

ภาคผนวก

**แบบสอบถาม****ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก  
ของชุมชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี****คำชี้แจง**

แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาความรู้ ทักษะ พฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรค  
ไข้เลือดออกและการมีส่วนร่วมของชุมชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประกอบด้วยข้อมูลแบ่งออกเป็น  
4 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากร

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 3 ทักษะ การมีส่วนร่วม และความร่วมมือขององค์กรเกี่ยวกับการป้องกันควบคุม  
โรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

## แบบสอบถาม

ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก  
ของชุมชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อชุมชน

.....

ผู้เก็บข้อมูล..... วัน เดือน ปี ที่เก็บข้อมูล

.....

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ  1. ชาย  2. หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. ศาสนา
  - 1. พุทธ  2. คริสต์  3. อิสลาม  4. อื่นๆ(ระบุ).....
4. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด
  - 1. ต่ำกว่าระดับประถมศึกษา  2. ระดับประถมศึกษา
  - 3. ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น  4. ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
  - 5. ระดับอนุปริญญา/ปวส.  6. ระดับปริญญาตรีขึ้นไป
5. สถานภาพการสมรส
  - 1. โสด  2. สมรส  3. หม้าย/หย่าร้าง  4. แยกกันอยู่
6. อาชีพ
  - 1. เกษตรกร  2. รับจ้างทั่วไป
  - 3. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว  4. ทำงานบ้าน/แม่บ้าน
  - 5. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ  6. พนักงานบริษัท
  - 7. อื่นๆ(ระบุ).....
7. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน .....คน
8. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีสมาชิกในครัวเรือนป่วยด้วยโรคปวดข้อข้อมือข้อมือหรือไม

1. ไม่มี     2. มี (ระบุจำนวน) .....คน
9. ท่านเคยได้รับข้อมูลหรือความรู้เกี่ยวกับโรคปวดข้อขลุ่ยหลายหรือไม่     1. เคย     2. ไม่เคย
- ถ้าเคยได้รับข้อมูลหรือความรู้จากแหล่งใดมากที่สุด
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. โทรทัศน์                  | <input type="checkbox"/> 2. วิทยุ            |
| <input type="checkbox"/> 3. หนังสือพิมพ์              | <input type="checkbox"/> 4. โปสเตอร์/แผ่นพับ |
| <input type="checkbox"/> 5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม. | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ(ระบุ)..... |

### ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านคิดว่าถูกต้องและทำเครื่องหมาย ✗ หน้าข้อที่ผิด

- .....1. โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัส
- .....2. ส่วนใหญ่แล้วผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกจะเป็นเด็กเล็ก
- .....3. โรคไข้เลือดออกมีชื่อเรียกอีกอย่างว่าโรคชิคุนกุนยา
- .....4. ยุงที่เป็นพาหะของโรคไข้เลือดออกจะกัดคนในช่วงเวลากลางคืน
- .....5. โรคไข้เลือดออกพบได้ทุกพื้นที่ของประเทศไทยและจะระบาดในฤดูฝน
- .....6. เมื่อมีอาการไข้สูงผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสามารถรับประทานยาแอสไพรินเพื่อลดไข้ได้
- .....7. บริเวณหรือภาชนะที่มีน้ำขังจะเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่เป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก
- .....8. พาหะของโรคไข้เลือดออก คือ ยุงลายบ้านและยุงลายสวน
- .....9. ผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อโรคไข้เลือดออกในระยะแรกจะมีอาการหนาวสั่นและอ่อนเพลีย แต่จะหายภายใน 2-3 วัน
- .....10. ในปัจจุบันมียาที่สามารถรักษาโรคไข้เลือดออกให้หายได้
- .....11. อาการที่เด่นชัดของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก คือ ปวดข้อ และข้อบวม
- .....12. ผู้ที่เคยป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกจะไม่ป่วยด้วยโรคนี้อีกเป็นครั้งที่สอง
- .....13. การนอนกางมุ้งในเวลากลางวันเป็นวิธีหนึ่งในการป้องกันยุงกัด
- .....14. ผู้ที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกควรทายากันยุงและนอนในมุ้งเวลากลางวัน
- .....15. วิธีที่ดีที่สุดในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกคือ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และกำจัดตัวเต็มวัย

ส่วนที่ 3 ทักษะการมีส่วนร่วม และความร่วมมือขององค์กรเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรค

ไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
<b>ทัศนคติ</b>			
1. โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่มีอัตราป่วยมาก			
2. โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้			
3. ถ้าสมาชิกในครัวเรือนป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกคนในครอบครัวจะมีโอกาสป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกสูง			
4. ถ้ามีไข้สูง มีผื่น และ ปวดข้อ/กล้ามเนื้อ จะเป็นโรคไข้ปวดข้อยุกลาย			
5. การทายากันยุงช่วยการป้องกันโรคไข้เลือดออก			
6. การใช้สมุนไพร เช่น ตะไคร้หอม สามารถป้องกันยุงลายได้			
7. การนอนกางมุ้งในตอนกลางวันเป็นสิ่งที่เหมาะสม			
8. การปล่อยปลาหางนกยูงลงในภาชนะที่ไม่มีฝาปิดจะช่วยลดจำนวนลูกน้ำยุงลายได้			
9. การปิดภาชนะกักเก็บน้ำให้มีฉิดเป็นการป้องกันยุงมาวางไข่			
10. การฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงควรดำเนินการพ่นก่อนพบผู้ป่วยหรือในช่วงที่มีการระบาดของโรค			
<b>การมีส่วนร่วม และความร่วมมือขององค์กร</b>			
11. ในรอบเดือนที่ผ่านมา/ช่วงที่โรคไข้เลือดออกกำลังระบาด ท่านได้รับรู้ปัญหาโรคไข้เลือดออกร่วมกับบุคคลในชุมชน			
12. ในรอบเดือนที่ผ่านมา/ช่วงที่โรคไข้เลือดออกกำลังระบาด ท่านได้เตรียมการในการป้องกันโรคไข้เลือดออกร่วมกับบุคคลในชุมชน			
13. ในรอบเดือนที่ผ่านมา/ช่วงที่โรคไข้เลือดออกกำลังระบาด ท่านได้ร่วมประชุม วิเคราะห์สาเหตุ และหาวิธีแก้ปัญหาโรค			

ประเด็น	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย
ไข้เลือดออกร่วมกับบุคคลในชุมชน			
14. ในรอบเดือนที่ผ่านมา/ช่วงที่โรคไข้เลือดออกกำลังระบาด ท่านได้ร่วมจัดทำแผนการป้องกันโรคไข้เลือดออกร่วมกับบุคคลในชุมชน			
15. การป้องกันและควบคุมโรคเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และคนทุกคนในชุมชน			
16. คนในชุมชนทุกคนสามารถเป็นอาสาสมัครป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกร่วมกับอสม.			
17. คนในชุมชนทุกคนควรให้ความร่วมมือกับองค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก			
18. คนทุกคนในชุมชนและผู้ป่วยที่เป็นไข้เลือดออกควรปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม. ในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด			
19. คนในชุมชนทุกคนควรตระหนักและให้ความร่วมมือกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก			
20. ในรอบเดือนที่ผ่านมา/ช่วงที่โรคไข้เลือดออกกำลังระบาด ท่านได้ร่วมประเมินผลการป้องกันไข้เลือดออกร่วมกับบุคคลในชุมชน			

#### ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

ประเด็น	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ในชุมชน/บ้านของท่านมีกิจกรรมการจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง			
2. ในชุมชน/บ้านของท่านมีกิจกรรมการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย			
3. บ้านท่านมีภาชนะสำหรับใส่ขยะมูลฝอยแล้วนำไปทิ้ง			

ประเด็น	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
4. ท่านฉีดพ่นสารเคมี/จุลดยากันยุง			
5. ท่านใช้ควันไฟจากการเผาขยะเพื่อไล่ยุง			
6. ท่านเลี้ยงปลากินลูกน้ำเพื่อลดจำนวนลูกน้ำยุงลาย			
7. ท่านใช้เครื่องไล่ยุงไฟฟ้าหรือเครื่องช็อตไฟฟ้า			
8. ท่านป้องกันยุงกัดด้วยการกางมุ้งหรือติดมุ้งลวด			
9. ท่านปิดภาชนะกักเก็บน้ำเพื่อป้องกันยุงมาวางไข่			
10. ท่านใช้ยากันยุงทำจากสมุนไพรทาผิวเพื่อป้องกันยุงกัด			
11. ท่านใส่ทรายอะเบทในภาชนะใส่น้ำเพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย			
12. ท่านคว่ำภาชนะที่ไม่ใช้ประโยชน์เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง			
13. ท่านจัดบ้านและบริเวณบ้านให้สะอาด เป็นระเบียบ ไม่มีมุมมืด มุมอับชื้น			
14. เมื่อพบลูกน้ำยุงลายในภาชนะกักเก็บน้ำ ท่านจะกำจัดลูกน้ำ ในภาชนะนั้นทันที			
15. เมื่อมีสมาชิกในครอบครัวเป็นไข้ ตัวร้อน ก็จะเช็ดตัวลดไข้			
16. เมื่อมีสมาชิกในครอบครัวป่วย มีไข้สูง ท่านซื้อยากินเอง ก่อนไปพบแพทย์			
17. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอสม. ในการป้องกันและกำจัดยุงลาย			
18. ท่านให้ความร่วมมือเมื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม. เข้ามา สำรวจลูกน้ำยุงลาย			
19. ท่านออกณรงค์การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกใน ชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม.			
20. ท่านให้คำแนะนำการป้องกันและควบคุมโรคแก่ผู้อื่น			

