

ลับ

WAVE SERIAL NO. H CHECK NO.

5 [] [] [] [] [] []

(คัดลอกจากแบบคุมยอด 1 หรือ 2)



สำนักงานสถิติแห่งชาติ

การสำรวจเพื่อติดตามภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน

MONTH_YR

0 5 5 5

สศช.1

(แบบครัวเรือน)

(โดยใช้ตัวอย่างซ้ำ) พ.ศ. 2555

1. ภาค จังหวัด

REG [] CWT [] []

2. อำเภอ/เขต ตำบล/แขวง

AMP [] [] TMB [] []

3. บ้านเลขที่ ถนน ตรอก/ซอย

4. 1 ในเขตเทศบาล 2 นอกเขตเทศบาล

AREA []

ชื่อเทศบาล..... ชื่อ อบต.....

TAO [] [] []

5. เขตเจนนับ..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน

EA [] [] [] VILL [] []

6. ลำดับที่เขตเจนนับตัวอย่าง

PSU_NO. [] [] [] []

7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

HH_NO. [] []

8. ชื่อผู้ตอบข้อมูลครัวเรือน..... เป็นสมาชิกลำดับที่

PNO_ANS. [] []

โทรศัพท์.....

สัมภาษณ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

บรรณาธิการและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

พนักงานเจนนับ

พนักงานบรรณาธิการและลงรหัส

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

ตอนที่ 1 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน

1. ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน

 IB1

ที่อยู่อาศัยเดิม (ตาม wave 4 ปี 2553)

- ไม่ได้ปรับปรุง..... 1 (ข้ามไปถามข้อ 4)
- ปรับปรุงต่อเติม..... 2
- ที่อยู่อาศัยใหม่..... 3
- ครัวเรือนสถาบัน..... 0 (ข้ามไปถามตอนที่ 2)

2. ประเภทของที่อยู่อาศัย

 B1

บ้าน โดด

- ชั้นเดียว..... 01
- 2 ชั้น..... 02
- มากกว่า 2 ชั้น..... 03
- ทาวน์เฮ้าส์/บ้านแฝด
- ชั้นเดียว..... 04
- 2 ชั้น..... 05
- มากกว่า 2 ชั้น..... 06

ตึกแถว/ห้องแถว

- ชั้นเดียว..... 07
- 2 ชั้น..... 08
- มากกว่า 2 ชั้น..... 09

ห้องชุด (อพาร์ทเมนท์ แฟลต

- หรือ คอนโดมิเนียม)..... 10
- ห้องภายในบ้าน..... 11
- เพิงพักชั่วคราว..... 12
- อื่น ๆ (ระบุ)..... 13

3. ลักษณะของที่อยู่อาศัย

 B2

- ตึก..... 1
- ไม้..... 2
- ครึ่งตึก/ครึ่งไม้..... 3
- ใช้วัสดุไม่ถาวรในท้องถิ่น..... 4
- ใช้วัสดุที่ใช้แล้ว เช่น ไม้ ลัง..... 5
- อื่น ๆ (ระบุ)..... 6

4. สถานภาพการครอบครองที่อยู่อาศัย

 B3

- เป็นเจ้าของ..... 1
- เช่าซื้อ..... 2
- เช่า..... 3
- อยู่โดยไม่ต้องเสียค่าเช่า..... 4 } ข้ามไปถามข้อ 9

5. ท่านครอบครองที่อยู่อาศัยนี้โดยวิธีใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(ถามเฉพาะผู้ที่เป็นเจ้าของหรือเช่าซื้อ ; B3 = 1 หรือ 2)

5.1 ซื้อ/เช่าซื้อหรือปลูกสร้างด้วยเงินของครอบครัว

จำนวน บาท B4

5.2 ซื้อ/เช่าซื้อหรือปลูกสร้างด้วยการกู้ยืมเงิน

จำนวน บาท B5

5.3 รับโอนมรดก/หรือมีผู้ยกให้โดยเสน่หา

จำนวน/ ประเมินราคา (ณ เวลาได้รับ)

บาท B6

5.4 อื่น ๆ (ระบุ).....

จำนวน/ ประเมินราคา (ณ เวลาได้รับ)

บาท B7

ตอนที่ 1 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

6. ปัจจุบันครัวเรือนมีภาระหนี้สินเกี่ยวกับ B9

ที่อยู่อาศัยหรือไม่ (รวมเช่าซื้อ)

ไม่มี..... 0 (ข้าม ไปถามข้อ 8)

มี..... 1 (ให้ระบุจำนวนหนี้สิน)



หนี้สินคงเหลือทั้งสิ้น

บาท B10

ผ่อนชำระหนี้สินเดือนละ (รวมเงินต้นและดอกเบี้ย)

บาท B11

7. แหล่งเงินทุน (ส่วนใหญ่) ที่ครัวเรือนกู้ยืมเงินเพื่อซื้อ/เช่าซื้อ B8

หรือปลูกสร้าง/ต่อเติมที่อยู่อาศัย

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 (แล้วข้ามไปถามข้อ 10)

บาท B12

9. ผู้จ่ายค่าเช่า หรือผู้ให้สวัสดิการ หรือให้อยู่ฟรี B13

(ถามเฉพาะผู้ที่เช่าที่อยู่อาศัยหรืออยู่โดยไม่เสียค่าเช่า ; B3 = 3 หรือ 4)

จ่ายค่าเช่าเอง..... 1

นายจ้าง

รัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ..... 2

เอกชน..... 3

องค์กรระหว่างประเทศ..... 4

บิดา มารดา..... 5

ญาติ..... 6

อื่น ๆ (ระบุ)..... 7

10. จำนวนห้อง (มีการกั้นเป็นสัดส่วน)

ห้องที่อยู่อาศัยทั้งหมด (ไม่รวม ห้องน้ำ

ห้องส้วม และห้องที่แบ่งให้เช่า)..... B14

ห้องที่ใช้นอน..... B15

11. ในที่อยู่อาศัยนี้ใช้ทำธุรกิจด้วยหรือไม่ B16

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

ตอนที่ 1 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

12. ไฟฟ้าภายในที่อยู่อาศัย

B17

(รวม ไฟฟ้าที่ต่อจากแบตเตอรี่และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอื่น 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)

16. การใช้ส้วม

16.1 ลักษณะการใช้

B21

ไม่มีส้วม..... 0 (ข้ามไปตามข้อ 17)

มีส้วม

ใช้เฉพาะครัวเรือน..... 1

ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น..... 2

16.2 ลักษณะของส้วม

B22

ส้วมชักโครกและ/หรือ ส้วมซึม..... 1

ส้วมหลุม ถัง หรือลักษณะอื่น ๆ

โดยมีห้องกัน..... 2

ตอนที่ 1 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

17. ที่อยู่อาศัยของท่านมีปัญหาดังต่อไปนี้หรือไม่

ให้ถามและบันทึก B23 - B31 ทุกรายการ (ห้ามปล่อยว่างไว้) ดังนี้

ไม่มี.....0 มี.....1

บ้านมีสภาพคับแคบ..... B23

บ้านมีสภาพชำรุด ทรุดโทรม..... B24

เสียงรบกวนจากเพื่อนบ้าน (วิทยุ/ทีวี

การทะเลาะเบาะแว้ง ฯลฯ)..... B25

เสียงรบกวนจากยานพาหนะ โรงงานอุตสาหกรรม

หรือการประกอบธุรกิจ..... B26

แหล่งน้ำใกล้บ้านน่าเสียส่งกลิ่นเหม็น..... B27

บริเวณรอบ ๆ บ้านเต็มไปด้วยขยะ

และส่งกลิ่นรบกวน..... B28

ถนนหนทางเข้าบ้านชำรุด เดินทางลำบาก..... B29

อยู่ใกล้สถานเริงรมย์..... B30

อื่น ๆ (ระบุ)..... B31

18. คริวเรือนมีและเป็นเจ้าของทรัพย์สินต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่

ให้ถามและบันทึก B32 - B51 ทุกรายการ (ห้ามปล่อยว่างไว้) ดังนี้

1) ถ้า "มีและเป็นเจ้าของ" ให้บันทึก "จำนวน"

2) "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 (รวมเครื่องฟ่งพีซีที)..... B46

โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)..... B47

เครื่องโทรสาร..... B48

เครื่องคอมพิวเตอร์

- มีการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต..... B50

- ไม่มีการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต..... B51

ตอนที่ 1 ลักษณะของที่อยู่อาศัย / ทรัพย์สิน (ต่อ)

19. คริวเรือนมีและเป็นเจ้าของยานพาหนะต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่

ให้ถามและบันทึกสดมภ์ 2 ทุกรายการ (ห้ามปล่อยว่างไว้) ดังต่อไปนี้

1) ถ้า "ไม่มี หรือมีแต่ไม่เป็นเจ้าของ" ให้บันทึก "0" ในสดมภ์ 2 และสดมภ์ 3, 4, 5 ปล่อยให้ว่างไว้

2) 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 ปล่อยให้ว่างไว้

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
รถอีแต่น 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
เรือไม่มีเครื่องยนต์	<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 2 รายได้ของครัวเรือนจากการประกอบการเกษตร (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

5. ปัจจุบันมีการเลี้ยงปลุสัตว์หรือสัตว์อื่นหรือไม่ (รวมการเลี้ยงสัตว์น้ำ) IC1

ไม่มี.....0 (ข้ามไปถามข้อ 6)

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 การให้เข้าทรัพยากรทางการเกษตร 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

ชนิดและรหัสสัตว์			
01	วัว	12	นกกระทา
02	ควาย	13	นกกระจอกเทศ
03	หมู	14	นกพิราบ
04	แพะ	15	นกอีมู
05	แกะ	16	นกสวยงาม
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	กระต่าย
		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 3 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์)

“ครัวเรือนและชุมชนมักจะได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์รุนแรงหรือภัยพิบัติ ที่ส่งผลกระทบด้านลบต่อครัวเรือนที่ทำให้รายได้ลดลง หรือทรัพย์สินเสียหาย และ/หรือทำให้ต้องลดการใช้จ่ายอุปโภคบริโภคอาหารหรือสินค้าและบริการต่างๆ ที่จำเป็นของครัวเรือนลง”

1. ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ครัวเรือนของท่านเคยประสบปัญหาจากเหตุการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?

ให้ถามและบันทึกทุกรายการ (ห้ามปล่อยว่างไว้) ดังนี้

ไม่เคย.....0 เคย.....1

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 1.1 ผ่นแล้ง..... | <input type="checkbox"/> | C29 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (N1)) |
| 1.2 น้ำท่วม โคลนถล่ม พายุ..... | <input type="checkbox"/> | C30 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (N2)) |
| 1.3 ภัยหนาว ไฟป่า..... | <input type="checkbox"/> | C31 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (N3)) |
| 1.4 โรคที่ทำให้ปศุสัตว์ล้มตาย ศัตรูพืช..... | <input type="checkbox"/> | C32 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (N4)) |
| 1.5 ราคาผลผลิตตกต่ำ หรือความต้องการสินค้าที่ท่านหรือครัวเรือนของท่านผลิตขายลดลง
อย่างผิดความคาดหมาย..... | <input type="checkbox"/> | C33 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (E1)) |
| 1.6 สินค้าหรือบริการที่เป็นปัจจัยการผลิตที่ท่านหรือครัวเรือนของท่านใช้
มีราคาเพิ่มสูงขึ้นหรือขาดแคลน อย่างผิดความคาดหมาย..... | <input type="checkbox"/> | C34 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (E2)) |
| 1.7 ราคาของอาหารหรือสินค้าจำเป็นที่ครัวเรือนของท่านใช้มีราคาสูงขึ้น อย่างผิดความคาดหมาย..... | <input type="checkbox"/> | C35 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (E3)) |
| 1.8 ตกงาน โดยไม่ได้คาดคิดมาก่อน..... | <input type="checkbox"/> | C36 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (E4)) |
| 1.9 หางานทำไม่ได้..... | <input type="checkbox"/> | C37 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (E5)) |
| 1.10 ไม่ได้รับค่าจ้างหรือนายจ้างจ่ายค่าจ้างล่าช้า..... | <input type="checkbox"/> | C38 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (E6)) |
| 1.11 มีสมาชิกในครัวเรือนป่วยหนักหรือบาดเจ็บรุนแรง (รวมอุบัติเหตุ) หรือเสียชีวิต..... | <input type="checkbox"/> | C39 (ถ้าตอบ “1” ให้ถามต่อในข้อ 2. (H1)) |

ถ้าข้อ 1.1 -1.11 (C29-C39) มีข้อใดตอบ “1” ให้ถามต่อข้อ 2. ถ้าตอบ “0” ทุกข้อ ให้ข้ามไปถามตอนที่ 4

ตอนที่ 3 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

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

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?

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

2.8 ครัวเรือนของท่านแก้ปัญหาทางเศรษฐกิจที่ประสบดังกล่าวครั้งนั้น โดยใช้เงินจากแหล่งใด? (ถามทุกข้อ)

2.8.1 ใช้รายได้ประจำในปัจจุบันหรือเงินสดที่มีไว้สำรองใช้ ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.2 ใช้รายได้เสริมจากการขายผลผลิตหรือสัตว์เลี้ยงในครัวเรือน ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.3 ใช้เงินออมที่เก็บสะสม ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.4 ใช้เงินให้เปล่าหรือเงินช่วยเหลือจากลูกหลานญาติหรือผู้อื่น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.8.5 ใช้เงินยืมจากญาติหรือผู้อื่นที่ด้อยกว่า โดยไม่เสียดอกเบี้ย 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 ลูกกีฬา หนังสืออ่านเล่น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.2 การพนัน 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 ต้องออกจากการศึกษาภาคกลางคืน หรือการเรียนต่อในระดับสูงขึ้น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.6 การบริโภคอาหารในบ้านหรือนอกบ้าน ไม่ใช้.....0 ใช้.....1
 2.9.7 อื่น (ระบุ)..... ไม่ใช้.....0 ใช้.....1

ตอนที่ 3 การประสพปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)					
เฉพาะข้อ 1.1 ตอบ "1" (C29 = 1 ให้บันทึก C40-C49_7)	เฉพาะข้อ 1.2 ตอบ "1" (C30 = 1 ให้บันทึก C50-C63_7)	เฉพาะข้อ 1.3 ตอบ "1" (C31 = 1 ให้บันทึก C64-C77_7)	เฉพาะข้อ 1.4 ตอบ "1" (C32 = 1 ให้บันทึก C78-C91_7)	เฉพาะข้อ 1.5 ตอบ "1" (C33 = 1 ให้บันทึก C92-C103_7)	เฉพาะข้อ 1.6 ตอบ "1" (C34 = 1 ให้บันทึก C104-C115_7)
N1. ฝนแล้ง	N2. น้ำท่วม โคลนถล่ม พายุ	N3. ภัยหนาว ไฟป่า	N4. โรคที่ทำให้ปศุสัตว์ ล้มตาย ศัตรูพืช	E1. ราคาผลผลิตตกต่ำหรือ ความต้องการสินค้าที่ท่านหรือ ครัวเรือนของท่านผลิตรายลดลง อย่างผิดปกติความคาดหมาย	E2. สินค้าหรือบริการที่เป็นปัจจัย การผลิตที่ท่านหรือครัวเรือนของท่าน ใช้มีราคาเพิ่มสูงขึ้นหรือขาดแคลน อย่างผิดปกติความคาดหมาย
<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"/> C42	<input type="checkbox"/> C51 <input type="checkbox"/> C52	<input type="checkbox"/> C65 <input type="checkbox"/> C66	<input type="checkbox"/> C79 <input type="checkbox"/> C80		
<input type="checkbox"/> C43 <input type="checkbox"/> C44	<input type="checkbox"/> C53 <input type="checkbox"/> C54	<input type="checkbox"/> C67 <input type="checkbox"/> C68	<input type="checkbox"/> C81 <input type="checkbox"/> C82	<input type="checkbox"/> C93 <input type="checkbox"/> C94	<input type="checkbox"/> C105 <input type="checkbox"/> C106
<input type="checkbox"/> C45 <input type="checkbox"/> C46	<input type="checkbox"/> C55 <input type="checkbox"/> C56	<input type="checkbox"/> C69 <input type="checkbox"/> C70	<input type="checkbox"/> C83 <input type="checkbox"/> C84	<input type="checkbox"/> C95 <input type="checkbox"/> C96	<input type="checkbox"/> C107 <input type="checkbox"/> C108
	<input type="checkbox"/> C57 <input type="checkbox"/> C58	<input type="checkbox"/> C71 <input type="checkbox"/> C72	<input type="checkbox"/> C85 <input type="checkbox"/> C86	<input type="checkbox"/> C97 <input type="checkbox"/> C98	<input type="checkbox"/> C109 <input type="checkbox"/> C110
	<input type="checkbox"/> C59 <input type="checkbox"/> C60	<input type="checkbox"/> C73 <input type="checkbox"/> C74	<input type="checkbox"/> C87 <input type="checkbox"/> C88	<input type="checkbox"/> C99 <input type="checkbox"/> C100	<input type="checkbox"/> C111 <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 3 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

-ให้ระบุจำนวนสมาชิกที่ตกงาน/หางานทำไม่ได้/ไม่ได้รับค่าจ้าง/ 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 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 ใช้เงินยืมจากญาติหรือผู้อื่นที่ต้องคืน โดยไม่เสียดอกเบี้ย 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 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 ต้องออกจากการศึกษาภาคกลางคืน หรือการเรียนต่อในระดับสูงขึ้น ไม่ใช้.....0 ใช้.....1

2.9.6 การบริโภคอาหารในบ้านหรือนอกบ้าน ไม่ใช้.....0 ใช้.....1

2.9.7 อื่น (ระบุ)..... ไม่ใช้.....0 ใช้.....1

ตอนที่ 3 การประสบปัญหาทางเศรษฐกิจของครัวเรือน (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)				
เฉพาะข้อ 1.7 ตอบ "1" (C35 = 1 ให้บันทึก C116-C123_7)	เฉพาะข้อ 1.8 ตอบ "1" (C36 = 1 ให้บันทึก C124-C136_7)	เฉพาะข้อ 1.9 ตอบ "1" (C37 = 1 ให้บันทึก C137-C149_7)	เฉพาะข้อ 1.10 ตอบ "1" (C38 = 1 ให้บันทึก C150-C162_7)	เฉพาะข้อ 1.11 ตอบ "1" (C39 = 1 ให้บันทึก C163-C172_7)
E3. ราคาของอาหารหรือสินค้า จำเป็นที่ครัวเรือนของท่านใช้มี ราคาสูงขึ้น อย่างผิดปกติความคาดหมาย	E4. ตกงานโดย ไม่ได้คาดคิดมาก่อน	E5. หางานทำไม่ได้	E6. ไม่ได้รับค่าจ้างหรือ นายจ้างจ่ายค่าจ้างล่าช้า	H1. มีสมาชิกในครัวเรือนป่วยหนัก หรือบาดเจ็บรุนแรง (รวมอุบัติเหตุ) หรือเสียชีวิต
	<input type="checkbox"/> C124	<input type="checkbox"/> C137	<input type="checkbox"/> C150	<input type="checkbox"/> C163
	<input type="checkbox"/> C124_1 <input type="checkbox"/> C124_2 <input type="checkbox"/> C124_3	<input type="checkbox"/> C137_1 <input type="checkbox"/> C137_2 <input type="checkbox"/> C137_3	<input type="checkbox"/> C150_1 <input type="checkbox"/> C150_2 <input type="checkbox"/> C150_3	<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"/> C126	<input type="checkbox"/> C139	<input type="checkbox"/> C152	<input type="checkbox"/> C165
<input type="checkbox"/> C118	<input type="checkbox"/> C127	<input type="checkbox"/> C140	<input type="checkbox"/> C153	<input type="checkbox"/> C166
<input type="checkbox"/> C119	<input type="checkbox"/> C128	<input type="checkbox"/> C141	<input type="checkbox"/> C154	<input type="checkbox"/> C167
<input type="checkbox"/> C120	<input type="checkbox"/> C129	<input type="checkbox"/> C142	<input type="checkbox"/> C155	<input type="checkbox"/> C168
	<input type="checkbox"/> C130	<input type="checkbox"/> C143	<input type="checkbox"/> C156	
	<input type="checkbox"/> C131	<input type="checkbox"/> C144	<input type="checkbox"/> C157	
	<input type="checkbox"/> C132	<input type="checkbox"/> C145	<input type="checkbox"/> C158	<input type="checkbox"/> C169
	<input type="checkbox"/> C133	<input type="checkbox"/> C146	<input type="checkbox"/> C159	<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"/> C135_1	<input type="checkbox"/> C148_1	<input type="checkbox"/> C161_1	<input type="checkbox"/> C171_1
<input type="checkbox"/> C122_2	<input type="checkbox"/> C135_2	<input type="checkbox"/> C148_2	<input type="checkbox"/> C161_2	<input type="checkbox"/> C171_2
<input type="checkbox"/> C122_3	<input type="checkbox"/> C135_3	<input type="checkbox"/> C148_3	<input type="checkbox"/> C161_3	<input type="checkbox"/> C171_3
<input type="checkbox"/> C122_4	<input type="checkbox"/> C135_4	<input type="checkbox"/> C148_4	<input type="checkbox"/> C161_4	<input type="checkbox"/> C171_4
<input type="checkbox"/> C122_5	<input type="checkbox"/> C135_5	<input type="checkbox"/> C148_5	<input type="checkbox"/> C161_5	<input type="checkbox"/> C171_5
<input type="checkbox"/> C122_6	<input type="checkbox"/> C135_6	<input type="checkbox"/> C148_6	<input type="checkbox"/> C161_6	<input type="checkbox"/> C171_6
<input type="checkbox"/> C122_7	<input type="checkbox"/> C135_7	<input type="checkbox"/> C148_7	<input type="checkbox"/> C161_7	<input type="checkbox"/> C171_7
<input type="checkbox"/> C122_8	<input type="checkbox"/> C135_8	<input type="checkbox"/> C148_8	<input type="checkbox"/> C161_8	<input type="checkbox"/> C171_8
<input type="checkbox"/> C122_9	<input type="checkbox"/> C135_9	<input type="checkbox"/> C148_9	<input type="checkbox"/> C161_9	<input type="checkbox"/> C171_9
<input type="checkbox"/> C122_10	<input type="checkbox"/> C135_10	<input type="checkbox"/> C148_10	<input type="checkbox"/> C161_10	<input type="checkbox"/> C171_10
<input type="checkbox"/> C123_1	<input type="checkbox"/> C136_1	<input type="checkbox"/> C149_1	<input type="checkbox"/> C162_1	<input type="checkbox"/> C172_1
<input type="checkbox"/> C123_2	<input type="checkbox"/> C136_2	<input type="checkbox"/> C149_2	<input type="checkbox"/> C162_2	<input type="checkbox"/> C172_2
<input type="checkbox"/> C123_3	<input type="checkbox"/> C136_3	<input type="checkbox"/> C149_3	<input type="checkbox"/> C162_3	<input type="checkbox"/> C172_3
<input type="checkbox"/> C123_4	<input type="checkbox"/> C136_4	<input type="checkbox"/> C149_4	<input type="checkbox"/> C162_4	<input type="checkbox"/> C172_4
<input type="checkbox"/> C123_5	<input type="checkbox"/> C136_5	<input type="checkbox"/> C149_5	<input type="checkbox"/> C162_5	<input type="checkbox"/> C172_5
<input type="checkbox"/> C123_6	<input type="checkbox"/> C136_6	<input type="checkbox"/> C149_6	<input type="checkbox"/> C162_6	<input type="checkbox"/> C172_6
<input type="checkbox"/> C123_7	<input type="checkbox"/> C136_7	<input type="checkbox"/> C149_7	<input type="checkbox"/> C162_7	<input type="checkbox"/> C172_7

ตอนที่ 4 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 แต่ไม่ครบทุกชนิดของอาหารที่จำเป็นต้องได้รับอย่างสม่ำเสมอ..... 2

บางครั้ง (น้อยกว่า 7 วันใน 1 เดือน) มีอาหารไม่เพียงพอที่จะรับประทาน..... 3

บ่อยครั้ง (7 วันขึ้นไปใน 1 เดือน) มีอาหารไม่เพียงพอที่จะรับประทาน..... 4

ข้อ 3-6 ถามเฉพาะผู้ที่ตอบข้อ 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 มีความลำบากในการไปร้านค้า (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 ถามเฉพาะผู้ที่ตอบข้อ 3.1 (C175_1) =1

4. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยรับประทานน้อยกว่าที่ควรได้รับ

 C176

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

5. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยอดอาหารบางมื้อ

 C177

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

6. ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยหิวแต่ไม่ได้รับประทานอาหาร

 C178

ไม่ใช่..... 0

ใช่..... 1

หมายเหตุ : อาหารที่จำเป็น ได้แก่ ข้าว เนื้อสัตว์ ไข่ ผักหรือผลไม้

ชนิดและรหัสสัตว์

รหัส	ชนิดสัตว์	รหัส	ชนิดสัตว์	รหัส	ชนิดสัตว์
01	วัว	12	นกกระทา	23	กระต่าย
02	ควาย	13	นกกะจอกเทศ	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
(แบบสมาชิก)

การสำรวจเพื่อติดตามภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน
(โดยใช้ตัวอย่างซ้ำ) พ.ศ. 2555

WAVE SERIAL NO. H CHECK NO.
5

(คัดลอกจากแบบคูมยอค 1 หรือ 2)

MONTH_YR
0 5 5 5

1. ภาค จังหวัด

REG CWT
[] [] []

2. อำเภอ/เขต ตำบล/แขวง

AMF TMB
[] [] [] []

3. บ้านเลขที่ ถนน ตรอก/ซอย

4. 1 ในเขตเทศบาล 2 นอกเขตเทศบาล

AREA
[]

ชื่อเทศบาล..... ชื่อ อบต.....

TAO
[] [] []

5. เขตแจ้งนับ..... หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน

EA VILL
[] [] [] []

6. ลำดับที่เขตแจ้งนับตัวอย่าง

PSU_NO.
[] [] [] []

7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

HH_NO.
[] []

8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนทั้งสิ้นคน (ไม่รวมคนอาศัย คนรับใช้ และนายจ้าง)

MEMBERS
[] []

9. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 15 ปี ขึ้นไปคน (ไม่รวมคนอาศัย คนรับใช้ และนายจ้าง)

MEMBERS_15
[] []

ตอนที่ 1-2 ถามสมาชิกทุกคน
ตอนที่ 3-8 ถามเฉพาะสมาชิกที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป

สัมภาษณ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

บรรณาธิการและลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

พนักงานแจ้งนับ

พนักงานบรรณาธิการและลงรหัส

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

ตอนที่ 2 การเจ็บป่วยและการใช้บริการสุขภาพ

2.1 การเจ็บป่วยเรื้อรัง

	ให้ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่มีโรคเรื้อรัง/ โรคประจำตัว (EH1 = 1)			
ลำดับที่	ท่านมีโรคเรื้อรัง / โรคประจำตัวหรือไม่?	ท่านมีโรคเรื้อรัง/ โรคประจำตัวกี่โรค? ให้บันทึกจำนวน โรคเรื้อรัง/ โรคประจำตัวที่มี (ถ้ามีมากกว่า 8 โรค ให้บันทึก "8")	โรคเรื้อรัง/ โรคประจำตัวที่ท่านมี อยู่ในกลุ่มโรคอะไรบ้าง? (ตอบได้ไม่เกิน 2 กลุ่มโรค โดยเรียงลำดับตามอาการที่รู้สึกรุนแรง)		
	บันทึกรหัส				
	ไม่มี..... 0				
	(ข้ามไปถามตอนที่ 2.2)				
	มี..... 1				
	(ถามต่อไป)				
			รายชื่อโรค	กลุ่มโรค	รหัส
			มะเร็งปอด มะเร็งตับ มะเร็งของระบบต่างๆ เช่น ระบบโลหิต ระบบต่อมไทรอยด์ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบกระดูก ระบบผิวหนัง ระบบสืบพันธุ์	โรคมะเร็ง	1
			เบาหวาน ไทรอยด์ หรือ คอพอก	โรคเบาหวานและความผิดปกติของต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม	2
			โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท โรคจิตประสาทอื่นๆ	ความผิดปกติทางจิต	3
		สมองเสื่อม ลมชัก ลมบ้าหมู	ความผิดปกติทางระบบประสาท	4	
		ต้อกระจก ต้อหิน ตาบอด ประสาทหูเสื่อม	ความผิดปกติทางการรับรู้	5	
		ไขมันในเส้นเลือด หลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจโต โรคกล้ามเนื้อหัวใจ โรคหัวใจตีบ โรคหัวใจรั่ว	โรคหัวใจและหลอดเลือด	6	
		หอบหืด ถุงลมโป่งพอง วัณโรค ภูมิแพ้	โรคเรื้อรังของระบบหายใจ	7	
		ตับแข็ง ไช้หมันแทรกในตับ ตับอ่อนอักเสบ	ความผิดปกติทางระบบย่อยอาหาร	8	
		ไตวาย ไตพิการ ต่อมลูกหมากโต นิ่วในไต หรือ กระเพาะปัสสาวะ	โรคของระบบสืบพันธุ์และปัสสาวะ	9	
		เก๊าท์ โรคปวดหลังเรื้อรัง โรคปวดเข่าเรื้อรัง โรคปวดคอเรื้อรัง โรครูมาตอยด์	ความผิดปกติทางกระดูกและกล้ามเนื้อ	10	
		โรคเอดส์ ไข้หวัดใหญ่ โรคเรื้อรัง	โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย หรือพิการแบบเรื้อรัง	11	
		ซัลโมเนลลา สติปัลโยนิวทริอัส เช่น ดาวน์ซินโดรม	ความผิดปกติแต่กำเนิด และโรคทางพันธุกรรม	12	
		โรคฟันผุ ปริทันต์อักเสบ (เหงือกอักเสบ) ฟันตกกระ รอยโรคก่อนมะเร็งในช่องปาก	ความผิดปกติในช่องปาก	13	
			โรคเรื้อรัง / โรคประจำตัวอื่นๆ	14	
			ลำดับที่ 1	ลำดับที่ 2	
PNO	EH1	EH2	EH3	EH4	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ตอนที่ 2 การเจ็บป่วยและการใช้บริการสุขภาพ (ต่อ)

2.2 การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล

ถามเฉพาะผู้ที่มีการป่วยฯ (EH5=1)			ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่ป่วยฯ แต่ไม่ได้เข้ารับรักษา (EH22=1)
<p>ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย</p> <p>ท่านต้องจ่ายค่าพาหนะไปและกลับเป็นเงินทั้งหมดเท่าไร?</p> <p>ให้บันทึกค่าพาหนะสำหรับการรับ - ส่งทั้งผู้ป่วยและผู้ดูแล (ถ้าใช้รถส่วนตัวให้ประมาณเหมือนค่ารถรับจ้างในท้องถิ่น) (ถ้าไม่มีค่าพาหนะ ให้บันทึก "0")</p>	<p>ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย</p> <p>ท่านและผู้ดูแลมีค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องนอกเหนือจากค่ารักษาพยาบาลเป็นเงินเท่าไร?</p> <p>ให้บันทึกจำนวนเงินที่เป็นค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ไม่มีให้บันทึก "0")</p>	<p>ในการป่วยฯ ครั้งสุดท้าย</p> <p>ท่านและผู้ดูแลต้องขาดรายได้จากการหยุดงานหรือไม่? เป็นเงินเท่าไร?</p> <p>ให้บันทึกจำนวนรายได้ที่ขาด (ถ้าไม่ขาดรายได้ ให้บันทึก "0")</p>	<p>ในรอบ 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ มีบ้างหรือไม่ที่ท่านเคยป่วยฯ และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษา แต่ท่านไม่ได้เข้ารับการรักษา</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มี..... 0 (ข้าม ไปถามตอนที่ 2.3)</p> <p>มี..... 1 (ถามต่อข้อ EH23)</p>	<p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่คิดว่ามีวิธีการรักษาที่ได้ผล..... 1</p> <p>ไม่เชื่อมั่น หรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ..... 2</p> <p>ไม่สะดวกในการเดินทาง เช่น อยู่ห่างไกลจากแหล่งการรักษา..... 3</p> <p>ไม่มีเวลาไปรับการรักษา..... 4</p> <p>ไม่มีผู้พาไปรับการรักษา..... 5</p> <p>ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษา..... 6</p> <p>ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล..... 7</p> <p>อื่นๆ (ระบุ)..... 8 (ถามตอนที่ 2.3 ต่อไป)</p>
EH19	EH20	EH21	EH22	EH23
<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 การมีงานทำ

ถามเฉพาะผู้ที่เคยทำงาน ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ($F1 = 1$)		ถามเฉพาะผู้ไม่ทำงาน ($F1 = 0$) หรือ มีช่วงว่างงาน ($F3 > 0$) ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (เรียงลำดับจากครั้งล่าสุดขึ้นไปไม่เกิน 3 ช่วง)				
การทำงานในแต่ละช่วงเวลา (เรียงลำดับจากครั้งล่าสุดขึ้นไปไม่เกิน 3 ช่วง)		วันเริ่มว่างงาน (เดือน/ปี)	วันสิ้นสุดการว่างงาน (เดือน/ปี)	ระหว่างว่างงาน ทำงานทำหรือไม่	ทำไมท่านจึงไม่ทำงานทำ	
ท่านทำงานหรือ มีอาชีพอะไร (อาชีพหลัก) บันทึกรหัส	วันเริ่มทำงาน (เดือน/ปี)	วันสิ้นสุดการทำงาน (เดือน/ปี)	(อาจเริ่มก่อน 1 พ.ค. 54)		บันทึกรหัส	
เกษตร/ประมง..... 1	(อาจเริ่มก่อน 1 พ.ค. 54)	(ถ้ายังทำงานอยู่ บันทึก "0")		ไม่ทำงานทำ.... 0 (ถามต่อ F17)	เชื่อว่าทำงานทำไม่ได้..... 01	
การผลิต (หัตถกรรม).... 2				ทำงานทำ..... 1 (ข้ามไปถาม F18)	เคยหาแล้วแต่หาไม่ได้..... 02	
การผลิต (อุตสาหกรรม) 3			(ถ้าไม่เคยทำงาน มาก่อนบันทึก "0")		ไม่ทราบจะไปทำงานอย่างไร.. 03	
ค้าขาย/ประกอบธุรกิจ ส่วนตัว..... 4					ทำงานบ้าน..... 04	
ข้าราชการ/พนักงาน รัฐวิสาหกิจ..... 5					เรียนหนังสือ..... 05	
พนักงาน/ลูกจ้างเอกชน. 6					รอฤดูกาล..... 06	
รับจ้างทั่วไป/กรรมกร... 7					ป่วย/พิการ..... 07	
อื่นๆ (ระบุ)..... 8					ชรา/เด็ก..... 08	
	เดือน ปี	เดือน ปี	เดือน ปี	เดือน ปี	เดือน ปี	อื่นๆ (ระบุ)..... 10
F4	F10	F11	F14	F15	F16	F17
ช่วงที่ 1 <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"/>
ช่วงที่ 2 <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"/>
ช่วงที่ 3 <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"/>
ช่วงที่ 1 <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"/>
ช่วงที่ 2 <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"/>
ช่วงที่ 3 <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"/>
ช่วงที่ 1 <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"/>
ช่วงที่ 2 <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"/>
ช่วงที่ 3 <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"/>
ช่วงที่ 1 <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"/>
ช่วงที่ 2 <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"/>
ช่วงที่ 3 <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"/>
ช่วงที่ 1 <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"/>
ช่วงที่ 2 <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"/>
ช่วงที่ 3 <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 การมีงานทำ (ต่อ)

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

<p style="text-align: center;">เมื่อท่านออกจากงาน ท่านได้รับเงินชดเชย/ทดแทนหรือไม่</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เลยทำงาน..... 0</p> <p>เลยทำงาน</p> <p style="padding-left: 40px;">ได้รับ..... 1</p> <p style="padding-left: 40px;">ไม่ได้รับ..... 2</p>	<p style="text-align: center;">ท่านได้รับความช่วยเหลือจากรัฐ</p> <p style="text-align: center;">ในการอำนวยความสะดวกในการหางาน</p> <p style="text-align: center;">และฝึกฝีมือแรงงานหรือไม่</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เคยขอความช่วยเหลือ..... 0</p> <p>เลยขอความช่วยเหลือ</p> <p style="padding-left: 40px;">ได้รับ..... 1</p> <p style="padding-left: 40px;">ไม่ได้..... 2</p>
--	--

ประกันว่างงาน	เงินชดเชยในการ ให้ออกจากงาน	กองทุน เงินทดแทน	เงินชดเชยอื่นๆ (เช่น บริษัทประกันชีวิต)	อำนวยความสะดวก ในการหางาน	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 5 ค่าใช้จ่าย (ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) (ต่อ)

ท่านมีค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังต่อไปนี้ เฉลี่ยเดือนละเท่าใด (ที่เป็นตัวเงิน)

(รายการใด "ไม่มีการใช้จ่าย" ให้บันทึก "0")

<p>ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ การบันเทิง/การอ่าน และกิจกรรมทางศาสนา (เช่น ชมภาพยนตร์ ซื้อโทรทัศน์ วิทยุ เครื่องเล่นวีดีโอ/วีซีดี/ดีวีดี ค่าเรียน/ดู/เล่นกีฬา 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 6 หนี้สิน					
ลำดับที่	ปัจจุบันท่านมีหนี้สินหรือไม่		ถามเฉพาะผู้ที่มีหนี้ (H30 = 1)	ในช่วง 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์ ท่านได้กู้ยืมเงิน หรือไม่	ถามเฉพาะผู้ที่กู้เงิน ในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (H32 = 1) <i>(เรียงลำดับตามจำนวนหนี้สินที่มากที่สุด 2 แห่ง)</i>
	บันทึกรหัส ไม่มี..... 0 <i>(ข้ามไปถาม H32)</i> มี..... 1 <i>(ระบุจำนวนหนี้สินคงเหลือใน H31)</i>		ท่านคิดว่า การชำระหนี้เป็นภาระ ทางการเงินสำหรับท่าน มากน้อยเพียงใด บันทึกรหัส เป็นภาระหนักมาก..... 1 เป็นภาระหนัก..... 2 เป็นภาระพอสมควร..... 3 ไม่เป็นภาระ..... 4	บันทึกรหัส ไม่กู้..... 0 <i>(ข้ามไปถามตอนที่ 7)</i> กู้..... 1 <i>(ถามต่อ H34)</i>	จำนวนเงินที่กู้
PNO	H30	H31	H39	H32	H34
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	แหล่งที่ 1 <input type="text"/>
					แหล่งที่ 2 <input type="text"/>

ตอนที่ 6 หนี้สิน (ต่อ)

ถามเฉพาะผู้ที่กู้เงินในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ (H32 = 1)

(เรียงลำดับตามจำนวนหนี้สินที่มากที่สุด 2 แห่ง)

วัตถุประสงค์หลัก ของการกู้	แหล่งเงินกู้มาจากแหล่งใด บันทึกรหัส	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละ/ต่อปี) (บาท)	ระยะเวลา ชำระคืน (เดือน)	จำนวนเงิน ที่ผ่อนชำระต่อเดือน (เงินต้นรวมดอกเบี้ย)	จำนวนหนี้คงเหลือ (เฉพาะที่กู้ในรอบ 12 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์)
บันทึกรหัส	ธนาคารพาณิชย์..... 1				
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"/>

โรคเรื้อรัง / โรคประจำตัว		
รหัส	กลุ่มโรค	รายชื่อโรค
1	โรคมะเร็ง	มะเร็งปอด มะเร็งตับ มะเร็งของระบบต่างๆ เช่น ระบบโลหิต ระบบต่อมน้ำเหลือง ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบกระดูก ระบบผิวหนัง ระบบสืบพันธุ์
2	โรคเบาหวานและความผิดปกติของต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม	เบาหวาน ไทรอยด์ หรือ คอพอก
3	ความผิดปกติทางจิต	โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท โรคจิตประสาทอื่นๆ
4	ความผิดปกติทางระบบประสาท	สมองเสื่อม ลมชัก ลมบ้าหมู
5	ความผิดปกติทางการรับรู้	อัลไซเมอร์ ต้อหิน ตาบอด ประสาทหูเสื่อม
6	โรคหัวใจและหลอดเลือด	ไขมันในเส้นเลือด หลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจโต โรคกล้ามเนื้อหัวใจ โรคหัวใจตีบ โรคหัวใจรั่ว
7	โรคเรื้อรังของระบบหายใจ	หอบหืด ถุงลมโป่งพอง วัณโรค ภูมิแพ้
8	ความผิดปกติทางระบบย่อยอาหาร	ตับแข็ง ไขมันแทรกในตับ ตับ นิ่วในถุงน้ำดี
9	โรคของระบบสืบพันธุ์และปัสสาวะ	ไตวาย ไตพิการ ต่อมลูกหมากโต นิ่วในไต หรือ กระเพาะปัสสาวะ
10	ความผิดปกติทางกระดูกและกล้ามเนื้อ	เก๊าท์ โรคปวดหลังเรื้อรัง โรคปวดเข่าเรื้อรัง โรคปวดคอเรื้อรัง โรครูมาตอยด์
11	โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วยหรือพิการแบบเรื้อรัง	โรคเอดส์ โปลิโอ โรคเรื้อน
12	ความผิดปกติแต่กำเนิด และโรคทางพันธุกรรม	ซีสต์ซิเมีย สติปัญญาผิดปกติ เช่น ดาวน์ซินโดรม
13	ความผิดปกติในช่องปาก	โรคฟันผุ ปริทันต์อักเสบ (เหงือกอักเสบ) ฟันคุดกระ รอยโรคก่อนมะเร็งในช่องปาก
14	โรคเรื้อรัง / โรคประจำตัวอื่นๆ	