

ภาคผนวก

แบบสอบถามครูที่รับผิดชอบโครงการ

ผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ชื่อ.....
2. อายุ..... ปี
3. ทำงานที่โรงเรียนมานาน ปี
4. รับผิดชอบโครงการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มของโรงเรียนมานาน..... ปี

สภาพทั่วไปของโรงเรียน

1. ชื่อโรงเรียน.....
2. จำนวนครูทั้งหมด คน
3. โรงเรียนเปิดทำการสอนตั้งแต่ชั้น ถึงชั้น.....
จำนวนห้องที่เปิดสอน..... ห้องเรียน

4. น้ำดื่มที่โรงเรียนท่านมาจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. น้ำฝน | <input type="checkbox"/> 4. แม่น้ำ ลำคลอง |
| <input type="checkbox"/> 2. น้ำฝน แล้วต่อท่อ
ประปาจากถังน้ำฝน | <input type="checkbox"/> 5. น้ำประปา |
| <input type="checkbox"/> 3. น้ำบ่อ/สระ | <input type="checkbox"/> 6. อื่น ๆ ระบุ |

5. แหล่งน้ำดื่มที่ใช้มากที่สุดที่สุดในโรงเรียนของท่านคือ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. น้ำฝน | <input type="checkbox"/> 3. แม่น้ำ ลำคลอง |
| <input type="checkbox"/> 2. น้ำบ่อ/สระ | <input type="checkbox"/> 4. น้ำประปา |
| | <input type="checkbox"/> 5. อื่น ๆ ระบุ |

6. น้ำดื่มที่โรงเรียนของท่านมีเพียงพอให้นักเรียนได้ดื่มตลอดปีหรือไม่

- เพียงพอตลอดปี
 ไม่เพียงพอตลอดปี

ขาดแคลนในเดือน.....- เดือน.....

7. น้ำดื่มที่โรงเรียนของท่านใส่ในภาชนะอะไร

- ตุ่มน้ำขนาดเล็ก ประมาณ..... ลิตร
 कुลเลอร์ขนาดประมาณ ลิตร
 อื่น ๆ ระบุ ชนิด.....
ขนาด.....

8. ภาชนะใส่น้ำดื่มที่โรงเรียนท่านมีเพียงพอหรือไม่

- เพียงพอ
 ไม่เพียงพอ

ถ้าไม่เพียงพอทางโรงเรียนแก้ปัญหาอย่างไร.....

การเติมไอโอดีนในน้ำดื่ม

9. ที่โรงเรียนของท่านเคยมีโครงการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มให้เด็กนักเรียนหรือไม่?

1. มี เริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ.
2. ไม่มี เพราะ

ถ้าไม่มี จบการตอบแบบสอบถาม

10. ตั้งแต่เริ่มมีโครงการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มของโรงเรียน ได้ดำเนินการมาทุกปีหรือไม่?

1. ต่อเนื่องทุกปี
2. หยุดในบางปี เนื่องจาก (สาเหตุที่หยุด).....

ปีการศึกษา 2535	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ
2536	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ
2537	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ
2538	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ

11. ในปีที่มีการเติมไอโอดีนในน้ำดื่มมีการดำเนินการสม่ำเสมอตลอดทั้งปี หรือไม่?

- สม่ำเสมอ
- หยุดเป็นบางช่วง
- ช่วงที่หยุดคือ
- สาเหตุที่หยุด
-

12. ครูที่รับผิดชอบโครงการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มมีทั้งหมด..... คน

13. ครูที่รับผิดชอบการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มได้รับการอบรมเกี่ยวกับโครงการไอโอดีนมาก่อนหรือไม่?

- ไม่เคย
- เคย จำนวนครั้งที่อบรม..... ครั้ง
- ครั้งสุดท้ายที่เข้าอบรมเมื่อปี พ.ศ.....
- ใครจัดอบรม

14. ผู้บริหารโรงเรียนเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับโครงการไอโอดีนหรือไม่?

- ไม่เคย
- เคย

15. ส่วนใหญ่ใครเป็นผู้เติมไอโอดีนในน้ำดื่มของโรงเรียนท่าน

- ครูที่รับผิดชอบโครงการ
- ครูประจำชั้น
- นักเรียนผู้นำอนามัย
- ภารโรง
- อื่น ๆ ระบุ.....

16. กรณีที่ครูไม่ได้เป็นผู้เติมไอโอดีน มีการตรวจสอบหรือสังเกต ควบคุมการเติม หรือไม่?

- ติดตาม อย่างไร
- ไม่ได้ติดตาม เพราะ

17. ผู้ที่มีหน้าที่เติมไอโอดีนในน้ำดื่ม ได้รับการอบรมเกี่ยวกับวิธีการเติมไอโอดีนหรือไม่?

- ไม่เคย
- เคย ใครจัดอบรม

18. ส่วนใหญ่ น้ำไอโอดีนเข้มข้น ที่ใช้สำหรับหยดลงในน้ำดื่มที่โรงเรียนท่านได้มาอย่างไร?

- ผสมเองโดยได้รับเกลือไอโอดेट (ที่เป็นผงบรรจุซอง) แล้วนำมาผสมกับน้ำ
- รับเป็นขวดเดี่ยว มาจากสถานีอนามัย (ข้ามไปข้อ 20)
- รับเป็นขวดเดี่ยว มาจากโรงพยาบาลอำเภอภูเวียง (ข้ามไปข้อ 20)
- อื่น ๆ ระบุ.....

19. กรณีที่นำเกลือไอโอดेटมาผสมเป็นขวดเดี่ยวเอง

19.1 ส่วนใหญ่ได้รับเกลือไอโอดेटอย่างไร

- ไปรับเองที่สถานีอนามัย/โรงพยาบาลอำเภอ
- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย/โรงพยาบาลอำเภอนำมาให้
- อื่น ๆ ระบุ

19.2 ได้รับเกลือไอโอดेटครั้งละ ซอง

ใช้ได้นาน เดือน

19.3 ท่านทราบวิธีการผสมผงไอโอดेटเป็นขวดเดี่ยวหรือไม่

- ไม่ทราบ
- ทราบ สัดส่วนของผงเกลือไอโอดेट 1 ซอง : น้ำ =..... ลิตร

20. กรณีได้รับเป็นขวดเดี่ยวจากสถานีอนามัย/โรงพยาบาลอำเภอ

20.1 ส่วนใหญ่ได้รับขวดเดี่ยวอย่างไร?

- ไปรับเองที่สถานีอนามัย/โรงพยาบาลอำเภอ
- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย/โรงพยาบาลอำเภอนำมาให้
- อื่น ๆ ระบุ

20.2 ได้รับครั้งละ ขวด

ใช้ได้นาน เดือน

21. ถ้าผงไอโอดेटหรือขวดเดี่ยวหมดทางโรงเรียนทำอย่างไร

- ไปรับที่สถานีอนามัย/โรงพยาบาลอำเภอเอง
- รอให้เจ้าหน้าที่นำมาให้
- ไม่มีการเติมไอโอดีนในน้ำอีก
- อื่น ๆ ระบุ.....

22. น้ำดื่มทุกที่ในโรงเรียนของท่านมีการหยดน้ำไอโอดีนหรือไม่?
- ทุกที่
- ไม่ทุกที่ สาเหตุที่มีไม่ทุกที่.....
23. น้ำดื่มผสมไอโอดีนในโรงเรียนท่าน มีกระจายอยู่ที่ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ที่โรงอาหาร (เติมไอโอดีนเวลาอาหารกลางวัน)
- ในห้องเรียนทุกชั้นเรียน
- อื่น ๆ ระบุ
24. ท่านทราบสัดส่วนของการหยดน้ำไอโอดีนเข้มข้นลงในน้ำดื่มหรือไม่?
- ทราบ ระบุน้ำ..... ลิตร ต่อไอโอดีน..... หยด
- ไม่ทราบ
25. การเตรียมน้ำดื่มผสมไอโอดีนในโรงเรียนของท่านบ่อยแค่ไหน?
- ทุกวัน
- สัปดาห์ละ..... วัน
- อื่น ๆ
26. ในแต่ละวันที่โรงเรียนท่าน มีน้ำดื่มผสมไอโอดีนเพียงพอให้นักเรียนทุกคนได้ดื่มหรือไม่?
- เพียงพอ
- ไม่เพียงพอ เพราะ
-
27. ที่โรงเรียนท่านมีน้ำดื่มผสมไอโอดีนให้เด็กได้ดื่มตลอดปีหรือไม่?
- ตลอดปี
- หยุดเป็นบางช่วง.....
- ช่วงใดที่ไม่มี
- เพราะเหตุใดจึงไม่มี
-
28. ท่านคิดว่า นักเรียนชอบดื่ม น้ำผสมไอโอดีน หรือไม่?
- เฉย ๆ
- ชอบ
- ไม่ชอบ เพราะ
- ไม่ทราบ
29. นักเรียนเคยบ่นเรื่องรสชาติของน้ำดื่มผสมไอโอดีนหรือไม่?
- ไม่เคยบ่น
- บ่น ระบุ บ่นว่ารสชาติเป็นอย่างไร
-

30. มีใครมานิเทศการเติมไอโอดีนในน้ำดื่ม ที่โรงเรียนท่านหรือไม่?

- มี ระบุ
 - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล
 - ศึกษานิเทศ
 - อื่น ๆ ระบุ
- ไม่มี

31. ถ้ามานิเทศ บ่อยแค่ไหน?

- ทุกเดือน
- เทอมละครั้ง
- ปีละครั้ง
- อื่น ๆ ระบุ

การตรวจคอปอก

32. มีการชักชวนให้เด็กมาดื่มน้ำผสมไอโอดีนหรือไม่?

- มี
- ไม่มี (ข้ามไปข้อ 40.)

33. ถ้ามีโดยวิธีใด

- ครูประจำชั้นชักชวน
- กระจายเสียงในโรงเรียน
- พูดหน้าเสาธง
- อื่น ๆ ระบุ

34. ได้บอกประโยชน์ของการดื่มน้ำผสมไอโอดีนแก่นักเรียน หรือไม่? อย่างไร?

- ไม่ได้บอก
- บอก บอกอย่างไร.....

35. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา มีการตรวจคอปอกในเด็กนักเรียนที่โรงเรียนท่านหรือไม่?

- ตรวจ
- ไม่ได้ตรวจ เพราะ

36. ปกติตรวจคอปอกในเด็กนักเรียนบ่อยแค่ไหน?

- ปีละครั้ง
- ปีละ 2 ครั้ง
- เทอมละครั้ง

37. จำนวนนักเรียนที่ได้ตรวจคอปอกคิดเป็น.....% ของนักเรียนทั้งหมด

นักเรียนที่ไม่ได้ตรวจคอปอก เพราะ

.....

38. ใครเป็นผู้ตรวจคอปอกในเด็กนักเรียนโรงเรียนท่าน

- ครูที่รับผิดชอบ
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล ข้ามไปข้อ 38
- แพทย์จากโรงพยาบาล ข้ามไปข้อ 38
- อื่น ๆ ระบุ

39. กรณีครูเป็นผู้ตรวจ ท่านมีความมั่นใจว่า สามารถตรวจได้ถูกต้องเท่าใด?

- น้อยกว่า 50% 80% ขึ้นไป
- 50-79%

40. มีการสอนแทรกความรู้เรื่องไอโอดีนในหลักสูตรการเรียนการสอนหรือไม่?

- มี
 - ไม่มี
- ถ้าสอนในวิชาใด.....
- ชั้น ป. ไตที่ได้เรียน

แบบสอบถามนักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2539

ชื่อโรงเรียน

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ-นามสกุลนักเรียนที่ตอบแบบสอบถาม

2. เพศ ชาย หญิง

3. ชั้น ประถมศึกษาปีที่

4. อาชีพหลักของบิดา 1 ทำนา ทำไร่
 2 รับจ้าง
 3 ค้าขาย
 4 รับราชการ
 5 อื่น ๆ ระบุ

5. อาชีพหลักของมารดา 1 ทำนา ทำไร่
 2 รับจ้าง
 3 ค้าขาย
 4 รับราชการ
 5 อื่น ๆ ระบุ

ข้อมูลเกี่ยวกับไอโอดีน

6. นักเรียนเคยได้ยินหรือได้ฟังเรื่องเกี่ยวกับไอโอดีนหรือไม่?

1. เคย
 2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 8)

7. ถ้าเคย ได้รับฟังจากที่ใด?

1. ครู
 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
 3. จากวิทยุ
 4. จากโทรทัศน์
 5. จากหนังสือพิมพ์
 6. จากสิ่งพิมพ์อื่น ๆ
 7. อื่น ๆ ระบุ

8. นักเรียนทราบหรือไม่ว่าไอโอดีนคืออะไร?

1. ทราบ คือ
2. ไม่ทราบ

9. ถ้าเราขาดไอโอดีนมีผลอย่างไรต่อร่างกาย

10. วิธีป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนคือ
11. ไอโอดีนมีในอาหารพวกใด
12. นักเรียนเคยได้รับการตรวจคอพอก (คล้ำที่คอ) หรือไม่?
- เคย
- ไม่เคย
13. ใครเป็นคนตรวจคอพอกที่โรงเรียน?
- ครู
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- อื่น ๆ ระบุ
14. รู้ไหมว่าตัวเองเป็นโรคคอพอกหรือไม่?
- เป็น
- ไม่เป็น (ข้ามไปข้อ 16)
- ไม่ทราบ (ข้ามไปข้อ 16)
15. สำหรับคนที่ เป็นโรคคอพอก คุณครูแนะนำให้ปฏิบัติตัวอย่างไรบ้าง?
1. แนะนำ อย่างไร ระบุ
-
2. ไม่แนะนำ
16. ที่โรงเรียนส่วนใหญ่ นักเรียนต็มน้ำจากที่ไหน?
1. นำมาจากบ้าน
2. ต็มน้ำที่โรงเรียนจัดหาให้
- ต็มโดยตรงจากก๊อกน้ำ
- ต็มโดยใช้แก้วตักจากโอ่งหรือकुलเลอร์
3. อื่น ๆ ระบุ.....
17. ปกตินักเรียนต็มน้ำที่โรงเรียนวันละประมาณ..... ครั้ง
18. นักเรียนเคยต็มน้ำผสมไอโอดีนที่โรงเรียนหรือไม่?
1. เคยต็ม
2. ไม่เคยต็ม (จบการตอบ)
19. น้ำต็มที่ผสมไอโอดีน รสชาติเป็นอย่างไร?
1. เหมือนน้ำเปล่า
2. รสชาติเปลี่ยนไปจากน้ำเปล่า เปลี่ยนอย่างไร
-
20. คุณครูเคยแนะนำหรือชักชวนให้นักเรียนมาต็มน้ำผสมไอโอดีนหรือไม่?
1. แนะนำ.....
2. ไม่แนะนำ

21. นักเรียนชอบตีม้มน้ำผสมไอโอดีนหรือไม่?

- 1. ชอบ เพราะ
- 2. ไม่ชอบ เพราะ
- 3. เฉย ๆ

22. นักเรียนตีม้มน้ำผสมไอโอดีนที่โรงเรียนทุกวันหรือไม่?

- 1. ตีม้มนทุกวัน
- 2. ตีม้มนไม่ทุกวัน ตีม้มนสัปดาห์ละ วัน

23. นักเรียนคิดว่าน้ำตีม้มน้ำผสมไอโอดีนมีประโยชน์ต่อร่างกายอย่างไรบ้าง?

- 1. มีประโยชน์ อย่างไร.....
.....
- 2. ไม่มีประโยชน์
- 3. ไม่ทราบ

แนวคำถามเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล

1. โครงการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มในโรงเรียนเขตพื้นที่ท่านรับผิดชอบ เป็นอย่างไร? เริ่มมาตั้งแต่ปีไหน ดำเนินการต่อเนื่องทุกปีหรือไม่? ถ้าไม่เพราะเหตุใด?
2. ใครเป็นผู้รับผิดชอบหลักในโครงการนี้ (สาธารณสุขหรือครู) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีบทบาทอย่างไรบ้างในโครงการนี้?
3. มีการประสานงานกับทาง ส.ป.อ.เกี่ยวกับโครงการนี้หรือไม่?
4. ทุกโรงเรียนมีการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มหรือไม่? ถ้ามีไม่ทุกโรงเรียน เพราะเหตุใด?
5. ใครเป็นคนเตรียมไอโอดีนเข้มข้น (ขวดเดี่ยว) ถ้าโรงเรียนเตรียมขวดเดี่ยวเอง มีการกระจายไปแตสเชื่อมไอโอดีนอย่างไร? มีการกระจายขวดเดี่ยวไปให้โรงเรียนอย่างไร? ขวดเดี่ยวและไปแตสเชื่อมไอโอดีนที่สถานีอนามัยได้รับมาอย่างไร? เพียงพอหรือไม่? ถ้าไม่พอทำอย่างไร?
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการนิเทศการเติมไอโอดีนในน้ำดื่มในโรงเรียนหรือไม่? ถ้ามีนิเทศบ่อยแค่ไหน? และนิเทศในประเด็นอะไรบ้าง?
7. มีการจัดอบรมครู นักเรียน ผู้บริหารโรงเรียนเกี่ยวกับโครงการนี้หรือไม่? อย่างไร? เมื่อไร?
8. ปัญหา อุปสรรค ที่พบและแก้ไขเกี่ยวกับโครงการนี้
 - ⇒ ด้านวิชาการ
 - ⇒ วัสดุ อุปกรณ์ บุคลากร
 - ⇒ การสนับสนุน
9. ถ้าจะให้โครงการนี้ประสบความสำเร็จ ท่านคิดว่าควรปรับปรุงอย่างไร?
10. การตรวจคอปอกในเด็กนักเรียน
 - ⇒ ใครเป็นคนตรวจ บ่อยแค่ไหน ตรวจนักเรียนทุกคนหรือไม่ ปัญหาอุปสรรคที่พบในการตรวจ
 - ⇒ ถ้าครูเป็นผู้ตรวจ มีการนิเทศการตรวจหรือไม่อย่างไร
 - ⇒ ถ้าโรงเรียนที่พบมีอัตราการเป็นโรคคอปอกสูง มีการดำเนินการโครงการพิเศษหรือไม่อย่างไร? และตัวนักเรียนที่เป็นโรคคอปอก มีการดำเนินการอย่างไร?
 - ⇒ มีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับการตรวจโรคคอปอก

แนวคำถามครูที่รับผิดชอบโครงการ

1. ที่โรงเรียนมีการเติมไอโอดีนในน้ำดื่มให้เด็กนักเรียนหรือไม่ เริ่มตั้งแต่เมื่อไร ดำเนินการต่อเนื่องทุกปีหรือไม่
2. ท่านรับผิดชอบโครงการนี้ มานานกี่ปี
3. โครงการเติมไอโอดีนในน้ำดื่มอยู่ในแผนงานของโรงเรียนหรือไม่
4. ครูเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับโครงการเสริมไอโอดีนในน้ำดื่มหรือไม่
5. ครูใหญ่ สนับสนุนโครงการนี้ อย่างไร
6. ปกติน้ำดื่มที่โรงเรียนใช้น้ำอะไร เพียงพอหรือไม่
7. มีภาชนะใส่น้ำดื่มเพียงพอหรือไม่
8. ใครเป็นคนเตรียมน้ำก่อนหยดไอโอดีนและใครเป็นคนเติมไอโอดีนในน้ำดื่ม ผู้เติมเคยผ่านการอบรมหรือไม่
9. การผสมไอโอดีนในน้ำดื่มใส่ในภาชนะอะไร
10. ช่วงที่มีการเติมไอโอดีนในน้ำดื่ม ดำเนินการทุกวันหรือไม่ ตั้งน้ำดื่มนี้ไว้ที่ใดบ้าง เด็กทุกคนได้ดื่มหรือไม่
11. น้ำไอโอดีนเข้มข้น (ขวดเดียว) ได้มาอย่างไร สัดส่วนของการหยดน้ำไอโอดีนเข้มข้นต่อน้ำเท่าไร ถ้าน้ำไอโอดีนเข้มข้นหมดทำอย่างไร
12. เด็กนักเรียนชอบดื่มน้ำผสมไอโอดีนหรือไม่ เด็กบ่นเรื่องรสชาติหรือไม่
13. ที่โรงเรียนตรวจคอปอกนักเรียนปีละกี่ครั้ง ใครเป็นผู้ตรวจ ถ้าพบเด็กที่เป็นคอปอก ทำอย่างไร
14. มีใครมานิเทศงานการเติมไอโอดีนในน้ำดื่มหรือไม่ บ่อยแค่ไหน เนื้อหาการนิเทศเป็นอย่างไร
15. โครงการนี้มีประโยชน์หรือไม่ อย่างไร
16. ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงาน
17. ข้อเสนอแนะ ที่จะให้โครงการประสบความสำเร็จ