



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์

ID.....

แบบสัมภาษณ์ เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างฟลูออไรด์ในน้ำบริโภค และอาการปวดกระดูกและข้อ
ในประชาชน อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

เก็บข้อมูลเมื่อวันที่.....

บ้านเลขที่..... ตำบล แม่ป๋อคา

หมู่ที่..... ออนใต้

คำชี้แจง: แบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2: พฤติกรรมการบริโภคน้ำ ส่วนที่ 3: ประวัติสุขภาพ

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ-นามสกุลผู้รับการสัมภาษณ์.....

2. เพศ 1. ชาย 2. หญิง

3. อายุ..... ปี (อายุเต็มนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้าย)

4. สถานภาพสมรส 1. โสด 2. คู่
 3. หม้าย 4. หย่า/แยก

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียน | <input type="checkbox"/> 2. ต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ 6 |
| <input type="checkbox"/> 3. ประถมศึกษาปีที่ 6 | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนต้น |
| <input type="checkbox"/> 5. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. | <input type="checkbox"/> 6. อนุปริญญา/ปวส. |
| <input type="checkbox"/> 7. ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> 8. สูงกว่าปริญญาตรี |

6. อาชีพหลัก (ที่เป็นรายได้หลัก)

1. ทำไร่ ทำนา ทำสวน เลี้ยงสัตว์ ทำมา.....ปี

2. รับจ้าง ประเภทใช้แรงงาน เช่น ก่อสร้าง ช่างไม้ ช่างปูน ช่างทำเฟอร์นิเจอร์ ช่างไฟ
ทำมา.....ปี

3. รับจ้าง ประเภททำความสะอาด/ซักรีด/ตัดเย็บเสื้อผ้า/ทำผม/เสริมสวย/ทำอาหาร
ทำมา.....ปี
4. รับจ้าง ประเภททำงานในโรงงาน/สำนักงาน ระบุลักษณะงาน
.....ทำมา.....ปี
5. ข้าราชการ ระบุลักษณะงาน.....
ทำมา.....ปี
6. กู้ขาย/ธุรกิจส่วนตัว ระบุลักษณะงาน.....
ทำมา.....ปี
7. ไม่ได้ประกอบอาชีพ ก่อนหน้านั้นเคยประกอบอาชีพ.....
ระบุลักษณะงาน.....
ทำมา.....ปี
7. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 5,000 บาท | <input type="checkbox"/> 2. 5,000 – 10,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 3. 10,001 – 15,000 | <input type="checkbox"/> 4. มากกว่า 15,000 บาท |

ส่วนที่ 2: พฤติกรรมการบริโภคน้ำ

8. น้ำที่ท่านใช้ดื่มมาจากแหล่งใดบ้าง		ระยะเวลาที่ดื่ม (ปี)	ปัจจุบันยังดื่ม อยู่หรือไม่ 0=ไม่ดื่ม 1=ดื่ม	ปริมาณเฉลี่ย ที่ดื่มต่อวัน (ลิตร)	การปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาดื่ม				
					ไม่ปรับ ปรุง	ดื่ม	กรองด้วยเครื่องกรอง		
							1=กรองด้วย ระบบรีเวอร์ส ออสโมซิส (R.O.) 2=กรองด้วย ระบบอื่น	จำนวนปี ที่ใช้งาน	เปลี่ยนไส้กรอง ครั้งสุดท้ายเมื่อใด 1= น้อยกว่า 6 เดือน 2= 6-12 เดือน 3= มากกว่า 1 ปี
<input type="checkbox"/> 1.	บ่อน้ำตื้น, บ่อขุด ในบ้าน								
<input type="checkbox"/> 2.	บ่อน้ำบาดาลในบ้าน								
<input type="checkbox"/> 3.	น้ำประปาหมู่บ้าน (น้ำบาดาล)								
<input type="checkbox"/> 4.	น้ำประปาส่วนภูมิภาค								
<input type="checkbox"/> 5.	น้ำฝน								
<input type="checkbox"/> 6.	น้ำดื่มบรรจุขวด								

8. น้ำที่ท่านใช้ดื่มมาจากแหล่งใดบ้าง		ระยะ เวลาที่ดื่ม (ปี)	ปัจจุบันยังดื่ม อยู่หรือไม่ 0=ไม่ดื่ม 1=ดื่ม	ปริมาณเฉลี่ย ที่ดื่มต่อวัน (ลิตร)	การปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาดื่ม					
					ไม่ปรับ ปรุง	ดื่ม	กรองด้วยเครื่องกรอง			
							1=กรองด้วย ระบบรีเวอร์ส ออสโมซิส (R.O.) 2=กรองด้วย ระบบอื่น	จำนวนปี ที่ใช้งาน	เปลี่ยนไส้กรอง ครั้งสุดท้ายเมื่อใด 1= น้อยกว่า 6 เดือน 2= 6-12 เดือน 3= มากกว่า 1 ปี	
<input type="checkbox"/> 7.	แหล่งน้ำธรรมชาติ เช่น แม่น้ำ คลอง ห้วย บึง									
<input type="checkbox"/> 8.	แหล่งน้ำที่ดื่มร่วมกับผู้อื่น (ระบุว่ามาจากแหล่งใด.....)									
<input type="checkbox"/> 9.	อื่นๆระบุ.....									
9. ส่วนใหญ่ท่านดื่มน้ำจากแหล่งใดมากที่สุด		<input type="checkbox"/> 1.	<input type="checkbox"/> 2.	<input type="checkbox"/> 3.	<input type="checkbox"/> 4.	<input type="checkbox"/> 5.	<input type="checkbox"/> 6.	<input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> 8.	<input type="checkbox"/> 9.

10. น้ำที่ครัวเรือนท่านใช้ในการประกอบอาหาร มาจากแหล่งใดบ้าง		ระยะเวลา ที่ใช้ใน การ ประกอบ อาหาร (ปี)	ปัจจุบัน ยังใช้ ประกอบ อาหารอยู่ หรือไม่ 0=ไม่ใช่ 1=ใช่	ปริมาณ เฉลี่ย ที่ใช้ในการ ประกอบ อาหารต่อ วัน (ลิตร)	การปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาประกอบอาหาร				
					ไม่ปรับ ปรุง	ดื่ม	กรองด้วยเครื่องกรอง		
							1=กรองด้วย ระบบรีเวอร์ส ออสโมซิส (R.O.) 2=กรองด้วย ระบบอื่น	จำนวนปี ที่ใช้งาน	เปลี่ยนไส้กรอง ครั้งสุดท้าย เมื่อใด 1= น้อยกว่า 6 เดือน 2= 6-12 เดือน 3= มากกว่า 1 ปี
<input type="checkbox"/> 1.	บ่อน้ำตื้น, บ่อขุด ในบ้าน								
<input type="checkbox"/> 2.	บ่อน้ำบาดาลในบ้าน								
<input type="checkbox"/> 3.	น้ำประปาหมู่บ้าน (น้ำบาดาล)								
<input type="checkbox"/> 4.	น้ำประปาส่วนภูมิภาค								
<input type="checkbox"/> 5.	น้ำฝน								
<input type="checkbox"/> 6.	น้ำดื่มบรรจุขวด								

10. น้ำที่ครัวเรือนท่านใช้ในการประกอบอาหาร มาจากแหล่งใดบ้าง		ระยะเวลาที่ใช้ในการประกอบอาหาร (ปี)	ปัจจุบันยังใช้ประกอบอาหารอยู่หรือไม่ 0=ไม่ใช้ 1=ใช้	ปริมาณเฉลี่ยที่ใช้ในการประกอบอาหารต่อวัน (ลิตร)	การปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาประกอบอาหาร						
					ไม่ปรับปรุง	ต้ม	กรองด้วยเครื่องกรอง			จำนวนปีที่ใช้งาน	เปลี่ยนไส้กรองครั้งสุดท้ายเมื่อใด
							1=กรองด้วยระบบรีเวอร์สออสโมซิส (R.O.)	2=กรองด้วยระบบอื่น	1= น้อยกว่า 6 เดือน		
<input type="checkbox"/> 7.	แหล่งน้ำธรรมชาติเช่น แม่น้ำ คลอง ห้วย บึง										
<input type="checkbox"/> 8.	แหล่งน้ำที่ใช้ในการประกอบอาหารร่วมกับผู้อื่น (ระบุว่ามาจากแหล่งใด)										
<input type="checkbox"/> 9.	อื่นๆระบุ.....										
11. ส่วนใหญ่ท่านใช้น้ำในการประกอบอาหารจากแหล่งใดมากที่สุด		<input type="checkbox"/> 1.	<input type="checkbox"/> 2.	<input type="checkbox"/> 3.	<input type="checkbox"/> 4.	<input type="checkbox"/> 5.	<input type="checkbox"/> 6.	<input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> 8.	<input type="checkbox"/> 9.	

ส่วนที่ 3: ประวัติสุขภาพ

12. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
13. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ 0. ไม่เคยสูบ 1. สูบอยู่
2. เคยสูบ แต่เลิกแล้ว เลิกมา (ระบุ).....ปี
14. ท่านดื่มสุรา/เบียร์หรือไม่ 0. ไม่เคยดื่ม 1. ยังดื่มอยู่
2. เคยดื่ม แต่เลิกแล้ว เลิกมา (ระบุ).....ปี
15. บิดา/มารดา/พี่น้อง (ญาติสายตรง) ของท่าน เคยเป็น โรคข้อ เช่น ข้อเสื่อม ข้ออักเสบ เกาต์หรือไม่
0. ไม่มี 1. มี
16. ท่านเคยได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ เช่น จากยานพาหนะ หกล้ม โดยบาดเจ็บตั้งแต่บั้นเอวลงมาหรือไม่
0. ไม่เคย 1. เคย
17. ท่านเคยได้รับการผ่าตัดจากอุบัติเหตุ เช่น ยานพาหนะ หกล้ม หรือไม่
0. ไม่เคย 1. เคย
18. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ 0. ไม่มี 1. มี
19. โรคประจำตัวของท่านคือ (ตอบได้มากกว่า 1 โรค) 1. โรคเบาหวาน
2. ภาวะไขมันในเลือดสูง 3. โรคข้อเสื่อม
4. โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ 5. โรคเกาต์
6. โรคอื่นๆ ระบุ.....

20. ยาที่ท่านกินเป็นประจำมีหรือไม่ 0. ไม่มี
 1. มี (ระบุชื่อยา).....

- (ถ้าไม่มีชื่อยา ให้ถ่ายรูป หรือขอตัวอย่างยาไว้)
21. ท่านเคยไปรับการรักษาที่สถานบริการใดบ้าง 0. ไม่เคย
 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 1. สถานีอนามัย 2. โรงพยาบาลสันกำแพง 3. โรงพยาบาลนครพิงค์
 4. โรงพยาบาลมหาราชนคร 5. โรงพยาบาลเอกชนใน 6. อื่นๆ
 เชียงใหม่ เมืองเชียงใหม่ (ระบุ).....

22. ท่านมีอาการปวดบริเวณ ต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด	คะแนนความปวด			
	ไม่ปวดเลย	ปวดเล็กน้อย	ปวดปานกลาง	ปวดมาก
	0 คะแนน	1-3 คะแนน	4-6 คะแนน	7-10 คะแนน
1. บริเวณบั้นเอว				
2. บริเวณข้อเข่า				
3. บริเวณขา				

รายละเอียดประวัติการเจ็บป่วยด้วยอาการปวดกระดูกและข้อ

จากเวชระเบียนของโรงพยาบาลสันกำแพง หรือสถานีอนามัย

การวินิจฉัยการมารับการรักษาด้วยโรค.....

อาการสำคัญ.....

ความถี่ของการมารับการรักษาด้วยอาการปวดกระดูกและข้อ.....

ยาที่ได้รับ.....

สำหรับผลการวิเคราะห์ปริมาณฟลูออไรด์: ตรวจสอบเมื่อวันที่.

ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำดื่ม..... มก./ลิตร

ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำประกอบอาหาร.....มก./ลิตร

แบบเก็บตัวอย่างน้ำ

เลขที่ตัวอย่าง.....

สถานที่เก็บ.....

บ้านเลขที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล.....

วัน/เดือน/ปี ที่เก็บตัวอย่างน้ำ.....

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง.....

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์เรื่องความสัมพันธ์ระหว่างฟลูออไรด์ในน้ำบริโภค และอาการปวดกระดูกและข้อในประชาชน อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

- | | ผู้ทรงคุณวุฒิ | สังกัด |
|----|-----------------------------------|---|
| 1. | รองศาสตราจารย์สรिता ธีระวัฒน์สกุล | ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. | ดร.ทิพวรรณ ประภามณฑล | หัวหน้ากลุ่มวิจัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. | ทพ.ฉัตรภัทร์ คงปิ่น | ทันตแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ
กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุข
ระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

ข้อมูลสำหรับประชาชนทั่วไปในตำบลแม่ปูกา และตำบลออนใต้
อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ในการศึกษาวิจัยเรื่อง
“ความสัมพันธ์ระหว่างฟลูออไรด์ในน้ำบริโภคและอาการปวดกระดูกและข้อในประชาชน
อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่”

อำเภอสันกำแพงเป็นอำเภอที่มีปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำสูง ซึ่งก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ที่เห็นได้ชัดได้แก่ สภาวะฟันตกกระ และถ้าหากมีการบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูงอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานานมากกว่า 20 ปีขึ้นไป อาจทำให้มีอาการปวดหลัง ปวดเข่า ข้อศอก สะโพก และข้ออักเสบตามมา หรือกระดูกมีรูปร่างผิดปกติ ซึ่งอาการต่างๆ เหล่านี้ หากเกิดขึ้นในกลุ่มของวัยผู้ใหญ่ตอนปลายหรือในผู้สูงอายุจะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน อาจเกิดภาวะซึมเศร้า รู้สึกสิ้นหวัง ไม่กล้าเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในสังคม บทบาทในสังคมลดลง และทำให้เกิดผลกระทบต่อครอบครัวและสังคมที่ต้องมีการดูแลผู้ที่มีอาการเหล่านี้ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าชุมชนจะได้รับผลกระทบที่เกิดจากฟลูออไรด์ในระยะยาวหากมีการบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูงอยู่ แต่ทั้งนี้การได้รับฟลูออไรด์ที่มีผลต่ออาการปวดกระดูกและข้อนั้นขึ้นอยู่กับปริมาณการได้รับฟลูออไรด์ของแต่ละบุคคล ซึ่งได้แก่ ลักษณะของบุคคล ความถี่ของการได้รับฟลูออไรด์ ระยะเวลาที่ได้รับ เป็นต้น ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาว่าประชาชนมีการบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูงอย่างไร และอาการปวดกระดูกและข้อของประชาชนมีความรุนแรงในระดับใด ซึ่งจะ เป็นข้อมูลพื้นฐานที่ทำให้ประชาชน ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับรู้ และนำไปใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความเสี่ยงด้านสุขภาพที่เกิดจากการบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูง

ในการศึกษานี้ผู้วิจัยจะขอความร่วมมือจากท่านในการ

1. ตอบแบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับ ข้อมูลทั่วไป พฤติกรรมการบริโภคน้ำ ประวัติสุขภาพ
2. ศึกษาประวัติในการพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากเวชระเบียน
3. เก็บตัวอย่างน้ำที่ท่านบริโภคในชีวิตประจำวัน

โดยขบวนการเก็บข้อมูลดังกล่าวไม่เก็บค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ไม่มี ความเจ็บปวด และใช้เวลาไม่เกิน 30 นาทีต่อคน ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะเก็บเป็นความลับไม่มี

การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลใดๆ โดยจะเปิดเผยข้อมูลที่ได้ในภาพรวมเชิงวิชาการและใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น และท่านสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา

หากท่านมีปัญหาหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆสามารถติดต่อ น.ส.มณฑกานต์ นามแก้ว งานแผนงานและวิชาการ โรงพยาบาลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ โทร. 053-446635-7 ต่อ 410

ด้วยความขอบคุณยิ่ง

รองศาสตราจารย์ ดร.นพ.พงศ์เทพ วิวรรณระเดช หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)
น.ส.มณฑกานต์ นามแก้ว งานแผนงานและวิชาการ โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่
(นักศึกษาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางสาว มณฑกานต์ นามแก้ว
วัน เดือน ปี เกิด	3 เมษายน 2517
ประวัติการศึกษา	2535 มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียนสารภีพิทยาคม 2537 ประกาศนียบัตรชั้นตาภิบาล จากวิทยาลัยการ สาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น 2546 สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	2537 - 2538 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 2 สถานีอนามัยบ้านใหม่ ตำบลแม่ตั้น อำเภออมก๋อย จังหวัดเชียงใหม่ 2538 - 2540 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 2 งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลอมก๋อย อำเภออมก๋อย จังหวัดเชียงใหม่ 2540 - 2548 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 3 งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่ออน อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่ 2548 - 2552 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ 2552 - 2554 นักวิชาการสาธารณสุขระดับปฏิบัติการ งานแผนงานและวิชาการ โรงพยาบาลสันกำแพง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved