

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์นิสิต วรรณจักรียา ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
2. ดร.ทันตแพทย์สุรสิงห์ วิศรุตรัตน ผู้เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
3. ดร.วันतीय ชวพงศ์ หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
4. รองศาสตราจารย์พานิ ศิริสะอาด คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. อาจารย์ชัยยง ธรรมรัตน์ อาจารย์สาขาวิชาการสาธารณสุข
งานการแพทย์แผนไทย โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย
6. นายพฤทธิพล สุขป้อม อายุรเวทงานการแพทย์แผนไทย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามเลขที่ □□□

วันที่บันทึกข้อมูล.....

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการใช้บริการการนวดไทย ในคลินิกการแพทย์แผนไทย

อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้เป็นการศึกษาถึงปัจจัยที่สัมพันธ์กับการใช้บริการการนวดไทยในคลินิกการแพทย์แผนไทย อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่ ขอให้ท่านตอบแบบสอบถามตามความเห็นที่เป็นจริงมากที่สุด ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะไม่สรุปเป็นของคนใดคนหนึ่ง จะสรุปรวมและจะนำผลที่ได้ไปปรับปรุงการให้บริการการนวดไทยในคลินิกการแพทย์แผนไทย อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่ ต่อไป
2. แบบสอบถามต่อไปนี้มีทั้งหมด 4 ตอน ได้แก่
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
 - ตอนที่ 2 ปัจจัยนำที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย
 - ตอนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย
 - ตอนที่ 4 ปัจจัยเอื้อที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย
3. ขอให้ตอบคำถามในแบบสอบถามทั้งหมดให้ครบทั้ง 4 ตอน โดยให้อ่านคำชี้แจงแต่ละตอนก่อนลงมือทำ

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

สุดสงวน คำคุณ

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาส่งเสริมสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

- ☐ ชาย
☐ หญิง

2. อายุ.....ปี (เกิน 6 เดือนให้นับเป็นปี)

3. สถานภาพ

- ☐ โสด
☐ คู่
☐ หม้าย
☐ แยกกันอยู่
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

4. การศึกษา

- ☐ ไม่ได้เรียน
☐ ประถมศึกษา
☐ มัธยมศึกษา
☐ อาชีวศึกษา
☐ อุดมศึกษา
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

5. อาชีพ.....

6. รายได้ของเฉลี่ยต่อเดือนประมาณ.....บาท

7. ท่านเคยใช้บริการการนวดไทยในคลินิกการแพทย์แผนไทยหรือไม่

- ☐ เคยใช้บริการ เพราะ.....
☐ ไม่เคยใช้บริการ เพราะ.....

ตอนที่ 2 ปัจจัยนำที่เกี่ยวข้องกับการมาใช้บริการการนวดไทย

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับ ผู้วิจัย
ความรู้ ต่อการนวดไทย					
1. การนวดทำให้ระบบไหลเวียนโลหิตดี					
2. การนวดทำให้กล้ามเนื้ออ่อนตัว ป้องกันโรคปวดข้อได้					
3. การนวดทำให้หายจากโรคอัมพฤกษ์ได้					
4. ผู้ที่มีโรคประจำตัว ไม่เป็นอุปสรรคต่อการนวด					
5. การนวดที่ได้ผลจะต้องนวดกดบีบแรง ๆ					
ทัศนคติ ต่อการนวดไทย					
1. การนวดเป็นสิ่งที่มีความค่า มีประโยชน์ต่อสุขภาพ					
2. การนวดไทยทำให้เกิดภาคีสังคมที่พึ่งพากันได้					
3. การนวดไทยทำให้ไม่ต้องพึ่งยาแก้ปวด					
4. การนวดไม่ช่วยให้หายจากอาการปวดเมื่อย และคลายเครียดได้					
5. เป็นวัฒนธรรมที่ควรส่งเสริมอนุรักษ์					

ตอนที่ 2 ปัจจัยนำที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่าง หลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับ ผู้วิจัย
ความเชื่อ ต่อการนวดไทย					
1. การนวดทำให้ระบบไหลเวียนเลือดดีขึ้น					
2. การนวดสามารถลดอาการปวดเมื่อยได้ดีกว่ากินยา					
3. การนวดทำให้หายจากอาการเครียดได้					
4. การนวดเป็นศิลปะที่ถ่ายทอดมานาน ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ					
5. การประชาสัมพันธ์จะทำให้ผู้ไปใช้บริการนวดมากขึ้น					
ค่านิยม ต่อการนวดไทย					
ท่านคิดว่าการนวดไทยมีคุณค่าอย่างไร					
1. การไปนวดถือเป็นการสนับสนุนศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน					
2. คนรุ่นเก่าเท่านั้นจึงจะใช้บริการนวดไทย					
3. หมอนวดไม่มีความรู้พอที่จะรักษาอาการปวดเมื่อยได้					
4. การรักษาอาการปวดเมื่อยด้วยการนวดดีกว่าทานยาแก้ปวด					

ตอนที่ 2 ปัจจัยนำที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับ ผู้วิจัย
5. การนวดไทยเป็นเรื่อง ล้าสมัย					
การรับรู้ ต่อการนวดไทย					
1. ท่านทราบว่ามีบริการให้บริ การนวดไทยในคลินิกการแพทย์ แผนไทยระดับตำบล					
2. ท่านว่าที่ตั้งคลินิกการแพทย์ แผนไทยอยู่ในทำเลที่ เหมาะสม สะดวกแก่การไป ใช้บริการ					
3. ท่านสามารถไปใช้บริการ นวดไทยตลอดเวลา แม้ว่า ท่านมีงานประจำที่ต้องทำ					
4. ผู้ที่ทำหน้าที่หมอนวดมี ความรู้ความสามารถในการ ให้บริการ					

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....

ตอนที่ 3 ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างข้างหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับผู้วิจัย
ปัจจัยสนับสนุน และการยอมรับของบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ญาติ เพื่อน บุคลากรทางการแพทย์					
1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีบทบาทในการสนับสนุนท่านในเรื่องการนวดไทย					
2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) แนะนำท่านไปใช้บริการการนวดไทย					
3. ญาติของท่านแนะนำให้ท่านใช้บริการการนวดไทย					
4. เพื่อนบ้านของท่านสนับสนุน แนะนำการใช้บริการการนวดไทย					
5. ญาติ เพื่อนบ้าน สนับสนุนให้ท่านใช้บริการนวดไทย แทนการใช้ยาแก้ปวด					
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อาสาสมัครสาธารณสุขให้ความรู้ท่านเรื่องการนวดไทย					

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ตอนที่ 4 ปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความจริงมากน้อยเพียงใด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับ ผู้วิจัย
การบริการ					
1. ค่าบริการนวดในคลินิกการแพทย์แผนไทยเหมาะสมดี					
2. ผู้ที่ให้บริการนวดไทยต้องสามารถให้บริการได้รวดเร็วตามที่ต้องการ					
3. ผู้ที่ให้บริการนวดต้องมีความเป็นกันเองและเอื้ออาทร					
4. ผู้ที่ให้บริการนวดต้องมีความเชื่อมั่น และทำให้ผู้ไปรับบริการนวดเกิดความไว้วางใจ และประทับใจในบริการ					
5. ผู้ที่ให้บริการสามารถเป็นที่ปรึกษาที่ดี ทำให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ					
ระยะทาง เวลา และความสะดวก					
1. สถานที่ตั้งของคลินิกการแพทย์แผนไทยไม่ไกลสะดวกต่อการไปใช้บริการ					

ตอนที่ 4 ปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความจริงมากน้อยเพียงใด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับ ผู้วิจัย
2. การไปนวดไม่ได้ใช้เวลามาก จนเกินไป					
3. สถานที่ตั้งของคลินิกการ แพทย์แผนไทยมีที่จอดรถได้ สะดวกสบาย					
4. มีความสะดวกสบายในการ เดินทางไปรับบริการนวดใน คลินิกการแพทย์แผนไทย					
การได้รับข้อมูลข่าวสาร					
1. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับ การนวดไทยจากการอ่าน หนังสือพิมพ์					
2. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับ การนวดไทยจากวิทยุ					
3. ท่านทราบเกี่ยวกับการนวด ไทยจากการประชุมใน หมู่บ้าน					
4. ท่านทราบเกี่ยวกับการ นวดไทยจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข					
5. ท่านทราบเกี่ยวกับการนวด ไทยจากญาติ, เพื่อนบ้าน					

ตอนที่ 4 ปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องกับการใช้และไม่ใช้บริการการนวดไทย (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความจริงมากที่สุดเพียงใด

ข้อความ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	เหตุผล	ช่องสำหรับ ผู้วิจัย
6. ท่านทราบเกี่ยวกับการ นวดไทยจากอาสาสมัคร สาธารณสุข					
7. ท่านทราบเกี่ยวกับการนวด ไทยจากผู้ที่ไม่ให้บริการนวด					

ข้อเสนอแนะ.....

แบบสัมภาษณ์ผู้บริหาร

ในคลินิกการแพทย์แผนไทย อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการ
ในคลินิกการแพทย์แผนไทย เกี่ยวกับการนวดไทยในเรื่องนโยบาย

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

สุดสงวน คำคุณ

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการ

✦ นโยบาย

1. ท่านเข้าใจนโยบายเกี่ยวกับการส่งเสริมการนวดไทยในคลินิกการแพทย์แผนไทยชัดเจนเพียงใด
.....
.....
.....
2. การดำเนินงานการนวดไทยในคลินิกการแพทย์แผนไทยมีแผนงาน/โครงการสอดคล้องกับการปฏิบัติหรือไม่
.....
.....
.....
3. นโยบาย/เป้าหมายของการติดตามการดำเนินงานการนวดไทยของคลินิกการแพทย์แผนไทยมีความชัดเจนเพียงใด
.....
.....
.....
4. การบริหารด้านงบประมาณในการดำเนินงานการนวดไทย ปัจจัยหลัก เช่น บุคลากร งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์เหมาะสมเพียงพอกับการดำเนินงานของคลินิกการแพทย์แผนไทยหรือไม่
.....
.....
.....

✦ คุณภาพในการให้บริการ

1. หมอนวดที่ให้บริการนวดไทยควรเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและมีศักยภาพในการให้บริการเห็นด้วยหรือไม่
.....
.....
.....
2. ท่านคิดว่าหมอนวดที่ให้บริการต้องเป็นผู้ที่ผ่านการอบรมด้านการนวดไทยทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
.....
.....
.....
3. หมอนวดที่ให้บริการควรสอนทักษะการนวดที่ใช้ในชีวิตประจำวันให้แก่ผู้ให้บริการนวดหรือไม่
.....
.....
.....
4. หมอนวดที่ให้บริการนวดต้องเป็นผู้ที่ให้คำปรึกษาแนะนำที่ดี ท่านมีความคิดเห็นเช่นไร
.....
.....
.....

✦ ความสม่ำเสมอในการให้บริการ

1. มีการให้บริการนวดไทยอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
.....
.....
.....

2. มีการจัดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของหมอนวดอย่างชัดเจน

.....

.....

.....

3. มีการประชาสัมพันธ์ช่วงเวลาการให้บริการนวดอย่างต่อเนื่องชัดเจน

.....

.....

.....

★ **สิ่งแวดล้อม**

1. มีการจัดบริเวณทั้งภายใน/นอกคลินิกการแพทย์แผนไทยสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย

.....

.....

.....

2. มีการจัดสวนสาธิต (ตัวอย่าง) สมุนไพรในบริเวณคลินิกการแพทย์แผนไทย

.....

.....

.....

3. สถานที่ตั้งของคลินิกการแพทย์แผนไทยมีความเหมาะสมหรือไม่

.....

.....

.....

4. ผู้ที่ให้บริการนวด อุปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการนวดเป็นอย่างไร

.....

.....

.....

✦ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

สุคสงวน คำคูณ

วัน เดือน ปีเกิด

10 ธันวาคม 2501

ที่อยู่ปัจจุบัน

100/21 หมู่ 11 ตำบลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่
50130

การศึกษา

พ.ศ. 2534

วิทยาศาสตรบัณฑิต สถาบันราชภัฏเชียงใหม่

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พ.ศ. 2540-ปัจจุบัน

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 6 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอยสะเก็ด