



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบสอบถาม

การประเมินต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ของผลกระทบทางด้านสุขภาพ
เนื่องจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรของเกษตรกรผู้ปลูกผัก
ตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง การวิจัยในครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อประมาณต้นทุนทางสังคมที่เกิดจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร ซึ่งประกอบไปด้วย 2 ส่วน คือ ต้นทุนทางตรงและต้นทุนทางอ้อม ข้อมูลที่ได้จากท่านมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความสำเร็จในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยถือว่าข้อมูลที่ได้เหล่านี้เป็นความลับ และขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดีมา ณ ที่นี้ด้วย

แบบสอบถามประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 : ก. สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของเกษตรกร
ข. ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้และสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร
ค. ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของเกษตรกรผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 : แบบสอบถามความเต็มใจจะจ่าย

ส่วนที่ 3 : แบบสอบถามญาติผู้ป่วย

ชื่อ.....นามสกุล.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

เบอร์โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 1

ก. สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของเกษตรกร

1. เพศ 1.ชาย 2.หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

- 1.ไม่ได้เรียนหนังสือ 4.อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส ปี.....)
- 2.ประถมศึกษา (ป.....) 5.ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- 3.มัธยมศึกษา (ม...../ม.ศ.....) 6.ปริญญาโทหรือสูงกว่า

4. ความสามารถในการอ่านออกเขียนได้

- 1.ไม่สามารถอ่าน – เขียนได้
- 2.สามารถอ่าน แต่เขียนไม่ได้
- 3.สามารถอ่าน – เขียนได้

5. สถานภาพการสมรส

- 1.โสด 4.หย่า
- 2.แต่งงานแล้ว 5.เป็นหม้าย
- 3.แยกกันอยู่

6. จำนวนบุตรหรือธิดารวม.....คน

7. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนรวม.....คน

8. ท่านมีพื้นที่ในการปลูกผักทั้งหมด.....ไร่

9. ชั่วโมงทำงานเฉลี่ยในหนึ่งสัปดาห์.....ชั่วโมง

10. รายได้จากการปลูกผักเฉลี่ย.....บาท/ปี

ข. ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้และสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร

11. ท่านทำการเกษตรปลูกผักมานาน.....ปี

12. ปัจจุบันท่านยังคงใช้สารเคมีทางการเกษตรหรือไม่

- 1.ใช่, ให้ข้ามไปตอบข้อ 14
- 2.ไม่ใช่, ท่านเลิกใช้สารเคมีทางการเกษตรมากี่ปีแล้ว.....ปี

13. สาเหตุที่ท่านเลิกใช้สารเคมีทางการเกษตร

- 1.เลิกใช้เองเพราะสุขภาพไม่ดี 3.หมอบห้ามไม่ให้ใช้เพราะมีผลต่อสุขภาพ
- 2.ได้รับรู้โทษ/พิษภัยจากการใช้สารเคมี 4.อื่น ๆ ระบุ.....

17. ค่าอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการฉีดพ่นสารเคมีทางการเกษตรใน 1 ปี

อุปกรณ์หรือเครื่องมือ	ราคาซื้อ (บาท)	ปีที่ซื้อ (พ.ศ.)	คาดว่าจะใช้ได้อีก (ปี)	ค่าเสื่อมราคาปี
1. เครื่องมอดเตอร์บีบต่อท่อฉีดพ่น				
2. เครื่องสะพាយหลังแบบบอร์โด				
3. เครื่องสะพายหลังแบบเครื่องยนต์				
4. เครื่องแบบกระบอกสูบ				
5. ชุดสวมใส่ขณะฉีดพ่นสารเคมี				
6. อื่น ๆ ระบุ.....				

18. ท่านรับรู้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสารเคมีจากแหล่งใด

- 1. นักวิชาการทางการเกษตร
- 2. เอกสาร/หนังสือทางการเกษตร
- 3. สื่อสารมวลชน (โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์)
- 4. ญาติ
- 5. เพื่อนบ้าน
- 6. อื่น ๆ ระบุ.....

19. ท่านเคยเข้ารับการอบรม ดูงาน เกี่ยวกับการใช้สารเคมี หรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย

19.1 ถ้าเคย ท่านได้รับการจัดอบรมโดยหน่วยงานใด

- 1. หน่วยงานของรัฐบาล
- 2. หน่วยงานของเอกชน

เฉลี่ยกี่ครั้ง...../ ระยะเวลา 2 ปี

20. ท่านมีหลักเกณฑ์ในการเลือกซื้อ และเลือกใช้สารเคมีทางการเกษตรอย่างไร
(เรียงลำดับ 1 ถึง 3)

หลักเกณฑ์	การเลือกซื้อ	การเลือกใช้
1. ตามคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ทางการเกษตร		
2. ตามความนิยมของคนในพื้นที่		
3. ตามลักษณะอาการของโรคที่เกิดขึ้น		
4. ประสิทธิภาพในการออกฤทธิ์		
5. ราคาไม่แพงจนเกินไป		
6. หาซื้อได้ง่าย		
7. บรรจุภัณฑ์มีความสะดวกต่อการใช้และเก็บรักษา		

21. ก่อนการใช้สารเคมีแต่ละครั้ง ท่านได้อ่านฉลาก คำแนะนำ หรือวิธีใช้ หรือไม่

- 1.ไม่เคยอ่านเลย
- 2.อ่านเป็นบางครั้ง ระบุสัดส่วนที่ท่านอ่านต่อไม่อ่าน.....
- 3.อ่านทุกครั้ง

22. ในการใช้สารเคมี ท่านทำการฉีดพ่นสารเคมีด้วยตัวท่านเองหรือไม่

- 1.ไม่
- 2.พ่นเองบางครั้ง และจ้างผู้อื่น ระบุสัดส่วนที่ท่านพ่นเองต่อการจ้างผู้อื่น.....
- 3.พ่นเองทุกครั้ง

22.1 ถ้าจ้าง ท่านจ้างแรงงานประเภทใด

- 1.คนในท้องถิ่น 3.แรงงานต่างด้าว ถูกกฎหมาย
- 2.ชาวไทยภูเขา 4.แรงงานต่างด้าว ผิดกฎหมาย

23. อุปกรณ์ หรือเครื่องมือที่ท่านใช้ในการฉีดพ่นสารเคมี

- 1.ใช้มอเตอร์ปั๊มแล้วต่อท่อพ่น 3.สะพายหลังแบบเครื่องยนต์
- 2.สะพายหลังแบบบอร์โด 4.แบบกระบอกสูบ

24. การปฏิบัติตัวในการฉีดพ่นสารเคมี

ข้อ		1.ใช่	2.ไม่ใช่
1	ท่านใส่เสื้อแขนยาวทุกครั้งที่ทำกรพ่นสารเคมี		
2	ท่านใส่กางเกงขายาวทุกครั้งที่ทำกรพ่นสารเคมี		
3	ท่านใส่ถุงมือยางทุกครั้งที่ทำกรพ่นสารเคมี		
4	ท่านใส่รองเท้ายางทุกครั้งที่ทำกรพ่นสารเคมี		
5	ท่านใส่ที่ปิดจมูกทุกครั้งที่ทำกรพ่นสารเคมี		
6	ท่านดูทิศทางลมทุกครั้งก่อนทำกรพ่นสารเคมี		
7	ท่านอาบน้ำชำระร่างกายทันทีภายหลังกการพ่นสารเคมี		
8	ท่านเคยผสมสารเคมีกับน้ำ โดยใช้มือคน		

25. ในการฉีดพ่นสารเคมีเคยมีสารเคมีในถังรั่วหรือกระเด็นถูกผิวหนัง/ร่างกายของท่านหรือไม่

- 1.เคย 2.ไม่เคย

25.1 ถ้าเคย ท่านทำอย่างไร

- 1.รีบชำระล้างร่างกายทันที
- 2.ปล่อยทิ้งไว้ รอให้ทำงานทั้งหมดเสร็จก่อนค่อยชำระล้างร่างกาย
- 3.ไม่ทำอะไรเลย ปล่อยทิ้งไว้เฉย ๆ

26. ภายหลังจากการใช้อุปกรณ์ฉีดพ่นสารเคมี ท่านล้างอุปกรณ์แล้วปล่อยน้ำลงที่ไหน
- 1. ปล่อยลงแหล่งน้ำธรรมชาติ หรือคลองที่ไหลผ่าน
 - 2. ปล่อยลงสระน้ำที่ขุดไว้
 - 3. อื่น ๆ ระบุ.....
27. กล่อง หรือถังที่บรรจุผลิตภัณฑ์สารเคมีที่ใช้แล้ว ท่านมีวิธีกำจัดอย่างไร
- 1. เผา
 - 2. ทิ้งเป็นขยะทั่วไป
 - 3. ขายให้พ่อค้ารับซื้อของเก่า
 - 4. นำมาล้างให้สะอาดแล้วใช้งานในบ้านต่อไป
28. หากไม่มีการใช้สารเคมีแล้ว ท่านคิดว่ามีวิธีการอื่นหรือไม่
- 1. ไม่มี
 - 2. มี
- 28.1 ถ้ามี ท่านจะเลือกใช้วิธีใดแทนการใช้สารเคมี
- 1. การใช้พันธุ์ที่มีการปรับปรุงเป็นพันธุ์ต้านทาน
 - 2. การเขตกรรม
 - 3. การจัดการศัตรูพืชแบบผสมผสาน (Integrated Pest Management : IPM)
29. ท่านคิดว่าอะไรเป็นข้อดีของการใช้สารเคมีซึ่งส่งผลให้เริ่มใช้หรือยังคงใช้ต่อไป
(โปรดระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านที่สุดหน้าข้อความ โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)
- (1) ใช้เพื่อลดปัญหาและปราบศัตรูพืช (แมลง, วัชพืช และเชื้อรา)
 - (2) ใช้เพื่อเพิ่มปริมาณผลผลิต
 - (3) ใช้เพื่อเร่งให้ได้ผลผลิตตรงตามเวลาที่ต้องการ
 - (4) ใช้เพื่อให้ได้คุณภาพผลผลิตตรงตามความต้องการ
 - (5) ใช้เพราะมีความสะดวกรวดเร็วในการจัดการมากกว่าวิธีการอื่น ๆ
 - (6) ใช้เพราะเสียค่าใช้จ่ายในการจัดการน้อยกว่าวิธีการอื่น ๆ
30. ท่านคิดว่าอะไรเป็นข้อเสียของการใช้สารเคมีซึ่งส่งผลให้ท่านคิดจะเลิกใช้
(โปรดระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านที่สุดหน้าข้อความ โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)
- (1) เป็นสาเหตุทำให้สุขภาพไม่ดี ระบุโรค.....
 - (2) เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น
 - (3) ทำให้เกิดปัญหากับคนที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง
 - (4) มีฤทธิ์ตกค้างนาน เสี่ยงภัยในการใช้และการบริโภค
 - (5) ทำให้เกิดพิษสะสมในดินได้นาน
 - (6) ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ

31. ท่านเคยมีปัญหาสุขภาพในระหว่างการใช้สารเคมีทางการเกษตรในการปลูกผัก หรือไม่
- 1.มี, ท่านรู้สึกว่ามีปัญหาสุขภาพหลังจากเริ่มทำงานได้.....ปี
 - 2.ไม่มี, ให้ข้ามไปตอบข้อ 33
32. ถ้ามี ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพอย่างไร
(โปรดระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านที่สุดหน้าข้อความ โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)
- | | |
|--------------------------|--|
| (1) เป็นผื่นตามตัว | (5) มีอาการบวมตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย |
| (2) อาเจียน | (6) มีหนองออกตามผิวหนัง |
| (3) แ่นหน้าออก | (7) ชาตามมือตามเท้า |
| (4) ใจสั่น | (8) อื่น ๆ ระบุ..... |
33. ท่านคิดว่าโรคภัยไข้เจ็บที่ท่านเป็นอยู่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการใช้สารเคมีทางการเกษตรหรือไม่
- 1.เกี่ยว ระบุเหตุผล.....
 - 2.ไม่เกี่ยว ระบุเหตุผล.....
 - 3.ไม่ทราบ

ค. ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของเกษตรกรผู้ป่วย

34. ประเภทของยานพาหนะที่ท่านใช้เพื่อพบแพทย์หรือพยาบาล โดยส่วนมาก คือ
- 1.รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ส่วนตัว
 - 2.รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ของคนอื่น (ญาติ, เพื่อน)
 - 3.รถโดยสารประจำทาง
 - 4.รถรับจ้าง
 - 5.อื่น ๆ ระบุ.....
35. การมารับการตรวจ/รักษาในแต่ละครั้ง ท่านต้องลดงาน/หยุดงานทั้งวันหรือไม่
- 1.ใช่
 - 2.ไม่ใช่ โดยลาหยุด.....ชั่วโมง
36. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยขาดงานหรือหยุดทำงานเป็นเวลานานเพราะปัญหาสุขภาพเนื่องจากการใช้และสัมผัสสารเคมีทางการเกษตรหรือไม่
- 1.เคย
 - 2.ไม่เคย
- ถ้าเคย จำนวนระยะเวลาทั้งหมด คือ.....เดือน.....วัน

39. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา นอกเหนือจากค่าใช้จ่ายในการรักษาเป็นผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแล้ว ท่านเสียค่าใช้จ่ายในการซื้อยารักษาโรคกี่ครั้ง แต่ละครั้งเป็นจำนวนเงินเท่าไร (ดูตามใบเสร็จ)

ครั้งที่ 1. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่ 6. ค่าใช้จ่าย.....บาท
 ครั้งที่ 2. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่ 7. ค่าใช้จ่าย.....บาท
 ครั้งที่ 3. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่ 8. ค่าใช้จ่าย.....บาท
 ครั้งที่ 4. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่ 9. ค่าใช้จ่าย.....บาท
 ครั้งที่ 5. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่ 10. ค่าใช้จ่าย.....บาท
 รวมทุกครั้งประมาณ.....บาท

40. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านมีค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เพิ่มขึ้นอันเนื่องมาจากอาการเจ็บป่วยหรือไม่ (ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ผ้าปิดจมูก ถุงมือ แว่นตา หรือซื้ออุปกรณ์อำนวยความสะดวกอื่น ๆ)

1.มี 2.ไม่มี

ถ้ามี กรุณาเช็ค (✓) หน้าข้อความรายจ่ายที่เกิดขึ้น พร้อมระบุจำนวนเงินโดยประมาณ

✓	รายจ่าย	ค่าใช้จ่ายเฉลี่ย (บาท/ปี)
	1. จ้างคนดูแล มาช่วยดูแลรักษาที่บ้าน	
	2. ซื้ออุปกรณ์เพื่อป้องกันในการใช้และสัมผัสสารเคมี	
	3. ซื้ออุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่าง ๆ เช่น ไม้ค้ำยัน เตียงปรับเอน เป็นต้น	
	4. อาหารพิเศษสำหรับผู้ป่วยเช่น อาหารเหลว อาหารเสริม วิตามิน เป็นต้น	
	5. อื่น ๆ ที่นอกเหนือจากนี้ เช่น ค่าสาธารณูปโภคที่เพิ่มขึ้น	

41. ท่านจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีใด

- 1.จ่ายเอง
 2.บัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข
 3.บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือบัตรทอง (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค)
 4.บัตรประกันสังคม
 5.บัตรสวัสดิการประชาชนด้านการรักษาพยาบาล (บัตร ส.ป.ร.)
 6.สิทธิของข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ
 7.อื่น ๆ ระบุ.....

42. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเปลี่ยนชั่วโมงการทำงานเพราะปัญหาสุขภาพเนื่องจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรหรือไม่

- 1.เคย 2.ไม่เคย

ถ้าเคย โปรดระบุจำนวน.....ครั้ง

และแต่ละครั้งต้องลดชั่วโมงทำงานลง.....ชั่วโมง

43. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเสียเวลาเพื่อไปพบแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือไม่

- 1.เคย 2.ไม่เคย

ถ้าเคย จำนวนชั่วโมงที่ท่านเสียไป.....ชั่วโมง/ปี

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเต็มใจจะจ่าย .

44. หลังจากที่ท่านได้รับการรักษาในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านคิดว่าอาการป่วยของท่านเป็นอย่างไร

- 1.ดีขึ้น 2.คงเดิม 3.แย่ลง 4.ไม่ทราบ

45. ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาโรค/อาการป่วย (รวมค่ารักษาทุกอย่าง เช่น ค่ายา ค่าเอกซเรย์ ฯลฯ) ใน 1 ปีนี้ประมาณ.....บาท

หากท่านไม่สามารถระบุค่ารักษาได้ กรุณาตอบคำถามนี้แทน

ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านมารับการรักษาตัว.....ครั้ง ค่ารักษาประมาณครั้งละ.....บาท

(ผู้สัมภาษณ์รวมเอง) รวมทั้งหมด.....บาท

46. นอกจากต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคแล้ว ท่านคิดว่ากรณีที่ท่านป่วยหรือไม่สบายนี้ ก่อให้เกิดผลกระทบอย่างไรบ้าง

(โปรดระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านที่สุดหน้าข้อความ โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)

..... (1) ความทุกข์ทรมานด้านจิตใจแก่ท่านและครอบครัว

..... (2) ความทุกข์ทรมานด้านร่างกายจากอาการของโรค

..... (3) ไม่สามารถทำงานได้ / ประสิทธิภาพในการทำงานลดลง

..... (4) ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันได้ตามปกติ

..... (5) สูญเสียรายได้และเวลา

..... (6) ไม่มีผลกระทบ

..... (7) อื่น ๆ ระบุ.....

47. ท่านคิดว่าผลกระทบเหล่านี้มีผลต่อท่านมากน้อยเพียงใด

1. มาก 3. น้อย
 2. ปานกลาง 4. ไม่ทราบ

48. สมมติ ถ้าท่านสามารถหลีกเลี่ยงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีผลต่อสุขภาพร่างกายและสภาพแวดล้อมที่ท่านอยู่อาศัยนี้ เพื่อให้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายและประสบกับผลกระทบที่เกิดขึ้นกับท่านในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา โดยที่ท่านสามารถจ่ายเป็นจำนวนเงินหนึ่งแทน ท่านคิดว่าท่านเต็มใจจะจ่ายเงินจำนวนนี้หรือไม่

1. เต็มใจจะจ่าย 2. ไม่เต็มใจจะจ่าย (ข้ามไปตอบข้อ 51)

49. ท่านคิดว่าท่านเต็มใจจะจ่ายเป็นจำนวนเงินเท่าไรเพื่อที่จะหลีกเลี่ยงอาการในปีที่ผ่านมา

จำนวนเงิน (บาท)	1. เต็มใจ	2. ค่อนข้างจะเต็มใจ	3. ไม่ทราบ	4. ไม่ค่อยเต็มใจ	5. ไม่เต็มใจ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

50. จำนวนเงินที่ท่านเต็มใจจะจ่ายนี้ ท่านสามารถจ่ายในรูปแบบไหน

1. จ่ายงวดเดียวทั้งหมด 2. จ่ายเป็นงวด ๆ

งวดละ.....บาท

โดยจ่ายเป็นระยะเวลา.....เดือน

51. เหตุผลที่ท่านไม่เต็มใจจะจ่ายเป็นเพราะอะไร

(โปรดระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านที่สุดหน้าข้อความ โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)

..... (1) ไม่มีเงินจ่าย

..... (2) ไม่อยากรบกวนค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบุตรหลานและญาติพี่น้อง

..... (3) คิดว่าอายุมากแล้ว

..... (4) ไม่มีผลกระทบ

..... (5) อื่น ๆ ระบุ.....

52. ท่านมีการป้องกันรักษาสุขภาพของท่านหรือไม่

- 1.มี 2.ไม่มี

ถ้ามี กรุณากรอกรายละเอียดในตาราง

✓	วิธีการป้องกันรักษาสุขภาพของท่าน	ค่าใช้จ่าย/ครั้ง (บาท)	จำนวนครั้ง/ปี (ครั้ง)	รวม (บาท/ปี)
	1.ตรวจสุขภาพเป็นประจำ			
	2.ออกกำลังกาย			
	3.รับประทานอาหารบำรุงร่างกาย เช่น นม ชุปไก่ ฯลฯ			
	4.พักผ่อนตากอากาศ			
	5.อื่น ๆ ระบุ.....			

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามญาติผู้ป่วย

53. เพศ 1.ชาย 2.หญิง

54. อายุ.....ปี

55. อาชีพ

- 1.เกษตรกร 4.รับจ้างทั่วไป
 2.แม่บ้าน 5.ว่างงานหรือกำลังหางาน
 3.ผู้ใช้แรงงาน 6.อื่น ๆ ระบุ.....

56. รายได้ของท่านประมาณ.....บาท/เดือน

57. ท่านใช้เวลาเดินทางจากบ้านมาโรงพยาบาลแต่ละครั้งประมาณ.....ชั่วโมง.....นาที

58. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาโรงพยาบาลแต่ละครั้งโดยเฉลี่ย.....บาท/ครั้ง

(ถ้าท่านไม่สามารถประมาณได้ โปรดระบุค่าใช้จ่ายครั้งหลังสุด)

59. ท่านเดินทางมากับผู้ป่วยทุกครั้งหรือไม่ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา

- 1.ทุกครั้ง จำนวน.....ครั้ง 2.บางครั้ง จำนวน.....ครั้ง

ข้อ 60. และ 61. สำหรับญาติผู้ป่วยนอก

60. ท่านเสียเวลารอคอยเมื่อผู้ป่วย (ญาติของท่าน) รับการตรวจ/รักษา แต่ละครั้งประมาณ

.....ชั่วโมง.....นาที (ถ้าท่านไม่สามารถประมาณได้ โปรดระบุครั้งหลังสุด)

61. ท่านต้องลาหรือขาดงานในการพาผู้ป่วยมาโรงพยาบาลทั้งวันหรือไม่

- 1.ใช่
- 2.ไม่ใช่ โดยลาหรือหยุดงาน.....ชั่วโมง.....นาที
- 3.ไม่ได้ลาหรือหยุดงาน เพราะไม่ได้ทำงาน

ข้อ 62. สำหรับญาติผู้ป่วยใน

62. ในช่วงที่ท่านดูแลผู้ป่วยท่านต้องขาดงานประมาณครั้งละ.....วัน
(ถ้าท่านไม่สามารถประมาณได้ โปรดระบุครั้งหลังสุด)

ขอขอบพระคุณที่ช่วยให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวอาเกต บุชบากร
วัน เดือน ปี เกิด	8 กุมภาพันธ์ 2523
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพะเยาพิทยาคม ปีการศึกษา 2540 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์เกษตร) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2544

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved