

ภาคผนวก

ผนวก จ

แบบสอบถามในการประเมิน

เรื่อง การประเมินผลโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสารสาธารณะ และการส่งเสริมประชาชนให้มีพฤติกรรมป้องกันโรคมาลาเรีย

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามเพื่อการประเมินฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินประสิทธิภาพของสื่อที่ใช้ที่ใช้ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์โรคมาลาเรีย และประเมินผลความรู้ พฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคมาลาเรีย ผลการประเมินสื่อครั้งนี้ จะนำไปสู่การพัฒนา ปรับปรุง และแก้ไขกระบวนการตลาดเชิงสังคมให้สอดคล้องและตรงตามวัตถุประสงค์ ที่กำหนดขึ้น รวมทั้ง เพื่อที่จะสามารถใช้เป็นแนวทางในการกำหนดเป็นนโยบายการดำเนินงานต่อไปได้ในอนาคต

| | |
|--|--------------|
| 2. แบบสอบถามนี้มีเนื้อหา 6 ส่วน จำนวน 7 หน้า | รวม 55 ข้อ |
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป | จำนวน 2 ข้อ |
| ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้เกี่ยวกับการรณรงค์โรคมาลาเรีย | จำนวน 6 ข้อ |
| ส่วนที่ 3 ความรู้เกี่ยวกับโรคมาลาเรีย | จำนวน 13 ข้อ |
| ส่วนที่ 4 การปฏิบัติตนในการป้องกันมาลาเรีย | จำนวน 13 ข้อ |
| ส่วนที่ 5 การประเมินสื่อ | จำนวน 14 ข้อ |
| ส่วนที่ 6 ข้อมูลส่วนตัว | จำนวน 7 ข้อ |

3. ข้อมูลที่ได้จากคำตอบของท่านจะนำไปใช้เพื่อประกอบการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการศึกษาเท่านั้น ผู้ประเมินจะเก็บรักษาข้อมูลของท่านไว้เป็นความลับ และจะไม่มีผลกระทบต่อตัวท่านแต่อย่างใด

4. เพื่อให้การประเมินผลครั้งนี้เกิดประโยชน์สูงสุดขอให้ท่านตอบคำถามตามความรู้สึที่แท้จริงของท่าน

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

นางพิตติภรณ์ ตาละนาค

นักศึกษาลัทธิสุตรสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

คณะสาธาณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

แบบสอบถาม

การประเมินผลโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสารสาธารณะและการ
ส่งเสริมประชาชนให้มีพฤติกรรมป้องกันโรคมาลาเรีย

อำเภอท่าแพะ จังหวัดชุมพร

คำชี้แจง ทำการสัมภาษณ์ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์โรคมาลาเรีย เดือนพฤษภาคม 2551
เปิดโอกาสให้ตอบตามความเป็นจริง โปรดอ่านคำถามและรอคำตอบจากผู้ให้
สัมภาษณ์และโปรดอย่าชี้นำคำตอบ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ท่านเคยป่วยเป็นโรคมาลาเรียหรือไม่
(1) เคยป่วย เมื่อ.....(ระบุเวลา) (2) ไม่เคยป่วย
2. สมาชิกในครอบครัวของท่านเคยป่วยเป็นโรคมาลาเรียหรือไม่
(1) เคยป่วย เมื่อ.....(ระบุเวลา) (2) ไม่เคยป่วย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้เกี่ยวกับการรณรงค์โรคมาลาเรีย

1. ท่านได้รับทราบข่าวการรณรงค์โรคมาลาเรียจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - (1) หอกระจายข่าว
 - (2) เจ้าหน้าที่มาลาเรีย
 - (3) เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย
 - (4) อาสาสมัครสาธารณสุข
 - (5) เจ้าของสวน/ผู้ประกอบการ
 - (6) อื่นๆ (ระบุ).....
2. ท่านชอบกิจกรรมใดของการรณรงค์มากที่สุด
 - (1) การจัดนิทรรศการ
 - (2) ของแจก
 - (3) การแสดง
 - (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

3. ถ้ามีการจัดรณรงค์ครั้งต่อไป ท่านจะเข้าร่วมกิจกรรม หรือไม่
- (1) เข้าร่วม เพราะ (ระบุ).....
- (2) ไม่เข้าร่วม เพราะ (ระบุ).....
4. ท่านคิดว่ากิจกรรมที่ควรเพิ่มเติมในการรณรงค์ครั้งต่อไป (ระบุ).....
-
5. หลังจากการจัดรณรงค์โรคมาลาเรียเมื่อเดือนพฤษภาคม 2551 ที่ผ่านมาในพื้นที่ของท่านมีการจัดกิจกรรมรณรงค์เกี่ยวกับโรคมาลาเรียอีกหรือไม่
- (1) มี (2) ไม่มี
6. การเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์โรคมาลาเรียที่ผ่านมา มีประโยชน์กับท่านอย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- (1) ทำให้ได้รับความรู้เรื่องโรคมาลาเรีย
- (2) รู้จักการป้องกันตัวเองจากโรคมาลาเรีย
- (3) ได้รู้วิธีการรักษา เมื่อรู้ว่าป่วยเป็นโรคมาลาเรีย
- (4) ได้รับของแจกจากเจ้าหน้าที่
- (5) อื่น ๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 3 ความรู้เกี่ยวกับโรคมาลาเรีย

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมายกากบาท (X) ตามที่ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบ

1. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมาลาเรียจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- (1) หอกระจายข่าว (2) เจ้าหน้าที่หน่วยงานมาลาเรีย
- (3) เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย (4) อาสาสมัครสาธารณสุข
- (5) เจ้าของสวน/นายจ้าง (6) จากการไปร่วมรณรงค์
- (7) ป้าย โปสเตอร์ (8) โทรทัศน์
- (9) วิทยุ (10) ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน
- (11) แผ่นพับ ใบปลิว
- (12) อื่น ๆ (ระบุ).....

2. ท่านคิดว่าข้อความต่อไปนี้ถูกต้องหรือไม่

| ความรู้เกี่ยวกับมาลาเรีย | ถูก | ผิด |
|---|-----|-----|
| 1. มาลาเรียเกิดจากถูกยุงก้นปล่องกัด | | |
| 2. ยุงที่นำเชื้อมาลาเรียกัดเวลากลางวัน | | |
| 3. เมื่อป่วยเป็นมาลาเรียจะมีอาการไข้ หนาวสั่น ปวดหัว | | |
| 4. แหล่งเพาะพันธุ์ยุงมาลาเรียอยู่ในกะลา โถงน้ำ และยาง | | |
| 5. เมื่อป่วยเป็นมาลาเรีย หากไม่ได้รับการรักษาอาจถึงตายได้ | | |
| 6. ดื่มน้ำในลำธารหรือห้วย ที่มีไข่ยุงทำให้รับเชื้อมาลาเรียได้ | | |
| 7. เป็นมาลาเรีย หากกินยาไม่ครบ ทำให้เป็นอีกได้ | | |
| 8. การกินอาหารร่วมกับคนป่วยมาลาเรียทำให้ติดโรคมาลาเรีย | | |
| 9. คนทำงานในป่ามีโอกาสเป็นโรคมมาลาเรียมากกว่าคนในเมือง | | |
| 10. ไข่มาลาเรียกับไข่เลือดออกเกิดจากยุงชนิดเดียวกัน | | |
| 11. การนอนในมุ้งสามารถป้องกันมาลาเรียได้ | | |
| 12. คนที่เคยเป็นไข้มาลาเรียแล้ว จะไม่เป็นซ้ำอีก | | |

ส่วนที่ 4 การปฏิบัติตนในการป้องกันมาลาเรีย

1. ท่านนำความรู้ที่ได้ไปใช้ประโยชน์ หรือปฏิบัติตนในการป้องกันมาลาเรียหรือไม่

- (1) นำไปปฏิบัติ
- (2) ไม่ได้นำไปปฏิบัติ (ข้ามไปตอบส่วนที่ 4)

2. ท่านนำความรู้ที่ได้จากการรณรงค์ไปใช้ประโยชน์หรือปฏิบัติตนในการป้องกันมาลาเรียอย่างไรบ้าง

| | ทำ | ไม่ทำ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 นอนในมุ้งที่ชุบสารเคมี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 ทายากันยุงเวลาออกไปทำงานนอกบ้าน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 นำมุ้งไปชุบสารเคมีเพื่อป้องกันยุง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 สวมใส่เสื้อแขนยาวกางเกงขายาวในเวลากลางคืน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ฉีดพ่นสารเคมีไล่ยุงในบ้าน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.6 ค้างคืนในป่าต้องทายากันยุงหรือกางมุ้งนอน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | | | |
|------|---|--------------------------|--------------------------|
| 2.7 | ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 | แนะนำคนที่เรารู้จักให้ป้องกันโรคมาลาเรีย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.9 | ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ในการทำกิจกรรมการรณรงค์ป้องกันไข้มาลาเรีย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.10 | สูมไฟไต้ยุงเวลาไปค้างคืนในป่า | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. ท่านนำความรู้ที่ได้จากการรณรงค์ไปปฏิบัติตนเมื่อป่วยเป็นโรคมาลาเรียอย่างไรบ้าง

- | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| | | ทำ | ไม่ทำ |
| 2.1 | รีบไปตรวจหาเชื้อมาลาเรียเมื่อมีอาการไข้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | กินยาให้ครบตามที่เจ้าหน้าที่บอกเมื่อรู้ว่าเป็นไข้มาลาเรีย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ส่วนที่ 5 การประเมินสื่อ

ป้ายรณรงค์



- ท่านเคยเห็นป้ายรณรงค์นี้ที่ไหนบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

| | |
|------------------------------|------------------------|
| (1) ร้านค้า | (2) ตลาด/ชุมชน |
| (3) บริเวณถนนในหมู่บ้าน | (4) บ้านผู้ใหญ่บ้าน |
| (5) ไม่เคยเห็น (ข้ามไปข้อ 7) | (6) อื่น ๆ (ระบุ)..... |
- ถ้าท่านเคยเห็นท่านชอบส่วนใดของป้ายรณรงค์

| | |
|-----------------------|------------------------|
| (1) สีสันทัน | (2) รูปภาพ |
| (3) ขนาดของตัวหนังสือ | (4) ข้อความในป้าย |
| (5) ไม่ชอบเลย | (6) อื่น ๆ (ระบุ)..... |

3. ท่านต้องการให้ปรับปรุงแก้ไขส่วนใดของป้ายรณรงค์

- (1) สี สัน (2) รูปภาพ (3) ข้อความ
(4) รูปแบบ (5) ขนาด
(6) อื่น ๆ (ระบุ).....

4. ท่านเข้าใจข้อความในป้ายรณรงค์นี้หรือไม่

- (1) เข้าใจ (2) ไม่เข้าใจ

5. ท่านเข้าใจข้อความในป้ายรณรงค์นี้อย่างไร (ระบุ).....

.....

.....

6. ปัจจุบันท่านเห็นป้ายรณรงค์นี้หรือไม่

- (1) เห็น (2) ไม่เห็น

โปสเตอร์



7. ท่านเคยได้รับโปสเตอร์หรือไม่

- (1) ได้รับ (2) ไม่ได้รับ (ข้ามไปข้อ 10)

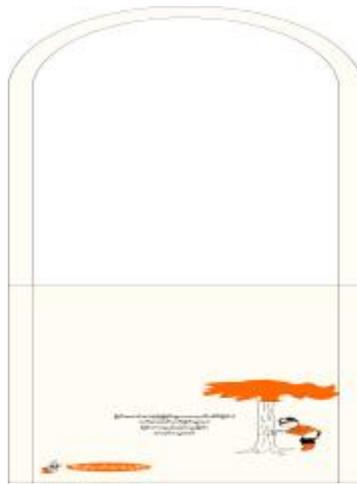
8. ท่านชอบส่วนใดของโปสเตอร์

- (1) สี สัน (2) รูปภาพ (3) ข้อความ
(4) รูปแบบ (5) ไม่ชอบเลย
(6) อื่น ๆ (ระบุ).....

9. ท่านต้องการให้ปรับปรุงแก้ไขส่วนใดของโปสเตอร์

- (1) สีสัน (2) รูปภาพ (3) ข้อความ
(4) รูปแบบ (5) ขนาด
(6) อื่น ๆ ระบุ.....

ถุงย่าม



10. ท่านเคยได้รับถุงย่ามนี้หรือไม่

- (1) ได้รับ (2) ไม่ได้รับ (ข้ามไป ข้อ 13)

11. ท่านชอบส่วนใดของถุงย่าม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) สีสัน (2) รูปภาพ (3) ข้อความ
(4) รูปแบบ (5) ไม่ชอบเลย
(6) อื่น ๆ (ระบุ).....

12. ท่านต้องการให้ปรับปรุงแก้ไขส่วนใดของถุงย่าม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) สีสัน (2) รูปภาพ (3) ข้อความ
(4) รูปแบบ (5) ขนาด
(6) อื่น ๆ ระบุ.....

13. ท่านต้องการรับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคมาลาเรียและวิธีการป้องกันจากแหล่งใดเพิ่มเติม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) หนังสือพิมพ์ (2) ไปสเตอร์ (3) แผ่นพับ
(4) วิทยุ (5) โทรทัศน์ (6) หอกระจายข่าว
(7) เสียงตามสาย (8) สื่อคน เช่น ผู้ใหญ่บ้าน อสม. เจ้าหน้าที่มาลาเรีย
(9) อื่น ๆ ระบุ.....

14. ข้อเสนอแนะ (ท่านอยากได้สื่อแบบใด และช่องทางการสื่อสารแบบใดที่ท่านต้องการมากที่สุด) (ให้ผู้ตอบแบบสอบถามแสดงความคิดเห็นให้มากที่สุด)

.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 6 ข้อมูลส่วนตัว

1. เพศ (1) ชาย (2) หญิง
2. เชื้อชาติ (1) ไทย (2) พม่า (3) อื่น ๆ
3. อายุ.....ปี
4. การศึกษา (1) ประถม (2) มัธยม (3) ปวช./ปวส.
(4)ปริญญาตรี (5) อื่น ๆ (ระบุ).....
5. รายได้ของครอบครัว.....บาท/เดือน
6. สมาชิกในครอบครัว.....คน
7. ท่านประกอบอาชีพใด
- (1) ทำสวนยาง (2) ทำสวนกาแฟ
(3) รับจ้างทั่วไป (ขายหญ้าในสวน/ เก็บผลผลิตพืชผลทางการเกษตร อื่นๆ)
(4) อื่นๆ ระบุ.....