

ภาคผนวก ข แบบสอบถาม



ชุดที่ _____ ในจำนวน _____ ชุดของครัวเรือนนี้

การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2555

แบบสอบถามครัวเรือน

แฟงข้อมูลที่ใช้ควบคุมแบบสอบถามครัวเรือน

HH1. ลำดับที่ EA ตัวอย่างของ MICS

HH1A. กลุ่มครัวเรือน (ตาม สพค.)

ครัวเรือนที่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....1 ครัวเรือนที่ไม่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....2

HH2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

HH3. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัว พนักงานสัมภาษณ์

ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____ รหัสประจำตัว

HH4. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัว เจ้าหน้าที่วิชาการ

ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____ รหัสประจำตัว

HH5. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ 2 5 5 5

HH6. เขตการปกครอง

ในเขตเทศบาล..... 1 นอกเขตเทศบาล.....2 (หมู่ที่ _____ ชื่อหมู่บ้าน _____)

HH7. ภาค

กรุงเทพมหานคร.....1 ภาคกลาง.....2 ภาคเหนือ.....3

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.....4 ภาคใต้.....5

จังหวัด _____

CWT

อำเภอ / เขต _____ ตำบล / แขวง _____

AMP TMB

“พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2555 เราจึงขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 20 - 25 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มนะคะ / ครับ?”

HHCONSENT

- อนุญาต => ไป HH18 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์
- ไม่อนุญาต => บันทึก HH9 ให้สมบูรณ์ แล้วอภิปรายผลนี้กับผู้ควบคุมงานสนาม

HH8.	ชื่อหัวหน้าครัวเรือน.....	
HH9.	ผลการสัมภาษณ์ครัวเรือนตัวอย่าง	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	สัมภาษณ์ได้ และเป็นครัวเรือนตัวอย่าง.....11	รื้อถอนไฟไหม้.....12
	เป็นบ้านว่าง.....13	สัมภาษณ์ได้ แต่เป็นครัวเรือนมาอยู่แทน.....14
	สัมภาษณ์ได้บางส่วน.....15	ไปสามครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์.....21
	ไม่ให้ความร่วมมือ.....22	หาบ้านไม่พบ.....23
	รื้อถอนเพราะน้ำท่วม.....24	รื้อถอนเพราะพายุ.....25
	ไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ตลอดคาบการสำรวจ...26	อื่นๆ (ระบุ).....96
HH10.	ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์.....	เป็นสมาชิกลำดับที่..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HH11.	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (แบบ MICS_H).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HH12.	จำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS_H).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HH13.	จำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ (แบบ MICS_W).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HH14.	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี (แบบ MICS_H).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HH15.	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ (แบบ MICS_C).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HH15A.	กลุ่มครัวเรือน (ตามผลการสัมภาษณ์ MICS)	<input type="checkbox"/>
	ครัวเรือนที่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....1	ครัวเรือนที่ไม่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....2

HH18. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์		□□ : □□ น.					
ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (สำหรับสมาชิกทุกคนในครัวเรือน โดยเริ่มจากหัวหน้าครัวเรือน)							HL
<p>“ก่อนอื่น ขอความกรุณาท่านช่วยบอกชื่อคนที่อาศัยอยู่ตามปกติในครัวเรือนนี้ โดยเริ่มจากหัวหน้าครัวเรือน”</p> <p>ทำรายการหัวหน้าครัวเรือนลงในสดมภ์แรก โดยเริ่มจากลำดับที่ (HL1) ชื่อ-นามสกุล (HL2) ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครัวเรือน (HL3) เพศ (HL4) เดือนเกิด (HL5M) และปีเกิด (HL5Y) และ อายุ (HL6)</p> <p>ต่อจากนั้นให้ถาม: ยังมีคนอื่นที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้อีกหรือไม่ แม้ว่าคนๆ นั้นไม่ได้อยู่ที่ครัวเรือนในตอนนั้น ถ้ามี ให้ทำรายการของบุคคลเหล่านั้นให้สมบูรณ์สำหรับข้อถาม HL1-HL6 แล้วถามต่อไปทีละคน โดยเริ่มจาก HL7</p>							
HL1. ลำดับที่	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
HL2. ชื่อ - นามสกุล							
HL3. “...ชื่อ...มีความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือนอย่างไร?”							
หัวหน้าครัวเรือน.....	01						
ภรรยาหรือสามี.....	02	02	02	02	02	02	
บุตรชาย บุตรสาว.....	03	03	03	03	03	03	
บุตรเขย บุตรสะใภ้.....	04	04	04	04	04	04	
บุตรของบุตร.....	05	05	05	05	05	05	
พ่อ แม่.....	06	06	06	06	06	06	
พ่อแม่ของคู่สมรส.....	07	07	07	07	07	07	
พี่หรือน้อง.....	08	08	08	08	08	08	
พี่เขย น้องเขย พี่สะใภ้ น้องสะใภ้.....	09	09	09	09	09	09	
ลุง ป้า น้า อา.....	10	10	10	10	10	10	
บุตรของพี่ บุตรของน้อง.....	11	11	11	11	11	11	
ญาติอื่น ๆ.....	12	12	12	12	12	12	
บุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม.....	13	13	13	13	13	13	
ไม่มีความเกี่ยวพันญาติ.....	14	14	14	14	14	14	
ไม่ทราบ.....	98	98	98	98	98	98	
HL4. “...ชื่อ...เป็นผู้ชายหรือผู้หญิง?”							
ผู้ชาย.....	1	1	1	1	1	1	
ผู้หญิง.....	2	2	2	2	2	2	
HL5M. “...ชื่อ...เกิดเดือนอะไร?”							
ถ้าไม่ทราบเดือนเกิด บันทึก “98”	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
HL5Y. “...ชื่อ...เกิด ปี พ.ศ.อะไร?”							
ถ้าไม่ทราบ พ.ศ.เกิด บันทึก “9998”	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	
HL6. “...ชื่อ...อายุ (เต็มปี) เท่าไร?”	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	
ให้บันทึก HL1 — HL6 ของสมาชิกในครัวเรือนให้ครบทุกคนก่อน แล้วถามต่อไปทีละคน							
สำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี							
HL7. คัดลอกลำดับที่จาก HL1	□□	□□	□□	□□	□□	□□	

สำหรับเด็กรอายุ 0-14 ปี							
HL8. “ใครเป็นแม่หรือผู้ดูแลหลักของ...ชื่อ...?” คัดลอกลำดับที่ของแม่หรือผู้ดูแลหลักจาก HL1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
สำหรับสมาชิกทุกคน							
HL8A. “...ชื่อ...มีสัญชาติอะไร?”							
ไทย.....	1	1	1	1	1	1	
ไม่ใช่สัญชาติไทย.....	2	2	2	2	2	2	
ไม่มีสัญชาติ.....	3	3	3	3	3	3	
ไม่ทราบ.....	8	8	8	8	8	8	
HL8B. “...ชื่อ...มีสวัสดิการด้านรักษาพยาบาลจากรัฐประเภทใด?” วงกลมรอบรหัสได้มากกว่า 1 คำตอบ ถ้า “มี” ให้ช้คำตอบว่า “มีประเภทใด” มีสวัสดิการที่ได้จากรัฐ							
บัตรทอง / บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า.....	A	A	A	A	A	A	
บัตรประกันสังคม / กองทุนเงินทดแทน.....	B	B	B	B	B	B	
สวัสดิการข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ / รัฐวิสาหกิจ.....	C	C	C	C	C	C	
สวัสดิการอื่นจากรัฐ (ระบุ).....	D	D	D	D	D	D	
ไม่มีสวัสดิการที่ได้จากรัฐ.....	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
ไม่ทราบ.....	Z	Z	Z	Z	Z	Z	
สำหรับเด็กรอายุ 0-17 ปี							
HL11. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ...ชื่อ...มีชีวิตอยู่หรือไม่?”							
ยังมีชีวิต.....	1	1	1	1	1	1	
เสียชีวิต.....	2	2	2	2	2	2	2 => HL13
ไม่ทราบ.....	8	8	8	8	8	8	8 => HL13
HL12. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ...ชื่อ...อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?” ถ้าแม่ผู้ให้กำเนิดไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ให้บันทึก “00” คัดลอกลำดับที่ของแม่ผู้ให้กำเนิดจาก HL1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HL12A. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ...ชื่อ...อาศัยอยู่ที่ไหน?”							
ต่างประเทศ.....	1	1	1	1	1	1	
ประเทศไทย							
ครัวเรือนอื่น.....	2	2	2	2	2	2	
สถาบัน (เช่น โรงพยาบาล บ้านพักคนชรา เรือนจำ เป็นต้น).....	3	3	3	3	3	3	
ไม่ทราบ.....	8	8	8	8	8	8	

HL13. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ...ชื่อ...มีชีวิตอยู่หรือไม่”							
ยังมีชีวิต.....	1	1	1	1	1	1	
เสียชีวิต.....	2	2	2	2	2	2	2 => คนลำดับถัดไป
ไม่ทราบ.....	8	8	8	8	8	8	8 => คนลำดับถัดไป
HL14. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ...ชื่อ...อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?”							
ถ้าพ่อผู้ให้กำเนิดไม่อยู่ในครัวเรือนนี้ให้บันทึก “00”							00 => HL14A
คัดลอกลำดับที่ของพ่อผู้ให้กำเนิดจาก HL1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	อื่นๆ => คนลำดับถัดไป
HL14A. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ...ชื่อ...อาศัยอยู่ที่ไหน?”							
ต่างประเทศ.....	1	1	1	1	1	1	1 => คนลำดับถัดไป
ประเทศไทย							
ครัวเรือนอื่น.....	2	2	2	2	2	2	2 => คนลำดับถัดไป
สถาบัน (เช่น โรงพยาบาล บ้านพักคนชรา							
เรือนจำ เป็นต้น).....	3	3	3	3	3	3	3 => คนลำดับถัดไป
ไม่ทราบ.....	8	8	8	8	8	8	8 => คนลำดับถัดไป

ตอนที่ 2 การศึกษา (สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5 ปีขึ้นไป)							ED
ED1. ลำดับที่ (คัดลอกลำดับที่จาก HL1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ED2. อายุ (คัดลอกอายุจาก HL6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5 ปีขึ้นไป (ED3 - ED4B)							
ED3. “...ชื่อ...เคยเรียนหนังสือในโรงเรียนหรือไม่? (รวม ระดับอนุบาล)”							
เคย.....	1	1	1	1	1	1	
ไม่เคย.....	2	2	2	2	2	2	2 => คนลำดับถัดไป
ED4A. “...ชื่อ...ได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?”							
อนุบาล.....	00	00	00	00	00	00	00 => ED5
ประถมศึกษา.....	01	01	01	01	01	01	
มัธยมศึกษาตอนต้น.....	02	02	02	02	02	02	
มัธยมศึกษาตอนปลาย.....	03	03	03	03	03	03	
ปวช. / ปกศ. ต้น.....	04	04	04	04	04	04	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง).....	05	05	05	05	05	05	
ปริญญาตรี.....	06	06	06	06	06	06	
ปริญญาโท.....	07	07	07	07	07	07	
ปริญญาเอก.....	08	08	08	08	08	08	
ไม่ทราบระดับ.....	98	98	98	98	98	98	98 => ED5

<p>ED4B. “...ชื่อ....จบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?”</p> <p>ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98”</p> <p>ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียนให้บันทึก “00”</p> <p>บันทึก ชั้นปี การศึกษาที่จบสูงสุด</p>	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี (ED5 - ED8B)							
<p>ED5. “ระหว่างปีการศึกษา 2555 (พ.ศ. 55 - มี.ค. 56)</p> <p>...ชื่อ...ได้เรียนหนังสือในโรงเรียนหรือไม่?</p> <p>(รวม ระดับอนุบาล)”</p> <p>ได้.....</p> <p>ไม่ได้.....</p>	1	1	1	1	1	1	2 => ED7
<p>ED6A. “...ชื่อ...ได้เรียนในระดับใด?”</p> <p>อนุบาล.....</p> <p>ประถมศึกษา.....</p> <p>มัธยมศึกษาตอนต้น.....</p> <p>มัธยมศึกษาตอนปลาย.....</p> <p>ปวช. / ปกศ. ต้น.....</p> <p>อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง).....</p> <p>ปริญญาตรี.....</p> <p>ปริญญาโท.....</p> <p>ปริญญาเอก.....</p> <p>ไม่ทราบระดับ.....</p>	00	00	00	00	00	00	00 => ED7
<p>ED6B. “...ชื่อ...ได้เรียนในชั้นปีใด?”</p> <p>ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98”</p> <p>บันทึก ชั้นปี ที่กำลังเรียนในปีการศึกษา 2555</p>	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<p>ED7. “ระหว่างปีการศึกษา 2554 (พ.ศ. 54 - มี.ค. 55)</p> <p>...ชื่อ...ได้เรียนหนังสือในโรงเรียนหรือไม่?</p> <p>(รวม ระดับอนุบาล)”</p> <p>ได้.....</p> <p>ไม่ได้.....</p> <p>ไม่ทราบ.....</p>	1	1	1	1	1	1	2 => คนลำดับถัดไป 8 => คนลำดับถัดไป

ED8A. “...ชื่อ...ได้เรียนในระดับใด?”							
อนุบาล.....	00	00	00	00	00	00	00 => คนลำดับ ถัดไป
ประถมศึกษา.....	01	01	01	01	01	01	
มัธยมศึกษาตอนต้น.....	02	02	02	02	02	02	
มัธยมศึกษาตอนปลาย.....	03	03	03	03	03	03	
ปวช. / ปกศ. ต้น.....	04	04	04	04	04	04	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง).....	05	05	05	05	05	05	
ปริญญาตรี.....	06	06	06	06	06	06	
ปริญญาโท.....	07	07	07	07	07	07	
ปริญญาเอก.....	08	08	08	08	08	08	98 => คนลำดับ ถัดไป
ไม่ทราบระดับ.....	98	98	98	98	98	98	
ED8B. “...ชื่อ...ได้เรียนในชั้นปีใด?”							
ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98”							
บันทึก ชั้นปี ที่เรียนในปีการศึกษา 2554	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ตอนที่ 3 น้ำและสุขาภิบาล	WS	
<p>WS1. “แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน คือแหล่งใด?” (บันทึกแหล่งน้ำที่ใช้ดื่มเป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา</p> <p> ต่อท่อเข้าบ้าน..... 11 11 => WS6</p> <p> ต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน..... 12 12 => WS6</p> <p> จากเพื่อนบ้าน..... 13 13 => WS6</p> <p> จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 14 14 => WS3</p> <p>น้ำบาดาล..... 21 21 => WS3</p> <p>น้ำบ่อขุด</p> <p> มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)..... 31 31 => WS3</p> <p> ไม่มีการป้องกัน..... 32 32 => WS3</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน</p> <p> มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)..... 41 41 => WS3</p> <p> ไม่มีการป้องกัน..... 42 42 => WS3</p> <p>น้ำฝน..... 51 51 => WS3</p> <p>รถบรรทุกน้ำ..... 61 61 => WS3</p> <p>รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ..... 71 71 => WS3</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร เขื่อน คลอง เป็นต้น..... 81 81 => WS3</p> <p>น้ำดื่มบรรจุขวด / น้ำดื่มกดจากตู้..... 91</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 96 96 => WS3</p>		
<p>WS2. “แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน เพื่อประกอบอาหาร ล้างมือ เป็นต้น คือแหล่งใด?” (บันทึกแหล่งน้ำที่ใช้เป็นส่วนใหญ่เพียงรหัสเดียว)</p> <p>น้ำประปา</p> <p> ต่อท่อเข้าบ้าน..... 11 11 => WS6</p> <p> ต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน..... 12 12 => WS6</p> <p> จากเพื่อนบ้าน..... 13 13 => WS6</p> <p> จากก๊อกน้ำสาธารณะ..... 14</p> <p>น้ำบาดาล..... 21</p> <p>น้ำบ่อขุด</p> <p> มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)..... 31</p> <p> ไม่มีการป้องกัน..... 32</p> <p>น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน</p> <p> มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)..... 41</p> <p> ไม่มีการป้องกัน..... 42</p> <p>ที่กักเก็บน้ำฝน..... 51</p> <p>รถบรรทุกน้ำ..... 61</p> <p>รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ..... 71</p> <p>น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร เขื่อน คลอง เป็นต้น..... 81</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 96</p>		

<p>WS3. “แหล่งน้ำนั้น มาจากที่ใด?”</p> <p>ภายในบ้าน..... 1</p> <p>บริเวณบ้าน สวน ที่ดิน..... 2</p> <p>ที่อื่น..... 3</p>	<p>1 => WS6</p> <p>2 => WS6</p>
<p>WS4. “ใช้เวลาเดินทาง (ไปและกลับ) เพื่อไปเอาน้ำนั้นมา ดื่ม / ใช้ รวมกี่นาที?”</p> <p>ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “998”</p> <p>จำนวนนาที..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>WS5. “ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำนั้นมาสำหรับ ดื่ม / ใช้ ในครัวเรือน?”</p> <p>ซักว่าบุคคลนี้อายุต่ำกว่า 15 ปีหรือไม่ เพศอะไร</p> <p>ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)..... 1</p> <p>ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)..... 2</p> <p>เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 3</p> <p>เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี)..... 4</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>WS6. “ท่านทำอะไรกับน้ำ เพื่อให้ปลอดภัยก่อนนำมาดื่มหรือไม่?”</p> <p>ทำ..... 1</p> <p>ไม่ทำ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => WS8</p> <p>8 => WS8</p>
<p>WS7. “ตามปกติ มีการทำให้สะอาดปลอดภัยก่อนนำมาดื่มอย่างไร?” (วงกลมรอบรหัสได้มากกว่า 1 คำตอบ)</p> <p>(หลังจากระบุคำตอบแรก ให้ถามต่อว่า “มีวิธีอื่นอีกหรือไม่”)</p> <p>ดื่ม..... A</p> <p>เติมคลอรีน..... B</p> <p>ใช้ผ้ากรอง..... C</p> <p>เครื่องกรองน้ำ / ที่กรองน้ำ (เซรามิค, ทราย)..... D</p> <p>ตากแดด..... E</p> <p>ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)..... F</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... X</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p>	

<p>WS8. “ปกติสมาชิกในครัวเรือนของท่านใช้ส้วมประเภทใด?” <i>(ถ้าเป็นส้วมชักโครก / ส้วมซึม มีการระบายไปที่ไหน)</i> <i>หากจำเป็น พนักงานสัมภาษณ์อาจขออนุญาตไปสังเกตลักษณะของส้วมด้วย</i> ส้วมชักโครก / ส้วมซึม</p> <p> ลงสู่ระบบบำบัด..... 11</p> <p> ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)..... 12</p> <p> ลงหลุม..... 13</p> <p> ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ..... 14</p> <p> ไม่ทราบที่ลง / ไม่แน่ใจ / ไม่ทราบ..... 15</p> <p> ส้วมหลุม</p> <p> ส้วมหลุมที่มีระบบระบายอากาศ..... 21</p> <p> ส้วมหลุมที่มีฐาน..... 22</p> <p> ส้วมหลุมที่ไม่มีฐาน..... 23</p> <p> ส้วมที่มีการทิ้งผสมผสาน..... 31</p> <p> ใส่ถังหรือภาชนะอื่น ๆ..... 41</p> <p> ส้วมที่ปล่อยลงที่อื่น ๆ เช่น คู คลอง เป็นต้น..... 51</p> <p> ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา..... 95</p> <p> อื่น ๆ (ระบุ)..... 96</p>	<p>95 => ตอนที่ 4 (HC1A)</p>
<p>WS9. “ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่?”</p> <p> ใช่..... 1</p> <p> ไม่ใช่..... 2</p>	<p>2 => ตอนที่ 4 (HC1A)</p>
<p>WS10. “ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นที่รู้จักเท่านั้นหรือใช้ส้วมสาธารณะ?”</p> <p> เฉพาะครัวเรือนอื่นที่รู้จัก..... 1</p> <p> ใช้ส้วมสาธารณะ..... 2</p>	<p>2 => ตอนที่ 4 (HC1A)</p>
<p>WS11. “มีทั้งหมดกี่ครัวเรือนที่ใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนของท่าน (นับรวมครัวเรือนนี้)?”</p> <p> บันทึกจำนวนครัวเรือน (ถ้าน้อยกว่า 10 ครัวเรือน)..... 0 <input type="text"/></p> <p> ตั้งแต่ 10 ครัวเรือน..... 10</p> <p> ไม่ทราบ..... 98</p>	<p>=> ตอนที่ 4 (HC1A)</p> <p>=> ตอนที่ 4 (HC1A)</p> <p>=> ตอนที่ 4 (HC1A)</p>

ตอนที่ 4 ลักษณะครัวเรือน		HC
HC1A. “หัวหน้าครัวเรือนนับถือศาสนาอะไร?”		
ศาสนาพุทธ.....	1	
ศาสนาอิสลาม.....	2	
ศาสนาคริสต์.....	3	
ศาสนาอื่น ๆ (ระบุ).....	6	
ไม่นับถือศาสนา.....	7	
HC1B. “หัวหน้าครัวเรือนพูดภาษา (ภาษาแม่) อะไร?”		
ภาษาไทย (รวม ภาษาท้องถิ่น).....	01	
ภาษาจีน.....	02	
ภาษาพม่า.....	03	
ภาษาเขมร / ส่วย.....	04	
ภาษามลายู / ยาวี.....	05	
ภาษาลาว.....	06	
ภาษาอังกฤษ.....	07	
ภาษาอื่น ๆ (ระบุ).....	96	
HC1C. “หัวหน้าครัวเรือนมีเชื้อชาติอะไร?”		
เชื้อชาติไทย.....	01	
เชื้อชาติจีน.....	02	
เชื้อชาติพม่า.....	03	
เชื้อชาติกัมพูชา (เขมร).....	04	
เชื้อชาติมาเลเซีย.....	05	
เชื้อชาติลาว.....	06	
เชื้อชาติอื่น ๆ (ระบุ).....	96	
HC2. “ครัวเรือนนี้มีห้องที่ใช้นอนทั้งหมดกี่ห้อง?”		
จำนวนห้องที่ใช้นอน.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HC3. “วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย” (บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)		
วัสดุตามธรรมชาติ		
ดิน / ทราย.....	11	
มูลสัตว์.....	12	
วัสดุพื้นฐาน		
เศษไม้.....	21	
ไม้ไผ่.....	22	
วัสดุสำเร็จรูป		
ปาเก้ / ไม้ขัดเงา / ไม้กระดาน.....	31	
ไวนิล / กระเบื้องยาง / เสื่อน้ำมัน.....	32	
เซรามิค / กระเบื้อง.....	33	
ซีเมนต์.....	34	
ครึ่งปูน/ กระเบื้อง ครึ่งไม้.....	37	
อื่น ๆ (ระบุ).....	96	

HC4. “วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา” (บันทึกสิ่งสังเกตเห็น)		
วัสดุตามธรรมชาติ		
ไม่มีหลังคา.....	11	
ใบไม้ (เช่น จาก / ตาล / ปาล์ม / ทางมะพร้าว).....	12	
หญ้า (เช่น คา / แปก).....	13	
วัสดุพื้นฐาน		
เสื่อสาน.....	21	
ไม้ไผ่.....	22	
ไม้กระดาน.....	23	
กล่องกระดาษ.....	24	
วัสดุสำเร็จรูป		
โลหะ (เช่น สังกะสี / เหล็ก / อะลูมิเนียม).....	31	
แผ่นไม้สำเร็จรูป.....	32	
ไฟเบอร์.....	33	
เซรามิค / กระเบื้อง.....	34	
ซีเมนต์.....	35	
แผ่นไม้สำหรับมุงหลังคา.....	36	
อื่น ๆ (ระบุ).....	96	
HC5. “วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาด้านนอก” (บันทึกสิ่งสังเกตเห็น)		
วัสดุตามธรรมชาติ		
ไม่มีฝา.....	11	
ท่อนไม้.....	12	
ดิน.....	13	
วัสดุพื้นฐาน		
ไม้ไผ่.....	21	
หินและดิน.....	22	
ไม้อัด.....	24	
กล่องกระดาษ.....	25	
เศษไม้.....	26	
วัสดุสำเร็จรูป		
ซีเมนต์.....	31	
หินกับซีเมนต์.....	32	
อิฐ.....	33	
ก้อนปูน / อิฐบล็อก.....	34	
ไม้กระดาน.....	36	
ครึ่งปูนครึ่งไม้.....	37	
อื่น ๆ (ระบุ).....	96	

<p>HC6. “ครัวเรือนนี้ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดเป็นเชื้อเพลิงหลักในการประกอบอาหาร?”</p> <p>ไฟฟ้า..... 01 01 => HC8</p> <p>ก๊าซหุงต้ม (LPG)..... 02 02 => HC8</p> <p>ก๊าซธรรมชาติ..... 03 03 => HC8</p> <p>ก๊าซชีวภาพ..... 04 04 => HC8</p> <p>น้ำมันก๊าด..... 05 05 => HC8</p> <p>ถ่านหิน / ลิกไนต์..... 06</p> <p>ถ่านไม้..... 07</p> <p>ไม้ / ฟืน..... 08</p> <p>ฟาง / หญ้า..... 09</p> <p>มูลสัตว์..... 10</p> <p>วัสดุที่เหลือทางการเกษตร..... 11</p> <p>ไม่มีการประกอบอาหาร..... 95 95 => HC8</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 96</p>																																								
<p>HC7. “ปกติการประกอบอาหารทำในบ้าน ทำในอาคารที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน หรือ ทำนอกบ้าน?”</p> <p>ถ้า “ทำในบ้าน” ให้ชี้ชัดต่อว่า “ทำในห้องที่แยกเฉพาะสำหรับทำอาหาร (ห้องครัว) ใช่หรือไม่”</p> <p>ทำในบ้าน โดยทำในห้องเฉพาะสำหรับทำอาหาร (ห้องครัว)..... 1</p> <p>ทำในบ้าน โดยทำที่อื่น ๆ ในบ้าน (ไม่ใช่ห้องครัว)..... 2</p> <p>ทำในอาคารที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน..... 3</p> <p>นอกบ้าน / กลางแจ้ง..... 4</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 6</p>																																								
<p>HC8. “ครัวเรือนของท่านมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่?”</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>มี</th> <th>ไม่มี</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[a] ไฟฟ้า.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[b] วิทยุ.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[c1] โทรทัศน์แบบธรรมดา.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[c2] โทรทัศน์แบบแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสมา.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[d] โทรศัพท์บ้าน.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[e] ตู้เย็น.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[f] พัดลม.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[g] เครื่องซักผ้า.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[h] เตารีด / ไมโครเวฟ.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[i] คอมพิวเตอร์.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[j] เครื่องเล่นวีดีโอ / วีซีดี / ดีวีดี / บลูเรย์.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>[k] เครื่องปรับอากาศ.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		มี	ไม่มี	[a] ไฟฟ้า.....	1	2	[b] วิทยุ.....	1	2	[c1] โทรทัศน์แบบธรรมดา.....	1	2	[c2] โทรทัศน์แบบแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสมา.....	1	2	[d] โทรศัพท์บ้าน.....	1	2	[e] ตู้เย็น.....	1	2	[f] พัดลม.....	1	2	[g] เครื่องซักผ้า.....	1	2	[h] เตารีด / ไมโครเวฟ.....	1	2	[i] คอมพิวเตอร์.....	1	2	[j] เครื่องเล่นวีดีโอ / วีซีดี / ดีวีดี / บลูเรย์.....	1	2	[k] เครื่องปรับอากาศ.....	1	2	
	มี	ไม่มี																																						
[a] ไฟฟ้า.....	1	2																																						
[b] วิทยุ.....	1	2																																						
[c1] โทรทัศน์แบบธรรมดา.....	1	2																																						
[c2] โทรทัศน์แบบแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสมา.....	1	2																																						
[d] โทรศัพท์บ้าน.....	1	2																																						
[e] ตู้เย็น.....	1	2																																						
[f] พัดลม.....	1	2																																						
[g] เครื่องซักผ้า.....	1	2																																						
[h] เตารีด / ไมโครเวฟ.....	1	2																																						
[i] คอมพิวเตอร์.....	1	2																																						
[j] เครื่องเล่นวีดีโอ / วีซีดี / ดีวีดี / บลูเรย์.....	1	2																																						
[k] เครื่องปรับอากาศ.....	1	2																																						

HC9.	“สมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของสิ่งเหล่านี้หรือไม่?”	มี	ไม่มี	
[a]	นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ).....	1	2	
[b]	โทรศัพท์มือถือ.....	1	2	
[c]	รถจักรยาน.....	1	2	
[d]	รถจักรยานยนต์ / สกู๊ตเตอร์.....	1	2	
[e]	รถม้า / เกวียน.....	1	2	
[f]	รถยนต์ / รถบรรทุก.....	1	2	
[g]	เรือยนต์.....	1	2	
[h]	รถไถ 2 ล้อ (รถไถเดินตาม).....	1	2	
[i]	รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ.....	1	2	
HC10.	“ท่านหรือสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัยนี้หรือไม่?” ถ้า “ไม่เป็นเจ้าของ” ให้ถามต่อ: “ท่านเช่าที่อยู่อาศัยนี้จากคนอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ใช่หรือไม่?” ถ้า “เช่าจากคนอื่น” ให้บันทึก “2” สำหรับคำตอบอื่นๆ ให้บันทึก “6” เป็นเจ้าของ..... 1 เช่า..... 2 อื่น ๆ (ไม่เป็นเจ้าของ หรือ เช่า)..... 6			
HC15.	“สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งมีบัญชีธนาคารหรือไม่?” มี..... 1 ไม่มี..... 2			
HC15A	“สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งมีบัตรเครดิตหรือไม่?” มี..... 1 ไม่มี..... 2			

ตอนที่ 5 การทำกิจกรรมของเด็ก (สำหรับเด็กอายุ 5-14 ปี (CL3 - CL10))							CL
CL1. ลำดับที่ (คัดลอกลำดับที่จาก HL1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CL2. ชื่อ (คัดลอกชื่อจาก HL2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
อายุ (คัดลอกอายุจาก HL6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CL3. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ทำงานให้กับคนอื่นที่ไม่ใช่สมาชิกของครัวเรือนนี้ หรือไม่?” ถ้า “ทำ”: ได้รับความจ้างเป็นเงินสดหรือสิ่งของหรือไม่ ทำ และได้รับค่าจ้าง (เงินสด หรือ สิ่งของ)..... ทำ แต่ไม่ได้รับค่าจ้าง..... ไม่ทำ.....	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	3 => CL5
CL4. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ทำงานให้กับคนอื่นที่ไม่ใช่สมาชิกของครัวเรือนนี้ กี่ชั่วโมง?” ถ้าทำมากกว่า 1 งาน ให้นับชั่วโมงทำงานรวมทุกงาน ถ้าไม่ถึง 1 ชั่วโมง บันทึก “00” ชั่วโมง ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98” บันทึกจำนวนชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CL5. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ช่วยเก็บฟืนหรือตักน้ำสำหรับใช้ในครัวเรือน หรือไม่?” ช่วย..... ไม่ช่วย.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 => CL7
CL6. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ช่วยเก็บฟืนหรือตักน้ำสำหรับใช้ในครัวเรือน กี่ชั่วโมง?” ถ้าไม่ถึง 1 ชั่วโมง บันทึก “00” ชั่วโมง ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98” บันทึกจำนวนชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CL7. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ทำงานในไร่ / ธุรกิจ / กิจการของครัวเรือน หรือขายของตามถนน ทั้งที่ได้ค่าจ้างและไม่ได้อ่างหรือไม่?” รวมถึง งานที่เป็นธุรกิจหรือกิจการที่ดำเนินการโดยลำพังเด็กเอง หรือร่วมกับหุ้นส่วน ทำ..... ไม่ทำ.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 => CL9
CL8. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ทำงานในไร่ / ธุรกิจ / กิจการของครัวเรือน หรือขายของตามถนน กี่ชั่วโมง?” ถ้าไม่ถึง 1 ชั่วโมง บันทึก “00” ชั่วโมง ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98” บันทึกจำนวนชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CL9. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ช่วยทำงานบ้าน เช่น การซื้อของ ทำความสะอาด ซักผ้า ทำอาหาร ดูแลเด็ก / ผู้สูงอายุ / คนป่วย หรือไม่?” ช่วย..... ไม่ช่วย.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 => คนลำดับถัดไป
CL10. “ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้ช่วยทำงานบ้าน เช่น การซื้อของ ทำความสะอาด ซักผ้า ทำอาหาร ดูแลเด็ก / ผู้สูงอายุ / คนป่วย กี่ชั่วโมง?” ถ้าไม่ถึง 1 ชั่วโมง บันทึก “00” ชั่วโมง ถ้าไม่ทราบ บันทึก “98” บันทึกจำนวนชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

HH19. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์

□□ : □□ น.

ตอนที่ 6 เกลือไอโอดีน

SI

“เราอยากตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนของท่านมีไอโอดีนหรือไม่
จึงขออนุญาตขอเกลือที่ครัวเรือนของท่านใช้ในการปรุงอาหารสักเล็กน้อยมาทดสอบ”

SI1. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอดेट

ไม่มีไอโอดีน (0 PPM).....	1	
มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM แต่ต่ำกว่า 15 PPM.....	2	2 => HH20
มีไอโอดีน 15 PPM. หรือมากกว่า	3	3 => HH20
ไม่มีเกลือในบ้าน	6	6 => HH20
ไม่ได้ทดสอบ	7	7 => HH20

SI2. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอดิด

ไม่มีไอโอดีน (0 PPM).....	1
มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM แต่ต่ำกว่า 15 PPM.....	2
มีไอโอดีน 15 PPM. หรือมากกว่า	3

HH20. ให้ขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์ในการให้ข้อมูลแบบสอบถามครัวเรือน แล้วกลับไปบันทึกรายละเอียด (HH8 - HH15A) ที่หน้าปก

- กรณีมีผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ในครัวเรือน ให้สัมภาษณ์แบบสอบถามผู้หญิงต่อ
- กรณีมีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือน ให้สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับเด็กต่อ



ชุดที่ _____ ในจำนวน _____ ชุดของครัวเรือนนี้

การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2555
แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี
(ตอบด้วยตนเอง)

แฟงข้อมูลที่ใช้ควบคุมแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง

WM1. ลำดับที่ EA ตัวอย่างของ MICS

WM1A. กลุ่มครัวเรือน (ตาม สพค.)

ครัวเรือนที่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....1 ครัวเรือนที่ไม่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....2

WM2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

WM3. ชื่อ-นามสกุล ของสตรีที่ถูกล้มภาษณ์ (คัดลอกจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)
 ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____

WM4. ลำดับที่ของสตรีที่ถูกล้มภาษณ์ (คัดลอกจาก HL1 ของแบบครัวเรือน)

WM5. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัว พนักงานสัมภาษณ์
 ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____ รหัสประจำตัว

WM6. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ 2 5 5 5

“ตอนนี้เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านเกี่ยวกับ สุขภาพและความเป็นอยู่ของท่าน
 การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 20 - 25 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร
 ขออนุญาตเริ่มนะคะ / ครับ?”

WMCONSENT

อนุญาต => ไป WM10 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์

ไม่อนุญาต => ไป WM7

WM7. ผลการสัมภาษณ์หญิงอายุ 15-49 ปี

สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์.....01

ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์.....02

ไม่ให้ความร่วมมือ.....03

สัมภาษณ์ได้บางส่วน.....04

ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิกิจการ ฯลฯ).....05

สัมภาษณ์ไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ).....96

WM10. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์ □□ : □□ น.

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไป	WB
WB1. “...ชื่อ...เกิด เดือนอะไร ปี พ.ศ. อะไร?” ถ้า ไม่ทราบ เดือน บันทึก “98” เดือน..... □□ ถ้า ไม่ทราบ ปี บันทึก “9998” ปี พ.ศ..... □□□□	
WB2. “...ชื่อ...อายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?” อายุเต็มปี..... □□ เปรียบเทียบและแก้ไข WB1 และ / หรือ WB2 ถ้าไม่สอดคล้องกัน	
WB3. “...ชื่อ...เคยเรียนหนังสือในโรงเรียนหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)” เคย..... 1 ไม่เคย..... 2	2 => WB7
WB4. “...ชื่อ...ได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?” อนุบาล..... 00 ประถมศึกษา..... 01 มัธยมศึกษาตอนต้น..... 02 มัธยมศึกษาตอนปลาย..... 03 ปวช. / ปกศ. ตัน..... 04 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง)..... 05 ปริญญาตรี..... 06 ปริญญาโท..... 07 ปริญญาเอก..... 08	00 => WB7
WB5. “...ชื่อ...จบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?” ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “98” ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก “00” บันทึก ชั้นปี การศึกษาที่จบสูงสุด..... □□	
WB6. ตรวจสอบ WB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้นหรือสูงกว่า (WB4 = 02-08) => ข้ามไป ตอนที่ 2 (CM1) <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา (WB4 = 01) => ถามต่อไป	

WB7.	“ต่อไปนี้จะขอให้...ชื่อ...อ่านประโยคนี้ให้ฟัง?” แสดงประโยคที่อยู่บนบัตรให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้ทั้งหมดประโยค ให้ช้ก: “...ชื่อ...อ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่” อ่านไม่ได้เลย..... 1 อ่านได้บ้างคำของประโยค..... 2 อ่านได้หมดทั้งประโยค..... 3 ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้..... 4 ให้ระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้..... ตาบอด/บกพร่องในการมอง..... 5	
------	---	--

ตอนที่ 2 ภาวะการตายของเด็ก		CM
คำถามทุกข้อในตอนี่ 2 นี้เป็นการถามถึงบุตรเกิดมีชีวิตเท่านั้น		
บุตรเกิดมีชีวิต หมายถึง บุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตหรือมีสัญญาณอะไรก็ตามที่บ่งชี้ว่ามีชีวิต เช่น ร้องอูแว้วหรือ หัวใจเต้น เป็นต้น แม้จะมีชีวิตเพียงสั้นๆ และปัจจุบันอาจตายไปแล้วก็ตาม		
CM1.	“ตลอดช่วงชีวิตของคุณ...ชื่อ...เคยให้กำเนิดบุตรหรือคลอดบุตรหรือไม่?” เคย..... 1 ไม่เคย..... 2	2 => CM8
CM2.	“บุตรคนแรกในชีวิตของ...ชื่อ...เกิดวัน เดือน ปี พ.ศ. ใด?” บุตรคนแรก หมายถึง บุตรคนแรกสุดที่ให้กำเนิด ถึงแม้ว่าบุตรคนดังกล่าวจะตายไปแล้วหรือพ่อของบุตรคนดังกล่าวไม่ใช่สามีคนปัจจุบัน ถ้า ไม่ทราบ วันที่ บันทึก “98” วันที่..... <input type="text"/> <input type="text"/> ถ้า ไม่ทราบ เดือน บันทึก “98” เดือน..... <input type="text"/> <input type="text"/> ปี พ.ศ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ไม่ทราบปี..... 9998	=> CM4
CM3.	“...ชื่อ...ให้กำเนิดบุตรคนแรกในชีวิตมานานกี่ปีแล้ว?” จำนวนเต็มปี..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
CM4.	“...ชื่อ...มีบุตร (ชาย / หญิง) ที่ให้กำเนิดเองและปัจจุบันอาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?” มี..... 1 ไม่มี..... 2	2 => CM6
CM5.	“จำนวนบุตร (ชาย / หญิง) ที่ให้กำเนิดเองและปัจจุบันอาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้เป็นเท่าไร?” ถ้า ไม่มี บันทึก “00” [a] บุตรชายที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้..... <input type="text"/> <input type="text"/> [b] บุตรหญิงที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

<p>CM6. “...ชื่อ...มีบุตร (ชาย/หญิง) ที่ให้กำเนิดเองซึ่งยังมีชีวิตแต่อาศัยอยู่ที่อื่นหรือไม่?”</p> <p>มี..... 1</p> <p>ไม่มี..... 2</p>	<p>2 => CM8</p>
<p>CM7. “จำนวนบุตร (ชาย / หญิง) ที่ยังมีชีวิตแต่อาศัยอยู่ที่อื่นเป็นเท่าไร?”</p> <p>ถ้า ไม่มี บันทึก “00”</p> <p>[a] บุตรชายที่อาศัยอยู่ที่อื่น..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>[b] บุตรหญิงที่อาศัยอยู่ที่อื่น..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>CM8. “...ชื่อ...เคยให้กำเนิดบุตร (ชาย / หญิง) ที่เกิดมามีชีวิตแต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?”</p> <p>ถ้า “ไม่เคย” ให้ช้ช้โดยถามว่า :</p> <p>“ผม / ดิฉันหมายถึง เด็กที่เกิดมาล้มหายใจ หรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่บ่งชี้ว่ามีชีวิต แม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโมง”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p>	<p>2 => CM10</p>
<p>CM9. “จำนวนบุตร (ชาย / หญิง) ที่เกิดมามีชีวิตแต่ตายในเวลาต่อมาเป็นเท่าไร?”</p> <p>ถ้า ไม่มี บันทึก “00”</p> <p>[a] บุตรชายที่ตาย..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>[b] บุตรหญิงที่ตาย..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>CM10. จำนวนบุตรชาย-หญิงทั้งสิ้น (ให้รวมจำนวนบุตรใน CM5 CM7 และ CM9)..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>CM11. “เพื่อให้แน่ใจว่าผม / ดิฉันมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ถูกต้องตลอดช่วงชีวิต. ชื่อ...มีบุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตทั้งหมด (จำนวนรวมใน CM10) คน ถูกต้องหรือไม่?”</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกต้อง => ให้ตรวจสอบข้างล่าง:</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิต (CM10 = 0) => ตอนที่ 5 (CP1)</p> <p><input type="checkbox"/> มีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คนหรือมากกว่า => ถามต่อ CM12</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง => ตรวจสอบคำตอบใน CM1-CM10 และแก้ไขให้ถูกต้องก่อนถามข้อ CM12</p>	
<p>CM12. “จากจำนวนบุตรทั้งสิ้น (จำนวนรวมใน CM10) คน ...ชื่อ...ให้กำเนิดบุตรคนสุดท้ายเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ไต (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้วก็ตาม)?”</p> <p>ถ้า ไม่ทราบ วันที่ บันทึก “98” แต่ต้องมีกรบันทึก เดือนและ ปี พ.ศ. เกิด</p> <p>วันที่..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>เดือน..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ปี พ.ศ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>CM13. ตรวจสอบ CM12: บุตรคนสุดท้ายเกิดภายใน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ หรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> (CM13 = N) ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิตภายใน 2 ปีที่ผ่านมา => ตอนที่ 5 (CP1)</p> <p><input type="checkbox"/> (CM13 = Y) มีบุตรเกิดมีชีวิตภายใน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์ 1 คนหรือมากกว่า</p> <p style="text-align: center;">=> ถามชื่อของบุตรคนสุดท้าย จากนั้นให้ถามข้อต่อไป</p> <p style="text-align: center;">ชื่อบุตรคนสุดท้าย.....</p> <p>ถ้าบุตรคนสุดท้ายได้เสียชีวิตแล้ว ให้ใส่ใจเป็นพิเศษเวลาอ้างถึงเด็กคนนี้ โดยให้ระบุชื่อเด็กในตอนต่อๆ ไป</p>	

CM13A. “ปัจจุบัน...ชื่อบุตรคนสุดท้าย... ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่?”		
ยังมีชีวิตอยู่.....	1	1 => ตอนที่ 3 (DB1)
เสียชีวิตแล้ว.....	2	
CM13B. “...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...เสียชีวิตเมื่อวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ใด?”		
ถ้า ไม่ทราบ วันที่ บันทึก “98”		
วันที่.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
พนักงานสัมภาษณ์ต้องพยายามสัมภาษณ์เดือน และปีที่บุตรคนสุดท้ายเสียชีวิตให้ได้		
เดือน.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ปี พ.ศ.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 3 ความต้องการบุตรคนสุดท้าย		DB
คำถามในตอนนี้ ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้ายภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์เท่านั้น ตรวจสอบตอนที่ 2 ภาวะการตายของเด็ก ใน CM13 และบันทึกชื่อของบุตรคนสุดท้ายตรงนี้ _____ ให้ใช้ชื่อเด็กคนนั้นในคำถามข้างล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้		
DB1. “ขณะตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...นั้น...ชื่อ...ต้องการตั้งครรภีในตอนนั้นหรือไม่?”		
ต้องการ.....	1	1 => ตอนที่ 4 (MN1)
ไม่ต้องการ.....	2	
DB2. “...ชื่อ...ต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือไม่ต้องการมีบุตร (อีก)?”		
ในภายหลัง.....	1	2 => ตอนที่ 4 (MN1)
ไม่ต้องการมีบุตร (อีก).....	2	
DB3. “...ชื่อ...ต้องการคอยอีกนานเท่าใด?”		
(จำนวน) เดือน.....	1	<input type="text"/>
(จำนวน) ปี.....	2	<input type="text"/>
ไม่ทราบ.....	9	98

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก		MN
<p>คำถามในตอนนี้อยู่เฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้ายภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์เท่านั้น ตรวจสอบตอนที่ 2 ภาวะการตายของเด็กใน CM13 และบันทึกชื่อของบุตรคนสุดท้ายตรงนี้ _____ ให้ใช้ชื่อเด็กคนนั้นในคำถามข้างล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้</p>		
<p>MN1. “ขณะตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย... ชื่อ...ฝากครรภ์หรือไม่?”</p> <p>ฝากครรภ์..... 1</p> <p>ไม่ได้ฝากครรภ์..... 2</p>		2 => MN4D
<p>MN2. “...ชื่อ...ได้ไปพบใครบ้างระหว่างฝากครรภ์?” (วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) เมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ถามย้ำว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีใครอื่นอีกหรือไม่”</p> <p>บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข</p> <p>แพทย์..... A</p> <p>พยาบาล / ผดุงครรภ์..... B</p> <p>บุคลากรสาธารณสุขอื่น</p> <p>เจ้าหน้าที่สถานอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล / ผู้ช่วยผดุงครรภ์..... E</p> <p>บุคคลอื่น</p> <p>หมอต้าแย (ทั้งผ่าน / ไม่ผ่านการอบรม)..... F</p> <p>อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.)..... G</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... X</p>		
<p>MN3. “...ชื่อ...ได้รับการตรวจครรภ์กี่ครั้ง?”</p> <p>ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “98”</p> <p>จำนวนครั้ง..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>		
<p>MN4. “ตามที่เป็นส่วนหนึ่งของการตรวจครรภ์...ชื่อ...ได้รับการตรวจสิ่งเหล่านี้อย่างน้อย 1 ครั้งหรือไม่?”</p> <p style="text-align: right;">✓ ได้รับ ✗ ไม่ได้รับ</p> <p>[a] วัดความดันโลหิต..... 1 2</p> <p>[b] ตรวจปัสสาวะ..... 1 2</p> <p>[c] ตรวจเลือด..... 1 2</p>		
<p>MN4D. “ขณะ...ชื่อ...ตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย... สามีเคยได้รับคำแนะนำและความรู้เกี่ยวกับการดูแลแม่และบุตรจากบุคลากรสาธารณสุขหรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p>		
<p>MN5. “...ชื่อ...มีสมุดบันทึกสุขภาพฯ หรือเอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับรายการฉีดวัคซีนของตนเองหรือไม่?”</p> <p>มี (เห็นสมุด)..... 1</p> <p>มี (ไม่เห็นสมุด)..... 2</p> <p>ไม่มี..... 3</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p> <p>ในกรณีที่ไม่มีและเห็นสมุด ให้ใช้สมุดช่วยในการบันทึกคำตอบในข้อถามลำดับถัดไป</p>		

MN6.	“ขณะตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย... นิน...ชื่อ...ได้รับวัคซีนชนิดที่แขนหรือไหล่เพื่อป้องกันทารกเป็นบาดทะยัก คือซักหลังจากคลอด หรือไม่?”	
	ได้รับ..... 1	2 => MN9
	ไม่ได้รับ..... 2	8 => MN9
	ไม่ทราบ..... 8	
MN7.	“...ชื่อ...ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ขณะตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย... ทั้งหมดกี่ครั้ง?” ถ้าตั้งแต่ 7 ครั้ง ขึ้นไป บันทึก “7”	
	จำนวนครั้ง..... <input type="checkbox"/>	8 => MN9
	ไม่ทราบ..... 8	
MN8.	จำนวนครั้งของการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักที่ได้รับขณะตั้งครรภ์ใน MN7 เป็นเท่าใด? <input type="checkbox"/> อย่างน้อย 2 ครั้ง => ข้ามไป MN17 <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 2 ครั้ง => ถ้ามต่อไป	
MN9.	“...ชื่อ...เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนการตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...หรือไม่ไม่ว่าเพื่อป้องกันตนเองหรือบุตรคนก่อนๆ?”	
	เคย..... 1	2 => MN17
	ไม่เคย..... 2	8 => MN17
	ไม่ทราบ..... 8	
MN10.	“...ชื่อ...ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ก่อนตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...มาแล้วกี่ครั้ง?” ถ้าตั้งแต่ 7 ครั้ง ขึ้นไป บันทึก “7”	
	จำนวนครั้ง..... <input type="checkbox"/>	8 => MN17
	ไม่ทราบ..... 8	
MN11.	“...ชื่อ...เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักครั้งสุดท้ายก่อนตั้งครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...กี่ปี?” จำนวนปี..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
MN17.	“มีใครบ้างที่ช่วยทำคลอด...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...?” (วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) เมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ถามย้ำว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีใครอื่นอีกหรือไม่”	
	บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข	
	แพทย์..... A	
	พยาบาล / ผดุงครรภ์..... B	
	บุคลากรสาธารณสุขอื่น	
	เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล / ผู้ช่วยผดุงครรภ์..... E	
	บุคคลอื่น	
	หมอตำแย (ทั้งผ่าน / ไม่ผ่านการอบรม)..... F	
	อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.)..... G	
	ญาติ / เพื่อน..... H	
	อื่น ๆ (ระบุ)..... X	
	ไม่มีใครช่วยทำคลอด..... Y	

<p>MN18. “...ชื่อ...คลอด...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...ที่ใด?”</p> <p>ถ้า ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว</p> <p>-----</p> <p>(ชื่อสถานพยาบาล)</p> <p>บ้าน</p> <p>บ้านตนเอง..... 11</p> <p>บ้านคนอื่น..... 12</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ</p> <p>โรงพยาบาลของรัฐ..... 21</p> <p>โรงพยาบาลแม่และเด็ก..... 22</p> <p>สถานอนามัย / รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.)..... 23</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 26</p> <p>สถานพยาบาลของเอกชน</p> <p>โรงพยาบาลเอกชน..... 31</p> <p>คลินิกเอกชน..... 32</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 36</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 96</p>	<p>11 => MN20</p> <p>12 => MN20</p> <p>96 => MN20</p>
<p>MN19. “...ชื่อ...คลอด...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...โดยการผ่าตัดคลอดหรือไม่?”</p> <p>ใช่..... 1</p> <p>ไม่ใช่..... 2</p>	
<p>MN20. “ตอน...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...เกิดนั้น...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...ตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไปมาก หรือตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป หรือตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไปมาก?”</p> <p>ใหญ่กว่าเด็กทั่วไปมาก..... 1</p> <p>ใหญ่กว่าเด็กทั่วไป..... 2</p> <p>พอ ๆ กับเด็กทั่วไป..... 3</p> <p>เล็กกว่าเด็กทั่วไป..... 4</p> <p>เล็กกว่าเด็กทั่วไปมาก..... 5</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>MN21. “ได้มีการซึ้นน้ำหนักแรกเกิดของ...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...ไว้หรือไม่?”</p> <p>ซึ้น..... 1</p> <p>ไม่ได้ซึ้น..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => MN23</p> <p>8 => MN23</p>

<p>MN22. “น้ำหยกแรกเกิดของ...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...เป็นเท่าใด?” ให้บันทึกน้ำหยกแรกเกิดจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (ถ้ามี) บันทึกหน่วยเป็นกิโลกรัม</p> <p>จากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>จากการสอบถาม..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ไม่ทราบ..... 9 9. 998</p>	
<p>MN23. “หลังคลอด...ชื่อบุตรคนสุดท้าย... ชื่อ...กลับมามีประจำเดือนหรือไม่?”</p> <p>มี..... 1</p> <p>ไม่มี..... 2</p>	
<p>MN24. “...ชื่อ...เคยให้...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...กินนมแม่หรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p>	2 => MN27A
<p>MN25. “หลังคลอด...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...นานเท่าไร...ชื่อ...จึงให้...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...กินนมแม่ครั้งแรก?”</p> <p>ทันที..... 0 00</p> <p>ภายใน 24 ชั่วโมง</p> <p>บันทึกจำนวนชั่วโมง ถ้าน้อยกว่า 1 ชั่วโมง บันทึก “00”..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>24 ชั่วโมงขึ้นไป บันทึกจำนวนวัน..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ไม่ทราบ / จำไม่ได้..... 9 98</p>	
<p>MN26. “ภายใน 3 วันแรกหลังคลอด ...ชื่อ...เคยให้...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...กินน้ำหรือของเหลวอื่นๆ นอกเหนือจากนมแม่หรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p>	2 => MN27A
<p>MN27. “...ชื่อ...ให้...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...กินน้ำหรือของเหลวอื่นๆ อะไรบ้าง?” (วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)</p> <p>เมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ถ้ามย้าว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีอย่างอื่นอีกหรือไม่”</p> <p>นม (นอกเหนือจากนมแม่)..... A</p> <p>น้ำเปล่า..... B</p> <p>น้ำผสมน้ำตาล / กลูโคส..... C</p> <p>ยาน้ำแก้ท้องอืด (ไทรบิวเตอร์)..... D</p> <p>สารละลายเกลือ-น้ำตาล..... E</p> <p>น้ำผลไม้..... F</p> <p>นมผงสำหรับทารก..... G</p> <p>ชา / เครื่องดื่มชนิดชง..... H</p> <p>น้ำผึ้ง..... I</p> <p>อื่นๆ (ระบุ)..... X</p>	

<p>“หลังจาก...ชื่อ...และ...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...กลับมาอยู่บ้านแล้ว ได้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาเยี่ยมแม่และบุตรหลังคลอดที่บ้านหรือไม่?”</p>	
MN27A. “ภายในสัปดาห์ที่ 2 หลังคลอด ได้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาเยี่ยมแม่หรือไม่?”	
มี.....	1
ไม่มี.....	2
ยังไม่ถึงเวลานัดในคาบนั้น.....	3
MN27B. “สัปดาห์ที่ 4-6 หลังคลอด ได้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาเยี่ยมแม่หรือไม่?”	
มี.....	1
ไม่มี.....	2
ยังไม่ถึงเวลานัดในคาบนั้น.....	3
MN27C. “ภายในสัปดาห์ที่ 2 หลังคลอด ได้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเยี่ยมบุตรหรือไม่?”	
มี.....	1
ไม่มี.....	2
ยังไม่ถึงเวลานัดในคาบนั้น.....	3
MN27D. “สัปดาห์ที่ 4-6 หลังคลอด ได้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเยี่ยมบุตรหรือไม่?”	
มี.....	1
ไม่มี.....	2
ยังไม่ถึงเวลานัดในคาบนั้น.....	3

ตอนที่ 5 การคุมกำเนิด		CP
“ต่อไปนี้จะขอถามเกี่ยวกับเรื่องการวางแผนครอบครัว”		
CP1.	“...ชื่อ...กำลังตั้งครรภ์หรือไม่?”	
	กำลังตั้งครรภ์..... 1	1 => ตอนที่ 6 (UN1)
	ไม่ได้ตั้งครรภ์..... 2	
	ไม่แน่ใจ / ไม่ทราบ..... 8	
CP2.	“...ชื่อ...กำลังใช้วิธียี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?”	
	ใช่..... 1	
	ไม่ใช่..... 2	2 => CP3A
CP3.	“วิธียี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ ที่...ชื่อ... กำลังใช้คือวิธีใดบ้าง?”	
	วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ (โดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง)	
	หมั้นหญิง..... A	A => ตอนที่ 6 (UN1)
	หมั้นชาย..... B	B => ตอนที่ 6 (UN1)
	ห่วงอนามัย..... C	C => ตอนที่ 6 (UN1)
	ยาฉีดคุมกำเนิด..... D	D => ตอนที่ 6 (UN1)
	ยาฝังคุมกำเนิด..... E	E => ตอนที่ 6 (UN1)
	ยาเม็ดคุมกำเนิด..... F	F => ตอนที่ 6 (UN1)
	ถุงยางอนามัยชาย..... G	G => ตอนที่ 6 (UN1)
	ถุงยางอนามัยหญิง..... H	H => ตอนที่ 6 (UN1)
	หมวกยางสอดในช่องคลอด..... I	I => ตอนที่ 6 (UN1)
	ใช้โฟม / สารหล่อลื่น..... J	J => ตอนที่ 6 (UN1)
	กำลังให้นมบุตร..... K	K => ตอนที่ 6 (UN1)
	นับระยะปลอดกัย..... L	L => ตอนที่ 6 (UN1)
	หลั่งนอกช่องคลอด..... M	M => ตอนที่ 6 (UN1)
	อื่น ๆ (ระบุ)..... X	X => ตอนที่ 6 (UN1)
CP3A.	“เหตุผลหลักที่...ชื่อ...ไม่ใช้วิธียี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์คืออะไร?”	
	กลัวอันตรายต่อสุขภาพ..... 01	
	ยา / อุปกรณ์/บริการคุมกำเนิดราคาแพง..... 02	
	เพิ่งคลอดบุตร / หลังแท้ง..... 03	
	คิดว่าอายุมากแล้ว / ไม่มีประจำเดือนแล้ว..... 04	
	การเข้าถึงบริการทำได้ยาก (ไกล เดินทางลำบาก ฯลฯ)..... 05	
	สถานบริการไม่มีวิธีคุมกำเนิดที่ต้องการ..... 06	
	ถูกสามี / คู่บังคับให้มีเพศสัมพันธ์..... 07	
	ไม่คิดว่าจะมีเพศสัมพันธ์..... 08	
	ไม่มีเวลาซื้อ / รับบริการคุมกำเนิด..... 09	
	อื่น ๆ (ระบุ)..... 96	
CP3B.	“ในอดีต...ชื่อ...เคยใช้วิธียี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?”	
	เคย..... 1	
	ไม่เคย..... 2	

ตอนที่ 6 ความต้องการที่ยังไม่สัมฤทธิ์			UN
UN1.	ตรวจสอบ CP1 กำลังตั้งครรภ์หรือไม่? <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรภ์ (CP1 = 1) => غامต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ ไม่แน่ใจหรือไม่ทราบ (CP1 = 2, 8) => ข้ามไป UN5		
UN2.	“ต่อไปนี้จะขอลงคำถามเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในปัจจุบัน” “เมื่อ...ชื่อ...ทราบว่าตั้งครรภ์...ชื่อ...มีความต้องการตั้งครรภ์หรือไม่?” ต้องการ..... 1 ไม่ต้องการ..... 2		1 => UN4
UN2A.	“ก่อนที่จะตั้งครรภ์นี้...ชื่อ...ได้ใช้วิธีใดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?” ใช้..... 1 ไม่ใช้..... 2		2 => UN3
UN2B.	“วิธีใดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ ที่...ชื่อ...ได้ใช้คือวิธีใด?” วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ (โดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง) เมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ถามย้ำว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีวิธีอื่นอีกหรือไม่” หมันหญิง..... A หมันชาย..... B ห่วงอนามัย..... C ยาฉีดคุมกำเนิด..... D ยาฝังคุมกำเนิด..... E ยาเม็ดคุมกำเนิด..... F ถุงยางอนามัยชาย..... G ถุงยางอนามัยหญิง..... H หมวกยางสอดในช่องคลอด..... I ไซ้โฟม / สารหล่อลื่น..... J กำลังให้นมบุตร..... K นับระยะปลอดภ้ย..... L หลั่งนอกช่องคลอด..... M อื่น ๆ (ระบุ)..... X		
UN3.	“...ชื่อ...ไม่ต้องการตั้งครรภ์ครั้งนี้ เพราะ...ชื่อ...ต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือไม่ต้องการมีบุตร (อีก)?” ต้องการในภายหลัง..... 1 ไม่ต้องการมีบุตร (อีก)..... 2		
UN4.	“ต่อไปนี้จะขอลงคำถามเกี่ยวกับความต้องการมีบุตรในอนาคต” “หลังจากบุตรคนที่กำลังตั้งครรภ์อยู่นี้...ชื่อ...ต้องการมีบุตรเพิ่มอีกหรือไม่?” ต้องการ..... 1 ไม่ต้องการ..... 2 ไม่ได้ตัดสินใจ / ไม่ทราบ..... 8		1 => UN7 2 => UN13 8 => UN13

UN5.	ตรวจสอบ CP3 ขณะนี้ทำหมันหญิงหรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ (CP3 มีวงกลมรหัส A) => ข้ามไป UN13 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (CP3 ไม่มีวงกลมรหัส A) => ถามต่อไป	
UN6.	“ต่อไปนี้จะขอถามคำถามเกี่ยวกับความต้องการมีบุตรในอนาคต” “ในอนาคต...ชื่อ...ต้องการมีบุตร (อีก) หรือไม่ต้องการมีบุตร (อีก)?” ต้องการ..... 1 ไม่ต้องการ..... 2 ไม่สามารถตั้งครรรภ์ได้..... 3 ไม่ได้ตัดสินใจ / ไม่ทราบ..... 8	2 => UN9 3 => UN11 8 => UN9
UN7.	“...ชื่อ...ต้องการคอยนานเท่าไรถึงจะมีบุตร (หรือมีบุตรอีกคน)?” เดือน..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี..... 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เร็วๆนี้ / ตอนนี้..... 9 93 บอกว่าไม่สามารถตั้งครรรภ์ได้..... 9 94 หลังแต่งงาน..... 9 95 อื่น ๆ..... 9 96 ไม่ทราบ..... 9 98	994 => UN11
UN8.	ตรวจสอบ CP1 กำลังตั้งครรรภ์หรือไม่? <input type="checkbox"/> กำลังตั้งครรรภ์ (CP1 = 1) => ข้ามไป UN13 <input type="checkbox"/> ไม่ได้กำลังตั้งครรรภ์ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ (CP1 = 2,8) => ถามต่อไป	
UN9.	ตรวจสอบ CP2 ขณะนี้กำลังใช้วิธียี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรรภ์หรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ (CP2 = 1) => ข้ามไป UN13 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (CP2 = 2) => ถามต่อไป	
UN10.	“...ชื่อ...คิดว่าร่างกายสามารถตั้งครรรภ์ในเวลานี้ได้หรือไม่?” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	1 => UN13 8 => UN13

<p>UN11. “ทำไม...ชื่อ...คิดว่าร่างกายไม่สามารถตั้งครรภ์ได้?”</p> <p>วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ</p> <p>เมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ถ้ามายืนยันว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีเหตุผลอื่นอีกหรือไม่”</p> <p>มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อยครั้ง / ไม่มีเพศสัมพันธ์เลย..... A</p> <p>หมดประจำเดือน..... B</p> <p>ไม่เคยมีประจำเดือน..... C</p> <p>ตัดมดลูก..... D</p> <p>มีความพยายามตั้งครรภ์อย่างน้อย 2 ปี แต่ไม่สำเร็จ..... E</p> <p>ช่วงหลังการคลอดบุตร..... F</p> <p>อยู่ระหว่างให้นมบุตร..... G</p> <p>อายุมากเกินไป..... H</p> <p>โชคชะตากำหนด..... I</p> <p>อื่นๆ (ระบุ)..... X</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p>	
<p>UN12. ตรวจสอบ UN11 ตอบว่าไม่เคยมีประจำเดือนหรือไม่? (มีวงกลมรอบรหัส C)</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ (มีวงกลมรหัส C) => ข้ามไป ตอนที่ 7 (MA1)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ไม่มีวงกลมรหัส C) => ถ้ามต่อไป</p>	
<p>UN13. “...ชื่อ...มีประจำเดือนวันแรกของครั้งสุดท้ายเมื่อใด?”</p> <p>(จำนวน) วันที่แล้ว..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(จำนวน) สัปดาห์ที่แล้ว..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(จำนวน) เดือนที่แล้ว..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(จำนวน) ปีที่แล้ว..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>หมดประจำเดือน / ตัดมดลูก..... 9 94</p> <p>ก่อนตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้าย..... 9 95</p> <p>ไม่เคยมีประจำเดือน..... 9 96</p>	

ตอนที่ 7 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันท์สามีภรรยา			MA
MA1.	“ปัจจุบัน...ชื่อ...สมรสแล้วหรืออยู่กันกับชายใดฉันท์สามีภรรยาหรือไม่?” สมรสจดทะเบียน..... 1 อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียน..... 2 ไม่ได้อยู่กับใคร..... 3		3 => MA5
MA2.	“สามี / คู่ของ...ชื่อ...อายุเท่าใด เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา?” ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “98” อายุเต็มปี..... <input type="text"/> <input type="text"/>		
MA2A.	“ก่อนแต่งงาน...ชื่อ... เคยได้รับข้อมูล และคำปรึกษาเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว จากบุคลากรสาธารณสุขหรือไม่?” เคย..... 1 ไม่เคย..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ..... 8		
MA2B.	“ก่อนแต่งงาน สามี / คู่ของ ...ชื่อ...เคยได้รับข้อมูล และคำปรึกษาเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว จากบุคลากรสาธารณสุขหรือไม่?” เคย..... 1 ไม่เคย..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ..... 8		
MA2C.	“ก่อนแต่งงาน...ชื่อ...เคยได้รับการตรวจเลือดหาทาลัสซีเมียหรือไม่?” ถ้าได้รับการ ให้ซัก: “ทราบผลการตรวจหรือไม่” (แต่ไม่ต้องถามว่าผลการตรวจคืออะไร) ได้รับการ และทราบผลการตรวจ..... 1 ได้รับการ แต่ไม่ทราบผลการตรวจ..... 2 ไม่ได้รับการ..... 3 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ..... 8		
MA2D.	“ก่อนแต่งงาน...ชื่อ...เคยได้รับการตรวจเลือดหาเชื้อเอดส์หรือไม่?” ถ้าได้รับการ ให้ซัก: “ทราบผลการตรวจหรือไม่” (แต่ไม่ต้องถามว่าผลการตรวจคืออะไร) ได้รับการ และทราบผลการตรวจ..... 1 ได้รับการ แต่ไม่ทราบผลการตรวจ..... 2 ไม่ได้รับการ..... 3 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ..... 8		
MA2E.	“ก่อนแต่งงาน สามี / คู่ของ...ชื่อ...เคยได้รับการตรวจเลือดหาทาลัสซีเมียหรือไม่?” ถ้าได้รับการ ให้ซัก: “ทราบผลการตรวจหรือไม่” (แต่ไม่ต้องถามว่าผลการตรวจคืออะไร) ได้รับการ และทราบผลการตรวจ..... 1 ได้รับการ แต่ไม่ทราบผลการตรวจ..... 2 ไม่ได้รับการ..... 3 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ..... 8		

<p>MA2F. “ก่อนแต่งงาน สามี/คู่ของ...ชื่อ...เคยได้รับการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?” ถ้าได้รับการ ให้ช้: “ทราบผลการตรวจหรือไม่” (แต่ไม่ต้องถามว่าผลการตรวจคืออะไร) ✓ ได้รับการ และทราบผลการตรวจ..... 1 ✓ ได้รับการ แต่ไม่ทราบผลการตรวจ..... 2 ✓ ไม่ได้รับการ..... 3 ✓ ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ..... 8</p>	<p>1 => MA7 2 => MA7 3 => MA7 8 => MA7</p>
<p>MA5. “...ชื่อ...เคยแต่งงานหรืออยู่กับชายใดฉันท์สามารถมาก่อนหรือไม่?” เคยแต่งงานมาก่อน..... 1 เคยอยู่กับชายมาก่อน..... 2 ไม่เคย..... 3</p>	<p>3 => ตอนที่ 8 (HA1)</p>
<p>MA6. “ขณะนี้...ชื่อ...มีสถานภาพสมรสอะไร?” ม่าย..... 1 หย่า..... 2 แยกกันอยู่..... 3</p>	
<p>MA7. “...ชื่อ...แต่งงานหรืออยู่กับชายฉันท์สามารถมาแล้วกี่ครั้ง?” 1 ครั้ง..... 1 มากกว่า 1 ครั้ง..... 2</p>	
<p>MA8. “...ชื่อ...แต่งงานครั้งแรก/อยู่กับชายคนแรกฉันท์สามารถมาเมื่อเดือน และปี พ.ศ. ใด?” ถ้า ไม่ทราบ เดือน บันทึก “98” เดือน..... <input type="text"/> <input type="text"/> ปี พ.ศ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ไม่ทราบปี..... 9998</p>	<p>=> ตอนที่ 8 (HA1)</p>
<p>MA9. “...ชื่อ...อยู่กับสามี/คู่คนแรกเมื่ออายุเท่าใด?” อายุเต็มปี..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

ตอนที่ 8 การติดเชื้อเอชไอวี/ เอดส์			HA
“ต่อไปนี่ ดิจัน / ผม จะขอถามความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ นะคะ / ครับ”			
HA1. “...ชื่อ...เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์หรือไม่?”			
เคย.....	1		
ไม่เคย.....	2		2 => ตอนที่ 9 (DV1)
ให้พนักงานสัมภาษณ์ อ่านคำถามตั้งแต่ข้อ HA2-HA27 ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟังแล้ววงกลมรอบรหัสคำตอบ			
HA2. “...ชื่อ...คิดว่าความสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการมีเพศสัมพันธ์กับคู่อื่นที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคู่ต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น ได้หรือไม่?”			
ได้.....	1		
ไม่ได้.....	2		
ไม่ทราบ.....	8		
HA3. “...ชื่อ...คิดว่าความสามารถติดเอดส์เพราะการใช้เข็มฉีดยาหรืออานาจเหนือธรรมชาติอื่นๆ ได้หรือไม่?”			
ได้.....	1		
ไม่ได้.....	2		
ไม่ทราบ.....	8		
HA4. “...ชื่อ...คิดว่าความสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่?”			
ได้.....	1		
ไม่ได้.....	2		
ไม่ทราบ.....	8		
HA5. “...ชื่อ...คิดว่าความสามารถติดเอดส์จากการถูกยุงกัดได้หรือไม่?”			
ได้.....	1		
ไม่ได้.....	2		
ไม่ทราบ.....	8		
HA6. “...ชื่อ...คิดว่าความสามารถติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่?”			
ได้.....	1		
ไม่ได้.....	2		
ไม่ทราบ.....	8		
HA7. “...ชื่อ...คิดว่า คนที่ดูว่ามีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์ได้หรือไม่?”			
ได้.....	1		
ไม่ได้.....	2		
ไม่ทราบ.....	8		
HA8. “...ชื่อ...คิดว่า เชื้อเอดส์สามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก			
	ได้	ไม่ได้	ไม่ทราบ
a) ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?	1	2	8
b) ขณะคลอดได้หรือไม่?	1	2	8
c) ถ้าบุตรกินนมแม่ได้หรือไม่?	1	2	8

<p>HA9. “ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ครูผู้หญิงติดเชื้อเอชไอวีแต่ไม่แสดงอาการ ครูคนนั้นควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”</p> <p>ควร..... 1</p> <p>ไม่ควร..... 2</p> <p>ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8</p>																					
<p>HA10. “...ชื่อ...จะซื้อผักสดจากเจ้าของร้าน/คนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเป็นเอชไอวี?”</p> <p>ซื้อ..... 1</p> <p>ไม่ซื้อ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8</p>																					
<p>HA11. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอชไอวี...ชื่อ...จะต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”</p> <p>ต้องการ..... 1</p> <p>ไม่ต้องการ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8</p>																					
<p>HA12. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยด้วยเอชไอวี...ชื่อ...เต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่านหรือไม่?”</p> <p>เต็มใจ..... 1</p> <p>ไม่เต็มใจ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8</p>																					
<p>HA13. ตรวจสอบ CM13: มีบุตรเกิดมีชีพภายใน 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีบุตรเกิดมีชีพ (CM13 = N, blank) => ข้ามไป HA24</p> <p><input type="checkbox"/> มีบุตรเกิดมีชีพ 1 คนหรือมากกว่า (CM13 = Y) => ถามต่อไป</p>																					
<p>HA14. ตรวจสอบ MN1: มีการฝากครรภ์หรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> ฝากครรภ์ (MN1 = 1) => ถามต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ฝากครรภ์ (MN1 = 2) => ข้ามไป HA24</p>																					
<p>HA15. “ระหว่างการฝากครรภ์...ชื่อบุตรคนสุดท้าย...ชื่อ...ได้รับข้อมูลต่อไปนี้หรือไม่?”</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ได้</td> <td style="text-align: center;">ไม่ได้</td> <td style="text-align: center;">ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>a) เด็กรับเชื้อเอชไอวีจากมารดาได้.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>b) สิ่งที่ควรทำในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>c) การตรวจหาเชื้อเอชไอวี.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>d) ...ชื่อ...ได้รับการเสนอให้ตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table>		ได้	ไม่ได้	ไม่ทราบ	a) เด็กรับเชื้อเอชไอวีจากมารดาได้.....	1	2	8	b) สิ่งที่ควรทำในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี.....	1	2	8	c) การตรวจหาเชื้อเอชไอวี.....	1	2	8	d) ...ชื่อ...ได้รับการเสนอให้ตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?	1	2	8	
	ได้	ไม่ได้	ไม่ทราบ																		
a) เด็กรับเชื้อเอชไอวีจากมารดาได้.....	1	2	8																		
b) สิ่งที่ควรทำในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี.....	1	2	8																		
c) การตรวจหาเชื้อเอชไอวี.....	1	2	8																		
d) ...ชื่อ...ได้รับการเสนอให้ตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?	1	2	8																		
<p>HA16. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่าในระหว่างการฝากครรภ์...ชื่อ...ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”</p> <p>ได้..... 1</p> <p>ไม่ได้..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => HA19</p> <p>8 => HA19</p>																				
<p>HA17. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่า...ชื่อ...ได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”</p> <p>ได้..... 1</p> <p>ไม่ได้..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => HA22</p> <p>8 => HA22</p>																				

HA18.	“ไม่ว่าผลการตรวจจะเป็นอย่างไร ผู้หญิงทุกคนที่ได้รับการตรวจ ควรจะต้องได้รับคำปรึกษาภายหลังทราบผลการตรวจแล้ว” “หลังจากที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีแล้ว...ชื่อ...ได้รับการให้คำปรึกษาหรือไม่?”	1	1 => HA22
	ได้.....	2	2 => HA22
	ไม่ได้.....	8	8 => HA22
HA19.	ตรวจสอบ MN17 ได้รับการทำคลอดโดยบุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ (MN17 = A, B) => ถ้ามต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (MN17 ≠ A, B) => ข้ามไป HA24		
HA20.	“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่า...ชื่อ...ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีระหว่างที่ไปคลอด แต่ก่อนที่บุตรคลอดออกมาหรือไม่?”	1	2 => HA24
	ได้.....	2	
	ไม่ได้.....		
HA21.	“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่า...ชื่อ...ได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”	1	
	ได้.....	2	
	ไม่ได้.....		
HA22.	“หลังการตรวจหาเชื้อเอชไอวีระหว่างตั้งครรภ์...ชื่อ...ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีอีกหรือไม่?”	1	1 => HA25
	ได้.....	2	
	ไม่ได้.....		
HA23.	“...ชื่อ...ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีครั้งสุดท้ายเมื่อไร?”	1	1 => ตอนที่ 9 (DV1)
	น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา.....	2	2 => ตอนที่ 9 (DV1)
	12-23 เดือนที่ผ่านมา.....	3	3 => ตอนที่ 9 (DV1)
	2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น.....		
HA24.	“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่า...ชื่อ...เคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”	1	2 => HA27
	เคย.....	2	
	ไม่เคย.....		
HA25.	“...ชื่อ...ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีครั้งสุดท้ายเมื่อไร?”	1	
	น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา.....	2	
	12-23 เดือนที่ผ่านมา.....	3	
	2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น.....		
HA26.	“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่า...ชื่อ...ได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”	1	1 => ตอนที่ 9 (DV1)
	ได้.....	2	2 => ตอนที่ 9 (DV1)
	ไม่ได้.....	8	8 => ตอนที่ 9 (DV1)
	ไม่ทราบ.....		
HA27.	“...ชื่อ...รู้จักสถานที่ให้บริการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”	1	
	รู้จัก.....	2	
	ไม่รู้จัก.....		

ตอนที่ 9 ความรุนแรงในครอบครัว				DV
DV1.	“บางครั้งสามีรำคาญหรือโกรธในบางสิ่งที่ภรรยาทำ ในความเห็นของ...ชื่อ...คิดว่าสามีสมควรทำร้ายร่างกายหรือตบตีภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”			
		ควร	ไม่ควร	ไม่ทราบ
a)	ออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี.....	1	2	8
b)	ไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร.....	1	2	8
c)	ทะเลาะกับสามี.....	1	2	8
d)	ปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์กับสามี.....	1	2	8
e)	ทำอาหารใหม่.....	1	2	8

WM11.	บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์	<input type="text"/> : <input type="text"/> น.
WM12.	ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL8 ...ชื่อ...เป็นแม่หรือผู้ดูแลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ => สัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ => จบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ พร้อมกล่าวคำขอบคุณ แล้วตรวจสอบว่ามีผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ที่ต้องสัมภาษณ์ต่อหรือไม่	

ตัวอย่างประโยคเพื่อให้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์อ่าน ใช้ประกอบการถามข้อ WB7

ให้ผู้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์อ่านประโยคต่อไปนี้
ถ้าไม่สามารถอ่านได้หมดทั้งประโยค ให้ถามว่า อ่านได้บางคำ หรือไม่

ข้อความที่พบเห็นในชีวิตประจำวัน

1. เด็กๆ ไปเรียนหนังสือที่โรงเรียน
2. ฉันกินข้าววันละสามมื้อทุกวัน
3. ลูกไปวิ่งเล่นกับเพื่อน ๆ ที่หน้าบ้าน



ชุดที่ _____ ในจำนวน _____ ชุดของครัวเรือนนี้

การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2555

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

(ถามแม่หรือผู้ดูแลหลัก ซึ่งจะต้องเป็นคนเดียวกับใน HL8)

แฟงข้อมูลที่ใช้ควบคุมแบบสอบถามเด็ก

UF1. ลำดับที่ EA ตัวอย่างของ MICS

UF1A. กลุ่มครัวเรือน (ตาม สพค.)

ครัวเรือนที่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....1 ครัวเรือนที่ไม่มีเด็กต่ำกว่า 5 ปี.....2

UF2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

UF3. ชื่อ-นามสกุล ของเด็ก (คัดลอกจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)
ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____

UF4. ลำดับที่ของเด็ก (คัดลอกจาก HL1 ของแบบครัวเรือน)

UF5. ชื่อ-นามสกุล ของแม่เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก (คัดลอกจาก HL2 ของแบบครัวเรือน)
ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____

UF6. ลำดับที่ของแม่เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก (คัดลอกจาก HL8 ของแบบครัวเรือน)

UF7. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัว พนักงานสัมภาษณ์
ชื่อตัว - ชื่อสกุล _____ รหัสประจำตัว

UF8. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์

"ตอนนี้เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับ สุขภาพและความเป็นอยู่ของเด็ก..ชื่อ(จาก UF3) การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 20 - 25 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มนะคะ / ครับ?"

UFCONSENT

- อนุญาต => ไป UF12 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์
- ไม่อนุญาต => ไป UF9

UF9 ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์..... 01

ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์..... 02

ไม่ให้ความร่วมมือ..... 03

สัมภาษณ์ได้บางส่วน..... 04

ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พักการ ฯลฯ)..... 05

สัมภาษณ์ไม่ได้เพราะสาเหตุอื่น (ระบุ)..... 96

UF12. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์ : น.

ตอนที่ 1 อายุของเด็ก	AG
<p>AG1. “...ชื่อ...เกิด วัน เดือน ปี พ.ศ. อะไร?”</p> <p>ถ้า ไม่ทราบวันที่ ให้บันทึก “98” แต่ต้องมีการบันทึก เดือน และ ปี พ.ศ. เกิด</p> <p>วันที่..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>เดือน..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ปี พ.ศ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>AG2. “...ชื่อ...อายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?”</p> <p>ถ้า ต่ำกว่า 1 ปี ให้บันทึก “0”</p> <p>อายุเต็มปี..... <input type="text"/></p> <p>เปรียบเทียบและแก้ไข AG1 และ / หรือ AG2 ถ้าไม่สอดคล้องกัน</p>	

ตอนที่ 2 การจดทะเบียนเกิด	BR
<p>“สูติบัตร” เป็นเอกสารที่ออกให้โดยนายทะเบียนหลังจากที่มีการแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาลแล้ว หากผู้ปกครองมีแค่ “หนังสือรับรองการเกิด” ที่ออกให้โดยโรงพยาบาลที่ทำคลอดเด็ก นั้นหมายถึงยังไม่ได้มีการจดทะเบียนเกิดเด็ก</p>	
<p>BR1. “...ชื่อ...มีสูติบัตรหรือไม่?” (ขอให้หยิบให้ดู)</p> <p>มี และได้ดู..... 1</p> <p>มี แต่ทำให้ดูไม่ได้..... 2</p> <p>ไม่มี..... 3</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>1 => ตอนที่ 3 (EC1)</p> <p>3 => BR2A</p>
<p>BR2. “แล้ว...ชื่อ...มีการออกไปแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาล ใช่หรือไม่?”</p> <p>ใช่..... 1</p> <p>ไม่ใช่..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>1 => ตอนที่ 3 (EC1)</p>
<p>BR2A. “แล้วท่านทราบหรือไม่ว่าต้องไปแจ้งเกิดและรับสูติบัตรให้เด็ก?”</p> <p>ทราบ..... 1</p> <p>ไม่ทราบ..... 2</p>	<p>2 => ตอนที่ 3 (EC1)</p>
<p>BR2B. “สาเหตุหลักที่ยังไม่ได้แจ้งเกิดและรับสูติบัตรให้...ชื่อ...?”</p> <p>ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูง..... 1</p> <p>ต้องเดินทางไกล..... 2</p> <p>ไม่อยากเสียค่าปรับ..... 3</p> <p>ไปแล้ว แต่นายทะเบียนที่อำเภอหรือเทศบาลไม่รับแจ้ง..... 4</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 6</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	

ตอนที่ 3 พัฒนาการของเด็ก			EC
EC1.	<p>“ครัวเรือนนี้มีหนังสือนิทาน หนังสือหรือสมุดภาพสำหรับเด็กของ...ชื่อ...จำนวนกี่เล่ม?”</p> <p>(ไม่รวม หนังสือเรียน หนังสือสำหรับเด็กโต หรือผู้ใหญ่)</p> <p>ถ้า ตั้งแต่ 10 เล่ม บันทึก “10”</p> <p>ถ้า ไม่มี บันทึก “00”</p> <p>จำนวนหนังสือสำหรับเด็ก ๑.....</p>	<input type="text"/>	
EC2.	<p>“...ชื่อ...เล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน?”</p> <p>ถ้า ตอบว่าเล่น ให้ถามว่า “เล่นของเล่นอะไร” เพื่อเป็นการยืนยันว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เข้าใจถูกต้อง</p> <p style="text-align: right;">เล่น ไม่เล่น ไม่ทราบ</p> <p>[a] ของเล่นที่ทำเองภายในบ้าน (เช่น ตุ๊กตา รถยนต์ หรือของเล่นอื่นๆ ที่ทำขึ้นภายในบ้าน).....</p> <p>[b] ของเล่นจากร้านค้า/ตลาด หรือผลิตจากโรงงาน.....</p> <p>[c] สิ่งของ/ข้าวของเครื่องใช้ในบ้าน (เช่น ถ้วย ชาม หม้อ) หรือสิ่งของที่พบนอกบ้าน (เช่น กิ่งไม้ ก้อนหิน เปลือกหอย ใบไม้).....</p>	<p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p> <p>1 2 8</p>	
EC3.	<p>“บางครั้งแม่/ผู้ดูแลหลักต้องออกไปจากบ้านเพื่อไปซื้อของ ทำงานบ้าน หรือทำกิจกรรมอื่น ๆ และเป็นต้องทิ้งเด็กไว้ ดังนั้น จึงต้องการทราบว่า”</p> <p>[a] “ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียวเกินกว่า 1 ชั่วโมง จำนวนกี่วัน?”.....</p> <p>[b] “ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล...ชื่อ...เกินกว่า 1 ชั่วโมง จำนวนกี่วัน?”.....</p> <p>ให้บันทึกจำนวนวัน</p> <p>ถ้า ไม่เคย บันทึก “0”</p> <p>ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “8”</p>	<input type="text"/>	
EC4.	<p>ตรวจสอบอายุของเด็ก (AG2)</p> <p><input type="checkbox"/> เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี => ถามต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> เด็กอายุ 0, 1 หรือ 2 ปี => ข้ามไปตอนที่ 4 (BF1)</p>		
EC5.	<p>“...ชื่อ...ได้เรียนในศูนย์เด็กเล็กหรือเข้ารับการพัฒนาก่อนวัยเรียนที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาลรวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน หรือไม่?”</p> <p>เรียน.....</p> <p>ไม่เรียน.....</p> <p>ไม่ทราบ.....</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>8</p>	<p>2 => EC7</p> <p>8 => EC7</p>
EC6.	<p>“ใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...ชื่อ...ได้เรียนทั้งหมดกี่ชั่วโมง?”</p> <p>จำนวนชั่วโมง.....</p>	<input type="text"/>	

<p>EC7. “ใน 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์มีสมาชิกรายอายุมากกว่า 15 ปีที่อยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ...ชื่อ...บ้างหรือไม่?”</p> <p>วงกลมรอบรหัสคำตอบในแต่ละกิจกรรม ได้มากกว่า 1 คำตอบ (หลังจากระบุคำตอบแรก ให้ถามต่อว่า “ทำกิจกรรมอื่นอีกหรือไม่”)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>แม่</th> <th>พ่อ</th> <th>คนอื่น ๆ ในครัวเรือน</th> <th>ไม่มีใคร</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[a] อ่านหนังสือ / ดูสมุดภาพร่วมกับเด็ก.....</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[b] เล่นิทาน / เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้เด็กฟัง.....</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[c] ร้องเพลงให้เด็กฟัง หรือร้องร่วมกับเด็ก หรือร้องเพลงกล่อมเด็ก.....</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[d] พาเด็กไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบ ๆ บ้าน.....</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[e] เล่นกับเด็ก.....</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[f] หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลข หรือวาดรูป.....</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> </tbody> </table>		แม่	พ่อ	คนอื่น ๆ ในครัวเรือน	ไม่มีใคร	[a] อ่านหนังสือ / ดูสมุดภาพร่วมกับเด็ก.....	A	B	X	Y	[b] เล่นิทาน / เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้เด็กฟัง.....	A	B	X	Y	[c] ร้องเพลงให้เด็กฟัง หรือร้องร่วมกับเด็ก หรือร้องเพลงกล่อมเด็ก.....	A	B	X	Y	[d] พาเด็กไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบ ๆ บ้าน.....	A	B	X	Y	[e] เล่นกับเด็ก.....	A	B	X	Y	[f] หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลข หรือวาดรูป.....	A	B	X	Y	
	แม่	พ่อ	คนอื่น ๆ ในครัวเรือน	ไม่มีใคร																																	
[a] อ่านหนังสือ / ดูสมุดภาพร่วมกับเด็ก.....	A	B	X	Y																																	
[b] เล่นิทาน / เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้เด็กฟัง.....	A	B	X	Y																																	
[c] ร้องเพลงให้เด็กฟัง หรือร้องร่วมกับเด็ก หรือร้องเพลงกล่อมเด็ก.....	A	B	X	Y																																	
[d] พาเด็กไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบ ๆ บ้าน.....	A	B	X	Y																																	
[e] เล่นกับเด็ก.....	A	B	X	Y																																	
[f] หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลข หรือวาดรูป.....	A	B	X	Y																																	
<p>EC8. “ต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับสุขภาพและพัฒนาการของเด็ก เนื่องจากเด็กมีพัฒนาการและการเรียนรู้ที่ไม่เท่ากัน เช่น เด็กบางคนเริ่มเดินได้เร็วกว่าเด็กคนอื่น คำถามต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับพัฒนาการของเด็กในด้านต่างๆว่า “...ชื่อ...ทำอะไรเหล่านี้ได้ หรือไม่?” “สามารถบอกหรือเรียกชื่อตัวอักษรได้อย่างน้อย 10 ตัว”</p>																																					
<p>EC9. “สามารถอ่านคำง่าย ๆ หรือคำที่ใช้ / ได้ยินบ่อย ๆ ได้อย่างน้อย 4 คำ”</p>																																					
<p>EC10. “รู้จักเลข และสามารถบอกตัวเลข 1 - 10 ได้”</p>																																					
<p>EC11. “สามารถหยิบสิ่งของเล็ก ๆ (เช่น กิ่งไม้ หรือ ก้อนหิน ฯลฯ) ขึ้นจากพื้นด้วยนิ้ว 2 นิ้วได้”</p>																																					
<p>EC12. “บางครั้งป่วยจนไม่สามารถเล่นได้”</p>																																					

EC13. “สามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้อย่างถูกต้อง”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
EC14. “เมื่อให้ทำอะไรบางอย่างแล้ว...ชื่อ...สามารถทำได้ด้วยตัวเอง”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
EC15. “สามารถเข้ากับเด็กคนอื่นได้ดี”		
ใช่.....	1	
ไม่ใช่.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
EC16. “มีการเตะ กัด หรือทุบตีเด็กคนอื่น หรือผู้ใหญ่”		
ใช่.....	1	
ไม่ใช่.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
EC17. “สมาธิสั้น หรือถูกเบี่ยงเบนความสนใจได้ง่าย”		
ใช่.....	1	
ไม่ใช่.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	

ตอนที่ 4 การกินนมแม่		BF
BF1. “...ชื่อ...เคยกินนมแม่หรือไม่?” (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง / คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย)		
เคย.....	1	
ไม่เคย.....	2	2 => BF3
ไม่ทราบ.....	8	8 => BF3
BF2. “ปัจจุบัน...ชื่อ...ยังคงกินนมแม่อยู่หรือไม่?” (รวมทั้ง จากแม่ตนเอง / คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง)		
กิน.....	1	1 => BF3
ไม่กิน.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
BF2A. “...ชื่อ...เคยกินนมแม่ติดต่อกันนานกี่เดือน?”		
ถ้า น้อยกว่า 1 เดือน บันทึก “00”		
ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “98”		
จำนวนเดือน.....		<input type="text"/>

<p>BF3. “ภายใน 24 ชั่วโมงก่อนหน้า (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...ข้อ...ได้ดื่ม/กินสิ่งต่าง ๆ ต่อไปหรือไม่?” (แม้ว่าจะกินร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ตาม) “น้ำเปล่า” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>BF4. “นมผสมสำหรับทารก / เด็กโต” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => BF6 8 => BF6</p>
<p>BF5. “จำนวนครั้งที่กิน นมผสมสำหรับทารก / เด็กโต”..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>BF6. “นมผง นมผสม นมสด หรือนมกล่อง” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => BF7A 8 => BF7A</p>
<p>BF7. “จำนวนครั้งที่ดื่ม นมผง นมผสม นมสด หรือนมกล่อง”..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>BF7A. “นมช้้นหวาน” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => BF8 8 => BF8</p>
<p>BF7B. “จำนวนครั้งที่ดื่ม นมช้้นหวาน”..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>BF8. “น้ำผลไม้ / เครื่องดื่มน้ำผลไม้” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>BF9. “น้ำซูป (รวมน้ำแข็งจืด)” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>BF10. “วิตามินเสริม / แร่ธาตุเสริม / ยา เช่น น้ำมันตับปลา ธาตุเหล็ก เป็นต้น” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>BF11. “สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS)” ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8</p>	

BF11A. “น้ำอัดลม / น้ำหวาน”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
BF12. “เครื่องดื่มอื่น ๆ เช่น น้ำข้าว น้ำเต้าหู้ เป็นต้น”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
BF13. “นมเปรี้ยว / โยเกิร์ต”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	2 => BF15
ไม่ทราบ.....	8	8 => BF15
BF14. “จำนวนครั้งที่ดื่มหรือกิน นมเปรี้ยว / โยเกิร์ต”.....	<input type="text"/>	
BF15. “โจ๊ก / ข้าวต้ม”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	
BF16. “อาหารแข็ง / อาหารอ่อน / อาหารบด เช่น ข้าวบด กล้วยบด ฯลฯ”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	2 => BF18
ไม่ทราบ.....	8	8 => BF18
BF17. “จำนวนครั้งที่กิน อาหารแข็ง / อาหารอ่อน / อาหารบด”.....	<input type="text"/>	
BF18. “ดื่มของเหลวจากขวดที่มีจุกนม”		
ได้.....	1	
ไม่ได้.....	2	
ไม่ทราบ.....	8	

ตอนที่ 5 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย		CA
CA1. “ใน 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...มีอาการถ่ายเหลวอย่างน้อย 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายมีมูกปนเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 1 ครั้งต่อวัน (อาการท้องร่วง) หรือไม่?”		
มี.....	1	
ไม่มี.....	2	2 => CA7
ไม่ทราบ.....	8	8 => CA7
CA2. “ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น มีการให้...ชื่อ...ดื่มของเหลว รวมทั้งกินนมแม่อย่างน้อยเพียงใด เมื่อเปรียบเทียบกับปกติ?”		
ให้น้อยกว่าเดิมมาก.....	1	
ให้น้อยกว่าเดิม.....	2	
ให้เท่าเดิม.....	3	
ให้มากกว่าเดิม.....	4	
ไม่ให้ดื่มอะไรเลย.....	5	
ไม่ทราบ.....	8	

<p>CA3. “ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น มีการให้...ชื่อ...กินอาหารมากขึ้นเพียงใด เมื่อเปรียบเทียบกับปกติ?”</p> <p>ให้น้อยกว่าเดิมมาก..... 1</p> <p>ให้น้อยกว่าเดิม..... 2</p> <p>ให้เท่าเดิม..... 3</p> <p>ให้มากกว่าเดิม..... 4</p> <p>หยุดกิน..... 5</p> <p>ไม่ได้ให้กินอะไรเลย..... 6</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>													
<p>CA4. “ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้...ชื่อ...ดื่มน้ำเกลือแร่ต่อไปหรือไม่?”</p> <p>อ่านแต่ละรายการ ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ดื่มน้ำ</td> <td style="text-align: center;">ไม่ดื่มน้ำ</td> <td style="text-align: center;">ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>[a] สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS).....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>[c] สารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเอง.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table>		ดื่มน้ำ	ไม่ดื่มน้ำ	ไม่ทราบ	[a] สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS).....	1	2	8	[c] สารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเอง.....	1	2	8	
	ดื่มน้ำ	ไม่ดื่มน้ำ	ไม่ทราบ										
[a] สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS).....	1	2	8										
[c] สารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเอง.....	1	2	8										
<p>CA5. “...ชื่อ...ได้รับยาหรือสิ่งอื่นเพื่อรักษาอาการท้องร่วงครั้งสุดท้ายหรือไม่?”</p> <p>ได้รับ..... 1</p> <p>ไม่ได้รับ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => CA7</p> <p>8 => CA7</p>												
<p>CA6. “...ชื่อ...ได้รับยาหรือสิ่งอื่นอะไรบ้าง?”</p> <p>วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ</p> <p>และให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด.....</p> <p style="text-align: center;">(ชื่อยี่ห้อยา)</p> <p>(หลังจากระบุคำตอบแรก ให้ถามต่อว่า “มียาอื่นอีกหรือไม่”)</p> <p>ยาเม็ดหรือยาน้ำ</p> <p>ยาปฏิชีวนะ / แก้อักเสบ..... A</p> <p>ยาแก้ท้องเสีย..... B</p> <p>ยาแก้ปวด..... C</p> <p>ยาชนิดอื่นนอกเหนือจาก A, B, C..... G</p> <p>ยาไม่ทราบชนิด..... H</p> <p>ยาฉีด</p> <p>ยาปฏิชีวนะ / แก้อักเสบ..... L</p> <p>ยาที่ไม่ใช่ยาปฏิชีวนะ..... M</p> <p>ยาไม่ทราบชนิด..... N</p> <p>น้ำเกลือที่ฉีดเข้าเส้นเลือดดำ..... O</p> <p>ยาสมุนไพร / ยาพื้นบ้าน..... Q</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... X</p>													

<p>CA6A. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ใดบ้าง?”</p> <p>วงกลมรอบรหัสสถานที่ที่ไปขอคำแนะนำ/ รักษาได้มากกว่า 1 คำตอบ (โดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง) (หลังจากระบุคำตอบแรก ให้ถามต่อว่า “มีที่อื่นอีกหรือไม่”)</p> <p>ถ้า ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว</p> <p>_____</p> <p>(ชื่อสถานพยาบาล)</p> <p>ไม่ได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ใดเลย..... Y</p> <p>ไม่ทราบ..... Z</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ</p> <p> โรงพยาบาลของรัฐ..... A</p> <p> โรงพยาบาลแม่และเด็ก..... B</p> <p> สถานีอนามัย/ รพ.สต./ ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.)..... C</p> <p> อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.)..... D</p> <p> หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... E</p> <p> อื่น ๆ (ระบุ)..... H</p> <p>สถานพยาบาลของเอกชน</p> <p> โรงพยาบาล / คลินิกเอกชน..... I</p> <p> หมอเอกชน..... J</p> <p> ร้านขายยา..... K</p> <p> คลินิกเคลื่อนที่..... L</p> <p> อื่น ๆ (ระบุ)..... O</p> <p>แหล่งที่รักษาอื่น ๆ</p> <p> ญาติ / เพื่อน..... P</p> <p> ร้านค้าทั่วไป..... Q</p> <p> หมอพื้นบ้าน..... R</p> <p> อื่น ๆ (ระบุ)..... X</p>	
<p>CA7. “ใน 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ ...ชื่อ...ได้ป่วยพร้อมมีอาการไอหรือไม่?”</p> <p>มี..... 1</p> <p>ไม่มี..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => CA14</p> <p>8 => CA14</p>
<p>CA8. “เมื่อ...ชื่อ...ป่วยพร้อมมีอาการไอแล้ว หายใจถี่ หรือมีอาการหายใจลำบากหรือไม่?”</p> <p>มี..... 1</p> <p>ไม่มี..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => CA14</p> <p>8 => CA14</p>
<p>CA9. “อาการดังกล่าวเกิดเนื่องจากมีปัญหาในทรวงอก หรือแน่นจมูก / น้ำมูกไหลหรือไม่?”</p> <p>ทรวงอกเท่านั้น..... 1</p> <p>แน่นจมูก / น้ำมูกไหล เท่านั้น..... 2</p> <p>ทั้งสองอย่าง (ทรวงอกและจมูก)..... 3</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 6</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => CA14</p> <p>6 => CA14</p>

<p>CA10. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากแหล่งอื่นหรือไม่?”</p> <p>ได้..... 1</p> <p>ไม่ได้..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => CA12</p> <p>8 => CA12</p>
<p>CA11. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยของเด็กจากที่ใดบ้าง?”</p> <p>วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ (โดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง)</p> <p>(หลังจากระบุคำตอบแรก ให้ถามต่อว่า “มีที่อื่นอีกหรือไม่”)</p> <p>ถ้า ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว</p> <p>(ชื่อสถานพยาบาล)</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ</p> <p>โรงพยาบาลของรัฐ..... A</p> <p>โรงพยาบาลแม่และเด็ก..... B</p> <p>สถานเอนามัย/ รพ.สต./ ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.)..... C</p> <p>อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.)..... D</p> <p>หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... E</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... H</p> <p>สถานพยาบาลของเอกชน</p> <p>โรงพยาบาล / คลินิกเอกชน..... I</p> <p>หมอเอกชน..... J</p> <p>ร้านขายยา..... K</p> <p>คลินิกเคลื่อนที่..... L</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... O</p> <p>แหล่งที่รักษาอื่น ๆ</p> <p>ญาติ / เพื่อน..... P</p> <p>ร้านค้าทั่วไป..... Q</p> <p>หมอพื้นบ้าน..... R</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... X</p>	
<p>CA12. “...ชื่อ...ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่?”</p> <p>ได้รับ..... 1</p> <p>ไม่ได้รับ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => CA14</p> <p>8 => CA14</p>

<p>CA13. “...ชื่อ...ได้รับยาอะไรบ้าง?”</p> <p>วงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ และ ให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด..... (ชื่อยี่ห้อยา)</p> <p>(หลังจากระบุคำตอบแรก ให้ถามต่อว่า “มียาอื่นอีกหรือไม่”)</p> <p>ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบชนิดเม็ดหรือน้ำ..... A ยาปฏิชีวนะ/แก้อักเสบชนิดฉีด..... B ยาต้านมาลาเรีย..... M พาราเซตามอล..... P แอสไพริน..... Q ไอบูโพรเฟน..... R อื่น ๆ (ระบุ)..... X ไม่ทราบ..... Z</p>	
<p>CA14. ตรวจสอบ AG2 : เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีหรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ => ถามต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ใช่ => ข้ามไปตอนที่ 6 (IM1)</p>	
<p>CA15. “ครั้งสุดท้ายที่...ชื่อ...ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด?”</p> <p>เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม..... 01 ทิ้งในห้องส้วม..... 02 ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ..... 03 ทิ้งในถังขยะ..... 04 ฝัง..... 05 ทิ้งอุจจาระในที่โล่ง..... 06 อื่น ๆ (ระบุ)..... 96 ไม่ทราบ..... 98</p>	

ตอนที่ 6 ภูมิคุ้มกัน		IM																																																																																			
IM1.	<p>“มีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...ชื่อ...หรือไม่?” (ถ้ามี ขอให้หยิบให้ดู)</p> <p>มีและได้ดูสมุด..... 1</p> <p>มีแต่ไม่เห็นสมุด..... 2</p> <p>ไม่มี..... 3</p>	<p>1 => IM3</p> <p>2 => IM6</p>																																																																																			
IM2.	<p>“เคยมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...ชื่อ...หรือไม่?”</p> <p>เคยมี..... 1</p> <p>ไม่เคยมี..... 2</p>	<p>1 => IM6</p> <p>2 => IM6</p>																																																																																			
IM3.	<p>ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุดสุขภาพ ลงใน IM3 [a] - [s]</p> <p>แต่ถ้าสมุดบันทึกสุขภาพมีการบันทึกข้อมูล วัน เดือน ปีที่รับวัคซีนไม่ครบถ้วน ให้ปฏิบัติดังนี้</p> <p>1) ถ้ามีบันทึกเฉพาะ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก “98” ในสดมภ์ “วันที่”</p> <p>2) ถ้ามีบันทึกว่า มีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก “44” ในสดมภ์ “วันที่” ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">วันที่รับวัคซีนของเด็ก</th> </tr> <tr> <th>วันที่</th> <th>เดือน</th> <th>ปี</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>[a] วัณโรค (BCG)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[b] โปлио ครั้งที่ 1 (OPV1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[c] โปлио ครั้งที่ 2 (OPV2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[d] โปлио ครั้งที่ 3 (OPV3)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[e] โปлио ครั้งที่ 4 (OPV4)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[f] โปлио ครั้งที่ 5 (OPV5)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[g] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 1 (DPT1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[h] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 2 (DPT2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[i] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 3 (DPT3)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[j] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 4 (DPT4)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[k] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 5 (DPT5)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[l] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี เมื่อแรกเกิด HEPB (H0)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[m] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 1 HEPB1 (H1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[n] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 2 HEPB2 (H2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[o] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 3 HEPB3 (H3)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[p] หัด (MEASLES) หรือ หัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[q] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 1 (JE1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[r] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 2 (JE2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>[s] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 3 (JE3)</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		วันที่รับวัคซีนของเด็ก			วันที่	เดือน	ปี	[a] วัณโรค (BCG)				[b] โปлио ครั้งที่ 1 (OPV1)				[c] โปлио ครั้งที่ 2 (OPV2)				[d] โปлио ครั้งที่ 3 (OPV3)				[e] โปлио ครั้งที่ 4 (OPV4)				[f] โปлио ครั้งที่ 5 (OPV5)				[g] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 1 (DPT1)				[h] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 2 (DPT2)				[i] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 3 (DPT3)				[j] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 4 (DPT4)				[k] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 5 (DPT5)				[l] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี เมื่อแรกเกิด HEPB (H0)				[m] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 1 HEPB1 (H1)				[n] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 2 HEPB2 (H2)				[o] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 3 HEPB3 (H3)				[p] หัด (MEASLES) หรือ หัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR)				[q] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 1 (JE1)				[r] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 2 (JE2)				[s] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 3 (JE3)				
	วันที่รับวัคซีนของเด็ก																																																																																				
	วันที่	เดือน	ปี																																																																																		
[a] วัณโรค (BCG)																																																																																					
[b] โปлио ครั้งที่ 1 (OPV1)																																																																																					
[c] โปлио ครั้งที่ 2 (OPV2)																																																																																					
[d] โปлио ครั้งที่ 3 (OPV3)																																																																																					
[e] โปлио ครั้งที่ 4 (OPV4)																																																																																					
[f] โปлио ครั้งที่ 5 (OPV5)																																																																																					
[g] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 1 (DPT1)																																																																																					
[h] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 2 (DPT2)																																																																																					
[i] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 3 (DPT3)																																																																																					
[j] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 4 (DPT4)																																																																																					
[k] คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 5 (DPT5)																																																																																					
[l] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี เมื่อแรกเกิด HEPB (H0)																																																																																					
[m] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 1 HEPB1 (H1)																																																																																					
[n] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 2 HEPB2 (H2)																																																																																					
[o] ตั๊กแตนเข็มชนิดบี ครั้งที่ 3 HEPB3 (H3)																																																																																					
[p] หัด (MEASLES) หรือ หัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR)																																																																																					
[q] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 1 (JE1)																																																																																					
[r] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 2 (JE2)																																																																																					
[s] ไข้มองอกแซบ เจอี ครั้งที่ 3 (JE3)																																																																																					
IM4.	<p>ตรวจสอบการได้รับวัคซีนของเด็กใน IM3. [a]-[s] ว่ามีการบันทึกการได้รับวัคซีนครบทั้งหมดหรือไม่?</p> <p><input type="checkbox"/> ครบ => ข้ามไป IM19</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ครบ => ถามต่อไป</p>																																																																																				

<p>IM5. “นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพนั้นแล้ว...ชื่อ...ได้รับวัคซีนที่ยังบันทึกไม่ครบเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือในวันภูมิคุ้มกัน?”</p> <p>ได้รับ..... 1</p> <p>(ถ้าได้รับวัคซีนใน IM3 [a]-[s] เพิ่มเติมนอกเหนือจากวัคซีนที่บันทึกในสมุดสุขภาพ ให้สอบถามว่าได้รับวัคซีนอะไรบ้าง แล้วให้ปฏิบัติดังนี้</p> <p>1) กลับไป IM3 [a]-[s] ในรายการฉีดวัคซีนที่ได้รับเพิ่มเติมนั้น ให้ตรงกับคำตอบ เพื่อบันทึกรหัส “66” ในสมุดเมื่อวันที่ ส่วนสมุดภาคเดือน ปี บ่อย่างไว้</p> <p>2) ข้ามไป IM19)</p> <p>ไม่ได้รับ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => IM19</p> <p>8 => IM19</p>
<p>ถ้าไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพ ถามคำถาม IM6 – IM19</p> <p>IM6. “...ชื่อ...เคยได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค รวมทั้งการฉีดวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => IM19</p> <p>8 => IM19</p>
<p>IM7. “...ชื่อ...เคยได้รับวัคซีน BCG ป้องกันวัณโรค ฉีดที่แขนหรือไหล่ ซึ่งทำให้เป็นแผลเป็นหรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>IM8. “...ชื่อ...เคยได้รับวัคซีนหยดใส่ปากเพื่อป้องกันโรคโปลิโอหรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => IM11</p> <p>8 => IM11</p>
<p>IM9. “...ชื่อ...ได้รับวัคซีนโปลิโอครั้งแรก ภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอด หรือหลังจากนั้น?”</p> <p>ภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอด..... 1</p> <p>หลังจากนั้น..... 2</p>	
<p>IM10. “...ชื่อ...ได้รับวัคซีนโปลิโอจำนวนกี่ครั้ง?”</p> <p>จำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีน..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>IM11. “...ชื่อ...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ ที่ขาอ่อน หรือสะโพกหรือไม่?”</p> <p>(ให้อธิบายว่า บางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ)</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => IM13</p> <p>8 => IM13</p>
<p>IM12. “...ชื่อ...ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ จำนวนกี่ครั้ง?”</p> <p>จำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีน..... <input type="checkbox"/></p>	

<p>IM13. “...ชื่อ...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบนิดบีที่ซาอูน หรือสะโพก หรือไม่?” (ให้อธิบายว่า บางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ และคอตีบ บาดทะยัก ไอกอน)</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => IM16</p> <p>8 => IM16</p>
<p>IM14. “...ชื่อ...ได้รับวัคซีนตับอักเสบนิดบีครั้งแรก ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด หรือหลังจากนั้น?”</p> <p>ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด..... 1</p> <p>หลังจากนั้น..... 2</p>	
<p>IM15. “...ชื่อ...ฉีดวัคซีนตับอักเสบนิดบี จำนวนกี่ครั้ง?”</p> <p>จำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีน..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>IM16. “...ชื่อ...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด (MEASLES) หรือวัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR) ที่แขน เมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไปหรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	
<p>IM16A. “...ชื่อ...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขสันมองอักเสบเจอี หรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	<p>2 => IM19</p> <p>8 => IM19</p>
<p>IM16B. “...ชื่อ...ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขสันมองอักเสบเจอี จำนวนกี่ครั้ง?”</p> <p>จำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีน..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>IM19. “...ชื่อ...เคยเข้าร่วมในการรณรงค์ป้องกันโรคโปลิโอ หรือไม่?”</p> <p>เคย..... 1</p> <p>ไม่เคย..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 8</p>	

UF13. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์ : น.

UF14. ตรวจสอบว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลหลักที่จะต้องตอบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนอื่นอีกหรือไม่?

ใช่ => แจ้งกับผู้ตอบสัมภาษณ์ว่าจะชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กภายหลัง
ตอนนี้ขอเริ่มสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนต่อไปที่ผู้ตอบสัมภาษณ์จะต้องตอบข้อมูล

ไม่ใช่ => จบการสัมภาษณ์กับผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ และกล่าวขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ
พร้อมทั้งแจ้งว่าจะชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก

ตรวจสอบว่า ในครัวเรือนนี้ยังมีผู้หญิงอายุ 15-49 ปี และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องเก็บข้อมูลอีกหรือไม่?

ถ้ามี ให้สัมภาษณ์ข้อมูลของคนเหล่านั้นต่อ

ถ้าไม่มี ให้เริ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนในครัวเรือน

ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก		AN												
<p>หลังจากสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนเสร็จเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ให้ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กทีละคน และบันทึกน้ำหนักและส่วนสูงของเด็ก ลงในแบบสอบถามด้านล่าง</p> <p>พนักงานสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังการบันทึกผลให้ตรงกับแบบสอบถามสำหรับเด็กคนนั้น</p> <p>โดยให้ตรวจสอบชื่อและลำดับที่ของเด็ก จากแบบสอบถามครัวเรือนก่อนบันทึกผลการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก</p>														
<p>AN1. ชื่อ และรหัสประจำตัวผู้ทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ชื่อ _____</p> <p>รหัสประจำตัว <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ให้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ของเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน</p>														
<p>AN2. ผลการวัดส่วนสูงและชั่งน้ำหนัก</p> <table border="0"> <tr> <td>วัดและ / หรือชั่งได้.....</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ.....</td> <td>2</td> <td>2 => AN6</td> </tr> <tr> <td>ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....</td> <td>3</td> <td>3 => AN6</td> </tr> <tr> <td>อื่น ๆ (ระบุ).....</td> <td>6</td> <td>6 => AN6</td> </tr> </table>	วัดและ / หรือชั่งได้.....	1		ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ.....	2	2 => AN6	ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....	3	3 => AN6	อื่น ๆ (ระบุ).....	6	6 => AN6		
วัดและ / หรือชั่งได้.....	1													
ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ.....	2	2 => AN6												
ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....	3	3 => AN6												
อื่น ๆ (ระบุ).....	6	6 => AN6												
<p>AN3. น้ำหนักของเด็ก..... <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/></p> <p>ให้บันทึกน้ำหนักเป็นกิโลกรัมตามหน้าปัดของเครื่องชั่ง</p> <p>ถ้า ไม่ได้ชั่ง ให้บันทึก 99.9</p>														
<p>AN4. ความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก</p> <table border="0"> <tr> <td>เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี => นอน</td> <td>ความยาว (ซม.)...</td> <td>1</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>เด็กอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป => ยืน</td> <td>ความสูง (ซม.).....</td> <td>2</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ไม่ได้วัดความยาว / ความสูง.....</td> <td>9</td> <td>999.9</td> </tr> </table>	เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี => นอน	ความยาว (ซม.)...	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	เด็กอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป => ยืน	ความสูง (ซม.).....	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>		ไม่ได้วัดความยาว / ความสูง.....	9	999.9	AN4A	AN4
เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี => นอน	ความยาว (ซม.)...	1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>											
เด็กอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป => ยืน	ความสูง (ซม.).....	2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>											
	ไม่ได้วัดความยาว / ความสูง.....	9	999.9											
<p>AN6. ตรวจสอบว่ามีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอีกหรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> มี => บันทึกการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงสำหรับเด็กคนต่อไป</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี => ให้ตรวจสอบว่ามีสมาชิกในครัวเรือนที่เข้าข่ายต้องสัมภาษณ์อีกหรือไม่</p> <p>ถ้ามี ให้สัมภาษณ์ต่อไปให้ครบถ้วน</p>														