



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถาม เรื่องพฤติกรรมและความพึงพอใจในการใช้บริการการฝังเข็มในเขต

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

รายงานวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิชาการค้นคว้าอิสระ คณะเศรษฐศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความต่อไปนี้)

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ ปี
3. สถานภาพการสมรส
 โสด สมรส หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่านที่ได้รับ
 ต่ำกว่ามัธยมปลาย มัธยมปลาย
 ปวช. ปวส.
 ปริญญาตรี ปริญญาโท หรือสูงกว่า
5. อาชีพ
 นักเรียน/นักศึกษา ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 พนักงานบริษัทเอกชน เจ้าของกิจการ
 ลูกจ้าง รับจ้างอิสระ
 อื่นๆ โปรดระบุ
6. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน
 ต่ำกว่า 5,000 บาท 5,001-10,000 บาท
 10,001-25,000 บาท 25,001-40,000 บาท
 สูงกว่า 40,001 บาท

ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ท่านมีโรคประจำตัวหรืออาการเจ็บป่วยเป็นประจำหรือไม่

<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี (ข้ามไปทำตอนที่ 3)
-----------------------------	---
2. ท่านมักมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> ปวดเมื่อยตามตัว	<input type="checkbox"/> ปวดประสาทตา
<input type="checkbox"/> ไมเกรน	<input type="checkbox"/> ภูมิแพ้
<input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออักเสบ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ
3. ท่านได้ประสพภาวะเจ็บป่วยในข้อที่ 2 เป็นเวลานานเท่าใด

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 3 เดือน	<input type="checkbox"/> 3-6 เดือน
<input type="checkbox"/> มากกว่า 6-12 เดือน	<input type="checkbox"/> 1 ปีขึ้นไป

ตอนที่ 3 พฤติกรรมผู้บริโภคในการเข้ารับบริการฝังเข็ม

1. ท่านใช้บริการฝังเข็มโดยเฉลี่ย.....ครั้งต่อเดือน
2. ท่านจ่ายเงินเมื่อใช้บริการฝังเข็มโดยเฉลี่ย.....บาทต่อครั้ง
3. ท่านมีสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลที่ครอบคลุมค่าบริการฝังเข็มหรือไม่

<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
-----------------------------	--------------------------------
4. ท่านมาใช้บริการฝังเข็มเพื่อรักษาโรคหรืออาการใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> ปวดเมื่อยตามตัว	<input type="checkbox"/> ปวดประสาทตา
<input type="checkbox"/> ไมเกรน	<input type="checkbox"/> ภูมิแพ้
<input type="checkbox"/> กล้ามเนื้ออักเสบ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ
5. นอกจากเพื่อมารักษาโรค ท่านมาฝังเข็มเพื่อวัตถุประสงค์ใดอีก

<input type="checkbox"/> เพื่อสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เพื่อความสวยงาม	<input type="checkbox"/> เพื่อผ่อนคลาย
<input type="checkbox"/> ต้องการทดลอง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ	
6. ท่านมักมาใช้บริการฝังเข็มในวันใด

<input type="checkbox"/> วันธรรมดา (จันทร์ถึงศุกร์)	<input type="checkbox"/> วันหยุดเสาร์-อาทิตย์
---	---

- วันหยุดนักขัตฤกษ์ อื่นๆ โปรดระบุ

7. ท่านมักมาใช้บริการในช่วงเวลาใด

- 9.01 น. - 12.00 น. 12.01 น.-15.00 น.
 15.01 น. - 18.00 น. 18.01 น. – 21.00 น.

8. ท่านมักจะใช้บริการฝังเข็มกี่แห่ง

- 1 แห่ง 2 แห่ง
 3 แห่ง มากกว่า 3 แห่ง

9. ท่านใช้การฝังเข็มควบคู่กับการรักษาแบบอื่นหรือไม่

- ใช่ ไม่ใช่ (ข้ามไปทำข้อ 11)

10. ท่านใช้การรักษาแบบใดควบคู่กับการฝังเข็ม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- การรักษาแบบแผนปัจจุบัน การนวด การบำบัดด้วยคลื่น
 การฝึกโยคะ ชีวจิต อื่นๆ โปรด
ระบุ

11. ท่านได้รับข้อมูลการฝังเข็มมาจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- หนังสือพิมพ์ นิตยสาร วิทยุ/โทรทัศน์
 ปากต่อปาก ป้ายโฆษณา แผ่นพับ/ใบปลิว
 อินเทอร์เน็ต อื่นๆ โปรดระบุ

12. บุคคลใดมีอิทธิพลต่อการตัดสินใจมาเข้ารับบริการฝังเข็มของท่านมากที่สุด

- ตัวท่านเอง ครอบครัว เพื่อน
 แพทย์ อื่นๆ โปรดระบุ

13. สาเหตุหลักที่ท่านตัดสินใจเข้ารับบริการฝังเข็ม

- รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบันแล้วไม่ได้ผล
 ไม่สามารถรับการรักษาดด้วยแพทย์แผนปัจจุบันได้ (เช่น การแพ้ยา)
 การรักษาดด้วยแพทย์แผนปัจจุบันมีค่าใช้จ่ายสูง
 มีบุคคลอื่นแนะนำหรือส่งเสริมให้ท่านรักษาดด้วยการฝังเข็ม
 อื่นๆ โปรดระบุ

ตอนที่ 4 ความพึงพอใจในการให้บริการ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความต่อไปนี้)

ประเด็นวัดความพึงพอใจ	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่มี/ไม่พบ ในการ ให้บริการ
1. ด้านผลิตภัณฑ์						
1.1 คุณภาพและมาตรฐานของเข็มที่ใช้ฝัง						
1.2 ความชำนาญของแพทย์ผู้ให้บริการ						
1.3 ประสบการณ์ของแพทย์ผู้ให้บริการ						
1.4 การจัดลำดับการให้บริการ						
1.5 ระยะเวลาในการให้บริการมีความเหมาะสม						
1.6 การให้การต้อนรับของผู้ให้บริการ						
1.7 ความรวดเร็วในการให้บริการ						
1.8 มีความเอาใจใส่ลูกค้า						
1.9 ความสะอาดของเตียงนอน						
1.10 ความสะอาดของอุปกรณ์เครื่องใช้						
2. ด้านราคา						
2.1 อัตราค่าบริการมีความเหมาะสม						
3. ด้านสถานที่						
3.1 มีความเหมาะสมในทำเลที่ตั้ง						
3.2 สภาพแวดล้อมและการตกแต่งภายใน						
3.3 ความเพียงพอของสถานที่จอดรถ						
3.4 ความสะดวกในการเดินทาง						
4. ด้านการส่งเสริมการขาย						
4.1 มีการส่งเสริมการขาย เช่น การลดราคา						
4.2 มีการโฆษณาทางสื่อต่างๆ						
4.3 มีบริการพิเศษ เช่น ให้บริการฝังเข็มที่บ้าน						

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล นางสาวอาทิตย์ยา ปรีชากุล

วัน เดือน ปี เกิด 20 กุมภาพันธ์ 2528

ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพระหฤทัย

เชียงใหม่ ปีการศึกษา 2547

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเศรษฐศาสตรบัณฑิต คณะเศรษฐศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2551

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved