



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

แบบสอบถามเลขที่.....



แบบสอบถาม

เรื่องทัศนคติของประชาชนอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ต่อการบริจาคดวงตาและอวัยวะให้แก่
สภากาชาดไทย

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งวิชาค้นคว้าแบบอิสระ (IS) ในการศึกษาระดับปริญญาโท
คณะบริหารธุรกิจ สาขาการตลาด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งข้อมูลที่ได้จะนำไปศึกษาที่เป็นการเสริม
ความรู้ในทางปฏิบัติอันจะก่อให้เกิดประสบการณ์และมีความรู้ความเข้าใจยิ่งขึ้น โดยไม่ระบุว่าเป็น
ข้อมูลจากบุคคลใด ผู้ศึกษาขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

นางสาว นวรัตน์ ตีรพิงค์

ส่วนแรก คำถามเพื่อคัดเลือกกลุ่มของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ท่านเคยเป็นผู้บริจาคของสภากาชาดไทยหรือไม่

ไม่เคย

เคยบริจาค (เลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

แสดงความจำนงเป็นผู้บริจาคดวงตา

แสดงความจำนงเป็นผู้บริจาคอวัยวะ

บริจาคโลหิต

แสดงความจำนงเป็นผู้บริจาคร่างกาย

บริจาคเงิน

บริจาคทรัพย์สิน/สิ่งของ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมายลงใน (✓) หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ

ชาย หญิง

2. อายุ

20-30 ปี 31-40 ปี 41-50 ปี 51-60 ปี

3. ศาสนา

พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4. สถานภาพของท่าน

โสด สมรส หย่าร้าง/หม้าย

5. ระดับการศึกษา

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาปีที่3 ปวช./มัธยมศึกษาปีที่6
 ปวส./อนุปริญญาตรี ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

6. อาชีพ

รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัทเอกชน นักเรียน/นักศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว / ค้าขาย นักบวช/ครูสอนศาสนา อื่นๆ.....

7. รายได้ของท่าน โดยเฉลี่ยต่อเดือน

ไม่เกิน 10,000 บาท 10,001 – 20,000 บาท 20,001 – 30,000 บาท
 30,001 – 40,000 บาท 40,001 – 50,000 บาท มากกว่า 50,000 บาท

8. กิจกรรมที่ท่านทำเป็นประจำในช่วงวันหยุด(เลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

อ่านหนังสือ เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย ดูหนัง/ซีดี/ฟังเพลง
 นอนพักผ่อน ร่วมกิจกรรมทางศาสนา ร่วมกิจกรรมเพื่อสังคม
 ท่องเที่ยว ปลูกต้นไม้/ทำสวน Internet
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

9. ท่านเคยทราบข้อมูลการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการรับบริจาคดวงตาและอวัยวะของสภากาชาดไทยหรือไม่

ไม่ทราบ

ทราบ ผ่านช่องทางต่อไปนี้(เลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

โทรทัศน์ บุคคลใกล้ชิดแนะนำ โปสเตอร์เชิญชวนในโรงพยาบาล

วิทยุ ป้ายเชิญชวนในโรงพยาบาล แผ่นพับของสภากาชาดไทย

หนังสือพิมพ์ SMS เว็บไซต์ของสภากาชาดไทย

สังคมออนไลน์ อื่นๆ(โปรดระบุ).....

10. หากท่านอยู่ในสถานการณ์ที่จะต้องตัดสินใจแทนบุคคลสำคัญของท่านเช่นญาติหรือบุคคลสนิทในการบริจาคดวงตาของบุคคลเหล่านั้น ท่านจะ

อนุญาตให้แพทย์สามารถนำดวงตาของบุคคลเหล่านั้นไปได้หากบุคคลนั้นได้แสดงความจำนงในการเป็นผู้บริจาคไว้แล้ว เพราะ.....

อนุญาตให้แพทย์สามารถนำดวงตาของบุคคลเหล่านั้นไปได้แม้ว่าบุคคลผู้นั้นไม่ได้แสดงความจำนงในการเป็นผู้บริจาคไว้ล่วงหน้า เพราะ.....

ไม่มีความประสงค์จะอนุญาตให้แพทย์สามารถนำดวงตาของญาติท่านไปเพราะ.....

11. หากท่านอยู่ในสถานการณ์ที่จะต้องตัดสินใจแทนบุคคลสำคัญของท่านเช่นญาติหรือบุคคลสนิทในการบริจาค อวัยวะของบุคคลเหล่านั้น ท่านจะ

อนุญาตให้แพทย์สามารถนำอวัยวะของบุคคลเหล่านั้นไปได้หากบุคคลนั้นได้แสดงความจำนงในการเป็นผู้บริจาคไว้แล้ว เพราะ.....

อนุญาตให้แพทย์สามารถนำอวัยวะของบุคคลเหล่านั้นไปได้แม้ว่าบุคคลผู้นั้นไม่ได้แสดงความจำนงในการเป็นผู้บริจาคไว้ล่วงหน้า เพราะ.....

ไม่มีความประสงค์จะอนุญาตให้แพทย์สามารถนำอวัยวะของบุคคลเหล่านั้นไปเพราะ.....

12. ท่านมีความประสงค์ที่จะบริจาคดวงตาให้แก่ผู้อื่นหรือไม่

มีความประสงค์ เพราะ.....

ไม่มีความประสงค์ เพราะ.....

13. ท่านมีความประสงค์ที่จะบริจาคอวัยวะให้แก่ผู้อื่นหรือไม่

มีความประสงค์ (โปรดเลือกอวัยวะที่ท่านประสงค์จะบริจาค)

หัวใจ ไต ตับ ปอด ลิ้นหัวใจ อวัยวะทั้งหมด

ไม่มีความประสงค์ เพราะ.....

14. หากเลือกได้ ท่านจะบริจาคดวงตาให้ใคร (โปรดเรียงลำดับความสำคัญจากมากที่สุด(5)ไปน้อยสุด(1))

..... ใครก็ได้

..... ญาติพี่น้อง

..... เพื่อน

..... บุคคลที่รู้จักใกล้ชิด

..... คนที่ด้อยโอกาส

15. หากเลือกได้ ท่านจะบริจาคอวัยวะให้ใคร (โปรดเรียงลำดับความสำคัญจากมากที่สุด(5)ไปน้อยสุด(1))

..... ใครก็ได้

..... ญาติพี่น้อง

..... เพื่อน

..... บุคคลที่รู้จักใกล้ชิด

..... คนที่ด้อยโอกาส

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติต่อการบริจาคดวงตาและอวัยวะ

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย (✓) ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ท่านเห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)
ส่วนที่ 1 ด้านความรู้ ความเข้าใจ					
1.การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นการสนับสนุนให้มีการซื้อขายอวัยวะทางอ้อม					
2.การบริจาคดวงตาและอวัยวะมีขั้นตอนที่ค่อนข้างง่าย สะดวกต่อการปฏิบัติ					
3.ดวงตาและอวัยวะที่ได้รับการบริจาค ทางสภากาชาดไทยจะทำการจัดสรรอย่างเป็นธรรม และมอบให้กับบุคคลที่เหมาะสม					
4.การบริจาคดวงตาและอวัยวะจะทำได้ต่อเมื่อสมาชิกในครอบครัวเห็นชอบ					
5.การบริจาคดวงตาและอวัยวะนั้นควรตัดสินใจเมื่ออายุมากกว่า 40ปีไปแล้ว					
6.ดวงตาและอวัยวะที่ได้รับการบริจาคจะถูกนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด					
7.ท่านได้รับทราบถึงการประชาสัมพันธ์และข้อมูล ความรู้ด้านการบริจาคดวงตาและอวัยวะ					
8.ผู้ที่บริจาคดวงตาต้องเป็นผู้ที่มีสายตาปกติเท่านั้น					
9.ผู้ที่บริจาคอวัยวะต้องไม่เป็นผู้ที่ดื่มเหล้าและสูบบุหรี่					
10.การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นสิ่งที่ไม่ควรทำตามบัญญัติศาสนา					

ท่านเห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)
ส่วนที่ 2 ด้านความรู้สึกและความเชื่อ					
11.การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นบุญกุศลอย่างแรงและส่งผลดีต่อชาติภพหน้า					
12.การบริจาคดวงตาและอวัยวะทำให้ชาติหน้าเกิดมาตาบอดและมีอวัยวะไม่ครบ					
13.การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นการแข่งตัวเองให้อายุสั้น					
14.ศาสนาที่นับถือมีอิทธิพลอย่างมากต่อการตัดสินใจบริจาคดวงตาและอวัยวะ					
15.การบริจาคดวงตาและอวัยวะไม่ได้เป็นเรื่องน่ากลัว					
16.หากเป็นผู้บริจาคดวงตาและอวัยวะเมื่อมารับการรักษาในโรงพยาบาลจะไม่ได้รับการดูแลจากแพทย์อย่างเต็มที่					
17.การบริจาคดวงตาและอวัยวะนั้นไม่ได้ส่งผลยุ่งยากต่อบุคคลในครอบครัวในการประกอบพิธีกรรมทางศาสนา					
18.การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นการให้ทานที่ง่ายที่สุด					
19.การมีบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลที่รู้จักบริจาคดวงตาและอวัยวะหรือได้รับการบริจาคจะทำให้รู้สึกว่าการบริจาคเป็นสิ่งที่ดีและเต็มใจที่จะบริจาคดวงตาและอวัยวะ					
20.การบริจาคดวงตาและอวัยวะนั้นทำให้ญาติหรือคนใกล้ชิดไม่สบายใจ					

ท่านเห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)	เห็นด้วย (4)	เฉยๆ (3)	ไม่เห็นด้วย (2)	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)
ส่วนที่ 3 ด้านพฤติกรรม แนวโน้มและความตั้งใจ					
21.หากสภาทนายความไทยประชาสัมพันธ์ให้การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นค่านิยมของสังคมอย่างจริงจังจะทำให้มีผู้บริจาคเพิ่มมากขึ้น					
22.หากสภาทนายความไทยประชาสัมพันธ์ให้การบริจาคดวงตาและอวัยวะเป็นการถวายเป็นการทำความดีเพื่อพ่อจะทำให้มีผู้บริจาคเพิ่มมากขึ้น					
23.หากสภาทนายความไทยประชาสัมพันธ์ให้การบริจาคดวงตาและอวัยวะด้วยโครงการให้..ด้วยใจรักจะทำให้มีผู้บริจาคเพิ่มมากขึ้น					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพื่อให้มีการบริจาคดวงตาและอวัยวะเพิ่มมากขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

ขอบคุณ สำหรับเวลาและน้ำใจของท่านในการตอบแบบสอบถามครับ / ค่ะ

ภาคผนวก ข

ขั้นตอนการแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ

กรอกรายละเอียดลง
แบบฟอร์มแสดงความ
จำนงเป็นผู้บริจาค


ส่งไปรษณียบัตรโดยไม่ต้อง
ติดแสตมป์ไปตามที่อยู่
ด้านหลัง

ทางศูนย์จะจัดส่งบัตร
ประจำตัวให้ผู้บริจาคพบบัตร
ติดตัวไว้เสมอ

ลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบฟอร์มใบสมัครแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ

 **ใบแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ**

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... วัน/เดือน/ปี(เกิด)

หมายเลขบัตรประชาชน อาชีพ

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร. โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail:

ขอลุทธิศอวัยวะของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรมแล้ว ได้แก่ หัวใจ ตับ ไต ปอด
 อวัยวะทุกส่วนของร่างกายที่ใช้เป็นประโยชน์ได้
 (โปรดทำเครื่องหมาย x ลงในช่อง ตามอวัยวะที่บริจาค)

เพื่อมอบให้แพทย์นำไปรักษาช่วยชีวิตผู้ป่วยด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะด้วยความเต็มใจ โดยที่ข้าพเจ้าได้ปรึกษาหารือกับครอบครัวก่อนแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะแล้ว และได้รับทราบและเข้าใจเป็นอย่างดีว่า แพทย์จะทำการตกแต่งร่างกายให้เป็นที่เรียบร้อยโดยมิทำให้เกิดความลำ้าในการประกอบพิธีทางศาสนา

ลงชื่อ ผู้บริจาค
 ลงชื่อ พยาน
 (.....) (.....)



ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ: สภากาชาดไทย

บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ บ.น.ค./1340 ปก.สองเอด
 กำพาส่งในปรสกคไม่ตองพนักตรปษะเนียร

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ: สภากาชาดไทย

อาคารกิตติเมระเกียรต์ สมเด็จพระญาณสังวร (เจริญ สุวฑฒโน) ชั้น 5

ถนนอังรีนุจัต เขตปทุมวัน

กรุงเทพฯ 10330

ลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University
 All rights reserved

แบบฟอร์มใบแสดงความจำนงบริจาคดวงตา



ใบแสดงความจำนงบริจาคดวงตา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า..... วัน/เดือน/ปี(เกิด)..... อายุ..... ปี
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อาชีพ.....
 ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....

เคยได้รับการผ่าตัดหรือใช้เลเซอร์แก้ไขสายตา เคย ไม่เคย

ขอรุณจิตดวงตาของข้าพเจ้า หลังจากที่ข้าพเจ้าไม่มีชีวิตแล้วให้แก่สภากาชาดไทยเพื่อสภากาชาดไทย
 จะได้ใช้ดวงตาของข้าพเจ้าให้เป็นประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์ผู้ต้องการใช้ดวงตาต่อไป

ลงนาม..... ผู้อุทิศ

ลงนาม..... ญาติผู้รับทราบ

ลงนาม..... ญาติผู้รับทราบ



ใบอนุญาตเลขที่ ปน.(ต) 710 ปท.รองเมือง
 ถ้าฝากส่งในประเทศ ไม่ต้องพินึกตราไปรษณียากร

บริการธุรกิจตอบรับ

ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย

อาคารเทิดพระเกียรติสมเด็จพระญาณสังวร

(เจริญ สุวฑฺฒโน) ชั้น 7 ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร 10330

ประวัติผู้เขียน**ชื่อ-สกุล**

นางสาว นวรัตน์ ศิริพงศ์

วันเดือนปีเกิด

4 สิงหาคม พ.ศ. 2525

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ะปีการศึกษา 2547

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2547 - พ.ศ. 2549 พยาบาล

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

พ.ศ. 2549 – 2551 Sales Representative

บริษัท Diethelm Ltd.

พ.ศ. 2551 – present Medical Representative

บริษัท Thai - Otsuka Pharmaceutical

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved