

## เอกสารอ้างอิง

- กมลวรรณ อ่อนละมัย. (2550). ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มอาการเมแทบอลิซึมในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช. วิทยานิพนธ์ปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กองโภชนาการ. (2549). รายงานการสำรวจอาหารและโภชนาการ ของประเทศไทยครั้งที่ 5 ปี พ.ศ. 2546. กรุงเทพฯ: กองโภชนาการ.
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2532). ข้อกำหนดสารอาหารที่ได้รับประจำวันและแนวทางการบริโภคอาหารสำหรับคนไทย. กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- \_\_\_\_\_. (2543). คู่มือส่งเสริมการออกกำลังกายสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข. กรุงเทพฯ: ชมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- \_\_\_\_\_. (2552). คู่มือเฝ้าระวังการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกายในประชากรทั่วไป ระดับจังหวัด. กรุงเทพฯ: ชมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- ขนิษฐา นันทบุตร และคณะ. (2546). รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาและพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานบนพื้นฐานทางวัฒนธรรมท้องถิ่นอีสาน. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จันทนา แสงเพชร. (2549). พฤติกรรมการบริโภคอาหารและการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการรักษาเบาหวานแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ฉัตรเลิศ พงษ์ไชยกุล. (2549). โรคเบาหวานและการดูแลแบบองค์รวม. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ Advances DM care Update 2007, วันที่ 17 ธันวาคม 2549, อาคาร 100 ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- เทพ หิมะทองคำและคณะ. (2548). ความรู้เรื่องเบาหวานฉบับสมบูรณ์. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ].
- \_\_\_\_\_. (2547). รายงานผลการศึกษาลบสัมบูรณ์ โครงการทบทวนองค์ความรู้เกี่ยวกับเบาหวานและน้ำตาลในเลือดสูง. กรุงเทพฯ: เครือข่ายวิจัยสุขภาพ.

- รัชฎญา สุทธิธรรม. (2549). **สรีระวิทยาาระบบต่อมไร้ท่อ**. ขอนแก่น: ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พงษ์อมร บุญนาค. (2542). **เทคนิคการดูแลรักษาโรคเบาหวาน**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์ การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- พัชราภรณ์ กิ่งแก้ว. (2544). **การเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในกลุ่มที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ และกลุ่มที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดไม่ได้** โรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ประเสริฐ อัสตันตชัย และคณะ. (2542). **การสำรวจภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุในชุมชนชนบท ภาคโครงการศึกษาวิจัยครบวงจร เรื่องผู้สูงอายุในประเทศไทย**. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิชาการพิมพ์.
- ปรียา ลิพทกุล. (2552). **ไขมันอิ่มตัวกับภาวะโคเลสเตอรอลสูง ในเลือด**. กรุงเทพฯ: สำนักงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ภาวนา กิรติคุณวงศ์. (2544). **การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน: มิติสำหรับการดูแล**. พิมพ์ครั้งที่ 2. ชลบุรี: พี.เพรส.
- มัทนา ประทีปเสน, & วงเดือน ปันดี. (2542). **อาหารกับโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน**. กรุงเทพฯ: สถาบันราชภัฏภูเก็ต.
- มยุรา อินทรบุตร, & เบญจา มุกตพันธุ์. (2550). **การรับรู้และการปฏิบัติด้านการควบคุมอาหารของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2**. *ศรีนครินทร์เวชศาสตร์*, 2 (3), 283-290.
- วัลลา ตันตโยทัย. (2540). **รูปแบบในการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดพึ่งอินซูลิน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วัลลา ตันตโยทัย, & อติชัย สงดี. (2540). **โรคเบาหวานและการรักษา เล่ม 1**. กรุงเทพฯ: พิทักษ์.
- วรภณห์ วงศ์ถาวรวัฒน์. (2548). **การวินิจฉัยและการแบ่งโรคเบาหวาน**. ใน *วิทยา ศรีดามา*. (บรรณาธิการ). **การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.
- วรรณิ นิธิยานันท์. (2548). **โรคเบาหวานและระดับไขมันผิดปกติในเลือด**. กรุงเทพฯ: เรือนแก้ว การพิมพ์.
- วิชัย ตันไพจิตร, ปรียาลิพทกุล, & รัตนา พากเพียรกิจวัฒนา. (2544). **การให้คำปรึกษาเพื่อป้องกัน และบำบัดภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ**. *คลินิก*, 198(17), 524-530.
- วินัย คะห์ลัน. (2543). **การควบคุมระดับไตรกลีเซอไรด์**. *เนชั่นสุดสัปดาห์*, 8, 408-409.

- วิพร เสนารักษ์. (2541). **การวินิจฉัยการพยาบาล**. ขอนแก่น: ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ  
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วีรพันธุ์ ไชวิฑูรกิจ. (2549). **ความผิดปกติของไขมันในเลือดในเบาหวาน**. กรุงเทพฯ:  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วันทนี้อย์ เกรียงสินยศ. (2548). **กินอย่างไร เมื่อ ไตรกลีเซอไรด์ ในเลือดสูง**. กรุงเทพฯ:  
หมอชาวบ้าน.
- วุฒิพงษ์ ปรมัตถาการ. (2537). **การออกกำลังกาย**. กรุงเทพฯ: โอ.เอส.พรีนติ้ง เฮ้าส์.
- สมจิต หนูเจริญกุล และคณะ. (2544). **ประสิทธิภาพของโครงการสนับสนุน และให้ความรู้เพื่อ  
ปรับปรุงการรับรู้สมรรถนะในการดูแลตนเอง และภาวะควบคุมโรคในผู้ป่วยเบาหวาน  
ประเภทที่ 2 ที่ควบคุมโรคไม่ได้**. วารสารวิจัยทางการพยาบาล, 5, 36-53.
- สมชาย พัฒนาองกุล. (2548). **Update Management of Dyslipidemia**. ใน จันทรา ศรีสวัสดิ์. **วิจัย  
ประจักษ์วิทย์ (บรรณาธิการ). Pitfall in internal Medicine: การอบรมระยะสั้น  
อายุรศาสตร์ในเวชปฏิบัติครั้งที่ 6**. กรุงเทพฯ: นำอักษรการพิมพ์.
- สมพงษ์ สุวรรณวลัยกร และคณะ. (2549). **ผลการออกกำลังกายแบบโยคะต่อการควบคุมระดับ  
น้ำตาลและระดับไขมันในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน**. วารสาร  
สหเวชศาสตร์, 6, 20-31.
- สุนิตย์ จันทระเสริฐและคณะ. (2548). **เบาหวานในผู้สูงอายุ**. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2551). **สรุปรายงานการป่วย พ.ศ. 2551**.  
นนทบุรี: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข.
- อภิสิทธิ์ เทียนชัยโรจน์. (2548). **การศึกษาปัจจัยเสี่ยงและความชุกของภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือด  
แดงของผู้ป่วยเบาหวานไทยในโรงพยาบาลห้าแห่ง**. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อมรรัตน์ ทองอุทัยศิริ. (2550). **วิถีชีวิตของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ของกลุ่มที่ควบคุมน้ำตาลใน  
เลือดได้ และกลุ่มที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดไม่ได้ ที่มารับบริการที่คลินิกเบาหวาน  
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู**. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อรินทยา พรหมินธิกุล. (2546). **การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ**. ใน อภิชาติ สุคนธสรพร, & ศรีนัย  
ควรรประเสริฐ (บรรณาธิการ), **Coronary heart disease new guideline**. หน้า (239-309).  
เชียงใหม่: ไอแอมออกเคโนเซอร์.
- อรุณ จิรวัดนกุล. (2548). **ชีวิตที่ดีสำหรับงานวิจัยด้านสุขภาพ**. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

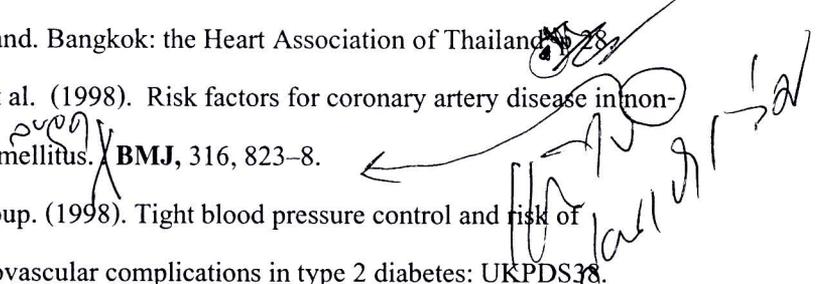
- อุษา ฮกยีนดี และคณะ. (2547). **ระดับไขมันในเลือดของทารกและแรงงานหญิงมีครรภ์ที่ทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมในเขตภาคตะวันออก**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- Abbott RD, Garrison RJ, Wilson PWF, et al. (1983). Joint distribution of lipoprotein cholesterol classes. **The Framingham study Arteriosclerosis**, **3**, 260-72.
- Abdel-Aal NM, Ahmad AT, Froelicher ES, Batiha AM, Hamza MM, Ajlouni KM. (2008). Prevalence of dyslipidemia in patients with type 2 diabetes in Jordan. **Saudi Med J**, **10**, 29, 1423-8.
- Albrink, Margaret J. (1973). "Triglyceride". **Journal of the American Diabetic Association**, **62**, 626-630.
- American Diabetes Association. (2005). standards of medical care for patients with diabetes mellitus. **Diabetes Care**, **28**, 54-36.
- American Diabetes Association. (2004). Standards of medical care in diabetes. **Diabetes Care**, **27**(suppl.), S15-S35.
- American Diabetes Association. (2003). Standards of medical care for patients with diabetes mellitus (Position Statement). **Diabetes Care**, **26**(Suppl. 1), S33-S50.
- Anthonia O Ogbera, Olufemi A Fasanmade, Sonny Chinenye and Akinyele Akinlade1. (2009). Characterization of lipid parameters in diabetes mellitus—a Nigerian report. **International Archives of Medicine**, **2**, 19.
- Asia Pacific Cohort Studies Collaboration. (2003). The effects of diabetes on the risks of major cardiovascular disease and death in the Asia-Pacific region. **Diabetes Care**, **26**, 360-366.
- Assmann G, Schulte H, von Eckardstein A, Huang Y. (1996). High-density lipoprotein cholesterol as a predictor of coronary heart disease risk. The PROCAM experience and pathophysiological implications for reverse cholesterol transport. **Atherosclerosis**, **124**(Jul), 11-20.
- Austin MA, Breslow JL, Hennekens CH et al. (1988). Low-density lipoprotein subclass patterns and risk of myocardial infarction. **JAMA**, **260**, 1917-1921.
- sBeckman JA, Creager MA, Libby P. (2002). Diabetes and atherosclerosis: epidemiology, pathophysiology, and management. **JAMA**, **287**, 2570-2581.

- Boizel R, Benhamou PY, Lardy B, Laporte F, Foulon T, Halimi S. (2000). Ratio of triglycerides to HDL cholesterol is an indicator of LDL particle size in patients with type 2 diabetes and normal HDL cholesterol levels. **Diabetes Care**, **23**, 1679–1685.
- Brete SB. (1961). cigarette smoking and ischemic heart disease **Br Med J**, **1**, 379-83.
- Chobanian AV, Bakris GL, Black HR, Cushman WC, Green LA, Izzo JL, et al. and the National High Blood Pressure Education Program Coordinating Committee. Seventh report of the joint national committee on prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure. **Circulation**, **42**, 1206-52.
- Cohn JS, McNamara JR, Cohn SD, et al. (1988). Postprandial plasma lipoprotein changes in human subjects of different ages. **J Lipid Res**, **29**, 469-79.
- David C. Goff, Jr, Alain G. Bertoni, Holly Kramer, Denise Bonds, Roger S. Blumenthal and Bruce M. Psaty. (2005). Dyslipidemia Prevalence, Treatment, and Control in the Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis (MESA). **American Heart Association**, **113**, 647-656.
- Expert Panel on Detection. (2001). Expert Panel on Detection Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults: Executive summary of the third report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) expert panel on detection, evaluation, and treatment of high blood cholesterol in adults (Adult Treatment Panel III). **JAMA**, **285**, 2486-2497.
- Ferrari P, Rosner J, Weidmzn P. (1991). Antihypertensive agents serum lipoproteins and glucose metabolism. **Am J Cardiology**, **57**(10), 268-358.
- Goldberg IJ. (2001). Diabetes dyslipidemia: causes and consequences. **J Clin Endo Metab**, **86**, 965-71.
- Gin H, Rigalleua V and Aparicio M. (2000). Lipid, protein intake and diabetic nephropathy. **Diabetes Matab**, **26**, 45-53.
- H.A. Elnasri I and A.M. Ahmed. (2008). Patterns of lipid changes among type 2 diabetes patients in Sudan. **Health Journal**, **14**(2).
- Haffner ST, Cassells H. (2003). Hyperglycemia as a cardiovascular risk factor. **Am J Med**, **115**(8A), 6S-11S.



- He Xu, Yiqing Song, Nai-Chieh You, Zuo-Feng Zhang, Sander Greenland, Earl S Ford, Lin He and Simin Liu. (2010). **BMC Public Health**. Retrieved October 16, 2010, from <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/10/683>.
- Ike S. Okosun and John M. Boltri. (2008). Abdominal obesity, hypertriglyceridemia, hypertriglyceridemic waist phenotype and risk of type 2 diabetes in American adults. **Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews**, 2(4), 273-281.
- Ira J. Goldberg. (2001). Diabetic Dyslipidemia: Causes and Consequences. **The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism**, 86(3), 965-971.
- Kannel WB. (1989). Nutritional factors that influence cardiovascular functions. In: Horwitz A, Macfadyen DM, Munro H, et al. (Eds). **Nutrition in the elderly**. U.S.A.: Oxford University Press.
- Kametani T, Koshida H, Nagaoka T, Miyakoshi H. (2002). Hypertriglyceridemia is an independent risk factor for development of impaired fasting glucose and diabetes mellitus: a 9-year longitudinal study in Japanese. **Intern Med.**, 41, 516–521.
- Krummel D. (2000). Nutrition in hypertension. In: Krause's Food, Nutrition and Diet Therapy, LK Mahan & S Escott-Stump, **Edition**, 553–559.
- Lyons, T.J. (1993). Glycation and oxidation: a role in the pathogenesis of atherosclerosis. **The American Journal of Cardiology**, 71, 26B-31B.
- Macfadyen DM, Munro H, et al. (1998). **Nutrition in the elderly**. U.S.A.: Oxford University Press.
- Manninen V, Tenkanen L, Koskinen P, Huttunen JK, Mänttari M, Heinonen OP and Frick MH. (1992). Joint effects of serum triglyceride and LDL cholesterol and HDL cholesterol concentrations on coronary heart disease risk in the Helsinki Heart Study. Implications for treatment. **Circulation**, 85(1), 37-45.
- M.H. Frick. et al. (1997). Helsinki Heart Study: primary-prevention trial with gemfibrozil in middle-aged men with dyslipidemia. Safety of treatment, changes in risk factors, and incidence of coronary heart disease. **The New England journal of medicine**, 317(20), 1237-1245.
- Kraus WE, Houmard JA, et al. (2002). Effects of the amount and intensity of exercise on plasma lipoproteins. **N Engl J Me**, 347(19), 1483-92.

- Krummel. (1997). Cardiovascular hazard of oral contraceptive use (editorial). **JAMA**, **37**, 2530-1.
- Miller NE. (1984). Why does plasma low density lipoprotein concentration in adults increase with age. **Lancet**, **1**, 263-7.
- National Cholesterol Education Program (NCEP). (2001). Executive summary of the third Report of the Expert panel on detection, evaluation, and treatment of high blood cholesterol in adult (Adult treatment panel III). **JAMA**, **285**, 2486-2497.
- Nazik M, Abdel-Aal, Azmi T, Ahmad, Erika S, Froelicher, Anwar MS, Batieha, Musdaq M, Hamza, Kamel M, Ajlouni. (2008). Prevalence of dyslipidemia in patients with type 2 diabetes in Jordan. **Saudi Medical Journal**, **29**(10), 1423-1428.
- Oberman A and Kreisberg RA. (2002). Medical Management of Hyperlipidemia/Dyslipidemia. **The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism**, **88**(6), 2445-246.
- Otieno CF, Kayima JK, Omoage EO, Oyoo GO. (2005). Diabetic ketoacidosis risk factors, mechanisms and management strategies in Sab-Saharan **Africa: A review. East Afr Med J**, **82**, 197-203.
- Predka. (2000). Lipids and their role in coronary heart disease. **Nursing clinic in North America**, **35**(4).
- Rakesh M. Parikh, Shashank R. Joshi, Padmavathy S. Menon, & Nalini S. Shah. (2009). **Prevalence and pattern of diabetic dyslipidemia in Indian type 2 diabetic patients.** [n.p.].
- Ross R. (1999). Atherosclerosis-an inflammatory disease. **N Engl J Med**, **340**, 115-126.
- Salonen JT, Lakka TA, Lakka AM, Valkonen VP, Everson SA, Kaplan GA. (1998). Hyperinsulinaemia is associated with the incidence of hypertension and dyslipidaemia in middle aged men. **Diabetes**, **47**, 270-275.
- Soojin Lee, Kihong Chun, Soonyoung Lee and Daejung Kim. (2010). Does Abdominal Obesity Accelerate the Effect of Hypertriglyceridemia on Impaired Fasting Glucose?. **Yonsei Med J**, **51**(3), 360-366.

- Tanphaichitr V, Sritara P, Pakkpeankitvatana R, et al. (1998). **Dyslipidemia-mediated risk for coronary mortality in officials of the Electricity Generating Authority of Thailand (EGAT): a 12-year follow-up.** Abstract of the 30th Annual Scientific Meeting of the Heart Association of Thailand. Bangkok: the Heart Association of Thailand. ~~28~~
- Turner RC, Millns H, Neil HAW. et al. (1998). Risk factors for coronary artery disease in non-insulin dependent diabetes mellitus. **BMJ**, 316, 823-8. 
- UK Prospective Diabetes Study Group. (1998). Tight blood pressure control and risk of macrovascular And microvascular complications in type 2 diabetes: UKPDS. **BMJ**, 317, 703-713.
- Valdivielso P et al. (2009). Association of moderate and severe hypertriglyceridemia with obesity, diabetes mellitus and vascular disease in the Spanish working population: results of the ICARIA study. **Atherosclerosis**, 207(2), 573-8.
- Vannasaeng S, Vichayanrat A, Nitiyanant W, Tandhanand. (1982). Diabetes mellitus in the Tropics: A case with pancreatic calcification and chronic cassava toxicity. **J Med Assoc Thai**, 65, 330-332.
- Viseshakul D, Chularongmantri V, Premvatana P, Chuprasert S, Palachewis K. (1989). High-density lipoprotein cholesterol in Thai adult: coronary heart disease and diabetes. **J Mes Ass Thailand**, 63(5), 252-66.
- Weisell RC. (2002). Body mass index as an indicator of obesity. **Asia Pacific J Clin Nutr**, 11, 681-4.
- White A, Nicolaas G, Foster K, et al. (1993). **Health Survey for England**. London: HMSO.
- World Health Organization. (2005). **Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ) Analysis Guide**. Geneva: WHO.
- WHO study Group on prevention of diabetes mellitus. (1994). **prevention of diabetes mellitus**. Geneva: WHO.
- Zimmet, Shaw, Alberti. (2003). The Metabolic Syndrome: Perhaps an Etiologic Mystery but Far From a Myth Where Does the International Diabetes Federation Stand?. **Medscape Diabetes & Endocrinology**, 7(2).

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ID.....

**แบบสัมภาษณ์****ความชุกของไตรกลีเซอไรด์สูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์  
ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์**

คำชี้แจง:

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ ประกอบด้วย 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ส่วนที่ 2 ความถี่ของพฤติกรรมกรบริโภคอาหารที่ให้พลังงานและมีไตรกลีเซอไรด์สูง

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมกรบริโภคอาหารด้านการปฏิบัติ

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับบุหรี่และแอลกอฮอล์

ส่วนที่ 5 กิจกรรมทางกาย (Physical Activity) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง  
จังหวัดบุรีรัมย์

วิธีการบันทึกแบบสัมภาษณ์

ในแต่ละข้อคำถามให้ผู้สัมภาษณ์ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ เพียง 1 ช่อง และหรือเติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่เว้นไว้ เนื่องจากข้อมูลบางส่วนเป็นข้อมูลในอดีต ดังนั้นผู้สัมภาษณ์ควรระมัดระวังในการใช้คำถามและควรควบคุมีประกอบกรสัมภาษณ์เสมอ

วัน/ เดือน/ ปี ที่

สัมภาษณ์.....

เวลาที่เริ่มสัมภาษณ์ .....น. ถึง.....น.(ระยะเวลา.....นาที)

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์(นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

ชื่อผู้สัมภาษณ์(นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

ID.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ให้เติมคำลงในช่องว่างและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อมูลทั่วไป	สำหรับผู้วิจัย
1. เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	SEX <input type="checkbox"/>
2. อายุ .....ปี	AGE <input type="checkbox"/>
3. สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. คู่ <input type="checkbox"/> 3. หม้าย <input type="checkbox"/> 4. หย่าแยก	STATUS <input type="checkbox"/>
4. ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด <input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 4. ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> 5. สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ.....)	EDU <input type="checkbox"/>
5. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพใดเป็นอาชีพหลัก <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพแม่บ้าน (ได้รายได้จาก.....) <input type="checkbox"/> 2. เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> 3. ค้าขาย <input type="checkbox"/> 4. ข้าราชการ <input type="checkbox"/> 5. รับจ้าง <input type="checkbox"/> 6. พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ (ระบุ.....)	OCCU <input type="checkbox"/>
6. รายได้ต่อเดือน <input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 1,000 บาท <input type="checkbox"/> 4. 10,001 – 15,000 บาท <input type="checkbox"/> 2. 1,001 – 5,000 บาท <input type="checkbox"/> 5. 15,001 – 20,000 บาท <input type="checkbox"/> 3. 5,001 – 10,000 บาท <input type="checkbox"/> 6. มากกว่า 20,000 บาท	SALARY1 <input type="checkbox"/>
7. รายได้เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย <input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	SALARY2 <input type="checkbox"/>
8. ท่านเป็นโรคเบาหวานมาเป็นเวลา.....ปี	TIME DM <input type="checkbox"/>
9. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี <input type="checkbox"/> 2. มี ระบุชื่อโรค.....	DIAS <input type="checkbox"/>
10. ท่านญาติสายตรงในครอบครัวมีระดับไขมันในเลือดสูงหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1. มี <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี	FAT <input type="checkbox"/>

ID.....

ส่วนที่ 2 ความถี่ของพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารที่ให้พลังงานและไตรกลีเซอไรด์สูง

ให้ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้

สัมภาษณ์

ครั้ง/วัน หมายถึง รับประทานอาหารชนิดนั้นจำนวนกี่ครั้ง/วัน

ครั้ง/สัปดาห์ หมายถึง รับประทานอาหารชนิดนั้นจำนวนกี่ครั้ง/สัปดาห์

ครั้ง/เดือน หมายถึง รับประทานอาหารชนิดนั้นจำนวนกี่ครั้ง/เดือน

ครั้ง/ปี หมายถึง รับประทานอาหารชนิดนั้นจำนวนกี่ครั้ง/ปี

ไม่รับประทาน หมายถึง ไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

พฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร	ความถี่ในการบริโภคอาหาร					สำหรับผู้วิจัย
	ครั้ง/ วัน	ครั้ง/ สัปดาห์	ครั้ง/ เดือน	ครั้ง/ ปี	ไม่ รับประทาน	
1. การรับประทานอาหารประเภทข้าว และแป้ง						
ข้าวเหนียว						F1.1 <input type="checkbox"/>
ข้าวเจ้า						F1.2 <input type="checkbox"/>
ก๋วยเตี๋ยว/ ขนมจีน						F1.3 <input type="checkbox"/>
ขนมปังเล็ก เบเกอรี่						F1.4 <input type="checkbox"/>
ข้าวโพด						F1.5 <input type="checkbox"/>
เผือก มัน						F1.6 <input type="checkbox"/>
2. รับประทานเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์จาก เนื้อสัตว์						
เนื้อหมู						F2.1 <input type="checkbox"/>
หมูสามชั้น หนังหมู หนังไก่						F2.2 <input type="checkbox"/>
ไส้กรอกแฮม หมูยอ กุนเชียง						F2.3 <input type="checkbox"/>
3. รับประทานอาหารที่มีส่วนผสมของ กะทิ						
เจียวหวาน แกงเนื้อ แกงกะทิอื่นๆ						F3.1 <input type="checkbox"/>

พฤติกรรมการบริโภคอาหาร	ความถี่ในการบริโภคอาหาร					สำหรับผู้วิจัย
	ครั้ง/ วัน	ครั้ง/ สัปดาห์	ครั้ง/ เดือน	ครั้ง/ ปี	ไม่ รับประทาน	
ขนมบัวลอย ก๋วยเตี๋ยววุ้น หรือ ของหวานที่ทำจากกะทิ						F3.2 <input type="checkbox"/>
ขนมชั้น ข้าวต้มมัด หรือขนมที่ทำ จากกะทิ						F3.3 <input type="checkbox"/>
4. รับประทานขนมที่มีรสหวานจัด						
ทองหยิบ ทองหยอด ฝอยทอง สังขยา						F4.1 <input type="checkbox"/>
5. รับประทานอาหารผัด						
ข้าวผัด ผัดต่างๆ						F5.1 <input type="checkbox"/>
6. รับประทานอาหารทอดน้ำมันท่วม						
ก๋วยเตี๋ยวทอด ก๋วยเตี๋ยวผัด น้ำมันทอด ปลาทอดไก่ ฯลฯ						F6.1 <input type="checkbox"/>
7. รับประทานอาหารจานเดียวที่มีไขมัน สูง						
ข้าวมันไก่ ข้าวขาหมู						F7.1 <input type="checkbox"/>
8. รับประทานผลไม้รสหวานจัด						
ละมุด ลำไย ทุเรียน ขนุน เงาะ ทุเรียน						F8.1 <input type="checkbox"/>
9. รับประทานอาหารที่ผ่านการถนอม อาหารและมีรสหวานจัด						
ผลไม้แช่อิ่ม ผลไม้กวน เชื่อม						F9.1 <input type="checkbox"/>
10. รับประทานเครื่องดื่มรสหวาน						
น้ำอัดลม						F10.1 <input type="checkbox"/>
น้ำหวาน โอเลี้ยง กาแฟใส่น้ำตาล						F10.2 <input type="checkbox"/>
11. รับประทานเครื่องดื่มผสม แอลกอฮอล์						
สุรา เบียร์						F11.1 <input type="checkbox"/>
12. เพิ่มรสหวานโดยเติมน้ำตาลในอาหาร ที่ท่านรับประทาน						F12.1 <input type="checkbox"/>

ID.....

## ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการบริโภคอาหารด้านการปฏิบัติของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

## อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  และ เติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ ตามที่ได้ปฏิบัติ  
จริงของผู้ให้สัมภาษณ์

	สำหรับผู้วิจัย
1. ส่วนใหญ่ท่านรับประทานอาหารจำนวน..... มื้อต่อวัน	FA1 <input type="checkbox"/>
2. อาหารในมื้อใดที่ท่านรับประทานปริมาณมากที่สุด	FA2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1. มื้อเช้า <input type="checkbox"/> 2. มื้อกลางวัน	
<input type="checkbox"/> 3. มื้อเย็นและก่อนเข้านอน <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ ระบุ.....	FA3 <input type="checkbox"/>
3. ท่านดื่มน้ำวันละประมาณ.....แก้ว	FA4 <input type="checkbox"/>
4. รสของอาหารที่ท่านรับประทานเป็นประจำ	
<input type="checkbox"/> 1. จืด <input type="checkbox"/> 2. หวาน <input type="checkbox"/> 3. มัน	
<input type="checkbox"/> 4. เปรี้ยว <input type="checkbox"/> 5. เค็ม <input type="checkbox"/> 6. หวานมัน	
<input type="checkbox"/> 7. พอดีทุกรส <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ(ระบุ.....)	FA5 <input type="checkbox"/>
5. ท่านรับประทานเนื้อสัตว์หรือไม่	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่รับประทาน <input type="checkbox"/> 2. รับประทานบางวัน(ระบุ.....วัน/สัปดาห์)	
<input type="checkbox"/> 3. รับประทานประจำทุกวัน(ระบุ.....มื้อ/วัน)	FA6 <input type="checkbox"/>
6. ท่านรับประทานถั่ว และผลิตภัณฑ์จากถั่วหรือไม่	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่รับประทาน <input type="checkbox"/> 2. รับประทานบางวัน(ระบุ.....วัน/สัปดาห์)	
<input type="checkbox"/> 3. รับประทานประจำทุกวัน(ระบุ.....มื้อ/วัน)	FA7 <input type="checkbox"/>
7. ท่านรับประทานผักหรือไม่	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่รับประทาน <input type="checkbox"/> 2. รับประทานบางวัน(ระบุ.....วัน/สัปดาห์)	
<input type="checkbox"/> 3. รับประทานประจำทุกวัน(ระบุ.....มื้อ/วัน)	FA8 <input type="checkbox"/>
8. ท่านรับประทานผลไม้หรือไม่	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่รับประทาน <input type="checkbox"/> 2. รับประทานบางวัน(ระบุ.....วัน/สัปดาห์)	
<input type="checkbox"/> 3. รับประทานประจำทุกวัน(ระบุ.....มื้อ/วัน)	FA9 <input type="checkbox"/>
9. ท่านดื่มนมหรือไม่	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่ดื่ม <input type="checkbox"/> 2. ดื่มน้ำบางวัน ระบุ.....แก้ว/สัปดาห์	
<input type="checkbox"/> 3. ดื่มน้ำประจำทุกวันๆละ .....แก้ว	

		สำหรับผู้วิจัย
10. ท่านรับประทานปลาเล็กปลาน้อย ปลากระป๋องหรือปลาที่รับประทานทั้งก้างหรือไม่		FA10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1. ไม่รับประทาน <input type="checkbox"/> 2. รับประทานบางวัน(ระบุ.....วัน/สัปดาห์)		
<input type="checkbox"/> 3. รับประทานประจำทุกวัน(ระบุ.....มื้อ/วัน)		
11. ท่านเลือกใช้น้ำมันชนิดใดในการปรุงอาหาร		FA11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1. น้ำมันพืช เช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมันรำข้าว <input type="checkbox"/> 2. น้ำมันสัตว์ เช่น น้ำมันหมู		
<input type="checkbox"/> 3. ข้อ 1 และข้อ 2 พอปๆ กัน		FA12 <input type="checkbox"/>
12. วิธีการเคี้ยวอาหารของท่าน ในขณะที่รับประทานอาหารแต่ละครั้งเป็นอย่างไร		
<input type="checkbox"/> 1. รับประทานและกลืนอาหารอย่างรวดเร็ว โดยไม่คำนึงถึงความละเอียดก่อนกลืน		
<input type="checkbox"/> 2. เคี้ยวละเอียดบ้างไม่ละเอียดบ้างแล้วกลืน		
<input type="checkbox"/> 3. ใช้เวลาเคี้ยวให้ละเอียดทุกครั้งก่อนกลืน		
<input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)		FA13 <input type="checkbox"/>
13. เมื่อรับประทานอาหารท่านปฏิบัติอย่างไร		
<input type="checkbox"/> 1. กำหนดอาหารเฉพาะที่ต้องการรับประทานใส่จานของตนเอง		
<input type="checkbox"/> 2. ตักอาหารจากสำหรับส่วนรวมรับประทาน โดยตรงแต่มีจานเฉพาะ		
<input type="checkbox"/> 3. ตักอาหารจากสำหรับส่วนรวมรับประทาน โดยตรงไม่มีจานเฉพาะ		
<input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)		FA14 <input type="checkbox"/>
14. ท่านหยุดรับประทานอาหารในแต่ละมื้ออาหารอย่างไร		
<input type="checkbox"/> 1. รับประทานจนกระทั่งอิ่ม		
<input type="checkbox"/> 2. รับประทานจนกระทั่งอาหารหมดสำหรับรวม		
<input type="checkbox"/> 3. รับประทานเฉพาะอาหารที่กำหนดมาหมดจาน		
<input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)		FA15 <input type="checkbox"/>
15. เมื่อรับประทานอาหารหมดจานในแต่ละมื้อท่านปฏิบัติเช่นไร		
<input type="checkbox"/> 1. อิ่มและลุกจากโต๊ะอาหารทันที		
<input type="checkbox"/> 2. นั่งคุยต่อแต่ไม่รับประทานอาหารเพิ่ม		
<input type="checkbox"/> 3. นั่งคุยต่อและตักอาหารรับประทานเพิ่ม		
<input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)		FA16 <input type="checkbox"/>
16. ท่านทำอย่างไรกับอาหารที่เหลือในแต่ละมื้ออาหาร		
<input type="checkbox"/> 1. ต้องรับประทานให้หมดเพราะเสียดายของ		

<input type="checkbox"/> 2. เก็บไว้ในที่ที่มองเห็นง่าย หยิบรับประทานสะดวกเวลาเดินผ่านไปมา	สำหรับผู้วิจัย FA17 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. เก็บไว้ในที่เก็บมิดชิด เช่น ตู้กับข้าว ตู้เย็น และไม่หยิบรับประทานอีกจนมือต่อไป	
<input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)	
17. เมื่อไปงานเลี้ยง(งานบุญ)ปริมาณอาหารที่ท่านรับประทานเป็นเช่นไร	
<input type="checkbox"/> 1. น้อยลง <input type="checkbox"/> 2. ปกติ	FA18 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. มากขึ้น <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)	
18. เวลาที่เกิดความเครียด วิตกกังวล การรับประทานของท่านเป็นอย่างไร	FA19 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1. น้อยลง <input type="checkbox"/> 2. ปกติ	
<input type="checkbox"/> 3. มากขึ้น <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)	
19. ส่วนใหญ่ท่านรับประทานอาหารเมื่อใด	FA20 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1. ทุกครั้งเมื่อรู้สึกอยากรับประทาน <input type="checkbox"/> 2. รอให้หิวก่อนเท่านั้น	
<input type="checkbox"/> 3. เฉพาะเมื่อถึงเวลามื้ออาหาร <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ(ระบุ.....)	
20. ส่วนใหญ่ท่านเลือกปรุงอาหารด้วยวิธีใดในชีวิตประจำวัน	
<input type="checkbox"/> 1. ต้ม นึ่ง ย่าง ลวก <input type="checkbox"/> 2. ผัด ทอด	
<input type="checkbox"/> 3. แกงไฟกะทิ <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ.....)	

ID.....

## ส่วนที่ 4 พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับบุหรี่และแอลกอฮอล์ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

## อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  และ เติมค่าลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ ตรงกับคำตอบ  
ของผู้ให้สัมภาษณ์

		สำหรับผู้วิจัย
1. ประวัติการสูบบุหรี่ ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่		SMOKE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1. ไม่สูบ		
<input type="checkbox"/> 2. เคยสูบ แต่เลิกมานานแล้ว.....ปี .....เดือน		TIME NO S <input type="checkbox"/>
เริ่มสูบตั้งแต่อายุ.....ปี		
รวมเวลาที่สูบ.....ปี		
<input type="checkbox"/> 3. สูบ จำนวนมวนที่สูบโดยเฉลี่ยวันละประมาณ.....มวน		TIME SMOKE <input type="checkbox"/>
2. ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ ปัจจุบันท่านดื่มสุราหรือไม่		
<input type="checkbox"/> 1. ไม่ดื่ม		AI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. เคยดื่ม แต่เลิกมานานแล้ว.....ปี .....เดือน		TIME NO AI <input type="checkbox"/>
เริ่มดื่มตั้งแต่อายุ.....ปี		
รวมเวลาที่ดื่ม.....ปี		
<input type="checkbox"/> 3. ดื่ม		
ประเภทเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์		
<input type="checkbox"/> เหล้า <input type="checkbox"/> เบียร์ <input type="checkbox"/> ไวน์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		<input type="checkbox"/>
ปริมาณที่ดื่มต่อวัน.....ขวด		KIND AI <input type="checkbox"/>
ท่านเริ่มดื่มประจำมานานเท่าไร.....ปี.....เดือน		N AI <input type="checkbox"/>
		TIME AI <input type="checkbox"/>

ID.....

## ส่วนที่ 5 กิจกรรมทางกาย (Physical Activity Questionnaire) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

### อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

องค์ประกอบของการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังที่จะสอบถามทั้งหมดแบ่งเป็น 3 หมวด คือ

1) การเคลื่อนไหวในการประกอบอาชีพการงาน เช่น การเรียน การอบรม การเพาะปลูก และเก็บเกี่ยว หาลา หาดิน เป็นต้น รวมทั้งการเคลื่อนไหวในการทำงานบ้าน รอบๆบ้าน ทำสวน

2) การเคลื่อนไหว ในการเดินทางจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง เช่น เดิน ขี่จักรยาน

3) การเคลื่อนไหว ในกิจกรรมนันทนาการ ในเวลาที่ว่างจากการทำงาน เช่น ออกกำลังกาย เล่นกีฬา

และส่วนพิเศษ ที่ 4) ได้แก่ พฤติกรรมในการนั่ง ๆ นอน ๆ (Sedentary behavior)

ในการตอบแบบสอบถามขอให้คุณนึกถึงระยะเวลาที่คุณใช้ในการประกอบอาชีพการงาน ถึงแม้จะเป็นการประกอบอาชีพการงาน หรือทำงานที่ได้รับหรือไม่ได้รับผลตอบแทนก็ตาม ระยะเวลาที่คุณใช้ในการทำงานบ้าน รอบๆบ้าน ทำสวน การเพาะปลูกและเก็บเกี่ยว หาลา หาดิน เป็นต้น

กิจกรรมที่ทำให้เหนื่อยมาก หมายถึง กิจกรรมที่ต้องใช้พลังกำลังอย่างหนักที่ทำให้หายใจหอบ หัวใจเต้นแรงเร็ว

กิจกรรมที่ทำให้เหนื่อยปานกลาง หมายถึง กิจกรรมที่ต้องใช้พลังกำลังปานกลางที่ทำให้หายใจเร็วขึ้น และหัวใจเต้นเร็วขึ้น

คำถาม	คำตอบ	สำหรับ ผู้วิจัย
<b>1) กิจกรรมในการประกอบอาชีพการงาน</b>		
1. ท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังระดับหนัก ซึ่งทำให้หายใจแรง และเร็วกว่าปกติมากหรือหอบ ติดต่อกันเป็น ระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การยกหรือแบกของหนักๆ การขุดดิน งานก่อสร้าง เป็นต้น ใช่หรือไม่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ถ้าตอบว่าไม่ใช่ ให้ข้ามไปตอบข้อ 4)	P1 <input type="text"/>
2. โดยปกติท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังกายระดับหนัก ในแต่ละ	จำนวนวัน	P2 <input type="text"/>

	สัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ระบุ.....	..... วัน ต่อสัปดาห์	
3.	โดยปกติท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังกาย <u>ระดับหนักนั้น</u> ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานเท่าไร นึกถึงเฉพาะงานที่ติดต่อกัน 10 นาทีขึ้นไป	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ชั่วโมง: นาที	P2 <input type="text"/> (a-b)
4.	ท่านทำงานออกแรง/ออกกำลัง <u>ระดับปานกลาง</u> ซึ่งทำให้หายใจเร็วขึ้นพอควรไม่ถึงกับหอบติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การก้าวเดินเร็ว ๆ หรือการยกถือของเบาๆ เป็นต้น ใช่หรือไม่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ถ้าตอบว่าไม่ใช่ ให้ข้ามไปตอบข้อ7)	P4 <input type="text"/>
5.	โดยปกติท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังกาย <u>ระดับปานกลาง</u> ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ระบุ.....	จำนวนวัน ..... วัน ต่อสัปดาห์	P5 <input type="text"/>
6.	โดยปกติท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังกาย <u>ระดับปานกลางนั้น</u> ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานเท่าไร นึกถึงเฉพาะงานที่ติดต่อกัน 10 นาทีขึ้นไป	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ชั่วโมง: นาที	P6 <input type="text"/> (a-b)
<b>2) กิจกรรมในการเดินทางจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง</b>			
คำถามต่อไปนี้อาจรวมถึงกิจกรรมออกแรง/ออกกำลังในการประกอบอาชีพการงาน ที่กล่าวมาแล้ว ในตอนที่ผ่านมา อาจจะถามถึงการเดินทางที่ทำโดยปกติในที่ต่าง ๆ เช่น การเดินทางไปทำงาน ไปตลาด ไปซื้อข้าว-ของ ไปวัด-โบสถ์ เป็นต้น [ให้ยกตัวอย่างกิจกรรมการเดินทางไป-กลับอื่น ๆ ]			
7.	ท่านเดินหรือถีบจักรยานจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่งติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ถ้าตอบว่าไม่ใช่ให้ข้ามไปตอบข้อ 10)	P7 <input type="text"/>

8.	โดยปกติท่านเดินหรือถีบจักรยานจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน	จำนวน วัน ..... วัน ต่อสัปดาห์	P8 <input type="text"/>
9.	โดยปกติท่านเดินหรือถีบจักรยานนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานานเท่าไร	..... ชั่วโมง: นาที	P9 <input type="text"/>
<b>3) กิจกรรมที่ทำในเวลาว่างเพื่อพักผ่อนหย่อนใจ/นันทนาการ</b>			
10.	ท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการ <u>ระดับหนัก</u> ซึ่งทำให้หายใจแรงและเร็วกว่าปกติมาก หรือหอบ ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น <u>วิ่ง หรือเล่นฟุตบอล</u> ใช่หรือไม่ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ถ้าตอบว่าไม่ใช่ ให้ข้ามไปตอบข้อ 13)	P10 <input type="text"/>
11.	โดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการ <u>ระดับหนัก</u> ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ระบุ.....	จำนวนวัน ..... วัน ต่อสัปดาห์	P11 <input type="text"/>
12.	โดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการ <u>ระดับหนัก</u> นั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานานเท่าไร ระบุ.....	..... ชั่วโมง: นาที	P12 <input type="text"/> (a-b)
13.	ท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการ <u>ระดับปานกลาง</u> ซึ่งทำให้หายใจเร็วขึ้นพอควรไม่ถึงกับหอบ ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น <u>การก้าวเดิน ถีบจักรยาน ว่ายน้ำ เล่นวอลเลย์บอล</u> เป็นต้น ระบุ.....	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ถ้าตอบว่าไม่ใช่ ให้ข้ามไปตอบข้อ 16)	P13 <input type="text"/>
14.	โดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการ <u>ระดับปานกลาง</u> ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ระบุ.....	จำนวนวัน .....	P14 <input type="text"/>
15.	โดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรม	.....	P15 <input type="text"/>

นันทนาการระดับปานกลางนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะ เวลานานเท่าไร ระบุ.....	ชั่วโมง : นาที	(a-b)	
<b>4) พฤติกรรมนั่งๆนอนๆ</b>			
คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการนั่ง การนั่ง ๆ นอน ๆ ที่บ้าน หรือ ณ ที่ใด ๆ จะเป็นการนั่งเพื่อ เดินทางไปในที่ต่าง ๆ หรือ การนั่งพูดคุยกับเพื่อน นั่งทำงาน นั่งดูโทรทัศน์แต่ไม่รวมเวลาที่ใช้ใน การนอน [ยกตัวอย่างเพิ่มเติม]			
16.	โดยปกติในแต่ละวัน ท่านใช้เวลา นั่งเอนกายรวมแล้วเป็นระยะ เวลานานเท่าไร	..... ชั่วโมง : นาที ต่อวัน	P16 <input type="text"/>

ID.....



**แบบบันทึกข้อมูลการรักษาจากเวชระเบียน**  
**ความชุกของไตรกลีเซอไรด์สูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน**  
**ชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์**

ข้อมูลได้จากเวชระเบียนผู้ป่วยเบาหวานและสถานบริการในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกระสัง

คำชี้แจง :

แบบบันทึกจากเวชระเบียนชุดนี้ ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 ผลระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid)
- ส่วนที่ 2 ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน
- ส่วนที่ 3 ค่าความดันโลหิตซึ่งได้จากเวชระเบียนการรักษาของผู้ป่วยเบาหวาน
- ส่วนที่ 4 ข้อมูลสัดส่วนร่างกายของผู้ป่วยเบาหวาน

วิธีการบันทึก

ในแต่ละข้อคำถามให้ผู้สัมภาษณ์ ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ เพียง 1 ช่อง และหรือเติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่เว้นไว้ และผู้บันทึกข้อมูลควรบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง

วัน/ เดือน/ ปี ที่

บันทึก.....

เวลา .....น. ถึง.....น.(ระยะเวลา.....นาที)

ชื่อผู้บันทึก(นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

ID.....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  และ เติมค่าลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 1 ผลระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid)	สำหรับผู้วิจัย
1.ระดับไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ในเลือด.....มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 1. < 150 มก./ดล.	TRI n <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. 150-199 มก./ดล.	TRI g <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. 200-499 มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 4. $\geq$ 500 มก./ดล.	CLO n <input type="text"/>
2. ระดับคลอเลสเตอรอล (cholesterol) .....มก./ดล.	CLO g <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1. < 200 มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 2. 200-239 มก./ดล.	HDL n <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. $\geq$ 240 มก./ดล.	HDL g <input type="text"/>
3.ระดับเอชดีแอล ( High Density Cholesterol ) .....มก./ดล.	
ในเพศชาย <input type="checkbox"/> 1.< 40 มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 2. > 70 มก./ดล.	
ในเพศหญิง <input type="checkbox"/> 1.< 50 มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 2. $\geq$ 80 มก./ดล.	
4.ระดับแอลดีแอล (Low Density Cholesterol ) .....มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 1.< 100 มก./ดล.	LDL n <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. 100-129 มก./ดล.	LDL g <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. 130-159 มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 4. 160-189 มก./ดล.	
<input type="checkbox"/> 5. $\geq$ 190 มก./ดล.	
ส่วนที่ 2 ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน	
5.ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน.....มด./ดล.	FBS n <input type="text"/>
ส่วนที่ 3 ค่าความดันโลหิต	
6.ค่าความดันโลหิตตัวบน (systolic).....มม.ปรอท	HT s <input type="text"/>
7.ค่าความดันโลหิตตัวล่าง (diastolic).....มม.ปรอท	HTa <input type="text"/>
ส่วนที่ 4 ด้านร่างกายของผู้ป่วยเบาหวาน	
8.น้ำหนัก.....กก.	WI <input type="text"/>
9.ส่วนสูง.....ซม.	HI <input type="text"/>
10. ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) .....กก./ม. <sup>2</sup>	BMI <input type="text"/>
11.รอบเอว.....ซม.	WAIST <input type="text"/>
12.รอบสะโพก (waist / hip ratio) .....ซม.	WH <input type="text"/>

ภาคผนวก ข  
คู่มือแบบสัทภาษาณ์

**คู่มือแบบสัมภาษณ์ข้อมูลของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2**  
**ความชุกของไตรกลีเซอไรด์สูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน**  
**ชนิดที่ 2**

วัตถุประสงค์ของคู่มือชุดนี้ ใช้ประกอบการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ของข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 คำชี้แจง คู่มือนี้ ใช้ประกอบการสัมภาษณ์ประกอบด้วยส่วนต่างๆ ดังนี้

- รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย
- รายละเอียดเกี่ยวกับแบบสัมภาษณ์
- กลุ่มตัวอย่าง
- ขนาดตัวอย่าง
- วิธีการสุ่มตัวอย่าง
- ข้อปฏิบัติก่อนการสัมภาษณ์ และขออนุญาตเก็บข้อมูล
- รายละเอียดเกี่ยวกับคำถามรายชื่อและการบันทึกคำตอบในแต่ละส่วนของแบบสัมภาษณ์
- การดำเนินการก่อนการสิ้นสุดการสัมภาษณ์
- การปฏิบัติตัวเมื่อมีปัญหาการสัมภาษณ์

รายละเอียดเกี่ยวกับ โครงการวิจัย

โครงการวิจัยเรื่อง “ความชุกของไตรกลีเซอไรด์สูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความชุกของไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูงและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในพื้นที่อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ โดยผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับการรักษาที่สถานบริการสาธารณสุขในเขตอำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ ทั้ง 18 แห่ง ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรักษาในสถานบริการสาธารณสุขของอำเภอกระสัง 6 เดือนขึ้นไป ผลการศึกษาที่ได้จะเป็นแนวทางในการที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่นำมาใช้เป็นแนวทางในการวางแผนจัดกิจกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานที่มีสาเหตุมาจากภาวะไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูงในเขตพื้นที่อำเภอกระสัง หัวหน้าโครงการ คือ นางสาวนิสา จินแก่นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุข มหาวิทยาลัยขอนแก่น รายละเอียดเกี่ยวกับการสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์
- ส่วนที่ 2 ความถี่ของพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ให้พลังงานและมีไตรกลีเซอไรด์สูง
- ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการบริโภคอาหารด้านการปฏิบัติ
- ส่วนที่ 4 พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับบุหรี่และแอลกอฮอล์
- ส่วนที่ 5 กิจกรรมทางกาย (Physical Activity Questionnaire) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

#### กลุ่มตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้มีกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม คือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ทั้งเพศชายและหญิงที่ขึ้นทะเบียนรักษาและมารับบริการที่คลินิกเบาหวานในสถานบริการสาธารณสุขในอำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งเป็นบุคคลที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน

ขนาดตัวอย่าง

การวิจัยครั้งนี้ได้ขนาดตัวอย่างทั้งหมดจำนวน 320 ราย

#### วิธีการสุ่มตัวอย่าง

ในการศึกษาครั้งนี้เป็นการสุ่มตัวอย่างอย่างเป็นระบบ (Systematic Random Sampling) จากผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ทั้งเพศชายและหญิงที่ขึ้นทะเบียนรักษาและมารับบริการที่คลินิกเบาหวานในสถานบริการสาธารณสุขในอำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้อปฏิบัติก่อนการสัมภาษณ์ และขออนุญาตเก็บข้อมูล

การแต่งกาย ให้ผู้สัมภาษณ์แต่งกายอย่างสุภาพ ไม่สวมรองเท้าแตะและไม่สวมแว่นตา ดำและพกบัตรนักศึกษาไว้กับตัวตลอดเวลา

การแนะนำตัว ให้ผู้สัมภาษณ์เริ่มต้นทักทายผู้ให้สัมภาษณ์ด้วยการยกมือไหว้พร้อมทั้งกล่าวคำว่า “สวัสดีค่ะ” ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพ โดยบอกชื่อตนเองและสถานที่ศึกษา บอกเหตุผลว่ามาทำอะไร บอกข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยตามรายละเอียดของโครงการวิจัยข้างต้น และบอกเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์ (ประมาณ 20 นาที) ต่อจากนั้นให้ผู้สัมภาษณ์แจกแบบฟอร์มยินยอมอาสาสมัครให้กับผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อ่านและทำความเข้าใจแล้วจึงให้ลงชื่อยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย หากผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 มีข้อสงสัยให้ผู้สัมภาษณ์อธิบายและตอบข้อสงสัยดังกล่าว หลังจากนั้นให้ผู้สัมภาษณ์ขออนุญาตถามคำถามเมื่อได้รับอนุญาตให้ถามได้จึงเริ่มถามคำถาม

ข้อปฏิบัติทั่วไป

1. ปฏิบัติต่อผู้ถูกสัมภาษณ์ด้วยความสุภาพ อ่อนน้อม และให้ความเคารพ
2. มีความมั่นใจในตนเอง และสนทนาอย่างจริงจัง สั้น กระชับแต่ได้ใจความ

### 3. สำรวมกิริยาในระหว่างการถามและการสนทนา

รายละเอียดเกี่ยวกับคำถามรายข้อ และการบันทึกคำตอบในแต่ละส่วนของแบบสัมภาษณ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

วัตถุประสงค์ ต้องการทราบข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พรรณาลักษณะทางประชากรของตัวอย่าง และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นแบบสัมภาษณ์ที่มีลักษณะให้เลือกตอบหรือเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ ผู้สัมภาษณ์ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ เพียง 1 ช่อง และหรือเติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่เว้นไว้ จำนวน 9 ข้อ

ข้อ 1 ตัวแปรเพศ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์สังเกตว่าผู้สูงอายุเป็นเพศใด

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับลักษณะที่สังเกตเห็น

ข้อที่ 2 ตัวแปรอายุ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าเกิดเดือน และ พ.ศ. อะไร โดยดูจากบัตรประจำตัวประชาชนประกอบการสัมภาษณ์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์คำนวณอายุของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เป็นจำนวนปีเต็ม (ถ้าเกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี) แล้วนับอายุย้อนหลังไป 6 เดือน และเติมตัวเลขลงในช่องว่าง

ข้อที่ 3 สถานภาพสมรส

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าขณะนี้สมรสเป็นอย่างไร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ตอบ

ข้อที่ 4 ระดับการศึกษาสูงสุด

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าเรียนจบสูงสุดชั้นอะไร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 5 การประกอบอาชีพหลัก

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าประกอบอาชีพใดเป็นอาชีพหลัก

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 6 รายได้ต่อเดือน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ามีรายได้ต่อเดือนเท่าไร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 7 รายได้เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารายได้ในแต่ละเดือนเพียงพอต่อค่าใช้จ่ายไหม

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 8 โรคประจำตัวอื่นร่วมด้วย

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ามีประจำตัวอื่นอีกไหมนอกจากโรคเบาหวาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และเติมคำในช่องว่างตามคำตอบ

ข้อที่ 9 ญาติสายตรงในครอบครัวมีระดับไขมันในเลือดสูง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ามีญาติสายตรงในครอบครัว เช่น พ่อ แม่ พี่น้อง มีระดับไขมันในเลือดสูงหรือไม่

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ส่วนที่ 2 ความถี่ของพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ให้พลังงานและมีไตรกลีเซอไรด์สูง

วัตถุประสงค์ ต้องการทราบความถี่ของพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ให้พลังงานและมีไตรกลีเซอไรด์สูงของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พรรณนาพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ให้พลังงานและมีไตรกลีเซอไรด์สูงของตัวอย่าง และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นแบบสัมภาษณ์ที่มีลักษณะให้ใส่จำนวนตัวเลข ลงใน

การดำเนินการ ผู้สัมภาษณ์ ให้ใส่จำนวนตัวเลขครั้งที่รับประทานลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์ จำนวน 12 ข้อ

ข้อที่ 1 อาหารประเภทข้าวและแป้ง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานอาหารอาหารประเภทข้าวและแป้งได้แก่ 1. รับประทานข้าวเหนียวบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

2. รับประทานข้าวเจ้าบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

3. รับประทานก๋วยเตี๋ยว/ ขนมจีนบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

4. รับประทานขนมปังเค้ก เบเกอรี่บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

5. รับประทานข้าวโพดบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

6. รับประทานเผือก มันบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อที่ 2 รับประทานเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ ได้แก่

1. รับประทานเนื้อหมู บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

2. รับประทานหมูสามชั้น หนังหมู หนังไก่ บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

3. รับประทานไส้กรอกแฮม หมูยอ กุนเชียงบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 3 รับประทานอาหารที่มีส่วนผสมของกะทิ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานอาหารที่มีส่วนผสมของกะทิ ได้แก่

1. รับประทานเชียวหวาน แอ่งเนื้อ แอ่งกะทิอื่นๆ บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

2. รับประทานขนมบัวลอย กล้วยบวชชี หรือ ของหวานที่ทำจากกะทิ บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

3. รับประทาน ขนมชั้น ข้าวต้มมัด หรือขนมที่ทำจากกะทิบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 4 รับประทานขนมที่มีรสหวานจัด

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานขนมที่มีรสหวานจัด ได้แก่ รับประทานทองหยิบ ทองหยอด ฝอยทอง สังขยา บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 5 รับประทานอาหารผัด

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานอาหารผัด ได้แก่ รับประทานข้าวผัด ผัดต่างๆ บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 6 รับประทานอาหารทอดน้ำมันท่วม

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานอาหารทอดน้ำมันท่วม ได้แก่ รับประทานกล้วยทอด กุ้งทอด มันฝรั่งทอด ปลาทอด โกง ฯลฯ บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 7 รับประทานอาหารจานเดียวที่มีไขมันสูง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานอาหารจานเดียวที่มีไขมันสูง ได้แก่ รับประทานข้าวมันไก่ ข้าวขาหมู ฯลฯ บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 8 รับประทานผลไม้รสหวานจัด

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานผลไม้รสหวานจัด ได้แก่ รับประทานละมุด ลำไย ทูเรียน ขนุน เงาะ องุ่น บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 9 รับประทานอาหารที่ผ่านการถนอมอาหารและมีรสหวานจัด

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานอาหารที่ผ่านการถนอมอาหารและมีรสหวานจัด ได้แก่ รับประทานผลไม้แช่อิ่ม ผลไม้กวน เชื่อม บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 10 รับประทานเครื่องดื่มรสหวาน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานเครื่องดื่มรสหวาน ได้แก่

1. ดื่มน้ำอัดลม บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

2. ดื่มน้ำหวาน โอเลี้ยง กาแฟใส่น้ำตาลบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 11 รับประทานเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารับประทานเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ ได้แก่ ดื่มสุรา เบียร์บ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ข้อ 12 ท่านเพิ่มรสหวานโดยเติมน้ำตาลในอาหารที่ท่านรับประทาน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าเพิ่มรสหวานโดยเติมน้ำตาลในอาหารที่ท่านรับประทานบ่อยแค่ไหน (จำนวนกี่ครั้ง/วัน หรือ ครั้ง/สัปดาห์ หรือกี่ครั้ง/เดือน หรือกี่ครั้ง/ปี) หรือไม่รับประทานอาหารชนิดนี้เลยในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนตัวเลขลงใน  ที่รับประทานหรือปฏิบัติตามความเป็นจริงของผู้ให้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการบริโภคอาหารด้านการปฏิบัติของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

วัตถุประสงค์ ต้องการทราบการบริโภคอาหารด้านการปฏิบัติของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พรรณนาพฤติกรรมการบริโภคอาหารด้านการปฏิบัติของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ของตัวอย่าง และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นแบบสัมภาษณ์ที่มีลักษณะให้เลือกตอบหรือเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ ผู้สัมภาษณ์ ให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  และ เติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ ตามที่ได้ปฏิบัติจริงของผู้ให้สัมภาษณ์ จำนวน 20 ข้อ

### ข้อที่ 1 รับประทานอาหาร

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าส่วนใหญ่ท่านรับประทาน อาหารจำนวนกี่มื้อต่อวัน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนมื้อต่อวันการรับประทานอาหารเดิม ตัวเลขลงในช่องว่างคำตอบตามที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ตอบ

### ข้อที่ 2 อาหารในมื้อใดที่ท่านรับประทานปริมาณมากที่สุด

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าอาหารในมื้อใดที่ท่าน รับประทานปริมาณมากที่สุดเป็นประจำ

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

### ข้อที่ 3 การดื่มน้ำ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านดื่มน้ำวันละประมาณกี่ แก้ว

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ใส่จำนวนน้ำที่ดื่มต่อวันเดิมตัวเลขลงในช่องว่าง คำตอบตามที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ตอบ

### ข้อที่ 4 รสของอาหารที่ท่านรับประทานเป็นประจำ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่ารสของอาหารที่ท่าน รับประทานเป็นประจำหรือชอบรับประทาน โดยมีตัวเลือก คือ จืด หวาน มัน เปรี้ยว เค็ม หวานมัน พอดีทุกรส และอื่นๆ

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

### ข้อที่ 5 การรับประทานเนื้อสัตว์

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านรับประทานเนื้อสัตว์ หรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรง กับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

### ข้อที่ 5 การรับประทานเนื้อสัตว์

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านรับประทานเนื้อสัตว์ เช่น เนื้อ หมู ปลา ไก่ เนื้อวัว เป็นต้น หรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 6 การรับประทานถั่ว และผลิตภัณฑ์จากถั่ว

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านรับประทานถั่ว เช่น ถั่วเขียว ถั่วแดง ถั่วเหลือง ถั่วดำ ถั่วลิสง เป็นต้น และผลิตภัณฑ์จากถั่ว เช่น เต้าหู้ น้ำเต้าหู้ นมถั่วเหลือง ขนมที่ทำจากถั่ว เป็นต้น หรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 7 การรับประทานผัก

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านรับประทานผัก หรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 8 การรับประทานผลไม้

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านรับประทานผลไม้หรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 9 การดื่มนม

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านดื่มนม เช่น นมวัว นมถั่วเหลือง นมเปรี้ยว เป็นต้น หรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 10 การรับประทานปลาเล็กปลาน้อย ปลากระป๋องหรือปลาที่รับประทานทั้งก้าง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านรับประทานปลาเล็กปลาน้อย ปลากระป๋องหรือปลาที่รับประทานทั้งก้างหรือไม่ ถ้ารับประทานให้ระบุความถี่ในการรับประทาน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 11 การเลือกใช้น้ำมันชนิดใดในการปรุงอาหาร

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านเลือกใช้น้ำมันชนิดใดในการปรุงอาหาร ให้ระบุชนิดของน้ำมันที่ใช้ในการปรุงอาหารเป็นประจำ เช่น น้ำมันพืช น้ำมันสัตว์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 12 การเคี้ยวอาหาร

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าวิธีการเคี้ยวอาหารของท่านในขณะรับประทานอาหารแต่ละครั้งเป็นอย่างไร โดยมีตัวเลือกให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เลือก ดังนี้ 1. รับประทานอาหารอย่างรวดเร็ว โดยไม่คำนึงถึงความละเอียดก่อนกลืน 2. เคี้ยวละเอียดบ้างไม่ละเอียดบ้างแล้วกลืน 3. ใช้เวลาเคี้ยวให้ละเอียดทุกครั้งก่อนกลืน 4. อื่นๆ

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 13 การปฏิบัติตัวในการรับประทานอาหาร

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าเมื่อรับประทานอาหารท่านปฏิบัติอย่างไร โดยมีตัวเลือกให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เลือก ดังนี้ 1. กำหนดอาหารเฉพาะที่ต้องการรับประทานใส่จานของตนเอง 2. ตักอาหารจากสำรับส่วนรวมรับประทานโดยตรงแต่มีจานเฉพาะ 3. ตักอาหารจากสำรับส่วนรวมรับประทานโดยตรงไม่มีจานเฉพาะ 4. อื่นๆ

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 14 การหยุดการรับประทานอาหารในแต่ละมื้อ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านหยุดรับประทานอาหารในแต่ละมื้ออย่างไร เช่น 1. รับประทานอาหารจนกระทั่งอิ่ม 2. รับประทานอาหารจนกระทั่งอาหารหมดสำหรับรวม 3. รับประทานอาหารเฉพาะอาหารที่กำหนดมาหมดจาน 4. อื่นๆ

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 15 การปฏิบัติเมื่อรับประทานอาหารหมดจานในแต่ละมื้อ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เมื่อรับประทานอาหารหมดจานในแต่ละมื้อท่านปฏิบัติเช่นไร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 16 การปฏิบัติต่ออาหารที่เหลือในแต่ละมื้ออาหาร

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ท่านทำอย่างไรกับอาหารที่เหลือในแต่ละมื้ออาหาร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 17 การรับประทานอาหารเช้าเมื่อไปงานเลี้ยง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เมื่อไปงานเลี้ยง(งานบุญ)ปริมาณอาหารที่ท่านรับประทานเป็นเช่นไร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 18 การรับประทานอาหารเช้าเมื่อเกิดความเครียด วิตกกังวล

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เวลาที่เกิดความเครียด วิตกกังวล การรับประทานของท่านเป็นอย่างไร

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 19 การรับประทานอาหารเช้า

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ส่วนใหญ่ท่านรับประทานอาหารเช้า

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

ข้อที่ 20 การเลือกปรุงอาหารด้วยวิธีใดในชีวิตประจำวัน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ส่วนใหญ่ท่านเลือกปรุงอาหารด้วยวิธีใดในชีวิตประจำวัน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์



#### ส่วนที่ 4 พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับบุหรี่และแอลกอฮอล์ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

วัตถุประสงค์ ต้องการทราบพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับบุหรี่และแอลกอฮอล์ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พรรณนาพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มแอลกอฮอล์ของตัวอย่าง และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับบุหรี่และแอลกอฮอล์ที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นแบบสัมภาษณ์ที่มีลักษณะให้เลือกตอบหรือเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ ผู้สัมภาษณ์ ให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  และ เติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ ตามที่ได้ปฏิบัติจริงของผู้ให้สัมภาษณ์ จำนวน 2 ข้อ

##### ข้อที่ 1 ตัวแปรการสูบบุหรี่

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ถ้าเคยสูบ แล้วเลิกมานานแล้วเท่าไร? ให้นับตั้งแต่วันเลิกสูบจนถึงวันสัมภาษณ์ และเริ่มสูบตั้งแต่อายุเท่าไร และถ้ายังสูบอยู่ในปัจจุบัน ให้ถามจำนวนมวนที่สูบโดยเฉลี่ยวันละประมาณกี่มวน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

##### ข้อที่ 2 ตัวแปรการดื่มแอลกอฮอล์

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าปัจจุบันท่านดื่มสุราหรือไม่ ถ้าเคยดื่ม แล้วเลิกมานานแล้วก็ปี กี่เดือน ให้นับตั้งแต่วันเลิกดื่มสุราจนถึงวันสัมภาษณ์และเริ่มดื่มตั้งแต่อายุเท่าไร ถ้าปัจจุบันยังดื่มอยู่ ประเภทเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์อะไรเป็นส่วนใหญ่ ปริมาณที่ดื่มต่อวันจำนวนเท่าไร และท่านเริ่มดื่มประจำมานานเท่าไร ให้นับตั้งแต่วันเริ่มดื่มสุราจนถึงวันสัมภาษณ์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

#### ส่วนที่ 5 กิจกรรมทางกาย (Physical Activity Questionnaire) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

วัตถุประสงค์ ต้องการทราบกิจกรรมทางกายและการเคลื่อนไหวของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พรรณนาพฤติกรรมการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกายของตัวอย่าง และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพฤติกรรมการพฤติกรรมการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกายที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นแบบสัมภาษณ์ที่มีลักษณะให้เลือกตอบหรือเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ ผู้สัมภาษณ์ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ เพียง 1 ช่อง และหรือเติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่เว้นไว้ จำนวน 16 ข้อ

ข้อที่ 1 กิจกรรมในการประกอบอาชีพการงานออกแรง/ออกกำลังระดับหนัก

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังระดับหนัก ซึ่งทำให้หายใจแรงและเร็วกว่าปกติมากหรือหอบ ติดต่อกันเป็น ระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การยกหรือแบกของหนักๆ การขุดดิน งานก่อสร้าง เป็นต้น ใช่หรือไม่ ถ้าใช่ให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ระบุ การทำงานที่ออกแรง/ออกกำลังระดับหนัก และถ้าตอบว่าไม่ให้ข้ามไปถามข้อที่ 4

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/หรือเติมคำในช่องว่างตามคำตอบ

ข้อที่ 2 จำนวนวันในการประกอบอาชีพการงานออกแรง/ออกกำลังระดับหนัก

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังกายระดับหนัก ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ให้ระบุจำนวนวันต่อสัปดาห์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 3 การทำงานออกแรง/ออกกำลังกายระดับหนักนั้น ในแต่ละวัน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังกายระดับหนักนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานานเท่าไร นึกถึง เฉพาะงานที่ติดต่อกัน 10 นาทีขึ้นไป ให้ตอบระบุเป็นจำนวนชั่วโมงและ/ หรือนาที

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 4 การทำงานออกแรง/ออกกำลังระดับปานกลาง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านทำงานออกแรง/ออกกำลังระดับปานกลาง ซึ่งทำให้หายใจเร็วขึ้นพอควรไม่ถึงกับหอบติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การก้าวเดินเร็ว ๆ หรือการยกถือของเบาๆ เป็นต้น ใช่หรือไม่ ถ้าใช่ให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 คำตอบให้ระบุ การทำงานที่ออกแรง/ออกกำลังระดับปานกลาง และถ้าตอบว่าไม่ให้ข้ามไปถามข้อที่ 7

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/ หรือเติมคำในช่องว่างตามคำตอบ

ข้อที่ 5 จำนวนวันในการประกอบอาชีพการงานออกแรง/ออกกำลังระดับปานกลาง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านทำงานออกแรง/ ออกกำลังกายระดับปานกลาง ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ให้ระบุจำนวนวัน ต่อสัปดาห์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วย

ข้อที่ 6 การทำงานออกแรง/ออกกำลังกายระดับปานกลางนั้น ในแต่ละวัน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านทำงานออกแรง/ ออกกำลังกายระดับปานกลางนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานานเท่าไร นึกถึง เฉพาะงานที่ติดต่อกัน 10 นาทีขึ้นไป ให้ตอบระบุเป็นจำนวนชั่วโมงและ/ หรือนาที

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 7 กิจกรรมในการเดินทางจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านเดินหรือถีบจักรยานจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่งติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที ใช่หรือไม่ ถ้าตอบว่าไม่ให้ข้ามไปถามข้อที่ 10

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/ หรือเติมคำในช่องว่างตามคำตอบ

ข้อที่ 8 จำนวนวันในการเดินหรือถีบจักรยานจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านเดินหรือถีบจักรยานจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่งติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ให้ระบุจำนวนวัน ต่อสัปดาห์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วย

ข้อที่ 9 ระยะเวลาในการเดินหรือถีบจักรยานจากที่หนึ่งไปยังอีกที่หนึ่ง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านเดินหรือถีบจักรยานนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานานเท่าไร ให้ตอบระบุเป็นจำนวนชั่วโมงและ/ หรือนาที

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 10 การเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก ซึ่งทำให้หายใจแรงและเร็วกว่าปกติมาก หรือหอบติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น วิ่ง หรือเล่นฟุตบอล ใช่หรือไม่ ถ้าใช่ให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ระบุชนิดของการออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก ถ้าตอบว่าไม่ให้ข้ามไปถามข้อที่ 13

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/ หรือเติมคำในช่องว่างตามคำตอบ

ข้อที่ 11 จำนวนวันในการการเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ให้ระบุจำนวนวัน ต่อสัปดาห์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 12 จำนวนเวลาในการเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนักในแต่ละวัน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนักนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลาานเท่าไร ให้ตอบระบุเป็นจำนวนชั่วโมงและ/ หรือนาที

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเติมคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 13 การเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลาง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลาง ซึ่งทำให้หายใจเร็วขึ้นพอควรไม่ถึงกับหอบ ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 10 นาที เช่น การก้าวเดิน ถีบจักรยาน ว่ายน้ำ เล่นวอลเลย์บอล เป็นต้น ถ้าใช่ให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ระบุชนิดของการออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับหนัก ถ้าตอบว่าไม่ให้ข้ามไปถามข้อที่ 16

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ และ/ หรือเติมคำในช่องว่างตามคำตอบ

ข้อที่ 11 จำนวนวันในการการเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลาง

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลาง ในแต่ละสัปดาห์เป็นจำนวนกี่วัน ให้ระบุจำนวนวัน ต่อสัปดาห์

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเต็มคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 12 จำนวนเวลาการเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลางในแต่ละวัน

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติท่านเล่นกีฬา ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมนันทนาการระดับปานกลางนั้น ในแต่ละวันท่านทำเป็นระยะเวลานานเท่าไร ให้ตอบระบุเป็นจำนวนชั่วโมงและ/หรือนาที

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเต็มคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

ข้อที่ 16 พฤติกรรมนั่งๆนอนๆ

คำถาม ผู้สัมภาษณ์ถามผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ว่าโดยปกติในแต่ละวัน ท่านใช้เวลา นั่งเอนกายรวมแล้วเป็นระยะเวลาานเท่าไร ให้ตอบระบุเป็นจำนวนชั่วโมงและ/หรือนาทีต่อวัน

วิธีการบันทึกข้อมูล ผู้สัมภาษณ์ทำเต็มคำในช่องว่างตามคำตอบที่ตรงกับคำตอบที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต้องการตอบ

\*\*\*\*\*

ภาคผนวก ค  
คู่มือการบันทึกข้อมูล

## แบบบันทึกข้อมูลการรักษาจากเวชระเบียน

ความชุกของไตรกลีเซอไรด์สูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน

### ชนิดที่ 2

วัตถุประสงค์ของคู่มือชุดนี้ ใช้ประกอบการบันทึกข้อมูลจากเวชระเบียน คำชี้แจง คู่มือบันทึกประกอบด้วยส่วนต่างๆ ดังนี้

1. ขั้นตอนในการดึงข้อมูลจากเวชระเบียน
2. รายละเอียดเกี่ยวกับแบบบันทึก
3. รายละเอียดเกี่ยวกับคำถามรายชื่อและการบันทึกคำตอบในแต่ละส่วนของแบบบันทึก

รายละเอียด

ขั้นตอนในการดึงข้อมูลจากเวชระเบียน

1. ผู้วิจัยติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลกระสัง โดยชี้แจงรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยเพื่อขอรายชื่อผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยเบาหวาน
2. ผู้วิจัยนำข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ไปลงรายละเอียดข้อมูลตามแบบบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับแบบบันทึก

แบบบันทึกในการวิจัยครั้งนี้ประกอบไปด้วย

ส่วนที่ 1 ผลระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid)

ส่วนที่ 2 ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน

ส่วนที่ 3 ค่าความดันโลหิตซึ่งได้จากเวชระเบียนการรักษาของผู้ป่วยเบาหวาน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลสัดส่วนร่างกายของผู้ป่วยเบาหวาน

ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านการรักษา

รายละเอียดเกี่ยวกับคำถามรายชื่อและการบันทึกคำตอบในแต่ละส่วนของแบบบันทึก

#### ส่วนที่ 1 ผลระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid)

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบผลระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พหุคูณลักษณะผลระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นบันทึกข้อมูลที่มีลักษณะให้เลือกตอบหรือเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ บันทึกข้อมูลทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่มีข้อมูลตรงกับ  
ของเวชระเบียนของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพียง 1 ช่อง และหรือเติมตัวเลข/ เติมคำในช่องว่างที่  
เว้นไว้ จำนวน 4 ข้อ

ข้อที่ 1 ระดับไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ในเลือด

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดระดับไตรกลี  
เซอไรด์ (Triglyceride) ในเลือดครั้งล่าสุด ไม่เกิน 1 ปี ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เป็นกลุ่ม  
ตัวอย่าง

การดำเนินการ บันทึกข้อมูลทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่มีข้อมูลตรงกับ  
ของเวชระเบียนของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพียง 1 ช่องและหรือเติมตัวเลข/ เติมคำในช่องว่างที่  
เว้นไว้ในแบบบันทึกข้อมูล

ข้อที่ 2 ระดับคอเลสเตอรอล (cholesterol) ในเลือด

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดระดับคอ  
เลสเตอรอล (cholesterol) ในเลือดครั้งล่าสุด ไม่เกิน 1 ปี ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เป็นกลุ่ม  
ตัวอย่าง

การดำเนินการ บันทึกข้อมูลทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่มีข้อมูลตรงกับ  
ของเวชระเบียนของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพียง 1 ช่องและหรือเติมตัวเลข/ เติมคำในช่องว่างที่  
เว้นไว้ ในแบบบันทึกข้อมูล

ข้อที่ 3 ระดับเอชดีแอล (High Density Cholesterol) ในเลือด

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดระดับเอชดีแอล  
(High Density Cholesterol) ในเลือดครั้งล่าสุด ไม่เกิน 1 ปี ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เป็น  
กลุ่มตัวอย่าง

การดำเนินการ บันทึกข้อมูลทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่มีข้อมูลตรงกับ  
ของเวชระเบียนของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพียง 1 ช่อง และหรือเติมตัวเลข/ เติมคำในช่องว่างที่  
เว้นไว้ในแบบบันทึกข้อมูล

ข้อที่ 4 ระดับแอลดีแอล (Low Density Cholesterol) ในเลือด

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดระดับระดับ  
แอลดีแอล (Low Density Cholesterol) ในเลือดครั้งล่าสุด ไม่เกิน 1 ปี ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2  
ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

การดำเนินการ บันทึกข้อมูลทำเครื่องหมาย  ลงใน  หน้าข้อความที่มีข้อมูลตรงกับ  
ของเวชระเบียนของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เพียง 1 ช่องและหรือเติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่  
เว้นไว้ในแบบบันทึกข้อมูล

## ส่วนที่ 2 ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 เพื่อ  
นำมาใช้พรรณนาลักษณะระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน และนำมาวิเคราะห์  
ความสัมพันธ์ระหว่างระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ใน  
เลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นบันทึกข้อมูลที่มีลักษณะเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ เติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่เว้นไว้ในแบบบันทึกข้อมูล

## ข้อที่ 5 ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดระดับน้ำตาลใน  
เลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำผลการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดที่ตรวจตรงกับวันที่  
ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) และบันทึกผลการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดที่ได้ลง  
ในแบบบันทึกข้อมูล

## ส่วนที่ 3 ค่าความดันโลหิต

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบค่าความดันโลหิตของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 เพื่อ  
นำมาใช้พรรณนาลักษณะความดันโลหิตของผู้ป่วยเบาหวาน และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์  
ระหว่างระดับความดันโลหิตของผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วย  
เบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นบันทึกข้อมูลที่มีลักษณะเติมคำลงในช่องว่าง

การดำเนินการ เติมตัวเลข/เติมคำในช่องว่างที่เว้นไว้ในแบบบันทึกข้อมูล

## ข้อที่ 6 ค่าความดันโลหิตตัวบน (systolic)

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดค่าความดัน  
โลหิตตัวบน (systolic) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำผลการตรวจวัดค่าความดันโลหิตตัวบน  
(systolic) ที่วัดตรงกับวันที่ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) และบันทึกผลการตรวจวัด  
ค่าความดันโลหิตตัวบน (systolic) ที่ได้ลงในแบบบันทึกข้อมูล

## ข้อที่ 7 ค่าความดันโลหิตตัวล่าง (diastolic)

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการตรวจวัดค่าความดัน  
โลหิตตัวล่าง (diastolic) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำผลการตรวจวัดค่าความดันโลหิตตัว

ล่าง (diastolic) ที่วัดตรงกับวันที่ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) และบันทึกผลการตรวจวัดค่าความดันโลหิตตัวบน (systolic) ที่ได้ลงในแบบบันทึกข้อมูล

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านภาวะโภชนาการของผู้ป่วยเบาหวาน

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการทราบข้อมูลด้านภาวะโภชนาการของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 เพื่อนำมาใช้พจนานุกรมลักษณะภาวะโภชนาการของผู้ป่วยเบาหวาน และนำมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะโภชนาการของผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ลักษณะเป็นบันทึกข้อมูลที่มีลักษณะเติมค่าลงในช่องว่าง

การดำเนินการ เติมตัวเลข/ เติมค่าในช่องว่างที่เว้นไว้ในแบบบันทึกข้อมูล

#### ข้อที่ 8 น้ำหนัก

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลน้ำหนักของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำผลน้ำหนัก ที่ซึ่งตรงกับวันที่ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) บันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูล

#### ข้อที่ 9 ส่วนสูง

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการวัดส่วนสูงของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำค่าส่วนสูงที่วัดตรงกับวันที่ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) บันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูล

#### ข้อที่ 10 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยนำผลน้ำหนักและส่วนสูงที่ได้จากเวชระเบียน มาคำนวณหาดัชนีมวลกาย โดยใช้สูตร น้ำหนัก/ส่วนสูงยกกำลัง 2 และนำตัวเลขที่ได้จากการคำนวณบันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูล

#### ข้อ 11 รอบเอว

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการวัดรอบเอวของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำค่ารอบเอวที่วัดตรงกับวันที่ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) บันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูล

#### ข้อ 12 รอบสะโพก (waist / hip ratio)

บันทึกข้อมูล ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลในเวชระเบียน และลงผลการวัดรอบสะโพกของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยนำค่ารอบสะโพกที่วัดตรงกับวันที่ตรวจระดับไขมันในเลือด (Blood Lipid) บันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูล

\*\*\*\*\*

ภาคผนวก ง  
การคำนวณการเคลื่อนไหวร่างกาย

## การคำนวณการเคลื่อนไหวร่างกาย

จากแบบสอบถามกิจกรรมทางกายระดับโลก (Global Physical Activity Questionnaire: GPAQ)

การจัดระดับการเคลื่อนไหวร่างกายมีวิธีการคำนวณดังนี้

### 1. ระดับเบา

- 1) ไม่มีกิจกรรมการเคลื่อนไหวเลย หรือ
- 2) มีกิจกรรมการเคลื่อนไหวร่างกายแต่ไม่พบในระดับปานกลางและสูง

### 2. ระดับปานกลาง

มีกิจกรรมการเคลื่อนไหวอย่างใดอย่างหนึ่งจาก 3 รายการ ต่อไปนี้

- 1) มีการเคลื่อนไหวร่างกายในกิจกรรมหนักอย่างน้อย 20 นาทีต่อวัน ตั้งแต่ 3 วันหรือมากกว่า หรือ
- 2) มีการเคลื่อนไหวร่างกายในกิจกรรมปานกลาง หรือการเดิน อย่างน้อย 30 นาทีต่อวัน ตั้งแต่ 5 วันหรือมากกว่า หรือ
- 3) มีกิจกรรมการเดิน กิจกรรมปานกลาง หรือกิจกรรมหนัก ตั้งแต่ 5 วันหรือมากกว่าที่คำนวณพลังงานในกิจกรรมแต่ละกิจกรรมได้พลังงานอย่างน้อย 600 MET-นาที/สัปดาห์

### 3. ระดับหนัก

มีกิจกรรมการเคลื่อนไหวอย่างใดอย่างหนึ่งใน 2 รายการต่อไปนี้

- 1) มีกิจกรรมอย่างหนักอย่างน้อย 3 วัน (P2+P11) และคำนวณพลังงานได้อย่างน้อย 1500 METs-นาที/สัปดาห์ หรือ
  - 2) มีการเคลื่อนไหวร่างกายโดยการเดิน กิจกรรมปานกลาง หรือกิจกรรมหนัก ตั้งแต่ 7 วันหรือมากกว่า ที่คำนวณกิจกรรมแต่ละกิจกรรมได้พลังงานอย่างน้อย 3000 MET-นาที/สัปดาห์
- วิธีการคำนวณพลังงาน (MET-นาที/สัปดาห์)

ระดับของการใช้พลังงานจากเมตาบอลิซึม (MET level)

MET level	ตัวอย่างการคำนวณสำหรับ 30 นาที/วันจำนวน 5 วัน
การเคลื่อนไหวโดยการเดิน = 4 MET	$4.0 \times 30 \times 5 = 600$ MET-นาที/สัปดาห์
กิจกรรมปานกลาง = 4.0 MET	$4.0 \times 30 \times 5 = 600$ MET-นาที/สัปดาห์
กิจกรรมหนัก = 8.0 MET	$8.0 \times 30 \times 5 = 1,200$ MET-นาที/สัปดาห์
ผลรวมของ MET-นาที/สัปดาห์ – การเคลื่อนไหวโดยการเดิน (MET*นาที*วัน)+กิจกรรมปานกลาง (MET*นาที*วัน)+กิจกรรมหนัก(MET*นาที*วัน)	

ภาคผนวก จ

ขั้นตอนการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ด้วย **multiple logistic regression**

## สำหรับการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ด้วย multiple logistic regression มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์อย่างหยาบ (crude analysis) เป็นการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรตามกับตัวแปรอิสระตัวเดียว โดยไม่ได้คำนึงถึงผลกระทบของตัวแปรอื่น ผลที่ได้คือค่า crude odds ratio และค่า p-value ซึ่งนำมาใช้ในการคัดกรองตัวแปรไว้ใน โมเดล โดยจะลงตัวแปรอิสระที่มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามที่มี  $p\text{-value} < 0.20$  ไว้

วิเคราะห์หาโมเดลเริ่มต้น (initial model) การกำหนดตัวแปรในโมเดลเริ่มต้นพิจารณาโดยอาศัยองค์ความรู้จากการทบทวนวรรณกรรม และผลจากการวิเคราะห์อย่างหยาบ โดยจะคงตัวแปรที่ผลจากการทบทวนวรรณกรรมระบุว่าเป็นตัวแปรที่สำคัญ และทุกตัวแปรที่ผลการวิเคราะห์อย่างหยาบพบว่ามีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามโดยมีค่า p-value น้อยกว่า 0.20

วิเคราะห์หาโมเดลที่ดีที่สุด (the best model) โดยใช้วิธีการคัดเลือกตัวแปรออกจากโมเดลด้วยเทคนิคการวิเคราะห์ถดถอยพหุโลจิสติกแบบขั้นตอน (stepwise multiple logistic regression) โดยวิธีขจัดออกทีละตัวแปร (backward elimination) ซึ่งพิจารณาจากสถิติทดสอบ Wald โดยตัดตัวแปรที่มีค่า  $p\text{-value} > 0.05$  ออกจากโมเดลคราวละตัวแปร (ยกเว้นตัวแปรหุ่นจะตัดออกเป็นชุด) จากนั้นจะพิจารณาค่าความแตกต่างกันของพหุคูณโลจิสติกของตัวแปรอื่นๆ ในโมเดลที่มีตัวแปรกับที่ไม่มีตัวแปรนั้น หากพบว่าโมเดลมีความสามารถในการทำนายตัวแปรตามได้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 จะพิจารณาตัดตัวแปรนั้นออกจากโมเดล และหากพบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติก็จะคงตัวแปรนั้นไว้ในโมเดลตามเดิม ทำเช่นนี้จนไม่สามารถตัดตัวแปรใดๆ ออกจากโมเดลได้อีก เนื่องจากตัวแปรทุกตัวในโมเดลมีความสัมพันธ์กับความผิดปกติของระดับไขมันในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และถือว่าโมเดลสุดท้ายที่ได้เป็นโมเดลที่ใช้ในการอธิบายความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระต่างๆ กับความผิดปกติของระดับไขมันในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในอำเภอกระสัง

ภาคผนวก จ  
รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

## รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ มีดังต่อไปนี้

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 1. รองศาสตราจารย์เบญจมา มุกตพันธ์ | ภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยขอนแก่น                      |
| 2. อาจารย์สุทิน ชนะบุญ            | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ขอนแก่น  |
| 3. นางสาวสุนทรี หาญเสมอ           | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลกระสัง<br>อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์            |
| 4. นางสาวสุชาดา จินดาศรี          | หัวหน้าฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาล<br>กระสัง อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ |

ภาคผนวก ช  
ข้อพิจารณาจริยธรรม



ชั้น 17 มหาวิทยาลัยขอนแก่นจังหวัดขอนแก่น 40002 หรือทางโทรศัพท์หมายเลข(043) 366616-7 ต่อ 66616,66617

สุดท้ายนี้ ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นอย่างดี และขอกราบขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

(นางสาวนิสา จินเภา)

นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชา  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

## แบบยินยอมอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางสาวนิสา จินเภา เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย เรื่อง เรื่อง “ความชุกของไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์” ได้ทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย
- ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ
- ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับ
- ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว

ลงลายมือชื่ออาสาสมัคร.....

(.....)

พยาน.....(ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....



มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง : ความชุกของไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูงและปัจจัยที่มีผลต่อระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์  
PREVALENCE OF HYPERTRIGLYCERIDEMIA AND FACTORS AFFECTING TRIGLYCERIDE OF TYPE 2 DIABETIC PATIENTS IN KRASUNG DISTRICT, BURIRUM PROVINCE

ผู้วิจัย : 1. นางสาวนิตา จินเอก  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
2. รองศาสตราจารย์เบญญา มุกตพันธุ์  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำหรับเอกสาร :

1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2554
2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2554
3. แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2554
4. แบบยินยอมอาสาสมัคร Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553
5. แบบสัมภาษณ์การวิจัย Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2554
6. แบบบันทึกข้อมูลการรักษาจากเวชระเบียน Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553
7. แบบสัมภาษณ์กิจกรรมทางกาย Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2554

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2554

(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ เวทีวุฒาจารย์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ : 4.3.03 : 21/2553

เลขที่ : HE532347

วันหมดอายุ : 26 ธันวาคม พ.ศ. 2554

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Institutional Review Board Number ; IRB00001189

สำนักงาน : อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี อนุสรณ์ (ชั้น 17)

Federal Wide Assurance ; FWA00003418

โทร. (043) 366616, (043) 366617 โทรสาร (043) 366617



## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวนิตา จินเกา
วัน เดือน ปีเกิด	วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2526
สถานที่เกิด	บ้านเลขที่ 24 หมู่ที่ 10 ตำบล อีสาน อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
ประวัติการศึกษา	จบมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนบุรีรัมย์พิทยาคม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
ตำแหน่งปัจจุบัน	นักวิชาการสาธารณสุข
สถานที่ทำงานปัจจุบัน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกระสัง ตำบลกระสัง อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

