



## ความสำคัญที่มาของปัญหา

ประเทศไทยเป็นประเทศที่กำลังพัฒนา ในช่วงสองทศวรรษที่ผ่านมาประเทศไทยมีการพัฒนาเศรษฐกิจในอัตราที่สูงอย่างสม่ำเสมอ คาดว่าในปี พ.ศ.2537 ประเทศไทยจะมีการขยายตัวทางด้านเศรษฐกิจสูงถึงร้อยละ 8.2 ผลของการขยายตัวทางด้านเศรษฐกิจ ทำให้กลุ่มธุรกิจต่าง ๆ มี การขยายตัวเพิ่มมากขึ้น อุตสาหกรรมการก่อสร้างก็เป็นงานหนึ่งที่มีบทบาทสำคัญต่อการพัฒนาประเทศเป็นอย่างมาก จะเห็นว่ามี การขยายตัวเพิ่มขึ้นเพื่อรองรับการเจริญเติบโต จากข้อมูลเบื้องต้นพบว่าในปี พ.ศ.2535 อุตสาหกรรมการก่อสร้างมีอัตราการขยายตัวร้อยละ 3.5 จากกลุ่มธุรกิจทั้งหมดและคาดว่าจะมีแนวโน้มขยายตัวเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ คาดว่าในปี 2537 จะมีอัตราการขยายตัวเพิ่มขึ้นร้อยละ 9.6 (คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ,2537) ผลของการขยายตัวทางด้านอุตสาหกรรมการก่อสร้าง ทำให้เกิดความต้องการแรงงานด้านการก่อสร้างเพิ่มมากขึ้นอย่างชัดเจน จากข้อมูล ปี 2534 พบว่ามีผู้ที่ทำงานในกลุ่มการก่อสร้างจำนวน 1,020,000 คน และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ

การที่มีอัตราการเข้างานในอุตสาหกรรมการก่อสร้างเพิ่มมากขึ้นเหตุผลประการหนึ่งคือการพัฒนาทางด้านเกษตรกรรมซึ่งเป็นอาชีพหลักของคนไทยถึงร้อยละ 80 ไม่ได้มีการปรับปรุงเท่าที่ควร การประสบปัญหาทางภูมิอากาศ เช่น การเกิดอุทกภัย การประสบปัญหาความแห้งแล้งเป็นผลให้เกิดการล้มละลายของเกษตรกรเนื่องจากภาวะหนี้สิน เพราะการไม่มีที่ดินทำกินเป็นของตนเอง ราคาและผลผลิตที่ตกต่ำ เป็นผลให้เกษตรกรจำนวนมากจากทุกภาคต้องอพยพเข้ามาหางานทำในตลาดแรงงานเพื่อให้ได้อาชีพที่ดีกว่า โดยเฉพาะการอพยพเข้าสู่กรุงเทพมหานคร ซึ่งอาชีพที่เลือกทำเป็นส่วนมากก็คือการเป็นกรรมกรก่อสร้าง ทั้งนี้ด้วยเหตุผลดังนี้คือ

1. ลักษณะของงานก่อสร้างสามารถจะรับแรงงานไร้ฝีมือได้ค่อนข้างมาก โดยเฉพาะงานพื้นฐานที่ต้องการกำลังคน ในงานขุด ลาก ยก แบก กลบ ฯลฯ
2. กลไกของตลาดแรงงานประเภทนี้มีกระจายอยู่ทั่วไปทำให้เกิดความสะดวกแก่การที่คนงานจะเข้าสู่ตลาดแรงงานนี้ได้ง่าย
3. เป็นอาชีพที่หาได้ง่ายเพราะมีอยู่กระจายอยู่ทั่วไปในกรุงเทพมหานคร
4. งานก่อสร้างง่ายต่อการเข้าทำงานเพราะไม่มีขั้นตอนการสมัครงานที่ยุ่งยากนักและ

มักไม่ต้องใช้หลักฐานในการสมัครงาน

5. งานก่อสร้างบางอย่างมีส่วนสัมพันธ์กับวิถีการดำรงชีวิตชนบทโดยเฉพาะงานช่างไม้ ทั้งนี้เพราะคนในชนบทมีความสามารถในการสร้างบ้านเรือนอยู่บ้างแล้ว งานก่อสร้างจึงไม่ยากนักที่จะเข้าทำงาน (เบญจมาศ ศรีอำพล, 2532)

จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้นประมาณว่า เฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนแรงงานก่อสร้างเป็นจำนวนมาก การเปลี่ยนวิถีชีวิตเข้าสู่การเป็นกรรมกรก่อสร้างโดยเงื่อนไขทางสภาพทางสังคมและเศรษฐกิจในกรุงเทพมหานคร เป็นผลทำให้สภาพชีวิตความเป็นอยู่ของกรรมกรมีสภาพย่ำแย่ ต้องทำงานหนักเพื่อแลกกับค่าแรงอันไม่มากนัก มีปัญหาเกี่ยวกับสภาพที่พักอาศัยแออัดคับแคบ ตลอดจนสภาพชีวิตที่ระเห่ระร้อน มีการย้ายแหล่งที่อยู่เมืองงานในแหล่งก่อสร้างแห่งหนึ่งสิ้นสุดลง มีผลสะท้อนต่อคุณภาพชีวิตของกรรมกรก่อสร้าง ซึ่งมีปัญหาทั้งทางสังคมและปัญหาทางสุขภาพอนามัย (วินา พันธรัตน์และคณะ, 2534)

นอกจากการมีปัญหาทางสังคมและสุขภาพอนามัยแล้ว ในอุตสาหกรรมก่อสร้างยังมีปัญหาในเรื่องการเกิดอุบัติเหตุในการระหว่างการทำงาน เช่นการเกิดอุบัติเหตุในการทำงานจากการทำงานที่สูง อุบัติเหตุจากเครื่องจักร เครื่องมือ เนื่องจากการก่อสร้างเป็นงานที่มีอัตราเสี่ยงต่อร่างกาย และชีวิตสูงกว่างานอุตสาหกรรมอย่างอื่น ๆ เพราะโดยลักษณะของงานมักต้องใช้แรงงานอย่างมาก ต้องทำทั้งใต้ดิน ในน้ำ บนบก และบนที่สูง และมักขาดการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสม และหากเกิดการพลัดล้มย่อมหมายถึง การสูญเสียชีวิต หรือ เกิดการทุพพลภาพ ก่อให้เกิดภาวะความสูญเสียทั้งทางตรงและทางอ้อมเป็นอันมาก ได้แก่ ค่าสูญเสียเวลาของพนักงาน เสียเงินทองในการรักษาพยาบาล เสียเวลาสำหรับผู้ช่วยเหลือ ผู้ดูแล การสูญเสียโอกาส การดำเนินงานหยุดชะงักไม่สามารถทำงานได้ การเสียชีวิต ความเสียหายของผู้เกี่ยวข้องในครอบครัว เป็นต้น

ในสภาพปัจจุบัน ข้อมูลสถิติรายงานการประสบอันตรายจากอุตสาหกรรมก่อสร้างจะ มีน้อยกว่าความเป็นจริงเป็นอย่างมาก เนื่องจากข้อจำกัดที่สถานประกอบการไม่แจ้งข้อมูล หรือ การไม่ได้ทำรายงานสถิติไว้ จึงมีความจำเป็นในการหาแนวทางในการป้องกันการประสบอันตรายจากการทำงาน ซึ่งสาระสำคัญประการหนึ่งในแผนการพัฒนาระดับชาติ ฉบับที่ 7 ในภาคอุตสาหกรรมด้านการเฝ้าระวังโรค คือในเรื่องการประสบอันตราย อุบัติเหตุจากการทำงาน โดยเฉพาะภาคอุตสาหกรรมก่อสร้าง แม้ว่าจะมีกฎหมายคุ้มครองแรงงานที่จะช่วยให้ได้รับสวัสดิการและความปลอดภัยจากการทำงาน แต่ในทางปฏิบัติแล้วพบว่าสถานที่ก่อสร้างยังไม่มี การปฏิบัติตามกฎหมายนี้อย่างครอบคลุม โดยจากผลการตรวจแรงงานทั่วราชอาณาจักร จำแนกตามอุตสาหกรรม ใน ปี พ.ศ. 2535 ในอุตสาหกรรมก่อสร้าง จำนวน 1,413 แห่ง พบว่ามีสถานที่ก่อสร้างที่ปฏิบัติถูกต้องตามเกณฑ์เพียง 304 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 26.5 ในขณะที่มีสถานที่ก่อสร้างซึ่งปฏิบัติไม่ถูกต้องถึง 1,109 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 73.5 (กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน, 2536)

ทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะศึกษาปัญหาทางสังคม และสุขภาพอนามัย ตลอดจนปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์ต่อภาวะการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้าง เพื่อสะท้อนภาพทางสาธารณสุขและสังคมใน ด้านแรงงานไทยในบางส่วน ทั้งนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งทางภาครัฐบาลและเอกชนได้ รับทราบและตระหนักถึงปัญหาร่วมกัน และสิ่งที่สำคัญที่สุดก็คือ การที่หน่วยงานต่าง ๆ จะได้ร่วม ประสานงานกัน เพื่อค้นคว้าหาแนวทางในการแก้ปัญหาบางประการให้กับกรรมกรก่อสร้างในเขต กรุงเทพมหานครต่อไป

### คำถามของการวิจัย

#### คำถามหลัก

อัตราการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน เป็นเท่าไร ?

#### คำถามรอง

1. อัตราตายและพิการของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นในเป็นเท่าไร?
2. ลักษณะทางประชากรของกรรมกรก่อสร้าง อันได้แก่ โครงสร้างทางอายุ เพศ ชาติพันธุ์ การศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ การย้ายถิ่น และโครงสร้างทางครอบครัวของ กรรมกรก่อสร้างเหล่านี้ เป็นอย่างไร ?
3. โครงสร้างทางสังคม วิถีชีวิต กระบวนการรวมกลุ่ม และคุณสมบัติของผู้นำ กรรมกรก่อสร้างเป็นอย่างไร ?
4. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัว การศึกษาของบุตร และการทำงานของ คู่ครองเป็นอย่างไร ?
5. สภาพแวดล้อมในการทำงานและสภาพที่อยู่อาศัย ความปลอดภัย และสุขอนามัย ของกรรมกรก่อสร้างเป็นอย่างไร ?
6. พฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ เช่นพฤติกรรมในการทำงาน พฤติกรรมการอยู่อาศัย และการพักผ่อนหย่อนใจรวมทั้งพฤติกรรมอื่น ๆ เช่น การดูแลบุตรของกรรมกรก่อสร้างเป็นอย่างไร ?
7. ปัจจัยบางประการที่สัมพันธ์กับภาวะการเจ็บป่วย ของกรรมกรก่อสร้างในเขต กรุงเทพมหานครชั้นในคืออะไร ?

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

### วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อศึกษาถึงปัญหาทางสังคมและสุขภาพอนามัยและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน

### วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อศึกษาอัตราการเจ็บป่วย อัตราตาย และพิการของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
2. เพื่อศึกษาลักษณะทางประชากร อันได้แก่ โครงสร้างทางอายุ เพศ ชชาติพันธุ์ การศึกษา การสมรส รายได้ การย้ายถิ่น และโครงสร้างทางครอบครัวของกรรมกรก่อสร้าง
3. เพื่อศึกษาโครงสร้างทางสังคม วิถีชีวิต กระบวนการรวมกลุ่ม และคุณสมบัติของผู้นำกรรมกรก่อสร้าง
4. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัว การศึกษาของบุตรและการทำงานของคู่ครอง
5. เพื่อศึกษาสภาพแวดล้อมในการทำงาน และสถานที่พักอาศัย ความปลอดภัยตลอดจนสุขอนามัยของกรรมกรก่อสร้าง
6. เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ เช่นพฤติกรรมในการทำงาน พฤติกรรมการอยู่อาศัยและการพักผ่อนหย่อนใจ รวมทั้งพฤติกรรมอื่น ๆ เช่นการดูแลสุขภาพของกรรมกรก่อสร้าง
7. เพื่อศึกษาปัจจัยบางประการที่สัมพันธ์กับภาวะการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน

### สมมติฐานในการวิจัย

1. ปัจจัยทางด้านประชากร อันได้แก่ เพศชาย อายุต่ำกว่า 30 ปี ระดับการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษา สถานภาพการสมรสโสด และการมีรายได้ต่ำ มีผลต่ออัตราการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
2. สภาพการทำงาน อันได้แก่ การก่อสร้างที่ไม่มีระบบป้องกันอุบัติเหตุ การไม่มีและ/หรือการไม่ใช้เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล มีผลต่อภาวะการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
3. พฤติกรรมสุขภาพ อันได้แก่ พฤติกรรมการเที่ยวโสเภณี การสูบบุหรี่ การดื่มสุรามาก การไม่ได้รับการพักผ่อน การดื่มเครื่องดื่มบำรุงกำลัง การกินยาแก้ปวด การกินยาฆ่ายาชยัน มีผลต่อภาวะการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน



## ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการทำวิจัย

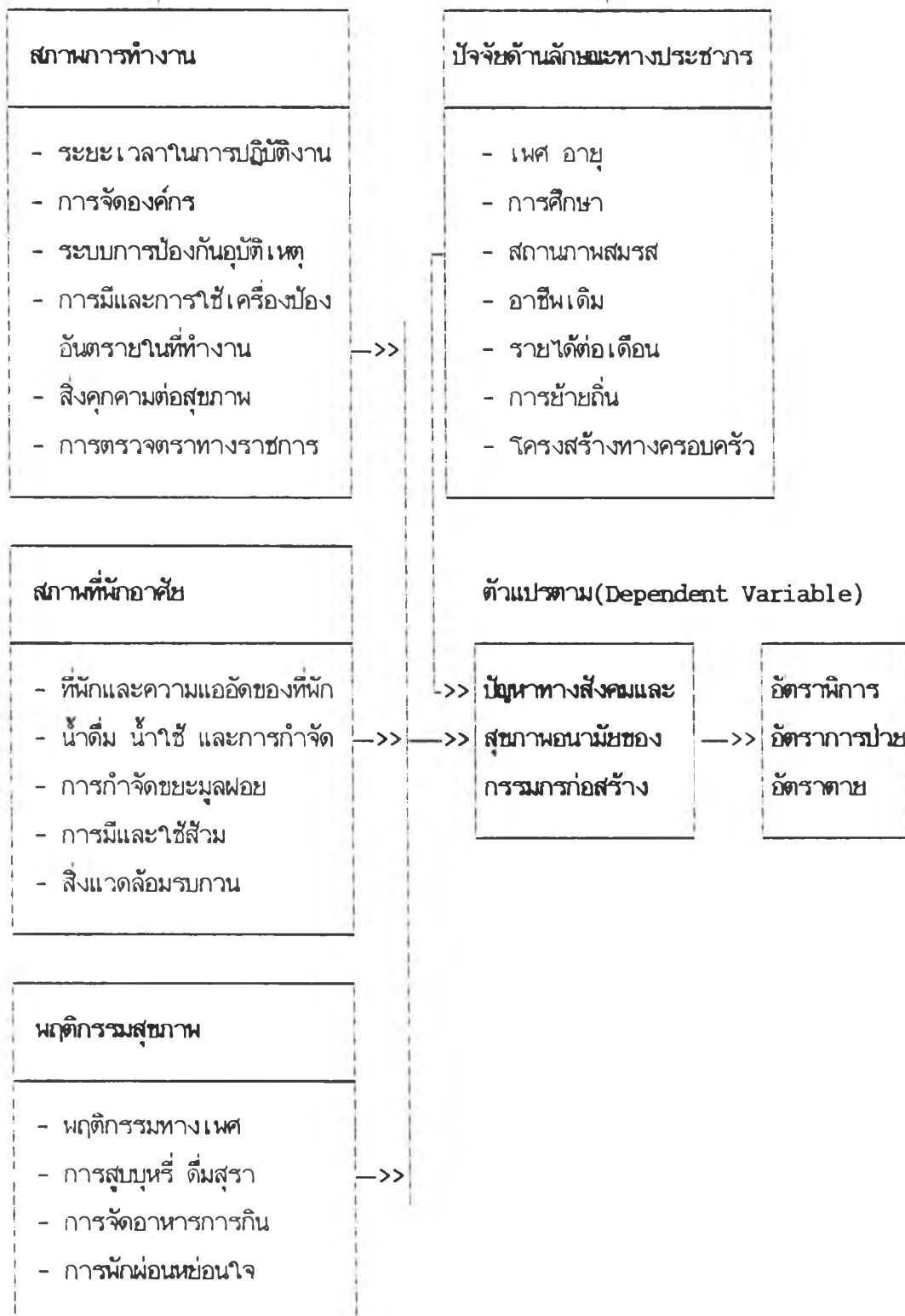
1. ทำให้ได้ทราบถึงปัญหาทางสังคมและสุขภาพอนามัยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
2. ทำให้ได้ทราบถึง ลักษณะทางประชากร สภาพที่อยู่อาศัย สภาพการทำงาน และพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
3. ทำให้ได้ทราบถึง โครงสร้างทางสังคม วิถีชีวิต กระบวนการรวมกลุ่ม และคุณสมบัติของผู้นำของกรรมกรก่อสร้าง
4. ทำให้ทราบถึงความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัว การศึกษาของบุตร และการทำงานของคู่ครอง
5. ทำให้ได้ทราบถึงอัตราการเจ็บป่วย การตายและนิการของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
6. ทำให้ทราบถึงปัจจัยบางประการที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
7. ได้ข้อมูลนำไปเผยแพร่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งทางภาครัฐบาลและเอกชน เพื่อประโยชน์ในการให้ความร่วมมือให้ความคุ้มครองและจัดสวัสดิการให้กับกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานคร
8. เพื่อให้ผู้สนใจทั่วไปได้รับรู้ข้อมูลเพื่อการศึกษา ค้นคว้า ในขอบเขตที่กว้างขวางออกไป

## แผนภูมิที่ 1.1 แสดงกรอบแนวความคิดในการทำวิจัย

กรอบแนวความคิดในการทำวิจัย (Conceptual Framework)

ตัวแปรอิสระ (Independent Variable)

ตัวแปรควบคุม (Control Variable)



## คำนิยามศัพท์ที่ใช้ในการศึกษา

ปัญหาทางสุขภาพอนามัย หมายถึง เหตุและปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อ การเจ็บป่วย การตาย และพิการ ซึ่งก่อให้เกิดความบกพร่องทั้งทางร่างกายและจิตใจ เป็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น พันธุกรรมเป็นการมีปัญหาการเจ็บป่วยมาแต่กำเนิด สิ่งแวดล้อมที่ไม่ดีส่งผลกระทบต่อ ความเสื่อมโทรมของสุขภาพ พฤติกรรมทางสุขภาพ เช่น การขาดความสะอาด การประมาทในการปฏิบัติงาน ประมาทในการกิน เสพ การนอน การออกกำลังกาย หรือการใช้บริการสาธารณสุขส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ (พัชนี สุจำนงค์, 2529)

ภาวะการเจ็บป่วย เป็นโรคและความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นในประชากรกลุ่มหนึ่ง ภาวะการเจ็บป่วยส่งผลกระทบต่อภาวะการตาย การระบาดของโรคสามารถส่งผลร้ายแรงในด้านอื่น ๆ การทราบถึงข้อมูลเกี่ยวกับความถี่และการกระจายตัวของโรคจะช่วยในการควบคุมการแพร่กระจายของโรคได้ และในบางกรณีจะช่วยระบุสาเหตุของโรค (พัชนี สุจำนงค์ และคณะ, 2530)

การเจ็บป่วย หมายถึง สภาพร่างกายที่มีพยาธิสภาพอาจเป็นความเจ็บปวด ความผิดปกติของร่างกาย ซึ่งจะมีการเจ็บป่วยทางร่างกายหรือการเจ็บป่วยทางจิตใจ

คนงานก่อสร้าง หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่ประกอบการเกี่ยวกับการก่อสร้าง สิ่งก่อสร้าง ประเภทอาคารในทุกขั้นตอนของงานก่อสร้าง ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มได้แก่ผู้ที่ใช้ฝีมือในการทำงาน คือช่างไม้ ช่างปูน ช่างเหล็ก หรือผู้ที่ไม่ต้องใช้ฝีมือในการทำงาน คือกรรมกรที่ใช้แรงงานทั่วไป

ขนาดก่อสร้าง แบ่งเป็น 2 ระดับ โดยใช้เกณฑ์ของกรุงเทพมหานครและประกาศกฎกระทรวงฉบับที่ 33 พ.ศ. 2535 แบ่งเป็น 2 ขนาด

- ขนาดใหญ่ มีพื้นที่  $\geq 10,000$  ม.<sup>2</sup> และมีความสูงมากกว่า 23 เมตร การก่อสร้างต้องขออนุญาตจากกรุงเทพมหานคร

- ขนาดเล็ก มีพื้นที่น้อยกว่า 10,000 ม.<sup>2</sup> การก่อสร้างต้องขออนุญาตที่เขต โดยขออนุญาตจากหัวหน้าเขต ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ 4084/2529 เช่น อาคารสูงไม่เกิน 4 ชั้น ประเภทที่พักอาศัย อาคารตึกแถว หอพัก แฟลต อาคารชุด สำนักงาน ทาวเฮ้าส์ ห้องแสดงสินค้าและอาคารพาณิชย์ ห้องแถวสูงไม่เกิน 2 ชั้น อาคารสี่ตัวเรียง อาคารชั่วคราว สะพานไม้ หอถังเก็บน้ำ รั้ว เขื่อน ป้าย แผงลอย โถงเก็บของและถนน

งานก่อสร้าง หมายถึง งานต่าง ๆ ที่ทำโดยตรงในการก่อสร้างตัวอาคารและวิศวกรรมโยธา ซึ่งรวมถึงกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการขุดเจาะ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง การซ่อมแซมการคงสภาพที่ดีไว้ การรื้อถอนอาคาร สิ่งก่อสร้าง และโครงสร้างทุกชนิด ตัวอย่างการก่อสร้าง เช่น การสร้างสนามบิน ท่าเรือ อ่าว เขื่อน การสร้างถนน ทางรถไฟ สะพาน อุโมงค์ การทำท่อระบายน้ำ เป็นต้น

สถานที่ก่อสร้าง หมายถึง โครงการก่อสร้าง ประเภทอาคารที่พักอาศัย อาคารสำนักงาน อาคารสาธารณะ อาคารพาณิชย์ ศูนย์การค้า ที่มีคนงานก่อสร้างตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป อาจจะมีที่พักอาศัยอยู่ในบริเวณสถานที่ก่อสร้าง หรือ จัดไว้เป็นที่พักในที่อื่น

ภูมิสำเนาเดิม หมายถึง ภูมิสำเนาจังหวัดเดิมที่มีที่อยู่ถาวร มีสำเนาทะเบียนบ้านอยู่ ก่อนที่จะเข้ามาประกอบอาชีพทำงานก่อสร้างในกรุงเทพมหานคร

ระยะเวลาที่อยู่ในสถานที่ก่อสร้าง หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เข้ามารับจ้างทำงานและพักอาศัยอยู่ในแหล่งก่อสร้าง จนถึงวันที่สำรวจ

รายได้ หมายถึง รายได้จากการทำงานก่อสร้าง โดยคิดเฉลี่ยเป็นรายเดือน ซึ่งในคนงานก่อสร้างจะมีรายได้ส่วนใหญ่เป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน จะมีการคิดค่าจ้างเป็นวันต่อคน

จำนวนสมาชิกที่อาศัยรวมกัน หมายถึง จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่ภายในห้องพักเดียวกัน โดยเป็นห้องพักที่นายจ้างจัดให้เป็นที่พักอาศัยชั่วคราว

ที่พักคนงานก่อสร้าง หมายถึง เป็นสถานที่พักอาศัยชั่วคราวที่คนงานก่อสร้างเข้ามาอาศัยอยู่รวมกัน เพื่อทำงานในสถานที่ก่อสร้างเดียวกัน สามารถรื้อถอนได้เมื่องานก่อสร้างเสร็จสมบูรณ์

อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ หมายถึง อัตราค่าจ้างขั้นต่ำตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ

กรุงเทพมหานครชั้นใน หมายถึง เขตดุสิต เขตบางซื่อ พระนคร ป้อมปราบ ปทุมวัน สัมพันธวงศ์ บางรัก ราชเทวี พระโขนง คลองเตย ห้วยขวาง ขานนาวา บางคอแหลม สาทร ธนบุรี คลองสาน บางกอกน้อย บางกอกใหญ่ จตุจักร ดินแดง

### ข้อตกลงเบื้องต้น

1. การศึกษาในครั้งนี้ จะทำการศึกษาในกรรมกรก่อสร้าง ที่ทำงานในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน และกรรมกรก่อสร้างที่จะถูกส่งเพื่อการศึกษาครั้งนี้ คือคนทำงานในเขตก่อสร้างในวันสำรวจทุกคนรวมถึงผู้คุมงาน (foreman) หัวหน้าคนงานแต่ไม่รวมถึงวิศวกรและเจ้าของกิจการ
2. การก่อสร้างที่จะใช้ในการศึกษา จะต้องอยู่ในขั้นตอนของระยะโครงสร้างคือระยะของการขุดหลุม ตอกเสาเข็ม ฐานราก งานไม้ และงานปูน ถ้าส่วนของโครงสร้างเสร็จสมบูรณ์แล้ว เหลือแต่งานประปา การระบายน้ำ ไฟฟ้าและอื่นๆ จะไม่นำมาศึกษาในการวิจัยครั้งนี้ ทั้งนี้เนื่องจากเห็นว่า งานก่อสร้างที่นำไปสู่ระยะโครงสร้างมักมีการรับเหมาเป็นช่วง
3. ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้จะศึกษาถึงสภาพที่อยู่อาศัยของกรรมกรก่อสร้าง หากที่อยู่อาศัยของกรรมกรก่อสร้างไม่ได้อยู่ในที่เดียวกันในแหล่งก่อสร้างนั้น จำเป็นต้องมีการตามไปดูในชุมชนกรรมกรก่อสร้างที่บริษัทก่อสร้างได้จัดไว้สำหรับ เป็นที่พักอาศัยของกรรมกรก่อสร้างด้วย และ



ถ้าที่פקคนงานในบริษัทนั้น ๆ มีหลายแห่งให้ถือแหล่งที่มีคนงานก่อสร้างมากที่สุดเป็นตัวอย่งการศึกษา

### ข้อจำกัดในการวิจัย

1. การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาวิจัยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นในเท่านั้น ซึ่งกรรมกรก่อสร้างมีอยู่ในปัจจุบันเป็นจำนวนมาก การสุ่มตัวอย่างมาเพียง 400 คนจึงเป็นเพียงตัวแทนของประชากรซึ่งอาจนำเสนอได้ไม่ครอบคลุมทุกมิติของชีวิตกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน
2. เนื่องจากผู้ศึกษาต้องการให้แบบสอบถาม ครอบคลุมเนื้อหาตามวัตถุประสงค์และประเด็นที่ต้องการศึกษา ทำให้แบบสอบถามค่อนข้างยาวจึงต้องใช้ เวลาในการตอบแบบสอบถามนาน ทำให้ผู้ตอบแบบสอบถามบางคนอาจให้ความสนใจในตอนแรกเท่านั้น จึงอาจมีผลกระทบจากการตอบแบบสอบถามได้
3. เนื่องจากช่วงเวลาในการเก็บข้อมูลที่ไปดำเนินการเก็บข้อมูลในบางแห่งก็เป็นเวลาการทำงานของคนงาน ทำให้ในการตอบแบบสอบถามของคนงานเป็นไปอย่างรีบด่วน เพื่อให้คนงานจะเข้ากลับไปทำงานต่อ อาจมีผลกระทบต่อ การตอบแบบสอบถามได้
4. ในการสุ่มตัวอย่างของคนงานที่เข้าการศึกษาโดยวิธี Systematic Random Sampling ในบางแห่งไม่สามารถทำได้ เพราะเวลาในการเก็บข้อมูลจะเป็นเวลาการทำงานของคนงาน ทำให้การจัดคนงานเข้าตอบแบบสอบถามไม่เป็นไปตามที่สุ่มได้ เพราะคนงานบางคนไม่ว่าง หรือ กำลังทำงานอยู่

### ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา

#### ตัวแปรอิสระ

- ลักษณะทางประชากร เช่น เพศ อายุ ชานินธ์ การศึกษา การสมรส อาชีพเดิม รายได้ต่อเดือน การย้ายถิ่น โครงสร้างทางครอบครัว
- สภาพการทำงาน เช่น ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ระบบการป้องกันอุบัติเหตุ การมีและการใช้เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล สิ่งคุกคามต่อสุขภาพ การตรวจตราทางราชการ
- สภาพที่อยู่อาศัย เช่น ที่นั้กและความแออัด น้ำดื่ม น้ำใช้และการกำจัดกาจัดขยะมูลฝอย การมีและการใช้ส้วม สิ่งแวดล้อมรบกวน
- พฤติกรรมเสี่ยง เช่น การดื่มเหล้า การสูบบุหรี่ พฤติกรรมทางเพศ พฤติกรรมการพักผ่อนช่่อนใจ พฤติกรรมในการทำงาน พฤติกรรมกาอยู่อาศัย

- โครงสร้างทางสังคม วิถีชีวิต กระบวนการรวมกลุ่ม คุณสมบัติของผู้นำ ความสัมพันธ์  
บุคคลในครอบครัว การศึกษาของบุตร การทำงานของคู่ครอง

ตัวแปรตาม

- ปัญหาสังคมและสุขภาพอนามัย อัตราการเจ็บป่วย ตายและพิการของกรรมกรก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานครชั้นใน