่ทราบ
- อื่นๆโปรดระบุ

A073. R/R* มีกิจการ/ธุรกิจที่เป็นของตนเอง(ร่วมเป็นเจ้าของ)หรือไม่

- ① มี--> ไป A074
- ② ไม่มี--> ไป A076
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A076
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A076

A074. ธุรกิจของ R/R* ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19หรือไม่

- ① ได้รับผลกระทบ--> ไป A075
- ② ไม่ได้รับผลกระทบ--> ไป A076
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ --> ไป A076
- ④ ไม่ทราบ --> ไป A076

A075. ธุรกิจของ R/R* "ได้รับผลกระทบ" ต่อไปนี้หรือไม่

	ใช่	ไม่ใช่
- ปิดตัวลงชั่วคราว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ปิดตัวลงอย่างถาวร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- การค้าขาย/ธุรกรรมต่างๆลดลงอย่างเห็นได้ชัด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- การค้าขาย/ธุรกรรมต่างๆเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- มีการเปลี่ยนแปลงกระบวนการในการทำธุรกิจ (เช่นต้องมีการเว้นระยะห่าง ต้องทำความสะอาดฆ่าเชื้อ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- คนทำงาน(ลูกจ้าง)ลาออกหรือหยุดไม่ทำงาน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- อื่นๆ (โปรดระบุ))	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A076. ตั้งแต่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (มกราคม 2563) รายได้ของ R/R* เปลี่ยนแปลงอย่างไร

- ① รายได้เพิ่มขึ้น
- ② รายได้ลดลง
- ③ รายได้เท่าเดิม
- ④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

A077. ตั้งแต่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (มกราคม 2563) รายจ่ายของ R/R* /ครัวเรือนของท่านเปลี่ยนแปลงอย่างไร

- ① รายจ่ายเพิ่มขึ้น
- ② รายจ่ายลดลง
- ③ รายจ่ายเท่าเดิม
- ④ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ⑤ ไม่ทราบ

A078. มีเหตุการณ์ต่อไปนี้เกิดขึ้นกับ R/R* หรือไม่ในช่วงการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 (เลือกตอบได้หลายข้อ)

- ไม่สามารถจ่ายค่าเช่าบ้านหรือค่าผ่อนบ้าน
- ไม่สามารถจ่ายบัตรเครดิตหรือผ่อนชำระเงินกู้ยืม
- ไม่สามารถจ่ายค่าน้ำ/ค่าไฟ/ค่าประกันได้
- ไม่สามารถจ่ายค่ารักษาพยาบาล
- ไม่มีเงินซื้ออาหาร
- มีความยากลำบากในการซื้ออาหารการกิน ถึงแม้มีเงินจ่าย
- ไม่มีปัญหาใดๆ
- ปฏิเสธที่จะตอบ
- ไม่ทราบ
- อื่นๆ โปรดระบุ

A079. การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของผู้คนเป็นวงกว้าง R/R* ได้ให้ความช่วยเหลือในรูปแบบของเงิน/จ่ายค่าบิลแก่บุคคลอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนของท่าน เช่น บิดามารดา บุตร ญาติอื่นๆ หรือเพื่อน เนื่องจากเขาเหล่านั้นเดือดร้อนจากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19บ้างหรือไม่

- ① ให้เงินช่วยเหลือแก่บุคคลอื่น
- ② ไม่ได้ให้เงินช่วยเหลือแก่บุคคลอื่น
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ④ ไม่ทราบ

A080. R/R* ได้ให้ความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน (เช่นไปซื้อของที่ตลาด/Supermarket ทำธุรกรรม ทำงานบ้าน ขับรถให้) แก่บุคคลอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนของท่าน เช่น บิดามารดา บุตร ญาติอื่นๆ หรือเพื่อน เนื่องจากเขาเหล่านั้นเดือดร้อนจากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19บ้างหรือไม่

- ① ให้ความช่วยเหลือ
- ② ไม่ได้ให้ความช่วยเหลือ
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ④ ไม่ทราบ

A081. R/R* ได้รับความช่วยเหลือในรูปของเงิน/จ่ายค่าบิลจากบุคคลอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนของท่าน เช่น บิตามารดา บุตร ญาติอื่นๆ หรือเพื่อน เนื่องจากท่านได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 บ้างหรือไม่

- ① รับเงินช่วยเหลือจากบุคคลอื่น
- ② ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุคคลอื่น
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ④ ไม่ทราบ

A082. R/R* ได้รับความช่วยเหลือที่ไม่ใช่เงิน (เช่นไปซื้อของที่ตลาด/Supermarket ทำธุรกรรม ทำงานบ้าน ขับรถ ให้) จากบุคคลอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนของท่าน เช่น บิตามารดา บุตร ญาติอื่นๆ หรือเพื่อน เนื่องจากท่านได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 บ้างหรือไม่

- ① ได้รับความช่วยเหลือ
- ② ไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือ
- ③ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ④ ไม่ทราบ

A083. R/R* ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อโควิด-19 กี่เข็ม

- ① ไม่ได้ฉีด (0 เข็ม) --> ไป A084
- ② 1 เข็ม--> ไป A084
- ③ 2 เข็ม
- ④ 3 เข็ม
- ⑤ 4 เข็ม
- ⑥ มากกว่า 4 เข็ม
- ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ⑧ ไม่ทราบ

A084. เหตุผลที่ R/R* ไม่ฉีดหรือฉีดเพียงเข็มเดียว คือ

A085. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

- 1) ไม่ต้องช่วยเลย
- 2) ต้องช่วยบ้างบางครั้ง

- 3) ต้องช่วยเกือบตลอดเวลา
- 4) ผู้ช่วย/ตัวแทน เป็นผู้ตอบส่วนนี้ทั้งหมด
- จบส่วน A ลักษณะข้อมูลทั่วไป -

Part B การเก็ฏ

ข้อมูลบุตร

“ต่อไปนี้จะเป็นข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลบุตรของ R/R* และการช่วยเหลือเก็ฏระหว่างบุตร
กับท่านและ/หรือคู่สมรส”

B001. R/R* มีบุตร(รวมบุตรบุญธรรมและบุตรเลี้ยง)หรือไม่ (ไม่จำเป็นต้องอยู่ด้วยกัน)

① มี --> ไป B002

② ไม่มี--> ไป B092

B002. [Preload] R/R* มีบุตรทั้งหมด(รวมบุตรบุญธรรมและบุตรเลี้ยง) กี่คน คน

B003. บุตร (รวมบุตรบุญธรรม และบุตรเลี้ยง)ที่ยังมีชีวิตอยู่ในปัจจุบันกี่คน..... คน

[IWER: คำถามต่อไปนี้จะสอบถามเกี่ยวกับบุตร โดยให้เรียงลำดับบุตรที่เกิดก่อนไปหลัง]

B004.1-B062.1

1. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8
⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10
⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)
③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

- ⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| ① ไม่ได้เรียนหนังสือ | ② ประถมศึกษา |
| ③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3) | ④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) |
| ⑤ ปวช | ⑥ ปวส อนุปริญญา |
| ⑦ปริญญาตรี | ⑧ สูงกว่าปริญญาตรี |
| ⑨ อื่นๆ | ⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่) |
| ⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑫ ไม่ทราบ |

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

- | | |
|-------------------------|-----------------------------------|
| ① ไม่ได้ทำงาน | ② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ |
| ③ พนักงานบริษัทเอกชน | ④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว |
| ⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว | ⑥ รับจ้างทั่วไป |
| ⑦ อื่นๆ ระบุ | ⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑩ ไม่ทราบ |

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่ร่วมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| ① อาศัยอยู่ด้วยกัน | ② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน |
| ③ NA (หายไป/เสียชีวิต) | ④ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑤ ไม่ทราบ | |

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |

⑦ ไม่ทราบ

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักฟื้นในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน
 เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือ
 ไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.2-B062.2

2. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

- สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

- เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่รวมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้

อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น

2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น

3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
[IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดียอมรับจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดียอมรับจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดียอมรับจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.3-B062.3

3. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่รวมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน
 เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือ
 ไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.4-B062.4

4. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

- สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

- เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่รวมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้จะเป็นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับ การให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน
 เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือ
 ไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.5-B062.5

5. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

- สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

- เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่รวมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆ นี้ อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน
 เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือ
 ไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.6-B062.6

6. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

- สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

- เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่ร่วมกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการได้รับความช่วยเหลือจากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้

อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น

2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น

3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่รวมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้

อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น

2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น

3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้จะเป็นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับ การให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส **รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน** ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน
 เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือ
 ไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.8-B062.8

- 8. คำนำหน้าชื่อของบุตร** ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

- สถานะของบุตร** ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

- เป็นบุตรลำดับที่** ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่ร่วมกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินดาวน์/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.9-B062.9

9. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

- สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

- เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่รวมกันกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินค่าน้ำ/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IVER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IVER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

B004.10-B062.10

10. คำนำหน้าชื่อของบุตร ① นาย ② นาง ③ นางสาว
 ④ ด.ช. ⑤ ด.ญ.

[Preload] ชื่อ-สกุล.....

สถานะของบุตร ① เสียชีวิต ② มีชีวิตอาศัยอยู่ด้วยกัน
 ③ มีชีวิตไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

เป็นบุตรลำดับที่ ① บุตรบุญธรรม ② บุตรเลี้ยง
 ③ ลำดับที่ 1 ④ ลำดับที่ 2
 ⑤ ลำดับที่ 3 ⑥ ลำดับที่ 4
 ⑦ ลำดับที่ 5 ⑧ ลำดับที่ 6
 ⑨ ลำดับที่ 7 ⑩ ลำดับที่ 8

⑪ ลำดับที่ 9 ⑫ ลำดับที่ 10

⑬ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑭ ไม่ทราบ

สถานะการมีชีวิต ① ยังมีชีวิตอยู่ ② หายไป/หนีออกจากบ้านไป(ขาดการติดต่อ)

③ เสียชีวิต

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ (ถ้าเสียชีวิตระบุอายุที่เสียชีวิต) ปี

สถานภาพสมรส (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไป ให้ใช้สถานภาพ ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① สมรส ② อยู่ด้วยกันเฉย ๆ ③ แยกกันอยู่ ④ หย่า

⑤ หม้าย ⑥ โสด ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑧ ไม่ทราบ

บุตรคนนี้จบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไประบุระดับการศึกษา ณ ตอนที่เสียชีวิตหรือหายไป)

① ไม่ได้เรียนหนังสือ

② ประถมศึกษา

③ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

④ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

⑤ ปวช

⑥ ปวส อนุปริญญา

⑦ ปริญญาตรี

⑧ สูงกว่าปริญญาตรี

⑨ อื่นๆ

⑩ ไม่เข้าข่าย (กำลังเรียนอยู่)

⑪ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑫ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมาบุตรคนนี้ทำงานอะไร (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① ไม่ได้ทำงาน

② ทำงานในภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ

③ พนักงานบริษัทเอกชน

④ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

⑤ ช่วยธุรกิจของครอบครัว

⑥ รับจ้างทั่วไป

⑦ อื่นๆ ระบุ

⑧ NA (กำลังเรียน/หายไป/เสียชีวิต)

⑨ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑩ ไม่ทราบ

จำนวนบุตรที่บุตรคนนี้มี (0=ไม่มี) คน

ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้อาศัยอยู่ร่วมกับบุตรคนนี้หรือไม่ (ถ้าเสียชีวิตหรือหายไปให้ตอบ ณ ตอนนั้น)

① อาศัยอยู่ด้วยกัน

② ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน

③ NA (หายไป/เสียชีวิต)

④ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑤ ไม่ทราบ

หากไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ทำเลที่ตั้งของบ้านบุตรอยู่ห่างจากบ้านของ R/R* มากน้อยเพียงใด

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ① บ้านติดกัน / ใกล้กัน | ② หมู่บ้านเดียวกัน / ในเขตเทศบาลเดียวกัน |
| ③ อยู่คนละอำเภอแต่จังหวัดเดียวกัน | ④ อยู่คนละจังหวัดกัน |
| ⑤ อยู่ต่างประเทศ | ⑥ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑧ ไม่ทราบ |

การเดินทางจากบ้านของบุตรมายังบ้าน R/R* ใช้ระยะเวลาประมาณเท่าใด

- | | |
|------------------------------------|--|
| ① น้อยกว่า 30 นาที | ② ระหว่าง 30-60 นาที (ครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง) |
| ③ ระหว่าง 1-2 ชั่วโมง | ④ มากกว่า 2 ชั่วโมง |
| ⑤ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑥ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑦ ไม่ทราบ | |

หาก R/R* ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับบุตร ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้พบปะ(เห็นหน้า ตัวต่อตัว)กับบุตรบ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้ติดต่อพูดคุย ไม่ว่าจะผ่านทางโทรศัพท์ จดหมาย ส่งข้อความ(text), line/chat, หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใด ฯลฯ กับ บุตรคนนี้บ่อยแค่ไหน

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| ① ทุกวัน | ② สัปดาห์ละหลายครั้ง |
| ③ สัปดาห์ละครั้ง | ④ ทุก 2 สัปดาห์ |
| ⑤ เดือนละครั้ง | ⑥ หลายเดือนครั้ง |
| ⑦ เพียงครั้งเดียว | ⑧ ไม่เคยเลย (ในรอบปีที่ผ่านมา) |
| ⑨ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) | ⑩ ปฏิเสธที่จะตอบ |
| ⑪ ไม่ทราบ | |

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับ**การได้รับความช่วยเหลือ**จากบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

การได้รับความช่วยเหลือจากบุตรมี 3 ประเภท

1. เป็นเงินอย่างสม่ำเสมอซ้ำๆ ในรอบระยะเวลาหนึ่ง เช่น ซ้ำทุกเดือน ซ้ำทุก 2 เดือน ส่วนการได้รับซ้ำๆนี้อาจไม่ครบทั้ง 1 ปี อาจเป็นบางช่วง เช่น ช่วงเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 3 เดือน ได้รับเงินมา 2 เดือนแรก 5,000 บาท เดือนที่ 3 1,000 บาท เป็นค่าใช้จ่ายส่วนตัวติดกระเป๋าไว้ อย่างนี้ก็ถือว่าได้รับเงินโดยเฉลี่ยเดือนละ 2,000 บาท เป็นระยะเวลา 3 เดือน เป็นต้น
2. เป็นเงินที่ให้ในโอกาสต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมหรือซื้อรถ เป็นต้น
3. ไม่ใช่เงิน เป็นการช่วยเหลือด้านสิ่งของ การบริการและด้านจิตใจ เช่น ช่วยเหลือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบ้าน(เช่น ช่วยซ่อมเล็กๆ น้อยๆ หรือ ทำงานบ้าน) พาไปพักผ่อน/เที่ยวนอกบ้าน ให้คำปรึกษาให้กำลังใจ เป็นต้น

< การได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ได้รับคิดโดยเฉลี่ยเป็น จำนวนเท่าไรต่อเดือน(บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การได้รับเงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา) , -98 = ได้รับแต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ได้รับเงินในโอกาสต่างๆ จากบุตรในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท

ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท

เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท

ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท

เงินติดกระเป๋าไว้ใช้จ่ายส่วนตัว เป็นเงินบาท

อื่นๆ จำนวนเงิน (บาท) อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ได้รับ.....

ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินช่วยเหลือในโอกาสต่างๆที่ R/R* ได้รับจากบุตรโดยรวม เป็น
จำนวนเงินทั้งหมด บาท

กิจกรรม	ความถี่										
	ทุกวัน	สัปดาห์ละหลายครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุก 2 สัปดาห์	เดือนละครั้ง	หลายเดือนครั้ง	เพียงครั้งเดียว	ไม่เคยเลย	NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต)	ปฏิเสธที่จะตอบ	ไม่ทราบ
ที่ได้รับนอกเหนือจาก ที่กล่าวมา โปรดระบุ											

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือบุตร โดยข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสวัสดิการของภาครัฐ”

{ 1-10,000,000 บาท/เดือน, -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

< การให้เงินอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) >

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรอย่างสม่ำเสมอ(ซ้ำๆ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

เงินที่ท่านให้คิดโดยเฉลี่ยเป็นจำนวนเงินเท่าไรต่อเดือน (บาท/เดือน)บาท

เป็นระยะเวลากี่เดือน (Max=12) เดือน

< การให้เงินในโอกาสต่างๆ >

{ 1-10,000,000 บาท(ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , 0 = ไม่ได้รับ/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส ให้เงินบุตรในโอกาสต่างๆ ในรอบปีที่ผ่านมา

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ค่ารักษาพยาบาล เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ เป็นเงินบาท
 เงินลงทุนในการทำธุรกิจ เป็นเงินบาท
 ค่าซ่อมแซมต่างๆ เช่น บ้าน รถ อุปกรณ์ทำมาหากิน เป็นเงิน บาท
 เงินค่าน้ำ/ซื้อบ้าน รถ เป็นเงินบาท
 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา เป็นเงินบาท
 ค่าอื่นๆ ที่ช่วยเหลือ..... บาท อื่นๆ ระบุประเภทของเงินที่ให้.....
 ดังนั้น ในรอบปีที่ผ่านมา จำนวนเงินในโอกาสต่างๆ R/R* ให้บุตรโดยรวม เป็นจำนวนเงินทั้งหมด
 เท่าไร..... บาท

<การรับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือแก่บุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน>

การที่ R/R* และ/หรือคู่สมรส รับและ/หรือให้เงินช่วยเหลือบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกัน ในรอบปีที่ผ่านมา
 [IWER: ให้ตอบเฉพาะบุตรที่อาศัยอยู่ด้วยกันเท่านั้น]

[IWER: เงินที่ได้รับ/ให้ คือ "เงินช่วยเหลือไม่นับรวม การช่วยออกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพักอาศัยอยู่ร่วมกัน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าอาหาร เป็นต้น"]

{ 1-10,000,000 บาท (ในรอบปีที่ผ่านมา), -98 = รับ/ให้เงิน แต่ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, 0 = ไม่ได้รับหรือไม่ได้ให้/NA/ปฏิเสธที่จะตอบ/ไม่ทราบ }

ได้รับเงินช่วยเหลือจากบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ได้รับ | ② ได้รับ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้รับ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ได้รับเป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

ให้เงินช่วยเหลือกับบุตรที่อาศัยอยู่ร่วมกันบ้างหรือไม่

- | | |
|------------------|--|
| ① ให้ | ② ให้ แต่ไม่ยินดีตอบจำนวนเงิน |
| ③ ไม่ได้ให้ | ④ NA (ไม่ได้อยู่ด้วยกัน/หายไป/เสียชีวิต) |
| ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ | ⑥ ไม่ทราบ |

ให้เป็นจำนวนเงินกี่บาท (รวมตลอดทั้งปี) บาท

คำถามโดยรวมเกี่ยวกับบุตร

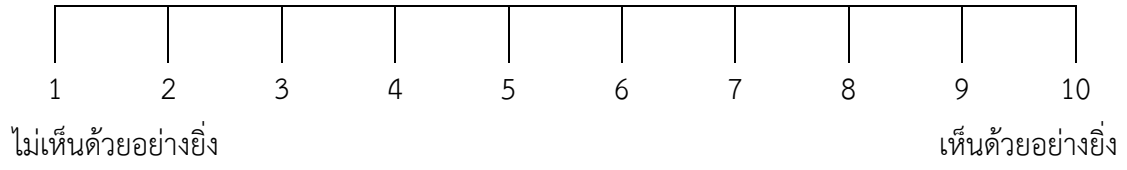
“ต่อไปนี้เป็นข้อคำถามโดยรวมเกี่ยวกับบุตรของ R/R*”

B063. ท่านสามารถพึ่งพาการช่วยเหลือสนับสนุนด้านการเงินจากบุตร (รวมบุตรบุญธรรมและบุตรเลี้ยง) ของท่านได้หรือไม่

- ① ได้
- ② ไม่ได้
- ③ ยังไม่เคยคิดเกี่ยวกับเรื่องนี้

B064. ท่านพึงพอใจกับการมีปฏิสัมพันธ์ (ติดต่อ พบปะ พูดคุย ฯลฯ) กับบุตรของท่านหรือไม่

- ① พอใจอย่างมาก --> ไป B066
- ② พอใจ (แต่ยังอยากให้มีการปรับปรุงในบางเรื่อง) --> ไป B065



ข้อมูลหลาน

“ต่อไปนี้เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับหลานของ R/R*”

B072. R/R* มีหลาน(บุตรของบุตรของท่าน) หรือไม่

- ① มี --> ไป B073
 ② ไม่มี --> ไป B092

B073. ปัจจุบัน R/R* มีหลานที่ท่านต้องดูแล/รับผิดชอบ(แต่เพียงผู้เดียวหรือบางส่วน) หรือไม่

- ① มี
 ② ไม่มี --> ไป B092

“ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับหลานของ R/R* กรุณาให้ชื่อ/ชื่อเล่น โดยไล่ตามลำดับจากคนที่อายุน้อยไปมาก”

B074.1-B091.1 หลานคนที่ 1

ชื่อ

ท่านรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว หรือ บางส่วน

① แต่เพียงผู้เดียว

② บางส่วน

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ ปี

พ่อ/แม่ ของหลานคนนี้เป็นบุตรชาย/บุตรสาวของท่าน

① บุตรชาย

② บุตรสาว

หลานคนนี้พักอาศัยอยู่ที่ไหน

① อยู่ด้วยกันกับท่าน

② อยู่บ้านติดกัน

③ อยู่ในเขต/ตำบล เดียวกัน

④ อยู่ต่างเขต/ตำบล

⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑥ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมา โดยเฉลี่ยท่านใช้เวลาสัปดาห์ละกี่ชั่วโมงในการดูแลหลานคนนี้ ชั่วโมง

ท่านดูแลรับผิดชอบหลานคนนี้แต่ผู้เดียวหรือไม่

① ใช่

② ไม่ใช่

(กรณี ใช่) ทำไมท่านจึงต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่ผู้เดียว

① พ่อและ/หรือแม่ของเด็กไปทำงานต่างประเทศ

② กำพร้าพ่อแม่

③ เด็กชอบอยู่กับท่านมากกว่าอยู่กับพ่อ/แม่

④ พ่อและ/หรือแม่ไปทำงานที่กรุงเทพหรือต่างจังหวัด

- ⑤ พ่อแม่แยกทางการ
 ⑥ อื่นๆ โปรดระบุ
- ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ
 ⑧ ไม่ทราบ

(กรณี ไม่ใช่) (ตอบเฉพาะหลานคนที่รับผิดชอบ บางส่วน) ถ้าท่านต้องการช่วยเหลือรับผิดชอบ
 บางส่วนท่านทำอะไรต่อไปนี้บ้าง (เลือกตอบได้หลายรายการ)

- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยเลี้ยง/ดูแลขณะที่พ่อแม่เด็กไม่อยู่/ไม่ว่าง
 (กรณี ไม่ใช่) พาไปโรงเรียน
 (กรณี ไม่ใช่) ช่วยสอนทำการบ้าน
 (กรณี ไม่ใช่) เป็นเพื่อนเล่น
 (กรณี ไม่ใช่) พาไปหาหมอหรือดูแลเมื่อเจ็บป่วย
 (กรณี ไม่ใช่) ช่วยป้อน/ดูแลให้ทานอาหาร
 (กรณี ไม่ใช่) อื่นๆ โปรดระบุ

B074.2-B091.2 หลานคนที่ 2

ชื่อ

ท่านรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว หรือ บางส่วน

- ① แต่เพียงผู้เดียว
 ② บางส่วน

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ ปี

พ่อ/แม่ ของหลานคนนี้เป็นบุตรชาย/บุตรสาวของท่าน

- ① บุตรชาย ② บุตรสาว

หลานคนนี้พักอาศัยอยู่ที่ไหน

- ① อยู่ด้วยกันกับท่าน ② อยู่บ้านติดกัน
 ③ อยู่ในเขต/ตำบล เดียวกัน ④ อยู่ต่างเขต/ตำบล
 ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑥ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมา โดยเฉลี่ยท่านใช้เวลาสัปดาห์ละกี่ชั่วโมงในการดูแลหลานคนนี้ ชั่วโมง

ท่านดูแลรับผิดชอบหลานคนนี้แต่ผู้เดียวหรือไม่

- ① ใช่ ② ไม่ใช่

(กรณี ใช้) ทำไมท่านจึงต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่ผู้เดียว

- ① พ่อและ/หรือแม่ของเด็กไปทำงานต่างประเทศ
- ② กำพร้าพ่อแม่
- ③ เด็กชอบอยู่กับท่านมากกว่าอยู่กับพ่อ/แม่
- ④ พ่อและ/หรือแม่ไปทำงานที่กรุงเทพหรือต่างจังหวัด
- ⑤ พ่อแม่แยกทางการ
- ⑥ อื่นๆ โปรดระบุ
- ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ
- ⑧ ไม่ทราบ

(กรณี ไม่ใช่) (ตอบเฉพาะหลานคนที่รับผิดชอบ บางส่วน) ถ้าท่านต้องการช่วยดูแลรับผิดชอบ
บางส่วนท่านทำอะไรต่อไปนี้บ้าง (เลือกตอบได้หลายรายการ)

- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยเลี้ยง/ดูแลขณะที่พ่อแม่เด็กไม่อยู่/ไม่ว่าง
- (กรณี ไม่ใช่) พาไปโรงเรียน
- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยสอนทำการบ้าน
- (กรณี ไม่ใช่) เป็นเพื่อนเล่น
- (กรณี ไม่ใช่) พาไปหาหมอหรือดูแลเมื่อเจ็บป่วย
- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยบิอน/ดูแลให้ทานอาหาร
- (กรณี ไม่ใช่) อื่นๆ โปรดระบุ

B074.3-B091.3 หลานคนที่ 3

ชื่อ

ท่านรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว หรือ บางส่วน

- ① แต่เพียงผู้เดียว
- ② บางส่วน

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ ปี

พ่อ/แม่ ของหลานคนนี้เป็นบุตรชาย/บุตรสาวของท่าน

- ① บุตรชาย
- ② บุตรสาว

หลานคนนี้พักอาศัยอยู่ที่ไหน

- ① อยู่ด้วยกันกับท่าน
- ② อยู่บ้านติดกัน

- ③ อยู่ในเขต/ตำบล เดียวกัน ④ อยู่ต่างเขต/ตำบล
 ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑥ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมา โดยเฉลี่ยท่านใช้เวลาสัปดาห์ละกี่ชั่วโมงในการดูแลหลานคนนี้ ชั่วโมง

ท่านดูแลรับผิดชอบหลานคนนี้แต่ผู้เดียวหรือไม่

- ① ใช่ ② ไม่ใช่

(กรณี ใช่) ทำไมท่านจึงต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่ผู้เดียว

- ① พ่อและ/หรือแม่ของเด็กไปทำงานต่างประเทศ
 ② กำพร้าพ่อแม่
 ③ เด็กชอบอยู่กับท่านมากกว่าอยู่กับพ่อ/แม่
 ④ พ่อและ/หรือแม่ไปทำงานที่กรุงเทพหรือต่างจังหวัด
 ⑤ พ่อแม่แยกทางการ
 ⑥ อื่นๆ โปรดระบุ
- ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ
 ⑧ ไม่ทราบ

(กรณี ไม่ใช่) (ตอบเฉพาะหลานคนที่รับผิดชอบ บางส่วน) ถ้าท่านต้องการช่วยดูแลรับผิดชอบ
 บางส่วนท่านทำอะไรต่อไปนี้บ้าง (เลือกตอบได้หลายรายการ)

- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยเลี้ยง/ดูแลขณะที่พ่อแม่เด็กไม่อยู่/ไม่ว่าง
 (กรณี ไม่ใช่) พาไปโรงเรียน
 (กรณี ไม่ใช่) ช่วยสอนทำการบ้าน
 (กรณี ไม่ใช่) เป็นเพื่อนเล่น
 (กรณี ไม่ใช่) พาไปหาหมอหรือดูแลเมื่อเจ็บป่วย
 (กรณี ไม่ใช่) ช่วยป้อน/ดูแลให้ทานอาหาร
 (กรณี ไม่ใช่) อื่นๆ โปรดระบุ

B074.4-B091.4 หลานคนที่ 4

ชื่อ

ท่านรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว หรือ บางส่วน

- ① แต่เพียงผู้เดียว
 ② บางส่วน

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ ปี

พ่อ/แม่ ของหลานคนนี้เป็นบุตรชาย/บุตรสาวของท่าน

- ① บุตรชาย ② บุตรสาว

หลานคนนี้พักอาศัยอยู่ที่ไหน

- ① อยู่ด้วยกันกับท่าน ② อยู่บ้านติดกัน
 ③ อยู่ในเขต/ตำบล เดียวกัน ④ อยู่ต่างเขต/ตำบล
 ⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ ⑥ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมา โดยเฉลี่ยท่านใช้เวลาสัปดาห์ละกี่ชั่วโมงในการดูแลหลานคนนี้ ชั่วโมง

ท่านดูแลรับผิดชอบหลานคนนี้แต่ผู้เดียวหรือไม่

- ① ใช่ ② ไม่ใช่

(กรณี ใช่) ทำไมท่านจึงต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่ผู้เดียว

- ① พ่อและ/หรือแม่ของเด็กไปทำงานต่างประเทศ
 ② กำพร้าพ่อแม่
 ③ เด็กชอบอยู่กับท่านมากกว่าอยู่กับพ่อ/แม่
 ④ พ่อและ/หรือแม่ไปทำงานที่กรุงเทพหรือต่างจังหวัด
 ⑤ พ่อแม่แยกทางการ
 ⑥ อื่นๆ โปรดระบุ

- ⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ
 ⑧ ไม่ทราบ

(กรณี ไม่ใช่) (ตอบเฉพาะหลานคนที่รับผิดชอบ บางส่วน) ถ้าท่านต้องการช่วยดูแลรับผิดชอบ

บางส่วนท่านทำอะไรต่อไปนี้บ้าง (เลือกตอบได้หลายรายการ)

- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยเลี้ยง/ดูแลขณะที่พ่อแม่เด็กไม่อยู่/ไม่ว่าง
 (กรณี ไม่ใช่) พาไปโรงเรียน
 (กรณี ไม่ใช่) ช่วยสอนทำการบ้าน
 (กรณี ไม่ใช่) เป็นเพื่อนเล่น
 (กรณี ไม่ใช่) พาไปหาหมอหรือดูแลเมื่อเจ็บป่วย
 (กรณี ไม่ใช่) ช่วยป้อน/ดูแลให้ทานอาหาร
 (กรณี ไม่ใช่) อื่นๆ โปรดระบุ

B074.5-B091.5 หลานคนที่ 5

ชื่อ

ท่านรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว หรือ บางส่วน

① แต่เพียงผู้เดียว

② บางส่วน

เพศ ① ชาย ② หญิง ③ อื่น ๆ

อายุ ปี

พ่อ/แม่ ของหลานคนนี้เป็นบุตรชาย/บุตรสาวของท่าน

① บุตรชาย

② บุตรสาว

หลานคนนี้พักอาศัยอยู่ที่ไหน

① อยู่ด้วยกันกับท่าน

② อยู่บ้านติดกัน

③ อยู่ในเขต/ตำบล เดียวกัน

④ อยู่ต่างเขต/ตำบล

⑤ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑥ ไม่ทราบ

ในรอบปีที่ผ่านมา โดยเฉลี่ยท่านใช้เวลาสัปดาห์ละกี่ชั่วโมงในการดูแลหลานคนนี้ ชั่วโมง

ท่านดูแลรับผิดชอบหลานคนนี้แต่ผู้เดียวหรือไม่

① ใช่

② ไม่ใช่

(กรณี ใช่) ทำไมท่านจึงต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่ผู้เดียว

① พ่อและ/หรือแม่ของเด็กไปทำงานต่างประเทศ

② กำพร้าพ่อแม่

③ เด็กชอบอยู่กับท่านมากกว่าอยู่กับพ่อ/แม่

④ พ่อและ/หรือแม่ไปทำงานที่กรุงเทพหรือต่างจังหวัด

⑤ พ่อแม่แยกทางการ

⑥ อื่นๆ โปรดระบุ

⑦ ปฏิเสธที่จะตอบ

⑧ ไม่ทราบ

(กรณี ไม่ใช่) (ตอบเฉพาะหลานคนที่รับผิดชอบ บางส่วน) ถ้าท่านต้องการช่วยดูแลรับผิดชอบ

บางส่วนท่านทำอะไรต่อไปนี้บ้าง (เลือกตอบได้หลายรายการ)

(กรณี ไม่ใช่) ช่วยเลี้ยง/ดูแลขณะที่พ่อแม่เด็กไม่อยู่/ไม่ว่าง

(กรณี ไม่ใช่) พาไปโรงเรียน

(กรณี ไม่ใช่) ช่วยสอนทำการบ้าน

(กรณี ไม่ใช่) เป็นเพื่อนเล่น

- (กรณี ไม่ใช่) พาไปหาหมอหรือดูแลเมื่อเจ็บป่วย
- (กรณี ไม่ใช่) ช่วยป้อน/ดูแลให้ทานอาหาร
- (กรณี ไม่ใช่) อื่นๆ โปรดระบุ

บ้านพักผู้สูงอายุ

"คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับบ้านพักผู้สูงอายุ"

B092. ท่านคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการมีบ้านพักโดยเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ (บ้านพักผู้สูงอายุ หมายถึง สถานที่ที่ผู้สูงอายุพักอาศัยอยู่ร่วมกับผู้สูงอายุคนอื่นที่ไม่ใช่บุคคลในครอบครัวอาจเป็นของรัฐหรือเอกชนก็ได้)

- ① เห็นด้วย --> ไป B093
- ② ไม่เห็นด้วย --> ไป B095
- ③ เฉยๆ ขึ้นอยู่กับ ... --> ไป B097

B093. **เห็นด้วย** เพราะ (ตอบได้หลายข้อ) --> ไป B099

- จะได้เป็นการแบ่งเบาภาระของครอบครัว
- ผู้สูงอายุจะได้รับการดูแลด้านสุขภาพที่ดีขึ้น
- มีโอกาสที่ดีขึ้นในการได้สังสรรค์กับผู้สูงอายุด้วยกัน
- เป็นประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุที่ไม่มีใครดูแล
- กรณีอื่นๆ โปรดระบุ (ระบุเหตุผลด้านล่าง)

B094. อื่นๆ ในข้อข้างต้นคือ.....

B095. **ไม่เห็นด้วย** เพราะ (ตอบได้หลายข้อ) --> ไป B099

- ควรเป็นหน้าที่ของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุ
- ผู้สูงอายุจะคิดถึงครอบครัวของตน
- ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ไม่ต้องการจะอยู่ร่วมกับคนแปลกหน้า
- ผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะมีปัญหาเรื่องเงิน เพราะต้องเสียค่าใช้จ่ายบางแห่งมีค่าใช้จ่ายสูง
- จะทำให้ครอบครัวของผู้สูงอายุรู้สึกผิด
- กรณีอื่นๆ โปรดระบุ (ระบุเหตุผลด้านล่าง)

B096. อื่นๆ ในข้อข้างต้นคือ.....

B097. **เฉยๆ ขึ้นอยู่กับ** เพราะ (ตอบได้หลายข้อ) --> ไป B099

- ถ้าผู้สูงอายุถูกทอดทิ้ง

- ถ้าบุตรไม่ต้องการหรือไม่สามารถที่จะดูแลบิดามารดาของตนเองได้
- ถ้าบุตรปฏิบัติไม่ดีหรือกระทำรุนแรงกับบิดามารดา(สูงอายุ) ของตนเอง
- ถ้าผู้สูงอายุไม่มีบุตรหรือหลาน
- ถ้าสภาพแวดล้อมและการดูแลในบ้านพักสำหรับผู้สูงอายุดีเหมาะสม
- กรณีอื่นๆ โปรดระบุ (ระบุเหตุผลด้านล่าง)

B098. อื่นๆ ในข้อข้างต้นคือ.....

B099. ถ้ามีบ้านพักสำหรับผู้สูงอายุอยู่ใกล้กับบ้านที่ R/R* พักอาศัยในปัจจุบัน ท่านคิดจะไปอยู่หรือไม่

- ① ไปอยู่ --> ไป B105
- ② ไม่ไปอยู่ --> ไป B114
- ③ ยังไม่ตัดสินใจ --> ไป B100-B104
- ④ ไม่ทราบ --> ไป B100-B104

B100-B104. การตัดสินใจของท่านในการที่จะไปอยู่ในอนาคตขึ้นอยู่กับสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่

	ใช่	ไม่ใช่
- กรณีที่ท่านถูกทอดทิ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีที่บุตรไม่ต้องการที่จะดูแลท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีที่บุตรปฏิบัติกับท่านไม่ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีที่สภาพแวดล้อมและการดูแลในบ้านพักสำหรับผู้สูงอายุดีเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีอื่นๆ โปรดระบุ --> ไป B114		

B105.R/R* ต้องการจะไปอยู่ตอนนี้เลยหรือไม่

- ① ไปอยู่ตอนนี้ --> ไป B114
- ② ไม่ไปอยู่ตอนนี้ --> ไป B114
- ③ ยังไม่ตัดสินใจ --> ไป B106-B113
- ④ ไม่ทราบ --> ไป B106-B113

B106-B113. การตัดสินใจของท่านในการที่จะไปอยู่ตอนนี้เลยขึ้นอยู่กับสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่

	ใช่	ไม่ใช่
- กรณีที่ท่านมีสุขภาพอ่อนแอลง เจ็บป่วยบ่อยๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีที่ท่านไม่มีที่อยู่/ถูกทอดทิ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีที่บุตรไม่ต้องการดูแลหรือถ้าท่านเป็นภาระให้กับบุตรมากเกินไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- กรณีที่บุตรปฏิบัติกับท่านไม่ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - กรณีที่ท่านไม่มีบุตรหรือหลาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - กรณีที่สภาพแวดล้อมและการดูแลในบ้านพักสำหรับผู้สูงอายุที่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - กรณีที่บุตรของท่านอนุญาต | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - กรณีอื่นๆ โปรดระบุ | | |

B114. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R^* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

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

- จบส่วน B การเก็ฏล -

Part C สถานะสุขภาพ

Ca สุขภาพ

Ca001. R/R* มีความบกพร่องทางด้านการเคลื่อนไหวร่างกายหรือไม่ ระดับใด

- ① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca003
- ② มีความบกพร่องน้อย
- ③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย
- ④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก
- ⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca002. กรณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย

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

Ca003. R/R* มีความบกพร่องทางด้านการมองเห็นหรือไม่ ระดับใด

- ① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca005
- ② มีความบกพร่องน้อย
- ③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย
- ④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก
- ⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca004. กรณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางด้านการมองเห็น

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

Ca005. R/R* มีความบกพร่องทางด้านการได้ยินหรือไม่ ระดับใด

- ① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca007
- ② มีความบกพร่องน้อย
- ③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย
- ④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก
- ⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca006. กรณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางด้านการได้ยิน

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

Ca007. R/R* มีความบกพร่องทางด้านการพูด / ออกเสียงหรือไม่ ระดับใด

- ① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca009
- ② มีความบกพร่องน้อย
- ③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย
- ④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก
- ⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca008. กรณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางด้านการพูด / ออกเสียง

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

Ca009. R/R* มีความบกพร่องทางด้านความจำ (สมอง ปัญญา สติ สมาธิ)หรือไม่ ระดับใด

- ① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca011
- ② มีความบกพร่องน้อย
- ③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย

④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก

⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca010. กรุณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางด้านความจำ (สมอง ปัญญา สติ สมาธิ)

① ไม่เป็นอุปสรรค

② เป็นอุปสรรคน้อย

③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

Ca011. R/R* มีความบกพร่องทางจิต หรือไม่ ระดับใด

① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca022

② มีความบกพร่องน้อย

③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย

④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก

⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca012. กรุณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางจิต

① ไม่เป็นอุปสรรค

② เป็นอุปสรรคน้อย

③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

Ca013. R/R* มีความบกพร่องทางด้านอื่น ๆ หรือไม่ ระดับใด

① ไม่มีความบกพร่อง -> ไป Ca016

② มีความบกพร่องน้อย

③ มีความบกพร่องค่อนข้างน้อย

④ มีความบกพร่องค่อนข้างมาก

⑤ มีความบกพร่องมาก

Ca014. กรุณาระบุความบกพร่องของ R/R* ทางด้านอื่น ๆ _____

Ca015. กรณาระบุระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวัน ที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางด้านอื่น ๆ ที่ R/R* ระบุในข้อ Ca020

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

“ส่วนต่อไปจะเป็นคำถามเกี่ยวกับโรคประจำตัว”

< โรคความดันโลหิตสูง >

Ca016. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง หรือไม่ ระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca020
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca017. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca018. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca019. โรคความดันโลหิตสูงของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย
- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

< โรคเบาหวาน/ น้ำตาลในเลือดสูง >

Ca020. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวาน / น้ำตาลในเลือดสูงหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

① ไม่เป็น -> ไป Ca024

② เป็น รุนแรงน้อย

③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย

④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก

⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca021. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวาน / น้ำตาลในเลือดสูง ปี พ.ศ. ไต พ.ศ. _____ (25xx)

Ca022. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเบาหวาน / น้ำตาลในเลือดสูงหรือไม่ อย่างไร

① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย

② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา

③ ฉีดยา / สมนุไพรมารับประทานเอง

④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)

⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca023. โรคเบาหวาน / น้ำตาลในเลือดสูงของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

① ไม่เป็นอุปสรรค

② เป็นอุปสรรคน้อย

③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

< โรคเนื้องอก >

Ca024. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเนื้องอก หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

① ไม่เป็น -> ไป Ca028

② เป็น รุนแรงน้อย

③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย

④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก

⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca025. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเนื้องอก เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca026. R/R* มีวิธีการดูแล โรคเนื้องอกหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca027. โรคเนื้องอกของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคปอดเรื้อรัง / ถุงลมโป่งพอง >

Ca028. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคปอดเรื้อรัง / ถุงลมโป่งพองหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca032
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca029. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคปอดเรื้อรัง / ถุงลมโป่งพองเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca030. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคปอดเรื้อรัง / ถุงลมโป่งพองหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา

- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca031. โรคปอดเรื้อรัง / ถุงลมโป่งพองของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< ตับ / ระบบทางเดินอาหาร >

Ca032. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับตับ / ระบบทางเดินอาหาร (เช่น ลำไส้ กระเพาะอาหาร) หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca036
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca033. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับตับ / ระบบทางเดินอาหาร (เช่น ลำไส้ กระเพาะอาหาร) เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca034. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับตับ / ระบบทางเดินอาหาร (เช่น ลำไส้ กระเพาะอาหาร) หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ซึ้อยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca035. โรคเกี่ยวกับตับ / ระบบทางเดินอาหาร (เช่น ลำไส้ กระเพาะอาหาร) ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคเกี่ยวกับไต / ระบบขับถ่ายปัสสาวะ >

Ca036. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับไต / ระบบขับถ่ายปัสสาวะหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca040
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca037. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับไต / ระบบขับถ่ายปัสสาวะ เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต พ.ศ. _____ (25xx)

Ca038. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับไต / ระบบขับถ่ายปัสสาวะหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca039. โรคเกี่ยวกับไต / ระบบขับถ่ายปัสสาวะของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคเกี่ยวกับหลอดเลือด / หัวใจ / ระบบการสูบฉีดโลหิต >

Ca040. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับหลอดเลือด / หัวใจ / ระบบการสูบ

ฉีดโลหิตหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca044
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca041. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับหลอดเลือด / หัวใจ / ระบบการสูบน้ำโลหิต เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca042. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับหลอดเลือด / หัวใจ / ระบบการสูบน้ำโลหิตหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca043. โรคเกี่ยวกับหลอดเลือด / หัวใจ / ระบบการสูบน้ำโลหิตของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคเกี่ยวกับสมอง / สมองเสื่อม >

Ca044. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับสมอง / สมองเสื่อมหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca048
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca045. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับสมอง / สมองเสื่อม เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต
พ.ศ. _____ (25xx)

Ca046. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับสมอง / สมองเสื่อมหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca047. โรคเกี่ยวกับสมอง / สมองเสื่อมของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำ
กิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคจิตเภท (โรคจิตเวช ปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรมที่ไม่ปกติ) >

Ca048. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคจิตเภท (โรคจิตเวช ปัญหาทางอารมณ์และ
พฤติกรรมที่ไม่ปกติ) หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca052
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca049. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคจิตเภท (โรคจิตเวช ปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรมที่ไม่ปกติ)
เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต พ.ศ. _____ (25xx)

Ca050. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคจิตเภท (โรคจิตเวช ปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรมที่ไม่ปกติ) หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)

⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca051. โรคจิตเภท (โรคจิตเวช ปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรมที่ไม่ปกติ) ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคไขข้อ / ข้ออักเสบ / ข้อเสื่อม >

Ca052. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคไขข้อ / ข้ออักเสบ / ข้อเสื่อมหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca056
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca053. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคไขข้อ / ข้ออักเสบ / ข้อเสื่อมเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต
พ.ศ. _____ (25xx)

Ca054. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคไขข้อ / ข้ออักเสบ / ข้อเสื่อมหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca055. โรคไขข้อ / ข้ออักเสบ / ข้อเสื่อมของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย
- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

< โรคเกี่ยวกับกระดูก / กระดูกพรุน >

Ca056. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูก / กระดูกพรุนหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca060
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca057. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูก / กระดูกพรุนเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต พ.ศ. _____ (25xx)

Ca058. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับกระดูก / กระดูกพรุนหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca059. โรคเกี่ยวกับกระดูก / กระดูกพรุนของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย) >

Ca060. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย) หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น (หรือ R/R* เป็นเพศหญิง) -> ไป Ca064
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย

④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก

⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca061. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย) เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca062. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย) หรือไม่ อย่างไร

① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย

② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา

③ ซั้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง

④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)

⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca063. โรคเกี่ยวกับต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย) ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

① ไม่เป็นอุปสรรค

② เป็นอุปสรรคน้อย

③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

< โรคเกี่ยวกับมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง) >

Ca064. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง) หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

① ไม่เป็น (หรือ R/R* เป็นเพศชาย) -> ไป Ca068

② เป็น รุนแรงน้อย

③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย

④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก

⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca065. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเกี่ยวกับมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง) เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca066. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคเกี่ยวกับมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง) หรือไม่ อย่างไร

① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย

② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา

- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca067. โรคเกี่ยวกับมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง) ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca068. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคอื่น ๆ อีกหรือไม่ (หากมีให้ใส่ข้อมูลที่มีผลกระทบต่อชีวิตมากที่สุดและระบุชื่อโรคในข้อถัดไป)

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca074
- ② เป็น

Ca069. โรคอื่น ๆ ที่ระบุไว้ข้างต้นที่แพทย์วินิจฉัยว่า R/R* เป็น กรณาระบุชื่อโรคที่ R/R* คิดว่ามีผลกระทบต่อชีวิตของ R/R* จากมากที่สุดไปน้อยที่สุดตามลำดับ

Ca070. โรคอื่น ๆ ที่ R/R* ระบุไว้ข้างต้น มีความรุนแรงระดับใด

- ① เป็น รุนแรงน้อย
- ② เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ④ เป็น รุนแรงมาก

Ca071. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคอื่น ๆ ที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต
พ.ศ. _____ (25xx)

Ca072. R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคอื่น ๆ ที่ระบุไว้ข้างต้น หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)

⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca073. โรคอื่นๆ ที่ระบุไว้ข้างต้น ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

< โรคมะเร็ง >

Ca074. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งสมองหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca078
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca075. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งสมองเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca076. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งสมองหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca077. โรคมะเร็งสมองของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca078. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งปอดหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca082
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca079. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งปอดเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca080. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งปอดหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca081. โรคมะเร็งปอดของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca082. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งตับ/ท่อน้ำดีหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca086
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca083. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งตับ/ท่อน้ำดีเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca084. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งตับ/ท่อน้ำดีเป็นหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca085. โรคมะเร็งตับ/ท่อน้ำดีเป็นของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรม ประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca086. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งกระเพาะ/ลำไส้หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca090
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca087. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งกระเพาะ/ลำไส้เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต
พ.ศ. _____ (25xx)

Ca088. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งกระเพาะ/ลำไส้หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca089. โรคมะเร็งกระเพาะ/ลำไส้ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรม ประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca090. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งเต้านม / มดลูก / ปากมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง)หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca094
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca091. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งเต้านม / มดลูก / ปากมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง)เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต พ.ศ. _____ (25xx)

Ca092. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งเต้านม / มดลูก / ปากมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง)หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca093. โรคมะเร็งเต้านม / มดลูก / ปากมดลูก / รังไข่ (ผู้หญิง)ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca094. [Preload] R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย)หรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca098

- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca095. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย)เป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต
พ.ศ. _____ (25xx)

Ca096. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย)หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซ้ำยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca097. โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (ผู้ชาย)ของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำ
กิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca098. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งผิวหนังหรือไม่ และมีความรุนแรงระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca102
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca099. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งผิวหนังเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต
พ.ศ. _____ (25xx)

Ca100. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งผิวหนังหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา

- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca101. โรคมะเร็งผิวหนังของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca102. R/R* เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นมะเร็งอื่นๆหรือไม่ (หากมีให้ใส่ข้อมูลและระบุชื่อมะเร็งในข้อถัดไป)

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca107
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca103. มะเร็งอื่นๆ ในข้อข้างต้น คือ _____

Ca104. R/R* ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งอื่นๆเป็นครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต

พ.ศ. _____ (25xx)

Ca105. R/R* มีวิธีการดูแล โรคมะเร็งอื่นๆหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca106. โรคมะเร็งอื่นๆของ R/R* เป็นระดับอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

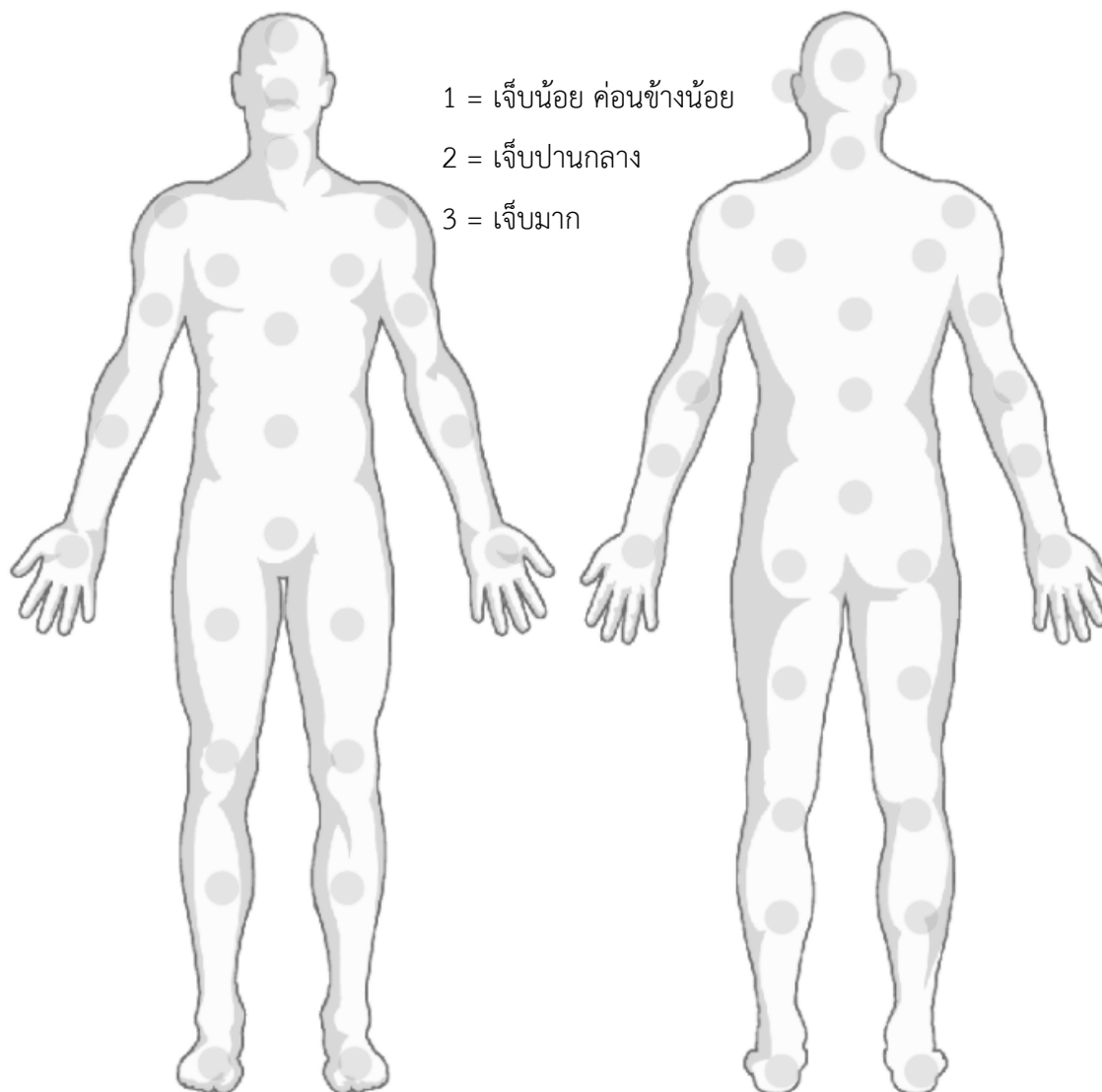
- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย

- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็นอุปสรรคมาก

“ต่อไปนี้จะเป็นการถามเกี่ยวกับอาการปวดตามร่างกาย”

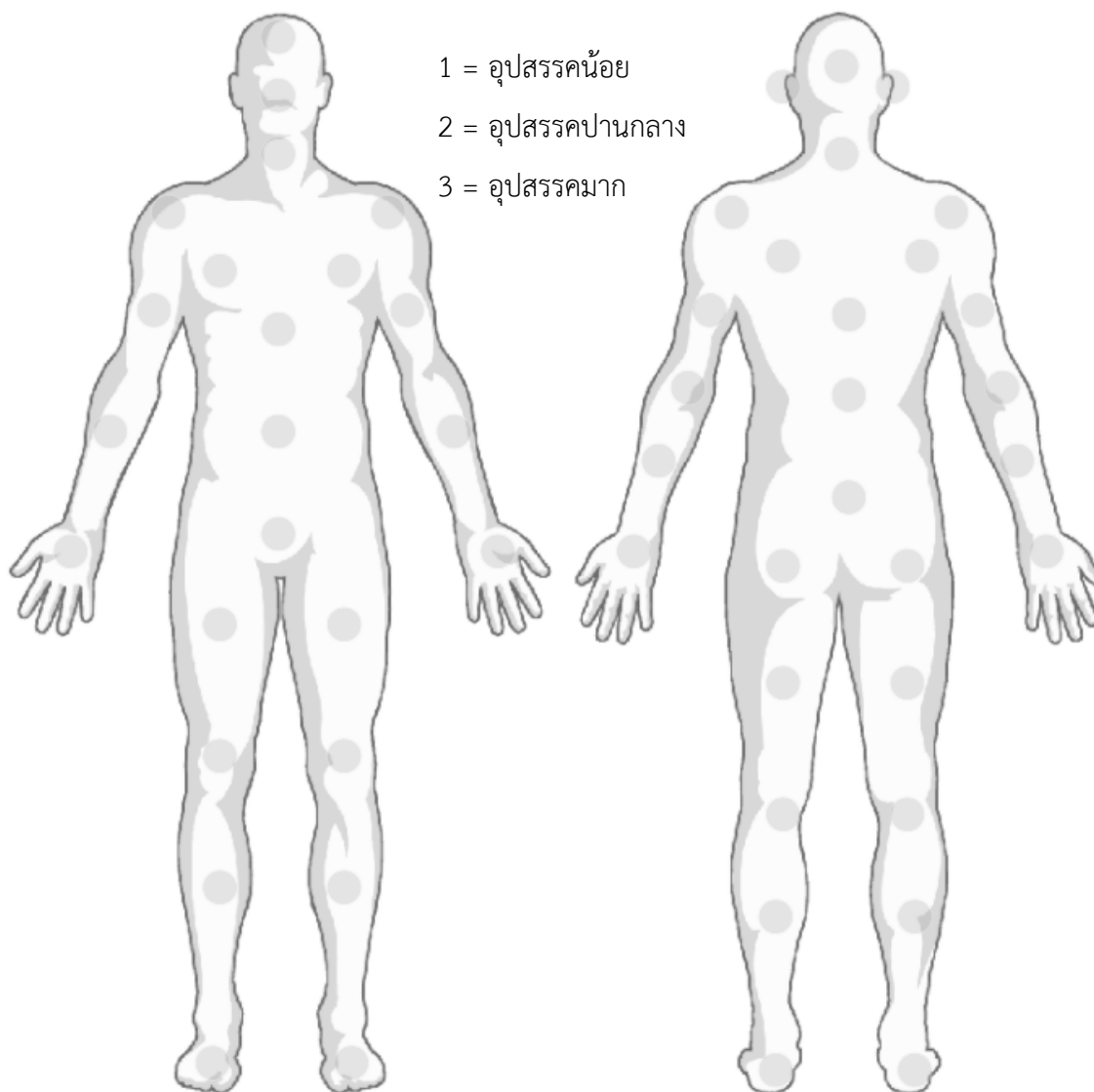
Ca107-Ca159. R/R* มีอาการปวด/เจ็บส่วนต่างๆของร่างกายจุดใด และความรุนแรงของความปวด / เจ็บอยู่ในระดับใด

[IWER: ให้เลือกใส่ระดับความรุนแรงของความปวด ในวงกลมตามตำแหน่งที่ R/R* มีอาการปวด/เจ็บโดย 1 = เจ็บน้อย ค่อนข้างน้อย, 2= เจ็บปานกลาง, 3 = เจ็บมาก]



Ca160-Ca212. อาการปวดตามจุดต่างๆ เป็นอุปสรรคต่อการใช้ชีวิตระดับใด

[IWER: ให้เลือกใส่ระดับอุปสรรค ในวงกลมตามตำแหน่งที่ R/R* มีอาการปวด/เจ็บ โดย 1 = อุปสรรคน้อย, 2= อุปสรรคปานกลาง, 3 = อุปสรรคมาก]



“ต่อไปจะถามเกี่ยวกับการประสบอุบัติเหตุในช่วงหลังจากการสัมภาษณ์ครั้งที่ผ่านมา”

Ca213. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* เคยประสบอุบัติเหตุจนมีผลต่อสุขภาพร่างกายหรือไม่

- ① ไม่เคย -> ไป Ca235
- ② เคย -> ไป Ca214

Ca214. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* เคยประสบอุบัติเหตุทางจราจร หรือไม่

- ① ไม่เคย -> ไป Ca218
- ② เคย

Ca215. อุบัติเหตุจราจรที่ R/R* ประสบในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา นั้น ทำให้ R/R* มีปัญหาการเคลื่อนไหวร่างกายหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่เป็นปัญหา
- ② เป็นปัญหาชั่วคราว
- ③ เป็นปัญหาถาวร

Ca216. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ประสบอุบัติเหตุทางจราจร จำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Ca217. อุบัติเหตุจราจร ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca218. R/R* มีความกังวลหรือกลัวการเดินทางบนท้องถนนหรือการเดินทางด้วยพาหนะ หลังจากเกิดอุบัติเหตุหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีความกังวล
- ② มีความกังวลน้อย
- ③ มีความกังวลค่อนข้างน้อย
- ④ มีความกังวลค่อนข้างมาก (แต่ยังเดินทางสัญจรบนถนน / พาหนะได้เป็นปกติ)
- ⑤ มีความกังวลมาก (จนเดินทางสัญจรบนถนน / พาหนะไม่เป็นปกติ)

Ca219. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* เคยประสบอุบัติเหตุสั่นทกล้ม หรือไม่

- ① ไม่เคย -> ไป Ca224

② เคย

Ca220. อุบัติเหตุลื่นหกล้มที่ R/R* ประสบในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา นั้น ทำให้ R/R* มีปัญหาการเคลื่อนไหวร่างกายหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่เป็นปัญหา
- ② เป็นปัญหาชั่วคราว
- ③ เป็นปัญหาถาวร

Ca221. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ประสบอุบัติเหตุลื่นหกล้ม จำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Ca222. อุบัติเหตุลื่นหกล้ม ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca223. R/R* มีความกังวลหรือกลัวการลื่นหกล้มหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีความกังวล
- ② มีความกังวลน้อย
- ③ มีความกังวลค่อนข้างน้อย
- ④ มีความกังวลค่อนข้างมาก (แต่ยังทำกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ)
- ⑤ มีความกังวลมาก (จนทำกิจวัตรประจำวันไม่เป็นปกติ)

Ca224. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* เคยประสบอุบัติเหตุถูกของตกใส่ / ของกระแทกใส่ หรือไม่

- ① ไม่เคย -> ไป Ca229
- ② เคย

Ca225. อุบัติเหตุถูกของตกใส่ / ของกระแทกใส่ที่ R/R* ประสบในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา นั้น ทำให้ R/R* มีปัญหาการเคลื่อนไหวร่างกายหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่เป็นปัญหา
- ② เป็นปัญหาชั่วคราว
- ③ เป็นปัญหาถาวร

Ca226. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ประสบอุบัติเหตุรถตกใส่ / ของกระแทกใส่ จำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Ca227. อุบัติเหตุรถตกใส่ / ของกระแทกใส่ ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca228. R/R* มีความกังวลหรือกลัวรถตกใส่ / ของกระแทกใส่หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีความกังวล
- ② มีความกังวลน้อย
- ③ มีความกังวลค่อนข้างน้อย
- ④ มีความกังวลค่อนข้างมาก (แต่ยังทำกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ)
- ⑤ มีความกังวลมาก (จนทำกิจวัตรประจำวันไม่เป็นปกติ)

Ca229. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ประสบอุบัติเหตุ อื่นๆ (หากมีให้ใส่ที่มีผลกระทบต่อชีวิตมากที่สุดและระบุชื่ออุบัติเหตุในข้อถัดไป)

- ① ไม่เคย -> ไป Ca235
- ② เคย

Ca230. อุบัติเหตุอื่น ๆ ในข้อข้างต้น กรุณาระบุอุบัติเหตุที่ R/R* คิดว่ามีผลกระทบต่อชีวิตของ R/R* จากมากที่สุดไปน้อยที่สุดตามลำดับ

Ca231. อุบัติเหตุที่ระบุในข้อ Ca124 ที่ R/R* ประสบในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา นั้น ทำให้ R/R* มีปัญหาการเคลื่อนไหวร่างกายหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่เป็นปัญหา
- ② เป็นปัญหาชั่วคราว
- ③ เป็นปัญหาถาวร

Ca232. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ประสบอุบัติเหตุที่ระบุในข้อ Ca124 จำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Ca233. อุบัติเหตุที่ระบุในข้อ Ca124 ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca234. R/R* มีความกังวลประสບอุบัติเหตุอื่นๆ หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีความกังวล
- ② มีความกังวลน้อย
- ③ มีความกังวลค่อนข้างน้อย
- ④ มีความกังวลค่อนข้างมาก (แต่ยังทำกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ)
- ⑤ มีความกังวลมาก (จนทำกิจวัตรประจำวันไม่เป็นปกติ)

“ต่อไปจะถามเกี่ยวกับอาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่”

Ca235. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีปัญหาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีปัญหาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ -> ไป Ca239
- ② กลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ดบ้าง เฉลี่ยไม่เกิน 5 วันต่อเดือน
- ③ กลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ดบ้าง เฉลี่ยประมาณ 5 – 15 วันต่อเดือน
- ④ กลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ดบ่อย ๆ มากกว่า 15 วันต่อเดือน
- ⑤ กลั้นปัสสาวะไม่อยู่หรือมีอาการปัสสาวะเล็ด เป็นประจำ

Ca236. R/R* มีวิธีการดูแล / ปฏิบัติตนเกี่ยวกับปัญหาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ / ปัสสาวะเล็ด (ตอบทุกข้อที่ปฏิบัติ) (หากไม่ได้ทำอะไรเลยให้ข้ามไปข้อถัดไป)

- ปัสสาวะให้บ่อยหรือถี่ขึ้น
- ใช้อุปกรณ์ช่วยซึมซับ เช่น แผ่นอนามัยซึมซับ กางเกงผ้าอ้อมสำหรับผู้ใหญ่
- ทำกายบริหารเพื่อกระชับหูรูด
- ปรึกษาแพทย์

Ca237. ในรอบเดือนที่ผ่านมา R/R* ใช้ผลิตภัณฑ์ช่วยในการดูดซับปัสสาวะ เช่น ผ้าอ้อมสำหรับผู้ใหญ่ แผ่นอนามัยซึมซับหรือไม่ บ่อยเพียงใด

- ① ไม่ใช่เลย
- ② ใช้กระดาษหรือแผ่นอนามัยซึมซับนาน ๆ ครั้ง แต่ไม่ใช่ผ้าอ้อม / กางเกงซึมซับ
- ③ ใช้กระดาษหรือแผ่นอนามัยซึมซับบ่อย ๆ หรือเป็นประจำ แต่ไม่ใช่ผ้าอ้อม / กางเกงซึมซับ
- ④ ใช้กระดาษหรือแผ่นอนามัยซึมซับบ่อย ๆ หรือเป็นประจำ และใช้ผ้าอ้อม / กางเกงซึมซับ บ้างบางครั้ง
- ⑤ ใช้ผ้าอ้อม / กางเกงซึมซับ เป็นประจำ

Ca238. การกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ / ปัสสาวะเล็ด ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

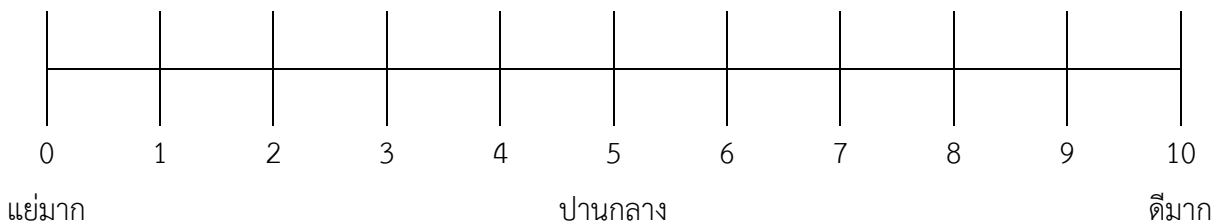
- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย
- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็นอุปสรรคมาก

“ต่อไปจะถามเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพดวงตาและการมองเห็น”

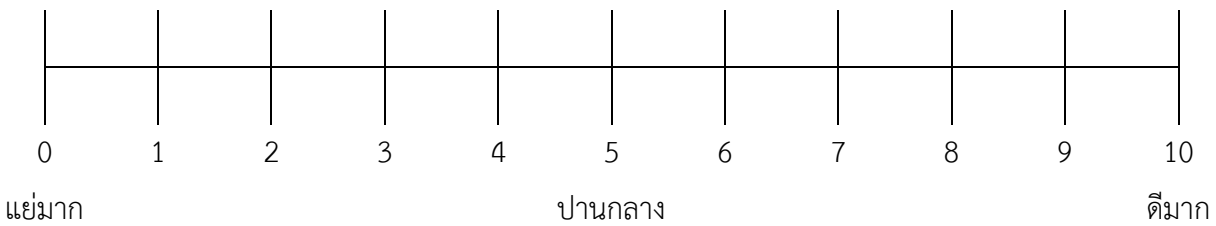
Ca239. ปัจจุบัน R/R* ใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตาหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ใช่เลย -> ไป Ca241
- ② ใช้เฉพาะเวลาที่ต้องทำกิจกรรมบางอย่าง เช่น อ่านหนังสือ -> ไป Ca240
- ③ ใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตาบางเวลา หรือบางวัน -> ไป Ca240
- ④ ใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตาเกือบตลอดเวลา แต่ไม่ประจำ -> ไป Ca240
- ⑤ ใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตาตลอดเวลา (ยกเว้นตอนนอน, ตอนอาบน้ำ) -> ไป Ca240

Ca240. โดยรวม R/R* คิดว่าความสามารถในการมองเห็นของ R/R* ในปัจจุบัน อยู่ในระดับใด กรณีใช้แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา



Ca241. โดยรวม R/R* คิดว่าความสามารถในการมองเห็นของ R/R* ในปัจจุบัน อยู่ในระดับใด **กรณีไม่ใช่แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา**



Ca242. ปัจจุบัน R/R* มีอาการตาบอดหรือแพทย์วินิจฉัยว่ากำลังจะตาบอดหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ใช่ -> ไป Ca244
- ② ตาบอดหรือกำลังจะบอด 1 ข้าง -> ไป Ca243
- ③ ตาบอดหรือกำลังจะบอด 2 ข้าง -> ไป Ca243

Ca243. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีบำบัด / ดูแล / รักษาดวงตาจากอาการตาบอดหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มีการบำบัด / ดูแล / รักษา
- ② บำบัด / ดูแล / รักษาเองโดยไม่ได้พบแพทย์
- ③ บำบัด / ดูแล / รักษาโดยแพทย์ แต่ไม่มีการผ่าตัดและไม่มีแผนจะผ่าตัดเปลี่ยนถ่ายดวงตา เลนส์ จอประสาทตา หรืออื่น ๆ
- ④ บำบัด / ดูแล / รักษาโดยแพทย์ และกำลังรอการผ่าตัด หรือเปลี่ยนถ่ายดวงตา เลนส์ จอประสาทตา หรืออื่น ๆ
- ⑤ บำบัด / ดูแล / รักษาโดยแพทย์ และมีการผ่าตัด หรือเปลี่ยนถ่ายดวงตา เลนส์ จอประสาทตา หรืออื่น ๆ ไปแล้ว

Ca244. ปัจจุบัน R/R* มีอาการสายตาสั้น สายตายาว หรือสายตาเอียง หรือไม่ (กรณีระบุทุกอาการที่เป็น)
(หากไม่ได้มีอาการให้ข้ามไป Ca247)

- มีอาการสายตาสั้น
- มีอาการสายตายาว
- มีอาการสายตาเอียง

Ca245. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาอาการสายตาสั้น สายตายาว สายตาเอียง อย่างไร

- ① ไม่ทำอะไรเลย ไม่มีการดูแล / รักษา (รวมทั้งไม่ใช่แว่นหรือเลนส์ปรับสายตา)
- ② ดูแลตัวเอง (เช่น ควบคุมแสงสว่างให้เหมาะสม) โดยไม่ใช้ยา
- ③ วดสายตาประกอบแว่นตามร้านแว่นทั่วไป โดยไม่ได้พบแพทย์ และ / หรือ ซึ้อยามาหยอดตาหรือรับประทานเอง

④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง (ไม่สม่ำเสมอ)

⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca246. ปัญหาสายตาสั้น / สายตายาว / สายตาเอียง ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

① ไม่เป็นอุปสรรค

② เป็นอุปสรรคน้อย

③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

Ca247. ปัจจุบัน R/R* เป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นต้อในดวงตาชนิดใดบ้าง หรือไม่ (กรุณาระบุต่อทุกชนิดที่เป็น) (หากไม่ได้มีอาการให้ข้ามไป Ca250)

เป็นต้อหิน

เป็นต้อกระจก

เป็นต้อเนื้อ

เป็นต้อลม

Ca248. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาต้อ อย่างไร

① ไม่มีการดูแล / รักษา

② ดูแล / รักษาเองโดยไม่ได้พบแพทย์

③ ดูแล / รักษาโดยแพทย์ แต่ไม่มีการผ่าตัดและไม่มีแผนจะผ่าตัดในช่วง 6 เดือนต่อจากนี้

④ บำบัด / ดูแล / รักษาโดยแพทย์ และมีแผนจะผ่าตัดในช่วง 6 เดือนต่อจากนี้

⑤ บำบัด / ดูแล / รักษาโดยแพทย์ และมีการผ่าตัดไปแล้ว

Ca249. ปัญหาต้อ ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

① ไม่เป็นอุปสรรค

② เป็นอุปสรรคน้อย

③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย

④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

Ca250. ปัจจุบัน R/R* มีอาการตาแห้ง หรือ ตามัว หรือไม่ (กรุณาระบุทุกอาการที่เป็น) (หากไม่ได้มีอาการให้ข้ามไป Ca253

- มีอาการตาแห้งเป็นครั้งคราว
- มีอาการตาแห้งเป็นประจำ / บ่อย ๆ
- มีอาการตามัวเป็นครั้งคราว
- มีอาการตามัวเป็นประจำ / บ่อย ๆ

Ca251. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาอาการ ตาแห้ง หรือ ตามัว อย่างไร

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (เช่น ควบคุมแสงสว่างให้เหมาะสม) โดยไม่ใช้ยา
- ③ ดูแลตัวเอง และซื้อยา / สมุนไพรมาหยอดตาหรือรับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca252. อาการตาแห้ง ตามัว ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca253. ปัจจุบัน R/R* มีโรคหรืออาการเกี่ยวกับดวงตา/การมองเห็นอื่นๆ หรือไม่

- ① ไม่มี --> ไป Ca257
- ② มี

Ca254. ปัจจุบัน R/R* มีโรคหรืออาการเกี่ยวกับดวงตา / การมองเห็นอื่นๆ หรือไม่ (กรุณาระบุทุกโรค / อาการที่เป็น โดยเรียงลำดับตามความรุนแรงของโรคหรืออาการ /อาการจากมากไปน้อย)

Ca255. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีการดูแล / รักษาโรคหรืออาการเกี่ยวกับดวงตา/สายตา/การมองเห็น ที่ R/R* ระบุข้างต้นว่าเป็น อย่างไร (อาการที่หนักที่สุด)

- ① ไม่มีการรักษา ไม่ทำอะไรเลย
- ② ดูแลตัวเอง (เช่น บริหารดวงตา ควบคุมแสงสว่าง ฯลฯ) โดยไม่ใช้ยา

- ③ ซึ้อยา / สมุนไพรมาหยอดตาหรือรับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca256. โรคหรืออาการเกี่ยวกับดวงตา / สายตา / การมองเห็น ที่ระบุในข้อ Ca145 ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

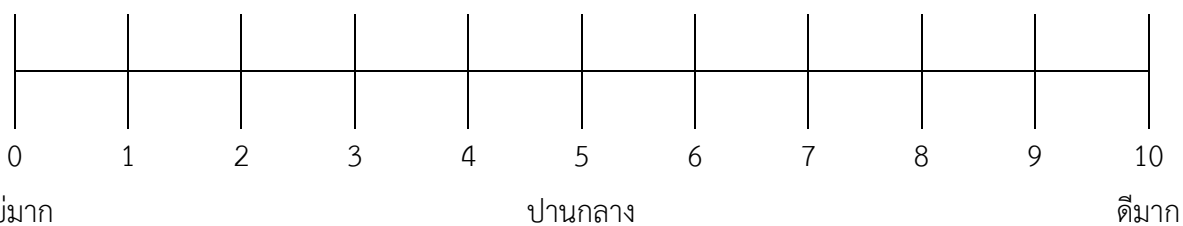
- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย
- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็นอุปสรรคมาก

“ส่วนต่อไปจะถามเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพและการได้ยิน”

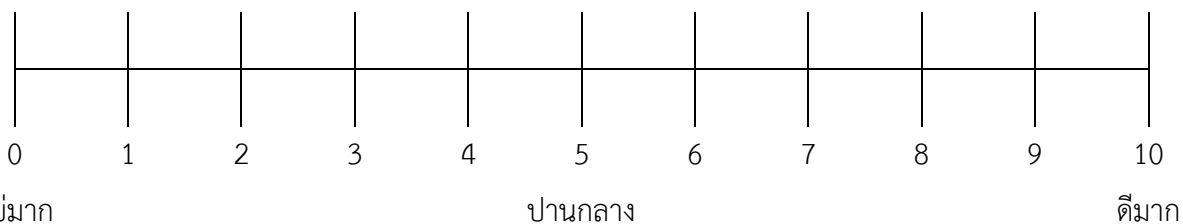
Ca257. ปัจจุบัน R/R* ใช้เครื่องช่วยฟังหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ใช่เลย -> ไป Ca259
- ② ใช้เฉพาะเวลาที่ต้องทำกิจกรรมบางอย่าง เช่น ไปงานสังคม -> ไป Ca258
- ③ ใช้อุปกรณ์ช่วยฟังบางเวลา หรือบางวัน -> ไป Ca258
- ④ ใช้อุปกรณ์ช่วยฟังเกือบตลอดเวลา แต่ไม่ประจำ -> ไป Ca258
- ⑤ ใช้อุปกรณ์ช่วยฟังตลอดเวลา (ยกเว้นตอนนอน) -> ไป Ca258

Ca258. โดยรวม R/R* คิดว่าความสามารถในการได้ยินของ R/R* ในปัจจุบัน อยู่ในระดับใด **กรณีใช้อุปกรณ์ช่วยฟัง**



Ca259. โดยรวม R/R* คิดว่าความสามารถในการได้ยินของ R/R* ในปัจจุบัน อยู่ในระดับใด **กรณีไม่ใช้อุปกรณ์ช่วยฟัง**



Ca260. ปัจจุบัน R/R* มีปัญหาเกี่ยวกับหูหรือไม่ และความรุนแรงในระดับใด

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca262
- ② เป็น รุนแรงน้อย
- ③ เป็น รุนแรงค่อนข้างน้อย
- ④ เป็น รุนแรงค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็น รุนแรงมาก

Ca261. โรคหรืออาการเกี่ยวกับหูของ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca262. R/R* มีอาการหูหนวก หรือแพทย์วินิจฉัยว่าหูกำลังจะหนวกหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่เป็น -> ไป Ca265
- ② หูหนวกหรือกำลังจะหูหนวก 1 ข้าง -> ไป Ca263
- ③ หูหนวกหรือกำลังจะหูหนวก2 ข้าง -> ไป Ca263

Ca263. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีบำบัด / ดูแล / รักษา อาการหูหนวกหรือกำลังจะหูหนวก อย่างไร

- ① ไม่ทำอะไรเลย ไม่มีการบำบัด / ดูแล / รักษา (รวมทั้งไม่มีอุปกรณ์ช่วยฟัง)
- ② ดูแล / รักษา ด้วยตัวเอง (เช่น หลีกเลี้ยงที่มีเสียงดังมาก ฯลฯ) โดยไม่ได้พบแพทย์ และไม่ใช้อุปกรณ์ช่วยฟัง
- ③ ซื่อ / จัดหาอุปกรณ์ช่วยฟังมาใช้เอง โดยไม่ได้พบแพทย์ และ / หรือ ซื่อยามาหยอดหูหรือรับประทานเอง
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca264. อาการหูหนวกหรือกำลังจะหูหนวกของ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย
- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก

⑤ เป็นอุปสรรคมาก

Ca265. R/R* มีอาการหูแว่ว (ได้ยินเสียงแว่ว หรือเสียงสะท้อน) หูอื้อ น้ำในหูไม่เท่ากัน หรือ หูน้ำหนวก / อักเสบ / เป็นหนองหรือไม่ (กรุณาระบุทุกอาการที่เป็น) (หากไม่เป็นให้ข้ามไป Ca268)

- มีอาการหูแว่ว (ได้ยินเสียงแว่ว หรือเสียงสะท้อน)
- มีอาการหูอื้อ
- มีอาการน้ำในหูไม่เท่ากัน
- หูน้ำหนวก / อักเสบ / เป็นหนอง

Ca266. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีบำบัด / ดูแล / รักษา อาการหูแว่ว (ได้ยินเสียงแว่ว หรือเสียงสะท้อน) หูอื้อ น้ำในหูไม่เท่ากัน หรือ หูน้ำหนวก / อักเสบ / เป็นหนอง อย่างไร

- ① ไม่ทำอะไรเลย ไม่มีการบำบัด / ดูแล / รักษา
- ② ดูแล / รักษา ด้วยตัวเองโดยไม่ได้พบแพทย์ และไม่ใช้อุปกรณ์หรือยา
- ③ ดูแล / รักษา ด้วยตัวเอง และหาซื้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง หรือซื้ออุปกรณ์มาใช้เอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้ผ่าตัด และไม่มีแผนจะผ่าตัดภายใน 1 ปีนับจากนี้
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยมีการผ่าตัดหรือมีแผนจะผ่าตัดภายใน 1 ปีนับจากนี้

Ca267. อาการหูแว่ว (ได้ยินเสียงแว่ว หรือเสียงสะท้อน) หูอื้อ น้ำในหูไม่เท่ากัน หรือ หูน้ำหนวก / อักเสบ / เป็นหนองของ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca268. ปัจจุบัน R/R* มีโรคหรืออาการเกี่ยวกับหู หรือ การได้ยินอื่น ๆ หรือไม่

- ① ไม่มี -> ไป Ca272
- ② มี

Ca269. ปัจจุบัน R/R* มีโรคหรืออาการเกี่ยวกับหู หรือ การได้ยินอื่น ๆ หรือไม่ (กรุณาระบุทุกโรค / อาการที่เป็น)

Ca270. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีบำบัด / ดูแล / รักษาโรคหรืออาการเกี่ยวกับหู หรือ การได้ยินอื่น ๆ ที่ R/R ระบุว่าเป็นอย่างหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ทำอะไรเลย ไม่มีการบำบัด / ดูแล / รักษา
- ② ดูแล / รักษา ด้วยตัวเองโดยไม่ได้พบแพทย์ และไม่ใช้อุปกรณ์หรือยา
- ③ ดูแล / รักษา ด้วยตัวเอง และหาซื้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง หรือซื้ออุปกรณ์มาใช้เอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ โดยพบแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca271. โรคหรืออาการเกี่ยวกับหู หรือ การได้ยินอื่น ๆ ที่ R/R ระบุว่าเป็นอย่างหรือไม่ ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

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

Ca272. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* เคยเข้ารับการผ่าตัดหู หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของหู หรือไม่ อะไรบ้าง

- ① ไม่เคย
- ② เคยผ่าตัดใบหู
- ③ เคยผ่าตัดรูหูชั้นนอก
- ④ เคยผ่าตัดรูหูชั้นกลาง
- ⑤ เคยผ่าตัดรูหูชั้นใน
- ⑥ เคยผ่าตัดส่วนอื่น ๆ ของหู (โปรดระบุด้านล่าง)

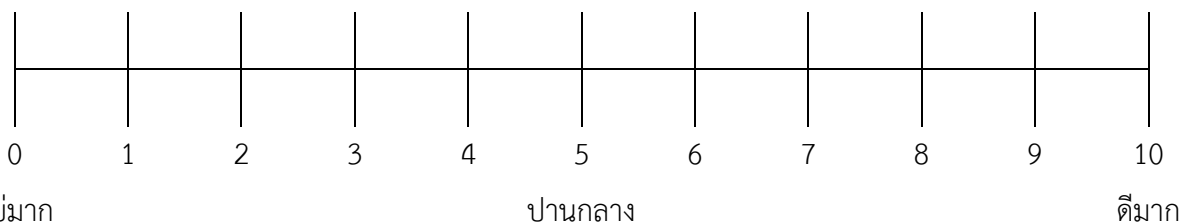
Ca273. อื่นๆ ในข้อข้างต้นคือ _____

“ส่วนต่อไปจะถามเกี่ยวกับสุขภาพเหงือกและช่องปาก”

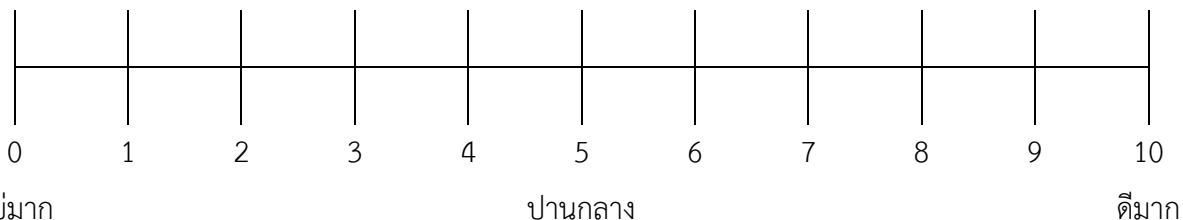
Ca274. ปัจจุบัน R/R* ใส่ฟันปลอมหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ใส่เลย -> ไป Ca276
- ② ใส่ฟันปลอม -> ไป Ca275

Ca275. โดยรวม R/R* คิดว่าความสามารถของ R/R* ในการขบเคี้ยวอาหาร ในปัจจุบัน อยู่ในระดับใด **กรณีใส่ฟันปลอม**



Ca276. โดยรวม R/R* คิดว่า ความสามารถของ R/R* ในการขบเคี้ยวอาหาร ในปัจจุบัน อยู่ในระดับใด **กรณีไม่ใส่ฟันปลอม หรือใส่ฟันปลอมแบบถอดได้**



Ca277. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีโรคหรืออาการผิดปกติเกี่ยวกับเหงือก ฟัน หรือช่องปาก หรือไม่ อย่างไร (หากไม่มีให้ข้ามไปข้อ 170)

- มีอาการ / หรือ โรคเหงือก
- มีอาการ / หรือ โรคเกี่ยวกับฟัน
- มีอาการ / หรือ โรคเกี่ยวกับช่องปาก
- มีอาการ / หรือ โรคเกี่ยวกับอวัยวะอื่น ๆ ในปาก (ระบุ) _____

Ca278. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีวิธีบำบัด / ดูแล / รักษา โรคหรืออาการผิดปกติเกี่ยวกับเหงือก ฟัน หรือช่องปาก หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ทำอะไรเลย ไม่มีการบำบัด / ดูแล / รักษา
- ② ดูแล / รักษา ด้วยตัวเอง (เช่น ใช้น้ำเกลือบ้วนปาก ฯลฯ) โดยไม่ได้พบแพทย์ และไม่ใช้ยา
- ③ ดูแล / รักษา ด้วยตัวเอง และหาซื้อยา / สมุนไพรมารับประทานเอง โดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์
- ④ อยู่ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์ แต่ไม่ได้พบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง (ไม่สม่ำเสมอ)
- ⑤ อยู่ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์ โดยพบทันตแพทย์สม่ำเสมอเป็นประจำ / ตามนัด

Ca279. โรคหรืออาการเกี่ยวกับเหงือก ฟัน หรือช่องปาก ทำให้ R/R* มีอุปสรรคต่อการทำงาน / การหารายได้ / การทำกิจกรรมประจำวันหรือไม่ ในระดับใด

- ① ไม่เป็นอุปสรรค
- ② เป็นอุปสรรคน้อย

- ③ เป็นอุปสรรคค่อนข้างน้อย
- ④ เป็นอุปสรรคค่อนข้างมาก
- ⑤ เป็นอุปสรรคมาก

Ca280. โดยปกติ R/R* พบทันตแพทย์เป็นประจำทุก 6 เดือน หรือไม่

- ① ไม่ใช่
- ② ใช่

“ส่วนต่อไปจะถามเกี่ยวกับสัดส่วนร่างกาย”

Ca281. [Preload] น้ำหนักตัวของ R/R* กี่โลกรัม

_____ กิโลกรัม

Ca282. [Preload รอบพุงของ R/R* กี่เซนติเมตร .ในปัจจุบัน (วัดรอบตัวผ่านสะดือ) 1 นิ้ว=2.54 เซนติเมตร

_____ เซนติเมตร

Ca283. [Preload ส่วนสูงของ R/R* กี่เซนติเมตร

_____ เซนติเมตร

Ca284. เปรียบเทียบระหว่างปีนี้กับ 1 ปีหรือ 2 ปีที่แล้ว น้ำหนักตัวของ R/R* มีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ อย่างไร

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

Ca285. เปรียบเทียบระหว่างปีนี้กับปีที่แล้ว ส่วนสูงของ R/R* มีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ อย่างไร

- ① ส่วนสูงลดลงมากกว่า 2 cm
- ② ส่วนสูงลดลงประมาณ 1.5 – 2 cm
- ③ ส่วนสูงลดลงประมาณ 0.5 – 1 cm
- ④ ส่วนสูงลดลงไม่เกิน 0.5 cm
- ⑤ ส่วนสูงเท่าเดิมหรือประมาณเท่าเดิม
- ⑥ ไม่ทราบ

Ca286. โดยเฉลี่ย R/R* ออกกำลังกายกี่วัน / สัปดาห์

- ① ไม่ออกกำลังกาย -> ไป Ca287

- ② 1 – 2 วันต่อสัปดาห์ -> ไป Ca288
- ③ 3 – 4 วันต่อสัปดาห์ -> ไป Ca288
- ④ 5 – 6 วันต่อสัปดาห์ -> ไป Ca288
- ⑤ ทุกวัน -> ไป Ca288

Ca287. โดยมากแล้ว เหตุผลหลักที่ทำให้ R/R* ไม่ออกกำลังกายคืออะไร

- ① ไม่มีเวลา -> ไป Ca290
- ② ชี้เกียจ -> ไป Ca290
- ③ ไม่ชอบการออกกำลังกาย -> ไป Ca290
- ④ ไม่มีสถานที่ที่จะไปออกกำลังกายได้ -> ไป Ca290
- ⑤ ไม่มีเพื่อน / ญาติไปด้วย -> ไป Ca290
- ⑥ ไม่เคยคิด / ไม่เห็นความสำคัญ -> ไป Ca290
- ⑦ มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ -> ไป Ca290
- ⑧ ไม่มี เพราะออกกำลังกายอยู่แล้ว -> ไป Ca290

Ca288. โดยมากแล้ว ในวันที่ R/R* ออกกำลังกาย R/R* ออกกำลังกายเป็นระยะเวลาานเพียงใด

- ① ไม่เกิน 15 นาที
- ② มากกว่า 15 นาทีแต่ไม่เกิน 30 นาที
- ③ มากกว่า 30 นาทีแต่ไม่เกิน 45 นาที
- ④ มากกว่า 45 นาทีแต่ไม่เกิน 1 ชั่วโมง
- ⑤ มากกว่าหรือเท่ากับ 1 ชั่วโมง

Ca289. สถานที่ที่ R/R* ออกกำลังกายเป็นประจำหรือเป็นส่วนใหญ่ คือที่ใด

- ① ออกกำลังกายที่บ้าน
- ② ออกกำลังกายที่สวนสาธารณะของชุมชน / หมู่บ้าน
- ③ ออกกำลังกายที่สวนสาธารณะของเขต / เทศบาล / จังหวัด
- ④ ออกกำลังกายที่สถานออกกำลังกายของเอกชน / Sport Club / Fitness Center
- ⑤ ออกกำลังกายที่อื่น ๆ ระบุ _____

Ca290. ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา พฤติกรรมการออกกำลังกายตามที่ระบุข้างต้น R/R* ปฏิบัติมานานเพียงใด

- ① น้อยกว่า 6 เดือน
- ② มากกว่า 6 เดือนแต่ไม่เกิน 1 ปี
- ③ มากกว่า 1 ปีแต่ไม่เกิน 1.5 ปี
- ④ มากกว่า 1.5 ปีแต่ไม่เกิน 2 ปี

⑤ ตลอด 2 ปี

Ca291. โดยปกติ R/R* เข้านอนเวลาใด

- ① ก่อน 22.00 น.
- ② 22.00 – 24.00 น.
- ③ 24.01 – 02.00 น.
- ④ หลัง 02.00 น.

Ca292. โดยปกติ R/R* ตื่นนอนเวลาใด

- ① ก่อน 06.00 น.
- ② 06.00 – 08.00 น.
- ③ 08.01 – 10.00 น.
- ④ หลัง 10.00 น.

Ca293. เมื่อวานนี้ R/R* รับประทานอาหารเช้า หรือไม่

- ① กิน
- ② ไม่กิน
- ③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca294. เมื่อวานนี้ R/R* รับประทานอาหารระหว่างมือเช้าและกลางวัน หรือไม่

- ① กิน
- ② ไม่กิน
- ③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca295. เมื่อวานนี้ R/R* รับประทานอาหารกลางวัน หรือไม่

- ① กิน
- ② ไม่กิน
- ③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca296. เมื่อวานนี้ R/R* รับประทานอาหารระหว่างมือกลางวันและเย็น หรือไม่

- ① กิน
- ② ไม่กิน
- ③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca297. เมื่อวานนี้ R/R* รับประทานอาหารเย็น หรือไม่

- ① กิน
- ② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca298. เมื่อวานนี้ R/R* รับประทานอาหารมื้อค่ำ/ดึก หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca299. เมื่อ 2 วันก่อนหน้าวันนี้ (วันก่อนเมื่อวาน) R/R* รับประทานอาหารเช้า หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca300. เมื่อ 2 วันก่อนหน้าวันนี้ (วันก่อนเมื่อวาน) R/R* รับประทานอาหารระหว่างมื้อเช้าและกลางวัน หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca301. เมื่อ 2 วันก่อนหน้าวันนี้ (วันก่อนเมื่อวาน) R/R* รับประทานอาหารกลางวัน หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca302. เมื่อ 2 วันก่อนหน้าวันนี้ (วันก่อนเมื่อวาน) R/R* รับประทานอาหารระหว่างมือกกลางวันและเย็น หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca303. เมื่อ 2 วันก่อนหน้าวันนี้ (วันก่อนเมื่อวาน) R/R* รับประทานอาหารเย็น หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

Ca304. เมื่อ 2 วันก่อนหน้าวันนี้ (วันก่อนเมื่อวาน) R/R* รับประทานอาหารมื้อค่ำ/ดึก หรือไม่

① กิน

② ไม่กิน

③ ไม่ทราบ/ จำไม่ได้

< พฤติกรรมการสูบบุหรี่ >

Ca305. R/R* สูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่สูบบุหรี่ / ไม่เคยสูบบุหรี่ -> ไป Ca311
- ② เคยสูบบุหรี่ แต่ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่แล้ว -> ไป Ca306
- ③ ยังสูบบุหรี่อยู่จนถึงปัจจุบัน -> ไป Ca307

Ca306. [Preload] R/R* เลิกสูบบุหรี่มาแล้วกี่ปี

_____ ปี

Ca307. [Preload] R/R* เคยสูบบุหรี่ครั้งแรกตอนอายุกี่ปี

_____ ปี

Ca308. [Preload] R/R* สูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่ เป็นระยะเวลารวมทั้งสิ้นกี่ปี

_____ ปี

Ca309. [Preload] โดยเฉลี่ย R/R* สูบบุหรี่วันละกี่มวน (1 ซองมี 20 มวน)

_____ มวนต่อวัน

Ca310. R/R* ตั้งใจหรืออยู่ระหว่างการพยายามลดหรือเลิกสูบบุหรี่หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ได้ทำอะไรเพราะไม่มีความตั้งใจจะเลิกสูบบุหรี่
- ② ตั้งใจ / พยายามลดปริมาณการสูบบุหรี่ให้น้อยลง แต่ไม่ได้ตั้งใจจะเลิกสูบบุหรี่
- ③ ตั้งใจ / พยายามจะเลิกสูบบุหรี่มาแล้วหลายครั้ง แต่ไม่สำเร็จ และกลับมาสูบบุหรี่อีก
- ④ กำลังอยู่ในระหว่างการเลิกสูบบุหรี่ โดยดำเนินการด้วยตัวเอง เช่น ซ้ำยามารับประทานเอง (ไม่ได้พบแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ)
- ⑤ กำลังอยู่ในระหว่างการเลิกสูบบุหรี่ โดยอยู่ในความดูแลของแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ

< พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ >

Ca311. R/R* ดื่มหรือเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ดื่ม / ไม่เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ -> ไป Ca319
- ② เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ แต่ปัจจุบันเลิกดื่มแล้ว -> ไป Ca312
- ③ ยังคงดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์จนถึงปัจจุบัน -> ไป Ca313

Ca312. [Preload] R/R* เลิกดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มาแล้วกี่ปี

_____ ปี

Ca313. [Preload] R/R* เริ่มดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ครั้งแรกตอนอายุกี่ปี

_____ ปี

Ca314. [Preload] R/R* ต้มหรือเคี่ยอต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์ เป็นระยะเวลารวมทั้งสิ้นกี่ปี
_____ ปี

Ca315. [Preload] โดยเฉลี่ย R/R* ต้มหรือเคี่ยอต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์อย่างน้อยเพียงใดในแต่ละวัน

- ① ต้มน้อยมาก (เช่น ต้มเบียร์ไม่เกิน 1 กระป๋องเล็ก หรือไวน์ / สุราไม่เกิน 1 แก้ว)
- ② ต้มน้อย (เช่น ต้มเบียร์ประมาณ 1 – 2 กระป๋อง หรือไวน์ / สุรา 1 – 2 แก้ว)
- ③ ต้มค่อนข้างน้อย (เช่น ต้มเบียร์ประมาณ 3 – 4 กระป๋อง หรือไวน์ / สุรา 3 – 4 แก้ว)
- ④ ต้มค่อนข้างมาก (เช่น ต้มเบียร์ประมาณ 5 – 6 กระป๋อง หรือไวน์ / สุรา 5 – 6 แก้ว)
- ⑤ ต้มมาก (เช่น ต้มเบียร์มากกว่า 6 กระป๋องเล็ก หรือไวน์ / สุรามากกว่า 6 แก้ว)

Ca316. R/R* ต้มหรือเคี่ยอต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์บ่อยมากน้อยเพียงใด ใน 1 สัปดาห์

- ① ต้ม / เคี่ยอต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์น้อยกว่า 1 วัน / สัปดาห์ (เช่น เดือนละ 1 – 2 ครั้ง)
- ② ต้ม / เคี่ยอต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์ 1 – 2 วัน / สัปดาห์
- ③ ต้ม / เคี่ยอต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์ 3 – 4 วัน / สัปดาห์
- ④ ต้ม / เคี่ยอต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์ 5 – 6 วัน / สัปดาห์
- ⑤ ต้ม / เคี่ยอต้มเครื่องต้มที่มีแอลกอฮอล์ทุกวัน

Ca317. ส่วนใหญ่แล้ว เครื่องต้มแอลกอฮอล์ที่ R/R* ต้ม / เคี่ยอต้มคืออะไร

- ① เครื่องต้มแอลกอฮอล์ที่ต้มก่อน / หลังอาหารที่เชื่อกันว่าช่วยให้เจริญอาหารหรือย่อยอาหาร
- ② ไวน์
- ③ เครื่องต้มผสมแอลกอฮอล์ เช่น ค็อกเทล
- ④ เบียร์
- ⑤ สุรา / เหล้า
- ⑥ อื่น ๆ (ระบุ) _____

Ca318. R/R* ตั้งใจหรืออยู่ระหว่างการพยายามลดหรือเลิกต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์หรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่ได้ทำอะไรเพราะไม่มีความตั้งใจจะเลิกต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์
- ② ตั้งใจ / พยายามลดปริมาณการต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ให้น้อยลง แต่ไม่ได้ตั้งใจจะเลิกต้ม
- ③ ตั้งใจ / พยายามจะเลิกต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์มาแล้วหลายครั้ง แต่ไม่สำเร็จ และกลับมาต้มอีก
- ④ กำลังอยู่ในระหว่างการเลิกต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ โดยดำเนินการด้วยตัวเอง เช่น ซึ่ยามารับประทานเอง (ไม่ได้พบแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ)
- ⑤ กำลังอยู่ในระหว่างการเลิกต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ โดยอยู่ในความดูแลของแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ

“ต่อไปนี้จะเข้าสู่คำถามเกี่ยวกับอารมณ์และความรู้สึก”

ในสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* มีความรู้สึกต่อไปนี้บ่อยมากน้อยเพียงใด

	① ไม่มีเลย	② 1-2 วันต่อ สัปดาห์	③ 3-4 วันต่อ สัปดาห์	④ 5-6 วันต่อ สัปดาห์	⑤ ทุกวัน
Ca319. เบื่อ ๆ ไม่สนใจคนและ/หรือสิ่งรอบตัว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca320. ขาดสมาธิ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca321. รู้สึกเศร้า	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca322. รู้สึกมีความสุข	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca323. รู้สึกกลัว วิดกจริต เครียด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca324. นอนไม่หลับ/หลับยาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca325. รู้สึกพอใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca326. รู้สึกเหงา	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca327. ผิดหวัง ไม่สมหวัง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ca328. รู้สึกตัวเองไม่ดี ไร้ค่า ไม่มีศักดิ์ศรี	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

“ส่วนต่อไปเป็นการถามเกี่ยวกับการช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน โดยให้ R/R* พิจารณาในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา”

[IWER: กรณีต้องการความช่วยเหลือเพราะเกิดอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย ในช่วงระยะเวลาสั้นๆ (ไม่เกิน 3 เดือน) ให้ตอบ R ทำเองได้ทุกขั้นตอนโดยไม่ต้องการความช่วยเหลือ]

Ca329. ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* ต้องการความช่วยเหลือในเรื่องการแต่งตัว (หยิบเสื้อผ้าจากตู้ / รวบรวมใส่ ติดกระดุม / รูดซิป คาดเข็มขัด) บ้างหรือไม่ อย่างไร

- ① ทำเองได้ทุกขั้นตอนโดยไม่ต้องการความช่วยเหลือ
- ② ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งบางขั้นตอน
- ③ ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งทุกขั้นตอน
- ④ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งบางขั้นตอน
- ⑤ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งทุกขั้นตอน

Ca330. ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* ต้องการความช่วยเหลือในเรื่องการล้างหน้า และ / หรือแปรงฟันบ้างหรือไม่ อย่างไร

- ① ทำเองได้ทุกขั้นตอนโดยไม่ต้องการความช่วยเหลือ

- ② ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งบางชั้นตอน
- ③ ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งทุกชั้นตอน
- ④ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งบางชั้นตอน
- ⑤ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งทุกชั้นตอน”

Ca331. ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* ต้องการความช่วยเหลือในเรื่องการอาบน้ำ หรือสระผมบ้างหรือไม่ อย่างไร

- ① ทำเองได้ทุกชั้นตอนโดยไม่ต้องความช่วยเหลือ
- ② ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งบางชั้นตอน
- ③ ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งทุกชั้นตอน
- ④ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งบางชั้นตอน
- ⑤ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งทุกชั้นตอน”

Ca332. ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* ต้องการความช่วยเหลือในเรื่องการรับประทานอาหาร (ไม่รวมการจัดเตรียมหรือการทำอาหาร) บ้างหรือไม่ อย่างไร

- ① ทำเองได้ทุกชั้นตอนโดยไม่ต้องความช่วยเหลือ
- ② ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งบางชั้นตอน
- ③ ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งทุกชั้นตอน
- ④ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งบางชั้นตอน
- ⑤ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งทุกชั้นตอน”

Ca333. ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา R/R* ต้องการความช่วยเหลือในเรื่องอื่น ๆ บ้างหรือไม่ อย่างไร

- ① ไม่มี -> ไป Ca336
- ② มี (โปรดระบุในข้อด้านล่าง)

Ca334. ระบุสิ่งที่ R/R* ต้องการความช่วยเหลือ _____

Ca335. R/R* ต้องการความช่วยเหลือในเรื่องที่ระบุในข้อข้างต้น อย่างไร

- ② ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งบางชั้นตอน
- ③ ต้องการความช่วยเหลือบางครั้งทุกชั้นตอน
- ④ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งบางชั้นตอน
- ⑤ ต้องการความช่วยเหลือทุกครั้งทุกชั้นตอน

Ca336. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

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

Cb การประกันสุขภาพและการรับบริการทางสุขภาพ

“คำถามต่อไปนี้เป็นส่วน Cb เป็นคำถามเกี่ยวกับการประกันสุขภาพและการรับบริการทางสุขภาพ”

Cb001. R/R* ได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพในภาครัฐจากโครงการใดในปัจจุบัน

- ① สวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ --> ไป Cb002
- ② กองทุนประกันสังคม --> ไป Cb002
- ③ โครงการสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) --> ไป Cb003
- ④ อื่นๆ โปรดระบุ --> ไป Cb003

Cb002. หาก R/R* ได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพ R/R* เป็นผู้ได้รับความคุ้มครองหลักหรือเป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก

- ① ผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก
- ② สมาชิกในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองหลัก

Cb003. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ซื้อหรือมีผู้ใดซื้อกรมธรรม์ประกันสุขภาพจากบริษัทประกันภัยให้แก่ R/R* หรือไม่

- ① ซื้อด้วยตนเอง --> ไป Cb005
- ② มีผู้อื่นซื้อให้ --> ไป Cb004
- ③ ไม่ซื้อ --> ไป Cb007

Cb004. ผู้ใดเป็นผู้ซื้อและจ่ายเบี้ยประกันสุขภาพให้ R/R*

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

Cb005. จำนวนทั้งหมด กรมธรรม์ [IWER: -99 = ไม่ทราบ]

Cb006. เบี้ยประกันสุขภาพรวมทุกกรมธรรม์ บาทต่อปี [IWER: -99 = ไม่ทราบ]

Cb007. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ได้ตรวจร่างกายประจำปีหรือไม่

- ① ตรวจ --> Cb008
- ② ไม่ตรวจ --> Cb009

Cb008. R/R* เคยได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมเนื่องมาจากการตรวจเจอโรคหรืออาการซึ่งได้รับการตรวจพบจากการตรวจร่างกายประจำปีหรือไม่ (เช่น น้ำตาลในเลือดสูง จึงตรวจหาโรคเบาหวานต่อ)

- ① ตรวจ -> ไป Cb010
- ② ไม่ตรวจ -> ไป Cb010

Cb009. เหตุผลหลักใดที่ R/R* จึงไม่ตรวจสุขภาพประจำปี

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

Cb010. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ได้ไปใช้บริการทางสุขภาพโดยเป็นคนไข้นอกในโรงพยาบาลหรือไม่

- ① ไป
- ② ไม่ไป -> ไป Cb014

Cb011. R/R* ไปใช้บริการโรงพยาบาลจำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Cb012. ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดในการใช้บริการโรงพยาบาลของ R/R* จำนวนกี่บาท
_____ บาท

Cb013. ค่าใช้จ่ายส่วนที่เบิกไม่ได้ R/R* จ่ายเอง ในการใช้บริการโรงพยาบาลจำนวนกี่บาท
_____ บาท

Cb014. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ได้ไปใช้บริการทางสุขภาพโดยเป็นคนไข้นอกในสถานีนอนามัยหรือไม่
① ไป
② ไม่ไป -> ไป Cb018

Cb015. R/R* ไปใช้บริการสถานีนอนามัยจำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Cb016. ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดในการใช้บริการสถานีนอนามัยของ R/R* จำนวนกี่บาท
_____ บาท

Cb017. ค่าใช้จ่ายส่วนที่เบิกไม่ได้ R/R* จ่ายเอง ในการใช้บริการสถานีนอนามัยจำนวนกี่บาท
_____ บาท

Cb018. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ได้ไปใช้บริการทางสุขภาพโดยเป็นคนไข้นอกในคลินิก/โพลีคลินิกหรือไม่
① ไป
② ไม่ไป -> ไป Cb022

Cb019. R/R* ไปใช้บริการคลินิก/โพลีคลินิกจำนวนกี่ครั้ง
_____ ครั้ง

Cb020. ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดในการใช้บริการคลินิก/โพลีคลินิกของ R/R* จำนวนกี่บาท
 _____ บาท

Cb021. ค่าใช้จ่ายส่วนที่เบิกไม่ได้ R/R* จ่ายเอง ในการใช้บริการคลินิก/โพลีคลินิกจำนวนกี่บาท
 _____ บาท

Cb022. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* เคยไปรักษาพยาบาลโดยเป็นคนไข้ในหรือไม่

① เคยไป -> ไป Cb023

② ไม่เคยไป -> ไป Cb030

Cb023. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ไปรักษาพยาบาลแบบคนไข้ใน จำนวนกี่ครั้ง
 _____ ครั้ง

Cb024. ในระยะปีที่ผ่านมาที่ R/R* ไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน R/R* ต้องอยู่ในโรงพยาบาลนานเท่าใด
 _____ คืน

Cb025. ครั้งล่าสุดที่ R/R* ไปรักษาพยาบาลและพักค้างคืน เป็นสถานพยาบาลประเภทใด

① โรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร

② โรงพยาบาลในศูนย์ภูมิภาค

③ โรงพยาบาลศูนย์ในจังหวัด

④ โรงพยาบาลประจำอำเภอ

⑤ อื่นๆ

Cb026. อื่นๆในข้อที่ผ่านมา คือสถานที่ใด โปรดระบุ _____

Cb027. ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดในการรักษาพยาบาลแบบคนไข้ในของ R/R* จำนวนกี่บาท
 _____ บาท

Cb028. ค่าใช้จ่ายส่วนที่เบิกไม่ได้ R/R* จ่ายเอง ในการรักษาพยาบาลแบบคนไข้ในจำนวนกี่บาท
 _____ บาท

Cb029. 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 บุคคลที่จ้างมาดูแล (จากภายนอกครอบครัว)

⑪ อื่นๆ โปรดระบุ _____

Cb030. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจรักษาฟันหรือทำฟันปลอมหรือไม่

① ไป

② ไม่ไป -> ไป Cb033

Cb031. จำนวนครั้งที่ไปพบทันตแพทย์ _____ ครั้ง

Cb032. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินสำหรับการตรวจรักษาฟัน เป็นเงินกี่บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือส่วนที่สมาชิกในครอบครัวของR/R* จ่าย)

_____ บาท

Cb033. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ไปพบแพทย์ที่คลินิกการแพทย์แผนโบราณ/แผนจีนหรือไม่

① ไป

② ไม่ไป -> ไป Cb036

Cb034. จำนวนครั้งที่ไปพบแพทย์แผนโบราณ/แผนจีน _____ ครั้ง

Cb035. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินสำหรับการไปตรวจรักษาที่คลินิกการแพทย์แผนโบราณ/แผนจีน เหล่านี้ เป็นเงินกี่บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของR/R*)

_____ บาท

Cb036. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา มีแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์มาที่บ้านของ R/R* เพื่อให้บริการทางการแพทย์หรือไม่ (ถ้ามี แพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์เหล่านี้มาที่บ้านR/R* หรือไม่)

① ใช่

② ไม่ใช่ -> ไป Cb039

Cb037. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์มาที่บ้านของ R/R* เพื่อให้บริการทางการแพทย์ จำนวนกี่ครั้ง

_____ ครั้ง

Cb038. ในรอบปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินแพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่มาที่บ้าน เพื่อให้บริการทางการแพทย์เป็นเงินกี่บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของR/R*)

_____ บาท

Cb039. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ต้องซื้ออุปกรณ์ที่ให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์ อาทิเช่น เครื่องช่วยการได้ยิน หรือ รถเข็น หรือไม่

① ใช่

② ไม่ใช่ -> ไป Cb041

Cb040. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินซื้ออุปกรณ์ที่ให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์ อาทิเช่น เครื่องช่วยการได้ยิน หรือ รถเข็นเป็นเงินกี่บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกใน

ครอบครัวของR/R*)

_____ บาท

Cb041. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* มีค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ซื้อยาที่กินเป็นประจำ (โรคประจำตัว) อุปกรณ์ทางการแพทย์ หรือไม่

- ① มี
- ② ไม่มี -> ไป Cb043

Cb042. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา R/R* ต้องจ่ายเงินอื่น ๆ เช่น ซื้อยาที่กินเป็นประจำ (โรคประจำตัว) อุปกรณ์ทางการแพทย์เงินที่บาท (ไม่รวมเงินที่สามารถเรียกคืนได้จากการประกันสุขภาพหรือสมาชิกในครอบครัวของR/R*)

_____ บาท

Cb043. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

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

Cc การรับรู้ ความจำ

“คำถามต่อไปนี้เป็นส่วน Cc เป็นคำถามเกี่ยวกับการรับรู้และความทรงจำ บางคำถามเป็นคำถามที่ง่าย และบางคำถามเป็นคำถามที่ยาก สำหรับคำถามที่ง่ายก็อยากให้ตอบให้เต็มที่ แต่สำหรับคำถามที่ยากไม่ต้องกังวลว่าจะตอบผิด ถ้าตอบไม่ได้ไม่ต้องคิดมากในการตอบคำถาม ข้อไหนที่ตอบไม่ได้ ก็ไม่เป็นไร ท่านพร้อมที่จะตอบคำถามหรือยัง”

Cc001. R/R* สามารถตอบคำถามเกี่ยวกับความรู้และความจำได้ด้วยตนเองหรือไม่

- ① ได้
- ② ไม่ได้ -> จบ Part C

Cc002. R/R* คิดว่าความจำของR/R* ในปัจจุบันเป็นอย่างไร

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

Cc003. เมื่อเทียบกับสองปีที่แล้วความจำของ R/R* เป็นอย่างไร

- ① ดีขึ้น
- ② เหมือนเดิม

③ แอลง

ทดสอบความจำ

Cc004. [Preload] เลือกชุดคำให้ตรงกับชุดคำเดิมที่ R เคยเลือกในการสำรวจครั้งที่แล้ว หากเป็น R* ให้สุ่มเลือกชุดคำ 1 ชุด

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

“(ผม/ฉัน) จะอ่านคำทั้งหมด 10 คำ แล้วให้ R/R* พูดออกมาดัง ๆ ตามคำที่ได้ฟังไปเท่าที่สามารถจำได้ กรุณาฟังอย่างตั้งใจ พร้อมไหมครับ/คะ?”

ชุดคำที่ 1	ชุดคำที่ 2	ชุดคำที่ 3	ชุดคำที่ 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
กระดาษ	บ้าน	พระ	ทะเล
เด็ก	ดิน	สวน	หมู่บ้าน
ในหลวง	มะพร้าว	หุบเขา	ผู้ชาย
ไฟ	ตำบล	เครื่องยนต์	ญาติ

[IWER: กดจับเวลาและทำเครื่องหมายหน้าคำที่ R/R* พูด]

Cc005. ทำเครื่องในช่องที่ R/R* พูด

ชุดคำที่ 1	ชุดคำที่ 2	ชุดคำที่ 3	ชุดคำที่ 4
<input type="checkbox"/> Cc005.1 โรงแรม	<input type="checkbox"/> Cc005.2 ท้องฟ้า	<input type="checkbox"/> Cc005.3 สตรี	<input type="checkbox"/> Cc005.4 น้ำ
<input type="checkbox"/> Cc006.1 แม่น้ำ	<input type="checkbox"/> Cc006.2 ยา	<input type="checkbox"/> Cc006.3 ก้อนหิน	<input type="checkbox"/> Cc006.4 วัด
<input type="checkbox"/> Cc007.1 โต๊ะ	<input type="checkbox"/> Cc007.2 ธงชาติ	<input type="checkbox"/> Cc007.3 เลือด	<input type="checkbox"/> Cc007.4 พยาบาล
<input type="checkbox"/> Cc008.1 ผิวหนัง	<input type="checkbox"/> Cc008.2 ข้าว	<input type="checkbox"/> Cc008.3 หมอ	<input type="checkbox"/> Cc008.4 ปราสาท

<input type="checkbox"/> Cc009.1 ทอง	<input type="checkbox"/> Cc009.2 ภรรยา	<input type="checkbox"/> Cc009.3 รองเท้า	<input type="checkbox"/> Cc009.4 ฟัน
<input type="checkbox"/> Cc010.1 ตลาด	<input type="checkbox"/> Cc010.2 เครื่องจักร	<input type="checkbox"/> Cc010.3 จดหมาย	<input type="checkbox"/> Cc010.4 ดอกไม้
<input type="checkbox"/> Cc011.1 กระดาษ	<input type="checkbox"/> Cc011.2 บ้าน	<input type="checkbox"/> Cc011.3 พระ	<input type="checkbox"/> Cc011.4 ทะเล
<input type="checkbox"/> Cc012.1 เด็ก	<input type="checkbox"/> Cc012.2 ดิน	<input type="checkbox"/> Cc012.3 สวน	<input type="checkbox"/> Cc012.4 หมู่บ้าน
<input type="checkbox"/> Cc013.1 ในหลวง	<input type="checkbox"/> Cc013.2 มะพร้าว	<input type="checkbox"/> Cc013.3 หุบเขา	<input type="checkbox"/> Cc013.4 ผู้ชาย
<input type="checkbox"/> Cc014.1 ไฟ	<input type="checkbox"/> Cc014.2 ตำบล	<input type="checkbox"/> Cc014.3 เครื่องยนต์	<input type="checkbox"/> Cc014.4 ญาติ

Cc015 Timer. [IWER: กตหยุดเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา]

ใช้เวลาทั้งสิ้น _____ นาที _____ วินาที

"ขอบคุณสำหรับคำตอบ (ครับ/ค่ะ)"

"พยายามจำคำเหล่านี้ไว้นะ (ครับ/ค่ะ) เพราะจะมีคำถามทวนคำในข้อถัดๆไป"

Cc016. [IWER: โปรดระบุว่ามีปัญหาใดต่อไปนี้ ในระหว่างทวนคำ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- ยากลำบากในการได้ยินคำ
- เกิดเหตุขัดข้องในขณะที่กำลังอ่านคำ
- ไม่มีปัญหาใด
- ปัญหาอื่น ๆ โปรดระบุ _____

ทดสอบการนับเลขถอยหลัง

Cc017. "ให้ R/R* นับถอยหลังโดยเริ่มจาก 20 ถ้าพร้อมแล้วเริ่มได้เลย (ครับ/ค่ะ)"

[IWER: กตจับเวลา และบันทึกผล หากนับเลข 20-10 ได้โดยไม่ผิดให้เลือก"ถูกต้อง"หากนับไม่ถูกต้อง ให้ถาม R/R* ว่าอยากทดสอบใหม่อีกรอบหรือไม่]

Cc018 Timer. [IWER: กตหยุดเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา]

ใช้เวลาทั้งสิ้น _____ นาที _____ วินาที

- ① ถูกต้อง (20,19, ... , 10 โดยไม่ผิดพลาด) -> ไป Cc010
- ② ไม่ถูกต้อง (และไม่อยากนับใหม่) -> ไป Cc010
- ③ ยินดีตอบต่อ (นับผิดและอยากนับใหม่)

Cc019. "ลองอีกครั้งนะ(ครับ/ค่ะ) โดยเริ่มจากเลข : 20"

[IWER: กตจับเวลา]

Cc020 Timer. [IWER: กตหยุดเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา]

ใช้เวลาทั้งสิ้น _____ นาที _____ วินาที

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

② ไม่ถูกต้อง

Cc021. "ต่อไปนี่จะเป็นคำถามเลข พร้อมไหม(ครับ/ค่ะ) ถ้าพร้อมแล้วเริ่มได้เลย (ครับ/ค่ะ)"

[IWER: กดจับเวลา]

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

Cc022 Timer. [IWER: กดหยุดเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา]

ใช้เวลาทั้งสิ้น _____ นาที _____ วินาที

Cc023. [IWER: โปรดระบุว่าในการสอบถามครั้งนี้ใช้สิ่งอื่นช่วยคำนวณหรือไม่]

- ① ใช้สิ่งช่วยคำนวณ
- ② สงสัยว่าใช้สิ่งช่วยคำนวณ
- ③ ไม่คิดว่าใช้สิ่งช่วยคำนวณเลย

Cc024. เลือกชุดคำให้ตรงกับชุดคำที่ผู้สัมภาษณ์ได้ทำไปแล้ว

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

Cc025. R/R* ยังพอจำคำเหล่านั้นได้บ้างไหม ที่ก่อนหน้านี้ (ผม/ดิฉัน) ได้อ่านให้ฟัง กรุณาบอกคำที่จำได้ ถ้าพร้อมแล้วเริ่มได้เลย(ครับ/ค่ะ)

[IWER: กดจับเวลา]

ชุดคำที่ 1	ชุดคำที่ 2	ชุดคำที่ 3	ชุดคำที่ 4
<input type="checkbox"/> Cc025.1 โรงแรม	<input type="checkbox"/> Cc025.2 ท้องฟ้า	<input type="checkbox"/> Cc025.3 สตรี	<input type="checkbox"/> Cc025.4 น้ำ
<input type="checkbox"/> Cc026.1 แม่น้ำ	<input type="checkbox"/> Cc026.2 ยา	<input type="checkbox"/> Cc026.3 ก้อนหิน	<input type="checkbox"/> Cc026.4 วัด
<input type="checkbox"/> Cc027.1 โต๊ะ	<input type="checkbox"/> Cc027.2 ธงชาติ	<input type="checkbox"/> Cc027.3 เลือด	<input type="checkbox"/> Cc027.4 พยาบาล
<input type="checkbox"/> Cc028.1 ผิวหนัง	<input type="checkbox"/> Cc028.2 ข้าว	<input type="checkbox"/> Cc028.3 หมอ	<input type="checkbox"/> Cc028.4 ปราสาท
<input type="checkbox"/> Cc029.1 ทอง	<input type="checkbox"/> Cc029.2 ภรรยา	<input type="checkbox"/> Cc029.3 รองเท้า	<input type="checkbox"/> Cc029.4 ฝน
<input type="checkbox"/> Cc030.1 ตลาด	<input type="checkbox"/> Cc030.2 เครื่องจักร	<input type="checkbox"/> Cc030.3 จดหมาย	<input type="checkbox"/> Cc030.4 ดอกไม้

<input type="checkbox"/> Cc031.1 กระดาษ	<input type="checkbox"/> Cc031.2 บ้าน	<input type="checkbox"/> Cc031.3 พระ	<input type="checkbox"/> Cc031.4 ทะเล
<input type="checkbox"/> Cc032.1 เด็ก	<input type="checkbox"/> Cc032.2 ดิน	<input type="checkbox"/> Cc032.3 สวน	<input type="checkbox"/> Cc032.4 หมู่บ้าน
<input type="checkbox"/> Cc033.1 ในหลวง	<input type="checkbox"/> Cc033.2 มะพร้าว	<input type="checkbox"/> Cc033.3 หุบเขา	<input type="checkbox"/> Cc033.4 ผู้ชาย
<input type="checkbox"/> Cc034.1 ไฟ	<input type="checkbox"/> Cc034.2 ตำบล	<input type="checkbox"/> Cc034.3 เครื่องยนต์	<input type="checkbox"/> Cc034.4 ญาติ

Cc035 Timer. [พนักงานสัมภาษณ์] กดยุติเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น _____ นาที _____ วินาที

Cc036. [พนักงานสัมภาษณ์] โปรดระบุว่าในการสอบถามครั้งนี้ใช้สิ่งอื่นช่วยจำหรือไม่

- ① ใช้สิ่งช่วยจำ
- ② สงสัยว่าใช้สิ่งช่วยจำ ไม่แน่ใจ
- ③ ไม่คิดว่าใช้สิ่งช่วยจำเลย

ทดสอบความจำเรื่องวันเดือนปี กรุณาบอกรายละเอียดของวันนี้

[IWER: กดยุติเวลา]

Cc037. เดือนนี้คือเดือนอะไร

- ① ถูกต้อง
- ② ไม่ถูกต้อง

Cc038. วันนี้วันที่เท่าไร

- ① ถูกต้อง
- ② ไม่ถูกต้อง

Cc039. ปีนี้ปี พ.ศ. อะไร

- ① ถูกต้อง
- ② ไม่ถูกต้อง

Cc040. วันนี้เป็นวันอะไรในสัปดาห์ (อาทิตย์, จันทร์, ...)

- ① ถูกต้อง
- ② ไม่ถูกต้อง

Cc041 Timer. [พนักงานสัมภาษณ์] กดยุติเวลาและบันทึกข้อมูลเวลา

ใช้เวลาทั้งสิ้น _____ นาที _____ วินาที

Cc042. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

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

Part D การมีงานทำ

“คำถามต่อไปนี้จะคำถามเกี่ยวกับการมีงานทำ”

D001. [Preload] ปัจจุบัน R/R* ทำงานเพื่อรับค่าตอบแทนอยู่หรือไม่

- ① มีงานทำในปัจจุบัน -> ไป D008
- ② มีงานทำแต่อยู่ระหว่างการลางาน (ลาป่วย, ลาคลอด, Covid) -> ไป D008
- ③ ไม่มีงานทำและกำลังหางาน (ไม่ได้ทำงานมาก่อนแล้วกำลังหางาน) -> ไป D029
- ④ ตกงานชั่วคราว (เคยทำงานมาก่อน แต่ตอนนี้ตกงาน) -> ไป D030
- ⑤ พิการ -> ไป D002
- ⑥ ไม่ได้ทำงานเนื่องจากเกษียณงาน -> ไป D036
- ⑦ ไม่ได้ทำงานเนื่องจากต้องดูแลบ้าน -> ไป D042
- ⑧ อื่น ๆ โปรดระบุ -> ไป D042

D002. [Preload] R/R* ได้รับการขึ้นทะเบียนคนพิการกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์หรือไม่

- ① เป็นคนพิการไม่ได้ขึ้นทะเบียน
- ② เป็นคนพิการขึ้นทะเบียน

D003. [Preload] กรุณาระบุประเภทความพิการของ R/R*

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

D004. เริ่มเป็นผู้พิการครั้งแรก เดือนใด _____ (1-12)

D005. R/R* เริ่มเป็นผู้พิการครั้งแรก ปี พ.ศ. ไต พ.ศ. _____ (25xx)

D006. สาเหตุที่ทำให้ท่านพิการ

- ① พิการตั้งแต่กำเนิด
- ② พิการจากอุบัติเหตุ

③ โรคภัยไข้เจ็บ

④ อื่น ๆ โปรดระบุ

D007. ปัจจุบันท่านทำงานเพื่อรับค่าตอบแทนอยู่หรือไม่ (กรณีพิจารณา)

① มีงานทำ -> ไป D008

② ไม่มีงานทำ -> ไป D042

< งานปัจจุบัน >

“คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับงานหลักที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน”

D008. ปีที่เริ่มงาน (พ.ศ.)

D009. [Preload] ชื่ออาชีพของท่าน

D010. ประเภทงาน

① ทำงานให้กับผู้อื่น

② ทำงานของตนเอง

③ ทำงานกับครอบครัว

D011. สถานที่ทำงาน (ชื่อบริษัท).....

D012. หมวดอุตสาหกรรม

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

F: การก่อสร้าง

G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์

H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า

I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร

J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร

K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย

L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ

S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ

T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ

U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก

D013. รูปแบบเวลาทำงาน

① เต็มเวลา (Full Time)

② ไม่เต็มเวลา (Part Time)

D014. [Preload] ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D015. [Preload] ได้รับค่าตอบแทน บาท

D016. [Preload] ได้รับค่าตอบแทน ต่อ

① ขึ้นงาน

② ชั่วโมง

③ วัน

④ สัปดาห์

⑤ เดือน

D017. ปัจจุบันท่านทำงานเสริมหรือไม่ (งานที่ได้รายได้นอกเหนือจากรายได้หลัก)

① ทำ -> ไป D018

② ไม่ทำ -> ไป D027

< งานเสริม >

[IWER: คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับงานเสริมที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน]

D018. ปีที่เริ่มงานเสริม (พ.ศ.)

D019. ชื่ออาชีพเสริมของท่าน

D020. ประเภทงานเสริม

① ทำงานให้กับผู้อื่น

② ทำงานของตนเอง

③ ทำงานกับครอบครัว

D021. สถานที่ทำงานเสริม

D022. หมวดอุตสาหกรรมงานเสริม

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำ

เสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และ
การประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

- | | |
|--|--|
| F: การก่อสร้าง | R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ |
| G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์ | S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ |
| H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า | T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ |
| I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร | U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก |
| J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร | |
| K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย | |
| L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ | |

D023. รูปแบบเวลาทำงานเสริม

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

D024. ชั่วโมงการทำงานเสริม ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D025. ได้รับค่าตอบแทนเสริม บาท

D026. ได้รับค่าตอบแทน ต่อ

- ① ชั่วโมง
- ② ชั่วโมง
- ③ วัน
- ④ สัปดาห์
- ⑤ เดือน

D027. R/R* มีการวางแผนจะหยุดทำงานนี้หรือไม่

- ① มี -> ไป D028
- ② ไม่มี -> ไป D042

D028. R/R* คิดว่าจะทำงานนี้ไปอีก ปีข้างหน้าจึงหยุดทำงาน

D029. ท่านไม่มีงานทำ เนื่องจากสาเหตุอะไร

- ① ถูกเลิกจ้างเนื่องจากธุรกิจปิดกิจการ-> ไป D031
- ② ต้องการได้รับค่าตอบแทนมากกว่างานเดิม -> ไป D031
- ③ ต้องการเปลี่ยนสายงาน -> ไป D031
- ④ อื่น ๆ โปรดระบุ..... -> ไป D031

D030. ท่านตกงานชั่วคราว เนื่องจากสาเหตุอะไร

D031. ท่านไม่มีงานทำหรือตกงานเมื่อเดือนใด (1 - 12)

D032. ท่านไม่มีงานทำหรือตกงานเมื่อปีใด (พ.ศ.)

D033. 1 เดือนที่ผ่านมาท่านได้หางานทำหรือไม่

- ① หา -> ไป D034
- ② ไม่หา -> ไป D035

D034. เหตุผลในการหางานทำที่ได้รับค่าตอบแทน

- ① ต้องการกลับไปทำงานที่ได้รับค่าตอบแทน -> ไป D042
- ② ต้องการเปลี่ยนงานใหม่ -> ไป D042
- ③ ต้องการงานรองเพื่อเป็นรายได้เสริม -> ไป D042
- ④ อื่นๆ ระบุ..... -> ไป D042

D035. เพราะเหตุใดท่านจึงไม่หางานทำ

- ① เชื่อว่าไม่น่าจะมีงานให้ทำ -> ไป D042
- ② ไม่เชื่อว่าจะสามารถหางานทำได้ -> ไป D042
- ③ ไม่มีทักษะ/ประสบการณ์ที่เป็นที่ต้องการ -> ไป D042
- ④ เชื่อว่านายจ้างไม่จ้างเพราะอายุมากเกินไป -> ไป D042
- ⑤ สุขภาพไม่ดี -> ไป D042
- ⑥ มีภาระรับผิดชอบในครอบครัว/เด็ก -> ไป D042
- ⑦ ปัญหาการเดินทาง -> ไป D042
- ⑧ ไม่ต้องการทำงาน -> ไป D042
- ⑨ อื่นๆ ระบุ..... -> ไป D042

D036. เหตุผลที่ท่านเกษียณอายุ

- ① ปัญหาสุขภาพ
- ② ต้องดูแลครอบครัว/สมาชิกในครอบครัว
- ③ ถูกให้ออกจากงาน/สถานประกอบการเลิกกิจการ
- ④ อายุถึงเกณฑ์เกษียณแล้ว
- ⑤ อื่นๆ โปรดระบุ

D037. ท่านเกษียณอายุเมื่อเดือนใด (1 - 12)

D038. ท่านเกษียณอายุเมื่อปีใด (พ.ศ.)

D039. ท่านต้องการทำงานหารรายได้ต่อไปไม่ว่าจะอยู่ในสถานภาพเกษียณหรือไม่

- ① ใช่ -> ไป D040
- ② ไม่ใช่ -> ไป D042

D040. สาเหตุที่ท่านต้องการทำงานหารายได้ต่อไปไม่ว่าจะอยู่ในสถานภาพเกษียณ

- ① ท่านต้องการคงการทำงานไว้จนสุขภาพของท่านจะไม่อำนวย
- ② ท่านต้องการรายได้พิเศษ/ต้องการช่วยด้านการเงินของครอบครัว
- ③ สังคมยังต้องการความรู้/ความเชี่ยวชาญของท่าน
- ④ เพื่อคงไว้ซึ่งสุขภาพที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจ
- ⑤ เบื่อที่จะอยู่บ้านเฉยๆ
- ⑥ อื่นๆ โปรดระบุ

D041. ลักษณะงานที่ท่านต้องการทำ

- ① งานพิเศษเล็กๆน้อยๆที่ท่านสามารถทำได้ไม่ว่าจะได้รายได้หรือไม่
- ② งานไม่เต็มเวลาที่ทำให้ท่านมีเงินติดกระเป๋าไว้ใช้ส่วนตัว
- ③ งานเต็มเวลาที่ทำให้ท่านมีเงินมาเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีวิต
- ④ การประกอบธุรกิจของตนเอง
- ⑤ อื่นๆ โปรดระบุ

D042. ในอดีต R/R* เคยทำงานอื่นมาก่อนหรือไม่

- ① เคยและจํารายละเอียดของงานได้ -> ไป D043
- ② เคยแต่จํารายละเอียดของงานไม่ได้ -> ไป D085
- ③ ไม่เคย -> D092

< ประวัติการทำงาน >

“คำถามถัดไปต่อจากนี้ จะถามท่านเกี่ยวกับงานเดิมที่ท่านทำในปัจจุบันของท่านทั้งหมด 3 งาน ถ้าท่านมีงานในอดีต 1 งานให้ท่านตอบคำถามเพียง 1 งาน ถ้าท่านมีงานในอดีต 2 งานให้ท่านตอบคำถามเพียง 2 งาน และถ้าท่านมีงานในอดีตตั้งแต่ 3 งานขึ้นไปให้ท่านตอบคำถามเพียง 3 งานโดยใช้ข้อมูล 3 งานล่าสุดของท่าน”

งานที่ 1

D043.1 ปีเริ่มงาน พ.ศ.

D044.1 ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

D045.1 ชื่ออาชีพ

D046.1 สถานที่ทำงาน

D047.1 หมวดอุตสาหกรรม

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง
 B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน
 C: การผลิต
 D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ
 E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล
 F: การก่อสร้าง
 G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์
 H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า
 I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร
 J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร
 K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย
 L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค
 N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน
 O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ
 P: การศึกษา
 Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์
 R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ
 S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ
 T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ
 U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก

D048.1 เวลาทำงาน

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

D049.1 ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D050.1 ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท

D051.1 ค่าตอบแทนต่อ

- ① ชั่วโมง
- ② ชั่วโมง
- ③ วัน
- ④ สัปดาห์
- ⑤ เดือน

D052.1 ค่าตอบแทนก่อนออกจากงาน บาท

D053.1 ค่าตอบแทนก่อนออกจากงาน ต่อ

- ① ชั่วโมง
- ② ชั่วโมง
- ③ วัน

④ สัปดาห์

⑤ เดือน

D054.1 ประเภทงาน

① ทำงานได้รับค่าจ้าง (มีนายจ้าง) -> ไป D055

② ทำงานส่วนตัว (ทำธุรกิจส่วนตัว) -> ไป D056

D055.1 สาเหตุที่เลิกทำงาน กรณีมีนายจ้าง -> ไป D057

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำ
เสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

F: การก่อสร้าง

G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยาน
ยนต์ และรถจักรยานยนต์

H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า

I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร

J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร

K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย

L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และ
การประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ

S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ

T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ

U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคี
สมาชิก

D056.1 สาเหตุที่เลิกทำงาน กรณีทำธุรกิจส่วนตัว

① ธุรกิจแย่ลง

② ไม่มีวิสัยทัศน์ของงาน

③ ไม่ตรงกับความถนัด, ความรู้, และทักษะ

④ ชั่วโมงทำงานที่ยาวนาน/สภาพการทำงานไม่ดี

⑤ แต่งงาน มีลูก เลี้ยงลูก เป็นต้น

⑥ ย้ายบ้าน

⑦ ดูแลสมาชิกในครอบครัวที่ป่วย

⑧ ได้งานที่มีการจ่ายค่าจ้าง

⑨ เริ่มธุรกิจใหม่

⑩ เพื่อช่วยธุรกิจครอบครัวที่ไม่ได้จ่ายค่าจ้าง

⑪ สุขภาพไม่ดี

⑫ ต้องการหยุดพัก

⑬ ผู้เสียชีวิต ⑭ ตาย

⑭ สาเหตุอื่น โปรดระบุ.....

D043.2 ปีเริ่มงาน พ.ศ.

D044.2 ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

D045.2 ชื่ออาชีพ

D046.2 สถานที่ทำงาน

D047.2 หมวดอุตสาหกรรม

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำ
เสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

F: การก่อสร้าง

G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยาน
ยนต์ และรถจักรยานยนต์

H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า

I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร

J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร

K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย

L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และ
การประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ

S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ

T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ

U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคี
สมาชิก

D048.2 เวลาทำงาน

① เต็มเวลา (Full Time)

② ไม่เต็มเวลา (Part Time)

D049.2 ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D050.2 ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท

D051.2 ค่าตอบแทนต่อ

① ชั่วโมง

② ชั่วโมง

③ วัน

④ สัปดาห์

⑤ เดือน

D052.2 ค่าตอบแทนก่อนออกจากงาน บาท

D053.2 ค่าตอบแทนก่อนออกจากงาน ต่อ

- ① ชั่วโมง
- ② ชั่วโมง
- ③ วัน
- ④ สัปดาห์
- ⑤ เดือน

D054.2 ประเภทงาน

- ① ทำงานได้รับค่าจ้าง (มีนายจ้าง) -> ไป D055
- ② ทำงานส่วนตัว (ทำธุรกิจส่วนตัว) -> ไป D056

D055.2 สาเหตุที่เลิกทำงาน กรณีมีนายจ้าง -> ไป D057

- A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง
- B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน
- C: การผลิต
- D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ
- E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำเสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล
- F: การก่อสร้าง
- G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยานยนต์ และรถจักรยานยนต์
- H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า
- I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร
- J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร
- K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย
- L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

- M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค
- N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน
- O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และการประกันสังคมภาคบังคับ
- P: การศึกษา
- Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์
- R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ
- S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ
- T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ
- U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคีสมาชิก

D056.2 สาเหตุที่เลิกทำงาน กรณีทำธุรกิจส่วนตัว

- | | |
|---|---|
| ① ธุรกิจแย่ลง | ⑧ ได้งานที่มีการจ่ายค่าจ้าง |
| ② ไม่มีวิสัยทัศน์ของงาน | ⑨ เริ่มธุรกิจใหม่ |
| ③ ไม่ตรงกับความถนัด, ความรู้, และทักษะ | ⑩ เพื่อช่วยธุรกิจครอบครัวที่ไม่ได้จ่ายค่าจ้าง |
| ④ ชั่วโมงทำงานที่ยาวนาน/สภาพการทำงานไม่ดี | ⑪ สุขภาพไม่ดี |
| ⑤ แต่งงาน มีลูก เลี้ยงลูก เป็นต้น | ⑫ ต้องการหยุดพัก |
| ⑥ ย้ายบ้าน | ⑬ ผู้เสียชีวิต ๑ คน |
| ⑦ ดูแลสมาชิกในครอบครัวที่ป่วย | ⑭ สาเหตุอื่น โปรดระบุ..... |

งานที่ 3

D043.3 ปีเริ่มงาน พ.ศ.

D044.3 ปีที่สิ้นสุด พ.ศ.

D045.3 ชื่ออาชีพ

D046.3 สถานที่ทำงาน

D047.3 หมวดอุตสาหกรรม

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำ
เสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

F: การก่อสร้าง

G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยาน
ยนต์ และรถจักรยานยนต์

H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า

I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร

J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร

K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย

L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และ
การประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ

S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ

T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ

U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคี
สมาชิก

D048.3 เวลาทำงาน

① เต็มเวลา (Full Time)

② ไม่เต็มเวลา (Part Time)

D049.3 ชั่วโมงการทำงาน ชั่วโมงต่อสัปดาห์

D050.3 ค่าตอบแทนเริ่มต้น บาท

D051.3 ค่าตอบแทนต่อ

- ① ขึ้นงาน
- ② ชั่วโมง
- ③ วัน
- ④ สัปดาห์
- ⑤ เดือน

D052.3 ค่าตอบแทนก่อนออกจากงาน บาท

D053.3 ค่าตอบแทนก่อนออกจากงาน ต่อ

- ① ขึ้นงาน
- ② ชั่วโมง
- ③ วัน
- ④ สัปดาห์
- ⑤ เดือน

D054.3 ประเภทงาน

- ① ทำงานได้รับค่าจ้าง (มีนายจ้าง) -> ไป D055
- ② ทำงานส่วนตัว (ทำธุรกิจส่วนตัว) -> ไป D056

D055.3 สาเหตุที่เลิกทำงาน กรณีมีนายจ้าง -> ไป D057

A: เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง

B: การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน

C: การผลิต

D: ไฟฟ้า ก๊าซ ไอน้ำ และระบบปรับอากาศ

E: การจัดหา น้ำ การจัดการ และการบำบัดน้ำ
เสีย ของเสีย และสิ่งปฏิกูล

F: การก่อสร้าง

G: การขายส่ง และการขายปลีก การซ่อมยาน
ยนต์ และรถจักรยานยนต์

H: การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า

I: กิจกรรมโรงแรมและบริการด้านอาหาร

M: กิจกรรมทางวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ และเทคนิค

N: กิจกรรมการบริหารและการบริการสนับสนุน

O: การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ และ
การประกันสังคมภาคบังคับ

P: การศึกษา

Q: กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์

R: ศิลปะ ความบันเทิง และนันทนาการ

S: กิจกรรมบริการด้านอื่น ๆ

T: กิจกรรมการจ้างงานในครัวเรือนส่วนบุคคลฯ

U: กิจกรรมขององค์การระหว่างประเทศและภาคี
สมาชิก

J: ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร

K: กิจกรรมทางการเงินและการประกันภัย

L: กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์

D056.3 สาเหตุที่เลิกทำงาน กรณีทำธุรกิจส่วนตัว

- | | |
|---|---|
| ① ธุรกิจแย่ลง | ⑧ ได้งานที่มีการจ่ายค่าจ้าง |
| ② ไม่มีวิสัยทัศน์ของงาน | ⑨ เริ่มธุรกิจใหม่ |
| ③ ไม่ตรงกับความถนัด, ความรู้, และทักษะ | ⑩ เพื่อช่วยธุรกิจครอบครัวที่ไม่ได้จ่ายค่าจ้าง |
| ④ ชั่วโมงทำงานที่ยาวนาน/สภาพการทำงานไม่ดี | ⑪ สุขภาพไม่ดี |
| ⑤ แต่งงาน มีลูก เลี้ยงลูก เป็นต้น | ⑫ ต้องการหยุดพัก |
| ⑥ ย้ายบ้าน | ⑬ ผู้เสียชีวิต ๑ คน |
| ⑦ ดูแลสมาชิกในครอบครัวที่ป่วย | ⑭ สาเหตุอื่น โปรดระบุ..... |

“จากข้อความต่อไปนี้ขอให้ท่านคิดถึงงานของท่านที่ท่านกำลังทำอยู่ หรืองานในอดีต และให้ความคิดเห็นว่าท่านเห็นด้วยหรือไม่ต่อข้อความต่อไปนี้”

	เป็นจริง ตลอดเวลา	เป็นจริงในเวลา ส่วนใหญ่	เป็นจริงใน บางเวลา	ไม่จริงเกือบ ตลอดเวลา	ไม่เกี่ยวข้อง เลย
D057. ใช้กำลังร่างกายมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D058. ต้องยกของหนัก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D059. ต้องก้ม คูกเข่า หรือหมอบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D060. ต้องใช้สายตาที่ดี	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D061. ต้องใช้สมาธิ หรือความใส่ใจสูง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D062. ต้องใช้ทักษะในการติดต่อ ปฏิสัมพันธ์กับคนอื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D063. ต้องใช้คอมพิวเตอร์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D064. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

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

- จบส่วน D การมีงานทำ -

Part E รายได้และรายจ่าย

“คำถามถัดไปต่อจากนี้ จะเป็นคำถามใน Part E เกี่ยวกับเรื่องของรายได้และรายจ่าย”

[IWER: ในการตอบคำถามเกี่ยวกับรายได้และรายจ่าย ต้องเป็นข้อมูลของ R/R* เท่านั้น ในกรณีที่รายจ่ายมากกว่ารายได้ ต้องขอรายละเอียดเพิ่มเติมว่าเป็นรายจ่ายส่วนที่ R/R* จ่ายเองหรือบุคคลอื่นจ่ายให้ โดยให้คำนึงถึงความสอดคล้องระหว่างรายได้กับรายจ่าย]

รายได้จากการประกอบวิชาชีพ (รายได้ในปัจจุบัน)

[0 = ไม่มีรายได้, -98 = ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, -99 = ไม่ทราบ]

E001. [Preload] รายได้จากค่าจ้าง /เงินเดือน บาท

E002. [Preload] ต่อ (หน่วย)

- | | |
|-----------|-----------|
| ① ชั่วโมง | ③ สัปดาห์ |
| ② วัน | ④ เดือน |

E003. รายได้จากเงินพิเศษ (เช่น โบนัส OT ค่านายหน้า ค่าคอมมิชชั่น) บาท

E004. ต่อ (หน่วย)

- | | |
|-----------|-----------|
| ① ชั่วโมง | ③ สัปดาห์ |
| ② วัน | ④ เดือน |

รายได้จากค่าชดเชยต่าง ๆ และจากแหล่งอื่น ๆ

[0 = ไม่มีรายได้, -98 = ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน, -99 = ไม่ทราบ]

E005. ได้รับ เงินชดเชยว่างงาน หรือไม่

- ① ได้รับ -> ไป E006
- ② ไม่ได้รับ -> ไป E007

E006. ได้รับจำนวนเงินกี่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E007. ได้รับ เงินชดเชยอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน หรือไม่

- ① ได้รับ -> ไป E008
- ② ไม่ได้รับ -> ไป E009

E008. ได้รับจำนวนเงินกี่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E009. ได้รับ เงินสวัสดิการสงเคราะห์ทหารผ่านศึก หรือไม่

- ① ได้รับ -> ไป E010

② ไม่ได้รับ -> ไป E011

E010. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E011. [Preload] ได้รับเงินเบี้ยผู้สูงอายุ หรือไม่ (อายุ 60-69=600 บาท, 70-79=700 บาท, 80-89=800 บาท และ 90 ปีขึ้นไป = 1,000 บาท)

① ได้รับ -> ไป E012

② ไม่ได้รับ -> ไป E013

E012. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E013. ได้รับเงินบำเหน็จ หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E014

② ไม่ได้รับ -> ไป E015

E014. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E015. ได้รับเงินบำนาญ หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E016

② ไม่ได้รับ -> ไป E017

E016. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E017. [Preload] ได้รับเงินสวัสดิการอื่น ๆ หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E018

② ไม่ได้รับ -> ไป E019

E018. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E019. ได้รับเงินผลตอบแทนจากการทำธุรกิจ/การลงทุน หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E020

② ไม่ได้รับ -> ไป E021

E020. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E021. ได้รับเงินรายได้จากค่าเช่า หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E022

② ไม่ได้รับ -> ไป E023

E022. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E023. [Preload] ได้รับเงินช่วยเหลือจากเพื่อน ญาติ บุตร/หลาน หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E024

② ไม่ได้รับ -> ไป E025

E024. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E025. ได้รับเงินปันผลหรือสินไหมจากบ.ประกันภัย หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E026

② ไม่ได้รับ -> ไป E027

E026. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E027. ได้รับเงินก้อนจากมรดก หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E028

② ไม่ได้รับ -> ไป E029

E028. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

E029. ได้รับเงินก้อนจากของขวัญ หรือไม่

① ได้รับ -> ไป E030

② ไม่ได้รับ -> ไป E031

E030. ได้รับจำนวนเงินที่บาทต่อปี (กรณีไม่ได้รับ ไม่ต้องใส่)..... บาท/ปี

ค่าใช้จ่าย (รายจ่ายส่วนบุคคล)

E031. ค่าอาหาร..... บาท

E032. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E033. ค่าเสื้อผ้า..... บาท

E034. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E035. ค่าเช่าบ้าน..... บาท

E036. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E037. ค่าน้ำ-ค่าไฟ..... บาท

E038. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E039. ค่าโทรศัพท์..... บาท

E040. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E041. ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมัน..... บาท

E042. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E043. ค่าเช่า/บุหรี..... บาท

E044. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E045. ค่าห่วย..... บาท

E046. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E047. ทำบุญ บาท

E048. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E049. เงินกู้ยืมบุตร/หลาน..... บาท

E050. ต่อ (หน่วย)

① ชั่วโมง

③ สัปดาห์

② วัน

④ เดือน

E051. [Preload] ค่ารักษาพยาบาล..... บาท

E052. [Preload] ต่อ (หน่วย)

- | | |
|-----------|-----------|
| ① ชั่วโมง | ③ สัปดาห์ |
| ② วัน | ④ เดือน |

E053. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ บาท

E054. ต่อ (หน่วย)

- | | |
|-----------|-----------|
| ① ชั่วโมง | ③ สัปดาห์ |
| ② วัน | ④ เดือน |

E055. [พนักงานสัมภาษณ์] ในการตอบคำถามท่านต้องช่วย R/R* ในขณะที่สัมภาษณ์บ่อยแค่ไหน

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

- จบส่วน E รายได้และรายจ่าย -

Part F ทรัพย์สิน/หนี้สิน

ทรัพย์สิน

{ -98 = ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , -99 = ไม่ทราบ }

- F001. [Preload] มูลค่าบ้าน/ที่อยู่อาศัย บาท
- F002. [Preload] มูลค่าที่ดิน บาท
- F003. [Preload] มูลค่าอสังหาริมทรัพย์อื่น ๆ บาท
- F004. มูลค่ายานยนต์ (รวมมอเตอร์ไซด์ รถยนต์ รถไถหรือรถที่ใช้ในการเกษตรหรือธุรกิจ) บาท
- F005. มูลค่าหุ้นที่ถือครอง บาท
- F006. [Preload] เงินฝากธนาคาร บาท
- F007. มูลค่ากรรมธรรม์การประกันภัยที่ถือครอง (ทุนประกันรวมทุกกรรมธรรม์) บาท

หนี้สิน

{ -98 = ไม่ยินดีบอกจำนวนเงิน , -99 = ไม่ทราบ }

- F08. [Preload] หนี้บ้าน/ที่อยู่อาศัย บาท
- F09. เงินกู้เพื่อธุรกิจ บาท
- F10. เงินกู้อื่น ๆ บาท
- F11. หนียานยนต์ (หนี้รวมมอเตอร์ไซด์ รถยนต์ รถไถหรือรถที่ใช้ในการเกษตรหรือธุรกิจ) บาท
- F12. [Preload] หนี้ค่ารักษาพยาบาล บาท
- F13. [Preload] หนี้บัตรเครดิต (รวมทั้งหมด) บาท
- F14. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]
- 1) ไม่ต้องช่วยเลย 2) ต้องช่วยบ้างบางครั้ง
- 3) ต้องช่วยเกือบตลอดเวลา 4) ผู้ช่วย/ตัวแทน เป็นผู้ตอบส่วนนี้ทั้งหมด

- จบส่วน F ทรัพย์สิน/หนี้สิน -

Part G ความคิดเห็น ความคาดหวัง และความพึงพอใจ/ความสุขในชีวิตความเป็นอยู่

“คำถามในส่วนสุดท้ายเป็นเรื่องเกี่ยวกับชีวิตความเป็นอยู่รวมของ R/R* โดยจะถามถึงการทำ/เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา ความคาดหวังในด้านต่าง ๆ เช่น การเงิน การเงิน การมีชีวิตที่ยืนยาว เป็นต้น และความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ รวมทั้งความสุขในชีวิต”

“เริ่มจากคำถามเกี่ยวกับการทำกิจกรรมต่าง ๆ ทางศาสนาที่ R/R* นับถือ”

[IWER: การถามคำถามในข้อ G001-G004 ให้พนักงานสัมภาษณ์ตัวอย่างกิจกรรมทางศาสนาให้สอดคล้องกับศาสนาที่ R/R* นับถือ (ตัวอย่างดังวงเล็บหลังคำถามแต่ละข้อ)]

G001. การให้ทานตามหลักศาสนา (พุทธ: ใสบาตร/บริจาคทาน, คริสต์: บริจาคทานแก่ผู้ยากไร้, อิสลาม: บริจาคทาน (ซะกาต))

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

G002. การสวดมนต์/อธิษฐาน/ภาวนา ตามหลักศาสนา (พุทธ: สวดมนต์เช้า/เย็น/ก่อนนอน , คริสต์: สวดภาวนา/อธิษฐานขอพรพระเจ้า, อิสลาม: ละหมาด/สวดขอพรต่อพระผู้เป็นเจ้าของเจ้า)

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

G003. ทำบุญ/กิจกรรมทางศาสนา ณ ศาสนสถานตามที่ R/R* นับถือในวันสำคัญทางศาสนา (พุทธ: เข้าวัด, คริสต์: เข้าโบสถ์, อิสลาม: เข้าสู่เทร่า/มัสยิด)

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

G004. ถือบาป/ปฏิบัติสมาธิ/พิธีกรรม ตามศาสนาที่นับถือในวันสำคัญทางศาสนา (พุทธ: ถือบาป/ปฏิบัติธรรม, คริสต์: รับศีลล้างบาป/ศีลจุ่ม/ศีลกำลัง/ศีลมหาสนิท, อิสลาม: ถือบาป)

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

G005. กิจกรรมทางศาสนาอื่น ๆ (1)

G006. ความถี่ในการทำกิจกรรมทางศาสนาอื่น ๆ (1)

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

G007. กิจกรรมทางศาสนาอื่น ๆ (2)

G008. ความถี่ในการทำกิจกรรมทางศาสนาอื่น ๆ (2)

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

G009. กิจกรรมทางศาสนาอื่น ๆ (3)

G010. ความถี่ในการทำกิจกรรมทางศาสนาอื่น ๆ (3)

- | | |
|----------------|---------------|
| ① ทำเป็นประจำ | ③ นาน ๆ ครั้ง |
| ② ค่อนข้างบ่อย | ④ ไม่เคยทำเลย |

“เมื่อ R/R* มีปัญหาหรือไม่สบายใจท่านจะปฏิบัติตนอย่างไร”

G011-018. การปฏิบัติตนเมื่อผู้ให้สัมภาษณ์มีปัญหาหรือไม่สบายใจ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เก็บไว้ในใจ
- ฟังตนเอง/เตือนตนเอง
- ปรึกษาคู่สมรส
- ปรึกษาบุตร
- ปรึกษาเพื่อน
- ปรึกษาพระ/ผู้นำศาสนา
- ปรึกษาผู้นำชุมชน
- อื่น ๆ โปรดระบุ

G019. R/R* สถานที่ที่ดีที่สุดสำหรับการบำรุงจิตใจของท่านให้แจ่มใส

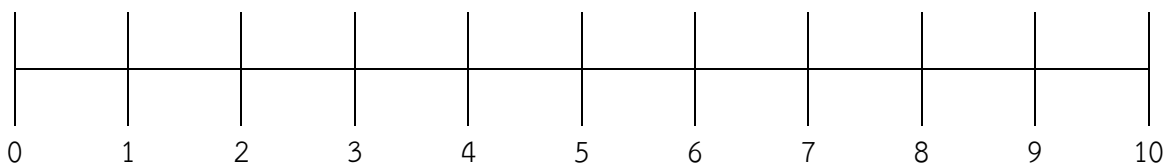
- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| ① บ้าน | ② วัด/โบสถ์/มัสยิด |
| ③ สวนสาธารณะ | ④ ศูนย์รวมกิจกรรมของชุมชน |
| ⑤ อื่นๆ (ระบุในข้อด้านล่าง) | |

G020. สถานที่ที่ดีที่สุดสำหรับการบำรุงจิตใจของท่านให้แจ่มใสอื่น ๆ โปรดระบุ

[IVER: ให้นักงานสัมภาษณ์อ่านคำชี้แจงให้ครบถ้วน]

“ต่อไป จะถามความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับแนวโน้มที่คิดว่าเหตุการณ์ต่าง ๆ จะเกิดขึ้น โปรดบอกว่ามีแนวโน้มที่ท่านคิดว่าจะเกิดขึ้นจาก 0 ถึง 10 โดย “0” หมายความว่า ท่านคิดว่าเหตุการณ์จะไม่เกิดขึ้น และ “10” หมายความว่า ท่านคิดว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดขึ้นอย่างแน่นอน แต่ถ้าตอบเป็นตัวเลขยากขอให้เล่าคร่าว ๆ ให้เห็นภาพ”

G021. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีมรดกที่เป็นทรัพย์สินและสิ่งมีค่าอื่น ๆ แก่ลูกหลาน เป็นมูลค่า 1 ล้านบาทหรือมากกว่านี้ มีมากน้อยเพียงใด



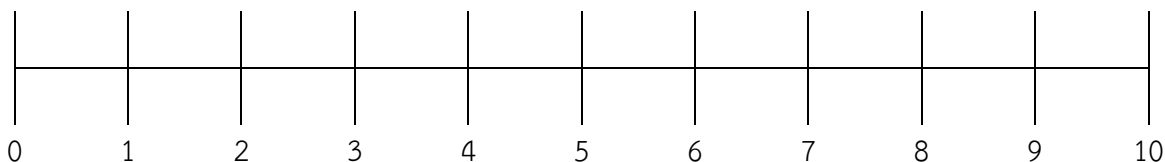
ความคาดหวังเกี่ยวกับมรดก

G022. พ่อแม่ของท่านยังมีชีวิตอยู่หรือไม่ [IWER: ให้พนักงานสัมภาษณ์เลือกคำตอบโดยไม่ต้องถาม R/R*]

① ยังมีชีวิตอยู่ (คนใดคนหนึ่ง) -> ไป G023

② เสียชีวิตแล้ว -> ไป G024

G023. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะได้รับมรดกที่เป็นทรัพย์สินและสิ่งมีค่าอื่น ๆ เป็นมูลค่า 1 ล้านบาทหรือมากกว่านี้ มีมากน้อยเพียงใด



ความคาดหวังเกี่ยวกับระยะเวลาทำงาน

G024. ขณะนี้ R/R* ทำงานอยู่หรือไม่ [IWER: ให้พนักงานสัมภาษณ์เลือกคำตอบโดยไม่ต้องถาม R/R*]

① ทำงานอยู่ -> ไป G025

② ไม่ได้ทำงานแล้ว -> ไป G030

G025. R/R* อยู่ในช่วงอายุใด ต่อไปนี้ [IWER: ให้พนักงานสัมภาษณ์เลือกคำตอบโดยไม่ต้องถาม R/R*]

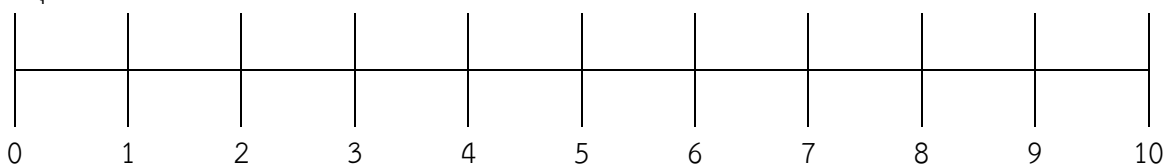
① 45 - 49 ปี -> ไป G026

③ 55 - 59 ปี -> ไป G028

② 50 - 54 ปี -> ไป G027

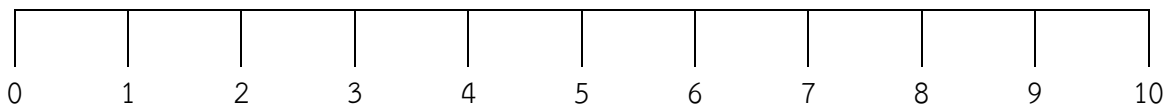
④ 60 ปีขึ้นไป -> ไป G029

G026. ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์อายุ 45 - 49 ปีและยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน ท่านคิดว่าโอกาสที่ R/R* จะทำงานเต็มเวลาเมื่ออายุครบ 60 ปี มีมากน้อยเพียงใด -> ไป G031

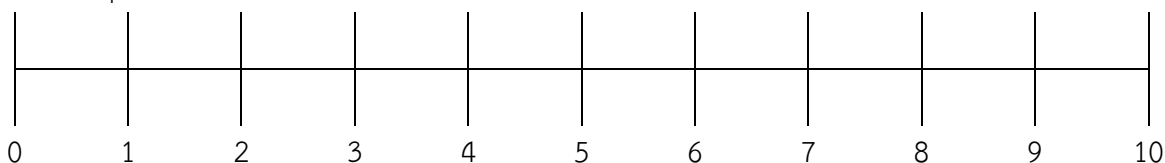


G027. ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์อายุ 50 - 54 ปีและยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานเต็มเวลาเมื่ออายุครบ 65 ปี มีมากน้อยเพียงใด -> ไป G031

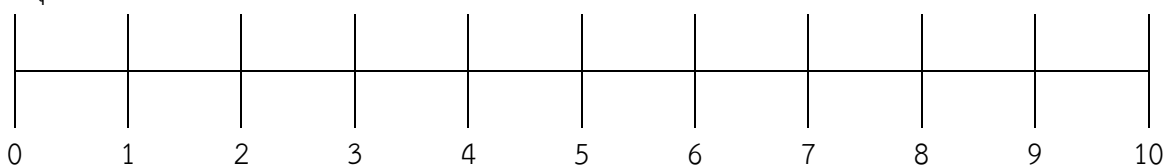




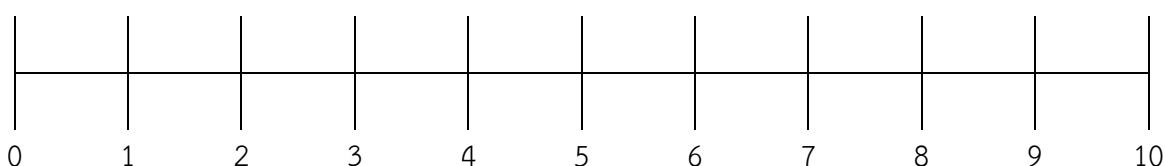
G028. ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์อายุ 55 – 59 ปีและยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานเต็มเวลาเมื่ออายุครบ 70 ปี มีมากน้อยเพียงใด -> ไป G031



G029. ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์อายุ 60 ปีขึ้นไป และยังทำงานอยู่ในปัจจุบัน R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานเต็มเวลาเมื่ออายุครบ 75 ปีหรือมากกว่านั้น มีมากน้อยเพียงใด -> ไป G031



G030. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะทำงานหารายได้ ณ ช่วงเวลาหนึ่งในอนาคตมีมากน้อยเพียงใด



ความคาดหวังในชีวิต

G031. R/R* อยู่ในช่วงอายุใด ต่อไปนี้ [IWER: ให้พนักงานสัมภาษณ์เลือกคำตอบโดยไม่ต้องถาม R/R*]

① R < 64 ปี -> ไป G032

⑤ 80 - 84 ปี-> ไป G036

② 65 - 69 ปี -> ไป G033

⑥ 85 - 90 ปี -> ไป G037

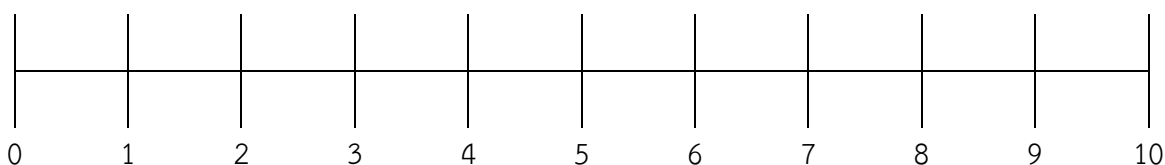
③ 70 - 74 ปี -> ไป G034

⑦ R > 90 ปี -> ไป G038

④ 75 - 79 ปี -> ไป G035

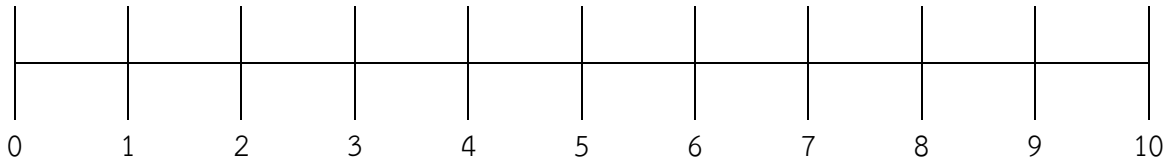
G032. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 75 ปีหรือมากกว่านั้น มีมากน้อยเพียงใด (R < 64) -> ไป

G039



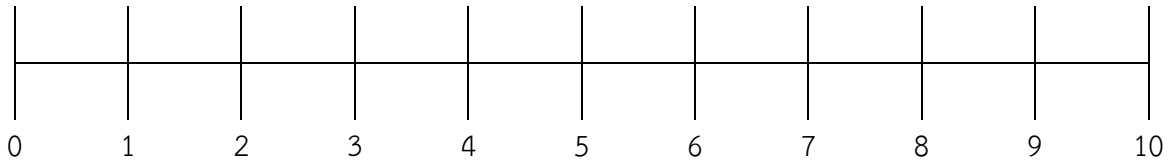
G033. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 80 ปีหรือมากกว่านั้น มีมากน้อยเพียงใด (R 65 - 69) ->

ไป G039



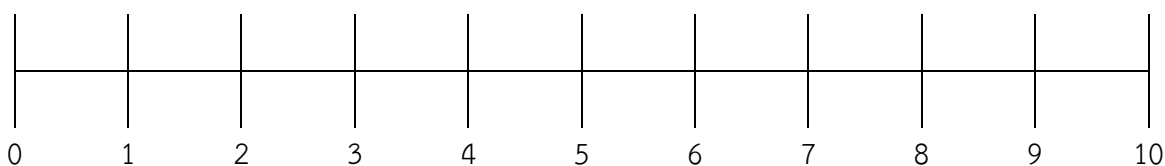
G034. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 85 ปีหรือมากกว่านั้นมีอย่างน้อยเพียงใด (R 70 - 74) ->

ไป G039



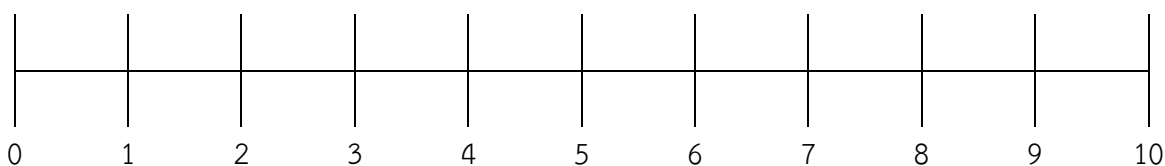
G035. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 90 ปีหรือมากกว่านั้นมีมากน้อยเพียงใด (R 75 – 79) ->

ไป G039



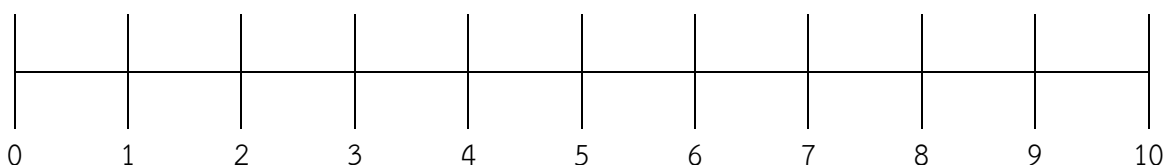
G036. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 95 ปีหรือมากกว่านั้นมีมากน้อยเพียงใด (R 80 – 84) ->

ไป G039



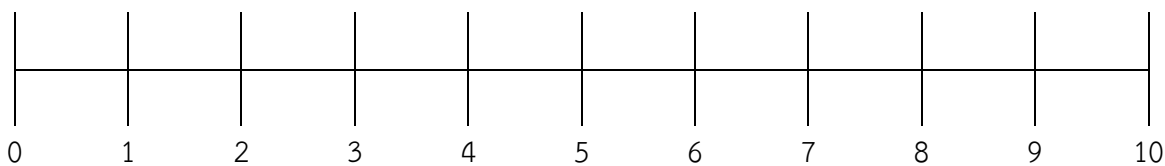
G037. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 100 ปีหรือมากกว่านั้นมีมากน้อยเพียงใด (R 85 – 90) ->

ไป G039

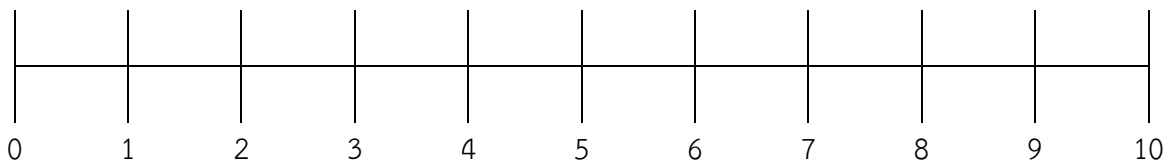


G038. R/R* คิดว่าโอกาสที่ท่านจะมีชีวิตยืนยาวถึงอายุ 105 ปีหรือมากกว่านั้นมีมากน้อยเพียงใด (R > 90) -> ไป

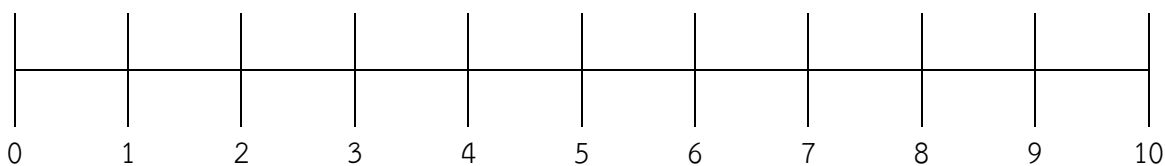
G039



G039. R/R* คิดว่าโอกาสที่คุณภาพชีวิตของท่านจะแย่ลงมีมากน้อยเพียงใด

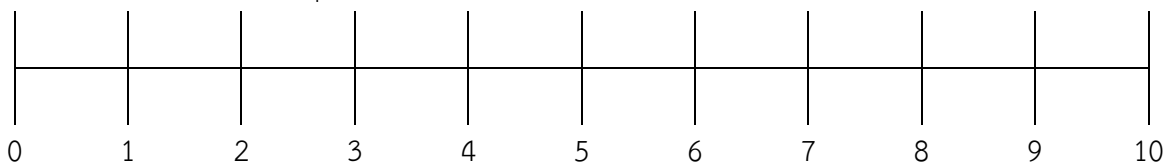


G040. R/R* คิดว่าโอกาสที่ลูกหลานของท่านจะอาศัยอยู่ในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจและสังคมที่ดีกว่ายุคสมัยของท่านมีมากน้อยเพียงใด

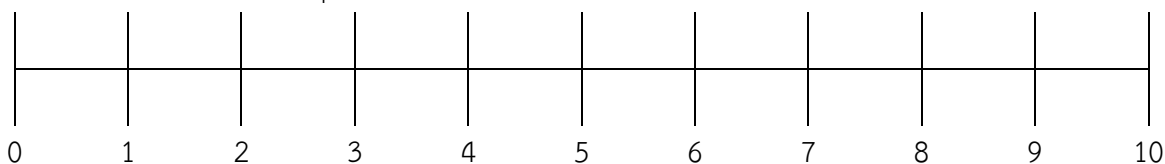


ความพึงพอใจในชีวิต

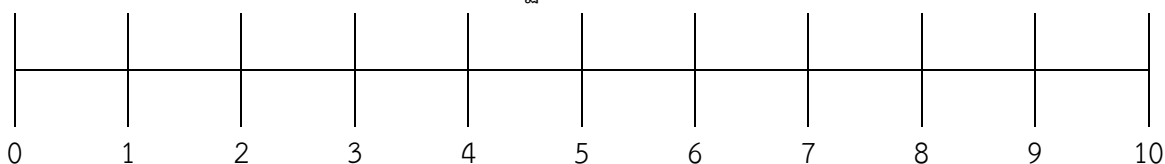
G041. R/R* มีความพึงพอใจในสุขภาพทางกายของท่านมากน้อยเพียงใด



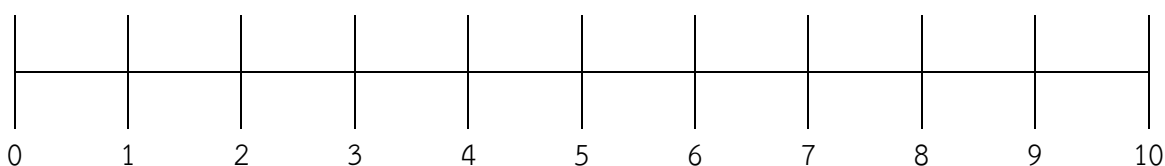
G042. R/R* มีความพึงพอใจกับสุขภาพทางจิตใจของท่านมากน้อยเพียงใด



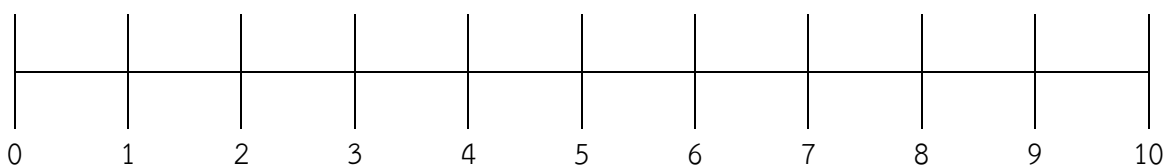
G043. R/R* มีความพึงพอใจต่อสถานภาพทางเศรษฐกิจของท่านมากน้อยเพียงใด



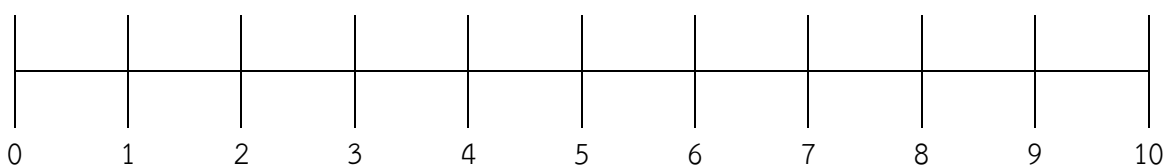
G044. R/R* มีความพึงพอใจในความสัมพันธ์ที่มีต่อคู่สมรสของท่านมากน้อยเพียงใด (กรณี โสด, หม้าย ไม่ต้องตอบ)



G045. R/R* มีความพึงพอใจในความสัมพันธ์ที่มีต่อบุตรของท่านมากน้อยเพียงใด (กรณี ไม่มีบุตร/บุตรบุญธรรม ไม่ต้องตอบ)



G046. โดยรวมแล้ว R/R* มีความพึงพอใจต่อคุณภาพชีวิตของท่านมากน้อยเพียงใด (หรือท่านรู้สึกมีความสุขมากน้อยเพียงใด)



G047. [IWER: ให้พิจารณาว่า R/R* ต้องให้ ผู้ช่วย/ตัวแทน ช่วยตอบคำถามหรือไม่อย่างไร]

1) ไม่ต้องช่วยเลย

2) ต้องช่วยบ้างบางครั้ง

- 3) ต้องช่วยเกือบตลอดเวลา 4) ผู้ช่วย/ตัวแทน เป็นผู้ตอบส่วนนี้ทั้งหมด
- จบส่วน G ความคิดเห็น ความคาดหวัง และความพึงพอใจ/ความสุขในชีวิตความเป็นอยู่ -

จบคำถาม