

**ภาคผนวก**

แบบสอบถาม

เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและ

พฤติกรรมการใช้สารเสพติดในนักเรียน

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

นักเรียนนักศึกษาที่รัก

โครงการนี้เป็นการสำรวจเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของนักเรียน แบบสำรวจนี้ได้จัดทำขึ้นมาเพื่อให้ นักเรียนสามารถบอกเราถึงสิ่งที่นักเรียนทำซึ่งมีผลต่อสุขภาพของนักเรียน ข้อมูลที่ได้จะถูกนำไปใช้สร้างโครงการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่เด็กและเยาวชนในวัยเดียวกันกับนักเรียน

ไม่ต้องเขียนชื่อของคุณลงไปบนแบบสอบถามนี้ คำตอบของคุณจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ จะไม่มีใครทราบสิ่งที่คุณเขียนตอบ กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงมากที่สุด

การตอบแบบสอบถามนี้ ขอให้เป็นที่ไปด้วยความสมัครใจ การตอบหรือไม่ตอบแบบสอบถามนี้จะไม่มีผลใดๆ ต่อคะแนนผลการเรียนของคุณเลย คำถามที่ถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของคุณ จะใช้เพียงเพื่ออธิบายประเภทของนักเรียนที่ร่วมในการสำรวจนี้เท่านั้น ข้อมูลเหล่านี้จะไม่ถูกใช้เพื่อสืบหาชื่อของคุณ จะไม่มีการรายงานชื่อของนักเรียนผู้ร่วมในการสำรวจเลย ไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น

โปรดอ่านคำถามทุกข้อ และใส่เครื่องหมาย X บนคำตอบที่ตรงกับคุณมากที่สุด

### ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

#### หมวด A

- คุณมีอายุกี่ปี
  - 12 ปีหรือน้อยกว่า
  - 13 ปี
  - 14 ปี
  - 15 ปี
  - 16 ปี
  - 17 ปี
  - 18 ปี
  - 19 ปีหรือมากกว่า
- คุณมีเพศอะไร
  - ชาย
  - หญิง
- คุณกำลังเรียนอยู่ชั้นอะไร
  - ม 1
  - ม 3
  - ม 5
  - ปวช. 2
- คุณนับถือศาสนาอะไร
  - พุทธ
  - มุสลิม
  - คริสต์
  - อื่นๆ
- ในปีการศึกษาที่ผ่านมาคุณมีผลการเรียนอย่างไร
  - ได้เกรด 4 เป็นส่วนใหญ่ หรือ 80 % ขึ้นไป
  - ได้เกรด 3 เป็นส่วนใหญ่ หรือ 70 % ขึ้นไป
  - ได้เกรด 2 เป็นส่วนใหญ่ หรือ 60 % ขึ้นไป
  - ได้เกรด 1 เป็นส่วนใหญ่ หรือ 50 % ขึ้นไป
  - ได้เกรด 0 เป็นส่วนใหญ่ หรือน้อยกว่า 50%
  - อื่นๆ
  - ไม่แน่ใจ
- คุณสูงเท่าไร ..... ซม.

7. คุณมีน้ำหนักตัวเท่าไร ..... กิโลกรัม

### ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับความปลอดภัยของคุณ

- ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เวลาที่คุณขับขี่หรือซ้อนท้ายรถมอเตอร์ไซด์ คุณสวมหมวกกันน็อคบ่อยเพียงไร
    - ฉันไม่ได้ขับขี่หรือซ้อนท้ายมอเตอร์ไซด์เลยในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
    - ฉันไม่ได้สวมหมวกกันน็อคเลย
    - ฉันสวมหมวกกันน็อคคนานๆ ครั้ง
    - ฉันสวมหมวกกันน็อคบ่อยๆ
    - ฉันสวมหมวกกันน็อคทุกครั้ง
  - เวลาคุณนั่งในรถยนต์ที่มีผู้อื่นขับให้ คุณคาดเข็มขัดนิรภัยบ่อยเพียงไร
    - ฉันไม่ได้นั่งในรถยนต์เลย
    - ฉันไม่เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเลย
    - ฉันคาดเข็มขัดนิรภัยนานๆ ครั้ง
    - ฉันคาดเข็มขัดนิรภัยบ่อยๆ
    - ฉันคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง
  - ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้นั่งในรถยนต์ที่มีคนขับซึ่งเพิ่งดื่มเหล้าเบียร์หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากี่ครั้ง
    - 0 ครั้ง
    - 1 ครั้ง
    - 2-3 ครั้ง
    - 4-5 ครั้ง
    - 6 ครั้งหรือมากกว่านั้น
    - ไม่แน่ใจ
  - ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ขับขี่รถยนต์ รถจักรยานยนต์หรือยานพาหนะอื่นๆ หลังจากที่คุณเพิ่งดื่มเหล้าเบียร์หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากี่ครั้ง
    - 0 วัน
    - 1 วัน
    - 2-3 วัน
    - 4-5 วัน
    - 6 วันหรือมากกว่านั้น
- ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมรุนแรง**
- ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้พกพามีด ปืน หรือไม้กระบอง หรือสิ่งอื่นๆ เพื่อใช้เป็นอาวุธ กี่วัน
    - 0 วัน
    - 1 วัน
    - 2-3 วัน
    - 4-5 วัน
    - 6 วันหรือมากกว่านั้น
  - ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้พกพาปืน กี่วัน
    - 0 วัน
    - 1 วัน
    - 2-3 วัน
    - 4-5 วัน
    - 6 วันหรือมากกว่านั้น

14. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้พกพาอาวุธเช่นมีด ปืน ไม้ กระบอง หรืออาวุธอื่นๆ ที่วันภายในอาณาเขตโรงเรียน
1. 0 วัน
  2. 1 วัน
  3. 2-3 วัน
  4. 4-5 วัน
  5. 6 วันหรือมากกว่านั้น
15. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้หยุดโรงเรียนกี่วัน เพราะคุณเกรงว่าจะเกิดอันตรายกับคุณที่โรงเรียนหรือในระหว่างทางไปและกลับจากโรงเรียน
1. 0 วัน
  2. 1 วัน
  3. 2-3 วัน
  4. 4-5 วัน
  5. 6 วันหรือมากกว่านั้น
16. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ถูกข่มขู่ หรือทำร้ายร่างกายด้วยอาวุธเช่นมีด ปืน หรือไม้กระบอง หรืออาวุธอื่นๆ ที่วันภายในอาณาเขตโรงเรียน
1. 0 วัน
  2. 1 วัน
  3. 2-3 วัน
  4. 4-5 วัน
  5. 6-7 วัน
  6. 8-9 วัน
  7. 10-11 วัน
  8. 12 วันหรือมากกว่า
17. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ชกต่อยตบตีหรือต่อสู้ทะเลาะวิวาทกับคนอื่นกี่ครั้ง
1. 0 ครั้ง
  2. 1 ครั้ง
  3. 2-3 ครั้ง
  4. 4-5 ครั้ง
  5. 6-7 ครั้ง
  6. 8-9 ครั้ง
  7. 10-11 ครั้ง
  8. 12 ครั้งหรือมากกว่า
18. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ต่อสู้ทะเลาะวิวาทกับคนอื่น จนคุณได้รับบาดเจ็บที่ต้องได้รับการดูแลรักษาโดยแพทย์หรือพยาบาลกี่ครั้ง
1. 0 วัน
  2. 1 วัน
  3. 2-3 วัน
  4. 4-5 วัน
  5. 6 วันหรือมากกว่านั้น
19. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ชกต่อยตบตีหรือต่อสู้ทะเลาะวิวาทกับคนอื่นกี่ครั้ง ภายในอาณาเขตโรงเรียน
1. 0 ครั้ง
  2. 1 ครั้ง
  3. 2-3 ครั้ง
  4. 4-5 ครั้ง
  5. 6-7 ครั้ง
  6. 8-9 ครั้ง
  7. 10-11 ครั้ง
  8. 12 ครั้งหรือมากกว่า
20. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา แฟนของคุณเคยตบตีหรือทำร้ายร่างกายคุณโดยจงใจบ้างหรือไม่
1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
  3. ยังไม่มีแฟน
21. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยถูกบังคับให้มีเพศสัมพันธ์ โดยที่คุณไม่เต็มใจบ้างหรือไม่
1. ไม่เคยเลย
  2. เคย

- ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับความรู้สึกซึมเศร้า อายากตาย
- ในบางครั้งคนเราก็เกิดมีความรู้สึกเศร้าหมองคล้ายกับชีวิตหรืออนาคตของตนเองและคิดอยากตายหรือพยายามฆ่าตัวตายเพื่อจบชีวิตของตนเองเสีย
22. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยรู้สึกซึมเศร้า หมองคล้ายหมองคล้ายในชีวิตเกือบทุกวันเป็นเวลา 2 สัปดาห์ติดต่อกัน จนคุณไม่สามารถดำเนินกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติหรือไม่
1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
23. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยคิดที่จะฆ่าตัวตายอย่างจริงจังหรือไม่
1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
24. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยวางแผนวิธีการที่จะฆ่าตัวตายหรือไม่
1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
25. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยพยายามฆ่าตัวตายจริงๆกี่ครั้ง
1. 0 วัน
  2. 1 วัน
  3. 2-3 วัน
  4. 4-5 วัน
  5. 6 วันหรือมากกว่านั้น
26. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ถ้าคุณเคยพยายามฆ่าตัวตายจริงๆ การกระทำนั้นได้ทำให้คุณบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยจากพิษยาจนกระทั่งต้องได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์หรือพยาบาลหรือไม่
1. ฉันไม่เคยพยายามฆ่าตัวตายในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
  2. เคยได้รับบาดเจ็บ/เจ็บป่วยจนต้องพบแพทย์พยาบาล
  3. ไม่เคยได้รับบาดเจ็บจนต้องพบแพทย์พยาบาล
- คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ หรือใบจาก/ยาเส้น
27. คุณเคยสูบบุหรี่/ใบจาก หรือลองสูดควันตุลสักหนึ่งหรือสองครั้งบ้างหรือไม่
1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
28. คุณมีอายุเท่าไร เมื่อตอนที่คุณสูบบุหรี่จนหมดมวนเป็นครั้งแรกในชีวิต
1. ฉันไม่เคยสูบบุหรี่จนหมดมวนเลย
  2. 8 ขวบหรือน้อยกว่านั้น
  3. 9-10 ขวบ
  4. 11-12 ปี
  5. 13-14 ปี
  6. 15-16 ปี
  7. 17 ปีหรือแก่กว่านั้น

29. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณสูบบุหรี่/ใบจาก กี่วัน
- 0 วัน
  - 1-2 วัน
  - 3-5 วัน
  - 6-9 วัน
  - 10-19 วัน
  - 20-25 วัน
  - 26-ทุกวัน
30. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ในวันที่คุณสูบบุหรี่/ใบจาก คุณสูบบุหรี่/ใบจากกี่มวน
- ฉันไม่ได้สูบบุหรี่เลยใน 30 วันที่ผ่านมา
  - น้อยกว่า 1 มวนต่อวัน
  - 1 มวนต่อวัน
  - 2-5 มวนต่อวัน
  - 6-10 มวนต่อวัน
  - 11-20 มวนต่อวัน
  - มากกว่า 20 มวนต่อวัน
31. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เวลาที่คุณจะสูบบุหรี่/ใบจาก คุณหาบุหรี่/ใบจาก มาได้อย่างไร (เลือกตอบข้อเดียว)
- ฉันไม่ได้สูบบุหรี่เลยในช่วง 30 วันที่ผ่านมา
  - ฉันซื้อจากร้านค้า เช่นร้านเซเว่นอีเลเว่น ร้านของชำ ซูเปอร์มาร์เก็ต หรือปั้มน้ำมัน
  - ฉันซื้อจากผู้ชายหรืออัตโนมัติ
  - ฉันฝากเงินให้คนอื่นไปช่วยซื้อมาให้
  - ฉันยืมมาจากคนอื่น
  - คนที่อายุมากกว่า 18 ปีให้ฉัน
  - ฉันแอบหยิบมาจากร้านค้า หรือของคนในบ้าน
  - ฉันหามาได้ด้วยวิธีอื่นๆ
32. เวลาที่คุณจะซื้อบุหรี่/ใบจาก ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เคยมีคนขอให้คุณแสดงบัตรประจำตัวเพื่อตรวจสอบอายุของคุณหรือไม่
- ฉันไม่เคยพยายามจะซื้อบุหรี่จากร้านค้าเลย ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา
  - ฉันเคยถูกขอให้แสดงบัตรเพื่อตรวจสอบอายุ
  - ฉันไม่เคยถูกขอให้แสดงบัตรเพื่อตรวจสอบอายุ
33. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณสูบบุหรี่/ใบจาก กี่วัน ภายในอาณาเขตของโรงเรียน
- 0 วัน
  - 1-2 วัน
  - 3-5 วัน
  - 6-9 วัน
  - 10-19 วัน
  - 20-25 วัน
  - 26-ทุกวัน
34. คุณเคยสูบบุหรี่/ใบจากทุกวัน โดยสูบบ่อยอย่างน้อย 1 มวนต่อวันติดต่อกัน 30 วัน หรือไม่
- ไม่เคยเลย
  - เคย
35. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยพยายามที่จะเลิกสูบบุหรี่/ใบจาก หรือไม่
- ฉันไม่ได้สูบบุหรี่ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
  - ไม่เคย
  - เคย
- ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการดื่มแอลกอฮอล์ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในที่นี้หมายถึง เหล้าทุกชนิดเช่น วิสกี้ บรั่นดี เบียร์ ไวน์ แชมเปญ น้ำตาลเมา หวาก สบาย ไวน์คูลเลอร์ น้ำผลไม้ผสมแอลกอฮอล์เช่น บัคคาดี หรืออื่นๆ เป็นต้น แต่ไม่นับรวมการลองชิมดูหรือจิบเพียง 1-2 จิบเล็กๆ ในพิธีต่างๆ
36. ในตลอดชีวิตของคุณ คุณเคยดื่มแอลกอฮอล์ประมาณหนึ่งเป๊ก/ถ้วย/แก้วสักกี่วัน
- 0 วัน
  - 1-2 วัน
  - 3-9 วัน
  - 10-19 วัน
  - 20-39 วัน
  - 40-99 วัน
  - 100 วันหรือมากกว่านั้น
37. คุณมีอายุเท่าไร เมื่อตอนที่คุณดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกในชีวิต ไม่นับการลองจิบ 1-2 จิบ
- ฉันไม่เคยดื่มแอลกอฮอล์เลย ยกเว้นลองจิบดู 1-2 จิบ
  - 8 ขวบหรือน้อยกว่านั้น
  - 9-10 ขวบ
  - 11-12 ปี
  - 13-14 ปี
  - 15-16 ปี
  - 17 ปีหรือแก่กว่านั้น
38. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณดื่มแอลกอฮอล์อย่างน้อยประมาณหนึ่งถ้วย/แก้ว สักกี่วัน
- 0 วัน
  - 1-2 วัน
  - 3-5 วัน
  - 6-9 วัน
  - 10-19 วัน
  - 20-25 วัน
  - 26-ทุกวัน
39. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณเคยดื่มแอลกอฮอล์ 5 ถ้วย/แก้วขึ้นไปติดต่อกันอย่างรวดเร็ว ภายในเวลา 1-2 ชั่วโมง กี่วัน
- 0 วัน
  - 1 วัน
  - 2 วัน
  - 3-5 วัน
  - 6-9 วัน
  - 10-19 วัน
  - 20 วันหรือมากกว่านั้น
40. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณดื่มแอลกอฮอล์อย่างน้อยประมาณหนึ่งถ้วย/แก้ว สักกี่วัน ภายในอาณาเขตโรงเรียน
- 0 วัน
  - 1-2 วัน
  - 3-5 วัน
  - 6-9 วัน
  - 10-19 วัน
  - 20-25 วัน
  - 26-ทุกวัน

1. ในตลอดชีวิตของคุณ คุณเคยดื่มเหล้าเบียร์หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จนเมา กี่ครั้ง
  1. 0 ครั้ง
  2. 1 ครั้ง
  3. 2-3 ครั้ง
  4. 4-5 ครั้ง
  5. 6-7 ครั้ง
  6. 8-9 ครั้ง
  7. 10-11 ครั้ง
  8. 12 ครั้งหรือมากกว่า
2. ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณเคยดื่มเหล้าเบียร์หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จนเมา กี่ครั้ง
  1. 0 ครั้ง
  2. 1 ครั้ง
  3. 2-3 ครั้ง
  4. 4-5 ครั้ง
  5. 6-7 ครั้ง
  6. 8-9 ครั้ง
  7. 10-11 ครั้ง
  8. 12 ครั้งหรือมากกว่า
3. ในตลอดชีวิตของคุณ คุณเคยฉีดยาหรือสารเสพติดเข้าเส้นเลือดของคุณสักกี่ครั้ง
  1. 0 ครั้ง
  2. 1 ครั้ง
  8. 2 ครั้งหรือมากกว่านั้น
4. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา เคยมีใครเสนอ ให้หรือขายสารเสพติดให้กับคุณ ภายในอาณาเขตโรงเรียนบ้างหรือไม่
  1. ไม่เคยเลย
  2. เคย

**คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์**

45. คุณเคยมีเพศสัมพันธ์บ้างหรือไม่
  1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
46. คุณอายุเท่าไรเมื่อคุณมีเพศสัมพันธ์เป็นครั้งแรก
  1. ฉันไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย
  2. 8 ขวบหรือน้อยกว่านั้น
  3. 9-10 ขวบ
  4. 11-12 ปี
  5. 13-14 ปี
  6. 15-16 ปี
  7. 17 ปีหรือแก่กว่านั้น
47. ในตลอดชีวิตของคุณ คุณเคยมีเพศสัมพันธ์กับคนทั้งหมดกี่คน
  1. ฉันไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย
  2. 1 คน
  3. 2 คน
  4. 3 คน
  5. 4 คน
  6. 5 คน
  7. 6 คนหรือมากกว่านั้น
48. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยมีเพศสัมพันธ์กับคนทั้งหมดกี่คน
  1. ฉันไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลยในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา
  2. 1 คน
  3. 2 คน
  4. 3 คน
  5. 4 คน
  6. 5 คน
  7. 6 คนหรือมากกว่านั้น

49. ครั้งสุดท้ายก่อนที่คุณจะมีเพศสัมพันธ์ คุณดื่มแอลกอฮอล์หรือใช้สารเสพติดหรือไม่
  1. ฉันไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย
  2. ไม่ใช่
  3. ใช่
50. เมื่อคุณจะมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย คุณหรือคู่ของคุณใช้ถุงยางอนามัยหรือไม่
  1. ฉันไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย
  2. ไม่ใช่
  3. ใช่
51. ครั้งสุดท้ายที่คุณมีเพศสัมพันธ์ คุณหรือคู่ของคุณใช้วิธีการคุมกำเนิดแบบใด เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ (เลือกเพียงข้อเดียว)
  1. ฉันไม่เคยมีเพศสัมพันธ์เลย
  2. ไม่ได้ใช้วิธีการใดๆ เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์
  3. ยาเม็ดคุมกำเนิด
  4. ถุงยางอนามัย
  5. ยาฉีดคุมกำเนิด
  6. หลังภายนอก
  7. วิธีการอื่นๆ
  8. ไม่แน่ใจ
52. คุณเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คนอื่นตั้งครรภ์กี่ครั้ง
  1. 0 ครั้ง
  2. 1 ครั้ง
  3. 2 ครั้งหรือมากกว่านั้น
  4. ไม่แน่ใจ
53. คุณเคยได้รับการสอนเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ หรือ เอชไอวี บ้างหรือไม่ในโรงเรียน
  1. ไม่เคยเลย
  2. เคย
  3. ไม่แน่ใจ

**คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับน้ำหนักตัวของคุณ**

54. คุณคิดว่าคุณมีน้ำหนักตัวเป็นอย่างไร
  1. น้ำหนักต่ำกว่าปกติมาก
  2. น้ำหนักค่อนข้างต่ำกว่าปกติ
  3. น้ำหนักกำลังพอดี
  4. น้ำหนักค่อนข้างมากกว่าปกติ
  5. น้ำหนักมากกว่าปกติมากเกินไป
55. คุณได้กำลังพยายามที่จะทำอะไรเกี่ยวกับน้ำหนักตัวของคุณหรือไม่
  1. พยายามจะลดน้ำหนัก
  2. พยายามจะเพิ่มน้ำหนัก
  3. พยายามรักษาน้ำหนักให้เท่าเดิม
  4. ไม่ได้กำลังทำอะไรกับน้ำหนักตัวเลย
56. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ออกกำลังกายเพื่อที่จะลดน้ำหนักหรือกันไม่ให้น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นบ้างหรือไม่
  1. ไม่ทำ
  2. ทำ

57. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้กินอาหารน้อยลง หรือกินอาหารไขมันต่ำหรือพลังงานต่ำ เพื่อที่จะลดน้ำหนักหรือกันไม่ให้ น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นหรือไม่

1. ไม่ทำ 2. ทำ

58. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้อดอาหารตั้งแต่ 24 ชั่วโมงขึ้นไป เพื่อที่จะลดน้ำหนักหรือกันไม่ให้ น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นบ้างหรือไม่

1. ไม่ทำ 2. ทำ

59. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้กินยาลดความอ้วนโดยที่แพทย์ไม่ได้สั่งให้ เพื่อที่จะลดน้ำหนักหรือกันไม่ให้ น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นบ้างหรือไม่ (ไม่นับพวกอาหารลดน้ำหนัก เช่น หัวบุก พิตเนเป็นต้น)

1. ไม่ทำ 2. ทำ

60. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้พยายามทำให้อาเจียนหรือกินยาถ่าย เพื่อที่จะลดน้ำหนักหรือกันไม่ให้ น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นบ้างหรือไม่

1. ไม่ทำ 2. ทำ

**ข้อต่อไปนี้จะเกี่ยวกับการกินอาหารหรือเครื่องดื่มหรือของ**

**คบเคี้ยวทุกชนิดที่คุณกินตั้งแต่ตื่นนอนจนเข้านอน ทั้งที่กินที่**

**บ้าน ที่โรงเรียน ร้านอาหารหรือที่อื่นใดในช่วง 7 วันที่ผ่านมา**

61. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา คุณได้กินผลไม้ บ้างหรือไม่

1. ฉันไม่ได้กินผลไม้เลย  
2. ฉันกินเพียง 1-3 ครั้งใน 7 วันที่ผ่านมา  
3. ฉันกินเพียง 4-6 ครั้งใน 7 วันที่ผ่านมา  
4. กินวันละ 1 ครั้ง 5. กินวันละ 2 ครั้ง  
6. กินวันละ 3 ครั้ง 7. กินวันละ 4 ครั้งหรือมากกว่า

62. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา คุณได้กินผักสีเขียวหรือสีเหลืองเช่น ผักบุ้ง ผักคะน้า พักทองแครอท ถั่วฝักยาวแตงกวาหรือผักอื่นๆ บ้างหรือไม่

1. ไม่ได้กินเลย 2. กินเพียง 1-3 ครั้ง  
3. กินเพียง 4-6 ครั้ง 4. กินวันละ 1 ครั้ง  
5. กินวันละ 2 ครั้ง 6. กินวันละ 3 ครั้ง  
7. กินวันละ 4 ครั้งหรือมากกว่า

63. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา คุณได้ดื่มมนมบ้างหรือไม่

1. ไม่ได้ดื่มมนม เลย 2. ดื่มเพียง 1-3 แก้ว  
3. ดื่มเพียง 4-6 แก้ว 4. ดื่มวันละ 1 แก้ว  
5. ดื่มวันละ 2 แก้ว 6. ดื่มวันละ 3 แก้ว  
7. ดื่มวันละ 4 แก้วหรือมากกว่า

64. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา คุณได้ออกกำลังกายหรือทำงานที่ต้องใช้กำลังกาย นานประมาณ 20 นาทีซึ่งทำให้คุณเหงื่อออกหรือหายใจเร็วขึ้น เช่นฟุตบอล บาสเก็ตบอล วัยน้ำ วิ่ง เต้นแอโรบิค สักกี่วัน

1. 0 วัน 2. 1 วัน 3. 2 วัน  
4. 3 วัน 5. 4 วัน 6. 5 วัน  
7. 6 วัน 8. 7 วัน

65. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา คุณได้ออกกำลังกายหรือทำงานที่ต้องใช้กำลังกาย นานประมาณ 30 นาทีซึ่งไม่ได้ทำให้คุณเหงื่อออกหรือหายใจเร็วขึ้น เช่นเดินเร็วๆ ถีบจักรยานช้าๆ ถูพื้น เข็นรถตัดหญ้า สักกี่วัน

1. 0 วัน 2. 1 วัน 3. 2 วัน  
4. 3 วัน 5. 4 วัน 6. 5 วัน  
7. 6 วัน 8. 7 วัน

66. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา คุณได้ฝึกยืดหรือบริหารกล้ามเนื้อ เช่น ซิตอัพ (sit-ups) ยกน้ำหนัก เล่นเวท เป็นต้น สักกี่วัน

1. 0 วัน 2. 1 วัน 3. 2 วัน  
4. 3 วัน 5. 4 วัน 6. 5 วัน  
7. 6 วัน 8. 7 วัน

67. ในวันที่ต้องไปโรงเรียนตามปกติ คุณใช้เวลาดูโทรทัศน์สักกี่ชั่วโมง

1. ฉันไม่ได้ดูโทรทัศน์เลยในวันที่ต้องไปโรงเรียน  
2. น้อยกว่า 1 ชั่วโมง 3. 1 ชั่วโมง 4. 2 ชั่วโมง  
5. 3 ชั่วโมง 6. 4 ชั่วโมง 7. 5 ชั่วโมงหรือมากกว่า

68. ในแต่ละสัปดาห์ที่คุณไปโรงเรียน คุณเข้าเรียนวิชาพลศึกษาสักกี่วัน

1. 0 วัน 2. 1 วัน 3. 2 วัน  
4. 3 วัน 5. 4 วัน 6. 5 วัน

69. ในชั่วโมงพลศึกษาส่วนใหญ่ คุณใช้เวลาประมาณกี่นาทีในการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา

1. ฉันไม่ได้เรียนวิชาพลศึกษาเลย  
2. น้อยกว่า 10 นาที 3. 10-20 นาที  
4. 21-30 นาที 5. 31-40 นาที  
6. 31-40 นาที 7. 41-50 นาที  
8. 51-60 นาที 9. มากกว่า 60 นาที

70. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา คุณเข้าร่วมเป็นนักกีฬาในทีมกีฬาที่ทีม (ทั้งในและนอกโรงเรียน)

- 1) 0 ทีม 2) 1 ทีม 3) 2 ทีม 4) 3 ทีมหรือมากกว่า

70. คุณจะรู้สึกว่าร่างกายแข็งแรง กระปรี้กระเปร่ามากขึ้น หากคุณบริโภค ใช้ หรือทำสิ่งต่อไปนี้ข้อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- A.  นอนหลับพักผ่อนเต็มที่
- B.  ออกกำลังกาย
- C.  กินอาหารที่มีประโยชน์
- C.  ดื่มน้ำ - กาแฟ
- E.  กินยาสมุนไพร
- F.  กินยาเสริมกล้ามเนื้อ
- G.  กินยารักษา/อาหารเสริม เช่น วิตามิน ซูบโก้
- H.  ดื่มเครื่องดื่มจืดจางๆ กระทั่งแดง ลิโพ เอ็ม100
- I.  ใช้สิ่งเสพติดระบุ.....
- J.  อื่น ๆ ระบุ.....

71. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา คุณมักใช้เวลาว่างทำกิจกรรมอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- A.  ไปร้านอาหารที่มีดีบุฟเฟต์
- B.  พักผ่อนในสวนสาธารณะ
- C.  อ่านหนังสือ
- D.  ไปดิสโก้เทค / ผับ
- E.  ไปคาเฟ่
- F.  ไปคาราโอเกะ
- G.  ดูคอนเสิร์ต / ภาพยนตร์
- H.  ทำงานอดิเรก ระบุ.....
- I.  คุยตามบ้านเพื่อน / คนรู้จัก
- J.  เดินตามห้างสรรพสินค้า
- K.  เล่นกีฬา
- L.  ไปวัด ทำบุญ
- M.  เล่นโกะซัน จิวซอน แข่งนก
- N.  เล่นสล็อตเกอร์
- O.  ไปร้านน้ำชากาแฟ
- P.  ไปแหล่งขายเครื่องดีมิมมิตาน
- Q.  เล่นอินเทอร์เน็ต (internet) เล่นแชต (chat)
- R.  เล่นเกมคอมพิวเตอร์ตามร้าน
- S.  ขับรถแข่ง แข่งรถ
- T.  ขับรถเวียนเที่ยวที่ต่างๆ

- U.  โทรศัพท์คุยกับเพื่อน
- V.  เล่นเกมบอย เกมกด เพลย์สเตชัน
- W.  ดูกีฬา ดูบอล
- X.  เล่นดนตรี
- Q.  อื่น ๆ ระบุ.....

72. คุณเคยถูกเรียกให้เข้าพบอาจารย์ฝ่ายปกครอง หรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

73. ในปีการศึกษานี้ คุณเคยถูกเรียกให้พบอาจารย์ฝ่ายปกครองกี่ครั้ง

- 1. 0 ครั้ง
- 2. 1 ครั้ง
- 3. 2 ครั้งหรือมากกว่านั้น
- 4. ไม่แน่ใจ

74. คุณเคยถูกเรียกพบเนื่องจากพฤติกรรมเกี่ยวกับสารเสพติดหรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

75. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา คุณเคยเจ็บป่วยจนต้องหยุดเรียนตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป หรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

76. ในปีการศึกษานี้ คุณเคยเจ็บป่วยจนต้องหยุดเรียนกี่ครั้ง

- 1. 0 ครั้ง
- 2. 1 ครั้ง
- 3. 2 ครั้งหรือมากกว่านั้น
- 4. ไม่แน่ใจ

77. คุณเคยหนีเรียนบ้างหรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

78. ในปีการศึกษานี้ คุณเคยหนีเรียนตั้งแต่ 1 คาบขึ้นไปกี่ครั้ง

- 1. 0 ครั้ง
- 2. 1 ครั้ง
- 3. 2 ครั้งหรือมากกว่านั้น
- 4. ไม่แน่ใจ

79. สารต่อไปนี้ ชนิดใดบ้างที่คุณเคยเห็น **ของจริง**

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- A.  ยาม้า ยาบ้า
- B.  ยาอี ยาเลิฟ
- C.  ยาเค
- D.  โคเคน
- E.  ยา LSD ยานลอนประสาท
- F.  กัญชา
- G.  ฟีน
- H.  ผงขาว เฮโรอีน
- I.  ใบกระท่อม
- J.  ไม่เคยเห็นของจริงเลย



หมวด B

เยาวชนทั่วไปมักจะหลีกเลี่ยงการรับสารเคมีต่างๆ เข้าไปในร่างกายไม่ได้ เพราะเรากินและใช้สารเคมีในลักษณะต่างๆ อยู่เสมอในชีวิตประจำวัน เช่นเครื่องสำอางต่างๆ สารระเหย ยาฆ่าโรค รวมทั้งสารเสพติดต่างๆ สารทุกชนิดมีทั้งคุณและโทษต่อสุขภาพ ขึ้นอยู่กับปริมาณและวิธีการรับเข้าสู่ร่างกาย ด้วยเหตุนี้ประสบการณ์เกี่ยวกับการได้รับสารเคมีต่างๆ เข้าไปในร่างกายของเยาวชน จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการทำให้เข้าใจสถานการณ์ปัจจุบันได้ เนื่องจากการรวบรวมข้อมูลเพื่อสร้างภาพสถานการณ์ไม่มีความจำเป็นต้องทราบตัวผู้มีส่วนประสบการณ์ ดังนั้นในการสำรวจครั้งนี้ ขอให้นักเรียนบันทึกข้อมูลด้วยตนเองในรูปแบบบันทึกข้อมูลซึ่งไม่มีหลักฐานชื่อ นามสกุล ที่อยู่ ทั้งนี้เพื่อคุณจะได้มั่นใจและสบายใจว่า ข้อมูลที่คุณบันทึกนั้นยังคงเป็นความลับส่วนตัวโดยสมบูรณ์ ขอให้นักเรียนตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

|   |   |
|---|---|
| 1. A คุณเคยใช้ยาแก้อักเสบี่ปวดหรือไม่ (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง)                | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไป ตอบข้อ 2)<br>1 เคยกิน -----> ตอบข้อ B       |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร  | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยาแก้อักเสบี่ปวด หรือไม่  | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 2) 1 เคยกิน (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง) | 0 ไม่ใช้เลย 1 กิน 1-5 วัน<br>2 กิน 6-20 วัน 3 กินมากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน   | เม็ด  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่  | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยกิน  |

|  |   |
|--|---|
| 2. A คุณเคยใช้ยาแก้อาการไอหรือไม่ (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง)                   | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไป ตอบข้อ 3)<br>1 เคยกิน -----> ตอบข้อ B       |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร   | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยาแก้อาการไอ หรือไม่   | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 3) 1 เคยกิน (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน(ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง) | 0 ไม่ใช้เลย 1 กิน 1-5 วัน<br>2 กิน 6-20 วัน 3 กินมากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน  | ขวด   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่   | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยกิน  |

|   |   |
|---|---|
| 3. A คุณเคยใช้ยานอนหลับหรือไม่ (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง)                       | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไป ตอบข้อ 4)<br>1 เคยกิน -----> ตอบข้อ B       |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร  | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานอนหลับหรือไม่  | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 4) 1 เคยกิน (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง) | 0 ไม่ใช้เลย 1 กิน 1-5 วัน<br>2 กิน 6-20 วัน 3 กินมากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน   | เม็ด  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่  | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยกิน  |

|   |   |
|---|---|
| 4. A คุณเคยใช้ยากล่อมประสาทหรือไม่ (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง)                   | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 5)<br>1 เคยกิน -----> ตอบข้อ B        |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร  | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยากล่อมประสาทหรือไม่  | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 5) 1 เคยกิน (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง) | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน   | เม็ด  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่  | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 5. A คุณเคยใช้สลับกัญชาหรือไม่                               | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 6) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้สลับกัญชาหรือไม่                 | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 6) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 6. A คุณเคยใช้ยาม้า ยาบ้า หรือไม่                            | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 7) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยาม้า ยาบ้า หรือไม่              | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 7) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | เม็ด  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 7. A คุณเคยใช้ ยาอี ยาเลิฟ หรือไม่                           | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 8) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยาอี ยาเลิฟ หรือไม่              | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 8) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | เม็ด  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 8. A คุณเคยใช้ ยาเค หรือไม่                                  | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 9) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยาเค หรือไม่                     | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 9) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)                |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | เม็ด  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 9. A คุณเคยใช้ พิษกระท่อม หรือไม่                            | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 10) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้พิษกระท่อม หรือไม่               | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 10) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | ใบ  |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 10. A คุณเคยใช้ ยา LSD ยาหลอนประสาท หรือไม่                  | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 11) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยา LSD ยาหลอนประสาท หรือไม่      | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 11) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 11. A คุณเคยใช้ ฝิ่น หรือไม่                                 | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 12) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ฝิ่น หรือไม่                     | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 12) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 12. A คุณเคยใช้ เฮโรอีน หรือผงขาว หรือไม่                    | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 13) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้เฮโรอีน หรือผงขาว หรือไม่        | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 13) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 13. A คุณเคยดมกาว เบนซิน ทินเนอร์ หรือสารระเหย หรือไม่       | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 14) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ดมกาว ทินเนอร์ หรือสารระเหย หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 14) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 14. A คุณเคยใช้ โคเคน หรือไม่                                | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 15) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร                 | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้โคเคน หรือไม่                    | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 15) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน         | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน                      | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่ | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

|  |   |
|--|---|
| 15. A คุณเคยใช้ สเตียรอยด์ หรือยาเสริมกล้ามเนื้อ หรือไม่ (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง)              | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 16) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| B ถ้าเคย คุณเริ่มใช้ครั้งแรกเมื่ออายุ เท่าไร   | ปี  |
| C ใน 1 ปีที่ผ่านมา คุณได้ใช้ สเตียรอยด์ หรือยาเสริมกล้ามเนื้อ หรือไม่ (ไม่ได้กินเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย หรือแพทย์ไม่ได้สั่ง) | 0 ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 16) 1 เคยใช้ (ตอบข้อ D)               |
| D ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ ประมาณกี่วัน   | 0 ไม่ใช้เลย 1 ใช้ 1-5 วัน<br>2 ใช้ 6-20 วัน 3 ใช้มากกว่า 20 วัน |
| E ส่วนใหญ่คุณใช้ยานี้ปริมาณเท่าไรต่อวัน  | (ระบุหน่วยที่ใช้)   |
| F ใน 30 วันที่ผ่านมา คุณได้ใช้ยานี้ในอาณาเขตโรงเรียน หรือไม่   | 0 ไม่เคยเลย 1 เคยใช้  |

ข้อมูลจากประสบการณ์จริงจะช่วยในการพัฒนาสังคม

16. คุณคิดว่าเยาวชนมีความเสี่ยงที่จะทำอันตรายให้กับตนเองได้มากน้อยเพียง (เช่น ทำให้ร่างกายบาดเจ็บหรือโดยวิธีอื่น ๆ)

หากเขาใช้สารต่อไปนี้..... เพียงหนึ่งหรือสองครั้ง

|  |   |              |   |           |   |            |
|--|---|--------------|---|-----------|---|------------|
| 16.1 เครื่องดื่มบำรุงกำลัง - ลิโพ กระทั่งแดง | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.2 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เหล้าเบียร์ไวน์)  | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.3 ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท                 | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.4 ยาม้า ยาบ้า ยาขยัน                      | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.5 ยาฮี ยาเลิฟ                             | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.6 ยาเค                                    | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.7 โคเคน                                   | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.8 ยา LSD, Magic stamp                     | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.9 บุหรี่                                  | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.10 กัญชา                                  | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.11 ไบกระท่อม                              | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.12 ผีน                                    | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.13 ทินเนอร์ กาว เบนซิน                    | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 16.14 ผงขาว เฮโรอิน                          | 0 | ไม่เสี่ยงเลย | 1 | เสี่ยงมาก | 2 | ไม่รู้จักร |

17. คุณคิดว่า คุณจะรังเกียจเพื่อนหรือใครก็ได้ที่คุนรู้จักหรือไม่ หากเขาใช้สาร

ต่อไปนี้ ..... เพียงหนึ่งหรือสองครั้ง

|  |   |                |   |             |   |            |
|--|---|----------------|---|-------------|---|------------|
| 17.1 เครื่องดื่มบำรุงกำลัง - ลิโพ กระทั่งแดง | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.2 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เหล้าเบียร์ไวน์)  | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.3 ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท                 | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.4 ยาม้า ยาบ้า ยาขยัน                      | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.5 ยาฮี ยาเลิฟ                             | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.6 ยาเค                                    | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.7 โคเคน                                   | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.8 ยา LSD, Magic stamp                     | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.9 บุหรี่                                  | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.10 กัญชา                                  | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.11 ไบกระท่อม                              | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.12 ผีน                                    | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.13 ทินเนอร์ กาว เบนซิน                    | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |
| 17.14 ผงขาว เฮโรอิน                          | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จักร |

18. คุณคิดว่าเพื่อนของคุณหรือบุคคลในครอบครัวของคุณจะรังเกียจคุณ หรือไม่ หากคุณใช้สารต่อไปนี้....

เพียงหนึ่งหรือสองครั้ง

|  |   |                |   |             |   |           |
|--|---|----------------|---|-------------|---|-----------|
| 18.1 เครื่องดื่มบำรุงกำลัง - ลิโพ กระทั่งแดง | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.2 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เหล้าเบียร์ไวน์)  | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.3 ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท                 | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.4 ยาม้า ยาบ้า ยาขยัน                      | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.5 ยาอี ยาเลิฟ                             | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.6 ยาเค                                    | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.7 โคเคน                                   | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.8 ยา LSD, Magic stamp                     | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.9 บุหรี่                                  | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.10 กัญชา                                  | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.11 ใบกระท่อม                              | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.12 ผีน                                    | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.13 ทินเนอร์ กาว เบนซิน                    | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 18.14 ผงขาว เฮโรอีน                          | 0 | ไม่รังเกียจเลย | 1 | รังเกียจมาก | 2 | ไม่รู้จัก |

19. คุณคิดว่า หากคุณต้องการหา / ซื้อสารต่อไปนี้....

คุณจะหา / ซื้อได้ยาก-ง่ายเพียงไร

|  |   |         |   |        |   |           |
|--|---|---------|---|--------|---|-----------|
| 19.1 เครื่องดื่มบำรุงกำลัง - ลิโพ กระทั่งแดง | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.2 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เหล้าเบียร์ไวน์)  | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.3 ยานอนหลับ ยากล่อมประสาท                 | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.4 ยาม้า ยาบ้า ยาขยัน                      | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.5 ยาอี ยาเลิฟ                             | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.6 ยาเค                                    | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.7 โคเคน                                   | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.8 ยา LSD, Magic stamp                     | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.9 บุหรี่                                  | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.10 กัญชา                                  | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.11 ใบกระท่อม                              | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.12 ผีน                                    | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.13 ทินเนอร์ กาว เบนซิน                    | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |
| 19.14 ผงขาว เฮโรอีน                          | 0 | ง่ายมาก | 1 | ยากมาก | 2 | ไม่รู้จัก |

**ขอขอบคุณในความร่วมมือ**

ID. ....

## แบบสอบถามนักเรียนในโครงการศึกษาติดตามระยะยาว

วันที่ตอบแบบสอบถาม..... เดือน..... พ.ศ. 2546

ชื่อ-สกุล ผู้ตอบแบบสอบถาม .....

โรงเรียน .....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง .....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าคำตอบที่ต้องการ

### ประวัติส่วนตัว

1. เพศ 1  ชาย 2  หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. วัน/เดือน/ปี เกิด..... /..... /.....
4. น้ำหนัก ..... กิโลกรัม
5. ส่วนสูง ..... เซนติเมตร
6. เกิดที่จังหวัด.....
7. เชื้อชาติ 1  ไทย 2  จีน 3  มุสลิม 4  อื่น ๆ ระบุ .....
8. ศาสนา 1  พุทธ 2  คริสต์ 3  อิสลาม 4  อื่น ๆ ระบุ.....
9. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
10. เจ้าของบ้าน 1  พ่อแม่/ผู้ปกครอง 2  ญาติ 3  หอพัก 4  อื่น ๆ ระบุ.....
11. ลักษณะบ้าน 1  แฟลต/อพาร์ทเมนท์ 2  ห้องแถว 3  บ้านเดี่ยว 4  บ้านสวนยาง/ผลไม้
12. ลักษณะชุมชน 1  ชุมชนแออัด 2  ชนบท 3  ชุมชนเมือง 4  ชานเมือง/นอกเมือง

### ประวัติการเรียน

13. เรียนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน ..... อำเภอ..... จังหวัด.....
14. ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา คุณมีผลการเรียนเฉลี่ยเป็นอย่างไร  
เกรดเฉลี่ย ..... หรือ .....%
15. ในภาคการศึกษาที่ผ่านมาผลการเรียนวิชาภาษาไทยเป็นอย่างไร  
ได้เกรด.....
16. ในภาคการศึกษาที่ผ่านมาผลการเรียนวิชาคณิตศาสตร์เป็นอย่างไร  
ได้เกรด.....
17. เคยเรียนซ้ำชั้นหรือไม่ 1  ไม่เคย 2  เคย ชั้น.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- Q1[ ]  
Q2[ ][ ]  
Q3[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ]  
Q4[ ][ ][ ]  
Q5[ ][ ][ ]  
Q6[ ][ ][ ]  
Q7[ ]  
Q8[ ]  
(ใส่เฉพาะรหัสจังหวัด) Q9[ ][ ]  
Q10[ ]  
Q11[ ]  
Q12[ ]  
Q13a[ ][ ] Q13b[ ][ ][ ] Q13c[ ][ ][ ]  
Q14a[ ][ ][ ] Q14b[ ][ ][ ]  
Q15a[ ][ ][ ] Q15b[ ][ ][ ]  
Q16a[ ][ ][ ] Q16b[ ][ ][ ]  
Q17a[ ] Q17b[ ]



18. ต่อไปนี้เป็นคำถามถึงสุขภาพโดยทั่วไปของคุณ ในระยะเวลาสองถึงสามสัปดาห์ที่ผ่านมา กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หน้าคำตอบที่ตรงกับสภาพของคุณในปัจจุบัน หรือในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมามากที่สุด โดยไม่รวมถึงปัญหาที่คุณเคยมีในอดีต ในระยะที่ผ่านมา คุณ.....
- |   |   |  |  |          |
|---|---|--|--|----------|
| 1. สามารถมีสมาธิจดจ่อกับสิ่งที่กำลังทำอยู่ได้         |   |  |  | Q181[ ]  |
| <input type="checkbox"/> ตีกว่าปกติ                   | <input type="checkbox"/> เหมือนปกติ     | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติ        | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติมาก |          |
| 2. นอนไม่หลับเพราะกังวลใจ                             |   |  |  | Q182[ ]  |
| <input type="checkbox"/> ไม่เลย                       | <input type="checkbox"/> ไม่มากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> ค่อนข้างมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติมาก  |          |
| 3. รู้สึกว่าได้ทำตัวให้เป็นประโยชน์ในเรื่องต่างๆ      |   |  |  | Q183[ ]  |
| <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติ                  | <input type="checkbox"/> เหมือนปกติ     | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติ        | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติมาก |          |
| 4. รู้สึกว่าสามารถตัดสินใจในเรื่องต่างๆได้            |   |  |  | Q184[ ]  |
| <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติ                  | <input type="checkbox"/> เหมือนปกติ     | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติ        | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติมาก |          |
| 5. รู้สึกตึงเครียดอยู่ตลอดเวลา                        |   |  |  | Q185[ ]  |
| <input type="checkbox"/> ไม่เลย                       | <input type="checkbox"/> ไม่มากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> ค่อนข้างมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติมาก  |          |
| 6. รู้สึกว่าไม่สามารถเอาชนะความยากลำบากต่างๆได้       |   |  |  | Q186[ ]  |
| <input type="checkbox"/> ไม่เลย                       | <input type="checkbox"/> ไม่มากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> ค่อนข้างมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติมาก  |          |
| 7. สามารถมีความสุขกับกิจกรรมในชีวิตประจำวันตามปกติได้ |   |  |  | Q187[ ]  |
| <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติ                  | <input type="checkbox"/> เหมือนปกติ     | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติ        | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติมาก |          |
| 8. สามารถที่จะเผชิญหน้ากับปัญหาต่างๆของตัวเองได้      |   |  |  | Q188[ ]  |
| <input type="checkbox"/> ตีกว่าปกติ                   | <input type="checkbox"/> เหมือนปกติ     | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติ        | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติมาก |          |
| 9. รู้สึกไม่มีความสุขและเศร้าหมอง                     |   |  |  | Q189[ ]  |
| <input type="checkbox"/> ไม่เลย                       | <input type="checkbox"/> ไม่มากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> ค่อนข้างมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติมาก  |          |
| 10. รู้สึกเสียความมั่นใจในตัวเองไป                    |   |  |  | Q1810[ ] |
| <input type="checkbox"/> ไม่เลย                       | <input type="checkbox"/> ไม่มากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> ค่อนข้างมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติมาก  |          |
| 11. คิดว่าตัวเองเป็นคนไร้ค่า                          |   |  |  | Q1811[ ] |
| <input type="checkbox"/> ไม่เลย                       | <input type="checkbox"/> ไม่มากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> ค่อนข้างมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติมาก  |          |
| 12. รู้สึกมีความสุขดีตามสมควร เมื่อดูโดยรวมๆ          |   |  |  | Q1812[ ] |
| <input type="checkbox"/> มากกว่าปกติ                  | <input type="checkbox"/> เหมือนปกติ     | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติ        | <input type="checkbox"/> น้อยกว่าปกติมาก |          |



24. ในช่วงภาคการศึกษาี้ คุณมักใช้เวลาว่างทำกิจกรรมอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> อ่านหนังสือ                  | 11 <input type="checkbox"/> พนันบอล                          |
| 2 <input type="checkbox"/> ดูคอนเสิร์ต                  | 12 <input type="checkbox"/> ไปร้านเกมส์                      |
| 3 <input type="checkbox"/> ดูภาพยนตร์                   | 13 <input type="checkbox"/> ทำงานอดิเรก                      |
| 4 <input type="checkbox"/> ดูโทรทัศน์                   | 14 <input type="checkbox"/> ไปวัด ทำบุญ                      |
| 5 <input type="checkbox"/> คุยตามบ้านเพื่อนหรือคนรู้จัก | 15 <input type="checkbox"/> พักผ่อนในสวนสาธารณะ              |
| 6 <input type="checkbox"/> เล่นกีฬา                     | 16 <input type="checkbox"/> ดูกีฬา                           |
| 7 <input type="checkbox"/> คุยโทรศัพท์                  | 17 <input type="checkbox"/> เล่นดนตรี                        |
| 8 <input type="checkbox"/> เล่นอินเตอร์เน็ต/แชท/อีเมลล์ | 18 <input type="checkbox"/> นั่งเล่น/คุยกับเพื่อนที่โรงเรียน |
| 9 <input type="checkbox"/> เดินห้างสรรพสินค้า           | 19 <input type="checkbox"/> ขับรถเล่น                        |
| 10 <input type="checkbox"/> ไปร้านน้ำชากาแฟ             | 20 <input type="checkbox"/> อื่นๆ ได้แก่.....                |

- Q241[ ] Q2411[ ]  
 Q242[ ] Q2412[ ]  
 Q243[ ] Q2413[ ]  
 Q244[ ] Q2414[ ]  
 Q245[ ] Q2415[ ]  
 Q246[ ] Q2416[ ]  
 Q247[ ] Q2417[ ]  
 Q248[ ] Q2418[ ]  
 Q249[ ] Q2419[ ]  
 Q2410[ ] Q2420[ ]

พฤติกรรมทั่วไป (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตามคำตอบที่ต้องการ)

25. ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมของคุณ คุณเคยมีพฤติกรรมต่อไปนี้หรือไม่

| พฤติกรรม                               | 1. ไม่เคย | 2. เคยนานๆ ครั้ง | 3. เคยบ่อย ครั้ง | 4. เคยเป็นประจำ |
|--|-----------|------------------|------------------|-----------------|
| a) ลักขโมย                             |           |                  |                  |                 |
| b) พุดปด โทก หลอกหลวง                  |           |                  |                  |                 |
| c) หนีเรียน                            |           |                  |                  |                 |
| d) หนีออกจากบ้าน                       |           |                  |                  |                 |
| e) ชกต่อย ทะเลาะวิวาท                  |           |                  |                  |                 |
| f) ทำร้าย / รังแกสัตว์                 |           |                  |                  |                 |
| g) ทำลายของสาธารณะ                     |           |                  |                  |                 |
| h) จี้ ปล้น ชิงทรัพย์                  |           |                  |                  |                 |
| i) ทำอนาจาร / ช่มขืน                   |           |                  |                  |                 |
| j) ถูกตำรวจ/ครูจับ                     |           |                  |                  |                 |
| k) ถูกไล่ออกจากโรงเรียน                |           |                  |                  |                 |
| l) ทำร้ายคนอื่นโดยเจตนา                |           |                  |                  |                 |
| m) ใส่ร้าย/กล่าวให้โทษคนอื่น           |           |                  |                  |                 |
| n) แอบหยิบของจากร้านขายของหรือที่ต่างๆ |           |                  |                  |                 |
| o) ช่มขู่คนอื่น                        |           |                  |                  |                 |
| p) ใช้อาวุธ                            |           |                  |                  |                 |
| q) จงใจจุดไฟเผาเพื่อทำลายข้าวของ       |           |                  |                  |                 |

- Q25a[ ]  
 Q25b[ ]  
 Q25c[ ]  
 Q25d[ ]  
 Q25e[ ]  
 Q25f[ ]  
 Q25g[ ]  
 Q25h[ ]  
 Q25i[ ]  
 Q25j[ ]  
 Q25k[ ]  
 Q25l[ ]  
 Q25m[ ]  
 Q25n[ ]  
 Q25o[ ]  
 Q25p[ ]  
 Q25q[ ]

| พฤติกรรม  | 1.ไม่เคย | 2.เคยนาน ๆ ครั้ง | 3. เคยบ่อย ครั้ง | 4. เคยเป็นประจำ |
|---|----------|------------------|------------------|-----------------|
| r) บุค/หังเข้าไปในบ้าน รถหรือสิ่งก่อสร้างของผู้อื่น |          |                  |                  |                 |
| s) ออกนอกบ้านในเวลากลางคืนโดยไม่ได้รับอนุญาต        |          |                  |                  |                 |

Q25r [ ]

Q25s [ ]

26. คุณเคยไปพบแพทย์/พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่อนามัย เพื่อปรึกษาปัญหาทางจิตใจบ้างหรือไม่

Q26 [ ]

1  ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 28)      2  เคย

27. ถ้าเคย คุณไปปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับเรื่องอะไร

Q27 [ ]

1  ซึมเศร้า    2  วิดกกังวล    3  คลุ้มคลั่ง อาละวาด    4  ปัญหาคารนอนหลับ

5  กลัวสัตว์    6  กลัวสังคม เช่น กลัวเวลาอยู่ต่อหน้าคนเยอะ ๆ    7  กลัวสถานการณ์อื่นๆ เช่น กลัวที่มีด/ที่แคบ

8  หลุดออกจากโลกความเป็นจริง    9  หูแว่ว ภาพหลอน เห็น/รู้สึก/ได้ยินอะไรบางอย่างที่ไม่เกิดขึ้นจริง

10  หวาดระแวง หลงผิด

11  มีปัญหากับตำรวจ

12  ปัญญาอ่อน/สับสน

13  ซุกซ่อนอยู่ไม่นิ่ง สมารถสืบ

14  ปัญหาคารเรียน

15  โรคหรือปัญหาอื่นๆ ระบุ.....

### การใช้สารเสพติด

28. คุณรู้จักหรือเคยได้ยินชื่อสิ่งเสพติดอะไรบ้าง และเคยเห็นของจริงหรือไม่ (กรุณาเติมชื่อสารเสพติดที่คุณรู้จัก หรือเคยได้ยินลงในช่องว่างในตาราง)

| ชื่อสิ่ง<br>เสพติด | A)<br>คุณเคยเห็นของจริง<br>หรือไม่                               | B)<br>หากต้องการจะซื้อ / หา<br>คุณสามารถซื้อ / หาได้หรือไม่      | C)<br>คุณเคยซื้อ / หา<br>หรือไม่                                 | D)<br>คุณเคยใช้หรือไม่   |             |
|--------------------|--|--|--|--|-------------|
| 1. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q281a..d[ ] |
| 2. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q282a..d[ ] |
| 3. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q283a..d[ ] |
| 4. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q284a..d[ ] |
| 5. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q285a..d[ ] |
| 6. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q286a..d[ ] |
| 7. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q287a..d[ ] |
| 8. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q288a..d[ ] |
| 9. ....            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ได้ 2 <input type="checkbox"/> ได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย 2 <input type="checkbox"/> เคย | Q289a..d[ ] |

29. สิ่งเสพติดที่คุณรู้จักตามรายชื่อข้างต้น คุณคิดว่าชนิดใดร้ายแรงที่สุด เรียงลำดับมาจากร้ายแรงมากที่สุดไป  
ร้ายแรงน้อยที่สุด
1. .... 5. .... 9. .... Q292[ ] Q293[ ]
2. .... 6. .... Q294[ ] Q295[ ]
3. .... 7. .... Q296[ ] Q297[ ]
4. .... 8. .... Q298[ ] Q299[ ]
30. คุณเคยสูบบุหรี่หรือไม่ 1  ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 33) 2  เคย Q30[ ]
31. ถ้าเคย คุณเริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุประมาณ ..... ปี Q31[ ]
32. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณสูบบุหรี่หรือไม่ 1  ไม่สูบ 2  สูบ Q32[ ]
33. คุณเคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์หรือไม่  
1  ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 36) 2  เคย Q33[ ]
34. ถ้าเคย คุณเริ่มดื่มสุรครั้งแรกเมื่ออายุประมาณ ..... ปี Q34[ ]
35. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา คุณดื่มสุราหรือไม่ 1  ไม่ดื่ม 2  ดื่ม Q35[ ]

**ประวัติโรงเรียน**

36. อาจารย์ส่วนใหญ่ให้ความเป็นกันเอง มีน้ำใจ สนับสนุนกับนักเรียนดี Q36[ ]  
 1  เห็นด้วยอย่างยิ่ง    2  เห็นด้วย    3  ไม่เห็นด้วย
37. โรงเรียนจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด บ้างหรือไม่ Q37[ ]  
 1  ไม่ได้จัดเลย    2  จัดบ้าง    3  จัดเป็นประจำ
38. คุณได้เข้าร่วมกิจกรรมที่ทางโรงเรียนจัดให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด บ้างหรือไม่ Q38[ ]  
 1  เข้าร่วมสม่ำเสมอ    2  เข้าร่วมเป็นครั้งคราว    3  ไม่เคยเข้าร่วม
39. โรงเรียนมีนโยบายหรือกฎหมายห้ามนักเรียนใช้สารเสพติดหรือไม่ Q39[ ]  
 1  ไม่มี (ข้ามไปข้อ 42)    2  มี    3  ไม่ทราบ (ข้ามไปข้อ 42)
40. โรงเรียนมีบทลงโทษนักเรียนที่ใช้สารเสพติดหรือไม่ Q40[ ]  
 1  ไม่มี (ข้ามไปข้อ 42)    2  มี ระบุ.....    3  ไม่ทราบ (ข้ามไปข้อ 42)
41. กฎและบทลงโทษดังกล่าวมีลักษณะอย่างไร Q41[ ]  
 1  เหมาะสม    2  เข้มงวดมากเกินไป    3  อ่อนเกินไป
42. คุณเคยได้รับการสอนเกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์ หรือ เอชไอวี บ้างหรือไม่ในโรงเรียน Q42[ ]  
 1  ไม่เคย    2  เคย    3  ไม่แน่ใจ
43. คุณคิดว่า นักเรียนในโรงเรียนของคุณมีโอกาสจะหาซื้อสารเสพติดมาใช้ได้ยากง่ายอย่างไร Q43[ ]  
 1  หาซื้อไม่ได้    2  หาซื้อได้ยากมาก    3  หาซื้อได้ยาก  
 4  หาซื้อได้ง่าย    5  หาซื้อได้ง่ายมาก

44. คุณรู้สึกอย่างไรกับบรรยากาศในห้องเรียน/ในโรงเรียนของคุณในปีการศึกษานี้ (ใส่ ✓ ลงในช่องตามคำตอบที่ต้องการ)

|   | 1. ใช่เลย | 2.ค่อนข้างใช่ | 3. ใช่บ้าง | 4. ไม่ใช่เลย |         |
|---|-----------|---------------|------------|--------------|---------|
| 1. ฉันอยากมาโรงเรียนทุกวัน                |           |               |            |              | Q441[ ] |
| 2. ฉันรู้สึกมีความสุขที่ได้เรียนในห้องนี้ |           |               |            |              | Q442[ ] |
| 3. ฉันเข้ากับเพื่อนๆ ได้ดี                |           |               |            |              | Q443[ ] |
| 4. ฉันรู้สึกอึดอัดเสมอเวลาอยู่ในห้องเรียน |           |               |            |              | Q444[ ] |
| 5. ฉันชอบโรงเรียนนี้มาก                   |           |               |            |              | Q445[ ] |
| 6. ฉันอยากย้ายห้องเรียน                   |           |               |            |              | Q446[ ] |
| 7. ฉันอยากย้ายโรงเรียน                    |           |               |            |              | Q447[ ] |
| 8. ฉันไม่ยอมไปโรงเรียนเลย                 |           |               |            |              | Q448[ ] |
| 9. ครูส่วนใหญ่ไม่เข้าใจฉันเลย             |           |               |            |              | Q449[ ] |

|  | 1.ใช่เลย | 2.ค่อนข้างใช่ | 3.ใช่บ้าง | 4.ไม่ใช่เลย |
|--|----------|---------------|-----------|-------------|
| 10. ฉันไม่ค่อยได้ร่วมกิจกรรมใดๆ กับเพื่อนในห้อง  |          |               |           |             |
| 11. ครูส่วนใหญ่ไม่สนใจฉันเลย                     |          |               |           |             |
| 12. เพื่อนๆ ชอบแกล้งและรังแกฉัน                  |          |               |           |             |
| 13. ฉันมักเล่นหรือคุยกับเพื่อนๆ กลุ่มโตในเวลาพัก |          |               |           |             |
| 14. ครูส่วนใหญ่ดู ไม่มีจิตวิทยาในการสอนเด็ก      |          |               |           |             |
| 15. ฉันรู้สึกพอใจที่ได้เรียนในห้องนี้            |          |               |           |             |
| 16. ฉันไม่มีเพื่อนสนิทในโรงเรียนนี้เลย           |          |               |           |             |
| 17. ฉันเป็นนักเรียนคนโปรดของครูส่วนใหญ่          |          |               |           |             |
| 18. ฉันชอบคบกับเพื่อนๆ นอกโรงเรียนมากกว่า        |          |               |           |             |
| 19. ฉันรู้สึกว่าเพื่อนๆ ในโรงเรียนไม่เข้าใจฉัน   |          |               |           |             |
| 20. ฉันมักต้องอยู่คนเดียวในช่วงเวลาพัก           |          |               |           |             |
| 21. ฉันถูกเพ่งเล็งจากเพื่อนๆ และครู              |          |               |           |             |
| 22. ฉันมักเป็นหัวหน้ากลุ่มเวลาทำกิจกรรม          |          |               |           |             |
| 23. ฉันรู้สึกว่าฉันไม่ค่อยเหมือนเพื่อนๆ          |          |               |           |             |
| 24. ฉันรู้สึกเหงาเสมอๆ เวลาอยู่ที่โรงเรียน       |          |               |           |             |
| 25. ฉันเป็นดาวเด่นประจำห้อง                      |          |               |           |             |
| 26. ครูส่วนใหญ่มีความยุติธรรมต่อเด็กทุกคน        |          |               |           |             |
| 27. ฉันมักได้รับเลือกให้เป็นตัวแทนห้องอยู่เสมอ   |          |               |           |             |
| 28. ฉันรู้สึกอึดอัดใจเสมอเวลาต้องทำกิจกรรมกลุ่ม  |          |               |           |             |
| 29. ฉันรู้สึกแคว้งคว้างเสมอในเวลาพัก             |          |               |           |             |
| 30. ฉันมักถูกครูจับผิดอยู่เสมอ                   |          |               |           |             |
| 31. ฉันมักทะเลาะกับเพื่อนๆ เสมอ                  |          |               |           |             |
| 32. ฉันมีความสุขที่ได้แกล้งเพื่อนเสมอๆ           |          |               |           |             |

Q4410[ ]

Q4411[ ]

Q4412[ ]

Q4413[ ]

Q4414[ ]

Q4415[ ]

Q4416[ ]

Q4417[ ]

Q4418[ ]

Q4419[ ]

Q4420[ ]

Q4421[ ]

Q4422[ ]

Q4423[ ]

Q4424[ ]

Q4425[ ]

Q4426[ ]

Q4427[ ]

Q4428[ ]

Q4429[ ]

Q4430[ ]

Q4431[ ]

Q4432[ ]

## ประวัติเพื่อน

45. คุณมีเพื่อนที่สนิทสนม ไว้วางใจ มักจะทำกิจกรรมต่างๆด้วยกัน ประมาณกี่คน Q45[ ]  
1  ไม่มีเลย    2  น้อยกว่า 5 คน    3  5-9 คน    4  10 คนขึ้นไป
46. กิจกรรมที่คุณมักทำกับกลุ่มเพื่อนได้แก่ Q46[ ]  
1  ทำการบ้าน รายงาน/ทบทวนบทเรียน    2  ไปเที่ยวศูนย์การค้า  
3  ไปชมภาพยนตร์    4  ไปร้านอาหาร    5  ไปร้องคาราโอเกะ  
6  ไปเที่ยวผับ    7  ไปร้านเกมส์คอมพิวเตอร์  
8  เที่ยวสถานที่ท่องเที่ยวทางธรรมชาติ    9  อื่นๆ ระบุ

## ประวัติครอบครัว

47. a) มีพี่.....คน    b) มีน้อง.....คน    c) ตัวเองเป็นคนี่..... Q47a[ ] Q47b[ ] Q47c[ ] [ ]
48. มีคนอาศัยอยู่ในบ้านเดียวกัน.....คน ( รวมตัวเองด้วย) Q48[ ] [ ]
49. มีใครบ้าง    1  พ่อ    2  แม่    3  พี่.....คน    4  น้อง.....คน Q491[ ] ... Q493[ ] Q493a[ ]  
5  ญาติ.....คน    6  คนทำงานบ้าน.....คน    7  อื่นๆ.....คน Q494[ ] Q494a[ ] ... Q497[ ]
50. สถานภาพของพ่อแม่    1  อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น    2  อยู่ด้วยกันอย่างไม่ราบรื่น Q50a[ ]  
3  หย่า/หม้าย    4  แยกกันอยู่ ตั้งแต่คุณอายุ.....ปี Q50b[ ] [ ] [ ]  
5  บิดาเสียชีวิต เมื่อคุณอายุ.....ปี    6  มารดาเสียชีวิต เมื่อคุณอายุ.....ปี Q50c[ ]  
7  บิดามารดาเสียชีวิตพร้อมกันเมื่อคุณอายุ.....ปี    8  ไม่ทราบ / จำไม่ได้ Q50d[ ] [ ] [ ]
51. ครอบครัวคุณจัดว่ามีฐานะเป็นอย่างไร Q51[ ]  
1  ร่ำรวย    2  ปานกลาง    3  ยากจน    4  ไม่ทราบ
52. ใครเป็นผู้หารายได้หลักให้กับครอบครัว Q52[ ]  
1  พ่อ    2  แม่    3  ทั้งพ่อและแม่  
4  พี่    5  ญาติคนอื่นๆ    6  ไม่ทราบ
53. ปัจจุบันบิดาอายุ.....ปี (ถ้าบิดาเสียชีวิต ไม่ต้องตอบข้อนี้) Q53[ ] [ ]
54. การศึกษาของบิดา    1  ประถมปีที่.....    2  มัธยมต้นปีที่.....    3  มัธยมปลายปีที่... Q54a[ ] Q54b[ ]  
4  ปวช.ปีที่.....    5  ปวส.ปีที่.....    6 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า  
7  ไม่เคยเรียนหนังสือ    8  ไม่ทราบ    9  อื่นๆระบุ.....



55. อาชีพของบิดา 1  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ 2  รับจ้างทั่วไป ระบุ..... Q55a( ) Q55b( )  
3  ค้าขาย ระบุ..... 4  ธุรกิจส่วนตัว ระบุ..... 5 ว่างงาน  
6 ไม่ทราบ 7 อื่นๆ ระบุ.....
56. รายได้ของบิดา .....บาท / เดือน Q56(      )
57. ปัจจุบันมารดาอายุ.....ปี (ถ้ามารดาเสียชีวิต ไม่ต้องตอบข้อนี้) Q57(  )
58. การศึกษาของมารดา 1  ประถมปีที่..... 2  มัธยมต้นปีที่..... 3  มัธยมปลายปีที่..... Q58a( ) Q58b( )  
4  ปวช.ปีที่..... 5  ปวส.ปีที่..... 6 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า  
7 ไม่เคยเรียนหนังสือ 8 ไม่ทราบ 9 อื่นๆระบุ.....
59. อาชีพของมารดา 1  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ 2  รับจ้างทั่วไป ระบุ..... Q59( )  
3  ค้าขาย ระบุ..... 4  ธุรกิจส่วนตัว ระบุ..... 5 ว่างงาน  
6 ไม่ทราบ 7 อื่นๆ ระบุ.....
60. รายได้ของมารดา .....บาท / เดือน Q60(      )
61. คุณมีพ่อเลี้ยงหรือไม่ 1  ไม่มี (ข้ามไปข้อ 66) 2  มี Q61(  )
62. พ่อเลี้ยงอายุ.....ปี Q62(  )
63. ความสัมพันธ์กับคุณ 1 ญาติ ระบุ..... 2 ไม่ได้เป็นญาติ Q63(  )
64. การศึกษาของพ่อเลี้ยง 1  ประถมปีที่..... 2  มัธยมต้นปีที่..... 3  มัธยมปลายปีที่..... Q64a( ) Q64b( )  
4  ปวช.ปีที่..... 5  ปวส.ปีที่..... 6 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า  
7 ไม่เคยเรียนหนังสือ 8 ไม่ทราบ 9 อื่นๆระบุ.....
65. อาชีพของพ่อเลี้ยง 1  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... 2  รับจ้างทั่วไป ระบุ..... Q65(  )  
3  ค้าขาย ระบุ..... 4  ธุรกิจส่วนตัว ระบุ..... 5 ว่างงาน  
6 ไม่ทราบ 7 อื่นๆ ระบุ.....
66. รายได้ของพ่อเลี้ยง .....บาท / เดือน Q66(      )
67. คุณมีแม่เลี้ยงหรือไม่ 1  ไม่มี (ข้ามไปข้อ 73) 2  มี Q67(  )
68. แม่เลี้ยงอายุ.....ปี Q68(  )
69. ความสัมพันธ์กับคุณ 1 ญาติ ระบุ..... 2 ไม่ได้เป็นญาติ Q69(  )
70. การศึกษาของแม่เลี้ยง 1  ประถมปีที่..... 2  มัธยมต้นปีที่..... 3  มัธยมปลายปีที่..... Q70a( ) Q70b( )  
4  ปวช.ปีที่..... 5  ปวส.ปีที่..... 6 ปริญญาตรีหรือสูงกว่า  
7 ไม่เคยเรียนหนังสือ 8 ไม่ทราบ 9 อื่นๆระบุ.....
71. อาชีพของแม่เลี้ยง 1  รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... 2  รับจ้างทั่วไป ระบุ..... Q71(  )  
3  ค้าขาย ระบุ..... 4  ธุรกิจส่วนตัว ระบุ..... 5 ว่างงาน  
6 ไม่ทราบ 7 อื่นๆ ระบุ.....
72. รายได้ของแม่เลี้ยง .....บาท / เดือน Q72(      )

73. ต่อไปนี้เป็นลักษณะพฤติกรรมของพ่อหรือแม่เกี่ยวกับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์

( หากอยู่กับพ่อเลี้ยง / แม่เลี้ยงก็ให้ตอบเป็นลักษณะของพ่อเลี้ยง / แม่เลี้ยงแทน )

| พฤติกรรม  | พ่อ   | แม่   |                     |
|---|---|---|---------------------|
| 1. พ่อ/แม่เคยตีแม่เหล็ก/<br>เบียร์/เครื่องตีแอลกอฮอล์         | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคยตี (ข้ามไปตอบข้อ 74)<br>2 <input type="checkbox"/> เคยตี<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ (ข้ามไปตอบข้อ 74)                   | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคยตี (ข้ามไปตอบข้อ 74)<br>2 <input type="checkbox"/> เคยตี<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ (ข้ามไปตอบข้อ 74)                   | Q731a [ ] Q731b [ ] |
| 2. พ่อ/แม่เคยตีมากจน<br>หลับไปและปลุกให้ตื่นได้ยาก            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | Q732a [ ] Q732b [ ] |
| 3. พ่อ/แม่เคยตีมากจน<br>ไม่สามารถตื่นนอนในตอน<br>เช้าได้      | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | Q733a [ ] Q733b [ ] |
| 4. พ่อ/แม่เคยมีพฤติกรรม<br>ก้าวร้าวรุนแรงต่อคนอื่นหลัง<br>ตี  | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | Q734a [ ] Q734b [ ] |
| 5. พ่อ/แม่เคยทำข้าวของ<br>แตกเสียหายหลังการตี                 | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | Q735a [ ] Q735b [ ] |
| 6. พ่อ/แม่เคยพูดจาก้าวร้าว<br>หยามคายหลังการตี                | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | Q736a [ ] Q736b [ ] |
| 7. พ่อ/แม่เคยถูกจับ<br>หรือมีปัญหาทางกฎหมาย<br>เนื่องจากการตี | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | Q737a [ ] Q737b [ ] |

| พฤติกรรม   | พ่อ   | แม่   |
|--|---|---|
| 8. พ่อ/แม่เคยดื่ม จนไม่สามารถไปทำงานหรือดูแลงานต่างๆ ในบ้านได้ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>2 <input type="checkbox"/> เคย 1-2 ครั้ง<br>3 <input type="checkbox"/> เคยบ่อยๆ<br>4 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ |

Q738a [ ] Q738b [ ]

74. ต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับทัศนคติและพฤติกรรมของพ่อและแม่ที่มีต่อคุณ ขอให้  ล้อมรอบตัวเลขท้ายคำถามให้ตรงกับลักษณะของพ่อและแม่ของคุณ โดยกำหนดให้

ไม่ตรงเลย 1 2 3 4 ตรงมากที่สุด  
ตรงบ้าง ค่อนข้าง

ยกตัวอย่างเช่น

| พฤติกรรม/ทัศนคติ  | พ่อ                                      | แม่                                      |
|-------------------|--|--|
| ดูว่าฉันเป็นประจำ | 1 2 3 <input checked="" type="radio"/> 4 | 1 <input checked="" type="radio"/> 2 3 4 |

หมายความว่า เด็กคนนี้มีพ่อที่ดูว่าเขาเป็นประจำ ส่วนแม่ดูว่าเขาบ้าง

| พฤติกรรม หรือ ทัศนคติ                            | พ่อ     | แม่     |
|--|---------|---------|
| 1. พุดกับฉันด้วยน้ำเสียงที่อบอุ่น และเป็นมิตร    | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 2. ไม่ค่อยช่วยเหลือฉันมากเท่าที่ฉันต้องการ       | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 3. ยอมให้ฉันทำสิ่งที่ฉันชอบทำ                    | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 4. เย็นชากับฉัน                                  | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 5. เข้าใจปัญหาและความกังวลของฉัน                 | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 6. รักฉัน  | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 7. ชอบให้ฉันตัดสินใจด้วยตนเอง                    | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 8. ไม่ต้องการให้ฉันโตเป็นผู้ใหญ่                 | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 9. พยายามที่จะควบคุมทุกสิ่งทุกอย่างที่ฉันทำ      | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 10. ชอบลบล้างความเป็นส่วนตัวของฉัน               | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 11. ชอบคุยเรื่องต่าง ๆ กับฉัน                    | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 12. ยึดกับฉันบ่อย ๆ                              | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 13. ชอบทำเสมือนกับว่าฉันเป็นเด็กเล็ก ๆ           | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 14. ดูเหมือนจะไม่ค่อยเข้าใจว่าฉันต้องการอะไรบ้าง | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 15. ยอมให้ฉันตัดสินใจสิ่งต่าง ๆ สำหรับตัวฉันเอง  | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| 16. ทำให้ฉันรู้สึกว่าคุณไม่เป็นที่ต้องการของท่าน | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |

Q741a [ ] Q741b [ ]

Q742a [ ] Q742b [ ]

Q743a [ ] Q743b [ ]

Q744a [ ] Q744b [ ]

Q745a [ ] Q745b [ ]

Q746a [ ] Q746b [ ]

Q747a [ ] Q747b [ ]

Q748a [ ] Q748b [ ]

Q749a [ ] Q749b [ ]

Q7410a [ ] Q7410b [ ]

Q7411a [ ] Q7411b [ ]

Q7412a [ ] Q7412b [ ]

Q7413a [ ] Q7413b [ ]

Q7414a [ ] Q7414b [ ]

Q7415a [ ] Q7415b [ ]

Q7416a [ ] Q7416b [ ]

| พฤติกรรม หรือทัศนคติ                                    | พ่อ |   |   |   | แม่ |   |   |   |
|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|
| 17. ทำให้ฉันรู้สึกดีขึ้นเวลาที่ฉันเสียใจผิดหวัง         | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 18. ไม่ค่อยพูดกับฉัน                                    | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 19. พยายามที่จะทำให้ฉันต้องฟังฟังท่าน                   | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 20. คิดว่าฉันคงไม่สามารถดูแลตนเองได้ ถ้าท่านไม่อยู่ด้วย | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 21. ให้อิสระแก่ฉันมากเท่าที่ฉันต้องการ                  | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 22. ยอมให้ฉันออกไปข้างนอกบ่อยเท่าที่ฉันต้องการ          | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 23. ปกป้องฉันมากเกินไป                                  | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 24. ไม่ค่อยจะพูดชมฉัน                                   | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 25. ยอมให้ฉันแต่งตัวได้ตามแบบที่ฉันต้องการ              | 1   | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |

Q7417a [ ] Q7417b [ ]

Q7418a [ ] Q7418b [ ]

Q7419a [ ] Q7419b [ ]

Q7420a [ ] Q7420b [ ]

Q7421a [ ] Q7421b [ ]

Q7422a [ ] Q7422b [ ]

Q7423a [ ] Q7423b [ ]

Q7424a [ ] Q7424b [ ]

Q7425a [ ] Q7425b [ ]

75. การขัดแย้งและการลงโทษทางวาจา อาจมีได้หลายรูปแบบ ตั้งแต่การไม่เห็นด้วยอย่างเงียบ ๆ จนกระทั่งการ ตะโกน ดุ๊ก และพฤติกรรมร้ายแรงอื่น ๆ ตอนที่ฉันอยู่กับพ่อแม่ พฤติกรรมเหล่านี้เกิดขึ้นกับฉันบ่อยเพียงใด ในหนึ่งปีโดยเฉลี่ย

ตอบคำถามเหล่านี้สำหรับพฤติกรรมของพ่อหรือแม่ (หากคุณมีพ่อเลี้ยง / แม่เลี้ยง ก็ขอให้ตอบเป็นพฤติกรรมของพ่อเลี้ยง / แม่เลี้ยงแทน)

กำหนดให้ 1 = ไม่เคยเลย 2 = ปีละครั้ง 3 = ปีละ 2 ครั้ง 4 = ปีละ 3-4 ครั้ง  
5 = ปีละ 6-10 ครั้ง 6 = ปีละ 11-20 ครั้ง 7 = มากกว่า 20 ครั้งต่อปี

| พฤติกรรม                       | พ่อ |   |   |   |   |   |   | แม่ |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|
| 1. ตวาดใส่คุณ                  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2. ดุ๊กคุณ                     | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3. ตำหนิ/ดูว่าคุณ              | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4. พยายามทำให้คุณรู้สึกผิด     | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5. เยาะเย้ย หรือ ถากถางคุณ     | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 6. ทำให้คุณอับอายต่อหน้าคนอื่น | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 7. ตำว่าคุณว่าเป็นคนเลว        | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

Q751a [ ] Q751b [ ]

Q752a [ ] Q752b [ ]

Q753a [ ] Q753b [ ]

Q754a [ ] Q754b [ ]

Q755a [ ] Q755b [ ]

Q756a [ ] Q756b [ ]

Q757a [ ] Q757b [ ]

76. ทุกคนจะต้องมีความขัดแย้งกับคนอื่น และบางครั้งอาจจะนำไปสู่การต่อสู้และพฤติกรรมรุนแรง ตอนที่คุณอยู่กับพ่อแม่ สิ่งเหล่านี้เกิดขึ้นกับคุณบ่อยเพียงใดในรอบหนึ่งปี ตอบคำถามเหล่านี้ให้ตรงกับพฤติกรรมของพ่อหรือแม่ หากคุณมีพ่อเลี้ยง หรือแม่เลี้ยง ก็ขอให้ตอบเป็นพฤติกรรมของพ่อเลี้ยงหรือแม่เลี้ยงแทน

- 1 = ไม่เคยเลย      2 = ปีละครั้ง      3 = ปีละ 2 ครั้ง      4 = ปีละ 3-4 ครั้ง  
5 = ปีละ 6-10 ครั้ง      6 = ปีละ 11-20 ครั้ง      7 = มากกว่า 20 ครั้งต่อปี

| พฤติกรรม                                | พ่อ           | แม่           |
|---|---------------|---------------|
| 1. ตบหน้าคุณ                            | 1 2 3 4 5 6 7 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 2. เมียนตีคุณอย่างรุนแรง                | 1 2 3 4 5 6 7 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 3. ทบตีคุณ (โดยใช้ไม้ หรืออุปกรณ์อื่นๆ) | 1 2 3 4 5 6 7 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 4. ต่อยคุณ                              | 1 2 3 4 5 6 7 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 5. เตะคุณ                               | 1 2 3 4 5 6 7 | 1 2 3 4 5 6 7 |

Q761a [ ] Q761b [ ]

Q762a [ ] Q762b [ ]

Q763a [ ] Q763b [ ]

Q764a [ ] Q764b [ ]

Q765a [ ] Q765b [ ]

77. ต่อไปนี้เป็นกิจกรรมต่างๆ ภายในบ้านที่ พ่อ-แม่-ลูก มักจะทำด้วยกัน กรุณาตอบคำถามในข้อต่อไปนี้

| กิจกรรมในปัจจุบัน   | พ่อ  | แม่  |
|---|--|--|
| 1. คุณมักจะทำงานบ้านกับพ่อหรือแม่หรือไม่ เช่น ทำความสะอาดบ้าน ทำกับข้าว ทำสวน หรือช่วยขายของ เป็นต้น    | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 2. พ่อหรือแม่ มักจะเล่นกับคุณ อ่านหนังสือ หรือช่วยทำงานอดิเรกหรือไม่                                    | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 3. พ่อหรือแม่มักจะพาคุณไปเที่ยว ไปเยี่ยมญาติ หรือไปดูหนัง กินอาหารนอกบ้าน สวนสาธารณะ ศูนย์การค้าหรือไม่ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 4. พ่อหรือแม่สนใจเพื่อนฝูงของคุณหรือไม่ เช่น ถามถึงเพื่อนของคุณ   | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ใช่<br>2 <input type="checkbox"/> ใช่<br>3 <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |

Q771a [ ] Q771b [ ]

Q772a [ ] Q772b [ ]

Q773a [ ] Q773b [ ]

Q774a [ ] Q774b [ ]

78. บริเวณบ้าน / ชุมชน / หมู่บ้านที่คุณอยู่ มีคนใช้ยา / สารเสพติดต่อไปนี้หรือไม่

- |                    |                                    |                                  |                               |
|--------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. ยาบ้า           | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 2. กัญชา           | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 3. สารระเหย        | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 4. เฮโรอีน / ผงขาว | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 5. มึน             | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 6. กระตอม          | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 7. ยาอี / ยาเลฟ    | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 8. ยาเค            | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |
| 9. โคเคน           | 1 <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | 2 <input type="checkbox"/> ไม่มี | 3 <input type="checkbox"/> มี |

Q781 [ ]  
 Q782 [ ]  
 Q783 [ ]  
 Q784 [ ]  
 Q785 [ ]  
 Q786 [ ]  
 Q787 [ ]  
 Q788 [ ]  
 Q789 [ ]

79. คนในครอบครัว หรือเพื่อนสนิทของคุณมีพฤติกรรมหรือภาวะต่อไปนี้หรือไม่ (ใส่ ✓ ลงในช่องตามคำตอบที่ต้องการ)

| บุคคล  | พ่อ<br>(หรือพ่อเลี้ยง) |      | แม่<br>(หรือแม่เลี้ยง) |      | พี่     |      | น้อง    |      | เพื่อนสนิท<br>ในโรงเรียน |      | เพื่อนสนิท<br>นอกโรงเรียน |      |
|--|------------------------|------|------------------------|------|---------|------|---------|------|--------------------------|------|---------------------------|------|
|  | 1.ไม่มี                | 2.มี | 1.ไม่มี                | 2.มี | 1.ไม่มี | 2.มี | 1.ไม่มี | 2.มี | 1.ไม่มี                  | 2.มี | 1.ไม่มี                   | 2.มี |
| 1. สูบบุหรี่เป็นประจำ  |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 2. ดื่มเหล้าเป็นประจำ  |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 3. เล่นการพนัน<br>ด้วยเงินจำนวนมาก                             |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 4. ลักขโมย/จี้ปล้น/ชิง<br>ทรัพย์/บุกห้องบ้าน/รถ<br>ผู้อื่น     |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 5. เคยถูกจำคุกด้วยคดี<br>ที่เกี่ยวข้องกับ<br>ยาเสพติด          |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 6. เคยถูกจำคุกด้วยคดี<br>อื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับ<br>ยาเสพติด |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 7. สูบกัญชา  |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 8. สูบหรือกินยาบ้า   |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |
| 9. ใช้ฝิ่น เฮโรอีนหรือ<br>ผงขาว                                |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      |

Q791a..f [ ]  
 Q792a..f [ ]  
 Q793a..f [ ]  
 Q794a..f [ ]  
 Q795a...f [ ]  
 Q796a...f [ ]  
 Q797a...f [ ]  
 Q798a...f [ ]  
 Q799a...f [ ]

| บุคคล   | พ่อ<br>(หรือพ่อเลี้ยง) |      | แม่<br>(หรือแม่เลี้ยง) |      | พี่     |      | น้อง    |      | เพื่อนสนิท<br>ในโรงเรียน |      | เพื่อนสนิท<br>นอกโรงเรียน |      |                |
|---|------------------------|------|------------------------|------|---------|------|---------|------|--------------------------|------|---------------------------|------|----------------|
|   | 1.ไม่มี                | 2.มี | 1.ไม่มี                | 2.มี | 1.ไม่มี | 2.มี | 1.ไม่มี | 2.มี | 1.ไม่มี                  | 2.มี | 1.ไม่มี                   | 2.มี |                |
| 10. สูดดมสารระเหย<br>เช่น กาว ทินเนอร์                  |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      | Q7910a...f [ ] |
| 11. ใช้สารเสพติดชนิด<br>อื่นๆ เช่น ยาแก้ไอ ยาฮี<br>ยาเค |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      | Q7911a...f [ ] |
| 12. เจ็บป่วยเรื้อรัง ต้อง<br>นอนโรงพยาบาลเป็น<br>ประจำ  |                        |      |                        |      |         |      |         |      |                          |      |                           |      | Q7912a...f [ ] |

..... ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม .....