

**โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย
ครั้งที่ 3 พ.ศ. 2546-47
กลุ่มสตรีวัยสูงอายุ (อายุ ตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป)**

ข้อปฏิบัติที่สำคัญในการบันทึกคำตอบ

- 1 ให้ใช้ดินสอ 2B ในการบันทึกข้อมูล
- 2 การบันทึกข้อมูลตัวเลขในช่องสี่เหลี่ยม ให้บันทึกด้วยตัวเลขอาระบิคตามลักษณะต่อไปนี้เท่านั้น
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 โดยตัวเลขที่บันทึกต้องอยู่ภายในช่องสี่เหลี่ยม เท่านั้น
- 3 ให้กาเครื่องหมาย X ลงในวงกลม หน้าข้อคำตอบที่ต้องการ
- 4 ให้บันทึกข้อความที่เป็นคำตอบลงบนเส้นประ

PHAREA	เขตสาธารณสุข	รหัสเขตสาธารณสุขตามบัญชีรายชื่อ (01 - 13) <input type="radio"/> <input type="radio"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> หลักสิบ หลักหน่วย
CWD	จังหวัด.....	รหัสจังหวัดตามบัญชีรายชื่อ <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> หลักสิบ หลักหน่วย
AMP	อำเภอ/เขต.....	รหัสอำเภอ/เขตตามบัญชีรายชื่อ <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> หลักสิบ หลักหน่วย
AREA	เขตการปกครอง	<input type="radio"/> 1 ในเขตเทศบาล <input type="radio"/> 2 นอกเขตเทศบาล
ZONE	สำหรับกรุงเทพมหานครเท่านั้น <input type="radio"/> 1 บุรพา <input type="radio"/> 2 รัตนโกสินทร์ <input type="radio"/> 3 ศรีนครินทร์ <input type="radio"/> 4 เจ้าพระยา <input type="radio"/> 5 กรุงธนเหนือ <input type="radio"/> 6 กรุงธนใต้	กลุ่มพื้นที่ตามบัญชีรายชื่อ
EU-VIL	หน่วยเลือกตั้ง/หมู่บ้าน (ถ้ามี) 	รหัสหน่วยเลือกตั้ง/หมู่บ้านตามบัญชีรายชื่อ (01-18) <input type="radio"/> <input type="radio"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> หลักสิบ หลักหน่วย
SMNUM	ลำดับที่การลงทะเบียน 	รหัสผู้ถูกสัมภาษณ์ตามลำดับการลงทะเบียน (01-15) <input type="radio"/> <input type="radio"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> หลักสิบ หลักหน่วย

สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ A12 ท่านผู้สูงอายุยังทำงานอยู่ด้วยเหตุผลต่อไปนี้ใช่หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
A14a	ต้องการรายได้	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A14b	ต้องการทำงาน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A14c	ยังคงต้องดูแลกิจการ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A14d	ต้องการช่วยเหลือสังคม	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A14e	อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A15	ปัจจุบันท่านผู้สูงอายุมีรายได้เป็นของตนเองใช่หรือไม่	<input type="radio"/> 1 ใช่ ให้ถามข้อ A17a-A17i <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ให้ถามข้อ A16a – A16e <input type="radio"/> 3 ไม่ทราบ หรือไม่แน่ใจ
สำหรับผู้ที่ตอบว่าไม่ใช่ในข้อ A15 ท่านผู้สูงอายุ มีเงินใช้จ่ายในการดำรงชีวิตจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า1ข้อ)		
A16a	การดูแลของคู่สมรส	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16b	การดูแลของบุตร	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16c	การดูแลของญาติ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16d	ความช่วยเหลือจากเพื่อนบ้านหรือชุมชน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16e	การสงเคราะห์จากหน่วยราชการ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16f	การสงเคราะห์จากองค์กรเอกชน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16g	อยู่ไปโดยไม่มีรายได้หรือความช่วยเหลือ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16h	อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A16i	ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ A15 โปรดบอกแหล่งที่มาของรายได้ของท่านผู้สูงอายุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
A17a	เงินออม หรือดอกเบี้ย	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17b	ค่าเช่าอสังหาริมทรัพย์หรือทรัพย์สิน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17c	เงินได้จากการทำงาน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17d	บำนาญ บำนาญ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17e	เงินกองทุนเลี้ยงชีพ หรือเงินประกัน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17f	เงินสงเคราะห์	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17g	บุตร	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17h	ญาติ พี่น้อง	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
A17i	อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่



A24	ลักษณะที่อยู่อาศัย																																		
	<input type="radio"/> 1 บ้านชั้นเดียว <input type="radio"/> 3 บ้านสองชั้นขึ้นไป	<input type="radio"/> 2 บ้านเลนระดับ <input type="radio"/> 4 อื่น ๆ (ระบุ)																																	
A25	ในการดำรงชีวิตแต่ละวันต้องขึ้นลงบันไดใช่หรือไม่																																		
	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A26	บ้านที่พักอาศัยของท่านผู้สูงอายุได้มีการปรับปรุงให้เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุใช่หรือไม่																																		
	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ A28																																	
สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ A26 บ้านของท่าน (ผู้สูงอายุ) มีการดัดแปลงเพื่อป้องกันอุบัติเหตุดังต่อไปนี้ใช่หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)																																			
A27a	การขึ้นลงบันได (มีราวเกาะ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A27b	การใช้ห้องน้ำ (ไม่เปียกไม่ลื่น มีราวเกาะ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A27c	ทางเดินขึ้นบ้าน (เป็นทางลาด ไม่มีขั้น หรือมีขั้นแต่มีราวเกาะ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A27d	อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A28	จำนวนรวมสมาชิกในครอบครัว (ทั้งหมดรวมผู้ให้สัมภาษณ์)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A28a	จำนวนสมาชิกเพศชาย (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A28b	จำนวนสมาชิกเพศหญิง (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A28c	จำนวนสมาชิกอายุ 0-5 ปี (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A28d	จำนวนสมาชิกอายุ 6-14 ปี (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A28e	จำนวนสมาชิกอายุ 15-59 ปี (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A28f	จำนวนสมาชิกอายุ 60 ปีขึ้นไป (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									

A29	ในปัจจุบันนี้การดำรงชีวิตของ ผู้สูงอายุท่านนี้จำเป็นต้องมีผู้ดูแลใช่หรือไม่ (ให้ถามความคิดเห็นจากตัวผู้สูงอายุเองหรือผู้ดูแลถ้าผู้สูงอายุตอบเองไม่ได้)																																		
	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A30	ในปัจจุบันนี้ ผู้สูงอายุมีผู้ดูแลใช่หรือไม่ (โปรดตอบตามความเป็นจริง)																																		
	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ A32a-A32g																																	
สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ A30 ผู้ที่ดูแลท่านคือบุคคลใดต่อไปนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)																																			
A31a	คู่สมรส / คู่ชีวิต	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31b	บุตรชาย	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31c	บุตรสาว	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31d	บุตรบุญธรรม	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31e	พี่น้อง	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31f	ญาติ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31g	คนทำงานบ้าน / คนรับใช้	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31h	เพื่อน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31i	เพื่อนบ้าน	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31j	พนักงานจากศูนย์	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31k	พยาบาลวิชาชีพ	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
A31l	อื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่																																	
ผู้ที่ท่านผู้สูงอายุต้องรับภาระเป็นที่พึ่งพาในครัวเรือน (ทั้งด้านเศรษฐกิจ / กำลังกาย / กำลังใจ)																																			
A32a	จำนวนรวมผู้ที่ท่านต้องรับภาระ ไม่มี ให้บันทึก 00 (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A32b	จำนวนบิดาของตนเองและคู่สมรสที่ท่านต้องรับภาระ (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9												
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
A32c	จำนวนมารดาของตนเองและคู่สมรสที่ท่านต้องรับภาระ (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9												
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
A32d	จำนวนคู่สมรส / คู่ชีวิตที่ท่านต้องรับภาระ (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9												
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
A32e	จำนวนบุตรที่ท่านต้องรับภาระ (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A32f	จำนวนญาติที่ท่านต้องรับภาระ (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									
A32g	อื่น ๆ (ระบุ)ที่ท่านต้องรับภาระ (คน)	<table border="0"> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td> <td>หลักหน่วย</td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ																									
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																										
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย																									

ความเจ็บปวดและ/หรือความไม่สุขสบาย						
B7	โดยรวมแล้ว ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีอาการ <u>เจ็บปวดของร่างกาย</u> ในระดับใด หมายถึงทั้งอาการปวดที่เกิดขึ้นระยะสั้นหรือที่ปวดเป็นเวลา ซึ่งการเจ็บปวดนี้รบกวนหรือเป็นอุปสรรคต่อการประกอบกิจวัตรประจำวันของท่าน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5
B8	ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมี <u>ความไม่สุขสบายกาย</u> ในระดับใด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5
การมีสมาธิ						
B9	โดยรวมแล้ว ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีความยากลำบากในการมีสมาธิ หรือการจดจำสิ่งต่าง ๆ ในระดับใด (ตัวอย่างเช่นการมีสมาธิในระหว่างทำงาน อ่านหนังสือ วาดภาพ ฟัง เล่นดนตรี ประกอบชิ้นส่วน เครื่องมือต่าง ๆ ในสถานการณ์ปกติที่ไม่มีเสียงอึกทึกคึกโครม ส่วนการจดจำสิ่งต่าง ๆ หมายถึง การไม่ลืมทำกิจกรรมที่ต้องทำในชีวิตประจำวัน เช่น การนัดหมาย การจ่ายค่าโทรศัพท์ การไปซื้อของ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5
B10	ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีความยากลำบากในการเรียนรู้งานชนิดใหม่ในระดับใด (ตัวอย่างเช่น เรียนรู้เส้นทางไปสถานที่ที่ไม่เคยไป วิธีเล่นเกมสชนิดใหม่ วิธีการทำอาหารชนิดใหม่ หรือทักษะใหม่อื่น ๆ ที่ได้เรียนรู้ในชีวิตประจำวัน)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5
สัมพันธ์ภาพกับบุคคลอื่น						
B11	โดยรวมแล้ว ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีความยากลำบากในการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับคนอื่นหรือการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมในระดับใด (สัมพันธ์ภาพหมายถึง สัมพันธ์ภาพกับสามี/คนรัก ญาติ เพื่อน ส่วนกิจกรรมทางสังคมหมายถึง การร่วมทำกิจกรรมกับบุคคลอื่น เช่นกับเพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน อาจเป็นกิจกรรมเพื่อการพักผ่อนหย่อนใจ กิจกรรมทางศาสนา หรือกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อชุมชน เป็นต้น)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5
B12	ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีความยากลำบากในการจัดการกับความขัดแย้ง และความตึงเครียด ที่เกิดขึ้นระหว่างท่านกับคนอื่น ในระดับใด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5
การมองเห็น						
คำถามข้อนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงความยากลำบากเกี่ยวกับการมองเห็นของบุคคลที่รายงานด้วยตัวเอง ไม่ใช่เป็นการวินิจฉัยของพนักงานสัมพันธ์หรือนักวิจัย						
B13	ท่านใส่แว่นสายตา หรือใส่คอนแทคเลนส์ หรือไม่ (คำถามนี้มีความจำเป็นเพื่อทราบถึงการใช่หรือไม่ใช่เครื่องช่วยมองเห็น เพราะในการตอบคำถามตั้งแต่ข้อ B14 – B15 ผู้ตอบจะต้องคำนึงถึงการใช่เครื่องช่วยนี้ด้วย)	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่				
B14	ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีความยากลำบากในการมองเห็นและการจำหน้าคนที่รู้จักซึ่งอยู่อีกฟากหนึ่งของถนน (หรือในระยะห่างประมาณ 20 เมตร) ในระดับใด (ในการตอบให้ท่านคำนึงถึงความสามารถในการมองเห็นของท่านในสภาพอากาศหรือสภาพแวดล้อมปกติ ไม่ใช่สภาพอากาศที่มีหมอกลงจัด มีฝนตกหนัก หรือมีพายุ ซึ่งอาจบดบังการมองเห็นของท่าน สำหรับท่านที่ใส่แว่นสายตาหรือคอนแทคเลนส์ ให้ท่านรายงานความสามารถในการมองเห็นขณะที่ใส่แว่นสายตาหรือคอนแทคเลนส์อยู่)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5

D15	<p>โดยปกติในเวลาว่างจากการทำงาน ส่วนใหญ่ท่านมีกิจกรรมการ ออกกำลังกายอย่างหนัก เป็นเวลาดังแต่ 10 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้งเช่น เดินแอโรบิค วิ่ง เล่นกีฬาอย่างหนัก ยกน้ำหนัก ไขหรือไม</p> <p>ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดู แผ่นภาพที่ 8 การออกกำลังกายอย่างหนัก</p> <p><input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ D18</p>
D16	<p>สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ D15 ในสัปดาห์ปกติท่านออกกำลังกายอย่างหนัก เป็นเวลาอย่างน้อย 10 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้งเป็นจำนวนกี่วันต่อสัปดาห์</p> <p>วันต่อสัปดาห์ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7</p>
D17	<p>ในวันปกติท่านออกกำลังกายอย่างหนัก เป็นเวลาอย่างน้อย 10 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้งดังกล่าวนี้เป็นเวลาานานเท่าใดในแต่ละวัน</p> <p>ชั่วโมง <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ</p> <p><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย</p> <hr/> <p>นาที <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ</p> <p><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย</p>
D18	<p>โดยปกติในเวลาว่างจากการทำงาน ส่วนใหญ่ท่านมีกิจกรรมการ ออกกำลังกายอย่างปานกลาง เป็นเวลาดังแต่ 10 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้ง เช่น เดินเร็ว ว่ายน้ำ ไขหรือไม</p> <p>ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดู แผ่นภาพที่ 9 การออกกำลังกายปานกลาง</p> <p><input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ D21</p>
D19	<p>สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ D18 ในสัปดาห์ปกติท่านออกกำลังกายอย่างปานกลาง เป็นเวลาอย่างน้อย 10 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้งเป็นจำนวนกี่วันต่อสัปดาห์</p> <p>วันต่อสัปดาห์ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7</p>
D20	<p>ในวันปกติท่านออกกำลังกายอย่างปานกลาง เป็นเวลาอย่างน้อย 10 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้งดังกล่าวนี้เป็นเวลาานานเท่าใดในแต่ละวัน</p> <p>ชั่วโมง <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ</p> <p><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย</p> <hr/> <p>นาที <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ</p> <p><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย</p>
<p>ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการ นั่ง ๆ นอน ๆ เท่านั้น ลองคิดย้อนกลับไปในรอบ 7 วันที่ผ่านมาในแต่ละวันที่ท่านใช้ชีวิตไม่ว่าจะเป็นการทำงาน เดินทางไปเยี่ยมเพื่อน การพักผ่อน เช่นอ่านหนังสือ หรือดูโทรทัศน์ ยกเว้นเวลาที่ใช้นอนหลับ</p>	
D21	<p>ในรอบ 7 วันที่ผ่านมาท่านใช้เวลา นั่ง ๆ นอน ๆ หรือเอนกายสบายๆ ในวันปกติรวมแล้วเป็นเวลาเท่าใดในแต่ละวัน</p> <p>ชั่วโมง <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ</p> <p><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย</p> <hr/> <p>นาที <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ</p> <p><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย</p>

<p>E5c</p>	<p>ไปป์ จำนวนกี่ครั้งต่อวัน</p> <p>ครั้ง / วัน</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักร้อย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักร้อย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักสิบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักร้อย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักสิบ																																																																																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<p>E5d</p>	<p>ซิการ์ จำนวนกี่มวนต่อวัน</p> <p>มวน / วัน</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักร้อย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักร้อย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักสิบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักร้อย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักสิบ																																																																																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<p>E5e</p>	<p>อื่น ๆ ระบุ</p> <p>มวน / วัน</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักร้อย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักร้อย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักสิบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักร้อย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักสิบ																																																																																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<p>E6</p>	<p>สำหรับผู้ที่ตอบว่าไม่ใช่ในข้อ E3a หรือ E3b ในอดีตที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่ หรือไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่น ๆ เป็นประจำทุกวันใช่หรือไม่</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ E8a </p>																																																																																																																						
<p>E7a</p>	<p>สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ E6 ท่านหยุดสูบบุหรี่ หรือไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่น ๆ เป็นประจำทุกวันเมื่อท่านอายุเท่าไร</p> <p>ปี</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักหน่วย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักสิบ																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักหน่วย																																																																																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<p>E7b</p>	<p>ท่านหยุดสูบบุหรี่ หรือไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่น ๆ เป็นประจำทุกวันมาเป็นระยะเวลาานานเท่าใด</p> <p>ปี</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <hr/> <p>เดือน</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักสิบ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td></td><td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <hr/> <p>สัปดาห์</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="text-align: right;">หลักหน่วย</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักหน่วย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักสิบ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักหน่วย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย	0	1	2	3	4		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักสิบ																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักหน่วย																																																																																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักสิบ																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			หลักหน่วย																																																																																																											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																														
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		หลักหน่วย																																																																																																																	
0	1	2	3	4																																																																																																																			
<p>E8a</p>	<p>ในปัจจุบันนี้ท่านใช้ยาสูบที่ไม่มีควัน เช่นยานัตถุ์ ยาฉุน หมากผสมยาสูบ ใช่หรือไม่</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ E10 </p>																																																																																																																						
<p>E8b</p>	<p>ในปัจจุบันนี้ท่านใช้ยาสูบที่ไม่มีควัน เช่นยานัตถุ์ ยาฉุน หมากผสมยาสูบ เป็นประจำทุกวันใช่หรือไม่</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ E10 </p>																																																																																																																						

สำหรับผู้ที่ตอบใช่ในข้อ E8b โดยเฉลี่ยท่านใช้ยาสูบที่ไม่มีควัน เช่น ยาน้ำตฤ์ ยาฉุน หมากผสมยาสูบกี่ครั้งต่อวัน (บันทึกทุกชนิดที่ใช้ให้ครบถ้วน)													
E9a	ยาฉุน ทางปาก	ครั้ง / วัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักร้อย	
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย			
E9b	ยาน้ำตฤ์ ทางจุมก	ครั้ง / วัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักร้อย	
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย			
E9c	ยาเส้น	ครั้ง / วัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักร้อย	
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย			
E9d	หมากที่ผสมยาสูบ	ครั้ง / วัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักร้อย	
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย			
E9e	อื่น ๆ ระบุ	ครั้ง / วัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักร้อย	
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย			
E10	สำหรับผู้ที่ตอบว่าไม่ใช่ในข้อ E8a และ E8b ในอดีตท่านเคยใช้ยาสูบที่ไม่มีควัน เช่นยาน้ำตฤ์ ยาฉุน หมากผสมยาสูบ เป็นประจำทุกวันใช่หรือไม่												
	<input type="radio"/> 1 ใช่					<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่							

ส่วนที่ 7 การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

F1a	ในช่วงชีวิตที่ผ่านมา ท่านเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ ไวน์ สาโท หรือสุราที่บ้านใช้หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามส่วนที่ 8
F1b	สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ F1a ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ดังที่กล่าวมาแล้วใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามส่วนที่ 8
สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ F1b ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ต่าง ๆ ต่อไปนี้มากน้อยและบ่อยเพียงใด (ให้ถามถึงชนิดของเครื่องดื่ม เช่น เหล้าผสมโซดา เบียร์ ไวน์ สาโท ฯลฯ ปริมาณโดยเฉลี่ยที่ดื่มในแต่ละครั้ง โดยการดูจากแผนภาพแสดงตัวอย่างของแก้วเบอร์ต่าง ๆ หรือเป็นจำนวน กระป๋อง หรือขวด และความถี่ในการดื่มให้ครบถ้วน)	
F2a	ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาท่านดื่มเหล้าผสมโซดา/ น้ำเปล่า/ ส่วนผสมอื่น หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ F2b
F2a1	ท่านดื่มเหล้าผสมโซดา/น้ำเปล่า/ส่วนผสมอื่นครั้งละประมาณ กี่เป๊ก (ให้ระบุเฉพาะปริมาณของเหล้าที่ใช้ผสม) เป๊ก <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย
F2a2	ท่านดื่มเช่นนี้บ่อยเพียงไรในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ให้เลือกตอบเพียงคำตอบเดียวพร้อมทั้งระบุจำนวนครั้ง <input type="radio"/> 1 ทุกวัน ครั้งต่อวัน <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย <input type="radio"/> 2 ทุกสัปดาห์ ครั้งต่อสัปดาห์ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย <input type="radio"/> 3 ทุกเดือน ครั้งต่อเดือน <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย <input type="radio"/> 4 ไม่บ่อยมาก ครั้งต่อปี <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย
F2b	ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาท่านดื่มเหล้าโรง ระบุดื่ม..... หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ F2c
F2b1	ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดูแก้วเบอร์ 1 – 15 ท่านดื่มเหล้าโรง 28 ดีกรีครั้งละประมาณ กี่แก้ว (ตอบทั้งเบอร์แก้วและจำนวนแก้ว) หรือก็เป๊ก เบอร์แก้ว <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย จำนวนแก้ว <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย จำนวนเป๊ก <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย

<p>F2g1</p>	<p>ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดูแก้วเบอร์ 1 – 15 ท่านดื่ม บรันดี หรือคอนยัค โดยไม่ผสม ครั้งละประมาณก็แก้ว (ตอบทั้งเบอร์แก้วและจำนวน)</p>										
<p>เบอร์แก้ว</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>
<p>จำนวนแก้ว</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>

<p>F2g2</p>	<p>ท่านดื่มเช่นนี้บ่อยเพียงไรในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ให้เลือกตอบเพียงคำตอบเดียวพร้อมทั้งระบุจำนวนครั้ง</p>										
<p><input type="radio"/> 1 ทุกวัน</p>	<p>ครั้งต่อวัน</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>
<p><input type="radio"/> 2 ทุกสัปดาห์</p>	<p>ครั้งต่อสัปดาห์</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>
<p><input type="radio"/> 3 ทุกเดือน</p>	<p>ครั้งต่อเดือน</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>
<p><input type="radio"/> 4 ไม่บ่อยมาก</p>	<p>ครั้งต่อปี</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>

ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในครั้งเดียวเป็นปริมาณต่อไปนี้ เป็นจำนวนทั้งสิ้นกี่ครั้ง ถ้าไม่ดื่มในลักษณะนี้เลยให้บันทึก 0 0 0 ในแต่ละคำตอบ

<p>F3a</p>	<p>เหล้าผสมโซดาตั้งแต่ 8 แก้ว หรือ 8 เป๊กขึ้นไป</p>										
	<p>ครั้ง</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักร้อย</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>

<p>F3b</p>	<p>เหล้าขาว 40 ดีกรีตั้งแต่ครั้งขวดขึ้นไป</p>										
	<p>ครั้ง</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักร้อย</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>

<p>F3c</p>	<p>เหล้าขาว 28 ดีกรี ตั้งแต่ครั้งขวดขึ้นไป</p>										
	<p>ครั้ง</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักร้อย</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักสิบ</p>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<p>หลักหน่วย</p>


GA6	คำแนะนำหรือกระบวนการเพื่อเลิกสูบบุหรี่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GA7	คำแนะนำให้เริ่มต้นออกกำลังกายหรือคำแนะนำให้ออกกำลังกายเพิ่มมากขึ้น <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GA8a	ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาท่านได้รับการรักษาโรคความดันโลหิตสูงจากแพทย์แผนไทย แผนจีน หรือแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GB1
GA8b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GA8a ในขณะที่ท่านอยู่ในระหว่างการรักษา หรือรับประทานยาในแนวทางแพทย์แผนไทย แผนจีนหรือแผนอื่นๆ สำหรับโรคความดันโลหิตสูงใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
เบาหวาน	
GB1	ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB2a	ท่านเคยได้รับการบอกกล่าวจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขว่าท่านเป็นโรคเบาหวานใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GC1
GB2b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GB2a บุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่บอกท่านเป็นแพทย์ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB3	ท่านทราบวาดตนเองเป็นโรคเบาหวานเมื่ออายุเท่าไร ปี <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักสิบ <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 หลักหน่วย
ขณะนี้ท่านได้รับการรักษาโรคเบาหวานจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขตามวิธีการต่อไปนี้หรือไม่	
GB4	อินซูลิน <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB5	ยารับประทานเพื่อรักษาโรคเบาหวานใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB6	คำสั่งให้บริโภคอาหารเฉพาะสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB7	คำแนะนำ หรือกระบวนการเพื่อลดน้ำหนัก <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB8	คำแนะนำหรือกระบวนการเพื่อเลิกสูบบุหรี่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB9	คำแนะนำให้เริ่มต้นออกกำลังกายหรือคำแนะนำให้ออกกำลังกาย <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB10a	ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาท่านได้รับการรักษาโรคเบาหวานจากแพทย์แผนไทย แผนจีน หรือแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GB10b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GB10a ในขณะที่ท่านอยู่ในระหว่างการรักษาหรือรับประทานยาในแนวทางแพทย์แผนไทย แผนจีน หรือแผนอื่นๆ สำหรับโรคเบาหวานใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่

GE3	ท่านเคยได้รับคำแนะนำให้เลิกสูบบุหรี่เนื่องจากโรคหลอดเลือดอุดตันเรื้อรัง ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
โรคอัมพฤกษ์ อัมพาตจากเส้นเลือดสมองตีบ แดก ตัน	
GF1a	ท่านเคยได้รับการบอกกล่าวจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขว่าตนเองเป็นโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตจากเส้นเลือดสมองตีบ แดก ตัน ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GG1a
GF1b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GF1a บุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่บอกท่านเป็นแพทย์ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
โรคไตวายเรื้อรัง	
GG1a	ท่านเคยได้รับการบอกกล่าวจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขว่าตนเองเป็นโรคไตวายเรื้อรังหรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GH1a
GG1b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GG1a บุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่บอกท่านเป็นแพทย์ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GG2	ท่านได้รับการรักษาโรคไตวายเรื้อรังอย่างไร <input type="radio"/> 1 ไม่ได้รักษา <input type="radio"/> 2 กินยา <input type="radio"/> 3 ฟอกไตทางห้อง <input type="radio"/> 4 ฟอกไตโดยใช้เครื่อง <input type="radio"/> 5 ฟอกเลือด
วัณโรคปอด	
GH1a	ท่านเคยได้รับการบอกกล่าวจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขว่าตนเองเป็นวัณโรคปอดใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GI1a
GH1b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GH1a บุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่บอกท่านเป็นแพทย์ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
โรคโลหิตจาง โรคเลือดจางหรือโรคซีด	
GI1a	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการบอกกล่าวจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุขว่าตนเองเป็นโรคโลหิตจาง โรคเลือดจาง หรือ โรคซีด (Anemia) ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GJ1a
GI1b	สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ GI1a บุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่บอกท่านเป็นแพทย์ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GI2	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาท่านได้รับการรักษาโรคโลหิตจาง โรคเลือดจาง หรือ โรคซีด (Anemia) ใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
โรคปวดข้อหรือข้ออักเสบ	
GJ1	ท่านเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบหรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ ข้ามไปถามข้อ GK1
GJ2	อาการปวดข้อหรือข้ออักเสบของท่านเป็นมานานกว่า 3 เดือนใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GJ3	ท่านเคยไปรับการรักษาโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
GJ4	ท่านเคยได้รับคำแนะนำจากแพทย์หรือบุคลากรทางด้านสาธารณสุขให้ออกกำลังกายเพื่อรักษาโรคปวดข้อ หรือ ข้ออักเสบใช่หรือไม่ <input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่

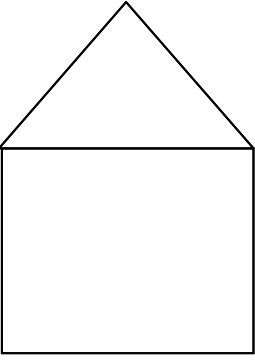
สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ I1 ท่านล้มจากสาเหตุต่อไปนี้ใช่หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)			
I5a	วิ่งเวียนศีรษะ / เสียการทรงตัว	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I5b	อุบัติเหตุในห้องน้ำ, ในบ้าน	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I5c	อุบัติเหตุนอกบ้าน	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I5d	อุบัติเหตุสนามกีฬา	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I5e	อุบัติเหตุอื่นๆ	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I5f	อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
สำหรับผู้ตอบว่าใช่ในข้อ I1 การหกล้มนั้นทำให้เกิดปัญหาต่อไปนี้ใช่หรือไม่			
I6a	เคล็ดขัดยอก	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I6b	กระดูกแตก หรือหัก	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I6c	อัมพฤกษ์ อัมพาต	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่
I6d	อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="radio"/> 1 ใช่	<input type="radio"/> 2 ไม่ใช่

ส่วนที่ 10 สภาพสมองของผู้สูงอายุ

สำหรับผู้สัมภาษณ์ : ก่อนการทดสอบให้ผู้สัมภาษณ์กล่าวนำกับผู้สูงอายุก่อนว่า คำถามที่จะถามต่อไปนี้ถึงแม้ว่าจะรู้สึกว่าเป็นคำถามธรรมดาสามัญและง่ายเกินไป แต่ขอให้กรุณาตอบด้วยเพราะเป็นการทดสอบทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้สูงอายุทั่วไป

1. ORIENTATION (ตอบถูกต้องข้อละ 1 คะแนน คะแนนรวมในหมวดนี้ 6 คะแนน)			
	คำถาม	คำตอบ	คะแนนที่ได้
JA1	วันนี้ วันอะไรของสัปดาห์ (จันทร์ อังคาร พุธ พฤหัส ฯลฯ)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JA2	วันนี้ วันที่เท่าไร	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JA3	เดือนนี้ เดือนอะไร	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JA4	ขณะนี้ เป็นช่วง (ตอน) ไหนของวัน (เช้า เที่ยง บ่าย เย็น)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JA5	ที่นี่ที่ไหน (บริเวณที่ตรวจ)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JA6	คนที่เห็นในภาพนี้มีอาชีพอะไร (คำตอบที่ถูกคือ พยาบาล ถ้าตอบว่าหมอ ให้นับว่าตอบถูก)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
			

2. REGISTRATION (ตอบถูกได้ข้อละ 1 คะแนน คะแนนรวมในหมวดนี้ 3 คะแนน)			
	คำถาม	คำตอบ	คะแนนที่ได้
JB1	ผู้ทดสอบบอกชื่อของ 3 อย่าง โดยพูดห่างกันครั้งละ 1 วินาที (ต้นไม้ รถยนต์ มือ) เพียงครั้งเดียวแล้วจึงให้ผู้ถูกทดสอบบอกให้ครบตามที่ผู้ทดสอบบอกในครั้งแรก ให้ 1 คะแนน ในแต่ละคำตอบที่ตอบถูก(หมายเหตุ หลังจากให้คะแนนแล้วให้บอกซ้ำจนผู้ทดสอบจำได้ทั้ง 3 อย่างและบอกให้ผู้ถูกทดสอบทราบว่าสักครู่จะกลับมาถามใหม่)	<input type="radio"/> 1 ถูก 1 คำตอบ <input type="radio"/> 2 ถูก 2 คำตอบ <input type="radio"/> 3 ถูกหมดทั้ง 3 คำตอบ
3. ATTENTION (ตอบถูกได้ข้อละ 1 คะแนน คะแนนรวมในหมวดนี้ 5 คะแนน)			
	คำถาม	คำตอบ	คะแนนที่ได้
	ให้บอกวันอาทิตย์ – วันเสาร์ย้อนหลัง ให้ครบสัปดาห์ โดยเริ่มจากวันเสาร์ (ให้ตอบซ้ำได้ 1 ครั้ง) โดยคำตอบจะต้องเรียงตามลำดับดังนี้		
JC1	ศุกร์ (ย้อนหลังของวันเสาร์)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JC2	พฤหัสบดี (ย้อนหลังของวันศุกร์)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JC3	พุธ (ย้อนหลังของวันพฤหัสบดี)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JC4	อังคาร (ย้อนหลังของวันพุธ)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JC5	จันทร์ (ย้อนหลังของวันอังคาร)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
4. CALCULATION (ตอบถูกได้ข้อละ 1 คะแนน คะแนนรวมในหมวดนี้ 3 คะแนน)			
	คำถาม	คำตอบ	คะแนนที่ได้
	ให้คำนวณ 100 – 7 ไปเรื่อย ๆ 3 ครั้ง (ให้ 1 คะแนน ในแต่ละครั้งที่ตอบถูก ใช้เวลาคิดในแต่ละช่วงคำตอบไม่เกิน 3 นาทีหลังจากตอบคำถาม) ถ้าผู้ถูกทดสอบไม่ตอบคำถามที่ 1 ให้ตั้งเลข 93 – 7 ลองทำในการคำนวณครั้งต่อไป และ 86 – 7 ในครั้งสุดท้ายตามลำดับ (สำหรับผู้ที่ไม่เคยเรียนหนังสือ ให้ปรับเป็นเงิน เช่น ถามว่าถ้ามีเงิน 100 บาท ใช้ไป 7 บาท จะเหลือเท่าไร)		
JD1	100-7 (=93)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JD2	-7 (=86)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JD3	-7 (=79)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
5. LANGUAGE (ตอบถูกได้ข้อละ 1 คะแนน ยกเว้นข้อวาดภาพเหมือน 2 คะแนน คะแนนรวมในหมวดนี้ 10 คะแนน)			
	คำถาม	คำตอบ	คะแนนที่ได้
JE1	ผู้ทดสอบชี้ไปที่นาฬิกาข้อมือแล้วถามผู้ถูกทดสอบว่าโดยทั่วไป “เราเรียกสิ่งนี้ว่าอะไร” (นาฬิกา)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JE2	ผู้ทดสอบชี้ไปที่เสื้อของตนเองแล้วถามผู้ถูกทดสอบว่าโดยทั่วไป “เราเรียกสิ่งนี้ว่าอะไร” (เสื้อ, ผ้า)	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JE3	ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่า จงฟังประโยคต่อไปนี้ให้ดี แล้วจำไว้ จากนั้นให้พูดตาม “ยายพาหลานไปซื้อขนมที่ตลาด”	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด

<p>จงทำตามคำสั่งต่อไปนี้ (มี 3 ขั้นตอนคำสั่ง) ให้ผู้ทดสอบพูดออกไปให้ครบประโยคทั้ง 3 ขั้นตอน ให้คะแนน ขั้นตอนละ 1 คะแนน (ใช้กระดาษเปล่าแผ่นหลังสุดให้ผู้ถูกทดสอบทำ)</p>			
JF1a	หยิบกระดาษด้วยมือขวา	<input type="radio"/> 1 ทำถูก	<input type="radio"/> 0 ทำผิด
JF1b	พับกระดาษเป็นครึ่งแผ่น	<input type="radio"/> 1 ทำถูก	<input type="radio"/> 0 ทำผิด
JF1c	แล้วส่งกระดาษให้ผู้ตรวจ	<input type="radio"/> 1 ทำถูก	<input type="radio"/> 0 ทำผิด
JF2	ให้ผู้ถูกทดสอบอ่านแล้วทำตาม "หลับตา" (มีแผ่นป้ายข้อความ ดังกล่าวให้อ่าน) สำหรับผู้ที่อ่านหนังสือไม่ออก ให้ดูภาพคนหลับตา ถ้าทำตามได้ ให้คะแนน = 1	<input type="radio"/> 1 ทำถูก	<input type="radio"/> 0 ทำผิด
JF3	<p>จงวาดภาพต่อไปนี้ให้เหมือนตัวอย่างมากที่สุด เท่าที่ท่านจะสามารถทำได้(ให้ผู้ ถูกทดสอบดูตัวอย่างตลอดเวลาที่วาด) วาดเหมือนได้ 2 คะแนน</p>  <p>(ให้วาดรูปในที่ว่างข้างบนนี้)</p>	<input type="radio"/> 2 เหมือน <input type="radio"/> 0 ไม่เหมือน	
JF4	<p>กล้วยกับส้มเหมือนกันคือเป็นผลไม้ แมวกับสุนัขเหมือนกันคือ</p> <p>(เป็นสัตว์, เป็นสิ่งมีชีวิต)</p>	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด	
<p>RECALL (ตอบถูกได้ข้อละ 1 คะแนน คะแนนรวมในหมวดนี้ 3 คะแนน)</p>			
	คำถาม	คำตอบ	คะแนนที่ได้
	สิ่งของ 3 อย่างที่บอกให้จำเมื่อสักครู่ มีอะไรบ้าง		
JG1	ต้นไม้	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JG2	รถยนต์	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
JG3	มือ	<input type="radio"/> 1 ตอบถูก <input type="radio"/> 0 ตอบผิด
TOTB	<p>รวมคะแนนที่ตอบถูก</p> <p>คะแนน <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> หลักสิบ</p> <p> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 หลักหน่วย</p>		

ส่วนที่ 11 พฤติกรรมทางเพศ

คำถามต่อไปนี้ เป็นคำถามที่ค่อนข้างจะเป็นเรื่องส่วนตัว คำตอบที่เป็นจริงของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างมากต่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในด้านนี้ด้วย

ขอรับรองว่าคำตอบที่ได้จะไม่มีการนำไปเปิดเผยเป็นรายบุคคลโดยเด็ดขาด

K1	ท่านเคยมีเพศสัมพันธ์แล้วใช่หรือไม่	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ จบการสัมภาษณ์ <input type="radio"/> 3 ไม่ตอบ จบการสัมภาษณ์
K2	ในช่วง 12 เดือน ที่ผ่านมาท่านยังคงมีเพศสัมพันธ์ใช่หรือไม่	<input type="radio"/> 1 ใช่ <input type="radio"/> 2 ไม่ใช่ จบการสัมภาษณ์ <input type="radio"/> 3 ไม่ตอบ จบการสัมภาษณ์
K3	ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์หรือไม่	<input type="radio"/> 1 มี <input type="radio"/> 2 ไม่มี จบการสัมภาษณ์
K4	สำหรับผู้ที่ตอบว่ามีในข้อ K3 ท่านมีปัญหาอะไรบ้างโปรดระบุปัญหา	1 2 3 4

MA10c	ไดแอสโตลิก		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
	มม.ปรอท		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MA11a	ครั้งที่ 2 เวลาที่วัด	ชั่วโมง	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
	ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
		นาที	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MA11b	ซิสโตลิก		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
	มม.ปรอท		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MA11c	ไดแอสโตลิก		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
	มม.ปรอท		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MA12a	ครั้งที่ 3 เวลาที่วัด	ชั่วโมง	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
	ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
		นาที	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MA12b	ซิสโตลิก		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
	มม.ปรอท		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MA12c	ไดแอสโตลิก		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
	มม.ปรอท		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
			<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย

น้ำหนัก และส่วนสูง												
MB1	รหัสเจ้าหน้าที่ (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บ ข้อมูลของจังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MB2a	รหัสของเครื่องวัดความสูง (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บ ข้อมูลของจังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MB2b	รหัสของเครื่องชั่งน้ำหนัก (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บ ข้อมูลของจังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MB3	ความสูง เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	ทศนิยม
MB4	น้ำหนัก กิโลกรัม (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	ทศนิยม
เอว												
MC1	รหัสเจ้าหน้าที่ (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บ ข้อมูลของจังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
MC2	เส้นรอบเอว เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักร้อย
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักสิบ
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	หลักหน่วย
		<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	ทศนิยม

ผลการตรวจ CBC (จากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ)												
LC1	รหัสเจ้าหน้าที่ (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บข้อมูลของ จังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC2	รหัสของเครื่องมือ (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บข้อมูลของ จังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC3	ความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC4	ความเข้มข้นของเลือด (Hemoglobin)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC5	จำนวนเม็ดเลือดขาว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักแสน	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหมื่น
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักพัน
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักร้อย
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักหน่วย
ชนิดเม็ดเลือดขาว (จากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ)												
LC6a	Neutrophil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC6b	Lymphocyte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC6c	Monocyte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC6d	Eosinophil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LC6e	Basophil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย

Blood Lipids (จากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ)												
LD1	รหัสเจ้าหน้าที่ (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บข้อมูลของ จังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LD2	รหัสของเครื่องมือ (รหัสที่กำหนดเองโดยคณะเก็บข้อมูลของ จังหวัด 01 – 98)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย
LD3	ระดับโคเลสเตอรอล มิลลิกรัม %	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักร้อย	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักสิบ
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หลักสิบ
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	หลักหน่วย