



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

สำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก 3)

แบบสอบถามข้อมูลชุดพื้นฐาน 7 ด้าน (ระดับบุคคลและครอบครัว)

บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

สมาชิกในครัวเรือน จำนวน

ชาย

หญิง

ผู้บันทึกข้อมูล (ผู้เก็บข้อมูล)

วันที่สอบถาม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เวลาที่เริ่มสอบถาม เวลาสิ้นสุด.....

ผู้ให้ข้อมูล

1.ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน.....
2.ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน.....
3.ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน.....
4.ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน.....
5.ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน.....

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 5 ส่วน (18 หน้า) ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนและการช่วยเหลือ/ดูแล ส่วนที่ 2 เศรษฐกิจของครัวเรือน ส่วนที่ 3 สิ่งแวดล้อมในครัวเรือน ส่วนที่ 4 การสื่อสารของครัวเรือน และส่วนที่ 5 ความเกี่ยวข้องกับครัวเรือนกับการเมืองการปกครอง
- 2.ให้อ่านข้อคำถามในแต่ละส่วนโดยละเอียด และตอบคำถามแต่ละข้อตามคำชี้แจงในแบบสอบถามที่กำหนดไว้ในแต่ละส่วน
3. เมื่อสิ้นสุดการตอบคำถาม ให้ส่งแบบสอบถามกลับคืนแก่เจ้าหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อตรวจสอบความครบถ้วนข้อมูลในแต่ละส่วน
4. กรณีที่ผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถอ่านหรือบันทึกข้อมูลในแบบสอบถามได้ด้วยตนเอง ให้เจ้าหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูลเป็นผู้สัมภาษณ์และลงบันทึกข้อมูลในแบบสอบถาม พร้อมทั้งตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลในแต่ละส่วนภายหลังการสิ้นสุดการสัมภาษณ์

ตรวจสอบความครบถ้วนแล้ว ลงชื่อ ผู้ตรวจแบบสอบถาม

ส่วนที่ 1. ข้อมูลสมาชิกในครัวเรือนและการช่วยเหลือ/ดูแล (ข้อมูลด้านประชากร เศรษฐกิจ และการดูแลสุขภาพ)

คำชี้แจง ให้เติมข้อความ หรือตัวเลข หรือรหัสในช่องว่าง

กรณีที่ไม่มีข้อมูลในรหัสให้เติมข้อความในช่องว่าง หรือถ้าหากไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ขีดเครื่องหมาย - ในช่องว่าง

1.1) ข้อมูลทั่วไป

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ประชาชน	คำนำหน้าชื่อ/ ชั้นยศ	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	วันเดือน ปีเกิด	สัญชาติ	ศาสนา	สถานภาพสมรส	การศึกษา		ความสามารถในการอ่านออกเขียนได้		ความเกี่ยวข้องกับ หัวหน้าครัวเรือน	การพัก อาศัย
									สถานะ	ระดับ	อ่านได้	เขียนได้		
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

รหัสข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า ชื่อ/ชั้นยศ	เพศ	สัญชาติ	ศาสนา	สถานภาพสมรส	การศึกษา		ความสามารถในการ อ่านออกเขียนได้		ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน	การพักอาศัย
1. เด็กชาย	1. ชาย	1. ไทย	1. พุทธ	1. โสด	สถานะการศึกษา	ระดับการศึกษา	อ่านได้	เขียนได้	1.หัวหน้าครัวเรือน	1. มีชื่อในทะเบียน บ้านและพักอาศัย
2. เด็กหญิง	2. หญิง	2. จีน	2. คริสต์	2. สมรสจดทะเบียน	1. ไม่ได้เรียน	1. อนุบาล	1. ไม่ได้	1. ไม่ได้	2.สามี/ภรรยา	2. มีชื่อในทะเบียน บ้านแต่ไม่พักอาศัย
3. นาย		3. เวียดนาม	3. อิสลาม	3. สมรสไม่จดทะเบียน	2. กำลังศึกษา (ระบุระดับ การศึกษา)	2. ประถมศึกษา	2. พอได้	2. พอได้	3. บุตร	3. ไม่มีชื่อในทะเบียน บ้านแต่พักอาศัย
4. นางสาว		4. ลาว	4. อื่นๆ(ระบุ).....	4. หม้าย	3. จบการศึกษา (ระบุระดับ การศึกษา)	3. ม.ต้น	3. ได้	3. ได้	4. บิดา/มารดา	
5. นาง		5. กัมพูชา	5. ไม่นับถือศาสนา	5. หย่า	4. ไม่เข้าข่าย	4. ม.ปลาย			5. ปู่/ย่า/ตา/ยาย	
6. อื่นๆ (ระบุ).....		6. พม่า		6. แยกกันอยู่		5. ปวช.			6. พี่/น้อง	
		7. มาเลเซีย		7. ไม่เข้าชาย		6. ปวส.			7. หลาน/เหลน	
		8. สิงคโปร์				7. อนุปริญญา			8. อื่นๆ (ระบุ).....	
		9. อื่นๆ (ระบุ).....				8. ปริญญาตรี				
		10. ไร้สัญชาติ				9. สูงกว่าปริญญาตรี				

1.2) ข้อมูลการประกอบอาชีพและประเภทความต้องการได้รับการช่วยเหลือ/ดูแล

ลำดับที่	อาชีพหลัก (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	รายได้ (จำนวนบาทต่อปี)	อาชีพเสริม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รายได้ (จำนวนบาทต่อปี)	พื้นที่การทำงาน (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	ความต้องการได้รับการช่วยเหลือ/ดูแล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

รหัสข้อมูลการประกอบอาชีพและประเภทผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ ข้อ 1.2

อาชีพหลัก	อาชีพเสริม	พื้นที่การทำงาน	ความต้องการได้รับการช่วยเหลือ/ดูแล
1. ว่างาน/ไม่มีงานทำ	10. กรรมกร	1. ว่างาน	1. ไม่มี
2. ทำนา	11. คำขาย/ธุรกิจส่วนตัว	2. ทำงานในพื้นที่ตำบล	9. ผู้ติดยาเสพติด
3. ทำไร่	12. อุตสาหกรรมในครัวเรือน	3. ทำงานนอกพื้นที่ตำบลในลักษณะเข้าไปเย็นกลับ	10. ผู้ป่วยเอดส์/ผู้ติดเชื้อ HIV
4. ทำสวน	13. รับราชการ	4. ทำงานนอกพื้นที่ตำบลบางช่วงเวลาหรือตามฤดูกาล	11. ผู้ป่วยเรื้อรัง
5. เลี้ยงสัตว์	14. รัฐวิสาหกิจ	5. ทำงานอยู่ต่างตำบล	12. หญิงตั้งครรภ์
6. เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ	15. พนักงาน/ลูกจ้าง	6. ทำงานอยู่ต่างอำเภอ	13. ผู้ติดเชื้อ
7. ทำประมง	16. นักเรียน/นักศึกษา	7. ทำงานอยู่ต่างจังหวัด	14. ผู้ด้อยโอกาส
8. รับจ้างทั่วไป/บริการ	17. อื่นๆ	8. ทำงานอยู่ต่างประเทศ	15. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
9. ทำงานบ้าน	18. ไม่เข้าข่าย	9. ไม่เข้าข่าย	16. อื่นๆ(ระบุ).....

1.3) ข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง ภาวะเสี่ยงจากการทำงาน ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย และภาวะฉุกเฉินที่ต้องรักษา

ลำดับที่	พฤติกรรมเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ภาวะเสี่ยงจากการทำงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย ในระยะ 6 เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ภาวะฉุกเฉินที่ต้องรักษา ในระยะ 6 เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

รหัสพฤติกรรมเสี่ยง ภาวะเสี่ยงจากการทำงาน ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย และภาวะฉุกเฉินที่ต้องรักษา

พฤติกรรมเสี่ยง	ภาวะเสี่ยงจากการทำงาน	ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย	ภาวะฉุกเฉินที่ต้องรักษา
1. ไม่มี	1. ไม่มี	1. ไม่มี	1. ไม่มี
2. ดื่มสุราเป็นประจำ (มีการดื่มเหล้า เบียร์ ไวน์ แชมเปญ น้ำตาลเมา กระแช่ สาโท สุรา หมักพื้นบ้าน ในทุกสัปดาห์)	2. ใช้สารเคมีในการเกษตรโดยป้องกันตนเองไม่เหมาะสม	2. ไข้ ไอ เจ็บคอ	2. ไข้สูง ชัก
3. สูบบุหรี่เป็นประจำ (มีการสูบบุหรี่ในทุกวัน)	3. ทำงานในบริเวณที่มีการสูดดมสารเคมี สารระเหยที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น ช่างเฟอร์นิเจอร์ ช่างทาสี ช่างทำสีรถยนต์	3. อูจจาระร่วง	3. หอบเหนื่อย
4. นั่งๆนอนๆ ไม่ค่อยได้ทำงาน	4. ทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง เช่น โรงงานอุตสาหกรรม	4. ภาวะแพ้อาหาร	4. เหนื่อย อ่อนเพลีย ไม่มีแรง
5. ไม่ได้ออกกำลังกาย	5. ทำงานในบริเวณที่มีฝน ฝุ่นละออง ควัน เช่น ฝุ่นนุ่น ฝุ่นหิน	5. ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	5. หมดสติ
6. มีความเครียดกังวลใจจนนอนไม่หลับ	6. ทำงานใกล้กับเครื่องจักรกล	6. บาดเจ็บจากการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย	6. บาดเจ็บอุบัติเหตุจากรถ
7. ทำงานหนัก พักผ่อนน้อย	7. ทำงานที่เป็นอันตรายต่อสายตา เช่น การเชื่อมโลหะ	7. ภาวะขาดสารอาหาร	7. บาดเจ็บจากอุบัติเหตุอื่น ๆ เช่น หกล้ม ถูกของมีคมบาด
8. กินอาหารปริมาณมาก กินจุ กินจุบจิบ	8. การมีแสงจ้า แสงไม่เพียงพอ	8. พัฒนาการที่ล่าช้าในเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี	8. ถูกของหนักตกทับหรือกระแทก
9. กินอาหารรสจัด (หวาน มัน เค็ม เผ็ด) เป็นประจำทุกวัน	9. ทำงานในลักษณะยืน หรือนั่งในท่าเดิมนานๆ เช่น ทอผ้า ทอเสื้อ	9. อื่นๆ (ระบุ).....	8. สุนัขกัด งูกัด สัตว์ทำร้าย
	10. ทำงานในบริเวณที่มีอากาศร้อนอบอ้าวหรืออากาศเย็นมากเกินปกติ		9. อื่นๆ(ระบุ).....
	11. อื่นๆ (ระบุ).....		

1.4) ข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรังหรือพิการ การดูแลรักษาเมื่อมีภาวะเจ็บป่วย ปัญหาและความต้องการในการดูแลรักษาสุขภาพ และสภาวะการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

ลำดับที่	การเจ็บป่วยเรื้อรังหรือพิการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	แนวทางการดูแลรักษาเมื่อมีภาวะเจ็บป่วยปัจจุบันหรือเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	สถานที่ให้บริการหรือดูแลสุขภาพในกรณีที่เจ็บป่วยเล็กน้อย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ผู้ให้การดูแลเมื่อมีภาวะเจ็บป่วยปัจจุบันหรือเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

รหัสข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรังหรือพิการ การดูแลรักษา

การเจ็บป่วยเรื้อรังหรือพิการ

- | | | | |
|---------------------|------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. ไม่มี | 5. หัวใจ | 9. เก๊าท์ | 13. พิการการมองเห็น |
| 2. เบาหวาน | 6. มะเร็ง | 10. ไตวาย | 14. พิการการได้ยิน/การสื่อสาร |
| 3. ความดันโลหิตสูง | 7. หอบหืด | 11. อัมพาต | 15. พิการจิตใจ อารมณ์ |
| 4. ปวดข้อ/ข้อเสื่อม | 8. ภูมิแพ้ | 12. พิการทางกาย/
เคลื่อนไหว | 16. พิการสติปัญญา/การเรียนรู้ |

แนวทางการดูแลรักษาเมื่อมีภาวะเจ็บป่วยปัจจุบันหรือเรื้อรัง

- | | | |
|---|---|---------------------|
| 1. ไม่มี | 4. เฝ้ารวังและสังเกตอาการ | 7. การเฝ้ารวังอาการ |
| 2. กินยา/ฉีดยา อย่างต่อเนื่อง | ผิตปกติ | ผิตปกติของร่างกาย |
| 3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น ควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย | 5. ไปรับการตรวจร่างกาย อย่างต่อเนื่อง | 8. การทำกายภาพบำบัด |
| 6. การดูแลทางด้านอาหาร ความเครียด อื่นๆ | 6. การดูแลทางด้านอาหาร เช่น การป้อนอาหาร การให้อาหารทางสายยาง | |

สถานที่ให้บริการหรือดูแลสุขภาพในกรณีที่เจ็บป่วยเล็กน้อย

- | | | |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| 1. ไม่มี | 4. รพ. | 7. บ้านหมอพื้นบ้าน/หมอ |
| 2. ร้านขายยา | 5. คลินิกแพทย์ | สมุนไพร |
| 3. สอ./ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบล | 6. คลินิกพยาบาล/สถานพยาบาล | 8. วัดที่มีบริการดูแลสุขภาพ |

ผู้ให้การดูแลเมื่อมีภาวะเจ็บป่วยปัจจุบันหรือเรื้อรัง

- | | | |
|---------------------|--|----------------------------|
| 1. ไม่มี | 5. อาสาสมัครอื่นๆ | 9. พระสงฆ์/ผู้นำศาสนา |
| 2. ดูแลตนเอง | 6. กลุ่ม/ชมรมต่างๆ (เช่น ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ) | 10. หมอพื้นบ้าน/หมอสมุนไพร |
| 3. สมาชิกในครอบครัว | 7. พยาบาล | |
| 4. อสม. | 8. แพทย์ | |

1.4) ข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรังหรือพิการ การดูแลรักษาเมื่อมีภาวะเจ็บป่วย ปัญหาและความต้องการในการดูแลรักษาสุขภาพ และสภาวะการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (ต่อ)

ลำดับที่	สิทธิ/สวัสดิการในการรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ปัญหาและความต้องการในการ ดูแลรักษาสุขภาพในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	สภาวะการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

รหัสข้อมูลสิทธิ/สวัสดิการในการรักษา ปัญหาและความต้องการในการดูแลรักษาสุขภาพ และสภาวะการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

สิทธิ/สวัสดิการในการรักษา

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 1. ไม่มี | 6. รัฐวิสาหกิจ / องค์กรอิสระ |
| 2. จ่ายเอง | 7. ประกันสุขภาพเอกชน |
| 3. สิทธิบัตรทอง (30 บาท) | 8. กองทุน/สวัสดิการชุมชน |
| 4. ประกันสังคม | 9. สวัสดิการที่รัฐจัดให้ |
| 5. รับราชการ | |

ปัญหาและความต้องการในการดูแลรักษาสุขภาพในปัจจุบัน

- | | | |
|----------------------------|------------------------|----------------------|
| 1. ไม่มี | 5. เกิดภาวะแทรกซ้อน/มี | 9. ไม่ได้รับความ |
| 2. กินยา/ฉีดยาไม่ต่อเนื่อง | อาการผิดปกติ เช่น ซา | สะดวกจากการไป |
| 3. การไปรับการรักษาหรือ | ปลายมือปลายเท้า แขน | ใช้บริการ |
| ตรวจสอบสุขภาพไม่ต่อเนื่อง | ขาอ่อนแรง หอบเหนื่อย | 10. รายได้ไม่พอในการ |
| 4. การปรับเปลี่ยน | หายใจลำบาก อาการบวม | รักษาในระหว่าง |
| พฤติกรรมทำได้ยาก/มี | 6. ความไม่สะดวกในการ | การเจ็บป่วย |
| ข้อจำกัด เช่น การ | เดินทางไปรักษา | 11. อื่นๆ |
| ควบคุม/งดอาหาร การกิน | 7. ต้องอยู่ตามลำพังขาด | (ระบุ)..... |
| เหล้า/สูบบุหรี่ การออก | ผู้ดูแลช่วยเหลือ | |
| กำลังกาย การควบคุม | 8. สถานบริการแออัด | |
| ความเครียด | | |

สภาวะการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

1. ไม่มี
2. ป่วย ไปไหนมาไหนได้
3. ป่วย อยู่กับบ้านไปไหนมาไหนไม่ได้
4. ป่วย นอนกับเตียง

1.5) ข้อมูลบุคคลที่อยู่นอกครัวเรือนซึ่งสมาชิกในครัวเรือนได้ให้การช่วยเหลือ/ดูแล

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี

ระบุประเภทของบุคคลที่อยู่นอกครัวเรือนซึ่งสมาชิกในครัวเรือนได้ให้การช่วยเหลือ/ดูแล จำนวน ความเกี่ยวข้องกับครัวเรือน และความถี่ในการช่วยเหลือ/ดูแล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเภทของบุคคลที่ครัวเรือนให้การช่วยเหลือ/ดูแล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	จำนวนบุคคลที่ครัวเรือนให้การช่วยเหลือ/ดูแล (คน)	ความเกี่ยวข้องกับครัวเรือน (ระบุรหัส)	ความถี่ในการช่วยเหลือ/ดูแล(ระบุรหัส)
[] 1. เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี			
[] 2. ผู้สูงอายุ			
[] 3. ผู้พิการทางกาย/เคลื่อนไหว			
[] 4. พิกการทางการมองเห็น			
[] 5. ผู้พิการทางการได้ยิน/สื่อความหมาย			
[] 6. ผู้พิการทางสติปัญญา/การเรียนรู้			
[] 7. ผู้พิการทางจิต/พฤติกรรม			
[] 8. ขอทาน			
[] 9. ผู้ยากจน			
[] 10. คนเร่ร่อน			
[] 11. คนพลัดถิ่น/พลัดหลง			
[] 12. ผู้ติดยาเสพติด			
[] 13. ผู้ถูกคุมประพฤติ			
[] 14. เด็กถูกทอดทิ้ง			
[] 15. ผู้ป่วยเอดส์/ ผู้ติดเชื้อ HIV			
[] 16. ผู้ถูกทารุณกรรม/ละเมิดสิทธิ์			
[] 17. อื่นๆ (ระบุ).....			

รหัสผู้ที่ครัวเรือนให้การช่วยเหลือ/ดูแล

ความเกี่ยวข้องกับครัวเรือน	ความถี่ในการช่วยเหลือ/ดูแล
1. ไม่มีความเกี่ยวข้องกับครัวเรือน	1. ทุกวัน
2. พ่อ/แม่	2. 4-6 วัน/สัปดาห์
3. ปู่/ย่า/ตา/ยาย	3. 1-3 วัน/สัปดาห์
4. พี่/น้อง	4. 1-3 วัน/เดือน
5. บุตร	5. น้อยกว่า 1 วัน/เดือน
6. หลาน	6. อื่นๆ(ระบุ).....
7. ญาติ	
8. เพื่อนบ้าน	
9. อื่นๆ(ระบุ).....	

ส่วนที่ 2. เศรษฐกิจของครัวเรือน (ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ)

คำชี้แจง ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความ หรือตัวเลขในช่องว่าง
ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ขีดเครื่องหมาย - ในช่องว่าง

2.1) วิธีการผลิต (ให้ตอบเฉพาะครัวเรือนที่ประกอบอาชีพซึ่งสามารถบอกถึงกระบวนการผลิตได้ เช่น ด้านเกษตรกรรม ด้านอุตสาหกรรมในครัวเรือน และด้านอื่น ๆ เป็นต้น)

1.อาชีพที่ทำรายได้สูงของครัวเรือน (อันดับที่ 1)

ประเภทการผลิต (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	ช่วงเวลาในการผลิต (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	เป้าหมายการผลิต (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	ต้นทุนในการผลิต (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	แหล่งเงินทุน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รายได้จาก การผลิต
<input type="checkbox"/> 1.ทำนา <input type="checkbox"/> 2.ทำไร่ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3.ทำสวน ระบุ..... <input type="checkbox"/> 4.เลี้ยงสัตว์ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 5.เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 6.ประมง ระบุ..... <input type="checkbox"/> 7.อุตสาหกรรมในครัวเรือน ระบุ..... <input type="checkbox"/> 8.อื่นๆ(ระบุ).....	วงรอบการผลิต <input type="checkbox"/> 1. ทำเป็นประจำทุกวัน <input type="checkbox"/> 2. ทำเป็นช่วงเวลา ระบุวงรอบ จำนวน..... ครั้ง/เดือน/ปี ระบุช่วงเดือนที่ผลิตในแต่ละรอบ 1. ถึง 2. ถึง 3. ถึง 4. ถึง 5. ถึง 6. ถึง 7. ถึง 8. ถึง 9. ถึง 10. ถึง 11. ถึง 12. ถึง	<input type="checkbox"/> 1.เพื่อใช้บริโภค/ อุปโภค <input type="checkbox"/> 2.เพื่อจำหน่าย <input type="checkbox"/> 3.เพื่อใช้บริโภค/ อุปโภค และจำหน่าย <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> 1.ค่าเช่าที่ดิน..... บาท/ปี <input type="checkbox"/> 2.ค่าจ้างแรงงาน..... บาท/ปี <input type="checkbox"/> 3.ค่าวัตถุดิบในการผลิต(เช่น เมล็ด พันธุ์ ต้นกล้า ค่าปุ๋ย ค่ายา ค่าอาหาร สัตว์ วัตถุดิบ อื่นๆ)บาท/ปี <input type="checkbox"/> 4. ค่าซื้อเครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ ในการผลิต.....บาท/ปี <input type="checkbox"/> 5. ค่าเช่าเครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ ในการผลิตบาท/ปี <input type="checkbox"/> 6.ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงบาท/ปี <input type="checkbox"/> 7.ค่าไฟฟ้าบาท/ปี <input type="checkbox"/> 8.ค่าน้ำบาท/ปี <input type="checkbox"/> 9.ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่นๆบาท/ปี <input type="checkbox"/> 10.ค่าอื่นๆบาท/ปี	<input type="checkbox"/> 1.ของตนเอง <input type="checkbox"/> 2.กู้ยืมทั้งหมด <input type="checkbox"/> 3.กู้ยืมบางส่วน <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ).....บาท/ปี

2.อาชีพที่ทำรายได้สูงของครัวเรือน (อันดับที่ 2)

ประเภทการผลิต (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	ช่วงเวลาในการผลิต (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	เป้าหมายการผลิต (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	ต้นทุนในการผลิต (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	แหล่งเงินทุน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รายได้จาก ผลผลิต
<input type="checkbox"/> 1.ทำนา <input type="checkbox"/> 2.ทำไร่ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3.ทำสวน ระบุ..... <input type="checkbox"/> 4.เลี้ยงสัตว์ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 5.เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 6.ประมง ระบุ..... <input type="checkbox"/> 7.อุตสาหกรรมในครัวเรือน ระบุ..... <input type="checkbox"/> 8.อื่นๆ (ระบุ).....	วงรอบการผลิต <input type="checkbox"/> 1. ทำเป็นประจำทุกวัน <input type="checkbox"/> 2. ทำเป็นช่วงเวลา ระบุวงรอบ จำนวน..... ครั้ง/เดือน/ปี ระบุช่วงเดือนที่ผลิตในแต่ละรอบ 1. ถึง 2. ถึง 3. ถึง 4. ถึง 5. ถึง 6. ถึง 7. ถึง 8. ถึง 9. ถึง 10. ถึง 11. ถึง 12. ถึง	<input type="checkbox"/> 1.เพื่อใช้บริโภค/ อุปโภค <input type="checkbox"/> 2.เพื่อจำหน่าย <input type="checkbox"/> 3.เพื่อใช้บริโภค/ อุปโภค และจำหน่าย <input type="checkbox"/> 4. อื่น (ระบุ)....	<input type="checkbox"/> 1.ค่าเช่าที่ดิน..... บาท/ปี <input type="checkbox"/> 2.ค่าจ้างแรงงาน..... บาท/ปี <input type="checkbox"/> 3.ค่าวัสดุดิบในการผลิต (เช่น เมล็ดพันธุ์ ต้นกล้า ค่าปุ๋ย ค่ายา ค่าอาหารสัตว์ วัสดุดิบอื่นๆ)บาท/ปี <input type="checkbox"/> 4. ค่าซื้อเครื่องมือ/เครื่องจักร/ อุปกรณ์ในการผลิต.....บาท/ปี <input type="checkbox"/> 5. ค่าเช่าเครื่องมือ/เครื่องจักร/ อุปกรณ์ในการผลิตบาท/ปี <input type="checkbox"/> 6. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงบาท/ปี <input type="checkbox"/> 7.ค่าไฟฟ้าบาท/ปี <input type="checkbox"/> 8.ค่าน้ำบาท/ปี <input type="checkbox"/> 9.ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่นๆบาท/ปี <input type="checkbox"/> 10.ค่าอื่นๆบาท/ปี	<input type="checkbox"/> 1.ของตนเอง <input type="checkbox"/> 2.กู้ยืมทั้งหมด <input type="checkbox"/> 3.กู้ยืมบางส่วน <input type="checkbox"/> 4. อื่น (ระบุ).....บาท/ปี

2.2) ทรัพย์สินและสิ่งอำนวยความสะดวกของครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | | |
|----------------------------|---------------|-----------|----------|---------|
| [] 1. บ้าน | จำนวน | หลัง | | |
| | เนื้อที่..... | ไร่ | งาน..... | ตารางวา |
| [] 2. ที่ดินทำกิน | จำนวน | ไร่ | งาน..... | ตารางวา |
| [] 3. รถไถ | จำนวน | คัน | | |
| [] 4. รถเกี่ยวข้าว | จำนวน | คัน | | |
| [] 5. รถยนต์ | จำนวน | คัน | | |
| [] 6. รถจักรยานยนต์ | จำนวน | คัน | | |
| [] 7. รถจักรยาน | จำนวน | คัน | | |
| [] 8. รถอีแต๊ก/รถอีแต่น | จำนวน | คัน | | |
| [] 9. เครื่องสูบน้ำ | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 10. แอร์ | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 11. ตู้เย็น | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 12. เครื่องซักผ้า | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 13. เตารีด | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 14. วิทยุ | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 15. โทรทัศน์ | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 16. โทรศัพท์มือถือ | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 17. โทรศัพท์บ้าน | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 18. เครื่องคอมพิวเตอร์ | จำนวน | เครื่อง | | |
| [] 19. อินเทอร์เน็ต | จำนวน | จุด | | |
| [] 20. จานดาวเทียม | จำนวน | จุด | | |
| [] 21. ช้าง | จำนวน | ตัว | | |
| [] 22. ม้า | จำนวน | ตัว | | |
| [] 23. วัว | จำนวน | ตัว | | |
| [] 24. ควาย | จำนวน | ตัว | | |
| [] 25. อื่นๆ(ระบุ)..... | จำนวน | | | |

2.3) ภาระหนี้สินของครัวเรือน

- [] 1. ไม่มีหนี้สิน
- [] 2. มีหนี้สิน จำนวน.....บาท

ระบุสาเหตุภาระหนี้สินที่เกิดขึ้น (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| [] 2.1. การทำการเกษตร | [] 2.7. การเจ็บป่วย |
| [] 2.2. การศึกษาบุตร | [] 2.8. ค่าใช้จ่ายด้านอาหาร |
| [] 2.3. ซื้อยานพาหนะ | [] 2.9. ลงทุนในการทำธุรกิจ |
| [] 2.4. ซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก (เช่น เครื่องใช้ไฟฟ้า) | [] 2.10. การเล่นหวยหรือการพนัน |
| [] 2.5. ซื้อโทรศัพท์มือถือ | [] 2.11. ส่งสมาชิกในครัวเรือนไปต่างประเทศ ระบุ
เหตุผล (เช่น ไปเรียน ไปทำงาน)..... |
| [] 2.6. ซื้อสังหาริมทรัพย์/สร้างบ้าน/ซื้อที่ดินทำกิน | [] 2.12. อื่นๆ (ระบุ) |

2.4) แหล่งเงินกู้ยืมของครัวเรือน

1. ไม่มี
2. มีแหล่งเงินกู้
- ระบุแหล่งเงินกู้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2.1. ญาติพี่น้อง | <input type="checkbox"/> 2.6. กลุ่มออมทรัพย์/กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> 2.2. นายทุน/พ่อค้า | <input type="checkbox"/> 2.7. เงินกู้ยืมในระบบ |
| <input type="checkbox"/> 2.3. ธกส. | <input type="checkbox"/> 2.8. ธนาคารพาณิชย์ |
| <input type="checkbox"/> 2.4. กองทุนเงินล้าน | <input type="checkbox"/> 2.9. ธนาคารออมสิน |
| <input type="checkbox"/> 2.5. ธนาคารหมู่บ้าน | <input type="checkbox"/> 2.10. อื่นๆ (ระบุ)..... |

2.5) การออมเงินของครัวเรือน

1. ไม่มีเงินออม
2. มีเงินออม จำนวน.....บาท
- ระบุแหล่งออมเงิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2.1. ธกส. | <input type="checkbox"/> 2.5. ธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> 2.2. ธนาคารพาณิชย์ | <input type="checkbox"/> 2.6. กลุ่มออมทรัพย์/กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ |
| <input type="checkbox"/> 2.3. ธนาคารออมสิน | <input type="checkbox"/> 2.7. สหกรณ์การเกษตร |
| <input type="checkbox"/> 2.4. กองทุนเงินล้าน | <input type="checkbox"/> 2.8. อื่นๆ (ระบุ)..... |

2.6) การออมของครัวเรือนในรูปแบบอื่นๆ

1. ไม่มีการออมในรูปแบบอื่น
2. มีการออมในรูปแบบอื่นๆ
- ประมาณราคาทรัพย์สินที่มีการออมในรูปแบบอื่นๆคิดเป็นเงิน จำนวน.....บาท
- ระบุประเภทการออมในรูปแบบอื่นๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2.1. ทองคำ เพชร เครื่องประดับ | <input type="checkbox"/> 2.5. ประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> 2.2. สลากออมสิน/สลาก ธกส. | <input type="checkbox"/> 2.6. อื่นๆ |
| <input type="checkbox"/> 2.3. พันธบัตรรัฐบาล | |
| <input type="checkbox"/> 2.4. หุ่น | |

ส่วนที่ 3. สิ่งแวดล้อมของครัวเรือน (ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม)

คำชี้แจง ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความในช่องว่าง

3.1) ปัญหาสิ่งแวดล้อมของครัวเรือน

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีปัญหา

ระบุปัญหาสิ่งแวดล้อม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. ขยะ

[] 2.2. น้ำเสีย

[] 2.3. ควันทิษะ ผุนละออง

[] 2.4. เสียงดัง

[] 2.5. การใช้สารเคมี

[] 2.6. สภาพที่อยู่อาศัยชำรุดทรุดโทรม

[] 2.7. แสงสว่างไม่เพียงพอ

[] 2.8. ขาดแคลนน้ำสะอาดในการอุปโภคบริโภค

[] 2.9. อื่นๆ(ระบุ).....

3.2) การจัดการกับสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน

3.2.1) การจัดการขยะ

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีการจัดการขยะ

ระบุการจัดการขยะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. ใช้บริการจัดเก็บขยะของชุมชน

[] 2.2. การเผา

[] 2.3. การฝัง

[] 2.4. การทำปุ๋ยหมัก

[] 2.5. การคัดแยกขยะรีไซเคิล

[] 2.6. อื่นๆ(ระบุ).....

3.2.2) การจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีการจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ

ระบุการจัดการมลพิษหรือมลภาวะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. การบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยทิ้ง

[] 2.2. การใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิด

ควันทิษะหรือผุนละออง

[] 2.3. การใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิด

เสียงดังรบกวน

[] 2.4. การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมี

[] 2.5. การทำเกษตรอินทรีย์และลดปริมาณ

การใช้สารเคมี

[] 2.6. อื่นๆ(ระบุ).....

3.2.3) การจัดหาน้ำสะอาดไว้ใช้อุปโภคและบริโภค

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีการจัดหาน้ำสะอาดไว้ใช้อุปโภคและบริโภค

ระบุการหาน้ำสะอาดไว้ใช้อุปโภคและบริโภค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. การเก็บกักน้ำฝนไว้ใช้

[] 2.2. การใช้น้ำประปา

[] 2.3. การใช้น้ำกรอง

[] 2.4. การซื้อน้ำสะอาด/น้ำกรอง

[] 2.5. การใช้น้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ

[] 2.6. อื่นๆ(ระบุ).....

3.2.4) การจัดการสภาพที่อยู่อาศัยที่ไม่ปลอดภัยหรือมีโอกาสเกิดอันตราย

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีการจัดการสภาพที่อยู่อาศัยที่ไม่ปลอดภัยหรือมีโอกาสเกิดอันตราย

ระบุการจัดการสภาพที่อยู่อาศัยที่ไม่ปลอดภัยหรือมีโอกาสเกิดอันตราย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. การซ่อมแซมสภาพที่อยู่อาศัยที่ชำรุดทรุดโทรม

[] 2.4. การจัดทำทางลาดเอียงเพื่อใช้แทนการเดินขึ้นลงบันได

[] 2.2. การจัดหาหรือติดตั้งอุปกรณ์ส่องสว่างเพื่อให้มีแสงสว่างที่เพียงพอ

[] 2.5. อื่นๆ(ระบุ).....

[] 2.3. การทำราวในการเกาะยึดหรือจับ เช่น ในห้องน้ำ บันได และในบริเวณอื่นๆ ของบ้าน

3.3) การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์พลังงาน และการใช้พลังงานทดแทนในครัวเรือน

3.3.1) การเข้าร่วมกิจกรรมการรักษาสีเขียว

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีการเข้าร่วมกิจกรรมการรักษาสีเขียว

ระบุการเข้าร่วมกิจกรรมการรักษาสีเขียว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. การปลูกป่าไม้

[] 2.2. การปลูกป่าชายเลน

[] 2.3. การเก็บขยะในที่สาธารณะ เช่น แม่น้ำ ลำคลอง ชายฝั่งทะเล

[] 2.4. การหลีกเลี่ยงการใช้ถุงพลาสติก และกล่องโฟม

[] 2.5. การทำแนวป้องกันไฟป่า

[] 2.6. การเก็บกวาดบริเวณบ้านให้สะอาด

[] 2.7. อื่นๆ(ระบุ).....

3.3.2) การใช้พลังงานทดแทน

[] 1. ไม่มี

[] 2. มีการใช้พลังงานทดแทน

ระบุการใช้พลังงานทดแทน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. แก๊สชีวมวล

[] 2.2. น้ำมันไบโอดีเซล

[] 2.3. การใช้ถ่านอัดแท่ง

[] 2.4. พลังงานน้ำ

[] 2.5. พลังงานลม

[] 2.6. พลังแสงอาทิตย์

[] 2.7. การใช้แรงงานคนทดแทนพลังงานอื่นๆ

[] 2.8. การใช้แรงงานสัตว์ทดแทนพลังงานอื่นๆ

[] 2.9. อื่นๆ(ระบุ).....

ส่วนที่ 4. การสื่อสารของครัวเรือน (ข้อมูลด้านการสื่อสาร)

คำชี้แจง ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความในช่องว่าง

ประเภทของข้อมูลข่าวสารที่ครัวเรือนสื่อสารกับผู้อื่นๆ	ช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. ข่าวสารทางด้านงานบุญ ประเพณีต่างๆ <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี <input type="checkbox"/> 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)	<input type="checkbox"/> 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก) <input type="checkbox"/> 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ <input type="checkbox"/> 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน <input type="checkbox"/> 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ <input type="checkbox"/> 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย <input type="checkbox"/> 7. หอกระจายข่าว <input type="checkbox"/> 8. วิทยุชุมชน <input type="checkbox"/> 9. เวทีประชุม/ประชาคม <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ (ระบุ).....
2. ข่าวสารทางด้านอาชีพ <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี <input type="checkbox"/> 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)	<input type="checkbox"/> 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก) <input type="checkbox"/> 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ <input type="checkbox"/> 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน <input type="checkbox"/> 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ <input type="checkbox"/> 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย <input type="checkbox"/> 7. หอกระจายข่าว <input type="checkbox"/> 8. วิทยุชุมชน <input type="checkbox"/> 9. เวทีประชุม/ประชาคม <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ (ระบุ).....
3. ข่าวสารทางการศึกษา <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี <input type="checkbox"/> 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)	<input type="checkbox"/> 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก) <input type="checkbox"/> 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ <input type="checkbox"/> 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน <input type="checkbox"/> 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ <input type="checkbox"/> 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย <input type="checkbox"/> 7. หอกระจายข่าว <input type="checkbox"/> 8. วิทยุชุมชน <input type="checkbox"/> 9. เวทีประชุม/ประชาคม <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ (ระบุ).....

ประเภทของข้อมูลข่าวสารที่ครัวเรือนสื่อสารกับผู้อื่นๆ	ช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
<p>4. ข่าวสารทางด้านสุขภาพ</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)</p>	<p>[] 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก)</p> <p>[] 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ</p> <p>[] 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน</p> <p>[] 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ</p> <p>[] 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต</p> <p>[] 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย</p> <p>[] 7. หอกระจายข่าว</p> <p>[] 8. วิทยุชุมชน</p> <p>[] 9. เวทีประชุม/ประชาคม</p> <p>[] 10. อื่นๆ (ระบุ).....</p>
<p>5. ข่าวสารการขอความช่วยเหลือ/ร้องทุกข์</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)</p>	<p>[] 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก)</p> <p>[] 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ</p> <p>[] 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน</p> <p>[] 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ</p> <p>[] 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต</p> <p>[] 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย</p> <p>[] 7. หอกระจายข่าว</p> <p>[] 8. วิทยุชุมชน</p> <p>[] 9. เวทีประชุม/ประชาคม</p> <p>[] 10. อื่นๆ (ระบุ).....</p>
<p>6. ข่าวสารทางการเมือง</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)</p>	<p>[] 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก)</p> <p>[] 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ</p> <p>[] 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน</p> <p>[] 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ</p> <p>[] 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต</p> <p>[] 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย</p> <p>[] 7. หอกระจายข่าว</p> <p>[] 8. วิทยุชุมชน</p> <p>[] 9. เวทีประชุม/ประชาคม</p> <p>[] 10. อื่นๆ (ระบุ).....</p>
<p>7. อื่นๆ(ระบุ).....</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน)</p>	<p>[] 1. การบอกต่อ(ปากต่อปาก)</p> <p>[] 2. การใช้โทรศัพท์มือถือ</p> <p>[] 3. การใช้โทรศัพท์บ้าน</p> <p>[] 4. การใช้โทรศัพท์สาธารณะ</p> <p>[] 5. การใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต</p> <p>[] 6. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย</p> <p>[] 7. หอกระจายข่าว</p> <p>[] 8. วิทยุชุมชน</p> <p>[] 9. เวทีประชุม/ประชาคม</p> <p>[] 10. อื่นๆ (ระบุ).....</p>

ส่วนที่ 5. ความเกี่ยวข้องของครัวเรือนกับการเมืองการปกครอง (ข้อมูลด้านการเมืองการปกครอง)

คำชี้แจง ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความในช่องว่าง

5.1) สมาชิกในครัวเรือนของท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชนดังต่อไปนี้หรือไม่

[] 1. ไม่เข้าร่วม

[] 2. เข้าร่วม

ระบุกิจกรรมของชุมชนที่ได้เข้าร่วม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 2.1. การใช้สิทธิเลือกตั้งครั้งที่ผ่านมา

[] 2.2. ร่วมรณรงค์การเลือกตั้ง

[] 2.3. ร่วมเป็นกรรมการการเลือกตั้ง

[] 2.4. ร่วมทำประชาพิจารณ์/ร่วมเวทีประชาคม/ร่วมประชุมหมู่บ้าน

[] 2.5. ร่วมทำแผนชุมชน/ตำบล

[] 2.6. อื่นๆ (ระบุ).....

5.2) การแก้ไขปัญหากรณีพิพาทและการไกล่เกลี่ยที่เกิดขึ้นกับครัวเรือนของท่าน (ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา)

ประเด็นปัญหากรณีพิพาท	วิธีการจัดการไกล่เกลี่ย	คนหลักในการไกล่เกลี่ย
1. ปัญหาการทะเลาะวิวาท/ทำร้ายร่างกาย [] 1. ไม่มี [] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการไกล่เกลี่ยและคนหลักในการไกล่เกลี่ย)	[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง [] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่ [] 3. การประชุม/เวทีประชาคม [] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง [] 5. อื่นๆ (ระบุ).....	[] 1. กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน [] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน [] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ [] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง [] 5. พระ [] 6. ครู [] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ [] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น [] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง [] 10. อื่นๆ(ระบุ).....
2. ปัญหาการแบ่งเขตที่ดิน [] 1. ไม่มี [] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการไกล่เกลี่ยและคนหลักในการไกล่เกลี่ย)	[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง [] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่ [] 3. การประชุม/เวทีประชาคม [] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง [] 5. อื่นๆ (ระบุ).....	[] 1. กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน [] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน [] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ [] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง [] 5. พระ [] 6. ครู [] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ [] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น [] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง [] 10. อื่นๆ(ระบุ).....

ประเด็นปัญหากรณีพิพาท	วิธีการจัดการไกล่เกลี่ย	คนหลักในการไกล่เกลี่ย
<p>3. ปัญหาการบุกรุกพื้นที่สาธารณะ</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการไกล่เกลี่ยและคนหลักในการไกล่เกลี่ย)</p>	<p>[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>[] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่</p> <p>[] 3. การประชุม/เวทีประชาคม</p> <p>[] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง</p> <p>[] 5. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>[] 1. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</p> <p>[] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน</p> <p>[] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ</p> <p>[] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง</p> <p>[] 5. พระ</p> <p>[] 6. ครู</p> <p>[] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ</p> <p>[] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>[] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง</p> <p>[] 10. อื่นๆ(ระบุ).....</p>
<p>4. ปัญหาการลักทรัพย์</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการไกล่เกลี่ยและคนหลักในการไกล่เกลี่ย)</p>	<p>[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>[] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่</p> <p>[] 3. การประชุม/เวทีประชาคม</p> <p>[] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง</p> <p>[] 5. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>[] 1. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</p> <p>[] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน</p> <p>[] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ</p> <p>[] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง</p> <p>[] 5. พระ</p> <p>[] 6. ครู</p> <p>[] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ</p> <p>[] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>[] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง</p> <p>[] 10. อื่นๆ(ระบุ).....</p>
<p>5. ปัญหาขู่สาว</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการไกล่เกลี่ยและคนหลักในการไกล่เกลี่ย)</p>	<p>[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>[] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่</p> <p>[] 3. การประชุม/เวทีประชาคม</p> <p>[] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง</p> <p>[] 5. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>[] 1. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</p> <p>[] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน</p> <p>[] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ</p> <p>[] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง</p> <p>[] 5. พระ</p> <p>[] 6. ครู</p> <p>[] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ</p> <p>[] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>[] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง</p> <p>[] 10. อื่นๆ(ระบุ).....</p>
<p>6. ปัญหาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ทรัพยากรในพื้นที่ เช่น ทรัพยากรน้ำ ป่าไม้ พื้นที่สาธารณะ</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการไกล่เกลี่ยและคนหลักในการไกล่เกลี่ย)</p>	<p>[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>[] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่</p> <p>[] 3. การประชุม/เวทีประชาคม</p> <p>[] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง</p> <p>[] 5. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>[] 1. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</p> <p>[] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน</p> <p>[] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ</p> <p>[] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง</p> <p>[] 5. พระ</p> <p>[] 6. ครู</p> <p>[] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ</p> <p>[] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>[] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง</p> <p>[] 10. อื่นๆ (ระบุ).....</p>

ประเด็นปัญหากรณีพิพาท	วิธีการจัดการไกล่เกลี่ย	คนหลักในการไกล่เกลี่ย
<p>7. ปัญหาความขัดแย้งทางด้าน การเมือง เช่น การแบ่งขั้ว แบ่งฝ่าย</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการ ไกล่เกลี่ยและคนหลัก ในการไกล่เกลี่ย)</p>	<p>[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>[] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่</p> <p>[] 3. การประชุม/เวทีประชาคม</p> <p>[] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง</p> <p>[] 5. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>[] 1. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</p> <p>[] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน</p> <p>[] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ</p> <p>[] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง</p> <p>[] 5. พระ</p> <p>[] 6. ครู</p> <p>[] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ</p> <p>[] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>[] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง</p> <p>[] 10. อื่นๆ(ระบุ).....</p>
<p>8. ปัญหาอื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>[] 1. ไม่มี</p> <p>[] 2. มี (ระบุวิธีการจัดการ ไกล่เกลี่ยและคนหลัก ในการไกล่เกลี่ย)</p>	<p>[] 1. การใช้การเจรจาผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>[] 2. การใช้กติกาข้อตกลงของพื้นที่</p> <p>[] 3. การประชุม/เวทีประชาคม</p> <p>[] 4. การใช้กฎหมายบ้านเมือง</p> <p>[] 5. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>[] 1. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</p> <p>[] 2. ผู้อาวุโสในชุมชน</p> <p>[] 3. ญาติผู้ใหญ่ที่เคารพนับถือ</p> <p>[] 4. พ่อแม่ ผู้ปกครอง</p> <p>[] 5. พระ</p> <p>[] 6. ครู</p> <p>[] 7. เจ้าหน้าที่ตำรวจ</p> <p>[] 8. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>[] 9. คู่กรณีไกล่เกลี่ยกันเอง</p> <p>[] 10. อื่นๆ(ระบุ).....</p>