



การสำรวจสุขภาพประชาชนไทย

การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2567-2568

กลุ่มวัยเด็ก (อายุ 6 - 9 ปี)

ข้อปฏิบัติที่สำคัญในการบันทึกคำตอบ

ก. ให้ใช้ดินสอดำ 2B ในการบันทึกข้อมูล

ข. การบันทึกข้อมูลตัวเลขในช่องสี่เหลี่ยม ให้บันทึกด้วยตัวเลขอารบิกตามลักษณะต่อไปนี้เท่านั้น

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 โดยตัวเลขที่บันทึกต้องอยู่ภายในช่องสี่เหลี่ยม เท่านั้น ตัวเลขต้องไม่ขีดขอบกล่องดังตัวอย่าง

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

ค. ให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่องสี่เหลี่ยม หน้าข้อคำตอบที่ต้องการ ดังตัวอย่าง

ง. ให้บันทึกข้อความที่เป็นคำตอบลงบนเส้นประ

ใบยินยอม

Q1001 ผู้ถูกสัมภาษณ์/ผู้ปกครองได้รับฟังและลงนามในใบยินยอมด้วยความสมัครใจแล้วใช่หรือไม่

1. ใช่ → Q1003

2. ไม่ใช่ กรุณาอ่านใบยินยอมด้วยความสมัครใจ

Q1002 ผู้ถูกสัมภาษณ์/ผู้ปกครองยินยอมเข้าร่วมการศึกษาวิจัยและลงนามเรียบร้อยแล้ว ใช่หรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่ ให้หยุดการสัมภาษณ์

ที่ตั้งของชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง

Q1003 ลำดับที่การลงทะเบียน

(qcode เดียวกับในแบบ ps-01)

Q1004 บัญชีรายชื่อ ชุดที่

1. ชุดที่ 1 2. ชุดที่ 2 3. ชุดที่ 3 4. ชุดที่ 4

Q1005 ลำดับที่บุคคลตัวอย่าง

Q1006 ภาค

1. เหนือ 2. กลาง 3. ตะวันออกเฉียงเหนือ
 4. ใต้ 5. กรุงเทพมหานคร

Q1007 จังหวัด

..... รหัสจังหวัด

Q1008 อำเภอ

..... รหัสอำเภอ

Q1009 เขตการปกครอง

1. ในเขตเทศบาล ชื่อ..... 2. นอกเขตเทศบาล

Q1010 รหัส SITE

..... รหัส SITE

Q1011 บ้านเลขที่ / ถนน

.....

		Qcode <input type="text"/>
Q1012 ตำบล	<input type="text"/> รหัสตำบล
Q1013 รหัสไปรษณีย์	<input type="text"/>
คำชี้แจงของพนักงานสัมภาษณ์ : ผู้ให้ข้อมูล (พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง) คือ คนที่ดูแล รู้เรื่องข้อมูลเกี่ยวกับเด็กมากที่สุด รู้เรื่องครอบครัว และ ไม่ควรเป็นพี่เลี้ยงเด็ก ถ้าผู้ให้ข้อมูลเป็น “พี่” ควรมีอายุ 20 ปีขึ้นไป		
Q1014 ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล.....		
Q1015 เพศ ผู้ให้ข้อมูล	<input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	
Q1016 อายุ ผู้ให้ข้อมูล	<input type="text"/> ปี	
Q1017 ความสัมพันธ์ของผู้ตอบสัมภาษณ์กับเด็ก (คนตอบสัมภาษณ์ คือ คนที่มีส่วนในการเลี้ยงดูเด็ก และทราบข้อมูลครอบครัว)		
<input type="checkbox"/> 1. แม่ <input type="checkbox"/> 2. พ่อ <input type="checkbox"/> 3. ปู่/ย่า <input type="checkbox"/> 4. ตา/ยาย <input type="checkbox"/> 5. ป้า/ลุง/น้า/อา <input type="checkbox"/> 6. พี่ <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....		
Q1018 ระยะเวลาที่ผู้ตอบสัมภาษณ์เลี้ยงดูเด็ก	<input type="text"/> ปี <input type="text"/> เดือน	
Q1019 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเด็ก	<input type="text"/>	
Q1020 เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ติดต่อได้ของบ้านที่เด็กอาศัย	<input type="text"/>	
Q1021 เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ของผู้ตอบ	<input type="text"/>	
Q1022 เวลาที่เริ่มทำการสัมภาษณ์ ให้บันทึกเวลา ในระบบ 24 ชั่วโมง	ชั่วโมง : นาที <input type="text"/> : <input type="text"/>	
Q1023 วันเดือนปีที่ทำการสัมภาษณ์ วันที่/เดือน/ปี พ.ศ.	วัน : เดือน : ปี <input type="text"/> : <input type="text"/> : 2 5 6 <input type="text"/>	
ลงชื่อ..... (ผู้ตอบสัมภาษณ์) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	Q1024 รหัสผู้สัมภาษณ์ <input type="text"/> (รหัสผู้สัมภาษณ์) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	
Q1025 รหัสผู้ตรวจ <input type="text"/> (ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจแบบสอบถาม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.		

Q2000 การตรวจร่างกาย**ลักษณะร่างกายทั่วไป**

Q2001 ลักษณะร่างกายทั่วไป (ผู้สัมภาษณ์ สังเกตดูร่างกายเด็ก)

1. ปกติ 2. ไม่ปกติ ระบุ.....

Q2002 ความพิการ (ตอบทุกข้อ) (ผู้สัมภาษณ์ถาม และสังเกตดูลักษณะเด็ก)

1) พิการทางการมองเห็น	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....
2) พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....
3) พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....
4) พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....
5) พิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

Q2003 เด็กมีบัตรผู้พิการหรือไม่

1. มี 2. ไม่มี

น้ำหนักและส่วนสูง

ต่อไปนี้จะเป็นการวัดส่วนสูง (นคะ/ครับ) ในการวัดส่วนสูง กรุณาให้เด็กถอดรองเท้า

Q2005 ความสูง เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง) เซนติเมตร

ต่อไปจะเป็นการชั่งน้ำหนัก (นคะ/ครับ) กรุณาถอดรองเท้าและขึ้นยืนบนเครื่องชั่งน้ำหนัก และจะทำการวัด รอบเอว รอบสะโพก โดยใช้สายวัด

Q2010 น้ำหนัก กิโลกรัม (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง) กิโลกรัม**เส้นรอบเอว**Q2012 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่ 1 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง) เซนติเมตรQ2013 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่ 2 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง) เซนติเมตร**เส้นรอบคอ**Q2015 วัดรอบคอ วัดครั้งที่ 1 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง) เซนติเมตรQ2016 วัดรอบคอ วัดครั้งที่ 2 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง) เซนติเมตร**ความดันเลือดและชีพจร**

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

ผู้สัมภาษณ์: ควรให้เด็กนั่งตัวตรงสงบอย่างน้อย 5 นาที สาธิตวิธีการวางแขนบนโต๊ะขณะที่เครื่องวัดความดันกำลังวัด ใส่ปลอกแขนให้ตรงกับตำแหน่งหัวใจระดับหน้าอกของผู้ตอบสัมภาษณ์เมื่อการวางตำแหน่งและจัดท่านั่งถูกต้องและผู้ตอบสัมภาษณ์ผ่อนคลาย ให้กดปุ่มเริ่มวัด สังเกตว่าเครื่องวัดเริ่มทำงาน ทำการวัดความดันเลือดและชีพจร 3 ครั้ง โดยระหว่างการวัดแต่ละครั้งให้พักอย่างน้อย 1 นาที และไม่ต้องถอดปลอกแขนออกระหว่างการวัด และห้ามพูดคุยขณะวัดความดันทั้งผู้วัดและผู้ถูกวัดความดันเลือด

ให้คำแนะนำ วัดความดันเลือด แขน ขวา และวัดทำนั่ง

Q2025 ขนาดของที่รัดแขนที่ใช้

1. เล็ก (S) 2. กลาง (M) 3. ใหญ่ (L)

Q2026 ค่าความดันสูงสุดที่بيبلم (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2027 ครั้งที่ 1 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)

 :

Q2027a ซิสโตลิก (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2027b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2027c ซีฟจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่าเสมอหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q2027d จำนวนซีฟจรที่วัดได้ ครั้ง

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

Q2028 ครั้งที่ 2 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)

 :

Q2028a ซิสโตลิก (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2028b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2028c ซีฟจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่าเสมอหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q2028d จำนวนซีฟจรที่วัดได้ ครั้ง

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

Q2029 ครั้งที่ 3 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)

 :

Q2029a ซิสโตลิก (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2029b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)

 มม.ปรอท

Q2029c ซีฟจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่าเสมอหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q2029d จำนวนซีฟจรที่วัดได้ ครั้ง

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

Q2030 หัวใจเต้นผิดจังหวะ (Arrhythmia) หรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3000 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

Q3100 ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็ก

Q3103 เพศของเด็ก

1. ชาย 2. หญิง

Q3104 วัน / เดือน / (พ.ศ.) ปีเกิดของเด็ก (เติมเป็นตัวเลข)

 / / 25

Q3105 อายุของเด็ก

 ปี เดือน วัน

Q3108 ศาสนาของเด็ก

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

Q3109 เด็กเป็นบุตรคนที่เท่าไร ในจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ เฉพาะพ่อแม่เดียวกันจำนวนกี่คน

Q3109a บุตรคนที่ Q3109b จำนวนบุตร (รวมเด็กด้วย)

Q3110 ใครคือ ผู้อุปการะดูแลเด็กส่วนใหญ่

(ผู้อุปการะ คือ ผู้ที่ให้เงินเด็ก และส่งเสียเลี้ยงดูเด็กเป็นส่วนใหญ่) (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. พ่อกับแม่ 2. แม่คนเดียว 3. พ่อคนเดียว
 4. ญาติ 6. อื่นๆ ระบุ.....

Q3200 การศึกษา (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ /แม่/ ผู้ปกครอง)

Q3202 ในปัจจุบันเด็กกำลังศึกษาอยู่หรือไม่

1. กำลังศึกษาอยู่ ระบุระดับชั้น (ประถม/มัธยม) → Q3301 2. ไม่ได้ศึกษาแล้ว

Q3203 ในกรณี "ไม่ได้ศึกษาแล้ว" ระดับการศึกษาสูงสุดคือ

1. ต่ำกว่าประถมศึกษา 2. ประถมศึกษา

Q3204 ในกรณี "ไม่ได้ศึกษาแล้ว" โปรดระบุสาเหตุ (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. ไม่ทราบ 2. จบการศึกษาภาคบังคับ
 3. ตกชั้นหลายครั้ง 4. สติปัญญาต่ำกว่าปกติ
 5. ครอบครัวขัดสนยากจนส่งไปเรียนไม่ได้ 6. ถูกไล่ออกจากโรงเรียน ระบุสาเหตุ.....
 7. ไม่อยากเรียนเอง 8. ออกมาเพื่อทำงาน ระบุงาน.....

Q3300 การทำงานและรายได้

Q3301 ขณะนี้เด็กทำงานหรือไม่ (รวมถึงงานนอกเวลาเรียนที่มีรายได้)

1. ทำ 2. ไม่ทำ → Q3400

Q3302 เด็กทำงาน ระบุ.....

Q3305 รายได้การทำงานต่อเดือนของเด็กที่บ้าน

1. ไม่ตอบ / ไม่ทราบ 2. ทราบ ระบุ , , บาท / เดือน

Q3306 โดยเฉลี่ยเด็กทำงานวันละกี่ชั่วโมง ชั่วโมง / วันQ3307 โดยเฉลี่ยเด็กทำงานสัปดาห์ละกี่วัน วันQ3308 เด็กเริ่มทำงานตั้งแต่อายุได้กี่ปี ปี

Q3400 ข้อมูลพื้นฐานของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ข้อมูลพื้นฐานของพ่อ

Q3401 พ่อของเด็กในขณะนี้ เป็น

1. พ่อโดยสายเลือด 2. พ่อบุญธรรม/พ่อเลี้ยง 3. ไม่มี → Q3410

Q3402 ขณะนี้พ่อเด็ก มีอายุเท่าไร อายุ ปี

Q3403 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.....

Q3404 จำนวนปีที่ศึกษา สรุปรวมปีที่ศึกษาในระบบของพ่อเด็ก (ไม่นับอนุบาล) ปี

Q3405 สภาพการรู้หนังสือของพ่อเด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก 2. อ่านไม่คล่อง 3. อ่านได้คล่อง

Q3406 สภาพการรู้หนังสือของพ่อเด็ก (การเขียนไม่จำกัดภาษา)

1. เขียนไม่ได้ 2. เขียนไม่คล่อง 3. เขียนได้

Q3407 อาชีพของพ่อเด็ก ระบุ [a].....(เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. ผู้ประกอบอาชีพงานพื้นฐาน ผู้ใช้แรงงาน คนงาน (รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้านทำความสะอาด/ ซักรีด เร่ขายของข้างถนน ส่งข่าวสาร/ชนของ ยามรักษาการณ์ กวาดถนน เก็บขยะ ฯลฯ)
2. ผู้ปฏิบัติงานที่มีฝีมือด้านการเกษตรและการประมง เช่น เกษตรกรปลูกพืชไร่ ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง เพาะเลี้ยงสัตว์ ฯลฯ
3. ผู้ควบคุมเครื่องจักรโรงงานและเครื่องจักรการผลิตผลิตภัณฑ์ต่างๆ เครื่องทอผ้า เครื่องจักรที่เคลื่อนที่ ขับรถยนต์ ขับจักรยานยนต์ 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 (พี่เลี้ยง) เจ้าของร้านค้าขนาดเล็ก ขายอาหารสด/อาหารพร้อมบริโภคข้างถนน ขายของในตลาดแผงลอย เจ้าหน้าที่ตำรวจ/พนักงานดับเพลิง นายแบบ/นางแบบ ฯลฯ
7. ช่างเทคนิคสาขาต่างๆ และผู้ประกอบการวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (ช่างเทคนิคทางวิศวะ, ทางวิทยาศาสตร์, ทางคอมพิวเตอร์, ผู้ช่วยด้านการแพทย์ นายหน้าทางการค้า ตัวแทนขายประกัน ตัวแทนซื้อขายอสังหาริมทรัพย์ ฯลฯ)
8. ผู้ประกอบวิชาชีพด้านต่างๆ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ สถาปนิก วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช พยาบาล นักบัญชี นายย นักกฎหมาย นักเขียน นักเศรษฐศาสตร์ ครูอาจารย์ ฯลฯ)
9. ผู้บริหาร ข้าราชการอาวุโส และผู้บัญญัติกฎหมาย นิติบัญญัติ ตุลาการ และผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ผู้จัดการต่างๆ ฯลฯ
10. ทหาร
11. นักเรียน นักศึกษา → Q3409
12. ไม่มีอาชีพ เช่น เป็นพ่อบ้าน (ดูแลบ้าน ไม่มีรายได้) → Q3409
13. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q3408 สภาพการทำงานของพ่อเด็ก (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

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

Q3409 ศาสนาของพ่อเด็ก

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

ข้อมูลพื้นฐานของแม่

Q3410 แม่ของเด็กในขณะนี้

1. แม่โดยสายเลือด 2. แม่บุญธรรม/แม่เลี้ยง 3. ไม่มี → Q3419

Q3411 ขณะนี้แม่เด็ก มีอายุเท่าไร

อายุ ปี

Q3412 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.....

Q3413 จำนวนปีที่ศึกษา สรุปรวมปีที่ศึกษาในระบบของแม่เด็ก (ไม่นับอนุบาล) ปี

Q3414 สภาพการรู้หนังสือของแม่เด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก 2. อ่านไม่คล่อง 3. อ่านได้คล่อง

เครษฐานะของครอบครัว

Q3419 สภาพการครอบครองที่อยู่อาศัยของพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง ที่เด็กอาศัยอยู่ด้วย

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

Q3420 จำนวนคนในบ้านที่อยู่ประจำ (อาศัยอยู่มากกว่า 3 เดือน / ปี) คน

Q3421 รายได้ประจำของครอบครัวที่ดูแลเด็กอยู่ในขณะนี้

1. ทราบ มีรายได้ [a] บาท/เดือน 2. ไม่ทราบ

Q3500 ลักษณะของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3501 สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วยใครบ้าง (เฉพาะที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับเด็ก มากกว่า 3 เดือน ในระยะ 1 ปี)

- 1) แม่เด็ก 1. มี 2. ไม่มี
- 2) พ่อเด็ก 1. มี 2. ไม่มี
- 3) ปู่-ย่า/ตา-ยาย 1. มี 2. ไม่มี
- 4) ลุง-ป้า-น้า-อา 1. มี 2. ไม่มี
- 5) พี่น้อง/ลูกพี่ลูกน้อง 1. มี 2. ไม่มี
- 6) ลูกจ้าง พี่เลี้ยงเด็ก คนทำงานบ้าน 1. มี 2. ไม่มี
- 7) อื่นๆ ระบุ..... 1. มี 2. ไม่มี

Q3502 สถานภาพสมรสของพ่อ-แม่ในปัจจุบัน (สมรสหมายถึงมีพิธีการแต่งงานเป็นที่รับรู้ทางสังคม)

1. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกอยู่คนเดียว 2. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกด้วยกัน 3. สมรส/ยังอาศัยอยู่ด้วยกัน
4. สมรส แต่แยกอยู่ 5. เป็นหม้าย คู่เสียชีวิต 6. หย่า/เลิกกัน
7. อื่นๆ ระบุ.....

Q3600 ผู้ดูแลเด็ก (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3601 ผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่ คือ (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. พ่อ → Q3700 2. แม่ → Q3700 3. ปู่/ย่า 4. ตา/ยาย
5. ลุง/ป้า/น้า/อา 6. พี่เลี้ยงเด็กในบ้าน 7. คนรับจ้างเลี้ยงเด็ก 8. อื่นๆ ระบุ.....

Q3602 เพศของผู้เลี้ยงดูเด็ก 1. ชาย 2. หญิง

Q3603 ลักษณะพฤติกรรมแสดงออกโดยรวมของผู้เลี้ยงดูเด็ก (ดูจากเสื้อผ้าที่ใส่ ท่าทาง คำพูด)

1. ชาย 2. หญิง

Q3604 อายุของผู้เลี้ยงดูเด็ก ปี

Q3605 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..... |

Q3606 สภาพการรู้หนังสือของผู้ดูแลเด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

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

Q3607 สภาพการรู้หนังสือของผู้ดูแลเด็ก (การเขียนไม่จำกัดภาษา)

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. เขียนไม่ได้ | <input type="checkbox"/> 2. เขียนไม่คล่อง | <input type="checkbox"/> 3. เขียนได้ |
|---|---|--------------------------------------|

ส่วนที่ Q3700 ทำเลบ้านที่เด็กอยู่อาศัย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3701 เพื่อนบ้านใกล้เคียงที่ขอความช่วยเหลือได้ เมื่อได้รับความเดือดร้อน (ระยะเดินทางกันประมาณ 500 เมตร)

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

Q3702 บริการชุมชนใกล้บ้าน (สามารถเดินทางภายใน 30 นาที หรือ ในรัศมี 1 กิโลเมตร)

- | | | |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1) ร้านค้า / ตลาด / มินิมาร์ท / ห้างสรรพสินค้า | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 2) สถานีนอนائم 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 |

Q3703 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 / ไนท์คลับ | <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) ร้านเกมส์ ร้านอินเทอร์เน็ต | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 7) แผง/ร้านขายบุหรี่ซอง/ยาเส้น | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 8) แผง/ร้านขายบุหรี่ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 9) แผง/ร้านกัญชา | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 10) แผง/ร้านกระท่อม | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |

Q4000 สถานะสุขภาพ (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

Q4100 สถานะสุขภาพทั่วไปของเด็ก

Q4101 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ตามความเห็นของผู้ปกครอง สุขภาพของเด็กคนนี้เป็นอย่างไร (โดยเฉลี่ยทั้งปี ถ้าวันนี้ป่วยเป็นครั้งแรกของทั้งปี ถือว่าสุขภาพดีมาก)

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

Q4102 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กมีประวัติป่วยจนต้องเข้าพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล)

1. เคย อยู่ รพ. รวมทั้งหมด [a] วัน 2. ไม่เคย

Q4200 หอบหืด (Asthma) (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q4203 เด็กเคยได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคหอบหืดหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย → Q4206

Q4204 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยใช้ยากินหรือพ่นซึ่งสั่งจ่ายโดยแพทย์สำหรับอาการหายใจมีเสียงวี๊ดหรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย

Q4205 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยโรคหืดเป็นกรณีฉุกเฉินหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย

Q4206 มารดาของเด็กสูบบุหรี่ขณะตั้งครรภ์เด็กคนนี้ หรือไม่

1. สูบ 2. ไม่สูบ 3. ไม่ทราบ

Q4207 มีคนที่อาศัยอยู่ในบ้าน (ทุกคนในบ้าน รวมพ่อและแม่) ด้วยกันในปัจจุบันสูบบุหรี่หรือไม่

1. มี 2. ไม่มี → Q4212

Q4208 คนที่อาศัยอยู่ในบ้าน สูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน

 วันต่อสัปดาห์

Q4209 สำหรับครอบครัวที่มีพ่ออาศัยอยู่ด้วย ปัจจุบันพ่อสูบบุหรี่หรือไม่

1. สูบ 2. ไม่สูบ → Q4212 3. พ่อเสียชีวิต/พ่อไม่ได้อยู่ด้วย → Q4212

Q4210a พ่อสูบบุหรี่หรือสูบบุหรี่มวนเอง วันละกี่มวน มวนต่อวันQ4210b พ่อสูบบุหรี่ไฟฟ้า วันละกี่ครั้ง ครั้งต่อวันQ4211 พ่อสูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน วันต่อสัปดาห์

Q4212 ผู้ปกครองทราบหรือไม่ว่า การได้รับควันบุหรี่จะทำให้เด็กป่วยมากขึ้น

1. ทราบ 2. ไม่ทราบ

Q4800 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q4801 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจนต้องไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก ใช่หรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่ → Q4805

		Qcode <input type="text"/>	
Q4802 จำนวนครั้งที่บาดเจ็บในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	<input type="text"/>	ครั้งต่อ 12 เดือน	
Q4803 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเข้ารับการรักษาดังต่อไปนี้ โรงพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บเป็นจำนวนกี่ครั้ง	<input type="text"/>	ครั้งต่อ 12 เดือน	
Q4804 เด็กได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่ต้องนอนโรงพยาบาลหรือคลินิก จากสาเหตุใด (ตอบทุกข้อ)			
1) อุบัติเหตุการจราจร ทางบก ทางน้ำ หรืออากาศ	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
2) ถูกทำร้ายร่างกาย	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
3) ทำร้ายตัวเอง	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
4) จมน้ำ / ตกน้ำ / หึ่งในบ้านและที่สาธารณะ	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
5) ตกจากที่สูง หรือหกล้มมีบาดแผล	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
6) มีด/ของมีคมบาด	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
7) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/>	1. ใช่	<input type="checkbox"/>
Q4805 เด็กว่ายน้ำเป็นหรือไม่			
<input type="checkbox"/> 1. ว่ายน้ำได้ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> 2. ว่ายน้ำได้ ต้องมีคนช่วย <input type="checkbox"/> 3. ว่ายน้ำไม่เป็น			
Q4810 ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เด็กสวมหมวกนิรภัยขณะโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่			
<input type="checkbox"/> 1. ใช้ทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ใช้บางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยนั่งซ้อนท้าย			
Q4814 ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เด็กใช้เข็มขัดนิรภัยขณะเป็นผู้โดยสารข้างคนขับหรือไม่			
<input type="checkbox"/> 1. ใช้ทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ใช้บางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยนั่งข้างคนขับ			
Q7000 พฤติกรรมทางสุขภาพ			
Q7200 การสูบบุหรี่ (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)			
การได้รับควันบุหรี่จากผู้อื่น			
Q7226 ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับควันบุหรี่ใด ๆ (ทั้งเห็นและได้กลิ่นหรือมีคนมาสูบลูก) จากผู้อื่นหรือไม่			
<input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย → Q7600			
Q7227 ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับควันบุหรี่จากที่ใดบ้าง (ตอบทุกข้อ)		เคย (1)	ไม่เคย (2)
1) ที่บ้าน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ที่ทำงาน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) โรงพยาบาล สถานบริการสาธารณสุข		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) โรงเรียน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) อาคารของสถานที่ราชการ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) ร้านอาหาร		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) ขนส่งสาธารณะ (สถานี หรือบนรถ/ เรือ ป้ายรถเมล์)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) ตลาดสด หรือตลาดนัด		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) อาคารของมหาวิทยาลัย		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) สถานบริการน้ำมัน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แบบเด็กอายุ 6-9 ปี ครั้งที่ 7 2567-2568 (13 ก.พ.2569)		หน้า 12 จาก 20	

Q7600 พฤติกรรมการบริโภคอาหาร (Food and Nutrition)

ส่วน A พฤติกรรมในการบริโภคอาหาร (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อแม่/ผู้ปกครอง)

Q7616 เด็กกินอาหารครบ 3 มื้อหลักหรือไม่

1. ใช่ → Q7618 2. ไม่ใช่

Q7617 โดยส่วนใหญ่ เด็กกินอาหารมื้อใด

1. มื้อเช้า 2. มื้อกลางวัน 3. มื้อเย็น

Q7618 โดยปกติ เด็กทำกิจกรรมต่างๆ ขณะกินอาหาร เช่น ดูโทรทัศน์ เล่นของเล่น/เกมส์คอมพิวเตอร์ เล่นโทรศัพท์มือถือ แท็บเล็ต เดิน/วิ่งเล่น อ่านหนังสือหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q7621 ในวันทำงาน โดยทั่วไป อาหารมื้อเย็นที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. อาหารที่ทำกินเองที่บ้าน → Q7623 2. อาหารปรุงสุกสำเร็จ
 3. อาหารตามสั่ง 4. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง
 5. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 6. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q7622 ในวันทำงาน แหล่งที่มาของอาหารนอกบ้านมื้อเย็นที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)
 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ
 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า
 7. บริการส่งอาหารถึงบ้าน food delivery

Q7623 ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ เด็กกินอาหารมื้อหลัก (เช้า กลางวัน เย็น) นอกบ้านกี่มื้อ

หมายเหตุ: อาหารนอกบ้าน หมายถึง อาหารที่ไม่ได้ทำเองที่บ้าน

จำนวนมื้อต่อวัน 0 มื้อ → ส่วน B 1 มื้อ 2 มื้อ 3 มื้อ

Q7624 ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ อาหารนอกบ้านที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 2. อาหารตามสั่ง 3. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง
 4. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 5. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q7625 ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ แหล่งที่มาของอาหารนอกบ้านมื้อหลักที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)
 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ
 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า
 7. บริการส่งอาหารถึงบ้าน food delivery

ส่วน B ชุดที่ 1 ความถี่อาหาร (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ข้อปฏิบัติสำหรับพนักงานสัมภาษณ์

1. ให้ผู้สัมภาษณ์ถาม ดังนี้ “อาหารประเภท..... เด็กกินหรือไม่ใน 1 เดือนที่ผ่านมา
(ผู้สัมภาษณ์ต้องอ่านรายการอาหารในแต่ละข้อให้ครบถ้วน)
2. สำหรับประเภทอาหารที่ “เด็ก” ระบุว่ากิน ให้ถามต่อว่า “เด็กกินอาหารดังกล่าว.....บ่อยเพียงใด”
3. ในขณะที่ถามความถี่ในการบริโภคอาหารให้ใช้แผนภาพระดับความถี่ในการบริโภคอาหารในสมุดภาพ ประกอบการถามการ
บริโภคอาหารประเภทต่างๆ และการจดบันทึก โดย ให้กาเครื่องหมาย X ลงใน

Q7628 โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	ไม่กิน เลย (1)	<1 ครั้ง/ด (2)	1-3 ครั้ง/ด (3)	1-3 ครั้ง/ส (4)	4-6 ครั้ง/ส (5)	1 ครั้ง/ว (6)	>1 ครั้ง/ว (7)
1) เนื้อสัตว์ทอด เช่น 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) ตับ เลือดหมู/เปิด/ไก่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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"/>
6) เนื้อปลาต้ม/นึ่ง/ปิ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) ปลาทอด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) ไข่เจียว ไข่ดาว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) ไข่ต้ม ไข่ตุ๋น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) ลูกชิ้นทอด ไส้กรอกทอด ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) ลูกชิ้น ไส้กรอกปิ้ง นึ่ง ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) นมรสจืด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) 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"/>
14) นมเปรี้ยวชนิดดื่ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) นมถั่วเหลือง น้ำเต้าหู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) นมผง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) ข้าวสวย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) ข้าวเหนียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19) 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"/>
20) 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"/>
21) ก๋วยเตี๋ยวน้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22) ก๋วยเตี๋ยวผัด ผัดซีอิ้ว ก๋วยเตี๋ยวแห้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23) ขนมปัง	<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 แฮมเบอร์เกอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25) มันฝรั่งทอด (เฟรนช์ฟราย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	ไม่กินเลย (1)	<1 ครั้ง/ด (2)	1-3 ครั้ง/ด (3)	1-3 ครั้ง/ส (4)	4-6 ครั้ง/ส (5)	1 ครั้ง/ว (6)	>1 ครั้ง/ว (7)
26) บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27) โจ๊กกึ่งสำเร็จรูป ซุปกึ่งสำเร็จรูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28) น้ำอัดลม น้ำหวาน เครื่องดื่มสำเร็จรูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29) น้ำผลไม้/น้ำผัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30) ชาชง โกโก้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31) เครื่องดื่มผสมวิตามินและแร่ธาตุ เช่น วิตามินซี วิตามินบีรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32) 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"/>
33) ไอศกรีม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34) ปลาหมึกเส้น ปลาเส้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35) ถั่วอบกรอบ ถั่วต้ม ถั่วคั่ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36) 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"/>
37) ลูกอม ช็อกโกแลต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38) ขนมหวานไม่ใส่กะทิ เช่น น้ำแข็งไส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39) ขนมหวานใส่กะทิ เช่น ลอดช่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40) ผลไม้กระป๋อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41) 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"/>
42) ซาลาเปา ขนมจีบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วน C ความถี่อาหารบริโภคที่ปริมาณสำหรับบริโภคผลไม้และผัก (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดูรูปขนาดส่วนบริโภคของผลไม้และผักในสมุดภาพตัวอย่างผลไม้และผัก และอุปกรณ์การประมาณขนาดอาหารบริโภค ได้แก่ ทัพพีตักข้าว พร้อมทั้งให้คำอธิบายต่อไปนี้

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

Q7631 ผลไม้สด

หมายเหตุ:-ผลไม้สด 1 ส่วนมาตรฐาน เท่ากับ มะละกอ แตงโม หรือสัปะรด 6-8 คำ หรือ กล้วยน้ำว่า 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)

Q7631a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ ท่านกินผลไม้สดกี่วันต่อสัปดาห์

1. 0 วัน → Q7632 2. 1 วัน 3. 2 วัน 4. 3 วัน
5. 4 วัน 6. 5 วัน 7. 6 วัน 8. 7 วัน

Qcode

Q7631b เด็กกินผลไม้สดจำนวนกี่ส่วนต่อวัน

. ส่วนมาตรฐานต่อวัน

Q7632 การกินผัก

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

Q7632a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ ท่านกินผักกี่วันต่อสัปดาห์

1. 0 วัน → Q7700 2. 1 วัน 3. 2 วัน 4. 3 วัน
 5. 4 วัน 6. 5 วัน 7. 6 วัน 8. 7 วัน

Q7632b เด็กกินผักจำนวนกี่ส่วนต่อวัน

. ส่วนมาตรฐานต่อวัน

Q7700 การนอน ดูทีวี เล่นคอมพิวเตอร์ และ/หรือ เกมส์ และกิจกรรมทางกาย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ ผู้ปกครอง)

การนอน

Q7701 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กเข้านอน และตื่นนอนเวลาใด (เฉพาะกลางคืน) (โดยบันทึกแบบระบบ 24 ชั่วโมง)

วันธรรมดา

Q7701a เข้านอนเวลา : นาฬิกา (ชม.:นาทึ)Q7701b ตื่นนอนเวลา : นาฬิกา (ชม.:นาทึ)Q7701c รวมระยะเวลานอน : นาฬิกา (ชม.:นาทึ) (ระบบคำนวณอัตโนมัติ)Q7701d เมื่อเด็กเริ่มเข้านอน เด็กใช้เวลากี่นาทึ ท่านถึงจะหลับจริง นาทึQ7701e ส่วนใหญ่เด็กจะหลับได้จริง รวมได้กี่ชั่วโมง (อาจจะไม่เท่ากับจำนวนชั่วโมงที่อยู่บนเตียง) ต่อคืน ชั่วโมง

วันหยุด

Q7701f เข้านอนเวลา : นาฬิกา (ชม.:นาทึ)Q7701g ตื่นนอนเวลา : นาฬิกา (ชม.:นาทึ)Q7701h รวมระยะเวลานอน : นาฬิกา (ชม.:นาทึ) (ระบบคำนวณอัตโนมัติ)Q7701i เมื่อเด็กเริ่มเข้านอน เด็กใช้เวลากี่นาทึ ท่านถึงจะหลับจริง นาทึQ7701j ส่วนใหญ่เด็กจะหลับได้จริง รวมได้กี่ชั่วโมง (อาจจะไม่เท่ากับจำนวนชั่วโมงที่อยู่บนเตียง) ต่อคืน ชั่วโมงQ7702 จำนวนครั้งที่ตื่นขึ้นมา แล้วลุกขึ้นนั่งหรือร้องไห้กี่ครั้งต่อคืน ครั้งต่อคืน

ดูทีวี เล่นคอมพิวเตอร์ และ/หรือ เกมส์

Q7710 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านให้เด็กดูโทรทัศน์หรือไม่ (ไม่จำกัดว่าดูโทรทัศน์ที่บ้านหรือที่อื่น)

1. ให้ดู 2. ไม่ให้ดู → Q7712

Q7711 เด็กดูโทรทัศน์วันละกี่ชั่วโมง (ให้ตอบเป็นตัวเลขตัวเดียว)

Q7711a วันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) ดูโทรทัศน์วันละ ชม. นาทึQ7711b วันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) หรือช่วงปิดเทอมดูโทรทัศน์วันละ ชม. นาทึ

Q7712 เด็กสามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตหรือไม่

1. เข้าถึง 2. ไม่สามารถเข้าถึง (ไม่มีอุปกรณ์เชื่อมต่อ) 3. ไม่สามารถเข้าถึง (ไม่มีบริการอินเทอร์เน็ตในพื้นที่)

Q7713 เด็กเคยใช้ คอมพิวเตอร์ หรือไม่

1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่ออายุ [a] ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้ → Q7715

Q7714 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้ คอมพิวเตอร์ โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์

- 1) วันจันทร์-ศุกร์ [a] ชั่วโมง : นาที ใช้ [b] วันต่อสัปดาห์
2) วันเสาร์-อาทิตย์ [a] ชั่วโมง : นาที ใช้ [b] วันต่อสัปดาห์

Q7715 เด็กเคยใช้ สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมได้ หรือไม่

1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่ออายุ [a] ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้ → Q7717

Q7716 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้ สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมได้ โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์

- 1) วันจันทร์-ศุกร์ [a] ชั่วโมง : นาที ใช้ [b] วันต่อสัปดาห์
2) วันเสาร์-อาทิตย์ [a] ชั่วโมง : นาที ใช้ [b] วันต่อสัปดาห์

Q7717 เด็กเคยใช้ แท็บเล็ต หรือไม่

1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่ออายุ [a] ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้ → Q7720

Q7718 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้ แท็บเล็ต โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์

- 1) วันจันทร์-ศุกร์ [a] ชั่วโมง : นาที ใช้ [b] วันต่อสัปดาห์
2) วันเสาร์-อาทิตย์ [a] ชั่วโมง : นาที ใช้ [b] วันต่อสัปดาห์

หมายเหตุ: การใช้คอมพิวเตอร์ , สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมได้ และแท็บเล็ต ในวันจันทร์-ศุกร์/วันเสาร์-อาทิตย์ ไม่ควรเกิน 20 ชั่วโมง

Q7720 เด็กใช้คอมพิวเตอร์ หรือ แท็บเล็ต เพื่อค้นหาข้อมูล หรือความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษากี่วันต่อสัปดาห์

- วันละ [a] ชั่วโมง : นาที [b] วันต่อสัปดาห์

Q7721 เด็กเล่นวิดีโอหรือคอมพิวเตอร์เกมส์ (รวมเกมส์ในมือถือและแท็บเล็ต เช่น นินเทนโด เกมส้อย PlayStation, Xbox เกมส์คอมพิวเตอร์ และ อินเทอร์เน็ต) ทั้งที่บ้านและนอกบ้าน รวมทั้งหมดกี่วันต่อสัปดาห์

- วันละ [a] ชั่วโมง : นาที [b] วันต่อสัปดาห์

Q7722 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้แพลตฟอร์ม Social Media ดังต่อไปนี้หรือไม่

- | | | | |
|-----------------------|--|--|---------------------------------------|
| 1) Youtube | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |
| 2) Facebook | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |
| 3) Tiktok | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |
| 4) Instagram | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |
| 5) X (Twitter) | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |
| 6) Line | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |
| 7) Facebook messenger | <input type="checkbox"/> 1. เคยใช้บ้าง | <input type="checkbox"/> 2. ใช้เป็นประจำ | <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยใช้ |

กิจกรรมทางกาย

Q7723 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กได้ออกกำลังกาย วิ่งเล่นนอกตัวบ้าน เล่นกีฬากลางแจ้ง โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง

1. ได้ออกกำลังกาย วันละ [a] ชม. นาที 2. ไม่ได้ออกกำลังกาย

Q7724 ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา เด็กมีกิจกรรมทางกายเป็นเวลาอย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน เป็นจำนวนกี่วันต่อสัปดาห์ (รวมทุกกิจกรรมทางกายที่ทำให้หายใจแรงขึ้น หรือทำให้หัวใจเต้นเร็วขึ้นมา) วันต่อสัปดาห์

Q7725 โดยเฉลี่ยในช่วง 1 สัปดาห์ เมื่ออยู่ในโรงเรียน เด็กมีชั่วโมงพลศึกษาที่วันต่อสัปดาห์ วันต่อสัปดาห์

Q7726 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเข้าร่วมเล่นกีฬาเป็นทีมทั้งหมดกี่ทีม (รวมกีฬา เป็นทีมทุกประเภท ทั้งในโรงเรียน และในชุมชน) ทีม

Q7900 ความรุนแรงในโรงเรียนและชุมชน

คำชี้แจงของพนักงานสัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ ให้ผู้ถูกสำรวจเป็นผู้ให้ข้อมูลเอง

Q7901 ปัจจุบันท่านเรียนหนังสือในโรงเรียนใช่หรือไม่

- 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ → Q9000

Q7902 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยพกอาวุธ เช่น ปืน มีด หรือคัตเตอร์ หรือไม่ไปที่โรงเรียนกี่วัน (ที่ไม่ได้ใช้ในการเรียน)

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

Q7903 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านไม่ได้ไปโรงเรียน เพราะรู้สึกว่าจะไม่ปลอดภัยที่อยู่ในโรงเรียน หรือการเดินทางระหว่างบ้านไปยังโรงเรียนกี่วัน

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

Q7904 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกขโมยของหรือถูกผู้อื่นทำลายทรัพย์สินของท่านโดยตั้งใจ เช่น รถ เสื้อผ้า หนังสือ ในโรงเรียน 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

Q7905 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

Q7906 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยพกมีดหรือเหล็กแหลมหรืออาวุธอื่น หรือไม่ (ไม่รวมกรณีนำไปทำกิจกรรมของโรงเรียน)

- 1) ไม่เคย 2) 1 ครั้ง หรือน้อยกว่าต่อเดือน
 3) 2-3 ครั้งต่อเดือน 4) มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน

Q7907 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยชกต่อยหรือตบตี เนื่องจากการทะเลาะวิวาท หรือไม่

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่เคย | <input type="checkbox"/> 2) 1 ครั้ง หรือน้อยกว่าต่อเดือน |
| <input type="checkbox"/> 3) 2-3 ครั้งต่อเดือน | <input type="checkbox"/> 4) มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน |

Q7908 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยโดนทำร้ายหรือทำให้บาดเจ็บด้วยอาวุธ เช่น ปืน มีด หรือ สนับมือ ไม้ ในโรงเรียนกี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q7909 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีเรื่องชกต่อย หรือต่อสู้ในโรงเรียนกี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q7910 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านถูกข่มขู่ด้วยวาจา (หมายถึง การข่มขู่ว่าจะทำร้ายร่างกาย) กี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q7911 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เข้าร่วมในเหตุการณ์ที่มีการต่อสู้ทำร้ายร่างกายกี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q7912 กรณีเข้าร่วมในเหตุการณ์มีการได้รับบาดเจ็บจนต้องเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลกี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q7913 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกลวนลามทางเพศ (เช่น โดยการจับหน้าอก ก้น อวัยวะเพศ) หรือไม่

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่เคย | <input type="checkbox"/> 2) เคย โดยวาจา |
| <input type="checkbox"/> 3) เคย โดยการกระทำ | <input type="checkbox"/> 4) ถูกข่มขืน |

Q7914 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกลั่นแกล้งบนโลกไซเบอร์ อินเทอร์เน็ต หรือไม่ เช่น ถูกโพสรูป/ข้อความ ล้อเลียน แชว โจมตี หรือข่มขู่ ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ เช่น เฟสบุ๊ก อินสตาแกรม ทวิตเตอร์ ฯลฯ) กี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) เคย 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q7915 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยกลั่นแกล้งผู้อื่นบนโลกไซเบอร์ อินเทอร์เน็ต หรือไม่ เช่น โพสรูป/ข้อความ ล้อเลียน แชว โจมตี หรือข่มขู่ ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ เช่น เฟสบุ๊ก อินสตาแกรม ทวิตเตอร์ ฯลฯ) กี่ครั้ง

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 0 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2) เคย 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 3) 2 หรือ 3 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) 4 หรือ 5 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 5) 6 หรือ 7 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 6) 8 หรือ 9 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 7) 10 หรือ 11 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 8) 12 ครั้งขึ้นไป |

Q9000 สิทธิและสวัสดิการทางสุขภาพ

Q9001 ในปัจจุบันนี้ เด็กมีสวัสดิการหรือมีสิทธิในการรักษาพยาบาลประเภทใดหรือไม่ (ตอบทุกข้อ)

	มี (1)	ไม่มี (2)		มี (1) (โปรดระบุ) [a]	ไม่มี (2)
1) บัตรทอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5) ประกันเอกชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ประกันสังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6) กองทุนสวัสดิการชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) สวัสดิการข้าราชการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7) สวัสดิการองค์การส่วนท้องถิ่น/ เทศบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) สวัสดิการพนักงาน รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8) สวัสดิการประกันสุขภาพโดย นายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			9) อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q1027 เวลาที่สิ้นสุดการสัมภาษณ์ทั้งหมด ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง

 :

ชั่วโมง : นาที

Q1028 ลงชื่อผู้สัมภาษณ์(กรอกชื่อ-นามสกุล)