



การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2550  
(ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป ในครัวเรือนส่วนบุคคล)

รหัสแบบ					หน้า	
					0	1

สปส.

(ข้อ 1 - 8 และ ข้อ 10 ให้คัดลอกข้อมูลจากแบบ สรจ.3)

1. ภาค..... จังหวัด.....	REG	CWT				1-3
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....	AMP	TMB				4-7
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....	AREA	ED				
4. ในเขตเทศบาล ED..... BLK.....						8-11
นอกเขตเทศบาล ED..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....	BLK_VIL					12-13
5. ลำดับที่ชุมนุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง.....	PSU_NO					14-17
6. เดือนที่สัมภาษณ์..... พ.ศ. 2550	MONTH_YR		5	0		18-21
7. ลำดับที่ครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่าง.....	HH_NO			TYPE		22-24
8. จำนวนสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน.....คน	MEMBERS					25-26
9. จำนวนสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป.....คน	TOTAL					27 T
10. ชื่อ - สกุล ผู้สูงอายุ.....เป็นสมาชิกลำดับที่..... ของครัวเรือน สรจ.	ELDER_NO					28-29 Y

ให้กา "๖" ในวงกลมเพียงข้อเดียว

11. ผู้ตอบสัมภาษณ์ [INV\_NO] col. 30

1. ผู้สูงอายุตอบเอง (ข้ามไปถามข้อ 13)       2. ผู้อื่นตอบแทนและเป็นสมาชิกในครัวเรือน
3. ผู้อื่นตอบแทนและเป็นสมาชิกนอกครัวเรือน

12. เหตุผลของการตอบสัมภาษณ์แทน [PRY\_RESN] col. 31

1. ผู้สูงอายุไม่อยู่       2. ผู้สูงอายุป่วย
3. ผู้สูงอายุมีปัญหาในการพูด การฟัง       4. ผู้สูงอายุมีปัญหาทางจิตใจ
5. ผู้สูงอายุไม่ให้ความร่วมมือ

13. ผลการสัมภาษณ์ [RESL\_INV] col. 32

1. สัมภาษณ์ได้       2. สัมภาษณ์ไม่ได้

แฉงนับวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2550      บรรณารักรและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2550

ชื่อ - สกุล.....      ชื่อ - สกุล.....

พนักงานแฉงนับ

พนักงานบรรณารักรและลงรหัส

ชื่อ - สกุลผู้ตรวจแบบ .....

ตำแหน่ง .....

ให้กาเครื่องหมาย  ใน  ส่วนใน  ให้บันทึกรหัส หรือบันทึกข้อความลงในช่องว่าง

Field

Name  
REC1

Position

(Column)  
33

RECORD 1

1

## ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

(ข้อ 1 - 2 ให้คัดลอกข้อมูลจากแบบ สรจ.3)

1. เพศของผู้สูงอายุ  1. ชาย  2. หญิง
2. ท่านอายุเท่าใด (ถ้าอายุไม่เกิน 97 ปี ให้คัดลอกจากแบบ สรจ.3 แต่ถ้ามากกว่า 97 ปี ให้บันทึกตามจริง)
3. ท่านนับถือศาสนาใด  1. พุทธ  2. อิสลาม  
 3. คริสต์  4. ฮินดู  5. ขงจื้อ  
 6. ไม่มีศาสนา  7. อื่นๆ (ระบุ).....
4. ท่านมีสถานภาพสมรสใด  1. โสด  2. สมรสและคู่สมรสอยู่ในคร.เดียวกัน  
 3. สมรสแต่คู่สมรส  4. หม้าย  5. หย่า  
 ไม่ได้อยู่ในคร.เดียวกัน  6. แยกกันอยู่/เลิกกัน
5. ท่านอ่านออกและเขียนได้หรือไม่  1. ได้  2. ไม่ได้
6. ท่านจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด  1. ไม่เคยเรียน  2. ประถมศึกษา  
 3. มัธยมศึกษาตอนต้น  4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.  
 5. ปวส./ปวท./อนุปริญญา  6. ปริญญาตรีและสูงกว่า  7. อื่น ๆ (ระบุ).....
7. บันทึกจำนวนบุตร "ถ้าไม่มีบุตร ให้บันทึก 0 ชิดขวา"

A1

34

A2

35-37

A3

38

A4

39

A5

40

A6

41

A7

42-47

A8

48-50

A9

51-52

A10

53

A11

54-55

A12

56-57

A13

58

A14

59

ประเภทบุตร	รวม	ชาย	หญิง
<b>7.1 บุตรที่ยังมีชีวิตอยู่</b>			
ก. บุตรที่ท่านให้กำเนิดเอง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ข. บุตรเลี้ยงและหรือบุตรบุญธรรม	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>7.2 บุตรที่อยู่ในครัวเรือนเดียวกัน (รวมบุตรเลี้ยงและหรือบุตรบุญธรรม)</b>			
ก. บุตรทั้งหมด	<input type="text"/>		
ข. บุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี	<input type="text"/>		
<b>7.3 บุตรที่อยู่นอกครัวเรือน (รวม บุตรเลี้ยงและหรือบุตรบุญธรรม)</b>	<input type="text"/>		
<b>7.4 บุตรที่อยู่คนละจังหวัด (รวม บุตรเลี้ยงและหรือบุตรบุญธรรม)</b>	<input type="text"/>		
<b>7.5 บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไปเสียชีวิตแล้ว</b> (ไม่รวม บุตรเลี้ยงและบุตรบุญธรรม)	<input type="text"/>		
8. บุตรในข้อ 7.3 คนที่อยู่ใกล้กับท่านมากที่สุด อยู่ที่ใด (ถ้าข้อ 7.3 บันทึกรหัส "0" ข้ามไปถามตอนที่ 2)			
<input type="radio"/> 1. อยู่บ้านติดกันหรือใกล้กัน <input type="radio"/> 2. อยู่ในหมู่บ้านหรือในเขตเทศบาลเดียวกัน			
<input type="radio"/> 3. อยู่ในจังหวัดเดียวกัน <input type="radio"/> 4. อยู่คนละจังหวัด <input type="radio"/> 5. อยู่ต่างประเทศ			





	Field Name	Position (Column)
<b>ตอนที่ 2 สภาพที่อยู่อาศัยและลักษณะการอยู่อาศัย</b>		
1. ประเภทของที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้ (ถ้าตอบ "ไม่ใช่" ให้กลับไปทวนข้อ 7. ถึง ข้อ 8.) อีกครั้ง	A15	60
<input type="radio"/> 1. บ้านเดี่ยวยกพื้นสูง <input type="radio"/> 2. บ้านเดี่ยวไม่ยกพื้น <input type="radio"/> 3. ทาวน์เฮ้าส์ <input type="radio"/> 4. ห้องชุด (แมนชั่น อพาร์ทเมนท์ แฟลต คอนโดมิเนียม) <input type="radio"/> 5. ตึกแถว/ห้องแถว/เรือนแถว <input type="radio"/> 6. ห้องภายในบ้าน <input type="radio"/> 7. อื่นๆ (ระบุ).....		
2. ลักษณะของที่อยู่อาศัย (ถามเฉพาะ "ประเภทของที่อยู่อาศัย" ข้อ 1 ที่กา "ใช่" ในรหัส 1 - 5 เท่านั้น)	A16	61
<input type="radio"/> 1. ตึก <input type="radio"/> 2. ครึ่งตึกครึ่งไม้ <input type="radio"/> 3. บ้านไม้ <input type="radio"/> 4. บ้านที่ใช้วัสดุไม่ถาวรในท้องถิ่น <input type="radio"/> 5. บ้านที่ใช้วัสดุใช้แล้ว <input type="radio"/> 6. อื่นๆ (ระบุ).....		
3. พื้นบ้านชั้นล่างส่วนใหญ่ที่ท่านอยู่ เดินแล้วทำให้ลื่นหรือไม่	A17	62
<input type="radio"/> 1. ลื่น <input type="radio"/> 2. ไม่ลื่น		
4. บ้านที่ท่านอยู่มีราวสำหรับยึดเกาะหรือไม่		
4.1 ราวบันได	A18	63
<input type="radio"/> 1. มี <input type="radio"/> 2. ไม่มี		
4.2 ราวในห้องนอน	A19	64
<input type="radio"/> 1. มี <input type="radio"/> 2. ไม่มี		
4.3 ราวในห้องน้ำ/ห้องส้วม	A20	65
<input type="radio"/> 1. มี <input type="radio"/> 2. ไม่มี		
5. ลักษณะของห้องที่ใช้นอน		
5.1 อยู่ชั้นบนหรือชั้นล่าง	A21	66
<input type="radio"/> 1. ชั้นบน <input type="radio"/> 2. ชั้นล่าง <input type="radio"/> 3. เป็นบ้านชั้นเดียว		
5.2 อากาศถ่ายเทดีหรือไม่	A22	67
<input type="radio"/> 1. ดี <input type="radio"/> 2. ไม่ดี		
5.3 นอนบนเตียงหรือบนพื้น	A23	68
<input type="radio"/> 1. บนเตียง <input type="radio"/> 2. บนพื้น		
6. ลักษณะของห้องน้ำ/ห้องส้วม ชนิด และการใช้		
6.1 อยู่ที่ไหน	A24	69
<input type="radio"/> 1. ในบ้าน <input type="radio"/> 2. นอกตัวบ้าน		
6.2 ประตูมีลักษณะแบบใด	A25	70
<input type="radio"/> 1. เปิดเข้า <input type="radio"/> 2. เปิดออก <input type="radio"/> 3. บานเลื่อน <input type="radio"/> 4. อื่น ๆ (ระบุ) .....		
6.3 พื้นของห้องน้ำ/ห้องส้วมลื่นง่ายหรือไม่	A26	71
<input type="radio"/> 1. ลื่น <input type="radio"/> 2. ไม่ลื่น		
6.4 ชนิดของส้วมที่ใช้	A27	72
<input type="radio"/> 1. โถนั่งแบบห้อยเท้า <input type="radio"/> 2. ส้วมแบบนั่งยอง <input type="radio"/> 3. ส้วมหลุม/ถัง/ถ่ายลงแม่น้ำลำคลอง/ส้วมลักษณะอื่นโดยมีห้องกั้น <input type="radio"/> 4. ไม่มีส้วม <input type="radio"/> 5. ไม่ใช้ส้วม นอนถ่าย <input type="radio"/> 6. ไม่ใช้ส้วม นั่งถ่ายบนเก้าอี้		
(ถ้าตอบข้อ 4-6 ข้ามไปถามข้อ 7)		
6.5 ลักษณะการใช้ส้วม	A28	73
<input type="radio"/> 1. นั่งห้อยขา <input type="radio"/> 2. นั่งยอง ๆ		

	Field Name	Position (Column)
7. น้ำดื่ม/น้ำใช้ส่วนใหญ่ได้มาจากแหล่งใด (บันทึกรหัสตามข้อคำตอบ)		
1. น้ำดื่มบรรจุขวด	น้ำดื่ม <input type="checkbox"/>	A29 74
2. น้ำประปาต่อท่อเข้าบ้าน		
3. น้ำบาดาลต่อท่อเข้าบ้าน	น้ำใช้ <input type="checkbox"/>	A30 75
4. น้ำประปานอกบ้าน		
5. น้ำบ่อหรือน้ำบาดาล		
6. น้ำจากแม่น้ำลำธาร หรือ คลอง		
7. น้ำฝน		
8. อื่น ๆ (ระบุ).....		
8. บ้านที่ท่านอยู่ในปัจจุบันนี้เป็นของใคร	A31	76
<input type="radio"/> 1. ตัวผู้สูงอายุเองและหรือคู่สมรส		
<input type="radio"/> 2. บุตร		
<input type="radio"/> 3. บุตรของบุตร		
<input type="radio"/> 4. ญาติ		
<input type="radio"/> 5. คนอื่น ๆ (ระบุ).....		
9. ท่านอยู่ในครัวเรือนนี้ในสถานะใด	A32	77
<input type="radio"/> 1. หัวหน้าครัวเรือน		
<input type="radio"/> 2. สามเษก/ภรรยาของหัวหน้าครัวเรือน		
<input type="radio"/> 3. บิดา/มารดาของหัวหน้าครัวเรือน		
<input type="radio"/> 4. ญาติ		
<input type="radio"/> 5. ผู้อาศัย		
10. ท่านอยู่ในบ้านนี้กับใคร	A33	78
<input type="radio"/> 1. อยู่คนเดียว		
<input type="radio"/> 2. อยู่หลายคน (ข้ามไปถามข้อ 12)		
11. ท่านมีปัญหาในการอยู่คนเดียวหรือไม่ (ถ้ามี "ให้ตอบปัญหาที่สำคัญที่สุด" และ ข้ามไปถามตอนที่ 3)	A34	79
<input type="radio"/> 1. ไม่มี		
<input type="radio"/> 2. มี เพราะไม่มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วย		
<input type="radio"/> 3. มี เพราะเหงา		
<input type="radio"/> 4. มี เพราะต้องเลี้ยงชีพด้วยตนเอง/ มีปัญหาการเงิน		
<input type="radio"/> 5. มี เพราะไม่มีคนช่วยทำงานบ้าน		
<input type="radio"/> 6. อื่น ๆ (ระบุ).....		

12. ท่านอยู่บ้านนี้กับใครบ้าง ( กา " ๐ " ในวงกลมให้ตรงกับคำตอบของทุกข้อ )

บุคคล	0. ไม่อยู่	1. อยู่
12.1 คู่สมรส	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.2 บุตรชายโสด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.3 บุตรหญิงโสด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.4 บุตรชายสมรส	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.5 บุตรหญิงสมรส	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.6 บุตรเขย/บุตรสะใภ้	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.7 บุตรของบุตร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.8 พ่อ/แม่	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.9 พี่น้อง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.10 ญาติ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.11 เพื่อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.12 ผู้ดูแล/ลูกจ้าง/คนรับใช้	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Field  
Name

Position  
(Column)

A35 80  
A36 81  
A37 82  
A38 83  
A39 84  
A40 85  
A41 86  
A42 87  
A43 88  
A44 89  
A45 90  
A46 91

ข้อ 13 - 14 ถามเฉพาะผู้ที่มี "บุตรของบุตรอยู่ด้วยกันในครัวเรือน" (ข้อ 12.7 กา " ๐ " 1.อยู่ )

13. บุตรของบุตรที่อยู่ในครัวเรือน

13.1 มีทั้งหมดกี่คน

13.2 คนที่อายุน้อยที่สุดอายุเท่าใด (ถ้าอายุต่ำกว่า 1 ปี บันทึก "0" ซิดขวา)

14. บุตรของบุตรที่อยู่ในครัวเรือน และที่ทั้งพ่อและแม่อยู่ที่อื่น หรือ เสียชีวิตแล้ว

14.1 มีทั้งหมดกี่คน (ถ้าไม่มี ให้บันทึก "0" และข้ามไปถามตอนที่ 3)

14.2 ใครเป็นหลักในการดูแลความเป็นอยู่ในชีวิตประจำวันบุตรของบุตรคนที่อายุน้อยที่สุด

1. ตัวผู้สูงอายุเอง  2. คู่สมรสของผู้สูงอายุ
3. ตัวผู้สูงอายุและคู่สมรสเท่า ๆ กัน  4. สมาชิกในครัวเรือน
5. อื่น ๆ (ระบุ).....  6. ไม่มีผู้ดูแล

14.3 ใครเป็นหลักในการถือหุ้นเงินเลี้ยงดูสงเสียบุตรของบุตรคนที่อายุน้อยที่สุด

1. ตัวผู้สูงอายุเอง  2. คู่สมรสของผู้สูงอายุ
3. ตัวผู้สูงอายุและคู่สมรสเท่า ๆ กัน  4. พ่อ/แม่บุตรของบุตร
5. เลี้ยงตัวเอง  6. ญาติ
7. อื่น ๆ (ระบุ).....

A47 92  
A48 93-94  
A49 95  
A50 96  
A51 97











RECORD 2	2	Field Name REC2	Position (Column) 33
----------	---	--------------------	----------------------------

### ตอนที่ 4 การเกื้อหนุน (ช่วยเหลือ) และการเยี่ยมเยียน

"ถามเฉพาะผู้สูงอายุที่มีบุตร" บันทึกจำนวนบุตรในข้อ 7.1 ตอนที่ 1 หน้า 2 (ถ้าไม่มีบุตร ข้ามไปถามตอนที่ 5)

(กา " ๕ " ในวงกลมให้ตรงกับคำตอบของทุกข้อ)

1. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้รับเงิน/ได้ให้เงิน กับบุตรเป็นจำนวนเท่าใด

การได้รับเงิน/การให้เงิน	0. ไม่ได้รับ/ ไม่ให้	จำนวนเงินที่ได้รับ/ได้ให้ (บาท)					
		1. ต่ำกว่า 1,000	2. 1,000 - 4,999	3. 5,000 - 9,999	4. 10,000 - 29,999	5. 30,000 - 49,999	6. 50,000 ขึ้นไป
1.1 การได้รับเงินจากบุตร ก. บุตรที่อยู่ในครัวเรือน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ข. บุตรที่อยู่ที่อื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2 การให้เงินบุตร ก. บุตรที่อยู่ในครัวเรือน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ข. บุตรที่อยู่ที่อื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B1 34

B2 35

B3 36

B4 37

"ถามเฉพาะผู้สูงอายุที่มีบุตรที่อยู่นอกครัวเรือน" บันทึกจำนวนบุตรในข้อ 7.3 ตอนที่ 1 หน้า 2 (ถ้าไม่มีบุตร ข้ามไปถามตอนที่ 5)

2. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้รับสิ่งต่อไปนี้จากบุตรที่อยู่นอกครัวเรือน บ่อยครั้งเพียงใด

ประเภทสิ่งของที่ได้รับ	0. ไม่ได้รับ	ความบ่อยครั้งที่ได้รับ			
		1. ทุกวัน/ เกือบทุกวัน	2. ทุก สัปดาห์	3. ทุก เดือน	4. อย่างน้อย ปีละครั้ง
2.1 อาหาร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2 เสื้อผ้า/ของใช้	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B5 38

B6 39

3. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านเคยติดต่อกับบุตรที่อยู่นอกครัวเรือน โดยวิธีต่อไปนี้บ่อยครั้งเพียงใด

วิธีที่ใช้ติดต่อ (ทั้งที่ท่าน/บุตรที่อยู่อื่นเป็นผู้ทำ)	0. ไม่เคย	ความบ่อยครั้งในการติดต่อ			
		1. ทุกวัน/ เกือบทุกวัน	2. ทุก สัปดาห์	3. ทุก เดือน	4. อย่างน้อย ปีละครั้ง
3.1 การเยี่ยมเยียนกับบุตร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2 การพูดคุยทางโทรศัพท์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.3 การส่งอีเมลถึงกัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B7 40

B8 41

B9 42



	Field Name	Position (Column)
<b>ตอนที่ 5 ภาวะสุขภาพ</b>		
1. ในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านรู้สึกว่าคุณภาพร่างกายของท่านเป็นอย่างไร	B10	43
<input type="radio"/> 1. ดีมาก <input type="radio"/> 2. ดี <input type="radio"/> 3. ปานกลาง <input type="radio"/> 4. ไม่ดี <input type="radio"/> 5. ไม่ดีมาก ๆ		
2. ท่านสามารถมองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่	B11	44
<input type="radio"/> 1. ชัดเจนโดยไม่ต้องใส่แว่นหรือเลนส์ตา <input type="radio"/> 2. ชัดเจนแต่ต้องใส่แว่นหรือเลนส์ตา <input type="radio"/> 3. ไม่ชัดเจน <input type="radio"/> 4. ไม่เห็นเลย		
3. ท่านสามารถได้ยินชัดเจนหรือไม่	B12	45
<input type="radio"/> 1. ชัดเจนโดยไม่ต้องใส่เครื่องช่วยฟัง <input type="radio"/> 2. ชัดเจนแต่ต้องใส่เครื่องช่วยฟัง <input type="radio"/> 3. ไม่ชัดเจน <input type="radio"/> 4. ไม่ได้ยินเลย		
4. ท่านมีฟันทั้งหมดกี่ซี่	B13	46
<input type="radio"/> 1. น้อยกว่า 20 ซี่ <input type="radio"/> 2. ตั้งแต่ 20 ซี่ขึ้นไป (ข้ามไปถามข้อ 6)		
5. ท่านได้ใส่ฟันปลอมหรือไม่	B14	47
<input type="radio"/> 1. ใช่ <input type="radio"/> 2. ไม่ใช่		
6. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้ตรวจสุขภาพ (ที่ไม่ใช่เป็นการตรวจเพราะเจ็บป่วย) หรือไม่	B15	48
<input type="radio"/> 1. ตรวจ <input type="radio"/> 2. ไม่ตรวจ		
7. ในระหว่าง 6 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านเคยหกล้มจากทำยืน หรือ ตกจากเตียง - เก้าอี้ หรือ ตกจากที่สูง (ที่ไม่ใช่เป็นการล้มจากการถูกระเบิดหรือรถบรรทุก) หรือไม่	B16	49
<input type="radio"/> 1. เคย "ระบุจำนวนครั้งที่หกล้ม" <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> 2. ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 11)	B17	50-51
8. ท่านหกล้มครั้งสุดท้ายภายในตัวบ้านหรือนอกตัวบ้าน (รวมบันไดขึ้นลง)	B18	52
<input type="radio"/> 1. ภายในตัวบ้าน <input type="radio"/> 2. นอกตัวบ้าน		
9. อะไรเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ท่านหกล้มครั้งสุดท้าย	B19	53
<input type="radio"/> 1. ลื่น <input type="radio"/> 2. สะดุดสิ่งกีดขวาง <input type="radio"/> 3. พื้นต่างระดับ <input type="radio"/> 4. ตกบันได <input type="radio"/> 5. หน้ามืด <input type="radio"/> 6. อื่น ๆ (ระบุ).....		
10. จากการหกล้มครั้งสุดท้าย ท่านต้องเข้ารับการรักษา หรือนอนพักรักษาในสถานพยาบาลหรือไม่	B20	54
<input type="radio"/> 1. รับการรักษา แต่ไม่ต้องนอนพักในสถานพยาบาล <input type="radio"/> 2. นอนพักรักษาในสถานพยาบาล <input type="radio"/> 3. รักษาเอง <input type="radio"/> 4. ไม่ต้องรักษาเลย		

(กา " ๕ " ในวงกลมให้ตรงกับคำตอบของทุกข้อ)

11. ปัจจุบันท่านมีปัญหาด้านสุขภาพต่อไปนี้หรือไม่

อาการ/โรค	0. ไม่มี	1. มี	2. ไม่ทราบ/ ไม่เคยตรวจ	Field Name	Position (Column)
11.1 โรคหลอดเลือดในสมองตีบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B21	55
11.2 โรคความดันโลหิตสูง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B22	56
11.3 โรคเบาหวาน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B23	57
11.4 โรคหัวใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B24	58
11.5 โรคมะเร็ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B25	59
11.6 อัมพาต/อัมพฤกษ์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B26	60

12. ท่านสามารถกลั้นปัสสาวะ อุจจาระ ได้หรือไม่

1. ได้

2. ไม่ได้

B27 61

13. ท่านสามารถทำกิจกรรมเหล่านี้ด้วยตนเองได้หรือไม่

กิจกรรม	0. ทำเอง ไม่ได้เลย	1. ทำเองได้บ้าง โดยมีคน/อุปกรณ์ช่วย	2. ทำได้ ด้วยตนเอง	Field Name	Position (Column)
13.1 กินอาหาร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B28	62
13.2 ใส่เสื้อผ้า	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B29	63
13.3 อาบน้ำ ล้างหน้า แปรงฟัน เข้าห้องสุขา (รวมการทำความสะอาดร่างกายหลังการขับถ่าย)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B30	64
13.4 นั่งยอง ๆ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B31	65
13.5 ยกของหนัก (ประมาณ 5 กิโลกรัม)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B32	66
13.6 เดินระยะทาง 200 - 300 เมตร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B33	67
13.7 เดินขึ้นบันได 2 - 3 ชั้น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B34	68
13.8 เดินทางโดยขึ้นรถหรือลงเรือคนเดียว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B35	69
13.9 การนับเงินทอน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B36	70

	Field Name	Position (Column)
<p>14. ปัจจุบันใครเป็นผู้ดูแลปรนนิบัติท่านในการทำกิจวัตรประจำวันมากที่สุด</p> <p><input type="radio"/> 1. ดูแลตนเอง <input type="radio"/> 2. ไม่มีผู้ดูแลแต่ต้องการ (ถ้ากา " ๒ " ในรหัส 1 หรือ รหัส 2 ข้ามไปถามข้อ 16)</p> <p><input type="radio"/> 3. คู่สมรส <input type="radio"/> 4. บุตรชาย</p> <p><input type="radio"/> 5. บุตรหญิง <input type="radio"/> 6. บุตรเขย/บุตรสะใภ้</p> <p><input type="radio"/> 7. บุตรของบุตร <input type="radio"/> 8. พ่อ/แม่</p> <p><input type="radio"/> 9. พี่/น้อง <input type="radio"/> 10. ญาติ</p> <p><input type="radio"/> 11. เพื่อน/เพื่อนบ้าน/คนรู้จัก <input type="radio"/> 12. พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล</p> <p><input type="radio"/> 13. คนรับใช้/ลูกจ้าง <input type="radio"/> 14. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	B37	71-72
<p>15. ผู้ดูแลปรนนิบัติท่านที่ตอบในข้อ 14 อาศัยอยู่ที่ใด</p> <p><input type="radio"/> 1. อยู่ในครัวเรือนเดียวกัน <input type="radio"/> 2. อยู่บ้านติดกันหรือใกล้กัน</p> <p><input type="radio"/> 3. อยู่ในหมู่บ้านหรือในเขตเทศบาลเดียวกัน <input type="radio"/> 4. อยู่ในจังหวัดเดียวกัน</p> <p><input type="radio"/> 5. อยู่คนละจังหวัด</p>	B38	73
<p>16. ในระหว่าง 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2545 - 2550) ท้ายเคยป่วยหรือไม่</p> <p><input type="radio"/> 1. ป่วย <input type="radio"/> 2. ไม่ป่วย (ข้ามไปถามตอนที่ 6)</p>	B39	74
<p>17. ครั้งสุดท้ายที่ท่านป่วย ท่านได้ใช้สวัสดิการการรักษาพยาบาลของรัฐหรือไม่ (เช่น บัตรผู้สูงอายุ/ บัตรประกันสุขภาพ/ บัตรประกันสังคม/ กองทุนเงินทดแทน/ สวัสดิการข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ/ สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ)</p> <p><input type="radio"/> 1. ใช้ (ข้ามไปถามตอนที่ 6) <input type="radio"/> 2. ไม่ใช้</p>	B40	75
<p>18. ทำไมท่านจึงไม่ใช้สวัสดิการรักษาพยาบาลของรัฐ (กา " ๒ " ในเหตุผลที่สำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)</p> <p><input type="radio"/> 1. ไม่รู้ว่ามีสิทธิ <input type="radio"/> 2. รักษาฟรี</p> <p><input type="radio"/> 3. ไม่ได้อยู่ในผู้มีสิทธิ์ที่ใช้สิทธิ <input type="radio"/> 4. เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย</p> <p><input type="radio"/> 5. อุบัติเหตุ/เจ็บป่วยฉุกเฉิน <input type="radio"/> 6. ไม่มีค่าพาหนะ</p> <p><input type="radio"/> 7. ไม่มีคนพาไป <input type="radio"/> 8. สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก</p> <p><input type="radio"/> 9. แพทย์วินิจฉัยโรคไม่เก่ง/รักษาไม่หาย <input type="radio"/> 10. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	B41	76-77











				Field Name	Position (Column)
<b>ตอนที่ 6 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ และการเตรียมตัวก่อนเข้าวัยสูงอายุ</b>					
(กา " ๕ " ในวงกลมให้ตรงกับคำตอบของทุกข้อ)					
1. ในระหว่าง 6 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านมีพฤติกรรมต่อไปนี้เป็นประจำ (คือ บ่อย/ทุกวัน/เกือบทุกวัน) หรือไม่					
พฤติกรรม	0. ไม่ใช่	1. ใช่ เป็นบางครั้ง	2. ใช่ เป็นประจำ		
1.1 ออกกำลังกาย (รวมการทำงานที่ใช้แรงกาย)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B42	78
1.2 รับประทานอาหารผักสด ผลไม้สด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B43	79
1.3 ดื่มน้ำสะอาดวันละ 8 แก้วหรือมากกว่า	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B44	80
1.4 ดื่มสุรา/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B45	81
1.5 สูบบุหรี่	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B46	82
1.6 กินหมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B47	83
2. ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านมีอาการ หรือความรู้สึกต่อไปนี้บ่อยครั้งเพียงใด					
อาการ หรือความรู้สึก	ความบ่อยครั้งที่มีอาการ หรือความรู้สึก				
	0. ไม่เคย	1. เป็นบางครั้ง	2. เป็นประจำ		
2.1 ความอยากอาหารลดลง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B48	84
2.2 คิดมากหรือมีความวิตกกังวลใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B49	85
2.3 รู้สึกหงุดหงิด รำคาญใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B50	86
2.4 รู้สึกหมดหวังในชีวิต	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B51	87
2.5 รู้สึกว่าชีวิตไม่มีคุณค่า	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B52	88
2.6 รู้สึกไม่มีความสุขและเศร้าหมอง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B53	89
2.7 รู้สึกเหงา	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B54	90
3. ในขณะที่ถามเรื่อง อาการ หรือ ความรู้สึกในข้อ 2 ผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังกับพนักงานแจนซ์หรือไม่ (ให้พนักงานแจนซ์ กา " ๕ " ให้ตรงกับคำตอบโดยไม่ต้องถาม)				B55	91
<input type="radio"/> 1. อยู่ตามลำพังกับพนักงานแจนซ์ <input type="radio"/> 2. มีบุคคลอื่นอยู่ด้วย					
<input type="radio"/> 3. ผู้ดูแลเป็นผู้ตอบสัมภาษณ์					

		Field Name	Position (Column)																																
4. ท่านคิดว่าควรมีการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุหรือไม่																																			
<input type="radio"/> 1. ควร <input type="radio"/> 2. ไม่ควร (ข้ามไปถามตอนที่ 7) <input type="radio"/> 3. แล้วแต่กรณี		B56	92																																
5. ท่านได้คิดและหรือมีการเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุในด้านต่อไปนี้หรือไม่																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>การเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ</th> <th>0. ไม่คิด</th> <th>1. คิด/ได้เตรียม</th> <th>2. คิด/ไม่ได้เตรียม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.1 การเงิน (เช่น การออม หรือสะสม เงิน/ทอง/ทรัพย์สิน ฯลฯ)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>5.2 สุขภาพ (เช่น การออกกำลังกาย/ การตรวจสุขภาพ/ การกินอาหารให้ครบ 5 หมู่/ ไม่ดื่มสุรา/ ไม่สูบบุหรี่ ฯลฯ)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>5.3 ที่อยู่อาศัย (เช่น มี หรือปรับปรุงให้เหมาะสมกับวัยสูงอายุ ฯลฯ)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>5.4 จิตใจ (เช่น เข้าวัด ฟังธรรม ฯลฯ)</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>5.5 ผู้ที่จะมาดูแลท่านในอนาคต</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		การเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ	0. ไม่คิด	1. คิด/ได้เตรียม	2. คิด/ไม่ได้เตรียม	5.1 การเงิน (เช่น การออม หรือสะสม เงิน/ทอง/ทรัพย์สิน ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.2 สุขภาพ (เช่น การออกกำลังกาย/ การตรวจสุขภาพ/ การกินอาหารให้ครบ 5 หมู่/ ไม่ดื่มสุรา/ ไม่สูบบุหรี่ ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.3 ที่อยู่อาศัย (เช่น มี หรือปรับปรุงให้เหมาะสมกับวัยสูงอายุ ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.4 จิตใจ (เช่น เข้าวัด ฟังธรรม ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.5 ผู้ที่จะมาดูแลท่านในอนาคต	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	B57 B58 B59 B60 B61	93 94 95 96 97								
การเตรียมการเพื่อวัยสูงอายุ	0. ไม่คิด	1. คิด/ได้เตรียม	2. คิด/ไม่ได้เตรียม																																
5.1 การเงิน (เช่น การออม หรือสะสม เงิน/ทอง/ทรัพย์สิน ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
5.2 สุขภาพ (เช่น การออกกำลังกาย/ การตรวจสุขภาพ/ การกินอาหารให้ครบ 5 หมู่/ ไม่ดื่มสุรา/ ไม่สูบบุหรี่ ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
5.3 ที่อยู่อาศัย (เช่น มี หรือปรับปรุงให้เหมาะสมกับวัยสูงอายุ ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
5.4 จิตใจ (เช่น เข้าวัด ฟังธรรม ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
5.5 ผู้ที่จะมาดูแลท่านในอนาคต	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
(ถามเฉพาะผู้ที่กา " ๐ " ในรหัส 1 "คิด/ได้เตรียม" เพียงบางข้อหรือทุกข้อตั้งแต่ 5.1 - 5.5)																																			
6. ท่านได้เตรียมการเพื่อวัยสูงอายุในข้อ 5 ตั้งแต่อายุเท่าไร																																			
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>		B62	98-99																																
RECORD 3	3	REC3	33																																
<b>ตอนที่ 7 การเข้าร่วมกิจกรรม และการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร</b>																																			
1. ท่านเป็นสมาชิกของกลุ่มต่อไปนี้หรือไม่																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ประเภทสมาชิก</th> <th>ก. การเป็นสมาชิก</th> <th>ข. การเข้าร่วมกิจกรรม</th> </tr> <tr> <th>บันทึกรหัส</th> <th>ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์</th> </tr> <tr> <td></td> <td>0. ไม่เป็นสมาชิก</td> <td>0. ไม่เข้าร่วม</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1. เป็นสมาชิก</td> <td>1. เข้าร่วม</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2. ชมรมไม่มีกิจกรรม</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.1 กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 กลุ่มฌาปนกิจ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 กลุ่มอาชีพ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.4 กลุ่มแม่บ้าน</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.5 กลุ่มสหกรณ์/กลุ่มออมทรัพย์</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.6 กลุ่มลูกเสือชาวบ้าน</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		ประเภทสมาชิก	ก. การเป็นสมาชิก	ข. การเข้าร่วมกิจกรรม	บันทึกรหัส	ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์		0. ไม่เป็นสมาชิก	0. ไม่เข้าร่วม		1. เป็นสมาชิก	1. เข้าร่วม			2. ชมรมไม่มีกิจกรรม	1.1 กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2 กลุ่มฌาปนกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3 กลุ่มอาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4 กลุ่มแม่บ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5 กลุ่มสหกรณ์/กลุ่มออมทรัพย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6 กลุ่มลูกเสือชาวบ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C1-C2 C3-C4 C5-C6 C7-C8 C9-C10 C11-C12	34-35 36-37 38-39 40-41 42-43 44-45
ประเภทสมาชิก	ก. การเป็นสมาชิก		ข. การเข้าร่วมกิจกรรม																																
	บันทึกรหัส	ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์																																	
	0. ไม่เป็นสมาชิก	0. ไม่เข้าร่วม																																	
	1. เป็นสมาชิก	1. เข้าร่วม																																	
		2. ชมรมไม่มีกิจกรรม																																	
1.1 กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
1.2 กลุ่มฌาปนกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
1.3 กลุ่มอาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
1.4 กลุ่มแม่บ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
1.5 กลุ่มสหกรณ์/กลุ่มออมทรัพย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
1.6 กลุ่มลูกเสือชาวบ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
2. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้าน/ชุมชน บ้างหรือไม่ (เช่น วันสูงอายุ/วันสงกรานต์/งานบุญ ฯลฯ)																																			
<input type="radio"/> 1. เข้าร่วม <input type="radio"/> 2. ไม่เข้าร่วม		C13	46																																



3. ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารด้านผู้สูงอายุหรือที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ  
(เช่น การปฏิบัติตัวในวัยสูงอายุ การทำตัวให้มีสุขภาพดี การจัดการเรื่องการเงินในช่วงสูงวัย สิทธิของคนสูงอายุ ฯลฯ) จากแหล่งต่อไปนี้หรือไม่

แหล่งข้อมูลข่าวสาร	0. ไม่ได้รับ	1. ได้รับ
3.1 ทอกระจายข่าว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2 วิทยุ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.3 โทรทัศน์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.4 หนังสือพิมพ์ /นิตยสาร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.5 แผ่นพับ/ใบปลิว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.6 บ้ายประกาศ/โปสเตอร์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.7 อินเทอร์เน็ต/คอมพิวเตอร์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.8 บุคคลต่าง ๆ (เช่น ผู้นำชุมชน ญาติ เพื่อน ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Field Name	Position (Column)
C14	47
C15	48
C16	49
C17	50
C18	51
C19	52
C20	53
C21	54

### ตอนที่ 8 การรับรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ

1. ท่านเคยรับรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุต่อไปนี้หรือไม่

สิทธิประโยชน์	ก. "ท่านทราบเกี่ยวกับ.....หรือไม่?" บันทึกรหัส 0. ไม่ทราบ (ไม่ต้องถามข้อ ข - ค) 1. ทราบ	ข. "ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านเคยใช้บริการ/ได้รับบริการ.....หรือไม่?" บันทึกรหัส 0. ไม่เคยใช้/ไม่ได้รับ (ไม่ต้องถามข้อ ค) 1. เคยใช้/ได้รับ	ค. "ท่านพึงพอใจในการใช้บริการ/ได้รับบริการ.....หรือไม่?" บันทึกรหัส 0. ไม่พึงพอใจ 1. พึงพอใจ		
1.1 โรงพยาบาลมีช่องทางพิเศษเฉพาะผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C22-C24	55-57
1.2 การมีคลินิกเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C25-C27	58-60
1.3 การให้ส่วนลดราคาค่าโดยสารแก่ผู้สูงอายุ (เช่น รถโดยสารประจำทาง/บ.ข.ส. รถไฟ รถไฟฟ้า ฯลฯ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C28-C30	61-63
1.4 การมีหน่วยงานที่ให้คำปรึกษาข้อมูล/คดีความสำหรับผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C31-C33	64-66
1.5 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ยากจน/ไม่มีผู้ดูแล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C34-C36	67-69
1.6 กองทุนผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C37-C39	70-72
1.7 การช่วยเหลือค่าจัดการศพผู้สูงอายุที่ยากไร้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C40	73
1.8 การยกเว้นภาษีเงินได้เมื่อมีอายุ 65 ปีขึ้นไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C41	74



			Field Name	Position (Column)
2. ท่านคิดว่าควรจัดสวัสดิการเพื่อผู้สูงอายุในเรื่องเหล่านี้หรือไม่				
ประเภทสวัสดิการ	0. ไม่ควรจัด	1. ควรจัด		
2.1 ศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับผู้สูงอายุ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C42	75
2.2 ศูนย์อเนกประสงค์สำหรับผู้สูงอายุ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C43	76
2.3 การจัดบริการตามบ้าน (home care) เพื่อช่วยผู้สูงอายุในการดำรงชีพ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C44	77
2.4 บ้านพักสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพเรื้อรัง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C45	78
2.5 จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในที่สาธารณะ (เช่น ห้องพักสำหรับผู้สูงอายุ/ ทางลาด/ บันไดเลื่อน ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C46	79
2.6 จัดการศึกษาต่อเนื่องสำหรับผู้สูงอายุ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C47	80
2.7 อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (เช่น อสม./ อพส. ฯลฯ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C48	81
2.8 อื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	C49	82
3. โดยรวมแล้ว ท่านพึงพอใจกับบริการหรือการดูแลที่แตกต่างๆ ที่รัฐบาลให้กับผู้สูงอายุมากน้อยเพียงใด			C50	83
<input type="radio"/> 1. พึงพอใจมาก <input type="radio"/> 2. พึงพอใจ <input type="radio"/> 3. ไม่พึงพอใจ <input type="radio"/> 4. ไม่พึงพอใจมาก				
ตอนที่ 9 ความรู้เรื่องโรคเอดส์ในผู้สูงอายุ				
1. ท่านเคยได้ยินเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคเอดส์หรือไม่			C51	84
<input type="radio"/> 1. เคย <input type="radio"/> 2. ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 5)				
2. ท่านคิดว่าเอดส์สามารถติดต่อได้จากการกินอาหารร่วมกับผู้ป่วยเอดส์ใช่หรือไม่			C52	85
<input type="radio"/> 1. ใช่ <input type="radio"/> 2. ไม่ใช่ <input type="radio"/> 3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ				
3. ท่านคิดว่ามียาแผนโบราณหรือยาสมุนไพรที่รักษาคนที่เอดส์ให้หายได้หรือไม่			C53	86
<input type="radio"/> 1. มี <input type="radio"/> 2. ไม่มี <input type="radio"/> 3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ				
4. ท่านเคยได้ยินเกี่ยวกับยาที่ช่วยทำให้คนเป็นโรคเอดส์มีชีวิตอยู่ได้นานขึ้น เช่น "ยาเอนตีไวรัส AZT หรือ ART" หรือไม่			C54	87
<input type="radio"/> 1. เคย <input type="radio"/> 2. ไม่เคย <input type="radio"/> 3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ				
5. ท่านมีความสนใจที่จะรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์หรือไม่			C55	88
<input type="radio"/> 1. สนใจ <input type="radio"/> 2. ไม่สนใจ				
6. ถ้าคนในครอบครัวหรือลูกหลานของท่าน <b>ป่วยหนักที่ไม่ใช่โรคเอดส์</b> ท่านเต็มใจจะให้การดูแลพยาบาลในบ้านของท่านหรือไม่			C56	89
<input type="radio"/> 1. เต็มใจ <input type="radio"/> 2. ไม่เต็มใจ <input type="radio"/> 3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ				
7. ถ้าคนในครอบครัวหรือลูกหลานของท่าน <b>ป่วยเป็นเอดส์</b> ท่านเต็มใจจะให้การดูแลพยาบาลในบ้านของท่านหรือไม่			C57	90
<input type="radio"/> 1. เต็มใจ <input type="radio"/> 2. ไม่เต็มใจ <input type="radio"/> 3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ				

	Field Name	Position (Column)
<b>ตอนที่ 10 ความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ (สัมภาษณ์ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)</b>		
<b>"ผู้ที่เป็นผู้ดูแลปรนนิบัติผู้สูงอายุมากที่สุดในปัจจุบัน" (ที่ได้กา " ๕ " ในตอนที่ 5 ข้อ 14 หน้า 12)</b>		
1. ผลการสัมภาษณ์ผู้ดูแล (ถ้ากา " ๕ " ในรหัส 2 หรือ 3 ข้ามไปถามตอนที่ 11)	C58	91
<input type="radio"/> 1. สัมภาษณ์ได้ <input type="radio"/> 2. สัมภาษณ์ไม่ได้ <input type="radio"/> 3. ไม่มีผู้ดูแล/ดูแลตนเอง		
2. เพศของผู้ดูแล <input type="radio"/> 1. ชาย <input type="radio"/> 2. หญิง	C59	92
3. อายุของผู้ดูแล <input type="text"/> <input type="text"/> ปี	C60	93-94
4. ท่าน (ผู้ดูแล) จบการศึกษาสูงสุดระดับใด	C61	95
<input type="radio"/> 1. ไม่เคยเรียน <input type="radio"/> 2. ประถมศึกษา <input type="radio"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="radio"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. <input type="radio"/> 5. ปวส./ปวท./อนุปริญญา <input type="radio"/> 6.ปริญญาตรีและสูงกว่า <input type="radio"/> 7. อื่น ๆ (ระบุ).....		
5. อาการท้องผูกในผู้สูงอายุสามารถป้องกันหรือบรรเทาได้ด้วยอาหารชนิดใด	C62	96
<input type="radio"/> 1. ดื่มน้ำหรือนม <input type="radio"/> 2. รับประทานผักหรือผลไม้ <input type="radio"/> 3. รับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ <input type="radio"/> 4. รับประทานอาหารประเภทแป้ง <input type="radio"/> 5. อื่นๆ (ระบุ).....		
6. ผู้สูงอายุควรดื่มน้ำสะอาด (รวมทั้งอาหารเหลว น้ำผลไม้ ซุป) วันละกี่แก้ว	C63	97
<input type="radio"/> 1. น้อยกว่า 8 แก้ว <input type="radio"/> 2. 8 - 14 แก้ว <input type="radio"/> 3. มากกว่า 14 แก้ว		
7. ถ้าผู้สูงอายุมีไข้สูงเป็นเวลามากกว่า 2 วัน ท่าน (ผู้ดูแล) ควรทำอะไร	C64	98
<input type="radio"/> 1. ใช้ผ้าเย็นเช็ดตัว <input type="radio"/> 2. ให้กินยาลดไข้ <input type="radio"/> 3. ใช้ผ้าเย็นเช็ดตัว และให้กินยาลดไข้ <input type="radio"/> 4. พาไปพบแพทย์ <input type="radio"/> 5. อื่นๆ (ระบุ).....		
8. ในระหว่าง 6 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ผู้สูงอายุที่ท่านดูแลอยู่ได้รับความช่วยเหลือหรือบริการจากชุมชนบ้างหรือไม่	C65	99
<input type="radio"/> 1. ได้รับ <input type="radio"/> 2. ไม่ได้รับ		

## ตอนที่ 11 การเป็นเจ้าของทรัพย์สิน

สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งเป็นเจ้าของสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ หรือไม่ (ทั้งที่ใช้ในครัวเรือนหรือใช้ร่วมธุรกิจและครัวเรือน)

ถ้าเป็นเจ้าของ "ให้บันทึกจำนวนสิ่งของ" แต่ละรายการที่มีทั้งหมดในครัวเรือนลงใน

ถ้าไม่มีหรือมีใช้แต่ไม่ได้เป็นเจ้าของ ให้บันทึก "0" (ถ้าคนนอกครัวเรือนให้ยืมมา ถือว่าไม่เป็นเจ้าของ)

H1. เตียงนอน .....	<input type="text"/>	34	H14. เครื่องปรับอากาศ.....	<input type="text"/>	47
H2. เตาหุงต้มอาหาร - แก๊ส.....	<input type="text"/>	35	H15. เครื่องทำน้ำร้อน/น้ำอุ่น ในห้องน้ำ.....	<input type="text"/>	48
H3. เตาหุงต้มอาหาร - ไฟฟ้า.....	<input type="text"/>	36	H16. เครื่องคอมพิวเตอร์.....	<input type="text"/>	49
H4. เตาอบไมโครเวฟ.....	<input type="text"/>	37	H17. โทรศัพท์ (รวมเครื่องต่อพ่วง PCT).....	<input type="text"/>	50
H5. กระติกต้มน้ำไฟฟ้า.....	<input type="text"/>	38	H18. โทรศัพท์มือถือ.....	<input type="text"/>	51
H6. ตู้เย็น.....	<input type="text"/>	39	H19. โทรสาร.....	<input type="text"/>	52
H7. เตารีดไฟฟ้า.....	<input type="text"/>	40	H20. รถยนต์ส่วนบุคคล.....	<input type="text"/>	53
H8. หม้อหุงต้มอาหารไฟฟ้า.....	<input type="text"/>	41	H21. รถบรรทุกเล็ก/รถปิกอัพ/รถตู้.....	<input type="text"/>	54
H9. พัดลม.....	<input type="text"/>	42	H22. รถอีแต่น และรถอื่นๆ ประเภทเดียวกัน.....	<input type="text"/>	55
H10. วิทยุ.....	<input type="text"/>	43	H23. เรือยนต์.....	<input type="text"/>	56
H11. โทรทัศน์.....	<input type="text"/>	44	H24. รถจักรยานยนต์.....	<input type="text"/>	57
H12. เครื่องเล่นวิดีโอ/ซีดี/ดีวีดี.....	<input type="text"/>	45	H25. รถจักรยาน.....	<input type="text"/>	58
H13. เครื่องซักผ้า.....	<input type="text"/>	46			



## คำจำกัดความที่สำคัญ

**บำเหน็จ** หมายถึง เงินที่จ่ายให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน **โดยจ่ายให้ครั้งเดียว** เมื่อสมรรถภาพของผู้ปฏิบัติงานสิ้นสุดลง

**บำนาญ** หมายถึง เงินที่จ่ายให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน **เป็นรายเดือน** เมื่อสมรรถภาพของผู้ปฏิบัติงานสิ้นสุดลง

**กองทุนประกันสังคม** หมายถึง กองทุนที่เป็นหลักประกันแก่ผู้ประกันตนหรือลูกจ้างที่ขึ้นทะเบียนประกันสังคม ซึ่งมีอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปี และไม่เกิน 60 ปี

**ยกเว้น** ผู้ประกันตนโดยสมัครใจ เป็นกองทุนที่นำมาใช้จ่ายในการให้การรักษาพยาบาล การคลอดบุตร ค่าทำศพ

**รวมทั้ง** เงินทดแทนระหว่างการขาดงานเมื่อเจ็บป่วย ลาดคลอด ทูพพลภาพ การสงเคราะห์บุตร และการชราภาพ

**สิทธิประโยชน์** หมายถึง กฎหมายได้กำหนดให้ผู้สูงอายุมีสิทธิที่จะได้รับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- **รพ. มีช่องทางพิเศษเฉพาะผู้สูงอายุ** คือ การกำหนดให้สถานพยาบาลของรัฐทุกแห่ง จัดช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุในการรับบริการด้านสุขภาพ แยกต่างหากจากผู้รับบริการทั่วไปในแผนกผู้ป่วยนอก เพื่ออำนวยความสะดวกและความรวดเร็วแก่ผู้สูงอายุ โดยปิดประกาศขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการไว้ชัดเจน และมีการประชาสัมพันธ์ในระหว่างการให้บริการ

- **การมีคลินิกเฉพาะผู้สูงอายุ** คือ จัดให้มีคลินิกเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุใน รพ.ศูนย์ทั่วประเทศ จำนวน 25 แห่ง รพ.ทั่วไป จำนวน 67 แห่ง และ รพ.ชุมชน จำนวน 716 แห่ง

- **การให้ส่วนลดค่าโดยสารแก่ผู้สูงอายุ** มีดังนี้ :-

- 1) **ลดค่าโดยสารรถไฟเครื่องบิน** ให้แก่ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายน

- 2) **ลดค่าโดยสารรถไฟฟ้าใต้ดินครั้งราคา** ให้แก่ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป

- 3) **ลดค่าโดยสารรถประจำทาง ขสมก. /รถร่วมบริการของเอกชน** ให้แก่ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ในช่วงเวลา 9.30 - 15.00 น. โดยรถธรรมดา ให้ส่วนลดค่าโดยสารครึ่งหนึ่ง รถปรับอากาศให้ส่วนลดค่าโดยสารครึ่งหนึ่ง แต่ไม่ลดหย่อนค่าธรรมเนียมให้ โดยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนเมื่อใช้บริการ

- **การมีหน่วยงานให้คำปรึกษาข้อมูลหมาย/คดีความสำหรับผู้สูงอายุ** ในด้านต่าง ๆ ดังนี้ :-

- 1) ประสานงานกับทนายความในการจัดหาทนายความว่าต่าง แก่ต่างทางคดี และประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุในการว่าต่าง แก่ต่างคดี

- 2) เผยแพร่และให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิและเสรีภาพของผู้สูงอายุ

- **เบี้ยยังชีพ** หมายถึง เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ฐานะยากจนหรือถูกทอดทิ้ง ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือไม่สามารถประกอบอาชีพได้ (ปัจจุบันรัฐสงเคราะห์ให้คนละ 500 บาท/เดือน)

- **กองทุนผู้สูงอายุ** มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งกองทุนเพื่อเป็นแหล่งเงินทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริมและสนับสนุนผู้สูงอายุ โดยกองทุนจะให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาได้รับอันตรายจากการถูกรังแกหรือถูกแสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง รวมทั้งประสบปัญหาความเดือดร้อนเรื่องที่พัก อาหาร หรือเครื่องนุ่งห่ม และเป็นแหล่งเงินทุนให้ผู้สูงอายุได้กู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพ โดยให้กู้ยืมเป็นรายบุคคลได้คนละไม่เกิน 15,000 บาท หรือกู้ยืมเป็นรายกลุ่ม ๆ ละไม่น้อยกว่า 5 คน ได้กลุ่มละไม่เกิน 100,000 บาท และให้ชำระคืนเป็นรายงวดภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี โดยไม่คิดดอกเบี้ย และมีเงื่อนไขว่าผู้กู้ยืมเงินต้องไม่ได้รับความช่วยเหลือจากแหล่งทุนอื่น หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ

- **การช่วยเหลือค่าจัดการศพผู้สูงอายุที่ยากไร้** รัฐบาลให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุยากจนที่เสียชีวิตที่ไม่มีญาติ หรือมีญาติแต่ไม่สามารถจัดการศพตามประเพณีได้ รายละ 2,000 บาท โดยผู้ยื่นคำขอต้องเป็นบุคคลที่รับผิดชอบในการจัดการศพผู้สูงอายุ และต้องยื่นคำขอภายใน 15 วันนับตั้งแต่วันออกใบมรณบัตร

- **การได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้เสื่อมอายุ 65 ปีขึ้นไป** รัฐบาลยกเว้นภาษีเงินได้พึงประเมินให้กับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป และเป็นผู้มีรายได้ไม่เกิน 380,000 บาทต่อปี ไม่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา จากเดิมที่กำหนดรายได้ไม่เกิน 190,000 บาทต่อปี โดยมีเงื่อนไขว่าต้องเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในเมืองไทยไม่ต่ำกว่า 180 วัน

**ศูนย์เอนกประสงค์** เป็นศูนย์ที่รัฐบาลกำลังจะจัดตั้งขึ้น เพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุในชุมชนเป็นหลัก รวมทั้งครอบครัวและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ในขณะเดียวกัน สมาชิกทุกคนในชุมชนสามารถมาใช้บริการ หรือจัดบริการร่วมกันได้ โดยภายในศูนย์เป็นแหล่งการเรียนรู้ แนะนำการส่งเสริมสุขภาพ การออกกำลังกาย และ โดยมีโทรทัศน์ วีดีโอ หนังสือพิมพ์ ไว้ให้บริการ รวมทั้งมีการฝึกฝนอาชีพ ซึ่งทุกคนสามารถเดินเข้ามาแสวงหาความรู้ให้กับตนเองได้

**การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2550**  
**ตารางเทียบอายุ**

จอ	ระกา	วอก	มะแม	มะเมีย	มะเล็ง	มะโรง	เถาะ	ชาล	จตุ	ชวด	กุน
2549	2548	2547	2546	2545	2544	2543	2542	2541	2540	2539	2538
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2537	2536	2535	2534	2533	2532	2531	2530	2529	2528	2527	2526
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
2525	2524	2523	2522	2521	2520	2519	2518	2517	2516	2515	2514
24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
2513	2512	2511	2510	2509	2508	2507	2506	2505	2504	2503	2502
36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
2501	2500	2499	2498	2497	2496	2495	2494	2493	2492	2491	2490
48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
2489	2488	2487	2486	2485	2484	2483	2482	2481	2480	2479	2478
60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71
2477	2476	2475	2474	2473	2472	2471	2470	2469	2468	2467	2466
72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83
2465	2464	2463	2462	2461	2460	2459	2458	2457	2456	2455	2454
84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95
2453	2452	2451	2450	2449	2448	2447	2446	2445	2444	2443	2442
96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107
2441	2440	2439	2438	2437	2436	2435	2434	2433	2432	2431	2430
108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119

- หมายเหตุ : 1. สำหรับผู้ที่เกิดในเดือน **ม.ค. - มิ.ย.** ของปีพุทธศักราชแต่ละปีให้เอาอายุในตารางนี้บวกด้วย 1  
2. สำหรับผู้ที่เกิดในเดือน **ก.ค. - ธ.ค.** ของปีพุทธศักราชแต่ละปีให้เทียบอายุตามตารางเทียบอายุนี้