

**โครงการกาญจนบุรี**  
**รอบ 2 พ.ศ.2544**  
**สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล**  
**ร่วมกับ**  
**สถาบันราชภัฏกาญจนบุรี**

**แบบสอบถามส่วนบุคคล**  
**ถามเฉพาะบุคคลที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป**

หมายเลขประจำตัวบุคคล

อำเภอ \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_

หมู่บ้าน \_\_\_\_\_

ลำดับครัวเรือน \_\_\_\_\_

ลำดับบุคคล \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ให้ข้อมูล .....		
ชื่อหัวหน้าครัวเรือน .....		
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้านชื่อ ..... ตำบล .....		
อำเภอ ..... จังหวัดกาญจนบุรี		
ทำเลที่ตั้ง      1. เทศบาล      2. ชนบท		
ผลการสัมภาษณ์ ครั้งที่ 1    1. ได้    2. ไม่ได้    3. ไม่เสร็จ    นัดครั้งต่อไปวันที่ ..... เวลา.....		
ผลการสัมภาษณ์ ครั้งที่ 2    1. ได้    2. ไม่ได้    3. ไม่เสร็จ    นัดครั้งต่อไปวันที่ ..... เวลา .....		
ผลการสัมภาษณ์ ครั้งที่ 3    1. ได้    2. ไม่ได้    เพราะ .....		
ว/ด/ป สัมภาษณ์ครั้งที่ 1 .....	ว/ด/ป สัมภาษณ์ครั้งที่ 2 .....	ว/ด/ป สัมภาษณ์ครั้งที่ 3 .....
เริ่มเวลา.....	เริ่มเวลา.....	เริ่มเวลา.....
สิ้นสุดเวลา.....	สิ้นสุดเวลา.....	สิ้นสุดเวลา.....
รวมเวลา.....	รวมเวลา.....	รวมเวลา.....
พนักงานสัมภาษณ์ .....		
ผู้ควบคุมภาคสนาม ..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....		
ผู้ตรวจแบบสอบถาม ..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....		
ผู้ลงรหัส ..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....		



## ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ท่านเกิดเมื่อไร

วัน ..... เดือน ..... ปี .....

1.2 ท่านอายุเท่าไร

อายุ (เต็มปี) .....ปี

1.3 เพศของผู้ให้สัมภาษณ์

1. ชาย

2. หญิง

1.4 ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร

1. สมรส → 1.4.1.1 แต่งงาน (ครั้งล่าสุด) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... หรืออายุ.....ปี  
1.4.1.2 จดทะเบียนสมรสหรือไม่            1. จด                            2. ไม่จด

2. หย่า → 1.4.2.1 หย่าเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... หรืออายุ.....ปี

3. แยก

4. หม้าย

5. โสด

1.5 ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นอะไร เมื่อปี พ.ศ. อะไร (หรือเมื่ออายุเท่าไร)

จบการศึกษาสูงสุดชั้น.....

เมื่อ พ.ศ. .... หรืออายุเมื่อจบชั้นสูงสุด.....

1.6 ท่านพูดคุยในครัวเรือนด้วยภาษาอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

ก. ไทยกลาง    ข. อิสลาม (ยาวี)

ฐ. ลาวสุพรรณบุรี

ถ. เย้า

ข. ไทยอีสาน    ข. ลาวไซ่ง

ท. ยวน ลาวยวน

ท. ขมุ

ค. ไทยเหนือ    ฉ. ลาวพวน

ฒ. กะเหรี่ยง

ฉ. เขมร

ง. ไทยใต้    ญ. ลาวนอก ลาวเวียงจันทน์

ณ. กะหรั่ง/ปาเกอะญอ

น. จีน

จ. ไทยละว้า    ฎ. ลาวคั้ง

ด. พม่า

บ. อังกฤษ

ฉ. ภูไท    ฏ. ลาวกลาง

ต. มอญ

ป. อื่น ๆ (ระบุ).....

## 1.7 ปัจจุบันท่านทำงานหรือไม่

1. ทำงาน 2. กำลังหางาน 3. เรียนหนังสือ (รวมวิชาชีพด้วย) 4. แม่บ้าน 5. ไม่ได้ทำงาน

↓

1.7.1	ท่านทำงานอะไร งานหลัก ..... งานรอง .....
1.7.2	ท่านมีรายได้จากการทำงานหรือไม่ (รายได้รวมจากงานทั้งหมด) 1. มีรายได้ปีละ.....บาท 2. ไม่มีรายได้ เพราะ .....
(บันทึกข้อ 1.7.3 ก็ต่อเมื่อไม่สามารถแยกเงินที่ตัวเองควรได้ออกจากครัวเรือน)	
1.7.3	รายได้ที่ท่านทำร่วมกับครัวเรือนปีละ.....บาท
1.7.4	เหตุผลที่ไม่ได้ทำงาน (ระบุ).....

## ส่วนที่ 2 : การย้ายถิ่น

พนักงานสัมภาษณ์ : ต่อไปนี้เป็นคำถามทุกคนเกี่ยวกับการย้ายถิ่น

## ประวัติการย้ายถิ่น

## 2.1 บ้านเกิดของท่านอยู่ที่ไหน

1. ภายในหมู่บ้านนี้ (ใส่รหัสบุคคลครัวเรือนเก่าด้วย) \_\_\_\_\_
2. ภายในตำบลนี้
3. ที่อื่น (ระบุ อำเภอ..... จังหวัด..... ประเทศ.....)

## 2.2 บ้านเกิดของท่านนั้นตั้งอยู่ในเขตเทศบาล หรือเขตสุขาภิบาล หรือชนบท (ในเวลาที่เกิด)

1. ในเขตเทศบาล
2. สุขาภิบาล
3. ชนบท

## 2.3 ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2543 ถึงปัจจุบัน ท่านเคยไปอยู่ที่อื่นเกินหนึ่งเดือน หรือไม่

1. เคย (ถามต่อข้อ 2.3.1)
2. ไม่เคย (ข้ามไปถามส่วนที่ 3)

**ท่านเคยไปอยู่ที่ไหนมาบ้าง ตั้งแต่กรกฎาคม 2543 ถึงปัจจุบัน (ถามเฉพาะผู้เคยไปอยู่ที่อื่นในช่วงดังกล่าว)**

2.3.1 เดือน	2.3.2 1. หมู่บ้าน (ระบุ.....) 2. เทศบาล (ระบุ.....) 3. กรุงเทพมหานคร (กทม.)	2.3.3 ตำบล	2.3.4 อำเภอ	2.3.5 จังหวัด	2.3.6 ประเทศ
กรกฎาคม 43					
สิงหาคม 43					
กันยายน 43					
ตุลาคม 43					
พฤศจิกายน 43					
ธันวาคม 43					
มกราคม 44					
กุมภาพันธ์ 44					
มีนาคม 44					
เมษายน 44					
พฤษภาคม 44					
มิถุนายน 44					
กรกฎาคม 44					
สิงหาคม 44					

**รหัสข้อ 2.3.7 บุคคลที่อยู่ด้วยในขณะนั้น :**

- |                |                             |            |                    |                        |
|----------------|-----------------------------|------------|--------------------|------------------------|
| 1. อยู่คนเดียว | 5. พ่อตา แม่ยาย พ่อ/แม่สามี | 9. พี่น้อง | 13. เหลน           | 17. ผู้อาศัย           |
| 2. คู่สมรส     | 6. บุตร                     | 10. เขย    | 14. ปู่ ย่า ตา ยาย | 18. ลูกจ้าง            |
| 3. พ่อ         | 7. บุตรบุญธรรม/ลูกเลี้ยง    | 11. สะใภ้  | 15. ญาติ           | 19. อื่น ๆ (ระบุ)..... |
| 4. แม่         | 8. บุตรของบุตร              | 12. หลาน   | 16. เพื่อน         |                        |



### ส่วนที่ 3 : ภาวะเจริญพันธุ์

พนักงานสัมภาษณ์ : ถามเฉพาะสตรีที่แต่งงานแล้ว อายุ 15-50 ปี

3.1 ขณะนี้ท่านมีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ และอาศัยอยู่กับท่านกี่คน เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวม ..... คน

ผู้ชาย ..... คน

ผู้หญิง ..... คน

3.2 ขณะนี้ท่านมีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่แต่อาศัยอยู่ที่อื่นกี่คน เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวม ..... คน

ผู้ชาย ..... คน

ผู้หญิง ..... คน

3.3 ท่านมีบุตรเกิดรอดที่ปัจจุบันเสียชีวิตไปแล้วกี่คน เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวม ..... คน

ผู้ชาย ..... คน

ผู้หญิง ..... คน

(พนักงานสัมภาษณ์ : รวมจำนวนบุตรทั้งหมดในข้อ 3.1 3.2 และ 3.3 ลงในช่องข้างล่าง แล้วถามข้อ 3.4)

รวมทั้งหมด ..... คน

รวมผู้ชาย ..... คน

รวมผู้หญิง ..... คน

3.4. ท่านมีบุตรเกิดรอด..... คน เป็นผู้ชาย ..... คน และผู้หญิง ..... คน

ใช่หรือไม่ (ถ้าใช่ ถามข้ออื่นต่อ ถ้าไม่ใช่ ย้อนกลับไปถามข้อ 3.1 ใหม่)

3.5 ท่านต้องการมีบุตรเพิ่มอีกหรือไม่ ถ้าต้องการ ต้องการกี่คน เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

ก. ต้องการเพิ่มรวม ..... คน

ข. ต้องการผู้ชายเพิ่ม ..... คน

ค. ต้องการผู้หญิงเพิ่ม ..... คน

(ถ้าไม่ต้องการเพิ่ม ใส่ 0, ไม่กำหนดเพศใส่ 7 ในข้อ ข. และ ค.)

**พนักงานสัมภาษณ์ : คำถามข้อ 3.6 3.7 และ 3.8 ถามทุกคน**

3.6 ท่านรู้จักคำว่า “จำนวนบุตรในอุดมคติ” หรือไม่ (อ่านให้ฟังไม่ต้องอธิบาย)

1. รู้จัก

2. ไม่รู้จัก

3.7 ท่านต้องการมีบุตรในอุดมคติกี่คน เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

ก. รวม ..... คน

ข. ผู้ชาย ..... คน

ค. ผู้หญิง ..... คน

(ถ้าไม่ต้องการใส่ 0, ไม่กำหนดเพศใส่ 7 ในข้อ ข. และ ค.)

3.8 **สมมติว่า** “ถ้าท่านมีฐานะดีและสามารถเลี้ยงดูบุตรจำนวนเท่าไรก็ได้ ท่านต้องการมีบุตรทั้งสิ้นกี่คน”  
เป็นผู้ชายกี่คน เป็นผู้หญิงกี่คน

ก. รวม ..... คน

ข. ผู้ชาย ..... คน

ค. ผู้หญิง ..... คน

(ถ้าไม่ต้องการใส่ 0, ไม่กำหนดเพศใส่ 7 ในข้อ ข. และ ค.)

3.9 ประวัติการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดรายเดือน (ถามสตรีอายุ 15-49 ปี)

**พนักงานสัมภาษณ์ : ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์เป็นสตรีที่ไม่เคยใช้วิธีคุมกำเนิดเลยหรือไม่เคยตั้งครรภ์เลย ให้ถามว่า “ตั้งแต่ 1 มกราคม 2542 ถึงปัจจุบัน ท่านเคยขาดประจำเดือน หรือไม่”  
ถ้าเคยใส่ Am (Amenorrhoea) (การขาดประจำเดือน) ในเดือนที่ขาดประจำเดือน  
ส่วนเดือนที่วางให้ใส่ NS (No Sexual contact) (ไม่มีเพศสัมพันธ์)**

สำหรับรายอื่น ให้สัมภาษณ์การตั้งครรภ์และคุมกำเนิดในระหว่างเดือนมกราคม 2542 ถึงปัจจุบัน โดยบันทึก  
อักษรย่อลงในตารางรายเดือนข้างล่าง ในแต่ละเดือน

**แนวทางคำถามและอักษรย่อมีดังนี้**

**1. การสิ้นสุดการตั้งครรภ์**

(ถามถึงการตั้งครรภ์ และผลของการตั้งครรภ์ในระหว่างเดือนมกราคม 2542 ถึงปัจจุบัน)

บันทึกผลของการตั้งครรภ์ในเดือนที่สิ้นสุดดังนี้

LB (Live Birth) : เกิดรอดชีพ

SB (Still Birth) : เกิดไร้ชีพ หรือตายตลอด (จำนวนเดือนตั้งครรภ์ตั้งแต่ 7 เดือนขึ้นไป)

A (Abortion) : แท้งเอง (จำนวนเดือนตั้งครรภ์น้อยกว่า 7 เดือน)

**2. ระยะเวลาของการตั้งครรภ์**

(ถามถึงจำนวนเดือนที่ตั้งครรภ์ โดยถามย้าว่า ท่านตั้งครรภ์เดือนแรกเดือน... นี้ ใช่หรือไม่)

ใส่ G (Gestation) : การตั้งครรภ์ในแต่ละเดือน (ถ้าตั้งครรภ์ก่อนเดือนมกราคม 2542

ให้บันทึกเดือนที่ตั้งครรภ์ในข้อ 3.11)

ยกเว้นเดือนแรก คือ เดือนปฏิสนธิ ให้ใส่ G และเครื่องหมายวงเล็บ () ตามหลัง G ด้วย



### 3. การคุมกำเนิดในเดือนปฏิสนธิ

(ตรวจเดือนปฏิสนธิเดือนแรก G ( ) แล้วถามว่า ในเดือนนั้น ใช้วิธีคุมกำเนิดอยู่หรือไม่)

ถ้าคุมกำเนิดให้ใส่อักษรย่อวิธีคุมกำเนิดลงในวงเล็บหลัง G

ถ้าไม่ได้ใช้วิธีคุมกำเนิด ถามถึงเหตุผลที่ไม่ได้คุมกำเนิด แล้วใส่อักษรย่อ ลงในวงเล็บหลัง G

### 4. การขาดประจำเดือนหลังคลอด (Amenorrhoea : Am)

(หลังจากเดือนสิ้นสุดการตั้งครรภ์ (LB หรือ SB หรือ A) ถามว่า “ประจำเดือนขาดไปกี่เดือน”)

ใส่ Am ( ) ในแต่ละเดือนให้เท่ากับจำนวนเดือนที่ขาด ลบหนึ่งเดือน

ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ประจำเดือนมาภายในหนึ่งเดือน หลังการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่ต้องใส่ Am ( )

### 5. การใช้วิธีคุมกำเนิด

ให้เริ่มจากเดือนนี้หรือเดือนล่าสุดที่ยังว่างอยู่ หรือมีอักษร Am ( ) โดยถามว่า

“ในเดือนนี้ใช้วิธีคุมกำเนิดหรือไม่” ถ้าใช่ “ใช้เป็นเวลานานเท่าใด”

(ถามให้แน่ใจว่าแต่ละวิธีที่ใช้ นั้น ใช้ติดต่อกันนานกว่า 2 เดือน

ถ้าไม่ได้ใช้ติดต่อกันครบ 2 เดือน จะใส่วิธีคุมกำเนิดนั้น ๆ เรียงกันสองเดือนไม่ได้

ถามย้อนหลังในทุก ๆ เดือนที่ยังว่าง หรือมี Am ( )

ถ้ามีการเปลี่ยนวิธีใช้ หรือเลิกใช้ ในระหว่างเดือน ให้ลงอักษรย่อวิธีคุมกำเนิดที่ใช้ในปลายเดือน

#### อักษรย่อวิธีคุมกำเนิด

- (1) L (Ligation) : หมันหญิง
  - (2) V (Vasectomy) : หมันชาย
  - (3) Imp (Subdermal Implant) : ยาหลอดฝังคุมกำเนิด
  - (4) I (Injection) : ยาฉีดคุมกำเนิด
  - (5) IUD (IUD) : ห่วงอนามัย
  - (6) P (Pill) : ยาเม็ดคุมกำเนิด
  - (7) C (Condom) : ถุงยางอนามัย
  - (8) W (Withdrawal) : หลังนอกช่องคลอด
  - (9) R (Rhythm) : นับระยะปลอดภัย
  - (10) VM (Vaginal Methods) : ใช้ป้องกันทางช่องคลอด
  - (11) IA (Induced Abortion) : ทำแท้ง
  - (12) Ab (Abstinence) : หยุดร่วมเพศโดยสมัครใจ
  - (13) R + W (Rhythm & Withdrawal)
  - (14) R + C (Rhythm & Condom)
  - (15) C + W (Condom & Withdrawal)
- (Other) : วิธีอื่น (ให้หมายเหตุไว้ได้ตาราง)
- } ถามให้แน่ใจว่าใช้พร้อมกัน

### 6. เหตุผลที่ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิด

ถามถึงเหตุผลที่ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิดในแต่ละเดือนที่ว่างอยู่ ถ้ามีเหตุผลมากกว่าหนึ่ง ให้ถามถึงเหตุผลที่สำคัญที่สุด

ส่วนเดือนที่มีอักษร Am ( ) ให้เติม - ในวงเล็บดังนี้ Am ( - )

**อักษรย่อเหตุผลที่ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิด**

- (70) Am(-) : ไม่มีประจำเดือนและไม่ได้ใช้วิธีคุมกำเนิด  
 (81) U (Unable) : ไม่คิดว่าจะมีบุตรอีกรวมทั้งเป็นหมันเอง  
 (82) NS (No Sexual contact) : ไม่มีเพศสัมพันธ์  
 (83) D (Desire pregnancy) : ต้องการมีบุตร  
 (84) B (Breastfeeding) : เลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา  
 (85) SE (Side Effect) : กลัวอาการข้างเคียง  
 (86) DM (Dislike Method) : ไม่ชอบใช้วิธีคุมกำเนิดที่ใช้อยู่  
 X : เหตุผลอื่น ๆ (ให้หมายเหตุไว้ได้ตาราง)

พ.ศ.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
2542												
2543												
2544												

X : เหตุผลอื่น ๆ (ระบุ).....

**พนักงานสัมภาษณ์ :** ตรวจสอบตารางให้แน่ใจว่า ไม่มีเดือนไหนว่างอยู่โดยไม่มีคำตอบ  
 เสร็จแล้วตรวจดูว่า ในเดือนมกราคม 2542 มีการใช้วิธีคุมกำเนิดหรือไม่  
 ถ้ามี ถามต่อข้อ 3.10 ถ้าไม่มี ข้ามไปถามส่วนที่ 4

3.10 ถ้ามีให้ถามว่า “วิธี..... ที่ยังใช้อยู่ในเดือน (มกราคม 2542) นี้ เริ่มต้นใช้ตั้งแต่เมื่อใด”  
 (ถามให้แน่ใจว่า ตั้งแต่เริ่มใช้ ไม่เคยหยุดใช้ หรือตั้งครรรภ์ ถ้าเคยให้ถามถึงเดือนที่เริ่มต้นใช้ล่าสุด  
 โดยไม่เคยหยุดใช้ หรือตั้งครรรภ์)

เริ่มใช้วิธี .....

ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ....

3.11 ถ้าเคยตั้งครรรภ์ก่อนเดือนมกราคม 2542 เดือนแรกที่ตั้งครรรภ์คือ

เดือน ..... พ.ศ. ....

## ส่วนที่ 4 : สุขภาพอนามัย

4.1 ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2543 ถึงปัจจุบัน ท่านเจ็บป่วยหรือรู้สึกไม่สบายจนต้องหยุดงานประจำหรือไม่สามารถปฏิบัติภารกิจประจำวันได้บ้างหรือไม่ (ให้รวมอาการเจ็บป่วยที่เกิดจากโรคประจำตัวด้วย)

1. ป่วย / ไม่สบาย / อุบัติเหตุ

2. ไม่ป่วย

4.1.1 การเจ็บป่วย / ไม่สบาย / อุบัติเหตุ	4.1.2 วิธีการรักษาหลัก (ดูรหัส)	4.1.3 เหตุผลหลัก ของการเลือกวิธีการรักษา/ ไม่ได้รักษา (ดูรหัส)	4.1.4 ท่านมีส่วนในการตัดสินใจเลือก การรักษาในข้อ 4.1.2 อย่างไร 1. ตัดสินใจเอง 2. ตัดสินใจร่วมกับผู้อื่น 3. ไม่มีส่วนในการตัดสินใจ
ก) การเจ็บป่วยที่สามารถระบุชื่อโรคได้ (บันทึกทุกโรคที่ตอบ) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
ข) การเจ็บป่วยที่ระบุได้แต่เพียงกลุ่มอาการ (บันทึกเฉพาะกรณีที่ไม่สามารถระบุชื่อโรคได้) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....



ค) การเจ็บป่วยจากอุบัติเหตุ			
1.....	1.....	1.....	1.....
2.....	2.....	2.....	2.....
3.....	3.....	3.....	3.....
4.....	4.....	4.....	4.....
5.....	5.....	5.....	5.....

**รหัสข้อ 4.1.2**

- |                                |                                       |   |
|--------------------------------|---------------------------------------|---|
| 95. ไม่ได้รักษา                | 4. ไปสถานเอนามัย                      | 7. ไปหาหมอสุมไพร/หมอประ/หมอน้ำมนต์/หมอไสยศาสตร์/หมอนวด      |
| 1. ไปโรงพยาบาลรัฐบาลในกรุงเทพฯ | 5. ไปร้านขายยา                        | 8. ไปร้านขายของชำที่มียาจำหน่าย                             |
| 2. ไปโรงพยาบาลของรัฐ           | 6. ไปหาพ่อค้ายาเฒ่า/ยาชุด/ยาทุกประเภท | 9. รักษาด้วยการฝึกตนเอง เช่น ออกกำลังกาย/กินอาหารระมัดระวัง |
| 3. ไปโรงพยาบาลเอกชน/คลินิก     | (เช่น ยาหม้อ/ยาต้ม/ยาลูกกลอน/ยาผีบอก) | 10. อื่นๆ (ระบุ).....                                       |

**รหัสข้อ 4.1.3**

- |                                    |  |                                    |
|------------------------------------|--|------------------------------------|
| 1. เป็นไม่มาก                      | 8. ไม่มีเงิน   | 15. รักษาฟรี                       |
| 2. ราคาถูก                         | 9. ได้รับคำแนะนำจากคนที่เคยเป็น                              | 16. ซื้อมากินเอง                   |
| 3. สะดวก/ใกล้บ้าน                  | 10. ไม่อยากให้ใครรู้ว่าป่วยเป็นอะไร                          | 17. ยาถูกกับโรค/ยาแรงดี/หมอวางยาดี |
| 4. อากาศหนัก                       | 11. ป่วยเนื่องจากความผิดปกติของร่างกาย ไม่ใช่จากเชื้อโรค     | 18. อื่นๆ(ระบุ).....               |
| 5. สามารถหายเองได้โดยไม่ต้องพึ่งยา | 12. ใช้สิทธิในการรักษา (ประกันสังคม/ประกันสุขภาพ/ผู้สูงอายุ) |                                    |
| 6. เป็นโรคประจำตัวตั้งแต่เกิด      | 13. หายได้ผลดี//ไปรักษาเป็นประจำ                             |                                    |
| 7. โรคเรื้อรัง/โรคกรรม รักษาไม่หาย | 14. ตามคำแนะนำที่บอกต่อกันมา/เชื่อถือศรัทธา                  |                                    |





4.1.5 เหตุผลที่ไม่ป่วย

เหตุผล	1. ใช่ (โดยไม่ถามนำ)	2. ใช่ (โดยถามนำ)	3. ไม่ใช่
ก. ร่างกายแข็งแรงดี	1	2	3
ข. ไม่ทำงานหนักจนเกินกำลัง	1	2	3
ค. ไม่ดื่มสุรา/เครื่องดื่มของเมา	1	2	3
ง. ไม่สูบบุหรี่	1	2	3
จ. รักษาสุขภาพสม่ำเสมอ	1	2	3
ฉ. กินอาหารที่มีประโยชน์	1	2	3
ช. ออกกำลังกายบ่อย ๆ	1	2	3
ซ. จิตใจว่าแรงไม่เครียดง่าย	1	2	3

4.2 ท่านทำในสิ่งต่อไปนี้เป็นประจำหรือคิดว่าเป็นเรื่องปกติสำหรับตัวท่านเองใช่หรือไม่ (อ่านให้ฟังทุกข้อ)

- |   |        |           |
|---|--------|-----------|
| ก. ชอบกินอาหารรสจัด                     | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| ข. ชอบกินอาหารสุกๆ ดิบๆ (ไม่รวมผัก)     | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| ค. นอนกางมุ้ง หรือนอนมุ้งลวด            | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| ง. รับประทานอาหารเป็นเวลา               | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| จ. เลือกดื่มน้ำที่แน่ใจว่าสะอาดเท่านั้น | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| ฉ. สวมรองเท้าเมื่อเดินในที่ชื้นแฉะ      | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| ช. กินยานอนหลับเพื่อช่วยให้หลับ         | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |
| ซ. ทำงานหนักและมีเวลาพักผ่อนน้อย        | 1. ใช่ | 2. ไม่ใช่ |

4.3 ปัจจุบันท่านบริโภคสิ่งต่อไปนี้หรือไม่ (ถามนำ) และ (ถ้าบริโภค) บ่อยครั้งแค่ไหน

ประเภท	บริโภคหรือไม่ 1. บริโภค 2. ไม่บริโภค	บริโภคบ่อยครั้งแค่ไหน (ดูรหัส)
ก. บุหรี่		
ข. เบียร์		
ค. เหล้า		
ง. ยาแดง		
จ. เครื่องดื่มชูกำลัง		
ฉ. ยาแก้ปวด (สิ่งเสพติด)		

รหัสบริโภคบ่อยครั้งแค่ไหน :

- |                    |                    |                |
|--------------------|--------------------|----------------|
| 1. อาทิตย์ละ 1 วัน | 4. อาทิตย์ละ 4 วัน | 7. ทุกวัน      |
| 2. อาทิตย์ละ 2 วัน | 5. อาทิตย์ละ 5 วัน | 8. นาน ๆ ครั้ง |
| 3. อาทิตย์ละ 3 วัน | 6. อาทิตย์ละ 6 วัน |                |

## ส่วนที่ 5 : การพัฒนาชุมชน

**พนักงานสัมภาษณ์ : ถามทุกคนที่มีอายุระหว่าง 15-59 ปี**

5.1 ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกของกลุ่ม/ชมรมหรือไม่

1. เป็น

2. ไม่เป็น

5.2 เป็นสมาชิกกลุ่ม/ชมรมกี่กลุ่ม ..... กลุ่ม (ดูคำจำกัดความกลุ่ม/ชมรมในคู่มืองานสนาม)

5.3 กลุ่ม/ชมรมอะไรที่ท่านให้ความสำคัญหรือมีส่วนร่วมกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ (กลุ่มเดียว)  
กลุ่ม.....

5.4 กิจกรรมหลักที่สำคัญของกลุ่ม/ชมรมในข้อ 5.3 คืออะไร (เช่น กลุ่มแม่บ้านมีกิจกรรมหลัก คือ  
ขายข้าวสารเพิ่มรายได้ ทำผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปจำหน่าย เป็นต้น)  
กิจกรรม (บันทึกคำตอบเดียว) .....

5.5 กลุ่ม/ชมรมในข้อ 5.3 ทำกิจกรรมหลักในหมู่บ้านนี้ใช่หรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่

5.6 ทำกิจกรรมหลักที่ไหน

1. ระดับตำบล

4. ร่วมกับจังหวัดอื่น ๆ

2. ระดับอำเภอ

5. อื่นๆ (ระบุ).....

3. ระดับจังหวัด (กาญจนบุรี)

5.7 กลุ่มที่ท่านเป็นสมาชิกในข้อ 5.3 นั้น เกิดขึ้นได้อย่างไร (เหตุผลเดียว)

1. ส่วนราชการ

4. องค์กรเอกชน

2. ชาวบ้านร่วมมือกันเอง

5. ราชการ/ชาวบ้าน/องค์กรเอกชนร่วมมือกัน

3. ราชการและชาวบ้านร่วมมือกัน

6. ไม่ทราบ

5.8 ท่านพอใจกับการเป็นสมาชิกกลุ่ม/ชมรม ในข้อ 5.3 หรือไม่

1. พอใจ

2. ไม่พอใจ

เพราะอะไร (ตอบเหตุผลที่สำคัญเพียงเหตุผลเดียว).....

.....



5.9 ในฐานะที่ท่านเป็นสมาชิกกลุ่ม/ชมรม ท่านคิดว่ากลุ่ม/ชมรม ในข้อ 5.3 มีปัญหาในการดำเนินงานของกลุ่มหรือไม่

1. มี



2. ไม่มีปัญหา (ข้ามไปถามข้อ 5.14-5.16)

5.10 ปัญหาที่สำคัญที่สุดคืออะไร (ปัญหาเดียว)

1. ขาดความร่วมมือจากสมาชิกกลุ่ม/ชมรม
2. ขาดงบประมาณ
3. ผู้นำหมู่บ้านไม่ให้การสนับสนุน
4. สมาชิกขาดความรู้/ประสบการณ์ที่จะช่วยกันทำงาน
5. ชาวบ้านไม่เห็นความสำคัญและไม่ให้ความร่วมมือ
6. ไม่มีกิจกรรมทำอย่างสม่ำเสมอ ทำให้สมาชิกไม่มีโอกาสพบปะ ร่วมคิด ร่วมทำ
7. สมาชิกไม่เข้าใจวัตถุประสงค์/เป้าหมายของกลุ่ม/ชมรม
8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

(ข้ามไปถามข้อ 5.14-5.16)

5.11 เหตุผลที่ไม่เป็นสมาชิกกลุ่ม/ชมรม (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- ก. ไม่มีข้อมูลช่วยตัดสินใจในการเข้าเป็นสมาชิก
- ข. ไม่เห็นเพื่อนบ้านเป็น
- ค. มีงาน/ภาระอื่น ๆ มากอยู่แล้ว
- ง. ไม่มีประสบการณ์เรื่องการพัฒนา
- จ. ไม่ชอบพบปะ/ทำงานร่วมกับคนหมู่มาก
- ฉ. ไม่ใช่คนสำคัญ/คนดัง เพื่อนบ้านคงไม่เชื่อถือ
- ช. ไม่สนใจเรื่องการพัฒนาหมู่บ้าน
- ซ. อื่นๆ (ระบุ).....

5.12 ท่านคิดจะสมัครเป็นสมาชิกกลุ่ม/ชมรมหรือไม่ (กลุ่ม/ชมรมที่มีอยู่ในหมู่บ้านที่อยู่ปัจจุบัน)

1. คิด → 5.13 กลุ่มอะไร (ระบุกลุ่มเดียว) .....

2. ไม่คิด

3. ไม่แน่ใจ

4. ไม่ทราบว่ามีกลุ่มอะไรบ้างอยู่ในหมู่บ้าน

(ถามต่อข้อ 5.14-5.16)





