

โครงการกาญจนบุรี
รอบ 5 พ.ศ.2547
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเลขประจำตัวบุคคล

อำเภอ _____

ตำบล _____

หมู่บ้าน _____

ลำดับครัวเรือน _____

ลำดับบุคคล _____

แบบสอบถามส่วนบุคคล
ถามเฉพาะบุคคลที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป

ชื่อผู้ให้ข้อมูล

ชื่อหัวหน้าครัวเรือน

ในกรณีที่ผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถให้ข้อมูลได้ทั้งหมด ให้ถามจากบุคคลใกล้ชิดเพิ่มเติม แล้วระบุ

1. ความสัมพันธ์ของผู้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมกับผู้ให้ข้อมูล.....

2. เหตุผลที่ผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถให้ข้อมูลได้ครบถ้วน.....

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

ผู้ตรวจงานสนามวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2547

ผู้ตรวจแบบสอบถามวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2547

ผู้ลงรหัสวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2547

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ท่านเกิดเมื่อไร วัน เดือน ปี

1.2 อายุ (เต็มปี)ปี

1.3 น้ำหนักก.ก.

1.4 ส่วนสูงซ.ม.

1.5 เพศของผู้ให้สัมภาษณ์ 1. ชาย 2. หญิง

1.6 ท่านเชื้อชาติอะไร

- | | | | |
|---------|------------------|-------------------|------------------------|
| 1. ไทย | 4. กะเหรี่ยง | 7. เขมร (กัมพูชา) | 10. อื่น ๆ (ระบุ)..... |
| 2. พม่า | 5. ไทยใหญ่ (ฉาน) | 8. ญวน (เวียดนาม) | |
| 3. มอญ | 6. ลาว | 9. จีน | |

1.7 ท่านนับถือศาสนาอะไร

- | | | |
|-----------|-----------|-----------------------|
| 1. พุทธ | 3. อิสลาม | 5. อื่น ๆ (ระบุ)..... |
| 2. คริสต์ | 4. ฮินดู | 6. ไม่มีศาสนา |

1.8 ท่านมีสถานภาพสมรสอะไร

1. โสด	→	1.8.1 แต่งงานหรืออยู่ร่วมกันฉันสามีภรรยา (ครั้งแรก) เมื่อเดือน.....พ.ศ..... หรืออายุ.....ปี 1.8.2 การแต่งงาน (ครั้งล่าสุด) ท่านจดทะเบียนสมรสหรือไม่ 1. ๑ด 2. ไม่๑ด
2. สมรส		
3. หม้าย	→	ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุ 15-49 ปี 1.8.3 ในอนาคตท่านคิดว่าจะแต่งงานหรือไม่ 1. แต่งงาน คาดว่าจะแต่งงานเมื่ออายุเท่าไร?ปี 2. ไม่แต่งงาน 3. ไม่แน่ใจ 4. ไม่ยินดีตอบคำถาม
4. หย่า		
5. แยก		

1.9 ปัจจุบันท่านกำลังเรียนหนังสืออยู่หรือไม่

- | | |
|-------------|---|
| 1. เรียน | กำลังเรียนอยู่ชั้น..... |
| 2. ไม่เรียน | จบการศึกษาสูงสุดชั้น..... เมื่อ พ.ศ..... หรืออายุเมื่อจบชั้นสูงสุด.....ปี |

1.10 ปัจจุบันท่านทำงานหรือไม่

1. ทำงาน (อย่างเดียว)
2. กำลังหางาน

3. เรียนหนังสือ/เรียนวิชาชีพ (อย่างเดียว)
4. แม่บ้าน

5. ไม่ได้ทำงาน
6. ทำงานและเรียนหนังสือ

1.10.1 ท่านทำงานอะไร
งานหลัก งานรอง

1.10.2 ท่านมีรายได้จากการทำงานหรือไม่ (รายได้รวมจากงานทั้งหมดโดยไม่หักค่าใช้จ่าย)
1. มีรายได้ปีละ.....บาท
2. ไม่มีรายได้ เพราะ

(บันทึกข้อ 1.10.3 เมื่อไม่สามารถแยกรายได้ของตนเองออกจากรายได้ครัวเรือน)

1.10.3 รายได้ (ไม่หักค่าใช้จ่ายใด ๆ) ที่ท่านทำร่วมกับครัวเรือนปีละ.....บาท

1.10.4 เหตุผลที่ไม่ได้ทำงาน (ระบุ).....

1.11 ปัจจุบันท่านใช้โทรศัพท์มือถือหรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่

1. ใช้เฉพาะตนเอง ค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท

2. ใช้ร่วมกับบุคคลอื่น ค่าใช้จ่าย (ของโทรศัพท์เครื่องนี้) เดือนละ.....บาท

1.12 ปัจจุบันท่านใช้อินเทอร์เน็ตหรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่

3. ไม่รู้จัก

ระบุสถานที่ที่ใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
ก. บ้าน ข. ร้านอินเทอร์เน็ต ค. โรงเรียน ง. ที่ทำงาน จ. อื่น ๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 : การเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยหรือที่ทำงาน (ถามทุกคน)

2.1 บ้านเกิด (ในเวลาที่เกิด) ของท่านอยู่ที่ไหน

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

2.2 บ้านเกิด (ในเวลาที่เกิด) ของท่านนั้นตั้งอยู่ในเขตเทศบาล เขตสุขาภิบาล หรือชนบท

1. เทศบาล 2. สุขาภิบาล 3. ชนบท 4. ต่างประเทศ

2.3 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน) ท่านเคยไปอยู่หรือเคยไปทำงานที่ไหนมาบ้าง (ถ้าตอบว่า 'ไม่เคย' ให้ถามสถานที่ที่อยู่ในแต่ละเดือน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2546 ถึงเดือนที่ทำการสัมภาษณ์)

บันทึกรายละเอียดสถานที่และวัน/เวลาที่อยู่ในแต่ละสถานที่

ท่านเคยไปอยู่ที่ไหนมาบ้าง ตั้งแต่กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน (บันทึกรายละเอียดของสถานที่ที่ไปอยู่ตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป)

2.3.1 เดือน	2.3.2 1. ที่อยู่ปัจจุบัน/หมู่บ้านนี้ (ระบุนบ้านเลขที่.....) 2. เทศบาล (ระบุน.....) 3. กรุงเทพมหานคร (กทม.) 4. หมู่บ้านอื่น (ระบุน.....) 5. หมู่บ้านในพื้นที่ศึกษา 8. ต่างประเทศ	2.3.3 ตำบล/แขวง	2.3.4 อำเภอ/เขต	2.3.5 จังหวัด	2.3.6 ประเทศ
กรกฎาคม 46					
สิงหาคม 46					
กันยายน 46					
ตุลาคม 46					
พฤศจิกายน 46					
ธันวาคม 46					
มกราคม 47					
กุมภาพันธ์ 47					
มีนาคม 47					
เมษายน 47					
พฤษภาคม 47					
มิถุนายน 47					
กรกฎาคม 47					
สิงหาคม 47					

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 (ระบุน)..... |
| 4. แม่ | 8. บุตรของบุตร | 12. หลาน | 16. เพื่อน | |

2.3.7 บุคคลที่อยู่ด้วย ในขณะนั้น (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) (คู่มือ)	2.3.8 เหตุผลที่ออกจาก ที่เดิม (เหตุผลสำคัญที่สุด เพียงคำตอบเดียว) (คู่มือ)	2.3.9 งานที่ทำคืออะไร (บันทึกลักษณะงานที่ทำ) ไม่ได้ทำงาน (ข้ามไปข้อ 2.3.11)	2.3.10 จำนวนเงิน/สิ่งของที่ส่งกลับ หรือนำกลับมาหรือ ที่ส่งไปให้บุคคลอื่น (บาท) (บันทึกเฉพาะที่มีมูลค่า ตั้งแต่ 100 บาทขึ้นไป)	2.3.11 เหตุผลที่เข้า มาอยู่ที่ใหม่ (เหตุผลสำคัญที่ สูงสุด เพียงคำตอบเดียว) (คู่มือ)

รหัสข้อ 2.3.8 เหตุผลที่ออกจากที่เดิม และข้อ 2.3.11 เหตุผลที่เข้ามาอยู่ที่ใหม่ :

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

ส่วนที่ 3 : ภาวะเจริญพันธุ์

พนักงานสัมภาษณ์ : ข้อ 3.1-3.7 ถามสตรีที่แต่งงานแล้ว อายุระหว่าง 15-50 ปี

3.1 ท่านเคยตั้งครรภ์หรือไม่

1. เคย

2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 3.7)

3. กำลังตั้งครรภ์

จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์.....ครรภ์ เกิดรอด.....ครรภ์ แท้ง/หรืออื่นๆ.....ครรภ์

3.1.1 ท่านเคยมีครรภ์แฝด (ที่เกิดรอด)หรือไม่

1. เคย

2. ไม่เคย

3.2 ขณะนี้ท่านมีบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ (นับรวมผู้ที่อาศัยอยู่กับท่านและอาศัยอยู่ที่อื่น) กี่คน
เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวมคน

ผู้ชาย.....คน

ผู้หญิง.....คน

3.3 ท่านมีบุตรที่ปัจจุบันเสียชีวิตไปแล้วกี่คน เป็นผู้ชายกี่คน และผู้หญิงกี่คน

รวมคน

ผู้ชาย.....คน

ผู้หญิง.....คน

พนักงานสัมภาษณ์ : รวมจำนวนบุตรทั้งหมดในข้อ 3.2 และ 3.3 ลงในช่องข้างล่าง

รวมคน

ผู้ชาย.....คน

ผู้หญิง.....คน

(ให้ตรวจสอบว่าจำนวนครรภ์ที่เกิดรอดต้องเท่ากับจำนวนรวมทั้งหมด ถ้าไม่เท่ากันให้กลับไปถามใหม่)

พนักงานสัมภาษณ์ : ข้อ 3.4-3.6 ถามสตรีที่กำลังตั้งครรภ์หรือเคยตั้งครรภ์ อายุระหว่าง 15-50 ปี

3.4 การตั้งครรภ์ครั้งล่าสุดนั้น เป็นการตั้งครรภ์โดยที่ไม่ได้ตั้งใจ / ไม่ได้วางแผนหรือไม่

1. ตั้งใจ / วางแผน (ข้ามไปข้อ 3.7)

2. ไม่ได้ตั้งใจ / ไม่ได้วางแผน

3.5 เมื่อทราบว่ามีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น ในความคิดของท่านครั้งแรก ท่านคิดว่าต้องการตั้งครรภ์ต่อไปหรือไม่

1. ต้องการ

2. ไม่ต้องการ

3.6 การตั้งครรภ์ครั้งนี้ ท่านตั้งครรภ์ครบ 9 เดือนหรือไม่

1. ครบ

2. ไม่ครบ

3. กำลังตั้งครรภ์เดือน (ข้ามไปข้อ 3.7)

1. ขณะนี้บุตรยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... (ข้ามไปข้อ 3.7)

2. บุตรเสียชีวิตแล้วเมื่ออายุ.....

สาเหตุที่บุตรเสียชีวิต (ระบุ)..... (ข้ามไปข้อ 3.7)

3.6.1 ถ้าตั้งครรภ์ไม่ครบ 9 เดือน เพราะเหตุใด

1. คลอดก่อนกำหนด 2. แท้งเอง 3. ทำแท้ง 4. อื่น ๆ (ระบุ).....

พนักงานสัมภาษณ์ : ข้อ 3.7 ถามสตรีที่แต่งงานแล้ว อายุระหว่าง 15-50 ปี

3.7 ท่านหรือสามีของท่านเคยคุมกำเนิดหรือไม่

1. เคย

2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 3.8)

3.7.1 วิธีที่ใช้คุมกำเนิดครั้งแรกคือ

เริ่มใช้เมื่อเดือน พ.ศ.....

เหตุผลที่ใช้วิธี.....ในครั้งแรก เพื่อ

1. เว้นระยะการตั้งครรภ์

3. ป้องกันการตั้งครรภ์

2. หยุดการตั้งครรภ์

4. อื่น ๆ (ระบุ).....

3.7.2 ปัจจุบันนี้ ท่านยังคุมกำเนิดอยู่หรือไม่

1. ยังคุมกำเนิดอยู่

2. เลิกคุมกำเนิดแล้ว

3.7.3 ท่านเลิกคุมกำเนิดเมื่อไหร่ เดือน พ.ศ.....

3.7.4 เหตุผลที่เลิกคุมกำเนิด

1. ไม่คิดว่าจะมีบุตรอีก

5. กังวลการข้างเคียง

รวมทั้งเป็นหมั่นเอง/ภาวะมีลูกยาก

6. ใช้แล้วเกิดอาการข้างเคียง

2. ไม่มีเพศสัมพันธ์

7. ไม่ชอบใช้วิธีคุมกำเนิดที่ใช้อยู่

3. ต้องการมีบุตร

8. อื่น ๆ (ระบุ).....

4. เลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา

พนักงานสัมภาษณ์ : ข้อ 3.8–3.12 ถามสตรีที่มีอายุระหว่าง 15-50 ปีทุกคน

3.8 ประวัติการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิดรายเดือน

พนักงานสัมภาษณ์ : ถ้าผู้ใช้สัมภาษณ์เป็นสตรีที่ไม่เคยใช้วิธีคุมกำเนิดเลยหรือไม่เคยตั้งครรภ์เลย ให้ถามว่า “ตั้งแต่ 1 มกราคม 2546 ถึงปัจจุบัน ท่านเคยขาดประจำเดือน หรือไม่” ถ้าเคยใส่ Am (Amenorrhoea) (ขาดประจำเดือน) ในเดือนที่ขาดประจำเดือน ส่วนเดือนที่ว่างให้ใส่ NS (No Sexual contact) (ไม่มีเพศสัมพันธ์)

ถ้าแต่งงานแล้ว หรือเคยใช้วิธีคุมกำเนิด ให้สัมภาษณ์การตั้งครรภ์และ/หรือคุมกำเนิดในระหว่างเดือนมกราคม 2546 ถึงปัจจุบัน โดยบันทึกอักษรย่อลงในตารางรายเดือนข้างล่าง ในแต่ละเดือน

แนวทางคำถามและการบันทึกอักษรย่อมีดังนี้

1. การสิ้นสุดการตั้งครรภ์

(ถามถึงการตั้งครรภ์ และผลของการตั้งครรภ์ในระหว่างเดือนมกราคม 2546 ถึงปัจจุบัน)

บันทึกผลของการตั้งครรภ์ในเดือนที่สิ้นสุดดังนี้

LB (Live Birth) : เกิดรอดชีพ

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

A (Abortion) : แท้งเอง (จำนวนเดือนตั้งครรภ์น้อยกว่า 7 เดือน)

2. ระยะเวลาของการตั้งครรภ์

(ถามถึงจำนวนเดือนที่ตั้งครรภ์ โดยถามย้ำว่า เดือนที่ท่านตั้งครรภ์เดือนแรกคือเดือน... นี้ ใช่หรือไม่)

ใส่ G (Gestation) : การตั้งครรภ์ ในแต่ละเดือน (ถ้าตั้งครรภ์ก่อนเดือนมกราคม 2546

ให้บันทึกเดือนที่ตั้งครรภ์ในข้อ 3.9)

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 หรือเลิกใช้ในระหว่างเดือน ให้ลงอักษรย่อวิธีคุมกำเนิดที่ใช้ไปหลายเดือน

อักษรย่อวิธีคุมกำเนิด

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

} ถามให้
แน่ใจว่า
ใช้พร้อมกัน

บันทึกรายละเอียดประวัติการตั้งครรภ์และการคุมกำเนิด

.....

.....

.....

.....

6. เหตุผลที่ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิด

ถามถึงเหตุผลที่ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิดในแต่ละเดือนที่ว่างอยู่ ถ้ามีเหตุผลมากกว่าหนึ่ง ให้ถามถึงเหตุผลที่สำคัญที่สุด ส่วนเดือนที่มีอักษร Am() ให้เติม - ในวงเล็บดังนี้ Am(-)

อักษรย่อเหตุผลที่ไม่ใช้วิธีคุมกำเนิด

- (70) ไม่มีประจำเดือนและไม่ได้ใช้วิธีคุมกำเนิด : Am(-)
 - (81) ไม่คิดว่าจะมีบุตรอีกรวมทั้งเป็นหมันเอง : U (Unable)
 - (82) ไม่มีเพศสัมพันธ์ : NS (No Sexual contact)
 - (83) ต้องการมีบุตร : D (Desire pregnancy)
 - (84) เลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา : B (Breastfeeding)
 - (85) กลัวอาการข้างเคียง : SE (Side Effect)
 - (86) ไม่ชอบใช้วิธีคุมกำเนิดที่ใช้อยู่ : DM (Dislike Method)
- 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.
2546												
2547												

X : เหตุผลอื่น ๆ (ระบุ).....

พนักงานสัมภาษณ์ : **ตรวจสอบดูตารางให้แน่ใจว่า ไม่มีเดือนไหนว่างอยู่โดยไม่มีคำตอบ**
เสร็จแล้วตรวจสอบดูว่า ในเดือนมกราคม 2546 มีการใช้วิธีคุมกำเนิดหรือ
การตั้งครรภ์หรือไม่ ถ้ามี ถามต่อบข้อ 3.9

3.9 ถ้ามีการใช้การคุมกำเนิดหรือมีการตั้งครรภ์ในเดือนมกราคม 2546 ให้ถามว่า
เริ่มใช้ “วิธี” โดยไม่เคยหยุดใช้ / **หรือ**เริ่มตั้งครรภ์ตั้งแต่เมื่อใด
ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.

3.10 **ให้ตรวจดูจากตารางว่า** ปัจจุบันกำลังคุมกำเนิดวิธีอะไร (ระบุ)

3.11 ถ้าปัจจุบันกำลังใช้วิธีคุมกำเนิดที่ไม่ใช่วิธีธรรมชาติ ให้ถามต่อ

3.11.1 ท่านใช้บริการการคุมกำเนิดที่ไหนบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | | |
|------------------------------|----------------|-------------------------------|
| ก. โรงพยาบาลรัฐบาลในกรุงเทพฯ | ง. สถานีอนามัย | ช. หมอยาสมุนไพร |
| ข. โรงพยาบาลของรัฐ | จ. ร้านขายยา | ซ. ร้านขายของชำที่มียาจำหน่าย |
| ค. โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก | ฉ. พ่อค้ายาเร่ | ณ. อื่น ๆ (ระบุ) |

3.11.2 ท่านใช้บริการการคุมกำเนิดครั้งล่าสุดที่ไหน

- | | | |
|------------------------------|----------------|-------------------------------|
| 1. โรงพยาบาลรัฐบาลในกรุงเทพฯ | 4. สถานีอนามัย | 7. หมอยาสมุนไพร |
| 2. โรงพยาบาลของรัฐ | 5. ร้านขายยา | 8. ร้านขายของชำที่มียาจำหน่าย |
| 3. โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก | 6. พ่อค้ายาเร่ | 9. อื่น ๆ (ระบุ) |

3.11.3 ท่านเสียค่าใช้จ่ายในการรับบริการการคุมกำเนิด (ไม่นับค่าเดินทาง/ค่าใช้จ่ายอื่นๆ) ครั้งล่าสุด.....

บาท

3.11.4 ท่านพอใจในบริการที่ได้รับครั้งล่าสุดหรือไม่

- | | |
|---------|-----------------------|
| 1. พอใจ | 2. ไม่พอใจ เพราะ..... |
|---------|-----------------------|

3.12 **ถ้าเคย**ใช้วิธีคุมกำเนิด และ**ปัจจุบันเลิกคุมกำเนิดไปแล้ว** ให้ถามต่อ

3.12.1 “วิธีคุมกำเนิดที่ใช้วิธีสุดท้าย” คือวิธีอะไร (ระบุ)(ตรวจดูให้สอดคล้องกับตารางด้วย)

3.12.2 ท่านใช้บริการคุมกำเนิดครั้งสุดท้ายที่ไหน

- | | | |
|------------------------------|----------------|-------------------------------|
| 1. โรงพยาบาลรัฐบาลในกรุงเทพฯ | 4. สถานีอนามัย | 7. หมอยาสมุนไพร |
| 2. โรงพยาบาลของรัฐ | 5. ร้านขายยา | 8. ร้านขายของชำที่มียาจำหน่าย |

3. โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก 6. พ่อค้ายาแ่ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

3.12.3 ท่านเสียค่าใช้จ่ายในการรับบริการการคุมกำเนิด (ไม่นับค่าเดินทาง/ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ) ครั้งสุดท้าย.....

บาท

3.12.4 ท่านพอใจในบริการที่ได้รับครั้งสุดท้ายหรือไม่

1. พอใจ 2. ไม่พอใจ เพราะ.....

ส่วนที่ 4 : ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

4.1 ปัจจุบันท่านมีโรคหรืออาการป่วยเรื้อรังที่เป็นมานานแล้ว (3 เดือนขึ้นไป) (เช่น โรคเบาหวาน หัวใจ ภูมิแพ้ อาการปวดหลัง วิงเวียน หน้ามืด เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ฯลฯ) บ้างหรือไม่ (ระบุโรคหรืออาการที่เป็นมากที่สุด 3 ลำดับ)

1. มี 2. ไม่มี

4.1.1 โรคหรืออาการป่วยเรื้อรัง (ถ้าระบุชื่อโรคไม่ได้ ให้ระบุอาการโดยละเอียด)	4.1.2 ใครเป็นผู้วินิจฉัยโรค (ดูรหัส)	4.1.3 เป็นมานานเท่าไร	4.1.4 รักษาด้วยวิธีไหน (เรียงลำดับตั้งแต่วิธีแรกถึงปัจจุบัน) (ดูรหัส)	4.1.5 ทำไมถึงเลือกรักษาวิธีนั้น (ดูรหัส)
1.....ปีเดือน	1 2 3 4	1 2 3 4
2.....ปีเดือน	1 2 3 4	1 2 3 4
3.....ปีเดือน	1 2 3 4	1 2 3 4

รหัสข้อ 4.1.2 ใครเป็นผู้วินิจฉัยโรค :

1. แพทย์ 3. บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ 5. ตัวเอง 7. อื่น ๆ (ระบุ)
2. เจ้าหน้าที่สถานีนามัย 4. หมอแผนโบราณ 6. ไม่มีการวินิจฉัย

รหัสข้อ 4.1.4 รักษาด้วยวิธีไหน : (ถ้าตอบ 1, 2 หรือ 3 ให้ระบุชื่อโรงพยาบาลด้วย)

0. ไม่ได้รักษา 5. ซื้อยากินเองจากร้านขายยา 8. รักษาด้วยการดูแลตนเอง เช่น ออกกำลังกาย/กินอาหารระมัดระวัง
1. โรงพยาบาลรัฐบาลในกรุงเทพฯ 6. ซื้อยากินเองจากพ่อค้ายาแ่/ร้านขายของชำที่มียาจำหน่าย 9. อื่น ๆ (ระบุ)
2. โรงพยาบาลของรัฐ 7. หมอยาสมุนไพร/หมอพระ/หมอน้ำมนต์/หมอไสยศาสตร์/หมอนวด
3. โรงพยาบาลเอกชน/คลินิก
4. สถานีนามัย

รหัสข้อ 4.1.5 ทำไมถึงเลือกรักษาวิธีนั้น : (ตอบเหตุผลหลักเหตุผลเดียว)

1. เป็นไม่มาก
2. ราคาถูก
3. เดินทางสะดวก
4. อากาศหนัก
5. สามารถหายเองได้โดยไม่ต้องพึ่งยา
6. เป็นโรคประจำตัวตั้งแต่เกิด
7. รักษาไม่หาย
8. ไม่มีเงิน
9. ได้รับคำแนะนำจากคนที่เคยเป็น
10. ไม่อยากให้ใครรู้ว่าป่วยเป็นอะไร
11. ป่วยเนื่องจากความผิดปกติของร่างกายไม่ใช่จากเชื้อโรค
12. ใช้สิทธิ์ในการรักษา (ประกันสังคม/ประกันสุขภาพ/ผู้สูงอายุ/ข้าราชการ)
13. ได้ผลดี/ไปรักษาเป็นประจำ
14. ตามคำแนะนำที่บอกต่อกันมา/เชื่อถือศรัทธา
15. รักษาฟรี
17. ยาถูกกับโรค/ยาแรงดี/หมอให้ยาดี
18. ใช้บัตรทองรักษาทุกโรค
19. บริการดี สะดวก รวดเร็ว
20. เชื่อถือในตัวผู้ให้การรักษา
21. ใกล้บ้าน
22. อื่น ๆ (ระบุ)

4.3 **ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน) ท่านทำในสิ่งต่อไปนี้เป็นประจำหรือคิดว่าเป็นเรื่องปกติสำหรับตัวท่านเองใช่หรือไม่ (โดยถมนำ)**

พฤติกรรม	ท่านทำในสิ่งต่อไปนี้เป็นประจำใช่หรือไม่	
	1. ใช่	2. ไม่ใช่
ก. กินอาหารรสจัด		
ข. กินอาหารรสเค็มจัด		
ค. กินอาหารรสเผ็ดจัด		
ง. กินอาหารรสหวานจัด		
จ. กินอาหารหมักดองเค็ม		
ฉ. กินอาหารกึ่งสำเร็จรูป เช่น บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป		
ช. กินอาหารมัน/กะทิ		
ซ. กินเนื้อสัตว์สุกๆ ดิบๆ		
ฅ. กินอาหารจานด่วน เช่น แซนวิช, พิซซ่า, แฮมเบอร์เกอร์, ฮีทดีอก, ไก่ทอด (KFC)		
ญ. กินอาหารขบเคี้ยว เช่น ขนมก๊อบก๊อบ		
ฎ. กินอาหารเสริมสุขภาพ เช่น แบรินค์, รังนก, โสม, น้ำสมุนไพร, อื่นๆ		
ฏ. กินวิตามินต่างๆ		
ฐ. นอนกางมุ้ง หรือนอนมุ้งลวด		

4.4 ปกติท่านกินผักอาทิตย์ละกี่วัน

- | | | | |
|----------|----------|----------|-----------------------|
| 1. 1 วัน | 3. 3 วัน | 5. 5 วัน | 7. ทุกวัน |
| 2. 2 วัน | 4. 4 วัน | 6. 6 วัน | 8. ไม่ได้กินเป็นประจำ |

4.5 ปกติท่านกินผลไม้อาทิตย์ละกี่วัน

- | | | | |
|----------|----------|----------|-----------------------|
| 1. 1 วัน | 3. 3 วัน | 5. 5 วัน | 7. ทุกวัน |
| 2. 2 วัน | 4. 4 วัน | 6. 6 วัน | 8. ไม่ได้กินเป็นประจำ |

4.6 ปกติท่านดื่มน้ำอะไรเป็นประจำ (ไม่ถมนำ และตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

ประเภท	ดื่มประจำ		น้ำที่ดื่มประจำ		
	1. ใช่	2. ไม่ใช่	ท่านได้ดื่มหรือกรอกก่อนดื่มหรือไม่		
			1. ดื่ม	2. กรอง	3. ดื่มโดยตรง (ไม่ได้ดื่ม/ กรอง)
ก. น้ำฝน					
ข. น้ำประปา					
ค. น้ำป๋อ					
ง. น้ำบาดาล					
จ. น้ำอัดลม					
ฉ. น้ำขวด / น้ำโพลาริส					
ช. น้ำอื่นๆ (ระบุ).....					

4.7 ปัจจุบันท่านบริโภคสิ่งต่อไปนี้หรือไม่ และถ้าบริโภคบ่อยครั้งเพียงใด (โดยถามนำ)

ประเภท	4.7.1 บริโภค หรือไม่ 1. บริโภค (ถามต่อ ข้อ 4.7.2 และ 4.7.3) 2. ไม่บริโภค (ถามต่อ ข้อ 4.7.4- 4.7.7)	4.7.2 บริโภค บ่อยครั้ง แค่ไหน (ดูรหัส) <hr/>	4.7.3 เริ่ม บริโภค อายุ เท่าไร (ระบุ)...ปี	4.7.4 ที่ผ่านม เคยบริโภค เป็นประจำ หรือไม่ 1. เคย (ถามต่อ ข้อ 4.7.5- 4.7.7) 2. ไม่เคย (ถามต่อ ข้อ 4.7.7)	4.7.5 เริ่ม บริโภค เป็น ประจำ เมื่ออายุ เท่าไร (ระบุ)...ปี	4.7.6 เล็ก/หยุด บริโภค มากี่ปี แล้ว (ระบุ)...ปี	4.7.7 เหตุผล ที่เล็ก/ หยุดบริโภค หรือไม่เคยบริโภค (ระบุ).....
ก. บุหรี่							
ข. เบียร์							
ค. เหล้า							
ง. ไวน์							
จ. สาโท / กระแช่ / อุ							
ฉ. ยาดอง							
ช. เครื่องดื่มชูกำลัง							
ซ. กาแฟสำเร็จ รูปกระป๋อง							
ฅ. ยานอนหลับหรือ ยาคลายเครือียด							

รหัสข้อ 4.7.2 บริโภคบ่อยครั้งแค่ไหน :

- | | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|---|
| 1. อาทิตย์ละ 1 วัน | 4. อาทิตย์ละ 4 วัน | 7. ทุกวัน | 10. นาน ๆ ครั้ง
(เทศกาลหรือโอกาสพิเศษ) |
| 2. อาทิตย์ละ 2 วัน | 5. อาทิตย์ละ 5 วัน | 8. เดือนละครั้ง | |
| 3. อาทิตย์ละ 3 วัน | 6. อาทิตย์ละ 6 วัน | 9. เดือนละ 2-3 ครั้ง | |

4.8 นอกจากออกกำลังกายในการประกอบอาชีพการงานแล้ว ท่านมีวิธีออกกำลังกายเป็นประจำหรือไม่ (โดยไม่ถ้านำ และตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

1. มี
↓

2. ไม่มี

วิธีออกกำลังกาย	4.8.1 ออกกำลังกายเป็นประจำ 1. ใช่ 2. ไม่ใช่	4.8.2 เริ่มออกกำลังกายเมื่อไหร่ (ระบุ).....		4.8.3 อาทิตย์ละกี่วัน (ดูรหัส)	4.8.4 แต่ละวันนานเท่าไร (นาที)	4.8.5 ส่วนใหญ่ท่านออกกำลังกายที่ไหน (ดูรหัส)
		เดือน	พ.ศ.			
ก. วิ่ง						
ข. เดินเร็ว						
ค. เต้นแอโรบิก						
ง. รำมวยจีน						
จ. เล่นกีฬา						
ฉ. กายบริหาร						
ช. อื่นๆ (ระบุ).....						

รหัสข้อ 4.8.3 อาทิตย์ละกี่วัน :

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. อาทิตย์ละ 1 วัน | 5. อาทิตย์ละ 5 วัน |
| 2. อาทิตย์ละ 2 วัน | 6. อาทิตย์ละ 6 วัน |
| 3. อาทิตย์ละ 3 วัน | 7. ทุกวัน |
| 4. อาทิตย์ละ 4 วัน | 8. ไม่แน่นอน |

รหัสข้อ 4.8.5 ส่วนใหญ่ท่านออกกำลังกายที่ไหน :

- | | | |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. ภายในบ้าน / ข้างๆ บ้าน | 4. ที่ว่างโล่งๆ ในแถบละแวกบ้าน | 6. สถานที่เล่นกีฬาของเอกชน |
| 2. สวนสาธารณะ | เช่น โรงเรียน วัด | 7. สถานที่เล่นกีฬาของรัฐบาล |
| 3. ศาลาประชาคมหมู่บ้าน | 5. สถานที่เล่นกีฬาของหมู่บ้าน | 8. อื่น ๆ (ระบุ)..... |

4.9 **ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน)** ท่านเคยใช้ “บัตรทองรักษาทุกโรค”
ไปรับบริการหรือไม่

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. เคยใช้ (ถามต่อข้อ 4.10-4.15) | 3. ไม่มีบัตรทอง (ข้ามไปส่วนที่ 5) |
| 2. ไม่เคยใช้ (ตอบเหตุผลสำคัญที่สุดเพียงคำตอบเดียว) (ข้ามไปส่วนที่ 5) | |

- | | |
|---|--|
| 1. ไม่เคยเจ็บป่วย | 8. ข้ามสถานบริการไม่ได้/ไม่ผ่านสถานบริการ
เบื้องต้นตามขั้นตอน (ระบุ)..... |
| 2. ไม่สะดวก (ในการเดินทาง/ไกลบ้าน) | |
| 3. มีสถานบริการ/คลินิกที่ไปใช้บริการเป็นประจำอยู่แล้ว | 9. เจ็บป่วยฉุกเฉิน/รุนแรง จึงต้องใช้สถานบริการ
ที่อยู่ใกล้ที่สุด |
| 4. ไม่แน่ใจจะได้บริการ/ยาดี มีคุณภาพ | 10. ใช้บัตรอื่น (ระบุ)..... |
| 5. กลัวว่าต้องคอยนาน | 11. อื่นๆ (ระบุ)..... |
| 6. ไม่มีค่าใช้จ่ายเพียงพอ เช่น ค่าเดินทาง
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)..... | |
| 7. ย้ายมาจากที่อื่น (นอกเขตสถานบริการ) ไม่สามารถไปรับบริการที่ถิ่นปลายทาง | |

4.10 ท่านเคยใช้บริการกี่ครั้ง (ระบุตามจำนวนจริง)ครั้ง

4.11 **ครั้งล่าสุด** ท่านไปใช้บริการที่ไหน

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. สถานีอนามัย | 4. โรงพยาบาลเอกชน |
| 2. โรงพยาบาลอำเภอ | 5. อื่นๆ (ระบุ)..... |
| 3. โรงพยาบาลจังหวัด | |

4.12 ไปใช้บริการ**ครั้งล่าสุด**ด้วยอาการหรือโรคหรือเหตุผลอื่น ๆ อะไร (ตอบได้ไม่เกิน 3 รายการ)

1.
2.
3.

4.13 ในการไปใช้บริการ**ครั้งล่าสุด** ท่านพึงพอใจบริการของแพทย์หรือผู้ให้การรักษาเพียงใด

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 0. ไม่ได้รับบริการ | 3. พอใจน้อย |
| 1. พอใจมาก | 4. ไม่พอใจ เพราะ..... |
| 2. พอใจปานกลาง | |

4.14 ในการไปใช้บริการ**ครั้งล่าสุด** ท่านพึงพอใจบริการของเจ้าหน้าที่อื่น ๆ (ที่ไม่ใช่ผู้ให้การรักษา) เพียงใด

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 0. ไม่ได้รับบริการ | 3. พอใจน้อย |
| 1. พอใจมาก | 4. ไม่พอใจ เพราะ..... |
| 2. พอใจปานกลาง | |

4.15 ในการไปใช้บริการ**ครั้งล่าสุด** ท่านพึงพอใจคุณภาพยา (รวมยาฉีดด้วย) ที่ได้รับเพียงใด

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 0. ไม่ได้รับ/ไม่ได้ใช้ | 3. พอใจน้อย |
| 1. พอใจมาก | 4. ไม่พอใจ เพราะ..... |
| 2. พอใจปานกลาง | |

ส่วนที่ 5 : การพัฒนาชุมชน

พนักงานสัมภาษณ์ : ถามทุกคนที่มีอายุระหว่าง 15-59 ปี

5.1 ท่านคิดว่าหมู่บ้านนี้มีเรื่องสำคัญที่สุดที่ต้องพัฒนาหรือแก้ไขอย่างเร่งด่วนหรือไม่

1. มี
2. ไม่มี
3. ไม่ทราบ

↓

5.2 เรื่องที่ต้องพัฒนาหรือแก้ไขอย่างเร่งด่วน (*ไม่ถามนำ และตอบได้คำตอบเดียว*)

1. ถนน	7. ระบบไฟฟ้า	13. ปัญหาคงค้างค้ำ
2. แหล่งน้ำธรรมชาติ	8. ระบบโทรศัพท์	14. ราคาพืชผล
3. ที่ทำกิน	9. ระบบท่อระบายน้ำ	15. น้ำเพื่อการเกษตร ระบบชลประทาน
4. อาชีพเสริม	10. ขยะ	16. อื่น ๆ (ระบุ)
5. ยาเสพติด	11. ยุงชุม	
6. ระบบประปา	12. ความไม่ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน	

ส่วนที่ 6 : ความมั่นคงด้านเศรษฐกิจ สังคม ของผู้สูงอายุ (ถามทุกคนที่มีอายุระหว่าง 50-64 ปี)

6.1 ถ้าท่านเข้าสู่วัยสูงอายุ ท่านคิดว่าท่านจะมีรายได้จากแหล่งใด (โดยถามนำ)

แหล่งรายได้	1. มี	2. ไม่มี
ก. การทำงาน		
ข. ทรัพย์สิน (เช่น ค่าเช่า, ขาย)		
ค. เงินฝาก / เงินออม (รวมทั้งดอกเบี้ย)		
ง. เงิน / สิ่งของจากลูก-หลาน		
จ. เงินบำนาญ / บำนาญ / กบข. / กสจ. / กสช.		
ฉ. เงินประกันสังคม / ประกันชราภาพ		
ช. เงินปันผลจากหุ้น / สหกรณ์		
ซ. เงินประกันชีวิต / ประกันสุขภาพ		
ณ. เงินนอกระบบ (เช่น แคร่, ปล่อยเงินกู้)		

6.2 ถ้าท่านเข้าสู่วัยสูงอายุ ท่านตั้งใจว่าจะพักอาศัยอยู่กับใครมากที่สุด

- | | | | | |
|----------------|-----------------------------|------------|--------------------|------------------------|
| 1. อยู่คนเดียว | 5. พ่อตา แม่ยาย พ่อ/แม่สามี | 9. พี่น้อง | 13. เหลน | 17. สถานสงเคราะห์ |
| 2. คู่สมรส | 6. บุตร | 10. เขย | 14. ปู่ ย่า ตา ยาย | 18. สถานดูแลผู้สูงอายุ |
| 3. พ่อ | 7. บุตรบุญธรรม/ลูกเลี้ยง | 11. สะใภ้ | 15.ญาติ | 19. วัด |
| 4. แม่ | 8. บุตรของบุตร | 12. หลาน | 16. เพื่อน | 20. อื่น ๆ (ระบุ)..... |

ส่วนที่ 7 : การใช้ถุงยางอนามัย

พนักงานสัมภาษณ์ : ถามผู้ชายทุกคนที่มีอายุระหว่าง 15-59 ปี

7.1 ท่านเคยใช้ถุงยางอนามัยหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย (จบการสัมภาษณ์) 3. ไม่รู้จักถุงยางอนามัย (จบการสัมภาษณ์)



- 1.1 ใช้ถุงยางอนามัยครั้งแรกเมื่ออายุ (ระบุ)ปี
- 1.2 ใช้ถุงยางอนามัยครั้งแรกกับใคร (ระบุความสัมพันธ์).....
- 1.3 เหตุผลที่ใช้ถุงยางอนามัย (ครั้งแรก) เพราะ.....
-

7.2 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน) ท่านใช้ถุงยางอนามัยครั้งล่าสุดเมื่อไร

1. ใช้เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
2. ไม่ได้ใช้ (จบการสัมภาษณ์)

7.3 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน) ท่านซื้อถุงยางอนามัย (ชิ้นล่าสุด) จากที่ไหน

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| 1. โรงพยาบาลของรัฐ | 6. ร้านสะดวกซื้อ (เปิด 24 ชม.) |
| 2. โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน | 7. พ่อค้ายาเร่ |
| 3. สถานีอนามัย | 8. ตู้หยอดเหรียญ |
| 4. ร้านขายยา | 9. อื่น ๆ (ระบุ)..... |
| 5. ร้านขายของชำ | |

7.4 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน) ท่านซื้อถุงยางอนามัย (ชิ้นล่าสุด) ราคาชิ้นละเท่าไรบาท

7.5 **ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน)** ท่านใช้ถุงยางอนามัย (เพื่อการคุมกำเนิด/ ป้องกันเอดส์/กามโรค) กับใครบ้าง และด้วยเหตุผลอะไร

7.5.1 ใช้ถุงยางอนามัยกับใครบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)	7.5.2 เหตุผลที่ใช้ถุงยางอนามัย เพราะ.....
1. คู่สมรส	
2. บุคคลที่มีเพศสัมพันธ์กันเป็นประจำ (ระบุนามสัมพันธ์).....	
3. บุคคลที่มีเพศสัมพันธ์กันเป็นครั้งคราว (ระบุนามสัมพันธ์).....	

7.6 **ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน)** ท่านได้ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง
เมื่อมีเพศสัมพันธ์หรือไม่

1. ใช้ทุกครั้ง
2. ใช้บางครั้ง ใช้เพียงร้อยละ.....ของการมีเพศสัมพันธ์

7.7 **ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงปัจจุบัน)** ท่านเคยมีประสบการณ์ถุงยางอนามัยรั่วหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย

ความเห็นของพนักงานสัมภาษณ์



พนักงานสัมภาษณ์ : เมื่อเสร็จการสัมภาษณ์รายนี้ โปรดตอบคำถามต่อไปนี้โดยตรงไปตรงมา

1. สถานที่ที่ทำการสัมภาษณ์เป็นอย่างไร
 1. ปราศจากสิ่งรบกวน/มีความเป็นส่วนตัวมาก
 2. มีสิ่งรบกวนบ้างแต่ไม่มีผลกระทบต่อการทำงาน
 3. มีสิ่งรบกวนและมีผลกระทบต่อการทำงานพอสมควร
 4. มีสิ่งรบกวนมากจนต้องหยุดการทำงานบ่อยๆ / เสียบรรยากาศ

2. มีบุคคลอื่นอยู่ร่วมในการสัมภาษณ์หรือไม่
 - 1. มีตั้งแต่ต้นจนจบ
 - 2. มีเฉพาะบางตอนของการสัมภาษณ์
 - 3. ไม่มีตลอดการสัมภาษณ์ (ข้ามไปข้อ 5)

3. ถ้ามีบุคคลอื่นอยู่ในที่สัมภาษณ์ ใครอยู่ในที่สัมภาษณ์บ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

ก. บุคคลในครอบครัวของผู้ตอบ.....คน	ค. เพื่อนบ้าน.....คน
ข. เพื่อนของผู้ตอบ.....คน	ง. บุคคลอื่น ๆ (ระบุ).....คน

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. มีท่าที่ไม่พร้อมที่จะให้สัมภาษณ์บางเรื่องหรือบางข้อ (ระบุเรื่อง/ข้อ).....
 4. แสดงท่าที่ไม่ค่อยพอใจในบางเรื่องหรือบางข้อ (ระบุเรื่อง/ข้อ).....

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