

**Thailand
ISSP 2017 –
Social Networks and Social Resources
Questionnaire**

--	--	--	--



แบบสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับเครือข่ายทางสังคมและทรัพยากรทางสังคม

สวัสดีครับ (ค่ะ) ผม (ดิฉัน) มาจาก สถาบันพระปกเกล้า พวกเรากำลังทำการศึกษาความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับเครือข่ายทางสังคม โดยวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในทางวิชาการสำหรับการพัฒนาคุณภาพของสังคมไทยให้ดียิ่งขึ้น การศึกษาครั้งนี้จะสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนของประชาชนส่วนใหญ่ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป โดยเราจะไม่ทำการบันทึกชื่อหรือข้อมูลบ่งชี้ใดๆ เกี่ยวกับท่านในแบบสอบถาม ทั้งนี้ การมีส่วนร่วมของในการตอบแบบสอบถามของท่านจะเป็นไปด้วยความสมัครใจ ท่านสามารถยุติการสัมภาษณ์เมื่อใดก็ได้ ท่านเต็มใจที่จะเป็นส่วนหนึ่งของการสำรวจหรือไม่ครับ/คะ? ขอขอบคุณอีกครั้ง ต่อไป เราจะเริ่มการสัมภาษณ์แล้วนะครับ / ค่ะ

ตอนที่ 1 ความคิดเห็นเกี่ยวกับเครือข่ายทางสังคมและทรัพยากรทางสังคม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย x ลงในช่อง ให้ครบถ้วนสมบูรณ์

1. (Q1) ต่อไปนี้เป็นรายการอาชีพซึ่งอาจจะเป็นอาชีพของคนที่ท่านรู้จัก คนเหล่านี้สามารถเป็นครอบครัว หรือญาติ เพื่อนสนิท หรือคนอื่นๆ ที่ท่านรู้จัก โดยคำว่า “คนที่ท่านรู้จัก” ซึ่งหมายถึงท่านรู้จักชื่อคนๆ นั้น และสนิทพอที่จะติดต่อเขาหรือเธอด้วย แต่ไม่ใช่ญาติ หรือ เพื่อนหากท่านรู้จักหลายๆ คนที่ทำงานจากรายการอาชีพต่อไปนี้ กรุณาเลือกเพียงคนที่ท่านรู้สึกใกล้ชิดมากที่สุด โดยแต่ละอาชีพสามารถเป็นได้ทั้งผู้หญิงและผู้ชาย **ท่านรู้จักผู้หญิงหรือผู้ชายที่เป็น.....** (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

(แสดงบัตรคำ A)	ครอบครัวหรือญาติ (1)	เพื่อนสนิท (2)	คนอื่นที่รู้จัก (3)	ไม่มีใครเลย (4)	ไม่สามารถเลือกได้ (8)
a. คนขับรถบัส/รถบรรทุก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ผู้บริหารอาวุโสของบริษัทขนาดใหญ่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. พนักงานทำความสะอาดบ้านหรือสำนักงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ช่างทำผม/ช่างตัดผม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล/ ผู้จัดการฝ่ายบุคคล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ทนายความ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ช่างซ่อมรถยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. พยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ตำรวจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. คุณครู (สอนนักเรียนอายุ 12 ถึง 15 ปี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

2. (Q2) ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

(แสดงบัตรคำ B)	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)	เห็นด้วย (2)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็นด้วย (4)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
a. ความแตกต่างของรายได้ในประเทศไทยมีมากเกินไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. เพื่อให้สังคมมีความยุติธรรม ความแตกต่างของมาตรฐานการครองชีพของประชาชนควรมีน้อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. มันเป็นหน้าที่ของรัฐบาลที่จะลดความแตกต่างของรายได้ระหว่างคนที่มีรายได้สูงกับคนที่มีรายได้ต่ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ผลประโยชน์ทางสังคมในประเทศไทยทำให้ประชาชนขี้เกียจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. คนเรามีความคิดเห็นที่ต่างกันไป ท่านคิดว่าใครควรจะเป็นเจ้าภาพหลักในการจัดการบริการต่างๆ ต่อไปนี้ในประเทศไทย

- 3.1 (Q3) การดูแล 1) รัฐบาล 4) องค์กรทางศาสนา
 สุขภาพสำหรับ 2) บริษัทเอกชน/องค์กรแสวงหาผลกำไร 5) ครอบครัว / ญาติ หรือเพื่อน
 ผู้เจ็บป่วย 3) องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร/องค์กรการกุศล 8) ไม่สามารถเลือก

- 3.2 (Q4) การ 1) รัฐบาล 4) องค์กรทางศาสนา
 ดูแลผู้สูงอายุ 2) บริษัทเอกชน/องค์กรแสวงหาผลกำไร 5) ครอบครัว / ญาติ หรือเพื่อน
 3) องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร/องค์กรการกุศล 8) ไม่สามารถเลือก

บางกิจกรรมถูกกระทำโดยกลุ่มองค์กร สโมสร หรือ สมาคมต่างๆ คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของท่าน ว่าท่านมีกิจกรรมดังกล่าวหรือไม่

4. (Q5) ใน 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้เข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ เหล่านี้บ่อยแค่ไหน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

(แสดงบัตรคำ C)	สัปดาห์ละครั้ง หรือมากกว่า (1)	1 - 3 ครั้ง ต่อเดือน (2)	หลายครั้งใน ปีที่ผ่านมา (3)	หนึ่งครั้ง ในปีที่ผ่านมา (4)	ไม่เคย (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
a. ... กลุ่มหรือสมาคมเกี่ยวกับ สันติภาพ, กีฬา และวัฒนธรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... กลุ่มพรรคการเมือง กลุ่ม ทางการเมือง หรือ สมาคมทาง การเมือง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

(แสดงบัตรคำ C)	สัปดาห์ละครั้ง หรือมากกว่า (1)	1 - 3 ครั้ง ต่อเดือน (2)	หลายครั้งใน ปีที่ผ่านมา (3)	หนึ่งครั้ง ในปีที่ผ่านมา (4)	ไม่เคย (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
c. ... องค์กรการกุศล หรือ ทางศาสนา ซึ่งทำงาน อาสาสมัคร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

กรุณาเลือกคำตอบในแต่ละข้อว่าท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยอย่างไร

คำถาม (แสดงบัตรคำ B)	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)	เห็น ด้วย (2)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็น ด้วย (4)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
5. (Q6) ประชาชนอย่างฉัน ไม่มีความเห็น ใดๆ เกี่ยวกับสิ่งที่รัฐบาลทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนนี้เกี่ยวข้องกับคนที่ท่านจะหันไปขอความช่วยเหลือในเหตุการณ์ต่างๆ ถ้าท่านต้องการ

6. (Q7) ในแต่ละเหตุการณ์ต่อไปนี้ กรุณาเลือกหนึ่งข้อที่จะบอกได้ว่าใครที่ท่านจะหันไปขอความช่วยเหลือเป็นอันดับแรก ถ้ามีหลายๆ คนที่อยากจะขอความช่วยเหลือพอๆ กัน กรุณาเลือกเฉพาะคนที่ท่านรู้สึกสนิทมากที่สุด (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ) (แสดงบัตรคำ D)

คนที่ท่านจะขอความช่วยเหลือเป็นอันดับแรกเพื่อ...	สมาชิก ครอบครัว ที่สนิท (1)	สมาชิก ครอบครัวที่ ห่างไกลกว่า (2)	เพื่อนสนิท (3)	เพื่อนบ้าน (4)	คนที่ ทำงาน ท่าน (5)	คนอื่นๆ (6)	ไม่มีใคร เลย (7)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
a. ... ช่วยท่านเกี่ยวกับงาน บ้านหรืองานสวนที่ท่านไม่ สามารถทำได้ด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... ช่วยท่านรอบๆ บ้าน ถ้าท่านไม่สบายหรือต้อง นอนอยู่บนเตียง 2-3 วัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... อยู่กับท่าน ถ้าท่าน รู้สึกเบื่อหน่าย หรือ หดหู่ และ ต้องการระบาย เกี่ยวกับมัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... ให้คำแนะนำท่าน เกี่ยวกับปัญหาครอบครัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... ให้สนุกกับงานเลี้ยง สังสรรค์ที่เข้าร่วม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

7. (Q8) ในแต่ละเหตุการณ์ต่อไปนี้ กรุณาเลือกหนึ่งข้อที่จะกล่าวได้ว่า ใคร หรือ ที่ไหนที่ท่านจะหันมาขอความช่วยเหลือเป็นอันดับแรก ถ้ามีหลายตัวเลือกพอๆ กัน กรุณาเลือกข้อที่ท่านจะพิจารณาเป็นอันดับแรก (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ) (แสดงบัตรคำ E)

ใคร หรือ ที่ไหน ที่ท่านจะขอความช่วยเหลือ เป็นอันดับแรก ...	สมาชิก ครอบครัว หรือเพื่อน สนิท (1)	คนอื่นๆ (2)	บริษัท เอกชน (3)	การบริการ สาธารณะ (4)	องค์กรไม่หวัง ผลกำไร หรือ องค์กร ศาสนา (5)	องค์กรอื่นๆ (6)	ไม่มีใครหรือ องค์กรใด (7)	ไม่ สามารถ เลือกได้ (8)
a. ... ช่วยท่าน หากท่าน ต้องการยืมเงินก้อนใหญ่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... ช่วยท่าน หากท่าน ต้องการหางาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... ช่วยท่านเกี่ยวกับปัญหา การบริหาร หรือ เอกสาร ราชการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... ช่วยท่าน หากท่าน ต้องการหาที่อยู่อาศัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... ดูแลท่าน หากท่านป่วย หนัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. (Q9) คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับความรู้สึกของท่านต่อแง่มุมต่างๆ ในชีวิตของท่าน โดยในแต่ละข้อกรุณาเลือก
ว่า ในรอบ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านรู้สึกเช่นนี้บ่อยแค่ไหน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

ท่านรู้สึกเช่นนี้บ่อยแค่ไหน	ไม่เคย (1)	นานๆ ครั้ง (2)	บางครั้ง (3)	บ่อย (4)	บ่อยมาก (5)	ไม่สามารถเลือกได้ (8)
a. ... ท่านขาดซึ่งมิตรภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... ท่านถูกแยกออกจากคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... ท่านถูกตัดออกจากการมี ส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. (Q10) ท่านคิดว่า บ่อยแค่ไหนที่ “คนส่วนใหญ่พยายามเอาเปรียบท่าน เมื่อมีโอกาส” และ “คนส่วนใหญ่
พยายามที่จะให้ความยุติธรรม” (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) พยายามที่จะเอาเปรียบเกือบตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>
(2) พยายามที่จะเอาเปรียบตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>
(3) พยายามที่จะให้ความยุติธรรมเกือบตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>
(4) พยายามที่จะให้ความยุติธรรมตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

10. (Q11) โดยทั่วไป ท่านจะกล่าวว่า “คนทั่วไปสามารถไว้วางใจได้” หรือ “ท่านต้องระมัดระวังมากในการติดต่อกับคนอื่น” (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) คนทั่วไป สามารถไว้วางใจได้เกือบตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>
(2) คนทั่วไป สามารถไว้วางใจได้	<input type="checkbox"/>
(3) ท่านมักจะต้องระมัดระวังมากในการติดต่อกับคนอื่น	<input type="checkbox"/>
(4) ท่านมักจะต้องระมัดระวังมากในการติดต่อกับคนอื่นเกือบตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

11. (Q12) ตามมาตรวัด 0 ถึง 10 โดย 0 หมายถึง “ไม่ไว้วางใจเลย” และ 10 หมายถึง “ไว้วางใจอย่างมาก” กรุณาระบุ ว่า โดยส่วนตัวท่านไว้วางใจต่อสถาบันต่างๆ เหล่านี้แค่ไหน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

(แสดงบัตรคำ F)

โดยส่วนตัว ท่านไว้วางใจต่อ สถาบันต่างๆ เหล่านี้แค่ไหน	ไม่ไว้วางใจเลย											ไว้วางใจอย่างมาก	ไม่ สามารถ ตอบได้	
	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	98		
a. ...ศาลของประเทศไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. ...บริษัทเอกชนขนาดใหญ่ของประเทศไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

12. (Q13) ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

(แสดงบัตรคำ B)	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)	เห็นด้วย (2)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็นด้วย (4)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
a. ลูกที่โตแล้วมีหน้าที่ต้องดูแลพ่อแม่ที่สูงอายุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ท่านควรจะดูแลตัวเองและครอบครัวของท่านเป็นอันดับแรกก่อนจะช่วยเหลือผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. คนที่มีฐานะดีกว่าควรจะช่วยเหลือเพื่อนที่ฐานะแย่กว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

13. (Q14) กล่าวโดยทั่วไป สมาชิกครอบครัวของท่านเคยสร้างแรงกดดันท่านเกี่ยวกับเส้นทางชีวิตหรือการจัดการชีวิตส่วนตัวหรือไม่ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ G)

(1) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>
(2) นานๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/>
(3) บางครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) บ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/>
(5) บ่อยมาก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

14. (Q15) ท่านรู้สึกว่าการครอบครัวยุติ และ/หรือ เพื่อนของท่านมีความต้องการในตัวท่านอย่างมากหรือไม่ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ G)

(1) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>
(2) นานๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/>
(3) บางครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) บ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/>
(5) บ่อยมาก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

15. (Q16) ให้นึกถึงบุคคลที่มีความสำคัญต่อชีวิตของท่าน เช่น คู่สมรส หรือ หุ้นส่วนชีวิต สมาชิกครอบครัว หรือ เพื่อนสนิท ในรอบ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา บุคคลเหล่านี้โกรธหรือน้อยใจท่านบ่อยแค่ไหน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ G)

(1) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>
(2) นานๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/>
(3) บางครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) บ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/>
(5) บ่อยมาก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

คำถามต่อไปนี้อยู่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางสังคมของท่าน

16. (Q17) ท่านออกไปข้างนอกเพื่อทานอาหาร/ดื่ม กับเพื่อน หรือ คนรู้จักที่ไม่ใช่สมาชิกในครอบครัว จำนวน 3 คน หรือมากกว่านั้นบ่อยแค่ไหน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ H)

(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(4) 2 - 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)
(8) ไม่เคย	<input type="checkbox"/>	ข้ามไปที่ข้อ 39 (Q19)
(98) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>	ตอบคำถาม 38 (Q18)

17. (Q18) และในโอกาสเหล่านี้ ท่านมีเพื่อนใหม่หรือคนรู้จักใหม่บ่อยแค่ไหน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>	(แสดงบัตรคำ G)
(2) นานๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	
(3) บางครั้ง	<input type="checkbox"/>	
(4) บ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/>	
(5) บ่อยมาก	<input type="checkbox"/>	
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>	

18. (Q19) กรุณาระบุจำนวนคนที่ท่านติดต่อในวันธรรมดาทั่วไป ไม่ว่าจะรู้จักหรือไม่ก็ตาม รวมถึงใครก็ตามที่ท่านคุยเล่น พูดด้วย หรือ ส่งข้อความ ทั้งแบบเจอกันตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต หรือช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) 0 - 4 คน	<input type="checkbox"/>
(2) 5 - 9 คน	<input type="checkbox"/>
(3) 10 - 19 คน	<input type="checkbox"/>
(4) 20 - 49 คน	<input type="checkbox"/>
(5) 50 - 99 คน	<input type="checkbox"/>
(6) 100 คนหรือมากกว่า	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

19. (Q20) จากข้อ 18 หากนับเฉพาะคนที่ท่านพบเจอตัวต่อตัวในวันธรรมดา มีจำนวนกี่คน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) ทั้งหมด หรือ เกือบทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(2) ส่วนใหญ่	<input type="checkbox"/>
(3) ครึ่งหนึ่งของทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(4) บางคน	<input type="checkbox"/>
(5) ไม่มีเลย หรือ เกือบจะไม่มีเลย	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

20. (Q21) กรุณานึกถึงผู้ปกครองที่ท่านติดต่อบ่อยที่สุด ท่านมีการติดต่อผู้ปกครองบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(แสดงบัตรคำ H)

(95) ผู้ปกครองของฉันไม่มีชีวิตอยู่แล้ว	<input type="checkbox"/>
(96) ผู้ปกครองที่ฉันติดต่อบ่อยมากที่สุดอาศัยอยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/>
(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) 2 - 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

21. (Q22) กรุณานึกถึงพี่น้องทั้งชายและหญิงที่ท่านติดต่อบ่อยที่สุดท่านมีการติดต่อกับพี่น้องของท่านบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ H)

(95) ฉันไม่มีพี่น้อง	<input type="checkbox"/>
(96) พี่น้องที่ฉันติดต่อด้วยมากที่สุดอาศัยอยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/>
(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) 2 – 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>

22. (Q23) กรุณานึกถึงบุตรที่โตแล้วที่ท่านติดต่อบ่อยที่สุด ท่านมีการติดต่อกับบุตรที่มีอายุอย่างน้อย 18 ปีบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ H)

(95) ฉันไม่มีบุตร	<input type="checkbox"/>
(96) บุตรที่โตแล้วที่ฉันติดต่อด้วยมากที่สุดอาศัยอยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/>
(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) 2 – 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

23. (Q24) ตอนนี้ ลองนึกถึงสมาชิกครอบครัวคนอื่นๆ ที่ท่านติดต่อบ่อยที่สุด นอกเหนือจากคู่สมรส หรือ คู่ครอง ผู้ปกครอง พี่น้องร่วมบิดามารดา หรือ ลูกที่โตแล้ว ท่านมีการติดต่อกับสมาชิกครอบครัวเหล่านั้นบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว) (แสดงบัตรคำ H)

(95) ฉันไม่มีสมาชิกครอบครัวอื่นๆ	<input type="checkbox"/>
(96) สมาชิกครอบครัวคนอื่นๆ ที่ฉันติดต่อกันมากที่สุดอาศัยอยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/>
(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) 2 – 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>

24. (Q25) และ ลองนึกถึงเพื่อนสนิทที่ท่านติดต่อบ่อยที่สุด ท่านมีการติดต่อกับเพื่อนสนิทบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(แสดงบัตรคำ H)

(95) ฉันไม่มีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>
(96) เพื่อนสนิทที่ฉันติดต่อกันมากที่สุดอาศัยอยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/>
(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) 2 – 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

25. (Q26) ลองนึกถึงการติดต่อของท่านกับสมาชิกในครอบครัวและเพื่อนสนิทของท่านทั้งหมด มีจำนวนเท่าไรที่ท่านส่งข้อความ โทรศัพท์มือถือ หรือช่องทางการสื่อสารอื่นโดยใช้อินเทอร์เน็ต (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) ทั้งหมด หรือ เกือบทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(2) ส่วนใหญ่	<input type="checkbox"/>
(3) ครึ่งหนึ่งของทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(4) บางคน	<input type="checkbox"/>
(5) ไม่มีเลย หรือ เกือบจะไม่มีเลย	<input type="checkbox"/>
(7) ฉันไม่ใช่เครื่องมือสื่อสารเหล่านี้	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

ในตอนนี้ เราขอถามท่านเกี่ยวกับมุมมองอื่นของชีวิตท่าน

26. (Q27) กล่าวโดยทั่วไป ท่านจะกล่าวว่าสุขภาพของท่าน ... (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) ยอดเยี่ยม	<input type="checkbox"/>
(2) ดีมาก	<input type="checkbox"/>
(3) ดี	<input type="checkbox"/>
(4) ปานกลาง	<input type="checkbox"/>
(5) แย่	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

27. (Q28) ในระหว่าง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา บ่อยแค่ไหนที่ท่าน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

	ไม่เคย (1)	นานๆ ครั้ง (2)	บางครั้ง (3)	บ่อย (4)	บ่อยมาก (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
a. ... ท่านรู้สึกไม่มีความสุขและหดหู่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b...ท่านรู้สึกว่าการยกน้ำหนักมีเยอะมาก ซึ่งท่านไม่สามารถเอาชนะมันได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

28. (Q29) ข้อความต่อไปนี้ ท่านคิดว่าเป็นความจริง หรือ ไม่เป็นความจริงสำหรับท่าน
“มันเป็นสิ่งที่ย่ำแย่สำหรับฉันที่จะบรรลุเป้าหมายของฉันให้สำเร็จ” (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(แสดงบัตรคำ I)

(1) เป็นจริงทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(2) เป็นจริงโดยส่วนใหญ่	<input type="checkbox"/>
(3) ค่อนข้างเป็นจริง	<input type="checkbox"/>
(4) เฉยๆ	<input type="checkbox"/>
(5) ค่อนข้างไม่จริง	<input type="checkbox"/>
(6) ไม่จริงโดยส่วนใหญ่	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่จริงทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

29. (Q30) หากพิจารณาทุกสิ่งแล้ว ท่านพอใจแค่ไหนกับชีวิตของท่านในภาพรวมของปัจจุบัน
(กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(แสดงบัตรคำ J)

(1) พอใจทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(2) พอใจมาก	<input type="checkbox"/>
(3) ค่อนข้างพอใจ	<input type="checkbox"/>
(4) เฉยๆ	<input type="checkbox"/>
(5) ค่อนข้างไม่พอใจ	<input type="checkbox"/>
(6) ไม่พอใจมาก	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่พอใจทั้งหมด	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

30. (Q33) ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ)

(แสดงบัตรคำ B)	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)	เห็นด้วย (2)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็นด้วย (4)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (8)
a. มันเป็นสิ่งที่ถูกต้องที่จะพัฒนาสัมพันธภาพกับคนอื่นเพียงเพราะพวกเขาสามารถเป็นประโยชน์แก่ท่านได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. เมื่อคนอื่นได้ช่วยเหลือท่าน ท่านควรรู้สึกเป็นหนี้บุญคุณที่จะตอบแทนพวกเขาคืน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

ในส่วนต่อไปนี้จะเกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางสังคมของท่านและการติดต่อกับบุคคลเป็นการเฉพาะ

31. (Q34) ท่านออกไปข้างนอกเพื่อทานอาหาร ดื่ม กับเพื่อน หรือ คนรู้จักที่ไม่ใช่สมาชิกในครอบครัว จำนวน/คน หรือมากกว่านั้น 3 ท่านทำกิจกรรมต่างๆ เหล่านี้บ่อยแค่ไหน(กรุณาเลือก) เพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อ

บ่อยแค่ไหนที่ ...	ไม่เคย (1)	นานๆ ครั้ง (2)	บางครั้ง (3)	บ่อย (4)	บ่อยมาก (5)	ไม่สามารถเลือกได้ (8)	ไม่เกี่ยวข้อง (0)
a. ...ให้ใครคนหนึ่งมีอิทธิพลเหนือการสนทนาในโอกาสอื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...พิจารณาให้ใครนั่งใกล้ใคร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. (Q35) กรุณานึกถึงบุคคลที่มาจากบ้านเกิดของท่าน หรือ ภูมิภาคที่กำเนิด ที่นอกเหนือจากสมาชิกในครอบครัวของท่าน และเป็นคนที่ท่านติดต่อบ่อยมากที่สุด ท่านได้ติดต่อกับคนเหล่านั้นบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>	(แสดงบัตรคำ H)
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>	
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>	
(4) 2 - 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>	
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>	
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>	
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>	
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>	

33. (Q36) ในตอนนี้ ขอให้ท่านนึกถึงบุคคลที่มาจากชุมชนศาสนาของท่าน นอกเหนือจากสมาชิกในครอบครัวของท่าน และเป็นคนที่ท่านติดต่อบ่อยมากที่สุด ท่านได้ติดต่อกับคนเหล่านั้นบ่อยแค่ไหน ทั้งแบบตัวต่อตัว ทางโทรศัพท์ ทางอินเทอร์เน็ต หรือ ช่องทางการสื่อสารอื่นๆ (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(แสดงบัตรคำ H)

(95) ฉันไม่ได้เป็นสมาชิกในชุมชนศาสนาใดเลย	<input type="checkbox"/>
(1) ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
(2) หลายครั้งต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
(3) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(4) 2 - 3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/>
(5) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/>
(6) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>
(7) ไม่บ่อยนัก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

ตอนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ (1) ชาย (2) หญิง

2.1 2.2

ปีเกิด พ.ศ. ____ (หมายความว่า อายุ ปี)

3. จำนวนปีที่ศึกษา ปี

0) ไม่ได้ศึกษาอย่างเป็นทางการ

ระบุจำนวนที่ศึกษาอย่างเป็นทางการ (และเทียบเท่า) รวมถึง การศึกษาระดับประถมและระดับมัธยมทั้งหมด มหาวิทยาลัย และการศึกษาหลังจากจบมัธยมศึกษาอื่นๆ การอบรมวิชาชีพเต็มเวลา แต่ไม่รวมการเรียนซ้ำชั้น ในกรณีที่ท่านกำลังศึกษาอยู่ ให้นำจำนวนปีที่ท่านสำเร็จในปัจจุบัน

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

1) ไม่ได้เรียนอย่างเป็นทางการ

6) กำลังศึกษาระดับปริญญาตรี

2) ไม่จบระดับประถมศึกษา

7) ระดับปริญญาตรี

3) ระดับประถมศึกษา

8) สูงกว่าระดับปริญญาตรี

4) ระดับอาชีวะ (ปวช./ปวท./ปวส.)

9) อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

5) ระดับมัธยมศึกษา

98) ไม่ทราบ

5. สถานการณ์ทำงานในปัจจุบัน (1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง -> ถามต่อข้อ 6

(2) ไม่ได้ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง แต่เคยทำงานในอดีต -> ถามต่อข้อ 7

(3) ไม่เคยทำงานที่ได้รับค่าจ้างมาก่อน -> ถามต่อข้อ 14

6. ท่านทำงานที่ได้รับค่าจ้างโดยเฉลี่ย กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ รวมถึงการทำงานนอกเวลา

(ถ้าท่านทำงานมากกว่า 1 แห่ง หรือถ้าท่านเป็นทั้งลูกจ้าง และทำงานในธุรกิจของตัวเอง กรุณานับจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดที่ทำเข้าด้วยกัน) โดยเฉลี่ย ฉันทำงาน _____ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ นับรวมการทำงานนอกเวลา

(98) ไม่ทราบ

ในคำถามต่อไป เป็นการลงรายละเอียดเกี่ยวกับสถานการณ์การทำงานของท่าน ถ้าท่านทำงานมากกว่า 1 แห่ง หรือเป็นทั้งลูกจ้างและทำงานในธุรกิจของตัวเอง กรุณาอ้างอิงเฉพาะงานหลักเท่านั้น ถ้าท่านเกษียณอายุแล้ว หรือไม่ได้ทำงานในปัจจุบัน กรุณาอ้างอิงการทำงานหลักครั้งล่าสุด

7. ท่านทำงาน/เคยทำงานเป็นลูกจ้าง ทำธุรกิจส่วนตัว หรือ ทำงานในกิจการของครอบครัว

<input type="checkbox"/> (1) เป็นลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (3) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง
<input type="checkbox"/> (2) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (4) ทำงานในกิจการของครอบครัว

--	--	--	--

8. ถ้าท่านทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง โปรตระบุจำนวนลูกจ้าง คน

9. ท่านเคยควบคุมดูแลลูกจ้างคนอื่นๆ หรือไม่

<input type="checkbox"/> (1) เคย ---> ถามต่อข้อ 10
<input type="checkbox"/> (2) ไม่เคย

10. จำนวนลูกจ้างที่ท่านดูแล โปรตระบุจำนวนลูกจ้าง คน

11. ท่านทำงานในองค์กรที่แสวงหาผลกำไร หรือองค์กรที่ไม่แสวงหากำไร

<input type="checkbox"/> (1) องค์กรที่แสวงหาผลกำไร	<input type="checkbox"/> (8) ไม่ทราบ
<input type="checkbox"/> (2) องค์กรที่ไม่แสวงหากำไร	

12. ท่านทำงานให้รัฐบาลหรือบริษัทเอกชน

<input type="checkbox"/> (1) หน่วยงานของรัฐบาล	<input type="checkbox"/> (8) ไม่ทราบ
<input type="checkbox"/> (2) บริษัทเอกชน	

13. อาชีพของท่าน

13.1 อาชีพของท่าน (เช่น ชื่อหรือตำแหน่งของอาชีพหลัก) กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....รหัส(4 หลัก)

13.2 กิจกรรมที่ท่านทำส่วนใหญ่ในอาชีพหลักของท่าน กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....

13.3 บริษัท/องค์กรที่ท่านทำงานด้วยนั้น หลักๆ ทำหรือดำเนินการเกี่ยวกับอะไร เช่น ประเภทของการผลิต / หน้าที่ในสถานที่ทำงานของท่าน กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....

14. ข้อไหนต่อไปนี้ ที่ตรงกับสถานการณ์ปัจจุบันของท่านมากที่สุด

<input type="checkbox"/> 1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง	<input type="checkbox"/> 6) เกษียณอายุ
<input type="checkbox"/> 2) ไม่ได้ทำงานและกำลังหางานอยู่	<input type="checkbox"/> 7) ทำงานบ้าน ดูแลบ้าน เด็ก หรือคนอื่นๆ
<input type="checkbox"/> 3) กำลังศึกษา	<input type="checkbox"/> 8) การเกณฑ์ทหาร หรือ การบริการชุมชน
<input type="checkbox"/> 4) ผู้ฝึกงาน	<input type="checkbox"/> 9) อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
<input type="checkbox"/> 5) ผู้ป่วยถาวร หรือ ผู้พิการ	

--	--	--	--

15. ท่านมีคู่สมรส หรือ คู่สมรส แต่ไม่ได้จดทะเบียน หรือไม่ และถ้าใช่ ท่านได้ร่วมอยู่ในครัวเรือน/บ้านเดียวกันหรือไม่

- (1) ใช่ มีคู่สมรส และอยู่ในบ้านเดียวกัน -> ถามต่อข้อ 16
- (2) ใช่ มีคู่สมรส แต่ไม่ได้อยู่ในบ้านเดียวกัน -> ถามต่อข้อ 16
- (3) ไม่ใช่ ยังไม่มีคู่สมรส -> ถามต่อข้อ 22
- (7) ปฏิเสธที่จะตอบ

15.1 (SPDEGREE) ระดับการศึกษาขั้นสูงสุดของคู่สมรส หรือ คู่ครองของท่าน

(0) ไม่ได้เรียนอย่างเป็นทางการ	<input type="checkbox"/>
(1) ระดับประถมศึกษา	<input type="checkbox"/>
(2) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/>
(3) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	<input type="checkbox"/>
(4) การศึกษาหลังมัธยมปลาย แต่ไม่ใช่ระดับอุดมศึกษา	<input type="checkbox"/>
(5) ระดับปริญญาตรี	<input type="checkbox"/>
(6) ระดับสูงกว่าปริญญาตรี	<input type="checkbox"/>
(9) ไม่ตอบ	<input type="checkbox"/>

ในส่วนต่อไป เป็นสถานการณ์ของคู่สมรสของท่าน

ด้านการทำงาน หมายถึง งานที่ก่อให้เกิดรายได้ เช่น การเป็นลูกจ้าง ทำธุรกิจส่วนตัว หรือ ทำงานในกิจการของครอบครัว อย่างน้อย 1 ชม./สัปดาห์ ถ้าเขา/เธอไม่ได้ทำงานเป็นการชั่วคราว เนื่องจากการเจ็บป่วยชั่วคราว การลาเพื่อเลี้ยงดูบุตร และการนัดหยุดงาน เป็นต้น กรุณาอ้างอิงสถานการณ์ทำงานในสภาวะปกติ

16. คู่สมรสของท่านทำงานที่ได้รับค่าจ้างในปัจจุบันหรือไม่

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง -> ถามต่อข้อ 17 |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง แต่เคยทำงานในอดีต -> ถามต่อข้อ 18 |
| <input type="checkbox"/> (3) ไม่เคยทำงานที่ได้รับค่าจ้างมาก่อน -> ถามต่อข้อ 21 |

(98) ไม่ทราบ

17. คู่สมรสของท่านทำงานที่ได้รับค่าจ้างโดยเฉลี่ย กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ รวมถึงการทำงานนอกเวลา โดยเฉลี่ย เขา/เธอทำงาน _____ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ นับรวมการทำงานนอกเวลา

ในคำถามต่อไป เป็นการลงรายละเอียดเกี่ยวกับสถานการณ์การทำงานของคู่สมรสของท่าน

ถ้าเขา/เธอทำงานมากกว่า 1 แห่ง หรือเป็นทั้งลูกจ้างและทำงานในธุรกิจของตนเอง กรุณาอ้างอิงเฉพาะงานหลักเท่านั้น ถ้าเขา/เธอเกษียณอายุแล้ว หรือไม่ได้ทำงานในปัจจุบัน กรุณาอ้างอิงการทำงานหลักครั้งล่าสุด

--	--	--	--

18. คู่สมรสของท่านทำงาน/เคยทำงานเป็นลูกจ้าง ทำธุรกิจส่วนตัว หรือ ทำงานในกิจการของครอบครัว

<input type="checkbox"/> (1) เป็นลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (3) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง
<input type="checkbox"/> (2) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (4) ทำงานในกิจการของครอบครัว

19. คู่สมรสของท่านเคยควบคุมดูแลลูกจ้างคนอื่นๆ หรือไม่

<input type="checkbox"/> (1) เคย
<input type="checkbox"/> (2) ไม่เคย
<input type="checkbox"/> (8) ไม่ทราบ

20. อาชีพของคู่สมรส

20.1 อาชีพของคู่สมรส (เช่น ชื่อหรือตำแหน่งของอาชีพหลัก) กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....รหัส(4 หลัก)

20.2 กิจกรรมที่คู่สมรสทำส่วนใหญ่ในอาชีพหลักของคู่สมรส กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

20.3 บริษัท/องค์กรที่คู่สมรสทำงานด้วยนั้น หลักๆ ทำหรือดำเนินการเกี่ยวกับอะไร เช่น ประเภทของการผลิต /หน้าที่ในสถานที่ทำงานของท่าน กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

21. ข้อไหนต่อไปนี้ ที่ตรงกับสถานการณ์ปัจจุบันของคู่สมรสท่านมากที่สุด

<input type="checkbox"/> 1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง	<input type="checkbox"/> 6) เกษียณอายุ
<input type="checkbox"/> 2) ไม่ได้ทำงานและกำลังหางานอยู่	<input type="checkbox"/> 7) ทำงานบ้าน ดูแลบ้าน เด็ก หรือคนอื่นๆ
<input type="checkbox"/> 3) กำลังศึกษา	<input type="checkbox"/> 8) การเกณฑ์ทหาร หรือ การบริการชุมชน
<input type="checkbox"/> 4) ผู้ฝึกงาน	<input type="checkbox"/> 9) อื่นๆ (โปรดระบุ)_____
<input type="checkbox"/> 5) ผู้ป่วยถาวร หรือ ผู้พิการ	

(ถามทุกคน)

22. ท่านเป็นหรือเคยเป็นสมาชิกของสหภาพแรงงานหรือองค์กรที่ใกล้เคียงหรือไม่ ถ้าใช่ การเป็นสมาชิกรับนั้นยังเป็นอยู่ในปัจจุบัน หรือเคยเป็นในอดีตเท่านั้น

<input type="checkbox"/> (1) เป็นสมาชิก ในปัจจุบัน
<input type="checkbox"/> (2) เคยเป็นสมาชิก แต่ตอนนี้ไม่เป็นแล้ว
<input type="checkbox"/> (3) ไม่เคยเป็นสมาชิกเลย
<input type="checkbox"/> (7) ปฏิเสธที่จะตอบ

--	--	--	--

23. ท่านนับถือศาสนาใด

<input type="checkbox"/> 0) ไม่ได้นับถือศาสนา	<input type="checkbox"/> 6) อิสลาม
<input type="checkbox"/> 1) นิกายคาทอลิก	<input type="checkbox"/> 7) พุทธ
<input type="checkbox"/> 2) นิกายโปรเตสแตนต์	<input type="checkbox"/> 8) ฮินดู
<input type="checkbox"/> 3) นิกายออร์ทอดอกซ์	<input type="checkbox"/> 9) ศาสนาในอาเซียนอื่นๆ (เช่น ขงจื้อ เต๋า)
<input type="checkbox"/> 4) ศาสนาคริสต์ นิกายอื่นๆ	<input type="checkbox"/> 10) อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
<input type="checkbox"/> 5) ยิว	

24. นอกจากโอกาสพิเศษ เช่น งานแต่งงาน งานศพ ท่านเข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนาบ่อยแค่ไหน

<input type="checkbox"/> 1) หลายครั้งต่อสัปดาห์ หรือมากกว่านั้น	<input type="checkbox"/> 6) ปีละครั้ง
<input type="checkbox"/> 2) สัปดาห์ละครั้ง	<input type="checkbox"/> 7) น้อยกว่าปีละครั้ง
<input type="checkbox"/> 3) 2-3 ครั้งต่อเดือน	<input type="checkbox"/> 8) ไม่เคยเลย
<input type="checkbox"/> 4) เดือนละครั้ง	<input type="checkbox"/> 97) ปฏิเสธที่จะตอบ
<input type="checkbox"/> 5) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/> 98) ไม่ทราบ

25. ในสังคมของพวกเรา มีกลุ่มคนที่มีแนวโน้มไปสู่ตำแหน่งสูงขึ้น และกลุ่มที่มีแนวโน้มไปสู่ตำแหน่งที่ต่ำลงต่อไปนี้เป็นมาตรวัดจากตำแหน่งที่สูงที่สุด ถึงตำแหน่งที่ต่ำสุด ท่านจะวางตัวท่านเองในระดับไหน (แสดงบัตรค่า K)

ตำแหน่งต่ำสุด	←								→	ตำแหน่งสูงสุด
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. บางคนไม่ไปลงคะแนนเสียงเลือกตั้งด้วยเหตุผลใดเหตุผลหนึ่ง ท่านได้ไปลงคะแนนเสียงเลือกตั้ง ส.ส. ครั้งล่าสุด ในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2557 หรือไม่

<input type="checkbox"/> (1) ไปเลือกตั้ง	-> ถามต่อข้อ 27
<input type="checkbox"/> (2) ไม่ไปเลือกตั้ง	-> ถามต่อข้อ 28
<input type="checkbox"/> (0) ยังไม่มีสิทธิในการเลือกตั้งครั้งสุดท้าย	-> ถามต่อข้อ 28
<input type="checkbox"/> (7) ปฏิเสธที่จะตอบ (ไม่อ่านออกเสียง)	

27. ย้อนกลับไปในการเลือกตั้งครั้งล่าสุดในเดือนกุมภาพันธ์ 2557 ท่านลงคะแนนเสียงให้พรรคการเมืองใด

<input type="checkbox"/> 1) พรรคชาติไทยพัฒนา	<input type="checkbox"/> 5) พรรคภูมิใจไทย
<input type="checkbox"/> 2) พรรคประชาธิปัตย์	<input type="checkbox"/> 6) อื่น ๆ (โปรดระบุ _____)
<input type="checkbox"/> 3) พรรคเพื่อไทย	<input type="checkbox"/> 96) บัตรเสีย
<input type="checkbox"/> 4) พรรคเพื่อแผ่นดิน	<input type="checkbox"/> 97) ปฏิเสธที่จะตอบ (ไม่อ่านออกเสียง)

--	--	--	--

28. กรุณาระบุกลุ่มชาติพันธุ์ที่ตรงกับท่านมากที่สุด เลือกเพียง 1 หรือ 2 กลุ่มเท่านั้น

<input type="checkbox"/>	1) ไทย	<input type="checkbox"/>	5) มอญ
<input type="checkbox"/>	2) จีน	<input type="checkbox"/>	6) ลาว
<input type="checkbox"/>	3) มลายู	<input type="checkbox"/>	7. ชนเผ่า (ระบุ) _____
<input type="checkbox"/>	4) อินเดีย	<input type="checkbox"/>	8. อื่นๆ (ระบุ) _____
		<input type="checkbox"/>	97) ปฏิเสธที่จะตอบ

29 - 31 รวมตัวท่านและเด็กๆ แล้ว ในบ้านของท่านมีสมาชิกกี่คน

จำนวน (คน) _____

29. ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป _____

30. เด็กอายุระหว่าง 6-17 ปี _____

31. เด็กอายุตั้งแต่ 5 ปีลงไป _____

คิดเป็นสมาชิกทั้งหมดกี่คน _____

(0) ไม่ใช่บ้านส่วนตัว

(1) อยู่เพียงคนเดียว

32. ก่อนการหักภาษีและรายการลดหย่อนอื่นๆ รายได้เฉลี่ยต่อเดือนทั้งหมดของท่านคือเท่าไร

รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของฉันท่ากับ บาท

<input type="checkbox"/>	(0) ไม่มีรายได้
<input type="checkbox"/>	(97) ปฏิเสธที่จะตอบ
<input type="checkbox"/>	(98) ไม่ทราบ

ถ้าท่านอยู่คนเดียวในบ้าน -> ถามต่อข้อ 34

33. ก่อนการหักภาษีและรายการลดหย่อนอื่นๆ รายได้เฉลี่ยต่อเดือนทั้งหมดของครัวเรือนท่านคือเท่าไร

รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือนเท่ากับ บาท

<input type="checkbox"/>	(0) ไม่มีรายได้
<input type="checkbox"/>	(97) ปฏิเสธที่จะตอบ
<input type="checkbox"/>	(98) ไม่ทราบ

33.1 (Q31) หากนึกถึงรายได้ครัวเรือนทั้งหมด รวมถึงรายได้ทุกแหล่งของสมาชิกทุกคนที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ท่านคิดว่ามันยากหรือง่ายสำหรับครัวเรือนของท่านที่จะมีรายได้พอประทังชีวิต (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) ยากมาก	<input type="checkbox"/>
(2) ยากพอควร	<input type="checkbox"/>
(3) เฉยๆ	<input type="checkbox"/>
(4) ง่ายพอควร	<input type="checkbox"/>
(5) ง่ายมาก	<input type="checkbox"/>
(8) ไม่สามารถเลือกได้	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

34. สถานภาพสมรสตามกฎหมายของท่านคืออะไร

<input type="checkbox"/>	1) สมรสแล้ว	<input type="checkbox"/>	4) หย่าจากคู่สมรส/แยกกันอยู่
<input type="checkbox"/>	2) อยู่ด้วยกัน โดยไม่ได้แต่งงาน	<input type="checkbox"/>	5) หม้าย/บุคคลที่อยู่ด้วยกันเสียชีวิต
<input type="checkbox"/>	3) แยกกันอยู่กับคู่สมรส (แต่ยังคงสถานภาพสมรสตามกฎหมาย)	<input type="checkbox"/>	6) ไม่เคยแต่งงาน/ไม่เคยอยู่ด้วยกัน โดยไม่แต่งงาน / โสด
		<input type="checkbox"/>	7) ปฏิเสธที่จะตอบ

35. บิดาของท่านเกิดในประเทศใด โปรตระบุประเทศ.....

 (97) ปฏิเสธที่จะตอบ

36. มารดาของท่านเกิดในประเทศใด โปรตระบุประเทศ.....

 (97) ปฏิเสธที่จะตอบ

37. พื้นที่อาศัยของท่านมีลักษณะเป็นแบบใด

<input type="checkbox"/>	1) เมืองใหญ่	<input type="checkbox"/>	4) หมู่บ้าน ชุมชน
<input type="checkbox"/>	2) ชานเมือง หรือ พื้นที่รอบนอกของเมืองใหญ่	<input type="checkbox"/>	5) ไร่ หรือบ้านในชนบท
<input type="checkbox"/>	3) เมืองเล็ก หรือ เขตเมือง		

37.1 (Q32) จำนวนภาษาที่ท่านพูดได้ดีเพียงพอที่จะสนทนา รวมถึงภาษาที่ท่านพูดที่บ้าน (กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว)

(1) 1 ภาษา	<input type="checkbox"/>
(2) 2 ภาษา	<input type="checkbox"/>
(3) 3 ภาษา	<input type="checkbox"/>
(4) 4 ภาษา หรือมากกว่า	<input type="checkbox"/>

38. ภาค รหัส

39. วันที่สัมภาษณ์ 2560/...../..... (เดือน / วันที่)
