



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามการวิจัย (อาสาสมัครสาธารณสุข)

เรื่อง การดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบงตัน อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามชุดนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษา การดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบงตัน อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ นำผลที่ได้จากการศึกษาวิจัยไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผน ปรับปรุง และสนับสนุนการปฏิบัติงาน ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงมากที่สุด และโปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อ **คำตอบของท่าน ผู้วิจัยจะถือเป็นความลับและการนำเสนอผลการวิจัยเป็นลักษณะภาพรวม จะไม่มีผลกระทบต่อผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น** แต่ในทางตรงกันข้ามข้อมูลที่ท่านตอบจะเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนปรับปรุง และสนับสนุนการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

2. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 คุณลักษณะทั่วไปของประชากรอาสาสมัครสาธารณสุข

ส่วนที่ 2 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 3 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข

ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความกรุณาในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างยิ่ง

นายณฤพล ปัญญา

นักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความในแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในคำตอบที่ท่านคิดว่าถูกต้อง

1. สาเหตุของการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเกิดจากอะไร

.....ก. ถูกยุงก้นปล่องกัด

.....ข. ถูกยุงรำคาญกัด

.....ค. ถูกยุงลายกัด

.....ง. ถูกยุงเสือกัด

2. ยุงลายชอบวางไข่ในที่ใด

.....ก. น้ำนิ่ง ไส สะอาด ทั้งในบ้านและนอกบ้าน

.....ข. ในลำห้วย คลองที่มีน้ำไหล

.....ค. ในทุ่งนา สระน้ำ

.....ง. ถูกทุกข้อ

3. โรคไข้เลือดออกเกิดขึ้นได้ทุกฤดูแต่ฤดูที่พบการป่วยมากและมีการระบาดคือ

.....ก. ฤดูหนาว

.....ข. ฤดูฝน

.....ค. ฤดูร้อน

.....ง. ทุกฤดู

4. ผู้ป่วยที่มีอาการต่อไปนี้ข้อใดเป็นอาการของโรคไข้เลือดออก

.....ก. มีไข้ หนาวสั่น จับไข้เป็นบางเวลา

.....ข. มีไข้ต่ำๆ มีน้ำมูกมาก ไอมาก

.....ค. มีไข้สูง หน้าแดง ซึม เบื่ออาหาร ปวดท้อง อาเจียน

.....ง. มีไข้ ปวดเมื่อยเนื้อตัว เจ็บคอ น้ำมูกเป็นสีเขียวข้น

5. ถ้าสงสัยว่าเด็กจะป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกท่านจะแนะนำให้รับประทานยาลดไข้ชนิดใด

.....ก. ซ็อลยาแก้ไข้ทั่วไปตามร้านค้าในชุมชน

.....ข. ให้เด็กรับประทานยาพาราเซตามอลเท่านั้น

.....ค. ให้เด็กรับประทานยาลดไข้ประเภท แอสไพริน, ไอบูเฟน

.....ง. ไม่ต้องรับประทานยา ให้เช็ดตัวลดไข้

6. กลุ่มยาที่ไม่ควรให้เด็กที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกรับประทานคือ

-ก.ยาบำรุง
-ข.ยาพาราเซตามอล
-ค.ผงน้ำตาลเกลือแร่
-ง.ยาแอสไพริน

7. ผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกที่ต้องไปพบเจ้าหน้าที่สถานอนามัยหรือไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลคือผู้ที่มีอาการแบบใด

-ก. ไข้ต่ำๆ มีน้ำมูก
-ข. ไข้สูง อาเจียน ปวดท้อง รับประทานอาหารไม่ได้ ซึม
-ค. มีไข้ ท้องเสีย
-ง. ไข้แบบเป็นๆ หายๆ

8. เมื่อพบคนที่สงสัยจะป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกท่านจะให้คำแนะนำอย่างไร

-ก. แนะนำให้ซื้อยารับประทานเอง
-ข. แนะนำให้พักผ่อนมากๆ
-ค. แนะนำให้ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลหรือสถานอนามัย
-ง. แนะนำให้รักษาด้วยยาสมุนไพร

9. อาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่ต้องส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลโดยด่วนคือข้อใด

-ก. ไข้สูง คอแดง ไอ
-ข. ซึมลง กระสับกระส่าย ปลายมือปลายเท้าเย็น
-ค. มีอาเจียน
-ง. เบื่ออาหาร

10. เราสามารถป้องกันไม่ให้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกได้ด้วยวิธีใด

-ก. กินยาป้องกัน
-ข. ฉีดวัคซีนป้องกัน
-ค. ป้องกันไม่ให้ยุงลายกัด
-ง. ไม่สามารถป้องกันได้

11. ท่านสามารถช่วยกันป้องกันและควบคุมพาหะนำโรคไข้เลือดออกไม่ให้เกิดได้อย่างไร

-ก. ปกปิดภาชนะกักเก็บน้ำทุกชนิดในบ้านและบริเวณบ้านเพื่อป้องกันไม่ให้ยุงลายไปวางไข่
-ข. ภาชนะที่ไม่สามารถปกปิดได้ต้องล้างทำความสะอาดทุก 7 วันหรือใส่ทรายอะเบทหรือปล่อยปลากินลูกน้ำ

-ค.ดูแลรักษาบริเวณบ้านให้สะอาดไม่ให้มีเศษภาชนะที่ขังน้ำ โดยการทำลาย เฝา หรือฝัง เพื่อไม่ให้ยุงลายมาวางไข่
-ง.ถูกทุกข้อ
12. การควบคุมลูกน้ำยุงลายในบ้านและในชุมชนของท่านควรเป็นหน้าที่ของใคร
-ก.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
-ข.อสม.
-ค.ผู้ใหญ่บ้าน
-ง.ทุกคนในหมู่บ้าน ในครัวเรือนต้องช่วยกัน
13. หากมีหรือสงสัยว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเกิดขึ้นในละแวกบ้านท่าน ท่านจะดำเนินการอย่างไร
-ก.แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แนะนำให้ประชาชนป้องกันไม่ให้ยุงกัด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์และกำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านและบริเวณรอบๆบ้าน
-ข.รอดูไปก่อนหากมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมากจึงไปแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
-ค.แนะนำเพื่อนบ้านซื้อยามารับประทานก่อนเบื้องต้น
-ง.ไม่ต้องทำอะไรเพราะโรคจะหายไปเอง
14. ทรายอะเบทที่ใช้เพื่อฆ่าลูกน้ำยุงลายเมื่อใส่ลงไปใ้ในภาชนะที่เก็บน้ำแล้วจะมีฤทธิ์ในการฆ่าลูกน้ำได้นานเท่าใด
-ก.3-4 สัปดาห์
-ข.2-3 เดือน
-ค.6-12 เดือน
-ง.1-2 ปี
15. วิธีการใส่ทรายอะเบทในภาชนะเก็บน้ำที่ถูกต้องเพื่อให้ได้ผลดีที่สุดคือ
-ก.ใส่ลงไปใ้ในน้ำทั้งชอง
-ข.คนน้ำในภาชนะให้เคลื่อนที่ก่อน
-ค.ขัดล้างภาชนะให้สะอาด เติมน้ำให้เต็ม แล้วใส่ทรายอะเบทในปริมาณที่กำหนดตามปริมาณของน้ำในภาชนะ
-ง.ถูกทุกข้อ

ตอนที่ 3 การดำเนินงานป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุข
คำชี้แจง อ่านข้อความ แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านได้ปฏิบัติจริงในการดำเนินงานป้องกันและ
ควบคุมโรคไข้เลือดออก

กิจกรรม	ดำเนินการ เป็นประจำ	ดำเนินการ บางครั้ง	ไม่ได้ ดำเนินการ
ด้านการวางแผน			
1. หมู่บ้านท่านมีการจัดทำแผนในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก			
2. ท่านเข้าร่วมกับ อสม. ในหมู่บ้านจัดประชุมชาวบ้านเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหมู่บ้าน			
3. ท่านได้ดำเนินงานตามแผน การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน			
4. ท่านทำให้ประชาชนในละแวกของท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามแผนการป้องกันควบคุมโรค			
5. ท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบต.			
ด้านการจัดกิจกรรมรณรงค์			
6. ท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้ครัวเรือนในละแวกรับผิดชอบร่วมกันกำจัดลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนของตนเอง			
7. ท่านและครัวเรือนในละแวกที่รับผิดชอบร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์			
8. ท่านได้มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกในละแวกของตนเองอย่างต่อเนื่อง			
9. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกที่จัดขึ้นในหมู่บ้านอย่างสม่ำเสมอ			
10. ท่านส่งเสริม แนะนำการเลี้ยงและแจกจ่ายปลากินลูกน้ำให้ครัวเรือนในละแวกบ้านที่รับผิดชอบอย่างสม่ำเสมอ			
11. ท่านเคยจ่ายและใส่ทรายกำจัดลูกน้ำในภาชนะกักเก็บน้ำแก่ครัวเรือนในละแวกบ้านที่รับผิดชอบอย่างสม่ำเสมอ			
12. ท่านเคยจัดหาตาข่ายในลอน (มุ้งเขียว) ปิดปากโอ่งน้ำดื่มแก่ครัวเรือนในละแวกบ้านที่รับผิดชอบอย่างสม่ำเสมอ			

กิจกรรม	ดำเนินการเป็นประจำ	ดำเนินการบางครั้ง	ไม่ได้ดำเนินการ
13.ท่านเคยจัดหาฝาปิดภาชนะกักเก็บน้ำแก่ครัวเรือนใน ละแวกบ้านที่รับผิดชอบอย่างสม่ำเสมอ			
14.ท่านเคยเปลี่ยนถ่ายน้ำใช้ในบ้านตนเองและแนะนำ ครัวเรือนในละแวกบ้านที่รับผิดชอบทุกสัปดาห์			
15.ท่านและครัวเรือนในละแวกที่รับผิดชอบเคยจัดบ้านให้ สะอาด ปลอดภัย เพื่อไม่ให้เป็นที่หลบซ่อนของยุง			
16.ท่านเคยพ่นเคมีหมอกควัน (Swing fog) กำจัดยุงลายตัว แก่ในหมู่บ้าน โดยวิธีการปิดอบในบ้าน			
17.ท่านเคยพ่นละอองเคมี (ULV) กำจัดยุงลายตัวแก่ใน หมู่บ้าน			
ด้านการประสานงาน			
18.ท่านมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับผู้นำชุมชนในหมู่บ้าน (กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน)			
19.ท่านมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับทางโรงเรียน			
20.ท่านมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข			
21.ท่านมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับสมาชิก อบต. ในหมู่บ้าน			
22.ท่านมีการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกกับแกนนำสาธารณสุขประจำ ครอบครัวที่ท่านรับผิดชอบ			
ด้านการประเมินผล			
23.ท่านมีการตรวจสอบลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนในละแวก ที่รับผิดชอบเพื่อรับรองเป็นบ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย			
24.เมื่อท่านทราบว่า มีผู้ป่วยในหมู่บ้านท่านจะแจ้งให้ ประชาชนทราบเสมอ			
25.ท่านได้มีการจัดประชุมในละแวกที่รับผิดชอบเพื่อแจ้ง ผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกทุกเดือน			

กิจกรรม	ดำเนินการเป็นประจำ	ดำเนินการบางครั้ง	ไม่ได้ดำเนินการ
26.ท่านทำการสำรวจลูกน้ำในครัวเรือนที่รับผิดชอบเป็นประจำทุกสัปดาห์			
27.ท่านมีการสรุปผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกเพื่อรายงานผลให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกสัปดาห์			



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ตอนที่ 4 การปฏิบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขกรณีการระบาดของโรคไข้เลือดออก

กิจกรรม	ความถี่ในการปฏิบัติ				
	ปฏิบัติบ่อยที่สุด (5)	ปฏิบัติบ่อยมาก (4)	ปฏิบัติบ่อย (3)	ปฏิบัติบางครั้ง (2)	ไม่ปฏิบัติเลย (1)
1. ประกาศเตือนประชาชนให้ทราบว่า มีโรคไข้เลือดออกระบาดในชุมชน					
2. ให้สุศึกษาแก่ประชาชน ให้รู้จักวิธีการป้องกันตนเองและครอบครัวไม่ให้ยุ่งลายกัด					
3. ให้ความรู้และวิธีปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัยว่าป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก					
4. กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วย และบริเวณรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย 100 เมตร					
5. ประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ที่เกิดโรคหลังการควบคุมควรมีค่า HI < 10					
6. พ่นสารเคมีในบ้านผู้ป่วย และพื้นที่รอบบ้านผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย 100 เมตร ควรพ่นอย่างน้อย 2 ครั้งแต่ละครั้งห่างกัน 7 วัน					
7. กรณีพบผู้ป่วยกระจายทั่วไปในชุมชนหรือหมู่บ้าน พ่นสารเคมีทุกหลังคาเรือนในชุมชน					
8. รายงานโรคไข้เลือดออก (DF/DHF/DSS) ทั้งรายที่สงสัยและที่ได้รับการยืนยันทันที ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบ					

ตอนที่ 5 ปัญหา อุปสรรคและ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของ
อาสาสมัครสาธารณสุข

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านในสิ่งที่ท่านเห็นว่าเป็นปัญหาและอุปสรรคพร้อมทั้ง
ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไขในการปฏิบัติงาน

1. การดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขพบปัญหาและ
อุปสรรค จากสาเหตุใดบ้าง

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

2. ข้อเสนอแนะแนวทางในการแก้ไขปัญหา หรือ การพัฒนาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค
ไข้เลือดออก อย่างไรบ้าง

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

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามการวิจัย (ประชาชน)

เรื่อง วิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน ตำบลบงตัน อำเภอดอยเต่า
จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามชุดนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษา วิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน ตำบลบงตัน อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ นำผลที่ได้จากการศึกษาวิจัยไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผน ปรับปรุง และสนับสนุนการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในตำบลบงตัน ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงมากที่สุด และโปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อ คำตอบของท่านผู้วิจัยจะถือเป็นความลับและการนำเสนอผลการวิจัยเป็นลักษณะภาพรวม จะไม่มีผลกระทบต่อผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น แต่ในทางตรงกันข้ามข้อมูลที่ท่านตอบจะเป็นประโยชน์ต่อการวางแผน ปรับปรุง และสนับสนุนการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของตำบลบงตัน ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

2. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 คุณลักษณะทั่วไปของประชากร

ส่วนที่ 2 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ส่วนที่ 3 วิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน

ส่วนที่ 4 แบบสังเกตพฤติกรรมในการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน

ส่วนที่ 5 แบบสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความกรุณาในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างยิ่ง

นายณฤพล ปัญญา

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าคำตอบแต่ละข้อ และกรณารอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรสในปัจจุบัน
 () โสด () คู่
 () หม้าย () หย่า/แยก
4. ระดับการศึกษาสูงสุด
 () ไม่ได้เรียน
 () ประถมศึกษา
 () มัธยมศึกษาส่วนต้น
 () มัธยมศึกษาส่วนปลาย / ปวช.
 () อนุปริญญา / ปวส.
 () ปริญญาตรี หรือสูงกว่า
5. อาชีพหลัก
 () เกษตรกรรม () ค้าขาย
 () รับจ้าง () แม่บ้าน
 () นักเรียน/นักศึกษา () รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 () ไม่ได้ทำงาน () อื่น ๆ (ระบุ).....
6. ลักษณะบริเวณรอบบ้าน มีลักษณะอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 () อากาศถ่ายเทไม่สะดวก () มีแอ่งน้ำขัง
 () อากาศถ่ายเทสะดวก () บริเวณรอบบ้านมีป่าทึบ
 () มีถังเก็บน้ำใช้ () อื่นๆ (ระบุ).....
 () มีภาชนะที่มีน้ำขัง

7. ท่านเคยป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกหรือไม่

- ไม่เคย
- เคย ได้รับการรักษาที่ไหน
- โรงพยาบาลรัฐ
- โรงพยาบาลเอกชน
- คลินิก
- รักษาเองที่บ้าน
- อื่น ๆ (ระบุ).....

8. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านเคยรับข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกหรือไม่

- ไม่เคย
- เคย ได้รับจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- โทรทัศน์/วิทยุ
- หนังสือพิมพ์
- เอกสารแผ่นพับ/ใบปลิว/วารสาร/นิตยสาร
- กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
- ญาติพี่น้อง
- เพื่อนร่วมงาน/ครู
- อสม.
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- อินเทอร์เน็ต
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความในแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในคำตอบที่ท่านคิดว่าถูกต้อง

ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก			
1. สาเหตุของการเกิดโรค	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.1 โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อ	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.2 โรคไข้เลือดออกสามารถติดต่อกันได้โดยการไอหรือจาม	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.3 ยุงลายทุกชนิดเป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.4 ยุงที่นำเชื้อโรคไข้เลือดออกมักออกหากินในเวลากลางวัน	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.5 ยุงที่นำเชื้อโรคไข้เลือด เป็นยุงที่มีลำตัวและขาเป็นสีดำสลับขาว	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.6 ยุงลายมักวางไข่ในน้ำสะอาด	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
1.7 ยุงลายมักวางไข่ได้ทุกฤดูกาล	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2. การป้องกันโรค	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.1 การคว่ำ เผา ฟังภาชนะต่างๆ เช่นกระป๋องแตก ไหแตก ขางรถยนต์เก่าช่วยกำจัดลูกน้ำยุงลาย	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.2 ปลาหางนกยูงสามารถกินลูกน้ำยุงลายได้	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.3 ภาชนะที่รองน้ำ/น้ำฝนไว้ใช้ต้องปิดฝาให้สนิท	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.4 การนอนในเวลากลางวันจำเป็นต้องกางมุ้ง หรือนอนในมุ้งลวด	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.5 ภาชนะในห้องน้ำต้องขัดล้างและเปลี่ยนทุกสัปดาห์	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.6 การใส่เกลือแกงครึ่งช้อนชาหรือน้ำส้มสายชู 2 ช้อนชา หรือผงซักฟอกครึ่งช้อนชาลงในน้ำที่รองขอดีกับข้าวป้องกันยุงลายวางไข่ได้	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.7 ต้องเปลี่ยนน้ำในแจกันดอกไม้หรือภาชนะที่ปลูกต้นไม้ในน้ำทุกสัปดาห์	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ
2.8 การป้องกัน และควบคุม โรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุดคือการควบคุมลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะ	() ใช่	() ไม่ใช่	() ไม่แน่ใจ

ส่วนที่ 3 วิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง อ่านข้อความ แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านปฏิบัติ

พฤติกรรม			
1. ท่านทำความสะอาดบริเวณบ้าน จัดเก็บสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อยเป็นประจำ	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
2. ท่านเทน้ำในภาชนะที่มีน้ำขังบริเวณบ้านเช่นอ่างน้ำ กะลา กระจับปี่ ทุก 1 สัปดาห์	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
3. ท่านคว่ำ เมา ผึ่งภาชนะ เช่นกะลา กระจับปี่ ขวดแก้ว ขวดพลาสติก ไห ถ่มแตก ทุกครั้งที่พบเห็น	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
4. ท่านใส่เกลือ น้ำส้มสายชู หรือผงซักฟอกที่จากรองขาตู้	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
5. ท่านคว่ำภาชนะที่ไม่ใช้ประโยชน์ให้เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
6. ท่านปิดฝา ภาชนะรองรับน้ำทั้งในและนอกบ้านทุกใบ ทันทีหลังจากใช้แล้ว	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
7. ท่านใส่สารกำจัดลูกน้ำยุงลายในคุ่มน้ำ อ่างน้ำ	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
8. ท่านสำรวจลูกน้ำยุงลายในภาชนะรองน้ำทุก 1 สัปดาห์	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
9. ท่านเปลี่ยนน้ำหล่อขาตู้กับข้าวทุกสัปดาห์	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
10. ท่านใส่ปลากินลูกน้ำในภาชนะที่ปิดฝาไม่ได้ เช่น อ่างบัว ภาชนะเก็บน้ำในห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
11. ท่านกางมุ้งให้บุตรหลานนอนเวลากลางวันทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
12. ท่านใช้ยากันยุง ยาฉีดกันยุง หรือยาทากันยุง	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
13. ท่านเก็บเสื้อผ้าที่ซักเสร็จแล้วเข้าสู่ตู้เสื้อผ้าทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
14. ท่านปิดประตูและหน้าต่างเพื่อให้หมอกควันอบอยู่ในบ้านหลังจากที่พ่นหมอกควันแล้ว	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
15. ท่านแนะนำบุคคลในครอบครัวให้ช่วยกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
16. ท่านร่วมกิจกรรมรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายของชุมชน	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ

พฤติกรรม			
17. ท่านติดตามข่าวสารความรู้เรื่องโรค ไข้เลือดออก	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
18. ท่านเคยพูดคุยถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก แก่ สมาชิกในครอบครัวหรือเพื่อนบ้านฟัง	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
19. ท่านให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ในการให้ ข่าวสารที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ
20. ท่านเคยเสนอแนะวิธีการแก้ไขปัญหาโรค ไข้เลือดออกให้แก่เพื่อนบ้านหรือทางราชการ	<input type="checkbox"/> ทำ	<input type="checkbox"/> ทำบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่ทำ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 4 แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมาย (/) ในช่องที่ตรงกับสิ่งที่สังเกตพบสำหรับผู้วิจัย

พฤติกรรมกรรมการป้องกัน โรคไข้เลือดออก	พบ	ไม่พบ
1. จานรองขาตู้กันมดที่ไม่ได้ควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลาย เช่น ใต้อ่างล้างจานหรืออ่างล้างมือหรือน้ำส้มสายชูหรือน้ำมันเครื่อง ฯลฯ		
2. โถงน้ำ/ภาชนะเก็บน้ำใช้ที่ไม่ปิดฝาหรือปิดฝาไม่มิดชิด		
3. โถงน้ำ/ภาชนะเก็บน้ำดื่มที่ไม่ปิดฝาหรือปิดฝาไม่มิดชิด		
4. ภาชนะ/เศษวัสดุสิ่งของที่น้ำขังได้ เช่น ขางรถยนต์ กระจบอง กะลา ฯลฯ		
5. ภาชนะใส่น้ำเลี้ยงสัตว์ที่ไม่ได้ควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลาย		
6. แจกันใส่ดอกไม้ที่ไม่ได้ควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลายเช่นเปลี่ยนถ่ายน้ำ		
7. แหล่งน้ำขังตามใต้ถุนบ้านหรือตามบริเวณบ้าน		
8. จานรองกระถางต้นไม้ที่ไม่ได้ควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลาย เช่น เทน้ำที่ขังทิ้งหรือใส่ดินทรายเพื่อดูดซับน้ำ		
9. อ่าง/ภาชนะเก็บน้ำในห้องน้ำห้องส้วมที่ไม่ได้ควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลาย เช่น ปล่อยปลากินลูกน้ำหรือใส่ทรายกำจัดลูกน้ำหรือเปลี่ยนถ่ายน้ำ		
10. อ่างปลูกบัวหรือพืชน้ำที่ไม่ได้ควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลาย เช่น ปล่อยปลากินลูกน้ำ		
11. บ้านที่มีเด็กนอนกลางวันแต่ไม่ได้ป้องกันยุงกัดเด็ก เช่น กางมุ้งหรือจุดยากันยุงหรือเปิดพัดลม ฯลฯ		

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

นายณฤพล ปัญญา

วัน เดือน ปี เกิด

10 มกราคม 2530

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

โรงเรียนดอยเต่าวิทยาคม ปีการศึกษา 2548

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2552

ตำแหน่งปัจจุบัน

นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่



สงวนลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved