

แบบสอบถาม กลุ่มอายุ 26 - 60 ปี

รหัส

ผู้สัมภาษณ์.....วันที่สัมภาษณ์.....

ข้อมูลทั่วไป

1. ภาษาที่สัมภาษณ์ 1. ไทย 2. มลายู
2. เพศ 1. ชาย 2. หญิง
3. ท่านมีอายุ.....ปี (นับถึงวันที่เกิด ปัดลง)
4. ศาสนา 1. พุทธ 2. อิสลาม 3. คริสต์
5. สถานภาพสมรส 1. โสด 2. แต่งงาน
3. หย่า / แยกกันอยู่ 4. ม่าย
6. ปัจจุบันนี้ท่านแปร่งฟันบ้อยแค่ไหน (ยกเว้นกรณีที่ใช้ฟันปลอมทั้งปากหรือไม่มีฟัน ไม่ต้องถาม)
1. ไม่แปร่ง 2. ประมาณอาทิตย์ละครั้ง / น้อย
3. 2-6 ครั้งต่อสัปดาห์ 4. ทุกวัน วันละ 1 ครั้ง
5. วันละ 2 ครั้งหรือมากกว่า
7. ท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้อ.....ระบุรหัสจากรูป
1. ไม่ทราบ 2. ไม่ใช่ 3 ไม่มีฟลูออไรด์ 4. มีฟลูออไรด์
8. ปัจจุบันนี้ท่านทำสิ่งเหล่านี้บ่อยแค่ไหน

	ทุกวัน (4)	บ่อย (3-6 ครั้งต่อ สัปดาห์) (3)	บางครั้ง (1-2 ครั้งต่อ สัปดาห์) (2)	นานๆครั้ง (< 1 ครั้งต่อ สัปดาห์) (1)	ไม่เคยเลย (0)
สูบบุหรี่ / ยาเส้น					
ดื่มสุรา, เบียร์, ไวน์, ยาดอง					
ดื่มเครื่องดื่มที่รสหวาน เช่นชา-กาแฟ, น้ำอัดลม					
ทานของหวาน, ลูกอม, ไอศกรีม, ผลไม้ดอง					

9. ท่าน"เห็นด้วยอย่างยิ่ง" "เห็นด้วย" "ไม่เห็นด้วย" หรือ"ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง" กับคำพูดต่อไปนี้ที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก

	เห็นด้วย อย่างยิ่ง (5)	เห็น ด้วย (4)	ไม่เห็น ด้วย (3)	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง (2)	ไม่ทราบ (1)
1. เมื่อท่านอายุมากขึ้นการสูญเสียฟันของท่านเป็นเรื่องปกติ					
2. แม้ว่า ท่านจะมีฟันเสีย ฟันผุ ท่านก็ยังมีสุขภาพที่ดีได้					
3. ไม่ว่าคนเราจะมีฟันธรรมชาติหรือจะใส่ฟันปลอม ก็สามารถ ใช้เคี้ยวได้ดีพอ ๆ กัน					
4. แม้จะแปรงฟันยังไงก็ตาม ฟันก็ผุอยู่ดี					
5. การแปรงฟันเป็นวิธีเดียวเท่านั้นที่จะป้องกันฟันผุได้					
6. ต้องใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เท่านั้นจึงจะป้องกันฟันผุได้จริง					
7. ลืมแปรงฟันบ้างบางวันไม่เห็นเป็นไร					
8. กินของหวานบ่อย ๆ ยิ่งทำให้ฟันผุมากขึ้น					
9. ยาสีฟันสมุนไพรช่วยให้ฟันแข็งแรงได้จริง					
10. การบ้วนปากอย่างเดียวก็ป้องกันฟันผุได้					
11. ยาสีฟันทุกยี่ห้อช่วยป้องกันฟันผุได้เหมือนกัน					
12. การกินน้ำอัดลมเพียงวันละครั้งสองครั้งก็ไม่ได้ทำให้ฟันผุ					
13. การสูบบุหรี่มีผลอย่างมากที่จะทำให้เหงือกอักเสบ					

10. ก่อนหน้าที่จะมีบัตรทอง 30 บาท ถ้าท่านมีปัญหาเรื่องเหงือกและฟัน ท่านทำอะไรบ้าง (ตอบ
ได้มากกว่า 1 ข้อ)(บอกตัวเลขได้)

- 1. ไม่เคยมีปัญหาสุขภาพช่องปาก
- 1. กินสมุนไพร 1. อมเกลือ 1. กินยาแก้ปวด
- 1. ปลอ่ยให้หายเอง 1. ใส่สมุนไพร 1. ใส่ยาแก้ปวดลงในรูฟันผุ
- 1. ใส่ยาทันใจลงไปรูฟันผุ 1. ใส่เกลือลงไปรูฟันผุ 1. ใส่ยาสีฟันลงไปรูฟันผุ
- 1. ให้หมอบ้านช่วยปิดเป่า 1. ปิดพลาสติกครอบยาจีน 1. เชี่ยนนอน
- 1. ให้หมอบ้านตอกตะปูลงในเนื้อไม้ 1. ไปหาหมอฟัน 1. อื่นๆ ระบุ.....

11. ท่านได้บัตรทอง (30บาท) มานานประมาณ.....เดือน 99. จำไม่ได้ 00. ยังไม่ได้บัตร

12. ก่อนหน้าที่จะมีโครงการ 30 บาท ท่านมีบัตรสวัสดิการอื่นๆ เกี่ยวกับสุขภาพหรือไม่

- 1. ไม่มี
- 2. มี คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 1. บัตร สปร.,เด็ก 1. สิทธิข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ
 - 1. บัตรทหารผ่านศึก 1. บัตรประกันสุขภาพ (500 บาท)
 - 1. บัตรประกันสังคม 1. บัตรคนไข้ในสมเด็จพระบรมฯ
 - 1. อื่นๆ ระบุ.....

13. ปัจจุบันท่านใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. บัตรทอง 30 บาท | <input type="checkbox"/> 1. บัตร สปร., เด็ก |
| <input type="checkbox"/> 1. สิทธิข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> 1. บัตรประกันสุขภาพ 500 บาท |
| <input type="checkbox"/> 1. บัตรทหารผ่านศึก | <input type="checkbox"/> 1. บัตรประกันสังคม |
| <input type="checkbox"/> 1. บัตรคนใช้ในสมเด็จพระบรมฯ | <input type="checkbox"/> 1. อื่นๆ ระบุ..... |

14. สรุปการใช้สิทธิ (ผู้สัมภาษณ์สรุปตัดสินใจเอง) 1. ไม่เข้าชั้น 2. เข้าชั้น

15. ท่านใช้บัตรทอง 30 บาท ทำอะไรได้บ้างในการทำฟัน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ทราบ (ข้ามไปข้อ 17) | |
| <input type="checkbox"/> 2.ทราบ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | |
| <input type="checkbox"/> 1. ตรวจสุขภาพช่องปาก | <input type="checkbox"/> 1. อุดฟัน |
| <input type="checkbox"/> 1. ถอนฟัน | <input type="checkbox"/> 1. เคลือบหลุมร่องฟัน(ซีลแลนท์,sealant) |
| <input type="checkbox"/> 1. ผ่าฟันคุด | <input type="checkbox"/> 1. ขูดหินปูน |
| <input type="checkbox"/> 1. ผ่าตัดถุงน้ำ (ซีสต์ ,cyst) | <input type="checkbox"/> 1. เกลารากฟัน |
| <input type="checkbox"/> 1. การใช้ฟลูออไรด์เสริม | <input type="checkbox"/> 1. ฟันปลอม |
| <input type="checkbox"/> 1. รักษาโพรงประสาทฟันน้ำนม | <input type="checkbox"/> 1. ผ่าตัดเพื่อการรักษา |
| <input type="checkbox"/> 1. ทำเพดานเทียมในเด็กปากแหว่ง เพดานโหว่ | |
| <input type="checkbox"/> 3. ทำได้ทุกอย่าง | |
| <input type="checkbox"/> 4. ทำได้ทุกอย่างยกเว้นเพื่อความสวยงาม | |
| <input type="checkbox"/> 5. ทำได้ทุกอย่างยกเว้นฟันปลอม | |
| <input type="checkbox"/> 6. อื่น ๆระบุ..... | |

16. แล้วท่านรู้ว่า บัตรทอง 30 บาท ใช้ทำฟันได้ มาจากไหนบ้าง

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ผู้สัมภาษณ์บอกตัวเลือกได้)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. เจ้าหน้าที่สอ. /ร.พ./อนามัย | <input type="checkbox"/> 1. หอกระจายข่าว |
| <input type="checkbox"/> 1. ทันตแพทย์, ทันตภิบาล | <input type="checkbox"/> 1. โปสเตอร์ |
| <input type="checkbox"/> 1. ผู้ใหญ่บ้าน | <input type="checkbox"/> 1. โทรทัศน์ |
| <input type="checkbox"/> 1. เจ้าหน้าที่ / สมาชิกอ.บ.ต. | <input type="checkbox"/> 1. วิทยุ |
| <input type="checkbox"/> 1. อสม. | |
| <input type="checkbox"/> 1. เอกสารจากหน่วยงานของรัฐ,แผ่นพับ,แผ่นปลิว | |
| <input type="checkbox"/> 1. เจ้าพนักงานเทศบาล | <input type="checkbox"/> 1. ป้ายประกาศ (cutout) |
| <input type="checkbox"/> 1. เพื่อน | <input type="checkbox"/> 1. บุคคลในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> 1. อื่นๆ ระบุ..... | |

หลังจากมีบัตรทอง 30 บาท

17. ท่านเคยใช้บัตรทอง 30 บาท ในการทำฟันหรือไม่

1. ไม่เคย

เหตุใดท่านจึงไม่ไปพบหมอฟัน แม้ว่าจะมีบัตรทอง 30 บาทแล้วก็ตาม (ตอบได้มากกว่า 1

ข้อ) (ถามต่อข้อ 22) (บอกตัวเลือกได้)

1. ไม่เป็นไร

1. กลัวการทำฟัน

1. อาการไม่มาก

1. ต้องเดินทางไกล

1. ไม่มีเงิน

1. ไม่ทราบสถานที่ทำการ

1. ไม่มีเวลา / เสียเวลา

1. อายหมอ

1. บริการไม่ดี

1. อื่น ๆ ระบุ.....

2. เคย ในครั้งล่าสุดที่ไปหาหมอฟันนั้น ท่านไปหาหมอฟันเพราะอะไร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ปวด,เกิดปัญหาเจ็บบ้วน,มีปัญหา

แล้วปัญหาในช่องปากของท่านคือ (บอกตัวเลือกได้)

1. ปวดฟัน

1. เสียวฟัน

1. มีหินปูน

1. ฟันผุ / ฟันมีรู

1. ฟันโยก

1. แผลในปาก

1. เหงือกอักเสบ

1. เลือดออกตามไรฟัน

1. มีฟันหลอในปาก

1. ไม่มีฟันเคี้ยวอาหาร

1. มีกลิ่นปาก

1. ฟันปลอมใช้งานได้ไม่ดี

1. อื่น ๆ ระบุ.....

1. ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

1. รับการรักษาต่อเนื่อง (มีการนัดของหมอฟัน)

1. อยากลองใช้บัตร 30 บาท

1. อื่นๆ(ระบุ).....

17.1 ในครั้งนั้นทางโรงพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ได้แนะนำ ให้ท่านดูแลเหงือกและฟันหรือไม่

1. จำไม่ได้ (ข้ามไปข้อ 18)

2. ไม่แนะนำ (ข้ามไปข้อ 18)

3. แนะนำ แนะนำอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. บอกให้ทราบ

1. ไปสเตอร์

1. แผ่นฟับ

1. สาริตให้ดู

1. ให้ดู TV / VDO

1. อื่นๆระบุ.....

17.2 หากแนะนำ ได้แนะนำในเรื่องอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (บอกตัวเลือกได้)

- 1. สาเหตุของการเกิดโรคในช่องปาก (ฟันผุ,โรคเหงือก,โรคปริทันต์)
- 1. ผลเสียของการเกิดโรคในช่องปาก (ฟันผุ,โรคเหงือก,โรคปริทันต์)
- 1. การใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์, การใช้ฟลูออไรด์
- 1. การควบคุมอาหารหวาน 1. การกินอาหารให้ถูกวิธี
- 1. การแปรงฟัน 1. การใช้ไหมขัดฟัน
- 1. แนะนำให้รักษาฟัน 1. ฟันปลอม
- 1. การควบคุมการสูบบุหรี่ 1. อื่น ระบุ.....

18. ท่านคิดว่าโครงการ 30 บาท ช่วยในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่

	เห็นด้วย (1)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่ทราบ (3)
1. ถ้ามีปัญหาเรื่องเหงือกและฟันก็มั่นใจว่ามีที่ให้การดูแลรักษา			
2. ทำให้มั่นใจว่า มาสถานบริการแล้วจะได้รับบริการทำฟันที่ดี			
3. ทำให้มั่นใจว่า มาสถานบริการแล้วจะได้ยาดี วัสดุที่ใช้ในการทำฟันมีคุณภาพ			
4. มั่นใจว่าไปใช้บริการตามโครงการ 30 บาท ที่ไหนก็ได้บริการดีพอๆกัน			
5. โครงการ 30 บาท ทำให้พบหมอฟันได้ง่ายขึ้น			
6. โครงการ 30 บาท ช่วยทำให้เหงือกและฟันดีขึ้น			
7. โครงการ 30 บาท ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการดูแลเหงือกและฟัน			
8. โครงการ 30 บาท ช่วยทำให้ไม่ต้องดูแลเหงือกและฟันของตัวเอง เพราะยังงั้ก็ได้รับการรักษาอยู่แล้ว			

19. ภายใต้โครงการ 30 บาท ทางโรงพยาบาลได้ส่งเสริมให้ท่านดูแลเหงือกและฟัน ด้วยตัวของท่านเอง มากขึ้นหรือน้อยลง

- 1. มากขึ้น 2. เท่าเดิม 3. น้อยลง

20. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อคิวผู้ป่วยที่ห้องฟัน เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนมีโครงการ 30 บาท

- 1. ไม่ทราบ (ข้ามไปข้อ 22)
- 2. คิวยาว รอนานขึ้นกว่าก่อนมีโครงการ 30 บาท
- 3. เหมือนก่อนมีโครงการ (ข้ามไปข้อ 22)
- 4. คิวเร็วขึ้น (ข้ามไปข้อ 22)

21. ท่านคิดว่า ควรจะแก้ไขปัญหาคิวยาวได้อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (บอกตัวเลือกได้)

- 1. ไม่ทราบ
- 1. เพิ่มหมอ
- 1. ให้หมอทำเร็วขึ้น
- 1. ขยายบริการนอกเวลา
- 1. จัดระบบให้ดีขึ้น
- 1. รณรงค์ให้ชุมชนมีความรู้ที่จะดูแลตนเองได้ดีขึ้น
- 1. บุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ของหมอพื้น
- 1. ควรมีการแนะนำคนไข้ที่เคยมาพบหมอให้ดูแลตนเองได้ไม่ต้องมาพบหมอบ่อย
- 1. อื่น ๆ ระบุ.....

22. ท่านคิดว่าขณะนี้สุขภาพเหงือกและฟันของท่านเป็นอย่างไรบ้าง

- 1. ไม่ทราบ
- 2. ไม่ดี
- 3. ไม่สู้ดีนัก
- 4. ปานกลาง
- 5. ดี
- 6. ดีเยี่ยม

23. ท่านคิดว่าขณะนี้ ท่านจำเป็นต้องได้รับการรักษาโรคเหงือกและฟัน มากน้อยแค่ไหน

- 1. ไม่ทราบ
- 2. ไม่จำเป็น
- 3. จำเป็นบ้าง
- 4. จำเป็นมาก

24. สมมติว่า ถ้าตอนนี้ท่านเกิดมีปัญหาเรื่องเหงือกและฟัน ท่านคิดว่าท่านจะทำอย่างไรบ้างเป็น

อันดับแรก (1 ตัวเลือก)

- 1. ไปหาหมอพื้น
- 2. ปลดปล่อยให้หายเอง
- 3. อมเกลือ
- 4. กินยาแก้ปวด
- 5. กินสมุนไพร
- 6. ใส่สมุนไพร
- 7. ใส่ยาทันใจลงไปในรูฟันผุ
- 8. ใส่ยาแก้ปวดลงในรูฟันผุ
- 9. ใส่เกลือลงไปในรูฟันผุ
- 10. ใส่ยาสีฟันลงไปในรูฟันผุ
- 11. ให้หมอบ้านช่วยปิดเป่า
- 12. ปิดพลาสติกเดอรยาเงิน
- 13. ให้หมอบ้านตอกตะปูลงในเนื้อไม้
- 14. เชื้อหนอน
- 15. ไปหาเจ้าหน้าที่สอ.
- 16. อื่นๆ ระบุ.....

25. ถ้ามีปัญหาเรื่องเหงือกและฟัน สถานบริการลำดับแรกที่ท่านจะไปคือที่ไหน (1 ตัวเลือก)

- 1. ไม่ทราบ
- 2. คลินิกเอกชน
- 3. โรงพยาบาลชุมชน
- 4. สถานีอนามัย
- 5. ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล
- 6. โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลศูนย์
- 7. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
- 8. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- 9. อื่นๆ ระบุ.....

26. ท่านคิดว่าใน 1 ปีข้างหน้าท่านจะใช้บัตรทอง 30 บาท เพื่อไปทำฟันหรือไม่

- 1. ไม่ใช่
- 2. ใช้แล้วจะใช้บัตรทอง 30 บาท เพื่อเข้ารับบริการอะไรบ้างในครั้งต่อไป (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 1. ขูดหินปูน
 - 1. รักษาโรคฟัน
 - 1. อุดฟัน
 - 1. ฟันปลอม
 - 1. ถอนฟัน
 - 1. อื่นๆ(ระบุ).....
- 3. ไม่แน่นอน ถ้าจะไปก็ต่อเมื่อ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 1. มีอาการ
 - 1. มีเวลา
 - 1. มีเงิน
 - 1. อื่นๆ ระบุ.....

27. จากรายการรักษาต่อไปนี้ (เปิดการ์ดให้ดูด้วย) ท่านช่วยเรียงลำดับของการรักษา 5 อันดับแรก ที่ท่านคิดว่าน่าจะต้องมียูในบริการบัตรทอง (เรียงตามลำดับ 1-5) (มีภาพให้ดู)

-1. อุดฟัน
-2. ถอนฟัน
-3. ชูดหินปูน
-4. รักษาารากฟัน
-5. ฟันปลอม
-6. ผ่าฟันคุด
-7. ผ่าตัดในช่องปาก

28. ในความรู้สึกของท่าน การไปหาหมอฟัน ภายใต้โครงการ 30 บาท ท่านคิดว่าการบริการมีคุณภาพดีหรือด้อยกว่าการไม่ใช้สิทธินี้

- 1. ไม่ทราบ
- 2. ดีเหมือนคนไข้ที่ไม่ใช้สิทธิ
- 3. ด้อยกว่าคนไข้ที่ไม่ใช้สิทธิ

29. ท่านคิดว่า การจ่ายค่ารักษาครั้งละ 30 บาท ในการมาทำฟัน เหมาะสมหรือไม่

- 1. ไม่มีความคิดเห็น
- 2. สมเหตุสมผลแล้ว
- 3. แพงไป ไม่ควรเก็บเลย
- 4. แพงเกินไป ควรเก็บ.....บาท / ครั้ง
- 5. ถูกเกินไป ควรเก็บเพิ่มเป็น.....บาท

30. กรณีเกิดปัญหาในการทำฟัน หรือ ท่านไม่พอใจวิธีการหรือผลการรักษาในการทำฟัน ท่านจะมีสิทธิร้องเรียนได้หรือไม่

- 1. ไม่ทราบ
- 2. ไม่ได้
- 3. ได้ อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (บอกตัวเลือกได้)
 - 1. ไม่ทราบ
 - 1. แจ้งตำรวจ
 - 1. แจ้งที่สสจ.(สุขศาลา)
 - 1. แจ้งที่โรงพยาบาล
 - 1. ที่ว่าการอำเภอ
 - 1. ศาลากลางจังหวัด
 - 1. อื่นๆ ระบุ.....

ถ้าเกิดปัญหานั้นจริงๆ ท่านจะร้องเรียนหรือไม่

- 1. ไม่ร้องเรียน
- 2. ร้องเรียน
- 3. ไม่แน่ใจ / แล้วแต่กรณี

31. ในความรู้สึกของท่าน ท่านคิดว่าการทำฟัน ภายใต้โครงการ 30 บาท ยังต้องปรับปรุงอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)(บอกตัวเลือกได้)

- 1. ไม่มีความเห็น
- 1. ระบบคิวนัด
- 1. การประชาสัมพันธ์
- 1. คุณภาพของวัสดุ/ยา
- 1. ฝีมือของหมอ
- 1. บุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ของหมอฟัน
- 1. บุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ของเจ้าหน้าที่อื่น
- 1. อื่นๆ ระบุ.....

32. ในความรู้สึกของท่าน ท่านคิดว่าตัวเองรู้เรื่องเกี่ยวกับโครงการ 30 บาท โดยรวม ๆ มากน้อยเพียงใด

1. น้อย 2. ปาน 3. มาก

อยากทำอะไรเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการ 30 บาทบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)(บอกตัวเลือกได้)

1. ไม่อยากรู้ 1. การลงทะเบียน 1. การเลือกสถานบริการ
1. สิทธิประโยชน์ 1. การจ่ายเงิน 1. การดูพรรณ ร้องเรียน
1. อื่นๆ ระบุ.....

ท่านคิดว่า โครงการ 30 บาท ควรปรับปรุงเรื่องอะไรบ้าง.....

33. ท่านคิดว่า ท่านพอใจหรือไม่ ในสิทธิที่ท่านได้รับจากบัตรทอง 30 บาท

1. ไม่พอใจ 2. พพอใจ

34. ชนิดของบริการในการทำฟันต่อไปนี้มีชนิดใดบ้างที่ท่านคิดว่าไปทำที่อื่น ไม่ใช่โครงการ 30 บาท (ถามทีละตัวเลือก)

ชนิดของการบริการ	ใช้บัตรทอง 30 บาท	อื่นๆ	เพราะ	ไม่มีความคิดเห็น
ฟันปลอม				
ผ่าตัดในช่องปาก				
ผ่าฟันคุด				
อุดฟัน				
ขูดหินปูน				
ถอนฟัน				
ตรวจสุขภาพช่องปาก				

35. ท่านรู้สึกอย่างไรในกรณีที่รัฐบาลตัดสิทธิ์การทำฟันปลอมในกลุ่มอายุ 26 – 60 ปี

1. ไม่เห็นด้วย 2. เห็นด้วย 3. ไม่แสดงความคิดเห็น

บอกเหตุผล.....