



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัย สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์



เอกสารเลขที่ ๐๑๒/ ๒๕๕๗  
Document No. 012/ 2014

**เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์**  
Certification of Research Projects Involving Human Subjects

รับรองโดย Issued By  
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Committee of Research Ethics in Public Health, The Graduate School,  
Chiang Mai University

โครงการวิจัย : ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และการสำรวจการควบคุมความดันโลหิตไม่ได้  
ในผู้ที่มีความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่แนวชายแดน-พม่า อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

Title of Project : Risk Factors of Hypertension and Prevalence of Uncontrolled Hypertension in  
population of Thai- Borderline on Maeang District, Mae Hong Son Province

หัวหน้าโครงการวิจัย : นายหัสดีน สัตยัญญาเลิศ  
Principal Investigator : Mr.Hussadin Satipunyaert

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้  
ในวันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗  
The Committee has reviewed and approved this project on 25November 2013



ผู้ร่วมศาสตราจารย์ ดร. วรากรณ์ บุญเรือง Waraporn Boonchieng, Dr. P.H.  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

พ.ศ.๒๕๕๗

รองศาสตราจารย์ ดร. เจริญประภา สิริใจนธ์  
Ferprapa Siriroj,Dr. P.H.  
ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา  
สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์  
Head, Graduate Committee of Public Health

รองศาสตราจารย์ ดร. เอกชัย แซ่สิงห์  
Akschai Sang-in, Ph.D.,D.C.  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

## ภาคผนวก ข

### เอกสารชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้า นายหัสติน สติปัญญาเลิศ นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ขออนุญาตท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่องปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะความดันโลหิตสูง ในประชาชนที่อาศัยอยู่เขตพื้นที่แนวชายแดนไทย-พม่า จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะความดันโลหิตสูงในประชาชนที่อาศัยอยู่เขตพื้นที่แนวชายแดนไทย-พม่า ผลการศึกษาจะนำไปใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงในประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่แนวชายแดนไทย-พม่า อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยแบบบันทึก ซึ่งมีเนื้อหาแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลพื้นฐาน ภาวะสุขภาพ พฤติกรรม

ประการสำคัญที่ท่านควรทราบคือในการศึกษาครั้งนี้ หากท่านไม่ยินยอมหรือเปลี่ยนใจที่จะไม่ให้ข้อมูลเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยจะไม่สูญเสียสิทธิประโยชน์ใดๆ และในกระบวนการศึกษาตามโครงการนี้จะไม่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยง ไม่มีอันตราย หรือผลกระทบใดๆต่อท่านทั้งสิ้น ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับและจะนำเสนอผลการศึกษาเป็นภาพรวม โดยไม่เปิดเผยอัตลักษณ์เฉพาะบุคคล สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีปัญหาหรือมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อ นายหัสติน สติปัญญาเลิศ ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคแนวชายแดน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน โทรศัพท์ 0-5361-1642 โทรศัพท์มือถือ 08-7186-4364 หรือติดต่อ รองศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญประภา ศิวโรจน์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5472 ต่อ 112 (ในเวลาราชการ)

จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านเป็นอย่างสูง

นายหัสติน สติปัญญาเลิศ  
นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ค

ใบยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย (Informed Consent Form)

ในการศึกษาวิจัย

เรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะความดันโลหิตสูงในประชาชนที่อาศัย  
อยู่เขตพื้นที่แนวชายแดนไทย-พม่า จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการเข้าร่วมการศึกษาใน  
ครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจและทราบว่าข้อมูลที่ให้ไป ผู้ศึกษาจะเก็บรักษาเป็นความลับและจะ  
นำเสนอในภาพรวมโดยไม่เปิดเผยอัตลักษณ์เฉพาะบุคคล ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะไม่ให้ข้อมูลจากโครงการ  
ศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลาเมื่อต้องการโดยไม่เกิดผลกระทบต่อตนเองแต่อย่างใด จึงขอลงลายมือชื่อไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจในการเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้

ข้าพเจ้า ยินยอม เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้า ไม่ยินยอม เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมวิจัย  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอคำยินยอม  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ภาคผนวก ง

### แบบบันทึกการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

#### เรื่อง

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะความดันโลหิตสูงในประชาชนที่อาศัย  
อยู่เขตพื้นที่แนวชายแดนไทย-พม่า จังหวัดแม่ฮ่องสอน

\*\*\*\*\*

#### คำชี้แจง

1. แบบบันทึกนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะความดันโลหิตสูงในประชาชนที่อาศัยอยู่เขตพื้นที่แนวชายแดนไทย-พม่า จังหวัดแม่ฮ่องสอน
2. แบบบันทึกนี้แบ่งออกเป็น 8 ส่วน

ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ ผู้ศึกษาจะนำเสนอผลการศึกษาเป็นภาพรวมเท่านั้น โดยท่านไม่ต้องระบุชื่อข้อมูลและคำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ดังนั้น ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามตามความเข้าใจของท่าน ตามความเป็นจริงมากที่สุด เพื่อให้ผลการศึกษาในครั้งนี้มีความถูกต้อง และนำไปสู่ข้อมูลเชิงประจักษ์เชิงพื้นที่ เพื่อใช้ในการวางแผนหรือสร้างกลวิธีในการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชากรที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง ตลอดจนสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชากรในพื้นที่ให้เกิดภาวะสุขภาพที่ดียิ่งขึ้นต่อไป

\*\*\*โปรดทำความเข้าใจแต่ละส่วน ก่อนตอบแบบสอบถาม\*\*\*

ขอแสดงความนับถือ

นายหัสดิน สติปัญญาเลิศ

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตภาคพิเศษ รุ่นที่ 9 บัณฑิตวิทยาลัย

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ชั้น 3 ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## แบบบันทึกปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะความดันโลหิตสูง

วันที่ \_\_\_\_\_ ชื่อสถานบริการ \_\_\_\_\_ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี เพศ  ชาย  หญิง

เลขประจำตัวประชาชน --- เชื้อชาติ \_\_\_\_\_

ที่อยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ประเภทผู้ถูกประเมิน  ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายเก่าก่อนปี 56

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ปี 56

| ข้อ | ปัจจัยเสี่ยงของการเป็นโรคความดันโลหิตสูง                                       | รายละเอียด  |
|-----|--|---|
| 1.  | ข้อมูลครอบครัว บิดาหรือมารดา/พี่น้อง (สายตรง) ของท่าน มีประวัติการเจ็บป่วยด้วย | <input type="checkbox"/> 1. มี <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> เบาหวาน (DM)</li> <li><input type="checkbox"/> ความดันโลหิตสูง (HT)</li> <li><input type="checkbox"/> โรคหลอดเลือดหัวใจ</li> <li><input type="checkbox"/> ไตวายเรื้อรัง (CRF)</li> <li><input type="checkbox"/> กล้ามเนื้อหัวใจตาย(MI)</li> <li><input type="checkbox"/> เส้นเลือดสมอง(Stroke)</li> <li><input type="checkbox"/> ถุงลมโป่งพอง (COPD)</li> </ul> <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี<br><input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

|    |   |   |       |       |       |
|----|---|---|-------|-------|-------|
| 2. | การตรวจร่างกาย  | <p>น้ำหนัก .....ก.ก.</p> <p>ส่วนสูง.....ซ.ม.</p> <p>ดัชนีมวลกาย .....กก./ม<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> 1.ผอม (&lt;18.50 กก./ม<sup>2</sup>)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.ปกติ (≤18.5-22.99กก./ม<sup>2</sup>)</p> <p><input type="checkbox"/> 3.ท้วม(&gt;23.00-24.99กก./ม<sup>2</sup>)</p> <p><input type="checkbox"/> 4.อ้วน (≥25.00 กก./ม<sup>2</sup>)</p> <p>รอบเอว.....ซ.ม.</p> <p><input type="checkbox"/> 1.ปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.ไม่ปกติ</p> <p>ระดับน้ำตาลในเลือด</p> <p><input type="checkbox"/> 1.ปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.ผิดปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> 3.ไม่ได้ตรวจ</p> |       |       |       |
| 3. | ระดับความดัน  | SBP-1   | DBP-1 | SBP-2 | DBP-2 |
|    | ค่าระดับความดัน   |   |       |       |       |
| 4. | การมีโรคร่วม  | <p><input type="checkbox"/> 1.ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> 2.ไม่ใช่</p>  |       |       |       |
| 5. | ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่<br>ดื่มเหล้า > 45 cc ต่อวัน / ดื่มเบียร์ > 240 cc ต่อวัน /<br>ดื่มไวน์ > 120 cc ต่อวัน | <p><input type="checkbox"/> 1.ไม่ดื่ม</p> <p><input type="checkbox"/> 2.เคยดื่มแต่เลิกแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> 3.ดื่ม.....ครั้ง/สัปดาห์</p>   |       |       |       |
| 6. | รับประทานอาหารรสเค็มจัด   | <p><input type="checkbox"/> 1.ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> 2.ไม่ใช่</p>  |       |       |       |
| 7. | ท่านสูบบุหรี่หรือไม่  | <p><input type="checkbox"/> 1.ไม่สูบ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.สูบ.....มวน/วัน</p> <p><input type="checkbox"/> 3.เคยสูบแต่เลิกแล้ว</p>  |       |       |       |

8. การประเมินภาวะซึมเศร้า ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา จากแบบประเมิน 2Q

1. คุณรู้สึกไม่สบายใจ ซึมเศร้า หรือท้อแท้ หรือไม่  1.ใช่  
 2.ไม่ใช่

2. คุณรู้สึกเบื่อ ทำอะไรๆก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่  1.ใช่  
 2.ไม่ใช่

ปกติ ตอบไม่ใช่ทั้ง 2 ข้อ  เสี่ยง ตอบใช่ 1 หรือ 2 ข้อ ให้ประเมินแบบ 9Q ต่อ

| ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมทั้งวันนี้<br>ท่านมีอาการเหล่านี้ บ่อยแค่ไหน                              | ไม่มีเลย | เป็นบาง<br>วัน 1-7<br>วัน | เป็นบ่อย<br>มากกว่า 7<br>วัน | เป็นทุก<br>วัน |
|--|----------|---------------------------|------------------------------|----------------|
| 1. เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร   |          |                           |                              |                |
| 2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้   |          |                           |                              |                |
| 3. หลับยาก หรือหลับๆตื่นๆ หรือหลับมาก<br>ไป  |          |                           |                              |                |
| 4. เหนื่อยง่ายหรือไม่ค่อยมีแรง   |          |                           |                              |                |
| 5. เบื่ออาหารหรือกินมากไป  |          |                           |                              |                |
| 6. รู้สึกไม่ดีต่อตัวเองคิดว่าตัวเองล้มเหลว<br>หรือ ครอบครัวยึดหัวง                                     |          |                           |                              |                |
| 7. สมาธิไม่ดี เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์<br>ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ                     |          |                           |                              |                |
| 8. พุดซ้ำทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็น<br>ได้หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้<br>เหมือนที่เคยเป็น |          |                           |                              |                |
| 9. คิดทำร้ายตนเอง หรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะ<br>ดี   |          |                           |                              |                |



## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

นายหัตดิน สถิติปัญญาเลิศ

วัน เดือน ปี เกิด

28 มกราคม 2525

ประวัติการศึกษา

ปี พ.ศ. 2544

สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจาก  
โรงเรียนขุนยวมวิทยา

อำเภอขุนยวม จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ปี พ.ศ. 2548

สำเร็จการศึกษา ปริญญาครุศาสตรบัณฑิต สาขาฟิสิกส์  
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ. 2557 - ปัจจุบัน

ผู้ประสานงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแนว  
ชายแดน จังหวัดแม่ฮ่องสอน

(Senior Border Health Officer - International Rescue Committee  
Thailand)

ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน



มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
rights reserved