

## เอกสารอ้างอิง

1. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. (2553). มะเร็ง และการรักษามะเร็ง. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://www.thaicancertreatment.com/>
2. วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี. มะเร็ง. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://th.wikipedia.org/wiki/>
3. กองสถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. (2550). สถิติสาธารณสุข พ.ศ.2550. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://www.moph.go.th/stat1.php>
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. (2547). ข้อมูลจังหวัดขอนแก่น. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก [http://www.kko.moph.go.th/Strategy/data\\_paper/report\\_year/report1\\_2547.pdf](http://www.kko.moph.go.th/Strategy/data_paper/report_year/report1_2547.pdf)
5. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2552). รวบรวมและประมวลผลจากสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ข้อมูล 1 มกราคม – 31 ธันวาคม. กรุงเทพฯ: กระทรวงสาธารณสุข.
6. ศูนย์มะเร็งโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. (2553). อาหารสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก [http://medinfo2.psu.ac.th/cancer/db/news\\_ca.php?newsID=53&typeID=18](http://medinfo2.psu.ac.th/cancer/db/news_ca.php?newsID=53&typeID=18)
7. ชนัญญา กาสินพิลา. (2550). ภาระของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
8. พวงทอง ไกรพิบูลย์. (2553). มะเร็งวิวัฒนาการสารสมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย. กรุงเทพฯ: พาวเวอร์ปริ้น.
9. Behnke, H.D. (1973). *Guidelines for Comprehensive Nursing Care in Cancer, Report of a Series of Continuing Education Seminars in the Care of the Patient with Cancer.* New York: Spinger.
10. ศรีธรรม ณะภูมิ. (2553). ภาวะจิตสังคมของการเจ็บป่วย (Psychosocial aspect of illness). กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลรามารชิบดี.
11. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ. มะเร็งคืออะไร. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://www.nci.go.th/Knowledge/whatis.html>

12. พรรณวดี พุทธิวัฒน์. (2552). อาหารสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง. ค้นเมื่อ 2 กันยายน 2553, จาก <http://www.oknation.net/blog/ITWichien/2009/09/05/entry-1>
13. นรินทร์ วรวิทย์. (2548). ตำรามะเร็งวิทยา 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
14. สถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล. (2548). การประชุมวิชาโภชนาการ'48 การเผชิญความท้าทายด้านอาหารและโภชนาการเพื่อสุขภาพที่ดี. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยโภชนาการ.
15. ชมรมฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย THAILAND CANCER REHABILITATION CLUB. (2553). โภชนบำบัดมะเร็ง. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก [http://www.siamca.com/?name=knowledge\\_3](http://www.siamca.com/?name=knowledge_3)
16. ชมรมฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง. (2552). โภชนบำบัดมะเร็ง. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพฯ: สยังยี.
17. กนกพร ประกอบกิจ. (2551). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
18. ธัญลักษณ์ นนทวิศรุต. (2551). ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจบริโภคอาหารและเครื่องดื่มสมุนไพรในเขตอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
19. สุวัฒน์ สิรินิรันดร์, ภาวนา สายชู. (2549). MBA handbook. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: บี คิว ไอ คอนซัลแตนท์.
20. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม (KAP). (2552). ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://musixmax.multiply.com/journal/item/26>
21. ทักษะ. [ม.ป.ป]. ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://www.novabizz.com/NovaAce/Attitude.htm>
22. เบญจมาศ สุขศรีเพ็ง. (2551). ทฤษฎีทางการพยาบาล / ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์: แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model). ค้นเมื่อ 3 พฤษภาคม 2553, จาก <http://gotoknow.org/blog/benbenblogtheory/115420>
23. ประภาเพ็ญ สุวรรณ. (2531). ทักษะ : การวัด การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.
24. อรุณ จิรวัดน์กุล. (2551). ชีวิตที่ดีสำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น: คณังนนาวิทยา.
25. Best, J.W. (1977). Research in education. 3<sup>rd</sup> ed. N.J.: Prentice-Hall.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลด้วย Chi Square or Fisher Exact Test  
ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่  
โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

1. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (Chi Square or Fisher Exact Test)

1.1 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ตารางที่ 26 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
<b>1.เพศ</b>					
หญิง	17(15.6)	92 (84.4)	1.54	.57 ถึง 4.15	.391
ชาย	6 (10.7)	50 (89.3)			
<b>2. อายุ</b>					
น้อยกว่า 60 ปี	16 (12.4)	113 (87.6)	.58	.22 ถึง 1.55	.281
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	7 (19.4)	29 (80.6)			
<b>3. ระดับการศึกษา</b>					
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	16 (12.2)	115 (87.8)	.53	.20 ถึง 1.43	.264 <sup>F</sup>
มัธยมศึกษาขึ้นไป	7 (20.6)	27 (79.4)			
<b>4.อาชีพ</b>					
ไม่มีอาชีพ/แม่บ้าน	8 (13.1)	53 (86.9)	.89	.35 ถึง 2.25	.815
อาชีพอื่นๆ	15 (14.4)	89 (85.6)			
<b>5.รายได้</b>					
ไม่มีรายได้	12 (15.4)	66 (84.6)	1.25	.52 ถึง 3.03	.612
มีรายได้	11 (12.6)	76 (87.4)			



ตารางที่ 26 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>6. สถานภาพสมรส</b>					
คู่	17 (15.3)	94 (84.7)	1.44	.53 ถึง 3.90	.464
อื่นๆ	6 (11.1)	48 (88.9)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
<b>7.อาหารที่ชอบบริโภคมากที่สุด</b>					
อาหารอีสาน	20 (13.1)	133 (86.9)	.45	.11 ถึง 1.80	.377 <sup>F</sup>
อาหารภาคอื่นๆ	3 (25.0)	9 (75.0)			
<b>8.ชอบอาหารรสเปรี้ยว</b>					
ชอบ	8 (11.8)	60 (88.2)	.72	.29 ถึง 1.83	.499
ไม่ชอบ	15 (15.5)	82 (84.5)			
<b>9.ชอบอาหารรสหวาน</b>					
ชอบ	10 (16.7)	50 (83.3)	1.41	.57 ถึง 3.45	.445
ไม่ชอบ	13 (12.4)	92 (87.6)			
<b>10.ชอบอาหารรสเผ็ด</b>					
ชอบ	4 (18.2)	18 (81.8)	1.45	.44 ถึง 4.74	.515 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	19 (13.3)	124 (86.7)			
<b>11.ชอบอาหารรสเค็ม</b>					
ชอบ	5 (13.5)	32 (86.5)	.95	.32 ถึง 2.77	.932
ไม่ชอบ	18 (14.1)	110 (85.9)			
<b>12.ชอบอาหารรสมัน</b>					
ชอบ	4 (30.8)	9 (69.2)	3.11	.87 ถึง 1.10	.087
ไม่ชอบ	19 (12.5)	133 (87.5)			

ตารางที่ 26 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
 ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>13. อาหารที่รับประทาน ส่วนใหญ่ในชีวิตประจำวัน</b>					
ปรุงอาหารกินเอง	20 (16.7)	100 (83.3)	2.80	.79 ถึง 9.92	.099
ปรุงอาหารกินเองและ ซื้ออาหารกินเอง อื่นๆ	3 (6.7)	42 (93.3)			
19 (14.0)	117 (86.0)				
<b>15. ระยะเวลาของการ เจ็บป่วย</b>					
น้อยกว่า 6 เดือน	10 (15.2)	56 (84.8)	1.18	.48 ถึง 2.87	.714
6 เดือน ขึ้นไป	13 (13.1)	86 (86.9)			
<b>16. ระยะของโรค</b>					
ระยะที่ 1	5 (23.8)	16 (76.2)	2.18	.71 ถึง 6.69	.179 <sup>F</sup>
ระยะที่ 2-4	18 (12.5)	126 (87.5)			
<b>17. ประเภทการรักษา</b>					
เคมีบำบัด	22 (15.6)	119 (84.4)	4.25	.54 ถึง 33.13	.203 <sup>F</sup>
ฉายรังสีและผ่าตัด	1 (4.2)	23 (95.8)			
<b>18. มีอาการเบื่ออาหาร</b>					
ใช่	7 (12.1)	51 (87.9)	.78	.30 ถึง 2.02	.610
ไม่ใช่	16 (15.0)	91 (85.0)			
<b>19. มีอาการอ่อนเพลีย</b>					
ใช่	16 (21.3)	59 (78.7)	3.21	1.24 ถึง 8.30	.012
ไม่ใช่	7 (7.8)	83 (92.2)			

ตารางที่ 26 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
 ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
20. มีอาการคลื่นไส้					
ใช่	10 (19.2)	42 (80.8)	1.83	.74 ถึง 4.50	.183
ไม่ใช่	13 (11.5)	100 (88.5)			
21. มีอาการรู้สึกลมหายใจ ห่อหุ้ม					
ใช่	6 (15.4)	33 (84.6)	1.16	.42 ถึง 3.19	.766
ไม่ใช่	17 (13.5)	109 (86.5)			
22. มีอาการเวียนศีรษะ					
ใช่	1 (9.1)	10 (90.9)	.60	.07 ถึง 4.92	1.000 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	22 (14.3)	132 (85.7)			
23. มีอาการเครียดกังวล					
ใช่	9 (18.0)	41 (82.0)	1.58	.63 ถึง 3.94	.321
ไม่ใช่	14 (12.2)	101 (87.8)			
24. มีอาการแผลที่ปาก					
ใช่	5 (22.7)	17 (77.3)	2.04	.67 ถึง 6.21	.198 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	18 (12.6)	125 (142)			
25. ดัชนีมวลกาย (กิโลกรัม ต่อตารางเมตร)					
น้อยกว่า 18.5	8 (27.6)	21 (72.4)	3.07	1.15 ถึง 8.14	.034 <sup>F</sup>
ตั้งแต่ 18.5 ขึ้นไป	15 (11.0)	121 (89.0)			

ตารางที่ 26 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
 ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>26. ความรู้เกี่ยวกับอาหาร ผู้ป่วยมะเร็ง</b>					
ระดับต่ำและปานกลาง	18 (13.6)	114 (86.4)	.88	.30 ถึง 2.58	.783 <sup>F</sup>
ระดับสูง	5 (15.2)	28 (84.8)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
<b>27.ทัศนคติต่อการบริโภค อาหาร</b>					
ระดับต่ำและปานกลาง	7 (14.0)	43 (86.0)	1.00	.38 ถึง 2.62	.988
ระดับสูง	16 (13.9)	99 (86.1)			
<b>28.การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อ ผลข้างเคียงของการบริโภค อาหารที่ไม่ถูกต้อง</b>					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (26.7)	11 (73.3)	2.50	.72 ถึง 8.67	.230 <sup>F</sup>
ระดับสูง	19 (12.7)	131 (87.3)			
<b>29.การรับรู้ประโยชน์จาก การบริโภคอาหารที่ถูกต้อง สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง</b>					
ระดับต่ำและปานกลาง	10 (14.1)	61 (85.9)	1.02	.42 ถึง 2.48	.963
ระดับสูง	13 (13.8)	81 (86.2)			

ตารางที่ 26 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยเอื้อ</b>					
30.รูปแบบอาหารที่ โรงพยาบาลจัดให้					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (50.0)	4 (50.0)	7.26	1.67ถึง31.48	.014 <sup>F</sup>
ระดับสูง	19 (12.1)	138 (87.9)			
<b>ปัจจัยเสริม</b>					
31.การได้รับการสนับสนุน จากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน					
ระดับต่ำและปานกลาง	23 (14.3)	138 (85.7)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	4 (100.0)			
32.การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นัก โภชนาการ โภชนากร					
ระดับต่ำและปานกลาง	21 (13.6)	133 (86.4)	.71	.14 ถึง 3.51	.653 <sup>F</sup>
ระดับสูง	2 (18.2)	9 (81.8)			
3.3 การได้รับข้อมูลข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ					
ระดับต่ำและปานกลาง	22 (13.6)	140 (86.4)	.31	.02 ถึง 3.61	.364 <sup>F</sup>
ระดับสูง	1 (33.3)	2 (66.7)			

## 1.2 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน ที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน ที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
<b>1.เพศ</b>					
หญิง	13 (11.9)	96 (88.1)	.94	.35 ถึง 2.52	.915
ชาย	7 (12.5)	49 (87.5)			
<b>2. อายุ</b>					
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	8 (22.2)	28 (77.8)	2.78	1.04 ถึง 7.46	.046 <sup>F</sup>
น้อยกว่า 60 ปี	12 (9.3)	117 (90.7)			
<b>3. ระดับการศึกษา</b>					
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	14 (10.7)	117 (89.3)	.55	.19 ถึง 1.58	.254 <sup>F</sup>
มัธยมศึกษาขึ้นไป	6 (17.6)	28 (82.4)			
<b>4. อาชีพ</b>					
ไม่มีอาชีพ/แม่บ้าน	5 (8.2)	56 (91.8)	.53	.18 ถึง 1.53	.237
อาชีพอื่นๆ	15 (14.4)	89 (85.6)			
<b>5. รายได้</b>					
ไม่มีรายได้	10 (12.8)	68 (87.2)	1.13	.44 ถึง 2.88	.794
มีรายได้	10 (11.5)	77 (88.5)			
<b>6. สถานภาพสมรส</b>					
คู่	15 (13.5)	96 (86.5)	1.53	.52 ถึง 4.46	.432
อื่นๆ	5 (9.3)	49 (90.7)			

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน  
โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
7.อาหารที่ชอบบริโภคมาก ที่สุด					
อาหารอีสาน	18 (11.8)	135 (88.2)	.66	.13 ถึง 3.28	.641 <sup>F</sup>
อาหารภาคอื่นๆ	2 (16.7)	10 (83.3)			
8.ชอบอาหารรสเปรี้ยว					
ชอบ	8 (11.8)	60 (88.2)	.94	.36 ถึง 2.45	.906
ไม่ชอบ	12 (12.4)	85 (87.6)			
9.ชอบอาหารรสหวาน					
ชอบ	6 (10.0)	54 (90.0)	.72	.26 ถึง 1.99	.528
ไม่ชอบ	14 (13.3)	91 (86.7)			
10.ชอบอาหารรสเค็ม					
ชอบ	1 (4.5)	21 (95.5)	.31	.03 ถึง 2.44	.479 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	19 (13.3)	124 (86.7)			
11.ชอบอาหารรสเค็ม					
ชอบ	4 (10.8)	33 (89.2)	.84	.26 ถึง 2.71	1.000 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	16 (12.5)	112 (87.5)			
12.ชอบอาหารรสมัน					
ชอบ	3 (23.1)	10 (76.9)	2.38	.59 ถึง 9.52	
ไม่ชอบ	17 (11.2)	135 (88.8)			

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน  
โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
13. อาหารที่รับประทาน ส่วนใหญ่ในชีวิตประจำวัน					
ปรุงอาหารกินเอง	16 (13.3)	104 (86.7)	1.57	.49 ถึง 4.99	.436
ปรุงอาหารกินเองและ ซื้ออาหารกินเอง	4 (8.9)	41 (91.1)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
14. ประเภทของผู้ป่วยมะเร็ง					
ลำไส้	3 (10.3)	26 (89.7)	.80	.22 ถึง 2.96	1.000 <sup>F</sup>
อื่นๆ	17 (12.5)	119 (87.5)			
15. ระยะเวลาของการ เจ็บป่วย					
น้อยกว่า 6 เดือน	8 (12.1)	58 (87.9)	1.00	.38 ถึง 2.59	1.000
6 เดือน ขึ้นไป	12 (12.1)	87 (87.9)			
16. ระยะของโรค					
ระยะที่ 1	3 (14.3)	18 (85.7)	1.24	.33 ถึง 4.67	.723 <sup>F</sup>
ระยะที่ 2-4	17 (11.8)	127 (88.2)			
17. ประเภทการรักษา					
เคมีบำบัด	19 (13.5)	122 (86.5)	3.58	.45 ถึง 28.09	.313 <sup>F</sup>
ฉายรังสีและผ่าตัด	1 (4.2)	23 (95.8)			
18. มีอาการเบื่ออาหาร					
ใช่	7 (12.1)	51 (87.9)	.99	.37 ถึง 2.64	.988
ไม่ใช่	13 (12.1)	94 (87.9)			

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน  
โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
	19. มีอาการอ่อนเพลีย				
ใช่	10 (13.3)	65 (86.7)	1.23	.48 ถึง 3.13	.663
ไม่ใช่	10 (11.1)	80 (88.9)			
20. มีอาการคลื่นไส้					
ใช่	9 (17.3)	43 (82.7)	1.94	.75 ถึง 5.02	.166
ไม่ใช่	11 (9.7)	102 (90.3)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
21. มีอาการรู้สึกหุดหุด ท้อแท้					
ใช่	5 (12.8)	34 (87.2)	1.08	.36 ถึง 3.21	1.000 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	15 (11.9)	111 (88.1)			
22. มีอาการเวียนศีรษะ					
ใช่	2 (18.2)	9 (81.8)	1.67	.33 ถึง 8.39	.625 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	18 (11.7)	136 (88.3)			
23. มีอาการเครียดกังวล					
ใช่	6 (12.0)	44 (88.0)	.98	.35 ถึง 2.72	.975
ไม่ใช่	14 (12.2)	101 (87.8)			
24. มีอาการแผลที่ปาก					
ใช่	6 (27.3)	16 (72.7)	3.45	1.16 ถึง 10.26	.031 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	14 (9.8)	129 (90.2)			

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน  
โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
25. ดัชนีมวลกาย (กิโลกรัม ต่อตารางเมตร)					
น้อยกว่า 18.5	5 (17.2)	24 (82.8)	1.68	.55 ถึง 5.06	.354
ตั้งแต่ 18.5 ขึ้นไป	15 (11.0)	121 (89.0)			
26. ความรู้เกี่ยวกับอาหาร ผู้ป่วยมะเร็ง					
ระดับต่ำและปานกลาง	16 (12.1)	116 (87.9)	1.00	.31 ถึง 3.21	
ระดับสูง	4 (12.1)	29 (87.9)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
27.ทัศนคติต่อการบริโภคอาหาร					
ระดับต่ำและปานกลาง	7 (14.0)	43 (86.0)	1.27	.47 ถึง 3.42	.606
ระดับสูง	13 (11.3)	102 (88.7)			
28.การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (26.7)	11 (73.3)	3.04	.86 ถึง 10.69	.089 <sup>F</sup>
ระดับสูง	16 (10.7)	134 (89.3)			

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน  
โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
	<b>ปัจจัยเอื้อ</b>				
29. การรับรู้ประโยชน์จาก การบริโภคอาหารที่ถูกต้อง สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (5.6)	67 (94.4)	.29	.09 ถึง .91	.026
ระดับสูง	16 (17.0)	78 (83.0)			
<b>ปัจจัยเอื้อ</b>					
30. รูปแบบอาหารที่ โรงพยาบาลจัดให้					
ระดับต่ำและปานกลาง	5 (62.5)	3 (37.5)	15.77	3.42 ถึง 72.65	.001 <sup>F</sup>
ระดับสูง	15 (9.6)	142 (90.4)			
<b>ปัจจัยเสริม</b>					
31. การได้รับการสนับสนุน จากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน					
ระดับต่ำและปานกลาง	20 (12.4)	141 (87.6)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	4 (100.0)			
32. การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นัก โภชนาการ โภชนาการ					
ระดับต่ำและปานกลาง	18 (11.7)	136 (88.3)	.59	.11 ถึง 2.97	.625 <sup>F</sup>
ระดับสูง	2 (18.2)	9 (81.8)			

ตารางที่ 27 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารกลางวัน  
ที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
	33. การได้รับข้อมูลข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ				
ระดับต่ำและปานกลาง	20 (12.3)	142 (87.7)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	3 (100.0)			

1.3 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็น ที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
	<b>ปัจจัยนำ</b>				
1.เพศ					
หญิง	12 (11.0)	97 (89.0)	1.60	.49 ถึง 5.23	.427
ชาย	4 (7.1)	52 (92.9)			
2. อายุ					
น้อยกว่า 60 ปี	10 (7.8)	119 (92.2)	.42	.14 ถึง 1.24	.120 <sup>F</sup>
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	6 (16.7)	30 (83.3)			

ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
3. ระดับการศึกษา					
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	11 (8.4)	120 (91.6)	.53	.17 ถึง 1.65	.327 <sup>F</sup>
มัธยมศึกษาขึ้นไป	5 (14.7)	29 (85.3)			
4. อาชีพ					
ไม่มีอาชีพ/แม่บ้าน	3 (4.9)	58 (95.1)	.36	.09 ถึง 1.32	.112
อาชีพอื่นๆ	13 (12.5)	91 (87.5)			
5. รายได้					
ไม่มีรายได้	9 (11.5)	69 (88.5)	1.49	.52 ถึง 4.21	.449
มีรายได้	7 (8.0)	80 (92.0)			
6. สถานภาพสมรส					
คู่	11 (9.9)	100 (90.1)	1.07	.35 ถึง 3.27	.895
อื่นๆ	5 (9.3)	49 (90.7)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
7. อาหารที่ชอบบริโภคมากที่สุด					
อาหารอีสาน	14 (9.2)	139 (90.8)	.50	.10 ถึง 2.53	.328 <sup>F</sup>
อาหารภาคอื่นๆ	2 (16.7)	10 (83.3)			
8. ชอบอาหารรสเปรี้ยว					
ชอบ	4 (5.9)	64 (94.1)	.44	.13 ถึง 1.43	.166
ไม่ชอบ	12 (12.4)	85 (87.6)			

ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
	9.ชอบอาหารรสหวาน				
ชอบ	5 (8.3)	55 (91.7)	.77	.25 ถึง 2.35	.655
ไม่ชอบ	11 (10.5)	94 (89.5)			
10.ชอบอาหารรสเค็ม					
ชอบ	1 (4.5)	21 (95.5)	.40	.05 ถึง 3.24	.698
ไม่ชอบ	15 (10.5)	128 (89.5)			
11.ชอบอาหารรสเค็ม					
ชอบ	2 (5.4)	35 (94.6)	.46	.10 ถึง 2.14	.528 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	14 (10.9)	114 (89.1)			
12.ชอบอาหารรสมัน					
ชอบ	2 (15.4)	11 (84.6)	1.79	.36 ถึง 8.91	.366
ไม่ชอบ	14 (9.2)	138 (90.8)			
13. อาหารที่รับประทาน ส่วนใหญ่ในชีวิตประจำวัน					
ปรุงอาหารกินเอง	15 (12.5)	105 (87.5)	6.28	.80 ถึง 49.05	.072 <sup>F</sup>
ปรุงอาหารกินเองและ ซื้ออาหารกินเอง	1 (2.2)	44 (97.8)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
14.ประเภทของผู้ป่วย มะเร็ง					
ลำไส้	2 (6.9)	27 (93.1)	.64	.13 ถึง 3.00	.740 <sup>F</sup>
อื่นๆ	14 (10.3)	122 (89.7)			

ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
15. ระยะเวลาของการเจ็บป่วย					
น้อยกว่า 6 เดือน	8 (12.1)	58 (87.9)	1.00	.38 ถึง 2.59	1.000
6 เดือน ขึ้นไป	12 (12.1)	87 (87.9)			
16. ระยะของโรค					
ระยะที่ 1	3 (14.3)	18 (85.7)	1.24	.33 ถึง 4.67	.723 <sup>F</sup>
ระยะที่ 2-4	17 (11.8)	127 (88.2)			
17. ประเภทการรักษา					
เคมีบำบัด	19 (13.5)	122 (86.5)	3.58	.45 ถึง 28.09	.313 <sup>F</sup>
ฉายรังสีและผ่าตัด	1 (4.2)	23 (95.8)			
18. มีอาการเบื่ออาหาร					
ใช่	7 (12.1)	51 (87.9)	.99	.37 ถึง 2.64	.988
ไม่ใช่	13 (12.1)	94 (87.9)			
19. มีอาการอ่อนเพลีย					
ใช่	10 (13.3)	65 (86.7)	1.23	.48 ถึง 3.13	.663
ไม่ใช่	10 (11.1)	80 (88.9)			
20. มีอาการคลื่นไส้					
ใช่	9 (17.3)	43 (82.7)	1.94	.75 ถึง 5.02	.166
ไม่ใช่	11 (9.7)	102 (90.3)			



ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
21. มีอาการรู้สึกหุดหุด ท้องแท้					
ใช่	5 (12.8)	34 (87.2)	1.08	.36 ถึง 3.21	1.000 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	15 (11.9)	111 (88.1)			
22. มีอาการเวียนศีรษะ					
ใช่	2 (18.2)	9 (81.8)	1.67	.33 ถึง 8.39	.625 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	18 (11.7)	136 (88.3)			
23. มีอาการเครียดกังวล					
ใช่	6 (12.0)	44 (88.0)	.98	.35 ถึง 2.72	.975
ไม่ใช่	14 (12.2)	101 (87.8)			
24. มีอาการแผลที่ปาก					
ใช่	6 (27.3)	16 (72.7)	3.45	1.16 ถึง 10.26	.031 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	14 (9.8)	129 (90.2)			
25. คำนีมวลกาย (กิโลกรัม ต่อตารางเมตร)					
น้อยกว่า 18.5	5 (17.2)	24 (82.8)	1.68	.55 ถึง 5.06	.354 <sup>F</sup>
ตั้งแต่ 18.5 ขึ้นไป	15 (11.0)	121 (89.0)			
26. ความรู้เกี่ยวกับอาหาร ผู้ป่วยมะเร็ง					
ระดับต่ำและปานกลาง	16 (12.1)	116 (87.9)	1.00	.31 ถึง 3.21	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	4 (12.1)	29 (87.9)			

ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
27.ทัศนคติต่อการบริโภคอาหาร					
ระดับต่ำและปานกลาง	7 (14.0)	43 (86.0)	1.27	.47 ถึง 3.42	.626
ระดับสูง	13 (11.3)	102 (88.7)			
28.การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (26.7)	11 (73.3)	3.04	.86 ถึง 10.69	.089 <sup>F</sup>
ระดับสูง	16 (10.7)	134 (89.3)			
29.การรับรู้ประโยชน์จากการบริโภคอาหารที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (5.6)	67 (94.4)	.29	.09 ถึง .91	.026
ระดับสูง	16 (17.0)	78 (83.0)			
<b>ปัจจัยอื่น</b>					
30.รูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้					
ระดับต่ำและปานกลาง	5 (62.5)	3 (37.5)	15.77	3.42 ถึง 72.65	.001 <sup>F</sup>
ระดับสูง	15 (9.6)	142 (90.4)			

ตารางที่ 28 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเย็นที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=149)	เลือก รับประทาน (n=16)			
<b>ปัจจัยเสริม</b>					
31.การได้รับการสนับสนุน จากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน					
ระดับต่ำและปานกลาง	20 (12.4)	141 (87.6)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	4 (100.0)			
32.การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นัก โภชนาการ โภชนากร					
ระดับต่ำและปานกลาง	18 (11.7)	136 (88.3)	.59	.11 ถึง 2.97	.625 <sup>F</sup>
ระดับสูง	2 (18.2)	9 (81.8)			
33.การได้รับข้อมูลข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ					
ระดับต่ำและปานกลาง	20 (12.3)	142 (87.7)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	3 (100.0)			

1.4 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารทั้งสามมือ ที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
<b>1.เพศ</b>					
หญิง	8 (7.3)	101 (92.7)	1.39	.35 ถึง 5.49	.751 <sup>F</sup>
ชาย	3 (5.4)	53 (94.6)			
<b>2. อายุ</b>					
น้อยกว่า 60 ปี	6 (4.7)	123 (95.3)	.30	.08 ถึง 1.05	.063 <sup>F</sup>
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	5 (13.9)	31 (86.1)			
<b>3. ระดับการศึกษา</b>					
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	7 (5.3)	124 (94.7)	.42	.11 ถึง 1.54	.240 <sup>F</sup>
มัธยมศึกษาขึ้นไป	4 (11.8)	30 (88.2)			
<b>4.อาชีพ</b>					
ไม่มีอาชีพ/แม่บ้าน	2 (3.3)	59 (96.7)	.35	.07 ถึง 1.71	.216 <sup>F</sup>
อาชีพอื่นๆ	9 (8.7)	95 (91.3)			
<b>5.รายได้</b>					
ไม่มีรายได้	6 (7.7)	72 (92.3)	1.36	.40 ถึง 4.66	.617
มีรายได้	5 (5.7)	82 (94.3)			
<b>6. สถานภาพสมรส</b>					
คู่	7 (6.3)	104 (93.7)	.84	.23 ถึง 3.00	.751 <sup>F</sup>
อื่นๆ	4 (7.4)	50 (92.6)			

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
 ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
<b>7.อาหารที่ชอบบริโภคมากที่สุด</b>					
อาหารอีสาน	9 (5.9)	144 (94.1)	.31	.059 ถึง 1.64	.185 <sup>F</sup>
อาหารภาคอื่นๆ	2 (16.7)	10 (83.3)			
<b>8.ชอบอาหารรสเปรี้ยว</b>					
ชอบ	2 (2.9)	66 (97.1)	.29	.06 ถึง 1.41	.126 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	9 (9.3)	88 (90.7)			
<b>9.ชอบอาหารรสหวาน</b>					
ชอบ	3 (5.0)	57 (95.0)	.63	.16 ถึง 2.50	.748 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	8 (7.6)	97 (92.4)			
<b>10.ชอบอาหารรสเผ็ด</b>					
ชอบ	1 (4.5)	21 (95.5)	.63	.07 ถึง 5.20	1.000 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	10 (7.0)	133 (93.0)			
<b>11.ชอบอาหารรสเค็ม</b>					
ชอบ	2 (5.4)	35 (94.6)	.75	.15 ถึง 3.66	1.000 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	9 (7.0)	119 (93.0)			
<b>12.ชอบอาหารรสมัน</b>					
ชอบ	2 (15.4)	11 (84.6)	2.88	.55 ถึง 5.04	.210 <sup>F</sup>
ไม่ชอบ	9 (5.9)	143 (94.1)			

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
 ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
13. อาหารที่รับประทาน					
ส่วนใหญ่ในชีวิตประจำวัน					
ปรุงอาหารกินเอง	10 (8.3)	110 (91.7)	4.00	.49 ถึง 2.18	.292 <sup>F</sup>
ปรุงอาหารกินเองและ ซื้ออาหารกินเอง	1 (2.2)	44 (97.8)			
14. ประเภทของผู้ป่วยมะเร็ง					
ลำไส้	0 (.0)	29 (100.0)	-	- ถึง -	.215 <sup>F</sup>
อื่นๆ	11 (8.1)	125 (91.9)			
15. ระยะเวลาของการ เจ็บป่วย					
น้อยกว่า 6 เดือน	5 (7.6)	61 (92.4)	1.27	.37 ถึง 4.34	.756 <sup>F</sup>
6 เดือน ขึ้นไป	6 (6.1)	93 (93.9)			
16. ระยะของโรค					
ระยะที่ 1	1 (4.8)	20 (95.2)	.67	.08 ถึง 5.51	1.000 <sup>F</sup>
ระยะที่ 2-4	10 (6.9)	134 (93.1)			
17. ประเภทการรักษา					
เคมีบำบัด	11 (7.8)	130 (92.2)	-	- ถึง -	.369 <sup>F</sup>
ฉายรังสีและผ่าตัด	0 (.0)	24 (100.0)			
18. มีอาการเบื่ออาหาร					
ใช่	5 (8.6)	53 (91.4)	1.58	.46 ถึง 5.44	.520 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	6 (5.6)	101 (94.4)			

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเช้าที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	P value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
	ปัจจัยนำ				
19. มีอาการอ่อนเพลีย					
ใช่	7 (9.3)	68 (90.7)	2.21	.62 ถึง 7.87	.210
ไม่ใช่	4 (4.4)	86 (95.6)			
20. มีอาการคลื่นไส้					
ใช่	5 (9.6)	47 (90.4)	1.89	.55 ถึง 6.52	.325 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	6 (5.3)	107 (94.7)			
21. มีอาการรู้สึกหุดหู่ ท้อง					
ใช่	3 (7.7)	36 (92.3)	1.22	.31 ถึง 4.87	.723 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	8 (6.3)	118 (93.7)			
22. มีอาการเวียนศีรษะ					
ใช่	1 (9.1)	10 (90.9)	1.44	.16 ถึง 2.40	.543 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	10 (6.5)	144 (93.5)			
23. มีอาการเครียดกังวล					
ใช่	5 (10.0)	45 (90.0)	2.01	.58 ถึง 6.95	.311 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	6 (5.2)	109 (94.8)			
24. มีอาการแผลที่ปาก					
ใช่	4 (18.2)	18 (81.8)	4.31	1.15ถึง6.21	.042 <sup>F</sup>
ไม่ใช่	7 (4.9)	136 (95.1)			

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเช้าที่โรงพยาบาล  
ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
25. ดัชนีมวลกาย (กิโลกรัม ต่อตารางเมตร)					
น้อยกว่า 18.5	5 (17.2)	24 (82.8)	4.51	1.27ถึง15.98	.026 <sup>F</sup>
ตั้งแต่ 18.5 ขึ้นไป	6 (4.4)	130 (95.6)			
26. ความรู้เกี่ยวกับอาหาร ผู้ป่วยมะเร็ง					
ระดับต่ำและปานกลาง	10 (7.6)	122 (92.4)	2.62	.32 ถึง 21.25	.695 <sup>F</sup>
ระดับสูง	1 (3.0)	32 (97.0)			
<b>ปัจจัยนำ</b>					
27.ทัศนคติต่อการบริโภค อาหาร					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (8.0)	46 (92.0)	1.34	.37 ถึง 4.80	.736 <sup>F</sup>
ระดับสูง	7 (6.1)	108 (93.9)			
28.การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อ ผลข้างเคียงของการบริโภค อาหารที่ไม่ถูกต้อง					
ระดับต่ำและปานกลาง	3 (20.0)	12 (80.0)	4.43	1.03 ถึง 18.95	.065 <sup>F</sup>
ระดับสูง	8 (5.3)	142 (94.7)			

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
ของแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
<b>ปัจจัยเอื้อ</b>					
29.การรับรู้ประโยชน์จาก การบริโภคอาหารที่ถูกต้อง สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง					
ระดับต่ำและปานกลาง	3 (4.2)	68 (95.8)	.474	.12 ถึง 1.85	.354 <sup>F</sup>
ระดับสูง	8 (8.5)	86 (91.5)			
<b>ปัจจัยเอื้อ</b>					
30.รูปแบบอาหารที่ โรงพยาบาลจัดให้					
ระดับต่ำและปานกลาง	4 (50.0)	4 (50.0)	21.42	4.41 ถึง 103.99	.001 <sup>F</sup>
ระดับสูง	7(4.5)	150 (95.5)			
<b>ปัจจัยเสริม</b>					
31.การได้รับการสนับสนุน จากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน					
ระดับต่ำและปานกลาง	11 (6.8)	150 (93.2)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	4 (100.0)			
32.การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นัก โภชนาการ โภชนาการ					
ระดับต่ำและปานกลาง	9 (5.8)	145 (94.2)	.27	.05 ถึง 1.48	.160 <sup>F</sup>
ระดับสูง	2 (18.2)	9 (81.8)			

ตารางที่ 29 ปัจจัยนำที่มีความสัมพันธ์ต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารเข้าที่โรงพยาบาล  
 ขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง (ต่อ)

ปัจจัย	การเลือกรับประทาน(ร้อยละ)		OR	95%CI of OR	p value
	ไม่เลือกหรือ รับประทานได้น้อย มาก(n=11)	เลือก รับประทาน (n=144)			
33. การได้รับข้อมูลข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ					
ระดับต่ำและปานกลาง	11 (6.8)	151 (93.2)	-	- ถึง -	1.000 <sup>F</sup>
ระดับสูง	0 (.0)	3 (100.0)			

**ภาคผนวก ข**  
**เครื่องมือการวิจัย**

## คำชี้แจงอาสาสมัคร

### สำหรับโครงการวิจัยทางสังคมศาสตร์ที่ใช้แบบสอบถามตอบด้วยตนเอง

เรียน อาสาสมัครที่เข้าร่วมงานวิจัย

เนื่องด้วย ดิฉันนางนุชศรา ประจันตะเสน กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง การตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลขอนแก่น ( DECISION ON TAKING HOSPITAL FOOD OF CANCER PATIENT AT KHON KAEN HOSPITAL)

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัยคือ

#### 1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

- 1.1 เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลกับการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง โรงพยาบาลขอนแก่น
- 1.2 เพื่อศึกษาการบริโภคอาหารและภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่รับการรักษาในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลขอนแก่น

#### 2 วัตถุประสงค์เฉพาะ

- 2.1 เพื่อศึกษาสัดส่วนการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลขอนแก่น
- 2.2 บ่งชี้ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลขอนแก่นจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง
- 2.3 เพื่อพรรณนารูปแบบการให้บริการอาหารผู้ป่วยมะเร็ง กลุ่มงานโภชนาการ โรงพยาบาลขอนแก่น
- 2.4 เพื่อพรรณนารูปแบบการบริโภคอาหารของผู้ป่วยมะเร็งที่เข้ารับการรักษาที่ รพ.ขอนแก่น
- 2.5 เพื่อประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งที่รับการรักษาในหอผู้ป่วย โรงพยาบาลขอนแก่น

สำหรับประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยนี้ ท่านจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงแต่ข้อมูลที่ได้จะมีผลในอนาคตคือ

1. นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการให้บริการอาหารผู้ป่วยมะเร็งที่มารับรักษาในโรงพยาบาลขอนแก่น
2. ได้รูปแบบการให้บริการอาหารผู้ป่วยมะเร็งที่เหมาะสมเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น
3. เกิดการพัฒนาการจัดบริการอาหารสำหรับผู้ป่วย เป็นผลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้มากขึ้น

ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย บุคคลากรที่ร่วมให้การรักษามีความพึงพอใจ ส่งผลให้ผู้ป่วยมีภาวะ  
โภชนาการที่ดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามเพื่อประโยชน์ทางการศึกษาดังกล่าว  
ซึ่งแบบสอบถามจะมี 1 ชุดรวม 11 หน้า แบบสอบถามจะประกอบด้วย 5 ส่วน รวม 64 ข้อคำถาม  
ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 10 นาที ในช่วงเวลา 17.00 น. ของวันแรกที่ท่านได้รับการ  
การรักษาด้วยการฉายรังสีหรือการได้รับยาเคมีบำบัด โดยขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริง เพราะ  
คำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นอย่างยิ่ง ดิฉันขอรับรองว่าจะเก็บรักษา  
ข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของท่านไว้เป็นความลับ และผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะ  
ภาพรวม ไม่ระบุชื่อ/ ข้อมูลส่วนตัวของท่าน จึงไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับใน  
ปัจจุบันและอนาคต

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณเป็น  
อย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัย โปรดติดต่อได้ที่ นางนุชศรา  
ประจันตะเสน กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000 หรือ  
โทรศัพท์หมายเลข 043-336789 ต่อ 1504, 1505 หรือ 081-8731651

หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูล  
เพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ฯ อาคารสมเด็จพระ  
ศรีนครินทร์บรมราชชนนีคณะแพทยศาสตร์ ชั้น 17 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น  
40002 หรือทางโทรศัพท์หมายเลข (043) 366616-7 ต่อ 66616, 66617

ขอบขอบคุณอย่างสูง

.....  
(นางนุชศรา ประจันตะเสน)



## แบบสอบถาม

งานวิจัยเรื่อง การตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง  
โรงพยาบาลขอนแก่น

### คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงข้อมูลที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลขอนแก่น การตอบคำถามในแบบสอบถามนี้จะไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ตอบแบบสอบถามทั้งทางตรงและทางอ้อม ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะเป็นความลับและนำไปใช้ประโยชน์ต่อส่วนร่วมเท่านั้น โดยข้อมูลที่ได้จะนำไปใช้พัฒนา การให้บริการอาหารผู้ป่วยมะเร็ง เพื่อส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งจึงขอความกรุณาจากผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่าน กรุณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นจริงที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อไป

แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วย 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากร 12 ข้อ

ส่วนที่ 2 ปัจจัยนำ แบ่งออกเป็น 4 ตอน

ตอนที่ 1 ความรู้เกี่ยวกับอาหารผู้ป่วยมะเร็ง 10 ข้อ

ตอนที่ 2 ทักษะคิดต่อการบริโภคอาหาร 5 ข้อ

ตอนที่ 3 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง 5 ข้อ

ตอนที่ 4 การรับรู้ประโยชน์จากการบริโภคอาหารที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง 10 ข้อ

ส่วนที่ 3 ปัจจัยเอื้อ สอบถามรูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ 10 ข้อ

ส่วนที่ 4 ปัจจัยเสริม แบ่งออกเป็น 3 ตอน

ตอนที่ 1 การได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน 2 ข้อ

ตอนที่ 2 การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ โภชนาการ 2 ข้อ

ตอนที่ 3 การได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อประเภทต่างๆ 2 ข้อ

ส่วนที่ 5 การเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ 6 ข้อ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้ ที่กรุณาเสียสละเวลาอันมีค่าในการตอบแบบสอบถามได้ครบถ้วนสมบูรณ์

นางนุชศรา ประจันตะเสน

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาโภชนาการศาสตร์เพื่อสุขภาพ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่เก็บข้อมูล วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2553

หมายเลขแบบสอบถาม ( ) ( ) ( )

แบบสอบถาม

การตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลขอนแก่น

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลลักษณะทางประชากร

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) หน้าคำตอบที่ท่านเลือกตอบ หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง ที่ตรงตามความเป็นจริงมากที่สุด

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1. เพศ 1.( ) หญิง 2.( ) ชาย                               | ( ) sex                     |
| 2. ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี (เต็มบริบูรณ์)               | ( ) ( ) age                 |
| 3. ภูมิลำเนาเกิด  | ( ) domicile                |
| 1.( ) ภาคเหนือ 2.( ) ภาคกลาง/ตะวันออก                     |                             |
| 3.( ) ภาคอีสาน 4.( ) ภาคใต้ 5.( ) อื่นๆระบุ               |                             |
| 4. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน                             | ( ) edu                     |
| 1.( ) ไม่ได้เข้ารับการศึกษ                                | 2.( ) ประถมศึกษาปีที่ 6     |
| 3.( ) มัธยมศึกษาปีที่ 3                                   | 4.( ) มัธยมศึกษาปีที่ 6     |
| 5.( ) ปวช./ปวส.   | 6.( )ปริญญาตรี              |
| 7.( )ปริญญาโท หรือสูงกว่า                                 | 8.( ) อื่นๆ โปรดระบุ .....  |
| 5. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพ                                | ( ) career                  |
| 1.( ) แม่บ้าน/ไม่มีอาชีพ                                  | 2.( ) รับจ้างทั่วไป         |
| 3.( ) ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย                                | 4.( ) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ |
| 5.( ) พนักงานบริษัท/ห้างร้าน                              | 6.( ) ข้าราชการบำนาญ        |
| 7.( ) อื่นๆ โปรดระบุ .....                                |                             |
| 6. สถานะภาพสมรส   | ( ) status                  |
| 1.( ) โสด 2.( ) สมรส 3.( ) หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)        |                             |
| 4.( ) หย่า 5.( ) แยกกันอยู่ 6.( ) อื่นๆ(ระบุ).....        |                             |
| 7. รายได้ของท่านต่อเดือนโดยประมาณ.....บาท/เดือน           | ( ) inc 1                   |
| 8. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน ประมาณ ..... บาท/เดือน | ( ) inc 2                   |

สำหรับผู้วิจัย

9. อาหารที่ท่านชอบบริโภคมากที่สุด ( ) food
- 1.( ) อาหารอีสาน                      2.( ) อาหารภาคกลาง  
3.( ) อาหารภาคเหนือ                4.( ) อาหารภาคใต้
10. รสชาติอาหารที่ท่านชอบ ชอบอาหารรสชาติ (ตอบได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ) ( ) flavors
- 1.( )เปรี้ยว      2.( ) หวาน      3.( ) เค็ม  
4.( ) เผ็ด      5.( ) มัน      6.( ) อื่นๆระบุ .....
11. อาหารที่รับประทานส่วนใหญ่ในชีวิตประจำวัน ( ) select
- 1.( ) ปรุงอาหารกินเอง                  2.( ) ซื้ออาหารกิน  
3.( ) ปรุงอาหารกินเองและซื้ออาหารกินเท่าๆกัน
12. ท่านมีอาการผิดปกติต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ) ( ) Sympt
- 1.( ) อ่อนเพลีย      2.( ) เบื่ออาหาร      3.( ) คลื่นไส้  
4.( ) เวียนศีรษะ      5.( ) แผลที่ปาก      6.( ) เครียดกังวล / หดหู่ท้อแท้  
7.( ) การรับรสผิดปกติ      8.( ) อื่นๆระบุ.....

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยนำ

### ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้เรื่องอาหารผู้ป่วยมะเร็ง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายข้อความที่ตรงกับความรู้ความเข้าใจของท่าน

โดยเลือกคำตอบเพียง ข้อละ 1 คำตอบ (กรุณาตอบทุกข้อ)

ลำดับที่	ข้อความ	ถูก	ผิด	ไม่ทราบ
1.	อาหารที่มีกากมาก เช่น ผัก ผลไม้ ข้าว ข้าวโพด และเมล็ดธัญพืชต่างๆ ไม่มีคุณสมบัติในการป้องกันมะเร็ง			
2.	อาหารที่มีวิตามินซีสูงคือ ผักสด ผลไม้สด เช่นฝรั่ง ส้ม ขนุน มะละกอสุก มีคุณสมบัติป้องกันมะเร็ง			
3.	อาหารไขมันสูง มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง			
4.	เมื่อป่วยเป็นมะเร็งแล้วห้ามกินเนื้อสัตว์ที่มีสีแดง เค็ดขาด เช่น เนื้อหมู เนื้อวัว			

ลำดับที่	ข้อความ	ถูก	ผิด	ไม่ทราบ
5.	อาหารสุกๆ ดิบๆ โดยเฉพาะปลาน้ำจืดดิบๆ เช่นปลาขาว ปลาดูเพียน มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง			
6.	อาหารเค็มจัด อาหารที่ถนอมด้วยเกลือ ดิน ประสิว มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง			
7.	เมื่อป่วยเป็นมะเร็งแล้วห้ามกินผักสดๆ เคี้ยวขาด ถ้าจะกินต้องนำไปต้ม นึ่ง ผัด หรือ ชุบแป้งทอด จึงจะกินได้			
8.	เมื่อป่วยเป็นมะเร็งแล้วห้ามกินอาหารทะเล เคี้ยวขาด แม้แต่ปลาทะเลก็ห้ามกินเพราะเป็นอาหารแสลง			
9.	รับประทานอาหารที่มีพืชหลากหลายชนิด เป็นหลัก เพื่อป้องกันการเกิดมะเร็ง			
10.	การจำกัดอาหารประเภทเนื้อสัตว์ที่มีสีสีแดง เพื่อป้องกันการเกิดมะเร็ง			

คำชี้แจงส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยนำ ตอนที่ 2 ถึง ตอนที่ 4

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยเลือกตอบเพียงข้อเดียวในแต่ละข้อคำถาม ซึ่งมีหลักเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด

เห็นด้วย หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้น

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้น

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด

ไม่มีความเห็น หมายถึง ท่านไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะตัดสินใจ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติต่อการบริโภคอาหาร

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่มีความเห็น
1.	ควรซื้ออาหารเสริมสุขภาพมาบริโภคเป็นประจำเพื่อป้องกันโรคมะเร็ง					
2.	ขณะป่วยเป็นมะเร็งต้องกินอาหารครบ 5 หมู่ เพื่อที่ร่างกายจะฟื้นตัวได้เร็ว					
3.	ถึงแม้ผู้ป่วยได้นำเกลือ วันละ 1-2 ขวด (1,000 – 2,000 มิลลิกรัม) แต่ถ้าผู้ป่วยรับประทานอาหารไม่ได้ หรือได้น้อย ร่างกายก็จะไม่แข็งแรงและฟื้นตัวได้ยาก					
4.	ขณะที่รักษาด้วยยาเคมีบำบัดจำเป็นต้องได้รับอาหารครบ 5 หมู่แต่หลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดแล้วไม่จำเป็นต้องกินอาหารครบ 5 หมู่					

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความเห็น
5.	เพื่อช่วยในการรักษาได้ดีขึ้น ให้ซื้ออาหารที่ตนเองชอบมา รับประทานแทนการ รับประทานอาหารที่ โรงพยาบาลจัดให้เพื่อให้กิน ได้มาก					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความเห็น
1.	การรับประทานผักในปริมาณ ที่น้อยกว่าปกตินอกจากจะทำให้ ท้องผูกแล้ว ผลระยะยาว ยังทำให้เป็นมะเร็งได้ด้วย					
2.	การกินอาหารสุกๆ ดิบๆ หรือ กินดิบ เช่น เนื้อสัตว์ดิบ ปลา ดิบ เกิดประโยชน์ต่อร่างกาย เพราะได้สารอาหารสูง ทำให้ ร่างกายแข็งแรง					
3.	ผักพื้นบ้านที่เก็บตามริมรั้ว เช่น ตำลึง กระถิน นำมา รับประทานได้เลยไม่ต้องล้าง เพื่อป้องกันไม่ให้วิตามิน ละลายไปกับน้ำ					
4.	การกินขนมหวานแทนผลไม้ สดเป็นประจำ เป็นการกินที่ ไม่ถูกต้องเพราะขนมหวาน					

	จะไม่มีสารอาหารพวก วิตามินเหมือนผลไม้สด					
5.	อาหารที่ขึ้นราเมื่อนำไปล้าง น้ำจนสะอาดก็นำอาหารนั้น มารับประทานได้					

ตอนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับการรับรู้ประโยชน์จากการบริโภคอาหารที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความเห็น
1.	ผู้ป่วยมะเร็งควรรับประทาน อาหารเพื่อที่จะให้น้ำหนักตัว เป็นปกติ น้ำหนักไม่ลดลงจะ สามารถช่วยในการรักษาและ ป้องกันมะเร็งได้					
2.	หลังจากรับประทานอาหาร เราสามารถป้องกันไม่ให้ น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น โดยการ ออกกำลังกาย คือการทำงาน บ้านก็เพียงพอ					
3.	ถ้าควบคุมการบริโภคอาหาร ที่ทำให้น้ำหนักตัวเพิ่มได้ง่าย จะสามารถป้องกันมะเร็งได้ - อาหารที่ทำให้น้ำหนักตัว เพิ่มได้ง่าย รวมถึง เค้ก ขนม อบ ขนมปังกรอบ เครื่องดื่ม ที่เติมน้ำตาล ลูกอม ลูกกวาด อาหารทอด อาหารจานด่วน					
4.	รับประทาน ธัญพืช และถั่ว เมล็ดแข็ง เส้นใยสูง เพื่อเพิ่ม					

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความเห็น
	กากใย จะสามารถป้องกัน มะเร็งได้					
5.	รับประทานเนื้อแดงที่ปรุงสุก ไม่เกิน 500 กรัม (ถ้าเทียบ เนื้อดิบเท่ากับ 750 กรัม)ต่อ สัปดาห์ จะป้องกันมะเร็งได้					
6.	การจำกัดเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ - ผู้ชายไม่ดื่มเกิน 2 แก้ว มาตรฐาน/ วัน - ผู้หญิงไม่ดื่มเกิน 1 แก้ว มาตรฐาน/วัน ไม่สามารถป้องกันมะเร็งได้					
7.	การจำกัดเกลือในอาหารที่ รับประทานจะไม่สามารถ ป้องกันมะเร็งได้					
8.	การรับประทานอาหารที่มี ประโยชน์ รับประทาน อาหารหลากหลาย เหมาะสม ไม่จำเป็นต้องพึ่งอาหารเสริม เป็นการรักษา และ ป้องกัน มะเร็งที่ดีที่สุด					
9.	เลี่ยงทาร์กด้วยนมมารดาให้ ได้ 6 เดือน เป็นการป้องกัน มะเร็ง					
10.	ผู้ที่รอดชีวิตจากมะเร็ง หรือ คนที่ทุเลาจากสภาพ มะเร็ง แล้ว ไม่จำเป็นต้องปฏิบัติตัว					

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความเห็น
	ในการป้องกันมะเร็งด้าน โภชนาการต่อไป สามารถ เลือกรับประทานอาหารได้ ตามที่ตนเองชอบ					

### ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยอื่น : รูปแบบอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  หน้าคำตอบที่ท่านเลือกตอบ หรือเติมข้อความลงใน  
ช่องว่าง ที่ตรงตามความเป็นจริงมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง มีผลทำให้รับประทานอาหารได้สามในสี่ส่วนหรือรับประทานได้  
จนหมด

เห็นด้วย หมายถึง มีผลทำให้รับประทานอาหารได้ถึงครึ่งหนึ่งของอาหารที่โรงพยาบาล  
จัดให้

ไม่เห็นด้วย หมายถึง มีผลทำให้รับประทานอาหารได้หนึ่งในสี่ส่วนหรือรับประทานได้  
น้อยมาก

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง มีผลทำให้รับประทานอาหารไม่ได้เลย

ไม่มีความคิดเห็น หมายถึง คิดว่าไม่มีผลต่อการรับประทานอาหาร ไม่ว่าจะรับประทานได้มาก  
หรือน้อย

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความ คิดเห็น	ข้อเสนอ กรณี ไม่เห็นด้วย
1.	ให้บริการอาหาร 3 มื้อ / วัน						
2.	เวลาให้บริการอาหารมื้อเช้า 7.00 น.						
3.	เวลาให้บริการอาหารมื้อ เที่ยง 12.00 น.						
4.	เวลาให้บริการอาหารมื้อเย็น 16.30 น.						

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่มี ความ คิดเห็น	ข้อเสนอ กรณี ไม่เห็นด้วย
5.	เมนูอาหารเช้าคือข้าวต้ม						
6.	เมนูอาหารเที่ยงเป็นข้าวสวย อาหารผัด แกง ทอด ขนม/ผลไม้						
7.	เมนูอาหารเย็นเป็น ข้าว สวย อาหารผัด แกง ทอด						
8.	รสชาติอาหารไม่เผ็ด						
9.	อุณหภูมิของอาหารเป็น อุณหภูมิปกติ (อาหารไม่ร้อน)						
10.	ภาษาที่ใช้ใส่อาหารที่ท่าน ได้รับคือ...	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	1.( ) ถาดหลุม	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	2.( ) ถ้วยเสตนเลส						

## ส่วนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยเสริม

## ตอนที่ 1 การได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัว ญาติ เพื่อน

ลำดับ ที่	ข้อความ	ได้รับ				
		มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด / ไม่ได้รับเลย
1.	<p>ท่านได้รับความใส่ใจ และการดูแลเอา ใจใส่จากบุคคลใดบ้าง (ตอบทุกข้อ ย่อย)</p> <p>- สามี /ภรรยา /บุตร</p> <p>- บิดา – มารดา</p> <p>- ญาติ</p> <p>- เพื่อน</p> <p>- บุคคลอื่นคือ.....</p>	.....	.....	.....	.....	.....
2.	<p>เมื่อถึงเวลาที่เจ้าหน้าที่กลุ่มงาน โภชนศาสตร์โรงพยาบาลขอนแก่น นำอาหารมาให้บริการ เมื่ออาหาร มาถึงหอสู้ป่วย</p> <p>ผู้ที่ไปนำอาหารมาให้ท่าน รับประทานคือบุคคลใด (ตอบทุก ข้อย่อย)</p> <p>- สามี /ภรรยา /บุตร</p> <p>- บิดา – มารดา</p> <p>- ญาติ</p> <p>- เพื่อน</p> <p>- ตัวท่านเอง</p> <p>- บุคลากร รพ.</p> <p>- บุคคลอื่นคือ.....</p>	.....	.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 2 การได้รับคำแนะนำจาก แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ โภชนากร  
ท่านเคยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับโรคมะเร็ง.....หรือไม่

1.( )เคย (ตอบข้อต่อไป) 2.( )ไม่เคย

ลำดับ ที่	ข้อความ	ได้รับ				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด / ไม่ได้รับเลย
1.	ท่านได้รับคำแนะนำ เกี่ยวกับ โรคมะเร็ง การรักษา และ ผลข้างเคียงจากการรักษาโรคมะเร็ง จากบุคคลใดบ้าง (ตอบทุกข้อย่อย) - แพทย์ - พยาบาล - นักโภชนาการ / โภชนากร - บุคคลอื่นคือ.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการ รับประทานอาหารที่ถูกหลัก โภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งจาก บุคคลใดบ้าง (ตอบทุกข้อย่อย) - แพทย์ - พยาบาล - นักโภชนาการ / โภชนากร - บุคคลอื่นคือ.....	.....	.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 3 การได้รับข้อมูล ข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ

ท่านเคยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคมะเร็ง...จากสื่อประเภทต่างๆ หรือไม่

1.( )เคย (ตอบข้อต่อไป) 2.( )ไม่เคย

ลำดับ ที่	ข้อความ	ได้รับ				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด / ไม่ได้รับเลย
1.	ท่านได้รับข้อมูล ข่าวสาร เกี่ยวกับ โรคมะเร็ง การรักษา และ ผลข้างเคียงจากการรักษาโรคมะเร็ง จากสื่อใดบ้าง (ตอบทุกข้อย่อย) - หนังสือ - วารสาร - โทรทัศน์ - วิทยุ - อินเทอร์เน็ต - สื่ออื่นๆคือ .....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	ท่านได้รับข้อมูล ข่าวสาร การ รับประทานอาหารที่ถูกหลัก โภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งจากสื่อ ใดบ้าง (ตอบทุกข้อย่อย) - หนังสือ - วารสาร - โทรทัศน์ - วิทยุ - อินเทอร์เน็ต - สื่ออื่นๆคือ.....	.....	.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 3 การได้รับข้อมูล ข่าวสาร จากสื่อประเภทต่างๆ

ท่านเคยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคมะเร็ง...จากสื่อประเภทต่างๆ หรือไม่

1.( )เคย (ตอบข้อต่อไป) 2.( )ไม่เคย

ลำดับ ที่	ข้อความ	ได้รับ				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด / ไม่ได้รับเลย
1.	ท่านได้รับข้อมูล ข่าวสาร เกี่ยวกับ โรคมะเร็ง การรักษา และ ผลข้างเคียงจากการรักษาโรคมะเร็ง จากสื่อใดบ้าง (ตอบทุกข้อย่อย) - หนังสือ - วารสาร - โทรทัศน์ - วิทยุ - อินเทอร์เน็ต - สื่ออื่นๆคือ .....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	ท่านได้รับข้อมูล ข่าวสาร การ รับประทานอาหารที่ถูกหลัก โภชนาการของผู้ป่วยมะเร็งจากสื่อ ใดบ้าง (ตอบทุกข้อย่อย) - หนังสือ - วารสาร - โทรทัศน์ - วิทยุ - อินเทอร์เน็ต - สื่ออื่นๆคือ.....	.....	.....	.....	.....	.....



วันที่เก็บข้อมูล วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2553

หมายเลขแบบบันทึกข้อมูล ( ) ( ) ( )

แบบบันทึกสภาวะและความรุนแรงของโรค

งานวิจัยเรื่อง การตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง  
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. ผู้ป่วยเป็นมะเร็งที่ ( ) cancer
  - 1.( ) ตับ      2.( ) ปอด      3.( ) เต้านม      4.( ) ลำไส้
  - 5.( ) เม็ดเลือด      6.( ) ต่อมไทรอยด์      7.( ) อื่นๆ ระบุ.....
2. ระยะเวลาของการเจ็บป่วย..... ปี ..... เดือน ( ) time
3. ระยะของโรค ระยะที่ 1.( ) 1      2.( ) 2      3.( ) 3      4.( ) 4 ( ) stage
4. ประเภทการรักษา ( ) treat
  - 1.( ) เคมีบำบัด      2.( ) ฉายรังสี      3.( ) ผ่าตัด
  - 4.( ) เคมีบำบัดร่วมกับการรักษาอื่น      5.( ) อื่นๆ ระบุ.....
5. ชนิดของอาหารที่ได้รับ ( ) food
 

มือเช้า

  - 1.( ) อาหารเหลว      2.( ) โจ๊ก      3.( ) อาหารอ่อน
  - 4.( ) ข้าวต้มกับ      5.( ) อาหารอิสาน      6.( ) อาหารธรรมดา
  - 7.( ) อื่นๆ .....

มือเที่ยง

  - 1.( ) อาหารเหลว      2.( ) โจ๊ก      3.( ) อาหารอ่อน
  - 4.( ) ข้าวต้มกับ      5.( ) อาหารอิสาน      6.( ) อาหารธรรมดา
  - 7.( ) อื่นๆ .....

มือเย็น

  - 1.( ) อาหารเหลว      2.( ) โจ๊ก      3.( ) อาหารอ่อน
  - 4.( ) ข้าวต้มกับ      5.( ) อาหารอิสาน      6.( ) อาหารธรรมดา
  - 7.( ) อื่นๆ .....
6. น้ำหนัก..... ก.ก ส่วนสูง.....เซนติเมตร BMI ..... ก.ก/ม<sup>2</sup> ( ) BMI

ภาคผนวก ค

รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

## รายชื่อผู้เชี่ยวชาญ

1. ผศ. ดร.ภัทระ แสนไชยสุริยา อาจารย์ประจำภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ผศ. ดร.สุวดี โลวีรกรณ์ อาจารย์ประจำภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. นายสฤณี ผ่องแผ้ว นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 6 จังหวัดขอนแก่น

**ภาคผนวก ง**  
**เอกสารรับรองจริยธรรมทางการวิจัย**



มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง : การตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็งโรงพยาบาลขอนแก่น

DECISION ON TAKING HOSPITAL FOOD OF CANCER PATIENT AT KHON KAEN HOSPITAL

ผู้วิจัย : 1. นางนุศรา ประจันตะเสน  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภัทระ แส่นไชยสุริยา  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำหรับเอกสาร :

1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2554
2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2554
3. แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร สำหรับแบบสอบถามด้วยตนเอง Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2554
4. แบบเสนอขอรับการขออนุญาตขอความยินยอมจากอาสาสมัคร Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 27 ตุลาคม พ.ศ. 2553
5. แบบบันทึกสภาวะและความรุนแรงของโรค Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2554
6. แบบสัมภาษณ์การวิจัย Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2554

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

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2554

(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงจิราพร สิทธีถาวร)

รองประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ : 4.4.01 : 04/2554

เลขที่ : HE532329

วันหมดอายุ : 23 มกราคม พ.ศ. 2555

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Institutional Review Board Number ; IRB00001189

สำนักงาน : อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี อนุสรณ์ (ชั้น 17)

Federal Wide Assurance ; FWA00003418

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



แบบ จ.10



เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น

เอกสารฉบับนี้ เพื่อแสดงว่า โครงการวิจัย

เรื่อง การตัดสินใจเลือกรับประทานอาหารที่โรงพยาบาลจัดให้ของผู้ป่วยมะเร็ง โรงพยาบาลขอนแก่น

ผู้วิจัย คือ นางนุชศรา ประจันตะเสน

สถาบัน/หน่วยงาน ภาควิชาโภชนวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการพิจารณาคำนำจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น โดยอ้าง  
 ปฏิญญาเฮลซิงกิแล้ว และเห็นว่าผู้วิจัยต้องดำเนินการตามโครงการวิจัยที่ได้กำหนดไว้ หากจะมีการ  
 ปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขใด ๆ ควรผ่านความเห็นชอบหรือแจ้งต่อคณะกรรมการวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น ก่อน

ออกให้ ณ วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2554

(นายธนชัย พนาพิศ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ประธานกรรมการวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น

(นางนาคชา มิตส์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการ โรงพยาบาลขอนแก่น

ลำดับ 26/02/2554 หมคอาช 18/3/2555 (กำหนดระยะเวลา 1 ปี)

คณะกรรมการวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น [www.meechhenkaen.org/ethics/](http://www.meechhenkaen.org/ethics/) หรือ [www.kkh.go.th](http://www.kkh.go.th)

สำนักงาน : งานวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลขอนแก่น

ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 ; e-mail : [kkhethics@gmail.com](mailto:kkhethics@gmail.com)

