

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามภยันตรายผู้สัมภาษณ์

แบบสอบถาม พฤติกรรมในการใช้ยาของชาวบ้านในตำบลขุนคง อำเภอบางตอง

จังหวัด เชียงใหม่ : พฤติกรรมของมารดาในการดูแลสุขภาพเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เมื่อมีใช้

วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์.....ผู้สัมภาษณ์.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลขุนคง อำเภอบางตอง จังหวัดเชียงใหม่

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ปัจจุบันอายุเท่าไร

| | |
|---------------|---------------------|
| ต่ำกว่า 20 ปี | 20 - 30 ปี |
| 30 - 40 ปี | มากกว่า 40 ปีขึ้นไป |

2. สถานภาพสมรส

| | |
|-----|------------------|
| คู่ | หม้าย, หย่า, แยก |
|-----|------------------|

3. สถานภาพในครอบครัว

| | |
|-----------------|--------|
| หัวหน้าครอบครัว | ภรรยา |
| บุตร | อื่น ๆ |

4. จบการศึกษาชั้นใด

| | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| ไม่ได้เรียน | ประถมศึกษาปีที่ 1 - ประถมปีที่ 4 |
| ประถมศึกษาปีที่ 5 - ประถมปีที่ 7 | มัธยมศึกษาปีที่ 1 - มัธยมศึกษาปีที่ 6 |

อื่น ๆ ระบุ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

5. รายได้ครอบครัว (ในรอบปีที่ผ่านมา)

| | | |
|----------------------------|-------------|------------------------------|
| ทำนา ได้ข้าวก็ถึง | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| ทำไร่ | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| ทำสวน | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| เลี้ยงสัตว์ | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| รับจ้าง | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| เป็นลูกจ้าง (ได้เงินเดือน) | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| หัตถกรรมในครอบครัว | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| ค้าขาย | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| รับราชการ | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| มีบ้านให้เช่า | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| ค่าเช่ามา เข้าสวน | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| ออกเงินกู้ได้ดอกเบี้ย | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| บุตรหรือญาติส่งเงินให้ | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| อื่น ๆ ระบุ | คิดเป็นเงิน | บาทต่อปี |
| | รวม | บาทต่อปี หรือ บาทต่อเดือน |

6. อาชีพประจำ (อาชีพหลักที่ทำเป็นส่วนใหญ่ในรอบปี)

| | |
|----------------|-------------|
| ไม่ได้ทำงาน | เกษตรกรรม |
| รับจ้าง (ระบุ) | ค้าขาย |
| รับราชการ | อื่น ๆ ระบุ |

7. อาชีพของสามี

| | |
|-------------|----------------|
| เกษตรกรรม | รับจ้าง (ระบุ) |
| ค้าขาย | รับราชการ |
| อื่น ๆ ระบุ | |

8. ท่านมีบุตรที่มีชีวิตอายุต่ำกว่า 12 ปี กี่คน อายุเท่าไร

1 คน อายุ

2 คน อายุ

3 คน อายุ

มากกว่า 3 คน อายุ

9. เมื่อบุตรมีการเจ็บป่วย ผู้ดูแลสุขภาพบุตรที่บ้านคือใคร

มารดา

บิดา

ปู่ ย่า ตา ยาย

อื่น ๆ ระบุ

ตอนที่ 2 ความรู้ ความเชื่อถือ เหตุผล และการปฏิบัติตนของมารดาในการดูแลสุขภาพบุตร และการใช้ยาลดไข้

1. ในรอบปีที่ผ่านมา บุตรของท่านมีอาการไข้รวมกันกี่ครั้ง

1 - 3 ครั้ง

4 - 6 ครั้ง

7 - 8 ครั้ง

มากกว่า 10 ครั้ง

ถ้าไม่มี ในรอบปี 3 ปีที่ผ่านมาเคยมีอาการไข้หรือไม่.....

2. ท่านเคยใช้วิธีใดบ้างในการลดไข้เด็กและมีความเชื่อถือในวิธีนั้นมากน้อยเพียงใด (3 ปีที่ผ่านมา)

ความเชื่อถือ

เคยใช้

มาก ปานกลาง น้อย ไม่เชื่อถือ

ปล่อยให้หายเอง

เช็ดตัว

สมุนไพร

โอสถศาสตร์

ชื่อยาลดไข้ให้กิน

พาไปตรวจที่สถานบริการสาธารณสุข

อื่น ๆ ระบุ

3. เมื่อเด็กมีระดับ ไข้ที่แตกต่างกัน ท่านจะเลือกปฏิบัติวิธีลด ไข้อย่างไร

อาการ ไข้

ต่ำ ปานกลาง สูง สูงมาก

- ปล่อยให้หายเอง
- เช็ดตัว
- สมุนไพร
- ไสยศาสตร์
- ซื้อยาลด ไข้ ให้กิน (ระบุ)
- พาไปตรวจที่สถานบริการสาธารณสุข
- อื่น ๆ (ระบุ)

4. ผู้ที่ให้คำแนะนำปรึกษาวิธีลด ไข้ ที่ท่านเชื่อถือและปฏิบัติตามมากที่สุดคือใคร

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ไม่มี (ตัดสินใจเอง) | สามี |
| บิดา มารดา | ญาติ พี่ น้อง |
| เพื่อนบ้าน | เจ้าหน้าที่สาธารณสุข |
| อาสาสมัครสาธารณสุข | คนขายยา |
| อื่น ๆ ระบุ..... | |

5. วิธีเช็ดตัวที่ใช้คือ..... เหตุผลที่ใช้เพราะ

วิธีไสยศาสตร์ที่ใช้คือ..... เหตุผลที่ใช้เพราะ

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| ใช้ร่วมกับวิธีอื่นเพื่อให้หายเร็วขึ้น | ใช้วิธีการอื่นแล้วอาการ ไข้ไม่ทุเลา |
| ทำตามผู้อื่นแนะนำ | เพื่อความสบายใจ |
| เชื่อถืออำนาจเหนือธรรมชาติ | อื่น ๆ ระบุ..... |

7. วิธีใช้ยาสมุนไพร คือ.....
.....

เหตุผลที่ใช้ เพราะ

ช่วยลดไข้

เพื่อแก้อาการอื่น ๆ ที่เป็นร่วมกับอาการไข้

เช่น เบื่อหัด

ช่วยให้หายใจสะดวกขึ้น

ช่วย ไม่ให้เกิดอาการชัก

อื่น ๆ ระบุ.....

8. ชื่อยาลดไข้ (แผนปัจจุบัน) ที่เคยใช้มีอะไรบ้าง

ก. (ใช้มาก)

ข. (ใช้น้อย)

9. จากข้อ 8 ได้รับยาดังกล่าวจากสถานที่ใดบ่อยที่สุดและรองลงมา

ร้านขายยาของชำในหมู่บ้าน

ร้านขายยาแผนปัจจุบัน

กองทุนยาประจำหมู่บ้าน

สถานีอนามัย

โรงพยาบาลของรัฐ

คลินิกเอกชน

อื่น ระบุ.....

10. ท่านเลือกไปสถานบริการที่บ่อยที่สุด (จากข้อ 9) เพราะเหตุผลใดมากที่สุด

อยู่ใกล้บ้าน

ให้บริการสะดวก

ราคาถูก

มีความมั่นใจในผลการรักษาของผู้ให้บริการ

อื่น ๆ ระบุ.....

11. จากข้อ 10 ท่านได้รับยาลดไข้จากสถานบริการดังกล่าวโดยวิธีใด

บุคลากรสาธารณสุขสั่งจ่ายยาให้

บอกชื่อยาที่ต้องการ

บอกลักษณะยาที่ต้องการ

เอาตัวอย่างยาที่เคยใช้ให้คนขายดู

คนขายจัดให้

เอาตัวอย่างยาที่ผู้อื่นแนะนำให้คนขายดู

อื่น ๆ ระบุ.....

12. จากข้อ 11 ท่านได้คำแนะนำวิธีใช้ยาลดไข้จากคนขายยาหรือผู้ที่ส่งจ่ายยาหรือไม่
- | | |
|---------------|---------------|
| แนะนำทุกครั้ง | แนะนำบางครั้ง |
| ไม่เคยแนะนำ | |
13. จากข้อ 12 ท่านมีวิธีการนำเอาความรู้มาใช้เกี่ยวกับยาลดไข้ โดยวิธีใดมากที่สุดและรองลงมา
- อ่านฉลากยา
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำ
- อาสาสมัครสาธารณสุขแนะนำ
- คนขายยาแนะนำ
- เพื่อนบ้านแนะนำ
- ฟังจากวิทยุ โทรทัศน์
- อื่น ๆ ระบุ.....
14. ถ้าเคยใช้ยาน้ำหรือยาเม็ดพาราเซตามอล ท่านมีความรู้และใช้ยาดังกล่าวเวลาใด
- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| ทุกเวลาที่ไข้ (ไม่กำหนดเวลา) | ทุกเวลาที่ไข้ ห่างกัน 4-6 ชั่วโมง |
| กินก่อนอาหาร | กินก่อนอาหารและก่อนนอน |
| กินหลังอาหาร | กินหลังอาหารและก่อนนอน |
15. ถ้าเคยใช้ยาเม็ดหรือยาผงแอสไพริน ท่านมีความรู้และใช้ยาดังกล่าวเวลาใด
- | | |
|---------------------------------|--|
| ทุกเวลาที่ไข้ (ท้องว่างก็ให้ยา) | ทุกเวลาที่ไข้ ห่างกัน 4-6 ชั่วโมง (ท้องว่างก็ให้ยา) |
| กินก่อนอาหาร | กินก่อนอาหารและก่อนนอน |
| กินหลังอาหาร | กินหลังอาหารและก่อนนอน(ท้องว่างก็ให้ยา) |
16. ท่านเคยให้เด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ทานยาลดไข้ชนิดผงหรือไม่
- | | |
|-----|--------|
| เคย | ไม่เคย |
|-----|--------|
17. ท่านเคยให้ยาลดไข้เด็ก วันละกี่ครั้ง
- | | |
|-------|--------|
| 1 - 4 | 5 - 6 |
| 7 - 8 | 9 - 10 |

18. ท่านเคยให้ยาลดไข้เด็กล่วงหน้าก่อนที่จะมีอาการไข้หรือไม่

เคย

ไม่เคย

19. หลังจากที่ให้ยาลดไข้ (ระหว่างไม่ถึง 4 ชั่วโมง) อาการไข้เด็กไม่ลดลงจะทำอย่างไร
ในอันดับแรกและอันดับต่อมา

เช็ดตัว

รอจนกว่าจะถึงเวลาทานยาอีกครั้ง

พาไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ให้ยาลดไข้ทานซ้ำอีกในขนาดเดิม

ให้ยาลดไข้ทานซ้ำ โดยเพิ่มขนาดยาลดไข้

ให้หมอกกลางบ้านฉีดยาลดไข้ให้

อื่น ๆ ระบุ.....

20. อาการอันตรายถ้าปล่อยให้เด็กมีไข้สูง โดยไม่รักษาคืออะไร

ไม่ทราบ

อาเจียน

หนาวสั่น

ชัก

อื่น ๆ ระบุ.....

21. ในช่วงฤดูฝนไข้เลือดออกระบาด ยาลดไข้ที่ห้ามใช้กับเด็กคืออะไร

22. ยาลดไข้ที่ห้ามรับประทานตอนท้องว่าง เพราะมีฤทธิ์ทำให้กระเพาะอาหารเป็นแผลคืออะไร

หมายเหตุ ข้อ 2 - 19 เป็นการถามจากประสบการณ์ของมารดา ในระยะเวลา 3 ปี
ที่ผ่านมา

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นาง สุภาพร บัวเจตรธรรม
วัน เดือน ปีเกิด 25 ธันวาคม 2500
ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่โรงเรียนผดุงศิลาพิทยาศาสตร์
จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อปีการศึกษา 2516
สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่โรงเรียนศรีวิชัยวิทยา
จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อปีการศึกษา 2518
สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงครูร่อนนํ้าย
จากโรงเรียนผดุงครูร่อนนํ้าย จังหวัดลำปาง เมื่อปีการศึกษา 2520
สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิชาเอกสุขศึกษา จากคณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยรามคำแหง เมื่อปีการศึกษา 2526

ประสบการณ์ในการทำงาน

พ.ศ. 2521-2529 รับราชการเป็นเจ้าหน้าที่ผดุงครูร่อนนํ้าย สถานีร่อนนํ้าย
บ้านหลวง ตำบลโหล่งขอด อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2530-2531 รับราชการเป็นผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2531-ปัจจุบัน รับราชการเป็น หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ (นักวิชาการ
ส่งเสริมสุขภาพ) โรงพยาบาลอำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved