



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



รายงานฉบับสมบูรณ์  
โครงการสำรวจ  
ความรอบรู้ด้านสุขภาพ  
ของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป  
พ.ศ. 2560 (ระยะที่ 1)

หัวหน้าโครงการ

นางวิมล โรมา<sup>1</sup>

คณะผู้วิจัย

รศ.ดร.ชชนวนทอง ธนสุกาญจน์<sup>2</sup>

รศ.ดร.มธุรส ทิพยมงคลกุล<sup>2</sup>

ดร.ณัฐนารี เอมยงค์<sup>2</sup>

ดร.นริมาลย์ นีละไพจิตร<sup>3</sup>

นางมุกดา สำนวนกลาง

นายสายชล คล้อยเอี่ยม<sup>1</sup>

<sup>1</sup>สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย 4.0  
เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (สขรส.)

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

<sup>2</sup>คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

<sup>3</sup>คณะแพทยศาสตร์โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

มีนาคม 2561

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

## บทสรุปเพื่อการสื่อสารสาธารณะ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ภายใต้การสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ดำเนินโครงการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป พ.ศ.2560 (ระยะที่ 1) โดยพัฒนาและทดสอบคุณภาพของแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป โดยใช้กรอบเนื้อหาจากชุดข้อมูลความรู้พื้นฐานที่สำคัญและจำเป็นเพื่อการมีสุขภาพที่ดี 66 ข้อ หรือ Thai Health Literacy 66 มาพัฒนาข้อคำถามเพื่อสะท้อนสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยในระดับเขตสุขภาพและประเทศ แบบสำรวจฯ ประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 87 ข้อ ผ่านการทดสอบคุณภาพกับกลุ่มประชากรตัวอย่างจำนวน 722 คน ใน 6 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ นครสวรรค์ นครราชสีมา กรุงเทพฯ ชลบุรี และนครศรีธรรมราช ผลการทดสอบคุณภาพพบว่า แบบสำรวจฯ มีความเที่ยงตรงภายในอยู่ในระดับดีในทุกองค์ประกอบ (ค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคมากกว่า .70) และมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับผลลัพธ์สุขภาพ อันได้แก่ การมีโรคเรื้อรัง และภาวะอ้วนลงพุง กล่าวคือ การมีโรคเรื้อรังหรือภาวะอ้วนลงพุงมักพบในกลุ่มคนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพน้อยกว่า

ดังนั้น แบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป นี้สามารถเป็นเครื่องมือสะท้อนสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป ในระดับเขตสุขภาพและประเทศได้

## Public Summary

The Ministry of Public Health by the Department of Health with financial support from the Health Systems Research Institute (HSRI) carried out a National Health Literacy survey project for Thai people aged 15 years and above (phase 1). Its aim was to develop and validate a Thai health literacy questionnaire for the regional and national health literacy analysis. The items in the questionnaire were drafted based on the content of Thai Health Literacy 66, a set of 66 essential health messages for better health. The questionnaire contains 87 items and has been validated among a sample of 722 people from six provinces. The provinces were Chiang Mai, Nakornsawan, Nakornratchasima, Bangkok, Chonburi and Nakornsripathammarat. The Cronbach's alphas in all domains were above .70 indicating that the questionnaire has a satisfactory internal consistency reliability. It also correlated significantly with health outcomes which included having a chronic disease and metabolic syndrome. Those health outcomes were more prevalent among people with lower health literacy.

The Thai Health Literacy Questionnaire (THL-Q) is thus appropriate to assess health literacy at the regional and national level.

## บทคัดย่อ

ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) คือ ระดับสมรรถนะของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลความรู้ และบริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ซึ่งการศึกษาที่ผ่านมาระบุว่าเป็นปัจจัยที่สำคัญที่กำหนดสถานะสุขภาพ สำหรับประเทศไทย ยังไม่มีแบบสำรวจที่ประเมินความรู้ด้านสุขภาพในภาพรวมของประเทศ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแบบสำรวจสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไปเพื่อใช้สะท้อนสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของประเทศและเขตสุขภาพ

การศึกษานี้ใช้การสำรวจภาคตัดขวาง โดยกำหนดกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงใน 6 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ นครสวรรค์ นครราชสีมา ชลบุรี กรุงเทพฯ และนครศรีธรรมราช เก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์รายบุคคลกับประชาชน จำนวน 722 คน และสนทนากลุ่ม โดยสร้างข้อคำถามจากกรอบแนวคิดของกรมอนามัยที่ประยุกต์มาจากแนวคิดของ Nutbeam และการสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของยุโรป และผ่านการพิจารณาความยากง่ายด้านภาษาจากผู้เชี่ยวชาญและกลุ่มตัวอย่างจำนวน 35 คน ก่อนนำไปทดสอบกับกลุ่มตัวอย่างในจังหวัดที่กำหนด คุณภาพของแบบสำรวจฯ ถูกยืนยันด้วยความเที่ยงภายในจากค่าสถิติ Cronbach's alpha และความถูกต้องเชิงโครงสร้างจากการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory factor analysis)

แบบสำรวจฯ มีจำนวน 87 ข้อ ซึ่งได้รับการทดสอบว่ามีความเที่ยงในระดับดีในทุกองค์ประกอบของความรู้ด้านสุขภาพ (Cronbach's alpha = 0.88 การเข้าถึง, 0.86 การเข้าใจ, 0.90 การทบทวน ซักถาม และ 0.79 การตัดสินใจ) มีความถูกต้องเชิงโครงสร้างระดับดี

ดังนั้น แบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพสำหรับประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป เป็นเครื่องมือวัดที่มีคุณภาพระดับดีและสามารถสะท้อนสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพระดับเขตสุขภาพและประเทศได้

คำสำคัญ: ความรู้ด้านสุขภาพ, การสำรวจความรู้ด้านสุขภาพระดับชาติ, ประชากรไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป

## Abstract

Health Literacy refers to individual competences to access, understand, appraise and apply health information and services to make appropriate health decisions. Studies show that health literacy has crucial influence on one's health status. For Thailand, there is no a standard tool to assess health literacy at the regional and national level. The present study aimed to develop and validate a Thai health literacy questionnaire for Thai people aged 15 years and above for assessing health literacy at the regional and national level.

A cross sectional design was employed to collect data with a developed questionnaire in six provinces. The provinces were Chiang Mai, Nakornsawan, Nakornratchasima, Bangkok, Chonburi and Nakornsrihammarat. The questionnaire was drafted based on Nutbeam's and European Health Literacy survey framework. It was pre-tested for plain language with experts and 35 general people. For the validation, the questionnaire was administered through face to face interviews. Focus groups were conducted for qualitative analysis. The internal consistency reliability was confirmed by the Cronbach's alpha. The construct validity was confirmed by the confirmatory factor analysis. Correlations between health literacy scores and health outcomes were also explored.

There were 722 people participating in the study. The Cronbach's alpha was .88 for access, .86 for understanding, .90 for asking and .79 for deciding. All the Cronbach's alphas are above .70 which indicates a satisfactory internal consistency reliability for the whole questionnaire. The confirmatory factor analysis also shows a good construct validity. Health literacy scores also correlated significantly with health outcomes which included having a chronic disease and metabolic syndrome. Those health outcomes were more prevalent among people with lower health literacy.

The Thai Health Literacy Questionnaire (THL-Q) is thus appropriate to assess health literacy at the regional and national level.

**Key words:** Health Literacy, National Health Literacy survey, Thai people aged 15 years and above

## กิตติกรรมประกาศ

การดำเนินงานทดสอบร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 1 3 6 9 11 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ตลอดจนเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามจากชุมชน นักศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี และแกนนำในชุมชน ที่ร่วมใจร่วมแรงในการประสานงานและลงพื้นที่เก็บข้อมูล ในด้านการบริหารจัดการโครงการฯ ได้รับการช่วยเหลือจาก ดร.มุกดา สำนวนกลาง นายธีรชัย เลี้ยงพันธุ์สกุล และนางสาวนิธวรรณ ศรีสวัสดิ์ ซึ่งทั้งสามท่านเป็นกำลังสำคัญในการกำกับและติดตามผลผลิตของโครงการฯ ให้เกิดขึ้นตามแผนปฏิบัติงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และคณะแพทยศาสตร์โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดีได้ให้ความช่วยเหลือด้านการเตรียมความพร้อมให้กับเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัย และการนิเทศงาน ตลอดจนการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติเพื่อทดสอบคุณภาพของแบบสำรวจฯ ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ

คณะวิจัยของโครงการฯ จึงขอขอบคุณผู้ที่เกี่ยวข้องข้างต้นและอีกหลายท่านที่ทางคณะวิจัยไม่ได้กล่าวถึงในที่นี้ และต้องขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

คณะวิจัย

## สารบัญ

บทสรุปเพื่อการสื่อสารสาธารณะ .....	ก
บทคัดย่อ .....	ค
กิตติกรรมประกาศ.....	จ
1 ความเป็นมาและความสำคัญของประเด็นที่ศึกษา.....	1
2 เอกสารและการศึกษาที่เกี่ยวข้อง.....	4
ความหมายของความรอบรู้ด้านสุขภาพ.....	4
เครื่องมือวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพ.....	7
3 ระเบียบวิธีวิจัย .....	9
แนวคิดการตรวจสอบความถูกต้องของแบบสำรวจ .....	9
กระบวนการพัฒนาแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ .....	11
การตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล .....	14
การลงข้อมูล .....	15
การวิเคราะห์ข้อมูล .....	15
4 ผลการศึกษา.....	16
4.1 โครงสร้างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ .....	16
4.2 ผลการทดสอบร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ .....	16
ความรอบรู้ด้านสุขภาพกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ .....	20
การกำหนดระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ.....	22
5 อภิปรายผล .....	23
6 สรุปและข้อเสนอแนะ .....	26
7 บรรณานุกรม .....	27
ภาคผนวก .....	29

## สารบัญตารางและรูปภาพ

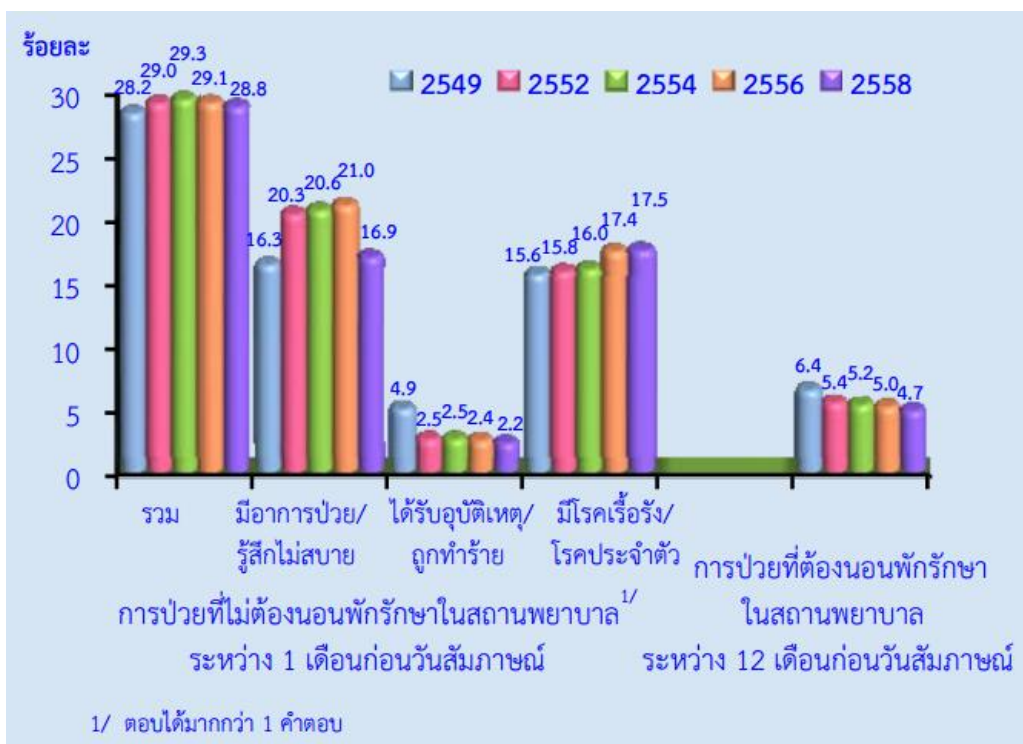
แผนภูมิ 1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามประเภทของการป่วย	2
ตาราง 2.1 ความหลากหลายของความหมายของความรอบรู้ด้านสุขภาพ	5
รูปภาพ 3.1 กรอบแนวคิดระบบพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย	10
รูปภาพ 3.2 กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยความรอบรู้ด้านสุขภาพ (V-shape)	11
ตาราง 4.1 ลักษณะของกลุ่มประชากรที่ศึกษา	17
ตาราง 4.2 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามการตัดสินใจข้อ 32 และการเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 10	18
ตาราง 4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามการตัดสินใจข้อ 33 และการเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 1	18
ตาราง 4.4 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามการตัดสินใจข้อ 34 และการเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 12	19
ตาราง 4.5 ค่าความเที่ยงตามมิติของแบบสำรวจ (Internal consistency reliability)	19
ตาราง 4.6 กลุ่มปัจจัยในโครงสร้างของแบบสำรวจ ฯ	20
ตาราง 4.7 คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรัง ที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป เปรียบเทียบระหว่างผู้ที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคเรื้อรัง และได้รับการวินิจฉัยโรคเรื้อรัง	21
ตาราง 4.8 คะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพตามมิติของความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในกรุงเทพและจังหวัดอื่น ๆ	22
ตาราง 4.9 ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในแต่ละมิติ	22
ตาราง 4.10 การจำแนกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพตามคะแนนรวม	23



# 1 ความเป็นมาและความสำคัญของประเด็นที่ศึกษา

การเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม การเมือง สังคม เศรษฐกิจ และด้านอื่นๆ ทั้งของโลกและของประเทศไทยมีอิทธิพลต่อสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะพฤติกรรมสุขภาพ ในประชากรไทยยังคงพบว่า พฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญยังคงเป็น 1) การบริโภคยาสูบ 2) การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 3) การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม รับประทานอาหารที่มีรสหวาน รสเค็ม รสเค็ม เกินปริมาณที่แนะนำต่อวัน และ 4) การมีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอ ซึ่งพฤติกรรมเสี่ยงเหล่านี้จะนำมาซึ่งการเปลี่ยนแปลงสรีรวิทยา 4 ปัจจัย ประกอบด้วย 1) ไขมันในเลือดสูง 2) ความดันโลหิตสูง 3) ระดับน้ำตาลในเลือดสูง 4) ภาวะน้ำหนักเกินและอ้วน

ประเด็นสุขภาพที่สำคัญอีกหนึ่งประเด็น คือ การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยไม่จำเป็น จากข้อมูลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ ปี 2558 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า จำนวนผู้เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลมีอาการเจ็บป่วยหรือรู้สึกเจ็บป่วย และป่วยเพราะมีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยที่อาการเจ็บป่วยดังกล่าวไม่ต้องนอนพักรักษาในสถานพยาบาล (ดูแผนภูมิ 1.1) ซึ่งการเข้ามารับบริการที่สถานพยาบาลที่เพิ่มขึ้นนำไปสู่ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เพิ่มขึ้นด้วย



แผนภูมิ 1.1 ร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามประเภทของการป่วย (1)

การเพิ่มขึ้นของอัตราการใช้บริการด้านสุขภาพที่ไม่จำเป็นและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์นำไปสู่ความสนใจในปัจจัยส่วนบุคคล คือ ความสามารถในการเข้าถึง ทำความเข้าใจ ประเมินและประมวลผลจากข้อมูลสุขภาพที่ได้รับ จนนำไปสู่การตัดสินใจแสดงพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อจัดการสุขภาพของตนเอง หรือเรียกว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 ได้กำหนดไว้ในมาตรา 55 ว่ารัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด ซึ่งการเข้าถึงและ เข้าใจความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เป็นองค์ประกอบหนึ่งที่สำคัญต่อการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เพียงพอ

ข้อเสนอของสภาปฏิรูปสุขภาพ ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ได้ กำหนดให้มีแผนและวิธีการปฏิรูปความรู้และการสื่อสารสุขภาพ ในข้อที่ 10) เรื่อง การจัดให้มีการสำรวจเพื่อกำกับติดตาม สะท้อนภาพ ความก้าวหน้าและความสำเร็จในการทำงานด้านความ รอบรู้สุขภาพของทุกหน่วยงานโดยดูการเปลี่ยนแปลงในกลุ่มประชาชนในกลุ่มต่างๆ หรือทั้ง ประเทศในเรื่องต่อไปนี้ทุก 3 หรือ 5 ปี ใน 3 เรื่องหลัก ๆ คือ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2) พฤติกรรมสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง และ 3) สถานะสุขภาพของประชาชนไทย โดยการ สัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย และตรวจทางห้องปฏิบัติการ (National Health Examination

Survey) นอกจากนี้ ยังให้มีการเปรียบเทียบข้อมูลระดับประเทศในเรื่อง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และความเจ็บป่วยของประชาชน

ดังนั้น การยกระดับความรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึง เข้าใจข้อมูลภาพต่าง ๆ ที่จำเป็น จนนำไปสู่การตัดสินใจแสดงพฤติกรรมสุขภาพอย่างเหมาะสมเพื่อจัดการสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัวจนถึงชุมชนของตนเอง จึงเป็นนโยบายเร่งด่วนต่อการสร้างพลเมืองไทยให้เป็นพลเมืองที่มีสุขภาพดีอย่างเป็นรูปธรรม และสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 และแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

อย่างไรก็ดี จากการทบทวนการศึกษาที่ผ่านมาพบว่า ความรอบรู้สุขภาพและการสื่อสารสุขภาพของประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ยังไม่พบข้อมูลที่ครอบคลุมทุกมิติของความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ (เข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้) มีเพียงการประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ของกลุ่มวัยทำงานอายุ 15 – 59 ปี ประจำปีงบประมาณ 2559 ของกองสุศึกษา ที่พบว่ามีเพียงร้อยละ 5.5 ของประชากรกลุ่มตัวอย่างมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. ระดับดีมาก

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นความสำคัญของข้อมูลสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพที่ครอบคลุมมิติความสามารถในการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูล และความรู้ด้านสุขภาพที่สำคัญในบริบทประเทศไทย ข้อมูลดังกล่าวจะสนับสนุนการออกแบบและวางแผนการดำเนินการทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการสำหรับสร้างความรอบรู้สุขภาพและการสื่อสารสุขภาพให้กับประชาชน ซึ่งจะเป็นส่วนเติมเต็มในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ดังนั้น เพื่อทราบและเข้าใจสถานการณ์ความรู้และการสื่อสารสุขภาพของประชากรชาวไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป จึงได้จัดทำโครงการประเมินความรู้ด้านสุขภาพของประชากรไทย 2560 ขึ้น

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1) เพื่อพัฒนาแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป
- 2) เพื่อประเมินคุณภาพของแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป

# 2 เอกสารและการศึกษาที่เกี่ยวข้อง

## ความหมายของความรอบรู้ด้านสุขภาพ

องค์การอนามัยโลกให้คำจำกัดความของความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy) ว่าเป็นทักษะในการคิดและทักษะเชิงสังคมที่กำหนดแรงจูงใจ และความสามารถเชิงปัจเจกต่อการเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลในวิธีการเพื่อทำให้มีสุขภาพดี โดยความหมายนี้ได้สะท้อนว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพ คือ ระดับความรู้ ทักษะและความมั่นใจส่วนบุคคลที่จะปฏิบัติเพื่อให้มีสุขภาพดี (2) จึงอาจกล่าวได้ว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นปัจจัยหลักเพื่อการพัฒนาสุขภาพที่กำหนด อยู่ในกรอบนโยบายสุขภาพของประเทศ และเป็นทั้งเป้าหมายและวิธีการ ที่มุ่งสู่ปี ค.ศ. 2020 กลยุทธ์การดำเนินการต้องสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการ และมอบอำนาจการตัดสินใจ ทั้งในระดับปัจเจก ครอบครัว ชุมชน องค์กรต่างๆ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพต้องปรับวิธีการทำงาน โดยเป็นผู้นำเพื่อกระตุ้น ส่งเสริม ให้เกิดกระบวนการที่เกิดขึ้นทั้งระบบ เกิดการทำงานร่วมกันเพื่อยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตั้งแต่ระดับปัจเจกสู่ระดับชุมชน และสร้างบริบท สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสนับสนุนสุขภาพและสุขภาพวะ (3)

นิยามหรือความหมายของคำว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพที่มีการกำหนดขึ้นโดยกลุ่มนักวิชาการ จากสถาบันต่าง ๆ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตาราง 2.1 ความหลากหลายของความหมายของความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ผู้นิยามความหมาย	ความหมาย
WHO (1998)	"ทักษะทางปัญญาและสังคม ซึ่งเป็นตัวกำหนดแรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกในการ แสวงหา ทำความเข้าใจ และการใช้ข้อมูลเพื่อส่งเสริมและดำรงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี "
American Medical Association's (1999)	"กลุ่มทักษะ ซึ่งรวมถึงความสามารถในการอ่านตัวหนังสือ ตัวเลข ที่จำเป็นในการปฏิบัติเมื่ออยู่ใน สิ่งแวดล้อมที่เป็นระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข"
Nutbeam (2000)	"ทักษะทางปัญญาและสังคม ของบุคคล ซึ่งประกอบด้วยความสามารถในการเข้าถึง การทำความเข้าใจ และการใช้ข้อมูลเพื่อส่งเสริมและดำรงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี "
Institute of Medicine (2004)	"ความสามารถของปัจเจกในการแสวงหา ทำความเข้าใจข้อมูล เบื้องต้นเกี่ยวกับสุขภาพ และการใช้บริการ อันจำเป็นต่อการ ตัดสินใจที่เหมาะสม "
Kickbusch, Wait & Maag (2005)	"ความสามารถในการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตประจำวันใน บริบทต่างๆ เช่นที่ บ้าน ที่ทำงาน ที่สถานบริการสาธารณสุข อัน เป็นยุทธศาสตร์สำคัญในการเสริมพลังอำนาจ เพิ่มความสามารถในการควบคุมสภาวะสุขภาพ การแสวงหาข้อมูล และความสามารถในการรับผิดชอบตนเอง "
Zarcadoolas, Pleasant & Greer (2003, 2005, 2006)	"กลุ่มทักษะและความสามารถของปัจเจกที่พัฒนาขึ้นในการ แสวงหา ทำความเข้าใจ ประเมินและใช้ข้อมูล แนวคิดเพื่อการ ตัดสินใจในการเลือกทางเลือทางด้านสุขภาพ การลดปัจจัยเสี่ยง และการเพิ่มคุณภาพชีวิต "
Paasche-Orlow & Wolf (2006)	"กลุ่มทักษะและความสามารถของปัจเจกที่เกี่ยวข้องกับการ ตัดสินใจด้านสุขภาพ ซึ่งมักเกี่ยวข้องกับความเข้าใจต่อสภาวะ สุขภาพในบริบทต่างๆ "
EU (2007)	"ความสามารถในการอ่าน กรอง ข้อมูลสุขภาพ เพื่อการ ตัดสินใจ ที่มีหรือใช้ข้อมูลประกอบ"
Pavlekovic (2008)	"ความสามารถในการได้รับ แปลความ และ ทำความเข้าใจ ข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพและระบบบริการ และการใช้ข้อมูล เพื่อการมีสุขภาพดี "
Rootman & GordonElbihbety (2008)	"ความสามารถในการเข้าถึง ทำความเข้าใจ และสื่อสารข้อมูล เพื่อการส่งเสริม อารงรักษา และพัฒนา สุขภาพ ในบริบทต่าง ๆ ตลอดช่วงวัยที่แตกต่างกันในชีวิตได้"
Ishikawa & Yano (2008)	"ความรู้ ทักษะ และความสามารถ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิสังสรรค์ ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข "

ตาราง 2.1 (ต่อ)

ผู้นิยามความหมาย	ความหมาย
Mancuso (2008)	"กระบวนการที่เกิดขึ้นในช่วงชีวิตอันประกอบด้วยคุณลักษณะ ของ ความสามารถในการทำความเข้าใจ และ การสื่อสาร คุณลักษณะของการรอบรู้ด้านสุขภาพ เป็นการบูรณาการ และ เกิดขึ้นจากการมีทักษะ มีกลยุทธ์ และความสามารถที่ฝังตัวอยู่ในกลุ่มความสามารถในการแสวงหาข้อมูลเพื่อการมีสุขภาพดี"
Australian Bureau of Statistics (2008)	"ความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการทำความเข้าใจ และ การใช้ข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสุขภาพ เช่น สารเสพติด การป้องกันโรค การรักษา การป้องกันอุบัติเหตุ การปฐมพยาบาล ภาวะวิกฤต และการมีสุขภาพดี "
Yost et al. (2009)	"ระดับความสามารถของบุคคลในการอ่าน ทำความเข้าใจข้อมูล จากเอกสารสิ่งพิมพ์ ระบุและตีความข้อมูลที่นำเสนอใน รูปกราฟ ภาพ ตารางและ ตัวเลข เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและการรักษาโรคได้อย่างเหมาะสม "
Adams et al. (2009)	"ความสามารถในการทำความเข้าใจ ตีความความหมายของ ข้อมูลด้านสุขภาพจาก ข้อมูลที่เป็นตัวหนังสือ คำพูด หรือ ระบบดิจิทัล จนเกิดแรงจูงใจในการรับ หรือ ปฏิเสธ การกระทำ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้"
Adkins et al. (2009)	"ความสามารถในการสร้างความหมายจากการสื่อสารรูปแบบ หลาก ๆ โดยใช้ทักษะที่หลากหลายเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของ การมีสุขภาพดี"
Freedman et al. (2009)	"ระดับความสามารถของบุคคลหรือกลุ่มคนในการแสวงหา กระบวนการ ทำความเข้าใจ ประเมิน และ ปฏิบัติ บนพื้นฐาน ของข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจเพื่อให้เกิดการมีสุขภาพดี ของสังคม "

ในประเทศไทย องค์กรต่าง ๆ กล่าวถึงคำนิยามของ “ความรอบรู้ด้านสุขภาพ” ดังนี้

คณะกรรมการวิชาการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ให้ ความหมาย “ความรอบรู้ด้านสุขภาพ” (Health Literacy) หมายถึง กระบวนการทางปัญญา และทักษะทางสังคม ที่ก่อให้เกิดแรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกบุคคลที่จะเข้าถึง เข้าใจและ ใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจที่เหมาะสมนำไปสู่สุขภาพ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ให้คำจำกัดความว่า ความสามารถในการ ค้นหาเข้าถึง ทำความเข้าใจ และใช้ประโยชน์จากข้อมูลด้านสุขภาพ

กรมอนามัย ให้นิยามว่า “ การเข้าถึง เข้าใจ ข้อมูล ความรู้และการจัดบริการสุขภาพ สามารถตัดสินใจ เลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพและใช้บริการสุขภาพ ตลอดจนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้

### เครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพ

องค์กรและนักวิชาการทั้งในและนอกประเทศได้พัฒนาเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพที่แตกต่างกัน สรุปได้ดังนี้

วิธีการวัดความรู้ด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (ความสามารถในการอ่าน ออก เขียน ได้ คำนวณข้อมูลสุขภาพได้) เน้นระดับบุคคล เช่น แนวคิดของ USA --HARVARD, UNC วัดความสามารถ หรือ ศักยภาพในการอ่าน การทำความเข้าใจ และ ทักษะ Recognition แบบสำรวจที่ใช้ในการวัดระดับความรู้ด้านสุขภาพ ได้แก่ Rapid Estimate of Adult Literacy in Medicine (REALM) The Wide Range of Achievement Test Revised (WRAT) ใช้วัด Functional Health literacy Test of Functional Health Literacy in Adults ( TOFHLA) Newest Vital Sign แบบสำรวจในการคัดกรองหรือจำแนกผู้ที่มีความรู้ด้านสุขภาพต่ำ Questions to Identify Patients with Inadequate Health Literacy พัฒนาโดย Chew, Katharine Bradley and Edward Boyko Family Medicine, 2004 (Brief) และแบบคัดกรองผู้มีข้อจำกัดในการเรียนรู้หรือมีความรู้ด้านสุขภาพระดับต่ำ ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง พัฒนาโดยชะนวนทอง ธนสุกาญจน์ และนริมาลย์ นีละไพจิตร (2558)

วิธีการวัดความรู้ด้านสุขภาพระดับสังคม หรือ เป็นพหุระดับของความรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น เช่น ตามแนวคิดของ EU – HLS-EU นักวิชาการกลุ่มยุโรปเชื่อว่าการรู้ด้านสุขภาพกับความรู้ แรงจูงใจ และศักยภาพของคนมีส่วนช่วยให้บุคคลเข้าถึง ทำความเข้าใจ คิด และประยุกต์ใช้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจในชีวิตประจำวัน ส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ประกอบด้วยข้อคำถาม 47 ข้อ และแจกแจงเป็นระดับง่ายมาก ง่าย ยาก และยากมาก ตามแนวคิดของออสเตรเลียและสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ซึ่งวัดในประชาชนทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และคนพิการ โดยองค์กรอนามัยโลกได้แปลแบบสำรวจที่พัฒนาขึ้นโดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขร่วมกับมหาวิทยาลัย Deakin ประเทศออสเตรเลียเป็นภาษาอังกฤษและแนะนำให้ประเทศที่มีรายได้น้อยถึงปานกลางใช้เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชน และได้เปลี่ยนชื่อเป็น The Information and Support for Health Actions Questionnaire (ISHA-Q) (4)

เครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพอื่น ๆ และที่อยู่ระหว่างการพัฒนา ได้แก่ The Demographic Assessment for Health literacy ( DAHL) Self report questionnaire: Measuring functional communicative and Critical health literacy among diabetic patients. พัฒนาโดย Ishikawa, 2008, Health Literacy Questionnaire( HLQ) : The grounded psychometric development and initial validation of the health literacy

questionnaire พัฒนาโดย Osborne และ คณะ (2013), The All Aspects of Health Literacy Scale ( AAHLS): a tool to measure functional, communicative and critical health literacy in primary health care setting พัฒนาโดย Chinn และ คณะ (2012), Health Literacy EU Questionnaire (HLS-EU-Q): Measuring Health Literacy in population พัฒนาโดย Sorensen และ คณะ (2013), Health Literacy young adult Short Survey tool for public health and health promotion พัฒนาโดย Abel และ คณะ (2014), The eHealth Literacy Scale ( eHEALS) : พัฒนาโดย Cameron Norman และ คณะ(2006), แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ 3อ 2ส ของคนไทย ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปพัฒนาโดยกองสุศึกษาและอังคินันท์ อินทรกำแหง (5), แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง พัฒนาโดย กองสุศึกษาและ ชะนวนทอง ธนสุกาญจน์ (6) ฯลฯ

เครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพที่มีการพัฒนาขึ้นมีคุณสมบัติ สามารถจำแนกได้ดังนี้

กรอบแนวคิดในการวัดความรู้ด้านสุขภาพที่สำคัญ

1. การวัดแบบเน้นผลลัพธ์

1.1 ผลลัพธ์ระดับบุคคล ในสถานบริการสาธารณสุข โรงเรียน

1.2 ผลลัพธ์ระดับสังคมหรือประชากร

2. การวัดองค์ประกอบ หรือ ระดับความรู้ด้านสุขภาพ

2.1 Functional health literacy

2.2 Communicative health literacy

2.3 Critical health literacy

3. การวัดตามกรอบแนวคิดในการพัฒนา ความรู้ด้านสุขภาพ

3.1 ตามแนวคิดความสามารถในการอ่านออก เขียนได้ หรือ

3.2 ตามแนวคิด พหุปัจจัยในการเกิดความรู้ด้านสุขภาพ หรือ

3.3 ตามกรอบแนวคิด การรักษาและบริการสุขภาพ หรือ การส่งเสริม

สุขภาพและป้องกันโรค

กล่าวโดยสรุป เครื่องมือวัดระดับความรู้ด้านสุขภาพมีความหลากหลายขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์และกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง ในต่างประเทศมีเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อเทียบเคียงสถานการณ์ภายในประเทศและกับต่างประเทศ มีเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพตามประเภทความรู้ด้านสุขภาพที่สนใจศึกษา และมีเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพตามประเด็นและกลุ่มประชากร ในประเทศไทยมีเครื่องมือที่ใช้วัดความรู้ด้านสุขภาพตามประเด็น 3 อ.2 ส. และกลุ่มประชากรที่มีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทั้งนี้ ประเทศไทยยังไม่มีเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพระดับชาติที่สามารถเทียบเคียงผลในระดับเขต



สุขภาพและประเทศเพื่อใช้กำกับ ติดตาม และประเมินผลกิจกรรม โครงการ และนโยบายที่ เกี่ยวข้องกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ

## 3 ระเบียบวิธีวิจัย

### แนวคิดการตรวจสอบความถูกต้องของแบบสำรวจ

การพัฒนาแบบสำรวจสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพใช้กรอบแนวคิดระบบพัฒนา ความรอบรู้ด้านสุขภาพที่กรมอนามัยประยุกต์จากกรอบแนวคิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy conceptual framework) ที่เสนอโดย Sorensen et al. (7) และเป็นกรอบในการ พัฒนาแบบสำรวจ HLS-EU-Q47 โดยได้เพิ่มมิติด้านการคัดกรองและเลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพ เข้าไป เนื่องจากข้อมูลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ในกลุ่มประชากร ตัวอย่าง สำหรับใช้วิเคราะห์ Psychometric เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง (8) สะท้อนให้เห็นว่า ใน ประเด็นสมุนไพรและอาหารเสริมมีคะแนนน้อย อีกทั้งจากรายงานการสำรวจสุขภาพด้วยการ ตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2557 พบว่า คนไทยบริโภคอาหารเสริมเพิ่มขึ้นจากห้าปีก่อน ร้อยละ 18.5 (9) ทำให้ประเด็นเรื่องของการตัดสินใจเลือกใช้สมุนไพรและอาหารเสริมเป็นเรื่องที่สำคัญใน สังคมไทย

ทั้งนี้ ประเด็นเนื้อหาของแต่ละองค์ประกอบอ้างอิงจากชุดข้อมูลความรู้พื้นฐานที่ สำคัญและจำเป็น (Thai Health Literacy 66) ที่มีอนุกรรมการวิชาการ จำนวน 4 คณะ เป็น ผู้พัฒนาขึ้นตามแนวคิดเส้นทางชีวิตและสุขภาพ (Life course approach to health) (10) และ ถูกทดสอบความยากง่ายในการอ่าน (Readability) ความเข้าใจในคำศัพท์ที่ใช้ (Understandability) และการนำไปปฏิบัติ (Actionability) ตามแนวทางที่แนะนำใน Tool 11 of the Health Literacy Universal Precautions Toolkit (Design Easy-to-Read Material) (11) กับกลุ่มประชาชนจำนวน 49 คน โดยพบว่าข้อความส่วนใหญ่ (มากกว่าร้อยละ 80) มีความ ง่ายในการอ่าน ทำความเข้าใจ และนำไปปฏิบัติ (12)

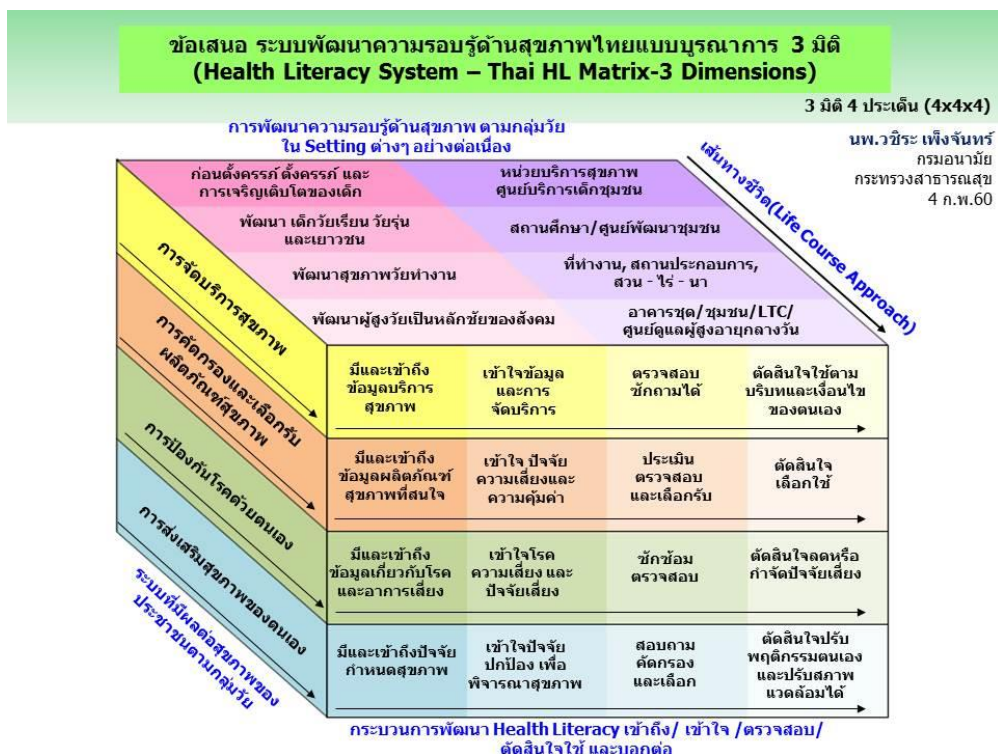
กรอบแนวคิดระบบพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพไทย จึงประกอบด้วย องค์ประกอบที่ส่งผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรอบรู้ด้านสุขภาพอื่น ๆ อาทิ พฤติกรรมสุขภาพ ผลลัพธ์สุขภาพ และการใช้บริการสุขภาพต่าง ๆ (7) จำนวน 16 มิติ ครอบคลุมความสามารถในการเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ ใน 4 ระบบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ด้านระบบบริการสุขภาพ ซึ่งความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง การมีข้อมูลและความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลบริการสุขภาพ เข้าใจข้อมูลและการจัดบริการสุขภาพ สามารถตรวจสอบและซักถามข้อมูลเกี่ยวกับบริการสุขภาพ ตลอดจนตัดสินใจใช้บริการสุขภาพตามบริบทและเงื่อนไขของตนเองได้

ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภค (การคัดกรองและเลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพ) ซึ่งความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง การมีข้อมูลและความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตนเองสนใจ เข้าใจปัจจัยเสี่ยงและความคุ้มค่าของผลิตภัณฑ์สุขภาพนั้น ๆ สามารถประเมิน ตรวจสอบ และเลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพ และตัดสินใจเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทและเงื่อนไขของตนเองได้

ด้านระบบการป้องกันโรคด้วยตนเอง ซึ่งความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง การมีข้อมูลและความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับโรคและอาการเสี่ยงของโรคนั้น ๆ เข้าใจโรค ความเสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงของโรค ซักซ้อมแนวปฏิบัติเมื่ออาการเสี่ยงของโรคเกิดขึ้น สามารถตรวจสอบอาการเสี่ยงของโรคเบื้องต้นได้ และตัดสินใจลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยงของโรคได้

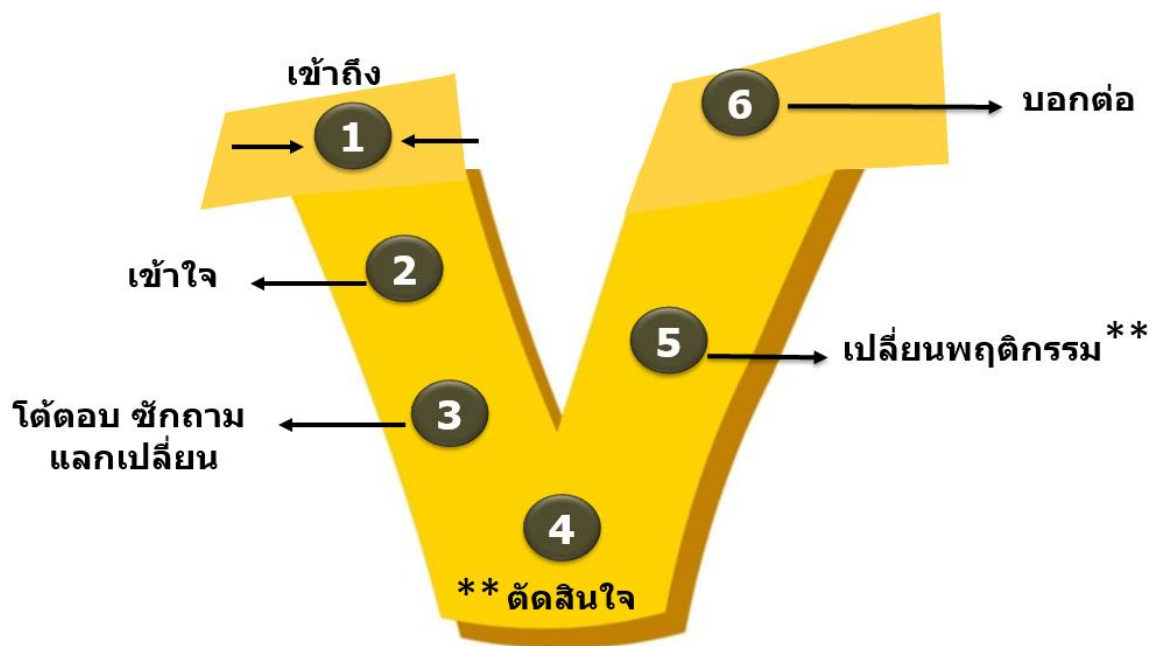
ด้านระบบส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง การมีและการเข้าถึงปัจจัยที่เอื้อให้เกิดสุขภาพ เข้าใจปัจจัยปกป้อง (Protective Factors) สามารถสอบถาม คัดกรอง และเลือกปัจจัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีได้ และตัดสินใจปรับพฤติกรรมตนเองและปรับสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับบริบทและเงื่อนไขของตนเองได้



รูปภาพ 3.1 กรอบแนวคิดระบบพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย พัฒนาโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สำหรับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดประเด็นสื่อสารหลักที่ประชาชนควรรู้และปฏิบัติได้ จำนวน 66 ประเด็น ที่สอดคล้องกับกรอบแนวคิดระบบพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย เรียกว่า ชุดข้อมูลความรู้พื้นฐานที่สำคัญและจำเป็นเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ 66 ประเด็น (Thai Health Literacy 66: THL-66) เพื่อเป็นเป้าหมายร่วมของการปฏิรูปการสื่อสารสุขภาพของประเทศไทย (12)

กรอบแนวคิดในการพัฒนาแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยครั้งนี้ได้ใช้กรอบแนวคิดของกรมอนามัย ที่ประยุกต์จากแนวคิดของ Don Nutbeam (2000) และยุโรป (7) โดยแบ่งมิติความรู้ด้านสุขภาพออกเป็น 6 มิติ ได้แก่ เข้าถึง เข้าใจ โต้ตอบ ชักถาม ตัดสินใจ เปลี่ยนพฤติกรรม และบอกต่อ (V-shape) เชื่อมโยงกับ 4 ระบบที่มีผลต่อสุขภาพ ได้แก่ การจัดบริการสุขภาพ การคัดกรองและเลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพ การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ (รูปภาพ 3.2)



รูปภาพ 3.2 กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยความรู้ด้านสุขภาพ (V-shape)

### กระบวนการพัฒนาแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพ

การพัฒนาแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยตามมิติที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนไทย แบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอน ดังนี้

#### ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนการศึกษาที่เกี่ยวข้องและจัดทำร่างแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย

1.1 ทำการทบทวนการศึกษาและแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อระบุประเด็นหรือจุดเน้นที่ควรวัด

1.2 จัดทำร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกรอบแนวคิดและมิติที่มีผลต่อสุขภาพตามกรอบแนวคิดของการศึกษานี้ โดยเลือกเนื้อหาจาก THL-66 มาประกอบการจัดทำข้อคำถาม

1.3 ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความถูกต้องด้านเนื้อหา (Content Validity) ของร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ ครั้งที่ 1

1.4 นำร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพไปใช้กับกลุ่มเป้าหมาย 35 คน เพื่อทดสอบความยากง่ายในการอ่านและเข้าใจด้านภาษาที่ใช้ในแบบสำรวจฯ

1.5 ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความถูกต้องด้านเนื้อหา (Content Validity) ของร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ ครั้งที่ 2 มีการร่วมกันพิจารณาผลการนำแบบสำรวจไปใช้ในกลุ่มตัวแทนประชาชน จำนวน 35 คน และนำผลมาปรับแบบสำรวจฯ ตามความเห็นของผู้เชี่ยวชาญ โดยมีการปรับข้อคำถามให้ง่ายขึ้น โดยใช้กรอบของแบบสำรวจ HLS-EU-Q47 เป็นแนวในการปรับแบบสำรวจฯ

1.6 พัฒนาคู่มือภาคสนามการเก็บข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามทำความเข้าใจถึงแนวคิดของการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพและใช้เป็นแนวปฏิบัติขณะเก็บข้อมูลในพื้นที่

## ขั้นตอนที่ 2 ตรวจสอบคุณภาพของแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย

2.1 เตรียมผู้ช่วยวิจัย คณะทำงานอบรมเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัย 13 แห่ง จำนวน 39 คน โดยสร้างความรู้สึกร่วมเป็นเจ้าของงานและผลงาน ด้วยการบรรยายประกอบสื่อวิดีโอ เกี่ยวกับ

ก. แนวคิดหลักของความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ใช้ในประเทศไทย

ข. ความสำคัญของการมีข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพคนไทยและสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพในต่างประเทศ

ค. ความสำคัญของผู้เก็บข้อมูลและการเตรียมการ

ง. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล และการตรวจสอบข้อมูล

จ. แนวทางการเรียนรู้และทำความเข้าใจแบบสำรวจฯ และการใช้คู่มือประกอบการสำรวจ

ฉ. การกำหนดรูปแบบการบริหารจัดการในพื้นที่ (วางแผนการลงพื้นที่เก็บข้อมูลประชุมชี้แจง อบรมเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนาม การเลือกพื้นที่ การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย)

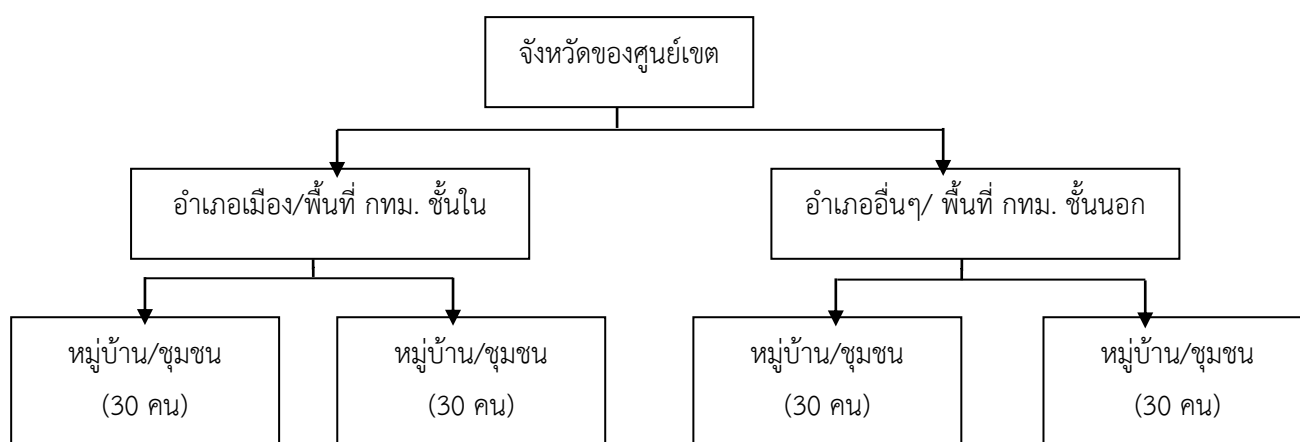
2.2 ทดสอบ (pre-test) ข้อความและกระบวนการใช้แบบสำรวจในการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ คณะวิจัยได้ทดสอบ (pre-test) ร่างแบบสำรวจฯ และกระบวนการเก็บข้อมูลโดยใช้คู่มือภาคสนามฯ กับเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัยจำนวน 39 คน เพื่อเป็นการซักซ้อมความเข้าใจและแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการเก็บข้อมูลจริง

2.3 เก็บข้อมูลเพื่อทดสอบร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ การเก็บข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพ จากกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มอายุที่กำหนดดำเนินการในพื้นที่ของ

จังหวัดที่ถูกเลือกใน 4 ภาคของประเทศ และในเขตกรุงเทพมหานคร ผ่านการบริหารจัดการการเก็บข้อมูลระหว่างทีมวิจัยและศูนย์อนามัยของกรมอนามัย ศูนย์อนามัยและพื้นที่ที่ดำเนินการเก็บข้อมูล มีดังนี้ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 5 ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

คณะสำรวจในพื้นที่ทำการเก็บข้อมูล 2 รูปแบบ คือ 1) การสัมภาษณ์ตามแบบสำรวจ และ 2) การสนทนากลุ่ม (Focus Group)

แต่ละจังหวัด ทำการคัดเลือกผู้ให้ข้อมูล ทั้งสิ้น 120 คน โดยการเลือกผู้ให้ข้อมูลจาก 2 อำเภอ ประกอบด้วยอำเภอเมืองและอำเภออื่นๆ (ที่ไม่ใช่ อำเภอเมือง) ในแต่ละอำเภอเลือก 2 หมู่บ้าน (รวม 4 หมู่บ้าน) ดังภาพ



ในแต่ละหมู่บ้าน/ชุมชน คณะสำรวจคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลโดยเลือกผู้ให้ข้อมูลครัวเรือนละ 1 คนเป็นผู้ตอบแบบสำรวจ อย่างไรก็ตามเพื่อให้ตัวอย่างมีการกระจายของลักษณะผู้ให้ข้อมูลซึ่งมีผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ จะใช้การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบโควต้า ตามอายุและเพศ ให้เลือกและสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลจนครบตามจำนวนที่กำหนด โดยอ้างอิงจากผลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเด็น 3 อ. 2 ส. (13) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ให้ข้อมูลอายุ 15 - 25 ปีจำนวน 6 คน (ชาย 2 หญิง 4 คน)

ผู้ให้ข้อมูลอายุ 26 - 35 ปี จำนวน 3 คน (ชาย 1 หญิง 2 คน)

ผู้ให้ข้อมูลอายุ 36 - 45 ปีจำนวน 9 คน (ชาย 3 หญิง 6 คน)

ผู้ให้ข้อมูลอายุ 46 ปีขึ้นไปจำนวน 12 คน (ชาย 5 หญิง 7 คน)

จากกลุ่มผู้ให้ข้อมูลข้างต้น ทำการสุ่มวัดสถานะสุขภาพคนวันคนจากผู้ให้ข้อมูลที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป หมู่บ้านละ 10 คน (ชาย 5 คน หญิง 5 คน) โดยวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว และความดันโลหิต

สำหรับการเลือกผู้ให้ข้อมูลการสนทนากลุ่ม เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลคัดเลือกกลุ่มผู้ให้ข้อมูลที่มีข้อสงสัย ไม่เข้าใจคำถาม ไม่แน่ใจในการตอบ ตอบคำถามได้ยาก หรือตอบได้ช้า ต้องอธิบายเพิ่มเติมในการตอบคำถาม จากการสัมภาษณ์ด้วยแบบสำรวจ และเชิญผู้ให้ข้อมูลเข้าร่วม

การสนทนากลุ่ม ซึ่งมีผู้เข้าร่วมสนทนาจำนวน 12 ถึง 15 คน ต่อหนึ่งหมู่บ้าน/ชุมชน ที่มาจากกลุ่มต่างๆ ดังนี้

- วัยรุ่น (อายุ 15-20 ปี) จำนวน 2 คน
- ผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป จำนวน 2 คน
- ผู้ที่จบระดับประถมศึกษา จำนวน 2 คน
- ผู้ที่ทำงานในสำนักงาน จำนวน 2 คน
- ผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ (พ่อบ้าน แม่บ้าน) จำนวน 2 คน
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง (ความดันโลหิตสูงหรือเบาหวาน โดยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างน้อย 6 เดือน) จำนวน 2 คน

● คนพิการทางการเคลื่อนไหว (มีบัตรประจำตัวคนพิการ) จำนวน 3 คน

ผู้ที่มีประสบการณ์ในการดำเนินการสนทนากลุ่มที่ได้รับมอบหมายจากศูนย์อนามัย ดำเนินตามขั้นตอนสำคัญ ดังนี้

ทักทายและแนะนำตนเองต่อผู้ให้ข้อมูลรวมถึงแนะนำผู้บันทึกข้อมูล

อธิบายวัตถุประสงค์ในการสนทนากลุ่ม ตามแนวทางนี้ “เนื่องจากในระหว่างการสัมภาษณ์ ท่านมีข้อคิดเห็นข้อคำถามที่น่าสนใจและเป็นประโยชน์ต่อการวิจัย ท่านจึงได้รับเชิญเพื่อเข้าร่วมกลุ่มสนทนານี้ เพื่อที่จะได้นำความคิดเห็นของท่านไปปรับปรุงพัฒนาแบบสำรวจที่จะใช้วัดผลการทำงานของโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ในการทำให้คนไทยเข้าใจข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและให้ ข้อมูลในการตัดสินใจดูแลสร้างเสริมสุขภาพตนเองได้จริง”

ทำข้อตกลง เบื้องต้นกับกลุ่มสนทนา โดยอธิบายดังนี้ “ก่อนเริ่มต้นการสนทนา ขอทำข้อตกลง 2 ข้อ คือ 1) “คำตอบของทุกท่าน ไม่มีถูก ไม่มีผิด ทุกความเห็นมีความหมายและเป็นสิ่งที่เราต้องการ” และ 2) “เราจะคุยกันที่ละประเด็น โดยจะนำประเด็นที่มีข้อสงสัยมาร่วมกันอภิปราย และจะหาทิศทางในการตัดสินใจร่วมกัน ในการปรับแก้ และจะใช้เวลาของท่านไม่เกิน 1 ชั่วโมง”

ทำการสนทนากลุ่ม โดยเริ่มจากคำถามว่า ท่านรู้สึกอย่างไร ขณะที่ตอบแบบสัมภาษณ์ จากนั้นตามด้วยคำถาม ท่านคิดว่าแบบสัมภาษณ์มีประโยชน์ต่อท่านอย่างไร ถ้าจะให้ มีประโยชน์ต่อท่านในการตอบแบบสำรวจให้ง่ายขึ้น ข้อคำถามที่ตอบยากของกลุ่มท่าน มีข้ออะไรบ้าง โดยเริ่มทีละข้อ และท่านมีข้อเสนออย่างไร หากจะปรับข้อคำถามนั้น ๆ ให้ง่ายขึ้น

ทีมงานรวบรวมข้อมูลและข้อคำถามที่มีข้อสงสัย ตลอดจนข้อเสนอแนะทั้งหมด และสรุปการสนทนากลุ่ม พร้อมกล่าวขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

### การตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล

ข้อมูลที่ได้รับจากการสัมภาษณ์ผ่านกระบวนการตรวจสอบความถูกต้อง ดังนี้

- ครั้งที่ 1 โดยผู้สัมภาษณ์ ทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อคำตอบ

กรณีข้อมูลไม่ครบถ้วน ได้ขอข้อมูลเพิ่มเติมด้วยแล้ว

- ครั้งที่ 2 โดยหัวหน้าคณะสำรวจทำการตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล ก่อนออกจากพื้นที่สำรวจ กรณีข้อมูลไม่ครบถ้วน ได้ขอข้อมูลเพิ่มเติมด้วยแล้วเช่นกัน
- ครั้งที่ 3 โดยผู้รับผิดชอบระดับเขตสุขภาพ ตรวจสอบข้อมูล ก่อนส่งให้กับคณะวิจัยจากส่วนกลาง กรณีข้อมูลไม่ครบถ้วน ได้ประสานพื้นที่เพื่อขอข้อมูลเพิ่มเติมแล้ว จากนั้น หัวหน้าคณะสำรวจในแต่ละพื้นที่สรุปรายงานการสำรวจและจัดส่งแบบสำรวจให้กับหัวหน้าโครงการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนการบันทึกและวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

### การลงข้อมูล

การลงข้อมูลโดยใช้โปรแกรม EpiData 3.1 พนักงานลงรหัสข้อมูลได้รับการอบรมการใช้แบบสำรวจและวิธีการลงรหัส

### การวิเคราะห์ข้อมูล

จากวัตถุประสงค์ของการศึกษา คือ เพื่อพัฒนาและประเมินคุณภาพของแบบสำรวจ โดยนำไปทดลองใช้กับประชาชนในภูมิภาคต่างๆ การวิเคราะห์ข้อมูลจึงแบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่

1. วิเคราะห์คุณภาพของแบบสำรวจ เป็นการวิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสำรวจด้วยค่าสัมประสิทธิ์ของครอนบาค (Cronbach's alpha) การวิเคราะห์ความครบถ้วนการองค์ประกอบตามหลักทฤษฎีที่ใช้ด้วยการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน ทั้งนี้ จากผลการวิเคราะห์คุณภาพของแบบสำรวจฯ ได้มีการพิจารณาว่าผลที่ได้เป็นไปตามหลักทฤษฎีหรือองค์ความรู้ที่มีอยู่ หรือมีความแตกต่างกันในประเด็นใดบ้างเพื่อเพิ่ม-ลดข้อคำถามตามความเหมาะสม นอกจากนี้ มีการตรวจสอบความเชื่อมั่นของการตอบแบบสำรวจในคนคนเดียวกัน โดยหาความสอดคล้องของการตอบคำถามในข้อคำถามที่มีความใกล้เคียงกันด้วยสถิติ Cohen's Kappa
2. การหาจุดตัดของคะแนนของผู้ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับที่มีโอกาสป้องกันตนเองจากการเกิดโรคได้ โดยคิดคะแนนจากผู้ที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปและได้รับการตรวจสุขภาพพบว่ามีสุขภาพแข็งแรงไม่มีโรค และได้ตรวจสอบคะแนนกับผู้ที่ได้รับการสุ่มวัดรอบเอวในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป และมีรอบเอวปกติ (น้อยกว่า 90 เซนติเมตรในผู้ชาย และ น้อยกว่า 80 เซนติเมตรในผู้หญิง)

คณะวิจัยใช้โปรแกรม SPSS version 18 ภายใต้ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อการตรวจสอบข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล

# 4 ผลการศึกษา

ผลการพัฒนาเครื่องมือสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป แบ่งการรายงานเป็น 2 ส่วน ได้แก่ โครงสร้างของแบบสำรวจฯ และผลการทดสอบคุณภาพของแบบสำรวจฯ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

## 4.1 โครงสร้างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ

แบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพประกอบด้วย 3 ตอน ได้แก่ ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ (12 ข้อ) ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ (8 ข้อ) และตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (87 ข้อ)

ตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ การเข้าถึงข้อมูล (8 ข้อ) ความเข้าใจ (13 ข้อ) ทบทวนและซักถาม (18 ข้อ) การตัดสินใจ (6 ข้อ) การเปลี่ยนพฤติกรรมและการบอกต่อ (41 ข้อ) (ดูภาคผนวก)

ตัวเลือกในแต่ละข้อคำถามของตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ แบ่งเป็น 6 ตัวเลือก ประกอบด้วยตัวเลือกเชิงอันดับ 4 ตัวเลือก มีรหัส 1 – 4 กำกับ (เช่น 1 = ทำได้ง่ายมาก 2=ทำได้ง่าย 3=ทำได้ยาก 4=ทำได้ยากมาก) และตัวเลือกเชิงกลุ่ม 2 ตัวเลือก มีรหัส 5 และ 6 กำกับ (เช่น 5 = ทำ (คั้น) ไม่เป็น และ 6 = เชื่อว่าทำได้ แต่ยังไม่เคยทำ)

## 4.2 ผลการทดสอบร่างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของตัวอย่าง

ผลการเก็บข้อมูลจาก 6 จังหวัด จำนวนทั้งสิ้น 722 คน ส่วนใหญ่เป็นผู้หญิง อยู่ในช่วงอายุ 46 ปี ขึ้นไปมากที่สุด (ร้อยละ 45.8) รองลงมา 36 – 45 ปี แต่งงานแล้วและอยู่ด้วยกัน นับถือศาสนาพุทธ และมีการศึกษาระดับประถมศึกษามากที่สุด (ร้อยละ 38.6) รองลงมา มัธยมศึกษาตอนต้น และตอนปลาย (ตาราง 4.1)



ตาราง 4.1 ลักษณะของกลุ่มประชากรที่ศึกษา (N=722)

คุณสมบัติ	ร้อยละ
<b>เพศ</b>	
ชาย	34.3
หญิง	65.5
<b>กลุ่มอายุ</b>	
15-25	18.7
26-35	10.2
36-45	24.5
46 ปีขึ้นไป	45.8
<b>สถานภาพสมรส</b>	
โสด	31.2
สมรส	55.3
หม้าย หย่า แยก	13.2
<b>ศาสนา</b>	
พุทธ	98.6
คริสต์	0.8
อิสลาม	0.4
<b>การศึกษาสูงสุด</b>	
ไม่ได้เรียนหนังสือ	3.2
ประถมศึกษา	38.6
มัธยมศึกษาตอนต้น	19.1
มัธยมศึกษาตอนปลาย	18.1
อนุปริญญา	6.6
ปริญญาตรีขึ้นไป	14.0

## ส่วนที่ 2 คุณภาพของเครื่องมือ

### ความเชื่อมั่นของการตอบแบบสำรวจ (Intra-rater reliability)

การทดสอบความเชื่อมั่นด้านความสอดคล้องภายในตัวอย่างคนเดียวกัน พบว่าการตอบแบบสำรวจมีความสอดคล้องกันในการออกกำลังกาย การปรุงอาหาร และการจัดการความเครียด จึงสามารถเป็นข้อมูลยืนยันคุณภาพของการเก็บข้อมูลได้ ดังรายละเอียดการวิเคราะห์ ต่อไปนี้

ตาราง 4.2 แสดงความสัมพันธ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p$ -value < .00001) ระหว่างข้อคำถาม หลังจากได้ข้อมูลเรื่องการออกกำลังกาย ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าควรออกกำลังกาย

กายอย่างไร (การตัดสินใจข้อ 32) และการเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อได้ยินข้อความ เราควรออกกำลัง เพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงแก่กล้ามเนื้อวันเว้นวัน (การเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 10)

ตาราง 4.2 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามการตัดสินใจข้อ 32 และการเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 10 (Cohen's Kappa)

การตัดสินใจ	การเปลี่ยนพฤติกรรม					รวม	p-value
	ง่ายมาก	ง่าย	ยาก	ยากมาก	ไม่ทำ		
ง่ายมาก	63	70	9	3	2	147	<0.0001
ง่าย	41	177	37	6	14	275	
ยาก	6	9	10	1	2	28	
ยากมาก	0	1	1	0	1	3	
ไม่ทำ	1	5	2	0	6	14	
รวม	111	262	59	10	25	467	

ตาราง 4.3 แสดงความสัมพันธ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p$ -value < .00001) ระหว่างข้อคำถาม หลังจากได้ข้อมูลเรื่องการรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าเลือกซื้อหรือปรุงอย่างไร (การตัดสินใจข้อ 33) และการเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อได้ยินข้อความ เราควรกินอาหารไม่หวาน ไม่มัน ไม่เค็ม (การเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 1)

ตาราง 4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามการตัดสินใจข้อ 33 และการเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 1 (Cohen's Kappa)

การตัดสินใจ	การเปลี่ยนพฤติกรรม					รวม	p-value
	ง่ายมาก	ง่าย	ยาก	ยากมาก	ไม่ทำ		
ง่ายมาก	53	88	17	2	2	162	<0.0001
ง่าย	41	222	83	6	13	365	
ยาก	4	13	19	1	5	42	
ยากมาก	0	0	1	0	0	1	
ไม่ทำ	1	5	5	1	1	13	
รวม	99	328	125	10	21	583	

ตาราง 4.4 แสดงความสัมพันธ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p$ -value < .00001) ระหว่างข้อคำถาม หลังจากได้ข้อมูลเรื่องวิธีการคลายเครียด ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านควรทำกิจกรรมอย่างไรเพื่อลดความเครียด (การตัดสินใจข้อ 34) และการเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อได้ยินข้อความ เราสามารถจัดการความเครียดของตนเองได้อย่างเหมาะสม (การเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 12)

ตาราง 4.4 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อคำถามการตัดสินใจข้อ 34 และการเปลี่ยนพฤติกรรมข้อ 12 (Cohen's Kappa)

การตัดสินใจ	การเปลี่ยนพฤติกรรม					รวม	p-value
	ง่ายมาก	ง่าย	ยาก	ยากมาก	ไม่ทำ		
ง่ายมาก	92	53	10	5	160	162	<0.0001
ง่าย	62	209	39	10	320	365	
ยาก	4	10	16	4	34	42	
ยากมาก	4	8	2	4	18	1	
ไม่ทำ	162	280	67	23	532	13	
รวม	99	328	125	10	21	583	

### ความเที่ยงของเครื่องมือ

จากการวิเคราะห์ความเที่ยงโดยการทดสอบค่าสัมประสิทธิ์ครอนบาคอัลฟา (Cronbach's alpha) ในแต่ละมิติการวัด พบว่ามีค่าระหว่าง .787 ถึง .898 ซึ่งมากกว่า .70 ซึ่งเป็นค่าระดับความเที่ยงที่ยอมรับได้ในระดับดี (14) โดยมิติการทบทวนชั๊กถามมีค่ามากที่สุด รองลงมาคือ การเข้าถึง การเข้าใจ การตัดสินใจ ตามลำดับ (ตาราง 4.5) ตาราง 4.5 ค่าความเที่ยงตามมิติของแบบสำรวจ (Internal consistency reliability)

มิติ	จำนวนข้อ	ค่า Cronbach's alpha
การเข้าถึง	8	0.876
การเข้าใจ	13	0.856
การทบทวน ชั๊กถาม	18	0.898
ตัดสินใจ	7	0.787

### ความถูกต้องเชิงโครงสร้างของเครื่องมือ (Construct Validity)

ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory Factor Analysis: CFA) แสดงให้เห็นว่า แบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยสามารถแบ่งออกได้เป็น 11 กลุ่มปัจจัย ซึ่งน้อยกว่าจำนวนกลุ่มปัจจัยตามกรอบแนวคิดของระบบความรู้ด้านสุขภาพแบบบูรณาการ 3 มิติที่ใช้เป็นกรอบพัฒนาแบบสำรวจฯ นี้ ซึ่งได้เสนอไว้จำนวน 16 กลุ่มปัจจัย

11 กลุ่มปัจจัย ประกอบด้วย การค้นหาข้อมูลแบ่งได้เป็นหนึ่งมิติ การเข้าใจแบ่งออกเป็นสองมิติ ได้แก่ เข้าใจข้อมูลการจัดบริการ ความคุ้มค่า ปัจจัยเสี่ยง และเข้าใจปัจจัยปกป้อง เพื่อพิจารณาสุขภาพ การเข้าใจแบ่งได้เป็นสามมิติได้แก่ ด้านการตรวจสอบชั๊กถาม ด้านการ

ประเมิน ตรวจสอบ เลือกรับ และด้านตรวจสอบการจัดบริการ ด้านการตัดสินใจแบ่งออกเป็นสองมิติ ได้แก่ ตัดสินใจเลือกใช้ กำจัดปัจจัยเสี่ยง และตัดสินใจใช้ตามบริบทและเงื่อนไขของตนเอง ด้านพฤติกรรมแบ่งออกเป็น 5 ปัจจัยย่อย ได้แก่ พฤติกรรมการตรวจสอบและค้นหาข้อมูล พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ พฤติกรรมการป้องกันโรค พฤติกรรมการกิน และพฤติกรรมเสี่ยง ตาราง 4.6 กลุ่มปัจจัยในโครงสร้างของแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป

กลุ่มปัจจัย	
1. การค้นหาข้อมูล (เข้าถึงบริการ ผลิตภัณฑ์ ข้อมูล ปัจจัยกำหนดสุขภาพ)	6. การตัดสินใจออกกำลังกาย รับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ วิธีการคลายเครียด ตัดสินใจจัดการตัวเองเพื่อวางแผนการรักษา การเลือกใช้อาหารเสริม สมุนไพรและยา (ตัดสินใจเลือกใช้ กำจัดปัจจัยเสี่ยง)
2. การเข้าใจคำพูดของ หมอ พยาบาล อสม. เพื่อน ผู้ป่วย เกสเซอร์ เอกสารกำกับยา เหตุผลการได้รับวัคซีน บริการสุขภาพที่ออกใหม่ๆ ข้อมูลสื่อสาธารณะ (เข้าใจข้อมูลการจัดบริการ ความคุ้มค่า ปัจจัยเสี่ยง)	7. พฤติกรรมการตรวจสอบข้อมูลและค้นหาข้อมูล
3. การเข้าใจคำเตือนเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ วิธีการทำให้สุขภาพจิตดี การตรวจคัดกรองสุขภาพ (เข้าใจปัจจัยปกป้องเพื่อพิจารณาสุขภาพ)	8. พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ
4. การซักถามข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพแข็งแรง และการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรค ข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ จาก แพทย์ พยาบาล อสม (ประเมิน ตรวจสอบ เลือกรับ)	9. พฤติกรรมการป้องกันโรค
5. การซักถามข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิจากแพทย์ พยาบาล อสม. (ตรวจสอบการจัดบริการ)	10. พฤติกรรมเสี่ยง (การสูบบุหรี่ ดื่มเหล้า และอุบัติเหตุจราจร)
	11. พฤติกรรมการกิน

พฤติกรรมด้านการบอกต่อมิได้นำมาวิเคราะห์ เนื่องจากจำนวนประชากรที่ศึกษามีพฤติกรรมดังกล่าวในบางปัจจัยน้อยและไม่เท่ากัน

### ความรู้ด้านสุขภาพกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ

เมื่อเทียบเคียงคะแนนความรู้ด้านสุขภาพกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ เพื่อวิเคราะห์อำนาจจำแนกและหาจุดตัดของระดับความรู้ด้านสุขภาพที่นำไปสู่การมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงได้ ในกลุ่มประชากรที่ศึกษาที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการตรวจร่างกาย พบว่า กลุ่มประชากรที่ไม่มีโรคเรื้อรังมีคะแนนความรู้สูงกว่ากลุ่มที่เป็นโรคเรื้อรัง ในทุกมิติการวัด อย่างไรก็ตาม ผลการวิเคราะห์ของตัวอย่างประชากรจากกรุงเทพมหานครกลับได้ผลที่ต่างกัน กล่าวคือ ผู้ที่เป็นโรคเรื้อรังมีความรู้ด้านสุขภาพสูงกว่าผู้ที่ไม่เป็นโรค (ดูตาราง 4.7)

ตาราง 4.7 คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรังที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป เปรียบเทียบระหว่างผู้ที่ไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคเรื้อรัง และได้รับการวินิจฉัยโรคเรื้อรัง

มิติ		กรุงเทพฯ		จังหวัดอื่นๆ	
		ตรวจแต่ไม่พบโรค	เป็นโรคเรื้อรัง	ตรวจแต่ไม่พบโรค	เป็นโรคเรื้อรัง
เข้าถึง	ค่าเฉลี่ย	48.4	52.2	62.5	53.3
	S.D.	35.7	30.4	22.1	26.7
	มัธยฐาน	50.0	59.4	65.6	62.5
เข้าใจ	ค่าเฉลี่ย	71.8	74.4	76.1	72.4
	S.D.	20.3	12.3	12.8	14.0
	มัธยฐาน	75.0	75.0	75.0	73.1
ซักถาม	ค่าเฉลี่ย	64.2	69.1	74.7	71.0
	S.D.	21.5	11.8	14.0	15.3
	มัธยฐาน	68.8	70.0	75.8	72.5
ตัดสินใจ	ค่าเฉลี่ย	69.9	67.0	75.6	72.9
	S.D.	22.2	25.0	12.4	16.2
	มัธยฐาน	75.0	75.0	75.0	75.0
ปฏิบัติ	ค่าเฉลี่ย	75.3	72.1	73.4	71.2
	S.D.	4.2	9.0	12.1	12.6
	มัธยฐาน	76.0	74.7	74.4	72.3

จากตาราง 4.8 พบว่าในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กลุ่มประชากรที่ศึกษาที่มีรอบเอวปกติและอ้วนลงพุง (รอบเอวปกติ หมายถึง น้อยกว่า 90 ซม. สำหรับผู้ชาย, น้อยกว่า 80 ซม. สำหรับผู้หญิง) มีคะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพใกล้เคียงกันในมิติการเข้าใจ ทบทวนซักถาม ตัดสินใจ และปฏิบัติ ทั้งนี้ กลุ่มประชากรที่มีภาวะอ้วนลงพุงมีคะแนนสูงกว่ากลุ่มประชากรที่มีรอบเอวปกติในมิติการเข้าถึงกว่า 10 คะแนน ส่วนในจังหวัดอื่น ๆ คะแนนระหว่างสองกลุ่มมีความใกล้เคียงกัน

ตาราง 4.8 คะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพตามมิติของความรู้ด้านสุขภาพในกรุงเทพและจังหวัดอื่น ๆ

มิติ		กทม.		จังหวัดอื่น	
		รอบแหวปกติ	อ้วนลงพุง	รอบแหวปกติ	อ้วนลงพุง
เข้าถึง	ค่าเฉลี่ย	49.2	60.4	58.0	57.0
	S.D.	33.1	31.3	24.8	25.1
เข้าใจ	มัธยฐาน	56.3	71.9	62.5	65.6
	ค่าเฉลี่ย	73.4	76.2	76.1	73.5
ซักถาม	S.D.	18.1	16.4	14.3	13.7
	มัธยฐาน	73.1	75.0	75.0	73.1
ตัดสินใจ	ค่าเฉลี่ย	68.2	69.4	72.3	71.9
	S.D.	13.7	14.8	14.2	14.0
ปฏิบัติ	มัธยฐาน	68.3	70.8	73.8	72.5
	ค่าเฉลี่ย	72.5	71.4	74.5	73.8
	S.D.	20.7	19.7	15.4	15.4
	มัธยฐาน	75.0	71.4	75.0	75.0
	ค่าเฉลี่ย	73.0	75.8	72.2	73.5
	S.D.	.5	9.1	11.8	13.6
	มัธยฐาน	73.0	77.4	74.2	74.7

### การกำหนดระดับความรู้ด้านสุขภาพ

การกำหนดระดับความรู้ด้านสุขภาพใช้คะแนนเฉลี่ยความรู้ด้านสุขภาพตามประเภทผลลัพธ์ทางสุขภาพ ได้แก่ การที่ไม่มีโรคและรอบแหว เพื่อค้นหาจุดตัดในการหาระดับความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งนี้ ไม่ได้นำข้อมูลจากกรุงเทพมหานคร เนื่องจากมีความหลากหลายและมีบริบทที่แตกต่างจากจังหวัดอื่นมาก การตัดคะแนนความรู้ด้านสุขภาพมีรายละเอียดตามตาราง 4.9

ตาราง 4.9 ระดับความรู้ด้านสุขภาพในแต่ละมิติ

มิติ	ระดับความรู้ด้านสุขภาพ		
	ไม่เพียงพอ ในการดูแลสุขภาพ	ต้องสงสัยว่าไม่เพียงพอ ในการดูแลสุขภาพ	เพียงพอ ในการดูแลสุขภาพ
การเข้าถึง	น้อยกว่า 58%	58%-63%	มากกว่า 63%
การเข้าใจ	น้อยกว่า 76%	76%-77%	มากกว่า 77%
การซักถาม	น้อยกว่า 72%	72%-75%	มากกว่า 75%
การตัดสินใจ	น้อยกว่า 74%	74%-76%	มากกว่า 76%
การปฏิบัติ	น้อยกว่า 73%	73%-74%	มากกว่า 74%

จากคะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพตามประเภทผลลัพธ์ทางสุขภาพ จึงพิจารณาจุดตัดที่ร้อยละ 75 เพื่อจำแนกความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยแบ่งคะแนนรวม ดังตาราง 4.10

ตาราง 4.10 การจำแนกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพตามคะแนนรวม

แบบวัด	คะแนนรวมที่ได้	ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ
แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพ 87 ข้อ (คะแนนเต็ม 348 คะแนน)	≥261 คะแนน	เพียงพอ
	<261 คะแนน	ไม่เพียงพอ

### ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์

คณะวิจัยนำแบบสำรวจฯ ที่ปรับปรุงแล้วไปทดสอบระยะเวลาที่ใช้ในสัมภาษณ์กับอาสาสมัคร 5 ราย พบว่า แบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพ จำนวน 87 ข้อ ใช้ระยะเวลา ระหว่าง 40-45 นาที

## 5 อภิปรายผล

การศึกษานี้ได้พัฒนาและทดสอบคุณภาพของแบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป ที่ใช้สะท้อนสถานการณ์ในระดับเขตสุขภาพและระดับชาติ แบบสำรวจฯ นี้เป็นเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพในประเด็นสุขภาพ 4 ระบบหลัก ได้แก่ ระบบการบริการสุขภาพ ระบบการส่งเสริมสุขภาพ ระบบการป้องกันโรค และระบบการคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งเครื่องมือที่มีอยู่ในประเทศไทยวัดความรู้ด้านสุขภาพที่เจาะจงตามประเด็นสุขภาพหรือกลุ่มประชากรที่สนใจศึกษาเพื่อใช้วัด ออกแบบแนวทางการพัฒนา และประเมินผลสัมฤทธิ์ระดับปัจเจก แบบสำรวจฯ ที่พัฒนาขึ้นจากการศึกษานี้เป็นเครื่องมือที่สามารถใช้วัด ออกแบบแนวทางการพัฒนา และประเมินผลของกิจกรรม โครงการ และนโยบายระดับเขตสุขภาพและประเทศ

แบบสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป ประกอบด้วย 5 มิติ ได้แก่ มิติการเข้าถึง มิติการเข้าใจ มิติการโต้ตอบซักถาม มิติตัดสินใจ และมิติการเปลี่ยนพฤติกรรม รวมข้อคำถามทั้งหมด 87 ข้อ โดยภาพรวม แบบสำรวจฯ มีความเชื่อมั่นด้านความสอดคล้องภายในคนเดียวระดับดี (Intra-rater reliability) กล่าวคือ การเลือกตอบของบุคคลในมิติการตัดสินใจมีความสอดคล้องกับมิติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม บุคคลที่สามารถใช้

ข้อมูลในการตัดสินใจได้ง่ายก็สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ง่ายด้วยเช่นกัน ซึ่งทำให้แบบสำรวจฯ มีความไวในการพยากรณ์พฤติกรรมสุขภาพได้ระดับหนึ่ง อย่างไรก็ตาม ยังมีความจำเป็นในการศึกษาความเที่ยงตรงเชิงเกณฑ์สัมพันธ์ (Criterion-related validity) เพื่อยืนยันต่อไป

ด้านความเที่ยงตรงภายใน (Internal consistency reliability) ผลการวิเคราะห์ยืนยันว่า แบบสำรวจฯ มีความเที่ยงตรงภายในในระดับดีในทุกมิติของความรอบรู้ด้านสุขภาพ (14) ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory Factor Analysis: CFA) แสดงให้เห็นว่า มิติต่าง ๆ สามารถมีโครงสร้างย่อยมากกว่า 1 โครงสร้าง เช่น การเข้าใจแบ่งได้เป็นสามมิติ ได้แก่ ด้านการตรวจสอบซักถาม ด้านการประเมิน ตรวจสอบ เลือกรับ และด้านตรวจสอบการจัดบริการ การตัดสินใจแบ่งออกเป็นสองมิติ ได้แก่ ตัดสินใจเลือกใช้ กำจัดปัจจัยเสี่ยง และตัดสินใจใช้ตามบริบทและเงื่อนไขของตนเอง ซึ่งมีความแตกต่างจากกรอบแนวคิดของ Sorensen et al. (2012) (7) ที่มีการศึกษาความถูกต้องเชิงโครงสร้างและพบว่าสามารถแบ่งความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็น 4 มิติ ในแต่ละระบบจำนวน 3 ระบบ จำนวนข้อคำถามทั้งหมด 47 ข้อ กล่าวคือ ในแต่ละระบบจะมีมิติการเข้าถึง มิติการเข้าใจ มิติการประเมินคุณภาพ และมิติการปรับใช้ และในแต่ละมิติจะมีข้อคำถาม 3 - 5 ข้อ (15) ขณะที่มิติของแบบสำรวจฯ ที่ได้จากการศึกษานี้ มีจำนวนข้อคำถามระหว่าง 1 - 23 ข้อ ครอบคลุม 4 ระบบ โดยมีระบบคุ้มครองผู้บริโภคเพิ่มเติมเข้ามาในกรอบแนวคิดของ Sorensen et al. (2012) ความแตกต่างในโครงสร้างของเครื่องมือวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพสะท้อนให้เห็นถึงความจำเป็นที่จะต้องคำนึงถึงอิทธิพลของวัฒนธรรมต่อการประเมินออกแบบ และดำเนินการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (16)

การศึกษานี้ได้สะท้อนความเป็นไปได้ของการมีอยู่ของอิทธิพลจากบริบทและวัฒนธรรมที่แตกต่างกันต่อระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยจะเห็นได้จากกลุ่มประชากรที่ศึกษาในเขตกรุงเทพมหานครที่เป็นโรคเรื้อรังแต่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพสูงกว่าผู้ที่ไม่เป็นโรค ขณะที่ในจังหวัดอื่น ๆ กลุ่มประชากรที่ไม่มีโรคเรื้อรังกลับมีคะแนนสูงกว่ากลุ่มที่เป็นโรคเรื้อรัง ในทุกมิติการวัด สิ่งที่เกิดขึ้นกับกลุ่มประชากรที่มีโรคเรื้อรังในเขตกรุงเทพมหานครซึ่งถือว่าเป็นเขตพื้นที่เมืองสอดคล้องกับข้อค้นพบจากการศึกษาหนึ่งในกลุ่มคนญี่ปุ่นซึ่งอยู่ในประเทศที่พัฒนาแล้ว (17) ที่พบว่า กลุ่มผู้ป่วยชาวญี่ปุ่นที่ศึกษามีคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพสูงกว่าเมื่อเข้ารับการรักษาจากหมอที่โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (มากกว่าคนที่มารับบริการครั้งแรก) การศึกษาดังกล่าวให้เหตุผลว่า ผู้ป่วยที่รับบริการกับบุคลากรการแพทย์จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรค การดูแลตนเอง และมีความคุ้นเคยกับระบบบริการ อย่างไรก็ตาม การศึกษาข้างต้นเป็นการศึกษาภาคตัดขวาง ดังนั้นควรมีการศึกษาถึงความสัมพันธ์และผลของข้อค้นพบนี้ต่อไป

ความแตกต่างของบริบทและวัฒนธรรมยังส่งผลต่อการวิเคราะห์ข้อมูลและการเทียบเคียงข้อมูลระหว่างพื้นที่หรือกลุ่มประชากรด้วย ซึ่งจำเป็นต้องค้นหาความสัมพันธ์ภายใน (Interactions) ระหว่างคุณสมบัติของกลุ่มประชากรกับระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อค้นหา



ปัจจัยและอิทธิพลที่แท้จริงต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ (18) (19) ก่อนนำไปประกอบการออกแบบ และดำเนินการกิจกรรมและโครงการต่อไป

แบบสำรวจฯ นี้ กำหนดระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพจากคะแนนรวมโดยมีจุดตัดที่ร้อยละ 75 ซึ่งเป็นผลจากการวิเคราะห์โอกาสที่บุคคลจะมีโรคเรื้อรังและภาวะอ้วนลงพุง กล่าวคือ หากบุคคลมีคะแนนรวมน้อยกว่าร้อยละ 75 จากคะแนนเต็มทั้งหมด บุคคลดังกล่าวอาจมีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอที่จะดูแลสุขภาพของตนเอง ซึ่งเป็นการตีความหมายจากปัจจัยภายในบุคคล อย่างไรก็ตาม การศึกษาหนึ่งจากประเทศอังกฤษแสดงให้เห็นว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ไม่เพียงพออาจเป็นผลจากความไม่สอดคล้องกันระหว่างระดับความสามารถของบุคคลและความซับซ้อนของระบบบริการสุขภาพและข้อมูลสุขภาพที่ออกแบบหรือเผยแพร่โดยผู้เชี่ยวชาญ การที่ประชาชนมีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอยังสามารถสะท้อนได้ว่าระบบบริการและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและความรู้ด้านสุขภาพมีความซับซ้อนเกินกว่าที่ประชาชนจำนวนหนึ่งจะสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ (20) ดังนั้น การตีความหมายจากผลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพจึงต้องดำเนินการอย่างระมัดระวัง ซึ่งผลที่ได้จากแบบสำรวจฯ นี้ไม่สามารถชี้ชัดได้ว่า เป็นความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เกิดจากปัจจัยภายในบุคคลหรือปัจจัยภายนอก แต่จะสามารถสะท้อนให้เห็นถึงสถานการณ์และความเปลี่ยนแปลงในระดับเขตและประเทศได้

การศึกษานี้มีข้อจำกัดบางประการ ข้อจำกัดแรก กลุ่มประชากรที่ศึกษามาจากการคัดเลือกของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ที่เป็นภาคีเครือข่ายกันหรือยินดีร่วมการศึกษา ไม่มีการคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยคำนึงถึงปัจจัยที่หลากหลายเพื่อนำเสนอผลที่เป็นตัวแทน แต่คำนึงถึงเพียงปัจจัยด้านเพศและกลุ่มอายุ ทำให้มีความเป็นไปได้ว่าข้อคำถามในแบบสำรวจฯ นี้ อาจมีความเกี่ยวข้องกับกลุ่มประชากรแตกต่างกันและอาจส่งผลต่อการกำหนดระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของแต่ละกลุ่มประชากร ข้อจำกัดที่สอง การไม่ได้ตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเกณฑ์สัมพันธ์ (Criterion-related validity) กับเครื่องมืออื่น ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศอาจมีผลต่อการเทียบเคียงผลการสำรวจ ซึ่งเป็นไปได้ว่าระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ได้จากแบบสำรวจฯ นี้ อาจแตกต่างจากผลการสำรวจที่ได้จากเครื่องมืออื่น ดังนั้น หากต้องการเทียบเคียงผลระหว่างประเทศหรือต้องการความแม่นยำในการพยากรณ์เหตุการณ์ในอนาคต จำเป็นต้องมีการศึกษาความเที่ยงตรงเชิงเกณฑ์สัมพันธ์กับเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็นมาตรฐานสากล ข้อจำกัดที่สาม การวิเคราะห์ความถูกต้องของเครื่องมือไม่ได้คำนึงถึงความสัมพันธ์ของมิติแฝง (latent trait) ที่ข้อคำถามแต่ละข้อในแต่ละมิติอาจวัดได้ซึ่งวิเคราะห์จากการเลือกตอบของผู้ตอบ และข้อจำกัดสุดท้าย กรอบเนื้อหาที่ใช้ในการพัฒนาข้อคำถามมาจาก Thai Health Literacy 66 ซึ่งเกิดจากการประมวลผลของนักวิชาการและผู้เชี่ยวชาญ แต่ยังคงขาดการมีส่วนร่วมจากประชาชนโดยเฉพาะประชาชนกลุ่มเสี่ยง ดังนั้น การนำผลจากแบบสำรวจฯ นี้ไปใช้ออกแบบ วางแผน และดำเนินการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยมุ่งไปที่ผลลัพธ์ด้านสุขภาพอาจไม่เหมาะสม จึงควรมีกระบวนการศึกษาประเด็นเสี่ยงของกลุ่มเป้าหมายควบคู่ไปด้วย

# 6

## สรุปและข้อเสนอแนะ

การทำความเข้าใจและทราบถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรอบรู้ด้านสุขภาพมีความจำเป็นต่อการขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกองค์กรทุกระดับ ซึ่งควรเป็นมาตรฐานการปฏิบัติเพื่อมุ่งสู่การส่งเสริมสุขภาพโดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์ทางวิทยาศาสตร์สนับสนุน แบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป ที่ถูกพัฒนาขึ้นมีความถูกต้องด้านเนื้อหา โครงสร้าง และความเที่ยงตรง สามารถนำไปใช้สำรวจ กำกับ ติดตาม และประเมินผลความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป ในระดับเขตสุขภาพและประเทศได้ ทั้งนี้ ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมถึงรูปแบบอื่น ๆ ในการสำรวจระดับเขตและประเทศ เช่น การให้ผู้ตอบเป็นผู้ตอบเอง การใช้การสำรวจออนไลน์ การสอดแทรกข้อความคำถามในการสำรวจระดับชาติที่ใกล้เคียงกัน เป็นต้น

# 7 บรรณานุกรม

1. สำนักงานสถิติแห่งชาติ. การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ. ; 2558.
2. WHO. Health Promotion Glossary. 1998;; p. 349-364.
3. Kicbusch I PJAFTA. Health Literacy; The Solid Facts. Europe;; 2013.
4. Dodson S, Good S, Osborne RH. Health literacy toolkit for low and middle-income countries: a series of information sheets to empower communities and strengthen health systems. New Delhi: World Health Organization, Regional Office for South-East Asia, 2015. .
5. กองสุกศึกษา. เครื่องมือและโปรแกรมประเมิน HL และ HB ปี 2561. [Online];; 2560 [cited 2561 สิงหาคม 4. Available from: <http://www.hed.go.th/linkHed/index/331>.
6. กองสุกศึกษา. การสำรวจความรู้แจ้งแตกฉานด้านสุขภาพ (Health Literacy) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง กองสุกศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ มหาวิทยาลัยมหิดล มีนาคม 2559. [Online];; 2559 [cited 2560 สิงหาคม 4. Available from: <http://www.hed.go.th/news/5523>.
7. Sorensen K, Van den Broucke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z, et al. Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health. 2012;; p. 12: 80.
8. ศูนย์วิจัย มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต. การสำรวจความแตกฉานด้านสุขภาพ (Health literacy) ในกลุ่มประชากรตัวอย่าง สำหรับใช้วิเคราะห์ Psychometric เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง. ; 2556. [Online].
9. วิชัย เอกพลากร.(บก). รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2557. นนทบุรี;; 2557.
10. World Health Organization (WHO). The implications for training of embracing: A Life Course Approach to Health. Available at [http://www.who.int/ageing/publications/lifecourse/alc\\_lifecourse\\_training\\_en.pdf](http://www.who.int/ageing/publications/lifecourse/alc_lifecourse_training_en.pdf). 2000.
11. Brega AG, Freedman MAG, LeBlanc WG, Barnard J, Mabachi NM, Cifuentes M, et al. Using the Health Literacy Universal Precautions Toolkit to Improve the Quality of Patient Materials.. Journal of Health Communication, 20 (Suppl 2), 69–76. <http://doi.org/10.1080/10810730.2015.1081997>. 2015.
12. วิมล โรมา และสายชล คล้อยเอี่ยม. การพัฒนาชุดข้อมูลความรู้พื้นฐานที่สำคัญและจำเป็นสำหรับประชาชนไทย. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม. ปีที่ 41 2561 เมษายน - มิถุนายน ;(2 ).
13. กองสุกศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. การประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. กลุ่มวัยทำงานอายุ 15 - 59 ปี ประจำปีงบประมาณ 2559. ; 2559.
14. Cronbach LJ, Shavelson RJ. My current thoughts on coefficient alpha and successor procedures. Educ Psychol Meas. 2004;64:391e418. .
15. Tuyen V. Duong et al. Measuring health literacy in Asia: Validation of the HLS-EU-Q47. Journal of Epidemiology. 2017; 27 80-86.

## 7 บรรณานุกรม (ต่อ)

16. Lynn Nielsen-Bohlman, Allison M. Panzer, David A. Kindig. Health Literacy: A Prescription to End Confusion. 030952926336869th ed. Washington, D.C.: National Academy of Sciences; 2004.
17. Aoki, Takuya, and Machiko Inoue. "Association between Health Literacy and Patient Experience of Primary Care Attributes: A Cross-Sectional Study in Japan." Ed. Etsuro Ito. PLoS ONE 12.9 (2017): e0184565. PMC. Web. 31 July 2018. .
18. HLS-EU Consortium. Comparative report of health literacy in eight EU member states. The European Health Literacy Project 2009e2012 [internet]. Maastrich (Netherlands): Maastricht University; 2012 [cited 2015 Mar 15]. Available from: <http://www.maastrichtu.> .
19. Carolyn Crane Cutilli and Ian M. Bennett. Understanding the Health Literacy of America Results of the National Assessment of Adult Literacy. Orthop Nurs. 2009 ;( 28(1): 27–34. doi:10.1097/01.NOR.0000345852.22122.d6.).
20. Rowlands, Gillian et al. "A Mismatch between Population Health Literacy and the Complexity of Health Information: An Observational Study." The British Journal of General Practice 65.635 (2015): e379–e386. PMC. Web. 31 July 2018. .

# ภาคผนวก

คะแนนเฉลี่ย และมีฐานของความรอบรู้ด้านสุขภาพจำแนกตามจังหวัดและพื้นที่

	จำนวน	การเข้าถึง			ความเข้าใจ			การทบทวน ซักถาม			การตัดสินใจ			การปฏิบัติ		
		Mean	S.D.	Median	Mean	S.D.	Median	Mean	S.D.	Median	Mean	S.D.	Median	Mean	S.D.	Median
<b>Total</b>	<b>722</b>	<b>59.4</b>	<b>25.7</b>	<b>65.6</b>	<b>74.5</b>	<b>14.4</b>	<b>75.0</b>	<b>70.6</b>	<b>16.2</b>	<b>72.5</b>	<b>73.6</b>	<b>16.6</b>	<b>75.0</b>	<b>71.1</b>	<b>12.4</b>	<b>71.2</b>
<b>กรุงเทพฯ</b>	<b>121</b>	<b>49.9</b>	<b>33.5</b>	<b>56.3</b>	<b>72.9</b>	<b>17.9</b>	<b>75.0</b>	<b>64.1</b>	<b>19.7</b>	<b>69.2</b>	<b>68.6</b>	<b>23.4</b>	<b>75.0</b>	<b>72.5</b>	<b>9.8</b>	<b>71.1</b>
กรุงเทพฯชั้นใน	59	51.9	30.6	59.4	71.1	14.9	73.1	65.6	17.4	71.4	63.3	25.1	68.8	71.4	8.8	69.5
กรุงเทพฯชั้นนอก	62	48.0	36.2	56.3	74.6	20.3	75.0	62.8	21.7	75.0	73.7	20.6	69.6	73.6	11.2	71.5
<b>ชลบุรี</b>	<b>119</b>	<b>62.2</b>	<b>19.4</b>	<b>68.8</b>	<b>70.6</b>	<b>12.3</b>	<b>73.1</b>	<b>70.5</b>	<b>17.0</b>	<b>74.2</b>	<b>70.8</b>	<b>11.3</b>	<b>75.0</b>	<b>63.0</b>	<b>10.0</b>	<b>62.7</b>
อำเภอเมือง	59	59.3	23.6	67.2	69.1	16.0	71.2	67.8	19.7	75.0	69.9	14.2	72.5	67.5	8.5	68.3
นอกอำเภอเมือง	60	65.2	13.6	68.8	72.1	6.8	73.1	73.1	13.5	75.0	71.7	7.4	75.0	58.6	9.6	57.4
<b>นครราชสีมา</b>	<b>120</b>	<b>59.3</b>	<b>22.4</b>	<b>65.6</b>	<b>75.4</b>	<b>12.8</b>	<b>75.0</b>	<b>73.4</b>	<b>14.8</b>	<b>75.0</b>	<b>75.8</b>	<b>13.8</b>	<b>75.0</b>	<b>76.4</b>	<b>10.0</b>	<b>76.6</b>
อำเภอเมือง	58	63.9	20.3	68.8	76.7	14.9	75.0	73.3	16.4	78.6	76.8	16.0	76.3	75.4	11.5	79.6
นอกอำเภอเมือง	62	55.0	23.6	59.4	74.2	10.6	73.1	73.4	13.3	75.0	74.8	11.5	72.9	65.0	9.0	76.3
<b>เชียงใหม่</b>	<b>120</b>	<b>57.5</b>	<b>26.4</b>	<b>62.5</b>	<b>74.1</b>	<b>14.2</b>	<b>73.1</b>	<b>70.3</b>	<b>14.7</b>	<b>72.5</b>	<b>72.1</b>	<b>17.9</b>	<b>75.0</b>	<b>65.7</b>	<b>13.3</b>	<b>65.3</b>
อำเภอเมือง	60	56.3	27.6	64.1	70.7	14.9	71.2	68.7	13.2	75.0	73.0	17.4	70.0	65.0	15.5	63.0
นอกอำเภอเมือง	60	58.7	25.3	62.5	77.6	12.7	75.0	71.9	16.0	75.0	71.3	18.4	73.8	66.5	11.1	67.2
<b>นครสวรรค์</b>	<b>121</b>	<b>57.7</b>	<b>26.1</b>	<b>62.5</b>	<b>73.3</b>	<b>12.1</b>	<b>73.1</b>	<b>73.0</b>	<b>14.9</b>	<b>74.2</b>	<b>75.9</b>	<b>14.3</b>	<b>75.0</b>	<b>70.4</b>	<b>11.7</b>	<b>70.3</b>
อำเภอเมือง	61	64.1	23.7	75.0	74.3	12.7	73.1	71.5	14.7	75.0	77.0	14.0	71.7	68.7	11.6	69.9
นอกอำเภอเมือง	60	51.2	27.1	75.0	72.2	11.4	73.1	74.5	15.1	75.0	74.8	14.7	75.0	71.8	11.9	71.2
<b>นครศรีธรรมราช</b>	<b>121</b>	<b>69.5</b>	<b>19.9</b>	<b>71.9</b>	<b>80.5</b>	<b>14.8</b>	<b>80.8</b>	<b>72.6</b>	<b>13.8</b>	<b>70.8</b>	<b>78.1</b>	<b>14.4</b>	<b>78.6</b>	<b>77.8</b>	<b>12.4</b>	<b>78.7</b>
อำเภอเมือง	60	70.4	23.9	78.6	81.0	14.9	79.8	72.4	13.7	76.8	78.6	13.4	70.0	74.8	14.6	72.7
นอกอำเภอเมือง	61	68.6	15.1	78.6	80.1	14.8	82.7	72.8	14.0	78.6	77.5	15.5	72.5	79.8	10.7	80.6

คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพจำแนกตามปัจจัยทางสังคม

	จำนวน	ร้อยละ	เข้าถึง		เข้าใจ		ซักถาม		ตัดสินใจ		ปฏิบัติ	
			mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
<b>เพศ</b>												
ชาย	248	34.3	56.9	25.9	73.3	14.5	68.7	15.9	73.1	15.8	71.8	13.5
หญิง	473	65.5	60.7	25.5	75.1	14.4	71.7	16.2	73.8	17.1	75.4	11.9
<b>กลุ่มอายุ</b>												
15-25	135	18.7	67.8	19.7	75.0	13.7	69.3	15.5	74.7	14.3	80.1	12.8
26-35	74	10.2	68.7	19.9	79.3	13.3	73.7	15.2	78.6	13.8	77.7	12.2
36-45	177	24.5	63.3	25.0	75.3	13.9	73.4	16.1	74.2	16.7	74.5	12.3
46 ปีขึ้นไป	331	45.8	51.8	27.1	72.7	15.1	69.2	16.6	71.6	17.8	72.3	12.2
<b>สถานภาพสมรส</b>												
โสด	225	31.2	63.7	23.8	74.0	15.2	68.8	17.2	72.4	17.3	73.2	13.6
สมรส	399	55.3	59.1	25.7	75.3	13.8	72.3	15.3	74.8	15.5	75.5	11.7
หม้าย หย่า แยก	95	13.2	50.2	27.9	72.3	15.3	68.1	16.8	70.9	19.2	71.2	14.0
<b>ศาสนา</b>												
พุทธ	712	98.6	59.4	25.8	74.6	14.3	70.7	16.0	73.7	16.4	74.4	12.5
คริสต์	6	0.8	62.0	11.9	72.1	5.9	72.5	10.9	67.3	14.5	78.1	3.7
อิสลาม	3	0.4	59.4	6.3	78.2	12.8	79.4	7.3	76.2	18.0	66.8	11.2
<b>การศึกษา</b>												
ไม่ได้เรียนหนังสือ	23	3.2	48.2	31.7	65.5	28.3	66.6	18.1	67.5	25.0	75.1	11.9
ประถมศึกษา	279	38.6	49.7	27.1	72.0	14.0	68.1	15.6	71.0	17.9	71.6	13.4

	จำนวน	ร้อยละ	เข้าถึง		เข้าใจ		ซักถาม		ตัดสินใจ		ปฏิบัติ	
			mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
มัธยมศึกษาตอนต้น	138	19.1	63.2	22.5	76.1	14.1	71.3	17.0	74.2	15.8	76.8	14.3
มัธยมศึกษาตอนปลาย	131	18.1	61.9	23.0	73.8	13.1	72.1	17.8	74.8	13.5	75.5	11.0
อนุปริญญา	48	6.6	71.6	20.7	81.0	12.0	72.5	13.9	77.6	13.4	75.3	11.3
ปริญญาตรีขึ้นไป	101	14.0	73.7	17.3	79.3	11.4	74.9	13.8	77.7	15.3	76.4	10.3
<b>อาชีพ</b>												
แม่บ้าน พ่อบ้าน	209	28.9	51.3	29.3	71.8	16.7	67.7	18.0	70.7	18.8	73.0	12.5
ราชการ รัฐวิสาหกิจ	52	7.2	71.6	15.9	78.6	11.0	77.6	14.6	77.0	14.5	76.1	12.0
พนักงานเอกชน	31	4.3	71.7	23.2	78.7	13.0	72.6	12.6	75.8	13.0	77.2	13.9
ผู้ใช้แรงงาน	111	15.4	59.2	23.4	74.4	13.5	71.2	14.3	74.3	15.1	71.6	11.9
ชาวนา	69	9.6	56.0	22.7	75.6	11.0	73.0	13.5	74.9	10.4	72.6	13.0
ชาวไร่	27	3.7	66.0	19.6	77.1	14.5	71.6	14.4	79.4	12.6	76.2	13.8
ชาวสวน	60	8.3	62.9	21.1	77.5	11.9	73.1	12.3	75.3	13.8	72.4	12.8
ชาวประมง	1	0.1	56.3		71.2		62.5		75.0			
เลี้ยงสัตว์	8	1.1	69.1	25.9	78.6	12.1	74.1	15.7	79.0	17.6		
ค้าขาย	90	12.5	62.7	25.9	74.7	15.3	71.3	18.0	75.3	19.5	77.0	11.6
นักเรียน นักศึกษา	70	9.7	68.0	17.8	77.0	12.9	67.6	15.2	73.8	14.4	80.2	14.9
พนักงานคอมพิวเตอร์	3	0.4	75.0	8.3	64.1	17.2	66.1	14.2	81.0	7.4		
ค้าขายออนไลน์	2	0.3	95.3	6.6	83.7	9.5	85.8	11.8	100.0	0.0	74.5	15.3
<b>การอ่าน</b>												
อ่านไม่ได้	28	3.9	38.3	29.8	58.1	27.5	60.1	19.7	61.9	24.1	73.8	14.5
อ่านไม่คล่อง	104	14.4	41.8	26.2	69.4	13.2	65.0	16.0	67.9	19.6	67.8	14.2
อ่านได้คล่อง	590	81.7	63.5	23.6	76.2	13.1	72.1	15.7	75.1	15.1	75.4	11.9
<b>การเขียน</b>												
เขียนไม่ได้	26	3.6	35.0	30.5	58.2	27.7	54.5	22.0	59.5	25.8	62.6	16.2



	จำนวน	ร้อยละ	เข้าถึง		เข้าใจ		ซักถาม		ตัดสินใจ		ปฏิบัติ	
			mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
เขียนไม่คล่อง	121	16.8	44.4	26.7	69.2	13.9	66.2	14.9	69.7	19.1	72.1	14.0
เขียนได้คล่อง	574	79.5	63.6	23.4	76.3	12.9	72.3	15.6	75.0	15.1	75.2	11.7
<b>ความพอเพียงของรายได้</b>												
ขัดสน	85	11.8	51.8	25.5	70.7	15.5	69.6	17.7	67.4	20.5	74.0	14.7
พอใช้บางเดือน	275	38.1	56.8	25.0	73.9	13.6	70.4	15.4	72.9	14.4	74.5	12.3
พอใช้อยู่ได้สบายๆ	276	38.2	60.7	26.7	75.2	15.4	70.1	17.1	75.4	17.5	75.4	11.7
เหลือเก็บออม	86	11.9	70.7	20.6	78.0	11.6	74.0	14.0	75.8	14.5	71.6	13.0
<b>การเข้าถึงสาธารณูปโภคและสื่อ</b>												
ไฟฟ้า	696	96.4	59.4	25.8	74.7	14.3	70.7	16.0	73.6	16.5	74.4	12.4
โทรศัพท์	702	97.2	59.9	25.4	74.9	13.9	71.0	15.6	73.9	16.4	74.4	12.5
วิทยุ	448	62.0	60.4	25.1	75.2	13.9	72.6	14.5	74.1	15.8	75.0	12.4
จานดาวเทียม เคเบิล	483	66.9	62.6	24.1	76.0	13.3	71.8	15.8	75.2	15.1	75.1	12.3
คอมพิวเตอร์	302	41.8	67.6	21.3	77.5	12.9	72.9	15.6	76.7	14.9	75.9	11.1
มือถือ	656	90.9	60.9	25.0	75.2	13.6	71.4	15.8	74.3	16.0	74.7	12.5
<b>การมีบทบาทในชุมชน</b>												
ไม่มี	523	72.6	57.6	26.4	73.3	15.2	68.8	16.7	72.3	17.6	74.6	13.1
มี ได้แก่	198	27.5	64.0	23.1	77.7	11.5	75.5	13.7	76.9	13.1	73.9	11.4
ผู้นำชุมชน	9	1.3	59.0	26.8	79.1	8.2	75.3	10.4	77.0	7.6	.	.
ประธานชมรม	9	1.3	63.2	24.3	78.2	11.7	81.2	9.5	81.7	6.8	79.0	10.4
สมาชิกชมรม	41	5.7	63.0	28.5	80.1	12.7	76.2	14.0	76.7	15.4	78.1	9.1
อสม อสส อสค	96	13.3	65.9	22.3	78.6	10.4	77.8	13.3	78.3	10.8	73.0	11.5
อาสาสมัครอื่นๆ	34	4.7	63.1	27.3	77.6	14.8	77.4	15.9	77.3	14.9	73.8	9.8
<b>ช่องทางการได้รับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพ</b>												
ไม่ได้รับข้อมูลจากใครเลย	26	3.6	44.0	28.7	59.2	25.0	53.0	24.2	56.7	26.5		

	จำนวน	ร้อยละ	เข้าถึง		เข้าใจ		ชักถาม		ตัดสินใจ		ปฏิบัติ	
			mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
โทรทัศน์	546	75.6	61.3	24.9	76.0	12.4	72.3	14.3	75.2	14.6	74.3	12.3
วิทยุ	202	28.0	62.6	23.6	76.0	12.5	74.8	13.0	75.9	15.6	74.3	12.1
หนังสือพิมพ์ วารสาร	183	25.3	64.7	22.7	76.5	10.9	75.6	13.7	75.7	14.9	73.6	11.0
ไลน์	227	31.4	70.5	19.5	78.1	12.4	75.4	14.6	77.3	13.3	76.1	10.1
เฟซบุค	279	38.6	69.2	19.5	77.1	12.4	74.9	14.5	76.3	13.6	76.9	10.5
อินเทอร์เน็ต	286	39.6	69.6	20.0	77.7	12.6	73.8	15.5	76.9	14.2	77.0	10.7
แพทย์	340	47.1	60.4	25.5	75.8	12.2	74.0	14.0	76.1	14.5	76.2	12.3
พยาบาล	316	43.8	60.3	25.8	75.5	12.2	74.1	14.2	75.7	14.8	76.0	12.1
เภสัชกร	148	20.5	64.4	24.3	77.2	12.5	75.5	15.3	77.9	14.8	75.7	11.8
ทันตแพทย์	104	14.4	66.0	23.2	77.5	12.1	76.5	13.2	79.0	11.8	76.7	12.8
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	342	47.4	61.2	23.6	75.2	12.0	73.4	14.7	74.9	15.4	74.5	11.7
อสม อสส อสค	388	53.7	62.1	24.1	75.8	13.3	74.0	14.2	75.5	15.2	74.9	11.6
สมาชิกในครอบครัว	222	30.7	61.7	25.1	77.0	13.6	74.3	14.1	75.7	15.3	76.2	12.1
เพื่อน เพื่อนบ้าน	245	33.9	61.1	24.0	76.1	13.6	73.9	14.7	76.4	14.3	75.7	11.6
เสียงตามสาย หอกระจายเสียง	264	36.6	60.5	24.9	76.3	11.6	74.7	13.7	76.1	14.7	73.8	13.0
<b>การใช้แว่นตา</b>												
ไม่ใช้แว่นตา	422	58.4	62.4	24.5	75.1	14.7	70.4	16.5	74.5	17.0	75.4	13.5
ใช้แว่นตา	298	41.3	55.4	26.5	74.0	13.5	71.3	15.2	72.4	15.5	73.2	11.3
<b>การได้ยิน</b>												
ไม่มีปัญหาการได้ยิน	638	88.4	60.2	24.9	74.6	14.0	70.6	16.0	73.9	16.2	74.1	12.6
มีปัญหาการได้ยิน	83	11.5	52.5	30.2	73.5	17.8	71.0	17.6	70.5	19.4	75.5	11.4
<b>โรคเรื้อรัง</b>												
ไม่เคยตรวจ	164	22.7	59.5	25.8	73.0	16.4	65.9	19.3	70.7	18.2	78.3	12.2

	จำนวน	ร้อยละ	เข้าถึง		เข้าใจ		ชักถาม		ตัดสินใจ		ปฏิบัติ	
			mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
ตรวจแต่ไม่พบโรค	268	37.1	64.7	23.2	77.1	13.9	73.4	15.1	76.8	14.0	75.1	12.3
เป็นโรคเรื้อรัง ได้แก่	290	40.2	54.3	26.9	72.9	13.5	70.8	14.6	72.2	17.4	71.6	12.3
ความดันเลือดสูง	162	22.4	51.3	27.5	73.1	13.4	70.5	14.9	71.7	18.2		
เบาหวาน	77	10.7	53.5	25.5	71.2	15.3	68.1	15.9	69.3	22.2		
ไขมันเลือดผิดปกติ	91	12.6	52.1	26.5	73.7	13.0	70.4	13.1	73.9	17.2		
โรคหลอดเลือดหัวใจ	8	1.1	21.5	22.6	72.1	11.2	72.7	15.1	64.7	8.2	70.7	22.9
โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต	6	0.8	34.9	26.3	51.6	17.8	56.5	20.5	57.7	30.8		
โรคหอบหืด	15	2.1	44.8	32.7	77.8	12.1	73.6	16.2	78.3	12.0	81.4	7.4
โรคมะเร็ง	3	0.4	24.0	41.5	55.8	16.7	43.9	18.4	41.7	38.2		
ข้อเข่าเสื่อม	26	3.6	46.4	26.1	75.5	11.8	69.9	14.4	72.3	11.4	74.2	14.3
ไมเกรน	16	2.2	67.4	27.7	77.8	13.2	73.3	14.8	76.6	14.6	74.3	8.3
กรดไหลย้อน	11	1.5	62.2	26.0	76.4	13.9	73.4	11.2	77.9	13.8	76.3	1.8
<b>สิทธิการรักษา</b>												
บัตรทอง	510	70.6	58.5	24.7	73.7	14.5	70.1	15.8	73.1	16.4	74.3	13.2
ประกันสังคม	117	16.2	67.0	23.3	77.8	11.5	73.2	15.8	76.0	14.3	73.4	11.8
สวัสดิการราชการ	69	9.6	57.1	29.1	74.6	15.8	72.1	18.7	73.9	20.2	75.6	9.7
สวัสดิการพนักงาน รัฐวิสาหกิจ	9	1.2	55.2	34.2	82.3	11.6	83.6	11.0	82.1	12.6	79.4	10.3
ประกันเอกชน	16	2.2	68.8	26.3	79.0	13.9	75.1	19.1	80.4	13.3	76.0	13.1
กองทุนสวัสดิการชุมชน	4	0.6	28.1	28.1	71.2	11.2	66.5	8.9	67.9	12.7		
<b>ได้รับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพ</b>												
แพทย์	388	53.7	61.2	24.7	76.2	13.9	73.1	13.9	75.9	14.8	75.8	12.7
พยาบาล	336	46.5	61.9	24.6	76.2	13.6	74.6	14.1	76.1	15.2	75.8	13.3

	จำนวน	ร้อยละ	เข้าถึง		เข้าใจ		ซักถาม		ตัดสินใจ		ปฏิบัติ	
			mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	312	43.2	62.5	22.6	76.1	12.1	74.3	14.0	76.2	14.5	75.0	12.4
อสม อสส อสค	319	44.2	61.4	24.4	76.1	13.7	74.4	14.1	75.5	15.4	75.8	12.8
สมาชิกในครอบครัว	209	28.9	60.8	26.9	75.5	15.1	72.0	16.8	74.1	16.9	78.2	12.2
เพื่อน	155	21.5	61.1	24.3	75.6	12.8	73.0	15.7	74.9	14.1	74.4	13.3
อินเทอร์เน็ต	343	47.5	69.6	19.2	77.3	12.9	73.8	14.8	76.6	14.2	76.5	11.1
ไลน์	202	28.0	72.2	17.0	79.3	11.6	76.4	12.9	78.5	12.3	78.6	10.1
เฟซบุค	242	33.5	70.5	17.6	77.9	11.9	75.4	12.9	77.1	12.7	77.7	10.9
หนังสือ วารสาร	201	27.8	65.0	22.9	75.6	12.9	74.2	14.6	74.6	16.5	74.3	12.3

### จำนวน ร้อยละ ของคำถามด้านการเข้าถึง รายข้อ

	สาเหตุของการทำไม่ได้										
	ทำได้ง่าย/ง่ายมาก		ทำได้ยาก/ยากมาก		ทำไม่ได้		ทำไม่เป็น		ไม่เคยทำ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลว่าจะต้องทำอะไรเมื่อประสบกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์ เช่น พบคนตกน้ำ พบคนหมดสติ											
รวม	371	51.5	122	16.9	228	31.6	85	11.8	143	19.8	
กรุงเทพฯ	45	37.5	22	18.3	53	44.2	18	15.0	35	29.2	
ชลบุรี	77	64.7	16	13.4	26	21.8	11	9.2	15	12.6	
นครราชสีมา	60	50.0	16	13.3	44	36.7	13	10.8	31	25.8	
เชียงใหม่	59	49.2	21	17.5	40	33.3	18	15.0	22	18.3	

	สาเหตุของการทำไม่ได้									
	ทำได้ง่าย/ง่ายมาก		ทำได้ยาก/ยากมาก		ทำไม่ได้		ทำไม่เป็น		ไม่เคยทำ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครสวรรค์	54	44.6	13	10.7	54	44.6	16	13.2	38	31.4
นครศรีธรรมราช	76	62.8	34	28.1	11	9.1	9	7.4	2	1.7
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับอาการ หรือความเจ็บป่วยที่ต้องรีบไปโรงพยาบาล										
รวม	483	67.0	105	14.6	133	18.4	66	9.2	67	9.3
กรุงเทพฯ	63	52.5	20	16.7	37	30.8	17	14.2	20	16.7
ชลบุรี	86	72.3	21	17.6	12	10.1	9	7.6	3	2.5
นครราชสีมา	88	73.3	7	5.8	25	20.8	9	7.5	16	13.3
เชียงใหม่	80	66.7	13	10.8	27	22.5	14	11.7	13	10.8
นครสวรรค์	82	67.8	14	11.6	25	20.7	11	9.1	14	11.6
นครศรีธรรมราช	84	69.4	30	24.8	7	5.8	6	5.0	1	0.8
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจเช็คสุขภาพเบื้องต้น หรือการฉีดวัคซีน ที่ควรได้รับ										
รวม	468	64.9	106	14.7	147	20.4	66	9.2	81	11.2
กรุงเทพฯ	59	49.2	18	15.0	43	35.8	20	16.7	23	19.2
ชลบุรี	87	73.1	17	14.3	15	12.6	8	6.7	7	5.9
นครราชสีมา	82	68.3	11	9.2	27	22.5	9	7.5	18	15.0
เชียงใหม่	75	62.5	20	16.7	25	20.8	12	10.0	13	10.8
นครสวรรค์	83	68.6	10	8.3	28	23.1	12	9.9	16	13.2
นครศรีธรรมราช	82	67.8	30	24.8	9	7.4	5	4.1	4	3.3

	ทำได้ง่าย/ง่ายมาก		ทำได้ยาก/ยากมาก		ทำไม่ได้		สาเหตุของการทำไม่ได้			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ทำไม่เป็น		ไม่เคยทำ	
							จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากโรคติดต่อต่างๆ เช่น ไข้หวัดใหญ่ ท้องร่วง										
รวม	540	74.9	73	10.1	108	15.0	55	7.6	53	7.4
กรุงเทพฯ	69	57.5	16	13.3	35	29.2	16	13.3	19	15.8
ชลบุรี	97	81.5	11	9.2	11	9.2	6	5.0	5	4.2
นครราชสีมา	96	80.0	9	7.5	15	12.5	7	5.8	8	6.7
เชียงใหม่	90	75.0	10	8.3	20	16.7	12	10.0	8	6.7
นครสวรรค์	93	76.9	8	6.6	20	16.5	9	7.4	11	9.1
นครศรีธรรมราช	95	78.5	19	15.7	7	5.8	5	4.1	2	1.7
ท่านสามารถหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการทำให้สุขภาพแข็งแรง เช่น การออกกำลังกาย การกินอาหารที่เหมาะสม										
รวม	590	81.8	50	6.9	81	11.2	48	6.7	33	4.6
กรุงเทพฯ	70	58.3	19	15.8	31	25.8	16	13.3	15	12.5
ชลบุรี	108	90.8	5	4.2	6	5.0	5	4.2	1	0.8
นครราชสีมา	105	87.5	4	3.3	11	9.2	7	5.8	4	3.3
เชียงใหม่	95	79.2	11	9.2	14	11.7	9	7.5	5	4.2
นครสวรรค์	102	84.3	5	4.1	14	11.6	7	5.8	7	5.8
นครศรีธรรมราช	110	90.9	6	5.0	5	4.1	4	3.3	1	0.8
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการจัดการความเครียดที่เหมาะสม (วิธีการที่ทำให้สุขภาพจิตดี)										

	สาเหตุของการทำไม่ได้									
	ทำได้ง่าย/ง่ายมาก		ทำได้ยาก/ยากมาก		ทำไม่ได้		ทำไม่เป็น		ไม่เคยทำ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รวม	524	72.8	88	12.2	108	15.0	53	7.4	55	7.6
กรุงเทพฯ	69	58.0	20	16.8	30	25.2	13	10.9	17	14.3
ชลบุรี	98	82.4	11	9.2	10	8.4	7	5.9	3	2.5
นครราชสีมา	93	77.5	11	9.2	16	13.3	7	5.8	9	7.5
เชียงใหม่	82	68.3	17	14.2	21	17.5	11	9.2	10	8.3
นครสวรรค์	84	69.4	14	11.6	23	19.0	9	7.4	14	11.6
นครศรีธรรมราช	98	81.0	15	12.4	8	6.6	6	5.0	2	1.7
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้ เกี่ยวกับยา เครื่องสำอาง สมุนไพร อาหารเสริม										
รวม	458	63.5	137	19.0	126	17.5	69	9.6	57	7.9
กรุงเทพฯ	65	54.2	20	16.7	35	29.2	18	15.0	17	14.2
ชลบุรี	77	64.7	25	21.0	17	14.3	8	6.7	9	7.6
นครราชสีมา	79	65.8	22	18.3	19	15.8	12	10.0	7	5.8
เชียงใหม่	75	62.5	26	21.7	19	15.8	9	7.5	10	8.3
นครสวรรค์	76	62.8	20	16.5	25	20.7	13	10.7	12	9.9
นครศรีธรรมราช	86	71.1	24	19.8	11	9.1	9	7.4	2	1.7
ท่านสามารถค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้ เกี่ยวกับการบริการสุขภาพที่ออกมาใหม่ๆ เช่น กัญชา ไลฟ์สไตล์ การผ่าตัดเทคนิคใหม่ๆ										
รวม	287	39.8	219	30.4	215	29.8	121	16.8	94	13.0

	ทำได้ง่าย/ง่ายมาก		ทำได้ยาก/ยากมาก		ทำไม่ได้		สาเหตุของการทำไม่ได้			
							ทำไม่เป็น		ไม่เคยทำ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพฯ	49	40.8	26	21.7	45	37.5	21	17.5	24	20.0
ชลบุรี	53	44.5	33	27.7	33	27.7	20	16.8	13	10.9
นครราชสีมา	37	30.8	43	35.8	40	33.3	26	21.7	14	11.7
เชียงใหม่	41	34.2	40	33.3	39	32.5	18	15.0	21	17.5
นครสวรรค์	47	38.8	31	25.6	43	35.5	22	18.2	21	17.4
นครศรีธรรมราช	60	49.6	46	38.0	15	12.4	14	11.6	1	0.8



จำนวน ร้อยละ ของคำถามด้านความเข้าใจ รายข้อ

	เข้าใจง่าย/ง่ายมาก		เข้าใจยาก/ยากมาก		ไม่รู้		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่หมอได้พูดกับคุณ								
กรุงเทพฯ	109	90.8	9	7.5	0	0.0	2	1.7
ชลบุรี	111	93.3	5	4.2	2	1.7	1	0.8
นครราชสีมา	116	96.7	2	1.7	0	0.0	2	1.7
เชียงใหม่	110	91.7	10	8.3	0	0.0	0	0.0
นครสวรรค์	114	94.2	4	3.3	0	0.0	3	2.5
นครศรีธรรมราช	117	96.7	4	3.3	0	0.0	0	0.0
เข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่พยาบาลได้พูดกับคุณ								
กรุงเทพฯ	107	89.2	10	8.3	0	0.0	3	2.5
ชลบุรี	107	89.9	8	6.7	1	0.8	3	2.5
นครราชสีมา	115	95.8	2	1.7	1	0.8	2	1.7
เชียงใหม่	107	89.2	12	10.0	0	0.0	1	0.8
นครสวรรค์	116	95.9	3	2.5	0	0.0	2	1.7
นครศรีธรรมราช	117	96.7	3	2.5	0	0.0	1	0.8
เข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม./อสส./อสค.) ได้พูดกับคุณ								
กรุงเทพฯ	94	78.3	5	4.2	0	0.0	21	17.5
ชลบุรี	97	81.5	9	7.6	2	1.7	11	9.2

	เข้าใจง่าย/ง่ายมาก		เข้าใจยาก/ยากมาก		ไม่รู้		ไม่เกี่ยวข้อง		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
นครราชสีมา	106	88.3	6	5.0	2	1.7	6	5.0	
เชียงใหม่	106	88.3	5	4.2	0	0.0	9	7.5	
นครสวรรค์	109	90.1	4	3.3	0	0.0	8	6.6	
นครศรีธรรมราช	112	92.6	4	3.3	1	0.8	4	3.3	
เข้าใจเกี่ยวกับเรื่องที่เป็นผู้ป่วยได้พูดกับคุณ									
กรุงเทพฯ	79	65.8	13	10.8	4	3.3	24	20.0	
ชลบุรี	94	79.0	12	10.1	3	2.5	10	8.4	
นครราชสีมา	97	80.8	15	12.5	4	3.3	4	3.3	
เชียงใหม่	84	70.0	16	13.3	2	1.7	18	15.0	
นครสวรรค์	96	79.3	13	10.7	2	1.7	10	8.3	
นครศรีธรรมราช	104	86.0	14	11.6	2	1.7	1	0.8	
เข้าใจกับเอกสารที่ได้มากับยาที่ซื้อเองหรือที่ได้รับจากโรงพยาบาล									
กรุงเทพฯ	106	87.6	10	8.3	2	1.7	3	2.5	
ชลบุรี	111	93.3	6	5.0	2	1.7	0	0.0	
นครราชสีมา	114	95.0	3	2.5	1	0.8	2	1.7	
เชียงใหม่	112	93.3	6	5.0	1	0.8	1	0.8	
นครสวรรค์	116	95.9	3	2.5	0	0.0	2	1.7	
นครศรีธรรมราช	110	91.7	6	5.0	2	1.7	2	1.7	

เข้าใจข้อมูลจากสื่อสาธารณะ (โทรทัศน์ วิทยู) สื่อออนไลน์ (เช่น ไลน์ เฟสบุค อินสตาแกรม) หรือป้ายประกาศ ว่าจะต้องทำอะไรบ้างเมื่อประสบกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์

	เข้าใจง่าย/ง่ายมาก		เข้าใจยาก/ยากมาก		ไม่รู้		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพฯ	100	82.6	6	5.0	8	6.6	7	5.8
ชลบุรี	101	84.9	9	7.6	4	3.4	5	4.2
นครราชสีมา	108	90.0	9	7.5	1	0.8	2	1.7
เชียงใหม่	106	88.3	8	6.7	3	2.5	3	2.5
นครสวรรค์	97	80.2	16	13.2	6	5.0	2	1.7
นครศรีธรรมราช	92	76.0	21	17.4	4	3.3	4	3.3

เข้าใจคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกรเรื่องวิธีการใช้ยาที่แพทย์กำหนด

กรุงเทพฯ	118	97.5	1	0.8	1	0.8	1	0.8
ชลบุรี	115	96.6	3	2.5	1	0.8	0	0.0
นครราชสีมา	116	96.7	2	1.7	0	0.0	2	1.7
เชียงใหม่	117	97.5	3	2.5	0	0.0	0	0.0
นครสวรรค์	116	95.9	4	3.3	0	0.0	1	0.8
นครศรีธรรมราช	117	96.7	3	2.5	1	0.8	0	0.0

เข้าใจว่าเพราะเหตุใดคุณถึงควรได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ

กรุงเทพฯ	96	79.3	10	8.3	12	9.9	3	2.5
ชลบุรี	99	83.2	7	5.9	10	8.4	3	2.5
นครราชสีมา	94	78.3	13	10.8	4	3.3	9	7.5
เชียงใหม่	100	83.3	12	10.0	4	3.3	4	3.3
นครสวรรค์	105	86.8	8	6.6	5	4.1	3	2.5

	เข้าใจง่าย/ง่ายมาก		เข้าใจยาก/ยากมาก		ไม่รู้		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	104	86.0	16	13.2	0	0.0	1	0.8
เข้าใจว่าเพราะเหตุใดคุณถึงจำเป็นต้องได้รับวัคซีน								
กรุงเทพฯ	100	82.6	10	8.3	7	5.8	4	3.3
ชลบุรี	103	86.6	7	5.9	4	3.4	5	4.2
นครราชสีมา	113	94.2	2	1.7	4	3.3	1	0.8
เชียงใหม่	108	90.0	6	5.0	3	2.5	3	2.5
นครสวรรค์	108	89.3	6	5.0	6	5.0	1	0.8
นครศรีธรรมราช	109	90.1	10	8.3	1	0.8	1	0.8
เข้าใจคำเตือนเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่สำคัญและจำเป็นอย่างไร เช่น การมีกิจกรรมทางกาย คำเตือนไม่สูบบุหรี่ หรือการดื่มแอลกอฮอล์ที่มากเกินไป								
กรุงเทพฯ	112	92.6	5	4.1	1	0.8	3	2.5
ชลบุรี	115	96.6	3	2.5	0	0.0	1	0.8
นครราชสีมา	119	99.2	0	0.0	0	0.0	1	0.8
เชียงใหม่	113	94.2	5	4.2	1	0.8	1	0.8
นครสวรรค์	117	96.7	2	1.7	2	1.7	0	0.0
นครศรีธรรมราช	111	91.7	9	7.4	0	0.0	1	0.8
เข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการที่จะทำให้สุขภาพจิตดี								
กรุงเทพฯ	105	86.8	9	7.4	5	4.1	2	1.7
ชลบุรี	112	94.1	4	3.4	1	0.8	2	1.7
นครราชสีมา	114	95.0	5	4.2	0	0.0	1	0.8

	เข้าใจง่าย/ง่ายมาก		เข้าใจยาก/ยากมาก		ไม่รู้		ไม่เกี่ยวข้อง		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
เชียงใหม่	105	87.5	13	10.8	0	0.0	2	1.7	
นครสวรรค์	111	91.7	5	4.1	3	2.5	2	1.7	
นครศรีธรรมราช	109	90.1	10	8.3	1	0.8	1	0.8	
เข้าใจฉลากยา เครื่องสำอาง อาหารเสริม สมุนไพรเครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตราย									
กรุงเทพฯ	108	89.3	9	7.4	1	0.8	3	2.5	
ชลบุรี	108	90.8	5	4.2	4	3.4	2	1.7	
นครราชสีมา	111	92.5	6	5.0	1	0.8	2	1.7	
เชียงใหม่	102	85.0	14	11.7	1	0.8	3	2.5	
นครสวรรค์	105	86.8	13	10.7	3	2.5	0	0.0	
นครศรีธรรมราช	102	84.3	14	11.6	4	3.3	1	0.8	
เข้าใจบริการสุขภาพที่ออกมาใหม่ๆ เช่น กำไลรับสมดุล การผ่าตัดเทคนิคใหม่ๆ									
กรุงเทพฯ	62	51.2	26	21.5	11	9.1	22	18.2	
ชลบุรี	63	53.8	28	23.9	13	11.1	13	11.1	
นครราชสีมา	54	45.0	38	31.7	19	15.8	9	7.5	
เชียงใหม่	63	52.5	26	21.7	15	12.5	16	13.3	
นครสวรรค์	49	40.5	31	25.6	26	21.5	15	12.4	
นครศรีธรรมราช	68	56.2	34	28.1	10	8.3	9	7.4	

จำนวน ร้อยละ ของการทบทวน ซักถาม

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จากแพทย์												
รวม	300	41.6	339	47.0	61	8.4	6	0.8	6	0.8	10	1.4
กรุงเทพฯ	40	33.1	57	47.1	17	14.0	2	1.7	1	0.8	4	3.3
ชลบุรี	52	43.7	60	50.4	5	4.2	0	0.0	1	0.8	1	0.8
นครราชสีมา	48	40.0	58	48.3	11	9.2	1	0.8	1	0.8	1	0.8
เชียงใหม่	49	40.8	62	51.7	5	4.2	1	0.8	1	0.8	2	1.7
นครสวรรค์	52	43.0	55	45.5	8	6.6	2	1.7	2	1.7	2	1.7
นครศรีธรรมราช	59	48.8	47	38.8	15	12.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จากพยาบาล												
รวม	269	37.3	353	48.9	76	10.5	5	0.7	5	0.7	14	1.9
กรุงเทพฯ	34	28.1	59	48.8	19	15.7	2	1.7	1	0.8	6	5.0
ชลบุรี	43	36.1	65	54.6	6	5.0	0	0.0	2	1.7	3	2.5
นครราชสีมา	48	40.0	58	48.3	11	9.2	1	0.8	1	0.8	1	0.8
เชียงใหม่	41	34.2	67	55.8	8	6.7	1	0.8	1	0.8	2	1.7
นครสวรรค์	45	37.2	59	48.8	15	12.4	1	0.8	0	0.0	1	0.8
นครศรีธรรมราช	58	47.9	45	37.2	17	14.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จากเภสัชกร												
รวม	305	42.2	304	42.1	86	11.9	5	0.7	3	0.4	19	2.6
กรุงเทพฯ	37	30.6	58	47.9	19	15.7	1	0.8	2	1.7	4	3.3
ชลบุรี	50	42.0	50	42.0	10	8.4	1	0.8	1	0.8	7	5.9
นครราชสีมา	59	49.2	50	41.7	8	6.7	1	0.8	0	0.0	2	1.7
เชียงใหม่	50	41.7	57	47.5	10	8.3	1	0.8	0	0.0	2	1.7
นครสวรรค์	49	40.5	50	41.3	17	14.0	1	0.8	0	0.0	4	3.3
นครศรีธรรมราช	60	49.6	39	32.2	22	18.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จาก อสม. อสส. อสค.												
รวม	231	32.0	325	45.1	91	12.6	3	0.4	6	0.8	65	9.0
กรุงเทพฯ	23	19.0	51	42.1	20	16.5	0	0.0	3	2.5	24	19.8
ชลบุรี	40	33.6	56	47.1	7	5.9	0	0.0	1	0.8	15	12.6
นครราชสีมา	42	35.0	52	43.3	17	14.2	2	1.7	1	0.8	6	5.0
เชียงใหม่	34	28.3	65	54.2	12	10.0	1	0.8	0	0.0	8	6.7
นครสวรรค์	40	33.1	58	47.9	12	9.9	0	0.0	1	0.8	10	8.3
นครศรีธรรมราช	52	43.3	43	35.8	23	19.2	0	0.0	0	0.0	2	1.7
ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จาก เพื่อนผู้ป่วย												
รวม	134	18.6	371	51.4	124	17.2	4	0.6	11	1.5	78	10.8
กรุงเทพฯ	19	15.7	47	38.8	27	22.3	0	0.0	2	1.7	26	21.5

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชลบุรี	26	21.8	72	60.5	8	6.7	1	0.8	1	0.8	11	9.2
นครราชสีมา	19	15.8	65	54.2	22	18.3	2	1.7	4	3.3	8	6.7
เชียงใหม่	22	18.3	62	51.7	14	11.7	0	0.0	0	0.0	22	18.3
นครสวรรค์	21	17.4	63	52.1	23	19.0	1	0.8	2	1.7	11	9.1
นครศรีธรรมราช	27	22.3	62	51.2	30	24.8	0	0.0	2	1.7	0	0.0
ทำนทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพที่ได้จาก สื่อออนไลน์ เช่น ไลน์ เฟสบุค อินสตาแกรม												
รวม	148	20.5	274	38.0	150	20.8	4	0.6	26	3.6	120	16.6
กรุงเทพฯ	20	16.5	42	34.7	33	27.3	0	0.0	10	8.3	16	13.2
ชลบุรี	22	18.5	54	45.4	19	16.0	0	0.0	2	1.7	22	18.5
นครราชสีมา	20	16.7	55	45.8	23	19.2	0	0.0	3	2.5	19	15.8
เชียงใหม่	25	20.8	47	39.2	20	16.7	1	0.8	1	0.8	26	21.7
นครสวรรค์	25	20.7	44	36.4	25	20.7	3	2.5	2	1.7	22	18.2
นครศรีธรรมราช	36	29.8	32	26.4	30	24.8	0	0.0	8	6.6	15	12.4
ทำนซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ การทำให้สุขภาพแข็งแรง จากแพทย์												
รวม	193	26.7	348	48.2	138	19.1	9	1.2	8	1.1	26	3.6
กรุงเทพฯ	31	25.6	60	49.6	20	16.5	1	0.8	5	4.1	4	3.3
ชลบุรี	33	27.7	53	44.5	23	19.3	1	0.8	1	0.8	8	6.7
นครราชสีมา	34	28.3	57	47.5	25	20.8	1	0.8	2	1.7	1	0.8
เชียงใหม่	32	26.7	62	51.7	22	18.3	1	0.8	0	0.0	3	2.5



	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครสวรรค์	41	33.9	60	49.6	14	11.6	4	3.3	0	0.0	2	1.7
นครศรีธรรมราช	22	18.2	56	46.3	34	28.1	1	0.8	0	0.0	8	6.6
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ การทำให้สุขภาพแข็งแรง จากพยาบาล												
รวม	175	24.2	344	47.6	164	22.7	8	1.1	9	1.2	22	3.0
กรุงเทพฯ	21	17.4	62	51.2	27	22.3	1	0.8	5	4.1	5	4.1
ชลบุรี	29	24.4	56	47.1	26	21.8	1	0.8	1	0.8	6	5.0
นครราชสีมา	31	25.8	57	47.5	28	23.3	1	0.8	2	1.7	1	0.8
เชียงใหม่	30	25.0	64	53.3	21	17.5	1	0.8	1	0.8	3	2.5
นครสวรรค์	35	28.9	58	47.9	24	19.8	3	2.5	0	0.0	1	0.8
นครศรีธรรมราช	29	24.0	47	38.8	38	31.4	1	0.8	0	0.0	6	5.0
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ การทำให้สุขภาพแข็งแรง จากอสม												
รวม	152	21.1	314	43.5	176	24.4	10	1.4	15	2.1	55	7.6
กรุงเทพฯ	16	13.2	51	42.1	27	22.3	1	0.8	6	5.0	20	16.5
ชลบุรี	26	21.8	57	47.9	22	18.5	2	1.7	1	0.8	11	9.2
นครราชสีมา	28	23.3	51	42.5	31	25.8	1	0.8	3	2.5	6	5.0
เชียงใหม่	24	20.0	52	43.3	24	20.0	4	3.3	5	4.2	11	9.2
นครสวรรค์	31	25.6	53	43.8	32	26.4	1	0.8	0	0.0	4	3.3
นครศรีธรรมราช	27	22.3	50	41.3	40	33.1	1	0.8	0	0.0	3	2.5

ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ โรค และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคจากแพทย์

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รวม	231	32.0	333	46.1	117	16.2	8	1.1	13	1.8	20	2.8
กรุงเทพฯ	32	26.4	55	45.5	19	15.7	3	2.5	7	5.8	5	4.1
ชลบุรี	34	28.6	62	52.1	16	13.4	1	0.8	1	0.8	5	4.2
นครราชสีมา	42	35.0	48	40.0	27	22.5	1	0.8	1	0.8	1	0.8
เชียงใหม่	38	31.7	61	50.8	17	14.2	0	0.0	2	1.7	2	1.7
นครสวรรค์	47	38.8	54	44.6	16	13.2	1	0.8	1	0.8	2	1.7
นครศรีธรรมราช	38	31.4	53	43.8	22	18.2	2	1.7	1	0.8	5	4.1
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ โรค และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคจากพยาบาล												
รวม	198	27.4	335	46.4	142	19.7	7	1.0	16	2.2	24	3.3
กรุงเทพฯ	26	21.5	58	47.9	21	17.4	3	2.5	8	6.6	5	4.1
ชลบุรี	26	21.8	61	51.3	20	16.8	1	0.8	3	2.5	8	6.7
นครราชสีมา	40	33.3	48	40.0	30	25.0	0	0.0	1	0.8	1	0.8
เชียงใหม่	32	26.7	65	54.2	19	15.8	0	0.0	2	1.7	2	1.7
นครสวรรค์	39	32.2	57	47.1	20	16.5	2	1.7	1	0.8	2	1.7
นครศรีธรรมราช	35	28.9	46	38.0	32	26.4	1	0.8	1	0.8	6	5.0
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ โรค และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคจาก อสม												
รวม	157	21.7	299	41.4	181	25.1	7	1.0	16	2.2	62	8.6
กรุงเทพฯ	18	14.9	47	38.8	24	19.8	3	2.5	9	7.4	20	16.5
ชลบุรี	20	16.8	58	48.7	24	20.2	1	0.8	2	1.7	14	11.8

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครราชสีมา	29	24.2	48	40.0	35	29.2	0	0.0	2	1.7	6	5.0
เชียงใหม่	25	20.8	47	39.2	32	26.7	2	1.7	3	2.5	11	9.2
นครสวรรค์	31	25.6	55	45.5	30	24.8	0	0.0	0	0.0	5	4.1
นครศรีธรรมราช	34	28.1	44	36.4	36	29.8	1	0.8	0	0.0	6	5.0
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สมุนไพร) จากแพทย์												
รวม	153	21.2	284	39.3	210	29.1	8	1.1	14	1.9	53	7.3
กรุงเทพฯ	23	19.0	42	34.7	38	31.4	4	3.3	6	5.0	8	6.6
ชลบุรี	26	21.8	54	45.4	23	19.3	1	0.8	2	1.7	13	10.9
นครราชสีมา	31	25.8	48	40.0	36	30.0	0	0.0	2	1.7	3	2.5
เชียงใหม่	20	16.7	49	40.8	35	29.2	0	0.0	2	1.7	14	11.7
นครสวรรค์	34	28.1	51	42.1	32	26.4	1	0.8	0	0.0	3	2.5
นครศรีธรรมราช	19	15.7	40	33.1	46	38.0	2	1.7	2	1.7	12	9.9
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สมุนไพร) จากพยาบาล												
รวม	133	18.4	279	38.6	232	32.1	10	1.4	15	2.1	53	7.3
กรุงเทพฯ	22	18.2	42	34.7	38	31.4	4	3.3	7	5.8	8	6.6
ชลบุรี	17	14.3	48	40.3	34	28.6	1	0.8	5	4.2	14	11.8
นครราชสีมา	29	24.2	51	42.5	37	30.8	0	0.0	1	0.8	2	1.7
เชียงใหม่	18	15.0	49	40.8	38	31.7	0	0.0	1	0.8	14	11.7
นครสวรรค์	25	20.7	54	44.6	38	31.4	2	1.7	0	0.0	2	1.7

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	22	18.2	35	28.9	47	38.8	3	2.5	1	0.8	13	10.7
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สมุนไพร) จากอสม												
รวม	108	15.0	256	35.6	239	33.2	8	1.1	20	2.8	89	12.4
กรุงเทพฯ	18	14.9	34	28.1	36	29.8	3	2.5	9	7.4	21	17.4
ชลบุรี	13	11.0	50	42.4	29	24.6	1	0.8	4	3.4	21	17.8
นครราชสีมา	22	18.3	42	35.0	45	37.5	0	0.0	2	1.7	9	7.5
เชียงใหม่	12	10.0	44	36.7	40	33.3	0	0.0	3	2.5	21	17.5
นครสวรรค์	21	17.4	56	46.3	38	31.4	1	0.8	1	0.8	4	3.3
นครศรีธรรมราช	22	18.3	30	25.0	51	42.5	3	2.5	1	0.8	13	10.8
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิ ค่าใช้จ่าย และข้อสงสัยต่างๆจากแพทย์												
รวม	153	21.2	230	31.9	258	35.8	2	0.3	16	2.2	62	8.6
กรุงเทพฯ	28	23.1	33	27.3	39	32.2	2	1.7	8	6.6	11	9.1
ชลบุรี	19	16.0	42	35.3	39	32.8	0	0.0	2	1.7	17	14.3
นครราชสีมา	32	26.7	48	40.0	35	29.2	0	0.0	1	0.8	4	3.3
เชียงใหม่	20	16.7	38	31.7	47	39.2	0	0.0	2	1.7	13	10.8
นครสวรรค์	29	24.0	42	34.7	43	35.5	0	0.0	2	1.7	5	4.1
นครศรีธรรมราช	25	20.8	27	22.5	55	45.8	0	0.0	1	0.8	12	10.0
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิ ค่าใช้จ่าย และข้อสงสัยต่างๆจากพยาบาล												
รวม	156	21.6	242	33.6	254	35.2	2	0.3	14	1.9	53	7.4

	ทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยทำ		ไม่กล้าทำ		ไม่คิดจะทำ		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพฯ	26	21.5	41	33.9	36	29.8	2	1.7	7	5.8	9	7.4
ชลบุรี	20	16.8	43	36.1	40	33.6	0	0.0	2	1.7	14	11.8
นครราชสีมา	33	27.5	46	38.3	37	30.8	0	0.0	1	0.8	3	2.5
เชียงใหม่	23	19.2	37	30.8	46	38.3	0	0.0	2	1.7	12	10.0
นครสวรรค์	26	21.5	49	40.5	43	35.5	0	0.0	1	0.8	2	1.7
นครศรีธรรมราช	28	23.3	26	21.7	52	43.3	0	0.0	1	0.8	13	10.8
ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิ ค่าใช้จ่าย และข้อสงสัยต่างๆจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล												
รวม	183	25.4	257	35.6	221	30.7	1	0.1	10	1.4	49	6.8
กรุงเทพฯ	32	26.4	45	37.2	32	26.4	1	0.8	3	2.5	8	6.6
ชลบุรี	32	26.9	41	34.5	33	27.7	0	0.0	1	0.8	12	10.1
นครราชสีมา	34	28.3	52	43.3	29	24.2	0	0.0	2	1.7	3	2.5
เชียงใหม่	28	23.3	43	35.8	35	29.2	0	0.0	2	1.7	12	10.0
นครสวรรค์	29	24.0	51	42.1	39	32.2	0	0.0	1	0.8	1	0.8
นครศรีธรรมราช	28	23.3	25	20.8	53	44.2	0	0.0	1	0.8	13	10.8

จำนวน ร้อยละ ของตัดสินใจ

	ง่าย/ง่ายมาก		ยาก/ยากมาก		อยู่เฉย ๆ ไม่ทำอะไร		ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เคยได้รับ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หลังจากได้ข้อมูล เรื่อง การออกกำลังกาย ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านควร ออกกำลังกายอย่างไร								
รวม	606	83.9	76	10.5	30	4.2	10	1.4
กรุงเทพฯ	79	65.3	26	21.5	11	9.1	5	4.1
ชลบุรี	102	85.7	14	11.8	3	2.5	0	0.0
นครราชสีมา	111	92.5	5	4.2	3	2.5	1	0.8
เชียงใหม่	95	79.2	17	14.2	5	4.2	3	2.5
นครสวรรค์	110	90.9	4	3.3	7	5.8	0	0.0
นครศรีธรรมราช	109	90.1	10	8.3	1	0.8	1	0.8
หลังจากได้ข้อมูล เรื่อง การรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านควรเลือกซื้อ หรือปรุงอาหารอย่างไร								
รวม	635	88.1	59	8.2	16	2.2	11	1.5
กรุงเทพฯ	95	78.5	14	11.6	8	6.6	4	3.3
ชลบุรี	103	86.6	14	11.8	1	0.8	1	0.8
นครราชสีมา	111	92.5	7	5.8	0	0.0	2	1.7
เชียงใหม่	106	88.3	8	6.7	3	2.5	3	2.5
นครสวรรค์	112	93.3	5	4.2	2	1.7	1	0.8
นครศรีธรรมราช	108	89.3	11	9.1	2	1.7	0	0.0
หลังจากได้ข้อมูล เรื่องวิธีการคลายเครียด ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านควรทำกิจกรรมอะไร เพื่อลดความเครียด								
รวม	618	85.6	55	7.6	25	3.5	24	3.3
กรุงเทพฯ	92	76.0	11	9.1	10	8.3	8	6.6
ชลบุรี	104	87.4	9	7.6	4	3.4	2	1.7
นครราชสีมา	111	92.5	4	3.3	1	0.8	4	3.3
เชียงใหม่	103	85.8	11	9.2	2	1.7	4	3.3
นครสวรรค์	98	81.0	14	11.6	5	4.1	4	3.3
นครศรีธรรมราช	110	90.9	6	5.0	3	2.5	2	1.7

หลังจากได้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค และการรักษา ทำให้ ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านต้องจัดการตนเองอย่างไรเพื่อทำตามแผนการรักษาอย่างครบถ้วน?

รวม	617	85.5	71	9.8	16	2.2	18	2.5
กรุงเทพฯ	99	81.8	12	9.9	4	3.3	6	5.0
ชลบุรี	104	87.4	11	9.2	3	2.5	1	0.8
นครราชสีมา	103	85.8	10	8.3	2	1.7	5	4.2
เชียงใหม่	102	85.0	12	10.0	2	1.7	4	3.3
นครสวรรค์	108	89.3	10	8.3	3	2.5	0	0.0
นครศรีธรรมราช	101	83.5	16	13.2	2	1.7	2	1.7

หลังจากได้ข้อมูล เรื่อง อาหารเสริม สมุนไพรทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านควรเลือกใช้อย่างไร

รวม	527	73.0	112	15.5	35	4.8	48	6.6
กรุงเทพฯ	90	74.4	11	9.1	6	5.0	14	11.6
ชลบุรี	77	64.7	29	24.4	8	6.7	5	4.2
นครราชสีมา	101	84.2	11	9.2	2	1.7	6	5.0
เชียงใหม่	74	61.7	23	19.2	10	8.3	13	10.8
นครสวรรค์	91	75.2	18	14.9	5	4.1	7	5.8
นครศรีธรรมราช	94	77.7	20	16.5	4	3.3	3	2.5

หลังจากได้ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยา ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านจะจัดการตนเองอย่างไร เพื่อใช้ยาได้ถูกต้อง ครบถ้วน

รวม	649	90.4	49	6.8	7	1.0	13	1.8
กรุงเทพฯ	106	87.6	7	5.8	2	1.7	6	5.0
ชลบุรี	104	88.9	12	10.3	1	0.9	0	0.0
นครราชสีมา	110	92.4	7	5.9	0	0.0	2	1.7
เชียงใหม่	103	86.6	10	8.4	3	2.5	3	2.5
นครสวรรค์	115	95.0	5	4.1	0	0.0	1	0.8
นครศรีธรรมราช	111	91.7	8	6.6	1	0.8	1	0.8

หลังจากได้ข้อมูลเกี่ยวกับการเกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ว่าจะป็นกรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วย ท่านสามารถปฏิบัติตามได้อย่างมั่นใจ

รวม	529	73.3	145	20.1	10	1.4	38	5.3
กรุงเทพฯ	80	66.1	23	19.0	2	1.7	16	13.2
ชลบุรี	95	79.8	18	15.1	3	2.5	3	2.5
นครราชสีมา	89	74.2	24	20.0	2	1.7	5	4.2

เชียงใหม่	86	71.7	23	19.2	2	1.7	9	7.5
นครสวรรค์	95	78.5	23	19.0	0	0.0	3	2.5
นครศรีธรรมราช	84	69.4	34	28.1	1	0.8	2	1.7

---



จำนวนร้อยละ พฤติกรรม

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.1 ไม่หวาน ไม่มัน ไม่เค็ม												
รวม	30	4.3	115	16.5	375	53.8	157	22.5	20	2.9		
กรุงเทพฯ	9	8.0	16	14.2	46	40.7	32	28.3	10	8.8		
ชลบุรี	5	4.3	13	11.3	75	65.2	21	18.3	1	0.9		
นครราชสีมา	7	6.0	18	15.4	71	60.7	18	15.4	3	2.6		
เชียงใหม่	5	4.2	16	13.6	65	55.1	30	25.4	2	1.7		
นครสวรรค์	4	3.4	18	15.4	63	53.8	29	24.8	3	2.6		
นครศรีธรรมราช	0	0.0	34	29.1	55	47.0	27	23.1	1	0.9		
1.2 เพิ่มผักผลไม้												
รวม	16	2.3	222	31.6	408	58.1	51	7.3	5	0.7		
กรุงเทพฯ	8	6.8	41	35.0	58	49.6	9	7.7	1	0.9		
ชลบุรี	4	3.4	23	19.5	79	66.9	11	9.3	1	0.8		
นครราชสีมา	0	0.0	34	29.8	76	66.7	4	3.5	0	0.0		
เชียงใหม่	2	1.8	34	29.8	65	57.0	11	9.6	2	1.8		
นครสวรรค์	2	1.7	33	27.7	76	63.9	8	6.7	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	0	0.0	57	47.5	54	45.0	8	6.7	1	0.8		
2.1 ปรงสุกใหม่												
รวม	10	1.4	285	40.6	390	55.6	16	2.3	1	0.1		

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพฯ	7	5.9	50	42.4	55	46.6	5	4.2	1	0.8		
ชลบุรี	1	0.9	38	33.3	73	64.0	2	1.8	0	0.0		
นครราชสีมา	1	0.9	42	37.2	68	60.2	2	1.8	0	0.0		
เชียงใหม่	0	0.0	43	36.8	69	59.0	5	4.3	0	0.0		
นครสวรรค์	1	0.8	46	38.0	73	60.3	1	0.8	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	0	0.0	66	55.5	52	43.7	1	0.8	0	0.0		
2.2 ใช้ช้อนกลาง เมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น												
รวม	25	3.5	281	39.6	356	50.2	40	5.6	7	1.0		
กรุงเทพฯ	8	6.7	41	34.5	56	47.1	11	9.2	3	2.5		
ชลบุรี	5	4.3	38	32.5	67	57.3	7	6.0	0	0.0		
นครราชสีมา	3	2.6	48	41.0	62	53.0	4	3.4	0	0.0		
เชียงใหม่	6	5.2	34	29.3	59	50.9	13	11.2	4	3.4		
นครสวรรค์	3	2.5	50	41.7	62	51.7	5	4.2	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	0	0.0	70	58.3	50	41.7	0	0.0	0	0.0		
2.3 ล้างมือให้สะอาด ก่อนและหลัง กินอาหาร												
รวม	11	1.5	314	43.7	359	50.0	28	3.9	6	0.8		
กรุงเทพฯ	4	3.4	56	47.1	52	43.7	6	5.0	1	0.8		
ชลบุรี	2	1.7	37	31.1	71	59.7	8	6.7	1	0.8		
นครราชสีมา	0	0.0	53	44.5	65	54.6	0	0.0	1	0.8		

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เชียงใหม่	2	1.7	53	44.2	56	46.7	7	5.8	2	1.7		
นครสวรรค์	2	1.7	54	44.6	62	51.2	3	2.5	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	1	0.8	61	50.8	53	44.2	4	3.3	1	0.8		
3.1 เราคูวรรตีมน้ำสะอาด 6 - 8 แก้วต่อวัน												
รวม	19	2.7	260	36.9	325	46.1	95	13.5	6	0.9		
กรุงเทพฯ	6	5.1	52	44.4	42	35.9	16	13.7	1	0.9		
ชลบุรี	1	0.9	39	33.3	61	52.1	16	13.7	0	0.0		
นครราชสีมา	3	2.5	39	33.1	64	54.2	11	9.3	1	0.8		
เชียงใหม่	3	2.6	37	31.6	49	41.9	25	21.4	3	2.6		
นครสวรรค์	5	4.2	40	33.6	61	51.3	13	10.9	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	1	0.9	53	45.3	48	41.0	14	12.0	1	0.9		
3.2 กินอาหารให้ครบทั้งเนื้อสัตว์ ผัก ข้าว ผลไม้ และสับเปลี่ยนรายการอาหาร โดยไม่จำเป็นต้องกินอาหารเสริม												
รวม	18	2.6	193	28.0	373	54.1	98	14.2	7	1.0		
กรุงเทพฯ	6	5.1	41	35.0	49	41.9	19	16.2	2	1.7		
ชลบุรี	1	0.9	18	15.7	73	63.5	20	17.4	3	2.6		
นครราชสีมา	3	2.7	29	25.9	71	63.4	9	8.0	0	0.0		
เชียงใหม่	4	3.5	24	21.2	62	54.9	23	20.4	0	0.0		
นครสวรรค์	3	2.5	31	26.3	70	59.3	13	11.0	1	0.8		
นครศรีธรรมราช	1	0.9	50	43.9	48	42.1	14	12.3	1	0.9		

10. เราคูวรรตีมน้ำสะอาดเพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงให้แก่กล้ามเนื้อ วันเว้นวัน

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รวม	32	5.7	135	23.9	304	53.7	79	14.0	16	2.8		
กรุงเทพฯ	7	7.1	24	24.2	42	42.4	20	20.2	6	6.1		
ชลบุรี	5	5.3	17	18.1	57	60.6	12	12.8	3	3.2		
นครราชสีมา	4	4.3	21	22.6	56	60.2	11	11.8	1	1.1		
เชียงใหม่	4	4.4	18	19.8	51	56.0	15	16.5	3	3.3		
นครสวรรค์	10	11.2	17	19.1	49	55.1	12	13.5	1	1.1		
นครศรีธรรมราช	2	2.0	38	38.0	49	49.0	9	9.0	2	2.0		
11.เราควรนอนหลับ(สนิท) 7-8 ชั่วโมงต่อคืน												
รวม	22	3.2	168	24.3	299	43.3	178	25.8	24	3.5		
กรุงเทพฯ	4	3.6	39	34.8	37	33.0	32	28.6	0	0.0		
ชลบุรี	3	2.6	14	12.1	63	54.3	30	25.9	6	5.2		
นครราชสีมา	4	3.4	26	22.2	58	49.6	26	22.2	3	2.6		
เชียงใหม่	3	2.7	28	25.0	45	40.2	32	28.6	4	3.6		
นครสวรรค์	8	6.8	29	24.6	49	41.5	26	22.0	6	5.1		
นครศรีธรรมราช	0	0.0	32	27.6	47	40.5	32	27.6	5	4.3		
12. เราสามารถจัดการความเครียดของตนเองได้อย่างเหมาะสม												
รวม	18	2.8	199	31.5	332	52.5	76	12.0	7	1.1		
กรุงเทพฯ	1	1.0	37	37.0	52	52.0	9	9.0	1	1.0		
ชลบุรี	4	3.7	25	23.4	67	62.6	9	8.4	2	1.9		

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครราชสีมา	6	5.9	29	28.4	55	53.9	11	10.8	1	1.0		
เชียงใหม่	4	3.8	27	26.0	57	54.8	14	13.5	2	1.9		
นครสวรรค์	2	1.9	25	23.1	61	56.5	19	17.6	1	0.9		
นครศรีธรรมราช	1	0.9	56	50.5	40	36.0	14	12.6	0	0.0		
17. เราไม่ควรสูบบุหรี่หรือสูดดมควันบุหรี่ เพราะเป็นอันตรายถึงชีวิต และผิดกฎหมายหากสูบในที่ห้ามสูบ												
รวม	53	7.5	283	39.9	286	40.3	70	9.9	17	2.4		
กรุงเทพฯ	5	4.4	52	45.6	41	36.0	12	10.5	4	3.5		
ชลบุรี	15	12.7	41	34.7	48	40.7	10	8.5	4	3.4		
นครราชสีมา	1	0.9	54	46.2	52	44.4	10	8.5	0	0.0		
เชียงใหม่	22	18.5	40	33.6	42	35.3	11	9.2	4	3.4		
นครสวรรค์	9	7.4	42	34.7	58	47.9	10	8.3	2	1.7		
นครศรีธรรมราช	1	0.8	54	45.0	45	37.5	17	14.2	3	2.5		
18. เราไม่ควรดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพราะทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคร้ายแรง เช่น โรคตับแข็ง โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง												
รวม	46	6.5	253	35.7	327	46.2	73	10.3	9	1.3		
กรุงเทพฯ	3	2.6	46	39.3	52	44.4	13	11.1	3	2.6		
ชลบุรี	15	12.7	38	32.2	52	44.1	11	9.3	2	1.7		
นครราชสีมา	1	0.9	37	31.9	63	54.3	15	12.9	0	0.0		
เชียงใหม่	19	16.2	35	29.9	49	41.9	12	10.3	2	1.7		
นครสวรรค์	6	5.0	40	33.3	62	51.7	12	10.0	0	0.0		

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	2	1.7	57	47.5	49	40.8	10	8.3	2	1.7		
19.1 การแปร่งฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยครั้งละ 2 นาที												
รวม	18	2.8	271	42.2	321	50.0	29	4.5	3	0.5		
กรุงเทพฯ	5	4.6	52	47.7	47	43.1	2	1.8	3	2.8		
ชลบุรี	5	5.0	32	32.0	55	55.0	8	8.0	0	0.0		
นครราชสีมา	3	2.8	37	34.3	64	59.3	4	3.7	0	0.0		
เชียงใหม่	1	1.0	43	43.9	46	46.9	8	8.2	0	0.0		
นครสวรรค์	1	0.9	40	36.0	66	59.5	4	3.6	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	3	2.6	67	57.8	43	37.1	3	2.6	0	0.0		
19.2 แปร่งฟันวันละ 2 ครั้ง												
รวม	10	1.4	363	51.1	316	44.4	20	2.8	2	0.3		
กรุงเทพฯ	4	3.4	61	52.1	48	41.0	3	2.6	1	0.9		
ชลบุรี	1	0.9	52	44.4	58	49.6	6	5.1	0	0.0		
นครราชสีมา	2	1.7	58	49.6	55	47.0	2	1.7	0	0.0		
เชียงใหม่	0	0.0	59	49.6	53	44.5	7	5.9	0	0.0		
นครสวรรค์	1	0.8	63	52.1	56	46.3	1	0.8	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	2	1.7	70	58.3	46	38.3	1	0.8	1	0.8		
19.3 แปร่งฟันวันละ 2 ครั้ง												
รวม	22	4.8	136	29.4	226	48.9	66	14.3	12	2.6		
กรุงเทพฯ	2	3.1	30	46.2	23	35.4	8	12.3	2	3.1		

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชลบุรี	5	6.0	20	23.8	48	57.1	10	11.9	1	1.2		
นครราชสีมา	7	8.4	19	22.9	42	50.6	13	15.7	2	2.4		
เชียงใหม่	4	6.0	15	22.4	33	49.3	13	19.4	2	3.0		
นครสวรรค์	1	1.3	24	31.6	38	50.0	12	15.8	1	1.3		
นครศรีธรรมราช	3	3.4	28	32.2	42	48.3	10	11.5	4	4.6		
20.1 อ่านและตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับ เครื่องสำอาง												
รวม	22	3.6	190	31.1	309	50.6	18	2.9	2	0.3	70	11.5
กรุงเทพฯ	3	3.0	34	34.3	50	50.5	1	1.0	1	1.0	10	10.1
ชลบุรี	4	3.7	19	17.6	54	50.0	6	5.6	1	0.9	24	22.2
นครราชสีมา	4	3.9	31	30.1	59	57.3	3	2.9	0	0.0	6	5.8
เชียงใหม่	5	5.2	30	31.3	52	54.2	2	2.1	0	0.0	7	7.3
นครสวรรค์	3	2.8	29	26.9	67	62.0	1	0.9	0	0.0	8	7.4
นครศรีธรรมราช	3	3.1	47	48.5	27	27.8	5	5.2	0	0.0	15	15.5
20.2 อ่านและตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับ อาหาร หรือผลิตภัณฑ์ลดความอ้วน												
รวม	34	5.5	139	22.3	265	42.6	19	3.1	2	0.3	163	26.2
กรุงเทพฯ	3	3.1	26	26.5	47	48.0	0	0.0	1	1.0	21	21.4
ชลบุรี	4	3.9	10	9.7	39	37.9	2	1.9	0	0.0	48	46.6
นครราชสีมา	5	4.6	23	21.3	61	56.5	4	3.7	0	0.0	15	13.9
เชียงใหม่	9	9.0	14	14.0	35	35.0	2	2.0	1	1.0	39	39.0

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครสวรรค์	10	9.1	24	21.8	57	51.8	8	7.3	0	0.0	11	10.0
นครศรีธรรมราช	3	2.9	42	40.8	26	25.2	3	2.9	0	0.0	29	28.2
20.3 อ่านและตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับ อาหารเสริมสุขภาพหรือสมุนไพร												
รวม	22	3.5	151	24.0	321	51.0	17	2.7	2	0.3	117	18.6
กรุงเทพฯ	2	2.0	31	30.7	51	50.5	0	0.0	1	1.0	16	15.8
ชลบุรี	1	1.0	12	11.4	57	54.3	5	4.8	0	0.0	30	28.6
นครราชสีมา	4	3.7	28	26.2	66	61.7	1	0.9	0	0.0	8	7.5
เชียงใหม่	7	7.0	15	15.0	43	43.0	6	6.0	1	1.0	28	28.0
นครสวรรค์	5	4.4	26	23.0	66	58.4	4	3.5	0	0.0	12	10.6
นครศรีธรรมราช	3	2.9	39	37.5	38	36.5	1	1.0	0	0.0	23	22.1
21. เราควรรู้วิธีการที่จะค้นคว้าตรวจสอบผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตราย จากแหล่งที่เชื่อถือได้และรู้ว่าร้องเรียนได้ที่ใด												
รวม	23	4.4	103	19.8	213	40.9	50	9.6	5	1.0	127	24.4
กรุงเทพฯ	1	1.3	16	20.5	34	43.6	6	7.7	0	0.0	21	26.9
ชลบุรี	1	1.1	5	5.4	41	44.1	10	10.8	0	0.0	36	38.7
นครราชสีมา	6	6.7	16	18.0	45	50.6	10	11.2	1	1.1	11	12.4
เชียงใหม่	10	12.2	15	18.3	28	34.1	3	3.7	3	3.7	23	28.0
นครสวรรค์	3	3.6	19	22.9	36	43.4	12	14.5	0	0.0	13	15.7
นครศรีธรรมราช	2	2.1	32	33.3	29	30.2	9	9.4	1	1.0	23	24.0
25. เราควรรักษาสิ่งแวดล้อมด้วยการลดปริมาณขยะ												
รวม	15	2.1	224	32.1	397	56.9	55	7.9	7	1.0		



	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพฯ	2	1.8	30	26.8	63	56.3	16	14.3	1	0.9		
ชลบุรี	4	3.4	20	17.1	83	70.9	9	7.7	1	0.9		
นครราชสีมา	3	2.6	38	32.8	72	62.1	3	2.6	0	0.0		
เชียงใหม่	2	1.7	38	32.8	65	56.0	9	7.8	2	1.7		
นครสวรรค์	2	1.7	39	32.5	67	55.8	11	9.2	1	0.8		
นครศรีธรรมราช	2	1.7	59	50.4	47	40.2	7	6.0	2	1.7		
27.1 เก็บบ้านไม้ให้รก												
รวม	9	1.3	239	34.4	390	56.1	54	7.8	3	0.4		
กรุงเทพฯ	2	1.7	27	23.5	62	53.9	22	19.1	2	1.7		
ชลบุรี	3	2.6	21	17.9	87	74.4	6	5.1	0	0.0		
นครราชสีมา	2	1.7	41	35.3	62	53.4	11	9.5	0	0.0		
เชียงใหม่	1	0.9	42	37.5	61	54.5	7	6.3	1	0.9		
นครสวรรค์	0	0.0	47	39.2	67	55.8	6	5.0	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	1	0.9	61	53.0	51	44.3	2	1.7	0	0.0		
27.2 เก็บขยะ												
รวม	7	1.0	265	37.7	413	58.8	15	2.1	2	0.3		
กรุงเทพฯ	3	2.5	39	32.5	69	57.5	8	6.7	1	0.8		
ชลบุรี	2	1.7	19	16.4	92	79.3	3	2.6	0	0.0		
นครราชสีมา	0	0.0	47	40.9	66	57.4	2	1.7	0	0.0		

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เชียงใหม่	1	0.9	41	36.0	71	62.3	0	0.0	1	0.9		
นครสวรรค์	0	0.0	50	41.3	70	57.9	1	0.8	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	1	0.9	69	59.5	45	38.8	1	0.9	0	0.0		
27.3 เก็บน้ำปัดให้มิดชิด												
รวม	15	2.1	259	37.1	395	56.6	26	3.7	3	0.4		
กรุงเทพฯ	4	3.4	41	35.3	64	55.2	6	5.2	1	0.9		
ชลบุรี	5	4.3	25	21.4	85	72.6	2	1.7	0	0.0		
นครราชสีมา	2	1.7	45	38.8	63	54.3	5	4.3	1	0.9		
เชียงใหม่	2	1.7	40	34.2	66	56.4	8	6.8	1	0.9		
นครสวรรค์	0	0.0	46	38.7	69	58.0	4	3.4	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	2	1.8	62	54.9	48	42.5	1	0.9	0	0.0		
28.1 เราควรงำจัดฝุ่นและควันในบ้าน												
รวม	11	1.6	245	35.1	395	56.6	42	6.0	5	0.7		
กรุงเทพฯ	4	3.4	42	35.3	60	50.4	12	10.1	1	0.8		
ชลบุรี	3	2.6	22	18.8	81	69.2	11	9.4	0	0.0		
นครราชสีมา	1	0.9	41	36.0	67	58.8	4	3.5	1	0.9		
เชียงใหม่	2	1.8	38	33.9	63	56.3	7	6.3	2	1.8		
นครสวรรค์	1	0.9	41	35.3	69	59.5	5	4.3	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	0	0.0	61	50.8	55	45.8	3	2.5	1	0.8		

28.2 เราควรงดการเผาขยะ ลดการจุดธูป ไม่สูบบุหรี่ในบ้าน

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รวม	24	3.5	249	36.0	353	51.0	56	8.1	10	1.4		
กรุงเทพฯ	4	3.6	48	42.9	48	42.9	9	8.0	3	2.7		
ชลบุรี	3	2.6	23	20.0	73	63.5	14	12.2	2	1.7		
นครราชสีมา	4	3.5	38	33.6	62	54.9	7	6.2	2	1.8		
เชียงใหม่	7	6.0	45	38.5	59	50.4	6	5.1	0	0.0		
นครสวรรค์	5	4.2	44	37.0	63	52.9	7	5.9	0	0.0		
นครศรีธรรมราช	1	0.9	51	44.0	48	41.4	13	11.2	3	2.6		
28.3 เราควรทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างถูกวิธี												
รวม	46	7.3	139	22.1	277	44.0	31	4.9	6	1.0	131	20.8
กรุงเทพฯ	3	3.1	28	29.2	41	42.7	4	4.2	1	1.0	19	19.8
ชลบุรี	8	7.3	13	11.9	53	48.6	1	0.9	1	0.9	33	30.3
นครราชสีมา	11	10.4	19	17.9	58	54.7	5	4.7	1	0.9	12	11.3
เชียงใหม่	15	15.0	16	16.0	38	38.0	11	11.0	2	2.0	18	18.0
นครสวรรค์	4	3.7	27	25.2	50	46.7	7	6.5	1	0.9	18	16.8
นครศรีธรรมราช	5	4.5	36	32.1	37	33.0	3	2.7	0	0.0	31	27.7
28.4 เราควรปลูกต้นไม้ช่วยลดมลพิษ												
รวม	24	3.4	222	31.4	389	54.9	38	5.4	9	1.3	26	3.7
กรุงเทพฯ	6	5.1	33	28.2	54	46.2	10	8.5	4	3.4	10	8.5
ชลบุรี	3	2.5	19	16.1	84	71.2	8	6.8	0	0.0	4	3.4

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครราชสีมา	3	2.6	42	35.9	66	56.4	3	2.6	2	1.7	1	0.9
เชียงใหม่	3	2.6	33	28.4	66	56.9	8	6.9	3	2.6	3	2.6
นครสวรรค์	4	3.3	35	29.2	71	59.2	5	4.2	0	0.0	5	4.2
นครศรีธรรมราช	5	4.2	60	50.0	48	40.0	4	3.3	0	0.0	3	2.5
29. เราควรปรับโครงสร้างและสภาพแวดล้อมของบ้านให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ												
รวม	34	5.3	125	19.7	334	52.5	60	9.4	18	2.8	65	10.2
กรุงเทพฯ	4	4.2	22	23.2	40	42.1	12	12.6	6	6.3	11	11.6
ชลบุรี	7	6.3	7	6.3	64	57.7	14	12.6	2	1.8	17	15.3
นครราชสีมา	4	3.6	26	23.4	68	61.3	4	3.6	3	2.7	6	5.4
เชียงใหม่	8	7.5	17	16.0	47	44.3	16	15.1	5	4.7	13	12.3
นครสวรรค์	7	6.6	16	15.1	63	59.4	9	8.5	1	0.9	10	9.4
นครศรีธรรมราช	4	3.7	37	34.6	52	48.6	5	4.7	1	0.9	8	7.5
43. เราควรปฏิบัติตามคำแนะนำแพทย์ เภสัชกรและเฝ้าระวัง หากต้องใช้ยาปฏิชีวนะและยาที่ทำให้เสพติด (ยาแก้ปวด หรือยาแก้ไอบางชนิด) ได้												
รวม	12	1.8	178	27.0	399	60.5	27	4.1	3	0.5	40	6.1
กรุงเทพฯ	2	2.0	31	30.7	51	50.5	6	5.9	2	2.0	9	8.9
ชลบุรี	3	2.8	16	14.7	68	62.4	4	3.7	0	0.0	18	16.5
นครราชสีมา	1	0.9	25	22.5	74	66.7	8	7.2	0	0.0	3	2.7
เชียงใหม่	2	1.8	26	23.6	72	65.5	3	2.7	1	0.9	6	5.5
นครสวรรค์	2	1.7	32	27.8	73	63.5	4	3.5	0	0.0	4	3.5

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	2	1.8	48	42.5	61	54.0	2	1.8	0	0.0	0	0.0
44. เราสามารถดูแลตัวเองเมื่อเจ็บป่วยเบื้องต้น ด้วยยาสมุนไพรในงานสาธารณสุขมูลฐาน ยาสามัญประจำบ้านทั้งแผนปัจจุบันและแผนโบราณ และใช้ยาเท่าที่จำเป็น												
รวม	12	1.8	195	29.6	413	62.8	25	3.8	1	0.2	12	1.8
กรุงเทพฯ	4	3.8	36	34.0	54	50.9	6	5.7	0	0.0	6	5.7
ชลบุรี	3	2.8	15	14.0	81	75.7	5	4.7	0	0.0	3	2.8
นครราชสีมา	2	1.8	33	30.0	71	64.5	3	2.7	0	0.0	1	0.9
เชียงใหม่	2	1.9	29	26.9	66	61.1	9	8.3	1	0.9	1	0.9
นครสวรรค์	0	0.0	33	29.5	77	68.8	1	0.9	0	0.0	1	0.9
นครศรีธรรมราช	1	0.9	49	42.6	64	55.7	1	0.9	0	0.0	0	0.0
47. เราต้องใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์												
รวม	56	8.1	169	24.6	311	45.2	15	2.2	5	0.7	132	19.2
กรุงเทพฯ	2	1.8	30	27.5	46	42.2	5	4.6	1	0.9	25	22.9
ชลบุรี	12	10.5	9	7.9	47	41.2	1	0.9	2	1.8	43	37.7
นครราชสีมา	3	2.6	40	34.5	66	56.9	0	0.0	0	0.0	7	6.0
เชียงใหม่	19	17.0	15	13.4	44	39.3	4	3.6	0	0.0	30	26.8
นครสวรรค์	16	13.4	35	29.4	59	49.6	1	0.8	0	0.0	8	6.7
นครศรีธรรมราช	4	3.4	40	33.9	49	41.5	4	3.4	2	1.7	19	16.1
49.1 เราต้องใส่หมวกนิรภัยเมื่อใช้จักรยานยนต์												
รวม	15	2.1	294	41.2	338	47.3	26	3.6	2	0.3	39	5.5
กรุงเทพฯ	3	2.5	45	37.5	53	44.2	4	3.3	1	0.8	14	11.7

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชลบุรี	4	3.4	30	25.4	62	52.5	9	7.6	0	0.0	13	11.0
นครราชสีมา	1	0.8	54	45.8	60	50.8	2	1.7	0	0.0	1	0.8
เชียงใหม่	3	2.5	58	49.2	44	37.3	6	5.1	1	0.8	6	5.1
นครสวรรค์	4	3.3	49	40.8	63	52.5	2	1.7	0	0.0	2	1.7
นครศรีธรรมราช	0	0.0	58	48.3	56	46.7	3	2.5	0	0.0	3	2.5
49.2 เราต้องขับรถไม่เกิน 60 กม.ต่อ ชม. ในพื้นที่เขตเมือง												
รวม	19	2.9	194	29.7	298	45.6	38	5.8	4	0.6	101	15.4
กรุงเทพฯ	3	3.0	28	28.0	33	33.0	7	7.0	1	1.0	28	28.0
ชลบุรี	2	1.8	20	18.2	50	45.5	8	7.3	0	0.0	30	27.3
นครราชสีมา	2	1.9	32	29.6	60	55.6	6	5.6	2	1.9	6	5.6
เชียงใหม่	4	3.9	28	27.5	44	43.1	7	6.9	1	1.0	18	17.6
นครสวรรค์	6	5.1	40	33.9	62	52.5	6	5.1	0	0.0	4	3.4
นครศรีธรรมราช	2	1.7	46	39.7	49	42.2	4	3.4	0	0.0	15	12.9
49.3 คาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อใช้รถยนต์												
รวม	22	3.1	292	41.0	335	47.1	19	2.7	1	0.1	43	6.0
กรุงเทพฯ	4	3.4	46	39.7	46	39.7	4	3.4	0	0.0	16	13.8
ชลบุรี	3	2.5	36	30.5	66	55.9	6	5.1	0	0.0	7	5.9
นครราชสีมา	6	5.0	56	47.1	55	46.2	1	0.8	0	0.0	1	0.8
เชียงใหม่	3	2.5	46	39.0	57	48.3	5	4.2	1	0.8	6	5.1

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
นครสวรรค์	6	5.0	45	37.2	60	49.6	1	0.8	0	0.0	9	7.4
นครศรีธรรมราช	0	0.0	63	52.5	51	42.5	2	1.7	0	0.0	4	3.3
49.4 ไม่ขับเมื่อง่วง เหนื่อยล้า หรือเมา												
รวม	16	2.2	243	34.0	324	45.3	20	2.8	4	0.6	108	15.1
กรุงเทพฯ	1	0.8	36	30.5	46	39.0	1	0.8	1	0.8	33	28.0
ชลบุรี	0	0.0	24	20.3	58	49.2	4	3.4	0	0.0	32	27.1
นครราชสีมา	3	2.5	47	39.5	60	50.4	2	1.7	1	0.8	6	5.0
เชียงใหม่	5	4.2	34	28.6	58	48.7	7	5.9	2	1.7	13	10.9
นครสวรรค์	6	5.0	46	38.0	59	48.8	4	3.3	0	0.0	6	5.0
นครศรีธรรมราช	1	0.8	56	46.7	43	35.8	2	1.7	0	0.0	18	15.0
50. หากเราพบคนตกน้ำ ให้ช่วยด้วยวิธี “ตะโกน โยน ยื่น” และ โทร 1669 ห้ามจับอุ้มพาดบา/กตท้อง/ห้อยหัว เพื่อเอาน้ำออก ต้องช่วยด้วยการเป่าปากสลับกับการกดนวดหัวใจ												
รวม	29	4.6	110	17.5	198	31.5	50	8.0	9	1.4	232	36.9
กรุงเทพฯ	2	2.4	18	22.0	23	28.0	6	7.3	1	1.2	32	39.0
ชลบุรี	1	0.9	6	5.4	24	21.6	2	1.8	2	1.8	76	68.5
นครราชสีมา	8	7.2	24	21.6	47	42.3	8	7.2	1	0.9	23	20.7
เชียงใหม่	6	6.1	12	12.2	24	24.5	9	9.2	3	3.1	44	44.9
นครสวรรค์	12	10.5	12	10.5	37	32.5	14	12.3	2	1.8	37	32.5
นครศรีธรรมราช	0	0.0	38	33.9	43	38.4	11	9.8	0	0.0	20	17.9
57. เราต้องห้ามหญิงตั้งครรภ์ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะอาจทำให้คลอดก่อนกำหนด ทารกตายในครรภ์ หรือเกิดมาพิการ มีพัฒนาการผิดปกติ												
รวม	48	7.2	165	24.9	298	44.9	22	3.3	6	0.9	124	18.7

	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กรุงเทพฯ	4	4.0	24	24.0	44	44.0	3	3.0	1	1.0	24	24.0
ชลบุรี	7	6.0	16	13.7	47	40.2	10	8.5	1	0.9	36	30.8
นครราชสีมา	8	7.3	31	28.4	59	54.1	2	1.8	2	1.8	7	6.4
เชียงใหม่	11	10.1	23	21.1	42	38.5	4	3.7	0	0.0	29	26.6
นครสวรรค์	18	16.2	31	27.9	48	43.2	1	0.9	1	0.9	12	10.8
นครศรีธรรมราช	0	0.0	40	34.2	58	49.6	2	1.7	1	0.9	16	13.7

58. เราควรตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องเล่น ให้อยู่ในสภาพดีก่อนให้เด็กเล่น และดูแลให้เล่นอย่างปลอดภัย

รวม	16	2.4	199	29.9	350	52.6	22	3.3	3	0.5	75	11.3
กรุงเทพฯ	1	1.0	28	28.3	47	47.5	3	3.0	0	0.0	20	20.2
ชลบุรี	3	2.7	15	13.5	64	57.7	5	4.5	1	0.9	23	20.7
นครราชสีมา	1	0.9	37	32.2	68	59.1	5	4.3	2	1.7	2	1.7
เชียงใหม่	4	3.7	26	24.3	55	51.4	5	4.7	0	0.0	17	15.9
นครสวรรค์	7	5.9	35	29.7	64	54.2	2	1.7	0	0.0	10	8.5
นครศรีธรรมราช	0	0.0	58	50.4	52	45.2	2	1.7	0	0.0	3	2.6

64. เราต้องส่งเสริมให้เด็กแรกเกิด ถึง 6 ปี ทุกคน ได้รับการประเมินพัฒนาการและฉีดวัคซีนตามที่ควรได้รับ

รวม	15	2.3	190	28.7	336	50.8	14	2.1	3	0.5	103	15.6
กรุงเทพฯ	2	2.1	22	22.9	47	49.0	4	4.2	1	1.0	20	20.8
ชลบุรี	3	2.7	18	16.1	56	50.0	4	3.6	0	0.0	31	27.7
นครราชสีมา	2	1.8	32	28.3	70	61.9	3	2.7	0	0.0	6	5.3



	ไม่ทำ		ทำได้ง่ายมาก		ทำได้ง่าย		ทำได้ยาก		ทำได้ยากมาก		ไม่เกี่ยวข้อง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เชียงใหม่	2	1.9	25	23.8	48	45.7	3	2.9	1	1.0	26	24.8
นครสวรรค์	4	3.4	37	31.4	63	53.4	0	0.0	1	0.8	13	11.0
นครศรีธรรมราช	2	1.7	56	47.9	52	44.4	0	0.0	0	0.0	7	6.0
65. เราควรส่งเสริมให้ผู้หญิง อายุ 20 ปีขึ้นไป สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังมะเร็งเต้านม												
รวม	67	11.4	117	20.0	304	51.9	40	6.8	6	1.0	52	8.9
กรุงเทพฯ	5	6.2	16	19.8	38	46.9	10	12.3	2	2.5	10	12.3
ชลบุรี	15	14.4	9	8.7	51	49.0	13	12.5	0	0.0	16	15.4
นครราชสีมา	13	13.1	22	22.2	58	58.6	2	2.0	2	2.0	2	2.0
เชียงใหม่	11	12.9	17	20.0	41	48.2	6	7.1	1	1.2	9	10.6
นครสวรรค์	17	15.7	25	23.1	56	51.9	6	5.6	0	0.0	4	3.7
นครศรีธรรมราช	6	5.5	28	25.7	60	55.0	3	2.8	1	0.9	11	10.1
66. เราควรส่งเสริมให้ผู้หญิง อายุ 30 - 60 ปี เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อย 5 ปีครั้ง ในกรณีปกติ												
รวม	67	11.4	133	22.7	303	51.7	47	8.0	9	1.5	27	4.6
กรุงเทพฯ	5	6.5	18	23.4	31	40.3	11	14.3	5	6.5	7	9.1
ชลบุรี	15	14.4	12	11.5	61	58.7	9	8.7	0	0.0	7	6.7
นครราชสีมา	9	9.4	23	24.0	55	57.3	6	6.3	1	1.0	2	2.1
เชียงใหม่	15	16.1	21	22.6	45	48.4	7	7.5	2	2.2	3	3.2
นครสวรรค์	15	14.0	29	27.1	53	49.5	6	5.6	1	0.9	3	2.8
นครศรีธรรมราช	8	7.3	30	27.5	58	53.2	8	7.3	0	0.0	5	4.6

เลขที่แบบสำรวจ

--	--	--	--	--	--

## แบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ

**คำชี้แจง** แบบประเมินนี้ใช้เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของคนไทยในด้านต่างๆ ประกอบด้วย 3 ตอน ได้แก่  
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ  
ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ  
ตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการได้รับข้อมูลสุขภาพพื้นฐานที่สำคัญและจำเป็น

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ

คำอธิบาย โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงใน  (สำหรับข้อมูลที่ต้องการคำตอบเดียว) หรือ ( ) (สำหรับข้อมูลที่ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

เพศ  1. ชาย  2. หญิง

วันเดือนปี พ.ศ.เกิด      ระบุวันที่..... เดือน..... ปี พ.ศ. ....

สถานภาพสมรส

1. โสด       2. สมรส/คู่       3. หม้าย/หย่า/แยก       4. อื่นๆ

.....

ศาสนา

1. พุทธ       2. คริสต์       3. อิสลาม

4. ไม่นับถือศาสนาใดๆ       5. อื่นๆ ระบุ.....

การศึกษาสูงสุด

1. ไม่ได้เรียนหนังสือ       2. ประถมศึกษา       3. มัธยมศึกษา

ตอนต้น

4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.       5. อนุปริญญา/ปวส.       6. ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพของท่านในปัจจุบัน ระบุ.....(ตอบได้มากกว่า 1 อาชีพ)

( ) 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน/พ่อบ้าน (ดูแลบ้าน ไม่มีรายได้)

( ) 2. พนักงานในหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ

( ) 3. พนักงานในหน่วยงานเอกชน

( ) 4. ผู้ใช้แรงงาน คนงาน (เช่น รับจ้างทั่วไป แม่บ้านทำความสะอาด กรรมกร ขนของ รปภ.)

( ) 5. ชาวนา      ( ) 6. ชาวไร่

( ) 7. ชาวสวน      ( ) 8. ชาวประมง

( ) 9. เลี้ยงสัตว์      ( ) 10. ค้าขาย

( ) 11. นักเรียน/นักศึกษา      ( ) 12. ทำระบบคอมพิวเตอร์ หรืองานที่เกี่ยวข้องกับคอมพิวเตอร์

( ) 13. นักข่าว      ( ) 14. ผู้ประกอบการด้านการสื่อสาร เทคโนโลยี ข้อมูล

( ) 15. ค้าขายออนไลน์      ( ) 16. ขายตรง

( ) 17. เล่นหุ้น      ( ) 18. อื่น ๆ ระบุ.....

การรู้หนังสือ

7.1 การอ่าน  1.อ่านไม่ได้  2.อ่าน ไม่คล่อง  3.อ่านได้คล่อง

7.2 การเขียน  1. เขียนไม่ได้  2. เขียน ไม่คล่อง  3. เขียนได้คล่อง

ความพอเพียงของรายได้ครอบครัว

ใน 1 ปีที่ผ่านมา รายได้ทั้งหมดของครอบครัวท่านที่ได้รับจากทุกแหล่ง ในแต่ละเดือน พอใช้ หรือไม่

- 1. ขัดสน
- 2. พอใช้บางเดือน
- 3. พอใช้อยู่ได้สบายๆ
- 4. เหลือเก็บออม

9. คริวเรือนของท่านมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่ (โดยถามน้ำ) (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) ไฟฟ้า
- ( ) โทรทัศน์
- ( ) วิทยุ AM/FM
- ( ) จานดาวเทียม/เคเบิล
- ( ) คอมพิวเตอร์
- ( ) โทรศัพท์มือถือ ถ้ามี กรุณาระบุ ยี่ห้อ และรุ่นที่ท่านใช้.....

ท่านมีบทบาทในชุมชนหรือไม่

- 1.ไม่มี  2. มี ระบุ (เลือกตอบด้านล่าง ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ( ) 2.1 ผู้นำชุมชน (เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน)
- ( ) 2.2 ประธานชมรม หรือกองทุน
- ( ) 2.3 สมาชิกชมรมต่างๆ
- ( ) 2.4 อสม./อสส./อสค.
- ( ) 2.5 อาสาสมัครอื่นๆ ระบุ.....
- ( ) 2.6 ผู้นำศาสนา
- ( ) 2.7 อื่นๆ ระบุ.....

ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารทางด้านสุขภาพจากช่องทางใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) ไม่เคยได้รับข้อมูลจากใครเลย
- ( ) โทรทัศน์
- ( ) วิทยุ
- ( ) หนังสือพิมพ์/วารสาร
- ( ) ไลน์
- ( ) เฟสบุค
- ( ) อินเทอร์เน็ต
- ( ) แพทย์
- ( ) พยาบาล
- ( ) เภสัชกร
- ( ) ทันตแพทย์
- ( ) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ( ) อสม.หรือ อสส หรือ อสค.
- ( ) สมาชิกในครอบครัว
- ( ) เพื่อน/เพื่อนบ้าน

- ( ) เสียงตามสาย/หอกระจายเสียง
- ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

การทำข้อมูลสุขภาพของท่านทำอย่างไร

สอบถาม ข้อมูลจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) 1. แพทย์
- ( ) 2. พยาบาล
- ( ) 3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ เช่น ทันตแพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด
- ( ) 4. อสม./อสส./อสค.
- ( ) 5. สมาชิกในครอบครัว
- ( ) 6. เพื่อน
- ( ) 7. อื่นๆ ระบุ.....

ค้นหาข้อมูลจาก(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) 8. อินเทอร์เน็ต
- ( ) 9. ไลน์
- ( ) 10. เฟสบุ๊ก
- ( ) 11. หนังสือ/หนังสือพิมพ์/วารสาร
- ( ) 12. อื่นๆ ระบุ.....

## ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ

ปัจจุบันท่านใช้แว่นตา หรือคอนแทคเลนส์ ในการมองเห็นหรือไม่

- 1. ไม่ใช่
- 2. ใช่

ปัจจุบันท่านมีปัญหาด้านการได้ยินหรือไม่

- 1. ไม่มี
- 2. มี

น้ำหนัก

- 1. จำไม่ได้
- 2. ไม่แน่ใจ
- 3. จำได้ ระบุ.....กิโลกรัม
- 4. ไม่เคยชั่งน้ำหนัก (ชั่งจริง).....กิโลกรัม

ส่วนสูง

- 1. จำไม่ได้
- 2. ไม่แน่ใจ
- 3. จำได้ ระบุ.....เซนติเมตร
- 4. ไม่เคยวัดส่วนสูง (วัดจริง) .....เซนติเมตร

เส้นรอบเอว

- 1. จำไม่ได้
- 2. ไม่แน่ใจ
- 3. จำได้ ระบุ.....เซนติเมตร
- 4. ไม่เคยวัดเส้นรอบเอว.....เซนติเมตร (วัดผ่านสะดือ)

ความดันเลือด (โลหิต)

- 1. จำไม่ได้
- 2. ไม่แน่ใจ
- 3. จำได้ ระบุ.....มม.ปรอท
- 4. ไม่เคยวัดความดันเลือดโลหิต (วัดจริง) .....มม.ปรอท

โรคเรื้อรัง

ท่านเคยได้รับการบอกกล่าว (วินิจฉัย) จากแพทย์ ว่าเป็นโรคเหล่านี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. ไม่เคยตรวจ
- 2. เคยตรวจ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาแต่ไม่พบโรค

3. เคยตรวจแพทย์วินิจฉัยว่าเป็น ระบุ.... (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) 3.1 ความดันเลือดสูง. ( ) 3.2 เบาหวาน ( ) 3.3 ไขมันในเลือดผิดปกติ  
 ( ) 3.4 โรคหลอดเลือดหัวใจ ( ) 3.5 โรคอัมพฤกษ์/อัมพาต ( ) 3.6 โรคถุงลมโป่งพอง  
 ( ) 3.7 โรคหอบหืด ( ) 3.8 โรคมะเร็ง ( ) 3.9 ข้อเข่าเสื่อม ( )  
 3.10 ไมเกรน ( ) 3.11 กรดไหลย้อน  
 ( ) 3.12 โรคอื่นๆ ระบุ.....

สิทธิ และสวัสดิการทางสุขภาพ

ในปัจจุบันนี้ท่านมีสวัสดิการหรือมีสิทธิในการรักษาพยาบาลอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) 1. บัตรทอง ( ) 2. ประกันสังคม ( ) 3. สวัสดิการข้าราชการ  
 ( ) 4. สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ ( ) 5. ประกันเอกชน ( ) 6. กองทุนสวัสดิการชุมชน  
 ( ) 7. อื่นๆ ระบุ.....

**ตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ**

คำอธิบาย แบบสำรวจต่อไปนี้เกี่ยวข้องกับความรู้ด้านสุขภาพ ประกอบด้วย การเข้าถึงข้อมูล ความเข้าใจ การทบทวนชกถาม การตัดสินใจ และการเปลี่ยนพฤติกรรม ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ในคำถามแต่ละข้อให้เลือกคำตอบเดียว ที่ตรงกับท่านมากที่สุด

HLS-TH-Q							
	การเข้าถึงข้อมูล	ทำได้ง่าย	ทำได้ง่าย	ทำได้ยาก	ทำได้ยาก	ทำ(คั้น)ไม่	เชื่อว่าทำได้แต่
	ใน 1 ปีที่ผ่านมา จากข้อความด้านล่าง ท่านตอบได้ว่า.....	มาก			มาก	เป็น	ยังไม่เคยทำ
1.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลว่าจะต้องทำอะไรเมื่อประสบกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์ เช่น พบคนตกน้ำ พบคนหมดสติ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
2.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับอาการ หรือความเจ็บป่วยที่ต้องรีบไปโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
3.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจเช็คสุขภาพเบื้องต้น หรือการฉีดวัคซีน ที่ควรได้รับ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
4.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากโรคติดต่อต่างๆเช่น ไข้หวัดใหญ่ ท้องร่วง	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
5.	ท่านสามารถหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการทำให้สุขภาพแข็งแรง เช่น การออกกำลังกาย การกินอาหารที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
6.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการจัดการความเครียดที่เหมาะสม (วิธีการที่ทำให้สุขภาพจิตดี)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
7.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้ เกี่ยวกับยา เครื่องสำอาง สมุนไพร อาหารเสริม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>
8.	ท่านสามารถค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้ เกี่ยวกับการบริการเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพที่ออกมาใหม่ๆ (เช่น การผ่าตัดเทคนิคใหม่ๆ เครื่องวัดความดัน สายรัดข้อมืออัจฉริยะ)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup>

	ความเข้าใจ ท่านมีความเข้าใจในสิ่งต่อไปนี้ระดับใด	เข้าใจ ง่ายมาก	เข้าใจ ง่าย	เข้าใจ ยาก	เข้าใจ ยากมาก	ไม่รู้	ไม่เกี่ยวข้อง
9.	เข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่หมอได้พูดกับท่าน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
10.	เข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่พยาบาลได้พูดกับท่าน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
11.	เข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม./อสส./อสค.) ได้พูดกับท่าน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
12.	เข้าใจเกี่ยวกับเรื่องที่คุณหรือเพื่อนผู้ป่วยได้พูดกับคุณ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
13.	เข้าใจกับเอกสารที่ได้มากับยาที่ซื้อเองหรือที่ได้รับจากโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับเอกสาร
14.	เข้าใจข้อมูลจากสื่อสาธารณะ (โทรทัศน์ วิทยุ) สื่อออนไลน์ (เช่น ไลน์ เฟสบุค อินสตาแกรม)หรือป้ายประกาศว่าจะต้องทำอะไรบ้างเมื่อประสบกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
15.	เข้าใจคำแนะนำของแพทย์หรือเภสัชกรเรื่องวิธีการใช้ยาที่แพทย์กำหนด	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับคำแนะนำ
16.	เข้าใจว่าเพราะเหตุใดคุณถึงควรได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับคำแนะนำ
17.	เข้าใจว่าเพราะเหตุใดคุณถึงจำเป็นต้องได้รับวัคซีน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับคำแนะนำ
18.	เข้าใจคำเตือนเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่สำคัญและจำเป็นอย่างไร เช่น การมีกิจกรรมทางกายคำเตือนไม่สูบบุหรี่ หรือ การดื่มแอลกอฮอล์ที่มากเกินไป	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับ
19.	เข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการที่จะทำให้สุขภาพจิตดี	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยทราบข้อมูล
20.	เข้าใจฉลากยา เครื่องสำอาง อาหารเสริม สมุนไพรเครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตราย	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับ
21.	เข้าใจบริการสุขภาพที่ออกมาใหม่ๆ เช่น กำไลปรับสมดุล การผ่าตัดเทคนิคใหม่ๆ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล

	ทบทวน ท่านทำสิ่งต่อไปนี้ บ่อยแค่ไหน?	ทุกครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคยทำ	ไม่กล้าทำ	ไม่คิดจะทำ	ไม่เกี่ยวข้อง
22.	ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จากแพทย์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
23.	ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จากพยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
24.	ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จากเภสัชกร	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
25.	ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จาก อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. อสส. อสค.)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
26.	ท่านทบทวนข้อมูลที่ได้จาก เพื่อนผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
27.	ท่านทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพที่ได้จาก สื่อออนไลน์ เช่น ไลน์ เฟสบุค อินสตาแกรม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้

	ซักถาม ท่านทำสิ่งต่อไปนี้ บ่อยแค่ไหน?	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคยทำ	ไม่กล้าทำ	ไม่คิดจะทำ	ไม่เกี่ยวข้อง
28.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ การทำให้สุขภาพแข็งแรง จาก.. แพทย์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
29.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ การทำให้สุขภาพแข็งแรง จาก.. พยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
30.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ การทำให้สุขภาพแข็งแรง จาก.. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. อสส. อสค.)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
31.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ โรค และการปฏิบัติตัวเพื่อ ป้องกันโรค จากแพทย์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
32.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ โรค และการปฏิบัติตัวเพื่อ ป้องกันโรค จาก พยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้

	ซักถาม ท่านทำสิ่งต่อไปนี้ บ่อยแค่ไหน?	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคยทำ	ไม่กล้าทำ	ไม่คิดจะทำ	ไม่เกี่ยวข้อง
33.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ โรค และการปฏิบัติตัวเพื่อ ป้องกันโรค จากอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. อสส. อสค.)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
34.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ ผลดีกับสุขภาพ (เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สมุนไพร) จากแพทย์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยใช้/ ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
35.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ ผลดีกับสุขภาพ (เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สมุนไพร) จากพยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยใช้/ ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
36.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ ผลดีกับสุขภาพ (เช่น ยา อาหารเสริม เครื่องสำอาง สมุนไพร) จากอาสาสมัคร สาธารณสุข (อสม. อสส. อสค.)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยใช้/ ไม่เคยได้รับข้อมูล /มีคนอื่นทำให้
37.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ สิทธิ ค่าใช้จ่าย และข้อสงสัย ต่างๆ จากแพทย์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> มีคนอื่นทำ หรือจัดการ เรื่องสิทธิให้
38.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ สิทธิ ค่าใช้จ่าย และข้อสงสัย ต่างๆ จาก พยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> มีคนอื่นทำ หรือจัดการ เรื่องสิทธิให้
39.	ท่านซักถามข้อมูลเกี่ยวกับ สิทธิ ค่าใช้จ่าย และข้อสงสัยต่างๆ จาก เจ้าหน้าที่ที่โรงพยาบาล/สถานพยาบาล	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> มีคนอื่นทำ หรือจัดการ เรื่องสิทธิให้

	ตัดสินใจ	ง่ายมาก	ง่าย	ยาก	ยากมาก	อยู่เฉย ๆ ไม่ทำอะไร	ไม่เกี่ยวข้อง/ ไม่เคยได้รับ
	โปรดระบุความยากง่ายในการตัดสินใจในเรื่องต่อไปนี้ (ภายใน 1 ปี)						
40.	หลังจากได้ข้อมูล เรื่อง การออกกำลังกาย ทำให้ท่านตัดสินใจ ได้ว่าท่านควร ออกกำลังกายอย่างไร	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
41.	หลังจากได้ข้อมูล เรื่อง การรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่าท่านควรเลือกซื้อ หรือปรุงอาหาร อย่างไร	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
42.	หลังจากได้ข้อมูล เรื่องวิธีการคลายเครียด ทำให้ท่านตัดสินใจ ได้ว่าท่านควรทำกิจกรรมอะไร เพื่อลดความเครียด	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
43.	หลังจากได้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค และการรักษา ทำให้ ท่าน ตัดสินใจได้ว่าท่านต้องจัดการตนเองอย่างไร	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล



	เพื่อทำตามแผนการรักษาอย่างครบถ้วน						
44.	หลังจากได้ข้อมูล เรื่อง อาหารเสริม สมุนไพรทำให้ท่าน ตัดสินใจได้ว่าท่านควรเลือกใช้อย่างไร	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
45.	หลังจากได้ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยา ทำให้ท่านตัดสินใจได้ว่า ท่านจะจัดการตนเองอย่างไร เพื่อใช้ยาได้ถูกต้อง ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล
46.	หลังจากได้ข้อมูลเกี่ยวกับการเกิดเหตุฉุกเฉิน ไม่ว่าจะป็นกรณี อุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วย ท่านสามารถปฏิบัติตามได้อย่างมั่นใจ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยได้รับข้อมูล

	การเปลี่ยนพฤติกรรม โดยทั่วไป ใน 1 ปี ท่านปฏิบัติตัวในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่ ยาก ง่ายระดับใด	ทำได้ง่าย มาก	ทำได้ง่าย	ทำได้ยาก	ทำได้ยาก มาก	ไม่ทำ	ไม่เกี่ยวข้อง/ ไม่เคยพบ เหตุการณ์
47.	กินอาหาร ไม่หวาน ไม่มัน ไม่เค็ม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
48.	กินผักผลไม้เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
49.	กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
50.	ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
51.	ล้างมือให้สะอาด ก่อนและหลัง กินอาหาร	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
52.	ดื่มน้ำสะอาด 6 - 8 แก้วต่อวัน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
53.	กินอาหารให้ครบทั้งเนื้อสัตว์ ผัก ข้าว ผลไม้ และสับเปลี่ยน รายการอาหาร โดยไม่จำเป็นต้องกินอาหารเสริม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
54.	ออกแรงเพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงให้แก่กล้ามเนื้อ วันเว้น วัน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
55.	นอนหลับ(สนิท) 7-8 ชั่วโมงต่อคืน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
56.	จัดการความเครียดของตนเองได้อย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
57.	ไม่สูบบุหรี่หรือสูดดมควันบุหรี่	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
58.	ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
59.	แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยครั้งละ 2 นาที	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
60.	แปรงฟันวันละ 2 ครั้ง	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
61.	งดกินอาหารหลังแปรงฟัน 2 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
62.	อ่านและตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับ เครื่องสำอาง โดยดูที่มี เครื่องหมายรับรองมาตรฐานการผลิต ที่ดี(GMP)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยซื้อใช้

	การเปลี่ยนพฤติกรรม โดยทั่วไป ใน 1 ปี ท่านปฏิบัติตัวในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่ ยาก ง่ายระดับใด	ทำได้ง่าย มาก	ทำได้ง่าย	ทำได้ยาก	ทำได้ยาก มาก	ไม่ทำ	ไม่เกี่ยวข้อง/ ไม่เคยพบ เหตุการณ์
63.	อ่านและตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับ อาหาร หรือผลิตภัณฑ์ลด ความอ้วน โดยดูที่มีเครื่องหมายรับรองมาตรฐานการผลิต ที่ ดี(GMP)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยซื้อใช้
64.	อ่านและตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับ อาหารเสริมสุขภาพหรือ สมุนไพร โดยดูที่มีเครื่องหมายรับรองมาตรฐานการผลิต ที่ดี (GMP)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยซื้อใช้
65.	ค้นคว้าตรวจสอบผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตราย จากแหล่งที่เชื่อถือได้และรู้ว่า ร้องเรียนได้ที่ใด	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยใช้/ไม่มี ประเด็นที่ต้อง ร้องเรียน
66.	รักษาสิ่งแวดล้อมด้วยการลดปริมาณขยะ (ลดการใช้โฟมและพลาสติกที่ใช้แล้วทิ้ง ใช้ภาชนะที่เหมาะสม กับการบรรจุอาหารแทน อาหารร้อนจัดต้องใช้วัสดุที่ เหมาะสม ใช้ถุงผ้าหรือกระเป๋าแทนถุงพลาสติก) เพื่อไม่ให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ท่าน...(ตอบข้อ 67-69)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
67.	เก็บบ้านไม่ให้รก	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
68.	เก็บขยะ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
69.	ปิดภาชนะเก็บน้ำให้มิดชิด	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
70.	กำจัดฝุ่นและควันในบ้าน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
71.	งดการเผาขยะ ลดการจุดธูป ไม่สูบบุหรี่ในบ้าน	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	
72.	ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างถูกวิธี	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีเครื่อง ปรับอากาศ/ ไม่รู้ว่าจะทำ ทำความสะอาด หรือไม่
73.	ปลูกต้นไม้ช่วยลดมลพิษ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีที่ปลูก
74.	ปรับโครงสร้างและสภาพแวดล้อมของบ้านให้เหมาะสมกับ ผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีผู้สูงอายุใน ความดูแล
75.	ปฏิบัติตามคำแนะนำแพทย์ เภสัชกรและแผนการรังหากต้องใช้ ยาปฏิชีวนะและยาที่ทำให้เสพติด (ยาแก้ปวด หรือยาแก้ไอ บางชนิด) ได้	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยใช้/ไม่ ทราบว่ายาคือ

	การเปลี่ยนพฤติกรรม โดยทั่วไป ใน 1 ปี ท่านปฏิบัติตัวในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่ ยาก ง่ายระดับใด	ทำได้ง่าย มาก	ทำได้ง่าย	ทำได้ยาก	ทำได้ยาก มาก	ไม่ทำ	ไม่เกี่ยวข้อง/ ไม่เคยพบ เหตุการณ์
							คือยาปฏิชีวนะ หรือยาที่ทำให้ เสพติด
76.	ดูแลตัวเองเมื่อเจ็บป่วยเบื้องต้น ด้วยยาสมุนไพรในงาน สาธารณสุขมูลฐาน ยาสามัญประจำบ้านทั้งแผนปัจจุบันและ แผนโบราณ และใช้ยาเท่าที่จำเป็น	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยป่วย
77.	ใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ และการตั้งครรภ์ ไม่พึ่งประสงค์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มี เพศสัมพันธ์
78.	ใส่หมวกนิรภัย เมื่อใช้จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยใช้ จักรยานยนต์
79.	ขับรถยนต์ไม่เกิน 60 กม.ต่อ ชม. ในพื้นที่เขตเมือง	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยขับ รถยนต์
80.	คาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อใช้รถยนต์	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยนั่ง รถยนต์
81.	ไม่ขับรถยนต์ หรือจักรยานยนต์ เมื่อง่วง เหนื่อยล้า หรือเมา	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยขับ รถยนต์/ จักรยานยนต์
82.	หากเราพบคนตกน้ำ ให้ช่วยด้วยวิธี “ตะโกน โยน ยื่น” และ โทร 1669 ห้ามจับอุ้มพาดบ่า/กอดท้อง/ห้อยหัว เพื่อเอาน้ำ ออก ต้องช่วยด้วยการเป่าปากสลับกับการกดนวดหัวใจ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่เคยพบ เหตุการณ์
83.	ห้ามหญิงตั้งครรภ์ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เพราะอาจทำ ให้คลอดก่อนกำหนด ทารกตายในครรภ์ หรือเกิดมาพิการ มี พัฒนาการผิดปกติ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีหญิง ตั้งครรภ์ที่รู้จัก
84.	ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องเล่น ให้อยู่ในสภาพดีก่อนให้เด็กเล่น และดูแลให้เล่นอย่างปลอดภัย	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีเด็กใน ความดูแล
85.	ส่งเสริมให้เด็กแรกเกิด ถึง 6 ปี ทุกคน ได้รับการประเมิน พัฒนาการและฉีดวัคซีนตามที่ควรได้รับ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีเด็กใน ความดูแล
86.	ปฏิบัติ หรือส่งเสริมให้ผู้หญิง อายุ 20 ปีขึ้นไป สามารถตรวจ เต้านมด้วยตนเองอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวัง มะเร็งเต้านม	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีหญิงที่รู้จัก ในช่วงอายุนี
87.	ปฏิบัติ หรือ ส่งเสริมให้ผู้หญิง อายุ 30 - 60 ปี เข้ารับการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อย 5 ปีครั้ง ในกรณี ปกติ	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> <sup>6</sup> ไม่มีหญิงที่รู้จัก ในช่วงอายุนี

การให้คะแนนและการวิเคราะห์ข้อมูล แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ	ตัวเลือก	การให้คะแนน
การเข้าถึงข้อมูล	- ทำได้ง่ายมาก	4
	- ทำได้ง่าย	3
	- ทำได้ยาก	2
	- ทำได้ยากมาก	1
	- ทำ (คั่น) ไม่เป็น	0
	- เชื่อว่าทำได้ แต่ยังไม่เคยทำ	0
การเข้าใจข้อมูล	- เข้าใจง่ายมาก	4
	- เข้าใจง่าย	3
	- เข้าใจยาก	2
	- เข้าใจยากมาก	1
	- ไม่รู้	0
	- ไม่เกี่ยวข้อง	0
ทบทวน ชักถาม	- ทุกครั้ง	4
	- บางครั้ง	3
	- ไม่รู้จะทำอย่างไร	2
	- ไม่กล้าทำ	1
	- ไม่คิดจะทำ	0
	- ไม่เกี่ยวข้องหมายถึง ไม่เคยมีเหตุการณ์ ที่ จะกระทำดังกล่าวได้	0
ตัดสินใจ	- ยากมาก	4
	- ยาก	3
	- ง่าย	2
	- ง่ายมาก	1
	- อยู่เฉยๆ ไม่ทำอะไร	0
	- ไม่เคยทำ หรือ ไม่มีโอกาสทำหมายถึง ไม่มี เหตุการณ์ ที่ต้องหาข้อมูลดังกล่าว	0

เปรียบเทียบแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพประชาชนไทยกับแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพของยุโรป (HLS-EU)

มิติ	เข้าถึง (Finding information)		เข้าใจ (Understanding information)		ทบทวน/โต้ตอบ/ซักถาม		ตัดสินใจ (Appraising/judging information)		เปลี่ยนพฤติกรรม (Applying information)	
	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU
การจัดบริการสุขภาพ	2 ข้อ	4 ข้อ	7 ข้อ	4 ข้อ	3 ข้อ	-	1 ข้อ	4 ข้อ	2 ข้อ	4 ข้อ
การป้องกันโรค	2 ข้อ	4 ข้อ	2 ข้อ	3 ข้อ	3 ข้อ	-	2 ข้อ	5 ข้อ	23 ข้อ	3 ข้อ
การสร้างเสริมสุขภาพ	2 ข้อ	5 ข้อ	2 ข้อ	4 ข้อ	3 ข้อ	-	3 ข้อ	3 ข้อ	12 ข้อ	4 ข้อ
การเลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2 ข้อ	-	2 ข้อ	-	3 ข้อ	-	1 ข้อ	-	4 ข้อ	-
					ทบทวน 6 ข้อ	-				
รวม	8 ข้อ	13 ข้อ	13 ข้อ	11 ข้อ	18 ข้อ	-	7 ข้อ	12 ข้อ	41 ข้อ	11 ข้อ

แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพประชาชนไทยแยกตามมิติเปรียบเทียบกับแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพของยุโรป (HLS-EU) ระบุรายชื่อ

มิติ	เข้าถึง (Finding information)		เข้าใจ (Understanding information)		ทบทวน/โต้ตอบ/ซักถาม		ตัดสินใจ (Appraising/judging information)		เปลี่ยนพฤติกรรม (Applying information)	
	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU	HLS-TH	HLS-EU
การจัดบริการสุขภาพ	2 ข้อ (1, 2)	4 ข้อ (1.1, 1.2, 1.3, 1.4)	7 ข้อ (9, 10, 11, 12, 13, 14, 15)	4 ข้อ (1.5, 1.6, 1.7, 1.8)	3 ข้อ (37, 38, 39)	-	1 ข้อ 48	4 ข้อ (1.9, 1.10, 1.11, 1.12)	2 ข้อ 75, 82	4 ข้อ 1.13, 1.14, 1.15, 1.16
การป้องกันโรค	2 ข้อ (3, 4)	4 ข้อ (1.17, 1.18, 1.19, 1.20)	2 ข้อ (16, 17)	3 ข้อ (1.21, 1.22, 1.23)	4 ข้อ (31, 32, 33)	-	2 ข้อ 43, 45	5 ข้อ (1.24, 1.25, 1.26, 1.27, 1.28)	23 ข้อ 49, 50, 51 66, 67, 68, 69 70, 71, 72, 73 74, 76, 77, 78, 79, 80, 81 49 83, 84, 58, 86, 87	3 ข้อ 1.29, 1.30, 1.31
การสร้างเสริมสุขภาพ	2 ข้อ (5, 6)	5 ข้อ (1.32, 1.33, 1.34, 1.35, 1.36)	2 ข้อ (18,19)	4 ข้อ (1.37, 1.38, 1.39, 1.40)	3 ข้อ (28, 29, 30)	-	3 ข้อ 40, 41, 42	3 ข้อ (1.41, 1.42, 1.43)	12 ข้อ 47, 48, 52, 53 54, 55, 56, 57, 88 59, 60,61	4 ข้อ 1.44, 1.45, 1.46, 1.47
การเลือกรับผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2 ข้อ (7, 8)	-	2 ข้อ (20,21)	-	3 ข้อ (34, 35, 36)	-	1 ข้อ 44		4 ข้อ 62, 63, 64, 65	
					ทบทวน 6 ข้อ (22-27)	-				
รวม	8 ข้อ	13 ข้อ	13 ข้อ	11 ข้อ	22 ข้อ	-	7 ข้อ		41 ข้อ	11 ข้อ

คู่มือปฏิบัติการภาคสนาม  
การสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ  
ของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป  
พ.ศ.2560

สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย 4.0 เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (สขรส.)

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

## คำนำ

คู่มือปฏิบัติงานภาคสนามเล่มนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามได้เข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของโครงการ “สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป โครงสร้างของแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ วัตถุประสงค์ของข้อคำถามในแบบสำรวจ ฯ และเทคนิคการสัมภาษณ์โดยทั่วไปเพื่อสามารถดำเนินการเก็บข้อมูลและควบคุมคุณภาพของข้อมูลได้อย่างเหมาะสม

เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามยังสามารถใช้คู่มือแบบสำรวจและการบันทึกข้อมูลในคู่มือปฏิบัติงานภาคสนามนี้ ในการประสานงานและเก็บรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์และการบันทึกข้อมูลซึ่งได้อธิบายขั้นตอนวิธีการสำรวจเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและถูกต้องของทุกข้อคำถามไว้ด้วยแล้ว

คณะวิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานทุกท่าน

คณะวิจัย



## สารบัญ

ข้อปฏิบัติทั่วไปของการเป็นเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนาม .....	1
เครื่องมืออุปกรณ์และเอกสารในการลงพื้นที่เก็บข้อมูล .....	1
<b>ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ .....</b>	<b>1</b>
การเลือกผู้ให้ข้อมูล .....	2
ข้อปฏิบัติในการสัมภาษณ์ .....	2
โครงสร้างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ .....	3
วิธีการสัมภาษณ์และการบันทึกข้อมูลลงในแบบสำรวจ .....	4
รหัสศุนย์อนามัย และจังหวัด .....	4
รหัสเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนาม .....	4
รายละเอียดแบบสำรวจ .....	5
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ .....	5
ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ .....	9
ตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ .....	11

## ข้อปฏิบัติทั่วไปของการเป็นเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนาม

1. เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามจะต้องทำตัวเป็นกันเองต่อผู้ให้ข้อมูลที่ได้รับมอบหมาย
2. เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามจะต้องแจ้งให้ผู้ให้ข้อมูลทราบถึงวัตถุประสงค์และกิจกรรมในการเก็บข้อมูลพร้อมกับให้ลงลายมือชื่อในใบยินยอมสมัครเข้าร่วมโครงการทุกคนก่อนที่จะเริ่มทำการสัมภาษณ์ และต้องแจ้งให้ทราบถึงการเก็บรักษาความลับของผู้ให้ข้อมูลด้วยทุกครั้ง
3. เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามจะต้องพึงระมัดระวังเรื่องจริยธรรมการวิจัยซึ่งจะต้องปกป้องสวัสดิการและเกียรติภูมิของผู้ให้ข้อมูลตลอดจนองค์กรหรือสิ่งอื่น ๆ ซึ่งเป็นแหล่งข้อมูลที่เก็บรวบรวมมา (Respondent welfare) จะต้องอธิบายให้ผู้ให้ข้อมูลได้เข้าใจถึงการเก็บข้อมูลเป็นความลับและจะเสนอผลการวิจัยดังกล่าวในภาพรวมรวมทั้งการสัมภาษณ์ข้อมูลครั้งนี้ไม่มีผลกระทบต่อตัวผู้ให้ข้อมูล โดยเฉพาะด้านการเข้ารับบริการจากสถานพยาบาลต่าง ๆ

## เครื่องมืออุปกรณ์และเอกสารในการลงพื้นที่เก็บข้อมูล

1. บ้ายชื่อ (ติดบริเวณที่มองเห็นได้ง่ายทุกครั้งที่มีการสัมภาษณ์)
2. คู่มือการปฏิบัติงานภาคสนาม (มีรายละเอียดโครงการและวัตถุประสงค์ซึ่งเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามจะต้องศึกษาและทำความเข้าใจอย่างละเอียด)
3. แบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ
4. แบบยินยอมให้สัมภาษณ์
5. ดินสอปากกาอย่างลบและกระเป๋าใส่เอกสาร

## ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ

โครงการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป เป็นการศึกษาศาสนาการณความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของประชาชนไทย ผ่านการสำรวจครัวเรือนภาคตัดขวาง โดยสุ่มตัวอย่างตามกลุ่มอายุและเพศ ผ่านการสัมภาษณ์ด้วยแบบสำรวจทั้งหมด 21,180 คน ข้อมูลที่ได้จะสะท้อนสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย ที่มีความสำคัญเป็นอย่างมากในการวางแผนนโยบายยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ตรงจุดและสร้างผลกระทบในวงกว้างมากขึ้น

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ระดับความรอบรู้และความสามารถของบุคคลในการกลั่นกรอง ประเมิน (ข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้รับจากทุกช่องทาง) และตัดสินใจ (จากข้อมูลที่ผ่านมาการกลั่นกรองและประเมินแล้ว) ที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างเหมาะสม ซึ่งความรอบรู้ด้านสุขภาพนี้อาจเป็นปัจจัยสำคัญที่จะเอื้อให้บุคคลสามารถดูแลและจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างยั่งยืน และช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยไม่จำเป็นให้กับประเทศชาติได้เป็นอย่างดี

## การเลือกผู้ให้ข้อมูล

สำหรับแนวทางการคัดเลือกผู้ให้ข้อมูลให้ผู้ให้ข้อมูลครัวเรือนละ 1 คน จะใช้การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีการกระจายตัวของลักษณะผู้ให้ข้อมูลที่มีผลต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้แก่ อายุและเพศ ให้เลือกและสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลจนครบตามจำนวนที่กำหนด โดยให้มีการกระจายในทุกคุ่มที่ อสม.หรือ อสส. รับผิดชอบโดยมีรายละเอียด ดังนี้

เลือกผู้ให้ข้อมูลอายุ 15 - 25 ปีจำนวน 6 คน (ชาย 2 หญิง 4 คน)

เลือกผู้ให้ข้อมูลอายุ 26 - 35 ปีจำนวน 3 คน (ชาย 1 หญิง 2 คน)

เลือกผู้ให้ข้อมูลอายุ 36 - 45 ปีจำนวน 9 คน (ชาย 3 หญิง 6 คน)

เลือกผู้ให้ข้อมูลอายุ 46 ปีขึ้นไปจำนวน 12 คน (ชาย 5 หญิง 7 คน)

**ตกลงในที่ประชุม ให้เพิ่มเติมอย่างไร**

อันนี้ขอนำเข้าที่ประชุมวันที่ 19 อีกครั้งนะคะว่าจะยังคงกลุ่มอายุนี้หรือไม่เพราะตอนนี้แบบสอบถามไม่ได้แบ่งตามกลุ่มอายุแล้วแต่อาจต้องเพิ่มเติมหญิงที่มีบุตร เพราะมีเรื่องของ การดูแลเด็กอยู่หลายข้อ

## ข้อปฏิบัติในการสัมภาษณ์

1. ก่อนทำการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามต้องแนะนำตัวและแสดงป้ายชื่อที่มีตราของกรมอนามัยและสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) พร้อมอธิบายเกี่ยวกับโครงการและเอกสารใบยินยอมพร้อมกับตรวจเอกสารใบยินยอมที่อาสาสมัครนำมายื่นให้โดยใบยินยอมต้องลงนามโดยอาสาสมัครพร้อมกับให้พยานลงนามรับรอง 2 คนเมื่อตรวจสอบความครบถ้วนแล้วให้ผู้สัมภาษณ์ลงนามหลังจากนั้นให้ขออนุญาตสัมภาษณ์
2. ใช้แบบสำรวจ 1 ชุดต่อการสัมภาษณ์ 1 คน
3. ทุกคำถามจะต้องถามให้ตรงกับแบบสำรวจ และเรียงลำดับตามแบบสำรวจอย่างเคร่งครัด
4. เมื่อผู้ให้ข้อมูลไม่เข้าใจคำถามในแบบสำรวจเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามอาจเปลี่ยนคำถามจากเดิมให้ง่ายขึ้นตามคำแนะนำในคู่มือโดยพยายามหลีกเลี่ยงที่จะอธิบายเพิ่มเติมอย่างอื่น
5. ให้ลงข้อมูลทุกข้ออย่างซื่อสัตย์บันทึกคำตอบอย่างตรงไปตรงมาห้ามกรอกคำตอบหรือแต่งคำตอบให้ใหม่
6. กรณีที่บันทึกคำตอบไปแล้วมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงให้ขีดฆ่าแล้วเขียนคำตอบใหม่พร้อมลงลายมือชื่อวันเดือนปีที่แก้กำกับ
7. ถามคำถามทีละข้อไปตามลำดับของแบบสำรวจ
8. เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนามจะต้องสัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลทุกข้อด้วยตัวเองจนครบทุกข้อ ไม่อนุญาตให้ผู้อื่นทำแทน
9. ลงข้อมูลทั้งหมดตามแบบที่ได้รับการฝึกอบรมและคำแนะนำในหนังสือคู่มือฉบับนี้

## โครงสร้างแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ

แบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพประกอบด้วย 3 ตอน ได้แก่

ตอน	จำนวนข้อ
<p>ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพศ</li> <li>2. อายุ</li> <li>3. สถานภาพสมรส</li> <li>4. ศาสนา</li> <li>5. การศึกษาสูงสุด</li> <li>6. อาชีพ</li> <li>7. การรู้หนังสือ</li> <li>8. ความพอเพียงของรายได้ครอบครัว</li> <li>9. บทบาทในชุมชน</li> <li>10. ช่องทางการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ</li> </ol>	10 ข้อ
<p>ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ลักษณะร่างกายทั่วไป</li> <li>2. น้ำหนัก</li> <li>3. ส่วนสูง</li> <li>4. เส้นรอบเอว</li> <li>5. ความดันเลือด</li> <li>6. โรคเรื้อรัง</li> <li>7. สิทธิและสวัสดิการทางสุขภาพ</li> <li>8. การค้นหาข้อมูลทางสุขภาพ</li> </ol>	8 ข้อ
<p>ตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>แต่ละข้อแบ่งย่อยเป็น 5 ส่วน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่วนการเข้าถึงข้อมูล</li> <li>- ความเข้าใจ</li> <li>- การปฏิบัติ</li> <li>- การตรวจสอบข้อมูล</li> <li>- การบอกต่อ</li> </ul>	82 ข้อ
ตอนที่ 4 การได้รับข้อมูลสุขภาพพื้นฐานที่สำคัญและจำเป็น	66 ข้อ

วิธีการสัมภาษณ์และการบันทึกข้อมูลลงในแบบสำรวจ

ก่อนสัมภาษณ์ควรศึกษาคู่มือการถามและการกรอกข้อมูลโดยละเอียดและหากมีข้อสงสัยในภายหลังให้ติดต่อผู้รับผิดชอบโครงการฯ

รหัสศูนย์อนามัย และจังหวัด

รหัสศูนย์อนามัย	ชื่อศูนย์อนามัย	รหัสจังหวัด	ชื่อจังหวัด
001	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	01 (สองตัว)	เชียงใหม่

หกหลักสำหรับรหัสแบบสำรวจ

จังหวัด/แบบสอบถาม

—

รหัสเจ้าหน้าที่เก็บข้อมูลภาคสนาม

ชื่อ – นามสกุล	รหัส
นาย.....	001

## รายละเอียดแบบสำรวจ

## ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
1. รหัส แบบสอบถาม	เป็นรหัสที่เป็นตัวแทนของผู้ตอบแบบสอบถาม	สอง หลักแรก เป็น รหัส จังหวัด สี่หลักต่อมาเป็นรหัสผู้ตอบ แบบสอบถาม เช่น 50001 50 คือรหัสจังหวัดเชียงใหม่ 001 คือผู้ตอบคนแรก
2. เพศ ใช้วิธี “✓”	ระบุเพศของผู้ให้ข้อมูล	1 = ชาย 2 = หญิง กรณีไม่มีข้อมูล ไม่ต้องใส่เลข
3. อายุ	อายุ หมายถึง อายุเต็มปีบริบูรณ์นับถึงวัน คล้ายวันเกิดครั้งสุดท้าย <b>โดยบันทึกปีเกิด</b>	
4. สถานภาพสมรส ใช้วิธี “✓”	สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการมี สามี ภรรยา <b>สถานภาพสมรส</b> หมายถึง ความผูกพัน ระหว่างชายกับหญิงในการเป็นสามีภรรยาใน ปัจจุบันซึ่งเป็น รูปแบบการใช้ชีวิตของบุคคล และการอยู่รวมกันเป็นครอบครัว แบ่งได้ดังนี้ โสด หมายถึง ผู้ที่ยังไม่เคยสมรส สมรส หมายถึง ผู้ที่อยู่ร่วมกันฉันท์สามี ภรรยา ไม่ว่าจะได้ทำการสมรสกันถูกต้องตาม กฎหมายหรือไม่ก็ตาม และแม้ว่าระหว่างไป สัมพันธ์สามีและภรรยาไม่ได้อยู่ด้วยกัน แต่ ยังมีความสัมพันธ์ฉันท์สามีภรรยา เช่น สามี ไปทำงานต่างจังหวัดหรือไปทำงาน ต่างประเทศ ก็ถือว่ายังสมรสกันอยู่ หม้าย หมายถึง คู่สมรสได้ตายไปแล้ว และขณะนี้ยังไม่ได้สมรสใหม่ หย่า หมายถึง สามีภรรยาที่หย่ากันโดย	1= โสด 2=สมรส/มีคู่ 3=หม้าย/หย่า/แยก 4=อื่น ๆ 99 = missing

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
	<p>ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว</p> <p>แยกกันอยู่ หมายถึง ผู้ที่มีได้อยู่ร่วมกัน</p> <p>ฉันท์สามีภรรยาแล้วแต่ยังไม่ได้หย่ากันตาม</p> <p>กฎหมาย รวมทั้งผู้ที่ไม่ได้สมรสอย่างถูกต้อง</p> <p>ตามกฎหมาย แต่ไม่ได้อยู่ร่วมกันฉันท์สามี</p> <p>ภรรยาแล้ว</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ) หมายถึงสถานภาพสมรสที่อยู่</p> <p>นอกเหนือจากนี้</p>	
<p>5. ศาสนา</p> <p>ใช้วิธี “✓”</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับศาสนาที่นับถือ</p> <p>หากการนับถือศาสนา ไม่มีในคำตอบ ให้เลือก</p> <p>อื่นๆ พร้อม ระบุด้วย</p>	<p>1. พุทธ <input type="checkbox"/></p> <p>2. คริสต์</p> <p>3. อิสลาม</p> <p>4. ไม่นับถือศาสนา</p> <p>5. อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>9 = missing</p>
<p>6. การศึกษาสูงสุด</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาสูงสุด</p> <p>หากการศึกษาสูงสุดไม่มีในคำตอบ ให้เลือก</p> <p>อื่นๆ พร้อม ระบุด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่ได้เรียนหนังสือ หมายถึง บุคคลที่ไม่เคยเข้าศึกษาในโรงเรียน หรือไม่เคยได้รับการศึกษา</li> <li>- ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาในระดับประถมศึกษาหรือเทียบเท่า หรือในชั้นที่สูงกว่าแต่ยังไม่สำเร็จการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือได้เคยศึกษาต่ำกว่าชั้นสูงสุดของระดับประถมศึกษา เช่น ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษาปีที่ 7 ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2503 หรือต่ำกว่าชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2520 ลงมา</li> <li>- มัธยมศึกษา หมายถึง บุคคลที่สำเร็จ</li> </ul>	<p>1. ไม่ได้เรียนหนังสือ</p> <p>2. ประถมศึกษา หรือต่ำกว่า</p> <p>3. มัธยมศึกษาตอนต้น</p> <p>4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.</p> <p>5. อนุปริญญา/ปวส.</p> <p>6. ปริญญาตรีขึ้นไป</p> <p>7. อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>9 = missing</p>

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
	<p>การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ชั้น ม.ศ.3 ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2503 หรือ ม.3 ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2520)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มัธยมศึกษาตอนปลายหมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญหรือชั้นที่สูงกว่า แต่ยังไม่สำเร็จการศึกษาในระดับที่สูงกว่านี้ รวมถึงสำเร็จการศึกษา ปวช. ซึ่งหมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ประเภทอาชีวศึกษาหรือสายวิชาชีพ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าไป</li> <li>- อนุปริญญา และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป</li> <li>- ปริญญาตรีขึ้นไป หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาประเภทสามัญศึกษาหรือสายวิชาการตั้งแต่ระดับ ปริญญาตรี โท หรือเอก หรือสูงกว่า</li> <li>- อื่น ๆ หมายถึง การศึกษาที่อยู่ นอกเหนือจากนี้ เช่น การศึกษาจากต่างประเทศที่ไม่สามารถเทียบชั้น การศึกษากับกระทรวงศึกษาธิการได้ รวมทั้งการเรียนซึ่งไม่มีชั้น เช่น การเรียนกับพระ หรือเรียนภาษาที่สถาบันสอนภาษา ซึ่งเทียบชั้นไม่ได้ หรือการศึกษาที่ไม่ได้อยู่ในระดับสายสามัญ เช่น การศึกษาสำหรับผู้เรียนทางศาสนา (นักธรรมตรี เปรียญ 4 เป็นต้น)</li> </ul>	



ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
7. อาชีพ	สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาชีพ <b>อาชีพ</b> หมายถึง ประเภทหรือชนิดของงานที่บุคคลนั้นทำในปัจจุบัน โดยปกติบุคคลมีอาชีพเดียว หากบุคคลใดมี อาชีพมากกว่า 1 ชนิด ให้ถือเอาอาชีพที่ใช้เวลาทำมากที่สุด หากจำนวนเวลาทำงานเท่ากันให้ถือเอาอาชีพที่มีรายได้มากที่สุด	1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ แม่บ้าน 2. รัฐบาล/พนักงาน ราชการ/พนักงาน รัฐวิสาหกิจ 3. พนักงานในหน่วยงาน เอกชน 4. รับจ้างทั่วไป 5. เกษตรกร 6. ค้าขาย 7. นักเรียน/นักศึกษา 8. อื่น ๆ ระบุ..... 99 = missing
8. การรู้หนังสือ	สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรู้หนังสือใน 2 ประเด็น ได้แก่ ความสามารถเกี่ยวกับ การอ่าน และการเขียน	<b>7.1 การอ่าน</b> 1.อ่านไม่ได้ 2.อ่าน ไม่คล่อง 3.อ่านได้คล่อง 99 = missing <b>7.2 การเขียน</b> 1.เขียนไม่ได้ 2.เขียนไม่คล่อง 3.เขียนได้คล่อง 9= missing
9. ความพอเพียงของ รายได้ครอบครัว	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า จากรายรับและรายจ่ายของครอบครัวในปัจจุบันของครอบครัวท่านเป็นอย่างไร	1.ไม่พอใช้จ่าย 2.พอใช้ไม่เหลือเก็บ 3.พอใช้เหลือเก็บ 4.มีหนี้สิน 9 = missing
10. ท่านมีบทบาทใน ชุมชนหรือไม่	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ในปัจจุบันท่านมี ตำแหน่ง บทบาท หน้าที่ ที่ทำเพื่อคนอื่น ๆ ในชุมชน ทั้งในกรณีชุมชนทั่วไป บ้านจัดสรร หรือที่พักที่เป็นแฟลต หรือคอนโดมิเนียม	1.ไม่มี 2.มี ระบุ (เลือกตอบด้านล่าง เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) 2.1 ประธาน หรือ กรรมการชุมชน

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
	กรณีที่มีบทบาท ให้เลือกบทบาทที่ทำด้วย กรณีมีหลายบทบาท สามารถเลือกได้ หลายคำตอบ (หน้าที่ ตำแหน่ง บทบาท ที่ทำเพื่อคนอื่น ๆ ในชุมชน)	2.2 ประธาน หรือ กรรมการกองทุน 2.3 อสม. 2.4 อาสาสมัคร 2.5 อื่นๆ ระบุ..... 99 = missing
11. การได้รับข้อมูล ข่าวสารทางด้าน สุขภาพ	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ท่านได้รับข้อมูลข่าวสาร ทางด้านสุขภาพจากช่องทางใดบ้าง ตอบได้ หลายช่องทาง	1. โทรทัศน์ 2. หนังสือพิมพ์/วารสาร 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ไลน์/ เฟสบุ๊ค/อินเทอร์เน็ต) 4. อสม./เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข 5. แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร 6. สมาชิกในครอบครัว 7. เพื่อน/เพื่อนบ้าน 8. เสียงตามสาย/หอ กระจายเสียง 9. อื่น ๆ ระบุ..... 99 = missing

ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
1. ลักษณะร่างกาย ทั่วไป ใช้วิธี “✓”	<u>สังเกต</u> ผู้ให้ข้อมูลว่า มีอวัยวะส่วนใดใน ร่างกายมีความผิดปกติ ผิดรูป หรือขาด หายไป ที่เห็นความผิดปกติได้ด้วยตาเปล่า หรือไม่	1=ปกติ 2=ไม่ปกติ 99 = missing
2. น้ำหนัก	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ทราบน้ำหนัก หรือไม่ หากทราบ ให้ระบุ น้ำหนักเป็น กิโลกรัม	1=ไม่ทราบ 2=ทราบ ระบุ น้ำหนัก..... 99 = missing
3. ส่วนสูง	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ทราบส่วนสูง หรือไม่ หากทราบ ให้ระบุ ส่วนสูง เป็น เซนติเมตร	1=ไม่ทราบ 2=ทราบ ระบุ ส่วนสูง..... 99 = missing
4. เส้นรอบเอว	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ทราบส่วนสูง หรือไม่	1=ไม่ทราบ 2=ทราบ ระบุ

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
	หากทราบ ให้ระบุ เส้นรอบเอวเป็น เซนติเมตร	ส่วนสูง..... 99 = missing
5. ความดันเลือด	สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ทราบความดันเลือดของตนเองหรือไม่ หากทราบ ให้ระบุ ..... หากไม่เคยตรวจ ถือว่า ไม่ทราบ	1=ไม่ทราบ 2=ทราบ ระบุความดัน.....
6. โรคเรื้อรัง	สอบถามผู้ให้ข้อมูล เกี่ยวกับการเป็นโรคเรื้อรังต่างๆ ที่เคยได้รับการ <u>ตรวจ</u> หรือ <u>ได้รับการวินิจฉัย</u> จากบุคลากรสาธารณสุข หรือแพทย์ว่าเคยเป็นโรคเรื้อรังต่างๆ หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม่มี/ไม่เคยตรวจ</li> <li>2. ความดันเลือดสูง</li> <li>3. เบาหวาน</li> <li>4. ไขมันในเลือดผิดปกติ</li> <li>5. โรคหลอดเลือดหัวใจ</li> <li>6. โรคอัมพฤกษ์/อัมพาต</li> <li>7. โรคถุงลมโป่งพอง</li> <li>8. ไขมันในเลือดผิดปกติ</li> <li>9. โรคหอบหืด</li> <li>10. โรคมะเร็ง</li> <li>11. โรคอื่นๆ ระบุ.....</li> </ol> 99 ไม่ตอบ
7. สิทธิ และสวัสดิการทางสุขภาพ	สอบถามผู้ให้ข้อมูล เกี่ยวกับสิทธิ และสวัสดิการทางสุขภาพ ในปัจจุบันนี้ท่านมีสวัสดิการหรือมีสิทธิในการรักษาพยาบาลอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) การถามให้ถามทุกรายการของสวัสดิการหรือสิทธิการรักษาพยาบาลที่ระบุไว้ในแบบสอบถาม ว่ามีสวัสดิการที่แหล่งนี้หรือไม่ สวัสดิการการรักษาพยาบาลของประชากรตัวอย่าง ซึ่งมีหลากหลายประเภทด้วยกัน คือ - บัตรทอง หมายถึง บัตร 30 บาท รักษาทุกโรค - ประกันสังคม ของสำนักงานประกันสังคม	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บัตรทอง</li> <li>2. ประกันสังคม</li> <li><input type="checkbox"/> 3. สวัสดิการข้าราชการ</li> <li>4. สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> 5. ประกันเอกชน</li> <li>6. กองทุนสวัสดิการชุมชน</li> <li><input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....</li> </ol> 9 ไม่ตอบ

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สวัสดิการข้าราชการ ซึ่งรวมข้าราชการบำนาญด้วย</li> <li>- สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ</li> <li>- ประกันเอกชน โดยบริษัทประกันสุขภาพต่างๆ</li> <li>- กองทุน/สวัสดิการชุมชน จัดตั้งและดำเนินการโดยชุมชนเอง</li> <li>- อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	
8. การค้นหาข้อมูลสุขภาพ	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูล ว่าการหาข้อมูลสุขภาพของท่านทำอะไร ทั้งประเด็นการสอบถามจากบุคคล และการค้นหาข้อมูลจากแหล่งต่างๆ โดยทำการสอบถามทุกรายการของการหาข้อมูลดังนี้</p> <p>ท่านสอบถาม ข้อมูลจาก (ตอบได้หลายข้อ)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แพทย์</li> <li>2. พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข</li> <li>3. อสม.</li> <li>4. สมาชิกในครอบครัว</li> <li>5. เพื่อน</li> </ol> <p>ท่านค้นหาข้อมูลจาก(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. อินเทอร์เน็ต/ไลน์/เฟสบุ๊ก</li> <li>7. หนังสือ/หนังสือพิมพ์/วารสาร</li> <li>8. อื่นๆ ระบุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แพทย์</li> <li>2. พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข</li> <li>3. อสม.</li> <li>4. สมาชิกในครอบครัว</li> <li>5. เพื่อน</li> <li>6. อินเทอร์เน็ต/ไลน์/เฟสบุ๊ก</li> <li>7. หนังสือ/หนังสือพิมพ์/วารสาร</li> <li>8. อื่นๆ ระบุ</li> </ol>

ตอนที่ 3 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
<p>การเข้าถึงข้อมูล ใช้วิธี “✓” ข้อ 1-5</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ การเข้าถึงข้อมูลในประเด็นต่างๆ โดย</p> <p>บอกผู้ให้ข้อมูลว่า จากคำตอบ ง่ายมาก ถึงยากมาก จากข้อความด้านล่าง ท่านตอบได้ว่า.....</p> <p>อ่านประโยค <u>ภายในระยะเวลา 1 ปี อ่านข้อ</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1= ยากมาก</li> <li>2= ยาก</li> <li>3= ง่าย</li> <li>4= ง่ายมาก</li> <li>5= ทำไม่เป็น</li> </ol>

	<p><u>คำถาม</u> และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยากมาก</li> <li>- ยาก</li> <li>- ง่าย</li> <li>- ง่ายมาก</li> <li>- ทำให้ไม่เป็น</li> <li>- ไม่เคยทำ หรือ ไม่มีโอกาสทำ หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์ ที่ต้องหาข้อมูลดังกล่าว</li> </ul>	<p>6= ไม่เคยทำ หรือ ไม่มีโอกาสทำ</p> <p>99 = missing</p>
<p><b>การเข้าใจข้อมูล</b> ใช้วิธี “✓” ข้อ 6-15</p>	<p><b>การเข้าใจข้อมูล</b>เป็นการวัดการสื่อสารระหว่างบุคคลเหล่านี้กับผู้รับข้อมูล ผู้สัมภาษณ์บอกผู้ให้ข้อมูลว่า จากคำตอบ ง่ายมาก ถึงยากมาก จากข้อความด้านล่าง ท่านมีความเข้าใจในสิ่งต่อไปนี้ระดับใด</p> <p>อ่านประโยค ข้อคำถาม และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยากมาก</li> <li>- ยาก</li> <li>- ง่าย</li> <li>- ง่ายมาก</li> <li>- ไม่รู้</li> <li>- ไม่เกี่ยวข้อง หมายถึง ไม่เคยมีเหตุการณ์ ดังกล่าว</li> </ul>	<p>1= ยากมาก</p> <p>2= ยาก</p> <p>3= ง่าย</p> <p>4= ง่ายมาก</p> <p>5= ไม่รู้</p> <p>6= ไม่เกี่ยวข้อง</p> <p>99 = missing</p>
<p><b>ทบทวน ชักถาม</b> ใช้วิธี “✓” ข้อ 16-25</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ท่านทำสิ่งต่อไปนี้ บ่อยแค่ไหน?</p> <p>อ่านประโยค และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทุกครั้ง</li> <li>- บางครั้ง</li> <li>- ไม่รู้จะอย่างไร</li> <li>- ไม่กล้าทำ</li> <li>- ไม่คิดจะทำ</li> <li>- ไม่เกี่ยวข้อง หมายถึง ไม่เคยมีเหตุการณ์ ที่จะกระทำดังกล่าวได้</li> </ul>	<p>1= ทุกครั้ง</p> <p>2= บางครั้ง</p> <p>3= ไม่รู้จะอย่างไร</p> <p>4= ไม่กล้าทำ</p> <p>5= ไม่คิดจะทำ</p> <p>6= ไม่เกี่ยวข้อง</p> <p>99 = missing</p>
<p><b>ตัดสินใจ</b></p>	<p>บอกผู้ให้ข้อมูลว่า จากคำตอบ ง่ายมาก ถึงยาก</p>	<p>1= ยากมาก</p>

<p>ใช้วิธี “✓” ข้อ 26-32</p>	<p>มาก จากข้อความด้านล่าง โปรดระบุความยาก ง่ายในการตัดสินใจในเรื่องต่อไปนี้ อ่านประโยค <u>ภายในระยะเวลา 1 ปี อ่านข้อ</u> <u>คำถาม</u> และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยากมาก</li> <li>- ยาก</li> <li>- ง่าย</li> <li>- ง่ายมาก</li> <li>- อยู่เฉยๆ ไม่ทำอะไร</li> <li>- ไม่เคยทำ หรือ ไม่มีโอกาสทำ หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์ ที่ต้องหา ข้อมูลดังกล่าว</li> </ul>	<p>2= ยาก 3= ง่าย 4= ง่ายมาก 5= อยู่เฉยๆ ไม่ทำอะไร 6= ไม่เกี่ยวข้อง 99 = missing</p>
<p>การเปลี่ยน พฤติกรรม ใช้วิธี “✓” ข้อ 33-57</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลว่า ใน 1 ปีที่ผ่านมา ท่าน ปฏิบัติตัวในเรื่องต่อไปนี้ยากง่ายระดับใด อ่านประโยค และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยากมาก</li> <li>- ยาก</li> <li>- ง่าย</li> <li>- ง่ายมาก</li> <li>- อยู่เฉยๆ ไม่ทำอะไร</li> <li>- ไม่เคยทำ หรือ ไม่มีโอกาสทำ หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์ ที่ต้องหา ข้อมูลดังกล่าว</li> </ul>	<p>1= ยากมาก 2= ยาก 3= ง่าย 4= ง่ายมาก 5= อยู่เฉยๆ ไม่ทำอะไร 6= ไม่เกี่ยวข้อง 99 = missing</p>
<p>การบอกต่อ ใช้วิธี “✓” ข้อ 58-82</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ การบอกต่อข้อมูล มีผู้ให้ข้อมูลมีประสบการณ์ หรือกระทำจน ชำนาญ ในประเด็นต่างๆ โดย บอกผู้ให้ข้อมูลว่า จากคำตอบ ง่ายมาก ถึงยาก มาก ท่านทำจนชำนาญและบอกต่อเรื่อง ต่อไปนี้ยากง่ายระดับใด อ่านประโยค ข้อคำถาม และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยากมาก</li> <li>- ยาก</li> <li>- ง่าย</li> </ul>	<p>1= ยากมาก 2= ยาก 3= ง่าย 4= ง่ายมาก 5= ไม่รู้ 6= ไม่เกี่ยวข้อง 99 = missing</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ง่ายมาก</li> <li>- ทำไม่เป็น</li> <li>- ไม่เกี่ยวข้อง หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว</li> </ul>	
--	--	--

ตอนที่ 4 การได้รับข้อมูลสุขภาพพื้นฐานที่สำคัญและจำเป็น

ข้อ	คำอธิบาย	การกรอกข้อมูล
<p>การได้รับข้อมูลสุขภาพพื้นฐานที่สำคัญและจำเป็น</p> <p>ใช้วิธี “✓”</p> <p>ข้อ 1-66</p>	<p>สอบถามผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับ การได้รับข้อมูลสุขภาพพื้นฐานที่สำคัญและจำเป็น ในประเด็นต่างๆ 66 ประเด็น โดยสอบถามว่า ข้อต่อไปนี่ ท่านเคยได้ยินข้อใดบ้าง</p> <p>อ่าน<u>ข้อคำถาม</u> และตัวเลือกให้ตอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่เคยได้ยิน</li> <li>- เคยได้ยิน</li> <li>- เคยได้ยิน แต่ข้อมูลไม่เหมือนกับข้อความในข้อนี้ โปรดระบุ.....</li> </ul>	<p>1= ไม่เคยได้ยิน</p> <p>2= เคยได้ยิน</p> <p>3= เคยได้ยิน แต่ข้อมูลไม่เหมือนกับข้อความในข้อนี้</p> <p>ระบุ.....</p> <p>99 = missing</p>

#### การตรวจเช็คในระหว่างปฏิบัติงาน

ควรกระทำเป็นระยะ ๆ ในช่วงการสำรวจโดยนักวิจัยหลักในพื้นที่ เพื่อประเมินคุณภาพของการเก็บข้อมูลภาคสนามโดยที่ผู้ประเมินร่วมไปในทีมของการเก็บข้อมูลในพื้นที่ร่วมในการสัมภาษณ์หรือเฝ้าสังเกต

สิ่งที่ผู้ประเมินควรสังเกต คือ การสัมภาษณ์โดยเจ้าหน้าที่สัมภาษณ์ ในด้านการถามคำถามอย่างถูกต้อง ตามที่เขียนไว้ในแบบสัมภาษณ์หรือไม่ การบันทึกคำตอบ การบันทึกคำตอบกระทำทันทีที่จับคำถามนั้นหรือไม่ วิธีการถาม ปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ถามและผู้ตอบ ฯลฯ

หลังจากการสังเกตการณ์ ผู้สังเกตควรจะได้ประชุมร่วมกับผู้ปฏิบัติงานภาคสนามทั้งหมด รวมทั้งผู้นิเทศก์งานเพื่อให้ข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาาร่วมกัน เพื่อสรุปแนวทางการปรับปรุงแก้ไข จุดบกพร่องให้เรียบร้อยโดยเร็ว

#### การตรวจเช็คแบบสอบถามและแบบฟอร์ม

o เมื่อสิ้นสุดการสัมภาษณ์แต่ละครั้ง เจ้าหน้าที่สัมภาษณ์ควรตรวจเช็คแบบสอบถามอีกครั้ง ก่อนที่จะออกจากบ้านผู้ถูกสัมภาษณ์ โดยดูว่าทุกแผ่นของแบบสอบถามได้มีคำตอบที่ครบถ้วน และเขียนหรือทำเครื่องหมายไว้ชัดเจนหรือไม่

o ผู้เฝ้าสังเกตการณ์ภาคสนาม จะต้องตรวจเช็คแบบสอบถามจากพนักงานสัมภาษณ์ทุกคนในแต่ละวัน ตรวจการบันทึกข้อมูลโดยทั่วไป ความชัดเจนของลายมือ

เมื่อแบบสอบถามครบถ้วนสมบูรณ์ ให้ส่งแบบสอบถามให้กับเจ้าหน้าที่ลงข้อมูลในพื้นที่ เพื่อทำการลงข้อมูลต่อไป

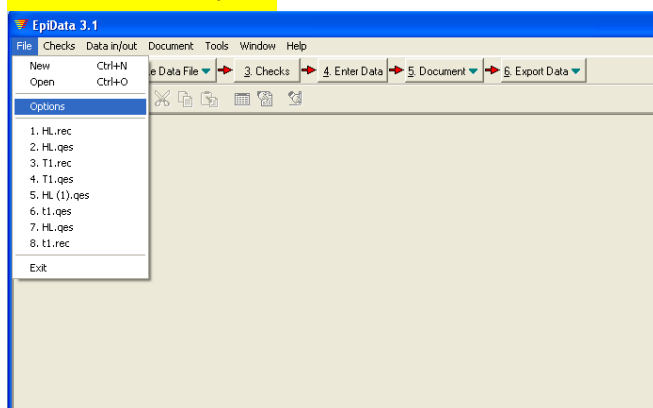
## การลงข้อมูล

การดาวน์โหลดโปรแกรม ทางโครงการจะส่งไฟล์โปรแกรม EpiData 3.1 ขอให้ install โปรแกรม และ copy โฟล์เดอร์ HL ที่ทางโครงการแนบไว้ในคอมพิวเตอร์โดยไม่ต้องทำอะไรกับโฟล์เดอร์นี้

จากนั้นเปิดโปรแกรมโดย double click ที่ไอคอน

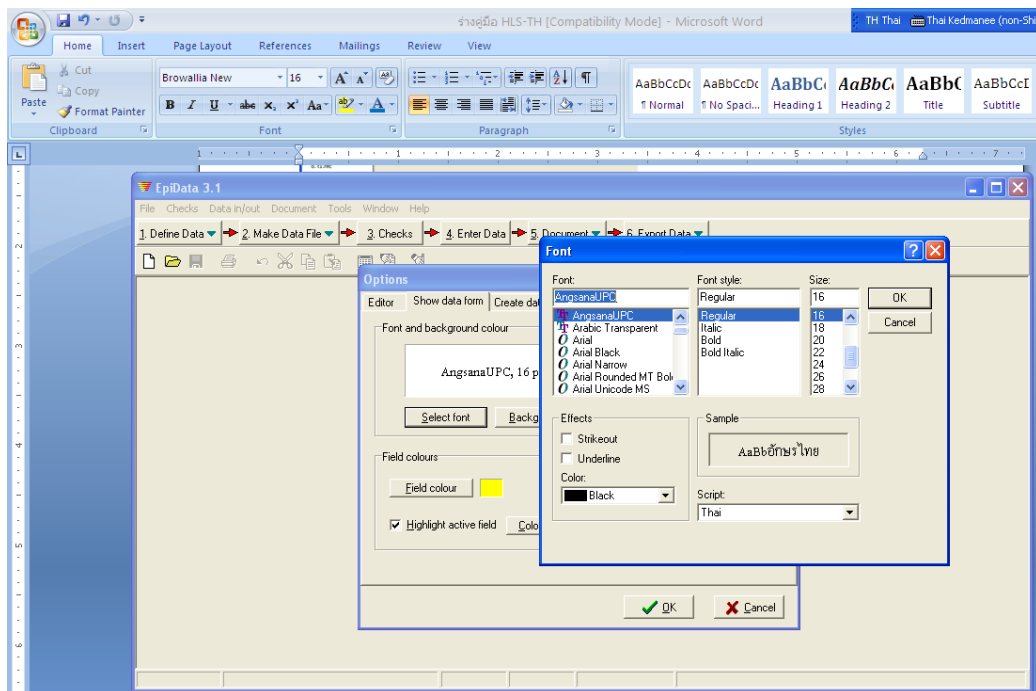
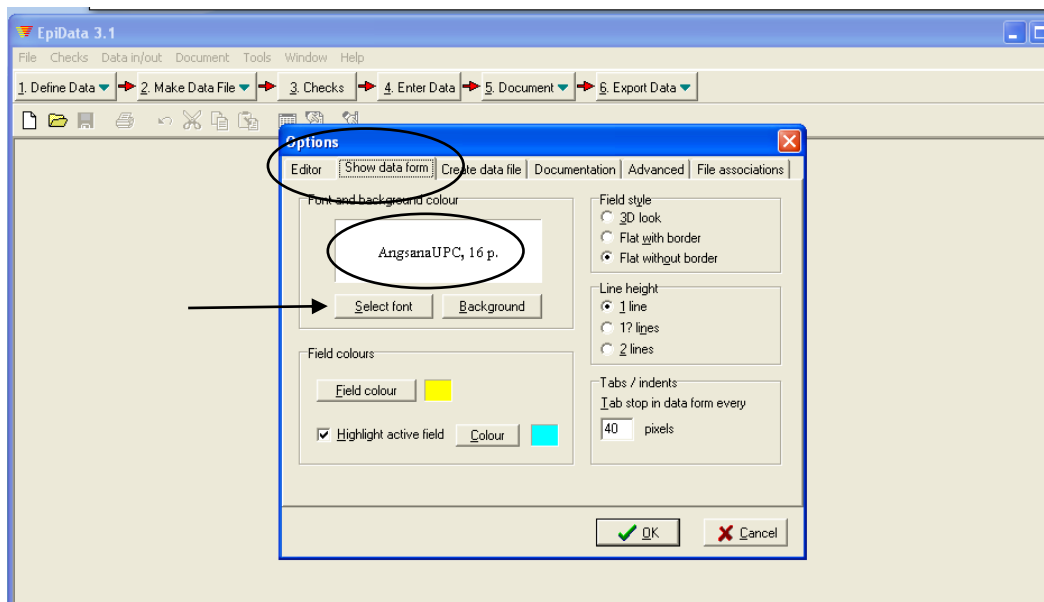


คลิกที่ File → Option

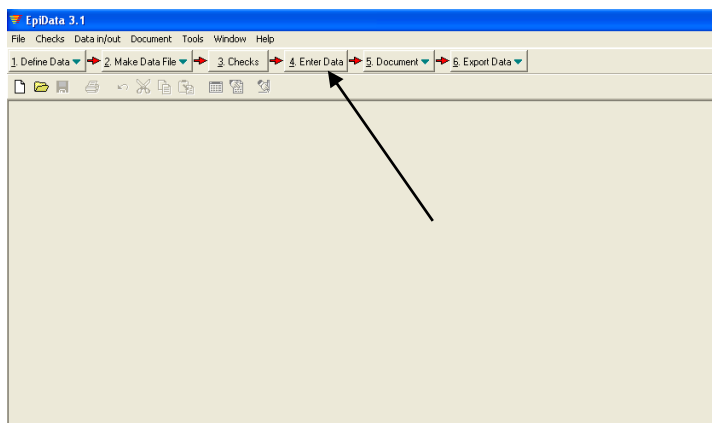


คลิกแท็บ Editor และ Show data form ตรวจสอบว่าฟอนท์ที่ใช้คือ AngsanaUPC 16 pt. ถ้าไม่ใช่ให้ไปที่ select font และเปลี่ยนให้ตรง

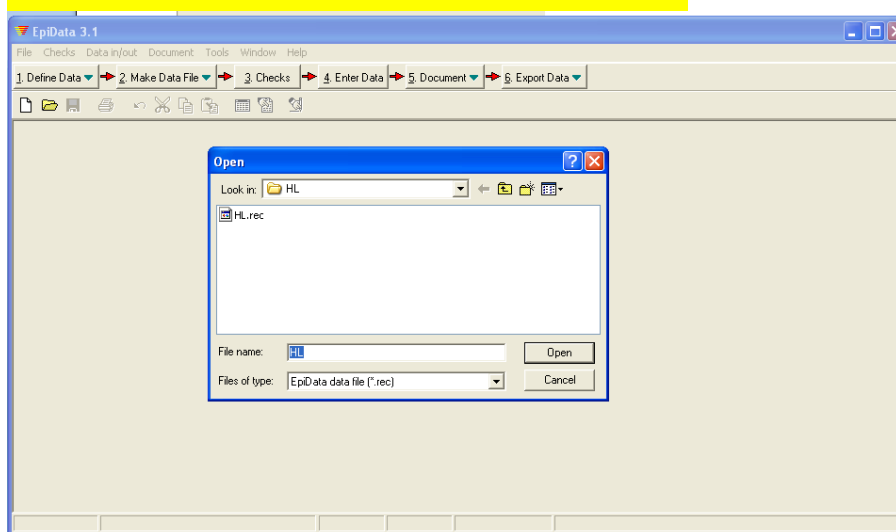





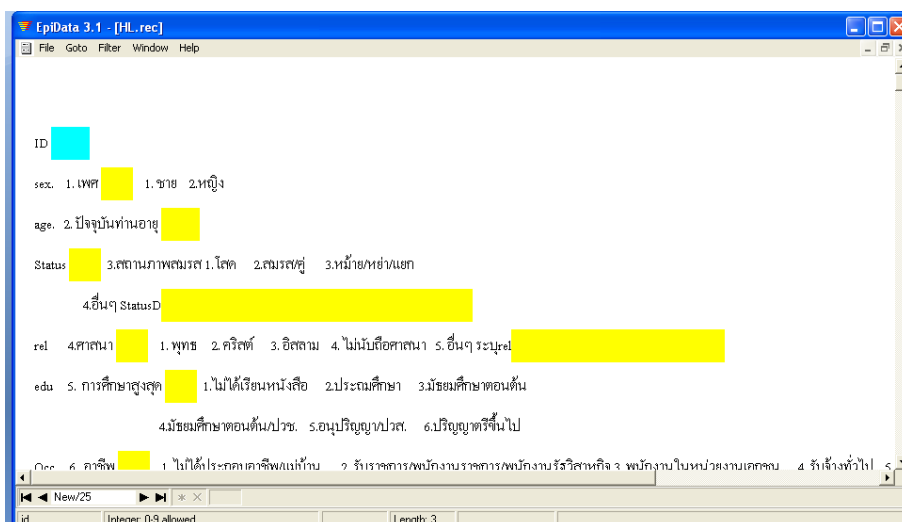
จากนั้นจะมีวินโดว์ คลิกที่ "4 Enter Data"



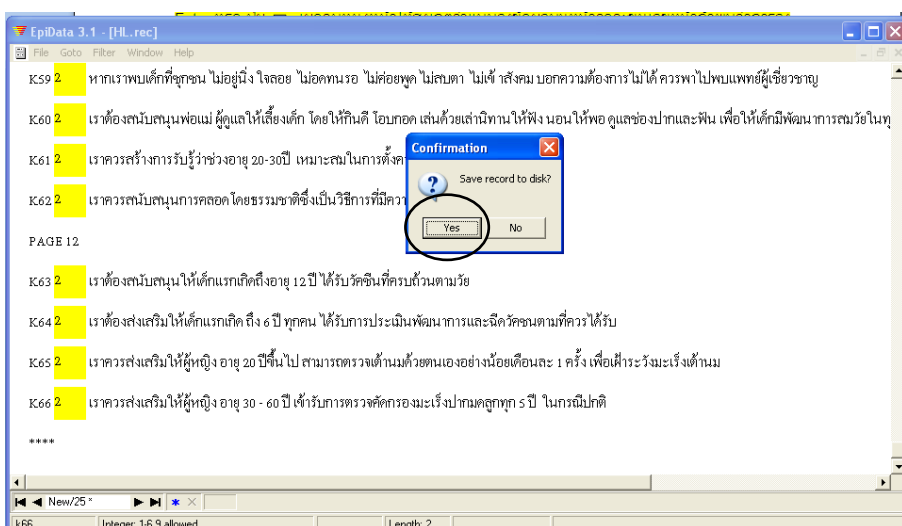
จากนั้นไปที่โฟลเดอร์ HL เลือกโปรแกรม HL.rec (ตั้งภาพ)



จากนั้นจะปรากฏโปรแกรมการลงข้อมูลตั้งภาพ ฟิล์ที่กรอกข้อมูลจะมีสีฟ้า เมื่อกรอกข้อมูลให้คลิก Enter หรือ ปุ่ม  เมื่อจบหนึ่งหน้าให้สังเกตว่าแบบลงข้อมูลบนหน้าจะขึ้นเลขหน้าถ้าพบว่าการลงข้อมูลในแบบสอบถามไม่ตรงกับในหน้าจอให้ตรวจสอบในแต่ละหน้าจะทำให้การลงข้อมูลมีประสิทธิภาพมากขึ้น

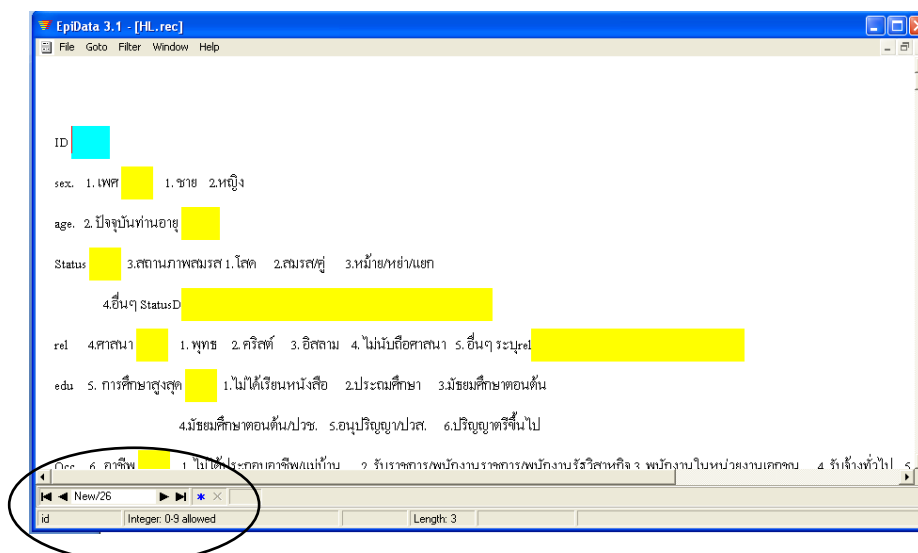


เมื่อลงข้อมูลถึงตัวแปรสุดท้ายและกดปุ่ม enter จะปรากฏวินโดว์ดังภาพ ให้เคาะ enter อีกครั้ง (โดยตรวจสอบว่ามีเส้นประรอบคำว่า Yes) โปรแกรมจะบันทึกข้อมูลแต่ละเคสโดยอัตโนมัติ

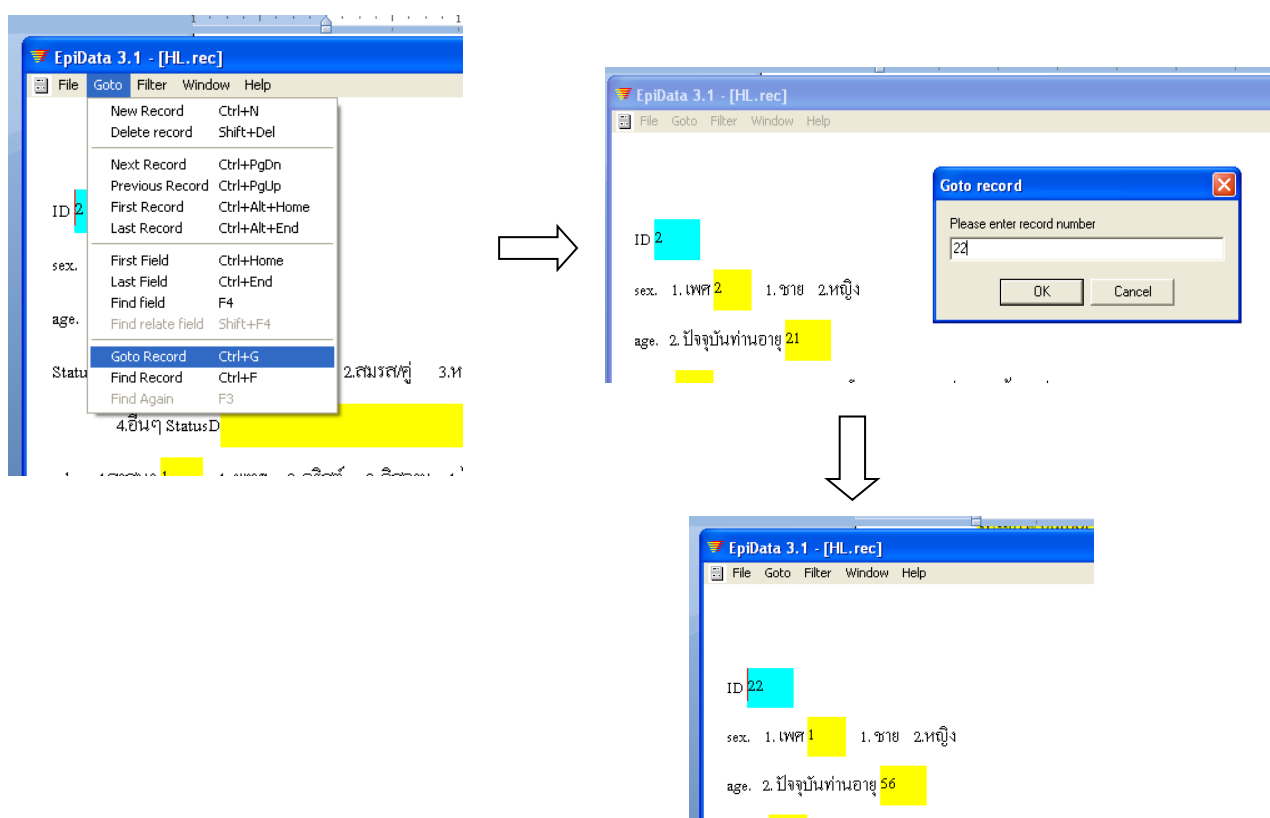


## การแก้ไขข้อมูล

หากพบว่ามีความผิดพลาดในการลงข้อมูลท่านสามารถกลับไปตรวจสอบหรือแก้ไขการลงข้อมูล โดยใช้ปุ่มลูกศรมุมล่างซ้ายมือ



New/26 หมายความว่าท่านได้ลงข้อมูลไปแล้ว 26 รายการ และโปรแกรมพร้อมที่จะลงรายการใหม่ ท่านสามารถเลือกปุ่มลูกศรเดินหน้า ถอยหลังเพื่อหารายการที่ต้องการได้ หรือถ้าท่านทราบ ID ของรายการ ให้เลื่อน cursor ไปที่ ID (เหมือนรูปด้านบน) จากนั้นเลือก Goto เลือก Goto record หรือ Ctrl+G และพิมพ์ ID ที่ท่านต้องการหา คลิก OK ดังภาพ



อย่างไรก็ตามแนะนำให้ตรวจสอบข้อมูลให้ดีก่อนจะ save ข้อมูลในแต่ละรายการ

### การส่งไฟล์ข้อมูลกลับ

เมื่อลงรายการครบทุกรายการแล้ว ให้ save ชื่อไฟล์ HL และส่งไฟล์ HL.rec มาที่

[natnaree.bios@gmail.com](mailto:natnaree.bios@gmail.com) ขอเช็คก่อนนะคะว่าถ้าจะให้ Upload มาที่ Dropbox จะง่ายกว่าหรือไม่

.....

การติดต่อระหว่างเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ และ สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย 4.0 เพื่อความ  
รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (สขรส.) ในกรุงเทพฯ

ในกรณีที่มีปัญหาเร่งด่วนเกิดขึ้น และต้องการการตัดสินใจในการแก้ปัญหาควรติดต่อ สขรส. ได้โดย  
โทรศัพท์ และรายชื่อผู้ที่สามารถตอบคำถามในด้านต่าง ๆ ได้

สายชล คล้อยเอี่ยม

○ การบริหารจัดการทั่วไป ..... โทรศัพท์ 02 .....

○ แบบสอบถาม ดร.นริมาลย์ นิละไพจิตร โทรศัพท์ 0815534254 email:

[nareemarn.nee@mahidol.edu](mailto:nareemarn.nee@mahidol.edu)

○ การลงข้อมูล และส่งไฟล์ข้อมูล ดร.ณัฐนารี เอมยงค์ โทรศัพท์ 0957643942 email:

[natnaree.aim@mahidol.ac.th](mailto:natnaree.aim@mahidol.ac.th)

