

ภาคพนวก

ភាគុណវក ៩
រាយនាមផ្លូវទំនាក់ទំនង

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิรินา จิตต์จรัส อาจารย์มหาลัยราชภัฏพระนครศรีอุบลฯ
2. นางเจริญศรี พูลสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สสอ.นครหลวง
3. นางเรthr ศักดินิมิตรวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สสอ.อุทัย

ภาคผนวก ข
แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

**เรื่อง แนวทางการพัฒนาพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน ตำบลแม่ลา
อำเภอครหาลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

คำชี้แจง แบบสอบถามฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาระบวนการให้ความรู้และพัฒนา พฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชนตำบลแม่ลาอำเภอครหาลวง จังหวัด พระนครศรีอยุธยา ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลทุกอย่างในแบบสอบถามจะไม่มีผลต่อท่านประการใด ทั้งสิ้น จึงได้รับความกรุณาจากท่านตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนทุกข้อ โดยตอบตามความคิดและ ความรู้สึกที่เป็นจริง คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์เพื่อหาแนวทางในการวางแผน และพัฒนา แนวทางทางพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ยิ่งขึ้น

ลักษณะแบบสอบถาม แบ่งเป็น 3 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออกของผู้ตอบแบบสอบถาม
ประกอบด้วย ส่วนคือ

2.1 พฤติกรรมเกี่ยวกับกับป้องกันโรคไข้เลือดออก

2.2 ปัจจัยนำ

2.3 ปัจจัยอื่น

2.4 ปัจจัยเสริม

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอบพระคุณ ในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้ด้วย

นายณรงค์ ประทุมเกษร์

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาศศิกรรมการพัฒนา
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

แบบสอบถาม

แนวทางการพัฒนาพฤติกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชน

ตำบลแม่ล่า อำเภอครหาลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (คุณลักษณะของประชากร)

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย / ลงใน [] ที่ตรงกับความเป็นจริง
เกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถามและครอบครัวมากที่สุด

1. เพศ

[] 1. ชาย [] 2. หญิง

2. อายุ

[] 1. ต่ำกว่า 25 ปี [] 2. 25 – 40 ปี

[] 3. 41 – 60 ปี [] 4. มากกว่า 60 ปี

3. สถานภาพสมรส

[] 1. โสด [] 2. คู่

[] 3. หย่าหรือแยกทาง [] 4. ม่าย

4. ระดับการศึกษา

[] 1. ประถมศึกษา [] 2. มัธยมศึกษา/ปวช.

[] 3. อนุปริญญา/ปวส. [] 4. ปริญญาตรี

[] 5. อื่น ๆ ระบุ.....

5. สถานะภายในครอบครัว

[] 1. หัวหน้าครอบครัว [] 2. คู่สมรส

[] 3. บุตร [] 4. ผู้อาศัย

[] 5. อื่น ๆ ระบุ.....

6. อาชีพ

[] 1. ทำงาน/เกษตรกรรม [] 2. รับจ้าง, ลูกจ้าง

[] 3. ค้าขาย, ธุรกิจส่วนตัว [] 4. รับราชการ, รัฐวิสาหกิจ

[] 5. แม่บ้าน [] 6. ว่างงาน

[] 7. อื่น ๆ ระบุ.....

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย / ลงใน [] ที่ตรงกับความเป็นจริง
เกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถามและครอบครัวมากที่สุด

2.1 พฤติกรรมเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก

1. ท่านเคยร่วมทำกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายภายในบ้านของท่านหรือไม่

[] 1. เคย

[] 2. ไม่เคย เพราะ

[] 2.1 ไม่สนใจ

[] 2.2 ไม่มีเวลา

[] 2.3 ไม่ใช่น้ำที่

[] 2.4 ไม่คิดว่าเป็นวิธีที่ป้องกันโรคไข้เลือดออกได้

[] 2.5 อื่น ๆ ระบุ.....

2. ท่านเลือกกำจัดลูกน้ำยุงลายด้วยวิธีใดมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 1. เปลี่ยนถ่ายน้ำในอ่างน้ำและภาชนะกักเก็บน้ำ ทุก 7 วัน

[] 2. ปล่อยปลาทางนกยุง

[] 3. ปิดภาชนะกักเก็บน้ำให้มิดชิด

[] 4. ใส่ทรายอะเบท

[] 5. เก็บทำลายภาชนะที่ขังน้ำ ฝังและทำลายไม้ให้มีน้ำขัง

[] 6. ใส่เกลือ น้ำส้มสายชู ลงในงานรองชาตื้อกันข้าว

3. ท่านและบุคคลในครอบครัวได้ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายบ่อยครั้งแค่ไหน

[] 1. เป็นประจำทุกสัปดาห์ [] 2. ไม่สม่ำเสมอ

[] 3. นาน ๆ ครั้ง [] 4. ไม่เคยทำ

4. ท่านและคนในครอบครัวของท่านนอนพักเวลากลางวันหรือไม่

[] 1. นอนเป็นประจำทุกวัน

[] 2. นอนเป็นบางครั้ง

[] 3. ไม่เคยนอนกลางวัน

5.ถ้าท่านนอนกลางวันท่านมีวิธีในการป้องกันยุงลายหรือไม่

มี ไม่มี

ถ้ามีท่านมีวิธีป้องกันอย่างไร

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. น้ำดယาพ่นยุง | <input type="checkbox"/> 2. นอนกลางมื้ง |
| <input type="checkbox"/> 3. ชุดขา กันยุง | <input type="checkbox"/> 4. ใช้มุ้งลวด |

ตอนที่ 2.2 ปัจจัยนำ

2.2.1 ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

1. โรคไข้เลือดออกติดต่อได้โดยวิธีใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ถูกยุงกัดป้องกัด | <input type="checkbox"/> 2. ถูกยุงคำกัด |
| <input type="checkbox"/> 3. ถูกยุงลายกัด | <input type="checkbox"/> 4. ถูกยุงรำคาญกัด |

2. ยุงที่นำเชื้อไข้เลือดออกชอบวางไข้ใน哪ประเททใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. น้ำ嫩เมสีคำ | <input type="checkbox"/> 2. น้ำนิ่งใสในภาชนะ |
| <input type="checkbox"/> 3. น้ำขุ่นตามแม่น้ำลำคลอง | <input type="checkbox"/> 4. น้ำในทุ่งนา |

3. ยุงที่นำเชื้อไข้เลือดออกออกหากิน กัดกินเลือดคนในเวลาใด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ตอนกลางวัน | <input type="checkbox"/> 2. ตอนกลางคืน |
| <input type="checkbox"/> 3. ทึ้กกลางวันและกลางคืน | <input type="checkbox"/> 4. ไม่มีข้อใดถูก |

4. โรคไข้เลือดออกเกิดขึ้นในฤดูใด

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ฤดูฝน | <input type="checkbox"/> 2. ฤดูหนาว |
| <input type="checkbox"/> 3. ฤดูร้อน | <input type="checkbox"/> 4. ตลอดทั้งปี |

5. โรคไข้เลือดออกเกิดขึ้นกับคนกลุ่มใดมากที่สุด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี | <input type="checkbox"/> 2. คนหนุ่มสาว |
| <input type="checkbox"/> 3. ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> 4. เกิดได้กับทุกคน |

6. โรคไข้เลือดออกมีอาการอย่างไร

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. มีไข้กระสับกระส่าย เลือดกำเดาไหล มีเลือดออกเป็นจุดตามผิวนัง |
| <input type="checkbox"/> 2. มีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ |
| <input type="checkbox"/> 3. มีไข้ ปวดตามก้านเมื่อ |
| <input type="checkbox"/> 4. มีไข้ ตัวเหลือง ตาเหลือง อ่อนเพลีย |

7.เมื่อมีผู้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในบ้าน ท่านจะปฏิบัติอย่างไร

- [] 1. ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดตัวลดไข้ให้กินยาพาราเซตามอล ให้ดื่มน้ำตาลเกลือแร่ นำไปพับแพทช์
- [] 2. ซื้อยาแอสไพรินให้กินแล้วพาไปพับแพทช์
- [] 3. ซื้อยาชุดแก้ไข้ให้กินแล้วรอดูอาการ
- [] 4. ไม่มีข้อใดถูก

8.โรคไข้เลือดออกป้องกันได้ด้วยวิธีใด

- [] 1. นอนการมึนทั้งกลางวันและกลางคืน
- [] 2. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- [] 3. นិodicากันยุง
- [] 4. ถูกทุกข้อ

9.กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ด้วยวิธีใด

- [] 1. ใช้ผ้าขาวบางปิดฝ่าโจร่น้ำ [] 2. ใส่ทรายอะเบทลงในภาชนะกักเก็บน้ำ
- [] 3. ใส่เกลือ/น้ำส้มสายชูลงในแจกัน,จานรองกระถางต้นไม้,จานรองขาตู้
- [] 4. ถูกทุกข้อ

10.ข้อใดไม่ใช่วิธีการกำจัดยุงลายและถูกน้ำยุงลายที่ถูกต้องและได้ผล

- [] 1. พ่นหมอกควันกำจัดยุงในที่โล่งแจ้ง ลมพัดผ่าน เช่นสนามหญ้า ใต้ฉุนบ้าน
- [] 2. ใส่ทรายอะเบทในภาชนะกักเก็บน้ำ
- [] 3. ปล่อยปลาหางกูยงในภาชนะกักเก็บน้ำ
- [] 4. เก็บและทำลายเศษภาชนะที่ใช้แล้ว

ตอนที่ 2.2.2 ความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมลูกน้ำยุงลาย

คำอธิบาย โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดของท่านเพียงひとつเดียว

ความคิดเห็น	เห็นด้วย อย่างมาก	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างมาก
1. การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกเป็นหน้าที่ของประชาชนในชุมชนทุกคน					
2. การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นสิ่งที่คนทุกคนในครอบครัวสามารถทำได้					
3. ขิงกำจัดลูกน้ำยุงลายได้มากเท่าใดก็ยิ่งปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออกมากขึ้น					
4. ครอบครัวที่ไม่เคยมีคนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่จำเป็นต้องกำจัดลูกน้ำยุงลาย					
5. การกำจัดลูกน้ำยุงลายที่ได้ผลต้องทำเป็นประจำทุก 7 วัน					
6. การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกจะประสบผลสำเร็จได้ต้องอาศัยความร่วมมือจากหลาย ๆ ฝ่ายและได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานและองค์กรชุมชนต่าง ๆ เช่น อบต. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครู อาจารย์					
7. ผู้นำหมู่บ้านไม่ควรมีบทบาทในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เพราะเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข คนอื่นไม่เกี่ยว					

2.3 ปัจจัยอื่น

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย / ลงใน [] ที่ตรงกับความเป็นจริง
เกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถามและครอบครัวมากที่สุด

1.บ้านของท่านมีลักษณะเป็นอย่างไร เอื้อ

- [] 1. บ้านเดี่ยว
- [] 2. ห้องแคว
- [] 3. อาคารพาณิชย์
- [] 4. อื่น ๆ ระบุ.....

2.ที่พักอาศัยของท่านมีแหล่งน้ำอยู่บริเวณบ้านหรือไม่

- [] 1. มี

- [] 2. ไม่มี

3.ถ้าบ้านของท่านมีแหล่งน้ำอยู่บริเวณบ้านเป็นแหล่งน้ำชนิดใด

- [] 1. แม่น้ำ

- [] 2. ลำคลอง, ห้วย, หนอง, บึง

- [] 3. ท่อระบายน้ำทึบสาธารณูปโภค

- [] 4. อื่น ๆ ระบุ.....

4.บริเวณรอบบ้านของท่านมีลักษณะอย่างไร

- [] 1. โถงไม่มีต้นไม้หรือป่าล้อมรอบ

- [] 2. มีต้นไม้รอบบ้านมากมีหญ้ารก

- [] 3. ชุมชนสầm

- [] 4. อื่น ๆ ระบุ.....

5.ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาท่านเดินทางไปต่างจังหวัดบ้างหรือไม่

- [] 1. เคยไป

- [] 2. ไม่เคยไป

2.4 ปัจจัยเสริม

1.ใน 1 ปีที่ผ่านมาท่านหรือบุคคลในครอบครัวของท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกหรือไม่

- [] 1. ไม่ได้รับ

[] 2. ได้รับ

2. ท่านได้รับความรู้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
<input type="checkbox"/> 2. อสม.
<input type="checkbox"/> 3. เอกสารแ芬พับ/โปสเตอร์
<input type="checkbox"/> 4. รถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ | <input type="checkbox"/> 5. เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว
<input type="checkbox"/> 6. อบต.
<input type="checkbox"/> 7. วิทยุ โทรทัศน์
<input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ |
|---|---|

3. ท่านได้รับความรู้ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก บอยครึ่งแค่ไหน

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. สัปดาห์ ละ 1 ครั้ง
<input type="checkbox"/> 3. 3 เดือน 1 ครั้ง | <input type="checkbox"/> 2. เดือนละ 1 ครั้ง
<input type="checkbox"/> 4. ปีละ 1 ครั้ง |
|---|---|

4. ท่านต้องการให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจัดให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกด้วยวิธีใดมากที่สุด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. จัดอบรมให้ความรู้
<input type="checkbox"/> 3. ให้ความรู้ตามหมู่บ้าน
<input type="checkbox"/> 5. เสียงตามสาย | <input type="checkbox"/> 2. แจกเอกสาร แผ่นพับ
<input type="checkbox"/> 4. รถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่
<input type="checkbox"/> 6. สอนบุตรหลานในโรงเรียน |
| <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ | |

5. ท่านทราบหรือพบเห็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ อสม. มาปฏิบัติงานควบคุมโรคไข้เลือดออก เช่น ใส่ทรายอะเบท พ่นกำจัดยุง ให้ความรู้ในหมู่บ้านหรือบ้านใกล้เคียงของท่าน หรือไม่อย่างไร

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เป็นประจำสม่ำเสมอ
<input type="checkbox"/> 3. เลพะเวลาเกิดโรค
<input type="checkbox"/> 5. ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> 2. นาน ๆ ครั้ง
<input type="checkbox"/> 4. ไม่มี |
|---|--|

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

3.1 ปัญหาในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

.....

.....

3.2 แนวทางป้องกันโรคไข้เลือดออก

.....

.....

ภาคผนวก ค

หนังสือขอความอนุเคราะห์จากผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบข้อมูลความตรงตามเนื้อหาและ
ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ภาคผนวก ง

ค่าวิเคราะห์ IOC ความต้องของเนื้อหา และหลักวิชาการของแนวทางการพัฒนาพุทธิกรรม
การป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชนตำบลแม่ล่า อำเภอครหาวงศ์
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**ดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถานกับจุดมุ่งหมาย
(Index of Item – objective Congruence : IOC)**

ลักษณะข้อมูลทางประชากร

ข้อที่	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 1	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 2	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 3	รวม
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	0	1	.66
5	1	1	0	.66
6	1	1	1	1

แบบสอบถามความลักษณะทางประชากร ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถานกับจุดมุ่งหมายระหว่าง .66-1

พฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 1	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 2	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 3	รวม
1	1	1	0	.66
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1

แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถานกับจุดมุ่งหมายระหว่าง .66-1

ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 1	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 2	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 3	รวม
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	0	1	1	.66
4	1	1	1	1
5	1	0	1	.66
6	1	1	1	1
7	1	1	1	1
8	1	1	1	1
9	1	1	1	1
10	0	1	1	.66

แบบสอบถามความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถานกับ
จุดมุ่งหมายระหว่าง .66-1

ความคิดเห็นต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 1	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 2	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 3	รวม
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1
6	1	1	1	1
7	1	1	1	1

แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของ
ข้อคำถานกับจุดมุ่งหมายระหว่าง .66-1

ปัจจัยเอื้อต้านสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

ข้อที่	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 1	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 2	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 3	รวม
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	0	1	1	.66
5	1	0	1	.66

แบบสอบถามปัจจัยเอื้อต้านสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ได้ค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อ
คำถามกับจุดมุ่งหมายระหว่าง .66-1

ปัจจัยเสริมเรื่องข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 1	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 2	ค่าคะแนนผู้ทรง คุณวุฒิคนที่ 3	รวม
1	1	1	1	1
2	1	1	0	.66
3	1	1	0	.66
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1

แบบสอบถามปัจจัยเสริมการได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคไข้เลือดออก ได้ค่าดัชนีความ
สอดคล้องของข้อคำถามกับจุดมุ่งหมายระหว่าง .66-1

ค่าวิเคราะห์ความตรงของเนื้อหา และหลักวิชาการของแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกของประชาชนตามแม่ล่า อำเภอครหาหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลักษณะคุณลักษณะทางประชาการ

ข้อที่	ข้อความ	IOC
1	เพศ	1
2	อายุ	1
3	สภานภาพสมรส	1
4	ระดับการศึกษา	.66
5	สถานภาพนักครอบครัว	.66
6	อาชีพ	1

พฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	IOC
1	ท่านเคยร่วมกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายหรือไม่	.66
2	ท่านเลือกวิธีกำจัดลูกน้ำยุงลายด้วยวิธีใดมากที่สุด	1
3	ท่านและครอบครัวร่วมกันทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายบ่อยแค่ไหน	1
4	ท่านและครอบครัวอนพักกลางวันหรือไม่	1
5	ท่านใช้วิธีในการป้องกันยุงลายในตอนกลางวัน	1

ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	IOC
1	โรคไข้เลือดออกติดต่อได้ด้วยวิธีใด	1
2	ยุงที่นำเชื้อไข้เลือดออกชอบวางไข้ในน้ำประเภทใด	1
3	ยุงลายออกหากินเวลาใด	.66
4	โรคไข้เลือดออกเกิดขึ้นคู่ใด	1
5	โรคไข้เลือดออกเกิดกับคนในกลุ่มใดมากที่สุด	.66
6	โรคไข้เลือดออกมีอาการอย่างไร	1
7	เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกในบ้านท่านจะปฏิบัติตัวอย่างไร	1
8	โรคไข้เลือดออกป้องกันได้ด้วยวิธีใด	1
9	กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ด้วยวิธีใด	1
10	ข้อใดไม่ใช่วิธีกำจัดยุงลายและลูกน้ำยุงลายที่ถูกต้องแต่ได้ผล	.66

ความคิดเห็นต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	ข้อความ	IOC
1	การป้องกันและความคุ้มโรคไข้เลือดออกเป็นหน้าที่ของประชาชนในชุมชนทุกคน	1
2	การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นสิ่งที่คนทุกคนในครอบครัวสามารถทำได้	1
3	ยิ่งกำจัดลูกน้ำยุงลายได้มากเท่าได้ก็ยิ่งปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออกมากขึ้น	1
4	ครอบครัวที่ไม่เคยมีคนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่จำเป็นต้องกำจัดลูกน้ำยุงลาย	1
5	การทำจัดลูกน้ำยุงลายที่ได้ผลต้องทำเป็นประจำทุกเดือน	1
6	การป้องกันความคุ้มโรคไข้เลือดออกจะประสบผลสำเร็จได้ต้องอาศัยความร่วมมือจากหลาย ๆ ฝ่ายและได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานและองค์กรชุมชนต่าง ๆ เช่น อบต. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครู อาจารย์	1
7	ผู้นำหมู่บ้านไม่ควรมีบทบาทในการป้องกันความคุ้มโรคไข้เลือดออก เพราะเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขคนอื่นไม่เกี่ยว	1

ปัจจัยอีสิค้านสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

ข้อที่	ข้อความ	IOC
1	บ้านของท่านมีลักษณะเป็นอย่างไร	1
2	ที่พักอาศัยของท่านมีแหล่งน้ำอยู่บริเวณบ้านหรือไม่	1
3	ถ้าที่พักอาศัยอยู่ใกล้แหล่งน้ำเป็นแหล่งน้ำชนิดใด	1
4	บริเวณรอบบ้านของท่านมีลักษณะอย่างไร	.66
5	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยเดินทางไปต่างจังหวัดบ้างหรือไม่	.66

ปัจจัยเสริมด้านการได้รับข้อมูลข่าวสาร

ข้อที่	ข้อความ	IOC
1	ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคไข้เลือดออกบ้างหรือไม่	1
2	ท่านเคยได้รับความรู้จากแหล่งใด	.66
3	ท่านได้รับความรู้น้อยแค่ไหน	.66
4	ท่านต้องการให้เจ้าหน้าที่ออกให้ความรู้ด้วยวิธีใดมากที่สุด	1
5	ท่านเคยพบเห็นเจ้าหน้าที่ออกมายieldให้ความรู้ในหมู่บ้านน้อยแค่ไหน	1

ภาคผนวก จ
ค่าความเสี่ยงแบบสอบถาม

ค่าความเชื่อมั่นแบบส่วนรวม

RELIABILITY ANALYSIS – SCALE (ALPHA)

ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	Scale Mean		Scale Variance		Corrected Item		Alpha if Item
	if Item	Deleted	if Item	Deleted	Total	Correlation	Deleted
1	15.5333		13.0126		.3712		.7648
2	15.6000		14.1437		.1052		.7784
3	15.5667		13.7299		.2897		.7702
4	15.5667		14.1195		.1543		.7758
5	15.5667		12.5057		.5564		.7520
6	12.5333		11.6368		.7464		.7347
7	12.4000		12.1103		.6407		.7446
8	12.1333		13.8437		.3020		.7703
9	12.6667		11.7471		.7269		.7368
10	12.4333		13.8402		.1091		.7836

Reliability Coefficients

N of Cases = 30.0

N of Items = 10

Alpha = .76112

แบบส่วนรวมเกี่ยวกับความรู้เรื่อง โรคไข้เลือดออก ได้ค่าความเชื่อมั่นแบบส่วนรวมเท่ากับ .76112

ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถาม

RELIABILITY ANALYSIS – SCALE (ALPHA)

ความคิดเห็นต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	Scale Mean	Scale Variance	Corrected Item	Alpha if Item
	if Item Deleted	if Item Deleted	Total Correlation	Deleted
1	35.7667	29.0126	.5608	.7311
2	36.7000	30.4241	.3666	.7572
3	34.8667	34.1885	.3704	.7571
4	36.9000	29.8172	.6142	.7282
5	37.1333	30.3954	.5023	.7393
6	37.4000	28.9379	.6706	.7204
7	36.5333	33.0851	.1490	.7861

Reliability Coefficients

N of Cases = 30.0

N of Items = 7

Alpha = .745629

แบบสอบถามเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก ได้ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถามเท่ากับ .745629

ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถาม

RELIABILITY ANALYSIS – SCALE (ALPHA)

พฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก

ข้อที่	Scale Mean	Scale Variance	Corrected Item	Alpha if Item
	if Item Deleted	if Item Deleted	Total Correlation	Deleted
1	36.7333	22.5471	.4968	.6932
2	37.3667	24.1023	.1347	.7220
3	37.3000	22.9069	.5443	.6944
4	36.9333	25.0299	.0136	.7280
5	37.8667	23.2230	.2558	.7117

Reliability Coefficients

N of Cases = 30.0

N of Items = 5

Alpha = .70986

แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก ได้ค่าความเชื่อมั่นแบบสอบถาม
เท่ากับ .70986

ประวัติย่อผู้วิจัย

ประวัติย่อผู้วิจัย

ชื่อและนามสกุล	นายณรงค์ ประทุมเกษร์
วัน เดือน ปีเกิด	18 มิถุนายน 2516
สถานที่เกิด	อำเภอกรหลง จังหวัดพะนังครศรีอยุธยา
ที่อยู่ปัจจุบัน	188/6 ม.6 ตำบลท่าช้าง อำเภอกรหลง จังหวัดพะนังครศรีอยุธยา
ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ.2528	ประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนวัดตะโหนด อำเภอกรหลง จังหวัดพะนังครศรีอยุธยา
พ.ศ.2531	มัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนอนุบาลวิทยาลัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพะนังครศรีอยุธยา
พ.ศ.2535	มัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนอนุบาลวิทยาลัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพะนังครศรีอยุธยา
พ.ศ.2537	ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลักษณะสาธารณสุขในชร จังหวัดยะลา
พ.ศ.2542	ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏพะนังครศรีอยุธยา
พ.ศ.2553	ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขายุทธศาสตร์การพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏพะนังครศรีอยุธยา