



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

ความพึงพอใจของผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติด ณ ศูนย์แสงอรุณ ที่มีต่อการให้บริการของศูนย์  
แสงอรุณ ตำบลแม่ธิ อำเภอป่าเย็บ จังหวัดแม่ฮ่องสอน

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการค้นคว้าอิสระ (Independent Study) ของนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง โดยผู้วิจัยรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะถือเป็นความลับและไม่มีผลใดๆ ต่อตัวผู้ตอบทั้งสิ้นและขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ตามที่เป็นจริงและตรงตามความคิดเห็นท่าน

1. ที่อยู่ปัจจุบันของท่านอยู่ในพื้นที่

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

2. เพศ

1.  ชาย 2.  หญิง

3. ท่านอายุ.....ปี

4. สถานภาพสมรส

1.  โสด 2.  สมรส 3.  หม้าย / หย่าร้าง / แยกกันอยู่

5. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

1.  ต่ำกว่าปริญญาตรี 2.  ปริญญาตรี  
3.  สูงกว่าปริญญาตรี 4.  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6. ท่านประกอบอาชีพ

1.  รับจ้างทั่วไป 2.  เกษตรกร  
3.  ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว 4.  พนักงานเอกชน  
5.  พนักงานของรัฐ 6.  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

7. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ตามที่เป็นจริงและตรงตามความคิดเห็นท่าน

1. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับโทษ พิษภัยของยาเสพติด

1.  ทราบ โปรดระบุ

.....

.....

.....

.....

2.  ไม่ทราบ

2. ท่านเคยเข้ารับการบำบัดรักษาเสพติดมาแล้ว.....ครั้ง

โดยการเข้ารับการบำบัดรักษาเสพติด ณ ศูนย์แสงอรุณ เป็นครั้งที่.....

3. ประเภท/ชนิดยาเสพติดที่ท่านเสพหรือติด คือ.....

4. เหตุผลที่เข้ารับการบำบัดรักษาเสพติด ณ ศูนย์แสงอรุณ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 3 ข้อมูลความพึงพอใจของผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดที่มีต่อการให้บริการของ ศูนย์แสงอรุณ ตำบลแม่สี อำเภอปาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ในคำตอบที่ท่านเลือกและเห็นว่าเป็น คำตอบที่ดีที่สุด

ความพึงพอใจในการให้การบำบัดรักษายาเสพติดของ ศูนย์แสงอรุณ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<b>1. ด้านรูปแบบวิธีการบำบัด</b>					
1.1 ท่านมีความพึงพอใจในการชี้แจงของศูนย์แสงอรุณ อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน ก่อนเข้ารับการบำบัด					
1.2 ท่านมีความพึงพอใจในรูปแบบการเตรียมการของศูนย์ในช่วงเตรียมสภาพจิตใจก่อนการบำบัด					
1.3 ท่านมีความพึงพอใจในการดูแลในช่วงที่ท่านมีความต้องการยาเสพติด(ช่วงถอนพิษยา)					
1.4 ท่านมีความพึงพอใจในการดูแลในช่วงพักฟื้นภายหลังการถอนพิษยา					
1.5 ท่านสามารถอยู่ร่วมกับผู้เข้ารับการบำบัดคนอื่นๆได้					
1.6 ในช่วงการบำบัดฟื้นฟูท่านสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่น และชุมชนรอบข้างได้เป็นอย่างดี					
<b>2. ด้านสาธารณูปโภค/สถานที่</b>					
2.1 ที่พัก เรือนนอน ถูกสุขลักษณะ มีความเหมาะสมต่อการเข้ารับการบำบัดรักษา					
2.2 สภาพแวดล้อม/สถานที่โดยรอบมีความเหมาะสมต่อการเข้ารับการบำบัดรักษา					
2.3 ศูนย์แสงอรุณ มีสิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอต่อการเข้าพักเพื่อรับการบำบัดรักษา					

ความพึงพอใจในการให้การบำบัดรักษายาเสพติดของ ศูนย์แสงอรุณ	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>3. ด้านอาหาร เครื่องดื่ม</b>					
3.1 อาหาร มีความเหมาะสมและเพียงพอต่อผู้เข้ารับ การบำบัด					
3.2 เครื่องดื่ม/น้ำดื่ม สะอาด และเพียงพอต่อความ ต้องการของท่าน					
<b>4. ด้านเจ้าหน้าที่/อาสาสมัคร</b>					
1.1 เจ้าหน้าที่/อาสาสมัครมีความรู้ ความสามารถในการ บำบัดรักษาเป็นอย่างดี					
1.1 เจ้าหน้าที่/อาสาสมัครดูแลเอาใจใส่ท่านเป็น อย่างดี					
1.1 เจ้าหน้าที่/อาสาสมัครสามารถเป็นที่พึ่งของท่าน ได้เมื่อท่านรู้สึกท้อแท้หมดกำลังใจ					
1.1 เจ้าหน้าที่/อาสาสมัครสามารถให้คำปรึกษาที่ เป็นประโยชน์แก่ท่านได้					
<b>5. ด้านการดูแลภายหลังการบำบัดฟื้นฟูฯ</b>					
5.1 ท่านมีความพึงพอใจต่อการสร้างความเข้มแข็ง ของจิตใจ โดยใช้ศาสนาเข้ามาบำบัด					
5.2 ท่านมีความพึงพอใจต่อการบำบัดฟื้นฟูโดยการ ส่งเสริมอาชีพตามความเหมาะสม					
5.3 ท่านมีความพึงพอใจในช่วงของการติดตามหลัง การบำบัดฟื้นฟู					



## ภาคผนวก ข

### แบบสอบถาม

ความพึงพอใจของครอบครัวหรือญาติผู้เข้ารับการบำบัดรักษาเยาเสพติด ณ ศูนย์แสงอรุณ ที่มีต่อการให้บริการของศูนย์แสงอรุณ ตำบลแม่ธิ อำเภอป่าตอง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการค้นคว้าอิสระ (Independent Study) ของนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง โดยผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะถือเป็นความลับและไม่มีผลใดๆ ต่อตัวผู้ตอบทั้งสิ้นและขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ตามที่เป็นจริงและตรงตามความคิดเห็นท่าน

1. เพศ

1.  ชาย                      2.  หญิง

2. ท่านอายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

1.  โสด                      2.  สมรส                      3.  หม้าย / หย่า / แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

1.  ต่ำกว่าปริญญาตรี                      2.  ปริญญาตรี  
3.  สูงกว่าปริญญาตรี                      4.  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

5. ท่านประกอบอาชีพ

1.  รับจ้างทั่วไป                      2.  เกษตรกร  
3.  ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว                      4.  พนักงานเอกชน  
5.  พนักงานของรัฐ                      6.  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

- ส่วนที่ 2 ข้อมูลความพึงพอใจของครอบครัวหรือญาติผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติด ณ ศูนย์แสงอรุณ ตำบลแม่สี อำเภอปาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ในคำตอบที่ท่านเลือกและเห็นว่าเป็นคำตอบที่ดีที่สุด

ความพึงพอใจในการให้การบำบัดรักษายาเสพติดของ ศูนย์แสงอรุณ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<b>1. ด้านรูปแบบวิธีการบำบัด</b>					
1.1 ท่านมีความพึงพอใจต่อระยะเวลาในการบำบัดรักษาจากศูนย์แสงอรุณ (120 วัน)					
1.1 ท่านมีความเข้าใจต่อการชี้แจงขั้นตอนการบำบัดรักษาของศูนย์แสงอรุณ					
1.1 ท่านมีความพึงพอใจในกิจกรรมที่ฝึกให้แก่ผู้เข้ารับการบำบัดรักษา					
<b>2. ด้านสาธารณูปโภค/สถานที่</b>					
2.1 ท่านมีความพึงพอใจต่อสาธารณูปโภคในการบำบัดรักษาของศูนย์แสง					
2.2 ท่านรู้สึกว่ามีสิ่งส่งบุตรหลาน หรือญาติของท่านเข้ารับการบำบัดแล้ว บุตรหลาน หรือญาติของท่านปลอดภัย					
2.3 ท่านมีความพึงพอใจต่อสถานที่ในการบำบัดรักษาของศูนย์แสงอรุณด้านความสะอาดและความเป็นระเบียบ					
<b>3. ด้านเจ้าหน้าที่/อาสาสมัคร</b>					
3.3 ท่านมีความพึงพอใจ และเชื่อมั่นในศักยภาพของเจ้าหน้าที่/อาสาสมัคร					
3.4 เจ้าหน้าที่/อาสาสมัครอภัยชัยดี ยิ้มแย้ม วาจาสุภาพ					
3.5 เจ้าหน้าที่/อาสาสมัครดูแล เอาใจใส่ และเป็นกันเองกับบุตรหลาน หรือญาติของท่านเป็นอย่างดี					





ภาคผนวก ค

แบบสอบถาม

ความพึงพอใจของผู้ให้การบำบัด หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์แสงอรุณ ในการบำบัดรักษาผู้เสพหรือผู้ติด  
ยาเสพติดของศูนย์แสงอรุณ ตำบลแม่ฮี อำเภอป่าจ้อย จังหวัดแม่ฮ่องสอน

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการค้นคว้าอิสระ (Independent Study) ของนักศึกษา  
ปริญญาโท สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถาม  
ตามความเป็นจริง โดยผู้วิจัยรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะถือเป็นความลับ  
และไม่มีผลใดๆ ต่อตัวผู้ตอบทั้งสิ้นและขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบ  
แบบสอบถามเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ตามที่เป็นจริงและตรงตามความคิดเห็นท่าน

1. เพศ

ชาย  หญิง

2. ท่านอายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

1.  โสด 2.  สมรส 3.  หม้าย / หย่า / แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

1.  ต่ำกว่าปริญญาตรี 2.  ปริญญาตรี  
3.  สูงกว่าปริญญาตรี 4.  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

5. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

- ส่วนที่ 2 ข้อมูลความพึงพอใจของผู้ให้การบำบัด หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์แสงอรุณ ในการ  
บำบัดรักษาผู้เสพหรือผู้ติดยาเสพติดของศูนย์แสงอรุณ
- คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ในคำตอบที่ท่านเลือกและเห็นว่าเป็น  
คำตอบที่ดีที่สุด

ความพึงพอใจในการให้การบำบัดรักษายาเสพติดของ ศูนย์แสงอรุณ	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>1. ด้านกระบวนการบำบัด</b>					
1.1 กระบวนการบำบัดรักษาได้มีการจัดสรรตาม ความเหมาะสมตามอาการของผู้เข้ารับการบำบัด					
1.2 กระบวนการบำบัดรักษาภายใต้รูปแบบศูนย์แสง อรุณ จะทำให้ผู้เสพหรือผู้ติดยาที่เข้ารับการบำบัดรักษาไม่ หวนกลับไปใช้ยาเสพติดอีก					
<b>2. ด้านทักษะ/ความรู้/ศักยภาพของเจ้าหน้าที่</b>					
2.1 ผู้ให้การบำบัด/เจ้าหน้าที่ศูนย์แสงอรุณเป็นผู้มี ความรู้ ความสามารถในการบำบัดรักษาเป็นอย่างดี					
2.2 ท่านได้รับการพัฒนาความรู้ใหม่ๆ ในการ ดำเนินงานบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง					
<b>3. ด้านความพร้อมของผู้เข้ารับการบำบัด</b>					
3.1 ผู้เข้ารับการบำบัดมีความเต็มใจ และพร้อมใน การเข้ารับการบำบัดรักษา					
3.2 ครอบครัว และชุมชนมีความพร้อมในการดูแล และเข้าใจผู้เข้ารับการบำบัดรักษา					
<b>4. ด้านสาธารณูปโภค/สถานที่</b>					
4.1 สถานที่ของศูนย์แสงอรุณ มีความเหมาะสมต่อผู้ เข้ารับการบำบัด และผู้ให้การบำบัดรักษา					
4.2 สาธารณูปโภค และสิ่งอำนวยความสะดวก ภายในศูนย์แสงอรุณมีความเพียงพอต่อผู้เข้ารับการ บำบัด และผู้ให้การบำบัดรักษา					

ความพึงพอใจในการให้การบำบัดรักษายาเสพติดของ ศูนย์แสงอรุณ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<b>5. ด้านค่าใช้จ่าย</b>					
5.1 ท่านคิดว่างบประมาณที่ใช้ในการบำบัดรักษา ยาเสพติดของศูนย์แสงอรุณมีความครอบคลุม และ เพียงพอต่อการดำเนินการบำบัดรักษาทั้งระบบ					
5.2 ท่านคิดว่า ศูนย์แสงอรุณมีศักยภาพในการ แสวงหางบประมาณเพื่อการบำบัดรักษายาเสพติดได้ อย่างเพียงพอต่อความต้องการ					

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

.....

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือนี้อดแบบสอบถาม

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อและสกุล	นางสาวเกษณีย์ เทพปัญญา
วัน เดือน ปีเกิด	24 เมษายน 2525
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษา โรงเรียนสารภีพิทยาคม จังหวัดเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2542 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาเศรษฐศาสตร์สิ่งแวดล้อม (เกียรตินิยมอันดับ 1) มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เชียงใหม่ ปีการศึกษา 2546
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2547 – 2549 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับ 3-4 กรมทางหลวงชนบท กระทรวงคมนาคม พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ภาค 5

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved