



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์ในการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณ

ศูนย์บริการชุมชนเครือข่ายโรงพยาบาลนครพิงค์
 สถานีอนามัยตำบลสันนาเม็ง อำเภอ สันทราย จังหวัดเชียงใหม่
 แบบสอบถามเรื่องพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน

ส่วนที่ 1 ปัจจัยภายใน ข้อมูลส่วนบุคคล

▶ ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความหรือข้อคำถามต่อไปนี้ และเลือกตอบ โดยทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องว่าง
 หน้าข้อความที่ท่านต้องการ

และ / หรือเติมคำในช่องว่างที่เกี่ยวกับตัวท่านให้ตรงกับความเป็นจริง

1. ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัด เชียงใหม่
 (เลขที่บัตร)
2. เพศ
 ชาย หญิง
3. ปัจจุบันอายุ.....ปี (บริบูรณ์)
4. นับถือศาสนา
 พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ
5. ระดับการศึกษา
 ไม่ได้เรียนหนังสือ / อ่านเขียนไม่ได้ ป. 1-ป. 6 / ประถมศึกษา
 ม.3-ม.6 / มัธยมศึกษาตอนต้น ม3.-ม6./มัธยมศึกษา ตอนปลาย
 อนุปริญญา หรือ ปวส. ปริญญาตรี
 อื่นๆระบุ.....
6. อาชีพหลัก
 ไม่มีอาชีพ / แม่บ้าน เกษตรกรรม รับจ้างทั่วไป
 พนักงานโรงงาน/บริษัทห้างร้าน ค้าขาย ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ
 ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจเกษียณ อื่นๆ ระบุ
7. เป็นเบาหวานมา
 0-1 ปี 1-5 ปี 5-10 ปี 10-15 ปี 15 ปีขึ้นไป
8. รายได้ของท่าน..... บาท/เดือน
 พอใช้ ไม่พอใช้ อื่นๆ

9. สิทธิในการรักษา

 บัตรทอง 30 บาท ประกันสังคม สวัสดิการราชการ/รัฐวิสาหกิจ อื่นๆระบุ.....

10. ลักษณะครอบครัว

 ครอบครัวเดี่ยว ครอบครัวขยาย

11. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน

12. น้ำหนัก.....กิโลกรัม

13. ส่วนสูง.....เซนติเมตร

14. วิธีการรักษาโรคเบาหวานในปัจจุบัน (ระบุชื่อยา ขนาด วิธีใช้)

.....

.....

.....

15. เดินทางมารับการรักษาโดย.....ใช้ระยะเวลาเดินทางประมาณ.....

16. ระยะทางจากบ้านมาสถานีนอนม้ายประมาณ.....

► ความรู้ความเข้าใจในโรคเบาหวาน

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความหรือข้อคำถามต่อไปนี้ และเลือกตอบโดยทำเครื่องหมาย (✓)

ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านต้องการ

ข้อคำถาม

17	โรคเบาหวานสามารถรักษาให้หายขาดได้ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
18	สาเหตุของโรคเบาหวานคือกรรมพันธุ์ ความอ้วน และพฤติกรรมใช้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
19	ผู้ที่มีอาการ อ่อนเพลีย ปัสสาวะบ่อย ทานजूแต่น้ำหนักลด แสดงว่าป่วยเป็นเบาหวานใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
20	น้ำตาลในเลือดต่ำเกิดจากการรับประทานยาลดระดับน้ำตาลในเลือดน้อยเกินไปใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
21	ผู้ป่วยเบาหวานที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำจะมีอาการเหงื่อออกมากใจสั่น คล้ายจะเป็นลม ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
22	ผู้ป่วยเบาหวานที่มีน้ำตาลในเลือดสูงจะมีอาการกระหายน้ำ ปัสสาวะบ่อยใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
23	เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ ทำให้น้ำตาลในเลือดต่ำได้ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
24	ในแต่ละวันที่รับประทานอาหารผู้ป่วยเบาหวานต้องคำนึงว่าอาหารที่รับประทานมีครบทั้ง ข้าว แป้ง ผัก และเนื้อใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
25	ผู้ป่วยเบาหวานควรออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้งและไม่หักโหมจนเกินไปใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
26	ผู้ป่วยเบาหวานควรสามารถออกกำลังกายได้ทุกประเภทโดยไม่ต้องคำนึงถึงความเหมาะสมของอายุและความสามารถของตนใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
27	ผู้ป่วยเบาหวานควรออกกำลังกายอย่างหักโหมและใช้เวลามากกว่า 30 นาทีใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
28	ผู้ป่วยเบาหวานก่อนมาตรวจระดับน้ำตาลในเลือดควรงดน้ำและอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมงก่อนมาตรวจใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
29	ผู้ป่วยเบาหวานควรได้รับการตรวจหาระดับน้ำตาลในกระแสเลือดก่อนได้รับการรักษาจากแพทย์ใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
30	ผู้ป่วยเบาหวานต้องรับประทานยาลดระดับน้ำตาลให้ตรงเวลาและขนาดใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
31	ผู้ป่วยเบาหวานไม่จำเป็นต้องมาตรวจตามนัดทุกครั้งใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
32	ผู้ป่วยเบาหวานควรงดสูบบุหรี่ใช่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

33	ผู้ป่วยเบาหวานไม่ควรคิดมากหรือมีความวิตกกังวลเพราะจะทำให้มีภาวะเครียดใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
34	ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้และเป็นอยู่นานๆจะมีผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
35	ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้และเป็นอยู่นานๆจะมีผลให้เกิดโรคไต โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง เกิดประสาทตาเสื่อม (ตามัว/ตาบอด) ใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
36	ผู้ป่วยเบาหวานเมื่อเกิดแผลหรือตุ่มหนองบริเวณส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายควรรีบไปพบแพทย์/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
37	ผู้ป่วยเบาหวานเมื่อรู้สึกขาที่เท้าควรระวังการเกิดบาดแผลเป็นพิเศษใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
38	ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมน้ำตาลได้และเป็นอยู่นานๆจะมีผลให้เกิดอาการชาปลายมือปลายเท้าใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
39	เมื่อเป็นแผลคนที่ เป็นโรคเบาหวานแผลจะหายเร็วกว่าคนทั่วไปใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
40	ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการรักษาจากคลินิกแล้วไม่จำเป็นต้องดูแลตนเองให้ครบทั้ง 4 ด้านคือ ด้านการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย ด้านอารมณ์ การรับประทานยาและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

ส่วนที่ 2

▶ การพยาบาลที่ให้บริการในคลินิก

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความหรือข้อความต่อไปนี้ และเลือกตอบ โดยทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านต้องการ

ข้อความ	
ในการมาตรวจทุกครั้งท่านได้รับการดังต่อไปนี้	
41 ท่านได้รับการตรวจสัญญาณชีพ (วัดความดัน ชีพจร การหายใจ)หรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> จำไม่ได้
42 ท่านได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> จำไม่ได้
43 ท่านได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในกระแสเลือดหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> จำไม่ได้
44 ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการบริโภคอาหารหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> จำไม่ได้

45	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการออกกำลังกายหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้
46	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการจัดการกับความเครียดหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้
47	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาในการรักษาโรคเบาหวานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้
48	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันภาวะแทรกซ้อนหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้
49	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการเตรียมตัวในการมารับบริการในครั้งต่อไปหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้
50	ได้รับการอธิบายและแปลผลค่าดัชนีมวลกายหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้
51	ท่านได้รับคำตอบเกี่ยวกับโรคเบาหวานเมื่อท่านเกิดความสงสัยและถามจากคลินิกหรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้รับ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ	<input type="checkbox"/> จำไม่ได้

ส่วนที่ 3

▶ พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้ขอให้ท่านประเมินการปฏิบัติตัวของท่านในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาในประเด็นต่อไปนี้ว่าเป็นอย่างไรบ้างโดยทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านต้องการ

- (✓)ประจำ หมายถึง ทุกวัน
 (✓)บ่อย หมายถึง 3-4 ครั้ง/สัปดาห์
 (✓)น้อย หมายถึง 1-2 ครั้ง/สัปดาห์

▶ ด้านการบริโภค

ข้อคำถาม	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
52 ท่านรับประทานอาหารประเภท ข้าว แป้ง ขนมปัง เผือกมัน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
53 ท่านรับประทานอาหารประเภทอาหารมัน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
54 ท่านรับประทานอาหารประเภทอาหารเค็ม	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
55 ท่านรับประทานอาหารประเภทขนมหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
56 ท่านรับประทานอาหารประเภทผักประเภทต่างๆ	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
57 ท่านรับประทานอาหารที่มีรสหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
58 ท่านรับประทานผลไม้ที่มีรสหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
59 ท่านรับประทานเนื้อสัตว์	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
60 ท่านรับประทานอาหารว่าง ขนม ของจุกจิบ ระหว่างมื้ออาหาร	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย

61	ท่านดื่มน้ำอัดลม น้ำหวาน น้ำผลไม้	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
62	ท่านรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง เช่น ขาหมู กะทิ ไข่แดง อาหารทอด	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
63	ท่านรับประทานอาหารที่ปรุงด้วยกะทิ เช่น แกงเผ็ด แกงเขียวหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
64	ท่านดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
65	ท่านรับประทานขนมหวาน เช่น ไอศกรีม ขนมหวาน ทองหยิบ ทองหยอด	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
66	ท่านสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย

▶ **ด้านการออกกำลังกาย**

ข้อคำถาม		<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
67	ท่านออกกำลังกายเช่น เดิน/วิ่ง ว่ายน้ำ เดินแอโรบิก ว่ายน้ำ พลาจ่า ปั่นจักรยาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
68	ท่านออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง และไม่หักโหมจนเกินไป	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
69	ท่านออกแรงทำกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง เช่น ภูเขา บ้านงานหิ้วออก ทำสวน เดิน อย่างน้อย 20 นาที	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
70	ท่านบันทึกน้ำหนักตัวของท่านเปรียบเทียบกับเดือนที่แล้ว	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
71	ท่านออกกำลังกายต่อเนื่องอย่างน้อยครั้งละ 30 นาที	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย

▶ **ด้านอารมณ์**

72	ท่านรู้สึกกลัวหรือวิตกกังวลเมื่อคิดว่าตนเองป่วยเป็นเบาหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
73	การปรับวิถีและประเภทของการรับประทานอาหารให้เหมาะกับโรคเบาหวานทำให้ท่านรู้สึกอึดอัดเพราะทำให้ยุ่งยาก	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
74	ท่านไม่ต้องการให้ใครทราบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
75	ท่านรู้สึกเครียดเมื่อตรวจพบว่าระดับน้ำตาลในเลือดสูง	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
76	ท่านกลัวว่าอาการของโรคเบาหวานจะรุนแรงขึ้น	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย

77	ท่านกังวลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการมาตรวจรักษา	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
78	ท่านรู้สึกหุดหู่ ผิดหวัง ท้อแท้ ซึมเศร้า	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
79	ท่านรู้สึกว่าตนเองเป็นภาระกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
80	ท่านคิดว่าวันหนึ่งจะสามารถรักษาโรคเบาหวานให้หายขาดได้	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
81	ท่านเชื่อว่าแม้เป็นโรคเบาหวานก็สามารถดูแลสุขภาพตนเองให้แข็งแรงได้	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
82	ท่านได้รับความช่วยเหลือและกำลังใจจากครอบครัว เพื่อนญาติสนิท และชุมชนเกี่ยวกับสุขภาพ	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
83	ท่านมีความรู้สึกที่ดี เช่น มีความสุข มีความหวัง มีความสนุกสนาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย

▶ **ด้านการใช้ยา**

ข้อคำถาม					
84	ท่านเคยได้รับคำแนะนำเรื่องยาเบาหวานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
85	ท่านรับประทานยาเบาหวานตรงตามจำนวนที่แพทย์สั่ง	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
86	ท่านรับประทานยาเบาหวานตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
87	ท่านปรับขนาดยาเบาหวานโดยลดหรือเพิ่มยา หรือหยุดยาคด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
88	ถ้าท่านลืมรับประทานยาเบาหวานท่านจะรับประทานยาทันทีที่นึกขึ้นได้	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
89	เมื่อมีอาการไม่สบาย เช่น เป็นไข้หวัด เจ็บคอ ท่านจะงดยาเบาหวานในวันนั้น	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
90	ท่านรับประทานยาสมุนไพรหรืออาหารเสริมอื่นร่วมกับยาแผนปัจจุบันเพื่อรักษาเบาหวาน	<input type="checkbox"/> ประจำ	<input type="checkbox"/> บ่อย	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย
		<input type="checkbox"/>	อื่นๆระบุ.....		

▶ ด้านการป้องกันภาวะแทรกซ้อน

91	ท่านสังเกตตนเองว่ามีความผิดปกติของร่างกาย เกี่ยวกับ น้ำตาลในเลือดต่ำ หรือน้ำตาลในเลือดสูงหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
92	ท่านเตรียมขนมหวานไว้รับประทานเมื่อมีอาการน้ำตาลในเลือดต่ำหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
93	ท่านควรตรวจหริเมื่อทราบว่าตนเองเป็นโรคเบาหวานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
94	ท่านควรตรวจเครื่องดื่มีแอลกอฮอล์เมื่อทราบว่าตนเองเป็นโรคเบาหวานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
95	ท่านควรรับประทานยาให้ตรงเวลาและสม่ำเสมอจะช่วยลดอาการแทรกซ้อนของเบาหวานได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
96	ท่านสังเกตตนเองว่ามีความผิดปกติของผิวหนังตนเองเช่น มีตุ่มพอง หรือมีการติดเชื้อที่ส่วนใดในร่างกายหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
97	ท่านรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะบริเวณซอกอับของร่างกาย เช่น รักแร้ ขาหนีบ อวัยวะสืบพันธุ์หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
98	ท่านสวมรองเท้าทุกครั้งก่อนออกจากบ้านหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
99	ท่านฟอกเท้าด้วยสบู่อ่อนๆแล้วเช็ดให้แห้งหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
100	ท่านตรวจดูเท้าว่ามีแผล ตุ่มพอง หรือการอักเสบหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
101	ท่านไปตรวจตามนัดหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
102	ในการเดินทางควรมีบัตรหรือประวัติการเจ็บป่วยที่บอกว่าเป็นเบาหวานติดตัวไปด้วยหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
103	ท่านพยายามออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนเช่น ระดับน้ำตาลในเลือดสูง ภาวะโภชนาการเกินหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
104	ท่านจะระมัดระวังไม่ให้ร่างกายเกิดบาดแผล เช่น แผลที่เท้าหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์เชิงลึกเรื่องพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานศูนย์บริการชุมชนเครือข่ายโรงพยาบาลนครพิงค์ สถานีอนามัย ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทรายจังหวัดเชียงใหม่

1. ท่านดูแลสุขภาพของตนเองเกี่ยวกับการบริโภคอาหารอย่างไร? และให้เหตุผล

“.....”
“.....”

2. ท่านดูแลสุขภาพของตนเองเกี่ยวกับการออกกำลังกายอย่างไร? และให้เหตุผล

“.....”
“.....”

3. ท่านลองเล่าเกี่ยวกับอารมณ์ของท่านหลังทราบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวานและท่านควบคุมอารมณ์ของท่านอย่างไร? บอกเหตุผลด้วย

“.....”
“.....”

4. ท่านดูแลสุขภาพของตนเองเกี่ยวกับการรับประทานยาอย่างไร? และให้เหตุผล

“.....”
“.....”

5. ท่านดูแลสุขภาพของตนเองเกี่ยวกับการป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างไร? และให้เหตุผล

“.....”
“.....”

ภาคผนวก ข

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบริบทและสิ่งแวดล้อมในชุมชนของตำบลสันนาเม็ง

หัวข้อโครงสร้างของบริบทในชุมชนตำบลสันนาเม็ง

1. ที่ตั้งและอาณาเขต
2. ประวัติความเป็นมา
3. สภาพเศรษฐกิจและอาชีพ
4. สภาพทางสังคมและวัฒนธรรม
5. การเมืองการปกครอง
6. องค์กรชุมชนต่างๆ
7. การศึกษาและแหล่งข้อมูลข่าวสาร
8. การสาธารณสุขและสภาวะอนามัย

1. ที่ตั้งและอาณาเขต

สถานีอนามัยบ้านสันนาเม็ง ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 117 หมู่ที่ 3 ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่มีอาณาเขตครอบคลุมพื้นที่ 8.95 ตารางกิโลเมตรประชากรทั้งหมด รวม 8,158 คน

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	ตำบลสันทรายหลวง ตำบลเมืองเด่น
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ตำบลสันป่าเปา ตำบลตลาดขวัญ อำเภอดอยสะเก็ด
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	ตำบลสันทรายน้อย
ทิศใต้	ติดต่อกับ	ตำบลสันพระเนตรตำบลสันปูเลย อำเภอดอยสะเก็ด

2. ประวัติความเป็นมา

จากคำบอกเล่าขานตำนานของตำบลสันนาเม็งจากคนรุ่นก่อนที่เล่ากันมาประชาชนในตำบลสันนาเม็งสืบเชื้อสายมาจากชาวเม็ง ชาวมอญที่อพยพมาจากประเทศพม่าโดยการปลูกบ้านเรือนที่ทำจากไม้ยกพื้นสูงหลังคามุงด้วยหญ้าคา สมัยก่อนเมื่อถึงฤดูน้ำหลากประมาณเดือน 8 เดือน 9 น้ำจะท่วมพื้นที่ของตำบลและหมู่บ้านทุกปี ทำให้ชาวบ้านเดือนร้อนเพราะชาวบ้าน

ประกอบอาชีพเกษตรกร คือการทำนา ทำไร่ และเมื่อเกิดการเจ็บไข้ได้ป่วย หรือการเกิดโรคระบาด ในชุมชน ก็จะไปหาหมอแผนโบราณในหมู่บ้านรักษาด้วยสมุนไพรจากรากไม้ รักษาด้วยหมอเป่า หมอเสก และรักษาทางไสยศาสตร์ เช่น การระบาดของโรคตาแดง ใช้วิธีการรักษาด้วยการเป่า แต่เมื่อเวลาผ่านไปความเจริญได้เข้ามาสู่ชุมชนเริ่มมีคนต่างถิ่นได้อพยพเข้ามาอาศัยในตำบลสันนาเม็งเพิ่ม มากขึ้นเรื่อยๆ คนส่วนใหญ่ก็เป็นคนพื้นเมืองนับถือศาสนาพุทธทุกหลังคาเรือน แต่ละครอบครัว อยู่อาศัยกันเป็นครอบครัวใหญ่ มีปู่ยา ตายาย และลูกหลานอยู่รวมกันในอาณาเขตของบริเวณบ้าน โดยไม่มีรั้วกั้นสมาชิกในบ้านทุกหลังคาเรือนมีความรักใคร่กันดี เนื่องจากเป็นญาติพี่น้องกันหมด มีความผูกพันกันอย่างใกล้ชิด อาศัยอยู่ด้วยกันอย่างมีความสุข มีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันชุมชน ตำบลสันนาเม็งดั้งเดิม มีจำนวนหมู่บ้าน 7 หมู่ คือหมู่ 1 บ้านร่องสัก หมู่ 2 บ้านปากกล้วย หมู่ 3 บ้าน สันนาเม็ง หมู่ 4 บ้านสันหลวง หมู่ 5 บ้านหลักปิ่น หมู่ 6 บ้านแม่กวง และ หมู่ 7 บ้านคอกหมูป่า มีวัดจำนวน 5 วัด คือ วัดร่องสัก วัดสันนาเม็ง วัดสันหลวง วัดหลักปิ่น และวัดคอกหมูป่า มีโรงเรียน จำนวน 4 โรงเรียน คือ โรงเรียนบ้านร่องสัก โรงเรียนบ้านสันนาเม็ง โรงเรียนบ้านสันหลวง และ โรงเรียนบ้านหลักปิ่นปัจจุบันคงเหลือแต่โรงเรียนบ้านหลักปิ่นเท่านั้น การศึกษาในสมัยก่อน ไม่ นิยมส่งบุตรหลานเข้าเรียนหนังสือทำให้คนในชุมชนสมัยก่อนไม่รู้หนังสือเป็นส่วนมากเพราะการ เดินทางไปมาหากันในสมัยนั้นต้องใช้ทางเดินเท้าจักรยาน และล้อเกวียนเป็นหลักจนกระทั่งความ เจริญทางด้านวัตถุได้เข้ามาแทนที่ทำให้การคมนาคมสะดวกมากขึ้นโดยมีถนนสายเชียงใหม่- ดอย สะเก็ด ผ่านตำบลสันนาเม็งทำให้แต่ละชุมชนเริ่มมีคนนอกเข้ามาหมู่บ้านทำให้การคมนาคมในชุมชนดี ยิ่งขึ้นการเดินทางสะดวกสบาย เปลี่ยนมาใช้รถจักรยานยนต์และรถยนต์เพิ่มมากขึ้น วิถีชีวิตของคน ในชุมชนก็เริ่มเปลี่ยนไป

3. สภาพเศรษฐกิจและอาชีพ

ประชาชนส่วนใหญ่ในตำบลสันนาเม็ง มีอาชีพรับจ้าง และค้าขาย เดิมทีเดียวประชาชน ของตำบลสันนาเม็งประกอบอาชีพทางเกษตรกรรม การทำนา ทำสวน ต่อมาความเจริญในเข้ามา ในพื้นที่มากขึ้นทำให้การทำนาเริ่มลดลง เพราะมีปัจจัยหลายอย่าง เช่น พื้นที่ตำบลสันนาเม็งเป็น พื้นที่ นอกเขตชลประทานในช่วงฤดูแล้ง ไม่ค่อยมีน้ำในการเพาะปลูก ประชาชนจึงหันไป ประกอบอาชีพรับจ้าง ประกอบกับได้มีการขยายหมู่บ้านจัดสรรเข้ามาในพื้นที่สันนาเม็งมากขึ้นทำ ให้ชาวนาได้ขายนาให้กับนายทุนเพื่อสร้างหมู่บ้านจัดสรรกันมาก ในเขตตำบลสันนาเม็ง จึงมี หมู่บ้านจัดสรรเกิดขึ้นถึง 3 หมู่บ้าน และการกระจายไปตามพื้นที่หมู่บ้านดั้งเดิมอีกเกือบทุกหมู่บ้าน จึงทำให้การประกอบอาชีพของคนในพื้นที่เปลี่ยนไป ประกอบกับเยาวชนรุ่นใหม่ที่ยื่นจบก็พากันทำงานในเมืองกันมากขึ้นทำให้อาชีพเกษตรกรจึงเหลือไม่มากในตำบลสันนาเม็ง

4. สภาพทางสังคมและวัฒนธรรม

ประชาชนในตำบลสันนาเม็งในสมัยดั้งเดิมนั้นมีวัฒนธรรมสืบเชื้อสายมาจากชาวเมืองมอญ ในประเทศพม่า แล้วมาตั้งหลักฐานตามหมู่บ้านต่าง ๆ เท่าที่ทราบเดิมทีเดียวมี 7 หมู่บ้าน ประชาชนที่มาอาศัยในตำบลสันนาเม็งส่วนมากนับถือศาสนาพุทธ โดยยังมีความเชื่อเรื่องผีดังจะเห็นได้จากในปัจจุบันยังมีการฟ้อนผีผด การเลี้ยงผีเจ้าบ้าน และผีปู่ย่า เป็นประจำทุกปี มีการสืบทอดประเพณีที่ดั้งเดิม เช่น ประเพณีปีใหม่เมืองประเพณีลอยกระทงงานปอยหลวงประเพณีงานบวชและประเพณีขึ้นบ้านใหม่ประชาชนในหมู่บ้านมีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันไม่ว่างานส่วนรวมหรืองานส่วนตัวโดยการลงแขกปัญหาทางสังคมในปัจจุบันประชาชน มีการเห็นแก่ตัวมากขึ้น และยังมีปัญหายาเสพติดมากขึ้น เพราะประชาชนและเยาวชน ได้รับความรู้จากการเผยแพร่โฆษณาจากสื่อต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็ว ประกอบกับเยาวชนได้เข้าศึกษาในตัวเมืองมากขึ้น ทำให้นำวัฒนธรรมในเมืองมาแพร่หลายในชุมชนมากยิ่งขึ้น ทำให้การระบาดของยาเสพติดไปอย่างรวดเร็ว และยังเป็นปัญหาของชุมชนมาตลอดหลายปี

5. การเมืองการปกครอง

ในตำบลสันนาเม็งแบ่งออกเป็น 12 หมู่บ้าน โดยมีกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นส่วนปกครองส่วนการบริหารเป็นหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลสันนาเม็ง

6. องค์กรชุมชนต่าง ๆ

ประชากรในตำบลสันนาเม็ง มีความสัมพันธ์และการเป็นเครือข่ายกัน ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มอาชีพกลุ่มผลิตภัณฑ์ในหมู่บ้านกลุ่มกองทุนเงินล้าน กลุ่มแพทย์แผนไทย กลุ่มหนึ่งผลิตภัณฑ์หนึ่งตำบล กลุ่มสมาชิกฌาปนกิจศพ กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มพ่อบ้านกลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มเยาวชน

7. การศึกษาและแหล่งข้อมูลข่าวสาร

ประชาชนในตำบลสันนาเม็งมีระดับการศึกษาอยู่ในเกณฑ์ที่ดีประชาชนส่วนมากมีระดับการศึกษาสูงกว่าอนุปริญญา ปริญญาตรีและปริญญาโทเป็นส่วนผู้ที่มีการศึกษาระดับประถมจะพบมากในกลุ่มผู้สูงอายุ ในการเข้าหาแหล่งข้อมูลข่าวสารในตำบลสันนาเม็งสามารถทำได้

ทั่วถึง เพราะในแต่ละครอบครัวมีวิทยุและโทรทัศน์ในการรับฟังข่าวสารได้อย่างรวดเร็วในพื้นที่ ตำบลสันนาเม็งมีที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน โดยได้รับการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลสันนาเม็ง และที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลก็เป็นสถานีถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารในระดับตำบล

8. การสาธารณสุขและสถานะอนามัย

สถานที่ตั้งของสถานอนามัยบ้านสันนาเม็ง ตั้งอยู่ในจุดศูนย์กลางของชุมชน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็ว เพราะมีการคมนาคมที่ดีการพัฒนาขององค์กร สถานีอนามัยบ้านสันนาเม็งเปิดให้บริการแก่ประชาชนในตำบลสันนาเม็ง ใน ปี 2518 โดยเป็นสถานบริการผดุงครรภ์ เป็นอาคารไม้ชั้นเดียว ต่อมาในปี 2540 ได้ยกฐานะเป็นสถานอนามัยขนาดใหญ่ โดยได้สร้างอาคาร 2 ชั้น และในปี 2544 ได้เป็นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนการดำเนินงานด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ได้รับสนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันทราย และโรงพยาบาลนครพิงค์ สถานีอนามัยบ้านสันนาเม็ง มีเจ้าหน้าที่ประจำ จำนวน 5 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข หัวหน้าสถานีอนามัย 1 คน พยาบาลวิชาชีพ 1 คน นักวิชาการสาธารณสุข 2 คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข 1 คน สถานีอนามัยบ้านสันนาเม็ง การจัดโครงสร้างบริหารภายในองค์กรสถานีอนามัยบ้านสันนาเม็ง เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น. และให้บริการนอกเวลา ราชการเวลา 16.30 - 18.30 น ส่วนในวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา 09.30 - 12.00 น. สถานีอนามัยบ้านสันนาเม็ง มีแพทย์และพยาบาลจากโรงพยาบาลนครพิงค์ออกมาให้บริการตรวจรักษาโดยแพทย์ออกให้บริการในวันจันทร์ และวันพุธ เวลา 13.30 - 15.30 วันทันตแพทย์ให้บริการ 1 วัน / สัปดาห์ และพยาบาล ออกให้บริการ 4 วัน / สัปดาห์ ประชาชนในตำบลสันนาเม็งใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ากันเป็นส่วนมากในประเภทต่าง ๆ ผู้มารับบริการส่วนมากของสถานบริการพบมาก ผู้สูงอายุ เด็กอายุ 0 - 12 ปี ผู้นำชุมชน และประเภทเสียค่าธรรมเนียมนิยม 30 บาท เป็นต้น โรงพยาบาลของรัฐ เป็นสถานบริการที่ประชาชนในชุมชนมารับบริการเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่มีหลักกันประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพราะสถานพยาบาลของรัฐได้มีการปรับปรุงคุณภาพในการให้บริการแก่ผู้ป่วยมากขึ้นมีทั้งการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการมีแพทย์พยาบาลและเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยไว้บริการผู้ป่วยมากขึ้นทั้งนี้สถานีอนามัยที่เป็นเครือข่ายของโรงพยาบาลของรัฐต้องมีระบบการส่งตัวผู้ป่วยเข้ารับบริการมากขึ้นการแพทย์ทางเลือก กำลังเป็นที่สนใจของประชาชนเพราะประชาชนเริ่มตื่นตัวหันมาใส่ใจสุขภาพมากขึ้นโดยไม่ต้องพึ่งแพทย์

ภาคผนวก ก

ตารางแสดงข้อมูลกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการสัมภาษณ์เชิงลึก

ตารางที่ 17 แสดงข้อมูล กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้สัมภาษณ์พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองของ
ผู้ป่วยเบาหวาน

ลำดับ	อายุ	เพศ	การศึกษา	อาชีพ
1	53	หญิง	ชั้นประถม	แม่บ้าน
2	47	ชาย	ชั้นประถม	รับจ้าง
3	50	หญิง	ชั้นประถม	ค้าขาย
4	49	หญิง	มัธยมต้น	แม่บ้าน
5	57	หญิง	ไม่ได้เรียน	แม่บ้าน

ตารางที่ 18 แสดงข้อมูล กลุ่มตัวอย่างที่ใช้สัมภาษณ์เชิงลึกในการหาข้อมูลบริบทในชุมชนตำบล
สันนาเม็ง

ลำดับ	อายุ	เพศ	การศึกษา	อาชีพ	ตำแหน่งในชุมชน
1	55	ชาย	อนุปริญญา	ค้าขาย	ผู้ใหญ่บ้าน
2	64	ชาย	อนุปริญญา	ค้าขาย	ประธาน อสม.
3	68	หญิง	ชั้นประถม	ไม่มีอาชีพ	ประธานชมรมผู้สูงอายุ

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. อาจารย์ ดร. รัตนภรณ์ อวิพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาเกษตรกรรมบริหาร
คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. อาจารย์ ดิลกา ไตรไพบูลย์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. แพทย์หญิงเพ็ญพักตร์ สรรชัย แพทย์ ระดับ 8 โรงพยาบาลนครพิงค์
จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางเกจรีย์ พันธุ์เขียน
วัน เดือน ปีเกิด	19 พฤษภาคม 2516
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2538 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา จังหวัดพะเยา
ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน	พ.ศ. 2538: พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 3 โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2540: พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 4 โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2543: พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2546: พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6 โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2548: พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 โรงพยาบาลนครพิงค์ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่