



ลับ

สตช.1

(แบบครัวเรือน)

การสำรวจเพื่อติดตามภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน
(โดยใช้ตัวอย่างซ้ำ) พ.ศ. 2553

WAVE SERIAL NO. H CHECK NO.

4
---	-------	-------	-------

(คัดลอกจากแบบคูปอง 1 หรือ 2)

MONTH_YR

0	1	5	3
---	---	---	---

1. ภาค จังหวัด
2. อำเภอ/เขต ตำบล/แขวง
3. บ้านเลขที่ ถนน ตรอก/ซอย
4. ในเขตเทศบาล E.D. BLK
- นอกเขตเทศบาล E.D. หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
5. ลำดับที่ชุมนุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง
6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง
7. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนคน (ไม่รวมคนอาศัย คนรับใช้ และนายจ้าง)
- REG CWT
- AMP TMB
- AREA E.D. BLK_VIL
- PSU_NO.
- HH_NO.
- MEMBERS

สัมภาษณ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

บรรณาธิการและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

พนักงานเจนนับ

พนักงานบรรณาธิการและลงรหัส

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

ตอนที่ 2 การเจ็บป่วยและการใช้บริการสุขภาพ (ต่อ)

2.2 การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล

ระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านมีการป่วย หรือรู้สึกไม่สบาย หรือได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (ที่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล) หรือไม่? บันทึกรหัส ไม่มี..... 0 (ข้ามไปถาม EH22) มี..... 1 (ถามต่อไป)	ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ (EH5=1)			
	ท่านมีอาการป่วยฯ กี่ครั้ง? ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ป่วยฯ (ถ้าเกิน 8 ครั้งให้บันทึก "8") (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "9")	นับระยะเวลาที่หายจาก การป่วยฯ ครั้งสุดท้าย เป็นระยะเวลาที่สัปดาห์แล้ว? ให้บันทึกจำนวนสัปดาห์ (ถ้ายังไม่หายหรือหายแล้ว น้อยกว่า 1 สัปดาห์ ให้บันทึก "0")	ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย ท่านหายจากการเจ็บป่วยหรือยัง? บันทึกรหัส หายแล้ว..... 1 ยังไม่หาย แต่ดีขึ้นมาก..... 2 ยังไม่หาย แต่ดีขึ้น..... 3 ยังไม่หาย แต่ดีขึ้นเล็กน้อย..... 4 ไม่ดีขึ้นเลย..... 5	ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย ทำให้ท่านต้องหยุด กิจกรรมประจำวันกี่วัน? ให้บันทึกจำนวนวัน (ถ้าไม่หยุด ให้บันทึก "0")
EH5	EH6	EH7	EH8	EH9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 2 การเจ็บป่วยและการใช้บริการสุขภาพ (ต่อ)

2.2 การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล			
ลำดับที่	ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ (EH5=1)	ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ และไม่ได้รับการรักษา (EH5=1 และ EH10=0)	ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ และรักษา โดยไม่ไปสถานพยาบาลของรัฐ (EH5=1 และ EH10=1-3,9-11)
	ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย ท่านใช้วิธีการรักษาพยาบาลอย่างไร? (ตอบเฉพาะวิธีการรักษาที่ใช้เป็นหลักเพียง 1 ข้อ) บันทึกรหัส	ถ้าไม่ได้รับการรักษา เป็นเพราะสาเหตุใด? (ตอบเฉพาะสาเหตุหลักเพียง 1 ข้อ) บันทึกรหัส	เพราะเหตุใด ท่านจึงใช้วิธีการรักษา พยาบาลดังกล่าว แทนที่จะไปรับการรักษา ในสถานพยาบาลของรัฐ? (ตอบเฉพาะเหตุผลหลักเพียง 1 ข้อ) บันทึกรหัส
	ไม่ได้รักษา..... 0 (ถามต่อ EH11)		
	ซื้อ/หาขายแผนโบราณ/ยาสมุนไพรใช้เอง..... 1	มีอาการป่วยหรือไม่สบายเพียงเล็กน้อย คิดว่าหายเองได้..... 1	
	ไปหาหมอพื้นบ้าน/หมอแผนโบราณ..... 2	ไม่คิดว่ามีวิธีการรักษาที่ได้ผล..... 2	
	ซื้อ/หาขายแผนปัจจุบันใช้เอง..... 3	ไม่เชื่อมั่น หรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาล หรือ ผู้ให้บริการ..... 3	มีอาการป่วยหรือไม่สบายเพียงเล็กน้อย..... 1
	ไปสถานพยาบาลของรัฐ		เสียนานน้อยกว่า หรือสะดวกกว่า..... 2
	- สถานีอนามัย/ ศูนย์บริการสาธารณสุข	ไม่มีเวลาไปซื้อหาขาย/สมุนไพร หรือไปรับการรักษา..... 4	ได้รับบริการที่มีคุณภาพดีกว่า..... 3
	ศูนย์สุขภาพชุมชน..... 4	ไม่สะดวกในการเดินทาง เช่น อยู่ห่างไกลจากแห่งการรักษา	เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางน้อยกว่า..... 4
	- โรงพยาบาลชุมชน..... 5	ไม่มีพาหนะในการเดินทาง รถประจำทางไม่สะดวก..... 5	เสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลน้อยกว่า..... 5
	- โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 6	ไม่มีผู้พาไปรับการรักษา..... 6	เป็นสถานพยาบาลที่ระบุให้ใช้สิทธิ์..... 6
	- โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 7	ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษา..... 7	อื่นๆ (ระบุ)..... 7
	- โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 8	ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล..... 8	
	ไปสถานพยาบาลของเอกชน	อื่นๆ (ระบุ)..... 9	
	- โรงพยาบาลเอกชน..... 9	<i>(ข้าม ไปถาม EH22)</i>	
	- คลินิกเอกชน..... 10		
	อื่นๆ (ระบุ)..... 11		
PNO	EH10	EH11	EH12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 2 การเจ็บป่วยและการใช้บริการสุขภาพ (ต่อ)

2.2 การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล

ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ และรักษา (EH5=1 และ EH10=1-11)	ถามเฉพาะผู้ที่เคยป่วยฯ และไม่ต้องจ่ายหรือ ต้องจ่ายบางส่วน (EH5=1 และ EH13=0,1)	ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ และต้องจ่าย (ทั้งหมดหรือบางส่วน) (EH5=1 และ EH13=1,2)	
<p style="text-align: center;">ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย ท่านต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลหรือไม่?</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่ต้องจ่าย หรือจ่ายก่อนแล้ว</p> <p style="text-align: center;">เบิกคืนได้ทั้งหมดในภายหลัง..... 0</p> <p>ต้องจ่าย (รวมทั้งจ่ายก่อนแล้ว</p> <p style="text-align: center;">เบิกคืนได้บางส่วน)</p> <p>- บางส่วน..... 1</p> <p>- ทั้งหมด..... 2</p>	<p style="text-align: center;">ถ้าไม่ต้องจ่ายหรือต้องจ่ายบางส่วน ท่านใช้สิทธิหรือสวัสดิการใด?</p> <p style="text-align: center;">(ตอบเฉพาะสิทธิหลักเพียง 1 ข้อ)</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>จากรัฐบาล</p> <p>- บัตรประกันสุขภาพ (บัตรทอง)..... 1</p> <p>- ประกันสังคม /กองทุนเงินทดแทน..... 2</p> <p>- สวัสดิการข้าราชการหรือ ข้าราชการบำนาญ /รัฐวิสาหกิจ..... 3</p> <p>จากเอกชน</p> <p>- ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน..... 4</p> <p>- สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 5</p> <p>ได้รับหรือขอขยเงินจากผู้ให้บริการ หรือสถานพยาบาล..... 6</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 7</p>	<p style="text-align: center;">ถ้าต้องจ่ายฯ เป็นเพราะเหตุใด?</p> <p style="text-align: center;">(ตอบเฉพาะเหตุผลหลักเพียง 1 ข้อ)</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มีสิทธิหรือสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลใดๆ..... 0</p> <p>มีสิทธิหรือสวัสดิการ แต่ไม่สามารถใช้ได้</p> <p>เพราะสิทธิหรือสวัสดิการที่มีไม่ครอบคลุม ชนิดของบริการรักษาพยาบาลที่ใช้..... 1</p> <p>มีสิทธิหรือสวัสดิการ แต่ไม่สามารถใช้ได้</p> <p>เพราะเหตุผลอื่นๆ เช่น</p> <p>- ข้ามขั้นตอนหรือเขตรับผิดชอบ ขาดหลักฐานประกอบการใช้สิทธิ..... 2</p> <p>- สิทธิหรือสวัสดิการแต่ไม่ครอบคลุม ทั้งหมดต้องจ่ายเองบางส่วน..... 3</p> <p>- สมัครใจไม่ใช่สิทธิหรือสวัสดิการเพราะ กังวลเรื่องคุณภาพบริการที่จะได้รับ..... 4</p> <p>- สมัครใจไม่ใช่สิทธิหรือสวัสดิการเพราะ ไม่สะดวก หรือไม่ยอมรับ..... 5</p> <p>- อื่นๆ (ระบุ)..... 6</p>	<p style="text-align: center;">ท่านต้องจ่ายเอง เป็นเงินเท่าไร?</p> <p>ให้บันทึกจำนวนเงินเฉพาะ ส่วนที่จ่ายด้วยเงินของ ตนเองหรือส่วนที่เบิกไม่ได้</p>
EH13	EH14	EH15	EH16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 2 การเจ็บป่วยและการใช้บริการสุขภาพ (ต่อ)

2.3 การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล (ผู้ป่วยใน) รวมการคลอดบุตร

ระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านเคยป่วยจนต้องนอนค้างคืน ในสถานพยาบาล (ผู้ป่วยใน) หรือไม่? บันทึกรหัส ไม่เคย..... 0 (ข้าม ไปถามข้อ EH40) เคย..... 1 (ถามต่อไป)	ถามเฉพาะผู้ที่เคยป่วยฯ (EH24=1)			
	ท่านป่วยจนต้องนอนค้างคืน ในสถานพยาบาลกี่ครั้ง? ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ ที่ป่วยจนต้องนอนค้างคืน ในสถานพยาบาล	ในการป่วยจนต้องนอนค้างคืนใน สถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ท่านไปสถานพยาบาลที่ไหน? <i>(กรณีที่มีการส่งต่อ ให้บันทึกสถานพยาบาลสุดท้าย)</i> บันทึกรหัส โรงพยาบาลชุมชน..... 1 โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์... 2 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย..... 3 โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 4 โรงพยาบาลเอกชน..... 5 โพลีคลินิก..... 6 อื่นๆ (ระบุ)..... 7	ในการป่วยจนต้องนอน ค้างคืนในสถานพยาบาล ครั้งสุดท้าย ท่านต้องนอนใน สถานพยาบาลกี่คืน? ให้บันทึกจำนวนคืน	ในการป่วย จนต้องนอนค้างคืนใน สถานพยาบาลครั้งสุดท้าย นับระยะเวลาที่ออก จากสถานพยาบาล กี่เดือนแล้ว? ให้บันทึกจำนวนเดือน (ถ้ายังไม่ออกหรือออก น้อยกว่า 1 เดือน ให้บันทึก "0")
EH24	EH25	EH26	EH27	EH28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

7. แหล่งเงินทุน (ส่วนใหญ่) ที่ครัวเรือนกู้ยืมเงินเพื่อซื้อ/ เช่าซื้อ หรือปลูกสร้าง/ต่อเติมที่อยู่อาศัย B8

- ธนาคารพาณิชย์..... 1
 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... 2
 ธนาคารอาคารสงเคราะห์หรือธนาคารออมสิน..... 3
 กองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง..... 4
 สหกรณ์ออมทรัพย์หรือสวัสดิการของหน่วยงาน..... 5
 สถาบันการเงินและแหล่งเงินทุนอื่น..... 6
 ญาติ/เพื่อนบ้าน..... 7
 อื่น ๆ (ระบุ เช่น นายทุนเงินกู้)..... 8

8. ให้ประเมินราคาที่อยู่อาศัยนี้ ถ้าขาย ณ เวลาปัจจุบัน (แล้วข้าม ไปถามข้อ 10)

บาท B12

9. ผู้จ่ายค่าเช่า หรือผู้ให้สวัสดิการ หรือให้อยู่ฟรี B13

(ถามเฉพาะผู้ที่เช่าที่อยู่อาศัยหรืออยู่โดยไม่เสียค่าเช่า ; B3 = 3 หรือ 4)

- จ่ายค่าเช่าเอง..... 1
 นายจ้าง.....
 รัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ..... 2
 เอกชน..... 3
 องค์กรระหว่างประเทศ..... 4
 บิลา มารดา..... 5
 ญาติ..... 6
 อื่น ๆ (ระบุ)..... 7

10. จำนวนห้อง (มีการกั้นเป็นสัดส่วน)

ห้องที่อยู่อาศัยทั้งหมด (ไม่รวม ห้องน้ำ

ห้องส้วม และห้องที่แบ่งให้เช่า)..... B14

ห้องที่ใช้นอน..... B15

11. ในที่อยู่อาศัยนี้ใช้ทำธุรกิจด้วยหรือไม่ B16

ไม่ใช้..... 0

ใช้..... 1

12. ไฟฟ้าภายในที่อยู่อาศัย B17

(รวม ไฟฟ้าที่ต่อจากเบ็ดเตล็ดและเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอื่น ๆ)

ไม่มี..... 0

มี..... 1

13. เชื้อเพลิงที่ใช้ในการหุงต้มอาหาร (ส่วนใหญ่) B18

ไม่มีการหุงต้ม..... 0

ถ่าน..... 1

ไม้..... 2

แก๊สหุงต้ม..... 3

ไฟฟ้า..... 4

อื่น ๆ (ระบุ)..... 5

14. น้ำดื่ม (ส่วนใหญ่) B19

น้ำดื่มบรรจุขวด..... 0

น้ำประปาภายในบ้าน..... 1

น้ำบาดาล/น้ำบ่อภายในบ้าน..... 2

น้ำธรรมชาติต่อท่อเข้าบ้าน..... 3

น้ำประปานอกบ้าน..... 4

น้ำบ่อหรือน้ำบาดาล/สาธารณะ..... 5

น้ำจากแม่น้ำ ลำคลอง ลำธาร..... 6

น้ำฝน..... 7

อื่น ๆ (ระบุ)..... 8

15. น้ำใช้ (ส่วนใหญ่) B20

(บันทึกประเภทน้ำใช้ตามรหัสในข้อ 14)

ตอนที่ 3 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

16. การใช้ส้วม

16.1 ลักษณะการใช้

 B21

ไม่มีส้วม..... 0 (ข้ามไปถามข้อ 17)

มีส้วม

ใช้เฉพาะครัวเรือน..... 1

ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น..... 2

16.2 ลักษณะของส้วม

 B22

ส้วมชักโครกและ/หรือ ส้วมซึม..... 1

ส้วมหลุม ถัง หรือลักษณะอื่น ๆ

โดยมีห้องกัน..... 2

17. ที่อยู่อาศัยของท่านมีปัญหาดังต่อไปนี้หรือไม่

ไม่มี.....0 มี.....1

บ้านมีสภาพลึบแคบ..... B23

บ้านมีสภาพชำรุด ทรุด โทรม..... B24

เสียงรบกวนจากเพื่อนบ้าน (วิทยุ/ทีวี

การทะเลาะเบาะแว้ง ฯลฯ)..... B25

เสียงรบกวนจากยานพาหนะ โรงงานอุตสาหกรรม

หรือการประกอบธุรกิจ..... B26

แหล่งน้ำใกล้บ้านนำเสียงส่งกลิ่นเหม็น..... B27

บริเวณรอบ ๆ บ้านเต็มไปด้วยขยะ

และส่งกลิ่นรบกวน..... B28

ถนนหนทางเข้าบ้านชำรุด เดินทางลำบาก..... B29

อยู่ใกล้สถานเริงรมย์..... B30

อื่น ๆ (ระบุ)..... B31

18. ครัวเรือนมีและเป็นเจ้าของทรัพย์สินต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่

ถ้า "มีและเป็นเจ้าของ" ให้บันทึก "จำนวน"

"ไม่มี หรือมีแต่ไม่เป็นเจ้าของ" ให้บันทึก "0"

หม้อ/กระทะ หุงต้มอาหารไฟฟ้า..... B32

เตาอบ/เตาไมโครเวฟ..... B33

ตู้เย็น..... B34

เตารีดไฟฟ้า..... B35

กระดิกน้ำไฟฟ้า..... B36

เครื่องปรับอากาศ..... B37

พัดลม..... B38

วิทยุ/เครื่องเสียง..... B39

โทรทัศน์..... B40

เครื่องเล่นวีดีโอ/วีซีดี/ดีวีดี..... B41

เครื่องซักผ้า/เครื่องอบผ้า..... B42

เครื่องทำน้ำร้อน/น้ำอุ่น..... B43

เคเบิลทีวี..... B44

จานดาวเทียม..... B45

โทรศัพท์ (รวมเครื่องฟังกี่มือถือ)..... B46

โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)..... B47

เครื่องโทรสาร..... B48

เครื่องคอมพิวเตอร์

- มีการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต..... B50

- ไม่มีมีการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต..... B51

ตอนที่ 3 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

19. คริวเรือนมีและเป็นเจ้าของยานพาหนะต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่

ถ้า "มีและเป็นเจ้าของ"

1) ให้บันทึก "จำนวนทั้งสิ้น" ในสดมภ์ 2 และ "ประเมินมูลค่าปัจจุบัน" ในสดมภ์ 3

2) ยานพาหนะที่อยู่ระหว่างการผ่อนชำระ

ถ้า "มี" ให้บันทึก "จำนวนยานพาหนะที่ผ่อนชำระ" ในสดมภ์ 4 และ "จำนวนเงินผ่อนชำระ/เดือน" ในสดมภ์ 5

"ไม่มี" ให้บันทึก "0" ในสดมภ์ 4 และสดมภ์ 5 ให้ปล่อยว่างไว้

ถ้า "ไม่มี หรือมีแต่ไม่เป็นเจ้าของ" ให้บันทึก "0" ในสดมภ์ 2 และสดมภ์ 3, 4, 5 ให้ปล่อยว่างไว้

รายการ	มีและเป็นเจ้าของ			
	ทั้งสิ้น		อยู่ระหว่างการผ่อนชำระ	
	จำนวน (คัน/ลำ)	ประเมินมูลค่าปัจจุบัน (บาท)	จำนวน (คัน/ลำ)	จำนวนเงินผ่อนชำระ/เดือน (บาท)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
รถจักรยานยนต์	<input type="text"/> B52	<input type="text"/> B53	<input type="text"/> B54	<input type="text"/> B55
รถจักรยาน	<input type="text"/> B56	<input type="text"/> B57	<input type="text"/> B58	<input type="text"/> B59
รถยนต์ส่วนบุคคล	<input type="text"/> B60	<input type="text"/> B61	<input type="text"/> B62	<input type="text"/> B63
รถบรรทุกเล็ก/รถปิคอัพ/รถตู้	<input type="text"/> B64	<input type="text"/> B65	<input type="text"/> B66	<input type="text"/> B67
รถอิตัน และรถอื่น ๆ ประเภทเดียวกัน	<input type="text"/> B68	<input type="text"/> B69	<input type="text"/> B70	<input type="text"/> B71
รถไถเดินตาม	<input type="text"/> B72	<input type="text"/> B73	<input type="text"/> B74	<input type="text"/> B75
รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ	<input type="text"/> B76	<input type="text"/> B77	<input type="text"/> B78	<input type="text"/> B79
รถ 6 ล้อขึ้นไป	<input type="text"/> B80	<input type="text"/> B81	<input type="text"/> B82	<input type="text"/> B83
เรือ ไม่มีเครื่องยนต์	<input type="text"/> B84	<input type="text"/> B85	<input type="text"/> B86	<input type="text"/> B87
เรือมีเครื่องยนต์นอกเรือ (เช่น เรือหางยาว)	<input type="text"/> B88	<input type="text"/> B89	<input type="text"/> B90	<input type="text"/> B91
เรือมีเครื่องยนต์ในเรือ	<input type="text"/> B92	<input type="text"/> B93	<input type="text"/> B94	<input type="text"/> B95
อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="text"/> B96	<input type="text"/> B97	<input type="text"/> B98	<input type="text"/> B99

ตอนที่ 4 รายได้ของครัวเรือนจากการประกอบการเกษตร (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

5. ปัจจุบันมีการเลี้ยงปลุสัตว์หรือสัตว์อื่นหรือไม่ (รวมการเลี้ยงสัตว์น้ำ) IC1

ไม่มี.....0 (ข้ามไปถามข้อ 5)

มี.....1 (ให้บันทึก "ชนิด" "รหัส" "จำนวน" และ "มูลค่าปัจจุบัน")

ชนิด	รหัส	จำนวน (ให้บันทึกปริมาณและหน่วยที่เลี้ยง)	มูลค่าปัจจุบัน
(1)	(2)	(3)	(4)
	<input type="text"/> <input type="text"/> IC2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> IC3
	<input type="text"/> <input type="text"/> IC4		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> IC5
	<input type="text"/> <input type="text"/> IC6		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> IC7
	<input type="text"/> <input type="text"/> IC8		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> IC9
	<input type="text"/> <input type="text"/> IC10		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> IC11

6. รายได้จากการทำงานการเกษตร (ถ้าไม่เป็นเงิน ให้ประเมินมูลค่า)

6.1 ผลผลิตทางการเกษตร

(รวมทั้งขายและไม่ขาย เช่น บริโภค ใช้หนี้ ไม่รวม มูลค่าสัตว์ในข้อ 5) C23

6.2 การให้เช่าทรัพย์สินทางการเกษตร และบริการทางการเกษตร

สัตว์ใช้งาน/ทำพันธุ์ C24

รถไถ/รถแทรกเตอร์ C25

เครื่องมือทำการเกษตร (เช่น เครื่องนวดข้าว ฯลฯ) C26

การบริการทางการเกษตร (เช่น รับจ้างไถนา, ผสมพันธุ์สัตว์, ฝึกไข่, เก็บผลผลิต ฯลฯ) C27

7. รายจ่ายจากการทำการเกษตร (ถ้าไม่เป็นเงิน ให้ประเมินมูลค่า) C28

รหัสและชนิดสัตว์			
01	วัว	12	นกกกระทา
02	ควาย	13	นกกะจอกเทศ
03	หมู	14	นกพิราบ
04	แพะ	15	นกอีมู
05	แกะ	16	นกสวายนม
06	กวาง	17	จิ้งหรีด
07	ไก่	18	ผึ้ง
08	เป็ด	19	ไหม
09	ช้าง	20	ครั่ง
10	ม้า	21	สุนัข
11	ห่าน	22	แมว
		23	กระด่าย
		24	สัตว์อื่น ๆ
		25	ปลาเพื่อบริโภค
		26	ปลาสวยงาม
		27	ปลาอื่น ๆ
		28	กุ้งทุกชนิด
		29	หอยทุกชนิด
		30	กบ
		31	จระเข้ (น้ำจืด)
		32	ตะพาบน้ำ
		33	สัตว์น้ำอื่น ๆ

ตอนที่ 5 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์)

“ครัวเรือนและชุมชนมักจะได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์รุนแรงหรือภัยพิบัติ ที่ส่งผลกระทบต่อครัวเรือนที่ทำให้รายได้ลดลง หรือทรัพย์สินเสียหาย และ/หรือทำให้ต้องลดการใช้จ่ายอุปโภคบริโภคอาหารหรือสินค้าและบริการต่างๆ ที่จำเป็นของครัวเรือนลง”

1. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ครัวเรือนของท่านเคยประสบปัญหาจากเหตุการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?

ไม่เคย.....0 เคย.....1

1.1 ฝนแล้ง..... C29 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (N1))

1.2 น้ำท่วม โคลนถล่ม พายุ..... C30 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (N2))

1.3 ภัยหนาว ไฟป่า..... C31 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (N3))

1.4 โรคที่ทำให้บุคคลตัวล้มตาย ศัตรูพืช..... C32 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (N4))

1.5 ราคาผลผลิตตกต่ำ หรือความต้องการสินค้าที่ท่านหรือครัวเรือนของท่านผลิตขายลดลง

 อย่างมีความคาดหมาย..... C33 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (E1))

1.6 สินค้าหรือบริการที่เป็นปัจจัยการผลิตที่ท่านหรือครัวเรือนของท่านใช้

 มีราคาเพิ่มสูงขึ้นหรือขาดแคลน อย่างมีความคาดหมาย..... C34 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (E2))

1.7 ราคาของอาหารหรือสินค้าจำเป็นที่ครัวเรือนของท่านใช้มีราคาสูงขึ้น อย่างมีความคาดหมาย..... C35 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (E3))

1.8 ตกงาน โดยไม่ได้คาดคิดมาก่อน..... C36 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (E4))

1.9 หางานทำไม่ได้..... C37 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (E5))

1.10 ไม่ได้รับค่าจ้างหรือนายจ้างจ่ายค่าจ้างล่าช้า..... C38 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (E6))

1.11 มีสมาชิกในครัวเรือนป่วยหนักหรือบาดเจ็บรุนแรง (รวมอุบัติเหตุ) หรือเสียชีวิต..... C39 (ถ้าตอบ "1" ให้ถามต่อในข้อ 2. (H1))

ถ้าข้อ 1.1 -1.11 (C29-C39) มีข้อใดตอบ "1" ให้ถามต่อข้อ 2. ถ้าตอบ "0" ทุกข้อ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 6

ตอนที่ 5 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

2. จากข้อ 1 ท่านได้ตอบว่าในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ครัวเรือนของท่านเคยประสบปัญหาในข้อ 1.1-1.11 จึงขอถามข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

2.1 เมื่อท่านประสบปัญหาในข้อ 1 ครั้งที่สุด เป็นเวลาที่เดือนมาแล้ว? ให้ระบุจำนวนเดือน (ถ้าไม่ถึงเดือน บันทึก "0")

2.2 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้ทรัพย์สินเสียหายหรือถูกทำลายหรือไม่?

ไม่เสียหาย..... 0 เสียหาย..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.3 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้สูญเสียหรือขาดรายได้หรือไม่?

ไม่สูญเสีย/ไม่ขาด..... 0 สูญเสีย/ขาด..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.4 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้มีรายจ่ายเพิ่มขึ้นโดยไม่ได้คาดหมายหรือไม่?

ไม่มี..... 0 มี..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.5 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้คนในครัวเรือนบาดเจ็บ เจ็บป่วยหรือเสียชีวิตหรือไม่?

ไม่มี..... 0 มี..... 1 (ให้ระบุจำนวนคน)

2.6 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่?

ไม่มี..... 0 มี..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.7 ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เมื่อประสบปัญหาดังกล่าวครั้งนั้น ครัวเรือนของท่านท่านฟื้นตัวจากปัญหาดังกล่าวหรือยัง?

ฟื้นดีแล้ว..... 1 ยังไม่ฟื้นทั้งหมด แต่ดีขึ้นเล็กน้อย..... 4
 ยังไม่ฟื้นทั้งหมด แต่ดีขึ้นมาก..... 2 ไม่ฟื้นเลย ไม่ดีขึ้นเลย..... 5
 ยังไม่ฟื้นทั้งหมด แต่ดีขึ้นปานกลาง 3

2.8 ครัวเรือนของท่านแก้ปัญหาทางเศรษฐกิจที่ประสบดังกล่าวครั้งนั้น โดยใช้เงินจากแหล่งใด? (ถามทุกข้อ)

2.8.1 ใช้จ่ายประจำในปัจจุบันหรือเงินสดที่มีไว้สำรองใช้ ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.2 ใช้จ่ายเสริมจากการขายผลผลิตหรือสัตว์เลี้ยงในครัวเรือน ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.3 ใช้เงินออมที่เก็บสะสม ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.4 ใช้เงินให้เปล่าหรือเงินช่วยเหลือจากลูกหลานญาติหรือผู้อื่น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.5 ใช้เงินยืมจากญาติหรือผู้อื่นที่ต้องคืนโดยไม่เสียดอกเบี้ย ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.6 ใช้เงินกู้ที่ต้องเสียดอกเบี้ย ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.7 ใช้เงินจากการขายหรือจำหน่ายทรัพย์สิน/สัตว์เลี้ยงที่ใช้ในการประกอบอาชีพ ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.8 ใช้เงินจากการขายหรือจำหน่ายทรัพย์สินอื่นๆ(เพชร ทอง เครื่องใช้ในครัวเรือน) ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.9 ใช้เงินจากการขายหรือจำหน่ายบ้านหรือที่ดิน ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.10 ใช้เงินจากแหล่งอื่นๆ (ระบุ)..... ไม่ใช้.....0 ใช้.....1

2.9 ครัวเรือนของท่านได้รับผลกระทบจากปัญหาดังกล่าวครั้งนั้น จนต้องลดค่าใช้จ่ายต่างๆ ในปัจจุบันหรือการใช้จ่ายในอนาคตหรือไม่? (ถามทุกข้อ)

2.9.1 การบันเทิง/พักผ่อน เช่น ท่องเที่ยว ดูหนัง ฟังเพลง ดูกีฬา หนังสืออ่านเล่น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.2 การพนัน อบายมุข เช่น หวาน/ลอตเตอรี่ ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.3 การแต่งกาย เช่น เสื้อผ้า รองเท้า หรือเครื่องสำอาง ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.4 อุปกรณ์การศึกษา เครื่องแบบนักเรียน อาหาร/ขนม กิจกรรมนอกหลักสูตร ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.5 ต้องออกจากการศึกษากลางคัน หรือการเรียนต่อในระดับสูงขึ้น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.6 การบริโภคอาหารในบ้านหรือนอกบ้าน ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.7 อื่น (ระบุ)..... ไม่ใช้.....0 ใช้.....1

ตอนที่ 5 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)					
เฉพาะข้อ 1.1 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.2 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.3 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.4 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.5 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.6 ตอบ "1"
N1. ฝนแล้ง	N2. น้ำท่วม โคลนถล่ม พายุ	N3. ภัยหนาว ไฟป่า	N4. โรคที่ทำให้ปศุสัตว์ ล้มตาย ศัตรูพืช	E1. ราคาผลผลิตตกต่ำหรือ ความต้องการสินค้าที่ท่านหรือ ครัวเรือนของท่านผลิตขายลดลง อย่างคิดความคาดหมาย	E2. สินค้าหรือบริการที่เป็นปัจจัย การผลิตที่ท่านหรือครัวเรือนของท่าน ใช้มีราคาเพิ่มขึ้นหรือขาดแคลน อย่างคิดความคาดหมาย
<input type="checkbox"/> C40	<input type="checkbox"/> C50	<input type="checkbox"/> C64	<input type="checkbox"/> C78	<input type="checkbox"/> C92	<input type="checkbox"/> C104
<input type="checkbox"/> C41	<input type="checkbox"/> C51	<input type="checkbox"/> C65	<input type="checkbox"/> C79		
<input type="checkbox"/> C42	<input type="checkbox"/> C52	<input type="checkbox"/> C66	<input type="checkbox"/> C80		
<input type="checkbox"/> C43	<input type="checkbox"/> C53	<input type="checkbox"/> C67	<input type="checkbox"/> C81	<input type="checkbox"/> C93	<input type="checkbox"/> C105
<input type="checkbox"/> C44	<input type="checkbox"/> C54	<input type="checkbox"/> C68	<input type="checkbox"/> C82	<input type="checkbox"/> C94	<input type="checkbox"/> C106
<input type="checkbox"/> C45	<input type="checkbox"/> C55	<input type="checkbox"/> C69	<input type="checkbox"/> C83	<input type="checkbox"/> C95	<input type="checkbox"/> C107
<input type="checkbox"/> C46	<input type="checkbox"/> C56	<input type="checkbox"/> C70	<input type="checkbox"/> C84	<input type="checkbox"/> C96	<input type="checkbox"/> C108
	<input type="checkbox"/> C57	<input type="checkbox"/> C71	<input type="checkbox"/> C85	<input type="checkbox"/> C97	<input type="checkbox"/> C109
	<input type="checkbox"/> C58	<input type="checkbox"/> C72	<input type="checkbox"/> C86	<input type="checkbox"/> C98	<input type="checkbox"/> C110
	<input type="checkbox"/> C59	<input type="checkbox"/> C73	<input type="checkbox"/> C87	<input type="checkbox"/> C99	<input type="checkbox"/> C111
	<input type="checkbox"/> C60	<input type="checkbox"/> C74	<input type="checkbox"/> C88	<input type="checkbox"/> C100	<input type="checkbox"/> C112
<input type="checkbox"/> C47	<input type="checkbox"/> C61	<input type="checkbox"/> C75	<input type="checkbox"/> C89	<input type="checkbox"/> C101	<input type="checkbox"/> C113
<input type="checkbox"/> C48_1	<input type="checkbox"/> C62_1	<input type="checkbox"/> C76_1	<input type="checkbox"/> C90_1	<input type="checkbox"/> C102_1	<input type="checkbox"/> C114_1
<input type="checkbox"/> C48_2	<input type="checkbox"/> C62_2	<input type="checkbox"/> C76_2	<input type="checkbox"/> C90_2	<input type="checkbox"/> C102_2	<input type="checkbox"/> C114_2
<input type="checkbox"/> C48_3	<input type="checkbox"/> C62_3	<input type="checkbox"/> C76_3	<input type="checkbox"/> C90_3	<input type="checkbox"/> C102_3	<input type="checkbox"/> C114_3
<input type="checkbox"/> C48_4	<input type="checkbox"/> C62_4	<input type="checkbox"/> C76_4	<input type="checkbox"/> C90_4	<input type="checkbox"/> C102_4	<input type="checkbox"/> C114_4
<input type="checkbox"/> C48_5	<input type="checkbox"/> C62_5	<input type="checkbox"/> C76_5	<input type="checkbox"/> C90_5	<input type="checkbox"/> C102_5	<input type="checkbox"/> C114_5
<input type="checkbox"/> C48_6	<input type="checkbox"/> C62_6	<input type="checkbox"/> C76_6	<input type="checkbox"/> C90_6	<input type="checkbox"/> C102_6	<input type="checkbox"/> C114_6
<input type="checkbox"/> C48_7	<input type="checkbox"/> C62_7	<input type="checkbox"/> C76_7	<input type="checkbox"/> C90_7	<input type="checkbox"/> C102_7	<input type="checkbox"/> C114_7
<input type="checkbox"/> C48_8	<input type="checkbox"/> C62_8	<input type="checkbox"/> C76_8	<input type="checkbox"/> C90_8	<input type="checkbox"/> C102_8	<input type="checkbox"/> C114_8
<input type="checkbox"/> C48_9	<input type="checkbox"/> C62_9	<input type="checkbox"/> C76_9	<input type="checkbox"/> C90_9	<input type="checkbox"/> C102_9	<input type="checkbox"/> C114_9
<input type="checkbox"/> C48_10	<input type="checkbox"/> C62_10	<input type="checkbox"/> C76_10	<input type="checkbox"/> C90_10	<input type="checkbox"/> C102_10	<input type="checkbox"/> C114_10
<input type="checkbox"/> C49_1	<input type="checkbox"/> C63_1	<input type="checkbox"/> C77_1	<input type="checkbox"/> C91_1	<input type="checkbox"/> C103_1	<input type="checkbox"/> C115_1
<input type="checkbox"/> C49_2	<input type="checkbox"/> C63_2	<input type="checkbox"/> C77_2	<input type="checkbox"/> C91_2	<input type="checkbox"/> C103_2	<input type="checkbox"/> C115_2
<input type="checkbox"/> C49_3	<input type="checkbox"/> C63_3	<input type="checkbox"/> C77_3	<input type="checkbox"/> C91_3	<input type="checkbox"/> C103_3	<input type="checkbox"/> C115_3
<input type="checkbox"/> C49_4	<input type="checkbox"/> C63_4	<input type="checkbox"/> C77_4	<input type="checkbox"/> C91_4	<input type="checkbox"/> C103_4	<input type="checkbox"/> C115_4
<input type="checkbox"/> C49_5	<input type="checkbox"/> C63_5	<input type="checkbox"/> C77_5	<input type="checkbox"/> C91_5	<input type="checkbox"/> C103_5	<input type="checkbox"/> C115_5
<input type="checkbox"/> C49_6	<input type="checkbox"/> C63_6	<input type="checkbox"/> C77_6	<input type="checkbox"/> C91_6	<input type="checkbox"/> C103_6	<input type="checkbox"/> C115_6
<input type="checkbox"/> C49_7	<input type="checkbox"/> C63_7	<input type="checkbox"/> C77_7	<input type="checkbox"/> C91_7	<input type="checkbox"/> C103_7	<input type="checkbox"/> C115_7

ตอนที่ 5 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

2. จากข้อ 1 ท่านได้ตอบว่า ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ครัวเรือนของท่านเคยประสบปัญหา ในข้อ 1.1-1.11 จึงขอถามข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

เฉพาะข้อ E4, E5, E6,H1

-ให้ระบุจำนวนสมาชิกที่ตกงานฯ/หางานทำไม่ได้/ ไม่ได้รับค่าจ้างฯ/ เสียชีวิต

-ให้ระบุลำดับที่ (PNO) ของสมาชิก (ถ้าเกิน 3 คน ให้ระบุเฉพาะ 3 คนแรกที่มีผลต่อครัวเรือนมากที่สุด)

2.1 เมื่อท่านประสบปัญหา ในข้อ 1 ครั้งที่รุนแรงที่สุด เป็นเวลาที่เดือนมาแล้ว? ให้ระบุจำนวนเดือน (ถ้าไม่ถึงเดือน บันทึก "0")

2.2 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้ทรัพย์สินเสียหายหรือถูกทำลายหรือไม่?

ไม่เสียหาย..... 0 เสียหาย..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.3 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้สูญเสียหรือขาดรายได้หรือไม่?

ไม่สูญเสีย/ไม่ขาด..... 0 สูญเสีย/ขาด..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.4 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้มีรายจ่ายเพิ่มขึ้นโดยไม่ได้คาดหมายหรือไม่?

ไม่มี..... 0 มี..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.5 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้คนในครัวเรือนบาดเจ็บ เจ็บป่วยหรือเสียชีวิตหรือไม่?

ไม่มี..... 0 มี..... 1 (ให้ระบุจำนวนคน)

2.6 ปัญหา ดังกล่าวครั้งนั้น ทำให้มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลหรือไม่?

ไม่มี..... 0 มี..... 1 (ให้ระบุมูลค่า)

2.7 ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เมื่อประสบปัญหาดังกล่าวครั้งนั้น ครัวเรือนของท่านท่านพินตัวจากปัญหาดังกล่าวหรือยัง?

พินดีแล้ว..... 1 ยังไม่พินทั้งหมด แต่ดีขึ้นเล็กน้อย..... 4
ยังไม่พินทั้งหมด แต่ดีขึ้นมาก..... 2 ไม่พินเลย ไม่ดีขึ้นเลย..... 5
ยังไม่พินทั้งหมด แต่ดีขึ้นปานกลาง 3

2.8 ครัวเรือนของท่านแก้ปัญหาทางเศรษฐกิจที่ประสบดังกล่าวครั้งนั้น โดยใช้เงินจากแหล่งใด? (ถามทุกข้อ)

2.8.1 ใช้จ่ายประจำในปัจจุบันหรือเงินสดที่มีไว้สำรองใช้	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.2 ใช้จ่ายเสริมจากการขายผลผลิตหรือสัตว์เลี้ยงในครัวเรือน	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.3 ใช้จ่ายเงินออมที่เก็บสะสม	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.4 ใช้จ่ายเงินให้เปล่าหรือเงินช่วยเหลือจากลูกหลานญาติหรือผู้อื่น	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.5 ใช้จ่ายเงินยืมจากญาติหรือผู้อื่นที่ดอกเบี้ยไม่เสียดอกเบี้ย	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.6 ใช้จ่ายเงินกู้ที่ต้องเสียดอกเบี้ย	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.7 ใช้จ่ายเงินจากการขายหรือจำหน่ายทรัพย์สิน/สัตว์เลี้ยงที่ใช้ในการประกอบอาชีพ	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.8 ใช้จ่ายเงินจากการขายหรือจำหน่ายทรัพย์สินอื่นๆ(เพชร ทอง เครื่องใช้ในครัวเรือน)	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.9 ใช้จ่ายเงินจากการขายหรือจำหน่ายบ้านหรือที่ดิน	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.8.10 ใช้จ่ายเงินจากแหล่งอื่นๆ (ระบุ).....	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1

2.9 ครัวเรือนของท่านได้รับผลกระทบจากปัญหาดังกล่าวครั้งนั้น จนต้องลดค่าใช้จ่ายต่างๆ ในปัจจุบันหรือการใช้จ่ายในอนาคตหรือไม่? (ถามทุกข้อ)

2.9.1 การบันเทิง/พักผ่อน เช่น ท่องเที่ยว ดูหนัง ฟังเพลง ดูกีฬา หนังสืออ่านเล่น	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.9.2 การพ่นัน อบายมุข เช่น หวย/ลอตเตอรี่	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.9.3 การแต่งกาย เช่น เสื้อผ้า รองเท้า หรือเครื่องสำอาง	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.9.4 อุปกรณ์การศึกษา เครื่องแบบนักเรียน อาหาร/ขนม กิจกรรมนอกหลักสูตร	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.9.5 ต้องออกจากการศึกษากลางคัน หรือการเรียนต่อในระดับสูงขึ้น	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.9.6 การบริโภคอาหารในบ้านหรือนอกบ้าน	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1
2.9.7 อื่น (ระบุ).....	ไม่ใช้.....0	ใช้.....1

ตอนที่ 5 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

เฉพาะข้อ 1.7 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.8 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.9 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.10 ตอบ "1"	เฉพาะข้อ 1.11 ตอบ "1"
E3. ราคาของอาหารหรือสินค้า จำเป็นที่ครัวเรือนของท่านใช้มี ราคาสูงขึ้น อย่างมีความคาดหมาย	E4. ตกงาน โดย ไม่ได้คาดคิดมาก่อน	E5. ทำงานไม่ได้	E6. ไม่ได้รับค่าจ้างหรือ นายจ้างจ่ายค่าจ้างล่าช้า	H1. มีสมาชิกในครัวเรือนป่วยหนัก หรือบาดเจ็บรุนแรง (รวมอุบัติเหตุ) หรือเสียชีวิต
	<input type="checkbox"/> C124 <input type="checkbox"/> C124_1 <input type="checkbox"/> C124_2 <input type="checkbox"/> C124_3	<input type="checkbox"/> C137 <input type="checkbox"/> C137_1 <input type="checkbox"/> C137_2 <input type="checkbox"/> C137_3	<input type="checkbox"/> C150 <input type="checkbox"/> C150_1 <input type="checkbox"/> C150_2 <input type="checkbox"/> C150_3	<input type="checkbox"/> C163 <input type="checkbox"/> C163_1 <input type="checkbox"/> C163_2 <input type="checkbox"/> C163_3
<input type="checkbox"/> C116	<input type="checkbox"/> C125	<input type="checkbox"/> C138	<input type="checkbox"/> C151	<input type="checkbox"/> C164
<input type="checkbox"/> C117 <input type="checkbox"/> C118	<input type="checkbox"/> C126 <input type="checkbox"/> C127	<input type="checkbox"/> C139 <input type="checkbox"/> C140	<input type="checkbox"/> C152 <input type="checkbox"/> C153	<input type="checkbox"/> C165 <input type="checkbox"/> C166
<input type="checkbox"/> C119 <input type="checkbox"/> C120	<input type="checkbox"/> C128 <input type="checkbox"/> C129	<input type="checkbox"/> C141 <input type="checkbox"/> C142	<input type="checkbox"/> C154 <input type="checkbox"/> C155	<input type="checkbox"/> C167 <input type="checkbox"/> C168
	<input type="checkbox"/> C130 <input type="checkbox"/> C131	<input type="checkbox"/> C143 <input type="checkbox"/> C144	<input type="checkbox"/> C156 <input type="checkbox"/> C157	
	<input type="checkbox"/> C132 <input type="checkbox"/> C133	<input type="checkbox"/> C145 <input type="checkbox"/> C146	<input type="checkbox"/> C158 <input type="checkbox"/> C159	<input type="checkbox"/> C169 <input type="checkbox"/> C170
<input type="checkbox"/> C121	<input type="checkbox"/> C134	<input type="checkbox"/> C147	<input type="checkbox"/> C160	
<input type="checkbox"/> C122_1 <input type="checkbox"/> C122_2 <input type="checkbox"/> C122_3 <input type="checkbox"/> C122_4 <input type="checkbox"/> C122_5 <input type="checkbox"/> C122_6 <input type="checkbox"/> C122_7 <input type="checkbox"/> C122_8 <input type="checkbox"/> C122_9 <input type="checkbox"/> C122_10	<input type="checkbox"/> C135_1 <input type="checkbox"/> C135_2 <input type="checkbox"/> C135_3 <input type="checkbox"/> C135_4 <input type="checkbox"/> C135_5 <input type="checkbox"/> C135_6 <input type="checkbox"/> C135_7 <input type="checkbox"/> C135_8 <input type="checkbox"/> C135_9 <input type="checkbox"/> C135_10	<input type="checkbox"/> C148_1 <input type="checkbox"/> C148_2 <input type="checkbox"/> C148_3 <input type="checkbox"/> C148_4 <input type="checkbox"/> C148_5 <input type="checkbox"/> C148_6 <input type="checkbox"/> C148_7 <input type="checkbox"/> C148_8 <input type="checkbox"/> C148_9 <input type="checkbox"/> C148_10	<input type="checkbox"/> C161_1 <input type="checkbox"/> C161_2 <input type="checkbox"/> C161_3 <input type="checkbox"/> C161_4 <input type="checkbox"/> C161_5 <input type="checkbox"/> C161_6 <input type="checkbox"/> C161_7 <input type="checkbox"/> C161_8 <input type="checkbox"/> C161_9 <input type="checkbox"/> C161_10	<input type="checkbox"/> C171_1 <input type="checkbox"/> C171_2 <input type="checkbox"/> C171_3 <input type="checkbox"/> C171_4 <input type="checkbox"/> C171_5 <input type="checkbox"/> C171_6 <input type="checkbox"/> C171_7 <input type="checkbox"/> C171_8 <input type="checkbox"/> C171_9 <input type="checkbox"/> C171_10
<input type="checkbox"/> C123_1 <input type="checkbox"/> C123_2 <input type="checkbox"/> C123_3 <input type="checkbox"/> C123_4 <input type="checkbox"/> C123_5 <input type="checkbox"/> C123_6 <input type="checkbox"/> C123_7	<input type="checkbox"/> C136_1 <input type="checkbox"/> C136_2 <input type="checkbox"/> C136_3 <input type="checkbox"/> C136_4 <input type="checkbox"/> C136_5 <input type="checkbox"/> C136_6 <input type="checkbox"/> C136_7	<input type="checkbox"/> C149_1 <input type="checkbox"/> C149_2 <input type="checkbox"/> C149_3 <input type="checkbox"/> C149_4 <input type="checkbox"/> C149_5 <input type="checkbox"/> C149_6 <input type="checkbox"/> C149_7	<input type="checkbox"/> C162_1 <input type="checkbox"/> C162_2 <input type="checkbox"/> C162_3 <input type="checkbox"/> C162_4 <input type="checkbox"/> C162_5 <input type="checkbox"/> C162_6 <input type="checkbox"/> C162_7	<input type="checkbox"/> C172_1 <input type="checkbox"/> C172_2 <input type="checkbox"/> C172_3 <input type="checkbox"/> C172_4 <input type="checkbox"/> C172_5 <input type="checkbox"/> C172_6 <input type="checkbox"/> C172_7

ตอนที่ 6 ความมั่นคงทางอาหารของครัวเรือน

1. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยกังวลว่าอาหารที่ซื้อหาไว้ในครอบครัวจะมีปริมาณไม่เพียงพอหรือไม่ ?

 C173

ไม่เคยกังวล..... 1

กังวลบ้างเป็นบางครั้ง..... 2 (น้อยกว่า 7 วันใน 1 เดือน)

กังวลบ้างบ่อยครั้ง..... 3 (7 วันขึ้นไปใน 1 เดือน)

2. ข้อความใด อธิบายอาหารที่รับประทานในครัวเรือนของท่าน ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมาได้ดีที่สุด

 C174

มีอาหารรับประทานอย่างเพียงพอ โดยมีชนิดของอาหารที่จำเป็นต้องได้รับอย่างสม่ำเสมอ..... 1 (ยุติการสัมภาษณ์แบบครัวเรือน)

มีอาหารรับประทานอย่างเพียงพอ แต่มีไม่ครบทุกชนิดของอาหารที่จำเป็นต้องได้รับอย่างสม่ำเสมอ..... 2

บางครั้ง (น้อยกว่า 7 วันใน 1 เดือน) มีอาหาร ไม่เพียงพอที่จะรับประทาน..... 3

บ่อยครั้ง (7 วันขึ้นไปใน 1 เดือน) มีอาหาร ไม่เพียงพอที่จะรับประทาน..... 4

ข้อ 3-6 ตามเฉพาะผู้ที่ตอบข้อ 2 (C174) = 2 หรือ 3 หรือ 4

3. จากคำตอบในข้อ 2 ข้อความต่อไปนี้ข้อใดบ้างที่ตรงกับเหตุผลของท่าน

ไม่ใช่.....0 ใช่.....1

3.1 ไม่มีเงินเพียงพอสำหรับซื้ออาหาร..... C175_1

3.2 ไม่มีเวลาพอที่จะซื้อหรือหุงหาอาหาร..... C175_2

3.3 มีความลำบากในการ ไปร้านค้า (ตลาด ร้านอาหาร ร้านขายของชำ)..... C175_3

3.4 ต้องการควบคุมอาหาร..... C175_4

3.5 ไม่สามารถหาอาหารที่จำเป็นมาได้เนื่องจากไม่มีขายอยู่ตามท้องตลาด..... C175_5

3.6 ไม่มีอาหารที่มีคุณภาพดี..... C175_6

3.7 ไม่สามารถทำอาหารหรือรับประทานอาหารเนื่องจากปัญหาสุขภาพ..... C175_7

3.8 อื่นๆ (ระบุ)..... C175_8

ข้อ 4 - 6 ตามเฉพาะผู้ที่ตอบข้อ 3.1 (C175_1) =1

4. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยรับประทานน้อยกว่าที่ควรได้รับ

 C176

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

5. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยงดอาหารบางมื้อ

 C177

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

6. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยหิวแต่ไม่ได้รับประทานอาหาร

 C178

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

หมายเหตุ : อาหารที่จำเป็น ได้แก่ ข้าว เนื้อสัตว์ ไข่ ผักหรือผลไม้

โรคเรื้อรัง / โรคประจำตัว		
รหัส	กลุ่มโรค	รายชื่อโรค
1	โรคเมเร็ง	เมเร็งปอด เมเร็งตับ เมเร็งของระบบต่างๆ เช่น ระบบโลหิต ระบบต่อมไทรอยด์ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบกระดูก ระบบผิวหนัง ระบบสืบพันธุ์
2	โรคเบาหวานและความผิดปกติของต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม	เบาหวาน ไทรอยด์ หรือ คอพอก
3	ความผิดปกติทางจิต	โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท โรคจิตประสาทอื่นๆ
4	ความผิดปกติทางระบบประสาท	สมองเสื่อม ลมชัก ลมบ้าหมู
5	ความผิดปกติทางการรับรู้	ต้อกระจก ต้อหิน ตาบอด ประสาทหูเสื่อม
6	โรคหัวใจและหลอดเลือด	ไขมันในเส้นเลือด หลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจโต โรคกล้ามเนื้อหัวใจ โรคหัวใจตีบ โรคหัวใจรั่ว
7	โรคเรื้อรังของระบบหายใจ	หอบหืด ถุงลมโป่งพอง วัณโรค ภูมิแพ้
8	ความผิดปกติทางระบบย่อยอาหาร	ตับแข็ง ไขมันแทรกในตับ ตับ น้ำในถุงน้ำดี
9	โรคของระบบสืบพันธุ์และปัสสาวะ	ไตวาย ไตพิการ ต่อมลูกหมากโต นิ่วในไต หรือ กระเพาะปัสสาวะ
10	ความผิดปกติทางกระดูกและกล้ามเนื้อ	เก๊าท์ โรคปวดหลังเรื้อรัง โรคปวดเข่าเรื้อรัง โรคปวดคอเรื้อรัง โรครูมาตอยด์
11	โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วยหรือพิการแบบเรื้อรัง	โรคเอดส์ โปลิโอ โรคเรื้อน
12	ความผิดปกติแต่กำเนิด และโรคทางพันธุกรรม	ธาลัสซีเมีย สติปัญญาผิดปกติ เช่น ดาวน์ซินโดรม
13	ความผิดปกติในช่องปาก	โรคฟันผุ ปริทันต์อักเสบ (เหงือกอักเสบ) ฟันคุด กระ รอยโรคก่อนเมเร็งในช่องปาก
14	โรคเรื้อรัง / โรคประจำตัวอื่นๆ	

ชนิดและรหัสสัตว์					
รหัส	ชนิดสัตว์	รหัส	ชนิดสัตว์	รหัส	ชนิดสัตว์
01	วัว	12	นกกระทา	23	กระต่าย
02	ควาย	13	นกกระจอกเทศ	24	สัตว์อื่น ๆ
03	หมู	14	นกพิราบ	25	ปลาเพื่อบริโภค
04	แพะ	15	นกอีมู	26	ปลาสวยงาม
05	แกะ	16	นกสวยงาม	27	ปลาอื่น ๆ
06	กวาง	17	จิ้งหรีด	28	กุ้งทุกชนิด
07	ไก่	18	ผึ้ง	29	หอยทุกชนิด
08	เป็ด	19	ไหม	30	กบ
09	ช้าง	20	ครั่ง	31	จระเข้ (น้ำจืด)
10	ม้า	21	สุนัข	32	ตะพานน้ำ
11	ห่าน	22	แมว	33	สัตว์น้ำอื่น ๆ



สถช.2

(แบบสมาชิกอายุ 15 ปีขึ้นไป)

การสำรวจเพื่อติดตามภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน
(โดยใช้ตัวอย่างซ้ำ) พ.ศ. 2553

WAVE SERIAL NO. H CHECK NO.

4

(คัดลอกจากแบบ สถช.1)

MONTH_YR

0 1 5 3

1. ภาค จังหวัด

REG

CWT

2. อำเภอ/เขต ตำบล/แขวง

AMP

TME

3. บ้านเลขที่ ถนน ตรอก/ซอย

AREA

E.E

BLK_VIL

4. ในเขตเทศบาล E.D. BLK นอกเขตเทศบาล E.D. หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน

PSU_NO.

5. ลำดับที่ชุมนุมอาคาร/หมู่บ้านตัวอย่าง

HH_NO.

6. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

MEMBERS_15

7. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป คน (ไม่รวมคนอาศัย คนรับใช้และนายจ้าง)

สัมภาษณ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

บรรณาธิกรและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

พนักงานเจ้าหน้าที่

พนักงานบรรณาธิกรและลงรหัส

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2553

บันทึกเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป (แบบคุมยอด 1 หรือแบบคุมยอด 2 สคมก 14 = 2)		ตอนที่ 1 การมีงานทำ			
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ท่านได้ทำงานที่ก่อให้เกิดรายได้/เงินเดือน/ ค่าจ้าง/ผลกำไร/ผลตอบแทนหรือได้ทำงาน ในฐานะช่วยธุรกิจของครัวเรือนหรือไม่		ถามเฉพาะผู้ที่เคยทำงาน ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (F1 = 1)	
		ปัจจุบัน (1 ม.ค. 53)	ระหว่าง 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์	จำนวนงาน หรืออาชีพที่ทำ	เคยมีช่วงว่างงาน หรือไม่
		บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
		ทำงาน..... 1	ไม่ทำงาน..... 0 (ข้ามไปถาม F14)	1 อาชีพ..... 1	ไม่มี..... 0
		ไม่ทำงาน		2 อาชีพ..... 2	มี
		รอดูดูกาล..... 2	ทำงาน..... 1 (ถามต่อ F2)	3 อาชีพ..... 3	1 ช่วง..... 1
		ว่างงาน..... 3		4 อาชีพขึ้นไป..... 4	2 ช่วง..... 2
		กำลังหางานทำ..... 4			3 ช่วง..... 3
		ชรา/เกษียณอายุ..... 5			4 ช่วงขึ้นไป..... 4
		ป่วย/พิการ..... 6			
		ดูแลครอบครัว..... 7			
		กำลังศึกษา..... 8			
		อื่นๆ (ระบุ)..... 9			
PNO	A1	A11	F1	F2	F3
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(จากแบบ
คุมยอด
สคมก 1)

(จากแบบคุมยอดสคมก 2)

ตอนที่ 1 การมีงานทำ (ต่อ)

ถามเฉพาะผู้ไม่ทำงาน ($F1 = 0$) หรือ มีช่วงว่างงาน ($F3 > 0$) ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (เรียงลำดับจากครั้งล่าสุดขึ้นไปไม่เกิน 3 ช่วง)

<p align="center">เมื่อท่านออกจากงาน ท่านได้รับเงินชดเชย/ทดแทนหรือไม่</p> <p align="center">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เลขทำงาน..... 0</p> <p>เลขทำงาน</p> <p> ได้รับ..... 1</p> <p> ไม่ได้รับ..... 2</p>	<p align="center">ท่านได้รับความช่วยเหลือจากรัฐ</p> <p align="center">ในการอำนวยความสะดวกในการทำงาน</p> <p align="center">และฝึกฝีมือแรงงานหรือไม่</p> <p align="center">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เลขขอความช่วยเหลือ..... 0</p> <p>เลขขอความช่วยเหลือ</p> <p> ได้รับ..... 1</p> <p> ไม่ได้..... 2</p>
---	---

ประกันว่างงาน	เงินชดเชยในการ ให้ออกจากงาน	กองทุน เงินทดแทน	เงินชดเชยอื่นๆ (เช่น บริษัทประกันชีวิต)	อำนวยความสะดวก ในการทำงาน	ฝึกฝีมือแรงงาน
F18	F19	F20	F21	F22	F23
ช่วงที่ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ช่วงที่ 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 ค่าใช้จ่าย (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

ท่านมีค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังต่อไปนี้ เฉลี่ยเดือนละเท่าใด (ที่เป็นตัวเงิน)

(รายการใด "ไม่มีการใช้จ่าย" ให้บันทึก "0")

<p>ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ การบันเทิง/การอ่าน และกิจกรรมทางศาสนา (เช่น ชมภาพยนตร์ ซื้อโทรทัศน์ วิทยุ เครื่องเล่นวีซีดี/ดีวีดี ค่าเรียน/ดูเล่นกีฬา อุปกรณ์กีฬา ของเล่น สัตว์เลี้ยง ต้นไม้ ซื้อหนังสือพิมพ์ นิตยสารต่างๆ เป็นต้น)</p>	<p>ค่าของใช้ส่วนบุคคล/ ค่าบริการส่วนบุคคล (เช่น เสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่ม รองเท้า ของใช้ส่วนตัว เสริมสวย เป็นต้น)</p>	<p>ค่าใช้จ่ายด้านสังคม (เช่น เงินบริจาค/ ทำบุญ/เงินช่วยงาน แต่งงาน/งานศพ เป็นต้น)</p>	<p>ค่าใช้จ่ายให้บุคคลอื่น นอกครัวเรือน (เช่น ส่งเงินให้พ่อแม่/ญาติ ที่อยู่นอกครัวเรือน)</p>	<p>อื่นๆ (เช่น ค่าภาษี ค่าเบี้ยประกันชีวิตประเภท ไม่สะสมทรัพย์ ค่าจัดงานพิธีโอกาสต่างๆ ดอกเบี้ยจ่าย ค่าซื้อสลากกินแบ่ง การพนันอื่นๆ เป็นต้น)</p>
H25	H26	H27	H28	H29
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 4 หนี้สิน

ลำดับที่	ปัจจุบันท่านมีหนี้สินหรือไม่		ถามเฉพาะผู้ที่ไม่มี (H30 = 1)	ในระหว่าง 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้กู้ยืมเงิน หรือไม่	ถามเฉพาะผู้ที่กู้เงิน ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (H32 = 1) (เรียงลำดับตามจำนวนหนี้สินที่มากที่สุด 2 แห่ง)
	บันทึกรหัส ไม่มี..... 0 (ข้ามไปถาม H32)	มี..... 1 (ระบุจำนวนหนี้สินคงเหลือใน H31)	ท่านคิดว่า การชำระหนี้เป็นภาระ ทางการเงินสำหรับท่าน มากน้อยเพียงใด	บันทึกรหัส ไม่กู้..... 0 (ข้ามไปถามตอนที่ 5) กู้..... 1 (ถามต่อ H34)	จำนวนเงินที่กู้
PNO	H30	H31	H39	H32	H34
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>

ตอนที่ 4 หนี้สิน (ต่อ)

ถามเฉพาะผู้ที่กู้เงินในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (H32 = 1)

(เรียงลำดับตามจำนวนหนี้สินที่มากที่สุด 2 แห่ง)

วัตถุประสงค์หลัก ของการกู้	แหล่งเงินกู้มาจากแหล่งใด บันทึกรหัส	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละ/ต่อปี)	ระยะเวลา ชำระคืน (เดือน)	จำนวนเงิน ที่ผ่อนชำระต่อเดือน (เงินต้นรวมดอกเบี้ย)	จำนวนหนี้คงเหลือ (เฉพาะที่กู้ในรอบ 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์)
บันทึกรหัส	ธนาคารพาณิชย์..... 1	(บาท)			
เพื่อที่อยู่อาศัย..... 1	ธนาคารเพื่อการเกษตรและ สหกรณ์การเกษตร..... 2	ถ้า "ไม่เสีย"	ถ้า "ไม่มีกำหนด"	ถ้า "ไม่มีการผ่อนชำระ"	ถ้า "ไม่มีหนี้คงเหลือ"
เพื่อการบริโภคและ ใช้จ่ายในครัวเรือน.. 2	ธนาคารอาคารสงเคราะห์ หรือธนาคารออมสิน..... 3	บันทึก "0"	บันทึก "0"	บันทึก "0"	บันทึก "0"
เพื่อการศึกษา..... 3	กองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง... 4				
เพื่อซื้อหรือ เช่าซื้อสินทรัพย์..... 4	สหกรณ์ออมทรัพย์/สวัสดิการ ของหน่วยงาน..... 5				
เพื่อลงทุนในธุรกิจ ของครัวเรือน..... 5	สถาบันการเงินหรือ แหล่งเงินทุนอื่น..... 6				
อื่นๆ (ระบุ)..... 6	ญาติ/เพื่อนบ้าน..... 7				
	อื่นๆ (ระบุ เช่น นายทุนเงินกู้)..... 8				
H33	H35	H36	H37	H38	IH2
แหล่งที่ 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
แหล่งที่ 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

