

**ภาคผนวก**

**แบบสอบถาม**  
**การเฝ้าระวังและติดตามการรักษาตนเอง**  
**ของเกษตรกรอำเภอหนองเรือจากการเกิดพิษจากสารปราบศัตรูพืช**

1. หมายเลขแบบสอบถาม

1 □□□

**ข้อตกลง**

1. ให้สัมภาษณ์เกษตรกรที่เคยพ่นสารปราบศัตรูพืช (หรือปัจจุบันพ่นสารปราบศัตรูพืช)
2. ให้เก็บตัวอย่างหลังคาเรือนละ 1 ตัวอย่าง (ดูจากบ้านเลขที่)

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....บ้านเลขที่..... 4. □□□  
 หมู่บ้าน 1.  กุดกว้าง 2.  ขนวน 3.  โลกสูง 4.  หนองไผ่ 7.   
 ชื่อผู้สัมภาษณ์.....  
 วัน เดือน ปีที่สัมภาษณ์.....

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไป (ของผู้ให้สัมภาษณ์)

2. สถานภาพทางครอบครัว

1.  หัวหน้าครอบครัว 2.  ภรรยาหัวหน้าครอบครัว 8.
2.  ลูก(ลูกชาย/หญิง ลูกสะใภ้ ลูกเขย) 4.  อื่นๆ

3. สถานภาพทางการสมรส

1.  สมรส 2.  หม้าย/หย่า/แยก 3.  โสด 9.

4. อายุ.....ปี (นับจากจำนวนปีเต็ม)

1.  10-15 ปี 2.  16-20 ปี 3.  21-25 ปี 10.
4.  26-30 ปี 5.  31-35 ปี 6.  36-40 ปี
7.  41-45 ปี 8.  46-50 ปี 9.  51-55 ปี
10.  56-60 ปี 11.  60-65 ปี 12.  ตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป

5. เพศ

1.  ชาย 2.  หญิง 12.

## ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อ ความรู้ การรับรู้ และพฤติกรรมของเกษตรกร

### 6. ระดับการศึกษา

1.  ไม่ได้เข้าโรงเรียน                      2.  ต่ำกว่า ป.4    13.
3.  ป.4-ป.7    4.  จบมัธยมศึกษาตอนต้น-ม.3
5.  มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.    6.  อนุปริญญา/ปวส.
7.  ปริญญา    8.  อื่นๆ ระบุ.....

### 7. ความสามารถในการอ่าน เขียน ของผู้ให้สัมภาษณ์ (ภาษาไทย)

1.  อ่านและเขียนได้                      2.  อ่านได้แต่เขียนไม่ได้    14.
3.  อ่านและเขียนไม่ได้                      4.  อื่นๆ ระบุ.....

### 8. การเป็นผู้นำในชุมชนของผู้ให้สัมภาษณ์

1.  เป็นผู้ใหญ่นบ้านหรือผู้ช่วยผู้ใหญ่นบ้าน    15.
2.  กรรมการต่างๆ ด้านเกษตรกรรม
3.  กรรมการด้านอื่นๆ
4.  ไม่เป็นกรรมการด้านใดเลย

### 9. เคยผ่านการอบรมการใช้สารปราบศัตรูพืชหรือไม่

1.  เคย    2.  ไม่เคย    16.

### 10.ฐานะของเกษตรกร (ให้ผู้สัมภาษณ์ประเมินจากการสัมภาษณ์)

1.  ยากจน    2.  ปานกลาง    17.
3.  ฐานะดี

**ส่วนที่ 3** ประสบการณ์และปัญหาด้านสุขภาพของเกษตรกร

11. ท่านเคยป่วยเป็นโรค..... 18.
1.  เคย ระบุ.....
2.  ไม่เคย
12. ท่านเคยผ่าตัดหรือไม่ 19.
1.  เคย ผ่าตัดอะไร.....
- เมื่อไหร่.....
2.  ไม่เคย
13. ท่านมีประสบการณ์ในการฟันสสารปราบศัตรูพืชมากี่ปี 20.
1.  น้อยกว่า 1 ปี                      2.  1 ปี -3 ปี
3.  4 ปี - 5 ปี                      4.  มากกว่า 5 ปี
14. ในขณะที่ฟันสสารหรือหลังฟันสสารท่านเคยมีอาการแพ้ (อาการผิดปกติ) หรือไม่ 21.
1.  เคย                                      2.  ไม่เคย
15. ในข้อ 14 ท่านมีอาการเป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) 22.
1.  ไม่เคย                                      2.  อ่อนเพลีย คอแห้ง
3.  เวียนศีรษะ คลื่นไส้                      4.  ปวดศีรษะ
5.  ผื่นคัน บนมือ เท้า ร่างกาย                      6.  หน้ามืด เป็นลม
7.  อื่นๆ ระบุ.....
16. ผู้ที่ท่านจะไปขอคำปรึกษาเมื่อเกิดอาการไม่สบายจากการใช้ 26.
- สารปราบศัตรูพืช (ยาฆ่าแมลง) คือ..... (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
1.  ผู้นำในครอบครัว (หรือบุคคลในครอบครัว)
2.  ร้านขายยา (เช่น ร้านขายของชำ, ร้านขายยาในหมู่บ้าน, ร้านขายยาในตลาด, ร้านขายยาในอำเภอ)

3.  เพื่อนบ้าน
4.  ผู้นำในชุมชน (ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน, หมอพื้นบ้าน ฯลฯ)
5.  หน่วยงานของรัฐในชุมชน (อนามัย, กองทุนยา ฯลฯ)
6.  อื่นๆ ระบุ.....

17. เมื่อเกิดอาการไม่สบาย (เกิดพิษ) จากสารปราบศัตรูพืช ท่านปฏิบัติอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) 30.

1.  ซ้ำยามรับประทานเอง
2.  รับประทานยาที่ได้มากับยาฆ่าแมลง (ร้านขายสารปราบศัตรูพืช ให้มาด้วยเมื่อไปซื้อสารปราบศัตรูพืช)
3.  ขอยาจากเพื่อนบ้าน
4.  ไปปรึกษาหน่วยงานของรัฐ (สถานีอนามัย, กองทุนยา)
5.  อื่นๆ ระบุ

18. ท่านรับประทานยาเมื่อใด 34.

1.  ก่อนพ่นยา
2.  หลังพ่นยา (ไม่มีอาการผื่นปกติ)
3.  หลังพ่นยา (มีอาการผื่นปกติ)
4.  อาจรับประทานทั้งก่อนหรือหลังพ่นยา (ไม่มีอาการผื่นปกติ)
5.  รับประทานทั้งก่อนและหลังพ่นยา (ไม่มีอาการผื่นปกติ)
6.  รับประทานทั้งก่อนและหลังพ่นยา (มีอาการผื่นปกติ)
7.  อื่นๆ ระบุ.....

19. ผลจากการรับประทานยาในข้อ 18 35

1.  ไม่เกิดอาการผื่นปกติหรือหายจากอาการผื่นปกติ
2.  มีอาการผื่นปกติไม่มากหรืออาการดีขึ้นจากที่มีอาการผื่นปกติไม่มาก
3.  มีอาการผื่นปกติหรืออาการไม่ดีขึ้น
4.  อื่นๆ ระบุ.....

ถ้าข้อ 19 ตอบข้อ 1 ไม่ต้องต้องตอบคำถามข้อ 20. และ 21.

20. จากข้อ 19. ต่อจากนั้นท่านปฏิบัติตนอย่างไร 36.
1.  ปล่อยให้หายเอง                      2.  รับประทานยาเพิ่ม  
3.  รับประทานยาตัวใหม่            4.  อื่นๆ ระบุ.....

21. ผลจากการรับประทานยาในข้อ 20. 37.
1.  หาย    2.  ดีขึ้นกว่าเดิม  
3.  อาการเหมือนเดิม                      4.  อื่นๆ ระบุ.....

22. ปกติท่านจะรับประทานยาครั้งละ ..... เม็ด 38.
1.  1    2.  2  
3.  3    4.  4

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการผสมและพันสารปราบศัตรูพืชของเกษตรกร

23. วิธีผสมสารปราบศัตรูพืช 39.
1. การแต่งกายและปฏิบัติตนถูกต้อง\*  
 2. การแต่งกายและการปฏิบัติตนถูกต้องไม่ทั้งหมด  
 3. การแต่งกายและการปฏิบัติตนไม่ถูกต้องเลย

24. การแต่งกายในขณะที่พันสารปราบศัตรูพืช 40.
1. การแต่งกายถูกต้อง\*\*  
 2. การแต่งกายถูกต้องไม่ทั้งหมด  
 3. การแต่งกายไม่ถูกต้องเลย

25. การป้องกันหลังพันสารปราบศัตรูพืช 41.
1. รับประทานอาหาร ดื่มน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่  
 2. ปฏิบัติตามข้อ 1 ไม่สมบูรณ์  
 3. ไม่ปฏิบัติตามข้อ 1 เลย

26. ผลการวิเคราะห์ชนิดของยาที่เกษตรกรใช้เพื่อป้องกันและรักษาตนเองได้แก่
- .....

\*ปฏิบัติตนถูกต้องคือ ใช้ไม้คนหรือใช้วิธีเขย่าถังเมื่อผสมสารปราบศัตรูพืช

\*\*การแต่งกายถูกต้อง คือ สวมกางเกงขายาว ใส่รองเท้าบู๊ท สวมถุงมือ ปิดหน้าและจมูกเหลือเฉพาะตา

