



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### รายนามผู้เชี่ยวชาญ

1. อาจารย์ ดร.ศักดิ์ดา พริ้งดำนุ ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา  
สาขาวิชาโภชนศาสตร์ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์อุเทน ปัญโญ สาขาวิชาการบริหารและประเมินโครงการ  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนอร์ท-เชียงใหม่
3. ภญ.ศิริกุล รัตนะ หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม  
โรงพยาบาลจอมทอง จ.เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างเครื่องมือ

เรื่อง ความพึงพอใจของผู้ป่วยห้องพิเศษ ต่อการบริการอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาล  
ของรัฐแห่งหนึ่ง

คำชี้แจง

แบบสอบถามเรื่อง ความพึงพอใจของผู้ป่วยห้องพิเศษ ต่อการบริการอาหารผู้ป่วยใน  
โรงพยาบาลของรัฐแห่งหนึ่ง

โปรดเลือกข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงโดยทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) และเติม  
ข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

สำหรับผู้วิจัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

( 1 ) ชาย

( 2 ) หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ศาสนา

( 1 ) พุทธ

( 2 ) คริสต์

( 3 ) อิสลาม

( 4 ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

4. ระดับการศึกษา

( 1 ) ประถมศึกษา

( 2 ) มัธยมศึกษา

( 3 ) อนุปริญญา หรือ ปวส.

( 4 ) ปริญญาตรี

( 5 ) สูงกว่าปริญญาตรี

## 5. อาชีพ

- ( 1 ) รับราชการ
- ( 2 ) พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- ( 3 ) ค้าขาย หรือทำกิจการส่วนตัว
- ( 4 ) รับจ้าง
- ( 5 ) เกษตรกรรม
- ( 6 ) อื่นๆ โปรดระบุ.....

## 6. รายได้

- ( 1 ) ไม่เกิน 2,000 บาท/เดือน
- ( 2 ) 2,001 - 4,000 บาท/เดือน
- ( 3 ) 4,001 - 6,000 บาท/เดือน
- ( 4 ) 6,001 - 8,000 บาท/เดือน
- ( 5 ) 8,001 - 10,000 บาท/เดือน
- ( 6 ) มากกว่า 10,000 บาท

## 7. ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับอาหารและโภชนาการหรือไม่

- ( 1 ) ไม่เคย
- ( 2 ) เคย

ถ้าท่านเคย ท่านได้รับความรู้จากแหล่งใดต่อไปนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( 1 ) แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์
- ( 2 ) ญาติ พี่น้อง
- ( 3 ) สื่อสิ่งพิมพ์
- ( 4 ) วิทยุ โทรทัศน์
- ( 5 ) อื่นๆ โปรดระบุ.....

## 8. ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาครั้งนี้

- ( 1 ) 1-3 วัน
- ( 2 ) 4-6 วัน
- ( 3 ) 7-9 วัน
- ( 4 ) 10 วันขึ้นไป

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้ป่วยห้องพิเศษต่อการบริการอาหาร

คำชี้แจง ขอให้ท่านพิจารณาข้อความ และทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านตามความเป็นจริง

ความพึงพอใจต่อการบริการอาหารแต่ละระดับมีค่าคะแนนดังนี้

พึงพอใจ น้อยที่สุด มีค่าเท่ากับ 1 คะแนน

พึงพอใจ น้อย มีค่าเท่ากับ 2 คะแนน

พึงพอใจ ปานกลาง มีค่าเท่ากับ 3 คะแนน

พึงพอใจ มาก มีค่าเท่ากับ 4 คะแนน

พึงพอใจ มากที่สุด มีค่าเท่ากับ 5 คะแนน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ท่านประเมินการบริการอาหารที่ทาง โรงพยาบาลจัดให้โดยรวม ตามประเด็นต่างๆ เหล่านี้ว่ามี ความพึงพอใจ ในระดับใด	ระดับความรู้สึกพึงพอใจ				
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
1. ด้านอาหาร					
1 ชนิดของอาหาร					
- แกงจืด					
- แกงเผ็ด					
- ต้มยำ					
- ผัดจืด					
- ผัดเผ็ด					
- อาหารพื้นเมือง					
- อาหารที่ปรุงด้วยการทอด					
- อาหารที่ปรุงด้วยการนึ่ง					
2 ข้าว					
- ข้าวต้ม					
- ข้าวต้มขาว+กับข้าว					
- ข้าวต้มหมูทรงเครื่อง					
- ข้าวต้มไก่ทรงเครื่อง					
- ข้าวต้มปลาทรงเครื่อง					
- ข้าวต้มทะเลทรงเครื่อง					
- ข้าวสวยขาว					
- ข้าวสวยกล้อง					
3 อาหารจานเดียว					
- ก๋วยเตี๋ยวน้ำ/แห้ง					
- บะหมี่น้ำ/แห้ง					
- ผัดซีอิ้ว					
- ผัดไท					
- ราดหน้า					
- ข้าวผัดรวม					
- ข้าวผัดสมุนไพร					
- ข้าวผัดกุนเชียง					

ท่านประเมินการบริการอาหารที่ทางโรงพยาบาลจัดให้โดยรวม ตามประเด็นต่างๆ เหล่านี้ว่ามี ความพึงพอใจ ในระดับใด	ระดับความรู้สึกรู้สึกพึงพอใจ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3 อาหารจานเดียว(ต่อ) ก๋วยจั๊บน้ำใส					
- ข้าวขาหมู					
- ข้าวมันไก่					
- ข้าวหมูแดง					
4 ปริมาณอาหารที่จัดให้					
5 รสชาติของอาหาร					
6 สีสีนของอาหาร					
7 เนื้อสัมผัสของอาหาร					
8 อุณหภูมิของอาหาร					
9 กลิ่นของอาหาร					
10 ความหลากหลายอาหาร					
11 จัดอาหารได้สวยงาม					
12 การตักอาหารไม่เลอะเทอะ					
2. ด้านภาชนะและอุปกรณ์สำหรับการรับประทานอาหาร					
1 ความสะอาดของภาชนะและอุปกรณ์					
2 ความปลอดภัยของภาชนะและอุปกรณ์					
3 ความสวยงามของภาชนะและอุปกรณ์					
3.การให้บริการของเจ้าหน้าที่					
1 ความสุภาพในการให้บริการ					
2 สีหน้า ยิ้มแย้มแจ่มใส					
3 ความสะอาดของการแต่งกาย					
4 การมีมนุษยสัมพันธ์					
5 ความสุภาพในการพูดจา					
6 เวลาในการให้บริการอาหารเหมาะสม					
7 ความรวดเร็วในการให้บริการ					
8 ความตรงเวลาในการให้บริการอาหาร					
9 ความยืดหยุ่นในการเก็บภาชนะคืน					
10 สนองความต้องการของผู้ใช้บริการอย่างรวดเร็ว					



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....งานโภชนาการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจอมทอง

ที่.....วันที่..... 1 กุมภาพันธ์ 2553

เรื่อง ขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลงานวิจัย.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมโรงพยาบาลจอมทอง

ด้วย ข้าพเจ้า นางสาวกาญจนา สอนทองมา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาโภชนาการ ศึกษาระดับบัณฑิตวิทยาลัย (โครงการพิเศษ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (Independent Study) เรื่อง หวานพึงพอใจของผู้ป่วยห้องพิเศษ ต่อการบริการอาหารในโรงพยาบาลรัฐแห่งหนึ่ง

ในการนี้ ข้าพเจ้า จึงขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลงานวิจัย เรื่อง ความพึงพอใจของผู้ป่วยห้องพิเศษต่อการบริการอาหารในโรงพยาบาล จากหอผู้ป่วยในพิเศษ ชั้น 5 โดยการใช้แบบสอบถาม ซึ่งข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับ ข้าพเจ้าจะเก็บเป็นความลับและใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาค้นคว้าที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าพเจ้าเก็บข้อมูลงานวิจัยดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางสาวกาญจนา สอนทองมา)

โภชนาการชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล.....

เรื่อง ขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลงานวิจัย.....

ดร. อรวิภา อรธรรม

ดร. สิวิดา.....

(นายสมชาย วงศ์สวัสดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved



หนังสือยินยอม

เรื่อง ขอความร่วมมือ

เรียน ผู้ป่วยหรือผู้ช่วยพิเศษชั้น 5

ข้าพเจ้า นางสาวกาญจนา สอนทองมาเป็นนักศึกษาระดับปริญญาโทสาขาวิชาโภชนศาสตร์ศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย (โครงการพิเศษ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการค้นคว้าแบบอิสระ (Independent Study) เรื่อง ความพึงพอใจของผู้ป่วยห้องพิเศษต่อการบริการอาหารในโรงพยาบาลรัฐแห่งหนึ่ง

ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ ผู้ศึกษาใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบสอบถามนี้ โดยกรุณาตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริงที่สุด ซึ่งข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับ ผู้ศึกษาจะเก็บเป็นความลับและใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น คำตอบของท่านจะมีค่าอย่างยิ่งต่อการนำไปเป็นแนวทางเพื่อการพัฒนาการบริการอาหารผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความพึงพอใจต่อท่านให้มากที่สุด และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาค้นคว้าที่เกี่ยวข้องต่อไป และท่านสามารถจะถอนตัวออกจากโครงการเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลเสียใด ๆ เกิดขึ้นกับตัวท่าน

เมื่อท่านทราบและยินดีให้ความร่วมมือ กรุณาลงนามการร่วมมือนในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ไว้ด้วยและขอขอบพระคุณสำหรับความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

ลายมือชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการการศึกษา  
( )

ลายมือชื่อ.....พยาน  
( )

ลายมือชื่อ.....ผู้ศึกษา  
( นางสาวกาญจนา สอนทองมา )

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวกาญจนา สอนทองมา
วัน เดือน ปี เกิด	28 ธันวาคม 2505
ประวัติการศึกษา	2525 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ วิทยาลัยเทคนิคเพชรบูรณ์ 2527 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง วิทยาเขตเทคโนโลยีตาก 2536 ปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยครูเชียงใหม่ 2546 นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ประสบการณ์การทำงาน	2537- 2544 โฆษนากร 2 โรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ 2545- 2551 โฆษนากร 6 โรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่ ต.ค. 2552- ปัจจุบัน โฆษนากรชำนาญงาน โรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่