

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2548). แนวทางการดำเนินงานควบคุมวัณโรคแห่งชาติ. กรุงเทพฯ: พระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2541). แนวทางการดำเนินงานควบคุมวัณโรคแห่งชาติ 2541. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- กัญญา ผดุนทร. (2547). ผลของการประยุกต์แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพร่วมกับการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมต่อการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- จารุวรรณ นิพพานนท์. (2543). พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: คราฟแมนเพรส.
- จุฬารักษ์ โสตะ. (2546). กลยุทธ์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ชัยเวช นุชประยูร. (2544). การรักษาวัณโรคเพื่อการควบคุมโรค. วารสารวัณโรคและโรคทรวงอก, 22(3), 180-193.
- ชาญณรงค์ อรรคบุตร. (2549). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ธนรัตน์ จันดามี. (2551). ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขภาพศึกษาโดยการประยุกต์ใช้แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม ต่อพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นกร วงษ์ทองดี, พดา ลิ้มปสาขชล, ทวีป มงคล และคณะ. (2541). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้ความเชื่อ และพฤติกรรมการป้องกันวัณโรคของบุคคลในครอบครัวผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดราชบุรี. วารสารสำนักงานควบคุมโรคติดต่อ เขต 1, 2(2), 105-114.

- นิราภรณ์ ไชยวงศ์, & เพณินาท์ โอเบอร์ดอร์เฟอร์. (2551). ความสำคัญในการค้นหาเด็กที่สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ใหญ่วัยโรคปอดเสมหะชนิดพบเชื้อ. วารสารกุมารเวชศาสตร์, 47, 216-222.
- บุญส่ง พจนสุนทร. (2543). วัณโรคในบุคลากรทางการแพทย์. ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.
- ประนอม นพคุณ. (2551). ผลของการสอนด้วยสื่อประสมต่อความเชื่อด้านสุขภาพและการปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในผู้ป่วยวัณโรคปอด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประยูร ปิยะยัง. (2551). สถานการณ์โรควัณโรค อำเภอชุมพลบุรี ปี 2551. สุรินทร์: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์.
- ผกายเพชร นาสมยงค์. (2549). การป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วยวัณโรคปอดในจังหวัดขอนแก่น ประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พวงรัตน์ กุมพทา. (2541). ปัจจัยที่มีผลต่อการมาตรวจวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษา ณ สถานตรวจวัณโรคปอดกรุงเทพฯ. วารสารสำนักงานควบคุมโรคติดต่อ เขต 1, 2(2), 115-123.
- พิรพร ดวงแก้ว. (2538). ความสัมพันธ์ระหว่างแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พีระพงษ์ ชาติธรรมรักษ์. (2551). พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคของผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรค อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ. ขอนแก่นเวชสาร, 32(พิเศษ 2), 90-100.
- วรินทร์รัตน์ พนมเขตร. (2552). ผลของกระบวนการกลุ่มต่อแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพของผู้ดูแลในการป้องกันและดูแลเด็กอุจจาระร่วงที่มีอายุน้อยกว่า 5 ปี. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุกัญญา แซ่ลี. (2551). การประยุกต์แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพและการสนับสนุนทางสังคมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันการโรคฟันผุและเหงือกอักเสบของนักเรียนประถมศึกษา ตำบลนาข่า อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี. วารสารวิจัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับบัณฑิตศึกษา, 8(4), 18-27.



- สุธาดา จารุสาร. (2542). พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อวัณโรค: กรณีศึกษาญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอดส์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สุภาภรณ์ นารี. (2550). ผลของโปรแกรมทันตสุขศึกษาโดยการประยุกต์ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพกับทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคเหงือกอักเสบ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เสกสรร สิงห์ทร. (2550). ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อวัณโรคในชุมชนอำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์สิ่งแวดล้อม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย.
- เสาวรัตน์ เจียมอุทิศศักดิ์. (2549). พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อวัณโรคของผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรค ในเขตอำเภอบางบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- แอนนา สุมะโน. (2550). ผลของโปรแกรมการเยี่ยมบ้านต่อการปฏิบัติตามแผนการดูแลสุขภาพผู้ป่วยวัณโรคปอด อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- โอภาส การย์กวินพงศ์. (2544). คู่มือผู้ป่วยวัณโรคที่รักษายากและแนวทางการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย DOTS. ใน นิธิพัฒน์ เจียรกุล, & สมลักษณ์ จีงสมาน. วัณโรคชนิดแพร่เชื้อ. วารสารวัณโรคและโรคทรวงอก, 22(4), 211-229.
- Antonio Carlos Lemos, Eliana D Matos Diana B Pedral-Sampaio, & Eduardo M. Netto. (2004). Risk of Tuberculosis Among Household Contacts in Salvador, Bahia. *BJID*, 8(12), 16-23..
- Bauer J., KOK-Jensen A., Faurschou P., Thuesen J., Taudrf E., & Anderson A. B. (2000). Aprospective evaluation of the clinical value of nation-wide DNA fingerprinting of tuberculosis isolates in Denmark. *Int J Tuberc Lung Dis.*, 4(4), 295-299.
- Beyers N, Gie RP, Schaaf HS, Van Zyl S, Talent JM, Nel ED, Donald PR. (1997). A prospective evaluation of children under the age of 5 years living in the same household as adults with recently diagnosed pulmonary tuberculosis. *Int J Tuberc Lung Dis.*, 1(1), 38-43.

- In Sokhanya, Santhat Sermsri, & Jiraporn Chompikul. (2008). TB preventive behavior of patients consulting at the general Out-Patient Department at Paholpolpayuhasana hospital, Kanjanaburi Province, Thailand. **Journal of Public Health and Development**, 6(2), 26-31.
- Janet M Topley, Dermot Maher, & L Nyong'onya Mbewe. (1996). Transmission of Tuberculosis to contacts of sputum positive adults in Malawi Archives of Disease. **Childhood**, 74, 140-143.
- John M. Embil, & Brenda Dyck RN. (2009). Prevention and control of infections in the home. **CMAJ**, 180(11), 44-51.
- Khalilzadeh S, Masjedi H, Hosseini M, Safavi A, & Masjedi MR. (2006). Transmission of Mycobacterium tuberculosis to households of tuberculosis patients: a comprehensive contact tracing study. **Arch Iran Med.**, 9(3), 208-12.
- M Singh, M L Mynak, L Kumar, J L Mathew, & S K Jindal. (2005). Prevalence and risk factors for transmission of infection among children in household contact with adults having pulmonary tuberculosis. **Arch Dis Child**, 90, 624–628.
- Morrison J, Pai M, & Hopewell PC. (2008). Tuberculosis and latent tuberculosis infection in close contacts of people with pulmonary tuberculosis in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. **Lancet Infect Dis.**, 8(6), 359-68.
- Mtombeni S, Mahomva A, Siziya S, Sanyika C, Doolabh R, & Nathoo KJ. (2002). A clinical evaluation of children under the age of five years who are household contacts of adults with sputum positive tuberculosis in Harare, Zimbabwe. **Cent Afr J Med.**, 48(3-4), 28-32.
- Phap Ngoc Tran., & Kanokrat Siripanichgon. (2005). Tuberculosis Prevention for Household Contact Tuberculosis patients in Quangnam Province, Vietnam. **J Public Health**, 35(1), 43-53.
- Schaaf HS, Vermeulen HA, Gie RP, Beyers N, & Donald PR. (1999). Evaluation of young Children in household contact with adult multidrug-resistant pulmonary tuberculosis cases. **Pediatr Infect Dis J**, 18(6), 494-500.

- Sinfield R, Nyirenda M, Haves S, Molyneux EM, & Graham SM. (2006). Risk factors for TB infection and disease in young childhood contacts in Malawi. **Ann Trop Paediatr.**, **26**(3), 205-13.
- Soren K, Saiman L, Irigoyen M, Gomez-Duarte C, Levison MJ, McMahon DJ. (1999). Evaluation of household contacts of children with positive tuberculin skin tests. **Pediatric Infect Dis J**, **18**(11), 949-55.
- Tornee S, Kaewkungwal J, Fungladda W, Silachamroon U, Akarasewi P, & Sunakorn P. (2005). Factors associated with the household contact screening adherence of tuberculosis patients. **Southeast Asian J Trop Med Public Health**, **36**(2), 331-40.
- Torrea G., Levee G., Grimont P., Martin C., Chanteau S., & Gicquel B. Chromosomal DNA Fingerprinting analysis using the insertion sequence IS 6110 and the repetitive element DR as strain-specific markers for epidemiological study of tuberculosis in French Polynesia. **J clin Microbiol**, **33**(7), 1899-904.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

**แบบสอบถามผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอดที่เข้าร่วมการวิจัย เรื่อง
พฤติกรรมในการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์**

คำชี้แจง

ผู้ตอบแบบสอบถาม โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ที่สุดตามความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานวัณโรคต่อไป แบบสอบถามฉบับนี้แบ่งออกเป็น 5 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1** แบบสอบถามข้อมูลด้านปัจจัยร่วมของผู้สัมผัสร่วมบ้าน ประกอบด้วย
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยด้านบุคคลของผู้สัมผัสร่วมบ้าน จำนวน 12 ข้อ
 - ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับวัณโรค จำนวน 10 ข้อ
 - ตอนที่ 3 เจตคติต่อวัณโรค จำนวน 14 ข้อ
- ส่วนที่ 2** ข้อมูลด้านปัจจัยนำ ประกอบด้วย
 - ตอนที่ 1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรค จำนวน 10 ข้อ
 - ตอนที่ 2 การรับรู้ความรุนแรงของโรควัณโรค จำนวน 10 ข้อ
 - ตอนที่ 3 การรับรู้ประโยชน์-อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรควัณโรค จำนวน 10 ข้อ
 - ตอนที่ 4 แรงจูงใจในการป้องกันโรควัณโรค จำนวน 10 ข้อ
- ส่วนที่ 3** ข้อมูลด้านปัจจัยเอื้อ จำนวน 12 ข้อ
- ส่วนที่ 4** ข้อมูลด้านปัจจัยเสริม จำนวน 8 ข้อ
- ส่วนที่ 5** การปฏิบัติตัวเพื่อการป้องกันการติดเชื้อวัณโรค จำนวน 22 ข้อ

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ข้อมูลตามความเป็นจริง

นายธีระพงษ์ จำปูลี
นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
ผู้วิจัย

ID []-[] []

DATE []/[]/[] []/[] []

แบบสอบถามผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอดที่เข้าร่วมการวิจัย เรื่อง
พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

แบบสอบถามข้อมูลของผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ที่สุด ตามความเป็นจริง
 เกี่ยวกับตัวท่าน เพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนางานวัณโรคต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลด้านปัจจัยร่วมของผู้สัมผัสร่วมบ้าน

ตอนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยด้านบุคคลของผู้สัมผัสร่วมบ้าน

1. เพศ

[] 1. ชาย [] 2. หญิง

2. อายุ ปี

3. ระดับการศึกษา

[] 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ [] 2. ประถมศึกษา [] 3. มัธยมศึกษา

[] 4. อนุปริญญา [] 5. ปริญญาตรีขึ้นไป

4. อาชีพ

[] 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ [] 2. เกษตรกรรม

[] 3. รับจ้างภาคเกษตรกรรม [] 4. รับจ้างภาคอุตสาหกรรม

[] 5. ข้าราชการ [] 6. ค้าขาย [] 7. อื่นๆ ระบุ.....

5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

[] 1. พอใช้ [] 2. ไม่พอใช้ [] 3. มีเหลือเก็บ

6. สถานภาพสมรส

[] 1. โสด [] 2. สมรส

[] 3. หย่า / หม้าย / แยก

7. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

[] 1.สามี/ภรรยา [] 2. บิดา/มารดา [] 3. บุตร

[] 4. ญาติ ระบุ..... [] 5. อื่นๆ ระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

sex []

age []

edu []

occu []

income []

status []

relation []

8. ประวัติการเจ็บป่วยหรือโรคประจำตัวอื่น [] 1. ไม่มี [] 2. มี โปรระนู [] 1. โรคเบาหวาน [] 2. โรคความดันโลหิตสูง [] 3. โรคหลอดเลือดอุดตันเรื้อรัง [] 4. โรคหัวใจ [] 5. ไทรอยด์เป็นพิษ [] 6. อื่นๆ ระบุ.....	สำหรับผู้วิจัย dis [] []
9. สิทธิการรักษาพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพ [] 1. สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) [] 2. สิทธิข้าราชการ [] 3. สิทธิประกันสังคม [] 4. สิทธิอื่นๆ ระบุ..... [] 5. ไม่มีสิทธิ	monopoly []
10. ภาษาที่ใช้พูดสื่อสารในชุมชนส่วนใหญ่ท่านใช้ภาษาพูดใด [] 1. ภาษาลาว [] 2. ภาษาเขมร [] 3. ภาษาไทย [] 4. ภาษาอื่นๆ ระบุ.....	so-cult []
11. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่ [] 1. สูบ [] 2. ไม่สูบ	smoke []
12. ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่ [] 1. ดื่ม [] 2. ไม่ดื่ม	drink []
ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอด	know []
1. วัณโรคมีสาเหตุมาจากอะไร [] 1. เชื้อไวรัส [] 2. เชื้อแบคทีเรีย [] 3. เชื้อรา [] 4. พฤติกรรม	know1 []
2. วัณโรคสามารถติดต่อได้ทางใด [] 1. ติดจากกรรมพันธุ์ [] 2. บุ้งกัดผู้ป่วยแล้วไปกัดผู้อื่น [] 3. ติดต่อทางเลือด [] 4. การไอ จามและขากเสมหะของผู้ป่วย	know2 []
3. วัณโรคสามารถเกิดได้ที่อวัยวะส่วนใดของร่างกาย [] 1. เฉพาะกระดูกเท่านั้น [] 2. เฉพาะปอดเท่านั้น [] 3. อวัยวะเกือบทุกส่วนของร่างกาย [] 4. เชื้อหุ้มสมอง	know3 []
4. เมื่อได้รับเชื้อวัณโรคแล้วจะมีอาการอย่างไร [] 1. ไม่มีอาการ [] 2. ไข้ [] 3. ปวดศีรษะ [] 4. อาเจียน	know4 []

		สำหรับผู้วิจัย
5. อาการสำคัญของโรควันโรคปอด คืออะไร		know5 []
[] 1. ปวดศีรษะ	[] 2. นอนไม่หลับ	
[] 3. ไอเรื้อรังมากกว่า 2 สัปดาห์	[] 4. น้ำมูกไหล	
6. โรควันโรคมีความรุนแรงมากที่สุด คือ		know6 []
[] 1. หายใจได้เอง	[] 2. ป่วย	
[] 3. ตาย	[] 4. พิการ	
7. เราสามารถยืนยันว่าป่วยเป็นวันโรคปอดได้อย่างไร		know7 []
[] 1. สังเกตจากอาการ	[] 2. ตรวจร่างกายทั่วไป	
[] 3. ตรวจเสมหะและเอกซเรย์ปอด	[] 4. ตรวจเลือด	
8. ข้อใดเป็นวิธีการป้องกันการติดเชื้อโรควันโรค		know8 []
[] 1. พกหน้ากากผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด	[] 2. ดื่มเหล้า สูบบุหรี่เป็นประจำ	
[] 3. ออกกำลังกายเป็นประจำและพักผ่อนให้เพียงพอ		
[] 4. เข้าไปในสถานที่ที่มีผู้คนมาก อากาศไม่ถ่ายเท		
9. เชื้อวันโรคถูกทำลายหรือตายได้ด้วยวิธีใด		know9 []
[] 1. ติดเครื่องปรับอากาศในห้อง	[] 2. ปิด ประตูหน้าต่างให้มีมิดชิด	
[] 3. ระบายอากาศให้มีแสงแดดส่องถึง	[] 4. พ่นยา	
10. โรควันโรคสามารถรักษาให้หายได้อย่างไร		know10 []
[] 1. หายใจได้เอง	[] 2. รักษาตามอาการ	
[] 3. ทานยาแก้ไอจนหยุดไอ	[] 4. ทานยารักษาวันโรคอย่างน้อย 6 เดือน	

ตอนที่ 3 เจตคติกับโรควันโรคปอด

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

- เห็นด้วย
- หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด
- ไม่แน่ใจ
- หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นบางส่วน
- ไม่เห็นด้วย
- หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นเลย

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านคิดว่าวันโรคปอดเป็นโรคติดต่อที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้				At 1 []
2. ท่านคิดว่าการรักษาวันโรคปอด รักษาให้อาการทุเลาลงก็เพียงพอแล้ว				At 2 []
3. ท่านคิดว่าการที่ผู้ป่วยวันเสมหะลงในที่มีฝาปิดมิดชิดและมีน้ำยาฆ่าเชื้อ จะช่วยลดการแพร่เชื้อวันโรคไปสู่ผู้อื่นได้				At 3 []
4. ท่านคิดว่าผู้ป่วยวันโรคปอดที่ติดเชื้อเอดส์ร่วมด้วยนั้น ไม่จำเป็นต้องรักษาโรควันโรคปอดเพราะยังงี้ก็ต้องตาย				At 4 []
5. ท่านคิดว่าการกำจัดเสมหะของผู้ป่วยโดยการเฝ้าหรือเทลงส้วม จะเป็นการทำลายเชื้อวันโรคได้				At 5 []
6. ท่านคิดว่าการพาผู้ป่วยมาตรวจตามนัดทุกครั้ง ไม่มีผลใด ๆ ต่อการรักษาวันโรคปอด				At 6 []
7. ท่านคิดว่าการใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยวันโรคปอดจะช่วยป้องกันการติดเชื้อวันโรคได้				At 7 []
8. ท่านคิดว่าผู้ป่วยวันโรคปอดเป็นคนที่น่ารังเกียจ ควรพาตัวออกห่างจากผู้ป่วยทุกครั้งที่เจอผู้ป่วย				At 8 []
9. ท่านคิดว่าการล้างมือด้วยสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อหลังจากสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยวันโรคปอด จะช่วยกำจัดเชื้อวันโรคปอดจากมือท่านได้				At 9 []
10. ท่านคิดว่าตัวท่านเองไม่มีความจำเป็นต้องไปตรวจคัดกรองหาเชื้อวันโรค				At10 []
11. ท่านคิดว่าการจัดบ้านให้ปลอดโปร่ง มีแสงแดดส่องถึงสามารถกำจัดเชื้อวันโรคปอดได้				At 11 []
12. ท่านคิดว่าผู้ป่วยวันโรคปอด เมื่อป่วยเองได้ ก็ควรดูแลการกินยาด้วยตัวเอง ไม่จำเป็นต้องมีใครมาช่วยดูแลกำกับการกินยา				At 12 []
13. ท่านคิดว่าการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ พักผ่อนให้เพียงพอและออกกำลังกายเป็นประจำ จะช่วยป้องกันการป่วยเป็นวันโรคได้				At 13 []
14. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ ดื่มเหล้าเป็นประจำไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการป่วยเป็นวันโรค				At 14 []

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านปัจจัยนำ

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรค	////	////	////	suscept
1. วัณโรคปอดเป็นโรคติดต่อที่สามารถแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นได้				Sus1 []
2. วัณโรคปอดสามารถเกิดขึ้นได้กับบุคคลทุกวัย				Sus2 []
3. วัณโรคปอดสามารถติดต่อโดยการกินอาหารหรือดื่มน้ำร่วมวงอาหารเดียวกันกับผู้ป่วยได้				Sus3 []
4. การบ้วนน้ำลาย เสมหะหรือน้ำมูกของผู้ป่วยลงในที่อับชื้น เป็นการแพร่เชื้อวัณโรคปอด				Sus4 []
5. ผู้มีภูมิคุ้มกันต่ำ ร่างกายอ่อนแอ มีโอกาสป่วยเป็นวัณโรคได้				Sus5 []
6. การอยู่ในที่อากาศไม่ถ่ายเทจะมีโอกาสติดเชื้อวัณโรคได้ง่าย				Sus6 []
7. การอยู่บนรถโดยสารร่วมกับผู้ป่วยอาจทำให้มีโอกาสติดเชื้อวัณโรคได้				Sus7 []
8. ผู้ที่อาศัยอยู่ร่วมบ้านกับผู้ป่วย มีโอกาสป่วยเป็นวัณโรคปอดได้				Sus8 []
9. ผู้ป่วยวัณโรคปอด มักจะเป็นคนที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยเสมอ				Sus9 []
10. วัณโรคปอดมักเกิดในคนที่ภูมิต้านทานอ่อนแอ				Sus10 []
2. การรับรู้ความรุนแรงของโรควัณโรค	////	////	////	severity
1. วัณโรคปอดสามารถทำให้เสียชีวิตได้				Sev1 []
2. วัณโรคปอดมีอาการรุนแรงเท่ากับไข้หวัดธรรมดา เพียงแต่ใช้เวลารักษานานกว่าเท่านั้น				Sev2 []
3. ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่เสียชีวิต มักจะเป็นผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยเท่านั้น				Sev3 []
4. เมื่อป่วยเป็นวัณโรคปอดแล้วจะทำให้สูญเสียเวลาในการทำงานและขาดรายได้				Sev4 []
5. ถ้าผู้ป่วยวัณโรคปอดรับประทานยาไม่สม่ำเสมอ จะทำให้อาการมีความรุนแรงและเสียชีวิตได้เร็วขึ้น				Sev5 []
6. ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ไม่รับประทานยาจะแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้เป็นจำนวนมาก				Sev6 []
7. ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่รักษาหายแล้วสามารถกลับมาป่วยเป็นวัณโรคได้อีก				Sev7 []
8. ถ้าผู้ป่วยวัณโรคปอดกินยาไม่สม่ำเสมอจะทำให้เชื้อวัณโรคคือยาและการรักษายุ่งยากขึ้น				Sev8 []
9. ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยสามารถรักษาวัณโรคปอดให้หายได้				Sev9 []

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
10. หากผู้ป่วยวัณโรคปอดไม่ได้รับการรักษาหรือรับการรักษาล่าช้ามาก ผู้ป่วยอาจเสียชีวิตได้				Sev10[]
3. การรับรู้ประโยชน์-อุปสรรคในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรควัณโรค	////	////	////	Benefits/ barriers
1. ผู้ป่วยวัณโรคปอดควรรับรักษาตัวให้หายโดยเร็วเพราะจะช่วยให้คนที่อาศัยอยู่ร่วมกันได้ปลอดภัยจากวัณโรคได้				Ben1 []
2. การรับประทานยาต้านวัณโรคอย่างสม่ำเสมอจนครบอย่างน้อย 2 เดือนสามารถป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคได้				Ben2 []
3. ผู้ป่วยที่เป็นวัณโรคปอด เมื่อรับประทานยาต้านวัณโรคได้ 3 สัปดาห์ก็สามารถไปทำงานได้ตามปกติ				Ben3 []
4. การใช้ผ้าปิดปากปิดจมูกทุกครั้งเมื่อไอหรือจามแม้จะยุ่งยาก แต่ก็จำเป็นต้องทำเพราะป้องกันการแพร่เชื้อวัณโรคได้				Ben4 []
5. เมื่อทราบว่าป่วยเป็นวัณโรคปอด จะต้องทำการรักษาทันที เพื่อป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่น				Ben5 []
6. ผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรคปอดสามารถป้องกันการป่วยเป็นวัณโรคได้ โดยการออกกำลังกาย รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ และพักผ่อนให้เพียงพอ				Ben6 []
7. การจัดบ้านเรือนให้สะอาด แสงแดดส่องถึงจะสามารถฆ่าเชื้อวัณโรคได้				Ben7 []
8. การป้องกันไม่ให้คิดเชื่อเอดส์ เป็นหนทางหนึ่งในการป้องกันการป่วยเป็นวัณโรคได้ด้วย				Ben8 []
9. ผู้ป่วยที่รับประทานยารักษาวัณโรคเป็นคนที่ไม่น่ารังเกียจ เพราะยาจะควบคุมไม่ให้แพร่เชื้อออกมา				Ben9[]
10. ผู้ป่วยวัณโรคสามารถรับการรักษาได้ทุกโรงพยาบาลของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตลอดระยะเวลาในการรับยาด้านวัณโรค				Ben10[]
4. แรงจูงใจในการป้องกันโรควัณโรค	////	////	////	motivat
1. ท่านมีความสนใจในการดูแลสุขภาพของตนเองอยู่เสมอ				Mot1[]
2. การป้องกันไม่ให้คิดเชื่อวัณโรคปอด ทำได้ง่ายกว่าการรักษาวัณโรคปอด				Mot2[]
3. วัณโรคปอดเป็นโรคที่รักษาได้ ท่านจึงไม่กลัวหากว่าตนเองจะติดเชื้อวัณโรคปอดจากผู้ป่วย				Mot3[]
4. ท่านมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วยวัณโรคปอด				Mot4[]

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
5. ท่านมีความยินดีที่จะร่วมมือกันป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคปอดจากผู้ป่วย				Mot5[]
6. การที่ท่านเป็นผู้ดูแลผู้ป่วย จึงกังวลว่าอาจจะป่วยเป็นวัณโรค				Mot6[]
7. การที่ท่านได้รับอุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่เชื้อ จะเป็นการช่วยป้องกันการติดเชื้อวัณโรคของท่านด้วย				Mot7[]
8. หากสมาชิกในครอบครัวของท่านป่วยเป็นวัณโรคปอดอีก ต้องรีบรักษาให้หาย เพราะอาจถูกสังคมรังเกียจได้				Mot8[]
9. การช่วยดูแลให้ผู้ป่วยรักษาวัณโรคจนหายเป็นการช่วยตัวท่านเองและครอบครัวให้ปลอดภัยจากวัณโรค				Mot9[]
10. สมาชิกในครอบครัวท่านต่างช่วยเหลือกันในการรักษาผู้ป่วยซึ่งจะเป็นการควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อวัณโรคเป็นอย่างดี				Mot10 []

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านปัจจัยอื่น

- | | |
|--|-----------------|
| 1. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่ร่วมห้องเดียวกับผู้ป่วย | สำหรับผู้ป่วย |
| [] 1. ไม่ใช่ [] 2. ใช่ | room [] |
| 2. ท่านเป็นบุคคลที่ช่วยนำพาผู้ป่วยไปรับยารักษาวันโรคและตรวจตามนัด | person [] |
| [] 1. ไม่ใช่ [] 2. ใช่ | |
| 3. ท่านและผู้ป่วยเดินทางไปรับยารักษาวันโรคที่สถานบริการสาธารณสุขใด | place [] |
| [] 1. คลินิก ระบุชื่อคลินิก..... | |
| [] 2. สถานีอนามัย ระบุชื่อ..... | |
| [] 3. โรงพยาบาล ระบุชื่อ..... | |
| 4. ท่านและผู้ป่วยเดินทางไปรับยารักษาวันโรคด้วยวิธีใด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) | by [] |
| [] เดิน [] รถจักรยาน | |
| [] รถจักรยานยนต์ [] รถโดยสารจ้างเหมา | |
| [] รถยนต์ส่วนตัว | |
| 5. ระยะทางจากบ้านของท่านมาถึงสถานบริการสาธารณสุข รวมแล้ว | distance |
| เป็นระยะทาง.....กิโลเมตร | [] |
| 6. ระยะเวลาในการเดินทางมาสถานบริการสาธารณสุขในแต่ละครั้ง นาที | time [] |
| 7. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาสถานบริการสาธารณสุขในแต่ละครั้ง บาท | pay [] |
| 8. ท่านได้รับความสะดวกในการมารับบริการที่สถานบริการสาธารณสุขหรือไม่ | comfort |
| [] 1. สะดวก [] 2. ไม่สะดวก โปรดระบุ..... | [] |
| 9. ท่านเคยได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันการติดเชื้อหรือไม่ | support [] |
| [] 1. ไม่เคยได้รับ | [] [] [] [] |
| [] 2. เคยได้รับ อะไรบ้าง | [] [] [] |
| [] 2.1 หน้ากากอนามัย [] 2.2 ถังขยะเก็บเสมหะ | |
| [] 2.3 น้ำยาฆ่าเชื้อ [] 2.4 สบู่เหลว | |
| [] 2.5 ถุงมือ [] 2.6 ผ้ากันเปื้อน | |
| [] 2.7 อื่นๆ โปรดระบุ..... | |

		สำหรับผู้วิจัย
10. ท่านเคยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการป้องกันวัณโรคหรือไม่		advis []
[] 1. ไม่เคยได้รับ		[] [] [] []
[] 2. เคยได้รับ เรื่องอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		[] [] []
[] 2.1 การออกกำลังกาย	[] 2.2 การรับประทานอาหาร	
[] 2.3 การใช้หน้ากากอนามัย	[] 2.4 การล้างมือ	
[] 2.5 การกำจัดเสมหะ	[] 2.6 การจัดสิ่งแวดล้อม	
[] 2.7 อื่นๆ โปรดระบุ.....		
11. ในชุมชนของท่านมีสถานที่ ออกกำลังกายหรือไม่		lan []
[] 1. มี	[] 2. ไม่มี	
12. ท่านมีความต้องการจัดให้มีสถานที่ในการออกกำลังกายไว้ในชุมชนหรือไม่		wa []
[] 1. ต้องการให้มี	[] 2. ไม่ต้องการ	
13. จงจัดอันดับประเภทของข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัณโรคที่ทำให้ท่าน		source []
ได้รับความรู้จากมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด มา 3 อันดับ		
[] 1. โทรทัศน์ ระบุช่อง/รายการ.....		
[] 2. วิทยุ ระบุคลื่น/รายการ.....		
[] 3. หนังสือพิมพ์ ระบุชื่อ.....		
[] 4. ป้ายประชาสัมพันธ์/โปสเตอร์		
[] 5. วารสาร/แผ่นพับ/ใบปลิว		
[] 6. หอกระจายข่าว / เสียงตามสาย		
[] 7. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข		
[] 8. อสม./ผู้นำชุมชน		
[] 9. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านปัจจัยเสริม

คำชี้แจง โปรดจัดอันดับ 3 อันดับโดยใส่หมายเลขเรียงลำดับข้อความ
ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านจากมากไปหาน้อย ในหน้า []
(โดย 1 = มากที่สุด 2 = ปานกลาง 3 = น้อย)

1. ใครเป็นบุคคลสำคัญ ที่ช่วยให้ท่านทราบวิธีการป้องกันตนเอง
จากการติดเชื้อไวรัส โรค จงจัดอันดับจากมากไปน้อยมา 3 อันดับ
- [] 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

[] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)

[] 3. เพื่อน

[] 4. เพื่อนบ้าน

[] 5. ผู้นำชุมชน

[] 6.บุคคลในครอบครัว

[] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....
2. ใครเป็นบุคคลสำคัญ ที่ช่วยให้ท่านทราบวิธีการดูแลผู้ป่วยโรคปอด
จงจัดอันดับจากมากไปน้อยมา 3 อันดับ
- [] 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

[] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)

[] 3. เพื่อน

[] 4. เพื่อนบ้าน

[] 5. ผู้นำชุมชน

[] 6.บุคคลในครอบครัว

[] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

whoA []

whoB []

3. ใครเป็นบุคคลสำคัญ ที่ช่วยให้ท่านรู้จักวิธีการกำจัดเสมหะ
ของผู้ป่วยวัณโรคปอด โดยการฝัง การเผา หรือเทลงส้วม จงจัดอันดับ
จากมากไปน้อยมา 3 อันดับ

whoC []

- [] 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- [] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)
- [] 3. เพื่อน
- [] 4. เพื่อนบ้าน
- [] 5. ผู้นำชุมชน
- [] 6.บุคคลในครอบครัว
- [] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

4. ใครเป็นบุคคลสำคัญ ที่ช่วยให้ท่านรู้จักวิธีการทำความสะอาด
สิ่งของเครื่องใช้ หรือเครื่องนอนของผู้ป่วยวัณโรคปอด จงจัดอันดับ
จากมากไปน้อยมา 3 อันดับ

whoD []

- [] 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- [] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)
- [] 3. เพื่อน
- [] 4. เพื่อนบ้าน
- [] 5. ผู้นำชุมชน
- [] 6.บุคคลในครอบครัว
- [] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

5. ใครเป็นบุคคลสำคัญ ที่ช่วยให้ท่านรู้จักวิธีการกำกับการกินยารักษาวัณโรค
ของผู้ป่วยวัณโรคปอด จงจัดอันดับจากมากไปน้อยมา 3 อันดับ

whoE []

- [] 1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- [] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)
- [] 3. เพื่อน
- [] 4. เพื่อนบ้าน
- [] 5. ผู้นำชุมชน
- [] 6.บุคคลในครอบครัว
- [] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

6. ใครเป็นบุคคลที่มาติดตามการรักษาโรคและเยี่ยมเยียนท่านที่บ้าน จงจัดอันดับจากมากไปน้อยมา 3 อันดับ	whoF []
[] 1. แพทย์/พยาบาล จากโรงพยาบาล	
[] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	
[] 3. เพื่อน	
[] 4. เพื่อนบ้าน	
[] 5. ผู้นำชุมชน	
[] 6. เจ้าหน้าที่สถานีนอนมัย	
[] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....	
7. ใครเป็นบุคคลสำคัญ ที่ช่วยให้ท่านได้ไปรับการตรวจคัดกรองโรค หรือเก็บเสมหะส่งตรวจ จงจัดอันดับจากมากไปน้อยมา 3 อันดับ	whoG []
[] 1. แพทย์/พยาบาล จากโรงพยาบาล	
[] 2. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	
[] 3. เพื่อน	
[] 4. เพื่อนบ้าน	
[] 5. ผู้นำชุมชน	
[] 6. เจ้าหน้าที่สถานีนอนมัย	
[] 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....	

ส่วนที่ 5 พฤติกรรมการป้องกันวัณโรค

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติตนของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว

ข้อความ	ปฏิบัติทุกครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านได้จัดหาถังขยะเพื่อรองรับเสมหะและขยะที่ปนเปื้อนเชื้อจากผู้ป่วย				P1 []
2. ท่านได้จัดที่ให้ผู้ป่วยบ้วนเสมหะลงในภาชนะที่มีน้ำยาฆ่าเชื้อและมีฝาปิดมิดชิด				P2 []
3. ท่านกำจัดเสมหะของผู้ป่วยโดยการฝัง/เผา หรือเทลงส้วมแล้วราดน้ำ				P3 []
4. ท่านใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อต้องสัมผัสใกล้ชิดและให้การดูแลผู้ป่วยวัณโรคปอด				P4 []
5. ท่านล้างมือด้วยสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อทั้งก่อนและหลังสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย				P5 []
6. ท่านสวมใส่ถุงมือและผ้ากันเปื้อนทุกครั้งที่ทำความสะอาดบ้าน สิ่งของผู้ป่วยและเสมหะผู้ป่วย				P6 []
7. ท่านได้นอนแยกห้องกับผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 2 เดือน หลังจากผู้ป่วยเริ่มมีอาการของโรคและรักษา				P7 []
8. ท่านได้ทำความสะอาดเครื่องนอน ผ้าห่ม หมอน มุ้งและนำมาผึ่งแดด เพื่อฆ่าเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง				P8 []
9. ท่านทำความสะอาดบ้าน เปิดประตู หน้าต่างและจัดให้ปลอดโปร่งแสงแดดส่องถึง				P9 []
10. ท่านเคยได้ไปรับการตรวจคัดกรองวัณโรคโดยการตรวจเสมหะหาเชื้อหรือเอกซเรย์ปอด				P10 []
11. ท่านไม่พูดคุยกับผู้ป่วยวัณโรคแบบเผชิญหน้าโดยตรง ในระยะห่างกันต่ำกว่า 1 เมตร				P11 []
12. ท่านใช้ช้อนกลางรับประทานอาหารเวลารับประทานอาหารร่วมกับผู้ป่วย				P12 []
13. ท่านหรือสมาชิกของครอบครัวเป็นผู้กำกับการกินยาของผู้ป่วยทุกวัน				P13 []
14. ท่านไม่สูบบุหรี่				P14 []
15. ท่านไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์				P15 []
16. ท่านไม่เสพสารเสพติดทุกชนิด				P16 []

ข้อความ	ปฏิบัติทุกครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย	สำหรับ ผู้วิจัย
17. ท่านออกกำลังกายเป็นประจำ ไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 วัน วันละละ ไม่น้อยกว่า 30 นาที				P17 []
18. ท่านรับประทานอาหารที่มีเนื้อสัตว์ ปลา ไข่ หรือถั่ว ทุกวัน				P18 []
19. ท่านรับประทาน ข้าว แป้ง ของหวานหรือกล้วยเตี๋ยทุกวัน				P19 []
20. ท่านรับประทานผัก หรือผลไม้ทุกวัน				P20 []
21. ท่านพักผ่อนโดยการนอนหลับอย่างน้อยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง				P21 []
22. ท่านหลีกเลี่ยงความเครียด ทำจิตใจและอารมณ์ดีอยู่เสมอ				P22 []

ภาคผนวก ข

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

ภาคผนวก ก

หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง : พฤติกรรมการป้องกันวัณโรคในผู้สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยวัณโรคปอด อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

TUBERCULOSIS PREVENTIVE BEHAVIOR OF HOUSEHOLD CONTACTS
AMONG PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS IN CHUMPHOLBURI
DISTRICT SURIN PROVINCE

ผู้วิจัย :

1. นายธีระพงษ์ จำปาลี

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

2. รองศาสตราจารย์ชาญอูร นิพนานนท์

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำหรับเอกสาร :

1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2553
2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2553
3. แบบคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2553
4. แบบยินยอมให้ทำการวิจัยจากอาสาสมัคร Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 2 เมษายน พ.ศ. 2553
5. แบบสอบถามการวิจัย Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 2 เมษายน พ.ศ. 2553

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์
ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(รองศาสตราจารย์วงษ์วิวัฒน์ ทศนียกุล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ : 4.3.08 : 08/2553

เลขที่ : HE532148

วันหมดอายุ : 20 มิถุนายน 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 – สกุล

นายธีระพงษ์ จำปูลี

ชื่อภาษาอังกฤษ

Mr. TEERAPONG JAPULEE

วัน เดือน ปีเกิด

22 มกราคม พ.ศ. 2526

ภูมิลำเนา

43 หมู่ 12 ตำบลศรีณรงค์ อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2545

มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนชุมพลวิทยาสรรค์ อำเภอชุมพลบุรี
จังหวัดสุรินทร์

พ.ศ. 2549

สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
จังหวัดชลบุรี สถาบันสมทบ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2553

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2552-ปัจจุบัน

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สถานีอนามัยบ้านอ้อ-คลังชั้น ตำบลสระขุด
อำเภอชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์

