

# ภาคผนวก ง

---

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....บ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (โคกขี้เหล็ก)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ .....คุณ วัฒนา.....  
บ้านเลขที่ .....๒๑ / ๒๒..... ซอย .....-..... ถนน .....-.....  
ตำบล .....ท่าบัว..... อำเภอ .....โคกขี้เหล็ก..... จังหวัด .....นครราชสีมา.....

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....๕๕.....ปี  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☒ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☒ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด  
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)  
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....๒.....คน เป็นชาย.....๑.....คน เป็นหญิง.....๑.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....คน ☒ อายุ 41-60 ปี ..๒.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....๒.....คน  
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☒ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....  
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☒ ย้ายตามประกอบอาชีพ  
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่  
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)  
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น  
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย  
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

## ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม       | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว                | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม                  |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป                 | <input checked="" type="checkbox"/> ค้าขาย                  | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท          | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท  | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท           | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ |  |  |   |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว   | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง            | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |   |

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input checked="" type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|---|

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้      | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร       | <input checked="" type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหู/ตา/คอ/จมูก | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน                     | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |  |   |  |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง          | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ.....      | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ..... | <input checked="" type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ.....      | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- |                                  |                                     |   |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- |   |                                   |                                |   |  |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- |  |                                   |                                |  |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- |                                      |                              |   |  |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วไถ่ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|



9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☐ ดี ☒ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☒ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาคมน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่เกิดขาคมน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....นาที่ / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทัศนียภาพที่ไม่สวยงาม หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1 .....						
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☒ อื่นๆ ระบุ.....ไปวัดตามลำพัง.....

2. ท่านคิดว่าโครงการนี้มีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณสุขปลอดภัยมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก

☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ .....

☐ ไม่เห็นด้วย

☒ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☒ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 ไปส่งลูกโรงเรียน

7.2 จัดทำบริเวณด้านหน้าโครงการ

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอพระคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....บ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (โคกขมิ้น)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	คุณ กนก		
บ้านเลขที่	621	ซอย	
ตำบล	ท่าช้าง	อำเภอ	โคกขมิ้น
		จังหวัด	นครราชสีมา

☐ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ .....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....ปี  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☒ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☒ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด  
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☒ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)  
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน  
☒ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....คน ☒ อายุ 41-60 ปี .....คน  
☒ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงาน of สมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....คน  
☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☒ เรียนหนังสือ.....คน  
☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☒ ว่างาน.....คน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☒ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....  
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☒ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ  
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่  
☐ ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)  
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น  
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย  
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....



## ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม       | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว                | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม                  |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป                 | <input checked="" type="checkbox"/> ค้าขาย                  | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท          | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท  | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท           | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ |  |  |   |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว   | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง            | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |   |

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input checked="" type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|---|

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้                 | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร        | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input checked="" type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน          | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....            |   |  |  |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง          | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ..... | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                     |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                     |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- |                                  |                                     |   |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- |   |                                   |                                |   |  |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- |  |                                   |                                |  |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- |                                       |                              |   |  |
|---------------------------------------|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วเฉยๆ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---------------------------------------|------------------------------|---|--|

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☒ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☒ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....นาที่ / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		/				
2. เสียงดังรบกวน		/				
3. ปัญหาน้ำเสีย		/				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		/				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		/				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		/				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		/				
8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม	/		/			
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)	/				/	
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ			/			
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย			/			
12. อื่นๆ ระบุ.....	/				/	
12.1 .....						
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☒ อื่นๆ ระบุ..... ไลน์กลุ่ม .....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก ☐ ไม่แตกต่างกัน



4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ .....

☐ ไม่เห็นด้วย

☒ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☒ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 ..... ปล่อยมลพิษ ..... บริเวณหน้าบ้าน .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 ..... ภูมิสงว ..... .....

7.2 ..... ปล่อยมลพิษภายในโครงการ .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....บ้านเชื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (โคราช)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ .....	น้ำทิพย์		
บ้านเลขที่ .....	ซอย .....	ถนน .....	
ตำบล .....	อำเภอ .....	จังหวัด .....	
	ท่าช้าง	โคราช	นครราชสีมา

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ .....

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....ปี  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☐ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด  
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☒ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)  
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....3.....คน เป็นชาย.....2.....คน เป็นหญิง.....1.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....1.....คน ☒ อายุ 21-40 ปี .....2.....คน ☐ อายุ 41-60 ปี .....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน  
☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☒ เรียนหนังสือ.....1.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทูพพลภาพ.....คน ☐ ว่างงาน.....คน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☒ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....โคราช  
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☒ ย้ายตามประกอบอาชีพ  
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่  
☐ ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่ย้าย เพราะ.....ประกอบอาชีพ ☐ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)  
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น  
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย  
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

## ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

- อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ  
☐ ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน  
☐ พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม ☐ ประกอบธุรกิจส่วนตัว ☐ เกษตรกรรม  
☐ รับจ้างทั่วไป ☒ ค้าขาย ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ  
☐ น้อยกว่า 6,000 บาท ☐ 6,001-8,000 บาท ☐ 8,001-10,000 บาท ☐ 10,001-15,000 บาท  
☐ 15,001-20,000 บาท ☐ 20,001-30,000 บาท ☐ 30,001-50,000 บาท ☐ มากกว่า 50,000 บาท  
☒ ไม่สามารถระบุได้
- ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ  
☐ รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ☒ รถยนต์ส่วนตัว ☐ รถโดยสารประจำทาง  
☐ รถจักรยานยนต์รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

- ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)  
☐ ไม่เคย ☒ เคย
- ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☒ โรคภูมิแพ้ ☐ โรคระบบทางเดินอาหาร ☐ โรคระบบทางเดินหายใจ ☐ โรคระบบกล้ามเนื้อ  
☐ โรคความดันโลหิต ☐ โรคเกี่ยวกับหู/ตา/คอ/จมูก ☐ โรคเบาหวาน ☐ โรคผิวหนัง  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด  
☐ ซื้ยยากินเอง ☒ โรงพยาบาลรัฐ ระบุ รพ. 76 คสข ☐ โรงพยาบาลเอกชน ระบุ.....  
☐ สถานอนามัย ระบุ..... ☐ คลินิก ระบุ..... ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด  
☒ โรงพยาบาลรัฐ ระบุ รพ. 76 คสข ☐ โรงพยาบาลเอกชน ระบุ.....  
☐ คลินิก ระบุ..... ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่  
☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ ☒ ไม่ทราบ
- แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ  
6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)  
☐ น้ำกรองจากน้ำประปา ☐ น้ำบาดาล ☐ น้ำฝน ☒ ซื้ยน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง ☐ อื่นๆ ระบุ.....  
6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)  
☒ น้ำประปา ☐ น้ำบาดาล ☐ น้ำฝน ☐ ซื้ยน้ำบรรจุขวด/ถัง ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด  
☐ ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน ☒ ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ☐ ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด  
☐ ปล่อยั่วเฉยๆ ☐ เผา ☒ ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น ☐ อื่นๆ ระบุ.....



9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☐ ดี ☒ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☒ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☒ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดแคลนน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....นาที่ / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทศณียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. อื่นๆ ระบุ..... <i>กลิ่น - แอมโมเนีย</i>				<input checked="" type="checkbox"/>		
12.1 .....	<input checked="" type="checkbox"/>					
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☒ อื่นๆ ระบุ..... *ไลน์กลุ่ม*

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณสุขปลอดภัยมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก ☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ .....

☐ ไม่เห็นด้วย

☒ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☒ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 การลดค่าบริเวณทำกิจกรรม .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (โชคชัย)

ที่ตั้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ภายในโครงการฯ	100	100
ภายนอกโครงการฯ	0	0
รวม	100	100

ผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้พักอาศัย	98	98
ผู้นำชุมชน	2	2
ประชาชนทั่วไป	0	0
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	50	50
หญิง	50	50
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	0	0
อายุ 21-40 ปี	14	14
อายุ 41-60 ปี	60	60
อายุ 60 ปีขึ้นไป	26	26
รวม	100	100

3. ศาสนา

ศาสนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พุทธ	100	100
คริสต์	0	0
อิสลาม	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

4. สถานภาพการสมรส

สถานะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	14	14
แต่งงาน	66	66
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	20	20
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100



5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	30	30
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	6	6
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	24	24
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	8	8
ปริญญาตรี	32	32
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	84	84
จำนวน 4-5 คน	16	16
มากกว่า 5 คน	0	0
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	126	46
หญิง	148	54
รวม	274	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	44	18
อายุ 21-40 ปี	54	22
อายุ 41-60 ปี	86	35
อายุ 60 ปีขึ้นไป	60	25
รวม	244	100

7. สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สภาวะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	164	61
ไม่มีงานทำ	106	39
รวม	270	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	20	19
เรียนหนังสือ	32	30
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	46	43
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน/กำลังหางาน	8	8
อื่นๆ	8	8
รวม	106	108

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	80	80
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	20	20
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	2	10
ย้ายตามสามี ภรรยา	4	20
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	2	10
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	12	60
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ (ซื้อบ้าน)	0	0
รวม	20	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	0	0
ไม่ย้าย	30	30
ไม่แน่ใจ	70	70
รวม	100	100

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

ลักษณะของที่พักอาศัย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว	0	0
บ้านเดี่ยว 2 ชั้น	100	100
บ้านแฝด ชั้นเดียว	0	0
บ้านแฝด 2 ชั้น	0	0
อาคารพาณิชย์	0	0
ทาวน์เฮ้าส์	0	0
อาคาร	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

12. ลักษณะการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย

ลักษณะการถือครองที่ดิน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นเจ้าของบ้าน	80	80
เช่า	20	20
เป็นผู้อาศัย	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	16	16
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	6	6
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	0	0
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	0	0
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	16	16
เกษตรกร	4	4
รับจ้างทั่วไป	8	8
ค้าขาย	46	46
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	2	2
อื่นๆ	2	2
รวม	100	100

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน

รายได้รวม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 6,000 บาท	0	0
6,001-8,000 บาท	0	0
8,001-10,000 บาท	0	0
10,001-15,000 บาท	0	0
15,001-20,000 บาท	0	0
20,001-30,000 บาท	22	22
30,001-50,000 บาท	2	2
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	76	76
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	56	55
รถยนต์ส่วนตัว	42	41
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	4	4
อื่นๆ (จักรยาน)	0	0
รวม	102	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณูปโภค

1. ในรอบปีที่ผ่าน/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยเข้าไป ข้อ 6)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	14	14
เคยเจ็บป่วย	86	86
รวม	100	100



2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมาท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	16	15
โรคระบบทางเดินอาหาร	16	15
โรคระบบทางเดินหายใจ	24	23
โรคระบบกล้ามเนื้อ	6	6
โรคความดันโลหิต	32	31
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	0	0
โรคเบาหวาน	8	8
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ใช้หวัด ไซนัส)	2	2
รวม	104	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	72	84
โรงพยาบาลรัฐ	10	12
โรงพยาบาลเอกชน	2	2
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	2	2
อื่นๆ	0	0
รวม	86	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	76	88
โรงพยาบาลเอกชน	4	5
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	2	2
คลินิก	4	5
อื่นๆ	0	0
รวม	86	100

5. ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	66	75
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่ทราบ	22	25
รวม	88	100

6. แหล่งน้ำใช้ในการอุปโภค และบริโภคในบ้าน

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำกรองจากน้ำประปา	0	0
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง	100	100
อื่นๆ (กวดูหยอดเหรียญ)	0	0
รวม	100	100

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำใช้)

น้ำอุปโภค (น้ำใช้)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำประปา	100	100
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำบรรจุขวด/ถัง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

การกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระบายน้ำทิ้งลงที่โถ่งข้างบ้าน	0	0
ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	100	100
ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

การกำจัดขยะมูลฝอย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ปล่อยไว้เฉยๆ	0	0
เผา	0	0
ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น	100	100
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

สภาพ/ลักษณะที่ทิ้งขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพดี	90	90
สภาพปานกลาง	10	10
ต้องปรับปรุง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ความถี่ในการเก็บขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทุกวัน	0	0
3-4 ครั้ง/สัปดาห์	0	0
1-2 ครั้ง/สัปดาห์	100	100
อื่นๆ (ไม่ทราบ)	0	0
รวม	100	100

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	98	98
เคยท่วมมานานแล้ว	2	2
ท่วมบางปี	0	0
ท่วมทุกปี	0	0
รวม	100	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

ปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	100	100
เกิด	0	0
รวม	100	100

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่

ปัญหาไฟดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	100	100
เกิด	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

1. ฝุ่นละออง

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

2. เสียงดังรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

3. ปัญหาน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

4. ปัญหาขยะมูลฝอย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	4	4
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	96
รวม	102	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	4	100
รวม	4	100

5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

6. ปัญหาการจราจรติดขัด

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

7. ปัญหากลิ่นรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0



8. ทักษะภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	2	100
มาก	0	0
รวม	2	100

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	10	10
ไม่ได้รับผลกระทบ	90	90
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	8	80
มาก	2	20
รวม	10	100

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	2	0
มาก	0	0
รวม	2	0

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	4	4
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	96
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	4	100
มาก	0	0
รวม	4	100

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

การรับรู้ข่าวสาร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ทราบ	0	0
ทราบ	100	100
รวม	100	100

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	0	0
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	4	4
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (ไลน์กลุ่มหมู่บ้าน/เสียงตามสาย)	98	96
รวม	102	100

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

ผลดีต่อครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่มี	0	0
มี	100	100
รวม	100	100

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	0	0
ช่วยให้คนที่มียาได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	98	98
พัฒนาระบบสาธารณสุขไปมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	2	2
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	54	54
ได้รับ	46	46
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	44	96
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	2	4
รวม	46	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	88	86
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	14	14
รวม	102	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	80	87
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	12	13
รวม	92	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- อยากให้มีการขุดลอกท่อบริเวณท้ายโครงการ
- ซ่อมแซมไฟส่องสว่างให้สามารถใช้งานได้
- ช่วยแก้ปัญหาสัตว์จรจัดภายในโครงการ
- ปรับปรุงพื้นที่ส่วนกลาง และซ่อมแซมเครื่องเล่นในพื้นที่ส่วนกลาง
- ช่วยแก้ปัญหาหน้าท่วมบริเวณหน้าโครงการ
- มีการปลูกต้นไม้ตรงแนวเสาไฟฟ้า

## ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (โชคชัย)

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการ และผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นผู้พักอาศัยร้อยละ 98 และเป็นผู้นำชุมชน ร้อยละ 2

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง และเพศชาย ร้อยละ 50 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 60 รองลงมาคืออายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 26 และมีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 14 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 66 รองลงมาคือมีสถานภาพหม้าย หรือหย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 20 และมีสถานะโสด ร้อยละ 14 และ ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษาในระดับระดับปริญญาตรี ร้อยละ 32 รองลงมาได้รับการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ร้อยละ 30 ได้รับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 24 ได้รับการศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 8 ได้รับการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 6

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คน ต่อครอบครัว ร้อยละ 84 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 16 โดยส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้หญิง ร้อยละ 54 และเป็นผู้ชาย ร้อยละ 46 ซึ่งส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 35 รองลงมาคืออายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 25 มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 22 และมีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 18 และ

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงานหรือมีรายได้แล้ว ร้อยละ 61 และยังไม่ทำงาน หรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 39 โดยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 43 รองลงมาคือเรียนหนังสืออยู่ ร้อยละ 30 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 19 และเป็นผู้ที่ยังว่างงาน หรือกำลังหางานอยู่ อื่นๆ ร้อยละ 8 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 80 และย้ายมาจากต่างจังหวัด ร้อยละ 20 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่ย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 60 รองลงมาคือย้ายตามสามี ภรรยา ร้อยละ 20 ย้ายญาติพี่น้อง และตามพ่อแม่ หรือลูก ร้อยละ 10 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ 70 และให้ความเห็นว่ายังไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 30

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พำนัก** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้น ทั้งหมด โดยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 80 และเป็นผู้เช่า ร้อยละ 20



## **ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ**

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 46 รองลงมา เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างหน่วยงานราชการ และประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 16 ในอัตราส่วนที่เท่ากันรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 8 เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 6 ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ร้อยละ 4 ไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือว่างงาน และอื่นๆ ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนที่ไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 76 รองลงมา มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 22 มีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 2

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 55 รองลงมา ใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 41 และ ใช้รถจักรยานยนต์รับจ้าง ร้อยละ 4

## **ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข**

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 86 และไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 14 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 31 รองลงมาป่วยเป็นโรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 23 ป่วยเป็นโรคภูมิแพ้ และป่วยเป็นโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 15 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน เป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 8 และโรคระบบกล้ามเนื้อ ร้อยละ 6 และอื่นๆ ร้อยละ 2

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่จะซื้อยากินเอง ร้อยละ 84 รองลงมาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 12 และรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน และคลินิก ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 88 รองลงมาและไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน และคลินิก ร้อยละ 5 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 2

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ ร้อยละ 75 และให้ความเห็นว่าไม่ทราบ ร้อยละ 25

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดดื่มน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค

- **การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ

- **การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอย โดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้

- **สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าสภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 90 และให้ความเห็นว่าอยู่ในสภาพที่ต้องปรับปรุง ร้อยละ 10 และให้ความเห็นว่าอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 14

- **ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขยะ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์

- **บริเวณที่ทำนุอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม ร้อยละ 98 และ เคยประสบปัญหาน้ำท่วมมานานแล้ว ร้อยละ 2

- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ

- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ

#### **ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน**

**ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่**

- **ฝุ่นละออง** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาฝุ่นละออง

- **เสียงดังรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเสียงดังรบกวน

- **ปัญหาน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาน้ำเสีย

- **ปัญหาขยะมูลฝอย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยส่วนได้รับผลกระทบในระดับมากทั้งหมด

- **ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน

- **ปัญหาการจราจรติดขัด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาการจราจรติดขัด

- **ปัญหากลิ่นรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหากลิ่นรบกวน

- **ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยปานกลางทั้งหมด

- **ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 90 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 10 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 80 และได้รับผลกระทบในระดับมาก ร้อยละ 20

- **ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 90 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 10 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลางทั้งหมด

- **รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลางทั้งหมด

## ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดทราบข่าวสารภายในโครงการ โดยผู้สัมภาษณ์รับรู้ข่าวสารจากเสียงตามสาย ร้อยละ 96 และรับรู้ข่าวสารจากเพื่อนบ้าน หรือคนในครอบครัว ร้อยละ 4

- โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่าโครงการช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 98 และทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 2

- ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการฯ ร้อยละ 54 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 46 โดยได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ร้อยละ 96 และไม่แตกต่างกันร้อยละ 4

- ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร ร้อยละ 86 และไม่แสดงความคิดเห็น ร้อยละ 14

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มีความเพียงพอ ร้อยละ 80 และให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ 13

- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. อยากให้มีการขุดลอกท่อบริเวณท้ายโครงการ
2. ซ่อมแซมไฟส่องสว่างให้สามารถใช้งานได้
3. ช่วยแก้ปัญหาสัตว์จรจัดภายในโครงการ
4. ปรับปรุงพื้นที่ส่วนกลาง และซ่อมแซมเครื่องเล่นในพื้นที่ส่วนกลาง
5. ช่วยแก้ปัญหาหน้าท่วมบริเวณหน้าโครงการ
6. มีการปลูกต้นไม้ตรงแนวเสาไฟฟ้า

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (โชคชัย)

