



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### การชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยและการยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

#### 1. ข้อมูลโครงการวิจัย

**ชื่อโครงการวิจัย** พฤติกรรมเสี่ยงและการป้องกันตนเองจากโรคเลปโตสไปโรซิส  
ของชาวเขาเผ่าปกากะญอในอำเภอแม่อาง จังหวัดเชียงใหม่

**ชื่อผู้วิจัย** นายคนอง ยาสิงห์ทอง นักศึกษาปริญญาโท  
สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่าน มีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัย ซึ่งจะ เป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ ผู้วิจัยมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่าน ข้อความข้างล่าง (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านทราบ) ดังต่อไปนี้

การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงของการเกิดโรคเลปโตสไปโรซิส และเพื่อศึกษาพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากการเกิดโรคเลปโตสไปโรซิส โดยศึกษาในกลุ่มชาวเขาเผ่าปกากะญอ ในอำเภอแม่อาง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 360 คน โดยผู้วิจัยจะ สัมภาษณ์ท่านตามหัวข้อต่าง ๆ คือ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับตัวท่าน ข้อมูลพฤติกรรมของท่านในการทำงานและการใช้ชีวิตประจำวันและการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคเลปโตสไปโรซิสของท่าน แล้วนำข้อมูลต่าง ๆ เหล่านี้มาวิเคราะห์ในภาพรวม เพื่อหาปัจจัย หรือสาเหตุที่เสี่ยงต่อการระบาดของ โรคเลปโตสไปโรซิส และนำมาเป็นแนวทางในการป้องกันและควบคุมไม่ให้เกิดการติดเชื้อโรค หรือป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดของโรค เลปโตสไปโรซิส ในพื้นที่อำเภอแม่อาง ซึ่งจะ เกิดประโยชน์โดยตรงกับตัวท่าน ครอบครัวท่าน ชุมชนของท่าน ประชาชนในพื้นที่ตำบลแม่วิน และอำเภอแม่อาง หากท่านได้รับทราบแนวทางปฏิบัติในขณะที่เข้าร่วมการศึกษาและตกลงที่จะ เข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับการเซ็นหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษา จากนั้นผู้วิจัยจะได้

ดำเนินการสัมภาษณ์ท่านตามหัวข้อต่าง ๆ คือ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับตัวท่าน ข้อมูลพฤติกรรมของท่านในการทำงานและการใช้ชีวิตประจำวันและการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรค เลปโตสไปโรซิสของท่าน

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ หากว่าท่านไม่สมัครใจและจะไม่มีผลเสียผลประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านได้รับและท่านมีสิทธิ์ที่จะถอนตัวได้จากการศึกษาตลอดเวลา ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บโดยผู้วิจัย และผู้วิจัยจะเป็นผู้รับทราบข้อมูลของท่านเพียงผู้เดียว การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยจะไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน โดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใด ๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นายคนอง ยาสิงห์ทอง ใต้ที่ 108/2 หมู่ 6 บ้านดงป่าซาง ตำบลมะขุนหวาน อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50120 โทรศัพท์ 0-5383-7456 , 0-1961-7398 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา น.สพ.ดร.ภาวิน ผดุงทศ โทรศัพท์ 0-9191-4171 ( ในเวลาราชการ ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัยท่านสามารถติดต่อประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

## 2. การยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งผู้วิจัยได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้วจนเข้าใจ และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการวิจัยทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้และในการเข้าร่วมการโครงการวิจัยในครั้งนี้ญาติผู้ดูแลข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยดังกล่าวจนเป็นที่เข้าใจแล้ว

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ญาติผู้ดูแล)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

( นายคนอง ยาสิ่งห์ทอง )

ลงนาม.....(พยาน)

( นางหอมลือ โอโธธา )

วันที่.....

## ภาคผนวก ข

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

วันที่..... ผู้สัมภาษณ์.....

ผู้ให้สัมภาษณ์.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลแม่วิน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

แบบสัมภาษณ์ ข้อมูลสำหรับใช้ในการศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงและการป้องกันตนเองจากโรคเลปโตสไปโรซิส

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

กรุณาตอบแบบสัมภาษณ์ตามข้อมูลทุกข้อ และตรงกับความต้องการของท่าน

## 1. เพศของท่าน

( ) ชาย ( ) หญิง 

## 2. อายุของท่าน .....ปี

3. ท่านมีรายได้เฉลี่ยเดือนละประมาณ .....บาท

4. ท่านมีสมาชิกในครอบครัวทั้งหมด .....คน

ผู้ชาย .....คน

ผู้หญิง .....คน

## 5. สถานภาพสมรส

( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย 

( ) หย่า ( ) แยกกันอยู่

## 6. เชื้อชาติ

( ) ไทย ( ) กะเหรี่ยง ( ) ม้ง ( ) อื่นๆ ระบุ..... 

## 7. ศาสนา

( ) พุทธ ( ) คริสต์ ( ) อิสลาม ( ) อื่นๆ ระบุ..... 

## 8. ระดับการศึกษา

( ) ไม่ได้เรียนหนังสือ ( ) ประถมศึกษาปีที่4 ( ) ประถมศึกษาปีที่6 

( ) มัธยมศึกษาปีที่3 ( ) มัธยมศึกษาปีที่ ( ) ปริญญาหรือสูงกว่า

## 9. อาชีพปัจจุบัน

( ) เกษตรกรรม ระบุ..... ( ) ลูกจ้างโครงการหลวง 

( ) เลี้ยงสัตว์ ระบุ..... ( ) ค้าขาย

( ) รับจ้างทั่วไป ระบุ..... ( ) อื่นๆ ระบุ.....

10. ท่านเห็นหนูวิ่งไปมาในบริเวณบ้านหรือภายในบ้านของท่านหรือไม่  
 ( ) เห็นเป็นประจำ ( ) เห็นเป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเห็นเลย
11. ท่านเห็นหนูวิ่งไปมาในบริเวณสวน,ทุ่งนาหรือที่ทำงานของท่านหรือไม่  
 ( ) เห็นเป็นประจำ ( ) เห็นเป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเห็นเลย
12. ท่านมีการเลี้ยงสัตว์ต่างๆเหล่านี้จำนวนเท่าใด
- 12.1 ท่านเลี้ยงวัว จำนวน.....ตัว    
 มีคอกวัว.....แห่ง    
 ( ) ใต้ถุนบ้าน ( ) ห่างจากบ้าน.....เมตร
- 12.2 ท่านเลี้ยงควาย จำนวน.....ตัว    
 มีคอกควาย.....แห่ง    
 ( ) ใต้ถุนบ้าน ( ) ห่างจากบ้าน.....เมตร
- 12.3 ท่านเลี้ยงหมูวัว จำนวน.....ตัว    
 มีคอกหมูวัว.....แห่ง    
 ( ) ใต้ถุนบ้าน ( ) ห่างจากบ้าน.....เมตร
- 12.4 ท่านเลี้ยงสุนัข จำนวน.....ตัว
- 12.5 ท่านเลี้ยงแมว จำนวน.....ตัว
- 12.6 ท่านมีการเลี้ยงปลา จำนวน.....ตัว
13. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านมีอาการป่วยต่างๆเหล่านี้เป็นอย่างไร
- 13.1 ไข้สูง หนาวสั่น  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
- 13.2 ปวดศีรษะอย่างรุนแรง  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
- 13.3 ตัวเหลือง  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
- 13.4 ตาแดง  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
- 13.5 ปวดกล้ามเนื้ออ่อนหรือโคนขาอย่างรุนแรง  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
14. ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยป่วยเป็นโรคไข้ฉี่หนู (เลปโตสไปโรชีส) หรือไม่  
 ( ) เคยเป็น.....ครั้ง ( ) ไม่เคย ( ) ไม่ทราบ

15. เมื่อท่านมีอาการเจ็บป่วยท่านเดินทางไปรับการรักษาที่ไหน
- ( ) ซี่งกินเอง ( ) สถานีอนามัย
- ( ) โรงพยาบาลชุมชน ( ) อื่นๆระบุ.....
16. ท่านได้รับทราบข้อมูลและความรู้เรื่องโรคไข้ฉี่หนู (เลปโตสไปโรซีส) จากแหล่งใด
- ( ) ไม่เคยทราบข้อมูลมาก่อน ( ) เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย
- ( ) โรงพยาบาลชุมชน ( ) อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)
- ( ) อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงและพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส

ส่วนที่ 2.1 เกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคเลปโตสไปโรซีส

1. ท่านได้นำสัตว์เลี้ยงมาเลี้ยงไว้ในบริเวณบ้านของท่านหรือไม่
- 1.1 วัว ( ) นำมาเลี้ยง ( ) ไม่นำมาเลี้ยง
- 1.2 ควาย ( ) นำมาเลี้ยง ( ) ไม่นำมาเลี้ยง
- 1.3 หมู ( ) นำมาเลี้ยง ( ) ไม่นำมาเลี้ยง
- 1.4 สุนัข ( ) นำมาเลี้ยง ( ) ไม่นำมาเลี้ยง
- 1.5 แมว ( ) นำมาเลี้ยง ( ) ไม่นำมาเลี้ยง
2. ท่านมีการทำความสะอาดคอกสัตว์หรือไม่ อย่างไร
- ( ) เป็นประจำทุกวัน ( ) เป็นบางครั้ง (1-2 ครั้ง/สัปดาห์)
- ( ) น้อยกว่า 1 ครั้ง/สัปดาห์ ( ) ไม่เคยเลย
- ( ) วิธีทำความสะอาดคอกสัตว์ของท่าน คือ.....
3. ท่านมีการระบายน้ำเสียหรือน้ำทิ้งจากคอกสัตว์ลงในแหล่งน้ำสาธารณะหรือไม่
- ( ) มี ( ) ไม่มี
4. ขณะที่มึบแดด ท่านได้ไปเลี้ยงสัตว์, ทำนา, ลงจับปลาในน้ำหรือไปทำสวนหรือไม่
- ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
5. ระยะเวลาที่ท่านไปเลี้ยงสัตว์ประมาณกี่ชั่วโมง/วัน
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน

6. ระยะเวลาที่ท่านไปทำงานในทุ่งนา ประมาณกี่ชั่วโมง/วัน
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
7. ระยะเวลาที่ท่านไปทำงานในสวน ประมาณกี่ชั่วโมง/วัน
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
8. ระยะเวลาที่ท่านไปเลี้ยงสัตว์ ประมาณกี่เดือนในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
9. ระยะเวลาที่ท่านไปทำงานในทุ่งนา ประมาณกี่เดือนในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
10. ระยะเวลาที่ท่านไปทำงานในสวน ประมาณกี่เดือนในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
11. ระยะเวลาที่ท่านได้ลงไปแช่น้ำในระหว่างเดินทางไปเลี้ยงสัตว์ประมาณกี่ชั่วโมง/วัน
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
12. ระยะเวลาที่ท่านได้ลงไปจับปลาหรือสัตว์น้ำในแหล่งน้ำนิ่งหรือในลำห้วยประมาณกี่ชั่วโมง/วัน
- ( ) 0 ชั่วโมง ( ) <3 ชั่วโมง/วัน
- ( ) 3-6 ชั่วโมง/วัน ( ) >6 ชั่วโมง/วัน
13. ท่านมีการเดินลุยน้ำด้วยเท้าเปล่า
- ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
14. ท่านมีการเดินขำโคลนด้วยเท้าเปล่า
- ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย
15. ท่านมีกิจกรรมในการเกี่ยวข้าวในนาข้าวที่จมน้ำหรือมีน้ำขัง
- ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย



16. ท่านเดินตามคันนาหรือสถานที่ที่มีหญ້ารกรุงรังด้วยเท้าเปล่า  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย

17. ท่านได้นำหนุมาฆ่าเหละด้วยตนเองก่อนนำมาปรุงเป็นอาหารรับประทานใน  
 ครอบครั  
 ( ) เป็นประจำ ( ) เป็นบางครั้ง ( ) ไม่เคยเลย

ส่วนที่ 2.2 เกี่ยวกับพฤติกรรมกรป้องกันตนเองจากโรคเลปโตสไปโรซีส

1. ท่านมีการสวมรองเท้าบูทขณะทำความสะอาดคอกสัตว์หรือไม่  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

2. ท่านสวมรองเท้าบูทเมื่อเข้าไปในคอกสัตว์หรือออกไปเลี้ยงสัตว์หรือไม่  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

3. ท่านสวมถุงมือยางในระหว่างการทำสวนหรือไม่  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

4. ท่านสวมถุงมือยางในระหว่างการทำนาหรือไม่  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

5. ท่านสวมถุงมือยางในระหว่างกรหาลาหรือไม่  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

6. ท่านสวมรองเท้าบูทในระหว่างไถนาหรือทำนา  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

7. ท่านสวมรองเท้าบูทในการใส่ปุ๋ยในนาข้าวหรือในสวน  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

8. ท่านมีการสวมรองเท้าบูทในขณะที่เกี่ยวข้าวในนาข้าวที่จมน้ำหรือมีน้ำขัง  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

9. ท่านอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายหลังจากลงลุยน้ำหรือแช่ในน้ำ  
 ( ) สวมทุกครั้ง ( ) สวมเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สวมเลย

## ภาคผนวก ก

### รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผศ.น.สพ.ดร.ภาวิน ผดุงทศ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รศ.น.สพ.ดร.เลิศรัก ศรีกิจการ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ดิลกา ไตรไพบูลย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. คุณสุธีรัตน์ มหาสิงห์ นักวิชาการสาธารณสุข 7  
ฝ่ายสนับสนุนวิชาการควบคุมโรค  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล	นายคนอง ยาสิงห์ทอง
วัน เดือน ปี เกิด	5 เมษายน พ.ศ. 2516
ที่อยู่ปัจจุบัน	108/2 หมู่ที่ 6 ตำบลมะขุนหวาน อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ 50120
ประวัติการศึกษา	ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนขอนแก่นวิทยายน จังหวัดขอนแก่น พ.ศ. 2532 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนพิริยาลัยจังหวัดแพร่ พ.ศ. 2535 ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก พ.ศ. 2537 ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช พ.ศ. 2540

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข 5  
สถานีอนามัยบ้านนาทราย ตำบลทุ่งปี่  
อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่