ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เครื่องมือการวิจัย

แนวคำถามการสัมภาษณ์เชิงลึก

แนวคำถามการสนทนากลุ่ม

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง

แบบสอบถามความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี

แนวคำถามการสัมภาษณ์เชิงลึก

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

30 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสัมภาษณ์

เรียน ผู้บริหารทุกท่าน

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากนักเรียนที่เป็นหัวหน้าห้องและกรรมการสภานักเรียน ด้วยการสนทนากลุ่ม ข้อมูลจากการสนทนาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียน ได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้สัมภาษณ์ ในวันที่ ..... ตุลาคม 2558 เวลา.....น. ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการให้สัมภาษณ์โดยไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันทีที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการเรียนของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

แนวคำถามในการสัมภาษณ์เชิงลึก

โครงการวิจัยเรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี”

วันเดือนปีที่สนทนา ..... เวลาเริ่มสัมภาษณ์..... เวลาสิ้นสุด .....

ผู้สัมภาษณ์ ..... ผู้บันทึก (Note taker) .....

บันทึก.....

คำถาม

1. ปัจจุบันการจัดการเกี่ยวกับสุขภาพในประเด็นต่างๆ ของโรงเรียนวัดสลักเหนือ เป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร มีจุดดีหรือจุดแข็งอย่างไรบ้าง จุดอ่อนที่ควรจะได้รับการพัฒนามีอะไร และคิดว่าในฐานะที่ท่านเป็นนักเรียน ครู ผู้ปกครอง กรรมการชุมชน ควรมีส่วนร่วมในการพัฒนาอย่างไรบ้าง

1.1 นโยบายของโรงเรียนและการบริหารจัดการในโรงเรียนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.2 บริการอนามัยโรงเรียนให้แก่นักเรียนและบุคลากรเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.3 สุขศึกษาในโรงเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.4 โภชนาการและอาหารที่ปลอดภัยเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.5 การออกกำลังกายของนักเรียนและบุคลากรเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.6 กีฬาและนันทนาการในโรงเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.7 การให้คำปรึกษาและสนับสนุนทางสังคมแก่ครูและนักเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.8 การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.9 การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.10 โครงการร่วมระหว่างโรงเรียนและชุมชนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

2. ท่านรู้จักคำว่า “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” หรือไม่ ถ้ารู้จัก ท่านทราบหรือไม่ว่าโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมีกี่ระดับ

(ถ้าไม่ทราบ ควรอธิบายให้ผู้ร่วมสนทนากลุ่มเข้าใจ)

คำตอบ

3. การที่จะพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็น “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” นั้น มีความจำเป็นหรือไม่ เพราะเหตุใด

คำตอบ

4. แนวทางการมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็น “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” ควรทำ

อย่างไร ใครหรือหน่วยงานใดควรมีส่วนร่วม และควรมีส่วนร่วมในระดับใด (ร่วมการตัดสินใจ ร่วมเสียสละในการพัฒนา ร่วมในการแบ่งปันผลประโยชน์ที่เกิดขึ้น หรือร่วมในการประเมินผลโครงการ)		
<u>บุคคลหรือหน่วยงานที่ควรมีส่วนร่วม</u>	<u>ร่วมอย่างไร</u>	<u>ร่วมระดับไหนบ้าง</u>

แนวคำถามการสนทนากลุ่ม

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

17 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสนทนากลุ่ม

เรียน หัวหน้าห้องและกรรมการสภานักเรียนทุกท่าน

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากนักเรียนที่เป็นหัวหน้าห้องและกรรมการสภานักเรียน ด้วยการสนทนากลุ่ม ข้อมูลจากการสนทนาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียน ได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ

นักเรียนเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้นักเรียนเข้าร่วมการสนทนากลุ่ม ในวันที่ 25 กันยายน 2558 เวลา.....น. นักเรียนมีสิทธิ์จะปฏิเสธการเข้าร่วมการสนทนากลุ่มโดยไม่มีผลต่อการเรียนของนักเรียน หากนักเรียนต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่นักเรียนต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากนักเรียน และขอขอบพระคุณในความร่วมมือของนักเรียนมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการเรียนของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

17 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสนทนากลุ่ม

เรียน ผู้ปกครองของหัวหน้าห้องและกรรมการสภานักเรียนทุกท่าน

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากผู้ปกครองของหัวหน้าห้องและกรรมการสภานักเรียน ด้วยการสนทนากลุ่ม ข้อมูลจากการสนทนาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียนได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านเข้าร่วมการสนทนากลุ่ม ในวันที่..... กันยายน 2558 เวลา.....น. ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการเข้าร่วมการสนทนากลุ่มโดยไม่มีผลต่อการเรียนของนักเรียนในปกครองของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่นักเรียนต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)
รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจและมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการเรียนของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)
ลงนาม.....(พยาน)
ลงนาม.....(พยาน)

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

17 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสนทนากลุ่ม

เรียน อาจารย์ประจำชั้นและอาจารย์ที่รับผิดชอบด้านสุขภาพและอาหารที่เคารพทุกท่าน

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากอาจารย์ประจำชั้นและอาจารย์ที่รับผิดชอบด้านสุขภาพและอาหารด้วยการสนทนากลุ่ม ข้อมูลจากการสนทนาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียน ได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านเข้าร่วมการสนทนากลุ่ม ในวันที่ 25 กันยายน 2558 เวลา.....น. ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการเข้าร่วมการสนทนากลุ่มโดยไม่มีผลต่อการ
ปฏิบัติงานของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

17 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสนทนากลุ่ม

เรียน กรรมการชุมชน กรรมการสถานศึกษา อาสาสมัครสาธารณสุขที่เคารพทุกท่าน

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากกรรมการชุมชน กรรมการสถานศึกษา และอาสาสมัครสาธารณสุขด้วยการสนทนากลุ่ม ข้อมูลจากการสนทนาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียน ได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านเข้าร่วมการสนทนากลุ่ม ในวันที่.....กันยายน 2558 เวลา.....น. ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการเข้าร่วมการสนทนากลุ่มโดยไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)
รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)
ลงนาม.....(พยาน)
ลงนาม.....(พยาน)

แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม

โครงการวิจัยเรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี”

วันเดือนปีที่สนทนา ..... เวลาเริ่มสนทนากลุ่ม..... เวลาสิ้นสุด .....

ผู้สัมภาษณ์ ..... ผู้บันทึก (Note taker) .....

บันทึก.....

ปัจจุบันการจัดการเกี่ยวกับสุขภาพในประเด็นต่างๆ ของโรงเรียนวัดสลักเหนือ เป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร มีจุดดีหรือจุดแข็งอย่างไรบ้าง จุดอ่อนที่ควรจะได้รับการพัฒนามีอะไร และคิดว่าในฐานะที่ท่านเป็นนักเรียน ครู ผู้ปกครอง กรรมการชุมชน ควรมีส่วนร่วมในการพัฒนาอย่างไรบ้าง

1.1 นโยบายของโรงเรียนและการบริหารจัดการในโรงเรียนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.2 บริการอนามัยโรงเรียนให้แก่นักเรียนและบุคลากรเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.3 สุขศึกษาในโรงเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.4 โภชนาการและอาหารที่ปลอดภัยเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.5 การออกกำลังกายของนักเรียนและบุคลากรเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.6 กีฬาและนันทนาการในโรงเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.7 การให้คำปรึกษาและสนับสนุนทางสังคมแก่ครูและนักเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.8 การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.9 การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

1.10 โครงการร่วมระหว่างโรงเรียนและชุมชนเป็นอย่างไรหรือทำอย่างไร

จุดดีหรือจุดแข็ง	จุดอ่อน	ท่านจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาได้อย่างไร

2. ท่านรู้จักคำว่า “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” หรือไม่ ถ้ารู้จัก ท่านทราบหรือไม่ว่าโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมีกี่ระดับ

(ถ้าไม่ทราบ ควรอธิบายให้ผู้ร่วมสนทนากลุ่มเข้าใจ)

คำตอบ

3. การที่จะพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็น “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” นั้น มีความจำเป็นหรือไม่ เพราะเหตุใด

คำตอบ

4. แนวทางการมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงเรียนวัดสลักเหนือให้เป็น “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” ควรทำอย่างไร ใครหรือหน่วยงานใดควรมีส่วนร่วม และควรมีส่วนร่วมในระดับใด (ร่วมการตัดสินใจ ร่วมเสียสละในการพัฒนา ร่วมในการแบ่งปันผลประโยชน์ที่เกิดขึ้น หรือร่วมในการประเมินผลโครงการ)		
<u>บุคคลหรือหน่วยงานที่ควรมีส่วนร่วม</u>	<u>ร่วมอย่างไร</u>	<u>ร่วมระดับไหนบ้าง</u>

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

6 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากนักเรียนด้วยแบบสอบถาม ข้อมูลจากการศึกษาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้โรงเรียนวัดสลักเหนือมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบ ๆ โรงเรียนได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนในการสร้างเสริมสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลของ**นักเรียน**ที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามที่แนบมานี้ **แทนนักเรียนในปกครองของท่าน** คำตอบในแบบสอบถามไม่มีข้อถูกหรือข้อผิด โปรดตอบด้วยความสบายใจ โดยอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน และตอบให้ตรงกับความเป็นจริงของ**นักเรียน**มากที่สุด คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ผลการศึกษาจะถูกนำเสนอในภาพรวมของกลุ่มมิใช่รายบุคคล ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการตอบแบบสอบถามโดยไม่มีผลต่อการเรียนของนักเรียน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของเด็กหญิง/เด็กชาย.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการเรียนของบุตรหลานข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

หมายเลขแบบสอบถาม

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลส่วนบุคคลของนักเรียน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงตามความเป็นจริงของ**นักเรียน**

1. เพศ 1. ❒ ชาย 2. ❒ หญิง	สำหรับผู้วิจัย Sex
2. อายุ.....ปี (จำนวนปีเต็ม)	Age
3. กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....	Edu
4. อาศัยอยู่กับ 1. ❒ บิดา/มารดา 2. ❒ ปู่ย่า/ตายาย (กรุณาตอบข้อ 5-6 ในส่วนที่ 2 ด้วย) 3. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Stay
5. สถานภาพของบิดา/มารดา 1. ❒ อยู่ด้วยกัน 2. ❒ หย่า 3. ❒ แยกกันอยู่	Rela
6. นักเรียนมีสถานภาพหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ หัวหน้าห้อง/รองหัวหน้าห้อง 2. ❒ กรรมการสภานักเรียน 3. ❒ สารวัตรนักเรียน 4. ❒ กิจกรรมสหกรณ์ 5. ❒ สมาชิกชมรมดนตรี ( ) นาฏศิลป์ ( ) ภาษาไทย ( ) รักการอ่าน ( ) กีฬา ( ) หนูดีมีออม 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Invol

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลส่วนบุคคลของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงตามความเป็นจริงของท่าน

1. อาชีพของบิดา 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	สำหรับผู้วิจัย Foc
2. การศึกษาของบิดา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Fedu
3. อาชีพของมารดา 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Moc
4. การศึกษาของมารดา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช.	Medu

4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	
5. อาชีพของผู้ปกครอง (ตอบข้อนี้ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา) 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Poc
6. การศึกษาของผู้ปกครอง (ตอบข้อนี้ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา) 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Pedu
7. บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของนักเรียนมีสถานภาพหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ กรรมการโรงเรียน 2. ❒ กรรมการสมาคมผู้ปกครองและครู/ศิษย์เก่า รร.วัดสลักเหนือ 3. ❒ กรรมการชุมชน 4. ❒ สมาชิก อบต. 5. ❒ กรรมการชมรมผู้สูงอายุ 6. ❒ เข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียน 7. ❒ เข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน/วัด 8. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Pinvol

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง **ของนักเรียน**ที่เกิดขึ้นในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

ทำเป็นประจำ หมายถึง ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเป็นประจำสม่ำเสมอ

ทำเป็นบางครั้ง หมายถึง ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเป็นบางครั้งไม่สม่ำเสมอ

ไม่ได้ทำ หมายถึง ไม่ได้ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเลย

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
อนามัยส่วนบุคคล 1. อาบน้ำให้สะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง				Hygiene H1
2. สระผมให้สะอาดอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง				H2
3. ดูแลเล็บมือเล็บเท้าให้สั้นและสะอาดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง				H3
4. ถ่ายอุจจาระเป็นเวลาทุกวัน				H4
5. ใส่เสื้อผ้าที่สะอาด ไม่อับชื้น เหมาะกับสภาพอากาศทุกครั้ง				H5
6. ดูแลของใช้ให้สะอาดและจัดเก็บให้เป็นระเบียบทุกครั้ง				H6
7. แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน				H7
8. แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์				H8
9. แปรงฟันทั่วทุกซี่ทุกด้านโดยเน้นขอบเหงือกและคอฟันนานอย่างน้อย 2 นาที ทุกครั้ง				H9
10. ใช้แปรงสีฟันที่มีขนแปรงนุ่มและมีปลายมนทุกครั้ง				H10
11. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนรับประทานอาหาร				H11

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
12. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งหลังการขับถ่ายอุจจาระและปัสสาวะ				H12
13. ล้างมือให้สะอาดอย่างถูกวิธีโดยถูบริเวณฝ่ามือ นิ้วมือ และซอกนิ้วด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง				H13
14. ล้างมือทุกครั้งหลังทำกิจกรรมที่ทำให้มือสกปรก				H14
15. ใช้มือที่สกปรกล้วง แคะ แกะ เกาส่วนต่าง ๆ ของร่างกายทุกครั้ง				H15
การบริโภคอาหาร 16. รับประทานอาหารที่ปรุงสุก ใหม่ และสะอาดทุกครั้ง				Nutrition N1
17. ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับคนอื่นทุกครั้ง				N2
18. รับประทานอาหาร ครบ 5 หมู่ ทุกวัน				N3
19. รับประทานอาหารหลัก ครบ 3 มื้อในแต่ละวัน				N4
20. รับประทานอาหารเช้าทุกวัน				N5
21. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว				N6
22. ดื่มนมจืดทุกวัน ๆ ละ 3 แก้วหรือ 3 กล่อง				N7
23. รับประทานผักมื้อละ 4 ช้อนทานข้าว				N8
24. รับประทานผลไม้วันละ 3 ส่วน				N9
25. รับประทานอาหารประเภทผัด ทอด และกะทิ ไม่เกิน 4 อย่างต่อวัน				N10
26. รับประทานเนื้อสัตว์ติดมัน				N11
27. เติมเครื่องปรุงรสเค็มและน้ำตาลเพิ่มในอาหารที่ปรุงสุกแล้ว				N12
28. รับประทานขนมกรุบกรอบ ขนมรสหวานจัด เช่น ลูกอม ชอคโกแลต ไอศครีม หวานเย็น เยลลี่ และขนมที่มีรสเค็มจัด เช่น ปลาเส้นปรุงรส ทุกวัน				N13
29. ดื่มน้ำอัดลม หรือเครื่องดื่มที่มีรสหวานจัดทุกวัน				N14
การดูแลสุขภาพจิต 30. สูบบุหรี่				Mental M1
31. ดื่มสุรา				M2
32. เสพสารเสพติด				M3
33. เล่นการพนัน				M4
34. มีเพศสัมพันธ์				M5
35. ทำกิจกรรมร่วมกับครอบครัว เช่น รับประทานอาหารมื้อเย็น เที่ยวพักผ่อน ทำบุญ เล่นกีฬา ร่วมกันอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง				M6

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
36. ช่วยทำงานบ้านอย่างน้อยวันละ 1 อย่าง				M7
37. มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนกับสมาชิกในครอบครัวทุกวัน				M8
38. ทำกิจกรรมงานอดิเรกที่สร้างสรรค์ เช่น อ่านหนังสือ เล่นดนตรี วาดรูป ปลูกต้นไม้ สะสมแสตมป์ อย่างน้อย 1 กิจกรรม				M9
39. ปรึกษาสมาชิกในครอบครัวเมื่อมีปัญหาทุกครั้ง				M10
40. นอนหลับพักผ่อนเพียงพออย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง				M11
การป้องกันอุบัติเหตุ 41. ใช้ของมีคมอย่างถูกวิธีทุกครั้ง				Accident A1
42. ใช้ก๊าซหุงต้มอย่างถูกวิธีทุกครั้ง				A2
43. เล่นบริเวณแหล่งน้ำ บ่อน้ำ สระน้ำ ลำคลอง				A3
44. ข้ามถนนโดยใช้ทางม้าลายหรือใช้สะพานลอยทุกครั้ง				A4
45. ใส่หมวกนิรภัยขณะขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ทุกครั้ง				A5
46. คาดเข็มขัดนิรภัยขณะโดยสารรถยนต์ทุกครั้ง				A6
การออกกำลังกาย 47. ออกกำลังกายและเคลื่อนไหวร่างกายจนรู้สึกเหนื่อย วันละ 1 ชั่วโมง ทุกวัน				Exercise E1
48. ตรวจสุขภาพประจำปีอย่างน้อยปีละครั้ง				E2
การดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อม 49. ทำกิจกรรมช่วยเหลือโรงเรียน ชุมชน หรือสังคมอย่างน้อย 1 เรื่อง				Environment En1
50. คัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้ง				En2
51. ลดการใช้วัสดุที่ย่อยสลายยาก เช่น กล่องโฟม ถุงพลาสติก เป็นต้น				En3
52. ปิดน้ำและปิดไฟหลังเลิกใช้ทุกครั้ง				En4
53. ใส่หน้ากากอนามัยป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคเวลาเป็นหวัดทุกครั้ง				En5

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วม

<u>คำชี้แจง</u> โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง **ของนักเรียน** มากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของนักเรียนมากที่สุดหรือร้อยละ 81-100
มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของนักเรียนมากหรือร้อยละ 61-80
ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของนักเรียนปานกลาง หรือร้อยละ 41-60
น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของนักเรียนน้อย หรือร้อยละ 21-40
น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของนักเรียนน้อยที่สุดหรือร้อยละ 1-20

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ						Decision
1. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการประเมินสภาพการณ์ของโรงเรียนเพื่อค้นหาปัญหาในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D1
2. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D2
3. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D3
4. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือที่จะใช้ในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D4
5. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการสรรหาบุคคลที่จะเข้าร่วมในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D5
6. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดเป้าหมายการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D6
7. นักเรียนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดวิธีการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D7
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน						Operation
8. นักเรียนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O1

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
9. นักเรียนมีส่วนร่วมในการสนับสนุนเงินอย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O2
10. นักเรียนมีส่วนร่วมในการบริจาควัสดุอุปกรณ์เครื่องมืออย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O3
11. นักเรียนมีส่วนร่วมในการบริหารกิจกรรมพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O4
12. นักเรียนมีส่วนร่วมในการประสานงานเพื่อให้กิจกรรมการพัฒนาโรงเรียนบรรลุเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O5
13. นักเรียนมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการตัดสินใจพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O6
14. นักเรียนมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O7
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านวัตถุ						Object
15. นักเรียนมีอุปกรณ์ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob1
16. นักเรียนมีสถานที่ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob2
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านสังคม						Social
17. นักเรียนมีสุขภาพดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S1
18. นักเรียนมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S2
19. นักเรียนได้รับประโยชน์จากสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S3
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านบุคคล						Person
20. นักเรียนได้รับการยกย่องมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P1

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
21. นักเรียนมีความนับถือตัวเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P2
22. นักเรียนรับรู้ศักยภาพของตนเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P3
23. นักเรียนมีพลังอำนาจในการต่อรองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P4
24. นักเรียนรู้สึกเป็นเจ้าของโรงเรียนมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P5
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล						Evaluation
25. นักเรียนมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ผลสำเร็จของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev1
26. นักเรียนมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ความล้มเหลวของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev2
27. นักเรียนมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อดีของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev3
28. นักเรียนมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev4
29. นักเรียนมีส่วนร่วมในการหาแนวทางแก้ไขการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น						Ev5

ขอบพระคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วน

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

6 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากนักเรียนด้วยแบบสอบถาม ข้อมูลจากการศึกษาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้โรงเรียนวัดสลักเหนือมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียนได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนในการสร้างเสริมสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามที่แนบมานี้ คำตอบในแบบสอบถามไม่มีข้อถูกหรือข้อผิด โปรดตอบด้วยความสบายใจ โดยอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน และตอบให้ตรงกับความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ผลการศึกษาจะถูกนำเสนอในภาพรวมของกลุ่มมิใช่รายบุคคล ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการตอบแบบสอบถามโดยไม่มีผลต่อการเรียนของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า เด็กหญิง/เด็กชาย.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการเรียนของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

หมายเลขแบบสอบถาม

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลส่วนบุคคลของนักเรียน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงตามความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ 1. ❒ ชาย 2. ❒ หญิง	สำหรับผู้วิจัย Sex
2. อายุ.....ปี (จำนวนปีเต็ม)	Age
3. กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....	Edu
4. อาศัยอยู่กับ 1. ❒ บิดา/มารดา 2. ❒ ปู่ย่า/ตายาย (กรุณาตอบข้อ 5-6 ในส่วนที่ 2) 3. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Stay
5. สถานภาพของบิดา/มารดา 1. ❒ อยู่ด้วยกัน 2. ❒ หย่า 3. ❒ แยกกันอยู่	Rela
6. นักเรียนมีสถานภาพหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ หัวหน้าห้อง/รองหัวหน้าห้อง 2. ❒ กรรมการสภานักเรียน 3. ❒ สารวัตรนักเรียน 4. ❒ กิจกรรมสหกรณ์ 5. ❒ สมาชิกชมรมดนตรี ( ) นาฏศิลป์ ( ) ภาษาไทย ( ) รักการอ่าน ( ) กีฬา ( ) หนูดีมีออม 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Invol

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลส่วนบุคคลของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงตามความเป็นจริงของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองของท่าน

1. อาชีพของบิดา 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	สำหรับผู้วิจัย Foc
2. การศึกษาของบิดา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Fedu
3. อาชีพของมารดา 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Moc

4. การศึกษาของมารดา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Medu
5. อาชีพของผู้ปกครอง (ตอบข้อนี้ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา) 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Poc
6. การศึกษาของผู้ปกครอง (ตอบข้อนี้ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา) 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Pedu
7. บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของนักเรียนมีสถานภาพหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ กรรมการโรงเรียน 2. ❒ กรรมการสมาคมผู้ปกครองและครู/ศิษย์เก่า รร.วัดสลักเหนือ 3. ❒ กรรมการชุมชน 4. ❒ สมาชิก อบต. 5. ❒ กรรมการชมรมผู้สูงอายุ 6. ❒ เข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียน 7. ❒ เข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน/วัด 8. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Pinvol

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านที่เกิดขึ้นในช่วง
3 เดือนที่ผ่านมา มากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

ทำเป็นประจำ หมายถึง ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเป็นประจำสม่ำเสมอ
ทำเป็นบางครั้ง หมายถึง ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเป็นบางครั้งไม่สม่ำเสมอ
ไม่ได้ทำ หมายถึง ไม่ได้ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเลย

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
อนามัยส่วนบุคคล				Hygiene
1. อาบน้ำให้สะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง				H1
2. สระผมให้สะอาดอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง				H2
3. ดูแลเล็บมือเล็บเท้าให้สั้นและสะอาดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง				H3
4. ถ่ายอุจจาระเป็นเวลาทุกวัน				H4
5. ใส่เสื้อผ้าที่สะอาด ไม่อับชื้น เหมาะกับสภาพอากาศทุกครั้ง				H5
6. ดูแลของใช้ให้สะอาดและจัดเก็บให้เป็นระเบียบทุกครั้ง				H6
7. แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน				H7
8. แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์				H8
9. แปรงฟันทั่วทุกซี่ทุกด้านโดยเน้นขอบเหงือกและคอฟันนานอย่างน้อย 2 นาที ทุกครั้ง				H9

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
10. ใช้แปรงสีฟันที่มีขนแปรงนุ่มและมีปลายมนทุกครั้ง				H10
11. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนรับประทานอาหาร				H11
12. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งหลังการขับถ่ายอุจจาระและปัสสาวะ				H12
13. ล้างมือให้สะอาดอย่างถูกวิธีโดยถูบริเวณฝ่ามือ นิ้วมือ และซอกนิ้วด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง				H13
14. ล้างมือทุกครั้งหลังทำกิจกรรมที่ทำให้มือสกปรก				H14
15. ใช้มือที่สกปรกล้วง แคะ แกะ เกาส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย ทุกครั้ง				H15
การบริโภคอาหาร 16. รับประทานอาหารที่ปรุงสุก ใหม่ และสะอาดทุกครั้ง				Nutrition N1
17. ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับคนอื่นทุกครั้ง				N2
18. รับประทานอาหาร ครบ 5 หมู่ ทุกวัน				N3
19. รับประทานอาหารหลัก ครบ 3 มื้อในแต่ละวัน				N4
20. รับประทานอาหารเช้าทุกวัน				N5
21. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว				N6
22. ดื่มนมจืดทุกวัน ๆ ละ 3 แก้วหรือ 3 กล่อง				N7
23. รับประทานผักมื้อละ 4 ช้อนทานข้าว				N8
24. รับประทานผลไม้วันละ 3 ส่วน				N9
25. รับประทานอาหารประเภทผัด ทอด และกะทิ ไม่เกิน 4 อย่างต่อวัน				N10
26. รับประทานเนื้อสัตว์ติดมัน				N11
27. เติมเครื่องปรุงรสเค็มและน้ำตาลเพิ่มในอาหารที่ปรุงสุกแล้ว				N12
28. รับประทานขนมกรุบกรอบ ขนมรสหวานจัด เช่น ลูกอม ชอคโกแลต ไอศครีม หวานเย็น เยลลี่ และขนมที่มีรสเค็มจัด เช่น ปลาเส้นปรุงรส ทุกวัน				N13
29. ดื่มน้ำอัดลม หรือเครื่องดื่มที่มีรสหวานจัดทุกวัน				N14
การดูแลสุขภาพจิต 30. สูบบุหรี่				Mental M1
31. ดื่มสุรา				M2
32. เสพสารเสพติด				M3
33. เล่นการพนัน				M4
34. มีเพศสัมพันธ์				M5
35. ทำกิจกรรมร่วมกับครอบครัว เช่น รับประทานอาหารมื้อเย็น เที่ยวพักผ่อน ทำบุญ เล่นกีฬา ร่วมกันอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง				M6

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
36. ช่วยทำงานบ้านอย่างน้อยวันละ 1 อย่าง				M7
37. มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนกับสมาชิกในครอบครัวทุกวัน				M8
38. ทำกิจกรรมงานอดิเรกที่สร้างสรรค์ เช่น อ่านหนังสือ เล่นดนตรี วาดรูป ปลูกต้นไม้ สะสมแสตมป์ อย่างน้อย 1 กิจกรรม				M9
39. ปรึกษาสมาชิกในครอบครัวเมื่อมีปัญหาทุกครั้ง				M10
40. นอนหลับพักผ่อนเพียงพออย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง				M11
การป้องกันอุบัติเหตุ 41. ใช้ของมีคมอย่างถูกวิธีทุกครั้ง				Accident A1
42. ใช้ก๊าซหุงต้มอย่างถูกวิธีทุกครั้ง				A2
43. เล่นบริเวณแหล่งน้ำ บ่อน้ำ สระน้ำ ลำคลอง				A3
44. ข้ามถนนโดยใช้ทางม้าลายหรือใช้สะพานลอยทุกครั้ง				A4
45. ใส่หมวกนิรภัยขณะขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ทุกครั้ง				A5
46. คาดเข็มขัดนิรภัยขณะโดยสารรถยนต์ทุกครั้ง				A6
การออกกำลังกาย 47. ออกกำลังกายและเคลื่อนไหวร่างกายจนรู้สึกเหนื่อย วันละ 1 ชั่วโมง ทุกวัน				Exercise E1
48. ตรวจสุขภาพประจำปีอย่างน้อยปีละครั้ง				E2
การดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อม 49. ทำกิจกรรมช่วยเหลือโรงเรียน ชุมชน หรือสังคมอย่างน้อย 1 เรื่อง				Environment En1
50. คัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้ง				En2
51. ลดการใช้วัสดุที่ย่อยสลายยาก เช่น กล่องโฟม ถุงพลาสติก เป็นต้น				En3
52. ปิดน้ำและปิดไฟหลังเลิกใช้ทุกครั้ง				En4
53. ใส่หน้ากากอนามัยป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคเวลาเป็นหวัดทุกครั้ง				En5

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วม

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุดหรือร้อยละ 81-100
มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านมากหรือร้อยละ 61-80
ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านปานกลาง หรือร้อยละ 41-60
น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านน้อย หรือร้อยละ 21-40
น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านน้อยที่สุดหรือร้อยละ 1-20

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ						Decision
1. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการประเมินสภาพการณ์ของโรงเรียนเพื่อค้นหาปัญหาในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D1
2. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D2
3. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D3
4. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือที่จะใช้ในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D4
5. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการสรรหาบุคคลที่จะเข้าร่วมในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D5
6. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดเป้าหมายการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D6
7. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดวิธีการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D7
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน						Operation
8. ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O1
9. ท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนเงินอย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O2
10. ท่านมีส่วนร่วมในการบริจาควัสดุอุปกรณ์เครื่องมืออย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริม						O3

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
สุขภาพ						
11. ท่านมีส่วนร่วมในการบริหารกิจกรรมพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O4
12. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานเพื่อให้กิจกรรมการพัฒนาโรงเรียนบรรลุเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O5
13. ท่านมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการตัดสินใจพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O6
14. ท่านมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O7
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านวัตถุ						Object
15. ท่านมีอุปกรณ์ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob1
16. ท่านมีสถานที่ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob2
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านสังคม						Social
17. ท่านมีสุขภาพดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S1
18. ท่านมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S2
19. ท่านได้รับประโยชน์จากสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S3
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านบุคคล						Person
20. ท่านได้รับการยกย่องมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P1
21. ท่านมีความนับถือตัวเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P2
22. ท่านรับรู้ศักยภาพของตนเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P3
23. ท่านมีพลังอำนาจในการต่อรองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P4
24. ท่านรู้สึกเป็นเจ้าของโรงเรียนมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P5

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล						Evaluation
25. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ผลสำเร็จของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev1
26. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ความล้มเหลวของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev2
27. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อดีของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev3
28. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev4
29. ท่านมีส่วนร่วมในการหาแนวทางแก้ไขการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น						Ev5

ขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วน

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

6 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากนักเรียนด้วยแบบสอบถาม ข้อมูลจากการศึกษาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้โรงเรียนวัดสลักเหนือมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียนได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนในการสร้างเสริมสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามที่แนบมานี้ คำตอบในแบบสอบถามไม่มีข้อถูกหรือข้อผิด โปรดตอบด้วยความสบายใจ โดยอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน และตอบให้ตรงกับความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ผลการศึกษาจะถูกนำเสนอในภาพรวมของกลุ่มมิใช่รายบุคคล ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการตอบแบบสอบถามโดยไม่มีผลต่อการเรียนของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว.....ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการเรียนของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

หมายเลขแบบสอบถาม

แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลส่วนบุคคลของนักเรียน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงตามความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ 1. ❒ ชาย 2. ❒ หญิง	สำหรับผู้วิจัย Sex
2. อายุ.....ปี (จำนวนปีเต็ม)	Age
3. กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....	Edu
4. อาศัยอยู่กับ 1. ❒ บิดา/มารดา 2. ❒ ปู่ย่า/ตายาย (กรุณาตอบข้อ 5-6 ในส่วนที่ 2 ด้วย) 3. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Stay
5. สถานภาพของบิดา/มารดา 1. ❒ อยู่ด้วยกัน 2. ❒ หย่า 3. ❒ แยกกันอยู่	Rela
6. นักเรียนมีสถานภาพหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ หัวหน้าห้อง/รองหัวหน้าห้อง 2. ❒ กรรมการสภานักเรียน 3. ❒ สารวัตรนักเรียน 4. ❒ กิจกรรมสหกรณ์ 5. ❒ สมาชิกชมรมดนตรี ( ) นาฏศิลป์ ( ) ภาษาไทย ( ) รักการอ่าน ( ) กีฬา ( ) หนูดีมีออม 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Invol

<u>ส่วนที่ 2</u> ข้อมูลส่วนบุคคลของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงตามความเป็นจริงของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองของท่าน

1. อาชีพของบิดา 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	สำหรับผู้วิจัย Foc
2. การศึกษาของบิดา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Fedu
3. อาชีพของมารดา 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Moc

4. การศึกษาของมารดา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Medu
5. อาชีพของผู้ปกครอง (ตอบข้อนี้ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา) 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Poc
6. การศึกษาของผู้ปกครอง (ตอบข้อนี้ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา/มารดา) 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Pedu
7. บิดา/มารดา/ผู้ปกครองของนักเรียนมีสถานภาพหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ กรรมการโรงเรียน 2. ❒ กรรมการสมาคมผู้ปกครองและครู/ศิษย์เก่า รร.วัดสลักเหนือ 3. ❒ กรรมการชุมชน 4. ❒ สมาชิก อบต. 5. ❒ กรรมการชมรมผู้สูงอายุ 6. ❒ เข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียน 7. ❒ เข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน/วัด 8. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Pinvol

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านที่เกิดขึ้นในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

ทำเป็นประจำ หมายถึง ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเป็นประจำสม่ำเสมอ

ทำเป็นบางครั้ง หมายถึง ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเป็นบางครั้งไม่สม่ำเสมอ

ไม่ได้ทำ หมายถึง ไม่ได้ทำตามข้อกำหนดแต่ละข้อเลย

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
อนามัยส่วนบุคคล 1. อาบน้ำให้สะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง				Hygiene H1
2. สระผมให้สะอาดอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง				H2
3. ดูแลเล็บมือเล็บเท้าให้สั้นและสะอาดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง				H3
4. ถ่ายอุจจาระเป็นเวลาทุกวัน				H4
5. ใส่เสื้อผ้าที่สะอาด ไม่อับชื้น เหมาะกับสภาพอากาศทุกครั้ง				H5
6. ดูแลของใช้ให้สะอาดและจัดเก็บให้เป็นระเบียบทุกครั้ง				H6
7. แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน				H7
8. แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์				H8
9. แปรงฟันทั่วทุกซี่ทุกด้านโดยเน้นขอบเหงือกและคอฟันนานอย่างน้อย 2 นาที ทุกครั้ง				H9
10. ใช้แปรงสีฟันที่มีขนแปรงนุ่มและมีปลายมนทุกครั้ง				H10

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
11. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนรับประทานอาหาร				H11
12. ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งหลังการขับถ่ายอุจจาระและปัสสาวะ				H12
13. ล้างมือให้สะอาดอย่างถูกวิธีโดยถูบริเวณฝ่ามือ นิ้วมือ และซอกนิ้วด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง				H13
14. ล้างมือทุกครั้งหลังทำกิจกรรมที่ทำให้มือสกปรก				H14
15. ใช้มือที่สกปรกล้วง แคะ แกะ เกาส่วนต่าง ๆ ของร่างกายทุกครั้ง				H15
การบริโภคอาหาร 16. รับประทานอาหารที่ปรุงสุก ใหม่ และสะอาดทุกครั้ง				Nutrition N1
17. ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับคนอื่นทุกครั้ง				N2
18. รับประทานอาหาร ครบ 5 หมู่ ทุกวัน				N3
19. รับประทานอาหารหลัก ครบ 3 มื้อในแต่ละวัน				N4
20. รับประทานอาหารเช้าทุกวัน				N5
21. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว				N6
22. ดื่มนมจืดทุกวัน ๆ ละ 3 แก้วหรือ 3 กล่อง				N7
23. รับประทานผักมื้อละ 5 ช้อนทานข้าว				N8
24. รับประทานผลไม้วันละ 4 ส่วน				N9
25. รับประทานอาหารประเภทผัด ทอด และกะทิ ไม่เกิน 4 อย่างต่อวัน				N10
26. รับประทานเนื้อสัตว์ติดมัน				N11
27. เติมเครื่องปรุงรสเค็มและน้ำตาลเพิ่มในอาหารที่ปรุงสุกแล้ว				N12
28. รับประทานขนมกรุบกรอบ ขนมรสหวานจัด เช่น ลูกอม ชอคโกแลต ไอศครีมหวานเย็น เยลลี่ และขนมที่มีรสเค็มจัด เช่น ปลาเส้นปรุงรส ทุกวัน				N13
29. ดื่มน้ำอัดลมหรือเครื่องดื่มที่มีรสหวานจัดทุกวัน				N14
การดูแลสุขภาพจิต 30. สูบบุหรี่				Mental M1
31. ดื่มสุรา				M2
32. เสพสารเสพติด				M3
33. เล่นการพนัน				M4
34. มีเพศสัมพันธ์				M5

พฤติกรรมสุขภาพ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ไม่ได้ทำ	สำหรับผู้วิจัย
35. ทำกิจกรรมร่วมกับครอบครัว เช่น รับประทานอาหารมื้อเย็น เที่ยว พักผ่อน ทำบุญ เล่นกีฬา ร่วมกันอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง				M6
36. ช่วยทำงานบ้านอย่างน้อยวันละ 1 อย่าง				M7
37. มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนกับสมาชิกในครอบครัวทุกวัน				M8
38. ทำกิจกรรมงานอดิเรกที่สร้างสรรค์ เช่น อ่านหนังสือ เล่นดนตรี วาดรูป ปลูกต้นไม้ สะสมแสตมป์ อย่างน้อย 1 กิจกรรม				M9
39. ปรึกษาสมาชิกในครอบครัวเมื่อมีปัญหาทุกครั้ง				M10
40. นอนหลับพักผ่อนเพียงพออย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง				M11
การป้องกันอุบัติเหตุ 41. ใช้ของมีคมอย่างถูกวิธีทุกครั้ง				Accident A1
42. ใช้ก๊าซหุงต้มอย่างถูกวิธีทุกครั้ง				A2
43. เล่นบริเวณแหล่งน้ำ บ่อน้ำ สระน้ำ ลำคลอง				A3
44. ข้ามถนนโดยใช้ทางม้าลายหรือใช้สะพานลอยทุกครั้ง				A4
45. ใส่หมวกนิรภัยขณะขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ทุกครั้ง				A5
46. คาดเข็มขัดนิรภัยขณะโดยสารรถยนต์ทุกครั้ง				A6
การออกกำลังกาย 47. ออกกำลังกายและเคลื่อนไหวร่างกายจนรู้สึกเหนื่อย วันละ 1 ชั่วโมง ทุกวัน				Exercise E1
48. ตรวจสุขภาพประจำปีอย่างน้อยปีละครั้ง				E2
การดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อม 49. ทำกิจกรรมช่วยเหลือโรงเรียน ชุมชน หรือสังคมอย่างน้อย 1 เรื่อง				Environment En1
50. คัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้งทุกครั้ง				En2
51. ลดการใช้วัสดุที่ย่อยสลายยาก เช่น กล่องโฟม ถุงพลาสติก เป็นต้น				En3
52. ปิดน้ำและปิดไฟหลังเลิกใช้ทุกครั้ง				En4
53. ใส่หน้ากากอนามัยป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคเวลาเป็นหวัดทุกครั้ง				En5

ส่วนที่ 4 การมีส่วนร่วม

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุดหรือร้อยละ 81-100
มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านมากหรือร้อยละ 61-80
ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านปานกลาง หรือร้อยละ 41-60
น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านน้อย หรือร้อยละ 21-40
น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านน้อยที่สุดหรือร้อยละ 1-20

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ						Decision
1. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการประเมินสภาพการณ์ของโรงเรียนเพื่อค้นหาปัญหาในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D1
2. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D2
3. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D3
4. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือที่จะใช้ในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D4
5. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการสรรหาบุคคลที่จะเข้าร่วมในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D5
6. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดเป้าหมายการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D6
7. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดวิธีการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D7
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน						Operation
8. ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O1
9. ท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนเงินอย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O2
10. ท่านมีส่วนร่วมในการบริจาควัสดุอุปกรณ์เครื่องมืออย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริม						O3

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
สุขภาพ						
11. ท่านมีส่วนร่วมในการบริหารกิจกรรมพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O4
12. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานเพื่อให้กิจกรรมการพัฒนาโรงเรียนบรรลุเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O5
13. ท่านมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการตัดสินใจพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O6
14. ท่านมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O7
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านวัตถุ						Object
15. ท่านมีอุปกรณ์ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob1
16. ท่านมีสถานที่ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob2
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านสังคม						Social
17. ท่านมีสุขภาพดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S1
18. ท่านมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S2
19. ท่านได้รับประโยชน์จากสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S3
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านบุคคล						Person
20. ท่านได้รับการยกย่องมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P1
21. ท่านมีความนับถือตัวเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P2
22. ท่านรับรู้ศักยภาพของตนเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P3
23. ท่านมีพลังอำนาจในการต่อรองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P4
24. ท่านรู้สึกเป็นเจ้าของโรงเรียนมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P5

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล						Evaluation
25. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ผลสำเร็จของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev1
26. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ความล้มเหลวของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev2
27. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อดีของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev3
28. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev4
29. ท่านมีส่วนร่วมในการหาแนวทางแก้ไขการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น						Ev5

ขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วน

แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

6 กันยายน 2558

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน บิดามารดาและผู้ปกครองของนักเรียนที่เคารพทุกท่าน

ด้วยดิฉัน รองศาสตราจารย์ ดร.วาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล และคณะ ดำเนินการวิจัย เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร: กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี” จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากบิดามารดาและผู้ปกครองของนักเรียนด้วยแบบสอบถาม ข้อมูลจากการศึกษาจะช่วยให้ทราบถึงรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร อันจะส่งผลให้โรงเรียนวัดสลักเหนือมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ นักเรียน อาจารย์และเจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ผู้ปกครองและประชาชนที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบๆ โรงเรียน ได้ใช้ประโยชน์จากสถานที่ของโรงเรียนในการสร้างเสริมสุขภาพ

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งซึ่งสามารถให้ข้อมูลที่มีประโยชน์ดังกล่าวได้ จึงขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามที่แนบมานี้ คำตอบในแบบสอบถามไม่มีข้อถูกหรือข้อผิด โปรดตอบด้วยความสบายใจ โดยอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละส่วน และตอบให้ตรงกับความเป็นจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ผลการศึกษาจะถูกนำเสนอในภาพรวมของกลุ่มมิใช่รายบุคคล ท่านมีสิทธิ์จะปฏิเสธการตอบแบบสอบถามโดยไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อดิฉันทันที ที่หมายเลข 081-9193250 ดิฉันพร้อมจะให้ข้อมูลที่ท่านต้องการด้วยความยินดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล)

รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ..... ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี และผู้ดำเนินการวิจัยพร้อมจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังจนข้าพเจ้าพอใจ รวมทั้งจะเปิดเผยข้อมูลในรูปที่สรุปเป็นผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเท่านั้น ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและไม่ส่งผลต่อการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อในใบยินยอมไว้เป็นหลักฐานด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

ลงนาม.....(พยาน)

ลงนาม.....(พยาน)

หมายเลขแบบสอบถาม

แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของชุมชน

<u>ส่วนที่ 1</u> ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❒ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงตามความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ 1. ❒ ชาย 2. ❒ หญิง	สำหรับผู้วิจัย Sex
2. อายุ.....ปี (จำนวนปีเต็ม)	Age
3. การศึกษา 1. ❒ ประถมศึกษา 2. ❒ มัธยมศึกษาตอนต้น 3. ❒ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 4. ❒ ปวส. 5. ❒ ปริญญาตรี 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ	Edu
4. อาชีพ 1. ❒ ค้าขาย 2. ❒ รับจ้าง 3. ❒ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 4. ❒ เกษตรกร 5. ❒ แม่บ้าน 6. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Occu
5. สถานภาพปัจจุบัน (ตอบได้หลายข้อ) 1. ❒ กรรมการโรงเรียน 2. ❒ ผู้ปกครองนักเรียนวัดสลักเหนือ 3. ❒ กรรมการชุมชน 4. ❒ กรรมการสมาคมผู้ปกครอง/ครู 5. ❒ กรรมการ/สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ 6. ❒ สมาชิก อบต. 7. ❒ กรรมการเครือข่ายผู้ปกครอง 8. ❒ กรรมการสมาคมศิษย์เก่า 9. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Posi
6. ประสบการณ์การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน 1. ❒ ไม่เคย 2. ❒ เคย (ตอบได้หลายข้อ) 3 ❒ กิจกรรมปฐมนิเทศนักเรียน 4. ❒ กิจกรรมวันสำคัญต่างๆ ที่โรงเรียนจัด 5. ❒ กิจกรรมวันไหว้ครู 6. ❒ กิจกรรมการตรวจสุขภาพ 7. ❒ อื่น ๆ โปรดระบุ.....	Invol

ส่วนที่ 2 การมีส่วนร่วม

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุดหรือร้อยละ 81-100
มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านมากหรือร้อยละ 61-80
ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านปานกลาง หรือร้อยละ 41-60
น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านน้อย หรือร้อยละ 21-40
น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงของท่านน้อยที่สุดหรือร้อยละ 1-20

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ						Decision
1. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการประเมินสภาพการณ์ของโรงเรียนเพื่อค้นหาปัญหาในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D1
2. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D2
3. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกกิจกรรมที่จะพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D3
4. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือที่จะใช้ในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D4
5. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการสรรหาบุคคลที่จะเข้าร่วมในการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D5
6. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดเป้าหมายการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D6
7. ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจกำหนดวิธีการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						D7
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน						Operation
8. ท่านมีส่วนร่วมในการดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O1
9. ท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนเงินอย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O2
10. ท่านมีส่วนร่วมในการบริจาควัสดุอุปกรณ์เครื่องมืออย่างเต็มใจเพื่อพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริม						O3

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
สุขภาพ						
11. ท่านมีส่วนร่วมในการบริหารกิจกรรมพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O4
12. ท่านมีส่วนร่วมในการประสานงานเพื่อให้กิจกรรมการพัฒนาโรงเรียนบรรลุเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O5
13. ท่านมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการตัดสินใจพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O6
14. ท่านมีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						O7
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านวัตถุ						Object
15. ท่านมีอุปกรณ์ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob1
16. ท่านมีสถานที่ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ob2
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านสังคม						Social
17. ท่านมีสุขภาพดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S1
18. ท่านมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S2
19. ท่านได้รับประโยชน์จากสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพจากโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						S3
การมีส่วนร่วมในการได้รับประโยชน์: ด้านบุคคล						Person
20. ท่านได้รับการยกย่องมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P1
21. ท่านมีความนับถือตัวเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P2
22. ท่านรับรู้ศักยภาพของตนเองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P3
23. ท่านมีพลังอำนาจในการต่อรองมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P4
24. ท่านรู้สึกเป็นเจ้าของโรงเรียนมากขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						P5

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล						Evaluation
25. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ผลสำเร็จของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev1
26. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ความล้มเหลวของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev2
27. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อดีของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev3
28. ท่านมีส่วนร่วมในการวัดและวิเคราะห์ข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						Ev4
29. ท่านมีส่วนร่วมในการหาแนวทางแก้ไขการดำเนินโครงการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น						Ev5

ขอบพระคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วน

แบบสอบถามความเป็นไปได้ในการนำรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด แล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

น้อยที่สุด หมายถึง กลวิธีและกิจกรรมตามข้อความดังกล่าวมีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ร้อยละ 1-20

น้อย หมายถึง กลวิธีและกิจกรรมตามข้อความดังกล่าวมีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ร้อยละ 21-40

ปานกลาง หมายถึง กลวิธีและกิจกรรมตามข้อความดังกล่าวมีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ร้อยละ 41-60

มาก หมายถึง กลวิธีและกิจกรรมตามข้อความดังกล่าวมีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ร้อยละ 61-80

มากที่สุด หมายถึง กลวิธีและกิจกรรมตามข้อความดังกล่าวมีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ ร้อยละ 81-100

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ						
1.1 ผู้อำนวยการโรงเรียนแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ซึ่งประกอบด้วยตัวแทนจาก อบจ., เทศบาล, รพ. สต. กรรมการสถานศึกษา บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) กรรมการชุมชน ครู นักเรียน ศิษย์เก่า ผู้ปกครอง และพระ	คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
1.2 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนทบทวนองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (10 องค์ประกอบ)	■ รพ. สต. ■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
1.3 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนกำหนดนโยบายให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1.4 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนวางแผนงานเพื่อรองรับนโยบายส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
1.5 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนประชาสัมพันธ์นโยบายและแผนงานส่งเสริมสุขภาพผ่านสื่อเอกสาร เสียงตามสาย และแอพลิเคชั่นไลน์กลุ่ม “ชุมชนร่วมสร้างสรรค์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ”	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ อาจารย์และแกนนำนักเรียนผู้ทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์					
2. การมีส่วนร่วมในการดำเนินการเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร						
2.1 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนวางแผนการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรตามตัวชี้วัดในภาคการศึกษาที่ 1 ของทุกปีการศึกษา	คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
2.2 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนดำเนินการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรตามตัวชี้วัด โดยมีการเก็บข้อมูลตามหลักฐาน และการเดินสำรวจโรงเรียน (walk through survey)	คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
2.3 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้มาเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานตามตัวชี้วัดในภาคการศึกษาที่ 1	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ รพ. สต.					
2.4 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนระบุปัญหาที่ไม่บรรลุเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	■ รพ. สต. ■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
ในภาคการศึกษาที่ 1						
2.5 ฝึกอบรมครู แกนนำนักเรียน และกรรมการชุมชนในการเขียนและการบริหารโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ	■ อบจ./เทศบาล ■ สถาบันการศึกษาในพื้นที่					
2.6 การจัดโครงการชมรมกีฬา ชมรมดนตรี/นาฏศิลป์ โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพ	■ อาจารย์พละ ■ อาจารย์ดนตรี/นาฏศิลป์ ■ แกนนำนักเรียน ■ ผู้เกี่ยวข้องกับการก้ไขปัญหาสุขภาพ ■ สถาบันการศึกษาในพื้นที่					
2.7 การจัดโครงการสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาภาวะอ้วน การสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอร์ สารเสพติด ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และการพนัน	■ รพ. สต. ■ ครู D.A.R.E/ตำรวจ ■ อาจารย์พละ ■ อาจารย์ฝ่ายปกครอง					
2.8 ฝึกอบรมครูและแกนนำนักเรียนในเรื่องการประเมินสุขภาพเบื้องต้น การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง การให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ทุกภาคการศึกษาที่ 1	■ รพ. สต. ■ สถาบันการศึกษาในพื้นที่					
2.9 จัดบริการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน การเฝ้าระวัง การป้องกันโรคทั้งทางกายและจิต โดยการคัดกรองค้นหาโรค/กลุ่มเสี่ยง (ทดสอบสายตา การได้ยิน คลำคอ ตรวจสุขภาพช่องปาก ประเมินสุขภาพจิต) และการให้ภูมิคุ้มกันโรค การรักษาโรคและการ	■ รพ. สต. ■ สถานบริการสุขภาพอื่น ■ อาจารย์อนามัย/อาจารย์ประจำชั้น ■ แกนนำนักเรียน ■ ผู้ปกครอง					

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
เจ็บป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ (การติดตามการรักษาและการเยี่ยมบ้าน) และการส่งต่อ						
2.10 จัดหายา เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากร งบประมาณ และสถานที่ในการออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมกลางแจ้ง	■ อบจ. ■ โรงเรียน ■ ผู้ปกครอง ■ วัด					
2.11 การจัดโครงการ “โภชนาการที่ถูกหลักอนามัยและได้มาตรฐาน” โดยอบรมบุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง/ผู้ปรุงอาหารในโรงเรียน และจัดสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน	■ อาจารย์/นักโภชนาการในโรงเรียน ■ รพ. สต. ■ ผู้ประกอบการค้าขายอาหารในชุมชน ■ กรรมการชุมชน					
2.12 จัดโครงการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน เฝ้าระวังการติดยาเสพติด การให้คำปรึกษา การสร้างสรรค์บรรยากาศในโรงเรียน การจัดการปัญหาที่เกิดจากมลภาวะภายนอกโรงเรียนที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	■ โรงเรียน ■ อบจ., เทศบาล ■ แกนนำนักเรียน ■ รพ. สต. ■ กรรมการชุมชน ■ กรรมการสถานศึกษา ■ ผู้ปกครอง					
2.13 ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน โดยเฉพาะที่ดื่มน้ำ ที่แปรงฟัน ส้วม ถังขยะ โดยให้นักเรียนมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาความสะอาด และรักษาระเบียบวินัย	■ โรงเรียน ■ อบจ., เทศบาล ■ กรรมการชุมชน ■ นักเรียน					
2.14 การจัดโครงการเพื่อให้นักเรียนมีส่วนร่วมพัฒนาสุขภาพของชุมชน	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ กรรมการชุมชน					

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
2.15 โรงเรียนร่วมกับชุมชนพัฒนาพื้นที่เพื่อดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์สำหรับเด็กและเยาวชน	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ กรรมการชุมชน					
3. การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์						
3.1 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเสนอรายงานความพร้อมต่อการเสนอขอรับการประเมินเพื่อขอรับรองการเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ ผู้อำนวยการโรงเรียน					
3.2 ผู้อำนวยการโรงเรียนเสนอขอรับการประเมินเพื่อขอรับรองการเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทีมประเมินระดับอำเภอ และระดับจังหวัดนนทบุรีตามลำดับ	■ ผู้อำนวยการโรงเรียน ■ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล					
3.3 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเสนอตัวแทนเพื่อเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อพัฒนาโรงเรียนให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ ผู้อำนวยการโรงเรียน					
3.4 โรงเรียนเป็นสถานที่ที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพทำให้นักเรียนและบุคลากรโรงเรียนมีสุขภาพที่ดี และเป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	■ โรงเรียน ■ นักเรียน ■ อาจารย์ ■ ผู้ปกครอง ■ ชุมชน					

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ความเป็นไปได้ในการดำเนินการ				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผลการพัฒนา						
4.1 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนวางแผนการประเมินผลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรตามตัวชี้วัดในภาคการศึกษาที่ 2	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
4.2 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเสนอผลการประเมินผลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ ได้แก่ อบจ.,เทศบาล, รพ. สต. กรรมการสถานศึกษา กรรมการชุมชน อาจารย์ ศิษย์เก่า ผู้ปกครอง และพระ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาที่ 2	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน					
4.3 คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้องร่วมกันปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรอย่างต่อเนื่องทุกปี	■ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน ■ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง					

ขอบพระคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วน

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

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

เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เลขที่ 28

ชื่อโครงการวิจัย	การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร:กรณีศึกษาโรงเรียนวัดสลักเหนือ จังหวัดนนทบุรี
เลขที่โครงการ/รหัส	ID -
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย	นางสาววาริณี เอี่ยมสวัสดิกุล
ที่ทำงาน	สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าว ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลงนาม .....
(อาจารย์ ดร.ชื่นจิตร โพธิศัพท์สุข)
กรรมการและเลขานุการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลงนาม .....
(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
วันที่ 7 กันยายน 2558