

ภาคผนวก





ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย

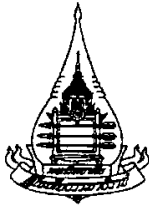
1. รองศาสตราจารย์ ดร. ศรีนวล สติตวิทยานันท์
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
2. รองศาสตราจารย์ ดร. วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
3. รองศาสตราจารย์ ดร. สมโภช รติโอพาร
ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช





ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
 ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
 โทร. 02-5048036, 02-5048037 โทรสาร 02-5048096
 School of Nursing, Sukhothai Thammathirat Open University Bangpood,
 Pakkred, Nonthaburi 11120
 Tel. (662) 5048036, 5048037 Fax : (662) 5048096

เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เลขที่.....¹.....

ชื่อโครงการวิจัย ประสิทธิภาพในการทำสัมผัสด้วยเทียนกิ่งของสตรีที่มีผมขาว
เลขที่โครงการ/รหัส -
ชื่อผู้วิจัย รองศาสตราจารย์ ดร.มุกดา หนูยศรี
 นางอัญลักษณ์ ครรชิตานุรักษ์
ที่ทำงาน สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด
 จ.นนทบุรี 11120

ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรม
 การวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลงนาม
 (อาจารย์ ดร.ชื่นจิตร โพธิ์พิฬสุข)

กรรมการและเลขานุการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลงนาม
 (รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลจคม ๒๕๕๖



ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
แบบบันทึกสภาพเส้นผมและหนังศีรษะ

การยินยอมของผู้เข้าร่วมวิจัยด้วยความสมัครใจ
การวิจัยเรื่อง“ประสิทธิผลในการทำสัสมด้วยเทียนกิ่งของสตรีที่มีผมขาว”

วันที่ให้คำยินยอม: วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตรายหรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่า จะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการ ในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจและการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้จะไม่ผลต่อหน้าที่การงานของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นการสรุปผลการวิจัยหรือผู้มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนการวิจัยเท่านั้น

ผู้วิจัยรับรองว่า หากเกิดความผิดพลาดใดๆ จากการทำสัสมด้วยเทียนกิ่ง ข้าพเจ้าจะได้รับการดูแลและชดเชยความเสียหายจากความผิดพลาดที่เกิดขึ้น โดยข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่

รองศาสตราจารย์ ดร.มุกดา หนูศรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
 อาคารวิชาการ 3 ชั้น 3 หมู่บ้านเมืองทองธานี ถนนแจ้งวัฒนะ ค.บางพลู อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 12100
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 081-4136219

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

แบบสอบถามความพึงพอใจในการทำสัมผัด้วยเทียนกิ่ง

ชื่อ-สกุล.....
 บ้านพักเลขที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... หมู่ที่.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับแบบสอบถาม

คณะผู้วิจัยมีความประสงค์ในการศึกษาความพึงพอใจในการทำสัมผัด้วยเทียนกิ่งจากกลุ่มตัวอย่าง เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไขวิธีการทำสัมผัด้วยเทียนกิ่งให้มีความสะดวก สุขสบายและปลอดภัยมากขึ้น แบบสอบถามชุดนี้แบ่งออก 5 ส่วน

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล
- ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อขั้นตอนในการทำสัมผั
- ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจต่อสภาพเส้นผมห่อนและหลังทำสัมผั
- ส่วนที่ 4 อาการผิดปกติภายหลังการทำสัมผั
- ส่วนที่ 5 ปัญหาและอุปสรรคในการทำสัมผั พร้อมข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. อายุ.....ปี
2. ระดับการศึกษา

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> 3. ปริญญาโท | <input type="checkbox"/> 4. ปริญญาเอก |
| <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ..... | |
3. อาชีพ

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. รับราชการ | <input type="checkbox"/> 2. พนักงานมหาวิทยาลัย |
| <input type="checkbox"/> 3. รับจ้าง | <input type="checkbox"/> 4. ค้าขาย/ ธุรกิจส่วนตัว |
| <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ..... | |

สำหรับผู้วิจัย

Age (.....)

Edu (.....)

Occ (.....)

4. แรงจูงใจที่ทำให้ท่านต้องการทำสีผมด้วยเทียนกิ่งคืออะไร

1. แพ้สารเคมีที่ใช้ทำสีผม
2. ต้องการหลีกเลี่ยงการใช้สารเคมีเนื่องจากมีโรคประจำตัว เช่น มะเร็ง ตับอักเสบ ไตวาย เป็นต้น
3. ต้องการทำสีผมให้สวยงาม โดยใช้ผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติ
4. อื่นๆ ระบุ.....

5. ก่อนทำสีผมด้วยเทียนกิ่งในครั้งนี้ ท่านเคยทำสีผมมาก่อนหรือไม่

1. ไม่เคย
2. เคย ทำสีผมด้วยอะไร
- 2.1 สารเคมี ยี่ห้อ.....
- 2.2 เทียนกิ่งหรือเฮนนา (Henna tree) ยี่ห้อ/ร้าน.....
- 2.3 อื่นๆ ระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

MOT (.....)

EXP (.....)

TYPE (.....)

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อขั้นตอนในการทำสีผม

คำชี้แจง โปรดพิจารณาว่า ท่านพึงพอใจในขั้นตอนการทำสีผมด้วยครีมเทียนกิ่งมากน้อยเพียงใด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ดังนี้

คะแนน 5 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นมากที่สุด

คะแนน 4 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นมาก

คะแนน 3 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นปานกลาง

คะแนน 2 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นน้อย

คะแนน 1 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นน้อยที่สุดหรือไม่พึงพอใจ

| ลำดับ | ขั้นตอนในการทำสีผม | ระดับความพึงพอใจ | | | | | สำหรับผู้วิจัย |
|-------|--|------------------|---|---|---|---|----------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | การทำความสะอาดผมด้วยแชมพูที่มีฤทธิ์อ่อน | | | | | | S1 (.....) |
| 2 | ความพร้อมของอุปกรณ์ในการทำสีผม | | | | | | S2 (.....) |
| 3 | การป้องกันการเปื้อนของครีมเทียนกิ่ง | | | | | | S3 (.....) |
| 4 | ปริมาณของครีมเทียนกิ่งมากพอในการทำสีผม | | | | | | S4 (.....) |
| 5 | ความห้วนแข็งในการป้ายครีมเทียนกิ่งบนเส้นผม | | | | | | S5 (.....) |
| 6 | ความเรียบร้อยในการพันผ้าโพกศีรษะ | | | | | | S6 (.....) |

| ลำดับ | ขั้นตอนในการทำสีผม | ระดับความพึงพอใจ | | | | | สำหรับผู้วิจัย |
|-------|---|------------------|---|---|---|---|----------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 7 | การทำความสะอาดรอบผ้าโพกศีรษะ | | | | | | S7 (.....) |
| 8 | ความเหมาะสมของระยะเวลาที่ใช้ทำสีผม | | | | | | S8 (.....) |
| 9 | ความสุขสบายขณะหมักผม 3-5 ชม. | | | | | | S9 (.....) |
| 10 | ความง่ายในการล้างครีมหยีนกึ่งออกจากเส้นผม | | | | | | S10 (.....) |
| 11 | ความสุขสบายภายหลังทำสีผม | | | | | | S11 (.....) |

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจต่อสภาพเส้นผมก่อนและหลังทำสีผม

คำชี้แจง โปรดพิจารณาว่า ท่านพึงพอใจสภาพเส้นผมของท่านก่อนและหลังทำสีผมมากน้อยเพียงใด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- คะแนน 5 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นมากที่สุด
- คะแนน 4 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นมาก
- คะแนน 3 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นปานกลาง
- คะแนน 2 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นน้อย
- คะแนน 1 หมายถึง ท่านพึงพอใจในขั้นตอนนั้นน้อยที่สุดหรือไม่พึงพอใจ



| ลำดับ | ความพึงพอใจต่อสภาพเส้นผม | ระดับความพึงพอใจ | | | | | สำหรับ ผู้วิจัย |
|-----------------------------|---|------------------|---|---|---|---|--------------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| ก่อนทำสีผม | | | | | | | |
| 1 | ความพึงพอใจต่อสีผม | | | | | | B1 (.....) |
| 2 | ความพึงพอใจต่อความมันและความเงางามของเส้นผม | | | | | | B2 (.....) |
| 3 | ความพึงพอใจต่อความมีน้ำหนักของเส้นผม | | | | | | B3 (.....) |
| 4 | ความพึงพอใจต่อความเปราะและหักง่ายของเส้นผม (5 = ไม่เปราะ& ไม่หักง่ายเลย, 1 = ทั้งเปราะ& หักง่ายที่สุด) | | | | | | B4 (.....) |
| หลังทำสีผมครั้งที่ 1 | | | | | | | |
| 5 | ความพึงพอใจต่อสีผม | | | | | | A11 (.....) |
| 6 | ความพึงพอใจต่อความมันและความเงางามของเส้นผม | | | | | | A12 (.....) |
| 7 | ความพึงพอใจต่อความมีน้ำหนักของเส้นผม | | | | | | A13 (.....) |
| 8 | ความพึงพอใจต่อความเปราะและหักง่ายของเส้นผม (5 = ไม่เปราะ& ไม่หักง่ายเลย, 1 = ทั้งเปราะ& หักง่ายที่สุด) | | | | | | A14 (.....) |
| หลังทำสีผมครั้งที่ 4 | | | | | | | |
| 9 | ความพึงพอใจต่อสีผม | | | | | | A41 (.....) |
| 10 | ความพึงพอใจต่อความมันและความเงางามของเส้นผม | | | | | | A42 (.....) |
| 11 | ความพึงพอใจต่อความมีน้ำหนักของเส้นผม | | | | | | A43 (.....) |
| 12 | ความพึงพอใจต่อความเปราะและหักง่ายของเส้นผม (5 = ไม่เปราะ& ไม่หักง่ายเลย, 1 = ทั้งเปราะ& หักง่ายที่สุด) | | | | | | A44 (.....) |
| หลังทำสีผมครั้งที่ 8 | | | | | | | |
| 13 | ความพึงพอใจต่อสีผม | | | | | | A81 (.....) |
| 14 | ความพึงพอใจต่อความมันและความเงางามของเส้นผม | | | | | | A82 (.....) |
| 15 | ความพึงพอใจต่อความมีน้ำหนักของเส้นผม | | | | | | A83 (.....) |
| 16 | ความพึงพอใจต่อความเปราะและหักง่ายของเส้นผม (5 = ไม่เปราะ& ไม่หักง่ายเลย, 1 = ทั้งเปราะ& หักง่ายที่สุด) | | | | | | A84 (.....) |

ส่วนที่ 4 อาการผิดปกติภายหลังการทำสีผม

สำหรับผู้วิจัย

- ภายหลังทำสีผมทั้ง 8 ครั้ง ท่านมีอาการผิดปกติหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. อาการคันหนังศีรษะ

1.1 อุบัติการณ์การเกิดอาการคันหนังศีรษะ

- 1. ไม่เคยมีอาการคันเลย (ข้ามไปตอบข้อ 2)
- 2. มีอาการคัน.....ครั้ง จากการทำสีผม 8 ครั้ง

AB1 (.....)

1.2 ท่านมีอาการคันหนังศีรษะมากน้อยเพียงใด

- 1. คันเล็กน้อย
- 2. คันปานกลาง
- 3. คันมาก

AB2 (.....)

1.3 ท่านบำบัดอาการคันอย่างไร.....

.....

2. ปวดแสบปวดร้อนที่หนังศีรษะ

2.1 อุบัติการณ์อาการปวดแสบปวดร้อนที่หนังศีรษะ

- 1. ไม่เคยมีอาการปวดแสบปวดร้อนที่หนังศีรษะเลย (ข้ามไปตอบข้อ 3)
- 2. มีอาการปวดแสบปวดร้อน.....ครั้ง จากการทำสีผม 8 ครั้ง

AB3 (.....)

2.2 ท่านมีอาการปวดแสบปวดร้อนที่หนังศีรษะมากน้อยเพียงใด

- 1. เล็กน้อย
- 2. ปานกลาง
- 3. มาก

AB4 (.....)

2.3 ท่านบำบัดอาการปวดแสบปวดร้อนที่หนังศีรษะอย่างไร.....

.....

3. มีผื่นขึ้นที่หนังศีรษะเป็นปื้นหนา

3.1 อุบัติการณ์ผื่นขึ้นที่หนังศีรษะเป็นปื้นหนา

- 1. ไม่เคยมีอาการผื่นขึ้นที่หนังศีรษะเป็นปื้นหนา (ข้ามไปตอบข้อ 4)
- 2. มีอาการผื่นขึ้นที่หนังศีรษะเป็นปื้นหนา.....ครั้ง จากการทำสีผม 8 ครั้ง

AB5 (.....)

3.2 ท่านมีอาการผื่นขึ้นที่หนังศีรษะมากน้อยเพียงใด

- 1. เล็กน้อย
- 2. ปานกลาง
- 3. มาก

AB6 (.....)

3.3 ท่านบำบัดอาการผื่นขึ้นที่หนังศีรษะอย่างไร.....

.....

.....

.....

4. บวมแดงที่หนังศีรษะและใบหน้า

สำหรับผู้วิจัย

4.1 อุบัติการณ์บวมแดงที่หนังศีรษะและใบหน้า

1. ไม่เคยมีอาการบวมแดงที่หนังศีรษะและใบหน้า (ข้ามไปตอบข้อ 5)
 2. มีอาการบวมแดงที่หนังศีรษะและใบหน้า.....ครั้ง จากการทำสีผม 8 ครั้ง

AB7 (.....)

4.2 ท่านมีอาการบวมแดงที่หนังศีรษะและใบหน้านานอย่างน้อยเพียงใด

1. เล็กน้อย 2. ปานกลาง 3. มาก

AB8 (.....)

4.3 ท่านบำบัดอาการบวมแดงที่หนังศีรษะและใบหน้าที่น้อยอย่างไร.....

.....

.....

5. อาการผิดปกติอื่นๆ

5.1 อุบัติการณ์อื่นๆ โปรดระบุอาการ.....

1. ไม่มี
 2. มี จำนวน.....ครั้ง

AB9 (.....)

5.2 ท่านมีอาการที่ระบุนานอย่างน้อยเพียงใด

1. เล็กน้อย 2. ปานกลาง 3. มาก

AB10 (.....)

5.3 ท่านบำบัดอาการดังกล่าวอย่างไร.....

.....

.....

ส่วนที่ 5 ปัญหาและอุปสรรคในการทำสีผม พร้อมข้อเสนอแนะ

สำหรับผู้วิจัย

1. ปัญหาและอุปสรรคที่พบ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prob1 (.....)

Prob1 (.....)

Prob2 (.....)

Prob3 (.....)

Prob4 (.....)

Prob5 (.....)

สำหรับผู้วิจัย

2. ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา.....

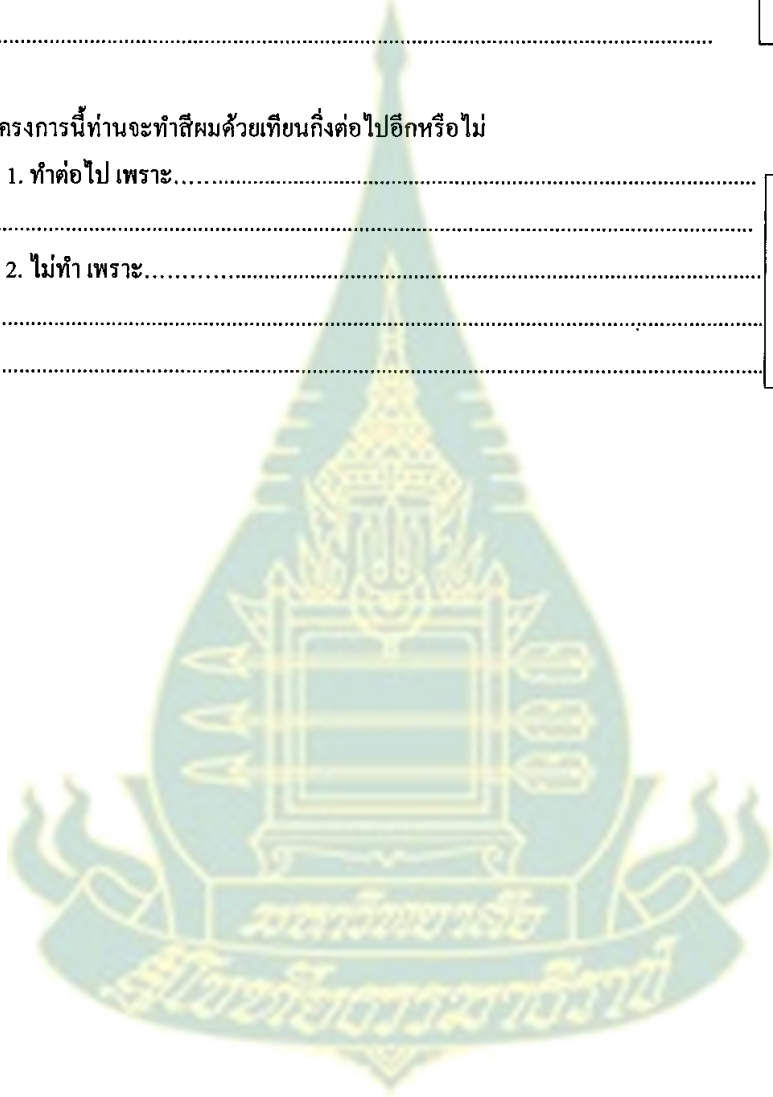
PS1 (.....)
 PS2 (.....)
 PS3 (.....)
 PS4 (.....)
 PS5 (.....)

3. เมื่อสิ้นสุดโครงการนี้ท่านจะทำสัมผัด้วยเขียนถึงต่อไปอีกหรือไม่

1. ทำต่อไป เพราะ.....

2. ไม่ทำ เพราะ.....

CS (.....)



แบบบันทึกสภาพเส้นผมและหนังศีรษะ

ก่อนทำสีผม

สีผม.....
 ความมัน/ความเงางาม/ประกาย.....
 ความแห้ง /ความเปราะ/ หักง่าย.....
 หนังศีรษะ.....
 อื่น ๆ (แตกปลายหรือเป็นเม็ด)

หลังทำสีผมครั้งที่ 1

สีผม.....
 ความมัน/ความเงางาม/ประกาย.....
 ความแห้ง /ความเปราะ/ หักง่าย.....
 หนังศีรษะ.....
 อื่น ๆ (แตกปลายหรือเป็นเม็ด)

หลังทำสีผมครั้งที่ 4

สีผม.....
 ความมัน/ความเงางาม/ประกาย.....
 ความแห้ง /ความเปราะ/ หักง่าย.....
 หนังศีรษะ.....
 อื่น ๆ (แตกปลายหรือเป็นเม็ด)

หลังทำสีผมครั้งที่ 8

สีผม.....
 ความมัน/ความเงางาม/ประกาย.....
 ความแห้ง /ความเปราะ/ หักง่าย.....
 หนังศีรษะ.....
 อื่น ๆ (แตกปลายหรือเป็นเม็ด)

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 1

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิดปกติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
 - () 1. ไม่มี
 - () 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
4. อาการผิดปกติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
 - () 1. ไม่มี
 - () 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนักร).....

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 2

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิดปกติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
 - () 1. ไม่มี
 - () 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
4. อาการผิดปกติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
 - () 1. ไม่มี
 - () 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนักร).....

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 3

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิดปกติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
 - () 1. ไม่มี
 - () 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
4. อาการผิดปกติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
 - () 1. ไม่มี
 - () 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนักร).....

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 4

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิปกตติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิปกตติ โปรระบุอาการ.....
4. อาการผิปกตติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิปกตติ โปรระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนัก).....

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 5

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิปกตติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิปกตติ โปรระบุอาการ.....
4. อาการผิปกตติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิปกตติ โปรระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนัก).....

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 6

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิปกตติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิปกตติ โปรระบุอาการ.....
4. อาการผิปกตติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิปกตติ โปรระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนัก).....

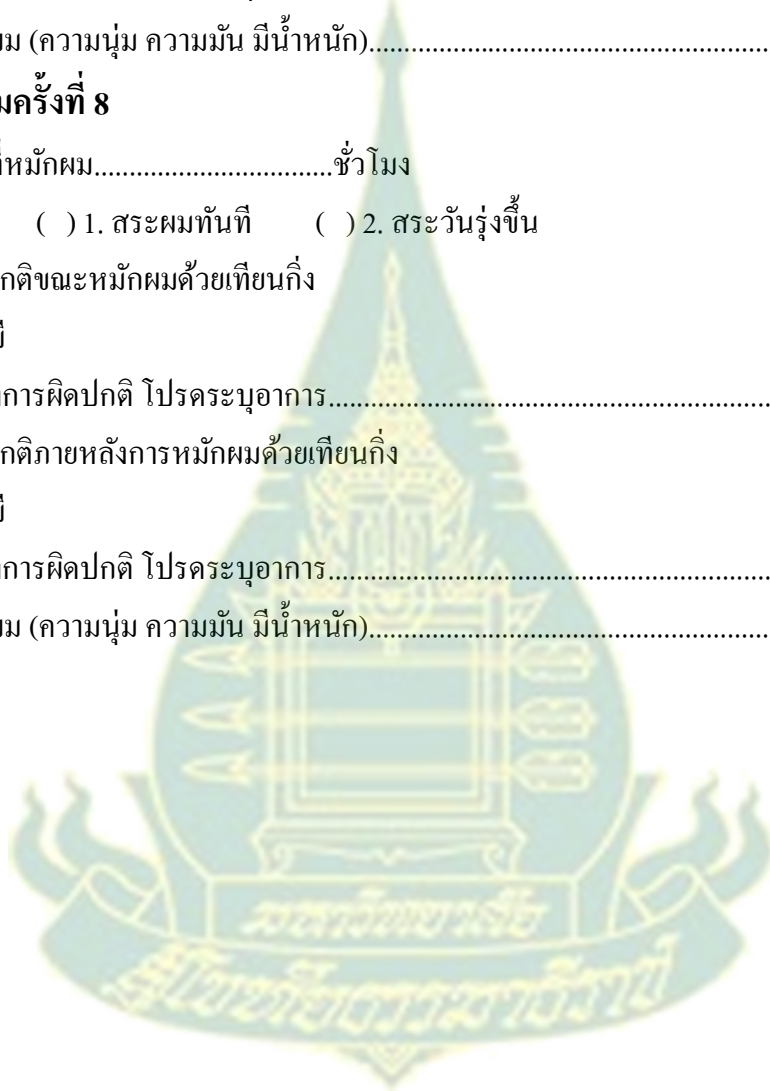
ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 7

1. ระยะเวลาที่หมักผม.....ชั่วโมง

2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิดปกติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
4. อาการผิดปกติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนัก).....

ข้อมูลการทำสีผมครั้งที่ 8

1. ระยะเวลาที่หมักผม..... ชั่วโมง
2. การสระผม () 1. สระผมทันที () 2. สระวันรุ่งขึ้น
3. อาการผิดปกติขณะหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
4. อาการผิดปกติภายหลังการหมักผมด้วยเทียนกิ่ง
() 1. ไม่มี
() 2. มีอาการผิดปกติ โปรดระบุอาการ.....
5. สภาพเส้นผม (ความนุ่ม ความมัน มีน้ำหนัก).....



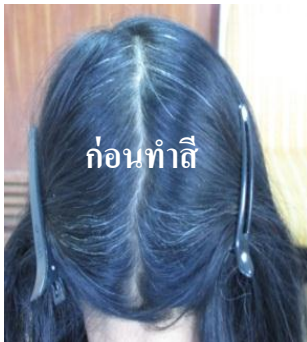
ภาคผนวก ง

ภาพผมของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังทำสัสม





คนที่ 1



คนที่ 2



คนที่ 3



คนที่ 4



คนที่ 5



คนที่ 6



คนที่ 7



คนที่ 8



คนที่ 9



คนที่ 10



คนที่ 11



คนที่ 12



คนที่ 13



คนที่ 14



คนที่ 15



คนที่ 16



คนที่ 17



คนที่ 18



คนที่ 19



คนที่ 20



คนที่ 21



คนที่ 22



คนที่ 23



คนที่ 24



คนที่ 25



คนที่ 26



คนที่ 27



คนที่ 28



คนที่ 29



คนที่ 30



คนที่ 31



คนที่ 32



คนที่ 33



คนที่ 34



คนที่ 35

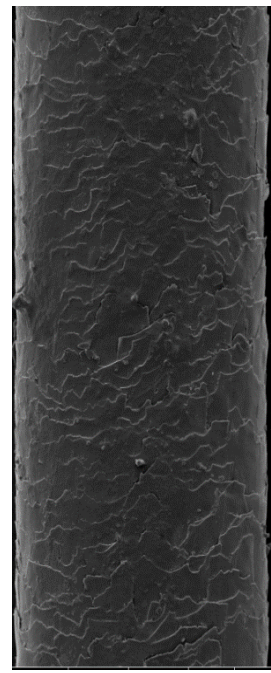
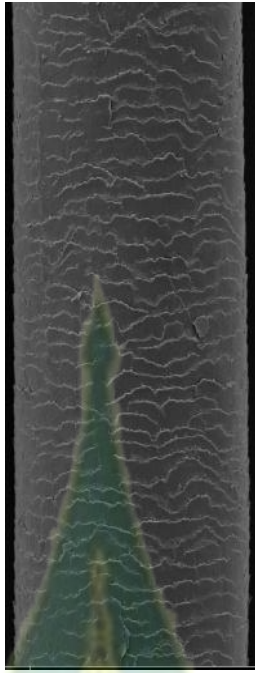
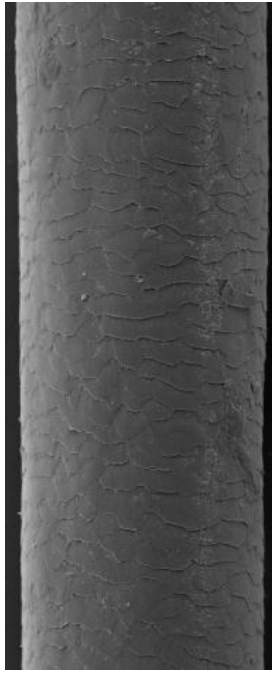


คนที่ 36

ภาคผนวก จ

ภาพโครงสร้างภายนอกของเส้นผมของกลุ่มตัวอย่างก่อนทำสีผมและหลังทำสีผมครั้งที่ 8

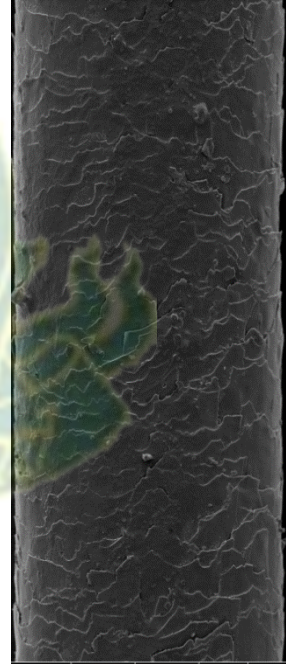
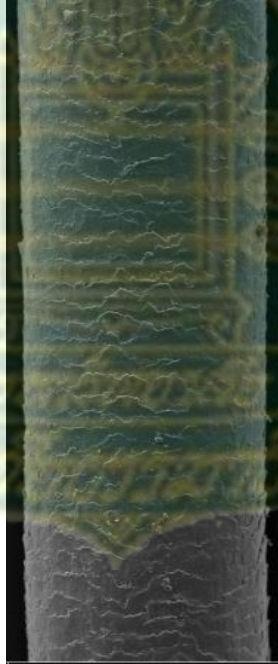
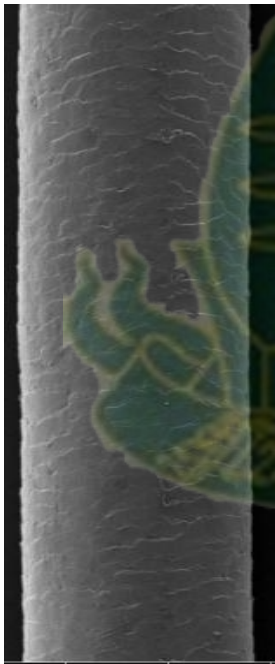




คนที่ 1 อายุ 45 ปี (ก) ก่อนทำสีผม

(ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง

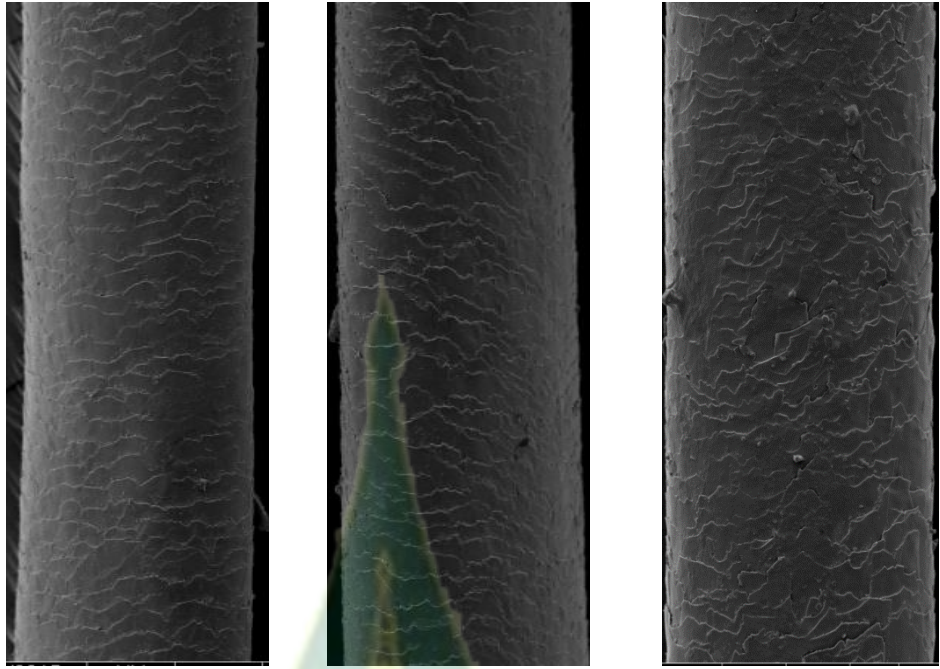
(ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



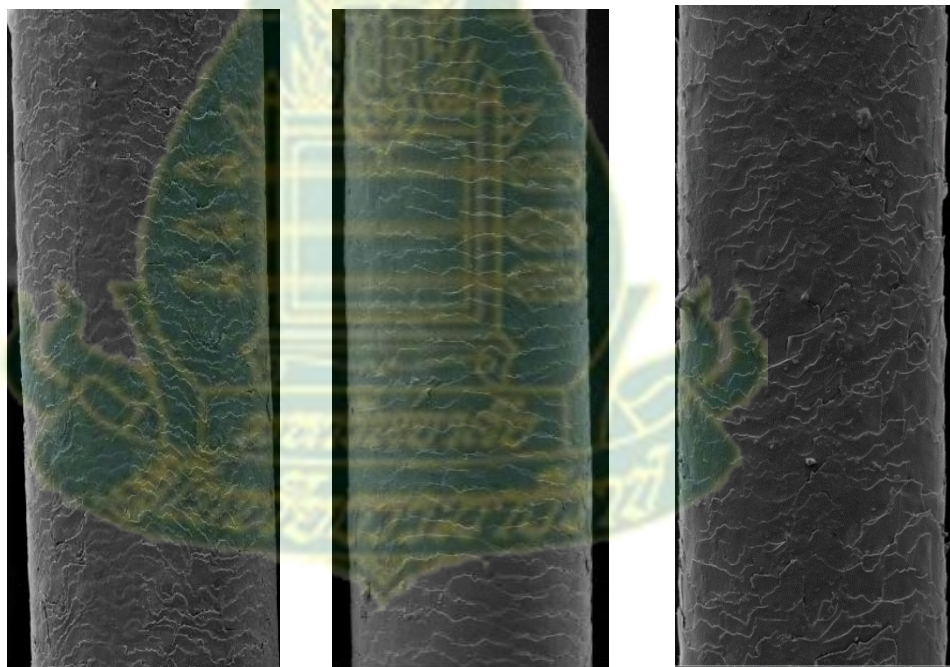
คนที่ 2 อายุ 56 ปี (ก) ก่อนทำสีผม

(ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง

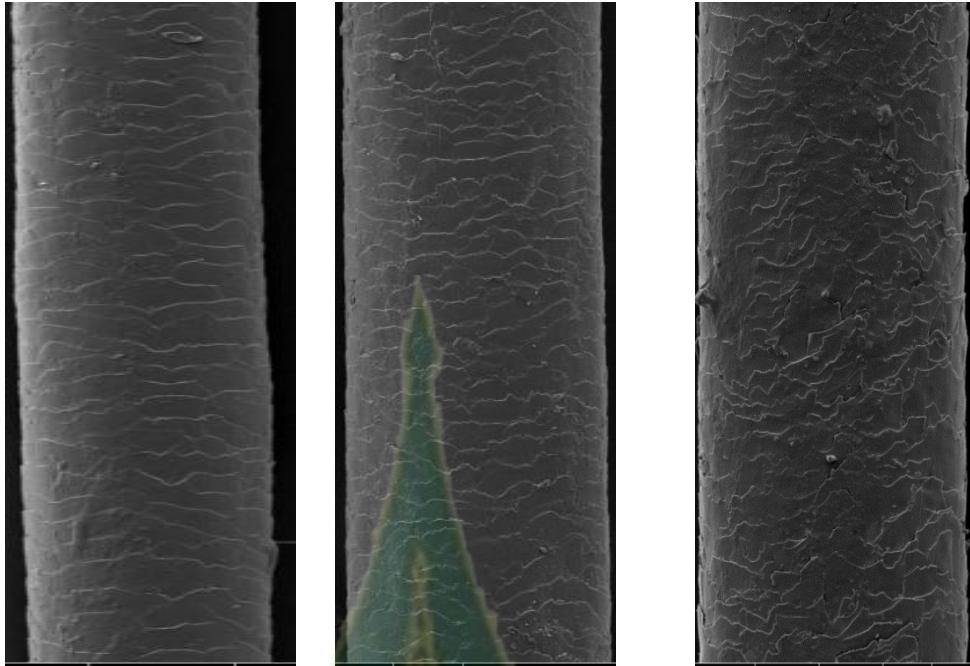
(ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



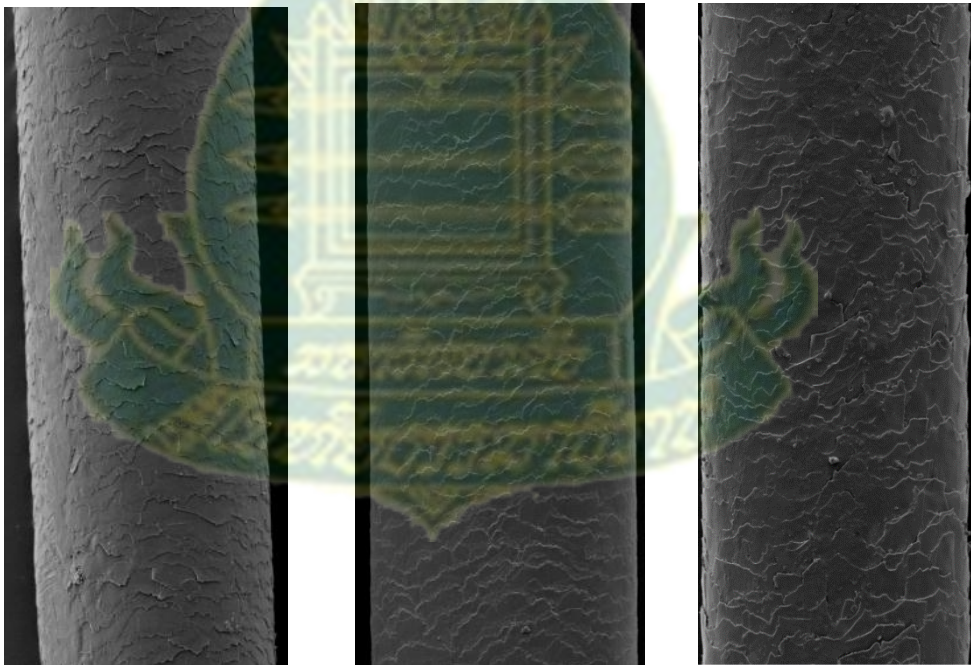
คนที่ 3 อายุ 50 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



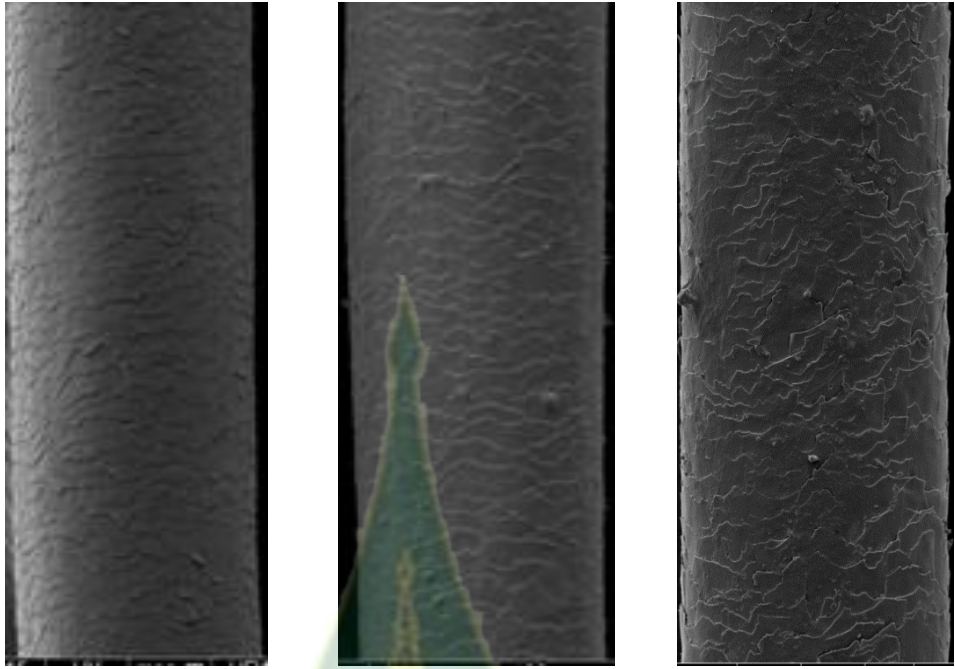
คนที่ 4 อายุ 48 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



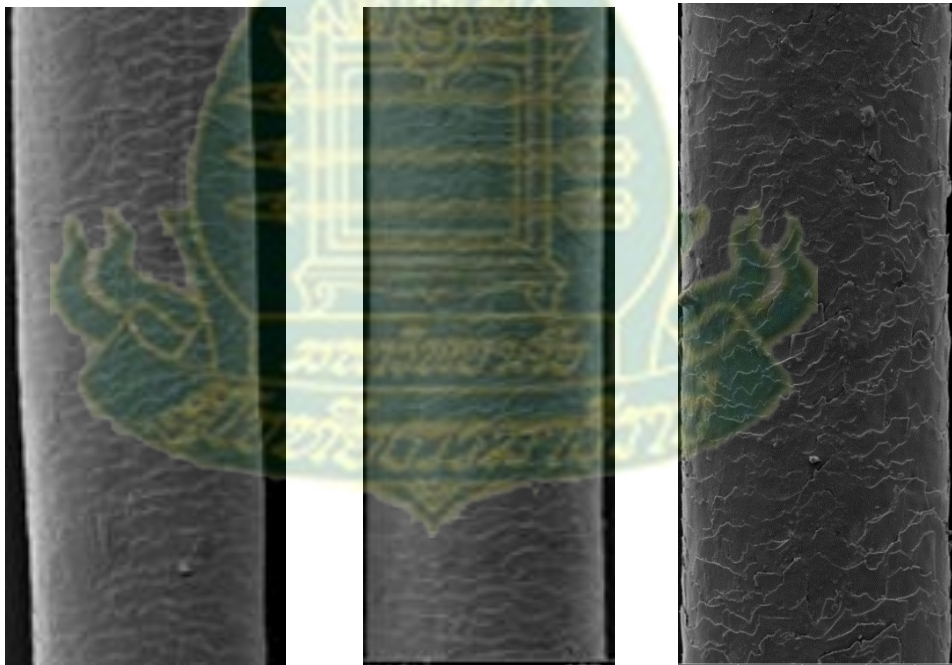
คนที่ 5 อายุ 61 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



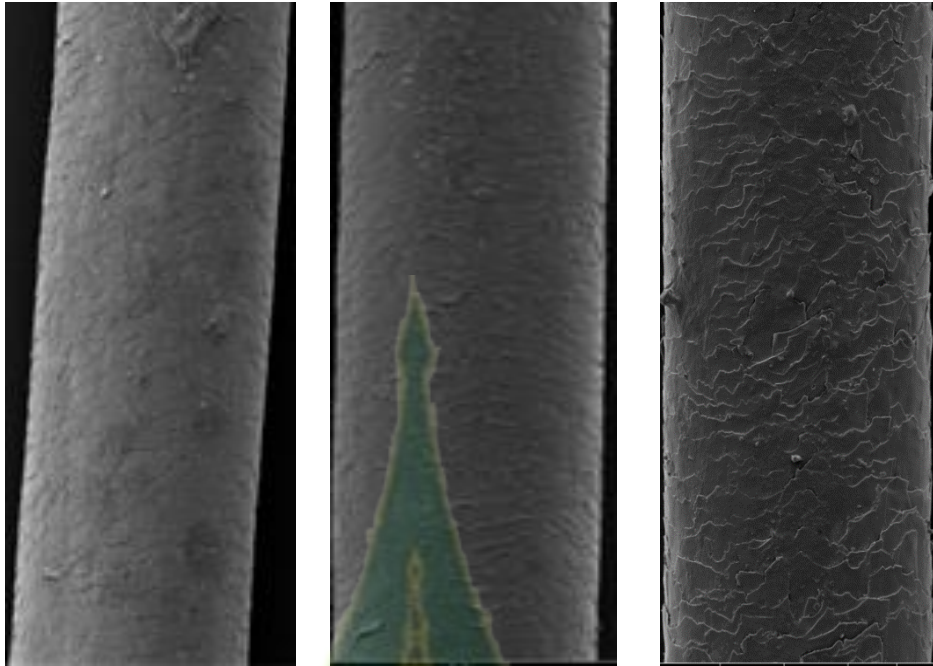
คนที่ 6 อายุ 36 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



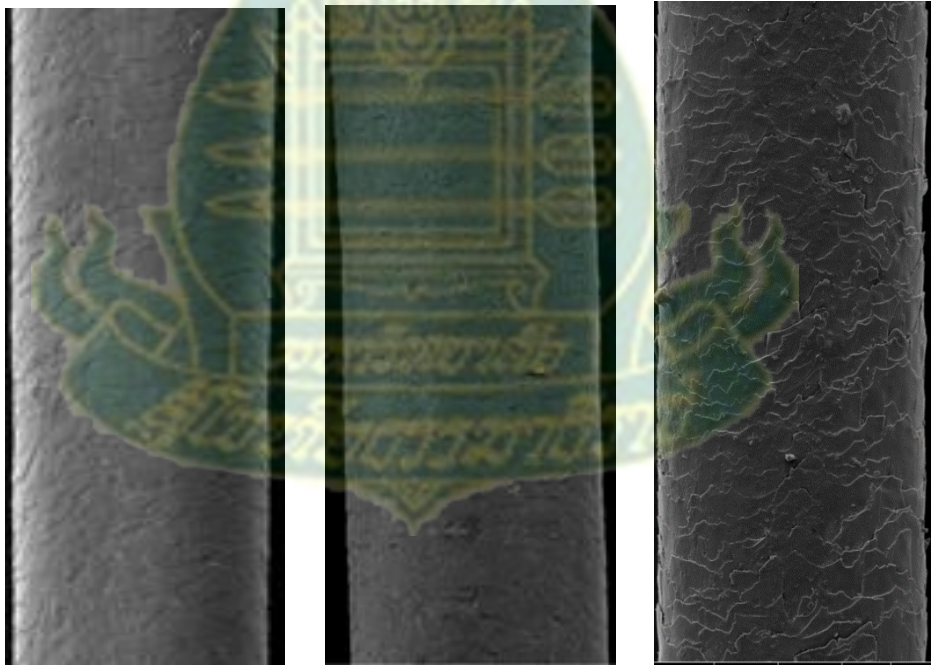
คนที่ 7 อายุ 52 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



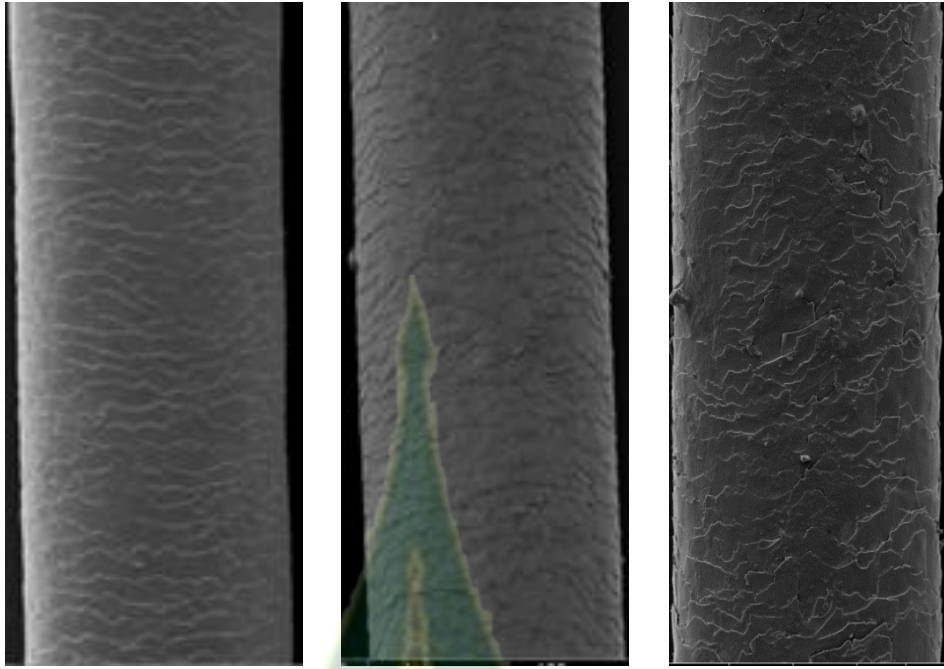
คนที่ 8 อายุ 58 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



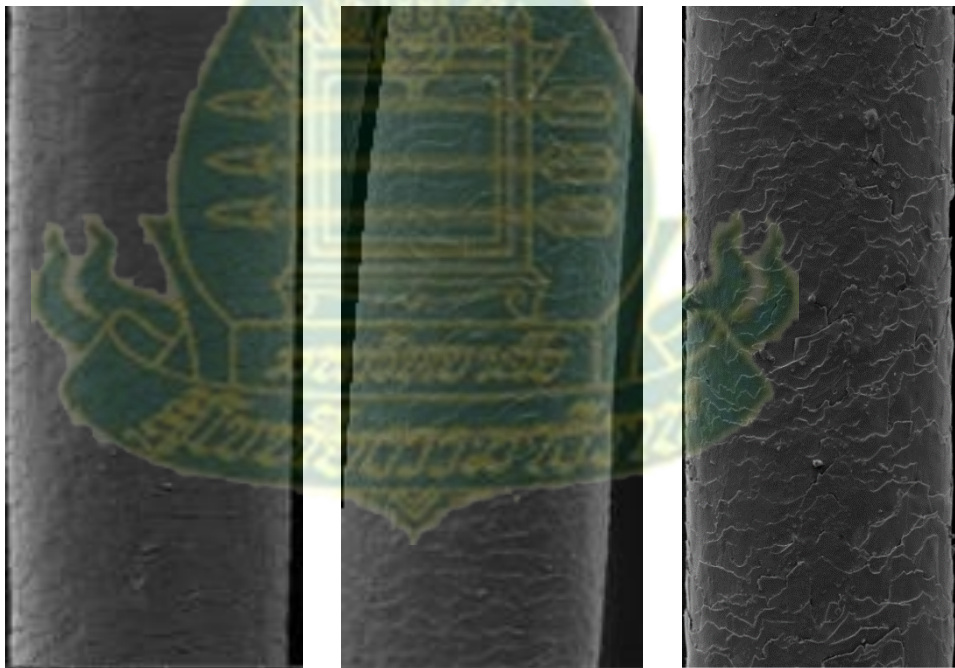
คนที่ 9 อายุ 30 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



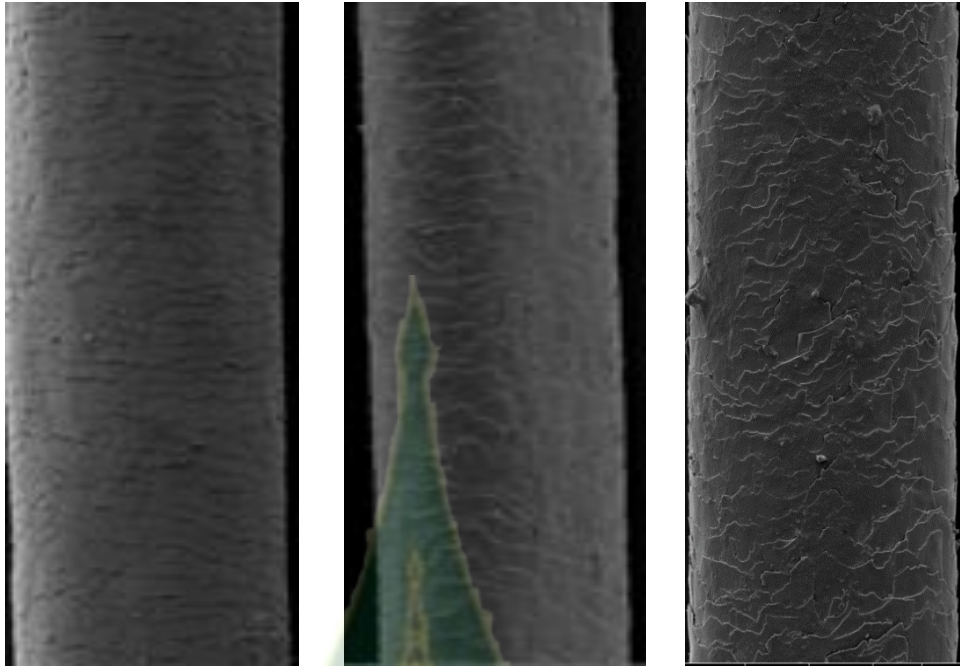
คนที่ 10 อายุ 51 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



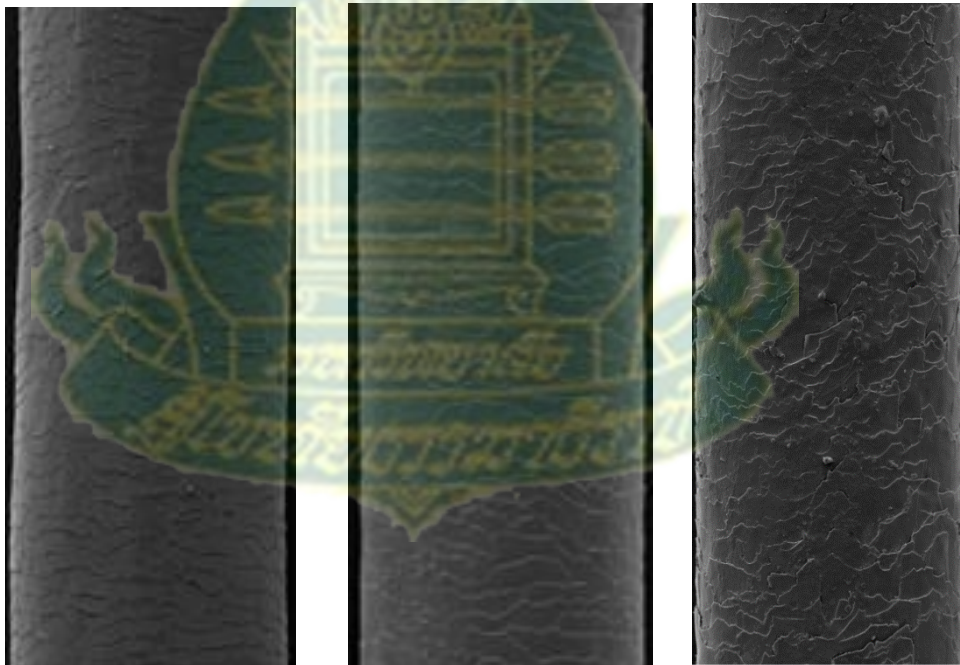
คนที่ 11 อายุ 52 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



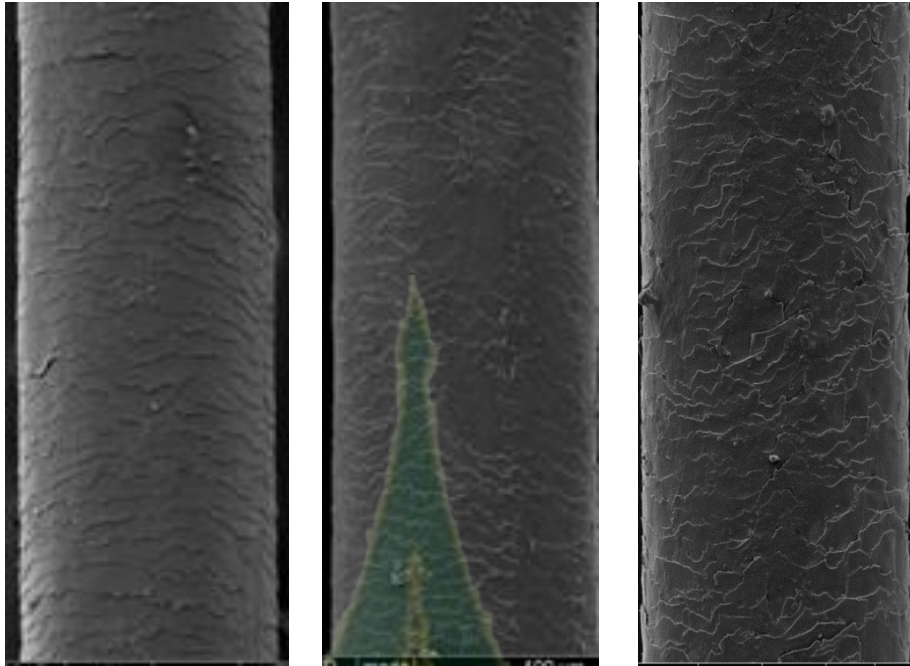
คนที่ 12 อายุ 46 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



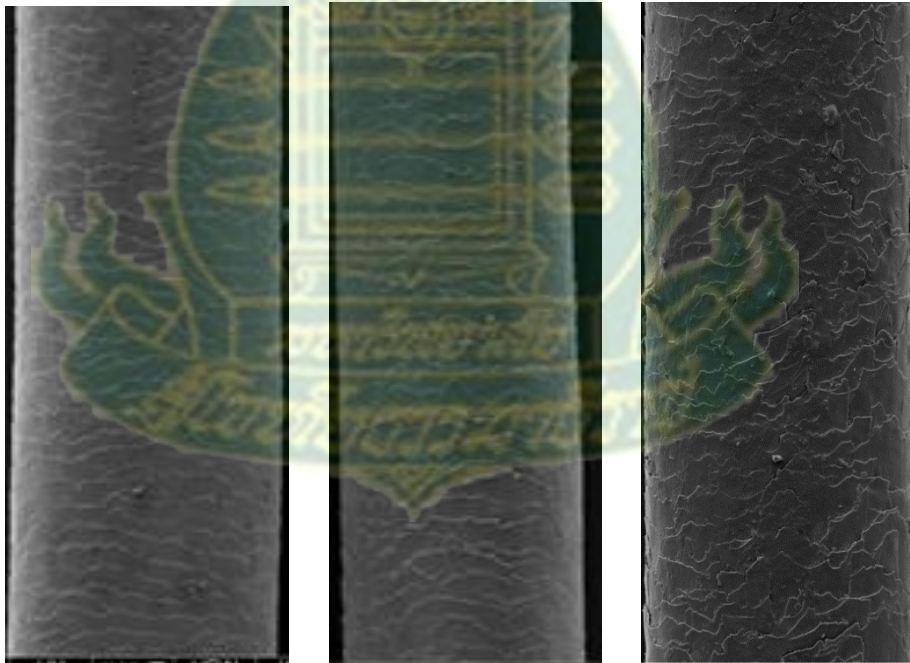
คนที่ 13 อายุ 51 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



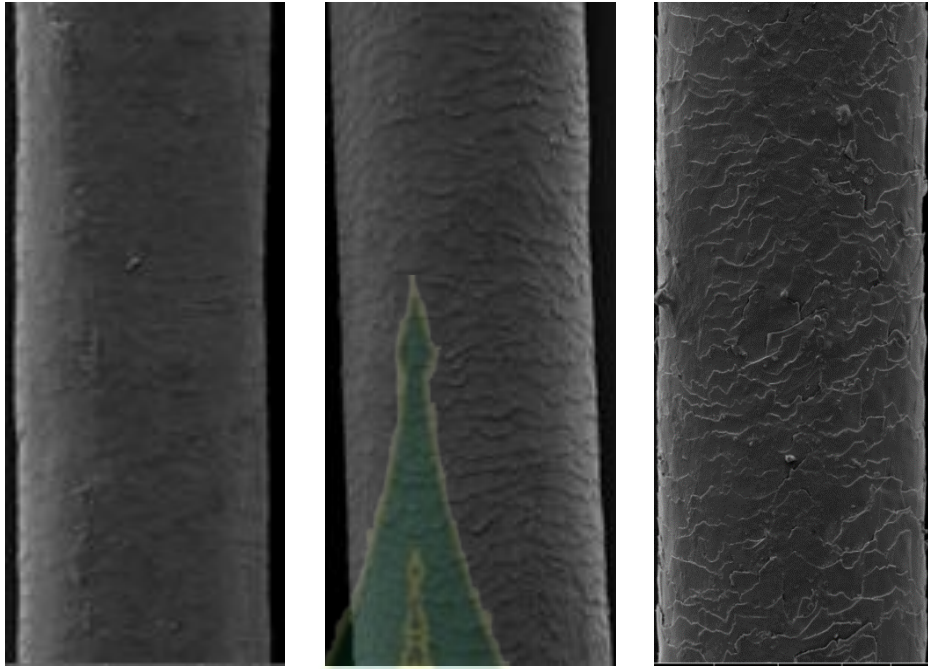
คนที่ 14 อายุ 51 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



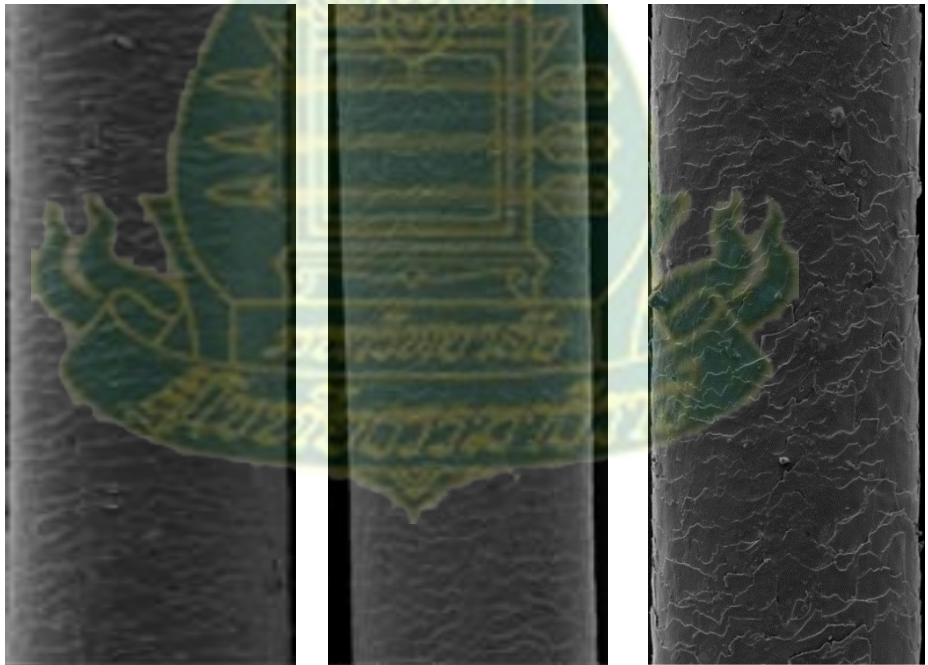
คนที่ 15 อายุ 51 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



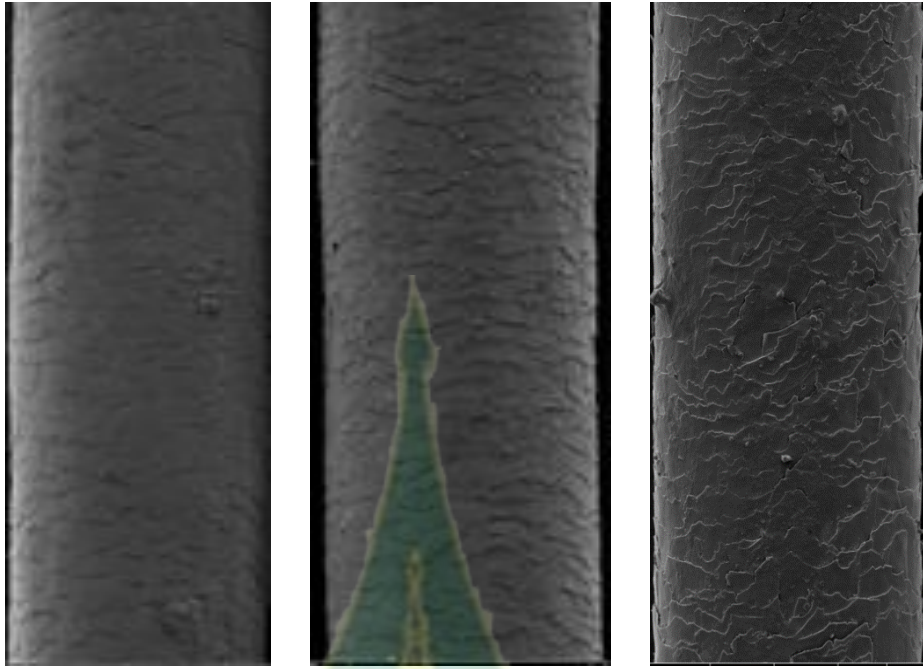
คนที่ 16 อายุ 49 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



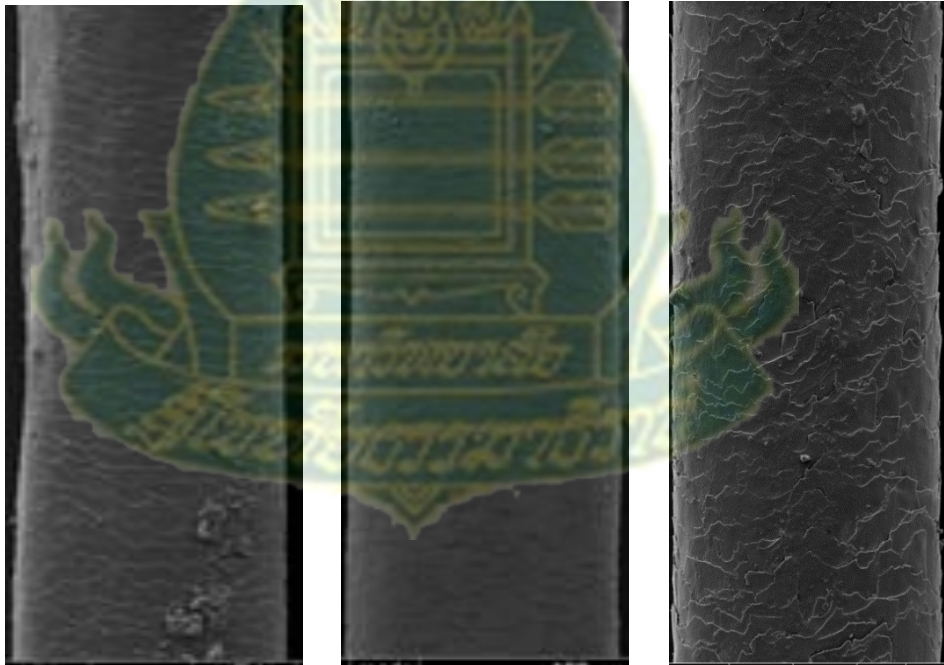
คนที่ 17 อายุ 47 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



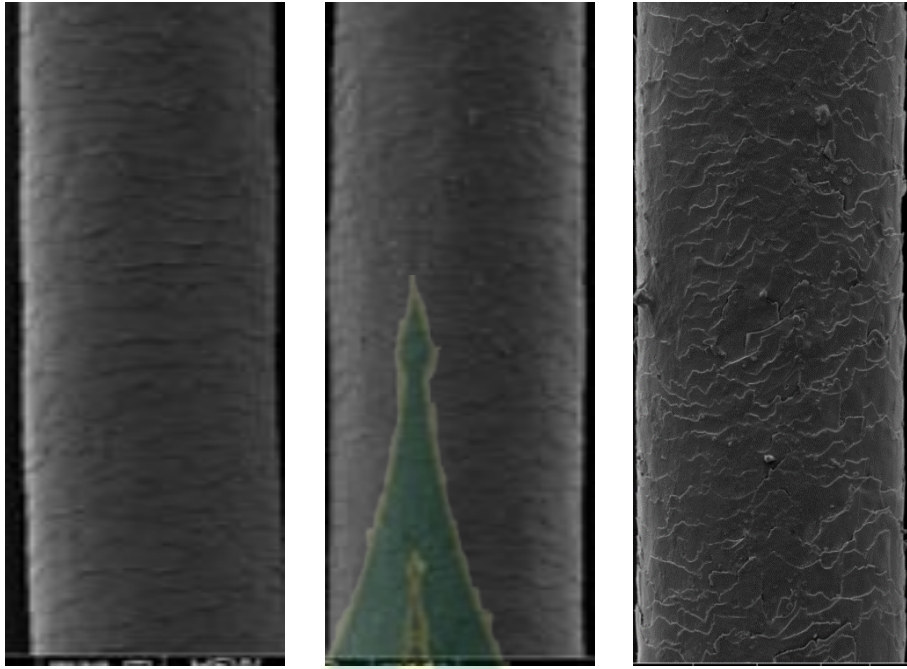
คนที่ 18 อายุ 50 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



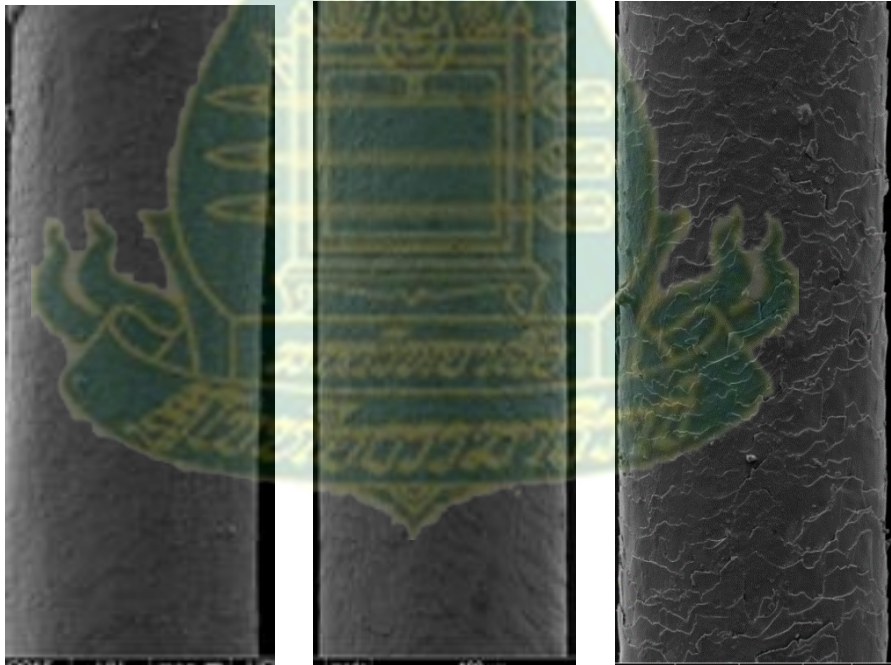
คนที่ 19 อายุ 37 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



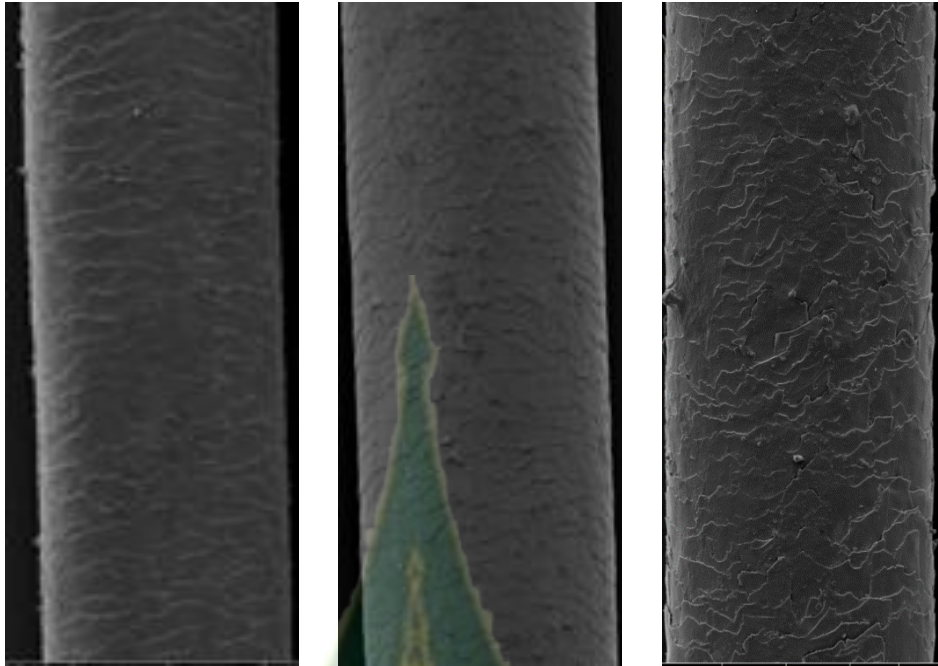
คนที่ 20 อายุ 57 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



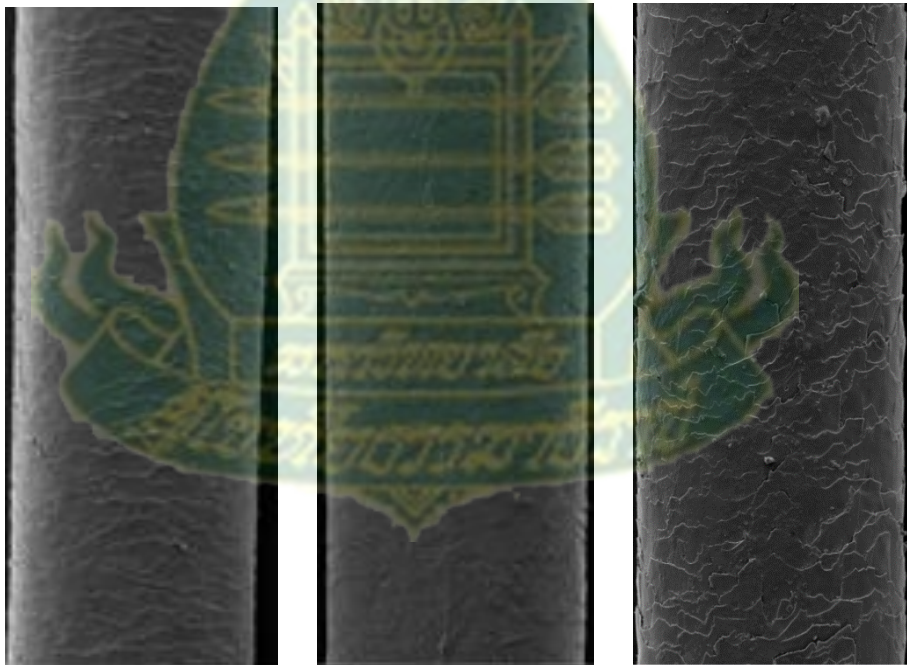
คนที่ 21 อายุ 57 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



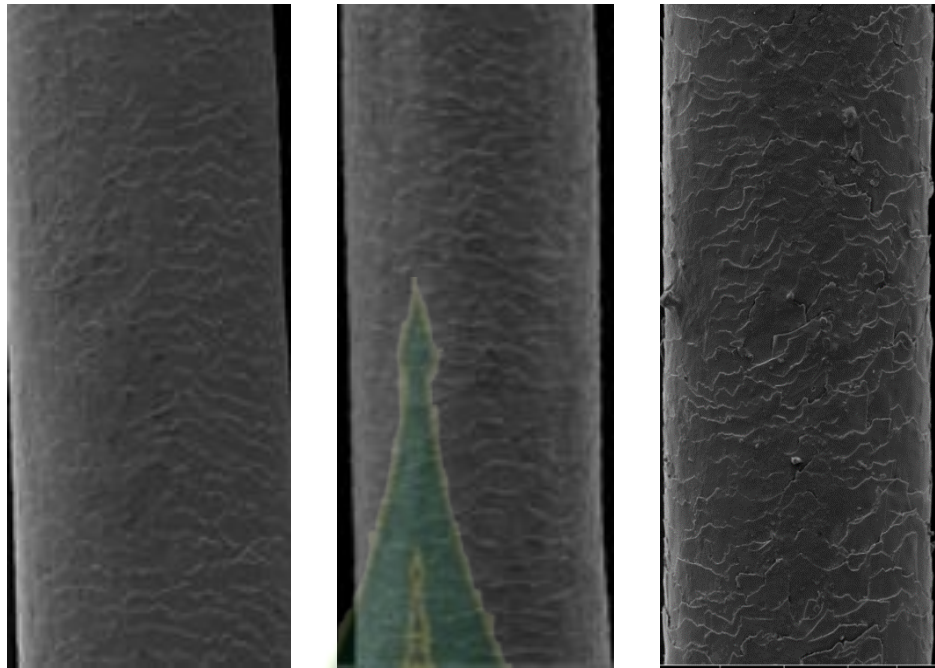
คนที่ 22 อายุ 48 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



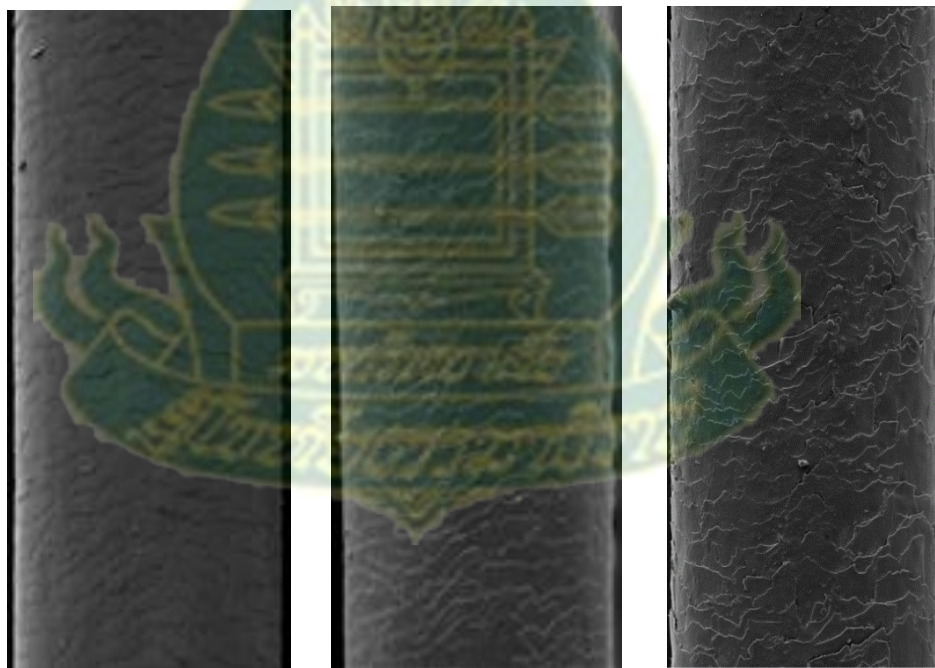
คนที่ 23 อายุ 48 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



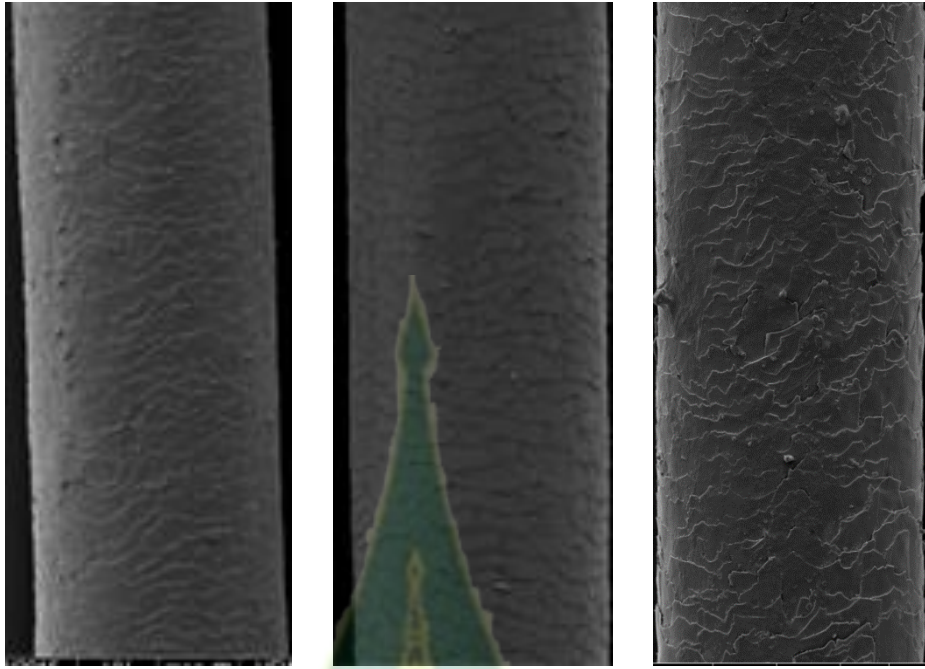
คนที่ 24 อายุ 56 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



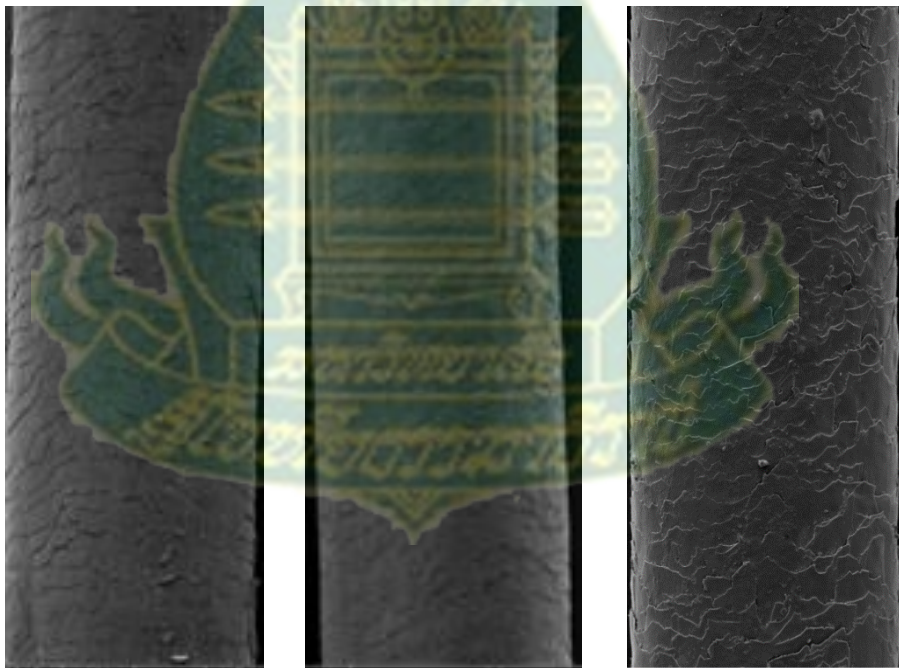
คนที่ 25 อายุ 40 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



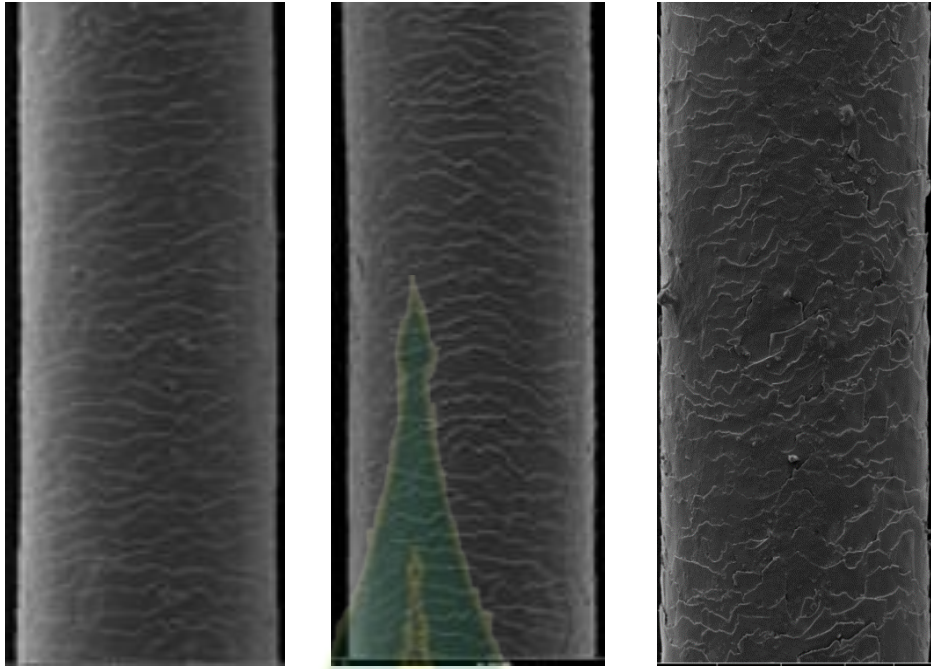
คนที่ 26 อายุ 40 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



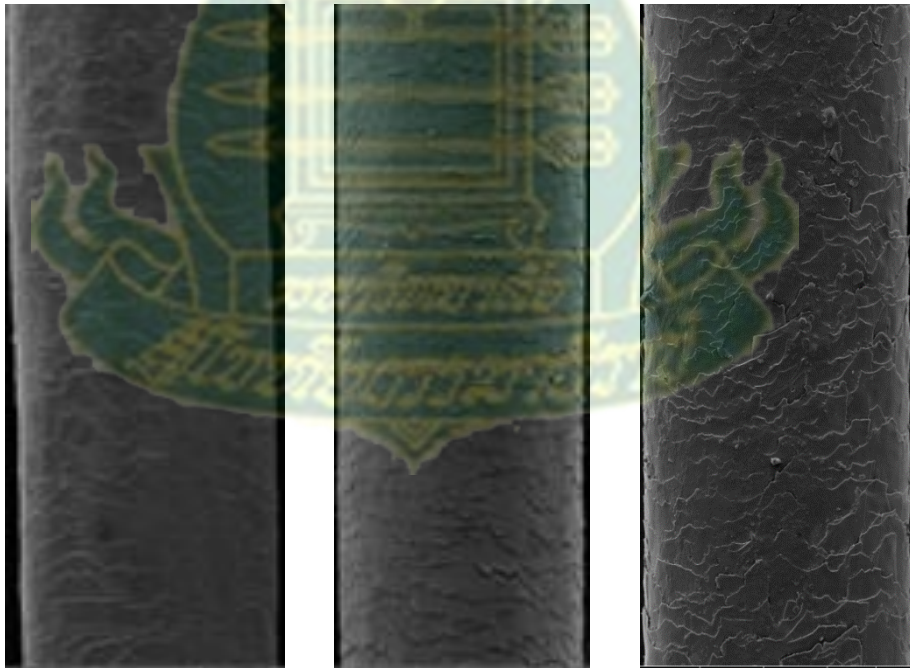
คนที่ 27 อายุ 54 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



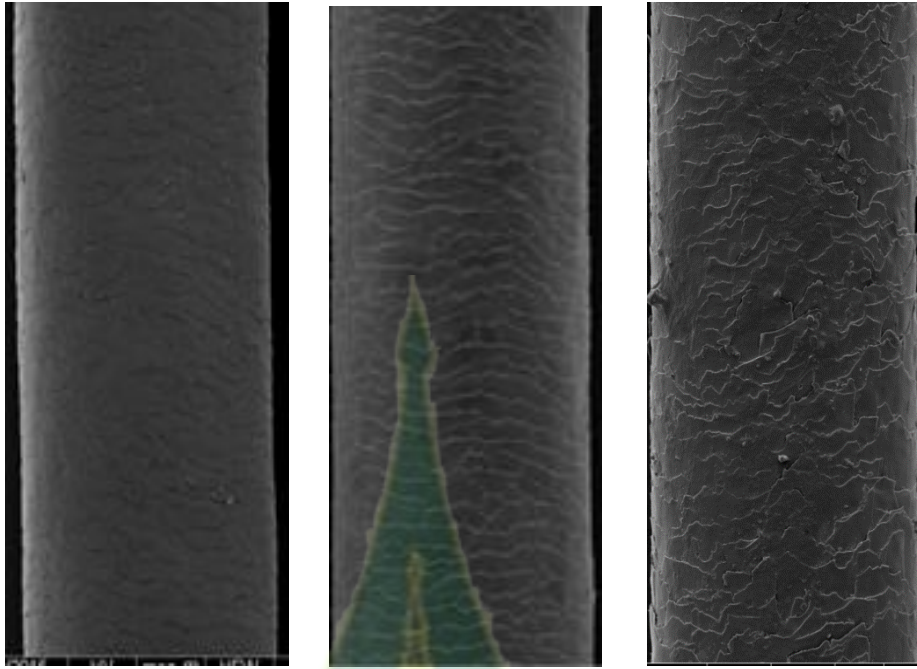
คนที่ 28 อายุ 51 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



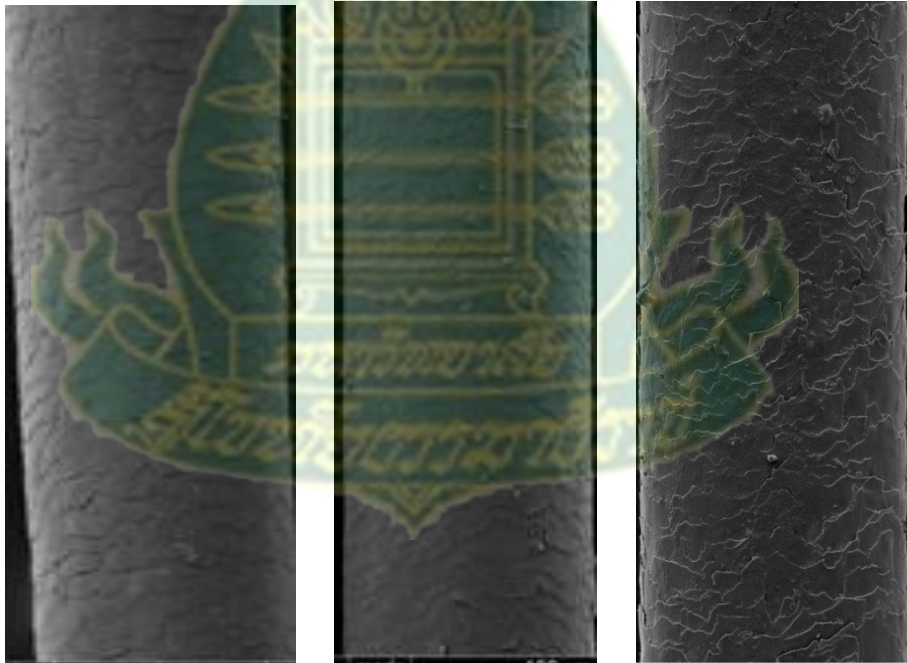
คนที่ 29 อายุ 48 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



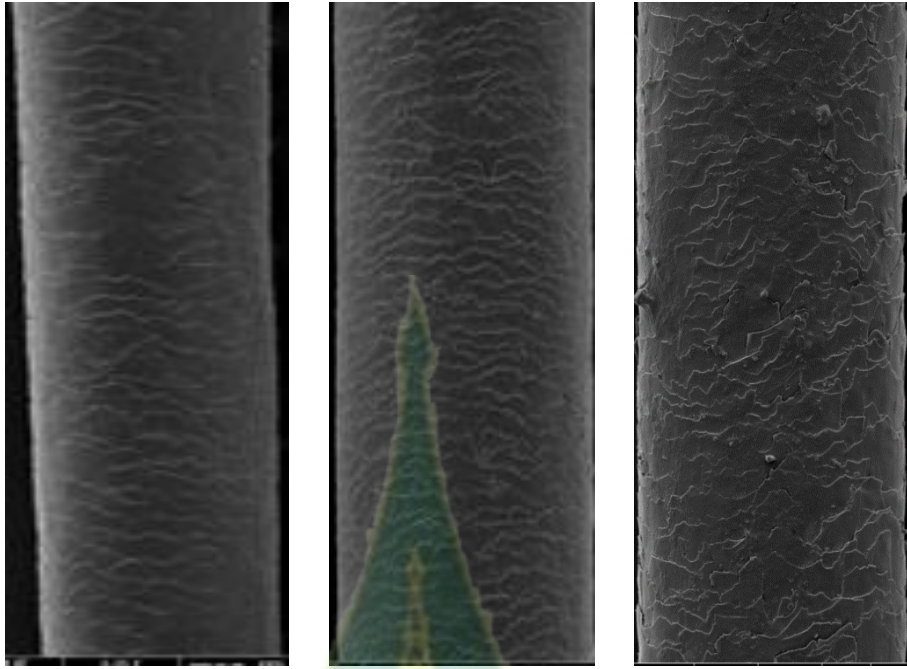
คนที่ 30 อายุ 41 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



คนที่ 31 อายุ 47 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



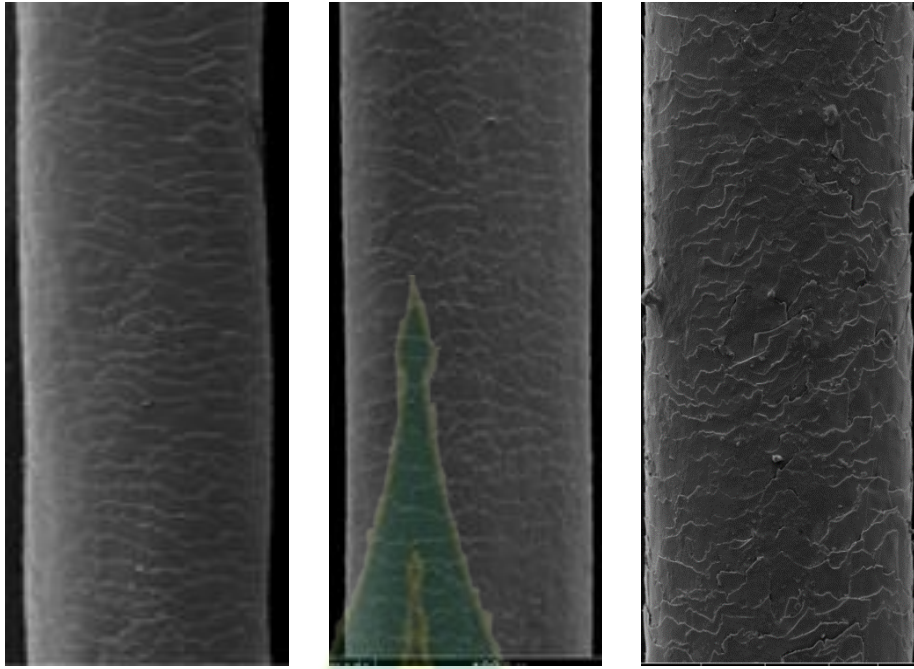
คนที่ 32 อายุ 51 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



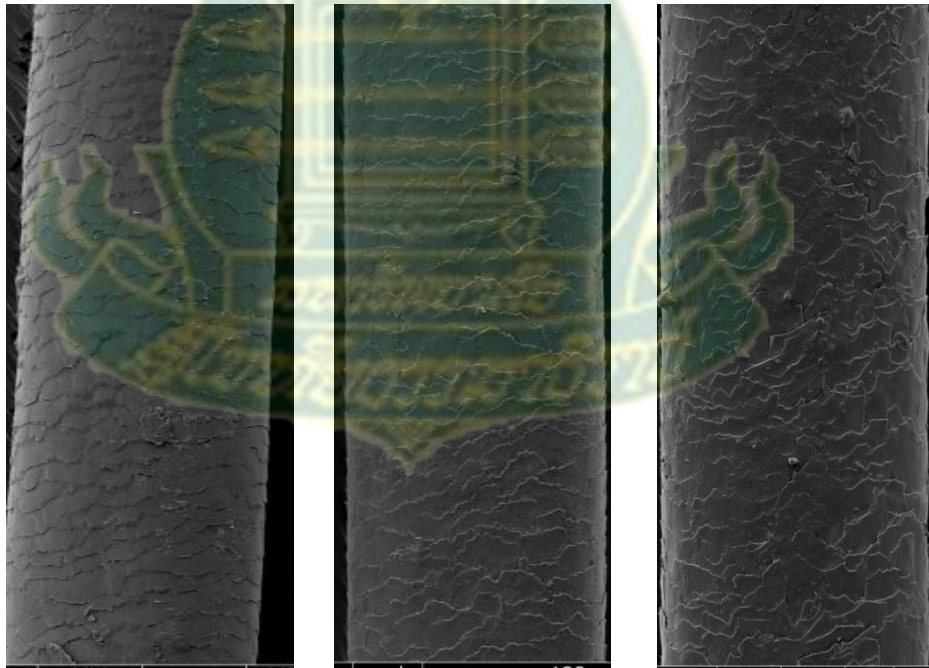
คนที่ 33 อายุ 47 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



คนที่ 34 อายุ 47 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



คนที่ 35 อายุ 49 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี



คนที่ 36 อายุ 36 ปี (ก) ก่อนทำสีผม (ข) หลังทำสีผมด้วยเทียนกิ่ง (ค) ทำสีผมด้วยสารเคมี