

ภาคผนวก

แบบสอบถาม



**แบบสอบถามเพื่อการวิจัยเรื่องการพัฒนาเครื่องอบฆ่าเชื้อก่อโรคในระบบทางเดินอาหาร
สำหรับอุปกรณ์ทานอาหารของเด็กปฐมวัย**

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่องการพัฒนาเครื่องอบฆ่าเชื้อก่อโรคในระบบทางเดินอาหารสำหรับอุปกรณ์ทานอาหารของเด็กปฐมวัย ของหลักสูตรสิ่งแวดล้อมเมืองและอุตสาหกรรม คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบสอบถามมีทั้งหมด 5 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 สถานการณ์ของโรคทางเดินอาหารของเด็กปฐมวัย

ตอนที่ 3 ลักษณะ และปัญหาของการฆ่าเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารของเด็กปฐมวัย

ตอนที่ 4 การเลือกใช้อุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อก่อโรคในระบบทางเดินอาหารของเด็กปฐมวัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าคำตอบที่ตรงกับสถานภาพความเป็นจริงของท่าน
เพียงตัวเลือกเดียวเท่านั้น และตอบคำถามในช่องว่าง

- | | | | |
|--|--|---|---|
| 1. เพศ | <input type="checkbox"/> ชาย | <input type="checkbox"/> หญิง | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 21-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี |
| | <input type="checkbox"/> 41 - 50 ปี | <input type="checkbox"/> 51-60 ปี | <input type="checkbox"/> 60 ปีขึ้นไป |
| 3. ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. |
| | <input type="checkbox"/> อนุปริญญา/ปวส. | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี |
| 4. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน | <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท | |
| | <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 20,000 บาท | |
| 5. ตำแหน่งงาน..... | อายุงาน.....ปี | | |
| สถานที่ทำงาน..... | ที่อยู่..... | | |
| | | | |
| สังกัด..... | | | |
| จำนวนเด็กทั้งหมด |คน | | |
| 6. ช่วงอายุของเด็กปฐมวัยที่อยู่ในความดูแล..... | ปี จำนวน.....คน | | |

ตอนที่ 2 สถานการณ์ของโรคทางเดินอาหารของเด็กปฐมวัย

1. อาการ/โรกระบบทางเดินอาหารที่พบในเด็กปฐมวัย

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ท้องเสีย | <input type="checkbox"/> พยาธิ |
| <input type="checkbox"/> ปวดท้อง | <input type="checkbox"/> อหิวาตกโรค |
| <input type="checkbox"/> โรคบิด | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

2. จำนวนเด็กปฐมวัยที่ป่วย

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 5 คน/ปี | <input type="checkbox"/> 6-10 คน/ปี |
| <input type="checkbox"/> 11-15 คน/ปี | <input type="checkbox"/> 16-20 คน/ปี |
| <input type="checkbox"/> มากกว่า 20 คน/ปี | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

3. ช่วงเวลาที่พบอาการ/โรกระบบทางเดินอาหารในเด็กปฐมวัยบ่อยที่สุด

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มกราคม | <input type="checkbox"/> กุมภาพันธ์ |
| <input type="checkbox"/> มีนาคม | <input type="checkbox"/> เมษายน |
| <input type="checkbox"/> พฤษภาคม | <input type="checkbox"/> มิถุนายน |
| <input type="checkbox"/> กรกฎาคม | <input type="checkbox"/> สิงหาคม |
| <input type="checkbox"/> กันยายน | <input type="checkbox"/> ตุลาคม |
| <input type="checkbox"/> พฤศจิกายน | <input type="checkbox"/> ธันวาคม |

4. การดูแลเด็กปฐมวัยที่ป่วย.....
.....

5. งบประมาณในการจัดการ อาการ/โรกระบบทางเดินอาหารที่เกิดกับเด็กปฐมวัย
.....

6. สาเหตุของ อาการ/โรกระบบทางเดินอาหารที่เกิดกับเด็กปฐมวัย
.....
.....
.....

7. แนวทางการ ป้องกัน/แก้ไข อาการ/โรกระบบทางเดินอาหารที่เกิดกับเด็กปฐมวัย
.....
.....
.....

ตอนที่ 3 ลักษณะ และปัญหาของการฆ่าเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารของเด็กปฐมวัย

1. วัสดุของช้อน/ส้อม

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> สแตนเลส | <input type="checkbox"/> อลูมิเนียม |
| <input type="checkbox"/> ลามิเนต | <input type="checkbox"/> พลาสติก |
| <input type="checkbox"/> ไม้ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

2. วัสดุของจาน/ถาดหลุม

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สแตนเลส | <input type="checkbox"/> อลูมิเนียม |
| <input type="checkbox"/> ลามิเนต | <input type="checkbox"/> พลาสติก |
| <input type="checkbox"/> เซรามิก | <input type="checkbox"/> สังกะสีเคลือบ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

3. วัสดุของแก้วน้ำ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สแตนเลส | <input type="checkbox"/> แก้ว |
| <input type="checkbox"/> ลามิเนต | <input type="checkbox"/> พลาสติก |
| <input type="checkbox"/> เซรามิก | <input type="checkbox"/> สังกะสีเคลือบ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

4. วิธีทำความสะอาด ช้อน/ส้อม

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ล้างด้วยน้ำยาล้างจาน | <input type="checkbox"/> ลวกน้ำร้อน |
| <input type="checkbox"/> นึ่งด้วยไอน้ำ | <input type="checkbox"/> ตากแดด |
| <input type="checkbox"/> อบโอโซน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

5. วิธีทำความสะอาด จาน/ถาดหลุม

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ล้างด้วยน้ำยาล้างจาน | <input type="checkbox"/> ลวกน้ำร้อน |
| <input type="checkbox"/> นึ่งด้วยไอน้ำ | <input type="checkbox"/> ตากแดด |
| <input type="checkbox"/> อบโอโซน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

6. วิธีทำความสะอาด แก้วน้ำ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ล้างด้วยน้ำยาล้างจาน | <input type="checkbox"/> ลวกน้ำร้อน |
| <input type="checkbox"/> นึ่งด้วยไอน้ำ | <input type="checkbox"/> ตากแดด |
| <input type="checkbox"/> อบโอโซน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

ตอนที่ 4 การเลือกใช้อุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อก่อโรคในระบบทางเดินอาหารของเด็กปฐมวัย

อุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อก่อโรคในระบบทางเดินอาหาร เช่น เครื่องอบ/นึ่งด้วยไอน้ำ โอโซน หรือ รังสียูวี

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกซื้อนวัตกรรม ผ้าอ้อม	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ราคาถูก					
2. ตรา/ยี่ห้อ เป็นที่รู้จัก					
3. ประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคสูง					
4. ใช้งานไม่ยุ่งยาก					
5. จัดโปรโมชั่น ลดราคา มีของแถม					
6. มีบริการหลังการขาย					
7. ปลอดภัยต่อเด็กปฐมวัย					
8. สี สัน รูปทรง สวยงาม					
9. คุ่มค่ากับราคา					
10. เพื่อนแนะนำ					
11. คนขายแนะนำ					
12. อื่น ๆ					

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....