



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การชี้แจงข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระและการยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ

1. เอกสารคำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในการตอบแบบสอบถาม

บ้านม่อนเขาแก้ว เป็นอีกชุมชนหนึ่งที่ มีประวัติมายาวนานในการทำเครื่องปั้นดินเผาที่มีคุณภาพ ที่มีการสืบทอดมาตั้งแต่บรรพบุรุษ จากฝีมือการทำเครื่องปั้นดินเผา จนได้รับรางวัลหมู่บ้านหัตถกรรมดีเด่น เมื่อพิจารณาขั้นตอนของการทำเครื่องปั้นดินเผา พบว่า ในขั้นตอนการทำ และขั้นตอนการเผา จะมีผลต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพจากการสัมผัสสิ่งคุกคามหรือปัจจัยที่เป็นสาเหตุก่อให้เกิดโรค เช่น โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ การสูดเอาควันจากการเผาเข้าไป เป็นต้น โรคที่เกิดจากสิ่งคุกคามที่เป็นปัจจัยทางกายภาพ เช่น โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ ที่มีสาเหตุจากการทำงานในลักษณะท่าทางไม่ถูกต้อง การนั่งหรือยืนในท่าหนึ่งท่าใดนานๆ โรคเครียด และการบาดเจ็บที่เกิดจากการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ในขั้นตอนการประกอบอาชีพ ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาถึงภาวะสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ ทั้ง 4 มิติ คือ มิติด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคม และด้านจิตวิญญาณ องค์กรความรู้ที่ได้จะได้นำ ไปวางแผนในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมภาวะสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพในผู้ประกอบอาชีพทำเครื่องปั้นดินเผาต่อไป

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านในการ

1. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพด้วยความเป็นจริง
2. เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามและการบันทึกภาพ

ขบวนการเก็บข้อมูลดังกล่าวไม่เก็บค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ไม่มีความเจ็บปวด และใช้เวลาไม่เกิน 30 นาทีต่อคน ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา ทุกท่านที่เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับของที่ระลึกคนละ 1 ชิ้น ได้รับแจ้งถึงผลของภาวะสุขภาพของท่านและคำแนะนำในเรื่องสุขภาพที่เหมาะสม

หากท่านมีปัญหาหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ น.ส.สุจิตรา โยธิน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพิชัย โทร 054-335538 ต่อ 19

ด้วยความขอบคุณเป็นอย่างยิ่ง

รศ.ดร.ชนารักษ์ณ์ สุวรรณประพิศ (อาจารย์ที่ปรึกษา)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร. 054-945011

น.ส.สุจิตรา โยธิน (นักศึกษาผู้วิจัย)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพิชัย โทร 054-335538 ต่อ 19

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

2. เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในการตอบแบบสอบถาม

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้าไม่ยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ชื่อ _____ (ผู้ยินยอม)

(_____)

ชื่อ _____ (ผู้ศึกษา)

(_____)

ชื่อ _____ (พยาน)

(_____)

วันที่ _____

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัย สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์



เอกสารเลขที่016...../ 2553
Document No.

เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์
Certification of Research Projects Involving Human Subjects

รับรองโดย Issued By

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Committee of Research Ethics in Public Health, The Graduate School,
Chiang Mai University

โครงการวิจัย : ภาวะสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพทำเครื่องปั้นดินเผาบ้านมอนเขาก้าว ตำบลพิชัย อำเภอเมืองลำปาง
Title of Project : Health Status of Pottery Workers at Ban Mon Khao Kaeo, Pichai Sub-district, Mueang Lampang
หัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวสุจิตรา โยธิน
Principal Investigator : Ms.Sujitra Yothin

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้
ในวันที่...15...เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.2553.....

The Committee has reviewed and approved this project on ...15...July...2010....

.....
.....

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศศิธร ไชยประสิทธิ์ Sasitorn Chaiprasitti, DDS., MA., Ph.D
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

.....
.....

รองศาสตราจารย์ ดร. สุรศักดิ์ วัฒนศักดิ์ Surasak Watanesk, Ph.D.
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสอบถาม

เลขที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 2553

เรื่อง ภาวะสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพทำเครื่องปั้นดินเผาบ้านม่อนเขาแก้ว ตำบลพิชัย

อำเภอเมืองลำปาง

ชื่อ - สกุล _____

บ้านเลขที่ _____ หมู่ 3 ตำบลพิชัย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ในช่องที่เป็นความจริง และเติมข้อมูลที่ถูกต้อง

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุ _____ ปี

3. สถานภาพ

โสด

คู่

หม้าย

หย่า

แยกกัน

อยู่

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

ไม่ได้เรียนหนังสือ

มัธยมศึกษาตอนต้น/เทียบเท่า

ปวช./เทียบเท่า

ปริญญาตรี/เทียบเท่า

ประถมศึกษา/เทียบเท่า

มัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า

ปวส./เทียบเท่า

สูงกว่าปริญญาตรี/ระบุ _____

5. สิทธิการรักษาพยาบาล

- เบิกจ่ายตรง ประกันสังคม
- 30 บาท/บัตรทอง ชำระเงินเอง

6. โรคประจำตัว

- ไม่มี (ข้ามไปข้อ 8)
- เบาหวาน ความดันโลหิต หอบหืด เก๊าท์
- อื่น _____

7. การรับประทานยาของโรคประจำตัว

- ไม่รับประทาน รับประทาน ระบุ _____

8. รายได้ของท่านจากการประกอบอาชีพทำเครื่องปั้นดินเผาต่อเดือน _____ บาท

9. ระยะเวลาของการประกอบอาชีพทำเครื่องปั้นดินเผาของท่าน _____ ปี

10. ปกติท่านเริ่มทำงาน ตั้งแต่เวลา _____ นาฬิกา ถึง _____ นาฬิกา

11. ระยะเวลาในการทำเครื่องปั้นดินเผาของท่านโดยเฉลี่ย _____ ชั่วโมงต่อวัน
และ _____ วันต่อสัปดาห์

12. การนอนหลับพักผ่อน _____ ชั่วโมงต่อวัน

13. ประวัติการออกกำลังกาย

- ไม่ออกกำลังกาย/เคยออกกำลังกาย (ข้ามไปข้อ 15)
- ออกกำลังกาย ระบุ _____

14. ระยะเวลาการออกกำลังกายครั้งละ _____ นาที/ชั่วโมงต่อวัน จำนวน _____ วันต่อสัปดาห์

15. ประวัติการสูบบุหรี่

- ไม่เคยสูบบุหรี่/เลิกสูบบุหรี่แล้ว (ข้ามไปข้อ 19)
- ปัจจุบันสูบบุหรี่อยู่

16. ระยะเวลาการสูบบุหรี่ _____ ปี

17. ประเภทของบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- บุหรี่มีก้นกรอง บุหรี่ไม่มีก้นกรอง บุหรี่มวนยาสูบ อื่นๆ

18. ปริมาณการสูบบุหรี่ _____ มวนต่อวัน

19. ประวัติการดื่มสุรา

- ไม่ดื่มสุรา/เลิกดื่มสุราแล้ว (ข้ามไปส่วนที่ 2)
- ปัจจุบันดื่มสุราอยู่

20. ระยะเวลาการดื่มสุรา _____ ปี

21. ประเภทของสุรา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

สุ ยภายี สุ ในบ้าน เ กระเซ

22. ปริมาณการดื่มสุรา _____ เป็ก/แก้วต่อวัน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ในช่องที่เป็นความจริง

ท่านทำขั้นตอนใดบ้างในการประกอบอาชีพทำเครื่องปั้นดินเผา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

การเตรียมดิน การปั้นเครื่องปั้นดินเผา การเผาเครื่องปั้นดินเผา

โปรดใส่เครื่องหมาย / ในช่องข้อความโดยให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

เป็นประจำ หมายถึง เท่ากับหรือมากกว่า 4 ครั้งต่อสัปดาห์

เป็นบางครั้ง หมายถึง 1 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์

ไม่เคยมีอาการ หมายถึง ไม่เคยเกิดขึ้นเลย

ใน 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีอาการดังต่อไปนี้เกิดขึ้นหรือไม่

ปัญหาสุขภาพจากการทำเครื่องปั้นดินเผา	ระดับความถี่เห็น		
	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคยมีอาการ
<p>ระบบผิวหนัง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีผื่นคันตามอวัยวะต่างๆ เช่น มือ แขน ลำตัว 2. ผิวหนังแห้งตกรสเก็ด 3. ตุ่มน้ำใส 4. ปวด บวม แดง บริเวณนิ้วมือ นิ้วเท้า 5. อื่นๆ <p>ระบบโครงร่าง/กระดูกกล้ามเนื้อ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปวดข้อมือ 2. ปวดนิ้วมือ งอและเหยียดลำบาก 3. ปวดข้อศอก 4. ปวดไหล่ 5. ปวดต้นคอ 6. ปวดหลัง 7. ปวดบั้นเอว 8. ปวดข้อเท้า 9. ปวดเมื่อยทั้งตัว 10. กล้ามเนื้ออ่อนแรง 11. ชาปลายมือ ปลายเท้า 12. อื่นๆ 			

ปัญหาสุขภาพจากการทำเครื่องปั้นดินเผา	ระดับความคิดเห็น		
	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคยมีอาการ
<p>สายตาและการมองเห็น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เคืองตา 2. ตาแดง ตาอักเสบ 3. แสบตา น้ำตาไหลผิดปกติ 4. ปวดตา 5. ตาพร่ามัว 6. เห็นภาพซ้อน 7. สายตาสั้น 8. สายตายาว 9. อื่นๆ <p>ระบบทางเดินปัสสาวะ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปวดท้องน้อย 2. ปัสสาวะแสบขัด 3. ปัสสาวะกระปริดกระปรอย 4. ปัสสาวะสีขุ่น 5. อื่นๆ <p>ระบบทางเดินอาหาร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปวดแสบท้อง 2. จุกเสียดท้อง 3. เบื่ออาหาร 4. น้ำหนักลด 5. อาเจียนเป็นเลือด 6. ริดสีดวงทวาร 7. ท้องผูก 8. ถ่ายไม่เป็นเวลา 9. อื่นๆ 			

ปัญหาสุขภาพจากการทำเครื่องปั้นดินเผา	ระดับความคิดเห็น		
	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคยมีอาการ
<p>ระบบประสาท</p> <ol style="list-style-type: none"> ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ หน้ามืดตาลาย คลื่นไส้อาเจียน เดินเซ มึนงง มีเสียงดังในหู การรับฟังเสียงพูดคุยไม่ชัดเจน อื่นๆ <p>ระบบประสาท</p> <ol style="list-style-type: none"> เป็นหวัด น้ำมูกไหล ภูมิแพ้ เช่น คัดจมูก จาม ไอแห้ง ไอมีเสมหะ แสบคอ ระคายคอ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย แน่นหน้าอก อื่นๆ 			

ภาคผนวก ง

ขั้นตอนการทำเครื่องปั้นดินเผา

1. ขั้นตอนการเตรียม



2. ขั้นตอนการปั้น



ลิขสิทธิ์
สงวน
All rights reserved

3. ขั้นตอนการเผา



ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ ดร. พงศ์เทพ วิวรรณะเดช
หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์ ดร. ธาณี แก้วธรรมมานุกูล
สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. คุณนิดา นันตะกุล
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพิชัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล นางสาวสุจิตรา โยธิน

วัน เดือน ปี เกิด 9 สิงหาคม 2520

ประวัติการศึกษา ปริญญาตรีพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน 5
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพิชัย

ตำบลพิชัย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved