



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### เอกสารคำชี้แจงการเข้าร่วมโครงการวิจัย

สภาวะฟันตกรกระและพฤติกรรมกรรมการป้องกันกาได้รับฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภคของประชาชน  
บ้านสันคะยอม ตำบลมะเขือแจ้ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามครั้งนี้สร้างขึ้น โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาวะฟันตกรกระในเด็กอายุ 11 - 13 ปี และศึกษาพฤติกรรมกรรมการป้องกันกาได้รับฟลูออไรด์สูง จากน้ำบริโภคของประชาชน หมู่บ้านสันคะยอม ตำบลมะเขือแจ้ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะเป็นข้อมูลให้ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทราบถึง สภาวะฟันตกรกระในเด็กอายุ 11 - 13 ปี และพฤติกรรมป้องกันกาได้รับฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภค ของประชาชนหมู่บ้านสันคะยอม ในปัจจุบันว่าเป็นอย่างไร จากการที่ชุมชนและหน่วยราชการได้มี ความพยายามในการแก้ไขปัญหาฟันตกรกระ และปัญหาฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภคในพื้นที่ดังกล่าว ตั้งแต่ ปี พ.ศ.2541 และเพื่อเป็นแนวทางให้ชุมชนและหน่วยราชการได้นำไปพิจารณาปรับรูปแบบ การแก้ไขปัญหาฟันตกรกระและฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคต่อไป

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลตามความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อมูลที่ได้ จะถูกเก็บเป็นความลับไม่เปิดเผยชื่อผู้ให้ข้อมูล ไม่เสียค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ และ ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา ผลการศึกษาจะนำเสนอเป็นภาพรวม ข้อมูลที่ได้จะ นำไปใช้ในการศึกษาและเผยแพร่ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อสังคม และใช้ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาเพื่อ แก้ไขฟันตกรกระและปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคของชุมชนและพื้นที่อื่นๆที่มีปัญหาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุรางค์ หมั่นกัณฑ์)

นักศึกษาปริญญาโท สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

แบบสอบถาม เรื่อง สภาวะฟื้นตกกระและพฤติกรรมการป้องกันการได้รับฟลูออไรด์สูง  
จากน้ำบริโภคของประชาชนบ้านสันคะยอม ตำบลมะเขือแจ้ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

คำชี้แจง แบบสอบถามโดยการสัมภาษณ์สำหรับประชาชนทั่วไป ประกอบด้วยเนื้อหา 3 ส่วน คือ  
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรับรู้ปัญหาฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภค

ส่วนที่ 3 ข้อมูลพฤติกรรมการป้องกันการได้รับฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภค

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

1. ชื่อ-สกุล.....

2. เพศ 1.) ชาย 2.) หญิง

3. อายุ.....ปี

4. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

5. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้าน.....ปี

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน

7. สถานภาพในชุมชน

1.) ผู้นำท้องถิ่น เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน อสม. สมาชิก

2  ) เจ้าหน้าที่ของรัฐ เช่น ครู เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นต้น

3.) เยาวชน เช่น นักเรียน นักศึกษา

4.) ประชาชนทั่วไป

5.) อื่น ๆ (ระบุ)..........

8. ระดับการศึกษา 1.) ป.ม.ได้เรียน

2.) ประถมศึกษา

3.) มัธยมศึกษาตอนต้น

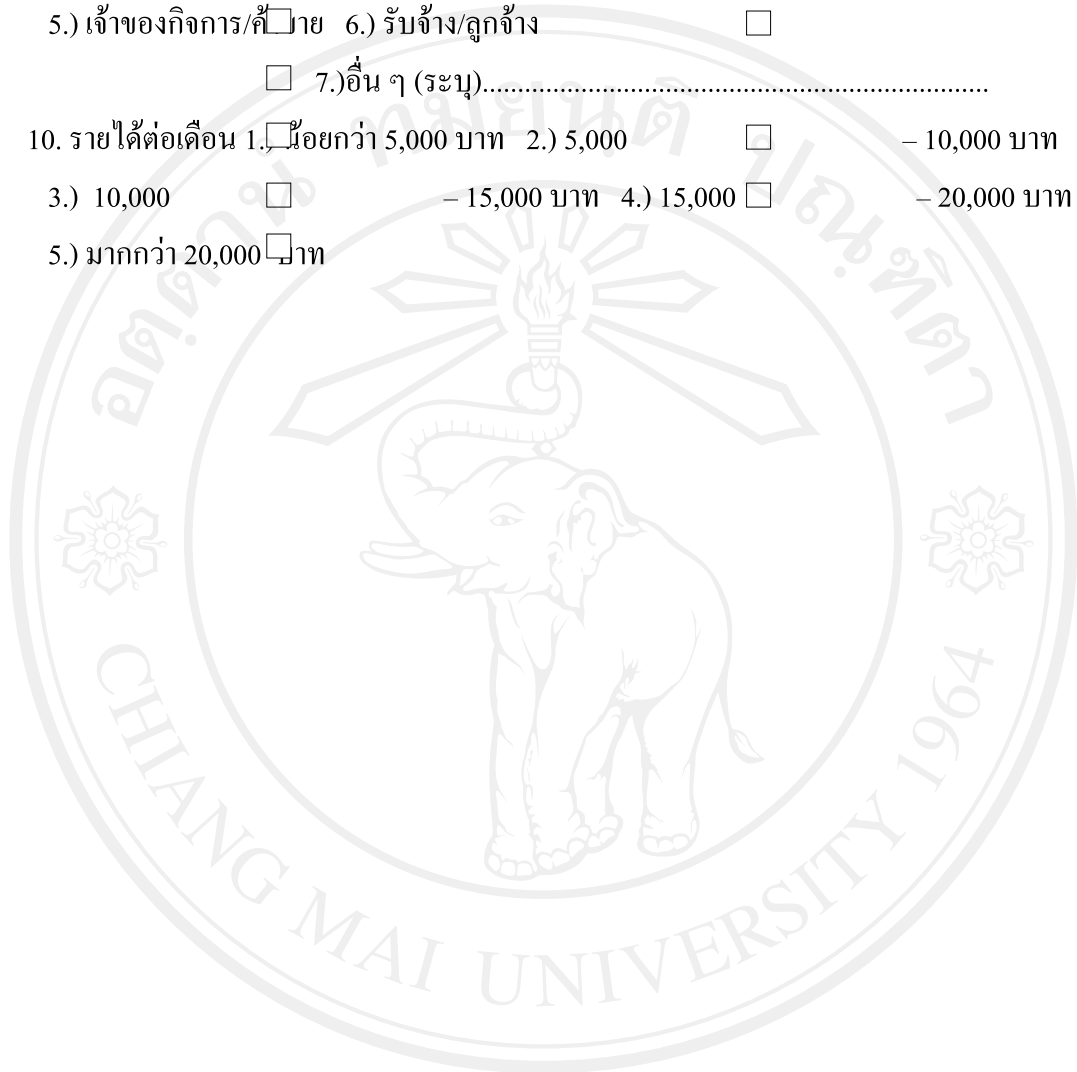
4.) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

5.) อนุปริญญา/ปวส

6.)ปริญญาตรี

7.) สูงกว่าปริญญาตรี

9. อาชีพ 1.) ไม่ได้ไป  กอบอาชีพ 2.) นักเรียน/นักศึกษา   
 3.) เกษตรกร 4.) รัฐบาล   
 5.) เจ้าของกิจการ/ค้าขาย 6.) รับจ้าง/ลูกจ้าง   
 7.) อื่น ๆ (ระบุ).....
10. รายได้ต่อเดือน 1.) น้อยกว่า 5,000 บาท  – 10,000 บาท  
 3.) 10,000  – 15,000 บาท 4.) 15,000  – 20,000 บาท  
 5.) มากกว่า 20,000  บาท



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved

ส่วนที่ 2.1 การรับรู้ปัญหาของประชาชนในการได้รับฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภค  
โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

- 
1. ท่านรู้จักฟันตกกระ (เงี้ยวลาย) หรือไม่
- 1.)  รู้จัก ฟันตกกระมีลักษณะอย่างไร.....
- 2.)  ไม่รู้จัก }  
 3.) ไม่แน่ใจ } ข้ามไปตอบข้อ 4.
2. ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวของท่านมีฟันตกกระ (เงี้ยวลาย) หรือไม่
- 1.) มี
- 2.)  ไม่มี }  
 3.) ไม่แน่ใจ } ข้ามไปตอบข้อ 4.
3. ถ้าท่านหรือสมาชิกในครอบครัวมีฟันตกกระท่านทำอย่างไร
- 1.) ปลดousyไว้เฉยๆ  2.) ไปรับการรักษากับทันตแพทย์
- 3.) อื่น ๆ (ระบุ).....
4. ท่านทราบหรือไม่ว่า น้ำประปาในหมู่บ้านของท่านมีปริมาณฟลูออไรด์สูงเกินปริมาณที่เหมาะสม
- 1.) ทราบ 2.)   ไม่ทราบ
5. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับปัญหาฟลูออไรด์ในน้ำบริโภคในหมู่บ้านของท่านจากแหล่งใดบ้าง
- 1.) เคยได้รับ (สามาตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1.) หอกระจายข่าว  2.) การอบรม  3.)   ตำราเอกสาร แผ่นพับ
- 4.) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข  5.) ผู้นำชุมชน  6.) อสม.
- 7.) คนในครอบครัว  8.) เพื่อนบ้าน  9.)  นังสื่อพิมพ์
- 10.) วิทยู  11.) โทรศน์
- 12.) อื่น ๆ ระบุ.....
- 2.) ไม่เคยได้รับ

## ส่วนที่ 2.2 การรับรู้ปัญหาของประชาชนในการได้รับฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภค

โปรดอ่านข้อความแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงข้อเดียว

ใช่ หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้น ตรงกับความคิดเห็นของท่านทุกประการ

ไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านไม่แน่ใจกับข้อความนั้น

ไม่ใช่ หมายถึง ท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น ไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเลย

ข้อความ	ใช่	ไม่ แน่ใจ	ไม่ใช่
6. ฟันตกกระ (เขี้ยวลาย) เกิดจากการได้รับฟลูออไรด์เข้าสู่ร่างกาย ในปริมาณที่เกินความเหมาะสม			
7. ถ้าท่านบริโภคน้ำที่มีปริมาณฟลูออไรด์สูงเป็นระยะเวลานานๆ เมื่ออายุมากขึ้นจะทำให้เกิดปัญหาต่อกระดูก เช่น กระดูกขาโก่ง เคลื่อนไหวลำบาก			
8. เด็กเล็กมีความเสี่ยงต่อการเกิดฟันตกกระ(เขี้ยวลาย)มากกว่าเด็กโต			
9. คนที่มีฟันตกกระ(เขี้ยวลาย) จะมีปัญหาด้านความสวยงาม			
10. คนที่มีฟันตกกระ(เขี้ยวลาย) ทำให้อายไม่กล้าพูดกับคนอื่น			
11. ปัญหาฟันตกกระยังคงเป็นปัญหาของประชาชนในหมู่บ้านของท่าน			
12. คนที่มีฟันตกกระ(เขี้ยวลาย) จะไปรับการรักษาที่หมอฟันบ้าน			
13. คนที่มีฟันตกกระ(เขี้ยวลาย) จะไปรับการรักษาที่ทันตแพทย์			
14. ค่าใช้จ่ายในการรักษาฟันตกกระเป็นปัญหาสำหรับประชาชน ในหมู่บ้านของท่าน			
15. ถ้าน้ำประปาหมู่บ้านของท่านมีฟลูออไรด์สูง ท่านคิดว่าการนำ น้ำประปามาต้มสุกแล้ว จะทำให้ฟลูออไรด์หมดไป			
16. การหลีกเลี่ยงการดื่ม หรือทำอาหารด้วยน้ำประปาหมู่บ้าน เป็นสิ่งที่ทำได้ยาก			
17. น้ำฝนเป็นแหล่งน้ำที่มีฟลูออไรด์ต่ำ			
18. น้ำที่ผ่านด้วยเครื่องกรองถ่านกระดูกสัตว์จะมีปริมาณฟลูออไรด์ต่ำ			
19. น้ำที่ผ่านด้วยเครื่องกรองรีเวอร์สออสโมซิส(RO)จะมีปริมาณ ฟลูออไรด์ต่ำ			
20. ปัจจุบันปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคยังคงเป็นปัญหาใน หมู่บ้านของท่านอยู่			

ส่วนที่ 3.1 พฤติกรรมการป้องกันการได้รับฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภค

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  และ ..... ที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

ความบ่อยในการปฏิบัติ

ปฏิบัติประจำ หมายถึง ท่านกระทำสม่ำเสมอ เป็นประจำ (6-7 วัน/สัปดาห์)

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง ท่านกระทำ เป็นส่วนใหญ่ (3-5 วัน/สัปดาห์)

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ท่านกระทำเป็นส่วนน้อย หรือกระทำนานๆ ครั้ง (1-2 วัน/สัปดาห์)

คำถาม	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง
1. ปัจจุบันท่านดื่มน้ำอะไร (สามารถตอบได้มากกว่า 1ข้อ)			
<input type="checkbox"/> 1.) น้ำบรรจุขวด/น้ำถัง(ยี่ห้อ.....)	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> 2.) น้ำฝน	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> 3.) น้ำประปาหมู่บ้าน	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> 4.) น้ำบ่อตื้น	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> 5.) น้ำจากเครื่องกรองรีเวอร์ออสโมซิส(RO) จากหมู่บ้านอะไร.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> 6.) น้ำจากเครื่องกรองถ่านกระดูกสัตว์	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> 7.) อื่น ๆ.....	.....	.....	.....
2. เหตุผลในการเลือกน้ำ..... เพราะ (สามารถตอบได้มากกว่า 1ข้อ)			
<input type="checkbox"/> 1.) ประหยัด			
<input type="checkbox"/> 2.) สะอาด สะดวก ปลอดภัย มีมาตรฐาน อย.			
<input type="checkbox"/> 3.) เพื่อป้องกันฟลูออไรด์เป็นหลัก			
<input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ.....			
3. เหตุผลในการเลือกน้ำ..... เพราะ (สามารถตอบได้มากกว่า 1ข้อ)			
<input type="checkbox"/> 1.) ประหยัด			
<input type="checkbox"/> 2.) สะอาด สะดวก ปลอดภัย มีมาตรฐาน อย.			
<input type="checkbox"/> 3.) เพื่อป้องกันฟลูออไรด์เป็นหลัก			
<input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ.....			

คำถาม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ บาง ครั้ง
<p>4. ปัจจุบันครอบครัวของท่านใช้น้ำอะไรปรุงอาหาร เช่น หุงข้าว (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1.) น้ำบรรจุขวด/น้ำถัง(ยี่ห้อ.....)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.) น้ำฝน</p> <p><input type="checkbox"/> 3.) น้ำประปาหมู่บ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> 4.) น้ำบ่อต้น,</p> <p><input type="checkbox"/> 5.) น้ำจากเครื่องกรองรีเวอร์ออส โมซีส(RO) จาก หมู่บ้านอะไร.....</p> <p><input type="checkbox"/> 6.) น้ำจากเครื่องกรองถ่านกระดูกสัตว์</p> <p><input type="checkbox"/> 7.) อื่น ๆ.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. เหตุผลในการเลือกน้ำ..... เพราะ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1.) ประหยัด</p> <p><input type="checkbox"/> 2.) สะอาด สะดวก ปลอดภัย มีมาตรฐาน อย.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.) เพื่อป้องกันฟลูออไรด์เป็นหลัก</p> <p><input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6. เหตุผลในการเลือกน้ำ..... เพราะ (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1.) ประหยัด</p> <p><input type="checkbox"/> 2.) สะอาด สะดวก ปลอดภัย มีมาตรฐาน อย.</p> <p><input type="checkbox"/> 3.) เพื่อป้องกันฟลูออไรด์เป็นหลัก</p> <p><input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>





ส่วนที่ 3.2 พฤติกรรมการป้องกันการได้รับฟลูออไรด์สูงจากน้ำบริโภค

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

10. 10 ปี ที่ผ่านมาท่านเคยเข้าร่วมประชุม ปรึกษาหาหรือ เพื่อแก้ไขปัญหาฟลูออไรด์สูง  
ในน้ำบริโภคของหมู่บ้านหรือไม่

1.) เคย 2.)  ไม่เคย

11. จากข้อ 10. ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคของหมู่บ้านคืออะไร  
คืออะไร (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1.) รมรณรงค์ให้คำแนะนำป้องกันฟันตกกระและบริโภคน้ำฝนหรือน้ำบ่อต้น  
ที่มีฟลูออไรด์ต่ำแทน
- 2.) สร้างเครื่องกรองฟลูออไรด์ถ่านกระดูกใช้ในครัวเรือน
- 3.) การให้สุขศึกษาเรื่องฟันตกกระในโรงเรียน
- 4.) ผลิตหนังสือความรู้เรื่องฟันตกกระสำหรับประชาชน
- 5.) การประกวดบ่อน้ำดื่ม
- 6.) อื่นๆ.....
- 7.) ไม่ทราบ (ข้ามไปตอบข้อ 13)

12. จากข้อ 11. ท่านพอใจกับการวิธีการป้องกันและแก้ไขปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคดีังกล่าว  
หรือไม่

1.) พอใจ 2.)  ไม่พอใจ

13. 10 ปีที่ผ่านมา ท่านได้แก้ไขปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคของท่านนี้อย่างไร

1.)  ไม่ได้ทำอะไร ยังคงบริโภคน้ำ.....ต่อไป

2.) เปลี่ยนไปใช้น้ำจากแหล่งอื่น

2.1) ใช้น้ำดื่มบรรจุขวด/น้ำถัง(ยี่ห้อ.....)

2.2) เปลี่ยนไปใช้น้ำฝนแทน

2.3) เปลี่ยนไปใช้น้ำบ่อต้นที่มีปริมาณฟลูออไรด์ต่ำแทน

2.4) เปลี่ยนไปใช้น้ำจากเครื่องกรอง รีเวอร์ออสโมซิส (RO) หมู่บ้าน.....

2.5) เปลี่ยนไปใช้น้ำจากเครื่องกรองถ่านกระดูกสัตว์

2.6) อื่นๆ.....

14. บ้านของท่านเคยมีเครื่องกรองน้ำไส้กรองเป็นถ่านกระดูก เพื่อกรองฟลูออไรด์ออกจากน้ำหรือไม่

1.) มี 2.)  ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 16)

15. ปัจจุบันท่านยังคงใช้เครื่องกรองน้ำที่มีไส้กรองถ่านกระดุกอีกหรือไม่
- 1.) ใช่ 2.) ใช่
16. ท่านนำน้ำประปาในหมู่บ้านของท่านมาบริโภคหรือไม่
- 1.)  บริโภค 2.) ไม่บริโภค
17. ในชุมชนของท่านมีการใช้เครื่องกรองน้ำรีเวอร์ออส โมซิส (RO) หรือไม่
- 1.) มี ได้ม ก.....(ข้ามไปตอบข้อ 19).
- 2.) ไม่มี  เพราะ.....
- 3.) ไม่ทราบ
18. จากข้อ 17. ในกรณีที่ชุมชนยังไม่มีเครื่องกรองน้ำรีเวอร์ออส โมซิส (RO) ท่านอยากได้ไว้ใช้ในหมู่บ้านหรือไม่
- 1.) อยากได้ 2.) ไม่ กได้
19. ปัจจุบันชุมชนยังคงมีการวางแผนและร่วมมือกันดำเนินการแก้ไขปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคอีกหรือไม่
- 1.) มี
- 2.) ไม่มี
- 3.) ไม่ทราบ
20. ช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านได้แก้ไขปัญหาฟลูออไรด์สูงในน้ำบริโภคนี้อย่างไร
- 1.) ไม่ได้ทำอะไร
- 2.) เปลี่ยนไปใช้น้ำจากแหล่งอื่น
- 2.1) ใช้น้ำดื่มบรรจุขวด/น้ำ
- 2.2) เปลี่ยนไปใช้น้ำฝนแทน
- 2.3) เปลี่ยนไปใช้น้ำบ่อตื้นที่มีปริมาณฟลูออไรด์ต่ำแทน
- 2.4) เปลี่ยนไปใช้น้ำจากเครื่องกรอง รีเวอร์ออส โมซิส (RO)
- 2.5) เปลี่ยนไปใช้น้ำจากเครื่องกรองถ่านกระดุกสัตว์
- 2.6) อื่นๆ.....

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา

1. นายสมศักดิ์ เลิศจิระจรัส ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่
2. นางวัชรีย์ มาลาศรี ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตกรรม โรงพยาบาล บ้านธิ จังหวัดลำพูน
3. นายสุพจน์ ชำนาญไพโร ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล นางสาวรงค์ หมั่นกัณฑ์

วัน เดือน ปีเกิด 6 กุมภาพันธ์ 2513

วุฒิการศึกษา สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

## ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2534 - 2547 รับราชการในตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข  
ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลดี

อำเภอดี จังหวัดลำพูน

พ.ศ. 2537 - 2550 รับราชการในตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข  
ฝ่ายทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

พ.ศ. 2551 - ปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ  
สถานีอนามัยบ้านป่าซางน้อย ตำบลบ้านแป้น

อำเภอเมือง จังหวัดพูน