

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์

โครงการวิจัยเรื่อง การปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขใน
ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่

คำแนะนำ

1. แบบสัมภาษณ์นี้ใช้สัมภาษณ์เฉพาะนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3 และผู้ปกครอง
นักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3
2. แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 2 ชุดดังนี้
ชุดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3 และผู้ปกครองรวมทั้ง
อัตราความชุกของโรคคอตีบในนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3
ชุดที่ 2 การปฏิบัติของผู้ปกครองนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3
3. ให้ใส่เครื่องหมาย / ใน [] หน้าข้อความให้ครบถ้วนและตรงความเป็นความจริง
มากที่สุด

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

แบบสัมภาษณ์การปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้

อ. สะเมิง จ. เชียงใหม่

ชุดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3 และผู้ปกครอง อัตราความชุกของโรคคอตีบในนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-3

1. โรงเรียน.....
หมู่ที่.....
ชื่อ.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี (อายุเต็ม)
ชั้นประถมศึกษาปีที่.....
เพศ.....
2. ผลการตรวจระดับคอตีบของเด็กนักเรียน
 1. ☐ 0 3. ☐ 1B
 2. ☐ 1A 4. ☐ 2
3. ผู้ที่ทำหน้าที่ตรวจคอตีบคือใคร
 1. ☐ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ รพ. สะเมิง)
 2. ☐ ครูอนามัยโรงเรียน
 3. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
4. วิธีการตรวจคอตีบอย่างไร
 1. ☐ การคลำ
 2. ☐ การตรวจทางเคมี
 3. ☐ การตรวจทางห้องชันสูตร
 4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
5. ผู้ปกครองนักเรียนมีอาชีพหลักอะไร (ผู้ปกครอง คือ แม่บ้านหรือผู้ที่ดูแลนักเรียนประถมศึกษา อาชีพหลัก คือ อาชีพที่ทำรายได้สูงสุด)
[ระบุอาชีพหลัก]

6. ผู้ปกครองอายุเท่าไร

1. ☐ 20 - 30 ปี
2. ☐ 31 - 41 ปี
3. ☐ 42 - 52 ปี
4. ☐ 52 ปีขึ้นไป

7. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

1. ☐ 3 - 4 คน
2. ☐ 5 - 6 คน
3. ☐ 7 - 8 คน
4. ☐ อื่นๆระบุ.....

8. ผู้ปกครองจบการศึกษาสูงสุดระดับอะไร

- ☐ ผู้ปกครอง.....

9. ผู้ปกครองเพศอะไร

1. ☐ หญิง
2. ☐ ชาย

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลการปฏิบัติของผู้ปกครองตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบการเสริม
ไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้

1. ท่านใช้อะไรเพิ่มความเค็มในการปรุงอาหาร (ร่วมกับการสังเกต)

1. ☐ เกลือเม็ด , ป่นเสริมไอโอดีน
2. ☐ เกลือเม็ด , ป่นธรรมดา เนื่องจาก.....
3. ☐ น้ำปลา เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. ท่านใช้เกลือเสริมไอโอดีนในการปรุงอาหารบ่อยเพียงใด (ถ้าตอบข้อ 2- 4 ข้ามไปตอบข้อ7)

1. ☐ ทุกมื้อทุกวัน
2. ☐ 1 - 2 มื้อต่อวัน เนื่องจาก.....
3. ☐ 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ท่านใช้เกลือเสริมไอโอดีนชนิดใดในการปรุงอาหาร

1. ☐ ชนิดป่น , ชนิดเม็ดสำเร็จรูป
2. ☐ ชนิดป่นเสริมโดยชุมชน เนื่องจาก.....
3. ☐ ชนิดเม็ดเสริมโดยชุมชน เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. ส่วนใหญ่ไปซื้อเกลือไอโอดีนสำเร็จรูปจากที่ไหน

1. ☐ กองทุนไอโอดีนประจำหมู่บ้าน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน
บ้านอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านอาสาสมัครไอโอดีน หรือ ร้านขายของชำใน
หมู่บ้านเนื่องจาก.....
2. ☐ กองทุนไอโอดีนของคปสอ. (คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอ สถานีอนามัย และสถานบริการสุขภาพชุมชน)
เนื่องจาก.....
3. ☐ ร้านขายของชำในเมือง เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. ท่านเก็บเกลือไอโอดีนสำเร็จรูปไว้ที่ไหน

1. ☐ เก็บใส่โถงหรือภาชนะอื่นๆที่มีฝาปิด
2. ☐ บนหิ้งเหนือเตาไฟ เนื่องจาก.....
3. ☐ ตั้งไว้ข้างเตาไฟ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6. ท่านสังเกตอย่างไรในการไปซื้อเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป

1. ☐ ซื้อโดยดูอัตราส่วนเสริมไอโอดีนบนซองหรือถุงและดูเครื่องหมายผู้รับประกันของกระทรวงสาธารณสุข
2. ☐ เลือกดูเกลือที่ขาวสะอาด เนื่องจาก.....
3. ☐ เลือกดูเกลือที่ไม่มีกลิ่น เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

7. ท่านรับประทานอาหารทะเล เช่น ปลาทุกชนิด ปลา ปู หรือกุ้งทะเลต่างๆบ่อยเพียงใด

1. ☐ รับประทาน 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์
2. ☐ รับประทานอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
3. ☐ รับประทาน 2 - 4 ครั้งต่อเดือน เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

8. ท่านรับประทานมันสำปะหลังดิบหรือไม่

1. ☐ ไม่รับประทานเลย
2. ☐ รับประทานน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
3. ☐ รับประทาน 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

9. ท่านรับประทานกะหล่ำปลีดิบหรือไม่

1. ☐ ไม่รับประทานเลย
2. ☐ รับประทานน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
3. ☐ รับประทาน 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ท่านเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่มหรือไม่ (ถ้าไม่เสริมข้ามไปถามข้อ 13)

1. ☐ เสริมทุกครั้งที่ต้มน้ำห้มดและเติมน้ำใหม่
2. ☐ เสริม 5 - 7 ครั้งต่อสัปดาห์ เนื่องจาก.....
3. ☐ เสริม 8 - 10 ครั้งต่อเดือน เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. ท่านเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่มจำนวนกี่หยด
1. ☐ 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรทุกวัน
 2. ☐ 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรบางวัน เนื่องจาก.....
 3. ☐ ไม่ทราบ.....
 4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
12. ท่านดื่มน้ำเสริมไอโอดีนอย่างไร
1. ☐ อย่างน้อย 4 แก้วต่อคนต่อวัน
 2. ☐ น้อยกว่า 4 แก้วต่อคนต่อวัน เนื่องจาก.....
 3. ☐ ดื่มเวลาหิวน้ำ เนื่องจาก.....
 4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
13. ถ้าไอโอดีนเข้มข้นสำหรับเสริมน้ำดื่มหมดท่านไปติดต่อขอที่ไหน
1. ☐ กองทุนไอโอดีนประจำหมู่บ้าน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน บ้านอาสาสมัครสาธารณสุขหรือบ้านอาสาสมัครไอโอดีนเนื่องจาก.....
 2. ☐ สถานีอนามัย เนื่องจาก.....
 3. ☐ ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลชุมชน เนื่องจาก.....
 4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
14. ท่านเคยฟังสุกศึกษาจากอาสาสมัครไอโอดีนเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคคอพอกหรือไม่
1. ☐ เคยฟัง
 2. ☐ ไม่เคยฟัง เนื่องจาก.....
 3. ☐ ไม่ทราบ เนื่องจาก.....
 4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
15. ท่านเคยให้อาสาสมัครไอโอดีนทดสอบปริมาณไอโอดีนในน้ำดื่มหรือไม่
1. ☐ เคยบ่อยครั้ง เนื่องจาก.....
 2. ☐ นานๆครั้ง เนื่องจาก.....
 3. ☐ ไม่เคยเลย เนื่องจาก.....
 4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

16. การเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่มเป็นภาระแก่ท่านหรือไม่

1. ☐ ไม่เป็น เนื่องจาก.....
2. ☐ เป็น เนื่องจาก.....
3. ☐ ไม่ทราบ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

17. ท่านเคยให้อาสาสมัครไอโอดีนทดสอบปริมาณไอโอดีนในเกลือที่ท่านซื้อหรือไม่

1. ☐ เคยบ่อยครั้ง เนื่องจาก.....
2. ☐ นานๆครั้ง เนื่องจาก.....
3. ☐ ไม่เคยเลย เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ในกรณีที่ลูกของท่านเป็นโรคคอพอกให้ตอบข้อ 20 - 25 ถ้าลูกของท่านไม่เป็นโรคพอกไม่ต้องตอบ

18. ท่านร่วมประชุมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูบริหารหรือครูอนามัยของโรงเรียน และอาสาสมัครไอโอดีนเพื่อแก้ไขปัญหาโรคคอพอกของลูกท่านหรือไม่

1. ☐ เคยไป เนื่องจาก.....
2. ☐ ไม่เคยไป เนื่องจาก.....
3. ☐ ไม่ทราบ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

19. ท่านสอนสาเหตุของการเกิดโรคคอพอกอย่างไร

1. ☐ ได้รับไอโอดีนไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย
2. ☐ เกิดจากการดื่มน้ำตามห้วยลำธาร เนื่องจาก.....
3. ☐ ดื่มน้ำไหลผ่านต้นไม้ที่เป็นตะปุ่มตะป่ำ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

20. ท่านไปตลาดเพื่อซื้ออาหารที่มีสารไอโอดีน ท่านจะซื้ออาหารอะไร

1. ☐ อาหารทะเลทุกชนิด
2. ☐ อาหารผักผลไม้ เนื่องจาก.....
3. ☐ เนื้อสัตว์ต่างๆ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

21. ท่านคุ้นเคยในครอบครัวเกี่ยวกับปัญหาโรคคอพอกของคุณหรือไม่

1. ☐ เคย เนื่องจาก.....
2. ☐ ไม่เคย เนื่องจาก.....
3. ☐ ไม่ทราบ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

22. การปฏิบัติเพื่อให้นักเรียนมีภาวะคอพอกลดลง

1. ☐ ซื้ออาหารทะเลมาปรุงอย่างน้อย 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ เสริมไอโอดีนเข้มข้น
ในน้ำดื่ม 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรให้ดื่ม 4 แก้วต่อคนต่อวัน
หรือใช้เกลือไอโอดีนสำเร็จรูปปรุงอาหารทุกมื้อทุกวัน
2. ☐ ซื้ออาหารทะเลมาปรุงอย่างน้อย 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ เสริมไอโอดีนเข้มข้น
ในน้ำดื่ม 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรให้ดื่ม 4 แก้วต่อคนต่อวัน
หรือใช้เกลือไอโอดีนสำเร็จรูปปรุงอาหารบางมื้อบางวัน เนื่องจาก.....
3. ☐ ไม่ทราบ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ เนื่องจาก.....

23. ท่านรับผิดชอบซื้ออาหารมาปรุงให้สมาชิกครอบครัวรับประทานหรือไม่

1. ☐ ใช่ทุกมื้อและทุกวัน
2. ☐ ใช่บางมื้อและบางวัน เนื่องจาก.....
3. ☐ ไม่ใช่ เนื่องจาก.....
4. ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ภาคผนวก ข

จำนวนและร้อยละของผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบ
การเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ จำแนกรายข้อ

การปฏิบัติตามกลวิธีในตำบลสะเมิงใต้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	123	100
การใช้เกลือไอโอดีน		
1. การเพิ่มความเค็มในการปรุงอาหาร		
* เกลือเม็ดและเกลือป่นไอโอดีน	122	99.2
- เกลือเม็ดและเกลือป่นธรรมดา	0	0.0
- น้ำปลา	0	0.0
- น้ำปลาและซีอิ๊ว	1	0.8
2. ความถี่ของการใช้เกลือไอโอดีนปรุงอาหาร		
* ทุกมื้อและทุกวัน	121	98.4
- 1 มื้อต่อวัน	2	1.6
- 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	0	0.0
3. ชนิดของเกลือไอโอดีนที่ใช้ปรุงอาหาร		
* ชนิดเม็ดและชนิดป่นสำเร็จรูป	122	99.2
- ชนิดเม็ดเสริมโดยชุมชน	0	0.0
- ชนิดป่นเสริมโดยชุมชน	0	0.0
- น้ำปลาและซีอิ๊ว	1	0.8
4. สถานที่ไปซื้อเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป		
* กองทุนไอโอดีนประจำหมู่บ้าน ศูนย์สาธารณสุข มูลฐาน ชุมชน บ้านอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านอาสาสมัครไอโอดีนหรือร้านขายของชำ ในหมู่บ้าน	121	98.4
- กองทุนไอโอดีนของ คปสอ.	2	1.6
- ร้านขายของชำในเมือง	0	0.0

จำนวนและร้อยละของผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ จำนวนรายชื่อ

การปฏิบัติตามกลวิธีในตำบลสะเมิงใต้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	123	100
5. วิธีเก็บเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป		
* ใส่ไอโอดีนหรือภาชนะอื่น ๆ ที่มีฝาปิด	99	80.5
- บนหิ้งเหนือเตาไฟ	10	8.1
- ตั้งไว้ข้างเตาไฟ	10	8.1
- ใส่ถุงเค็มเก็บไว้ในตู้อาหาร	4	3.3
6. วิธีการเลือกซื้อเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป		
* คู่อัตราส่วนเสริมสารไอโอดีนบนซองหรือถุงและดูเครื่องหมายงูพันคอบเพลิง	113	91.9
- ดูเกลือที่ขาวสะอาด	9	7.3
- ดูเกลือที่ไม่มีกลิ่น	0	0.0
- ถามคนขาย	1	0.8
การรับประทานอาหารที่ถูกต้อง		
7. ความถี่ของการรับประทานอาหารทะเล		
* 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์	109	88.6
- น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์	14	11.4
- 2 - 4 ครั้งต่อเดือน	0	0.0
8. การรับประทานมันสำปะหลังดิบ		
* ไม่รับประทาน	122	99.2
- น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์	1	0.8
- 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	0	0.0
9. การรับประทานกะหล่ำปลีดิบ		
* ไม่รับประทาน	110	89.4
- น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์	13	10.6
- 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	0	0.0

จำนวนและร้อยละของผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบ
การเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ จำแนกรายข้อ

การปฏิบัติตามกลวิธีในตำบลสะเมิงใต้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	123	100
การเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม		
10. การเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม		
* ทุกครั้งที่ดื่มน้ำหมกหม้อและเติมน้ำใหม่	95	77.2
- 5 - 7 ครั้งต่อสัปดาห์	18	14.7
- 8 - 10 ครั้งต่อเดือน	0	0.0
- ไม่ได้เสริม	10	8.1
11. ปริมาณการเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม		
* 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรทุกวัน	77	62.6
- 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรบางวัน	15	12.2
- 3 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรบางวัน	21	17.1
- เคยเสริมแต่ปัจจุบันไม่ได้เสริม	10	8.1
12. การดื่มน้ำเสริมไอโอดีน		
* อย่างน้อย 4 แก้วต่อคนต่อวัน	102	82.9
- น้อยกว่า 4 แก้วต่อคนต่อวัน	11	9.0
- เวลาหิวน้ำ	10	8.1
13. สถานที่ไปขอไอโอดีนเข้มข้นหรือขวดเดียว		
* กองทุนไอโอดีนประจำหมู่บ้าน ศูนย์สาธารณสุข มูลฐานชุมชน บ้านอาสาสมัครสาธารณสุข หรือบ้านอาสาสมัครไอโอดีน	99	80.5
- สถานีอนามัย	0	0.0
- ฝ้ายส่งเสริมสุขภาพ	14	11.4
- ไม่ได้ไปเนื่องจากเลิกเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม	10	8.1

จำนวนและร้อยละของผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบ
การเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ จำแนกรายข้อ

การปฏิบัติตามกลวิธีในตำบลสะเมิงใต้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	123	100
14. การฟังลูกศึกษาเรื่องการป้องกันและควบคุม โรคคอตีบจากอาสาสมัครไอโอดีน		
* เคยฟัง	95	77.2
- ไม่เคยฟัง	28	22.8
- ไม่ทราบ	0	0.0
15. การให้อาสาสมัครไอโอดีนทดสอบปริมาณ ไอโอดีนในน้ำดื่ม		
* เคยบ่อยครั้ง	27	22.0
- เคยนานๆครั้ง	26	21.1
- ไม่เคย	70	56.9
16. การเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม		
* ไม่เป็นภาระ	96	78.0
- เป็นภาระ	27	22.0
- ไม่ทราบ	0	0.0
17. การให้อาสาสมัครไอโอดีนทดสอบปริมาณ ไอโอดีนในเกลือ		
* เคยบ่อยครั้ง	16	13.0
- เคยนานๆครั้ง	20	16.3
- ไม่เคย	87	70.7

จำนวนและร้อยละของผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบ
การเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ จำแนกรายข้อ

การปฏิบัติตามกลวิธีในตำบลสะเมิงใต้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	15	100
18. ผู้ปกครองนักเรียนที่เป็นโรคคอตีบ		
* เคยร่วมประชุมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครัวเรือน หรือครูอนามัยโรงเรียนและอาสาสมัคร ไอโอดีน เพื่อแก้ไขปัญหาโรคคอตีบ	7	46.7
- ไม่เคยร่วมประชุม	8	53.3
- ไม่ทราบ	0	0.0
19. การสอนนักเรียนที่เป็นโรคคอตีบถึงสาเหตุของการเกิด โรค		
* ได้รับไอโอดีนไม่เพียงพอกับความต้องการของ ร่างกาย	8	53.3
- การดื่มน้ำตามห้วยลำธาร	7	46.7
- ดื่มน้ำที่ไหลผ่านต้นไม้ที่เป็นตะปุ่มตะป่ำ	0	0.0
20. การเลือกซื้ออาหารที่มีสารไอโอดีน		
* อาหารทะเลทุกชนิดอย่างน้อย 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์	11	73.3
- อาหารทะเลทุกชนิดอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์	0	0.0
- อาหารทะเลทุกชนิดน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์	0	0.0
- ไม่มีเงินซื้ออาหารทะเล	4	26.7
21. การพูดคุยกันในครอบครัวเพื่อหาแนวทางแก้ไข นักเรียนที่เป็นโรคคอตีบ		
* เคยคุยกัน	8	53.3
- ไม่เคยคุยกัน	7	46.7
- ไม่ทราบ	0	0.0

จำนวนและร้อยละของผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างที่เป็นโรคคอตีบที่ปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้จําแนกรายข้อ

การปฏิบัติตามกลวิธีในตำบลสะเมิงใต้	จำนวน (คน)	ร้อยละ
	15	100
22. การปฏิบัติเพื่อให้นักเรียนมีภาวะคอพอกลดลง		
* ซื้ออาหารทะเลมาปรุงอย่างน้อย 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ เสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตร ให้ดื่ม 4 แก้วต่อคนต่อวัน หรือใช้เกลือไอโอดีน สำเร็จรูปปรุงอาหารทุกมื้อ ทุกวัน	11	73.3
- ซื้ออาหารทะเลมาปรุงอย่างน้อย 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ เสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตร ให้ดื่ม 4 แก้วต่อคนต่อวัน หรือใช้เกลือไอโอดีน สำเร็จรูปปรุงอาหารบางมื้อ บางวัน	4	26.7
- ไม่ทราบ	0	0.0
23. ผู้รับผิดชอบในการซื้ออาหารมาปรุงให้สมาชิก		
ครอบครัวรับประทาน		
* ผู้ปกครองทุกมื้อ ทุกวัน	11	73.3
- ผู้ปกครอง บางมื้อ บางวัน	4	26.7
- ไม่ได้รับผิดชอบ	0	0.0

* คือการปฏิบัติตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุข
ตำบลสะเมิงใต้

ภาคผนวก ก

เกณฑ์การให้คะแนนการปฏิบัติของผู้ปกครองตามกลวิธีของการปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีน
ของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้

เกณฑ์การให้คะแนนการปฏิบัติของผู้ปกครองตามกลวิธีของการปรับปรุงรูปแบบการ
เสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้มีคำถามทั้งหมด จำนวน 32 ข้อ ซึ่งมี
รายละเอียดดังต่อไปนี้

- ชุดที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 - 3 ผู้ปกครองและข้อมูล
โรคคอตีบในนักเรียนประถมศึกษาดังกล่าวมีคำถามทั้งหมดจำนวน 9 ข้อ
ไม่คิดคะแนน
- ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลการปฏิบัติของผู้ปกครองตามกลวิธีปรับปรุงรูปแบบการเสริม
ไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ มีคำถามทั้งหมดจำนวน 23 ข้อ
คิดคะแนนจำนวน 17 ข้อส่วนอีก 6 ข้อไม่คิดคะแนน เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างคือนักเรียน
ที่เป็นโรคคอตีบมีจำนวนเพียง 15 คนจึงนำมาหาค่าทางสถิติไม่ได้ ข้อที่ปฏิบัติตาม
กลวิธีปรับปรุงรูปแบบการเสริม ไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิง
ใต้ ให้คะแนน 1 คะแนน และข้อที่ไม่ปฏิบัติตามกลวิธีปรับปรุงรูปแบบการเสริม
ไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงใต้ ให้คะแนน 0 คะแนน
ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
- ข้อ 1. การเพิ่มความเค็มในการปรุงอาหาร
(รวมกับการสังเกต)
- | | |
|--------------------------------|------------------|
| * เกลือเม็ดหรือป่นเสริมไอโอดีน | ได้คะแนน 1 คะแนน |
| - เกลือเม็ด , ป่นธรรมดา | ได้คะแนน 0 คะแนน |
| - น้ำปลา | ได้คะแนน 0 คะแนน |
| - น้ำปลาและซอส | ได้คะแนน 0 คะแนน |

- ข้อ 2. ความถี่ในการใช้เกลือเสริมไอโอดีนปรุงอาหาร
- * ทุกมื้อทุกวัน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - 1 - 2 มื้อต่อวัน ได้คะแนน 0 คะแนน
 - 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 3. ชนิดของเกลือไอโอดีนที่ใช้ในการปรุงอาหาร
- * ชนิดป่นหรือชนิดเม็ดสำเร็จรูป ได้คะแนน 1 คะแนน
 - ชนิดป่นเสริมโดยชุมชน ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ชนิดเม็ดเสริมโดยชุมชน ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 4. สถานที่ไปซื้อเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป
- * กองทุนไอโอดีนประจำหมู่บ้าน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน
 - บ้านอาสาสมัครสาธารณสุข
 - บ้านอาสาสมัครไอโอดีน
 - หรือร้านขายของชำในหมู่บ้าน
 - กองทุนไอโอดีนของคปสอ. ได้คะแนน 0 คะแนน
 - (คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ)
 - ร้านขายของชำในเมือง ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 5. วิธีเก็บเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป
- * ใส่โถงหรือภาชนะอื่นๆที่มีฝาปิด ได้คะแนน 1 คะแนน
 - บนหิ้งเหนือเตาไฟ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ตั้งไว้ข้างเตาไฟ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ใส่ถุงเดิมเก็บไว้ในตู้อาหาร ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 6. วิธีการเลือกซื้อเกลือไอโอดีนสำเร็จรูป
- * ดูอัตราส่วนเสริมไอโอดีนบนซองหรือถุง ได้คะแนน 1 คะแนน
 - และดูเครื่องหมายผู้ผลิตของ
 - กระทรวงสาธารณสุข
 - ดูเกลือที่ขาวสะอาด ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ดูเกลือที่ไม่มีกลิ่น ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ถามคนขาย ได้คะแนน 0 คะแนน

- ข้อ 7. ความถี่ของการรับประทานอาหารทะเล เช่น ปลาทุกชนิด ปลา ปู หรือกุ้งทะเล
ต่าง ๆ
- * รับประทาน 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 1 คะแนน
 - รับประทานอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - รับประทาน 2 - 4 ครั้งต่อเดือน ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 8. การรับประทานมันสำปะหลังดิบ
- * ไม่รับประทาน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 9. การรับประทานกะหล่ำปลีดิบ
- * ไม่รับประทาน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - รับประทานน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - รับประทาน 2 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 10. การเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม
- * ทุกครั้งที่ดื่มน้ำห่มดมและเติมน้ำใหม่ ได้คะแนน 1 คะแนน
 - 5 - 7 ครั้งต่อสัปดาห์ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - 8 - 10 ครั้งต่อเดือน ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 11. ปริมาณการเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม
- * 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรทุกวัน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - 2 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรบางวัน ได้คะแนน 0 คะแนน
 - 3 หยดต่อน้ำ 10 ลิตรบางวัน ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 12. การเติมน้ำเสริมไอโอดีน
- * อย่างน้อย 4 แก้วต่อคนต่อวัน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - น้อยกว่า 4 แก้วต่อคนต่อวัน ได้คะแนน 0 คะแนน
 - เวลาหิวน้ำ ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 13. สถานที่ไปขอไอโอดีนเข้มข้นหรือขวดเคี้ยว
- * กองทุนไอโอดีนประจำหมู่บ้าน ได้คะแนน 1 คะแนน
 - ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน
 - บ้านอาสาสมัครสาธารณสุข
 - หรือบ้านอาสาสมัครไอโอดีน
 - สถานีอนามัย ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลชุมชน ได้คะแนน 0 คะแนน

- ข้อ 14. การฟังดูศึกษาเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคคอกพอกจากอาสาสมัครไอโอดีน
- * เคยฟัง ได้คะแนน 1 คะแนน
 - ไม่เคยฟัง ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ไม่ทราบ ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 15. การให้อาสาสมัครไอโอดีนทดสอบปริมาณไอโอดีนในน้ำดื่ม
- * เคยบ่อยครั้ง ได้คะแนน 1 คะแนน
 - นาน ๆ ครั้ง ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ไม่เคยเลย ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 16. การเสริมไอโอดีนเข้มข้นในน้ำดื่ม
- * ไม่เป็นภาระ ได้คะแนน 1 คะแนน
 - เป็นภาระ ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ไม่ทราบ ได้คะแนน 0 คะแนน
- ข้อ 17. การให้อาสาสมัครไอโอดีนทดสอบปริมาณไอโอดีนในเกลือ
- * เคยบ่อยครั้ง ได้คะแนน 1 คะแนน
 - นาน ๆ ครั้ง ได้คะแนน 0 คะแนน
 - ไม่เคย ได้คะแนน 0 คะแนน

* คือการปฏิบัติของผู้ปกครองตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงได้

ดังนั้นคะแนนการปฏิบัติของผู้ปกครองตามกลวิธีการปรับปรุงรูปแบบการเสริมไอโอดีนของกระทรวงสาธารณสุขในตำบลสะเมิงได้อยู่ระหว่าง 0 - 17 คะแนน แบ่งเกณฑ์คะแนนดังนี้

คะแนนระหว่าง 13 - 17 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติระดับดี

คะแนนระหว่าง 9 - 12 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติระดับปานกลาง

คะแนนระหว่าง 0 - 8 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติระดับต่ำ

ภาคผนวก ง.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. อาจารย์ดร. ทิพย์รัตน์ มณีเลิศ อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประไพศรี ช่อนกลิ่น อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์จรัส สามิบัติ หัวหน้าฝ่ายโภชนาการ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ
เขต 10 จังหวัดเชียงใหม่
4. นางหทัยรัตน์ สามิบัติ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 10 จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	เฉลิมศรี คำปวน
วัน เดือน ปีเกิด	24 เมษายน 2501
ประวัติการศึกษา	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตสุโขทัยธรรมธิราช
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2530 นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 3 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อ. ดอยเต่า จ. เชียงใหม่ พ.ศ. 2532 - 2540 นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 6 โรงพยาบาลสะเมิง อ. สะเมิง จ. เชียงใหม่