

ภาคผนวก ฉ

แบบสอบถาม

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดเพชรบูรณ์ 3/1

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

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	44	44
หญิง	56	56
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	18	18
อายุ 21-40 ปี	44	44
อายุ 41-60 ปี	22	22
อายุ 60 ปีขึ้นไป	16	16
รวม	100	100

3. ศาสนา

ศาสนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พุทธ	98	98
คริสต์	2	2
อิสลาม	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

4. สถานภาพการสมรส

สถานะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	70	70
แต่งงาน	28	28
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	2	2
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	2	2
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	6	6
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	10	10
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	2	2
ปริญญาตรี	62	62
สูงกว่าปริญญาตรี	18	18
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	90	90
จำนวน 4-5 คน	10	10
มากกว่า 5 คน	0	0
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	118	51
หญิง	114	49
รวม	232	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	36	16
อายุ 21-40 ปี	74	32
อายุ 41-60 ปี	80	35
อายุ 60 ปีขึ้นไป	40	17
รวม	230	100

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สถานะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	156	66
ไม่มีงานทำ	80	34
รวม	236	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	2	3
เรียนหนังสือ	44	55
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	22	28
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน	12	15
อื่นๆ	0	0
รวม	80	100

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่นำเนิด	64	64
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	36	36
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	4	11
ย้ายตามสามี ภรรยา	2	6
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	4	11
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	24	67
ย้ายมาเรียนหนังสือ	2	6
อื่นๆ	0	0
รวม	36	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	0	0
ไม่ย้าย	56	56
ไม่แน่ใจ	44	44
รวม	100	100

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

ลักษณะของที่พักอาศัย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว	2	2
บ้านเดี่ยว 2 ชั้น	98	98
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	54	54
เช่า	8	8
เป็นผู้อาศัย	38	38
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ	32	32
ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	8	8
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	20	20
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	0	0
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	2	2
เกษตรกร	0	0
รับจ้างทั่วไป	6	6
ค้าขาย	30	30
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	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	8	8
10,001-15,000 บาท	10	10
15,001-20,000 บาท	22	22
20,001-30,000 บาท	20	20
30,001-50,000 บาท	20	20
มากกว่า 50,000 บาท	2	2
ไม่สามารถระบุได้	18	18
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	42	41
รถยนต์ส่วนตัว	60	59
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	102	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขบุคคล

1. ในรอบปีที่ผ่าน/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคย ข้ามไปข้อ 6.)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	50	50
เคยเจ็บป่วย	50	50
รวม	100	100

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	12	16
โรคระบบทางเดินอาหาร	10	14
โรคระบบทางเดินหายใจ	4	5
โรคระบบกล้ามเนื้อ	2	3
โรคความดันโลหิต	22	30
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	8	11
โรคเบาหวาน	16	22
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (หัวใจ, ไต, ไข้หัด)	0	0
รวม	74	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	32	62
โรงพยาบาลรัฐ	0	0
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	4	8
คลินิก	16	31
อื่นๆ	0	0
รวม	52	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	44	85
โรงพยาบาลเอกชน	2	4
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	6	12
อื่นๆ	0	0
รวม	52	100

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	96	96
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่ทราบ	4	4
รวม	100	100

6. แหล่งน้ำใช้ในการอุปโภค และบริโภคในบ้าน

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำกรองจากน้ำประปา	40	40
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง	60	60
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
น้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

การกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน	26	26
ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	74	74
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 (รวบรวมใส่ถุงทิ้งที่บ้าน)	0	0
รวม	100	100

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

สภาพ/ลักษณะที่ทิ้งขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพดี	44	44
สภาพปานกลาง	48	48
ต้องปรับปรุง	8	8
อื่นๆ (ไม่มีจุดทิ้งขยะมูลฝอยของส่วนกลาง)	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ความถี่ในการเก็บขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทุกวัน	0	0
3-4 ครั้ง/สัปดาห์	98	98
1-2 ครั้ง/สัปดาห์	2	2
อื่นๆ (ไม่ทราบ)	0	0
รวม	100	100

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	100	100
เคยท่วมมานานแล้ว	0	0
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	96	96
เกิด	4	4
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	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	92	92
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	6	75
ปานกลาง	0	0
มาก	2	25
รวม	8	100

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	54	54
ไม่ได้รับผลกระทบ	46	46
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	50	93
ปานกลาง	4	7
มาก	0	0
รวม	54	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. ปัญหาคลื่นรบกวน

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. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

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

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	4	4
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	96
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	4	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	4	100

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

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

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	2	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	2	2
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	0	0
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (เสียงตามสาย)	98	98
รวม	100	100

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

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

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	28	28
ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	40	40
พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น	8	8
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	24	24
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	96	96
ได้รับ	4	4
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	4	100
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	0	0
รวม	4	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	100	100
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	0	0
รวม	100	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	98	98
ไม่เพียงพอ	2	2
ไม่แน่ใจ	0	0
รวม	100	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- ปัญหาโมยจากภายนอก
- ปัญหาที่ทิ้งขยะแสงสว่างไม่พอ
- ปัญหาคลองวงจรปิดใช้การไม่ได้

ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดเพชรบูรณ์ 3/1

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการและเป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 98 และเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 2

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 44 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 44 รองลงมามีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 22 มีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 18 และมีอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 16 ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานะโสดแล้ว ร้อยละ 70 รองลงมา มีสถานะแต่งงาน ร้อยละ 28 และมีสถานะหม้าย หรือหย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 2 และส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 98 และนับถือศาสนาคริสต์ ร้อยละ 2

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 62 รองลงมาศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 18 , ศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 10 , ศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 6 , ศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) และประถมศึกษา (ป.1-ป.6) อยู่ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 2

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คน ต่อครอบครัว ร้อยละ 90 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 10 โดยมีสมาชิกในครอบครัวส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 49 และเพศชาย ร้อยละ 51 ซึ่งส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 35 รองลงมา มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 32 มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 17 และมีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 16

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่มีงานทำ หรือมีรายได้ ร้อยละ 66 และไม่มีงานทำ หรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 34 โดยคนที่ไม่มีงาน หรือไม่มีรายได้ เนื่องจากส่วนใหญ่กำลังเรียนหนังสือ ร้อยละ 55 รองลงมา ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 28 เป็นคนว่างงาน ร้อยละ 15 และเป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 3

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 64 และย้ายมาจากต่างอำเภอ หรือต่างจังหวัด ร้อยละ 36 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่ย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 67 รองลงมา ย้ายตามพ่อแม่/ลูก และ ย้ายตามญาติพี่น้อง ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 11 ย้ายตามสามี ภรรยาและย้ายมาเรียนหนังสือ ร้อยละ 6 โดยให้ความเห็นว่าจะไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 56 และไม่แน่ใจที่จะย้ายออกจากโครงการหรือไม่ ร้อยละ 44

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้นและเป็นบ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ร้อยละ 2 โดยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 54 รองลงมาเป็นผู้อาศัย ร้อยละ 38 และเป็นผู้เช่า ร้อยละ 8

ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นลูกจ้าง หรือพนักงานหน่วยงานราชการ ร้อยละ 32 รองลงมาประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 30 เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานบริษัทเอกชน ร้อยละ 20 เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 8 ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 6 ประกอบอาชีพธุรกิจส่วนตัว และไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน อยู่ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 2

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ภายในครอบครัวมีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 22 รองลงมาได้ประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน และมีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 บาทต่อเดือน อยู่ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 20 ไม่สามารถระบุรายได้ ร้อยละ 18 มีรายได้ประมาณ 10,001-15,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 10 มีรายได้ประมาณ 8,001-10,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 8 และมีรายได้ มากกว่า 50,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 2

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 59 และใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 41

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 50 และไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 50 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 30 รองลงมาป่วยเป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 22 โรคภูมิแพ้ ร้อยละ 16 เป็นโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 14 โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก ร้อยละ 11 โรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 5 และโรคระบบกล้ามเนื้อ ร้อยละ 3

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ซื้อยากินเอง ร้อยละ 62 รักษาที่คลินิก ร้อยละ 31 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 8

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 85 ไปรับการรักษาที่คลินิก ร้อยละ 12 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 4

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ และไม่ทราบใน ร้อยละ 4

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ตักน้ำจากน้ำดื่มบรรจุขวด หรือบรรจุถัง ร้อยละ 60 และตักน้ำจากน้ำกรองจากน้ำประปา ร้อยละ 40

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค

- การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์กำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ร้อยละ 74 และระบายน้ำทิ้งลงที่โถ่งข้างบ้าน ร้อยละ 26
- การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน โดยมีการรวบรวมมูลฝอยใส่ถุงขยะแล้วนำมาทิ้งที่จุดรวม ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนสัปดาห์ ละ 3 ครั้ง
- สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าบริเวณที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพปานกลาง ร้อยละ 48 มีสภาพดี ร้อยละ 44 และต้องปรับปรุง ร้อยละ 8
- ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ และมีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า ไม่เคยเกิดปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า ไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 96 และเคยประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 4

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

- ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาเรื่องฝุ่นละออง
- เสียงดังรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบเรื่องเสียงดังรบกวน ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 75 และได้รับผลกระทบในระดับมาก ร้อยละ 25
- ปัญหาน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาน้ำเสีย
- ปัญหาขยะมูลฝอย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดได้รับผลกระทบ ร้อยละ 54 และไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 46 โดยได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 93 และได้รับผลกระทบระดับปานกลาง ร้อยละ 7
- ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน
- ปัญหาการจราจรติดขัด พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาการจราจรติดขัด
- ปัญหากลิ่นรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหากลิ่นรบกวน
- ทศณียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบด้านทศณียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม
- ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบเรื่องไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับน้อย

- ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบเรื่องถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ

- รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบปัญหาเรื่องรางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบร้อยละ 2 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ

- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดทราบข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ โดยส่วนใหญ่ทราบข่าวสารของโครงการจากผู้นำชุมชนผ่านเสียงตามสาย ร้อยละ 98 และทราบจากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 2

- โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ โดยส่วนใหญ่เห็นว่าโครงการช่วยให้คนมีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 40 รองลงมาทำให้สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ร้อยละ 28 ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 24 และพัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น ร้อยละ 8

- ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบร้อยละ 4 โดยให้ความเห็นว่าได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบทั้งหมด

- ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มีความเพียงพอ ร้อยละ 98 และให้ความเห็นว่าไม่เพียงพอ ร้อยละ 2

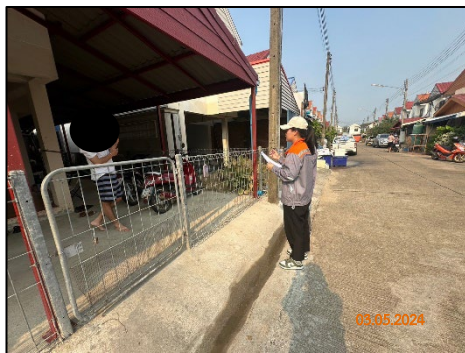
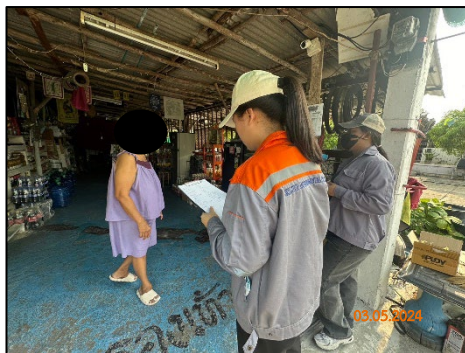
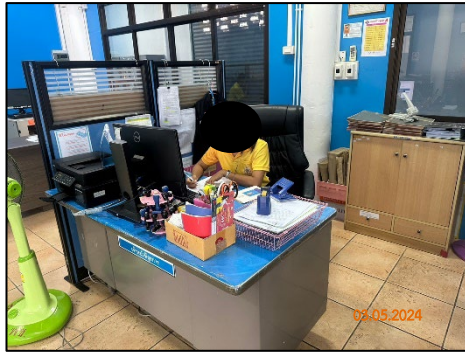
- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. ปัญหาโมยจากภายนอก
2. ปัญหาที่ทิ้งขยะหมู่บ้านแสงสว่างไม่พอ
3. ปัญหาคลองวงจรปิดใช้การไม่ได้

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดเพชรบูรณ์ 3/1





แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ บ้านเอื้ออาทร ชุมชน 3/1
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>อินทวิตร</u>		
บ้านเลขที่	<u>500/125</u>	ซอย	ถนน
ตำบล		อำเภอ	จังหวัด

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....62 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.....2.....คน เป็นชาย.....1.....คน เป็นหญิง.....1.....คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☐ อายุ 21-40 ปีคน ☒ อายุ 41-60 ปี1.....คน
☒ อายุ 60 ปีขึ้นไป1.....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....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 checked="" 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขโรค

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"/> โรคเกี่ยวกับหู/ตา/คอ/จมูก | <input checked="" type="checkbox"/> โรคเบาหวาน | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | | |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

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

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

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

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input 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 checked="" type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input 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 ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่ยากลำบาก (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"/>		<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.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

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

☒ อื่นๆ ระบุ.....กลุ่ม Line.....

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

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 ไม่พบ

7.2 ที่ทิ้งขยะแล้วไม่จัด

7.3 กลัวขยะเปียกเสีย

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

.....

ขอขอบคุณอย่างสูง
บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ

บ้านโฮ้ง อ.เมือง จ.น่าน 3/1

ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ วิภาดา

บ้านเลขที่ 500/504

ซอย

ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

☒ ผู้พักอาศัย

☐ ผู้นำชุมชน

☐ ประชาชนทั่วไป

☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. อายุ 30 ปี

☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี

☒ อายุ 21-40 ปี

☐ อายุ 41-60 ปี

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป

2. เพศ

☐ ชาย

☒ หญิง

3. ศาสนา

☒ พุทธ

☐ อิสลาม

☐ คริสต์

☐ อื่นๆ ระบุ

4. สถานภาพสมรส

☒ โสด

☐ แต่งงาน

☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ

☐ ไม่ได้เรียน

☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)

☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.)

☒ ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว 1 คน เป็นชาย 1 คน เป็นหญิง 1 คน

☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี

☒ อายุ 21-40 ปี

☐ อายุ 41-60 ปี

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 1 คน

☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก

☐ เด็กเล็ก

☐ เรียนหนังสือ

☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)

☐ ทุพพลภาพ

☐ ว่างาน

☐ อื่นๆ ระบุ

8. ภูมิลำเนาเดิม

☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.)

☐ ย้ายมาจากอำเภอ จังหวัด

เป็นระยะเวลาประมาณ ปี

9. สาเหตุที่ย้ายมา

☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง

☐ ย้ายตามสามี ภรรยา

☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก

☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ

☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ

☐ อื่นๆ ระบุ

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

☐ ย้าย เพราะ

☐ ไม่ย้าย เพราะ

☒ ไม่แน่ใจ

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว

☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น

☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว

☐ บ้านแฝด 2 ชั้น

☐ อาคารพาณิชย์

☐ ทาวน์เฮาส์

☐ อาคาร

☐ อื่นๆ ระบุ

12. ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย

☒ เป็นเจ้าของบ้าน

☐ เช่า

☐ เป็นผู้อาศัย

☐ อื่นๆ ระบุ

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป | <input 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 checked="" 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 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 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสภาวะโรค

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

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

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

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

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

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ชื่อน้ำดื่มบรรจุขวด/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"/> ชื่อน้ำบรรจุขวด/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"/> ปล่อยไว้เฉยๆ | <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

- โปรดระบุช่วงเวลาที่เกิดขาดน้ำ (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"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8.ทัศนียภาพที่ไม่สวย 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.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

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

☒ อื่นๆ ระบุ..... กลุ่ม Line

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 ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☒ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 พว: ๒ กิโลเมตร

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

.....

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ..... โครงการบ้านโต นครบุรี 3/1

ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ นส. รรพทิพร กสเทวศิริ
บ้านเลขที่ 89/1 ซอย ถนน
ตำบล คันจอก อำเภอ เลี้ยว จังหวัด นครบุรี

☐ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ สำนักงาน กนข. จังหวัด นครบุรี

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ..... 32 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..... 1.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....1.....คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☒ อายุ 21-40 ปีคน ☐ อายุ 41-60 ปีคน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน..... 3.....คน
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☒ ย้ายมาจากอำเภอ..... สามง่าม.....จังหวัด..... พิจิตร
เป็นระยะเวลาประมาณ..... 15.....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

- ☒ ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน
☐ พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม ☐ ประกอบธุรกิจส่วนตัว ☐ เกษตรกรรม
☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน
☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. 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

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- ☐ รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ☒ รถยนต์ส่วนตัว ☐ รถโดยสารประจำทาง
☐ รถจักรยานยนต์รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- ☐ ไม่เคย ☒ เคย

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ โรคภูมิแพ้ ☐ โรคระบบทางเดินอาหาร ☐ โรคระบบทางเดินหายใจ ☐ โรคระบบกล้ามเนื้อ
☐ โรคความดันโลหิต ☐ โรคเกี่ยวกับหู/ตา/คอ/จมูก ☒ โรคเบาหวาน ☐ โรคผิวหนัง
☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- ☐ ซื้อยากินเอง ☐ โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... ☐ โรงพยาบาลเอกชน ระบุ.....
☐ สถานีอนามัย ระบุ..... ☒ คลินิก ระบุ..... *กอนันโต (รอนโพ)* ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- ☐ โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... ☒ โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... *เพชรรัตน์*
☐ คลินิก ระบุ..... ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ ☐ ไม่ทราบ

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- ☐ น้ำกรองจากน้ำประปา ☐ น้ำบาดาล ☐ น้ำฝน ☒ ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- ☒ น้ำประปา ☐ น้ำบาดาล ☐ น้ำฝน ☐ ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- ☒ ระบายน้ำทิ้งลงที่โถชักล้างบ้าน ☐ ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ☐ ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง
☐ อื่นๆ ระบุ.....

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- ☐ ปล่อยั่วไถ่เอวๆ ☐ เเผา ☒ ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

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

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะ 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

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....30 นาที / 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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย 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.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

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

☒ อื่นๆ ระบุ.....ประชาสัมพันธ์ Line

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☒ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☒ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ดีขึ้น ☐ 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

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง) **กรรณภรณ์** **เส้นทอง พิธิษ** วันที่ :
3 พ.ค. 67

ขอขอบคุณอย่างสูง
บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด