

คู่มือการปฏิบัติงานสนาม
โครงการสำรวจสถานการณืเด็กและสตรีในประเทศไทย
พ.ศ. 2558
(MICS5)



กลุ่มสถิติรายได้รายจ่าย สำนักสถิติสังคม

ฉบับปรับปรุง ตุลาคม 2558

สารบัญ

	หน้า
บทที่ 1 บททั่วไป	1-1
บทที่ 2 หลักและวิธีปฏิบัติงานทั่วไป	2-1
บทที่ 3 การบันทึกแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน	3-1
การบันทึกหน้าปก	3-1
ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)	3-5
ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)	3-12
ตอนที่ 3 พฤติกรรมในการอบรมเด็ก (CD)	3-23
ตอนที่ 4 ลักษณะครัวเรือน (HC)	3-26
ตอนที่ 5 น้ำและสุขาภิบาล (WS)	3-34
ตอนที่ 6 การล้างมือ (HW)	3-41
ตอนที่ 7 เกลือไอโอดีน (SI)	3-44
บทที่ 4 การบันทึกแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง อายุ 15-49 ปี	4-1
การบันทึกหน้าปก	4-2
ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไป (WB)	4-4
ตอนที่ 2 ภาวะเจริญพันธุ์ (CM)	4-9
ตอนที่ 3 ความต้องการบุตรคนสุดท้าย (DB)	4-13
ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (MN)	4-14
ตอนที่ 5 การคุมกำเนิด (CP)	4-27
ตอนที่ 6 ความต้องการที่ยังไม่สมฤทธิ์ (UN)	4-31
ตอนที่ 7 ทศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว (DV)	4-35
ตอนที่ 8 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา (MA)	4-36
ตอนที่ 9 เชื้อเอชไอวี/ เอ็ดส์ (HA)	4-39

		หน้า
บทที่ 5	การบันทึกแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย อายุ 15-49 ปี	5-1
	การบันทึกหน้าปก	5-2
	ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้ชาย (MWB)	5-4
	ตอนที่ 2 ภาวะเจริญพันธุ์ (MCM)	5-9
	ตอนที่ 3 ทศนคติต่อความความรุนแรงในครอบครัว (MDV)	5-12
	ตอนที่ 4 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา (MMA)	5-13
	ตอนที่ 5 เชื้อเอชไอวี/ เอ็ดส์ (HA)	5-16
บทที่ 6	การบันทึกแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	6-1
	การบันทึกหน้าปก	6-2
	ตอนที่ 1 อายุของเด็ก (AG)	6-4
	ตอนที่ 2 การจดทะเบียนเกิด (BR)	6-5
	ตอนที่ 3 พัฒนาการของเด็ก (EC)	6-10
	ตอนที่ 4 การกินนมแม่และการกินอาหาร (BD)	6-16
	ตอนที่ 5 ภูมิคุ้มกัน (IM)	6-21
	ตอนที่ 6 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (CA)	6-30
	ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (AN)	6-43

ภาคผนวก

บัญชีรายชื่อครัวเรือนตัวอย่าง (MICS_L)
แบบสอบถามครัวเรือน (MICS.HH)
แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี (MICS.WM)
แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี (MICS.ME)
แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี (MICS.U5)

บทที่ 1

บททั่วไป

1. ความเป็นมา

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้รับการสนับสนุนจากองค์การยูนิเซฟประเทศไทย และร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อมให้กับเด็ก ดำเนินการจัดทำ “โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กในประเทศไทย” ขึ้นเป็นครั้งแรกใน พ.ศ.2548-49 ซึ่งตรงกับรอบการจัดทำครั้งที่ 3 ในระดับนานาชาติ จึงนิยมเรียกกันว่า MICS3 และใน พ.ศ. 2555 สำนักงานสถิติแห่งชาติได้จัดทำโครงการสำรวจขึ้นเป็นครั้งที่ 2 (นิยมเรียกกันว่า MICS4) ภายใต้ชื่อ “โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย” เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่สะท้อนสถานะความเป็นอยู่ของเด็กและสตรีในมิติต่าง ๆ ทั้งนี้ สืบเนื่องมาจากประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ได้ร่วมลงนามในปฏิญญาว่าด้วยความอยู่รอด การปกป้องและการพัฒนาเด็ก ซึ่งประเทศสมาชิกทั้งหมดของสหประชาชาติจำนวน 191 ประเทศ ให้ความเห็นชอบในเดือนกันยายน 2543 โดยมีเครื่องมือสำหรับใช้ติดตามความก้าวหน้าตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ เรียกว่าแบบสำรวจพหุดัชนีแบบกลุ่ม (Multiple Indicator Cluster Survey – MICS) ซึ่งเป็นแบบสำรวจข้อมูลหลากหลายที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับเด็กและสตรี ซึ่งสามารถสะท้อนสถานการณ์ของเด็กและสตรี และมีความเป็นสากลทำให้ผลการสำรวจสามารถเปรียบเทียบกับนานาชาติประเทศได้

ใน พ.ศ.2558 กำหนดจัดทำโครงการสำรวจเป็นครั้งที่สาม ภายใต้ชื่อโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เพื่อประเมินสถานการณ์และติดตามความก้าวหน้าในช่วงเวลาที่ผ่านมาโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติในฐานะหน่วยงานหลัก ที่รับผิดชอบการจัดทำโครงการนี้ได้ประสานงานกับหน่วยงานผู้ให้ข้อมูล เพื่อร่วมกันพิจารณารายการข้อมูลที่ตรงกับความต้องการใช้ข้อมูลของประเทศ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและแผนงานของหน่วยงานต่าง ๆ ต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล ที่สะท้อนสถานะความเป็นอยู่ของเด็กและสตรีในมิติต่าง ๆ

3. ประโยชน์

1. ใช้ในการวางแผนและตัดสินใจของผู้บริหารระดับประเทศและระดับท้องถิ่น
2. ใช้ในการรายงานผล/ความก้าวหน้าในการดำเนินงานของรัฐบาลไทย ตามข้อตกลง/พันธะสัญญาระหว่างประเทศ เช่น เป้าหมายของการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs : Sustainable Development Goals) และ เป้าหมายของโลกที่เหมาะสมสำหรับเด็ก (A World Fit for Children - WFFC)
3. เพื่อให้มีข้อมูลพื้นฐานสำหรับการวางแผนพัฒนา/ กำหนดยุทธศาสตร์เพื่อแก้ปัญหาในด้านต่าง ๆ เช่น ความยากจน ภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น

4. ประชากรเป้าหมาย

ประชากรเป้าหมาย ได้แก่ บุคคลผู้อาศัยอยู่ในครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั่วประเทศ โดยไม่รวมครัวเรือนสถาบัน และครัวเรือนชาวต่างประเทศที่ทำงานในสถานทูตหรือองค์การระหว่างประเทศที่มีเอกสิทธิ์ทางการทูต

5. ระเบียบวิธีการสำรวจ

5.1 แผนการสุ่มตัวอย่าง

แผนการสุ่มตัวอย่างที่ใช้สำหรับโครงการนี้คือ แผนการสุ่มตัวอย่างแบบมีชั้นภูมิหลายชั้น (A multi-stage, stratified cluster Sampling) โดยมีภาคเป็นสตราตัม รวม 5 สตราตัม (กรุงเทพมหานคร และ 4 ภาค) และจังหวัดจำนวน 14 จังหวัดที่มีการเสนอผลข้อมูลระดับจังหวัด เป็นสตราตัม (ราชบุรี กาญจนบุรี แม่ฮ่องสอน ตาก บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ ยโสธร กาฬสินธุ์ นครพนม สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส) มีเขตแ่งนับ (Enumeration Area : EA) เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง และครัวเรือนส่วนบุคคลเป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง โดยในแต่ละเขตแ่งนับตัวอย่างทำการแบ่งครัวเรือนออกเป็น 2 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 : กลุ่มครัวเรือนที่มีสมาชิกอายุต่ำกว่า 5 ปี

กลุ่มที่ 2 : กลุ่มครัวเรือนที่ไม่มีสมาชิกอายุต่ำกว่า 5 ปี

- 1) การเลือกหน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง** การสำรวจครั้งนี้กำหนดให้ใช้หน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่งจากกรอบตัวอย่างหลัก (Master sampling frame) ที่สำนักงานสถิติแห่งชาติมีอยู่ คือโครงการสำรวจข้อมูลพื้นฐานของครัวเรือน พ.ศ. 2558 (สพค. 58) โดยทำการเลือกเขตแ่งนับ (EA) ตัวอย่าง จำนวน 1,150 EA ด้วยวิธีการ Sub-sample แบบมีระบบ จาก Master sampling frame (โครงการ สพค.58) ที่มีอยู่ จำนวนทั้งสิ้น 2,985 EA และทำการเลือกเขตแ่งนับตัวอย่างเพิ่มเติม จำนวน 429 EA เพื่อให้เพียงพอสำหรับการเสนอผลการสำรวจระดับจังหวัด จำนวน 14 จังหวัด ด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบโดยใช้ความน่าจะเป็นเป็นสัดส่วนกับขนาด (Systematic probability proportional to size sampling PPS-Sampling) จากบัญชีรายชื่อเขตแ่งนับตัวอย่าง โครงการสำมะโนประชากรและเคหะ พ.ศ. 2553 ได้จำนวนเขตแ่งนับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 1,579 EA
- 2) การเลือกหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง** ในแต่ละเขตแ่งนับตัวอย่าง ทำการเลือกครัวเรือนตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ โดยกำหนดให้เลือกครัวเรือนตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม จำนวนกลุ่มละ 10 ครัวเรือน จำนวนรวมทั้งสิ้น 31,580 ครัวเรือน

5.2 ขนาดตัวอย่าง

ภาค	รวม		ในเขตเทศบาล		นอกเขตเทศบาล	
	จำนวน EA ตัวอย่าง	จำนวน ครัวเรือน ตัวอย่าง	จำนวน EA ตัวอย่าง	จำนวน ครัวเรือน ตัวอย่าง	จำนวน EA ตัวอย่าง	จำนวน ครัวเรือน ตัวอย่าง
กรุงเทพมหานคร	150	3,000	150	3,000	-	-
กลาง	271	5,420	129	2,580	142	2,840
เหนือ	272	5,440	113	2,260	159	3,180
ตะวันออกเฉียงเหนือ	447	8,940	187	3,740	260	5,200
ใต้	439	8,780	196	3,920	243	4,860
ทั่วประเทศ	1,579	31,580	775	15,500	804	16,080

บทที่ 2

หลักและวิธีปฏิบัติงานทั่วไป

การปฏิบัติงานโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 นี้ พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องทำการแจกจ่ายครีวเรือนในแต่ละเขตแจกจ่าย (EA) ตัวอย่าง ตามรายชื่อครีวเรือนที่ปรากฏในแบบบัญชีรายชื่อครีวเรือนตัวอย่าง (แบบ MICS_L) โดยต้องแจกจ่ายครีวเรือนตัวอย่างเขตแจกจ่ายละ 20 ครีวเรือน ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล และในการปฏิบัติงานให้พนักงานยึดถือเขตการปกครองตามที่ระบุในบัญชีรายชื่อเขตแจกจ่ายตัวอย่าง ถึงแม้ว่าในปัจจุบัน เขตการปกครองของเขตแจกจ่ายตัวอย่างนั้นได้มีการเปลี่ยนแปลงไปแล้วก็ตาม

1. แบบและเอกสารที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- 1) บัญชีรายชื่อครีวเรือนตัวอย่าง (แบบ MICS_L) ใช้บันทึกสถานที่ตั้งของครีวเรือน ชื่อของหัวหน้าครีวเรือน จำนวนสมาชิกในครีวเรือนทั้งสิ้น และจำนวนสมาชิกที่เข้าข่ายแต่ละประเภท
 - 2) แบบสอบถามครีวเรือน (แบบ MICS.HH) ใช้บันทึกข้อมูลรายละเอียดของสมาชิกในครีวเรือนตัวอย่างทุกคน ตามรายชื่อครีวเรือนที่ปรากฏในแบบบัญชีรายชื่อครีวเรือนตัวอย่าง (แบบ MICS_L)
 - 3) แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS.WM) ใช้บันทึกข้อมูลรายละเอียดของผู้หญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน ที่เป็นสมาชิกของครีวเรือนตัวอย่าง
 - 4) แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS.ME) ใช้บันทึกข้อมูลรายละเอียดของผู้ชายอายุ 15-49 ปี ทุกคนที่เป็นสมาชิกของครีวเรือนตัวอย่าง
 - 5) แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี (แบบ MICS.U5) ใช้บันทึกข้อมูลรายละเอียดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคน ที่เป็นสมาชิกของครีวเรือนตัวอย่าง
- หมายเหตุ เนื่องจากการปฏิบัติงานในครั้งนี้ใช้แท็บเล็ตในการเก็บข้อมูล ดังนั้น แบบสอบถามทั้ง 4 ประเภทได้จัดทำในรูปแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์แล้ว

2. หลักเกณฑ์ในการปฏิบัติงาน

- 1) พนักงานสัมภาษณ์ต้องสัมภาษณ์ครีวเรือนส่วนบุคคล ตามรายชื่อที่ปรากฏในแบบบัญชีรายชื่อครีวเรือนตัวอย่าง (แบบ MICS_L) โดยยึดชื่อและนามสกุลของหัวหน้าครีวเรือนเป็นหลัก
- 2) ในกรณีที่พนักงานสัมภาษณ์พบว่า ครีวเรือนส่วนบุคคลที่เข้าข่ายการสำรวจกลายเป็นครีวเรือนสถาบันซึ่งไม่เข้าข่าย ไม่ต้องแจกจ่ายครีวเรือนนั้นมาและให้ใส่หมายเหตุในสมุด “หมายเหตุ” ของแบบ MICS_L
- 3) ในกรณีที่พนักงานสัมภาษณ์พบว่า ครีวเรือนส่วนบุคคลที่เข้าข่ายการสำรวจกลายเป็นครีวเรือนชาวต่างประเทศที่ทำงานองค์การระหว่างประเทศและมีเอกลักษณ์ทางการทูต ซึ่งไม่เข้าข่ายการสัมภาษณ์ ไม่ต้องสัมภาษณ์ครีวเรือนนั้นมา และให้ใส่หมายเหตุในสมุด “หมายเหตุ” ของแบบ MICS_L

4) ในกรณีที่พนักงานสัมภาษณ์พบว่า ครั้วเรือนส่วนบุคคลที่เข้าข่ายการสำรวจย้ายออก

4.1 มีครั้วเรือนใหม่มาอยู่แทน ให้สัมภาษณ์ครั้วเรือนที่มาอยู่ใหม่

4.2 ไม่มีครั้วเรือนใหม่มาอยู่แทน (เป็นบ้านว่าง) ไม่ต้องสัมภาษณ์ครั้วเรือนมา และให้ใส่หมายเหตุในสดมภ์ “หมายเหตุ” ของแบบ MICS_L

5) ในกรณีที่พนักงานสัมภาษณ์พบว่า ครั้วเรือนที่ตกเป็นตัวอย่าง นับจดไม่ได้ และในคาบการสำรวจ ยังไม่สามารถสัมภาษณ์ได้เช่นกัน ให้ใส่หมายเหตุในสดมภ์ “หมายเหตุ” ของแบบบัญชีรายชื่อครั้วเรือน ตัวอย่าง (แบบ MICS_L)

6) หากครั้วเรือนตัวอย่างไม่มีสมาชิกอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปอาศัยอยู่เลย เช่น นักเรียนเช่าบ้านอยู่ตามลำพัง เป็นต้น กรณีเช่นนี้ ให้บันทึกรหัส “96” ในแบบสอบถามสำหรับครั้วเรือน และระบุว่า ไม่มีสมาชิกอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปในครั้วเรือน จากนั้นหยุดการสัมภาษณ์

3. หลักทั่วไปในการบันทึกแบบสอบถามกระดาษ

เนื่องจากแบบสอบถามที่ใช้ในการปฏิบัติงานมี 4 ประเภท คือ แบบสอบถามครั้วเรือน (แบบ MICS.HH) แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS.WM) แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS.ME) และแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี (แบบ MICS.U5) ดังนั้นการบันทึกข้อมูลในแบบสอบถามจึงควรปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

1) แบบ MICS.HH จำนวน 1 แบบใช้บันทึกรายละเอียดของสมาชิกในครั้วเรือนได้ 10 คน ถ้าครั้วเรือนใดมีสมาชิกในครั้วเรือนมากกว่า 10 คน ให้ใช้แบบ MICS_HH แบบใหม่

2) แบบ MICS.WM จำนวน 1 แบบใช้บันทึกรายละเอียดของผู้หญิงอายุ 15-49 ปีได้ 1 คน

3) แบบ MICS.ME จำนวน 1 แบบใช้บันทึกรายละเอียดของผู้ชายอายุ 15-49 ปีได้ 1 คน

4) แบบ MICS.U5 จำนวน 1 แบบใช้บันทึกรายละเอียดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีได้ 1 คน

5) เมื่อพนักงานสัมภาษณ์ทำการสัมภาษณ์แบบครั้วเรือน (แบบ MICS.HH) เรียบร้อยแล้วพบว่า จำนวนสมาชิกในครั้วเรือนทั้งสิ้น และจำนวนสมาชิกในครั้วเรือนที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ไม่ตรงกับจำนวนที่บันทึกไว้ในแบบ MICS_L สดมภ์ (6) และสดมภ์ (7) ให้ตรวจสอบและแก้ไขในแบบ MICS_L ให้ถูกต้องตรงกับแบบ MICS.HH โดยการใช้ดินสอดะขีดฆ่าตัวเลขเดิมในแบบ MICS_L แล้วบันทึกตัวเลขที่ถูกต้องแทน พร้อมทั้งใส่หมายเหตุไว้ในสดมภ์ “หมายเหตุ”

6) บันทึกแบบสอบถามด้วยดินสอดะที่มีความเข้มตั้งแต่ 2B ขึ้นไป

7) เขียนข้อความหรือตัวเลขให้ชัดเจน อ่านออก อ่านง่าย

8) ข้อถามใดไม่เข้าข่ายที่จะต้องถามให้ปล่อยว่างไว้

9) สำหรับข้อถามที่ต้องบันทึกคำตอบเป็นรหัสหรือจำนวนซึ่งต้องบันทึกลงใน __ ให้ปฏิบัติดังนี้

9.1 บันทึกหลักหน่วยขีดขวามือ (ยกเว้น ข้อที่ระบุให้บันทึกเต็มทุกช่อง)

9.2 สถานที่ตั้งของครั้วเรือน (IDENTIFICATION) จะต้องบันทึกเป็นตัวเลขเต็มทุกช่องเสมอ เช่น ลำดับที่ EA ตัวอย่าง 0005 ให้บันทึก 0 0 0 5

9.3 เมื่อต้องแก้ไขข้อมูลที่บันทึกไปแล้วใน ____ ให้ลบที่ผิดให้สะอาดแล้วบันทึกใหม่ให้ถูกต้อง

10) ถ้าคำถามที่มีตัวเลือกให้ตอบ ให้เลือกคำตอบโดยการวงกลม ดังนี้

9.1 คำถามที่มีตัวเลือกเป็นตัวเลข (เช่น 0, 1, 2, 000, 998)

ให้วงกลมรอบรหัสตัวเลขได้เพียงคำตอบเดียว

9.2 คำถามที่มีตัวเลือกเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษ (เช่น A, B, C, X)

ให้วงกลมรอบรหัสตัวอักษร โดยสามารถเลือกคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

11) บางคำถามอาจมีตัวเลือก (ตัวเลข หรือตัวอักษรภาษาอังกฤษ) และ ____ ให้เลือกตัวเลือกก่อน แล้วจึงบันทึกคำตอบที่เหมาะสมลงใน ____ ตามลำดับ

ตัวอย่างเช่น ข้อ DB3

DB3. “ท่านต้องการคอยอีกนานเท่าใด?” บันทึกคำตอบตามที่คุณตอบสัมภาษณ์ระบุ	เดือน 1 0 6 ปี 2 _ _ ไม่ทราบ 998	
--	---	--

12) หากมีการเลือกตัวเลือก “อื่น ๆ” ที่ต้องระบุเพิ่มเติม ให้บันทึกรายละเอียดบนเส้นที่ไปด้วย (_____)

13) ถ้าสมมติสุดท้ายของแต่ละคำถาม (อยู่หลังรหัสคำตอบของแต่ละข้อ) มีการแสดงเงื่อนไข หมายถึง เงื่อนไขในการข้ามคำถาม หากตัวเลือกใดไม่มีการระบุ หมายถึง ให้ถามคำถามถัดไป

ตัวอย่างเช่น ข้อ IM1

IM1. “ท่านมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?” ถ้ามี “ดิฉัน / ผมขออนุญาตดู”	มีและได้ดูสมุด 1 มีแต่ไม่เห็นสมุด 2 ไม่มี 3	1 ⇨ IM3 2 ⇨ IM6
---	--	-------------------------------

หากตอบ รหัส “1” จะข้ามไปถาม IM3

รหัส “2” จะข้ามไปถาม IM6

รหัส “3” จะถามข้อต่อไป

- 14) ข้อถามที่พื้นหลังมีการแรเงาเป็นข้อถามที่พนักงานสัมภาษณ์ต้องใช้ในการตรวจสอบก่อนที่จะถามรายละเอียดในข้อต่อ ๆ ไป โดยพนักงานสัมภาษณ์ต้องพิจารณาเลือกคำตอบที่เหมาะสม ดังนั้น จึงไม่ต้องถามผู้ตอบสัมภาษณ์

ตัวอย่างเช่น ข้อ EC4 พนักงานสัมภาษณ์ต้องย้อนกลับไปตรวจสอบอายุเด็กในข้อ AG2

EC4. ตรวจสอบ AG2: อายุของเด็ก

☐ เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี ⇨ ข้ามไปตอนถัดไป

☐ เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ⇨ ถาม EC5 ต่อไป

4. หลักทั่วไปในการบันทึกแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์

การบันทึกแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ด้วยเครื่องแท็บเล็ตมีรูปแบบในการบันทึกหลายประเภท ดังนี้

- 1) กล่องข้อความ สำหรับกรอกข้อความลงในกล่องข้อความ (Textbox) ผ่านแป้นพิมพ์เสมือน (Virtual keyboard) เช่น ชื่อ-นามสกุล หมายเหตุต่าง ๆ เป็นต้น
- 2) แป้นตัวเลข สำหรับข้อถามที่รับข้อมูลเป็นตัวเลข เช่น อายุ จำนวนครั้งต่าง ๆ เป็นต้น
- 3) กรณีที่ให้เลือกคำตอบเพียงคำตอบเดียว ให้ดูรายการคำตอบจาก List box (หลังจากเลือกคำตอบแล้ว ต้องคลิกเพื่อยืนยันคำตอบ ระบบจึงจะดำเนินการต่อไป) หรือ Radio button (หลังจากเลือกคำตอบแล้ว ระบบจะดำเนินการต่อไปทันที) ที่กำหนดให้ แล้วเลือกเพียงคำตอบเดียวที่ตรงตามผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ
- 4) กรณีที่ให้เลือกคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ ให้ดูรายการคำตอบจาก Check box ที่กำหนดให้ แล้วเลือกทุกคำตอบที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ

สำหรับแนวทางการปฏิบัติโดยละเอียด สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้จากคู่มือการบันทึกแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์

บทที่ 3

การบันทึกแบบสอบถามครัวเรือน (MICS.HH)

วัตถุประสงค์

แบบ MICS.HH เป็นแบบสอบถามครัวเรือน สำหรับใช้สัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลของสมาชิกในครัวเรือนตัวอย่างทุกคน แบบสอบถามนี้ ประกอบด้วยหน้าปก และคำถามจำนวน 7 ตอน ดังนี้

หน้าปก ข้อมูลเบื้องต้นของครัวเรือน (Household Information Panel: HH)

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (Household Listing Form: HL)

ตอนที่ 2 การศึกษา (Education Module: ED)

ตอนที่ 3 พฤติกรรมในการอบรมเด็ก (Child Discipline Module: CD)

ตอนที่ 4 ลักษณะครัวเรือน (Household Characteristics: HC)

ตอนที่ 5 น้ำและสุขาภิบาล (Water and Sanitation Module: WS)

ตอนที่ 6 การล้างมือ (Hand Washing Module: HW)

ตอนที่ 7 เกลือไอโอดีน (Salt Iodization Module: SI)

วิธีการบันทึกแบบ

การบันทึกหน้าปกของแบบสอบถามครัวเรือน

ข้อมูลเบื้องต้นของครัวเรือน

ให้บันทึกรายละเอียดต่างๆ บนเส้น () และบันทึกรหัสใน ____ ดังนี้

HH1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง

ให้บันทึกรหัสลำดับที่ EA ตัวอย่างตามบัญชีรายชื่อครัวเรือนตัวอย่างใน ____

HH2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

ให้บันทึกรหัสลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่างตามบัญชีรายชื่อครัวเรือนตัวอย่างที่ได้รับมอบหมายใน ____

HH3. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์

ให้บันทึก ชื่อ-นามสกุล ของพนักงานสัมภาษณ์ลงบนเส้น ____ และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์บน ____

HH4. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของผู้ควบคุมงานสนาม

ให้บันทึก ชื่อ-นามสกุล ของ ผู้ควบคุมงานสนามลงบนเส้น _____ และรหัส
ประจำตัวของผู้ควบคุมงานสนามบน _ _ _

HH5. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์

ให้บันทึกวันที่ และเดือนที่สัมภาษณ์ครัวเรือนนั้น บน _ _ / _ _ / 2 5 5 _

HH6. เขตการปกครอง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

เขตการปกครอง	รหัส
ในเขตเทศบาล	1
นอกเขตเทศบาล	2

HH7. ภาค

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

ภาค	รหัส
กรุงเทพมหานคร	1
กลาง	2
เหนือ	3
ตะวันออกเฉียงเหนือ	4
ใต้	5

HH7A. จังหวัด

ให้บันทึกชื่อจังหวัด บนเส้น _____ และบันทึกรหัสจังหวัดบน _ _

การขออนุญาตสัมภาษณ์ครัวเรือน (HHCONSENT)

(ถามเฉพาะกรณีที่พบผู้ตอบสัมภาษณ์หรือผู้ที่สามารถให้ข้อมูลได้เท่านั้น)

ให้เริ่มต้นการสัมภาษณ์ด้วยการแจ้งวัตถุประสงค์ต่อผู้ตอบสัมภาษณ์ และขออนุญาตสัมภาษณ์
ตามประโยคด้านล่าง

“พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 20 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มนะคะ/ ครับ”

หากผู้ตอบสัมภาษณ์อนุญาต ให้กา ☒ ที่อนุญาตแล้วไป HH18 เพื่อบันทึกเวลาแล้ว
เริ่มต้นสัมภาษณ์

หากผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่อนุญาต ให้กา ☒ ที่ไม่อนุญาต แล้ววงกลมรหัส 04 ใน HH9 และ
ขอขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์ แล้วอภิปรายผลนี้กับผู้ควบคุมงานสนาม ซึ่งผู้ควบคุมงานสนามอาจให้พนักงาน
สัมภาษณ์ผู้อื่นพยายามไปสัมภาษณ์อีกครั้ง ซึ่งขึ้นอยู่กับเหตุผลหรือคำอธิบายที่ปฏิเสธการตอบสัมภาษณ์

ข้อปฏิบัติ การให้ความยินยอมในการสัมภาษณ์ ต้องเป็นความสมัครใจของครัวเรือน โดยต้องไม่มี
การบังคับด้วยวิธีใด ๆ ทั้งสิ้น

HH9. ผลการสัมภาษณ์ครัวเรือนตัวอย่าง

ให้เลือกรหัสผลการสัมภาษณ์ครัวเรือนตัวอย่างเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

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

เมื่อสัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับครัวเรือนเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดต่อไปนี้

HH10. ผู้ตอบสัมภาษณ์

ให้บันทึกชื่อ-นามสกุลผู้ตอบสัมภาษณ์บนเส้น _____ และให้บันทึกลำดับที่ของ
ผู้ตอบสัมภาษณ์ โดยบันทึกบน ____

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงลำดับที่และรายชื่อของสมาชิกที่มี
อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปมาให้เลือก (ยกเว้น กรณีที่ไม่มีสมาชิกอายุตั้งแต่ 15 ปีเลย จะแสดงลำดับที่และ
รายชื่อสมาชิกทุกคน)

HH11. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน

ให้บันทึกจำนวนสมาชิกทั้งสิ้นของครัวเรือนบน ____

HH12. จำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี

ให้บันทึกจำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปีทั้งสิ้นของครัวเรือนนี้บน ____

HH13A. จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี

ให้บันทึกจำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปีทั้งสิ้นของครัวเรือนนี้บน ____

HH14. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ให้บันทึกจำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทั้งสิ้นของครัวเรือนนี้บน ____

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ HH11-HH 14 ให้อัตโนมัติ

เมื่อสัมภาษณ์แบบสอบถามทุกประเภทเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดต่อไปนี

HH13. จำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์

ให้บันทึกจำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์บน ____ ซึ่งได้จากการรวมผล
การสัมภาษณ์ผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ (รหัส “01”) ใน WM7 ของแบบสอบถามสำหรับ
ผู้หญิงอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS.WM)

HH13B. จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์

ให้บันทึกจำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์บน ____ ซึ่งได้จากการรวมผล
การสัมภาษณ์ผู้ชายอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ (รหัส “01”) ใน MWM7 ของแบบสอบถาม
สำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี (แบบ MICS.ME)

HH15. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์

ให้บันทึกจำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์บน ____ ซึ่งได้จากการรวมผล
การสัมภาษณ์เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ (รหัส “01”) ใน UF9 ของแบบสอบถามสำหรับเด็ก
อายุต่ำกว่า 5 ปี (แบบ MICS.U5)

HH18. เวลาที่เริ่มสัมภาษณ์

ให้บันทึกเวลาขณะที่เริ่มสัมภาษณ์รายละเอียดของสมาชิกในครัวเรือนบน ____ : ____ น. โดย
บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง เช่น

ตอนเช้า เวลา 10.15 บันทึก 1 0 ให้ตรงกับบรรทัด ชั่วโมง และ บันทึก 1 5 ให้
ตรงกับบรรทัด นาที

ตอนบ่าย เวลา 16.05 บันทึก 1 6 ให้ตรงกับบรรทัด ชั่วโมง และ บันทึก 0 5 ให้
ตรงกับบรรทัด นาที

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ HH 18 ให้อัตโนมัติ

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (HL)
(ถามข้อมูลของสมาชิกทุกคนในครัวเรือน โดยเริ่มจากหัวหน้าครัวเรือน)

หลักการสัมภาษณ์

ให้เริ่มถามและบันทึก ชื่อ-นามสกุล ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน และ เพศ ของสมาชิกทุกคนในครัวเรือน (HL1-HL4) ให้ครบทุกคนก่อน โดยเริ่มจากหัวหน้าครัวเรือน แล้วถามไปที่ละคนจนครบทุกคน จากนั้นจึงถามรายละเอียดที่เหลือ (ตั้งแต่ HL5 เป็นต้นไป) ทั้งนี้ สมาชิกในครัวเรือนต้องเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ประจำ ซึ่งอาจมีชื่อในทะเบียนบ้านหรือไม่ก็ได้

HL1. ลำดับที่

แบบ MICS.HH 1 ชุด บันทึกจำนวนสมาชิกในครัวเรือนได้ 10 คน ถ้าในครัวเรือนมีสมาชิกมากกว่า 10 คน ให้ใช้แบบ MICS.HH ชุดใหม่ และให้เรียงลำดับที่ต่อไปเรื่อย ๆ จนครบทุกคนในครัวเรือน เช่น ครัวเรือนหนึ่งมีสมาชิก 18 คน บันทึกดังนี้

แบบ MICS.HH ชุดที่ 1 บันทึกลำดับที่ใน HL1 : 01, 02,, 10

แบบ MICS.HH ชุดที่ 2 บันทึกลำดับที่ใน HL1 (ต่อ): 11, 12,, 18

HL2. ชื่อ-นามสกุล

1) ให้บันทึกชื่อ-นามสกุล พร้อมทั้งคำนำหน้าชื่อ ยศ (ถ้ามี) เช่น นาย นาง น.ส. ด.ญ. ด.ช. ร.ต.ท. เป็นต้น

ในกรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ประสงค์ที่จะบอกชื่อ-นามสกุลจริง ให้พนักงานสัมภาษณ์สอบถามชื่อเล่น หรือนามสมมุติได้ เนื่องจากชื่อ-นามสกุลไม่ได้ถูกนำมาใช้ในการประมวลผล

2) สำหรับเด็กที่ยังไม่มีชื่อจริง ให้บันทึกชื่อเล่น หรือ “เด็กชายไม่มีชื่อ” หรือ “เด็กหญิงไม่มีชื่อ”

3) ให้บันทึกเรียงตามลำดับรหัสความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน (HL3) โดยบันทึกหัวหน้าครัวเรือนเป็นลำดับแรก

ในกรณีที่ครัวเรือนที่ตกเป็นตัวอย่างมีหลายครอบครัวอยู่ด้วยกัน ให้บันทึกลำดับที่โดยเรียงต่อกันไปที่ละครอบครัว

HL3. “...(ชื่อ)...มีความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือนอย่างไร?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่า สมาชิกในครัวเรือนมีความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือนอย่างไร

ให้บันทึกรหัสความเกี่ยวพันลงใน ____ ดังนี้

ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน	รหัส	หมายเหตุ
หัวหน้าครัวเรือน	01	} ถามต่อไป
ภรรยาหรือสามี	02	
บุตรชาย บุตรสาว	03	
บุตรเขย บุตรสะใภ้	04	
บุตรของบุตร	05	
พ่อ แม่	06	
พ่อแม่ของคู่สมรส	07	
พี่หรือน้อง	08	
พี่เขย น้องเขย พี่สะใภ้ น้องสะใภ้	09	
ลุง ป้า น้า อา	10	
บุตรของพี่ บุตรของน้อง	11	
ญาติอื่น ๆ	12	
บุตรเลี้ยง บุตรบุญธรรม	13	
คนรับใช้ (อาศัยในบ้าน)	14	
อื่น ๆ (ไม่มีความเกี่ยวพันฉันทนญาติ)	96	
ไม่ทราบ	98	

- ข้อควรระวัง
1. รหัส “01” บันทึกได้เฉพาะสมาชิกคนแรกเท่านั้น
 2. ความเกี่ยวพันในที่นี้ เป็นความเกี่ยวพันกับหัวหน้าครัวเรือน ไม่ใช่ความเกี่ยวพันกับผู้ตอบสัมภาษณ์ (กรณีผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ใช่หัวหน้าครัวเรือน)

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือก

HL4. “...(ชื่อ)...เป็นผู้ชายหรือผู้หญิง?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

เพศ	รหัส	หมายเหตุ
ผู้ชาย	1	} ถามต่อไป
ผู้หญิง	2	

- ข้อควรระวัง
1. ไม่ควรคาดเดาเพศเองจากชื่อสมาชิกในครัวเรือนที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบ โดยเฉพาะชื่อบางชื่อสามารถใช้ได้ทั้งเพศชายและหญิง

2. เมื่อบันทึก ชื่อ ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครัวเรือน และเพศ ของสมาชิกทุกคนในครัวเรือนครบแล้ว จึงเริ่มถาม HL5-HL15 ของสมาชิกลำดับที่ 1 จากนั้นเริ่มถาม HL5-HL15 ของสมาชิกลำดับที่ 2 ลำดับที่ 3 ... เรื่อยไปจนครบทุกคน แล้วจึงถามเรื่องการศึกษาคือต่อไป

HL5. “...(ชื่อ)...เกิดเดือน และ พ.ศ. อะไร?”

ให้บันทึก ดังนี้

- 1) ในกรณีที่ผู้ให้สัมภาษณ์ทราบทั้งเดือนและ พ.ศ. เกิดของบุคคลในครัวเรือนตน ให้บันทึกเดือนเกิดในส่วนที่เป็นเดือนด้วยเลข 2 หลัก (_ _) ตามรหัสเดือนเกิดที่กำหนดให้ตามตารางด้านล่าง และให้บันทึก พ.ศ. เกิดเป็นเลข 4 หลัก ในส่วนที่เป็นปี (_ _ _ _)

เดือนเกิด	รหัส	เดือนเกิด	รหัส
มกราคม	01	กรกฎาคม	07
กุมภาพันธ์	02	สิงหาคม	08
มีนาคม	03	กันยายน	09
เมษายน	04	ตุลาคม	10
พฤษภาคม	05	พฤศจิกายน	11
มิถุนายน	06	ธันวาคม	12

เช่น เกิดเดือนมีนาคม พ.ศ. 2532 ให้บันทึก

เดือน	ปี
0 3	2 5 3 2

- 2) หากไม่ทราบเดือน บันทึก “98”

- 3) หากไม่ทราบ พ.ศ. เกิด ให้ขอเอกสาร หรือบัตรต่าง ๆ (ถ้ามี) และในกรณีที่ระบุปีเกิดเป็นปีนักษัตร ให้ถามอายุโดยประมาณแล้วใช้ตารางเทียบอายุเพื่อช่วยในการบันทึก พ.ศ. ที่สอดคล้องกับคำตอบ แต่หากไม่ทราบ พ.ศ. เกิดจริง ๆ บันทึก “9998”

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือกเฉพาะช่องเดือน ส่วน พ.ศ. ต้องกรอกตัวเลข

HL6. “...(ชื่อ)...อายุ (เต็มปี) เท่าไร?”

- 1) ให้บันทึก “อายุเต็มปีบริบูรณ์” นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายก่อนวันสัมภาษณ์ ในกรณีที่ผู้ตอบไม่แน่ใจให้ใช้ “ตารางเทียบอายุ” ในคู่มือการปฏิบัติงานสนาม (ปกหลัง) ประกอบ

- 2) ถ้าอายุไม่ถึง 1 ปี ให้บันทึก “00”

- 3) กรณีทราบอายุโดยประมาณ และทราบปีเกิดเป็นปีนักษัตร ให้ดูรอบอายุประมาณจาก “ตารางเทียบอายุ” ในคู่มือการปฏิบัติงานสนาม (ปกหลัง) เช่น น.ส.รัตเกล้า เกิดปีจอ อายุประมาณ 50 กว่าปี เมื่อดูจากตารางเทียบอายุ ปีจอ อายุ 50 กว่า คือ อายุ 57 ปี บันทึก ดังนี้

HL5 เดือน	HL5 ปี	HL6
๒ ๘	๒ ๒ ๒ ๘	๕ ๗

4) ถ้าไม่ทราบอายุ ให้ถามอายุโดยประมาณ แล้วบันทึกตามคำตอบที่ได้รับ

				HL6
เช่น	อายุ 32 ปี	3 เดือน	ให้บันทึก	→ 3 2
	อายุ 2 ปี	2 เดือน	ให้บันทึก	→ 0 2
	อายุ	7 เดือน	ให้บันทึก	→ 0 0

5) กรณีไม่ทราบและไม่สามารถประมาณอายุได้ ให้บันทึก “98”

6) ถ้าอายุ 95 ปี หรือมากกว่า ให้บันทึก “95”

หมายเหตุ โปรดระมัดระวังในการสอบถามและบันทึกเรื่องอายุ เนื่องจากข้อถามต่อไปนี้เกือบทั้งหมด มีเงื่อนไขที่ถูกกำหนดด้วยช่วงอายุที่แตกต่างกัน

HL7. สำหรับผู้หญิงอายุ 15 - 49 ปี

กรณีเป็นแบบสอบถามกระดาษ

ถ้าเป็นผู้หญิงอายุ 15 – 49 ปี ให้วงกลมล้อมรอบหมายเลขลำดับที่ของผู้หญิงคนนั้นใน HL7 สำหรับบุคคลอื่นที่ไม่เข้าข่าย ไม่ต้องบันทึกใด ๆ ใน HL7

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HL7A. สำหรับผู้ชายอายุ 15 - 49 ปี

กรณีเป็นแบบสอบถามกระดาษ

ถ้าเป็นผู้ชายอายุ 15 – 49 ปี ให้วงกลมล้อมรอบหมายเลขลำดับที่ของผู้ชายคนนั้นใน HL7A สำหรับบุคคลอื่นที่ไม่เข้าข่ายไม่ต้องบันทึกใด ๆ ใน HL7A

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HL7B. สำหรับเด็กอายุ 0 - 4 ปี

กรณีเป็นแบบสอบถามกระดาษ

ถ้าเป็นเด็กอายุ 0 – 4 ปี ให้วงกลมล้อมรอบหมายเลขลำดับที่ของเด็กคนนั้นใน HL7B สำหรับบุคคลอื่นที่ไม่เข้าข่าย ไม่ต้องบันทึกใด ๆ ใน HL7B

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HL11. – HL14A. ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุ 0-17 ปี

ข้อถามในส่วนนี้จะใช้สำหรับการคำนวณหาภาวะกำพริ้าของเด็กอายุ 0-17 ปี

HL11. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ...(ชื่อ)...มีชีวิตอยู่หรือไม่?”

พนักงานสัมภาษณ์ต้องอธิบายให้ชัดเจนว่าเป็นการถามถึงแม่ผู้ให้กำเนิดเท่านั้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีชีวิตของแม่	รหัส	หมายเหตุ
ยังมีชีวิต	1	ถามต่อไป
เสียชีวิต	2	} ข้ามไปถาม HL13
ไม่ทราบ	8	

HL12. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน HL11)

ให้บันทึกดังนี้

การอาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ของแม่	การบันทึก	หมายเหตุ
อยู่ในครัวเรือนนี้	คัดลอกลำดับที่จาก HL1 ของแม่	ข้ามไปถาม HL13
ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้	00	ถามต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายชื่อสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเพศหญิงขึ้นมาให้เลือก

HL12A. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ที่ไหน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่บันทึก “00” ใน HL12)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ที่อยู่ของแม่ผู้ให้กำเนิด	รหัส	หมายเหตุ
ประเทศไทย	1	} ถามต่อไป
ครัวเรือนอื่น		
ครัวเรือนสถาบัน (เช่น โรงพยาบาล บ้านพักคนชรา เรือนจำ เป็นต้น)	2	
ต่างประเทศ	3	
ไม่ทราบ	8	

HL13. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ...(ชื่อ)...มีชีวิตอยู่หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีชีวิตของพ่อ	รหัส	หมายเหตุ
ยังมีชีวิต	1	} ข้ามไปถาม HL15
เสียชีวิต	2	
ไม่ทราบ	8	

HL14. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้หรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน HL13)

ให้บันทึกดังนี้

การอาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ของพ่อ	การบันทึก	หมายเหตุ
อยู่ในครัวเรือนนี้	คัดลอกลำดับที่จาก HL1 ของพ่อ	ข้ามไปถาม HL15
ไม่อยู่ในครัวเรือนนี้	00	ถามต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายชื่อสมาชิกในครัวเรือนที่เป็นเพศชายขึ้นมาให้เลือก

HL14A. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ที่ไหน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่บันทึก “00” ใน HL14)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ที่อยู่ของพ่อผู้ให้กำเนิด	รหัส	หมายเหตุ
ประเทศไทย	1	} ถามต่อไป
ครัวเรือนอื่น		
ครัวเรือนสถาบัน (เช่น โรงพยาบาล บ้านพักคนชรา เรือนจำ เป็นต้น)	2	
ต่างประเทศ	3	
ไม่ทราบ	8	

ข้อควรระวัง ก่อนทำการบันทึก HL15 นั้น จะต้องตรวจสอบอายุก่อน เนื่องจาก HL15 ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุ 0 – 14 ปี เท่านั้น ฉะนั้นหากตรวจสอบพบว่า อายุไม่อยู่ในช่วงดังกล่าวให้ถามสมาชิกลำดับถัดไป ในกรณีไม่มีสมาชิกลำดับถัดไปแล้ว ให้ข้ามไปถามตอนที่ 2 การศึกษา

HL15. “ใครคือผู้ดูแลหลักของ...(ชื่อ)...?” (เฉพาะเด็กอายุ 0-14 ปี)

ให้บันทึกดังนี้

ผู้ดูแลหลัก	การบันทึก	หมายเหตุ
แม่ผู้ให้กำเนิดอยู่ในครัวเรือน (HL12 มีการบันทึกลำดับ) แม่ผู้ให้กำเนิดไม่อยู่ในครัวเรือน (HL12 ว่าง หรือบันทึก 00)	บันทึกลำดับที่ของแม่ผู้ให้กำเนิด โดยคัดลอกลำดับที่จาก HL12 บันทึกลำดับที่ของผู้ดูแลหลัก	ถามสมาชิกลำดับถัดไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ หากแม่ผู้ให้กำเนิดอยู่ในครัวเรือน โปรแกรมจะคัดลอกลำดับที่มาให้โดยอัตโนมัติ แต่ถ้าไม่อยู่ในครัวเรือน โปรแกรมจะแสดงรายชื่อของสมาชิกในครัวเรือนขึ้นมาให้เลือก

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

กรณีเป็นแบบสอบถามกระดาษ

สำหรับผู้หญิงอายุ 15 - 49 ปี ให้บันทึกชื่อและลำดับที่ รวมทั้งข้อมูลที่ระบุตัวตน ลงในหน้าแรกของแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง

สำหรับผู้ชายอายุ 15 - 49 ปี ให้บันทึกชื่อและลำดับที่ รวมทั้งข้อมูลที่ระบุตัวตน ลงในหน้าแรกของแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย

สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ให้บันทึกชื่อและลำดับที่ของเด็ก และลำดับที่ของแม่หรือผู้ดูแลเด็ก ลงในหน้าแรกของแบบสอบถามสำหรับเด็ก

ในตอนนี้พนักงานสัมภาษณ์จะต้องมีแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง ผู้ชาย และเด็กที่เข้าข่ายในแต่ละคน

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อบันทึกสมาชิกในครัวเรือนครบทุกคนแล้ว โปรแกรมจะดำเนินการสร้างแบบสอบถามสำหรับสมาชิกที่เข้าข่ายให้อัตโนมัติ

ตอนที่ 2 การศึกษา (ED)

ED1. ลำดับที่

กรณีเป็นแบบสอบถามกระดาษ

ลำดับที่จะเหมือนกับ HL1 (ไม่ต้องคัดลอกมาจาก HL1 เนื่องจากมีหมายเลขให้อยู่แล้ว)

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

ED2. ชื่อ-นามสกุล และ อายุ

กรณีเป็นแบบสอบถามกระดาษ

ให้คัดลอกชื่อ – นามสกุล จาก HL2 มาใส่ในและ อายุ จาก HL6 มาใส่ใน ____ ให้ถูกต้องและครบทุกคน

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

ED3. ED4A. และ ED4B. ถามสมาชิกในครัวเรือนทุกคนที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบระดับการศึกษาของประชากรอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปว่า ได้รับการศึกษาขั้นสูงสุดระดับและชั้นปีใด

ED3. “...(ชื่อ)...เคยเรียนหนังสือในโรงเรียนหรือไม่? (รวม ระดับอนุบาล)”

การเรียนในข้อถามนี้ หมายถึง การเรียนสายสามัญ สายวิชาชีพ ทั้งภาคปกติ ภาคพิเศษ อุดมศึกษา สายวิชาการ สายวิชาชีพ ทั้งมหาวิทยาลัยเปิดและปิด โรงเรียนนานาชาติ การศึกษาทางศาสนา พุทธศึกษา/อิสลามศึกษา (แผนกสามัญ) การศึกษานอกโรงเรียน (กศน.) ที่เทียบชั้นสามัญได้ และโรงเรียน ปอเนาะที่มีการสอนวิชาสามัญ โดยรวมถึงผู้ที่กำลังเรียนในปัจจุบันและผู้ที่เคยเรียนแต่ปัจจุบันนี้ไม่ได้เรียนแล้ว

ทั้งนี้ไม่รวม

- พุทธศึกษา (แผนกธรรม และแผนกบาลี)
- การเรียนในโรงเรียนปอเนาะที่ไม่มีการสอนวิชาสามัญ
- การเรียนวิชาชีพระยะสั้นที่ไม่มีวิชาสายสามัญ เช่น ตัดผม ตัดเสื้อ ขับรถยนต์ซ่อมวิทย์ เป็นต้น
- เด็กที่เรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- การเรียนที่บ้าน (Home school)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเรียนรู้หนังสือ	รหัส	หมายเหตุ
เคยเรียน	1	ถามต่อไป
ไม่เคยเรียน	2	ถามสมาชิกลำดับถัดไปที่มียุ 5 ปีขึ้นไป

ED4A. “...(ชื่อ)...เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?”

ดังนี้

ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน หมายถึง ระดับการศึกษาสูงสุดที่เคยเรียนหรือกำลังเรียน

- 1) ผู้ที่เคยเรียนแต่ปัจจุบันนี้ไม่ได้เรียนแล้ว ระดับสูงสุดที่ได้เรียนจะเป็นระดับที่บุคคลผู้นั้นเคยเรียนก่อนที่จะออกจากระบบการศึกษา แม้จะเรียนไม่สำเร็จก็ตาม
เช่น เคยเรียนในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ได้เพียงไม่กี่สัปดาห์ แต่ต้องออกจากโรงเรียน

กลางคัน

ในกรณีนี้ ระดับสูงสุดที่ได้เรียน คือ มัธยมศึกษา

- 2) ผู้ที่กำลังเรียน ระดับสูงสุดที่ได้เรียนจะเป็นระดับที่บุคคลผู้นั้นกำลังเรียนในปัจจุบัน
เช่น กำลังเรียนในชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

ในกรณีนี้ ระดับสูงสุดที่ได้เรียน คือ ประถมศึกษา

ให้บันทึกระดับสูงสุดที่ได้เรียนลงใน ____

ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน	รหัส	หมายเหตุ
อนุบาล	00	ข้ามไปถาม ED5
ประถมศึกษา	01	
มัธยมศึกษา	02	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	03	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	04	
ปริญญาตรี	05	
ปริญญาโท	06	
ปริญญาเอก	07	ถามต่อไป
ไม่ทราบระดับ	98	
		ข้ามไปถาม ED5

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือก



ED4A บันทึก ระดับสูงสุดที่ “ได้เรียน”

ไม่ใช่ ระดับสูงสุดที่ “จบ”

ED4B. “...(ชื่อ)...จบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “01” – “07” ใน ED4A)

- 1) ถ้าระดับที่ได้เรียนใน ED4A เป็นอนุบาล (“00”) จะไม่มีการบันทึกชั้นปี
- 2) ให้บันทึกชั้นปีที่สำเร็จลงใน ____
- 3) กรณีไม่ทราบชั้นปีสูงสุดที่จบ ให้บันทึก “98”
- 4) กรณีชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก “00”

เช่น เด็กที่กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ระดับมัธยมศึกษา ชั้นปีที่ 1 หรือ ม.1)

ถือว่า ชั้นปีที่จบ คือ ประถมศึกษาปีที่ 6 (ระดับประถมศึกษา ชั้นปีที่ 6 หรือ ป.6) ซึ่งอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่กำลังเรียน (มัธยมศึกษา) ดังนั้น จึงบันทึกชั้นปีที่จบเป็น “00”

หรือ เด็กที่กำลังเรียนระดับปริญญาตรีปีที่ 1 (จบ ปวช. ปีที่ 3) ถือว่า ชั้นปีที่จบ คือ ปวช. ปีที่ 3 ซึ่งอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่กำลังเรียน (ปริญญาตรี) ดังนั้น จึงบันทึกชั้นปีที่จบเป็น “00”

หมายเหตุ พนักงานสัมภาษณ์ควรจำแนกความแตกต่างระหว่างระดับ และชั้นปีให้ชัดเจน เนื่องจากจำเป็นต้องใช้ในข้อถามเรื่องการศึกษา

สรุปรหัสของระดับการศึกษาและชั้นปี

ระดับ		ชั้นปี	
ชื่อ	รหัส	ชื่อ	รหัส
อนุบาล	00	-	-
ประถมศึกษา	01	ระบบปัจจุบัน	
		ป. 1-6 (รวม อิสลามศึกษา แผนกสามัญ)	01-06
		ระบบเก่า	
		ป. 1-4	01-04
		ป. 5-6	05
		ป. 7	06
		ระบบเดิม	
		ป. 1-4	01-04
		ม. 1-2	05
		ม. 3	06
มัธยมศึกษา	02	ระบบปัจจุบัน	
		ม. 1-3	01-03
		(รวม พุทธศึกษา/ อิสลามศึกษา แผนกสามัญ)	
		นาฏศิลป์ ปีที่ 1-3	01-03
		ดุริยางค์ทหารบก/ ทหารเรือ ปีที่ 1-3	01-03

ระดับ		ชั้นปี	
ชื่อ	รหัส	ชื่อ	รหัส
มัธยมศึกษา (ต่อ)		ระบบเก่า	
		ม.ศ. 1	01
		ม.ศ. 2	02
		ม.ศ. 3	03
		ระบบเดิม	
		ม. 4	01
		ม. 5	02
		ม. 6	03
	02	ระบบปัจจุบัน	
		ม. 4-6	04-06
		(รวม พุทธศึกษา/ อิสลามศึกษา แผนกสามัญ)	
		เตรียมทหาร ปีที่ 1-3	04-06
		ประกาศนียบัตรสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย	07-08
		ปีที่ 1-2	
		ระบบเก่า	
		ม.ศ. 4	05
		ม.ศ. 5	06
		ระบบเดิม	
		ม. 7	05
		ม. 8	06
ปวช. / ปกศ. ตัน / ปทส.	03	ปวช. / ปกศ. ตัน / ปทส. ปีที่ 1-3	01-03
		นาฏศิลป์ชั้นกลาง ปีที่ 1-3	01-03
		ดุริยางค์ทหารอากาศ ปีที่ 1-3 (รับผู้จบ ม. 3)	01-03
		ดุริยางค์ทหารบก/ ทหารเรือ ปีที่ 4-6 (รับผู้จบ ป.6)	01-03
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง)	04	อนุปริญญา ปีที่ 1-2	01-02
		ปวส. ปีที่ 1-3, ปวท. ปีที่ 1-3	01-03
		ปกศ. สูง ปีที่ 1-2	01-02
		นักเรียนนายสิบทหารบก/ จ่าทหารเรือ/ จ่าอากาศ ปีที่ 1-2	01-02

ระดับ		ชั้นปี	
ชื่อ	รหัส	ชื่อ	รหัส
ปริญญาตรี	05	หลักสูตร 4 ปี (รวม พุทธศึกษา/ อิสลามศึกษา แผนกสามัญ)	01-04
		หลักสูตร 5 ปี	01-05
		หลักสูตร 6 ปี	01-06
		หลักสูตรต่อเนื่อง (รับผู้จบ อนุปริญญา/ เทียบเท่า)	03-05
		ประกาศนียบัตรสูงกว่าปริญญาตรี ปีที่ 1 (รวม หลักสูตรเนติบัณฑิต)	07
ปริญญาโท	06	ปีที่ 1-2 (รวม พุทธศึกษา/ อิสลามศึกษา แผนกสามัญ)	01-02
		ประกาศนียบัตรสูงกว่าปริญญาโท ปีที่ 1 (ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง)	03
ปริญญาเอก	07	ปีที่ 1-3 (รวม พุทธศึกษา/ อิสลามศึกษา แผนกสามัญ)	01-03
		ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงกว่าปริญญาเอก ปีที่ 1	04
		แพทย์เฉพาะทาง ปีที่ 1-5	05-09
กรณีไม่ทราบระดับ และ/ หรือชั้นปี บันทึก ดังนี้			
ไม่ทราบระดับ	98	ไม่ทราบชั้นปี	98

หมายเหตุ

1. การศึกษาระบบเดิม ใช้สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. 2493 (อายุ 66 ปีขึ้นไป)
2. การศึกษาระบบเก่า ใช้สำหรับผู้ที่เกิดระหว่าง พ.ศ. 2493 – 2508 (อายุ 50 - 65 ปี)
3. การศึกษาระบบปัจจุบัน ใช้สำหรับผู้ที่เกิดหลัง พ.ศ. 2508 (อายุต่ำกว่า 50 ปี)

การเปรียบเทียบการศึกษาระบบเดิมและระบบปัจจุบัน

กรณีผู้ที่มีอายุ 66 ปีขึ้นไป (เกิดก่อน พ.ศ.2493) ให้เทียบระดับและชั้น/ปีการศึกษาดังนี้

การศึกษาระบบเดิม		การศึกษาระบบปัจจุบัน
ป. 1-4	=	ป. 1-4
ม. 1-2	=	ป. 5
ม. 3	=	ป. 6
ม. 4	=	ม. 1
ม. 5	=	ม. 2
ม. 6	=	ม. 3
ม. 7	=	ม. 5
ม. 8	=	ม. 6

กรณีผู้ที่มีอายุ 50-65 ปี (เกิด พ.ศ.2493-2508) ให้เทียบระดับและชั้น/ปีการศึกษาดังนี้

การศึกษาระบบเก่า

การศึกษาระบบปัจจุบัน

ป. 1-4	=	ป. 1-4
ป. 5-6	=	ป. 5
ป. 7	=	ป. 6
ม.ศ. 1	=	ม. 1
ม.ศ. 2	=	ม. 2
ม.ศ. 3	=	ม. 3
ม.ศ. 4	=	ม. 5
ม.ศ. 5	=	ม. 6

ตัวอย่างการบันทึก

- คนที่ 01 มีอายุ 50 ปี เคยเรียนหนังสือ และจบการสูงสุดระดับ ม.ศ. 3
- คนที่ 02 มีอายุ 40 ปี ไม่เคยเรียนหนังสือ
- คนที่ 03 มีอายุ 22 ปี เคยเรียนหนังสือ และเพิ่งจบการศึกษาปริญญาตรีในปีการศึกษา 2557 (แต่ในปีการศึกษา 2558 ไม่ได้เรียน)
- คนที่ 04 มีอายุ 14 ปี ปัจจุบันกำลังเรียนหนังสือชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
- คนที่ 05 มีอายุ 12 ปี ปัจจุบันกำลังเรียนหนังสือชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

ED1. (ลำดับที่)	ED2. (อายุ)	ED3. (เคยเรียนหนังสือ?)	ED4A. (เรียนสูงสุดระดับใด)	ED4B. (ชั้นปีที่จบ)
01	50	1	02	03
02	40	2		
03	22	1	05	04
04	14	1	02	02
05	12	1	02	00

ED5. – ED8. ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุระหว่าง 5 – 24 ปี

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบข้อมูลการเข้าเรียนในโรงเรียนในช่วง 2 ปีการศึกษา (ปีการศึกษา 2557 และปีการศึกษา 2558) ของสมาชิกในครัวเรือนที่อายุ 5-24 ปี

ED5. “ในช่วงปีการศึกษา 2558-59 ...(ชื่อ)...ได้เรียนหนังสือในโรงเรียนในช่วงเวลาใด ๆ ก็ตามหรือไม่? (รวม ระดับอนุบาล)”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเรียนหนังสือ	รหัส	หมายเหตุ
ได้เรียน	1	ถามต่อไป
ไม่ได้เรียน	2	ข้ามไปถาม ED7

หมายเหตุ

1. กรณีที่กำลังอยู่ในช่วงรอผลสอบของการศึกษาเทอมที่สอง ให้ถือว่ากำลังเรียนอยู่ในระดับ และชั้นเดิม
2. กรณีที่เรียน แต่ออกจากการศึกษาระหว่างเรียน ให้ถือว่ามี การเรียนในปีการศึกษานี้
3. การเรียนการสอนที่เรียนผ่านทางโทรทัศน์หรือผ่านดาวเทียม ให้ถือว่าเป็นการเรียน ยกเว้น การอ่านหนังสือด้วยตนเองจะไม่นับรวม

ED6. “ในช่วงปีการศึกษา 2558-59 “...(ชื่อ)...ได้เรียนหนังสือในระดับใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน ED5)

ให้บันทึกทั้งระดับและชั้นปีที่ได้เรียน

โดยบันทึกระดับที่ได้เรียนในปีการศึกษา 2558-59 ลงใน __ __

ระดับการศึกษาที่เรียน	รหัส	หมายเหตุ
อนุบาล	00	ข้ามไปถาม ED7
ประถมศึกษา	01	
มัธยมศึกษา	02	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	03	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	04	
ปริญญาตรี	05	
ปริญญาโท	06	
ปริญญาเอก	07	
ไม่ทราบระดับ	98	

การบันทึกชั้นปี

- 1) ถ้าระดับที่ได้เรียนเป็นอนุบาล (“00”) จะไม่มีการบันทึกชั้นปี
- 2) ให้บันทึกชั้นปีที่ได้เรียนระหว่างปีการศึกษา 2558-59 (อาจกำลังเรียนหรือเคยเรียนแต่ออกจากโรงเรียนแล้วก็ได้) ลงใน ____
- 3) กรณีไม่ทราบชั้นปี ให้บันทึก “98”

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือกเฉพาะช่องระดับ ส่วนชั้นปีต้องกรอกตัวเลข

ED7. “ในช่วงปีการศึกษา 2557-58 ...(ชื่อ)...ได้เรียนหนังสือในโรงเรียนในช่วงเวลาใด ๆ ก็ตามหรือไม่? (รวม ระดับอนุบาล)”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเรียนหนังสือ	รหัส	หมายเหตุ
ได้เรียน	1	} ถามต่อไป } ถามสมาชิกลำดับถัดไปที่มีอายุ 5 ปี ขึ้นไป
ไม่ได้เรียน	2	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ

กรณีไม่มีสมาชิกลำดับถัดไปแล้ว ให้ข้ามไปตอนถัดไป

ED8. “ในช่วงปีการศึกษา 2557-58 “...(ชื่อ)...ได้เรียนหนังสือในระดับใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน ED7)

ให้บันทึกทั้งระดับและชั้นปีที่ได้เรียน

โดยบันทึกระดับที่ได้เรียนในปีการศึกษา 2557-58 ลงใน ____

ระดับการศึกษาที่เรียน	รหัส	หมายเหตุ
อนุบาล	00	} ถามสมาชิกลำดับถัดไปที่มีอายุ 5 ปี ขึ้นไป } ถามต่อไป
ประถมศึกษา	01	
มัธยมศึกษา	02	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	03	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	04	
ปริญญาตรี	05	
ปริญญาโท	06	
ปริญญาเอก	07	
ไม่ทราบระดับ	98	

การบันทึกชั้นปี

- 1) ถ้าระดับที่ได้เรียนเป็นอนุบาล (“00”) จะไม่มีการบันทึกชั้นปี
- 2) ให้บันทึกชั้นปีที่ได้เรียนระหว่างปีการศึกษา 2557-58 ลงใน ____
- 3) กรณีไม่ทราบชั้นปี ให้บันทึก “98”

ตัวอย่างการบันทึก

- คนที่ 01 มีอายุ 50 ปี เคยเรียนหนังสือ และจบการสูงสุดระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
- คนที่ 02 มีอายุ 40 ปี ไม่เคยเรียนหนังสือ
- คนที่ 03 มีอายุ 22 ปี เคยเรียนหนังสือ โดยเพิ่งจบการศึกษาปริญญาตรีในปีการศึกษา 2557 (แต่ในปีการศึกษา 2558 ไม่ได้เรียน)
- คนที่ 04 มีอายุ 14 ปี ปัจจุบันกำลังเรียนหนังสือชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
- คนที่ 05 มีอายุ 12 ปี ปัจจุบันกำลังเรียนหนังสือชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

ED1.	ED2.	ED3.	ED4A.	ED4B.	ED5.	ED6.		ED7.	ED8.	
ลำดับที่	อายุ	เคยเรียนหนังสือ	ระดับสูงสุดที่ได้เรียน	ชั้นปีสูงสุดที่จบ	เรียนในปี '58-59	ระดับ	ชั้นปี	เรียนในปี '57-58	ระดับ	ชั้นปี
01	50	1	02	03						
02	40	2								
03	22	1	05	04	2			1	05	04
04	14	1	02	02	1	02	03	1	02	02
05	12	1	02	00	1	02	01	1	01	06

หลังจากที่พนักงานสัมภาษณ์ได้บันทึกรายละเอียดของสมาชิกในครัวเรือนครบทุกคน และถามคำถามในตอนต้นที่ 1 และ 2 ครบแล้ว ให้ตรวจสอบอีกครั้งว่า ยังมีสมาชิกคนใดที่ยังไม่ได้บันทึกหรือไม่ ถ้ามี ให้เพิ่มชื่อและสัมภาษณ์รายละเอียดในแต่ละคำถาม (หากเข้าข่ายที่จะต้องถามคำถามนั้น)

การเลือกเด็ก 1 คน เพื่อสัมภาษณ์เรื่องพฤติกรรมในการอบรมเด็ก (ตอนที่3)

ข้อถามในตอนนี้ทุกข้อดำเนินการโดยพนักงานสัมภาษณ์ ไม่ต้องสอบถามจากผู้ตอบสัมภาษณ์ กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการทุกข้อถามในตอนนี้ให้อัตโนมัติ

SL1. ตรวจสอบ HL6 และบันทึกจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี ทั้งสิ้น ในช่องจำนวนเด็ก __ ให้ถูกต้อง

SL2. ตรวจสอบจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี ใน SL1

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว และใส่เครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความ

จำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี	หมายเหตุ
ไม่มี	ข้ามไปถามตอนที่ 4 ลักษณะครัวเรือน
1 คน	ข้ามไปถาม SL9 ให้บันทึกลำดับที่ของเด็กเป็น '1' และบันทึกชื่อ และอายุของเด็กลำดับที่ในครัวเรือน
ตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไป	ดำเนินการตามที่ระบุไว้ใน SL2A ต่อไป

SL2A. บันทึกรายละเอียดของเด็ก 1-14 ปี (ระวัง ต้องไม่บันทึกผู้ที่ไม่เข้าข่าย) ตามลำดับที่ปรากฏในตอนลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน โดยให้บันทึกลำดับที่ในครัวเรือน ชื่อ-นามสกุล เพศ และอายุของเด็กแต่ละคนลงใน SL4 – SL7

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

- SL8. ตรวจสอบหลักหน่วยของลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่างจากหน้าปก (HH2) ซึ่งจะเป็นลำดับของแถวของตารางสุ่มด้านล่าง ตรวจสอบจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปีที่ระบุไว้ใน SL1 (ด้านบน) ซึ่งจะเป็นลำดับของสดมภ์ของตารางสุ่มด้านล่าง วงกลมตัวเลขในช่องที่แถวและสดมภ์ตัดกัน โดยตัวเลขนี้จะเป็ลำดับที่ของเด็ก (SL3) ที่ถูกสุ่มขึ้นมา

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

หมายเหตุ ถ้ามีเด็กที่มีอายุ 1-14 ปี มากกว่า 8 คนในครัวเรือน ให้พนักงานสัมภาษณ์ใช้สดมภ์ '8+' ในตารางนี้

ตัวอย่าง

- 1) ครัวเรือนลำดับที่ 2 มีเด็กอายุ 1-14 ปี จำนวน 3 คน เด็กที่เป็นตัวอย่าง คือ เด็กคนที่ 3
- 2) ครัวเรือนลำดับที่ 10 มีเด็กอายุ 1-14 ปี จำนวน 2 คน เด็กที่เป็นตัวอย่าง คือ เด็กคนที่ 2
- 3) ครัวเรือนลำดับที่ 16 มีเด็กอายุ 1-14 ปี จำนวน 5 คน เด็กที่เป็นตัวอย่าง คือ เด็กคนที่ 4

- SL9. บันทึกลำดับที่ของเด็ก (SL3) ลำดับที่ในครัวเรือน (SL4) ชื่อ – นามสกุล (SL5) และอายุ (SL7) ของเด็กที่ถูกสุ่มขึ้นมา

ลำดับที่ของเด็ก

ลำดับที่ในครัวเรือน.....

ชื่อ – นามสกุล

อายุ.....

ตอนที่ 3 พฤติกรรมในการอบรมเด็ก (CD)

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ของข้อถามตอนนี้ คือการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการซึ่งผู้ใหญ่ที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกันกับเด็กใช้ในการอบรมเด็กที่มีอายุ 1-14 ปี เพื่อศึกษาพฤติกรรมในการอบรมเด็กซึ่งมีอยู่หลากหลายวิธี เริ่มจากวิธีที่ไม่ใช้ความรุนแรง จนถึงขั้นการแสดงอารมณ์ก้าวร้าว รวมทั้งการลงโทษทางด้านร่างกายระดับปานกลาง และรุนแรง

คำถามที่รวบรวมมาเหล่านี้ได้ถูกออกแบบมาเป็นพิเศษ เพื่อวัดวิธีการทั่วไปที่พ่อแม่ใช้ในการอบรมสั่งสอนบุตรหลาน คำถามเหล่านี้ไม่ได้มุ่งหมายให้ครอบคลุมวิธีการปฏิบัติทั้งหมดที่พ่อแม่อำนาจได้ใช้ในการอบรมเด็ก แต่จะครอบคลุมบางวิธีการที่พบโดยปกติ สิ่งที่เราคำนึงถึงคือพนักงานสัมภาษณ์จะต้องถามแต่ละข้อถามอย่างเป็นกลาง ไม่ใช้น้ำเสียงที่สะท้อนให้เห็นถึงการเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วย (พอใจหรือไม่พอใจ) ในวิธีการต่างๆ ที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุว่าใช้ในการอบรมเด็ก

หากพบว่าเด็กซึ่งถูกเลือกมาสำหรับข้อถามตอนนี้เป็นคู่สมรสของผู้ตอบสัมภาษณ์ (แต่งงานตั้งแต่อายุยังน้อย) แม้ว่าจะมีโอกาสพบน้อยก็ตาม พนักงานสัมภาษณ์อาจปรับคำถามให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้

CD2. คัดลอกลำดับที่อยู่ในครัวเรือนและชื่อเด็กจาก SL9

ลำดับที่อยู่ในครัวเรือน _____

ชื่อ - นามสกุล _____

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

CD3. “ผู้ใหญ่ใช้วิธีการสอนเด็กให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม หรือจัดการกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็ก

ดิฉัน / ผม จะอ่านวิธีการต่าง ๆ ที่ท่านหรือบุคคลในครัวเรือนใช้วิธีเหล่านี้กับ...(ชื่อ)... ในรอบ 1 เดือน ก่อนวันสัมภาษณ์หรือไม่?”

ให้เริ่มต้นกล่าวประโยคเกริ่นนำ และจากนั้นถามข้อถามย่อย A ถึง K

สิ่งสำคัญที่จะเน้นทำความเข้าใจกับผู้ตอบสัมภาษณ์ให้ชัดเจน คือ เวลาที่ใช้อ้างอิงหมายถึง ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาเท่านั้น (1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์) และต้องเป็นวิธีการที่พ่อแม่หรือบุคคลในครัวเรือนใช้ในการอบรมสั่งสอนเด็กคนนั้นเท่านั้น

ในการถามคำถามแต่ละข้อ ให้ย้ำเตือนผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นระยะ ๆ ว่า ช่วงเวลาที่อ้างอิงถึงคือในรอบหนึ่งเดือนที่ผ่านมา และการใช้วิธีการเหล่านี้อาจเป็นผู้ตอบสัมภาษณ์หรือบุคคลอื่นในครัวเรือนก็ได้ ในแต่ละข้อย่อยให้เลือกรหัส “1” สำหรับ “ใช่” และ “2” สำหรับ “ไม่ใช่” ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุว่า “ไม่ทราบ” ให้พนักงานสัมภาษณ์ซักถามอย่างละเอียด หากไม่มีการเปลี่ยนคำตอบ ให้เลือกรหัส “2” “ไม่ใช่” เนื่องจากไม่ได้มีหลักฐานที่ชัดเจนว่ามีการใช้

วิธีต่าง ๆ เหล่านี้อาจถูกใช้เพียงวิธีเดียว หรือใช้ร่วมกันกับวิธีอื่น ๆ สิ่งที่สำคัญคือต้องการทราบถึงวิธีทั้งหมดที่ถูกใช้โดยผู้ใหญ่ที่เป็นสมาชิกในครัวเรือน ไม่ใช่เพียงแค่ผู้ตอบสัมภาษณ์เท่านั้น

ถ้าในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา หากเด็กที่ถูกเลือกไม่ได้อยู่ในครัวเรือนนี้ ควรบันทึกรหัส “2” (“ไม่ใช่”) ในทุก ๆ ข้อถามย่อยจาก A ถึง K

ในแต่ละข้อถามย่อยให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การใช้วิธีการต่าง ๆ	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ใช่	2	

CD3A. “ห้ามเด็กทำในสิ่งที่ชอบ หรือไม่อนุญาตให้เด็กออกจากบ้าน”

พนักงานสัมภาษณ์ต้องอธิบายความหมายของคำถามนี้ โดยเริ่มจากการซักที่ละคำถาม หากต้องการที่จะยกตัวอย่าง ให้ใช้วลีคำถามที่เหมาะสมกับวัยของเด็ก เช่น “ท่าน (หรือคนอื่นในครัวเรือน) ห้าม...(ชื่อ)... ออกจากบ้านหรือออกไปข้างนอกหรือไม่?” หรือ “ท่าน (หรือคนอื่นในครัวเรือน) ห้าม...(ชื่อ)... ทำบางสิ่งที่เป็นปกติหรือไม่ เช่น การเล่นกับเพื่อน หรือการดูทีวี?” สำหรับเด็กเล็กอาจจะเป็น “ห้ามเด็กกินขนม” เป็นต้น

CD3B. “อธิบายว่าทำไมพฤติกรรมที่...(ชื่อ)...ทำไม่ถูกต้อง”

เมื่อเด็กทำอะไรบางอย่างที่ผิด ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลบางคนพยายามที่จะสอนเด็กไม่ให้ทำพฤติกรรมนั้นซ้ำอีก ด้วยการอธิบายว่าทำไมพฤติกรรมเหล่านั้นจึงไม่เหมาะสม ยกตัวอย่าง เช่นเด็กเล็กที่กำลังเล่นกับไม้ขีดไฟ อาจจะอธิบายเหตุผลที่ไม่ให้เล่นว่า เด็กอาจจุดไฟได้โดยไม่ได้ตั้งใจ

CD3C. “เขย่าหรือกระชากตัวเด็ก”

ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลบางคน อาจใช้วิธีการเขย่าเด็ก (ยกเด็กขึ้น หรือจับที่บ่าหรือส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย แล้วโยกเด็กไป ๆ มา ๆ มากกว่าหนึ่งครั้ง) ผู้ปกครองบางคนอาจจะใช้วิธีนี้ในการลงโทษเด็ก สำหรับพฤติกรรมที่ไม่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับเด็กเล็ก

CD3D. “ตะโกน ตะคอก แผลเสียดหรือตวาดเด็ก”

ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแล อาจส่งเสียงดังหรือใช้น้ำเสียงที่แข็งขัน เมื่อเด็กทำบางสิ่งบางอย่างที่ผู้ใหญ่พิจารณาแล้วว่าผิด ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลอาจมองว่าพฤติกรรมประเภทนี้เป็นเรื่องธรรมดา และไม่คิดว่าเป็นสิ่งที่ไม่เหมาะสม คำถามข้อนี้ไม่ได้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบวิธีการอบรมเด็กด้วยคำพูดที่อ่อนโยน แต่เพื่อทราบถึงสถานการณ์ที่ผู้ปกครองแสดงความโกรธหรือความไม่พอใจต่อเด็กในลักษณะที่รุนแรง

CD3E. “ดึงความสนใจของเด็กให้ไปทำอย่างอื่น”

คำถามนี้ถูกออกแบบมาเพื่อทราบถึงเทคนิคการอบรมเด็กที่ไม่ใช้ความรุนแรง เช่น ดึงดูดความสนใจของเด็กจากพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง ผู้ปกครองผู้ดูแลอาจพยายามที่จะหันเหความสนใจของเด็ก / จากการทำพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม โดยให้เด็กทำบางสิ่งบางอย่างในสถานที่นั้น ๆ ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่เข้าใจ พนักงานสัมภาษณ์อาจต้องอธิบายเพิ่มเติมว่า “หมายถึงการเบี่ยงเบนความสนใจของเด็กไปสู่สิ่งอื่น”

CD3F. “ตบหรือตีกันเด็กด้วยมือเปล่า”

การตบหรือตีกันเด็กด้วยมือเปล่าเป็นรูปแบบที่ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลบางคน ได้ใช้เพื่อลงโทษทางร่างกายกับเด็ก

CD3G. “ตีเด็กที่กันหรือส่วนอื่นของร่างกายด้วยบางสิ่งบางอย่าง เช่น ไม้เรียว เข็มขัด หวี หรือวัตถุแข็งอื่น ๆ”

การตีเด็กด้วยวัตถุที่แข็ง เป็นการลงโทษทางร่างกายที่รุนแรงมากที่ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลบางคนได้นำมาใช้ ถือว่าเป็นวิธีที่รุนแรงมากกว่าการตบหรือตี เพราะวัตถุแข็งสามารถกระทำความรุนแรงมากกว่ามือเปล่า พนักงานสัมภาษณ์พึงระลึกไว้ว่าคำถามถึงวิธีการลงโทษที่ถูกนำมาใช้กับเด็กคนนี้ในรอบหนึ่งเดือนที่ผ่านมา

CD3H. “ด่าว่าเด็กว่าโง่ ชีเกียจ หรือคำอื่นที่คล้ายกัน”

ผู้ปกครองผู้ดูแล / เด็กบางคนอาจจะตอบสนองต่อพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้องของเด็ก โดยใช้วาจาที่ไม่เหมาะสมหรือดูถูกเด็ก

CD3I. “ตบหรือตีเด็กที่หน้า ศีรษะ หรือหู”

เพื่อทราบถึงการมีสมาชิกคนใดคนหนึ่งในการตีหรือตบหรือตีเด็กที่ศีรษะ ใบหน้า หรือหูข้างใดข้างหนึ่งหรือสองข้างด้วยมือเปล่า (คำถามทั้งหมดเหล่านี้หมายถึงการใช้มือเปล่า นอกจากจะระบุชัดเจนว่าใช้วัตถุอื่น ๆ)

CD3J. “ตบหรือตีเด็กที่มีมือ แขน หรือขา”

คำถามข้อนี้เป็นคำถามที่แตกต่างจากคำถามก่อนหน้านี้ (CD3I) เพราะจะถามถึงเด็กที่ถูกตบหรือตีด้วยมือเปล่า ที่มีมือ แขน หรือขา

CD3K. “เขียนตีเด็กอย่างแรงเท่าที่จะทำได้ ซ้ำแล้วซ้ำอีก”

คำถามนี้ครอบคลุมรูปแบบของการลงโทษทางร่างกายที่เลวร้ายที่สุด

CD4. “ท่านเชื่อว่าการเลี้ยงดูเด็กอย่างเหมาะสม จำเป็นต้องมีการลงโทษทางร่างกายใช่หรือไม่?”

คำถามนี้ถูกออกแบบมาเพื่อทราบทัศนคติของผู้ตอบสัมภาษณ์ที่มีต่อการลงโทษทางร่างกาย ซึ่งต้องถามหลังจากคำถามเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในการอบรมเด็กด้วยวิธีต่าง ๆ ฉะนั้นอาจเป็นไปได้ว่าผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุว่าเคยมีการใช้วิธีลงโทษทางร่างกายในข้อก่อนหน้านี้ แต่กลับตอบในข้อนี้ว่าไม่เห็นด้วยกับการลงโทษทางร่างกาย เพราะวิธีการลงโทษเหล่านั้นอาจทำโดยผู้ใหญ่คนอื่นที่เป็นสมาชิกในครัวเรือน ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า “ไม่มีความเห็น” เกี่ยวกับเรื่องนี้ หรือ “ไม่ทราบ” ให้เลือกรหัส “8”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเลี้ยงดูที่เหมาะสม จำเป็นต้องมีการลงโทษทางร่างกาย	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	ถามต่อไป
ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ/ ไม่มีความเห็น	8	

ตอนที่ 4 ลักษณะครัวเรือน (HC)

HC1A. “หัวหน้าครัวเรือนนับถือศาสนาอะไร?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ศาสนา	รหัส	หมายเหตุ
พุทธ	1	ถามต่อไป
อิสลาม	2	
คริสต์	3	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	6	
ไม่นับถือศาสนา	7	

HC1B. “หัวหน้าครัวเรือนพูดภาษา (ภาษาแม่) อะไร?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบชาติพันธุ์ของสมาชิกในครัวเรือน

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ภาษา	รหัส	หมายเหตุ
ไทย (รวม ภาษาท้องถิ่น)	01	ถามต่อไป
จีน	02	
พม่า	03	
เขมร/กุ่ม	04	
มาเลย์/ยาวิ	05	
ลาว	06	
อังกฤษ	07	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

ภาษาไทยให้รวมถึงภาษาพื้นเมืองด้วย เช่น ภาษาไทย-ใต้ ไทย-เหนือ ไทย-อีสาน

กรณีใช้ภาษาชาวเขา ให้ถือว่าเป็นภาษาอื่น พร้อมทั้งระบุชื่อเผ่าด้วย เช่น แม้ว กระเหรี่ยง

เป็นต้น

HC2. “ครัวเรือนนี้มีห้องที่ใช้นอนทั้งหมดกี่ห้อง?”

วัตถุประสงค์ เพื่อวัดความแออัดของบ้าน และใช้เป็นตัวพิจารณาสถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน

ให้บันทึกจำนวนห้องที่ใช้นอนลงใน ____

หมายเหตุ

- 1) ห้องที่ใช้นอนในที่นี้ หมายถึง ห้องสำหรับใช้นอนเป็นประจำ ซึ่งมีส่วนกันห้องที่มั่นคง ซึ่งรวมถึงห้องที่ไม่ได้เรียกว่า “ห้องนอน” แต่ใช้นอนเป็นปกติด้วย
- 2) ไม่นับ ห้องนอนที่เตรียมไว้เฉพาะสำหรับแขกที่มาพัก

HC3. “วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย” (บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)

- 1) ให้บันทึกวัสดุหลักตามที่มองเห็น แต่ถ้าสงสัยให้ถามผู้ตอบสัมภาษณ์
- 2) กรณีมีวัสดุมากกว่า 1 ชนิดใช้ทำพื้นในส่วนต่างๆ ของบ้าน ให้บันทึกชนิดที่มีสัดส่วนมากที่สุด หรือถ้าประกอบด้วยวัสดุอย่างละเท่ากันให้ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้พิจารณาเลือก

วัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย	รหัส	หมายเหตุ
วัสดุตามธรรมชาติ		
ดิน / ทราย	11	} ถ้ามต่อไป
วัสดุพื้นฐาน		
ไม้กระดาน	21	
ไม้ไผ่	22	
วัสดุสำเร็จรูป		
ปาเก้ / ไม้ขัดเงา	31	
ไวนิล / กระเบื้องยาง / เสื่อน้ำมัน	32	
เซรามิค / กระเบื้อง	33	
ซีเมนต์	34	
พรม	35	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

HC4. “วัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา” (บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)

- 1) ข้อนี้นต้องการทราบวัสดุหลักที่ใช้ทำหลังคา ไม่ใช่สิ่งที่อยู่ข้างใต้ เช่น ฝ้า เพดาน เป็นต้น
- 2) ให้บันทึกวัสดุหลักตามที่มองเห็น แต่ถ้าสงสัยให้ถามผู้ตอบสัมภาษณ์
- 3) กรณีมีวัสดุมากกว่า 1 ชนิดใช้ทำหลังคา ให้บันทึกชนิดที่มีสัดส่วนมากที่สุด หรือถ้าประกอบด้วยวัสดุอย่างละเท่ากันให้ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้พิจารณาเลือก

วัสดุหลักที่ทำหลังคา	รหัส	หมายเหตุ
วัสดุตามธรรมชาติ ใบไม้/หญ้า (เช่น จาก/ตาล/ปาล์ม/ คา/ ทางมะพร้าว/คา/แฝก)	12	} ถามต่อไป
วัสดุพื้นฐาน ไม้กระดาน	23	
วัสดุสำเร็จรูป โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)	31	
เซรามิค/กระเบื้อง	34	
ซีเมนต์	35	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

HC5. “วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาด้านนอก” (บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น)

- 1) ให้บันทึกวัสดุหลักตามที่มองเห็น แต่ถ้าสงสัยให้ถามผู้ตอบสัมภาษณ์
- 2) กรณีมีวัสดุมากกว่า 1 ชนิดใช้ทำฝาด้านนอก ให้บันทึกชนิดที่มีสัดส่วนมากที่สุด หรือถ้าประกอบด้วยวัสดุอย่างละเท่ากันให้ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้พิจารณาเลือก

วัสดุหลักที่ใช้ทำฝาด้านนอก	รหัส	หมายเหตุ
วัสดุตามธรรมชาติ ท่อนไม้	12	} ถามต่อไป
วัสดุพื้นฐาน ไม้ไผ่	21	
ไม้อัด	24	
เศษไม้	26	
วัสดุสำเร็จรูป ซีเมนต์	31	
หินกับซีเมนต์	32	
อิฐ	33	
ก้อนปูน/อิฐบล็อก	34	
ไม้กระดาน	36	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

HC6. “ครัวเรือนนี้ใช้เชื้อเพลิงชนิดใดเป็นเชื้อเพลิงหลักในการประกอบอาหาร?”

วัตถุประสงค์ ข้อมูลเชื้อเพลิงที่ใช้ในการประกอบอาหาร สามารถใช้เป็นตัวพิจารณาสถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือนได้อีกทางหนึ่ง นอกจากนี้ เชื้อเพลิงบางชนิดก่อให้เกิดเขม่าควัน ฝุ่นฟุ้งกระจายเป็นอันตรายต่อระบบทางเดินหายใจและปอด

เชื้อเพลิง หมายถึง เชื้อเพลิงที่ใช้เฉพาะทำอาหาร ไม่รวมถึงเชื้อเพลิงที่ให้ความร้อนหรือความอบอุ่นแก่ร่างกาย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

เชื้อเพลิง	รหัส	หมายเหตุ
ไฟฟ้า	01	} ข้ามไปถาม HC8
ก๊าซหุงต้ม (LPG)	02	
ถ่านไม้	07	} ถ้ามต่อไป
ไม้ / ฟืน	08	
ไม่มีการประกอบอาหาร	95	ข้ามไปถาม HC8
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	ถ้ามต่อไป

หมายเหตุ ในกรณีที่ครัวเรือนมีการใช้เชื้อเพลิงมากกว่า 1 ชนิดให้เลือกชนิดที่ใช้เป็นประจำและบ่อยครั้งที่สุด

HC7. “ปกติการประกอบอาหารทำในบ้าน ทำในอาคารที่แตกต่างหากจากตัวบ้าน หรือ ทำนอกบ้าน?”
(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “07” – “08” และ “96” ใน HC6)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานที่ประกอบอาหาร	รหัส	หมายเหตุ
ทำในบ้าน โดยทำในห้องเฉพาะสำหรับทำอาหาร (ห้องครัว)	1	} ถ้ามต่อไป
ทำในบ้าน โดยทำที่อื่น ๆ ในบ้าน (ไม่ใช่ห้องครัว)	2	
ทำในอาคารที่แตกต่างหากจากตัวบ้าน	3	
นอกบ้าน / กลางแจ้ง	4	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	6	

HC8 – HC9

ข้อถาม 2 ข้อต่อไปนี้อ้างอิงถึงการมีอุปกรณ์/เครื่องใช้ตามที่กำหนด ซึ่งสามารถใช้เป็นตัวชี้วัดสถานะทางเศรษฐกิจและสังคมได้อีกทางหนึ่ง คำถามเหล่านี้พนักงานสัมภาษณ์จะต้องเป็นกลางและไม่แสดงปฏิกิริยาใด ๆ กับคำตอบที่ได้รับจากผู้ตอบแบบสอบถาม

HC8. “ครัวเรือนของท่านมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่?”

ให้อ่านไปที่ละรายการ และในแต่ละข้อย่อย (A – Q) ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

รายการ	รหัส		หมายเหตุ
	มี	ไม่มี	
[A] ไฟฟ้า	1	2	ถามต่อไป
[B] วิทยุ	1	2	
[C] โทรศัพท์บ้าน	1	2	
[E] ตู้เย็น	1	2	
[F] พัดลม	1	2	
[G] เครื่องซักผ้า	1	2	
[H] เตาอบ / ไมโครเวฟ	1	2	
[I] คอมพิวเตอร์	1	2	
[J] แท็บเล็ต	1	2	
[K] เครื่องเล่นวีซีดี / ดีวีดี	1	2	
[L] เครื่องเล่นบลูเรย์	1	2	
[M] เครื่องปรับอากาศ	1	2	
[N] โทรทัศน์แบบธรรมดา (CRT)	1	2	
[O] โทรทัศน์แบบจอแอลซีดี/แอลอีดี/ พลาสมา	1	2	
[P] เตาถ่าน	1	2	
[Q] กระจกหน้าต่างแข็ง	1	2	

หมายเหตุ

1. **คอมพิวเตอร์** จะรวมทั้งเครื่องคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ (PC) Notebook และ Net book
2. **แท็บเล็ต (Tablet)** หมายถึง เครื่องคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้ขณะเคลื่อนที่ได้มีขนาดกลางกะทัดรัดและใช้หน้าจอสัมผัสในการทำงานเป็นลำดับแรก มีคีย์บอร์ดเสมือนจริง หรือปากกาติดจอในการใช้งานแทนที่แป้นพิมพ์หรือคีย์บอร์ด และมีความหมายครอบคลุมไปถึง Notebook แบบ Convertible ที่มีหน้าจอแบบสัมผัสและมีแป้นพิมพ์คีย์บอร์ดเสมือนจริงติดมาด้วย อาจมีระบบปฏิบัติงานต่าง ๆ เช่น IOS Android หรือ Windows เป็นต้น
3. **เครื่องเล่นบลูเรย์** ใช้สำหรับเล่นแผ่นบลูเรย์ ซึ่งมีลักษณะคล้ายแผ่นดีวีดี แต่มีความคมชัดสูงกว่ามาก
4. กรณีที่มีสิ่งของชำรุด หากชำรุดเพียงชั่วคราวและตั้งใจจะนำไปซ่อมให้ใช้ได้ ให้ถือว่าไม่มี
5. กรณีที่สิ่งของนั้นถูกนำไปจำหน่าย ให้ดูว่ามีการส่งดอกเบี้ยยอยู่หรือไม่ (ดูกรรมสิทธิ์การเป็นเจ้าของ) ถ้ายังส่งดอกเบี้ยยอยู่ให้ถือว่าครัวเรือนนั้นมีสิ่งของเหล่านั้น

HC9. “สมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของสิ่งเหล่านี้หรือไม่?”

ให้อ่านไปที่ละรายการ และในแต่ละข้อย่อย (A - M) ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

รายการ	รหัส		หมายเหตุ
	มี	ไม่มี	
[A] นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ)	1	2	} ถามต่อไป
[C] รถจักรยาน	1	2	
[F] รถยนต์ / รถบรรทุก	1	2	
[G] เรือยนต์	1	2	
[H] รถไถ 2 ล้อ (รถไถเดินตาม)/ รถอีแต่น	1	2	
[I] รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ	1	2	
[J] โทรศัพท์มือถือปุ่มกด	1	2	
[K] โทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟน	1	2	
[L] รถจักรยานยนต์ / สกู๊ตเตอร์	1	2	
[M] รถจักรยานยนต์ขนาดใหญ่ (บิ๊กไบค์)	1	2	

หมายเหตุ

1. กรณีที่มีสิ่งของชำรุด หากชำรุดเพียงชั่วคราวและตั้งใจจะนำไปซ่อมให้ใช้ได้ ให้ถือว่า
2. กรณีที่สิ่งของนั้นถูกนำไปจำหน่าย ให้ถือว่ามีการส่งดอกเบี้ยยอยู่หรือไม่ (ดูกรรมสิทธิ์การเป็นเจ้าของ) ถ้ายังส่งดอกเบี้ยยอยู่ให้ถือว่าครัวเรือนนั้นมีสิ่งของเหล่านั้น
3. รถยนต์/รถบรรทุก ให้รวมถึงรถบรรทุกขนาดเล็ก (รถกระบะ รถปิคอัพ) และรถตู้ด้วย
4. รถจักรยานยนต์ขนาดใหญ่ (บิ๊กไบค์ : Bigbike) หมายถึง รถมอเตอร์ไซด์ที่มีขนาดใหญ่กว่ารถมอเตอร์ไซด์ทั่ว ๆ ไป หรือที่เรียกกันจนติดปากว่าสี่สูบ ขนาดของมอเตอร์ไซด์ที่มีขนาดใหญ่ในที่นี้คือขนาดของเครื่องยนต์ เฟรม ล้อและยางของรถ รถที่เรียกว่า Bigbike จะมีความจุของเครื่องยนต์ตั้งแต่ 250 ซีซีขึ้นไปจนถึง 2,400 ซีซี ซึ่งในแต่ละรุ่นแต่ละยี่ห้อจะมีรูปแบบของเครื่องยนต์และระบบส่งกำลังที่แตกต่างกันออกไปซึ่งจะมีตั้งแต่สี่สูบเดี่ยว ถึง 6 สูบ และจัดวางอยู่ในรูปแบบของสูบเรียงและสูบตัววี ในส่วนระบบส่งกำลังก็จะมีตั้งแต่ระบบที่ใช้โซ่ ใช้เพลาคับ และใช้สายพาน

HC10. “ท่านหรือสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัยนี้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเป็นเจ้าของที่อยู่อาศัย	รหัส	หมายเหตุ
เป็นเจ้าของ	1	} ถามต่อไป
เช่า	2	
อื่น ๆ (ไม่เป็นเจ้าของ หรือ เช่า)	6	

หมายเหตุ

กรณี “ไม่เป็นเจ้าของ” ให้ถามต่อว่า “ท่านเช่าที่อยู่อาศัยนี้จากคนอื่นที่ไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ใช่หรือไม่?” หาก “เช่า” ให้ตอบรหัส “2” ส่วนกรณีอื่นๆ ให้ตอบรหัส “6”

HC11. “สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งเป็นเจ้าของที่ดินที่ใช้ทำการเกษตรได้หรือไม่?”

ที่ดินทางการเกษตร หมายถึง ที่ดินที่จะใช้สำหรับการปลูกพืช (พืชอาจจะเป็นอาหารสำหรับคน อาหารสำหรับสัตว์ หรือพืชที่ไม่ใช่อาหารอื่น ๆ) หรือเลี้ยงสัตว์ ที่ดินสาธารณะที่นำสัตว์ไปเลี้ยงหรือให้สัตว์กินหญ้า ถ้าครัวเรือนไม่ได้เป็นเจ้าของที่ดินดังกล่าว ที่ดินนั้นก็ไม่ควรจะถูกนับรวมด้วย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเป็นเจ้าของที่ดินที่ใช้ทำการเกษตร	รหัส	หมายเหตุ
เป็นเจ้าของ	1	ถามต่อไป
ไม่เป็นเจ้าของ	2	ข้ามไปถาม HC13

หมายเหตุ

ที่ดินที่ใช้ทำการเกษตร ให้นับรวม ที่ดินที่อยู่ห่างไกลออกไป (จังหวัดอื่น ประเทศอื่น) ด้วย

HC12. “ที่ดินที่ใช้ทำการเกษตรซึ่งสมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของมีขนาดกี่ไร่?”

ให้บันทึกจำนวนเนื้อที่ (ไร่) ลงใน ____

หมายเหตุ

- บันทึกจำนวนรวมของไร่ที่ดินที่สมาชิกทุกคนในครัวเรือนเป็นเจ้าของที่สามารถใช้เพื่อการเกษตร
- ถ้าจำนวน “ไร่” น้อยกว่า 1 ไร่ ให้บันทึกรหัสดังนี้
 - ถ้าเนื้อที่น้อยกว่า 200 ตารางวา บันทึกรหัส “0 0”
 - ถ้าเนื้อที่ตั้งแต่ 200 ตารางวาขึ้นไป บันทึกรหัส “0 1”
- ถ้าจำนวน “ไร่” ตั้งแต่ 1 ไร่ ขึ้นไป และมีเศษเหลือที่น้อยกว่า 1 ไร่ มีหลักการพิเศษดังนี้
 - ถ้าเนื้อที่น้อยกว่า 200 ตารางวา ให้ปัดทิ้ง
 - ถ้าเนื้อที่ตั้งแต่ 200 ตารางวาขึ้นไป ให้ปัดขึ้น

เช่น มีที่ดินที่ใช้ทำการเกษตร 10 ไร่ 150 ตารางวา บันทึกรหัส “1 0”
 มีที่ดินที่ใช้ทำการเกษตร 35 ไร่ 300 ตารางวา บันทึกรหัส “3 6”
- ถ้าจำนวน “ไร่” มากกว่าหรือเท่ากับ 95 ไร่ ให้บันทึกรหัส “9 5”
- ถ้าไม่ทราบจำนวน “ไร่” ให้บันทึก “9 8”

HC13. “ครัวเรือนของท่านเป็นเจ้าของปศุสัตว์ หรือสัตว์ปีกหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเป็นเจ้าของปศุสัตว์หรือสัตว์ปีก	รหัส	หมายเหตุ
เป็นเจ้าของ	1	ถามต่อไป
ไม่เป็นเจ้าของ	2	ข้ามไปถาม HC15

HC14. “ครัวเรือนของท่านมีสัตว์เหล่านี้จำนวนเท่าใด?”

ให้อ่านไปที่ละรายการ และในแต่ละข้อย่อย (A - G) แล้วบันทึกคำตอบลงใน ____

รายการ	บันทึกจำนวน	หมายเหตุ
[A] วัว วัวนม วัวชน หรือควาย	— —	} ถ้ามต่อไป
[B] ม้า ลา หรือล่อ	— —	
[C] แพะ	— —	
[D] แกะ	— —	
[E] ไก่	— —	
[F] หมู	— —	
[G] เป็ดหรือห่าน	— —	

หมายเหตุ

1. ถ้าไม่มีจำนวนสัตว์/ กลุ่มสัตว์ในแต่ละข้อย่อยให้บันทึก “0 0”
2. ถ้ามีจำนวนสัตว์/ กลุ่มสัตว์ในแต่ละข้อย่อยมากกว่าหรือเท่ากับ 95 ตัว ให้บันทึก “2 5”
3. ถ้าไม่ทราบให้บันทึก “2 8”
4. อย่าปล่อยให้ข้อย่อยแต่ละข้อเป็นช่องว่าง (Blank)

HC15. “สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งมีบัญชีธนาคารหรือไม่?”

บัญชีธนาคาร หมายถึง บัญชีเงินฝากทุกประเภท (เช่น ออมทรัพย์ ฝากประจำ) ที่เปิดบัญชีไว้กับธนาคารพาณิชย์ไทย (รัฐบาลหรือเอกชน) หรือสาขาของธนาคารพาณิชย์ต่างประเทศที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจธนาคารพาณิชย์ในประเทศไทย หรือสถาบันการเงินเฉพาะกิจ (ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.) ธนาคารออมสิน ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย เป็นต้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีบัญชีธนาคาร	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่มี	2	

หมายเหตุ **ไม่รวม** บัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์ กลุ่มออมทรัพย์ หรือสหกรณ์อื่น ๆ

HC16. “สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งมีบัตรเครดิตหรือไม่?”

บัตรเครดิต หมายถึง บัตรที่ผู้ประกอบการบัตรเครดิตออกให้แก่ผู้บริโภคตามหลักเกณฑ์ค่าบริการหรือค่าอื่นใด และวิธีการที่ผู้ประกอบการบัตรเครดิตกำหนด เพื่อใช้ชำระค่าสินค้าแทนการชำระด้วยเงินสด แต่ไม่รวมถึงบัตรที่ได้มีการชำระค่าสินค้า ค่าบริการ หรือค่าอื่นใดไว้ล่วงหน้าแล้ว

ผู้ประกอบการบัตรเครดิต ในที่นี้หมายถึง ผู้ประกอบการฯ ทั้งที่เป็นสถาบันการเงิน และไม่ใช่อสถาบันการเงิน

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีบัตรเครดิต	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่มี	2	

หมายเหตุ ไม่รวม บัตรเอทีเอ็ม บัตรเดบิต (ต้องมีเงินในบัญชีก่อนจึงสามารถชำระค่าสินค้าได้) บัตรกดเงินสด หรือบัตรผ่อนสินค้า เมื่อได้คำตอบมาแล้วพนักงานสัมภาษณ์ควรถามย้ำเพื่อยืนยันคำตอบ

บางกรณี บัตรเครดิตบางประเภท อาจใช้เป็นบัตรเอทีเอ็ม หรือบัตรประเภทอื่นได้ในใบเดียวกัน ให้จัดว่าเป็นบัตรเครดิต

ตอนที่ 5 น้ำและสุขาภิบาล (WS)

วัตถุประสงค์

ข้อถามตอนที่ 5 นี้ต้องการทราบแหล่งน้ำดื่มและ/หรือน้ำใช้ วิธีการทำให้น้ำสะอาดก่อนดื่ม รวมทั้งประเภทของห้องส้วมในครัวเรือน โดยวัตถุประสงค์ของ 2 ข้อถามแรกของตอนนี้เพื่อประเมินชนิดของน้ำที่ใช้ในครัวเรือนที่ใช้สำหรับดื่ม เช่นเดียวกับวัตถุประสงค์อื่น ๆ เช่น การปรุงอาหารและการล้างมือ ทั้งนี้ พนักงานสัมภาษณ์อาจใช้รูปภาพท้ายบทนี้ประกอบการพิจารณาด้วย แต่ไม่ควรแสดงให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ดู

WS1. “แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน คือแหล่งใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว หากมีการตอบแหล่งน้ำดื่มหลายแหล่ง ให้สอบถามว่าส่วนใหญ่ (ตามปกติ) ใช้แหล่งใด กรณีที่แหล่งน้ำดื่มส่วนใหญ่แตกต่างกันไปในแต่ละฤดูกาล ให้บันทึกแหล่งน้ำดื่มส่วนใหญ่ตามฤดูกาลที่สัมภาษณ์

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน	รหัส	หมายเหตุ
น้ำประปา		
ที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบ้าน	11	} ข้ามไปถาม WS6
ที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบริเวณบ้าน	12	
ที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบ้านของเพื่อนบ้าน	13	
จากก๊อกน้ำสาธารณะ	14	} ข้ามไปถาม WS3
น้ำบาดาล	21	

แหล่งน้ำดื่มหลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)	รหัส	หมายเหตุ
น้ำบ่อขุด		ข้ามไปถาม WS3
มีการป้องกัน (เช่น มี หลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)	31	
ไม่มีการป้องกัน	32	
น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน		
มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)	41	
ไม่มีการป้องกัน	42	
ที่กักเก็บน้ำฝน	51	
รถบรรทุกน้ำ	61	
รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ	71	
น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร เขื่อน คลอง เป็นต้น	81	
น้ำดื่มบรรจุขวด/ น้ำดื่มกวดจากตู้	91	ถามต่อไป
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	ข้ามไปถาม WS3

สำหรับความหมายของน้ำประเภทต่าง ๆ มีดังนี้

น้ำประปาที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบ้าน คือ น้ำที่มีการต่อท่อ/ สายยางผ่านระบบท่อประปาไปยังก๊อกน้ำภายในบ้าน เช่น ในห้องครัว หรือห้องน้ำ เป็นต้น

น้ำประปาที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบริเวณบ้าน คือ น้ำที่มีการต่อท่อ/ สายยางไปยังก๊อกน้ำในบริเวณบ้าน (ภายนอกบ้าน) เช่น ต่อท่อ/ สายยางเข้ามาในสนามบริเวณบ้าน

น้ำประปาที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบ้านของเพื่อนบ้าน หมายถึง กรณีที่บ้านของเพื่อนบ้านมีน้ำประปาต่อท่อ/สายยาง (เข้าบ้านหรือบริเวณบ้าน) และครัวเรือนนี้ได้ไปนําน้ำนั้นมาใช้

น้ำประปาจากก๊อกน้ำสาธารณะ หมายถึง จุดที่มีการติดตั้งก๊อกน้ำให้ประชาชนทั่วไป

หมายเหตุ น้ำประปาในที่นี้ หมายถึง น้ำที่ส่งผ่านตามท่อ อาจผ่านการบำบัดหรือฆ่าเชื้อโรค (เช่น เติมคลอรีน) หรือไม่ก็ได้ ดังนั้น ประปาหมู่บ้านก็จัดอยู่ในประเภทนี้ด้วย

น้ำบาดาล หมายถึง น้ำที่ได้จากการขุดหรือเจาะลึกไปถึงระดับที่มีแหล่งน้ำใต้ดิน (น้ำบาดาล) โดยทั่วไปบ่อบาดาลจะมีเส้นผ่านศูนย์กลางที่ไม่มากนัก มีโครงสร้างหรือท่อเพื่อป้องกันการพังทลาย และมีการป้องกันไม่ให้น้ำจากภายนอกเข้ามา นอกจากนี้ น้ำบาดาลถูกสูบขึ้นมาใช้ด้วยปั๊มน้ำซึ่งอาจใช้แรงงานคน สัตว์ ลม ไฟฟ้า น้ำมันเชื้อเพลิง หรือพลังงานแสงอาทิตย์

น้ำบ่อขุดที่มีการป้องกัน หมายถึง บ่อขุดที่มีการป้องกันไม่ให้น้ำจากภายนอกไหลเข้ามาโดยการยกระดับฐานให้อยู่เหนือพื้นดิน และเมื่อมีน้ำล้นออกมาจะต้องมีการระบายให้ไหลออกไปจากบ่อ นอกจากนี้ ต้องมีการป้องกันไม่ให้มูลสัตว์ตกลงไปในบ่ออีกด้วย

น้ำบ่อขุดที่ไม่มีการป้องกัน หมายถึง บ่อขุดที่เข้าข่ายอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้ 1) ไม่มีการป้องกันไม่ให้น้ำจากภายนอกไหลเข้ามา หรือ 2) ไม่มีการป้องกันไม่ให้มูลสัตว์ตกลงไปในบ่อ

น้ำพุจากธรรมชาติที่มีการป้องกัน คือ น้ำพุที่มีการป้องกันไม่ให้น้ำจากภายนอกไหลเข้ามา และมีการป้องกันไม่ให้มูลสัตว์ตกลงไปในบ่อ โดยการสร้างฐานหรือขอบรอบ ๆ บ่อน้ำพุด้วยอิฐ หรือซีเมนต์ น้ำจะไหลออกจากฐานเข้าสู่ท่อโดยไม่ปนเปื้อนมลพิษภายนอก

น้ำพุจากธรรมชาติที่ไม่มีการป้องกัน เป็นน้ำพุที่ไม่มีการป้องกันไม่ให้น้ำจากภายนอกไหลเข้ามา หรือไม่มีการป้องกันไม่ให้มูลสัตว์ตกลงไปในบ่อ และมักจะไม่มีฐานหรือขอบรอบ ๆ บ่อน้ำพุ

ที่กักเก็บน้ำฝน คือ น้ำฝนที่รองรับมาจากหลังคา หรือนำภาชนะไปรองโดยตรง และมีการกักเก็บโดยบรรจุในถังน้ำ แท็งก์น้ำ หรือภาชนะอื่น **ไม่รวม** น้ำฝนจากพื้นดิน

รถบรรทุกน้ำ หมายถึง รถบรรทุกน้ำเพื่อขาย **ไม่รวม** รถที่บรรทุกน้ำสำหรับแจกจ่ายฟรี

รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ หมายถึง รถเข็นหรือเกวียนที่ผู้บริการนำบรรทุกน้ำมาขายในชุมชน โดยอาจมีการพ่วงกับสัตว์พาหนะ เช่น วัว ควาย ม้า หรือพ่วงกับเครื่องยนต์ก็ได้

น้ำผิวดิน คือ แหล่งน้ำบนดิน ซึ่งจะรวมถึงแม่น้ำ ลำธาร เขื่อน ทะเลสาบ คลอง ฯลฯ

น้ำดื่มบรรจุขวด/ น้ำดื่มกดจากตู้ เป็นน้ำดื่มที่มีการบรรจุขวดเพื่อขาย **ไม่รวม** น้ำจากแหล่งอื่นที่ครัวเรือนนำมาบรรจุในขวด เช่น น้ำดื่ม น้ำกรอง

WS2. “แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน เพื่อประกอบอาหาร ล้างมือ เป็นต้น คือแหล่งใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “91” (น้ำดื่มบรรจุขวด/ น้ำดื่มกดจากตู้) ใน WS1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

แหล่งน้ำใช้หลักสำหรับสมาชิกในครัวเรือน	รหัส	หมายเหตุ
น้ำประปา		
ที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบ้าน	11	} เข้าไปถาม WS6
ที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบริเวณบ้าน	12	
ที่มีการต่อท่อ/ สายยางเข้าบ้านของเพื่อนบ้าน	13	
จากก๊อกน้ำสาธารณะ	14	} ถามต่อไป
น้ำบาดาล	21	
น้ำบ่อขุด		
มีการป้องกัน (เช่น มี หลังคา, มีฝาปิด ฯลฯ)	31	
ไม่มีการป้องกัน	32	
น้ำพุจากธรรมชาติ เช่น น้ำพุร้อน		
มีการป้องกัน (เช่น มีรั้วล้อมรอบ ฯลฯ)	41	
ไม่มีการป้องกัน	42	
ที่กักเก็บน้ำฝน	51	
รถบรรทุกน้ำ	61	
รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ	71	
น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร เขื่อน คลอง เป็นต้น	81	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

WS3. “แหล่งน้ำนั้น มาจากที่ใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “14” – “81”, “96” ใน WS1 หรือ WS2)

ข้อถามนี้ถามเฉพาะครัวเรือนที่ระบุว่าแหล่งน้ำหลักไม่ได้มาจากระบบท่อประปา ในการบันทึกแหล่งน้ำในข้อถามนี้ให้พิจารณาว่าข้อถามก่อนหน้านี้คือข้อใด ถ้าข้อถามก่อนหน้านี้คือ WS1 คำว่า “แหล่งน้ำนั้น” ในข้อ WS3-WS5 จะหมายถึงแหล่งน้ำดื่ม (ในข้อ WS1) หากข้อถามก่อนหน้านี้คือ WS2 คำว่า “แหล่งน้ำนั้น” จะหมายถึงแหล่งน้ำใช้ (ในข้อ WS2)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

แหล่งน้ำ ดื่ม/ใช้	รหัส	หมายเหตุ
ภายในบ้าน	1	} ข้ามไปถาม WS6
บริเวณบ้าน สวน ที่ดิน	2	
ที่อื่น	3	
		ถามต่อไป

WS4. “ใช้เวลาเดินทาง (ไปและกลับ) เพื่อไปเอาน้ำนั้นมา ดื่ม/ใช้ รวมกี่นาที?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “3” ใน WS3)

วัตถุประสงค์ เพื่อตรวจสอบความสะดวกในการนำน้ำจากแหล่งน้ำมาใช้ในครัวเรือน

- 1) ให้บันทึกเวลาเป็นจำนวนนาทีลงใน ____ โดยรวมเวลาทั้งหมดตั้งแต่เดินทางไปแหล่งน้ำ เวลาในการรอน้ำ จนถึงเวลาที่เดินทางกลับมาถึงครัวเรือน ด้วยวิธีการเดินทางที่ใช้ตามปกติ เช่น เดินเท้า รถมอเตอร์ไซด์ รถจักรยานยนต์ เป็นต้น
- 2) หากผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุหน่วยเป็น “ชั่วโมง” ให้ประมาณเป็นหน่วย “นาที”
- 3) กรณีน้ำนั้นได้ถูกนำมาส่งถึงที่บ้าน (เช่น รถบรรทุกน้ำ รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ) ให้บันทึก “000”
- 4) ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “998”

WS5. “ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำนั้นมาสำหรับ ดื่ม/ใช้ ในครัวเรือน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “3” ใน WS3)

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบว่าปกติผู้ที่ไปเอาน้ำมาสำหรับดื่ม/ใช้ในครัวเรือน มีช่วงอายุและเพศใด ทำให้ทราบว่าหน้าที่ในการไปเอาน้ำมานั้น เป็นหน้าที่เฉพาะของเพศหรือกลุ่มอายุใดหรือไม่ โดยซักถามเพิ่มเติมว่า “ผู้ที่ไปเอาน้ำ เป็นเพศใด และมีอายุเท่าใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ผู้ไปเอาน้ำ	รหัส	หมายเหตุ
ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)	1	} ถามต่อไป
ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)	2	
เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี)	3	
เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี)	4	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ กรณีน้ำนั้นได้ถูกนำมาส่งถึงที่บ้าน บุคคลในข้อนี้จะหมายถึงผู้ที่รับผิดชอบการรับน้ำที่นำมาส่ง

WS6. “ท่านทำอะไรกับน้ำ เพื่อให้ปลอดภัยก่อนนำน้ำมาดื่มหรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อดูพฤติกรรมการบริโภคว่ามีการทำให้น้ำปลอดภัยก่อนดื่มหรือไม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การทำให้น้ำปลอดภัยก่อนดื่ม	รหัส	หมายเหตุ
ทำ	1	} ข้ามไปถาม WS8
ไม่ทำ	2	
ไม่ทราบ	8	

WS7. “ตามปกติ มีการทำให้น้ำสะอาดปลอดภัยก่อนนำมาดื่มอย่างไร?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน WS6)

ครัวเรือนอาจจะใช้วิธีที่พนักงานสัมภาษณ์เห็นว่าไม่ได้ทำให้น้ำสะอาดปลอดภัย พนักงานสัมภาษณ์ไม่ควรตัดสินใจให้ แต่ควรบันทึกตามที่คุณตอบสัมภาษณ์ตอบ

ในข้อนี้ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ ฉะนั้นเมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ให้ซักถามต่อไปว่า “มีวิธีอื่นอีกหรือไม่” ให้เลือกทุกคำตอบที่คุณตอบสัมภาษณ์ตอบ หากมีการตอบ “อื่น ๆ” ให้ระบุรายละเอียดมาให้ชัดเจน

หากมีการตอบไม่ทราบ (รหัส “Z”) ต้องไม่มีการตอบตัวเลือกอื่น ๆ เลย

วิธีที่ทำให้น้ำสะอาด	รหัส	หมายเหตุ
ต้ม	A	} ข้ามไป
เติมคลอรีน	B	
ใช้ผ้ากรอง	C	
เครื่องกรองน้ำ/ที่กรองน้ำ (เซรามิค ทราย)	D	
ตากแดด	E	
ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม)	F	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	X	
ไม่ทราบ	Z	

ค่านิยมของการทำให้น้ำสะอาด (บางวิธี) มีดังนี้

เครื่องกรองน้ำ/ ที่กรองน้ำ คือ เครื่องกรองน้ำหรือที่กรองน้ำที่น้ำมีการผ่านทรายหรือสารประกอบอื่น ๆ เพื่อกรองสิ่งแปลกปลอม

การปล่อยให้ตกตะกอน หมายถึง การปล่อยให้ตกตะกอนตามธรรมชาติ (ตามระยะเวลา) หรือการใช้วิธีใดวิธีหนึ่งเพื่อให้ตกตะกอน เช่น การใช้สารส้มแกว่งเพื่อให้ตกตะกอน

WS8. “ปกติสมาชิกในครัวเรือนของท่านใช้ส้วมประเภทใด?”

วัตถุประสงค์ เพื่อวัดสุขอนามัยในการใช้ส้วมของครัวเรือน

ในบางกรณี อาจจำเป็นต้องขอดูห้องส้วม โดยให้ขออนุญาตเจ้าของบ้านก่อน

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ประเภทห้องส้วม	รหัส	หมายเหตุ
ส้วมชักโครก/ส้วมซึม		
ลงสู่ระบบบำบัด	11	} ถ้ามต่อไป
ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม)	12	
ลงหลุม	13	
ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ	14	
ไม่ทราบที่ลง/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	15	
ส้วมหลุม		
ที่มีระบบระบายอากาศ	21	} ถ้ามต่อไป
ที่มีฐาน	22	
ที่ไม่มีฐาน	23	
ส้วมที่มีการทิ้งผสมผสาน	31	
ใส่ถังหรือภาชนะอื่นๆ	41	
ส้วมที่ปล่อยลงที่อื่น ๆ เช่น คู คลอง เป็นต้น	51	
ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา	95	ข้ามไปถาม ตอนถัดไป
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	ถามต่อไป

คำนิยามของส้วมประเภทต่าง ๆ มีดังนี้

ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ระบบบำบัด หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีระบบบำบัดของเสีย ซึ่งมีการรวบรวมของเสียจากการขับถ่ายกับน้ำที่ใช้แล้วให้สะอาดพอที่จะปล่อยสู่สาธารณะ โดยไม่จำเป็นต้องมีการสูบน้ำ

ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม) หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่มีถังพักของเสีย อยู่ใต้พื้นบ้านซึ่งอยู่ห่างไปจากตัวบ้านหรือห้องส้วม โดยไม่มีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลออกไป และเมื่อถึงส้วมเต็มต้องมีการสูบน้ำ

ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงหลุม หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บสิ่งปฏิกูลไว้ในหลุมและมีท่อ ดักกลิ่น โดยมีการระบายน้ำหรือสิ่งปฏิกูลให้ซึมลงดิน บางครั้งถ้าหลุมส้วมเต็มก็อาจจะมีการสูบน้ำ

ส้วมชักโครก/ส้วมซึมลงในที่อื่น ๆ หมายถึง ส้วมชักโครก/ส้วมซึมที่เก็บสิ่งปฏิกูลไว้ในบริเวณบ้าน (อาจจะมีท่อดักกลิ่น แต่ไม่ถึงถังส้วม หลุม หรือท่อน้ำทิ้ง) ก่อนที่จะระบายสู่ถนน สนามหญ้า/พื้นดิน ท่อ ระบายน้ำ คู คลอง

ส้วมชักโครก/ส้วมซึม ไม่ทราบที่ลง/ ไม่แน่ใจ/ ไม่ทราบ สำหรับกรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า เป็นส้วมชักโครก/ส้วมซึม แต่ไม่ทราบว่าระบายสิ่งปฏิกูลลงสู่ที่ใด

ส้วมหลุมที่มีระบบระบายอากาศ หมายถึง ส้วมหลุมที่มีท่อต่อขึ้นมาเหนือหลังคาห้องส้วมสำหรับ ระบายอากาศที่เกิดจากสิ่งปฏิกูล

ส้วมหลุมที่มีฐาน หมายถึง ส้วมหลุมที่มีฐานหรือแท่นหรือที่นั่งที่มั่นคง (คอนกรีต เหล็ก หรือไม้) และยกสูงจากพื้นดิน เพื่อป้องกันน้ำผิวดินไหลลงหลุม

ส้วมหลุมที่ไม่มีฐาน หมายถึง ส้วมหลุมที่ไม่มีฐานหรือแท่นหรือที่นั่งที่มั่นคง หรือไม่มีอะไรปกปิด (เปิดโล่ง) ส้วมประเภทนี้มักเก็บของเสียลงหลุมแบบง่ายๆ

ส้วมที่มีการทิ้งผสมผสาน หมายถึง ส้วมที่มีทั้งของเสียจากการขับถ่าย และวัตถุที่อุ้มไปด้วย คาร์บอน (เช่น ผักเน่าเสีย ฟางข้าว หญ้า ขี้เลื่อย ขี้เถ้า เป็นต้น) โดยทิ้งไว้ภายใต้สภาวะพิเศษตามที่กำหนด เพื่อผลิตปุ๋ยหมักที่ไม่เป็นอันตราย

ใส่ถังหรือภาชนะอื่นๆ เป็นการทิ้งของเสียลงสู่ถังหรือภาชนะอื่นๆ โดยมีการนำของเสียนั้นออก จากถังหรือภาชนะเพื่อมาบำบัดหรือทิ้งเป็นระยะ ๆ

ส้วมที่ปล่อยลงที่อื่น ๆ เป็นส้วมที่มีการสร้างและระบายลงสู่ทะเล แม่น้ำ หรือแหล่งน้ำ โดยตรง
หมายเหตุ กรณีที่ไม่มีห้องส้วม ถ่ายตามพุ่มไม้ ทุ่งนา ถ่ายใส่ถุงแล้วนำไปทิ้งขยะ ถ่ายแบบแมว (คู้ย ดิน ถ่าย แล้วกลบ) ถ่ายแล้วนำไปทิ้งในพุ่มไม้ ทุ่งนา คู คลอง แม่น้ำ ทะเล ฯลฯ ให้เลือก รหัส “95”

WS9 – WS10

วัตถุประสงค์ของคำถาม WS9 และ WS10 เพื่อทราบว่าครัวเรือนได้ใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่ เนื่องจากห้องส้วมที่ใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่นจะมีสุขอนามัยที่ต่ำกว่าห้องส้วมที่ใช้เฉพาะครัวเรือน นอกจากนี้การขาดสุขอนามัย (มีของเสียบนพื้น โถส้วม หรือกำแพง หรือมีแมลงวัน) อาจทำให้มีความรู้สึก ไม่อยากใช้ส้วมได้

WS9. “ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “11” – “51” หรือ “96” ใน WS8)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่น	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	ถามต่อไป
ไม่ใช่	2	ข้ามไปถามตอนถัดไป

กรณีที่เป็นการสัมภาษณ์ให้ถือว่าใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่น

WS10. “ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นที่รู้จักท่านั้นหรือใช้ส้วมสาธารณะ?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน WS9)

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบว่า การใช้ส้วมร่วมกันนั้น เป็นการใช้ร่วมกับครัวเรือนอื่นที่รู้จัก เช่น เพื่อนบ้าน หรือจะเป็นใครก็ได้มาใช้ส้วม (ส้วมสาธารณะ)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ลักษณะของการใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่น	รหัส	หมายเหตุ
เฉพาะครัวเรือนอื่นที่รู้จัก	1	ถามต่อไป
ใช้ส้วมสาธารณะ	2	ข้ามไปถามตอนถัดไป

WS11. “มีทั้งหมดกี่ครัวเรือนที่ใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนของท่าน (นับรวมครัวเรือนนี้)?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน WS10)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

จำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่ใช้ห้องส้วมร่วมกัน	รหัส	หมายเหตุ
บันทึกจำนวนครัวเรือน (ถ้าน้อยกว่า 10 ครัวเรือน)	0 _	ถามต่อไป
ตั้งแต่ 10 ครัวเรือน	10	
ไม่ทราบ	98	

ข้อควรระวัง: การบันทึกจำนวนครัวเรือนที่ใช้ห้องส้วมร่วมกันอย่างน้อยจะต้องมีการบันทึกตั้งแต่ 2 ครัวเรือนขึ้นไป หากไม่ใช่ให้กลับไปแก้ไขคำตอบใน WS9

ตอนที่ 6 การล้างมือ (HW)

วัตถุประสงค์

การล้างมือด้วยน้ำและสบู่ (สบู่ ผงซักฟอกหรือผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดอื่น ๆ) นั้น เป็นการป้องกันและลดการเกิดโรคท้องร่วงและปอดบวมในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปีที่ประหยัดที่สุด ข้อถามในตอนนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่สำหรับล้างมือ และการมีผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการทำความสะอาดในสถานที่เหล่านี้ ข้อถามหลายข้อต้องใช้การสังเกต ดังนั้น อาจต้องใช้เวลาพอสมควรเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน

เป็นที่ทราบกันว่า การมีสถานที่ล้างมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้ล้างมือ รวมถึงการมีสบู่และน้ำในสถานที่นั้น เป็นปัจจัยบ่งชี้ที่ดีของพฤติกรรมกรรมการล้างมือ การมีสบู่และน้ำอยู่ในสถานที่สำหรับล้างมือ แสดงว่าอย่างน้อยอุปกรณ์ที่จำเป็นในการล้างมือนั้นได้อยู่ในสถานที่เดียวกัน นอกจากนี้ การมีทั้งสบู่และน้ำอยู่ในสถานที่สำหรับล้างมือ ยังลดความเสี่ยงในการติดเชื้อโรคอีกด้วย

สถานที่สำหรับล้างมือเป็นสถานที่ที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุว่าเป็นสถานที่ที่สมาชิกของครัวเรือนใช้ล้างมือเป็นประจำ จากการวิจัยพบว่า โอกาสที่สมาชิกในครัวเรือนจะล้างมือสูงที่สุดเมื่อครัวเรือนนั้นมีสถานที่สำหรับล้างมือ รวมถึงมีน้ำและสบู่ในสถานที่นั้นด้วย

การมีน้ำและสบู่ในสถานที่สำหรับล้างมือ : การล้างมือที่ถูกต้องจะเกิดขึ้นได้เมื่อมีองค์ประกอบครบทั้งน้ำและสบู่ (ก้อน เหลว ผง) ในสถานที่แห่งนี้

การมีสบู่ในที่ใด ๆ ของครัวเรือน : การมีสบู่ชนิดต่าง ๆ (ก้อน เหลว ผง) ที่ใดก็ได้ในครัวเรือน แสดงให้เห็นว่าครัวเรือนนั้นมีการเข้าถึงตลาดที่ขายสบู่ สันนิษฐานได้ว่าครัวเรือนนั้นตระหนักถึงประโยชน์ของการใช้สบู่

HW1. “เราต้องการศึกษาสถานที่ที่ครัวเรือนใช้ล้างมือ ไม่ทราบว่าจะขอคุณสมบัติสถานที่ที่สมาชิกในครัวเรือนใช้ล้างมือเป็นประจำได้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การขอคุณสมบัติสถานที่ที่สมาชิกในครัวเรือนใช้ล้างมือ	รหัส	หมายเหตุ
ได้ดู	1	สังเกตในข้อต่อไป
ไม่ได้ดู		
ไม่อยู่ในบ้าน / บริเวณบ้าน	2	} ข้ามไปถาม HW4
ไม่ได้รับอนุญาตให้ดู	3	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	6	

หมายเหตุ: ในบางพื้นที่รวมถึงชุมชนแออัดอาจไม่มีสถานที่เฉพาะสำหรับล้างมือ แต่อาจมีการใช้อุปกรณ์ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ เช่น ถังน้ำ อ่างน้ำ หรือภาชนะบรรจุชนิดต่าง ๆ ที่ใช้ล้างมือสำหรับกรณีดังกล่าวให้บันทึกรหัส “6”

HW2. – HW3B. ใช้วิธีการสังเกตและบันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น

HW2. สังเกตสถานที่ที่ใช้ล้างมือว่ามีน้ำหรือไม่ ให้ตรวจสอบก๊อกน้ำ อ่างน้ำ ถังน้ำหรือภาชนะบรรจุน้ำว่ามีน้ำหรือไม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การสังเกตสถานที่ที่ใช้ล้างมือ	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	} สังเกตในข้อต่อไป
ไม่มี	2	

หมายเหตุ: พนักงานสัมภาษณ์ต้องสังเกตว่ามีน้ำอยู่ในสถานที่สำหรับล้างมือหรือไม่ หากมีก๊อกน้ำหรือปั้มน้ำในสถานที่เฉพาะสำหรับล้างมือ ให้เปิดก๊อกน้ำหรือเปิดปั้มน้ำเพื่อดูว่ามีน้ำไหลออกมาหรือไม่ หากมีถังน้ำ อ่างน้ำ หรือภาชนะบรรจุน้ำชนิดอื่น ๆ ให้ตรวจสอบดูว่ามีน้ำอยู่ในภาชนะหรือไม่ ถ้าพนักงานสัมภาษณ์ทราบว่าไม่มีน้ำใช้ชั่วคราวในสถานที่เฉพาะสำหรับล้างมือ ให้บันทึกรหัส “2”

HW3A. มีสบู่ ผงซักฟอก หรือซีढ़้า / โคลน / ทราย ในสถานที่ที่ใช้ล้างมือหรือไม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การสังเกตผลิตภัณฑ์ที่ใช้ล้างมือ	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	สังเกตในข้อต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม HW4

HW3B. บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น

สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ

การบันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น	รหัส	หมายเหตุ
สบู่ก้อน	A	ข้ามไปบันทึก HH19
ผงซักฟอก (ผง / น้ำ)	B	
สบู่เหลว	C	
ซีढ़้า / โคลน / ทราย	D	

หมายเหตุ 1) **ไม่รวม** เจล/โฟม แอลกอฮอล์ หรือผลิตภัณฑ์สำหรับล้างมือใด ๆ ที่ไม่ต้องใช้น้ำ
 2) น้ำยาล้างจานจัดอยู่ในประเภทผงซักฟอก (รหัส “B”)

HW4. “ในบ้านของท่าน มีสบู่ ผงซักฟอก หรือซีढ़้า / โคลน / ทราย สำหรับใช้ล้างมือหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีผลิตภัณฑ์ที่ใช้ล้างมือ	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปบันทึก HH19

หมายเหตุ ถ้าไม่มีสถานที่เฉพาะที่สมาชิกในครัวเรือนใช้ล้างมือ พนักงานสัมภาษณ์จะต้องถามคำถาม HW4 ว่ามีสบู่ ผงซักฟอก หรือซีढ़้า / โคลน / ทราย ในครัวเรือนหรือไม่ และถ้ามีจะบันทึก รหัส “1” แล้วถาม HW5 ถัดไป

HW5A. “จะขอรู้ได้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การขอรู้ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ล้างมือ	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ถามต่อไป
ไม่ได้	2	ข้ามไปบันทึก HH19

HW5B. บันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น

สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ

การบันทึกสิ่งที่สังเกตเห็น	รหัส	หมายเหตุ
สบู่ก้อน	A	ไปข้อถัดไป
ผงซักฟอก (ผง / น้ำ)	B	
สบู่เหลว	C	
ซีढ़้า / โคลน / ทราย	D	

- หมายเหตุ 1) **ไม่รวม** เจล/โฟม แอลกอฮอล์ หรือผลิตภัณฑ์สำหรับล้างมือใด ๆ ที่ไม่ต้องใช้น้ำ
- 2) น้ำยาล้างจานจัดอยู่ในประเภทผงซักฟอก (รหัส “B”)

HH19. เวลาที่จบสัมภาษณ์

ให้บันทึกเวลาหลังจากจบการสัมภาษณ์รายละเอียดของสมาชิกทุกคนในครัวเรือน
ใน ____ : ____ น. โดยบันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง

เช่น ตอนเช้า เวลา 9.30 น. ให้บันทึก 0 9 : 3 0 น.

ตอนบ่าย เวลา 15.05 น. ให้บันทึก 1 5 : 0 5 น.

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

จากนั้นไปทดสอบเกลือไอโอดีนในตอนที 7 (SI) ต่อไป

ตอนที่ 7 เกลือไอโอดีน (SI)

วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการทราบปริมาณไอโอดีนในเกลือที่ใช้ในครัวเรือน เนื่องจากไอโอดีนเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่ช่วยให้ร่างกายเจริญเติบโต และที่สำคัญคือช่วยพัฒนาการระบบประสาทและสมองซึ่งอาจกล่าวได้ว่าความฉลาดของมนุษย์มีความสัมพันธ์กับปริมาณไอโอดีนที่บริโภค

การขอตัวอย่างเกลือที่ใช้ในครัวเรือนเพื่อนำมาทดสอบว่ามีปริมาณไอโอดีนมากน้อยเพียงใด ให้พนักงานสัมภาษณ์กล่าวว่า “เราอยากตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนของท่านมีไอโอดีนหรือไม่ จึงขออนุญาตขอเกลือที่ครัวเรือนของท่านใช้ในการปรุงอาหารสักเล็กน้อยมาทดสอบ”

การวัดปริมาณไอโอดีนในเกลือ

การทดสอบวัดปริมาณไอโอดีนในเกลือจะทำในทันทีหลังจากพนักงานสัมภาษณ์เสร็จสิ้นการสัมภาษณ์ข้อมูลครัวเรือน ดังนั้นพนักงานสัมภาษณ์แต่ละคนควรที่จะจัดเตรียมชุดทดสอบเกลือไอโอดีนไปให้เพียงพอต่อจำนวนครัวเรือนที่ต้องสัมภาษณ์ในแต่ละวัน พร้อมทั้งกระดาษ A4 สีขาว ชุดทดสอบเกลือไอโอดีนจะประกอบไปด้วยน้ำยาที่มีลักษณะใส เมื่อหยดลงไปบนตัวอย่างเกลือที่เก็บมาแล้วเทลงบนกระดาษสีขาวจะมีการเปลี่ยนแปลงสีถ้าตัวอย่างเกลือที่ใช้ทดสอบนั้นมีส่วนผสมของไอโอดีนอยู่

ชุดทดสอบเกล็ดที่ใช้ในการปฏิบัติงานมีอยู่ 2 แบบ คือ

- ชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอเดตในเกล็ด (บรรจุในกล่องฉลากน้ำเงิน)
- ชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอไดด์ในเกล็ด (บรรจุในกล่องฉลากสีม่วง)

ส่วนใหญ่แล้วในหลาย ๆ ประเทศที่ทำการสำรวจข้อมูล MICS จะใช้ชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอเดตในเกล็ด แต่ยังมีบางประเทศที่ยังต้องใช้ชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอไดด์ในเกล็ด สำหรับในประเทศไทยจะมีการทดสอบทั้ง 2 แบบ เนื่องจากในประเทศไทยมีการผสมทั้ง 2 ชนิด คือ โปตัสเซียมไอโอเดต และโปตัสเซียมไอโอไดด์ ขึ้นอยู่กับโรงงานผู้ผลิต ดังนั้นในการปฏิบัติงานจริง ให้เริ่ม โดยการใช้ชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอเดตในเกล็ดก่อน ถ้าผลออกมาเปลี่ยนสีแสดงว่ามีไอโอดีนในเกล็ด ก็ให้สรุปผลทดสอบได้ทันทีไม่ต้องใช้ชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอไดด์ในเกล็ดอีก แต่ถ้าผลทดสอบครั้งแรกออกมาแล้วไม่เกิดการเปลี่ยนสี ให้ทดสอบครั้งที่ 2 ด้วยชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอไดด์ในเกล็ด

ชุดทดสอบเกล็ดที่นำมาใช้ เป็นชุดทดสอบเกล็ดที่มีปริมาณไอโอดีน 15 ppm ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากลที่ใช้ในระดับนานาชาติ ดังนั้นจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งที่เป็นตัวชี้วัดในเรื่องการบริโภคเกลือไอโอดีนในประเทศไทย สำหรับโครงการ MICS จะอยู่ที่ค่า 15 ppm ถึงแม้ว่าค่าตัวชี้วัดในแต่ละประเทศจะไม่เท่ากันก็ตาม

ในระหว่างการอบรมชี้แจงการปฏิบัติงานสนาม พนักงานสัมภาษณ์ทุกคนควรมีโอกาสฝึกซ้อมวิธีการทดสอบเกล็ดไอโอดีน โดยให้ทดสอบกับเกล็ดตัวอย่างที่มีส่วนประกอบของทั้ง โปตัสเซียมไอโอเดต โปตัสเซียมไอโอไดด์ รวมทั้งเกล็ดที่ไม่มีส่วนผสมไอโอดีนรวมอยู่ด้วย

ชุดทดสอบเกล็ดแต่ละชุดจะประกอบไปด้วย:

- น้ำยาขนาด 10 ml บรรจุในขวดฝาสีขาว 2 ขวด แต่ละขวดสามารถใช้ทดสอบตัวอย่างเกล็ดได้ประมาณ 100 ตัวอย่าง
- น้ำยาตรวจสอบขนาด 10 ml บรรจุในขวดฝาสีแดง 1 ขวด
- แผ่นเทียบสีสำหรับวัดปริมาณไอโอดีน ซึ่งมีอยู่ 3 สี คือ สีขาว หมายถึง ปริมาณไอโอดีนเท่ากับ 0 สีม่วงอ่อน หมายถึง ปริมาณไอโอดีนต่ำกว่า 15 ppm และสีม่วงเข้ม หมายถึง ปริมาณไอโอดีนมากกว่า 15 ppm

วิธีการใช้

ชุดทดสอบทั้ง 2 ชนิด จะมีขั้นตอนในการปฏิบัติเหมือนกัน ดังนี้:

1. ตักตัวอย่างเกล็ดประมาณ 1 ช้อนชาวางลงบนแผ่นกระดาษสีขาว จากนั้นเกลี่ยให้เกล็ดอยู่ในลักษณะเรียบไม่กองเป็นก้อน
2. หยดน้ำยาที่บรรจุในขวดฝาสีขาว ประมาณ 2 หยด ภายในระยะเวลา 1 นาที ให้ ตรวจสอบผลการทดสอบทันทีในที่ที่มีแสงสว่างเพียงพอ โดยเปรียบเทียบเฉดสีกับแผ่นเทียบสีที่แนบมากับชุดทดสอบ
3. ในกรณีที่ไม่มีสีเกิดขึ้น ให้ตักตัวอย่างเกล็ดที่ยังไม่ได้ทดสอบมาใหม่ แล้วหยดน้ำยาตรวจสอบ (บรรจุขวดฝาสีแดง) 5 หยด ตามด้วยน้ำยา (บรรจุขวดฝาสีขาว) 2 หยด ลงบนตำแหน่งเดิม จากนั้นเปรียบเทียบสีผลของการทดสอบอีกครั้ง

4. หลังจากเปรียบเทียบผลของผลทดสอบแล้ว ให้บันทึกผลลงในแบบสอบถามว่าตรงกับช่องคำตอบข้อใด

ในกรณีที่ทดสอบครั้งแรกด้วยชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอเดต ที่บรรจุในกล่องฉลากสีน้ำเงิน จนครบทั้ง 4 ขั้นตอนแล้วยังไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงของสี ให้ดำเนินการทดสอบต่อด้วยชุดทดสอบปริมาณโปตัสเซียมไอโอไดด์ ที่บรรจุในกล่องฉลากสีม่วง ซึ่งมีวิธีการเหมือนกัน

SI1. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอเดต

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ผลการทดสอบ	รหัส	หมายเหตุ
ไม่มีไอโอดีน (0 PPM.)	1	} ข้ามไป HH20
มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM. แต่ต่ำกว่า 15 PPM.	2	
มีไอโอดีน 15 PPM. หรือมากกว่า	3	
ไม่มีเกลือในบ้าน	4	
ไม่ได้ทดสอบ	5	

ถ้าในครัวเรือนมีเกลือมากกว่า 1 ชนิด ให้ตรวจสอบชนิดของเกลือที่ใช้ในการปรุงรส / ประกอบอาหารเป็นประจำมากที่สุด

SI2. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอไดด์

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ผลการทดสอบ	รหัส	หมายเหตุ
ไม่มีไอโอดีน (0 PPM.)	1	} สิ้นสุดแบบฯ ครัวเรือน
มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM. แต่ต่ำกว่า 15 PPM.	2	
มีไอโอดีน 15 PPM. หรือมากกว่า	3	

HH20. ขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์ และให้ตรวจสอบดังนี้

- 1) ถ้าสัมภาษณ์ได้ ต้องกลับไปบันทึกรายละเอียดของคำถามตั้งแต่คำถาม HH8 ถึง HH15 (สำหรับ HH13 ถึง HH15 สามารถรอรอบจำนวนหญิงอายุ 15-49 ปี จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี และเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์ในภายหลัง)
- 2) ถ้าสัมภาษณ์ได้บางส่วน ต้องกลับไปบันทึกรายละเอียดของคำถาม HH9
- 3) ถ้าสัมภาษณ์ไม่ได้ ต้องมีการบันทึกรายละเอียดของคำถาม HH9
- 4) ถ้า HL7 มีวงรอบหมายเลขลำดับที่ ให้ถามผู้หญิงที่เข้าข่ายทุกคนต่อไป
- 5) HL7A มีวงรอบหมายเลขลำดับที่ ให้ถามผู้ชายที่เข้าข่ายทุกคนต่อไป
- 6) HL7B มีวงรอบหมายเลขลำดับที่ ให้ถามเด็กที่เข้าข่ายทุกคนต่อไป

ภาพประกอบของพฤติกรรมในการอบรมเด็ก



ภาพประกอบประเภทของวัสดุหลักที่ใช้ทำพื้นบ้านที่อาศัย

HC3 = 11 (ทราย)



HC3 = 11 (ดิน)



HC3 = 21 (ไม้กระดาน)



HC3 = 31 (ปาเก้)



HC3 = 32 (ไวนิล)



HC3 = 33 (กระเบื้องเซรามิค)



HC3 = 34 (ซีเมนต์)

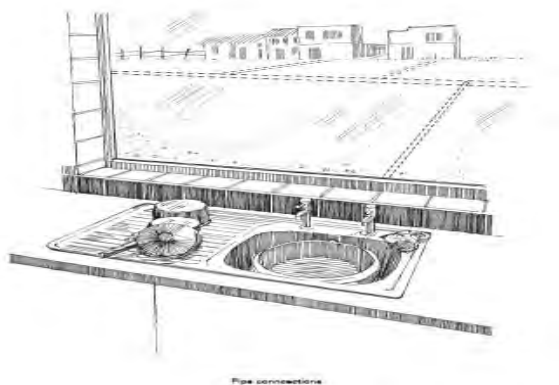


HC3 = 35 (พรม)

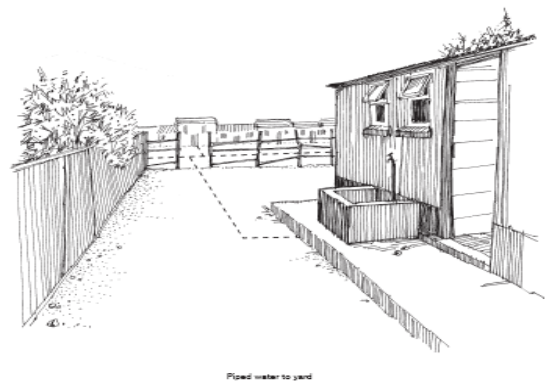


ภาพประกอบประเภทของแหล่งน้ำดื่ม / น้ำใช้

WS1 = 11 (น้ำต่อท่อเข้าบ้าน)



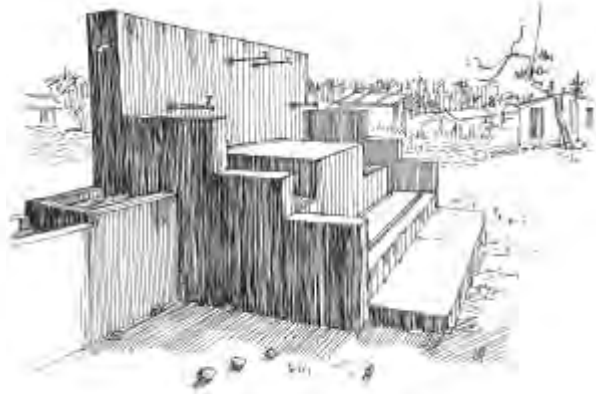
WS1 = 12 (น้ำต่อท่อเข้าบริเวณบ้าน)



WS1 = 14 (น้ำจากก๊อกน้ำสาธารณะ)



Woman filling a jerrycan at a standpost



Public standpost



Boy at a standpost



Woman loading water onto her back at a standpost

WS1 = 21 (น้ำบาดาล)



Woman filling a bucket from a handpump



Woman using an India Mark II handpump

WS1 = 31 (บ่อขุดที่มีการป้องกัน)



WS1 = 32 (บ่อขุดที่ไม่มีการป้องกัน)



WS1 = 61 (รถบรรทุกน้ำ)



WS1 = 71 (รถเข็นหรือเกวียนบรรทุกถังน้ำ)



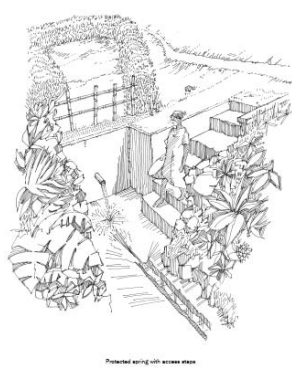
WS1 = 81 (น้ำผิวดิน เช่น แม่น้ำ ลำธาร)



WS1 = 91 (น้ำดื่มบรรจุขวด)



WS1 = 41 (น้ำพุจากธรรมชาติที่มีการป้องกัน)



WS1 = 51 (ที่กักเก็บน้ำฝน)



Rainwater collection 1



Rainwater collection 4



Rainwater collection 2



ภาพประกอบการทำงานน้ำสะอาดปลอดภัยก่อนดื่ม

WS7 = A (ต้ม)



WS7 = B (เติมคลอรีน)



WS7 = D (เครื่องกรองน้ำ)



WS7 = E (ตากแดด)

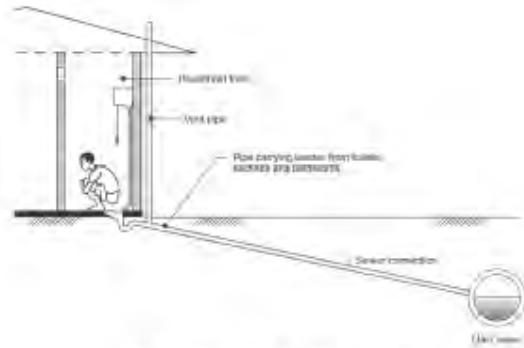


WS7 = F (ใช้สารส้ม)



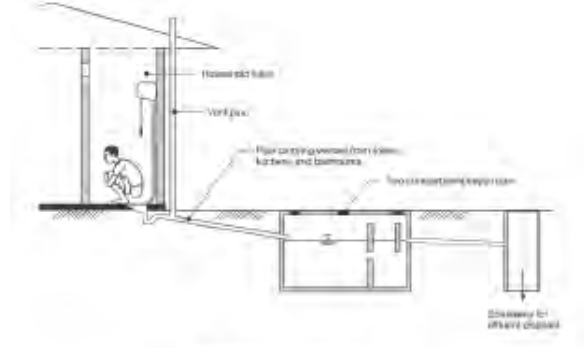
ภาพประกอบประเภทของส้วม

WS8 = 11 (ลงสู่ระบบบำบัด)

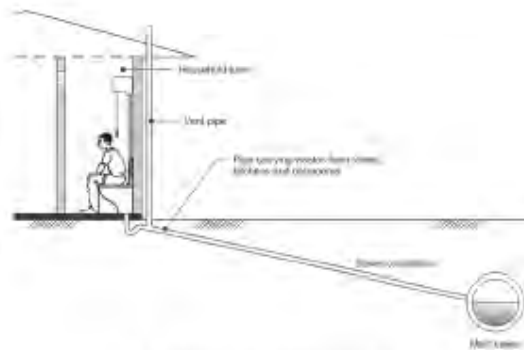


Flush toilet to a piped sewer system (a)

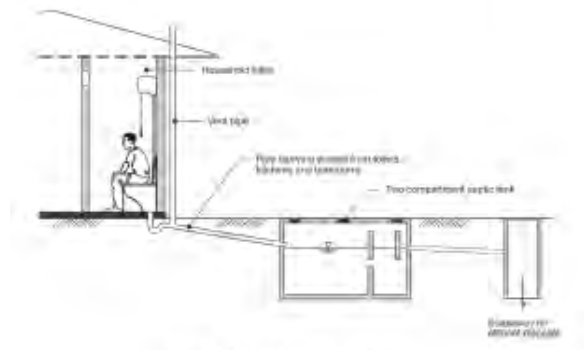
WS8 = 12 (ลงสู่ถังส้วม)



Four-flush to a septic tank (a)



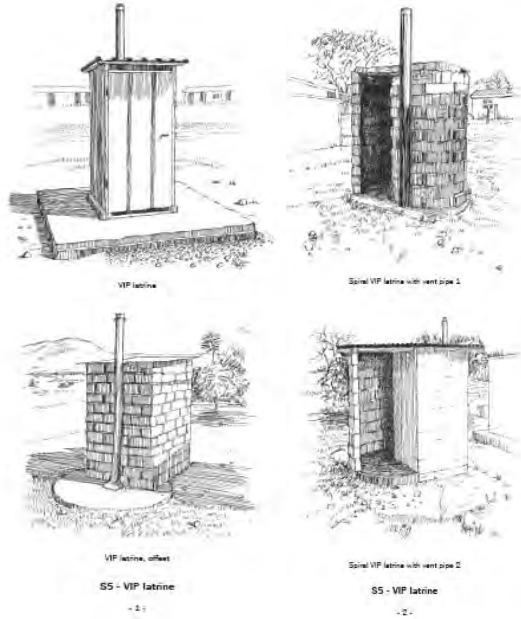
Flush toilet to a piped sewer system (b)



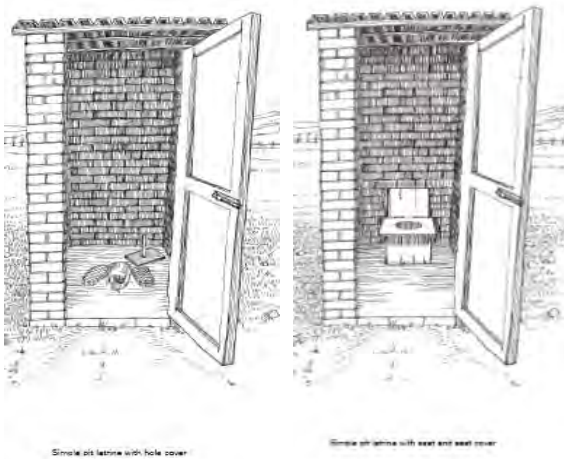
Four-flush to a septic tank (b)



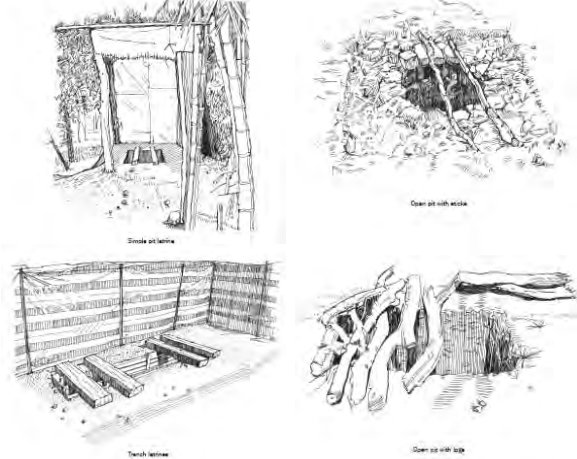
WS8 = 21 (ส้วมหลุมที่มีระบบระบายอากาศ)



WS8 = 22 (ส้วมหลุมที่มีฐาน)



WS8 = 23 (ส้วมหลุมที่ไม่มีฐาน)



WS8 = 31 (ส้วมที่มีการทิ้งผสมผสาน)



WS8 = 41 (ใส่ถังหรือภาชนะอื่น ๆ)



WS8 = 51 (ส้วมที่ปล่อยลงที่อื่น ๆ เช่น คู คลอง)



Overhanging latrine 1



Overhanging latrine 2

WS8 = 95 (ไม่มีห้องส้วม)



Open defecation



Child with diarrhoea

บทที่ 4

การบันทึกแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง

วัตถุประสงค์

แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงใช้ในการสัมภาษณ์ และบันทึกรายละเอียดของผู้หญิงที่เข้าข่ายในการสัมภาษณ์ คือ ผู้หญิงอายุ 15-49 ปีทุกคน ซึ่งเป็นผลที่ได้จากการสัมภาษณ์แบบสอบถามครัวเรือนเรียบร้อยแล้ว ซึ่งทำให้ทราบจำนวนผู้หญิงที่เข้าข่ายแต่ละครัวเรือน แบบสอบถามนี้ประกอบไปด้วยหน้าปก และคำถามจำนวน 9 ตอน คือ

- หน้าปก ข้อมูลเบื้องต้นของผู้หญิง (Women's Information Panel: WM)
- ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้หญิง (Women's Background: WB)
- ตอนที่ 2 ภาวะเจริญพันธุ์ (Fertility: CM)
- ตอนที่ 3 ความต้องการบุตรคนสุดท้าย (Desire for Last Birth: DB)
- ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก (Maternal and Newborn Health: MN)
- ตอนที่ 5 การคุมกำเนิด (Contraception: CP)
- ตอนที่ 6 ความต้องการที่ยังไม่สมฤทธิ์ (Unmet Need: UN)
- ตอนที่ 7 ทศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว (Domestic Violence: DV)
- ตอนที่ 8 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา (Marriage/Union: MA)
- ตอนที่ 9 เชื้อเอชไอวี / เอ็ดส์ (HIV/AIDS: HA)

ข้อปฏิบัติ

1. ให้ใช้แบบสอบถาม 1 ชุดต่อผู้หญิง 1 คน
2. พนักงานสัมภาษณ์ควรพยายามสัมภาษณ์หญิงที่เข้าขายนั้นตามลำดับ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงและเชื่อถือได้ เนื่องจากเนื้อหาของแบบสอบถามสำหรับผู้หญิงประกอบด้วยหัวข้อต่าง ๆ ที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและอ่อนไหวต่อความรู้สึกของหญิง เช่น ภาวะเจริญพันธุ์ การคุมกำเนิด การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา ทศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น
3. ไม่ควรทำให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ต้องอยู่ในภาวะที่ลำบากใจ หรือไม่สะดวกที่จะให้ข้อมูล เพราะอาจนำไปสู่การปฏิเสธการให้ข้อมูล และควรชี้แจงถึงวัตถุประสงค์ของโครงการให้ทราบ เพราะแบบสอบถามสำหรับผู้หญิงต้องให้หญิงที่เข้าข่ายตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเอง และต้องเป็นการสมัครใจหรือยินดีเต็มใจในการให้ข้อมูล นอกจากนี้คำถามบางข้อหรือบางตอนยังเป็นการถามเกี่ยวกับความคิดเห็นและทัศนคติของผู้ตอบสัมภาษณ์อีกด้วย

4. ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นมารดาหรือผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนนี้ ให้บอกกล่าวให้เธอเตรียมสูติบัตรหรือสมุดสุขภาพของบุตรหรือเด็กที่เธอเป็นพี่เลี้ยงให้พร้อมก่อนเริ่มสัมภาษณ์ เนื่องจากในการสัมภาษณ์แบบสอบถามเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำเป็นต้องใช้เอกสารดังกล่าวมาแล้วประกอบการบันทึกข้อมูล

วิธีการบันทึกแบบสอบถาม

การบันทึกหน้าปกของแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง

WM1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง

ให้คัดลอกจาก HH1 ของแบบสอบถามครัวเรือน (บันทึก 4 หลัก)

WM2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

ให้คัดลอกจาก HH2 ของแบบสอบถามครัวเรือน (บันทึก 2 หลัก)

WM3. ชื่อ-นามสกุล ของผู้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์

ให้บันทึกชื่อ-นามสกุล ของผู้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์ โดยคัดลอกมาจาก HL2 ของแบบสอบถามครัวเรือน

WM4. ลำดับที่ของผู้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์

ให้บันทึกลำดับที่ของสตรีที่ถูกสัมภาษณ์ โดยคัดลอกมาจาก HL1 ของแบบสอบถามครัวเรือน (บันทึก 2 หลัก)

WM5. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์

ให้บันทึกชื่อ-นามสกุล ของพนักงานสัมภาษณ์ และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ (บันทึก 3 หลัก)

WM6. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์

ให้บันทึกวันที่ และเดือนที่สัมภาษณ์ผู้หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์นั้น บน ____ / ____ / 2 5 5 ____ (บันทึก 2 หลัก)

เช่น วันที่ 1 เดือน ตุลาคม 2558 ให้บันทึก 0 1 / 1 0 / 2 5 5 8

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการข้อมูลใน WM1 – WM6 ให้อัตโนมัติ

การขออนุญาตสัมภาษณ์ผู้หญิง (WMCONSENT)

(ถามเฉพาะกรณีที่พบผู้ตอบสัมภาษณ์เท่านั้น)

ให้เริ่มต้นการสัมภาษณ์ด้วยการแจ้งวัตถุประสงค์ต่อผู้ตอบสัมภาษณ์ และการขออนุญาตสัมภาษณ์ตามประโยคด้านล่าง โดยแยกเป็น 2 กรณี คือ

1. กรณีที่บุคคลนี้ไม่ใช่ผู้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน ฉะนั้นผู้สัมภาษณ์ยังไม่เคยได้แนะนำตัวมาก่อน ให้กล่าวแนะนำตัว ดังนี้ “พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณเด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ.2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ”

2. กรณีที่บุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน และผู้สัมภาษณ์เคยแนะนำตัวไปแล้ว ให้พูดดังนี้ “ตอนนี้ดิฉัน/ผม จะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของท่าน การสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ”

ข้อปฏิบัติ การให้ความยินยอมในการสัมภาษณ์ต้องเป็นความสมัครใจของผู้หญิงนั้นโดยต้องไม่มีการบังคับด้วยวิธีใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ตอบสัมภาษณ์อนุญาต ให้กา ☒ ที่อนุญาตแล้วไป WM10 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์ หากไม่อนุญาต ให้กา ☒ ที่ไม่อนุญาตแล้วบันทึก 03 ใน WM7 และขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์

ในกรณีที่มิได้รับอนุญาตให้สัมภาษณ์ ให้ปรึกษาผู้ควบคุมงานสนาม ซึ่งผู้ควบคุมงานสนามอาจให้พนักงานสัมภาษณ์ผู้อื่นพยายามไปสัมภาษณ์อีกครั้ง ซึ่งขึ้นอยู่กับเหตุผลหรือคำอธิบายที่ปฏิเสธการตอบสัมภาษณ์

WM7. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลผู้หญิง

ให้เลือกผลการสัมภาษณ์ตามรหัสที่กำหนดไว้ให้ ดังนี้

ผลการสัมภาษณ์	รหัส
สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	01
ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์	02
ไม่ให้ความร่วมมือ	03
สัมภาษณ์ได้บางส่วน	04
ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิกการ ฯลฯ)	05
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96

WM10. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์

ให้บันทึกรายละเอียดของเวลาขณะที่เริ่มสัมภาษณ์ เป็นชั่วโมงและนาที เช่น เวลา 09.19 น. ให้บันทึก 09:19 เป็นต้น

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ WM10 ให้อัตโนมัติ

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้หญิง (Woman's Background: WB)

วัตถุประสงค์

เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอายุ และการศึกษาของผู้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์

WB1. “ท่านเกิด เดือนอะไร และ พ.ศ. อะไร?”

ในการสัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับผู้หญิง ข้อมูลส่วนนี้มีความสำคัญที่สุด เพราะในการนำข้อมูลไปวิเคราะห์เรื่องต่าง ๆ นั้น ขึ้นอยู่กับอายุผู้หญิงเป็นหลัก โดยคำถามเหล่านี้ต้องถูกถามอย่างอิสระ ไม่ขึ้นกับคำตอบที่เคยบันทึกไปแล้วในแบบสอบถามครัวเรือน นั่นคือ แม้จะมีการถามแล้วครั้งหนึ่งในแบบสอบถามครัวเรือน โดยผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นสมาชิกคนอื่นในครัวเรือนหรือผู้หญิงบุคคลนี้ก็ตามพนักงานสัมภาษณ์จะต้องสัมภาษณ์คำถามในส่วนนี้ซ้ำอีกครั้ง

1) ในกรณีที่ผู้หญิงที่ถูกสัมภาษณ์ ทราบเดือนและปีเกิดของตน ให้บันทึกเดือนเกิดในส่วนที่เป็นเดือนด้วยเลข 2 หลัก (__ __) ตามรหัสเดือนเกิดที่กำหนดให้ และให้บันทึก พ.ศ. เกิดเป็นเลข 4 หลักในส่วนที่เป็นปี (__ __ __ __)

เดือนเกิด	รหัส	เดือนเกิด	รหัส
มกราคม	01	กรกฎาคม	07
กุมภาพันธ์	02	สิงหาคม	08
มีนาคม	03	กันยายน	09
เมษายน	04	ตุลาคม	10
พฤษภาคม	05	พฤศจิกายน	11
มิถุนายน	06	ธันวาคม	12

2) หากไม่ทราบเดือน บันทึก “98”

3) หากไม่ทราบ พ.ศ. เกิดมา ให้ขอดูเอกสาร หรือบัตรต่าง ๆ (ถ้ามี) และในกรณีที่ระบุปีเกิดเป็นปีนักษัตร ให้ถามอายุโดยประมาณแล้วใช้ตารางเทียบอายุเพื่อช่วยในการบันทึกอายุ และ พ.ศ. ที่สอดคล้องกับคำตอบ แต่หากไม่ทราบ พ.ศ. เกิดจริง ๆ บันทึก “9998”

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือกเฉพาะช่องเดือน ส่วน พ.ศ. ต้องกรอกตัวเลข

WB2. “ท่านอายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?”

1) บันทึกอายุเต็มปีบริบูรณ์ นับตั้งแต่ วัน เดือน ปีเกิด จนถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา ก่อนวันสัมภาษณ์

2) หากผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถตอบคำถามใน WB1 หรือ WB2 ได้ ให้ซักถามเพิ่มเติมด้วยคำถามที่อาจช่วยในการระบุอายุ เช่น ในกรณีที่แต่งงานแล้ว อาจถามอายุที่แต่งงานหรือมีบุตรคนแรก

และถ้าบุตรคนแรกนั้นยังมีชีวิตอยู่ก็จะสามารถประมาณอายุได้ หรืออาจพยายามเทียบเคียงอายุกับสมาชิกคนอื่นในครัวเรือนที่ทราบอายุ หรือลองให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ย้อนนึกถึงเหตุการณ์สำคัญที่มีความหมายที่เคยเกิดขึ้นในชีวิตว่าเกิดขึ้นเมื่อผู้ตอบสัมภาษณ์อายุเท่าใดและเหตุการณ์นั้นผ่านมากี่ปีแล้ว เป็นต้น

3) ให้พิจารณาข้อมูลที่บันทึกใน WB1 และ WB2 ว่าแนบกันหรือไม่ ในกรณีที่ไม่น่าแนบให้พิจารณาแก้ไข WB1 และ/หรือ WB2 ให้ถูกต้อง

4) ให้ตรวจสอบคำตอบว่า อายุที่บันทึกน้อยกว่า 15 ปี หรือมากกว่า 49 ปี หรือไม่ ถ้าอายุอยู่ในช่วงดังกล่าวจะถือว่าไม่เข้าข่าย ดังนั้นให้ยุติการสัมภาษณ์บุคคลนี้ และกล่าวขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์สำหรับการให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูล

ในกรณีที่อายุของผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ตรงกับที่บันทึกในแบบสอบถามครัวเรือน ให้พิจารณา ดังนี้

- 1) อายุที่ระบุในแบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอยู่นอกขอบข่ายที่ต้องสัมภาษณ์ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อข้อมูลที่บันทึกไว้แล้วในแบบสอบถามครัวเรือน คือ รายการ HH12 HH13 HL6 HL7 พนักงานสัมภาษณ์ต้องกลับไปแก้ไขข้อมูลที่บันทึกไว้ในแบบสอบถามครัวเรือนโดยยึดตามข้อมูลของแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง
- 2) อายุที่ระบุในแบบสอบถามสำหรับผู้หญิงยังอยู่ในขอบข่าย (15-49 ปี) ที่ต้องแจกจ่ายด้วยแบบสอบถามสำหรับผู้หญิง ไม่ต้องกลับไปแก้ไขใด ๆ ในแบบสอบถามครัวเรือน

WB3 - WB7 การศึกษา

เป็นคำถามเกี่ยวกับการเรียนหนังสือและการรู้หนังสือของหญิงที่ถูกสัมภาษณ์ ซึ่งคำถามบางส่วนมีการถามแล้วในแบบสอบถามครัวเรือน ไม่ว่าจะเป็นการตอบสัมภาษณ์โดยสมาชิกคนอื่นในครัวเรือน หรือผู้หญิงบุคคลนี้ก็ตาม พนักงานสัมภาษณ์ต้องสัมภาษณ์คำถามในส่วนนี้อีกครั้ง

WB3. “ท่านเคยเรียนหนังสือหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)”

การเรียน หมายถึง การเรียนการสอนที่มีหลักสูตรที่มีมาตรฐานที่ชัดเจน การเรียนในระบบโรงเรียนทุกระดับ ได้แก่ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา (ทั้งสายสามัญ และสายอาชีพ) และมหาวิทยาลัย การเรียนในลักษณะนี้ เมื่อสำเร็จการศึกษาผู้เรียนจะได้ใบรับรองวุฒิ เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตร เป็นต้น ซึ่งสามารถนำไปใช้สมัครเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ทั้งนี้ไม่รวมการเรียนการสอนในโรงเรียนสอนศาสนาที่ไม่มีการเรียนการสอนวิชาสามัญ และวิชาชีพระยะสั้น เช่น พิมพ์ดีด ตัดเย็บเสื้อผ้า เป็นต้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเรียนหนังสือ	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม WB7

WB4. “ท่านได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?” (ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน WB3)

ระดับการศึกษาสูงสุด หมายถึง ระดับการศึกษาสูงสุดที่เคยเรียนหรือกำลังเรียน โดยไม่คำนึงว่าจะต้องเป็นระดับที่สำเร็จ เช่น ถ้าผู้หญิงบุคคลนั้นเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ม.1) ได้เพียง 2 สัปดาห์ ให้บันทึกเป็นระดับ “มัธยมศึกษา”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน	รหัส	หมายเหตุ
อนุบาล	00	ข้ามไปถาม WB7
ประถมศึกษา	01	
มัธยมศึกษา	02	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	03	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	04	
ปริญญาตรี	05	
ปริญญาโท	06	
ปริญญาเอก	07	ถามต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือก

WB5. “ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?”

ให้บันทึกชั้นปีสูงสุดที่เรียนสำเร็จตามระดับการศึกษาที่บันทึกไว้ใน WB4 และใช้วิธีการบันทึกแนวทางเดียวกับข้อ ED4B ของแบบสอบถามครัวเรือน ดังนี้

- 1) บันทึกเฉพาะผู้ที่ตอบ “01” – “07” ใน WB4 ฉะนั้นถ้าระดับที่ได้เรียนใน WB4 เป็นอนุบาล (“00”) จะไม่มีการบันทึกชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ
- 2) ให้บันทึกชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบเป็นเลข 2 หลัก ลงใน ____
- 3) กรณีไม่ทราบชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ ให้บันทึก “98”
- 4) กรณีชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก “00” เช่น จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ม.6) และกำลังเรียนชั้นปริญญาตรีปีที่ 1 ถือว่า ชั้นปีที่จบคือ มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ระดับมัธยมศึกษา ชั้นปีที่ 6 หรือ ม.6) ซึ่งอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่กำลังเรียน ดังนั้น จึงบันทึกชั้นปีที่จบเป็น “00”
- 5) กรณีผู้ตอบสัมภาษณ์มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ระบบการศึกษาจะมีความแตกต่างกับระบบในปัจจุบัน ดังนั้นให้ผู้สัมภาษณ์บันทึกชั้นปีที่จบตามเป็นหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

กรณีผู้ที่มีอายุ 66 ปี ขึ้นไป (เกิดก่อน พ.ศ.2493)

การศึกษาระบบเดิม		การศึกษาระบบปัจจุบัน
ป. 1-4	=	ป. 1-4
ม. 1-2	=	ป. 5
ม. 3	=	ป. 6
ม. 4	=	ม. 1
ม. 5	=	ม. 2
ม. 6	=	ม. 3
ม. 7	=	ม. 5
ม. 8	=	ม. 6

กรณีผู้ที่มีอายุ 50-65 ปี (เกิด พ.ศ.2493-2508)

การศึกษาระบบเก่า		การศึกษาระบบปัจจุบัน
ป. 1-4	=	ป. 1-4
ป. 5-6	=	ป. 5
ป. 7	=	ป. 6
ม.ศ. 1	=	ม. 1
ม.ศ. 2	=	ม. 2
ม.ศ. 3	=	ม. 3
ม.ศ. 4	=	ม. 5
ม.ศ. 5	=	ม. 6

WB6. ตรวจสอบ WB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

☐ มัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (WB4 = 02-07) ให้ข้ามไปตอนถัดไป

☐ ประถมศึกษา (WB4 = 01) ให้ถามต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

WB7. “ต่อไปนี้จะขอให้ท่านอ่านประโยคนี้ให้ฟัง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “2” ใน WB3 หรือ ผู้ที่ตอบ “00” หรือ “01” ใน WB4)

วัตถุประสงค์ เพื่อทดสอบการอ่านหนังสือของผู้หญิงที่สามารถอ่านได้หรือไม่ โดยถามเฉพาะผู้ไม่เคยเรียน หรือผู้ที่เรียนระดับอนุบาล/ประถมศึกษา ส่วนผู้ที่เรียนระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปให้อนุมานว่าอ่านออกเขียนได้ (จึงไม่ต้องถาม)

พนักงานสัมภาษณ์แสดงบัตรที่มีข้อความเป็นประโยคต่าง ๆ ที่จัดเตรียมไว้ ซึ่งเป็นข้อความที่พบเห็นในชีวิตประจำวัน เช่น หัวข้อข่าว ใบโฆษณา จากนั้นขอให้ผู้ตอบสัมภาษณ์อ่านประโยคดังกล่าว โดยให้เวลาแก่ผู้ตอบสัมภาษณ์ในการอ่าน ในกรณีที่หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้ทั้งประโยคให้ซักถามว่า “ท่านอ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว (หากเลือกรหัส 4 ต้องระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้มาด้วย)

การอ่าน	รหัส	หมายเหตุ
อ่านไม่ได้เลย	1	} ถ้ามต่อไป
อ่านได้บางคำของประโยค	2	
อ่านได้หมดทั้งประโยค	3	
ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้	4	
ตาบอด/บกพร่องในการมองเห็น	5	

ข้อควรระวัง ไม่ควรมีบุคคลอื่นอยู่ในขณะที่กำลังให้หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์อ่านประโยคตามบัตร

หมายเหตุ

- 1) กรณีที่ในครัวเรือนมีผู้หญิงที่เข้าข่ายมากกว่า 1 คน ควรจะให้แต่ละคนอ่านประโยคที่ไม่ซ้ำกัน เช่น คนที่ 1 อ่านประโยคที่ 1 คนที่ 2 อ่านประโยคที่ 2 เป็นต้น แต่หากในครัวเรือนนั้นมีจำนวนผู้หญิงที่ตอบสัมภาษณ์ที่ต้องให้อ่านประโยคมากกว่าจำนวนประโยคในบัตร ให้วนกลับมาที่ประโยคแรกได้
- 2) กรณีที่ครัวเรือนตัวอย่างมีสมาชิกเป็นชาวต่างชาติ หรือชนเผ่าต่าง ๆ (เช่น พม่า ชาวเขาเผ่าต่าง ๆ) ที่ไม่มีบัตรภาษานั้นให้อ่าน ให้จังหวัดนั้น ๆ จัดทำบัตรภาษาเขียนของภาษานั้นไว้สำหรับการปฏิบัติงานสนามด้วย

ตัวอย่างประโยคต่าง ๆ ที่ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์อ่าน

โรงเรียนเปิดภาคเรียนเดือนหน้า
ประชาชนฝากบ้านกับตำรวจช่วงวันหยุด
ชาวนาปลูกข้าวน้อยลงในปีนี้
นายมีขึ้นรถประจำทางไปทำงาน

ตอนที่ 2 ภาวะเจริญพันธุ์ (Fertility: CM)

วัตถุประสงค์

เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับบุตรเกิดมีชีวิตของหญิงอายุ 15-49 ปี โดยรวมจำนวนบุตรจากการสมรสทุกครั้ง ข้อมูลที่ได้เหล่านี้จะนำไปใช้ประมาณค่าอัตราเจริญพันธุ์และอัตรารายของทารก

สิ่งสำคัญที่ต้องแจ้งให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ทราบก่อนที่จะเริ่มสัมภาษณ์ตอนที่ 2 นี้ คือ บุตรในที่นี้ หมายถึง **บุตรเกิดมีชีวิตเท่านั้น** (บุตรเกิดมีชีวิต คือ บุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตหรือมีสัญญาณอะไรก็ตามที่บ่งชี้ว่ามีชีวิต เช่น ร้องอู๊ว หรือหัวใจเต้น เป็นต้น แม้จะมีชีวิตเพียงสั้น ๆ ไม่กี่นาทิจึงหรือชั่วโมงหรือปัจจุบันบุตรคนนั้นได้เสียชีวิตไปแล้วก็ตาม)

ไม่รวม เด็กที่ตายขณะคลอด การแท้ง ลูกบุญธรรม และลูกเลี้ยง

ก่อนเริ่มถามให้กล่าวว่า “ ต่อจากนี้ ดิฉัน/ผม ขอสอบถามเกี่ยวกับการให้กำเนิดบุตรตลอดช่วงชีวิตของท่าน”

CM1. “ท่านเคยให้กำเนิดบุตรหรือคลอดบุตรหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยให้กำเนิดบุตร	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม CM8

CM2. “บุตรคนแรกในชีวิตของท่าน เกิด เดือน และ พ.ศ. ไດ?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CM1)

เพื่อต้องการทราบเดือน และ พ.ศ. ที่คลอดบุตรคนแรกสุด ถึงแม้ว่าบุตรคนดังกล่าวจะเสียชีวิตไปแล้ว หรือพ่อของบุตรไม่ใช่สามีคนปัจจุบันก็ตาม ในกรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์จำไม่ได้ หรือไม่ทราบ หากผู้ตอบสัมภาษณ์เตรียมสมุดบัญชี หรือทะเบียนบ้านไว้แล้วตั้งแต่เริ่มสัมภาษณ์ พนักงานสัมภาษณ์สามารถนำข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารมาบันทึกได้ ดังนี้

เดือน	การบันทึก	หมายเหตุ
ทราบเดือน ไม่ทราบเดือน	รหัสเดือนใช้เหมือน WB1 “98”	} ถามต่อไป

พ.ศ.	การบันทึก	หมายเหตุ
ทราบ พ.ศ. ไม่ทราบ พ.ศ.	พ.ศ. “9998”	ข้ามไปถาม CM4 ถามต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือกเฉพาะช่องเดือน ส่วน พ.ศ. ต้องกรอกตัวเลข

CM3. “ท่านให้กำเนิดบุตรคนแรกมานานกี่ปีแล้ว?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ไม่สามารถระบุปี พ.ศ. เกิดของบุตรคนแรกได้)

ให้บันทึกลงใน ____ ดังนี้

- 1) ให้บันทึกจำนวนปี (เต็มปี)
- 2) ถ้าบุตรคนแรกยังมีชีวิตอยู่ ให้พิจารณาจากอายุเต็มปีของบุตรคนแรก (ในกรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบไม่ได้/ไม่แน่ใจ)

CM4. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ให้กำเนิดเองและปัจจุบันอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

บุตรที่ให้กำเนิดเองและอาศัยอยู่กับผู้ตอบสัมภาษณ์	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม CM6

ข้อควรระวัง บุตรที่มีชีวิตและอาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้จะต้องมีรายชื่อปรากฏเป็นสมาชิกของครัวเรือนในแบบสอบถามครัวเรือนด้วย

CM5. “มีบุตรชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”

“มีบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CM4)

ให้บันทึกลงใน ____ ดังนี้

- 1) บันทึกจำนวนบุตรชายที่ให้กำเนิดเองและอาศัยอยู่กับผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”
- 2) บันทึกจำนวนบุตรสาวที่ให้กำเนิดเองและอาศัยอยู่กับผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”

CM6. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ให้กำเนิดเองและยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”

ตัวอย่างของบุตรที่ให้กำเนิดเองซึ่งยังมีชีวิตแต่อาศัยอยู่ที่อื่น เช่น บุตรที่อาศัยอยู่กับญาติ บุตรที่เรียนในโรงเรียนประจำ บุตรที่ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมผู้อื่น บุตรที่โตแล้วซึ่งอาศัยอยู่ที่อื่น เป็นต้น **ไม่รวม** บุตรที่ตายไปแล้ว

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

บุตรที่ให้กำเนิดเองแต่อาศัยอยู่ที่อื่น	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม CM8

CM7. “มีบุตรชายที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน” และ “มีบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CM6)

ให้บันทึกลงใน ____ ดังนี้

- 1) บันทึกจำนวนบุตรชายที่ให้กำเนิดเองแต่อาศัยอยู่ที่อื่น ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”
- 2) บันทึกจำนวนบุตรสาวที่ให้กำเนิดเองแต่อาศัยอยู่ที่อื่น ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”

CM8. “ท่านเคยให้กำเนิดบุตรชาย หรือบุตรสาวที่เกิดมามีชีวิต แต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?”

คำถามนี้สำคัญเป็นอย่างมาก ผู้หญิงที่ตอบสัมภาษณ์อาจไม่เข้าใจความหมายของบุตรที่เกิดมามีชีวิตแต่ตายในเวลาต่อมา ดังนั้น หากตอบว่า “ไม่มี” ให้ซักถามเพื่อยืนยันคำตอบ ดังนี้

“ผม / ดิฉัน หมายถึง เด็กที่เกิดมามีลมหายใจ หรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่บ่งชี้ว่ามีชีวิตแม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโมง”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยมีบุตรที่เกิดมามีชีวิตแต่ตายในเวลาต่อมา	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม CM10

ข้อควรระวัง ผู้ตอบสัมภาษณ์บางคนอาจรู้สึกไม่เต็มใจที่จะตอบคำถามนี้ โดยอาจแสดงอาการเศร้าเสียใจ หรือโกรธได้ พนักงานสัมภาษณ์ควรแสดงความรู้สึกเห็นอกเห็นใจและใช้ปฏิภาณไหวพริบในการแก้ไขสถานการณ์ดังกล่าว

CM9. “มีบุตรชายที่ตายแล้วกี่คน?” และ “มีบุตรสาวที่ตายกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CM8)

ให้บันทึกลงใน ____ ดังนี้

- 1) บันทึกจำนวนบุตรชายที่ตาย ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”
- 2) บันทึกจำนวนบุตรสาวที่ตาย ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”

CM10. จำนวนบุตรชายและบุตรสาวทั้งสิ้น

ให้รวมจำนวนบุตรที่บันทึกไว้ใน CM5 CM7 และ CM9 เข้าด้วยกัน แล้วบันทึกจำนวนรวมเป็นเลข 2 หลัก ลงใน ____

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะรวมจำนวนบุตรให้อัตโนมัติ

CM11. “เพื่อให้แน่ใจว่าดิฉัน / ผมมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ถูกต้อง ตลอดช่วงชีวิต ท่านมีบุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตทั้งหมด... (จำนวนรวมใน CM10)...คน ถูกต้องหรือไม่?”

ให้บันทึกโดย กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

1) ถ้าสอบถามแล้ว จำนวนรวมของบุตรที่มีทั้งหมดถูกต้อง ให้กา ☒ จากนั้นให้ตรวจสอบต่อไปนี้

- ถ้าไม่มีบุตรเกิดมีชีวิต (CM10 = 0) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิตแล้วข้ามไปถามตอนคุมกำเนิด

- ถ้ามีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คน หรือมากกว่า (CM10 >= 1) ให้กา ☒ หน้าข้อความ มีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คน หรือมากกว่า แล้วถามข้อ CM12 ต่อไป

2) ถ้าสอบถามแล้ว จำนวนรวมของบุตรที่มีทั้งหมดไม่ถูกต้อง ให้กา ☒ หน้าข้อความ ที่ว่า ไม่ถูกต้อง แล้วให้ตรวจสอบคำตอบใน CM1-CM10 และแก้ไขให้ถูกต้อง

CM12. “จากจำนวนบุตรทั้งสิ้น (จำนวนรวมใน CM10) คน ท่านให้กำเนิดบุตรคนสุดท้ายเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไต (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้วก็ตาม)?”

วัตถุประสงค์ เพื่อตรวจสอบให้แน่ชัดว่า บุตรคนสุดท้ายมีอายุไม่เกิน 2 ปี ซึ่งจะต้องสัมภาษณ์ในตอนต่อไป

ให้บันทึก เดือน และ พ.ศ. เกิดของบุตรคนสุดท้าย ดังนี้

เดือน	การบันทึก	หมายเหตุ
ทราบเดือน	รหัสเดือนใช้เหมือน WB1	ถามต่อไป
ไม่ทราบเดือน	ต้องพยายามถามมาให้ได้แล้วถามต่อไป	

พ.ศ.	การบันทึก	หมายเหตุ
ทราบ พ.ศ.	พ.ศ.	ถามต่อไป
ไม่ทราบ พ.ศ.	ต้องพยายามถามมาให้ได้แล้วถามต่อไป	

ให้พนักงานสัมภาษณ์พยายามสอบถามเดือน และ พ.ศ. เกิดของบุตรคนสุดท้ายมาให้ได้ เพื่อใช้ตรวจสอบใน CM13 เพื่อหาผู้เข้าข่ายการสัมภาษณ์ตอนต่อไป

ข้อควรระวัง ถ้าบุตรคนสุดท้ายตายไปแล้ว พนักงานสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังในการถามเป็นพิเศษ เพื่อไม่ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์เกิดความสะเทือนใจ

หมายเหตุ ในกรณีที่ตลอดช่วงชีวิตได้ให้กำเนิดบุตรเพียงคนเดียว (มีบุตรเกิดมีชีวิตคนเดียว) นั่นคือ บุตรคนแรกและบุตรคนสุดท้ายคือ คนเดียวกัน ดังนั้น วัน เดือน ปีที่คลอดบุตรคนแรกในข้อ CM2 และวัน เดือน ปีที่คลอดบุตรคนสุดท้ายในข้อ CM12 ต้องเป็นข้อมูลเดียวกัน

CM13. ตรวจสอบ CM12 บุตรคนสุดท้ายที่เกิดภายใน 2 ปี นั่นคือเกิดตั้งแต่...(เดือนที่สัมภาษณ์)... พ.ศ.2556 หรือไม่? (หากสัมภาษณ์ พ.ศ. 2559 ให้เปลี่ยน “2556” เป็น “2557”)
(กรณีเดือนที่สัมภาษณ์และเดือนเกิดเป็นเดือนเดียวกัน และ พ.ศ. เกิด คือ 2556/2559 ให้นำว่าเป็นการเกิดภายใน 2 ปีก่อนวันสัมภาษณ์)

ให้บันทึกดังนี้

ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- ถ้าไม่มีบุตรเกิดมีชีพภายใน 2 ปี ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่มีบุตรเกิดมีชีพแล้วข้ามไปถามตอนคุมกำเนิด
- ถ้ามีบุตรเกิดมีชีพภายใน 2 ปี จำนวน 1 คน หรือมากกว่า ให้กา ☒ หน้าข้อความ มีบุตรเกิดมีชีพ พร้อมบันทึกชื่อบุตรคนสุดท้าย แล้วถามต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

ตอนที่ 3 ความต้องการบุตรคนสุดท้าย (Desire for Last Birth: DB)

ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้ายภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์

วัตถุประสงค์

เพื่อทราบว่าในขณะที่ตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้ายนั้น หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ต้องการมีบุตรในขณะนั้น หรือต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือไม่ต้องการมีบุตร

ให้ใช้ชื่อที่ระบุไว้แล้วใน CM13 ในคำถามข้างล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้ “ชื่อบุตร”

DB1. “ขณะท่านตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...นั้น...ท่านต้องการตั้งครรภ์ในตอนนั้นหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความต้องการตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้าย	รหัส	หมายเหตุ
ต้องการ	1	ข้ามไปถามตอนถัดไป
ไม่ต้องการ	2	ถามต่อไป

DB2. “ท่านต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือไม่ต้องการมีบุตร/ ไม่ต้องการมีบุตรอีก?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความต้องการมีบุตร	รหัส	หมายเหตุ
ในภายหลัง	1	ถามต่อไป
ไม่ต้องการมีบุตร/ ไม่ต้องการมีบุตรอีก	2	ข้ามไปถามตอนถัดไป

DB3. “ท่านต้องการคอยอีกนานเท่าใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว หากเลือกรหัส “1” ต้องบันทึกจำนวนเดือนต่อท้ายเลข 1
หากเลือกรหัส “2” ต้องบันทึกจำนวนปีต่อท้ายเลข 2

การเว้นระยะ	รหัส	การบันทึก	หมายเหตุ
เดือน	1	จำนวนเดือน	} ถ้ามต่อไป
ปี	2	จำนวนปี	
ไม่ทราบ	998	ไม่ต้องบันทึกใด ๆ	

ตอนที่ 4 อนามัยแม่และเด็ก
(Maternal and Newborn Health: MN)

ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้ายภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์

วัตถุประสงค์

เพื่อทราบข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสุขภาพของแม่และเด็กในเรื่องต่าง ๆ เช่น

การฝากครรภ์ มีความสำคัญมาก เพราะการตรวจสุขภาพในระหว่างฝากครรภ์จะทำให้ทราบว่าสตรีคนนี้มีปัจจัยเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งของตนเองและบุตรในท้องหรือไม่ เพื่อการรักษา/ เฝ้าระวังอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้ในช่วงการตั้งครรภ์

การกินนมแม่ เป็นที่ทราบกันดีว่านมแม่มีประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันสำหรับเด็ก โดยเฉพาะการดื่มนมแม่ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด ซึ่งนมในขณะนั้นมีคุณค่ามหาศาลและเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อเด็ก

น้ำหนักแรกเกิด เป็นดัชนีชี้วัดถึงภาวะสุขภาพของเด็กในอนาคต เด็กที่มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่ามาตรฐาน (น้อยกว่า 2,500 กรัม) มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยหรือการตายมากกว่าเด็กที่มีน้ำหนักแรกเกิดปกติ

บุคลากรและสถานที่คลอดบุตร ในการคลอดบุตรนั้นทั้งแม่และเด็กมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อทั้งระหว่างคลอดและหลังคลอด ฉะนั้นการได้รับการดูแลจากบุคลากรที่มีความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง และสถานที่คลอดสะอาดปลอดภัย ย่อมก่อให้เกิดความปลอดภัยและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิตของแม่และเด็กอันเนื่องมาจากการติดเชื้อได้

แนวทางปฏิบัติ

1. ตอนนี้จะสอบถามเฉพาะสตรีที่คลอดบุตรและมีชีวิตร่วมใน 2 ปีก่อนการสัมภาษณ์เท่านั้น ฉะนั้นในกรณีที่ไม่ว่าง ไม่ต้องสัมภาษณ์ใด ๆ ในตอนนี้ ให้ข้ามไปสัมภาษณ์ต่อไป (MN)
2. ในกรณีที่เข้าข่ายต้องสัมภาษณ์ ให้ใช้ชื่อบุตรคนสุดท้ายที่ระบุไว้ใน CM13 ในคำถามข้างล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้ว่า “ชื่อบุตร”

MN1. “ขณะตั้งครรภ์..(ชื่อบุตร)...ท่านฝากครรภ์กับใครหรือไม่?”

การฝากครรภ์ คือ การไปพบแพทย์เพื่อให้สตรีที่ตั้งครรภ์และลูกในท้องได้รับการดูแลตลอดระยะเวลาที่ตั้งครรภ์ โดยในการฝากครรภ์นั้น สตรีที่ตั้งครรภ์จะได้รับคำแนะนำในการดูแลตนเอง การปฏิบัติตัวก่อนและหลังคลอด ได้รับการตรวจประเมินถึงโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ หากมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน แพทย์ที่รับฝากครรภ์ก็จะให้คำแนะนำแนวทางการป้องกันได้ ฉะนั้นเมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ ควรรีบไปฝากครรภ์ทันที เพราะยิ่งเร็วเท่าไรก็จะช่วยป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับสตรีที่ตั้งครรภ์และลูกในครรภ์ได้มากเท่านั้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การฝากครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
ฝากครรภ์	1	ถามต่อไป
ไม่ได้ฝากครรภ์	2	ข้ามไปถาม MN5

MN2. “ท่านไปฝากครรภ์กับใคร?”

วัตถุประสงค์ เพื่อตรวจสอบว่าผู้หญิงที่มีการฝากครรภ์มีใครเป็นผู้ดูแล เพราะการตรวจสุขภาพในระหว่างการฝากครรภ์เป็นการช่วยให้ตรวจพบปัญหาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์และการคลอด โดยปกติแล้วหญิงตั้งครรภ์ทุกคนควรได้รับการตรวจตามระยะที่กำหนดไว้ตามหลักการแพทย์

เมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ให้ซักถามต่อไปว่า “มีใครอื่นอีกหรือไม่” ให้เลือกทุกคำตอบที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบ หากไม่แน่ใจว่าบุคคลที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบเป็นบุคคลประเภทใด ให้เลือก “อื่น ๆ (ระบุ)” แล้วระบุรายละเอียดให้ชัดเจน

บุคคลที่ผู้หญิงไปฝากครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข		
แพทย์	A	ถามต่อไป
พยาบาล / ผดุงครรภ์	B	
เจ้าหน้าที่สถานอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล	D	
บุคคลอื่น		
อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. อสม.)	G	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	X	

MN2A. “ท่านไปฝากครรภ์...(ชื่อบุตร)..ครั้งแรก หลังจากตั้งครรภ์แล้วก็สัปดาห์ หรือกี่เดือน?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว หากเลือกรหัส “1” ต้องบันทึกจำนวนสัปดาห์ต่อท้ายเลข 1 หากเลือกรหัส “2” ต้องบันทึกจำนวนเดือนต่อท้ายเลข 2

ฝากครรภ์ครั้งแรกหลังตั้งครรภ์	รหัส	การบันทึก	หมายเหตุ
สัปดาห์	1	จำนวนสัปดาห์	} ถ้ามต่อไป
เดือน	2	จำนวนเดือน	
ไม่ทราบ	998	ไม่ต้องบันทึกใด ๆ	

MN3. “ท่านได้รับการตรวจครรภ์กี่ครั้ง ในการตั้งครรภ์ครั้งนี้?”

ให้ถามจำนวนครั้งที่ไปตรวจครรภ์ระหว่างการตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้อง (ไม่รวม การไปพบแพทย์หรือบุคคลใน MN2 เพื่อวัตถุประสงค์อื่นที่ไม่เกี่ยวกับการฝากครรภ์) หากได้รับคำตอบเป็นช่วง ให้บันทึกจำนวนต่ำสุด เช่น ได้รับคำตอบว่าไปตรวจ 10-15 ครั้ง ให้บันทึก 10

หากไม่ทราบ เลือก “98”

MN4. “ตามที่เป็นส่วนหนึ่งของการตรวจครรภ์ ท่านได้รับการตรวจสิ่งเหล่านี้อย่างน้อย 1 ครั้งหรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าในระหว่างที่ฝากครรภ์บุตรคนสุดท้อง ได้มีการวัดความดันโลหิต ตรวจปัสสาวะ และตรวจเลือดหรือไม่ ซึ่งแต่ละหัวข้ออาจมีการตรวจเพียงครั้งเดียวหรือมากกว่า 1 ครั้ง และไม่จำเป็นต้องตรวจพร้อมกันทุกหัวข้อ นั่นคืออาจตรวจทุกอย่างพร้อมกันในคราวเดียวหรือทยอยตรวจก็ได้

ความดันโลหิต เป็นการวัดที่ใช้เครื่องมือทางการแพทย์ โดยใช้แผ่นยางพันรอบแขนของบุคคลและบีบให้พองตัว จากนั้นค่อย ๆ ปล่อยลมออก ผู้ทำการวัดจะใช้หูฟังเพื่อฟังเสียงการเต้นของหลอดเลือดเพื่อตรวจสอบความดัน

การตรวจปัสสาวะ จะดำเนินการโดยให้ผู้หญิงที่ฝากครรภ์ถ่ายปัสสาวะลงในถ้วยที่ผ่านการฆ่าเชื้อ การตรวจปัสสาวะนี้จะทำให้ทราบถึงความผิดปกติของระดับน้ำตาล โปรตีน เม็ดเลือด แบคทีเรีย และสัญญาณอื่น ๆ ซึ่งจะเป็นตัวบ่งชี้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่มีผลต่อครรภ์ที่ต้องให้ความสนใจดูแลรักษาในทันที

การตรวจเลือด อาจเจาะที่ปลายนิ้วของผู้หญิงหรือจากหลอดเลือดดำ (มักจะมาจากหลอดเลือดดำที่อยู่ใกล้ข้อศอกหรือบนข้อมือ) ตัวอย่างเลือดใช้ในการทดสอบโรคต่าง ๆ เช่น โรคโลหิตจาง โรคพยาธิ หรือโรคติดต่อ เป็นต้น

คำถามนี้ต้องการถามการตรวจรวม 3 ประเภท ดังนี้

การตรวจ	รหัส		หมายเหตุ
	ได้	ไม่ได้	
[A] ได้วัดความดันโลหิต	1	2	เมื่อถามการได้รับการตรวจครบทุกประเภทแล้ว ให้ถามข้อต่อไป
[B] ได้ให้ตัวอย่างปัสสาวะ	1	2	
[C] ได้ให้ตัวอย่างเลือด	1	2	

MN5. “ท่านมีสมุดบันทึกสุขภาพฯ หรือเอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับรายการฉีดวัคซีนของตนเองหรือไม่?”

ในกรณีที่ตอบว่า“มี” ให้พนักงานสัมภาษณ์ขอดูสมุดบันทึกสุขภาพเกี่ยวกับรายการฉีดวัคซีนของหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ หรือเอกสารอื่น ๆ ที่แสดงถึงการได้รับการฉีดวัคซีน

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

การมีสมุดบันทึกสุขภาพหรือเอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับการฉีดวัคซีน	รหัส	หมายเหตุ
มี และได้ดู	1	ถามต่อไป
มี แต่ไม่ได้ดู	2	ข้ามไปถาม MN6
ไม่มี	3	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ ถ้าได้เห็นสมุดสุขภาพหรือเอกสารเกี่ยวกับการฉีดวัคซีน ให้เลือกรหัส “1” และให้ใช้เอกสารนั้นประกอบการถามข้อถามต่อ ๆ ไป

MN5A. ในกรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์มีสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เล่มสีชมพู) และได้ดู ให้เปิดสมุดบันทึกสุขภาพฯ หัวข้อ การตรวจห้องปฏิบัติการในตอนที่เกี่ยวกับประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน ซึ่งจะปรากฏในหน้าที่แตกต่างกันตามปีที่พิมพ์ ดังนี้

ปีที่พิมพ์	หน้า
2558	20
2557	27
2556	6
2555	6
2554	3

ตัวอย่าง ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน จากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2557 (หน้า 27)

ส่วนที่ 1 พ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูบันทึก

27

(เจ้าหน้าที่บันทึก) ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

ครรภ์ที่.....ประจำเดือนครั้งสุดท้าย.....จะเนกำหนดการคลอด.....
ก่อนตั้งครรภ์น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. BMI.ก่อนการตั้งครรภ์.....
เคยผ่าตัดคลอด..... ครั้ง จำนวนบุตรที่มีชีวิต..... คน บุตรคนสุดท้าย อายุ.....ปี.....เดือน
การตรวจห้องปฏิบัติการ

- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(VDRL) ครั้งที่ 1 วันที่..... ผล.....
ครั้งที่ 2 วันที่..... ผล.....
- ตรวจเชื้อตับอักเสบบี(HBsAg) ครั้งที่ 1 วันที่..... ผล.....
- ความเข้มข้นของเลือดแดง(Hematocrit) ครั้งที่ 1 วันที่..... ผล.....
หรือระดับของฮีโมโกลบิน ครั้งที่ 2 วันที่..... ผล.....
- กลุ่มเลือด (ภรรยา) วันที่..... Rh.....
(สามี) วันที่..... Rh.....
- การคัดกรองธาลัสซีเมีย (ภรรยา) วันที่..... ผล.OF/MCV.....DCIP.....
(สามี) วันที่..... ผล.OF/MCV.....DCIP.....
- การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ วันที่..... ผล ☐เสี่ยง ☐ไม่เสี่ยง
- ผลตรวจอื่นๆ

การให้ความรู้และการศึกษา

- การให้คำปรึกษาแบบคู่ ☐ ได้รับก่อนตรวจเลือด วันที่.....
☐ ได้รับหลังตรวจเลือด วันที่.....
- การเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ครั้งที่ 1 เมื่ออายุครรภ์ เดือน
ครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ เดือน

การฉีดวัคซีนที่มีสัดส่วนประกอบของวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก

(เจ้าหน้าที่บันทึก)

ก่อนตั้งครรภ์เคยฉีดวัคซีน.....ครั้ง ครั้งสุดท้าย วันที่.....
ในระหว่างตั้งครรภ์

- ☐ ฉีดวัคซีน ครั้งที่ 1 วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....
ครั้งที่ 2 วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....
ครั้งที่ 3 วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....
- ☐ เข็มกระตุ้น วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 25.....
- ☐ ไม่ได้ฉีดวัคซีนในครรภ์นี้ (เพราะได้รับเข็มที่ 3 หรือเข็มกระตุ้นมาไม่เกิน 10 ปี)

แม่ลูกสดใสเพราะความห่วงใยจากพ่อ



แล้วบันทึกรายละเอียดรายการต่างๆ ดังนี้

รายการ	รหัส	หมายเหตุ
[A] โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (VDRL) ครั้งที่ 1 ตรวจ ไม่ได้ตรวจ	1 2	บันทึก ว/ด/ป ที่ตรวจ จากนั้นตรวจสอบ [B] ต่อไป ให้ตรวจสอบ [B] ต่อไป
[B] โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (VDRL) ครั้งที่ 2 ตรวจ ไม่ได้ตรวจ	1 2	บันทึก ว/ด/ป ที่ตรวจ จากนั้นตรวจสอบ [C] ต่อไป ให้ตรวจสอบ [C] ต่อไป
[C] การคัดกรองฮาลัสซีเมีย (ภรรยา) ตรวจ ไม่ได้ตรวจ	1 2	บันทึก ว/ด/ป ที่ตรวจ จากนั้นตรวจสอบ [D] ต่อไป ให้ตรวจสอบ [D] ต่อไป
[D] การคัดกรองฮาลัสซีเมีย (สามี) ตรวจ ไม่ได้ตรวจ	1 2	บันทึก ว/ด/ป ที่ตรวจ จากนั้นถาม MN6 ต่อไป ถาม MN6 ต่อไป

MN6. “ขณะตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...นั้น ท่านได้รับวัคซีนฉีดที่แขนหรือไหล่เพื่อป้องกันทารกเป็น
บาดทะยัก คือซักหลังจากคลอด หรือไม่?”

เชื้อบาดทะยักเป็นเชื้อแบคทีเรียรูปแท่งที่ปลายมีสปอร์ (Spore: จุดที่พักตัวของแบคทีเรีย
เพื่อรอการเจริญเติบโตเมื่ออยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม) ทำให้มีรูปร่างเหมือนไม้เทนนิส หรือไม้ตีกลอง
เชื้อโรคนี้นับได้ทั่วทุกมุมโลก โดยเชื่อว่าอาศัยอยู่ในดิน ปุ๋ยคอก มูลสัตว์ ฝุ่น รวมทั้งผิวหนังและอุจจาระคน
ตัวเชื้อบาดทะยักถูกทำลายได้ง่ายด้วยความร้อน แต่สปอร์ของเชื้อมีความทนทาน สามารถอยู่ในสิ่งแวดล้อม
ที่เหมาะสมได้นานหลายปี ทนต่อน้ำเดือดได้นานถึง 20 นาที และทนต่อสารเคมีและยาฆ่าเชื้อต่าง ๆ
เชื้อบาดทะยักสามารถเข้าสู่ร่างกายและทำให้เกิดโรคได้หลายทาง คือ ผ่านทางแผลสด ผ่านทางแผลเรื้อรัง
ผ่านทางการใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน รวมทั้งผ่านทางสายสะดือในเด็กแรกคลอด เกิดจากมารดาที่ไม่เคยฉีด
วัคซีนป้องกันบาดทะยัก และการใช้อุปกรณ์ที่ไม่สะอาดตัดสายสะดือเด็ก สำหรับสตรีที่ตั้งครรภ์สามารถ
ป้องกันโรคนี้นี้ได้โดยการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักในระหว่างการตั้งครรภ์

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก	รหัส	หมายเหตุ
ได้รับ	1	} เข้าไปถาม MN9
ไม่ได้รับ	2	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ หลักการให้วัคซีนบาดทะยักในหญิงมีครรภ์ มีดังนี้

- 1) ถ้าไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ให้ฉีดเข็มแรกเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก และนัดฉีดครั้งต่อไปจนครบอย่างน้อย 3 เข็ม ให้ฉีดโดยมีระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน จากนั้นให้กระตุ้นทุก 10 ปี
- 2) ถ้าเคยได้รับวัคซีนมาแล้ว 1 เข็ม ให้ฉีดอีก 2 เข็ม โดยมีระยะห่าง 0, 6 เดือน หากได้รับมาแล้ว 2 เข็ม ให้ฉีดเพิ่มอีก 1 เข็ม โดยมีระยะห่างระหว่างเข็ม 2 และเข็ม 3 อย่างน้อย 6 เดือน จากนั้นให้กระตุ้นทุก 10 ปี
- 3) ถ้าเคยได้รับวัคซีนมาก่อนอย่างน้อย 3 เข็ม และเข็มสุดท้ายนานกว่า 10 ปี ให้ฉีดซ้ำอีก 1 ครั้ง
- 4) หากมีสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เล่มสีชมพู) สามารถดูบันทึกการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักได้ โดยฉบับที่พิมพ์ในปี 2555-2558 จะอยู่ในหน้าเดียวกับประวัติการตั้งครรภ์ ปัจจุบัน ยกเว้นปี 2554 จะอยู่ในหน้า 5

MN7. “ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ขณะตั้งครรภ์...(ข้อบรูตร)... ทั้งหมดกี่ครั้ง?”

ให้บันทึก ดังนี้

จำนวนครั้งที่ได้รับการฉีด	การบันทึก	หมายเหตุ
น้อยกว่า 7 ครั้ง	จำนวนครั้งตามจริง	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม MN9
ตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป	7	
ไม่ทราบ	8	

MN8. จำนวนครั้งของการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักที่ได้รับขณะตั้งครรภ์ใน MN7 เป็นเท่าใด

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าฉีดตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป ให้กา ☒ หน้าข้อความ อย่างน้อย 2 ครั้ง แล้วข้ามไปถาม MN17
 - 2) ถ้าฉีดเพียง 1 ครั้ง ให้กา ☒ หน้าข้อความ เพียง 1 ครั้ง แล้วถามต่อไป
- กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

MN9. “ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนการตั้งครรภ์... (ข้อบรูตร)...หรือไม่ ไม่ว่าเพื่อป้องกันตนเองหรือบุตรคนก่อน ๆ?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนการตั้งครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม MN17
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

MN10. “ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ก่อนตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...มาแล้วกี่ครั้ง?”

ให้บันทึก ดังนี้

จำนวนครั้งที่ได้รับการฉีด	การบันทึก	หมายเหตุ
น้อยกว่า 7 ครั้ง	จำนวนครั้งตามจริง	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม MN17
ตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป	7	
ไม่ทราบ	8	

MN11. “ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักครั้งสุดท้ายก่อนตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...กี่ปี?”

- 1) ให้บันทึกจำนวนปี เป็นเลข 2 หลัก ลงใน ____
- 2) ถ้าน้อยกว่า 1 ปี ให้บันทึก “00”
- 3) ถ้า “ไม่ทราบ” ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์พยายามประมาณจำนวนปี ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมาแล้ว

MN17. “มีใครบ้างที่ทำคลอด...(ชื่อบุตร)...?”

- 1) ให้เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ ดังนั้นเมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ให้ซักถามต่อไปว่า “มีใครอื่นอีกหรือไม่” แล้วบันทึกทุกคำตอบ
- 2) หากไม่แน่ใจว่าบุคคลที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบเป็นบุคคลประเภทใด ให้เลือก “อื่น ๆ” และระบุรายละเอียดให้ชัดเจน
- 3) ถ้าไม่มีใครช่วยทำคลอด ให้สอบถามเพิ่มเติมว่า มีผู้ใหญ่อยู่นะคลอดหรือไม่

ผู้ทำคลอด	รหัส	หมายเหตุ
บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข		} ถ้ามต่อไป
แพทย์	A	
พยาบาล / ผดุงครรภ์	B	
เจ้าหน้าที่สถานอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล	D	
บุคคลอื่น		
อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส. อสม.)	G	
ญาติ / เพื่อน	H	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	X	}
ไม่มีใครช่วยทำคลอด	Y	

MN18. “ท่านคลอด...(ชื่อบุตร)...ที่ใด?”

วัตถุประสงค์ เพื่อจำแนกสถานที่ที่อำนวยความสะดวกด้านสุขภาพ เช่น สถานพยาบาลของรัฐ สถานพยาบาลเอกชน หรือสถานที่อื่น ๆ

ให้บันทึกดังนี้

- 1) ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว
- 2) หากสถานที่นั้นไม่อยู่ในรายการคำตอบหรือไม่แน่ใจว่าเป็นประเภทใด ให้สอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่นั้นเพิ่มเติมจากบุคคลในชุมชนว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเมื่อได้รับคำตอบที่ชัดเจนให้ระบุคำตอบนั้น ๆ แต่หากยังคงไม่แน่ใจให้เลือก “อื่น ๆ” และระบุรายละเอียดให้ชัดเจน และนำไปปรึกษาผู้ควบคุมงานสนาม

สถานที่คลอดบุตร	รหัส	หมายเหตุ
บ้าน		
บ้านตนเอง	11	} ข้ามไปถาม MN20
บ้านคนอื่น	12	
สถานพยาบาลของรัฐ		
โรงพยาบาลของรัฐ	21	} ถ้ามต่อไป
รพ.สต. /ศูนย์บริการสาธารณสุข	22	
สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (ระบุ)_____	26	
สถานพยาบาลของเอกชน		
โรงพยาบาลเอกชน	31	}
คลินิกเอกชน	32	
สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (ระบุ)_____	36	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	ข้ามไปถาม MN20

MN19. “ท่านคลอด...(ชื่อบุตร)...โดยการผ่าหน้าท้องคลอดหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

คลอดโดยวิธีผ่าตัดคลอด	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	ถ้ามต่อไป
ไม่ใช่	2	ข้ามไปถาม MN20

MN19A. “การตัดสินใจให้ผ่าหน้าท้องคลอดเกิดขึ้นเมื่อใด?”

“ก่อนหรือหลังการเจ็บท้องคลอด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การตัดสินใจผ่าคลอด	รหัส	หมายเหตุ
ก่อนการเจ็บท้องคลอด	1	} ถ้ามต่อไป
หลังการเจ็บท้องคลอด	2	

MN20. “ตอน...(ชื่อบุตร)...เกิดนั้น...(ชื่อบุตร)...ตัวใหญ่มาก หรือ ตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป หรือตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กมาก?”

ทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำมีความเสี่ยงที่สูงขึ้นของการเจ็บป่วยที่รุนแรงหรือเสียชีวิตมากกว่าทารกลักษณะอื่น ๆ แม้หลายคนจะถูกถามน้ำหนักแรกเกิดของบุตร แต่เนื่องจากทารกบางคนไม่ได้ถูกชั่งน้ำหนักเมื่อแรกเกิด ฉะนั้นการประเมินขนาดของทารกที่เกิดตามความคิดของแม่นั้นเป็นสิ่งที่สำคัญ ข้อมูลจากผู้หญิงที่ตอบคำถามเหล่านี้ทำให้สามารถประมาณน้ำหนักแรกเกิดโดยเฉลี่ยได้

แนวทางในการดำเนินการ คือ ให้พนักงานสัมภาษณ์อ่านคำถามทั้งหมดตามที่เขียนไว้แล้วบันทึกคำตอบที่เป็นความคิดเห็นของหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์เกี่ยวกับขนาดบุตรของตนเอง ว่ามีขนาดเป็นอย่างไร ได้แก่ ตัวใหญ่มาก ตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป ตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป ตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กมาก

หากผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถที่จะบอกได้ พนักงานสัมภาษณ์ไม่ต้องคาดเดาคำตอบหรือดูข้อมูลน้ำหนักแรกเกิดหรือลักษณะภายนอกของเด็ก ให้บันทึก “8” (ไม่ทราบ) กรณีที่หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์นั้นรู้น้ำหนักแรกเกิดของเด็ก แต่ระบุคำตอบไม่สอดคล้องกับความคิดเห็นของพนักงานสัมภาษณ์ ให้พนักงานสัมภาษณ์บันทึกคำตอบตามที่หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบโดยไม่ต้องให้คำแนะนำใด ๆ เพื่อเปลี่ยนความคิดเห็นของหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ที่มีต่อขนาดบุตรของตนเอง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ขนาดของทารก	รหัส	หมายเหตุ
ตัวใหญ่มาก	1	} ถ้ามต่อไป
ตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป	2	
ตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป	3	
ตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป	4	
ตัวเล็กมาก	5	
ไม่ทราบ	8	

MN21. “...(ชื่อบุตร)...ได้รับการชั่งน้ำหนักแรกเกิดหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การชั่งน้ำหนักแรกเกิด	รหัส	หมายเหตุ
ชั่ง	1	} ถ้ามต่อไป } ข้ามไปถาม MN23
ไม่ได้ชั่ง	2	
ไม่ทราบ	8	

MN22. “น้ำหนักแรกเกิดของ...(ชื่อบุตร)...เป็นเท่าใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MN21)

ให้หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์แสดงสมุดบันทึกสุขภาพของแม่และเด็ก หรือเอกสารอื่น ๆ ที่มีข้อมูลเกี่ยวกับแม่และเด็ก เพื่อดูน้ำหนักแรกเกิดของบุตร ถ้าไม่มีสมุดฯ ก็ให้ถามน้ำหนักแรกเกิดจากหญิงผู้เป็นแม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ดังนี้

- 1) ในกรณีที่มีสมุดสุขภาพแม่และเด็ก ให้เลือกรหัส “1” แล้วคัดลอกน้ำหนักแรกเกิดของทารกจากสมุดหน่วยเป็นกิโลกรัม (ทศนิยม 3 หลัก)
- 2) ในกรณีที่ไม่มีสมุดสุขภาพแม่และเด็ก แต่หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์จำน้ำหนักแรกเกิดของบุตรได้ ให้เลือกรหัส “2” แล้วบันทึกน้ำหนักแรกเกิดของทารกตามที่หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์บอก หน่วยเป็นกิโลกรัม (ทศนิยม 3 หลัก)
- 3) ในกรณีที่ไม่มีสมุดสุขภาพแม่และเด็ก และหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์จำน้ำหนักแรกเกิดที่แน่นอนของบุตรไม่ได้ แต่สามารถประมาณได้ ให้เลือกรหัส “2” แล้วบันทึกน้ำหนักแรกเกิดของทารกตามที่หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์บอก หน่วยเป็นกิโลกรัม (ทศนิยม 3 หลัก)
- 4) กรณีไม่สามารถหาคำตอบได้ และไม่สามารถประมาณได้ให้เลือก “ไม่ทราบ” คือรหัส “99998” แล้วไม่ต้องบันทึกจำนวน

น้ำหนักแรกเกิด	รหัส	การบันทึก	หมายเหตุ
จากสมุดสุขภาพฯ	1	น้ำหนัก (กิโลกรัม)	} ถ้ามต่อไป
จากการสอบถาม	2	น้ำหนัก (กิโลกรัม)	
ไม่ทราบ	99998	ไม่ต้องบันทึกใด ๆ	

ตัวอย่างการบันทึกน้ำหนัก เช่น

- จากสมุดสุขภาพฯ ทราบว่า น้ำหนักแรกเกิดของทารก คือ 2,500 กรัม ให้บันทึกดังนี้

① 2. 5 0 0

- จากการสอบถาม ทราบว่า น้ำหนักแรกเกิดของทารก คือ 3 กิโลกรัม ให้บันทึกดังนี้

② 3. 0 0 0

MN23. “หลังคลอด...(ชื่อบุตร)...ท่านกลับมามีประจำเดือนหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การกลับมามีประจำเดือนหลังคลอดบุตร	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่มี	2	

MN24. “ท่านเคยให้...(ชื่อบุตร)...กินนมแม่หรือไม่?”

การให้นมบุตรเป็นสิ่งสำคัญสำหรับความสมบูรณ์และสุขภาพของเด็ก อีกทั้งช่วงเวลาการให้นมบุตรยังเป็นการยืดเวลาของการตั้งครรภ์ครั้งใหม่ สำหรับคำถามนี้เป็นการถามว่า “เคย” ให้นมบุตรกินนมตนเองหรือไม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การให้นมบุตรกินนมแม่	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถ้ามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม MN28

ข้อสังเกต แม้ว่าเคยให้กินเพียงครั้งเดียวก็ถือว่า “เคย”

MN25. “หลังคลอด...(ชื่อบุตร)...นานเท่าใด...ท่านจึงให้...(ชื่อบุตร)...กินนมแม่ครั้งแรก?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MN24)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว โดยมีวิธีบันทึก ดังนี้

- 1) ถ้าหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า ให้นมบุตรกินนมตนเองทันทีหลังคลอด ให้เลือก “000”
- 2) ถ้าหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า ไม่ได้ให้นมบุตรกินนมตนเองทันทีหลังคลอด แต่ให้นมบุตรกินนมตนเองภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด ให้เลือก “1” ตามด้วยการบันทึก “00”
- 3) ถ้าหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า ให้นมบุตรกินนมตนเองหลังคลอดตั้งแต่ 1 ชั่วโมงขึ้นไป (ภายใน 24 ชั่วโมงแรกหลังคลอด) ให้เลือก “1” แล้วบันทึกระยะเวลาตามจำนวนชั่วโมงที่ตอบ (01, 02, 03,.....,23 ชั่วโมง)
- 4) ถ้าหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า ให้นมบุตรกินนมตนเองหลังคลอดตั้งแต่ 24 ชั่วโมงขึ้นไป ให้เลือกรหัส “2” แล้วบันทึกระยะเวลาเป็นจำนวนวัน (01, 02,วัน)
- 5) ไม่ทราบ หมายถึง ไม่ทราบหรือจำไม่ได้ ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ประมาณระยะเวลา ถ้าไม่สามารถได้คำตอบให้เลือก “998”

การให้บุตรกินนมแม่	รหัส	การบันทึก	หมายเหตุ
ทันที	0	ไม่ต้องบันทึกใด ๆ (เลือกรหัส 00)	} ถ้ามต่อไป
ภายใน 24 ชั่วโมง	1	จำนวนชั่วโมง (ถ้าน้อยกว่า 1 ชม. ให้บันทึก 00)	
24 ชั่วโมงขึ้นไป	2	จำนวนวัน	
ไม่ทราบ / จำไม่ได้	9	ไม่ต้องบันทึกใด ๆ (เลือกรหัส 98)	

ตัวอย่างที่ 1 ให้บุตรกินนมตนเองภายใน 10 นาทีแรกหลังคลอด (ไม่ถึง 1 ชั่วโมง)
บันทึกดังนี้ **1** 0 0

ตัวอย่างที่ 2 ให้บุตรกินนมตนเอง 1 ชั่วโมงหลังคลอด
บันทึกดังนี้ **1** 0 1

ตัวอย่างที่ 3 ให้บุตรกินนมตนเอง 23 ชั่วโมงหลังคลอด
บันทึกดังนี้ **1** 2 3

ตัวอย่างที่ 4 ให้บุตรกินนมตนเองวันที่ 3 หลังคลอด บันทึกดังนี้ 203

MN26. “ภายใน 3 วันแรกหลังคลอด ...ท่านเคยให้...(ชื่อบุตร)...ดื่มของเหลวอื่น ๆ นอกเหนือจากนมแม่หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การให้บุตรดื่มของเหลวอื่น ๆ	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถ้ามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม MN28

MN27. “ท่านให้...(ชื่อบุตร)...ดื่มของเหลวอื่น ๆ อะไรบ้าง?”

ข้อนี้ระบุได้มากกว่า 1 คำตอบ ฉะนั้นเมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ซักถามว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีอย่างอื่นอีกหรือไม่?” ให้เลือกทุกคำตอบที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบ ถ้ามีการตอบ “อื่น ๆ” ให้พนักงานสัมภาษณ์ระบุมาโดยละเอียด และเมื่อบันทึกครบทุกคำตอบแล้วให้ถามต่อไป

น้ำหรือของเหลวอื่นๆ	รหัส	หมายเหตุ
นม (นอกเหนือจากนมแม่)	A	} ถ้ามต่อไป
น้ำเปล่า	B	
น้ำผสมน้ำตาล / กลูโคส	C	
ยาน้ำแก้ท้องอืด (ไกรปวอเตอร์)	D	
สารละลายเกลือ-น้ำตาล	E	
น้ำผลไม้	F	
นมผงสูตรสำหรับทารก	G	
ชา / เครื่องดื่มชนิดขง	H	
น้ำผึ้ง	I	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	X	

MN28. “ในรอบ 42 วัน หลังคลอด ...(ข้อบุตร)...ท่านได้รับการตรวจหลังคลอดหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การตรวจหลังคลอด	รหัส	หมายเหตุ
ได้รับ	1	ถามต่อไป
ไม่ได้รับ	2	ข้ามไปถามตอนถัดไป

MN29. “ในรอบ 42 วัน หลังคลอด ...(ข้อบุตร)...ท่านได้รับการตรวจหลังคลอดจำนวนกี่ครั้ง?”

ให้บันทึก ดังนี้

จำนวนครั้งที่ได้รับการตรวจ	การบันทึก	หมายเหตุ
น้อยกว่า 7 ครั้ง	จำนวนครั้งตามจริง	} ถามต่อไป
ตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป	7	
ไม่ทราบ/จำไม่ได้	8	

ตอนที่ 5 การคุมกำเนิด (Contraception: CP)

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีอัตราการประสบความสำเร็จในเรื่องการคุมกำเนิดหรือการวางแผนครอบครัว เพราะสามารถลดอัตราเกิด และขนาดของครัวเรือนลงได้ แต่เพื่อการติดตามสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบันในเรื่องนี้ ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจจะถูกนำไปใช้เพื่อประเมินสถานการณ์เกี่ยวกับการคุมกำเนิดหรือการวางแผนครอบครัว โดยคำนวณอัตราการคุมกำเนิด (Contraceptive Prevalence Rates: CPR) และอัตราการใช่วิธีคุมกำเนิดแต่ละประเภทของสตรีในวัยเจริญพันธุ์

ข้อถามในตอนนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมและทัศนคติที่เป็นส่วนตัวด้านการวางแผนครอบครัวของผู้หญิง ซึ่งเป็นเรื่องที่มีความอ่อนไหวต่อความรู้สึกและต้องการความเป็นส่วนตัวอย่างมาก ดังนั้น พนักงานสัมภาษณ์จึงต้องใช้ความระมัดระวังในการถามและไม่ควรมีบุคคลอื่นอยู่ในบริเวณนั้น

ก่อนเริ่มถามให้กล่าวว่า “ ต่อจากนี้ ดิฉัน/ผม ขอสอบถามเกี่ยวกับเรื่องการวางแผนครอบครัว”

CP1. “ท่านกำลังตั้งครรภ์หรือไม่?”

ข้อถามข้อนี้มีสำคัญมากเพราะเป็นการจำแนกคนเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่กำลังตั้งครรภ์ และกลุ่มที่ไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ (รวมไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ) ซึ่งจะเป็นตัวกำหนดว่าจะถามต่อในข้อถัดไปของตอนนี้ หรือข้ามไปถามตอนต่อไป ดังนั้น ขอให้พนักงานสัมภาษณ์สอบถามให้ได้คำตอบที่ชัดเจนเพื่อจะได้ดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การตั้งครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
กำลังตั้งครรภ์	1	ข้ามไปถาม CP2A
ไม่ได้ตั้งครรภ์	2	} ถามต่อไป
ไม่แน่ใจ / ไม่ทราบ	8	

CP2. “ท่านหรือคู่สมรสกำลังใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “2” หรือ “8” ใน CP1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
ใช้	1	ข้ามไปถาม CP3
ไม่ใช้	2	ถามต่อไป

CP2A1. “เหตุผลหลักที่ท่านหรือคู่สมรสไม่ใช้วิธียืดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์คืออะไร?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการศึกษาการไม่ได้คุมกำเนิดว่ามีจำนวนมากน้อยเพียงใด และเหตุใดจึงไม่คุมกำเนิด

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว ถ้ามีการตอบ “อื่น ๆ” ให้พนักงานสัมภาษณ์ระบุมาโดยละเอียด

เหตุผลที่ไม่ใช้วิธียืดระยะเวลากการตั้งครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
ไม่ได้แต่งงาน	01	} ถามต่อไป
เหตุผลด้านภาวะเจริญพันธุ์		
ไม่มีเพศสัมพันธ์เลย	02	
มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อยครั้ง	03	
หมดประจำเดือน/ ตัดมดลูก	04	
ไม่สามารถตั้งครรรภ์ได้	05	
ไม่มีประจำเดือนตั้งแต่คลอดบุตรคนสุดท้าย	06	
อยู่ระหว่างให้นมบุตร	07	
โชคชะตากำหนด	08	
ต้องการมีบุตร	09	

เหตุผลที่ไม่ใช่วิธีีระยะเวลาการตั้งครุฑ	รหัส	หมายเหตุ
ต่อต้านการใช้		
ผู้ตอบสัมภาษณ์ต่อต้าน	10	} ถ้ามต่อไป
สามี/ คู่สมรสต่อต้าน	11	
การต่อต้านอื่นๆ	12	
เหตุผลทางศาสนา	13	
การขาดความรู้		
ไม่รู้จักวิธีคุมกำเนิดใดๆ	14	
ไม่รู้จักสถานที่ให้บริการ	15	
เหตุผลด้านวิธีคุมกำเนิด		
กลัวผลข้างเคียง/ กังวลสุขภาพ	16	
การเข้าถึงบริการทำได้ยาก (ไกล เดินทางลำบาก ฯลฯ)	17	
ยา/ อุปกรณ์/ บริการคุมกำเนิดราคาแพง	18	
ไม่มีวิธีคุมกำเนิดที่ต้องการ	19	
ไม่มีวิธีคุมกำเนิดใดๆ	20	
ไม่สะดวกที่จะใช้	21	
รบกวนการทำงานปกติของร่างกาย	22	
มีเพศสัมพันธ์โดยไม่คาดคิด	23	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	
ไม่ทราบ	98	

CP2A. “ท่านหรือคู่สมรสเคยใช่วิธีีระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครุฑหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยใช่วิธีีระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครุฑ	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ข้ามไปถามตอนถัดไป
ไม่เคย	2	

CP3. “ท่านหรือคู่สมรสกำลังใช้วิธีใดบ้าง ในการีระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครุฑ?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CP2)

ให้บันทึกดังนี้

- 1) ให้ถามคำถาม แล้วให้ผู้ตอบสัมภาษณ์บอกวิธีที่ใช้เองโดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ฟัง
- 2) ข้อนี้นับได้มากกว่า 1 คำตอบ ดังนั้นเมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ซักถามว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีอย่างอื่นอีกหรือไม่” ให้เลือกทุกคำตอบที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบ
- 3) ถ้ามีการตอบ “อื่น ๆ” ให้พนักงานสัมภาษณ์ระบุมาโดยละเอียด

วิธียี้ระยะเวลาหรือหลักเลี่ยงการตั้งครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
หมั้นหญิง	A	 ถามต่อไป
หมั้นชาย	B	
ห่วงอนามัย	C	
ยาฉีดคุมกำเนิด	D	
ยาฝังคุมกำเนิด	E	
ยาเม็ดคุมกำเนิด/	F	
ถุงยางอนามัยชาย	G	
ถุงยางอนามัยหญิง	H	
หมวกยางสอดในช่องคลอด	I	
ใช้โฟม / สารหล่อลื่น	J	
น้บระยะปลอดภัย	L	
หล้งนอกช่องคลอด	M	
แผ่นแปะคุมกำเนิด	N	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	X	

สำหรับความหมายของวิธีคุมกำเนิดบางประเภท มีดังนี้

ห่วงอนามัย มีลักษณะเป็นสปริงทำด้วยพลาสติก ใช้ใส่เข้าไปในโพรงมดลูกสามารถป้องกันการตั้งครรภ์ได้จนกว่าจะถอดออก

ยาฉีดคุมกำเนิด มีลักษณะเป็นน้ำ เมื่อฉีดยาแล้วสามารถป้องกันการตั้งครรภ์ได้ 2 – 6 เดือน

ยาฝังคุมกำเนิด มีลักษณะเป็นแคปซูล ใช้ฝังใต้ผิวหนังที่บริเวณท้องแขนข้างหนึ่งของหญิง ป้องกันได้ถึง 5 ปี

ยาเม็ดคุมกำเนิด มีลักษณะเป็นแผง ผู้ใช้ต้องรับประทานยาทุกวันเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์

ตอนที่ 6 ความต้องการที่ยังไม่สัมฤทธิ์ (Unmet Need: UN)

วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการทราบช่องว่างของภาวะเจริญพันธุ์ที่ตั้งใจ (ความตั้งใจในการมีบุตร) และพฤติกรรมการคุมกำเนิด ข้อถามที่ใช้ในตอนนี้เป็นข้อถามในตอนที่อื่นจำนวนหนึ่งเป็นเกณฑ์สำหรับใช้วัดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์สำหรับการวางแผนครอบครัว (Unmet need for family planning)

UN1. ตรวจสอบ CP1 กำลังตั้งครรภ์หรือไม่

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้ากำลังตั้งครรภ์ (CP1=1) ให้กา ☒ หน้าข้อความ กำลังตั้งครรภ์ แล้วถาม UN2 ต่อไป
- 2) ถ้าไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ (CP1=2,8) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ แล้วข้ามไปถาม UN5

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

UN2. “ต่อไปนี้จะขอถามคำถามเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในปัจจุบัน”

“เมื่อท่านทราบว่าตั้งครรภ์ ท่านมีความต้องการตั้งครรภ์หรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CP1)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการศึกษาความต้องการตั้งครรภ์ ณ ปัจจุบัน และความตั้งใจวันระยะห่างของการมีบุตร รวมทั้งวิธีการที่ใช้เพื่อหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ ของหญิงอายุ 15 – 49 ปี ที่กำลังตั้งครรภ์

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความต้องการตั้งครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
ต้องการ	1	ข้ามไปถาม UN4
ไม่ต้องการ	2	ถามต่อไป

UN3. “ท่านต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือท่านไม่ต้องการมีบุตร(อีก)?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

เหตุผลที่ไม่ต้องการตั้งครรภ์ครั้งนี้	รหัส	หมายเหตุ
ต้องการ (มีบุตร) ในภายหลัง	1	} ถามต่อไป
ไม่ต้องการมีบุตร/ ไม่ต้องการมีบุตรอีก	2	

UN4. “ต่อไปนี้จะขอถามคำถามเกี่ยวกับอนาคต”

“หลังจากบุตรคนที่กำลังตั้งครรภ์อยู่นี้ ท่านต้องการมีบุตรเพิ่มอีกหรือท่านไม่ต้องการมีบุตรอีกเลย?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความต้องการมีบุตรเพิ่มในอนาคต	รหัส	หมายเหตุ
ต้องการมีบุตรเพิ่มอีก	1	ข้ามไปถาม UN7 ข้ามไปถาม UN13
ไม่ต้องการมีบุตรอีกเลย	2	
ไม่ได้ตัดสินใจ / ไม่ทราบ	8	

ข้อควรระวัง ข้อถามนี้ไม่ได้ถามถึงความต้องการมีบุตรคนที่กำลังตั้งครรภ์อยู่ในปัจจุบัน

UN5. ตรวจสอบ CP3 ขณะนี้ทำหมันหญิงหรือไม่

ให้กาเครื่องหมาย / ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ (CP3 มีวงกลมรหัส A) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วข้ามไปถาม UN13
 - 2) ถ้าไม่ใช่ (CP3 ไม่มีวงกลมรหัส A) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วถามต่อไป
- กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

UN6. “ต่อไปนี้จะขอถามคำถามเกี่ยวกับความต้องการมีบุตรในอนาคต”

“ในอนาคตท่านต้องการมีบุตร (อีก) หรือไม่ต้องการมีบุตร (อีก)?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความต้องการมีบุตรในอนาคต	รหัส	หมายเหตุ
ต้องการมีบุตรอีก	1	ถามต่อไป
ไม่ต้องการ	2	ข้ามไปถาม UN9
ไม่สามารถตั้งครรภ์ได้	3	ข้ามไปถาม UN11
ยังไม่ได้ตัดสินใจ / ไม่ทราบ	8	ข้ามไปถาม UN9

UN7. “ท่านต้องการคอยนานเท่าไรถึงจะมีบุตร (หรือมีบุตรอีกคน)?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว หากเลือกรหัส “1” ต้องมีการบันทึกจำนวนเดือน หากเลือกรหัส “2” ต้องมีการบันทึกจำนวนปี

ระยะห่างของการมีบุตร (หรือมีบุตรอีกคน)	รหัส	การบันทึก	หมายเหตุ
เดือน	1	จำนวนเดือน	ถามต่อไป
ปี	2	จำนวนปี	
เร็ว ๆ นี้ / ตอนนี้	9	93	
บอกว่าไม่สามารถตั้งครรภ์ได้	9	94	ข้ามไปถาม UN11
หลังแต่งงาน	9	95	ถามต่อไป
อื่น ๆ	9	96	
ไม่ทราบ	9	98	

UN8. ตรวจสอบ CP1 ขณะนี้กำลังตั้งครุฑหรือไม่

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้ากำลังตั้งครุฑ (CP1 =1)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ กำลังตั้งครุฑ แล้วข้ามไปถาม UN13

- 2) ถ้าไม่ได้กำลังตั้งครุฑ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ (CP1 =2,8)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ได้กำลังตั้งครุฑ แล้วไปที่ UN9

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

UN9. ตรวจสอบ CP2 ขณะนี้กำลังใช้วิธียี่ระยะเวลาหรือหลักเลียงการตั้งครุฑหรือไม่

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ (CP2 = 1) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วข้ามไปถาม UN13

- 2) ถ้าไม่ใช่ (CP2 = 2) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วถาม UN10 ต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

UN10. “ท่านคิดว่าร่างกายสามารถตั้งครุฑในเวลานี้ได้หรือไม่?”

พนักงานสัมภาษณ์ควรอธิบายผู้ตอบสัมภาษณ์ว่าคำถามนี้ไม่มีความเกี่ยวข้องกับสถานภาพสมรส ต้องการทราบเพียงว่าสภาพร่างกายในปัจจุบันนี้สามารถตั้งครุฑได้หรือไม่ เช่น หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์อาจคิดว่าสภาพร่างกายในเวลาี้สามารถตั้งครุฑได้ แต่ในขณะที่เดียวกันอาจคิดว่าเป็นไปไม่ได้เนื่องจากยังไม่มีคู่สมรส กรณีนี้ต้องเลือกคำตอบว่า “ได้”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

คิดว่าสามารถตั้งครุฑในเวลานี้ได้หรือไม่	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ข้ามไปถาม UN13
ไม่ได้	2	ถามต่อไป
ไม่ทราบ	8	ข้ามไปถาม UN13

UN11. “ทำไมท่านคิดว่าร่างกายไม่สามารถตั้งครุฑได้?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “2” ใน UN10)

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบเหตุผลของผู้หญิงที่คิดว่าไม่สามารถตั้งครุฑได้

ให้บันทึกดังนี้

- 1) ข้อนี้ระบุได้มากกว่า 1 คำตอบ ฉะนั้นเมื่อได้คำตอบแรกแล้ว ขอให้ซักถามว่านอกเหนือจากที่ระบุไว้แล้ว “มีอย่างอื่นอีกหรือไม่?” ให้เลือกทุกคำตอบที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบ
- 2) ถ้ามีการตอบ “อื่น ๆ” ให้พนักงานสัมภาษณ์ระบุมาโดยละเอียด
- 3) เมื่อบันทึกคำตอบเสร็จแล้วให้ถามต่อไป

เหตุผลที่คิดว่าไม่สามารถตั้งครรภ์ได้	รหัส	หมายเหตุ
มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อยครั้ง / ไม่มีเพศสัมพันธ์เลย	A	ถามต่อไป
หมดประจำเดือน	B	
ไม่เคยมีประจำเดือน	C	
ตัดมดลูก	D	
มีความพยายามตั้งครรภ์อย่างน้อย 2 ปี แต่ไม่สำเร็จ	E	
ช่วงหลังการคลอดบุตร	F	
อยู่ระหว่างให้นมบุตร	G	
อายุมากเกินไป	H	
โชคชะตากำหนด	I	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	X	
ไม่ทราบ	Z	

UN12. ตรวจสอบ UN11 ตอบว่าไม่เคยมีประจำเดือนหรือไม่ (มีวงกลมรอบรหัส C)

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ (UN11 มีวงกลมรหัส C)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วข้ามไปถาม DV1

- 2) ถ้าไม่ใช่ (UN11 ไม่มีวงกลมรหัส C)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้ว ถาม UN13 ต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

UN13. “ท่านมีประจำเดือนวันแรกของครั้งล่าสุดเมื่อใด?”

ข้อถามนี้เพื่อทราบถึงภาวะหมดประจำเดือนหรือการเป็นหมัน เนื่องจากไม่ได้มีประจำเดือนมาเป็นระยะเวลานาน บางครั้งหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์อาจระบุวัน เดือน ปี ที่ประจำเดือนมาครั้งล่าสุด พนักงานสัมภาษณ์ควรจดข้อมูลนี้ จากนั้นให้คำนวณระยะเวลาและบันทึกในหน่วยที่เหมาะสม อย่างไรก็ตาม พนักงานสัมภาษณ์ไม่จำเป็นต้องถามข้อมูลประจำเดือนครั้งล่าสุดเป็นวัน เดือน ปี

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

- 1) ถ้าเลือกรหัส “1” ต้องบันทึกจำนวนวัน
- 2) ถ้าเลือกรหัส “2” ต้องบันทึกจำนวนสัปดาห์
- 3) ถ้าเลือกรหัส “3” ต้องบันทึกจำนวนเดือน
- 4) ถ้าเลือกรหัส “4” ต้องบันทึกจำนวนปี

การมีประจำเดือนวันแรกของครั้งล่าสุด	รหัส	การบันทึก	หมายเหตุ
วันที่แล้ว	1	จำนวนวัน	} ถ้ามต่อไป
สัปดาห์ที่แล้ว	2	จำนวนสัปดาห์	
เดือนที่แล้ว	3	จำนวนเดือน	
ปีที่แล้ว	4	จำนวนปี	
หมดประจำเดือน / ตัดมดลูก	9	94	
ก่อนตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้าย	9	95	
ไม่เคยมีประจำเดือน	9	96	

ตอนที่ 7 ทักษะการต่อต้านความรุนแรงในครอบครัว (Domestic Violence: DV)

วัตถุประสงค์

ในตอนนี้มีคำถามเพียง 1 ข้อเท่านั้น เพื่อต้องการศึกษาทัศนคติของหญิงอายุ 15 – 49 ปี เกี่ยวกับการที่ภรรยาถูกสามีทำร้ายร่างกาย พนักงานสัมภาษณ์พึงระลึกไว้เสมอว่าเป็นการถามความคิดเห็นเท่านั้น ไม่ได้ถามประสบการณ์จริงที่เกิดขึ้นกับตัวหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์

คำตอบที่ระบุว่า “ควร” ทำร้ายร่างกายไม่จำเป็นต้องถูกตีความว่าเป็นการยอมรับความรุนแรงในครอบครัว หรือนำไปแปลความหมายว่าหญิงผู้นั้นเป็นเหยื่อหรืออาจจะเป็นเหยื่อของความรุนแรง แต่ทัศนคติเหล่านั้นจะเป็นตัวชี้วัดของการยอมรับความรุนแรงของสังคมนั้น ในลักษณะเป็นการลงโทษเมื่อไม่ปฏิบัติตามบทบาททางเพศที่สังคมนั้นคาดหวัง (โดยเฉพาะในสังคมที่สถานะของผู้หญิงต่ำกว่าผู้ชาย)

DV1. “บางครั้งสามีราคาหรือโกรธในบางสิ่งที่ภรรยาทำ ในความเห็นของท่าน คิดว่าสามีมีเหตุผลสมควรที่จะทำร้ายร่างกายหรือตบตีภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”

- [A] หากภรรยาออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี
- [B] หากภรรยาไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร
- [C] หากภรรยาได้เถียง / ทะเลาะกับสามี
- [D] หากภรรยาปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์กับสามี
- [E] หากภรรยาทำอาหารไหม้

ในแต่ละข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความเห็นในการทำร้ายร่างกายภรรยา	รหัส	หมายเหตุ
ควร	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ควร	2	
ไม่ทราบ	8	

ตอนที่ 8 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา

Marriage/Union: MA

“การสมรส” หมายถึง เป็นความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการเป็นสามีภรรยาหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาของชายกับหญิงทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ได้แก่ การอยู่กินด้วยกันระหว่างชายกับหญิงโดยการแต่งงานหรือไม่แต่งงาน (ไม่คำนึงถึงพิธีสมรส) จดทะเบียนหรือไม่จดทะเบียนก็ได้

MA1. “ปัจจุบันท่านสมรสแล้วหรืออยู่กินกับชายใดฉันสามีภรรยาหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานภาพสมรส	รหัส	หมายเหตุ
สมรสจดทะเบียน	1	} ถ้ามต่อไป
อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน	2	
ไม่ได้อยู่กินกับใคร	3	ข้ามไปถาม MA5

MA2. “สามี / คู่ของ...ชื่อ...อายุเท่าใด เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งที่ผ่านมา?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” หรือ “2” ใน MA1)

ให้บันทึกอายุเต็มปี ลงใน ____ ถ้าไม่ทราบบันทึก “98”

MA3. “นอกจากท่านแล้ว สามีของท่านมีภรรยาคนอื่นหรืออยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยาหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” หรือ “2” ใน MA1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

อยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยา	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม MA7

MA4. “สามีของท่านมีภรรยาคนอื่นกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MA3)

ให้บันทึกดังนี้

1) กรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ทราบจำนวนหญิงอื่นที่อยู่กินฉันสามีภรรยา กับสามีของตนเอง ให้บันทึกจำนวน แล้วข้ามไปถาม MA7

2) กรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ทราบจำนวนหญิงอื่นที่อยู่กินฉันสามีภรรยา กับสามีของตนเอง ให้เลือกรหัส 98 แล้วข้ามไปถาม MA7

MA5. “ท่านเคยสมรสหรืออยู่กินกับชายใดฉันสามีภรรยาหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “3” ใน MA1)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าผู้หญิงที่ปัจจุบันไม่ได้อยู่กินกับใคร เคยผ่านการสมรสมาก่อนหรือไม่ (จดทะเบียนหรือไม่จดทะเบียนก็ได้)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

เคยสมรสหรืออยู่กินกับชายฉันสามีภรรยา	รหัส	หมายเหตุ
เคยสมรสจดทะเบียน	1	} ถามต่อไป
เคยอยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน	2	
ไม่เคย	3	

MA6. “ขณะนี้ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร ม่าย หย่า หรือแยกกันอยู่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” หรือ “2” ใน MA5)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าขณะนี้หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์มีสถานภาพสมรสเป็นม่าย หย่า หรือแยกกันอยู่ (ในวันสัมภาษณ์)

สถานภาพสมรส หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการเป็นสามีภรรยา

ม่าย หมายถึง ผู้ที่คู่สมรสคนสุดท้ายได้ตายไปแล้ว และขณะนี้ยังไม่ได้สมรสใหม่

หย่า หมายถึง สามีภรรยาที่หย่ากันโดยถูกต้องตามกฎหมายแล้ว

แยกกันอยู่ หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้อยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาแล้วแต่ยังไม่ได้หย่ากันตามกฎหมาย รวมทั้งผู้ที่ไม่ได้สมรสอย่างถูกต้องตามกฎหมาย แต่ไม่ได้อยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาแล้ว

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานภาพสมรสขณะนี้	รหัส	หมายเหตุ
ม่าย	1	} ถามต่อไป
หย่า	2	
แยกกันอยู่	3	

MA7. “ท่านสมรสหรืออยู่กินกับชายฉันสามีภรรยาเพียง 1 ครั้ง หรือ มากกว่า 1 ครั้ง?”

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบถึงจำนวนครั้งของการสมรสหรืออยู่กินกับชาย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

จำนวนครั้งที่สมรสหรืออยู่กินกับชาย	รหัส	หมายเหตุ
เพียง 1 ครั้ง	1	ถาม MA8A ต่อไป
มากกว่า 1 ครั้ง	2	ข้ามไปถาม MA8B

ข้อควรระวัง ข้อนี้ไม่ได้หมายถึงจำนวนสามีหรือผู้ที่อยู่กินด้วย เช่น ถ้าหญิงแต่งงานกับชายแล้วหย่ากัน ต่อมากลับมาแต่งงานกับชายคนเดิมอีก ให้ถือว่าหญิงคนนั้นแต่งงาน 2 ครั้ง

MA8A. “ท่านสมรสหรืออยู่กับชายฉันทามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไດ?”

MA8B. “ท่านสมรสครั้งแรกหรืออยู่กับชายคนแรกฉันทามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไດ?”

- 1) ให้บันทึกเดือนตามรหัสเดือน แต่ถ้าไม่ทราบบันทึก “98”
- 2) ถ้าทราบ พ.ศ. ให้บันทึก พ.ศ. แล้วข้ามไปถามตอนถัดไป แต่ถ้าไม่ทราบ พ.ศ. ให้เลือกรหัส “9998” แล้วถาม MA9 ต่อไป

หมายเหตุ

ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือ พ.ศ. อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง ให้พนักงานสัมภาษณ์พยายามถามถึงเอกสารอื่น ๆ ที่อาจมีการจดบันทึก เดือน ปี ที่สมรสฯ

ตัวอย่างการบันทึก

ตัวอย่างที่ 1 ถ้าหญิงคนนี้สมรสฯ เมื่อ เดือนมกราคม พ.ศ. 2548 ให้บันทึกดังนี้

เดือน.....	0 1
พ.ศ.	2 5 4 8

ตัวอย่างที่ 2 ถ้าจำเดือนที่สมรสฯ ไม่ได้ แต่จำ ปี พ.ศ.ได้ เช่น 2548 ให้บันทึกดังนี้

เดือน.....	__ __
ไม่ทราบ.....	98
พ.ศ.	2 5 4 8

ตัวอย่างที่ 3 ถ้าจำเดือนที่สมรสฯ ได้ คือเดือนมกราคม แต่จำปี พ.ศ.ไม่ได้ ให้บันทึกดังนี้

เดือน.....	0 1
พ.ศ.	__ __ __ __
ไม่ทราบ.....	9998

ตัวอย่างที่ 4 ถ้าจำเดือนและปีที่สมรสฯ ไม่ได้ ให้บันทึกดังนี้

เดือน.....	__ __
ไม่ทราบ.....	98
พ.ศ.....	__ __ __ __
ไม่ทราบ.....	9998

MA9. “ท่านอยู่กับสามี/คู่คนแรกเมื่ออายุเท่าใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “ไม่ทราบปี” ใน MA8A หรือ MA8B)

ให้บันทึก อายุเต็มปีที่อยู่กับสามี/คู่คนแรกลงใน ____

หมายเหตุ

ถ้าหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์จำไม่ได้ ให้พนักงานสัมภาษณ์พยายามถามโดยอาจใช้คำถามอื่นช่วย เช่น คลอดบุตรคนแรกเมื่อไร หรือถามอายุบุตรคนแรกแล้วนับย้อนไปก่อนหน้านี้และถ้าบุตรคนแรกยังมีชีวิตอยู่ให้ประมาณจากอายุของบุตร และถามว่าตอนที่สมรสฯ แล้วมีบุตรทันทีหรือเว้นระยะ พนักงานสัมภาษณ์ต้องพยายามถามมาให้ได้เพราะข้อนี้จะปล่อยว่างไม่ได้

**ตอนที่ 9 เชื้อเอชไอวี/เอดส์
(HIV/AIDS: HA)**

วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการทราบระดับความรู้ความเข้าใจ ทักษะ และพฤติกรรมของหญิงอายุ 15-49 ปี เกี่ยวกับโรคเอดส์ เช่น การติดต่อ การป้องกัน และการตรวจหาเชื้อ เพื่อนำมากำหนดนโยบายเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ต่อไป

ในส่วนแรกเป็นคำถามเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ ซึ่งหญิงผู้ตอบสัมภาษณ์อาจถามถึงคำตอบที่ถูกต้อง ดังนั้น พนักงานสัมภาษณ์ควรทราบคำตอบที่ถูกต้อง อย่างไรก็ตาม พนักงานสัมภาษณ์ควรแจ้งให้หญิงผู้ตอบสัมภาษณ์ทราบอย่างสุภาพว่าจะอธิบายคำตอบที่ถูกต้องให้ทราบเมื่อเสร็จสิ้นการสัมภาษณ์คร่าวๆ

HA1. “ท่านเคยได้ยินเรื่องความเจ็บป่วยเพราะโรคเอดส์หรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อประมาณระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของหญิง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ถาม HA28 ต่อไป

HA2 – HA8

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบถึงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันตนให้พ้นจากการติดโรคเอดส์ดังกล่าว เช่น การไม่สำส่อนทางเพศ การใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ นอกจากนี้เป็นคำถามที่เกี่ยวกับการเข้าใจผิดเรื่องการติดเอดส์ เช่น การถูกยุงที่กัดคนติดเชื้อเอดส์แล้วมากัดเรา หรือการกินอาหารร่วมกับผู้ป่วย เป็นต้น

ให้นักงานสัมภาษณ์ชี้แจงผู้ตอบสัมภาษณ์ว่า ต่อไปนี้จะสอบถามเรื่องความรู้/ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ โดยพนักงานสัมภาษณ์จะอ่านคำถามทีละข้อ โดยแต่ละข้อมี 3 ตัวเลือกให้ตอบ นอกจากนี้ พนักงานสัมภาษณ์ไม่ควรระบุคำตอบที่ถูกต้องระหว่างการสัมภาษณ์ทุกกรณี

- HA2. “คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการมีเพศสัมพันธ์กับคูที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคูต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น ได้หรือไม่?”
- HA3. “คนสามารถติดเอดส์เพราะการใช้เข็มฉีดยาหรืออานาจเหนือธรรมชาติอื่น ๆ ได้หรือไม่?”
- HA4. “คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่?”
- HA5. “คนสามารถติดเอดส์จากการถูกยุงกัดได้หรือไม่?”
- HA6. “คนสามารถติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่?”
- HA7. “เป็นไปได้หรือไม่ว่า คนที่ดูมีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์?”
- HA8. “เชื้อเอดส์สามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก”
- [A] ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?
- [B] ขณะคลอดได้หรือไม่?
- [C] โดยให้ลูกกินนมแม่ได้หรือไม่?

ในแต่ละข้อ/ข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์แต่ละข้อ	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

HA9 - HA12A

วัตถุประสงค์ เป็นการถามความคิดเห็นและทัศนคติที่มีต่อคนที่ติดเชื้อเอดส์ และต้องการทราบว่าผู้ตอบสัมภาษณ์จะแสดงปฏิกิริยาโต้ตอบอย่างไร คำถามเหล่านี้ เป็นการสมมุติสถานการณ์ขึ้นมา แล้วให้ผู้ตอบสัมภาษณ์คิดว่า ถ้าตนเองอยู่ในเหตุการณ์ขณะนั้นจะมีความคิดเห็นอย่างไร

- HA9. “ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ครูผู้หญิงติดเชื้อเอดส์ แต่ยังไม่แสดงอาการป่วย ครูคนนั้น ควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”
- HA10. “ท่านจะซื้อผักสดจากเจ้าของร้าน/คนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเขาเป็นเอดส์?”
- HA11. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์ ท่านจะต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”
- HA12. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยด้วยเอดส์ ท่านเต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่านหรือไม่?”

HA12A. “ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเรียนร่วมกับเด็กที่ไม่ติดเชื้อได้หรือไม่?”

ในแต่ละข้อ/ข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ทัศนคติแต่ละข้อ	รหัส	หมายเหตุ
ได้/ ชอบ/ ต้องการ/ เต็มใจ	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ได้/ ไม่ชอบ/ ไม่ต้องการ/ ไม่เต็มใจ	2	
ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ/ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์	8	

HA13. ตรวจสอบ CM13 มีบุตรมีชีพภายใน 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าไม่มีบุตรเกิดมีชีพ (CM13=N หรือเว้นว่าง

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่มีบุตรเกิดมีชีพ แล้วข้ามไปถาม HA24

- 2) ถ้ามีบุตรเกิดมีชีพ 1 คนหรือมากกว่า (CM13=Y)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ มีบุตรเกิดมีชีพ แล้วไปที่ HA14

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HA14. ตรวจสอบ MN1 มีการฝากครรภ์หรือไม่

ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าฝากครรภ์ (MN1 = 1)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ฝากครรภ์ แล้วถาม HA15 ต่อไป

- 2) ถ้าไม่ฝากครรภ์ (MN1 = 2)

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ฝากครรภ์ แล้วข้ามไปถาม HA24

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HA15 – HA27

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบเกี่ยวกับการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์ รวมทั้งการตรวจหาเชื้อเอดส์ ข้อถามจะถามเกี่ยวกับการได้รับคำปรึกษาและการได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์

ปัจจุบัน มีการส่งเสริมให้คู่สมรสขอรับคำปรึกษาและตรวจหาเชื้อเอดส์โดยสมัครใจ เนื่องจากหากคู่สมรสได้ทราบถึงสถานะของแต่ละฝ่าย จะได้มีการปรับพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอดส์หรือการแพร่เชื้อได้ ผู้ที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ส่วนใหญ่จะไม่กลับไปเพื่อรับทราบผลตรวจ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนของผู้ที่ได้รับทราบผลตรวจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากคุณภาพของการตรวจและการให้คำปรึกษาได้พัฒนาขึ้นมาก ดังนั้น การประมาณจำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจและได้รับทราบผลตรวจจึงเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัด (ทางอ้อม) ของคุณภาพของการให้คำปรึกษาและระดับความต้องการในการใช้บริการดังกล่าว

HA15. “ระหว่างการตรวจครรภ์ครั้งใด ๆ ก็ตามของ..(เชื่อบุตร)...ท่านได้รับข้อมูลต่อไปนี้หรือไม่?”

- [A] ได้เก็บเชื้อเอ็ดส์จากแม่ได้
- [B] สิ่งที่ท่านสามารถทำในการป้องกันการติดเชื้อเอ็ดส์
- [C] การตรวจหาเชื้อเอ็ดส์
- [D] ท่านได้รับการเสนอให้ตรวจหาเชื้อเอ็ดส์หรือไม่

ในแต่ละข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับข้อมูลในแต่ละข้อ	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

HA16. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าในระหว่างการตรวจครรภ์ ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ระหว่างฝากครรภ์	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ข้ามไปถาม HA19
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

HA17. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ แต่อยากทราบเพียงว่า ท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ข้ามไปถาม HA22
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

HA18. “ไม่ว่าผลการตรวจจะเป็นอย่างไร ผู้หญิงทุกคนที่ได้รับการตรวจ ควรจะต้องได้รับคำปรึกษาภายหลังทราบผลการตรวจแล้ว”

“หลังจากที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์แล้ว ท่านได้รับการให้คำปรึกษาหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับคำปรึกษาหลังการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ข้ามไปถาม HA22
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

HA19. ตรวจสอบ MN17 ได้รับการทำคลอดโดยบุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือไม่
 ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ (MN17 = A, B,D) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วถาม HA20 ต่อไป
 - 2) ถ้าไม่ใช่ (MN17 ≠ A, B,D) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วข้ามไปถาม HA24
- กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HA20. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีระหว่างที่ไปคลอด แต่ก่อนที่บุตรคลอดออกมาหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีระหว่างไปทำคลอด	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ถามต่อไป
ไม่ได้	2	ข้ามไปถาม HA24

HA21. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอชไอวี แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบจำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีแต่ไม่ได้รับทราบผลการตรวจหาหรือไม่ได้กลับไปเพื่อรับผลการตรวจ

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอชไอวี	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ถามต่อไป
ไม่ได้	2	

HA22. “หลังการตรวจหาเชื้อเอชไอวีระหว่างตั้งครรภ์ ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีอีกหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีอีกครั้ง	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ข้ามไปถาม HA25
ไม่ได้	2	ถามต่อไป

HA23. “ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีครั้งสุดท้ายเมื่อไร?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระยะเวลาที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีครั้งสุดท้าย	รหัส	หมายเหตุ
น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา	1	} ข้ามไปถาม HA28
12-23 เดือนที่ผ่านมา	2	
2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น	3	

HA24. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม HA27

HA25 “ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระยะเวลาที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ครั้งสุดท้าย	รหัส	หมายเหตุ
น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา	1	ถามต่อไป
12-23 เดือนที่ผ่านมา	2	
2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น	3	

HA26. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ข้ามไปที่ HA28
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

HA27. “ท่านรู้จักสถานที่ให้บริการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การรู้จักสถานที่ให้บริการตรวจหาเชื้อเอ็ดส์	รหัส	หมายเหตุ
รู้จัก	1	ข้ามไปที่ HA28
ไม่รู้จัก	2	

HA28. ตรวจสอบ อายุระหว่าง 15-24 ปี (WB2 = 15-24) และเคยเรียนหนังสือ (WB3 = 1) ใช่หรือไม่

ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- ถ้าใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วถาม HA29 ต่อไป
- ถ้าไม่ใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วข้ามไป WM11

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

HA29. “ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียนหรือไม่?”

เรื่องเพศศึกษา เช่น การคุมกำเนิด เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การติดเชื้อในระบบสืบพันธุ์ และสุขภาวะทางเพศที่ดี เป็นต้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้เรียนเรื่องเพศศึกษา	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ถามต่อไป
ไม่ได้	2	ข้ามไป WM11

HA30. “ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาครั้งแรกในระดับชั้นใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระดับชั้นที่ได้เรียนเรื่องเพศศึกษา	รหัส	หมายเหตุ
ประถมศึกษา	1	ไปที่ WM11
มัธยมศึกษาตอนต้น	2	
มัธยมศึกษาตอนปลาย	3	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	4	
อนุปริญญา(ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	5	
ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ	8	

ความรู้เพิ่มเติมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์ รวมทั้งพฤติกรรมและการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอดส์ตามสถานการณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบเป็นความรู้เพิ่มเติมในการปฏิบัติงาน สามารถสรุปได้ดังนี้

ความรู้ความเข้าใจในสถานการณ์ต่าง ๆ (ตั้งแต่ข้อ HA2 – HA12A)	คำตอบ ที่ถูกต้อง	หมายเหตุ
HA2 มีเพศสัมพันธ์กับคูที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคูต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น ช่วยป้องกันได้หรือไม่	ได้	
HA3 สามารถใช้เวทย์มนต์หรืออำนาจเหนือธรรมชาติอื่น ๆ ทำให้คนติดโรคเอดส์ได้หรือไม่	ไม่ได้	ทดสอบการเข้าใจผิด
HA4 ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ช่วยลดโอกาสในการติดเอดส์ได้หรือไม่	ได้	
HA5 ถูกยุงกัดอาจติดเอดส์ได้หรือไม่	ไม่ได้	ทดสอบการเข้าใจผิด

ความรู้ความเข้าใจในสถานการณ์ต่าง ๆ (ตั้งแต่ข้อ HA2 – HA12A)		คำตอบ ที่ถูกต้อง		หมายเหตุ
HA6	ติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่		ไม่ได้	ทดสอบการเข้าใจผิด
HA7	คนที่ดูมีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์ได้หรือไม่	ได้		
HA8	เชื้อเอดส์สามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก			
	[A] ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่	ได้		เชื้อเอดส์จะผ่านจากแม่ทางรก เข้าสู่ระบบไหลเวียนของลูก
	[B] ขณะคลอดได้หรือไม่	ได้		จากการที่เด็กสัมผัสเลือดจำนวนมาก สัมผัสน้ำคร่ำ และสารคัดหลั่ง ในช่องคลอดของแม่
	[C] โดยให้ลูกกินนมแม่ได้หรือไม่	ได้		
HA9	ควรให้ครูผู้หญิงที่ติดเชื้อเอดส์แต่ยังไม่แสดงอาการป่วย สอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่	ควร		ทดสอบเกี่ยวกับความคิดเห็น ทัศนคติและพฤติกรรม อยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอดส์
HA10	จะซื้อผักสดจากเจ้าของร้าน/คนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเขา เป็นเอดส์	ซื้อ		
HA11	ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์จะต้องการให้เก็บไว้ เป็นความลับหรือไม่		ไม่ ต้องการ	
HA12	ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์จะเต็มใจที่จะดูแลรักษา ไว้ที่บ้านหรือไม่	เต็มใจ		
HA12A	ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเรียนร่วมกับเด็กที่ไม่ มีเชื้อได้หรือไม่	ได้		

WM11. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์

ให้บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์ในระบบ 24 ชั่วโมง ใน ____ : ____ น.

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ WM11 ให้อัตโนมัติ

WM12. ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15

ผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนหรือไม่

ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วบันทึกผลการสัมภาษณ์ใน WM7 ที่หน้าปก และสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต่อไป
- 2) ถ้าไม่ใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วจบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ พร้อมกล่าวคำขอบคุณ แล้วบันทึกผลการสัมภาษณ์ใน WM7 ที่หน้าปก

บทที่ 5

การบันทึกแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย

วัตถุประสงค์

แบบสอบถามสำหรับผู้ชายใช้ในการสัมภาษณ์ และบันทึกรายละเอียดของผู้ชายที่เข้าข่ายในการสัมภาษณ์ คือ ผู้ชายอายุ 15-49 ปีทุกคน ซึ่งเป็นผลที่ได้จากการสัมภาษณ์แบบสอบถามครัวเรือนเรียบร้อยแล้ว ซึ่งทำให้ทราบจำนวนผู้ชายที่เข้าข่ายแต่ละครัวเรือน แบบสอบถามนี้ประกอบไปด้วย หน้าปก และคำถามจำนวน 5 ตอน คือ

- หน้าปก ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ชาย (Men's Information Panel: MWM)
- ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้ชาย (Men's Background: MWB)
- ตอนที่ 2 ภาวะเจริญพันธุ์ (Fertility: MCM)
- ตอนที่ 3 ทศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว (Domestic Violence: MDV)
- ตอนที่ 4 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา (Marriage/Union: MMA)
- ตอนที่ 5 เชื้อเอชไอวี / เอดส์ (HIV/AIDS: MHA)

ข้อปฏิบัติ

1. ให้ใช้แบบสอบถาม 1 ชุดต่อผู้ชาย 1 คน
2. พนักงานสัมภาษณ์ควรพยายามสัมภาษณ์ชายที่เข้าข่ายนั้นตามลำดับ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงและเชื่อถือได้ เนื่องจากเนื้อหาของแบบสอบถามสำหรับผู้ชายประกอบด้วยหัวข้อต่าง ๆ ที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและอ่อนไหวต่อความรู้สึกของชาย เช่น ภาวะเจริญพันธุ์ การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา ทศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น
3. ไม่ควรทำให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ต้องอยู่ในภาวะที่ลำบากใจ หรือไม่สะดวกที่จะให้ข้อมูล เพราะอาจนำไปสู่การปฏิเสธการให้ข้อมูล และควรชี้แจงถึงวัตถุประสงค์ของโครงการให้ทราบ เพราะแบบสอบถามสำหรับผู้ชายต้องให้ชายที่เข้าข่ายตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเอง และต้องเป็นการสมัครใจหรือยินดีเต็มใจในการให้ข้อมูล นอกจากนี้คำถามบางข้อหรือบางตอนยังเป็นการถามเกี่ยวกับความคิดเห็นและทัศนคติของผู้ตอบสัมภาษณ์อีกด้วย
4. ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนนี้ ให้บอกกล่าวให้เขาเตรียมสมุดบันทึกหรือสมุดสุขภาพของบุตรหรือเด็กที่เขาเป็นพี่เลี้ยงให้พร้อมก่อนเริ่มสัมภาษณ์เนื่องจากในการสัมภาษณ์แบบสอบถามเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำเป็นต้องใช้เอกสารดังกล่าวมาแล้วประกอบการบันทึกข้อมูล

วิธีการบันทึกแบบสอบถาม

การบันทึกหน้าปกของแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย

MWM1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง

ให้คัดลอกจาก HH1 ของแบบสอบถามครัวเรือน (บันทึก 4 หลัก)

MWM2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง

ให้คัดลอกจาก HH2 ของแบบสอบถามครัวเรือน (บันทึก 2 หลัก)

MWM3. ชื่อ-นามสกุล ของผู้ชายที่ถูกสัมภาษณ์

ให้บันทึกชื่อ-นามสกุล ของผู้ชายที่ถูกสัมภาษณ์ โดยคัดลอกมาจาก HL2 ของแบบสอบถามครัวเรือน

MWM4. ลำดับที่ของผู้ชายที่ถูกสัมภาษณ์

ให้บันทึกลำดับที่ของผู้ชายที่ถูกสัมภาษณ์ โดยคัดลอกมาจาก HL1 ของแบบสอบถามครัวเรือน (บันทึก 2 หลัก)

MWM5. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์

ให้บันทึกชื่อ-นามสกุล ของพนักงานสัมภาษณ์ และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ (บันทึก 3 หลัก)

MWM6. วัน เดือน ปี ที่ทำการสัมภาษณ์

ให้บันทึกวันที่ และเดือนที่สัมภาษณ์ผู้ชายผู้ตอบสัมภาษณ์นั้น บน ____ / ____ / 2 5 5 ____ (บันทึก 2 หลัก)

เช่น วันที่ 1 เดือน ธันวาคม 2558 ให้บันทึก 0 1 / 1 2 / 2 5 5 8

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการข้อมูลใน MWM1–MWM6 อัตโนมัติ

การขออนุญาตสัมภาษณ์ผู้ชาย (MWMCONSENT)

(ถามเฉพาะกรณีที่พบผู้ตอบสัมภาษณ์เท่านั้น)

ให้เริ่มต้นการสัมภาษณ์ด้วยการแจ้งวัตถุประสงค์ต่อผู้ตอบสัมภาษณ์ และการขออนุญาตสัมภาษณ์ตามประโยคด้านล่าง โดยแยกเป็น 2 กรณี คือ

1. กรณีที่บุคคลนี้ไม่ใช่ผู้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน ฉะนั้นผู้สัมภาษณ์ยังไม่ได้แนะนำตัวมาก่อน ให้กล่าวแนะนำตัว ดังนี้ “พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณเด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ.2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 10 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ”

2. กรณีที่บุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน และผู้สัมภาษณ์เคยแนะนำตัวไปแล้ว ให้พูดดังนี้ “ตอนนี้ดิฉัน/ผม จะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของท่าน การสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 10 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ”

ข้อปฏิบัติ การให้ความยินยอมในการสัมภาษณ์ต้องเป็นความสมัครใจของชายคนนั้นโดยต้องไม่มีการบังคับด้วยวิธีใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ตอบสัมภาษณ์อนุญาต ให้กา ☒ ที่อนุญาตแล้วไป MWM10 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์ หากไม่อนุญาต ให้กา ☒ ที่ไม่อนุญาต แล้วบันทึก 03 ใน MWM7 และขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์

ในกรณีที่มิได้รับอนุญาตให้สัมภาษณ์ ให้ปรึกษาผู้ควบคุมงานสนาม ซึ่งผู้ควบคุมงานสนามอาจให้พนักงานสัมภาษณ์ผู้อื่นพยายามไปสัมภาษณ์อีกครั้ง ซึ่งขึ้นอยู่กับเหตุผลหรือคำอธิบายที่ปฏิเสธการตอบสัมภาษณ์

MWM7. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลผู้ชาย

ให้เลือกผลการสัมภาษณ์ตามรหัสที่กำหนดไว้ให้ ดังนี้

ผลการสัมภาษณ์	รหัส
สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	01
ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์	02
ไม่ให้ความร่วมมือ	03
สัมภาษณ์ได้บางส่วน	04
ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิกการ ฯลฯ)	05
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96

MWM10. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์

ให้บันทึกรายละเอียดของเวลาขณะที่เริ่มสัมภาษณ์ เป็นชั่วโมงและนาที เช่น เวลา 09.19 น. ให้บันทึก 09:19 เป็นต้น

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการขอ MWM10 ให้อัตโนมัติ

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้ชาย (Men's Background: MWB)

วัตถุประสงค์

เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอายุ และการศึกษาของผู้ชายที่ถูกสัมภาษณ์

MWB1. “ท่านเกิด เดือนอะไร และ พ.ศ. อะไร?”

ในการสัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับผู้ชาย ข้อมูลส่วนนี้มีความสำคัญที่สุด เพราะในการนำข้อมูลไปวิเคราะห์เรื่องต่าง ๆ นั้น ขึ้นอยู่กับอายุผู้ชายเป็นหลัก โดยคำถามเหล่านี้ต้องถูกถามอย่างอิสระ ไม่ขึ้นกับคำตอบที่เคยบันทึกไปแล้วในแบบสอบถามครั้งก่อน นั่นคือ แม้จะมีการถามแล้วครั้งหนึ่งในแบบสอบถามครั้งก่อน โดยผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นสมาชิกคนอื่นในครัวเรือนหรือผู้ชายบุคคลนี้ก็ตาม พนักงานสัมภาษณ์จะต้องสัมภาษณ์คำถามในส่วนนี้ซ้ำอีกครั้ง

1) ในกรณีที่ชายที่ถูกสัมภาษณ์ทราบเดือนและปีเกิดของตน ให้บันทึกเดือนเกิดในส่วนที่เป็นเดือนด้วยเลข 2 หลัก (__ __) ตามรหัสเดือนเกิดที่กำหนดให้ และให้บันทึก พ.ศ. เกิดเป็นเลข 4 หลักในส่วนที่เป็นปี (__ __ __ __)

เดือนเกิด	รหัส	เดือนเกิด	รหัส
มกราคม	01	กรกฎาคม	07
กุมภาพันธ์	02	สิงหาคม	08
มีนาคม	03	กันยายน	09
เมษายน	04	ตุลาคม	10
พฤษภาคม	05	พฤศจิกายน	11
มิถุนายน	06	ธันวาคม	12

2) หากไม่ทราบเดือน บันทึก “98”

3) หากไม่ทราบ พ.ศ. เกิดมา ให้ขอคู่มือเอกสาร หรือบัตรต่าง ๆ (ถ้ามี) และในกรณีที่ระบุปีเกิดเป็นปีนักษัตร ให้ถามอายุโดยประมาณแล้วใช้ตารางเทียบอายุเพื่อช่วยในการบันทึกอายุ และ พ.ศ. ที่สอดคล้องกับคำตอบ แต่หากไม่ทราบ พ.ศ. เกิดจริง ๆ บันทึก “9998”

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือกเฉพาะช่องเดือน ส่วน พ.ศ. ต้องกรอกตัวเลข

MWB2. “ท่านอายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?”

1) บันทึกอายุเต็มปีบริบูรณ์ นับตั้งแต่ วัน เดือน ปีเกิด จนถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมาก่อนวันสัมภาษณ์

2) หากผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถตอบคำถามใน MWB1 หรือ MWB2 ได้ ให้ชักถามเพิ่มเติมด้วยคำถามที่อาจช่วยในการระบุอายุ เช่น ในกรณีที่แต่งงานแล้ว อาจถามอายุที่แต่งงานหรือมีบุตรคนแรก และถ้าบุตรคนแรกนั้นยังมีชีวิตอยู่ก็จะสามารถประมาณอายุได้ หรืออาจพยายามเทียบเคียงอายุกับสมาชิกคนอื่นในครัวเรือนที่ทราบอายุ หรือลองให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ย้อนนึกถึงเหตุการณ์สำคัญที่มีความหมายที่เคยเกิดขึ้นในชีวิตว่าเกิดขึ้นเมื่อผู้ตอบสัมภาษณ์อายุเท่าใดและเหตุการณ์นั้นผ่านมาก็ปีแล้ว เป็นต้น

3) ให้พิจารณาข้อมูลที่บันทึกใน MWB1 และ MWB2 ว่าแนบกันหรือไม่ ในกรณีที่ไม่น่าแนบกันให้พิจารณาแก้ไข MWB1 และ/หรือ MWB2 ให้ถูกต้อง

4) ให้ตรวจสอบคำตอบว่า อายุที่บันทึกน้อยกว่า 15 ปี หรือมากกว่า 49 ปี หรือไม่ ถ้าอายุอยู่ในช่วงดังกล่าวจะถือว่าไม่เข้าข่าย ดังนั้นให้ยุติการสัมภาษณ์บุคคลนี้ และกล่าวขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์สำหรับการให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูล

ในกรณีที่อายุของผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ตรงกับที่บันทึกในแบบสอบถามครัวเรือนให้พิจารณา ดังนี้

- 1) อายุที่ระบุในแบบสอบถามสำหรับผู้ชายอยู่นอกขอบข่ายที่ต้องสัมภาษณ์ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อข้อมูลที่บันทึกไว้แล้วในแบบสอบถามครัวเรือน คือ รายการ HH13A HH13B HL6 HL7A พนักงานสัมภาษณ์ต้องกลับไปแก้ไขข้อมูลที่บันทึกไว้ในแบบสอบถามครัวเรือนโดยยึดตามข้อมูลของแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย
- 2) อายุที่ระบุในแบบสอบถามสำหรับผู้ชายยังอยู่ในขอบข่าย (15-49 ปี) ที่ต้องแจงนับด้วยแบบสอบถามสำหรับผู้ชาย ไม่ต้องกลับไปแก้ไขใด ๆ ในแบบสอบถามครัวเรือน

MWB3 - MWB7 การศึกษา

เป็นข้อถามเกี่ยวกับการเรียนหนังสือและการรู้หนังสือของชายที่ถูกสัมภาษณ์ ซึ่งข้อถามบางส่วนมีการถามแล้วในแบบสอบถามครัวเรือน ไม่ว่าจะเป็นการตอบสัมภาษณ์โดยสมาชิกคนอื่นในครัวเรือนหรือผู้ชายบุคคลนี้ก็ตาม พนักงานสัมภาษณ์ต้องสัมภาษณ์ข้อถามในส่วนนี้อีกครั้ง

MWB3. “ท่านเคยเรียนหนังสือหรือไม่? (รวมระดับอนุบาล)”

การเรียน หมายถึง การเรียนการสอนที่มีหลักสูตรที่มีมาตรฐานที่ชัดเจน การเรียนในระบบโรงเรียนทุกระดับ ได้แก่ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา (ทั้งสายสามัญ และสายอาชีพ) และมหาวิทยาลัย การเรียนในลักษณะนี้ เมื่อสำเร็จการศึกษาผู้เรียนจะได้ใบรับรองวุฒิ เช่น ประกาศนียบัตร ปริญญาบัตร เป็นต้น ซึ่งสามารถนำไปใช้สมัครเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ทั้งนี้ไม่รวมการเรียนการสอนในโรงเรียนสอนศาสนาที่ไม่มีการเรียนการสอนวิชาสามัญ และวิชาชีพพระยัสัน เช่น พิมพ์ดีด ตัดเย็บเสื้อผ้า เป็นต้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเรียนหนังสือ	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม WB7

MWB4. “ท่านได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?” (ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MWB3)

ระดับการศึกษาสูงสุด หมายถึง ระดับการศึกษาสูงสุดที่เคยเรียนหรือกำลังเรียน โดยไม่คำนึงว่าจะต้องเป็นระดับที่สำเร็จ เช่น ถ้าผู้ขายบุคคลนั้นเรียนระดับปริญญาตรีปีที่ 1 ได้เพียง 3 สัปดาห์ให้บันทึกเป็นระดับ “ปริญญาตรี”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน	รหัส	หมายเหตุ
อนุบาล	00	ข้ามไปถาม WB7
ประถมศึกษา	01	
มัธยมศึกษา	02	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	03	
อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	04	
ปริญญาตรี	05	
ปริญญาโท	06	
ปริญญาเอก	07	

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการคำตอบขึ้นมาให้เลือก

MWB5. “ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?”

ให้บันทึกชั้นปีสูงสุดที่เรียนสำเร็จตามระดับการศึกษาที่บันทึกไว้ใน MWB4 และใช้วิธีการบันทึกแนวทางเดียวกับข้อ ED4B ของแบบสอบถามครัวเรือน ดังนี้

- 1) บันทึกเฉพาะผู้ที่ตอบ “01” – “07” ใน MWB4 ฉะนั้นถ้าระดับที่ได้เรียนใน MWB4 เป็นอนุบาล (“00”) จะไม่มีการบันทึกชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ
- 2) ให้บันทึกชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบเป็นเลข 2 หลัก ลงใน ____
- 3) กรณีไม่ทราบชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ ให้บันทึก “98”
- 4) กรณีชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก “00” เช่น จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ม.6) และกำลังเรียนชั้นปริญญาตรีปีที่ 1 ถือว่า ชั้นปีที่จบคือ มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ระดับมัธยมศึกษา ชั้นปีที่ 6 หรือ ม.6) ซึ่งอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่กำลังเรียน ดังนั้น จึงบันทึกชั้นปีที่จบเป็น “00”
- 5) กรณีผู้ตอบสัมภาษณ์มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ระบบการศึกษาจะมีความแตกต่างกับระบบในปัจจุบัน ดังนั้นให้ผู้สัมภาษณ์บันทึกชั้นปีที่จบตามเป็นหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

กรณีผู้ที่มีอายุ 66 ปี ขึ้นไป (เกิดก่อน พ.ศ.2493)

การศึกษาระบบเดิม		การศึกษาระบบปัจจุบัน
ป. 1-4	=	ป. 1-4
ม. 1-2	=	ป. 5
ม. 3	=	ป. 6
ม. 4	=	ม. 1
ม. 5	=	ม. 2
ม. 6	=	ม. 3
ม. 7	=	ม. 5
ม. 8	=	ม. 6

กรณีผู้ที่มีอายุ 50-65 ปี (เกิด พ.ศ.2493-2508)

การศึกษาระบบเก่า		การศึกษาระบบปัจจุบัน
ป. 1-4	=	ป. 1-4
ป. 5-6	=	ป. 5
ป. 7	=	ป. 6
ม.ศ. 1	=	ม. 1
ม.ศ. 2	=	ม. 2
ม.ศ. 3	=	ม. 3
ม.ศ. 4	=	ม. 5
ม.ศ. 5	=	ม. 6

MWB6. ตรวจสอบ MWB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

☐ มัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (MWB4 = 02-07) ให้ข้ามไปตอนถัดไป

☐ ประถมศึกษา (MWB4 = 01) ให้ถาม MWB7 ต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

MWB7. “ต่อไปนี้จะขอให้ท่านอ่านประโยคนี้อีกฟัง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “2” ใน MWB3 หรือ ผู้ที่ตอบ “00” หรือ “01” ใน MWB4)

วัตถุประสงค์ เพื่อทดสอบการอ่านหนังสือของผู้ชายว่าสามารถอ่านได้หรือไม่ โดยถามเฉพาะผู้ไม่เคยเรียน หรือผู้ที่เรียนระดับอนุบาล/ประถมศึกษา ส่วนผู้ที่เรียนระดับมัธยมศึกษาขึ้นไปให้อนุมานว่าอ่านออกเขียนได้ (จึงไม่ต้องถาม)

พนักงานสัมภาษณ์แสดงบัตรที่มีข้อความเป็นประโยคต่าง ๆ ที่จัดเตรียมไว้ ซึ่งเป็นข้อความที่พบเห็นในชีวิตประจำวัน เช่น หัวข้อข่าว ใบโฆษณา จากนั้นขอให้ผู้ตอบสัมภาษณ์อ่านประโยคดังกล่าว โดยใช้เวลาแก่ผู้ตอบสัมภาษณ์ในการอ่าน ในกรณีที่ชายผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้ทั้งประโยคให้ซักถามว่า “ท่านอ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว (หากเลือกรหัส 4 ต้องระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้มาด้วย)

การอ่าน	รหัส	หมายเหตุ
อ่านไม่ได้เลย	1	} ถ้ามต่อไป
อ่านได้บางคำของประโยค	2	
อ่านได้หมดทั้งประโยค	3	
ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้	4	
ตาบอด/บกพร่องในการมองเห็น	5	

ข้อควรระวัง ไม่ควรมีบุคคลอื่นอยู่ในขณะที่กำลังให้ชายผู้ตอบสัมภาษณ์อ่านประโยคตามบัตร

หมายเหตุ

- 1) กรณีที่ในครัวเรือนมีผู้ชายที่เข้าข่ายมากกว่า 1 คน ควรจะให้แต่ละคนอ่านประโยคที่ไม่ซ้ำกัน เช่น คนที่ 1 อ่านประโยคที่ 1 คนที่ 2 อ่านประโยคที่ 2 เป็นต้น แต่หากในครัวเรือนนั้นมีจำนวนผู้ชายที่ตอบสัมภาษณ์ที่ต้องให้อ่านประโยคมากกว่าจำนวนประโยคในบัตร ให้วนกลับมาที่ประโยคแรกได้
- 2) กรณีที่ครัวเรือนตัวอย่างมีสมาชิกเป็นชาวต่างชาติ หรือชนเผ่าต่าง ๆ (เช่น พม่า ชาวเขาเผ่าต่าง ๆ) ที่ไม่มีบัตรภาษานั้นให้อ่าน ให้จังหวัดนั้น ๆ จัดทำบัตรภาษาเขียนของภาษานั้นไว้สำหรับการปฏิบัติงานสนามด้วย

ตัวอย่างประโยคต่าง ๆ ที่ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์อ่าน

โรงเรียนเปิดภาคเรียนเดือนหน้า
ประชาชนฝากบ้านกับตำรวจช่วงวันหยุด
ชาวนาปลูกข้าวน้อยลงในปีนี้
นายมีขึ้นรถประจำทางไปทำงาน

ตอนที่ 2 ภาวะเจริญพันธุ์ (Fertility: MCM)

วัตถุประสงค์

เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับบุตรเกิดมีชีวิตของชายอายุ 15-49 ปี โดยรวมจำนวนบุตรจากการสมรสทุกครั้ง

สิ่งสำคัญที่ต้องแจ้งให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ทราบก่อนที่จะเริ่มสัมภาษณ์ตอนที่ 2 นี้ คือ บุตรในที่นี้ หมายถึง **บุตรเกิดมีชีวิตเท่านั้น** (บุตรเกิดมีชีวิต คือ บุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตหรือมีสัญญาณอะไรก็ตามที่บ่งชี้ว่ามีชีวิต เช่น ร้องอู๊ว หรือหัวใจเต้น เป็นต้น แม้จะมีชีวิตเพียงสั้น ๆ ไม่กี่นาทิจึงหรือชั่วโมง หรือปัจจุบันบุตรคนนั้นได้เสียชีวิตไปแล้วก็ตาม)

ไม่รวม เด็กที่ตายขณะคลอด การแท้ง ลูกบุญธรรม และลูกเลี้ยง

ก่อนเริ่มถามให้กล่าวว่า “ ต่อจากนี้ ดิฉัน/ผม ขอสอบถามเกี่ยวกับการมีบุตรตลอดช่วงชีวิตของท่าน ดิฉัน/ผม สนใจบุตรทุกคนที่มีสายเลือดของท่าน โดยไม่คำนึงถึงสิทธิตามกฎหมาย ”

MCM1. “ท่านเคยมีบุตรกับผู้หญิงหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยมีบุตร	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	} ข้ามไปถาม MCM8
ไม่ทราบ	8	

MCM3. “ท่านมีบุตรคนแรกเมื่ออายุเท่าใด?”

ให้บันทึกดังนี้

- 1) ให้บันทึกจำนวนปี (เต็มปี)
- 2) ถ้าบุตรคนแรกยังมีชีวิตอยู่ ให้พิจารณาจากอายุเต็มปีของบุตรคนแรก (ในกรณีที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบไม่ได้/ไม่แน่ใจ)

MCM4. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ปัจจุบันอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

บุตรที่อาศัยอยู่กับผู้ตอบสัมภาษณ์	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม MCM6

ข้อควรระวัง

บุตรที่มีชีวิตและอาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้จะต้องมีรายชื่อปรากฏเป็นสมาชิกของครัวเรือนในแบบสอบถามครัวเรือนด้วย

MCM5. “มีบุตรชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”

“มีบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MCM4)

ให้บันทึกลงใน ____ ดังนี้

- 1) บันทึกจำนวนบุตรชายที่อาศัยอยู่กับผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าไม่มีให้บันทึก“00”
- 2) บันทึกจำนวนบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าไม่มีให้บันทึก“00”

MCM6. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”

ตัวอย่างของบุตรที่ยังมีชีวิตแต่อาศัยอยู่ทีอื่น เช่น บุตรที่อาศัยอยู่กับญาติ บุตรที่เรียนในโรงเรียนประจำ บุตรที่ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมผู้อื่น บุตรที่โตแล้วซึ่งอาศัยอยู่ทีอื่น เป็นต้น

ไม่รวม บุตรที่ตายไปแล้ว

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

บุตรที่อาศัยอยู่ทีอื่น	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม MCM8

MCM7. “มีบุตรชายที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน” และ “มีบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CM6)

ให้บันทึกลงใน ____ ดังนี้

- 1) บันทึกจำนวนบุตรชายที่อาศัยอยู่ทีอื่น ถ้าไม่มีให้บันทึก“00”
- 2) บันทึกจำนวนบุตรสาวที่อาศัยอยู่ทีอื่น ถ้าไม่มีให้บันทึก“00”

MCM8. “ท่านเคยมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่เกิดมามีชีวิต แต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?”

คำถามนี้สำคัญเป็นอย่างมาก ผู้ชายที่ตอบสัมภาษณ์อาจไม่เข้าใจความหมายของบุตรที่เกิดมามีชีวิตแต่ตายในเวลาต่อมา ดังนั้น หากตอบว่า “ไม่มี” ให้ซักถามเพื่อยืนยันคำตอบ ดังนี้

“ผม / ดิฉัน หมายถึง เด็กที่เกิดมามีลมหายใจ หรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่บ่งชี้ว่ามีชีวิตแม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโมง”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยมีบุตรที่เกิดมามีชีวิตแต่ตายในเวลาต่อมา	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม MCM10

ข้อควรระวัง ผู้ตอบสัมภาษณ์บางคนอาจรู้สึกไม่เต็มใจที่จะตอบคำถามนี้ โดยอาจแสดงอาการเศร้าเสียใจหรือโกรธได้ พนักงานสัมภาษณ์ควรแสดงความรู้สึกเห็นอกเห็นใจและใช้ปฏิภาณไหวพริบในการแก้ไขสถานการณ์ดังกล่าว

MCM9. “มีบุตรชายที่ตายแล้วกี่คน?” และ “มีบุตรสาวที่ตายกี่คน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MCM8)

ให้บันทึกดังนี้

- 1) บันทึกจำนวนบุตรชายที่ตาย ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”
- 2) บันทึกจำนวนบุตรสาวที่ตาย ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”

MCM10. จำนวนบุตรชายและบุตรสาวทั้งสิ้น

ให้รวมจำนวนบุตรที่บันทึกไว้ใน MCM5 MCM7 และ MCM9 เข้าด้วยกัน แล้วบันทึกจำนวนรวมเป็นเลข 2 หลัก ลงใน ____

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะรวมจำนวนบุตรให้อัตโนมัติ

MCM11. “เพื่อให้แน่ใจว่าดิฉัน / ผมมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ต้อง ตลอดช่วงชีวิต ท่านมีบุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตทั้งหมด...(จำนวนรวมใน MCM10)...คน ถูกต้องหรือไม่?”

ให้บันทึกโดย กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าสอบถามแล้ว จำนวนรวมของบุตรที่มีทั้งหมดถูกต้อง ให้กา ☒ จากนั้นให้ตรวจสอบต่อไปนี้
 - ถ้าไม่มีบุตรเกิดมีชีวิต (MCM10 = 0) ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิตแล้วข้ามไปถามตอนถัดไป
 - ถ้ามีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คน หรือมากกว่า (MCM10 >= 1) ให้กา ☒ หน้าข้อความ มีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คน หรือมากกว่า แล้วถามข้อ MCM11A ต่อไป
- 2) ถ้าสอบถามแล้ว จำนวนรวมของบุตรที่มีทั้งหมดไม่ถูกต้อง ให้กา ☒ หน้าข้อความที่ว่า ไม่ถูกต้อง แล้วให้ตรวจสอบคำตอบใน MCM1-MCM10 และแก้ไขให้ถูกต้อง

MCM11A. “บุตรทั้งสิ้นของท่านมีแม่คนเดียวหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

บุตรทั้งสิ้นที่มีแม่คนเดียว	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	ข้ามไปถาม MCM12
ไม่ใช่	2	ถามต่อไป

MCM11B. “ท่านมีบุตรกับผู้หญิงทั้งสี่คน?”

บันทึกจำนวนผู้หญิงทั้งหมดที่ให้กำเนิดบุตรที่มีสายเลือดของผู้ตอบสัมภาษณ์

MCM12. “จากจำนวนบุตรทั้งสี่...(จำนวนรวมใน MCM10)...คน ที่ท่านมี บุตรคนสุดท้ายเกิดเมื่อ เดือน และ พ.ศ. ไດ? (แม้ว่าบุตรนั้นตายไปแล้วก็ตาม)”

ให้บันทึก เดือน และ พ.ศ. เกิดของบุตรคนสุดท้าย ดังนี้

เดือน	การบันทึก	หมายเหตุ
ทราบเดือน ไม่ทราบเดือน	รหัสเดือนใช้เหมือน MWB1 ต้องพยายามถามมาให้ได้แล้วถามต่อไป	ถามต่อไป

พ.ศ.	การบันทึก	หมายเหตุ
ทราบ พ.ศ. ไม่ทราบ พ.ศ.	พ.ศ. ต้องพยายามถามมาให้ได้แล้วถามต่อไป	ถามต่อไป

ข้อควรระวัง ถ้าบุตรคนสุดท้ายตายไปแล้ว พนักงานสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังในการถามเป็นพิเศษ เพื่อให้ผู้ตอบสัมภาษณ์เกิดความสะเทือนใจ

หมายเหตุ ในกรณีที่ตลอดช่วงชีวิตได้มีบุตรเพียงคนเดียว (มีบุตรเกิดมีชีพคนเดียว) นั่นคือ บุตรคนแรกและบุตรคนสุดท้ายคือ **คนเดียว** ดังนั้น อายุของผู้ตอบสัมภาษณ์ในขณะที่มีบุตรคนแรกในข้อ MCM3 และวัน เดือน ปีที่มีบุตรคนสุดท้ายในข้อ MCM12 ต้องเป็นข้อมูลที่สอดคล้องกัน

ตอนที่ 3 ทศนคติต่อความความรุนแรงในครอบครัว (Domestic Violence: MDV)

วัตถุประสงค์

ในตอนนี้มีคำถามเพียง 1 ข้อเท่านั้น เพื่อต้องการศึกษาทัศนคติของชายอายุ 15 – 49 ปี เกี่ยวกับการที่ภรรยาถูกสามีทำร้ายร่างกาย พนักงานสัมภาษณ์พึงระลึกไว้เสมอว่าเป็นการถามความคิดเห็นเท่านั้น ไม่ได้ถามประสบการณ์จริงที่เกิดขึ้นกับตัวชายผู้ตอบสัมภาษณ์

คำตอบที่ระบุว่า “ควร” ทำร้ายร่างกายไม่จำเป็นต้องถูกตีความว่าเป็นการยอมรับความรุนแรงในครอบครัว หรือนำไปแปลความหมายว่าสามีทำความรุนแรงต่อภรรยาได้ แต่ทัศนคติเหล่านั้นจะเป็นตัวชี้วัดของการยอมรับความรุนแรงของสังคมนั้น ในลักษณะเป็นการลงโทษเมื่อไม่ปฏิบัติตามบทบาททางเพศที่สังคมนั้นคาดหวัง (โดยเฉพาะในสังคมที่สถานะของผู้หญิงต่ำกว่าผู้ชาย)

MDV1. “บางครั้งสามีรำคาญหรือโกรธในบางสิ่งที่ภรรยาทำ ในความเห็นของท่าน คิดว่าสามีมีเหตุผลสมควรที่จะทำร้ายร่างกายหรือตอบตีภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”

- [A] หากภรรยาออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี
- [B] หากภรรยาไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร
- [C] หากภรรยาได้เถียง / ทะเลาะกับสามี
- [D] หากภรรยาปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์กับสามี
- [E] หากภรรยาทำอาหารไหม้

ในแต่ละข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความเห็นในการทำร้ายร่างกายภรรยา	รหัส	หมายเหตุ
ควร	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ควร	2	
ไม่ทราบ	8	

ตอนที่ 4 การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา

Marriage/Union: MMA

“การสมรส” หมายถึง เป็นความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการเป็นสามีภรรยาหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยาของชายกับหญิงทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ได้แก่ การอยู่กินด้วยกันระหว่างชายกับหญิงโดยการแต่งงานหรือไม่แต่งงาน (ไม่คำนึงถึงพิธีสมรส) จดทะเบียนหรือไม่จดทะเบียนก็ได้

MMA1. “ปัจจุบันท่านสมรสแล้วหรืออยู่กินกับผู้หญิงใดฉันสามีภรรยาหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานภาพสมรส	รหัส	หมายเหตุ
สมรสจดทะเบียน	1	} ถ้ามต่อไป
อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน	2	
ไม่ได้อยู่กินกับใคร	3	ข้ามไปถาม MMA5

MMA3. “นอกจากภรรยาของท่านแล้ว ท่านมีภรรยาคนอื่นหรืออยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยาหรือไม่?”
(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” หรือ “2” ใน MMA1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

อยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยา	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	ถ้ามต่อไป
ไม่มี	2	ข้ามไปถาม MMA7

MMA4. “ท่านมีภรรยาคนอื่นอีกคน?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน MMA3)

ให้บันทึกจำนวนภรรยาที่มีทั้งหมด แล้วข้ามไปถาม MMA8B จะต้องพยายามถามให้ได้ เนื่องจากไม่มีคำตอบ “ไม่ทราบ”

MMA5. “ท่านเคยสมรสหรืออยู่กินกับผู้หญิงอื่นสามิภรรยาหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “3” ใน MMA1)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าผู้ชายที่ปัจจุบันไม่ได้อยู่กินกับใคร เคยผ่านการสมรสมาก่อนหรือไม่ (จดทะเบียนหรือไม่จดทะเบียนก็ได้)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

เคยสมรสหรืออยู่กินกับชายอื่นสามิภรรยา	รหัส	หมายเหตุ
เคยแต่งงานมาก่อน	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถามตอนถัดไป
เคยอยู่กินกับชายมาก่อน	2	
ไม่เคย	3	

MMA6. “ขณะนี้ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร ม่าย หย่า หรือแยกกันอยู่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” หรือ “2” ใน MMA5)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าขณะนี้ชายผู้ตอบสัมภาษณ์มีสถานภาพสมรสเป็นม่าย หย่า หรือแยกกันอยู่ (ในวันสัมภาษณ์)

สถานภาพสมรส หมายถึง ความผูกพันระหว่างชายกับหญิงในการเป็นสามิภรรยา

ม่าย หมายถึง ผู้ที่คู่สมรสคนสุดท้ายได้ตายไปแล้ว และขณะนี้ยังไม่ได้สมรสใหม่

หย่า หมายถึง สามิภรรยาที่หย่ากันโดยถูกต้องตามกฎหมายแล้ว

แยกกันอยู่ หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้อยู่ร่วมกันฉันสามิภรรยาแล้วแต่ยังไม่ได้หย่ากันตามกฎหมาย รวมทั้งผู้ที่ไม่ได้สมรสอย่างถูกต้องตามกฎหมาย แต่ไม่ได้อยู่ร่วมกันฉันสามิภรรยาแล้ว

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานภาพสมรสขณะนี้	รหัส	หมายเหตุ
ม่าย	1	} ถ้ามต่อไป
หย่า	2	
แยกกันอยู่	3	

MMA7. “ท่านสมรสหรืออยู่กินกับผู้หญิงอื่นสามิภรรยาเพียง 1 ครั้ง หรือ มากกว่า 1 ครั้ง?”

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบถึงจำนวนครั้งของการสมรสหรืออยู่กินกับหญิง โดยไม่ได้หมายถึงจำนวนภรรยาหรือผู้ที่อยู่กินด้วย เช่น ถ้าชายแต่งงานกับหญิงแล้วหย่ากัน ต่อมากลับมาแต่งงานกับหญิงคนเดิมอีก ให้ถือว่าชายคนนั้นแต่งงาน 2 ครั้ง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

จำนวนครั้งที่สมรสหรืออยู่กับผู้หญิง	รหัส	หมายเหตุ
เพียง 1 ครั้ง	1	ถาม MMA8A ต่อไป
มากกว่า 1 ครั้ง	2	ข้ามไปถาม MMA8B

MMA8A. “ท่านสมรสหรืออยู่กับผู้หญิงฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไດ?”

MMA8B. “ท่านสมรสครั้งแรกหรืออยู่กับผู้หญิงคนแรกฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไດ?”

1) ให้บันทึกเดือนตามรหัสเดือน แต่ถ้าไม่ทราบบันทึก “98”

2) ถ้าทราบ พ.ศ. ให้บันทึก พ.ศ. แล้วข้ามไปถามตอนถัดไป แต่ถ้าไม่ทราบ พ.ศ. ให้เลือก
รหัส “9998” แล้วถาม MMA9 ต่อไป

หมายเหตุ

ถ้าไม่สามารถบันทึก เดือน หรือปี อย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งสองอย่าง ให้พนักงาน
สัมภาษณ์พยายามถามถึงเอกสารอื่น ๆ ที่อาจมีการจดบันทึก เดือน ปี ที่สมรสฯ

MMA9. “ท่านอยู่กับภรรยา/คู่คนแรกเมื่ออายุเท่าไດ?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “ไม่ทราบปี” ใน MMA8A หรือ MMA8B)

ให้บันทึก อายุเต็มปีที่อยู่กับภรรยา/คู่คนแรกลงใน ____

หมายเหตุ

ถ้าชายผู้ตอบสัมภาษณ์จำไม่ได้ให้พนักงานสัมภาษณ์พยายามถามโดยอาจใช้คำถามอื่นช่วย
เช่น มีบุตรคนแรกเมื่อไร หรือถามอายุบุตรคนแรกแล้วนับย้อนไปก่อนหน้านั้นและถ้าบุตรคนแรกยังมีชีวิต
อยู่ให้ประมาณจากอายุของบุตร และถามว่าตอนที่สมรสฯ แล้วมีบุตรทันทีหรือเว้นระยะ พนักงานสัมภาษณ์
ต้องพยายามถามมาให้ได้เพราะข้อนี้ จะปล่อยว่างไม่ได้

ตอนที่ 5 เชื้อเอชไอวี/เอดส์ (HIV/AIDS: MHA)

วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการทราบระดับความรู้ความเข้าใจ ทักษะ และพฤติกรรมของชายอายุ 15-49 ปี เกี่ยวกับโรคเอดส์ เช่น การติดต่อ การป้องกันและการตรวจหาเชื้อ เพื่อนำมากำหนดนโยบายเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ต่อไป

MHA1. “ท่านเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์หรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อประมาณระดับการรับรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ของชาย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ถาม HA28 ต่อไป

MHA2 – MHA8

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบถึงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันตนให้พ้นจากการติดโรคเอดส์ดังกล่าว เช่น การไม่สำส่อนทางเพศ การใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ นอกจากนี้เป็นคำถามที่เกี่ยวกับการเข้าใจผิดเรื่องการติดเอดส์ เช่น การถูกยุงที่กัดคนติดเชื้อเอดส์แล้วมากัดเรา หรือการกินอาหารร่วมกับผู้ป่วย เป็นต้น

ให้พนักงานสัมภาษณ์ชี้แจงผู้ตอบสัมภาษณ์ว่า ต่อไปนี้จะสอบถามเรื่องความรู้/ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ โดยพนักงานสัมภาษณ์จะอ่านคำถามทีละข้อ โดยแต่ละข้อมี 3 ตัวเลือกให้ตอบ นอกจากนี้ พนักงานสัมภาษณ์ไม่ควรระบุคำตอบที่ถูกต้องระหว่างการสัมภาษณ์ทุกกรณี

MHA2. “คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการมีเพศสัมพันธ์กับคูที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคู่ต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น ได้หรือไม่?”

MHA3. “คนสามารถติดเอดส์เพราะการใช้เข็มฉีดยาหรืออวัยวะเพศคนอื่น ๆ ได้หรือไม่?”

MHA4. “คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่?”

MHA5. “คนสามารถติดเอดส์จากการถูกยุงกัดได้หรือไม่?”

MHA6. “คนสามารถติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่?”

MHA7. “เป็นไปได้หรือไม่ว่า คนที่ดูมีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์?”

MHA8. “เชื้อเอชไอวีสามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก”

[A] ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?

[B] ขณะคลอดได้หรือไม่?

[C] โดยให้ลูกกินนมแม่ได้หรือไม่?

ในแต่ละข้อ/ข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์แต่ละข้อ	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

MHA9 - MHA12A

วัตถุประสงค์ เป็นการถามความคิดเห็นและทัศนคติที่มีต่อคนที่ติดเชื้อเอชไอวี และต้องการทราบว่าผู้ตอบสัมภาษณ์จะแสดงปฏิกิริยาโต้ตอบอย่างไร คำถามเหล่านี้ เป็นการสมมุติสถานการณ์ขึ้นมา แล้วให้ผู้ตอบสัมภาษณ์คิดว่า ถ้าตนเองอยู่ในเหตุการณ์ขณะนั้นจะมีความคิดเห็นอย่างไร

MHA9. “ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ครูผู้หญิงติดเชื้อเอชไอวี แต่ยังไม่แสดงอาการป่วย ครูคนนั้น ควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”

MHA10. “ท่านจะซื้อผักสดจากเจ้าของร้าน/คนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเขาเป็นเอดส์?”

MHA11. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์ ท่านจะต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”

MHA12. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยด้วยเอดส์ ท่านเต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่านหรือไม่?”

MHA12A. “ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเรียนร่วมกับเด็กที่ไม่ติดเชื้อได้หรือไม่?”

ในแต่ละข้อ/ข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ทัศนคติแต่ละข้อ	รหัส	หมายเหตุ
ได้/ ซื้อ/ ต้องการ/ เต็มใจ	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ได้/ ไม่ซื้อ/ ไม่ต้องการ/ ไม่เต็มใจ	2	
ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ/ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์	8	

MHA24 – MHA27

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบเกี่ยวกับการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์ รวมทั้งการตรวจหาเชื้อเอดส์ ข้อถามจะถามเกี่ยวกับการได้รับคำปรึกษาและการได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์

ปัจจุบัน มีการส่งเสริมให้คู่สมรสขอรับคำปรึกษาและตรวจหาเชื้อเอดส์โดยสมัครใจ เนื่องจากหากคู่สมรสได้ทราบถึงสถานะของแต่ละฝ่าย จะได้มีการปรับพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอดส์หรือการแพร่เชื้อได้ ผู้ที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ส่วนใหญ่จะไม่กลับไปเพื่อรับทราบผลตรวจ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนของผู้ที่ได้รับทราบผลตรวจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากคุณภาพของการตรวจและการให้คำปรึกษาได้พัฒนาขึ้นมาก ดังนั้น การประมาณจำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจและได้รับทราบผลตรวจจึงเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัด (ทางอ้อม) ของคุณภาพของการให้คำปรึกษาและระดับความต้องการในการใช้บริการดังกล่าว

MHA24. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป
ไม่เคย	2	ข้ามไปถาม MHA27

MHA25 “ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระยะเวลาที่ได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ครั้งสุดท้าย	รหัส	หมายเหตุ
น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา	1	ถามต่อไป
12-23 เดือนที่ผ่านมา	2	
2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น	3	

MHA26. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ข้ามไปที่ MHA28
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

MHA27. “ท่านรู้จักสถานที่ให้บริการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การรู้จักสถานที่ให้บริการตรวจหาเชื้อเอดส์	รหัส	หมายเหตุ
รู้จัก	1	} ข้ามไปที่ MHA28
ไม่รู้จัก	2	

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

ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วถาม MHA29 ต่อไป
- 2) ถ้าไม่ใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วข้ามไป MWM11

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

MHA29. “ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียนหรือไม่?”

เรื่องเพศศึกษา เช่น การคุมกำเนิด เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น การติดเชื้อในระบบสืบพันธุ์ และสุขภาวะทางเพศที่ดี เป็นต้น

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้เรียนเรื่องเพศศึกษา	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	ถามต่อไป
ไม่ได้	2	ข้ามไป MWM11

MHA30. “ท่านได้เรียนเรื่องเพศศึกษาครั้งแรกในระดับชั้นใด?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ระดับชั้นที่ได้เรียนเรื่องเพศศึกษา	รหัส	หมายเหตุ
ประถมศึกษา	1	} ไปที่ MWM11
มัธยมศึกษาตอนต้น	2	
มัธยมศึกษาตอนปลาย	3	
ปวช. / ปกศ.ต้น / ปทส.	4	
อนุปริญญา(ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง)	5	
ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ	8	

MWM11. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์

ให้บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์ในระบบ 24 ชั่วโมง ใน ____ : ____ น.

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ MWM11 ให้อัตโนมัติ

MWM12. ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15

ผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นผู้ดูแลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนหรือไม่
ให้กาเครื่องหมายในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ใช่ แล้วบันทึกผลการสัมภาษณ์ใน MWM7 ที่หน้าปก
และสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
ต่อไป
- 2) ถ้าไม่ใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ใช่ แล้วจบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้
พร้อมกล่าวคำขอบคุณ แล้วบันทึกผลการสัมภาษณ์ใน MWM7 ที่หน้าปก

บทที่ 6

การบันทึกแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

วัตถุประสงค์

แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ใช้ในการสัมภาษณ์ และบันทึกรายละเอียดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคนในครัวเรือนตัวอย่าง โดยการสัมภาษณ์แม่/หรือผู้ดูแลหลัก แบบสอบถามนี้ประกอบไปด้วยหน้าปกและคำถามจำนวน 7 ตอน คือ

- หน้าปก ข้อมูลเบื้องต้นของเด็ก (Under-Five Child Information Panel: UF)
- ตอนที่1 อายุของเด็ก (Age: AG)
- ตอนที่ 2 การจดทะเบียนเกิด (Birth Registration: BR)
- ตอนที่ 3 พัฒนาการของเด็ก (Early Childhood Development: EC)
- ตอนที่ 4 การกินนมแม่และการกินอาหาร (Breastfeeding and Dietary Intake: BD)
- ตอนที่ 5 ภูมิคุ้มกัน (Immunization: IM)
- ตอนที่ 6 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (Care of Illness: CA)
- ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (Anthropometry: AN)

หลักการพิจารณาผู้ตอบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

1. ให้สัมภาษณ์ “แม่” ถ้า “แม่ผู้ให้กำเนิด” เป็นสมาชิกในครัวเรือนเดียวกันกับเด็กคนนั้น
2. ให้สัมภาษณ์ “ผู้ดูแลหลัก” ถ้า “แม่” ไม่ได้เป็นสมาชิกในครัวเรือนนั้นหรือเสียชีวิต

ผู้ดูแลหลัก หมายถึง สมาชิกในครัวเรือนซึ่งเป็นผู้ดูแลความเป็นอยู่ในชีวิตประจำวันของเด็กโดยผู้ดูแลหลักเป็นหญิงหรือชายก็ได้

ข้อสังเกต ผู้ตอบสัมภาษณ์ต้องเป็นผู้ที่มีลำดับที่ตรงกับที่บันทึกในข้อ HL15 ในแบบสอบถามครัวเรือน

การอ้างอิงบุคคลซึ่งใช้ในแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

คำถามของแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จะอ้างอิงบุคคลอยู่ 2 ลักษณะ ดังนี้
...(ชื่อเด็ก)... หมายถึง เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

“ท่าน” หมายถึง แม่/ผู้ดูแลหลัก ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนนั้น ซึ่งเป็นผู้ตอบสัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับเด็กๆ

วิธีการบันทึกแบบสอบถาม

การบันทึกหน้าปกของแบบสอบถามสำหรับเด็ก

หน้าปกประกอบด้วยข้อมูลเบื้องต้นของเด็กประกอบด้วย UF1-UF9

- UF1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง ให้คัดลอกจาก HH1 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง ให้คัดลอกจาก HH2 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF3. ชื่อ-นามสกุล ของเด็ก ให้คัดลอกจาก HL2 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF4. ลำดับที่ของเด็ก ให้คัดลอกจาก HL1 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF5. ชื่อ-นามสกุล ของแม่เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้คัดลอกจาก HL2 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF6. ลำดับที่ของแม่เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้คัดลอกจาก HL15 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF7. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัว พนักงานสัมภาษณ์ ให้คัดลอกจาก HH3 ของแบบสอบถามครัวเรือน
- UF8. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ ให้บันทึก ณ วันที่สัมภาษณ์

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะแสดงรายการข้อมูลใน UF1 – UF8 อัตโนมัติ

การขออนุญาตสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็ก (UFCONSENT)

(ถามเฉพาะกรณีที่พบผู้ตอบสัมภาษณ์เท่านั้น)

ให้เริ่มต้นการสัมภาษณ์ด้วยการแจ้งวัตถุประสงค์ต่อผู้ตอบสัมภาษณ์ และการขออนุญาตสัมภาษณ์ตามประโยคด้านล่าง โดยแยกเป็น 2 กรณี คือ

1. กรณีที่บุคคลนี้ไม่ใช่ผู้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน ฉะนั้นผู้สัมภาษณ์ยังไม่เคยได้แนะนำตัวมาก่อน ให้กล่าวแนะนำตัว ดังนี้ “พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณเด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ.2558 ดิฉัน / ผม จะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของ... (ชื่อเด็กจากUF3)...การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาทีสำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกจัดเก็บไว้เป็นความลับ ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ”

2. กรณีบุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน และได้กล่าวแนะนำตัวไปแล้วให้อ่านข้อความต่อไปนี้ “ตอนนี้นี้ดิฉัน/ผม จะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของ... (ชื่อเด็กจากUF3)... การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกจัดเก็บไว้เป็นความลับ ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ”

หากผู้ตอบสัมภาษณ์อนุญาต ให้กา ☒ ที่ตัวเลือก“อนุญาต”จากนั้นบันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์ใน UF12 แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์

หากผู้ตอบไม่อนุญาต ให้กา ☒ ที่ตัวเลือก“ไม่อนุญาต”แล้วบันทึกเหตุผลใน UF9 และกล่าวขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์ (ให้อภิปรายผลกับผู้ควบคุมงานสนาม ซึ่งผู้ควบคุมฯ อาจให้พนักงานสัมภาษณ์ผู้อื่นพยายามไปสัมภาษณ์อีกครั้ง ซึ่งขึ้นอยู่กับเหตุผลหรือคำอธิบายที่ปฏิเสธการตอบสัมภาษณ์)

ข้อพึงปฏิบัติ การให้ความยินยอมในการสัมภาษณ์ต้องเป็นความสมัครใจของผู้ตอบสัมภาษณ์ โดยต้องไม่มีการบังคับด้วยวิธีใด ๆ ทั้งสิ้น

UF9. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ให้เลือกผลการสัมภาษณ์ตามรหัสที่กำหนดไว้ให้ ดังนี้

ผลการสัมภาษณ์	รหัส
สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	01
ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์	02
ไม่ให้ความร่วมมือ	03
สัมภาษณ์ได้บางส่วน	04
ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิกการ ฯลฯ)	05
อื่น ๆ (ระบุ)_____.	96

UF12. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์

ให้บันทึกรายละเอียดของเวลาขณะที่เริ่มสัมภาษณ์แม่/ผู้ดูแลหลัก โดยบันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ UF12 ให้อัตโนมัติ

ก่อนการสัมภาษณ์ข้อมูลรายละเอียดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี พนักงานสัมภาษณ์ควรขอให้แม่/ผู้ดูแลนำใบสูติบัตร และสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (เล่มสีเขียว) หรือเอกสารเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมาเตรียมไว้ล่วงหน้า เนื่องจากข้อถามบางข้อต้องใช้เอกสารเหล่านั้นประกอบการบันทึกข้อมูล

ตอนที่ 1 อายุของเด็ก (Age : AG)

วัตถุประสงค์

เพื่อทราบวันเดือนปีเกิด และอายุของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีในครัวเรือน ซึ่งเป็นข้อมูลที่สำคัญที่สุด เพื่อนำไปวิเคราะห์ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องในเรื่องต่าง ๆ ของเด็ก โดยการถามแม่หรือถามผู้ดูแลหลัก (ในกรณีที่แม่ของเด็กไม่ได้อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้)

วันเดือนปีเกิดและอายุของเด็กเป็นข้อมูลที่มีความสำคัญมากในการสำรวจนี้ เนื่องจากการวิเคราะห์ข้อมูลเกือบทั้งหมดที่เกี่ยวกับเด็กมีความสัมพันธ์กับวันเดือนปีเกิด และอายุของเด็ก เช่น ส่วนสูง น้ำหนัก การได้รับภูมิคุ้มกัน การดื่มนมแม่ เป็นต้น อายุเป็นเดือนที่แท้จริงของเด็กเป็นสิ่งที่จำเป็นสำหรับการคำนวณตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ฉะนั้นขอให้พนักงานสัมภาษณ์พยายามสอบถามเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องตามความเป็นจริง

วันเดือนปีเกิดและอายุในแบบสอบถามสำหรับเด็ก ให้สอบถามจากแม่/ผู้ดูแลหลักอีกครั้งหนึ่ง โดยห้ามไปคัดลอกมาจากแบบสอบถามครัวเรือน หรือแบบสอบถามหญิงอายุ 15-49 ปี แม้ว่าได้ซักถามข้อมูลดังกล่าวไปแล้วก็ตาม ทั้งนี้เพื่อเป็นการยืนยันความถูกต้องแม่นยำของอายุ วัน เดือน และปีเกิดของเด็ก

AG1. “...(ชื่อเด็ก)...เกิด วัน เดือน พ.ศ. อะไร?”

- 1) บันทึก วันที่เกิดลงใน ____ (ของวันที่) เดือนเกิดลงใน ____ (ของเดือน) และ พ.ศ. เกิดที่หลักหน่วยตรงท้าย 2 5 5 ____
- 2) ถ้า แม่/ผู้ดูแลหลัก ไม่ทราบวันเดือนปีเกิดของเด็ก ให้ขอคู่มือเอกสารที่มีการบันทึก วันที่ เดือน และ พ.ศ. เกิดของเด็ก เช่น ใบสูติบัตร (ใบเกิด) สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หรือ ทะเบียนบ้าน เป็นต้น แต่ขอให้สอบถามแม่/ผู้ดูแลหลักเพิ่มเติม เพื่อให้แน่ใจว่าวันที่ เดือน และ พ.ศ. เกิดของเด็กในเอกสารนั้นเป็นวันเดือนปีเกิดที่แท้จริง
- 3) ถ้ายังคง ไม่ทราบ วันที่เกิด ให้บันทึก “98”
- 4) ถ้า ไม่ทราบ เดือน หรือ พ.ศ. เกิด ให้พยายามสอบถามเพิ่มเติมมาให้ได้

ข้อสังเกต การสำรวจนี้เก็บข้อมูลในปี พ.ศ. 2558 ดังนั้น ปีเกิดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จะต้องไม่เกิดก่อน พ.ศ. 2553 (กรณีสำรวจในปี 2559 เด็กต้องไม่เกิดก่อน พ.ศ. 2554)

AG2. “...(ชื่อเด็ก)...อายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?”

- 1) บันทึกอายุเต็มปีบริบูรณ์นับตั้งแต่ วัน เดือน ปีเกิด จนถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา ใน ____
- 2) ถ้าอายุต่ำกว่า 1 ปี บันทึก “0”
- 3) ถ้า ไม่ทราบอายุ ให้ดู “เดือนและปีเกิด” ในข้อ AG1 แล้วใช้ตารางเทียบอายุ
- 4) ถ้าไม่ทราบอายุ ไม่ทราบเดือนและปีเกิด ให้ถามอายุว่า “...(ชื่อเด็ก)...เกิดมาก็ปีแล้ว” หรือให้ถามโดยอ้างอิงถึงเด็กคนอื่นในครัวเรือน หรือเหตุการณ์สำคัญ หรือฤดูกาลที่เด็กเกิด แล้วบันทึกอายุตามที่ได้ตอบสัมภาษณ์ตอบ

เมื่อสอบถามข้อมูล AG1 – AG2 เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ตรวจสอบ ดังนี้

1. ข้อ AG1 (วัน เดือน ปีเกิด) กับข้อ AG2 (อายุ) ข้อมูลถูกต้องและสอดคล้องกันหรือไม่
2. ตรวจสอบว่าเด็กคนนี้อายุต่ำกว่า 5 ปีจริงหรือไม่

ถ้า ใช่ ให้สอบถามข้อมูลต่อไป

ถ้า ไม่ใช่ ให้ยุติการสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กคนนี้แล้วเริ่มสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กคนอื่น ๆ ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือน ซึ่งเข้าข่ายต้องสัมภาษณ์ต่อไป (ถ้ามี)

ตอนที่ 2 การจดทะเบียนเกิด (Birth Registration : BR)

วัตถุประสงค์

เพื่อทราบเกี่ยวกับการแจ้งเกิดและการมีสูติบัตรของเด็ก รวมทั้งความรู้ของแม่/ผู้ดูแลหลัก เกี่ยวกับวิธีการแจ้งเกิด และสาเหตุที่ไม่แจ้งเกิด ข้อมูลที่ได้จากคำถามนี้จะแสดงถึงอัตราการแจ้งเกิดของเด็ก และในกรณีที่อัตราการแจ้งเกิดต่ำ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะได้กำหนดแผนงานหรือโครงการต่าง ๆ ในการรณรงค์ให้มารดา/ผู้ดูแลเด็กตระหนักถึงความสำคัญในการแจ้งเกิดเพื่อรับสูติบัตร ซึ่งเป็นเอกสารที่มีความสำคัญต่อการเข้าเรียนในโรงเรียนและการได้รับสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ที่เด็กพึงได้รับ

สูติบัตรเป็นเอกสารสำคัญทางราชการที่ออกให้โดยนายทะเบียน ภายหลังจากที่มีการแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาลแล้ว หากผู้ปกครองมีเพียง “หนังสือรับรองการเกิด” ที่ออกให้โดยโรงพยาบาลที่คลอดเด็ก นั้นหมายถึงยังไม่ได้มีการจดทะเบียนเกิดเด็ก

BR1. “...(ชื่อเด็ก)...มีสูติบัตรหรือไม่?”

ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุว่า “มี” สูติบัตร ให้ถามเพิ่มว่า “ขออนุญาตดูได้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีสูติบัตร	รหัส	หมายเหตุ
มี และได้ดู	1	ข้ามไปถามตอนถัดไป ถามต่อไป
มี แต่ไม่ได้ดู	2	
ไม่มี	3	
ไม่ทราบ	8	

BR2. “แล้ว...(ชื่อเด็ก)...มีการออกใบแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาล ใช่หรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “2, 3” หรือ “8” ใน BR1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การออกใบแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาล	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	ข้ามไปถามตอนถัดไป ถามต่อไป
ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ	8	

BR3. “ท่านทราบหรือไม่ว่าการแจ้งเกิดต้องทำอะไร?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “2” หรือ “8” ใน BR2)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การทราบวิธีการแจ้งเกิด	รหัส	หมายเหตุ
ทราบ	1	ข้ามไปถาม BR5
ไม่ทราบ	2	ถามต่อไป

BR4. “แล้วท่านทราบหรือไม่ว่าต้องไปแจ้งเกิดและรับสูติบัตรให้...(ชื่อเด็ก)...?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “2” ใน BR3)

วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความรู้เกี่ยวกับการแจ้งเกิดของแม่/ผู้ดูแลหลัก (การแจ้งเกิดต้องไปแจ้งเกิดกับใครและที่ไหน) ข้อมูลที่ได้สามารถนำไปพิจารณาการณรงค์เผยแพร่ความรู้เรื่องการแจ้งเกิดให้กับประชาชน

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การทราบว่าต้องแจ้งเกิดและรับสูติบัตร	รหัส	หมายเหตุ
ทราบ	1	ถามต่อไป
ไม่ทราบ	2	ข้ามไปถามตอนถัดไป

BR5. “สาเหตุหลักที่ยังไม่ได้แจ้งเกิดและรับสูติบัตรให้...(ชื่อเด็ก)...?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “1” ใน BR3 หรือ “1” ใน BR4)

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบเหตุผลว่าเมื่อทราบวิธีการแจ้งเกิดหรือทราบว่าต้องแจ้งเกิดแล้ว ทำไมจึงไม่แจ้งเกิดให้เด็ก

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว โดยเลือกเหตุผลที่สำคัญที่สุดเท่านั้น

สาเหตุหลักที่ไม่แจ้งเกิด	รหัส	หมายเหตุ
ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูง	1	ถามต่อไป
ต้องเดินทางไกล	2	
ไม่ยอมเสียค่าปรับ (เพราะแจ้งเกิดช้า)	3	
ไปแล้ว แต่นายทะเบียนที่อำเภอหรือเทศบาลไม่รับแจ้ง	4	
ไม่รู้จักสถานที่ที่จะต้องไปแจ้งเกิด	5	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	6	
ไม่ทราบ	8	

ตัวอย่างสูติบัตร

ท.ว.		 สูติบัตร	
สำนักทะเบียน		เลขประจำตัวประชาชน	
๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล	๑.๒ เพศ	๑.๓ สัญชาติ
	๑.๔ เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. ตรงกับวัน	ค่า เดือน	ปี
	๑.๕ สถานที่เกิด		
	๑.๖ เป็นบุตรลำดับที่	๑.๗ ผู้ทำคลอด	๑.๘ น้าหนักแรกเกิด กรัม
	๑.๙ เพื่มนรหรือเจ้าทะเบียนบ้านเลขที่		๑.๑๐ เลขรหัสประจำบ้านที่เพิ่มชื่อเจ้า
๒ มารดา	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส	๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน	๒.๓ อายุ ปี
	๒.๔ สัญชาติ	๒.๕ เกิดที่จังหวัด	ประเทศ
	๒.๖ ที่อยู่		
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล	๓.๒ เลขประจำตัวประชาชน	๓.๓ อายุ ปี
	๓.๔ สัญชาติ	๓.๕ เกิดที่จังหวัด	ประเทศ
	๓.๖ ที่อยู่		
๔ ผู้แจ้ง	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล	๔.๒ เลขประจำตัวประชาชน	๔.๓ อายุ ปี
	๔.๔ ที่อยู่		
การเกิด		๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก	๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด
๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิด			
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	
ผู้แจ้งการเกิด	เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด	
		วันที่รับแจ้ง เดือน พ.ศ.	

ตัวอย่างสูติบัตร (บุตรคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยเป็นกรณีพิเศษ)

 ท.ร. ๐๑ สูติบัตร บุตรคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นกรณีพิเศษ				
เลขที่ _____ วันที่ _____ สำนักทะเบียน _____				
๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๑.๒ เลขประจำตัว	
	๑.๓ เกิดเมื่อ	เวลา น.	ตรงกับวัน	๑.๔ เพศ
	๑.๕ สถานที่เกิด			
	๑.๖ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนประวัติเลขที่			
๒ มารดา	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๒.๒ สัญชาติ	๒.๓ เลขประจำตัว
	๒.๔ สถานที่เกิด			
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๓.๒ สัญชาติ	๓.๓ เลขประจำตัว
	๓.๔ สถานที่เกิด			
๔ ผู้แจ้งการเกิด	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๔.๒ เลขประจำตัว	๔.๓ อายุ
	๔.๔ ชื่ออยู่			
	๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก	๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด	๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิด	
ลงชื่อ _____ ผู้แจ้งการเกิด ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ _____ () นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด วันที่รับแจ้ง เดือน พ.ศ.		ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือซ้าย ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวา

ตัวอย่างสูติบัตร (บุตรบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน)

 ท.ร. ๐๑๑ สูติบัตร บุตรบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน				
เลขที่ _____ วันที่ _____ สำนักทะเบียน _____				
๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๑.๒ เลขประจำตัว	
	๑.๓ เกิดเมื่อ	เวลา น.	ตรงกับวัน	๑.๔ เพศ
	๑.๕ สถานที่เกิด			
	๑.๖ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนประวัติเลขที่			
๒ มารดา	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๒.๒ สัญชาติ	๒.๓ เลขประจำตัว
	๒.๔ สถานที่เกิด			
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๓.๒ สัญชาติ	๓.๓ เลขประจำตัว
	๓.๔ สถานที่เกิด			
๔ ผู้แจ้งการเกิด	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล		๔.๒ เลขประจำตัว	๔.๓ อายุ
	๔.๔ ชื่ออยู่			
	๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก	๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด	๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิด	
ลงชื่อ _____ ผู้แจ้งการเกิด ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ _____ () นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด วันที่รับแจ้ง เดือน พ.ศ.		ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือซ้าย ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวา

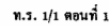


หลักฐานการรับแจ้งการเกิด

สำนักทะเบียน.....เขต.....ได้รับแจ้งการเกิด.....
จาก.....ตามใบรับแจ้งการเกิด เลขที่.....ฉบับที่.....

.....นางทะเบียนผู้รับแจ้ง
()
สำเนาถึง.....

ตัวอย่างหนังสือรับรองการเกิด



สถานที่ออกหนังสือรับรอง ก. ชื่อสถานพยาบาล

จ. บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ หมู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
วันที่ _____ เดือน _____

[illegible]

ตอนที่ 3 พัฒนาการของเด็ก (Early Childhood Development: EC)

วัตถุประสงค์

เพื่อทราบเกี่ยวกับการพัฒนาการเรียนรู้ก่อนวัยเรียนของเด็ก (กายภาพ สังคม อารมณ์ ภาษา และการรับรู้) และต้องการศึกษาว่าสมาชิกในครัวเรือนให้การสนับสนุนหรือสร้างสภาพแวดล้อมที่กระตุ้นการเรียนรู้ของเด็กหรือไม่

EC1. “ครัวเรือนนี้มีหนังสือนิทาน หนังสือหรือหนังสือภาพสำหรับเด็กของ...(ชื่อเด็ก)...จำนวนกี่เล่ม?”

หนังสือนิทาน หนังสือ หรือหนังสือภาพสำหรับเด็ก ในที่นี้หมายถึง หนังสือหรือหนังสือภาพสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- 1) บันทึกจำนวนหนังสือตามที่ได้ตอบสัมภาษณ์ตอบ ลงใน 0__
(พนักงานสัมภาษณ์ไม่จำเป็นต้องขูดและนับจำนวนหนังสือด้วยตนเอง)
- 2) ถ้ามีหนังสือหรือหนังสือภาพสำหรับเด็กตั้งแต่ 10 เล่มขึ้นไปให้บันทึก “10”
- 3) ถ้าไม่มีให้บันทึก “00”

รวม หนังสือสำหรับเด็กแบบอิเล็กทรอนิกส์

ไม่รวม หนังสือเรียน หนังสือสำหรับเด็กโต หรือผู้ใหญ่

EC2. “ดิฉัน/ผม สนใจเกี่ยวกับสิ่งที่...(ชื่อเด็ก)...เล่นเมื่ออยู่ที่บ้าน”

- [A] “...(ชื่อเด็ก)...เล่นของเล่นที่ทำเองภายในบ้าน (เช่น ดูกตา รถยนต์ หรือของเล่นอื่น ๆ ที่ทำขึ้นภายในบ้านหรือไม่?”
- [B] “...(ชื่อเด็ก)...เล่นของเล่นจากร้านค้า หรือผลิตจากโรงงานหรือไม่?”
- [C] “...(ชื่อเด็ก)... เล่นสิ่งของ/เครื่องใช้ในบ้าน (เช่น ถ้วย ชาม หม้อ) หรือสิ่งของที่พบนอกบ้าน (เช่น กิ่งไม้ ก้อนหิน เปลือกหอย ใบไม้หรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบอุปกรณ์หรือของเล่นประเภทต่าง ๆ ที่เด็กใช้เล่นที่บ้าน

ให้บันทึกดังนี้

- 1) ให้ถามและบันทึกการให้สการเล่นอุปกรณ์หรือของเล่นที่ละประเภท จนครบทุกประเภท
- 2) ถ้า ตอบว่าเล่น อุปกรณ์หรือของเล่นประเภทใด ให้ถามต่อว่า “เล่นของเล่นอะไร” หรือ “ช่วยยกตัวอย่างของเล่นที่เด็กเล่น” เพื่อเป็นการยืนยันคำตอบ เมื่อพนักงานสัมภาษณ์แน่ใจว่าของเล่นที่ยกตัวอย่างมานั้นจัดอยู่ในประเภทนี้ จึงเลือกคำตอบว่า “เล่น”

3) ในแต่ละข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเล่นของเล่นหรือสิ่งของ	รหัส	หมายเหตุ
เล่น	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่เล่น	2	
ไม่ทราบ	8	

EC2D. “...(ชื่อเด็ก)...เล่นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น มือถือ แท็บเล็ต เครื่องเล่นเกม หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเล่นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	รหัส	หมายเหตุ
เล่น	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่เล่น	2	
ไม่ทราบ	8	

EC3. “บางครั้งแม่หรือผู้ดูแลหลักต้องออกไปจากบ้านเพื่อไปซื้อของ ซักเสื้อผ้า หรือด้วยเหตุผลอื่นๆและจำเป็นต้องทิ้งเด็กไว้ ดังนั้น จึงต้องการทราบว่า”

[A] “ในรอบ 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อเด็ก)...ถูกปล่อยให้อยู่บ้านตามลำพังคนเดียวเกินกว่า 1 ชั่วโมง จำนวนกี่วัน?”

[B] “ในรอบ 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ได้ปล่อยให้เด็กคนอื่นที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปีดูแล...(ชื่อเด็ก)...เกินกว่า 1 ชั่วโมง จำนวนกี่วัน?”

วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความเสี่ยงของเด็ก ในกรณีที่แม่/ผู้ดูแลหลักต้องปล่อยให้เด็กคนนี้อยู่ที่บ้านตามลำพัง หรือปล่อยให้เด็กอายุต่ำกว่า 10-ปี (ในที่นี้ ให้รวมเด็กที่ไม่เป็นสมาชิกในครัวเรือนนี้ด้วย) เป็นผู้ดูแลเด็กคนนี้เป็นตนเอง

- 1) บันทึกจำนวนวัน ลงใน ____
- 2) ถ้า **ไม่เคย** บันทึก “0”
- 3) ถ้า **ไม่ทราบ** บันทึก “8”

หมายเหตุ การปล่อยให้เด็กอยู่ตามลำพังคนเดียว หมายถึง แม่หรือผู้ดูแลหลักได้ออกจากบ้านไปเพื่อวัตถุประสงค์ใด ๆ ก็ตาม **ไม่รวม** กรณีที่แม่หรือผู้ดูแลหลักอยู่ในบ้าน แต่ไม่อยู่ในระยะสายตาที่มองเห็นเด็ก (อยู่ในห้องอื่นหรือส่วนอื่นของบ้าน)

EC4. ตรวจสอบ AG2: อายุของเด็ก

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

1) ถ้าเด็กอายุ 0, 1 หรือ 2 ปี

ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุ 0, 1 หรือ 2 ปี แล้วข้ามไปตอนถัดไป

2) ถ้าเด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี

ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี แล้วถาม EC5 ต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

ข้อ EC5–EC17 ถามสำหรับเด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี (เฉพาะผู้บันทึก “3” หรือ “4” ใน AG2)

EC5. “...(ชื่อเด็ก)...ได้เรียนในศูนย์เด็กเล็กหรือเข้าเรียนในระดับปฐมวัยที่จัดโดยเอกชนหรือรัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กของชุมชนหรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาว่าเด็กอายุ 3 หรือ 4 ปีที่ได้รับการพัฒนาก่อนวัยเรียนมีมากน้อยเพียงใด

ศูนย์เด็กเล็ก ในที่นี้หมายถึงการพัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียนที่มีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้เด็ก เพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กในด้านต่าง ๆ

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเรียนในศูนย์เด็กเล็ก/รับการพัฒนา ก่อนวัยเรียน	รหัส	หมายเหตุ
เรียน	1	} ถามต่อไป
ไม่เรียน	2	
ไม่ทราบ	8	

ไม่รวม การฝากเลี้ยงโดยไม่มีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ใด ๆ ให้แก่เด็ก

EC7. “ในรอบ 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์ มีสมาชิกอายุตั้งแต่ 15 ปีที่อยู่ในครัวเรือนได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)...บ้างหรือไม่?”

[A] “อ่านหนังสือ / ดูสมุดภาพร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”

[B] “เล่นนิทาน / เล่นเรื่องต่าง ๆ ให้...(ชื่อเด็ก)...ฟังหรือไม่?”

[C] “ร้องเพลงให้...(ชื่อเด็ก)...ฟัง หรือร้องร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือร้องเพลงกล่อมเด็กหรือไม่?”

[D] “พา...(ชื่อเด็ก)...ไปนอกบ้าน / บริเวณบ้าน / สนาม / รอบๆ บ้านหรือไม่?”

[E] “เล่นกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”

[F] “หัดเรียกชื่อสัตว์/ สิ่งของ นับเลข หรือวาดรูปกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”

ให้บันทึกดังนี้

- 1)ให้อ่านกิจกรรมเริ่มตั้งแต่ EC7 [A] – EC7 [F] ให้แม่/ผู้ดูแลหลักฟัง โดยอ่านทีละกิจกรรม (ต้องอ่านคำถามให้ครบทุกกิจกรรม) ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า “มี” ในกิจกรรมใดก็ตาม ให้ถามเพิ่มว่า “ใครที่ร่วมทำกิจกรรมนี้กับ...(ชื่อเด็ก)..?” แล้วเลือกคำตอบนั้น ๆ ดังรายละเอียดที่ระบุไว้ในตาราง ซึ่งสามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ จากนั้นให้ถามกิจกรรมต่อไป
- 2) ถ้าตอบว่า “ไม่มี” ให้เลือก “Y” จากนั้นให้ถามกิจกรรมต่อไป

ผู้ร่วมทำกิจกรรมกับเด็ก	รหัส	หมายเหตุ
แม่	A	} ถามต่อไป
พ่อ	B	
คนอื่น ๆ ในครัวเรือน	X	
ไม่มีใคร	Y	

หมายเหตุ

คนอื่น ๆ ในครัวเรือน หมายถึง สมาชิกในครัวเรือนนี้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป (รวมผู้ดูแลหลัก) ที่ไม่ใช่แม่หรือพ่อของเด็ก

ไม่มีใคร หมายถึง ไม่มีสมาชิกในครัวเรือนนี้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่ทำกิจกรรมนั้นร่วมกับเด็ก

ข้อสังเกต

1. ถ้าเลือกรหัส “Y”(ไม่มีใคร) แล้ว ต้องไม่มีการเลือกรหัสอื่นในกิจกรรมนั้น
2. ถ้าในครัวเรือนไม่มีสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปคนอื่นอีก นอกจากแม่และพ่อของเด็กแล้ว ต้องไม่มีการเลือกรหัส “X”
3. ไม่รวม ผู้ใหญ่ที่ไม่ใช่สมาชิกในครัวเรือน ถึงแม้ว่าจะมีการทำกิจกรรมกับเด็กก็ตาม

EC8 – EC17 “ดิฉัน/ผม จะขอถามเกี่ยวกับสุขภาพและการพัฒนาการของ...(ชื่อเด็ก)...เนื่องจากเด็กมีพัฒนาการและการเรียนรู้ที่ไม่เท่ากัน เช่น เด็กบางคนเริ่มเดินได้เร็วกว่าเด็กคนอื่น คำถามต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับพัฒนาการของ...(ชื่อเด็ก)...ในด้านต่าง ๆ”

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบพัฒนาการของเด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ในด้านต่าง ๆ

- 1) ให้ถามพัฒนาการของเด็กเรียงไปทีละข้อ จนครบทุกข้อ
- 2) ในแต่ละข้อคำถามตั้งแต่ EC8 จนถึง EC17 ให้เลือกคำตอบได้เพียงคำตอบเดียว

พัฒนาการของเด็ก	รหัส	หมายเหตุ
ได้/ใช่	1	} ถามต่อไป
ไม่ได้/ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ	8	

EC8. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถบอกหรือเรียกชื่อตัวอักษรได้อย่างน้อย 10 ตัวหรือไม่?”

- 1) ตอบ “ได้” กรณีที่เด็กสามารถบอกหรือเรียกชื่อตัวอักษรได้อย่างน้อย 10 ตัว
- 2) ตอบ “ไม่ได้” กรณีที่เด็กสามารถบอกหรือเรียกชื่อตัวอักษรได้น้อยกว่า 10 ตัว หรือบอกไม่ได้เลย

EC9. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถอ่านคำง่าย ๆ หรือคำที่ใช้/ได้ยินบ่อย ๆ ได้อย่างน้อย 4 คำหรือไม่?”

คำง่าย ๆ ที่ใช้หรือได้ยินบ่อย ๆ เช่น พ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย กิน นั่ง นอน ยืน เดิน บน ล่าง สั้น ยาว นก กา ไก่ ไข่ ปลา นม ขนม เป็นต้น โดยให้พนักงานสัมภาษณ์และผู้ควบคุมงานสนามช่วยกันคิดรายการคำดังกล่าวที่เหมาะสมกับท้องถิ่นที่ปฏิบัติงานเพื่อช่วยในการสัมภาษณ์หากจำเป็นต้องยกตัวอย่างคำเพื่อใช้ในการสอบถามข้อนี้

- 1) ตอบ “ได้” กรณีที่เด็กสามารถอ่านคำง่าย ๆ หรือคำที่ใช้/ได้ยินบ่อย ๆ ได้อย่างน้อย 4 คำ
- 2) ตอบ “ไม่ได้” กรณีที่เด็กสามารถอ่านคำง่าย ๆ หรือคำที่ใช้/ได้ยินบ่อย ๆ ได้น้อยกว่า 4 คำ หรือ อ่านไม่ได้เลย

EC10. “...(ชื่อเด็ก)...รู้จักเลข และสามารถบอกตัวเลข 1 – 10 ได้หรือไม่?”

- 1) ตอบ “ได้” กรณีที่เด็กรู้จักเลข และสามารถบอกตัวเลข 1 – 10 ได้ครบทุกตัว
- 2) ตอบ “ไม่ได้” กรณีที่เด็กรู้จักเลข และสามารถบอกตัวเลขได้น้อยกว่า 10 ตัว หรือบอกไม่ได้เลย

หากแม่/ผู้ดูแลไม่แน่ใจในคำถาม ให้พนักงานสัมภาษณ์ซักถามต่อว่า “เด็กรู้จักเลข 1 หรือไม่?” หรือ “เด็กรู้จักเลข 2 หรือไม่?” เป็นต้น

EC11. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถหยิบสิ่งของเล็ก ๆ (เช่น กิ่งไม้ หรือก้อนหิน ฯลฯ) ขึ้นจากพื้นด้วยนิ้ว 2 นิ้วได้หรือไม่?”

- 1) ตอบ “ได้” กรณีที่เด็กสามารถหยิบสิ่งของเล็ก ๆ ได้โดยไม่ยาก
- 2) ตอบ “ไม่ได้” กรณีที่เด็กหยิบสิ่งของเล็ก ๆ ได้ลำบากหรือหยิบไม่ได้

EC12. “มีบางครั้งหรือไม่ที่...(ชื่อเด็ก)...ป่วยหนักจนไม่สามารถเล่นได้?”

- 1) ตอบ “ใช่” กรณีที่เด็กป่วยบ่อยและเมื่อป่วยแล้วไม่สามารถเล่นหรือไม่สามารถทำกิจกรรมทางกายภาพได้มากนัก
- 2) ตอบ “ไม่ใช่” กรณีที่เด็กมีความตื่นตัวหรือพร้อมที่จะเล่นได้เป็นปกติ และรู้สึกเหนื่อยเมื่อถึงเวลาที่เหมาะสมเท่านั้น (เช่น เวลาเย็น นอนพักผ่อน เป็นต้น)

EC13. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้อย่างถูกต้องหรือไม่?”

- 1) ตอบ “ได้” กรณีที่เด็กสามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้อย่างถูกต้อง
- 2) ตอบ “ไม่ได้” กรณีที่เด็กไม่สามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้อย่างถูกต้อง

ข้อควรระวัง พนักงานสัมภาษณ์ไม่ควรแสดงความเป็นกังวลต่อแม่/ผู้ดูแลหลักถึงสาเหตุที่เด็กไม่สามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้

EC14. “เมื่อให้ทำอะไรบางอย่างแล้ว...(ชื่อเด็ก)...สามารถทำได้ด้วยตนเองหรือไม่?”

- 1) ตอบ “ได้” กรณีที่เด็กสามารถทำบางอย่างได้ตามลำพังภายในระยะเวลาพอสมควร (เช่น วาดรูป ระบายสี เล่นตัวต่อ เป็นต้น) โดยไม่มีการขอความช่วยเหลือหรือเลิกทำกะทันหัน
- 2) ตอบ “ไม่ได้” กรณีที่เด็กไม่สามารถทำบางอย่างได้ตามลำพัง มีการขอความช่วยเหลือหรือเลิกทำหากไม่ได้รับความช่วยเหลือ

EC15. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถเข้ากับเด็กคนอื่นได้ดีหรือไม่?”

- 1) ตอบ “ใช่” กรณีที่เด็กสามารถเล่นหรือเข้ากับเด็กคนอื่นได้เป็นอย่างดี
- 2) ตอบ “ไม่ใช่” กรณีที่เด็กมีอาการอึดอัดเมื่อต้องอยู่กับเด็กคนอื่น ชอบที่จะอยู่คนเดียว หรือมีการทะเลาะกับเด็กคนอื่น

EC16. “...(ชื่อเด็ก)...มีการเตะ กัด หรือทุบตีเด็กคนอื่นหรือผู้ใหญ่หรือไม่?”

- 1) ตอบ “ใช่” กรณีที่เด็กทำร้ายร่างกาย (เตะ กัด ทุบตี) เด็กคนอื่นหรือผู้ใหญ่
- 2) ตอบ “ไม่ใช่” กรณีที่เด็กไม่มีพฤติกรรมดังกล่าว

ข้อควรระวัง พนักงานสัมภาษณ์ไม่ควรแสดงความเป็นกังวลถึงสาเหตุที่เด็กมีพฤติกรรมเช่นนั้น

EC17. “...(ชื่อเด็ก)...มีความสนใจสิ่งใดสิ่งหนึ่งได้ไม่นานหรือไม่?”

- 1) ตอบ “ใช่” กรณีที่เด็กมีความลำบากในการทำกิจกรรมใด ๆ อย่างต่อเนื่องภายในระยะเวลาพอสมควร ถูกเบี่ยงเบนความสนใจจากสิ่งเร้ารอบตัวได้ง่าย หรือไปทำกิจกรรมอื่นในขณะที่ยังทำกิจกรรมที่เกิดขึ้นก่อนไม่สำเร็จ
- 2) ตอบ “ไม่ใช่” กรณีที่เด็ก ไม่เสียสมาธิหรือถูกเบี่ยงเบนความสนใจจากสิ่งเร้ารอบตัวได้ง่าย
- 3) ตอบ “ไม่ใช่” กรณีที่เด็ก ไม่เสียสมาธิ หรือไม่ถูกเบี่ยงเบนความสนใจได้ง่าย

ตอนที่ 4 การกินนมแม่และการกินอาหาร (Breastfeeding and Dietary Intake: BD)

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาการกินนมแม่ของเด็ก การได้รับสารอาหารที่มีคุณประโยชน์จากน้ำนมแม่รวมทั้งอาหารเหลว อาหารเสริมสำหรับเด็ก ตลอดจนถึงความถี่ในการกินอาหารแข็ง อาหารอ่อนของเด็ก

BD1. ตรวจสอบAG2: อายุของเด็ก

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

1) ถ้าเด็กอายุ 0, 1 หรือ 2 ปี

ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุ 0, 1 หรือ 2 ปี แล้วถาม BD2 ต่อไป

2) ถ้าเด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี

ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ข้ามไปตอนภูมิคุ้มกัน

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

BD2. “...(ชื่อเด็ก)...เคยกินนมแม่หรือไม่?” (รวม คนอื่นที่เป็นผู้ให้นมด้วย)

การกินนมแม่ ในที่นี้ให้หมายถึง การกินนมจากแม่ของเด็กเองและการกินนมจากบุคคลอื่น (แม่นม) ที่เป็นผู้ให้นมเด็กด้วย เพื่อดูว่าเด็กได้รับสารอาหารจากนมแม่บ้างหรือไม่

กรณีเด็กดูดนมแม่แต่แม่ไม่มีน้ำนมให้ถือว่า**ไม่**เคยกินนมแม่

กรณีที่แม่มีหัวนมสั้นเด็กไม่สามารถดูดได้ แต่แม่ได้บีมน้ำนมใส่ขวดนมให้ลูกดูด ให้ถือว่าเด็กกินนมแม่ด้วย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยกินนมแม่	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ข้ามไปถาม BD4
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

BD3. “ปัจจุบัน...(ชื่อเด็ก)...ยังกินนมแม่อยู่หรือไม่?”

(จากแม่ตนเองหรือคนอื่นที่เป็นผู้ให้นม อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง)

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “1” ใน BD1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การกินนมแม่จนถึงปัจจุบัน	รหัส	หมายเหตุ
กิน	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม BD4
ไม่กิน	2	
ไม่ทราบ	8	

BD3A. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)...ได้กินนมแม่ทั้งหมดกี่ครั้ง?”

- บันทึกจำนวนครั้งที่เด็กได้กินนมแม่ลงใน “ — — ”
- หากไม่ทราบจำนวนครั้ง บันทึก “98”

คำถาม BD4 – BD11 ถามเกี่ยวกับวิธีการและอาหารที่เด็กได้รับเมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)

วัตถุประสงค์

เพื่อทราบว่าเด็กได้รับของเหลวหรืออาหารใดบ้าง ทั้งนี้ต้องอธิบายให้ผู้ตอบเข้าใจความหมายของคำถามโดยเฉพาะคำว่า “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)” ให้ชัดเจน และควรสังเกตว่าบางครั้งเด็กอาจได้รับการเลี้ยงดูนอกบ้านเมื่อแม่หรือผู้ดูแลหลักไม่อยู่ หากแม่หรือผู้ดูแลหลักทราบเกี่ยวกับสิ่งที่เด็กได้รับ ในแต่ละข้อ/ข้อย่อย ให้บันทึกคำตอบด้านล่างเพียงคำตอบเดียว

การได้รับของเหลว/อาหาร	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

หากแม่หรือผู้ดูแลหลักตอบว่า ไม่ทราบ ให้พยายามสอบถามซ้ำอีกครั้ง แต่หากคำตอบยังคงเดิมให้เลือกรหัส “8” เพราะเด็กอาจได้รับอาหารในช่วงที่แม่หรือผู้ดูแลหลักไม่อยู่

ข้อสังเกต นม นมผสมสูตรสำหรับทารก โยเกิร์ต และอาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อน จะมีคำถามจำนวนครั้งของการได้รับด้วย

BD4. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)...ได้ดื่มของเหลวจากขวดที่มีจุกนมหรือไม่?”

BD5. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)...ได้ดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS) หรือไม่?”

สารละลายเกลือแร่เป็นวิธีที่ง่ายและราคาไม่แพง ซึ่งสามารถทำเองที่บ้านได้ ประกอบด้วยน้ำตาลเกลือและน้ำ สามารถลดการสูญเสียในเด็กที่มีอาการท้องร่วงได้

BD6. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)...ได้ดื่มหรือกินวิตามินเสริม หรือแร่ธาตุเสริม หรือยา หรือไม่?”

BD7. “ต่อจากนี้ จะสอบถามเกี่ยวกับการดื่มของเหลวอื่น ๆ ที่...(ชื่อเด็ก)...ได้รับเมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) โดย...(ชื่อเด็ก)...อาจได้รับร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ได้”
 “รวม ของเหลวที่ดื่มที่บ้านด้วย”
 “...(ชื่อเด็ก)...ได้ดื่มของเหลวต่อไปนี้ เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) หรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อทราบว่เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) เด็กได้ดื่มของเหลวอะไรบ้างโดยให้อ่านรายการของเหลวทีละรายการให้แม่/ ผู้ดูแลหลักฟัง และให้เลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละรายการ

การบันทึกการได้รับของเหลวใน BD7 [A] – BD7 [F]

ประเภทของเหลว	การบันทึก
BD7[A] น้ำเปล่า	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD7[B] น้ำผลไม้	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD7[C] น้ำซุบใส น้ำแกงจืด	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD7[D] นม เช่น นมสด นมกระป๋อง นมกล่อง นมยูเอชที นมพาสเจอร์ไรซ์ นมผง นมถั่วเหลือง หรือนมข้าวโพด	บันทึกคำตอบ ถ้า “ได้รับ” ให้ระบุจำนวนครั้งที่ได้รับ (หากไม่ทราบ บันทึก “98”) แล้วถามต่อไป
	ถ้า “ไม่ได้รับ” ให้ถามต่อไป
BF7[E] นมผสมสูตรสำหรับทารก	บันทึกคำตอบ ถ้า “ได้รับ” ให้ระบุจำนวนครั้งที่ได้รับ (หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก “7” หากไม่ทราบ บันทึก “8”) แล้วถามต่อไป
	ถ้า “ไม่ได้รับ” ให้ถามต่อไป
BF7[F] ของเหลวอื่น ๆ	บันทึกคำตอบแล้วถาม BD8 ต่อไป

ประเภทของเหลวหรืออาหารในข้อ BD7[A] - BD7[E] จะครอบคลุมของเหลวชนิดต่าง ๆ ที่สามารถนำมาให้เด็ก ในข้อสุดท้ายจะเป็นการตรวจสอบรายการของเหลวที่อาจไม่ได้รวมอยู่ในข้อข้างต้น หากแม่/ผู้ดูแลบอกว่าเด็กได้ดื่มชาก่อนวันที่สัมภาษณ์ จะต้องตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่าชาที่เด็กดื่มมีส่วนผสมของนม หรือมีชาเพียงอย่างเดียว หากชาหรือเครื่องดื่มอื่น ๆ มีนมเป็นส่วนผสมมากกว่าครึ่งหนึ่ง จะต้องรวมใน BD7[D] และสอบถามจำนวนครั้งที่เด็กได้รับในวันสุดท้าย

BD7[D] จะหมายความรวมถึงนม UHT นมพาสเจอร์ไรซ์ นมสเตอริไรซ์ นมพร้อมมันเนย นมขาดมันเนย นมผง นมถั่วเหลือง นมข้าวโพด นมผสมงาคั่ว นมข้าว นมจมูกข้าว นำนมข้าวกล้อง นำนมลูกเดือย นำนมข้าวโอ๊ต นำนมเมล็ดทานตะวัน นมผสมธัญพืชอื่น ๆ เป็นต้น

BD8. “ต่อจากนี้ จะขอถามเกี่ยวกับการกินอาหารอื่น ๆ ที่... (ชื่อเด็ก)...ได้รับเมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) โดย...(ชื่อเด็ก)...อาจได้รับร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ได้”

“รวม อาหารที่กินนอกบ้านด้วย”

“...(ชื่อเด็ก)...ได้กินอาหารต่อไปนี้เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) หรือไม่?”

การบันทึกการได้รับอาหารใน BD8 [A] – BD8 [O]

ประเภทอาหาร		หมายเหตุ
BD8[A]	โยเกิร์ต	บันทึกคำตอบ ถ้า “ได้รับ” ให้ระบุจำนวนครั้งที่ได้รับ (หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก “7” หากไม่ทราบ บันทึก “8”) แล้วถามต่อไป ถ้า “ไม่ได้รับ” ให้ถามต่อไป
BD8[B]	อาหารเสริมสำหรับเด็ก เช่น ซีรีแลค เนสท์เล่ พีเดียชัวร์	บันทึกคำตอบ ถ้า “ได้รับ” ให้ระบุจำนวนครั้งที่ได้รับ (หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก “7” หากไม่ทราบ บันทึก “8”) แล้วถามต่อไป ถ้า “ไม่ได้รับ” ให้ถามต่อไป
BD8[C]	ขนมปัง ข้าว ก๋วยเตี๋ยว ข้าวต้ม โจ๊ก หรืออาหารที่ทำจากธัญพืช	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[D]	ผักทอง แครอท มันเทศ หรือผักที่ภายในมีสีเหลืองหรือส้ม	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[E]	มันฝรั่ง มันสำปะหลัง มันแกว มันมื่อเสื่อ เผือกหรืออาหารที่ทำจากพืชหัวต่าง ๆ	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[F]	ผักใบเขียวต่าง ๆ	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[G]	มะม่วงสุก มะละกอสุก แตงไทย แคนตาลูป เมล่อน	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[H]	ผลไม้หรือผักชนิดอื่น	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[I]	ดื่บ หรือเครื่องในสัตว์	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[J]	เนื้อสัตว์ เช่น วัว หมู ไก่ เป็ด แกะ หรือแพะ	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[K]	ไข่	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[L]	ปลา หรือ ปลาแห้ง หรือ หอยแห้ง	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[M]	อาหารที่ทำมาจากตระกูลถั่ว	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[N]	เนยแข็งหรืออาหารอื่นที่ทำมาจากนม	บันทึกคำตอบแล้วถามต่อไป
BD8[O]	อาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อนอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากข้างต้น	บันทึกคำตอบแล้วไป BD9

ประเภทของอาหารในข้อ BD8[A] – BD8[N] จะครอบคลุมอาหารชนิดต่าง ๆ ที่สามารถนำมาให้เด็กกิน ในข้อสุดท้ายจะเป็นการตรวจสอบรายการอาหารที่อาจไม่ได้รวมอยู่ในข้อข้างต้น ตัวอย่างเช่น ช็อกโกแลต หรือขนม

BD9. ตรวจสอบ BD8 (ตั้งแต่ข้อ “A” ถึง “O”)

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าตอบว่า “ได้” อย่างน้อย 1 ข้อ หรือ ตอบว่า “ไม่ทราบ” ทุกข้อ

ให้กา ☒ หน้าข้อความ ตอบว่า “ได้” อย่างน้อย 1 ข้อ หรือ ตอบว่า “ไม่ทราบ” ทุกข้อ แล้วข้ามไป BD11

- 2) กรณีอื่น ให้กา ☒ หน้าข้อความ กรณีอื่น ไปที่ BD10 ต่อไป

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

BD10. ตรวจสอบว่าเด็กได้กินอาหารแข็ง อาหารอ่อน หรืออาหารเหลวใด ๆ เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) ใช่หรือไม่?

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) เด็กไม่ได้กิน หรือผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ทราบ

ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กไม่ได้กิน หรือผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ทราบ

แล้วข้ามไปตอนถัดไป

- 2) เด็กกินอาหารแข็งอาหารอ่อนหรืออาหารเหลวอย่างใดอย่างหนึ่งก็ตาม

ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กกินอาหารแข็งอาหารอ่อนหรืออาหารเหลวเหลวอย่างใดอย่างหนึ่งก็ตาม (ตามที่คุณตอบสัมภาษณ์ระบุ) ให้กลับไป BD8 และบันทึกอาหารที่กินเมื่อวานนี้ [ข้อ A ถึง O] จากนั้นถาม BD11 ต่อไป

หมายเหตุ การที่เด็กไม่ได้กินอาหารใด ๆ อาจเป็นไปได้ว่าเด็กคนนั้นอาจป่วยหรืออาศัยอยู่ในครัวเรือนยากจนที่ไม่มีอาหารให้กับสมาชิกในครัวเรือน

BD11. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)...กินอาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อนกี่ครั้ง?”

- 1) บันทึกจำนวนครั้งที่เด็กได้รับลงใน ____
- 2) หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก “7”
- 3) หากไม่ทราบ บันทึก “8”

หมายเหตุ การนับจำนวนครั้ง ให้นับทั้งมือหลัก และมือย่อย (เช่น ได้รับผลไม้หรือขนมปังเป็นชิ้น ๆ) แต่ไม่รวมน้ำหรือขนมในปริมาณที่น้อยมาก ๆ (เช่น คำหรือสองคำจากอาหารของผู้อื่น)

ตอนที่ 5 ภูมิคุ้มกัน (Immunization : IM)

วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการทราบข้อมูลการฉีดวัคซีนของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี โดยเฉพาะวัคซีนป้องกัน วัณโรค โปлио คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตั๊กแตนเข็มชนิดปี หัด และไข้มองอักเสบ

IM1. “มีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?” (ถ้ามี ขอให้หยิบให้ดู)

หากผู้ตอบสัมภาษณ์มีสมุดบันทึกสุขภาพ ให้พนักงานสัมภาษณ์ขอ ดู ในบางกรณีผู้ตอบ สัมภาษณ์อาจคิดว่าการไปค้นหาสมุดฯ จะทำให้พนักงานสัมภาษณ์เสียเวลา แต่ที่จริงแล้วการมีสมุดจะช่วย ประหยัดเวลาในการสัมภาษณ์ เพราะการมีสมุดจะช่วยให้พนักงานสามารถคัดลอกคำตอบมาบันทึกได้ โดยง่ายและไม่ต้องเสียเวลาในการถาม ดังนั้น จึงควรทำความเข้าใจกับผู้ตอบสัมภาษณ์ และให้เวลาผู้ตอบ สัมภาษณ์ไปค้นหาสมุดฯ

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีสมุดบันทึกสุขภาพ	รหัส	หมายเหตุ
มีและได้ดูสมุด	1	ข้ามไปถาม IM3
มีแต่ไม่เห็นสมุด	2	ข้ามไปถาม IM6
ไม่มี	3	ถามต่อไป

หมายเหตุ ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพ แต่มีการจดบันทึกการฉีดวัคซีนในเอกสารอื่น ๆ และสามารถนำมาให้ดูได้ ให้ถือว่ามีและได้ดูสมุด

IM2. “เคยมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “3” ใน IM1)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยมีสมุดบันทึกสุขภาพ	รหัส	หมายเหตุ
เคยมี	1	} ข้ามไปถาม IM6
ไม่เคยมี	2	

IM3. ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุดสุขภาพ ลงใน IM3 แต่ละรายการ

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน IM1)

- 1) ให้คัดลอก วัน เดือน ปี ที่รับวัคซีนแต่ละประเภทจากสมุดสุขภาพ ลงในแต่ละรายการ
- 2) ถ้าสมุดบันทึกสุขภาพมีการบันทึกข้อมูล วัน เดือน ปีที่รับวัคซีนไม่ครบถ้วน ให้บันทึกดังนี้
 - 2.1 ถ้ามีบันทึกเฉพาะ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก “98” ในสดมภ์ “วันที่”
 - 2.2 ถ้ามีบันทึกว่า มีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปี ที่รับวัคซีน ให้บันทึก “44” ในสดมภ์ “วันที่” ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้

	วันที่รับวัคซีนของเด็ก						
	วันที่	เดือน	ปี				
วัณโรค (BCG)							
โปลิโอ ครั้งที่ 1 (OPV1)							
โปลิโอ ครั้งที่ 2 (OPV2)							
โปลิโอ ครั้งที่ 3 (OPV3)							
โปลิโอ ครั้งที่ 4 (OPV4)							
โปลิโอ ครั้งที่ 5 (OPV5)							
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 1 (DTP1)							
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรนครั้งที่ 2 (DTP2)							
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรนครั้งที่ 3 (DTP3)							
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรนครั้งที่ 4 (DTP4)							
คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 5 (DTP5)							
ตับอักเสบนิตปี เมื่อแรกเกิด (HB0)							
ตับอักเสบนิตปี ครั้งที่ 1 (HB1)							
ตับอักเสบนิตปี ครั้งที่ 2 (HB2)							
ตับอักเสบนิตปี ครั้งที่ 3 (HB3)							
หัด (MEASLES) หรือหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR1)							
หัด (MEASLES) หรือหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR2)							
ไข้มองอักเสบ เจอีครั้งที่ 1 (JE1)							
ไข้มองอักเสบ เจอีครั้งที่ 2 (JE2)							
ไข้มองอักเสบ เจอีครั้งที่ 3 (JE3)							

- ข้อสังเกต
1. วัน เดือน ปี ที่ฉีดวัคซีนโปลิโอ ครั้งที่ 1, 2, 3, 4, 5 ควรเป็น วัน เดือน ปี เดียวกันกับการฉีดวัคซีนคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ครั้งที่ 1, 2, 3, 4, 5 ตามลำดับ เพราะฉีดพร้อมกัน
 2. ให้ตรวจสอบอายุของเด็ก กับอายุที่กำหนดให้ฉีด/รับวัคซีนครั้งนั้น ๆ ว่าสอดคล้องกันหรือไม่ เช่น ถ้าเด็กอายุ 1 ปี 1 เดือน ก็ยังไม่ถึงอายุที่ควรจะได้รับวัคซีนโรคโปลิโอ และโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ครั้งที่ 4 (ซึ่งตามเกณฑ์ควรได้รับเมื่ออายุหนึ่งปีครึ่ง) และครั้งที่ 5 (ควรได้รับเมื่ออายุ 4 ปี) เป็นต้น
 3. วัคซีนโปลิโอในเด็กบางรายอาจมีตัวย่อเป็น IPV
 4. วัคซีนหัด คางทูม หัดเยอรมัน MMR อาจมีตัวย่อเป็น MR
 5. วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ตับอักเสบนิตปี และโปลิโอ (DTP, HB และ IPV) อาจอยู่ในรูปวัคซีนรวม เช่น DTP-HB, DTP-HB-HiB, DTP-HiB-IPV

6. บันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรคในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) ปรากฏในหน้าที่แตกต่างกันตามปีพิมพ์ ดังนี้

ปีพิมพ์	หน้า
2558	47
2557	50
2556	99
2555	101
2554	52

ตัวอย่าง บันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรค จากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู)

ฉบับ พ.ศ. 2558 (หน้า 47)

ส่วนที่ 2 เจ้าหน้าที่บันทึก

บันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรค (เจ้าหน้าที่บันทึก)

วัคซีน	อายุที่ควรได้รับ	วัน เดือน ปี/สถานที่ได้รับวัคซีน
		ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 ครั้งที่ 3
✓ วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)	✓ แรกเกิด	
✓ วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (HB)	✓ แรกเกิด	
	✓ 1 เดือน (เฉพาะรายที่เป็นพิเศษ)	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 2 เดือน	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ วัคซีนตับอักเสบ (DTP-HB)	✓ 3 เดือน	
✓ วัคซีนป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก (MMR)	✓ 4 เดือน	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 5 ปี (หรือฉีดซ้ำ 1 ปี)	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	✓ 6 ปี	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 1 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	✓ 1 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 1 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	✓ 1 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีน		
✓ วัคซีน		
✓ วัคซีน		
✓ วัคซีน		

หมายเหตุ

- หากไม่สามารถพาเด็กไปรับวัคซีนได้ตามกำหนด โปรดนำเด็กพร้อมสมุดเล่มนี้ไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโดยเร็ว
- คำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขจะฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก แก่เด็กนักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ทุกคน
- โปรดเก็บรักษาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กไว้อย่างดีเพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรครวมทั้งเข้าเรียนและสมัครงานในอนาคต

ที่มา: ข้อมูลสำนักโรคติดต่อทั่วไป

ฉบับ พ.ศ. 2557 (หน้า 50)

ส่วนที่ 2 เจ้าหน้าที่บันทึก

บันทึกการได้รับวัคซีนป้องกันโรค (เจ้าหน้าที่บันทึก)

วัคซีน	อายุที่ควรได้รับ	วัน เดือน ปี/สถานที่ได้รับวัคซีน
		ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 ครั้งที่ 3
✓ วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)	✓ แรกเกิด	
✓ วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (HB)	✓ แรกเกิด	
	✓ 1 เดือน (เฉพาะรายที่เป็นพิเศษ)	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 2 เดือน	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ วัคซีนตับอักเสบ (DTP-HB)	✓ 4 เดือน	
✓ วัคซีนป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก (MMR)	✓ 6 เดือน	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 7 ปี (ขึ้น ป. 1)	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	✓ 1 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 4 ปี	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 1 ปีครึ่ง (ฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน)	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	✓ 2 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	✓ 1 ปีครึ่ง (ฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน)	
✓ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก ไอกรณ (DTP)	✓ 2 ปีครึ่ง	
✓ วัคซีน		
✓ วัคซีน		
✓ วัคซีน		
✓ วัคซีน		

หมายเหตุ

- หากไม่สามารถพาเด็กไปรับวัคซีนได้ตามกำหนด โปรดนำเด็กพร้อมสมุดเล่มนี้ไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโดยเร็ว
- คำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขจะฉีดวัคซีนแก่เด็กนักเรียนทุกคน ดังนี้
 - นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก เป็นครั้งที่ 2
 - นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด ไขหวัดใหญ่ บาดทะยัก
- โปรดเก็บรักษาสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กไว้อย่างดีเพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรครวมทั้งเข้าเรียนและสมัครงานในอนาคต

ที่มา: ข้อมูลสำนักโรคติดต่อทั่วไป

IM4. ตรวจสอบการได้รับวัคซีนของเด็กใน IM3. ว่ามีการบันทึกการได้รับวัคซีนครบทั้งหมดหรือไม่?

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าครบ ให้กา ☒ หน้าข้อความครบแล้วข้ามไปถาม IM19
- 2) ถ้าไม่ครบ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ครบ แล้วถามต่อไป

IM5. “นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพนี้แล้ว ...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนที่ยังบันทึกไม่ครบเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือในวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “ไม่ครบ” ใน IM4)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่านอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดสุขภาพนี้แล้วเด็กยังมีการรับวัคซีนที่ยังบันทึกไม่ครบเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ เพราะอาจเป็นไปได้ว่าบางครั้ง แม่/ผู้ดูแลหลัก ลืมเอาสมุดบันทึกสุขภาพไปด้วยเมื่อไปรับวัคซีน หรืออาจไปรับวัคซีนในการรณรงค์หรือในวันภูมิคุ้มกันจึงไม่ได้บันทึกลงสมุดสุขภาพ

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับวัคซีนเพิ่มเติม	รหัส	หมายเหตุ	
ได้รับ	1	ถ้าได้รับวัคซีนใน IM3 (ชื่อย่อใด ๆ) เพิ่มเติมนอกเหนือจากวัคซีนที่บันทึกในสมุดสุขภาพ ให้สอบถามว่าได้รับวัคซีนอะไรบ้าง แล้วให้ปฏิบัติดังนี้ 1) กลับไป IM3 ในรายการฉีดวัคซีนที่ได้รับเพิ่มเติมนั้น ให้ตรงกับคำตอบ เพื่อบันทึกรหัส “66” ในสดมภ์วันที่ ส่วนสดมภ์เดือน ปี ปล่อย่างไว้ 2) ข้ามไป IM19	} ข้ามไปถาม IM19
ไม่ได้รับ	2		
ไม่ทราบ	8		

หมายเหตุ

พนักงานสัมภาษณ์ไม่ควรให้ผู้ตอบสัมภาษณ์พยายามนึกวัน เดือน ปีที่ฉีดวัคซีนจากความทรงจำ เนื่องจากการบันทึกวัน เดือน ปี ต้องคัดลอกจากสมุดสุขภาพหรือเอกสารเท่านั้น

ข้อสังเกต

1. ถ้าในสมุดสุขภาพบันทึกวันที่ได้รับวัคซีนครบแล้ว ถือว่าได้รับวัคซีนครบแล้วให้เลือก รหัส “2” (ไม่ได้รับ)
2. ถ้า ได้รับวัคซีนซ้ำหรือรับวัคซีนซ้ำในครั้งนั้น ๆ ให้ถือว่า “ไม่ได้รับ” (เลือกรหัส“2”) ดังนั้นควรตรวจสอบช่วงเวลาที่ได้รับวัคซีนเพิ่มเติมด้วยว่าใกล้เคียงกับวัคซีนครั้งที่มีการบันทึกในสมุดสุขภาพหรือไม่
3. ถ้า ได้รับวัคซีนอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากวัคซีนในข้อ IM3 ที่กำหนดไว้ เช่น วัคซีนไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น ก็ถือว่า “ไม่ได้รับ” (เลือกรหัส“2”) เนื่องจากต้องการทราบเฉพาะวัคซีนชนิดที่กำหนดไว้เท่านั้น

ข้อ IM6 – IM16B ถามผู้บันทึก 2, 3 ใน IM1 (เด็กมีสมุดบันทึกสุขภาพแต่แม่/ผู้ดูแลหลักไม่ได้หยิบสมุดบันทึกสุขภาพมาให้ดู หรือ เด็กที่ไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพ)

IM6. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค รวมทั้งการฉีดวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์หรือในวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับการฉีดวัคซีน	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	}ข้ามไปถาม IM19
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

IM7. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีน BCG ป้องกันวัณโรค ฉีดที่แขนหรือไหล่ ซึ่งทำให้เป็นแผลเป็นหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ“1” ใน IM6)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับวัคซีนป้องกันวัณโรค	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	}ข้ามต่อไป
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

IM8. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีนหยดใส่ปากเพื่อป้องกันโรคโปลิโอหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับวัคซีนป้องกันโปลิโอ	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม IM11
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

IM9. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนโปลิโอครั้งแรกภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอด หรือหลังจากนั้น?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “1” ใน IM8)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับวัคซีนโปลิโอครั้งแรก	รหัส	หมายเหตุ
ภายใน 2 สัปดาห์ หลังคลอด	1	} ถ้ามต่อไป
หลังจากนั้น	2	

IM10. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนโปลิโอจำนวนกี่ครั้ง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน IM8)

ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีนโปลิโอลงใน ____

IM11. “...(ชื่อเด็ก)...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ที่ขาอ่อน สะโพกหรือต้นแขนหรือไม่?” (ให้อธิบายว่าบางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม IM13
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

IM12. “...(ชื่อเด็ก)...ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน จำนวนกี่ครั้ง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน IM11)

ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ลงใน ____

- IM13. “...(ชื่อเด็ก)...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบนิดปีทีชาอ่อน สะโปก หรือตันแซนหรือไม่?” (ให้อธิบายว่าบางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ และคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับวัคซีนป้องกันตับอักเสบนิดปี	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม IM15A
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

- IM14. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนตับอักเสบนิดปีครั้งแรก ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด หรือหลังจากนั้น?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “1” ใน IM13)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับวัคซีนป้องกันตับอักเสบนิดปีครั้งแรก	รหัส	หมายเหตุ
ภายใน 24 ชั่วโมง หลังคลอด	1	} ถ้ามต่อไป
หลังจากนั้น	2	
ไม่ทราบ	8	

- IM15. “...(ชื่อเด็ก)...ฉีดวัคซีนตับอักเสบนิดปี จำนวนกี่ครั้ง?”

ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีนป้องกันตับอักเสบนิดปี ลงใน __

- IM16. “...(ชื่อเด็ก)...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด (MEASLES) หรือวัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR) ทีชาอ่อน สะโปก หรือตันแซนเมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไปหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดหรือวัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

IM16A. “...(ชื่อเด็ก)...เคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอีที่ที่ขาอ่อน สะโพก หรือต้นแขนหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอี	รหัส	หมายเหตุ
เคย	1	ถามต่อไป ข้ามไปถาม IM19
ไม่เคย	2	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ โดยทั่วไปการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอี ในเด็กอายุ 3 ปี ขึ้นไปจะฉีดที่กล้ามเนื้อต้นแขน ส่วนเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี จะฉีดที่ต้นขา

IM16B. “...(ชื่อเด็ก)...ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอี จำนวนกี่ครั้ง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน IM16A)

ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอี ลงใน ____

IM19. “...(ชื่อเด็ก)...เคยเข้าร่วมในการรณรงค์เหล่านี้ หรือไม่?”

[A] การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กอายุ 2.5-7 ปี (1 พฤษภาคม – 30 กันยายน 2558)

[B] การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอในเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (1 มกราคม ถึง 30 เมษายน 2558)

ในแต่ละข้อย่อย ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การเข้าร่วมในการรณรงค์	รหัส	หมายเหตุ
เข้า	1	ถามต่อไป
ไม่เข้า	2	
ไม่ทราบ	8	

ตอนที่ 6 การดูแลเมื่อเจ็บป่วย (Care of Illness: CA)

วัตถุประสงค์

เพื่อต้องการทราบว่าเด็กมีอาการท้องร่วงหรือการเจ็บป่วยอื่น ๆ เมื่อเร็ว ๆ นี้หรือไม่ หากมีอาการดังกล่าวได้ใช้ยาหรือสิ่งอื่นอะไรบ้างเพื่อรักษาอาการ

CA1. “ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อเด็ก)...มีอาการท้องร่วงหรือไม่?”

อาการท้องร่วง หมายถึง มีอาการถ่ายเหลวอย่างน้อย 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายมีมูกปนเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 1 ครั้งต่อวัน

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

อาการท้องร่วง	รหัส	หมายเหตุ
มี	1	} ถ่ายต่อไป } ข้ามไปถาม CA6A
ไม่มี	2	
ไม่ทราบ	8	

ข้อCA2 – CA6 ถามเฉพาะผู้บันทึก “1” ใน CA1

(เด็กมีอาการท้องร่วง ภายใน 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์)

CA2. “ดิฉัน/ผมต้องการทราบว่า ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น มีการให้...(ชื่อเด็ก)...ดื่มของเหลวรวมทั้งกินนมแม่อย่างน้อยเพียงใด เมื่อเปรียบเทียบกับปกติ?”

“ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น...(ชื่อเด็ก)...ได้รับของเหลวน้อยกว่าเดิม เท่าเดิม หรือมากกว่าเดิม?”

วัตถุประสงค์ ข้อถามนี้เพื่อต้องการทราบว่าขณะเด็กท้องร่วง มีการให้เด็กดื่มของเหลว รวมทั้งกินนมแม่ในปริมาณที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างน้อยเพียงใด เมื่อเปรียบเทียบกับปกติ **ของเหลวที่วานี้** ได้แก่ น้ำ น้ำชา น้ำผลไม้ นมผสมสำหรับเด็ก รวมทั้งของเหลวที่ให้พิเศษขณะมีอาการท้องร่วง เช่น เกลือแร่ (ORS)

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การให้ของเหลวระหว่างท้องร่วง	รหัส	หมายเหตุ
น้อยกว่าเดิมมาก	1	} ถ่ายต่อไป
น้อยกว่าเดิม	2	
เท่าเดิม	3	
มากกว่าเดิม	4	
ไม่ให้ดื่มอะไรเลย	5	
ไม่ทราบ	8	

CA3. “ระหว่างที่มีอาการท้องร่วงนั้น มีการให้...(ชื่อเด็ก)...กินอาหารน้อยกว่าเดิม เท่าเดิม มากกว่าเดิม หรือไม่ได้กินอะไร?”

วัตถุประสงค์ ขณะมีอาการท้องร่วงหรือเจ็บป่วยอื่น ๆ เด็กมักจะกินอาหารได้ในปริมาณที่ไม่เหมือนเดิม ข้อถามนี้ต้องการทราบว่าเด็กสามารถกินอาหารได้มากน้อยเพียงใดขณะเกิดท้องร่วง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การกินอาหารระหว่างท้องร่วง	รหัส	หมายเหตุ
น้อยกว่าเดิมมาก	1	} ถ้ามต่อไป
น้อยกว่าเดิม	2	
เท่าเดิม	3	
มากกว่าเดิม	4	
หยุดกิน	5	
ไม่ได้ให้กินอะไรเลย	6	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ หากเด็กได้รับแต่ของเหลว (ไม่ได้กินอาหารแข็งอื่นๆ เลย) ให้เลือกรหัส “5” (หยุดกิน) ยกเว้นเด็กเล็กในวัยที่กินนมเพียงอย่างเดียว (รวม นมแม่) ให้ถือเสมือนว่ากินนมนั้นเป็นการกินอาหาร

CA3A “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วงจากแหล่งใดบ้างหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วง	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ข้ามไปถาม CA4
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

CA3B “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วงจากที่ใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CA3A)

วัตถุประสงค์ คือ เพื่อต้องการทราบว่าได้มีการขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วงจากที่ใดบ้าง

- 1) ให้สอบถามโดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง โดยหลังจากได้คำตอบแรกแล้วให้ซักถามต่อว่า “มีที่อื่นอีกหรือไม่?”
- 2) เลือกรหัสประเภทสถานพยาบาลหรือแหล่งที่รักษา ได้มากกว่า 1 รหัส
- 3) หากสถานที่นั้นไม่อยู่ในรายการคำตอบ หรือไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนให้เลือกรหัส “X” (อื่น ๆ) และบันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวบน

(ชื่อสถานพยาบาล)

จากนั้นให้นำไปปรึกษาปรึกษาผู้ควบคุมงาน ซึ่งพนักงานสัมภาษณ์หรือผู้ควบคุมงานอาจไปสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่นั้นเพิ่มเติมจากบุคคลในชุมชน หากได้คำตอบที่ชัดเจน ให้กลับมาเลือกคำตอบที่สอดคล้องอีกครั้ง

การขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วง	รหัส	หมายเหตุ
สถานพยาบาลของรัฐ		
โรงพยาบาลของรัฐ	A	ถามต่อไป
รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข	B	
อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. อสม.)	D	
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	E	
สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (ระบุ) _____	H	
สถานพยาบาลของเอกชน		
โรงพยาบาล / คลินิกเอกชน	I	
แพทย์เอกชน	J	
ร้านขายยา	K	
คลินิกเคลื่อนที่	L	
สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (ระบุ) _____	O	
แหล่งที่รักษาอื่นๆ		
ญาติ / เพื่อน	P	
ร้านค้าทั่วไป	Q	
แพทย์พื้นบ้าน	R	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	X	

CA4. “ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้...(ชื่อเด็ก)...ดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS) หรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าเมื่อเด็กมีอาการท้องร่วง แม่/ผู้ดูแลหลักได้ให้เด็กดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS) หรือไม่

เมื่อเด็กเกิดอาการท้องร่วง เด็กจะถ่ายอุจจาระบ่อยครั้งกว่าปกติ ทำให้ร่างกายสูญเสียน้ำและเกลือแร่ เด็กจำเป็นต้องได้รับสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS) เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะช็อค

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การดื่มน้ำตาลเกลือแร่ (ORS)	รหัส	หมายเหตุ
ดื่ม	1	ถามต่อไป ข้ามไป CA4F
ไม่ดื่ม	2	
ไม่ทราบ	8	

CA4B “ท่านได้รับ ORS มาจากที่ใด?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CA4)

วัตถุประสงค์ คือ เพื่อต้องการทราบว่าได้รับ ORS จากที่ใด

หากสถานที่นั้นไม่อยู่ในรายการคำตอบ หรือไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนให้เลือกรหัส “X” (อื่นๆ) และบันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวบน

(ชื่อสถานพยาบาล)

จากนั้นให้นำไปปรึกษาผู้ควบคุมงาน ซึ่งพนักงานสัมภาษณ์หรือผู้ควบคุมงานอาจไปสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่นั้นเพิ่มเติมจากบุคคลในชุมชน หากได้คำตอบที่ชัดเจนให้กลับมาเลือกคำตอบที่สอดคล้องอีกครั้ง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานที่ที่ได้รับ ORS	รหัส	หมายเหตุ
สถานพยาบาลของรัฐ		} ถ้ามต่อไป
โรงพยาบาลของรัฐ	11	
รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข	12	
อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)	14	
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	15	
สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (ระบุ)_____	16	
สถานพยาบาลเอกชน		
โรงพยาบาล / คลินิกเอกชน	21	
แพทย์เอกชน	22	
ร้านขายยา	23	
คลินิกเคลื่อนที่	24	
สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (ระบุ)_____	26	
แหล่งอื่นๆ		
ญาติ / เพื่อน	31	
ร้านค้าทั่วไป	32	
แพทย์พื้นบ้าน	33	
มีอยู่แล้วที่บ้าน	40	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

CA4F “ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้...(ชื่อเด็ก)...ดื่มสารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเองหรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าเมื่อเด็กมีอาการท้องร่วง แม่/ผู้ดูแลหลักได้ให้เด็กดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเองหรือไม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับสารละลายน้ำตาล-เกลือ	รหัส	หมายเหตุ
ดื่ม	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ดื่ม	2	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ สารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเอง มีส่วนผสมดังนี้

1. น้ำต้มสุกแล้วทิ้งให้เย็น 750 cc. หรือ ปริมาณเท่ากับขวดแม่โขงกลม 1 ขวด
 2. น้ำตาล 2 ช้อนโต๊ะ
 3. เกลือแกง ½ ช้อนชา
- ถ้าใช้ไม่หมดภายใน 1 วัน ให้ทิ้ง

CA5. “ท่านได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นเพื่อรักษาอาการท้องร่วงครั้งสุดท้ายหรือไม่?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าเมื่อเด็กมีอาการท้องร่วง แม่/ผู้ดูแลหลักได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นนอกเหนือจากน้ำเกลือแร่ในข้อ CA4 หรือไม่

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การได้รับยาหรือสิ่งอื่นเพื่อรักษาอาการท้องร่วง	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	} ข้ามไปถาม CA6A
ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ	8	

CA6. “ท่านได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นอะไรบ้าง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CA5)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าเด็กได้รับยาหรือสิ่งอื่นอะไรบ้างในการรักษาอาการท้องร่วงครั้งนี้

- 1) สามารถเลือกคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

และให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด ลงบน _____

(ชื่อยี่ห้อยา)

- 2) หลังจากได้คำตอบแรกแล้ว ให้ซักถามต่อว่า “มียาอื่นอีกหรือไม่?”
- 3) ถ้าไม่ทราบชื่อยา ให้ขอดูซองยา/ฉลากยา

- 4) ถ้าเป็นยาอื่นที่นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ ให้เลือกรหัส “X” และบันทึกชื่อย่อยยาด้วย

ชนิดยา	รหัส	หมายเหตุ
ยาเม็ดหรือยาน้ำ		
ยาปฏิชีวนะ	A	} ถ้ามต่อไป
ยาแก้ท้องเสีย	B	
ยาเม็ดหรือยาน้ำชนิดอื่น (ที่ไม่ใช่ ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ท้องเสีย หรือยาแร่ธาตุสังกะสี)	G	
ยาเม็ดหรือยาน้ำที่ไม่ทราบชนิด	H	
ยาฉีด		
ยาปฏิชีวนะ	L	
ยาที่ไม่ใช่ยาปฏิชีวนะ	M	
ยาฉีดไม่ทราบชนิด	N	
ยาฉีดเข้าเส้นเลือด	O	
ยาสมุนไพร/ยาพื้นบ้าน	Q	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	X	

หมายเหตุ

ยาปฏิชีวนะ (Antibiotic) เป็นยาที่ใช้รักษาโรคที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย ยาปฏิชีวนะที่นิยมใช้กันมักจะมีชื่อทั่วไปที่ลงท้ายด้วยคำว่ายามัยซิน (เช่น อิริโทรมัยซิน คลาริโทรมัยซิน เจนตามัยซิน เป็นต้น) ซิลลิน (เช่น เพนนิซิลลินแอมพิซิลลินอะม็อกซิซิลลิน เป็นต้น) และซัยคลิน (เช่น เตตราซัยคลินด็อกซีซัยคลิน เป็นต้น) แต่มียาปฏิชีวนะหลายตัวที่อยู่นอกเหนือจากเกณฑ์นี้ เช่น คลอแรมเฟนิคอลเซฟาโซลิน ไรแฟมปีซิน เป็นต้น

คนทั่วไปมักเรียก ยาปฏิชีวนะว่ายาแก้อักเสบ ซึ่งไม่ถูกต้อง เพราะการอักเสบส่วนใหญ่ไม่ได้เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย จึงต้องใช้ยาปฏิชีวนะในการรักษาเช่น หลอดลมอักเสบจากภูมิแพ้ คออักเสบจากเชื้อไวรัส ข้ออักเสบจากโรคเก๊าท์ อาการปวดข้อปวดกระดูก เป็นต้นดังนั้น พนักงานสัมภาษณ์ต้องพยายามจำแนกความแตกต่างระหว่างยาปฏิชีวนะกับยาที่ไม่ใช่ยาปฏิชีวนะให้ได้

CA6A. “ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์ ...(ชื่อเด็ก)... ได้ป่วยพร้อมมีอาการไข้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การป่วยพร้อมมีอาการไข้	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	} ถ้ามต่อไป
ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ	8	

CA7. “ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์... (ชื่อเด็ก)...ได้ป่วยพร้อมมีอาการไอหรือไม่?”

อาการป่วยพร้อมไอ หมายถึง มีไข้หวัดหรืออาการป่วยเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจอย่างรุนแรง/เฉียบพลัน และมีอาการไอ หากมีอาการไอเพียงอย่างเดียวแต่ไม่ป่วย หรือมีอาการไอเรื้อรัง ถือว่าไม่เข้าข่าย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การป่วยพร้อมมีอาการไอ	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปที่ CA9A
ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ	8	

ข้อ CA8 – CA13 ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “1” ใน CA7
(เด็กมีป่วยพร้อมมีอาการไอ ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์)

CA8. “เมื่อ...(ชื่อเด็ก)...ป่วยพร้อมมีอาการไอ แล้วหายใจถี่ หรือมีอาการหายใจลำบากหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CA7)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการกรองหาอาการเจ็บป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการวินิจฉัยจากบุคลากรด้านสาธารณสุข

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การป่วยพร้อมไอและหายใจถี่หรือหายใจลำบาก	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม CA10
ไม่ใช่	2	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ การหายใจถี่ ๆ (หายใจเร็วกว่าปกติ) หรือมีความยากลำบากในการหายใจของเด็กให้สังเกตจากการหายใจมีเสียงดังหรือดูเหนื่อย ๆ

CA9. “อาการดังกล่าวเกิดเนื่องจากมีปัญหาในทรวงอก หรือแน่นจมูก/น้ำมูกไหลหรือไม่?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบรหัส “1” ใน CA8)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการกรองหาอาการเจ็บป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการวินิจฉัยจากบุคลากรด้านสาธารณสุข

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การมีปัญหาในทรวงอกหรือ แน่นจมูก/น้ำมูกไหล	รหัส	หมายเหตุ
ทรวงอกเท่านั้น	1	} ข้ามไปถาม CA10
แน่นจมูก/น้ำมูกไหล เท่านั้น	2	
ทั้งสองอย่าง(ทรวงอกและจมูก)	3	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	6	
ไม่ทราบ	8	

หมายเหตุ มีปัญหาในทรวงอก หรือแน่นจมูก/น้ำมูกไหลในที่นี้ **ไม่รวม**ถึงการเป็นไข้หวัด(ธรรมดา)

CA9A. ตรวจสอบ CA6A.เด็กมีอาการไข้หรือไม่?

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความใช่ แล้วถามต่อไป
- 2) ถ้าไม่ใช่ ให้กา ☒ หน้าข้อความไม่ใช่ แล้วข้ามไปถาม CA14

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

CA10. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาความเจ็บป่วยของเด็กจากแหล่งอื่นหรือไม่?”

การขอคำแนะนำจากแหล่งอื่น หมายถึง การไปนอกบ้าน หรือนอกครัวเรือนเพื่อขอคำแนะนำเพื่อรักษาอาการป่วย**พร้อมมีอาการไอ**ของเด็ก (เช่น จากเพื่อนบ้านใกล้เคียง) หรือพาเด็กไปรับการรักษานอกบ้าน (เช่น พาเด็กไปโรงพยาบาล) หรือ มีแพทย์พยาบาลและอาสาสมัครสาธารณสุขมารักษาอาการป่วยของเด็กที่บ้าน ตลอดจนถึงการไปซื้อยามารักษาเองโดยไม่ได้พาเด็กออกไปด้วย

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วยฯ	รหัส	หมายเหตุ
ได้	1	} ข้ามไปถาม CA12
ไม่ได้	2	
ไม่ทราบ	8	

CA11. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาความเจ็บป่วยของเด็กจากที่ใดบ้าง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CA10)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าได้มีการขอคำแนะนำหรือรักษาอาการป่วย**พร้อมมีอาการไอ**ครั้งนี้ของเด็กจากที่ใดบ้าง

- 1) ให้สอบถามโดยไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง โดยหลังจากได้คำตอบแรกแล้ว ให้ซักถามต่อว่า**“มีที่อื่นอีกหรือไม่?”**
- 2) เลือกรหัสประเภทสถานพยาบาลหรือแหล่งที่รักษา ได้มากกว่า 1 รหัส

- 3) หากสถานที่นั้นไม่อยู่ในรายการคำตอบ หรือไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ให้เลือกรหัส “X” (อื่นๆ) และบันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวบน

(ชื่อสถานพยาบาล)

จากนั้นให้นำไปปรึกษาผู้ควบคุมงานสนาม ซึ่งพนักงานสัมภาษณ์หรือผู้ควบคุมงานสนาม อาจไปสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่นั้นเพิ่มเติมจากบุคคลในชุมชน หากได้คำตอบที่ชัดเจน ให้กลับมาเลือกคำตอบที่สอดคล้องอีกครั้ง

ประเภทสถานพยาบาล	รหัส	หมายเหตุ
สถานพยาบาลของรัฐ		} ถ้ามต่อไป
โรงพยาบาลของรัฐ	A	
รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข	B	
อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)	D	
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	E	
สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (ระบุ)_____	H	
สถานพยาบาลของเอกชน		
โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน	I	
แพทย์เอกชน	J	
ร้านขายยา	K	
คลินิกเคลื่อนที่	L	
สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (ระบุ)_____	O	
แหล่งอื่นๆ		
ญาติ /เพื่อน	P	
ร้านค้าทั่วไป	Q	
หมอพื้นบ้าน	R	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	X	

CA12. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วยครั้งนี้หรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การรับยาเพื่อรักษาอาการป่วย	รหัส	หมายเหตุ
ได้รับ	1	} ข้ามไปถาม CA14
ไม่ได้รับ	2	
ไม่ทราบ	8	

CA13. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับยาอะไรบ้าง?”

(ถามเฉพาะผู้ที่ตอบ “1” ใน CA12)

วัตถุประสงค์ ต้องการทราบว่าในการป่วยครั้งนี้เด็กได้รับยาปฏิชีวนะเพื่อรักษาอาการป่วย พร้อมมีอาการไอหรือไม่

- 1) หลังจากได้รับคำตอบแรกแล้ว ให้ซักถามต่อว่า “มียาอื่นอีกหรือไม่?”
- 2) เลือกรหัสคำตอบของยาทุกประเภทที่ได้รับได้มากกว่า 1 คำตอบ และบันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมดลงบน _____
(ชื่อยี่ห้อยา)
- 3) ถ้าไม่ทราบชื่อยา ให้ขอดูซองยา/ฉลากยา
- 4) ถ้าไม่สามารถบอกชื่อยา/ประเภทของยาได้ ให้เลือกรหัส “Z” หรือ
- 5) ถ้าเป็นยาอื่นที่นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ ให้เลือกรหัส “X” และบันทึกชื่อยาด้วย

ชนิดยา	รหัส	หมายเหตุ
ยาปฏิชีวนะ		
ชนิดเม็ดหรือน้ำ	I	} ไปที่ CA13A
ชนิดฉีด	J	
ยาประเภทอื่น		
พาราเซตามอล	P	
แอสไพริน	Q	
ไอบูโพรเฟน	R	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	X	
ไม่ทราบ	Z	

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

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าได้รับ ให้กา ☒ หน้าข้อความได้รับ แล้วถามต่อไป
- 2) ถ้าไม่ได้รับ ให้กา ☒ หน้าข้อความ ไม่ได้รับ แล้วข้ามไปที่ CA14

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมัติ

CA13B. “ท่านได้รับยาปฏิชีวนะมาจากที่ใด?”

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าได้รับยาปฏิชีวนะมาจากที่ใดบ้าง

หากสถานที่นั้นไม่อยู่ในรายการคำตอบ หรือไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนให้
เลือกรหัส “X” (อื่น ๆ) และบันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าวบน

(ชื่อสถานพยาบาล)

จากนั้นให้นำไปปรึกษาผู้ควบคุมงานสนาม ซึ่งพนักงานสัมภาษณ์หรือผู้ควบคุมงานสนาม
อาจไปสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่นั้นเพิ่มเติมจากบุคคลในชุมชน หากได้คำตอบที่
ชัดเจน ให้กลับมาเลือกคำตอบที่สอดคล้องอีกครั้ง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

สถานที่ที่ได้รับยา	รหัส	หมายเหตุ
สถานพยาบาลของรัฐ		
โรงพยาบาลของรัฐ	11	} ไปที่ CA14
รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข	12	
อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)	14	
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	15	
สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (ระบุ)_____	16	
สถานพยาบาลของเอกชน		
โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน	21	
แพทย์เอกชน	22	
ร้านขายยา	23	
คลินิกเคลื่อนที่	24	
สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (ระบุ)_____	26	
แหล่งอื่น ๆ		
ญาติ /เพื่อน	31	}
ร้านค้าทั่วไป	32	
หมอพื้นบ้าน	33	
มีอยู่แล้วที่บ้าน	40	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	96	

CA14. ตรวจสอบ AG2 (อายุของเด็ก)

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- 1) ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี
แล้วถาม CA15 ต่อไป
- 2) ถ้าเด็กอายุ 3-4 ปี ให้กา ☒ หน้าข้อความ หน้าข้อความ เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี
แล้วข้ามไปถาม UF13

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการให้อัตโนมติ

CA15. “ครั้งล่าสุดที่...(ชื่อเด็ก)...ถ่ายอุจจาระ ท่านได้จัดการกับอุจจาระนั้นด้วยวิธีใด?”

(ถามเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี หรือผู้ที่ตอบรหัส “0”, “1”, “2” ใน AG2)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบว่าครัวเรือนกำจัดอุจจาระของเด็กด้วยวิธีใด มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของโรคท้องร่วงมากน้อยเพียงใดการกำจัดอุจจาระที่ถูกต้องจะทำให้ลดความเสี่ยงที่เด็กจะเป็นโรคท้องร่วง

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การกำจัดอุจจาระ	รหัส	หมายเหตุ
เด็กถ่ายอุจจาระในห้องส้วม	01	}ถามต่อไป
ทิ้งในห้องส้วม	02	
ทิ้งในท่อระบายน้ำ/ลำน้ำ	03	
ทิ้งในถังขยะ	04	
ฝัง	05	
ทิ้งอุจจาระในที่โล่ง	06	
ถ่ายใส่ผ้าอ้อมแล้วทิ้งในถังขยะ	07	
อื่น ๆ (ระบุ) _____	96	
ไม่ทราบ	98	

UF13. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์

ให้บันทึกเวลาที่สิ้นสุดการสัมภาษณ์ แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนนี้ ลงใน ____ : ____ น. โดยบันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง

กรณีเป็นแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมจะดำเนินการข้อ UF14ให้อัตโนมติ

UF14. ตรวจสอบว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลหลักที่จะต้องตอบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนอื่นอีกหรือไม่?

- 1) ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ลงในในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

ตรวจสอบว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลหลัก ที่จะต้องตอบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนอื่นอีกหรือไม่?
1) ถ้า ใช่ ให้ทำ ☒ หน้าข้อความใช่ แล้วแจ้งกับผู้ตอบสัมภาษณ์ว่าจะชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก ภายหลัง ตอนนี้ขอเริ่มสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนต่อไปที่ผู้ตอบ สัมภาษณ์จะต้องตอบข้อมูล 2) ถ้า ไม่ใช่ ให้ทำ ☒ หน้าข้อความไม่ใช่ แล้วจบการสัมภาษณ์กับผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ และกล่าวขอบคุณที่ให้ ความร่วมมือพร้อมทั้งแจ้งว่าจะชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก

- 2) ตรวจสอบว่าในครัวเรือนนี้ยังมีผู้หญิงหรือผู้ชายอายุ 15-49 ปี หรือเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
ที่จะต้องเก็บข้อมูลอีกหรือไม่?

ถ้ามี ให้สัมภาษณ์ข้อมูลของคนเหล่านั้นต่อ

ถ้าไม่มี ให้เริ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนใน
ครัวเรือน

ตอนที่ 7 การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก (Anthropometry: AN)

หลังจากสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กทีละคน และบันทึกน้ำหนักและส่วนสูงของเด็ก ลงในแบบสอบถามด้านล่าง พนักงานสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังการบันทึกผลให้ตรงกับแบบสอบถามสำหรับเด็กคนนั้น โดยให้ตรวจสอบชื่อและลำดับที่ของเด็ก จากแบบสอบถามครัวเรือนก่อนบันทึกผลการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก

การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก

การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโภชนาการของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี เด็กที่ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอจะมีภูมิคุ้มกันต่ำและมักจะตายด้วยโรคที่เกิดขึ้นบ่อย ๆ ในเด็ก เช่น โรคท้องร่วงและโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ เด็กที่มีชีวิตรอดได้ก็อาจต้องดำรงชีวิตอยู่ท่ามกลางความเจ็บไข้ และเติบโตแบบด้อยพัฒนาการ

ตัวชี้วัดที่สำคัญที่แสดงให้เห็นถึงภาวะโภชนาการของเด็ก คือ น้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐาน การเติบโตช้าแคระแกร็น (ดูจากส่วนสูงเมื่อเทียบกับอายุ) น้ำหนักตัวน้อยเมื่อเทียบกับอายุ ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะคำนวณได้จากการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กและนำมาเปรียบเทียบกับอายุเป็นเดือน

เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งต่อการมีชีวิตรอดและสุขภาพอนามัยของเด็ก การใช้เครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงที่ถูกต้องแม่นยำและได้มาตรฐานจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง องค์การยูนิเซฟได้พยายามคัดเลือกอุปกรณ์ดังกล่าวมาเพื่อใช้ในการสำรวจโครงการนี้โดยเฉพาะ ทั้งนี้เพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับน้ำหนักและส่วนสูงที่ถูกต้อง เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนด้านโภชนาการและสุขภาพอนามัยเกี่ยวกับเด็กต่อไป

เมื่อผู้ปฏิบัติงานสนามทุกท่าน ได้ทราบวัตถุประสงค์และตระหนักถึงความสำคัญของการใช้อุปกรณ์ในการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงที่ได้มาตรฐานดังกล่าวแล้ว ได้โปรดใช้อุปกรณ์ที่จัดหาให้ในการปฏิบัติงานสนามด้วย จะเป็นประโยชน์แก่ประเทศชาติและเด็กไทยสืบไป

7.1 เทคนิคการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก

ขั้นตอน และข้อควรระวัง ก่อนทำการชั่งน้ำหนัก การวัดความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก

1. ผู้ปฏิบัติงาน

ผู้ปฏิบัติงานของแต่ละขั้นตอนในการวัดความยาวหรือส่วนสูงของเด็ก เฉพาะผู้ที่ระบุ (นั่นคือ ผู้วัดหรือผู้ช่วย ซึ่งจะพิมพ์ด้วยตัวอักษรเข้ม) ในตอนเริ่มต้นของแต่ละขั้นตอนเท่านั้น

2. ผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 2 คน ซึ่งต้องได้รับการฝึกอบรมวิธีการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง

ผู้ปฏิบัติงานวัดความยาวหรือส่วนสูง จำนวน 2 คน คือ ผู้วัดและผู้ช่วย ซึ่งต้องได้รับการฝึกอบรมวิธีการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ผู้วัดเป็นผู้จัดเด็กและจับอุปกรณ์ที่วัด ผู้ช่วยที่ได้รับการฝึกอบรมควรเป็นผู้บันทึกความยาวหรือส่วนสูงลงในแบบสอบถามสำหรับเด็ก

กรณีที่ผู้ช่วยไม่ได้รับการฝึกอบรม เช่น แม่ของเด็ก ผู้วัดที่ได้รับการฝึกอบรมควรเป็นผู้บันทึกความยาวหรือส่วนสูงของเด็กลงในแบบสอบถามสำหรับเด็ก

การชั่งน้ำหนักสามารถปฏิบัติงานเพียงคนเดียวก็ได้ โดยทำหน้าที่ทั้งชั่งน้ำหนักและบันทึกน้ำหนักของเด็กลงในแบบสอบถามสำหรับเด็ก

3. การวางเครื่องชั่งน้ำหนักและอุปกรณ์วัดความยาวหรือส่วนสูง

เมื่อผู้ปฏิบัติงานเข้าไปในครัวเรือนตัวอย่าง ให้วางเครื่องชั่งน้ำหนักและอุปกรณ์วัดความยาวหรือส่วนสูงในที่ที่เหมาะสม คือ ให้วางเครื่องชั่งบนพื้นเรียบ แข็ง ไม่เปียกชื้น แสงแดดไม่สามารถส่องถึง เครื่องชั่งแต่มีแสงเพียงพอสำหรับการทำงานของเครื่องชั่งสถานที่ที่ดีที่สุดคือชั่งบริเวณนอกบ้าน แต่ถ้าอากาศหนาวหรือฝนตก หรือในกรณีที่ผู้คนอยู่มากมายซึ่งอาจรบกวนการทำงาน ให้เปลี่ยนสถานที่ไปชั่งข้างในบ้านแทน แต่ให้ดูว่ามีแสงเพียงพอในการที่จะอ่านค่าเห็น

4. การพิจารณาอายุเด็ก

ก่อนการวัด ให้พิจารณาอายุของเด็ก

- ถ้าเด็กอายุน้อยกว่า 2 ปี ให้เด็กนอนเพื่อวัดความยาว
- ถ้าเด็กอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป ให้เด็กยืนเพื่อวัดส่วนสูง
- ถ้าไม่แน่ใจว่าเด็กอายุเท่าไร
 - ให้เด็กนอนเพื่อวัดความยาว ถ้าเด็กคนนั้นมีความยาวน้อยกว่า 85 เซนติเมตร
 - ให้เด็กยืนเพื่อวัดส่วนสูง ถ้าเด็กคนนั้นมีความสูงตั้งแต่ 85 เซนติเมตรขึ้นไป

5. ช่วงเวลาที่เหมาะสมในการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง

การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ให้กระทำหลังจากเสร็จสิ้นการสัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลลงในแบบสอบถามสำหรับเด็กแล้ว ผู้วัดควรทำความเข้าใจกับสมาชิกในครัวเรือนนั้นก่อนการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง

ห้ามทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงในตอนแรกๆ ที่เริ่มทำการสัมภาษณ์ เช่น ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทันทีที่เข้ามาในครัวเรือนนั้น เพราะจะทำให้แม่/ผู้ดูแลรู้สึกไม่พอใจ หรือไม่ไว้วางใจ

6. การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กทีละคน

ถ้าครัวเรือนตัวอย่างมีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่เข้าข่ายการสำรวจมากกว่า 1 คนผู้ปฏิบัติงานควรทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กให้เสร็จครบถ้วน**ทีละคน** เพื่อป้องกันผู้ปฏิบัติงานสับสนหรือบันทึกน้ำหนัก/ส่วนสูงลงในแบบสอบถามผิดพลาด และให้เก็บเครื่องชั่งและอุปกรณ์การวัดทันทีหลังจากที่ชั่งและวัดเด็กในครัวเรือนตัวอย่างเสร็จเรียบร้อยแล้ว

7. การควบคุมเด็ก

เมื่อผู้ปฏิบัติงานทำการชั่งน้ำหนักหรือการวัดส่วนสูง จะต้องพยายามควบคุมให้เด็กนอนหรือยืนตัวตรง และนั่ง มิฉะนั้นจะทำให้การชั่งหรือวัดผิดพลาดผู้ปฏิบัติงานควรจะต้องปฏิบัติต่อเด็กเป็นอย่างดีและทำให้แม่และเด็กรู้สึกเชื่อถือและไว้วางใจผู้ปฏิบัติงาน

ขณะที่เด็กอยู่บนเครื่องชั่งหรือเครื่องวัดส่วนสูง ผู้ปฏิบัติงานจะต้องคอยดูแลเด็กอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดกับเด็กได้ ต้องจับเด็กไว้และดูแลไม่ให้เด็กสะดุดหรือหกล้ม ยกเว้นเวลาที่ชั่งน้ำหนักจริงๆ จึงค่อยปล่อยมือจากเด็ก อย่าปล่อยให้เด็กอยู่กับอุปกรณ์เหล่านั้นเพียงลำพัง

8. การปฏิบัติเมื่อเด็ก แม่/ผู้ดูแลเครียด หรือไม่ไว้วางใจ

การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงจะต้องมีการสัมผัสหรือจับเด็ก ดังนั้นอาจทำให้เด็ก แม่/ผู้ดูแลเกิดความเครียดหรือไม่ไว้วางใจผู้ปฏิบัติงานมากกว่าการสำรวจอื่น ๆ

ดังนั้นถ้าเด็กหรือแม่/ผู้ดูแลรู้สึกเครียด หรือไม่พร้อมสำหรับการชั่งและวัดผู้ปฏิบัติงานควรอธิบายวิธีการชั่งและวัดให้แม่/ผู้ดูแล และเด็กเข้าใจ

ถ้าเด็กร้องไห้ หรือตื่นเพราะไม่ต้องการชั่งหรือวัด ให้ผู้ปฏิบัติงานพยายามปลอบหรือชักจูงให้เด็กยอมชั่งหรือวัด หรือคืนเด็กให้กับแม่สักพัก แล้วจึงพาเด็กมาชั่งและวัดอีกครั้ง

9. การบันทึกน้ำหนักหรือส่วนสูงต้องทำอย่างระมัดระวัง

ให้ใช้ดินสอในการบันทึกน้ำหนักหรือส่วนสูงของเด็กลงในแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีถ้าบันทึกผิดให้แก้ไขให้ถูกต้อง

ขณะที่ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง ผู้ปฏิบัติงาน**ไม่ควร**ถือวัตถุสิ่งของในมือ และไม่ควรคาบดินสอไว้ในปาก หรือเหน็บไว้ที่ผม หรือกระเป๋าเสื้อ เพราะอาจทำให้เด็กหรือผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหากขาดความระมัดระวัง เมื่อผู้ปฏิบัติงานใช้ดินสอเสร็จเรียบร้อยแล้ว ควรเก็บในกระเป๋าใส่เอกสารหรือวางบนแบบสอบถาม

ผู้ปฏิบัติงานไม่ควรไว้เล็บยาวเกินไป และควรเคลื่อนย้ายหรือถอดแหวนหรือนาฬิกาที่เป็นอุปสรรคในการชั่งหรือวัดก่อนปฏิบัติงาน ไม่ควรสูบบุหรี่ในขณะที่อยู่ในครัวเรือนที่กำลังสัมภาษณ์หรือว่าในขณะที่กำลังชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง

10. ความพยายามในการปรับปรุงการปฏิบัติงานชั่งหรือวัด

ผู้ปฏิบัติงานจะชำนาญในการชั่งและวัด ด้วยการพยายามฝึกฝนและปฏิบัติงานตามขั้นตอนที่กำหนดทุกครั้ง จะทำให้การชั่งและวัดเป็นไปอย่างมีคุณภาพและรวดเร็วยิ่งขึ้น

ผู้ปฏิบัติงานควรระมัดระวังในการชั่งและวัด เพราะอาจเกิดความผิดพลาดได้ง่าย ดังนั้นจึงไม่ควรปฏิบัติงานข้ามขั้นตอน ควรให้การเอาใจใส่ และมีความตั้งใจในขณะปฏิบัติงาน

ไม่ควรทำการชั่งน้ำหนัก หรือวัดส่วนสูงของเด็ก ในกรณีต่อไปนี้:

- X** แม่ของเด็กปฏิเสธไม่ให้ชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูงของเด็ก
- X** เด็กมีอาการป่วยมากหรือไม่ยอมชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูง
- X** เด็กมีร่างกายผิดปกติ ซึ่งทำให้ยุ่งยากหรือทำให้การชั่งหรือวัดผิดพลาด แต่ถ้าผู้ปฏิบัติงานต้องการชั่งน้ำหนักหรือวัดส่วนสูงเด็ก ควรจดความผิดปกติของเด็กลงในแบบสอบถามด้วย

7.2 วิธีการใช้เครื่องชั่งน้ำหนักอิเล็กทรอนิกส์

เครื่องชั่งน้ำหนักอิเล็กทรอนิกส์ของยูนิเซฟได้รับการออกแบบมาเพื่อช่วยเจ้าหน้าที่ทางด้านสาธารณสุขในการชั่งน้ำหนักของเด็กและหญิงมีครรภ์โดยทั่วไป

สำหรับเครื่องชั่งน้ำหนักที่ใช้สำหรับ MICS5 คือ รุ่น เซก้า 874 U (Seca 874 U) เป็นเครื่องชั่งน้ำหนักอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถชั่งน้ำหนักของเด็กรวมทั้งผู้ใหญ่ทั้งหมดได้ไม่เกิน 150 กิโลกรัม และสามารถอ่านค่าวัดได้ที่หน่วยกรัม. เริ่มต้นทำงานโดยใช้แบตเตอรี่ขนาด AA 1.5 V จำนวน 6 ก้อน ใช้ชั่งได้ประมาณ 10,000 ครั้ง ในกรณีที่แบตเตอรี่อ่อนหรือใช้การไม่ได้ หน้าจอจะขึ้น _ _ _ ???

เครื่องชั่งจะทำการปิดสวิตช์เองโดยอัตโนมัติทุกครั้ง หลังจาก 20 วินาทีในกรณีที่ใช้น้ำหนักโดยตรงปกติและหลังจาก 2 นาที ในกรณีที่ใช้น้ำหนักแม่และเด็กร่วมกันในการเริ่มต้นใช้เครื่องต่อหลังจากที่เครื่องปิดไปเองโดยอัตโนมัติให้กดปุ่ม Start หน้าจอจะขึ้นตัวเลข “0.00” ขึ้นมาใหม่อีกครั้งสำหรับพร้อมใช้งานต่อไป

เครื่องชั่งน้ำหนักสามารถใช้ได้ 2 วิธี คือ

1. เด็กโตที่สามารถยืนได้ด้วยตัวเอง ให้ใช้วิธียืนชั่งแล้วบันทึกน้ำหนักเด็กโดยตรงกรณีที่ชั่งพร้อมกันหลายคนให้เด็กๆยืนเรียงต่อแถว แล้วขึ้นชั่งน้ำหนักทีละคนเรียงต่อกันไปได้เลย
2. เด็กทารก เด็กตัวเล็กมาก ๆ เด็กที่ตกใจกลัวไม่กล้ายืนตามลำพัง ให้แม่หรือผู้ช่วยอุ้มเด็กยืนบนเครื่องชั่ง โดยใช้วิธีชั่งน้ำหนักแม่หรือผู้ช่วยก่อนตามลำพัง แล้วค่อยชั่งอีกครั้งพร้อมกับเด็กโดยใช้วิธีอุ้มไว้ เครื่องชั่งจะทำการหักน้ำหนักแม่หรือผู้ช่วยออกไปโดยอัตโนมัติ เหลือแต่น้ำหนักเด็กที่แท้จริง

เครื่องชั่งน้ำหนักเซก้า 874 U จะมีน้ำหนักของเครื่องเองประมาณ 3.6 กิโลกรัมทุกวันก่อนนำเครื่องมือไปใช้ในงานสนามควรทำความสะอาดเครื่องมือก่อนการใช้งานแต่ละวัน และให้ทำการทดสอบเครื่องมือ โดยการชั่งน้ำหนักตัวอย่างวัตถุชิ้นเดิมที่มีน้ำหนักไม่เปลี่ยนแปลง

การเตรียมพร้อมเครื่องชั่งน้ำหนักก่อนการใช้งาน

1. วางเครื่องชั่งบนพื้นเรียบ และแข็ง เช่น บนพื้นคอนกรีต ไม้ หรือพื้นดินที่เรียบ การวางเครื่องชั่งบนพื้นที่ขรุขระ หรืออ่อนนุ่ม จะทำให้น้ำหนักที่ชั่งได้มีความผิดพลาด
2. บรรจุน้ำมันเครื่อง 6 ก้อนลงในด้านหลังเครื่องชั่ง จากนั้นกดปุ่มสวิทช์ ON-OFF สี่ตำแหน่งที่อยู่ด้านบนขวา
3. เครื่องชั่งสามารถเปิดใช้งานได้ตามปกติ ควรใช้งานเครื่องชั่งในที่ร่ม หรือภายในตัวอาคาร เนื่องจากเครื่องชั่งจะแสดงผลผิดพลาดถ้าเครื่องชั่งมีอุณหภูมิสูง กรณีที่เครื่องชั่งมีอุณหภูมิสูงต้องพักเครื่องชั่ง 15 นาทีในที่ร่มหรือในตัวอาคารก่อนที่จะทำการชั่งครั้งต่อไป
4. ถ้าเครื่องชั่งแสดงน้ำหนักที่ชั่งได้แตกต่างกันเมื่ออุณหภูมิต่างกัน ให้หยุดพักเครื่อง 15 นาที ก่อนที่จะชั่งครั้งต่อไป
5. ข้อควรระวังในการนำเครื่องชั่งน้ำหนักไปปฏิบัติงาน
 - ระวังอย่าให้เครื่องชั่งตก หรือกระแทก
 - เครื่องชั่งนี้สามารถชั่งน้ำหนักทั้งหมดได้เพียง 150 กิโลกรัม
 - ห้ามเก็บเครื่องชั่งน้ำหนักไว้ในที่แสงแดดส่องถึงเครื่องชั่ง หรือในที่ที่มีอุณหภูมิสูง
 - ป้องกันไม่ให้เครื่องชั่งอยู่ในที่ชื้นมากๆ หรือเปียก
 - ห้ามใช้เครื่องชั่งในสถานที่ที่มีอุณหภูมิสูงกว่า 45 องศาเซลเซียส

การทำความสะอาดเครื่องชั่งน้ำหนัก

ให้ใช้ผ้าหมาดเช็ดเครื่องชั่ง ห้ามนำเครื่องชั่งน้ำหนักล้างหรือจุ่มลงไปใต้น้ำ

การเก็บเครื่องชั่งน้ำหนัก

ห้ามเก็บเครื่องชั่งในสถานที่แสงแดดส่องถึงเครื่องชั่งหรือในที่ที่มีอุณหภูมิสูง

งดการใช้เครื่องชั่ง

ในกรณีที่อุณหภูมิต่ำกว่า 0° C หรือ สูงกว่า 45° C.

วิธีการใช้เครื่องสำหรับเด็กที่ยืนด้วยตัวเองได้:

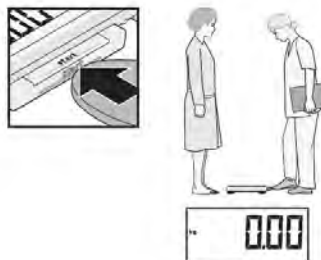
- เปิดสวิทช์ “ON-OFF” สี่ตำแหน่ง ซึ่งอยู่ด้านบนขวา รอจนกระทั่งตัวเลขที่ปรากฏบนหน้าจอขึ้นเป็น “0.00”
- ให้เด็กขึ้นไปยืนนิ่งๆ บนเครื่องชั่ง จนกว่าตัวเลขที่ปรากฏบนหน้าจอหนึ่ง พร้อมทั้งมีคำว่า “HOLD” ปรากฏอยู่ใต้ตัวเลข จึงค่อยบันทึกน้ำหนักตัวเด็กลงไป
- กรณีที่มีเด็กคนต่อไปรออยู่ ก็ให้ขึ้นเครื่องชั่งน้ำหนักต่อได้เลยทันที ไม่ต้องกดปุ่มใดๆทั้งสิ้น เครื่องจะอ่านค่าน้ำหนักของเด็กคนถัดไปให้อัตโนมัติ

วิธีการใช้เครื่องในกรณีเด็กเล็กที่ต้องมีผู้ใหญ่ช่วย:

- เปิดสวิตช์“ON-OFF”สีดำ ที่อยู่ด้านบนขวา รองจนกระทั่งตัวเลขที่ปรากฏบนหน้าจอขึ้นเป็น “0.00”
- ให้แม่หรือผู้ช่วยขึ้นยืนนิ่งๆบนเครื่องชั่งน้ำหนักจนกว่าตัวเลขที่ปรากฏอยู่ที่หน้าจอหนึ่งพร้อมทั้งมีคำว่า “HOLD”ปรากฏอยู่ใต้ตัวเลข จากนั้นเครื่องจะทำการบันทึกน้ำหนักของแม่หรือผู้ช่วยไว้ในเครื่องโดยอัตโนมัติ
- ให้เจ้าหน้าที่บันทึกน้ำหนักกดปุ่ม “2 in 1” สีขาว ที่อยู่ด้านบนซ้ายของจอ ในขณะที่แม่หรือผู้ช่วยยืนอยู่บนเครื่องชั่งน้ำหนัก รองจนกระทั่งตัวเลขที่ปรากฏบนหน้าจอขึ้นเป็น “0.00” พร้อมทั้งมีคำว่า “NET”ปรากฏอยู่ใต้ตัวเลข
- ส่งเด็กให้กับแม่หรือผู้ช่วยที่ยืนอยู่บนเครื่องชั่งอุ้ม โดยพยายามให้นิ่งที่สุด รองจนกระทั่งน้ำหนักเด็กปรากฏขึ้นบนหน้าจอ พร้อมทั้งมีคำว่า “HOLD” และ “NET”ปรากฏอยู่ใต้ตัวเลข
- ให้เจ้าหน้าที่ทำการบันทึกน้ำหนักเด็ก
- จากนั้นค่อยให้แม่หรือผู้ช่วยอุ้มเด็กลงจากเครื่องชั่งน้ำหนักได้
- ในกรณีที่มีการชั่งน้ำหนักเด็กมากกว่า 1 คนในเวลาเดียวกัน **ควรจะใช้แม่หรือผู้ช่วยคนเดียว**ในการชั่งน้ำหนักเด็กคนต่อไป โดยที่ส่งเด็กคนต่อไปให้กับแม่หรือผู้ช่วยที่ยืนอยู่บนเครื่องชั่งอุ้มได้เลย**ไม่ต้องกดปุ่มใดๆ ทั้งสิ้น**เครื่องจะอ่านค่าน้ำหนักของเด็กคนถัดไปให้โดยอัตโนมัติ
- สำหรับในกรณีที่**ไม่สามารถใช้แม่หรือผู้ช่วยคนเดียว**ได้จริงๆ **ให้กดสวิตช์ “ON-OFF” สีดำ ด้านบนขวาเพื่อปิดเครื่องก่อน** แล้วค่อยเปิดเครื่องใหม่อีกครั้งแล้วจึงเริ่มดำเนินการเหมือนขั้นตอนปกติทั่วไป

รูป 1 การชั่งน้ำหนักเด็ก

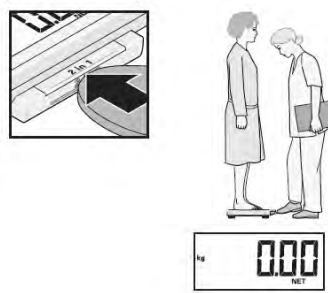
- Switch on the scale with no weight applied.
- Wait until 000 appears on the display.



- Ask an adult to step onto the scale. The adult's weight is displayed.



- Press the **2 in 1** key.
The adult's weight is stored.
0.00 and the word **NET** appear on the display.



- Ask the adult to hold the first baby while standing on the scale and to try not to move.
- Wait until the weight display and the message **HOLD** are no longer flashing.
- Record the baby's weight.
- Ask the adult to step off the scale with the baby.
The baby's weight remains displayed.
The adult's weight remains stored. A new measurement is automatically taken as soon as any weight is placed on the scale again.
- Take measurements for other babies in the same way with the same adult. You do not need to reactivate the 2 in 1 function or switch the scale off and on again between measurements.



7.3 ขั้นตอนการวัดส่วนสูง/ ความยาวของเด็ก

การวัดส่วนสูงของเด็กมีขั้นตอน ดังต่อไปนี้ (ดูรูปที่ 2 ประกอบ)

1. ผู้วัด หรือ ผู้ช่วยวางอุปกรณ์การวัดบนพื้นเรียบ พึงกำแพง โต๊ะ ต้นไม้ บันได ฯลฯ ควรวางอุปกรณ์การวัดให้มั่นคง ไม่โคลงเคลง
2. ผู้วัด หรือผู้ช่วย
 - ขอให้ แม่/ผู้ดูแล ถอดรองเท้าของเด็ก และปลดที่รัดผมหรือที่คาดผมของเด็กที่เป็นอุปสรรคในการวัดออก
 - ขอให้ แม่/ผู้ดูแล พาเด็กมาที่อุปกรณ์การวัด และนั่งคุกเข่าตรงข้างหน้าเด็ก (ถ้าแม่/ผู้ดูแล ไม่ได้เป็นผู้ช่วย)
3. ผู้ช่วย
 - วางแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และดินสอ (หรือแท็บเล็ต กรณีสันทัด) ลงแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์) บนพื้น (ตามลูกศร 1)
 - นั่งคุกเข่าทั้งสองข้างทางด้านขวาของเด็ก (ตามลูกศร 2)
4. ผู้วัด
 - คุกเข่าขวาเพียงข้างเดียวเท่านั้น อยู่ทางด้านซ้ายของเด็ก (ตามลูกศร 3)

5. ผู้ช่วย

- จัดให้เด็กยืนตรง เท้าชิดกัน และยืนชิดแผ่นกระดานทางด้านหลังของอุปกรณ์การวัด บริเวณตรงกลางของแผ่นกระดานนั้น
- วางมือขวาของผู้ช่วยเหนือข้อเท้าของเด็ก ตรงบริเวณหน้าแข้ง (ตามลูกศร 4)
- วางมือซ้ายของผู้ช่วยบนเข่าของเด็ก (ตามลูกศร 5)
- จับส่วนดังกล่าวของเด็กให้ชิดกับแผ่นกระดาน จนกระทั่งแน่ใจว่าขาของเด็กเหยียดตรง ส้นเท้า และน่องของเด็กแนบกับแผ่นกระดาน (ตามลูกศร 6 และ 7)
- แจ้งผู้วัดเมื่อจัดทำเรียบร้อยแล้ว

6. ผู้วัด

- บอกเด็กให้มองตรงไปข้างหน้าตรงไปยังแม่/ผู้ดูแลเด็ก ถ้าแม่/ผู้ดูแลนั่งอยู่ตรงหน้าเด็ก จนกระทั่งแน่ใจว่า ระดับสายตาของเด็กขนานกับพื้น (ตามลูกศร 8)
- วางมือซ้ายของผู้วัดที่บริเวณคางเด็กอย่างช้า ๆ (ตามลูกศร 9) และต้องไม่ปิดปาก หรือปิดหูเด็ก จนกระทั่งแน่ใจว่าไหล่ของเด็กได้ระดับ (ตามลูกศร 10) มือของเด็กวางแนบข้างลำตัว (ตามลูกศร 11) ศีรษะ บริเวณด้านหลังระดับไหล่ และก้นของเด็กชิดกับแผ่นกระดาน (ตามลูกศร 12, 13 และ 14)
- มือขวาของผู้วัดจับอุปกรณ์การวัดที่อยู่ด้านเหนือศีรษะของเด็ก เลื่อนลงมาช้า ๆ จรด ศีรษะของเด็ก จนกระทั่งแน่ใจว่าวางอุปกรณ์นั้นบนศีรษะของเด็กจริง ๆ ไม่ใช่เพียงสัมผัสผมนั้น (ตามลูกศร 15)

7. ผู้วัด และ ผู้ช่วยตรวจสอบลักษณะท่าทางการยืนของเด็ก รวมทั้งท่าทาง ตำแหน่งการนั่งของผู้วัดและผู้ช่วย (ตามลูกศร 1-15) ซ้ำอีกครั้ง ถ้าทำผิดก็ให้แก้ไขให้ถูกต้องก่อนจะวัด

8. ผู้วัด

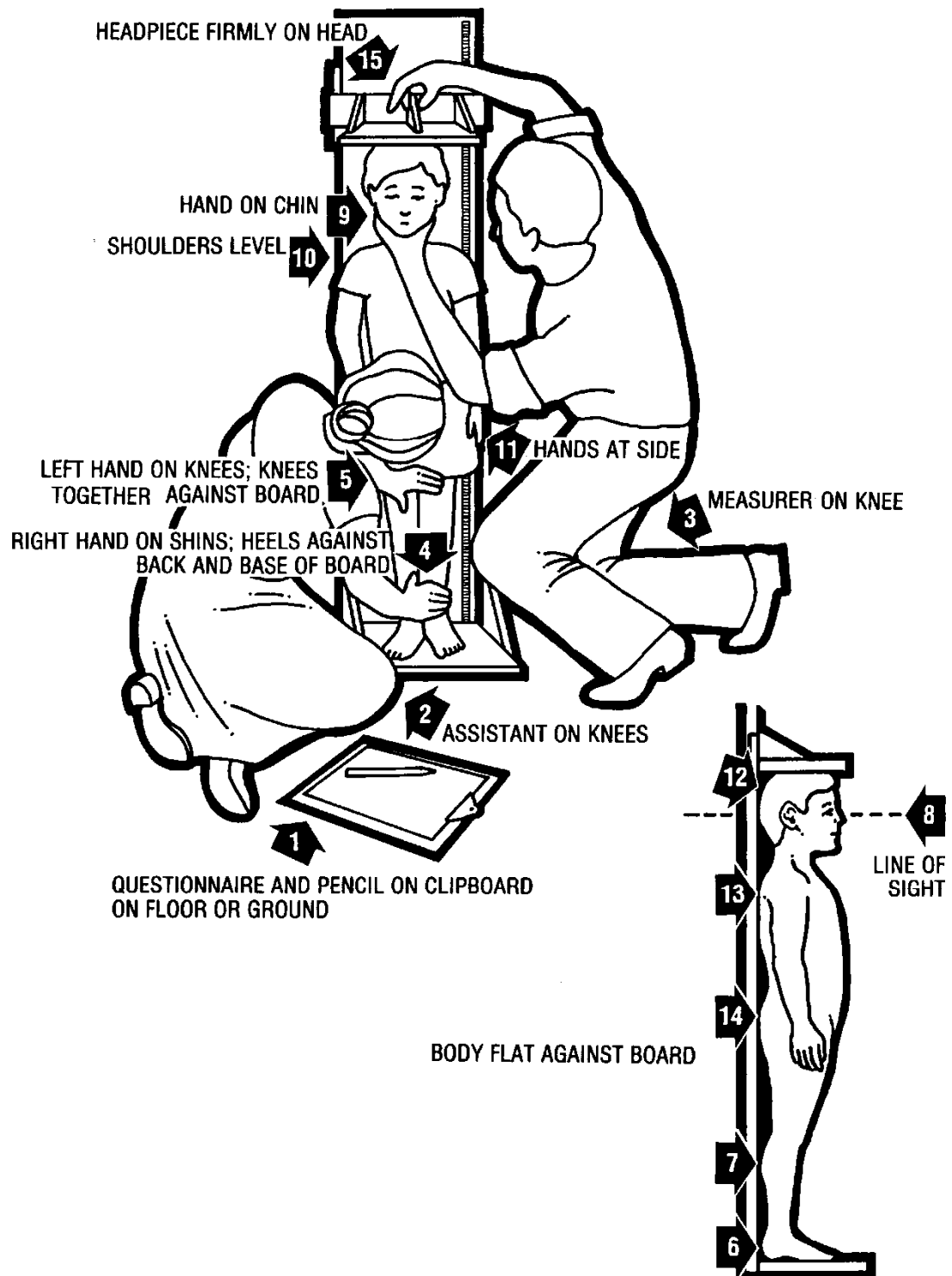
- เมื่อลักษณะท่าทางการยืนของเด็กถูกต้องแล้ว ให้ผู้วัดอ่าน และบอกความสูงที่วัดได้ซึ่งต้องเท่ากันทั้งสองข้างของกระดาน ให้ละเอียดถึง 0.1 เซนติเมตร
- นำอุปกรณ์การวัดที่อยู่บนศีรษะของเด็กออก
- นำมือซ้ายของผู้วัดออกจากคางของเด็ก
- คอยดูแลเด็กขณะที่ผู้ช่วยจดบันทึกความสูงของเด็กลงในแบบสอบถามสำหรับเด็ก

9. ผู้ช่วย ให้รีบจดบันทึกความสูงของเด็กลงในแบบสอบถามสำหรับเด็กทันที

ข้อสังเกต ถ้าผู้ช่วยไม่ได้รับการฝึกอบรม ให้ผู้วัดเป็นผู้บันทึกความสูงของเด็กลงในแบบสอบถาม

10. ผู้วัดควรตรวจสอบการบันทึกการวัดในแบบสอบถาม เพื่อความถูกต้องและชัดเจนรวมทั้งควรแนะนำผู้ช่วยในการแก้ไขข้อผิดพลาด

รูปที่ 2 การวัดส่วนสูงของเด็ก



การวัดความยาวของเด็กมีขั้นตอน ดังต่อไปนี้ (ดูรูปที่ 3 ประกอบ)

1. ผู้วัด หรือ ผู้ช่วยวางอุปกรณ์การวัดนอนราบบนพื้นเรียบแข็ง เช่น พื้นดิน พื้นบ้าน หรือโต๊ะเรียบสม่ำเสมอ
2. ผู้ช่วย
 - วางแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และดินสอ (หรือแท็บเล็ต กรณีบันทึกแบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์) บนพื้นดิน พื้นบ้าน หรือโต๊ะ (ตามลูกศร 1)
 - นั่งคุกเข่าทั้งสองข้างอยู่ข้างหลังฐานของอุปกรณ์การวัด ถ้าวางอุปกรณ์การวัดบนพื้น (ตามลูกศร 2)
3. ผู้วัด
 - นั่งคุกเข่าทั้งสองข้างทางข้างขวาของเด็ก
 - ใช้มือขวาของผู้วัดจับอุปกรณ์การวัดที่วางอยู่ถัดจากเท้าของเด็ก (ตามลูกศร 3)
4. ผู้วัด และ ผู้ช่วย ให้แม่/ผู้ดูแลเด็กนอนบนแผ่นกระดานอุปกรณ์การวัด

ผู้ช่วย ประคองด้านหลังของศีรษะเด็กวางลงบนแผ่นกระดานอย่างช้า ๆ

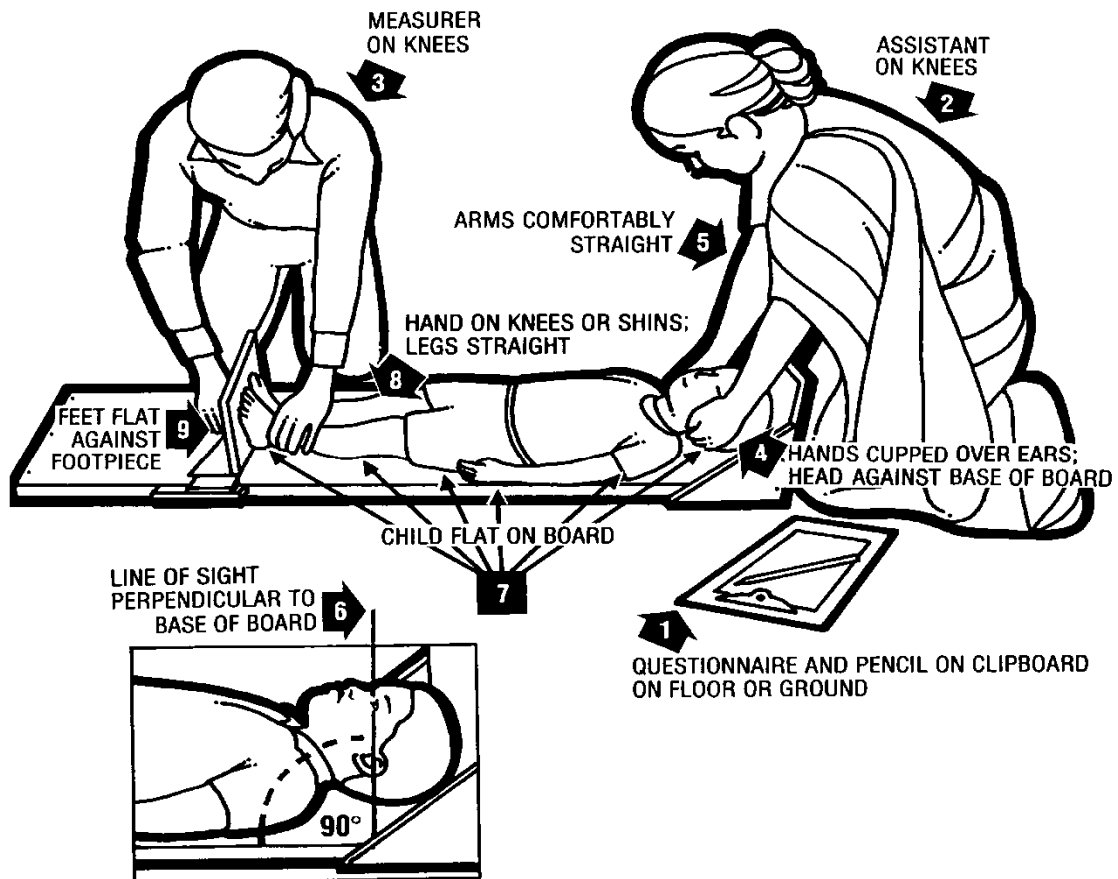
ผู้วัด ช่วยจับลำตัวเด็ก
5. ผู้วัด หรือ ผู้ช่วยถ้าแม่/ผู้ดูแลไม่ได้เป็นผู้ช่วย ขอให้แม่/ผู้ดูแลนั่งคุกเข่าข้าง ๆ แผ่นกระดานอุปกรณ์การวัด ตรงข้ามกับผู้วัด เพื่อช่วยให้เด็กสงบนิ่ง
6. ผู้ช่วย
 - เอามือปิดหูเด็กทั้งสองข้างอย่างหลวม ๆ (ตามลูกศร 4)
 - แขนยึดเหยียดตรงตามสบาย (ตามลูกศร 5)
 - วางศีรษะของเด็กชิดฐานของแผ่นกระดานอุปกรณ์การวัด ซึ่งจะ让孩子มองตรงไปข้างบน ระดับสายตาของเด็กต้องตั้งฉากกับแผ่นกระดาน (ตามลูกศร 6)
 - ศีรษะของผู้ช่วยควรอยู่เหนือศีรษะของเด็ก และมองตรงลงมาที่ดวงตาของเด็ก
7. ผู้วัด
 - ตรวจสอบว่า เด็กนอนราบอยู่ตรงกลางของแผ่นกระดานอุปกรณ์การวัด (ตามลูกศร 7)
 - วางมือซ้ายของผู้วัดบนหน้าแข้ง (เหนือข้อเท้า) หรือบนเข่าของเด็ก (ตามลูกศร 8) แล้วจึงกดเบา ๆ บริเวณดังกล่าวให้ชิดแผ่นกระดาน
 - มือขวาของผู้วัดจับอุปกรณ์ที่วางอยู่ปลายเท้าเด็ก เลื่อนขึ้นมาให้ชิดกับส้นเท้าของเด็ก (ตามลูกศร 9)
8. ผู้วัด และ ผู้ช่วยตรวจสอบลักษณะท่าทางการนอนของเด็ก รวมทั้งท่าทาง ตำแหน่งการนั่งของผู้วัดและผู้ช่วย (ตามลูกศร 1-9) ซ้ำอีกครั้ง ถ้าทำผิดก็ให้แก้ไขให้ถูกต้องก่อนจะวัด
9. ผู้วัด
 - เมื่อลักษณะท่าทางการนอนของเด็กถูกต้องแล้ว ให้ผู้วัดอ่าน และบอกความยาวที่วัดได้ ซึ่งต้องเท่ากันทั้งสองข้างของกระดาน ให้ละเอียดถึง 0.1 เซนติเมตร
 - นำอุปกรณ์การวัดที่อยู่ตรงส้นเท้าของเด็กออก
 - ปลดปล่อยมือซ้ายของผู้วัดออกจากหน้าแข้ง หรือเข่าของเด็ก
 - คอยดูแลเด็กขณะที่ผู้ช่วยจัดบันทึกความยาวของเด็กลงในแบบแจงนับ

10. ผู้ช่วยให้รีบปล่อยมือจากศีรษะของเด็ก แล้วจึงจดบันทึกความยาวของเด็กลงในแบบสอบถามสำหรับเด็ก และส่งแบบสอบถามให้ผู้วัดดู

ข้อสังเกต ถ้าผู้ช่วยไม่ได้รับการฝึกอบรม ให้ผู้วัดบันทึกความยาวของเด็กลงในแบบสอบถาม

11. ผู้วัดควรตรวจสอบการบันทึกการวัดในแบบสอบถาม เพื่อความถูกต้อง และชัดเจน รวมทั้งควรแนะนำผู้ช่วยในการแก้ไขข้อผิดพลาด

รูปที่ 3 การวัดความยาวของเด็ก



7.4 การบันทึกแบบสอบถาม

AN1. ชื่อ และรหัสประจำตัวผู้ทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง

ให้บันทึกชื่อ นามสกุล และรหัสประจำตัวของผู้ทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงบน
เส้นประ และใน ____ ตามลำดับ

AN2. ผลการวัดส่วนสูงและชั่งน้ำหนัก

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

ผลการวัดและชั่ง	รหัส	หมายเหตุ
วัดและ/หรือชั่งได้	1	ไปที่ AN3
ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ	2	} ข้ามไปที่ AN6
ไม่ยอมให้วัดและชั่ง	3	
อื่น ๆ (ระบุ)_____	6	

AN3. น้ำหนักของเด็ก

- ให้บันทึกน้ำหนักเป็นกิโลกรัม ตามหน้าปัดของเครื่องชั่งโดยใช้เลขหน้าจุดทศนิยม
2 ตำแหน่งและหลังจุดทศนิยม 1 ตำแหน่ง ลงใน ____ . ____ พร้อมทั้งบันทึก AN3A
- ถ้า ไม่ได้ชั่ง ให้บันทึก 99.9

AN3A. เด็กได้รับการถอดเสื้อผ้าให้เหลือน้อยชิ้นที่สุดหรือไม่?

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว แล้วไปที่ AN3B

เด็กได้รับการถอดเสื้อผ้าให้เหลือน้อยชิ้นที่สุดหรือไม่	รหัส	หมายเหตุ
ใช่	1	
ไม่ใช่	2	

AN3B. ตรวจสอบอายุของเด็กใน AG2

ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

- ถ้าเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี
แล้วให้วัดความยาว (โดยการนอน)
- ถ้าเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ให้กา ☒ หน้าข้อความ เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป
แล้วให้วัดความสูง (โดยการยืน)

AN4. ความยาวหรือความสูงของเด็ก

1. ถ้าวัดความยาวหรือความสูงของเด็กได้ให้บันทึกส่วนสูงเป็นเซนติเมตร โดยใช้เลขหน้าจุดทศนิยม 3 ตำแหน่ง และหลังจุดทศนิยม 1 ตำแหน่ง ลงใน ____ . ____ . ____ .
เช่น เด็กสูง 59.3 เซนติเมตร ให้บันทึก 059.3 แล้วไปที่ AN4A
2. ถ้า **ไม่ได้**วัดความยาวหรือความสูง ให้เลือกรหัส“9” โดยไม่ต้องบันทึกจำนวน (ซึ่งกำหนดให้เป็น “999.9”) แล้วข้ามไปถาม AN5

AN4A. ในการปฏิบัติจริง วัดความสูงของเด็กอย่างไร นอนหรือยืน?

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การวัดความสูงของเด็ก	รหัส	หมายเหตุ
นอน	1	} ถ้ามต่อไป
ยืน	2	

AN5. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับชั่งน้ำหนักแรกเกิดหรือไม่?”

ให้เลือกเพียงคำตอบเดียว

การชั่งน้ำหนักแรกเกิด	รหัส	หมายเหตุ
ชั่ง	1	} ถ้ามต่อไป ข้ามไปถาม AN6
ไม่ได้ชั่ง	2	
ไม่ทราบ	8	

AN5A. “น้ำหนักแรกเกิดของ...(ชื่อเด็ก)...เป็นเท่าใด?”

- 1) บันทึกน้ำหนักของเด็กลงใน ____ . ____ . ____ หน่วยเป็นกิโลกรัม (kg.)
- 2) ถ้ามีสมุดบันทึกสุขภาพ ให้บันทึกน้ำหนักจากสมุดบันทึกสุขภาพ
- 3) ถ้าไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพให้สอบถามน้ำหนักแรกเกิดของเด็กจากแม่ / ผู้ดูแลหลัก
- 4) ถ้า ไม่ทราบน้ำหนักแรกเกิด ให้บันทึกรหัส 99998

AN6. ตรวจสอบว่ามีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอีกหรือไม่

ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ในกล่องใดกล่องหนึ่ง ดังนี้

ตรวจสอบว่ามีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอีกหรือไม่
1) ถ้ามี ให้กา ☒ หน้าข้อความ “มี” แล้วบันทึกการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงสำหรับเด็กคนต่อไป
2) ถ้าไม่มี ให้กา ☒ หน้าข้อความ “ไม่มี” แล้วให้ตรวจสอบว่ามีสมาชิกในครัวเรือนที่เข้าข่ายต้องสัมภาษณ์อีกหรือไม่ ถ้า มี ให้สัมภาษณ์ต่อไปให้ครบถ้วน

ภาคผนวก

โครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

บัญชีรายชื่อครัวเรือนตัวอย่าง กลุ่มที่ 1

MICS_L1

เดือนที่เจ้านับ ... ค.ศ.58 - ม.ค.59

ตอนที่ 1

ก. ภาค ... ตะวันออกเฉียงเหนือ REG
 ข. จังหวัด ... บุรีรัมย์ CWT
 ค. อำเภอ / เขต ... ประโคนชัย AMP
 ง. ตำบล / แขวง ... โก่งมัว TMB
 จ. เขตการปกครอง AREA

1. ในเขตเทศบาล
 2. นอกเขตเทศบาล

ฉ. เขตเจ้านับที่ ... 001 EA
 ช. หมู่ที่ ... 00 ... ชื่อหมู่บ้าน VIL_NO
 ซ. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง ... 0076 PSU_NO
 ฌ. ชุด EA ตัวอย่าง ... 5 EA_SET
 ญ. เดือนที่ทำการนับจด ... ตุลาคม MONTH_LI
 ฎ. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง MICS5... 0004 PSU_MICS5

อันตรภาคชั้น (I_1) = 4.8
 จุดเริ่มต้นของการสุ่ม (R_1) = 4.4

ตอนที่ 2

ลำดับที่ ครัวเรือน ตัวอย่าง MICS5	ลำดับที่ ครัวเรือน จากแบบ สพค. (A7_NEW)	ชื่อนาม (A2)	บ้าน เลขที่ (A3)	ชื่อตัว ชื่อสกุล ของหัวหน้าครัวเรือน (A10)	จำนวน สมาชิก ทั้งสิ้น (A11)	จำนวน เด็กที่มี อายุต่ำกว่า 5 ปี ทั้งสิ้น (A18)	เลขที่ห้อง/ ชั้นที่ (A7_1)	หมายเหตุ (A24)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	0016	ตรงข้ามบ้าน ผญบ.	43	นายอุดม เข้มประโคน	7	2		
2	0054	ตรงข้ามบ้าน ผญบ.	166	นายพวง สุวิมลชัยภูมิ	7	1		
3	0077	ฝั่งบ้าน ผญบ.	219	นายจันทงค์ ศิริพิณาส	6	1		
4	0098	ริมคลอง	177	นายแก้ว ก้อนรัมย์	4	1		
5	0124	ทางเข้าหมู่บ้าน	112	นายอุดร อินทร์ประโคน	5	1		
6	0132	ทางเข้าหมู่บ้าน	176-01	นายวีระ ดวงประโคน	6	1		
7	0147	ประสาธมิตร	48/2	นายสุพล บุคตะ	3	1		อส.ม.
8	0154	ประสาธมิตร 2	229	นายพล สวัสดิ์	5	1		ภรรยา
9	0170	ชมชื่น1	210	นายสวน กอนรัมย์	3	1		
10	0179	คอนกรีตเลียบบคลอง ริมชล	51/1	นายคณ ท่องประโคน	5	1		

พนักงานเจ้านับ วันที่
 ผู้ตรวจ วันที่



แบบสอบถามสำหรับครัวเรือน
การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

ข้อมูลเบื้องต้นของครัวเรือน		HH
HH1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง _____	HH2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง _____	
HH3. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงานสัมภาษณ์ ชื่อ-นามสกุล _____	HH4. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของผู้ควบคุมงานสนาม ชื่อ-นามสกุล _____	
HH5. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ ____ / ____ / 2 5 5 ____	HH7. ภาค กรุงเทพมหานคร.....1 กลาง.....2 เหนือ.....3 ตะวันออกเฉียงเหนือ.....4 ใต้.....5	
HH6. เขตการปกครอง ในเขตเทศบาล.....1 นอกเขตเทศบาล.....2		
HH7A. จังหวัด.....		
“พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 20 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร ขออนุญาตเริ่มนะคะ / ครับ?” ☐ อนุญาต ⇨ ไป HH18 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์ ☐ ไม่อนุญาต ⇨ วงกลมรหัส “04” ใน HH9 แล้วปรึกษาผู้ควบคุมงาน		
HH9. ผลการสัมภาษณ์ครัวเรือนตัวอย่าง สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์..... 01 ไปสามครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์..... 02 ไม่มีใครอยู่ตลอดคาบการสำรวจ..... 03 ไม่ให้ความร่วมมือ..... 04 บ้านว่าง / ไม่ใช่ที่อยู่อาศัย..... 05 บ้านรื้อถอน..... 06 หาบ้านไม่พบ..... 07 อื่น ๆ (ระบุ) 96		

เมื่อสัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับครัวเรือนเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดต่อไปนี้	
HH10. ผู้ตอบสัมภาษณ์ ชื่อ-นามสกุล _____ ลำดับ ____	
HH11. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	____
HH12. จำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี	____
HH13A. จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี	____
HH14. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	____

เมื่อสัมภาษณ์แบบสอบถามทุกประเภทเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดต่อไปนี้	
HH13. จำนวนผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	____
HH13B. จำนวนผู้ชายอายุ 15-49 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	____
HH15. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์	____

HH18. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์

ชั่วโมง.....

นาที.....

ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน

“ก่อนอื่น ขอความกรุณาท่านช่วยบอกชื่อคนที่อาศัยอยู่ตามปกติในครัวเรือนนี้ โดยเริ่มจากหัวหน้าครัวเรือน”

ให้ บันทึก ชื่อและนามสกุลใน HL2 ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือนใน HL3 และเพศใน HL4 โดยบันทึกหัวหน้าครัวเรือนในแถว 01 แล้วจึงบันทึกสมาชิกคนอื่น ๆ ในแถวถัดไป

ต่อจากนั้นให้ถามว่า “ยังมีคนอื่นที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้อีกหรือไม่? แม้ว่าคนๆ นั้นไม่ได้อยู่ที่ครัวเรือนในตอนนี”

ถ้า มี ให้บันทึก HL2-HL4 ของบุคคลเหล่านั้นให้สมบูรณ์ จากนั้นให้ถามต่อไปทีละคน โดยเริ่มถามจาก HL5

หากจำนวนสมาชิกในครัวเรือนมีมากกว่าจำนวนบรรทัด ให้บันทึกในแบบสอบถามแผ่นใหม่

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

ให้ทำ ☒ หากใช้แบบสอบถามเพิ่ม ☐

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

สำหรับเด็กอายุ 0-17 ปี										สำหรับเด็กอายุ 0-14 ปี
HL1. ลำดับ ที่	HL2. ชื่อ - นามสกุล	HL6.	HL11. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...มีชีวิตอยู่หรือไม่?” 1 ยังมีชีวิต 2 เสียชีวิต ⇨ HL13 8 ไม่ทราบ ⇨ HL13	HL12. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ใน ครัวเรือนนี้หรือไม่?” ถ้าอยู่ ให้คัดลอกลำดับที่ ของแม่จาก HL1 และข้าม ไป HL13 ถ้าไม่อยู่ ให้บันทึก ‘00’	HL12A. “แม่ผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ที่ไหน?” 1 ครัวเรือนอื่นในประเทศ 2 ครัวเรือนสถาบันใน ประเทศ 3 ต่างประเทศ 8 ไม่ทราบ	HL13. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...มีชีวิตอยู่หรือไม่?” 1 ยังมีชีวิต 2 เสียชีวิต ⇨ HL15 8 ไม่ทราบ ⇨ HL15	HL14. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ใน ครัวเรือนนี้หรือไม่?” ถ้าอยู่ ให้คัดลอกลำดับที่ ของพ่อจาก HL1 และข้าม ไป HL15 ถ้าไม่อยู่ ให้บันทึก ‘00’	HL14A. “พ่อผู้ให้กำเนิดของ ...(ชื่อ)...อาศัยอยู่ที่ไหน?” 1 ครัวเรือนอื่นในประเทศ 2 ครัวเรือนสถาบันใน ประเทศ 3 ต่างประเทศ 8 ไม่ทราบ	HL15. บันทึกลำดับที่ของแม่ผู้ให้ กำเนิดจาก HL12 ถ้า HL12 ว่างหรือเป็น ‘00’ ให้ถามว่า “ใครคือผู้ดูแลหลักของ ...(ชื่อ)...?” และบันทึกลำดับที่ ของผู้ดูแลหลัก	
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ	แม่		ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ	พ่อ		แม่	
01		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
02		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
03		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
04		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
05		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
06		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
07		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
08		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
09		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	
10		___	1 2 8	___		1 2 8	___		___	

ให้ทำ ☒ หากใช้แบบสอบถามเพิ่ม ☐

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

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

การศึกษา

ED

			สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป			สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 5-24 ปี					
ED1. ลำดับที่	ED2. ชื่อ - นามสกุล และ อายุ คัดลอกจาก HL2 และ HL6		ED3. “...(ชื่อ)... เคยเรียน หนังสือใน โรงเรียน หรือไม่? (รวม ระดับ อนุบาล)”	ED4A. “...(ชื่อ)...เรียน หนังสือสูงสุด ระดับใด?”	ED4B. “...(ชื่อ)...จบ การศึกษาสูงสุด ชั้นปีใด?”	ED5. “ในช่วง ปีการศึกษา 2558-59	ED6. “ในช่วงปีการศึกษา 2558-59 ...(ชื่อ)...ได้เรียนหนังสือใน ระดับใด?”		ED7. “ในช่วง ปีการศึกษา 2557-58	ED8. “ในช่วงปีการศึกษา 2557-58 ...(ชื่อ)...ได้เรียนหนังสือในระดับใด?”	
			1 เคย	บันทึกรหัส (ดูรหัสทั้งหมด ในหน้าถัดไป) ถ้าระดับ = ‘00’ ข้ามไป ED5	ชั้นปี: หากไม่ทราบ บันทึก ‘98’ ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ ในระดับที่ ต่ำกว่าระดับที่ ได้เรียน ให้บันทึก ‘00’	...(ชื่อ)...ได้ เรียนหนังสือ ในโรงเรียนใน ช่วงเวลาใด ๆ ก็ตามหรือไม่? (รวม ระดับ อนุบาล)”	บันทึกรหัส (ดูรหัสทั้งหมด ในหน้าถัดไป) ถ้าระดับ = ‘00’ ข้ามไป ED7	ชั้นปี: หากไม่ทราบ บันทึก ‘98’	...(ชื่อ)...ได้เรียน หนังสือในโรงเรียน ในช่วงเวลาใด ๆ ก็ตามหรือไม่? (รวม ระดับ อนุบาล)”	บันทึกรหัส (ดูรหัสทั้งหมดใน หน้าถัดไป) ถ้าระดับ = ‘00’ ถามคนลำดับถัดไป	ชั้นปี: หากไม่ทราบ บันทึก ‘98’
			2 ไม่ได้ ✖ คนลำดับ ถัดไป			ED7			1 ได้ 2 ไม่ได้ ✖ คนลำดับถัดไป	8 ไม่ทราบ ✖ คนลำดับถัดไป	
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ค มค	ระดับ*	ชั้นปี	ด มด	ระดับ*	ชั้นปี	ด มด มท	ระดับ*	ชั้นปี
01		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
02		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
03		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
04		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
05		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
06		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
07		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
08		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
09		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
10		___	1 2	___	___	1 2	___	___	1 2 8	___	___
* รหัสระดับการศึกษาสำหรับ ED4A ED6 และ ED8			00 อนุบาล			03 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส.			06 ปริญญาโท		
			01 ประถมศึกษา			04 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ. สูง)			07 ปริญญาเอก		
			02 มัธยมศึกษา			05 ปริญญาตรี			98 ไม่ทราบระดับ		

การเลือกเด็ก 1 คน เพื่อสัมภาษณ์เรื่องพฤติกรรมในการอบรมเด็ก					SL		
SL1. ตรวจสอบ HL6 และบันทึกจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี ทั้งสิ้น			จำนวนเด็ก —				
SL2. ตรวจสอบจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี ใน SL1							
☐ ไม่มี ⇨ ข้ามไป ตอนลักษณะครัวเรือน ☐ 1 คน ⇨ ข้ามไป SL9 ให้บันทึกลำดับที่ของเด็กเป็น '1' และบันทึกลำดับที่ในครัวเรือน ชื่อ และอายุของเด็ก ☐ ตั้งแต่ 2 คน ⇨ ไป SL2A							
SL2A. บันทึกรายละเอียดของเด็กอายุ 1-14 ปี (ระวัง ต้องไม่บันทึกผู้ที่ไม่เข้าข่าย) ตามลำดับที่ปรากฏในตอนลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน โดยให้บันทึกลำดับที่ในครัวเรือน ชื่อ นามสกุล เพศ และอายุของเด็กแต่ละคน							
SL3. ลำดับที่ ของเด็ก	SL4. ลำดับที่อยู่ใน ครัวเรือน (จาก HL1)	SL5. ชื่อ-นามสกุล (จาก HL2)	SL6. เพศ (จาก HL4)	SL7. อายุ (จาก HL6)			
ลำดับ	ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ชาย หญิง	อายุ			
1	— —		1 2				
2	— —		1 2				
3	— —		1 2				
4	— —		1 2				
5	— —		1 2				
6	— —		1 2				
7	— —		1 2				
8	— —		1 2				
SL8. ตรวจสอบหลักหน่วยของลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่างจากหน้าปก (HH2) ซึ่งจะเป็นลำดับของแถวของตารางสุ่มด้านล่าง ตรวจสอบจำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี จาก SL1 (ด้านบน) ซึ่งจะเป็นลำดับของสดมภ์ของตารางสุ่มด้านล่าง วงกลมตัวเลขในช่องที่แถวและสดมภ์ตัดกัน โดยตัวเลขนี้จะเป็นลำดับที่ของเด็ก (SL3) ที่ถูกสุ่มขึ้นมา							
หลักหน่วยของลำดับที่ ครัวเรือนตัวอย่าง (จาก HH2)	จำนวนเด็กอายุ 1-14 ปี (จาก SL1)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

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

พฤติกรรมในการอบรมเด็ก		CD
ถามเฉพาะครัวเรือนที่มีเด็กอายุ 1-14 ปีเท่านั้น		
CD2. คัดลอกลำดับที่ในครัวเรือนและชื่อเด็กจาก SL9	ลำดับที่.....	
	ชื่อ	
CD3. “ผู้ใหญ่ใช้วิธีการสอนเด็กให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม หรือจัดการกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็ก ดิฉัน / ผม จะอ่านวิธีการต่าง ๆ ที่ท่านหรือบุคคลในครัวเรือนใช้วิธีเหล่านี้กับ...(ชื่อ)... ในรอบ 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์หรือไม่?”		ใช่ ไม่ใช่
[A] “ห้ามเด็กทำในสิ่งที่ชอบ หรือไม่อนุญาตให้เด็กออกจากบ้าน”	ห้ามเด็กทำในสิ่งที่ชอบ1	2
[B] “อธิบายว่าทำไมพฤติกรรมที่...(ชื่อ)...ทำไม่ถูกต้อง”	อธิบายพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง.....1	2
[C] “เขย่าหรือกระชากตัวเด็ก”	เขย่าตัวเด็ก.....1	2
[D] “ตะโกน ตะคอก แผดเสียงหรือตวาดเด็ก”	ตะโกน ตะคอก กรีดร้อง.....1	2
[E] “ดึงความสนใจของเด็กให้ไปทำอย่างอื่น”	ให้ทำอย่างอื่น.....1	2
[F] “ตบหรือตีกันเด็กด้วยมือเปล่า”	ตบหรือตีกันด้วยมือเปล่า.....1	2
[G] “ตีเด็กที่กันหรือส่วนอื่นของร่างกายด้วยบางสิ่งบางอย่าง เช่น ไม้เรียว เข็มขัด หวี หรือวัตถุแข็งอื่น ๆ”	ตีด้วยบางสิ่งบางอย่าง เช่น ไม้เรียว เข็มขัด หวี หรือวัตถุแข็ง1	2
[H] “ด่าว่าเด็กว่าโง่ ซึ่เกียจ หรือคำอื่นที่คล้ายกัน”	ด่าว่าเด็กว่าโง่ ซึ่เกียจ หรือคำอื่นที่คล้ายกัน.....1	2
[I] “ตบหรือตีเด็กที่หน้า ศีรษะ หรือหู”	ตบหรือตีที่หน้า ศีรษะ หรือหู1	2
[J] “ตบหรือตีเด็กที่มือ แขน หรือขา”	ตบหรือตีที่มือ แขน หรือขา1	2
[K] “เขี่ยนตีเด็กอย่างแรงเท่าที่จะทำได้ ซ้ำแล้วซ้ำอีก”	เขี่ยนตีอย่างแรงเท่าที่จะทำได้ ซ้ำแล้วซ้ำอีก1	2

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

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

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

HC8. “ครัวเรือนของท่านมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่?”	มี	ไม่มี
[A] ไฟฟ้า [B] วิทยุ [D] โทรศัพท์บ้าน [E] ตู้เย็น [F] พัดลม [G] เครื่องซักผ้า [H] เตารีด / เตารีดไอน้ำ [I] คอมพิวเตอร์ [J] แท็บเล็ต [K] เครื่องเล่นวีซีดี / ดีวีดี [L] เครื่องเล่นบลูเรย์ [M] เครื่องปรับอากาศ [N] โทรทัศน์จอธรรมดา (CRT) [O] โทรทัศน์จอแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสมา [P] เตาถ่าน [Q] กระติกน้ำแข็ง	ไฟฟ้า 1 วิทยุ 1 โทรศัพท์บ้าน 1 ตู้เย็น 1 พัดลม 1 เครื่องซักผ้า 1 เตารีด / เตารีดไอน้ำ 1 คอมพิวเตอร์ 1 แท็บเล็ต 1 เครื่องเล่นวีซีดี / ดีวีดี 1 เครื่องเล่นบลูเรย์ 1 เครื่องปรับอากาศ 1 โทรทัศน์จอธรรมดา 1 โทรทัศน์จอแอลซีดี / แอลอีดี / พลาสมา 1 เตาถ่าน 1 กระติกน้ำแข็ง 1	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
HC9. “สมาชิกในครัวเรือนเป็นเจ้าของสิ่งเหล่านี้หรือไม่?”	เป็น	ไม่เป็น
[A] นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ) [C] รถจักรยาน [F] รถยนต์ / รถบรรทุก [G] เรือยนต์ [H] รถไถ 2 ล้อ (รถไถเดินตาม) / รถอีแต่น [I] รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ [J] โทรศัพท์มือถือปุ่มกด [K] โทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟน [L] รถจักรยานยนต์ / สกู๊ตเตอร์ [M] รถจักรยานยนต์ขนาดใหญ่ (บิ๊กไบค์)	นาฬิกาพก (เช่น นาฬิกาข้อมือ ฯลฯ) 1 รถจักรยาน 1 รถยนต์ / รถบรรทุก 1 เรือยนต์ 1 รถไถ 2 ล้อ 1 รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ 1 โทรศัพท์มือถือปุ่มกด 1 โทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟน 1 รถจักรยานยนต์ / สกู๊ตเตอร์ 1 รถจักรยานยนต์บิ๊กไบค์ 1	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

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

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

WS3. “แหล่งน้ำนั้น มาจากที่ใด?”	ภายในบ้าน..... 1 บริเวณบ้าน สวน ที่ดิน 2 ที่อื่น 3	1⇒WS6 2⇒WS6
WS4. “ใช้เวลาเดินทาง (ไปและกลับ) เพื่อไปเอาน้ำ นั้นมา ต้ม / ใช้ รวมกี่นาที?”	จำนวนนาที ไม่ทราบ.....998	
WS5. “ปกติใครเป็นคนไปเอาน้ำนั้นมาสำหรับ ต้ม / ใช้ ในครัวเรือน?” <i>ให้ถามเพิ่ม</i> “บุคคลนี้อายุต่ำกว่า 15 ปีหรือไม่? เพศอะไร?”	ผู้หญิง (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) 1 ผู้ชาย (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) 2 เด็กผู้หญิง (อายุต่ำกว่า 15 ปี) 3 เด็กผู้ชาย (อายุต่ำกว่า 15 ปี) 4 ไม่ทราบ..... 8	
WS6. “ท่านทำอะไรกับน้ำ เพื่อให้ปลอดภัยก่อนนำ น้ำมาดื่มหรือไม่?”	ทำ 1 ไม่ทำ 2 ไม่ทราบ..... 8	2⇒WS8 8⇒WS8
WS7. “ตามปกติ มีการทำให้น้ำสะอาดปลอดภัย ก่อนนำมาดื่มอย่างไร?” <i>เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม</i> “มีวิธีอื่นอีกหรือไม่?” <i>สามารถตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ</i>	ต้ม A เติมนคลอรีน B ใช้ผ้ากรอง C เครื่องกรองน้ำ / ที่กรองน้ำ (เซรามิค ทราย) D ตากแดด E ปล่อยให้ตกตะกอน (เช่น ใช้สารส้ม) F อื่น ๆ (ระบุ) X ไม่ทราบ..... Z	

WS8. “ปกติสมาชิกในครัวเรือนของท่านใช้ส้วมประเภทใด?” ถ้าเป็น “ส้วมชักโครก” หรือ “ส้วมซึม” ให้ถามเพิ่ม “มีการระบายไปไว้ที่ไหน?” หากจำเป็น พนักงานสัมภาษณ์อาจขออนุญาตสังเกตลักษณะของส้วมด้วย	ส้วมชักโครก / ส้วมซึม ลงสู่ระบบบำบัด11 ลงสู่ถังปฏิกูล (ถังส้วม).....12 ลงหลุม13 ลงในที่อื่น ๆ เช่น ท่อระบายน้ำ คู คลอง ฯลฯ.....14 ไม่ทราบที่ลง / ไม่แน่ใจ / ไม่ทราบ.....15 ส้วมหลุม ส้วมหลุมที่มีระบบระบายอากาศ21 ส้วมหลุมที่มีฐาน.....22 ส้วมหลุมที่ไม่มีฐาน.....23 ส้วมที่มีการทิ้งผสมผสาน31 ใส่ถังหรือภาชนะอื่น ๆ41 ส้วมที่ปล่อยลงที่อื่น ๆ เช่น คู คลอง เป็นต้น.....51 ไม่มีห้องส้วมหรือถ่ายตามพุ่มไม้ หรือทุ่งนา.....95 อื่น ๆ (ระบุ) _____ 96	95⇒ตอนถัดไป
WS9. “ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นหรือไม่?”	ใช่..... 1 ไม่ใช่.....2	2⇒ตอนถัดไป
WS10. “ครัวเรือนของท่านใช้ส้วมร่วมกับครัวเรือนอื่นที่รู้จักเท่านั้นหรือใช้ส้วมสาธารณะ?”	เฉพาะครัวเรือนอื่นที่รู้จัก1 ใช้ส้วมสาธารณะ2	2⇒ตอนถัดไป
WS11. “มีทั้งหมดกี่ครัวเรือนที่ใช้ห้องส้วมร่วมกับครัวเรือนของท่าน? (นับรวมครัวเรือนนี้)”	บันทึกจำนวนครัวเรือน (ถ้าน้อยกว่า 10 ครัวเรือน)..... 0 _ ตั้งแต่ 10 ครัวเรือน10 ไม่ทราบ98	

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

HH19. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์	ชั่วโมงและนาที : น.	
----------------------------------	---------------------------------	--

เกลือไอโอดีน		SI
“เราอยากตรวจสอบว่าเกลือที่ใช้ในครัวเรือนของท่านมีไอโอดีนหรือไม่ จึงขออนุญาตขอเกลือที่ครัวเรือนของท่านใช้ในการปรุงอาหารสักเล็กน้อยมาทดสอบ”		
SI1. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอเดต	ไม่มีไอโอดีน (0 PPM) 1 มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM แต่ต่ำกว่า 15 PPM ... 2 มีไอโอดีน 15 PPM หรือมากกว่า 3 ไม่มีเกลือในบ้าน 4 ไม่ได้ทดสอบ 5	2 ⇨ HH20 3 ⇨ HH20 4 ⇨ HH20 5 ⇨ HH20
SI2. ผลการทดสอบเกลือด้วยน้ำยาทดสอบไอโอไดด์	ไม่มีไอโอดีน (0 PPM) 1 มีไอโอดีนมากกว่า 0 PPM แต่ต่ำกว่า 15 PPM ... 2 มีไอโอดีน 15 PPM หรือมากกว่า 3	

HH20. ให้ขอบคุณผู้ตอบสัมภาษณ์ในการให้ข้อมูลแบบสอบถามครัวเรือน และกลับไปตรวจสอบรายการของสมาชิกในครัวเรือน ดังนี้

☐ สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี ในครัวเรือนต่อไป (ตรวจสอบ HL7)

☐ สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี ในครัวเรือนต่อไป (ตรวจสอบ HL7A)

☐ สัมภาษณ์แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในครัวเรือนต่อไป (ตรวจสอบ HL7B)

กลับไปตรวจสอบหน้ากว่ามีการบันทึกรายการต่อไปนี้เรียบร้อยแล้วหรือไม่

1) ผลการสัมภาษณ์ครัวเรือน (HH9)

2) ชื่อและลำดับที่ของผู้ตอบสัมภาษณ์แบบสอบถามครัวเรือน (HH10)

3) และจำนวนผู้หญิงที่เข้าข่าย (HH12) ผู้ชายที่เข้าข่าย (HH13A) และเด็กที่เข้าข่าย (HH14)

ให้เตรียมสัมภาษณ์แบบสอบถามที่เหลือของครัวเรือนนี้ให้ครบถ้วน

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงานสนาม



แบบสอบถามสำหรับผู้หญิงอายุ 15-49 ปี
การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

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

กล่าวแนะนำตัว (หากยังไม่ได้อ่านข้อความด้านล่างนี้ ให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง) “พวกเรามาจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 เราจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องนี้ การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และเราจะไม่นำไปบอกกล่าวใคร”	กรณีบุคคลนี้ได้ตอบข้อมูลแบบสอบถามสำหรับครัวเรือน และได้กล่าวแนะนำตัวไปแล้ว ให้อ่านข้อความต่อไปนี้ “ตอนนี้ดิฉัน / ผมจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพและความเป็นอยู่ของท่าน การสัมภาษณ์จะใช้เวลา 15 นาที สำหรับข้อมูลที่ได้นั้นจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ”
“ดิฉัน / ผม ขออนุญาตเริ่มต้นการสัมภาษณ์นะคะ / ครับ?” ☐ อนุญาต ⇒ ไป WM10 เพื่อบันทึกเวลา แล้วเริ่มต้นสัมภาษณ์ ☐ ไม่อนุญาต ⇒ วงกลมรหัส “03” ใน WM7 และให้ปรึกษากับผู้ควบคุมงานสนาม	

WM7. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลผู้หญิง	สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์.....01 ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์02 ไม่ให้ความร่วมมือ.....03 สัมภาษณ์ได้บางส่วน04 ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิกัด ฯลฯ).....05 อื่น ๆ (ระบุ) _____ 96
---------------------------------	---

WM10. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์	ชั่วโมงและนาที : น.	
----------------------------------	---------------------------------	--

ลักษณะทั่วไปของผู้หญิง		WB
WB1. “ท่านเกิด เดือนอะไร และ พ.ศ. อะไร ?”	เดือนเกิด ไม่ทราบ.....98 พ.ศ. เกิด ไม่ทราบ..... 9998	
WB2. “ท่านอายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิด ครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?” เปรียบเทียบและแก้ไข WB1 และ / หรือ WB2 ถ้าไม่สอดคล้องกัน	อายุเต็มปี.....	
WB3. “ท่านเคยเรียนหนังสือหรือไม่? (รวมระดับ อนุบาล)”	เคย 1 ไม่เคย 2	2 → WB7
WB4. “ท่านได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?”	อนุบาล00 ประถมศึกษา01 มัธยมศึกษา.....02 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส.03 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง).....04 ปริญญาตรี.....05 ปริญญาโท06 ปริญญาเอก07	00 → WB7
WB5. “ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?” ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก “00”	ชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ.....	
WB6. ตรวจสอบ WB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน ☐ มัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (WB4 = 02-07) => ข้ามไปตอนถัดไป ☐ ประถมศึกษา (WB4 = 01) => ถาม WB7 ต่อไป		

WB7. “ต่อไปนี้จะขอให้ท่านอ่านประโยคนี้ให้ฟัง?” แสดงประโยคที่อยู่บนบัตรให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้หมดทั้งประโยคให้ถามเพิ่ม “ท่านอ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่?”	อ่านไม่ได้เลย..... 1 อ่านได้บางคำของประโยค 2 อ่านได้หมดทั้งประโยค..... 3 ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้ _____ 4 (ให้ระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้) ตาบอด/บกพร่องในการมองเห็น 5	
---	--	--

ภาวะเจริญพันธุ์		CM
CM1. “ต่อจากนี้ ดิฉัน / ผมขอสอบถามเกี่ยวกับการ ให้กำเนิดบุตรตลอดช่วงชีวิตของท่าน” “ท่านเคยให้กำเนิดบุตรหรือคลอดบุตรหรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย 2	2⇒CM8
CM2. “บุตรคนแรกในชีวิตของท่านเกิด เดือน และ พ.ศ. ไດ?” “บุตรคนแรก หมายถึง บุตรคนแรกสุดที่ท่านให้ กำเนิด ถึงแม้ว่าบุตรคนดังกล่าวจะตายไปแล้ว หรือพ่อของบุตรคนดังกล่าวไม่ใช่สามีคน ปัจจุบัน” ข้ามไป CM4 เมื่อมีการบันทึก พ.ศ. เกิดเท่านั้น กรณีอื่น ให้ถาม CM3 ต่อไป	เดือน และ พ.ศ. เกิด ของบุตรคนแรก เดือน ไม่ทราบ.....98 พ.ศ..... ไม่ทราบ พ.ศ. 9998	⇒CM4
CM3. “ท่านให้กำเนิดบุตรคนแรกมานานกี่ปีแล้ว?”	จำนวนเต็มปี	
CM4. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ให้กำเนิดเอง และปัจจุบันอาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”	มี..... 1 ไม่มี..... 2	2⇒CM6
CM5. “มีบุตรชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?” “มีบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?” ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”	บุตรชายที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้.....	
CM6. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ให้กำเนิดเอง และยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่าน หรือไม่?”	มี..... 1 ไม่มี..... 2	2⇒CM8
CM7. “มีบุตรชายที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับ ท่านกี่คน?” “มีบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับ ท่านกี่คน?” ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”	บุตรชายที่อาศัยอยู่ที่อื่น..... บุตรสาวที่อาศัยอยู่ที่อื่น	
CM8. “ท่านเคยให้กำเนิดบุตรชายหรือบุตรสาว ที่ เกิดมามีชีวิต แต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?” ถ้า “ไม่เคย” ให้ถามเพิ่ม “ดิฉัน / ผม หมายความว่ารวมถึง เด็กที่เกิดมามี ลมหายใจ หรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่ บ่งชี้ว่ามีชีวิต แม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโมง”	เคย 1 ไม่เคย 2	2⇒CM10

CM9. “มีบุตรชายที่ตายแล้วกี่คน?” “มีบุตรสาวที่ตายแล้วกี่คน?”	บุตรชายที่ตาย __ __ บุตรสาวที่ตาย..... __ __	
ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”		
CM10. ให้รวมจำนวนบุตรใน CM5 CM7 และ CM9	จำนวนบุตรทั้งสิ้น..... __ __	
CM11. “เพื่อให้แน่ใจว่าดิฉัน / ผมมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ต้องการ ตลอดช่วงชีวิต ท่านมีบุตรที่เมื่อตอนคลอดออกมามีชีวิตทั้งหมด...(จำนวนรวมใน CM10)...คน ถูกต้องหรือไม่?” ☐ ถูกต้อง => ให้ตรวจสอบด้านล่าง: ☐ ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิต (CM10 = 0) =>ข้ามไป ตอนการคุมกำเนิด ☐ มีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คนหรือมากกว่า =>ถามต่อ CM12 ☐ ไม่ถูกต้อง => ตรวจสอบคำตอบใน CM1-CM10 และแก้ไขให้ถูกต้องก่อนถามข้อ CM12		
CM12. “จากจำนวนบุตรทั้งสิ้น...(จำนวนรวมใน CM10)... คน ท่านให้กำเนิดบุตรคนที่สุดท้ายเมื่อเดือนและ พ.ศ.ใด (แม้ว่าบุตรนั้นได้ตายไปแล้วก็ตาม)?” ต้องมีการบันทึก เดือนและ พ.ศ. เกิด	เดือนและ พ.ศ. เกิด ของบุตรคนที่สุดท้าย เดือน..... __ __ พ.ศ.__ __ __	
CM13. ตรวจสอบ CM12: บุตรคนที่สุดท้ายที่เกิดภายใน 2 ปี นั่นคือเกิดตั้งแต่...(เดือนที่สัมภาษณ์)... พ.ศ. 2556 หรือไม่? (หากสัมภาษณ์ พ.ศ. 2559 ให้เปลี่ยน “2556” เป็น “2557”) (กรณีเดือนที่สัมภาษณ์และเดือนเกิดเป็นเดือนเดียวกัน และ พ.ศ. เกิด คือ 2556 / 2557 ให้นำว่าเป็นการเกิดภายใน 2 ปี) ☐ ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิตภายใน 2 ปี => ข้ามไป ตอนการคุมกำเนิด ☐ มีบุตรเกิดมีชีวิตภายใน 2 ปี 1 คนหรือมากกว่า => ถามชื่อของบุตรคนที่สุดท้าย (แม้ว่าบุตรคนดังกล่าวจะตายไปแล้ว) ชื่อบุตรคนที่สุดท้าย _____ หากบุตรคนที่สุดท้ายได้เสียชีวิตแล้ว ให้ใส่ใจเป็นพิเศษเวลาอ้างอิงถึงเด็กคนนี้ในตอนต่อไป จากนั่นให้ถามตอนถัดไป		

ความต้องการบุตรคนสุดท้าย		DB
คำถามในตอนนี้ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้ายภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ บันทึกชื่อของบุตรคนสุดท้ายจาก CM13 ตรงนี้ _____ ให้ใช้ชื่อเด็กคนนี้ในคำถามด้านล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้		
DB1. “ขณะท่านตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...นั้น ท่านต้องการตั้งครรภ์ในตอนนี้หรือไม่?”	ต้องการ 1 ไม่ต้องการ 2	1 => ตอนถัดไป
DB2. “ท่านต้องการมีบุตรในภายหลัง หรือไม่ ต้องการมีบุตร/ไม่ต้องการมีบุตรอีก?”	ในภายหลัง..... 1 ไม่ต้องการมีบุตร/ไม่ต้องการมีบุตรอีก..... 2	2 => ตอนถัดไป
DB3. “ท่านต้องการคอยอีกนานเท่าใด?” บันทึกคำตอบตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ	เดือน..... 1 _ _ ปี..... 2 _ _ ไม่ทราบ 998	

อนามัยแม่และเด็ก		MN
คำถามในตอนนี้ ถามเฉพาะหญิงที่คลอดบุตรคนสุดท้ายภายใน 2 ปี ก่อนวันสัมภาษณ์ บันทึกชื่อของบุตรคนสุดท้ายจาก CM13 ตรงนี้ _____ ให้ใช้ชื่อเด็กคนนี้ในคำถามด้านล่างตรงตำแหน่งที่ระบุไว้		
MN1. “ขณะตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...ท่านฝากครรภ์กับใครหรือไม่?”	ฝาก..... 1 ไม่ได้ฝาก..... 2	2 → MN5
MN2. “ท่านไปฝากครรภ์กับใคร?” เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “มีใครคนอื่นอีกหรือไม่?” ให้ถามประเภทของบุคคลที่ไปพบและสามารถวงกลมรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ	บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข แพทย์.....A พยาบาล / ผดุงครรภ์.....B เจ้าหน้าที่สถานีนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล..... D บุคคลอื่น อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)..... G อื่น ๆ (ระบุ) _____ X	
MN2A. “ท่านไปฝากครรภ์...(ชื่อบุตร)...ครั้งแรกหลังจากตั้งครรภ์แล้วก็สัปดาห์ หรือกี่เดือน?” บันทึกคำตอบตามที่ผู้ตอบสัมภาษณ์ระบุ	สัปดาห์..... 1 _ _ เดือน..... 2 0 _ ไม่ทราบ..... 998	
MN3. “ท่านได้รับการตรวจครรภ์กี่ครั้ง ในการตั้งครรภ์ครั้งนี้?” ให้ถามจำนวนครั้งที่ไปตรวจครรภ์ หากได้รับคำตอบเป็นช่วง ให้บันทึกจำนวนต่ำสุด	จำนวนครั้ง..... _ _ ไม่ทราบ..... 98	
MN4. “ตามที่เป็นส่วนหนึ่งของการตรวจครรภ์ ท่านได้รับการตรวจสิ่งเหล่านี้อย่างน้อย 1 ครั้งหรือไม่?” [A] “ได้วัดความดันโลหิตหรือไม่?” [B] “ได้ให้ตัวอย่างปัสสาวะหรือไม่?” [C] “ได้ให้ตัวอย่างเลือดหรือไม่?”	ได้ ไม่ได้ วัดความดันโลหิต..... 1 2 ตัวอย่างปัสสาวะ..... 1 2 ตัวอย่างเลือด..... 1 2	

MN5. “ท่านมีสมุดบันทึกสุขภาพ หรือเอกสารอื่น ๆ เกี่ยวกับรายการฉีดวัคซีนของตนเองหรือไม่?” “ขออนุญาตดูได้หรือไม่?” ในกรณีที่ให้เห็นสมุดฯ ให้ใช้สมุดฯ ช่วยในการบันทึกคำตอบในข้อถามลำดับถัดไปจากนี้	มี และได้ดู..... 1 มี แต่ไม่ได้ดู..... 2 ไม่มี..... 3 ไม่ทราบ..... 8	2⇒MN6 3⇒MN6 8⇒MN6																																																			
MN5A. ตรวจสอบสมุดบันทึกสุขภาพ และคัดลอกรายละเอียดการตรวจเลือด ดังนี้ [A] โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (VDRL) ครั้งที่ 1 [B] โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (VDRL) ครั้งที่ 2 [C] การคัดกรองธาลัสซีเมีย (ภรรยา) [D] การคัดกรองธาลัสซีเมีย (สามี)	<table border="0"> <tr> <td></td><td>ตรวจ</td><td>ไม่ได้ตรวจ</td></tr> <tr> <td>VDRL ครั้งที่ 1.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td></td><td>↓</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>— / — / — — —</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>(วัน/เดือน/ปี)</td><td></td></tr> <tr> <td>VDRL ครั้งที่ 2.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td></td><td>↓</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>— / — / — — —</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>(วัน/เดือน/ปี)</td><td></td></tr> <tr> <td>OF/MCV/DCIP</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td></td><td>↓</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>— / — / — — —</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>(วัน/เดือน/ปี)</td><td></td></tr> <tr> <td>OF/MCV/DCIP</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td></td><td>↓</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>— / — / — — —</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>(วัน/เดือน/ปี)</td><td></td></tr> </table>		ตรวจ	ไม่ได้ตรวจ	VDRL ครั้งที่ 1.....	1	2		↓			— / — / — — —			(วัน/เดือน/ปี)		VDRL ครั้งที่ 2.....	1	2		↓			— / — / — — —			(วัน/เดือน/ปี)		OF/MCV/DCIP	1	2		↓			— / — / — — —			(วัน/เดือน/ปี)		OF/MCV/DCIP	1	2		↓			— / — / — — —			(วัน/เดือน/ปี)		
	ตรวจ	ไม่ได้ตรวจ																																																			
VDRL ครั้งที่ 1.....	1	2																																																			
	↓																																																				
	— / — / — — —																																																				
	(วัน/เดือน/ปี)																																																				
VDRL ครั้งที่ 2.....	1	2																																																			
	↓																																																				
	— / — / — — —																																																				
	(วัน/เดือน/ปี)																																																				
OF/MCV/DCIP	1	2																																																			
	↓																																																				
	— / — / — — —																																																				
	(วัน/เดือน/ปี)																																																				
OF/MCV/DCIP	1	2																																																			
	↓																																																				
	— / — / — — —																																																				
	(วัน/เดือน/ปี)																																																				
MN6. “ขณะตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)... นั้น ท่านได้รับวัคซีนฉีดที่แขนหรือไหล่เพื่อป้องกันทารกเป็นบาดทะยัก คือซักหลังจากคลอด หรือไม่?”	ได้รับ..... 1 ไม่ได้รับ..... 2 ไม่ทราบ..... 8	2⇒MN9 8⇒MN9																																																			
MN7. “ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักขณะตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)... ทั้งหมดกี่ครั้ง?”	จำนวนครั้ง..... ไม่ทราบ..... 8	8⇒MN9																																																			

MN8. จำนวนครั้งของการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักที่ได้รับขณะตั้งครรภ์ใน MN7 เป็นเท่าใด? ☐ อย่างน้อย 2 ครั้ง ⇨ ข้ามไป MN17 ☐ เพียง 1 ครั้ง ⇨ ถาม MN9 ต่อไป		
MN9. “ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนการตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...หรือไม่ ไม่ว่าเพื่อป้องกันตนเองหรือบุตรคนก่อน ๆ?”	เคย 1 ไม่เคย 2 ไม่ทราบ 8	2 ⇨ MN17 8 ⇨ MN17
MN10. “ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักก่อนตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...มาแล้วกี่ครั้ง?” ถ้าตั้งแต่ 7 ครั้ง ขึ้นไป บันทึก ‘7’	จำนวนครั้ง _ ไม่ทราบ 8	8 ⇨ MN17
MN11. “ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักครั้งสุดท้ายก่อนตั้งครรภ์...(ชื่อบุตร)...กี่ปี?” ถ้าน้อยกว่า 1 ปี บันทึก ‘00’	จำนวนปี _ _	
MN17. “มีใครบ้างที่ทำคลอด... (ชื่อบุตร)...?” เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “มีใครอื่นอีกหรือไม่?” ให้ถามประเภทของบุคคลที่ทำคลอดและสามารถวงกลมรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ หากผู้ตอบสัมภาษณ์ตอบว่า ไม่มีใครช่วยทำคลอดพยายามสอบถามเพิ่มว่า มีผู้ใหญ่อายุขณะคลอดหรือไม่	บุคลากรวิชาชีพด้านสาธารณสุข แพทย์.....A พยาบาล / ผดุงครรภ์B เจ้าหน้าที่สถานอนามัย / ผู้ช่วยพยาบาล..... D บุคคลอื่น อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)..... G ญาติ / เพื่อน H อื่น ๆ (ระบุ) X ไม่มีใครช่วยทำคลอดY	

MN18. “ท่านคลอด...(ชื่อบุตร)...ที่ไหน?” ให้สอบถามประเภทของสถานที่ ถ้าไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว _____ (ชื่อสถานพยาบาล)	บ้าน บ้านตนเอง11 บ้านคนอื่น.....12 สถานพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลของรัฐ.....21 รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข.....22 สถานพยาบาลของรัฐอื่น ๆ (ระบุ) _____ 26 สถานพยาบาลของเอกชน โรงพยาบาลเอกชน.....31 คลินิกเอกชน32 สถานพยาบาลของเอกชนอื่น ๆ (ระบุ) _____ 36 อื่น ๆ (ระบุ) _____ 96	11 ⇨ MN20 12 ⇨ MN20 96 ⇨ MN20
MN19. “ท่านคลอด...(ชื่อบุตร)...โดยการผ่าหน้าท้องคลอดหรือไม่?”	ใช่1 ไม่ใช่2	2 ⇨ MN20
MN19A. “การตัดสินใจให้ผ่าหน้าท้องคลอดเกิดขึ้นเมื่อใด?” “ก่อนหรือหลังการเจ็บท้องคลอด?”	ก่อนการเจ็บท้องคลอด1 หลังการเจ็บท้องคลอด.....2	
MN20. “ตอน... (ชื่อบุตร)...เกิดนั้น...(ชื่อบุตร)...ตัวใหญ่มาก หรือตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป หรือตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป หรือตัวเล็กมาก?”	ตัวใหญ่มาก.....1 ตัวใหญ่กว่าเด็กทั่วไป2 ตัวพอ ๆ กับเด็กทั่วไป.....3 ตัวเล็กกว่าเด็กทั่วไป.....4 ตัวเล็กมาก5 ไม่ทราบ8	
MN21. “... (ชื่อบุตร)...ได้รับการขังน้ำหนักรกเกิดหรือไม่?”	ขัง1 ไม่ได้ขัง2 ไม่ทราบ8	2 ⇨ MN23 8 ⇨ MN23

MN22. “น้ำหนักแรกเกิดของ... (ชื่อบุตร)... เป็นเท่าใด?” ถ้ามีสมุดบันทึกสุขภาพ ให้บันทึกน้ำหนักจากสมุดฯ	จากสมุดบันทึกสุขภาพ1 (kg) ____ . ____ ____ จากการสอบถาม2 (kg) ____ . ____ ____ ไม่ทราบ 99998	
MN23. “หลังคลอด... (ชื่อบุตร)...ท่านกลับมามี ประจำเดือนหรือไม่?”	มี.....1 ไม่มี.....2	
MN24. “ท่านเคยให้... (ชื่อบุตร)...กินนมแม่หรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย 2	2⇒MN28
MN25. “หลังคลอด... (ชื่อบุตร)...นานเท่าใด ท่านจึง ให้... (ชื่อบุตร)...กินนมแม่ครั้งแรก?” ถ้าน้อยกว่า 1 ชั่วโมง บันทึก “00” ในช่องชั่วโมง ถ้าน้อยกว่า 24 ชั่วโมง บันทึกจำนวนชั่วโมง กรณีอื่น บันทึกจำนวนวัน	ทันที 000 ชั่วโมง 1 ____ วัน..... 2 ____ ไม่ทราบ / จำไม่ได้..... 998	
MN26. “ภายใน 3 วันแรกหลังคลอด ท่านเคยให้ ... (ชื่อบุตร)...ดื่มของเหลวอื่น ๆ นอกเหนือจาก กินนมแม่หรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย 2	2⇒MN28
MN27. “ท่านให้... (ชื่อบุตร)...ดื่มของเหลวอื่น ๆ อะไรบ้าง?” เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “มีอย่างอื่นอีกหรือไม่?”	นม (นอกเหนือจากนมแม่)A น้ำเปล่า.....B น้ำผสมน้ำตาล / กลูโคสC ยาน้ำแก้ท้องอืด (ไทรปวอเตอร์)..... D สารละลายเกลือ-น้ำตาลE น้ำผลไม้.....F นมผงสูตรสำหรับทารก G ชา / เครื่องดื่มชนิดขง..... H น้ำผึ้ง..... I อื่น ๆ (ระบุ) _____ X	
MN28. “ในรอบ 42 วันหลังคลอด... (ชื่อบุตร)... ท่านได้รับการตรวจหลังคลอดหรือไม่?”	ได้รับ.....1 ไม่ได้รับ.....2	2⇒ตอนถัดไป
MN29. “ในรอบ 42 วันหลังคลอด ท่านได้รับ การตรวจหลังคลอดจำนวนกี่ครั้ง?” ถ้าตั้งแต่ 7 ครั้ง ขึ้นไป บันทึก ‘7’ ถ้า ไม่ทราบ / จำไม่ได้ บันทึก ‘8’	จำนวนครั้ง.....__	

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

	ไม่มีวิธีคุมกำเนิดที่ต้องการ 19 ไม่มีวิธีคุมกำเนิดใด ๆ 20 ไม่สะดวกที่จะใช้..... 21 รบกวนการทำงานปกติของร่างกาย 22 มีเพศสัมพันธ์โดยไม่คาดคิด 23 อื่น ๆ (ระบุ) 96 ไม่ทราบ 98	
CP2A. “ท่านหรือคู่สมรสเคยใช้วิธียี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย 2	1 ⇨ ตอนถัดไป 2 ⇨ ตอนถัดไป
CP3. “ท่านหรือคู่สมรสกำลังใช้วิธีใดบ้างในการยี้ระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์?” ไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง สามารถวงกลมรอบรหัสคำตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ	หมันหญิง.....A หมันชาย.....B ห่วงอนามัย.....C ยาฉีดคุมกำเนิด.....D ยาฝังคุมกำเนิดE ยาเม็ดคุมกำเนิดF ถุงยางอนามัยชาย.....G ถุงยางอนามัยหญิง.....H หมวกยางสอดในช่องคลอดI ใช้โฟม / สารหล่อลื่น.....J น้บระยะปลอดภัย.....L หลั่งนอกช่องคลอดM แผ่นแปะคุมกำเนิดN อื่น ๆ (ระบุ)X	

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

UN8. ตรวจสอบ CP1 กำลังตั้งครรภ์หรือไม่? ☐ กำลังตั้งครรภ์ (CP1 = 1) => ข้ามไป UN13 ☐ ไม่ได้กำลังตั้งครรภ์ ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ (CP1 = 2 หรือ 8) => UN9		
UN9. ตรวจสอบ CP2 ขณะนี้กำลังใช้วิธีใดระยะเวลาหรือหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือไม่? ☐ ใช่ (CP2 = 1) => ข้ามไป UN13 ☐ ไม่ใช่ (CP2 = 2) => ถาม UN10 ต่อไป		
UN10. “ท่านคิดว่าร่างกายของท่านสามารถตั้งครรภ์ในเวลานี้ได้หรือไม่?”	ได้ 1 ไม่ได้ 2 ไม่ทราบ 8	1 ⇨ UN13 8 ⇨ UN13
UN11. “ทำไมท่านคิดว่าร่างกายไม่สามารถตั้งครรภ์ได้?”	มีเพศสัมพันธ์ไม่บ่อยครั้ง / ไม่มีเพศสัมพันธ์เลยA หมดประจำเดือนB ไม่เคยมีประจำเดือนC ตัดมดลูก.....D มีความพยายามตั้งครรภ์มาอย่างน้อย 2 ปี แต่ไม่สำเร็จ E ช่วงหลังการคลอดบุตร F อยู่ระหว่างให้นมบุตร.....G อายุมากเกินไปH โชคชะตากำหนด I อื่น ๆ (ระบุ) X ไม่ทราบ.....Z	
UN12. ตรวจสอบ UN11 ตอบว่าไม่เคยมีประจำเดือนหรือไม่? (มีวงกลมรอบรหัส C) ☐ ใช่ (มีวงกลมรหัส C) => ข้ามไปตอนถัดไป ☐ ไม่ใช่ (ไม่มีวงกลมรหัส C) => ถาม UN13 ต่อไป		
UN13. “ท่านมีประจำเดือนวันแรกของครั้งล่าสุดเมื่อใด?” บันทึกคำตอบโดยใช้หน่วยตามที่คุณตอบ สัมภาษณ์ระบุ	(จำนวน) วันที่แล้ว1 ____ (จำนวน) สัปดาห์ที่แล้ว.....2 ____ (จำนวน) เดือนที่แล้ว3 ____ (จำนวน) ปีที่แล้ว4 ____ หมดประจำเดือน / ตัดมดลูก994 ก่อนตั้งครรภ์บุตรคนสุดท้าย995 ไม่เคยมีประจำเดือน996	

ทัศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว		DV	
DV1. “บางครั้งสามีรำคาญหรือโกรธในบางสิ่ง ที่ภรรยาทำ ในความเห็นของท่าน คิดว่าสามี มีเหตุผลสมควรที่จะทำร้ายร่างกายหรือตบตี ภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”		ควร	ไม่ควร ไม่ทราบ
[A] “หากภรรยาออกจากบ้านโดยไม่บอก สามี?”	ออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี 1	2	8
[B] “หากภรรยาไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร?”	ไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร 1	2	8
[C] “หากภรรยาโต้เถียง / ทะเลาะกับสามี?”	โต้เถียง / ทะเลาะกับสามี 1	2	8
[D] “หากภรรยาปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์ กับสามี?”	ปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์ 1	2	8
[E] “หากภรรยาทำอาหารไหม้?”	ทำอาหารไหม้ 1	2	8

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

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

HA9. “ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ ครูผู้หญิงติดเชื้อเอชไอวีแต่ยังไม่แสดงอาการป่วย คุณนั้นควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือ ในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”	ได้ 1 ไม่ได้ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
HA10. “ท่านจะซื้อผักสดจากเจ้าของร้านหรือ คนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเป็นเอชไอวี?”	ซื้อ 1 ไม่ซื้อ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
HA11. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอชไอวี ท่านจะ ต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”	ต้องการ 1 ไม่ต้องการ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
HA12. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยเป็นเอชไอวี ท่านเต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่าน หรือไม่?”	เต็มใจ 1 ไม่เต็มใจ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
HA12A. “ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถ เรียนร่วมกับเด็กที่ไม่มีเชื้อได้หรือไม่?”	ได้ 1 ไม่ได้ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
HA13. ตรวจสอบ CM13 มีบุตรเกิดมีชีวิตภายใน 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่? ☐ ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิต (CM13 = “N” หรือ เว้นว่าง) ⇨ ข้ามไป HA24 ☐ มีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คนหรือมากกว่า (CM13 = “Y”) ⇨ HA14		
HA14. ตรวจสอบ MN1 มีการฝากครรภ์หรือไม่? ☐ ฝากครรภ์ (MN1 = 1) ⇨ ถาม HA15 ต่อไป ☐ ไม่ฝากครรภ์ (MN1 = 2) ⇨ ข้ามไป HA24		
HA15. “ระหว่างการตรวจครรภ์ครั้งใด ๆ ก็ตามของ ...(ชื่อบุตร)...ท่านได้รับข้อมูลต่อไปนี้หรือไม่?”	ได้ ไม่ได้ ไม่ทราบ	
[A] “เด็กได้รับเชื้อเอชไอวีจากแม่ได้”	เด็กได้รับเชื้อเอชไอวีจากแม่..... 1 2 8	
[B] “สิ่งที่ท่านสามารถทำในการป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวี”	สิ่งที่สามารถทำ..... 1 2 8 การตรวจหาเชื้อเอชไอวี 1 2 8	
[C] “การตรวจหาเชื้อเอชไอวี”	ได้รับการเสนอให้ตรวจ 1 2 8	
[D] “ท่านได้รับการเสนอให้ตรวจหาเชื้อเอชไอวี หรือไม่?”		

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

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

WM11. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์	ชั่วโมงและนาที : น.	
----------------------------------	---------------------------------	--

WM12. ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15 ผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่? ☐ ใช่ ⇨ บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน WM7 ที่หน้าปก และ สัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์ท่านนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต่อไป ☐ ไม่ใช่ ⇨ จบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ พร้อมกล่าวคำขอบคุณ และ บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน WM7 ที่หน้าปก		
---	--	--

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงาน



แบบสอบถามสำหรับผู้ชายอายุ 15-49 ปี
การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ชาย		MWM
แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามผู้ชายอายุ 15-49 ปีทุกคน (ดูแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL 7A) แบบสอบถาม 1 แบบ ใช้สำหรับผู้ชายที่เข้าข่าย 1 คนเท่านั้น		
MWM1. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง _ _ _ _	MWM2. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง _ _	
MWM3. ชื่อ-นามสกุลของผู้ชาย ชื่อ-นามสกุล _____	MWM4. ลำดับที่ของผู้ชาย _____	
MWM5. ชื่อ-นามสกุล และรหัสประจำตัวของพนักงาน สัมภาษณ์ ชื่อ -นามสกุล _____	MWM6. วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ _____ / _____ / 2 5 5 _____	

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

MWM7. ผลการสัมภาษณ์ข้อมูลผู้ชาย	สัมภาษณ์ได้สมบูรณ์.....01 ไป 3 ครั้งไม่พบผู้ตอบสัมภาษณ์02 ไม่ให้ความร่วมมือ.....03 สัมภาษณ์ได้บางส่วน04 ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ (เช่น ป่วย พิกัด ฯลฯ).....05 อื่น ๆ (ระบุ)_____ 96
---------------------------------	--

MWM10. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์	ชั่วโมงและนาที : น.	
-----------------------------------	---------------------------------	--

ลักษณะทั่วไปของผู้ชาย		MWB
MWB1. “ท่านเกิด เดือนอะไร และ พ.ศ. อะไร ?”	เดือนเกิด ไม่ทราบ.....98 พ.ศ. เกิด ไม่ทราบ.....9998	
MWB2. “ท่านอายุ (เต็มปี) เท่าไร เมื่อนับถึงวันเกิด ครั้งล่าสุดที่ผ่านมา?” เปรียบเทียบและแก้ไข MWB1 และ / หรือ MWB2 ถ้าไม่สอดคล้องกัน	อายุเต็มปี.....	
MWB3. “ท่านเคยเรียนหนังสือหรือไม่? (รวมระดับ อนุบาล)”	เคย1 ไม่เคย2	2⇒MWB7
MWB4. “ท่านได้เรียนหนังสือสูงสุดระดับใด?”	อนุบาล00 ประถมศึกษา01 มัธยมศึกษา.....02 ปวช. / ปกศ. ต้น / ปทส.03 อนุปริญญา (ปวส. / ปวท. / ปกศ.สูง).....04 ปริญญาตรี.....05 ปริญญาโท06 ปริญญาเอก07	00⇒MWB7
MWB5. “ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นปีใด?” ถ้าชั้นปีที่จบอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ได้เรียน ให้บันทึก “00”	ชั้นปีการศึกษาสูงสุดที่จบ.....	
MWB6. ตรวจสอบ MWB4 ระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้เรียน ☐ มัธยมศึกษาหรือสูงกว่า (MWB4 = 02-07) => ข้ามไปตอนถัดไป ☐ ประถมศึกษา (MWB4 = 01) => ถาม MWB7 ต่อไป		

MWB7. “ต่อไปนี้จะขอให้ท่านอ่านประโยคนี้อีกฟัง?” แสดงประโยคที่อยู่บนบัตรให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ ถ้าผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่สามารถอ่านได้หมดทั้งประโยค ให้ถามเพิ่ม “ท่านอ่านบางส่วนของประโยคได้หรือไม่?”	อ่านไม่ได้เลย..... 1 อ่านได้บางคำของประโยค 2 อ่านได้หมดทั้งประโยค..... 3 ประโยคที่ให้อ่านไม่ใช่ภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้ 4 (ให้ระบุภาษาที่ผู้ตอบอ่านได้) ตาบอด/บกพร่องในการมองเห็น 5	
--	---	--

ภาวะเจริญพันธุ์		MCM
MCM1. “ต่อจากนี้ ดิฉัน / ผมขอสอบถามเกี่ยวกับ การมีบุตรตลอดช่วงชีวิตของท่าน ดิฉัน / ผม สนใจบุตรทุกคนที่มีสายเลือดของท่าน โดยไม่ คำนึงถึงสิทธิตามกฎหมาย” “ท่านเคยมีบุตรกับผู้หญิงหรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย 2 ไม่ทราบ 8	2 ⇨ MCM8 8 ⇨ MCM8
MCM3. “ท่านมีบุตรคนแรกเมื่ออายุเท่าใด?”	อายุ (เต็มปี) _ _	
MCM4. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ปัจจุบัน อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”	มี 1 ไม่มี 2	2 ⇨ MCM6
MCM5. “มีบุตรชายที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?” “มีบุตรสาวที่อาศัยอยู่กับท่านกี่คน?” ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”	บุตรชายที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ _ _ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนนี้ _ _	
MCM6. “ท่านมีบุตรชาย หรือบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่กับท่านหรือไม่?”	มี 1 ไม่มี 2	2 ⇨ MCM8
MCM7. “มีบุตรชายที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่ กับท่านกี่คน?” “มีบุตรสาวที่ยังมีชีวิตอยู่ แต่ไม่ได้อาศัยอยู่ กับท่านกี่คน?” ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”	บุตรชายที่อาศัยอยู่ที่อื่น _ _ บุตรสาวที่อาศัยอยู่ที่อื่น _ _	
MCM8. “ท่านเคยมีบุตรชายหรือบุตรสาว ที่เกิดมา มีชีวิต แต่ตายในเวลาต่อมาหรือไม่?” ถ้า “ไม่เคย” ให้ถามเพิ่ม “ดิฉัน / ผม หมายถึง เด็กที่เกิดมามีลมหายใจ หรือร้องไห้ หรือแสดงสัญญาณอื่นที่บ่งชี้ว่ามี ชีวิต แม้เพียงไม่กี่นาที หรือชั่วโม่ง”	เคย 1 ไม่เคย 2	2 ⇨ MCM10
MCM9. “มีบุตรชายที่ตายแล้วกี่คน?” “มีบุตรสาวที่ตายแล้วกี่คน?” ถ้า “ไม่มี” บันทึก “00”	บุตรชายที่ตาย _ _ บุตรสาวที่ตาย _ _	
MCM10. ให้รวมจำนวนบุตรใน MCM5 MCM7 และ MCM9	จำนวนบุตรทั้งสิ้น _ _	

MCM11. “เพื่อให้แน่ใจว่าดิฉัน / ผมมีตัวเลขจำนวนบุตรที่ถูกต้อง ตลอดช่วงชีวิตของท่าน มีบุตรที่เมื่อตอนคลอด ออกมามีชีวิตทั้งหมด ...(จำนวนรวมใน MCM10)...คน ถูกต้องหรือไม่?” ☐ ถูกต้อง => ให้ตรวจสอบด้านล่าง: ☐ ไม่มีบุตรเกิดมีชีวิต (MCM10 = 0) => ข้ามไป ตอนถัดไป ☐ มีบุตรเกิดมีชีวิต 1 คนหรือมากกว่า => ถามต่อ MCM11A ☐ ไม่ถูกต้อง => ตรวจสอบคำตอบใน MCM1-MCM10 และแก้ไขให้ถูกต้อง		
MCM11A. “บุตรทั้งสิ้นของท่านมีแม่คนเดียวกันหรือไม่?”	ใช่ 1 ไม่ใช่ 2	1 → MCM12
MCM11B. “ท่านมีบุตรกับผู้หญิงทั้งสิ้นกี่คน?”	จำนวนผู้หญิง..... __ __	
MCM12. “จากจำนวนบุตรทั้งสิ้น ...(จำนวนรวมใน MCM10)... คน ที่ท่านมี บุตรคนสุดท้ายเกิดเมื่อ เดือน และ พ.ศ. ไต (แม้ว่าบุตรนั้นได้ตายไปแล้วก็ตาม)?” ต้องมีการบันทึก เดือนและ พ.ศ. เกิด	เดือน และ พ.ศ. เกิด ของบุตรคนสุดท้าย เดือน..... __ __ พ.ศ. __ __ __ __	

ทัศนคติต่อความรุนแรงในครอบครัว		MDV	
MDV1. “บางครั้งสามีรำคาญหรือโกรธในบางสิ่งที่คุณ ภรรยาทำ ในความเห็นของท่าน คิดว่าสามี มีเหตุผลสมควรที่จะทำร้ายร่างกายหรือตบตี ภรรยาในสถานการณ์ต่อไปนี้หรือไม่?”		ควร	ไม่ควร ไม่ทราบ
[A] “หากภรรยาออกจากบ้านโดยไม่บอก สามี?”	ออกจากบ้านโดยไม่บอกสามี 1	2	8
[B] “หากภรรยาไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร?”	ไม่เอาใจใส่ดูแลบุตร 1	2	8
[C] “หากภรรยาโต้เถียง / ทะเลาะกับสามี?”	โต้เถียง / ทะเลาะกับสามี 1	2	8
[D] “หากภรรยาปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์ กับสามี?”	ปฏิเสธไม่ยอมมีเพศสัมพันธ์ 1	2	8
[E] “หากภรรยาทำอาหารไหม?”	ทำอาหารไหม 1	2	8

การสมรสหรือการอยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา		MMA
MMA1. “ปัจจุบันท่านสมรสแล้วหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาหรือไม่?”	สมรสจดทะเบียน 1 อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน 2 ไม่ได้อยู่กินกับใคร 3	3⇒MMA5
MMA3. “นอกจากภรรยาของท่านแล้ว ท่านมีภรรยาคนอื่น หรืออยู่กินกับหญิงอื่นฉันสามีภรรยาหรือไม่?”	มี 1 ไม่มี 2	2⇒MMA7
MMA4. “ท่านมีภรรยาคนอื่นกี่คน?”	จำนวน..... __ __	⇒MMA8B
MMA5. “ท่านเคยสมรสหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาหรือไม่?”	เคยสมรสจดทะเบียน 1 เคยอยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียน 2 ไม่เคย 3	3⇒ตอนถัดไป
MMA6. “ขณะนี้ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร ม่ายหย่า หรือแยกกันอยู่?”	ม่าย 1 หย่า 2 แยกกันอยู่..... 3	
MMA7. “ท่านสมรสหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาเพียง 1 ครั้ง หรือ มากกว่า 1 ครั้ง?”	เพียง 1 ครั้ง..... 1 มากกว่า 1 ครั้ง..... 2	1⇒MMA8A 2⇒MMA8B
MMA8A. “ท่านแต่งงานหรืออยู่กินกับผู้หญิงฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไດ?”	เดือน และ พ.ศ.ที่สมรสฯ / สมรสฯ ครั้งแรก เดือน __ __ ไม่ทราบ.....98	⇒ตอนถัดไป
MMA8B. “ท่านสมรสครั้งแรกหรืออยู่กินกับผู้หญิงคนแรกฉันสามีภรรยาเมื่อเดือน และ พ.ศ. ไດ?”	พ.ศ..... __ __ __ __ ไม่ทราบ..... 9998	
MMA9. “ท่านอยู่กินกับภรรยา/คู่คนแรกเมื่ออายุเท่าใด?”	อายุเต็มปี..... __ __	

เชื้อเอชไอวี/ เอ็ดส์		MHA
MHA1. “ต่อไปนี่ ดิฉัน / ผม จะขอถามความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์ นะคะ / ครับ”	เคย..... 1	2 ⇔ MHA28
“ท่านเคยได้ยินเรื่องความเจ็บป่วยเพราะโรคเอดส์หรือไม่?”	ไม่เคย..... 2	
MHA2. “คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการมีเพศสัมพันธ์กับคูที่ไม่ติดเชื้อเอดส์เพียงคนเดียว และคูต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นได้หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	
MHA3. “คนสามารถติดเอดส์เพราะการใช้เข็มฉีดยาหรืออานาจเหนือธรรมชาติอื่น ๆ ได้หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	
MHA4. “คนสามารถลดโอกาสในการติดเอดส์ด้วยการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ได้หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	
MHA5. “คนสามารถติดเอดส์จากการถูกยุงกัดได้หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	
MHA6. “คนสามารถติดเอดส์จากการกินอาหารร่วมกับคนเป็นเอดส์ได้หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	
MHA7. “เป็นไปได้หรือไม่ว่า คนที่ดูว่ามีสุขภาพดีอาจมีเชื้อเอดส์”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ..... 8	
MHA8. “เชื้อเอดส์สามารถถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก”	ได้ ไม่ได้ ไม่ทราบ	
[A] “ในระหว่างตั้งครรภ์ได้หรือไม่?”	ระหว่างตั้งครรภ์..... 1 2 8	
[B] “ขณะคลอดได้หรือไม่?”	ขณะคลอด..... 1 2 8	
[C] “โดยให้ลูกกินนมแม่ได้หรือไม่?”	ลูกกินนมแม่..... 1 2 8	

MHA9. “ตามความคิดเห็นของท่าน ในกรณีที่ครูผู้หญิงติดเชื้อเอดส์แต่ยังไม่แสดงอาการป่วย ครูคนนั้นควรจะได้รับอนุญาตให้คงสอนหนังสือในโรงเรียนต่อไปหรือไม่?”	ได้ 1 ไม่ได้ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
MHA10. “ท่านจะซื้อผักสดจากเจ้าของร้านหรือคนขายหรือไม่ ถ้ารู้ว่าเขาเป็นเอดส์?”	ซื้อ 1 ไม่ซื้อ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
MHA11. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเป็นเอดส์ ท่านต้องการให้เก็บไว้เป็นความลับหรือไม่?”	ต้องการ 1 ไม่ต้องการ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
MHA12. “ถ้ามีสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยเป็นเอดส์ ท่านเต็มใจให้การดูแลรักษาที่บ้านของท่านหรือไม่?”	เต็มใจ 1 ไม่เต็มใจ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
MHA12A. “ท่านคิดว่าเด็กที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถเรียนร่วมกับเด็กที่ไม่มีเชื้อได้หรือไม่?”	ได้ 1 ไม่ได้ 2 ไม่ทราบ / ไม่แน่ใจ / ขึ้นอยู่กับสถานการณ์..... 8	
MHA24. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านเคยได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย 2	2 ⇨ MHA27
MHA25. “ท่านได้รับการตรวจหาเชื้อเอดส์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด?”	น้อยกว่า 12 เดือนที่ผ่านมา..... 1 12-23 เดือนที่ผ่านมา..... 2 2 ปีที่ผ่านมาหรือนานกว่านั้น 3	
MHA26. “ดิฉัน / ผม ไม่ต้องการทราบผลของการตรวจหาเชื้อเอดส์ แต่อยากทราบเพียงว่าท่านได้รับผลการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”	ได้ 1 ไม่ได้ 2 ไม่ทราบ..... 8	1 ⇨ MHA28 2 ⇨ MHA28 8 ⇨ MHA28
MHA27. “ท่านรู้จักสถานที่ให้บริการการตรวจหาเชื้อเอดส์หรือไม่?”	รู้จัก 1 ไม่รู้จัก 2	
MHA28. ตรวจสอบ อายุระหว่าง 15-24 ปี (MWB2=15-24) และเคยเรียนหนังสือ (MWB3=1) ใช่หรือไม่? ☐ ใช่ => ถาม MHA29 ต่อไป ☐ ไม่ใช่ => ข้ามไป MWM11		

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

MWM11. บันทึกเวลาที่จบการสัมภาษณ์	ชั่วโมงและนาที : น.	
-----------------------------------	---------------------------------	--

MWM12. ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15 ผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เป็นสมาชิกของครัวเรือนนี้หรือไม่? ☐ ใช่ ⇨ บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน MWM7 ที่หน้าปก และ สัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์ท่านนี้ ด้วยแบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ต่อไป ☐ ไม่ใช่ ⇨ จบการสัมภาษณ์ผู้ตอบสัมภาษณ์คนนี้ พร้อมกล่าวคำขอบคุณ และ บันทึกผลการสัมภาษณ์ใน MWM7 ที่หน้าปก	
--	--

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงาน



แบบสอบถามสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558

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

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

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

UF12. บันทึกเวลาที่เริ่มสัมภาษณ์	ชั่วโมงและนาที..... : ____ น.	
----------------------------------	-------------------------------	--

อายุของเด็ก		AG
AG1. “ตอนนี้ ดิฉัน / ผม จะขอถามคำถามเกี่ยวกับ พัฒนาการและสุขภาพของ...(ชื่อเด็ก)...” “...(ชื่อเด็ก)...เกิด วัน เดือน พ.ศ. อะไร?” หาก ไม่ทราบวันที่ ให้บันทึก “98” แต่ต้องมีการบันทึก เดือน และ พ.ศ. เกิด	วัน เดือน พ.ศ. เกิด วันที่..... (ถ้า ไม่ทราบวันที่ ให้บันทึก “98”) เดือน พ.ศ..... 2 5 5	
AG2. “...(ชื่อเด็ก)..อายุ (เต็มปี) เท่าใด เมื่อนับถึง วันเกิดครั้งสุดท้ายที่ผ่านมา?” บันทึกอายุเต็มปี บันทึก ‘0’ ถ้า ต่ำกว่า 1 ปี เปรียบเทียบและแก้ไข AG1 และ / หรือ AG2 หากไม่สอดคล้องกัน	อายุ (เต็มปี)	

การจดทะเบียนเกิด		BR
“สูติบัตร” เป็นเอกสารที่ออกให้โดยนายทะเบียนหลังจากที่มีการแจ้งเกิดที่อำเภอหรือเทศบาลแล้ว หากผู้ปกครองมีเพียง “หนังสือรับรองการเกิด” ที่ออกให้โดยโรงพยาบาลที่ท่าคลอดเด็ก นั้นหมายถึงยังไม่ได้มีการจดทะเบียนเกิดเด็ก		
BR1. “...(ชื่อเด็ก)...มีสูติบัตรหรือไม่?” ถ้า “มี” ให้ถามเพิ่ม “ขออนุญาตดูได้หรือไม่?”	มี และได้ดู.....1 มี แต่ไม่ได้ดู.....2 ไม่มี3 ไม่ทราบ8	1 ⇨ ตอน ถัดไป
BR2. “แล้ว...(ชื่อเด็ก)...มีการออกไปแจ้งเกิดที่ อำเภอหรือเทศบาล ใช่หรือไม่?”	ใช่.....1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ8	1 ⇨ ตอน ถัดไป
BR3. “ท่านทราบหรือไม่ว่าการแจ้งเกิดต้องทำ อย่างไร?”	ทราบ1 ไม่ทราบ2	1 ⇨ BR5
BR4. “แล้วท่านทราบหรือไม่ว่าต้องไปแจ้งเกิด และรับสูติบัตรให้...(ชื่อเด็ก)...?”	ทราบ1 ไม่ทราบ2	2 ⇨ ตอน ถัดไป
BR5. “สาเหตุหลักที่ยังไม่ได้แจ้งเกิดและรับสูติบัตร ให้...(ชื่อเด็ก)...?”	ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูง1 ต้องเดินทางไกล2 ไม่ยอมเสียค่าปรับ (เพราะแจ้งเกิดช้า)3 ไปแล้ว แต่นายทะเบียนที่อำเภอ หรือเทศบาลไม่รับแจ้ง4 ไม่รู้จักสถานที่ที่จะต้องไปแจ้งเกิด5 อื่น ๆ (ระบุ)6 ไม่ทราบ8	

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

EC4. ตรวจสอบ AG2: อายุของเด็ก ☐ เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี ⇨ ข้ามไปตอนถัดไป ☐ เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ⇨ ถาม EC5 ต่อไป																																														
EC5. “...(ชื่อเด็ก)...ได้เรียนในศูนย์เด็กเล็กหรือ เข้าเรียนในระดับปฐมวัยที่จัดโดยเอกชนหรือ รัฐบาล รวมทั้งโรงเรียนอนุบาลหรือสถานรับ เลี้ยงเด็กของชุมชน หรือไม่?”		เรียน1 ไม่เรียน2 ไม่ทราบ8																																												
EC7. “ในรอบ 3 วันก่อนวันสัมภาษณ์มีสมาชิกอายุ ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปที่อยู่ในครัวเรือน ได้ทำ กิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)...บ้าง หรือไม่?” ถ้า “มี” ให้ถามเพิ่ม “ใครที่ร่วมทำกิจกรรมนี้กับ...(ชื่อเด็ก)...?” ให้วงกลมรหัสคำตอบ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>แม่</th> <th>พ่อ</th> <th>คนอื่น ๆ ใน ครัว เรือน</th> <th>ไม่มี ใคร</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[A] “อ่านหนังสือ/ดูสมุดภาพร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือไม่?”</td> <td>อ่านหนังสือ</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[B] “เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้...(ชื่อเด็ก)... ฟังหรือไม่?”</td> <td>เล่านิทาน</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[C] “ร้องเพลงให้...(ชื่อเด็ก)...ฟัง หรือร้อง ร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือร้องเพลงกล่อมเด็ก หรือไม่?”</td> <td>ร้องเพลง</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[D] “พา...(ชื่อเด็ก)...ไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/ สนาม/รอบ ๆ บ้านหรือไม่?”</td> <td>พาไปนอกบ้าน</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[E] “เล่นกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”</td> <td>เล่นกับเด็ก</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>[F] “หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลขหรือ วาดรูปกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”</td> <td>หัดเรียกชื่อ นับเลข</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> </tbody> </table>					แม่	พ่อ	คนอื่น ๆ ใน ครัว เรือน	ไม่มี ใคร	[A] “อ่านหนังสือ/ดูสมุดภาพร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือไม่?”	อ่านหนังสือ	A	B	X	Y	[B] “เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้...(ชื่อเด็ก)... ฟังหรือไม่?”	เล่านิทาน	A	B	X	Y	[C] “ร้องเพลงให้...(ชื่อเด็ก)...ฟัง หรือร้อง ร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือร้องเพลงกล่อมเด็ก หรือไม่?”	ร้องเพลง	A	B	X	Y	[D] “พา...(ชื่อเด็ก)...ไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/ สนาม/รอบ ๆ บ้านหรือไม่?”	พาไปนอกบ้าน	A	B	X	Y	[E] “เล่นกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”	เล่นกับเด็ก	A	B	X	Y	[F] “หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลขหรือ วาดรูปกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”	หัดเรียกชื่อ นับเลข	A	B	X	Y
	แม่	พ่อ	คนอื่น ๆ ใน ครัว เรือน	ไม่มี ใคร																																										
[A] “อ่านหนังสือ/ดูสมุดภาพร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือไม่?”	อ่านหนังสือ	A	B	X	Y																																									
[B] “เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่าง ๆ ให้...(ชื่อเด็ก)... ฟังหรือไม่?”	เล่านิทาน	A	B	X	Y																																									
[C] “ร้องเพลงให้...(ชื่อเด็ก)...ฟัง หรือร้อง ร่วมกับ...(ชื่อเด็ก)... หรือร้องเพลงกล่อมเด็ก หรือไม่?”	ร้องเพลง	A	B	X	Y																																									
[D] “พา...(ชื่อเด็ก)...ไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/ สนาม/รอบ ๆ บ้านหรือไม่?”	พาไปนอกบ้าน	A	B	X	Y																																									
[E] “เล่นกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”	เล่นกับเด็ก	A	B	X	Y																																									
[F] “หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ นับเลขหรือ วาดรูปกับ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”	หัดเรียกชื่อ นับเลข	A	B	X	Y																																									
EC8. “ดิฉัน / ผม จะสอบถามเกี่ยวกับสุขภาพและ พัฒนาการของ...(ชื่อเด็ก)... เนื่องจากเด็กมี พัฒนาการและการเรียนรู้ที่ไม่เท่ากัน เช่น เด็กบางคนเริ่มเดินได้เร็วกว่าเด็กคนอื่น คำถาม ต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับพัฒนาการของ ...(ชื่อเด็ก)...ในด้านต่าง ๆ”																																														

“(ชื่อเด็ก)...สามารถบอกหรือเรียกชื่อตัวอักษรได้อย่างน้อย 10 ตัวหรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	
EC9. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถอ่านคำง่าย ๆ หรือคำที่ใช้/ได้ยืมบ่อย ๆ ได้อย่างน้อย 4 คำหรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	
EC10. “...(ชื่อเด็ก)...รู้จักเลข และสามารถบอกตัวเลข 1–10 ได้หรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	
EC11. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถหยิบสิ่งของเล็ก ๆ (เช่น กิ่งไม้ หรือ ก้อนหิน ฯลฯ) ขึ้นจากพื้นด้วยนิ้ว 2 นิ้วได้หรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	
EC12. “มีบางครั้งหรือไม่ที่...(ชื่อเด็ก)...ป่วยหนักจนไม่สามารถเล่นได้?”	ใช่1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ8	
EC13. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถทำตามคำสั่งง่าย ๆ ได้อย่างถูกต้องหรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	
EC14. “เมื่อให้ทำอะไรบางอย่างแล้ว...(ชื่อเด็ก)...สามารถทำได้ด้วยตัวเองหรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	
EC15. “...(ชื่อเด็ก)...สามารถเข้ากับเด็กคนอื่นได้ดีหรือไม่?”	ใช่1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ8	
EC16. “...(ชื่อเด็ก)...มีการเตะ กัด หรือทุบตีเด็กคนอื่น หรือผู้ใหญ่หรือไม่?”	ใช่1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ8	
EC17. “...(ชื่อเด็ก)...มีความสนใจสิ่งใดสิ่งหนึ่งได้ไม่นานหรือไม่?”	ใช่1 ไม่ใช่.....2 ไม่ทราบ8	

การกินนมแม่และการกินอาหาร		BD
BD1. ตรวจสอบ AG2 (อายุของเด็ก) ☐ เด็กอายุ 0 หรือ 1 หรือ 2 ปี ⇨ ถาม BD2 ต่อไป ☐ เด็กอายุ 3 หรือ 4 ปี ⇨ ข้ามไปตอนภูมิคุ้มกัน		
BD2. “...(ชื่อเด็ก)...เคยกินนมแม่หรือไม่?”	เคย 1 ไม่เคย..... 2 ไม่ทราบ 8	2⇨BD4 8⇨BD4
BD3. “ปัจจุบัน...(ชื่อเด็ก)...ยังกินนมแม่อยู่หรือไม่?”	กิน 1 ไม่กิน..... 2 ไม่ทราบ 8	2⇨BD4 8⇨BD4
BD3A. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)... ได้กินนมแม่ทั้งหมดกี่ครั้ง?”	จำนวนครั้งที่กินนมแม่..... _ _	
BD4. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)..(ชื่อเด็ก)... ได้ดื่มของเหลวจากขวดที่มีจุกนมหรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ 8	
BD5. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)... ได้ดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (ORS) หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ 8	
BD6. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน)...(ชื่อเด็ก)... ได้ดื่มหรือกินวิตามินเสริม หรือแร่ธาตุเสริม หรือยา หรือไม่?”	ได้..... 1 ไม่ได้..... 2 ไม่ทราบ 8	
BD7. “ต่อจากนี้ จะถามเกี่ยวกับการดื่มของเหลวอื่น ๆ ที่...(ชื่อเด็ก)...ได้รับเมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและ กลางคืน) โดย...(ชื่อเด็ก)...อาจได้รับร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ได้” “รวม ของเหลวที่ดื่มนอกบ้านด้วย” “...(ชื่อเด็ก)...ได้ดื่มของเหลวต่อไปนี้ เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) หรือไม่?”	ได้ ได้ ไม่ ได้ ไม่ ทราบ	
[A] “น้ำเปล่า?” หากตอบว่า “ได้” ให้ถามเพื่อให้แน่ใจว่าเด็กได้รับน้ำ เพื่อดื่มเท่านั้น ไม่ใช่เพื่อล้างปากหรือทำความสะอาด	น้ำเปล่า 1 2 8	

		ได้	ไม่ ได้	ไม่ ทราบ
[B] “น้ำผลไม้?”	น้ำผลไม้	1	2	8
[C] “น้ำซุ๊ปใส น้ำแกงจืด?”	น้ำซุ๊ป น้ำแกงจืด	1	2	8
[D] “นม เช่น นมสด นมกระป๋อง นมกล่อง นมยูเอชที นมพาสเจอร์ไรซ์ นมผง นมถั่วเหลือง หรือนมข้าวโพด?”	นม	1	2	8
ถ้า ได้รับ: “...(ชื่อเด็ก)...ดื่มนมกี่ครั้ง?” หากไม่ทราบ บันทึก ‘98’	จำนวนครั้งที่ดื่มนม.....	—	—	
[E] “นมผสมสูตรสำหรับทารก?”	นมผสมสูตรสำหรับทารก	1	2	8
ถ้า ได้รับ: “...(ชื่อเด็ก)...ดื่มนมผสมสูตรสำหรับทารกกี่ครั้ง?” หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก ‘7’ หากไม่ทราบ บันทึก ‘8’	จำนวนครั้งที่ดื่มนมผสมสูตรสำหรับทารก.....	—		
[F] “ของเหลวอื่น ๆ?” (ระบุ)_____	ของเหลวอื่น ๆ	1	2	8
BD8. “ต่อไปนี้ จะสอบถามเกี่ยวกับการกินอาหารอื่น ๆ ที่...(ชื่อเด็ก)...ได้รับเมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) โดย...(ชื่อเด็ก)...อาจได้รับร่วมกับอาหารอื่น ๆ ก็ได้” “รวม อาหารที่กินนอกบ้านด้วย” “...(ชื่อเด็ก)...ได้กินอาหารต่อไปนี้ เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) หรือไม่?”				
[A] “โยเกิร์ต?”	โยเกิร์ต	1	2	8
ถ้า ได้รับ “...(ชื่อเด็ก)...ดื่มนมหรือกินโยเกิร์ตกี่ครั้ง?” หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก ‘7’ หากไม่ทราบ บันทึก ‘8’	จำนวนครั้งที่กินโยเกิร์ต.....	—		
[B] “อาหารเสริมสำหรับเด็ก เช่น ซีรีแลค เนสท์เล่ ฟิเดียซัวร์?”	อาหารเสริม เช่น ซีรีแลค ฯลฯ	1	2	8
ถ้า ได้รับ “...(ชื่อเด็ก)...ดื่มนมหรือกินอาหารเสริมสำหรับเด็กกี่ครั้ง?” หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก ‘7’ หากไม่ทราบ บันทึก ‘8’	จำนวนครั้งที่ดื่มนมหรือกินอาหารเสริม.....	—		
[C] “ขนมปัง ข้าว ก๋วยเตี๋ยว ข้าวต้ม โจ๊ก หรืออาหารที่ทำจากธัญพืช?”	อาหารที่ทำจากธัญพืช	1	2	8
[D] “ผักทอง แครอท มันเทศ หรือผักที่ภายในมีสีเหลืองหรือส้ม?”	ผักทอง แครอท ฯลฯ	1	2	8

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

BD9. ตรวจสอบ BD8 (ตั้งแต่ข้อ “A” ถึง “O”)

☐ ตอบว่า “ได้” อย่างน้อย 1 ข้อ หรือ ตอบว่า “ไม่ทราบ” ทุกข้อ ⇨ ข้ามไป BD11

☐ กรณีอื่น ⇨ BD10

BD10. ให้ซักถามเพื่อตรวจสอบว่าเด็กได้กินอาหารแข็ง อาหารอ่อน หรืออาหารเหลวใด ๆ เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) หรือไม่

☐ เด็กไม่ได้กิน หรือผู้ตอบสัมภาษณ์ไม่ทราบ ⇨ ข้ามไปตอนถัดไป

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

BD11. “เมื่อวานนี้ (ทั้งกลางวันและกลางคืน) ... (ชื่อเด็ก) ... กินอาหารแข็ง อาหารเหลว หรืออาหารอ่อนกี่ครั้ง?” หากได้รับ 7 ครั้งขึ้นไป บันทึก '7'	จำนวนครั้ง _____ ไม่ทราบ..... 8	
--	---	--

ภูมิคุ้มกัน										IM
หากมีสมุดบันทึกสุขภาพของเด็ก (การฉีดวัคซีน) ให้คัดลอกวัน เดือน ปีที่รับวัคซีนลงในวัคซีนแต่ละประเภทที่ IM3 ส่วน IM6-IM16B จะถามเฉพาะกรณีที่ไม่มีสมุดบันทึกสุขภาพของเด็กเท่านั้น										
IM1. “ท่านมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?” ถ้ามี “ดิฉัน / ผมขออนุญาตดู”				มีและได้ดูสมุด.....1 มีแต่ไม่เห็นสมุด.....2 ไม่มี.....3				1⇒IM3 2⇒IM6		
IM2. “ท่านเคยมีสมุดบันทึกสุขภาพ (การฉีดวัคซีน) ของ...(ชื่อเด็ก)...หรือไม่?”				เคยมี.....1 ไม่เคยมี.....2				1⇒IM6 2⇒IM6		
IM3. (a) ให้คัดลอกวัน เดือน ปีที่ได้รับวัคซีนแต่ละประเภท จากสมุดบันทึกสุขภาพ (b) หากมีการรับวัคซีน แต่ไม่มีการบันทึก วันที่ เดือน ปี ที่ได้รับวัคซีน ให้บันทึก ‘44’ ในสดมภ์ ‘วันที่’ ส่วนสดมภ์ เดือน ปี ให้ปล่อยว่างไว้				วันที่รับวัคซีน						
				วัน		เดือน		ปี		
วันโรค	BCG									
โปลิโอ ครั้งที่ 1	OPV1									
โปลิโอ ครั้งที่ 2	OPV2									
โปลิโอ ครั้งที่ 3	OPV3									
โปลิโอ ครั้งที่ 4	OPV4									
โปลิโอ ครั้งที่ 5	OPV5									
คอตีบ บาดทะยัก ไกกรณ ครั้งที่ 1	DTP1									
คอตีบ บาดทะยัก ไกกรณ ครั้งที่ 2	DTP2									
คอตีบ บาดทะยัก ไกกรณ ครั้งที่ 3	DTP3									
คอตีบ บาดทะยัก ไกกรณ ครั้งที่ 4	DTP4									
คอตีบ บาดทะยัก ไกกรณ ครั้งที่ 5	DTP5									
ตับอักเสบนิดปี เมื่อแรกเกิด	HB0									
ตับอักเสบนิดปี ครั้งที่ 1	HB1									
ตับอักเสบนิดปี ครั้งที่ 2	HB2									
ตับอักเสบนิดปี ครั้งที่ 3	HB3									
หัด คางทูม หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1	MMR1									
หัด คางทูม หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2	MMR2									
ไข้มองอักเสบ เจริ ครั้งที่ 1	JE1									
ไข้มองอักเสบ เจริ ครั้งที่ 2	JE2									
ไข้มองอักเสบ เจริ ครั้งที่ 3	JE3									

IM4. ตรวจสอบ IM3 ว่ามีการบันทึกการได้รับวัคซีนครบทั้งหมด (ตั้งแต่วันที่โรคถึงใช้สมองอักเสบ) หรือไม่? ☐ ครบ ⇨ เข้าไป IM19 ☐ ไม่ครบ ⇨ ถาม IM5 ต่อไป		
IM5. “นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีบันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพนี้แล้ว...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนที่ยังบันทึกไม่ครบเพิ่มเติมจากที่อื่นอีกหรือไม่ รวมทั้งวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์ หรือในวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?” ☐ ได้รับ ⇨ กลับไป IM3 เพื่อซักถามว่าได้รับวัคซีนอะไรบ้าง และให้บันทึกรหัส ‘66’ ในสมุดบันทึกของวัคซีนที่ได้รับ ส่วนสมุดเดือนและปี ปล่อยว่างไว้ เมื่อเสร็จแล้วให้เข้าไป IM19 ☐ ไม่ได้รับ / ไม่ทราบ ⇨ เข้าไป IM19		
IM6. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค รวมทั้งการฉีดวัคซีนที่ได้รับในการรณรงค์หรือวันภูมิคุ้มกันหรือไม่?”	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ8	2⇨IM19 8⇨IM19
IM7. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีน BCG ป้องกันวัณโรค ฉีดที่แขนหรือไหล่ ซึ่งทำให้เป็นแผลเป็นหรือไม่?”	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ8	
IM8. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีนหยดใส่ปากเพื่อป้องกันโรคโปลิโอหรือไม่?”	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ8	2⇨IM11 8⇨IM11
IM9. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนโปลิโอครั้งแรกภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอดหรือหลังจากนั้น?”	ภายใน 2 สัปดาห์หลังคลอด.....1 หลังจากนั้น2	
IM10. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนโปลิโอจำนวนกี่ครั้ง?”	จำนวนครั้ง.....__	
IM11. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีน DTP ป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือ ต้นแขนหรือไม่?” ให้อธิบายว่า บางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ8	2⇨IM13 8⇨IM13
IM12. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน จำนวนกี่ครั้ง?”	จำนวนครั้ง.....__	
IM13. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ อักเสบชนิดบี ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือ ต้นแขนหรือไม่?” ให้อธิบายว่า บางครั้งฉีดพร้อมกับการให้วัคซีนโปลิโอ และคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน	เคย.....1 ไม่เคย.....2 ไม่ทราบ8	2⇨IM16 8⇨IM16

IM14. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนตับอักเสบบี ครั้งแรก ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด หรือหลังจากนั้น?”	ภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด1 หลังจากนั้น2 ไม่ทราบ8	
IM15. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนตับอักเสบบี จำนวนกี่ครั้ง?”	จำนวนครั้ง _	
IM16. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MEASLES) หรือวัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR) ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือ ต้นแขน เมื่ออายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไปหรือไม่?”	เคย1 ไม่เคย2 ไม่ทราบ8	
IM16A. “...(ชื่อเด็ก)...เคยได้รับวัคซีนป้องกัน โรคไข้มองอักเสบเฉียบฉับ ฉีดที่ขาอ่อน สะโพก หรือ ต้นแขน หรือไม่?”	เคย1 ไม่เคย2 ไม่ทราบ8	2⇒IM19 8⇒IM19
IM16B. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้มอง อักเสบเฉียบฉับ จำนวนกี่ครั้ง?”	จำนวนครั้ง _	
IM19. “...(ชื่อเด็ก)...เคยเข้าร่วมในการรณรงค์เหล่านี้ หรือไม่? [A] “การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็ก อายุ 2.5-7 ปี (1 พฤษภาคม – 30 กันยายน 2558)” [B] “การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอใน เด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (1 มกราคม – 30 เมษายน 2558)”	เข้า ไม่เข้า ไม่ทราบ วัคซีนป้องกันโรคหัด..... 1 2 8 วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ 1 2 8	

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

CA3B. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษาอาการท้องร่วงจากที่ใด?” ไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “มีที่อื่นอีกหรือไม่?” สามารถวงกลมรอบรหัสสถานที่ที่ไปขอคำแนะนำ/ รักษาได้มากกว่า 1 คำตอบ ให้พยายามถามประเภทของสถานที่ ถ้า ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือ เอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว _____ (ชื่อสถานพยาบาล)	สถานพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลของรัฐ.....A รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข.....B อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)..... D หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....E อื่น ๆ (ระบุ) _____ H สถานพยาบาลของเอกชน โรงพยาบาล / คลินิกเอกชน..... I แพทย์เอกชน..... J ร้านขายยา.....K คลินิกเคลื่อนที่.....L อื่น ๆ (ระบุ) _____ O แหล่งอื่น ๆ ญาติ / เพื่อน.....P ร้านค้าทั่วไป..... Q แพทย์พื้นบ้าน.....R อื่น ๆ (ระบุ) _____ X	
CA4. “ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้... (ชื่อเด็ก)... ดื่มน้ำตาลละลายน้ำเกลือแร่ (ORS) หรือไม่?”	ดื่ม1 ไม่ดื่ม2 ไม่ทราบ8	2⇒CA4F 8⇒CA4F
CA4B. “ท่านได้รับ ORS มาจากที่ใด?” ให้พยายามถามประเภทของสถานที่ ถ้า ไม่ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือ เอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว _____ (ชื่อสถานพยาบาล)	สถานพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลของรัฐ.....11 รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข.....12 อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.).....14 หน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....15 อื่น ๆ (ระบุ) _____ 16 สถานพยาบาลของเอกชน โรงพยาบาล / คลินิกเอกชน.....21 แพทย์เอกชน.....22 ร้านขายยา.....23 คลินิกเคลื่อนที่.....24 อื่น ๆ (ระบุ) _____ 26	

	แหล่งอื่น ๆ ญาติ / เพื่อน31 ร้านค้าทั่วไป32 แพทย์พื้นบ้าน33 มีอยู่แล้วที่บ้าน.....40 อื่น ๆ (ระบุ) 96	
CA4F. “ขณะเกิดอาการท้องร่วงครั้งสุดท้าย มีการให้...(ชื่อเด็ก)...ดื่มสารละลายน้ำตาล-เกลือที่บุคลากรสาธารณสุขแนะนำให้ผสมเองหรือไม่?”	ดื่ม 1 ไม่ดื่ม2 ไม่ทราบ8	
CA5. “ท่านได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นเพื่อรักษาอาการท้องร่วงครั้งสุดท้ายหรือไม่?”	ใช่ 1 ไม่ใช่2 ไม่ทราบ8	2⇒CA6A 8⇒CA6A
CA6. “ท่านได้ให้ยาหรือสิ่งอื่นอะไรบ้าง?” เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “มียาอื่นอีกหรือไม่?” ให้วงกลมรหัสคำตอบ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ) และให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด _____ (ชื่อยี่ห้อยา)	ยาเม็ดหรือยาน้ำ ยาปฏิชีวนะA ยาแก้ท้องเสียB ยาเม็ดหรือยาน้ำชนิดอื่น (ที่ไม่ใช่ ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ท้องเสีย หรือยาแร่ธาตุสังกะสี)..... G ยาเม็ดหรือยาน้ำที่ไม่ทราบชนิด..... H ยาฉีด ยาปฏิชีวนะL ยาที่ไม่ใช่ยาปฏิชีวนะ.....M ยาฉีดที่ไม่ทราบชนิด..... N ยาฉีดเข้าเส้นเลือด..... O ยาสมุนไพร / ยาพื้นบ้าน..... Q อื่น ๆ (ระบุ) X	
CA6A. “ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อเด็ก)...ได้ป่วยพร้อมมีอาการไข้หรือไม่?”	ใช่ 1 ไม่ใช่2 ไม่ทราบ8	
CA7. “ในรอบ 2 สัปดาห์ก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อเด็ก)...ได้ป่วยพร้อมมีอาการไอหรือไม่?”	ใช่ 1 ไม่ใช่2 ไม่ทราบ8	2⇒CA9A 8⇒CA9A

CA8. “เมื่อ...(ชื่อเด็ก)...ป่วยพร้อมมีอาการไอ แล้วหายใจถี่ หรือมีอาการหายใจลำบาก หรือไม่?”	ใช่1 ไม่ใช่2 ไม่ทราบ8	2⇒CA10 8⇒CA10
CA9. “อาการดังกล่าวเกิดเนื่องจากมีปัญหาใน ทรวงอก หรือแน่นจมูก / น้ำมูกไหลหรือไม่?”	ทรวงอกเท่านั้น1 แน่นจมูก / น้ำมูกไหล เท่านั้น2 ทั้งสองอย่าง (ทรวงอกและจมูก)3 อื่น ๆ (ระบุ)6 ไม่ทราบ8	1⇒CA10 2⇒CA10 3⇒CA10 6⇒CA10 8⇒CA10
CA9A. ตรวจสอบ CA6A เด็กมีอาการไข้หรือไม่? ☐ ใช่ ⇒ถาม CA10 ต่อไป ☐ ไม่ใช่ ⇒ข้ามไปถาม CA14		
CA10. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษา ความเจ็บป่วยของเด็กจากแหล่งใด ๆ หรือไม่?”	ได้1 ไม่ได้2 ไม่ทราบ8	2⇒CA12 8⇒CA12
CA11. “ท่านได้ขอคำแนะนำหรือรักษา ความเจ็บป่วยของเด็กจากที่ใดบ้าง?” ไม่ต้องอ่านคำตอบให้ผู้ตอบสัมภาษณ์ฟัง เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “มีที่อื่นอีกหรือไม่?” สามารถวงกลมรอบรหัสสถานที่ที่ไปขอคำแนะนำ/ รักษาได้มากกว่า 1 คำตอบ ให้พยายามถามประเภทของสถานที่ ถ้า ไม่ทราบว่า เป็นสถานพยาบาลของรัฐหรือ เอกชน ให้บันทึกชื่อสถานที่ดังกล่าว _____ (ชื่อสถานพยาบาล)	สถานพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลของรัฐA รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุขB อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส. อสม.)D หน่วยแพทย์เคลื่อนที่E อื่น ๆ (ระบุ)H สถานพยาบาลของเอกชน โรงพยาบาล / คลินิกเอกชนI แพทย์เอกชนJ ร้านขายยาK คลินิกเคลื่อนที่L อื่น ๆ (ระบุ)O แหล่งอื่น ๆ ญาติ / เพื่อนP ร้านค้าทั่วไปQ แพทย์พื้นบ้านR อื่น ๆ (ระบุ)X	

CA12. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับยาเพื่อรักษาอาการป่วย ครั้งนี้หรือไม่?”	ได้รับ.....1 ไม่ได้รับ.....2 ไม่ทราบ8	2⇒CA14 8⇒CA14
CA13. “...(ชื่อเด็ก)...ได้รับยาอะไรบ้าง?” เมื่อได้คำตอบแล้ว ให้ถามเพิ่ม “ได้รับยาอื่นอีกหรือไม่?” ให้วงกลมรหัสคำตอบ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ) และให้บันทึกชื่อยี่ห้อยาที่ตอบทั้งหมด _____ (ชื่อยี่ห้อยา)	ยาปฏิชีวนะ ชนิดเม็ดหรือน้ำ.....I ชนิดฉีด.....J ยาประเภทอื่น พาราเซตามอล.....P แอสไพริน.....Q ไอบูโพรเฟน.....R อื่น ๆ (ระบุ) _____X ไม่ทราบZ	
CA13A. ตรวจสอบ CA13 ได้รับยาปฏิชีวนะ (รหัส I หรือ J) หรือไม่? ☐ ได้รับ ⇒ ถาม CA13B ต่อไป ☐ ไม่ได้รับ ⇒ ข้ามไปถาม CA14		

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

UF14. ตรวจสอบแบบสอบถามครัวเรือน ข้อ HL7B และ HL15

ว่าผู้ตอบสัมภาษณ์เป็นแม่หรือผู้ดูแลหลักที่จะต้องตอบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนอื่นอีกหรือไม่?

- ☐ ใช่ ⇒ แจ้งกับผู้ตอบสัมภาษณ์ว่าจะชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กภายหลัง
ตอนนี้จะเริ่มสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีคนต่อไปที่ผู้ตอบสัมภาษณ์จะต้องตอบ
- ☐ ไม่ใช่ ⇒ จบการสัมภาษณ์กับผู้ตอบสัมภาษณ์ท่านนี้ และกล่าวขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ
พร้อมทั้งแจ้งว่าจะขอชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็ก

จากนั้นให้ตรวจสอบว่า ในครัวเรือนนี้ยังมีผู้หญิงหรือผู้ชายอายุ 15-49 ปี หรือเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องเก็บข้อมูลอีกหรือไม่?

ถ้ามี ให้สัมภาษณ์ข้อมูลของบุคคลเหล่านั้นต่อ

ถ้าไม่มี ให้เริ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนในครัวเรือน

การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง		AN
หลังจากสอบถามข้อมูลของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทุกคนเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็กทีละคน และบันทึกน้ำหนักและส่วนสูงของเด็กลงในแบบสอบถามด้านล่าง พนักงานสัมภาษณ์ต้องระมัดระวังการบันทึกผลให้ตรงกับแบบสอบถามสำหรับเด็กคนนั้น โดยให้ตรวจสอบชื่อและลำดับที่ของเด็ก จากแบบสอบถามครัวเรือนก่อนบันทึกผลการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของเด็ก		
AN1. ชื่อ และรหัสประจำตัวผู้ทำการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง	ชื่อ _____	
AN2. ผลการวัดส่วนสูงและชั่งน้ำหนัก	วัดและ / หรือชั่งได้.....1 ไม่พบเด็กตลอดคาบการสำรวจ.....2 ไม่ยอมให้วัดและชั่ง.....3 อื่น ๆ (ระบุ) 6	2 ⇨ AN6 3 ⇨ AN6 6 ⇨ AN6
AN3. น้ำหนักของเด็ก	กิโลกรัม (กก.)..... ไม่ได้ชั่ง 99.9	
AN3A. เด็กได้รับการถอดเสื้อผ้าให้เหลือน้อยชิ้นที่สุดหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่		
AN3B. ตรวจสอบอายุของเด็กใน AG2 ☐ เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ⇨ วัดความยาว (โดยการนอน) ☐ เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป ⇨ วัดความสูง (โดยการยืน)		
AN4. ความยาวหรือความสูงของเด็ก	ความยาว / ความสูง (ซม.) ไม่ได้วัดความยาว / ความสูง..... 999.9	⇨ AN5
AN4A. ในการปฏิบัติจริง วัดความสูงของเด็กอย่างไร? นอนหรือยืน?	นอน.....1 ยืน2	
AN5. “... (ชื่อเด็ก)...ได้รับการชั่งน้ำหนักแรกเกิดหรือไม่?”	ชั่ง1 ไม่ได้ชั่ง2 ไม่ทราบ8	2 ⇨ AN6 8 ⇨ AN6
AN5A. “น้ำหนักแรกเกิดของ...(ชื่อเด็ก)...เป็นเท่าใด?” ถ้ามีสมุดบันทึกสุขภาพ ให้บันทึกน้ำหนักจากสมุดฯ	จากสมุดบันทึกสุขภาพ1 (kg) จากการสอบถาม2 (kg) ไม่ทราบ 99998	

AN6. มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่จะต้องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงอีกหรือไม่? ☐ มี ⇨ บันทึกการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงสำหรับเด็กคนต่อไป ☐ ไม่มี ⇨ ให้ตรวจสอบว่ามีสมาชิกในครัวเรือนที่เข้าข่ายต้องสัมภาษณ์อีกหรือไม่ ถ้ามี ให้สัมภาษณ์ต่อไปให้ครบถ้วน

ข้อสังเกตของพนักงานสัมภาษณ์

ข้อสังเกตของผู้ควบคุมงาน

ข้อสังเกตของผู้ชำนาญ/วัดส่วนสูง

ตารางเทียบอายุ สำหรับการสัมภาษณ์ในปี 2558

มะแม	มะเฝ้าย	มะเส็ง	มะโรง	เถาะ	ขาล	จลู่	ชวด	กุน	จอ	ระกา	วอก
2558 0	2557 1	2556 2	2555 3	2554 4	2553 5	2552 6	2551 7	2550 8	2549 9	2548 10	2547 11
2546 12	2545 13	2544 14	2543 15	2542 16	2541 17	2540 18	2539 19	2538 20	2537 21	2536 22	2535 23
2534 24	2533 25	2532 26	2531 27	2530 28	2529 29	2528 30	2527 31	2526 32	2525 33	2524 34	2523 35
2522 36	2521 37	2520 38	2519 39	2518 40	2517 41	2516 42	2515 43	2514 44	2513 45	2512 46	2511 47
2510 48	2509 49	2508 50	2507 51	2506 52	2505 53	2504 54	2503 55	2502 56	2501 57	2500 58	2499 59
2498 60	2497 61	2496 62	2495 63	2494 64	2493 65	2492 66	2491 67	2490 68	2489 69	2488 70	2487 71
2486 72	2485 73	2484 74	2483 75	2482 76	2481 77	2480 78	2479 79	2478 80	2477 81	2476 82	2475 83
2474 84	2473 85	2472 86	2471 87	2470 88	2469 89	2468 90	2467 91	2466 92	2465 93	2464 94	2463 95
2462 96	2461 97	2460 98	2459 99	2458 100	2457 101	2456 102	2455 103	2454 104	2453 105	2452 106	2451 107

ตารางเทียบอายุ สำหรับการสัมภาษณ์ในปี 2559

วอก	มะแม	มะเฝ้าย	มะเส็ง	มะโรง	เถาะ	ขาล	จลู่	ชวด	กุน	จอ	ระกา
2559 0	2558 1	2557 2	2556 3	2555 4	2554 5	2553 6	2552 7	2551 8	2550 9	2549 10	2548 11
2547 12	2546 13	2545 14	2544 15	2543 16	2542 17	2541 18	2540 19	2539 20	2538 21	2537 22	2536 23
2535 24	2534 25	2533 26	2532 27	2531 28	2530 29	2529 30	2528 31	2527 32	2526 33	2525 34	2524 35
2523 36	2522 37	2521 38	2520 39	2519 40	2518 41	2517 42	2516 43	2515 44	2514 45	2513 46	2512 47
2511 48	2510 49	2509 50	2508 51	2507 52	2506 53	2505 54	2504 55	2503 56	2502 57	2501 58	2500 59
2499 60	2498 61	2497 62	2496 63	2495 64	2494 65	2493 66	2492 67	2491 68	2490 69	2489 70	2488 71
2487 72	2486 73	2485 74	2484 75	2483 76	2482 77	2481 78	2480 79	2479 80	2478 81	2477 82	2476 83
2475 84	2474 85	2473 86	2472 87	2471 88	2470 89	2469 90	2468 91	2467 92	2466 93	2465 94	2464 95
2463 96	2462 97	2461 98	2460 99	2459 100	2458 101	2457 102	2456 103	2455 104	2454 105	2453 106	2452 107

- หมายเหตุ
1. กรณีสัมภาษณ์หลังวัน เดือน และปีเกิด ให้เทียบอายุตามตารางเทียบอายุนี้นี้
 2. กรณีสัมภาษณ์ก่อนวัน เดือน และปีที่เกิด ให้เอาอายุในตารางนี้ลบด้วย 1