



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบบันทึกอาการทางเดินหายใจ
พื้นที่อำเภอสี จังหวัดลำพูน

เลขบัตรประชาชน	HN	AN.....
นาย/นาง/น.ส./ค.ช/คณ.....	นามสกุล.....	เพศ (Gen) (1) ชาย (2) หญิง
วัน เดือน ปี เกิด	อายุ (Age).....	ปี.....เดือน
บ้านเลขที่.....	หมู่.....	ตำบล อำเภอสี จังหวัดลำพูน
ระดับการศึกษา		
(1) ประถมศึกษา ป.1-ป.6		STUDY1.....
(2) มัธยมศึกษา ม.1- ม.6		
(3) อุดมศึกษา ปวส. ปวช. อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก		
อยู่ที่อำเภอสีต่อเนื่อง.....	ปี	วันที่เก็บข้อมูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (กรุณาใช้เครื่องหมาย X หัวข้อที่ต้องการตอบ)

<p>1. การประกอบอาชีพหลัก (ปัจจุบัน) (เลือกข้อเดียว)</p>	<p>(1) กำลังเรียน (2) ไม่มีอาชีพ (3) เกษตรกรรม / กสิกรรม (4) ทำไม้ / ตัดไม้ / ค้ำไม้ / ทำเฟอร์นิเจอร์ (5) เก็บของป่า (6) ค้าขาย (7) ทำงานโรงงานหรือสถานประกอบการอื่นๆ (8) รับจ้างทั่วไป (ไม่ได้ทำในเหมืองแร่) (9) รับจ้างใช้แรงงานในเหมืองแร่ (10) ราชการ / รัฐวิสาหกิจทั่วไป</p>	<p>Occup 1.....</p>
<p>2. ในอดีต ท่านเคยทำงานใน สถานที่เหล่านี้หรือไม่</p>	<p>(1) เคยทำงานในเหมือง ที่มีฝุ่นมาก ทำมา.....ปี (2) เคยทำงานโรงโม่หิน ทำมาปี (3) เคยทำงาน โรงงานทอผ้า ทำมา.....ปี (4) เคยทำงาน โรงงานเซรามิก เครื่องปั้นดินเผา ทำมา.....ปี (5) เคยทำงาน โรงเลื่อยไม้ แกะสลัก ทำมา.....ปี (6) ไม่เคยทำงานที่ระบุข้างต้น</p>	<p>Occup 2..... Occup 3.....</p>
<p>3. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่ หรือ สูบยาเส้น หรือไม่</p>	<p>(1) ไม่สูบทั้ง 2 ชนิด (2) สูบบุหรี่อย่างเดียว (3) สูบยาเส้นอย่างเดียว (4) สูบทั้ง 2 ชนิด</p>	<p>Smoke 1.....</p>
<p>4. ปัจจุบัน คู่ครองของท่าน สูบ บุหรี่ หรือ สูบยาเส้น หรือไม่</p>	<p>(1) ไม่สูบทั้ง 2 ชนิด (ข้ามไปข้อ 8) (2) สูบบุหรี่อย่างเดียว (3) สูบยาเส้นอย่างเดียว (4) สูบทั้ง 2 ชนิด (5) ไม่มีคู่ครอง</p>	<p>Smoke 2.....</p>
<p>5. การทำอาหาร</p>	<p>(1) ใช้เตาแก๊ส (2) ใช้เตาถ่าน (3) ก่อกองไฟ</p>	<p>K1</p>

6.ในบ้านหรือสวนท่าน มีการเผา วัชพืชหรือขยะหรือไม่	(1) เผาประจำ (ทุกวัน) (2) เผาเป็นบางวัน เฉลี่ยสัปดาห์ละ.....วัน (3) ไม่เผาเลย	FR1..... FR2.....
7.ท่านมีโรคประจำตัวต่อไปนี้ หรือไม่ . ความดันโลหิตสูง . เบาหวาน . ลมชัก . ปวดข้อ . อื่นๆ ระบุ.....	(1) ไม่เป็น (2) เป็น (1) ไม่เป็น (2) เป็น (1) ไม่เป็น (2) เป็น (1) ไม่เป็น (2) เป็น (1) ไม่เป็น (2) เป็น	HT..... DM..... EP..... JP..... OT.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลครัวเรือน

8. ลักษณะบ้าน	(1) เปิดประตูหน้าต่างตลอดเวลา (2) ปิดประตูหน้าต่างตลอดเวลา (3) เปิดประตูหน้าต่างเป็นบางเวลา	HOME.....
---------------	---	-----------

หมวดประวัติการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 1 ภาวะทางเดินหายใจอุดตัน/ตีบ

ภาวะทางเดินหายใจอุดตัน / ตีบ (OSSTRUTIVE VENTILATORY DEFECT)											
อาการ รายละเอียดอาการ	คัดจมูก		ไอ		มีเสมหะ		แน่น หน้าอก		หายใจไม่ ค่อยออก	หายใจมี เสียงหวีด	
9.มีอาการเกิดขึ้นเสมอ	ไม่มี (1)	มี (2)	ไม่มี (1)	มี (2)	ไม่มี (1)	มี (2)	ไม่มี (1)	มี (2)	ไม่มี (1)	มี (2)	A1/1..... A1/2..... A1/3..... A1/4..... A1/5..... A1/6.....
10.มักมีอาการมากขึ้น	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	A2/1..... A2/2..... A2/3..... A2/4..... A2/5..... A2/6.....
11.ในรอบปีที่ผ่านมา มี อาการเป็นระยะเวลา มากกว่า 3 เดือน	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	A3/1..... A3/2..... A3/3..... A3/4..... A3/5..... A3/6.....
12.ในรอบปีที่ผ่านมา ไป โรงพยาบาล/สถานอนามัย ด้วยอาการเหล่านี้	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	A4/1..... A242..... A4/3..... A4/4..... A4/5..... A4/6.....

ส่วนที่ 2 ภาวะทางเดินหายใจจำกัดการขยายตัว

ภาวะทางเดินหายใจจำกัดการขยายตัว (RESTRICTIVE VENTILATORY DEFECT)		
14. หอบเหนื่อย	(1) ไม่มี (2) เล็กน้อยถึงปานกลาง (3) มาก	B1.....
15. เจ็บหน้าอก	(1) เป็นประจำอยู่เสมอ (2) เมื่อหายใจเข้าออกลึก ๆ (3) เมื่อไอบาก ๆ (4) เมื่อทำงานหนัก	B2..... B3.....
16. การหายใจ	(1) ปกติ (2) เร็วกว่าปกติ (3) ช้ากว่าปกติ	

17. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็นโรคดังต่อไปนี้ หรือไม่ ถ้าเคยเป็น หายแล้ว หรือยังเป็นอยู่	ไม่เคย	เคยแต่หายแล้ว	เคยและยังมีอยู่	
	(1)	(2)	(3)	
ก. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคหอบหืด</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist1.....
ข. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist2.....
ค. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคถุงลมโป่งพอง</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist3.....
ง. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคปอดบวม</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist4.....
จ. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคหัวใจ</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist5.....
ฉ. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคแพ้ยา</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist6.....
ช. แพทย์เคยบอกว่าคุณเป็น <u>โรคแพ้อาหาร ละอองเกสร สิวเคมี หรือวัตถุอื่นๆ</u> หรือไม่	(1)	(2)	(3)	hist7.....

ภาคผนวก ข

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)

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

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ข้อมูลแบบบันทึกอาการทางเดินหายใจ
พื้นที่อำเภอสี จังหวัดลำพูน

คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ดังนี้

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2} = 36/42 = 0.86$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3} = 37/42 = 0.88$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3} = 37/42 = 0.88$$

$$\text{รวม} = 2.60$$

$$\text{ดังนั้น ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 2.60 / 3 = 0.87$$

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

การหาความคงที่ของการตอบแบบสอบถาม (Stability)

ใช้การทดสอบแบบสอบถามซ้ำ (test - retest) หาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ โดยนำแบบสอบถามสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง 2 ครั้ง เพื่อตรวจสอบว่าผลการตอบคำถามทั้งสองครั้งให้ผลสอดคล้องสัมพันธ์กันเพียงใด โดยการนำคะแนนของทั้งสองครั้งมาคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (ค่า r) เป็นค่าความเชื่อมั่นหรือค่าคงที่ (stability) ค่าสหสัมพันธ์นี้เป็นค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามชี้ให้เห็นความคงที่ของคะแนนซึ่ง ข้อมูลมาจากข้อมูล 42 ข้อ ผู้ตอบแบบสอบถาม 30 คนจำนวน 2 ครั้ง จำนวนข้อมูล 1260 ค่า ค่าทั้งหมดเป็นแบบมาตรวัดเรียงลำดับทั้งหมดจึงเลือกใช้ สูตรสหสัมพันธ์แบบ Spearman ได้ค่าสหสัมพันธ์หรือค่า r เท่ากับ 0.742 ถือว่าเป็นความสัมพันธ์ทางบวก ตัวแปรสัมพันธ์ปานกลาง แสดงว่าให้ค่าความคงที่ของการตอบแบบสอบถามอยู่ในระดับปานกลาง

การหาความสอดคล้องภายใน (Internal consistency)

-การหาความเชื่อมั่นของข้อในแบบสอบถามที่ให้คะแนน 0-1 มีทั้งหมด 23 ข้อ (N of items) จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 30 คน (N of cases) การประมาณค่าความเชื่อมั่นจะอยู่ภายใต้ข้อตกลงแบบทดสอบคู่ขนานโดยใช้วิธีคูเดอริชาร์ดสัน (Kuder - Richardson) ในแบบ Parallel มีค่าเท่ากับ 0.7859 ถือว่าความเชื่อมั่นสูง ความคลาดเคลื่อนของแบบสอบถามที่ให้คะแนน 0-1 มีน้อย

-การหาความเชื่อมั่นของข้อในแบบสอบถามที่ให้ตามระดับความรุนแรงของอาการหรือภาวะเสี่ยง (scaling) มีทั้งหมด 19 ข้อ (N of items) จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 30 คน (N of cases) การประมาณค่าความเชื่อมั่นจะอยู่ภายใต้ข้อตกลงของครอนบาค (Cronbach) หรือสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) มีค่าเท่ากับ 0.7482 ถือว่าความเชื่อมั่นสูง ความคลาดเคลื่อนของแบบสอบถามที่ให้ตามระดับความรุนแรงของอาการหรือภาวะเสี่ยงมีน้อย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ข้อมูลแบบบันทึกอาการทางเดินหายใจ
พื้นที่อำเภอสี จังหวัดลำพูน

ผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผศ.ทพ.เฉลิมพงษ์ ชิตไทสง

2. นพ.จรัส สิงห์แก้ว

3. คุณอนงค์ศิลป์ ด่านไพบูลย์

สังกัด

ภาควิชาทันตกรรมชุมชน

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่

นักวิชาการสาธารณสุข 8

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดเชียงใหม่

ภาคผนวก ง

ข้อมูลสำหรับผู้ถูกวิจัย

ในการศึกษาวิจัยเรื่อง

“ผลกระทบจากก๊าซมลพิษของโรงอบลำไยต่อระบบทางเดินหายใจ ของประชาชนอำเภอสี จังหวัดลำพูน”

อำเภอสี จังหวัดลำพูนมีการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแปรรูปทางการเกษตรมีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งการส่งเสริมการแปรรูปลำไยเป็นสินค้าส่งออกอันดับหนึ่งของจังหวัดและเขตภาคเหนือ ปัจจุบันกระบวนการผลิตลำไยสดนิยมใช้กระบวนการรมด้วยควันกำมะถันหรือซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (Longan sulfurization process) จากข้อมูลการเจ็บป่วยของโรคระบบทางเดินหายใจในผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และคลินิกโรคเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสีในปี 2551 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อนหน้านี้ ทำให้เกิดกรณีสงสัยว่ากระบวนการรมก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์มีผลกระทบต่ออาการเจ็บป่วยของโรคทางเดินหายใจที่สูงขึ้น การศึกษานี้ต้องการศึกษากระบวนการรมก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ในโรงอบลำไย มีความสัมพันธ์กับอาการ อาการแสดง และสมรรถนะปอดของผู้ที่อยู่ใกล้พื้นที่รมก๊าซเทียบกับผู้ที่อยู่ไกลพื้นที่รมก๊าซ เพื่อนำเสนอผู้ที่เกี่ยวข้องอันนำไปสู่การจัดการปัญหาอย่างมีส่วนร่วมของฝ่ายต่างๆ ในสังคม

ในการศึกษานี้ผู้วิจัยจะขอความร่วมมือจากท่านในการ

1. ตอบแบบสอบถาม เพื่อให้ได้ข้อมูลทั่วไปของผู้ถูกวิจัย สภาพแวดล้อม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ อาการแสดงทางระบบทางเดินหายใจ
2. ขอข้อมูลการตรวจอาการและอาการแสดงระบบทางเดินหายใจ ตามแบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) ให้ได้ประวัติย้อนหลัง 10 ปี ที่เข้ารับบริการในสถานีนามัยและโรงพยาบาลสี

การเก็บข้อมูลดังกล่าวไม่เก็บค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา ทุกท่านที่เข้าร่วมการวิจัยจะ ได้รับแจ้งสภาวะสุขภาพ ได้รับคำแนะนำในการดูแลสุขภาพและการส่งต่อไปรับบริการที่เหมาะสม

หากท่านมีปัญหาหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ ทพญ.กาญจนา แซ่ฮับ ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลลี ดำบลลี่ จังหวัดลำพูน โทร. 0-5359-6513-9

ด้วยความขอบคุณยิ่ง

รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ พงศ์เทพ วิวรรณะเดช
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(ที่ปรึกษาโครงการวิจัย)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวกาญจนา แซ่ยี่บ
วัน เดือน ปี เกิด	1 มกราคม 2521
ประวัติการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียนสวนบุญ โฉมปลั่งมรก ทันตแพทยศาสตรบัณฑิตจาก มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	ทันตแพทย์ 4 งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลโนนสัง อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู
2545 – 2546	ทันตแพทย์ 5 งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลโนนสัง อำเภอโนนสัง จังหวัดหนองบัวลำภู
2546 – ปัจจุบัน	ทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาล อำเภอสี จังหวัดลำพูน