



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้างนี้ประกอบด้วย

แบบสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ โดยแบบสัมภาษณ์ 1 ชุด จะแบ่งเป็น 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 เป็นแบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป คือ เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ

รายได้ โรคประจำตัว

ส่วนที่ 2 เป็นการประเมินความจำ

ส่วนที่ 3 คุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปาก

ส่วนที่ 4 ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ

4.1 ภาวะโภชนาการ

4.2 ความสามารถในการเคี้ยว

4.3 ความถี่ในการกินอาหาร

4.4 การรับรู้ชนิดอาหาร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำแนะนำหรือแจ้งข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมวิจัยเรื่อง  
คุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปากและภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุใน  
โครงการฟื้นฟูพระราชนิเวศน์ของโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่**

ข้าพเจ้า นายนิมิตร เตชะวัชรกุล นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์ แผนก  
ภาคพิเศษ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขอความร่วมมือจากท่านเข้าร่วม  
โครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง คุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปากและภาวะ  
โภชนาการของผู้สูงอายุในโครงการฟื้นฟูพระราชนิเวศน์ของโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่ โดยมี  
วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการใส่ฟันเทียมพระราชนิเวศน์ของโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่ต่อ  
คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปในด้านผลกระทบของสุขภาพช่องปากต่อสมรรถภาพ  
ในชีวิตประจำวัน และภาวะ โภชนาการของผู้สูงอายุ โครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้เป็น  
การศึกษาเพื่อนำข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษาครั้งนี้ไปวางแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตและภาวะ โภชนาการของ  
ผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียมให้เหมาะสมต่อไป โดยท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ผู้ศึกษาใคร่ขอความ  
ร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ โดยมีอิสระในการตอบรับหรือปฏิเสธการตอบแบบสัมภาษณ์ และ  
สามารถจะออกจากการศึกษาได้ทุกเวลา โดยไม่ต้องให้เหตุผลหรือคำอธิบายใดๆ ทุกคำตอบจะถือเป็น  
ความลับ ข้อมูลทั้งหมดผู้ศึกษาจะนำไปวิเคราะห์ในการศึกษาเท่านั้น และนำผลการศึกษาเสนอในภาพรวม  
สำหรับนำเสนอในเชิงวิชาการเท่านั้น ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อ  
จริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้นและ  
สิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการศึกษา จะปฏิบัติตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะ  
ดำเนินการ โดยรัดกุมและปลอดภัยและไม่อ้างอิงถึงท่าน โดยไม่ใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับ  
การศึกษาในครั้งนี้

ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษาในครั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและภาวะ  
โภชนาการของผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียมให้เหมาะสม

หากท่านมีความสงสัยสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ โทร 081-7849470, 053-321179 หรือ  
สอบถามอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ คือ รศ.ดร.พัชรารธรรม ศรีศิลป์นันท์ โทร. 053-944469

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

(นาย นิมิตร เตชะวัชรกุล)

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

### แบบฟอร์มใบยินยอมการเข้าร่วมในการวิจัย

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดตามข้อมูลที่ระบุถึงการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง คุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปากและภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุในโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพของโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ดังกล่าวแล้วข้างต้นและยินยอมเข้าร่วมโครงการในการศึกษาในครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมงานวิจัย

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้วิจัย

(นาย นิมิตร เศษะวัชรกุล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## แบบสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ

แบบสัมภาษณ์เลขที่ .....

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....

บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

เป็นสมาชิกชมรม 1. ผู้สูงอายุ 2. ไม่เป็น 3. อื่นๆ ระบุ.....

วันที่สัมภาษณ์.....

สถานที่สัมภาษณ์

1. ชมรมผู้สูงอายุ

3. บ้านผู้สูงอายุ

2. สถานีอนามัย

4. รพช.

## ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ 1. ชาย 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ปีเกิด .....(พ.ศ.)

4. สถานภาพสมรส

1. โสด

3. หม้าย

2. แต่งงาน

4. หย่า/แยกกันอยู่

## 5. การศึกษา

- |                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| 1. ไม่ได้เรียน                   | 5. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า |
| 2. ประถมศึกษา (หรือต่ำกว่า 6 ปี) | 6. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า |
| 3. มัธยมต้น (8 - 10 ปี)          | 7. สูงกว่าปริญญาตรี       |
| 4. มัธยมปลาย (11 - 12 ปี)        | 8. เรียนในระบบนักรรรม     |

## 6. อาชีพของท่านในปัจจุบัน

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1. ข้าราชการบำนาญ / พนักงานรัฐวิสาหกิจบำนาญ | 5. แม่บ้าน, งานบ้าน |
| 2. ทำงานส่วนตัว, ค้าขาย                     | 6. ไม่มีอาชีพ       |
| 3. รับจ้าง                                  | 7. อื่นๆ ระบุ ..... |
| 4. เกษตรกร (ทำไร่ ทำนา ทำสวน เลี้ยงสัตว์)   |                     |

(หากมีมากกว่าหนึ่งอาชีพ ให้เลือกอาชีพหลัก)

## 7. อาชีพเดิม

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1. ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ           | 5. แม่บ้าน, งานบ้าน |
| 2. ทำงานส่วนตัว, ค้าขาย                   | 6. ไม่มีอาชีพ       |
| 3. รับจ้าง                                | 7. อื่นๆ ระบุ ..... |
| 4. เกษตรกร (ทำไร่ ทำนา ทำสวน เลี้ยงสัตว์) |                     |

(หากมีมากกว่าหนึ่งอาชีพ ให้เลือกอาชีพหลัก)

## 8. รายได้ของท่านในปัจจุบัน

- |                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. ไม่มีรายได้             | 4. 3,001 - 5,000 บาท/เดือน  |
| 2. ต่ำกว่า 1,500 บาท/เดือน | 5. 5,001 - 10,000 บาท/เดือน |
| 3. 1,501 - 3,000 บาท/เดือน | 6. มากกว่า 10,000 บาท/เดือน |

## 9. มีโรคประจำตัวหรือไม่

1. ไม่มี
2. มี โปรดระบุชื่อโรค.....

## ส่วนที่ 2: การประเมินความจำ

1. ท่านทราบหรือไม่ว่า ปีนี้เป็นปี พ.ศ. อะไร (2551)

ตอบได้ถูกต้อง = 4      ตอบผิด = 0

2. ท่านทราบหรือไม่ว่า เดือนนี้เป็นเดือนอะไร

ตอบได้ถูกต้อง = 3      ตอบผิด = 0

\* ต่อไปนี้ดิฉัน/ผม จะพูดประโยคหนึ่งประโยค ขอให้ตั้งใจฟังและพูดตามให้ครบ แล้ว  
หลังจากคำถามข้อที่ 5 จะให้ท่านพูดทวนประโยคนี้อีกครั้งหนึ่ง ขอให้ท่านพูดตามผู้  
สัมภาษณ์

"นายบรรหาร บ้านเลขที่ 10 ถนนตศ สุพรรณบุรี"

3. ท่านทราบหรือไม่ ตอนนี้อยู่เวลาประมาณกี่โมง (หรือเวลาเช้า/สาย/บ่าย/เย็น)

ตอบได้ถูกต้อง = 3      ตอบผิด = 0

4. ขอให้ท่านนับเลขย้อนหลังจาก 20 ถึง 1

20 19 18 17 16 15 14 13 12 11

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

ไม่ผิดเลย = 4      ผิด 1 แห่งเท่านั้น = 2      ผิด 2 แห่งหรือมากกว่า = 0

5. ขอให้ท่านบอกชื่อเดือนย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนธันวาคม

ธค พย ตค กย สค กค มีย พค เมย มิก กพ มค

ไม่ผิดเลย = 4      ผิด 1 แห่งเท่านั้น = 2      ผิด 2 แห่งหรือมากกว่า = 0

6. ขอให้ท่านทวนประโยคที่ให้จำ ในตอนแรก

ไม่ผิดเลย = 10      ผิดแต่ครั้งหักคะแนนครั้งละ 2 คะแนน

คะแนนรวม 28 คะแนน

20 หรือมากกว่า      ความจำปกติ

น้อยกว่า 20      มีปัญหาด้านความจำ

ผลการประเมิน 1. ความจำปกติ      2. มีปัญหาด้านความจำ

ส่วนที่ 3 ผลกระทบของสุขภาพช่องปากต่อสมรรถภาพในชีวิตประจำวันสำหรับผู้สูงอายุ

Oral Impact on Daily Performance (OIDP)

ID.....

กิจกรรม	a) มีปัญหาหรือไม่		b) ปัญหาเกิดอย่างไร		c) กรณีเกิดเป็นประจำ	d) กรณีเกิดบางเวลา	e) ผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน
	มี	ไม่มี	เกิดเป็นประจำ	เกิดบางเวลา	บ่อยเพียงใด (ใส่รหัส)	เกิดโดยรวมประมาณเท่าไร (ใส่รหัส)	(ใส่รหัส)
	1	2	1.....	2.....			
1.การกินอาหาร							
2.การพูดหรือการออกเสียงให้ชัดเจน							
3.การทำความสะดวกช่องปากหรือฟันปลอม							
4.การดำเนินชีวิตทั่วไป(การทำงานบ้าน การทำความสะอาดบ้านเรือน การทำอาหาร							
5. การนอนหลับ การพักผ่อน							
6.ความสนุกสนานในการได้ออกไปพบญาติสนิทมิตรสหาย							
7.อารมณ์และจิตใจเป็นปกติ ไม่หงุดหงิดรำคาญง่าย							
8.สามารถยิ้ม หัวเราะ อวดฟันได้โดยไม่อายใคร							



### ส่วนที่ 4 การประเมินภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ

น้ำหนัก, กก. : \_\_\_\_\_

ส่วนสูง ซม. : \_\_\_\_\_

#### I. ANTHROPOMETRIC ASSESSMENT

1. ดัชนีมวลกาย [BMI, กก/ม<sup>2</sup>] ..... **ข้อนี้ให้เว้นไว้ ข้ามไปถามข้อที่ 2**

0 = BMI < 18.5                      1 = 18.5 ≤ BMI < 21

2 = 21 ≤ BMI < 23                  3 = BMI ≥ 23

2. เส้นรอบวงกึ่งกลางต้นแขนด้านขวา (MAC, ซม.).....

0.0 = MAC < 21                      0.5 = 21 ≤ MAC ≤ 22

1.0 = MAC > 22.....

3. เส้นรอบวงกึ่งกลางน่องด้านขวา (CC, ซม.).....

0 = CC < 31                          1 = CC ≥ 31

4. น้ำหนักตัวในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

0 = > 3 กก.                              1 = ไม่ทราบ

2 = น้ำหนักลดลง 1 ถึง 3 กก.      3 = น้ำหนักปกติ

#### II การประเมินโดยทั่วไป

5. ผู้สูงอายุอาศัยอยู่คนเดียว

0 = ใช่                                      1 = ไม่ใช่

6. ผู้สูงอายุได้รับยาประจำ มากกว่า 3 ชนิดต่อวัน

0 = ใช่                                      1 = ไม่ใช่

7. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ผู้สูงอายุมีปัญหาทางด้านจิตใจ หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน

0 = ใช่                                      2 = ไม่ใช่

8. การเคลื่อนไหว

0 = เดินไม่ได้เลย

1 = สามารถลุกขึ้นจากเตียง / เก้าอี้ได้ แต่ไม่ออกจากบ้าน

2 = ออกไปทำภารกิจด้วยตนเองได้

9. ปัญหาด้านระบบประสาท / จิตใจ (-ข้อนี้ให้ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้ประเมิน)

0 = หลง หรือ ซึมเศร้าอย่างมาก      1 = มีอาการหลงบ้าง

2 = ไม่มีปัญหา

10. มีแผลกดทับ หรือผิวหนังอักเสบ

0 = ใช่                                      1 = ไม่ใช่

### III การประเมินการบริโภคอาหาร

11. จำนวนมื้ออาหารที่ผู้สูงอายุได้รับในแต่ละวัน

0 = 1 มื้อ

1 = 2 มื้อ

2 = 3 มื้อ..... [ ]

12. ปริมาณอาหารที่ผู้สูงอายุได้รับ

- คัดมันอย่างน้อยวันละ 1 แก้ว

0 = ไม่ใช่

1 = ใช่

- ถั่ว / เต้าหู้ อย่างน้อย 2 ครั้ง หรือไข่ 3 ฟอง ต่อสัปดาห์

0 = ไม่ใช่

1 = ใช่

เนื้อสัตว์ / ปลา / เป็ดไก่ ทุกวัน

0 = ไม่ใช่

1 = ใช่

คะแนนรวมสำหรับข้อ 12

0.0 = ถ้าตอบใช่ 0 หรือ 1 รายการ

0.5 = ถ้าตอบใช่ 2 รายการ

1.0 = ถ้าตอบใช่ 3 รายการ

13. ได้รับผัก / ผลไม้ อย่างน้อย 2 ส่วนต่อวัน (ผัก 2 ท็อปปี, ส้ม 2 ผลกลาง)

0 = ไม่ใช่

1 = ใช่

14. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ผู้สูงอายุได้รับอาหารน้อยลง เนื่องจากการเบื่ออาหาร มีปัญหาของการย่อยอาหาร หรือมีปัญหาของการเคี้ยว / กลืน

0 = เบื่ออาหารอย่างมาก

1 = เบื่ออาหารเล็กน้อย

2 = เจริญอาหารตามปกติ

15. ปริมาณของเหลว (น้ำ น้ำผลไม้ นม ชา กาแฟ) ที่ผู้สูงอายุได้รับต่อวัน

0.0 = <3 แก้ว

0.5 = 3-6 แก้ว

1.0 = > 6 แก้ว

16. การกินอาหาร

0 = ต้องมีคนช่วยป้อน

1 = กินอาหารเองได้ แต่ค่อนข้างลำบาก

2 = กินอาหารเองได้อย่างปกติ

#### IV การประเมินสุขภาพ

17. ผู้สูงอายุคิดว่า ร่างกายของท่านมีปัญหาขาดอาหารหรือไม่?

0 = ขาดอาหารอย่างมาก      1 = ไม่ทราบ หรือรู้สึกว่า ขาดอาหารเล็กน้อย

2 = ไม่มีปัญหา

18. เมื่อเทียบกับผู้ที่มีอายุเท่ากัน ผู้สูงอายุคิดว่า สุขภาพของตนเองเป็นอย่างไร?

0.0 = ไม่ค่อยดี      0.5 = ไม่ทราบ

1.0 = ใกล้เคียงกัน      2.0 = แข็งแรงกว่า

คะแนนรวม (สูงสุด 30 คะแนน)

คะแนนที่ได้

>23.5

17-23.5

<17

ภาวะโภชนาการ

อยู่ในเกณฑ์ดี

เสี่ยงต่อการขาดอาหาร

ขาดอาหาร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

### ความสามารถในการเคี้ยว

คำถามในส่วนนี้ ให้ถามผู้สูงอายุทุกคนไม่ว่าจะใส่ฟันเทียมหรือไม่ก็ตาม

คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวข้องกับความสามารถในการเคี้ยวอาหารของท่าน

1.ต่อไปจะถามเกี่ยวกับปัญหาของท่านในการกินอาหารชนิดต่างๆ โดยจะถามแยกเกี่ยวกับการกัด การเคี้ยว และการกลืน

1.a) โดยทั่วไปแล้ว ท่านมีปัญหาในการใช้ฟันกัดอาหารมากน้อยเพียงใด

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. ไม่มีปัญหาเลย       | 3. มีปัญหาพอสมควร |
| 2. มีปัญหาบ้างเล็กน้อย | 4. มีปัญหามาก     |

1.b) โดยทั่วไปแล้ว ท่านมีปัญหาในการเคี้ยวอาหารเพียงใด

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. ไม่มีปัญหาเลย       | 3. มีปัญหาพอสมควร |
| 2. มีปัญหาบ้างเล็กน้อย | 4. มีปัญหามาก     |

1.c) โดยทั่วไปแล้ว ท่านมีปัญหาในการกลืนอาหารเพียงใด

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. ไม่มีปัญหาเลย       | 3. มีปัญหาพอสมควร |
| 2. มีปัญหาบ้างเล็กน้อย | 4. มีปัญหามาก     |

2. ในข้อต่อไปจะขอถามท่านเกี่ยวกับอาหารชนิดต่างๆ ขอความกรุณาท่านบอกว่า ท่านสามารถกินอาหารชนิดนั้นๆ ได้อย่างสบายๆ หรือกินได้แต่มีปัญหาล็กน้อย เช่น เคี้ยวลำบาก หรือกินไม่ได้เลย

		กินได้ สบาย	กินได้แต่มี ปัญหา เล็กน้อย	กินไม่ได้เลย	ไม่กิน/ไม่ ชอบ
ข้าวสวย	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ข้าวเหนียว	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ก๋วยเตี๋ยว บะหมี่ ขนมจีน	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ผัดผักต่างๆ	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ผักต้ม หนึ่ง	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ผักสด	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
เต้าหู้อ่อน	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
เต้าหู้ทอด	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ถั่วงอกทอด	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ปลาแห้ง/ย่าง	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ไก่หรือหมูปิ้ง/ย่าง	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
หมู/ไก่/เนื้อ สับ ต้มในแกง	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ส้มเขียวหวาน	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
กล้วยสุก	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ฝรั่ง พุทรา ชนิดกรอบ	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ขนมไทย เช่น ถัวยฟู ลูกตาล	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
กล้วยแขกทอด	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4
ขนมเทียน กะละแม	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4

แบบสอบถามความถี่ในการกินอาหารและการรับรู้ชนิดอาหาร

ID .....

- กินบ่อยมาก: อาทิตย์ละ 3 ครั้งหรือมากกว่า
- กินบ่อย: อาทิตย์ละครั้งหรือเดือนละ 2 – 3 ครั้ง
- กินนานๆครั้ง: เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า
- กินไม่ได้/ไม่กิน (ระบุเหตุผล)
- 1. เคี้ยวไม่ได้ 2. ความเชื่อ/ศาสนา/กินเจ/มังสวิรัต
  3. ด้านสุขภาพ 4. ไม่ชอบกิน 5. อื่นๆ ระบุเหตุผล เช่น ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้/ไม่มีให้กิน/ไม่มีโอกาสได้กิน/ไม่มีใครซื้อให้

รายการอาหาร	กินบ่อยมาก*	กินบ่อย*	กินนานๆครั้ง*	กินไม่ได้/ไม่กิน (ระบุเหตุผล)
1. ข้าวสวย				
2. ข้าวเหนียว				
3. ก๋วยเตี๋ยวน้ำ/แห้ง				
4. หมู (ย่าง/ทอด/อบ)				
5. เนื้อ (ย่าง/ทอด/อบ)				
6. เป็ด/ไก่ ย่าง				
7. ไก่ เป็ด ที่อยู่ใน แกง/แกงจืด				
8. หมูสับ ใน ลาบ/แกง/แกงจืด/ ผัด				
9. ปลาข้าง/นึ่ง				
10. ปลาที่อยู่ใน แกง หรือต้ม				
11. เต้าหู้อ่อน/เต้าหู้หลอด				
12. เต้าหู้แผ่น/เต้าหู้ทอด				
13. ผักผักต่างๆ				
14. แดงกวา				

<ul style="list-style-type: none"> <li>● กินบ่อยมาก: อาทิตย์ละ 3 ครั้งหรือมากกว่า</li> <li>● กินบ่อย อาทิตย์ละครั้งหรือเดือนละ 2-3 ครั้ง</li> <li>● กินนานๆครั้ง เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า</li> <li>● กินไม่ได้/ไม่กิน (ระบุเหตุผล)               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เคี้ยวไม่ได้</li> <li>2. ความเชื่อ/ศาสนา/กินเจ/มังสวิรัต</li> <li>3. ด้านสุขภาพ</li> <li>4. ไม่ชอบกิน</li> <li>5. อื่นๆ ระบุเหตุผล เช่น ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้/ไม่มีให้กิน/ไม่มีโอกาสได้กิน/ไม่มีใครซื้อให้</li> </ol> </li> </ul>				
รายการอาหาร	กินบ่อยมาก*	กินบ่อย*	กินนานๆครั้ง*	กินไม่ได้/ไม่กิน (ระบุเหตุผล)
15.ผักสด				
16.ถั่วลิสงทอด				
17.แกงจืดใส่ผัก				
18.ผักนึ่ง				
19.ฝรั่งชนิดกรอบ				
24.กล้วยแขกทอด				
25.ขนมครก ขนมสอดไส้				
26.ขนมเทียน กะละแม ขนมชั้น				

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved

## แบบสอบถามการรับรู้ในชนิดอาหารในผู้สูงอายุ

รายการอาหาร	อาหารแข็ง/ เหนียวมาก	อาหาร แข็งหรือ เหนียว ปานกลาง	อาหาร อ่อน	ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้
1.ข้าวสวย				
2. ข้าวเหนียว				
3. ก๋วยเตี๋ยวน้ำ/แห้ง				
4. หมู (ย่าง/ทอด/อบ)				
5. เนื้อ (ย่าง/ทอด/อบ)				
6. เป็ด/ไก่ ย่าง				
7. ไก่ เป็ด ที่อยู่ใน แกง/แกงจืด				
8.หมูสับ ใน ลาบ/แกง/ แกงจืด/ ผัด				
9.ปลาข้าง/นึ่ง				
10.ปลาที่อยู่ใน แกง หรือต้ม				
11.เต้าหู้อ่อน/เต้าหู้หลอด				
12.เต้าหู้แผ่น/เต้าหู้ทอด				
13.ผักผัดต่างๆ				
14.แตงกวา				
15.ผักสด				
16.ถั่วลิสงทอด				
17.แกงจืดใส่ผัก				
18.ผักนึ่ง				
19.ฝรั่งชนิดกรอบ				
20.แตงโม				
21.กล้วยสุก				
22.ส้มเขียวหวาน				
23.ขนมหวาน (จำพวกขนม ตาล ลูกตาล ขนมกล้วยฟู ขนมเค้ก )				
24.กล้วยแขกทอด				
25.ขนมครก ขนมสอดไส้				
26.ขนมเทียน กะละแม ขนมชั้น				



ภาคผนวก ข

หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรม



เอกสารเลขที่ ...010.../ 2551  
Document No.

เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์  
Certification of Research Projects Involving Human Subjects


รับรองโดย Issued By


คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Committee of Research Ethics in Public Health, The Graduate School,  
Chiang Mai University

โครงการวิจัย : คุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปากและภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุใน  
โครงการฟันเทียมพระราชทานของโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่  
Title of Project : Oral Health Related to Quality of life and Nutritional Status of Older  
People in Royal Denture Project at Saraphi Hospital Chiang Mai  
Province

หัวหน้าโครงการวิจัย : นายนิมิตร เตชะวัชรกุล  
Principal Investigator : Mr.Nimit Tachawachareekul

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้  
ในวันที่...20...เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ....2551.....  
The Committee has reviewed and approved this project on ...20...May....2008.....

  
รองศาสตราจารย์ ดร. คมขำ พัฒนภรณ์ Komkham Pattanaporn, DDS, MPH, Dr.PH  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

  
รองศาสตราจารย์ ดร. สุรศักดิ์ วัฒนเนสก์ Surasak Watanesk, Ph.D.  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - นามสกุล	นายนิมิตร เดชะวัชรกุล
วัน เดือน ปีเกิด	13 พฤษภาคม 2508
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย ปีการศึกษา 2526 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญา ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2533
ประสบการณ์ทำงาน	ทันตแพทย์ 4 โรงพยาบาลมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2533 - 2535 ทันตแพทย์ 5 โรงพยาบาลมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2535 - 2537 ทันตแพทย์ 6 โรงพยาบาลมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2537 - 2540 ทันตแพทย์ 7 โรงพยาบาลมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2540 - 2541 ทันตแพทย์ 7 โรงพยาบาลพร้าว จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2541 - 2543 ทันตแพทย์ 8 โรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2543 - ปัจจุบัน