

ประกาศสำนักงานสถิติแห่งชาติ

เรื่อง รายละเอียดเกี่ยวกับวิธีดำเนินการในการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย

พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยสำนักงานสถิติแห่งชาติ จะดำเนินการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยสัมภาษณ์ครัวเรือนที่ตกเป็นตัวอย่าง เพื่อให้การสำรวจดังกล่าวสามารถนำไปใช้ในการวางแผน กำหนดนโยบาย ประกอบการตัดสินใจและติดตามประเมินแผนการดำเนินโครงการต่าง ๆ และเตรียมความพร้อม สำหรับสังคมผู้สูงอายุ ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุและเกิดประสิทธิผลสูงสุด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติสถิติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และกฎกระทรวงว่าด้วยการสำรวจตัวอย่างประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงประกาศ รายละเอียดเกี่ยวกับวิธีดำเนินการในการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

๑. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลโดยวิธีส่งเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ออกไปทำการสัมภาษณ์สมาชิก ในครัวเรือนส่วนบุคคล โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์พกพาขนาดกลาง (Tablet) ในการบันทึกข้อมูล

๒. รายละเอียดของแบบสอบถามและวิธีการบันทึกแบบสอบถาม

รายละเอียดปรากฏตามแบบ “การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๗”

๓. ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล

พนักงานเจ้าหน้าที่จะออกสัมภาษณ์สมาชิกในครัวเรือน ตามคุ่มรวม ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

๔. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประชาชนควรทราบ

๔.๑ ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ จะนำไปใช้ในการจัดทำสถิติวิเคราะห์ หรือวิจัย เท่านั้น ไม่เกี่ยวข้องใด ๆ ต่อการเก็บภาษีบุคคล หรือภาษีอื่น ๆ และไม่เกี่ยวกับสถานภาพการอยู่อาศัยของบุคคล

๔.๒ บุคคลซึ่งมีหน้าที่จะต้องให้ข้อมูลตามประกาศฉบับนี้ หมายถึง สมาชิกของครัวเรือน ส่วนบุคคลในทุกจังหวัดทั่วประเทศ ทั้งที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ที่ตกเป็นครัวเรือนตัวอย่าง

๔.๓ พระราชบัญญัติสถิติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๑๘ กำหนดให้เป็นหน้าที่ของบุคคล ที่จะต้องให้ข้อมูลตามวิธีการที่กำหนดในประกาศนี้ ผู้ใดไม่ให้ข้อมูล หรือไม่กรอกแบบสอบถาม ตามวิธีการที่กำหนดในประกาศนี้ หรือไม่ส่งคืนแบบสอบถามที่ได้กรอกรายการแล้วแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในระยะเวลาที่กำหนดในประกาศนี้ หรือไม่ให้ความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ ในการเข้าไปในอาคาร หรือที่ทำการของบุคคล ซึ่งจะต้องให้ข้อมูลหรือกรอกแบบสอบถาม ในระหว่างเวลาพระอาทิตย์ขึ้น

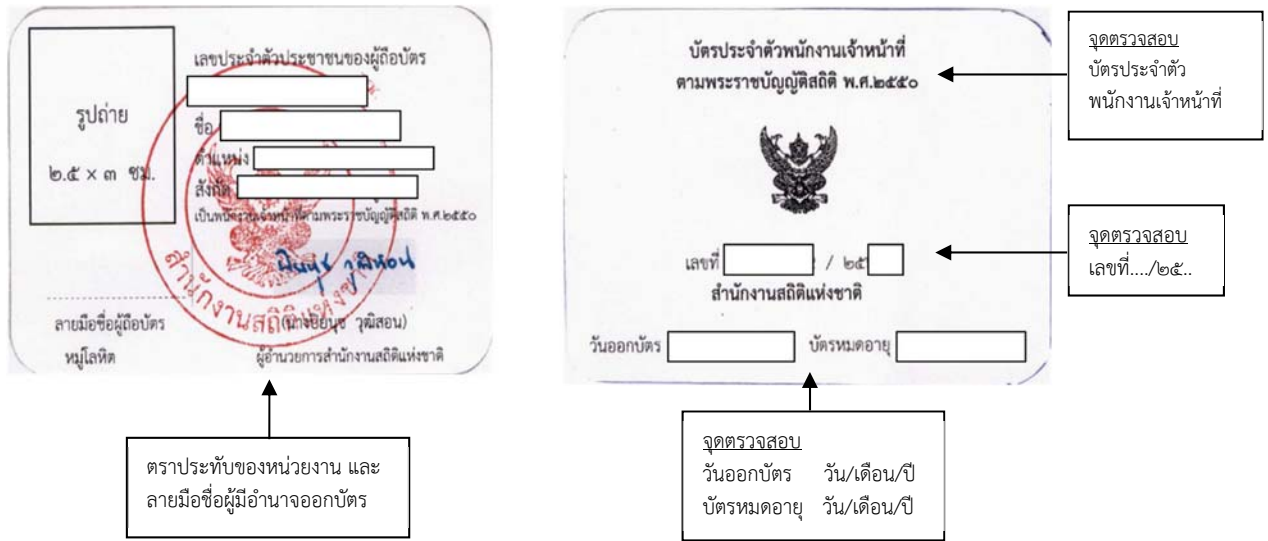
ถึงพระอาทิตย์ตก หรือในเวลาอื่นใดที่บุคคลซึ่งจะต้องให้ข้อมูลได้แจ้งให้ทราบ เพื่อสอบถามข้อมูล หรือดำเนินการกรอกแบบสอบถาม หรือเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามพันบาท

๔.๔ บุคคลซึ่งมีหน้าที่จะต้องให้ข้อมูลตาม ๔.๒ ที่จงใจให้ข้อมูลเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ทั้งนี้เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องตามความเป็นจริง

๔.๕ สำนักงานสถิติแห่งชาติ จะดำเนินการตามมาตรการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเคร่งครัด ตามพระราชบัญญัติสถิติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นหลักประกันมิให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ซึ่งต้องให้ข้อมูล โดยจะนำข้อมูลเฉพาะบุคคลหรือเฉพาะรายที่เจ้าของข้อมูลได้ให้ไว้หรือกรอกแบบสอบถามไปใช้ในการจัดทำสถิติวิเคราะห์หรือวิจัยเท่านั้น หากพบว่าเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน มีการฝ่าฝืนโดยนำข้อมูลเฉพาะบุคคลหรือเฉพาะรายไปเปิดเผยข้อมูลต่อบุคคลอื่น ซึ่งไม่มีหน้าที่ตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ หรือมิใช่กรณีเปิดเผยเพื่อประโยชน์แก่การสอบสวนหรือการพิจารณาคดีที่ต้องหาว่ากระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ หรือเปิดเผยต่อส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นของรัฐ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำสถิติ วิเคราะห์ หรือวิจัย ทั้งนี้เท่าที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูล และต้องไม่ระบุหรือเปิดเผยถึงเจ้าของข้อมูล หน่วยงานจะดำเนินการ ทางอาญาต่อเจ้าหน้าที่ผู้ฝ่าฝืนทันที

๔.๖ พนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากผู้อำนวยการสำนักงานสถิติแห่งชาติ มีอำนาจตามพระราชบัญญัติสถิติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในการเข้าไปในอาคารหรือที่ทำการของบุคคล ซึ่งจะต้องให้ข้อมูลหรือกรอกแบบสอบถามในระหว่างเวลาพระอาทิตย์ขึ้นถึงพระอาทิตย์ตก หรือในเวลาอื่นใดที่บุคคลนั้นได้แจ้งให้ทราบ เพื่อสอบถามข้อมูล หรือเป็นการกรอกแบบสอบถาม หรือเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ในการนี้บุคคลดังกล่าวต้องอำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามสมควร ทั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องแสดงบัตรประจำตัวแก่ผู้ต้องให้ข้อมูล หรือผู้เกี่ยวข้อง ก่อนการสอบถามข้อมูลทุกครั้ง

๔.๗ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีจุดตรวจสอบ ดังนี้



ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ปิยนุช วุฒิสอน

ผู้อำนวยการสำนักงานสถิติแห่งชาติ

เอกสารแนบท้าย ประกาศสำนักงานสถิติแห่งชาติ
เรื่อง รายละเอียดเกี่ยวกับวิธีดำเนินการในการสำรวจ
ประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๗



สำนักงานสถิติแห่งชาติ

การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2567

สปล.

(แบบแจกนับ)

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 8-12
นอกเขตเทศบาล EA..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... VIL 13-14
5. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง..... PSU_NO 15-18
6. ชุด EA ตัวอย่าง..... ชุดครัวเรือนตัวอย่าง..... EA_SET SAMSET 19-21
- เดือน..... พ.ศ. 2567 MONTH_YR 6 7 22-25
7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... ประเภทส่วนบุคคล HH_NO TYPE I 26-28
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นแจกนับ..... คน MEMBERS 29-30
9. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นนับจุด..... คน LISTING 31-32
10. จำนวนสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป..... คน MEM_50 33
11. ผลการแจกนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (บันทึกรหัส) ENUM 34-35

ได้ข้อมูล		รหัส	ไม่ได้ข้อมูล		รหัส
ชั้นนับจุด	ชั้นแจกนับ		ชั้นนับจุด	ชั้นแจกนับ	
1. เป็นครัวเรือนตัวอย่าง 1.1 มีครัวเรือนอาศัยอยู่	แจกนับได้	11	1. เป็นครัวเรือนตัวอย่าง	ไปสามครั้งไม่พบ	21
	รื้อถอน ไฟไหม้	12		ผู้ตอบสัมภาษณ์	22
	เป็นบ้านว่าง	13		ไม่ให้ความร่วมมือ	23
	แจกนับได้	14		หาบ้านไม่พบ	24
2. ไม่เป็นครัวเรือนตัวอย่าง (ครัวเรือนใหม่อยู่แทน ครัวเรือนเดิมที่เป็นตัวอย่าง)	แจกนับได้	14	อื่นๆ (ระบุ)	24	

แจกนับวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2567

ตรวจงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2567

ID_CODE1
241-247

พนักงานแจกนับ ID_CODE1

ID_CODE2
248-254

เจ้าหน้าที่วิชาการ ID_CODE2

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน

ถามทุกคน

ลำดับที่	คำนำหน้า-ชื่อ-นามสกุล			ความเกี่ยวพัน กับหัวหน้าครัวเรือน	เพศ	อายุ
	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล			
	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	บ้านที่กรหัส		"...(ชื่อ)... อายุเท่าใด"
	บ้านที่กรหัส			หัวหน้าครัวเรือน..... 1		
	นาย..... 1			ภรรยาหรือสามี..... 2	บ้านที่กรหัส	บ้านที่อายุเต็มปี
	นาง..... 2			บุตรที่ยังไม่สมรส..... 3	ชาย..... 1	
	นางสาว..... 3			บุตรที่สมรสแล้ว..... 4	หญิง..... 2	ถ้าต่ำกว่า 1 ปี
	เด็กชาย..... 4			บุตรเขย/บุตรสะใภ้..... 5		บันทึก "0"
	เด็กหญิง..... 5			บุตรของบุตร..... 6		
	อื่น ๆ (ระบุ)..... 6			พ่อ/แม่..... 7		
				พ่อ/แม่ของคู่สมรส..... 8		
				ปู่/ย่า/ตา/ยาย..... 9		
				ลุง/ป้า/น้า/อา..... 10		
				พี่น้อง..... 11		
				ญาติอื่น ๆ..... 12		
				ผู้อาศัย..... 13		
				คนรับใช้/ลูกจ้างในครัวเรือน..... 14		
				ลูกจ้างในธุรกิจของครัวเรือน..... 15		
A1	A2_1	A2_2	A2_3	A3	A4	A5
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
36	255	256	356	38	40	41

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

ถามทุกคน	ถามอายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป		ถามอายุตั้งแต่ 13 ปีขึ้นไป								
<p>สัญชาติ</p> <p>"...(ชื่อ)...มีสัญชาติอะไร"</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>- ถ้ามีสัญชาติ ให้บันทึก "สัญชาติ"</p> <p>ตัวอย่างเช่น</p> <p>สัญชาติไทย รหัส 764</p> <p>สัญชาติจีน รหัส 156</p> <p>สัญชาติพม่า รหัส 104</p> <p>สัญชาติกัมพูชา รหัส 105</p> <p>- ถ้าไม่มีสัญชาติ ให้บันทึก "ไม่มีสัญชาติ"</p> <p>รหัส 000</p> <p>- ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก "ไม่ทราบ"</p> <p>รหัส 910</p>	<p>การศึกษา</p> <p>"...(ชื่อ)... จบการศึกษาสูงสุดชั้นใด"</p> <p>บันทึก ชั้น ปี และประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาที่สำเร็จ</p> <p>ถ้า "ไม่เคยเรียน" บันทึก "ไม่มีการศึกษา"</p>	<p>การอ่านออกเขียนได้</p> <p>"ปัจจุบัน...(ชื่อ)...อ่านออก และเขียนหนังสือได้หรือไม่" (รวมทั้งภาษาเบรลล์ด้วย)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ได้..... 1</p> <p>ไม่ได้..... 2</p>	<p>สถานภาพสมรส</p> <p>"ปัจจุบัน...(ชื่อ)... มีสถานภาพสมรสใด"</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>โสด..... 1</p> <p>สมรส และคู่สมรส</p> <p>อยู่ในครัวเรือน..... 2</p> <p>ไม่ได้อยู่ในครัวเรือน..... 3</p> <p>หม้าย..... 4</p> <p>หย่า..... 5</p> <p>แยกกันอยู่..... 6</p>								
A6	A7	A8	A9								
<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	
<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 70px;"> <tr><td style="width: 100%;"></td></tr> </table>	

ตอนที่ 2 การมีบุตร (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)

	ถามผู้ที่มิบุตรที่มีชีวิตอยู่ (รวมบุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม)		
	บุตรในครัวเรือน		บุตรนอกครัวเรือน
	"...(ชื่อ)...มิบุตรที่อยู่ในครัวเรือนเดียวกัน กับ...(ชื่อ)...กี่คน"		"...(ชื่อ)...มิบุตรที่อยู่นอกครัวเรือนหรือไม่ ถ้ามี บุตรที่อยู่นอกครัวเรือน คนที่อยู่ใกล้...(ชื่อ)...มากที่สุดอยู่ที่ใด"
<p>"...(ชื่อ)...มิบุตรที่มีชีวิตอยู่หรือไม่ ถ้ามีกี่คน" (รวมบุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม)</p> <p>ถ้ามี ให้บันทึกจำนวน ถามต่อไป</p> <p>ถ้าไม่เคยมีบุตร (ทั้งบุตรชายและบุตรหญิง) ให้บันทึก "98" (ข้ามไปถามตอนที่ 3)</p> <p>ถ้าไม่มีบุตรที่มีชีวิตอยู่ (ทั้งบุตรชายและบุตรหญิง) ให้บันทึก "0" (ข้ามไปถามตอนที่ 3)</p>	<p>ถ้ามี ให้บันทึกจำนวน "บุตรทั้งหมด" "บุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี"</p> <p>ถ้าไม่มี ให้บันทึก "0"</p>	<p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มีบุตรที่อยู่นอกครัวเรือน..... 0</p> <p>มี</p> <p>อยู่บ้านติดกัน/ใกล้กัน..... 1</p> <p>อยู่ในหมู่บ้าน/ในเขตเทศบาลเดียวกัน..... 2</p> <p>อยู่ในจังหวัดเดียวกัน..... 3</p> <p>อยู่คนละจังหวัด..... 4</p> <p>อยู่ต่างประเทศ..... 5</p> <p>ไม่ทราบว่าอยู่ที่ใด..... 6</p>	
บุตรที่ยังมีชีวิต	บุตรทั้งหมด	บุตรอายุต่ำกว่า 18 ปี	
F1	F2	F3	F4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
52	54	56	57

ตอนที่ 3 การทำงาน รายได้ และการออม (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)

การทำงานในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์			การทำงานในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์		
อาชีพ	ถามผู้ที่ทำงาน ใน F5		"ในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ)...ทำงานหรือไม่" บันทึกหัตถ์ ทำงาน..... 1 (ถามต่อไป) รอดูกาล..... 2 ไม่ทำงาน..... 3 (บันทึกหัตถ์ "2, 3" ข้ามไปถาม F12)	ถามผู้ที่ทำงาน ใน F8 (F8 = 1)	
	อุตสาหกรรม	สถานภาพการทำงาน		อาชีพ "... (ชื่อ)...ทำงานอะไร"	สถานภาพการทำงาน "... (ชื่อ)...ทำงานในฐานะอะไร"
"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ)...ทำงานอะไร"	"กิจกรรมหลักที่ ... (ชื่อ)...ทำอยู่ เป็นกิจกรรมหรือผลคืออะไร"	"... (ชื่อ)...ทำงาน ในฐานะอะไร"			
ถ้า ทำงาน บันทึกอาชีพหรือ ตำแหน่งหน้าที่การงาน ที่มีชั่วโมงการทำงานสูงสุด (ถามต่อไป)	ให้บันทึก ประเภทของกิจการหรือ ลักษณะของงาน ให้ชัดเจน	บันทึกหัตถ์ นายจ้าง..... 1 ผู้ทำงานส่วนตัว (โดยไม่มีลูกจ้าง)..... 2 ผู้ช่วยธุรกิจในครัวเรือน (โดยไม่ได้รับค่าจ้าง)..... 3 ลูกจ้างรัฐบาล..... 4 ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ..... 5 ลูกจ้างเอกชน..... 6 สมาชิกของ การรวมกลุ่มผู้ผลิต..... 7		ถ้า ทำงาน บันทึกอาชีพหรือ ตำแหน่งหน้าที่การงาน ที่มีชั่วโมงการทำงานสูงสุด	บันทึกหัตถ์ นายจ้าง..... 1 ผู้ทำงานส่วนตัว (โดยไม่มีลูกจ้าง)..... 2 ผู้ช่วยธุรกิจในครัวเรือน (โดยไม่ได้รับค่าจ้าง)..... 3 ลูกจ้างรัฐบาล..... 4 ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ..... 5 ลูกจ้างเอกชน..... 6 สมาชิกของ การรวมกลุ่มผู้ผลิต..... 7
ถ้า ไม่ทำงาน ให้บันทึก "ไม่ทำ" (ข้ามไปถาม F8)					
F5	F6	F7	F8	F9	F10
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 3 การทำงาน รายได้ และการออม (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

การทำงานในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์	"...(ชื่อ)...มีความต้องการทำงานหรือไม่"	ถามผู้ที่ต้องการทำงาน (F12 = 1 - 4)
ถามผู้ที่ทำงาน ใน F8 (F8 = 1)		"...(ชื่อ)...คิดว่าอยากทำงานประเภทใด"
"เหตุผลสำคัญที่สุดที่...(ชื่อ)...ยังทำงานอยู่"	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
บันทึกรหัส	ต้องการ	
สุขภาพแข็งแรง/ยังมีแรงทำงาน..... 1	กำลังทำงาน..... 1	ทำการเกษตร/ปศุสัตว์/ประมง..... 1
ต้องการรายได้เลี้ยงครอบครัว	กำลังทำงานทำ..... 2	ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย..... 2
หรือตนเอง..... 2	ไม่ทำงานทำ..... 3	รับจ้างทั่วไป..... 3
ต้องส่งเสียบุตร..... 3	รอฤดูกาล..... 4	รับจ้างราชการ/รัฐวิสาหกิจ..... 4
เป็นอาชีพประจำไม่มีผู้ดูแลแทน..... 4	(บันทึกรหัส "1-4" ตามต่อไป)	ลูกจ้างเอกชน..... 5
ยังไม่เกษียณอายุ..... 5	ไม่ต้องการ เนื่องจาก	อาชีพอิสระ..... 6
ยังมีหนี้สิน..... 6	ต้องดูแลบ้าน/ครอบครัว..... 5	ขับรถรับจ้าง (มอเตอร์ไซด์รับจ้าง
ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์..... 7	ครอบครัวไม่ให้ทำงาน..... 6	รถตู้ แท็กซี่ เป็นต้น)..... 7
ช่วยบุตร/สมาชิกในครัวเรือน..... 8	ชรา (อายุ 60 ปีขึ้นไป)..... 7	อื่น ๆ (ระบุ)..... 8
อื่น ๆ (ระบุ)..... 0	ป่วย/พิการ..... 8	
	ไม่สมัครใจทำงาน..... 9	
	เป็นข้าราชการบำนาญ..... 10	
	อื่น ๆ (ระบุ)..... 11	
	(บันทึกรหัส "5-11" ข้ามไปถาม F14)	
F11	F12	F13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 การทำงาน รายได้ และการออม (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...มีรายได้หรือทรัพย์สิน (รวมรายได้ที่ไม่ใช่ตัวเงิน)
ในการเลี้ยงชีพตนเอง/ครอบครัวจากแหล่งต่อไปนี้หรือไม่"

บันทึกรหัส

ไม่มี..... 0
มี..... 1

การทำงาน	บำเหน็จ/ บำนาญ/ กบข.	กองทุน สำรอง เลี้ยงชีพ	กองทุนประกันสังคม		กองทุน การออม แห่งชาติ	เบี้ยยังชีพ จากทาง ราชการ	บัตรสวัสดิการ แห่งรัฐ
			มาตรา 33, มาตรา 39	มาตรา 40			
F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 การทำงาน รายได้ และการออม (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...มีรายได้หรือทรัพย์สิน (รวมรายได้ที่ไม่ใช่ตัวเงิน)
ในการเลี้ยงชีพตนเอง/ครอบครัวจากแหล่งต่อไปนี้หรือไม่"

ไม่มี..... 0
มี..... 1

บันทึกรหัส

ดอกเบี้ยเงินออม/ เงินออม/ทรัพย์สิน	คู่สมรส	บุตร (รวมบุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม)	พ่อ/แม่ พี่/น้อง/ญาติ	อื่น ๆ (ระบุ)...
F22	F23	F24	F25	F26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 การทำงาน รายได้ และการออม (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

<p>"ปัจจุบันแหล่งใด เป็นแหล่งรายได้ที่สำคัญที่สุด ในการดำรงชีวิตของ...(ชื่อ)..."</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...มีรายได้จากทุกแหล่ง โดยเฉลี่ยปีละเท่าใด" (รวมรายได้ที่ไม่ใช่ตัวเงิน)</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...คิดว่ารายได้ทั้งหมด ที่ได้รับจากทุกแหล่ง เพียงพอต่อการดำรงชีพหรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p>
ไม่มีรายได้..... 0	ไม่มีรายได้..... 0	มีเหลือเก็บ..... 1
มีรายได้จาก	มีรายได้	เพียงพอ..... 2
การทำงาน..... 1	ต่ำกว่า 10,000 บาท..... 1	เพียงพอเป็นบางครั้ง..... 3
เงินบำนาญ/บำนาญ/กบข. 2	10,000 - 19,999 บาท..... 2	ไม่เพียงพอ..... 4
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ..... 3	20,000 - 29,999 บาท..... 3	
กองทุนประกันสังคม..... 4	30,000 - 39,999 บาท..... 4	
กองทุนสงเคราะห์กระทรวงศึกษาธิการ..... 5	40,000 - 49,999 บาท..... 5	
กองทุนการออมแห่งชาติ..... 6	50,000 - 59,999 บาท..... 6	
เบี้ยยังชีพจากทางราชการ..... 7	60,000 - 69,999 บาท..... 7	
บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ..... 8	70,000 - 79,999 บาท..... 8	
ดอกเบี้ยเงินออม/เงินออม/ทรัพย์สิน..... 9	80,000 - 99,999 บาท..... 9	
คู่สมรส..... 10	100,000 - 299,999 บาท..... 10	
บุตร (รวมบุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม)..... 11	300,000 - 499,999 บาท..... 11	
พ่อ/แม่/พี่/น้อง/ญาติ..... 12	500,000 บาท ขึ้นไป..... 12	
อื่น ๆ (ระบุ)..... 13		
F27	F28	F29
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 3 การทำงาน รายได้ และการออม (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

<p>"...(ชื่อ)...มีการออม/สะสมเงิน/ทอง/พันธบัตร/ สกุลเงินดิจิทัล/หุ้น/ออมในกลุ่มสัจจะออมทรัพย์/ การประกันชีวิตฯ หรือไม่"</p> <p>ถ้ามี "รวมมูลค่าทั้งสิ้นประมาณกี่บาท"</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...เป็นเจ้าของบ้าน/ที่ดิน/ยานพาหนะ หรือไม่"</p> <p>ถ้ามี "รวมมูลค่าทั้งสิ้นประมาณกี่บาท"</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...และหรือสมาชิกในครัวเรือน มีหนี้สินหรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p>
ไม่มี..... 0	ไม่มี..... 0	ตนเองมีหนี้..... 1
มี รวมมูลค่าทั้งสิ้นประมาณ	มี รวมมูลค่าทั้งสิ้นประมาณ	สมาชิกในครัวเรือนมีหนี้..... 2
ต่ำกว่า 25,000 บาท..... 1	ต่ำกว่า 50,000 บาท..... 1	ตนเองและสมาชิกในครัวเรือนมีหนี้..... 3
25,000 - 49,999 บาท..... 2	50,000 - 69,999 บาท..... 2	ครัวเรือนนี้ไม่มีหนี้..... 4
50,000 - 69,999 บาท..... 3	70,000 - 79,999 บาท..... 3	
70,000 - 79,999 บาท..... 4	80,000 - 89,999 บาท..... 4	
80,000 - 89,999 บาท..... 5	90,000 - 99,999 บาท..... 5	
90,000 - 99,999 บาท..... 6	100,000 - 199,999 บาท..... 6	
100,000 - 199,999 บาท..... 7	200,000 - 399,999 บาท..... 7	
200,000 - 399,999 บาท..... 8	400,000 - 699,999 บาท..... 8	
400,000 - 699,999 บาท..... 9	700,000 - 999,999 บาท..... 9	
700,000 - 999,999 บาท..... 10	1,000,000 - 2,999,999 บาท..... 10	
1,000,000 - 2,999,999 บาท..... 11	3,000,000 บาท ขึ้นไป..... 11	
3,000,000 บาท ขึ้นไป..... 12		
F30	F31	F32
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 4 ลักษณะการอยู่อาศัย (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)

<p>"บ้านที่...(ชื่อ)...อยู่ในปัจจุบันนี้ เป็นของใคร"</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p>	<p>"ห้องที่...(ชื่อ)...นอน อยู่ชั้นบนหรือชั้นล่าง"</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...ใช้ส้วมแบบใด"</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p>
ผู้สูงอายุเองและหรือคู่สมรส..... 1	ชั้นบน..... 1	โถนั่งแบบห้อยเท้า..... 1
พ่อ/แม่ (รวมพ่อ/แม่ของคู่สมรส)..... 2	ชั้นล่าง..... 2	ส้วมแบบนั่งยอง..... 2
บุตร (รวมบุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม)..... 3	เป็นบ้านชั้นเดียว..... 3	ส้วมหลุม/ถัง/ถ่ายลง แม่น้ำ ลำคลอง/ ส้วมลักษณะอื่นโดยมีห้องกัน..... 3
บุตรเขย/บุตรสะใภ้..... 4		ไม่มีส้วม..... 4
บุตรของบุตร..... 5	-ถ้าอาศัยในอาคารสูง ได้แก่ ห้องชุด แมนชั่น คอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนท์ แฟลต หอพัก	ไม่ใช่ส้วม
พี่/น้อง/ญาติ..... 6	คอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนท์ แฟลต หอพัก	นอนถ่าย..... 5
เพื่อน/คนรู้จัก..... 7	ให้ถือว่าเป็นบ้านชั้นเดียว (รหัส "3")	นั่งถ่ายบนเก้าอี้..... 6
บ้านเช่า..... 8	-ถ้าอาศัยในคอนโดชุดที่มีตั้งแต่ 2 ชั้นขึ้นไป และภายในห้องคอนโดนั้นมีบันไดระหว่างชั้น	
บ้านที่หลวง/รัฐวิสาหกิจ/นายจ้างให้อยู่ฟรี..... 9	เพื่อขึ้นลง ให้บันทึกชั้นที่ผู้สูงอายุนอน	
อื่น ๆ (ระบุ)..... 10	เช่น นอนชั้นบน (รหัส "1") นอนชั้นล่าง (รหัส "2")	
F33	F34	F35

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 4 ลักษณะการอยู่อาศัย (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

ถามผู้ที่ไม่ได้อยู่คนเดียวในครัวเรือน (หน้าปก ข้อ 8. บันทึกจำนวนสมาชิกในครัวเรือนมากกว่า 1 คน)

"...(ชื่อ)...อยู่บ้านนี้กับใครบ้าง"

บันทึกรหัส

ไม่อยู่..... 0

อยู่..... 1

คู่สมรส	บุตร (รวมบุตรเลี้ยง/ บุตรบุญธรรม)	บุตรชาย/ บุตรสะใภ้	บุตรของบุตร	พ่อ/แม่	พี่/น้อง/ญาติ	เพื่อน	ผู้รับจ้างดูแล ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	ผู้อาศัย/ คนรับใช้/ ลูกจ้าง/นายจ้าง
F36	F37	F38	F39	F40	F41	F42	F43	F44
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 4 ลักษณะการอยู่อาศัย (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

"ใน 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...มีส่วนร่วมหรือบทบาทในการดูแลบุคคลต่อไปนี้หรือไม่"
ถ้าเคยทำ "ทำบ่อยครั้งเพียงใดในแต่ละกิจกรรม"

บันทึกรหัส

ไม่เคยทำหรือไม่มีกิจกรรม..... 1
 เคยทำบางครั้ง..... 2
 เคยทำประจำ..... 3

สมาชิกในครัวเรือนนี้ หรือเคยเป็นในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์

ดูแลหลาน (บุตรของบุตร) ที่อายุต่ำกว่า 10 ปี	ดูแลผู้ที่มีอายุ ต่ำกว่า 60 ปี ที่ป่วยและหรือพิการ	ดูแลผู้ที่มีอายุ ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	ดูแลบุคคลนอกครัวเรือน (เช่น หลานที่อยู่บ้านติดกัน ผู้สูงอายุที่อยู่ข้างบ้าน เป็นต้น)
F45	F46	F47	F48
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 5 การเกื้อหนุน (ช่วยเหลือ) และการเยี่ยมเยียน (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)								
ถามผู้ที่มิบุตรที่มีชีวิตอยู่ (รวมบุตรเลี้ยง/บุตรบุญธรรม) มีการบันทึกจำนวนบุตร ใน F1								
"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์... (ชื่อ)... ได้รับเงินจากบุตรที่อยู่ในครัวเรือนบุตรที่อยู่นอกครัวเรือนหรือไม่"		"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์... (ชื่อ)... ได้ให้เงินบุตรที่อยู่ในครัวเรือนบุตรที่อยู่นอกครัวเรือนหรือไม่"		ถามผู้ที่มิ "บุตรที่อยู่นอกครัวเรือน" ใน F4 (F4 = 1-5)				
- ถ้าได้รับ "เป็นจำนวนเท่าใดต่อปี"		- ถ้าให้ "เป็นจำนวนเท่าใดต่อปี"		"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์... (ชื่อ)... ได้รับสิ่งของต่อไปนี้จากบุตรที่อยู่นอกครัวเรือนหรือไม่"		"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์... (ชื่อ)... ได้เคยติดต่อบุตรที่อยู่นอกครัวเรือนโดยวิธีต่อไปนี้หรือไม่"		
บันทึกรหัส		บันทึกรหัส		บันทึกรหัส		บันทึกรหัส		
ไม่ได้รับ..... 0		ไม่ให้..... 0		ไม่ได้รับ..... 0		ไม่เคยติดต่อ..... 0		
ได้รับ		ให้		ได้รับ		เคยติดต่อ		
ต่ำกว่า 1,000 บาท..... 1		ต่ำกว่า 1,000 บาท..... 1		ทุกวัน/เกือบทุกวัน..... 1		ทุกวัน/เกือบทุกวัน..... 1		
1,000 - 4,999 บาท..... 2		1,000 - 4,999 บาท..... 2		ทุกสัปดาห์..... 2		ทุกสัปดาห์..... 2		
5,000 - 9,999 บาท..... 3		5,000 - 9,999 บาท..... 3		ทุกเดือน..... 3		ทุกเดือน..... 3		
10,000 - 29,999 บาท..... 4		10,000 - 29,999 บาท..... 4		อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง..... 4		อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง..... 4		
30,000 - 49,999 บาท..... 5		30,000 - 49,999 บาท..... 5				การเยี่ยมเยียนกับบุตร (ทั้งที่ บุตรมาเยี่ยมผู้สูงอายุและหรือผู้สูงอายุไปเยี่ยมบุตร)	การพูดคุยทางโทรศัพท์	การติดต่อผ่าน Social media เช่น Facebook, Twitter, Skype, Tango, Line, WeChat, WhatsApp ฯลฯ
50,000 บาท ขึ้นไป..... 6		50,000 บาท ขึ้นไป..... 6						
ไม่มีบุตรในหรือนอกครัวเรือน.... 7		ไม่มีบุตรในหรือนอกครัวเรือน.... 7						
บุตรที่อยู่ ในครัวเรือน	บุตรที่อยู่ นอกครัวเรือน	บุตรที่อยู่ ในครัวเรือน	บุตรที่อยู่ นอกครัวเรือน	อาหาร	เสื้อผ้า/ ของใช้	F55	F56	F57
F49	F50	F51	F52	F53	F54	F55	F56	F57
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 6 ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)						
สิทธิรักษาพยาบาล		ภาวะสุขภาพทางกาย				
<p>"ปัจจุบัน...(ชื่อ)...มีสวัสดิการการรักษาพยาบาลหรือไม่ ถ้ามี เป็นประเภทใด"</p> <p>(ตอบได้ไม่เกิน 2 คำตอบ โดยเรียงลำดับตามสวัสดิการฯ หลักที่ได้รับจากรัฐ ก่อน ถ้ามีสวัสดิการฯ เสริมจากรัฐ หรือแหล่งอื่น ให้บันทึกที่สวัสดิการฯ เสริม)</p> <p>บันทึกรหัส</p>		<p>"ในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...รู้สึกว่าคุณภาพร่างกายของตนเองเป็นอย่างไร"</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...สามารถมองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...สามารถได้ยินเสียงได้ชัดเจนหรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...สามารถเคี้ยวอาหารได้หรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p>	<p>"...(ชื่อ)...มีโรคประจำตัว (จากการวินิจฉัยของแพทย์) หรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p>
<p>ไม่มีสวัสดิการการรักษาพยาบาล..... 0</p> <p>มีสวัสดิการการรักษาพยาบาลจากรัฐ</p> <p>- หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง).....1</p> <p>- ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน.....2</p> <p>- ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ.....3</p> <p>- รัฐวิสาหกิจ.....4</p> <p>- หน่วยงานอิสระของรัฐ.....5</p> <p>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....6</p> <p>มีสวัสดิการการรักษาพยาบาลจากแหล่งอื่น</p> <p>- ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน.....7</p> <p>- สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง.....8</p> <p>- ครูเอกชน.....9</p> <p>- ทหารผ่านศึก.....10</p> <p>- คนขายขอบที่ไม่มีสัญชาติไทย.....11</p> <p>มีสวัสดิการการรักษาพยาบาลอื่น ๆ (ระบุ).....12</p> <p>ไม่ทราบว่ามีหรือไม่มีสวัสดิการฯ.....13</p>		<p>ดีมาก..... 1</p> <p>ดี.....2</p> <p>ปานกลาง..... 3</p> <p>ไม่ดี.....4</p> <p>ไม่ดีมาก ๆ..... 5</p>	<p>ชัดเจน</p> <p>- โดยไม่ต้องใส่แว่น/เลนส์ตา..... 1</p> <p>- แต่ต้องใส่แว่น/เลนส์ตา..... 2</p> <p>ไม่ชัดเจน</p> <p>- โดยไม่ต้องใส่แว่น/เลนส์ตา..... 3</p> <p>- ถึงแม้จะใส่แว่น/เลนส์ตา..... 4</p> <p>ไม่เห็นเลย..... 5</p>	<p>ชัดเจน</p> <p>- โดยไม่ต้องใส่เครื่องช่วยฟัง 1</p> <p>- แต่ต้องใส่เครื่องช่วยฟัง 2</p> <p>ไม่ชัดเจน</p> <p>- โดยไม่ต้องใส่เครื่องช่วยฟัง 3</p> <p>- ถึงแม้จะใส่เครื่องช่วยฟัง 4</p> <p>ไม่ได้ยินเสียงเลย..... 5</p>	<p>ไม่ได้..... 1</p> <p>ได้บางส่วน... 2</p> <p>ได้ดี..... 3</p>	<p>ไม่มีโรคประจำตัว.. 1</p> <p>มีโรคประจำตัว..... 2</p>
สวัสดิการฯ หลัก	สวัสดิการฯ เสริม					
F58A	F58B	F59	F60	F61	F62	F63
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
127	129	131	132	133	134	135

ตอนที่ 6 ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

"ในระหว่าง 6 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ...(ชื่อ)...เคยหกล้มขณะเดิน/ยืน หรือตกจากเตียง/เก้าอี้/ที่สูงหรือไม่" (ที่ไม่ได้เกิดจากการถูกชน) - ถ้าเคย "เคยหกล้มกี่ครั้ง"	ถามผู้ที่เคยหกล้ม (F64 = 1-5)		
	"...(ชื่อ)...หกล้ม ครั้งสุดท้ายที่ใด" บ้านที่กรหัส	"อะไรเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ ...(ชื่อ)...หกล้มครั้งสุดท้าย" บ้านที่กรหัส	"จากการหกล้มครั้งสุดท้าย ...(ชื่อ)...ต้องเข้ารับการรักษา ในสถานพยาบาลหรือไม่" บ้านที่กรหัส
ไม่เคย..... 0 (ข้ามไปถาม F68) เคย 1 ครั้ง..... 1 2 - 3 ครั้ง..... 2 4 - 5 ครั้ง..... 3 6 ครั้ง..... 4 มากกว่า 6 ครั้ง..... 5	ภายในตัวบ้าน ห้องน้ำ.....1 ห้องนอน.....2 บริเวณบันได.....3 ระเบียงบ้าน.....4 อื่น ๆ (ระบุ).....5 บริเวณตัวบ้าน ข้างบ้าน.....6 หลังบ้าน.....7 หน้าบ้าน.....8 นอกบริเวณบ้าน สถานที่ทำงาน.....9 ทางเดิน/ถนนสาธารณะ.....10 วัด.....11 สวนสาธารณะ.....12 ตลาด.....13 สถานที่ออกกำลังกาย.....14 โรงพยาบาล/สถานเอนามัย.....15 อื่น ๆ (ระบุ).....16	ลื่น..... 1 สะดุด..... 2 พื้นต่างระดับ..... 3 ตกบันได..... 4 หน้ามีด/วงเวียน..... 5 มองเห็นไม่ชัด..... 6 แสงสว่างไม่พอ..... 7 อื่น ๆ (ระบุ)..... 8	ไม่ต้องรักษา..... 0 รักษาเอง (ซื้อหรือหายากินเอง)..... 1 รับประทานอาหารเป็น คนไข้นอก - สถานพยาบาลของรัฐ..... 2 - สถานพยาบาลของเอกชน..... 3 เข้าพักรักษาเป็น คนไข้ใน - สถานพยาบาลของรัฐ..... 4 - สถานพยาบาลของเอกชน..... 5
F64	F65	F66	F67
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 6 ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)












<p>"...(ชื่อ)...รับประทานอาหาร เมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้ เรียบร้อยต่อหน้าได้หรือไม่" (Feeding)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่สามารถ ตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้..... 0 ตักอาหารเองได้ แต่ต้อง มีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้ หรือตัดเป็นเล็ก ๆ ไว้ล่วงหน้า..... 1 ตักอาหารและ ช่วยตัวเองได้เป็นปกติ..... 2</p>	<p>"...(ชื่อ)...ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24 - 28 ชั่วโมง ที่ผ่านมาได้หรือไม่" (Grooming)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ต้องการความช่วยเหลือ..... 0 ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เอง ถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)... 1</p>	<p>"...(ชื่อ)...ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้ได้หรือไม่" (Transfer)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคน ช่วยกันยกขึ้น..... 0 ต้องการความช่วยเหลืออย่างมาก จึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้ คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้. 1 ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตามหรือช่วยพยุง เล็กน้อยหรือต้องมีคนดูแล เพื่อความปลอดภัย..... 2 ทำตัวเอง..... 3</p>	<p>"...(ชื่อ)...ใช้ห้องน้ำได้หรือไม่" (Toilet use)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ช่วยตัวเองไม่ได้..... 0 ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อย ทำความสะอาดตัวเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือ ในบางสิ่ง..... 1 ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลง จากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้ เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)... 2</p>	<p>"...(ชื่อ)...เคลื่อนที่ภายในห้อง หรือบ้านได้หรือไม่" (Mobility)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้..... 0 ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเอง ให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้)..... 1 เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุงหรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแล เพื่อความปลอดภัย..... 2 เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง..... 3</p>
F68	F69	F70	F71	F72
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
141	142	143	144	145

ตอนที่ 6 ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

<p>"...(ชื่อ)...สวมใส่เสื้อผ้าได้หรือไม่" (Dressing)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเอง แทบไม่ได้หรือได้น้อย..... 0</p> <p>ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย..... 1</p> <p>ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูชิบหรือใช้เสื้อผ้าที่ตัดแปลง ให้เหมาะสมก็ได้)..... 2</p>	<p>"...(ชื่อ)...ขึ้นลงบันได 1 ชั้น ได้หรือไม่" (Stairs)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่สามารถทำได้..... 0</p> <p>ต้องการคนช่วย..... 1</p> <p>ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้ เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)..... 2</p>	<p>"...(ชื่อ)...อาบน้ำเอง ได้หรือไม่" (Bathing)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ต้องมีคนช่วย หรือทำให้..... 0</p> <p>อาบน้ำเองได้..... 1</p>	<p>"ในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ...(ชื่อ)...กลั่นถ่ายอุจจาระ ได้หรือไม่" (Bowels)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>กลั่นไม่ได้ หรือต้องการ การสวนอุจจาระอยู่เสมอ..... 0</p> <p>กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็น น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์)... 1</p> <p>กลั่นได้เป็นปกติ..... 2</p>	<p>"ในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ...(ชื่อ)...กลั่นปัสสาวะ ได้หรือไม่" (Bladder)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะ แต่ไม่สามารถดูแลเองได้..... 0</p> <p>กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง)..... 1</p> <p>กลั่นได้เป็นปกติ..... 2</p>
F73	F74	F75	F76	F77
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 6 ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

"ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาให้...(ชื่อ)...ประเมินว่า
ตนเองมีความสุขในระดับใด"

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
 ไม่ได้ตอบด้วยตนเอง.....98

"ในระหว่าง 6 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...มีพฤติกรรมต่อไปนี้เป็นประจำหรือไม่"

บันทึกรหัส

- ไม่ใช่..... 0
- ทำน้อยกว่าเดือนละครั้ง..... 1
- ทำทุกเดือน (1-3 วันต่อเดือน)..... 2
- ทำ 1-2 วันต่อสัปดาห์..... 3
- ทำ 3-4 วันต่อสัปดาห์..... 4
- ทำ 5-6 วันต่อสัปดาห์..... 5
- ทำทุกวัน 7 วันต่อสัปดาห์..... 6

F78	ออกกำลังกาย (รวมการทำงานที่ใช้แรงกาย)	กินผัก/ผลไม้	ดื่มน้ำสะอาด วันละ 8 แก้ว หรือมากกว่า	ดื่มสุรา/เครื่องดื่ม ที่มีแอลกอฮอล์	สูบบุหรี่
F78	F79	F80	F81	F82	F83
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 6 ภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป) (ต่อ)

"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...ได้รับบริการด้านสุขภาพ/ความช่วยเหลือ
จากภาครัฐหรือเอกชน (ฟรี/เสียค่าใช้จ่ายเพียงเล็กน้อย) ในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่"

บันทึกรหัส

ไม่ได้รับ เนื่องจาก

ไม่ต้องการ..... 1

เข้าไม่ถึงสิทธิ..... 2

เคยได้รับก่อนหน้านี้..... 3

ไม่ทราบข้อมูล..... 4

ได้รับ

จากภาครัฐ..... 5

จากภาคเอกชน..... 6

ฉีดวัคซีน โควิด 19/ ใช้หวัดใหญ่/ บาดทะยัก	ฟันเทียม/ ฟันปลอม	แว่นตา	ผ่าตัดตา/ รักษา เกี่ยวกับตา	รถเข็น (สำหรับนั่ง)/ ไม้เท้า/ วอล์คเกอร์	คัดกรอง สุขภาพ (เช่น เบาหวาน ความดัน หัวใจ โรคซึมเศร้า เป็นต้น)	ดูแล ที่บ้าน/ชุมชน หรือให้ คำแนะนำ แก่ญาติ/ผู้ดูแล โดยเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	ความ ช่วยเหลือ หรือ บริการ จาก อปท.	การดูแล โดย อสม./ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)/ ผู้ช่วยผู้ดูแลผู้สูงอายุ/ อาสาสมัครดูแล ผู้สูงอายุที่บ้าน (อพม.)
F84	F85	F86	F87	F88	F89	F90	F91	F92
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158	159	160	161	162	163	164	165	166

ตอนที่ 7 การเข้าร่วมกิจกรรม การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความพึงพอใจต่อบริการของรัฐ (ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป)

<p>"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...เป็นสมาชิกของกลุ่ม/ชมรมต่อไปนี้หรือไม่ และที่ผ่านมา ได้มีการเข้าร่วมกิจกรรมของกลุ่ม/ชมรมฯ บ้างหรือไม่"</p> <p>บ้านที่กรหัส</p> <p>ไม่เป็นสมาชิก</p> <p>- ได้เข้าร่วม..... 1</p> <p>- ไม่ได้เข้าร่วม..... 2</p> <p>- กลุ่ม/ชมรม ไม่มีกิจกรรม..... 3</p> <p>เป็นสมาชิก</p> <p>- ได้เข้าร่วม..... 4</p> <p>- ไม่ได้เข้าร่วม..... 5</p> <p>- กลุ่ม/ชมรม ไม่มีกิจกรรม..... 6</p> <p>ไม่มีกลุ่ม/ชมรม..... 7</p> <p>ไม่ทราบว่ามีการกลุ่ม/ชมรม..... 8</p>								<p>"ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...ได้เข้าร่วมกิจกรรมในวันสำคัญของหมู่บ้าน/ชุมชน บ้างหรือไม่"</p> <p>(เช่น วันผู้สูงอายุ วันสงกรานต์ งานบุญ ฯลฯ)</p> <p>บ้านที่กรหัส</p> <p>ไม่ได้เข้าร่วม..... 0</p> <p>ได้เข้าร่วม..... 1</p>		<p>"ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์...(ชื่อ)...ได้รับ ข้อมูลข่าวสารด้านผู้สูงอายุ หรือข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ จากแหล่งต่อไปนี้หรือไม่"</p> <p>(เช่น การปฏิบัติตัวในวัยสูงอายุ การทำตัวให้มีสุขภาพดี การจัดการเรื่องการเงินในช่วงสูงวัย สิทธิของผู้สูงอายุ ฯลฯ)</p> <p>บ้านที่กรหัส</p> <p>ไม่ได้รับ..... 0</p> <p>ได้รับ..... 1</p>							
กลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุ	กลุ่มอาสาสมัคร	กลุ่มอาชีพ	กลุ่มแม่บ้าน	กลุ่มสหกรณ์/ออมทรัพย์	กลุ่มลูกเสือชาวบ้าน	กลุ่มจิตอาสา	การรวมกลุ่มเพื่อทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น ร้องเพลง เล่นกีฬา เดินรำ	ได้เข้าร่วม..... 1	หอกระจายข่าว	วิทยุ	โทรทัศน์	หนังสือพิมพ์/นิตยสาร	แผ่นพับ/ใบปลิว/หนังสือคู่มือสำหรับผู้สูงอายุ	ป้ายประกาศ/โปสเตอร์	อินเทอร์เน็ต/คอมพิวเตอร์/Social media	บุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้นำชุมชน อสม. ญาติ เพื่อน ฯลฯ	
F93	F94	F95	F96	F97	F98	F99	F100	F101	F102	F103	F104	F105	F106	F107	F108	F109	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ตอนที่ 7 การเข้าร่วมกิจกรรม การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความพึงพอใจต่อบริการของรัฐ (ต่อ)				บันทึกรหัสสำหรับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป		
ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป				รหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก	ผู้ตอบสัมภาษณ์	เหตุผลของการตอบสัมภาษณ์แทน
"ปัจจุบัน...(ชื่อ)...พึงพอใจกับระบบบริการของรัฐ ต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด"						
ใช้/ได้รับ				ให้บันทึก	บันทึกรหัส	บันทึกรหัส
ไม่พึงพอใจมาก..... 1				รหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก	ตอบเองทั้งหมด..... 1	ผู้สูงอายุ
ไม่พึงพอใจ..... 2				ตรงตามบัตรประชาชน	(ข้ามไปถามตอนที่ 8)	ไม่อยู่..... 0
พึงพอใจ..... 3				หรือทะเบียนบ้าน	ตอบเองและ	ป่วย..... 1
พึงพอใจมาก..... 4				- ถ้า ไม่ทราบ/ไม่ให้ข้อมูล	สมาชิกในครัวเรือนช่วยกันตอบ... 2	มีปัญหาด้านการพูด/ ฟัง/ความจำ/จิตใจ/พิการ. 2
ไม่เคยใช้/ไม่เคยได้รับ/ไม่ทราบ..... 5				ให้บันทึก "999999999999"	คนนอกครัวเรือนช่วยกันตอบ..... 3	ไม่ให้ความร่วมมือ..... 3
ผู้สูงอายุไม่ได้ตอบด้วยตนเอง..... 8					สมาชิกในครัวเรือนเป็นผู้ตอบ..... 4	
					เพื่อนบ้านเป็นผู้ตอบ..... 5	
					(บันทึกรหัส "2 - 5" ถ้ามต่อไป)	
ระบบบริการสุขภาพ	ระบบเบี่ยยังชีพผู้สูงอายุ	ระบบเบี่ยยังชีพผู้พิการ	ระบบบริการสาธารณะ	F114	F115	F116
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 8 ผู้ดูแลผู้สูงอายุ					
ถามอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป		สัมภาษณ์ผู้ดูแลผู้สูงอายุ			
"...(ชื่อ)...ต้องการ ผู้ดูแลปรณินบัติ การทำกิจวัตร ประจำวันหรือไม่" (เช่น กินอาหาร อาบน้ำ ล้างหน้า แปรงฟัน เข้าส้วม ฯลฯ) บันทึกรหัส ไม่ต้องการ..... 0 ต้องการ..... 1	"ปัจจุบันใครเป็นหลักในการดูแลปรณินบัติ การทำกิจวัตรประจำวันมากที่สุด" บันทึกรหัส ไม่มีผู้ดูแล/ดูแลตนเอง..... 0 (ข้ามไปถามตอนที่ 9) มีผู้ดูแลเป็น คู่สมรส.....1 บุตรชายโสด.....2 บุตรหญิงโสด.....3 บุตรชายสมรส.....4 บุตรหญิงสมรส.....5 บุตรเขย/บุตรสะใภ้.....6 บุตรของบุตร.....7 พี่/น้อง/ญาติ.....8 พ่อ/แม่.....9 เพื่อน/เพื่อนบ้าน/คนรู้จัก.....10 เจ้าหน้าที่จากศูนย์บริการ/ผู้ดูแลรับจ้าง.....11 พยาบาล.....12 ผู้ช่วยพยาบาล.....13 คนรับใช้/ลูกจ้าง.....14 อาสาสมัคร (อสสม./อพม./อสส.).....15 ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver).....16 ผู้ช่วยผู้ดูแลผู้สูงอายุ.....17 อื่น ๆ (ระบุ).....18 (บันทึกรหัส "1 - 18" ตามต่อไป)	ผลการสัมภาษณ์ ผู้ดูแลหลัก บันทึกรหัส ไม่ได้..... 0 (ข้ามไปถามตอนที่ 9) ได้..... 1	เพศ ของผู้ดูแล บันทึกรหัส ชาย..... 1 หญิง..... 2	อายุ ของผู้ดูแล บันทึก อายุเต็มปี	"...(ชื่อผู้ดูแล)... จบการศึกษาสูงสุดระดับใด" บันทึกรหัส ไม่เคยเรียน..... 0 ประถมศึกษา..... 1 มัธยมศึกษาตอนต้น..... 2 มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช... 3 ปวส./ปวท./อนุปริญญา..... 4 ปริญญาตรี..... 5 สูงกว่าปริญญาตรี..... 6 อื่นๆ (ระบุ)..... 7
F117	F118	F119	F120	F121	F122
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 8 ผู้ดูแลผู้สูงอายุ

สัมภาษณ์ผู้ดูแลผู้สูงอายุ

<p>"...(ชื่อผู้ดูแล)... เคยได้รับการฝึกอบรม ดูแลผู้สูงอายุหรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เคย..... 0</p> <p>เคยได้รับการอบรมอย่างเป็นทางการ</p> <p>หลักสูตร 18 ชั่วโมง..... 1</p> <p>หลักสูตร 70 ชั่วโมง..... 2</p> <p>หลักสูตร 420 ชั่วโมง..... 3</p> <p>เคยได้รับการอบรมอย่างไม่เป็นทางการ.... 4</p>	<p>"ในสัปดาห์ที่ผ่านมา...(ชื่อผู้ดูแล)... ใช้เวลาในการดูแลกิจวัตรส่วนตัว การดูแลบ้าน และการทำธุระ ให้ผู้สูงอายุรวมทั้งหมดกี่ชั่วโมง"</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>น้อยกว่า 1 ชั่วโมง..... 1</p> <p>1 - 8 ชั่วโมง..... 2</p> <p>9 - 20 ชั่วโมง..... 3</p> <p>21 - 40 ชั่วโมง..... 4</p> <p>41 ชั่วโมงขึ้นไป..... 5</p>	<p>ถามผู้ดูแลหลักใน F118 = 1-10</p> <p>"...(ชื่อผู้ดูแล)...ต้องลาออกจากงาน เพื่อดูแลผู้สูงอายุหรือไม่ จำนวนกี่ปี"</p> <p>บันทึกจำนวนปี</p> <p>ถ้า น้อยกว่า 1 ปี ให้บันทึก "0"</p> <p>ถ้า "ไม่ได้ลาออก" ให้บันทึก "98"</p>	<p>"ปัจจุบัน...(ชื่อผู้ดูแล)... มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน เท่าไร"</p> <p>บันทึกจำนวนเงิน (หน่วยเป็นบาท)</p> <p>ถ้า ไม่มีรายได้ หรือขาดทุน ให้บันทึก "0" ให้บันทึก "99998"</p>
F123	F124	F125	F126
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ตอนที่ 9 ลักษณะของครัวเรือน

บันทึกรหัสคำตอบใน

H1 ประเภทของที่อยู่อาศัยของครัวเรือนนี้

H1 220

บ้านเดี่ยว..... 1	ห้องภายในบ้าน..... 6	} เข้าไปถาม H3
ทาวน์เฮ้าส์/บ้านแฝด/ทาวน์โฮม..... 2	ห้องภายในสำนักงาน..... 7	
คอนโดมิเนียม/แมนชั่น..... 3	เรือ/แพ/รถ..... 8	
แฟลต/อพาร์ทเมนท์/หอพัก..... 4	อื่น ๆ (ระบุ)..... 9	
ตึกแถว/ห้องแถว/เรือนแถว..... 5		

H2 ลักษณะของที่อยู่อาศัย (ถามเฉพาะ H1 = 1-5)

H2 221

ตึก..... 1	ใช้วัสดุไม่ถาวรในท้องถิ่น..... 4
ไม้..... 2	ใช้วัสดุใช้แล้ว/วัสดุเหลือใช้ เช่น หนีบ ลัง... 5
ครึ่งตึกครึ่งไม้..... 3	อื่น ๆ (ระบุ)..... 6

H3 ไฟฟ้าภายในที่อยู่อาศัย (รวมไฟฟ้าที่ต่อจากแบตเตอรี่และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอื่น)

H3 222

ไม่มี..... 0	มี..... 1
--------------	-----------

H4 การใช้ส้วม (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

H4 223

ไม่มีส้วม..... 0	ส้วมแบบนั่งห้อยเท้า และส้วมแบบนั่งยอง..... 3
ส้วมแบบนั่งห้อยเท้า..... 1	ส้วมหลุม/ส้วมถ้ำ/ส้วมถ่ายลงแม่น้ำลำคลอง
ส้วมแบบนั่งยอง..... 2	หรือส้วมลักษณะอื่น ๆ โดยมีห้องกัน..... 4

(บันทึกรหัส "0, 4" เข้าไปถาม H6)

H5 ห้องน้ำ/ห้องส้วมที่ใช้ตั้งอยู่ที่ใด (ถามเฉพาะ H4 = 1-3)

H5 224

ในบ้าน..... 1	นอกตัวบ้าน ห่างจากตัวบ้าน..... 3
นอกตัวบ้าน ติดกับตัวบ้าน..... 2	

H6 บ้านที่ท่านอยู่มีราวสำหรับยึดเกาะต่อไปนี้หรือไม่

ถ้า "ไม่มี" บันทึกรหัส "0" ถ้า "มี" บันทึกรหัส "1"

ราวบันได

H6A 225

ราวในห้องนอน

H6B 226

ราวในห้องน้ำ/ห้องส้วม

H6C 227

H7 เชื้อเพลิงที่ใช้ในการปรุงอาหาร (ส่วนใหญ่)

H7 228

ไม่มีการหุงต้ม..... 0	แก๊ส..... 4
ถ่าน..... 1	ไฟฟ้า..... 5
ไม้/ฟืน..... 2	อื่น ๆ (ระบุ)..... 6
น้ำมันก๊าด..... 3	

ตอนที่ 9 ลักษณะของครัวเรือน (ต่อ)

H8 น้ำดื่ม (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

H8

229

H9 น้ำใช้ (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

H9

230

น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ..... 0

น้ำจากแม่น้ำ/ลำธาร/คลอง/น้ำตก/ภูเขา.....5

น้ำประปาภายในบ้าน..... 1

น้ำฝน.....6

น้ำบ่อ/บาดาลภายในบ้าน..... 2

น้ำประปาผ่านการบำบัด (ต้ม/กรอง).....7

น้ำประปานอกบ้าน..... 3

อื่น ๆ (ระบุ)8

น้ำบ่อ/บาดาลนอกบ้าน..... 4

H10 - H19 สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งเป็นเจ้าของสิ่งต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่

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

โทรทัศน์..... H10 231ไมโครเวฟ/เตาอบ..... H15 236แท็บเล็ต..... H11 232เครื่องซักผ้า..... H16 237สมาร์ทโฟน..... H12 233เครื่องปรับอากาศ..... H17 238เครื่องคอมพิวเตอร์..... H13 234รถยนต์ส่วนบุคคล/รถจักรยานยนต์..... H18 239ตู้เย็น..... H14 235รถจักรยานยนต์..... H19 240