

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กรพินทร์ ศุนกะมุต. สภาพแวดล้อมทางการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

ชั่นจิตต์ เพชรชาติ. สภาพแวดล้อมทางการจัดดำเนินงานป้องกันโรคเด็กของโรงเรียนเทคโนโลยี วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

ดวงประทีป ไตรฤตัน. ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เอกสารศึกษา 4.

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวรรณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535.

กนด ใบยา. ปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับเกิดอุบัติเหตุของประชาชน อ้าวเชื้อสันติสุข จังหวัดน่าน. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวรรณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.

ธงชัย ศันติวงศ์. กลยุทธ์การจัดการ. กรุงเทพมหานคร: รุ่งแสงการพิมพ์, 2533.

นิมอนงค์ งานประภากาน. ประสิทธิผลโปรแกรมสุขศึกษาต่อพฤติกรรมการป้องกันในการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนของชาวเขาผู้ภาคเหนือ จังหวัดแพร่. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาขาวรรณมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

ประคอง บรรณสูตร. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

ประโยชน์ เข็มนาจิตร. ปัญหาการดำเนินโครงการผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัยในโรงเรียน ประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เอกสารศึกษา 7.

วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

พินพา พิริยะวรรณกร. การศึกษาสภาพและปัญหาการปฏิบัติงานของศึกษานิเทศก์เขต สังกัด กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

พ่วงรัตน์ ทวีรัตน์. วิชีวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5.

กรุงเทพมหานคร: พิงเกอร์ปริน์แอนด์มีเดีย, 2536.

พิสิษฐ์ ศิริสุวรรณ. ประสิทธิผลการปฏิบัติงานของผู้นักเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัยในการป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนของนักเรียนชั้นประถมศึกษา ชั้นปีที่ 4-6 อำเภอ พอก จังหวัดร้อยเอ็ด. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.

เพ็ญประภา ศิริโภจน์. พฤติกรรมการป้องกันภาวะขาดสารไอโอดีนของเด็กวัยเรียน จังหวัด เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.

นธรรษ ชาダメตย์ ผลของโปรแกรมการให้ความรู้เรื่องโรคขาดสารไอโอดีนต่อการรับรู้และ พฤติกรรมการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอฤทธิบาท จังหวัดสกลนคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.

นารศรี เดชะกำแหง. อิทธิพลของสื่อที่มีผลต่อการบริโภคเกลือไอโอดีนตามโครงการรณรงค์จัด โรคขาดสารไอโอดีนเฉลี่มาะเรเกิร์ติพะนาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เดือนธีรราชสมบัติ ครบ 50 ปี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2538.

เข้าดี วินุสัยศรี. การวัดและการสร้างแบบสอบถามผลสัมฤทธิ์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

รั่นไทร ทวารพิก แกะคนอื่น ๆ. คู่มือการผลิต “ขาดเดี่ยว” เสริมไอโอดีน “ขาดแฝด” ตรวจไอโอดีนและไอโอดีเนเตอร์. โครงการร่วมเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โรงพยาบาล ศิริราชและกองโภชนาการ กระทรวงสาธารณสุข, 2532.

รพพรรณ ศิรินารก. ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาในการป้องกันและควบคุมภาวะขาด ไอโอดีนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง. วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

รัตน蚜พร ทองเข็ว. ปัญหาการจัดการโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียน ประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เขตการศึกษา 8. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพศศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ลือชา วนรัตน์. โรคคอพอกจากอาการขาดสารไอโอดีนในประเทศไทย. ใน อาหารและโภชนาการ เพื่อสุขภาพ, หน้า 97. กรุงเทพมหานคร: ที.พี.พรินท์ จำกัด, 2536.

ลักษณ์ จันตีะขอด. สภาพการใช้หลักสูตรประถมศึกษา ทุกชั้นเรียนปัจจุบัน (ฉบับปรับปรุง ทุกชั้นเรียน 2533) ในเขตการศึกษา 8. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชา บริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

วิชัย เทียนดาวร. ผลกระทบที่มีต่อสุขภาพจากภาระทางกายภาพ ไอโอดีน. ใน ท้าวไปกันโภชนาการ เพื่อสุขภาพ, หน้า 89-96. กรุงเทพมหานคร: สื่ออักษร, 2534.

วิชัย เทียนดาวร. และชรัต สามิบดี. แนวทางการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน. กรุงเทพมหานคร: กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2532.

สาธารณสุข, กระทรวง. แผนควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. 2538-2544. นปท. นปป.

สาธารณสุข, กระทรวง. การประชุมสัมมนาระดับชาติเรื่องการกำจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมด จากประเทศไทย วันที่ 17-18 มิถุนายน 2537. กรุงเทพมหานคร: ซี เอ็น แอนด์ เอ็น, 2538.

สาธารณสุข, กระทรวง. แนวทางการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: กองโภชนาการ, 2533. (อัคสานา)

สาธารณสุข, กระทรวง. รายงานภาวะโรคขาดสารไอโอดีนประจำปี 2540. กองโภชนาการ, 2540. (อัคสานา)

สาธารณสุข, กระทรวง. กรมอนามัย. การประชุมสัมมนาระดับชาติเรื่องการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในประเทศไทย วันที่ 3-5 มีนาคม 2535. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลสงค์การส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ, 2535.

สาธารณสุข, กระทรวง. ความรู้ความเชื่อ และพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน. กรุงเทพมหานคร: กองโภชนาการ, 2532. (อัคสานา)

สาธารณสุข, กระทรวง. แนวทางการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลสงค์การส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ, 2536.

สาธารณสุข, กระทรวง. กรมอนามัย. ยุทธศาสตร์ด้านอนามัยโรงเรียนสำหรับเด็กหน้าที่ สาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร: กองโภชนาการ, 2539.

สาธารณสุข, กระทรวง. โรคขาดสารไอโอดีน. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลสงค์การส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ, 2534.

สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี, สำนักงาน. สรุปผลการสำรวจภาวะขาดสารไอโอดีนในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปี 2535-2540. อุบลราชธานี: 2540 (อัคสานา)

สุวรรณ นามธรรมค์. แบบแผนการยอนรับสารเสริมไอโอดีนเพื่อป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มแม่บ้านภาคตะวันออกเฉียงเหนือ: การศึกษาชุมชนหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทสังคมศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.

สมพร ทองชัวซ. ปัญหาการจัดดำเนินการโครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เขตการศึกษา ๙. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาแพลตฟอร์มศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

สมศักดิ์ เจริญรัตน์. ปัญหาและความต้องการของครูอนามัยโรงเรียนเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาแพลตฟอร์มศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

อุบล ศุขสมาย. สภาพและปัญหาในการจัดและดำเนินงานโครงการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ ภาคตะวันออก. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาแพลตฟอร์มศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

### ภาษาอังกฤษ

- Ali, O. "Iodine deficiency disorders: A public health challenge in developing countries." *Nutrition*. 11: 517-520, 1995.
- Lamberg, B.,A. and others. "Further Decrease in Thyroid Uptake and Disappearance of Endemic Goitre in Children after 30 years of Iodine Prophylaxis in East of Finland." *Acta Endocrinol (Copenh)*. 8: 205-209, 1981.
- Squarrito, o S. and others. "Prevention and Treatment of Endemic Iodine Deficiency Goitre by Iodination of a Municipal Water Supply." *Journal of Clinical Endocrinology Metab (HRB)*. 63: 368-375, 1986.



# สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ๑

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

# สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## รายงานมูลัตรองคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.รัชนี ขวัญบุญจัน  
อาจารย์ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ ผู้ทรงกรรมภูมิมหาวิทยาลัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพยวัฒน์ หอมสนิท  
อาจารย์ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ ผู้ทรงกรรมภูมิมหาวิทยาลัย
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กานต์ ฤก恭敬  
อาจารย์ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ ผู้ทรงกรรมภูมิมหาวิทยาลัย
4. ศุภบุญเยี้ยน วรารศรี  
กองโภชนาการ กระทรวงสาธารณสุข
5. ศุภวรรณวิมล กิตติศิริกุล  
กองโภชนาการ กระทรวงสาธารณสุข
6. ศุภนพรัตน์ แก่นนาค  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ ส่วนอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน กระทรวงสาธารณสุข
7. ศุภสุเมธ สายหมื่น  
ศึกษานิเทศก์ สำนักงานการประถมศึกษาอังหวัดอุบลราชธานี

**สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**



ภาคผนวก ๒

จดหมายขอความร่วมมือ

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(สำเนา)

ที่ หน 0302 (2700.151)/107

สำนักงานฝ่ายจัดการศึกษา  
อุปถัมกรผู้สอนมหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

15 มกราคม 2542

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน

สังฆ์ที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ด้วย นางมีรัตน์ ชิวนดา นิติเด็กน้ำเงินประยุษามหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาศึกษา สาขาวิชา ทุกศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัจจัยการดำเนินงานโครงการควบคุม และป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดอุบลราชธานี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิพัฒ์สิริ กาญจนวนารถ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิติเด็กน้ำเงิน

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ได้โปรดพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้ด้วย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ขอแสดงความนับถือ

เริงรัตน์ นั่นวนก

(รองศาสตราจารย์ ดร.เริงรัตน์ นั่นวนก)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

สำนักงานฝ่ายจัดการศึกษา (ระดับบัณฑิตศึกษา)

โทร. 2182682

(ส้านา)

ที่ ทม 0302 (2700.151)/102

สำนักงานฝ่ายจัดการศึกษา  
มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

27 มกราคม 2542

**เรื่อง ขอความร่วมมือในการทดสอบใช้เครื่องมือวิจัย**

**เรียน ผู้อำนวยการการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี**

**สังกัดที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย**

ด้วย นางนพรัตน์ ชีวนดา นิติเดชันต์ ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาศึกษา สาขาวิชา ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัญหาการดำเนินงานโครงการควบคุม แบ่งป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประดิษฐ์ศึกษา จังหวัดอุบลราชธานี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิพัฒ์ กาญจนวงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิติเดชันต์เป็นต้องขอความร่วมมือในการวิจัย กับคุณอนันต์ โรงเรียน สังกัดสำนักงาน การประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดอนุญาตให้ นางนพรัตน์ ชีวนดา ได้ทำการทดสอบใช้เครื่องมือวิจัยจากกุญแจด้วยตัวของตัวเองดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไปและ ขอขอบคุณมาในโอกาสนี้ด้วย

**ขอแสดงความนับถือ**

**เริงรัชนี นิมนาล**

(รองศาสตราจารย์ ดร.เริงรัชนี นิมนาล)

**รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา**

**ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณบดีคณะครุศาสตร์**

**สำนักงานฝ่ายจัดการศึกษา (ระดับบัณฑิตศึกษา)**

โทร. 2182682

(สานา)

ที่ ทม 0302 (2700.151)/441

สำนักงานฝ่ายจัดการศึกษา  
อุปถัทกรผู้อำนวยการวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

27 มกราคม 2542

**เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย****เรียน ผู้อำนวยการการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี****สังกัดส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย**

ด้วย นางนภรัตน์ ธีวนดา นิติเดชันปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาศึกษา สาขาวิชา สุขศึกษา ก้าวสู่ตำแหน่งการวิจัยเพื่อเสนอวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัญหาการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอไฮดีนในโรงเรียนประดิษฐ์ศึกษา จังหวัดอุบลราชธานี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิพัฒ์ สุริ กาญจนวงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิติเดชันเป็นต้องขอความร่วมมือในการวิจัย กับครุยานามัยโรงเรียน สังกัดสำนักงานการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 300 คน ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ได้โปรดอนุญาตให้ นางนภรัตน์ ธีวนดา ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่างดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไปและขอขอบคุณมาในโอกาสนี้ด้วย

**ขอแสดงความนับถือ****เริงรัชนี นิมนาล****(รองศาสตราจารย์ ดร.เริงรัชนี นิมนาล)****รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา****ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณบดีคุณศาสตร์****สำนักงานฝ่ายจัดการศึกษา (ระดับบัณฑิตศึกษา)****โทร. 2182682**

(สำเนา)

ที่ ศธ. 1178 / 789

สำนักงานการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนสุรศักดิ์ ช.เมือง อ.อุบลราชธานี 34000

28 มกราคม 2542

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย  
 เรียน หัวหน้าการประดิษฐ์ศึกษาอ่าเภอ/กิ่งอ่าเภอ  
 สังกัดสำนักงานการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย นางนันต์รัตน์ ชีวันดา นิสิตบัณฑิตปริญญาโทสาขาวิชาสุขศึกษา ภาควิชา พลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัญหาการดำเนินงานโครงการความคุ้ม แตะป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประดิษฐ์ศึกษา สังกัดสำนักงานการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิพัฒ์ศิริ กาญจนวารี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลดังๆ ที่เกี่ยวข้อง โดย การแยกแบบสอบถามแก่ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนของโรงเรียนประดิษฐ์ศึกษาที่อยู่ใน สังกัดหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้นิสิตจะส่งแบบสอบถามไปยังครูอนามัยโรงเรียนโดยตรง

สำนักงานการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานีพึงทราบแล้วเห็นควรให้ความ อนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

รายงานผลการประเมินโครงการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(นายประسن พากนวงศ์)

ผู้อำนวยการการประดิษฐ์ศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายพัฒนาบุคคล

โทร. (045) 242321 ต่อ 612

(สำเนา)

ที่ ศธ. 1178 / 839

สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนสุรศักดิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

๑ กุมภาพันธ์ 2542

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ/อาจารย์/ใหญ่/ครูใหญ่ โรงเรียนในสังกัด  
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี  
กิตติมศักดิ์ แบบสอบถาม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย นางนพรัตน์ ชีวันดา นิสิตขั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุนศึกษา ภาควิชา พลศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยการค่านินงานโครงการควบคุม แบบป้องกันโรคขาดการไอ/ooidin ในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิพัฒ์ศิริ กาญจนวงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจึงเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดย การแจกแบบสอบถามแก่ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน สังกัดหน่วยงานของท่าน

สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานีพิจารณาแล้วเห็นควรให้ความ อนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ โดยขอให้ครุยานามัย โรงเรียนได้ตอบแบบสอบถามที่แนบมาด้วยดี ทุกหน้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

**สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**  
ขอแสดงความนับถือ  
(นายประพงษ์ มากนวถ)  
ผู้อำนวยการการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายพัฒนาบุคคล

โทร. (045) 242321 ต่อ 612



ภาคนวก ๓

รายชื่อโรงเรียนที่ใช้ในการวิจัย

# สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายชื่อโรงเรียนก่อตั้งตัวอย่าง  
ในสังกัดสำนักงานการประดิษฐ์ศึกษาอ่าเภอ/กิ่งอ่าเภอ

ลำดับ ที่	สถาบัน/สถาบัน	โรงเรียน	
1.	ศรีเมืองใหม่	1. บ้านหนองแท่ง 3. บ้านสร้างต่อ 5. บ้านหุ่งหลวง 7. บ้านหินใบบ 9. บ้านไร่ 11. บ้านหนองชุ่น 13. บ้านหนองผักเหว 15. บ้านลาดควาย 17. บ้านป่ากุงน้อบ 19. บ้านนาไป่ping 21. บ้านป่ากุงใหญ่ 23. บ้านจันทัม 25. บ้านหนองขอข 	2. บ้านคอนโพธิ์ 4. ชุมชนบ้านคอนใหญ่บูรพา 6. บ้านโนนหนองบัว 8. บ้านโนนม่วง 10. บ้านดุงถุงเหนือ 12. บ้านนาเอื้อค 14. บ้านโนนกรุง 16. บ้านคำใหญ่ 18. บ้านภูหล่น 20. บ้านหัวขุมมาก 22. บ้านเอื้อคใหญ่ 24. บ้านหนองห้าง 26. บ้านหนองไฝ
2	นาตาล	27. บ้านนาตาลใต้ 29. บ้านไหส์ราด 31. บ้านศ้อ 33. บ้านหนองเต่า	28. บ้านลุมพูก 30. บ้านบก 32. บ้านพะลาน 34. บ้านโนนตุม 36. บ้านพังเคน

ลำดับ ที่	สปอ./สปก.	โรงเรียน	
3.	ตาลสุม	38. ไมตรีจิตไทย-อเมริกัน 40. ชุมชนบ้านเชียงแก้ว 42. บ้านหนองกุ้ง 44. บ้านคอนขวาง 46. บ้านคำหานามแท่ง 48. บ้านไทรย่อง	39. บ้านจิกเทิง 41. บ้านนาคาข 43. บ้านคำเตย 45. บ้านนาหม 47. บ้านคอนตะตี
4.	ม่วงสามสิบ	49. บ้านขึ้น 51. ประชาสามัคคี 53. บ้านโนนรังน้อย 55. บ้านขัวยาง 57. บ้านท่าศาลา 59. บ้านໄไฟใหญ่ 61. บ้านทุ่งใต้ 63. บ้านหนองบัวตอนสันป้อบ 65. บ้านหนองบัวแดง 67. รายภูร์ร่วมแรงรัฐ 69. บ้านวังมนเดือยไก่ 71. บ้านเทหา 73. บ้านกนบูรณ์ (เบญญาณเคราะห์) 75. บ้านโภนเมืองมะกัน 77. บ้านโนนวังใหญ่ 79. บ้านแสงไฝ 81. บ้านหนองหลัก	50. บ้านนาศิริทุ่งเจริญ 52. บ้านหนองยาง 54. บ้านนาขาน 56. บ้านโภนแดง 58. บ้านสองห้อง (คุณรายภูร์สามัคคี) 60. บ้านเป็คฟากทุ่ง 62. บ้านหนองเมืองน้อย 64. บ้านสึง (สามัคคี) 66. บ้านก่อ <sup>๑</sup> 68. บ้านสวนจ้อ (รายภูร์ใจดี) 70. บ้านนาเลิง 72. บ้านหนองคำ 74. บ้านคำแยก 76. บ้านศรษฐี 78. บ้านหนองแสงหนองเม็ก 80. บ้านคำเกิงหนองจิก 82. บ้านยางเทิง

ลำดับ ที่	สปช./สปก.	โรงเรียน	
5.	ตรวจการพืชผล	83. บ้านบ่อหิน 85. บ้านแพะ <sup>*</sup> 87. บ้านนาต้มนอ 89. บ้านคำแคน 91. บ้านทน 93. บ้านขามเปี้ย 95. บ้านค่อนจิก 97. บ้านหนองເຂາະ 99. บ้านໄຄกไห្យ 101. บ้านค่อนหมู่วิทยา <sup>*</sup> 103. บ้านตรวจการ 105. บ้านเปี้ยบ้านศรีสุข 107. บ้านเทวัญ (ครุราษฎร์บุตร) 109. บ้านกุฎาลวน 111. บ้านนาพิน 113. บ้านนาคำวิทยา <sup>*</sup> 115. บ้านพอก 117. ชุมชนบ้านสะพือ <sup>*</sup> 119. บ้านໄຄกน้อบ 121. บ้านค่อนจ้า <sup>*</sup> 123. บ้านโพนเมือง 125. บ้านໄຟສອນ 127. บ้านໄຫດ່ຖຸງ	84. บ้านร่องขา 86. บ้านคาดแคน 88. บ้านทำหลวง 90. บ้านห้วยฝ้าย 92. บ้านเต้า 94. บ้านใหม่น 96. บ้านนาหว้า 98. บ้านเจ้า 100. บ้านสมศี 102. บ้านธី 104. บ้านกระเดียน 106. บ้านกึงทุทธากาด 108. บ้านน้ำคำ <sup>*</sup> 110. บ้านໄຄกงาน 112. บ้านគំ 114. บ้านເປ៊ា (វត្ថុរាយភ្នំបារុង) 116. บ้านໄຫດ່ສູງ 118. บ้านนาคำແຄន 120. บ้านເឱែនតា 122. บ้านມេងເគិត 124. บ้านເសាទងໃຫ្យ 126. บ้านកាស៉ាន

ลำดับ ที่	สปอ./สปก.	โรงเรียน	
6	เขมราฐ	128. บ้านหนองหลัว 130. บ้านกงยุง 132. บ้านหนองศือ 134. ชุมชนบ้านเจี๊ยบ 136. บ้านอุบมุง 138. บ้านป่าดิว 140. บ้านนาเมค 142. บ้านโนนสูง 144. บ้านอี้เต็ง 146. บ้านนุ่งเข็มสัก	129. บ้านนาสามาม 131. บ้านนานวน 133. บ้านคำหาด 135. บ้านแก้งหลักคำน 137. บ้านไบกน่วง 139. บ้านลาดหญ้าคา 141. บ้านพนนดี 143. บ้านนาขันนัน 145. บ้านเดบ (คุรุราษฎร์วิทยา) 147. บ้านนา ก
7.	โขงเจียม	148. บ้านค่าน 150. บ้านคงจะไฟ 152. บ้านเวินนึก 154. บ้านคันท่าเกวียน 156. บ้านหัวเหว 158. บ้านบะไฟ 160. บ้านตามุข	149. ชุมชนบ้านวังสะแบง 151. บ้านหนองแพงใหญ่ 153. บ้านหัวขามากได้ 155. บ้านทุ่งนาเมือง 157. บ้านท่าสัง <sup>จ</sup> 159. บ้านกุ่ม 161. บ้านกุดเรือค้า
8.	ศรีนรา	162. บ้านปากนุ่ง 164. บ้านหนองชาด 166. บ้านหัวบเค็ย 168. นิคมสร้างตนเอง 170. บ้านนา กชุม 172. นิคมสร้างตนเอง 2 174. บ้านโนนก่อ <sup>จ</sup> 176. บ้านทุ่งหนองบัว	163. บ้านฝางคำสามัคคี 165. บ้านแหนมนทอง 167. บ้านหัวบน้ำใส 169. นิคมสร้างตนเอง 5 171. บ้านหนองเม็ก 173. บ้านคำก้อน 175. บ้านหลาญชัย 177. บ้านลาดวารี

ลำดับ ที่	สปอ./สปก.	โรงเรียน	
9.	บุษราคิ	178. บ้านสมพรรัตน์ 180. ชุมชนบ้านหนองสะไภ 182. บ้านโนนมากเดียว 184. ชุมชนบ้านนาโพธิ์ 186. บ้านป่าเตี้ย 188. บ้านแก้งสว่าง 190. บ้านโนนสว่าง 192. บ้านหัวข่า 194. บ้านหนองเป็น <sup>บ</sup> 196. บ้านหัวปอ 198. บ้านหนองบ้า 200. บ้านโนนน้อบ 202. บ้านโนนสูง	179. บ้านหัวทราย 181. บ้านป่าแม่หนองเรือ <sup>บ</sup> 183. บ้านหนองม่วง 185. บ้านหลักบ้านประชานุเคราะห์ <sup>บ</sup> 187. บ้านคงเมฆ <sup>บ</sup> 189. บ้านคงแลน <sup>บ</sup> 191. บ้านแก้งบาง <sup>บ</sup> 193. บ้านหนองแบก <sup>บ</sup> 195. บ้านหัวแข็ง <sup>บ</sup> 197. บ้านขอนแม่น <sup>บ</sup> 199. บุษราคิ <sup>บ</sup> 201. บ้านโนนเขื่องจงเจริญ <sup>บ</sup>
10.	เชียงใหม่	203. บ้านท่าวรี 205. บ้านนานัน 207. ประชานุเคราะห์วิทยา <sup>บ</sup> 209. บ้านชาตุน้อบ (สิงห์ประชาวิทยาคาร) <sup>บ</sup> 211. บ้านทัน <sup>บ</sup> 213. บ้านวังคำ <sup>บ</sup> 215. บ้านโนนใหญ่ (โถกกาฬพิทยาคาร) <sup>บ</sup> 217. บ้านนาดูน <sup>บ</sup> 219. บ้านผักแวง (ผักแวงวิทยาคาร) <sup>บ</sup>	204. บ้านหัวทุ่งประชารัตน์ <sup>บ</sup> 206. บ้านโนนโพธิ์ <sup>บ</sup> 208. บ้านชาติสามัคคี <sup>บ</sup> 210. บ้านดินคำคำ่ไอ <sup>บ</sup> 212. ไทยรัฐวิทยา 28 (บ้านจานเชียงนามั่ง) <sup>บ</sup> 214. บ้านวังอ้อ (ขอดสังช้วิทยาคาร) <sup>บ</sup> 216. บ้านคล่องใหญ่ <sup>บ</sup> 218. บ้านกุดคาดล้า <sup>บ</sup> 220. บ้านเสียง (เสียงทองวิทยาคาร) <sup>บ</sup>

ลำดับ ที่	สปอ./สปก.	โรงเรียน	
		221. บ้านพัน 223. บ้านก่อแสนสำราญสามัคคี 225. บ้านอ้อ 227. บ้านต้อทอง (อ่าไฟพิทยาคาร) 229. บ้านโนนถู่ 231. บ้านท่าไห (ไหทอง) 233. บ้านก่อ 235. บ้านท่าศ้อ 237. บ้านชีหวาน 239. บ้านไพนสิน (เสนาพิทยา) 222. บ้านໄผ่ 224. บ้านแก้งซาว 226. บ้านหนองเหล้า 228. บ้านศูขາด 230. บ้านหนองเชื่อม 232. บ้านนาพาย 234. บ้านกอก 236. บ้านโนนวัง 238. บ้านท่าศาลา 240. เรืองใน (เจริญราษฎร์)	
11.	นาเยีย	241. ชุมชนบ้านนาเยีย 243. บ้านนาจาน 245. บ้านนาเรือง 247. บ้านหนองกระเบื้อง	242. บ้านม่วงคำ 244. บ้านชี้เหล็ก 246. บ้านนาประชุน
12.	สำโรง	248. บ้านคุ้น 250. บ้านวังคง 252. บ้านหินแห่ 254. บ้านบุ่ง 256. บ้านคำสว่าง 258. บ้านสำโรงน้อย 260. บ้านโนนสัง <sup>1</sup> 262. บ้านนานาวด 264. บ้านโภกสว่าง (บุญครุฑารัตน์วิทยา) 266. บ้านค้อนอน 268. บ้านบอน 270. บ้านหนองหัวจัว 272. บ้านหนองหิน	249. บ้านโภกสว่าง 251. บ้านทรายทอง 253. บ้านต้อนน้อย 255. บ้านกะแอกน้อย 257. บ้านสร่างไหง่น <sup>1</sup> 259. บ้านค่อนม่วง 261. บ้านไพนงาน 263. บ้านหนองมัง 265. บ้านหนองไช (ประชานุกูลวิทยา) 267. บ้านหนองบัว 269. บ้านห่องขอน 271. บ้านห่องชุง 273. ชานเปือย

ลำดับ ที่	สปอ./สปก.	โรงเรียน	
13.	เหล่าเสือโก้ก	274. บ้านแพง 276. บ้านค่อนกลาง 278. บ้านโภนเมือง 280. บ้านหาด 282. บ้านค่อนกลาง 284. บ้านเหล่าคำ 286. บ้านแสง	275. บ้านแต่เก่า 277. บ้านรังแร้ง 279. บ้านสร้างถ่อง 281. บ้านคำไหล 283. บ้านจิก 285. บ้านหนองมะแซง
14.	ຖุดข้าวปืน	288. บ้านคำแม่นุ่ย 290. บ้านแก้งลิง 292. บ้านน้ำเกลี้ยง 294. บ้านพ้าห่วน 296. บ้านไอกอกເກະ (มีตรากาฬที่ 159) 298. บ้านบุนคำ 300. บ้านหนองกุ่มพูก	289. ชุมชนบ้านข้าวปืน (ศาสนานุเคราะห์) 291. บ้านเข็งขัน 293. บ้านตุ 295. บ้านบกหนองทันน้ำ 297. บ้านศรีเชียงใหม่ 299. บ้านตาดโคน

## สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



### ภาคผนวก ๔

โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและเสริมไอโอดีนในเด็กนักเรียน



# สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## โครงการ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและเสริมไอโอดีนในเด็กนักเรียน

### 1. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในเด็กนักเรียน ใช้วิธีตรวจคอพอกด้วยการให้ครุยอนามัยโรงเรียนแต่เด็กนักเรียนที่สามารถค่าคอม เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีก่อ ๑ ครั้ง และสุ่มตรวจปัสสาวะเด็กนักเรียนในห้องปฏิบัติการ เพื่อยืนยันผลอีกครั้งหนึ่ง อย่างไรก็ดี จากการติดตามผลพบว่า การตรวจด้วยวิธีค่าคอมยังมีความคลาดเคลื่อนอยู่ ทั้งนี้เนื่องจากผู้ตรวจขาดทักษะในการค่าคอม เพราะฉะนั้น การแก้ไขปัญหานี้จะต้องฝึกอบรมครุยอนามัยโรงเรียน และเด็กนักเรียนที่สามารถสุ่ม ให้มีความรู้และเพิ่มทักษะในการตรวจ

สำหรับการแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนในเด็กนักเรียนด้วยการเสริมไอโอดีน ได้ดำเนินการใน 3 ลักษณะ คือ

1. การเสริมไอโอดีนในน้ำดื่ม

2. การใช้เกลือเสริมไอโอดีนเพื่อการปรุงอาหารในโครงการอาหารกลางวันในโรงเรียน

3. การให้ยาเม็ดไอโอดีนในพื้นที่ทุรกันดาร

การดำเนินงานแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนด้วยมาตรการดังกล่าว แม้ว่าจะได้ผลในระดับหนึ่งก็ตาม แต่ก็ยังมีปัญหาในการดำเนินงานหลากหลายประการ เช่น การขาดแคลนน้ำเพื่อนำมาเสริมไอโอดีน ครุยอนามัยคนน้ำกรร沁ไอโอดีน หรือหยดสารไอโอดีนไม่ได้สัดส่วนที่ถูกต้อง เป็นต้น นอกจากนี้อุปกรณ์ที่ใช้ในการบรรจุน้ำ ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน เช่น การใช้ถุง ไอง หรือภาชนะบรรจุน้ำในรูปแบบอื่น ๆ ทำให้เกิดปัญหาในการหยดน้ำไอโอดีนไม่ได้สัดส่วนที่ถูกต้อง และประการสำคัญที่สุด เด็กนักเรียนที่ผู้รับผิดชอบขาดจิตสำนึกในการดำเนินการอย่างแท้จริง ดังจะเห็นได้จากผลการศึกษาของกรมอนามัย เมื่อปี 2536 ซึ่งพบว่ามีโรงเรียนเพียงร้อยละ 20 เท่านั้น ที่ใช้น้ำเสริมไอโอดีนอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่องทำให้การแก้ไขปัญหานี้ยังไม่ประสบความสำเร็จเท่าที่ควร

จากเหตุผลดังกล่าว จึงมีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการในเรื่องนี้อย่างจริงจัง

### 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนให้มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อสร้างให้เด็กนักเรียนได้รับสารไอโอดีนให้ทั่วถึง สม่ำเสมอ และต่อเนื่อง

### 3. เป้าหมาย

1. ครอบคลุมการเฝ้าระวังและเสริม ไอ ไอดีนในเด็กนักเรียนชั้นป্রถวนศึกษาในสังกัด สำนักงานการปฐมนศึกษาแห่งชาติ และตัวตรวจประเมินฯ ในพื้นที่เสียง 57 จังหวัด
2. ครอบคลุมการเฝ้าระวังและเสริม ไอ ไอดีนในเด็กนักเรียน/นักศึกษา ในทุกสังกัดใน พื้นที่ 75 จังหวัดทั่วประเทศ

### 4. กลไกดำเนินการ

1. ส่งเสริมให้โรงเรียนมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและวิเคราะห์ปัญหาการขาดสาร ไอ ไอดีนในเด็กวัยเรียน
2. พัฒนาบุคคลกรที่เกี่ยวข้องให้มีทักษะในการตรวจเด็กวัยเรียนที่มีปัญหาขาดสาร ไอ ไอดีนอย่างมีประสิทธิภาพ
3. พัฒนามาตรการการเสริม ไอ ไอดีนในเด็กวัยเรียนให้เหมาะสมกับสภาพห้องถัน
4. ศึกษา วิจัย และพัฒนา เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบการเฝ้าระวังใน โรคขาดสาร ไอ ไอดีนในโรงเรียน และร่วมด้วยเด็กนักเรียนได้รับสาร ไอ ไอดีนโดยผ่านพานะที่ เหมาะสม

**สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**แผนปฏิบัติการโครงการ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและเสริมไอโอดีนในเด็กนักเรียน**

**5. กิจกรรม เป้าหมาย งบประมาณ**

กิจกรรม	เป้าหมาย							งบประมาณ (ล้านบาท)							พื้นที่เป้าหมาย	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544		
1. การประชุมที่จะช่วยร่วมระบบการเฝ้าระวังและเสริมไอโอดีนในโรงเรียน แก่ศูนย์บริหาร / ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่																
1.1 搞得ทำางานขัดข้องแผนงานควบคุม โรคทางการไดอิดีนเพื่อชัด (ครรจ/คน)	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	สำนักสสส	ก.สาธารณสุข
1.2 ผู้บริหารของ ปปช./สนปอ. (หนองป่า/หนองป้อ), พาด. (คน)	795	795	795	795	795	795	795	0.46	0.46	0.46	0.46	0.46	0.46	0.46	75 จังหวัด	ก.ศึกษาธิการ
1.3 เส้นทางที่รับผิดชอบงบงานในระดับ พื้นที่คือ - เส้นทางที่สาธารณสุข - กระทรวงน้ำ	5000	2500	-	-	5000	25000	-								ทั่วประเทศ	ก.มหาดไทย
	25000	9145	-	-	2500	9145	-	46.4	23.0	-	-	46.4	23.0	-	ปี 38, 42 พท.	ก.สาธารณสุข
	75	-	-	-	75	-	-								57 จังหวัด	ก.ศึกษาธิการ
	-	170	-	-	-	170	-								ปี 39, 43 พท.	18 จังหวัด
2. ตรวจสอบผลการเฝ้าระวัง สำรวจโรคทาง การไดอิดีนในชัชวิถกเด็กนักเรียน นักเรียน (ร.s.)	25000	31000	31000	31000	31000	31000	31000	5.4	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	6.8	ปี 38 พท.สสส 57 จว. ปี 39 ทุกจังหวัด	ก.ศึกษาธิการ

กิจกรรม เป้าหมาย งบประมาณ

กิจกรรม	เป้าหมาย							งบประมาณ (ล้านบาท)							พื้นที่เป้าหมาย	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544		
3. คุ้มครองพ่อแม่ในเดือนกันยายน ให้ใช้เครื่องตรวจหยอดกลีเซอร์เจน คลื่นเสียงความถี่สูง (Ultra Sound) (1.3 ปี)	30	30	30	30	30	30	30	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	คุ้มครองใน 57 จว.	ก.สาธารณสุข
3.2 การตรวจไอโอดีนในปัสสาวะ (Urine Iodine) (รายปี)	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	คุ้มครองใน 57 จว.	ก.สาธารณสุข
4. การพัฒนาศักยภาพในการศึกษาเรื่อง โรคทางการหายใจเด็กในโรงเรียน																
4.1 จัดทำเว็บไซต์ ไทยพีมพิเศษ แห่งประเทศไทย (ครรช.)	1	1	1	1	1	1	1	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	ปี 38 พ.ศ. 57 จว. คุ้มนิเทศ ปี 39 พ.ศ. 75 จว.	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4.2 นิเทศศักยภาพในเด็ก สืบทอดภารกิจ (1.1.)	25000	33000	33000	33000	33000	33000	33000	1.9	2.2	2.2	2.2	2.2	2.2	2.2	ปี 38 พ.ศ. 57 จว. ปี 39 พ.ศ. 75 จว.	ก.ศึกษาธิการ
4.3 นิเทศศักยภาพในเด็กหน้าที่ สาธารณสุข (1.1)	25000	31000	31000	31000	31000	31000	31000	← ใช้งานประกอบร่วมกับหน้าที่ 2 →							ปี 38 พ.ศ. 57 จว. ปี 39 พ.ศ. 75 จว.	ก.สาธารณสุข

## กิจกรรม เป้าหมาย งบประมาณ

กิจกรรม	เป้าหมาย							งบประมาณ (ล้านบาท)							หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544		
5. กระบวนการน้ำเก็บไว้ใช้ดิน “ขาดเดือด”/KIO <sub>3</sub> (ร.ร. กะ 2 ขวด/ปี) (ขาด)	50000	62000	66000	66000	66000	66000	66000	0.25	0.27	0.27	0.27	0.27	0.27	0.27	ปี 38 พ.ศ. 57 ๙๗. ปี 39 พ.ศ. 75 ๙๒.	ก. สาธารณสุข
6. สร้างกระบวนการให้กล้องเก็บไว้ใช้ดินในโครงการอาหารกลางวัน/ช้าหน่าเช าเก็บไว้ใช้ดินในสหกรณ์ ไข่เรียน (ร.ร.)	25000	31000	33000	33000	33000	33000	33000	←	ใช้งานโครงการอาหารกลางวัน	→	ปี 38 พ.ศ. 57 ๙๗. ปี 39 พ.ศ. 75 ๙๒.	ก. ศึกษาธิการ				
7. สนับสนุนเก็บอัตรารัฐวินัยในร.ร. สำราดรากนราสามเณร (ร.ร.)	170	170	170	170	170	170	170	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	35 ๙๗.	ก. สาธารณสุข
8. กระบวนการเม็ดไฮดีน (ร.ร.)	2350	2350	2350	2350	2350	2350	2350	←	ใช้งบประมาณโครงการฯ เม็ดไฮดีน	→	ร.ร. ประเมินศักยภาพ ที่นี่อัตราคงเหลือ รวมเกิน 20%	ก. สาธารณสุข				
9. การศึกษาวิจัยเพื่อกันบันดาล ภัยนิรภัย																
9.1 การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนา เครื่องมือเพื่อประเมินในการเก็บ ไฮดีนในน้ำดื่ม (ร่อง)	←	→	-	-	-	-	-	← 0.2 →	-	-	-	-	-	-	ก. สาธารณสุข	

กิจกรรม เป้าหมาย งบประมาณ

กิจกรรม	เป้าหมาย							งบประมาณ (ล้านบาท)							พื้นที่เป้าหมาย	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544			
9.2 การศึกษาวิจัยประดิษฐ์ผลการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในโรงเรียน ระดับประถมศึกษา (เรื่อง)	←	→			1	-	-	← 0.1 →				0.2	-	-	ส่วนกลาง	ก. สาธารณูป	
9.3 การศึกษาวิจัยผลักดันทุกรูปแบบ การเรียนของนักเรียนระดับประถม ศึกษา (เรื่อง)	←	→			1	-	-	0.1	0.5	-	-	0.3	-	-	ส่วนกลาง	ก. ศึกษาธิการ	
10. จัดทำคู่มือต่างๆ																	
10.1 จัดทำคู่มือเกี่ยวกับการ ควบคุมโรคทางการไออดีน ในโรงเรียน (ล่วง)	1000	-	-	-	-	-	-	0.05	-	-	-	-	-	-	ส่วนกลาง	ก. สาธารณูป	
10.2 จัดทำคู่มือครุภัณฑ์ให้ประกอบ การเรียน การสอน (ล่วง)	50000	-	-	-	-	-	-	1,605	-	-	-	-	-	-	ส่วนกลาง	ก. ศึกษาธิการ	
11. เมมเบร์ความรู้ผ่านต่อต่างๆ (ร.ร.)	31000	31000	31000	31000	31000	31000	31000	← 1 จังหวะ งบประมาณโครงการเมมเบร์ความรู้ต่อต้านรัฐ →	57.465	34.56	10.83	10.83	57.73	33.83	10.83	57 จังหวัด	ก. สาธารณูป
									รวม								
																216.075	

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## 6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ
2. เด็กนักเรียนได้รับสารไอโอดีโนข่างสม่ำเสมอ เพียงพอและต่อเนื่องต่อความต้องการของร่างกาย
3. เด็กนักเรียนมีพัฒนาการของร่างกายและสติปัญญาเหมาะสมกับวัย

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ๑

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

# สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### สถิติที่ใช้ในการวิจัย

#### 1. การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยวิธีหาค่า效กฟ่าของครอนบัค (Cronbach's Alpha) สำหรับสิทธิ์效กฟ่า ( $\alpha$ )

$$\text{Alpha } (\alpha) = \frac{k}{k-1} \left[ \frac{1 - \sum \text{var}(i)}{\text{var}(x)} \right]$$

- เมื่อ  $k$  = จำนวนข้อกระทงในแบบสอบถาม  
 $\sum \text{var}(i)$  = พิสูจน์ของความแปรปรวนของการกระจายของคะแนน  
ในข้อกระทงต่างๆ  
 $\text{var}(x)$  = ความแปรปรวนของการกระจายของคะแนนสอบ  
ทั้งหมด

(เข้าดี วิญญาณศรี, 2539)

#### 2. การหาค่าร้อยละ (Percentage)

$$\text{ค่าร้อยละของรายการใด ๆ} = \frac{\text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามในชื่อนี้} \times 100}{\text{จำนวนประชากรที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด}}$$

#### 3. การหาค่ามัธยมเลขคณิต (Arithmatic mean)

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{N}$$

- เมื่อ  $\bar{x}$  = มัธยมเลขคณิต  
 $\sum x$  = พิสูจน์ของคะแนนทั้งหมด  
 $N$  = จำนวนประชากรที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

(ประคอง กรรมสุก, 2527)

#### 4. ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum f x^2}{N} - \left( \frac{\sum f x}{N} \right)^2}$$

เมื่อ S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

f = จำนวนผู้ตอบแต่ละข้อคำถาม

x = คะแนนที่ได้ตามสเกล

N = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

(ประคง กรรมสูตร, 2527)

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## แบบสอบถาม

**เรื่อง ปัญหาการดำเนินงานโครงการความคุณและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ในโรงเรียน  
ประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี  
คำชี้แจง**

1. แบบสอบถามนี้ใช้สอบถามครุชั่งทำหน้าที่เป็นครูอนามัยโรงเรียนหรือครุพยาบาล  
รับผิดชอบด้านสุขภาพอนามัยในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการ  
ความคุณและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียน

แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพผู้ตอบ

ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสภาพการดำเนินงานโครงการความคุณและป้องกัน  
โรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา

ตอนที่ 3 ปัญหาการดำเนินงานโครงการความคุณและป้องกันโรคขาดสาร  
ไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา

2. แบบสอบถามชุดนี้จัดทำเพื่อศึกษาปัญหาการดำเนินงานโครงการความคุณและป้องกัน  
โรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา

3. ข้อมูลที่ท่านตอบ จะไม่มีผลเสียดือทำลาย แต่จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการศึกษาและ  
เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน โครงการความคุณและป้องกันโรคขาดสาร  
ไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงขอความกรุณาจากท่านซึ่งเป็นผู้มี  
ความรู้ความสามารถและมีผลถึงการให้ข้อมูล โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริง ซึ่งผู้วิจัยจะปัก  
ปิดเป็นความลับ และใช้ข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์เท่านั้น

4. แบบสอบถามนี้มีทั้งหมด 15 หน้า กรุณารวบรวมให้ครบถ้วน ทุกช่อง  
ก่อนส่งแบบสอบถามคืน

## **ตอนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพผู้ดูดบุหรี่แบบสอบถาม**

ก้าวแรก ไปรบกวนครึ่งหน้า ✓ ลงใน ( ) หรือเติมข้อความตามความเป็นจริงเกี่ยวกับัวท่าน

1. เพศ ( ) ชาย  
( ) หญิง

2. อายุ ( ) 30 ปีหรือต่ำกว่า  
( ) 31 - 40 ปี  
( ) 41 - 50 ปี  
( ) 51 - 60 ปี

3. วุฒิการศึกษาสูงสุด ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี  
( ) ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า  
( ) ปริญญาโทหรือเทียบเท่า  
( ) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

4. วิชาเอกสำหรับวุฒิการศึกษาสูงสุด ( ) สุขศึกษา  
( ) พลศึกษา  
( ) อื่นๆ(โปรดระบุ).....

5. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานครุยานพัฒนาโรงเรียน ( ) 5 ปีหรือต่ำกว่า  
( ) 6 - 10 ปี  
( ) 11 - 15 ปี  
( ) มากกว่า 15 ปี

6. ท่านเคยเข้ารับการอบรม ประชุม หรือสัมมนาเกี่ยวกับเรื่องการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน หรือไม่ ( ) เคย เข้ารับการอบรม ประชุม หรือสัมมนา  
( ) 1 - 3 ครั้ง  
( ) 4 - 6 ครั้ง  
( ) 6 ครั้ง หรือมากกว่า  
( ) ไม่เคย เพราะ.....

7. ท่านทำหน้าที่อื่นใดบ้าง นอกจากการปฏิบัติหน้าที่คุยอนามัยโรงเรียน

- ( ) ทำหน้าที่สอนในกลุ่มวิชา ( ) กลุ่มทักษะ  
 - คณิตศาสตร์  
 - ภาษาไทย  
 ( ) กลุ่มสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต (สปช.)  
 ( ) กลุ่มสร้างเสริมลักษณะนิสัย (สกน.)  
 ( ) กลุ่มภาระงานและพื้นฐานอาชีพ (กพอ.)  
 ( ) กลุ่มประสบการณ์พิเศษ (กีอ ก)  
 - การงานฯ หรือ  
 - ภาษาอังกฤษ

( ) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

8. ท่านปฏิบัติหน้าที่คุยอนามัยโรงเรียน ได้ไม่เต็มที่ เนื่องจาก ต้องมีหน้าที่สอน และมีงานรับผิดชอบอื่นๆ มาก

- ( ) ใช่  
 ( ) ไม่ใช่

## สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสภาพการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา**

**ค ว า บ ร ั ง** โปรด勾กาครึ่งหน้า ✓ ลงใน ( ) หรือ เติมชื่อความด้านความเป็นจริง ลงในช่องว่างที่กำหนดให้

1. ชื่อโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี

2. จำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด

( ) 1 - 120 คน

( ) 121 - 300 คน

( ) 301 - 600 คน

( ) 601 - 900 คน

( ) 901 คนขึ้นไป

3. จำนวนครุภัณฑ์ในโรงเรียนปัจจุบัน จำนวนทั้งสิ้น..... คน

4. แหล่งน้ำดื่มของโรงเรียนได้จากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

( ) บ่อน้ำคาด

( ) น้ำฝน

( ) น้ำประปา

( ) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

5. น้ำดื่มน้ำในโรงเรียนมีเพียงพอหรือไม่

( ) เพียงพอ

( ) ไม่เพียงพอ

6. ในกรณีที่น้ำดื่มน้ำไม่เพียงพอ โรงเรียนของท่านแก้ปัญหาอย่างไร

1).....

2).....

3).....

7. โรงเรียนได้ดำเนินงานทดสอบน้ำไอโอดีนในน้ำดื่มของนักเรียนหรือไม่ (ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา)

( ) มีการดำเนินงาน

( ) ไม่มีการดำเนินงาน (ถ้าไม่มีการดำเนินงานข้ามไปตอบข้อ 12)

8. ถ้ามีการดำเนินงาน โรงเรียนมีการปฏิบัติบ่อยครั้งเพียงครั้งเดียวในการทดสอบน้ำไอโอดีนในน้ำดื่มน้ำดื่มของนักเรียน

- มีการทดสอบน้ำดื่มน้ำดื่มทุกวันที่เปิดทำการเรียนการสอน
- มีการทดสอบน้ำดื่มน้ำดื่มวันเว้นวันที่เปิดทำการเรียนการสอน
- มีการทดสอบน้ำดื่มน้ำดื่มสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- มีการทดสอบน้ำดื่มน้ำดื่มสัปดาห์ละ 2 ครั้ง
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

9. โครงการเป็นผู้รับผิดชอบในการทดสอบน้ำไอโอดีนในน้ำดื่มนักเรียน (ตอบได้มากกว่า 1 ช่อง)

- ครูอนามัยโรงเรียน
- ครูประจำชั้น
- ครูอื่นๆ ในโรงเรียน
- ผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัย
- นักการการโรง
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

10. โรงเรียนของท่านมีผู้ควบคุมหรือติดตามดูแลการทดสอบน้ำไอโอดีนในน้ำดื่ม หรือไม่

- มี  โดย  ครูผู้บริหารโรงเรียน
- ครูอนามัยโรงเรียน
- ครูประจำชั้น
- ครูอื่นๆ ในโรงเรียน
- ผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัย
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
- ไม่มี

11. โรงเรียนของท่านมีการจัดให้นักเรียนดื่มน้ำเสริม ไอโอดีนในลักษณะใด

- ครูประจำชั้นเป็นผู้ดูแลนักเรียนทั้งห้อง ให้ดื่มน้ำเสริม ไอโอดีน
- ครูอนามัยโรงเรียนเป็นผู้ดูแลนักเรียนทุกรอบดับชั้นให้ดื่มน้ำเสริม ไอโอดีน
- ผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัยหรือหัวหน้าชั้นเรียนเป็นผู้ดูแลให้ นักเรียนแต่ละชั้น ดื่มน้ำเสริม ไอโอดีน
- ให้นักเรียนดื่มน้ำเสริม ไอโอดีนตามส่วนตัว
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

12. โรงเรียนมีโครงการอาหารกลางวันให้เด็กรับประทาน หรือไม่

- ( ) นี่
- ( ) ไม่นี่ (ถ้าไม่มีข้าวไปต่อหน้า 15)

13. โรงเรียนได้ใช้เกลือเสริมไฮโซเด็นในการปัจจุบันอาหารกลางวัน หรือไม่

- ( ) ใช้ ( ) ทุกครั้ง
- ( ) บางครั้ง
- ( ) นานๆ ครั้ง

( ) ไม่ใช้ เพราะ .....

14. โรงเรียนของท่านมีสัญญาณ หรือดิตตามคุณภาพการใช้เกลือเสริมไฮโซเด็น ในการปัจจุบันอาหารกลางวันหรือไม่

- ( ) นี่ โดย ( ) คุณผู้บริหารโรงเรียน
- ( ) คุณนาแม้โรงเรียน
- ( ) คุณประจำชั้น
- ( ) คุณอื่นๆ ในโรงเรียน
- ( ) สุนักเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัย
- ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
- ( ) ไม่นี่

15. โรงเรียนของท่านได้จัดกิจกรรมใดบ้าง ในโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไฮโซเด็นในโรงเรียน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) การเฝ้าระวังภาวะขาดสารไฮโซเด็น โดยการตรวจกองเด็กนักเรียน ป.1 - ป.6 ปีละ 1 ครั้ง
- ( ) การใช้เกลือเสริมไฮโซเด็นสำหรับปัจจุบันอาหารในโครงการอาหารกลางวันทุกวัน อย่างต่อเนื่อง
- ( ) การให้ความรู้เรื่องโรคขาดสารไฮโซเด็น ตลอดแทรกในกิจกรรมการเรียนการสอน เป็นระยะ อย่างต่อเนื่อง
- ( ) การจัดมีชั้นเรียนพิเศษหรือจัดนิทรรศการให้ความรู้แก่นักเรียน เรื่องโรคขาดสารไฮโซเด็น
- ( ) การจัดประชุมอบรมนักเรียนค้านสุขภาพอนามัย โดยเชิญผู้ปกครองนักเรียน เข้าร่วมด้วย
- ( ) การเสริมไฮโซเด็นในน้ำดื่ม
- ( ) การให้ยาเม็ดไฮโซเด็น
- ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

16. การขัดแย้งค่าเดินทางไปราชการความคุณແທະป้องกันໄວ่ขาดสารไอโอดีนในໄວេរីន  
បើនអានាត់ការានរបតិចខុសខុសជូនដូច ( ពូលដឹងការក្នុង ១ ឆ្នាំ )

- ក្រុណាមួយໄវេរីន
- ក្រុប្រចាំខែ
- ក្រុខ្សោះ ៧ នៃໄវេរីន
- កណៈករណការក្រុងការ
- ខ្សោះ ៧ ( ប្រគល់ ) .....

សាកាយប្រិយប្រិយ  
ជុំផាចករណ៍ម៉ាហាពិបាល

**ตอนที่ ๓** ปัญหาการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียน  
ประจำศึกษา สังกัดสำนักงานการประดิษฐ์ศึกษา จังหวัดอุบลราชธานี

**ค่าเฉลี่ย** ท่านมีปัญหาในการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนของท่านมากน้อยเพียงใด โปรด勾เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับของปัญหาด้านขวามือของข้อความแต่ละข้อเพียงระดับเดียว ซึ่งได้แทนระดับของปัญหาการดำเนินงาน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

4 หมายถึง มีปัญหาอยู่ในระดับ มากที่สุด

3 หมายถึง มีปัญหาอยู่ในระดับ มาก

2 หมายถึง มีปัญหาอยู่ในระดับ น้อย

1 หมายถึง มีปัญหาอยู่ในระดับ น้อยที่สุดหรือไม่มีปัญหาเลย

### ตัวอย่าง

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด	มาก	น้อย	น้อย ที่สุด	
		4	3	2	1	
0	ครูอนามัยโรงเรียนไม่มีการลงบันทึกแบบรายงานการตรวจคอมอกนักเรียน...	....✓....	.....	.....	.....	

จากตัวอย่างนี้ แสดงให้เห็นว่าท่านมีปัญหามากที่สุดในเรื่องครูอนามัยโรงเรียนไม่มีการบันทึกแบบรายงานการตรวจคอมอกนักเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องน้ำ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด 4	มาก 3	น้อย 2	น้อย ที่สุด 1	
1.	ค้านการวางแผน					
	ท่านมีปัญหาค้านการวางแผนในการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคบาดสารไอโอดีนในโรงเรียนของท่านมากน้อยเพียงใด					
	1.1 ขาดการสำรวจข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับภาวะขาดสารไอโอดีนของนักเรียนโดยการคำถกขอ	.....	.....	.....	.....	
	1.2 ไม่ได้สำรวจการได้รับสารไอโอดีนในอาหาร จากสภาพความเป็นอยู่ในชุมชนของนักเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
	1.3 ศูนย์น้ำมันโรงเรียนไม่ได้นำข้อมูลที่มีอยู่มาวิเคราะห์ หากปัญหา.....	.....	.....	.....	.....	
	1.4 นโยบายในการดำเนินงานโครงการฯ ของโรงเรียนยังไม่ชัดเจน.....	.....	.....	.....	.....	
	1.5 การประชุมซึ่งแบ่งวัดดูประสิทธิภาพดำเนินงานโครงการฯ ให้แก่ครุและบุคลากรในโรงเรียนยังไม่ชัดเจน.....	.....	.....	.....	.....	
	1.6 การประชุมเพื่อวางแผนร่วมกันระหว่างครุกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับท้องถิ่น เป็นไปอย่างไม่ต่อเนื่อง.....	.....	.....	.....	.....	
	1.7 การประชุมเพื่อวางแผนร่วมกันระหว่างครุกับผู้ปกครองนักเรียนเป็นไปอย่างไม่ต่อเนื่อง.....	.....	.....	.....	.....	
	1.8 ไม่มีการจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคบาดสารไอโอดีนในโรงเรียน.....	.....	.....	.....	.....	

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องน้ำ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด 4	มาก 3	น้อย 2	น้อย ที่สุด 1	
	1.9 ไม่มีการจัดประชุมเพื่อวางแผนการขัดกิจกรรมทางสาราณสุขให้สอดคล้องกับการเรียนการสอน.....	.....	.....	.....	.....	
2.	ต้านทานวิธีการจัดดำเนินงาน ท่านมีปัญหาต้านทานวิธีการจัดดำเนินงาน โครงการควบคุมและป้องกันโรคบาดสาร ไอโอดีน ในโรงเรียนของท่านในเรื่องต่อไปนี้มากน้อย เพียงใด					
2.1	ไม่มีการจัดตั้งคณะกรรมการดำเนิน งานโครงการควบคุมและป้องกันโรคบาดสาร ไอโอดีนในโรงเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
2.2	ไม่มีการประชาสัมพันธ์หรือประชุม ชี้แจงให้ครูและบุคลากรในโรงเรียนเข้าใจในการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
2.3	ขาดการประสานงานระหว่างผู้บริหาร โรงเรียนกับครูอนามัยโรงเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
2.4	ขาดการประสานงานระหว่าง ครูอนามัยโรงเรียนกับครูและบุคลากรอื่น ๆ ใน โรงเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
2.5	ขาดการประสานงานระหว่างครูกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับห้องถัง.....	.....	.....	.....	.....	
2.6	ครูและบุคลากรในโรงเรียนไม่มีส่วน ร่วมในการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องน้ำ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด 4	มาก	น้อย	น้อย ที่สุด 1	
	2.7 ผู้ปกครองนักเรียนไม่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	2.8 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับห้องถันไม่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	2.9 ครูไม่สามารถติดตามคุณภาพนักเรียนให้รับประทานอาหารกลางวันในโรงเรียนที่ปัจจุบันเกิดอุบัติเหตุไม่คาดเดาได้อย่างสม่ำเสมอทุกวัน.....	.....	.....	.....	.....	
	2.10 การจัดเตรียมน้ำดื่มเสริมไฮโอดีนสำหรับนักเรียนทำได้ไม่สม่ำเสมอทุกวัน.....	.....	.....	.....	.....	
	2.11 ครูอนามัยโรงเรียนไม่สามารถติดตามคุณภาพนักเรียนให้ดื่มน้ำดื่มเสริมไฮโอดีนได้อย่างสม่ำเสมอทุกวัน.....	.....	.....	.....	.....	
	2.12 ครูไม่ได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเรื่องโรคขาดสารไฮโอดีนในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง.....	.....	.....	.....	.....	
	2.13 ครูไม่ได้เผยแพร่ความรู้เรื่องการควบคุมแกะป้องกันโรคขาดสารไฮโอดีนแก่ผู้ปกครองนักเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
	2.14 กิจกรรมการดำเนินงานโครงการฯ ในโรงเรียนไม่มีความต่อเนื่อง.....	.....	.....	.....	.....	

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องน้ำ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด 4	มาก	น้อย	น้อย ที่สุด 1	
	<b>3. ด้านบุคลากร</b> ท่านมีปัญหาด้านบุคลากรในการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคบาดสารไว้ออเด็นในโรงเรียนของท่านมากน้อยเพียงใด					
	3.1 คณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ ที่จัดตั้งขึ้นไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย.....	.....	.....	.....	.....	
	3.2 ครูอนามัยโรงเรียนซึ่งขาดความรู้ความเข้าใจในวิธีการตรวจค้นหาอาการคอพอกในเด็กนักเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
	3.3 ครูอนามัยโรงเรียนซึ่งขาดทักษะในการตรวจค้นหาอาการคอพอกโดยการคลำท่อในเด็กนักเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
	3.4 ครูอื่น ๆ ในโรงเรียนซึ่งขาดความรู้ความเข้าใจในการร่วมดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	3.5 นักเรียนซึ่งขาดความรู้ความเข้าใจในการควบคุมและป้องกันโรคบาดสารไว้ออเด็น.....	.....	.....	.....	.....	
	3.6 ผู้บริหารโรงเรียนไม่เห็นความสำคัญในการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	3.7 ครูอื่น ๆ ในโรงเรียนไม่เห็นความสำคัญในการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	3.8 ผู้ปกครองนักเรียนไม่ให้ความร่วมมือในการดูแลและรับผิดชอบการป้องกันโรคบาดสารไว้ออเด็นที่บ้าน.....	.....	.....	.....	.....	

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องน้ำ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด 4	มาก 3	น้อย 2	น้อย ที่สุด 1	
	4. ต้านสถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอันวยความสะดวก ท่านมีปัญหาด้านสถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอันวย ความสะดวกในการดำเนินงาน โครงการควบคุม และป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีนในโรงเรียนของ ท่านมากน้อยเพียงใด					
	4.1 เกสือ ไอโอดีนที่ใช้ปุงอาหารใน โครงการอาหารกลางวันมีไม่เพียงพอ.....	.....	.....	.....	.....	
	4.2 บริเวณสถานที่ดังของภาชนะบรรจุ น้ำดื่มเสริม ไอโอดีนคับแคบ ไม่สะดวก.....	.....	.....	.....	.....	
	4.3 จำนวนภาชนะบรรจุน้ำดื่มเสริม ไอโอดีนมีไม่เพียงพอ กับจำนวนนักเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
	4.4 จำนวนขวดเดียวที่บรรจุน้ำ ไอโอดีน เข้มข้นมีไม่เพียงพอ.....	.....	.....	.....	.....	
	4.5 แก้วน้ำคั่มที่จัดไว้บริเวณที่ดึง ของภาชนะน้ำดื่มเสริม ไอโอดีน มีไม่เพียงพอ กับ จำนวนนักเรียน.....	.....	.....	.....	.....	
	4.6 สิ่งสนับสนุนในโรงเรียน เช่น ต่อการสอน หนังสืออ่านเพิ่มเติม ในเรื่องโรคขาด สาร ไอโอดีน มีไม่เพียงพอ.....	.....	.....	.....	.....	
	4.7 ครุภัณฑ์โรงเรียน ไม่ได้รับความ สะดวกในการไปรับน้ำ ไอโอดีนเข้มข้นจาก เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับท้องถิ่น.....	.....	.....	.....	.....	

ลำดับ ที่	ปัญหา	ระดับของปัญหา				ช่องน้ำ สำหรับ ผู้วิจัย
		มาก ที่สุด 4	มาก 3	น้อย 2	น้อย ที่สุด 1	
	5. ดำเนินการติดตามและประเมินผล ท่านมีปัญหาด้านการติดตามและประเมิน ผล ในการดำเนินงาน โครงการควบคุมและป้องกัน โรคขาดสาร ไอโอดีนในโรงเรียนของท่านมากน้อย เพียงใด					
	5.1 ไม่ได้จัดตั้งคณะกรรมการในการ ประเมินผลการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	5.2 ไม่มีการประชุมเพื่อวางแผนในการ ประเมินผลการดำเนินงานโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	5.3 ไม่มีการจัดทำเครื่องมือเพื่อใช้ในการ ประเมินผลโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	5.4 ครุยอนามัยโรงเรียนขาดความเข้าใจใน การลงบันทึกแบบรายงาน.....	.....	.....	.....	.....	
	5.5 ครุยอนามัยโรงเรียนไม่ทราบ สถานการณ์ภาวะขาดสาร ไอโอดีนในเด็กนักเรียน ภายหลังการดำเนินโครงการฯ.....	.....	.....	.....	.....	
	5.6 ครุยไม่มีการติดตามนักเรียนในการนำ ความรู้และค่าแนะนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวัน...	.....	.....	.....	.....	
	5.7 การติดตามผลจากผู้บริหารโรงเรียน เป็นไปอย่างไม่ต่อเนื่อง.....	.....	.....	.....	.....	
	5.8 การติดตามผลจากศึกษานิเทศก์ของ สำนักงานการประถมศึกษาอ่างทองเป็นไปอย่างไม่ ต่อเนื่อง.....	.....	.....	.....	.....	
	5.9 การติดตามผลจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขระดับห้องถังเป็นไปอย่างไม่ต่อเนื่อง...	.....	.....	.....	.....	

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานโครงการควบคุณและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในโรงเรียนประถมศึกษา แบ่งเป็นค้าน ๆ ดังนี้ ( ถ้ามี )

**1. ด้านการวางแผน**

- 1.1 .....
- 1.2 .....
- 1.3 .....

**2. ด้านวิธีการจัดดำเนินงาน**

- 2.1 .....
- 2.2 .....
- 2.3 .....

**3. ด้านบุคลากร**

- 3.1 .....
- 3.2 .....
- 3.3 .....

**4. ด้านสถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอิ่มอุ่นและความสะดวก**

- 4.1 .....
- 4.2 .....
- 4.3 .....

**5. ด้านการติดตามและประเมินผล**

- 5.1 .....
- 5.2 .....
- 5.3 .....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรุณาตรวจสอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนทุกช่อง  
ของบพระคุณเป็นอย่างยิ่งในความร่วมมือ

## ประวัติผู้วิจัย

นางนพรัตน์ ชีวันดา เกิดเมื่อวันที่ 7 กันยายน 2508 จบการศึกษาประกาศนียบัตร  
วิชาการพยาบาลและดุยครรภ์ระดับด้าน จากวิทยาลัยพยาบาลรัมราชานนี สรรษฐ์พิปั่นประดงก์  
เมื่อ พ.ศ. 2528 จบการศึกษาครุศาสตรบัณฑิต สาขาสุขศึกษา จากสถาบันราชภัฏอุบลราชธานี เมื่อ  
พ.ศ. 2533 เข้าศึกษาหลักสูตร ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา ภาควิชาพลศึกษา บัณฑิต  
วิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2540 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งนักวิชาการ  
สาขาวิชาระดับ 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย