

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

มหาวิทยาลัยบูรพา

ภาควิชานัก
แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปได้ข้อมูลจากการสัมภาษณ์และแฟ้มประวัติผู้ป่วย กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหน้าข้อความตรงกับข้อมูลผู้ป่วย

สำหรับผู้วิจัย

1. เพศ ชาย หญิง []
2. อายุ ปี
3. สถานภาพสมรส []
 - โสด สมรส
 - คู่สมรสเสียชีวิต/ หน้ายา (หย่า/ แยกกันอยู่)
4. การศึกษา []
 - ไม่ได้รับการศึกษา ประถมศึกษาตอนต้น
 - ประถมศึกษาตอนปลาย
 - มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 - อาชีวศึกษา อุดมศึกษา ปริญญาตรีหรือสูงกว่า
5. อาชีพปัจจุบัน []
 - ไม่ได้ประกอบอาชีพ ธุรกิจส่วนตัว
 - เกษตรกร รับจำนำ
 - รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ
 - อื่น ๆ โปรดระบุ
6. รายได้ครองครัวประมาณ บาท/เดือน
7. ระยะเวลาที่เป็นโรค ปี

ภาคผนวก ข

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ส่วนที่ 2 แนวคิดตามในการสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติภาระด้านสุขภาพของครอบครัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้น

1. ท่านมีการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในด้านการบริโภคอาหารอย่างไร เพราะเหตุใด ครอบครัวของท่านมีการบริโภคอาหารอย่างไรในการส่งเสริมสุขภาพเมื่อท่านเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้น

2. ท่านและครอบครัวมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้นในด้านการออกกำลังกาย เพราะเหตุใด การปฏิบัติพฤติกรรมการออกกำลังกายของครอบครัวมีผลต่อท่านหรือไม่อย่างไร

3. ท่านและครอบครัวมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้นในด้านการพักผ่อนนอนหลับ เพราะเหตุใด การปฏิบัติพฤติกรรมการพักผ่อนนอนหลับของครอบครัวมีผลต่อท่านหรือไม่อย่างไร

4. ท่านและครอบครัวมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้นในด้านการจัดการกับความเครียด เพราะเหตุใด การปฏิบัติพฤติกรรมการจัดการกับความเครียด ของครอบครัวมีผลต่อท่านหรือไม่อย่างไร

5. ท่านและครอบครัวมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้นในด้านการปฏิบัติตามด้านการรักษา เพราะเหตุใด การปฏิบัติพฤติกรรมด้านการปฏิบัติตามด้านการรักษา ของครอบครัวมีผลต่อท่านหรือไม่อย่างไร

6. ท่านและครอบครัวมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้นในด้านพฤติกรรมเสียง เพราะเหตุใด การปฏิบัติพฤติกรรมการมีพฤติกรรมเสียง ของครอบครัวมีผลต่อท่านหรือไม่อย่างไร

7. ท่านและครอบครัวมีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเต้นในด้านการมีเพศสัมพันธ์ เพราะเหตุใด การปฏิบัติพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ ของครอบครัวมีผลต่อท่านหรือไม่อย่างไร

มหาวิทยาลัยบูรพา

Burapha University

ภาคผนวก ค
แบบบันทึกการออดความและการให้รหัสเมืองด้าน

แบบบันทึกการออดความและการให้รหัสเบื้องต้น

รหัสผู้ให้ข้อมูล

เก็บข้อมูลครั้งที่.....

วันที่.....เวลา.....น.

ลักษณะสัมพันธภาพ.....

บริบทของสถานที่และสถานการณ์ขณะเก็บข้อมูล.....

ข้อสังเกตอื่น ๆ ที่พน

ข้อความ	บรรทัดที่	รหัสเบื้องต้น