



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

## แบบสอบถาม

**ความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยสำหรับโครงการที่สามารถวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ได้ในระยะเริ่มแรก กรณีศึกษาในจังหวัดเชียงใหม่'**

---

แบบสอบถามเกี่ยวกับเรื่องความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยสำหรับโครงการที่สามารถวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ได้ในระยะเริ่มแรก กรณีศึกษาในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นแบบสอบถามที่ใช้สำหรับประกอบการทำวิทยานิพนธ์ของ นางสาวรัชฎากรณ์ ศรีตันชัย ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยจะทำการสอบถามผู้ป่วยที่เป็นโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ ซึ่งข้อมูลที่จะทำการสอบถามเป็นข้อมูลที่จะนำมาประกอบการทำวิทยานิพนธ์ท่านนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อผู้ป่วยในด้านใดทั้งสิ้น โดยที่แบบสอบถามจะมีด้วยกัน 4 ส่วน ดังต่อไปนี้

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย

**ส่วนที่ 2** ประวัติและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ป่วย

**ส่วนที่ 3** จะประกอบไปด้วยคำถาม 2 ส่วนคือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ การรักษาพยาบาล และ สภาวะการทำงาน

ตอนที่ 2 ทัศนคติและความเชื่อเกี่ยวกับการสูบบุหรี่

**ส่วนที่ 4** ข้อมูลเกี่ยวกับความเต็มใจจะจ่าย

**ส่วนที่ 1**

**ข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย**

1. เพศ  ชาย  หญิง

2. อายุ .....ปี

3. ระดับการศึกษา

ไม่ได้เรียนหนังสือ

ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

ประถมศึกษา ( ป..... )

ปริญญาโทหรือสูงกว่า

มัธยมศึกษา ( ม...../ม.ศ..... )

อาชีวศึกษา ( ปวช/ปวส ปี..... )

4. อาชีพ ( ถ้าท่านไม่ได้ทำงานกรุณาข้ามไปตอบข้อ 7. )

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ค้าขายหรือธุรกิจส่วนตัว ระบุ..... | <input type="checkbox"/> ข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจ     |
| <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัทเอกชน                | <input type="checkbox"/> เกษตรกรหรือรับจำนำ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใช้แรงงานหรือกรรมกร            | <input type="checkbox"/> แม่บ้าน                      |
| <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ                        | <input type="checkbox"/> นักเรียนหรือนักศึกษา         |
| <input type="checkbox"/> ว่างงานหรือกำลังหางาน             | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....              |

5. รายได้ในปัจจุบันของท่าน ( ไม่ใช่ทั้งครัวเรือน ) ..... บาท/เดือน

6. รายได้ในปัจจุบันของครัวเรือนท่าน ..... บาท/เดือน

7. รายได้ของผู้ดูแลเด็กดูท่านในกรณีที่ท่านไม่ทำงานแล้ว ..... บาท/เดือน

8. สถานภาพสมรส

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โสด  | <input type="checkbox"/> หย่า |
| <input type="checkbox"/> สมรส |                               |

9. จำนวนบุตรและขิดรวม ..... คน

10. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนรวมจำนวน ..... คน

11. ท่านนับถือศาสนาอะไร

- |                               |                                 |                                 |  |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> พุทธ | <input type="checkbox"/> คริสต์ | <input type="checkbox"/> อิสลาม | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|

ส่วนที่ 2

ประวัติและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้ป่วย

12. ท่านสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุเท่าไหร่ ..... ปี

13. ปัจจุบันท่านยังคงสูบบุหรี่หรือไม่

- |                                 |
|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่สูบ |
|---------------------------------|

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> สูบ ( ให้ข้ามไปตอบข้อ 18.) |
|---|

14. ระยะเวลาที่ท่านเคยสูบบุหรี่ ..... ปี

15. ท่านเลิกสูบบุหรี่มา กี่ปีแล้ว ระบุ..... ปี

16. สาเหตุที่ท่านเลิกสูบบุหรี่

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เลิกเองเพราสุขภาพไม่ดี                 | <input type="checkbox"/> คนในครอบครัวอกให้เลิก |
| <input type="checkbox"/> ได้รับรู้ไทยและพิยภัยจากบุหรี่         | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....       |
| <input type="checkbox"/> หมดห้ามไม่ให้สูบเพราะมีผลเสียต่อสุขภาพ |  |

## 17. การเลิกของท่านมีลักษณะอย่างไร

ค่อยๆเลิก       เลิกเลยทีเดียว      อื่นๆ ระบุ.....

## 18. จำนวนบุหรี่ที่สูบ

กรณีที่เคยสูบแต่เลิกแล้ว       กรณีที่กำลังสูบในปัจจุบัน

ชนิด      เฉลี่ยต่อวัน(นวน/ช่อง)      มากที่สุดต่อวัน

บุหรี่มีก้านกรอง .....  
.....

บุหรี่ไม่มีก้านกรอง .....  
.....

ยานวน .....  
.....

ไปปี .....  
.....

ซิการ์ .....  
.....

## 19. ช่วงเวลาที่ท่านเคยหรือสูบบุหรี่มากที่สุด

(ให้ระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)

..... เวลาว่าง ..... เวลาทำอาหาร

..... ก่อนทานอาหาร ..... หลังทานอาหาร

..... ก่อนนอน ..... หลังคืนนอน

..... เวลาเข้าสังคม ..... อื่นๆ ระบุ.....

## 20. ช่วงเวลาที่ท่านสูบบุหรี่มากนั้นเป็นพะรำสาเหตุให้มากที่สุด

(ให้ระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)

..... สูบคลายเครียด ..... สูบเวลาสังสรรค์เข้าสังคม

..... เพื่อดับทุกข์กลัดกลุ้มใจ ..... สูบแก้เซ็ง

..... สูบตามเพื่อน ..... อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ ๒ตอนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ การรักษาพยาบาล และ สภาวะการทำงาน

21. ท่านมีน้ำหนัก..... กก. และส่วนสูง..... ซม.

22. ท่านป่วยเป็นโรคอะไร

1..... ระยะเวลาเกิดโรค..... ปี

2..... ระยะเวลาเกิดโรค..... ปี

3..... ระยะเวลาเกิดโรค..... ปี

4..... ระยะเวลาเกิดโรค..... ปี

23. ท่านคิดว่าโรคที่ท่านป่วยมีสาเหตุมาจากการสูบบุหรี่หรือไม่  
 มีสาเหตุมาจากการสูบบุหรี่  
 ไม่ได้มีสาเหตุมาจากการสูบบุหรี่  
 ไม่แน่ใจ
24. ตอนที่ท่านสูบบุหรี่เป็นครั้งแรกท่านตระหนักหรือไม่ว่าจะทำให้ท่านเป็นโรคที่ท่านกำลังเป็น<sup>2</sup>  
 ตระหนัก       ไม่ตระหนัก       ไม่แน่ใจ
25. ในปีที่ผ่านมาท่านต้องพากอาศัยอยู่ที่บ้านเพราการเจ็บป่วยหรือรักษาไม่สบายใช่หรือไม่  
 ไม่ใช่       ใช่
26. ในช่วง 1 ปีที่ท่านเสียเวลาเพื่อไปพบแพทย์, หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือไม่  
 ไม่เคย       เคย
27. ปกติแล้วท่านได้รับการดูแลรักษาสุขภาพจากสถานที่ใดต่อไปนี้  
 โรงพยาบาลรัฐ       สถานีอนามัย  
 โรงพยาบาลเอกชน       สถานพยาบาลสังกัดหน่วยงานของท่าน  
 คลินิก       อื่นๆ ระบุ.....
28. ประเภทของyanพาหนะที่ท่านใช้เพื่อไปพบแพทย์หรือพยาบาลโดยมากคือ  
 รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ส่วนตัว       รถแท็กซี่หรือรถรับจ้าง  
 รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ของญาติ       อื่นๆ ระบุ.....  
 รถโดยสารประจำทาง
29. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับเป็นจำนวน.....บาท/ครั้ง
30. ท่านจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีใด  
 จ่ายเอง  
 บัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข  
 บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือบัตรทอง( โครงการ 30 บาทรักษายุกโรค )  
 บัตรประกันสังคม  
 บัตรสวัสดิการประชาชนด้านการรักษาพยาบาล ( บัตร ส.ป.ร. )  
 ใช้สิทธิ์ข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ  
 อื่นๆ ระบุ .....
31. ค่ารักษาพยาบาลรวมทั้งค่ายาและค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จ่ายไปเป็นเงิน.....บาท/ครั้ง
32. ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเดินทางมารักษาพยาบาลเพราความเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากโรคที่เกิดสูบบุหรี่เป็นจำนวน.....ครั้ง/ปี

33. ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยขาดงานเพราะปัญหาสุภาพหรือไม่

ไม่เคย       เคย

ถ้าเคยจำนวนวันทั้งหมด คือ ..... วัน

### ส่วนที่ 3

#### ตอนที่ 2 ทัศนคติและความเชื่อเกี่ยวกับการสูบบุหรี่

34. ท่านคิดว่าอะไรเป็นข้อดีของการสูบบุหรี่ซึ่งส่งผลให้เริ่มสูบบุหรี่หรือยังคงสูบต่อไป  
( ให้ระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย )

- |                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ..... สูบเพื่อลดความตึงเครียด  | ..... สูบตามเพื่อน                |
| ..... สูบเพื่อฟ่อนคลายอารมณ์   | ..... สูบเพื่อดับทุกข์กลัดกลุ้มใจ |
| ..... สูบเวลาสังสรรค์เข้าสังคม | ..... สูบเพื่อช่วยลดน้ำหนัก       |
| ..... สูบเพื่อให้เป็นที่ยอมรับ | ..... ทดลองสูบ เพราะสนุกสนาน      |

35. ท่านคิดว่าอะไรเป็นข้อเสียของการสูบบุหรี่ซึ่งส่งผลให้ท่านจะเลิกสูบบุหรี่

( ให้ระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย )

- |   |
|---|
| ..... เพิ่มโอกาสในการเป็นโรคมะเร็ง เช่น มะเร็งปอด มะเร็งช่องปาก     |
| ..... เพิ่มโอกาสในการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด เช่น โรคหัวใจขาดเลือด |
| ..... เพิ่มโอกาสในการเป็นโรคระบบทางเดินหายใจ เช่น โรคถุงลมโป่งพอง   |
| ..... เพิ่มโอกาสในการเสพยาติด                                       |
| ..... เป็นสาเหตุให้สุขภาพไม่ดี                                      |
| ..... เป็นที่รังเกียจของสังคม                                       |
| ..... เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น                                       |
| ..... ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ  |
| ..... ทำให้เกิดปัญหาแก้บคนในครอบครัว                                |
| ..... ถูกลงโทษจากการฝ่าฝืนกฎหมาย                                    |

36. ท่านคิดว่าอะไรที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจสูบบุหรี่มากที่สุด ( ตอบเพียงข้อเดียว )

- พ่อ แม่ ญาติพี่น้อง
- เพื่อนที่สูบบุหรี่
- สื่อ传媒 เช่น ภาพยนตร์ ทีวี สิ่งพิมพ์ เป็นต้น
- ตราผลิตภัณฑ์บุหรี่บนสินค้า เช่น บันเตี้ยฝ้า หมวด เป็นต้น
- ทดลองด้วยตนเอง
- อื่นๆ ระบุ.....

37. ท่านทราบหรือไม่ว่าการสูบบุหรี่ ก่อให้เกิดโรคอะไรบ้างดังต่อไปนี้

ไม่ทราบ

ทราบ

ถ้าท่านทราบโปรดพิมพ์เครื่องหมายถูกลงในกรอบสี่เหลี่ยมหน้าข้อความที่ท่านคิดว่าจะเป็นโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่

โรคหืดหอบ

โรคสมองขาดเลือด

โรคถุงลมโป่งพอง

โรคผนังเส้นโลหิตแดงหนาและอุดตัน

โรคความดันโลหิตสูง

โรคหัวใจล้มเหลว/กล้ามเนื้อหัวใจตาย

โรคมะเร็งปอด

โรคอื่นๆ โปรดระบุ.....

โรคมะเร็งกล่องเสียง

#### ส่วนที่ 4

##### ข้อมูลเกี่ยวกับความเต็มใจจะจ่าย

38. หลังจากที่ท่านได้รับการรักษาในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านคิดว่าอาการป่วยของท่านเป็นอย่างไร

ดีขึ้น

คงเดิม

แย่ลง

ไม่ทราบ

39. นอกจากต้องเลี่ยค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคแล้ว ท่านคิดว่าโรคที่ท่านเป็นอยู่ ก่อให้เกิด

ผลกระทบต่อตัวท่านอย่างไรอีกบ้าง

( ให้ระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)

..... เกิดความทุกข์ทรมานค้านจิตใจแก่ท่านและครอบครัว

..... เกิดความทุกข์ทรมานค้านร่างกายจากการของโรค

..... ไม่สามารถทำงานได้ / ประสิทธิภาพในการทำงานลดลง

..... ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันได้ตามปกติ

..... สูญเสียรายได้และเวลา

..... ไม่มีผลกระทบ

..... อื่นๆ ระบุ.....

40. ท่านคิดว่าผลกระทบเหล่า(ข้อ 39)นี้มีผลต่อท่านมากน้อยเพียงใด

มาก

น้อย

ปานกลาง

ไม่ทราบ

41. ท่านคิดว่าท่านเต็มใจจ่ายเป็นจำนวนเงินเท่าไหร่ หากสามารถที่จะวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ได้ในระยะเริ่มแรก ซึ่งจะทำให้ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที่ และยังจะเป็นการช่วยให้ท่านได้ทราบถึงการดูแลรักษาตนเองได้อย่างถูกวิธี ซึ่งเป็นการช่วย延缓 aging ในช่องที่ต้องการเลือก) (กรุณาเติมเครื่องหมาย ✓ลงในช่องที่ต้องการเลือก)

จำนวนเงิน(บาท)	เต็มใจจ่าย	ค่อนข้างเต็มใจจ่าย	ไม่ทราบ	ไม่ค่อยเต็มใจจ่าย	ไม่เต็มใจจ่าย
50 บาท					
100 บาท					
150 บาท					
200 บาท					
250 บาท					
400 บาท					
600 บาท					
800 บาท					
1000 บาท					

42. เหตุผลที่ท่านไม่เต็มใจจ่ายเป็นเพราะอะไร

(ให้ระบุตัวเลขที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดย 1 = มาก, 2 = ปานกลาง, 3 = น้อย)

.....ไม่มีเงินจ่าย

.....ไม่อยากรบกวนค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบุตรหลานและญาติพี่น้อง

.....คิดว่าอายุมากแล้ว

.....ไม่มีผลกระทนบ

.....อื่นๆ ระบุ.....

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ

นางสาวรัชฎาภรณ์ ศรีตนชัย

วัน เดือน ปีเกิด

5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2524

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษามัธยมระดับศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพรา瓦วิทยาคม  
อำเภอพratio จังหวัดเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2541  
สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีวิทยาศาสตรบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์เกษตร)  
ภาควิชาเศรษฐศาสตร์และสหกรณ์การเกษตร คณะธุรกิจการเกษตร  
มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จังหวัดเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2545

ทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาจากค่าบำรุงพิเศษคณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ปีการศึกษา 2547

**ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
**Copyright © by Chiang Mai University**  
**All rights reserved**