ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการทำวิจัย เรื่อง “การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของประชาชน กรณีศึกษา: เทศบาลตำบลวังวิเศษ อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง” ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการในด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในเขตเทศบาลตำบลวังวิเศษ ให้กับหน่วยงานราชการและองค์กรที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้เพื่อให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในอนาคต ต่อไป

ข้าพเจ้าจึงขอความกรุณาจากท่านได้ช่วยตอบแบบสอบถามนี้ และขอได้โปรดตอบทุกข้อตามความเป็นจริง เพื่อจะได้ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดจะถือเป็นความลับ นอกจากการนำเสนอในผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น

แบบสอบถามฉบับนี้มี 6 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปที่เป็นปัจจัยด้านประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัจจัยนำ

2.1 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก จำนวน 25 ข้อ

2.2 ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน 15 ข้อ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัจจัยเอื้อต่อการมีส่วนร่วม จำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นปัจจัยเสริมต่อการมีส่วนร่วม จำนวน 2 ข้อ

ส่วนที่ 5 การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จำนวน 20 ข้อ

ส่วนที่ 6 ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการป้องกันและควบคุมโรค จำนวน 3 ข้อ

ข้าพเจ้าขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านเป็นอย่างสูง ที่ได้ให้ความร่วมมืออนุเคราะห์แก่ผู้วิจัยและเห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวมไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

ผู้วิจัย

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลทั่วไปที่เป็นปัจจัยด้านประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ○ และโปรดเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้ตามความเป็นจริง

1. เพศ

○ 1. ชาย ○ 2. หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี

3. ศาสนา

○ 1. พุทธ ○ 3. คริสต์

○ 2. อิสลาม ○ 4. อื่น ๆ ระบุ.....

4. อาชีพ

○ 1. เกษตรกรรม ○ 3. ค้าขาย

○ 2. รับจ้าง ○ 4. อื่น ๆ ระบุ.....

5. ท่านจบการศึกษา

○ 1. ประถมศึกษา ○ 3. อนุปริญญาหรือสูงกว่า

○ 2. มัธยมศึกษา ○ 4. อื่น ๆ ระบุ.....

6. ครอบครัวของท่านมีรายได้ต่อเดือนเฉลี่ย.....……บาท

7. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่ในชุมชนแห่งนี้เป็นระยะเวลา…….....ปี

8. ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกของกลุ่มองค์กรใดในชุมชน

○ 1. ไม่ได้เป็นสมาชิก ○ 3. อื่น ๆ ระบุ.....

○ 2. หน่วยงานสาธารณสุข

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัจจัยนำ

2.1 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างในตารางที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงช่องเดียวตามความเป็นจริง

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
1. โรคไข้เลือดออกจะพบแต่เฉพาะในเด็กเท่านั้น			
2. ยุงทุกชนิดสามารถเป็นพาหะนำเชื้อโรคไข้เลือดออกได้			
3. อาการสำคัญของโรคไข้เลือดออก คือ มีไข้สูงเฉียบพลัน ปวดศรีษะและมีจุดแดงคล้ายเลือดออกตามผิวหนังลำตัว			
4. เมื่อมีอาการไข้สูง 2-7 วันแล้วไข้ลดทันที แสดงว่าหายจากโรคนี้แล้ว			
5. ปัจจุบันมียาสำหรับรักษาโรคไข้เลือดออกโดยเฉพาะ			
6. เมื่อเป็นโรคไข้เลือดออกเราสามารถทานยาแอสไพรินเพื่อลดไข้บรรเทาปวดได้			
7. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในระยะช็อค ไม่จำเป็นต้องนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล			
8. เราไม่ควรเช็ดตัวให้กับผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีไข้สูง			
9. หากผู้ป่วยมีอาการอาเจียนหรือถ่ายเป็นเลือดควรรีบนำไปพบแพทย์โดยทันที			
10. ทุกคนที่โดนยุงลายกัดจะต้องเป็นโรคไข้เลือดออก			
11. เมื่อเคยป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกแล้วจะมีภูมิคุ้มกันทำให้ไม่ต้องป่วยเป็นไข้เลือดออกอีก เช่น เดียวกับโรคสุกใส			
12. ยุงลายชอบวางไข่ในน้ำสะอาด ใส และนิ่ง			
13. ยุงลายที่ชอบกัดกินเลือดคนคือยุงลายตัวเมีย			
14. ยุงลายตัวเมียเมื่อวางไข่แล้วก็จะตายไปเอง			
15. ยุงลายอาศัยอยู่แต่เฉพาะในบ้านเรือนเท่านั้น			
16. เวลานอนควรกางมุ้งหรือนอนในห้องที่มีมุ้งลวดปิดมิดชิดทั้งเวลากลางวันและกลางคืนเพื่อป้องกันยุงกัด			

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
17. การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นวิธีที่ง่ายและดีที่สุดในการป้องกันและควบคุมยุงลาย			
18. เราสามารถใช้ น้ำส้มสายชู ฆ่าลูกน้ำยุงลายได้			
19. การใช้ฝาปิดหรือตะแกรงตาข่ายรัดปากภาชนะใส่น้ำ สามารถป้องกันการวางไข่ของยุงลายได้			
10. การคว่ำ เผา และฝังภาชนะที่มีน้ำขังต่าง ๆ เช่น ขวดแตก กระป๋อง กะลา ยางรถยนต์เก่า เป็นการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย			
21. โรคไข้เลือดออกพบได้เฉพาะฤดูฝนเท่านั้น			
22. ลูกน้ำยุงลายจะเจริญเติบโตใช้เวลาประมาณ 1 สัปดาห์			
23. ทรายกำจัดลูกน้ำ ถ้าใส่ในปริมาณที่ถูกต้อง สามารถออกฤทธิ์ได้นานประมาณ 3 เดือน			
24. ไข่ของยุงลายที่ติดอยู่ตามขอบภาชนะ เมื่อน้ำลดลงก็จะตายไม่สามารถฟักเป็นตัวลูกน้ำยุงลายได้อีก			
25. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีหน้าที่กำจัดลูกน้ำยุงลายให้ท่านทั้งในบ้านและชุมชน			

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นปัจจัยนำ

2.2 ทัศนคติเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างในตารางที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงช่องเดียว ตามความเป็นจริง

ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. ท่านคิดว่าโรคไข้เลือดออกจะเป็นแต่เฉพาะในกลุ่มเด็กอายุ 5-14 ปี เท่านั้น					
2. ท่านคิดว่าการป้องกันโรคไม่ให้ประชาชนเป็นโรคไข้เลือดออกเป็นหน้าที่ของหน่วยงานทางสาธารณสุขเพียงอย่างเดียว					
3. ท่านคิดว่าการกำจัดลูกน้ำยุงลายง่ายและได้ผลดีกว่าการกำจัดยุงตัวเต็มวัย					
4. ท่านคิดว่าถึงเราจะทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายก็ไม่ช่วยให้โรคไข้เลือดออกลดลงได้					
5. ท่านคิดว่าท่านภูมิใจที่ได้มีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก					
6. ท่านคิดว่าการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนเป็นงานที่เกินความสามารถ					
7. ท่านคิดว่าถ้าประชาชนมีความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกแล้วจะตระหนักถึงอันตรายที่ร้ายแรงของโรคนี้					
8. ท่านคิดว่าการพ่นหมอกควันเป็นวิธีการที่ดีที่สุดในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก					
9. ท่านคิดว่ากิจกรรมรณรงค์การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกควรทำเฉพาะเมื่อมีการระบาดของโรคเท่านั้น					

ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	เฉย ๆ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
10. ท่านคิดว่าในชุมชนของท่านมีการประสานงานกับเจ้าหน้าของเทศบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นอย่างดีในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก					
11. ท่านคิดว่าผู้ที่มีประสบการณ์ป่วยหรือได้พบเห็นคนป่วยเป็นโรคแล้วเท่านั้นจึงจะเชื่อว่าโรคไข้เลือดออกมีอันตราย					
12. ท่านคิดว่าโรคไข้เลือดออกไม่ได้ร้ายแรงขนาดที่จะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้					
13. ท่านคิดว่าโรคไข้เลือดออกจะไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้					
14. ท่านคิดว่ามีความจำเป็นที่เราทุกคนจะต้องช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายบริเวณบ้านทุกสัปดาห์					
15. ท่านคิดว่าทุกคนในชุมชนควรมีส่วนร่วมกันในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน					

RAJABHAT UNIVERSITY

<u>ส่วนที่ 3</u> ข้อมูลปัจจัยด้านพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัจจัยเอื้อต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ○ และโปรดเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้ตามความเป็นจริง

3.1 ท่านเคยได้รับการอบรมความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกหรือไม่

○ 1. ไม่เคย

○ 2. เคย จากบุคคลหรือหน่วยงานใด (ตอบได้มากกว่า 1 หน่วยงาน)

- ระบุ (ชื่อบุคคลหรือหน่วยงาน).....
- ระบุ (จำนวนครั้งที่ได้รับความรู้).....

<u>ส่วนที่ 4</u> ข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นปัจจัยเสริมต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ○ และโปรดเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้ตามความเป็นจริง

4.1 ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกหรือไม่

○ 1. ไม่เคย

○ 2. เคย จากสื่อชนิดใด (ตอบได้มากกว่า 1 หน่วยงาน)

○ 1. เจ้าหน้าที่เทศบาล/ผู้นำชุมชน	○ 6. โทรทัศน์
○ 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/โรงพยาบาล	○ 7. ป้ายประกาศ
○ 3. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	○ 8. สื่อพื้นบ้าน เช่น หนังตะลุง
○ 4. วิทยุ	○ 9. หอกระจายเสียงชุมชน
○ 5. หนังสือพิมพ์	○ 10. อื่น ๆ ระบุ……

4.2 สมาชิกในครอบครัวของท่านเคยป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกหรือไม่

○ 1. ไม่เคย

○ 2. เคย เกี่ยวข้องกับท่านเป็น

- ระบุ (ความสัมพันธ์).....
- ระบุ (จำนวนครั้งที่ป่วย).....

<u>ส่วนที่ 5</u> การมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างในตารางที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านเพียงช่องเดียว ตามความเป็นจริง

ข้อความ	ทุกครั้ง	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	เป็นบางครั้ง	ไม่มีเลย
1. ท่านมีส่วนร่วมในการใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายในภาชนะใส่น้ำในบ้านเรือนหรือชุมชน					
2. ท่านมีส่วนร่วมในการทำความสะอาดและจัดเก็บสิ่งของบริเวณบ้านหรือชุมชนเพื่อไม่ให้เป็นที่อาศัยของยุงลาย					
3. ท่านมีส่วนร่วมในการคว่ำ เผา หรือฝังภาชนะที่สามารถมีน้ำขังทำให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ เช่น เศษกระป๋อง ไห กะลา ยางรถยนต์เก่า					
4. ท่านมีส่วนร่วมในการเปลี่ยนน้ำหรือใส่ทรายลงในแจกันทุกสัปดาห์เพื่อป้องกันยุงลายมาวางไข่					
5. ท่านมีส่วนร่วมในการใส่เกลือน้ำส้มสายชูหรือผงซักฟอกในจานรองขาตู้กับข้าวเพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย					
6. ท่านมีส่วนร่วมในการเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง ปลาสอด ในภาชนะใส่น้ำ					
7. ท่านมีส่วนร่วมในการปิดฝาหรือใช้ตะแกรงรัดปากภาชนะใส่น้ำเพื่อไม่ให้ยุงลายมาวางไข่					

ข้อความ	ทุกครั้ง	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	เป็นบางครั้ง	ไม่มีเลย
8. ท่านมีส่วนร่วมในการเปลี่ยนน้ำถ่ายหรือขัดล้างภาชนะเก็บน้ำในห้องน้ำหรือบ้านเรือนทุกสัปดาห์เพื่อป้องกันยุงลายมาวางไข่					
9. ท่านมีส่วนร่วมในการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน					
10. ท่านมีส่วนร่วมในการนอนกางมุ้งหรือนอนในห้องที่มีมุ้งลวดปิดมิดชิดทั้งในเวลากลางวันและกลางคืน					
11. ท่านมีส่วนร่วมในการชี้แจงหรือแนะนำวิธีการในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแก่สมาชิกในครอบครัวหรือชุมชน					
12. ท่านมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ของชุมชนหรือของสาธารณสุขในการดำเนินกิจกรรมหรือโครงการที่มีการรณรงค์เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกในชุมชน					
13. ท่านมีส่วนร่วมในการแจ้งข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกให้กับสมาชิกในครอบครัวหรือชุมชน					
14. ท่านมีส่วนร่วมในการบริจาคเงิน หรือสมทบทุนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแก่ชุมชนหรือหน่วยงานราชการ					

ข้อความ	ทุกครั้ง	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	เป็นบางครั้ง	ไม่มีเลย
15. ท่านมีส่วนร่วมในการบริจาควัสดุหรืออุปกรณ์ เช่น ปลากินลูกน้ำ ตะแกรงตาข่าย ทรายกำจัดลูกน้ำ เป็นต้น ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแก่ชุมชนหรือหน่วยงานราชการ					
16. ท่านมีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือกับทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการสำรวจจำนวนลูกน้ำยุงลาย					
17. ท่านมีส่วนร่วมในการอุทิศแรงกายในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เช่น การขุดลอกคูคลอง การถมปรับปรุงแหล่งน้ำขัง การพ่นหมอกควันในชุมชน เป็นต้น					
18. ท่านมีส่วนร่วมในการเสนอหรือค้นหาวิธีการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในชุมชน					
19. ท่านมีส่วนร่วมในการวางแผนกิจกรรมหรือโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน					
20. ท่านมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลกิจกรรมหรือโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของชุมชน					

<u>ส่วนที่ 6</u> ปัญหาอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้ตามความคิดเห็นของท่านตามความเป็นจริง

6.1 ปัญหาและอุปสรรค ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน

ด้านเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือโรงพยาบาล คือ……..……..……
……..……
……..……

ด้านเจ้าหน้าที่เทศบาล คือ……..……..
……..……
……..……

ด้านประชาชนในชุมชน คือ……..……..……..……
……..……
……..……

อื่น ๆ คือ……..……..
……..……
……..……

6.2 เหตุผลที่ทำให้ท่านมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

……..……
……..……
……..……

6.3 เหตุผลที่ทำให้ท่าน*<u>ไม่มี</u>*ส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

……..……
……..……
……..……

โปรดกรุณาตรวจสอบว่าท่านได้ตอบแบบสอบถามนี้ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกข้อ

(ขอบพระคุณท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามด้วยดี)