

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาของแบบสอบถาม

1. รองศาสตราจารย์ วราวรรณ ศิริสว่าง
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ รังสรรค์ วรวงศ์
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิง รัตนา พันธุ์พานิช
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ธารทิพย์ มหาวนา
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาวเยาวลักษณ์ อนุรักษ์ นักวิชาการควบคุมโรค 8
หัวหน้างานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
6. นายมิ่งขวัญ เขมมทัตกุล ศึกษานิเทศก์ 7
สำนักงานประถมศึกษาอำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน

ภาคผนวก ข

หนังสือขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูล

ที่ ทม 0613/สม.051

239 บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ 50200

18 พฤษภาคม 2544

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนน่าน้อย

ด้วย นายจงจิต ปินศิริ รหัส 4339154 นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชา
สาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัยให้ทำวิจัย
เพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติของนักเรียน
มัธยมศึกษาตอนปลายอำเภอพาน้อย จังหวัดน่าน โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรากรณ์ ศิริสว่าง
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

นักศึกษามีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลจากโรงเรียน
น่าน้อย โดยขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองในระหว่างวันที่ 4 มิถุนายน 2544 ถึง วันที่ 8
มิถุนายน 2544 ซึ่งในการติดต่อประสานงานนักศึกษายินดีติดต่อด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งท่านคงให้ความอนุเคราะห์
ร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวแก่นักศึกษาและขอได้โปรดกรุณาแจ้งให้หน่วยงานเข้า
หน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

วรากรณ์ ปิณฑวลี

(รองศาสตราจารย์ วรากรณ์ ปิณฑวลี)

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

โทร.(053)942423

โทรสาร (053)892231

ภาคผนวก ค

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

20 พฤษภาคม 2544

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน

เนื่องด้วยผม นายจงจิต ปินศิริ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายอำเภอพาน้อย จังหวัดน่าน จึงใคร่ขอความร่วมมือจากน้องๆนักเรียน ในการให้ข้อมูลตามแบบสอบถามที่ได้แนบมาพร้อมกันนี้

คำตอบของน้องจะได้รับการพิทักษ์สิทธิไม่เปิดเผยเป็นรายบุคคล แต่จะสรุปออกมาเป็นภาพรวม ความสำเร็จในการศึกษาขึ้นอยู่กับคำตอบที่ครบถ้วนและตรงตามความเป็นจริงของน้อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการวางแผนงานสุขภาพศึกษาและปรับปรุงการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติต่อไป

หวังว่าคงจะได้รับความร่วมมือจากน้องนักเรียนเป็นอย่างดีและขอขอบคุณอย่างสูง มา ณ ที่นี้ด้วย

ด้วยความขอบคุณ

.....

(นายจงจิต ปินศิริ)

ภาคผนวก ง

แบบสอบถามพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ
ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนนานาชาติ อำเภอพาน้อย จังหวัดน่าน

แบบสอบถาม

เรื่อง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ

ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

โรงเรียนนานาชาติ อำเภอพาน้อย จังหวัดน่าน

แบบสอบถามเลขที่.....ID

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลทั่วไปของนักเรียน นักเรียนอ่านคำถามแล้วกรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดและเลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ โดยทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หรือเติมตัวเลขลงในช่องว่าง [.....]

ข้อมูลส่วนบุคคล	เฉพาะผู้ศึกษา
1. ปัจจุบันนักเรียนอายุ..... ปีเต็ม(นับถึงเดือนมกราคม 2544)โดยเกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AGE
2. เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	<input type="checkbox"/> SEX
3. ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ (ม.).....	<input type="checkbox"/> CLASS
4. ปัจจุบันนักเรียนมีน้ำหนักตัว.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> WEG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HIGH
5. ปัจจุบันบิดา-มารดาของนักเรียน <input type="checkbox"/> 1. ยังอยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> 2. แยกกันอยู่/หย่า <input type="checkbox"/> 3. บิดาเสียชีวิต <input type="checkbox"/> 4. มารดาเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> FAM

ข้อมูลส่วนบุคคล	เฉพาะผู้ศึกษา
6. ขณะที่ยังเรียนหนังสืออยู่นักเรียนอาศัยอยู่กับใคร <input type="checkbox"/> 1. บิดา <input type="checkbox"/> 2. มารดา <input type="checkbox"/> 3. บิดาและมารดา <input type="checkbox"/> 4. ญาติ (โปรรตระกูล)..... <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ(โปรรตระกูล).....	<input type="checkbox"/> COMMAN
7. บิดาของนักเรียน ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> 1. งานบ้าน <input type="checkbox"/> 2. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 3. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> 4. เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> 5. รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> 6. รับจ้างบริษัท <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> OCCI1
8. การศึกษาสูงสุดของบิดานักเรียน <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียน <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษา/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ <input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง <input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า	<input type="checkbox"/> EDUC1
9. มารดาของนักเรียนประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> 1. งานบ้าน <input type="checkbox"/> 2. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 3. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> 4. เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> 5. รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> 6. รับจ้างบริษัท <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> OCCI2
10. การศึกษาสูงสุดของ มารดานักเรียน <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียน <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษา/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ <input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง <input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า	<input type="checkbox"/> EDUC2

ข้อมูลส่วนบุคคล	เฉพาะผู้ศึกษา
17.นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายประจำวันๆละ.....บาท	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAYDA
18.นักเรียนได้ใช้จ่ายสำหรับการรับประทานอาหารวันละ.....บาท	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FOOD
19.นักเรียนมีรายได้พิเศษอื่นๆอีกหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี <input type="checkbox"/> 2. มี โดยได้รับจาก/หรือทำงาน(โปรดระบุ).....	MORE
20.นักเรียนเคยได้รับความรู้ ข่าวสาร เกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยรู้จักมาก่อน(ข้ามไปตอบ ส่วนที่ 2) <input type="checkbox"/> 2. เคยรู้จัก	<input type="checkbox"/> IMFO
21. หากเคยได้รับความรู้ ข่าวสาร เกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติได้จากใคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 1. ผู้ปกครอง ,บิดา,มารดา <input type="checkbox"/> 2. ครู <input type="checkbox"/> 3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข <input type="checkbox"/> 4. สื่อมวลชน(หนังสือพิมพ์,โทรทัศน์,วิทยุ) <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ(โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/> FORM1 <input type="checkbox"/> FORM2 <input type="checkbox"/> FORM3 <input type="checkbox"/> FORM4 <input type="checkbox"/> FORM5

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ
คำชี้แจง

ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ นักเรียนอ่านข้อความแล้วกรุณาตอบตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลง ในช่อง ที่ตรงกับคำตอบ ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ

หมายถึง นักเรียนมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมตามข้อความนั้นๆ เสมอ

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง

หมายถึง นักเรียนมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมตามข้อความนั้นๆ เป็นบางครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติ/ไม่ปฏิบัติ

หมายถึง นักเรียนไม่มีพฤติกรรมหรือไม่ปฏิบัติกิจกรรมตามข้อความนั้นๆ เลย

การปฏิบัติพฤติกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ/ ไม่ปฏิบัติ	เฉพาะผู้ ศึกษา
22.ด้านอนามัยส่วนบุคคล				
22.1 อาบน้ำให้สะอาดทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง				<input type="checkbox"/> PER 1
22.2 สระผมอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง				<input type="checkbox"/> PER 2
22.3 ตัดเล็บมือเล็บเท้าให้สั้นอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> PER 3
22.4 ถ่ายอุจจาระเป็นเวลาทุกวัน				<input type="checkbox"/> PER 4
22.5 เสื้อผ้าที่ใส่แล้วนักเรียนนำไปซักให้สะอาด				<input type="checkbox"/> PER 5
22.6 แปรงฟันหลังรับประทานอาหารทุกมื้อ				<input type="checkbox"/> PER 6
22.7 ล้างมือให้สะอาดก่อนกินอาหารและหลังเข้าห้องน้ำ				<input type="checkbox"/> PER 7
22.8 นักเรียนเคยผ่านการมีเพศสัมพันธ์*				<input type="checkbox"/> PER 8
22.9 ในการมีเพศสัมพันธ์นักเรียนใช้ถุงยางอนามัย*				<input type="checkbox"/> PER 9
22.10 นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพโดยแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างสม่ำเสมอ				<input type="checkbox"/> PER 10
22.11 นักเรียนได้ตรวจหรือประเมินสุขภาพด้วยตนเองเป็นประจำ				<input type="checkbox"/> PER 11
23. ด้านอาหารและโภชนาการ				
23.1 นักเรียนรับประทานอาหารครบ 3 มื้อทุกวัน				<input type="checkbox"/> NUT 1
23.2 นักเรียนรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ทุกวัน				<input type="checkbox"/> NUT 2
23.3 นักเรียนดื่มนม หรือนมถั่วเหลืองวันละ 1-2 แก้ว				<input type="checkbox"/> NUT 3
23.4 นักเรียนดื่มน้ำสะอาดวันละ 6-8 แก้ว				<input type="checkbox"/> NUT 4
23.5 นักเรียนได้รับประทานผักสดหรือผลไม้ทุกวัน				<input type="checkbox"/> NUT 5
23.6 นักเรียนรับประทานอาหารที่มีรสจัด เช่น รสเค็มจัด รสหวานจัด *				<input type="checkbox"/> NUT 6

การปฏิบัติพฤติกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ/ ไม่ปฏิบัติ	เฉพาะผู้ ศึกษา
23.7 นักเรียนได้รับประทานลูกอม ลูกกวาด ช็อค กี้*				<input type="checkbox"/> NUT 7
23.8 นักเรียนรับประทานอาหารที่เก็บอย่างมิดชิด และปรุงสุกใหม่				<input type="checkbox"/> NUT 8
23.9 นักเรียนรับประทานอาหารที่ใส่สารปรุงรส สารแต่งสีแต่งกลิ่น หรือสารกันบูด เช่น ผงชูรส ดินปะสิว อาหารใส่สี*				<input type="checkbox"/> NUT 9
23.10 นักเรียนดื่มน้ำชา กาแฟ *				<input type="checkbox"/> NUT 10
23.11 นักเรียนดื่มน้ำเครื่องดื่มบำรุงกำลัง เช่น กระทิงแดง ลิโพ เอ็ม 100 ผลาม *				<input type="checkbox"/> NUT 11
23.12 นักเรียนดื่มน้ำอัดลม*				<input type="checkbox"/> NUT 12
23.13 นักเรียนรับประทานแฮมหรือลาบดิบ*				<input type="checkbox"/> NUT 13
24.ด้านการออกกำลังกาย				
24.1 นักเรียนออกกำลังกาย เช่น การทำกาย บริหาร เดินเร็ว วิ่งเหยาะ ขี่จักรยาน เล่นกีฬา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน				<input type="checkbox"/> EXC 1
24.2 นักเรียนออกกำลังกายโดย ทำงานบ้าน หรือ งานอาชีพ ที่ต้องเคลื่อนไหว ร่างกายที่ทำให้ เหงื่อออกจนรู้สึกเหนื่อย เช่น ขุดดิน ภูบ้าน งานก่อสร้าง ฯลฯ				<input type="checkbox"/> EXC 2
24.3 นักเรียนใช้เวลาออกกำลังกายครั้งละ 20-30 นาที				<input type="checkbox"/> EXC 3
24.4 ออกกำลังกายก่อนหรือหลังรับประทาน อาหารไม่น้อยกว่า 30 นาที				<input type="checkbox"/> EXC 4
24.5 เริ่มออกกำลังกายเบาๆ ก่อนแล้วค่อยๆ เพิ่ม ขึ้นจนเหนื่อย แล้วค่อยๆ ลดการออกกำลังกายลง เมื่อสิ้นสุดกิจกรรม				<input type="checkbox"/> EXC 5

การปฏิบัติพฤติกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ/ ไม่ปฏิบัติ	เฉพาะผู้ ศึกษา
25.ด้านสุขภาพจิต				
25.1 นักเรียนมีส่วนร่วมทำกิจกรรมร่วมกับครอบครัว เช่น ทำอาหารร่วมกัน ปลูกต้นไม้ ดูโทรทัศน์ ดบแต่งบ้าน				<input type="checkbox"/> PHY 1
25.2 นักเรียนได้พูดคุยให้กำลังใจกันกับสมาชิกในครอบครัว				<input type="checkbox"/> PHY 2
25.3 นักเรียนได้รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในครอบครัว				<input type="checkbox"/> PHY 3
25.4 เมื่อมีปัญหา นักเรียนมีที่ปรึกษา				<input type="checkbox"/> PHY 4
25.5 เมื่อมีปัญหา นักเรียนมีโอกาสได้ชี้แจงให้คนในครอบครัวได้รับฟัง				<input type="checkbox"/> PHY 5
25.6 นักเรียนมักจะทะเลาะกับบุคคลในครอบครัว*				<input type="checkbox"/> PHY 6
25.7 นักเรียนชอบอยู่คนเดียวในห้องเป็นประจำ*				<input type="checkbox"/> PHY 7
25.8 นักเรียนพักผ่อนด้วยการเล่นกีฬา				<input type="checkbox"/> PHY 8
25.9 นักเรียนพักผ่อนด้วยการฟังเพลง				<input type="checkbox"/> PHY 9
25.10 นักเรียนดื่มเหล้า เบียร์ ไวน์ หรือของมีเมา*				<input type="checkbox"/> PHY 10
25.11 นักเรียนสูบบุหรี่ หรือสารเสพติด*				<input type="checkbox"/> PHY 11
25.12 นักเรียนเล่นตุ๊กเกมคอมพิวเตอร์, สนุกเกอร์, เพื่อเอาเดิมพัน*				<input type="checkbox"/> PHY 12
26. ด้านป้องกันอุบัติเหตุ				
26.1 นักเรียนมีการใช้รถจักรยานยนต์หรือรถจักรยาน				<input type="checkbox"/> ACCI 1
26.2 นักเรียนหยุดรถทุกครั้งเมื่อเห็นสัญญาณไฟแดง				<input type="checkbox"/> ACCI 2

การปฏิบัติพฤติกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ/ ไม่ปฏิบัติ	เฉพาะผู้ ศึกษา
26.3 เมื่อจะเดินข้าม-เดินขวานนักเรียนให้ สัญญาณไฟเขียวรถทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> ACCI 3
26.4 นักเรียนเคยขับขี่รถฝ่าสัญญาณไฟแดง*				<input type="checkbox"/> ACCI 4
26.5 นักเรียนมักใช้รถจักรยานยนต์ซ้อนกัน 3 คน ทุกครั้ง*				<input type="checkbox"/> ACCI 5
26.6 นักเรียนมักจะขับขี่รถอย่างคึกคะนอง*				<input type="checkbox"/> ACCI 6
26.7 เมื่อขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์สวม หมวกกันน็อคทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> ACCI 7
26.8 เมื่อนั่งรถยนต์ที่มีเข็มขัดนิรภัยคาดเข็มขัด นิรภัยทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> ACCI 8
26.9 ก่อนข้ามถนนมองซ้ายมองขวาทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> ACCI 9
26.10 ก่อนเสียบปลั๊กไฟนักเรียนเช็ดมือให้แห้ง ทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> ACCI 10
26.11 เก็บของมีคมให้เรียบร้อยทุกครั้งหลังใช้ งานเสร็จ				<input type="checkbox"/> ACCI 11
26.12 นักเรียนมักเปิดพัดลมหรือเครื่องใช้ไฟฟ้า ทิ้งไว้*				<input type="checkbox"/> ACCI 12
27. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม				
27.1 นักเรียนทิ้งขยะลงในถังขยะทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> ENVI 1
27.2 นักเรียนขับถ่ายลงในส้วมที่ถูกสุขลักษณะ				<input type="checkbox"/> ENVI 2
27.3 นักเรียนทิ้งสิ่งของลงในแม่น้ำลำคลอง*				<input type="checkbox"/> ENVI 3
27.4 นักเรียนใช้โฟม พลาสติก สเปร์ย์*				<input type="checkbox"/> ENVI 4

ส่วนที่ 3 เป็นคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านอาหารโภชนาการ และการออกกำลังกายตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติมีจำนวน 3 ส่วนคือส่วนที่ 3.1, 3.2 และ 3.3 คำชี้แจง

ส่วนที่ 3.1 เป็นคำถามเกี่ยวกับความรู้ด้านอาหารโภชนาการและการออกกำลังกายให้นักเรียน อ่านข้อคำถามและ ตอบข้อที่ถูกที่สุดเพียงข้อเดียว โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ข้อคำถาม	เฉพาะผู้ศึกษา
<p>ด้านอาหารและโภชนาการ</p> <p>28.ถ้าต้องการสารอาหารหมู่เกลือแร่และวิตามินควรรับประทานอาหารประเภทใด</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ข้าว,เนื้อสัตว์ <input type="checkbox"/> 2 ผัก,ผลไม้</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ไข่ไก่,เนื้อหมู <input type="checkbox"/> 4 ปลา,ข้าว</p>	<input type="checkbox"/> KNOW1
<p>29.ข้อใดหากปฏิบัติเป็นประจำจะมีประโยชน์ต่อร่างกายมากที่สุด</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ดื่มน้ำเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ดื่มน้ำสะอาดวันละ 6 - 8 แก้ว</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ดื่มน้ำเครื่องดื่มชูกำลัง</p> <p><input type="checkbox"/> 4 ดื่มน้ำอัดลม</p>	<input type="checkbox"/> KNOW2
<p>30.ถ้ารับประทานอาหารที่มีแมลงวันตอมอาจทำให้เกิดโรคข้อใด</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ไข้หวัดใหญ่ <input type="checkbox"/> 2 ดับอักเสบ</p> <p><input type="checkbox"/> 3 อีสุกอีใส <input type="checkbox"/> 4 อูจจาระร่วง</p>	<input type="checkbox"/> KNOW3
<p>31.นักเรียนควรเลือกรับประทานอาหารประเภทใด มากที่สุด</p> <p><input type="checkbox"/> 1.อาหารสุก สะอาด และ ไม้ใส่สี</p> <p><input type="checkbox"/> 2.อาหารสด สะอาด และ ไม้ใส่สี</p> <p><input type="checkbox"/> 3.อาหารอร่อย สุก และสะอาด</p> <p><input type="checkbox"/> 4. อาหารสด อร่อย และสะอาดอาหารใส่สี</p>	<input type="checkbox"/> KNOW4
<p>32.ข้อใดคือผลเสียของการอดอาหารบางมื้อและกินอาหารไม่ตรงเวลา</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ทำให้ร่างกายเจริญเติบโตช้า <input type="checkbox"/> 2 อาจเป็นโรคกระเพาะได้</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ร่างกายได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> 4 ถูกทั้งข้อ 2 และข้อ 3</p>	<input type="checkbox"/> KNOW5

ข้อคำถาม	เฉพาะผู้ศึกษา
33.สุขนิสัยในการกินอาหารข้อใดผิด <input type="checkbox"/> 1 ทิพการรรณใช้ช้อนกลางตักอาหาร <input type="checkbox"/> 2 สมศักดิ์กินอาหารที่รสไม่จัดจนเกินไป <input type="checkbox"/> 3 บ้วนน้ำล้างมือทุกครั้งก่อนกินอาหาร <input type="checkbox"/> 4 วิไลกินอาหารอย่างเร่งรีบเพราะเพื่อนรออยู่	<input type="checkbox"/> KNOW6
ด้านการออกกำลังกาย 34.หลักในการออกกำลังกาย ข้อใดถูกต้องมากที่สุด <input type="checkbox"/> 1 ออกกำลังกายให้เหนื่อยที่สุด <input type="checkbox"/> 2 ออกกำลังกายครั้งละหลายๆ <input type="checkbox"/> 3 ออกกำลังกายสม่ำเสมอตามสภาพ <input type="checkbox"/> 4 ออกกำลังกายเมื่อมีเวลา	<input type="checkbox"/> KNOW7
35.การออกกำลังกาย ควรประกอบด้วย 3 ระยะ ตามลำดับคือ <input type="checkbox"/> 1 ระยะอบอุ่นร่างกาย ระยะปฏิบัติจริง ระยะผ่อนคลาย <input type="checkbox"/> 2 ระยะผ่อนคลาย ระยะปฏิบัติจริง ระยะปฏิบัติจริง <input type="checkbox"/> 3 ระยะปฏิบัติจริง ระยะอบอุ่นร่างกาย ระยะผ่อนคลาย <input type="checkbox"/> 4 ระยะปฏิบัติจริง ระยะผ่อนคลาย ระยะอบอุ่นร่างกาย	<input type="checkbox"/> KNOW8
36.นักเรียนเล่นบาสเกตบอล ขาเพลงบวมมาก จะปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างไร <input type="checkbox"/> 1 บีบนิ้วด้วยน้ำมันมวย <input type="checkbox"/> 2 ประคบด้วยน้ำร้อน แล้วทาครีม <input type="checkbox"/> 3 ประคบด้วยน้ำแข็ง <input type="checkbox"/> 4 ใช้ผ้าพันรอบข้อเท้า	<input type="checkbox"/> KNOW9
37.การออกกำลังกายที่ถูกต้องควรปฏิบัติอย่างไร <input type="checkbox"/> 1 รับประทานอาหารใหม่ๆ ควรออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> 2 ควรดื่มน้ำมากๆ ก่อนออกกำลังกาย เพื่อทดแทนเหงื่อที่เสียไป <input type="checkbox"/> 3 ควรออกกำลังกายอย่างน้อย 1 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> 4 ควรออกกำลังกายจากท่าต่างๆ เมาๆ และใช้เวลาประมาณ 15 - 30 นาที	<input type="checkbox"/> KNOW10

ข้อความ	เฉพาะผู้ศึกษา
38. โรคใดที่ห้ามออกกำลังกายอย่างหักโหม <input type="checkbox"/> 1 โรคตับอักเสบ <input type="checkbox"/> 2 โรคคอพอก <input type="checkbox"/> 3 โรคต่อกระเจก <input type="checkbox"/> 4 โรคเชื้อราของผิวหนัง	<input type="checkbox"/> KNOW11
39. การออกกำลังกายสม่ำเสมอจะช่วยป้องกันโรคใดได้ดี <input type="checkbox"/> 1 โรคคอติบ <input type="checkbox"/> 2 โรคหัด <input type="checkbox"/> 3 โรคบาดทะยัก <input type="checkbox"/> 4 ท้องผูก	<input type="checkbox"/> KNOW12

ส่วนที่ 3.2

คำชี้แจง

ส่วนที่ 3.2 เป็นคำถามเกี่ยวกับความเห็นที่มีต่อปัจจัยสนับสนุนให้ปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพเฉพาะด้านอาหารโภชนาการและการออกกำลังกาย ให้นักเรียนตอบตรงกับ

ความเป็นจริงมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงกับคำตอบ ดังนี้

เห็นด้วยทั้งหมด

หมายถึง นักเรียนเห็นด้วยกับข้อความนั้นๆ ทั้งหมด

เห็นด้วยบางส่วน

หมายถึง นักเรียนเห็นด้วยกับข้อความนั้นๆ เป็นบางส่วน

ไม่เห็นด้วย

หมายถึง นักเรียนไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นๆ

ปัจจัยสนับสนุนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วย	เฉพาะผู้ศึกษา
40 ด้านอาหารและโภชนาการ				
40.1 บุคคลในครอบครัวของนักเรียนเป็นแบบอย่างในการรับประทานอาหารที่ดี				<input type="checkbox"/> SUBFOO1
40.2 นักเรียนได้รับการสอนหรือแนะนำให้รับประทานอาหารครบ 5 หมู่				<input type="checkbox"/> SUBFOO2
40.3 นักเรียนได้รับการคัดเตือนให้ระมัดระวังการรับประทานอาหารที่อาจมีเชื้อโรคหรือสารพิษเจือปน				<input type="checkbox"/> SUBFOO3
40.4 นักเรียนควรได้รับการสนับสนุนให้ดื่มนมสดทุกวัน				<input type="checkbox"/> SUBFOO4

ปัจจัยสนับสนุนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วย	เฉพาะผู้ศึกษา
40.5 นักเรียนได้รับการเตือนให้รับประทานอาหารให้ตรงตามเวลาทุกมื้อ				<input type="checkbox"/> SUBFOO5
40.6 นักเรียนได้รับการชักชวนให้รับประทานลาบดิบ*				<input type="checkbox"/> SUBFOO6
40.7 นักเรียนได้รับการชักชวนให้ซื้อขนมขบเคี้ยวรับประทานอยู่เสมอ*				<input type="checkbox"/> SUBFOO7
41 ด้านการออกกำลังกาย				
41.1 นักเรียนได้รับการชักชวนให้ไปออกกำลังกาย				<input type="checkbox"/> SUBEXC1
41.2 นักเรียนเคยได้รับการอบรมหรือแนะนำวิธีการออกกำลังกายที่ถูกต้อง				<input type="checkbox"/> SUBEXC2
41.3 นักเรียนได้รับการยกย่องชมเชยจากบุคคลรอบข้างเมื่อสามารถเล่นกีฬาได้ดีหรือชนะการแข่งขันกีฬา				<input type="checkbox"/> SUBEXC3
41.4 เมื่อนักเรียนแพ้ในการแข่งขันกีฬาจะได้รับการปลอบใจทุกครั้ง				<input type="checkbox"/> SUBEXC4
41.5 เมื่อนักเรียนต้องเล่นกีฬาหรือออกกำลังกายที่เสี่ยงต่อการบาดเจ็บจะได้รับการควบคุมดูแลอย่างใกล้ชิด				<input type="checkbox"/> SUBEXC5

ส่วนที่ 3.3 เป็นคำถามเกี่ยวกับความเห็นที่มีต่อปัจจัยเอื้อด้านการจัดสภาพสิ่งแวดล้อมเฉพาะต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านอาหารโภชนาการและการออกกำลังกาย ให้นักเรียนตอบตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดเลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงกับคำตอบ ดังนี้

- เห็นด้วยทั้งหมด หมายถึง นักเรียนเห็นด้วยกับข้อความนั้นๆ ทั้งหมด
 เห็นด้วยบางส่วน หมายถึง นักเรียนเห็นด้วยกับข้อความนั้นๆ เป็นบางส่วน
 ไม่เห็นด้วย หมายถึง นักเรียนไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นๆ

ปัจจัยเอื้อการจัดสภาพสิ่งแวดล้อม	เห็นด้วยทั้งหมด	เห็นด้วยบางส่วน	ไม่เห็นด้วย	เฉพาะผู้ศึกษา
42 ด้านอาหารและโภชนาการ				
42.1 โรงเรียนมีสถานที่เฉพาะสำหรับรับประทานอาหารพอเพียง				<input type="checkbox"/> ENVFO1
42.2 โรงเรียนมีร้านขายอาหารที่พอเพียงสำหรับนักเรียน				<input type="checkbox"/> ENVFO2
42.3 สถานที่รับประทานอาหารสะอาดและสะอาด				<input type="checkbox"/> ENVFO3
42.4 ผู้ปกครองนักเรียนจัดเตรียมอาหารให้นักเรียนทุกวัน				<input type="checkbox"/> ENVFO4
42.5 ร้านอาหารในโรงเรียนมีเครื่องคั้นชูกำลัง (ลิโพ, ผลาม, เอ็ม 100) จำหน่าย*				<input type="checkbox"/> ENVFO5
42.6 ในหมู่บ้าน/ชุมชนของนักเรียนควรมีร้านจำหน่ายอาหาร				<input type="checkbox"/> ENVFO6
43. ด้านการออกกำลังกาย				
43.1 โรงเรียนจัดให้มีที่สำหรับเล่นกีฬาทุกประเภทตามความถนัดของนักเรียน				<input type="checkbox"/> ENVEX1
43.2 โรงเรียนจัดเตรียมอุปกรณ์กีฬาให้นักเรียนอย่างเพียงพอ				<input type="checkbox"/> ENVEX2
43.3 นักเรียนมีเวลาว่างในการออกกำลังกาย				<input type="checkbox"/> ENVEX3
43.4 ในหมู่บ้าน/ชุมชนของนักเรียนควรมีที่สำหรับให้เล่นกีฬาหรือออกกำลังกาย				<input type="checkbox"/> ENVEX4
43.5 ในหมู่บ้าน/ชุมชนของนักเรียนมีอุปกรณ์สำหรับเล่นกีฬาเพียงพอ				<input type="checkbox"/> ENVEX5

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นายจงจิต ปินศิริ
วัน เดือน ปีเกิด	4 กรกฎาคม 2508
ที่อยู่ปัจจุบัน	38 หมู่ 1 ตำบลบัวใหญ่ อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2526 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนศรีสวัสดิ์ วิทยาคาร จังหวัดน่าน พ.ศ. 2530 ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ จังหวัดยะลา พ.ศ. 2533 ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ประสบการณ์การทำงาน	พ.ศ.2530 - 2533 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลสติงพระ อำเภอสติงพระ จังหวัดสงขลา พ.ศ.2533 - 2535 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยสันทะ อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน พ.ศ.2535 - ปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน