REFERENCES



- Aging Theories (2003). Retrieved September.2, 2003 from http://cpmcnet.Columbia.edu/dept/dental/.
- Andrew E. S. & Barrie R. (2003) *Aging theories* Retrieved September.3, 2003 from http://garnet.berkeley.edu/aging/Module Process.html# anchor 162752.
- Antonucci T. C.et al. (1997) *Measures of social support and caregivers burden*Generations (San Francisco. Calif.) 21, 48-51.
- Antonucci T.C. (1986) Social support networks: A hierarchical mapping Technique. Generations 10, 4, 10-12.
- Antonucci T.C. (1985) Social Support: Theoretical advances, recent findings and Pressing Issues. In I.G Sarason & B.RSerason(Eds). Social support: theory, research and applications. Boston: Martnus Nijhoff Publishers.
- Becker, w. (1997) Housing Messages. Stroudsburg.PA. Dowden Hutchinson & Ross.
- Bond, J. (1999) Quality of life for older people with dementia: approaches to the challenge of measurement. Aging and Society. 19,2, 67-74.
- Booncharaksee, W. (2000) *Non government and participating in social support of elderly.* Fact sheet for meeting 3th Towards Quality Care by group of Thai gerontology; 2-6 October 2000, Bangkok..
- Boonthai, T. (1996) *Health in self efficacy of elderly and the relationship with other study*. Master' Thesis of public health science, Mahidol University.
- Caterine A.H. & Barbara A.I. (1996). *Social networks and social support* (in health and human behavior, Ed Karen Glanz et al) San Francisco Jossey-Bass Publishers.
- Chayovan, N and Knodel, J. (1997). *Factsheet of project of elderly in Thailand*, Bangkok, population institute of Chulalongkorn: Ministry of Public Health.

- Chayovan, N. (1999). *Economic well being of Thai elderly*: Gender difference Journal of Demography Vol. 15 No.1 available at http://www.cicred.org/rdr/rdr/uni/revue 106/96-106.html.
- Chuprapavan, C. (2000) *Thai Health status Bangkok*: Health System Research Institute, Ministry of Public Health.
- Chaiaree, C. (1990). The relationships between social support & health behavior with quality of life of the coronary heart disease patients. Master's Thesis of nursing, Mahidol University.
- Clarke, A & Edward, J., et al.(1999) Types of conflicts and tensions between older parents and adults children. The Gerontologist 39,2, 261-270.
- Cluadia, S.& Inka, M. (1999) A life course perspective of maintaining independence in older age. Geneva: World Health Organization. Retrieved frebruary 12, 2002 from http://www.who.int/hpr/aging/lifecouse.pdf.pdf-12/2/2002.
- Cobb, S. (1976) *Social support theories*. Retrieved March 15, 2002 from http://www.hemophillia.ca/English/hepatitis/pd/greg talor/an overview.pdf.
- Conner K.A. (1992) Aging American: issues facing an aging society. Upper Saddle River: New Jersey Prentice Hall.
- Cutrona, C.E. (1986). Objective determinants of perceived social support. *Journal of personality and social psychology.* 50,349-355.
- Ferrini, F.(2000) *Health in the later year*. The United States of America: the McGraw Hill Companies.
- Frankl VE. (1993) Man'Search for meaning. New York: Pocket Books.
- Godchal, H.G., et al. (1994) *Pulling together: development consensus manual.*Washington DC: Urban Land Institute.
- Haester, M. (1990) Community design primer. Mendocino. CA: Ridge Time Press.

- Hallerm, S., et al (1986) *Social support theories* Retrieved March 15, 2003 from http://www.hemophillilia.ca/english/hepatitis/pdf. Talor/an overview.pdf.
- Hanucharem, S. (1988). Social support, self-care and quality of life in cancer patients receiving radiotherapy in Thailand. Dissertation. Wayn State University Detroit, Michigan USA.
- Janseen, J. *Quality of life studies*. *Note on Quality of life*. Retrieved 13,2002 from Http://www.gdrc.org/uem/qol-define.html.
- Jantarakupt, P. (1997) Self care behavior and quality of life of the elderly in Karen hilltribe people in Chiang Mai. Thesis Master of Nursing Science (Adult Nursing) Mahidol University.
- Jefferey, J. (1998) The influence of optimism and social support on the quality of life of community-dwelling elderly people. Master Thesis. The University of Western Ontario, Canada.
- Kanchanakijsakul, M., et al (2002). *Consequences of demographic transition on Thai elderly living arrangements*. The 2002 Thai National Symposium on Population Studies. The population Council and United Nations Population Fund (UNFPA) pp251-272.
- Kanjanawong, S. (1997) Quality of life of the elderly for health education and selfcare in central area: Project of Mahidol University.
- Kaplan, R., et al. (1993). Health and human behavior Singapore McGraw Hill.
- Keokum, S. (2003). Social support affecting quality of life in elderly club at Wangsaipoon District Phichit Province. Master's Thesis of Public Health. Chiang Mai University.Retrieved September 4, 2003 from www.grad.cmu.ac.th/abstract/2000/gs/abstract/gs05026.htm.
- Knodel, J.& Chayovan, N.(1997a) Persistence and change in the living arrangements and support of Thai elderly. Elderly in Asia Research Report Series.

- Knodel, J. & Chayovan, N. (1997b) *Family support and living arrangement of Thai elderly*, Asia Pacific population Journal 12,4,51-68.Retrieved September10,2003 from http://www.unescap.org/pop/journal/v1n4a4.htm.
- Knodel, J., Saengtienchai, C., & Sittitrai, W.(1995) *The Living arrangements of the elderly in Thailand: views of the populace*. Journal of cross-cultural Gerontology. 10, April, 79-111 April 1995.
- Krause, L. (1986). *Social support, stress and well-being among adults,* Journal of Gerontology 41:512-519.
- Krause, L., at al (1989). Long term care for the elderly in the people's Republic of China. (in Caring for an aging world.Ed.Terasa Schwab) New York: McGraw Hill pp265-287.
- Kumnualsilpa, P., et al (2000). An assessment of the Thai government'health services for the aged. Asia Pacific Population Journal, 15,1.
- Lakey, B. & Cassidy, P. (1990) *Cognitive processes in perceived social support.*Journal of personality and social psychology. 59, 337-343.
- Lawton, P., et al. (1999) Affect and quality of life: objective and subjective. Journal of Aging and Health.11 (2), 169-198.
- Leslie, M. & Suzanne K. (2000) *Aging the social context*. (2nd ed)United Stares of America: Pine Force Press.
- Lisa, F.B. & Thomas, G. (2000) Social integration, social networks, social support, and health (in Social Epidemiology ED.Lisa F. Berkman and Ichiro Kawachi)

 United States of American. Oxford University Press.
- Lugang, A. (2000). *Health behaviors of the elderly*. Thesis of public health Mahidol University.

- Matthew F., et al. (1998) What are quality of life measurements measuring? BMJ 316, 542-545 Retrieved January 8, 2002 from http://bmj.com/cgi/content/full/316/7130/542.
- Michael, R., et al. (2001) *Quality of life indexes for national policy*. Retrieved February 12, 2002 from Available at http://faculty.gsm.ucdavis.edu/mrhagert/Papers/Towardv4.pdf.
- Mudtigo, M. (2000) *Conclusion about health status and social of elderly*, (Bangkok): Mahidol University.
- Metawekulchai, R. (2002). Health situation and health seeking behavior of the elderly in rural of Kamphangphet. Master's Thesis. Bangkok. Mahidol University. (In Thai).
- Neranat, W. (1991) Ability in selfcare and health status of elderly. Master's Thesis. Bangkok. Mahidol University.
- Nanakorn, S., et al. (1993). *Health problem evaluation and health needs in rural Khonkaen province*. Master's Thesis. Khonkaen University.
- Orem, D.E. (1991) Nursing concepts of practice. (4th ed). St. Louis: Mosby yearbook.
- Procidence, M.E., & Heller, K. (1983). *Social support theories*. Retrieved February 15,2002 from http://: www.hemophilia.ca/ english/ haptitis/pdf/greg taler/an overview.pdf.
- Panprom, T. (2001). The factors affecting health promoting behaviors among elderly in Srisaket province. Bangkok: Faculty of public health, Mahidol University.
- Pender, R. (1996) *Health promotion in nursing practice*. (3rd ed). Norwalk: Appleton and Lange.
- Pliannbumroong, D. (1997) Self care behavior and quality of life of the elderly in southern border province of Thailand. Master's Thesis of Nursing Science (Adult Nursing). Mahidol University.

- Phattalung Provincial Health Office, 2002-2003. (2003) Phattalung: office.
- Sirisawang, W., Tawichasi, S.& Patumanond, S. (2002). *Lifestyle, quality of life and needs of the rural elderly*. Journal of Health Science 9,71-79.
- Kanchanawong, S. (1943) *Lifestyle of health: conclusion for formation*. (2nd ed). Songkhla: Publisher.
- Sritanyarath, W., et al. (2002) *Health service system and health insurance for Thai elderly*, Konkaen: NaNa printing.
- Suplanee, S. (1997). Primary health nursing, ideas for working. (9th ed), Bangkok.
- Stutuart, K.E. (1991) *Analysis of the concept of family* (in Family Theory development in Nursing: state of the science and art. Ed. Whall a. Fawcett L.) Philadelphia.F.A, Davis.
- Sudsawat, K. (1998) *Quality of life of the elderly in Na Khon Si Thummarat Province.* Master's Thesis, Chulalongkorn University.
- Suwan, P., & Suwan, S. (1991). Science behavior, health behavior, and health education. Bangkok: Chaopraya.
- Sisipanich, B. (1982). The epidemiology of deformity of Thai elderly, Reonkaew printing.
- Saisumpan,R.(1976). Factors related to health services use in health centers: Ratchaburi Province 1976. In Wannasir Sasen.(2000). Factors related to health services obtained through *Health welfare card and health insurance card registered at health centers in Phon District, Khonkhaen Province, 2000*. Master's Thesis of Health System Research and Development, Prince of Songkhla University.
- Syllapasuwan, P. et al. (1998) Risk health behavior, environmental and life style for working: survey in Samutsakorn, Journal of public health. 28, 1, 51.

- Silapabut, T. (1993). *The referal system model in provincial health development*.

 Master's thesis of Public Health Management College of Public Health. Mahidol University.
- Treamvisit, S. & Augpiroj, N. (1997). Fact sheet of research compared with the health status of the elderly in hurbon and community, Chiengmai University.
- Titapunkul, S., & Bunnag, S. (1998) *Aging in Thailand 1997*. Bangkok: Thai Society of Gerontology and Geriatric Medicine.
- Titapunkul, S.& Bunnag, S.(1999). *Aging in Thailand Family Planning and population*. Retrieved March6, 2003 from http://www.anamai.moph.go.th/factsheet/Ageing.htm.
- Titapunkul, S., et al. (1999) *Thai elderly health problem*. (Bangkok); Thai Health research Institute.
- Titapunkul, S.& Bunnag, S. (1998). *Aging in Thailand 1997*. (Bangkok): Thai Society of Gerontology and Geriatric Medicine.
- Turner, J. (1983). *Social Support theories*. Retrieved March 15, 2003 from http://: www.hemophilia.ca/ english/ haptitis/pdf/greg taler/an overview.pdf.
- Tolsdolf,F (1976). *Social support theories.* Retrieved March 15, 2003 from http://: www.hemophilia.ca/ english/ haptitis/pdf/greg taler/an overview.pdf.
- Thailand Health Profile 2002.(2003).(Bangkok:S.N.)
- The Bureau of Health and Planning. (1999) Health statistics. Bangkok: The Bureau of Health and Planning, Ministry of Public Health.
- The Bureau of Health Policy and planning. (2002) *Thailand health development under* 9th plan (2002-2006). Retrieved March 15, 2003 from hpp://www.whosea.org/cntryhealth/Thailand.

- The WHOQOL Group (1993). Study protocol for the WHO project to develop a quality of life assessment instrument (WHOQOL). Quality of life Research, 2,153-159.
- Tuntiwong, A.(1997)Self care behavior and quality of life of the elderly in Bangkok. Master's Thesis of Nursing Science (Adult Nursing)Mahidol University.
- Ubolwan, K. (1997) Self care behavior and quality of life of the elderly in central region of Thailand. Master's Thesis of Nursing Science (Adult Nursing). Mahidol University.
- Unipan, J. (2002). Research for health behavior. Journal of Nursing..1,1,43.
- Vetchapath, C.(1995). *Health behaviors for long life in the elderly*. Bangkok. Suppavanid printing.
- Vilailert, S.(1993). The relationship between health behavior and health status of the elderly in Chonburi Pronvince. Master's Thesis. Chiangmai University (In Thai).
- Vicki, N. (2003) *Aging Theories*. Retrieved September3, 2003 from http://www.angelfire.com/ns/southeasternnurse/Theories of Aging C3.html.
- Vittayanun, C. (1992) *Chose for health service of elderly*. Master's thesis. Bangkok: Chulalongkorn University.
- Vasee, P. (2000) Health from idea of human. (3rded) 35.Bangkok.Publisher.
- Wongkasant, S.(2000). Factors related to health promotion behaviors of the elderly in Phra-Puttabat municipality, Saraburi Province. Master's Thesis.

 Mahidol. University.
- Wivatvanit, S. (2002). The relationship between the duration of health behavior and quality of life of the elderly. Master's Thesis, Faculty of graduate studies. Mahidol University.

- Woodward, B. (1979) Connections: Way to Discover and Realize Community Potentials. New York: McGraw Hill.
- World Health Organization (WHO). (2001) *Health and aging: a discuss*paper.Retrieved March 15,2003from

 http://www.who.int/hpr/ageing/discussion.pdf.
- World Health Organization (WHO).(2002) Active aging a police framework ageing and life course. Retrieved September, 2003.from www.who.int/hpr/ageing.
- World Health Organization (WHO). Office for Europe. (2003) *Current status of WHOQOL-OLD* available at http://www.who.dk/aging/quality/20020611,2 May 2003.
- World Health Organization (WHO). Office for Europe. (2003) *Results part3 newly identified facets*. Retrieved May2,2003 from http://www.who.dk/aging/quality/20020611.
- World Health Organization (WHO).(1996) WHOQOL-BREF: Introduction,

 Administration, Scoring and Generic version of the assessment. Geneva:

 Programme on Mental Health.
- William R.Lassey and Marie L. Lassey (2000) Quality of life for Older People: An International Perspective. New Jerrey: Prentice Hall.
- Wongboonsin.K (1998). *Growing Concern for aging Population in Thailand*. Journal of demography 14: 87-105.
- Yupayotin, P., et al. (1998). Health status of elderly: 33-6, 48-9.



Appendix 1 Questionnaire (In English)

Health Status and Factors Related to the Health Status of the Elderly in Papayom District Patthalung Province

To the Respondents

My name is Mrs. Sutsawat Ammarittagul, and I am doing a study entitled "Health Status and Factors Related to the Health Status of the Elderly in Papayom District Patthalung Province."

Thank you for taking the time to participate in this study. Your answers to this questionnaire will help the health care units improve the services offered to you. There are no correct or incorrect answers, so please be honest and truthful and answer with what is true for you. Your answers are strictly confidential and your name or any other identifying information will not be revealed to any unconcerned persons and nobody at the hospital will see your form.

Thank you again for your participation.

Mrs. Sutsawat Ammarittagul

Thank you for answering the questions truthfully.

Health Status and Factors Related to the Health Status of the Elderly in Papayom District Patthalung Province Mrs. Sutsawat Ammarittagul

QUESTIONAIRE

Part 1 Patient Socio-Demographic Information:

	Please mark √ in the proper required:	r space () or fill in the c	correct information as
1.1 Gender	() Male ()	Female	
1.2 Age	Years (Complete years	s)	
1.3 Religion	1. () Buddhist 3. () Christian	2. () Islam 4. () Other (specify))
1.4 Status	4. ()Widowed	2. () Married 5. () Divorced y)	
1.5 Highest ed	ducational level completed: 1. () No formal education 3. () Secondary school 5. () Bachelor's Degree or	2. () Primar 4. () Vocation	
1.6 Reading a	nd writing ability 1. () Can read and write w 3. () Can read and write a	vell 2. () Can real little 4. () Cannot	ad but can write read or write
1.7 Present en	nployment (Occupation) 1. () Agriculture/Aquacult 3. () Self employed 5. () Government or State 6. () Other (specify)	4. () Employ Enterprise	r yee private company
1.8 Reason fo	r not working 1. () Health problems 3. () Children's decision 5. () Other (specify)	2. () Age 4. () No wor	rk available
•	nrrently have an income? 1. () No – Go on to 1.11 bu currently receive an incom 1. () Children 3. () Salary 4. () Parent	ne, what is the source of 2. () Savings 4. () Spouse	S

1.10 Whom do yo	ou live with?	
1.	() Alone	2. () Spouse or children
3.	() Relatives	4. () Other (specify)
1.11 How is your	relationship with your family?	
1.	() Live happily together	
2.	() Live together but don't associa	te
3.	() Live together but have problem	ıs
1.12 Do you need	l assistance during your daily life?	
1.	() No	
2.	() Yes – Who takes care of you?	•••••
1.13 Age of parer	nts at death and cause of death.	
1.	Father's age at death	
	Cause of death	•••••
2.	Mother's age at death	
	Cause of death	

Part 2 Health Behaviors

2.1 Eating and drinking habits

	Level of	f Health Behav	iors
Activity	Regularly	Sometime	Never
1. How often do you drink the following:			
1.1 Milk			
1.2 Ovultin, Milo			
1.3 Orange juice			
1.4 Coffee			
1.5 Tea			
1.6 Other (specify)			
2. How often do you eat 3 meals a day?			
3. How often do you eat fatty meat and fatty food?			
4. How often do you eat fermented or pickled food?			
5. How often do you eat fresh fruits and vegetables?			
6. How often do you drink 6-8 cups of water per day?			

2.2 Physical activity

How often do you do these physical activities?

	Level of Health Behaviors			
Activity	Regularly	Sometime	Never	
1. Walking, aerobics, Tygag, Tai Chi, etc.				
2. Exercise for 30 minutes each day and work	-			
up a sweat		l		
3. Do other activities that require physical				
exertion?				
4. Do exercises at least 3 times a week for 30				
minutes each time?				

2.3 Preventive Behavior

How often do you avoid the following harmful habits?

	Level of	Level of Health Behaviors		
Activity	Regularly	Sometime	Never	
1. Drinking coffee or tea				
2. Drinking beer, alcohol, wine, etc.				
3. Cigarette smoking				
4. Pipe inhalation				

2.4 Stress ManagementHow often do you do the following to manage your stress level?

	Level of Health Behaviors			
Activity	Regularly	Sometime	Never	
1. Meet socially with friends on a regular				
basis				
2. Do meditation				
3. Get upset or annoyed by people around you				
4. You are kind and caring to your family				
5. Pray before going to bed				
6. Before going to sleep, do you fret or worry about things in your life?				

2.5 Physical examination

	Level of	Health Beba	viors
Activity	Regularly	Sometime	Never
1. How often do you have your regular check-			
up?			

Part 3 Social Support
How often do you do the following?

	Level of	Health Beha	viors
Activity	Regularly	Sometime	Never
1. Receive monetary assistance from family			
2. Receive help with decisions from your			
family			
3. Receive help with daily household chores			
4. Receive help with medications or doctor's			
appointments when sick			
5. Receive knowledge or information			
concerning health matters			
6. Receive assistance in the form of			
counseling or decision making			
7. Receive support when you are depressed or			
upset			
8. Receive praise and respect considering			
your age			
9. Receive advise about your work or your			
social environment			
10. Do what is appropriate for your age			

Part 4 Health Care Accessibilit	P	art	4	Hea	lth	Care	Acc	essi	bil	lit	١
---------------------------------	---	-----	---	-----	-----	------	-----	------	-----	-----	---

Instructions:	Please mark v	in the correct s	pace () or fi	Il in the correct	information.
---------------	---------------	------------------	---------------	-------------------	--------------

4.1 During the past 3 months (1 July 2004)	thru 30 September 2004) were you ill, or did
you obtain any health care	?

()	1.	Yes - Number of illness episodes
		Please complete Table 4.2 below with information on your first 4 visits
(12	No - Skip 4.2 through 4.11 and go on to guestion 4.12

4.2 The Service Received for Each Illness Episode

4.2	4.3 Symptoms, Illness and Service Received	4.4 Name of Health Facility Providing Service	4.5 Method of Payment/Type of Coverage for Service
1.			
2.			
3.			
4.			

4.3 The level of illn	ess (as envisioned by the patient)
() 1	. Severe and not able to work
() 2	. Moderate and can return to work
() 3	. Mild

 4.4 Mode of transportation from your home to the health care unit: () 1. Walk () 2. Bus () 3. Hired vehicle (Taxi) () 4. Personal car/motorcycle
4.5 Time spent traveling to health center(round trip in minutes)
4.6 Cost of traveling(round trip, in Baht)
 4.7 Were your expectations, regarding the health services, fulfilled? () 1. Fulfilled () 2. Not Fulfilled – Please give your reason
 4.8 Indicate your first choice of a health facility when you are mildly ill from the list below. Indicate your reason for selecting this health care provider/unit
 4.9 Indicate your first choice of a health facility when you are severely ill from the list below. Indicate your reason for selecting this health care provider/unit

Part 5 Health Status

Instructions: Please mark $\sqrt{}$ in the correct space () or fill in the correct information

5.1 How is yo	ur health today? () 1. Healthy () 2. Not healthy but can work () 3. Not healthy and cannot work () 4. Not healthy and can't work
5.2 Do you ev	rer ask your family or members of your community for help? () 1. Yes () 2. No
5.3 Is your fan	nily generally a close-knit family? () 1. Yes () 2. No
5.4 Do you pa	rticipate in social activities or functions? () 1. Yes () 2. No
5.5 Can you w	valk and balance well without support? () 1. Yes () 2. No
5.6 Can you ta	ake care of yourself, without help from family or friends, on a daily basis? () 1. Yes () 2. No
5.7 Can you cl	hew and eat regularly? () 1. Yes () 2. No
5.8 Do you ha	ve a toilet available and do you use it? () 1. Yes () 2. No
5.9 Do you ha	ve adequate home and living conditions?? () 1. Yes () 2. No
5.10 What is	the status of your mental health? () 1. Normal () 2. Abnormal
5.11 Do you f	feel your surroundings are healthy for you? () 1. Yes () 2. No

5.12	Are your surroundings without noise, dust, smells, etc? () 1. Yes () 2. No
5.13	Do you have problems with your eyesight? () 1. Yes () 2. No
5.14	Do you have regular bowel movements? () 1. Yes () 2. No
5.15	Do you regularly urinate? () 1. Yes () 2. No
5.16	Is your hearing normal? () 1. Yes () 2. No
5.17	Do you sleep well at night? () 1. Yes () 2. No
5.18	Do you have any chronic diseases that need regular treatment? () 1. No () 2. Yes (specify all illnesses)
5.19	BMI (Basal metabolic index) Weightkg Heightcm.
5.20	BMI (Body Mass Index) Normal Abnormal

Appendix 2 Questionnaire (In Thai)

		แบบสมภาษณ์ แบบสัมภาษณ์	±ณเลขท				
เรื่อง " สภา	เรื่อง " สภาวะสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของผู้สูงอายุอำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง"						
พื้นที่ในการเก็ ตำบล		มัย]				
ชุดที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลประชากร สังคม เศรษฐกิจจำนวน 15 ข้อ คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน □ หรือ เติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง							
ข้อที่			สำหรับผู้วิจัย				
1. เพศ	🗖 1.ชาย	🗖 2.หญิง	SEX 🗖				
2. อายุ	ปี วัน/เดือน/ปี เกิด วันที่	เดือนพ.ศ	AGE				
3. ศาสนา	1.พุทธ3.คริสต์	🗖 2.อิสลาม 🗖 4.อื่นๆระบุ	RLI 🗖				
4. สถานภาพก	STU 🗖						
	🗖 1.โสด	🗖 2. สมรส					
	🗖 3.แยกกันอยู่	🗖 4. ม่าย					
	🗖 5.หย่า	🗖 6. อื่นๆระบุ					

ข้อที่	สำหรับผู้วิจัย
5. ระดับการศึกษา	EDU 🗖
🗖 1. ไม่เคยศึกษา	
🗖 2. ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	
🗖 3.มัธยมศึกษาตอนต้น	
4.มัธยมศึกษาตอนปลาย	
🗖 5.อาชีวะศึกษาตอนต้น	
🗖 6.อาชีวะศึกษาตอนปลาย	
7.อุดมศึกษาหรือเทียบเท่า	
🗖 8.อื่นๆระบุ	
6. ความสามารถในการอ่าน-เขียน	RDW 🗖
🗖 1.อ่านออก- เขียนได้	
🗖 2.อ่านออก-เขียนไม่ได้	
3.พออ่านออก-เขียนได้บ้าง	
🗖 4.อ่านไม่ออก	
7. ปัจจุบันท่านทำงานหรือไม่	
7.1 ทำงาน (โปรดระบุงานที่ทำ) ถ้าทำงานให้ข้ามไปตอบข้อ 9	WRK1 🗖
1.เกษตรกร/ประมง	
🗖 2. ผู้ใช้แรงงาน/ รับจ้าง	
3.ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	
🗖 4.ลูกจ้างเอกชน	
5.ภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ	
🗖 6.อื่นๆระบุ	
7.2 ไม่ทำงานเนื่องจาก(ถ้าตอบไม่ทำงานให้ตอบข้อ8 ด้วย)	WRK2 🗖
🗖 1.ปัญหาสุขภาพ 🗖 2.อายุมาก	
🗖 3.บุตรหลานไม่ให้ทำงาน 🗖 4.ไม่มีงานให้ทำ	
🗖 5.อื่นๆระบุ	

ข้อที่	สำหรับผู้วิจัย
8. ถ้าไม่ทำงานท่านมีรายได้หรือไม่	INC 🗖
🗖 1.ไม่มี	
🗖 2.มีจาก	
8.1 🗖 1.บุตร 🗖 2.เงินออม	SUP 🗖
🗖 3.บำนาญ 🗖 4.คู่สมรส	
🗖 5.ญาติ 🔲 6.อื่นๆ (ระบุ)	
9. รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่	E.INC
🗖 1.ไม่เพียงพอ	
🗖 2.เพียงพอ โปรดระบุ	
9.1 🗖 1.เหลือเก็บ 🗖 2.ไม่เหลือเก็บ	
🗖 3.ไม่มีหนี้สิน	E.INC1
10. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใคร	RST 🗖
🗖 1.อยู่ตามลำพัง 🗖 2.คู่สมรสและ/บุตร	
🗖 3.ญาติ 🗖 4.อื่นๆ (ระบุ)	
11. ความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัว	со 🗖
🗖 1.รักใคร่กันดี 🗖 2.ต่างคนต่างอยู่	
🗖 3.มีความขัดแย้งกับคนในครอบครัว	
12. ในชีวิตประจำวันของท่านต้องอาศัยผู้ดูแลหรือไม่	cgv 🗖
🗖 า.ไม่ต้องมีผู้ดูแล	
🗖 2.ต้องมีผู้ดูแล(ระบุความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง)	
13. อายุของบิดา มารดา ที่เสียชีวิตและสาเหตุการเสียชีวิต คือ	LIV/DX
🗖 บิดาเสียชีวิตเมื่ออายุปี	LIV1
ด้วยสาเหตุ (โรค)	DX1
🗖 มารดาเสียชีวิตเมื่ออายุปี	LIV2
ด้วยสาเหตุ (โรค)	DX2

ชุดที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ

2.1 การบริโภคอาหาร

		การปฏิ	สำหรับผู้วิจัย		
	กิจกรรม		สุขภาพ นานครั้ง	ใม่เคยปฏิบัติ	
		3	2	1	
1.	ท่านได้ดื่มเครื่องดื่มเหล่านี้หรือไม่				INT
	1.1 นมสด				INT1 🗍
	1.2 โอวัลติน/ไมโล/เนสตุ้ม				INT2
	1.3 น้ำส้มคั้น				INT3
	1.4 กาแฟ	1			INT4
	1.5 ซา				INT5
	1.6 อื่นๆ(ระบุ)				11110
2.	ท่านรับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ				EAT1 🗖
3.	ท่านรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ติดมัน				EAT2 🗖
	หรืออาหารที่มีไขมัน				
4.	ท่านรับประทานอาหารประเภทหมักดอง				EAT3
5.	ท่านรับประทานอาหารประเภทผัก และผลไม้				EAT4 🗖
6.	ท่านดื่มน้ำ วันละ 6-8 แก้ว				DRK 🗖

2.2 การเคลื่อนใหวทางกาย

	การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริม			สำหรับผู้วิจัย
กิจกรรม				
11311778	สม่ำเสมอ	นานครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ	
	3	2	1	
1. ท่านทำกิจกรรมเพื่อยืดเส้นยืดสายหรือออก				MOV1 🗖
กำลังกายโดยการเดินเล่น รำมวยจีน การ				
บริหาร หรือออกกำลังกายอย่างอื่น				
2. ท่านออกกำลังกายจนมีเหงื่อออกทุกครั้ง เป็น				MOV2 🗖
เวลา 30 นาทีขึ้นไป				
3. ท่านได้ทำกิจกรรมอื่นๆที่ต้องใช้กำลังกายเช่น				моvз 🗖
ทำสวน ทำนา ทำงานบ้าน				
4. ท่านออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ				MOV4 🗖
(ประมาณ สัปดาห์ละ 3 ครั้งๆละ 30 นาที)				

2.3 การหลีกเลี่ยงสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

	การปฏิ	การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริม			
กิจกรรม		สุขภาพ			
			ไม่เคยปฏิบัติ		
	3	2	1		
1.ท่านดื่มชา กาแฟ				DRK1 🗖	
2. ท่านดื่มเหล้า เบียร์ หรือยาดองเหล้า				DRK2 🗖	
3.ท่านสูบบุหรี่				INH1	
4.ท่านเปายานัตถุ์				INH2	

2.4 การกำจัดความเครียด

	การปฏิ	สำหรับผู้วิจัย		
กิจกรรม				
11411338	สม่ำเสมอ	นานครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ	
	3	2	1	
1. ท่านพบปะสังสรรค์กับเพื่อนๆในงานประเพณี				RLX1
หรืองานพิธีต่างๆ				
2. ท่านทำสมาธิ				RLX2 🗖
3. ท่านมักหงุดหงิด โมโห รำคาญบุคคลรอบข้าง				RLX3 🗖
4. ท่านมักใจดีกับลูกหลานและเด็กๆ				RLX4 🗖
5. ท่านสวดมนต์ก่อนเข้านอน				RLX5 🗖
6. ท่านครุ่นคิดเรื่องต่างๆก่อนเข้านอน				RLX6

2.5 การตรวจสุขภาพประจำปี

กิจกรรม	การปฏิ	การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริม สุขภาพ				
114113211	สม่ำเสมอ	นานครั้ง	ใม่เคยปฏิบัติ			
	3	2	1			
1. ท่านได้ตรวจร่างกายประจำปี				H.EX 🗖		

ชุดที่ 3 การสนับสนุนทางสังคม

		การปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริม สขภาพ			สำหรับผู้วิจัย
	กิจกรรม		สุขภาพ ะ	N 1 12 42	
		สม่ำเสมอ	}	ไม่เคยปฏิบัติ	
	י אינו ו	3	2	1	-
1.	ท่านได้รับความช่วยเหลือด้านการเงิน สิ่งของ				SUP1
	เครื่องใช้				
2.					SUP2
	เวลาธุระหรือเป็นเพื่อนร่วมเดินทาง				
3.	ท่านได้รับความช่วยเหลือ ในการทำงาน เช่น				SUP3
	ช่วยซื้อของ เตรียมอาหาร ทำความสะอาด				
	บ้าน ยกของแบกของ				
4.	เมื่อท่านเจ็บป่วย ท่านได้รับความช่วยเหลือ				SUP4
	เช่น ดูแล ปฐมพยาบาล จัดยา ซื้อยาให้ พาไป				
	พบแพทย์ หรือเป็นธุระยามเจ็บป่วย				
5.	ท่านได้รับความรู้ หรือข่าวสารต่างๆ เช่น				SUP5
	ความรู้ด้านสุขภาพ หรือด้านอื่นๆ				
6.	ท่านได้รับคำแนะนำเมื่อท่านมีปัญหา เช่น				SUP6
	ปัญหาชีวิต ปัญหาครอบครัว กางงาน การ				
	ปรับตัว และเรื่องที่ตัดสินใจสำคัญๆ				
7.	ท่านรู้สึกไม่สบายใจ เสียใจ สูญเสีย ท้อแท้ใจ				SUP7
	ท่านได้รับการปลอบโยน และให้กำลังใจ				
8.	ท่านได้รับการยอมรับนับถือ ให้เกียรติ หรือยก				SUP8
	ย่อง				
9.	ท่านได้รับคำติชม ในเรื่องต่างๆ เช่น การงาน				SUP9
	การวางตัว หรือการเข้าสังคม				
10.	ท่านประเมินตนเองว่าท่านปฏิบัติตัวในการเข้า				SUP10
	สังคมและอยู่ร่วมกับผู้อื่น ว่าถูกต้อง หรือ				
	เหมาะสมหรือไม่				

ชุดที่ 4 ข้อมูลการเข้าถึงบริการสาธารณสุข คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน 🗖 หรือ เติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง					
ข้อที่ 4.1 ในรอเ	สำหรับผู้วิจัย FEV 🗖				
ในการป่วย	แต่ละครั้งใช้บริการที่ใด				
4.2 ครั้งที่	4.3 อาการ/โรค/การใช้บริการ	4.4 สถานที่ไปใช้บริการ	4.5 สิท	ธิที่ใช้ในการรักษา	
SEV	SIGN&DISEASE	UNIT		WEL.	
1					
2					
3					
4					
ข้อที่ 4.6 ระดับศ	กวามเจ็บป่วยของท่านอยู่ระดับใด 1 รุนแรง ต้องนอนพัก	🗖 2 ปานกลาง สามารถทำ	งานได้	สำหรับผู้วิจัย LEV 🗍	
4.7 ในการ	<u> </u>	– กลับ ท่านเดินทางโดยวิธีใด █ 2 ขึ้นรถประจำทาง █ 4 พาหนะส่วนตัว	1	WLK 🗖	

ข้อที่	สำหรับผู้วิจัย
4.8 ระยะทางจากบ้านถึงสถานบริการสุขภาพ (ไป – กลับ) ใช้เวลา	WLK1
ประมาณนาที	
4.9 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากบ้านถึงสถานบริการ	PAY 🗖
(ไป – กลับ)บาท	
4.10ค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายเพิ่มเติมเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลครั้ง	PAY1 🗖
นั้นบาท	
4.11ท่านคิดว่าในการป่วยในครั้งนั้นท่านได้รับบริการสุขภาพตามที่ท่านคาดหวังไว้	SAT 🗖
หรือไม่	
🗖 1 ได้ 💢 🗖 2 ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)	
4.12 กรณีเจ็บป่วย <u>ไม่รุนแรง</u> ท่านได้ไปใช้บริการ(รักษา)ที่ไหนเป็นแห่งแรก	CARE 🗖
🗖 า.ซื้อยาที่ ศสมช.	
🗖 2.รักษาที่สถานีอนามัย	
🗖 3.รักษาที่รพ.ของรัฐ	
🗖 4.รักษาที่รพ.ของเอกชน	
🗖 5.รักษาวิธีแพทย์แผนโบราณ	
🗖 6.ชื้อยาสามัญประจำบ้าน	
🗖 7.ซื้อยาที่ร้านขายยาทั่วไป	
🗖 8.อื่นๆ (ระบุ)	
4.13 กรณีเจ็บป่วย <u>รุนแรง</u> ท่านได้ไปใช้บริการ(รักษา)ที่ไหนเป็นแห่งแรก	CARE1 🗖
🗖 า.ซื้อยาที่ ศสมช.	
🗖 2.รักษาที่สถานีอนามัย	
🗖 3.รักษาที่รพ.ของรัฐ	
🗖 4.รักษาที่รพ.ของเอกชน	
🗖 5.รักษาวิธีแพทย์แผนโบราณ	
🗖 6.ซื้อยาสามัญประจำบ้าน	
🗖 7. ซื้อยาที่ร้านขายยาทั่วไป	
🗖 8.อื่นๆ (ระบุ)	
,	

ชุดที่ 5 แบบสัมภาษณ์สภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ จำนวน 19 ข้อ คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน □ หรือ เติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

ข้อที่				สำหรับผู้วิจัย	
1. สุขภาพของท่านใน	ปัจจุบันเป็นอย่างไ	วิ		Health1	
	1.แข็งแรงดี				
	2.ไม่ค่อยแข็งแรง	แต่ทำ	งานได้		
	3.ไม่ค่อยแข็งแรง	และทั	กงานไม่ค่อยได้		
	4.ไม่แข็งแรงและ	ทำงาง	นไม่ได้เลย		
2. คนในครอบครัวหรื	อชุมชนมีการปรึกษ	า/ปรับ	บทุกข์กับท่านหรือไม่	Health2	
	1.มี		2.ไม่มี		
3. ครอบครัวอบอุ่นหรื	อไม่			Health3	
	1.อบอุ่น		2.ไม่อบอุ่น		
4.การเข้าร่วมกิจกรรม	ทางสังคมหรือไม่			Health4	
	1.เข้าร่วม		2.ไม่เข้าร่วม		
5.ความสามารถในกา	รเดินและทรงตัว			Health5	
	1.ปกติ		2.ไม่ปกติ		
6.สามารถช่วยเหลือดูเ	แลตนเองได้ในชีวิต	ประจํ	ำวัน	Health6	
	1.ได้		2.ไม่ได้		
7.การใช้ฟัน บด เคี้ยว				Health7	
	1.ปกติ		2.ไม่ปกติ		
8.มีและใช้ส่วม/ ห้องน้ำ	าที่เหมาะสม			Health8	
	1.เหมาะสม		2.ไม่เหมาะสม		
9.มีที่อยู่อาศัยเหมาะส	ม			Health9	
	1.เหมาะสม		2.ไม่เหมาะสม		
10.สุขภาพจิตเป็นอย่า	งไร			Health10	
	1.ปกติ		2.ไม่ปกติ		
11.ถูกรบกวนจากเสียง	11.ถูกรบกวนจากเสียง ความสั่นสะเทือน ฝุ่นละออง กลิ่นเหม็น หรือมลพิษทางอากาศ				
น้ำ ขยะและสารพิษที่	เป็นอันตรายต่อสุข	ภาพ			
	1.ไม่ถูกรบกวน		2.ถูกรบกวน		

ข้อที่	สำหรับผู้วิจัย
12.มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน	Health12
🗖 1.มี 🔲 2.ไม่มี	
13.ปัญหาการมองเห็น (สายตา)	Health13
🗖 1.มีปัญหา 🗖 2.ไม่มีปัญหา	
14.ปัญหาการถ่ายอุจจาระ	Health14
🗖 1.มีปัญหา 🗖 2.ไม่มีปัญหา	
15.ปัญหาการถ่ายปัสสาวะ	Health15
🗖 1.มีปัญหา 🗖 2.ไม่มีปัญหา	
16. ปัญหาการฟังและการได้ยิน	Health16
🗖 1.มีปัญหา 🗖 2.ไม่มีปัญหา	
17.ปัญหาการนอนหลับ	Health17
🗖 1.มีปัญหา 🗖 2.ไม่มีปัญหา	
18.ท่านมีโรคประจำตัวที่ต้องใช้บริการสุขภาพเป็นประจำหรือไม่	CHN 🗖
🗖 1.ไม่มีโรคประจำตัวใดๆ	
🗖 2.มีโรคประจำตัวคือ(ระบุได้มากกว่า 1ข้อ)	CHN1 🗖
🗖 2.1 โรคหัวใจ 💢 2.2 เบาหวาน	
🗖 2.3 ความตันโลหิตสูง 🔲 2.4 มะเร็ง	
🗖 2.5 อัมพฤกษ์ 🔲 2.6 อาการจากอุบ์	์ ดิเหตุ
🗖 2.7 ไทรอยด์ 🔲 2.8 โรคภูมิแพ้	
🗖 2.9 อาการปวดเมื่อย	
🗖 2.10 อื่นๆระบุ	
19.น้ำหนัก/ส่วนสูง	Health18
🗖 น้ำหนักกก.	
🗖 ส่วนสูง ซม.	
ค่าดัชนีมวลกายที่ได้	
🗖 1. ปกติ	
🗖 2 ไม่ปกติ (เกินเกณฑ์ หรือต่ำกว่าเกณฑ์)	

ภาคผนวก2 คู่มือสัมภาษณ์

 ความสามารถใน หมายถึง ความสามารถของผู้ถูก สัมภาษณ์ในการอ่านและเขียนหนังสือ ได้ หรือสามารถอ่านและเขียนหนังสือ ได้ หรือสามารถอ่านและเขียนหนังได้ โดยการสวมแว่นตา อ่านออกเขียนได้ หมายถึง สามารถ อ่านและเขียนหนังสือได้ อ่านออกเขียนไม่ได้ หมายถึง สามารถอ่านหนังสือได้ ผมามารถ อ่านหนังสือได้ ผมามารถเขียนหนังสือได้ อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นผู้เช่า 		ข้อความและเกณฑ์	คำอธิบายตัวซื้วัด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	วิธีการ
การอ่าน-เขียน ส้มภาษณ์ในการอ่านและเขียนหนังใต้ โดยการสวมแว่นตา 1. อ่านออกเขียนได้ หมายถึง สามารถ อ่านและเขียนหนังสือได้ 2. อ่านออกเขียนไม่ได้ หมายถึง 3. สามารถอ่านหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 5. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 5. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกลิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำใร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 5. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นคำจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง				เกณฑ์	เกณฑ์	เก็บข้อมูล
ได้ หรือสามารถอ่านและเขียนหนังได้ โดยการสวมแว่นตา 1. อ่านออกเขียนได้ หมายถึง สามารถ อ่านและเขียนหนังสือได้ 2. อ่านออกเขียนไม่ได้ หมายถึง 3. สามารถเขียนหนังสือได้แต่ไม่ สามารถเขียนหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกลี กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้มีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นคำจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง	1.	ความสามารถใน	หมายถึง ความสามารถของผู้ถูก			ชักถาม
โดยการสวมแว่นตา 1. อ่านออกเขียนได้ หมายถึง สามารถ อ่านและเขียนหนังสือได้ 2. อ่านออกเขียนไม่ได้ หมายถึง 3. สามารถข่ยนหนังสือได้แต่ไม่ สามารถเขียนหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์โดยที่ตนเองเป็นผู้เข่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นคำจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง	ſ	การอ่าน-เขียน				
			ได้ หรือสามารถอ่านและเขียนหนังได้			
อ่านและเขียนหนังสือได้ 2. อ่านออกเขียนใม่ได้ หมายถึง 3. สามารถอ่านหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			โดยการสวมแว่นตา			
 อ่านออกเขียนไม่ได้ หมายถึง สามารถอ่านหนังสือได้ อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกลิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นผู้เช่า ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง 			1. อ่านออกเขียนได้ หมายถึง สามารถ			
สามารถอ่านหนังสือได้แต่ไม่ สามารถเขียนหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรมประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เข่า 2. ผู้ใช้แรงงานรับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			อ่านและเขียนหนังสือได้			
สามารถเขียนหนังสือได้ 4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกลิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เข่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง	}		2. อ่านออกเขียนไม่ได้ หมายถึง			
4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			3. สามารถอ่านหนังสือได้แต่ไม่			
อ่านหนังสือได้ 2. ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกลิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นคำจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			สามารถเขียนหนังสือได้			
 ปัจจุบันท่านทำงาน หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี			4. อ่านไม่ออก หมายถึง ไม่สามารถ			
ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			อ่านหนังสือได้			
 2.1 ทำงาน หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง 	2. i	ปัจจุบันท่านทำงาน	หมายถึงปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ยัง			
ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้ 1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่			
 เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง 	2.1 ทั	ทำงาน	หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ใช้เวลา			🗆 สังเกต,ซักถาม
อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ดังนี้			
กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			1. เกษตรกรรม/ประมง หมายถึง ผู้มี			
สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			อาชีพหลักในการประกอบอาชีพกสิ			
เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า 2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			กรรม เช่น ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยง			
 ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้ แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง 			สัตว์ โดยที่ตนเองเป็นเจ้าของหรือ			
แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			เป็นหุ้นส่วนหรือเป็นผู้เช่า			
พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			2. ผู้ใช้แรงงาน/รับจ้าง หมายถึง ผู้ใช้			่ ่ สิ่งเกต,ซักถาม
เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			แรงงานที่ไม่ต้องใช้ฝีมือหรือทักษะ			
			พิเศษ ในการทำงาน แลกเปลี่ยน			
แบกหาม รับจ้างตัดอ้อย คนเดินโต็ะ			เป็นค่าจ้าง เช่น กรรมการก่อสร้าง			
			แบกหาม รับจ้างตัดอ้อย คนเดินโต็ะ			
คนรับใช้ในบ้าน			คนรับใช้ในบ้าน			

		3. ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว หมายถึงผู้	
		ประกอบกิจการค้าขายสินค้าต่างๆ	
		โดยเป็นเจ้าของกิจการเองหรือเป็น	
		หุ้นส่วนในกิจการค้าขาย นักธุรกิจ	
		4. ลูกจ้างเอกชน หมายถึง พนักงานที่	
		สังกัดบริษัทต่างๆ หรือที่ปรึกษาของ	
		บริษัทเอกชน	
		5. ลูกจ้างภาครัฐหรือรัฐวิสาหกิจหมาย	
		ถึง ข้าราชการบำนาญลูกจ้างประจำ	
		ลูกจ้างชั่วคราว หรือที่ปรึกษาของ	
		หน่วยงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ	
		6. อื่นๆ(ระบุ)	
2.2	ไม่ทำงาน	หมายถึง ปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์ไม่ได้	🗆 สังเกต,ซักถาม
		ประกอบวิชาชีพอะไร เนื่องจาก	
		1. ปัญหาสุขภาพ หมายถึง มีปัญหา	
		เจ็บป่วยด้านร่างกายหรือจิตใจ	
		2. อายุมาก หมายถึง ผู้ถูกสัมภาษณ์ที่	
		มีอายุมากจนไม่สามารถประกอบ	
		อาชีพใหว	
		3. บุตรหลานไม่ให้ทำงาน หมายถึง	
		ครอบครัว บุตรหลานของผู้ถูก	
		สัมภาษณ์ไม่ยินยอมให้ไปทำงานไม่	
		ว่าจะสามารถทำไหวหรือไม่	
		4. ไม่มีงานให้ทำ หมายถึง ผู้ถูก	
		สัมภาษณ์ที่มีอายุมากจนถึงกำหนด	
		ออกจากงาน หรือถูกเลิกจ้างหรือไม่	
		มีงานทำ	
		5. อื่นๆระบุ	

2.3	ถ้าไม่ทำงานท่านมี	หมายถึง ผู้ถูกสัมภาษณ์มีรายได้หรือไม่			่ ่ ่ ่ ่ ่ ่ ่ ่ ่
	รายได้	ในกรณีที่ไม่ได้ทำงานดังนี้			ถาม
		1. ไม่มี หมายถึง ไม่มีรายได้ที่เป็นเงินได้			
		2. มี หมายถึง มีรายได้ที่เป็นเงินได้			
		 วิธีการบันทึก มี 2 แบบ ให้เลือกเพียง			
		ข้อเดียว ดังนี้			
		 1. บุตร หมายถึง บุตรให้เงินเป็นค่าใช้			
		์ จ่าย			
	ļ	 2. เงินออม หมายถึงเงินที่เก็บสะสม			
		 ของผู้ถูกสัมภาษณ์			
		3. บำนาญ หมายถึง เงินบำนาญราย			
		เดือนของผู้ถูกสัมภาษณ์			
		4. คู่สมรส หมายถึง คู่สมรสให้เงินเป็น			
		ค่าใช้จ่าย			
,		5. ญาติ หมายถึง ญาติให้เงินเป็นค่า			
		ใช้จ่าย			
!		6. อื่นๆ ระบุ			
3.	รายได้ของท่านเพียง	หมายถึง รายได้ที่ได้รับจากการประกอบ			่ ่ ่ ่ ่ ่ ่
	พอกับรายจ่าย	อาชีพหรือ รายได้ที่ได้รับจากผู้อื่น ของผู้		•	
		ถูกสัมภาษณ์			
		1. ไม่เพียงพอ หมายถึง ไม่เพียงพอกับ		,	
		รายจ่าย			
		2. เพียงพอ หมายถึง เพียงพอกับราย			
		จ่าย			
		วิธีการบันทึก มี 2 ตัวเลือก ให้เลือก			
		เพียงข้อเดียว			
			!		
			i		

4.	ปัจจุบันท่านอาศัย	หมายถึง ในปัจจุบันผู้ถูกสัมภาษณ์พัก		่ ่ □สังเกต,ซักถาม
	` อยู่กับ	อาศัยอยู่กับ		
		1. อยู่ตามลำพัง หมายถึง อาศัยอยู่คน		
		เดียว		
		2. คู่สมรส/บุตร หมายถึง อาศัยอยู่กับ		
		คู่สมรสพร้อมบุตร หรืออาศัยอยู่กับ		
		บุตร		
		3. ญาติ หมายถึง อาศัยอยู่กับญาติ		
		เช่น พี่ น้อง หลาน		
		4. 4.อื่นๆ (ระบุ)		
5.	ความสัมพันธ์ของ	หมายถึง สัมพันธภาพของสมาชิกใน	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	🗆 สังเกต,ซักถาม
	บุคคลในครอบครัว	ครอบครัวของผู้ถูกสัมภาษณ์ดังนี้		
		1. รักใคร่กันดี หมายถึงรักใคร่ ห่วงใย		
		ไม่มีเรื่องขัดแย้งกัน		
		2. ต่างคนต่างอยู่ หมายถึงไม่ค่อยมี		
		การสื่อสารกัน ไม่สนใจกัน แต่ไม่มี		
		เรื่องขัดแย้งกัน		
		3. มีความขัดแย้งกันในครอบครัว		
		หมายถึง สมาชิกในครอบครัวมีการ		
		ทะเลาะขัดแย้งกัน		
6.	ในชีวิตประจำวัน	หมายถึง การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน		🗌 สังเกต,ซักถาม
	ท่านต้องอาศัยผู้ดู	ของผู้ถูกสัมภาษณ์ต้องมีคนคอยดูแล		
	แล	ช่วยเหลือหรือไม่		
		วิธีการบันทึก มี 2 ตัวเลือก ให้เลือก		
		เพียงข้อเดียว ถ้าเลือกข้อ2 ให้ระบุผู้ดู		
		แลด้วยว่ามีความสัมพันธ์กับผู้ถูก		
		สัมภาษณ์อย่างไร เช่น บุตร หลาน คู่		
		สมรส ญาติ เป็นต้น		

7.	ครอบครัวอบอุ่น	หมายถึง มีกิจกรรมร่วมกับสมาชิกใน	่□อบอุ่น	่□ไม่อบอุ่น	่ ่ □สังเกต,ซักถาม
		ครอบครัว มีลูกหลานมาเยี่ยมอย่างน้อย			
		สัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือโทรศัพท์มาคุย			
		สงจดหมายติดต่อมา มีลูกหลานอยู่แวด			
		ล้อม บริเวณเดียวกัน มีชุมชนให้การดู			
		แล ลูกหลานให้ความเคารพนับถือ และ			
		ขอคำแนะนำปรึกษาหารือใช้			
		เกณฑ์จปฐ.			
8.	การเข้าร่วมกิจกรรม	หมายถึง ผู้ถูกสัมภาษณ์ได้เข้าร่วมกิจ			่ ่ สิ่งเกต,ซักถาม
	ทางสังคม	กรรมทางสังคมของชุมชน/เพื่อนบ้าน/			
		กลุ่มทางสังคมอื่นๆ เช่น ร่วมงานบุญ/			
		เทศกาล/งานตามโอกาสสำคัญขออง			
		เพื่อนบ้าน เป็นต้น			
9.	สุขภาพของท่านใน	เป็นการสำรวจการรับรู้สภาพทางด้าน			่ □สังเกต,ซักถาม
	ปัจจุบัน	ร่างกายของบุคคลซึ่งมีผลต่อชีวิตประจำ			
		วัน เช่นการรับรู้ต่อสภาพความสมบูรณ์			
1		แข็งแรง ของร่างกาย เมื่อเทียบกับเพื่อน			
		รุ่นเดียวกัน			
10.	โรคประจำตัว	โรคที่เป็นปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้			่่สังเกต,ซักถาม
		สูงอายุ จากการวินิจฉัยของแพทย์ เช่น			
		โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรค			
		มะเร็ง ฯลฯ			
11.	ในกรณีที่เจ็บป่วย	□เมื่อเจ็บป่วยสามารถรับบริการรักษา		่ □ชื่อยาที่	่ 🗆 สังเกต,ซักถาม
	สามารถเข้าถึง	พยาบาลที่สถานีอนามัย รพช.รพท.หรือ		ร้านขายยา ทั่วไป(ซื้อ	
	บริการด้านการ	สถานบริการเอกชน		ยาซุดจาก	
	รักษาพยาบาล	□ชื้อยาที่ ศสมช.หรือซื้อที่ร้านขายยา		ร้านขาย ของชำหรือ	
		แผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ หรือที่ร้านอื่นๆ		ของขาหรอ ร้านขายยา	
		ทั่วไป แต่ต้องเป็นยาสามัญประจำบ้าน		แผน	
		เท่านั้น		ปัจจุบัน □ ไม่ทำ	
				ุ⊔ เมฑา การรักษา	
				ใดๆ	

12.	ได้รับสวัสดิการการ	สามารถได้รับการรักษาพยาบาลจาก	□ lå	่ ไม่ได้	่ □ซักถาม
	รักษาพยาบาลเมื่อ	บัตรทอง ใช้สิทธ์ตัวเองหรือบุคคลใน			
	เจ็บป่วย	ครอบครัวเบิกจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาล			
		หรือจ่ายเอง			
13.	ไม่ติดบุหรี่	่ □การติดบุหรี่ หมายถึง มีความ	่ □ไม่ติด	่ □ติด	่ □ซักถาม,สังเกต
		ด้องการสูบบุหรื่เป็นประจำทุกวันขาดไม่			
		ได้ ปริมาณมากขึ้นเรื่อยๆ ถ้าสูบบุหรื่			
		หลังจากทำงานหนักตอนเย็นเพียง 1			
		มวนถือว่าไม่ติดบุหรื่		4	
14.	ไม่ติดสุรา	่ □สุรา หมายความรวมถึงเหล้า เบียร์	่ □ไม่ติด	🗌 ติด	่ □ชักถาม,สังเกต
		ยาดอง กระแช่ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์			
		การติดสุรา หมายถึง มีการดื่มทุกวัน			
		ขาดไม่ได้ ปริมาณมากขึ้นเรื่อยๆ อาการ			
		พิษสุราเรื้อรัง โดยใช้เกณฑ์จปฐ.			
15.	มีการเคลื่อนไหว	□ได้มีการเคลื่อนไหวทางกายเป็น	่ □มี	่ □ไม่มี	่ □ซักถาม
	ทางกาย	ประจำ เช่นการทำงานบ้าน เดินรอบๆ			
		บ้าน ทำเกษตรกรรม เช่นทำนาทำสวน			
		และหรือการออกกำลังกายโดยการวิ่ง			
		การเดิน การบริหาร เช่นการเด้นแอโรบิก			
		ไทเก็ก มวยจีน จี้กง อย่างน้อยสัปดาห์			
		ละ 3 ครั้ง ครั้งละ20 นาที			
16.	มีการตรวจสุขภาพ	□ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีโดย	่⊓มี	่ □ใม่มี	ซักถามผู้สูง
	ประจำปี	บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข			อายุเกี่ยวกับ
					การได้รับ
					บริการตรวจ
					สุขภาพประ
					จำปีโดย
					บุคลากร
					กระทรวงสา
					ธารณสุข

17.	การรับประทาน	่ ☐รับประทานอาหารครบ 5หมู่ โดยเน้น	□ถูกต้อง	่∐ไม่ถูก	่ □ซักถามผู้สูง
	อาหารที่ถูกต้องและ	เรื่องการรับประทานผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์		ต้อง	อายุหรือ
	เหมาะสมกับวัย	ไม่ติดมัน ถั่วเมล็ดแห้ง หลีกเลี่ยงเครื่อง			สมาชิกใน
		ดื่มแอลกอฮอล์			ครอบครัวและ
					สังเกต
18.	การเดินและทรงตัว	□ปกติสามารถเดินได้เองโดยไม่ต้องใช้	่	่ ไม่ปกติ	่ ฃ ักถาม,สังเกต
		เครื่องช่วยพยุง ไม้เท้า เกาะราว หรือ	ได้เอง	ใช้เครื่อง	
		ต้องให้คนช่วย		มุวถพถ์ง	
19.	สามารถช่วยเหลือดู	สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในกิจวัตร	่ ได้	่□ไม่ได้	่ □ซักถาม,สังเกต
	แลตนเองได้ในกิจ	ประจำวันที่ทำได้เอง ได้แก่ ล้างหน้า			
	วัตรประจำวัน	อาหาร การรับประทานอาหาร การขับ			
	•	ถ่ายและทำความสะอาด การแต่งกาย			
		ถ้าทำได้ถือว่าผ่านเกณฑ์(ถ้าทำไม่ได้ถือ			
		ว่าไม่ผ่านเกณฑ์)			
20.	การใช้ฟัน บดเคี้ยว	□เคี้ยวเองได้โดยมีฟันอย่างน้อย 20ชื่	่ ปกติ	่ ไม่	่ □ซักถาม,สังเกต
		ซึ่งสามารถใช้การได้หรือใช้ฟันปลอม		ปกติ	
21.	มีและใช้ส้วม/ห้อง	□มีส้วมที่ถูกสุขลักษณะทางสุขาภิบาล	่ □เหมาะ	่ ไม่	่ ชีกถาม,สังเกต
	น้ำที่เหมาะสม	สภาพส้วมและห้องน้ำต้องไม่ลื่นและมี	สม	เหมาะ	
		ความปลอดภัย มีส้วมนั่งหรือดัดแปลง		สม	
		ส้วมซึม โดยใช้ที่นั่งวางซ้อน ใช้			
		เกณฑ์จปฐ.			
22.	มีที่อยู่อาศัยที่เหมาะ	่ ผู้สูงอายุมีที่พักอาศัยอาศัยที่มีสภาพ		่⊟ไม่	่ □ซักถาม,
	สม	คงทน สภาพบ้านเหมาะสมสำหรับผู้สูง	เหมาะ	เหมาะ	สังเกตสภาพ
		อายุ ครัวเรือนมีการจัดบ้านและบริเวณ	สม	สม	บ้าน โดย
		บ้านให้เป็นระเบียบถูกสุขลักษณะ เช่น			เฉพาะพื้นบ้าน
		ห้องน้ำ พื้นบ้าน ราวบันไดสะอาด ไม่ลื่น			และบันไดต้อง
		แสงสว่างพอเพียง ถ้าเป็นบ้าน2 ชั้นควร			อยู่ในสภาพที่
		ใช้ชั้นล่างเป็นที่อยู่อาศัยโดยใช้			เหมาะสมกับผู้
		เกณฑ์จปฐ.			สูงอายุ

	23.	สุขภาพจิต	🗌 สังเกตพฤติกรรม กรณีสุขภาพจิตไม่	่ □ปกติ	่ □ไม่	่ ่ ่ ่ ่ ่ ่ ผีงเกต,ซัก
			ดี (ไม่ปกติ) คือ		ปกติ	กามผู้สูงอายุ
			- เหงา ซึมเศร้า เบื่อหน่าย เบื่อชีวิต	,		และสมาชิกใน
			แยกตัวจากผู้อื่น ไม่เข้าสังคม			ครอบครัว
			- คิดฟุ้งซ่าน พูดจาเพ้อเจ้อ คิดว่าผู้อื่น			
			ทำร้ายตน			
			- ความจำเสื่อม,หลง			
Ì	24.	ถูกรบกวนจากเสียง	🗌 การรบกวน หมายถึง เกิดขึ้นช้าๆใน	่□ไม่ถูก	่□ถูก	่ ่ สิ่งเกต,ซักถาม
		ความสั่นสะเทือน	ช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งหรือเกิดขึ้นต่อเนื่อง	รบกวน	รบกวน	
		ฝุ่นละออง กลิ่น	กันไม่น้อยกว่า 3 ครั้งต่อวันหรือต่อเนื่อง			
		เหม็นหรือมลพิษ	นานกว่า 1 สัปดาหีขึ้นไปหรือเกิดใน			
		ทางอากาศ น้ำ ขยะ	เวลากลางคืน			
		และสารพิษที่เป็น				
		อันตรายต่อสุขภาพ				
	25.	มีความปลอดภัยใน	่ ่ ใช้เกณฑ์จปฐ.	่⊓มี	่ □ใม่มี	่ □ดูจากข้อมูล
		ชีวิตและทรัพย์สิน				หมู่บ้าน
	26.	น้ำหนักกก.	เมื่อทราบน้ำหนักนำมาเปรียบเทียบกับ	่	่ 🗆 สูง/	ชั่งน้ำหนัก,วัด
		ส่วนสูงกก.	ความสูงตามตารางที่มีค่าดัชนีมวลกาย		ต่ำกว่า	ส่วนสูง
			อยู่ระหว่าง		ปกติ	ถ้าชั่งน้ำหนัก
			18.5-25 กก./ม ²			วัดส่วนสูงไม่
			ตามสูตร ดัชนีมวลกาย			ได้ระบุว่าโดย
			= <u>นน. (กิโลกรัม)</u>			การประมาณ
			ส่วนสูง ² (เมตร)			การ
					;	

ตารางที่มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ระหว่าง18.5-25 กก./ม ²							
ความสูง(ซม.)	น้ำหนัก	ความสูง	น้ำหนัก	ความสูง	น้ำหนัก	ความสูง	น้ำหนัก
	(กก.)	(ขม.)	(กก.)	(ชม.)	(กก.)	(ชม.)	(กก.)
140	36-39	150	42-56	160	47-64	170	53-72
141	37-50	151	42-57	161	48-65	171	54-73
142	38-50	152	43-58	162	49-66	172	55-74
143	38-51	153	43-58	163	50-66	173	55-75
144	39-52	154	44-59	164	50-67	174	56-76
145	39-52	155	44-60	165	50-68	175	57-77
146	40-53	156	45-61	166	51-69	176	57-77
147	41-54	157	46-62	167	52-70	177	58-78
148	41-55	158	46-62	168	52-70	178	59-79
149	42-55	159	47-63	169	53-71	179	59-80
						180	60-81

ตัว	ข้อความและเกณฑ์	คำอธิบายตัวชี้วัด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	วิธีการ
ชี้วัด			เกณฑ์	เกณฑ์	เก็บข้อมูล
27.	มีน้ำสะอาดสำหรับ	่ □น้ำสะอาด หมายถึง น้ำต้มสุก น้ำ	่ □เพียง	่ □ไม่	่ □ขักถาม.
	ดื่มและบริโภคเพียง	บรรจุขวด(ต้องมีตราอย.) น้ำฝน น้ำ	พอ	เพียงพอ	สังเกต
	พอ	ประปา น้ำบาดาล ที่สาธารณสุขรับรอง			
		ว่าใช้ดื่มได้โดยใช้เกณฑ์จปฐ.			
28.	ได้ปฏิบัติกิจกรรม	่ □หมายถึง การไปวัด โบสถ์ สุเหร่า		่ □ใม่	่ □ซักถาม,
	ศาสนาสม่ำเสมอ	หรืออื่นๆ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง รวมทั้งการ	ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	สังเกต
		ปฏิบัติศาสนกิจเป็นประจำ ใส่บาตรสวด			
		มนต์ ใหว้พระที่บ้าน ฟังธรรมะจากโทร			
		ทัศน์/วิทยุโดยใช้เกณฑ์จปฐ.			
29.	ได้รับข่าวสารที่เป็น	□ได้รับข่าวสารที่เป็นประโยชน์ทาง	□lå	่ □ไม่ได้	่ □ชักถาม
	ประโยชน์ต่อการ	ด้านสุขภาพ ข่าวสารที่แจ้งความเคลื่อน			
	ดำเนินชีวิต	ไหวทางสังคมเป็นประจำอย่างน้อย			
		สัปดาห์ละ 3 ครั้ง จากสื่อต่างๆ เช่น		;	
		แผ่นพับ แผ่นปลิว หอกระจายข่าว			

30.	สายตา	🗆 ปกติหรือขัดเจนโดยสวมแว่นตา กรณี	่ □ไม่มี	่ □มี	่ □ซักถาม.
		ไม่ปกติ ได้แก่มองไม่ชัด เห็นภาพซ้อน	ปัญหา	ปัญหา	สังเกต
		เห็นแสงแวบๆ		่ □มอง	
			ŀ	ไม่ชัด	
				่ □มอง	
				ไม่เห็น	
31.	ปัญหาเกี่ยวกับการ				
	ขับถ่าย				
31.1	ปัญหาถ่ายอุจจาระ	่ □ ถ่ายอุจจาระ1-2วันต่อครั้งไม่ได้รับ	่ □ไม่มี	่⊓มี	
		ประทานยาระบายหรือยาถ่าย			
31.2	ปัญหาถ่ายปัสสาวะ	🗆 ถ่ายปัสสาวะปกติ ไม่ต้องเบ่งหรือ	่ □ไม่มี	่ □มี	่ □ซักถาม
		ถ่ายกะปริดกะปรอย ไม่มีอาการกลั้น			
		ปัสสาวะไม่อยู่ปัสสาวะแสบขัดหรือมี			
		เลือดปน			
32.	การฟังและการได้	่ □พังเสียงได้ชัดเจนโดยใช้เครื่องช่วยพัง	่ □ไม่มี	□มี	่ □ซักถาม.
	ยิน		ปัญหา	ปัญหา	สังเกต
				่ □หูตึง	
				่ □หู	
				หนวก	
33.	การนอนหลับ	□มีปัญหาการนอนไม่หลับจะเป็น	่ □นอน	่ □นอน	การซักถามจะ
		ปัญหาที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ เช่นนอน	หลับ	ไม่หลับ	ต้องซักถามว่า
		หลับๆดื่นๆ			เข้านอนและ
					ตื่นเมื่อใดหรือ
					หลับๆตื่นๆอยู่
					ตลอดเวลา
					(เป็นปัญหา
					ของผู้สูงอายุ)

CURRICULUM VITAE

Mrs. Sutsawat Ammarittagul was borned on 29th December 1959 in Patthalung Province, Thailand. The institution attended in Borommarajchonnanee College of Nursing Songkhla, 1977-1981, Diploma in Nursing Science. The position and office in 1981-1993, Bangkaow Hospital, Patthalung Province, Thailand and 1993- present, Papayom Hospital, Patthalung Province, and Position Professional Nurse7.

