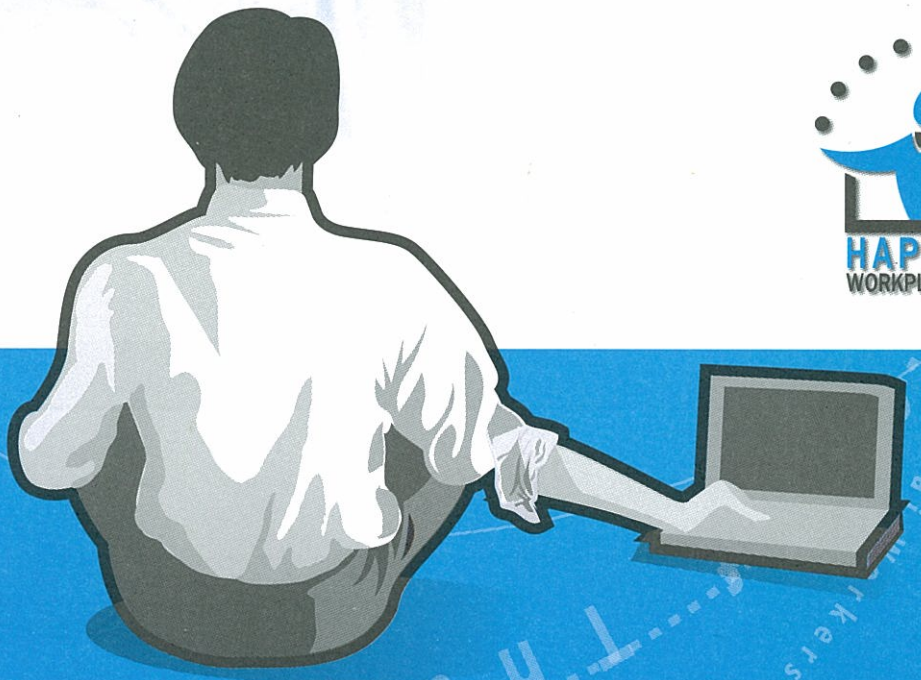
# แบบสอบถาม

## เรื่อง

# “คุณภาพชีวิตคนทำงาน ในสถานประกอบการ ภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการ”

# Quality of Life of Thai Workers

## In Industrial and Service Sections



HAPPY 8 WORKPLACE

มหาวิทยาลัยมหิดล

สสส. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

โดย : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

สนับสนุนโดย : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

สสส.

☐☐☐☐

**ลำดับที่แบบสอบถาม**

เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

# แบบสอบถามเรื่อง "คุณภาพชีวิตคนทำงาน ในสถานประกอบการภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการ"

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....ที่ตอบแบบสอบถาม

## คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบ และบันทึกข้อความที่เป็นคำตอบลงบนเส้นประตามความเป็นจริง
2. แบบสอบถามมี 7 ตอน จำนวน 15 หน้า จำนวน 89 ข้อคำถาม แบ่งเป็น
   - **ตอนที่ 1** ข้อมูลทั่วไป จำนวน 10 ข้อ
   - **ตอนที่ 2** ครอบครัว จำนวน 5 ข้อ
   - **ตอนที่ 3** สภาพแวดล้อมและการพักอาศัยจำนวน 6 ข้อ
   - **ตอนที่ 4** คุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรม จำนวน 4 ข้อ
   - **ตอนที่ 5** สังคมและการมีส่วนร่วม จำนวน 5 ข้อ
   - **ตอนที่ 6** การทำงาน จำนวน 44 ข้อ
   - **ตอนที่ 7** สุขภาพ จำนวน 15 ข้อ

## ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

**1. เพศ**

☐ 1. ชาย
☐ 2. หญิง

**2. อายุ**.....ปี

**3. ขณะนี้คุณนับถือศาสนาอะไร**

☐ 1. พุทธ
☐ 2. คริสต์
☐ 3. อิสลาม
☐ 4. ไม่นับถือศาสนา
☐ 5. อื่นๆ ระบุ.....

**4. คุณจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด (ไม่รวมระดับการศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา)**

- ☐ 1. ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า
- ☐ 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
- ☐ 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ☐ 4. อาชีวะศึกษาตอนต้น เช่น ปวช.
- ☐ 5. อาชีวะศึกษาตอนปลาย เช่น ปวส.
- ☐ 6. อนุปริญญา
- ☐ 7. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- ☐ 8. สูงกว่าปริญญาตรี
- ☐ 9. ไม่ได้รับการศึกษา
- ☐ 10. อื่นๆ ระบุ.....

**5. สถานภาพการแต่งงาน**

- ☐ 1. โสด
- ☐ 2. แต่งงานและอยู่ร่วมกัน
- ☐ 3. แต่งงานแต่แยกกันอยู่
- ☐ 4. อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้แต่งงาน
- ☐ 5. หม้าย
- ☐ 6. หย่า/แยกทาง/เลิกกัน

**6. คุณมีบุตรหรือไม่ รวมลูกบุญธรรม/ลูกติด/ลูกเลี้ยง**

- ☐ 1. มี จำนวน..... คน
- ☐ 2. ไม่มี

**7. ตำแหน่งงานปัจจุบัน**

- ☐ 1. ฝ่ายสำนักงาน
- ☐ 2. ฝ่ายผลิต/ บริการ
- ☐ 3. อื่นๆ ระบุ.....

**8. สถานภาพการจ้างงาน**

- ☐ 1. ลูกจ้างรายเดือน
- ☐ 2. ลูกจ้างรายสัปดาห์
- ☐ 3. ลูกจ้างรายวัน
- ☐ 4. ลูกจ้างรายชั่วโมง
- ☐ 5. ลูกจ้างตามผลงาน
- ☐ 6. ลูกจ้างเหมาค่าแรง
- ☐ 7. ลูกจ้างบางช่วงเวลา
- ☐ 8. นิสิต นักศึกษา (ตามประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง อัตราค่าจ้างขั้นต่ำรายชั่วโมง พ.ศ. 2548)
- ☐ 9. อื่นๆ ระบุ.....

**9. การจ้างงานมีการทำสัญญาจ้างหรือไม่**

- 1. มี
- 2. ไม่มี

**10. ระยะเวลาในการทำงานในสถานประกอบการปัจจุบัน รวมทั้งหมด.....ปี.....เดือน**

## ตอนที่ 2 ครอบครัว

**1. ปัจจุบัน คุณพักอาศัยอยู่กับใคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- ☐ 1. พ่อ
- ☐ 2. แม่
- ☐ 3. พ่อคู่สมรส
- ☐ 4. แม่คู่สมรส
- ☐ 5. สามี/ ภรรยา
- ☐ 6. ลูกชาย/ลูกสาว (รวมลูกติด/ลูกบุญธรรม)
- ☐ 7. พี่น้อง
- ☐ 8. อยู่คนเดียว
- ☐ 9. ญาติ
- ☐ 10. เพื่อน/ เพื่อนร่วมงาน
- ☐ 11. อื่นๆ ระบุ.....

**2. จำนวนสมาชิกที่พักอาศัยอยู่กับคุณในปัจจุบัน (รวมตัวคุณ).....คน**

| ข้อคำถาม | มากที่สุด 5 | มาก 4 | ปานกลาง 3 | น้อย 2 | น้อยที่สุด 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| **3. คุณมีเวลาอยู่กับครอบครัว เพียงพอหรือไม่**<br>**4. การมีเวลาในการทำกิจกรรมนอกบ้านร่วมกันกับคนในครอบครัว เช่น ออกกำลังกายในสวนสาธารณะ เป็นต้น** | | | | | |

**5. ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกพึงพอใจต่อสถานภาพครอบครัวโดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย**

**10** หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

**5** หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

**0** หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจเลย

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ

**ไม่พึงพอใจเลย** **มีความพึงพอใจปานกลาง** **มีความพึงพอใจที่สุด**

**0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

## ตอนที่ 3 สภาพแวดล้อมและการพักอาศัย

**1. ที่พักอาศัยของคุณปัจจุบัน อยู่บริเวณเดียวกับที่ทำงานหรือไม่**

- ☐ 1. มี
- ☐ 2. ไม่มี

**2. คุณเดินทางจากที่พักอาศัยมาทำงานอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- ☐ 1. เดินมาทำงาน
- ☐ 2. รถจักรยาน
- ☐ 3. รถประจำทาง
- ☐ 4. รถตู้โดยสารประจำทาง
- ☐ 5. รถรับจ้าง เช่น TAXI
- ☐ 6. รถมอเตอร์ไซค์รับจ้าง
- ☐ 7. รถไฟ
- ☐ 8. รถไฟฟ้าหรือรถไฟใต้ดิน
- ☐ 9. เรือโดยสาร
- ☐ 10. รถยนต์ส่วนตัว
- ☐ 11. รถมอเตอร์ไซค์ส่วนตัว
- ☐ 12. รถรับส่งของที่ทำงาน
- ☐ 13. อื่นๆ ระบุ.....

**3. ระยะเวลาเฉลี่ยที่ใช้ในการเดินทางมาทำงาน (ไป-กลับ ต่อวัน) ..... ชั่วโมง.....นาที**

**4. คุณมีความลำบากในการเดินทางมาทำงานหรือไม่**

- ☐ 1. ไม่มี
- ☐ 2. มี บ้างเล็กน้อย
- ☐ 3. มี ปานกลาง
- ☐ 4. มี มาก

**5. คุณรู้สึกว่า การเดินทางจากบ้านไป-กลับที่ทำงาน มีความปลอดภัยหรือไม่ อย่างไร**

- ☐ 1. ปลอดภัยมาก
- ☐ 2. ปลอดภัยปานกลาง
- ☐ 3. ปลอดภัยน้อย
- ☐ 4. ไม่ปลอดภัยเลย

**6. ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมบริเวณที่พักอาศัย โดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย**

**10** หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

**5** หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

**0** หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจเลย

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ

**ไม่พึงพอใจเลย** **มีความพึงพอใจปานกลาง** **มีความพึงพอใจที่สุด**

| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ตอนที่ 4 ขอให้คุณตอบตามความรู้สึกของคุณ

## ตอนที่ 4 คุณธรรม จริยธรรม และวัฒนธรรม

**1. คุณคิดว่า "คนไทยสมัยนี้" มีคุณธรรม จริยธรรมในเรื่องต่างๆ ต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด**

| คุณธรรมและจริยธรรม | มีมาก 3 | มีปานกลาง 2 | มีน้อย 1 | ไม่มี 0 |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 ความกตัญญูกตเวที | | | | |
| 1.2 ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เอื้ออาทร | | | | |
| 1.3 ความมีระเบียบวินัยและเคารพกฎหมาย | | | | |
| 1.4 ความขยันหมั่นเพียร | | | | |
| 1.5 ความอดทนอดกลั้น | | | | |
| 1.6 ความมีสัมมาคารวะ | | | | |
| 1.7 ความซื่อสัตย์ต่อคู่ครอง | | | | |
| 1.8 ความซื่อสัตย์ต่อผู้อื่น | | | | |

**2. ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา คุณได้ปฏิบัติกิจทางศาสนาหรือไม่ เช่น ปฏิบัติธรรม นั่งสมาธิ ตักบาตร ไปโบสถ์ ทำละหมาด เป็นต้น**

- ☐ 1. ทุกวัน
- ☐ 2. เฉพาะวันเสาร์-อาทิตย์
- ☐ 3. เฉพาะวันสำคัญทางศาสนา วันประเพณีและวันพิเศษอื่นๆ
- ☐ 4. นานๆ ครั้ง
- ☐ 5. อื่นๆ ระบุ.....
- ☐ 6. ไม่เคยปฏิบัติ

**3. ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา คุณได้ทำกิจกรรมต่อไปนี้ หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ)**

- ☐ 1. การให้ทาน
- ☐ 2. การถวายสังฆทาน/ ทำบุญ
- ☐ 3. บริจาคเงิน
- ☐ 4. บริจาคสิ่งของ
- ☐ 5. อื่นๆ ระบุ.....
- ☐ 6. ไม่เคยทำกิจกรรม

**4. ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกพึงพอใจต่อคุณธรรม จริยธรรม และวัฒนธรรม โดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย**

**10** หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

**5** หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

**0** หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจเลย

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ

**ไม่พึงพอใจเลย** **มีความพึงพอใจปานกลาง** **มีความพึงพอใจที่สุด**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

## ตอนที่ 5 สังคมและการมีส่วนร่วม

**1. คุณไปใช้สิทธิเลือกตั้งในครั้งหลังสุด หรือไม่**

- ☐ 1. ไป
- ☐ 2. ไม่ไป เพราะ อะไร
  - ☐ 1. อายุต่ำกว่า 18 ปี
  - ☐ 2. ไม่ได้กลับไปเลือกตั้ง
  - ☐ 3. เบื่อการเมือง
  - ☐ 4. อื่นๆ ระบุ .....

**2. การเลือกตั้งครั้งหลังสุดของคุณ คืออะไร**

- ☐ 1. เลือกตั้งผู้ใหญ่บ้าน
- ☐ 2. เลือกตั้งกำนัน
- ☐ 3. การเลือกตั้งสมาชิก สภาองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)
- ☐ 4. การเลือกตั้งสมาชิก สภาตำบล
- ☐ 5. การเลือกตั้งสมาชิก สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ☐ 6. การเลือกตั้งสมาชิก วุฒิสภา (สว.)
- ☐ 7. การเลือกตั้งสมาชิก สภาผู้แทนราษฎร (สส.)
- ☐ 8. ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- ☐ 9. อื่นๆ ระบุ.....
- ☐ 10. จำไม่ได้

**3. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีการสังสรรค์กับเพื่อนๆ ของคุณมากน้อยแค่ไหน**

- ☐ 1. มีมาก
- ☐ 2. มีปานกลาง
- ☐ 3. มีน้อย
- ☐ 4. ไม่มีเลย

**4. คุณคิดว่า สถานะทางสังคม/ ระดับของตนเองเมื่อเปรียบเทียบกับคนส่วนใหญ่ในชุมชนของคุณ เป็นอย่างไร**

- ☐ 1. ดีกว่า
- ☐ 2. ไม่แตกต่าง
- ☐ 3. ด้อยกว่า

**5. ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกพึงพอใจต่อสภาพสังคมและการมีส่วนร่วม โดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย**

**10** หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

**5** หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

**0** หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจเลย

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ

**ไม่พึงพอใจเลย** **มีความพึงพอใจปานกลาง** **มีความพึงพอใจที่สุด**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

## ตอนที่ 6 การทำงาน

**1. การมีงานทำ รายได้ ค่าตอบแทน**

1.1 จำนวนวันที่คุณทำงาน (ตามจริง) .....วันต่อสัปดาห์

1.2 จำนวนวันทำงาน (ตามที่สถานประกอบการกำหนด) ..... วันต่อสัปดาห์

1.3 จำนวนชั่วโมงทำงานโดยเฉลี่ยของคุณ.....ชั่วโมงต่อวัน (นับเฉพาะที่ทำงานให้สถานประกอบการ ไม่รวมเวลาพัก)

1.4 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณทำงานล่วงเวลาหรือไม่

☐ 1. ทำ เฉลี่ย.....ชั่วโมงต่อวัน รวมใน 1 เดือน ทำล่วงเวลา.....วัน

☐ 2. ไม่ได้ทำ

1.5 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณทำงานเป็นกะหรือไม่

☐ 1. ทำ กะละ ..... ชั่วโมงต่อวัน

☐ 2. ไม่ได้ทำ

1.6 เป็นกะหมุนเวียนหรือไม่

☐ 1. ใช่ ในแต่ละรอบของกะใช้เวลา.....วัน

☐ 2. ไม่ใช่

1.7 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีรายได้จากการทำงาน เดือนละ ..... บาท **(ไม่รวมรายได้จากค่าล่วงเวลา ค่ากะ โบนัส ค่าธรรมเนียมบริการ Tip และเบี้ยขยัน)**

1.8 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีรายได้อื่นที่ได้รับจากสถานประกอบการอีกหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี

1.9 ใน 1 ปี คุณได้โบนัส/อั่งเปา ที่ได้รายปี ปีละ.....บาท (ถ้าไม่ได้ตอบ 0)

1.10 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีรายได้อื่นนอกเหนือจากการทำงานในสถานประกอบการหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี

1.11 โดยรวมแล้ว คุณคิดว่ารายได้ที่คุณได้รับทั้งหมดในแต่ละเดือนเพียงพอหรือไม่เมื่อเปรียบเทียบกับรายจ่ายทั้งหมดในแต่ละเดือน

☐ 1. เพียงพอ ☐ 2. ไม่เพียงพอ

1.12 ปัจจุบัน คุณมีการผ่อนชำระ ในรายการต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ)

☐ 1. บ้าน

☐ 2. ที่ดิน

☐ 3. รถยนต์

☐ 4. รถมอเตอร์ไซค์

☐ 5. เครื่องใช้ไฟฟ้าภายในบ้าน

☐ 6. โทรศัพท์มือถือ

☐ 7. คอมพิวเตอร์

☐ 8. เชื่อสินค้าหรืออาหาร

☐ 9. อื่นๆ ระบุ.....

1.13 ปัจจุบัน คุณได้กู้เงิน/ ยืมเงิน หรือไม่

☐ 1. กู้เงิน / ยืมเงิน

☐ 2. ไม่ได้กู้/ ไม่ได้ยืมเงิน

1.14 คุณกู้เงิน/ ยืมเงิน จากแหล่งใด (ตอบได้หลายข้อ)แหล่งเงินกู้นอกระบบ /เงินยืม เสียดอกเบี้ย

☐ 1. แหล่งเงินกู้ในระบบ (ธนาคาร หรือสหกรณ์ออมทรัพย์)

☐ 2. แหล่งเงินกู้นอกระบบ

☐ 3. เงินยืม ไม่เสียดอกเบี้ย

1.15 ปัจจุบันคุณมีภาระที่ต้องชำระหนี้หรือไม่ โดยที่คุณไม่ได้เป็นผู้ก่อ แต่ต้องเป็นผู้รับภาระในการส่งคืน เช่น หนี้ที่เกิดจากการค้ำประกันให้ผู้อื่น เป็นต้น

☐ 1. มี

☐ 2. ไม่มี

1.16 ปัจจุบันการชำระหนี้ที่คุณมีทั้งหมด (เงินต้นและดอกเบี้ย) เป็นภาระทางการเงินสำหรับคุณและครอบครัวมากน้อยเพียงใด

☐ 1. ไม่เป็นภาระ

☐ 2. เป็นภาระพอสมควร

☐ 3. เป็นภาระหนัก

☐ 4. เป็นภาระหนักมาก

1.17 คุณมีเงินเก็บออมในแต่ละเดือนหรือไม่

☐ 1. มี

☐ 2. ไม่มี

**2. สวัสดิการ สิทธิขั้นพื้นฐาน และความเป็นธรรม**

2.1 วันหยุดของคุณต่อไปนี้ คุณได้รับค่าตอบแทนหรือไม่

| วันหยุด | การได้รับค่าตอบแทน | | |
|---|---|---|---|
| | 1.ได้รับ | 2.ไม่ได้รับ | 3.ไม่แน่ใจ |
| 2.1.1 ประจำสัปดาห์ | | | |
| 2.1.2 ตามประเพณี ( เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ ตรุษจีน เป็นต้น) | | | |
| 2.1.3 พักผ่อนประจำปี / พักร้อน | | | |
| 2.1.4 อื่นๆ ระบุ..... | | | |

2.2 คุณมีเวลาพักในช่วงเวลาทำงานในแต่ละวัน (รวมพักทานอาหารกลางวัน) โดยเฉลี่ย .....นาที

2.3 คุณคิดว่า สถานประกอบการที่คุณทำงาน มีการพิจารณาเลื่อนขั้นหรือขึ้นเงินเดือนให้แก่พนักงานด้วยความเหมาะสมหรือไม่

☐ 1. เหมาะสม ☐ 3. ไม่แน่ใจ

☐ 2. ไม่เหมาะสม ☐ 4. ไม่ทราบ

2.4 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่มีสหภาพแรงงานหรือไม่

☐ 1. มี
☐ 2. ไม่มี
☐ 3. ไม่ทราบ

2.5 คุณได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานหรือไม่

☐ 1. เป็นสมาชิก
☐ 2. ไม่ได้เป็นสมาชิก

2.6 คุณสามารถรวมตัวในการเจรจาต่อรองเพื่อสวัสดิการของพนักงานในสถานประกอบการได้หรือไม่

☐ 1. ได้
☐ 2. ไม่ได้
☐ 3. ไม่แน่ใจ

2.7 หน่วยงานของคุณมีสวัสดิการเหล่านี้หรือไม่

| สวัสดิการ | มีหรือไม่ | | | ถ้ามี → คุณมีสิทธิได้รับหรือไม่ | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1.มี | 2.ไม่มี | 3.ไม่แน่ใจ | 1.มี | 2.ไม่มี | 3.ไม่แน่ใจ |
| 2.7.1 น้ำดื่ม/ เครื่องดื่ม | | | | | | |
| 2.7.2 ห้องน้ำแยกชายและหญิง | | | | | | |
| 2.7.3 ห้องน้ำสำหรับคนพิการ | | | | | | |
| 2.7.4 ปัจจัยในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เช่น ตู้ยา | | | | | | |
| 2.7.5 ห้องพยาบาลมีแพทย์และพยาบาล | | | | | | |
| 2.7.6 ห้องพยาบาลมีเฉพาะพยาบาล | | | | | | |
| 2.7.7 รถส่งสถานพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน | | | | | | |
| 2.7.8 เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่เปิด 24 ชั่วโมง ที่ได้ทำข้อตกลงกับสถานประกอบการ | | | | | | |
| 2.7.9 ส่งเสริมการศึกษาทั้งในและนอกเวลาทำงาน | | | | | | |
| 2.7.10 อบรมความรู้เกี่ยวกับการทำงานทั้งในและนอกสถานที่ทำงาน | | | | | | |
| 2.7.11 มีห้องสมุด หรือมุมอ่านหนังสือที่เป็นการพัฒนาความรู้ | | | | | | |
| 2.7.12 ร้านค้าสวัสดิการ หรือสหกรณ์ร้านค้า | | | | | | |
| 2.7.13 สหกรณ์ออมทรัพย์ | | | | | | |
| 2.7.14 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ | | | | | | |
| 2.7.15 ให้เงินช่วยเหลือต่างๆ เช่น แต่งงาน | | | | | | |
| 2.7.16 ช่วยเหลือค่าเล่าเรียนลูก | | | | | | |
| 2.7.17 ช่วยค่ารักษาพยาบาลคนในครอบครัว | | | | | | |

| สวัสดิการ | มีหรือไม่ | | | ถ้ามี → คุณมีสิทธิได้รับหรือไม่ | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1.มี | 2.ไม่มี | 3.ไม่แน่ใจ | 1.มี | 2.ไม่มี | 3.ไม่แน่ใจ |
| 2.7.18 เงินโบนัส ค่าเข้ากะ เบี้ยขยัน ค่าครองชีพ | | | | | | |
| 2.7.19 รถรับส่งสถานประกอบการ | | | | | | |
| 2.7.20 ชุดทำงาน | | | | | | |
| 2.7.21 หอพัก/ ที่พัก | | | | | | |
| 2.7.22 สถานเลี้ยงดูลูกของลูกจ้าง | | | | | | |
| 2.7.23 เงินบำเหน็จ | | | | | | |
| 2.7.24 เงินรางวัลทำงานนาน | | | | | | |
| 2.7.25 ประกันชีวิตให้ลูกจ้าง | | | | | | |
| 2.7.26 สามารถซื้อหุ้นบริษัทได้ | | | | | | |
| 2.7.27 กองทุนฌาปนกิจ | | | | | | |
| 2.7.28 เงินกู้เพื่อสวัสดิการที่พักอาศัย | | | | | | |
| 2.7.29 ทัศนศึกษา | | | | | | |
| 2.7.30 แข่งขันกีฬา | | | | | | |
| 2.7.31 จัดงานเลี้ยงสังสรรค์ลูกจ้าง | | | | | | |
| 2.7.32 ให้ความรู้สุขภาพอนามัย | | | | | | |
| 2.7.33 อื่นๆ ระบุ..... | | | | | | |

2.8 ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกพึงพอใจต่อสวัสดิการที่ได้รับจากสถานประกอบการ โดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย

**10** หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

**5** หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

**0** หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจเลย

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ

**ไม่พึงพอใจเลย** **มีความพึงพอใจปานกลาง** **มีความพึงพอใจที่สุด**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**3. สภาพแวดล้อมในที่ทำงาน**

3.1 ความสัมพันธ์ของคุณกับเพื่อนร่วมงานเป็นอย่างไร

☐ 1. ดีมาก ☐ 3. ไม่ค่อยดี

☐ 2. ค่อนข้างดี ☐ 4. ไม่ดีเลย

3.2 คุณมีโอกาสแสดงความคิดเห็นกับหัวหน้างานได้มากน้อยแค่ไหน

☐ 1. มีมาก ☐ 3. ไม่ค่อยมี

☐ 2. มีปานกลาง ☐ 4. ไม่มีเลย

3.3 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่ ดูแลเอาใจใส่พนักงานอย่างไร

☐ 1. ดีมาก ☐ 3. ไม่ค่อยดี

☐ 2. ค่อนข้างดี ☐ 4. ไม่ดีเลย

3.4 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่ให้โอกาสพนักงานทุกระดับแสดงความคิดเห็นในเรื่องที่มีส่วนได้ส่วนเสียต่อพนักงานหรือไม่

☐ 1. ให้มาก ☐ 3. ไม่ค่อยให้

☐ 2. ให้ปานกลาง ☐ 4. ไม่ให้เลย

3.5 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่ให้โอกาสพนักงานทุกระดับแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงานหรือไม่

☐ 1. ให้โอกาสทุกครั้ง

☐ 2. ให้โอกาสบางครั้ง

☐ 3. ให้โอกาสเฉพาะผู้ที่มีตำแหน่งระดับหัวหน้างาน

☐ 4. ไม่ให้โอกาสเลย

3.6 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่มีช่องทางให้พนักงานร้องทุกข์ได้หรือไม่

☐ 1. มี

☐ 2. ไม่มี

3.7 ที่ทำงานของคุณมีปัญหาสภาวะแวดล้อมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ)

☐ 1. ความร้อน ☐ 10. สกปรก

☐ 2. ความเย็น ☐ 11. น้ำเน่า

☐ 3. ความสั่นสะเทือนจากเครื่องจักร ☐ 12. อุปกรณ์ (เช่น เครื่องจักร) ไม่ปลอดภัย

☐ 4. การระบายอากาศ ☐ 13. แสงไม่เพียงพอ

☐ 5. เสียง ☐ 14. คับแคบ

☐ 6. ควัน ☐ 15. สภาพการทำงานที่ไม่เหมาะสม

☐ 7. กลิ่น ☐ 16. การยกของหนักเกินไป

☐ 8. ความชื้น ☐ 17. อื่นๆ ระบุ.....

☐ 9. ฝุ่น ☐ 18. ไม่มีเลย

3.8 สถานประกอบการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้แก่คุณหรือไม่

☐ 1. จัด
☐ 2. ไม่จัด
☐ 3. ไม่เข้าข่าย

3.9 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลจากการทำงานที่คุณได้รับเป็นอย่างไร

☐ 1. ใช้การได้
☐ 2. ใช้การไม่ได้
☐ 3.ไม่แน่ใจ

3.10 คุณได้ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือไม่ อย่างไร

☐ 1. ใช้ประจำ ☐ 3. ไม่ค่อยได้ใช้
☐ 2. ใช้บ้าง ☐ 4. ไม่เคยใช้เลย

3.11 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่มีระบบการป้องกันอัคคีภัย เช่น ซ้อมหนีไฟ/ ใช้อุปกรณ์ดับเพลิง หรือไม่

☐ 1. มี
☐ 2.ไม่มี
☐ 3.ไม่ทราบ

3.12 สถานประกอบการที่คุณทำงานอยู่มีการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยให้แก่คนงานหรือไม่

☐ 1. มี
☐ 2. ไม่มี
☐ 3. ไม่ทราบ

**4. ความก้าวหน้าและความมั่นคงในการทำงาน**

4.1 อาชีพของคุณในขณะนี้มีความมั่นคงหรือไม่ อย่างไร

☐ 1. มั่นคง
☐ 2. ไม่มั่นคง
☐ 3. ไม่แน่ใจ

4.2 คุณมีโอกาสก้าวหน้าในอาชีพการงานของคุณหรือไม่

☐ 1. มีโอกาส
☐ 2. ไม่มีโอกาส
☐ 3. ไม่แน่ใจ

4.3 หน่วยงานของคุณมีการพัฒนาบุคลากร ฝึกอบรมพนักงาน หรือให้ไปดูงานนอกสถานที่ สำหรับระดับงานของคุณบ้างหรือไม่

☐ 1. มี
☐ 2. ไม่มี
☐ 3. ไม่แน่ใจ

4.4 คุณมีโอกาสที่จะได้รับการอบรมหรือศึกษาต่อเพื่อพัฒนาทักษะและความสามารถของตนเองหรือไม่

☐ 1. มี
☐ 2. ไม่มี
☐ 3. ไม่แน่ใจ

4.5 คุณเคยเข้ารับการอบรม หรือดูงาน เพื่อพัฒนาทักษะในการทำงานหรือไม่

☐ 1. เคย
☐ 2. ไม่เคย

4.6 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา คุณเคยคิดเปลี่ยนงานหรือไม่

☐ 1. เคย เพราะ.....
☐ 2. ไม่เคย

5. ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกพึงพอใจต่อชีวิตการทำงานโดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย

**10** หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด
**5** หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง
**0** หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจเลย

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ

**ไม่พึงพอใจเลย** **มีความพึงพอใจปานกลาง** **มีความพึงพอใจที่สุด**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

## ตอนที่ 7 สุขภาพ

1. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยป่วยหรือไม่สบาย ไม่ว่าจะต้องไปหาหมอหรือไม่

☐ 1. ไม่ป่วย
☐ 2. ป่วย ครั้งสุดท้ายด้วยโรค.....

2. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยป่วยหรือไม่สบายจากการทำงานหรือไม่

☐ 1. ไม่ป่วย
☐ 2. ป่วย ครั้งสุดท้ายด้วยโรค.....

3. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุ จนต้องได้รับการรักษา หรือไม่

☐ 1. ไม่เคย
☐ 2. เคย ครั้งสุดท้ายเกิดจาก.....

4. โดยทั่วไป เมื่อคุณไปใช้บริการทางการแพทย์ คุณเบิกเงินจากประกันสังคมอย่างไร

☐ 1. เบิกได้หมด
☐ 2. เบิกได้บางส่วน
☐ 3. เบิกจากแหล่งอื่น ระบุ .....
☐ 4. ไม่เคยใช้บริการทางการแพทย์

5. ปัจจุบันคุณสูบบุหรี่ ยาเส้น หรือยาสูบประเภทอื่น ๆ หรือไม่

☐ 1. ไม่เคยสูบเลย
☐ 2. ปัจจุบันไม่สูบ แต่เคยสูบ
☐ 3. สูบนานๆ ครั้ง
☐ 4. สูบเป็นประจำ

6. ปัจจุบันคุณดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ ไวน์ สาโท หรือสุราพื้นบ้าน หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยดื่มเลย
- ☐ 2. ปัจจุบันไม่ดื่ม แต่เคยดื่ม
- ☐ 3. ดื่มนานๆ ครั้ง
- ☐ 4. ดื่มเดือนละ 1-2 ครั้ง
- ☐ 5. ดื่มเป็นบางวัน 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ 6. ดื่มค่อนข้างบ่อย 3-4 ครั้ง ต่อสัปดาห์
- ☐ 7. ดื่มทุกวัน

7. ปัจจุบันคุณดื่มเครื่องดื่มชูกำลังหรือเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีนหรือไม่ (ไม่รวม ชา กาแฟ น้ำอัดลม)

- ☐ 1. ไม่เคยดื่มเลย
- ☐ 2. ปัจจุบันไม่ดื่ม แต่เคยดื่ม
- ☐ 3. ดื่มนานๆ ครั้ง
- ☐ 4. ดื่มเดือนละ 1-2 ครั้ง
- ☐ 5. ดื่มเป็นบางวัน 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ 6. ดื่มค่อนข้างบ่อย 3-4 ครั้ง ต่อสัปดาห์
- ☐ 7. ดื่มทุกวัน วันละ.....ขวด

8. ปัจจุบันคุณรู้สึกทำงานด้วยความเหนื่อยล้าหรือไม่

- ☐ 1. ใช่
- ☐ 2. ไม่ใช่

9. โดยปกติคุณใช้เวลานอนเฉลี่ย.....ชั่วโมง ต่อวัน

10. โดยรวมแล้วในแต่ละวันคุณรู้สึกว่าได้รับการพักผ่อนหย่อนใจอย่างเพียงพอหรือไม่

- ☐ 1. เพียงพอ
- ☐ 2. ไม่เพียงพอ

11. ปัจจุบันคุณออกกำลังกายหรือไม่ อย่างไร

- ☐ 1. มากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์
- ☐ 2. 3 วันต่อสัปดาห์
- ☐ 3. น้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์
- ☐ 4. ไม่ได้ออกกำลังกาย

12. การออกกำลังกายแต่ละครั้งใช้เวลานานเท่าใด

- ☐ 1. น้อยกว่า 10 นาที
- ☐ 2. 10-20 นาที
- ☐ 3. 21-30 นาที
- ☐ 4. 31-60 นาที
- ☐ 5. มากกว่า 60 นาที

13. โดยรวมแล้วคุณพึงพอใจกับสุขภาพกายของคุณอย่างไรบ้าง

1. พอใจมากที่สุด
2. พอใจมาก
3. พอใจปานกลาง
4. พอใจน้อย
5. ไม่พอใจเลย

14. เมื่อประสบปัญหาในชีวิต โดยทั่วไปคุณสามารถจัดการกับปัญหาได้หรือไม่ อย่างไร

☐ 1. จัดการได้ ตามที่คาดหวังไว้
☐ 2. จัดการได้เป็นส่วนใหญ่
☐ 3. จัดการได้เป็นบางส่วน
☐ 4. ไม่สามารถจัดการได้เลย

**15. ขอให้คุณประเมินความรู้สึกของคุณในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ว่าคุณมีความรู้สึกโดยเฉลี่ยอย่างไร ขอให้วงกลมล้อมรอบเลขเพียงตัวเดียวระหว่างเลข 0-10 โดย**

**10** หมายถึง มีความสุขมากที่สุด
**5** หมายถึง ไม่ทุกข์ ไม่สุข
**0** หมายถึง ไม่มีความสุขเลย หรือทุกข์มากที่สุด

ให้วงกลมล้อมรอบระดับความพึงพอใจของคุณ



# บันทึกท้ายเล่ม






# “คุณภาพชีวิตคนทำงาน ในสถานประกอบการ ภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการ”