



## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กัณทิมา ว่องเวียงจันทร์. 26 กรกฎาคม 2536. คู่แข่งมอนิเตอร์. คู่แข่งธุรกิจ : 1, 4.
- ชูชัย คำรงค์สันติสุข. 27 กันยายน 2536. เขววชนกับการดำเนินไปของประเทศ, มติชน :9.
- ฉัตรวรรณ วรานิชสกุล, ร.ต.ท. การสื่อสารแบบมีส่วนร่วมในรายการวิทยุเพื่อแก้ไขปัญหาการจราจร  
ในกรุงเทพมหานคร : กรณีศึกษาสถานีวิทยุ จส.เอฟ.เอ็ม.100 เมกะเฮิร์ต. วิทยา  
นิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- คำรณพันธ์ วัฒนะโชติ. อาการปัสสาวะบ่อยๆ ในเพศหญิง. ในการประชุมวิชาการ 4 สถาบัน,  
หน้า 112-113. กรุงเทพมหานคร : กรุงเทพมหานครพิมพ์, 2531.
- \_\_\_\_\_ . มิถุนายน 2536. สุขภาพปัสสาวะ. สารสนเทศรรมพัฒนาสภาพปัญหาการขับถ่าย  
ปัสสาวะ (ประเทศไทย) : 2.
- \_\_\_\_\_ . ประธานชมรมพัฒนาสภาพปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ (ประเทศไทย). สัมภาษณ์,  
24 ธันวาคม 2536.
- ธเนศร์ เสนิงส์ ณ อยุธยา. 19-25 กรกฎาคม 2536. เทียบชุดบรรเทาทุกข์ MIT, CBU.  
ผู้จัดการรายสัปดาห์ : 7-8.
- บุญฤทธิ์ กิจเจริญโรจน์. การวิเคราะห์กลยุทธ์และการนำเสนอความรู้เรื่องยาของรายการ  
"ยาน่ารู้" ทางโทรทัศน์. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2537.
- แปซิฟิก คอร์เปอร์เรชั่น, บริษัท. ประวัติและความเป็นมาของ จส. 100. กรุงเทพมหานคร  
: บริษัทแปซิฟิก คอร์เปอร์เรชั่น, 2534. (อัคราเนา).

แผนงานสาธารณสุข, กอง. แผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 7. กรุงเทพมหานคร : กองแผน  
งานสาธารณสุข, 2535.

เรวัตติ วิศรุตเวช, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี ผู้ประสานงานโครงการแพทย์อาสา  
"จส. 100 MHz." สัมภาษณ์, 4 ธันวาคม 2536.

วิญญู สุวรรณเพิ่ม. การสื่อสารเพื่อการโน้มน้าวใจ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แสงจันทร์,  
2533.

ศิริชัย ศิริกายะ และกาญจนา แก้วเทพ. ทฤษฎีการสื่อสารมวลชน. ภาควิชาการสื่อสาร  
มวลชนคณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ม.ป.ป.

สุโขทัยธรรมมาธิราช, มหาวิทยาลัย, หลักและทฤษฎีการสื่อสารมวลชน. ภาควิชาการสื่อสาร  
มวลชนคณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2529.

เสรีภาพ. ปัญหาของมหานคร. กรุงเทพมหานคร : กองพัฒนาผังเมือง, 2534 : 7-10.

อัญชลี ลีสวรรค์. "การพูดเพื่อโน้มน้าวใจ." เอกสารประกอบการฝึกอบรมเรื่องการพูด  
สัมฤทธิ์ผล รุ่นที่ 2 คณะนิเทศศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 16 พฤษภาคม 2523.

อุสนา ภูมิศักดิ์. กลวิธีการสร้างสื่อเพื่อส่งเสริมธุรกิจด้านการบริหารร่างกาย. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

#### ภาษาอังกฤษ

Atkin, C.K. (1981) "Mass Media Information Campaign Effectiveness," In.  
R.E. Rice & W.J. Paisley (Eds.), Public Communication  
Campaigns. Beverly Hills, CA: Sage Publications. 265-279.

Aunchalee Nammontri. June 3, 1993. Focus. The Nation : Section C2.

- Bettinghaus, E.D. Persuasive Communication. New York : Holt Rinehart and Winton, 1968 : 102-103.
- Charles Atkin, Lawrence Wallack. (1990). Mass Communication and Public Health. (Vol 121, 3 rd ed.). New Delhi : Sage Publications.
- Flay, B.K. (1986 b). "Evaluation of the Development, Dissemination and Effectiveness of Mass Media Health Programming," Health Education Research, 2(2):123-130.
- Freeman, M.B. "Changes in Attitude and Values Over Six Decades," Journal of Social Issues. 17(1970) : 19-28.
- George Wedell, & Philip Crookes with Alison Daws and Kerrie Ryan "Radio 2000," A Report Prepared by the European Institute for the Media at the Request of the European Broadcasting Union with the Support of European Cultural Foundation, 1992.
- Klapper, J.T. The Effects of Mass Communication. New York : Free Press, 1960.
- Lazarsfeld, F. Paul, Bertson Bernard and Gaudet Helen. The People's Choice. New York : Duell, Sloam and Peace, 1964 : 20.
- Levy, A., & Stokes, R. (1987). "Effects of a Health Promotion Advertising Campaign on Sales of Ready to Eat Cereals," Public Health Reports, 102 (4):398-403.

- Maccoby, N., & Alexander, J. (1980). "Use of Media in Lifestyle Programs," In P. Davidson & S. Davidson (Eds.), Behavioral Medicine : Changing Health Life Styles New York: Brunner/ Mazel. 351-370.
- McGuire, W.J. Public Communications as a strategy for Inducing Health Promoting Behavior Change," Preventive Medicine. 13(3) (1984) :299-319.
- \_\_\_\_\_. "Attitudes and Attitude Changes". In, G. Lindzey & E. Aronson (Eds.), Handbook of social psychology (Vol. 2, 3 rd ed.) New York : Random House, 1985.
- McLaughlin, J. (1982) "The Doctor Shows," Journal of Communication. 25(3):182-184.
- Likert, Rensis (1932) "A Technigue for the Measurement of Attitude," Achieves of Psychology. 140.
- Rogers, E.M. and F. Floyd Shoemaker. Communication of Innovation : A Cross- Cultural Approach. New York : The Free Press, 1971.
- \_\_\_\_\_. Diffusion of Innovation. (3<sup>rd</sup> ed). New York : The Free Press, 1983.
- Sinha P.R.R., "Toward a Definition of Development Communication," Paper Presented at the Study Seminar on Development Communication Organized by AMIC in Coperation with the Confederation of Asean Journalists, Singapore (April, 1976): 102.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

ตารางข้อมูล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง ข้อมูลทั่วไปของตัวผู้ตอบ

DATA ANALYSIS TABLES

Table A1 No. of Samples as per Sex of the Respondent

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
M	105	20	19.05	20	19.05	27	25.71	12	11.43	26	24.76	70.00
F	45	20	44.44	10	22.22	1	2.22	10	22.22	4	8.89	30.00
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table A2 Sample Distribution according to Age

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
less than 30	70	25	35.71	20	28.57	9	12.86	9	12.86	7	10.00	46.67
31-40	45	10	22.22	8	17.78	15	33.33	8	17.78	4	8.89	30.00
41-50	23	5	21.74	1	4.35	2	8.70	3	13.04	12	52.17	15.33
51-60	11	0	0.00	1	9.09	1	9.09	2	18.18	7	63.64	7.33
more than 60	1	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0.67
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table A3 Sample Distribution according to Marital status

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Single	60	25	41.67	15	25.00	7	11.67	7	11.67	6	10.00	40.00
Divorced	2	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	1.33
Separated	0	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0.00
Married & Living Together	87	13	14.94	15	17.24	20	22.99	15	17.24	24	27.59	58.00
Others (De Facto Marriage)	1	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.67
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table A4 Sample distribution as per Area of Residences

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Bangkok	82	31	37.80	20	24.39	11	13.41	7	8.54	13	15.85	54.67
Interior Areas	68	9	13.24	10	14.71	17	25.00	15	22.06	17	25.00	45.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table A5 Sample Distribution as per Educational Status

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Higher Sec.	39	7	17.95	2	5.13	3	7.69	17	43.59	10	25.64	26.00
Diploma	12	7	58.33	0	0.00	1	8.33	3	25.00	1	8.33	8.00
Bachelors Degree	79	20	25.32	22	27.85	20	25.32	1	1.27	16	20.25	52.67
More than Bachelors	20	6	30.00	6	30.00	4	20.00	1	5.00	3	15.00	13.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table A6 Sample Distribution according to their Professional Status

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Student	9	2	22.22	2	22.22	3	33.33	1	11.11	1	11.11	6.00
Employee in Service Industry	45	1	2.22	5	11.11	6	13.33	15	33.33	18	40.00	30.00
Public Sector	26	0	0.00	7	26.92	7	26.92	6	23.08	6	23.08	17.33
Govt.	16	0	0.00	5	31.25	7	43.75	0	0.00	4	25.00	10.67
Private Sector	46	30	65.22	10	21.74	5	10.87	0	0.00	1	2.17	30.67
Retired	0	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0.00
Own Business	8	7	87.50	1	12.50	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table A7 Sample Distribution according to their Salary

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
750 - 5,999	44	6	13.64	2	4.55	11	25.00	15	34.09	10	22.73	29.33
6,000 - 29,999	76	30	39.47	21	27.63	17	22.37	3	3.95	5	6.58	50.67
More than 30,000	30	4	13.33	7	23.33	0	0.00	4	13.33	15	50.00	20.00
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

ตาราง ข้อมูลที่วิเคราะห์ถึงจำนวนเวลาที่เดินทาง

Table B1 Sample Distribution according to their Distance of Travel (Only Home to Any Destination)

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Less than 10	22	4	18.18	10	45.45	2	9.09	1	4.55	5	22.73	14.67
10.0 - 19.9	40	12	30.00	16	40.00	0	0.00	0	0.00	12	30.00	26.67
20.0 - 30.0	57	16	28.07	4	7.02	20	35.09	10	17.54	7	12.28	38.00
More than 30.0	11	5	45.45	0	0.00	3	27.27	2	18.18	1	9.09	7.33
No Comments	20	3	15.00	0	0.00	3	15.00	9	45.00	5	25.00	13.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table B2 Sample Distribution according to their Distance travel/day

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Less than 20	9	3	33.33	4	44.44	1	11.11	0	0.00	1	11.11	6.00
20.0 - 59.9	40	11	27.50	9	22.50	12	30.00	4	10.00	4	10.00	26.67
60.0 - 100.0	35	12	34.29	6	17.14	4	11.43	1	2.86	12	34.29	23.33
More than 100.0	61	13	21.31	9	14.75	11	18.03	15	24.59	13	21.31	40.67
No Comments	5	1	20.00	2	40.00	0	0.00	2	40.00	0	0.00	3.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table B3 Sample Distribution according to their travel days/Week

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
less than 5	16	3	18.75	8	50.00	0	0.00	4	25.00	1	6.25	10.67
5	45	8	17.78	7	15.56	2	4.44	7	15.56	21	46.67	30.00
6	49	25	51.02	11	22.45	4	8.16	4	8.16	5	10.20	32.67
7	38	4	10.53	4	10.53	22	57.89	7	18.42	1	2.63	25.33
No Comments	2	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	2	100.00	1.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table B4 Sample Distribution according to their travel Hours/day

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Less than 1.00	2	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	1.33
1 - 2.99	50	14	28.00	13	26.00	12	24.00	5	10.00	6	12.00	33.33
3 - 4.99	43	17	39.53	12	27.91	4	9.30	0	0.00	10	23.26	28.67
More than 5.00	51	9	17.65	3	5.88	9	17.65	17	33.33	13	25.49	34.00
No Comments	4	0	0.00	1	25.00	2	50.00	0	0.00	1	25.00	2.67
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table C1 Sample Response to Listening to Radio Programmes (Used Very Often)

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Positive and listen often	100	31	31.00	15	15.00	18	18.00	15	15.00	21	21.00	66.67
Negative and don't listen often	50	9	18.00	15	30.00	10	20.00	7	14.00	9	18.00	33.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table C2 Sample Response to Listening to Radio Programmes F M 100 MHz

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Positive and listen	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00
Negative and do not listen	0	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0.00
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table C3 Sample Distribution according to period of Listening to Radio Programmes P.M. 100 MHz

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Morning	26	9	34.62	12	46.15	1	3.85	1	3.85	3	11.54	17.33
Afternoon	8	4	50.00	1	12.50	2	25.00	1	12.50	0	0.00	5.33
Evening	58	13	22.41	8	13.79	15	25.86	9	15.52	13	22.41	38.67
Others(While driving)	58	14	24.14	9	15.52	10	17.24	11	18.97	14	24.14	38.67
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table C4 Sample Response to Listening to Radio Programmes 100 MHz (Only Doctor's Interviews)

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Ves. listen	40	2	5.00	3	7.50	1	2.50	11	27.50	23	57.50	26.67
No. Do not listen	102	35	34.31	27	26.47	25	24.51	8	7.84	7	6.86	68.00
No response	8	3	37.50	0	0.00	2	25.00	3	37.50	0	0.00	5.33
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

Table C5 Sample Response to Listening to Radio Programmes 100 MHz (Only Health Topics)

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Cancer	21	0	0.00	7	33.33	9	42.86	1	4.76	4	19.05	14.00
Heart Diseases	30	9	30.00	2	6.67	0	0.00	4	13.33	15	50.00	20.00
Aids	58	28	48.28	17	29.31	11	18.97	0	0.00	2	3.45	38.67
Urinary Problems	29	1	3.45	3	10.34	1	3.45	16	55.17	8	27.59	19.33
Cannot Remember/ Small Diseases	12	2	16.67	1	8.33	7	58.33	1	8.33	1	8.33	8.00
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100.00

1134C 23 พฤศจิกายน 2557



Table 6 Sample Response to Listening to Radio Programmes 100 MHz  
(Opinion about Health Topics discussed)

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Positive	69	13	18.84	21	30.43	12	17.39	15	21.74	8	11.59	46.00
Neutral	21	10	47.62	7	33.33	0	0.00	4	19.05	0	0.00	14.00
Negative	2	2	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.33
Cannot remember	58	15	25.86	2	3.45	16	27.59	3	5.17	22	37.93	38.67
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100
											Checked	100.00

Table 7 Urinary Problems in the family of Respondents

Type of Obs	No. of Samples	Silom	Silom (%)	Sathorn	Sathorn (%)	Anusawaree	Anusawaree (%)	Mengchai	Mengchai (%)	Lamsaree	Lamsaree (%)	Percentage
Self	3	1	33.33	2	66.67	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2.00
Member of family	18	3	16.67	8	44.44	5	27.78	2	11.11	0	0.00	12.00
No Urinary Problems	120	32	26.67	20	16.67	19	15.83	20	16.67	29	24.17	80.00
No Comments	9	4	44.44	0	0.00	4	44.44	0	0.00	1	11.11	6.00
Total	150	40	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	30	20.00	100
											Checked	100.00

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**Table D : Distribution of Respondent reg. Type of Car**

Type of Car	Yes, Number	Yes, %	No, number	No, %	Total
Private	85	56.67	65	43.33	150
Other types of Car/Pick Up/LCV	30	20.00	120	80.00	150
Public Career/Taxi	35	23.33	115	76.67	150

**Table E : Evaluation of Public Health Concept**

Type of Concept against Urinary Prob.	Yes, number	Yes, %	No, number	No, %	Total
Prevention	150	100.00	0	0.00	150
Promotion	150	100.00	0	0.00	150
Curation	54	36.00	96	64.00	150
Rehabilitation	11	7.33	139	92.67	150

**Table F : Evaluation of Awareness and Interest about Urinary Problems**

Type of Evaluation	Yes, number	Yes, %	No, number	No, %	Total
Awareness	139	92.67	11	7.33	150
Interest	118	78.67	32	21.33	150

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Table 1: Media Variety for Respondents seeking knowledge about Urinary Problems

Type of Obs.	1st Priority	Silom	Silom (%)	Sathom	Sathom (%)	Anusaware	Anusaware (%)	Mengohm	Mengohm (%)	Lamsere	Lamsere (%)	Percentage
Newspaper	9	4	35.56	2	33.33	0	0.00	0	0.00	1	11.11	6.00
Radio Program	41	4	9.75	1	2.44	11	25.83	12	29.27	13	31.71	27.33
TV Program	50	15	36.00	8	16.00	12	26.00	2	4.00	12	24.00	33.33
Channel Magazine	25	0	0.00	9	26.00	0	0.00	6	24.00	1	4.00	16.67
Poster	0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00
Sticker	0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00
Sports Radio	4	1	25.00	2	50.00	0	0.00	1	25.00	0	0.00	2.67
Sports TV	0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00
Expert Interview	16	6	37.50	6	37.50	2	12.50	1	6.25	1	6.25	10.67
Others	2	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	1.33
No response	3	0	0.00	0	0.00	1	33.33	0	0.00	2	66.67	2.00
Total	150	46	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	20	20.00	100

2nd Priority	Silom	Silom (%)	Sathom	Sathom (%)	Anusaware	Anusaware (%)	Mengohm	Mengohm (%)	Lamsere	Lamsere (%)	Percentage	
21	2	9.52	3	14.29	7	33.33	8	29.10	1	4.76	14.00	
20	5	12.82	7	17.95	7	17.95	10	25.64	10	25.64	26.00	
24	12	28.24	8	20.47	5	14.71	1	2.94	6	17.65	22.67	
24	15	44.12	7	20.50	5	14.71	2	5.99	5	14.71	22.67	
0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00	
0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00	
3	1	33.33	2	66.67	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2.00	
1	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.67	
17	2	17.65	2	11.76	3	17.65	1	5.89	8	47.06	11.33	
0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00	
1	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0.67	
Total	150	46	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	20	20.00	100

3rd Priority	Silom	Silom (%)	Sathom	Sathom (%)	Anusaware	Anusaware (%)	Mengohm	Mengohm (%)	Lamsere	Lamsere (%)	Percentage	
9	3	33.33	2	22.22	1	11.11	2	22.22	1	11.11	6.00	
31	11	25.48	15	48.35	2	6.45	2	6.45	1	3.23	20.67	
20	15	51.72	3	10.24	2	10.24	1	3.45	7	24.14	16.33	
23	4	17.39	2	8.70	4	17.39	6	26.09	7	30.43	15.33	
1	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0.67	
0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00	
24	3	12.50	4	16.67	10	41.67	2	8.33	5	20.83	16.00	
0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00	
20	2	10.00	1	5.00	8	40.00	7	35.00	2	10.00	13.33	
0	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0	EPA	0.00	
13	2	15.38	3	23.08	0	0.00	2	15.38	8	46.15	8.67	
Total	150	46	26.67	30	20.00	28	18.67	22	14.67	20	20.00	100.00

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

DATA ANALYSIS WITH SPECIAL INTEREST FOR ATTITUDE AND KNOWLEDGE STUDIES

Table G. Listening Frequency of Respondents for F.M. 100 MHz. per Week

Type of Obs.	No of Samples	Silom	silom(%)	Sathorn	Sathorn(%)	Anusawaree	Anusawaree(%)	Mengchai	Mengchai(%)	Lamseree	Lamseree(%)	Percentage
Less than 1 day	20	5	25.00	3	15.00	5	25.00	4	20.00	3	15.00	13.33
1 day	0	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0	ERR	0.00
2 - 3 day / week	20	4	20.00	6	30.00	6	30.00	4	20.00	0	0.00	13.33
4 - 5 day/week	65	10	15.38	12	18.46	17	26.15	14	21.54	12	18.46	43.33
6-7 day/week	42	21	50.00	8	19.05	0	0.00	0	0.00	13	30.95	28.00
No response	3	0	0.00	1	33.33	0	0.00	0	0.00	2	66.67	2.00
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>40</b>	<b>26.67</b>	<b>30</b>	<b>20.00</b>	<b>28</b>	<b>18.67</b>	<b>22</b>	<b>14.67</b>	<b>30</b>	<b>20.00</b>	<b>100.00</b>

Table I. Knowledge about Urinary Problems from Media Sources

Type Of Obs.	LEVEL OF KNOWLEDGE OF RESPONDENTS									
	Strong	Top Rank *3	Neutral	Mid Rank *2	Fair	Low Rank *1	Ignorant	Zero Rank *0	No response	Blank Rank (-)
Newspaper	0	0	70	140	29	29	50	0	1	(-)
Radio Program	51	153	34	68	65	65	0	0	0	(-)
TV Program	0	0	72	144	48	48	30	0	0	(-)
Channel/ Magazine	20	60	72	144	37	37	21	0	0	(-)
Poster	0	0	0	0	25	25	120	0	5	(-)
Sticker	0	0	0	0	14	14	130	0	6	(-)
Sports Radio	20	60	34	68	46	46	50	0	0	(-)
Sports TV	20	60	25	50	41	41	63	0	1	(-)
Expert Interaction	0	0	72	144	60	60	11	0	7	(-)
Others(Video, Slides etc.)	1	3	0	0	2	2	47	0	100	(-)
Academic Journals										
<b>Total</b>	<b>92</b>		<b>379</b>		<b>367</b>		<b>542</b>		<b>120</b>	

Table J: Opinion of knowledge about Urinary Problems from all sources

Opinion List	No. Agreed	Percentage	Not Agreed	Percentage
Choose to Urinate when desired	142	94.67	8	5.33
Long restrained urination causing Cystitis	150	100.00	0	0.00
Problem of Traffic Jam causing Cystitis	109	72.67	41	27.33
If opportunity exists, how would the respondent clean his/her sex organ from top to bottom and not bottom to top	68	45.33	82	54.67
Others (No Comments)	0	0.00	0	0.00

Table K Factor of Attitude of Respondents reg Urinary Problems with "Comfort 100" with "Jor Sor 100"

(n = 150)

List	Strongly Agree	Top Rank(*5)	Agree	Top Mid Rank(*4)	Neutral	Mid Rank(*3)	Disagree	Low Rank(*2)	Strongly Disagree	Lowest Rank(*1)	Total	Sample Mean	S.D. of Total	Mean S.D.	Top Rank(*5)	Top Mid Rank(*4)	Mid Rank(*3)	Low Rank(*2)	Lowest Rank(*1)
												Attitude	Attitude	Mean S.D.					
Problem of Traffic Jam increases Cystitis in Bangkokians	10	50	94	376	11	33	30	60	5	5		3.49	31.09	(27.60)	50	376	33	60	5
Percentage	6.67		62.67		7.33		20.00		3.33		100								
Using Product "Comfort 100" is a good way to solve Urinary Problems of Bangkok Motorists	1	5	1	4	107	321	29	58	12	12		2.67	31.10	(28.44)	5	4	321	58	12
Percentage	0.67		0.67		71.33		19.33		8.00		100								
Using "Comfort 100" is very convenient while travelling	0	0	0	0	114	342	5	10	31	31		2.55	27.82	(25.27)	0	0	342	10	31
Percentage	0.00		0.00		76.00		3.33		20.67		100								
Using "Comfort 100" is very beneficial for traffic jams in Bangkok now	0	0	50	200	38	114	37	74	25	25		2.75	19.47	(16.72)	0	200	114	74	25
Percentage	0.00		33.33		25.33		24.67		16.67		100								
"Comfort 100" have beautiful design and very good to use	0	0	2	8	141	423	5	10	2	2		2.95	34.30	(31.35)	0	8	423	10	2
Percentage	0.00		1.33		94.00		3.33		1.33		100								
Price of "Comfort 100" is reasonable	0	0	3	12	116	348	28	56	3	3		2.79	28.53	(25.74)	0	12	348	56	3
Percentage	0.00		2.00		77.33		18.67		2.00		100								
Advertising for "Comfort 100" is reliable	0	0	41	164	105	315	4	8	0	0		3.25	28.64	(25.39)	0	164	315	8	0
Percentage	0.00		27.33		70.00		2.67		0.00		100								
Radio Station "F M 100 MHz" gives public benefits and reliability	37	185	99	396	14	42	0	0	0	0		4.15	35.37	(31.22)	185	396	42	0	0
Percentage	24.67		66.00		9.33		0.00		0.00		100								

Note: Percentages shown in Bold

Below are negative-effect questions, hence are ranked reverse to the above

Most Thai People feel out of style in using "Comfort 100" while travelling	45	45	99	198	6	18	0	0	0	0		52.20	74.74	(22.54)	45	198	18	0	0
Percentage	30		66		4		0		0		100								
Most people who buy "Comfort 100" only use for Children	10	10	78	156	62	186	0	0	0	0		70.40	82.77	(12.37)	10	156	186	0	0
Percentage	6.67		52.00		41.33		0.00		0.00		100								

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Table L : Knowledge about Urinary Problems from Media Sources

Type Of Obs	LEVEL OF KNOWLEDGE OF RESPONDENTS										Total	Mean of Opinion	S D of Opinion	M against Mean - S D	Top Rank	Mid Rank	Low Rank	Zero Rank	Blank Rank
	Strong *3	Neutral *2	Fair	Low Rank *1	Ignorant	Zero Rank *0	No response	Blank Rank (-)											
Newspaper	0	0	70	140	29	29	50	0	1	(-)	169	42.25	57.66	(15.41)	0	140	29	0	(-)
Radio Program	51	153	34	68	65	65	0	0	0	(-)	286	71.5	54.33	17.17	153	68	65	0	(-)
TV Program	0	0	72	144	48	48	30	0	0	(-)	192	48	58.79	(10.79)	0	144	48	0	(-)
Channel Magazine	20	60	72	144	37	37	21	0	0	(-)	241	60.25	52.88	7.37	60	144	37	0	(-)
Poster	0	0	0	0	25	25	120	0	5	(-)	25	6.25	10.83	(4.58)	0	0	25	0	(-)
Sticker	0	0	0	0	14	14	130	0	6	(-)	14	3.5	6.06	(2.56)	0	0	14	0	(-)
Sports Radio	20	60	34	68	46	46	50	0	0	(-)	114	28.5	29.54	(1.04)	0	68	46	0	(-)
Spots TV	20	60	25	50	41	41	63	0	1	(-)	151	37.75	22.81	14.94	60	50	41	0	(-)
Expert Interaction	0	0	72	144	60	60	11	0	7	(-)	204	51	59.02	(8.02)	0	144	60	0	(-)
Others (Video, Slides etc.)	1	3	0	0	2	2	47	0	100	(-)	5	1.25	1.30	(0.05)	3	0	2	0	(-)
Academic Journals																			
Total	92		379		367		542			120									

Table M: Opinion of knowledge about Urinary Problems from all sources

Opinion List	Knowledge		No. Agreed	Percentage	Not Agreed	Percentage
	Correct/ Wrong					
Long restrained urination causing Cystitis	Correct		150	100.00	0	0.00
If opportunity exists, how would the respondent clean his/her sex organ from top to bottom and not bottom to top	Correct		68	45.33	82	54.67
Others (No Comments)	(-)		0	0.00	0	0.00
Choose to Urinate when desired	Wrong		142	94.67	8	5.33
Problem of Traffic Jam causing Cystitis	Wrong		109	72.67	41	27.33

No. N : No. & Percentage of Persons who know about "Comfort 100" from "F M 100"

Type of Evaluation	No./Interested		Percentage	Awareness	Percentage	Ignorance	Percentage
(From 150 Samples)							
Yes	92	No. 30	22	81.33	112	91.80	10
No	26	Yes. 2	28	18.67	27	96.43	1
total	118	32	150	100.00	139		11

No. O . Type of Media source that give knowledge about Urinary Problem in a good level

Type	No./Interested		Percentage	Awareness	Percentage	Ignorance	Percentage
(From 150 Samples)							
Mass Media	21	No. 13	34	22.67	11	7.33	23
Individual Media	62	Yes. 10	72	48.00	70	46.67	2
total	83	23	106	70.67	81	54.00	25

No. P : Awareness & Interest from media Exposure to "F M 100 MHz." (> 4days/week)

Persons listening	No./Interested		Percentage	Awareness	Percentage	Ignorance	Percentage
More than 4 days/week)							
Yes	97	No 30	107	71.33	98	137.38	9
No	41	Yes 2	43	28.67	41	95.35	2
total	118	32	150		139		11

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

No. 5 Status of Economy associated with travelling Period & Distance concerned with Awareness & Interest

Type	Detail	No. of Sample	Lower Awareness		Medium Awareness		Higher Awareness		Lower Awareness		Medium Awareness		Higher Awareness		D.F
			(Number)	Percentage	(Number)	(Percentage)	(Number)	Percentage	Variance	P	Variance	P	Variance	P	
Sex	M	105	10	9.53	60	57.14	35	33.33		0.0953		0.5714		0.333	
	F	45	1	2.22	28	62.23	16	35.55		0.0222		0.6223		0.356	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	13.359025	0.07333	6.477025	0.58667	1.2321	0.34	2
Age	< 30	70	5	7.14	41	58.58	24	34.28		0.0714		0.5858		0.343	
	31-40	45	5	11.11	29	64.45	11	24.44		0.1111		0.6445		0.244	
	41-50	23	1	4.35	8	34.79	14	60.86		0.0435		0.3479		0.609	
	51-60	11	0	0	9	81.81	2	18.19		0		0.8181		0.182	
	> 60	1	0	0	1	100	0	0		0		1		0	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	18.23644	0.07333	483.7863	0.58667	402.2266	0.34	8
Marital Status	Single	60	4	6.66	37	61.67	19	31.67		0.0666		0.6167		0.317	
	Divorced	2	0	0	2	100	0	0		0		1		0	
	Married & Living together	87	7	8.04	48	55.17	32	36.79		0.0804		0.5517		0.368	
	Others(De Facto Marriage)	1	0	0	1	100	0	0		0		1		0	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	13.74368	0.07333	391.2409	0.58667	264.7453	0.34	6
Education	Higher Sec.	39	6	15.38	28	71.79	5	12.83		0.1538		0.7179		0.128	
	Diploma	12	1	8.33	7	58.33	4	33.34		0.0833		0.5833		0.333	
	Bachelor Degree	79	3	3.79	47	59.49	29	36.71		0.0379		0.5949		0.367	
	> Bachelor's	20	1	5	6	30	13	65		0.05		0.3		0.65	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	1373.126	0.07333	6392.024	0.58667	2584.931	0.34	6
Profession	Student	9	0	0	6	66.67	3	33.33		0		0.6667		0.333	
	Employee in Service Industry	45	9	20	30	66.67	6	13.33		0.2		0.6667		0.133	
	Public sector	26	0	0	15	57.69	11	42.31		0		0.5769		0.423	
	Own Business	8	0	0	2	25	6	75		0		0.25		0.75	
	Government	16	2	12.5	13	81.25	1	6.25		0.125		0.8125		0.063	
	Private Sector	46	0	0	25	32.61	21	45.65		0		0.3261		0.457	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	48	34	63.3680555	0.07333	394.9977472	0.58667	510.0093	0.34	10
Salary	750 - 5,999	44	8	18.18	30	68.18	6	13.64		0.1818		0.6818		0.136	
	6,000 - 29,999	76	3	3.95	39	51.32	34	44.73		0.0395		0.5132		0.447	
	> 30,000	30	0	0	19	63.33	11	36.67		0		0.6333		0.367	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	60.95642222	0.07333	50.22468889	0.58667	173.5480667	0.34	4
Distance of Travel	< 10	22	2	9.09	7	31.82	13	59.09		0.0909		0.3182		0.591	
	10 - 19.9	40	7	17.5	16	40	17	42.5		0.175		0.4		0.425	
	20 - 30	57	0	0	45	78.95	12	21.05		0		0.7895		0.211	
	> 30	11	1	9.09	6	54.55	4	36.36		0.0909		0.5455		0.364	
	No Comments	20	1	5	14	70	5	25		0.05		0.7		0.25	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	33.106744	0.07333	312.219384	0.58667	183.36604	0.34	8
Dist. travel/day	< 20	9	0	0	5	55.56	4	44.44		0		0.5556		0.444	
	20 - 59.9	40	0	0	18	45	22	55		0		0.45		0.55	
	60 - 100	35	0	0	29	82.86	6	17.14		0		0.8286		0.171	
	> 100	61	6	9.84	36	59.02	19	31.14		0.0984		0.5902		0.311	
	No Comments	5	5	100	0	0	0	0		1		0		0	
Total		150	11	7.33333	88	58.666667	51	34	1536.772096	0.07333	741.124576	0.58667	379.830624	0.34	8



No. 4 Status of Economy associated with travelling Period & Distance concerned with Awareness & Interest (Con'd)

Type	Detail	No. of Sample	Lower Awareness		Medium Awareness		High Awareness		Lower Awareness		Medium Awareness		Higher Awareness		D.F
			(Number)	(Percentage)	(Number)	(Percentage)	(Number)	Percentag	Variance	P	Variance	P	Variance	P	
Travel days/week	< 5	16	2	12.5	5	31.25	9	56.25		0.125		0.3125		0.563	
	5	45	1	2.22	32	71.11	12	26.67		0.0222		0.7111		0.267	
	6	49	4	8.16	28	57.15	17	34.69		0.0816		0.5715		0.347	
	7	38	2	5.26	23	60.53	13	34.21		0.0526		0.6053		0.342	
	No Comments	2	2	100	0	0	0	0		1		0		0	
Total		150	11	7.333333333	88	58.66666667	51	34	1394.291936	0.07333	655.935536	0.58667	327.841824	0.34	8
Travel Hours/day	1	2	0	0	2	100	0	0		0		1		0	
	1 - 2.99	50	1	2	34	68	0	0		0.02		0.68		0.3	
	3 - 4.99	43	0	0	20	46.51	23	53.49		0		0.4651		0.535	
	5	51	6	11.76	32	62.75	13	25.49		0.1176		0.6275		0.255	
	No Comments	4	4	100	0	0	0	0		1		0		0	
Total		150	11	7.333333333	88	58.66666667	51	34	1510.806016	0.07333	1070.024216	0.58667	407.118424	0.34	8

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### SUMMARY OF AREALLY DISTRIBUTED DATA [1]

Data analysed using Confidence Interval of 95%

Correlation Table No.	Total-Silom	R2 T-Silom	Total-Sathorn	R2 T-Sathorn	Total-Anusawaree	R2 T-Anusawaree	Total-Mengchai	R2 T-Mengchai	Total-Lamsaree	R2 T-Lamsaree
TAB A1	None	0	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB A2	Exponential	54.57	Exponential	48.56	Linear	57.3	Linear	94.15	Exponential	36.48
TAB A3	Linear	64.73	Linear	94.51	Linear	89.31	Linear	95.51	Linear	83.11
TAB A4	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB A5	Linear	86.36	Linear	82.05	Linear	88.57	Reciprocal	7.36	Linear	95.55
TAB A6	None	0	Linear	72.12	Linear	43.53	Linear	35.15	Linear	39.11
TAB A7	Linear	94.7	Linear	71.96	Linear	85.52	Linear	8.58	Linear	95.14
TAB B1	Linear	88.64	Linear	13.6	Linear	53.18	Linear	14.87	Linear	46.16
TAB B2	Linear	88.15	Linear	85.87	Linear	78.54	Linear	65.9	Linear	71.97
TAB B3	Linear	53.29	Linear	47.99	Exponential	16.07	Linear	60.54	Linear	25.44
TAB B4	Linear	78.35	Linear	50.78	Linear	72.98	Linear	38.93	Linear	79.37
TAB C1	Linear	100	None	0	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB C2	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB C3	Linear	96.46	Exponential	50.2	Linear	79.11	Linear	89.01	Linear	98.09
TAB C4	Linear	87.06	Linear	94.36	Linear	86.36	Exponential	53.31	Reciprocal	41.83
TAB C5	Linear	85.26	Linear	75.08	Linear	8.83	Reciprocal	4.12	Reciprocal	13.94
TAB C6	Linear	80.16	Linear	43.49	Linear	82.96	Linear	57.65	Linear	51.95
TAB C7	Linear	99.11	Linear	90.94	Linear	97.14	Linear	99.8	Linear	98.57

Note: Linear Model :  $Y = a + bX$

Exponential Model  $Y = \exp(a+bX)$

Reciprocal Model  $1/Y = a+bX$

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## SUMMARY OF AREALLY DISTRIBUTED DATA [2]

Data analysed using Confidence Interval of 95%

Correlation -> Table No.	Total-Silom	R2 T-Silom	Total-Sathorn	R2 T-Sathorn	Total-Anusawaree	R2 T-Anusawaree	Total-Mengchai	R2 T-Mengchai	Total-Lamsaree	R2 T-Lamsaree
TAB A1	None	0	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB A2	Exponential	54.57	Exponential	48.56	Linear	57.3	Linear	94.15	Exponential	36.48
TAB A3	Linear	64.73	Linear	94.51	Linear	89.31	Linear	95.51	Linear	83.11
TAB A4	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB A5	Linear	86.36	Linear	82.05	Linear	88.57	Reciprocal	7.36	Linear	95.55
TAB A6	None	0	Linear	72.12	Linear	43.53	Linear	35.15	Linear	39.11
TAB A7	Linear	94.7	Linear	71.96	Linear	85.52	Linear	8.58	Linear	95.14
TAB B1	Linear	88.64	Linear	13.6	Linear	53.18	Linear	14.87	Linear	46.16
TAB B2	Linear	88.15	Linear	85.87	Linear	78.54	Linear	65.9	Linear	71.97
TAB B3	Linear	53.29	Linear	47.99	Exponential	16.07	Linear	60.54	Linear	25.44
TAB B4	Linear	78.35	Linear	50.78	Linear	72.98	Linear	38.93	Linear	79.37
TAB C1	Linear	100	None	0	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB C2	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB C3	Linear	96.46	Exponential	50.2	Linear	79.11	Linear	89.01	Linear	98.09
TAB C4	Linear	87.06	Linear	94.36	Linear	86.36	Exponential	53.31	Reciprocal	41.83
TAB C5	Linear	85.26	Linear	75.08	Linear	8.83	Reciprocal	4.12	Reciprocal	13.94
TAB C6	Linear	80.16	Linear	43.49	Linear	82.96	Linear	57.65	Linear	51.95
TAB C7	Linear	99.11	Linear	90.94	Linear	97.14	Linear	99.8	Linear	98.57

Note: Linear Model :  $Y = a + bX$

Exponential Model  $Y = \exp(a+bX)$

Reciprocal Model  $1/Y = a+bX$

Shaded Portions showing no correlation between data, and hence rejected

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### SUMMARY OF AREALLY DISTRIBUTED DATA [3]

Data analysed using Confidence Interval of 95%

Correlation -> Table No.	Total-Silom	R2 T-Silom	Total-Sathorn	R2 T-Sathorn	Total-Anusawaree	R2 T-Anusawaree	Total-Mengchai	R2 T-Mengchai	Total-Lamsaree	R2 T-Lamsaree
TAB. A1	None	0	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB. A2	Exponential	54.57	Exponential	48.56	Linear	57.3	Linear	94.15	Exponential	36.48
TAB. A3	Linear	64.73	Linear	94.51	Linear	89.31	Linear	95.51	Linear	83.11
TAB. A4	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB. A5	Linear	86.36	Linear	82.05	Linear	88.57	Reciprocal	7.36	Linear	95.55
TAB. A6	None	0	Linear	72.12	Linear	43.53	Linear	35.15	Linear	39.11
TAB. A7	Linear	94.7	Linear	71.96	Linear	85.52	Linear	8.58	Linear	95.14
TAB. B1	Linear	88.64	Linear	13.6	Linear	55.13	Linear	14.87	Linear	46.16
TAB. B2	Linear	88.15	Linear	85.87	Linear	78.54	Linear	65.9	Linear	71.97
TAB. B3	Linear	33.29	Linear	47.99	Exponential	16.07	Linear	60.54	Linear	25.44
TAB. B4	Linear	78.35	Linear	50.78	Linear	72.98	Linear	38.93	Linear	79.37
TAB. C1	Linear	100	None	0	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB. C2	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100	Linear	100
TAB. C3	Linear	96.46	Exponential	50.2	Linear	79.11	Linear	89.01	Linear	98.09
TAB. C4	Linear	87.06	Linear	94.36	Linear	86.36	Exponential	33.31	Reciprocal	41.83
TAB. C5	Linear	85.26	Linear	75.08	Linear	8.83	Reciprocal	4.12	Reciprocal	13.94
TAB. C6	Linear	80.16	Linear	43.49	Linear	82.96	Linear	57.65	Linear	51.95
TAB. C7	Linear	99.11	Linear	90.94	Linear	97.14	Linear	99.8	Linear	98.57

Note: Linear Model :  $Y = a + bX$

Exponential Model  $Y = \exp(a+bX)$

Reciprocal Model  $1/Y = a+bX$

Shaded Portions showing no correlation/little correlation between data, and hence rejected < 60%

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



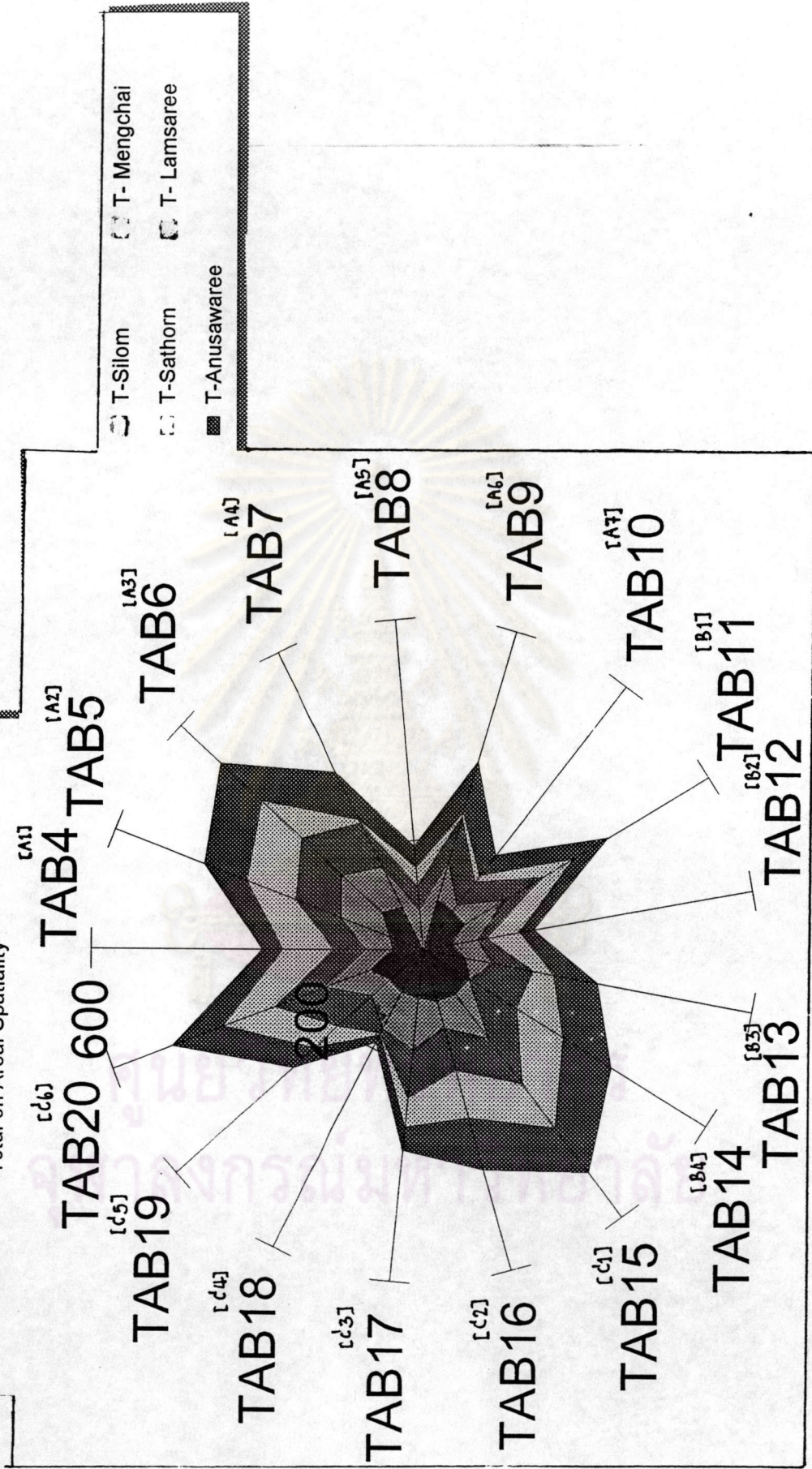
ภาคผนวก ข

ตารางภาพ

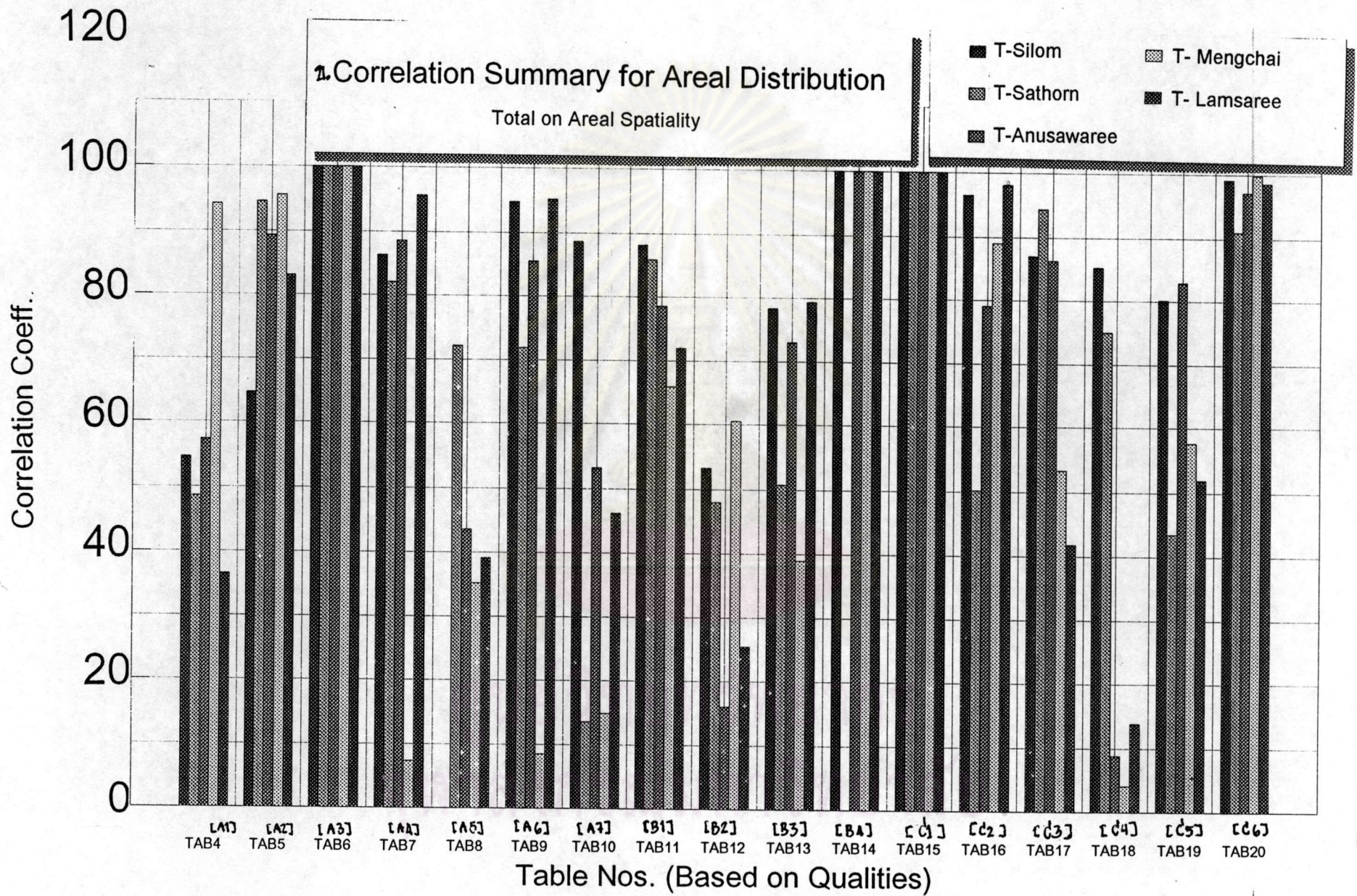
ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

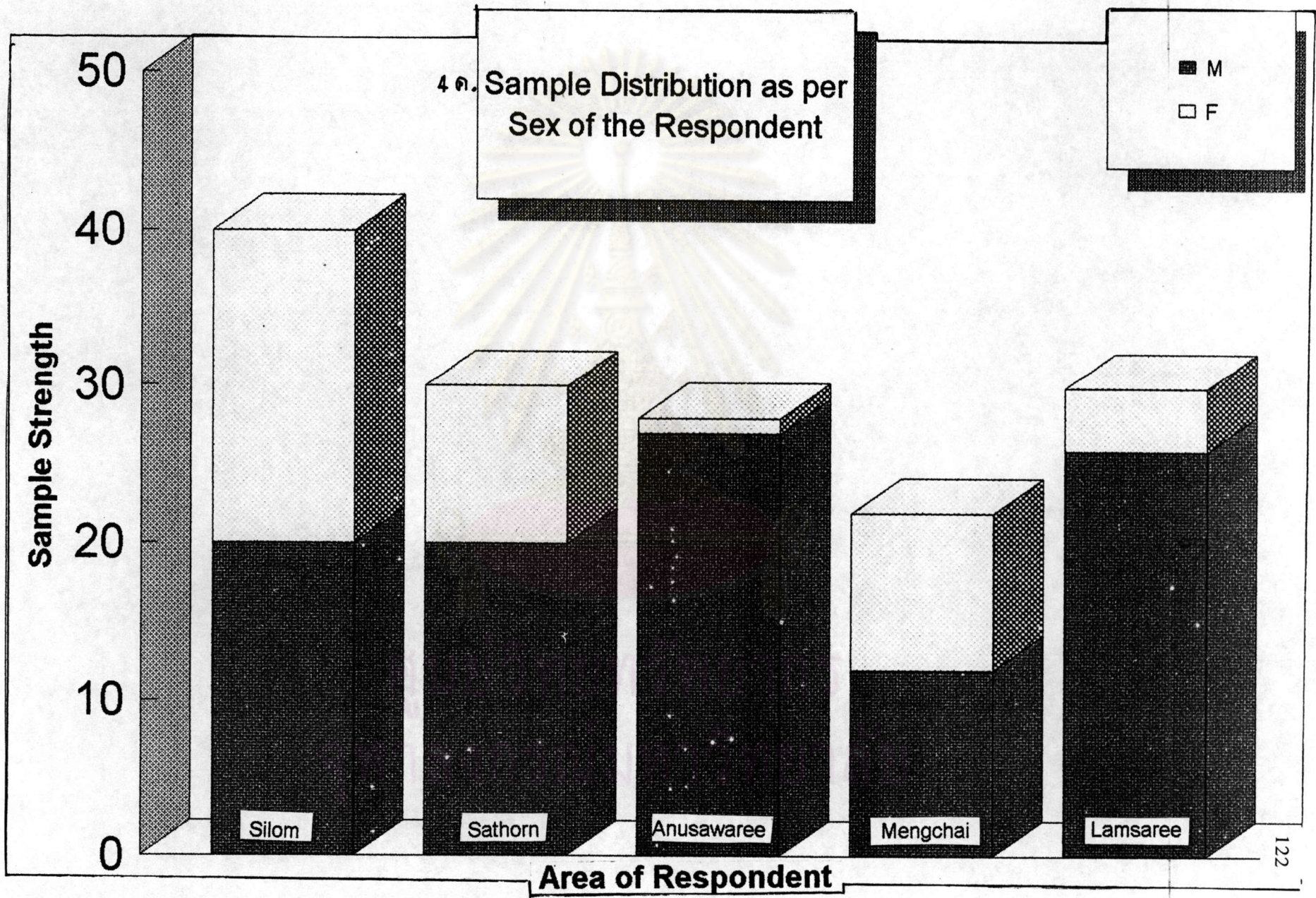
n. Correlation Summary for Areal Distribution

Total on Areal Spatiality

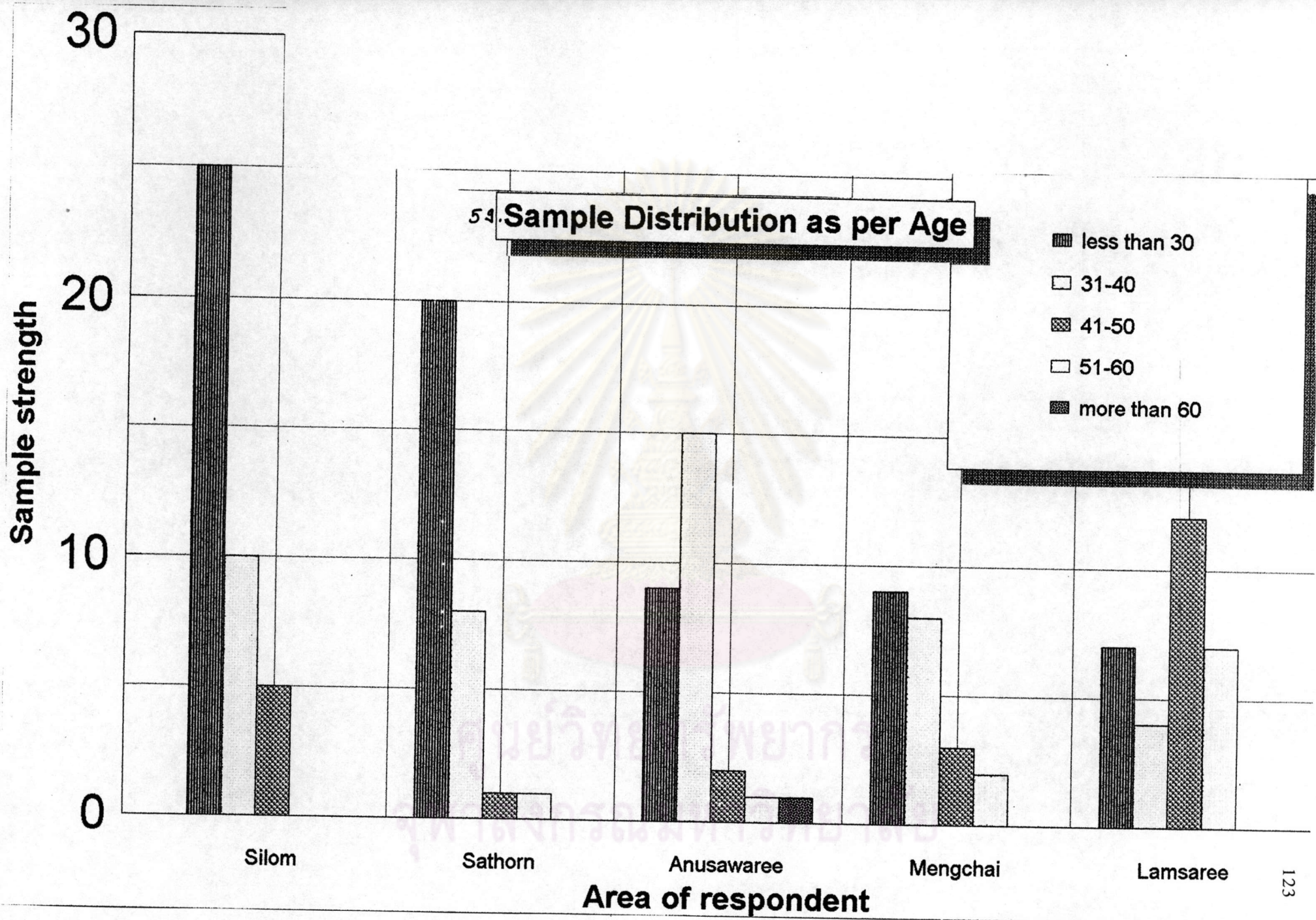


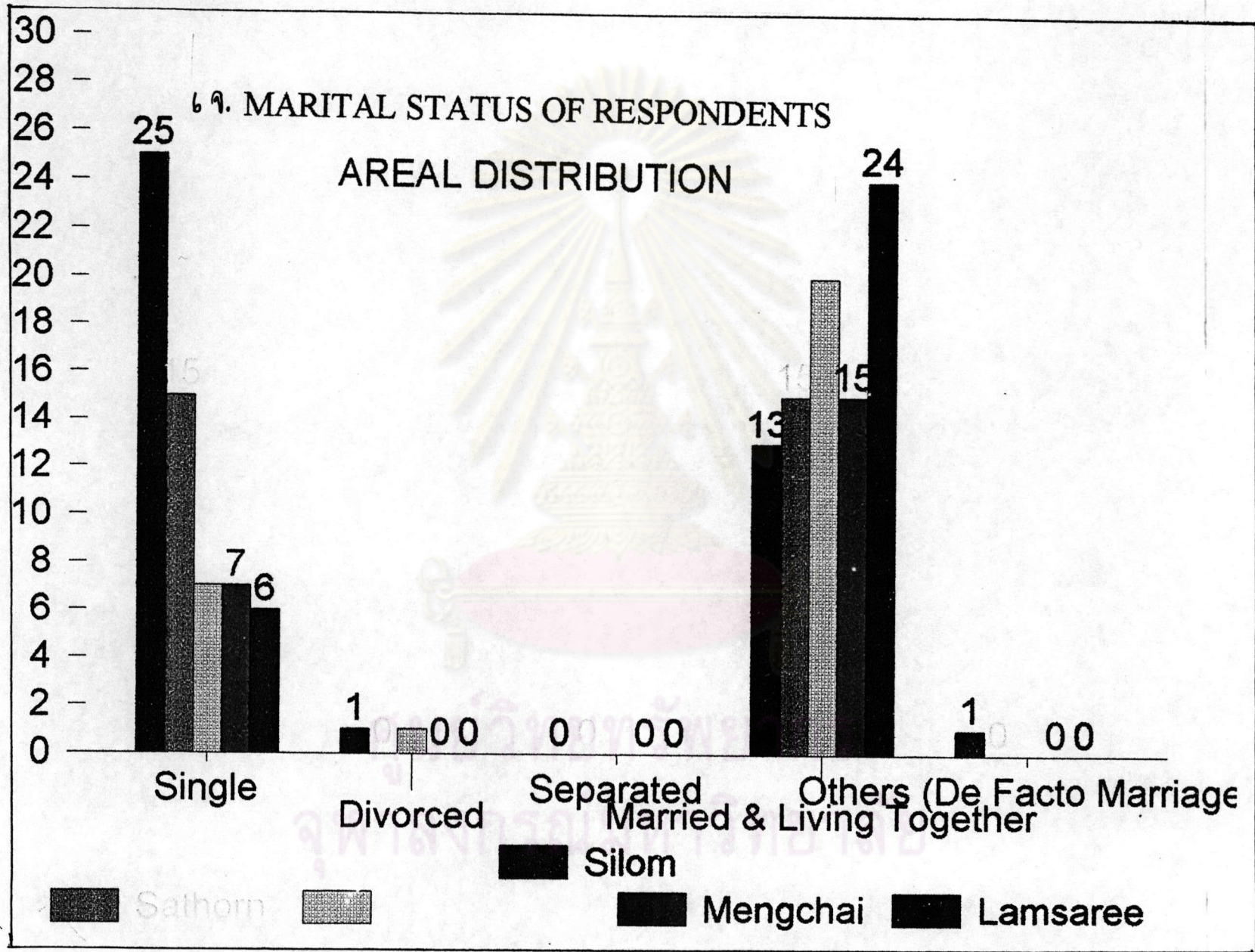
- T-Silom
- ◻ T-Sathorn
- T-Anusawaree
- ◻ T-Mengchai
- ◻ T-Lamsaree

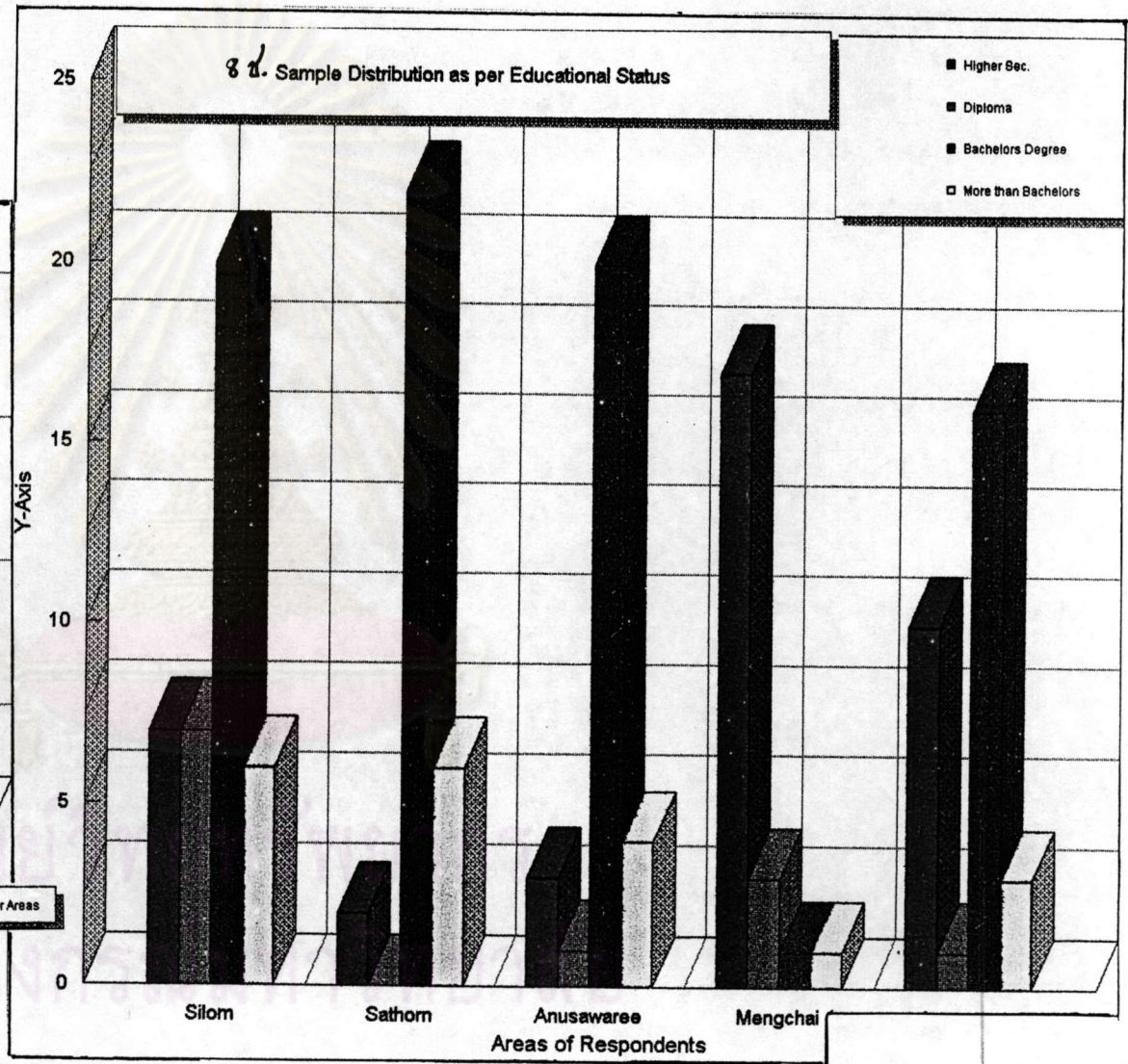
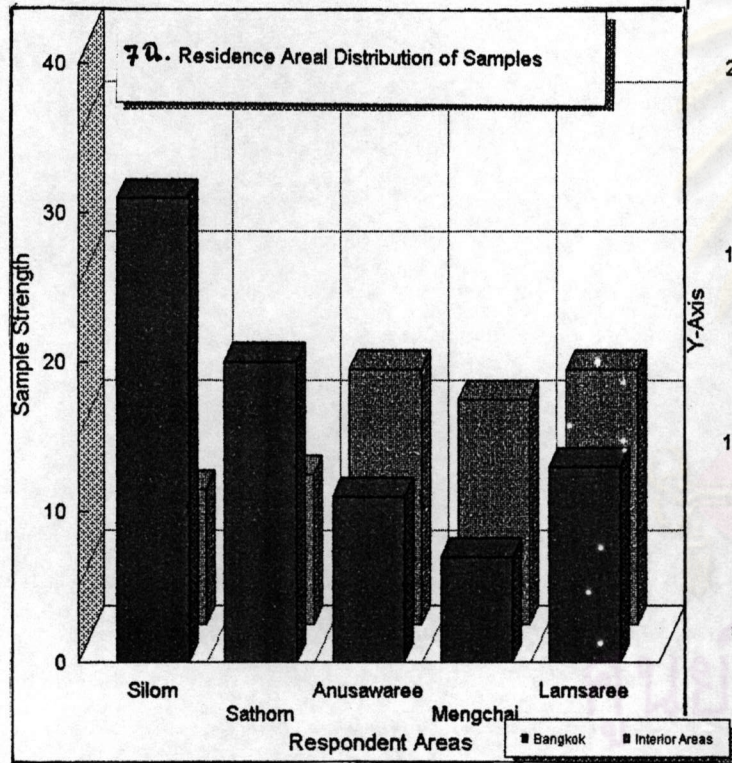




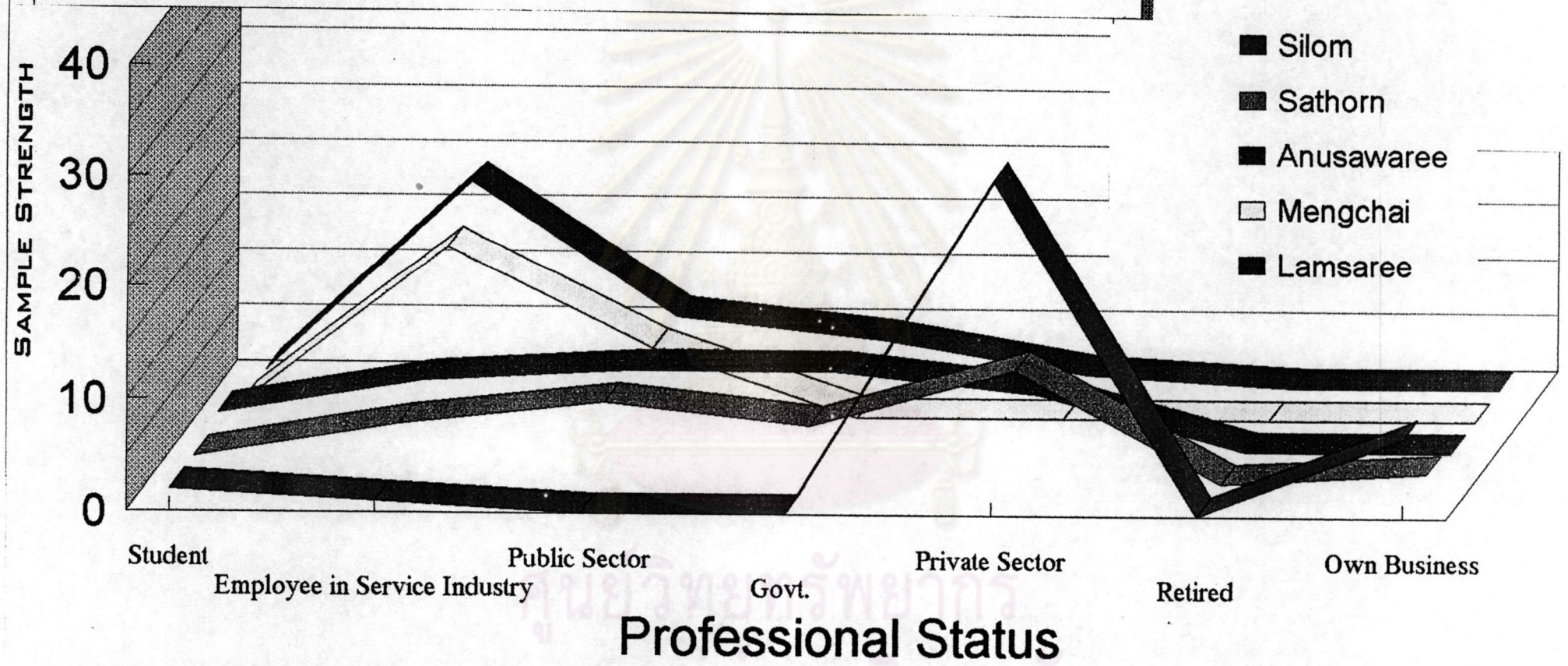


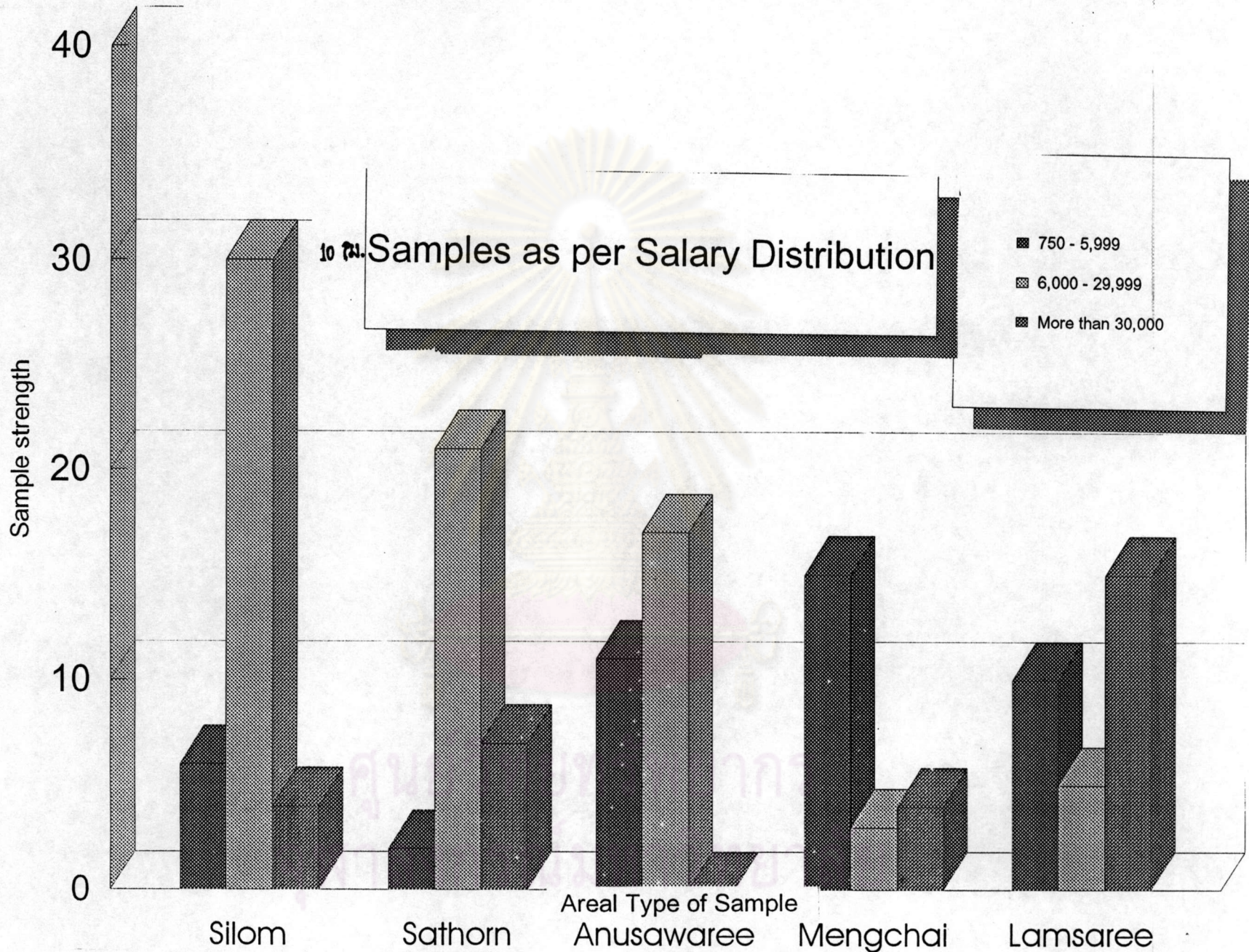


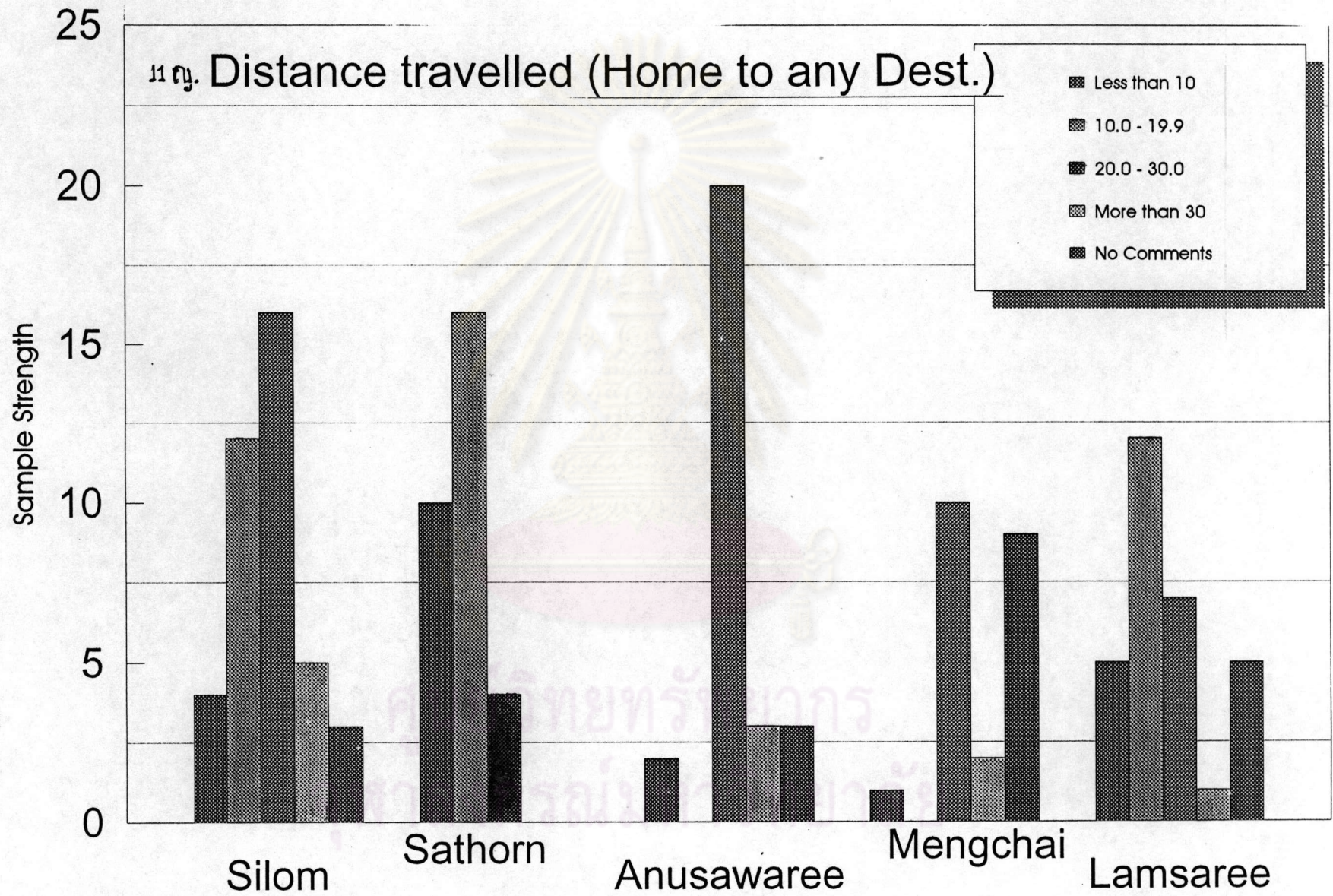


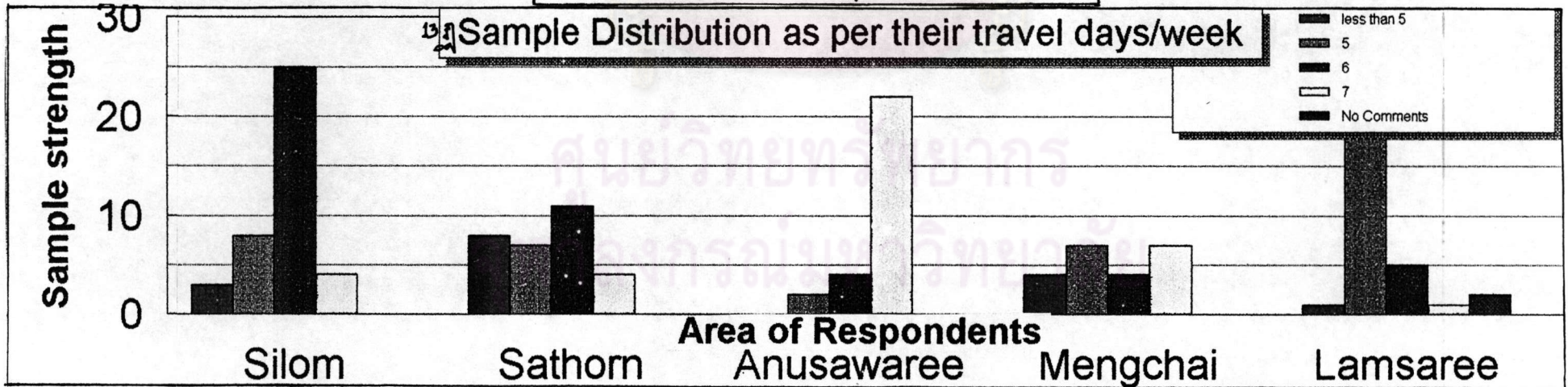
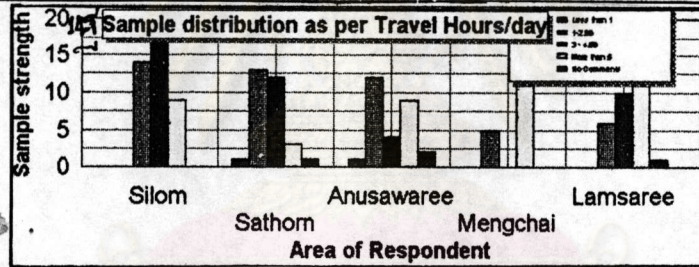
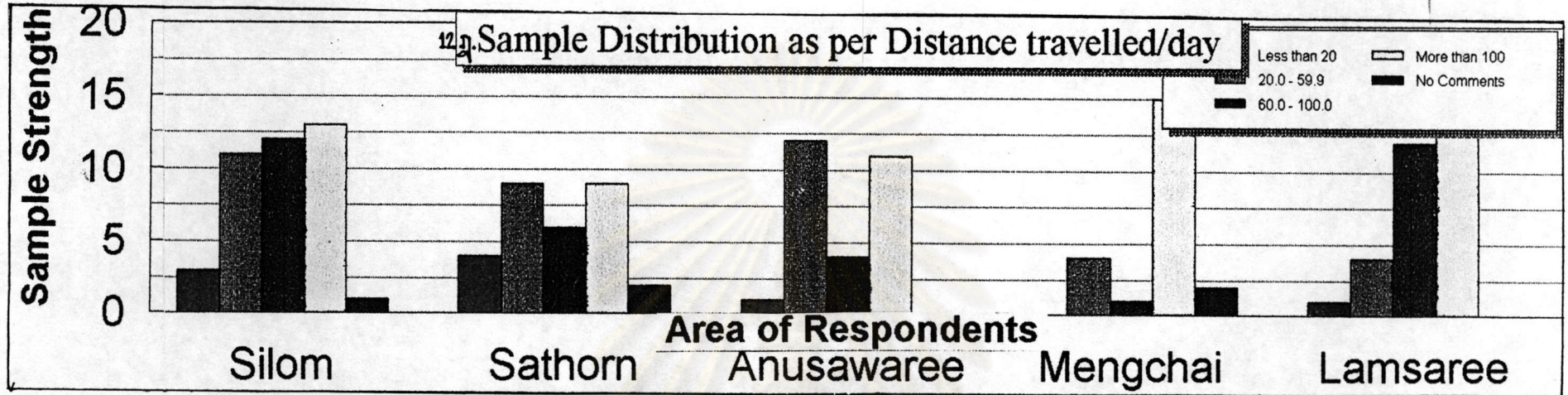


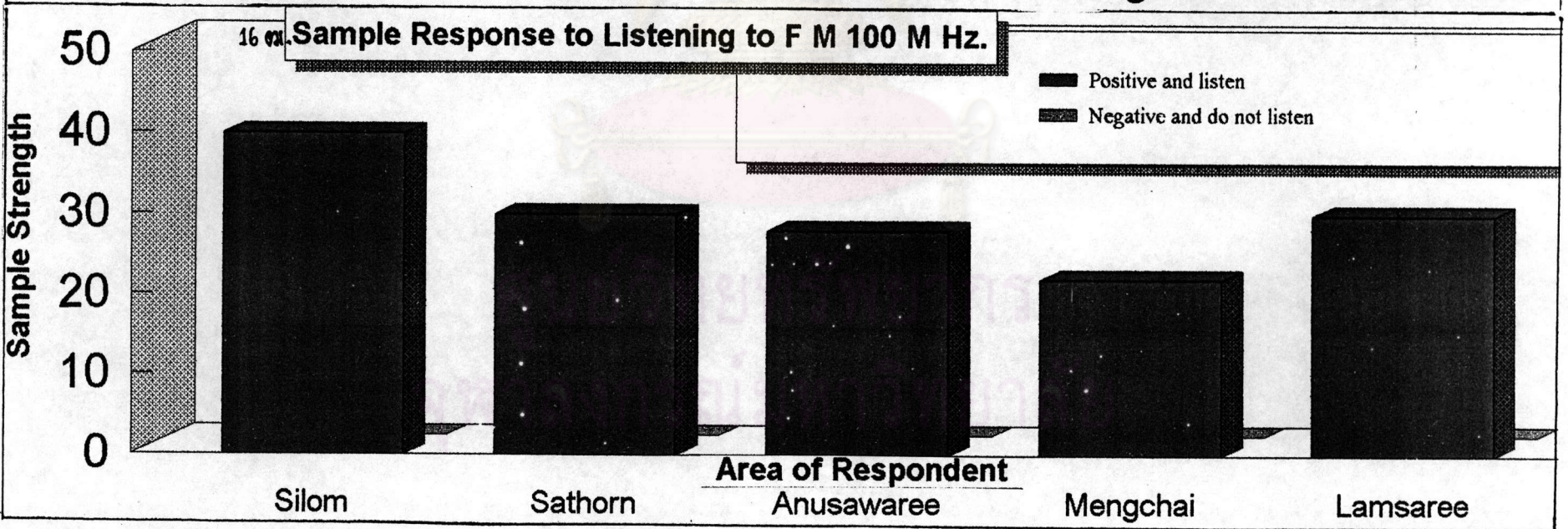
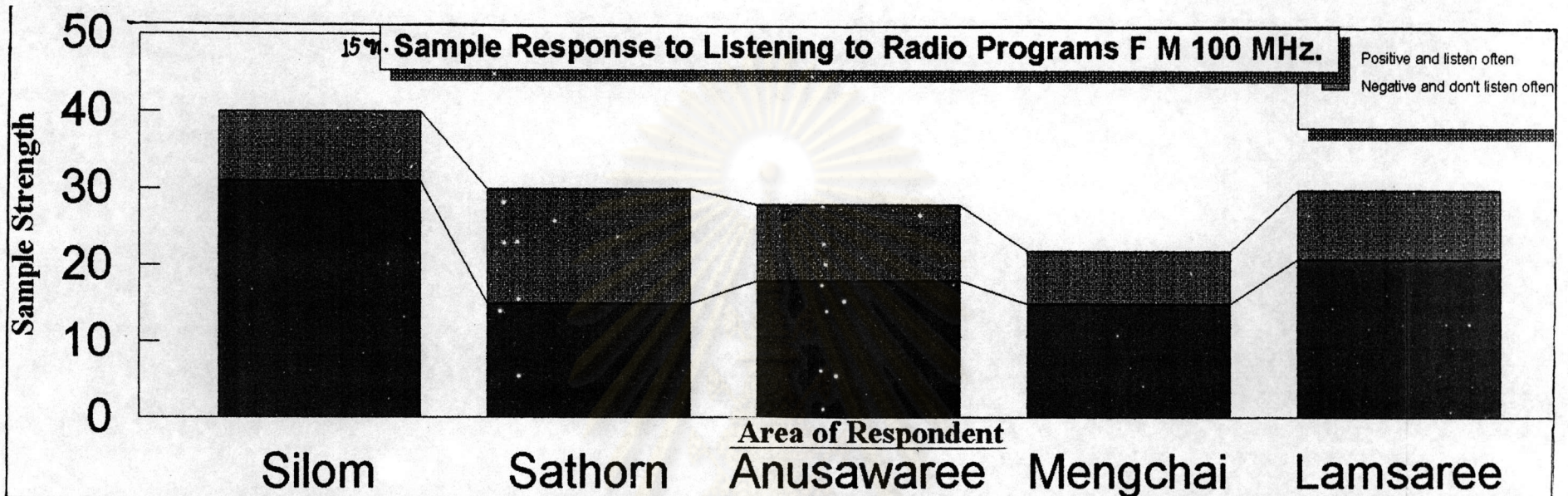
9% Sample Distribution as per their Professional Status



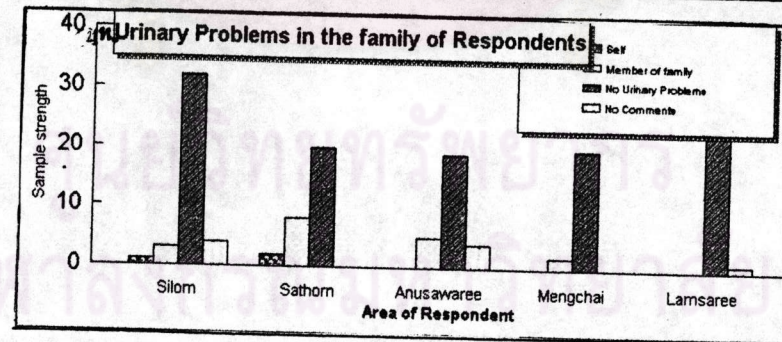
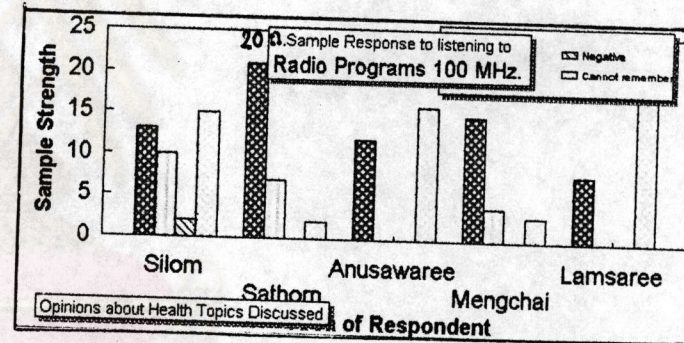
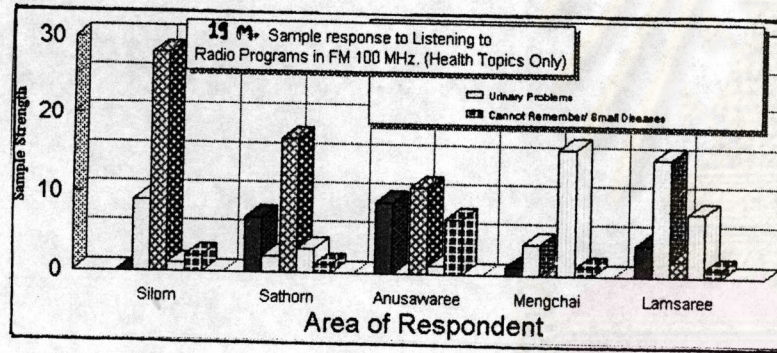
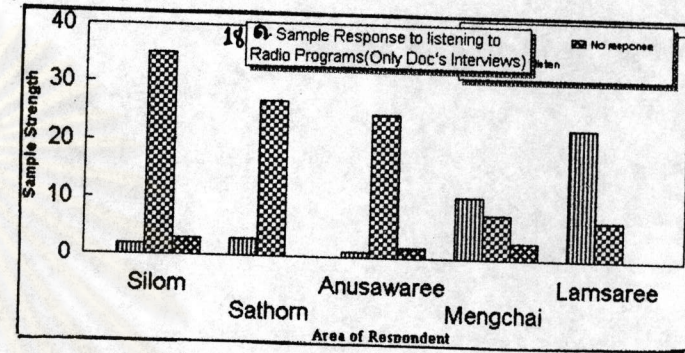
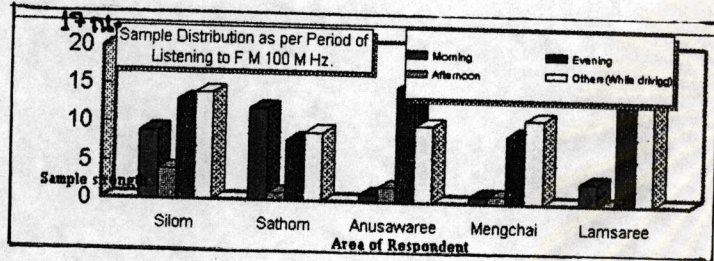




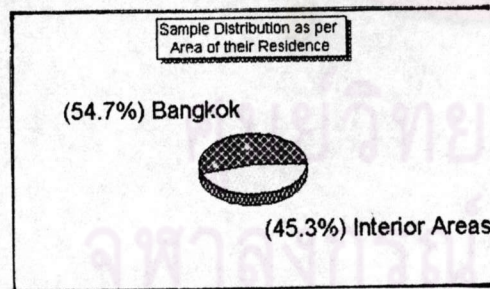
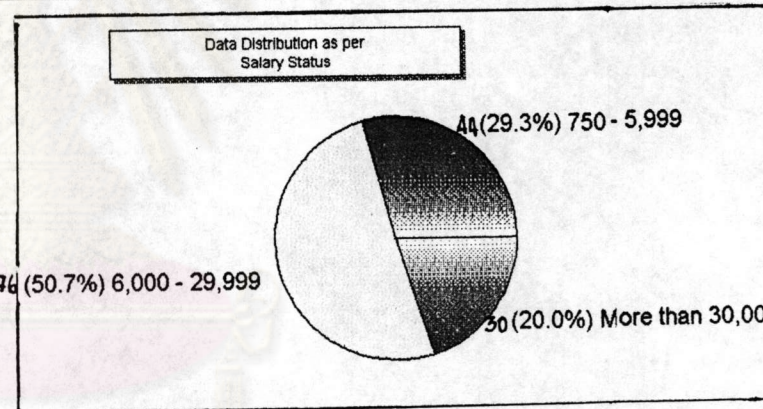
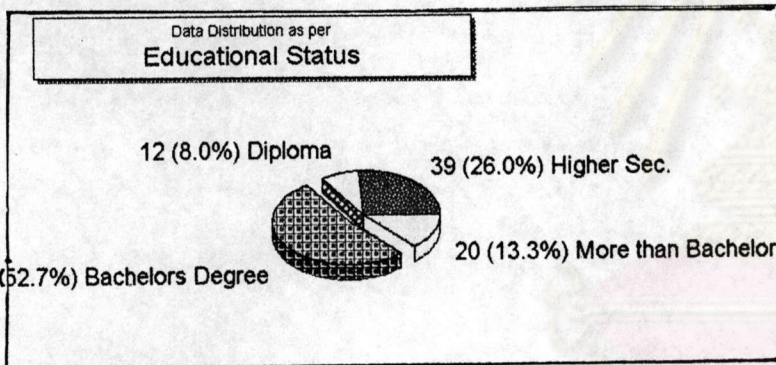
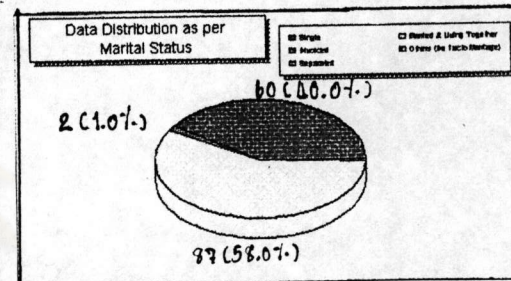
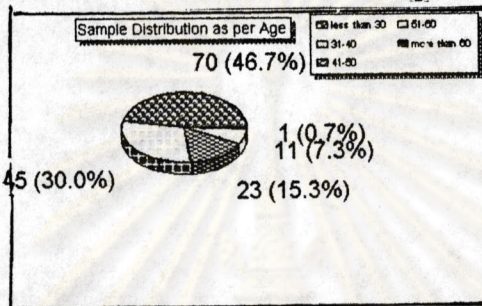
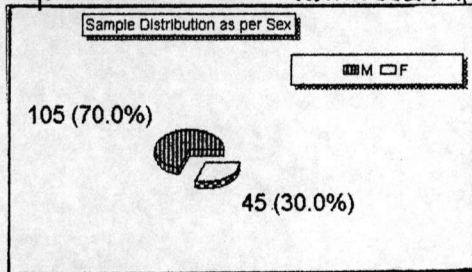


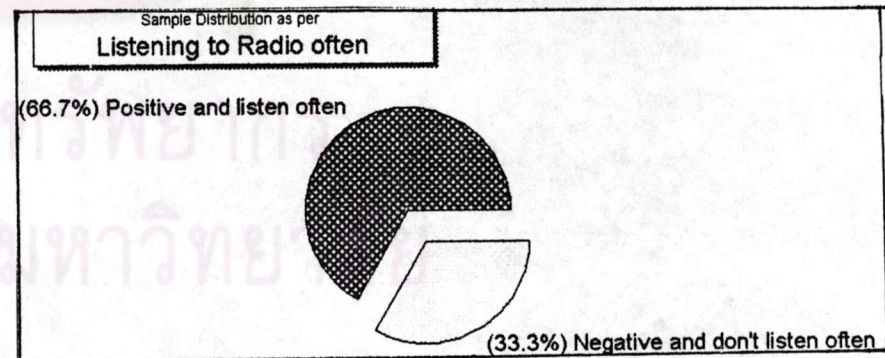
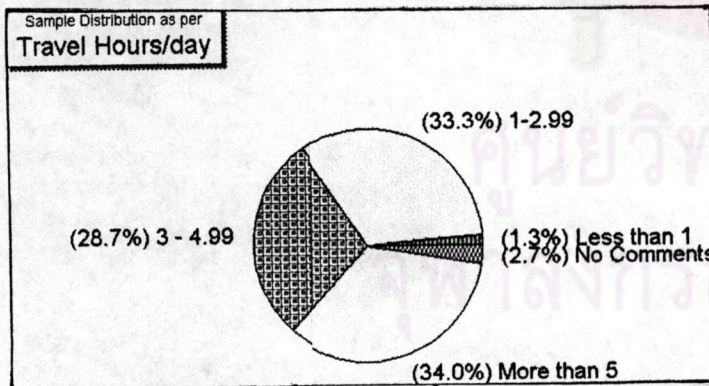
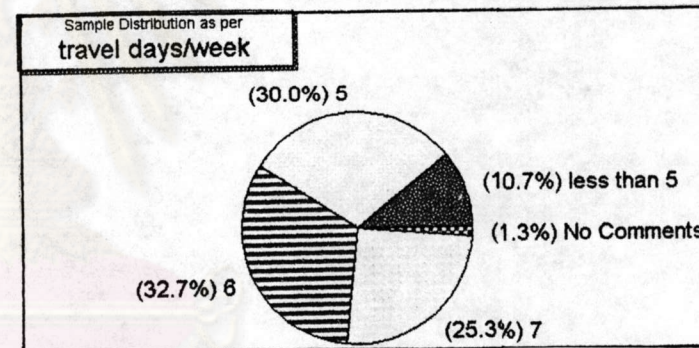
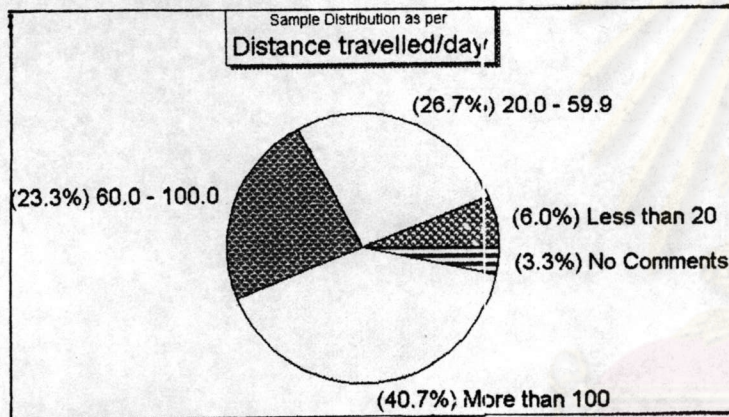
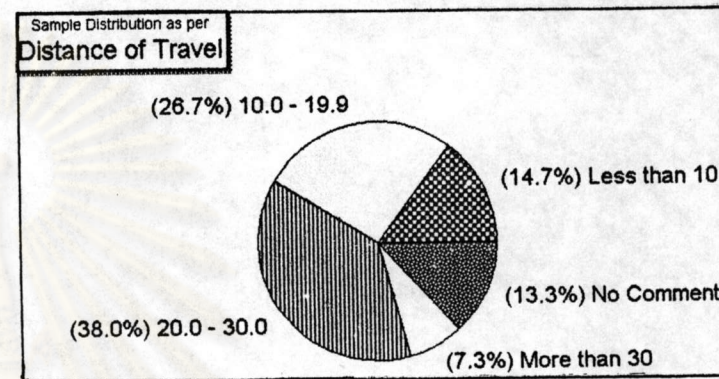
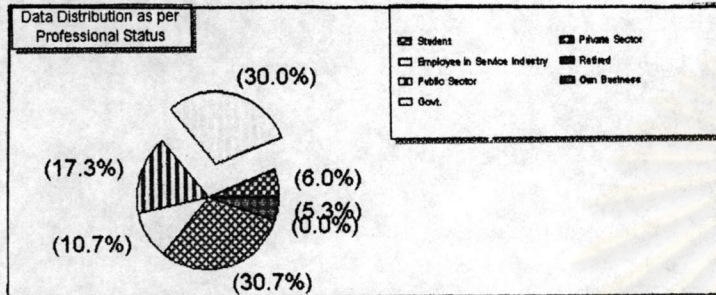


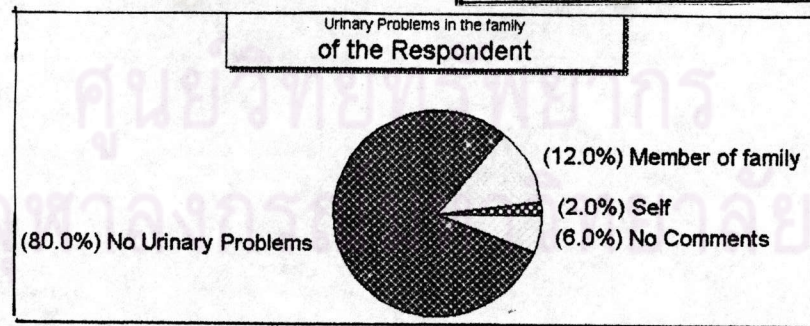
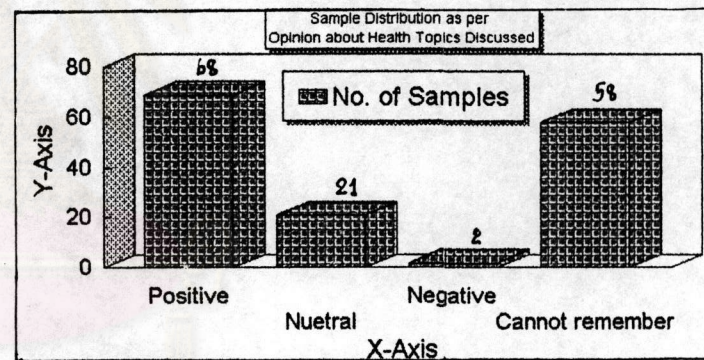
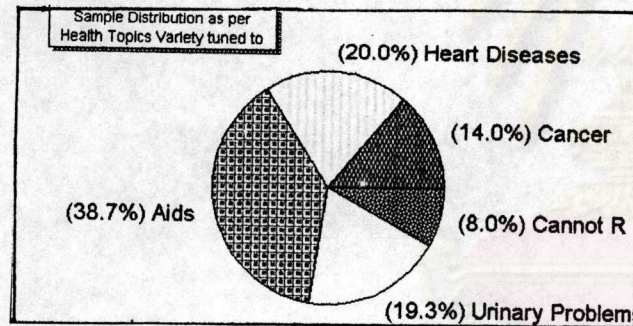
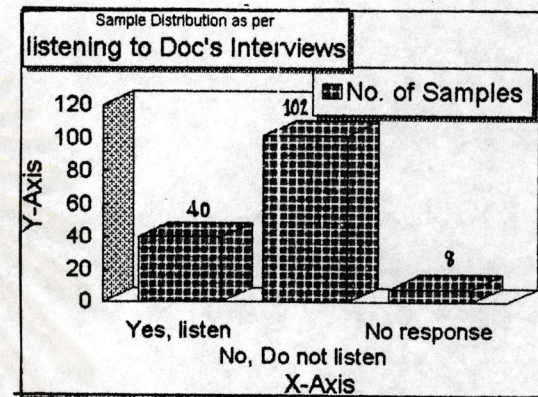
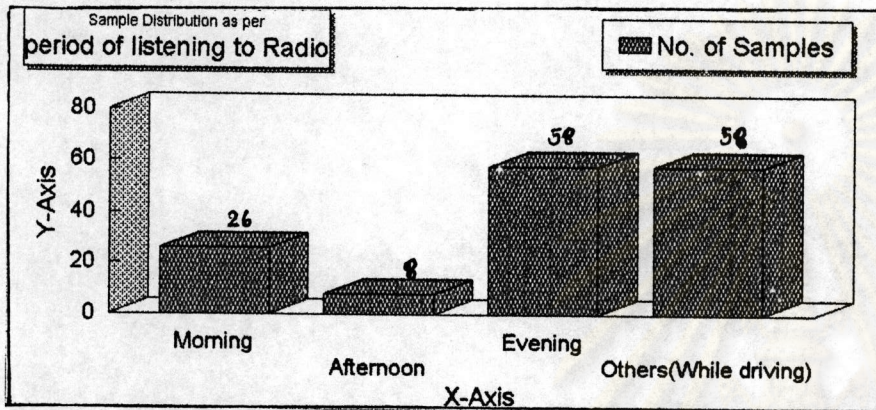




๗. กลุ่มตัวอย่างจำนวน ๑๐๐ คน และ สังกัด ๖ วิทยาลัย ( แผนกบริหาร ๕ แผนกมีหนึ่ง )









ภาคผนวก ค

แบบสอบถามและแนวคำถาม

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แบบสอบถาม

**เรื่อง** บทบาททางสังคมการแพทย์ของสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz." ผ่านการโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100"

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในการศึกษาระดับของความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ รวมทั้งใช้ในการศึกษาความรู้ ความตั้งใจ ทศนคติและความคิดเห็น อันเป็นผลเนื่องมาจากการเปิดรับข้อมูลข่าวสารที่ใช้เพื่อการโฆษณาผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ของประชาชนผู้ใช้รถในเขตกรุงเทพมหานคร จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านช่วยกรุณาตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการวางแผนเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันและการให้การรักษาโรคปัญหาทางเดินปัสสาวะแก่มวลชนได้อย่างถูกต้อง

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ตอนที่ 1** ระดับของการรับรู้ ความตระหนักรู้ การให้ความสำคัญและช่องทางการเปิดรับสาร  
เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ

1. ท่านรู้เรื่องเกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะบ้างหรือไม่

- ก.  รู้ รู้อย่างไร (กรุณาขีด / หน้าข้อความที่เห็นควร) ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
- ควรถ่ายปัสสาวะทุกครั้งที่ปวด
- การกลั้นปัสสาวะนาน ๆ เป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดโรคระเพาะปัสสาวะอักเสบ
- ปัญหาการจราจรทำให้เกิดโรคระเพาะปัสสาวะอักเสบ
- หลังเข้าห้องน้ำควรชำระจากบริเวณอวัยวะเพศลงไปช่วงล่างถึงทวารไม่ย้อนขึ้นมา
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

รู้ได้จากสื่อต่าง ๆ เหล่านี้มากน้อยแค่ไหน

รายการ	มากที่สุด	มากพอสมควร	บ้างเล็กน้อย	ไม่เลย
หนังสือพิมพ์				
รายการวิทยุ				
รายการโทรทัศน์				
วารสาร / นิตยสาร				
โปสเตอร์				
สติ๊กเกอร์				
สปอตวิทยุ				
สปอตโทรทัศน์				
สื่อบุคคล				
อื่น ๆ (โปรดระบุ).....				

- ข.  ไม่เคยรู้ เพราะ.....

2. ท่านมีรายการวิทยุที่รับฟังประจำหรือไม่

ก.  มี คือ.....

ข.  ไม่มี เพราะ.....

3. ท่านเคยฟังสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz." บ้างหรือไม่

3.1 ก.  เคย เพราะ.....

- บ่อยครั้งแค่ไหน.....

- ช่วงเวลาใดบ่อยที่สุด.....

ข.  เคยฟังตอนที่สัมภาษณ์ แพทย์หรือไม่.....

ประเด็นเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพเรื่อง.....

มีความคิดเห็นอย่างไร.....

3.2  ไม่เคย เพราะ.....

4. สมาชิกในครอบครัวหรือตัวท่านเองเคยประสบปัญหาเกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะบ้างหรือไม่

ก.  เคย (โปรดระบุปัญหา).....

เป็นใครบ้าง.....

คิดว่ามาจากสาเหตุอะไร.....

ท่านได้คิดแก้ปัญหาในเรื่องนี้อย่างไรบ้าง.....

ข.  ไม่เคย เพราะ.....

5. แต่เดิมท่านเข้าใจสาเหตุของปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบบ้างไหม (โปรดระบุว่ารู้จากสื่ออะไร)

ก.  ทราบ จากสื่อ.....

ว่าเกิดจาก.....

ข.  ฟังทราบ จากสื่อ.....

ว่าเกิดจาก.....

ค.  ไม่ทราบ เพราะ.....



6. รถติดนาน ๆ ทำให้มีการผิดปกติของระบบขับถ่ายปัสสาวะใช่หรือไม่
- ก.  ใช่ เพราะ.....
- ข.  ไม่ใช่ เพราะ.....
- ค.  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
7. - เวลารถติดและปวดปัสสาวะท่านได้ทำอะไร.....  
 - ท่านเตรียมตัวอย่างไรก่อนออกจากบ้านหรือที่ทำงาน.....
8. ท่านคิดว่ามีวิธีป้องกันไม่ให้เกิดอาการปวดปัสสาวะในระหว่างเดินทางอย่างไร.....  
 .....  
 ท่านได้ใช้วิธีป้องกันดังกล่าวใช่หรือไม่
- ก.  ใช่ เพราะ.....
- ข.  ไม่ใช่ เพราะ.....
9. ท่านเชื่อไหมว่าปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบสามารถป้องกันได้
- ก.  เชื่อ เพราะ.....
- ข.  ไม่เชื่อ เพราะ.....
10. ท่านรู้เรื่อง "คอมฟอร์ต 100" จาก "จส. 100 MHz." ใช่หรือไม่
- ก.  ใช่ มีเนื้อหาอะไรบ้าง.....  
 โฆษณา "คอมฟอร์ต 100" จากสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz." น่าเชื่อหรือไม่.....  
 เพราะ.....
- ข.  ไม่ใช่ เพราะ.....
11. "จส. 100 MHz." ทำให้รู้สึกว่ปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบสำคัญใช่หรือไม่
- ก.  ใช่ เพราะ.....
- ข.  ไม่ใช่ เพราะ.....
12. ท่านเชื่อไหมว่าผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" สามารถช่วยป้องกันปัญหาการเกิดกระเพาะปัสสาวะอักเสบได้
- ก.  เชื่อ เพราะ.....
- ข.  ไม่เชื่อ เพราะ.....

13. ท่านคิดจะซื้อผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ไว้ใช้บ้างหรือไม่

- ก.  คิด เพราะ.....  
 ควรใช้เวลาใด.....  
 สถานที่ใดที่ควรใช้.....  
 ปัจจุบันท่านใช้อยู่หรือไม่.....  
 เคยใช้วิธีอื่น ๆ ที่คล้ายกันอย่างไร.....

ข.  ไม่คิด เพราะ.....

14. วิธีไหนแก้ปัญหาปวดปัสสาวะได้ดีที่สุด

- ก.  รัฐบาลสร้างส้วมสาธารณะให้มากขึ้นและกระจายให้ทั่วถึง  
 ข.  เข้าปั๊มน้ำมัน  
 ค.  ใช้ "คอมฟอร์ต 100"  
 ง.  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

15. ท่านคิดว่าปัญหาทางเดินปัสสาวะเป็นโรคร้ายแรงเช่นมะเร็งหรือไม่

ก.  ใช่ เพราะ.....

ปัญหาทางเดินปัสสาวะมีความสำคัญเป็นพิเศษสำหรับ  หญิง  ชาย

เพราะ.....

วัย  ต่ำกว่า 15 ปี  15 - 20 ปี

20 - 30 ปี  30 ปีขึ้นไป

เพราะ.....

ข.  ไม่ใช่ เพราะ.....

16. ท่านคิดว่าปัญหาทางเดินปัสสาวะสำคัญต่อสมาชิกในครอบครัวใช่หรือไม่และวัยใด

ก.  ใช่ วัย.....ปี เพราะ.....

ข.  ไม่ใช่ เพราะ.....

17. ท่านต้องการเรียนรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะและหนทางแก้ไขมากน้อยแค่ไหน

ก.  มากที่สุด      ข.  มากพอสมควร      ค.  บ้างเล็กน้อย

ท่านคิดจะหาความรู้ได้จากที่ไหน (โปรดเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ 1,2,3,4,..... ฯลฯ)

..... หนังสือพิมพ์	.....	..... สติ๊กเกอร์
..... รายการวิทยุ	.....	..... สปอตวิทยุ
..... รายการโทรทัศน์	.....	..... สปอตโทรทัศน์
..... วารสาร / นิตยสาร	.....	..... สื่อบุคคล
..... โปสเตอร์	.....	..... อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

กรณีระบุเหตุผลที่เลือกใช้สื่อเหล่านี้.....

ง.  ไม่เลย เพราะ.....

ศูนย์วิทยพัทยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ปัจจัยด้านทัศนคติเกี่ยวกับ ปัญหาทางเดินปัสสาวะ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" และ สถานีวิทยุ "จส. 100 MHz." โปรดแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับข้อความต่อไปนี้โดยใส่เครื่องหมาย "/" ลงในช่องที่ท่านเลือกกว่าเป็นคำตอบที่ดีที่สุดสำหรับท่าน

รายการ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่มีความ เห็น	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ท่านเห็นด้วยกับความเชื่อที่ว่าปัญหาการ จราจรติดขัดทำให้คนกรุงเทพฯ เกิดโรค กระเพาะปัสสาวะอักเสบกันมากขึ้น					
2. การใช้ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ช่วยแก้ปัญหาโรคทางเดินปัสสาวะของคน กรุงเทพฯ ได้เป็นอย่างดี					
3. การใช้ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์ มีความสะดวกอย่างยิ่ง					
4. คนไทยส่วนใหญ่ เคยกับการใช้ ผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ในรถยนต์					
5. คนที่ซื้อ "คอมฟอร์ต 100" ส่วนใหญ่ เพื่อให้บุตรหลานได้ใช้เท่านั้น					
6. การใช้ "คอมฟอร์ต 100" มีประโยชน์ อย่างยิ่งต่อปัญหาการจราจรในกรุงเทพฯ ปัจจุบัน					
7. "คอมฟอร์ต 100" มีรูปแบบสวยงาม เหมาะกับการใช้อย่างยิ่ง					
8. ราคาของ "คอมฟอร์ต 100" เหมาะสมดี					
9. โฆษณา "คอมฟอร์ต 100" น่าเชื่อถือ					
10. "จส. 100 MHz." เป็นสถานีวิทยุที่ให้ ประโยชน์แก่สังคมและน่าเชื่อถือ					

### ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไป

กรุณาใส่เครื่องหมาย 0 ล้อมรอบคำตอบที่ท่านต้องการ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ

1. ชาย

2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

1. โสด

2. หย่าหรือหม้าย

3. แยกกันอยู่

4. แต่งงานแล้วอยู่ด้วยกัน

5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

4. ภูมิลำเนา

1. กรุงเทพฯ

2. ต่างจังหวัด

5. ระดับการศึกษา

1. ต่ำกว่า ปวช.

2. ปวส. หรืออนุปริญญา

3. ปริญญาตรี

4. สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

6. อาชีพ

1. นักศึกษา นักเรียน นิสิต

2. รับจ้าง

3. พนักงานรัฐวิสาหกิจ

4. รับราชการ

5. พนักงานบริษัทเอกชน

6. ข้าราชการบำนาญ

7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

7. รายได้.....บาท / เดือน (หมายรวมถึงนิสิตนักศึกษาที่มีรายได้หรือเงินได้จากผู้ปกครอง)

8. จำนวนระยะทางระหว่างบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษารวม.....กม. ต้องเดินทาง.....  
วัน / สัปดาห์ เดินทางวันละ.....กม. ใช้เวลา.....ต่อวัน ใช้พาหนะ.....  
.....



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แนวคำถามผู้ให้ข้อมูลสำคัญ

1. ท่านคิดว่า "จส. 100 MHz." กับ "คอมฟอร์ต 100" เกี่ยวข้องกันอย่างไร
2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับสถานีวิทยุของข้าวยาวสารการจราจร "จส. 100 MHz."
  - ข้อดี.....
  - เหตุผล.....
  - ข้อเสีย.....
  - เหตุผล.....

กรุณาเสนอประเด็นความเป็นไปได้ที่ควรปรับปรุงแก้ไขข้อเสีย
3. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับผลิตภัณฑ์ "คอมฟอร์ต 100" ในแง่ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ
  - ข้อดี.....
  - เหตุผล.....
  - ข้อเสีย.....
  - เหตุผล.....

กรุณาเสนอประเด็นความเป็นไปได้ที่ควรปรับปรุงแก้ไขข้อเสีย
4. แนวโน้มของ "จส. 100 MHz." ในอนาคตที่ท่านมองควรจะเป็นอย่างไร
5. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับประเด็นการแก้ไขปัญหาทางเดินปัสสาวะกับคำกล่าวที่ว่าเพื่อ "สุขภาพดีทั่วหน้าในปี 2543"

**แบบสอบถาม :** สำหรับผู้หญิงที่มีปัญหาทางเดินปัสสาวะ ซึ่งได้รับการตรวจรักษา ณ โรงพยาบาล

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในการศึกษาระดับของความตระหนักรู้และการให้ความสำคัญต่อปัญหาทางเดินปัสสาวะ ของผู้ที่สนใจและ/หรือประสบปัญหาดังกล่าว เพื่อประโยชน์ในการวางแผนเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและการให้การรักษาโรคทางเดินปัสสาวะแก่มวลชนได้อย่างถูกต้อง จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านโปรดตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริง ทั้งนี้คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และการวิเคราะห์จะทำในภาพรวมไม่มุ่งพิจารณารายบุคคล/รายแบบสอบถาม

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--

**คำชี้แจง** กรุณาใส่เครื่องหมาย / ตามข้อความที่ท่านเห็นด้วย, เครื่องหมาย X ตามข้อความที่ไม่เห็นด้วย และเติมค่าลงในช่องว่าง

- ท่านรู้เรื่องเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะบ้างหรือไม่

ก.  รู้ เพราะได้รับความรู้จาก (โปรดระบุ).....

ข.  ไม่รู้ เพราะ (โปรดระบุ).....


**ตอนที่ 1** ความรู้ ความเข้าใจ และความสนใจใฝ่รู้เกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะ (กรุณาทำเครื่องหมาย / หรือ X หน้าข้อความ)

--	--

1. ท่อทางเดินปัสสาวะของเพศหญิงมีความยาวเฉลี่ยประมาณ 3-4 นิ้ว เพศชายมีท่อทางเดินปัสสาวะยาวเฉลี่ย 6-8 นิ้ว

2. ศูนย์ควบคุมกระเพาะปัสสาวะอยู่บริเวณประสาทไขสันหลัง

3. ตัวกระตุ้นศูนย์ควบคุมกระเพาะปัสสาวะคือสภาพจิตใจและสภาพแวดล้อม

4. คนปกติจะปัสสาวะกันวันละประมาณ 6-8 ครั้งในช่วงกลางวันและ 0-1 ครั้งในช่วงกลางคืน

5. การปัสสาวะแต่ละครั้งควรให้ได้อย่างน้อย 200 ซีซี หรือ ประมาณ 3 ใน 4 ส่วนของแก้วน้ำ (1 แก้ว = 240 ซีซี)



- [ ] 6. คนปกติจะเริ่มมีความรู้สึกปวดปัสสาวะเล็กน้อยเมื่อมีปัสสาวะ 150-200 ซีซี ซึ่งยังสามารถเก็บกักปัสสาวะไว้ได้อีกนาน 2-3 ชั่วโมง จนกระทั่งกระเพาะปัสสาวะมีปัสสาวะ 300-400 ซีซี
- [ ] 7. เพศหญิงมีปัญหาคระเพาะปัสสาวะอักเสบได้ง่ายกว่าเพศชาย เพราะท่อทางเดินปัสสาวะสั้นกว่าจึงติดเชื้อได้ง่าย
- [ ] 8. หญิงหลังมีเพศสัมพันธ์ควรปัสสาวะทิ้งภายใน 2 ชั่วโมง ส่วนชายสามารถเก็บได้นานกว่าหญิง
- [ ] 9. ควรถ่ายปัสสาวะโดยความรู้สึกห่อน ไม่เกร็งกล้ามเนื้อหูรูดหรือกล้ามเนื้อช่องเชิงกราน ไม่ถึงกับต้องออกแรงเบ่งช่องท้อง กระเพาะปัสสาวะจึงจะบีบตัวและขับถ่ายออกเป็นสายปัสสาวะที่ไม่ขัด
- [ ] 10. กล้ามเนื้อช่องเชิงกราน (กล้ามเนื้อ พี.ซี.) อยู่ระหว่างช่องคลอดกับช่องเชิงกราน
- [ ] 11. สาเหตุใหญ่ของปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบเกิดจากการอดกลั้นปัสสาวะไว้เป็นเวลานานๆ
- [ ] 12. สัญญาณเตือนว่าจะเริ่มมีปัญหาในการขับถ่ายปัสสาวะคือ ปัสสาวะรด เล็ดเมื่อไอจามหรือออกแรงเบ่งปวดกลั้นไปห้องน้ำแทบไม่ทัน ปัสสาวะรดที่นอนในเด็ก 4 ขวบขึ้นไป ปัสสาวะบ่อยเก็บได้ไม่ถึง 2 ชั่วโมง แต่ครั้งออกไม่ถึง 200 ซีซี ปัสสาวะมีสีแดง เป็นเลือด เริ่มปัสสาวะต้องรอนานกว่าจะออก ออกไม่สะดวก ต้องเบ่ง สายปัสสาวะเล็กขาดตอนเป็นช่วงๆ และมีความรู้สึกที่ปัสสาวะเหลือค้าง
- ท่านต้องการเรียนรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ และหนทางแก้ไขมากนักแค่ไหน
- ก. [ ] มากที่สุด ข. [ ] มากพอสมควร ค. [ ] บ้างเล็กน้อย
- ท่านคิดจะหาความรู้ได้จากที่ไหน (โปรดเรียงลำดับจากมากไปหาน้อยคือ 1, 2, 3, 4, \_\_\_\_\_ ฯลฯ)
- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| _____ หนังสือพิมพ์   | _____ สติ๊กเกอร์      |
| _____ รายการวิทยุ    | _____ สปอตวิทยุ       |
| _____ รายการโทรทัศน์ | _____ สปอตโทรทัศน์    |
| _____ วารสาร/นิตยสาร | _____ สื่อบุคคล       |
| _____ โปสเตอร์       | อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |
- กรุณาระบุเหตุผลที่ใช้สื่อเหล่านี้.....
- ง. [ ] ไม่เลย เพราะ.....

ตอนที่ 2 พฤติกรรมและการได้รับความรู้เกี่ยวกับปัญหาทางเดินปัสสาวะ

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ ก.  มีปัญหาทางเดินปัสสาวะ (โปรดระบุ)..... 

--	--

ข.  ไม่มีปัญหาทางเดินปัสสาวะ เพราะ.....

1. ปัญหาทางเดินปัสสาวะส่วนใหญ่เกิดจากเรื่องของพฤติกรรม
2. ควรเก็บปัสสาวะไว้ให้ได้มากพอ แต่ไม่ต้องรอถึงปวดกลั้น คือหลักสำคัญของการเก็บและขับถ่ายปัสสาวะ
3. ไม่ควรเบ่งหรือเกร็งขณะถ่ายปัสสาวะ จะช่วยให้ปัสสาวะออกได้หมดไม่เหลือตกค้าง
4. ขณะถ่ายปัสสาวะควรใช้เวลาเต็มที่ในท่านั่งหรือยืนที่สบาย
5. ก่อนเดินทางออกนอกบ้านควรคาดคะเนระยะเวลาที่จะต้องใช้ในการเดินทาง และควรถ่ายปัสสาวะทิ้งเสียก่อน ไม่ควรดื่มน้ำหรือเครื่องดื่มมากเพราะอาจไปกระตุ้นให้ปวดปัสสาวะ
6. สุขนิสัยในการป้องกันกระเพาะปัสสาวะอักเสบ โดยเฉพาะเมื่อเสี่ยงต่อการอักเสบติดเชื้อทำได้โดยหลังมีเพศสัมพันธ์ควรปัสสาวะทิ้งทันทีและทำความสะอาดหรือระหว่างมีประจำเดือนก็ควรระวังรักษาความสะอาดให้ถูกต้อง เพราะอาจมีการอักเสบจากทางช่องคลอดเข้าไปในท่อปัสสาวะได้
7. ควรทำความสะอาดบริเวณท่อปัสสาวะจากอวัยวะเพศลงไปช่วงล่างถึงทวารไม่ย้อนขึ้นมา โดยหลังชำระล้าง ใช้กระดาษทิชชูที่สะอาดอ่อนนุ่ม พับให้หนาพอสมควร ซับเบาๆ ที่ท่อปัสสาวะจากด้านบนลงล่างครั้งเดียวทิ้งเลย
8. ควรฝึกกล้ามเนื้อหูรูด และกล้ามเนื้อช่องเชิงกรานโดยการขมิบ
9. การกระทำในข้อ 8 ควรทำให้ได้ 200-500 ครั้ง/วัน
10. กระเพาะปัสสาวะอักเสบเกิดจากผลของการจراثรรติดขัด
11. วิธีแก้ไขปัญหาคะเพาะปัสสาวะอักเสบที่ดีที่สุดคือ หมั่นฝึกอุปนิสัยที่ดีในการขับถ่ายปัสสาวะ ลดสารจำพวกคาเฟอีนในน้ำชา กาแฟ รวมทั้งลดแอลกอฮอล์และลดน้ำหนักรส่วนเกิน
12. หากสงสัยว่าเกิดการอักเสบของระบบทางเดินปัสสาวะควรดื่มน้ำสะอาดมากๆ 10-15 แก้ว/วัน (ปกติ 6-8 แก้ว/วัน) และปรึกษาแพทย์

- ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับอุปนิสัยและพฤติกรรมป้องกันปัญหาทางเดินปัสสาวะมากน้อยแค่ไหน

ก.  มากที่สุด    ข.  มากพอสมควร    ค.  บ้างเล็กน้อย

เข้าใจได้จากการเปิดรับข่าวสารความรู้จากสื่อต่างๆ เหล่านี้มากน้อยแค่ไหน

รายการ	มากที่สุด	มากพอสมควร	บ้างเล็กน้อย	ไม่เลย
หนังสือพิมพ์				
รายการวิทยุ				
รายการโทรทัศน์				
วารสาร/นิตยสาร				
โปสเตอร์				
สติ๊กเกอร์				
สปอตวิทยุ				
สปอตโทรทัศน์				
สื่อบุคคล				
อื่นๆ (โปรดระบุ).....				

ง. [ ] ไม่เลย เพราะ.....

- ท่านเคยได้ยินรายการสุขภาพทางสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz." บ้างหรือไม่.....  
เวลา.....มีเนื้อหาอย่างไร (โปรดระบุ).....
- ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับรายการดังกล่าว.....

- โฆษณา "คอมฟอร์ต 100" ทางสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz." ท่านเคยได้ยินบ้างหรือไม่...  
 บ่อยครั้งแค่ไหน.....ครั้ง/สัปดาห์ มีเนื้อหาลักษณะอย่างไร.....  
 ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร (น่าเชื่อถือ , ไม่น่าเชื่อถือ) ได้รับความรู้จากโฆษณานี้หรือไม่.....  
 อย่างไร (รู้เพิ่มขึ้น , เท่าเดิม) เป็นความรู้ที่เคยรู้มาก่อนหรือไม่ (โปรดระบุ).....  
 .....ท่านปฏิบัติตามข้อความในโฆษณาหรือไม่.....  
 อย่างไร (โปรดระบุ).....
- ท่านมีความเชื่อมากน้อยแค่ไหนว่า "จส.100 MHz." และ "คอมฟอร์ต 100" แก้ปัญหาทาง  
 เดินปัสสาวะ
- ก.  มากที่สุด ข.  มากพอสมควร ค.  บ้างเล็กน้อย ง.  ไม่เลย  
 เพราะเหตุใด (โปรดระบุ).....

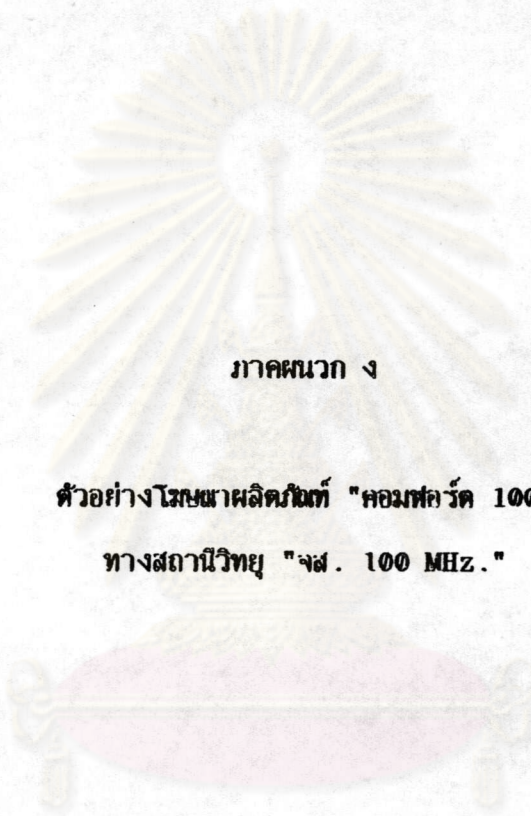
### ตอนที่ 3 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ
  1. ชาย
  2. หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
  1. โสด
  2. หย่าหรือหม้าย
  3. แยกกันอยู่
  4. แต่งงานแล้วอยู่ด้วยกัน
  5. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. ภูมิลำเนา
  1. กรุงเทพฯ
  2. ต่างจังหวัด
5. ระดับการศึกษา
  1. ต่ำกว่า ปวช.
  2. ปวส. หรืออนุปริญญา
  3. ปริญญาตรี
  4. สูงกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

6. อาชีพ
1. นักศึกษา นักเรียน นิสิต
  2. รับจ้าง
  3. พนักงานรัฐวิสาหกิจ
  4. รับราชการ
  5. พนักงานบริษัทเอกชน
  6. ข้าราชการบำนาญ
  7. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
7. รายได้.....บาท/เดือน (หมายรวมถึงนิสิตนักศึกษาที่มีรายได้หรือเงินได้จากผู้ปกครอง)
8. จำนวนระยะทางระหว่างบ้านถึงที่ทำงานหรือสถานศึกษารวม.....กม. ต้องเดินทาง.....วัน/สัปดาห์ เดินทางวันละ.....กม. ใช้พาหนะ.....

กรุณาตรวจสอบแบบสอบถามของท่านอีกครั้งว่าได้ตอบครบถ้วนหรือไม่

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง

ตัวอย่างโฆษณาผลิตภัณฑ์ "หอมสวรรค์ 100"

ทางสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz."

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**สปอต "คอมฟอร์ต 100" ทางสถานีวิทยุ "จส. 100 MHz."**

**ชุด :** ความยาว 60 วินาที

**เสียงการจราจรบนท้องถนน**

**ชายหญิงคุยกันบนรถ**

ชาย 1 : ช่วยจอดรถนิดหนึ่งครับ จะยิงกระต่าย

หญิง 1 : อย่าค่ะ! อย่าทำบาปเลยนะ สงสารมันออก...นะ

ชาย 1 : ไม้ซี่...ช่วยจอดรถด้วย ผมจะยิงกระต่าย

หญิง 1 : ไม้ตีมันคะ ฆ่าสัตว์ตัดชีวิตนะ

ชาย 1 : ไม้ซี่...อูย! หนู...ได้โปรดเถอะครับ ผมทนไม้ไหวแล้ว

อย่าห้ามเลย จะยิงกระต่าย

หญิง 1 : เตี่ยวดกนรกไม่รู้ด้วยนะ

**เพลงบรรเลง**

ชาย 2 (ผู้ประกาศ) : จะมีกระต่ายที่ไหนให้ยิงบ่อยๆ กลางกรุง จะมีดอกไม้ก็ดอกไม้ให้เด็ด  
ริมทาง ขอแนะนำ "คอมฟอร์ต 100" สุขภัณฑ์เคลื่อนที่ในรถ ดีครดไว้  
เผื่อรถติด เพื่อป้องกันปัญหากระเพาะปัสสาวะอักเสบ

**เสียงการจราจรบนท้องถนน**

หญิง 1 : จอด...จอด...จอดเตี่ยวนะคะ ขอแวะนิดหนึ่งจะเก็บดอกไม้

ชาย 1 : ไม้จอด...เฮ้ย นี่ "คอมฟอร์ต 100" จะเก็บดอกไม้ละซิ ทำลายสภาพสิ่งแวดล้อม

**เพลงบรรเลง**

ชาย 2 : "คอมฟอร์ต 100" มีจำหน่าย ณ ดีกไทยคลองเตยและสถานีบริการน้ำมันเอสโซ่ทุกแห่ง  
ทั่วกรุงเทพฯ และเขตปริมณฑล

หญิง 2 : หรือธนาดีส่งจ่าย ปณ.คลองเตย จำนวน 137 บาท รวมค่าส่งในนามบริษัทแอดวานซ์  
พับลีซซิง จำกัด 1400 ดีกไทย ถ.พระรามที่ 4 คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

**ชุด :** ความยาว 30 วินาที

**เสียงการจรรยาบรรณท้องถิ่น**

หญิง 1 : โอ๊ย! คิดอะไรกันนักหนา

ชาย 1 : ผมกะ หิวจนตาลายแล้ว

หญิง 1 : หิวกะไม่เท่าไรหรอก แต่ฉันอยากเข้าห้องน้ำกะซิ

**เพลงบรรเลง**

ชาย 2 (ผู้ประกาศ) : คุณรู้หรือเปล่า การกลั่นบี๊สสาวะนานๆ เป็นสาเหตุหนึ่งของโรคกระเพาะ  
 บี๊สสาวะอีกเสบ "จส. 100 MHz." ขอนแนะนำสื่อกันที่เคลื่อนที่  
 "คอมฟอร์ต 100" ไว้ดีครถเป็นประจำ รถคิดขนาดไหนไม่มีปัญหา  
 "คอมฟอร์ต 100" ... ด้วยความร่วมมือจากเอสโซ่ มีจำหน่ายตามสถานี  
 บริการน้ำมันเอสโซ่ทุกแห่ง ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





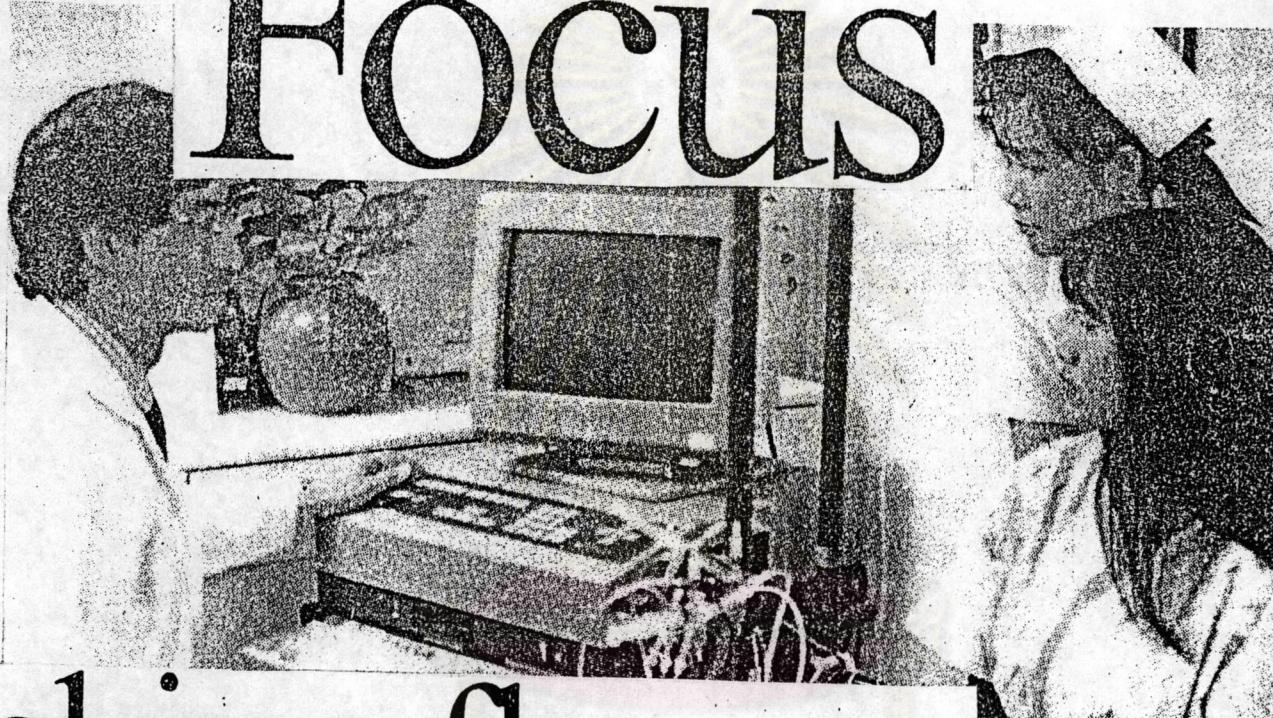
ภาคผนวก จ

ตัวอย่างข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์  
"คอมฟอร์ต 100" และ "จส. 100 MHz."



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# Focus



‘Picking flowers *and*  
shooting rabbits’

*One local doctor would like to initiate more discussion on a subject most people are too embarrassed to raise. He's established a society with this aim in mind, reports **Wee Soo Cheang.***

**D**r Damrongpan Watana-chote is not one to go against the flow of things. But he would, if he could, get people to pay much more attention to their bladders than they normally do.

"People often abuse their bladders by keeping bad dietary and bathroom habits, and it is only once something goes wrong with their urological system that they start to get worried," he said. "By that time it is too late, and they have to be treated for all sorts of [urological] disorders.

"You know," he added, "the Chinese have a saying that the bladder is the mirror of the soul, and I think it is absolutely true. The condition of our bladder reflects the way we live and look after ourselves."

The 45-year-old urologist is one of the country's leading experts in his field and is obviously dedicated to his job. But he is not beyond approaching it with a sense of humour.

The lobby leading to his office at the Urolithiasis Centre, which he helped establish at Bangkok's Rajavithi Hospital four years ago, is decorated with a full-size replica of Brussels' famous "Mannequin Pis" (a bronze statue of a small boy urinating) and on the wall there is a poster of two toddlers in profile, standing and urinating in front of a scenic background. At the foot of the poster is printed the slogan: "Urodynamics — the beginnings".

"I sort of designed the poster myself," said Dr Damrongpan, who is now the centre's director. "That is, I bought the poster from a roadside vendor and added the slogan before framing it and hanging it up in the lobby. The Mannequin Pis, I consider a symbol of my field.

"You know, if I don't put a bit of humour into it, people don't open up and it is difficult to talk to them about urology," he added. "Some people get embarrassed because it concerns what we call our 'private parts'."

Discussion on the subject is what Dr Damrongpan would like to encourage. Although no comprehensive studies

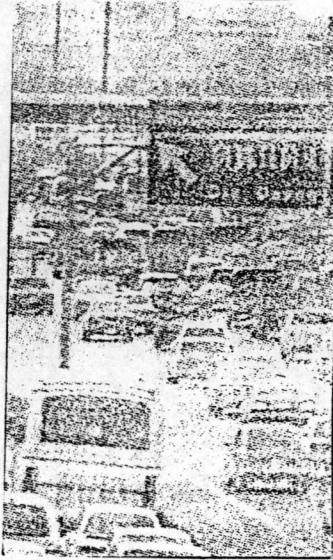
**The process of  
urinating is a learned  
rather than a natural  
reflex. That is why  
young children can be  
toilet trained, and it is  
why switching on a tap  
can often induce one  
to 'take a leak'.**

NATIONPHOTOS PRATHAI PIRIYASURAWONG



urological problems among the general public in Thailand, the doctor believes they are more common than many people think.

Urinary tract and bladder infections are the most common complaints, followed by incontinence (the condition in which urine leaks out of the bladder involuntarily). According to one survey conducted by the Urolithiasis Centre, 4 per cent of Thai women between the ages of 30 and 60 suffer from incontinence.



## Bottled solution?

AUNCHALEE NAMMONTRI  
The Nation

The day after Dr Damrongpan Watanachote was interviewed on *Jor Sor 100*, Pacific Intercommunications, the company that produces the programme, started marketing a product called Comfort 100, which it alleged would solve the dilemma of motorists in need of quick relief.

Comfort 100 is in fact a plastic bottle for collecting urine, similar to those used in hospitals by bedridden patients. Technically called portable urinals, these bottles are also standard equipment in small aircraft.

Their use in cars, however, is a novel idea that seems to be unique to Thailand. To market its product, Pacific Intercommunications has produced a series of clever radio and television advertisements that play on two Thai euphemisms for the process of urinating.

In Thai, the euphemistic meaning of the phrases "to shoot a rabbit" (*ying krataai*) and "to pick flowers" (*keb dokmaai*) are clearly understood.

One television ad for Comfort 100, shows a rabbit in the brush with the sound of a machine gun going off.

The product itself is painted in an attractive red and comes with a special attachment meant to facilitate the use of the device by women.

Comfort 100 can be bought at any Esso petrol station in Bangkok for Bt130 per unit. Pacific claims that sales are brisk although it could not provide exact sales figures to date.

Dr Damrongpan said he thinks it is a novel idea, but he admitted there might be some practical problems in using it.

"I think it's practical enough for men and perhaps children to use. Women may have problems with it, particularly in the confined space of a car. You see, these devices work well enough when used while lying on a bed, but in a sitting position they may not work as well.

"Even with the special nozzle attachment, it may be difficult for women to avoid spillage," he said.

Having said that, however, Dr Damrongpan allowed that, in an emergency, Comfort 100 still would be a welcome relief.





上)「交通渋滞が人々の生活習慣を変えている。当然排泄習慣も」とダムロンバン医師。

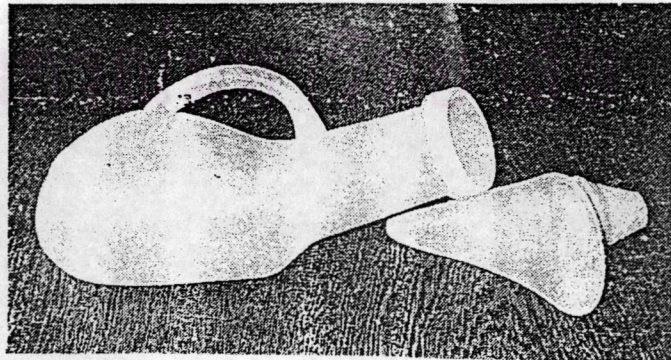
下) 持ち歩きにも便利なグレーの袋付き。車の中に置いてもアクセサリとなる？

と言う。一僕は日本に長くいました。どの駅にもトイレがあり便利。バンコクではホテルやデパートに行くしかない。患者の中にはバスの運転手もいて、どうしてるかと思えば、ちょっと止まったスキにどっかでお用を足すそうです。こういうものがあれば、という考えは否定しません」と話している。

医師によると、一日六から八回、あるいは起きてから寝るまでにおよそ三時間おき、というのが正常な尿の回数。二時間我慢できないのは頻尿といえる。今のバンコクでは二時間渋滞に巻き込まれることは十分にあることなので、こういった病気の人には「コンフォート百」は、特に有効となる。

使い方は「もともと尿尿ポトルは寝た人用にデザインさ

女性は本番前に練習を



れています。立ったり座ったりの姿勢では尿道が下を向きますから、同じ形のポトルですと漏れてしまう。男性の場合は問題ないですが女性はち

Although the survey involved only 400 women, Dr Damrongpan believes it is fairly indicative of the general population. "Countries in this region, like Singapore, have done studies on their general populations and come up with a similar percentage," he said.

Studies also have shown that more women than men suffer from incontinence and that elderly people are more susceptible to the condition, although it can affect people at any age.

The causes of incontinence and other urological disorders are many. Too often, Dr Damrongpan said, urological problems occur because of ignorance and neglect. Even doctors are sometimes guilty of misdiagnosing these problems, he said.

"People don't understand how the urological system works and so they don't know how to look after it — and that includes some doctors.

"Many patients with urological disorders go to doctors who are not urologists and are given the wrong advice or treatment. For instance, a patient may complain of urinating frequently and the doctor may jump to the conclusion that the cause is a bladder or urinary tract infection.

"The doctor will prescribe antibiotics and advise the patient to drink lots of water and go to the toilet often. But the cause may not be an infection, and the advice may exacerbate the problem instead of improving it," he said.

The urological system, he explained, is very complex and doctors should take great care in diagnosing urological disorders.

"The process of urinating does not simply involve squeezing the bladder to force the urine out.

"Some people employ the wrong method when urinating and they try to force it out by contracting their muscles. In fact, this has the opposite effect and holds the urine in instead of letting it out," he said.

The trick, he continued, is to relax and let the flow come naturally. It is actually the brain that controls the process, sending signals through the spinal cord to the muscles controlling the bladder.

In other words, the process of urinating is a learned rather than a natural reflex. That is why young children can be toilet trained, and it is why switching on a water faucet can often induce one to "take a leak".

"It is an old trick that some people use — and it works. It's the mental association, you see," the doctor explained.

The science of urology is, of course, not limited to the discoveries that relaxing and listening to running taps can help one urinate. It is a highly advanced science that has branches including neuro-urology and urodynamics. The latter examines all aspects of the urological system including how the brain controls the reflexes that enable the system to work.

At the Urolithiasis Centre, Dr Damrongpan has set up a urodynamics unit that can accurately diagnose urological disorders with the help of highly sophisticated computerized equipment. It is, he claims, the most advanced and accurate method of diagnosing urological disorders — which may have any number of causes, ranging from the psychosomatic to the physiological.

The urologist's latest project is the establishment of The Society for Continence in Thailand (SCT), which aims to educate the general population on matters regarding the urological system. "It is high time we had a society like this. Many other countries, particularly in the West, already have them. But here, it is a new and unusual concept."

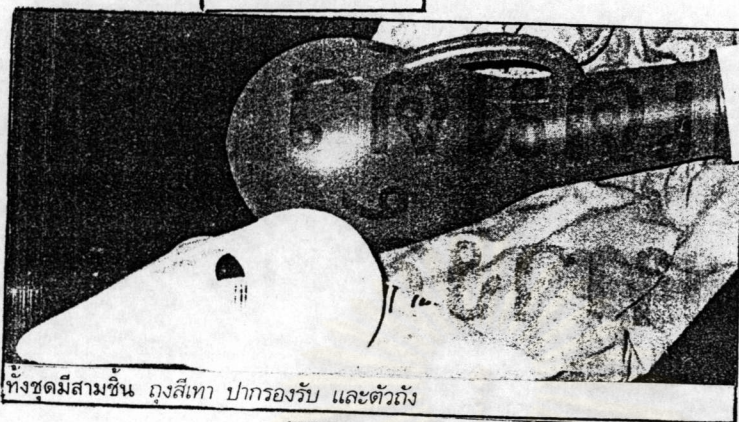


発案したのは同社のピーマ  
ラクン社長。五月二十五日か  
ら市場に出回っている。寝た  
きりやトイレに立てない患者  
用のボトルに多少手を加えて  
使いやすくしており、色も赤  
く、明るいイメージ。ポイン  
トは女性にも使いやすいよう  
補助具が付き、男女共用で使  
用できること。病院用では男  
女はデザインが違っている。  
絶望的な交通渋滞をなんと  
か前向きに考えようとの一環  
のひとつでボトルを考案した  
のはピーマラクン氏だが、医  
学的な立場からこの考案をサ

ポートしているのは、ラチャ  
ウイティ病院泌尿器科部長で  
尿道専門のジャムロンパン医  
師。  
「この交通渋滞はこの先数  
年、あるいは十年か、改善さ  
れる見込はない。悪く考える  
よりいい方向で考えようとい  
うピーマラクン氏の考えには  
賛成。厚生省も医師もここま  
で考えなかった。人々の排泄  
への関心を高めるのにもいい  
と同医師。  
同医師によると、特に尿路  
感染症の患者は増えており、  
交通渋滞との関連もありうる



# MIT

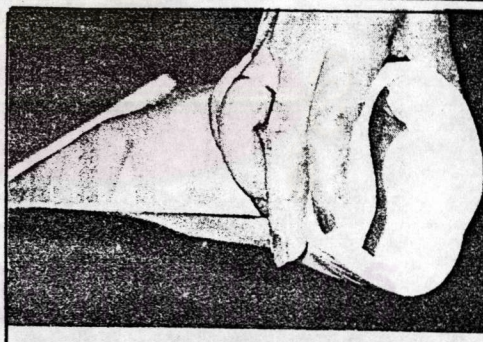


ทั้งชุดมีสามชิ้น กระจกสีเทา ปากรองวับ และตัวถัง

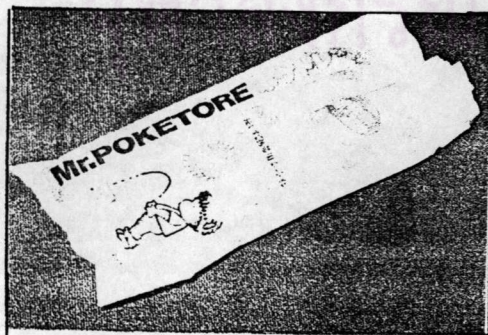


ชุดบรรเทาภัยจากสภาวะไนโรยหนืด ผลิตโดยคนไทย - Made in Thailand

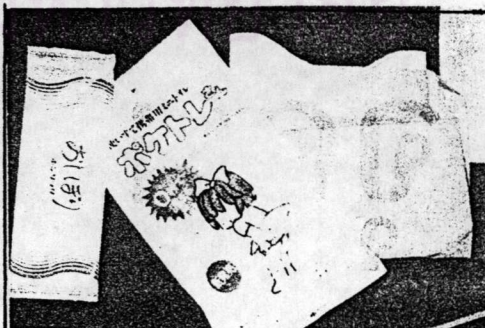
# CBU



มือบีบปากถุงไว้ แสดงว่าต้องใช้มือหนึ่งช่วยตลอดเวลา



ชุดหนุ่มห่วยๆ อยู่ในถุงบางๆ



ชุดสาวทันสมัย ต้องซัปดาห์ไนโรยหนืด

## ตารางเปรียบเทียบคุณสมบัติ MIT & CBU

รายการ	COMFORT 100™	CBU Pocketore
ความแพร่หลาย	หาซื้อได้ง่ายมีจำหน่ายที่สถานีบริการเชื้อเพลิง ESSO	ไม่มีจำหน่ายทั่วไป ต้องสั่งซื้อจากประเทศญี่ปุ่น อาจเสียเวลารอจนทนกลืนไม่ไหวก็ได้
การเก็บรักษา	ขนาดค่อนข้างอ้วน กว้างใช้เนื้อที่มาก	ขนาดแบน เล็ก กระทัดรัดกว่า
ความสะดวกในการใช้งานในสภาวะธรรมดา	ชาย สะดวกแต่อาจจะคับแคบไปบ้าง หญิง ช่องทางค่อนข้างแข็งกว่าของ CBU ถ้าถือไม่มั่นคง อาจมีปัญหาบ้างเล็กน้อย	ชาย กว้างขวาง ไร้ขีดจำกัด หญิง นุ่มนวล ขนาดกระทัดรัดและกระชับ มีคุณสมบัติในการซึมซับตั้งแต่ปากทาง
ความสะดวกในการใช้งานในระหว่างการเดินทางด้วยรถยนต์	ชาย ควรระวังการเคลื่อนไหวที่รุนแรงเวียนพลันของรถยนต์ในทุกรูปแบบขณะใช้งาน เช่น การห้ามล้อ หรือเร่งความเร็วกระทันหัน เพราะความคับแคบของปากทางหญิง ความแข็งของทางรองรับ ทำให้ควรใช้ความระมัดระวังสูงในขณะใช้งานโดยเฉพาะเมื่อรถเคลื่อนที่ไปบนเส้นทางขรุขระ อันอาจสร้างรอยขีดข่วนขึ้นได้	การเก็บรักษาด้วยวิธีพับ อาจจะทำให้เกิดรอยร้าวได้ทั้งของหญิงและชายจึงควรตรวจสอบด้วยการเป่าลมลงไปให้เต็มถุงก่อน
ความสะดวกในการเก็บรักษาหลังใช้งานแล้ว	ปิดฝาเก็บได้มิดชิดแต่ชุดทดสอบมีการรั่วหยดออกมาในบริเวณปากทางเข้าได้ หากใช้บรรจุเต็มขึ้นมา	ปิดมิดได้เรียบร้อย เพลิดเพลินอยู่ช่วย
สภาวะการใช้งาน	ชาย-หญิง ควรติดฟิล์มกรองแสงชนิดทึบมากมา	ไม่มีการไหลย้อนกลับแต่ขนาดที่เปลี่ยนไปจะทำให้ต้องมองหากที่เก็บใหม่เช่นเดียวกัน แต่กระนั้น ก็ดูจะทุกฝักรวมกันทั้งสองแบบอยู่ดี
การให้ความสำคัญกับสภาวะแวดล้อม	เก็บรักษาไว้ที่บ้านพักได้สะดวกสามารถใช้งานได้หลายครั้งหลายหน ในกรณีที่คุณความสะดวกได้ดีและถูกต้องตามควรวัสดุที่ใช้ผลิต ไม่ได้ระบุว่า นำกลับไปหลอมเหลวใช้ใหม่ได้หรือไม่ แต่ก็เชื่อว่าทำได้	ใช้แล้วหากทิ้งเลย ตัวถุงเป็นวัสดุที่เอามาหลอมใช้ใหม่ได้ใช้งานได้ครั้งเดียว ยกเว้นกรณีจำเป็นสุดขีด แต่ควรเป็นไปในลักษณะของโครซองมันมากกว่าปะปนกัน

“กรุงเทพ 26” คำแรกเพื่อให้คนรู้ว่า  
เป็นของโรงพยาบาลกรุงเทพ  
แต่คำหลังนั้นหนักแน่น และสร้างความสะท้อน  
ให้ “คอมฟอร์ต 100” อยู่ไม่น้อย  
เพราะ 26 หมายถึงราคาเพียง 26 บาท  
ซึ่งถูกกว่า “คอมฟอร์ต 100”  
ถึงกว่า 5 เท่า



### เปรียบเทียบคอมฟอร์ต 100 และกรุงเทพ 26

	คอมฟอร์ต 100	กรุงเทพ 26
เจ้าของ	บริษัท แปซิฟิก อินเตอร์คอมมิวนิเคชั่น จำกัด	โรงพยาบาลกรุงเทพ
ราคา	130 บาท	26 บาท
จุดจำหน่าย	มีเอสโซกว่า 100 แห่ง	โรงพยาบาลกรุงเทพ แห่งเดียว
รูปแบบ	กระบอกพลาสติก สีแดง ระบบ ฝาเกลียว มีทั้งสำหรับเพศหญิง และเพศชาย	กระบอกสีขาว มีซีซีกำหนด ระบบฝาอัด มีเฉพาะเพศชาย
สื่อโฆษณา	สื่อวิทยุ สื่อทีวี และนิตยสาร	ใช้วิธีปากต่อปาก



## คนกรุงเขิน 'คอมฟอร์ต 100' รู้จักแต่ไม่ยกใช้

ในภาวะที่การจราจรเมืองกรุงอยู่ในช่วงเวลาที่วิกฤติเช่นปัจจุบัน ผลผลิตสำหรับอำนวยความสะดวกในด้านจราจรอย่างเร่งด่วนในด้านการขับถ่ายสำหรับผู้ที่ใช้รถยนต์ ได้ถือกำเนิดขึ้นมาในนามที่รู้จักกันอย่างแพร่หลายว่า "คอมฟอร์ต 100" ซึ่งผู้ผลิตคาดหวังว่าสินค้าชิ้นนี้จะเป็นผลงานชิ้นสำคัญที่ช่วยปลดปล่อยความทุกข์ขณะขับรถอยู่ได้ แต่ในความเป็นจริงตามผลการสำรวจของ "คู่มือเมือง" แล้ว สินค้าชนิดนี้ทำได้เพียงสร้างชื่อเสียงเป็นที่รู้จักของประชากรชาวกรุง 57.7% ยิ่งไปกว่านั้นกลุ่มที่รู้จักมีการซื้อสินค้าเพียง 2.9% เท่านั้น ซึ่งในกลุ่มนี้ยังไม่มีผู้ใดทดลองใช้สินค้าดังกล่าวเลย โดยมีเหตุผลคือไม่กล้าใช้ หนได้ เป็นต้น

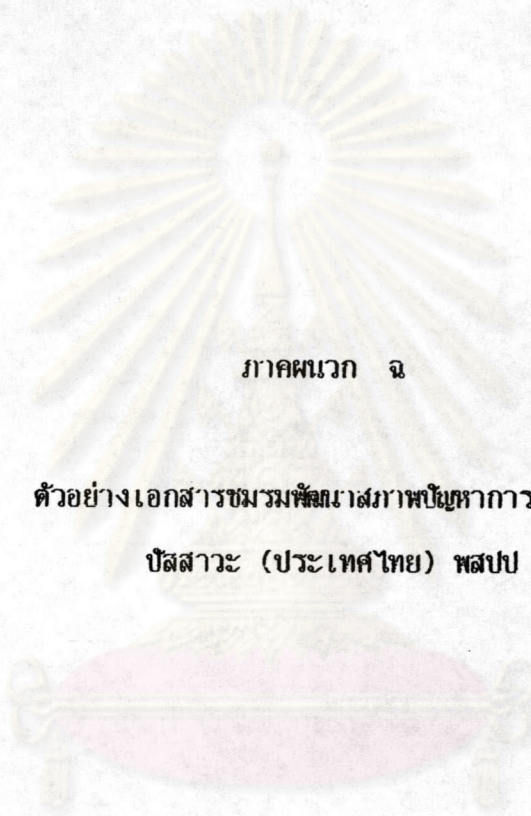
### เหตุผลที่ยังไม่เคยใช้ "คอมฟอร์ต 100"

เหตุผล	รวม %
ทนได้	20.0
ให้ลูกใช้	20.0
ไม่กล้าใช้	20.0
อาศัยปัมน้ำมัน	20.0
ใช้ห้องน้ำที่บ้าน	20.0

ที่มา : จากการสอบถามประชาชนชาวกรุงจำนวน 300 ตัวอย่าง โดย "คู่มือเมือง"

## จะปิ้งกระทายตัวไหนดี

การจราจรที่ติดขัดชนิดขั้นวิกฤติ ส่งผลให้ชีวิตคนกรุงประสบปัญหาต่างๆ มากมาย ปัญหาสุขภาพหรือปัญหาสุขภาพจิตกับสิ่งสมรจนานจนผู้คนชินชาแล้ว แต่ปัญหาใหม่ที่เกิดขึ้นเฉพาะผู้คนที่นั่งในรถยนต์ติดต่อกันนานหลายชั่วโมงนั้นก็คืออาการหูดประสาทวะบีบรัด ซึ่งเป็นสัญญาณเตือนภัยว่าถึงเวลาที่ต้องยิงกระทายหรือเด็ดดอกไม้เสียบี และถ้าเวลาและสถานที่ตรงกันไม่อำนวยความสะดวกก็มักเลือกที่จะ "กลั่น" ชนิดหน้าซีดหน้าเขียว ซึ่งเป็นผลให้เกิดโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบได้



ภาคผนวก ฉ

ตัวอย่างเอกสารขมรมพัฒนาสภาพปัญหาการขบถ่าย  
ปีสสาละ (ประเทศไทย) พสปป

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## หลักการและเหตุผล

จากประสบการณ์ของแพทย์ทางเดินปัสสาวะ ในสถาบันหลัก กรุงเทพมหานคร พบว่าผู้ป่วยที่มีปัญหาปัสสาวะเล็ดราด กลั้นไม่อยู่หรือควบคุมไม่ได้นับวันจะพบได้มากขึ้น ทั้งในเพศชายและหญิง ระหว่างอายุ 30 ถึง 60 ปี รวมทั้งผู้สูงอายุและเด็ก อาการต่างๆ ได้แก่ ปัสสาวะบ่อย ปวดกลั้น เล็ดราด เบ่งขัดออกไม่สะดวก เหลือตกค้าง เนื่องจากการอักเสบเรื้อรัง ท่อปัสสาวะตีบตัน ต่อมลูกหมากโต กล้ามเนื้อช่องเชิงกรานและหูรูดหย่อน ตลอดจนโรคระบบประสาทอัตโนมัติ เช่น เส้นหลัง ประสาทสมอง ซึ่งทำให้วงจรประสาทและศูนย์ควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะสูญเสียไปย่อมทำให้เกิดปัญหาสลับซับซ้อนยากต่อการวินิจฉัยให้ถูกต้อง และนำไปสู่การรักษาที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพได้ เป็นที่ทราบกันอยู่ว่าการตรวจวินิจฉัยและทราบปัญหาของผู้ป่วยเหล่านี้ย่อมถูกต้อง จำเป็นที่ต้องอาศัยการตรวจสรีระระบบประสาททางเดินปัสสาวะ (ยูโรไดนามิกส์) ซึ่งจะได้ข้อมูลที่น่าไปใช้เป็นแนวทางของการรักษา แต่เนื่องจากแพทย์ทางเดินปัสสาวะที่เชี่ยวชาญและแพทย์ในสาขานี้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องและหรือให้ความสนใจทางด้านนี้มีน้อยจึงทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการบริการตรวจรักษาอย่างดีที่สุด และต่อเนื่องการรักษาผู้ป่วยบ่อยครั้งต้องอาศัยหัตถการเสริม เพื่อฝึกหัดระบบประสาทและกล้ามเนื้อของกระเพาะปัสสาวะและท่อปัสสาวะ นอกเหนือจากแพทย์ผู้ให้การรักษาจะต้องมีพื้นฐานความรู้และให้ความสนใจในการที่จะต้องสร้างทีมงานซึ่งอาจจะประกอบด้วยพยาบาล นักกายภาพบำบัด เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตลอดจนนักสังคมสงเคราะห์ ฯลฯ เพื่อที่จะให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตในครอบครัวและสังคมได้อย่างเป็นที่ยอมรับในระดับหนึ่ง ซึ่งนอกจากจะทำให้ผู้ป่วยมีกำลังใจ มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น ยังเป็นการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ป่วยอีกด้วย การตรวจสรีระระบบประสาทและกล้ามเนื้อของกระเพาะปัสสาวะและท่อปัสสาวะ (ยูโรไดนามิกส์ หรือที่จะขอเรียกว่า "พลศาสตร์ปัสสาวะ") ได้เริ่มใช้กันในประเทศไทยเมื่อประมาณ 12 ปีที่แล้ว นำโดยกลุ่มนายแพทย์พิชัย บุญรัตเวช, นายแพทย์กฤษฏา รัตนโอฬาร และนายแพทย์ดำรงพันธุ์ วัฒนะโชติ ซึ่งได้ร่วมกันเผยแพร่ความรู้ในระหว่างสมาชิกสมาคมศิษย์ศาสตร์ยูโร ได้พอสมควร ดังจะเห็นได้ว่ามีหลายหน่วยงานได้เริ่มให้บริการตรวจเช่นเดียวกัน ในต่างประเทศการตรวจยูโรไดนามิกส์ใช้กันอย่างแพร่หลายในสถาบันหลักและโรงพยาบาลที่เน้นการรักษาและพัฒนาสภาพปัญหาการควบคุมปัสสาวะของผู้ป่วยอย่างจริงจัง และในขณะที่ความเจริญทางด้านเทคโนโลยีทำให้การตรวจและบันทึกข้อมูลผลการตรวจมีการพัฒนาขึ้นอย่างมาก แต่จะต้องวางอยู่บนพื้นฐานหรือมาตรฐานของความเข้าใจและสื่อความหมายกันในระหว่างนักวิชาการ ดังนั้นการถ่ายทอดความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์จึงเป็นเป้าหมาย และสิ่งที่พึงปรารถนาในวงการแพทย์เสมอมาจะเห็นได้ว่าในระหว่างกลุ่มประเทศยูโรปมากกว่า 20 ปีแล้ว ได้มีการจัดตั้ง "International Continence Society, ICS" ในสหรัฐอเมริกา "Help-for-Incontinence People, HIP" ในประเทศอังกฤษ "British Continence Society" ในประเทศญี่ปุ่นมี "Neurogenic Bladder Association, NBS" และล่าสุดเมื่อเกือบสองปีมาแล้วประเทศเพื่อนบ้านของเราเอง สิงคโปร์ก็ได้จัดตั้ง "Society for Continence" ปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะในประเทศไทยที่เจริญขึ้นจึงมีแนวโน้มที่คล้ายคลึงกันและเป็น เรื่องที่คล้ายแพทย์ทางเดินปัสสาวะจะต้องให้ความสนใจและติดตามเทคนิควิธีการรักษาแบบใหม่ๆ ขณะเดียวกันก็ควรมองถึงการรักษาและป้องกันในระดับชุมชนไว้ด้วย คณะผู้ดำเนินการในฐานะที่อยู่ในสถาบันของรัฐและเป็นสมาชิกสมาคมศิษย์แพทย์ระบบปัสสาวะได้เล็งเห็นความสำคัญและความจำเป็นที่ควรจะมีกลุ่มแพทย์ที่สนใจและเคยทำงานทางด้านนี้มาก่อน ได้ร่วมกัน

ก่อตั้ง "ชมรมพัฒนาสภาพปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ" (Society for Continence) ซึ่งในขั้นต้นนี้คงจะต้องร่วมกันเสียสละเวลา กำลังความคิดและความสามารถส่วนตัวร่วมกันอยู่ เพื่อให้การก่อตั้งชมรมให้มีขึ้นได้เกิดขึ้น ซึ่งเชื่อว่าจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งทั้งการพัฒนาวิชาการรูปแบบการรักษา หลักการพยาบาล ตลอดจนหัตถการเสริมในการแนะนำผู้ป่วยอย่างจริงจังต่อไป

### วัตถุประสงค์หลัก (GOALS)

ชมรมพัฒนาสภาพปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ (ประเทศไทย) นสปป จัดตั้งขึ้นเป็นองค์กรเอกชน ที่ไม่หวังผลกำไรตอบแทน เพื่อที่จะเป็นศูนย์กลางในการประสานงานวิชาการระหว่างแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการตรวจรักษาและให้การดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาความผิดปกติในการเก็บและขับถ่ายปัสสาวะ ให้ได้รับประโยชน์สูงสุดในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนส่งเสริมลักษณะอนามัยที่ดีในการขับถ่ายปัสสาวะ เป็นการเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ดียิ่งขึ้น

### วัตถุประสงค์เฉพาะ (Objectives)

1. เพื่อที่จะพัฒนามาตรฐานการตรวจ วินิจฉัยและให้การรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาปัสสาวะ เล็ดราดทั้งในเพศชายและหญิง เด็ก ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุตลอดจนผู้ทงแลภาพ (Development of Treatment Models)
2. เพื่อที่จะถ่ายทอดงานวิชาการ ความรู้และเทคนิคใหม่ๆ ในการรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะการฟื้นฟูสมรรถภาพการเก็บและขับถ่ายปัสสาวะ โดยผ่านการเรียนการสอนและการฝึกอบรมแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Education and Training)
3. เพื่อที่จะสนับสนุนการประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพการขับถ่ายปัสสาวะที่ถูกต้องแก่ประชาชนในกลุ่มเสี่ยง ให้มีพื้นฐานความรู้สู่จิตสำนึกพื้นฐานในการป้องกันและรักษาอาการและความผิดปกติในการขับถ่ายปัสสาวะได้ด้วยตนเองและเข้ารับการบริการตรวจรักษาแต่เนิ่นๆ (Public Awareness)

ในการที่จะทำให้งานบรรลุวัตถุประสงค์ข้างต้นนี้ได้ชมรม นสปป จะต้องจัดวางกลวิธีและกิจกรรมต่างๆ โดยยึดถือหลักการว่า "ทำงานร่วมกันเพื่อสร้างเสริมประสิทธิภาพการขับถ่ายปัสสาวะ" (Working together to promote continence)

### กลวิธี (STRATEGIES)

1. ร่วมกันสร้างและพัฒนา รูปแบบมาตรฐานการตรวจรักษาที่ดีและเหมาะสม (Development of treatment modalities)
2. ร่วมกันถ่ายทอดความรู้ผ่านการสัมมนาวิชาการและการฝึกอบรม (Transfer of education and training)
3. ร่วมกันประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายทราบถึงอาการและปัญหาของการขับถ่ายปัสสาวะที่ผิดปกติ (Promotion of public awareness)

the incontinence people

- เตรียมจะจัดพิมพ์วารสาร "สุขภาพปัสสาวะ" ออกราย 3 เดือน ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2536 เป็นต้นไป
- เตรียมจัดทำแฟ้มเอกสาร และแผ่นพับที่แนะนำเหตุการณ์เสริมการฝึกหัดกระเพาะปัสสาวะ และอื่นๆ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ต่อไป
- กิจกรรมอื่นๆ จะแจ้งให้ทราบต่อไป

ทางชมรม พสปป มีความยินดีขอเรียนเชิญท่านผู้มีความสนใจเข้าร่วมสมัครเป็นสมาชิก

ชมรมฯ อัตราค่าสมัครในการเป็นสมาชิก มีดังนี้ :

สมาชิกสามัญ

แพทย์	:	ค่าสมัครครั้งแรกเก็บ 250 บาท เป็นค่าสมัคร 190 บาท และค่าบำรุงวารสาร 60 บาทต่อปี
พยาบาล	:	ค่าสมัครครั้งแรกเก็บ 200 บาท เป็นค่าสมัคร 140 บาท และค่าบำรุงวารสาร 60 บาทต่อปี
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	:	ค่าสมัครครั้งแรกเก็บ 100 บาท เป็นค่าสมัคร 40 บาท และค่าบำรุงวารสาร 60 บาทต่อปี

สมาชิกสมทบ

ประชาชนทั่วไป	:	ค่าสมัครครั้งแรกเก็บ 80 บาท เป็นค่าสมัคร 20 บาท และค่าบำรุงวารสาร 60 บาทต่อปี
หน่วยงานและองค์กร	:	ค่าสมัครครั้งแรกเก็บ 600 บาท เป็นค่าสมัคร 300 บาท และค่าบำรุงวารสาร 300 บาทต่อปี

สำหรับสมาชิกที่เป็นแพทย์ในสาขาต่าง ๆ ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกชมรมฯ ในระยะเริ่มต้นนี้จะได้รับ :

1. เอกสารหลักการ วัตถุประสงค์ ระเบียบการข้อบังคับของชมรม พสปป
2. ได้รับข่าวสารแจ้งกิจกรรมทางด้านวิชาการ หรือเอกสารแผ่นพับซึ่งเป็นเก็ดความรู้ เป็นครั้งคราว ผ่านทางจดหมายเวียนของชมรมฯ
3. แฟ้มหนังสือพิมพ์สำหรับใส่เอกสารวิชาการ ของที่ระลึกเนื่องในโอกาสที่เปิดชมรม พสปป. อย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2536
4. สมาชิกสามารถที่จะขอคำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับเรื่อง ปัญหาความผิดปกติของการ ขับถ่ายปัสสาวะ ดังที่ชมรม พสปป ได้ระบุไว้ในวัตถุประสงค์ ผ่านทางคณะกรรมการ ของชมรม พสปป
5. สมาชิกจะได้รับวารสารปีละ 4 ฉบับ สำหรับหน่วยงานและองค์กรที่สมัครเป็นสมาชิกจะได้รับวารสารจากทางชมรม พสปป. ครั้งละ 8 ฉบับ (รวมเป็น 32 ฉบับต่อปี) หรือท่านผู้สมัครเป็นสมาชิกของชมรม พสปป. สามารถติดต่อโดยตรงได้ที่ :

สถานที่ติดต่อ : สำนักงานศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ - ศูนย์โรคนี้่ว ชั้น 12 ตึกสิรินธร  
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์  
เลขที่ 2 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี พญาไท กรุงเทพฯ 10400  
โทร. 246-0052 ต่อ 416, 430



## โรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบ กับสภาพการจราจรติดขัด



น.พ.ดำรงพันธุ์ วัฒนะโชติ\*

**บ**ป็นที่ทราบกันดีว่าโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบเกิดขึ้นได้ในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย เนื่องจากท่อปัสสาวะในเพศหญิงสั้นกว่าเพศชาย เนื่องจากท่อปัสสาวะในเพศหญิงสั้นกว่าเพศชาย เพศหญิงมักจะมีความเคยชินกับการอั้นปัสสาวะไว้นาน ๆ จนปวดกลั้นจึงจะเข้าห้องน้ำ อาจเป็นเพราะต้องเลือกห้องน้ำที่สะอาดและในยามที่ต้องกลั้นปัสสาวะไว้นาน ๆ ท่ามกลางสภาพปัญหาการจราจรติดขัดในกรุงเทพมหานคร ยิ่งเพิ่มปัญหามากขึ้นอีก การกลั้นปัสสาวะไว้นาน ๆ นั้น ทำให้กล้ามเนื้อหูรูดท่อปัสสาวะเมื่อยล้า การปิดกั้นเชื้อโรคจากภายนอกสูญเสียไป ประกอบกับกระเพาะปัสสาวะยืดออกมาก การบีบตัวของกระเพาะปัสสาวะที่มีการอักเสบจะทำได้ไม่ดีเต็มที่ เมื่อมีการอักเสบในกระเพาะปัสสาวะ จะทำให้มีอาการปวดหน่วง ๆ ที่ท้องน้อย ขณะถ่ายปัสสาวะอาจจะปวดแสบในท่อปัสสาวะและมีความรู้สึกว่ปัสสาวะออกไม่หมดยังทำให้ต้องวิ่งเข้าห้องน้ำบ่อย ๆ กระปริกระปรอยบางที

\*ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม  
(นายแพทย์ ๑)

หัวหน้างานศัลยกรรมยูโร ร.พ.ราชวิถี

มีเศษเลือดปนออกมาด้วย นับว่าเป็นทุกข์ทรมานมากทีเดียว ดังนั้นในเพศหญิงจึงควรหมั่นระวังรักษาสุขภาพในการขับถ่ายปัสสาวะ ป้องกันไว้ก่อนดีกว่าเราจะมีความมั่นใจในการเดินทางได้สะดวกอย่างไรก็ตามเราควรทำความเข้าใจว่าปัญหาการจราจรติดขัดไม่ใช่สาเหตุของโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบโดยตรง สาเหตุที่แท้จริงอยู่ที่ความไม่เข้าใจ ความบกพร่องในการระวังรักษาสุขภาพของแต่ละคน นอกเหนือจากบางท่านที่มีความผิดปกติทางกายภาพและสรีระของระบบทางเดินปัสสาวะ อาจจะทำให้ภูมิต้านทานโรคลดน้อยลงด้วย การใช้กระบอกเก็บปัสสาวะที่ออกแบบมาโดยเฉพาะเหมาะสำหรับในช่วงฉุกเฉิน ใช้ได้ดีในผู้ชายทั้งผู้ใหญ่และเด็ก ส่วนในผู้หญิงไม่ถนัด เพราะอุปกรณ์รองรับจะต้องอยู่ด้านล่างจึงจะเก็บปัสสาวะได้ ถ้าไม่เคยชินอาจจะทกเปราะเปื้อนทั้งเบาะรถและทั้งคน และเมื่อไม่สามารถทำความสะอาดได้จะยิ่งทำให้มีการอักเสบ อย่างไรก็ตามหากจำเป็นที่จะต้องใช้ควรอยู่ในสภาพที่รถจอดอยู่ และควรหาผ้าคลุมไว้ที่หน้าตักดูให้เหมาะสมกับกาลเทศะด้วยจะดีกว่า ในบางประเทศอุปกรณ์คล้าย ๆ ทำนองนี้ถูกออกแบบขึ้นเพื่อใช้ในเวลาเดินทางออกไป

แคมป์หรือบิกนิก ในสถานที่ที่อาจจะหาห้อง  
น้ำไม่ได้ จึงสมควรใช้และไม่เป็นการทำลาย  
สิ่งแวดล้อมด้วย เพราะสามารถจะนำปัสสาวะ  
หรืออุจจาระนี้ไปทิ้งในที่ที่เหมาะสมได้



พสปป. ให้ความรู้แก่ประชาชนในเรื่องทาง  
เดินปัสสาวะ ผ่าน จส.100

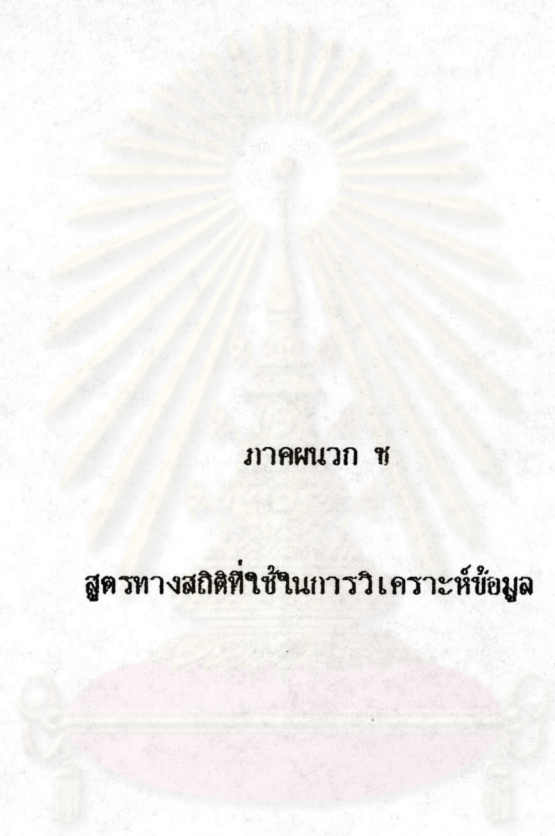


รถติดบริเวณปัสสาวะ

หายแหวัดกับการปิดบังแล้ว โดยที่สภาพปัญหา  
สภาพปัญหาการจราจรติดขัด

สภาพปัญหาเช่นนี้ไม่เกิดของกรมการจราจร  
ปัญหาสำหรับผู้ที่ยกเลิกไปก็ไม่ค่อยได้ เกตอเนก...

หมั่นฝึกอุปนิสัยที่ดี ในการขับถ่ายปัสสาวะจะมีส่วน  
ช่วยให้ท่านมีคุณภาพชีวิตในการประกอบอาชีพ



ภาคผนวก ข

สูตรทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### สูตรทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

#### การหาความเที่ยง หรือค่าความเชื่อมั่น (Reliability)

ในการนำมาวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถามใช้วิธีของ Cronbach โดยการหาค่า Coefficient of alpha ( $\alpha$ ) มีสูตรกำหนดการคำนวณดังนี้

$$\text{สูตร} \quad \alpha = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{Si^2}{st^2} \right]$$

- เมื่อ  $\alpha$  = ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม  
 $n$  = จำนวนข้อคำถามทั้งหมด  
 $Si^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ  
 $st^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

การแปลผล ถ้าค่า  $\alpha$  ที่ได้ เข้าใกล้ 1 มากเท่าใด เครื่องมือยิ่งมีความเชื่อถือได้มากเท่านั้น

#### การหาค่าอำนาจจำแนก (Discrimination) และความยากง่าย (Difficulty)

แบบสอบถามนำมาหาค่าอำนาจจำแนก และค่าความยากง่ายในข้อคำถามในแต่ละข้อ โดยใช้สูตร

$$\text{ค่าอำนาจจำแนก (r)} = \frac{Ph - Pl}{n}$$

- เมื่อ  $Ph$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มคนที่คะแนนสูง  
 $Pl$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มคนที่คะแนนต่ำ  
 $n$  = จำนวนคนที่ตอบทั้งหมดในแต่ละกลุ่ม

$$\text{ค่าความยากง่าย (P)} = \frac{Ph + Pl}{2n}$$

เมื่อ  $Ph$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มคนที่คะแนนสูง  
 $Pl$  = จำนวนคนที่ตอบถูกในกลุ่มคนที่คะแนนต่ำ  
 $n$  = จำนวนคนที่ตอบทั้งหมดในแต่ละกลุ่ม

แบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่า ค่าคำถามจะเป็นเชิงบวกหรือเชิงลบ นำมาหาค่าอำนาจจำแนก ในข้อคำถามแต่ละข้อ โดยใช้เทคนิคแบ่งคะแนน 27% ออกเป็นกลุ่มสูงและกลุ่มต่ำ และใช้การทดสอบค่าที (t-test) เลือกข้อคำถามที่มีผลการทดสอบ t-test มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งถือว่ามีความจำแนกสูงอยู่ในเกณฑ์ที่ใช้ได้ มีสูตรดังนี้

$$\text{ค่าอำนาจจำแนก (t)} = \frac{Xh - Xl}{\sqrt{\frac{Sh^2}{Nh} + \frac{Sl^2}{Nl}}}$$

เมื่อ  $Xh$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่มีคะแนนสูง  
 $Xl$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่มีคะแนนต่ำ  
 $Sh^2$  = ความแปรปรวนของการกระจายของคะแนนในกลุ่มที่ได้คะแนนสูง  
 $Sl^2$  = ความแปรปรวนของการกระจายของคะแนนในกลุ่มที่ได้คะแนนต่ำ  
 $Nh$  = จำนวนผู้ตอบที่เลือกมาจากกลุ่มที่ได้คะแนนสูง 27%  
 $Nl$  = จำนวนผู้ตอบที่เลือกมาจากกลุ่มที่ได้คะแนนต่ำ 27%

การวิเคราะห์ข้อมูล และการทดสอบสมมติฐานทางสถิติได้ใช้สูตรทางสถิติ ดังนี้ คือ

1. การหาค่าสถิติพื้นฐานร้อยละ ความถี่ เพื่ออธิบายลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา สูตรในการวิเคราะห์แบบร้อยละมีดังนี้ คือ

$$P = \frac{x}{N} \times 100$$

- P = ค่าร้อยละ  
 X = จำนวนประชากรที่ตอบคำถามนั้น  
 N = จำนวนประชากรของกลุ่มนั้น

2. การวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐาน เพื่ออธิบายข้อมูลของความรู้และทัศนคติโดยใช้ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

สูตรในการวิเคราะห์ค่าสถิติพื้นฐานมีดังนี้ คือ

### 2.1 ค่าเฉลี่ย (mean)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ  $\bar{X}$  = ค่าเฉลี่ย

$\sum X$  = ค่าผลรวมของคะแนน

N = จำนวนของผู้ตอบแบบสอบถาม

### 2.2 ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$$S.D. = \frac{N(\sum fx^2 - (\sum fx)^2)}{N(N-1)}$$

เมื่อ S.D. = ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$(\sum fx^2)$  = ผลรวมของคะแนนยกกำลังสอง คูณด้วยความถี่

$(\sum fx)^2$  = ผลรวมของคะแนนคูณด้วยความถี่ยกกำลังสอง

N = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

## 3. สถิติวิเคราะห์ (Analytic statistics)

### 3.1 การทดสอบไคสแควร์ (Chi-square test)

การทดสอบไค-สแควร์ เป็นการทดสอบหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัย 2 ปัจจัย และมีระดับการวัดเป็นแบบเชิงคุณภาพ หรือถ้าปัจจัยที่มีระดับการวัดแบบเชิงปริมาณ จะ

ต้องลดระดับการวัดมาเป็นเชิงคุณภาพ คือ จัดให้เป็นกลุ่มเสียก่อนและในการคำนวณค่าสถิติ จำนวนข้อมูลในแต่ละกลุ่มย่อย (cell) จะเป็น 0 ไม่ได้ และค่าคาดหวัง (expected value) ของแต่ละกลุ่มย่อย (cell) นั้น จะน้อยกว่า 5 ได้ไม่เกินร้อยละ 20 ของจำนวนกลุ่มย่อย (cell) ทั้งหมด

$$\text{สูตร } \chi^2 = \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i} \quad \text{d.f.} = (r-1)(c-1) \text{ ที่ } > 1$$

ถ้า d.f. = 1 ใช้สูตร

$$\chi^2_c = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij} - 0.5)^2}{E_{ij}}$$

เมื่อ  $O_i$  = จำนวนที่สังเกต  
 $E_i$  = จำนวนที่คาดหวัง  
 $r$  = จำนวนแถวของข้อมูล  
 $c$  = จำนวนสดมภ์ของข้อมูล

### 3.2 Fisher's Exact test หรือ F.T.

ในการทดสอบไคสแควร์ เมื่อข้อมูลมีค่าคาดหวัง (expected value) น้อยกว่า 5 ในตาราง  $2 \times 2$  เกินร้อยละ 20 และ  $(1 < E_{ij} < 5)$  เกินร้อยละ 20 ของจำนวนกลุ่มทั้งหมดในตาราง และข้อมูลมีค่าคาดหวัง = 0

$$P = \frac{R_1! R_2! C_1! C_2!}{n! a! b! c! d!}$$

เมื่อ  $R_1$  = ผลรวมในแถวที่ 1  
 $R_2$  = ผลรวมในแถวที่ 2  
 $C_1$  = ผลรวมในสดมภ์ที่ 1  
 $C_2$  = ผลรวมในสดมภ์ที่ 2  
 $n$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด

a = ค่าในแถวที่ 1 สดมภ์ที่ 1

b = ค่าในแถวที่ 1 สดมภ์ที่ 2

c = ค่าในแถวที่ 2 สดมภ์ที่ 1

d = ค่าในแถวที่ 2 สดมภ์ที่ 2

### 3.3 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficient)

เป็นการศึกษานาถของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคู่ใดๆ ที่สนใจ คือ ตัวแปรตาม 1 ตัวกับตัวแปรต้น หรือตัวแปรอิสระ 1 ตัว หรือมากกว่า โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทดสอบว่าตัวแปรคู่ใดมีความสัมพันธ์กันหรือไม่ มีความสัมพันธ์มากน้อยเพียงใด และไปในทิศทางใด

สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณจากตัวอย่างชุดใดๆ ใช้สัญลักษณ์แทนด้วย "r" ซึ่งมีสูตรในการคำนวณ ดังนี้

$$r_{xy} = \frac{\sum_{i=1}^n (x_i - \bar{x})(Y_i - \bar{Y})}{\sqrt{\sum_{i=1}^n (x_i - \bar{x})^2 \sum_{i=1}^n (Y_i - \bar{Y})^2}}$$

เมื่อ x = ค่าสังเกตของตัวแปรที่ 1

Y = ค่าสังเกตของตัวแปรที่ 2

X = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรที่ 1

Y = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรที่ 2

n = จำนวนคู่ของค่าสังเกตของข้อมูลสองชุด

### 3.4 การวิเคราะห์การถดถอยพหุ (Multiple Regression Analysis)

เป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรตาม 1 ตัว กับตัวแปรต้น หรือตัวแปรอิสระ 1 ตัว หรือมากกว่า โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทดสอบว่า การเปลี่ยนแปลงของตัวแปรตามขึ้นอยู่กับ การเปลี่ยนแปลงของตัวแปรต้นหรือไม่ เพื่อนำไปใช้ทำนาย หรือคาดคะเน



(Predictor estimate) ตัวแปรตาม โดยกำหนดตัวแปรต้นที่เหมาะสมที่สุดและมีอิทธิพลต่อตัวแปรตามมากที่สุด สำหรับการศึกษานี้ใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบมีขั้นตอน (Stepwise Regression Procedure) เลือกเอาตัวแปรต้นที่มีค่าน้อยที่สุดเข้าในสมการ แล้วทำให้ค่า  $R^2$  (Coefficient of multiple determination) มากที่สุด

การวิเคราะห์ถดถอยนี้ นอกจากจะแสดงความสัมพันธ์เชิงสถิติ และยังสามารถบอกทิศทางของความสัมพันธ์ และขนาดของความสัมพันธ์ได้ด้วย คือประมาณค่าสัมประสิทธิ์ถดถอย ( $b_1$  และ  $b_2$  ในสมการ) โดยค่าสัมประสิทธิ์ที่ประมาณได้นี้จะแสดงถึง ขนาดของบทบาท หรืออิทธิพลที่ตัวแปรอิสระนั้นมีต่อตัวแปรตาม ค่าสัมประสิทธิ์ใดๆ แสดงถึงค่าความลาดชันของเส้นถดถอยคือ  $X_i$  จะมีอิทธิพลเพียงใดในการกำหนด  $Y$  ในสมการถดถอย

#### สมการถดถอย

1. สมการที่แสดงความสัมพันธ์ในเชิงเส้นตรง (Regression model)

$$Y_1 = B_0 + B_1X_1 + B_2 + X_2 +$$

2. สมการที่แสดงการประมาณค่าของความสัมพันธ์ระหว่าง ตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม (Predicted model)

$$Y = b_0 + b_1x_1 + b_2x_2 +$$

เมื่อ  $X_i =$  ตัวแปรอิสระ

$Y_i =$  ตัวแปรตาม

$i = 1, 2, \dots, n$

$n =$  จำนวนคู่ของ  $X$  และ  $Y$

$e =$  ค่าความคลาดเคลื่อน

$B_0, B_i =$  ค่าพารามิเตอร์

$b_0 =$  ระยะที่เส้นตรงตัดแกน  $Y$  ( $Y$ -intercept) ซึ่งเป็นตัวประมาณค่า  $B_0$


$b_i =$  ค่าความชันของเส้น (slope) ซึ่งเป็นตัวประมาณค่า

$B_i$

การทดสอบค่านัยสำคัญทางสถิติของค่าประมาณที่คำนวณได้ใช้  $t$ -test และ  $R_2$  (Coefficient of multiple determination) บอกระดับความสามารถในการทำนายค่าที่เปลี่ยนแปลงของตัวแปรตาม เนื่องจากอิทธิพลของตัวแปรต้น การอธิบายค่าที่เปลี่ยนแปลงคิดเป็นร้อยละ

#### การตรวจสอบสมการถดถอยพหุ

ในการวิเคราะห์การถดถอยพหุนั้น จะถูกต้องและน่าเชื่อถือได้ สมการจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อตกลง (Assumption) คือ  $\epsilon \sim NID(0, \sigma^2)$



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ประวัติผู้เขียน

นางสาวอรวรรณ ชัยเกษม เกิดวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2508 ที่จังหวัดนครราชสีมา สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูงเทียบได้ปริญญาตรี ณ วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ ในปีการศึกษา 2531 ผ่านการดูงานการแพทย์แผนใหม่ และฝึกอบรมชำนาญเฉพาะทางด้านงานผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไปและศัลยกรรมหลอดเลือดด้วยทุน Franco-Asian Medical Association Scholarship ของ Association Medical Franco-Asiatique (AMFA) l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris ประเทศฝรั่งเศส เมื่อ พ.ศ.2535-2536 เป็นระยะเวลา 1 ปี เข้าศึกษาในหลักสูตรนิเทศศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ.2535 ปัจจุบันรับราชการเป็นพยาบาลชำนาญเฉพาะทางงานผ่าตัด แผนกศัลยกรรม กองโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์วิทยพัชร์พยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย