

**KAJIAN PENILAIAN IMPAK ALAM SEKITAR
PROJEK PEMBANGUNAN CLINICAL WASTE THERMAL
TREATMENT PLANT DI TANJUNG LANGSAT,
DAERAH PASIR GUDANG, JOHOR.**

1.0 LATAR BELAKANG RESPONDEN

1.1 Kod responden

1.2 Nama tempat

Nombor Rumah

1.3 Jenis responden

1. Suami 2. Isteri 3. Anak

1.4 Umur responden (hh/bb/tt):

1.5 Etnik:

1. Melayu 2. Cina 3. India

4. Etnik lain

1.6 Taraf pendidikan:

1. Tidak Pernah Bersekolah
2. Sekolah Rendah
3. Sekolah Menengah Rendah
4. Sekolah Menengah Atas
5. Maktab atau Institut
6. Universiti

Arahan: Bagi soalan 1.7 dan 1.8 gunakan kod berikut:

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1. Tidak bekerja | 2. Petani |
| 3. Penternak | 4. Buruh Binaan |
| 5. Peniaga | 6. Pekerja kerajaan (nyatakan) |
| 7. Pekerja swasta (nyatakan) | 8. Pemandu |
| 9. Kerja-kerja lain: <input type="text"/> | |

1.7 Pekerjaan utama

1.8 Pekerjaan sampingan

1.9 Berapakah bilangan tanggungan/ahli isirumah anda?
 Bilangan dewasa
 Bilangan Kanak-kanak

2.0 MAKLUMAT ISIRUMAH (TERMASUK KETUA)

Butir	Ahli Isirumah	(1) Ketua	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
2.1	Hubungan dengan ketua isirumah										
2.2	Jantina										
2.3	Umur										

2.4 Hubungan dengan ketua isirumah:

1. Ketua
2. Isteri/suami
3. Anak (termasuk anak angkat)
4. Menantu
5. Ibu/bapa/mertua
6. Cucu
7. Lain-lain

2.5 Jantina:

1. Lelaki
2. Perempuan

2.6 Umur:

Umur pada tarikh lahir yang lepas (dalam tahun)

3.0 TEMPAT KEDIAMAN

3.1 Berapa lama tinggal di _____ (tahun)

--	--

3.2 Sekiranya bukan berasal dari sini: (Nyatakan: _____)

a) Tempat asal (Negeri/Daerah/Mukim): _____

b) Sebab pindah ke sini

1. Mencari kerja
2. Bertukar tempat kerja
3. Mengikut suami/isteri
4. Mengikut keluarga
5. Bersekolah
6. Lain-lain (Nyatakan) _____
9. Tidak berkenaan (orang tempatan)

4.0 KEADAAN RUMAH

4.1 Kepunyaan rumah:

1. Rumah sendiri
2. Rumah sewa
3. Menumpang
4. Rumah majikan

☐

Jika sewa, berapa bayaran sewa sebulan?
(\$000 jika rumah sendiri atau tumpang)

--	--	--

4.2 Tanah tapak rumah; Pemilikan:

1. Sendiri
2. Sewa
3. Tumpang

☐

Status Hak milik:

1. Ada surat hak milik
2. Tanah telah disukat
3. TOL
4. Tanah kerajaan
5. Lain-lain (Nyatakan) _____
9. Tidak berkenaan (Jika sewa atau tumpang)

☐

Luas tanah tapak rumah (ekar) (0.00 jika sewa
atau tumpang)

--	--	--	--

4.3 Jenis rumah (Pemerhatian Pembanci):

1. Rumah Batu Banglo
2. Rumah Berkembar
3. Rumah Teres
4. Rumah Kedai
5. Rumah Kampung
7. Lain-lain (Nyatakan) _____

☐

4.4 Keadaan rumah (Pemerhatian Pembanci):

1. Baru/baik
2. Sederhana
3. Lama/buruk

☐

4.5 Bekalan air:

1. Paip
2. Perigi
3. Sungai
4. Lain-lain (Nyatakan) _____

☐

4.6 Jenis tandas:

1. Pam
2. Curah
3. Lubang
4. Lain-lain (Nyatakan) _____

4.7 Bekalan api:

1. Elektrik
2. Lampu minyak tanah
3. Generator
4. Lain-lain (Nyatakan) _____

4.8 Telefon rumah:

1. Ada
2. Tiada

4.9 Telefon bimbit:

1. Ada
2. Tiada

 Bilangan

5.0 KENDERAAN DAN PERALATAN

5.1 Adakah anda mempunyai kenderaan dan peralatan berikut?

1. Kereta
2. Van
3. Lori
4. Motorsikal
5. Basikal
6. T.V
7. Radio
8. Video player
9. Komputer
10. Peti sejuk
11. Kipas angin
12. Kerusi set/Sofa
13. Dapur gas
14. Alat elektrik di dapur

6.0 PENDAPATAN DAN PERBELANJAAN

6.1 Pendapatan pekerjaan utama

--	--	--	--

6.2 Pendapatan pekerjaan sampingan (jika ada).

--	--	--	--

6.3 Adakah ahli isi rumah lain yang bekerja?

1. Ada
2. Tiada

6.4 Sekiranya “Ada” ahli isirumah yang bekerja:-

1. berapa orang yang bekerja?
2. Berapa jumlah pendapatan?

7.0 PANDANGAN TERHADAP KEMUDAHAN ASAS

7.1 Apakah pandangan anda terhadap kemudahan asas yang ada di tempat anda?

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 1. Sangat Memuaskan | 3. Tidak Memuaskan |
| 2. Sederhana | 4. Sangat Tidak Memuaskan |

Elektrik
 Air
 Telefon Awam
 Pos
 Klinik
 Hospital
 Jalanraya
 Bas
 Teksi
 Pasar
 Kedai
 Masjid atau Tempat Beribadat
 Dewan Orang Ramai dan Balairaya
 Pembuangan Sampah
 Bomba
 Kawalan Polis
 Kemudahan Hiburan
 Kemudahan Sukan, Rekreasi, Padang
 Kemajuan Keseluruhan Kawasan ini

8.0 PENGARUH SOSIO-EKONOMI PROJEK PEMBANGUNAN CLINICAL WASTE THERMAL TREATMENT PLANT TANGJUNG LANGSAT, JOHOR (CWTP TLJ)

8.1 Adakah anda tahu tentang cadangan projek ini?

--

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak Pasti

Jika tahu daripada siapa?

1. Media massa
2. Ketua Kg./Penghulu
3. Ahli keluarga
4. Orang kampung/Taman Perumahan
5. Pegawai Daerah
6. Pemaju Perumahan
7. Wakil Rakyat
8. Lain-lain : Nyatakan_____

8.2 Adakah projek ini akan membawa **KEBAIKAN** berikut?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Pasti

Peluang pekerjaan kepada ahli isirumah
Peluang pekerjaan kepada penduduk di sini
Meningkatkan kemudahan asas di sini
Meningkatkan nilai harta tanah
Meningkatkan taraf hidup penduduk
Meningkatkan peluang perniagaan
Peluang pemilikan harta

8.3 Adakah projek ini akan menarik pekerja dari tempat lain berpindah mencari kerja di sini?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Pasti

--

8.4 Adakah projek ini akan membawa **KEBURUKAN** berikut?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Pasti

Hilang pekerjaan
Hilang sumber pendapatan
Terpaksa pindah
Hilang harta tanah
Kemungkinan dipinggirkan
Kemungkinan terpinggir

9.0 PENGARUH PROJEK PEMBANGUNAN CWTTP TLJ KE ATAS KESIHATAN DAN KESELAMATAN PENDUDUK?

9.1 Adakah projek ini akan menyebabkan perkara berikut?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Pasti

Meningkatkan kemalangan
Menambah bunyi bising
Menyebabkan kesibukan lalu lintas
Menyebabkan pencemaran udara
Menyebabkan pencemaran air
Merbahaya kepada penduduk
Menggangu ketenteraman penduduk
Meningkatkan penyakit

10.0 PENGARUH PROJEK PEMBANGUNAN CWTTP TLJ KE ATAS NILAI ESTETIKA PERSEKITARAN?

10.1 Adakah projek ini akan menjejaskan dan memberi keburukan kepada perkara berikut:

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Pasti

Bentuk muka bumi
 Landskap (kecantikan kawasan)
 Kualiti udara
 Kualiti air
 Ketenangan kawasan
 Perpaduan masyarakat di sini
 Tradisi masyarakat
 Tempat-tempat bersejarah
 Tempat-tempat beribadat
 Bangunan-bangunan penting

11.0 PENGARUH PROJEK PEMBANGUNAN CWTTP TLJ TERHADAP KEMUDAHAN ASAS?

11.1 Adakah projek ini akan menyebabkan pertambahan permintaan terhadap perkara berikut di kawasan ini?

1. Ya 2. Tidak 3. Tidak Pasti

Bekalan air
 Bekalan elektrik
 Kemudahan perumahan
 Perkhidmatan buang sampah
 Perkhidmatan pembersihan awam
 Perkhidmatan bas dan teksi
 Perkhidmatan kesihatan
 Perkhidmatan polis
 Perkhidmatan pos
 Perkhidmatan bomba

11.2 Adakah perkhidmatan yang ada sekarang mampu menampung peningkatan permintaan sedia ada?

1. Mampu 2. Tidak Mampu 3. Tidak Pasti

Air
 Elektrik
 Pembuangan sampah
 Pembersihan Awam
 Bas dan teksi
 Kesihatan
 Polis
 Pos
 Bomba

12.0 PENILAIAN

12.1 Pada keseluruhannya adakah projek pembangunan ini akan membawa lebih banyak kebaikan atau keburukan?

--

1. Kebaikan
 2. Keburukan

12.2 Adakah anda bersetuju dengan projek pembangunan ini?

1. Setuju
2. Tidak Setuju
3. Tidak Pasti

☐

Jika setuju/tidak setuju, mengapa?

13.0 PENILAIAN TERHADAP IMPAK KESIHATAN

13.1 Bagaimanakah anda melupuskan sampah sarap dari rumah ini ?

- 1 Buang di tanah lapang
- 2 Buang ke dalam longkang/parit/sungai
- 3 Bakar sahaja
- 4 Bakar dan kemudian tanam
- 5 Buang ke dalam lubang dan kemudian tanam
- 6 Kompos (dijadikan baja)
- 7 Sampah dipungut oleh Majlis Tempatan
- 8 Lain-lain, nyatakan : _____

13.2 Di manakah anda/ keluarga selalu anda mendapatkan rawatan perubatan?

1. Klinik/ Hospital kerajaan ()
2. Klinik Hospital swasta ()
3. Perubatan alternatif/ tradisional ()
4. Lain-lain () nyatakan _____

13.3 Bagaimanakah anda merasakan kesihatan anda sekarang?

1. Sangat sihat ()
2. Sihat ()
3. Tidak berapa sihat/ sederhana sihat ()
4. Amat tidak sihat/ sakit ()

13.4 Adakah anda merokok? 1 [] Ya 2 [] Tidak

13.5 Jika Ya, anggaran jumlah rokok dihisap sehari? _____ batang

13.6 Dalam tempoh **lebih 3 bulan yang lepas** (dari hari ini), berapa orang ahli rumah ini yang dimaklumkan doktor/ pengamal perubatan bertaulah sebagai mengidap penyakit berikut ?

	Penyakit/ Masalah Kesihatan (kronik)	Bil. Ahli Keluarga Kanak-kanak	Bil. Ahli Keluarga Dewasa
1.	Asma (lelah)		
2.	Emfisema		
3.	Bronkitis kronik		
4.	Pneumonia (radang paru-paru)		
5.	Tuberkulosis (batuk kering)		
6.	Barah paru-paru		
7.	Rhinitis (resdung)		
8.	Penyakit pernafasan lain		
9.	Darah tinggi		
10.	Strok (angin ahmar)		
11.	Lemah jantung		
12.	Sakit jantung (nyatakan jenis)		
13.	Kencing manis		
14.	Hepatitis B		
15.	Barah selain barah paru-paru, nyatakan,		
16.	Penyakit tyroid (goiter)		
17.	Penyakit saraf		
18.	Kecacatan (nyatakan jenis dan jangkaan penyebab)		
19.	Penyakit lain, nyatakan		

13.7 Dalam tempoh **2 minggu** yang lepas (dari hari ini), berapa orang ahli rumah ini disahkan oleh doktor/ pengamal perubatan bertaulah sebagai mengidap penyakit ?
penyakit/masalah kesihatan berikut ?

	Masalah kesihatan (Akut)	Bil. Ahli Keluarga Kanak-kanak	Bil. Ahli Keluarga Dewasa
1.	Serangan asma		
2.	Demam panas		
3.	Selsema/batuk		
4.	Batuk/kahak berdarah		
5.	Nafas berbunyi		
6.	Sesak nafas		
7.	Sakit dada (disebabkan sukar bernafas)		
8.	Sakit dada (disebabkan masalah angina atau gastrik)		

9.	Serangan jantung		
10.	Cirit-birit		
11.	Muntah-muntah		
12.	Penyakit kulit		
13.	Penyakit mata		
14.	Demam denggi		
15.	Kemalangan/ kecederaan, nyatakan		
16.	Penyakit lain, nyatakan		

13.8 Dalam tempoh 3 bulan yang lepas (dari hari ini), adakah anda / ahli rumah ini yang telah dimasukkan ke hospital?

1. Ya		(Sila jawab soalan (13.9))
2. Tidak		

13.9. Jika ya, nyatakan penyakit setiap anda ahli dan tempoh dimasukkan ke hospital.

Ahli (Kanak2/ Dewasa)	Penyakit	Tempoh masuk hospital
1	_____	_____ hari
2	_____	_____ hari

13.10 Apakah masalah kesihatan yang dihadapi penduduk setempat yang anda tahu?

a.	Penyakit bawaan vektor (denggi, malaria, JE)	
b.	Penyakit bawaan makanan/air (taun, kepialu, cirit-birit)	
c.	Penyakit pencemaran udara (gatal kulit, mata, batuk, asma)	
d.	Masalah debu hitam	
e.	Masalah bising	
f.	Tahap perkhidmatan pejabat kesihatan yang kurang baik	
g.	Tahap perkhidmatan pungutan sampah yang kurang baik	
h.	Lain-lain (nyatakan).....	

13.11 Senaraikan cadangan anda bagi mengurangkan impak negatif ke atas kesihatan.

.....

.....

TERIMA KASIH