เลขที่ ....

แบบสอบถามสำรวจความคิดเห็นประชาชน เรื่อง : โรคพิษสุนัขบ้า

กรุณาตอบตามความเป็นจริง โดยทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง ☐

ทั้งนี้ คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคระดับประเทศต่อไป

1. ท่านรู้หรือไม่ว่า สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิด สามารถป่วยเป็นโรคพิษสุนัขบ้าได้

   ☐ 1) รู้ ☐ 2) ไม่รู้ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

2. ท่านคิดว่า สุนัขที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้าต้องมีอาการดุร้ายทุกตัว

   ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

3. ท่านคิดว่า สุนัขที่วิ่งออกไปเล่นหรือกัดกับสุนัขนอกบ้าน มีโอกาสติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าได้

   ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

4. ท่านรู้หรือไม่ว่า ลูกสุนัขอายุ 2-3 เดือน ต้องพาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

   ☐ 1) รู้ ☐ 2) ไม่รู้ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

5. ท่านคิดว่า สุนัขและแมว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเข็มเดียวสามารถป้องกันโรคได้ตลอดชีพ

   ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

6. ท่านพาสัตว์เลี้ยงของท่านไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหรือไม่

   ☐ 1) ไม่เคย ☐ 2) เคยฉีดครั้งเดียว ☐ 3) ฉีดเป็นประจำทุกปี

7. หากท่านถูกสุนัขเลีย สัมผัสน้ำลายหรือเลือดสัตว์ โดยผิวหนังไม่มีแผลหรือรอยถลอก ไม่ติดโรคพิษสุนัขบ้า

   ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

8. หากท่านถูกสุนัขไม่ทราบประวัติ ข่วนที่ผิวหนังเป็นรอยถลอกโดยไม่มีเลือดออก ไม่ต้องไปพบแพทย์ก็ได้

   ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

9. เมื่อท่านถูกสุนัข/แมวกัดหรือข่วนจนมีเลือดออก ท่านทำอย่างไร

   ☐ 1) ไม่ทำอะไร ☐ 2) ล้างแผล ใส่ยา ☐ 3) ล้างแผล ใส่ยา ไปหาหมอ กักสุนัข/แมวไว้ดูอาการ 10 วัน

10. ท่านคิดว่า การล้างแผลด้วยน้ำสะอาด ฟอกสบู่หลายๆ ครั้ง และทายาเบตาดีน ช่วยลดปริมาณเชื้อที่บาดแผลได้

    ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

11. หากท่านฉีดวัคซีนไม่ครบชุด ไม่ตรงตามกำหนดนัด อาจตายได้ ถ้าสุนัขที่มากัดเป็นสุนัขบ้า

    ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

12. ท่านคิดว่า คนที่มีอาการของโรคพิษสุนัขบ้าสามารถรักษาให้หายได้

    ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

13. ท่านคิดว่า การพาสัตว์เลี้ยงไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เป็นหน้าที่ของใคร

    ☐ 1) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ☐ 2) เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์

    ☐ 3) เจ้าหน้าที่องค์การบริการส่วนตำบล/เทศบาล ☐ 4) ตัวท่านและครอบครัว

14. ท่านคิดว่าเรานำสุนัขหรือแมวไปปล่อยที่วัดหรือโรงเรียนได้ ถ้าเราไม่สามารถเลี้ยงได้

    ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ ☐ 3) ไม่แน่ใจ

15. ท่านเคยได้ยินคาถา 5 ย หรือไม่

    ☐ 1) ไม่เคย ☐ 2) เคยได้ยิน โปรดระบุอย่างน้อย 3 ย.....

โปรดกรอก...

<u>โปรดกรอก ข้อมูลส่วนบุคคล ของท่าน</u>

1. เพศ ☐ 1) ชาย ☐ 2) หญิง
2. อายุ ☐ 1) 15-24 ปี ☐ 2) 25-34 ปี ☐ 3) 35-44 ปี
   ☐ 4) 45-54 ปี ☐ 5) 55-64 ปี ☐ 6) 65 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา ☐ 1) ประถมหรือต่ำกว่า ☐ 2) มัธยมต้น ☐ 3) มัธยมปลาย/ปวช.
   ☐ 4) อนุปริญญา/ปวส. ☐ 5) ปริญญาตรี/สูงกว่า
4. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน
   ☐ 1) ต่ำกว่า 5,000 บาท ☐ 2) 5,001-10,000 บาท ☐ 3) 10,001-15,000 บาท
   ☐ 4) 15,001-20,000 บาท ☐ 5) 20,001-25,000 บาท ☐ 6) 25,000 บาทขึ้นไป
   ☐ 7) อื่น ๆ ระบุ.....
5. อาชีพ ☐ 1) เกษตรกร ☐ 2) รับจ้างทั่วไป ☐ 3) นักเรียน / นักศึกษา
   ☐ 4) ธุรกิจส่วนตัว ☐ 5) พนักงานบริษัทเอกชน ☐ 6) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
   ☐ 7) อื่น ๆ ระบุ.....
6. ครอบครัวของท่านเลี้ยง สุนัข..... ตัว แมว..... ตัว สัตว์อื่นๆ (ระบุชนิด/จำนวนตัว).....ตัว