



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์



เอกสารเลขที่ ๐๔๗/๒๕๕๘
Document No. 047/ 2015

เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ Certification of Research Projects Involving Human Subjects

รับรองโดย Issued By

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

โครงการวิจัย : การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงานในตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

Title of Project : Energy Drink Consumption Among Workers in Tonthong Sub-district, Muang District, Lumphun Province

หัวหน้าโครงการวิจัย : นางจิราภรณ์ เสวะกะ

Principal Investigator : Mrs.Jiraporn Sawaka

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้
ในวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

The Committee has reviewed and approved this project on 31 May 2015

.....
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วีระพร สุทธากรณ์ Weeraporn Suthakorn, Ph.D.

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

.....
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทรงวุฒิ ดวงรัตน์พันธ์

Songvuth Tounggratanaphan, Ph.D., P.H.

ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

Head, Graduate Committee of Public Health

.....
รองศาสตราจารย์ ดร.เอกชัย แสงอินทร์

Akachai Sang-in, Ph.D., DIC.

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, Graduate School

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมในการศึกษา

ใบชี้แจง

สำหรับผู้เข้าร่วมในการศึกษา

เรื่อง การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงานในตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงาน และเพื่อเปรียบเทียบปริมาณคาเฟอีนและน้ำตาลที่ได้จากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของกลุ่มผู้ใช้แรงงานในตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน ผลที่ได้สามารถนำไปเป็นแนวทางรณรงค์ และเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอันตรายของเครื่องดื่มชูกำลัง และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการแนะนำการบริโภคอาหารที่ดีต่อสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ ที่ป้องกันได้

ผู้ศึกษาขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถาม ซึ่งใช้เวลาประมาณ 15 นาที ทั้งนี้ การเข้าร่วมในการศึกษาเป็นความสมัครใจของท่าน ท่านสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมในการศึกษา หรือยุติการเข้าร่วมในการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลใดๆ โดยการเข้าร่วมในการศึกษา จะไม่มีผลกระทบกับท่านแต่อย่างใด ทั้งนี้ข้อมูลส่วนตัวของท่านที่ใช้ในการศึกษาทั้งหมด ผู้ศึกษาจะเก็บไว้เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุม โดยใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลที่ได้ไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมเท่านั้น ทั้งนี้ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นในการศึกษา โดยท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ ทั้งนี้สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการศึกษาจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งข้อมูลที่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามได้แก่ แบบบันทึกประวัติการเจ็บป่วย ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม และข้อมูลการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

การศึกษานี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หากมีข้อสงสัย ปัญหา หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ เกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษาคือ นางจิราภรณ์ เสวะกะ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาล ตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน โทรศัพท์ 08-6920-9828 หรือ รศ.ดร.เพ็ญประภา ศิวโรจน์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945472-4

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางจิราภรณ์ เสวะกะ)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมในการศึกษา
ใบยินยอมการเข้าร่วมในการศึกษา (Informed consent)

เรื่อง “การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงานในตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน”

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ได้ทุกเวลา

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้าไม่ยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ชื่อ-สกุล

ลายเซ็น

วัน/เดือน/ปี.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสอบถาม

เรื่อง “การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงานในตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน”

คำชี้แจง ขอให้ท่านตอบแบบสอบถามทุกข้อคำถามตามความเป็นจริงมากที่สุด ยกเว้นข้อที่ให้วัน
ข้ามไป

แบบสอบถามนี้ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกประวัติการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 3 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกประวัติการเจ็บป่วย

1. ผลการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี พ.ศ.2557 /การวินิจฉัยโรคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูง
 1. ปกติ (ข้ามไปตอบส่วนที่ 2) 2. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน
 3. กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง 4. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน
 5. กลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
2. กรณีที่เป็นกลุ่มผู้ป่วย ท่านมีความเห็นว่า ตัวท่านเองสามารถควบคุมโรคได้หรือไม่
 1. ได้ 2. ได้บ้างไม่ได้บ้าง 3. ไม่ได้ 4. ไม่แน่ใจ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ 1. ชาย 2. หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
 1. โสด 2. คู่
 3. หม้าย/ หย่า/ แยก

4. ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียน | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. |
| <input type="checkbox"/> 5. อนุปริญญา/เทียบเท่า/ปวส. | <input type="checkbox"/> 6. ปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> 7. อื่น ๆ ระบุ..... | |
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5,000 บาท | <input type="checkbox"/> 2. ระหว่าง 5,001 - 6,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 3. ระหว่าง 6,001 – 7,000 บาท | <input type="checkbox"/> 4. ระหว่าง 7,001 – 8,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 5. ระหว่าง 8,001 – 9,000 บาท | <input type="checkbox"/> 5. ระหว่าง 9,001 – 10,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 6. ตั้งแต่ 10,001 ขึ้นไป | |
6. รายได้ครอบครัวของท่านเป็นอย่างไร (จากการประเมินด้วยตัวของท่านเอง)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ยากจน | <input type="checkbox"/> 2. พอเพียงไม่เหลือเก็บ |
| <input type="checkbox"/> 3. พอเพียง เหลือเก็บ | <input type="checkbox"/> 4. ร่ำรวย |
7. ส่วนใหญ่ ท่านทำงานสัปดาห์ละประมาณ.....วัน
โดยทำงานวันละ.....ชั่วโมง
8. ปัจจุบันท่านต้องทำงานล่วงเวลาหรือไม่
- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ต้องทำ | |
| <input type="checkbox"/> 2. ต้องทำ ระบุ.....วัน/สัปดาห์ | ชั่วโมง/วัน |
9. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นนอกจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์/สถานบริการดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1. โรคหัวใจ | <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี | <input type="checkbox"/> 2. มี |
| 2. ภาวะไขมันในเลือดสูง | <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี | <input type="checkbox"/> 2. มี |
| 3. โรคไต | <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี | <input type="checkbox"/> 2. มี |
10. ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่ และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่
- | | | |
|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| 1. บุหรี่ | <input type="checkbox"/> 1. ใช่ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยใช้ |
| 2. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | <input type="checkbox"/> 1. ใช่ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยใช้ |
| 3. อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. ใช่ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยใช้ |
| 4. อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. ใช่ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยใช้ |
| 5. อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. ใช่ | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคยใช้ |

11. โดยปกติท่านดื่มเครื่องดื่มประเภทใดบ้างในแต่ละวัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. กาแฟ | <input type="checkbox"/> 2. ชา |
| <input type="checkbox"/> 3. เครื่องดื่มเกลือแร่ เช่น..... | <input type="checkbox"/> 4. เครื่องดื่มโคล่า เช่น เป๊ปซี่ โค้ก |
| <input type="checkbox"/> 5. ชาดอกเหล้า | <input type="checkbox"/> 6. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ |
| <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... | |

ส่วนที่ 3 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

ประเภทของเครื่องดื่มชูกำลัง ได้แก่ กระทิงแดง, การาบาวแดง, M-100, M-150, ลิโพวิตัน-ดี, .357, นลลาม, ซุปเปอร์, แร่งเซอร์, ลิโพ-พลัส ฯลฯ

1. ในช่วงชีวิตของท่าน ท่านเคยดื่มเครื่องดื่มชูกำลังหรือไม่

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยดื่ม | <input type="checkbox"/> 2. เคยคิดจะดื่ม แต่ไม่ดื่ม |
| <input type="checkbox"/> 3. เคยดื่มแต่เลิกมา.....เดือน/ปี | <input type="checkbox"/> 4. ยังคงดื่มอยู่ (ข้ามไปตอบข้อ 3) |

2. เหตุใดท่านจึงไม่ดื่มหรือเลิกดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ราคาแพง | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มีประโยชน์ |
| <input type="checkbox"/> 3. สิ้นเปลืองโดยใช่เหตุ | <input type="checkbox"/> 4. มีโทษต่อร่างกาย |
| <input type="checkbox"/> 5. ประหยัดค่าใช้จ่าย | |
| <input type="checkbox"/> 6. หลังจากดื่มแล้วมีอาการผิดปกติ ระบุ... (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | |

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. อาการกระสับกระส่าย | <input type="checkbox"/> 2. ใจสั่น |
|--|------------------------------------|

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3. นอนไม่หลับ | <input type="checkbox"/> 4. ปวดศีรษะ |
|--|--------------------------------------|

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 5. คลื่นไส้ อาเจียน | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ ระบุ..... |
|--|---|

3. โดยปกติ ท่านดื่มเครื่องดื่มชูกำลังบ่อยแค่ไหน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ดื่มทุกครั้งทำงาน | |
| <input type="checkbox"/> 2. ดื่มเฉพาะบางครั้งรู้สึกเหนื่อยจากงาน | |
| <input type="checkbox"/> 3. ดื่มนานๆ ครั้ง | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ระบุ..... |

4. ส่วนใหญ่ท่านได้เครื่องดื่มชูกำลังมาอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ซื้อมาดื่มเอง | <input type="checkbox"/> 2. เพื่อนแบ่งให้ดื่ม |
| <input type="checkbox"/> 3. นายจ้างจัดหามาให้ | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ระบุ..... |

5. ท่านดืมเครื่องดืมชูกำลังมาแล้วนาน.....เดือน/ ปี (ที่ดืมต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน)
6. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านดืมเครื่องดืมชูกำลังเฉลี่ย.....วัน/สัปดาห์ วันละ.....ขวด
7. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านดืมเครื่องดืมชูกำลังยี่ห้อใดมากที่สุด (ให้เลือดยี่ห้อเดียวเท่านั้น)
1. กระทิงแดง 2. คาราบาวแดง 3. M-100,M-150
4. ลิโพวิตัน-ดี 5..357 6. นลตาม
7. ชูเปออร์ 8. แรเงเยอร์ 9. ลิโพ-พลัส
10. อื่นๆ ระบุ.....
8. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา ช่วงเวลาใดที่ท่านมักจะดืมเครื่องดืมชูกำลัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. ก่อนทำงาน 2. ระหว่างทำงาน 3. หลังทำงาน
4. พร้อมอาหารเย็น 5. ก่อนนอน 6. ไม่นอน
7. อื่นๆ ระบุ.....
9. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา วิธีการดืมเครื่องดืมชูกำลังของท่านคือ
1. ดืมโดยไม่ผสมอะไร
2. ดืมสลับกับ ระบุ.....(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. เครื่องดืมชนิดอื่นๆ ระบุ.....
2. ยา ระบุ.....
3. อาหาร ระบุ.....
3. ดืมโดยผสมกับเครื่องดืมชนิดอื่น/ยา/อาหาร ระบุ.....
10. ลักษณะการดืมเครื่องดืมชูกำลังของท่านเป็นอย่างไร
1. ดืมทีเดียวหมดขวด 2. ดืมทีละส่วน ระบุ.....ทีละ ครั้งขวด/ 1 ใน 3 ขวด
3. จิบไปเรื่อยๆจนหมดขวด ภายในเวลาประมาณ.....นาที/ ชั่วโมง
4. อื่นๆ ระบุ.....
11. ท่านมีเหตุผลอะไรในการดืมเครื่องดืมชูกำลัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. แก้ง่วง 2. เพิ่มพลังงาน
3. ชอบรสชาติ 4. กระตุ้นให้ร่างกายสดชื่น กระปรี้กระเปร่า
5. บำรุงร่างกาย 7. อื่นๆ ระบุ.....
12. หลังดืมเครื่องดืมชูกำลัง ท่านมีความรู้สึกร่างกายอย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. หายง่วง 2. มีพลังกำลังมากขึ้น
3. สดชื่น กระปรี้กระเปร่า 4. กระสับกระส่าย
5. ใจสั่น 6. นอนไม่หลับ
7. อื่นๆ ระบุ.....

13. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีความต้องการดื่มเครื่องดื่มเพิ่มขึ้นกว่าที่เคยดื่มตามปกติหรือไม่
1. น้อยกว่าเดิม 2. เท่าเดิม 3. มากกว่าเดิม
14. ในช่วงชีวิตของท่าน ท่านมีปริมาณการดื่มเครื่องดื่มเพิ่มขึ้น เท่าเดิม หรือลดลง
1. ดื่มลดลง 2. ดื่มเท่าเดิม 3. ดื่มเพิ่มขึ้น
15. ท่านเคยอ่านคำแนะนำจากฉลากข้างขวดเครื่องดื่มสุกกำลังหรือไม่
1. ไม่เคย 2. เคย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

การคำนวณค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา

ดัชนีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity Index) จากสูตรคำนวณ

$$CVI = \frac{\sum R_{3,4}}{N}$$

เมื่อ CVI เป็นดัชนีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา
 $\sum R_{3,4}$ เป็นจำนวนข้อที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ระดับ 3 และ 4
 N เป็นจำนวนข้อสอบทั้งหมด

โดยมีเกณฑ์การพิจารณาความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาที่ใช้ได้ ตั้งแต่ 0.8 ขึ้นไป (Davis 1992:104) และเกณฑ์เพื่อแสดงความคิดเห็นมีดังนี้คือ

- ให้
- 1 เมื่อพิจารณาว่าข้อคำถามไม่สอดคล้องกับเนื้อหาสาระ/โครงสร้าง
 - 2 เมื่อพิจารณาว่าข้อคำถามจะต้องได้รับการปรับปรุงแก้ไขอย่างมาก
 - 3 เมื่อพิจารณาว่าข้อคำถามจะต้องได้รับแก้ไขปรับปรุงเล็กน้อย
 - 4 เมื่อพิจารณาว่าข้อคำถามมีความสอดคล้องกับเนื้อหาสาระ/โครงสร้าง

ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ ดังแสดงข้อมูลในตาราง

ข้อที่	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ											
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ส่วนที่ 1 แบบบันทึกประวัติการเจ็บป่วย												
1				✓			✓				✓	
2			✓				✓				✓	
3		✓						✓				✓

ข้อที่	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ											
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม												
1				✓				✓				✓
2				✓				✓				✓
3				✓				✓				✓
4				✓				✓			✓	
5				✓				✓			✓	
6			✓				✓					✓
7				✓			✓				✓	
8		✓					✓					✓
9			✓					✓				✓
10		✓						✓				✓
ส่วนที่ 3 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง												
1			✓				✓					✓
2				✓			✓				✓	
3				✓			✓				✓	
4				✓			✓				✓	
5				✓			✓			✓		
6				✓			✓				✓	
7				✓			✓				✓	
8				✓			✓				✓	
9				✓		✓					✓	
10				✓			✓				✓	
11				✓			✓					✓
12				✓				✓				✓
13				✓				✓			✓	
14				✓				✓				✓
15				✓			✓				✓	

ข้อที่	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ											
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
16				✓			✓				✓	
17				✓			✓				✓	
18				✓			✓			✓		
19				✓				✓			✓	
20				✓			✓				✓	
21				✓			✓					✓

จากตารางวิเคราะห์พบว่าข้อที่ผู้เชี่ยวชาญแสดงความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4 จำนวน 28 ข้อ จากจำนวนทั้งหมด 34 ข้อ

$$\text{แทนค่า CVI} = \frac{28}{34} = 0.82$$

แสดงว่าแบบสอบถามฉบับนี้มีค่าความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาเท่ากับ 0.83 ผ่านเกณฑ์การพิจารณา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
รองศาสตราจารย์ สรिता ชีระวัฒน์สกุล	อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
นายแพทย์ กฤษฏี ทองบรรจบ	อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
นายแพทย์ โภคิน ศักรินทร์กุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล	นางจิราภรณ์ เสวะกะ
วัน เดือน ปีเกิด	9 สิงหาคม 2513
ประวัติการศึกษา	
ปีการศึกษา 2534	การพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ระดับต้น) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีเชียงใหม่
ปีการศึกษา 2538	สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2541 - 2548	นักวิชาการสาธารณสุข สถานีอนามัยตำบลหนองหนาม อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2548 - 2549	นักวิชาการสุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2549 - 2552	หัวหน้าส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุข) องค์การบริหารส่วนตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2552 - ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุข) เทศบาลตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

