



อิชสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เรียน เจ้าของครัวเรือนผู้ประกอบการชำนาญคหบดี

ข้าพเจ้า นางชวนพิศ คุรุภักรณ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ แผน ๖ (ภาควิชาสังคม) บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษา ความเชื่อค่านิยม ความเชื่อในเรื่องสุขภาพ และพฤติกรรมการป้องกันโรค ไข้หวัดสัตว์ปีกของกลุ่มผู้เข้าร่วมและสัตว์ปีกในเขตเทศบาลครัวบ้านป่า แม้การวิจัยจะไม่เกิดประโยชน์แก่ท่านโดยตรง แต่ผลการศึกษาที่ได้จะทำให้ได้ทราบข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพด้านการป้องกันและควบคุมโรค ไข้หวัดสัตว์ปีกในพื้นที่เขตเทศบาลครัวบ้านป่า เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างความรู้ ลดภาวะเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงการให้คำแนะนำแก่กลุ่มเสี่ยงต่อการสัมผัสโรค ไข้หวัดสัตว์ปีก โดยการวิจัยครั้งนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียที่เกิดขึ้นแต่อย่างใด

การวิจัยครั้งนี้ทำการศึกษาในครัวเรือนที่ประกอบการชำนาญคหบดีที่มีในบัญชีสำรวจ การซ่าและชำนาญคหบดีที่มีในบัญชีสำรวจ จำนวน 43 ครัวเรือน และครัวเรือนของท่านอยู่ในขอบเขตของการวิจัยครั้งนี้ด้วย ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงควรขออนุญาตให้ผู้ที่ทำงานชำนาญคหบดีที่เข้าร่วมการวิจัยจะเป็นไปด้วยความสมัครใจและไม่มีค่าตอบแทน หากท่านใดไม่สมัครใจหรือเปลี่ยนใจจะไม่เข้าร่วมการวิจัย สามารถถอนตัวจากการเข้าร่วมการวิจัยได้ ข้อมูลของผู้ที่เข้าร่วมการวิจัยนี้จะถูกเก็บเป็นความลับ จะไม่ปรากฏชื่อ ที่อยู่ ของผู้เข้าร่วมวิจัยและครัวเรือนที่ผู้เข้าร่วมวิจัย การนำข้อมูลจากการศึกษาไปเผยแพร่จะเสนอเป็นภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น ทั้งนี้ สิทธิประโยชน์อันดีจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ก่อท่านยินยอมให้ ผู้ที่ทำงานชำนาญคหบดีที่เข้าร่วมการวิจัยนี้แล้ว ขอให้ท่านลงชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากนั้นผู้วิจัยจะเข้าพบผู้ที่ทำงานทุกคน เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการเก็บข้อมูล และวิธีการตอบแบบสอบถามของการวิจัยต่อไป

หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ และต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่ นางชวนพิศ คุรุภารณ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 วช. กองสารสนเทศและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครลำปาง โทร. 0-5423-7237 ต่อ 5211, 08-6913-1727 หรือ ติดต่อได้ที่อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อนุชา ศิริมาลัยสุวรรณ ภาควิชาสัตวแพทย์ สารสนเทศ คณะสัตวแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศพท 0-5394-8066 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นาง

ชวนพิศ คุรุภารณ์)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เอกสารแสดงความยินยอมของเจ้าของครัวเรือนผู้ประกอบการทำแหล่งสัตว์ปีกเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารขอความยินยอมในการเข้าร่วมวิจัยเรื่อง ความเชื่อด้านสุขภาพ และพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดสัตว์ปีกของกลุ่มผู้ช้ำและสัตว์ปีกในเขตเทศบาลนครลำปาง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามข้อสงสัยจนเป็นที่พอใจ ข้าพเจ้าได้รับทราบ ข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าวอย่างครบถ้วน ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการเข้าร่วมในการวิจัยเป็นไป ด้วยความสมัครใจ และมีความยินดีให้ความร่วมมือในฐานะเจ้าของครัวเรือนที่ประกอบการทำแหล่งสัตว์ปีกที่จะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจใน การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

เจ้าของครัวเรือนที่ประกอบการทำแหล่งสัตว์ปีก  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

## การซึ่งจงข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระและการยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ

### 1. เอกสารซึ่งจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ของกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสอบถาม

ข้าพเจ้า นางชวนพิศ คุรุภารณ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรม การป้องกันโรคไข้หวัดสัตว์ปีกของกลุ่มผู้ชายและสัตว์ปีกในเขตเทศบาลนครลำปาง ผลการศึกษาที่ได้จะทำให้ทราบข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพด้านการป้องกันโรคไข้หวัดสัตว์ปีก เพื่อใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างความรู้ ลดภาวะเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงการให้คำแนะนำแก่กลุ่มเสี่ยง ต่อการสัมผัสโรค การวิจัยครั้งนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียต่อการประกอบอาชีพของท่านแต่อย่างใด แต่อาจต้องใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 20-30 นาที ข้าพเจ้าจึงได้ขอความร่วมมือ จากท่านในการตอบแบบสอบถามของการวิจัยครั้งนี้ตามความเป็นจริง โดยผู้ที่เข้าร่วมการวิจัยจะ เป็นไปด้วยความสมัครใจและไม่มีค่าตอบแทน หากท่านไม่สมัครใจหรือเปลี่ยนใจที่จะไม่เข้าร่วม การวิจัยท่านสามารถถอนตัวจากการเข้าร่วมการวิจัยได้ ข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกท่านจะถูก เก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปเผยแพร่ทางวิชาการจะเป็นลักษณะพร้อมของผลการศึกษาเท่านั้น ทั้งนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หากท่านยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ขอให้ท่านลงชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมการวิจัย หลังจาก นั้นท่านจะได้รับแบบสอบถามคนละ 1 ชุด โดยผู้วิจัยจะรอรับแบบสอบถาม คืนหลังจากที่ท่าน ตอบเสร็จแล้ว หากคำตามข้อใดที่ไม่ชัดเจนหรือมีข้อสงสัย ขอให้ท่านซักถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา

หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้และหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ นางชวนพิศ คุรุภารณ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 วช. กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครลำปาง โทร. 0-5423-7237 ต่อ 5211, 08-6913-1727 หรือติดต่อได้ที่ อาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อนุชา ศิริมาลัยสุวรรณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-8066 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย  
(นาง

ชวนพิศ คุรุภารณ์ )

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**2.เอกสารแสดงความยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ของกลุ่มตัวอย่างในการ  
ตอบแบบสอบถาม**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... มีความยินยอม  
ที่จะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจ  
ดีว่าการเข้าร่วมในการวิจัยเป็นไปด้วยความสมัครใจ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน  
ประกอบการตัดสินใจในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....(ผู้ยินยอม)

(.....)  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....(ผู้วิจัย)

(.....)  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....(พยาน)

(.....)  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ข

ชุดที่.....

**แบบสอบถามความเชื่อค้านสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนก  
ของกลุ่มผู้ชี้นำและสัตว์ปีกในเขตเทศบาลนครลำปาง**

แบบสอบถามชุดนี้ ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความรู้ค้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคไข้หวัดสัตว์ปีก

ส่วนที่ 3 ข้อมูลพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดสัตว์ปีก

\*\*\*\*\*

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

คำชี้แจง โปรดเติมคำในช่องว่างและใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ตามความเป็นจริง

1. เพศ ชาย หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

4. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

5. ระยะเวลาที่ทำงานชำนาญและสัตว์ปีก.....ปี.....เดือน

12. ท่านเคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้หวัดนกหรือไม่

13. ท่านเคยได้รับการอบรมเรื่องโรคไข้หวัดนกหรือไม่

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคไข้หวัดนก

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ซึ่งเป็นข้อคำถามแบบมาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อหรือความรู้สึกนึกคิดของท่านมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อหรือความรู้สึกนึกคิดของท่านมาก
ไม่แน่ใจ	หมายถึง ไม่สามารถตัดสินใจข้อความนั้นว่าความเชื่อหรือความรู้สึกนึกคิดอย่างไรกับข้อความดังกล่าว
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อหรือความรู้สึกนึกคิดของท่านมาก
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อหรือความรู้สึกนึกคิดของท่านมากที่สุด

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคไข้หวัดนก</b> 1. ผู้ที่มีอาชีพเกี่ยวกับสัตว์ปีก เช่น ผู้เลี้ยง ผู้ขนย้าย ผู้ชำแหละ มีโอกาสป่วย เป็นโรคไข้หวัดนกมากกว่าบุคคลทั่วไป					
.					
8. ถ้ามีเชื้อไวรัสไข้หวัดนกปนเปื้อนอยู่ใน เศษของเสียที่เหลือจากการชำแหละสัตว์ปีก เช่น ไข่ น้ำล้างตัวไก่และเครื่องใน นูนสัตว์ ถ้าหากกำจัดไม่ถูกวิธี มีโอกาสเกิดการแพร่ กระจายเชื้อสู่ผู้อื่นได้					
<b>การรับรู้ความรุนแรงของโรคไข้หวัดนก</b> 1. โรคไข้หวัดนกเป็นโรคที่มีความรุนแรงถึง ทำให้ขึ้นเสียชีวิตได้					
2. ผู้ที่ป่วยโรคไข้หวัดนก จะทำให้ปอด อักเสบอย่างรุนแรง เป็นสาเหตุให้เสียชีวิตได้					

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
.					
8. โรคไข้หวัดนกคล้ายโรคไข้หวัด โดยทั่วไป ไม่มีอันตราย จึงไม่จำเป็นต้องระมัดระวัง การติดเชื้ออ่อนแรงเข้มงวด					
<u>การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติเพื่อ ป้องกัน โรคไข้หวัดนก</u>  1. การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก แวนตา/หน้ากาก ผ้ากันเปื้อน ถุงมือ รองเท้าบู๊ต ช่วยให้ห่านลดโอกาส สัมผัสโดยตรงกับเลือด น้ำมูก น้ำลายและนุ่ลสัตว์ปีก					
.					
.					
.					
.					
.					
11. การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลครบทั้ง 5 อย่าง ได้แก่ ผ้าปิดปาก-จมูก แวนตา/หน้ากาก ผ้ากันเปื้อน ถุงมือ และ รองเท้าบู๊ต ถึงแม้ว่าจะทำให้ห่านรู้สึกไม่ดันดัด หรือรู้สึกชำราญ หรือรู้สึกอึดอัด หรือยุ่งยากเพียงใดก็ตาม ห่านก็ต้องสวมใส่ขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง					

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
<b>การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดนก</b>  1. การใช้ผ้าปูปักปัก-จนูก ทำให้ท่า�ู้สีกอีด อัดหรือรู้สีกร่อน หรือรู้สีกรำคำญ หรือรู้สีกงยุงยาก					
• • •					
10. ท่านเห็นว่าเป็นการยุ่งยากกินจำเป็น ที่ต้อง ทำความสะอาดดูแลอย่างไร ป้องกันร่างกายส่วน บุคคลหลังใช้งานทุกครั้ง					
<b>สิ่งชักนำให้เกิดการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดนก</b>  1. ผู้ชำนาญและสัตว์ปีกที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคปอดหอบหืด โรคหวัด ไม่ต้องป้องกัน ตนเองจากโรคไข้หวัดนกอย่างเข้มงวดมากกว่า ผู้อื่น					
• • •					
6. สามารถในครอบครัว เพื่อนร่วมงาน ญาติ มีส่วนเกี่ยวข้องในการเตือนให้ท่านต้อง ปฏิบัติเพื่อการป้องกันโรคไข้หวัดนก					

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนก

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด  
 ปฏิบัติทุกครั้ง หมายถึง ท่านกระทำสม่ำเสมอเป็นประจำทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน  
 ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ท่านกระทำเป็นส่วนน้อยหรือกระทำนานๆ ครั้ง  
 ไม่ได้ปฏิบัติ หมายถึง ท่านไม่เคยกระทำการเลย

การปฏิบัติ	ปฏิบัติทุกครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ได้ปฏิบัติ
<b>ด้านการดูแลสุขภาพอนามัย</b>			
1. ท่านมีการตรวจสุขภาพประจำปี			
.			
.			
6. ถ้าท่านมีอาการป่วย ท่านหยุดปฏิบัติงานชั่วขณะและสัตว์ปีกจนกว่าจะหาย			
<b>ด้านการป้องกันตนเองจากการสัมผัสสัตว์ปีก</b>			
1. ท่านใส่ผ้าปิดปาก-จมูก ขณะทำงานชั่วขณะและสัตว์ปีก			
.			
.			
.			
19. หลังปฏิบัติงานเสร็จ ท่านซักเสื้อผ้าชุดเดิม ให้สะอาดและผึ่งกลางแดดให้แห้งสนิทก่อนนำมาใช้อีกครั้ง			
<b>ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนก</b>			
1. ก่อนจะชั่วขณะและสัตว์ปีกออกขาย ท่านตรวจสอบสภาพของสัตว์ปีกทุกตัวว่ามีอาการผิดปกติหรือไม่			
.			
.			
9. ท่านทำการนำบัดน้ำเสียเบื้องต้นโดยการกรองของแข็ง ก่อนระบายน้ำทิ้ง			

ส่วนที่ 4. ข้อมูลสำรวจการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลและน้ำยาฆ่าเชื้อ  
คำชี้แจง โปรดเติมคำในช่องว่างและใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ตามความเป็นจริง

ท่านได้ใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล และมีการถางพื้นในการปฏิบัติงานหรือไม่

1. ผ้าปิดปาก-จมูก

- |                                                     |                                    |                                       |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ใช่                        | <input type="checkbox"/> มีเพียงพอ | <input type="checkbox"/> มีไม่เพียงพอ |
| เป็นชนิด                                            |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> หน้า                       |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> สังเคราะห์                 |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> ระดาย                      |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> N 95 / N 99 / N 100        |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก....       |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> กิดว่าไม่จำเป็น            |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> ไม่เคยทราบว่าจำเป็นต้องใช้ |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> มีราคาแพง                  |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> ไม่สะดวก/รำคาญ/อึดอัด      |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....            |                                    |                                       |

7. น้ำยาฆ่าเชื้อสำหรับถางพื้นบริเวณที่ชำแหละสัตว์ปีก

- |                                                          |           |                                       |
|----------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ใช่... <input type="checkbox"/> | มีเพียงพอ | <input type="checkbox"/> มีไม่เพียงพอ |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก....            |           |                                       |
| <input type="checkbox"/> กว่าไม่จำเป็น                   |           |                                       |
| <input type="checkbox"/> เคยทราบว่าจำเป็นต้องใช้         |           |                                       |
| <input type="checkbox"/> ราคาแพง                         |           |                                       |
| <input type="checkbox"/> อีก ระบุ.....                   |           |                                       |

### ภาคผนวก ค

**แบบสังเกตพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนกของกลุ่มผู้ช่วยและลัตัวปึกในเขตเทศบาลครลามปาง**  
**ชุดที่..... (โดย ผู้วิจัยเป็นผู้สังเกต)**

พฤติกรรมการปฎิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ได้ปฏิบัติ
<b>1.สุขภาพอนามัยส่วนบุคคล</b> 1.1 เล็บมือตัดสั้นอยู่เสมอ		
.		
<b>2. การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน</b> 2.1 ผ้าปิดปาก-จมูก		
.		
<b>3.การล้างมือ</b> 3.1 ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ก่อนปฏิบัติงาน		
.		
<b>4.พฤติกรรมขณะปฏิบัติงาน</b> 4.1 ไม่สูบบุหรี่		
.		
<b>5.การล้างภาชนะ อุปกรณ์ และพื้นบริเวณทำงาน</b> 5.1 ล้างภาชนะ อุปกรณ์ ด้วยน้ำและน้ำยาทำความสะอาด สะอาดจนไม่มีคราบมันคราบสกปรกหลงเหลืออยู่		
.		
<b>6.การกำจัดขยะและน้ำเสีย</b> 6.1 เก็บขยะจากการทำความสะอาดใส่ถุงพลาสติกและมัดปากถุงให้แน่นก่อนทิ้ง		
.		
.		

ภาคผนวก ง

**การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)**

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามความเชื่อถ้านสุขภาพ และพฤติกรรมการป้องกันโรค ให้หัวดัชนีสัตว์ปีกของกลุ่มผู้ ชำนาญและสัตว์ปีกในเขตเทศบาลครลำปาง คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ดังนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2	= 92/98 = 0.94
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3	= 82/98 = 0.84
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3	= 80/98 = 0.82
รวม	= 2.60

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ = 2.60 /3 = 0.87

## ภาคผนวก จ

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามความเชื่อ  
ด้านสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดสัตว์ปีกของกลุ่มผู้ช่างเหล็กและสัตว์ปีกในเขตเทศบาล  
นครลำปาง

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. พศ. สพ.ญ. จุรีรัตน์ สำเร็จประسنก

รองคณบดีฝ่ายวิจัย สาขาวิชาพรีคลินิก  
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. อ. น.สพ. เทิดศักดิ์ ภูまい

ภาควิชาสัตว์บริโภค คณะสัตวแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

3. คุณสิริหญิง ทิพศรีราช

นักวิชาการสาธารณสุขระดับชำนาญการพิเศษ  
สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 10  
จังหวัดเชียงใหม่

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

### ประวัติผู้เขียน

ชื่อ

นางชวนพิศ คุรุภารณ์

วัน เดือน ปี เกิด

20 ธันวาคม 2506

ที่อยู่ปัจจุบัน

28-30 ถนนประสาทไมตรี ตำบลสนบทตุ้ย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ประวัติการศึกษา

2525 มัธยมศึกษาตอนปลายจาก โรงเรียนพิริยาลัย จังหวัดแพร่  
 2529 ปริญญาตรีวิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลและพดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง)  
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

2529 – 2536 พยาบาลวิชาชีพ แผนกการพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป  
 โรงพยาบาลราษฎร์เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่  
 2536 – 2549 พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานศัลยกรรม  
 โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง  
 2549 – ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เทศบาลนครลำปาง จังหวัดลำปาง