

แบบสอบถามกลุ่มนักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2,5, ปวช.2

จังหวัดตัวเลข 2 หลัก (ตามรหัสสหราชอาณาจักร)
โรงเรียนตัวเลข 2 หลัก (กำหนดเองในแต่ละจังหวัด)
ระดับชั้นเรียน	1. มัธยมศึกษาปีที่ 2 2. มัธยมศึกษาปีที่ 5 3. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 2
ห้องเรียนตัวเลข 2 หลัก (กำหนดเองในแต่ละจังหวัด)
เลขที่แบบสอบถามตัวเลข 4 หลัก (เครื่องจะgenerateออกมาให้)
จังหวัดตัวเลข 2 หลัก (ตามรหัสสหราชอาณาจักร)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
1	พ.ศ. ที่นักเรียนเกิด	พ.ศ.....
2	<u>ปัจจุบัน</u> พักอาศัยอยู่กับใคร	<input type="checkbox"/> 1. บิดาและมารดา <input type="checkbox"/> 2. บิดาหรือมารดาคนเดียว <input type="checkbox"/> 3. เพื่อน <input type="checkbox"/> 4. แฟน <input type="checkbox"/> 5. พักกับญาติ (ลุง ป้า น้า อา) <input type="checkbox"/> 6. อยู่คนเดียว <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมทางเพศ

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
3	นักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย
4	นักเรียนมีเพศสัมพันธ์ <u>ครั้งแรก</u> เมื่ออายุ เท่าไหร่	<input type="checkbox"/> เมื่ออายุ ปี (รอบอายุ 9-30 ปี)
5	นักเรียนมีเพศสัมพันธ์ <u>ครั้งแรก</u> กับใคร	<input type="checkbox"/> 1. พนักงานบริการทางเพศชาย <input type="checkbox"/> 2. พนักงานบริการทางเพศหญิง <input type="checkbox"/> 3. แฟนหรือคู่อรัก เพศชาย <input type="checkbox"/> 4. แฟนหรือคู่อรัก เพศหญิง <input type="checkbox"/> 5. ผู้ชายอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 1 และ 3 <input type="checkbox"/> 6. ผู้หญิงอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 2 และ 4 <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....
6	ในการมีเพศสัมพันธ์ <u>ครั้งแรก</u> นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนได้สวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 3. จำไม่ได้
7	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา จำนวนคนที่นักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์ด้วยทั้งหมดกี่คน	<input type="checkbox"/>คน <input type="checkbox"/> ไม่มี
8	ปัจจุบันนักเรียนมีแฟน คนรัก หรือ คู่ที่อยู่กินด้วยกัน หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มี <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
9	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์กับแฟน หรือ คู่รัก หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มีเพศสัมพันธ์ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่มีเพศสัมพันธ์
10	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์กับแฟน หรือ คู่รัก บ่อยครั้งแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม
11	<u>ครั้งล่าสุด</u> <u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> เมื่อมีเพศสัมพันธ์กับแฟน คนรัก นักเรียนหรือคู่สวมถุงยางอนามัย หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย
12	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง เช่น โสเภณี นักร้อง เด็กเสิร์ฟ นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขายบริการทางเพศหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มีเพศสัมพันธ์ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่มีเพศสัมพันธ์
13	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิงบ่อยครั้งแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม
14	<u>ครั้งล่าสุด</u> <u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> หากนักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์กับพนักงานบริการทางเพศหญิง นักเรียนสวมถุงยางอนามัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย
15	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนมีเพศสัมพันธ์กับหญิงอื่น (<u>คู่นอนชั่วคราว</u>) ที่ไม่ใช่หญิงขายบริการทางเพศ <u>แฟนหรือคู่รัก</u> หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มีเพศสัมพันธ์ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่มีเพศสัมพันธ์
16	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์กับหญิงอื่น บ่อยครั้งแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม
17	<u>ครั้งล่าสุด</u> <u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> หากนักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์กับ <u>ผู้หญิงคนอื่น</u> ที่ไม่ใช่ <u>แฟน คนรักพนักงานบริการทางเพศหญิง</u> นักเรียนสวมถุงยางอนามัย หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย
18	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายด้วยกัน (ทางปากหรือทางทวารหนัก) หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. มีเพศสัมพันธ์ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 2. ไม่มีเพศสัมพันธ์
19	<u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> นักเรียนสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชาย บ่อยครั้งแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. สวมทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 2. สวมบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยสวม
20	<u>ครั้งล่าสุด</u> <u>ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา</u> หากนักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์ (ทางปากหรือทางทวารหนัก) กับผู้ชายด้วยกันนักเรียนสวมถุงยางอนามัย หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
21	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนมีเพศสัมพันธ์ กับใคร	<input type="checkbox"/> 1. พนักงานบริการทางเพศชาย <input type="checkbox"/> 2. พนักงานบริการทางเพศหญิง <input type="checkbox"/> 3. แฟนหรือคู่อรัก เพศชาย <input type="checkbox"/> 4. แฟนหรือคู่อรัก เพศหญิง <input type="checkbox"/> 5. ผู้ชายอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 1 และ 3 <input type="checkbox"/> 6. ผู้หญิงอื่น ที่ไม่ใช่คำตอบข้อ 2 และ 4 <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....
22	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนสวมถุงยางอนามัย หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. สวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 2. ไม่สวมถุงยางอนามัย
23	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนนำถุงยางอนามัย มาจากที่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. พกติดตัว <input type="checkbox"/> 2. คู่นอนเตรียมมา <input type="checkbox"/> 3. เพื่อน <input type="checkbox"/> 4. ครู/อาจารย์ในโรงเรียน <input type="checkbox"/> 5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข <input type="checkbox"/> 6. ตู้หยอดเหรียญ <input type="checkbox"/> 7. ซื้อมาจากร้านขายยา <input type="checkbox"/> 8. ซื้อมาจากร้านสะดวกซื้อ <input type="checkbox"/> 9. ซื้อมาจากร้านสรรพสินค้า <input type="checkbox"/> 10. สถานบริการเตรียมไว้ <input type="checkbox"/> 11. อื่น ๆ ระบุ.....
24	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนไม่สวมถุงยางอนามัย เพราะอะไร (NOCON) (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. หาถุงยางอนามัยไม่ทัน <input type="checkbox"/> 2. ไม่รู้จะหาถุงยางอนามัยจากที่ไหน <input type="checkbox"/> 3. ถุงยางอนามัยมีราคาแพง <input type="checkbox"/> 4. เห็นว่าไม่มีความจำเป็นที่ต้องใช้ <input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยรู้วิธีสวมถุงยางอนามัย <input type="checkbox"/> 6. ไวใจซึ่งกันและกัน <input type="checkbox"/> 7. คู่นอนปฏิเสธไม่ยอมใช้ <input type="checkbox"/> 8. ตนเองปฏิเสธ ไม่ยอมใช้ <input type="checkbox"/> 9. ใช้อยาก หรือ ไม่สะดวก <input type="checkbox"/> 10. ใช้แล้วความสุขลดลง <input type="checkbox"/> 11. เมาไม่ได้สติ <input type="checkbox"/> 12. ขนาดถุงยางอนามัย เล็กหรือใหญ่เกินไป <input type="checkbox"/> 13. คู่นอนคุมกำเนิด เช่น ยาเม็ด ยาฉีด เป็นต้น <input type="checkbox"/> 14. หลังภายนอก <input type="checkbox"/> 15. มีอาการแพ้ หรือระคายเคือง <input type="checkbox"/> 16. อื่นๆ ระบุ
25	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนมีเพศสัมพันธ์ โดย <u>ได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นคำตอบแทน</u> หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นคำตอบแทน <input type="checkbox"/> 2. ได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นคำตอบแทน <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีเพศสัมพันธ์ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
26	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนได้ใช้สารเสพติด ก่อนการมีเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ได้ใช้ก่อนมีเพศสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> 3. จำไม่ได้
27	ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนได้ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ก่อนมีเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ดื่ม <input type="checkbox"/> 2. ไม่ได้ดื่มก่อนมีเพศสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> 3. จำไม่ได้
28	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนใช้วิธีป้องกันการตั้งครรภ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ได้ใช้วิธีป้องกันการตั้งครรภ์
29	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีเพศสัมพันธ์ นักเรียนหรือคู่ของนักเรียนใช้วิธีใดในการป้องกันการตั้งครรภ์ (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. ถุงยางอนามัยชาย <input type="checkbox"/> 2. ถุงอนามัยสตรี <input type="checkbox"/> 3. ยาฉีดคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> 4. ยาเม็ดคุมกำเนิด <input type="checkbox"/> 5. ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> 6. นับระยะปลอดภัย <input type="checkbox"/> 7. หลั่งภายนอก <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 การติดเชื่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
30	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. มีอาการปัสสาวะแสบขัด <input type="checkbox"/> 2. มีของเหลว ที่ผิดปกติไหลออกจากอวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 3. มีหนองไหลออกจากอวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 4. มีหนองไหลออกจากทวารหนัก <input type="checkbox"/> 5. แผลที่อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 6. แผลที่ทวารหนัก <input type="checkbox"/> 7. มีตุ่ม/ก้อน/หูดที่อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> 8. มีตุ่ม/ก้อน/หูดที่ทวารหนัก <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 10. ไม่มีอาการผิดปกติใดๆ เลยในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
31	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อมีอาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ นักเรียนรักษาอย่างไร	<input type="checkbox"/> 1. ไปโรงพยาบาล/คลินิกทั่วไปของรัฐ <input type="checkbox"/> 2. ไปโรงพยาบาล/คลินิกทั่วไปของเอกชน <input type="checkbox"/> 3. ไปคลินิกกามโรคของเอกชน <input type="checkbox"/> 4. ไปคลินิกกามโรคของรัฐ <input type="checkbox"/> 5. ไปพบพยาบาลประจำโรงเรียน <input type="checkbox"/> 6. ซื้อยากินเอง <input type="checkbox"/> 7. ปลปล่อยไว้ ไม่ทำอะไรเลย
32	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนเคยตรวจเลือด เพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย.....ครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยตรวจหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา <input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยตรวจหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์มาก่อนเลย

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
33	ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เมื่อตรวจหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์ นักเรียนรู้ผลหรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. รู้ผล.....ครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ไม่รู้ผล
34	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย จำนวน ครั้ง <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย
35	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จากที่ใดบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. ครู/อาจารย์ในโรงเรียน <input type="checkbox"/> 2. ศูนย์สุขภาพวัยรุ่น เช่น โครงการทูปีนัมเบอร์วัน ครอบปิ่น เซนเตอร์ ศูนย์บริการที่เป็นมิตร เป็นต้น <input type="checkbox"/> 3. อาสาสมัคร / เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ เช่น ทางออนไลน์ คอลเซ็นเตอร์ หรือโดยลงพื้นที่ เป็นต้น <input type="checkbox"/> 4. เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาล/คลินิกภาครัฐ <input type="checkbox"/> 5. สื่อมวลชนต่างๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ ฯลฯ <input type="checkbox"/> 6. คลินิกภาคเอกชน <input type="checkbox"/> 7. อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> 8. เพื่อน <input type="checkbox"/> 9. จำไม่ได้ว่าใคร <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 4 ความรู้ ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
36	การมีคู่นอนเพียงคนเดียวที่เป็นผู้ไม่มีเชื้อเอชไอวี/เอดส์และไม่คู่นอนคนอื่น ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
37	การสวมถุงยางอนามัยทุกครั้งขณะมีเพศสัมพันธ์ ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
38	คนที่ดูสุขภาพร่างกายแข็งแรงดี มีเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
39	คนติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ได้ จากการถูกยุงกัด	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
40	คนติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ได้ จากการกินอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	<input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
41	ปัจจุบันนักเรียนคิดว่านักเรียนมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ มากน้อยแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. ไม่เสี่ยงเลย <input type="checkbox"/> 2. เสี่ยงเล็กน้อย <input type="checkbox"/> 3. เสี่ยงปานกลาง <input type="checkbox"/> 4. เสี่ยงค่อนข้างมาก <input type="checkbox"/> 5. เสี่ยงมาก

ส่วนที่ 5 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด สารมึนเมา และแอลกอฮอล์

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
42	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนใช้สารเสพติด สารมึนเมา หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ
43	ถ้าเคย นักเรียนใช้สารเสพติด สารมึนเมา ชนิดใดบ้าง ดังต่อไปนี้ (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. เฮโรอีน <input type="checkbox"/> 2. ยาบ้า (เมทแอมเฟตามีน) <input type="checkbox"/> 3. กัญชา <input type="checkbox"/> 4. ยาอี <input type="checkbox"/> 5. ยาเค <input type="checkbox"/> 6. ยาไอซ์ <input type="checkbox"/> 7. ดอร์มิกุ่ม <input type="checkbox"/> 8. แวเลียม <input type="checkbox"/> 9. อะมิทริป <input type="checkbox"/> 10. สารระเหย (กาว, ทินเนอร์) <input type="checkbox"/> 11. ปอปเปอร์ <input type="checkbox"/> 12. กินยาแก้อาเป็นประจำ <input type="checkbox"/> 13. ใช้สารเสพติดอื่นๆ ระบุ.....
44	นักเรียนเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย ดื่มครั้งแรก เมื่ออายุปี <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยดื่ม
45	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่	<input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยดื่ม
46	ในรอบ 1 เดือน ที่ผ่านมา นักเรียนดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ่อยแค่ไหน	<input type="checkbox"/> 1. ทุกวัน <input type="checkbox"/> 2. เกือบทุกวัน <input type="checkbox"/> 3. บางวัน <input type="checkbox"/> 4. ไม่ดื่ม
47	นักเรียนเคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ชนิดใดบ้าง (ตอบได้หลายคำตอบ)	<input type="checkbox"/> 1. เหล้า หรือเหล้าปั่น <input type="checkbox"/> 2. เบียร์ <input type="checkbox"/> 3. ไวน์ <input type="checkbox"/> 4. เหล้าขาว <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ.....