



ฉบับ

สปค.2

แบบเจงนับรายละเอียด)

ตอนที่ 1 ที่ตั้งครัวเรือน

บ้านเลขที่ ถนน ตรอก ซอย ลำน้ำ หรือละแวกบ้าน (ชื่อสถานที่ถ้ามี) _____

บ้านนี้อยู่ในเขตเทศบาล _____ 1 ชื่อเทศบาล _____
 ในเขตสุขาภิบาล _____ 2 ชื่อสุขาภิบาล _____
 นอกเขตเทศบาล-สุขาภิบาล _____ 4

เขตสำมะโนที่ _____
 ชุมรวมอาคารที่หมู่ที่ _____ ชื่อหมู่บ้าน _____
 ลำดับที่ของที่อยู่อาศัย _____

ประเภทของที่อยู่อาศัย

บ้านโคก	01	วัด	12
ทาวนเฮาส์	02	เรือนจำ สถานกักพิทักษ์	13
ห้องชุด		สถานสงเคราะห์ต่าง ๆ	14
อาหารที่มันท์	03	โรงพยาบาล	15
แฟลต	04	โรงเรียนกึ่งนอน	16
คอนโดมิเนียม	05	กองทหาร หรือตำรวจ	17
อื่น ๆ	06	โรงแรม	18
ห้องแถว เรือนแถว	07	หอพัก และอื่น ๆ	19
ตึกแถว	08		
ที่อยู่อาศัยในสำนักงาน	09		
เรือ แพ หรือรถ	10		
ที่อยู่อาศัยส่วนบุคคลประเภทอื่น ๆ	11		

ลักษณะของที่อยู่อาศัย (บันทึกเฉพาะครัวเรือนที่มีประเภทที่อยู่อาศัยในข้อ ๑. เป็นรหัส 01-08 เท่านั้น)

ตึก	1	ใช้วัสดุที่ไม่ถาวรในท้องถิ่น	4
ครึ่งตึกครึ่งไม้	2	ใช้วัสดุใช้แล้วและอยู่ในสภาพผุพัง	5
ใช้วัสดุถาวรเป็นส่วนใหญ่	3		

ประเภทของครัวเรือน

ครัวเรือนส่วนบุคคล	1	ครัวเรือนกลุ่มบุคคล	2
--------------------	---	---------------------	---

ลำดับที่ครัวเรือน _____
 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (บันทึกหลังเจงนับเสร็จแล้ว) รวม _____ คน
 ชาย _____ คน
 หญิง _____ คน

ภาษาที่ใช้พูดประจำในระหว่างสมาชิกของครัวเรือน

ใช้ภาษาไทยอย่างเดียว	1	ข้ามไปถามตอนที่ 2 ข้อถามประชากร ภาษาอื่นที่ใช้ (ระบุ) _____
ใช้ภาษาไทยปนกับภาษาอื่น	2	
ใช้ภาษาอื่นโดยไม่ใช้ภาษาไทย	3	

ชุดที่.....ในจำนวน.....ชุด ของครัวเรือนนี้

ภาค จังหวัด อำเภอ ตำบล

1					7
---	--	--	--	--	---

8	9
---	---

10	12
13	14
15	16
18	20

21

22

23	26
27	30

31	32	33
----	----	----

ยุคตั้งแต่
ก่อนวันที่

13 ปีขึ้นไป
1 เมษายน 2520

ถ้าบันทึกอาชีพในสดมภ์ S9

ลักษณะงานหรือประเภทกิจการของสถานที่ทำงาน “กิจกรรมที่...(ชื่อ)...ทำอยู่เป็นกิจการทำอะไร หรือผลิตอะไร” บันทึก ลักษณะงานหรือประเภทกิจการซึ่งบุคคลนั้นทำอยู่ เช่น การทำงานข้าว โรงงานน้ำตาล โรงเรียนรัฐบาล ร้านขายปลีกเครื่องไฟฟ้า การทำสวนผลไม้ ฯลฯ	สถานภาพการทำงาน “...(ชื่อ)...ทำงานในฐานะอะไร” บันทึก รหัสสถานภาพการทำงาน ลงใน <input type="checkbox"/> นายจ้าง.....1 ธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง.....2 ลูกจ้างรัฐบาล ข้าราชการ.....3 ลูกจ้าง.....4 ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ.....5 ลูกจ้างเอกชน.....6 ช่วยธุรกิจในครัวเรือนโดยไม่ได้รับค่าจ้าง...7
S10 X	S11
56 59	<input type="checkbox"/> 60
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>
56 59	<input type="checkbox"/>

55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70

ลำดับที่ของมารดา (เฉพาะครัวเรือน ส่วนบุคคล) “มารดาของ... ^(ชื่อ) ... อาศัยอยู่ในครัวเรือน นี้ด้วยหรือไม่” บันทึก ลำดับที่ของมารดา 2 หลักสุดท้ายของ ศตวรรษ SI ลงใน [] ตรงบรรทัดของบุคคล นั้น ถ้ามารดาไม่อยู่ใน ครัวเรือน บันทึก “95” ลงใน []	ศาสนา “... ^(ชื่อ) ...นับถือ ศาสนาอะไร” บันทึกรหัส ศาสนา ลงใน [] พุทธ.....1 อิสลาม.....2 คริสต์.....3 ฮินดู.....4 ขงจื้อ.....5 อื่น ๆ.....6 ไม่มีศาสนา.....7	สถานที่เกิด “... ^(ชื่อ) ...เกิดที่ไหน” บันทึก ชื่อจังหวัดที่เกิด ถ้าเกิดนอกประเทศไทย บันทึก ชื่อประเทศที่เกิด	ระยะเวลาการอยู่อาศัย ในที่อยู่ปัจจุบัน “... ^(ชื่อ) ...อยู่ใน หมู่บ้าน/เทศบาลนี้ ติดต่อกันมากี่ปีแล้ว” บันทึก จำนวนปี ถ้าอยู่ไม่ถึง 1 ปี บันทึก “0” (ถ้าบันทึกตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป ให้ข้ามไปดาวศตวรรษ L15 ถ้าตอบไม่ทราบ ให้ถาม ว่าอยู่มามากกว่า หรือ น้อยกว่า 5 ปี บันทึก “มากกว่า 5 ปี” หรือ “น้อยกว่า 5 ปี”
<input checked="" type="checkbox"/> L12	L13	L14	L15
[] 61	[] 63	[] [] 64	[] [] 66
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []
[] []	[]	[] []	[] []

ภาค

ลักษณะการย้ายถิ่น		
ถามเฉพาะผู้ที่บันทึก "0-4 ปี" และ "น้อยกว่า 5 ปี" ในศตวรรษ L15		
สถานที่อยู่อาศัยก่อนย้ายมา ขอทราบชื่อจังหวัดสุดท้ายที่อยู่ก่อน ย้ายมา” ย้ายมาจากจังหวัดอื่น บันทึก ชื่อจังหวัด (ถ้าย้ายภายในจังหวัด บันทึก อำเภอ (อาจเป็นอำเภอเดียวกัน หรือต่างอำเภอกับอำเภอที่อยู่ปัจจุบัน) ถ้าย้ายมาจากต่างประเทศ บันทึก ชื่อประเทศ สำหรับเคเคอายุ 0-4 ปีที่อยู่ นี่ตั้งแต่เกิด บันทึก “ไม่ย้าย” และข้ามไปดาวศตวรรษ L27	เฉพาะผู้ย้ายถิ่นภายใน ประเทศไทย “... ^(ชื่อ) ... ย้ายมาจากหมู่บ้าน หรือเทศบาล” บันทึก รหัส ลงใน [] หมู่บ้าน.....1 เทศบาล.....2	เหตุผลในการย้ายถิ่น “เหตุผลใดที่... ^(ชื่อ) ... ย้ายเข้ามา” บันทึกเหตุผลที่ย้าย เช่น เพื่อการศึกษา ย้ายตามสามีหรือภรรยา ย้ายตามหัวหน้าครัวเรือน หางานทำ ตำแหน่งหน้าที่การงาน กลับบ้าน ปิดทอง แต่งงาน บวช ฯลฯ
L16	L17	L18
[] [] 67	[] 70	[] [] 73
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []
[] []	[]	[] []

		ถามเฉพาะหญิงที่สมรส (บันทึกรหัส 2 ในสคตม 8 และมีอายุไม่เกิน 50 ปี)	ถามผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 13 ปีขึ้นไป หรือผู้ที่เกิด ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2520		ถามทุกคน	หมายเหตุ	สำหรับใช้ใน สำนักงานเท่านั้น	
		การคุมกำเนิด	อาชีพในรอบ 7 วัน	เหตุผลที่ไม่ทำงาน	ลักษณะความพิการ			
ตลอด ชีวิต	จำนวนบุตรเกิดรอด ที่ตาย	“ขณะนี้ท่านหรือสามีของท่าน คุมกำเนิดหรือไม่” บันทึกรหัส ลงใน <input type="checkbox"/>	“ในระหว่างวันที่ 25-31 มี.ค. 2533 ... (ชื่อ)... ใช้เวลาส่วนใหญ่ ทำงานอะไร” บันทึกหน้าที่การงาน- ให้ชัดเจน เช่น พนักงานพิมพ์ดีด สหบัญชี ครูประจำชั้น ป.4 ทำนาข้าว ฯลฯ แล้วข้ามไปถาม สคตม 8 L27 ถ้าไม่ได้ทำงาน บันทึก “ไม่ทำ” และถาม สคตม 8 ต่อไป	“เหตุใด...(ชื่อ)...จึงไม่ทำงาน” บันทึกเหตุผลที่ไม่ทำงาน เช่น กำลังหางานทำ รอฤดูกาลเกษตร เรียนหนังสือ ทำงานบ้าน ชรา ยังเป็นเด็ก ป่วย พิการไม่สามารถทำงานได้ ข้าราชการบำนาญ คหบดี คหปคานี บรรพชิต ฯลฯ	“...ชื่อ...พิการหรือไม่” บันทึกรหัส ลงใน <input type="checkbox"/>			
	“...(ชื่อ)... มีบุตรเกิดรอด ที่ตายไปแล้วกี่คน” บันทึก จำนวนลงใน <input type="checkbox"/> ถ้าไม่มี บันทึก “00”	ไม่คุม.....0 ยาเม็ด.....1 ห่วงอนามัย.....2 ยาฉีด.....3 ทำหมันหญิง.....4 ทำหมันชาย.....5 ถุงยางอนามัย.....6 ยาฝังคุมกำเนิด.....7 อื่น ๆ หรือไม่ทราบวิธี.....8			ไม่พิการ.....0 ตาบอดสองข้าง.....1 หูหนวกสองข้าง.....2 เป็นใบ้และหูหนวก.....3 แขนขาด ขาขาด.....4 ปัญญาอ่อน.....5 วิกลจริต.....6 อัมพาต.....7 อื่น ๆ.....8			ลำดับที่
	<input checked="" type="checkbox"/> L23	<input checked="" type="checkbox"/> L24	<input checked="" type="checkbox"/> L25	<input checked="" type="checkbox"/> L26	<input checked="" type="checkbox"/> L27	L28	L29	L30
	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> 84	<input checked="" type="checkbox"/> 85 <input checked="" type="checkbox"/> 88	<input checked="" type="checkbox"/> 89	<input type="checkbox"/> 91		<input checked="" type="checkbox"/> 92	<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0

H1. ประเภทที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้ (พิจารณาจากตัวบ้าน) 35

บ้านโคก.....01
 ทาวน์เฮาส์.....02
 ห้องชุด.....
 อพาร์ทเมนท์.....03
 แฟลต.....04
 คอนโดมิเนียม.....05
 อื่น ๆ.....06
 ห้องแถว เรือนแถว.....07
 ผึกแถว.....08
 ห้องภายในบ้าน.....09
 ที่อยู่อาศัยในสำนักงาน.....10
 เรือ แพ หรือรถ.....11
 อื่น ๆ.....12

H2. ที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้ 37

ใช้เป็นส่วนที่ประกอบธุรกิจด้วย.....1
 ไม่ใช่เป็นส่วนที่ประกอบธุรกิจ.....2

H3. การครอบครองที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้ (ไม่รวมที่ดิน) 38

เป็นเจ้าของ.....1
 เช่าซื้อ.....2
 เช่า.....3
 อยู่โดยไม่เสียค่าเช่าเพราะ.....4
 เป็นส่วนหนึ่งของค่าจ้าง.....5
 ให้อยู่เปล่า.....5
 (ถ้าบันทึกรหัส 1 หรือ 2 ให้ข้ามไปถามข้อ H7)
 (ถ้าบันทึกรหัส 3 ตามข้อ H4, H5 และ H6 ต่อไป)
 (ถ้าบันทึกรหัส 4 หรือ 5 ให้ข้ามไปถามข้อ H6)

H4. (ถ้า "เช่า" หรือบันทึกรหัส 3 ในข้อ H3) 39

ที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้เสียค่าเช่าเดือนละเท่าใด 39 40 41 42 43

บันทึกจำนวนเงินค่าเช่าต่อเดือน (บาท)

H5. (ถ้า "เช่า" หรือบันทึกรหัส 3 ในข้อ H3) 44

ที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้ต้องเสียเงินกินเปล่าหรือไม่
 เสียเงินกินเปล่า.....1
 ไม่เสียเงินกินเปล่า.....2

H6. (ถ้า "เช่า" หรือ "ไม่เสียค่าเช่า" คือบันทึก รหัส 3, 4, 5 ในข้อ H3) 45

ใครเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัยแห่งนี้
 ราชทัณฑ์.....1
 องค์การศาสนา.....2
 หน่วยงานของรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ.....3
 เอกชน.....4
 อื่น ๆ.....5

H7. (ถ้า "เป็นเจ้าของ" หรือ "เช่าซื้อ" คือบันทึกรหัส 1 หรือ 2 ในข้อ H3) 46

การถือกรรมสิทธิ์ที่ดินของคนในครัวเรือนนี้
 เป็นเจ้าของ.....1
 เช่าซื้อที่ดิน.....2
 เช่า.....3
 ไม่เสียค่าเช่าที่ดิน.....4
 อื่น ๆ.....5

H8. (ถ้า "เช่า" หรือ "ไม่เสียค่าเช่า" คือบันทึกรหัส 3,4,5 ในข้อ H7) 47

ใครเป็นเจ้าของที่ดิน
 ราชทัณฑ์.....1
 องค์การศาสนา.....2
 หน่วยงานของรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ.....3
 เอกชน.....4
 อื่น ๆ.....5

H9. จำนวนห้องที่ใช้ออน 48

ห้องนอน.....ห้อง
 ห้องอื่น ๆ ที่ใช้ออน.....ห้อง 49

H10. นำค่าน้ำส่วนใหญ่ได้จากไหน 50

น้ำประปาภายในบ้าน.....1
 น้ำประปานอกบ้าน.....2
 น้ำบาดาลหรือน้ำบ่อสาธารณะ.....3
 น้ำบาดาลหรือน้ำบ่อที่ไม่ใช่สาธารณะ.....4
 น้ำฝน.....5
 แม่น้ำ ลำคลอง ลำธาร น้ำค.....6
 น้ำคั้นบรรจุขวด.....7
 อื่น ๆ.....8

H11. นำใช้ส่วนใหญ่ได้จากไหน 51

(ถ้าได้จากแหล่งเดียว บันทึกรหัสใน แรก และ รหัส "0" ใน หลัง)

น้ำประปาภายในบ้าน.....1 1
 น้ำประปานอกบ้าน.....2 2
 น้ำบาดาลหรือน้ำบ่อสาธารณะ.....3 3
 น้ำบาดาลหรือน้ำบ่อที่ไม่ใช่สาธารณะ.....4 4
 น้ำฝน.....5 5
 แม่น้ำ ลำคลอง ลำธาร น้ำค อ่างเก็บน้ำ.....6 6
 อื่น ๆ.....7 7

H12. ที่อยู่อาศัยแห่งนี้ส่วนใหญ่ใช้แสงสว่างชนิดใด 53

ไฟฟ้า.....1
 ตะเกียงเจ้าพายุหรือตะเกียงสุบอม.....2
 ตะเกียงน้ำมัน.....3
 อื่น ๆ.....4

H13. ตามปกติคนในครัวเรือนนี้ใช้สวมชนิดใด 54

สวมชกโครก
 ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้.....1
 ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น.....2

สวมขิม
 ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้.....3
 ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น.....4

สวมชกโครกและสวมขิม
 ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้.....5
 ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น.....6

สวมหมวก ถึง บ่อปลา ถักลงแผ่นไม้ถ้าคลอง หรือสวมลักษณะอื่น ๆ โดยมีห้องกัน.....7
 ไม่มีสวม.....8

H14. ตามปกติคนในครัวเรือนนี้ประกอบอาหารที่ใด

ห้องครัว
 ใช้เฉพาะครัวเรือนนี้.....
 ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น.....
 ลานบ้าน เถียง ระเบียง.....
 อื่น ๆ.....
 ไม่ประกอบอาหาร.....
 (ถ้าบันทึกรหัส 5 ให้ข้ามไปถามข้อ H16)

H15. ที่อยู่อาศัยแห่งนี้ส่วนใหญ่ใช้เชื้อเพลิงชนิดใด ในการประกอบอาหาร (ถ้าใช้ชนิดเดียวบันทึกรหัสใน แรก และ รหัส "0" ใน หลัง) 55

ใช้มาก ใน

ถ่าน	1
ฟืน เศษไม้	2
ก๊าซ	3
ไฟฟ้า	4
น้ำมันก๊าด	5
อื่น ๆ	6

H16. เครื่องใช้ประเภทดาววันที่ 1 เม.ย. 2533
 ครัวเรือนนี้มีเครื่องใช้เหล่านี้ไว้ในครอบครองหรือไม่
 ถ้ามี บันทึกจำนวนใน ถ้าไม่มี บันทึก "0" ใน

วิทยุหรือวิทยุเทป	<input type="checkbox"/> 55
โทรทัศน์สี	<input type="checkbox"/> 55
โทรทัศน์ขาวดำ	<input type="checkbox"/> 56
วีดีโอ	<input type="checkbox"/> 56
เครื่องไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> 56
หม้อหุงข้าวไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> 56
พัดลม	<input type="checkbox"/> 56
จักรเย็บผ้า	<input type="checkbox"/> 56
เครื่องดูดฝุ่น	<input type="checkbox"/> 56
ตู้เย็น ตู้แช่	<input type="checkbox"/> 56
เครื่องซักผ้า	<input type="checkbox"/> 56
เครื่องปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> 56
โทรศัพท์	<input type="checkbox"/> 57
จักรยานสองล้อ	<input type="checkbox"/> 57
จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> 57
รถยนต์	<input type="checkbox"/> 57
เรือยนต์	<input type="checkbox"/> 57
เครื่องสูบน้ำ	<input type="checkbox"/> 57
เครื่องจักรโถนา	<input type="checkbox"/> 57
รถอีแต๋น รถไถคย	<input type="checkbox"/> 57

Handwritten signature: 13/10/2008, 13/10/2008