# ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

**ภาคผนวก ก**

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

# รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจแบบสอบถาม

| | |
|---|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รุ่งรัตน์ ศรีสุริยเวศน์ | Ph.D. (พยาบาลศาสตร์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี ลีลัคนาวีระ | วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. นายวรพจน์ ทำเนียบ | วท.ม. (สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ |
| 4. นางสาวจิราพร อภิวงศ์โสภณ | พัฒนบริหารศาสตร์มหาบัณฑิต หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพุทธโสธร |
| 5. นางวิภาวี สุวรรณธร | วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาเอก สุขศึกษาและพฤติกรรม นักวิชาการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดฉะเชิงเทรา |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ภาคผนวก ข**

เครื่องมือในการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

# ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

**การวิจัยเรื่อง: ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**เรียน ผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกท่าน**

ผู้วิจัยชื่อ นางประภาพรรณ นิลศิริ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เนื่องจากการบริโภคอาหารมีสำคัญต่อนักเรียนมัธยมศึกษา ซึ่งเป็นวัยที่สามารถตัดสินใจในการเลือกบริโภคอาหารได้ด้วยตนเอง มีการรับประทานอาหารตามแฟชั่น รับประทานอาหารจานด่วนและอาหารสำเร็จรูป ซึ่งมีปริมาณไขมันและคาร์โบไฮเดรตค่อนข้างสูง การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดภาวะโภชนาการเกินตามมาเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเรื้อรังในอนาคต เช่น ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน การศึกษาครั้งนี้ต้องการข้อมูลและความรู้สึกที่เกิดขึ้นจริง เพื่อนำข้อมูลที่ได้เป็นแนวทางการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเกิน และการบูรณาการกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้เป็นแนวทางแก้ไขปัญหาด้านพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้องของนักเรียนต่อไป

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที ในสถานที่ที่จัดไว้เป็นสัดส่วนและความสะดวกตามที่ท่านเลือก ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามจะเก็บเป็นความลับ โดยการลงเป็นรหัสไม่ระบุชื่อ-นามสกุลของกลุ่มตัวอย่าง และเอกสารจะถูกทำลายทันทีหลังจากผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่อย่างน้อย 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือเผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมในเชิงวิชาการเท่านั้น

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

การร่วมวิจัยครั้งนี้จะเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะตอบรับการเข้าร่วมหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ผลการตัดสินใจนี้จะไม่มีผลต่อผู้ตอบแบบสอบถามแต่อย่างใด ในระหว่างเข้าร่วมการวิจัยท่านสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมงานวิจัยได้ตลอดเวลา

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดตามสอบถามได้ตลอดเวลาที่

นางประภาพรรณ นิลศิริ โทรศัพท์ 089-5427552 ที่อยู่ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา หรือ ดร. วรรณิภา อัศวชัยสุวิกรม โทรศัพท์ 084-6629527 อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

# ข้อมูลสำหรับผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมวิจัย

**การวิจัยเรื่อง: ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**เรียน ผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมวิจัยทุกท่าน**

ผู้วิจัยชื่อ นางประภาพรรณ นิลศิริ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทราเนื่องจากการบริโภคอาหารมีสำคัญต่อนักเรียนมัธยมศึกษา ซึ่งเป็นวัยที่สามารถตัดสินใจในการเลือกบริโภคอาหารได้ด้วยตนเอง มีการรับประทานอาหารตามแฟชั่น รับประทานอาหารจานด่วนและอาหารสำเร็จรูป ซึ่งมีปริมาณไขมันและคาร์โบไฮเดรตค่อนข้างสูง การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดภาวะโภชนาการเกินตามมาเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเรื้อรังในอนาคต เช่น ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวานการศึกษาครั้งนี้ต้องการข้อมูลและความรู้สึกที่เกิดขึ้นจริง เพื่อนำข้อมูลที่ได้เป็นแนวทางในการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเกิน และการบูรณาการกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้เป็นแนวทางแก้ไขปัญหาด้านพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้องของนักเรียนต่อไป

เมื่อผู้ปกครองได้ยินยอมให้ผู้เข้าร่วมวิจัยในการศึกษาครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมวิจัยจะใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที ในสถานที่ที่จัดไว้เป็นสัดส่วนและความสะดวกตามที่ผู้เข้าร่วมวิจัยเลือก ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามจะเก็บเป็นความลับ โดยการลงเป็นรหัสไม่ระบุชื่อ-นามสกุลของกลุ่มตัวอย่าง แล้วเก็บแบบสอบถามที่กรอกข้อมูลแล้วไว้ในกล่องที่ปิดมิดชิด เก็บไว้โดยไม่มีใครเข้าถึงได้นอกจากผู้วิจัยและเอกสารจะถูกทำลายทันทีหลังจากผลงานวิจัยได้รับการ ตีพิมพ์เผยแพร่อย่างน้อย 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือเผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมในเชิงวิชาการเท่านั้น

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

การร่วมวิจัยครั้งนี้จะเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะตอบรับการเข้าร่วมหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ผลการตัดสินใจนี้จะไม่มีผลต่อผู้ตอบแบบสอบถามแต่อย่างใด ในระหว่างเข้าร่วมการวิจัยท่านสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมงานวิจัยได้ตลอดเวลา

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดตามสอบถามได้ตลอดเวลาที่

นางประภาพรรณ นิลศิริ โทรศัพท์ 089-5427552 ที่อยู่ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา หรือ ดร. วรรณิภา อัศวชัยสุวิกรม โทรศัพท์ 084-6629527 อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

# ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

---

**หัวข้อวิทยานิพนธ์** เรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตอำเภอเมืองจังหวัดฉะเชิงเทรา

วันให้คำยินยอม วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(.....)

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม (เกี่ยวข้องกับกลุ่มตัวอย่าง……..……)

ลงนาม……ผู้ปกครอง/
ผู้แทนโดยชอบธรรม

(……)

ลงนาม……พยาน

(……)

ลงนาม……ผู้วิจัย

(……)

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**แบบสอบถาม**

**เรื่อง**

**ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม**

แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ประโยชน์ของการบริโภคอาหาร

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้อุปสรรคของการบริโภคอาหาร

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อการบริโภคอาหาร

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการรับรู้อิทธิพลระหว่างบุคคลต่อการบริโภคอาหาร

ส่วนที่ 6 แบบสอบถามการรับรู้อิทธิพลสถานการณ์ต่อการบริโภคอาหาร

ส่วนที่ 7 แบบสอบถามพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยส่วนบุคคล**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ และเติมคำลงในช่องว่างที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวนักเรียน

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง

2. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 4

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 5

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6

3. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

4. รายได้ครอบครัว..... บาท/เดือน

5. ระดับการศึกษาของบิดา

☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษา

☐ อนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

6. ระดับการศึกษาของมารดา

☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษา

☐ อนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ประโยชน์ของการบริโภคอาหาร**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าการบริโภคอาหารนั้นเป็นประโยชน์ต่อตนเองมากที่สุด

เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าการบริโภคอาหารนั้นเป็นประโยชน์ต่อตนเองมาก

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยว่าการบริโภคอาหารนั้นเป็นประโยชน์ต่อตนเองเป็นอย่างมาก

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยว่าการบริโภคอาหารนั้นเป็นประโยชน์ต่อตนเองมากที่สุด

คำถาม ท่านคิดว่าการบริโภคอาหารจะเกิดผลต่อไปนี้กับท่านมากน้อยเพียงใด

| ข้อความ | เห็นด้วยอย่างยิ่ง | เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง |
|---|---|---|---|---|
| 1. การรับประทานอาหารเช้าเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับสุขภาพ | | | | |
| 2. การรับประทานอาหารมื้อเย็นปริมาณให้น้อยที่สุดช่วยป้องกันการเกิดโรคอ้วนได้ | | | | |
| 3. การรับประทานอาหารครบ 3 มื้อแต่พออิ่มจะสามารถควบคุมน้ำหนักได้ | | | | |
| 4. การรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ใน 1 วัน ช่วยให้ร่างกายได้รับสารอาหารที่เป็นประโยชน์ครบถ้วน | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้อุปสรรคของการบริโภคอาหาร**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าเป็นอุปสรรคหรือความไม่สะดวกในการบริโภคอาหารมากที่สุด

เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าเป็นอุปสรรคหรือความไม่สะดวกในการบริโภคอาหารมาก

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าเป็นอุปสรรคหรือความไม่สะดวกในการบริโภคอาหารน้อย

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าเป็นอุปสรรคหรือความไม่สะดวกในการบริโภคอาหารน้อยที่สุด

คำถาม ท่านคิดว่าอุปสรรคในแต่ละด้านมีผลต่อการบริโภคอาหารของท่านมากน้อยเพียงใด

| ข้อความ | เห็นด้วยอย่างยิ่ง | เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง |
|---|---|---|---|---|
| 1. ไม่มีเวลาพอที่จะรับประทานอาหารเช้า | | | | |
| 2. การรับประทานข้าวกล้องซึ่งมีราคาแพงทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย | | | | |
| 3. การดื่มนมพร่องไขมันมีรสชาดไม่อร่อย | | | | |
| 4. ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ครบ 5 หมู่เนื่องจากมีเงินจำกัด | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถตนเองในการบริโภคอาหาร**

**คำชี้แจง** โปรดอ่านข้อความซ้ายมือและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับการรับรู้ของท่านมากที่สุด

มากที่สุด หมายถึง ผู้ตอบมั่นใจว่าตนเองมีความสามารถปฏิบัติได้มากที่สุด

มาก หมายถึง ผู้ตอบมั่นใจว่าตนเองมีความสามารถในการปฏิบัติได้มาก

น้อย หมายถึง ผู้ตอบมั่นใจว่าตนเองมีความสามารถในการปฏิบัติได้น้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ผู้ตอบไม่มั่นใจเลยว่าตนเองมีความสามารถปฏิบัติได้

คำถาม ท่านมั่นใจว่าสามารถปฏิบัติในสิ่งต่อไปนี้ได้มากน้อยเพียงใด

| ข้อความ | มากที่สุด | มาก | น้อย | น้อยที่สุด |
|---|---|---|---|---|
| ท่านมั่นใจว่า ท่านสามารถ……<br>1. ขอให้บิดา/มารดาซื้ออาหารครบ 5 หมู่ทุกวัน | | | | |
| 2. รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ได้ทุกวัน | | | | |
| 3. รับประทานอาหารครบ 3 มื้อทุกวัน | | | | |
| 4. รับประทานข้าวกล้อง ข้าวซ้อมมือทุกวัน | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |
| . | | | | |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการรับรู้อิทธิพลระหว่างบุคคลต่อการบริโภคอาหาร**

**คำชี้แจง** โปรดอ่านข้อความซ้ายมือและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับการรับรู้ของท่านมากที่สุด

มากที่สุด หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ให้ข้อมูล/ สนับสนุนการบริโภคอาหารของท่าน มากที่สุด

มาก หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ให้ข้อมูล/ สนับสนุนการบริโภคอาหารของท่านมาก

น้อย หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ให้ข้อมูล/ สนับสนุนการบริโภคอาหารของท่านน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ให้ข้อมูล/ สนับสนุนการบริโภคอาหารของท่านน้อยที่สุด

บิดา/ มารดา เพื่อน ครูและบุคลากรทางสุขภาพ บุคคลเหล่านี้เป็นผู้ให้ข้อมูล/ สนับสนุนการบริโภคอาหารของท่านมากน้อยเพียงใด

| ข้อความ | บิดา/ มารดา | | | | เพื่อน | | | | อาจารย์ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | มากที่สุด | มาก | น้อย | น้อยที่สุด | มากที่สุด | มาก | น้อย | น้อยที่สุด | มากที่สุด | มาก | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1. รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ เป็นแบบอย่างให้แก่ท่าน | | | | | | | | | | | | |
| 2. ให้คำชมเชยเมื่อเห็นท่านรับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์ | | | | | | | | | | | | |
| 3. ชักชวนให้ท่านรับประทานผัก และปรุงอาหารจากผัก | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 6 แบบสอบถามอิทธิพลจากสถานการณ์ต่อการบริโภคอาหาร**

**คำชี้แจง** โปรดอ่านข้อความซ้ายมือและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับการรับรู้ของท่านมากที่สุด

จริง หมายถึง ผู้ตอบรับรู้ว่าสถานการณ์นั้นมีผลต่อการบริโภคอาหารของท่าน

ไม่จริง หมายถึง ผู้ตอบไม่เห็นด้วยว่าสถานการณ์นั้นมีผลต่อการบริโภคอาหารของท่าน

**คำถาม** ท่านคิดว่าจริงหรือไม่ว่าการได้รับข้อมูลข่าวสาร สถานที่จำหน่ายอาหาร การเข้าถึงแหล่งอาหารเกี่ยวข้องกับการบริโภคอาหารของท่าน

| ข้อความ | จริง | ไม่จริง |
|---|---|---|
| 1. ร้านขายอาหารในโรงเรียนมีอาหารครบ 5 หมู่จำหน่ายทุกวัน | | |
| 2. ส่วนใหญ่โรงเรียนมีร้านขายอาหารที่มีประโยชน์สำหรับสุขภาพ | | |
| 3. โรงเรียนมีร้านขายอาหารที่ไม่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ | | |
| 4. ในโรงเรียนมีร้านขายผลไม้สดจำนวนน้อย | | |
| . | | |
| . | | |
| . | | |
| . | | |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ส่วนที่ 7 แบบสอบถามพฤติกรรมการบริโภคอาหาร**

**คำชี้แจง** การบริโภคอาหารในที่นี้เป็นการบริโภคอาหารในชีวิตประจำวันทั้งที่โรงเรียนและที่บ้าน

ปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารนั้นเป็นประจำ

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบปฏิบัติเป็นบางครั้งหรือไม่ได้ปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารนั้นเลย

**คำถาม** ท่านคิดว่าท่านปฏิบัติกิจกรรมเหล่านี้ในการบริโภคอาหารหรือไม่

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติในพฤติกรรมแต่ละข้อ

| **พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม** | **ปฏิบัติ** | **ไม่ปฏิบัติ** |
|---|---|---|
| 1. กินอาหารเช้าที่มีกลุ่มอาหารอย่างน้อย 2 กลุ่ม คือ กลุ่มข้าว-แป้งและเนื้อสัตว์หรือกลุ่มข้าว – แป้งและนมทุกวัน | | |
| 2. กินอาหารหลัก วันละ 3 มื้อ (เช้า กลางวัน เย็น) ทุกวัน | | |
| 3. กินอาหารในแต่ละวันครบ 5 หมู่ | | |
| 4. ปริมาณอาหารที่บริโภคในแต่ละกลุ่ม | | |
| . | | |
| . | | |
| . | | |
| . | | |

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University

**ภาคผนวก ค**

ใบอนุมัติจริยธรรม

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

# แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

## คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

---

**1. ชื่อวิทยานิพนธ์**

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

Factors influencing Eating Behavior Among Secondary School Students in Muang District, Chachoengsao Province

**2. ชื่อนิสิต** นางประภาพรรณ นิลศิริ

**รหัสประจำตัวนิสิต** 51924121 **หลักสูตร** พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

**สาขาวิชา** การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (ภาคพิเศษ)

**3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย**

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ **รับรองจริยธรรมการวิจัย รหัส 04-08-2554** โดยได้พิจารณารายละเอียดการวิจัยเรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวกับ

1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นกลุ่มตัวอย่างการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาคือ **นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายทั้งเพศชายและเพศหญิง ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา** จำนวนทั้งหมด ไม่เกิน **410 ราย**

2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย

3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายหรืออันตรายต่อกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา

4) ช่วงระยะเวลาในการเก็บข้อมูล **วันที่ 21 กันยายน 2554** ถึง **วันที่ 31 มีนาคม 2555**

5) สถานที่เก็บรวบรวมข้อมูล: **โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาเปร็งวิสุธาธิบดี โรงเรียนเซนต์หลุยส์ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 และโรงเรียนพุทธโสธร (มัธยม) อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**4. วันที่ให้การรับรอง:** 21 **เดือน** กันยายน **พ.ศ.** 2554

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มหาวิทยาลัยบูรพา Burapha University