

Thailand
ISSP 2020 – Environment IV
Questionnaire

--	--	--

ประเด็น	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)	เห็นด้วย (2)	ทั้งเห็นด้วย และไม่เห็น ด้วย (3)	ไม่เห็น ด้วย (4)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (-8)
2b) เป็นความรับผิดชอบของรัฐบาลในการลดความแตกต่างของรายได้ระหว่างคนที่มีรายได้สูงและคนที่มีรายได้ต่ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2c) ประเทศไทยควรจำกัดการนำเข้าผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศเพื่อปกป้องเศรษฐกิจของชาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2d) ประเทศไทยควรจำกัดการย้ายถิ่นของคนต่างชาติเพื่อปกป้องวิถีชีวิตของคนในชาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2e) องค์กรระหว่างประเทศมีอำนาจเหนือรัฐบาลมากเกินไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3a. จากรายการข้างล่าง กรุณาเลือกสิ่งสำคัญที่สุดที่ท่านคิดว่าควรทำเป็นอันดับแรกใน [ประเทศไทย] (เลือกเพียงหนึ่งข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) รักษาความสงบเรียบร้อยในชาติ
<input type="checkbox"/> 2) เปิดโอกาสให้ประชาชนได้แสดงความคิดเห็นต่อการตัดสินใจของรัฐบาล | <input type="checkbox"/> 3) ต่อสู้กับราคาสินค้าที่สูงขึ้น
<input type="checkbox"/> 4) ปกป้องเสรีภาพในการพูด
<input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือก |
|---|---|

3b. จากข้อ 3a. ประเด็นใดที่ท่านคิดว่ามีความสำคัญเป็นอันดับถัดไป ของ [ประเทศไทย] (เลือกเพียงหนึ่งข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) รักษาความสงบเรียบร้อยในชาติ
<input type="checkbox"/> 2) เปิดโอกาสให้ประชาชนได้แสดงความคิดเห็นต่อการตัดสินใจของรัฐบาล | <input type="checkbox"/> 3) ต่อสู้กับราคาสินค้าที่สูงขึ้น
<input type="checkbox"/> 4) ปกป้องเสรีภาพในการพูด
<input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือก |
|---|---|

4. โดยทั่วไป ท่านจะกล่าวว่า “คนส่วนใหญ่สามารถไว้วางใจได้” หรือ “ท่านต้องระมัดระวังมากในการติดต่อกับคนอื่น” กรุณาเลือกหนึ่งช่องที่ตรงกับความคิดของท่าน โดย 1 หมายถึง ท่านต้องระมัดระวังในการติดต่อกับคนอื่น และ 5 หมายถึง คนส่วนใหญ่สามารถไว้วางใจได้ (แสดงบัตรคำ C)

ท่านต้องระมัดระวังมากในการติดต่อกับคนอื่น					คนส่วนใหญ่สามารถไว้วางใจได้	ไม่สามารถเลือกได้
↓					↓	
1	2	3	4	5	-8	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

5. ท่านมีความเชื่อมั่นต่อหน่วยงานต่าง ๆ ต่อไปนี้แค่ไหน ระหว่าง 0 – 10 โดย 0 หมายถึง ไม่สามารถเชื่อมั่นได้เลย และ 10 หมายถึง ท่านเชื่อมั่นอย่างเต็มที่ (เลือกเพียงหนึ่งข้อของแต่ละคำถาม) **(แสดงบัตรคำ D)**

	ไม่เชื่อมั่นเลย					เชื่อมั่นอย่างเต็มที่					ไม่สามารถตอบได้	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	-8
5a) ศูนย์วิจัยของมหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5b) สื่อสารมวลชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5c) ภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5d) รัฐบาลของประเทศไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. หากกล่าวโดยทั่วไป ท่านมีความกังวลต่อประเด็นสิ่งแวดล้อมอยู่ในระดับใด ระหว่าง 1 – 5 โดย 1 หมายถึง ไม่มีความห่วงกังวลเลย และ 5 หมายถึง ห่วงกังวลอย่างมาก

ไม่มีความห่วงกังวลเลย					ห่วงกังวลอย่างมาก	ไม่สามารถเลือกได้
1	2	3	4	5	-8	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. ต่อไปนี้เป็นปัญหาเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม ท่านคิดว่าปัญหาใดเป็นประเด็นที่สำคัญที่สุดสำหรับประเทศไทย โดยภาพรวม (เลือกเพียงหนึ่งข้อ) **(แสดงบัตรคำ E)**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) มลพิษทางอากาศ | <input type="checkbox"/> 6) การกำจัดขยะในประเทศ |
| <input type="checkbox"/> 2) สารเคมีและยาฆ่าแมลง | <input type="checkbox"/> 7) การเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศ |
| <input type="checkbox"/> 3) การขาดแคลนน้ำ | <input type="checkbox"/> 8) อาหารดัดแปลงทางพันธุกรรม |
| <input type="checkbox"/> 4) มลพิษทางน้ำ | <input type="checkbox"/> 9) การใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างฟุ่มเฟือย |
| <input type="checkbox"/> 5) กากนิวเคลียร์ | <input type="checkbox"/> 10) ไม่มีเรื่องใดที่คิดว่าเป็นปัญหา |
| | <input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือกได้ |

8. ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา มีการถกเถียงในประเด็นสภาพอากาศของโลกและเกิดการเปลี่ยนแปลงขึ้น ประเด็นใดต่อไปนี้ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

- 1) สภาพอากาศของโลกไม่มีการเปลี่ยนแปลง> (ข้ามไปถามข้อ 10)
- 2) สภาพอากาศของโลกมีการเปลี่ยนแปลง ส่วนใหญ่มาจากกระบวนการทางธรรมชาติ
- 3) สภาพอากาศของโลกมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากทั้งกระบวนการทางธรรมชาติและการกระทำของมนุษย์เท่ากัน
- 4) สภาพอากาศของโลกมีการเปลี่ยนแปลง ส่วนใหญ่มาจากการกระทำของมนุษย์
- 8) ไม่สามารถเลือกได้

--	--	--	--

9. จากข้อ 8. หากท่านคิดว่าการเปลี่ยนแปลง แล้วการเปลี่ยนแปลงนั้นจะส่งผลกระทบต่ออย่างไร ระหว่าง 0 – 10 โดย 0 หมายถึง แย่มาก และ 10 หมายถึง ดีมาก (เลือกเพียงหนึ่งข้อ ของแต่ละคำถาม)

	(แสดงบัตรค่า F)											ไม่สามารถ ตอบได้
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>แย่มาก</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>ดีมาก</p> </div> </div>												
9a) ส่งผลกระทบต่อโลกโดยรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9b) ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้ต่อไปนี้ (เลือกเพียงหนึ่งข้อของแต่ละแถว) (แสดงบัตรค่า B)

ประเด็น	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (1)	เห็นด้วย (2)	ทั้งเห็น ด้วยและ ไม่เห็นด้วย (3)	ไม่เห็น ด้วย (4)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (-8)
10a) วิทยาศาสตร์สมัยใหม่สามารถแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมของเราโดยกระทบต่อวิถีชีวิตเพียงเล็กน้อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10b) เรากังวลเกี่ยวกับอนาคตของสิ่งแวดล้อม การหารายได้และการมีงานทำมากเกินไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10c) เกือบทุกอย่างที่เราทำในชีวิตสมัยใหม่ เป็นการทำลายสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10d) ประชาชนห่วงกังวลมากเกินไปเกี่ยวกับความก้าวหน้าของมนุษย์นั้นจะเป็นการทำลายสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10e) เพื่อเป็นการปกป้องสิ่งแวดล้อมในประเทศไทย จำเป็นต้องมีการเติบโตทางเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10f) การเติบโตทางเศรษฐกิจทำลายสิ่งแวดล้อมเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--

11. ท่านมีความเต็มใจที่จะดำเนินการต่อไปนี้แค่ไหน

(แสดงบัตรค่า G)

ประเด็น	เต็มใจมาก (1)	ค่อนข้างเต็มใจ (2)	ทั้งเต็มใจและไม่เต็มใจ (3)	ไม่ค่อยเต็มใจ (4)	ไม่เต็มใจอย่างมาก (5)	ไม่สามารถเลือกได้ (-8)
11a) จ่ายเงินสูงขึ้นเพื่อปกป้องสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11b) เสียภาษีสูงขึ้นเพื่อปกป้องสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11c) ยอมลดมาตรฐานการครองชีพลงบ้างเพื่อปกป้องสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11d) ยอมลดขนาดของพื้นที่คุ้มครองทางธรรมชาติ (เช่น สวนสาธารณะ เขตรักษาสัตว์ป่าสงวน) ในประเทศไทย เพื่อเปิดทางให้มีการพัฒนาทางเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้

(แสดงบัตรค่า B)

ประเด็น	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)	เห็นด้วย (2)	ทั้งเห็นด้วยและไม่เห็นด้วย (3)	ไม่เห็นด้วย (4)	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)	ไม่สามารถเลือกได้ (-8)
12a) มันเป็นการยากเกินไปสำหรับคนอย่างฉัน ที่จะทำอะไรมากมายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12b) ฉันทำในสิ่งที่ฉันเห็นว่าเหมาะสมกับสิ่งแวดล้อม แม้ว่าจะใช้เงินเป็นจำนวนมากหรือใช้เวลามากก็ตาม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12c) มีสิ่งอื่นในชีวิตที่สำคัญต้องทำมากกว่าการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12d) ไม่มีประโยชน์ที่จะทำอะไรเพื่อสิ่งแวดล้อม หากคนอื่นไม่ยอมทำเช่นเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12e) การร้องเรียนจำนวนมากเกี่ยวกับการคุกคามสิ่งแวดล้อมเป็นการกล่าวเกินจริง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12f) ฉันพบว่า มันเป็นการยากที่จะรู้ว่าการใช้ชีวิตของฉันเป็นการช่วยเหลือหรือทำร้ายสิ่งแวดล้อมแค่ไหน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12g) ปัญหาสิ่งแวดล้อมมีผลกระทบโดยตรงต่อชีวิตปัจจุบันของฉัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--	--	--

13. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับประเด็นต่อไปนี้

(แสดงบัตรค่า H)

ประเด็น	อันตราย อย่างยิ่ง ต่อ สิ่งแวดล้อม (1)	อันตราย มาก (2)	ค่อนข้าง อันตราย (3)	ไม่ อันตราย มาก (4)	ไม่อันตรายต่อ สิ่งแวดล้อม เลย (5)	ไม่ สามารถ เลือกได้ (-8)
13a) โดยทั่วไป ท่านคิดว่ามลพิษทางอากาศที่มีสาเหตุมาจากรถยนต์เป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13b) โดยทั่วไป ท่านคิดว่า มลพิษทางอากาศที่มีสาเหตุจากอุตสาหกรรมเป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13c) และท่านคิดว่า ยาฆ่าแมลงและสารเคมีที่ใช้ในการเกษตรเป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13d) และท่านคิดว่า มลพิษของแม่น้ำ ทะเลสาบ และลำธารของประเทศเป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13e) โดยทั่วไป ท่านคิดว่า การเพิ่มขึ้นอุณหภูมิโลกที่มีสาเหตุจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13f) และท่านคิดว่า การปรับแต่งพันธุกรรมของพืชบางชนิดเป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13g) และท่านคิดว่า โรงไฟฟ้าพลังงานนิวเคลียร์เป็น...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. ต่อไปนี้เกี่ยวกับแนวทางในการดูแลสิ่งแวดล้อม

14a) ท่านคิดว่าวิธีที่ดีที่สุดที่จะทำให้ภาคธุรกิจและภาคอุตสาหกรรมในประเทศไทยดูแลสิ่งแวดล้อมคืออะไร

<input type="checkbox"/> 1) มีการลงโทษอย่างรุนแรงสำหรับธุรกิจที่ทำลายสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> 3) ให้ข้อมูลและการศึกษาสำหรับธุรกิจเกี่ยวกับประโยชน์ของการดูแลสิ่งแวดล้อม
<input type="checkbox"/> 2) ใช้ระบบภาษีเพื่อเป็นรางวัลสำหรับธุรกิจที่ดูแลสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือก

14b) ท่านคิดว่าวิธีที่ดีที่สุดที่จะทำให้ประชาชนและครอบครัวของพวกเขาในประเทศไทยดูแลสิ่งแวดล้อม

<input type="checkbox"/> 1) มีการลงโทษอย่างรุนแรงสำหรับประชาชนที่ทำลายสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> 3) ให้ข้อมูลและการศึกษาสำหรับประชาชนเกี่ยวกับประโยชน์ของการดูแลสิ่งแวดล้อม
<input type="checkbox"/> 2) ใช้ระบบภาษีเพื่อเป็นรางวัลสำหรับประชาชนที่ดูแลสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือก

15. ท่านรู้สึกสนุกสนานกับการได้ออกไปอยู่ท่ามกลางธรรมชาติมากแค่ไหน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่สนุกเลย | <input type="checkbox"/> 4) สนุกมาก |
| <input type="checkbox"/> 2) สนุกเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> 5) สนุกอย่างมาก |
| <input type="checkbox"/> 3) สนุกบ้าง | <input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือก |

--	--	--	--

16. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านออกไปมีกิจกรรมยามว่างท่ามกลางธรรมชาติบ่อยแค่ไหน เช่น การปีนเขา การดูนก การว่ายน้ำ กิจกรรมกลางแจ้งอื่น ๆ หรือ อาจจะเป็นแค่การพักผ่อน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ทุกวัน | <input type="checkbox"/> 4) หลายครั้งต่อปี |
| <input type="checkbox"/> 2) หลายครั้งต่อสัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5) ไม่เคยไปหรือทำกิจกรรมเหล่านี้เลย |
| <input type="checkbox"/> 3) หลายครั้งต่อเดือน | <input type="checkbox"/> -8) ไม่สามารถเลือก |

17a. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีการเดินทางโดยเครื่องบินบ่อยแค่ไหน กรุณานับขาไปและขากลับ รวมถึง การต่อเครื่อง เป็น 1 ครั้ง

เดินทางโดยเครื่องบินจำนวนครั้ง -8) ไม่ทราบ

17b. ในช่วงสัปดาห์ปกติ คุณใช้เวลาอยู่บนรถยนต์หรือยานยนต์อื่น ๆ ประมาณกี่ชั่วโมง รวมทั้งรถจักรยานยนต์ รถบรรทุก และรถตู้ * **ไม่นับรวม**การโดยสารร่วมในรถประจำทาง รถมินิบัส รถแท็กซี่ และวินมอเตอร์ไซด์ จำนวนชั่วโมง/สัปดาห์ (โดยประมาณ) -8) ไม่ทราบ

17c. ในช่วงสัปดาห์ปกติ ท่านมีการรับประทานเนื้อวัว เนื้อแกะ หรือ ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของเนื้อเหล่านี้ ประมาณกี่วัน

จำนวนวันในสัปดาห์								ไม่สามารถเลือกได้
0	1	2	3	4	5	6	7	-8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. ภายในบ้านหรือที่พักของท่านมีกี่ห้อง (ไม่นับรวมห้องครัว ห้องน้ำ ที่แยกไป โรงเก็บรถ เป็นต้น)

จำนวนห้อง (โดยประมาณ) -8) ไม่ทราบ

19a. ท่านใช้ความพยายามเป็นพิเศษในการแยกแก้ว กระจบอง พลาสติก หนังสือพิมพ์ หรือสิ่งอื่น ๆ เพื่อการรีไซเคิล บ่อยแค่ไหน

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1) ตลอดเวลา | <input type="checkbox"/> 4) ไม่เคยเลย |
| <input type="checkbox"/> 2) บ่อยครั้ง | <input type="checkbox"/> -4) การรีไซเคิลไม่สามารถทำได้ในพื้นที่ที่อาศัย |
| <input type="checkbox"/> 3) บางครั้ง | |

19b. ท่านหลีกเลี่ยงการซื้อผลิตภัณฑ์บางอย่าง ด้วยเหตุผลที่ว่า จะส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมบ่อยแค่ไหน เช่น การซื้ออาหารใส่กล่องโฟม

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) ตลอดเวลา | <input type="checkbox"/> 3) บางครั้ง |
| <input type="checkbox"/> 2) บ่อยครั้ง | <input type="checkbox"/> 4) ไม่เคยเลย |

--	--	--	--

20. ท่านเป็นสมาชิกของกลุ่มที่มีจุดมุ่งหมายหลักในการรักษาหรือปกป้องสิ่งแวดล้อม

- 1) เป็นสมาชิก
 2) ไม่เป็นสมาชิก

21. ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคย ...

ประเด็น	เคย (1)	ไม่เคย (2)
1) ลงนามร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) บริจาคเงินให้กับกลุ่มที่ทำงานด้านสิ่งแวดล้อม (รวมถึง NGOs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) มีส่วนร่วมในการประท้วงหรือเดินขบวนเกี่ยวกับประเด็นสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ในพื้นที่อาศัยของท่านได้รับผลกระทบจากปัญหาต่อไปนี้มากแค่ไหน

(แสดงบัตรค่า I)

ประเด็น	ไม่เคย เลย (1)	มีบ้าง เล็กน้อย (2)	มีบ้าง (3)	มีมาก (4)	มีมากที่สุด (5)	ไม่สามารถ เลือกได้ (-8)
1) มลพิษทางอากาศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) มลพิษทางน้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) สภาพอากาศรุนแรง เช่น พายุรุนแรง ภัยแล้ง น้ำท่วม คลื่นความร้อน เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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

ระบุจำนวนที่ศึกษาอย่างเป็นทางการ (และเทียบเท่า) รวมถึง การศึกษาระดับประถมและระดับมัธยมทั้งหมด มหาวิทยาลัย และการศึกษาหลังจากจบมัธยมศึกษาอื่น ๆ การอบรมวิชาชีพเต็มเวลา แต่ไม่รวมการเรียนซ้ำชั้น ในกรณีที่ท่านกำลังศึกษาอยู่ ให้นำจำนวนปีที่ท่านสำเร็จในปัจจุบัน และไม่รวมอนุบาล

--	--	--	--

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่ได้เรียนอย่างเป็นทางการ | <input type="checkbox"/> 6) ระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> 2) ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> 7) ระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> 3) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="checkbox"/> 8) ระดับปริญญาเอก หรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> 4) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> 9) อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ |
| <input type="checkbox"/> 5) ระดับหลังมัธยม ก่อนอุดมศึกษา
หรือ เทียบเท่า | |

5. สถานะการทำงานในปัจจุบัน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง | |
| <input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง แต่เคยทำงานในอดีต (ข้ามไปถามข้อ 7) | |
| <input type="checkbox"/> (3) ไม่เคยทำงานที่ได้รับค่าจ้างมาก่อน (ข้ามไปถามข้อ 13) | |

6. ท่านทำงานที่ได้รับค่าจ้างโดยเฉลี่ย กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ รวมถึงการทำงานนอกเวลา

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

(-8) ไม่ทราบ

ในคำถามต่อไป เป็นการลงรายละเอียดเกี่ยวกับสถานการณ์การทำงานของท่าน ถ้าท่านทำงานมากกว่า 1 แห่ง หรือเป็นทั้งลูกจ้างและทำงานในธุรกิจของตัวเอง กรุณาอ้างอิงถึงเฉพาะงานหลักเท่านั้น ถ้าท่านเกษียณอายุแล้ว หรือไม่ได้ทำงานในปัจจุบัน กรุณาอ้างอิงถึงการทำงานหลักครั้งล่าสุด

7. ท่านทำงาน/เคยทำงานเป็นลูกจ้าง ทำธุรกิจส่วนตัว หรือ ทำงานในกิจการของครอบครัว

<input type="checkbox"/> (1) เป็นลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (4) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง 10 คนขึ้นไป
<input type="checkbox"/> (2) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (5) ทำงานในกิจการของครอบครัว
<input type="checkbox"/> (3) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง 1 – 9 คน	

8. ท่านเคยควบคุมดูแลลูกจ้างคนอื่น ๆ หรือไม่

<input type="checkbox"/> (1) เคย ---> ถามต่อข้อ 9
<input type="checkbox"/> (2) ไม่เคย

9. จำนวนลูกจ้างที่ท่านดูแล

โปรดระบุจำนวนลูกจ้าง คน

10. ท่านทำงานในองค์กรที่แสวงหาผลกำไร หรือองค์กรที่ไม่แสวงหากำไร

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

--	--	--	--

11. ท่านทำงานให้รัฐบาลหรือบริษัทเอกชน

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

12. อาชีพของท่าน

12.1 อาชีพของท่าน (เช่น ชื่อหรือตำแหน่งของอาชีพหลัก) กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....รหัส(4 หลัก)

12.2 กิจกรรมที่ท่านทำส่วนใหญ่ในอาชีพหลักของท่าน กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

12.3 บริษัท/องค์กรที่ท่านทำงานด้วยนั้น หลักๆ ทำหรือดำเนินการเกี่ยวกับอะไร เช่น ประเภทของการผลิต / หน้าที่ในสถานที่ทำงานของท่าน กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

13. ข้อใดต่อไปนี่ ที่ตรงกับสถานการณ์ปัจจุบันของท่านมากที่สุด

<input type="checkbox"/>	1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง	<input type="checkbox"/>	6) เกษียณอายุ
<input type="checkbox"/>	2) ไม่ได้ทำงานและกำลังหางานอยู่	<input type="checkbox"/>	7) ทำงานบ้าน ดูแลบ้าน เด็ก หรือคนอื่น ๆ
<input type="checkbox"/>	3) กำลังศึกษา	<input type="checkbox"/>	8) เกณฑ์ทหาร/ การบริการชุมชน/อสม.
<input type="checkbox"/>	4) ผู้ฝึกงาน	<input type="checkbox"/>	9) อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
<input type="checkbox"/>	5) ผู้ป่วยถาวร หรือ ผู้พิการ		

14. ท่านมีคู่สมรส หรือ คู่สมรส แต่ไม่ได้จดทะเบียน หรือไม่ และถ้าใช่ ท่านได้รวมอยู่ในครัวเรือน/บ้านเดียวกันหรือไม่

- (1) ใช่ มีคู่สมรส และอยู่ในบ้านเดียวกัน
- (2) ใช่ มีคู่สมรส แต่ไม่ได้อยู่ในบ้านเดียวกัน
- (3) ไม่ใช่ ยังไม่มีคู่สมรส
- (-7) ปฏิเสธที่จะตอบ

ในส่วนต่อไป เป็นสถานการณ์ของคู่สมรสของท่าน

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

--	--	--	--

15. คู่สมรสของท่านทำงานที่ได้รับค่าจ้างในปัจจุบันหรือไม่

<input type="checkbox"/> (1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง	-> ถามต่อข้อ 16
<input type="checkbox"/> (2) ไม่ได้ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง แต่เคยทำงานในอดีต	-> ถามต่อข้อ 17
<input type="checkbox"/> (3) ไม่เคยทำงานที่ได้รับค่าจ้างมาก่อน	-> ถามต่อข้อ 20

(-9) ไม่ทราบ

16. คู่สมรสของท่านทำงานที่

ได้รับค่าจ้างโดยเฉลี่ย ก็ชั่วโมงต่อสัปดาห์ รวมถึงการทำงานนอกเวลา

โดยเฉลี่ย เขา/เธอทำงาน _____ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ นับรวมการทำงานนอกเวลา

ในคำถามต่อไป เป็นการลงรายละเอียดเกี่ยวกับสถานการณ์การทำงานของคุณสมรสของท่าน

ถ้าเขา/เธอทำงานมากกว่า 1 แห่ง หรือเป็นทั้งลูกจ้างและทำงานในธุรกิจของตัวเอง กรุณาอ้างอิงถึงเฉพาะงานหลักเท่านั้น ถ้าเขา/เธอเกษียณอายุแล้ว หรือไม่ได้ทำงานในปัจจุบัน กรุณาอ้างอิงถึงการทำงานหลักครั้งสุดท้าย

17. คู่สมรสของท่านทำงาน/เคยทำงานเป็นลูกจ้าง ทำธุรกิจส่วนตัว หรือ ทำงานในกิจการของครอบครัว

<input type="checkbox"/> (1) เป็นลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (4) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง 10 คนขึ้นไป
<input type="checkbox"/> (2) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง	<input type="checkbox"/> (5) ทำงานในกิจการของครอบครัว
<input type="checkbox"/> (3) ทำธุรกิจส่วนตัวโดยมีลูกจ้าง 1 – 9 คน	

18. คู่สมรสของท่านเคยควบคุมดูแลลูกจ้างคนอื่น ๆ หรือไม่

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

19. อาชีพของคุณสมรส

19.1 อาชีพของคุณสมรส (เช่น ชื่อหรือตำแหน่งของอาชีพหลัก) กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....รหัส(4 หลัก)

19.2 กิจกรรมที่คุณสมรสทำส่วนใหญ่ในอาชีพหลักของคุณสมรส กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

19.3 บริษัท/องค์กรที่คุณสมรสทำงานด้วยนั้น หลักๆ ทำหรือดำเนินการเกี่ยวกับอะไร เช่น ประเภทของการผลิต / หน้าที่ในสถานที่ทำงานของท่าน กรุณาเขียนรายละเอียดให้ชัดเจนเท่าที่ทำได้

.....

--	--	--	--

20. ข้อใดต่อไปนี่ ที่ตรงกับสถานการณ์ปัจจุบันของคุณสมรสท่านมากที่สุด

<input type="checkbox"/>	1) ทำงานที่ได้รับค่าจ้าง	<input type="checkbox"/>	6) เกษียณอายุ
<input type="checkbox"/>	2) ไม่ได้ทำงานและกำลังหางานอยู่	<input type="checkbox"/>	7) ทำงานบ้าน ดูแลบ้าน เด็ก หรือคนอื่น ๆ
<input type="checkbox"/>	3) กำลังศึกษา	<input type="checkbox"/>	8) เกณฑ์ทหาร/การบริการชุมชน/อสม.
<input type="checkbox"/>	4) ผู้ฝึกงาน	<input type="checkbox"/>	9) อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
<input type="checkbox"/>	5) ผู้ป่วยถาวร หรือ ผู้พิการ		

(ถามทุกคน)

21. ท่านเป็นหรือเคยเป็นสมาชิกของสหภาพแรงงานหรือองค์กรที่ใกล้เคียงหรือไม่ ถ้าใช่ การเป็นสมาชิกลักษณะนั้นยังเป็นอยู่ในปัจจุบัน หรือเคยเป็นในอดีตเท่านั้น

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

22. 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) ศาสนาในอาเซียนอื่น ๆ (เช่น ขงจื้อ เต๋า)
<input type="checkbox"/>	4) ศาสนาคริสต์ นิกายอื่น ๆ	<input type="checkbox"/>	10) อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
<input type="checkbox"/>	5) ยิว	<input type="checkbox"/>	-7) ปฏิเสธที่จะตอบ

23. 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"/>	-7) ปฏิเสธที่จะตอบ
<input type="checkbox"/>	5) หลายครั้งต่อปี	<input type="checkbox"/>	-8) ไม่ทราบ

--	--	--	--

24. ในสังคมของพวกเรา มีกลุ่มคนที่มีแนวโน้มไปสู่ตำแหน่งสูงขึ้น และกลุ่มที่มีแนวโน้มไปสู่ตำแหน่งที่ต่ำลงต่อไปนี้เป็นมาตรวัดจากตำแหน่งที่สูงสุด ถึงตำแหน่งที่ต่ำสุด ท่านจะวางตัวท่านเองในระดับไหน

(แสดงบัตรคำ J)

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"/>

(-8) ไม่ทราบ

25. บางคนไม่ไปลงคะแนนเสียงเลือกตั้งด้วยเหตุผลใดเหตุผลหนึ่ง ท่านได้ไปลงคะแนนเสียงเลือกตั้ง ส.ส. ครั้งล่าสุด ในวันที่ 24 มีนาคม 2562 หรือไม่

<input type="checkbox"/> (1) ไปเลือกตั้ง	-> ถามต่อข้อ 26
<input type="checkbox"/> (2) ไม่ไปเลือกตั้ง	-> ถามต่อข้อ 27
<input type="checkbox"/> (-4) ยังไม่มีสิทธิในการเลือกตั้งครั้งสุดท้าย	-> ถามต่อข้อ 27
<input type="checkbox"/> (-7) ปฏิเสธที่จะตอบ (ไม่อ่านออกเสียง)	

26. ย้อนกลับไปในการเลือกตั้งครั้งในวันที่ 24 มีนาคม 2562 ท่านลงคะแนนเสียงให้พรรคการเมืองใด

<input type="checkbox"/> 1) พรรคชาติไทยพัฒนา	<input type="checkbox"/> 8) พรรคอนาคตใหม่
<input type="checkbox"/> 2) พรรคประชาธิปัตย์	<input type="checkbox"/> 9) พรรคพลังประชาชน
<input type="checkbox"/> 3) พรรคเพื่อไทย	<input type="checkbox"/> 10) พรรคประชาชนชาติ
<input type="checkbox"/> 4) พรรคเพื่อแผ่นดิน	<input type="checkbox"/> 11) พรรคเศรษฐกิจใหม่
<input type="checkbox"/> 5) พรรคภูมิใจไทย	<input type="checkbox"/> 12) พรรคเสรีรวมไทย
<input type="checkbox"/> 6) อื่น ๆ (โปรดระบุ _____)	<input type="checkbox"/> 96) บัตรเสีย
<input type="checkbox"/> 7) พรรคพลังประชารัฐ	<input type="checkbox"/> -7) ปฏิเสธที่จะตอบ (ไม่อ่านออกเสียง)

27. กรุณาระบุกลุ่มชาติพันธุ์ที่ตรงกับท่านมากที่สุด เลือกได้ไม่เกิน 2 กลุ่ม

<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. อื่น ๆ (ระบุ) _____
	<input type="checkbox"/> -7) ปฏิเสธที่จะตอบ
	<input type="checkbox"/> -8) ไม่ทราบ

--	--	--	--

28 - 30 รวมตัวท่านและเด็ก ๆ แล้ว ในบ้านของท่านมีสมาชิกกี่คน

28. ผู้ใหญ่อายุ 18 ปีขึ้นไป	คน	
29. เด็กอายุระหว่าง 6-17 ปี	คน	
30. เด็กอายุตั้งแต่ 5 ปีลงไป	คน	<input type="checkbox"/> (-4) ไม่ใช่บ้านส่วนตัว
คิดเป็นสมาชิกทั้งหมดกี่คน	คน	<input type="checkbox"/> (1) อยู่เพียงคนเดียว

*นับรวมบุคคลอื่นที่อาศัยในบ้าน เช่น คนรับใช้ คนเตรียมอาหาร

31. ก่อนการหักภาษีและรายการลดหย่อนอื่น ๆ รายได้เฉลี่ยต่อเดือนทั้งหมดของท่านคือเท่าไร
รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของฉันท่่ากับ บาท

<input type="checkbox"/> (0) ไม่มีรายได้
<input type="checkbox"/> (-7) ปฏิเสธที่จะตอบ
<input type="checkbox"/> (-8) ไม่ทราบ

ถ้าท่านอยู่คนเดียวในบ้าน -> ถามต่อข้อ 33

32. ก่อนการหักภาษีและรายการลดหย่อนอื่น ๆ รายได้เฉลี่ยต่อเดือนทั้งหมดของครัวเรือนท่านคือเท่าไร
รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือนเท่ากับ บาท

<input type="checkbox"/> (0) ไม่มีรายได้
<input type="checkbox"/> (-7) ปฏิเสธที่จะตอบ
<input type="checkbox"/> (-8) ไม่ทราบ

33. 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) แยกกันอยู่ กับคู่สมรส (แต่ยังคงสถานภาพสมรสตามกฎหมาย)	<input type="checkbox"/> 6) ไม่เคยแต่งงาน/ไม่เคยอยู่ด้วยกัน โดยไม่แต่งงาน / โสด
	<input type="checkbox"/> -7) ปฏิเสธที่จะตอบ

34. บิดาของท่านเกิดในประเทศใด โปรตระบุประเทศ.....

(-7) ปฏิเสธที่จะตอบ

35. มารดาของท่านเกิดในประเทศใด โปรตระบุประเทศ.....

(-7) ปฏิเสธที่จะตอบ

--	--	--	--

36. 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. ระบุภาษาที่ใช้ในการสัมภาษณ์

38. ภาค รหัส

จังหวัด รหัส

39. วันที่สัมภาษณ์ 2564/...../..... (เดือน / วันที่)

ระยะเวลาที่สัมภาษณ์ ชั่วโมง นาที
