

PAYAP UNIVERSITY

ภาคผนวก

แบบสัมภาษณ์

1. ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....
2. เพศ () ชาย () หญิง
3. อายุ.....ปี
4. สถานภาพสมรส () โสด () หม้าย () แยกกันอยู่
() คู่ () หย่าร้าง
5. การศึกษา () ไม่เคยเรียน แต่อ่านและเขียนพอใช้
() ไม่เคยเรียน อ่านไม่ออก เขียนไม่ได้
() เรียน ชั้นสูงสุด ระบุ.....
6. นับถือศาสนา () พุทธ () คริสต์
() อิสลาม () อื่น ๆ ระบุ.....
7. บิดาของท่าน () ยังมีชีวิตอยู่ ปัจจุบันอายุ.....ปี
() ถึงแก่กรรม เมื่ออายุ.....ปี ด้วยสาเหตุ.....
8. มารดาของท่าน () ยังมีชีวิตอยู่ ปัจจุบัน อายุ.....ปี
() ถึงแก่กรรม เมื่ออายุ.....ปี ด้วยสาเหตุ.....
9. ภรรยาหรือสามีท่าน () ยังมีชีวิตอยู่ ปัจจุบันอายุ.....ปี
() ถึงแก่กรรม เมื่ออายุ.....ปี ด้วยสาเหตุ.....
10. อาหารที่ท่านชอบรับประทานส่วนใหญ่ได้แก่อะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() ข้าว () เนื้อ () นม () ไข่ () ผัก () ผลไม้
() อื่น ๆ ระบุ.....
11. ท่านชอบอาหารรสอย่างไร
() จืด () เฝื่อน () เค็ม () เปรี้ยว () หวาน () ขม
() อรรมดา
12. ท่านไม่รับประทานอาหารประเภทใด
() เนื้อสัตว์ () นม () ไข่ () ผัก
() อื่น ๆ ระบุ.....

13. ท่านรับประทานอาหารวันละกี่มื้อ
() 1 มื้อ () 2 มื้อ () 3 มื้อ () มากกว่า 3 มื้อ
14. ในการรับประทานอาหาร ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับฟันหรือไม่
() มี เพราะ..... () ไม่มี
15. ท่านมีลูกหรือไม่
() มี จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
() ไม่มี
() ไม่มี แต่รับเลี้ยงบุตรบุญธรรม.....คน
16. ลูกของท่าน
() อยู่ด้วยกัน () ไม่ได้อยู่ด้วยกัน แต่ไปมาหาสู่กันบ่อย ๆ
() นาน ๆ ครั้งมา () ไม่มาหาท่านเลย () ไม่มี
17. ท่านไปวัด/โบสถ์ บ่อยเท่าใด
() ไปทุกวันพระ () ไปบ่อย () นาน ๆ ไป () ไม่ไปเลย
18. ท่านทำงาน (ประกอบอาชีพ) อะไร
() ทำนา ทำสวน เลี้ยงสัตว์ () รับจ้าง () ภัตตกรรม
() ข้าราชการบำนาญ () อื่น ๆ ระบุ.....
19. คู่สมรสของท่าน (ถ้ายังมีชีวิตอยู่) ทำงาน (ประกอบอาชีพ) อะไร
() ทำนา ทำสวน เลี้ยงสัตว์ () รับจ้าง
() ภัตตกรรม () ข้าราชการบำนาญ
() อื่น ๆ ระบุ.....
20. ท่านยังทำงาน (ประกอบอาชีพ) อยู่หรือไม่
() ยังทำอยู่ เพราะ.....
() เลิกทำแล้ว เมื่อ.....ปี เพราะ.....
21. รายได้ส่วนใหญ่ของท่านได้จากที่ใด
() ลูกหลานให้ () ทำงานเอง () บำนาญจากทางราชการ
22. รายได้ โดยเฉลี่ย ต่อเดือน.....บาท
รายจ่าย โดยเฉลี่ย ต่อเดือน.....บาท

23. ท่านร่วมกิจกรรมใดในหมู่บ้านหรือไม่
- () ไม่ร่วม
 - () ร่วม เช่น () ชมรมผู้สูงอายุ
 - () ลูกเสือชาวบ้าน
 - () อาสาสมัคร
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
24. ตั้งแต่อายุ 60 ปี จนถึงปัจจุบัน ปัญหาอะไรที่ท่านประสบบ่อย
- () การเงิน () ครอบครัว ญาติ () สุขภาพ
 - () ที่อยู่อาศัย สิ่งแวดล้อม () กังวล
 - () นอนไม่หลับ () ไม่มีปัญหาอะไร
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
25. ถ้าท่านมีปัญหา ท่านขอความช่วยเหลือจากใคร
- () คู่สมรส () พี่-น้อง () ลูก
 - () หลาน () เพื่อน () พระ
 - () ไม่ปรึกษาใคร () อื่น ๆ ระบุ.....
26. โรคประจำตัวที่เป็นปัญหาในขณะนี้ของท่านคืออะไร
- () โรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ หวัด หอบ
 - () โรคระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องอืด ท้องผูก ท้องเสีย
 - () โรคระบบไหลเวียนโลหิต เช่น ความดันโลหิตสูง หัวใจ
 - () โรคกระดูก ปวดข้อ ปวดหลัง ปวดกล้ามเนื้อ
 - () โรคมะเร็งที่.....
 - () โรคเบาหวาน
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
 - () ไม่มีปัญหา
27. ตั้งแต่อายุ 60 ปี เป็นต้นมา ท่านเคยเข้ารับการรักษาดัวในโรงพยาบาลหรือไม่
- () เคย จำนวน.....ครั้ง ด้วยโรค.....
 - () ไม่เคย

28. ถ้าท่านป่วย ท่านทำอย่างไร

- () รักษาด้วยแพทย์แผนปัจจุบัน
- () ซ้ำยามารับประทานเอง
- () รักษาเองโดยใช้ยาที่บ้าน สมุนไพร
- () ใช้วิธีทางไสยศาสตร์
- () อื่น ๆ ระบุ.....

29. ท่านเคยใช้หรือติดยา หรือสารต่อไปนี้หรือไม่

- () สุรา ยังดื่มอยู่ ระบุ ความถี่..... เลิกแล้ว เพราะ.....
- () บุหรี่ ยังสูบบุหรี่อยู่ ระบุ ความถี่..... เลิกแล้ว เพราะ.....
- () กาแฟ/ชา ยังดื่มอยู่ ระบุ ความถี่..... เลิกแล้ว เพราะ.....
- () หมาก/เมี่ยงยังเคี้ยวอยู่ ระบุ ความถี่..... เลิกแล้ว เพราะ.....
- () ยานอนหลับ ยังกินอยู่ ระบุ ความถี่..... เลิกแล้ว เพราะ.....
- () อื่น ๆ ระบุ..... ยังใช้อยู่ ระบุ ความถี่..... เลิกแล้ว เพราะ.....

30. ท่านนอนพักกลางวันหรือไม่ () นอน () ไม่นอน

31. ท่านเข้านอน เวลาใด.....น. ตื่นตอนเวลาใด.....น.

32. นอนไม่หลับ () บ่อย () นาน ๆ ครั้ง () ไม่เคยเลย

33. ท่านถ่ายอุจจาระทุกวัน หรือไม่

- () ทุกวันสม่ำเสมอ () ไม่ทุกวัน แต่สม่ำเสมอ () ท้องผูกเป็นประจำ

34. ท่านเคยประสบอุบัติเหตุถึงกับต้องนอนพักรักษาตัวหรือไม่ (ตั้งแต่เด็กจนถึงปัจจุบัน)

- () ไม่เคย () เคย.....ครั้ง

ส่วนใหญเป็นอุบัติเหตุจาก () บนถนนหลวง () ในบ้าน () การทำงาน

35. วันที่ถามแบบสอบถาม ตอบ

- () ถูกต้อง () ไม่ถูก () ไม่ตอบ ไม่รู้

36. เดือนที่ถามแบบสอบถาม ตอบ

- () ถูกต้อง () ไม่ถูก () ไม่ตอบ ไม่รู้

37. กำหนดของตำบลนี้ ปัจจุบันเป็นใคร

- () ถูกต้อง () ไม่ถูก () ไม่ตอบ ไม่รู้

43. ท่านคิดว่า สาเหตุใดที่ทำให้ท่านอายุยืน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- () ทำงานเสมอ
 - () ดูแลสุขภาพ
 - () เอาใจใส่อาหาร
 - () ออกกำลังกายเป็นประจำ
 - () ไม่เล่นการพนันเป็นประจำ
 - () ทำใจให้สงบโดยยึดศาสนาเป็นหลัก
 - () ชีวิตครอบครัวที่ราบรื่น
 - () ไม่ติดสิ่งเสพติด
 - () ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
 - () จิตใจแจ่มใสเสมอ
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
44. น้ำหนัก.....กิโลกรัม
45. ส่วนสูง.....เซนติเมตร
46. รอบอกส่วนที่กว้างที่สุด.....เซนติเมตร
47. ความดันโลหิต ท่านั่ง หลังพัก 10 นาที.....มม./ปรอท
48. ให้ยืนตรง เท้าทั้งสองชิดกัน พยายามใช้กล้ามเนื้อขาบีบให้ด้านในของเท้าทั้งสองใกล้กันมากที่สุด วัดความกว้างของช่วงข้างที่เหลื่อมระหว่างด้านในของข้อเท้าทั้งสองข้าง
- () ช่องว่างระหว่างข้อเท้าทั้งสองข้าง น้อยกว่า 5 เซนติเมตร
 - () ช่องว่างระหว่างข้อเท้าทั้งสองข้าง มากกว่า 5 เซนติเมตร
49. การมองเห็น
- () เห็นภาพชัดเจนโดยไม่ใช้แว่นตา
 - () เห็นภาพไม่ชัด ต้องใช้แว่นตาช่วยจึงสามารถเห็นชัดเจน
 - () มองเห็นภาพลาง ๆ
 - () มองไม่เห็น 1 ข้าง
 - () มองไม่เห็นเลย
50. ปัจจุบันท่านออกกำลังกายบ้างหรือไม่
- () ไม่ออกกำลังกาย
 - () ออกกำลังกายไม่สม่ำเสมอ โดยวิธี.....
 - () ออกกำลังกายสม่ำเสมอ โดยวิธี.....
-