ภาคผนวก จ แบบสอบถาม

MICS

แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน

การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

ข้อมูลเบื้องต้นของครัวเรือน	HH
HH1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง ___ ___ ___ ___	HH2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง ___ ___
HH3. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ ชื่อ-นามสกุล _____ ___ ___ ___	HH4. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของผู้ควบคุมงานสนาม ชื่อ-นามสกุล _____ ___ ___ ___
HH5. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ ___ ___ /___ ___ / 2 5 5 ___	HH7. ภาค กรุงเทพมหานคร .....1 กลาง.....2 เหนือ.....3 ตะวันออกเฉียงเหนือ .....4 ใต้.....5
HH6. เขตการปกครอง ในเขตเทศบาล.....1 นอกเขตเทศบาล.....2	
HH7A. จังหวัด..... ___ ___	

"พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 20 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มนะคะ / ครับ?"

☐ *อนุญาต ⇨ ไป HH18 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์*

☐ *ไม่อนุญาต ⇨ วงกลมรหัส "04" ใน HH9 แล้วปรึกษาผู้ควบคุมงาน*

HH9. ผลการสัมภาษณ์ครัวเรือนตัวอย่าง

สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	01
ไปสามครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์	02
ไม่มีใครอยู่ตลอดคาบการสำรวจ	03
ไม่ให้ความร่วมมือ	04
บ้านว่าง / ไม่ใช่ที่อยู่อาศัย	05
บ้านรื้อถอน	06
หาบ้านไม่พบ	07
อื่น ๆ (*ระบุ*) _____	96

เมื่อสัมภาษณ์แบบสอบถาม<u>สำหรับครัวเรือน</u>เรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดต่อไปนี้
HH10. ผู้ตอบสัมภาษณ์ ชื่อ-นามสกุล _____ลำดับ ___ ___
HH11. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ___ ___
HH12. จำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ___ ___
HH13A. จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี ___ ___
HH14. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ___ ___

เมื่อสัมภาษณ์แบบสอบถาม<u>ทุกประเภท</u>เรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดต่อไปนี้
HH13. จำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ ___ ___
HH13B. จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ ___ ___
HH15. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ ___ ___

HH18. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์

ชั่วโมง..... __ __

นาที..... __ __

ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน

"ก่อนอื่น ขอความกรุณาท่านช่วยบอกชื่อคนที่อาศัยอยู่ตามปกติในครัวเรือนนี้ โดยเริ่มจากหัวหน้าครัวเรือน"

ให้ บันทึก ชื่อและนามสกุลใน HL2 ความเกี่ยวพันกับหัวหน้าครัวเรือนใน HL3 และเพศใน HL4 โดยบันทึกหัวหน้าครัวเรือในแถว 01 แล้วจึงบันทึกสมาชิกคนอื่น ๆ ในแถวถัดไป

ต่อจากนั้นให้ถามว่า **"ยังมีคนอื่นที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้อีกหรือไม่? แม้ว่าคนๆ นั้นไม่ได้อยู่ที่ครัวเรือนในตอนนี้"**

ถ้า ***มี*** *ให้บันทึก HL2-HL4 ของบุคคลเหล่านั้นให้สมบูรณ์ จากนั้นให้ถามต่อไปทีละคน โดยเริ่มถามจาก HL5*

หากจำนวนสมาชิกในครัวเรือนมีมากกว่าจำนวนบรรทัด ให้บันทึกในแบบสอบถามแผ่นใหม่

							สำหรับผู้หญิง อายุ **15-49** *ปี*	*สำหรับผู้ชาย อายุ* **15-49** *ปี*	*สำหรับเด็ก อายุ* **0-4** *ปี*
HL1. ลำดับที่	HL2. ชื่อ - นามสกุล	HL3. "...(ชื่อ)...มีความเกี่ยวพันกับหัวหน้าครัวเรือนอย่างไร?" *บันทึกรหัส (ดูรหัสทั้งหมดด้านล่าง)*	HL4. "...(ชื่อ)...เป็นผู้ชายหรือผู้หญิง?" 1 ผู้ชาย 2 ผู้หญิง		HL5. "...(ชื่อ)...เกิดเดือน และ พ.ศ. อะไร?" *ถ้าไม่ทราบเดือนเกิด บันทึก '98' ถ้าไม่ทราบพ.ศ. เกิด บันทึก '9998'*		HL6. "...(ชื่อ)...อายุ (เต็มปี) เท่าไร?" *บันทึกอายุเต็มปี ถ้าอายุ 95 ปีหรือมากกว่า ให้บันทึก '95'*	HL7. *ถ้าเป็นเพศหญิง อายุ* **15-49** *ปี ให้วงกลมรอบหมายเลข*	HL7A. *ถ้าเป็นเพศชาย อายุ* **15-49** *ปี ให้วงกลมรอบหมายเลข*	HL7B. *ถ้าเป็นเด็กอายุ* **0-4** *ปี ให้วงกลมรอบหมายเลข*
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ความเกี่ยวพัน*	ช	ญ	เดือน	ปี	อายุ	15-49	15-49	0-4
01		**0 1**	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	01	01	01
02		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	02	02	02
03		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	03	03	03
04		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	04	04	04
05		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	05	05	05
06		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	06	06	06
07		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	07	07	07
08		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	08	08	08
09		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	09	09	09
10		__ __	1	2	__ __	__ __ __ __	__ __	10	10	10

ให้กา √หากใช้แบบสอบถามเพิ่ม ☐

* *รหัสสำหรับ HL3:*	01 หัวหน้าครัวเรือน	04 บุตรเขย บุตรสะใภ้	07 พ่อแม่ของคู่สมรส	10 ลุง ป้า น้า อา	13 บุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม	96 อื่น ๆ (ไม่มีความเกี่ยวพันฉันญาติ)
ความเกี่ยวพันกับหัวหน้าครัวเรือน	02 ภรรยาหรือสามี	05 บุตรของบุตร	08 พี่หรือน้อง	11 บุตรของพี่ บุตรของน้อง	14 คนรับใช้ (อาศัยในบ้าน)	
	03 บุตรชาย บุตรสาว	06 พ่อ แม่	09 พี่เขย น้องเขย พี่สะใภ้ น้องสะใภ้	12 ญาติอื่น ๆ		98 ไม่ทราบ

			สำหรับเด็กอายุ **0-17** *ปี*						*สำหรับเด็กอายุ* **0-14** *ปี*
HL1. ลำดับที่	**HL2.** ชื่อ - นามสกุล	**HL6.**	**HL11.** "แม่ผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...มีชีวิตอยู่หรือไม่?" 1 ยังมีชีวิต 2 เสียชีวิต ⇨HL13 8 ไม่ทราบ ⇨HL13	**HL12.** "แม่ผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?" *ถ้าอยู่ ให้คัดลอกลำดับที่ของแม่จาก HL1 และข้ามไป HL13* *ถ้าไม่อยู่ ให้บันทึก '00'*	**HL12A.** "แม่ผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ที่ไหน?" 1 ครัวเรือนอื่นในประเทศ 2 ครัวเรือนสถาบันในประเทศ 3 ต่างประเทศ 8 ไม่ทราบ	**HL13.** "พ่อผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...มีชีวิตอยู่หรือไม่" 1 ยังมีชีวิต 2 เสียชีวิต ⇨HL15 8 ไม่ทราบ ⇨HL15	**HL14.** "พ่อผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?" *ถ้าอยู่ ให้คัดลอกลำดับที่ของพ่อจาก HL1 และข้ามไป HL15* *ถ้าไม่อยู่ ให้บันทึก '00'*	**HL14A.** "พ่อผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ที่ไหน?" 1 ครัวเรือนอื่นในประเทศ 2 ครัวเรือนสถาบันในประเทศ 3 ต่างประเทศ 8 ไม่ทราบ	**HL15.** *บันทึกลำดับที่ของแม่ผู้ให้กำเนิดจากHL12* *ถ้า HL12 ว่างหรือเป็น '00'* *ให้ถามว่า* "ใครคือผู้ดูแลหลักของ ...(ชื่อ)...?" *และบันทึกลำดับที่ของผู้ดูแลหลัก*
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ	แม่		ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ	พ่อ		แม่
01		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
02		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
03		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
04		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
05		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
06		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
07		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
08		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
09		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___
10		__ __	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	1 2 8	___ ___	1 2 3 8	___ ___

ให้กา √หากใช้แบบสอบถามเพิ่ม ☐

ให้ตรวจสอบว่ามีสมาชิกในครัวเรือนนี้ที่ยังไม่ได้บันทึกอีกหรือไม่ โดยเฉพาะทารกหรือเด็กเล็กที่ยังไม่ได้บันทึก หรือบุคคลที่ไม่ได้เป็นสมาชิกของครอบครัว แต่อาศัยในครัวเรือนนี้ (เช่น คนรับใช้ เพื่อน เป็นต้น)
หากมี ให้บันทึกชื่อและรายละเอียดอื่นให้ครบถ้วน

สำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ให้บันทึกชื่อและลำดับที่ รวมทั้งข้อมูลที่ระบุตัวตน ลงในหน้าแรกของแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง
สำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี ให้บันทึกชื่อและลำดับที่ รวมทั้งข้อมูลที่ระบุตัวตน ลงในหน้าแรกของแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย
สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้บันทึกชื่อและลำดับที่ของเด็ก และลำดับที่ของแม่หรือผู้ดูแลเด็ก ลงในหน้าแรกของแบบสอบถามสำหรับเด็ก
ในตอนนี้พนักงานสัมภาษณ์จะต้องมีแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง ผู้ชาย และเด็กที่เข้าข่ายแต่ละคน

การศึกษา

			สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป				สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี								
ED1. ลำดับที่	**ED2.** ชื่อ – นามสกุล และ อายุ *คัดลอกจาก HL2 และ HL6*		**ED3.** "...(*ชื่อ*)... เคยเรียนหนังสือในโรงเรียนหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)" 1 เคย 2 ไม่เคย ↘ คนลำดับถัดไป	**ED4A.** "...(*ชื่อ*)...เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?" *บันทึกรหัส* (ดูรหัสทั้งหมดในหน้าถัดไป) *ถ้าระดับ = '00' ข้ามไป ED5*	**ED4B.** "...(*ชื่อ*)...จบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?" ชั้นปี: *หากไม่ทราบบันทึก '98'* *ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่* ***ต่ำกว่า****ระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก '00'*	**ED5.** "ในช่วงปีการศึกษา **2558-59** ...(*ชื่อ*)...ได้เรียนหนังสือ ในโรงเรียนในช่วงเวลาใด ๆ ก็ตามหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)" 1 ได้ 2 ไม่ได้ ↘ ED7	**ED6.** "ในช่วงปีการศึกษา **2558-59** ...(*ชื่อ*)...ได้เรียนหนังสือในระดับใด?" *บันทึกรหัส* (ดูรหัสทั้งหมดในหน้าถัดไป) *ถ้าระดับ = '00' ข้ามไป ED7*	ชั้นปี: *หากไม่ทราบบันทึก '98'*	**ED7.** "ในช่วงปีการศึกษา **2557-58** ...(*ชื่อ*)...ได้เรียนหนังสือในโรงเรียนในช่วงเวลาใด ๆ ก็ตามหรือไม่? (รวม ระดับอนุบาล)" 1 ได้ 2 ไม่ได้ ↘ คนลำดับถัดไป 8 ไม่ทราบ ↘ คนลำดับถัดไป	**ED8.** "ในช่วงปีการศึกษา **2557-58** ...(*ชื่อ*)...ได้เรียนหนังสือในระดับใด?" *บันทึกรหัส* (ดูรหัสทั้งหมดด้านล่าง) *ถ้าระดับ = '00' ถามคนลำดับถัดไป*	ชั้นปี: *หากไม่ทราบบันทึก '98'*
ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	อายุ	ค	มค	ระดับ*	ชั้นปี	ด	มด	ระดับ*	ชั้นปี	ด	มด	มท	ระดับ*	ชั้นปี
01		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
02		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
03		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
04		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
05		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
06		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
07		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
08		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
09		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __
10		__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	__ __	__ __	1	2	8	__ __	__ __

* *รหัสระดับการศึกษาสำหรับ* ***ED4A ED6*** *และ* ***ED8***

00 อนุบาล
01 ประถมศึกษา
02 มัธยมศึกษา
03 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส.
04 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง)
05 ปริญญาตรี
06 ปริญญาโท
07 ปริญญาเอก
98 ไม่ทราบระดับ

การเลือกเด็ก 1 คน เพื่อสัมภาษณ์เรื่องพฤติกรรมในการอบรมเด็ก **SL**

SL1. *ตรวจสอบ HL6 และบันทึกจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี ทั้งสิ้น* | จำนวนเด็ก ..... __

SL2. *ตรวจสอบจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี ใน SL1*

☐ *ไม่มี ⇨ ข้ามไป ตอนลักษณะครัวเรือน*

☐ *1 คน ⇨ ข้ามไป SL9 ให้บันทึกลำดับที่ของเด็กเป็น '1' และบันทึกลำดับที่ในครัวเรือน ชื่อ-นามสกุล และอายุของเด็ก*

☐ *ตั้งแต่ 2 คน ⇨ ไป SL2A*

SL2A. *บันทึกรายละเอียดของเด็กอายุ 1-14 ปี (**ระวัง** ต้องไม่บันทึกผู้ที่ไม่เข้าข่าย) ตามลำดับที่ปรากฏในตอนลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน โดยให้บันทึกลำดับที่ในครัวเรือน ชื่อ นามสกุล เพศ และอายุของเด็กแต่ละคน*

SL3. *ลำดับที่ของเด็ก*	**SL4.** *ลำดับที่ในครัวเรือน (จาก HL1)*	**SL5.** *ชื่อ-นามสกุล (จาก HL2)*	**SL6.** *เพศ (จาก HL4)*		**SL7.** *อายุ (จาก HL6)*
ลำดับ	ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ชาย	หญิง	อายุ
1	__ __		1	2	__ __
2	__ __		1	2	__ __
3	__ __		1	2	__ __
4	__ __		1	2	__ __
5	__ __		1	2	__ __
6	__ __		1	2	__ __
7	__ __		1	2	__ __
8	__ __		1	2	__ __

SL8. *ตรวจสอบ<u>หลักหน่วย</u>ของลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่างจากหน้าปก (HH2) ซึ่งจะเป็นลำดับของแถวของตารางสุ่มด้านล่าง ตรวจสอบจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี จาก SL1 (ด้านบน) ซึ่งจะเป็นลำดับของสดมภ์ของตารางสุ่มด้านล่าง วงกลมตัวเลขในช่องที่แถวและสดมภ์ตัดกัน โดยตัวเลขนี้จะเป็นลำดับที่ของเด็ก (SL3) ที่ถูกสุ่มขึ้นมา*

หลักหน่วยของลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง (จาก HH2)	**จำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี (จาก SL1)**						
	2	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***	***8+***
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

SL9. *บันทึกลำดับที่ของเด็ก (SL3) ลำดับที่ในครัวเรือน (SL4) ชื่อ-นามสกุล (SL5) และอายุ (SL7) ของเด็กที่ถูกสุ่มขึ้นมา*	ลำดับที่ของเด็ก ..... __ ลำดับที่ในครัวเรือน ..... __ __ ชื่อ-นามสกุล_____ อายุ ..... __ __

พฤติกรรมในการอบรมเด็ก		CD
ถามเฉพาะครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 1-14 ปีเท่านั้น		
CD2. *คัดลอกลำดับที่ในครัวเรือนและชื่อเด็กจาก SL9*	ลำดับที่..... __ __ ชื่อ _____	
CD3. **"ผู้ใหญ่ใช้วิธีการสอนเด็กให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม หรือจัดการกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็ก** **ดิฉัน / ผม จะอ่านวิธีการต่าง ๆ ที่ <u>ท่านหรือบุคคลในครัวเรือน</u>ใช้วิธีเหล่านี้กับ...(*ชื่อ*)... ในรอบ 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์หรือไม่?"**	ใช่ ไม่ใช่	
[A] "ห้ามเด็กทำในสิ่งที่ชอบ หรือไม่อนุญาตให้เด็กออกจากบ้าน"	ห้ามเด็กทำในสิ่งที่ชอบ 1 2	
[B] "อธิบายว่าทำไมพฤติกรรมที่...(*ชื่อ*)...ทำไม่ถูกต้อง"	อธิบายพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง..... 1 2	
[C] "เขย่าหรือกระชากตัวเด็ก"	เขย่าตัวเด็ก 1 2	
[D] "ตะโกน ตะคอก แผดเสียงหรือตวาดเด็ก"	ตะโกน ตะคอก กรีดร้อง..... 1 2	
[E] "ดึงความสนใจของเด็กให้ไปทำอย่างอื่น"	ให้ทำอย่างอื่น 1 2	
[F] "ตบหรือตีก้นเด็กด้วยมือเปล่า"	ตบหรือตีก้นด้วยมือเปล่า..... 1 2	
[G] "ตีเด็กที่ก้นหรือส่วนอื่นของร่างกายด้วยบางสิ่งบางอย่าง เช่น ไม้เรียว เข็มขัด หวี หรือวัตถุแข็งอื่น ๆ"	ตีด้วยบางสิ่งบางอย่าง เช่น ไม้เรียว เข็มขัด หวี หรือวัตถุแข็ง..... 1 2	
[H] "ด่าว่าเด็กว่าโง่ ขี้เกียจ หรือคำอื่นที่คล้ายกัน"	ด่าว่าเด็กว่าโง่ ขี้เกียจ หรือคำอื่นที่คล้ายกัน..... 1 2	
[I] "ตบหรือตีเด็กที่หน้า ศีรษะ หรือหู"	ตบหรือตีที่หน้า ศีรษะ หรือหู 1 2	
[J] "ตบหรือตีเด็กที่มือ แขน หรือขา"	ตบหรือตีที่มือ แขน หรือขา 1 2	
[K] "เฆี่ยนตีเด็กอย่างแรงเท่าที่จะทำได้ ซ้ำแล้วซ้ำอีก"	เฆี่ยนตีอย่างแรงเท่าที่จะทำได้ ซ้ำแล้วซ้ำอีก..... 1 2	

CD4. “ท่านเชื่อว่าการเลี้ยงดูเด็กอย่างเหมาะสม จำเป็นต้องมีการลงโทษทางร่างกายใช่หรือไม่?”	ใช่ ..... 1 ไม่ใช่ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่มีความเห็น 8	

ลักษณะครัวเรือน		HC
HC1A. “**หัวหน้าครัวเรือนนับถือศาสนาอะไร?**”	พุทธ.....1 อิสลาม.....2 คริสต์.....3 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 6 ไม่นับถือศาสนา.....7	
HC1B. “**หัวหน้าครัวเรือนพูดภาษา (ภาษาแม่) อะไร?**”	ไทย (**รวม** ภาษาท้องถิ่น) ..... 01 จีน ..... 02 พม่า ..... 03 เขมร / กุ่ย ..... 04 มาเลย์ / ยาวี ..... 05 ลาว ..... 06 อังกฤษ ..... 07 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 96	
HC2. “**ครัวเรือนนี้มีห้องที่ใช้นอนทั้งหมดกี่ห้อง?**”	จำนวนห้องที่ใช้นอน.....__ __	
HC3. *วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย* *(บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)*	**วัสดุตามธรรมชาติ** ดิน / ทราย ..... 11 **วัสดุพื้นฐาน** ไม้กระดาน ..... 21 ไม้ไผ่ ..... 22 **วัสดุสำเร็จรูป** ปาเก้ / ไม้ขัดเงา ..... 31 ไวนิล / กระเบื้องยาง / เสื่อน้ำมัน ..... 32 เซรามิค / กระเบื้อง ..... 33 ซีเมนต์ ..... 34 พรม ..... 35 **อื่น ๆ** (*ระบุ*) _____ 96	

HC4. *วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา* *(บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)*	**วัสดุตามธรรมชาติ** ใบไม้ / หญ้า (เช่น จาก / ตาล / ปาล์ม / ทางมะพร้าว / คา / แฝก) ..... 12 **วัสดุพื้นฐาน** ไม้กระดาน ..... 23 **วัสดุสำเร็จรูป** โลหะ (เช่น สังกะสี / เหล็ก / อะลูมิเนียม)..... 31 เซรามิค / กระเบื้อง ..... 34 ซีเมนต์ ..... 35 **อื่น ๆ** (*ระบุ*) _____ 96	
HC5. *วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาบ้านด้านนอก* *(บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)*	**วัสดุตามธรรมชาติ** ท่อนไม้ ..... 12 **วัสดุพื้นฐาน** ไม้ไผ่ ..... 21 ไม้อัด ..... 24 เศษไม้ ..... 26 **วัสดุสำเร็จรูป** ซีเมนต์ ..... 31 หินกับซีเมนต์ ..... 32 อิฐ ..... 33 ก้อนปูน / อิฐบล็อก ..... 34 ไม้กระดาน ..... 36 **อื่น ๆ** (*ระบุ*) _____ 96	
HC6. **"ครัวเรือนนี้ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดเป็นเชื้อเพลิงหลักในการประกอบอาหาร?"**	ไฟฟ้า ..... 01 ก๊าซหุงต้ม (LPG) ..... 02 ถ่านไม้ ..... 07 ไม้ / ฟืน ..... 08 ไม่มีการประกอบอาหาร ..... 95 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 96	01⇨HC8 02⇨HC8 95⇨HC8
HC7. **"ปกติการประกอบอาหารทำในบ้าน ทำในอาคารที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน หรือ ทำนอกบ้าน?"** *ถ้า "ทำในบ้าน" ให้ถามเพิ่ม* **"ทำในห้องที่แยกเฉพาะสำหรับทำอาหาร เช่น ห้องครัว ใช่หรือไม่?"**	ทำในบ้าน ทำในห้องเฉพาะสำหรับทำอาหาร (ห้องครัว)....1 ทำที่อื่น ๆ ในบ้าน (ไม่ใช่ห้องครัว).....2 ทำในอาคารที่แยกต่างหากจากตัวบ้าน.....3 นอกบ้าน / กลางแจ้ง .....4 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 6	

HC8. “**ครัวเรือนของท่านมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่**?”		มี	ไม่มี	
[A] ไฟฟ้า	ไฟฟ้า	1	2	
[B] วิทยุ	วิทยุ	1	2	
[D] โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์บ้าน	1	2	
[E] ตู้เย็น	ตู้เย็น	1	2	
[F] พัดลม	พัดลม	1	2	
[G] เครื่องซักผ้า	เครื่องซักผ้า	1	2	
[H] เตาอบ / เตาไมโครเวฟ	เตาอบ / เตาไมโครเวฟ	1	2	
[I] คอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	2	
[J] แท็บเล็ต	แท็บเล็ต	1	2	
[K] เครื่องเล่นวีซีดี / ดีวีดี	เครื่องเล่นวีซีดี / ดีวีดี	1	2	
[L] เครื่องเล่นบลูเรย์	เครื่องเล่นบลูเรย์	1	2	
[M] เครื่องปรับอากาศ	เครื่องปรับอากาศ	1	2	
[N] โทรทัศน์จอธรรมดา (CRT)	โทรทัศน์จอธรรมดา	1	2	
[O] โทรทัศน์จอแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสม่า	โทรทัศน์จอแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสม่า	1	2	
[P] เตาถ่าน	เตาถ่าน	1	2	
[Q] กระติกน้ำแข็ง	กระติกน้ำแข็ง	1	2	

HC9. “**สมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของสิ่งเหล่านี้หรือไม่?**”		เป็น	ไม่เป็น	
[A] นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ)	นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ)	1	2	
[C] รถจักรยาน	รถจักรยาน	1	2	
[F] รถยนต์ / รถบรรทุก	รถยนต์ / รถบรรทุก	1	2	
[G] เรือยนต์	เรือยนต์	1	2	
[H] รถไถ 2 ล้อ (รถไถเดินตาม) / รถอีแต๋น	รถไถ 2 ล้อ	1	2	
[I] รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ	รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ	1	2	
[J] โทรศัพท์มือถือปุ่มกด	โทรศัพท์มือถือปุ่มกด	1	2	
[K] โทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟน	โทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟน	1	2	
[L] รถจักรยานยนต์ / สกู๊ตเตอร์	รถจักรยานยนต์ / สกู๊ตเตอร์	1	2	
[M] รถจักรยานยนต์ขนาดใหญ่ (บิ๊กไบค์)	รถจักรยานยนต์บิ๊กไบค์	1	2	

HC10. **“ท่านหรือสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัยนี้หรือไม่?”** *ถ้า “ไม่เป็นเจ้าของ”* *ให้ถามต่อ:* **“ท่านเช่าที่อยู่อาศัยนี้จากคนอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?”** *ถ้า “เช่าจากคนอื่น” ให้บันทึก “2”* *สำหรับคำตอบอื่น ๆ ให้บันทึก “6”*	เป็นเจ้าของ.....1 เช่า.....2 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 6	
HC11. **“สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งเป็นเจ้าของที่ดินที่ใช้ทำการเกษตรได้หรือไม่?”**	เป็นเจ้าของ.....1 ไม่เป็นเจ้าของ.....2	2⇨HC13
HC12. **“ที่ดินที่ใช้ทำการเกษตรซึ่งสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของมีขนาดกี่ไร่?”** *ถ้าเนื้อที่น้อยกว่า 200 ตารางวา ให้ปัดทิ้ง* *แต่ถ้า 200 ตารางวาขึ้นไป ให้ปัดขึ้น* *หาก 95 ไร่ขึ้นไป บันทึก “95”* *หาก ไม่ทราบ บันทึก “98”*	เนื้อที่ (ไร่).....___ ___	
HC13. **“ครัวเรือนของท่านเป็นเจ้าของปศุสัตว์ หรือสัตว์ปีกหรือไม่?”**	เป็นเจ้าของ.....1 ไม่เป็นเจ้าของ 2	2⇨HC15
HC14. **“ครัวเรือนของท่านมีสัตว์เหล่านี้จำนวนเท่าใด?”** **[A]** วัว วัวนม วัวชน หรือควาย **[B]** ม้า ลา หรือล่อ **[C]** แพะ **[D]** แกะ **[E]** ไก่ **[F]** หมู **[G]** เป็ดหรือห่าน *หาก ไม่มี บันทึก “00” ตั้งแต่ 95 ตัวขึ้นไป บันทึก “95”* *ถ้า ไม่ทราบ บันทึก “98”*	 วัว วัวนม วัวชน หรือควาย.....___ ___ ม้า ลา หรือล่อ.....___ ___ แพะ.....___ ___ แกะ.....___ ___ ไก่.....___ ___ หมู.....___ ___ เป็ดหรือห่าน.....___ ___	
HC15. **“สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งมีบัญชีธนาคารหรือไม่?”**	มี.....1 ไม่มี.....2	
HC16. **“สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งมีบัตรเครดิตหรือไม่?”**	มี.....1 ไม่มี.....2	

น้ำและสุขาภิบาล		WS
WS1. “แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือนคือแหล่งใดใด?”	น้ำประปา ที่มีการต่อท่อ/สายยางเข้าบ้าน..... 11 ที่มีการต่อท่อ/สายยางเข้าบริเวณบ้าน ..... 12 ที่มีการต่อท่อ/สายยางเข้าบ้านของเพื่อนบ้าน 13 จากก๊อกน้ำสาธารณะ ..... 14 น้ำบาดาล ..... 21 น้ำบ่อขุด มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา มีฝาปิด ฯลฯ).... 31 ไม่มีการป้องกัน..... 32 น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)..... 41 ไม่มีการป้องกัน..... 42 ที่กักเก็บน้ำฝน..... 51 รถบรรทุกน้ำ ..... 61 รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ..... 71 น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร เขื่อน คลอง เป็นต้น..... 81 น้ำดื่มบรรจุขวด / น้ำดื่มกดจากตู้..... 91 อื่น ๆ (*ระบุ*)_____96	 11⇨WS6 12⇨WS6 13⇨WS6 14⇨WS3 21⇨WS3 31⇨WS3 32⇨WS3 41⇨WS3 42⇨WS3 51⇨WS3 61⇨WS3 71⇨WS3 81⇨WS3 96⇨WS3
WS2. “แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือนเพื่อประกอบอาหาร ล้างมือ เป็นต้น คือแหล่งใดใด?”	น้ำประปา ที่มีการต่อท่อ/สายยางเข้าบ้าน..... 11 ที่มีการต่อท่อ/สายยางเข้าบริเวณบ้าน ..... 12 ที่มีการต่อท่อ/สายยางเข้าบ้านของเพื่อนบ้าน 13 จากก๊อกน้ำสาธารณะ ..... 14 น้ำบาดาล ..... 21 น้ำบ่อขุด มีการป้องกัน (เช่น มีหลังคา มีฝาปิด ฯลฯ).... 31 ไม่มีการป้องกัน..... 32 น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)..... 41 ไม่มีการป้องกัน..... 42 ที่กักเก็บน้ำฝน..... 51 รถบรรทุกน้ำ ..... 61 รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ..... 71 น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร เขื่อน คลอง เป็นต้น..... 81 อื่น ๆ (*ระบุ*)_____96	 11⇨WS6 12⇨WS6 13⇨WS6

WS3. "แหล่งน้ำนั้น มาจากที่ใด?"	ภายในบ้าน.....1 บริเวณบ้าน สวน ที่ดิน.....2 ที่อื่น 3	1⇨WS6 2⇨WS6
WS4. "ใช้เวลาเดินทาง (ไปและกลับ) เพื่อไปเอาน้ำนั้นมา ดื่ม / ใช้ รวมกี่นาที?"	จำนวนนาที ..... __ __ __ ไม่ทราบ..... 998	
WS5. "ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำนั้นมาสำหรับดื่ม / ใช้ ในครัวเรือน?" *ให้ถามเพิ่ม* **"บุคคลนี้อายุต่ำกว่า 15 ปีหรือไม่? เพศอะไร?"**	ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) .....1 ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป).....2 เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี).....3 เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี).....4 ไม่ทราบ.....8	
WS6. "ท่านทำอะไรกับน้ำ เพื่อให้ปลอดภัยก่อนนำน้ำมาดื่มหรือไม่?"	ทำ.....1 ไม่ทำ.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨WS8 8⇨WS8
WS7. "ตามปกติ มีการทำให้น้ำสะอาดปลอดภัยก่อนนำมาดื่มอย่างไร?" *เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **"มีวิธีอื่นอีกหรือไม่?"** *สามารถตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ*	ต้ม ..... A เติมคลอรีน .....B ใช้ผ้ากรอง ..... C เครื่องกรองน้ำ / ที่กรองน้ำ (เซรามิค ทราย)..... D ตากแดด .....E ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม).....F อื่น ๆ (*ระบุ*)_____X ไม่ทราบ..... Z	

WS8. "ปกติสมาชิกในครัวเรือนของท่านใช้ส้วมประเภทใด?" *ถ้าเป็น "ส้วมชักโครก" หรือ "ส้วมซึม" ให้ถามเพิ่ม* **"มีการระบายไปไว้ที่ไหน?"** *หากจำเป็น พนักงานสัมภาษณ์อาจขออนุญาตสังเกตลักษณะของส้วมด้วย*	ส้วมชักโครก / ส้วมซึม ลงสู่ระบบบำบัด .....11 ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม) .....12 ลงหลุม.....13 ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ.....14 ไม่ทราบที่ลง / ไม่แน่ใจ / ไม่ทราบ.....15 ส้วมหลุม ส้วมหลุมที่มีระบบระบายอากาศ.....21 ส้วมหลุมที่มีฐาน.....22 ส้วมหลุมที่ไม่มีฐาน.....23 ส้วมที่มีการทิ้งผสมผสาน.....31 ใส่ถังหรือภาชนะอื่น ๆ.....41 ส้วมที่ปล่อยลงที่อื่น ๆ เช่น คู คลอง เป็นต้น.....51 ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา.....95 อื่น ๆ (*ระบุ*)_____ 96	95⇨ตอนถัดไป
WS9. "ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่?"	ใช้..... 1 ไม่ใช้..... 2	2⇨ตอนถัดไป
WS10. "ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นที่รู้จักเท่านั้นหรือใช้ส้วมสาธารณะ?"	เฉพาะครัวเรือนอื่นที่รู้จัก..... 1 ใช้ส้วมสาธารณะ..... 2	2⇨ตอนถัดไป
WS11. "มีทั้งหมดกี่ครัวเรือนที่ใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนของท่าน? (นับรวมครัวเรือนนี้)"	บันทึกจำนวนครัวเรือน (ถ้าน้อยกว่า 10 ครัวเรือน).....0 __ ตั้งแต่ 10 ครัวเรือน..... 10 ไม่ทราบ..... 98	

การล้างมือ		HW
HW1. **“เราต้องการจะศึกษาสถานที่ที่ครัวเรือนใช้ล้างมือ”** **“จะขอดูสถานที่ที่สมาชิกในครัวเรือนใช้ล้างมือ<u>เป็นประจำ</u>ได้หรือไม่?”**	ได้ดู ..... 1 ไม่ได้ดู ไม่อยู่ในบ้าน / บริเวณบ้าน ..... 2 ไม่ได้รับอนุญาตให้ดู ..... 3 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 6	 2 ⇨HW4 3 ⇨HW4 6 ⇨HW4
HW2. *สังเกตสถานที่ที่ใช้ล้างมือว่ามีน้ำหรือไม่* *ให้ตรวจสอบก๊อกน้ำ อ่างน้ำ ถังน้ำหรือภาชนะบรรจุน้ำ ว่ามีน้ำหรือไม่*	มี ..... 1 ไม่มี 2	
HW3A. *มีสบู่ ผงซักฟอก หรือ ขี้เถ้า / โคลน / ทราย ในสถานที่ที่ใช้ล้างมือหรือไม่?*	มี ..... 1 ไม่มี 2	 2⇨HW4
HW3B. *บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น* *สามารถวงกลมได้มากกว่า 1 คำตอบ*	สบู่ก้อน ..... A ผงซักฟอก (ผง / น้ำ) ..... B สบู่เหลว ..... C ขี้เถ้า / โคลน / ทราย ..... D	A⇨HH19 B⇨HH19 C⇨HH19 D⇨HH19
HW4. **“ในบ้านของท่าน มีสบู่ ผงซักฟอก หรือ ขี้เถ้า / โคลน / ทราย สำหรับใช้ล้างมือหรือไม่?”**	มี ..... 1 ไม่มี 2	 2⇨HH19
HW5A. **“จะขอดูได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ 2	 2⇨HH19
HW5B. *บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น* *สามารถวงกลมได้มากกว่า 1 คำตอบ*	สบู่ก้อน ..... A ผงซักฟอก (ผง / น้ำ) ..... B สบู่เหลว ..... C ขี้เถ้า / โคลน / ทราย ..... D	

HH19. *บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

เกลือไอโอดีน		**SI**
"เราอยากตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนของท่านมีไอโอดีนหรือไม่ จึงขออนุญาตขอเกลือที่ครัวเรือนของท่านใช้ในการ <u>ปรุงอาหาร</u>สักเล็กน้อยมาทดสอบ"		
SI1. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอเดต	ไม่มีไอโอดีน (0 PPM).....1 มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM แต่ต่ำกว่า 15 PPM....2 มีไอโอดีน 15 PPM หรือมากกว่า.....3 ไม่มีเกลือในบ้าน.....4 ไม่ได้ทดสอบ.....5	 2⇨HH20 3⇨HH20 4⇨HH20 5⇨HH20
SI2. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอไดด์	ไม่มีไอโอดีน (0 PPM).....1 มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM แต่ต่ำกว่า 15 PPM....2 มีไอโอดีน 15 PPM หรือมากกว่า.....3	

HH20. *ให้ขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์ในการให้ข้อมูลแบบสอบถามครัวเรือน และกลับไปตรวจสอบรายการของสมาชิกในครัวเรือน ดังนี้*

☐ *สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ในครัวเรือนต่อไป (ตรวจสอบ HL7)*

☐ *สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี ในครัวเรือนต่อไป (ตรวจสอบ HL7A)*

☐ *สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนต่อไป (ตรวจสอบ HL7B)*

กลับไปตรวจสอบหน้าปกว่ามีการบันทึกรายการต่อไปนี้เรียบร้อยหรือไม่
1) ผลการสัมภาษณ์ครัวเรือน (HH9)
2) ชื่อและลำดับที่ของผู้ตอบสัมภาษณ์แบบสอบถามครัวเรือน (HH10)
3) และจำนวนผู้หญิงที่เข้าข่าย (HH12) ผู้ชายที่เข้าข่าย (HH13A) และเด็กที่เข้าข่าย (HH14)

ให้เตรียมสัมภาษณ์แบบสอบถามที่เหลือของครัวเรือนนี้ให้ครบถ้วน

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงานสนาม

MICS

แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี
การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

ข้อมูลเบื้องต้นของผู้หญิง	WM
แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามผู้หญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน (ดูแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7) *แบบสอบถาม 1 แบบ ใช้สำหรับผู้หญิงที่เข้าข่าย 1 คนเท่านั้น*	
WM1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง ___ ___ ___ ___	**WM2**. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง ___ ___
WM3. ชื่อ-นามสกุลของผู้หญิง ชื่อ-นามสกุล_____	**WM4**. ลำดับที่ของผู้หญิง ___ ___
WM5. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ ชื่อ -นามสกุล _____ ___ ___ ___	**WM6**. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ ___ ___ /___ ___ / 2 5 5 ___

กล่าวแนะนำตัว (หากยังไม่ได้อ่านข้อความด้านล่างนี้ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง) **"พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร"**	*กรณีบุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน และได้กล่าวแนะนำตัวไปแล้ว ให้อ่านข้อความต่อไปนี้* **"ตอนนี้ดิฉัน / ผมจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของท่าน การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ"**

"ดิฉัน / ผม ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ?"

☐ *อนุญาต* ⇨ *ไป WM10 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์*

☐ *ไม่อนุญาต* ⇨ *วงกลมรหัส "03" ใน WM7 และให้ปรึกษากับผู้ควบคุมงานสนาม*

WM7. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลผู้หญิง	สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ .....01 ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ .....02 ไม่ให้ความร่วมมือ .....03 สัมภาษณ์ได้บางส่วน.....04 ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิการ ฯลฯ).....05 อื่น ๆ (*ระบุ*)_____ 96

WM10. *บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

ลักษณะทั่วไปของผู้หญิง		**WB**
WB1. **"ท่านเกิด เดือนอะไร และ พ.ศ. อะไร ?"**	เดือนเกิด..... __ __ ไม่ทราบ ..... 98 พ.ศ. เกิด..... __ __ __ __ ไม่ทราบ 9998	
WB2. **"ท่านอายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งล่าสุดที่ผ่านมา?"** *เปรียบเทียบและแก้ไข WB1 และ / หรือ WB2 ถ้าไม่สอดคล้องกัน*	อายุเต็มปี..... __ __	
WB3. **"ท่านเคยเรียนหนังสือหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)"**	เคย .....1 ไม่เคย 2	2⇨WB7
WB4. **"ท่านได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?"**	อนุบาล ..... 00 ประถมศึกษา..... 01 มัธยมศึกษา ..... 02 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส..... 03 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)..... 04 ปริญญาตรี..... 05 ปริญญาโท..... 06 ปริญญาเอก 07	00⇨WB7
WB5. **"ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?"** *ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่**ต่ำกว่า**ระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก "00"*	ชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ..... __ __	
WB6. *ตรวจสอบ WB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน* ☐ *มัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (WB4 = 02-07) => ข้ามไปตอนถัดไป* ☐ *ประถมศึกษา (WB4 = 01) => ถาม WB7 ต่อไป*		

WB7. “ต่อไปนี้ จะขอให้ท่านอ่านประโยคนี้ให้ฟัง?” *แสดงประโยคที่อยู่บนบัตรให้ผู้ตอบสัมภาษณ์* *ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้หมดทั้งประโยค ให้ถามเพิ่ม* **“ท่านอ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่?”**	อ่านไม่ได้เลย .....1 อ่านได้บางคำของประโยค.....2 อ่านได้หมดทั้งประโยค.....3 ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้ _____ 4 *(ให้ระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้)* ตาบอด/บกพร่องในการมอง 5	

ภาวะเจริญพันธุ์		CM
CM1. "ต่อจากนี้ ดิฉัน / ผมขอสอบถามเกี่ยวกับการให้กำเนิดบุตรตลอดช่วงชีวิตของท่าน" **"ท่านเคยให้กำเนิดบุตรหรือคลอดบุตรหรือไม่?"**	เคย .....1 ไม่เคย 2	2⇨CM8
CM2. "บุตรคนแรกในชีวิตของท่านเกิด เดือน และ พ.ศ. ใด?" **"บุตรคนแรก หมายถึง บุตรคนแรกสุดที่ท่านให้กำเนิด ถึงแม้ว่าบุตรคนดังกล่าวจะตายไปแล้ว หรือพ่อของบุตรคนดังกล่าวไม่ใช่สามีคนปัจจุบัน"** *ข้ามไป CM4 เมื่อมีการบันทึก พ.ศ. เกิดเท่านั้น กรณีอื่น ให้ถาม CM3 ต่อไป*	เดือน และ พ.ศ. เกิด ของบุตรคนแรก เดือน ..... __ __ ไม่ทราบ ..... 98 พ.ศ. ..... __ __ __ __ ไม่ทราบ พ.ศ. 9998	⇨CM4
CM3. "ท่านให้กำเนิดบุตรคนแรกมานานกี่ปีแล้ว?"	จำนวนเต็มปี.....__ __	
CM4. "ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ให้กำเนิดเองและปัจจุบันอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?"	มี.....1 ไม่มี.....2	2⇨CM6
CM5. "มีบุตรชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?" **"มีบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?"** *ถ้า "ไม่มี" บันทึก "00"*	บุตรชายที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้.....__ __ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ .....__ __	
CM6. "ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ให้กำเนิดเองและยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?"	มี.....1 ไม่มี.....2	2⇨CM8
CM7. "มีบุตรชายที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?" **"มีบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?"** *ถ้า "ไม่มี" บันทึก "00"*	บุตรชายที่อาศัยอยู่ที่อื่น.....__ __ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ที่อื่น .....__ __	
CM8. "ท่านเคยให้กำเนิดบุตรชายหรือบุตรสาว ที่เกิดมามีชีวิต แต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?" *ถ้า "ไม่เคย" ให้ถามเพิ่ม* **"ดิฉัน / ผม หมายความรวมถึง เด็กที่เกิดมามีลมหายใจ หรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่บ่งชี้ว่ามีชีวิต แม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโมง"**	เคย .....1 ไม่เคย 2	2⇨CM10

CM9. **“มีบุตรชายที่ตายแล้วกี่คน?”** **“มีบุตรสาวที่ตายแล้วกี่คน?”** *ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”*	บุตรชายที่ตาย.....__ __ บุตรสาวที่ตาย .....__ __	
CM10. *ให้รวมจำนวนบุตรใน* CM5 CM7 *และ* CM9	จำนวนบุตรทั้งสิ้น.....__ __	
CM11. **“เพื่อให้แน่ใจว่าดิฉัน / ผมมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ถูกต้อง ตลอดช่วงชีวิต ท่านมีบุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตทั้งหมด *...(จำนวนรวมใน CM10)*...คน ถูกต้องหรือไม่?”** ☐ *ถูกต้อง => ให้ตรวจสอบด้านล่าง:* ☐ *ไม่มีบุตรเกิดมีชีพ (CM10 = 0) => ข้ามไป ตอนการคุมกำเนิด* ☐ *มีบุตรเกิดมีชีพ 1 คนหรือมากกว่า => ถามต่อ CM12* ☐ *ไม่ถูกต้อง => ตรวจสอบคำตอบใน CM1-CM10 และแก้ไขให้ถูกต้องก่อนถามข้อ CM12*		
CM12. **“จากจำนวนบุตรทั้งสิ้น *...(จำนวนรวมใน CM10)*... คน ท่านให้กำเนิดบุตรคนสุดท้องเมื่อเดือน และ พ.ศ. ใด (แม้ว่าบุตรนั้นได้ตายไปแล้วก็ตาม)?”** *ต้องมีการบันทึก เดือนและ พ.ศ. เกิด*	เดือน และ พ.ศ. เกิด ของบุตรคนสุดท้อง เดือน ..... __ __ พ.ศ. ..... __ __ __ __	
CM13. *ตรวจสอบ CM12: บุตรคนสุดท้องเกิดภายใน 2 ปี นั่นคือเกิดตั้งแต่ ...(เดือนที่สัมภาษณ์)... พ.ศ. 2556 หรือไม่? (หากสัมภาษณ์ พ.ศ. 2559 ให้เปลี่ยน “2556” เป็น “2557”)* *(กรณีเดือนที่สัมภาษณ์และเดือนเกิดเป็นเดือนเดียวกัน และ พ.ศ. เกิด คือ 2556 / 2557 ให้นับว่าเป็นการเกิดภายใน 2 ปี)* ☐ *ไม่มีบุตรเกิดมีชีพภายใน 2 ปี => ข้ามไป ตอนการคุมกำเนิด* ☐ *มีบุตรเกิดมีชีพภายใน 2 ปี 1 คนหรือมากกว่า => ถามชื่อของบุตรคนสุดท้อง* *(แม้ว่าบุตรคนดังกล่าวจะตายไปแล้ว)* *ชื่อบุตรคนสุดท้อง* _____ *หากบุตรคนสุดท้องได้เสียชีวิตแล้ว ให้ใส่ใจเป็นพิเศษเวลาอ้างถึงเด็กคนนี้ในตอนต่อ ๆ ไป จากนั้นให้ถามตอนถัดไป*		

ความต้องการบุตรคนสุดท้อง		**DB**
คำถามในตอนนี้ ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้องภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ *บันทึกชื่อของบุตรคนสุดท้องจาก CM13 ตรงนี้ _____* *ให้ใช้ชื่อเด็กคนนี้ในคำถามด้านล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้*		
DB1. "ขณะท่านตั้งครรภ์...(*ชื่อบุตร*)...นั้น ท่านต้องการตั้งครรภ์ในตอนนั้นหรือไม่?"	ต้องการ .....1 ไม่ต้องการ 2	1 => ตอนถัดไป
DB2. "ท่านต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือไม่ต้องการมีบุตร/ไม่ต้องการมีบุตรอีก?"	ในภายหลัง .....1 ไม่ต้องการมีบุตร/ไม่ต้องการมีบุตรอีก 2	2 => ตอนถัดไป
DB3. "ท่านต้องการคอยอีกนานเท่าใด?" *บันทึกคำตอบตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ*	เดือน..... 1 __ __ ปี..... 2 __ __ ไม่ทราบ..... 998	

อนามัยแม่และเด็ก		**MN**
คำถามในตอนนี้ ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้องภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ *บันทึกชื่อของบุตรคนสุดท้องจาก CM13 ตรงนี้ _____* *ให้ใช้ชื่อเด็กคนนี้ในคำถามด้านล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้*		
MN1. "ขณะตั้งครรภ์...(*ชื่อบุตร*)...ท่านฝากครรภ์กับใครหรือไม่?"	ฝาก.....1 ไม่ได้ฝาก.....2	2⇨MN5
MN2. "ท่านไปฝากครรภ์กับใคร?" *เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **"มีใครอื่นอีกหรือไม่?"** *ให้ถามประเภทของบุคคลที่ไปพบและสามารถวงกลมรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ*	**บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข** แพทย์..... A พยาบาล / ผดุงครรภ์ .....B เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล ..... D **บุคคลอื่น** อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)..... G อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ X	
MN2A. "ท่านไปฝากครรภ์...(*ชื่อบุตร*)...ครั้งแรกหลังจากตั้งครรภ์แล้วกี่สัปดาห์ หรือกี่เดือน?" *บันทึกคำตอบตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ*	สัปดาห์.....1 __ __ เดือน..... 2 0 __ ไม่ทราบ..... 998	
MN3. "ท่านได้รับการตรวจครรภ์กี่ครั้ง ในการตั้งครรภ์ครั้งนี้?" *ให้ถามจำนวนครั้งที่ไปตรวจครรภ์ หากได้รับคำตอบเป็นช่วง ให้บันทึกจำนวนต่ำสุด*	จำนวนครั้ง .....__ __ ไม่ทราบ..... 98	
MN4. "ตามที่เป็นส่วนหนึ่งของการตรวจครรภ์ ท่านได้รับการตรวจสิ่งเหล่านี้อย่างน้อย 1 ครั้ง หรือไม่?"	ได้ ไม่ได้	
[A] "ได้วัดความดันโลหิตหรือไม่?"	วัดความดันโลหิต.....1 2	
[B] "ได้ให้ตัวอย่างปัสสาวะหรือไม่?"	ตัวอย่างปัสสาวะ 1 2	
[C] "ได้ให้ตัวอย่างเลือดหรือไม่?"	ตัวอย่างเลือด.....1 2	

MN5. **“ท่านมีสมุดบันทึกสุขภาพ หรือเอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับรายการฉีดวัคซีนของตนเองหรือไม่?”** **“ขออนุญาตดูได้หรือไม่?”** *ในกรณีที่ได้เห็นสมุดฯ ให้ใช้สมุดฯ ช่วยในการบันทึกคำตอบในข้อถามลำดับถัดไปจากนี้*	มี และได้ดู.....1 มี แต่ไม่ได้ดู.....2 ไม่มี.....3 ไม่ทราบ.....8	 2⇨MN6 3⇨MN6 8⇨MN6
MN5A. *ตรวจสอบสมุดบันทึกสุขภาพ และคัดลอกรายละเอียดการตรวจเลือด ดังนี้* [A] โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (VDRL) ครั้งที่ 1 [B] โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (VDRL) ครั้งที่ 2 [C] การคัดกรองธาลัสซีเมีย (ภรรยา) [D] การคัดกรองธาลัสซีเมีย (สามี)	ตรวจ ไม่ได้ตรวจ VDRL ครั้งที่ 1 ..... 1 2 ⇩ __ __/___ __/__ __ __ __ (วัน/เดือน/ปี) VDRL ครั้งที่ 2 ..... 1 2 ⇩ __ __/___ __/__ __ __ __ (วัน/เดือน/ปี) OF/MCV/DCIP..... 1 2 ⇩ __ __/___ __/__ __ __ __ (วัน/เดือน/ปี) OF/MCV/DCIP..... 1 2 ⇩ __ __/___ __/__ __ __ __ (วัน/เดือน/ปี)	
MN6. **“ขณะตั้งครรภ์...(*ชื่อบุตร*)... นั้น ท่านได้รับวัคซีนฉีดที่แขนหรือไหล่เพื่อป้องกันทารกเป็นบาดทะยัก คือชักหลังจากคลอด หรือไม่?”**	ได้รับ .....1 ไม่ได้รับ .....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨MN9 8⇨MN9
MN7. **“ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักขณะตั้งครรภ์...(*ชื่อบุตร*)... ทั้งหมดกี่ครั้ง?”**	จำนวนครั้ง .....__ ไม่ทราบ.....8	 8⇨MN9

MN8. *จำนวนครั้งของการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักที่ได้รับขณะตั้งครรภ์ใน MN7 เป็นเท่าใด?* ☐ *อย่างน้อย 2 ครั้ง ⇨ ข้ามไป MN17* ☐ *เพียง 1 ครั้ง ⇨ ถาม MN9 ต่อไป*		
MN9. **"ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนการตั้งครรภ์...(*ชื่อบุตร*)...หรือไม่ ไม่ว่าเพื่อป้องกันตนเองหรือบุตรคนก่อน ๆ?"**	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨MN17 8⇨MN17
MN10. **"ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนตั้งครรภ์...(*ชื่อบุตร*)...มาแล้วกี่ครั้ง?"** *ถ้าตั้งแต่ 7 ครั้ง ขึ้นไป บันทึก '7'*	จำนวนครั้ง.....__ ไม่ทราบ.....8	 8⇨MN17
MN11. **"ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักครั้งสุดท้ายก่อนตั้งครรภ์ ...(*ชื่อบุตร*)...กี่ปี?"** *ถ้าน้อยกว่า 1 ปี บันทึก '00'*	จำนวนปี.....__ __	
MN17. **"มีใครบ้างที่ทำคลอด... (*ชื่อบุตร*)...?"** *เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **"มีใครอื่นอีกหรือไม่?"** *ให้ถามประเภทของบุคคลที่ทำคลอดและสามารถวงกลมรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ* *หากผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า ไม่มีใครช่วยทำคลอด พยายามสอบถามเพิ่มว่า มีผู้ใหญ่อยู่ขณะคลอดหรือไม่*	**บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข** แพทย์..... A พยาบาล / ผดุงครรภ์ .....B เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล ..... D **บุคคลอื่น** อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)..... G ญาติ / เพื่อน..... H อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ X ไม่มีใครช่วยทำคลอด.....Y	

MN18. "ท่านคลอด...(*ชื่อบุตร*)...ที่ใด?" *ให้สอบถามประเภทของสถานที่* *ถ้าไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว* _____ *(ชื่อสถานพยาบาล)*	**บ้าน** บ้านตนเอง ..... 11 บ้านคนอื่น ..... 12 **สถานพยาบาลของรัฐ** โรงพยาบาลของรัฐ..... 21 รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข..... 22 สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 26 **สถานพยาบาลของเอกชน** โรงพยาบาลเอกชน ..... 31 คลินิกเอกชน..... 32 สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 36 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 96	 11⇨MN20 12⇨MN20 96⇨MN20
MN19. "ท่านคลอด...(*ชื่อบุตร*)...โดยการผ่าหน้าท้องคลอดหรือไม่?"	ใช่ .....1 ไม่ใช่ 2	 2⇨MN20
MN19A. "การตัดสินใจให้ผ่าหน้าท้องคลอดเกิดขึ้นเมื่อใด?" **"ก่อนหรือหลังการเจ็บท้องคลอด?"**	ก่อนการเจ็บท้องคลอด.....1 หลังการเจ็บท้องคลอด 2	
MN20. "ตอน... (*ชื่อบุตร*)...เกิดนั้น...(*ชื่อบุตร*)... ตัวใหญ่มาก หรือตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป หรือตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กมาก?"	ตัวใหญ่มาก .....1 ตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป.....2 ตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป .....3 ตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป .....4 ตัวเล็กมาก.....5 ไม่ทราบ.....8	
MN21. "... (*ชื่อบุตร*)...ได้รับการชั่งน้ำหนักแรกเกิดหรือไม่?"	ชั่ง.....1 ไม่ได้ชั่ง.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨MN23 8⇨MN23

MN22. **“น้ำหนักแรกเกิดของ... (*ชื่อบุตร*)... เป็นเท่าใด?”** *ถ้ามีสมุดบันทึกสุขภาพ ให้บันทึกน้ำหนักจากสมุดฯ*	จากสมุดบันทึกสุขภาพ.....1 (kg) __ . __ __ __ จากการสอบถาม.....2 (kg) __ . __ __ __ ไม่ทราบ.....99998	
MN23. **“หลังคลอด... (*ชื่อบุตร*)...ท่านกลับมามีประจำเดือนหรือไม่?”**	มี.....1 ไม่มี.....2	
MN24. **“ท่านเคยให้...(*ชื่อบุตร*)...กินนมแม่หรือไม่?”**	เคย.....1 ไม่เคย.....2	2⇨MN28
MN25. **“หลังคลอด... (*ชื่อบุตร*)...นานเท่าใด ท่านจึงให้...(*ชื่อบุตร*)...กินนมแม่ครั้งแรก?”** *ถ้าน้อยกว่า 1 ชั่วโมง บันทึก “00” ในช่องชั่วโมง* *ถ้าน้อยกว่า 24 ชั่วโมง บันทึกจำนวนชั่วโมง* *กรณีอื่น บันทึกจำนวนวัน*	ทันที.....000 ชั่วโมง.....1 __ __ วัน.....2 __ __ ไม่ทราบ / จำไม่ได้.....998	
MN26. **“ภายใน 3 วันแรกหลังคลอด ท่านเคยให้... (*ชื่อบุตร*)...ดื่มของเหลวอื่น ๆ นอกเหนือจากกินนมแม่หรือไม่?”**	เคย.....1 ไม่เคย.....2	2⇨MN28
MN27. **“ท่านให้...(*ชื่อบุตร*)...ดื่มของเหลวอื่น ๆ อะไรบ้าง?”** *เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **“มีอย่างอื่นอีกหรือไม่?”**	นม (นอกเหนือจากนมแม่).....A น้ำเปล่า.....B น้ำผสมน้ำตาล / กลูโคส.....C ยาน้ำแก้ท้องอืด (ไกรป์วอเตอร์).....D สารละลายเกลือ-น้ำตาล.....E น้ำผลไม้.....F นมผงสูตรสำหรับทารก.....G ชา / เครื่องดื่มชนิดชง.....H น้ำผึ้ง.....I อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ X	
MN28. **“ในรอบ 42 วันหลังคลอด...(*ชื่อบุตร*)... ท่านได้รับการตรวจหลังคลอดหรือไม่?”**	ได้รับ.....1 ไม่ได้รับ.....2	2⇨ตอนถัดไป
MN29. **“ในรอบ 42 วันหลังคลอด ท่านได้รับการตรวจหลังคลอดจำนวนกี่ครั้ง?”** *ถ้าตั้งแต่ 7 ครั้ง ขึ้นไป บันทึก ‘7’* *ถ้า ไม่ทราบ / จำไม่ได้ บันทึก ‘8’*	จำนวนครั้ง.....__	

การคุมกำเนิด		CP
CP1. **“ต่อไปนี้จะขอถามเกี่ยวกับเรื่องการวางแผนครอบครัว”** **“ท่านกำลังตั้งครรภ์หรือไม่?”**	กำลังตั้งครรภ์.....1 ไม่ได้ตั้งครรภ์.....2 ไม่แน่ใจ / ไม่ทราบ.....8	1⇨CP2A
CP2. **“คู่สมรสจะใช้วิธีการที่หลากหลายในการยืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์”** **“ท่านหรือคู่สมรสกำลังใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?”**	ใช้.....1 ไม่ใช้.....2	1⇨CP3
CP2A1. **“เหตุผลหลักที่ท่านหรือคู่สมรสไม่ใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์คืออะไร?”**	ไม่ได้แต่งงาน.....01 เหตุผลด้านภาวะเจริญพันธุ์ ไม่มีเพศสัมพันธ์เลย.....02 มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อยครั้ง.....03 หมดประจำเดือน/ตัดมดลูก.....04 ไม่สามารถตั้งครรภ์ได้.....05 ไม่มีประจำเดือนตั้งแต่คลอดบุตรคนสุดท้อง ...06 อยู่ระหว่างให้นมบุตร.....07 โชคชะตากำหนด.....08 ต้องการมีบุตร.....09 ต่อต้านการใช้ ผู้ตอบสัมภาษณ์ต่อต้าน.....10 สามี/คู่สมรสต่อต้าน.....11 การต่อต้านอื่น ๆ.....12 เหตุผลทางศาสนา.....13 การขาดความรู้ ไม่รู้จักวิธีคุมกำเนิดใด ๆ.....14 ไม่รู้จักสถานที่ที่ให้บริการ.....15 เหตุผลด้านวิธีคุมกำเนิด กลัวผลข้างเคียง/กังวลสุขภาพ.....16 การเข้าถึงบริการทำได้ยาก (ไกล เดินทางลำบาก ฯลฯ).....17 ยา / อุปกรณ์ / บริการคุมกำเนิดราคาแพง.....18	

	ไม่มีวิธีคุมกำเนิดที่ต้องการ .....19 ไม่มีวิธีคุมกำเนิดใด ๆ.....20 ไม่สะดวกที่จะใช้.....21 รบกวนการทำงานปกติของร่างกาย.....22 มีเพศสัมพันธ์โดยไม่คาดคิด .....23 อื่น ๆ (*ระบุ*)_____96 ไม่ทราบ.....98	
CP2A. "ท่านหรือคู่สมรสเคยใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?"	เคย .....1 ไม่เคย 2	1⇨ตอนถัดไป 2⇨ตอนถัดไป
CP3. "ท่านหรือคู่สมรสกำลังใช้วิธีใดบ้างในการยืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์?" *ไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง สามารถวงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ*	หมันหญิง.....A หมันชาย.....B ห่วงอนามัย.....C ยาฉีดคุมกำเนิด ..... D ยาฝังคุมกำเนิด.....E ยาเม็ดคุมกำเนิด.....F ถุงยางอนามัยชาย ..... G ถุงยางอนามัยหญิง ..... H หมวกยางสอดในช่องคลอด.....I ใช้โฟม / สารหล่อลื่น ..... J นับระยะปลอดภัย .....L หลั่งนอกช่องคลอด .....M แผ่นแปะคุมกำเนิด..... N อื่น ๆ (*ระบุ*)_____X	

ความต้องการที่ยังไม่สัมฤทธิ์		UN
UN1. *ตรวจสอบ CP1 กำลังตั้งครรภ์หรือไม่?* ☐ *กำลังตั้งครรภ์* (CP1 = 1) => *ถาม* UN2 *ต่อไป* ☐ *ไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ* (CP1 = 2 *หรือ* 8) => *ข้ามไป* UN5		
UN2. "ต่อไปนี้ จะขอถามคำถามเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในปัจจุบัน" **"เมื่อท่านทราบว่าตั้งครรภ์ ท่านมีความต้องการตั้งครรภ์หรือไม่?"**	ต้องการ ..... 1 ไม่ต้องการ 2	1⇨UN4
UN3. "ท่านต้องการมีบุตรในภายหลังหรือท่านไม่ต้องการมีบุตร (อีก)?"	ต้องการในภายหลัง ..... 1 ไม่ต้องการมีบุตร/ไม่ต้องการมีบุตรอีก 2	
UN4. "ต่อไปนี้ จะขอถามคำถามเกี่ยวกับอนาคต" **"หลังจากบุตรคนที่กำลังตั้งครรภ์อยู่นี้ ท่านต้องการมีบุตรเพิ่มอีก หรือท่านไม่ต้องการมีบุตรอีกเลย?"**	ต้องการมีบุตรเพิ่มอีก ..... 1 ไม่ต้องการมีบุตรอีกเลย ..... 2 ไม่ได้ตัดสินใจ / ไม่ทราบ 8	1⇨UN7 2⇨UN13 8⇨UN13
UN5. *ตรวจสอบ CP3 ขณะนี้ทำหมันหญิงหรือไม่?* ☐ *ใช่* (CP3 *มีวงกลมรหัส* A) => *ข้ามไป* UN13 ☐ *ไม่ใช่* (CP3 *ไม่มีวงกลมรหัส* A) => *ถาม* UN6 *ต่อไป*		
UN6. "ต่อไปนี้ จะขอถามคำถามเกี่ยวกับอนาคต" **"ในอนาคตท่านต้องการมีบุตร (อีก) หรือไม่ต้องการมีบุตร (อีก)?"**	ต้องการมีบุตร (อีก) ..... 1 ไม่ต้องการมีบุตร (อีก) ..... 2 ไม่สามารถตั้งครรภ์ได้ ..... 3 ยังไม่ได้ตัดสินใจ / ไม่ทราบ 8	2⇨UN9 3⇨UN11 8⇨UN9
UN7. "ท่านต้องการคอยนานเท่าไรถึงจะมีบุตร (หรือมีบุตรอีกคน)?" *บันทึกคำตอบตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ*	เดือน ..... 1 __ __ ปี ..... 2 __ __ เร็ว ๆ นี้ / ตอนนี้ ..... 993 บอกว่าไม่สามารถตั้งครรภ์ได้ ..... 994 หลังแต่งงาน ..... 995 อื่น ๆ ..... 996 ไม่ทราบ 998	994⇨UN11

UN8. *ตรวจสอบ CP1 กำลังตั้งครรภ์หรือไม่?* ☐ *กำลังตั้งครรภ์* (CP1 = 1) => *ข้ามไป* UN13 ☐ *ไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ* (CP1 = 2 *หรือ* 8) => UN9		
UN9. *ตรวจสอบ CP2 ขณะนี้กำลังใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?* ☐ *ใช่* (CP2 = 1) => *ข้ามไป* UN13 ☐ *ไม่ใช่* (CP2 = 2) => *ถาม* UN10 *ต่อไป*		
UN10. **"ท่านคิดว่าร่างกายของท่านสามารถตั้งครรภ์ในเวลานี้ได้หรือไม่?"**	ได้.....1 ไม่ได้.....2 ไม่ทราบ.....8	1 ⇨UN13 8 ⇨UN13
UN11. **"ทำไมท่านคิดว่าร่างกายไม่สามารถตั้งครรภ์ได้?"**	มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อยครั้ง / ไม่มีเพศสัมพันธ์เลย.....A หมดประจำเดือน.....B ไม่เคยมีประจำเดือน.....C ตัดมดลูก ..... D มีความพยายามตั้งครรภ์มาอย่างน้อย 2 ปี แต่ไม่สำเร็จ.....E ช่วงหลังการคลอดบุตร.....F อยู่ระหว่างให้นมบุตร ..... G อายุมากเกินไป..... H โชคชะตากำหนด..... I อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ X ไม่ทราบ..... Z	
UN12. *ตรวจสอบ UN11 ตอบว่าไม่เคยมีประจำเดือนหรือไม่? (มีวงกลมรอบรหัส C)* ☐ *ใช่ (มีวงกลมรหัส* C) => *ข้ามไปตอนถัดไป* ☐ *ไม่ใช่ (ไม่มีวงกลมรหัส* C) => *ถาม* UN13 *ต่อไป*		
UN13. **"ท่านมีประจำเดือนวันแรกของครั้งล่าสุดเมื่อใด?"** *บันทึกคำตอบโดยใช้หน่วยตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ*	(จำนวน) วันที่แล้ว ..... 1 __ __ (จำนวน) สัปดาห์ที่แล้ว..... 2 __ __ (จำนวน) เดือนที่แล้ว ..... 3 __ __ (จำนวน) ปีที่แล้ว..... 4 __ __ หมดประจำเดือน / ตัดมดลูก..... 994 ก่อนตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้อง ..... 995 ไม่เคยมีประจำเดือน..... 996	

ทัศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว			DV
DV1. **“บางครั้งสามีรำคาญหรือโกรธในบางสิ่งที่ภรรยาทำ ในความเห็นของท่าน คิดว่าสามีมีเหตุผลสมควรที่จะทำร้ายร่างกายหรือตบตีภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”**		ควร ไม่ควร ไม่ทราบ	
[A] “หากภรรยาออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี?”	ออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี	1 2 8	
[B] “หากภรรยาไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร?”	ไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร.....	1 2 8	
[C] “หากภรรยาโต้เถียง / ทะเลาะกับสามี?”	โต้เถียง / ทะเลาะกับสามี	1 2 8	
[D] “หากภรรยาปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์กับสามี?”	ปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์	1 2 8	
[E] “หากภรรยาทำอาหารไหม้?”	ทำอาหารไหม้.....	1 2 8	

การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา		MA
MA1. **“ปัจจุบันท่านสมรสแล้วหรืออยู่กินกับชายใดฉันสามีภรรยาหรือไม่?”**	สมรสจดทะเบียน .....1 อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน.....2 ไม่ได้อยู่กินกับใคร 3	 3⇨MA5
MA2. **“สามี / คู่ของท่านอายุเท่าใด เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา?”**	อายุเต็มปี..... __ __ ไม่ทราบ..... 98	
MA3. **“นอกจากท่านแล้ว สามีของท่านมีภรรยาคนอื่นหรืออยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยาหรือไม่?**	มี.....1 ไม่มี.....2	 2⇨MA7
MA4. **“สามีของท่านมีภรรยาคนอื่นกี่คน?”**	จำนวน..... __ __ ไม่ทราบ..... 98	⇨MA7 98⇨MA7
MA5. **“ท่านเคยสมรสหรืออยู่กินกับชายใดฉันสามีภรรยาหรือไม่?”**	เคยสมรสจดทะเบียน .....1 เคยอยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน.....2 ไม่เคย 3	 3⇨ตอนถัดไป
MA6. **“ขณะนี้ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร ม่าย หย่าหรือแยกกันอยู่?”**	ม่าย .....1 หย่า .....2 แยกกันอยู่ 3	
MA7. **“ท่านสมรสหรืออยู่กินกับชายฉันสามีภรรยาเพียง 1 ครั้ง หรือ มากกว่า 1 ครั้ง?”**	เพียง 1 ครั้ง .....1 มากกว่า 1 ครั้ง 2	1⇨MA8A 2⇨MA8B
MA8A. **“ท่านสมรสหรืออยู่กินกับชายฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ใด?”** MA8B. **“ท่านสมรส<u>ครั้งแรก</u>หรืออยู่กินกับชายคนแรกฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ใด?”**	เดือน และ พ.ศ.ที่สมรสฯ / สมรสฯ ครั้งแรก เดือน..... __ __ ไม่ทราบ ..... 98 พ.ศ. ..... __ __ __ __ ไม่ทราบ 9998	 ⇨ตอนถัดไป
MA9. **“ท่านอยู่กินกับสามี/คู่<u>คนแรก</u>เมื่ออายุเท่าใด?”**	อายุเต็มปี..... __ __	

เชื้อเอชไอวี/ เอดส์		HA
HA1. **“ต่อไปนี้ ดิฉัน / ผม จะขอถามความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ นะคะ / ครับ”** **“ท่านเคยได้ยินเรื่องความเจ็บป่วยเพราะโรคเอดส์หรือไม่?”**	เคย ..... 1 ไม่เคย 2	 2⇨HA28
HA2. **“คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการมีเพศสัมพันธ์กับคู่ที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคู่ต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
HA3. **“คนสามารถติดเอดส์เพราะการใช้เวทย์มนต์หรืออำนาจเหนือธรรมชาติอื่น ๆ ได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
HA4. **“คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
HA5. **“คนสามารถติดเอดส์จากการถูกยุงกัดได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
HA6. **“คนสามารถติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
HA7. **“เป็นไปได้หรือไม่ว่า คนที่ดูมีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
HA8. **“เชื้อเอดส์สามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก”** **[A] “ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?”** **[B] “ขณะคลอดได้หรือไม่?”** **[C] “โดยให้ลูกกินนมแม่ได้หรือไม่?”**	ได้ ไม่ได้ ไม่ทราบ ระหว่างตั้งครรภ์ ..... 1 2 8 ขณะคลอด ..... 1 2 8 ลูกกินนมแม่ 1 2 8	

HA9. **“ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ครูผู้หญิงติดเชื้อเอดส์แต่ยังไม่แสดงอาการป่วย ครูคนนั้นควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
HA10. **“ท่านจะซื้อผักสดจากเจ้าของร้านหรือคนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเขาเป็นเอดส์?”**	ซื้อ ..... 1 ไม่ซื้อ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
HA11. **“ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์ ท่านจะต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”**	ต้องการ ..... 1 ไม่ต้องการ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
HA12. **“ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยเป็นเอดส์ ท่านเต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่านหรือไม่?”**	เต็มใจ ..... 1 ไม่เต็มใจ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
HA12A. **“ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเรียนร่วมกับเด็กที่ไม่มีเชื้อได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
HA13. *ตรวจสอบ CM13 มีบุตรเกิดมีชีพภายใน 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่?* ☐ *ไม่มีบุตรเกิดมีชีพ (CM13 ตอบว่า ไม่มี หรือ เว้นว่าง)* ⇨ *ข้ามไป HA24* ☐ *มีบุตรเกิดมีชีพ 1 คนหรือมากกว่า* ⇨ *HA14*		
HA14. *ตรวจสอบ MN1 มีการฝากครรภ์หรือไม่?* ☐ *ฝากครรภ์ (MN1 = 1)* ⇨ *ถาม HA15 ต่อไป* ☐ *ไม่ฝากครรภ์ (MN1 = 2)* ⇨ *ข้ามไป HA24*		
HA15. **“ระหว่างการตรวจครรภ์ครั้งใด ๆ ก็ตามของ ...(ชื่อบุตร)...ท่านได้รับข้อมูลต่อไปนี้หรือไม่?”** **[A] “เด็กรับเชื้อเอดส์จากแม่ได้”** **[B] “สิ่งที่ท่านสามารถทำในการป้องกันการติดเชื้อเอดส์”** **[C] “การตรวจหาเชื้อเอดส์”** **[D] “ท่านได้รับการเสนอให้ตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”**	ได้ ไม่ได้ ไม่ทราบ เด็กรับเชื้อเอดส์จากแม่ ..... 1 2 8 สิ่งที่สามารถทำ ..... 1 2 8 การตรวจหาเชื้อเอดส์ ..... 1 2 8 ได้รับการเสนอให้ตรวจ 1 2 8	

HA16. **"ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าในระหว่างการตรวจครรภ์ ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?"**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2 ⇨ HA19 8 ⇨ HA19
HA17. **"ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?"**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2 ⇨ HA22 8 ⇨ HA22
HA18. **"ไม่ว่าผลการตรวจจะเป็นอย่างไร ผู้หญิงทุกคนที่ได้รับการตรวจ ควรจะต้องได้รับคำปรึกษาภายหลังทราบผลการตรวจแล้ว"** **"หลังจากที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์แล้ว ท่านได้รับการให้คำปรึกษาหรือไม่?"**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	1 ⇨ HA22 2 ⇨ HA22 8 ⇨ HA22
HA19. *ตรวจสอบ MN17 ได้รับการทำคลอดโดยบุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือไม่?* ☐ *ใช่ (MN17 = A, B, D)* ⇨ *ถาม HA20 ต่อไป* ☐ *ไม่ใช่ (MN17 ≠ A, B, D)* ⇨ *ข้ามไป HA24*		
HA20. **"ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ระหว่างที่ไปคลอด แต่ก่อนที่บุตรคลอดออกมาหรือไม่?"**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ 2	 2 ⇨ HA24
HA21. **"ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?"**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ 2	
HA22. **"หลังการตรวจหาเชื้อเอดส์ระหว่างตั้งครรภ์ ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์อีกหรือไม่?"**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ 2	1 ⇨ HA25
HA23. **"ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ครั้งล่าสุดเมื่อใด?"**	น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา ..... 1 12-23 เดือนที่ผ่านมา ..... 2 2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น 3	1 ⇨ HA28 2 ⇨ HA28 3 ⇨ HA28
HA24. **"ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?"**	เคย ..... 1 ไม่เคย 2	 2 ⇨ HA27
HA25. **"ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ครั้งล่าสุดเมื่อใด?"**	น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา ..... 1 12-23 เดือนที่ผ่านมา ..... 2 2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น 3	

HA26. **“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	1⇨ HA28 2⇨ HA28 8⇨HA28
HA27. **“ท่านรู้จักสถานที่ให้บริการการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”**	รู้จัก ..... 1 ไม่รู้จัก 2	
HA28. *ตรวจสอบ อายุระหว่าง 15-24 ปี (WB2=15-24) และเคยเรียนหนังสือ (WB3=1) ใช่หรือไม่?* ☐ *ใช่ => ถาม* HA29 *ต่อไป* ☐ *ไม่ใช่ => ข้ามไป WM11*		
HA29. **“ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียนหรือไม่?”** **“เรื่องเพศศึกษา เช่น การคุมกำเนิด เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การติดเชื้อในระบบสืบพันธุ์ และสุขภาวะที่ดี เป็นต้น”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ 2	2⇨ WM11
HA30. **“ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาครั้งแรกในระดับชั้นใด?”**	ประถมศึกษา ..... 1 มัธยมศึกษาตอนต้น ..... 2 มัธยมศึกษาตอนปลาย ..... 3 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส. ..... 4 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง) ..... 5 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ 8	

WM11. *บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

WM12. *ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15*
ผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่?

☐ *ใช่* ⇨ *บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน WM7 ที่หน้าปก* ***และ***
สัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์ท่านนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต่อไป

☐ *ไม่ใช่* ⇨ *จบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ พร้อมกล่าวคำขอบคุณ* ***และ***
บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน WM7 ที่หน้าปก

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงาน

MICS

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

ข้อมูลเบื้องต้นของเด็ก	UF
แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามแม่หรือผู้ดูแลหลักทุกคน (ดูแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL15*) ที่ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่อยู่ในครัวเรือนนี้ (ดูแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ* HL7B*)* *แบบสอบถาม 1 แบบ ใช้สำหรับเด็กที่เข้าข่าย 1 คนเท่านั้น*	
UF1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง ___ ___ ___ ___	**UF2.** ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง ___ ___
UF3. ชื่อ-นามสกุลของเด็ก ชื่อ-นามสกุล_____	**UF4**. ลำดับที่ของเด็ก ___ ___
UF5. ชื่อ-นามสกุล ของแม่เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ชื่อ-นามสกุล_____	**UF6**. ลำดับที่ของแม่เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ___ ___
UF7. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ ชื่อ -นามสกุล _____ ___ ___ ___	**UF8**. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ ___ ___ /___ ___ / 2 5 5 ___

กล่าวแนะนำตัว (หากยังไม่ได้อ่านข้อความด้านล่างนี้ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง) **"พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 ดิฉัน / ผมจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของ...(*ชื่อเด็กจาก *UF3*)... การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ"**	*กรณีบุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือนและได้กล่าวแนะนำตัวไปแล้ว ให้อ่านข้อความต่อไปนี้* **"ตอนนี้ดิฉัน / ผมจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของ...(*ชื่อเด็กจาก *UF3*)...การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ"**
"ดิฉัน / ผม ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ?" ☐ *อนุญาต* ⇨ *ไป UF12 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์* ☐ *ไม่อนุญาต* ⇨ *วงรหัส "03" ใน UF9 และให้ปรึกษากับผู้ควบคุมงานสนาม*	

UF9. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี *สัมภาษณ์ข้อมูลจากแม่หรือผู้ดูแลเด็ก*	สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ ..... 01 ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ ..... 02 ไม่ให้ความร่วมมือ ..... 03 สัมภาษณ์ได้บางส่วน ..... 04 ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิการ ฯลฯ) ..... 05 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 96

UF12. *บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

อายุของเด็ก		AG
AG1. **"ตอนนี้ ดิฉัน / ผม จะขอถามคำถามเกี่ยวกับพัฒนาการและสุขภาพของ...(*ชื่อเด็ก*)..."** **"...(*ชื่อเด็ก*)...เกิด วัน เดือน พ.ศ. อะไร?"** *หาก ไม่ทราบวันที่ ให้บันทึก "98"* ***แต่**ต้องมีการบันทึก เดือน และ พ.ศ. เกิด*	วัน เดือน พ.ศ. เกิด วันที่ .....__ __ (ถ้า **ไม่ทราบวันที่** ให้บันทึก "98") เดือน .....__ __ พ.ศ. .....2 5 5 __	
AG2. **"...(*ชื่อเด็ก*)..อายุ (เต็มปี) เท่าใด เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?"** *บันทึกอายุเต็มปี* *บันทึก '0' ถ้า ต่ำกว่า 1 ปี* *เปรียบเทียบและแก้ไข* AG1 *และ / หรือ* AG2 *หากไม่สอดคล้องกัน*	อายุ (เต็มปี).....__	

การจดทะเบียนเกิด		**BR**
"สูติบัตร" เป็นเอกสารที่ออกให้โดยนายทะเบียนหลังจากที่มีการแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาลแล้ว หากผู้ปกครองมีเพียง "หนังสือรับรองการเกิด" ที่ออกให้โดยโรงพยาบาลที่ทำคลอดเด็ก นั่นหมายถึงยังไม่ได้มีการจดทะเบียนเกิดเด็ก		
BR1. "...(*ชื่อเด็ก*)...มีสูติบัตรหรือไม่?" *ถ้า "มี" ให้ถามเพิ่ม* **"ขออนุญาตดูได้หรือไม่?"**	มี และได้ดู ..... 1 มี แต่ไม่ได้ดู..... 2 ไม่มี ..... 3 ไม่ทราบ 8	1⇨ตอนถัดไป
BR2. "แล้ว...(*ชื่อเด็ก*)...มีการออกใบแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาล ใช่หรือไม่?"	ใช่..... 1 ไม่ใช่..... 2 ไม่ทราบ 8	1⇨ตอนถัดไป
BR3. "ท่านทราบหรือไม่ว่าการแจ้งเกิดต้องทำอย่างไร?"	ทราบ ..... 1 ไม่ทราบ 2	1⇨BR5
BR4. "แล้วท่านทราบหรือไม่ว่าต้องไปแจ้งเกิดและรับสูติบัตรให้...(*ชื่อเด็ก*)...?"	ทราบ ..... 1 ไม่ทราบ 2	2⇨ตอนถัดไป
BR5. "สาเหตุหลักที่ยังไม่ได้แจ้งเกิดและรับสูติบัตรให้...(*ชื่อเด็ก*)...?"	ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูง..... 1 ต้องเดินทางไกล..... 2 ไม่อยากเสียค่าปรับ (เพราะแจ้งเกิดช้า) ..... 3 ไปแล้ว แต่นายทะเบียนที่อำเภอหรือเทศบาลไม่รับแจ้ง ..... 4 ไม่รู้จักสถานที่ที่จะต้องไปแจ้งเกิด ..... 5 อื่น ๆ (*ระบุ*)..... 6 ไม่ทราบ 8	

พัฒนาการของเด็ก		**EC**
EC1. **“ครัวเรือนนี้มีหนังสือนิทาน หนังสือหรือหนังสือภาพสำหรับเด็กของ...(*ชื่อเด็ก*)... จำนวนกี่เล่ม?”** (***รวม*** *หนังสือสำหรับเด็กแบบอิเล็กทรอนิกส์* ***แต่ไม่รวม*** *หนังสือเรียน หนังสือสำหรับเด็กโตหรือผู้ใหญ่)*	ไม่มี ..... 00 จำนวนหนังสือสำหรับเด็ก ฯ ..... 0 __ ตั้งแต่ 10 เล่ม 10	
EC2. **“ดิฉัน / ผม สนใจเกี่ยวกับสิ่งที่...(*ชื่อเด็ก*)... เล่นเมื่ออยู่ที่บ้าน”** **[A] “...(*ชื่อเด็ก*)...เล่นของเล่นที่ทำเองภายในบ้าน (เช่น ตุ๊กตา รถยนต์ หรือของเล่นอื่น ๆ ที่ทำขึ้นภายในบ้าน) หรือไม่?”** **[B] “...(*ชื่อเด็ก*)...เล่นของเล่นจากร้านค้าหรือผลิตจากโรงงาน หรือไม่?”** **[C] “...(*ชื่อเด็ก*)...เล่นสิ่งของ/เครื่องใช้ในบ้าน (เช่น ถ้วย ชาม หม้อ) หรือสิ่งของที่พบนอกบ้าน (เช่น กิ่งไม้ ก้อนหิน เปลือกหอย ใบไม้) หรือไม่?” *ถ้าตอบว่า “เล่น” ให้ถามเพิ่ม* **“เล่นของเล่นอะไร?”** *เพื่อเป็นการยืนยันว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เข้าใจถูกต้อง*	เล่น ไม่เล่น ไม่ทราบ ของเล่นที่ทำเองภายในบ้าน ..... 1 2 8 ของเล่นจากร้านค้า ..... 1 2 8 สิ่งของภายในบ้านหรือสิ่งของที่พบนอกบ้าน 1 2 8	
EC2D. **“...(*ชื่อเด็ก*)...เล่นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น มือถือ แท็บเล็ต เครื่องเล่นเกม หรือไม่?”**	เล่น ..... 1 ไม่เล่น ..... 2 ไม่ทราบ 8	
EC3. **“บางครั้งที่แม่หรือผู้ดูแลหลักต้องออกไปจากบ้านเพื่อไปซื้อของ ซักเสื้อผ้า หรือด้วยเหตุผลอื่น ๆ และจำเป็นต้องทิ้งเด็กไว้ ดังนั้น จึงต้องการทราบว่า”** **[A] “ในรอบ 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ...(*ชื่อเด็ก*)... ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียว เกินกว่า 1 ชั่วโมง จำนวนกี่วัน?”** **[B] “ในรอบ 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล ...(*ชื่อเด็ก*)...เกินกว่า 1 ชั่วโมง จำนวนกี่วัน?”** *หาก “ไม่มี” บันทึก ‘0’* *หาก “ไม่ทราบ” บันทึก ‘8’*	จำนวนวันที่ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียวเกินกว่า 1 ชั่วโมง ..... __ จำนวนวันที่ถูกปล่อยให้อยู่บ้านกับเด็กคนอื่นเกินกว่า 1 ชั่วโมง ..... __	

EC4. *ตรวจสอบ AG2: อายุของเด็ก* ☐ *เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี ⇨ ข้ามไปตอนถัดไป* ☐ *เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ⇨ ถาม EC5 ต่อไป*						
EC5. **"...(*ชื่อเด็ก*)...ได้เรียนในศูนย์เด็กเล็กหรือเข้าเรียนในระดับปฐมวัยที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชน หรือไม่?"**	เรียน .....1 ไม่เรียน .....2 ไม่ทราบ 8					
EC7. **"ในรอบ 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์มีสมาชิกอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปที่อยู่ในครัวเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ...(*ชื่อเด็ก*)...บ้างหรือไม่?"** *ถ้า "มี" ให้ถามเพิ่ม* **"ใครที่ร่วมทำกิจกรรมนี้กับ...(*ชื่อเด็ก*)...?"** *ให้วงกลมรหัสคำตอบ* *(เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)*		แม่	พ่อ	คนอื่น ๆ ในครัวเรือน	ไม่มีใคร	
[A] "อ่านหนังสือ/ดูสมุดภาพร่วมกับ...(*ชื่อเด็ก*)...หรือไม่?"	อ่านหนังสือ	A	B	X	Y	
[B] "เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้...(*ชื่อเด็ก*)...ฟังหรือไม่?"	เล่านิทาน	A	B	X	Y	
[C] "ร้องเพลงให้...(*ชื่อเด็ก*)...ฟัง หรือร้องร่วมกับ...(*ชื่อเด็ก*)... หรือร้องเพลงกล่อมเด็กหรือไม่?"	ร้องเพลง	A	B	X	Y	
[D] "พา...(*ชื่อเด็ก*)...ไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบ ๆ บ้านหรือไม่?"	พาไปนอกบ้าน	A	B	X	Y	
[E] "เล่นกับ...(*ชื่อเด็ก*)...หรือไม่?"	เล่นกับเด็ก	A	B	X	Y	
[F] "หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลขหรือวาดรูปกับ...(*ชื่อเด็ก*)...หรือไม่?"	หัดเรียกชื่อนับเลข	A	B	X	Y	
EC8. **"ดิฉัน / ผม จะขอถามเกี่ยวกับสุขภาพและพัฒนาการของ...(*ชื่อเด็ก*)... เนื่องจากเด็กมีพัฒนาการและการเรียนรู้ที่ไม่เท่ากัน เช่น เด็กบางคนเริ่มเดินได้เร็วกว่าเด็กคนอื่น คำถามต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับพัฒนาการของ ...(*ชื่อเด็ก*)...ในด้านต่าง ๆ"**						

"...(*ชื่อเด็ก*)...สามารถบอกหรือเรียกชื่อตัวอักษรได้อย่างน้อย 10 ตัวหรือไม่?"	ได้ .....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ 8	
EC9. **"...(*ชื่อเด็ก*)...สามารถอ่านคำง่าย ๆ หรือคำที่ใช้/ได้ยินบ่อย ๆ ได้อย่างน้อย 4 คำหรือไม่?"**	ได้ .....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ 8	
EC10. **"...(*ชื่อเด็ก*)...รู้จักเลข และสามารถบอกตัวเลข 1—10 ได้หรือไม่?"**	ได้ .....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ 8	
EC11. **"...(*ชื่อเด็ก*)...สามารถหยิบสิ่งของเล็ก ๆ (เช่น กิ่งไม้ หรือ ก้อนหิน ฯลฯ) ขึ้นจากพื้นด้วยนิ้ว 2 นิ้วได้หรือไม่?"**	ได้.....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ 8	
EC12. **"มีบางครั้งหรือไม่ที่...(*ชื่อเด็ก*)...ป่วยหนักจนไม่สามารถเล่นได้?"**	ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ 8	
EC13. **"...(*ชื่อเด็ก*)...สามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้อย่างถูกต้องหรือไม่?"**	ได้ .....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ 8	
EC14. **"เมื่อให้ทำอะไรบางอย่างแล้ว...(*ชื่อเด็ก*)...สามารถทำได้ด้วยตัวเองหรือไม่?"**	ได้ .....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ 8	
EC15. **"...(*ชื่อเด็ก*)...สามารถเข้ากับเด็กคนอื่นได้ดีหรือไม่?"**	ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ 8	
EC16. **"...(*ชื่อเด็ก*)...มีการเตะ กัด หรือทุบตีเด็กคนอื่น หรือผู้ใหญ่หรือไม่?"**	ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ 8	
EC17. **"...(*ชื่อเด็ก*)...มีความสนใจสิ่งใดสิ่งหนึ่งได้ไม่นานหรือไม่?"**	ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ 8	

การกินนมแม่และการกินอาหาร		**BD**
BD1. *ตรวจสอบ AG2 (อายุของเด็ก)* ☐ *เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี ⇨ ถาม BD2 ต่อไป* ☐ *เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ⇨ ข้ามไปตอนภูมิคุ้มกัน*		
BD2. "...(*ชื่อเด็ก*)...เคยกินนมแม่หรือไม่?"	เคย ..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨BD4 8⇨BD4
BD3. "ปัจจุบัน...(*ชื่อเด็ก*)...ยังคงกินนมแม่อยู่หรือไม่?"	กิน ..... 1 ไม่กิน ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨BD4 8⇨BD4
BD3A. "เมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)*...(*ชื่อเด็ก*)... ได้กินนมแม่ทั้งหมดกี่ครั้ง?"	จำนวนครั้งที่กินนมแม่.....__ __	
BD4. "เมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)*..(*ชื่อเด็ก*)... ได้ดื่ม<u>ของเหลวจากขวดที่มีจุกนม</u>หรือไม่?"	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
BD5. "เมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)*...(*ชื่อเด็ก*)... ได้ดื่ม<u>สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS)</u> หรือไม่?"	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
BD6. "เมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)*...(*ชื่อเด็ก*)... ได้ดื่มหรือกิน<u>วิตามินเสริม หรือแร่ธาตุเสริม หรือยา</u> หรือไม่?"	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
BD7. "ต่อจากนี้ จะขอถามเกี่ยวกับการดื่มของเหลวอื่น ๆ ที่...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับเมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)* โดย...(*ชื่อเด็ก*)...อาจได้รับร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ได้" **"รวม ของเหลวที่ดื่มนอกบ้านด้วย"** **"...(*ชื่อเด็ก*)...ได้ดื่มของเหลวต่อไปนี้ เมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)* หรือไม่?"**	ได้ / ไม่ได้ / ไม่ทราบ	
[A] "น้ำเปล่า?" *หากตอบว่า "ได้" ให้ถามเพื่อให้แน่ใจว่าเด็กได้รับน้ำเพื่อดื่มเท่านั้น ไม่ใช่เพื่อล้างปากหรือทำความสะอาด*	น้ำเปล่า 1 2 8	

		ได้	ไม่ได้	ไม่ทราบ	
[B] "น้ำผลไม้?"	น้ำผลไม้	1	2	8	
[C] "น้ำซุปใส น้ำแกงจืด?"	น้ำซุป น้ำแกงจืด	1	2	8	
[D] "นม เช่น นมสด นมกระป๋อง นมกล่อง นมยูเอชที นมพาสเจอไรซ์ นมผง นมถั่วเหลือง หรือนมข้าวโพด?"	นม	1	2	8	
***<u>ถ้า ได้รับ</u>:* "...(*ชื่อเด็ก*)...ดื่มนมกี่ครั้ง?"** *หากไม่ทราบ บันทึก '98'*	จำนวนครั้งที่ดื่มนม..... __ __				
[E] "นมผสมสูตรสำหรับทารก?"	นมผสมสูตรสำหรับทารก	1	2	8	
<u>ถ้า ได้รับ</u>: **"...(*ชื่อเด็ก*)...ดื่มนมผสมสูตรสำหรับทารกกี่ครั้ง?"** *หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก '7'* *หากไม่ทราบ บันทึก '8'*	จำนวนครั้งที่ดื่มนมผสมสูตรสำหรับทารก..... __				
[F] "ของเหลวอื่น ๆ?" *(ระบุ)*_____	ของเหลวอื่น ๆ	1	2	8	
BD8. "ต่อจากนี้ จะขอถามเกี่ยวกับการกินอาหารอื่น ๆ ที่...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับเมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)* โดย...(*ชื่อเด็ก*)...อาจได้รับร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ได้" **"รวม อาหารที่กินนอกบ้านด้วย"**					
"...(*ชื่อเด็ก*)...ได้กินอาหารต่อไปนี้ เมื่อวานนี้ *(ทั้งกลางวันและกลางคืน)* หรือไม่?"		ได้	ไม่ได้	ไม่ทราบ	
[A] "โยเกิร์ต?"	โยเกิร์ต	1	2	8	
<u>ถ้าได้รับ</u> **"...(*ชื่อเด็ก*)...ดื่มหรือกินโยเกิร์ตกี่ครั้ง?"** *หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก '7'* *หากไม่ทราบ บันทึก '8'*	จำนวนครั้งที่กินโยเกิร์ต..... __				
[B] "อาหารเสริมสำหรับเด็ก เช่น ซีรีแลค เนสท์เล่ พีเดียชัวร์?"	อาหารเสริม เช่น ซีรีแลค ฯลฯ	1	2	8	
<u>ถ้าได้รับ</u> **"...(*ชื่อเด็ก*)..ดื่มหรือกินอาหารเสริมสำหรับเด็กกี่ครั้ง?"** *หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก '7'* *หากไม่ทราบ บันทึก '8'*	จำนวนครั้งที่ดื่มหรือกินอาหารเสริมฯ..... __				
[C] "ขนมปัง ข้าว ก๋วยเตี๋ยว ข้าวต้ม โจ๊ก หรืออาหารที่ทำจากธัญพืช?"	อาหารที่ทำจากธัญพืช	1	2	8	
[D] "ฟักทอง แครอท มันเทศ หรือผักที่ภายในมีสีเหลืองหรือส้ม?"	ฟักทอง แครอท ฯลฯ	1	2	8	

[E] "มันฝรั่ง มันสำปะหลัง มันแกว มันมือเสือ เผือก หรืออาหารที่ทำจากพืชหัวต่าง ๆ?"	มันฝรั่ง มันเทศ ฯลฯ	1	2	8	
[F] "ผักใบเขียวต่าง ๆ?"	ผักใบเขียว	1	2	8	
[G] "มะม่วงสุก มะละกอสุก แตงไทย แคนตาลูป เมล่อน?"	มะม่วงสุก มะละกอสุก แตงไทย ฯลฯ	1	2	8	
[H] "ผลไม้หรือผักชนิดอื่น?"	ผลไม้หรือผักชนิดอื่น	1	2	8	
[I] "ตับ หรือเครื่องในสัตว์?"	ตับ หรือเครื่องในสัตว์	1	2	8	
[J] "เนื้อสัตว์ เช่น วัว หมู ไก่ เป็ด แกะ หรือแพะ?"	เนื้อสัตว์ เช่น วัว หมู ไก่	1	2	8	
[K] "ไข่?"	ไข่	1	2	8	
[L] "ปลา หรือ ปลาแห้ง หรือ หอยแห้ง?"	ปลา หรือ ปลาแห้ง หรือ หอยแห้ง	1	2	8	
[M] "อาหารที่ทำมาจากตระกูลถั่ว?"	อาหารที่ทำมาจาก ตระกูลถั่ว	1	2	8	
[N] "เนยแข็งหรืออาหารอื่นที่ทำมาจากนม?"	เนยแข็งหรืออาหารอื่นที่ทำมาจากนม	1	2	8	
[O] "อาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อนอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากข้างต้น?" *(ระบุ)*_____	อาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อน	1	2	8	

BD9. *ตรวจสอบ BD8 (ตั้งแต่ข้อ "A" ถึง "O")*

☐ *ตอบว่า "ได้" อย่างน้อย 1 ข้อ หรือ ตอบว่า "ไม่ทราบ" ทุกข้อ ⇨ ข้ามไป BD11*
☐ *กรณีอื่น ⇨ BD10*

BD10. *ให้ซักถามเพื่อตรวจสอบว่าเด็กได้กินอาหารแข็ง อาหารอ่อน หรืออาหารเหลวใด ๆ เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) หรือไม่*

☐ *เด็กไม่ได้กิน หรือผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ทราบ ⇨ ข้ามไปตอนถัดไป*
☐ *เด็กกินอาหารแข็ง อาหารอ่อน หรืออาหารเหลว อย่างใดอย่างหนึ่งก็ตาม (ตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ) ⇨ กลับไป BD8 และบันทึกอาหารที่กินเมื่อวานนี้ [ข้อ A ถึง O] จากนั้นถาม BD11 ต่อไป*

BD11. **"เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) ...(*ชื่อเด็ก*)...กินอาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อนกี่ครั้ง?"** *หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก '7'*	จำนวนครั้ง.....__ ไม่ทราบ.....8	

ภูมิคุ้มกัน												IM
หากมีสมุดบันทึกสุขภาพของเด็ก (การฉีดวัคซีน) ให้คัดลอกวัน เดือน ปีที่รับวัคซีนลงในวัคซีนแต่ละประเภทที่ IM3 *ส่วน* IM6-IM16B *จะถามเฉพาะกรณีที่ไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพของเด็กเท่านั้น*												
IM1. "ท่านมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(*ชื่อเด็ก*)...หรือไม่?" *ถ้ามี* **"ดิฉัน / ผมขออนุญาตดู"**		มีและได้ดูสมุด ..... 1 มีแต่ไม่เห็นสมุด ..... 2 ไม่มี 3										1⇨IM3 2⇨IM6
IM2. "ท่านเคยมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(*ชื่อเด็ก*)...หรือไม่?"		เคยมี ..... 1 ไม่เคยมี 2										1⇨IM6 2⇨IM6
IM3. *(a) ให้คัดลอกวัน เดือน ปีที่ได้รับวัคซีนแต่ละประเภท จากสมุดบันทึกสุขภาพ* *(b) หากมีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปีที่ได้รับวัคซีน ให้บันทึก '44' ในสดมภ์ 'วันที่' ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้*		วันที่รับวัคซีน										
		วัน		เดือน		ปี						
วัณโรค	BCG											
โปลิโอ ครั้งที่ 1	OPV1											
โปลิโอ ครั้งที่ 2	OPV2											
โปลิโอ ครั้งที่ 3	OPV3											
โปลิโอ ครั้งที่ 4	OPV4											
โปลิโอ ครั้งที่ 5	OPV5											
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 1	DTP1											
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 2	DTP2											
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 3	DTP3											
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 4	DTP4											
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 5	DTP5											
ตับอักเสบชนิดบี เมื่อแรกเกิด	HB0											
ตับอักเสบชนิดบี ครั้งที่ 1	HB1											
ตับอักเสบชนิดบี ครั้งที่ 2	HB2											
ตับอักเสบชนิดบี ครั้งที่ 3	HB3											
หัด คางทูม หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1	MMR1											
หัด คางทูม หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2	MMR2											
ไข้สมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 1	JE1											
ไข้สมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 2	JE2											
ไข้สมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 3	JE3											

IM4. *ตรวจสอบ IM3 ว่ามีการบันทึกการได้รับวัคซีนครบทั้งหมด (ตั้งแต่วัณโรคถึงไข้สมองอักเสบ) หรือไม่?*

☐ *ครบ ⇨ ข้ามไป IM19*

☐ *ไม่ครบ ⇨ ถาม IM5 ต่อไป*

IM5. "นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพนี้แล้ว...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนที่ยังบันทึกไม่ครบเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือในวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?"

☐ *ได้รับ ⇨ กลับไป IM3 เพื่อซักถามว่าได้รับวัคซีนอะไรบ้าง และให้บันทึกรหัส '66' ในสดมภ์วันที่ของวัคซีนที่ได้รับ ส่วนสดมภ์เดือนและปี ปล่อยว่างไว้ เมื่อเสร็จแล้วให้ข้ามไป IM19*

☐ *ไม่ได้รับ / ไม่ทราบ ⇨ ข้ามไป IM19*

IM6. "...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค รวมทั้งการฉีดวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์หรือวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?"	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨IM19 8⇨IM19
IM7. "...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับวัคซีน BCG ป้องกันวัณโรค ฉีดที่แขนหรือไหล่ ซึ่งทำให้เป็นแผลเป็นหรือไม่?"	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	
IM8. "...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับวัคซีนหยดใส่ปากเพื่อป้องกันโรคโปลิโอหรือไม่?"	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨IM11 8⇨IM11
IM9. "...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนโปลิโอครั้งแรกภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอดหรือหลังจากนั้น?"	ภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอด..... 1 หลังจากนั้น..... 2	
IM10. "...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนโปลิโอจำนวนกี่ครั้ง?"	จำนวนครั้ง..... __	
IM11. "...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับวัคซีน DTP ป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือ ต้นแขนหรือไม่?" ***ให้อธิบายว่า*** *บางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ*	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨IM13 8⇨IM13
IM12. "...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน จำนวนกี่ครั้ง?"	จำนวนครั้ง..... __	
IM13. "...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบชนิดบี ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือ ต้นแขนหรือไม่?" ***ให้อธิบายว่า*** *บางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ และคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน*	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨IM16 8⇨IM16

IM14. **“...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนตับอักเสบชนิดบีครั้งแรก ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอดหรือหลังจากนั้น?”**	ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด ..... 1 หลังจากนั้น..... 2 ไม่ทราบ 8	
IM15. **“...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนตับอักเสบชนิดบีจำนวนกี่ครั้ง?”**	จำนวนครั้ง..... __	
IM16. **“...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MEASLES) หรือวัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR) ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือต้นแขน เมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไปหรือไม่?”**	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	
IM16A. **“...(*ชื่อเด็ก*)...เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือต้นแขน หรือไม่?”**	เคย..... 1 ไม่เคย ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨IM19 8⇨IM19
IM16B. **“...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอี จำนวนกี่ครั้ง?”**	จำนวนครั้ง..... __	
IM19. **“...(*ชื่อเด็ก*)...เคยเข้าร่วมในการรณรงค์เหล่านี้หรือไม่?** **[A] “การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กอายุ 2.5-7 ปี (1 พฤษภาคม – 30 กันยายน 2558)”** **[B] “การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอในเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (1 มกราคม – 30 เมษายน 2558)”**	เข้า ไม่เข้า ไม่ทราบ วัคซีนป้องกันโรคหัด..... 1 2 8 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ..... 1 2 8	

การดูแลเมื่อเจ็บป่วย		**CA**
CA1. **“ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(*ชื่อเด็ก*)...มีอาการท้องร่วง หรือไม่?”** *(อาการท้องร่วง หมายถึง การถ่ายเหลวอย่างน้อย 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายมีมูกปนเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 1 ครั้งต่อวัน)*	มี.....1 ไม่มี.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨CA6A 8⇨CA6A
CA2. **“ดิฉัน / ผมต้องการทราบว่าระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น มีการให้...(*ชื่อเด็ก*)...ดื่มของเหลว รวมทั้งกินนมแม่มากน้อยเพียงใด เมื่อเปรียบเทียบกับปกติ?”** **“ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น ...(*ชื่อเด็ก*)... ได้รับของเหลวน้อยกว่าเดิม เท่าเดิม หรือมากกว่าเดิม?”** *ถ้า “น้อยกว่า” ให้ถามเพิ่ม* **“...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับของเหลวน้อยกว่าเดิมมาก หรือน้อยกว่าเดิม?”**	น้อยกว่าเดิมมาก.....1 น้อยกว่าเดิม.....2 เท่าเดิม.....3 มากกว่าเดิม.....4 ไม่ได้ดื่มอะไรเลย.....5 ไม่ทราบ.....8	
CA3. **“ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น มีการให้ ...(*ชื่อเด็ก*)...กินอาหารน้อยกว่าเดิม เท่าเดิม มากกว่าเดิม หรือไม่ได้กินอะไร?”** *ถ้า “น้อยกว่า” ให้ถามเพิ่ม* **“...(*ชื่อเด็ก*)...ได้รับอาหารน้อยกว่าเดิมมาก หรือน้อยกว่าเดิม?”**	น้อยกว่าเดิมมาก.....1 น้อยกว่าเดิม.....2 เท่าเดิม.....3 มากกว่าเดิม.....4 หยุดกิน.....5 ไม่ได้ให้กินอะไรเลย.....6 ไม่ทราบ.....8	
CA3A. **“ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วงจากแหล่งใดบ้างหรือไม่?”**	ได้.....1 ไม่ได้.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨CA4 8⇨CA4

CA3B. **"ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วงจากที่ใด?"** *ไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **"มีที่อื่นอีกหรือไม่?"** *สามารถวงกลมรอบรหัสสถานที่ที่ไปขอคำแนะนำ/รักษาได้มากกว่า 1 คำตอบ* *ให้พยายามถามประเภทของสถานที่* *ถ้า* ***ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน*** *ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว* _____ *(ชื่อสถานพยาบาล)*	**สถานพยาบาลของรัฐ** โรงพยาบาลของรัฐ..... A รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข.....B อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)..... D หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....E อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ H **สถานพยาบาลของเอกชน** โรงพยาบาล / คลินิคเอกชน.....I แพทย์เอกชน ..... J ร้านขายยา .....K คลินิกเคลื่อนที่.....L อื่น ๆ *(ระบุ)* _____O **แหล่งอื่น ๆ** ญาติ / เพื่อน.....P ร้านค้าทั่วไป.....Q แพทย์พื้นบ้าน.....R อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ X	
CA4. **"ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้ ...(*ชื่อเด็ก*)...ดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS) หรือไม่?"**	ดื่ม .....1 ไม่ดื่ม .....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨CA4F 8⇨CA4F
CA4B. **"ท่านได้รับ ORS มาจากที่ใด?"** *ให้พยายามถามประเภทของสถานที่* *ถ้า* ***ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน*** *ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว* _____ *(ชื่อสถานพยาบาล)*	**สถานพยาบาลของรัฐ** โรงพยาบาลของรัฐ..... 11 รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข..... 12 อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)..... 14 หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... 15 อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ 16 **สถานพยาบาลของเอกชน** โรงพยาบาล / คลินิคเอกชน..... 21 แพทย์เอกชน ..... 22 ร้านขายยา ..... 23 คลินิกเคลื่อนที่..... 24 อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ 26	

	แหล่งอื่น ๆ ญาติ / เพื่อน ..... 31 ร้านค้าทั่วไป ..... 32 แพทย์พื้นบ้าน ..... 33 มีอยู่แล้วที่บ้าน ..... 40 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 96	
CA4F. **"ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้...(*ชื่อเด็ก*)...ดื่มสารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเองหรือไม่?"**	ดื่ม ..... 1 ไม่ดื่ม ..... 2 ไม่ทราบ 8	
CA5. **"ท่านได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นเพื่อรักษาอาการท้องร่วงครั้งสุดท้ายหรือไม่?"**	ใช่ ..... 1 ไม่ใช่ ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨CA6A 8⇨CA6A
CA6. **"ท่านได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นอะไรบ้าง?"** *เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **"มียาอื่นอีกหรือไม่?"** *ให้วงกลมรหัสคำตอบ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ) และให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด* _____ (*ชื่อยี่ห้อยา*)	**ยาเม็ดหรือยาน้ำ** ยาปฏิชีวนะ ..... A ยาแก้ท้องเสีย ..... B ยาเม็ดหรือยาน้ำชนิดอื่น (**ที่ไม่ใช่** ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ท้องเสีย หรือยาแร่ธาตุสังกะสี) ..... G ยาเม็ดหรือยาน้ำที่ไม่ทราบชนิด ..... H **ยาฉีด** ยาปฏิชีวนะ ..... L ยาที่ไม่ใช่ยาปฏิชีวนะ ..... M ยาฉีดที่ไม่ทราบชนิด ..... N **ยาฉีดเข้าเส้นเลือด** ..... O **ยาสมุนไพร / ยาพื้นบ้าน** ..... Q อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ X	
CA6A. **"ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(*ชื่อเด็ก*)...ได้ป่วยพร้อมมีอาการไข้หรือไม่?"**	ใช่ ..... 1 ไม่ใช่ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
CA7. **"ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(*ชื่อเด็ก*)...ได้ป่วยพร้อมมีอาการไอหรือไม่?"**	ใช่ ..... 1 ไม่ใช่ ..... 2 ไม่ทราบ 8	 2⇨CA9A 8⇨CA9A

CA8. **“เมื่อ...(*ชื่อเด็ก*)...ป่วยพร้อมมีอาการไอแล้วหายใจถี่ หรือมีอาการหายใจลำบากหรือไม่?”**	ใช่ .....1 ไม่ใช่ .....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨CA10 8⇨CA10
CA9. **“อาการดังกล่าวเกิดเนื่องจากมีปัญหาในทรวงอก หรือแน่นจมูก / น้ำมูกไหลหรือไม่?”**	ทรวงอกเท่านั้น.....1 แน่นจมูก / น้ำมูกไหล เท่านั้น .....2 ทั้งสองอย่าง (ทรวงอกและจมูก).....3 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 6 ไม่ทราบ.....8	1⇨CA10 2⇨CA10 3⇨CA10 6⇨CA10 8⇨CA10
CA9A. *ตรวจสอบ CA6A เด็กมีอาการไข้หรือไม่?* ☐ *ใช่ ⇨ ถาม CA10 ต่อไป* ☐ *ไม่ใช่ ⇨ ข้ามไปถาม CA14*		
CA10. **“ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาความเจ็บป่วยของเด็กจากแหล่งใด ๆ หรือไม่?”**	ได้ .....1 ไม่ได้ .....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨CA12 8⇨CA12
CA11. **“ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาความเจ็บป่วยของเด็กจากที่ใดบ้าง?”** *ไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **“มีที่อื่นอีกหรือไม่?”** *สามารถวงกลมรอบรหัสสถานที่ที่ไปขอคำแนะนำ/รักษาได้มากกว่า 1 คำตอบ* *ให้พยายามถามประเภทของสถานที่* *ถ้า **ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน** ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว* _____ *(ชื่อสถานพยาบาล)*	**สถานพยาบาลของรัฐ** โรงพยาบาลของรัฐ..... A รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข.....B อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)..... D หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....E อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ H **สถานพยาบาลของเอกชน** โรงพยาบาล / คลินิคเอกชน.....I แพทย์เอกชน ..... J ร้านขายยา.....K คลินิกเคลื่อนที่.....L อื่น ๆ *(ระบุ)* _____O **แหล่งอื่น ๆ** ญาติ / เพื่อน.....P ร้านค้าทั่วไป.....Q แพทย์พื้นบ้าน.....R อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ X	

CA12. **"...*(ชื่อเด็ก)*...ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่?"**	ได้รับ.....1 ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨CA14 8⇨CA14
CA13. **"...*(ชื่อเด็ก)*...ได้รับยาอะไรบ้าง?"** *เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม* **"ได้รับยาอื่นอีกหรือไม่?"** *ให้วงกลมรหัสคำตอบ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ) และให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด* _____ *(ชื่อยี่ห้อยา)*	ยาปฏิชีวนะ ชนิดเม็ดหรือน้ำ .....I ชนิดฉีด.....J ยาประเภทอื่น พาราเซ็ตตามอล .....P แอสไพริน.....Q ไอบูโพเฟน .....R อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ X ไม่ทราบ.....Z	

CA13A. *ตรวจสอบ CA13 ได้รับยาปฏิชีวนะ (รหัส I หรือ J) หรือไม่?*

☐ *ได้รับ ⇨ ถาม CA13B ต่อไป*

☐ *ไม่ได้รับ ⇨ ข้ามไปถาม CA14*

CA13B. **"ท่านได้รับยาปฏิชีวนะมาจากที่ใด?"** *ให้พยายามถามประเภทของสถานที่* *ถ้า* ***ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน*** *ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว* _____ *(ชื่อสถานพยาบาล)*	**สถานพยาบาลของรัฐ** โรงพยาบาลของรัฐ..... 11 รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข..... 12 อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)..... 14 หน่วยแพทย์เคลื่อนที่..... 15 อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ 16 **สถานพยาบาลของเอกชน** โรงพยาบาล / คลินิคเอกชน..... 21 แพทย์เอกชน ..... 22 ร้านขายยา ..... 23 คลินิกเคลื่อนที่..... 24 อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ 26 **แหล่งอื่น ๆ** ญาติ / เพื่อน..... 31 ร้านค้าทั่วไป..... 32 แพทย์พื้นบ้าน..... 33 มีอยู่แล้วที่บ้าน ..... 40 อื่น ๆ *(ระบุ)* _____ 96	
CA14. *ตรวจสอบ* AG2 *(อายุของเด็ก)* ☐ *เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี ⇨ ถาม* CA15 *ต่อไป* ☐ *เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ⇨ ข้ามไปถาม UF13*		
CA15. **"ครั้งล่าสุดที่...(*ชื่อเด็ก*)...ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด?"**	เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม ..... 01 ทิ้งในห้องส้วม..... 02 ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ..... 03 ฝัง..... 05 ทิ้งในที่โล่ง ..... 06 ถ่ายใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูปแล้วทิ้งในถังขยะ..... 07 ทิ้งในถังขยะ (ไม่ได้ใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูป)..... 08 อื่น ๆ (*ระบุ*) _____ 96 ไม่ทราบ..... 98	

UF13. *บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

UF14. *ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15*

ว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลหลักที่จะต้องตอบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนอื่นอีกหรือไม่?

☐ *ใช่ ⇨ แจ้งกับผู้ตอบสัมภาษณ์ว่าจะชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กภายหลัง*
ตอนนี้จะขอเริ่มสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนต่อไปที่ผู้ตอบสัมภาษณ์จะต้องตอบ

☐ *ไม่ใช่ ⇨ จบการสัมภาษณ์กับผู้ตอบสัมภาษณ์ท่านนี้ และกล่าวขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ*
พร้อมทั้งแจ้งว่าจะขอชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก

จากนั้นให้ตรวจสอบว่า ในครัวเรือนนี้ยังมีผู้หญิงหรือผู้ชายอายุ 15-49 ปี หรือเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องเก็บข้อมูลอีกหรือไม่?

ถ้ามี *ให้สัมภาษณ์ข้อมูลของบุคคลเหล่านั้นต่อ*

ถ้าไม่มี *ให้เริ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนในครัวเรือน*

การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง		**AN**
หลังจากสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กทีละคน และบันทึกน้ำหนักและส่วนสูงของเด็กลงในแบบสอบถามด้านล่าง พนักงานสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังการบันทึกผลให้ตรงกับแบบสอบถามสำหรับเด็กคนนั้น โดยให้ตรวจสอบชื่อและลำดับที่ของเด็ก จากแบบสอบถามครัวเรือนก่อนบันทึกผลการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก		
AN1. *ชื่อ และรหัสประจำตัวผู้ทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง*	ชื่อ_____ ___ ___ ___	
AN2. *ผลการวัดส่วนสูงและชั่งน้ำหนัก*	วัดและ / หรือชั่งได้.....1 ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....3 อื่น ๆ (ระบุ) _____ 6	 2⇨AN5 3⇨AN5 6⇨AN5
AN3. *น้ำหนักของเด็ก*	กิโลกรัม (กก.).....__ __ . __ ไม่ได้ชั่ง.....99.9	
AN3A. *เด็กได้รับการถอดเสื้อผ้าให้เหลือน้อยชิ้นที่สุดหรือไม่* ☐ *ใช่* ☐ *ไม่ใช่*		
AN3B. *ตรวจสอบอายุของเด็กใน AG2* ☐ เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ⇨ *วัดความยาว (โดยการนอน)* ☐ เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ⇨ *วัดความสูง (โดยการยืน)*		
AN4. *ความยาวหรือความสูงของเด็ก*	ความยาว / ความสูง (ซม.)..... __ __ __ . __ ไม่ได้วัดความยาว / ความสูง.....999.9	 ⇨ AN5
AN4A. *ในการปฏิบัติจริง วัดความสูงของเด็กอย่างไร? นอนหรือยืน?*	นอน.....1 ยืน.....2	
AN5. **"... (ชื่อเด็ก)...ได้รับการชั่งน้ำหนักแรกเกิดหรือไม่?"**	ชั่ง.....1 ไม่ได้ชั่ง.....2 ไม่ทราบ.....8	 2⇨AN6 8⇨AN6
AN5A. **"น้ำหนักแรกเกิดของ...*(ชื่อเด็ก)*...เป็นเท่าใด?"** *ถ้ามีสมุดบันทึกสุขภาพ ให้บันทึกน้ำหนักจากสมุดฯ*	จากสมุดบันทึกสุขภาพ.....1 (kg) __ . __ __ __ จากการสอบถาม.....2 (kg) __ . __ __ __ ไม่ทราบ.....99998	

AN6. *มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอีกหรือไม่?*

☐ *มี* ⇨ *บันทึกการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงสำหรับเด็กคนต่อไป*

☐ *ไม่มี* ⇨ *ให้ตรวจสอบว่ามีสมาชิกในครัวเรือนที่เข้าข่ายต้องสัมภาษณ์อีกหรือไม่*
ถ้ามี *ให้สัมภาษณ์ต่อไปให้ครบถ้วน*

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงาน

ข้อสังเกตของผู้ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง

MICS

แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี
การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ชาย	MWM
แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามผู้ชายอายุ 15-49 ปีทุกคน (ดูแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7A) *แบบสอบถาม 1 แบบ ใช้สำหรับผู้ชายที่เข้าข่าย 1 คนเท่านั้น*	
MWM1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง ___ ___ ___ ___	**MWM2**. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง ___ ___
MWM3. ชื่อ-นามสกุลของผู้ชาย ชื่อ-นามสกุล_____	**MWM4**. ลำดับที่ของผู้ชาย ___ ___
MWM5. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ ชื่อ -นามสกุล_____ ___ ___ ___	**MWM6**. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ ___ ___ /___ ___ / 2 5 5 ___

กล่าวแนะนำตัว (หากยังไม่ได้อ่านข้อความด้านล่างนี้ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง) **"พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 10 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มนะคะ / ครับ?"**	*กรณีบุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน และได้กล่าวแนะนำตัวไปแล้ว ให้อ่านข้อความต่อไปนี้* **"ตอนนี้ดิฉัน / ผมจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของท่าน การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 10 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ"**
"ดิฉัน / ผม ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ?" ☐ *อนุญาต* ⇨ *ไป MWM10 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์* ☐ *ไม่อนุญาต* ⇨ *วงกลมรหัส "03" ใน MWM7 และให้ปรึกษากับผู้ควบคุมงานสนาม*	

MWM7. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลผู้ชาย	สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ .....01 ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์ .....02 ไม่ให้ความร่วมมือ .....03 สัมภาษณ์ได้บางส่วน.....04 ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิการ ฯลฯ).....05 อื่น ๆ (*ระบุ*)_____ 96

MWM10. *บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

ลักษณะทั่วไปของผู้ชาย		**MWB**
MWB1. **"ท่านเกิด เดือนอะไร และ พ.ศ. อะไร ?"**	เดือนเกิด .....__ __ ไม่ทราบ..... 98 พ.ศ. เกิด ..... __ __ __ __ ไม่ทราบ.....9998	
MWB2. **"ท่านอายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งล่าสุดที่ผ่านมา?"** *เปรียบเทียบและแก้ไข MWB1 และ / หรือ MWB2 ถ้าไม่สอดคล้องกัน*	อายุเต็มปี.....__ __	
MWB3. **"ท่านเคยเรียนหนังสือหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)"**	เคย ..... 1 ไม่เคย 2	2⇨MWB7
MWB4. **"ท่านได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?"**	อนุบาล ..... 00 ประถมศึกษา ..... 01 มัธยมศึกษา ..... 02 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส. ..... 03 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง) ..... 04 ปริญญาตรี ..... 05 ปริญญาโท ..... 06 ปริญญาเอก 07	00⇨MWB7
MWB5. **"ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?"** *ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่**ต่ำกว่า**ระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก "00"*	ชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ .....__ __	
MWB6. *ตรวจสอบ MWB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน* ☐ *มัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (MWB4 = 02-07) => ข้ามไปตอนถัดไป* ☐ *ประถมศึกษา (MWB4 = 01) => ถาม MWB7 ต่อไป*		

MWB7. **“ต่อไปนี้ จะขอให้ท่านอ่านประโยคนี้ให้ฟัง?”** *แสดงประโยคที่อยู่บนบัตรให้ผู้ตอบสัมภาษณ์* *ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้หมดทั้งประโยค ให้ถามเพิ่ม* **“ท่านอ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่?”**	อ่านไม่ได้เลย ..... 1 อ่านได้บางคำของประโยค..... 2 อ่านได้หมดทั้งประโยค ..... 3 ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้ _____ 4 *(ให้ระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้)* ตาบอด/บกพร่องในการมอง 5	

ภาวะเจริญพันธุ์		MCM
MCM1. **“ต่อจากนี้ ดิฉัน / ผมขอสอบถามเกี่ยวกับการมีบุตรตลอดช่วงชีวิตของท่าน ดิฉัน / ผมสนใจบุตรทุกคนที่มีสายเลือดของท่าน โดยไม่คำนึงถึงสิทธิตามกฎหมาย”** **“ท่านเคยมีบุตรกับผู้หญิงหรือไม่?”**	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ.....8	2⇨MCM8 8⇨MCM8
MCM3. **“ท่านมีบุตรคนแรกเมื่ออายุเท่าใด?”**	อายุ (เต็มปี).....__ __	
MCM4. **“ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ปัจจุบันอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”**	มี.....1 ไม่มี.....2	2⇨MCM6
MCM5. **“มีบุตรชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”** **“มีบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”** *ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”*	บุตรชายที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้.....__ __ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้.....__ __	
MCM6. **“ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”**	มี.....1 ไม่มี.....2	2⇨MCM8
MCM7. **“มีบุตรชายที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”** **“มีบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”** *ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”*	บุตรชายที่อาศัยอยู่ที่อื่น.....__ __ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ที่อื่น.....__ __	
MCM8. **“ท่านเคยมีบุตรชายหรือบุตรสาว ที่เกิดมามีชีวิต แต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?”** *ถ้า “ไม่เคย” ให้ถามเพิ่ม* **“ดิฉัน / ผม หมายถึง เด็กที่เกิดมามีลมหายใจหรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่บ่งชี้ว่ามีชีวิต แม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโมง”**	เคย.....1 ไม่เคย.....2	2⇨MCM10
MCM9. **“มีบุตรชายที่ตายแล้วกี่คน?”** **“มีบุตรสาวที่ตายแล้วกี่คน?”** *ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”*	บุตรชายที่ตาย.....__ __ บุตรสาวที่ตาย.....__ __	
MCM10. *ให้รวมจำนวนบุตรใน* MCM5 MCM7 *และ* MCM9	จำนวนบุตรทั้งสิ้น.....__ __	

MCM11. **“เพื่อให้แน่ใจว่าดิฉัน / ผมมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ถูกต้อง ตลอดช่วงชีวิตของท่าน มีบุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตทั้งหมด ...*(จำนวนรวมใน MCM10)*...คน ถูกต้องหรือไม่?”** ☐ *ถูกต้อง => ให้ตรวจสอบด้านล่าง:* ☐ *ไม่มีบุตรเกิดมีชีพ (MCM10 = 0) => ข้ามไป ตอนถัดไป* ☐ *มีบุตรเกิดมีชีพ 1 คนหรือมากกว่า => ถามต่อ MCM11A* ☐ *ไม่ถูกต้อง => ตรวจสอบคำตอบใน MCM1-MCM10 และแก้ไขให้ถูกต้อง*		
MCM11A. **“บุตรทั้งสิ้นของท่านมีแม่คนเดียวกันหรือไม่?”**	ใช่ .....1 ไม่ใช่ 2	1⇨MCM12
MCM11B. **“ท่านมีบุตรกับผู้หญิงทั้งสิ้นกี่คน?”**	จำนวนผู้หญิง ..... __ __	
MCM12. **“จากจำนวนบุตรทั้งสิ้น ...(*จำนวนรวมใน MCM10*)... คน ที่ท่านมี บุตรคนสุดท้องเกิดเมื่อเดือน และ พ.ศ. ใด (แม้ว่าบุตรนั้นได้ตายไปแล้วก็ตาม)?”** *ต้องมีการบันทึก เดือนและ พ.ศ. เกิด*	เดือนและ พ.ศ. เกิด ของบุตรคนสุดท้อง เดือน ..... __ __ พ.ศ. ..... __ __ __ __	

ทัศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว					MDV
MDV1. **“บางครั้งสามีรำคาญหรือโกรธในบางสิ่งที่ภรรยาทำ ในความเห็นของท่าน คิดว่าสามีมีเหตุผลสมควรที่จะทำร้ายร่างกายหรือตบตีภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”**		ควร	ไม่ควร	ไม่ทราบ	
[A] “หากภรรยาออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี?”	ออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี	1	2	8	
[B] “หากภรรยาไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร?”	ไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร.....	1	2	8	
[C] “หากภรรยาโต้เถียง / ทะเลาะกับสามี?”	โต้เถียง / ทะเลาะกับสามี	1	2	8	
[D] “หากภรรยาปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์กับสามี?”	ปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์	1	2	8	
[E] “หากภรรยาทำอาหารไหม้?”	ทำอาหารไหม้.....	1	2	8	

การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา		MMA
MMA1. **“ปัจจุบันท่านสมรสแล้วหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาหรือไม่?”**	สมรสจดทะเบียน .....1 อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน.....2 ไม่ได้อยู่กินกับใคร 3	 3⇨MMA5
MMA3. **“นอกจากภรรยาของท่านแล้ว ท่านมีภรรยาคนอื่น หรืออยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยาหรือไม่?**	มี.....1 ไม่มี.....2	 2⇨MMA7
MMA4. **“ท่านมีภรรยาคนอื่นกี่คน?”**	จำนวน..... __ __	⇨MMA8B
MMA5. **“ท่านเคยสมรสหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาหรือไม่?”**	เคยสมรสจดทะเบียน .....1 เคยอยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน.....2 ไม่เคย 3	 3⇨ตอนถัดไป
MMA6. **“ขณะนี้ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร ม่าย หย่า หรือแยกกันอยู่?”**	ม่าย .....1 หย่า .....2 แยกกันอยู่ 3	
MMA7. **“ท่านสมรสหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาเพียง 1 ครั้ง หรือ มากกว่า 1 ครั้ง?”**	เพียง 1 ครั้ง .....1 มากกว่า 1 ครั้ง.....2	1⇨MMA8A 2⇨MMA8B
MMA8A. **“ท่านแต่งงานหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ใด?”** MMA8B. **“ท่านสมรส<u>ครั้งแรก</u>หรืออยู่กินกับผู้หญิงคนแรกฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ใด?”**	เดือน และ พ.ศ.ที่สมรสฯ / สมรสฯ ครั้งแรก เดือน..... __ __ ไม่ทราบ ..... 98 พ.ศ. ..... __ __ __ __ ไม่ทราบ 9998	 ⇨ตอนถัดไป
MMA9. **“ท่านอยู่กินกับภรรยา/คู่<u>คนแรก</u>เมื่ออายุเท่าใด?”**	อายุเต็มปี..... __ __	

เชื้อเอชไอวี/ เอดส์		MHA
MHA1. **“ต่อไปนี้ ดิฉัน / ผม จะขอถามความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ นะคะ / ครับ”** **“ท่านเคยได้ยินเรื่องความเจ็บป่วยเพราะโรคเอดส์หรือไม่?”**	เคย ..... 1 ไม่เคย 2	 2⇨ MHA28
MHA2. **“คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการมีเพศสัมพันธ์กับคู่ที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคู่ต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
MHA3. **“คนสามารถติดเอดส์เพราะการใช้เวทย์มนต์หรืออำนาจเหนือธรรมชาติอื่น ๆ ได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
MHA4. **“คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
MHA5. **“คนสามารถติดเอดส์จากการถูกยุงกัดได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
MHA6. **“คนสามารถติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
MHA7. **“เป็นไปได้หรือไม่ว่า คนที่ดูว่ามีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	
MHA8. **“เชื้อเอดส์สามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก”** **[A] “ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?”** **[B] “ขณะคลอดได้หรือไม่?”** **[C] “โดยให้ลูกกินนมแม่ได้หรือไม่?”**	ได้ ไม่ได้ ไม่ทราบ ระหว่างตั้งครรภ์ ..... 1 2 8 ขณะคลอด ..... 1 2 8 ลูกกินนมแม่ 1 2 8	

MHA9. **“ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ครูผู้หญิงติดเชื้อเอดส์แต่ยังไม่แสดงอาการป่วย ครูคนนั้นควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
MHA10. **“ท่านจะซื้อผักสดจากเจ้าของร้านหรือคนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเขาเป็นเอดส์?”**	ซื้อ ..... 1 ไม่ซื้อ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
MHA11. **“ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์ ท่านจะต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”**	ต้องการ ..... 1 ไม่ต้องการ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
MHA12. **“ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยเป็นเอดส์ ท่านเต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่านหรือไม่?”**	เต็มใจ ..... 1 ไม่เต็มใจ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
MHA12A. **“ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเรียนร่วมกับเด็กที่ไม่มีเชื้อได้หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ 8	
MHA24. **“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”**	เคย ..... 1 ไม่เคย 2	2⇨MHA27
MHA25. **“ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ครั้งล่าสุดเมื่อใด?”**	น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา ..... 1 12-23 เดือนที่ผ่านมา ..... 2 2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น 3	
MHA26. **“ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ ..... 2 ไม่ทราบ 8	1⇨MHA28 2⇨MHA28 8⇨MHA28
MHA27. **“ท่านรู้จักสถานที่ให้บริการการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”**	รู้จัก ..... 1 ไม่รู้จัก 2	

MHA28. *ตรวจสอบ อายุระหว่าง 15-24 ปี (MWB2=15-24) และเคยเรียนหนังสือ (MWB3=1) ใช่หรือไม่?*

☐ *ใช่ => ถาม* MHA29 *ต่อไป*

☐ *ไม่ใช่ => ข้ามไป MWM*11

MHA29. **“ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียนหรือไม่?”** **“เรื่องเพศศึกษา เช่น การคุมกำเนิด เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การติดเชื้อในระบบสืบพันธุ์ และสุขภาวะที่ดี เป็นต้น”**	ได้ ..... 1 ไม่ได้ 2	2⇨ MWM11
MHA30. **“ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาครั้งแรกในระดับชั้นใด?”**	ประถมศึกษา ..... 1 มัธยมศึกษาตอนต้น ..... 2 มัธยมศึกษาตอนปลาย ..... 3 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส. ..... 4 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง) ..... 5 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ 8	

MWM11. *บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์*	ชั่วโมงและนาที..... __ __ : __ __ น.	

MWM12. *ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15*
ผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่?

☐ *ใช่* ⇨ *บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน MWM7 ที่หน้าปก* ***และ***
สัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์ท่านนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต่อไป

☐ *ไม่ใช่* ⇨ *จบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ พร้อมกล่าวคำขอบคุณ* ***และ***
บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน MWM7 ที่หน้าปก

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงาน