

การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2558

1. ภาค..... จังหวัด.....
REG CWT 1-3
2. อำเภอ / เขต..... ตำบล / แขวง.....
AMP TMB 4-7
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก / ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล EA..... AREA EA 8-11
นอกเขตเทศบาล EA..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... VILL 12-13
5. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง..... PSU_NO 14-17
6. ชุด EA ตัวอย่าง..... ชุดครัวเรือนตัวอย่าง..... EA_SET SAMSET 18-19
เดือน..... พ.ศ. 2558 MONTH_YR 0 5 8 20-23
7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... ประเภทส่วนบุคคล HH_NO TYPE 24-26
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นแจงนับ..... คน MEMBER 27-28
9. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นนับจุด..... คน LISTING 29-30
- 10 ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัส) ENUM 31-32

ได้ข้อมูล		รหัส	ไม่ได้ข้อมูล		รหัส
ชั้นนับจุด	ชั้นแจงนับ		ชั้นนับจุด	ชั้นแจงนับ	
1. เป็นครัวเรือนตัวอย่าง มีครัวเรือนอาศัยอยู่	แจงนับได้	11	1. เป็นครัวเรือนตัวอย่าง	ไปสามครั้งไม่พบ	21
	รื้อถอน ไฟไหม้	12		ผู้ตอบสัมภาษณ์	22
	เป็นบ้านว่าง	13		ไม่ให้ความร่วมมือ	23
				หาบ้านไม่พบ	24
2. ไม่เป็นครัวเรือนตัวอย่าง (ครัวเรือนใหม่อยู่แทน ครัวเรือนเดิมที่เป็นตัวอย่าง)	แจงนับได้	14		อื่น ๆ (ระบุ).....	

แจงนับวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2558

--	--	--	--	--	--	--

พนักงานแจงนับ ID_CODE1

ตรวจงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2558

--	--	--	--	--	--	--

เจ้าหน้าที่วิชาการ ID_CODE2

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน								
ถามทุกคน							ถามอายุ ตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป	ถามอายุ ตั้งแต่ 13 ปีขึ้นไป
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ความเกี่ยวข้องกับ หัวหน้าครัวเรือน	เพศ	อายุ	ศาสนา	สัญชาติ	"...(ชื่อ)...จบการศึกษา สูงสุดระดับใด?"	"...(ชื่อ)...มี สถานภาพสมรสอะไร?"
		บันทึกหัส หัวหน้าครัวเรือน..... 1	บันทึกหัส ชาย..... 1	บันทึก อายุเต็มปี ถ้าต่ำกว่า 1 ปี บันทึก "0"	บันทึกหัส พุทธ..... 1	บันทึกหัส ไทย..... 1	บันทึกหัส 1	บันทึกหัส 1
		ภรรยาหรือสามี..... 2	หญิง..... 2		อิสลาม..... 2	อื่น ๆ (ระบุ)..... 2	ไม่เคยเรียน..... 1	โสด..... 1
		บุตรที่ยัง ไม่สมรส..... 3			คริสต์..... 3	ไม่มีสัญชาติ..... 3	ก่อนประถมศึกษา..... 2	สมรส..... 2
		บุตรที่สมรสแล้ว..... 4			พราหมณ์-ฮินดู..... 4		ประถมศึกษา..... 3	ม่าย..... 3
		บุตรชาย/บุตรสะใภ้..... 5			ซิกข์..... 5		มัธยมศึกษาตอนต้น..... 4	หย่า..... 4
		บุตรของบุตร..... 6			อื่น ๆ (ระบุ)..... 6		มัธยมศึกษาตอนปลาย	แยกกันอยู่..... 5
		พ่อ แม่/พ่อแม่ของ คู่สมรส..... 7			ไม่มีศาสนา..... 7		สายสามัญ..... 5	เคยสมรส แต่ไม่ทราบ
		ญาติอื่น ๆ..... 8					สายอาชีพ..... 6	สถานภาพ..... 6
		ผู้อาศัย คนรับใช้..... 9					ปวส./ปวท./ อนุปริญญา..... 7	
							ปริญญาตรี..... 8	
							สูงกว่าปริญญาตรี..... 9	
							อื่น ๆ (ระบุ)..... 10	
A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

ถามอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป

อาชีพ "ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ...(ชื่อ)...ทำงานอะไร" ถ้า ทำงาน บันทึกอาชีพ หรือตำแหน่งหน้าที่การงาน ที่มีชั่วโมงการทำงานสูงสุด (ถามต่อไป) ถ้า ไม่ทำงาน บันทึก "ไม่ทำ" (ข้ามไปถาม A13)	อุตสาหกรรม "กิจกรรมหลักที่...(ชื่อ)... ทำอยู่เป็นกิจกรรม หรือผลผลิตอะไร" บันทึกประเภทของกิจการ หรือลักษณะของงาน ให้ชัดเจน	สถานภาพการทำงาน "... (ชื่อ)...ทำงาน ในฐานะอะไร" บันทึกรหัส นายจ้าง..... 1 ผู้ประกอบการของตนเอง..... 2 ผู้ช่วยธุรกิจของครัวเรือน..... 3 ลูกจ้างรัฐบาล..... 4 ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ..... 5 ลูกจ้างเอกชน..... 6 สมาชิกของการรวมกลุ่ม ผู้ผลิต..... 7 ผู้ที่ไม่สามารถจำแนก สถานภาพการทำงานได้..... 8	รายได้ (รายได้จากการทำงานและแหล่งอื่น เช่น จากผู้ปกครอง จากผู้อื่น หรืออื่นๆ) "(ชื่อ)...มีรายได้จากการทำงาน หรือการลงทุน ที่เป็นตัวเงิน เฉลี่ยประมาณเดือนละเท่าไร?" ให้บันทึกรายได้สุทธิ หลังจากหักต้นทุน ในการทำงานหรือการลงทุน บันทึกจำนวนเงิน (หน่วยเป็นบาท) ถ้า ไม่มีรายได้ หรือ ขาดทุน ให้บันทึก "0"	
			รายได้ "(ชื่อ)...มีรายได้จากการทำงาน หรือการลงทุน ที่เป็นสิ่งของ เฉลี่ยประมาณเดือนละเท่าไร?" ให้ประมาณราคาสินค้าที่ได้รับจาก การทำงาน รวมทั้งการนำสินค้า หรือบริการจากการทำธุรกิจ หรือการเกษตรมาบริโภค หรือใช้ภายในครัวเรือน บันทึกจำนวนเงิน (หน่วยเป็นบาท) ถ้า ไม่มีรายได้ ให้บันทึก "0"	
			เงิน	สิ่งของรวมผลผลิตในครัวเรือน
A10	A11	A12	A13	A14

ตอนที่ 2 หลักประกันด้านสุขภาพ (สวัสดิการข้าราชการพยาบาล)		ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)		
ถามทุกคน		ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย (HW2 = 2)	
"ปัจจุบัน...(ชื่อ)...มีสวัสดิการข้าราชการพยาบาลหรือไม่ ถ้ามี เป็นประเภทใด?" (ตอบได้ไม่เกิน 2 คำตอบ โดยเรียงลำดับตาม สวัสดิการฯ หลัก ที่ได้รับจากรัฐก่อน ถ้ามีสวัสดิการฯ เสริมจากรัฐฯ หรือแหล่งอื่น ให้บันทึกสวัสดิการฯ ที่สวัสดิการเสริม) ไม่มีสวัสดิการข้าราชการพยาบาล..... 1 มีสวัสดิการฯ จากรัฐบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) 2 ประกันสังคม / กองทุนเงินทดแทน..... 3 ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 4 รัฐวิสาหกิจ..... 5 หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... 7 จากแหล่งอื่น ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน..... 8 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10 ไม่ทราบว่าไม่มีสวัสดิการฯ..... 11		"ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว ...(ชื่อ)...มีอาการป่วยหรือ รู้สึกไม่สบายหรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HW5) มี..... 2 (ถามต่อไป)	"ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว ...(ชื่อ)...มีอาการป่วยหรือ รู้สึกไม่สบายกี่ครั้ง?" ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย (ถ้าเกิน 8 ครั้งให้บันทึก "8") (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "9")	"อาการป่วยหรือรู้สึกไม่สบายครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...ป่วยด้วยโรคอะไร หรือ มีอาการอย่างไร?" บันทึกรหัส หวัด/ไอ/มีน้ำมูก..... 1 ไข้ ไอและหอบ ปอดบวม..... 2 ไข้..... 3 ท้องร่วง/ท้องเสีย/อาหารเป็นพิษ..... 4 บิด/ถ่ายเป็นมูกปนเลือดและมีไข้..... 5 ปวดท้อง/ท้องอืด/ท้องเฟ้อ/โรคกระเพาะ..... 6 ปวดหลัง/ปวดกล้ามเนื้อ..... 7 ความเครียด/นอนไม่หลับ/ปวดหัว..... 8 โรคผิวหนัง/กลากเกลื้อน/ผดผื่น..... 9 ตา/หู/คอ/จมูก..... 10 โรคในช่องปาก/ฟันผุ/โรคเหงือก/แผลในปาก..... 11 โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว..... 12 อื่น ๆ (ระบุ)..... 13
สวัสดิการฯ หลัก	สวัสดิการฯ เสริม			
HW1_1	HW1_2	HW2	HW3	HW4

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ) ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)			
ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่เกิดอุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้าย (HW5 = 2)		
"ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)... มีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกายหรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HW9) มี..... 2 (ถามต่อไป)	"ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)... มีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกายกี่ครั้ง?" ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย (ถ้าเกิน 8 ครั้งให้บันทึก "8") (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "9")	"อุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย ครั้งสุดท้ายที่...(ชื่อ)...ได้รับ เกิดจากสาเหตุใด?" บันทึกรหัส อุบัติเหตุจากยานพาหนะ รถจักรยานยนต์..... 1 รถยนต์ รถกระบะ รถตู้ รถบรรทุกเล็ก..... 2 รถบรรทุกขนาดใหญ่ รถยนต์โดยสารประจำทาง..... 3 อื่น ๆ เช่น เรือ เครื่องบิน ฯลฯ (ระบุ)..... 4 ถูกเครื่องจักรกลทำให้บาดเจ็บ..... 5 ถูกสัตว์มีพิษกัดหรือต่อย/ถูกสัตว์ทำร้าย..... 6 ถูกสารเคมีหรือวัตถุมีพิษ..... 7 พลัดตกหกล้ม..... 8 อุบัติเหตุอื่น ๆ เช่น มีดบาด ตกน้ำ ฯลฯ (ระบุ)..... 9 ถูกทำร้าย โดยใช้กำลังกาย..... 10 โดยใช้วัตถุมีคม/ไม่มีคม เช่น มีด ไม้ ฯลฯ..... 11 โดยวิธีอื่น ๆ เช่น ถูกยิง ฯลฯ (ระบุ)..... 12	"อุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย ครั้งสุดท้ายที่...(ชื่อ)...ได้รับ เกิดขึ้นในสถานที่ใด?" บันทึกรหัส ภายในบ้าน/บริเวณบ้าน..... 1 บนท้องถนน..... 2 ในทุ่งนา/ไร่/สวน..... 3 โรงงาน..... 4 สำนักงาน..... 5 โรงเรียน..... 6 แหล่งน้ำ..... 7 สวนสาธารณะ..... 8 ร้านอาหาร/สถานบันเทิง..... 9 วัด/สถานที่ทางศาสนา..... 10 อื่น ๆ (ระบุ)..... 11
HW5	HW6	HW7	HW8
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ) ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ไม่ต้องนอนในสถานพยาบาล)																																																																																								
ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่มีโรคเรื้อรัง / โรคประจำตัว (HW9 = 2)					ถามทุกคน																																																																																		
... (ชื่อ) ... มีโรคเรื้อรัง / โรคประจำตัวหรือไม่? ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HW12) มี..... 2 (ถามต่อไป)	"... (ชื่อ) ... มีโรคเรื้อรัง / โรคประจำตัวอะไรบ้าง?" (ตอบได้ไม่เกิน 5 โรค) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ชื่อโรค</th> <th>รหัส</th> <th>ชื่อโรค</th> <th>รหัส</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>เบาหวาน</td><td>01</td><td>โรคกระเพาะ</td><td>16</td></tr> <tr><td>ไทรอยด์/คอพอก</td><td>02</td><td>กรดไหลย้อน</td><td>17</td></tr> <tr><td>ความดันโลหิตสูง</td><td>03</td><td>ภูมิแพ้</td><td>18</td></tr> <tr><td>โรคหัวใจ (หัวใจโต/กล้ามเนื้อหัวใจ/หัวใจตีบ/หัวใจรั่ว/หลอดเลือดหัวใจ)</td><td>04</td><td>ตับแข็ง</td><td>19</td></tr> <tr><td>โรคไขข้อในเส้นเลือดสูง/คอเลสเตอรอลสูง</td><td>05</td><td>ไตวาย/ไตพิการ</td><td>20</td></tr> <tr><td>โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน</td><td>06</td><td>ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ</td><td>21</td></tr> <tr><td>โรคเมรัง (มะเร็งปอด/มะเร็งตับ/มะเร็งลำไส้ใหญ่ เป็นต้น)</td><td>07</td><td>เก๊าท์</td><td>22</td></tr> <tr><td>โรคพิษสุราเรื้อรัง</td><td>08</td><td>รูมาตอยด์</td><td>23</td></tr> <tr><td>โรคซึมเศร้า/โรคจิตประสาท/โรคจิตประสาทอื่นๆ</td><td>09</td><td>โรคปวดข้อเรื้อรัง/ข้อเข่าเสื่อม</td><td>24</td></tr> <tr><td>สมองเสื่อม</td><td>10</td><td>โรคปวดหลังเรื้อรัง</td><td>25</td></tr> <tr><td>ลมชัก/ลมบ้าหมู</td><td>11</td><td>โรคเอดส์</td><td>26</td></tr> <tr><td>ต่อกระจาก/ต่อหิน</td><td>12</td><td>โรคโปลิโอ</td><td>27</td></tr> <tr><td>ประสาทหูเสื่อม</td><td>13</td><td>โรคเรื้อน</td><td>28</td></tr> <tr><td>หอบหืด/ถุงลมโป่งพอง</td><td>14</td><td>โรคชัก</td><td>29</td></tr> <tr><td>วัณโรค</td><td>15</td><td>อัลสไซเมอร์</td><td>30</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>สติปัญญาผิดปกติ (ดาว์นซินโดรม)</td><td>31</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>ปรีทันต์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)</td><td>32</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>อัมพาต</td><td>33</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>อื่นๆ (ระบุ).....</td><td>34</td></tr> </tbody> </table>					ชื่อโรค	รหัส	ชื่อโรค	รหัส	เบาหวาน	01	โรคกระเพาะ	16	ไทรอยด์/คอพอก	02	กรดไหลย้อน	17	ความดันโลหิตสูง	03	ภูมิแพ้	18	โรคหัวใจ (หัวใจโต/กล้ามเนื้อหัวใจ/หัวใจตีบ/หัวใจรั่ว/หลอดเลือดหัวใจ)	04	ตับแข็ง	19	โรคไขข้อในเส้นเลือดสูง/คอเลสเตอรอลสูง	05	ไตวาย/ไตพิการ	20	โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน	06	ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ	21	โรคเมรัง (มะเร็งปอด/มะเร็งตับ/มะเร็งลำไส้ใหญ่ เป็นต้น)	07	เก๊าท์	22	โรคพิษสุราเรื้อรัง	08	รูมาตอยด์	23	โรคซึมเศร้า/โรคจิตประสาท/โรคจิตประสาทอื่นๆ	09	โรคปวดข้อเรื้อรัง/ข้อเข่าเสื่อม	24	สมองเสื่อม	10	โรคปวดหลังเรื้อรัง	25	ลมชัก/ลมบ้าหมู	11	โรคเอดส์	26	ต่อกระจาก/ต่อหิน	12	โรคโปลิโอ	27	ประสาทหูเสื่อม	13	โรคเรื้อน	28	หอบหืด/ถุงลมโป่งพอง	14	โรคชัก	29	วัณโรค	15	อัลสไซเมอร์	30			สติปัญญาผิดปกติ (ดาว์นซินโดรม)	31			ปรีทันต์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)	32			อัมพาต	33			อื่นๆ (ระบุ).....	34	"ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว... (ชื่อ) ... ไปรับบริการทางการแพทย์ เช่น การไปพบแพทย์ตามนัด การไปซื้อ/รับยา เป็นต้น เนื่องจาก โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัวหรือไม่?" (ไม่รวมที่เจ็บป่วย) ให้บันทึกครั้งที่ไปรับบริการ (ถ้าเกิน 8 ครั้ง ให้บันทึก "8") (ถ้าไม่ได้ไป ให้บันทึก "0") (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "9")		"ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว... (ชื่อ) ... มีการเจ็บป่วย ครั้งสุดท้ายจากสาเหตุใด?" บันทึกที่รหัส ไม่เจ็บป่วย..... 1 (ข้ามไปถาม HW21) เจ็บป่วย เนื่องจาก อาการป่วย / รู้สึกไม่สบาย (HW2=2)..... 2 อุบัติเหตุ / ถูกทำร้าย (HW5=2)..... 3 ไปรับบริการอื่นๆ เนื่องจาก โรคเรื้อรัง/ โรคประจำตัว (HW11=1-8) (นอกเหนือจากการป่วย)..... 4 (ถ้าบันทึกที่รหัส 2-4 ถามต่อไป)
ชื่อโรค	รหัส	ชื่อโรค	รหัส																																																																																					
เบาหวาน	01	โรคกระเพาะ	16																																																																																					
ไทรอยด์/คอพอก	02	กรดไหลย้อน	17																																																																																					
ความดันโลหิตสูง	03	ภูมิแพ้	18																																																																																					
โรคหัวใจ (หัวใจโต/กล้ามเนื้อหัวใจ/หัวใจตีบ/หัวใจรั่ว/หลอดเลือดหัวใจ)	04	ตับแข็ง	19																																																																																					
โรคไขข้อในเส้นเลือดสูง/คอเลสเตอรอลสูง	05	ไตวาย/ไตพิการ	20																																																																																					
โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน	06	ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ	21																																																																																					
โรคเมรัง (มะเร็งปอด/มะเร็งตับ/มะเร็งลำไส้ใหญ่ เป็นต้น)	07	เก๊าท์	22																																																																																					
โรคพิษสุราเรื้อรัง	08	รูมาตอยด์	23																																																																																					
โรคซึมเศร้า/โรคจิตประสาท/โรคจิตประสาทอื่นๆ	09	โรคปวดข้อเรื้อรัง/ข้อเข่าเสื่อม	24																																																																																					
สมองเสื่อม	10	โรคปวดหลังเรื้อรัง	25																																																																																					
ลมชัก/ลมบ้าหมู	11	โรคเอดส์	26																																																																																					
ต่อกระจาก/ต่อหิน	12	โรคโปลิโอ	27																																																																																					
ประสาทหูเสื่อม	13	โรคเรื้อน	28																																																																																					
หอบหืด/ถุงลมโป่งพอง	14	โรคชัก	29																																																																																					
วัณโรค	15	อัลสไซเมอร์	30																																																																																					
		สติปัญญาผิดปกติ (ดาว์นซินโดรม)	31																																																																																					
		ปรีทันต์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)	32																																																																																					
		อัมพาต	33																																																																																					
		อื่นๆ (ระบุ).....	34																																																																																					
HW9	HW10_1	HW10_2	HW10_3	HW10_4	HW10_5	HW11	HW12																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
80	81-82	83-84	85-86	87-88	89-90	91	92																																																																																	

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)

ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)

ถามเฉพาะผู้ที่มีอาการเจ็บป่วย (HW12 = 2-4) และมีการรักษาพยาบาล (HW14 = 2-12)

"การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...จ่ายค่าพาหนะไป-กลับ ทั้งหมดเป็นเงินเท่าไร?" ให้บันทึกค่าพาหนะสำหรับ การรับ - ส่งทั้งผู้ป่วยและผู้ดูแล (ถ้าใช้รถส่วนตัวให้ประมาณ เหมือนค่ารถรับจ้างในท้องถิ่น) (ถ้าไม่มีค่าพาหนะ ให้บันทึก "0")	"การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...จ่ายค่ารักษาพยาบาล รวมเป็นเงินเท่าไร?" ให้บันทึกจำนวนเงิน เฉพาะส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้ (ถ้ารักษาฟรี หรือ นำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือ จ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก "0")	"การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...ใช้สวัสดิการฯ ที่มีหรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่มีสวัสดิการฯ..... 1 มีสวัสดิการฯ และใช้ จากรัฐบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)..... 2 ประกันสังคม/ กองทุนเงินทดแทน..... 3 ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 4 รัฐวิสาหกิจ..... 5 หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 6 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น..... 7 จากเอกชน ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน..... 8 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10 (ถ้าบันทึกรหัส 1-10 ข้ามไปถาม HW21) มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11 (ถามต่อไป)	ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (HW19 = 11) "สาเหตุที่...(ชื่อ)...ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มี ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเพราะเหตุใด?" บันทึกรหัส ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย..... 1 อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน..... 2 สถานพยาบาลอยู่ไกล/ เดินทางไม่สะดวก..... 3 ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ..... 4 ไม่มีค่าพาหนะ..... 5 ช้า รอนาน..... 6 ไม่แน่ใจคุณภาพยา..... 7 ถูกเลือกปฏิบัติ..... 8 บุคลากรใน รพ.ดู/ พูดยุติไม่เพราะ..... 9 แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ ไม่ให้ข้อมูล..... 10 แพทย์วินิจฉัยโรคไม่เก่ง/ รักษาไม่หาย..... 11 ไม่ได้อยู่ในภูมิลำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ..... 12 สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 13 อื่น ๆ (ระบุ)..... 14
HW17	HW18	HW19	HW20

102-105

106-109

110-111

112-113

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ) ข. การส่งเสริมสุขภาพระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (นอกเหนือจากการเจ็บป่วยฯ ในตอน ก)				
ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่มีการใช้บริการด้านสุขภาพอื่นๆ (HW21 = 2)			
"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)... มีการใช้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ หรือไม่?" (นอกเหนือจากการเจ็บป่วยฯ ในตอน ก) บันทึกรหัส	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)... มีการใช้บริการกี่ครั้ง?" ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ใช้บริการ (ถ้าเกิน 98 ครั้งให้บันทึก "98") (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "99")	"การไปใช้บริการ 2 ครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...ไปใช้บริการอะไร?" บันทึกรหัส		"การไปใช้บริการครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...ไปใช้บริการที่ใด?" บันทึกรหัส
ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HW29) มี..... 2 (ถามต่อไป)		ไปรับการฉีดวัคซีน..... 1 ไปฝากครรภ์/ตรวจครรภ์..... 2 ไปตรวจ/ดูแลหลังคลอด..... 3 ไปรับบริการวางแผนครอบครัว..... 4 ไปตรวจสุขภาพประจำปี..... 5 ไปตรวจสุขภาพเด็กดี (0-5 ปี)..... 6 ไปรับบริการการป้องกัน โรคในช่องปาก (ทำฟัน)..... 7 ไปรับยาบำรุง/อาหารเสริม..... 8 ไปรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก..... 9 ไปรับบริการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง..... 10 ไปรับบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ เช่น ลดน้ำหนัก อดบุหรี่/สุรา เป็นต้น..... 11 ไปรับบริการอื่น ๆ (ระบุ)..... 12		ร้านขายยา..... 1 ไปสถานพยาบาลของรัฐ สถานอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต..... 2 โรงพยาบาลชุมชน..... 3 โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 4 โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 5 โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 6 ไปสถานพยาบาลของเอกชน โรงพยาบาลเอกชน..... 7 คลินิกเอกชน..... 8 อื่น ๆ (ระบุ)..... 9
HW21	HW22	ครั้งสุดท้าย HW23_1	ก่อนครั้งสุดท้าย HW23_2	HW24
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ) ข. การส่งเสริมสุขภาพระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (นอกเหนือจากการเจ็บป่วยฯ ในตอน ก)			
ถามเฉพาะผู้ที่มีการใช้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ (HW21 = 2)			
"การไปใช้บริการครั้งสุดท้าย ... (ชื่อ) ... จ่ายค่าพาหนะไป-กลับ ทั้งหมดเป็นเงินเท่าไร?" ให้บันทึกค่าพาหนะสำหรับ การรับ-ส่งทั้งผู้ให้บริการและผู้ดูแล <i>(ถ้าใช้รถส่วนตัวให้ประมาณ เหมือนค่ารถรับจ้างในท้องถิ่น)</i> <i>(ถ้าไม่มีค่าพาหนะ ให้บันทึก "0")</i>	"การไปใช้บริการครั้งสุดท้าย ... (ชื่อ) ... จ่ายค่าไปใช้บริการ รวมเป็นเงินเท่าไร?" ให้บันทึกจำนวนเงิน เฉพาะส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้ <i>(ถ้ารับบริการฟรี หรือ นำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือ จ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก "0")</i>	"การไปใช้บริการครั้งสุดท้าย ... (ชื่อ) ... ใช้สวัสดิการฯ ที่มี หรือไม่?" บันทึกที่รหัส ไม่มีสวัสดิการฯ..... 1 มีสวัสดิการฯ และใช้ จากรัฐบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)..... 2 ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 3 ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 4 รัฐวิสาหกิจ..... 5 หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 6 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น..... 7 จากเอกชน ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน..... 8 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10 <i>(ถ้าบันทึกที่รหัส 1-10 ข้ามไปถาม HW29)</i> มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11 <i>(ถามต่อไป)</i>	ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (HW27 = 11) "สาเหตุที่... (ชื่อ) ... ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มี ในการไปใช้บริการครั้งสุดท้ายเพราะเหตุใด?" บันทึกที่รหัส ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก..... 1 ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ..... 2 ไม่มีค่าพาหนะ..... 3 ขำ รอนาน..... 4 ไม่แน่ใจคุณภาพยา..... 5 ถูกเลือกปฏิบัติ..... 6 บุคลากรใน รพ./จุดไม่ไพเราะ..... 7 แพทย์ไม่เมตตาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล..... 8 แพทย์วินิจฉัยโรคไม่เก่ง/รักษาไม่หาย..... 9 ไม่ได้อยู่ในภูมิภานาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ..... 10 สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 11 อื่น ๆ (ระบุ)..... 12
HW25	HW26	HW27	HW28

123-126
127-130
131-132
133-134

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)
ค. การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาลระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (คนไข้ใน)

ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ที่เป็นคนไข้ใน (HW29 = 2)				
"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว... (ชื่อ)...ป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุหรือคลอดบุตร หรือสาเหตุอื่น ๆ จนต้องนอนในสถานพยาบาลหรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่เคยเข้าพักรักษา..... 1 (ข้ามไปถาม HW41) เคยเข้าพักรักษา..... 2 (ถามต่อไป)	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว... (ชื่อ)...เข้าพักรักษาในสถานพยาบาลกี่ครั้ง?" ให้บันทึกจำนวนครั้งที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาล (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "99")	"การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย... (ชื่อ)...เข้าพักรักษาเนื่องจากสาเหตุใด?" บันทึกรหัส โรค..... 1 อุบัติเหตุ..... 2 คลอดบุตร..... 3 อื่น ๆ (ระบุ)..... 4	"การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย... (ชื่อ)...เข้าพักรักษาในสถานพยาบาลใด?" บันทึกรหัส สถานพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลชุมชน..... 1 โรงพยาบาลทั่วไป/ โรงพยาบาลศูนย์..... 2 โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย... 3 โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ.... 4 สถานพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลเอกชน..... 5 คลินิกเอกชน..... 6 อื่น ๆ (ระบุ)..... 7	"การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย... (ชื่อ)...เลือกเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลนั้น เพราะเหตุใด?" ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด บันทึกรหัส เลือกใช้ตามระบุในประกันสังคม/บัตรทอง... 1 ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาล..... 2 สถานพยาบาลอยู่ใกล้/ เดินทางสะดวก..... 3 บริการรวดเร็ว ทันใจ..... 4 ค่ารักษาพยาบาลไม่แพง..... 5 มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ..... 6 มีเครื่องมือแพทย์ทันสมัย..... 7 เข้ารับรักษาฉุกเฉิน..... 8 มีฐานะยากจน..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10	"การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย... (ชื่อ)...นอนในสถานพยาบาลกี่วัน?" ให้บันทึกจำนวนวันที่เข้าพักรักษา (ถ้าเกิน 98 วัน ให้บันทึก "98") (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "99")
HW29	HW30	HW31	HW32	HW33	HW34

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)

ค. การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาลระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (คนไข้ใน)

ถามเฉพาะผู้ที่เป็นคนไข้ใน (HW29 = 2)

"หลังจากจากการเข้า พักรักษาใน สถานพยาบาล ครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)... ต้องนอนพักรักษาตัว ต่อที่บ้านกี่วัน?"	"หลังจากจากการเข้า พักรักษาใน สถานพยาบาล ครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)... ต้องนอนพักรักษาตัว ต่อที่บ้าน มีใครเป็น ผู้ดูแลหลัก?"	"การเข้าพักรักษาใน สถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...จ่ายค่าพาหนะไป-กลับ ทั้งหมดเป็นเงินเท่าไร?"	"การเข้าพักรักษาใน สถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...จ่ายค่ารักษาพยาบาล รวมเป็นเงินเท่าไร?"	"การเข้าพักรักษาใน สถานพยาบาลครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...ใช้สวัสดิการฯ ที่มี หรือไม่?" บันทึกการทส ไม่มีสวัสดิการฯ..... 1 มีสวัสดิการฯ และใช้ จากรัฐบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง).... 2 ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 3 ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 4 รัฐวิสาหกิจ..... 5 หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 6 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น..... 7 จากเอกชน ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน..... 8 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10 (ถ้าบันทึกการทส 1-10 ข้ามไปถาม HW41) มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11 (ถามต่อไป)	ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (HW39 = 11)	
					"...(ชื่อ)...ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มี ในการเข้าพักรักษาในสถานพยาบาล ครั้งสุดท้าย เพราะเหตุใด?" ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด บันทึกการทส อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน..... 1 สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก... 2 ไม่มีค่าพาหนะ..... 3 ซ้ำ รอนาน..... 4 ไม่แน่ใจในคุณภาพยา..... 5 ถูกเลือกปฏิบัติ..... 6 บุคลากรในรพ./พูดไม่ไพเราะ..... 7 แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถาม/ไม่ให้ข้อมูล..... 8 แพทย์วินิจฉัยโรคไม่เก่ง/รักษาไม่หาย..... 9 ไม่ได้อยู่ในภูมิลาเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ... 10 สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 11 อื่น ๆ (ระบุ)..... 12	
HW35	HW36	HW37	HW38	HW39	HW40	

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)

ง. การรับบริการทันตกรรมระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว

ถามทุกคน	ถามเฉพาะผู้ไปใช้บริการทันตกรรม (HW41 = 2)			
"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ... (ชื่อ)... ไปรับบริการทันตกรรมหรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่รับบริการ..... 1 (ข้ามไปถาม HW49) รับบริการ..... 2 (ถามต่อไป)	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ... (ชื่อ)... ไปรับบริการทันตกรรมกี่ครั้ง?" ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ (ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "99")	"การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย ... (ชื่อ)... รับบริการทันตกรรมประเภทใด?" (ตอบได้ไม่เกิน 2 คำตอบ) โดยเรียงลำดับตามความสำคัญในการรักษา) ขูดหินปูน/ ขัดฟันรักษารากฟัน (เหงือก)..... 1 อุดฟัน..... 2 รักษารากฟัน..... 3 ถอนฟัน..... 4 เคลือบหลุมร่องฟัน..... 5 ใส่ฟันเทียม..... 6 ดัดฟัน/จัดฟัน..... 7 ตรวจรักษาสุขภาพในช่องปาก..... 8 ทา/เคลือบ ฟลูออไรด์..... 9 จำไม่ได้..... 10 อื่น ๆ (ระบุ)..... 11		"... (ชื่อ)... รับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย จากที่ใด?" บันทึกรหัส สถานพยาบาลของรัฐ สถานอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต. ที่ ไม่มี ทันตภิบาลและทันตแพทย์มาบริการ..... 1 ที่ มี ทันตภิบาลหรือทันตแพทย์มาบริการ..... 2 โรงพยาบาลชุมชน..... 3 โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 4 โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 5 โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 6 สถานพยาบาลของเอกชน โรงพยาบาลเอกชน..... 7 คลินิกเอกชน..... 8 ร้านหมอชาวบ้าน/หมอมือเตอร์ไซด์/หมอมือปั๊ม..... 9 หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของหน่วยงานต่าง ๆ..... 10 โรงเรียน..... 11 อื่น ๆ (ระบุ)..... 12 (ข้ามไปถาม HW49) (ถามต่อไป)
HW41	HW42	HW43_1	HW43_2	HW44
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)			
ง. การรับบริการทันตกรรมระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว			
ถามเฉพาะผู้ไปใช้บริการทันตกรรมและใช้บริการในสถานพยาบาล (HW41 = 2 และ HW44 = 1-9, 12)			
"การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)... จ่ายค่าพาหนะไป-กลับทั้งหมดเป็นเงินเท่าไร?" ให้บันทึกค่าพาหนะสำหรับการรับ-ส่งทั้งผู้รับบริการและผู้ดูแล (ถ้าใช้รถส่วนตัวให้ประมาณเหมือนค่ารถรับจ้างในท้องถิ่น) (ถ้าไม่มีค่าพาหนะ ให้บันทึก "0")	"การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)... จ่ายค่าบริการทั้งหมดรวมเป็นเงินเท่าไร?" ให้บันทึกจำนวนเงินเฉพาะส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้ (ถ้ารักษาฟรี หรือนำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือจ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก "0")	"การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)... ใช้สวัสดิการที่มีหรือไม่?" บันทึกที่รหัส ไม่มีสวัสดิการ..... 1 มีสวัสดิการ และใช้ จากรัฐบาล ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)..... 2 ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 3 ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 4 รัฐวิสาหกิจ..... 5 หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... 7 จากเอกชน ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน..... 8 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10 (ถ้าบันทึกที่รหัส 1-10 ข้ามไปถาม HW49) มีสวัสดิการ แต่ไม่ใช้..... 11 (ถามต่อไป)	ถามเฉพาะผู้ที่ไม่มีสวัสดิการ (HW47 = 11) "...(ชื่อ)... ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการที่มีในการรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย เพราะเหตุใด?" ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด บันทึกที่รหัส เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย..... 1 อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน..... 2 สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก..... 3 ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ..... 4 ไม่มีค่าพาหนะ..... 5 ซ้ำ รอนาน..... 6 ไม่แน่ใจคุณภาพยา..... 7 ถูกเลือกปฏิบัติ..... 8 บุคลากรใน รพ.ดู/พูดไม่ไพเราะ..... 9 แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล..... 10 แพทย์วินิจฉัยโรคไม่เก่ง/รักษาไม่หาย..... 11 ไม่ได้อยู่ในภูมิลำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการ..... 12 สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการ ไม่ครอบคลุม..... 13 อื่น ๆ (ระบุ)..... 14
HW45	HW46	HW47	HW48

ตอนที่ 4 ความจำเป็นทางสุขภาพที่ไม่ได้รับการตอบสนอง

การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนในสถานพยาบาล		การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล (ผู้ป่วยใน)		การรับบริการทันตกรรม	
ถามทุกคน	ถามเฉพาะ HW49 = 2	ถามทุกคน	ถามเฉพาะ HW51 = 2	ถามทุกคน	ถามเฉพาะ HW53 = 2
"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว มีบ้างหรือไม่ที่... (ชื่อ)... เคยป่วยา และจำเป็นต้องการรับการตรวจรักษา แต่ท่านไม่ได้ไปรับการตรวจรักษา?" บันทึกรหัส ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HW51) มี..... 2 (ถามต่อไป)	"เพราะเหตุใด ... (ชื่อ)... จึงไม่ได้เข้ารับการตรวจรักษาในครั้งนั้น?" บันทึกรหัส ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล..... 1 ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษา..... 2 คิวยาว/ต้องรอนาน..... 3 เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล..... 4 ไม่มีเวลาไปรับการรักษา..... 5 ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ..... 6 ไม่ทราบว่าจะไปรับการรักษาที่ใด..... 7 ไม่มีผู้พาไปรับการรักษา..... 8 อื่น ๆ (ระบุ)..... 9	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว มีบ้างหรือไม่ที่... (ชื่อ)... เคยป่วยา จนนต้องนอนในสถานพยาบาลหรือแพทย์ต้องการให้อนรักษาในสถานพยาบาล แต่ท่านไม่ได้เข้านอนรักษาในสถานพยาบาล?" บันทึกรหัส ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HW53) มี..... 2 (ถามต่อไป)	"เพราะเหตุใด ... (ชื่อ)... จึงไม่ได้เข้ารับการรักษาในครั้งนั้น?" บันทึกรหัส ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล..... 1 ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษา..... 2 คิวยาว/ต้องรอนาน..... 3 เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล..... 4 ไม่มีเวลาไปรับการรักษา..... 5 ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ..... 6 ไม่ทราบว่าจะไปรับการรักษาที่ใด..... 7 ไม่มีผู้พาไปรับการรักษา..... 8 เป็นข้อจำกัดของผู้ให้บริการ เช่น ไม่มีทันตบุคลากรสถานที่ไม่รองรับ ฯลฯ..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว มีบ้างหรือไม่ที่... (ชื่อ)... เคยมีปัญหาสุขภาพช่องปาก และต้องการเข้ารับบริการ แต่ไม่ได้เข้ารับบริการ?" บันทึกรหัส ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม EB1) มี..... 2 (ถามต่อไป)	"เพราะเหตุใด ... (ชื่อ)... จึงไม่ได้เข้ารับบริการในครั้งนั้น?" บันทึกรหัส ไม่มีเงินจ่ายค่าบริการ..... 1 ไม่มีค่าเดินทางไปรับบริการ..... 2 คิวยาว/ต้องรอนาน..... 3 เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล..... 4 ไม่มีเวลาไปรับบริการ..... 5 ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ..... 6 ไม่ทราบว่าจะไปรับบริการที่ใด..... 7 ไม่มีผู้พาไปรับบริการ..... 8 เป็นข้อจำกัดของผู้ให้บริการ เช่น ไม่มีทันตบุคลากรสถานที่ไม่รองรับ ฯลฯ..... 9 อื่น ๆ (ระบุ)..... 10
HW49	HW50	HW51	HW52	HW53	HW54
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 5 การเคลื่อนไหวออกแรงหรือออกกำลังกาย

ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป

"ตามปกติ...(ชื่อ)...มีการทำงาน ออกแรงระดับหนัก ซึ่งทำให้หายใจแรง และเร็วกว่าปกติมาก หรือหอบติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การยกหรือการแบกของหนัก ๆ การขุดดิน งานก่อสร้าง เป็นต้น ใช่หรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่ใช่..... 1 (ข้ามไปบันทึก EB4) ใช่..... 2 (บันทึกจำนวนวัน และนาที) (ถ้าไม่ทราบวัน ให้บันทึก "9") (ถ้าไม่ทราบนาที ให้บันทึก "999")			"ตามปกติ...(ชื่อ)...มีการทำงานออกแรงระดับปานกลาง ซึ่งทำให้หายใจเร็วขึ้น ไม่ถึงกับหอบ ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การก้าวเดินเร็วๆ หรือการยกของเบาๆ เป็นต้น ใช่หรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่ใช่..... 1 (ข้ามไปบันทึก EB7) ใช่..... 2 (บันทึกจำนวนวัน และนาที) (ถ้าไม่ทราบวัน ให้บันทึก "9") (ถ้าไม่ทราบนาที ให้บันทึก "999")			"ตามปกติ...(ชื่อ)...เดินหรือขี่จักรยาน จากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่งติดต่อกัน เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การเดินไปโรงเรียนไปทำงาน เดินไปซื้อของ เป็นต้น ใช่หรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่ใช่..... 1 (ข้ามไปบันทึก EB10) ใช่..... 2 (บันทึกจำนวนวัน และนาที) (ถ้าไม่ทราบวัน ให้บันทึก "9") (ถ้าไม่ทราบนาที ให้บันทึก "999")		
วัน : สัปดาห์	นาที : วัน		วัน : สัปดาห์	นาที : วัน		วัน : สัปดาห์	นาที : วัน	
EB1	EB2	EB3	EB4	EB5	EB6	EB7	EB8	EB9
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐

190

191

192-194

195

196

197-199

200

201

202-204

ตอนที่ 5 การเคลื่อนไหวออกแรงหรือออกกำลังกาย (ต่อ)

ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป

"ตามปกติ...(ชื่อ)...เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย หรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก ซึ่งทำให้หายใจแรงและเร็วกว่าปกติมาก หรือหอบติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น วิ่ง กระโดดเชือก เล่นบาส หรือเล่นฟุตบอล ใช่หรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่ใช่..... 1 (ข้ามไปบันทึก EB13) ใช่..... 2 (บันทึกจำนวนวัน และนาที) (ถ้าไม่ทราบวัน ให้บันทึก "9") (ถ้าไม่ทราบนาที ให้บันทึก "999")			"ตามปกติ...(ชื่อ)...เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย หรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลาง ซึ่งทำให้หายใจเร็วขึ้นไม่ถึงกับหอบ ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การเดินเร็ว ถีบจักรยาน ว่ายน้ำ ใช่หรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่ใช่..... 1 (ข้ามไปบันทึก EB16) ใช่..... 2 (บันทึกจำนวนวัน และนาที) (ถ้าไม่ทราบวัน ให้บันทึก "9") (ถ้าไม่ทราบนาที ให้บันทึก "999")			"ตามปกติ...(ชื่อ)...มีการนั่งหรือการเอนกาย เล่นคอมพิวเตอร์ ดูทีวี ที่ไม่รวมการนอนหลับ ใช่หรือไม่?" บันทึกรหัส ไม่ใช่..... 1 (ข้ามไปบันทึก CD1) ใช่..... 2 (บันทึกจำนวนวัน และนาที) (ถ้าไม่ทราบวัน ให้บันทึก "9") (ถ้าไม่ทราบนาที ให้บันทึก "999")		
วัน : สัปดาห์	นาที : วัน	วัน : สัปดาห์	นาที : วัน	วัน : สัปดาห์	นาที : วัน			
EB10	EB11	EB12	EB13	EB14	EB15			
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐			
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐			
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐			
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐			
☐	☐	☐ ☐ ☐	☐	☐	☐ ☐ ☐			

205

206

207-209

210

211

212-214

215

216

217-219

ตอนที่ 6 การสูบบุหรี่และการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์					
ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป					
"ปัจจุบัน...(ชื่อ)... สูบบุหรี่หรือไม่?"	ถามเฉพาะ CD1 = 1	ถามเฉพาะ CD1 = 2-3	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ... (ชื่อ)... ดื่มสุราหรือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่?"	ถามเฉพาะ CD4 = 3-10	
	"ในอดีต...(ชื่อ)... เคยสูบบุหรี่หรือไม่?"	"โดยปกติ...(ชื่อ)... สูบบุหรี่ประเภทใด เป็นประจำ?"		ถามเฉพาะผู้ตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเอง	"ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...เคยดื่ม สุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ในปริมาณดังกล่าวนี้หรือไม่?"
บ้านที่กรหัส	บ้านที่กรหัส	บ้านที่กรหัส	บ้านที่กรหัส	บ้านที่กรหัส	บ้านที่กรหัส
ไม่สูบ.....1	ไม่สูบ.....1	บุหรี่ยี่ห้อ	ไม่เคยดื่มเลยในชีวิตนี้..... 1	ถ้าดื่มเบียร์	- สุรา 5 แก้ว หรือ 1/2 แบน หรือ 1/2 ขวดเล็ก
(ถามต่อไป)	เคยสูบทุกวัน..... 2	ผลิตในประเทศ	เคยดื่ม แต่ไม่ดื่มใน 12 เดือนที่แล้ว.... 2	1-1½ กระป๋อง/½ - ¾ ขวด..... 1	- เบียร์ 5 กระป๋อง หรือ 2½ ขวดใหญ่
สูบทุกวัน.....2	เคยสูบแต่ไม่ทุกวัน...3	ไม่มีก้นกรอง..... 1	(ถ้าบ้านที่กรหัส 1-2 ข้ามไปถาม HW55)	2-3 กระป๋อง/1-1½ ขวด..... 2	- ไวน์ 5 แก้ว หรือ 1/2 ขวด
สูบแต่ไม่ทุกวัน...3	(ข้ามไปถาม CD4)	มีก้นกรอง..... 2	ดื่ม	3½-4 กระป๋อง/2 ขวด..... 3	- ไวน์คูลเลอร์/สุราผสมน้ำผลไม้ 5 ขวด
(ถ้าบ้านที่กรหัส 2-3 ให้ถาม CD3)		ผลิตจากต่างประเทศ.....3	ทุกวัน (7 วัน/สัปดาห์)..... 3	4½-7 กระป๋อง/3-4 ขวด..... 4	- เหล้าปั่น เกือบทั้งเหยือก
		บุหรี่ยี่ห้อ/ไปป์.....4	เกือบทุกวัน (5-6 วัน/สัปดาห์)..... 4	7 กระป๋อง/4 ขวดขึ้นไป..... 5	บ้านที่กรหัส
		บุหรี่ยี่ห้อตนเอง.....5	วันเว้นวัน (3-4 วัน/สัปดาห์)..... 5	ถ้าดื่มสุรา (สุราขาว สุราสี วิสกี้ หรือบรันดี)	ไม่เคย..... 1
		บุหรี่ยี่ห้อ/พม่า.....6	ทุกสัปดาห์ (1-2 วัน/สัปดาห์)..... 6	2 - 3 ฝา..... 6	เคย
		ยาสูบที่สูบผ่านน้ำ เช่น	ทุกเดือน (1-3 วัน/เดือน)..... 7	1/4 แบน..... 7	ทุกวัน (7 วัน/สัปดาห์)..... 2
		บาราเก้/ฮุกกา/ซิชา.....7	นานๆ ครั้ง (8-11 วัน/ปี).....8	1/2 แบน..... 8	เกือบทุกวัน (5-6 วัน/สัปดาห์)..... 3
		ยาสูบที่สูบผ่านอุปกรณ์	นานๆ ครั้ง (4-7 วัน/ปี).....9	3/4 แบน..... 9	วันเว้นวัน (3-4 วัน/สัปดาห์)..... 4
		อิเล็กทรอนิกส์	นานๆ ครั้ง (1-3 วัน/ปี).....10	1 แบนขึ้นไป..... 10	ทุกสัปดาห์ (1-2 วัน/สัปดาห์)..... 5
		เช่น บุหรี่ไฟฟ้า/	(ถ้าบ้านที่กรหัส 3-10 ให้ถามต่อไป)	ถ้าดื่มประเภทอื่นที่ไม่ใช่เบียร์และสุรา เช่น	ทุกเดือน (1-3 วัน/ เดือน)..... 6
		บาราเก้ไฟฟ้า..... 8		ไวน์ผลไม้ ไวน์คูลเลอร์ เหล้าปั่น สุราแช่พื้นเมือง ฯลฯ	นานๆ ครั้ง (8-11 วัน/ปี)..... 7
		อื่น ๆ (ระบุ)..... 9		1-2 แก้วไวน์/1 ขวดสเปย์..... 11	นานๆ ครั้ง (4-7 วัน/ปี)..... 8
				3-4 แก้วไวน์/3-4 ขวดสเปย์/½ ขวดไวน์..... 12	นานๆ ครั้ง (1-3 วัน/ปี)..... 9
				5-6 แก้วไวน์/5-6 ขวดสเปย์..... 13	ไม่ทราบ..... 99
				1 ขวดไวน์..... 14	
				1½ ขวดไวน์ขึ้นไป..... 15	
CD1	CD2	CD3	CD4	CD5	CD6

ตอนที่ 7 การประเมินสถานะสุขภาพ							
ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่ตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเอง							
"เมื่อเปรียบเทียบ สุขภาพของท่าน ในวันนี้กับสุขภาพ เมื่อปีที่แล้วเป็นอย่างไร?"	"เมื่อเปรียบเทียบสุขภาพ ของท่านกับผู้อื่นที่มี อายุ เพศ ฐานะ หน้าที่การงาน และความเป็นอยู่ที่ คล้ายคลึงกับท่าน ท่านเห็นว่าตนเอง เป็นอย่างไร?"	"ท่านเห็นว่าสุขภาพ ของตนเองขณะนี้ เป็นอย่างไร?"	"ขณะนี้ท่านคิดว่าสุขภาพของตนเองเป็นอย่างไรมากที่สุด?"				
			การเคลื่อนไหว (การเดิน การเคลื่อนไหวไปมา)	การดูแลตนเอง (การอาบน้ำ หรือใส่เสื้อผ้า ได้ด้วยตัวเอง)	กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ (เช่น การทำงาน การเรียนรู้หนังสือ การทำงานบ้าน การทำกิจกรรม ยามว่าง ฯลฯ)	ความเจ็บปวด หรือ ไม่สุขสบาย	ความวิตกกังวล หรือ ซึมเศร้า
บันทึกหัด	บันทึกหัด	บันทึกหัด	บันทึกหัด	บันทึกหัด	บันทึกหัด	บันทึกหัด	บันทึกหัด
แยกว่ามาก..... 1	บันทึกหัด	แย่มาก..... 1	ไม่มีปัญหา..... 1	ไม่มีปัญหา..... 1	ไม่มีปัญหา..... 1	ไม่มีอาการ..... 1	ไม่รู้สึกลึก..... 1
แยกว่าเล็กน้อย..... 2	บันทึกหัด	แย่..... 2	มีปัญหา	มีปัญหา	มีปัญหา	มีอาการ	รู้สึกลึก
เหมือน ๆ กัน..... 3	แยกว่ามาก..... 1	ปานกลาง..... 3	เล็กน้อย..... 2	เล็กน้อย..... 2	เล็กน้อย..... 2	เล็กน้อย..... 2	เล็กน้อย..... 2
ดีกว่าเล็กน้อย..... 4	แยกว่าเล็กน้อย..... 2	ดี..... 4	ปานกลาง..... 3	ปานกลาง..... 3	ปานกลาง..... 3	ปานกลาง..... 3	ปานกลาง..... 3
ดีกว่ามาก..... 5	เหมือน ๆ กัน..... 3	ดีมาก..... 5	อย่างมาก..... 4	อย่างมาก..... 4	อย่างมาก..... 4	อย่างมาก..... 4	อย่างมาก..... 4
	ดีกว่าเล็กน้อย..... 4		เดินไม่ได้..... 5	ทำไม่ได้เลย..... 5	ทำไม่ได้เลย..... 5	อย่างมากที่สุด..... 5	อย่างมากที่สุด..... 5
	ดีกว่ามาก..... 5						
HW55	HW56	HW57	HW58	HW59	HW60	HW61	HW62
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 8 การบริโภคอาหาร			ตอนที่ 9 ความรู้เกี่ยวกับยาปฏิชีวนะ		ผู้ตอบสัมภาษณ์
ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่ตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเอง					
"โดยปกติ ก่อนรับประทานอาหาร ... (ชื่อ)...เติมเครื่องปรุงเพิ่มหรือไม่?" หากเติม มักเติมเครื่องปรุงชนิดใด เป็นปริมาณมากที่สุด บันทึกกรหัส	"โดยเฉลี่ยในแต่ละวัน ... (ชื่อ)...เติมเครื่องต้มรสหวาน (น้ำตาลมน น้ำผลไม้ น้ำหวานใส่สี สี กาแฟ) เป็นปริมาณเท่าใด?" บันทึกกรหัส	"โดยเฉลี่ยในแต่ละวัน ... (ชื่อ)...รับประทานผักและผลไม้สดประมาณกี่ทัพพี?" (ทัพพี = ทัพพีตักข้าว) บันทึกกรหัส	"... (ชื่อ)...คิดว่ายาปฏิชีวนะ หรือยาฆ่าเชื้อ คือ ยาแก้อักเสบใช่หรือไม่" บันทึกกรหัส	"... (ชื่อ)...คิดว่ายาปฏิชีวนะ หรือยาฆ่าเชื้อ ทำให้เกิดอันตรายต่อไปนี้ได้หรือไม่?" บันทึกกรหัส	บันทึกกรหัส
ไม่ปรุง..... 1 ปรุง น้ำตาลหรือซีอิ้ว..... 2 น้ำตาล..... 3 เกลือ..... 4 พริกน้ำส้ม..... 5 พริกป่น..... 6 อื่น ๆ (ระบุ)..... 7	มากกว่า 2 ขวด/กล่อง/กระป๋อง/แก้ว..... 1 1-2 ขวด/กล่อง/กระป๋อง/แก้ว..... 2 น้อยกว่า 1 ขวด/กล่อง/กระป๋อง/แก้ว..... 3 ไม่เติมเครื่องต้มรสหวาน หรือ ตีมน้ำเปล่าเป็นประจำ..... 4	มากกว่า 5 ทัพพี..... 1 4 - 5 ทัพพี..... 2 2 - 3 ทัพพี 3 1 ทัพพี..... 4 น้อยกว่า 1 ทัพพี..... 5	ใช่..... 1 ไม่ใช่..... 2 ไม่ทราบ..... 3	เชื่อดื้อยา..... 1 แพ้ยา..... 2 เชื่อดื้อยาและแพ้ยา..... 3 ไม่ทราบ..... 4	ตอบเอง..... 1 ผู้อื่นตอบแทน..... 2
HW63	HW64	HW65	HW66	HW67	Response
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

ตอนที่ 10 ลักษณะของครัวเรือน

ให้บันทึกรหัสลงใน

1. ลักษณะของที่อยู่อาศัย

- ตึก..... = 1 H1
- ไม้..... = 2
- ครึ่งตึกครึ่งไม้..... = 3
- ใช้วัสดุไม่ถาวรในท้องถิ่น..... = 4
- ใช้วัสดุใช้แล้ว เช่น ไม้ ลัง..... = 5
- อื่น ๆ (ระบุ)..... = 6

2. สถานภาพการครอบครองที่อยู่อาศัย

- เป็นเจ้าของบ้าน มีภาระผ่อนชำระ..... = 1 H2
- เป็นเจ้าของบ้าน ไม่มีภาระผ่อนชำระ..... = 2
- เช่าซื้อ..... = 3
- เช่า..... = 4
- อยู่โดยไม่เสียค่าเช่า เพราะเป็นส่วนหนึ่งของค่าจ้าง..... = 5
- อยู่โดยไม่เสียค่าเช่า เพราะให้อยู่เปล่า..... = 6
- อื่น ๆ (ระบุ)..... = 7
- (ข้ามไปข้อ 4)

3. สถานภาพการครอบครองที่ดิน

- (ถามเฉพาะ H2 บันทึกรหัส 1-3) H3
- เป็นเจ้าของ..... = 1 ไม่เสียค่าเช่าที่ดิน..... = 4
- เช่าซื้อที่ดิน..... = 2 อื่นๆ (ระบุ)..... = 5
- เช่า..... = 3

4. จำนวนห้อง

- ห้องทั้งหมด (ไม่นับห้องน้ำ ห้องส้วม)..... H4
- ห้องที่เข้านอน..... H5

5. ไฟฟ้าภายในที่อยู่อาศัย

- (รวมไฟฟ้าที่ต่อจากแบตเตอรี่และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอื่น)
- มี..... = 1 H6
- ไม่มี..... = 0

6. การใช้ส้วม (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

- ส้วมแบบนั่งหย่อยเท้า..... = 1 H7
- ส้วมแบบนั่งยอง..... = 2
- ส้วมแบบนั่งหย่อยเท้า และส้วมแบบนั่งยอง..... = 3
- ส้วมหลุม/ส้วมถัง/ส้วมถ่ายลงแม่น้ำลำคลอง
- หรือ ส้วมลักษณะอื่น ๆ โดยมีห้องกัน..... = 4
- ไม่มีส้วม..... = 5

7. น้ำดื่ม (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

H8

8. น้ำใช้ (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

H9

- น้ำประปา..... = 1
- น้ำประปาผ่านการบำบัด (ต้ม/กรอง)..... = 2
- น้ำบาดาล..... = 3
- น้ำบ่อ..... = 4
- น้ำจากแม่น้ำลำธาร/คลอง/น้ำตก/ภูเขา..... = 5
- น้ำฝน..... = 6
- น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้ น้ำดื่มหยอดเหรียญ..... = 7
- อื่น ๆ (ระบุ)..... = 8

9. สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งเป็นเจ้าของสิ่งต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่?

ถ้า "ไม่เป็นเจ้าของ" บันทึกรหัส "0" "เป็นเจ้าของ" บันทึกรหัส "1"

โทรทัศน์..... H10

เครื่องเล่นวีดีโอ/วีซีดี/ดีวีดี..... H11

โทรศัพท์มือถือ..... H12

เครื่องคอมพิวเตอร์..... H13

ตู้เย็น..... H14

ไมโครเวฟ/เตาอบ..... H15

เครื่องซักผ้า..... H16

เครื่องปรับอากาศ..... H17

รถยนต์ส่วนบุคคล/รถจักรยานยนต์..... H18

รถจักรยานยนต์..... H19

รถแทรกเตอร์ 4 ล้อ..... H20

รถไถ 2 ล้อ (รถไถเดินตาม)..... H21