

แบบสอบถามข้อมูลความเป็นอยู่ของคนไทยในปัจจุบัน

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นโดยบริษัท ประชาธิปไตยรักสามัคคี วิสาหกิจเพื่อสังคม (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อรวบรวมข้อมูล และนำไปใช้ประโยชน์ในการกำหนดแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนคนไทยในทุกๆระดับ ซึ่งข้อมูลมีการสรุปและนำเสนอ เป็นภาพรวม ไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อผู้ตอบแบบสอบถาม จึงขอความกรุณาจากผู้ตอบแบบสอบถาม ตอบข้อมูลตามความเป็นจริง ให้ครบถ้วน และขอขอบคุณท่านมา ณ ที่นี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลครัวเรือนและรายได้

1. รหัสไปรษณีย์
2. จังหวัด อำเภอ ตำบล
3. จำนวนคนในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (ตอบเฉพาะข้อที่มีข้อมูล)
 - จำนวนคนทั้งหมดในครัวเรือน (รวมตัวเอง) คน
 - 3.1 จำนวนเด็กที่อายุต่ำกว่า 12 ปี คน
 - 3.2 จำนวนวัยรุ่นอายุ 12-20 ปี คน
 - 3.3 จำนวนผู้ใหญ่อายุ 21-30 ปี คน
 - 3.4 จำนวนผู้ใหญ่อายุ 31-40 ปี คน
 - 3.5 จำนวนผู้ใหญ่อายุ 41-50 ปี คน
 - 3.6 จำนวนผู้ใหญ่อายุ 51-60 ปี คน
 - 3.7 จำนวนผู้สูงอายุ (อายุมากกว่า 60 ปี) คน
 - 3.8 จำนวนคนป่วย ติดเตี้ยง คนพิการ (ถ้ามี)
4. รายได้ต่อเดือนของทุกคนในครัวเรือน รวมกันเป็นเท่าไร (คำตอบเดียว)

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 3,000 บาท	<input type="checkbox"/> 17,500-19,999 บาท	<input type="checkbox"/> 45,000 – 49,999 บาท
<input type="checkbox"/> 3,000-4,999 บาท	<input type="checkbox"/> 20,000-24,999 บาท	<input type="checkbox"/> 50,000 – 59,999 บาท
<input type="checkbox"/> 5,000-6,999 บาท	<input type="checkbox"/> 25,000-29,999 บาท	<input type="checkbox"/> 60,000 – 69,999 บาท
<input type="checkbox"/> 7,000-9,999 บาท	<input type="checkbox"/> 30,000 – 34,999 บาท	<input type="checkbox"/> 70,000 – 79,999 บาท
<input type="checkbox"/> 10,000-14,999 บาท	<input type="checkbox"/> 35,000 – 39,999 บาท	<input type="checkbox"/> 80,000 – 89,999 บาท
<input type="checkbox"/> 15,000-17,499 บาท	<input type="checkbox"/> 40,000 – 44,999 บาท	<input type="checkbox"/> มากกว่า 90,000 บาท

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย “ถูก” (✓) ในคำตอบที่ตรงตามความเป็นจริงของท่าน

ตอนที่ 2 อาชีพ และปัญหาอุปสรรคในอาชีพ

5. แหล่งรายได้หลัก ในรอบ 1 ปีของครัวเรือน (คำตอบเดียว)
 6. ปัญหา / อุปสรรคในการทำอาชีพหลัก (ตอบได้มากที่สุด 3 คำตอบ)

แหล่งรายได้หลัก	ข้อ 5. แหล่งรายได้หลัก (คำตอบเดียว)	อุปสรรคของการทำอาชีพหลัก	ข้อ 6. อุปสรรคในการทำอาชีพหลัก (มากที่สุด 3 คำตอบ)
เงินเดือนจากบริษัท/ ราชการรัฐ		ไม่มีอุปสรรคใด ๆ	
ผลผลิตจากการทำนา ทำสวน/ไร่ ประมง		น้ำท่วม	
พนักงานในโรงงาน		แล้ง ขาดน้ำ	
หัตถกรรม เช่น ทอผ้า จักสาน งานฝีมือต่าง ๆ		อายุ ดินโคลนถล่ม	
กสิกรรม เลี้ยงสัตว์ ปศุสัตว์		แผ่นดินไหว	
อุตสาหกรรมแปรรูป		มลพิษ	
บริการท่องเที่ยว เช่น โรงแรม โฮมสเตย์		การเดินทาง	
ค้าขาย เช่น ขายของ ขายอาหาร ขายเสื้อผ้า		คุณภาพของดิน	
ธุรกิจ เช่น ร้านอาหาร ร้านโชห่วย ร้านขายส่ง		โรคระบาดในสัตว์	
ให้เช่าที่ดิน บ้านเช่า หอพัก อพาร์ทเมนท์		โรคระบาดในคน	
ดอกเบี้ยธนาคาร ดอกเบี้ยเงินกู้		โดนให้ออกจากงาน	
บริการ เช่น ช่างเสริมสวย		พ่อค้าคนกลาง	
รับจ้างรายวันทั่วไป		ไม่มีตลาดรับซื้อ	
อาชีพเฉพาะ เช่น หมอ สถาปนิก วิศวกร ทนาย		ขาดเงินทุน	
อื่น ๆ 1 (ระบุ.....)		ไฟฟ้า	
อื่น ๆ 2 (ระบุ.....)		ภัยหนาว	
อื่น ๆ 3 (ระบุ.....)		แผ่นดินไหว	
		สัญญาณโทรศัพท์ / เน็ตไม่ดี / ไม่มีสัญญาณ	
		อื่น ๆ 1 (ระบุ.....)	
		อื่น ๆ 2 (ระบุ.....)	
		อื่น ๆ 3 (ระบุ.....)	

7. แหล่งรายได้รอง โปรตระบุแหล่งรายได้รอง / รายได้เสริม (ถ้ามี) (ตอบได้มากที่สุด 3 คำตอบ)

8. ปัญหา / อุปสรรคในการทำอาชีพรอง (ตอบได้มากที่สุด 3 คำตอบ)

แหล่งรายได้รอง / เสริม	ข้อ 7. แหล่งรายได้รอง (มากที่สุด 3 คำตอบ)	อุปสรรคของ การทำอาชีพรอง	ข้อ 8. อุปสรรคในการทำ อาชีพรอง (มากที่สุด 3 คำตอบ)
เงินเดือนจากบริษัท/ ราชการรัฐ		ไม่มีอุปสรรคใด ๆ	
ผลผลิตจากการทำนา ทำสวน/ไร่ ประมง		น้ำท่วม	
พนักงานในโรงงาน		แล้ง ขาดน้ำ	
หัตถกรรม เช่น ทอผ้า จักสาน งานฝีมือต่าง ๆ		พายุ ดินโคลนถล่ม	
กสิกรรม เลี้ยงสัตว์ ปศุสัตว์		แผ่นดินไหว	
อุตสาหกรรมแปรรูป		มลพิษ	
บริการท่องเที่ยว เช่น โรงแรม โฮมสเตย์		การเดินทาง	
ค้าขาย เช่น ขายของ ขายอาหาร ขายเสื้อผ้า		คุณภาพของดิน	
ธุรกิจ เช่น ร้านอาหาร ร้านโชห่วย ร้านขายส่ง		โรคระบาดในสัตว์	
ให้เช่าที่ดิน บ้านเช่า หอพัก อพาร์ทเมนท์		โรคระบาดในคน	
ดอกเบี้ยธนาคาร ดอกเบี้ยเงินกู้		โดนให้ออกจากงาน	
บริการ เช่น ช่างเสริมสวย		พ่อค้าคนกลาง	
รับจ้างรายวันทั่วไป		ไม่มีตลาดรับซื้อ	
อาชีพเฉพาะ เช่น หมอ สถาปนิก วิศวกร ทนาย		ขาดเงินทุน	
อื่น ๆ 1 (ระบุ.....)		ไฟป่า	
อื่น ๆ 2 (ระบุ.....)		ภัยหนาว	
อื่น ๆ 3 (ระบุ.....)		แผ่นดินไหว	
		สัญญาบัตรโทรศัพท์ / เน็ต ไม่ดี / ไม่มีสัญญา	
		อื่น ๆ 1 (ระบุ.....)	
		อื่น ๆ 2 (ระบุ.....)	
		อื่น ๆ 3 (ระบุ.....)	

9. ท่านมีเงินพอใช้จ่ายสิ่งจำเป็นในครัวเรือนมากน้อยเพียงใด (คำตอบเดียว)
- มีเงินพอใช้จ่ายสิ่งจำเป็นทุกเดือน
 - มีเงินพอใช้จ่ายบ้าง ไม่มีบ้าง ไม่แน่นอนในแต่ละเดือน
 - ไม่มีเงินพอใช้จ่ายตลอด
10. ท่านมีหนี้สินในครัวเรือนหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
- ไม่มีหนี้ ทั้งในและนอกระบบ → ถามต่อข้อ 12
 - มีหนี้ในระบบ → ถามต่อข้อ 12
 - มีหนี้ในระบบ → ถามต่อข้อ 11
11. ท่านกู้เงินในระบบจากที่ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
- ธนาคาร (ชกส. ออมสิน กรุงเทพ หรือธนาคารอื่น ๆ)
 - กองทุนหมู่บ้าน
 - กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต
 - กองทุน กข. คจ. (โครงการแก้ไขปัญหาความยากจน)
 - กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
 - ธนาคารหมู่บ้าน
 - กองทุนอื่น ๆ ที่มีอัตราดอกเบี้ยตามกฎหมาย (ไม่เกินร้อยละ 15 บาทต่อปี) โปรดระบุ
12. ปัจจุบัน ท่านทำบัญชีรายรับรายจ่ายในครัวเรือนหรือไม่ (คำตอบเดียว)
- ทำอย่างสม่ำเสมอ
 - ทำบ้างไม่ทำบ้าง
 - ไม่ทำ / ไม่เคยทำ
13. ท่านเคยได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงาน องค์กรใดบ้าง ใน 12 เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
- ชื่อหน่วยงาน ให้ความช่วยเหลือเรื่อง
 - ชื่อหน่วยงาน ให้ความช่วยเหลือเรื่อง
 - ชื่อหน่วยงาน ให้ความช่วยเหลือเรื่อง
14. สิ่งที่ท่านต้องการขอความช่วยเหลือในปัจจุบัน (ถ้ามี)
- ไม่ต้องการความช่วยเหลือ
 - ต้องการความช่วยเหลือเรื่อง (โปรดระบุ)

ตอนที่ 3 สภาพแวดล้อม

15. **สำรวจสภาพบ้าน** (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ ตามข้อเท็จจริง โดยใช้การสังเกต)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สภาพบ้านแข็งแรง ปลอดภัย | <input type="checkbox"/> มีประตูหน้าต่างครบ |
| <input type="checkbox"/> บ้านมีหลังคา | <input type="checkbox"/> บ้านไม่แข็งแรง ไม่ปลอดภัย |
| <input type="checkbox"/> มีฝาครอบ 4 ด้าน | |

16. **แหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้** (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> แหล่งน้ำอื่น (โปรดระบุประเภทแหล่งน้ำ)
..... |
| <input type="checkbox"/> น้ำประปา | |
| <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | |

17. **แหล่งน้ำที่ใช้ มีน้ำเพียงพอให้ใช้ตลอดปีหรือไม่**

- เพียงพอตลอดปี
 ไม่เพียงพอ

18. **ไฟฟ้าและแสงสว่าง**

- มีไฟฟ้าใช้ตลอดปี
- มีไฟฟ้าเป็นเวลา เพราะมีการจ่ายไฟฟ้าเป็นเวลาตามกำหนด ช่วงเวลา น. ถึง น.
- มีไฟฟ้าเป็นเวลา เพราะสาเหตุอื่น (โปรดระบุ)
- ไม่มีไฟฟ้าใช้ → ถามต่อข้อ 19

19. **กรณีไม่มีไฟฟ้าใช้ ท่านใช้อุปกรณ์ใดต่อไปนี้บ้าง**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้เครื่องปั่นไฟ | <input type="checkbox"/> ใช้แบตเตอรี่ |
| <input type="checkbox"/> ใช้ไฟฟ้าจากโซลาร์เซลล์ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

20. **ครัวเรือนของท่านมีของใช้อะไรบ้าง** (โปรดเลือกเฉพาะข้อที่มี / ระบุจำนวนไว้ท้ายข้อ ถ้ามีมากกว่า 1 หน่วย)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ | <input type="checkbox"/> เครื่องปรับอากาศ |
| <input type="checkbox"/> รถกระบะ | <input type="checkbox"/> โทรศัพท์มือถือ <u>ใช้อินเทอร์เน็ตไม่ได้</u> |
| <input type="checkbox"/> รถยนต์นั่ง | <input type="checkbox"/> โทรศัพท์มือถือ <u>ใช้อินเทอร์เน็ตได้</u> |
| <input type="checkbox"/> ตู้เย็น | <input type="checkbox"/> มีอินเทอร์เน็ตที่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> ทีวี | <input type="checkbox"/> เข้าถึงสัญญาณอินเทอร์เน็ต |
| <input type="checkbox"/> หม้อหุงข้าวไฟฟ้า | |

21. **ส่วนใหญ่ ท่านซื้อสินค้าเงินสดหรือเงินผ่อน** (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เงินสด | <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต แต่จ่ายเต็ม ไม่ผ่อนจ่าย |
| <input type="checkbox"/> เงินผ่อน | <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต แบบผ่อนจ่าย |

22. **พื้นที่ที่ท่านอยู่อาศัย เป็นพื้นที่เดียวกับพื้นที่ทำกินหรือไม่**

- พื้นที่เดียวกัน กับที่ทำมาหากิน → ถามต่อข้อ 24
- คนละพื้นที่ กับที่ทำมาหากิน (โปรดระบุพื้นที่ที่ทำมาหากิน) → ถามต่อข้อ 23

23. กรณีในพื้นที่อาศัย คนละที่กับพื้นที่ทำมาหากิน ในทุก ๆ ปี พื้นที่ที่ท่านอยู่อาศัย ประสบภัยใดต่อไปนี้บ้างหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า

1 คำตอบ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคยประสบภัย | <input type="checkbox"/> ภัยหนาว |
| <input type="checkbox"/> ไฟป่า | <input type="checkbox"/> โคลนถล่ม |
| <input type="checkbox"/> พายุ | <input type="checkbox"/> แผ่นดินไหว |
| <input type="checkbox"/> น้ำท่วม | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ.....) |
| <input type="checkbox"/> ภัยแล้ง | |

24. ท่านและครอบครัวรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- โทรทัศน์
- หนังสือพิมพ์ นิตยสาร
- วิทยุ
- เว็บไซต์
- สื่อสังคมออนไลน์ เช่น ไลน์ เฟซบุ๊ก ทวิตเตอร์
- ผู้นำในชุมชน
- ข้าราชการท้องถิ่น (อบต. / เทศบาล)
- องค์กรต่าง ๆ ของรัฐ (หน่วยงานจากจังหวัด อำเภอ เช่น พช., เกษตร, ธกส., ครู, กศน., โรงเรียน, และอื่น ๆ)
- บริษัทเอกชนต่าง ๆ ที่เข้ามาในพื้นที่
- เพื่อนบ้าน / คนในหมู่บ้าน
- อื่น ๆ ระบุ

25. ท่านหรือคนในครอบครัว ได้ร่วมทำกิจกรรมอาสาสมัครเพื่อท้องถิ่นหรือไม่

- ไม่ได้ทำกิจกรรมอาสาสมัคร → ถามต่อข้อ 27
- ทำกิจกรรมอาสาสมัคร → ถามต่อข้อ 26

26. ท่านหรือคนในครอบครัว ร่วมทำกิจกรรมอาสาสมัครเพื่อท้องถิ่นอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> จิตอาสาพระราชทาน (โครงการ “เราทำความดี เพื่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์”) | <input type="checkbox"/> ผู้นำ อช. / อช. |
| <input type="checkbox"/> อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) | <input type="checkbox"/> อาสาพัฒนาสังคม |
| <input type="checkbox"/> หมอдинอาสา | <input type="checkbox"/> ชรบ. / อปพร. |
| <input type="checkbox"/> เกษตรอาสา | <input type="checkbox"/> ตำรวจอาสา |
| | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ |

ตอนที่ 4 สุขภาพและเรื่องสาธารณสุข

27. (ถามเฉพาะบ้านที่มีเด็กอายุน้อยกว่า 12 ปี) น้องดื่มนมอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> นมแม่ | <input type="checkbox"/> นมจากธัญพืช เช่น นมถั่วเหลือง |
| <input type="checkbox"/> นมแปรรูปอื่นๆ เช่น นมผง นมข้น | <input type="checkbox"/> ไม่ดื่มนม |
| <input type="checkbox"/> นมกล่อง UHT / นมขวดพาสเจอร์ไรส์ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ |
| <input type="checkbox"/> นมรีดสดจากวัว / แพะ / ควาย | |

28. สุขภาพ - กรุณาเลือกทุกข้อที่ตรงกับท่านและคนในครอบครัว

รายการ	มี	ไม่มี
1. ยาสามัญประจำบ้านที่บ้าน		
2. ฉีดวัคซีนตามเกณฑ์อายุ		
3. ตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี		
4. ออกกำลังกายเป็นประจำ อย่างน้อย 3 ครั้ง ต่อสัปดาห์		
5. ประกันสังคม		
6. บัตรทอง		
7. ประกันสิทธิข้าราชการ		
8. ประกันสุขภาพ		

29. เครื่องนุ่งห่ม - กรุณาเลือกทุกข้อที่ตรงกับท่านและคนในครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- ไม่มีปัญหาเรื่องเครื่องนุ่งห่ม
- เด็ก ๆ ไม่มีชุดนักเรียนและอุปกรณ์การเรียนเพียงพอ
- สมาชิกครัวเรือนทุกคน ไม่มีเสื้อผ้ากันหนาวเพียงพอในฤดูหนาว
- สมาชิกครัวเรือนทุกคน ไม่มีเสื้อกันฝน ร่ม เพียงพอ
- อื่นๆ ระบุ

30. ท่านหรือคนในครัวเรือน มีคนดื่มแอลกอฮอล์ (เหล้า/ สุรา / เบียร์) เป็นประจำ อย่างน้อย 4 วันต่อสัปดาห์ หรือไม่

- มี จำนวน คน
- ไม่มี

31. ท่านหรือคนในครัวเรือน มีคนสูบบุหรี่ / ยาเส้น หรือไม่

- มี จำนวน คน
- ไม่มี

ตอนที่ 5 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

32. หน่วยงานบริษัทเอกชนใด ที่ท่านนึกถึงเป็นที่แรก หากท่านต้องการความช่วยเหลือเรื่องปากท้อง (เอ่ยเอง บันทึกคำตอบ 3 คำตอบแรก)

1	
2	
3	

33. ข้อเสนอในการพัฒนาชีวิตของคนไทย (โปรดระบุ ว่า เรื่องอะไร อย่างไร)

.....

.....

.....