REFERENCES

- Asavatanabodee, P. (2000). Rheumatic Hand Syndrome in Diabetic Patients. <u>CME Plus</u> 1, 6 (June 2000): 51 62.
- Chanchi, J. (2000). Development Screening New Case DM: Trang Province. <u>Journal of health Secience</u>. 9, 7 (October-December): 583.
- Chuprapavan, J. et al. (2000). Dead Cause Rep2rt:Thailand. First Period. In 5 Province: 24-27.
- Coakes. S. J., and Steed, L. G. (2001). <u>SPSS Analysis Without Angqis</u>. Singapore: John Wiley & Sons Australia.
- Daniel. M., and Messer. L. C. (2003). Perceptions of disease severity and barriers to self-care predict glycemic control in aboriginal person with type 2 diabetes. Population and Public Health Branch (PPHB). 29, 3 (March): 1.
- Glanz, K., et al. (1996). <u>Health Behavior and Education</u>. San Francisco. Jossey-Bass Publishers. 41-57.
- Graziani, C. and other. (1999). Diabetes Education Program Use and Patient perceived Barrers to Attendance. <u>Journal of Family Medicine</u>. 31, 5 (May): 358 362.
- Health development planning committee. Health development planning. (1995). The 8th

 National Economical and Social Development Plan (year 1997-2001). Bangkok:

 A member of one of the armed forces Assistance Organization.
- Himotongom, T. (2002). Diabetes Mellitus. Bangkok: Junpubliching. 20 60.

- Jansawank, V., et al. (2000). Factor Effected to Health Action of Diabetic: At Namomg District, Songkra Province. <u>Journal of Health Science</u>. 11, 4 (July-August): 510-515.
- Kanjanavasee, S., Petyanon, T., and Sesuko, D. (1997). <u>To Select statistic for Research</u>. Bangkok: Pacharakonpublikachion.
- Kaplan, R. M., Sallis, J. F., and Patterson, T. L. (1993). <u>Health and Human Behavior</u>. Singapore: McGraw-Hill.
- Kiyawan, Y. (2003). Statistic for Research. Bangkok: Pimde.
- Limj arem, V. (1999). The Effect of Participatory Guidance on Health Belief care

 Behavior for Prevention in Diabetes Mellitus Rick People in Thambon Sanalpy,

 Bangbuathong District Nonthabury Province. Master's Thesis, Department of
 Public Health, Graduate School, Mahidol University.
- Losunton, P. (2001). Epidemiology. Bangkok: Chulalongkon University.
- Mann, J. and other. (1983) <u>Diabetes in Epidemiological Perspective</u>. New York: Churchill Livingstone: 44-54.
- Muangkae, W. (2002). The Effectiveness of an Educative-Supportive Program on

 Improving Perceived Self- Care Efficacy and Diabetic control in Uncontrolled

 type 2 Diabetic Patients: A Case study of a Rural Hospital in the North. Master's

 Thesis, Department of Nursing Science, Graduate School, Mahidol University.
- Nell, J. (2000). <u>Statistics for People Who (Think They) Hate Statistics</u>. London: Sage Publication, Inc.
- Pachrod, L. (2003). Education of Evaluation. Student of Regulation. Nontabury, Sukothaitammatirat University: 4.

- Pattanaj arem, J. (1998). <u>Concept Theory and using Education and Development Health</u>
 <u>Behavior</u>. Nuntabury: Miistry of Public Health.
- Pongvichi, S. (2003). Care Giver Diabetic. Bangkok: Chulalongkon University.
- Rosenstock, I.M., Strecher, V.J. and Backer, M.H. Social Learning Theory and the Health Belief Model. Health Education Quarterly 15 (1998): 175-183.
- Sarevivattana, P., et al. (1998). Study Health Promotion Behavior of older about DM.

 <u>Journal of Nursing</u> 16,4 (October-December): 35.
- Sedama, V. (2003). Care Giver Diabetes. Bangkok: Chulalongkon University: 120
- Sejarani, S., et al. (2000). Care Giver Behavior and Control DM. In NIDM older Kovong District, Kanlasin Province. Journal of Health Science. 11, 3 (May-June): 328-337.
- Sesand, B. (1995). Statistic for Research Methodology. Bangkok: Severeyasan.
- Sirinranksee, B. (1996). Holistic Health Care DM. Nakonpatom: Mahidon University: 50.
- Suttijumrun, A. (2001). Screening Diabetes Mellitus. <u>Journal of Practice and Medicine</u>. 17, 5 (May): 406.
- Tanaman, B., and Nudprayun, T. (1998). Medical Community Diagnosis.
- Teresa, L. (200 1). Predictor of Self-care Behavior in Adults With Type 2 Diabetes: An RRNest Study. <u>Journal of Family Medicine</u>. 33, 5 (May): 354-357.

- Thailand. (2002). Health Development Plan Section, Bureau of Health Policy and Planning, Ministry of Public Health. <u>Summary Booklet Plan 9 of Ministry of Public Health</u>. Bangkok: Veteran Welfare Organization.
- Tony, T. (2000). Complication of Retina in Diabetes Mellitus Type 2. <u>Journal of Health</u> science. 9, 2 (April June 2000): 215-2J8.
- Tunsakun, J. (1998). <u>Public Health Behavior Sciences</u>. Bangkok: Samannitibokkon Saraprachapanid.
- Vattanayinkcharertchi, S. Diabetes Mellitus. Journal of Monghanami. 9, 4 (Jan-Feb):17.
- Vibuyanon, S. (1995). <u>Diabetes Diet and Diabetic Complications</u>. Bangkok: Mahidol University.
- Vanichbuncha, K. (2003). <u>SPSS for Window in Data Analysis</u>. Bangkok: Chulalongkon University.
- Vesatsin, K. (2001). The 8th National Economical and Social Development Plan (year 1997-2001). Public Health of Calendar 2003. Bangkok: Sahaprachapanit: 23-20.



APPENDIX A

Inform Consent Form

Sa	mple number
KAP and Prevalence of Diabetes	Mellitus among people
at Wangkeeree Sub-District, Huai ye	ot District, Trang Province
My name is Ratree Wannabovon. I am a	master degree student At The College
of Public Health, Chulalongkorn University. I	am study about knowledge, attitude,
preventive health action and Prevalence of	Diabetes Mellitus among people at
Wangkeeree Sub-District, Huai yot District, Tran	g Province.
You are invited to participate in the study.	
If you agree to participate, I would in	terview you regarding your personal
information, health behaviors such as nutrition,	exercise, stress management and test
your blood sugar. The interview will last	for approximately 20 minutes. The
information from the study will help the heal	th professionals to plan activities to
promote health behavior which should be benefit	cial to the general public and lead to a
better quality of life for all.	
Any information that is obtained with the	nis study will keep confidential. Your
name will not be identified in any report. You a	ire free to have another person present
with you during the interview. You are also free	to withdraw at anytime. Your care at
this hospital or health center will not be affected	d by your decision to either participate
or not to participate in this study. There is no co	ost, nor is there any payment to you for
your participation in this study. If you have any c	juestions now or at any time during the
study, please ask or discuss them with me.	
Place/ Date	Name Researcher

Name Sample

Place/ Date

APPENDIX B

		Number	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
In	struments: English		
<u>Se</u>	ction 1 Questionnaire		For researcher
<u>Pa</u>	rt 1 Demographic data		
Ex	planation: Put / check in the	box, or fill in the blank for the following	5
qu	estion as the apply to you.		
1.	AgeYear	s	D1000
2.	Gender		D2□
	☐ (1) Male	☐ (2) Female	
3.	Marital status		D3□
	□ (1) Single	☐ (2) Married	
	☐ (3) Widowed	☐ (4) Divorced/Separated	
4.	Occupation		D4□
	☐ (1) Agriculture	☐ (2) Commercial	
	☐ (3) Government officer	☐ (4) Employee	
	☐ (5) Housekeeper	□ (6) Other	
5.	Education		D5□
	☐ (1) No formal education	☐ (2) Primary school	
	☐ (3) Secondary school	☐ (4) Certificate/Diploma	
	☐ (5) Bachelor degree and o	ver	
6.	Family history for DM		D6□
	□ (1) Sibling	☐ (2) Parents	
	☐ (3) Grandfathers/Grandme	other	
7.	Ailment		D7□
	☐ (1) Heart Disease	☐ (2) Diabetes Mellitus	
	☐ (3) Hypertension	□ (4) No	
8.	Body Mass Index		BMIkg/m ²
	Weightkilograms.	Heightcentimates.	
9.	Physical examination		D9□
	☐ (1) After 6 month	☐ (2) 6 month - 1 year	
	☐ (3) Before 1 year	☐ (4) Never physical examination	

Nu	mb	er			
III		· ·	 	 	

Part 2 Questionnaire of Knowledge about Preventive Health Action

Tare Questionname of the	nowledge about 1 revenue 1	Touren Tiotion					
Explanation: Put check / the	box \square that correctly describe	s your knowledge	of DM				
Person was Susceptibility of DM							
1. ☐ Family history of DM	☐ No family history of DM	□ No knowledge	KA1□				
2. □ Over than 30 years old	☐ Younger than 30 years old	☐ No knowledge	KA2□				
3. ☐ Tension	☐ Clear mind	☐ No knowledge	КА3□				
4. ☐ Loss weight	☐ Over weight	□ No knowledge	KA4□				
5. □ Do not exercise	☐ Exercise regularly	☐ No knowledge	KA5□				
Severity and Complication	from DM						
(Multiple dichotomy method	, Check / all that apply)						
1. ☐ Blindness			KS1□				
2. □ Renal's disease			KS2□				
3. ☐ Chronic wound			KS3□				
4. ☐ Heart disease			KS4□				
5. □ Dizzying ness			KS5□				
Preventive health action ab	out DM		1				
(Multiple dichotomy method	, Check / all that apply)		1				
1. ☐ Exercise regularly			KP1□				
2. □ Clear mind			KP2□				
3. □ Control weight regularl	y		КР3□				
4. ☐ No eat food, which a lo	ot of sweet		КР4□				
5. ☐ Eating vegetables and fruits regularly							
			ı				

	In	m	h	e	r								_	_	
1.	ш		.,	w., 1			•	•	•	•	٠	•			

Part 3 Questionnaire of Attitude about Preventive Health Action

Explanation Mark / on the one blank that correctly

4 = absolutely agree

3 = agree

2 = disagree

1 = absolutely disagree

Item	Paragraph	4	3	2	1	
1*	Diet control is difficult.					A1□
2*	After have food just eat sweet food every meal.					A2□
3	Vegetables can control blood sugar.					А3□
4*	Controlling how much high fat food you eat is difficult.					A4□
5*	Exercise is disgraceful behavior.					A 5□
6*	Working is the same Exercise					A6□
7*	You feel uncomfortable to control yourself for Exercise.					A7□
8*	Exercise is athletes for sportsman.					A8□
9	Exercise is affect for a clear mind.					A9□
10	Good health is the result a clear mind.					A10□

Remark * reverse question

Part 4 Questionnaire for Modifying Factors to Preventive Health Action

Explanation: Mark / on the one blank that correctly on your action

4 = Regularly

3 = Often

2 = Sometime

1 = Never

Item	Paragraphs	4	3	2	1
	For the last 3 month, how often have you accepted cues to action from the following about DM?				
1	Television				
2	Newspaper				
3	Magazine				
4	Manual				
5	Family				
6	Neighbors				
7	Health personnel				
	For the last 3 month, how often to social stimulate you				
	in the following ours.				
8	Eating				
9	Exercising				
10	Relaxing				

F1 🗆

F2□

F3□

F4□

F5□

F6□

F7□

F8□

F9□

F10□

Nu	mh	er				
1 7 U	11117		 	 	 	

Part 5 Questionnaire for Preventive Health Action

Explanation: Mark / on the one blank that correctly on your action

4 = Regularly

3 = Often

2 = Sometime

1 = Never

Item	Paragraphs	4	3	2	1	
	Nutrition					
1	You eat meat every meal at time everyday.					E1□
2*	Normally you have a snack between meals.					E2□
3*	You have drinking sweet.					Е3□
4	You eat vegetable at meal.					E4□
5*	You eat food contain coconut.					E5□
6*	You eat food deep fried in oil.					Е6□
7	You eat fruit.					E7□
	Exercise					
8	You do exercise					X1□
9	You have 10 minutes worm up before exercise.					X2□
10	You exercise 3 times or over per week.					X3□
11	You exercise 30 minutes or more per section.					X4□
	Stress managements					
12	When you have a problem, you can solve every time.					S1□
13*	When you have a problem, you just think about it every					S2□
	time.		!			
14	You use many skills for management your stress.					S3□
15	When you have problem, you keep it to your self alone.					S4□
	<u> </u>					1

Remark * reverse question

Section 2 Blood Sugar Level.....mg/dl

ต้นฉบับ หน้าขาดหาย

	เลขที	แบบสอบถาม	•••••						
<u>ตอนที่ 1</u> แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป									
<u>คำชี้แจง</u> โปรคเติมข้อความและทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง 🗖 หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง									
1. ท่านอายุ	ปี (บริบูรณ์)		Dl						
2. เพศ	🗌 (1) ชาย	🔲 (2) หญิง	D2						
3. สถานภาพสมรส	่ (1) โสค	🔲 (2) คู่	D3						
	🗌 (3) หม้าย	🗆 (4) หย่า,แยก							
4. อาชีพ	🔲 (1) เกษตรกร	🔲 (2) ค้าขาย	D4						
	🗌 (3) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	🛘 (4) รับจ้าง							
	🔲 (5) แม่บ้าน/พ่อบ้าน	🗖 (6) อื่นๆ ระบุ							
5. ท่านมีวุฒิการศึกษา	🔲 (1) ไม่ได้เรียน	🗖 (2) ประถมศึกษา	D5						
	🔲 (3) มัธยมศึกษา, ปวช.	🗖 (4) อนุปริญญา, ปวส.							
	🔲 (5) ปริญญาตรี	🗖 (6) สูงกว่าปริญญาตรี							
6. ท่านมีญาติพี่น้องเป็น	โรคเบาหวานหรือไม่		D6						
	🔲 (1) พี่-น้อง	🗆 (2) พ่อ-แม่							
	🔲 (3) ปู่-ย่า, ตา-ยาย	🗆 (4) ไม่มี							
7. ท่านเป็นโรคประจำตัว	วเหล่านี้		D7						
	🗌 (1) โรคหัวใจ	🛘 (2) โรคเบาหวาน							
	🗌 (3) โรคความคัน โลหิตสูง	🔲 (4) ไม่มีโรคประจำตัว							
8. ท่านมีน้ำหนักตัวกิโลกรัม สวนสูงเซนติเมตร 9. ท่านรับการตรวจสุขภาพครั้งสุดท้ายเมื่อ									
	🔲 (1) ไม่เกิน 6 เดือนก่อน	🔲 (2) ระหว่าง 6เคือน-1 ปี							
	🗌 (3) นานกว่า 1 ปีมาแล้ว	🛘 (4) ไม่เคยตรวจสุขภาพ							

	เลขที่แบบสอบถาม	•••••	•••••
<u>ตอนที่ 2</u> ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ด้านพ	เฤติกรรมการป้องกันโรคโรคเบาหวาเ	u I	
<u>คำชี้แจง</u> โปรคทำเครื่องหมาย / ใน	ช่องที่มีข้อความที่ท่านคิดว่าถูกต้อง		
 บุคคลต่อไปนี้บุคคลใดที่มีโอกาสเบื 	<u>ในเบาหวานมากกว่า</u>		
 กนที่มีญาติพี่น้องเป็นเบาหวาน 	🔲 คนที่ไม่มีมีญาคิพี่น้องเป็นเบาหวาน	🗆 ไม่ทราบ	каі
2. 🔲 คนที่อายุมากกว่า 30 ปี	🗖 คนที่ อายุน้อยกว่า 30 ปี	🗆 ไม่ทราบ	ка2
3. 🔲 คนที่ มีอารมณ์เคร่งเครียดบ่อย	🗖 คนที่อารมณ์แจ่มใส	🗆 ไม่ทราบ	каз 🗆
4. 🔲 คนที่รูปร่างไม่อ้วน	🗆 คนที่รูปร่างอ้วน	🗆 ไม่ทราบ	ка4
5. 🔲 คนที่ไม่เคยออกกำลังกาย	🗌 คนที่ออกกำลังกายเป็นประจำ	🗆 ไม่ทราบ	KA5
2. โรคเบาหวานถ้าเป็นนานๆและไม่ส	ามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด		
อาจทำให้เกิด <u>โรคแทรก</u> คือ (ตอบได้หล	ลายข้อ)		
1. 🔲 ตาบอค			KS1 🗖
2. 🔲 ไตวาย			KS2□
3. 🔲 เกิดแผลเรื้อรัง		:	KS3□
4. 🔲 เกิดโรคหัวใจ			KS4□
5. 🗖 เป็นถมหน้ามืด			KS5□
3. การป้องกันโรคเบาหวานทำได้โดย	(ตอบได้หลายข้อ)		
1. 🔲 ออกกำลังกายเป็นประจำ			K₽1□
2. 🔲 ทำจิตใจให้ สคชื่นแจ่มใส			кР2□
3. 🛘 ควบคุมน้ำหนัก			кР3□
4. 🛘 เลือกรับประทานอาหารที่	ไม่หวานมาก		КР4□
ร □ รับประทาบผัก/ผลไบ้เป็นข	ประจำ		KP5

 $A1\square$

A2

A3 🗆

A4

A5□

A6□

А7□

A8□

A9□

A10□

đ	
เลขท์แบบสอบถ	າມ

ตอนที่ 3 ข้อคำถามความคิดเห็นด้านสุขภาพ

คำแนะนำ โปรคเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับตำตอบของผู้ตอบเพียงคำตอบเดียว

ตอบ 4 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ตอบ 3 = เห็นด้วย

ตอบ 2 = ไม่เห็นด้วย

ตอบ 1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อ	ข้อความ	4	3	2	1
1*	การควบคุมอาหารเป็นเรื่องที่ยุ่งยาก น่ารำคาญ				
2*	หลังจากกินอาหารตามมื้อควรจะกินขนมหวานตามทุกมื้อ	-			
3	การรับประทานผักช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในร่างกาย				
4*	ท่านรู้สึกเป็นเรื่องยากที่ต้องงครับประทานอาหารที่มีใขมันสูง				
5*	การออกกำลังกายเป็นเรื่องน่าอาย				
6*	การทำงานประจำถือเป็นการออกกำลังกายอยู่แล้ว				
7*	ท่านอึคอัดใจที่ต้องคอยควบคุมตัวเองให้ออกกำลังกาย				
8*	การออกกำลังกายเป็นเรื่องของนักกีฬา				
9	การออกกำลังกายเป็นประจำทำให้สุขภาพร่างกาย-จิตใจดี				
10	การมีสุขภาพจิตคีจะส่งผลให้สุขภาพกายคีตามไปค้วย				

หมายเหตุ * reverse question

,	
a	
12000113131323310	201
เมษทแบบแบบแ	າມ

ตอนที่ 4 เกี่ยวกับปัจจัยร่วมสู่การปฏิบัติ
 คำแนะนำ โปรคเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับตำตอบของผู้ตอบเพียงคำตอบเคียว

	ข้อ	ข้อความ	ไค้รับ ประจำ	ได้รับ บาง ครั้ง	ได้รับ นานๆ ครั้ง	ไม่เคย ได้รับ	
-		ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเบาหวาน	(4)	(3)	(2)	(1)	
		ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา มาจาก					
	1	โทรทัศน์					F1 🗆
	2	หนังสือพิมพ์					F2
	3	นิตยสารหรือวารสาร					F3□
	4	แผ่นพับ แผ่นปลิวหรือคู่มือ					F4□
	5	คนในครอบครัว					F5□
	6	เพื่อนบ้าน					F6□
	7	เจ้าหน้าที่หรือบุคลาการสาธารณสุข					F7□
		การรับการสนับสนุนจากคู่สมรส บุคคลในครอบ					
		ครัว เพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน เจ้าหน้าที่สาธารณ					
		สุข โดยการเอาใจใส่ สนับสนุน กระตุ้นเตือน					
	8	กระตุ้นให้ท่านเห็นความสำคัญของการควบคุม					F8□
		การรับประทานอาหาร					
	9	กระตุ้นให้ท่านเห็นความสำคัญของการออก					F9□
		กำลังกาย					
	10	กระตุ้นให้ท่านเห็นความสำคัญของการพักผ่อน					F10□
		หย่อนใจ ผ่อนคลายความเครียค					
	l			L	1		- 1

~	
ເສຍເທດເຄາດ	ານ
	111
COLO LINE DE DOLO DOL	**************************************

ตอนที่ 5 เกี่ยวกับการปฏิบัติตน

<u>คำแนะนำ</u> โปรคเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับตำตอบของผู้ตอบเพียงคำตอบเคียว

ข้อ	ข้อความ	ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่เคย	
ขย	ขอยาม	เป็น	บ่อด	ับฏูบพ น้อย	ปฏิบัติ	
		ประจำ			920	
		(4)	(3)	(2)	(1)	
	<u> 1.การรับประทานอาหาร</u>					
1	ตามปกติท่านรับประทานอาหารตรงเวลาทุกมื้อ	,				El
2*	ตามปกติท่านกินอาหารจุบจิบ					E2
3*	ตามปกติท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวาน					E3 🗆
4	ตามปกติท่านรับประทานผัก					E4
5*	ตามปกติท่านรับประทานอาหารที่มีกะทิเป็นส่วนผสม					E5 🗆
6*	ตามปกติท่านรับประทานของทอด		:	1		E6□
7	ตามปกติท่านรับประทานผลไม้					E7□
				:		
	<u>2.การออกกำลังกา ย</u>					
8	ตามปกติท่านออกกำลังกาย					X1
9	ท่านออกกำลังกายแบบค่อยเป็นค่อยไปโคยเริ่มจากครั้ง					X2□
	ละ 5-10 นาที ก่อนออกกำลังกายจริง					
10	ท่านออกกำลังกายประจำอย่างน้อยสัปคาห์ละ 3 ครั้ง					X3□
11	ท่านออกกำลังกายแต่ละครั้งอย่างน้อย 20-30 นาที					X4□
		I				
	<u>3.การจัคการกับความเครียค</u>					
12	เมื่อท่านไม่สบายใจ ท่านมีทางออกของปัญหาเสมอ					Sı□
13*	เมื่อท่านมีปัญหาท่านมักจะเก็บมาคิคตลอคเวลา					S2
14	ท่านมีทักษะการผ่อนคลายความเครียดหลายๆวิธี					S3
15	ตามปกติเมื่อท่านไม่สบายใจมักจะเก็บไว้ในใจคนเคียว					S4□

ע ע מ	ระดับน้ำตาลในเลือด
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)	ระดบบาตาลเบเลอด
(OM IT IDOUTTING ITI)	3071D 76 171 1010 76101 071

APPENDIX D

Result Data

1. Percentages of Knowledge Data about Preventive Health Action

Item	Subject	Incorrect	Correct
		(%)	(%)
	Person was Susceptibility of DM		
1	Family history of DM	39.4	60.4
2	Over than 30 years old	15.7	84.3
3	Tension	17.1	82.9
4	Over weight	13.1	86.9
5	Do not exercise	11.4	88.6
	Severity and Complication from DM		
6	Blindness	37.4	62.6
7	Renal's disease	42.9	57.1
8	Chronic wound	18.9	81.1
9	Heart disease	35.1	64.9
10	Dizzying ness	20.0	80.0
	Preventive health action about DM		
11	Exercise regularly	17.4	82.6
12	Clear mind	19.1	80.9
13	Control weight regularly	17.4	82.6
14	No eat food, which a lot of sweet	16.0	84.0
15	Eating vegetables and fruits regularly	18.6	81.4
	L		

2. Percentages of Attitude Data about Preventive Health Action

Score 4 = absolutely agree

3 = agree

2 = disagree

l = absolutely disagree

Di de la lice de	(%)	(%)		1
D' 4 1' 1'C" 14		(70)	(%)	(%)
Diet control is difficult.	16.3	44.0	30.9	8.9
After have food just eat sweet food every	23.1	46.0	26.6	4.3
meal.				
Vegetables can control blood sugar.	39.7	49.7	9.4	1.1
Controlling how much high fat food you eat	25.1	46.0	22.0	6.9
is difficult.		II		
Exercise is disgraceful behavior.	38.3	45.7	13.1	2.9
Working is the same Exercise	12.0	20.3	49.4	18.3
You feel uncomfortable to control yourself	18.3	50.3	24.9	6.6
for Exercise.				
Exercise is athletes for sportsman.	31.7	40.9	22.9	4.6
Exercise is affect for a clear mind.	66.0	26.6	6.3	1.1
Good health is the result a clear mind.	59.4	32.9	6.6	1.1
	After have food just eat sweet food every meal. Vegetables can control blood sugar. Controlling how much high fat food you eat is difficult. Exercise is disgraceful behavior. Working is the same Exercise You feel uncomfortable to control yourself for Exercise. Exercise is athletes for sportsman. Exercise is affect for a clear mind.	After have food just eat sweet food every meal. Vegetables can control blood sugar. Controlling how much high fat food you eat is difficult. Exercise is disgraceful behavior. Working is the same Exercise You feel uncomfortable to control yourself for Exercise. Exercise is athletes for sportsman. Exercise is affect for a clear mind. 23.1 39.7 25.1 12.0 38.3 31.7	After have food just eat sweet food every meal. Vegetables can control blood sugar. Controlling how much high fat food you eat is difficult. Exercise is disgraceful behavior. Working is the same Exercise You feel uncomfortable to control yourself for Exercise. Exercise is athletes for sportsman. Exercise is affect for a clear mind. 23.1 46.0 25.1 46.0 25.1 46.0 25.1 46.0 25.1 46.0 26.0	After have food just eat sweet food every meal. Vegetables can control blood sugar. Controlling how much high fat food you eat is difficult. Exercise is disgraceful behavior. Working is the same Exercise You feel uncomfortable to control yourself for Exercise. Exercise is athletes for sportsman. Exercise is affect for a clear mind. 23.1 46.0 26.6 24.9 22.0 25.1 46.0 22.0 20.3 49.4 24.9 22.9 25.1 46.0 26.6 26.6 6.3

Remark * reverse question

3. Percentage of Modifying Factors Data to Preventive Health Action

Score 4 = Regularly

3 = Often

2 = Sometime

1 = Never

Item	Paragraphs	4	3	2	1
		(%)	(%)	(%)	(%)
	For the last 3 month, how often have you				
	accepted cues to action from the				
1	following about DM?				
1	Television	4.6	17.4	37.7	40.3
2	Newspaper	3.7	13.3	16.0	70.0
3	Magazine •	3.1	10.6	14.0	72.3
4	Manual	5.4	14.9	21.4	58.3
5	Family	10.6	17.1	19.7	52.6
6	Neighbors	14.9	25.4	31.7	28.0
7	Health personnel	12.3	22.3	30.3	35.1
	For the last 3 month, how often to social				
	stimulate you in the following ours.				
8	Eating	42.3	22.9	12.3	22.6
9	Exercising	37.4	25.7	11.4	25.4
10	Relaxing	44.9	23.7	10.0	21.4

4. Percentage of Preventive Health Action_Data

Score 4 = Regularly

3 = Often

2 = Sometime

1 = Never

Item	Paragraphs	4	3	2	1
		(%)	(%)	(%)	(%)
	Nutrition				
1	You eat meat every meal at time everyday.	41.7	26.0	23.4	8.9
2*	Normally you have a snack between meals.	22.0	44.6	18.9	14.6
3*	You have drinking sweet.	18.6	48.3	23.1	10.0
4	You eat vegetable at meal.	76.6	14.3	8.3	0.9
5*	You eat food contain coconut.	16.0	47.7	21.7	14.6
6*	You eat food deep fried in oil.	9.7	35.7	32.6	22.3
7	You eat fruit.	30.0	43.7	22.6	3.7
	Exercise				
8	You do exercise	27.1	23.1	19.1	30.6
9	You have 10 minutes worm up before exercise.	20.3	22.0	17.4	40.3
10	You exercise 3 times or over per week.	29.1	20.0	19.7	31.1
11	You exercise 30 minutes or more per section.	23.4	19.4	20.9	36.3
	Stress managements				
12	When you have a problem, you can solve every	49.1	31.4	12.6	6.9
	time.				
13*	When you have a problem, you just think about	22.9	40.3	20.0	16.9
	it every time.				
14	You use many skills for management your	54.9	27.7	14.0	3.4
	stress.				
15	When you have problem, you keep it to your	44.9	20.6	3.7	20.9
	self alone.				

Remark * reverse question

Biography

Mrs. Ratree Wannabovon was born on August 27, 1965 in Trang Province, Thailand. She received her Diploma in Nursing Science from Yala College of Nursing in 1987 and received a Bachelor of Public Health from Sukhothai Thammathirat Open University in 1995. She received the highest degree in Master degree of Health (MPH) from Chulalongkorn University in 2003. For her experience, she worked for public health, health academic position at Wangkeeree Health Center, Huai yot District, Trang Province, Thailand.