

ภาคผนวก

แบบสัมภาษณ์และแบบบันทึกข้อมูล



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสัมภาษณ์และแบบบันทึกข้อมูลการค้นคว้าแบบอิสระ
เรื่อง ระดับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในกระแฉีกของผู้ประกอบการอาชีพทำไยาสูบ
อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

| คำชี้แจง | แบบสัมภาษณ์และแบบบันทึกข้อมูลนี้ ประกอบด้วย | | |
|---|---|--------|--|
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป | จำนวน | 8 ข้อ | |
| ส่วนที่ 2 บันทึกผลการตรวจหาระดับ โคลีนเอสเตอเรส | จำนวน | 1 ข้อ | |
| ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (สัมภาษณ์เฉพาะกิจกรรมที่มีการปฏิบัติไม่เกิน 14 วัน ก่อนถึงวันตรวจหาระดับ โคลีนเอสเตอเรส) | | | |
| ชุดที่ 1 ผู้ทำหน้าที่หว่านเมล็ดและดูแลแปลงเพาะ | จำนวน | 9 ข้อ | |
| ชุดที่ 2 ผู้ทำหน้าที่พ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช | จำนวน | 21 ข้อ | |
| ชุดที่ 3 ผู้ทำหน้าที่เก็บใบยาสด | จำนวน | 8 ข้อ | |
| ชุดที่ 4 ผู้ทำหน้าที่เสียบใบยาสด | จำนวน | 8 ข้อ | |
| ชุดที่ 5 ผู้ทำหน้าที่คัดใบยาแห้ง | จำนวน | 8 ข้อ | |

แบบสอบถามเลขที่

วันที่สัมภาษณ์/...../2547

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ สกุล.....
 ที่อยู่..... []

2. เพศ ชาย หญิง []

3. อายุ ปีเต็ม [] []

4. อาชีพ []

1. เกษตรกรรม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1.1 ทำไยาสูบ (ตอบคำถามตั้งแต่ข้อ 4)

1.2 ปลูกพืชอื่นๆ (ระบุ).....

ในการปลูกพืชอื่นของท่านใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชหรือไม่ []

ใช่ (ระบุชนิดของสารเคมี)..... (ตอบคำถามข้อ 7)

ไม่ใช่ (จบการสัมภาษณ์)

2. ไม่ทำการเกษตร, ทำอาชีพอื่น (ระบุ)..... (จบการสัมภาษณ์)

5. ลักษณะงานที่ทำเกี่ยวกับยาสูบที่ท่านได้ทำในฤดูกาลปลูกยาสูบนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. หว่านเมล็ดและดูแลแปลงเพาะ 4. เสียบใบยาสด
2. พันสารเคมีกำจัดศัตรูพืช 5. คัดใบยาแห้ง
3. เก็บใบยาสด

6. ใน 14 วันที่ผ่านมาท่านได้ทำงานเกี่ยวกับยาสูบตามข้อ 5. หรือไม่ อย่างไร (ผู้สัมภาษณ์เลือกคำถามจากข้อ 6.1 – 6.5 ตามกิจกรรมที่ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบไว้ในข้อ 5.)

6.1 หว่านเมล็ดและดูแลแปลงเพาะ []

ไม่ได้ทำ

ได้ทำ (ตอบคำถามข้อ 6.1.1 – 6.1.3)

6.1.1 วันที่ทำงานครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่/...../..... [][]

6.1.2 เวลาที่ท่านใช้ในการทำงานนี้ต่อหนึ่งวัน [][]

โดยประมาณ ชั่วโมง

6.1.3 นับจากวันเริ่มต้นทำงานในฤดูกาลปลูกยาสูบนี้ [][][]

จนถึงวันสัมภาษณ์โดยประมาณ วัน

6.2 พันสารเคมีกำจัดศัตรูพืช []

ไม่ได้ทำ

ได้ทำ (ตอบคำถามข้อ 6.2.1 – 6.2.3)

6.2.1 วันที่ทำงานครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่/...../..... [][]

6.2.2 เวลาที่ท่านใช้ในการทำงานนี้ต่อหนึ่งวัน [][]

โดยประมาณ ชั่วโมง

6.2.3 นับจากวันเริ่มต้นทำงานในฤดูกาลปลูกยาสูบนี้ [][][]

จนถึงวันสัมภาษณ์โดยประมาณ วัน

6.3 เก็บใบยาสด []

ไม่ได้ทำ

ได้ทำ (ตอบคำถามข้อ 6.3.1 – 6.3.3)

6.3.1 วันที่ทำงานครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่/...../..... [][]

6.3.2 เวลาที่ท่านใช้ในการทำงานนี้ต่อหนึ่งวัน [][]

โดยประมาณ ชั่วโมง

6.3.3 นับจากวันเริ่มต้นทำงานในฤดูกาลปลูกยาสูบนี้ [][][]

จนถึงวันสัมภาษณ์โดยประมาณ วัน

- 6.4 เลียบใบยาสด []
- ไม่ได้ทำ
- ได้ทำ (ตอบคำถามข้อ 6.4.1 – 6.4.3)
- 6.4.1 วันที่ทำงานครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่/...../..... [][]
- 6.4.2 เวลาที่ท่านใช้ในการทำงานนี้ต่อหนึ่งวัน [][]
- โดยประมาณ ชั่วโมง
- 6.4.3 นับจากวันเริ่มต้นทำงานในฤดูกาลปลูกยาสูบนี้ [][][]
- จนถึงวันสัมฤทธิ์โดยประมาณ วัน
- 6.5 คัดใบยาแห้ง []
- ไม่ได้ทำ
- ได้ทำ (ตอบคำถามข้อ 6.4.1 – 6.4.3)
- 6.5.1 วันที่ทำงานครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่/...../..... [][]
- 6.5.2 เวลาที่ท่านใช้ในการทำงานนี้ต่อหนึ่งวัน [][]
- โดยประมาณ ชั่วโมง
- 6.5.3 นับจากวันเริ่มต้นทำงานในฤดูกาลปลูกยาสูบนี้ [][][]
- จนถึงวันสัมฤทธิ์โดยประมาณ วัน
7. ในการปลูกพืชชนิดอื่นท่านมีลักษณะการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชอย่างไร โปรดระบุ (เช่น การฉีดพ่น การคลุกกับเมล็ดพันธ์ ฯลฯ) []
8. ใน 14 วันที่ผ่านมาท่านได้ทำงานตามข้อ 7. หรือไม่ []
- ไม่ได้ทำ
- ได้ทำ (ตอบคำถามข้อ 8.1 – 8.3)
- 8.1 วันที่ทำงานครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่/...../..... [][]
- 8.2 เวลาที่ท่านใช้ในการทำงานนี้ต่อหนึ่งวัน [][]
- โดยประมาณ ชั่วโมง
- 8.3 นับจากวันเริ่มต้นทำงานในฤดูกาลปลูกนี้ [][][]
- จนถึงวันสัมฤทธิ์โดยประมาณ วัน

ส่วนที่ 2 บันทึกผลการตรวจหาระดับโคลีนเอสเตอเรส

ได้รับการตรวจหาระดับโคลีนเอสเตอเรสจากสถานีอนามัยม่วงคำ ในวันที่.....

ผลการตรวจ []

ปกติ

ปกติ

เสี่ยง

ไม่ปกติ

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

ชุดที่ 1 สำหรับผู้ทำหน้าที่หว่านเมล็ดและดูแลแปลงเพาะ

คำอธิบาย ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ผู้ตอบได้ทำจริงในการทำงาน

คำถาม ในช่วงที่ท่านทำงานเกี่ยวกับการเพาะต้นกล้าและดูแลแปลงเพาะต้นกล้ายาสูบ เมื่อมีการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช (คลุกกับเมล็ด , หยอดยาในหลุมเพาะ) ท่านได้ทำในสิ่งเหล่านี้อย่างไร

| กิจกรรมที่ทำ | ทำเป็นประจำ | ทำบ้างไม่ทำบ้าง | นานๆ ครั้งหรือไม่เคยทำเลย |
|--|-------------|-----------------|---------------------------|
| <u>ขณะที่ทำงาน ใช้ยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืช</u> | | | |
| 1. สวมถุงมือ | | | [] |
| 2. สวมหน้ากากหรือผ้าปิดปากปิดจมูก | | | [] |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันละอองสารเคมี | | | [] |
| 4. สวมเสื้อแขนยาว | | | [] |
| 5. สวมกางเกงขายาวหรือผ้าชั๊นยาวถึงข้อเท้า | | | [] |
| 6. สวมรองเท้าหุ้มส้นหรือรองเท้าบู๊ท | | | [] |
| <u>หลังจากเสร็จงานแล้ว</u> | | | |
| 1. ล้างมือทันที | | | [] |
| 2. อาบน้ำชำระร่างกายทันที | | | [] |
| 3. เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ | | | [] |

เลขที่แบบสอบถาม.....

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการล้มคีฬสารเคมีกำจัดศัตรูพืช**ชุดที่ 2 สำหรับผู้ทำหน้าที่พ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ผู้ตอบได้ทำจริง)****คำถาม** ในช่วงที่ท่านทำการพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในไรยาสูบ ท่านได้ทำในสิ่งเหล่านี้อย่างไร

| กิจกรรมที่ทำ | ทำเป็นประจำ | ทำบ้างไม่ทำบ้าง | นานๆ ครั้งหรือไม่เคยทำ |
|--|-------------|-----------------|------------------------|
| ขณะผสมยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืช | | | |
| 1. ผสมยาให้เข้มข้นกว่าที่ฉลากยาได้แนะนำไว้ | | | [] |
| 2. ผสมยาให้เจือจางกว่าที่ฉลากยาได้แนะนำไว้ | | | [] |
| 3. ผสมยาเข้มข้นเท่ากับที่ฉลากยาได้แนะนำไว้ | | | [] |
| 4. ผสมสารเคมีในที่โล่งแจ้ง | | | [] |
| 5. สวมหน้ากากหรือผ้าปิดปากปิดจมูก | | | [] |
| ขณะที่ฉีดพ่นยาป้องกันกำจัดศัตรูพืช | | | |
| 1. สวมถุงมือ | | | [] |
| 2. สวมหมวกหรือผ้าโพกศีรษะ | | | [] |
| 3. สวมแว่นตาป้องกันละอองสารเคมี | | | [] |
| 4. สวมหน้ากากหรือผ้าปิดปากปิดจมูก | | | [] |
| 5. สวมเสื้อแขนยาว | | | [] |
| 6. สวมกางเกงขายาว | | | [] |
| 7. สวมรองเท้าหุ้มส้นหรือรองเท้าบู๊ท | | | [] |
| 8. พ่นยาเฉพาะช่วงเวลาตอนเช้าหรือตอนเย็น | | | [] |
| 9. อยู่เหนือลมขณะพ่นยา | | | [] |
| 10. คัดน้ำระหว่างพ่นยา | | | [] |
| 11. ทานอาหารระหว่างพ่นยา | | | [] |
| 12. สูบบุหรี่ระหว่างพ่นยา | | | [] |
| 13. ใช้มือเกาผิวหนังเมื่อรู้สึกคันระหว่างพ่นยา | | | [] |
| หลังจากเสร็จงานแล้ว | | | |
| 1. ล้างมือทันที | | | [] |
| 2. อาบน้ำชำระร่างกายทันที | | | [] |
| 3. เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ | | | [] |

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการล้มัสตสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

ชุดที่ 3 สำหรับผู้ทำหน้าที่เก็บใบยาสด

คำอธิบาย ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ผู้ตอบได้ทำจริงในการทำงาน

คำถาม ในช่วงที่ท่านทำการเก็บใบยาสดจากต้น ในไร่ยาสูบ ท่านได้ทำในสิ่งเหล่านี้อย่างไร

| กิจกรรมที่ทำ | ทำเป็นประจำ | ทำบ้างไม่ทำบ้าง | นานๆ ครั้ง หรือไม่เคย ทำ |
|---|-------------|-----------------|--------------------------------|
| <u>ขณะที่เก็บใบยาในไร่</u> | | | |
| 1. สวมถุงมือ | | | [] |
| 2. สวมหน้ากากหรือผ้าปิดปากปิดจมูก | | | [] |
| 3. สวมเสื้อแขนยาว | | | [] |
| 4. สวมกางเกงขายาวหรือผ้าขึ้นยาวถึงข้อเท้า | | | [] |
| 5. สวมรองเท้าวุ้มส้นหรือรองเท้าบู๊ท | | | [] |
| <u>หลังจากเสร็จงานแล้ว</u> | | | |
| 1. ล้างมือทันที | | | [] |
| 2. อาบน้ำชำระร่างกายทันที | | | [] |
| 3. เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ | | | [] |

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

ชุดที่ 4 สำหรับผู้ทำหน้าที่เสียบใบยาสด

คำอธิบาย ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ผู้ตอบได้ทำจริงในการทำงาน

คำถาม ในช่วงที่ท่านทำการเสียบใบยาสดเพื่อจะนำเข้าเตาอบ ท่านได้ทำในสิ่งเหล่านี้อย่างไร

| กิจกรรมที่ทำ | ทำเป็นประจำ | ทำบ้างไม่ทำบ้าง | นานๆ ครั้งหรือไม่เคยทำ |
|---|-------------|-----------------|------------------------|
| <u>ขณะที่ทำงานเสียบใบยาสด</u> | | | |
| 1. สวมถุงมือ | | | [] |
| 2. สวมหน้ากากหรือผ้าปิดปากปิดจมูก | | | [] |
| 3. สวมเสื้อแขนยาว | | | [] |
| 4. สวมกางเกงขายาวหรือผ้าขึ้นยาวถึงข้อเท้า | | | [] |
| 5. สวมรองเท้าน้ำบู๊ตหรือรองเท้าบู๊ต | | | [] |
| <u>หลังจากเสร็จงานแล้ว</u> | | | |
| 1. ล้างมือทันที | | | [] |
| 2. อาบน้ำชำระร่างกายทันที | | | [] |
| 3. เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ | | | [] |

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

ชุดที่ 5 สำหรับผู้ทำหน้าที่คัดใบยาแห้ง

คำอธิบาย ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ผู้ตอบได้ทำจริงในการทำงาน

.คำถาม หลังจากนำใบยาที่ผ่านการบ่มออกจากเตาบ่ม ในช่วงที่ท่านทำการคัดใบยาแห้ง ท่านได้ทำในสิ่งเหล่านี้หรือไม่อย่างไร

| กิจกรรมที่ทำ | ทำเป็นประจำ | ทำบ้างไม่ทำบ้าง | นานๆ ครั้งหรือไม่เคยทำเลย |
|---|-------------|-----------------|---------------------------|
| <u>ขณะที่ทำงานคัดใบยาแห้ง</u> | | | [] |
| 1. สวมถุงมือ | | | [] |
| 2. สวมหน้ากากหรือผ้าปิดปากปิดจมูก | | | [] |
| 3. สวมเสื้อแขนยาว | | | [] |
| 4. สวมกางเกงขายาวหรือผ้าซิ่นยาวถึงข้อเท้า | | | [] |
| 5. สวมรองเท้าน้ำบู๊ตหรือรองเท้าบู๊ต | | | [] |
| <u>หลังจากเสร็จงานแล้ว</u> | | | [] |
| 6. ล้างมือทันที | | | [] |
| 7. อาบน้ำชำระร่างกายทันที | | | [] |
| 8. เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ | | | [] |

ประวัติผู้เขียน

| | |
|-------------------|--|
| ชื่อ | นายศรารุช สร้อยอินตะ |
| วัน เดือน ปี เกิด | 12 เมษายน 2515 |
| ประวัติการศึกษา | มัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2532 ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย) พ.ศ.2525 วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ (ชื่อปัจจุบันคือวิทยาลัยการสาธารณสุข สิรินทร) จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2534 สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2542 |
| ประวัติการทำงาน | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ฮาด จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.2535 – พ.ศ.2545 นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ฮาด จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.2545 – ปัจจุบัน |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved