โครงการกาญจนบุรี
รอบ 3 พ.ศ.2545
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล
ร่วมกับ
สถาบันราชภัฏกาญจนบุรี

หมายเลขประจำตัวบุคคล

อำเภอ ___ ___

ตำบล ___ ___

หมู่บ้าน ___ ___

ลำดับครัวเรือน ___ ___ ___

ลำดับบุคคล ___ ___

แบบสอบถามส่วนบุคคล
ถามเฉพาะบุคคลที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป

ชื่อผู้ให้ข้อมูล .....

ชื่อหัวหน้าครัวเรือน .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้านชื่อ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัดกาญจนบุรี

ทำเลที่ตั้ง 1. เทศบาล 2. ชนบท

ความพยายามสัมภาษณ์ ครั้งที่ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

สัมภาษณ์ครั้งสุดท้ายวันที่.....เดือน..... เริ่มเวลา..... สิ้นสุดเวลา.....รวมเวลา.....

ผลการสัมภาษณ์ 1. เสร็จ 2. ไม่เสร็จ 3. ไม่ได้

เหตุผลที่สัมภาษณ์ไม่ได้หรือไม่เสร็จคือ.....

.....

พนักงานสัมภาษณ์ .....

ผู้ควบคุมภาคสนาม .....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2545

ผู้ตรวจแบบสอบถาม .....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2545

ผู้ลงรหัส .....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2545

โครงการกาญจนบุรี
รอบ 3 พ.ศ.2545
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเลขประจำตัวบุคคล

อำเภอ ___ ___

ตำบล ___ ___

หมู่บ้าน ___ ___

ลำดับครัวเรือน ___ ___ ___

ลำดับบุคคล ___ ___

ส่วนที่ 6 : อนามัยแม่และเด็ก

ถามเฉพาะสตรีที่บุตรเกิดรอด/ตั้งครรภ์/แท้ง/เกิดไร้ชีพหรือตายคลอด ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา

ชื่อผู้ให้ข้อมูล .....

ชื่อหัวหน้าครัวเรือน .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้านชื่อ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัดกาญจนบุรี

ทำเลที่ตั้ง 1. เทศบาล 2. ชนบท

ความพยายามสัมภาษณ์ ครั้งที่ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

สัมภาษณ์ครั้งสุดท้ายวันที่.....เดือน..... เริ่มเวลา..... สิ้นสุดเวลา.....รวมเวลา.....

ผลการสัมภาษณ์ 1. เสร็จ 2. ไม่เสร็จ 3. ไม่ได้

เหตุผลที่สัมภาษณ์ไม่ได้หรือไม่เสร็จคือ.....

.....

พนักงานสัมภาษณ์ .....

ผู้ควบคุมภาคสนาม .....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2545

ผู้ตรวจแบบสอบถาม .....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2545

ผู้ลงรหัส .....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2545

ส่วนที่ 6 : อนามัยแม่และเด็ก

พนักงานสัมภาษณ์ : ข้อ 6.1–6.4 ให้คัดลอกจากแบบสอบถามส่วนบุคคลในข้อ 1.1, 1.2, 1.6 และ 1.8

6.1 ท่านเกิดเมื่อไร

วันที่ ……. เดือน …… ปี ……...

6.2 ท่านอายุเท่าไร

อายุ (เต็มปี) ……ปี

6.3 ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นอะไร เมื่อปี พ.ศ. อะไร **(หรือเมื่ออายุเท่าไร)**

จบการศึกษาสูงสุดชั้น……

เมื่อ พ.ศ. …… หรืออายุเมื่อจบชั้นสูงสุด…….

6.4 ปัจจุบันท่านทำงานหรือไม่

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

↓

6.4.1 ท่านทำงานอะไร

งานหลัก ……..……..

งานรอง ……

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.
2544												
2545												

พนักงานสัมภาษณ์ : ตรวจดูตารางว่ามีเหตุการณ์ต่อไปนี้หรือไม่ ได้แก่ ตอนที่ 1: บุตรเกิดรอด (LB) / ตอนที่ 2: การตั้งครรภ์ (G) / ตอนที่ 3: แท้ง (A) / ตอนที่ 4: เกิดไร้ชีพหรือตายคลอด (SB) *(ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)*

ตอนที่ 1 บุตรเกิดรอด (LB)

6.5 บุตรของท่านคลอดเมื่อใด วันที่……เดือน …….. พ.ศ. ……

6.6 ท่านไปคลอดที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)…….…….
2. คลินิกเอกชน /สถานผดุงครรภ์(ระบุชื่อ)……..……...
3. สถานีอนามัย
4. บ้าน
5. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.7 ใครเป็นผู้ทำคลอด

1. แพทย์
2. พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
3. หมอตำแย
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.8 ท่านคลอดอย่างไร

1. คลอดทางช่องคลอดเอง
2. คลอดทางช่องคลอดโดยใช้เครื่องช่วย
3. ผ่าท้อง

6.9 **บุตร**ของท่านได้จดทะเบียนเกิดหรือไม่

1. จด
2. ไม่จด (ระบุเหตุผลที่ไม่จดทะเบียน) ……..……..
   ..……..……

6.10 บุตรของท่านเพศอะไร 1. ชาย 2. หญิง

6.11 เป็นบุตรคนที่เท่าใด ……..

6.12 **น้ำหนักเด็ก**แรกเกิดเท่าใด ……กรัม

6.13 บุตรของท่านยังมีชีวิตอยู่หรือไม่

1. เสียชีวิตแล้ว 2. ยังมีชีวิตอยู่ (ถามต่อข้อ 6.14)

6.13.1 เสียชีวิตเมื่อ วันที่……เดือน …… พ.ศ. ……..…

6.13.2 สาเหตุ เพราะ ……

6.13.3 **บุตร**ของท่านจดทะเบียนตายหรือไม่

1. จด 2. ไม่จด (ระบุเหตุผลที่ไม่จดทะเบียน) …….

……..…….

6.14 ระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ครั้งนี้ ท่านไปฝากครรภ์หรือไม่

1. ไปฝากครรภ์ 2. ไม่ไปฝากครรภ์ เพราะอะไร……..(ถามต่อข้อ 6.15)

6.14.1 ท่านไปฝากครรภ์ที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)……..
2. คลินิกเอกชน /สถานผดุงครรภ์ (ระบุชื่อ)……...
3. สถานีอนามัย
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.14.2 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อตั้งครรภ์ได้……..…….เดือน

6.14.3 หลังจากการฝากครรภ์ครั้งแรกแล้ว ท่านได้ไปตามที่หมอนัดทุกครั้งหรือไม่

1. ไปทุกครั้ง
2. ไปเป็นบางครั้ง เพราะ……
3. ยังไม่ถึงกำหนดนัด
4. ไม่เคยไปตามนัดเลย เพราะ……

6.15 ขณะนี้บุตรของท่านใครเป็นคนดูแล

1. ตัวท่านเอง
2. ปู่/ย่า/ตา/ยาย เพราะอะไร……..…….
3. จ้างญาติเลี้ยง เพราะอะไร……..…….
4. อื่นๆ (ระบุ)…… เพราะอะไร……..…

ตอนที่ 2 การตั้งครรภ์ (G)

6.16 ระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์นี้ ท่านไปฝากครรภ์หรือไม่

1. ไปฝากครรภ์ 2. ไม่ไปฝากครรภ์ เพราะอะไร……..……..

↓

6.16.1 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)…….……...
2. คลินิกเอกชน /สถานผดุงครรภ์(ระบุชื่อ)…….……...
3. สถานีอนามัย
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.16.2 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อตั้งครรภ์ได้……..เดือน

6.16.3 ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์ได้กี่เดือน ……..……..เดือน

6.16.4 หลังจากการฝากครรภ์ครั้งแรกแล้ว ท่านได้ไปตามที่หมอนัดทุกครั้งหรือไม่

1. ไปทุกครั้ง
2. ไปเป็นบางครั้ง เพราะ……
3. ยังไม่ถึงกำหนดนัด
4. ไม่เคยไปตามนัดเลย เพราะ……

ตอนที่ 3 การแท้ง (A)

6.17 แท้งเมื่อเดือน…….…….. **(ให้คัดลอกจากตารางหน้า 1)**
แท้งตอนตั้งครรภ์ได้กี่เดือน……..…เดือน

6.18 ตอนตั้งครรภ์ในขณะนั้น ท่านแท้งเอง/หรือทำแท้ง

1. แท้งเอง 2. ทำแท้ง

6.19 หลังจากแท้ง/ทำแท้งแล้ว ท่านมีอาการแทรกซ้อนหรือไม่

1. มี 2. ไม่มี

6.20 ท่านไปรับการรักษา/ดูแลต่อหรือไม่

1. ไป 2. ไม่ไป

↓

6.20.1 ท่านไปรับการรักษา/ดูแลต่อที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)……..
2. คลินิกเอกชน/สถานผดุงครรภ์ (ระบุชื่อ)……..……...
3. สถานีอนามัย
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.20.2 ท่านได้รับการขูดมดลูกหรือไม่

1. ได้รับ 2. ไม่ได้รับ

6.21 ระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ครั้งนี้ ท่านไปฝากครรภ์หรือไม่

1. ไปฝากครรภ์ 2. ไม่ไปฝากครรภ์ เพราะอะไร…….

↓

6.21.1 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)……..
2. คลินิกเอกชน/สถานผดุงครรภ์ (ระบุชื่อ)……..……...
3. สถานีอนามัย
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.21.2 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อตั้งครรภ์ได้……..……..เดือน

6.21.3 หลังจากการฝากครรภ์ครั้งแรกแล้ว ท่านได้ไปตามที่หมอนัดทุกครั้งหรือไม่

1. ไปทุกครั้ง
2. ไปเป็นบางครั้ง เพราะ……
3. ยังไม่ถึงกำหนดนัด
4. ไม่เคยไปตามนัดเลย เพราะ……

<u>ตอนที่ 4</u> เกิดไร้ชีพ หรือตายคลอด (SB)

6.22 ตายคลอดเมื่อเดือน …….. **(ให้คัดลอกจากตารางหน้า 1)**
ขณะนั้นอายุครรภ์ได้กี่เดือน……เดือน

6.23 ตายคลอดที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)……...
2. คลินิกเอกชน/สถานผดุงครรภ์ (ระบุชื่อ)……...
3. สถานีอนามัย
4. บ้าน
5. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.24 ใครเป็นผู้ทำคลอด

1. แพทย์
2. พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
3. หมอตำแย (ข้ามไปถามข้อ 6.28)
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.25 ท่านคลอดอย่างไร

1. คลอดทางช่องคลอดเอง
2. คลอดทางช่องคลอดโดยใช้เครื่องช่วย
3. ผ่าท้อง

6.26 บุตรของท่านเพศอะไร 1. ชาย 2. หญิง

6.27 เป็นบุตรคนที่เท่าใด ……..

6.28 ระหว่างที่ท่านตั้งครรภ์ครั้งนี้ ท่านไปฝากครรภ์หรือไม่

1. ไปฝากครรภ์
2. ไม่ไปฝากครรภ์ เพราะอะไร…….

↓

6.28.1 ท่านไปฝากครรภ์ที่ไหน

1. โรงพยาบาล (ระบุชื่อ)……...
2. คลินิกเอกชน /สถานผดุงครรภ์(ระบุชื่อ)……...
3. สถานีอนามัย
4. อื่นๆ (ระบุ)……...

6.28.2 ท่านไปฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อตั้งครรภ์ได้……..เดือน

6.28.3 หลังจากการฝากครรภ์ครั้งแรกแล้ว ท่านได้ไปตามที่หมอนัดทุกครั้งหรือไม่

1. ไปทุกครั้ง
2. ไปเป็นบางครั้ง เพราะ……...
3. ยังไม่ถึงกำหนดนัด
4. ไม่เคยไปตามนัดเลย เพราะ……

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ท่านเกิดเมื่อไร

วัน ……. เดือน …….. ปี ……...

1.2 ท่านอายุเท่าไร

อายุ (เต็มปี) ……ปี

1.3 เพศของผู้ให้สัมภาษณ์

1. ชาย 2. หญิง

1.4 ท่านเชื้อชาติอะไร (ระบุ)……

1.5 ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร

1. สมรส → 1.5.1.1 แต่งงาน (ครั้งแรก) เมื่อเดือน……..……พ.ศ…..…. หรืออายุ……...ปี
1.5.1.2 แต่งงาน (ครั้งล่าสุด) เมื่อเดือน……..……พ.ศ…..…. หรืออายุ……...ปี
1.5.1.3 การแต่งงาน (ครั้งล่าสุด) ท่านจดทะเบียนสมรสหรือไม่
1. จด 2. ไม่จด เพราะ……..…

2. หย่า
3. แยก
4. หม้าย
5. โสด

<u>ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุ 15-39 ปี</u>

1.5.1.4 ในอนาคตท่านคิดว่าจะแต่งงานหรือไม่
1. แต่งงาน → คาดว่าจะแต่งงานเมื่ออายุเท่าไหร่ ……ปี
2. ไม่แต่งงาน เพราะ……
3. ไม่แน่ใจ เพราะ……

1.6 ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นอะไร เมื่อปี พ.ศ. อะไร **(หรือเมื่ออายุเท่าไร)**

จบการศึกษาสูงสุดชั้น……

เมื่อ พ.ศ. …… หรืออายุเมื่อจบชั้นสูงสุด……ปี

1.7 ท่านรู้ภาษาอะไรบ้าง

ภาษา	ท่านรู้หรือไม่ 1. รู้ 2. ไม่รู้	ความสามารถในการใช้ภาษา			ใช้ภาษานี้ **ในชีวิตประจำวัน** **หรือไม่** 1. ใช้ 2. ไม่ใช้
		พูดโต้ตอบ 1. ได้ 2. ไม่ได้	**อ่าน** 1. ได้ 2. ไม่ได้	**เขียน** 1. ได้ 2. ไม่ได้	
ก. ไทย					
ข. อังกฤษ					
ค. ฝรั่งเศส					
ง. เยอรมัน					
จ. ญี่ปุ่น					
ฉ. จีน					
ช. กะเหรี่ยง					
ซ. มอญ					
ฌ. พม่า					
ญ. อื่นๆ (ระบุ).....					
ฎ. อื่นๆ (ระบุ).....					

1.8 ปัจจุบันท่านทำงานหรือไม่

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

1.8.1 ท่านทำงานอะไร

งานหลัก ..... งานรอง .....

1.8.2 ท่านมีรายได้จากการทำงานหรือไม่ (รายได้รวมจากงานทั้งหมด)

1. มีรายได้ปีละ.....บาท
2. ไม่มีรายได้ เพราะ .....

(บันทึกข้อ 1.8.3 เมื่อไม่สามารถแยกรายได้ของตัวเองออกจากรายได้ครัวเรือน)

1.8.3 รายได้ที่ท่านทำร่วมกับครัวเรือนปีละ.....บาท

1.8.4 เหตุผลที่ไม่ได้ทำงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 : การย้ายถิ่น

พนักงานสัมภาษณ์ : ต่อไปนี้เป็น<u>คำถามทุกคน</u>เกี่ยวกับการย้ายถิ่น

ประวัติการย้ายถิ่น

2.1 บ้านเกิดของท่านอยู่ที่ไหน

1. ภายในหมู่บ้านนี้
2. ภายในตำบลนี้
3. ที่อื่น (ระบุ อำเภอ…….…… จังหวัด……..…… ประเทศ……..…)

2.2 บ้านเกิดของท่านนั้นตั้งอยู่ในเขตเทศบาล หรือเขตสุขาภิบาล หรือชนบท **(ในเวลาที่เกิด)**

1. ในเขตเทศบาล
2. สุขาภิบาล
3. ชนบท

2.3 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านเคย**<u>ไปอยู่ที่อื่นเกินหนึ่งเดือน</u>** หรือไม่

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

ท่านเคยไปอยู่ที่ไหนมาบ้าง ตั้งแต่กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน

2.3.1 เดือน	2.3.2 1. ที่อยู่ปัจจุบัน 2. เทศบาล (ระบุ.....) 3. กรุงเทพมหานคร (กทม.) 4. หมู่บ้านอื่น (ระบุ.....) 8. ต่างประเทศ	2.3.3 ตำบล	2.3.4 อำเภอ	2.3.5 จังหวัด	2.3.6 ประเทศ
กรกฎาคม 44					
สิงหาคม 44					
กันยายน 44					
ตุลาคม 44					
พฤศจิกายน 44					
ธันวาคม 44					
มกราคม 45					
กุมภาพันธ์ 45					
มีนาคม 45					
เมษายน 45					
พฤษภาคม 45					
มิถุนายน 45					
กรกฎาคม 45					
สิงหาคม 45					

<u>เขียนลำดับการย้ายถิ่น</u> (ให้บันทึกสถานที่และเวลาที่อยู่ในแต่ละสถานที่)

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	

2.3.7 บุคคลที่อยู่ด้วยในขณะนั้น (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) (ดูรหัส)	2.3.8 เหตุผลที่**ย้ายออก**จากที่เดิม (เหตุผลสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว) (ดูรหัส)	2.3.9 งานที่ทำคืออะไร (บันทึกลักษณะงานที่ทำ) ไม่ได้ทำงาน (ข้ามไปถามข้อ 2.3.11)	2.3.10 จำนวนเงิน/สิ่งของที่ส่งกลับหรือนำกลับมา (บาท) (บันทึกเฉพาะที่มีมูลค่าตั้งแต่ 100 บาทขึ้นไป)	2.3.11 เหตุผลที่**ย้ายเข้า**มาอยู่ที่ใหม่ (เหตุผลสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว) (ดูรหัส)

รหัสข้อ 2.3.8 **เหตุผลที่ย้ายออกจากที่เดิม และข้อ** 2.3.11 **เหตุผลที่ย้ายเข้ามาอยู่ที่ใหม่** :

1. หางานทำ
2. ทำงานตามฤดูกาล
3. ทำงาน
4. หมดงาน/เสร็จงาน
5. อยากเปลี่ยนงาน
6. เป็นทหารเกณฑ์
7. ปลดประจำการ
8. ย้ายตามคำสั่ง
9. ขยายสาขา
10. บวช
11. เรียนหนังสือ
12. รักษาโรค
13. เยี่ยมเพื่อน
14. เยี่ยมญาติ
15. พักผ่อน/พักร้อน/เที่ยว/ทำบุญ
16. ถูกจองจำ
17. ตามคู่สมรส
18. ตามพ่อแม่
19. ไปคลอด/เลี้ยงลูก/รอแฟนคลอด
20. ดูแลเด็ก/ผู้สูงอายุ
21. ช่วยงานบ้าน/ดูแลบ้าน
22. ปัญหาส่วนตัว/ครอบครัว
23. แยกครอบครัว
24. บ้านของตนเอง/พ่อแม่อยู่ที่นั่น
25. กลับบ้าน
26. ปัญหาเศรษฐกิจ
27. ที่ใหม่เจริญกว่า
28. บ้านเกิด
29. สึก (จากการเป็นพระ /ชี)
30. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ส่วนที่ 3 : ภาวะเจริญพันธุ์

(ข้อ 3.1–3.4) พนักงานสัมภาษณ์ : <u>ถามเฉพาะสตรีที่แต่งงานแล้ว อายุ 15–50 ปี</u>

3.1 ท่านเคยตั้งครรภ์หรือไม่

1. เคย → 2. ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 3.4)

จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์……ครรภ์
เกิดรอด……ครรภ์
แท้ง/หรืออื่นๆ……ครรภ์

3.2 ขณะนี้ท่านมีบุตรที่**ยังมีชีวิตอยู่ (นับรวมผู้ที่อาศัยอยู่กับท่านและอาศัยอยู่ที่อื่น) กี่คน** เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวม …….. คน
ผู้ชาย …….. คน
ผู้หญิง …….. คน

3.3 ท่านมีบุตรที่**ปัจจุบันเสียชีวิตไปแล้วกี่คน** เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวม …….. คน
ผู้ชาย …….. คน
ผู้หญิง …….. คน

พนักงานสัมภาษณ์ : รวมจำนวนบุตรทั้งหมดในข้อ 3.2 และ 3.3 ลงในช่องข้างล่าง

รวมทั้งหมด …….. คน
รวมผู้ชาย …….. คน
รวมผู้หญิง …….. คน

(ถ้าไม่ใช่ ให้ตรวจดูจำนวนการตั้งครรภ์ด้วย ถ้าไม่สอดคล้องกันให้กลับไปถามใหม่)

3.4 ท่านต้องการมีบุตร/เพิ่มหรือไม่

1. ต้องการ 2. ไม่ต้องการ

3.4.1 ต้องการมีบุตร/เพิ่มอีกกี่คน .....คน

1. ชาย ..... คน 2. หญิง ..... คน 3. ไม่ระบุเพศ

3.4.2 ต้องการบุตร/เพิ่มเมื่อใด

1. ภายใน 6 เดือน
2. ภายใน 1 ปี
3. ภายใน 1-2 ปี
4. ภายใน 2-3 ปี
5. ภายใน 3-5 ปี
6. มากกว่า 5 ปี
7. บอกไม่ได้

3.5 ประวัติการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดรายเดือน **(ถามเฉพาะสตรีทุกคน อายุ 15-49 ปี)**

พนักงานสัมภาษณ์ : ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์เป็นโสดที่ไม่เคยใช้วิธีคุมกำเนิดเลยหรือไม่เคยตั้งครรภ์เลย ให้ถามว่า "ตั้งแต่ 1 มกราคม 2544 ถึงปัจจุบัน ท่านเคยขาดประจำเดือน หรือไม่" ถ้าเคยใส่ Am (Amenorrhoea) (ขาดประจำเดือน) ในเดือนที่ขาดประจำเดือน ส่วนเดือนที่ว่างให้ใส่ NS (No Sexual contact) (ไม่มีเพศสัมพันธ์)

ถ้าแต่งงานแล้ว ให้สัมภาษณ์การตั้งครรภ์และคุมกำเนิดในระหว่างเดือนมกราคม 2544 ถึงปัจจุบัน โดยบันทึกอักษรย่อลงในตารางรายเดือนข้างล่าง ในแต่ละเดือน

แนวทางคำถามและอักษรย่อมีดังนี้

1. **การสิ้นสุดการตั้งครรภ์**

(ถามถึงการตั้งครรภ์ และผลของการตั้งครรภ์ในระหว่างเดือนมกราคม 2544 ถึงปัจจุบัน)
บันทึกผลของการตั้งครรภ์ในเดือนที่สิ้นสุดดังนี้

LB (Live Birth) : เกิดรอดชีพ
SB (Still Birth) : เกิดไร้ชีพ หรือตายคลอด (จำนวนเดือนตั้งครรภ์ตั้งแต่ 7 เดือนขึ้นไป)
A (Abortion) : แท้งเอง (จำนวนเดือนตั้งครรภ์น้อยกว่า 7 เดือน)

2. **ระยะเวลาของการตั้งครรภ์**

(ถามถึงจำนวนเดือนที่ตั้งครรภ์ โดยถามย้ำว่า ท่านตั้งครรภ์เดือนแรกเดือน... นี้ ใช่หรือไม่)

ใส่ G (Gestation) : การตั้งครรภ์ ในแต่ละเดือน (ถ้าตั้งครรภ์ก่อนเดือนมกราคม 2544 ให้บันทึกเดือนที่ตั้งครรภ์ในข้อ 3.6)

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 หลังการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ไม่ต้องใส่ Am( )

5. **การใช้วิธีคุมกำเนิด**

ให้เริ่มจากเดือนนี้หรือเดือนล่าสุดที่ยังว่างอยู่ หรือมีอักษร Am( ) โดยถามว่า

"ในเดือนนี้ใช้วิธีคุมกำเนิดหรือไม่" ถ้าใช้ *"ใช้เป็นเวลานานเท่าใด"*

(ถามให้แน่ใจว่าแต่ละวิธีที่ใช้นั้น ใช้ติดต่อกันนานกว่า 2 เดือน

ถ้าไม่ได้ใช้ติดต่อกันครบ 2 เดือน จะใส่วิธีคุมกำเนิดนั้น ๆ เรียงกันสองเดือนไม่ได้

ถามย้อนหลังในทุก ๆ เดือนที่ยังว่าง หรือมี Am( )

ถ้ามีการเปลี่ยนวิธีใช้ หรือเลิกใช้ในระหว่างเดือน 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) : หลั่งนอกช่องคลอด
(9) R (Rhythm) : นับระยะปลอดภัย
(10) VM (Vaginal Methods) : ใช้ป้องกันทางช่องคลอด
(11) IA (Induced Abortion) : ทำแท้ง
(12) Ab (Abstinence) : งดเว้นร่วมเพศ
(13) R + W (Rhythm & Withdrawal) } ถามให้แน่ใจว่าใช้พร้อมกัน
(14) R + C (Rhythm & Condom) }
(15) C + W (Condom & Withdrawal) }
(Other) : วิธีอื่น (ให้หมายเหตุไว้ใต้ตาราง)

<u>บันทึกรายละเอียดสำหรับตรวจสอบ</u>

……

……

……

……

……

……

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 (ให้หมายเหตุไว้ใต้ตาราง)

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.
2544												
2545												

X : เหตุผลอื่น ๆ (ระบุ).....

พนักงานสัมภาษณ์ : ตรวจดูตารางให้แน่ใจว่า ไม่มีเดือนไหนว่างอยู่โดยไม่มีคำตอบ เสร็จแล้วตรวจดูว่า ในเดือนมกราคม 2544 <u>มีการใช้วิธีคุมกำเนิด</u>หรือไม่ ถ้ามี ถามต่อข้อ 3.6

3.6 ถ้ามีวิธีคุมกำเนิดหรือการตั้งครรภ์ในเดือนมกราคม 2544 ให้ถามว่า

เริ่มใช้ “วิธี .....” โดยไม่เคยหยุดใช้ / หรือเริ่มตั้งครรภ์ตั้งแต่เมื่อใด

ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .....

3.7 สำหรับการคุมกำเนิด (ที่ไม่ใช่วิธีธรรมชาติ) วิธีสุดท้าย / หรือวิธีที่ท่านกำลังใช้อยู่ในปัจจุบันนี้

ท่านใช้บริการการคุมกำเนิดที่ไหน.....

พนักงานสัมภาษณ์ : ถามเฉพาะสตรีที่แต่งงาน อายุ 15–49 ปี และยังอยู่กินกับสามี

3.8 ท่านพูดคุยกับสามีของท่าน ในเรื่องเหล่านี้หรือไม่

เรื่องที่พูดคุย	**พูดคุยหรือไม่** 1. คุย 2. ไม่คุย	**(ถ้าคุย) บ่อยครั้งแค่ไหน** 1. ทุกวัน 2. บ่อยครั้ง 3. นานๆ ครั้ง 4. เมื่อมีปัญหา
ก. จำนวนลูก		
ข. วิธีคุมกำเนิด		

ส่วนที่ 4 : พฤติกรรมสุขภาพ

พนักงานสัมภาษณ์ : <u>ถามทุกคน</u> และอธิบายให้ผู้ถูกสัมภาษณ์เข้าใจว่าคำถามต่อไปนี้เป็นพฤติกรรม นับ<u>ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน หรือในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา</u>

4.1 **<u>โดยปกติ</u>** ท่านกินอาหารมื้อต่อไปนี้หรือไม่ อย่างไร **(หมายถึง กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ)**

มื้ออาหาร	4.1.1 **การกิน** (ดูรหัส)	4.1.2 **เวลาที่เริ่มกิน** (โดยประมาณ)	4.1.3 **ในแต่ละมื้อท่านรีบกินหรือไม่** 1. รีบ 2. ไม่รีบ	4.1.4 **ประเภทของอาหาร** 1. เฉพาะเครื่องดื่ม (ระบุ)…….. 2. เครื่องดื่มกับอาหารเบาๆ (ระบุ)…. 3. ข้าวต้ม / โจ๊ก / สลัด 4. อาหารหนัก (ข้าวสวย)	4.1.5 **ลักษณะของอาหาร** 1. ทำเอง 2. ซื้อสำเร็จรูป 3. ทำเองและซื้อด้วย	4.1.6 **เหตุผลที่ไม่กิน** (ระบุ)…..
อาหารเช้า						
อาหารกลางวัน						
อาหารเย็น						
อาหารมื้อดึก						

รหัสข้อ 4.1.1 การกิน: 1. กิน 2. ไม่กิน (ข้ามไปถามข้อ 4.1.6) 3. ไม่แน่นอน / กินบ้าง ไม่กินบ้าง

4.2 ท่านทำในสิ่งต่อไปนี้**<u>เป็นประจำ</u>**หรือคิดว่า**<u>เป็นเรื่องปกติ</u>**สำหรับตัวท่านเองใช่หรือไม่ **(โดยถามนำ)**

พฤติกรรม	**ท่านทำในสิ่งต่อไปนี้เป็นประจำใช่หรือไม่** 1. ใช่ 2. ไม่ใช่
ก. กินอาหารรสจัด	
ข. กินอาหารสุกๆ ดิบๆ (ไม่รวมผัก)	
ค. กินอาหารจานด่วน เช่น แซนวิช, พิซซ่า, แฮมเบอเกอร์, ฮ็อทด็อก, ไก่ทอด (KFC)	
ง. กินอาหารขบเคี้ยว เช่น ขนมก๊อบแก๊บ	
จ. กินอาหารเสริมสุขภาพ เช่น แบรนด์, รังนก, โสม, น้ำสมุนไพร, อื่นๆ	
ฉ. กินวิตามินต่างๆ	
ช. อ่านหนังสือต่างๆ ตอนกลางคืน	
ซ. สวมรองเท้าเมื่อเดินออกนอกบ้าน	
ฌ. นอนกางมุ้ง หรือนอนมุ้งลวด	

4.3 ปกติท่านดื่มน้ำอะไร **เป็นประจำ**

ประเภท	**ดื่มประจำใช่หรือไม่** 1. ใช่ 2. ไม่ใช่	**สำหรับน้ำที่ดื่มประจำท่านได้ต้มหรือกรองก่อนดื่มหรือไม่** 1. ต้ม 2. กรอง 3. ดื่มโดยตรง (ไม่ได้ต้ม / กรอง)
ก. น้ำฝน		
ข. น้ำประปา		
ค. น้ำบ่อ		
ง. น้ำบาดาล		
จ. น้ำอัดลม		
ฉ. น้ำขวด / น้ำโพลาลิส		
ช. น้ำอื่นๆ (ระบุ).....		

4.4 ปัจจุบันท่านบริโภคสิ่งต่อไปนี้หรือไม่ และ**<u>ถ้าบริโภค</u>**บ่อยครั้งเพียงใด **(โดยถามนำ)**

ประเภท	**บริโภคหรือไม่** 1. บริโภค 2. ไม่บริโภค	**บริโภคบ่อยครั้งแค่ไหน** (ดูรหัส)
ก. บุหรี่		
ข. เบียร์		
ค. เหล้า		
ง. ยาดอง		
จ. เครื่องดื่มชูกำลัง		
ฉ. ยาแก้ปวด (สิ่งเสพย์ติด)		
ช. กาแฟสำเร็จรูปกระป๋อง		

<u>รหัสบริโภคบ่อยครั้งแค่ไหน</u> :
1. อาทิตย์ละ 1 วัน
2. อาทิตย์ละ 2 วัน
3. อาทิตย์ละ 3 วัน
4. อาทิตย์ละ 4 วัน
5. อาทิตย์ละ 5 วัน
6. อาทิตย์ละ 6 วัน
7. ทุกวัน
8. นาน ๆ ครั้ง

4.5 นอกจากออกกำลังในการประกอบอาชีพการงานแล้ว ท่านมีวิธีออกกำลังกายเป็นประจำหรือไม่ **(โดยไม่ถามนำ)**

1. มี ↓ 2. ไม่มี (ข้ามไปถามข้อ 4.6)

วิธีออกกำลังกาย	4.5.1 **ท่านออกกำลังโดยวิธีเหล่านี้ใช่หรือไม่** 1. ใช่ 2. ไม่ใช่	4.5.2 **อาทิตย์ละกี่ครั้ง** (ดูรหัส)	4.5.3 **แต่ละครั้งนานเท่าไร** (นาที)	4.5.4 **ท่านออกกำลังกายที่ไหน** (ดูรหัส)
ก. วิ่ง				
ข. เดินเร็ว				
ค. เต้นแอโรบิค				
ง. รำมวยจีน				
จ. เล่นกีฬา				
ฉ. กายบริหาร				
ช. อื่นๆ (ระบุ)……..				

<u>รหัสข้อ 4.5.2 อาทิตย์ละกี่ครั้ง</u> :
1. อาทิตย์ละ 1 วัน
2. อาทิตย์ละ 2 วัน
3. อาทิตย์ละ 3 วัน
4. อาทิตย์ละ 4 วัน
5. อาทิตย์ละ 5 วัน
6. อาทิตย์ละ 6 วัน
7. ทุกวัน

<u>รหัสข้อ 4.5.4 ท่านออกกำลังกายที่ไหน</u>:
1. ภายในบ้าน / ข้างๆ บ้าน
2. สวนสาธารณะ
3. ศาลาประชาคมหมู่บ้าน
4. ที่ว่างโล่งๆ ในแถบละแวกบ้าน เช่น โรงเรียน วัด
5. สถานที่เล่นกีฬาของหมู่บ้าน
6. สถานที่เล่นกีฬาของเอกชน
7. สถานที่เล่นกีฬาของรัฐบาล

4.6 **<u>ถ้าท่านมีเวลาว่างจากงานประจำหรืองานบ้านแล้ว</u>** ท่านชอบที่จะทำอะไรมากที่สุด **(ระบุ 3 ลำดับ)**

1. ……..
2. ……..
3. ……..

4.7 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** **<u>ปกติ</u>**ท่านเข้านอนตอนกี่โมง และตื่นนอนตอนกี่โมง

(ระบุเวลาเข้านอน)……

(ระบุเวลาตื่นนอน)……

4.8 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อตื่นนอนในเวลาเช้า ***(ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)***

ก. สดชื่น
ข. ปวดศีรษะ
ค. เหนื่อย
ง. ปวดเมื่อย (ระบุส่วนที่ปวด)……..…..
จ. ง่วงนอนมากเหมือนอดนอน
ฉ. เจ็บคอ / ปากแห้ง
ช. เฉยๆ / ธรรมดา
ซ. อื่นๆ (ระบุ)……..……..

4.9 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านเคยเผลอหลับในเวลากลางวันหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย

↓

4.9.1 ท่านมักหลับในเวลาที่ท่านทำอะไรอยู่ และบ่อยครั้งเพียงใด **(โดยถามนำ)**

ช่วงเวลาที่มักเผลอหลับ	1. เคย	**(<u>ถ้าเคย</u>) บ่อยครั้งแค่ไหน**			2. ไม่เคย	8. ไม่เข้าข่าย
		1. ทุกครั้ง	2. บางครั้ง	3. นานๆ ครั้ง	2	8
ก. ทำงาน	1	1	2	3	2	8
ข. เรียนหนังสือ	1	1	2	3	2	8
ค. อ่านหนังสือ	1	1	2	3	2	8
ง. นั่งรถยนต์	1	1	2	3	2	8
จ. ขับรถยนต์	1	1	2	3	2	8
ฉ. ดูโทรทัศน์	1	1	2	3	2	8
ช. ฟังเพลง	1	1	2	3	2	8
ซ. นั่งคุยกัน	1	1	2	3	2	8
ฌ. อื่นๆ (ระบุ)……						

4.10 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านมีปัญหาเรื่อง**การนอนหลับ**หรือไม่

1. มี 2. ไม่มี

(ถ้ามี) ท่านทำอย่างไรเพื่อให้หลับ

1. กินยา (ระบุชื่อยา).....
2. อื่นๆ (ระบุ).....

4.11 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านนอนกรนหรือไม่

1. กรน 2. ไม่กรน 3. ไม่ทราบ

4.11.1 ท่านนอนกรนบ่อยครั้งแค่ไหน

1. นอนกรนทุกคืน
2. นอนกรนเป็นบางคืน
3. นอนกรนเฉพาะเวลาเหนื่อย
4. ไม่ทราบว่านอนกรนบ่อยเพียงใด

4.11.2 มีใครเคยบอกว่าท่านนอนกรนหรือไม่

1. มี 2. ไม่มี

4.12 **<u>โดยปกติ</u>**ในแต่ละวันท่านแปรงฟันเมื่อใดบ้าง ***(ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)***

ก. หลังตื่นนอนตอนเช้า
ข. หลังอาหารเช้า
ค. หลังอาหารกลางวัน
ง. หลังอาหารเย็น
จ. ก่อนนอน
ฉ. ใช้ฟันปลอมทั้งปาก

4.13 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านเคยไปพบหมอฟันหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย

สาเหตุที่ไป (ระบุ).....

4.14 **<u>ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2544 ถึงปัจจุบัน</u>** ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับฟันหรือไม่ **(โดยถามนำ)**

ปัญหาเกี่ยวกับฟัน	1. มี 2. ไม่มี
ก. ปวดฟัน	
ข. เสียวฟัน	
ค. ฟันผุ	
ง. อุบัติเหตุทางฟัน เช่น หัก หลุด (ระบุ)……..	
จ. โรคเหงือก เช่น เลือดออก, หินปูน	
ฉ. ปัญหาการขบเคี้ยว (ระบุ)……	
ช. อื่นๆ (ระบุ)……..	

4.15 ท่านได้รับบัตรทอง “30 บาท รักษาทุกโรค” หรือไม่

1. ได้รับ

2. ไม่ได้รับ (เพราะอะไร)…….
……

4.15.1 ท่านเคยใช้บัตรทองไปรับบริการหรือไม่

1. เคยใช้

2. ไม่เคยใช้ (เพราะอะไร)……..……
……

ส่วนที่ 5 : ผู้สูงอายุ

พนักงานสัมภาษณ์ : ถามเฉพาะผู้ที่อายุ 60 ปีขึ้นไป

5.1 ท่านใช้เวลาส่วนใหญ่ทำอะไร **(ไม่ใช่งานอาชีพ, งานประจำที่มีรายได้)**

1. .....
2. .....
3. .....

5.2 โดยปกติมีสมาชิกในครัวเรือนมาปรึกษาหรือพูดคุยกับท่านหรือไม่

1. มี ↓ 2. ไม่มี

5.2.1 เรื่องอะไรบ้าง

1. .....
2. .....
3. .....

5.3 ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในกิจกรรมของครัวเรือนนี้บ้างหรือไม่

1. มี ↓ 2. ไม่มี

5.3.1 เรื่องอะไรบ้าง

1. .....
2. .....
3. .....

ความเห็นของพนักงานสัมภาษณ์

♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠♠

พนักงานสัมภาษณ์ : เมื่อคุณเสร็จการสัมภาษณ์รายนี้ โปรดตอบคำถามต่อไปนี้อย่างตรงไปตรงมา

1. สถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์เป็นอย่างไร
   1. ปราศจากสิ่งรบกวน/มีความเป็นส่วนตัวมาก
   2. มีสิ่งรบกวนบ้างแต่ไม่มีผลกระทบต่อการสัมภาษณ์
   3. มีสิ่งรบกวนและมีผลกระทบต่อการสัมภาษณ์พอสมควร
   4. มีสิ่งรบกวนมากจนต้องหยุดการสัมภาษณ์บ่อยๆ / เสียบรรยากาศ

2. มีบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องอยู่ร่วมในการสัมภาษณ์นี้หรือไม่
   1. มีตั้งแต่ต้นจนจบ
   2. มีเฉพาะบางตอนของการสัมภาษณ์
   3. ไม่มีตลอดการสัมภาษณ์ (ข้ามไปถามข้อ 5)

3. ถ้ามีบุคคลอื่นอยู่ในที่สัมภาษณ์ ใครอยู่ในที่สัมภาษณ์บ้าง *(ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)*
   ก. บุคคลในครอบครัวของผู้ตอบ
   ข. เพื่อนของผู้ตอบ
   ค. เพื่อนบ้าน
   ง. บุคคลอื่น ๆ ระบุ.....

4. มีบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง ตอบหรือออกความเห็นช่วยผู้ตอบหรือไม่
   1. มีมาก
   2. มีเป็นบางตอน
   3. มีน้อย
   4. ไม่มี

5. ผู้ตอบให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เพียงใด
   1. ให้ความร่วมมือดีมาก
   2. ให้ความร่วมมือดี
   3. ให้ความร่วมมือปานกลาง
   4. ให้ความร่วมมือน้อย

6. ผู้ตอบมีปฏิกิริยาอย่างไรในการให้สัมภาษณ์
   1. ยินดีในการตอบคำถาม
   2. เฉย ๆ
   3. มีท่าทีไม่พร้อมที่จะให้สัมภาษณ์บางเรื่องหรือบางข้อ (ระบุเรื่อง/ข้อ).....
   4. แสดงท่าทีไม่ค่อยพอใจในบางเรื่องหรือบางข้อ (ระบุเรื่อง/ข้อ).....

7. โดยทั่วไปคุณภาพของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้เป็นอย่างไร
   1. ดีมาก
   2. ดี
   3. พอใช้
   4. ไม่ดี (เพราะ).....