



2 □ □ □ □ □ □ □ □

กลุ่มอายุ 6 - 9 ปี

แบบบันทึกข้อมูลของผู้เข้าร่วม

โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2556-7

วัน เดือน ปี(พ.ศ.) ที่สัมภาษณ์.....PSU number.....จังหวัด.....

ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

| รายการ | หน้า | เก็บข้อมูลแล้ว <input checked="" type="checkbox"/> | ชื่อ เจ้าหน้าที่ เก็บข้อมูล | ผู้ตรวจ แบบสัมภาษณ์แล้ว <input checked="" type="checkbox"/> | หมายเหตุ |
|--------------------------------------|------|---|-----------------------------------|---|----------|
| ลงนามในใบยินยอม | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 1. ตัวอย่างปัสสาวะ | | | | | |
| - ปัสสาวะตอนเช้า | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| - เก็บปัสสาวะ 24 ชั่วโมง* | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 2. ตรวจร่างกาย | | | | | |
| - ชั่งน้ำหนัก | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| - วัดส่วนสูง | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| - วัดรอบเอว | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 3. วัดความดันเลือดและชีพจร | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 4. ตอบแบบสอบถามครบถ้วน | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 5. การตรวจพิเศษ | | | | | |
| - เกมส์หาเสียงต้นเหมือน (6-7 ปี) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| - แบบทดสอบการรู้จักตัวอักษร (6-7 ปี) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| - 24-hour recall* | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

* เฉพาะ Subgroup

รายการแบบสัมภาษณ์กลุ่มอายุ 6-9 ปี

| ส่วนประกอบของแบบสัมภาษณ์ | รหัส | หน้า |
|--|---------------|-------|
| หมวดที่ Q1000 การตรวจร่างกาย | | |
| ● ส่วนที่ Q1100 ลักษณะร่างกายทั่วไป | Q1100 | 2 |
| ● ส่วนที่ Q1200 น้ำหนัก ส่วนสูง | Q1202-Q1203 | 3 |
| ● ส่วนที่ Q1300 เส้นรอบเอว | Q1301-Q1302 | 3 |
| ● ส่วนที่ Q1400 ความดันเลือดและชีพจร | Q1401-Q1407 | 3-4 |
| หมวดที่ Q2000 ข้อมูลส่วนบุคคล | | |
| ● ส่วนที่ Q2100 ข้อมูลส่วนบุคคล(ผู้ให้ข้อมูล) | Q2101-Q2105 | 4-5 |
| ● ส่วนที่ Q2200 การศึกษาและการทำงาน(ผู้ให้ข้อมูล) | Q2201-Q2204 | 5 |
| ● ส่วนที่ Q2300 ข้อมูลพื้นฐานครอบครัว | Q2300-2309 | 5 |
| ● ส่วนที่ Q2400 ลักษณะของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล) | Q2401-2402 | 9-10 |
| ● ส่วนที่ Q2500 ผู้ดูแลเด็ก | Q2501-2506 | 10 |
| ● ส่วนที่ Q2600 ทำเลที่บ้านเด็กอยู่อาศัย | Q2601-2603 | 10-11 |
| หมวดที่ Q3000 สถานะสุขภาพ | | |
| ● ส่วนที่ Q3100 สถานะสุขภาพของเด็ก | Q3101-3103 | 11-12 |
| ● ส่วนที่ Q3200 หอบหืด | Q3201-3208 | 12 |
| ● ส่วนที่ Q3300 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ | Q3301-3305 | 12-13 |
| หมวดที่ Q4000 สถานะสุขภาพ | | |
| ● ส่วนที่ Q4100 พฤติกรรมการบริโภคอาหาร | | |
| ● ส่วนที่ Q4200 การนอนหลับและกิจกรรมทางกาย | Q4201-Q4206 | 17 |
| ● ส่วนที่ Q4300 คู่มือคอมพิวเตอร์ | Q4301-Q4306 | 17-18 |
| ● ส่วนที่ Q4400 ความสัมพันธ์ในครอบครัว | Q4401-Q4412 | 21 |
| ● ส่วนที่ Q4500 | Q4501-Q4504 | 21 |
| หมวดที่ Q5000 สิทธิและสวัสดิการทางสุขภาพ | Q5000a-Q5000g | 21 |
| หมวดที่ Q6100 พัฒนาการอารมณ์-จิตใจ-จริยธรรมเด็ก | Q6101-Q6152 | 22-24 |
| หมวดที่ Q7000 พัฒนาการทางสติปัญญา | | |
| ● ส่วนที่ Q7100 (PPAT) | | 25-26 |
| ● ส่วนที่ Q7200 Letter naming รู้จักตัวอักษร | | 27-28 |

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



แผนงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย

การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2556-7

กลุ่มวัยเด็ก (อายุ 6 – 9 ปี)

ข้อปฏิบัติที่สำคัญในการบันทึกคำตอบ

ก. ให้ใช้ปากกาถูกลิ้นในการบันทึกข้อมูลเท่านั้น

ข. การบันทึกข้อมูลตัวเลขในช่องสี่เหลี่ยม ให้บันทึกด้วยตัวเลขอารบิกตามลักษณะต่อไปนี้เท่านั้น0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 โดยตัวเลขที่บันทึกต้องอยู่ภายในช่องสี่เหลี่ยม เท่านั้น ตัวเลขต้องไม่ขีดขอบกล่องดังตัวอย่าง

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ค. ให้กาเครื่องหมาย X ลงในช่องสี่เหลี่ยม หน้าข้อคำตอบที่ต้องการ ดังตัวอย่าง

ง. ให้บันทึกข้อความที่เป็นคำตอบลงบนเส้นประ

ใบยินยอม

ผู้ถูกสัมภาษณ์/ผู้ปกครองได้รับฟังและลงนามในใบยินยอมด้วยความสมัครใจแล้วใช่หรือไม่

1. ใช่ → Q0001

2. ไม่ใช่ กรุณาอ่านใบยินยอมด้วยความสมัครใจ

ผู้ถูกสัมภาษณ์/ผู้ปกครองยินยอมเข้าร่วมการศึกษาวิจัยและลงนามเรียบร้อยแล้ว ใช่หรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่ ให้หยุดการสัมภาษณ์

ที่ตั้งของชมรมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง

Q0001 ลำดับที่การลงทะเบียน

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(qcode เดียวกับในแบบ ps-01)

ชุดที่

1. ชุดที่ 1

2. ชุดที่ 2

3. ชุดที่ 3

ลำดับที่บุคคลตัวอย่าง

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Q0002 ภาค

1. เหนือ

2. กลาง

3. ตะวันออกเฉียงเหนือ

4. ใต้

5. กรุงเทพมหานคร

Q0003 จังหวัด

.....

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Q0004 อำเภอ

.....

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Q0005 เขตการปกครอง

1. ในเขตเทศบาล ชื่อ.....

2. นอกเขตเทศบาล

Q0006 Primary Sampling Unit

(PSU)

.....

รหัส

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

PSU

Q0007 บ้านเลขที่ / ถนน

.....

Q0008 ตำบล

.....

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Q0009 รหัสไปรษณีย์

.....

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

คำชี้แจงของพนักงานสัมภาษณ์: ผู้ให้ข้อมูล (พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง) คือ คนที่ดูแล รู้เรื่องข้อมูลเกี่ยวกับเด็กมากที่สุด รู้เรื่องครอบครัว และ ไม่ควรเป็นพี่เลี้ยงเด็ก ถ้าผู้ให้ข้อมูลเป็น “พี่” ควรมีอายุ 20 ปีขึ้นไป

Q0010 ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล.....

Q0011 เพศ

1. ชาย

2. หญิง

อายุ

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ปี

Q0012 ความสัมพันธ์ของผู้ตอบสัมภาษณ์กับเด็ก (คนตอบสัมภาษณ์ คือ คนที่มีส่วนในการเลี้ยงดูเด็ก และทราบข้อมูลครอบครัว)

1. แม่

2. พ่อ

3. ปู่/ย่า

4. ตา/ยาย

5. ป้า/ลุง/น้า/อา

6. พี่

7. อื่นๆ ระบุ.....

Q0013 ระยะเวลาที่ผู้ตอบสัมภาษณ์เลี้ยงดูเด็ก

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ปี

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

เดือน

Q0014 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเด็ก

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q0015 เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ติดต่อได้ของบ้านที่เด็กอาศัย

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q0016 เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ของผู้ตอบ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q0017 เวลาที่เริ่มทำการสัมภาษณ์ให้บันทึกเวลา ในระบบ 24 ชั่วโมง

ชั่วโมง : นาที

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | : | | |
|--|--|---|--|--|

Q0018 วันเดือนปีที่ทำการสัมภาษณ์ วันที่/เดือน/ปี พ.ศ.

วัน : เดือน : ปี

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|--|
| | | : | | | : | 2 | 5 | 5 | |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|--|

ลงชื่อ.....

(ผู้ตอบสัมภาษณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รหัสผู้สัมภาษณ์

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

(รหัสผู้สัมภาษณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รหัสผู้ตรวจ

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

(ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจแบบข้อถาม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

หมวดที่ Q1000 การตรวจร่างกาย

ส่วนที่ Q1100 ลักษณะร่างกายทั่วไป (ผู้สัมภาษณ์ สังเกตดูร่างกายเด็ก)

 1. ปกติ

 2 ไม่ปกติ ระบุ.....

Q 1101 ความพิการ (ตอบทุกข้อ) (ผู้สัมภาษณ์ถาม และสังเกตดูลักษณะเด็ก)

 1. พิการทางการมองเห็น

 1. ใช่ ระบุ.....

 2. ไม่ใช่

 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

 2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

 1. ใช่ ระบุ.....

 2. ไม่ใช่

 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

 3. พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว

 1. ใช่ ระบุ.....

 2. ไม่ใช่

 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000)

 4. พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

 1. ใช่ ระบุ.....

 2. ไม่ใช่

 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

 5. พิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้

 1. ใช่ ระบุ.....

 2. ไม่ใช่

 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

Q1102 เด็กมีบัตรผู้พิการหรือไม่

 1. มี

 2. ไม่มี

ส่วนที่ Q1200 น้ำหนักและส่วนสูง

ต่อไปนี้จะเป็นการวัดส่วนสูง (นคะ/ครึ่ง) ในการวัดส่วนสูง กรุณาให้เด็กถอดรองเท้า

Q1202 ความสูง เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

เซนติเมตร

ต่อไปจะเป็นการชั่งน้ำหนัก (นคะ/ครึ่ง) กรุณาถอดรองเท้าและขึ้นยืนบนเครื่องชั่งน้ำหนักและจะทำการวัด รอบเอว รอบสะโพก โดยใช้สายวัด

Q1203 น้ำหนัก กิโลกรัม (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

กิโลกรัม

ส่วนที่ Q1300 เส้นรอบเอว

Q1301 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่ 1 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

เซนติเมตร

Q1302 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่ 2 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

เซนติเมตร

ส่วนที่ Q1400 ความดันเลือดและชีพจร

ผม (ดิฉัน) ขออนุญาตวัดความดันเลือดและชีพจร กรุณานั่งตัวตรง หลังจากสวมที่หุ้มแขน ให้ตำแหน่งที่วัดอยู่ระดับหัวใจ จะทำการวัด 3 ครั้ง ซึ่งที่หุ้มแขนจะบีบแขนของเด็กเล็กน้อย กรุณามั่นคลายตามสบาย

ผู้สัมภาษณ์: ควรให้เด็กนั่งตัวตรงสงบอย่างน้อย 5 นาที สาธิตวิธีการวางแขนบน โต๊ะขณะที่เครื่องวัดความดันกำลังวัด ใส่ปลอกแขน

ให้ตรงกับตำแหน่งหัวใจระดับหน้าอกของผู้ตอบสัมภาษณ์เมื่อการวางตำแหน่งและจัดท่านั่งถูกต้องและผู้ตอบสัมภาษณ์ผ่อนคลาย

ให้กดปุ่มเริ่มวัด สังเกตว่าเครื่องวัดเริ่มทำงาน ทำการวัดความดันเลือดและชีพจร 3 ครั้ง โดยระหว่างการวัดแต่ละครั้งให้พักอย่างน้อย

1 นาที และไม่ต้องถอดปลอกแขนออกระหว่างการวัด และห้ามพูดคุยขณะวัดความดันทั้งผู้วัดและผู้ถูกวัดความดันเลือด

ให้คำแนะนำ วัดความดันเลือด แขน ขวา และวัดท่านั่ง

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q1401 ขนาดของที่วัดแขนที่ใช้

1. S ขนาด 8 เซนติเมตร

2. M ขนาด 12 เซนติเมตร

3. L ขนาด 16 เซนติเมตร

Q1402 ค่าความดันสูงสุดที่บีบลม (มม.ปรอท)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1403 ครั้งที่ 1 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | : | | |
|--|--|---|--|--|

Q1403a ซิสโตลิก (มม.ปรอท)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1403b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1403c ซีฟจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่าเสมอหรือไม่ (ดูจากเครื่องวัดความดันเลือด) และเป็นจำนวนกี่ครั้ง

1. ใช่

2. ไม่ใช่

ซีฟจร

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

ครั้ง

ผู้สัมภาษณ์: บอกเด็กให้ผ่อนคลายช่วงแขน และพัก 1 นาที ก่อนวัด *ไม่ควรถามคำถามใดๆ กับเด็กระหว่างนี้* ขออนุญาตวัดความดันเลือดครั้งที่สอง (นะคะ/ครับ)

Q1404 ครั้งที่ 2 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | : | | |
|--|--|---|--|--|

Q1404a ซิสโตลิก (มม.ปรอท)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1404b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1404c ซีฟจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่าเสมอหรือไม่ (ดูจากเครื่องวัดความดันเลือด) และเป็นจำนวนกี่ครั้ง

1. ใช่

2. ไม่ใช่

ซีฟจร

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

ครั้ง

ผู้สัมภาษณ์: บอกเด็กให้ผ่อนคลายช่วงแขน และพัก 1 นาที ก่อนวัด *ไม่ควรถามคำถามใดๆ กับเด็กระหว่างนี้* ขออนุญาตวัดความดันเลือดครั้งที่สอง (นะคะ/ครับ)

Q1405 ครั้งที่ 3 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | : | | |
|--|--|---|--|--|

Q1405a ซิสโตลิก (มม.ปรอท)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1405b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

มม.ปรอท

Q1405c ซีฟจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่าเสมอหรือไม่ (ดูจากเครื่องวัดความดันเลือด) และเป็นจำนวนกี่ครั้ง

1. ใช่

2. ไม่ใช่

ซีฟจร

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

ครั้ง

ถ้า ซีฟจร 1 และ ซีฟจร 2 หรือ ซีฟจร 2 และ 3 ต่างกันร้อยละ 10 ให้วัดภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ

Q1406 หัวใจเต้นผิดจังหวะ (Arrhythmia) หรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

หมวดที่ Q2000 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ Q2100 ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็ก

Q2101 เพศของเด็ก

1. ชาย

2. หญิง

Q2102 วัน / เดือน / (พ.ศ.) ปีเกิดของเด็ก (เดิมเป็นตัวเลข)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Q2102a อายุของเด็ก

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Q2103 ศาสนาของเด็ก

1. พุทธ

2. คริสต์

3. อิสลาม

4. ไม่นับถือศาสนา

5. อื่นๆ ระบุ.....

Q2104 เด็กเป็นบุตรคนที่เท่าไร ในจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่เฉพาะพ่อแม่เดียวกันจำนวนกี่คน

บุตรคนที่

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

จำนวนบุตร

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

(รวมเด็กด้วย)

Q2105 ใครคือ ผู้อุปการะดูแลเด็กส่วนใหญ่

(ผู้อุปการะ คือ ผู้ที่ให้เงินเด็ก และส่งเสริมเลี้ยงดูเด็กเป็นส่วนใหญ่) **เลือกตอบเพียงข้อเดียว**

1. พ่อกับแม่

2. แม่คนเดียว

3. พ่อคนเดียว

4. ญาติ

5. อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ Q2200 การศึกษาและการทำงาน (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ /แม่/ ผู้ปกครอง)

Q2201 ในปัจจุบันเด็กกำลังศึกษาอยู่หรือไม่

1. กำลังศึกษาอยู่ ระบุระดับชั้น (ประถม/มัธยม)



Q2204

2. ไม่ได้ศึกษาแล้ว

Q2202 ในกรณีที่ข้อ Q2201 ตอบว่า "ไม่ได้ศึกษาแล้ว" ระดับการศึกษาสูงสุดคือ

1. ต่ำกว่าประถมศึกษา

2. ประถมศึกษา

Q2203 ในกรณีที่ข้อ Q2201 ตอบว่า "ไม่ได้ศึกษาแล้ว" โปรดระบุสาเหตุ (เลือกตอบได้เพียงข้อเดียว)

1. ไม่ทราบ

2. จบการศึกษากลับแล้ว

3. ตกชั้นหลายครั้ง

4. สติปัญญาต่ำกว่าปกติ

5. ครอบครัวขัดสนยากจนส่งไปเรียนไม่ได้

6. ถูกไล่ออกจากโรงเรียน ระบุสาเหตุ.....

7. ไม่อยากเรียนเอง

8. ออกมาเพื่อทำงาน ระบุงาน.....

Q2204 การทำงานและรายได้

Q2204a ขณะนี้เด็กทำงานหรือไม่ (รวมถึงงานนอกเวลาเรียนที่มีรายได้)

1. ทำ

2. ไม่ทำ ➔ ส่วนที่ Q2300

Q2204b เด็กทำงาน ระบุ.....

Q2204d รายได้จากการทำงานต่อเดือนของเด็ก.....

บาท

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

บาท / เดือน

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q2204e โดยเฉลี่ยเด็กทำงานวันละ.....ชั่วโมง

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ชั่วโมง/วัน

Q2204f โดยเฉลี่ยเด็กทำงานสัปดาห์ละ.....วัน

| |
|--|
| |
|--|

วัน

Q2204g เด็กเริ่มทำงานตั้งแต่อายุได้.....ปี

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ปี

ส่วนที่ Q2300 ข้อมูลพื้นฐานของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ข้อมูลพื้นฐานของพ่อ

Q2301 พ่อของเด็กในขณะนี้

1. พ่อโดยสายเลือด

2. พ่อบุญธรรม/พ่อเลี้ยง

3. ไม่มี → เข้าไปข้อ Q2305

Q2301a ขณะนี้พ่อเด็ก (ตามข้อ Q2301) มีอายุเท่าไร

อายุ

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ปี

Q2302 การศึกษาของพ่อเด็ก

Q2302a ระดับการศึกษาสูงสุดของพ่อเด็ก

1. ไม่เคยเรียน

2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า (1-7 ปี)

3. มัธยมศึกษาตอนต้น (1-3 ปี)

4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. (1-3 ปี)

5. ปวส./อนุปริญญา (1-3 ปี)

6.ปริญญาตรีและสูงกว่า (4 - 6 ปี)

7. เปรียญ

8. อื่นๆ ระบุ.....

Q2302b จำนวนปีที่ศึกษา สรุปจำนวนปีที่ศึกษาในระบบของพ่อเด็กปี (นับตั้งแต่ชั้นประถม)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ปี

Q2302c สภาพการรู้หนังสือของพ่อเด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก

2. อ่านไม่คล่อง

3. อ่านได้คล่อง

Q2302d สภาพการรู้หนังสือของพ่อเด็ก (การเขียนไม่จำกัดภาษา)

1. เขียนไม่ได้

2. เขียนไม่คล่อง

3. เขียนได้

Q2303a อาชีพของพ่อเด็ก ระบุ..... (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. ผู้ประกอบอาชีพงานพื้นฐาน ผู้ใช้แรงงาน คนงาน (รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้านทำความสะอาด/ซัก
รีด เจ้าของของข้างถนน ส่งข่าวสาร/ขนของ ขามรักษาการณ์ กวาดถนน เก็บขยะ ฯลฯ)
2. ผู้ปฏิบัติงานที่มีฝีมือด้านการเกษตรและการประมง เช่น เกษตรกรปลูกพืชไร่ ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์
ชาวประมง เพาะเลี้ยงสัตว์ ฯลฯ
3. ผู้ควบคุมเครื่องจักร โรงงานและเครื่องจักรการผลิตผลิตภัณฑ์ต่างๆ เครื่องทอผ้า เครื่องจักรที่เคลื่อนที่ ขับรถยนต์
จักรยานยนต์ ขับเรือ และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิตภัณฑ์ ฯลฯ
4. ผู้ปฏิบัติงานในธุรกิจด้านความสามารถทางฝีมือและธุรกิจที่เกี่ยวข้อง เช่น การก่อสร้าง ก่ออิฐ งานไม้ มุงหลังคา ด้านโลหะ
เช่น ช่างเชื่อมตัดโลหะ ช่างฝีมือ และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ช่างเฟอร์นิเจอร์ จักรสาน หัตถกรรม ฯลฯ

5. เสมียนในสำนักงาน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด เสมียนบริการลูกค้า แคชเชียร์ พนักงานต้อนรับ ฯลฯ

6. พนักงานบริการและผู้จำหน่ายสินค้าในร้านและตลาด พนักงานบริการส่วนบุคคล บริการป้องกันภัย พ่อครัว แม่ครัว ช่าง
แต่งผมตัดผม พนักงานต้อนรับ พนักงานดูแล (พี่เลี้ยง) เจ้าของร้านค้าขนาดเล็ก ขายอาหารสด/อาหารพร้อมบริโภคข้างถนน ขายของ
ในตลาดแผงลอย เจ้าหน้าที่ตำรวจ/พนักงานดับเพลิง นายแบบ/นางแบบ ฯลฯ

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

7. ช่างเทคนิคสาขาต่างๆ และผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (ช่างเทคนิคทางวิศวะ, ทางวิทยาศาสตร์, ทางคอมพิวเตอร์, ผู้ช่วยด้านการแพทย์ นายหน้าทางการค้า ตัวแทนขายประกัน ตัวแทนซื้อขายอสังหาริมทรัพย์ ฯลฯ)
8. ผู้ประกอบวิชาชีพด้านต่างๆ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ สถาปนิก วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ ทันตแพทย์ เกษตร พยาบาล นักบัญชี ทนาย นักกฎหมาย นักเขียน นักเศรษฐศาสตร์ ครูอาจารย์ ฯลฯ)
9. ผู้บริหาร ข้าราชการอาวุโส และผู้บัญญัติกฎหมาย นิติบัญญัติ ตุลาการ และผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ผู้จัดการต่างๆ ฯลฯ
10. ทหาร
11. นักเรียน นักศึกษา
12. ไม่มีอาชีพ เช่น เป็น พ่อบ้าน (ดูแลบ้าน ไม่มีรายได้)
13. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q2303b สภาพการทำงานของพ่อเด็ก (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินการเอง 2. ลูกจ้างรัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ 3. ลูกจ้างเอกชน
4. สมาชิก/การรวมกลุ่ม 5. ผู้ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

Q2304 ศาสนาของพ่อเด็ก

1. พุทธ 2. คริสต์ 3. อิสลาม
4. ไม่นับถือศาสนา 5. อื่นๆ ระบุ.....

ข้อมูลพื้นฐานของแม่

Q2305 แม่ของเด็กในขณะนี้ เป็น

1. แม่โดยสายเลือด 2. แม่บุญธรรม/แม่เลี้ยง 3. ไม่มี → ข้ามไปข้อ Q2309

Q2305a ขณะนี้แม่เด็ก (ตามข้อ Q2305) มีอายุเท่าไร

อายุ ปี

Q2306 การศึกษาของแม่เด็ก

Q2306a ระดับการศึกษาสูงสุดของแม่เด็ก

1. ไม่เคยเรียน 2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า (1-7 ปี)
3. มัธยมศึกษาตอนต้น (1-3 ปี) 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. (1-3 ปี)
5. ปวส./อนุปริญญา (1-3 ปี) 6. ปริญญาตรีและสูงกว่า (4 - 6 ปี)
7. อื่นๆ ระบุ.....

Q2306b จำนวนปีที่ศึกษา สรุปจำนวนปีที่ศึกษาในระบบของแม่เด็ก .. ปี (นับตั้งแต่ชั้นประถม)

Q2306c สภาพการรู้หนังสือของแม่เด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก 2. อ่านไม่คล่อง 3. อ่านได้คล่อง

Q2306d สภาพการรู้หนังสือของแม่เด็ก (การเขียนไม่จำกัดภาษา)

1. เขียนไม่ได้ 2. เขียนไม่คล่อง 3. เขียนได้

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q2307a อาชีพของแม่เด็ก ระบุ..... (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. ผู้ประกอบอาชีพงานพื้นฐาน ผู้ใช้แรงงาน คนงาน (รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้านทำความสะอาด/ซัก รีด เร็ขายของข้างถนน ส่งข่าวสาร/ขนของ ขามรักษาการณ์ กวาดถนน เก็บขยะ ฯลฯ)
2. ผู้ปฏิบัติงานที่มีฝีมือด้านการเกษตรและการประมง เช่น เกษตรกรปลูกพืชไร่ ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง เพาะเลี้ยงสัตว์ ฯลฯ
3. ผู้ควบคุมเครื่องจักร โรงงานและเครื่องจักรการผลิตผลิตภัณฑ์ต่างๆ เครื่องทอผ้า เครื่องจักรที่เคลื่อนที่ ขับรถยนต์ จักรยานยนต์ ขับเรือ และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิตภัณฑ์ ฯลฯ
4. ผู้ปฏิบัติงานในธุรกิจด้านความสามารถทางฝีมือและธุรกิจที่เกี่ยวข้อง เช่น การก่อสร้าง ก่ออิฐ งานไม้ มุงหลังคา ด้านโลหะ เช่น ช่างเชื่อมตัดโลหะ ช่างฝีมือ และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ช่างเฟอร์นิเจอร์ จักรสาน หัตถกรรม ฯลฯ
5. เสมียนในสำนักงาน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด เสมียนบริการลูกค้า แคชเชียร์ พนักงานต้อนรับ ฯลฯ
6. พนักงานบริการและผู้จำหน่ายสินค้าในร้านและตลาด พนักงานบริการส่วนบุคคล บริการป้องกันภัย พ่อครัว แม่ครัว ช่างแต่งผมตัดผม พนักงานต้อนรับ พนักงานดูแล (ที่เลี้ยง) เจ้าของร้านค้าขนาดเล็ก ขายอาหารสด/อาหารพร้อมบริโภคข้างถนน ขายของในตลาดแผงลอย เจ้าหน้าที่ตำรวจ/พนักงานดับเพลิง นายแบบ/นางแบบ ฯลฯ
7. ช่างเทคนิคสาขาต่างๆ และผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (ช่างเทคนิคทางวิศวะ, ทางวิทยาศาสตร์, ทางคอมพิวเตอร์,ผู้ช่วยด้านการแพทย์ นายหน้าทางการค้า ตัวแทนขายประกัน ตัวแทนซื้อขายอสังหาริมทรัพย์ ฯลฯ)
8. ผู้ประกอบวิชาชีพด้านต่างๆ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ สถาปนิก วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ ทันตแพทย์ เกษษ พยาบาล นักบัญชี นายทนาย นักกฎหมาย นักเขียน นักเศรษฐศาสตร์ ครูอาจารย์ ฯลฯ)
9. ผู้บริหาร ข้าราชการอาวุโสและผู้บัญญัติกฎหมาย นิติบัญญัติ ตุลาการ และผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ผู้จัดการต่างๆ ฯลฯ
10. ทหาร
11. นักเรียน นักศึกษา
12. ไม่มีอาชีพ เช่น เป็น แม่บ้าน (ดูแลบ้าน ไม่มีรายได้)
13. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q2307b สภาพการทำงานของแม่เด็ก (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินกิจการเอง 2. ลูกจ้างรัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ 3. ลูกจ้างเอกชน
4. สมาชิก/การรวมกลุ่ม 5. ผู้ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

Q2308 ศาสนาของแม่เด็ก

1. พุทธ 2. คริสต์ 3. อิสลาม
4. ไม่นับถือศาสนา 5. อื่นๆ ระบุ.....

เศรษฐฐานะของครอบครัว

Q2309 สภาพการครอบครองที่อยู่อาศัยของพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง (ที่เด็กอาศัยอยู่ด้วย)

1. เป็นเจ้าของบ้านและที่ดิน 2. เป็นเจ้าของบ้านแต่เช่าที่ดิน
3. บ้านเช่า 4. อยู่โดยไม่ต้องเสียค่าเช่า
5. เจ้าของห้องชุด 6. อื่นๆ ระบุ.....

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q2310 จำนวนคนในบ้านที่อยู่ประจำ (อาศัยอยู่มากกว่า 3 เดือน / ปี) คน

Q2311 รายได้ประจำของครอบครัวที่ดูแลเด็กอยู่ในขณะนี้บาท/เดือน

1. ทราบ มีรายได้ บาท/เดือน 2. ไม่ทราบ

Q2312 ความเพียงพอของรายได้ของครอบครัว

Q2312a รายได้พอใช้จ่ายหรือไม่ 1. ไม่พอใช้จ่าย 2. พอใช้จ่าย 3. ไม่ทราบ

Q2312b มีหนี้สินหรือไม่ 1. มีหนี้สิน 2. ไม่มีหนี้สิน 3. ไม่ทราบ

Q2312c มีเงินออมหรือไม่ 1. ไม่มีเงินออม 2. มีเงินออม 3. ไม่ทราบ

ส่วนที่ Q2400 ลักษณะของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q2401 สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วยใครบ้าง (เฉพาะที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับเด็ก มากกว่า 3 เดือน ในระยะ 1 ปี)

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1. แม่/เด็ก | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 2. พ่อ/เด็ก | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 3. ปู่-ย่า/ตา-ยาย | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 4. ลุง-ป้า-น้า-อา | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 5. พี่น้อง/ลูกพี่ลูกน้อง | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 6. ลูกจ้าง พี่เลี้ยงเด็ก คนทำงานบ้าน | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 7. อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |

Q2402 สถานภาพสมรสของพ่อ-แม่ในปัจจุบัน (สมรสหมายถึงมีพิธีการแต่งงานเป็นที่รับรู้ทางสังคม)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกอยู่คนเดียว | <input type="checkbox"/> 2. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกด้วยกัน | <input type="checkbox"/> 3. สมรส/ยังอาศัยอยู่ด้วยกัน |
| <input type="checkbox"/> 4. สมรส แต่แยกอยู่ | <input type="checkbox"/> 5. เป็นหม้าย คู่เสียชีวิต | <input type="checkbox"/> 6. หย่า/เลิกกัน |
| <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... | | |

ส่วนที่ Q2500 ผู้ดูแลเด็ก (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q2501 ผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่คือ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. พ่อ → Q2600 | <input type="checkbox"/> 2. แม่ → Q2600 | <input type="checkbox"/> 3. ปู่/ย่า | <input type="checkbox"/> 4. ตา/ยาย |
| <input type="checkbox"/> 5. ลุง/ป้า/น้า/อา | <input type="checkbox"/> 6. พี่เลี้ยงเด็กในบ้าน | <input type="checkbox"/> 7. คนรับจ้างเลี้ยงเด็ก | <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ..... |

Q2502 เพศของผู้เลี้ยงดูเด็ก 1. ชาย 2. หญิง

Q2503 ในข้อ Q2502 ลักษณะพฤติกรรมแสดงออกโดยรวมของผู้เลี้ยงดูเด็ก (ดูจากเสื้อผ้าที่ใส่ ท่าทาง คำพูด)

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ชาย | <input type="checkbox"/> 2. หญิง |
|---------------------------------|----------------------------------|

Q2504 อายุของผู้เลี้ยงดูเด็ก ปี

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q2505 การศึกษาของผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่ (ที่ไม่ใช่ พ่อ แม่)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยเรียน | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า (1-7 ปี) |
| <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น (1-3 ปี) | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. (1-3 ปี) |
| <input type="checkbox"/> 5. ปวส./อนุปริญญา (1-3 ปี) | <input type="checkbox"/> 6.ปริญญาตรีและสูงกว่า (4-6 ปี) |
| <input type="checkbox"/> 7. เปรียญ | <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ..... |

Q2506 สภาพการรู้หนังสือของผู้ดูแลเด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อ่านไม่ออก | <input type="checkbox"/> 2. อ่านไม่คล่อง | <input type="checkbox"/> 3. อ่านได้คล่อง |
|--|--|--|

ส่วนที่ Q2600 ทำเลบ้านที่เด็กอยู่อาศัย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อแม่/ผู้ปกครอง)

Q2601 เพื่อนบ้านใกล้เคียงที่ขอความช่วยเหลือได้ เมื่อได้รับความเดือดร้อน (ระยะเดินทางกันประมาณ 500 เมตร)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
|--------------------------------|-----------------------------------|

Q2602 บริการชุมชนใกล้บ้าน (สามารถเดินทางภายใน 30 นาที หรือ ในรัศมี 1 กิโลเมตร)

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1. ร้านค้า / ตลาด / มินิมาร์ท / ห้างสรรพสินค้า | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 2. สถานีนามัย หรือศูนย์สาธารณสุขชุมชน/ โรงพยาบาล / คลินิกหมอ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / สถานรับเลี้ยงเด็ก | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 4. โรงเรียน หรือ สถานศึกษา หรือ มหาวิทยาลัย | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 5. สวนหย่อม / สวนสาธารณะ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 6. สนามเด็กเล่น / ลานกีฬา / สนามกีฬา | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 7. วัด / โบสถ์ / มัสยิด | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 8. ศาลาอ่านหนังสือ / ห้องสมุด | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 9. หอกระจายข่าว / ศาลาชุมชน | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |

Q2603 สถานที่เสี่ยงอันตรายใกล้บ้าน (สามารถเดินทางภายใน 30 นาที หรือ ในรัศมี 1 กิโลเมตร)

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1. บ่อนการพนัน | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 2. ร้านขายสุรา / โรงกลั่นสุรา / โรงต้มเหล้า | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 3. สถานเริงรมย์ / บาร์ / ไนต์คลับ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 4. ชุมชนแออัด | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 5. โรงงานอุตสาหกรรม / สถานที่ที่มีสารเคมี ปุ๋ยเคมี ยาฆ่าแมลง | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 6. คูน้ำ / หอนอนน้ำ/ แม่น้ำ/ ลำคลอง | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 7. เสาไฟฟ้าแรงสูง | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 8. ร้านเกมส์ ร้านอินเทอร์เน็ต | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 9. ร้านขายบุหรี่ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 10. สถานที่กำจัดขยะ ปอฝึงกลบ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

หมวดที่ Q3000 สถานะสุขภาพ (Health Status) (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)
คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ Q3100 สถานะสุขภาพทั่วไปของเด็ก

Q3101 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา ตามความเห็นของผู้ปกครอง สุขภาพของเด็กคนนี้เป็นอย่างไร (โดยเฉลี่ยทั้งปี ถ้าวันนี้ป่วยเป็นครั้งแรกของทั้งปี ถือว่าสุขภาพดีมาก)

1. ดีมาก (ไม่ค่อยป่วยหรือป่วย 1 ครั้งต่อปี)
2. ดี (ป่วยบ้าง 2-4 ครั้งต่อปี)
3. ไม่ค่อยดี (ป่วยบ่อย หรือมากกว่า 4 ครั้งต่อปี)

Q3102 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กมีประวัติป่วยจนต้องเข้าพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล)

1. เคย อยู่ รพ. รวมทั้งหมด วัน
2. ไม่เคย

Q3103 ใน 3 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคย เป็น ไข้หวัด หรือ ไม่

1. เคย
2. ไม่เคย

ส่วนที่ Q3200 หอบหืด (Asthma) (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3201 เด็กเคยได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคหอบหืดหรือไม่?

1. เคย
2. ไม่เคย → ข้ามไปข้อ Q3204

Q3202 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยใช้ยาากินหรือพ่นซึ่งสั่งจ่ายโดยแพทย์สำหรับอาการหายใจมีเสียงวี๊ดหรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดหรือไม่?

1. เคย
2. ไม่เคย

Q3203 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ด้วยโรคหืดเป็นกรณีฉุกเฉินหรือไม่?

1. เคย
2. ไม่เคย

Q3204 มารดาของเด็กคนนี้สูบบุหรี่ขณะตั้งครรภ์เด็กคนนี้ หรือไม่

1. สูบ
2. ไม่สูบ
3. ไม่ทราบ

Q3205 มีคนที่อาศัยอยู่ในบ้าน (ทุกคนในบ้าน รวมพ่อและแม่) ด้วยกันในปัจจุบันสูบบุหรี่หรือไม่

1. มี
2. ไม่มี → ข้ามไปข้อ Q3208

Q3206 คนที่อาศัยอยู่ในบ้าน สูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน

 วันต่อสัปดาห์

Q3207 สำหรับครอบครัวที่มีพ่ออาศัยอยู่ด้วย ปัจจุบันพ่อสูบบุหรี่หรือไม่

1. สูบ
2. ไม่สูบ → ส่วนที่ Q3208
3. พ่อเสียชีวิต → ส่วนที่ Q3208

Q3207a พ่อสูบบุหรี่วันละกี่มวน

 มวนต่อวัน

Q3207b พ่อสูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน

 วันต่อสัปดาห์

Q3208 ผู้ปกครองทราบหรือไม่ว่า การได้รับควันบุหรี่จะทำให้เด็กป่วยมากขึ้น

1. ทราบ
2. ไม่ทราบ

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ส่วนที่ Q3300 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3301 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจนต้องไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก ใช่หรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่ → Q3305

Q3302 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3301 ให้ระบุจำนวนครั้งทั้งหมด ใน 12 เดือนที่ผ่านมา ครั้งต่อ 12 เดือน

Q3303 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3301 เด็กเข้ารับการรักษาโดยต้องนอน โรงพยาบาลเป็นจำนวนกี่ครั้งใน 12 เดือนที่ผ่านมา ครั้งต่อ 12 เดือน

Q3304 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3301 เด็กได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่ ต้องนอนโรงพยาบาล จากสาเหตุใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

Q3304a อุบัติเหตุการจราจร ทางบก ทางน้ำ หรืออากาศ 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304b ถูกทำร้ายร่างกาย 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304c ทำร้ายตัวเอง 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304d จมน้ำ / ตกน้ำ / ทั้งในบ้านและที่สาธารณะ 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304e ตกจากที่สูง หรือหกล้มมีบาดแผล 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304f มีด/ของมีคมบาด 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304g อื่นๆ ระบุ..... 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q 3305 เด็กว่ายน้ำเป็นหรือไม่

1. ว่ายน้ำได้ด้วยตนเอง 2. ว่ายน้ำได้ ต้องมีคนช่วย 3. ว่ายน้ำไม่เป็น

หมวดที่ Q4000 พฤติกรรมสุขภาพของเด็ก (Health Behavior)
ส่วนที่ Q4100 พฤติกรรมการบริโภคอาหาร
ส่วน A พฤติกรรมในการบริโภคอาหารชุดที่ 3 (EBQ3) (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q4101 เด็กรับประทานอาหารเช้าครบ 3 มื้อหลักหรือไม่

1. ใช่ → Q4103 2. ไม่ใช่

Q4102 โดยส่วนใหญ่ เด็กงดรับประทานอาหารเช้า

1. มื้อเช้า 2. มื้อกลางวัน 3. มื้อเย็น

Q4103 โดยปกติ เด็กทำกิจกรรมต่างๆ ขณะกินอาหาร เช่น ดูโทรทัศน์ เล่นของเล่น/ เกมสื่อกอมพิวเตอร์ เดิน/ วิ่งเล่น อ่านหนังสือหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q4104a ในวันทำงาน โดยทั่วไป อาหารมื้อเย็นที่ เด็กรับประทานบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด

1. อาหารที่ทำกินเองที่บ้าน ถ้าเลือกตอบคำตอบนี้ → Q4105a

2. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 3. อาหารตามสั่ง 4. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง

5. อาหารปิ้ง โต้รับเป็นรายเดือน 6. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q4104b ในวันทำงาน แหล่งของอาหารมื้อเย็นที่เด็กรับประทานบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (จำกัดความในคู่มือ)
(เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง | <input type="checkbox"/> 2. ตลาด/ ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย) |
| <input type="checkbox"/> 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป | <input type="checkbox"/> 4. ร้านสะดวกซื้อ |
| <input type="checkbox"/> 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด | <input type="checkbox"/> 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า |

Q4105a ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ เด็กรับประทานอาหารเช้า (เช้า กลางวัน เย็น) นอกบ้านกี่มื้อ
(หมายเหตุ อาหารนอกบ้าน หมายถึง อาหารที่ไม่ได้ทำเองที่บ้าน)

จำนวนมื้อต่อวัน 0 → ส่วนที่ B 1 2 3

Q4105b ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ อาหารนอกบ้านที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อาหารปรุงสุกสำเร็จ | <input type="checkbox"/> 2. อาหารตามสั่ง | <input type="checkbox"/> 3. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง |
| <input type="checkbox"/> 4. อาหารปิ้ง โขลก เป็นรายเดือน | <input type="checkbox"/> 5. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น | |

Q4105c ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ แหล่งที่มาของอาหารเช้าที่เด็กรับประทานบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง | <input type="checkbox"/> 2. ตลาด/ ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย) |
| <input type="checkbox"/> 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป | <input type="checkbox"/> 4. ร้านสะดวกซื้อ |
| <input type="checkbox"/> 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด | <input type="checkbox"/> 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า |

ส่วน B. แบบสัมภาษณ์ความถี่อาหารบริโภคชุดที่ 1 (FFQ1) (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ข้อปฏิบัติสำหรับพนักงานสัมภาษณ์

- ให้ผู้สัมภาษณ์ถาม ดังนี้ “อาหารประเภท..... เด็กกินหรือไม่ใน 1 เดือนที่ผ่านมา (ผู้สัมภาษณ์ต้องอ่านรายการอาหารในแต่ละข้อให้ครบถ้วน)
- สำหรับประเภทอาหารที่ “เด็ก” ระบุว่ากิน ให้ถามว่า “เด็กกินอาหารดังกล่าว.....บ่อยเพียงใด”
- ในขณะที่ถามความถี่ในการบริโภคอาหารให้ใช้ตารางที่ 2 หน้าที่ 18 ความถี่ของการบริโภคอาหารประเภทต่างๆ ประกอบในการจดบันทึก โดยให้กาเครื่องหมาย X ลงใน

| โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด | ไม่กิน เลย (1) | < 1 ครั้ง/ เดือน (2) | 1-3 ครั้ง/ เดือน (3) | 1-3 ครั้ง/ สัปดาห์ (4) | 4-6 ครั้ง/ สัปดาห์ (5) | 1 ครั้ง/ วัน (6) | > 1 ครั้ง/ วัน (7) |
|--|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1. เนื้อสัตว์ทอดเช่น หมูทอด เนื้อทอด ไก่ทอด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เนื้อสัตว์ผัด เช่น เนื้อหมูผัด เนื้อไก่ผัด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. เนื้อสัตว์ ต้ม ตุ่น ปิ้ง ย่าง เช่น หมูตุ๋น หมูต้ม หมูปิ้ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. เนื้อปลาต้ม/นึ่ง/ปิ้ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ปลาทอด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ไข่เจียว ไข่ดาว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด | Qcode | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | ไม่กิน เลย (1) | < 1 ครั้ง/ เดือน (2) | 1-3 ครั้ง/ เดือน (3) | 1-3 ครั้ง/ สัปดาห์ (4) | 4-6 ครั้ง/ สัปดาห์ (5) | 1 ครั้ง/ วัน (6) | > 1 ครั้ง/ วัน (7) |
| 7. ไข่ต้ม ไข่ตุ๋น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ลูกชิ้นทอด ไส้กรอกทอด ฯลฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ลูกชิ้น ไส้กรอกบั้ง นึ่ง ฯลฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. กุ้ง หอย ปู ปลาหมึก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. นมรสจืด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. นมรสหวาน/ช็อกโกแลต/สตอเบอรี่ โยเกิร์ตถ้วยปรุงแต่ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. นมเปรี้ยวชนิดดื่ม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. นมถั่วเหลือง น้ำเต้าหู้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. นมผง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. ข้าวสวย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. ขนมปัง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. ขนมปังสำเร็จรูป | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. มันฝรั่งทอด (เฟรนช์ฟราย) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. ข้าวต้มเครื่อง (หมู ไก่ กุ้ง ฯลฯ), โจ๊ก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. ก๋วยเตี๋ยวน้ำ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. ข้าวมันไก่, ข้าวหมูแดง, ข้าวหน้าเป็ด, ข้าวขาหมู, ข้าวผัด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. ก๋วยเตี๋ยวผัด ผัดซีอิ๊ว ก๋วยเตี๋ยวแห้ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. พิซซ่า ลาซานญา สปาเก็ตตี้ แซมเบอร์เกอร์ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. น้ำอัดลม น้ำหวาน เครื่องดื่มชาสำเร็จรูป | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. น้ำผลไม้/น้ำผัก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. กาแฟ ชา โกโก้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. เครื่องดื่มเสริมสารอาหาร เช่น บิอิ่ง ไอเฟอริม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. ลูกก๊ี้ ขนมปังสอดไส้ ขนมเค้ก พาย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. ไอศกรีม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. ปลาหมึกเส้น ปลาเส้น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. ถั่วอบกรอบ ถั่วต้ม ถั่วคั่ว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. ขนมกรุบกรอบ เช่น มันฝรั่งแผ่นทอด ข้าวเกรียบกุ้ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. ลูกอม ช็อกโกแลต | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. ขนมหวานไม่ใส่กะทิ เช่น น้ำแข็งไส | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด | Qcode | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | ไม่กิน เลย (1) | < 1 ครั้ง/ เดือน (2) | 1-3 ครั้ง/ เดือน (3) | 1-3 ครั้ง/ สัปดาห์ (4) | 4-6 ครั้ง/ สัปดาห์ (5) | 1 ครั้ง/ วัน (6) | > 1 ครั้ง/ วัน (7) |
| 36. ขนมหวานใส่กะทิ เช่น ลอดช่อง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. ผลไม้กระป๋อง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. ผลไม้แห้ง เช่น ลูกเกด ลูกพรุน ลูกท้อ พุทรา มะม่วง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. หน่อไม้ทุกประเภท | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ส่วน C. ความถี่อาหารบริโภคถึงปริมาณสำหรับบริโภคผลไม้และผัก (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดู ตารางที่ 1 หน้า 16-18 ขนาดส่วนบริโภคของผลไม้และผักสมุดภาพตัวอย่างผลไม้และผักขนาดเท่าของจริง

(หน้า 90-115) และอุปกรณ์การประมาณขนาดอาหารบริโภค ได้แก่ ทัพพีตักข้าว พร้อมทั้งให้คำอธิบายต่อไปนี้

“คำถามต่อไปนี้เป็นการเกี่ยวข้องกับเด็กกินผลไม้และผักที่เด็กกินเป็นประจำ ขอให้ท่านตอบคำถามต่อไปนี้โดยคิดถึง ความถี่ในการกินผลไม้และผักโดยทั่วๆ ไปใน 1 สัปดาห์ และปริมาณผลไม้หรือผักที่เด็กกินในแต่ละมื้อ ว่ามีปริมาณและขนาดเท่าไร (เช่น ส้มเขียวหวาน 1 ผลกลาง เป็นต้น) หรือในกรณีของผักให้นำมาเปรียบเทียบกับ ถ้าใส่ในทัพพีตักข้าว เด็กกินในปริมาณเฉลี่ยที่ทัพพี”

Q4107 ผลไม้สด

หมายเหตุ: ผลไม้สด 1 ส่วนมาตรฐาน เท่ากับ มะละกอ แดงโม หรือสัปประด 6-8 คำ หรือ กล้วยน้ำว้า 1 ผลเล็ก หรือกล้วยหอม 1/2 ผลกลาง หรือส้มเขียวหวาน 1 ผลใหญ่ หรือ 2 ผลกลาง หรือเงาะ 4 ผล ให้บันทึกส่วนมาตรฐานเป็นจำนวนเต็มพร้อมทศนิยม 1 ตำแหน่ง (เช่น 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0 เป็นต้น)

Q4107a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ เด็กกินผลไม้สดกี่วันต่อสัปดาห์ วันต่อสัปดาห์

Q4107b โดยเฉลี่ย ในแต่ละวันเด็กกินผลไม้สดเป็นจำนวนกี่ครั้งต่อวัน จำนวนครั้งต่อวัน

Q4107c เด็กกินผลไม้สดจำนวนกี่ส่วนต่อวัน ส่วนมาตรฐานต่อวัน

Q4108 การกินผัก

หมายเหตุ: ผัก 1 ส่วนมาตรฐานของโภชนาการ เท่ากับ ผักใบปรุงสุกแล้ว 1 ทัพพี หรือผักใช้ผล/หัว/ราก เช่น มะเขือเทศ แครอท ฟักทอง ข้าวโพด กะหล่ำดอก ถั่วฝักยาว หอมหัวใหญ่ 1 ทัพพี หรือผักใบเขียวสดไม่ผ่านการปรุงสุก 2 ทัพพี ให้บันทึกส่วนมาตรฐานเป็นจำนวนเต็มพร้อมทศนิยม 1 ตำแหน่ง (เช่น 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0 เป็นต้น)

Q4108a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ เด็กกินผักกี่วันต่อสัปดาห์ วันต่อสัปดาห์

Q4108b โดยเฉลี่ย ในแต่ละวันเด็กกินผักเป็นจำนวนกี่ครั้งต่อวัน จำนวนครั้งต่อวัน

Q4108c เด็กกินผักจำนวนกี่ส่วนต่อวัน ส่วนมาตรฐานต่อวัน

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ส่วนที่ Q4200 การนอนหลับและกิจกรรมทางกาย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ ผู้ปกครอง)

Q4201 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กได้ออกกำลังกาย วิ่งเล่นนอกตัวบ้าน เล่นกีฬากลางแจ้ง โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง

 1. ได้ออกกำลังกาย วันละ ชม. นาที 2. ไม่ได้ออกกำลังกาย

Q4202 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาเด็กเข้านอน และตื่นนอนเวลาใด (เฉพาะกลางคืน) (บันทึกแบบระบบ 24 ชั่วโมง)

 Q4202a วันธรรมดา เข้านอน ชม. : นาที ตื่นนอน ชม. : นาที

 Q4202b วันหยุด เข้านอน ชม. : นาที ตื่นนอน ชม. : นาที

 Q4203 จำนวนครั้งที่ตื่นขึ้นมา แล้วลุกขึ้นนั่งหรือร้องไห้กี่ครั้งต่อคืนครั้งต่อคืน ครั้งต่อคืน

Q4204 ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา เด็กมีกิจกรรมทางกายเป็นเวลาอย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน เป็นจำนวนกี่วันต่อสัปดาห์

 (รวมทุก กิจกรรมทางกายที่ทำให้หายใจแรงขึ้น หรือทำให้หัวใจเต้นเร็วขึ้นมาก) วันต่อสัปดาห์

 Q4205 โดยเฉลี่ยใน 1 สัปดาห์ เมื่ออยู่ในโรงเรียน เด็กมีชั่วโมงพลศึกษากี่วันต่อสัปดาห์ วันต่อสัปดาห์

 Q4206 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเข้าร่วมเล่นกีฬาเป็นทีมทั้งหมดกี่ทีม (รวมกีฬาเป็นทีมทุกประเภท ทั้งในโรงเรียน และในชุมชน) ทีม

ส่วนที่ Q4300 ลูกทีวี เล่นคอมพิวเตอร์ และ/หรือ เกมส์ (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ ผู้ปกครอง)

Q4301 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านให้เด็กดูโทรทัศน์หรือไม่ (ไม่จำกัดว่าดูโทรทัศน์ที่บ้านหรือที่อื่น)

 1. ให้ดู 2. ไม่ให้ดู → Q4303

Q4302 เด็กดูโทรทัศน์วันละกี่ชั่วโมง (ให้ตอบเป็นตัวเลขตัวเดียว)

 Q4302a วันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) ดูโทรทัศน์วันละ.....ชั่วโมง.....นาที ชม. นาที

 Q4302b วันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) หรือช่วงปิดเทอมดูโทรทัศน์วันละ....ชั่วโมง ...นาที ชม. นาที

Q4303 เด็กเคยใช้คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ต สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์ หรือไม่

Q4303a คอมพิวเตอร์

 1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่อ อายุ ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้

Q4303b สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์ได้

 1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่อ อายุ ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้

Q4303c แท็บเล็ต

 1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่อ อายุ ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้

Q4304 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้คอมพิวเตอร์ หรือ แท็บเล็ต หรือ สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์วันละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์

 1. ที่บ้าน 1. ใช้ วันละ ชั่วโมง : นาที วันต่อสัปดาห์ 2. ไม่ใช่

 2. บ้านเพื่อน/ญาติ 1. ใช้ วันละ ชั่วโมง : นาที วันต่อสัปดาห์ 2. ไม่ใช่

 3. ที่โรงเรียน 1. ใช้ วันละ ชั่วโมง : นาที วันต่อสัปดาห์ 2. ไม่ใช่

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q4304 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้คอมพิวเตอร์ หรือ แท็บเล็ต หรือ สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมสัปดาห์ละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์

| | | | |
|-----------------------|--|--|------------------------------------|
| 4. ที่ร้านเกมส์ | <input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> นาที | <input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่ |
| 5. ที่อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> นาที | <input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่ |

Q4305 เด็กเล่นวิดีโอหรือคอมพิวเตอร์เกมส์ (รวมเกมส์ในมือถือและแท็บเล็ต เช่น นินเทนโด เกมส์บอย PlayStation, Xbox เกมส์คอมพิวเตอร์ และ อินเทอร์เน็ต) ทั้งที่บ้านและนอกบ้าน รวมทั้งหมดก็วันต่อสัปดาห์

วันละ ชั่วโมง : นาที วันต่อสัปดาห์

Q4306 เด็กใช้คอมพิวเตอร์ หรือ แท็บเล็ต เพื่อ ค้นหาข้อมูล หรือความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาที่วันต่อสัปดาห์

วันละ ชั่วโมง : นาที วันต่อสัปดาห์

ส่วนที่ Q4400 ความรุนแรงในโรงเรียนและชุมชน (ผู้ให้ข้อมูล : เด็กที่ยังเรียนหนังสืออยู่ในระบบโรงเรียน)

Q4401 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยพกอาวุธ เช่น ปืน มีด หรือคัตเตอร์ หรือ ไม่ไปที่โรงเรียนกี่วัน (ที่ไม่ได้ใช้ในการเรียน)

- 1) 0 วัน 2) 1 วัน 3) 2 หรือ 3 วัน
 4) 4 หรือ 5 วัน 5) มากกว่า 6 วันขึ้นไป

Q4402 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านไม่ได้ไปโรงเรียน เพราะรู้สึกที่ไม่ปลอดภัยที่อยู่ในโรงเรียน หรือการเดินทางระหว่างบ้านไปยังโรงเรียนกี่วัน

- 1) 0 วัน 2) 1 วัน 3) 2 หรือ 3 วัน
 4) 4 หรือ 5 วัน 5) มากกว่า 6 วันขึ้นไป

Q4403 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกขโมยของหรือถูกผู้อื่นทำลายทรัพย์สินของท่านโดยตั้งใจ เช่น รถ เสื้อผ้า หนังสือ ในโรงเรียน

- 1) 0 ครั้ง 2) 1 ครั้ง 3) 2 หรือ 3 ครั้ง 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง 6) 8 หรือ 9 ครั้ง 7) 10 หรือ 11 ครั้ง 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4404 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกขโมยของหรือถูกผู้อื่นทำลายทรัพย์สินของท่านโดยตั้งใจ เช่น รถ เสื้อผ้า หนังสือ นอกโรงเรียน กี่ครั้ง

- 1) 0 ครั้ง 2) 1 ครั้ง 3) 2 หรือ 3 ครั้ง 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง 6) 8 หรือ 9 ครั้ง 7) 10 หรือ 11 ครั้ง 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4405 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยพกมีดหรือเหล็กแหลมหรืออาวุธอื่น หรือ ไม่ (ไม่รวมกรณีนำไปทำกิจกรรมของโรงเรียน)

- 1) ไม่เคย 2) 1 ครั้งหรือน้อยกว่าต่อเดือน
 3) 2-3 ครั้งต่อเดือน 4) มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน

Q4406 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยชกต่อยหรือตบตี เนื่องจากการทะเลาะวิวาท หรือ ไม่

- 1) ไม่เคย 2) 1 ครั้งหรือน้อยกว่าต่อเดือน
 3) 2-3 ครั้งต่อเดือน 4) มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Q4407 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยโดนทำร้ายหรือทำให้บาดเจ็บด้วยอาวุธ เช่น ปืน มีด หรือ สนับมือ ในโรงเรียนกี่ครั้ง

- 1) 0 ครั้ง
 2) 1 ครั้ง
 3) 2 หรือ 3 ครั้ง
 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง
 6) 8 หรือ 9 ครั้ง
 7) 10 หรือ 11 ครั้ง
 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4408 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีเรื่องชกต่อย หรือต่อสู้ในโรงเรียนกี่ครั้ง

- 1) 0 ครั้ง
 2) 1 ครั้ง
 3) 2 หรือ 3 ครั้ง
 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง
 6) 8 หรือ 9 ครั้ง
 7) 10 หรือ 11 ครั้ง
 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4409 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านถูกข่มขู่ด้วยวาจา (หมายถึง การข่มขู่ว่าจะทำร้ายร่างกาย) จำนวนครั้งกี่ครั้ง

- 1) 0 ครั้ง
 2) 1 ครั้ง
 3) 2 หรือ 3 ครั้ง
 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง
 6) 8 หรือ 9 ครั้ง
 7) 10 หรือ 11 ครั้ง
 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4410 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เข้าร่วมในเหตุการณ์ที่มีการต่อสู้ทำร้ายร่างกาย (จำนวนครั้ง)

- 1) 0 ครั้ง
 2) 1 ครั้ง
 3) 2 หรือ 3 ครั้ง
 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง
 6) 8 หรือ 9 ครั้ง
 7) 10 หรือ 11 ครั้ง
 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4411 ได้รับบาดเจ็บจากข้อ Q4410 จนต้องเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล (จำนวนครั้ง)

- 1) 0 ครั้ง
 2) 1 ครั้ง
 3) 2 หรือ 3 ครั้ง
 4) 4 หรือ 5 ครั้ง
 5) 6 หรือ 7 ครั้ง
 6) 8 หรือ 9 ครั้ง
 7) 10 หรือ 11 ครั้ง
 8) 12 ครั้งขึ้นไป

Q4412 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกลวนลามทางเพศ (เช่น โดยการจับหน้าอก กั้น อวัยวะเพศ)

- 1) ไม่เคย
 2) เคย โดยวาจา
 3) เคย โดยการกระทำ
 4) ถูกข่มขืน

ส่วนที่ Q4500 พฤติกรรมทางสุขภาพ (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q4501 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กสวมหมวกนิรภัยขณะโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่

1. สวมทุกครั้ง
 2. สวมบางครั้ง
 3. ไม่เคยสวม
 4. ไม่เคยซ้อนรถจักรยานยนต์

Q4502 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กคาดเข็มขัดนิรภัยขณะนั่งรถยนต์ด้านหน้าหรือไม่

1. คาดทุกครั้ง
 2. คาดบางครั้ง
 3. ไม่เคยคาด
 4. ไม่เคยนั่งรถยนต์

Q4503 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับค่านูหรี (ทั้งเห็นและได้กลิ่น) จากผู้อื่นหรือไม่

1. เคย
 2. ไม่เคย → ส่วนที่ Q5000

Q4504 ถ้าตอบว่าเคยในข้อ Q4503 เด็กเคยได้รับค่านูหรีที่ใดบ้าง (ตอบทุก ข้อ)

- | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ที่บ้าน | <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย |
| <input type="checkbox"/> 2. ที่ทำงาน | <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย |
| <input type="checkbox"/> 3. สถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย |
| <input type="checkbox"/> 4. โรงเรียน สถานอุดมศึกษา (มหาวิทยาลัย) | <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย |
| <input type="checkbox"/> 5. สถานที่ราชการ | <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย |

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 6. ร้านอาหาร

 1. เคย

 2. ไม่เคย

 7.ขนส่งสาธารณะ (สถานี หรือ บนรถ/ เรือ ป้ายรถเมล์)

 1. เคย

 2. ไม่เคย

หมวดที่ Q5000 สิทธิและสวัสดิการทางสุขภาพ

Q5000 ในปัจจุบันนี้เด็ก มีสวัสดิการหรือมีสิทธิในการรักษาพยาบาลประเภทใดหรือไม่ (ตอบทุกข้อ)

| | มี | ไม่มี | | มี โปรดระบุ | ไม่มี |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| Q5000a บัตรทอง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Q5000e ประกันเอกชน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q5000b ประกันสังคม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Q5000f กองทุน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q5000c สวัสดิการข้าราชการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | สวัสดิการชุมชน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Q5000d สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Q5000g อื่นๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

สำหรับเด็กอายุ 6 ปี ถึง 9 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q6100 การวัดพัฒนาการด้านอารมณ์-จิตใจ-สังคม-จริยธรรมเด็กอายุ (คู่มือหน้าที่ 144)

(ยกเว้น : เด็กพิการ คือ ตาบอด หูหนวกหรือแขนขาพิการ) **ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง**

คำชี้แจง : แบบวัดชุดนี้จัดทำเป็นบัตรคำจำนวน 52 ใบ แต่ละใบจะมีข้อความที่อธิบายพฤติกรรมและความรู้สึกของเด็ก ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ข้อความส่วนใหญ่บรรยายความรู้สึกและพฤติกรรมที่ปกติ บางข้อความบรรยายพฤติกรรมที่อาจเป็นปัญหา บางข้อความ เป็นพฤติกรรมที่อาจเกินวัยหรือต่ำกว่าวัยของเด็กคนนี้ ขอให้แม่อ่านทุกบัตรคำแล้วหย่อนบัตรคำแต่ละใบลงในช่องความถี่ / บ่อยที่แสดง แล้วให้ผู้เก็บข้อมูลทำเครื่องหมาย X ลงในช่องความถี่ของแต่ละข้อความตามที่แม่เลือกเพียงคำตอบเดียว กล่องใส่บัตรคำมีทั้งหมด 4 กล่องคือ

กล่องที่ 1 จริงที่สุด

กล่องที่ 2 จริงบางครั้ง

กล่องที่ 3 ไม่เป็นจริง

กล่องที่ 4 ไม่มีโอกาสได้เจอ

ข้อความในวงเล็บ เป็นข้อความที่ให้ผู้สัมภาษณ์ ยกตัวอย่างเพิ่มเติม หากสังเกตว่าผู้ตอบไม่เข้าใจ

ไม่มีโอกาสได้เจอ หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เช่น ไม่ได้เล่นกับเด็กคนอื่น,

ไม่ได้พบคนแปลกหน้า, ไม่ได้ไปสถานที่ดังกล่าว เป็นต้น ถ้าข้อความช่องนี้ที่ถูกแรเงาไว้ ห้ามตอบว่า ไม่มีโอกาสได้เจอ

เด็กคนอื่น หมายถึง เด็กอื่นที่ไม่ใช่พี่น้องน้อง

| ข้อความ | จริงที่สุด | จริงบางครั้ง | ไม่เป็นจริง | ไม่มีโอกาสได้เจอ |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| 1. รู้จักเข้าคิว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. บ่น เพื่อหลีกเลี่ยงการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. รู้จักอดใจได้เวลาไม่ได้ของที่ต้องการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. ซึ้งนอน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| ข้อความ | Qcode | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | จริงที่สุด | จริงบางครั้ง | ไม่เป็นจริง | ไม่มีโอกาสได้เจอ |
| 5. เมื่อเพื่อนหรือคนอื่นชวนทำสิ่งที่ไม่ดี รู้จักปฏิเสธ หรือไม่ยอมทำตาม (เช่น หนีเที่ยว, รังแกสัตว์, ยกพวกตีกัน) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.ทำอะไรเป็นขึ้นเป็นตอน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7.ตรงต่อเวลา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8.ทำของหาย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9.ยอมรับว่าคนอื่นก็ทำผิดพลาดได้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10. ไม่ทำตามกติกา หรือข้อตกลง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11. เด็กคนอื่นชอบเล่นด้วย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. ไม่ส่งเสียงดังรบกวนผู้อื่น (เช่น ในโรงพยาบาล, วัด) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. กังวล หรือสงสารเวลาเห็นเด็กคนอื่นร้องไห้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. ดูแลเด็กที่เล็กกว่า | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. ปลอบใจ เมื่อเพื่อนไม่สบายใจ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. ชอบให้ของ หรือแสดงกิริยาที่ทำให้คุณมีความสุข | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17. ตั้งอกตั้งใจทำงานจนเสร็จ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18. ชอบช่วยเหลือผู้อื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. ไม่รู้จักแบ่งปัน (ของของ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 20. คืนของที่เก็บได้ให้เจ้าของ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. รู้จักใช้สิ่งของที่ยังใช้ได้อยู่ถึงแม้จะเก่า | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 22. หงุดหงิด ขุนเขี้ยวง่าย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 23. รู้จักผลัดกันเล่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. ทำตามคำสั่งไม่ครบ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 25. รอคอยได้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 26. บอกความรู้สึกของตนเองได้ เช่น “หนูไม่ชอบ” | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 27. บอกความรู้สึกของคนอื่นได้ เช่น “หนูรู้ว่าแม่กำลังโกรธ” | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 28. ชอบรังแกสัตว์ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 29. วอกแวกง่าย สมาธิสั้น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 30. เมื่อทำผิดไม่โทษคนอื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 31. รู้จักเก็บออมเงิน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 32. เวลาพูดด้วยเหมือนไม่ตั้งใจฟัง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 33. หัวเราะง่าย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 34. ทำอะไรไม่เรียบร้อย ไม่สะอาด (เช่น อาน้ำ, การบ้าน) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| ข้อความ | Qcode | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | จริงที่สุด | จริงบางครั้ง | ไม่เป็นจริง | ไม่มีโอกาสได้เจอ |
| 35. เล่นแล้วไม่เก็บ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. ลืมอุปกรณ์การเรียนและของใช้ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. ใจลอย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. ไม่ท้อถอย ไม่ยอมแพ้แม้เจองานยาก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. แสดงกิริยาท่าทางเมื่อถูกขจัดใจ (เช่น ปาของ, กระเทียมเท้า กระแทกประตู่, โวยวาย) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. ชอบเอาเปรียบเวลาเล่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. ยอมรับเมื่อทำผิด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. ชอบพูดโกหก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. ช่วยปิดไฟ ปิดน้ำ (คิดทำด้วยตนเอง โดยไม่ต้องเตือน) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. ใช้ของทิ้งๆ ขว้างๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. ชื่อของที่ไม่จำเป็น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. ก่อนข้างแยกตัว ชอบเล่นคนเดียว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. ยิ้มเก่ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. เข้ามาแสดงความรักกับคุณ โดยการหอม หรือซุกดัก หรือ ชบออก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. พยายามทำให้คุณรู้สึกดีขึ้น เวลาที่คุณอารมณ์ไม่ดี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. ชอบเอาใจเด็กคนอื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. มีเพื่อนสนิท/ เพื่อนที่เล่นด้วยเป็นประจำ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. เข้ากันได้ดีเวลาเล่นกับเด็กคนอื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

สำหรับเด็กอายุ 6 ปี - 7 ปี 11 เดือน

หมวด Q7000 พัฒนาการทางสติปัญญา

ส่วนที่ Q7100 Initial sound matching : (เกมหาเสียงต้นเหมือน)

ขั้นตอนการทำแบบทดสอบ

- แบบทดสอบมีจำนวนทั้งหมด 10 ข้อ ประกอบด้วย
 - ข้อตัวอย่าง 3 ข้อ (E1-E3)
 - ข้อทดสอบ 10 ข้อ (T1-T10)
- เริ่มทดสอบโดยใช้ข้อตัวอย่าง E1 ซึ่งรูป และอธิบายว่า “พี่จะสอนหนูเล่นเกมหาเสียงต้นเหมือน พี่มีรูปให้ดู นี่คือ กบ แก้ว ขวด หนูคิดว่า แก้ว ขวด คำไหนออกเสียงต้นเหมือนกับ กบ”
- การตอบของเด็ก
 - ถ้าเด็กงง และไม่สามารถตอบได้ ให้อธิบายต่อโดยชี้ไปที่รูปด้วย “หนูอาจจะยังไม่เข้าใจ พี่จะช่วยนะ รูปนี้ คือ เกอะ กบ, นี่คือ เกอะ แก้ว, นี่คือ เกอะ งู, และนี่คือ เกอะ ขวด เสียง เกอะ กบ และ เกอะ แก้ว ออกเสียงต้นเหมือนกันนะ”
 - ถ้าเด็กตอบได้ ให้อธิบายเพิ่มเติม เพื่อให้แน่ใจว่าเด็กเข้าใจกติกาจริง ไม่ใช่เดาคำตอบถูก “หนูเก่งมาก เสียง เกอะ กบ และ เกอะ แก้ว ออกเสียงต้น คือ ก. ไก่ เหมือนกัน”
- จากนั้นให้ลองทำข้อตัวอย่าง E2 และ E3 โดยผู้ทดสอบชี้รูปภาพ พร้อมพูดชื่อรูปภาพ ให้เด็กฟัง เมื่อเด็กทำได้ หรือทำไม่ได้ ให้ผู้ทดสอบอธิบายเพิ่มเติมข้อ 3
- เริ่มทำข้อทดสอบ T1-T10
 - ผู้ทดสอบชี้รูปภาพ พร้อมพูดชื่อรูปภาพ โดยไม่ต้องสะกดคำ ดังประโยคที่ขีดเส้นใต้ตามข้อแนะนำที่ 2
 - ถ้าเด็กนิ่ง ไม่ตอบ ให้ถามซ้ำ โดยพูดประโยคคำถามตั้งแต่ต้นซ้ำ 1 ครั้ง
 - ถ้าเด็กไม่ตอบ ให้พยายามกระตุ้นให้ลองเลือก
 - ถ้าเด็กไม่ตอบหรือตอบไม่ถูก ไม่ต้องอธิบายเพิ่ม ข้ามไปทำข้อถัดไปจนครบ 10 ข้อ
 - ถ้าเด็กตอบถูก ทำข้อถัดไปจนครบ 10 ข้อ

Qcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. บันทึกคะแนนใน แบบบันทึก แล้วรวมคะแนนข้อที่ถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน คะแนนเต็ม 10 คะแนน

| ข้อที่ | คะแนน (ตอบไม่ได้/ ตอบ ผิด=0, ตอบถูก=1) | หมายเหตุ | แบบทดสอบ | | | | |
|----------|---|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | โจทย์ | ตัวเลือก | | | |
| | | | | รูปที่ 1 | รูปที่ 2 | รูปที่ 3 | |
| E1 | <input type="checkbox"/> | | กบ | แก้ว | งู | ขวด | |
| E2 | <input type="checkbox"/> | | ว่าว | นิ้ว | วัว | ลิง | |
| E3 | <input type="checkbox"/> | | ดาว | กิ้ง | เด็ก | ตา | |
| T1 | <input type="checkbox"/> | | นก | หนู | ล้อ | คน | |
| T2 | <input type="checkbox"/> | | ตู้ | รถ | โต๊ะ | ธง | |
| T3 | <input type="checkbox"/> | | มิด | ยุง | มด | นม | |
| T4 | <input type="checkbox"/> | | ไข่ | เชือก | ไก่ | ขา | |
| T5 | <input type="checkbox"/> | | ส้ม | เสือ | นม | จาน | |
| T6 | <input type="checkbox"/> | | บ้าน | ปาก | ใบ | พาน | |
| T7 | <input type="checkbox"/> | | ช้อน | ลิง | โต๊ะ | หู | |
| T8 | <input type="checkbox"/> | | เห็ด | ช้าง | เจ็ด | หอย | |
| T9 | <input type="checkbox"/> | | พัด | แมว | เต่า | แพะ | |
| T10 | <input type="checkbox"/> | | ฟัน | แว่น | ไฟ | ผึ้ง | |
| รวมคะแนน | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | |

สำหรับเด็กอายุ 6 ปี - 7 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q7200 แบบทดสอบการรู้จักตัวอักษร : Letter naming

ขั้นตอนการทำแบบทดสอบ

- ผู้ทดสอบบอกเด็กว่า “เราจะมาเล่นเกมสับออกชื่อตัวอักษรไทยกัน โดยครูจะเอาตัวอักษรให้หนูดูทีละตัว และให้หนูบอกชื่อตัวอักษรที่เห็น” มีทั้งหมด 44 ตัว โดยเรียงลำดับตัวพยัญชนะ ตามลำดับดังในกระดาษคำตอบ
- เริ่มต้นโดยใช้ตัวอักษรแผ่นที่ไม่มีรูปก่อน หากเด็กบอกชื่อหรือเสียงตัวอักษรถูก ให้ 1 คะแนน แต่หากเด็กบอกไม่ได้ หรือบอกผิดเอาแผ่นตัวอักษรที่มีรูปให้เด็กดู และบอกว่า “หนูลองดูและตอบอีกครั้ง”
- ให้เวลา 20 วินาที หากเด็กตอบได้ให้ชื่อนั้น 1 คะแนน และหากเด็กยังไม่ตอบให้ถือว่าผิด ได้ 0 คะแนน
- ตัวอักษร ร ให้ฟังการออกเสียงของเด็กว่าออกเสียง ร เรือ ชัดเจน หรือ ออกเสียงเป็น ล ให้วงกลมเสียงที่เด็กเปล่งเสียงด้วยการบันทึกคะแนน

ในการบันทึกคะแนน จะมีช่องไม่มีรูป และมีรูป ให้ขีดเครื่องหมายถูก (x) หากเด็กตอบได้แบบใดให้บันทึกในช่องนั้น และหากเด็กตอบผิด ให้บันทึกสิ่งที่เด็กตอบไว้ด้วยในช่องหมายเหตุ

| ตัวอักษร | ไม่มีรูป | มีรูป | หมายเหตุ | คะแนน (ไม่ตอบ/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1) | ตัวอักษร | ไม่มีรูป | มีรูป | หมายเหตุ | คะแนน (ไม่ตอบ/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1) | ตัวอักษร | ไม่มีรูป | มีรูป | หมายเหตุ | คะแนน (ไม่ตอบ/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1) |
|----------|--------------------------|--------------------------|----------|---|----------|--------------------------|--------------------------|----------|---|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| ก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ห | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ข | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ค | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ภ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| จ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ช | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฝ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฐ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ณ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ท | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ด | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ฉ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฉ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ต | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฮ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ถ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฑ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| อ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | พ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฐ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ต | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฟ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | พ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ข | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ญ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฎ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ค | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ศ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ณ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ป | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฝ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ฎ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| บ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ช | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ร/ล | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ล | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | ษ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | คะแนนรวม | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

เวลาที่สิ้นสุดการสัมภาษณ์ทั้งหมด ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง

 :

ชั่วโมง : นาที

ความหมายของรหัส

| | รหัส | ความหมาย | | รหัส | ความหมาย |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|---------|------|------------|
| กลุ่มอายุ | 1 | 1-5 ปี | จังหวัด | 10 | กรุงเทพฯ |
| | 2 | 6-9 ปี | | 50 | เชียงใหม่ |
| | 3 | 10-19 ปี | | 55 | น่าน |
| | 4 | 20-59 ปี | | 64 | สุโขทัย |
| | 5 | 60 ปีขึ้นไป | | 62 | กำแพงเพชร |
| รหัสPSU | 001-540 | ตามพื้นที่ EA | | 67 | เพชรบูรณ์ |
| ภาค | 1 | เหนือ | | 42 | เลย |
| | 2 | กลาง | | 41 | อุดรธานี |
| | 3 | ตะวันออกเฉียงเหนือ | | 44 | มหาสารคาม |
| | 4 | ใต้ | | 37 | อำนาจเจริญ |
| | 5 | กรุงเทพฯ | | 30 | นครราชสีมา |
| รหัสบุคคล | 01-36 | 1 EA ตั้งแต่01-36 แยกตามกลุ่มอายุ | | 17 | สิงห์บุรี |
| รหัสเจ้าหน้าที่ | 01-30 หรือมากกว่า | ขึ้นอยู่กับจำนวนเจ้าหน้าที่ในแต่ละภาค | | 73 | นครปฐม |
| | | | | 24 | ฉะเชิงเทรา |
| | | | | 20 | ชลบุรี |
| | | | | 76 | เพชรบุรี |
| | | | | 86 | ชุมพร |
| | | | | 83 | ภูเก็ต |
| | | | | 92 | ตรัง |
| | | | | 90 | สงขลา |
| | | | | 94 | ปัตตานี |