

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ข้อมูลสภาพทั่วไปของหมู่ 2 ตำบลทุ่งยั้ง อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์

สภาพทั่วไปของตำบลทุ่งยั้ง

ลักษณะภูมิประเทศ

ตำบลทุ่งยั้งเป็นตำบลที่ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของอำเภอลับแลอยู่ห่างจากอำเภอลับแลเป็นระยะทาง 6 กิโลเมตร และห่างจากตัวจังหวัดอุตรดิตถ์ 6 กิโลเมตร ตำบลทุ่งยั้งมีทั้งหมด 10 หมู่บ้าน

ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลชัยชุมพล

ทิศใต้ ติดต่อกับตำบลไผ่ล้อม

ทิศตะวันออก ติดต่อกับตำบลบ้านเกาะ

ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลทุ่งยั้งและตำบลชัยชุมพล

ลักษณะภูมิศาสตร์

ลักษณะทั่วไปเป็นที่ราบลุ่มอุดมสมบูรณ์มีแม่น้ำลำคลองไหลผ่าน เหมาะแก่การเพาะปลูกข้าว

ลักษณะภูมิอากาศ

สภาพภูมิอากาศเป็นไปตามฤดูกาล คือ ฤดูร้อน ฤดูฝน ฤดูหนาว

ลักษณะสังคม

วิถีชีวิตความเป็นอยู่และงานประเพณีพื้นบ้านต่าง ๆ ที่มีลักษณะผสมผสานภาษาถิ่นเป็นภาษาคำเมือง

สภาพทางเศรษฐกิจ

พืชทางเศรษฐกิจที่สำคัญคือการปลูกข้าวในฤดูฝน และปลูกหอมแดงหลังการเก็บเกี่ยวข้าว นอกจากนี้ยังมีการเพาะพันธุ์กล้าต้นสักขายซึ่งทำรายได้ให้แก่เกษตรกรปีละหลายแสนบาท และเมืองทุ่งยั้งเป็นแหล่งท่องเที่ยวโดยมีโบราณสถานที่สำคัญคือ วัดพระแท่นศิลาอาสน์ วัดบรมธาตุทุ่งยั้ง เวียงเจ้าเงาะ หนองพระแล

การคมนาคมขนส่งและการติดต่อสื่อสาร

มีการคมนาคมสะดวกเนื่องจากการลาดยางตลอดสาย มีรถเมล์และรถยนต์โดยสารรับจ้างประจำทาง การติดต่อสื่อสาร มีโทรศัพท์สาธารณะติดตั้งทั้ง 6 หมู่บ้าน มีหอกระจายข่าว 5 หมู่บ้าน และเสียงตามสาย 1 หมู่บ้าน

การศึกษาและศาสนา

ตำบลทุ่งยั้งมีโรงเรียนประถมศึกษาที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบของสถานีอนามัย 4 โรงเรียน ได้แก่ โรงเรียนบรมธาตุทุ่งยั้ง โรงเรียนศิลปศาสตร์วิทยา โรงเรียนเนินชาน และโรงเรียนฤทธิพิทยาลัย ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มีวัด 4 วัด ได้แก่ วัดพระแท่นศิลาอาสน์ วัดพระยืนพุทธบาทยุคล วัดบรมธาตุทุ่งยั้ง วัดฤทธิสาราม และวัดกุฎฤทธิ

สถานะสุขภาพ

สาเหตุการตาย 10 อันดับแรกของประชากรตำบลทุ่งยั้ง ในปี 2543 ได้แก่ หัวใจล้มเหลว ชราภาพ มะเร็ง อุบัติเหตุ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง ความดันสูง เบาหวาน อัมพาต ปอดบวม และโรคไต (สรุปผลการปฏิบัติงานปีงบประมาณ 2543 สถานีอนามัยทุ่งยั้ง อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์, 2543)

สาเหตุการป่วย 10 อันดับแรกของประชากรตำบลทุ่งยั้ง ในปี 2544 ได้แก่ โรคระบบหายใจ, โรคระบบกล้ามเนื้อ, โรคระบบย่อยอาหารและโรคในช่องปาก, โรคระบบไหลเวียนเลือด, โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง, อาการที่ไม่สามารถจำแนกโรคได้, โรคติดเชื้อและปรสิต, โรคหูและปมกหนู, สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ (รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือนตุลาคม 2543 - กันยายน 2544 สถานีอนามัยทุ่งยั้ง อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์)

สภาพทั่วไปของหมู่ 2 ตำบลทุ่งยั้ง

หมู่ 2 ตำบลทุ่งยั้ง มีชื่อเรียกอีกชื่อหนึ่งว่า ชุมชนทุ่งยั้งเหนือ มีประชากร 1,378 คน 381 หลังคาเรือน ตั้งอยู่ทางด้านทิศเหนือของตำบลทุ่งยั้ง มีอาณาเขตติดต่อกับหมู่ 1 ทางทิศตะวันตกและติดต่อกับหมู่ 3 ทางทิศใต้โดยมีถนนลาดยางเส้นที่เชื่อมต่อระหว่างตำบลทุ่งยั้งกับตัวจังหวัดอุตรดิตถ์กั้นระหว่างหมู่ 2 และหมู่ 3 บางส่วนของหมู่ 2 จะอยู่ในฝั่งเดียวกับหมู่ 3 จึงทำให้ชุมชนถูกแบ่งแยกด้วยถนน การติดต่อสื่อสารในหมู่บ้านที่มักจะใช้เสียงตามสายโดยหัวหน้าชุมชน มักจะมีปัญหาไม่สามารถสื่อสารได้ทั่วถึง ลักษณะของชุมชนเป็นชุมชนกึ่งเมืองกึ่งชนบท บ้านเรือนในหมู่บ้านจะมีทั้งบ้านเรือนที่มีลักษณะปลูกสร้างแบบง่าย ๆ ไม่ค่อยถาวร, บ้านเรือนที่ปลูกสร้าง

ด้วยไม้หลังคามุงสังกะสี และบ้านเรือนสมัยใหม่ ประชากรส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้างทั่วไป และค้าขายสินค้าที่ผลิตในหมู่บ้านเพื่อนำออกจำหน่ายได้แก่ ข้าวเกรียบ เมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อย ประชากรส่วนใหญ่จะซื้อยากินเอง ถ้าเจ็บป่วยมากจะไปใช้บริการที่สถานบริการสาธารณสุขซึ่งอยู่ใกล้ ได้แก่ สถานีอนามัย ซึ่งเปิดให้บริการตั้งแต่ ปี พ.ศ.2525 ตั้งอยู่ในหมู่ 3 ของตำบลทุ่งยั้ง, ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ 2 ซึ่งเปิดดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 ตั้งอยู่ในหมู่ 2 นอกจากนี้สถานบริการสาธารณสุขอื่นๆ ได้แก่ คลินิกเอกชน และโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ในอำเภอเมืองจังหวัดอุตรดิตถ์ เนื่องจากชุมชนอยู่ห่างจากตัวเมืองอุตรดิตถ์ ประมาณ 6 กิโลเมตร

ภาคผนวก ข

**แบบสัมภาษณ์ความสนใจของประชาชนในการไปใช้บริการ
เทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ**

คำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์นี้สร้างขึ้นเพื่อสำรวจความสนใจในการไปใช้บริการเทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
2. แบบสัมภาษณ์ มีทั้งหมด 7 หน้า แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์
ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความสนใจในการไปใช้บริการเทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
3. กรุณาทำเครื่องหมาย ที่ช่อง หน้าตัวเลือกที่ท่านเลือก
4. คำถามข้อที่ต้องการให้มีการจัดลำดับ จะมีช่องหลังตัวเลือก กรุณาใส่ตัวเลขที่ช่อง.....หลังตัวเลือกที่จัดลำดับด้วย

ข้อมูลจากการตอบแบบสัมภาษณ์ครั้งนี้ จะไม่มีผลเสียต่อผู้ให้สัมภาษณ์ใด ๆ จึงขอให้ผู้สัมภาษณ์โปรดชี้แจงแก่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบคำถามตามความเป็นจริง และคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ
 ชาย หญิง
2. อายุ ปี
 1-3 4
 5-6
3. สถานภาพสมรส
 โสด คู่ หม้าย หย่า/ แยก
 7
4. อาชีพ
 รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ เกษตรกร
 ค้าขาย นักเรียน/นักศึกษา
 รับจ้างทั่วไป แม่บ้าน
 อื่นๆ / (โปรดระบุ).....
5. รายได้ประมาณ
 ต่ำกว่า 3,000 บาทต่อเดือน
 3,001 - 5,000 บาทต่อเดือน
 5,001 - 10,000 บาทต่อเดือน
 10,001 - 15,000 บาทต่อเดือน
 1,5001 - 20,000 บาทต่อเดือน
 มากกว่า 20,000 บาทต่อเดือน
 8
6. ระดับการศึกษา
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษา
 อนุปริญญา/ปวช./ปวส. ปริญญาตรี
 สูงกว่าปริญญาตรี อื่นๆ
 9
7. ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมาท่านมีประวัติการเจ็บป่วยที่ท่านคิดว่าเป็นปัญหาของท่านหรือไม่
 ไม่มี มี (โปรดระบุ).....
 10
 11

8. ท่านได้รับข้อมูล/เรื่องราวเกี่ยวกับสุขภาพและการเจ็บป่วยจากทางใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรณีที่ตอบหลายข้อให้จัดลำดับด้วยโดยหมายเลข 1 หมายถึง ได้รับข้อมูลทางนั้นมากที่สุด หมายเลข 2 และอื่นๆ หมายถึงรองลงมาตามลำดับ)

หนังสือพิมพ์

หนังสือ

วารสาร

วิทยุ

โทรทัศน์

เสียงตามสาย

สถานบริการสาธารณสุข

นิทรรศการต่างๆ

บุคลากรสาธารณสุข

อื่นๆ (โปรดระบุ)

12-13

14-15

16-17

18-19

20-21

22-23

24-25

26-27

28-29

30-31

32

9. ท่านคิดว่าขณะนี้ท่านได้รับข้อมูล/เรื่องราวเกี่ยวกับสุขภาพ เพียงพอหรือไม่

น้อยเกินไป

เพียงพอแล้ว

10. ท่านคิดว่าบริการส่งเสริมสุขภาพ ตามสถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล

หมายถึงอะไร (เลือกข้อที่ตรงมากที่สุด)

การตรวจโรค

การป้องกันโรค

การรักษาโรค

บริการที่จะเสริมให้มีสุขภาพดี

อื่นๆ

ไม่ทราบ

33

11. ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา นอกจากการไปใช้บริการเมื่อมีอาการเจ็บป่วยแล้ว ท่านได้ไปใช้บริการอื่นที่สถานบริการสาธารณสุข (ทั้งของรัฐและคลินิกเอกชน) อีกรึหรือไม่

ไม่เคย

เคย (โปรดระบุ)

34

12. กิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพต่อไปนี้กิจกรรมใดบ้างที่ท่านเคยเข้าร่วม

ตรวจสุขภาพที่หน่วยเคลื่อนที่

35

ชมนิทรรศการเกี่ยวกับสุขภาพ

36

เข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพของชุมชน

37

ร่วมรณรงค์ทางสุขภาพ

38

เป็นสมาชิกชมรมเกี่ยวกับสุขภาพ

39

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

40

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความสนใจในการไปรับบริการเทคโนโลยีทางการแพทย์ส่งเสริมสุขภาพที่ศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

13. ถ้าจะมีสถานที่ในชุมชนของท่านที่บริการให้ความรู้ / ข้อมูล / เรื่องราวต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ เช่น การดูแลสุขภาพ การปฏิบัติตัวเพื่อให้แข็งแรง การป้องกันโรคหรือปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ เพื่อให้คนที่สนใจไปหาความรู้ได้ ท่านคิดว่าท่านสนใจที่จะไปใช้บริการมากน้อยเพียงใด

41

มาก

ปานกลาง

น้อย

ไม่แน่ใจ

14. สถานที่ใดที่ท่านคิดว่าเหมาะสมที่สุด ที่จะจัดบริการดังกล่าว

42

อยู่ที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)

อยู่ที่สถานีอนามัย

อยู่ที่ศูนย์สุขภาพชุมชน (ศสช.)

อยู่ที่โรงเรียน

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

15. ท่านคิดว่าช่วงเวลาใดที่เหมาะสมสำหรับท่านในการไปใช้

บริการดังกล่าว

43

- วันจันทร์ - ศุกร์ ในเวลาราชการ เวลา 8.30 - 12.00 น.
- วันจันทร์ - ศุกร์ ในเวลาราชการ เวลา 13.00 - 16.30 น.
- วันจันทร์ - ศุกร์ นอกเวลาราชการ ก่อน 8.30 น.
- วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 12.00 - 13.00 น.
- วันจันทร์ - ศุกร์ นอกเวลาราชการหลัง 16.30 น.
- วันเสาร์ - อาทิตย์
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

16. ถ้าท่านจะไปใช้บริการดังกล่าว ท่านคิดว่าจะเสียเวลาในการทำงาน / เรียน / ทำงานบ้านหรือไม่

44

- ไม่เสียเวลา
- เสียเวลา

17. ระยะเวลาที่ท่านพอใจจะไปใช้บริการแต่ละครั้ง

45

- ไม่เกิน 1 ชั่วโมง
- มากกว่า 1 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 2 ชั่วโมง
- มากกว่า 2 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 3 ชั่วโมง
- มากกว่า 3 ชั่วโมง

18. รูปแบบ / วิธีการที่จะได้รับข้อมูล / เรื่องเกี่ยวกับสุขภาพที่ท่านสนใจเป็นแบบใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรณีที่ตอบหลายข้อให้จัดลำดับด้วยโดยหมายเลข 1 หมายถึง รูปแบบที่สนใจมากที่สุด 2, 3 และ 4 หมายถึงรูปแบบที่สนใจรองลงมาตามลำดับ)

แบบที่สามารถศึกษาได้ด้วยตัวท่านเอง

46

แบบที่มีผู้ให้คำแนะนำร่วมด้วย

47

แบบที่มีกิจกรรมเสริมความเข้าใจ

48

อื่นๆ (โปรดระบุ)

49

19. เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ช่วยให้ความรู้ที่ท่านคิดว่าควรจะมีไว้บริการมากที่สุดเรียงตามลำดับ 1-3 ได้แก่ (จัดลำดับโดยหมายเลข 1 หมายถึง ควรจะมีมากที่สุด)

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> หนังสือ | <input type="checkbox"/> 50 |
| <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ | <input type="checkbox"/> 51 |
| <input type="checkbox"/> โปสเตอร์ | <input type="checkbox"/> 52 |
| <input type="checkbox"/> สิ่งพิมพ์อื่นๆ | <input type="checkbox"/> 53 |
| <input type="checkbox"/> เทป | <input type="checkbox"/> 54 |
| <input type="checkbox"/> โทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> 55 |
| <input type="checkbox"/> วิดีโอ | <input type="checkbox"/> 56 |
| <input type="checkbox"/> แบบจำลอง | <input type="checkbox"/> 57 |
| <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ | <input type="checkbox"/> 58 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> 59 |

20. เนื้อหาเกี่ยวกับสุขภาพที่ท่านสนใจ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรณีที่ตอบหลายข้อให้จัดลำดับด้วยโดยหมายเลข 1 หมายถึง สนใจมากที่สุด)

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> 60-61 |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิตสูง/หัวใจ/เบาหวาน | <input type="checkbox"/> 62-63 |
| <input type="checkbox"/> โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์/โรคเอดส์ | <input type="checkbox"/> 64-65 |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ/กระดูกและข้อ | <input type="checkbox"/> 66-67 |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับสตรี | <input type="checkbox"/> 68-69 |
| <input type="checkbox"/> มะเร็ง | <input type="checkbox"/> 70-71 |
| <input type="checkbox"/> สารเสพติด | <input type="checkbox"/> 72-73 |
| <input type="checkbox"/> การบริโภคอาหาร | <input type="checkbox"/> 74-75 |
| <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย | <input type="checkbox"/> 76-77 |
| <input type="checkbox"/> การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน | <input type="checkbox"/> 78-79 |
| <input type="checkbox"/> การเลี้ยงดูเด็ก/ทารก | <input type="checkbox"/> 80-81 |
| <input type="checkbox"/> การไช้ยา | <input type="checkbox"/> 82-83 |
| <input type="checkbox"/> สุขภาพจิต | <input type="checkbox"/> 84-85 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | <input type="checkbox"/> 86-87 |

21. ทำไมท่านจึงสนใจเนื้อหาเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ เหล่านี้ (ในข้อ 20)

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ท่านกำลังเป็นโรคเหล่านี้ อยู่ 88
- คนในครอบครัวของท่านกำลังเป็น/เคยเป็นโรคเหล่านี้ 89
- ท่านสงสัยว่าท่านหรือคนในครอบครัวจะเป็นโรคเหล่านี้ 90
- เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับโรค 91
- อื่นๆ (โปรดระบุ)..... 92

22. ท่านคิดว่าถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ เหล่านี้ (ในข้อ 20) นั้นอาจทำให้เกิดโรคหรือผลเสียอย่างไรได้บ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เสียบุคลิกภาพ 93
- เสียงาน 94
- เสียความสบาย 95
- ร่างกายไม่แข็งแรง 96
- ถึงแก่ชีวิต 97
- อื่นๆ (โปรดระบุ)..... 98

23. ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพจะมีประโยชน์ต่อท่านอย่างไร

- ช่วยให้รู้จักโรคต่างๆ 99
- ช่วยในการป้องกันโรคของตัวเอง
- ช่วยในการดูแลสุขภาพผู้อื่น
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

24. กิจกรรมที่จะช่วยส่งเสริมสุขภาพใดบ้างที่ท่านสนใจ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ชมรมต่างๆ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น 100
- กิจกรรมที่เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพร 101
- กิจกรรมที่เกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพ 102
- การออกกำลังกาย 103
- อื่นๆ (โปรดระบุ) 104

25. ถ้าจะมีการจัดบริการดังกล่าวท่านคิดว่าควรแจ่งให้ท่านทราบทางใด
เรียงตามลำดับ 1-3

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> 105 |
| <input type="checkbox"/> รายการวิทยุ | <input type="checkbox"/> 106 |
| <input type="checkbox"/> เสียงตามสาย | <input type="checkbox"/> 107 |
| <input type="checkbox"/> ให้อาสาสมัครสาธารณสุขมาแจ่ง | <input type="checkbox"/> 108 |
| <input type="checkbox"/> ติดประกาศในชุมชน | <input type="checkbox"/> 109 |
| <input type="checkbox"/> ไปปลิว | <input type="checkbox"/> 110 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> 111 |

26. ท่านคิดว่าถ้าจะมีการส่งเสริมให้มีการไปใช้บริการดังกล่าวมากๆ ควรจะจัด
ให้มีบริการอะไรเพิ่มเติมบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ให้บริการตรวจรักษาโรคด้วย | <input type="checkbox"/> 112 |
| <input type="checkbox"/> ให้บริการยารักษาโรคที่ไม่รุนแรงได้ | <input type="checkbox"/> 113 |
| <input type="checkbox"/> มีเจ้าหน้าที่/บุคลากรสาธารณสุขประจำ | <input type="checkbox"/> 114 |
| <input type="checkbox"/> ผู้ให้บริการ ให้ความสนใจผู้ใช้บริการ | <input type="checkbox"/> 115 |
| <input type="checkbox"/> ผู้ให้บริการมีความรู้ดี | <input type="checkbox"/> 116 |
| <input type="checkbox"/> อุปกรณ์พอเพียง | <input type="checkbox"/> 117 |
| <input type="checkbox"/> ในช่วงประชาสัมพันธ์ มีกิจกรรมตรวจรักษาฟรีหรืออื่นๆ | <input type="checkbox"/> 118 |
| <input type="checkbox"/> มีการรับสมัครสมาชิกเพื่อรับสิทธิพิเศษ | <input type="checkbox"/> 119 |
| <input type="checkbox"/> การโฆษณา | <input type="checkbox"/> 120 |
| <input type="checkbox"/> มีเอกสาร/แผ่นพับ แจกฟรี | <input type="checkbox"/> 121 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | <input type="checkbox"/> 122 |

27. ท่านรู้จัก ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) หรือไม่

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่รู้จัก | <input type="checkbox"/> รู้จัก | <input type="checkbox"/> 123 |
|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|

ภาคผนวก ค

แบบสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขเกี่ยวกับการให้เทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้สร้างขึ้นเพื่อสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขในการให้เทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพ ในศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
2. แบบสอบถาม มีทั้งหมด 6 หน้า แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม
ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นเกี่ยวกับการให้เทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
3. กรุณาทำเครื่องหมาย ที่ช่อง หน้าตัวเลือกที่ท่านเลือก
4. คำถามข้อที่ต้องการให้มีการจัดลำดับ จะมีช่อง.....หลังตัวเลือก กรุณาใส่ตัวเลขที่ช่อง.....หลังตัวเลือกที่จัดลำดับด้วย

ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามครั้งนี้จะไม่มีผลเสียใดๆ ต่อท่าน จึงขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ
 ชาย หญิง
2. อายุ ปี 1-2
 3
3. อายุการทำงานทางสาธารณสุขของท่าน
 น้อยกว่า 1 ปี
 1-3 ปี
 4-6 ปี
 7-10 ปี
 มากกว่า 10 ปี 4-5
 6
4. ลักษณะการปฏิบัติงานของท่านในศูนย์บริการสุขภาพชุมชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 ให้บริการตรวจรักษา แก่ผู้มารับบริการ 7
 ให้คำแนะนำเรื่องยา/จ่ายยา 8
 ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพ 9
 งานบริหาร 10
 งานธุรการ 11
 อื่นๆ/ระบุ..... 12
5. จำนวนชั่วโมงทำงานของท่านในศูนย์บริการสุขภาพชุมชน ใน 1 สัปดาห์ โดยประมาณ 13
 ไม่เกิน 3 ชั่วโมง
 3-6 ชั่วโมง
 7-9 ชั่วโมง
 10-20 ชั่วโมง
 มากกว่า 20 ชั่วโมง

6. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพและการป้องกันโรคแก่บุคคลอื่นทางใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> เขียนบทความในหนังสือ หนังสือพิมพ์ วารสาร สิ่งพิมพ์ | <input type="checkbox"/> 14 |
| <input type="checkbox"/> ออกรายการทางวิทยุหรือโทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> 15 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้ทางเสียงตามสาย | <input type="checkbox"/> 16 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้ คำแนะนำรายบุคคลในสถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 17 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้ คำแนะนำรายบุคคลนอกสถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 18 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้รายกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 19 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้นอกสถานที่ ในงานนิทรรศการต่างๆ | <input type="checkbox"/> 20 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> 21 |

7. กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพแบบใดบ้างที่ท่านสามารถทำได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> เขียนบทความในหนังสือ หนังสือพิมพ์ วารสาร สิ่งพิมพ์ | <input type="checkbox"/> 22 |
| <input type="checkbox"/> ออกรายการทางวิทยุหรือโทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> 23 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้ทางเสียงตามสาย | <input type="checkbox"/> 24 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้ คำแนะนำรายบุคคลในสถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 25 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้ คำแนะนำรายบุคคลนอกสถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 26 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้รายกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 27 |
| <input type="checkbox"/> ให้ความรู้นอกสถานที่ ในงานนิทรรศการต่างๆ | <input type="checkbox"/> 28 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> 29 |

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นในการให้เทคโนโลยีทางการส่งเสริมสุขภาพที่
ศูนย์การเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

8. ถ้าจะมีศูนย์การเรียนรู้เกี่ยวกับสุขภาพขึ้นในชุมชนในเขตรับผิดชอบของ
ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน เพื่อช่วยในการเรียนรู้เรื่องสุขภาพของคนในชุมชน
ท่านคิดว่าท่านควรจะมีส่วนร่วมในระดับใด 30
- มาก
 ปานกลาง
 น้อย
 ไม่แน่ใจ
9. สถานที่ตั้งศูนย์การเรียนรู้ ที่ท่านคิดว่าเหมาะสมที่สุด 31
- อยู่ที่ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)
 อยู่ที่สถานีอนามัย
 อยู่ที่ศูนย์สุขภาพชุมชน (ศสช.)
 อยู่ที่โรงเรียน
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
10. ท่านคิดว่าช่วงเวลาใดที่เหมาะสมที่จะเปิดให้บริการดังกล่าว 32
- วันจันทร์ - ศุกร์ ในเวลาราชการ เวลา 8.30 - 12.00 น.
 วันจันทร์ - ศุกร์ ในเวลาราชการ เวลา 13.00 - 16.30 น.
 วันจันทร์ - ศุกร์ นอกเวลาราชการ ก่อน 8.30 น.
 วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 12.00 - 13.00 น.
 วันจันทร์ - ศุกร์ นอกเวลาราชการ หลัง 16.30 น.
 วันเสาร์ - อาทิตย์
 อื่นๆ (โปรดระบุ)
11. ถ้าท่านจะต้องไปช่วยบริการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพที่ศูนย์การเรียนรู้
ดังกล่าว ท่านคิดว่าจะทำให้ท่านเสียเวลาในการปฏิบัติงานอื่นหรือไม่ 33
- ไม่เสียเวลา
 เสียเวลา

12. กรณีที่ต้องให้บริการ ระยะเวลาที่ท่านคิดว่าเหมาะสมสำหรับการบริการให้
ความรู้แต่ละครั้งแก่ผู้มาใช้บริการ คือ 34
- ไม่เกิน 1 ชั่วโมง
- มากกว่า 1 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 2 ชั่วโมง
- มากกว่า 2 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 3 ชั่วโมง
- มากกว่า 3 ชั่วโมง
13. รูปแบบ / วิธีการในการเรียนรู้เกี่ยวกับสุขภาพในศูนย์การเรียนรู้ดังกล่าว
ที่ท่านคิดว่าเหมาะสมเป็นแบบใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรณีที่ตอบ
หลายข้อ กรุณาจัดลำดับโดยใส่หมายเลข โดยหมายเลข 1 หมายถึง
รูปแบบที่ท่านคิดว่าเหมาะสมมากที่สุด 2, 3 และ 4 หมายถึงรูปแบบที่
เหมาะสมรองลงมาตามลำดับ) 35
- แบบที่ผู้ให้บริการสามารถศึกษาได้เอง
- แบบที่มีผู้ให้คำแนะนำร่วมด้วย
- แบบที่มีกิจกรรมเสริมความเข้าใจ
- อื่นๆ (โปรดระบุ)
- 36
- 37
- 38
14. สื่อ / เครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ช่วยในการเรียนรู้ที่ท่านคิดว่าควรจะมี
บริการในศูนย์การเรียนรู้ มากที่สุดเรียงตามลำดับ 1-3 โดยใส่หมายเลข
ลำดับ ได้แก่
- หนังสือ
- หนังสือพิมพ์
- โปสเตอร์
- สิ่งพิมพ์อื่นๆ
- เทป
- โทรทัศน์
- วิดีโอ
- แบบจำลอง
- คอมพิวเตอร์
- อื่นๆ (โปรดระบุ)
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48

15. เนื้อหาเกี่ยวกับสุขภาพที่ท่านคิดว่าควรจะมีบริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรณีที่ตอบหลายข้อให้จัดลำดับด้วยโดยหมายเลข 1 หมายถึง ควรจะมีบริการมากที่สุด)

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> 49-50 |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิตสูง/หัวใจ/เบาหวาน | <input type="checkbox"/> 51-52 |
| <input type="checkbox"/> โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์/โรคเอดส์ | <input type="checkbox"/> 53-54 |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ/กระดูกและข้อ | <input type="checkbox"/> 55-56 |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับสตรี | <input type="checkbox"/> 57-58 |
| <input type="checkbox"/> มะเร็ง | <input type="checkbox"/> 59-60 |
| <input type="checkbox"/> สารเสพติด | <input type="checkbox"/> 61-62 |
| <input type="checkbox"/> การบริโภคอาหาร | <input type="checkbox"/> 63-64 |
| <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย | <input type="checkbox"/> 65-66 |
| <input type="checkbox"/> การดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน | <input type="checkbox"/> 67-68 |
| <input type="checkbox"/> การเลี้ยงดูเด็ก/ทารก | <input type="checkbox"/> 69-70 |
| <input type="checkbox"/> การไช้ยา | <input type="checkbox"/> 71-72 |
| <input type="checkbox"/> สุขภาพจิต | <input type="checkbox"/> 73-74 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | <input type="checkbox"/> 75-76 |

16. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพใดบ้างที่ท่านคิดว่าควรมีให้บริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ชมรมต่างๆ | <input type="checkbox"/> 77 |
| <input type="checkbox"/> กิจกรรมที่เกี่ยวกับการไช้ยาสมุนไพร | <input type="checkbox"/> 78 |
| <input type="checkbox"/> กิจกรรมที่เกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> 79 |
| <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย | <input type="checkbox"/> 80 |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="checkbox"/> 81 |

17. ถ้าจะมีการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ ดังกล่าวท่านคิดว่าควรจะมีประชาชนสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบทางใด เรียงตามลำดับ 1-3 โดยใส่หมายเลขลำดับหน้าคำตอบ

หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น

82

รายการวิทยุ

83

เสียงตามสาย

84

ให้อาสาสมัครสาธารณสุขไปแจ้ง

85

ติดประกาศในชุมชน

86

ใบปลิว

87

อื่นๆ (โปรดระบุ)

88

18. ท่านคิดว่าบริการอย่างไรที่สามารถจะจัดให้มีเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนไปใช้บริการที่ศูนย์การเรียนรู้มากๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ให้บริการตรวจรักษาโรคด้วย

89

ให้บริการยารักษาโรคที่ไม่รุนแรงได้

90

มีเจ้าหน้าที่/บุคลากรสาธารณสุขประจำ

91

ผู้ให้บริการ ให้ความสนใจผู้ใช้บริการ

92

ผู้ให้บริการมีความรู้ดี

93

อุปกรณ์พอเพียง

94

ในช่วงประชาสัมพันธ์ มีกิจกรรมตรวจรักษาฟรีหรืออื่นๆ

95

มีการรับสมัครสมาชิกเพื่อรับสิทธิพิเศษ

96

การโฆษณา

97

มีเอกสาร/แผ่นพับ แจกฟรี

98

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

99

ขอขอบคุณที่ท่านกรุณาใช้เวลาตอบแบบสอบถามชุดนี้

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. อ. ดร.พีระศักดิ์ มะลิแก้ว
อาจารย์ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผศ. ทรวงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์
อาจารย์ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อ. วีรกิติ นวรัตน์ ณ. อยุธยา
อาจารย์ภาควิชาการตลาด คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นางจිරนันท์ สอึ้งทอง

วัน เดือน ปี เกิด 19 กุมภาพันธ์ 2510

ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพิจิตรพิทยาคม จังหวัดพิจิตร ปี 2528
สำเร็จการศึกษาปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ ปี 2534

ประวัติการทำงาน ปี 2534 - 2535
รับราชการตำแหน่ง ทันตแพทย์ 4 โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย
ปี 2535 - 2537
รับราชการตำแหน่ง ทันตแพทย์ 4-5 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์
ปี 2537 - 2538
รับราชการตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลลับแล อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์
ปี 2538 - 2540
ลาออกจากราชการ
ปี 2540 - ปัจจุบัน
รับราชการตำแหน่ง ทันตแพทย์ 5-6 โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์