

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

แก้ว กังสดาล 野心. สร้างสุขภาพอย่างไร ไม่พึงอาหารเสริม. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค, 2546. (อัծสำเนา)

แก้ว กังสดาล 野心 และ ทัศนีย์ แన่น อุคร. แนวโน้มของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและเศรษฐกิจ. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค, 2546. (อัծสำเนา)

เกื้อ วงศ์บุญสิน, สุวารี สุรเสียงสังข์, จินตนา เพชรานันท์, ปริยา มิตรานันท์ และกิตติ ลิ้มสกุล. การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2543-2568: ผลต่อการกำหนดพิศทางนโยบายประชากรในอนาคต. หน้า 48 กรุงเทพมหานคร: วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546.

คณะกรรมการอาหารและยา, สำนักงาน. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 293) พ.ศ. 2548 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2548.

คณะกรรมการอาหารและยา, สำนักงาน. Positive List ของผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร. 2545.

คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, สำนักงาน. การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2542-2559. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2542.

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. การคาดประมาณจำนวนประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533-2563. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2538.

คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ. สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, 2547.

มนักษ์ กรุชุล และ สิทธิชัย จิตะพันธุ์กุล. อาหารสำหรับผู้สูงอายุ. สารสารพุทธวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 4 (ตุลาคม-ธันวาคม 2544): 44-51.

จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ, มงคล ณ สงขลา, อรุณ จิรวัฒน์กุล, ยงยุทธ ชจารธรรม และนภาพร ชัยวรรณ. การสำรวจสุขภาพประชากรอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไปในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2538. กรุงเทพมหานคร: สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ, 2540.

จันทร์เพ็ญ เนียมอินทร์. สุขภาพจิตและการปรับตัวของผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ประสานมิตร, 2539.

จินดา บุญช่วยเกื้อกูล และคณะ. ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของผู้บริโภคในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, 2543.

จินตนา รอดนำพา. การคุ้มครองสุขภาพคน老ของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต. สาขาวิชาพลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

จิราพร ลีมปานานนท์ และคณะ. โครงการ 30 นาท รักษาทุกโรค: การวิเคราะห์ประสิทธิภาพ  
และการเข้าถึงบริการของประชาชนระดับล่าง. กรุงเทพมหานคร: สถาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและ  
สังคมแห่งชาติ, 2547.

ชุดคิว วรร่วมบุล. การเลือกใช้สถานบริการสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต. สาขาวิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2535.

ธรรมดล เก่งการพาณิช. พฤติกรรมการรักษาการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุในชนบท กรณีศึกษา: บ้าน  
โนนสาวงอี ตำบลโนนสาวงศ์ อำเภอเรณุน จังหวัดนครพนม. วารสารสุขศึกษา 19 (2533): 26-34.

ธนิดา พอดิเศน. พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา. นครราชสีมา: สถาบันราชภัฏนครราชสีมา, 2545.

ทักษิณ แన่นอุตร. สถานการณ์การส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิ  
เพื่อผู้บริโภค, 2546. (อัสดง)

นภาพร ชโยวรรณ. สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยในปัจจุบัน. ใน สุ่วัยสูงอายุด้วยคุณภาพ, หน้า 53-  
92 กรุงเทพมหานคร: กรมประชาสงเคราะห์ กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม สมาคม  
พุฒาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย และสมาคมสภាទผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย, 2542.

นิยดา เกียรติยิ่งอังศุ. มาตรการควบคุมผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในประเทศไทยต่างๆ. กรุงเทพมหานคร:  
มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค, 2546. (อัสดง)

บรรลุ ศิริพานิช, ธงชัย ทวิชาชัย, วันดี โภคภูล, ศุภชัย ฤกษ์งาม และ ปริญญา โตมาตย์.  
พฤติกรรมและการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุไทยที่อายุยืนยาวและแข็งแรง. กรุงเทพมหานคร:  
สำนักคึกคักพิมพ์, 2531.

บรรลุ ศิริพานิช. ผู้สูงอายุไทย กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์หนอชาวบ้าน, 2542.

บริหารการทะเบียน. สำนักงาน. สถิติประชากร. กรุงเทพมหานคร: กรมการปกครอง  
กระทรวงมหาดไทย, 2547.

ประเสริฐ อัสสันตชัย, ปริyanuch แซ้มวงศ์ และ สมทรง เลขะกุล. การสำรวจภาวะโภชนาการ  
ในผู้สูงอายุในชุมชนชนบทภาคกลาง. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
2542.

ประเสริฐ อัสสันตชัย. สถานภาพทางโภชนาการในผู้สูงอายุไทย. วารสารพุฒาวิทยาและเวช  
ศาสตร์ผู้สูงอายุ 1 (มกราคม-มีนาคม 2545): 36-59.

พณิชสิสา มุสิกะไชย. สภาพปัญหาจากกรณีร้องเรียนด้านสาธารณสุขจากร้านข้อมูลศูนย์พิทักษ์  
สิทธิผู้บริโภค มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค ระหว่างปี พ.ศ.2543-2547. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิเพื่อ  
ผู้บริโภค, 2548

มาลินี วงศ์สิทธิ์. ชุมชนและผู้สูงอายุ. ใน ผู้สูงอายุในประเทศไทย รายงานการทบทวนองค์ความรู้ และสถานการณ์ในปัจจุบัน ตลอดจนข้อเสนอแนะทางนโยบายและการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.

นัดลิกา มัตติโก, ปรีชา อุปโภคิน, วีณา ศิริสุข และสุรีย์ กาญจนวงศ์. ภาวะสุขภาพอนามัยและการคุ้มครองเด็กกับสุขภาพอนามัยของผู้สูงอายุในเขตภาคเหนือ. ใน ผู้สูงอายุในประเทศไทย กรุงเทพมหานคร: ศูนย์นิชำการพิมพ์, 2540

วรรษี ชัชวาลพิพาก, มาลินี ชลานันต์, อรพิณ ฐานปานกุลศักดิ์ และ ดาวรุณี ภูษณะสุวรรณศรี. การประเมินพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ และการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ และภาคเอกชนในการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานกองกลางสภาพอากาศไทย, 2543.

วิชิต เป่านิล. ผลิตภัณฑ์ทางเลือกในการคุ้มครองสุขภาพในสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ศึกษาและนโยบายสาธารณะสุขและสวัสดิการสังคม มหาวิทยาลัยหิ惦, 2544.

ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. ครอบครัวและผู้สูงอายุ. ใน ผู้สูงอายุในประเทศไทย รายงานการทบทวนองค์ความรู้และสถานการณ์ในปัจจุบัน ตลอดจนข้อเสนอแนะทางนโยบายและการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.

ศิริวรรณ ศิริบุญ. ตอบสนองของชุมชนต่อปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ. ใน สังคมศาสตร์สุขภาพและมนุษยศาสตร์, หน้า 85-113. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยหิ惦, 2539.

ศูนย์วิจัยกสิกรไทย. รายงานการสำรวจพฤติกรรมการบริโภคอาหารเสริมสุขภาพของคนไทย กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพมหานคร, 2540.

ศูนย์วิจัยกสิกรไทย. รายงานการสำรวจพฤติกรรมการบริโภคอาหารเสริมสุขภาพของคนไทย กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพมหานคร, 2541.

ศูนย์วิจัยกสิกรไทย. รายงานการสำรวจพฤติกรรมการบริโภคอาหารเสริมสุขภาพของคนไทย กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพมหานคร, 2542.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ.2545 กรุงเทพมหานคร: กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2545.

สถิติแห่งชาติ. สำนักงาน. การสำรวจสุขภาพของประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ.2545. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2546.

สถิติแห่งชาติ. สำนักงาน. การสำรวจพฤติกรรมการคุ้มครองสุขภาพของประชากร พ.ศ.2548 (พฤติกรรมการบริโภคอาหาร). กรุงเทพมหานคร: กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2548.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ.2548. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร, 2548.

ໄສວ ຜຶກຜນ. ກາຮື່ອງມາດຕະຖານຂອງເຈົ້າທີ່ສູນຍໍສ່ວນສຸຂພາບເຊື່ອ 4  
ຂອນແກ່ນ. ຂອນແກ່ນ: ສູນຍໍສ່ວນສຸຂພາບເຊື່ອ 4, 2540.

ສູງຍໍ ກາງົນຈົງວົງສົ່ງ, ປຣີຈາ ອຸປ່ໂຄນ, ແລະ ວິນາ ທີ່ສູງ. ກາຮື່ອງມາດຕະຖານນັ້ນແລະກາຮື່ອງ  
ຕົນເອງເກີ່ວກັບສຸຂພາບອນນັ້ນຂອງຜູ້ສູງອາຍຸ ພື້ນທີ່ສຶກຍາໃນເບຕກາຄຄລາງ. ກຽງເທັນທານຄຣ:  
 ນາງວິທາລັບມືຄລ, 2540

ສູພັດຕາ ຬາດຕິບັນຍຸ່ງຫຼາຍ. ຜົດກາຮື່ອງໃຊ້ແລະກາຮື່ອງຈຳຫັ່ງພລິຕົກຟ້າທີ່ເສັນອາຫານ. ກຽງເທັນທານຄຣ:  
 ນຸລັນທີເພື່ອຜູ້ນົບຣິໂກຄ, 2546. (ອັດສໍາເນາ)

### ການອ້ອງກອນ

- Bandura, A. Social Learning Theory. New Jersey: Prentice Hall, 1977.
- Barnes PM, Powell-Griner E, McFann K., Nahin RL. [no.343] Advance data from vital and health statistics.  
Complementary and Alternative Medicine Use Among Adults: United State, 2002. Hyattsville, MD:  
 National Center for Health Statistics , 2004
- Blalock, Jr. H. M. Social statistics. 2<sup>nd</sup> rev. ed. Auckland: McGraw-Hill, (1981): 485-486
- Becker, M. H., The health belief model and sick role behavior. Health Education Monographs.  
 2(1974): 409-418.
- Becker, M. H., and Maiman, L. A. Sociobehavioral determinant of compliance with health and  
 medical care recommendation. Medical Care. 13(1975 Jan): 10-24.
- Becker, M. H., Maiman, L. A., Kirscht, J. P., and Drachman, R. H. The health belief model and  
 prediction of dietary compliance: A field experiment. J. Health and Social Behavior.  
 18(1977 Dec): 348-364.
- Bender, M. M., Levy, A. S., Schucker R. E., and Yetley E. A. Trends in prevalence and  
 magnitude of vitamin and mineral supplement usage and correlation with health status.  
J. Am. Diet. Assoc. 92(9) ): 1096-1101
- Cockerham, W.C. Medical Sociology. 9<sup>th</sup> ed. New Jersey: Prentice-Hall, 2004.
- Creswell, J. W. Research design: Qualitative and quantitative approaches. Thousan Oaks,  
 London: SAGE. 1994
- Domel, S. B., Baranowski, T., Davis, H. C., Thomson, W.O., Leonard, S. B., Riley, P., and  
 Baranowski, J. A measure of outcome expectations for fruit and vegetable consumption  
 among fourth and fifth grade children: Reliability and validity. Health Education Research  
:Theory and Practice. 10(1995): 65-72.

- Department of Economic and Social Affairs, Population Division, United Nations. World Population Prospects, The 1998 Revision. New York: United Nation 2(1998): 784-787.
- Elifson, K. W., Runyon, R. P., and Harbe, A. Fundamentals of social statistics. 2<sup>nd</sup> ed. New York: McGraw-Hull, 1990.
- FDA Medical Bulletin, Sept. 1994
- Ferrini, A. F., and Ferrini, R. L., Health in the later years. 2<sup>nd</sup> ed. New York: McGraw-Hull, 1993.
- Foreign Commercial Services and U.S. Department of State. Health Foods, Thailand. Industry Sector Analysis Report, 1999.
- Hendricks, J., and Hendricks, C.D. Aging in mass society: Myths and realities. 2<sup>nd</sup> ed. Cambridge: Winthrop Publishers. (1981): 116-146.
- Ishihara, J., Sobue, T., Yamamoto, S., Sasaki, S., and Tsugane, S. Demographics, lifestyles, health characteristic, and dietary intake among dietary supplement users in Japan. Int. J. Epidemiol. 32: (2003): 546-553
- Koplan, J. P., Annest, J. L., Layde, P. M., and Rubin, G. L. Nutrient intake and supplementation in the United States (NHANES II) . Am. J. Pub. Health. 76(3)(1986): 287-289.
- Lyle, B. J., Mares-Perlman, J. A., Klein, B. E., Klein, R., and Greger, J. L. Supplement users differ from nonusers in demographic, lifestyle, dietary and health characteristics. J. Nutri. 128(12)(1998): 2355-2362.
- Micheal Ritho, Teresa B. Klepser, William R. Doucette. 2002. Influences on consumer adoption of herbal Therapies. Drug Info. J. 36(2002): 179-186
- Miles, M. B., and Huberman, A. M. Qualitative data analysis. 2<sup>nd</sup> ed. Thousan Oaks, London, New Delhi: SAGE, 1994
- Moody, H.R. Aging concepts and controversies. 4<sup>th</sup> ed. California: Sage Publication, 2002.
- Ness J, Cirillo, D. J., Weir, D.R., Nisly, N. L., Wallace, R. B. Use of complementary medicine in older Americans: results from the health and retirement study. J. Gerontologist. 45(4): (2005 Aug): 516-524.
- Neuhouser, M.L., Patterson, R.E., & Levy, L. Motivations for using vitamin and mineral supplements. J. Am. Diet. Assoc. 99(7): (1999): 851-855.
- Oldendick, R., Coker A. L., Wieland, D., Raymond J. I., Probst, J. C., Schell B. J., and Stoskopf, C. H. Population-based survey of complementary and alternative medicine usage, patient satisfaction, and physician involvement. South Med. J. 93(4): (2000 Apr): 375-381.

- Puree Anuntachoti. Understanding Dietary Supplement Use Among Thai Population. University of Minnesota: thesis, 2001.
- Radimer, K. L., Subar, A. F., and Thompson, F. E. Nonvitamin, nonmineral dietary supplement: issues and findings from NHANES III. J. Am. Diet. Assoc. 100(4): (2000): 447-454.
- Rosenstock, I. M. Historical origins of the health belief model. Health Education Monographs. 2(1974): 329-330.
- Slesinski, M.J., Subar, A.F. and Kahle, L.L. Trends in use of vitamin and mineral supplements in the United States: The 1987 and 1992 National Health Interview Survey. J. Am. Diet. Assoc. 95 (1995): 921-923
- Stewart ML, McDonald JT, Levy AS, Schucker RE, Henderson D.P. Vitamin/mineral supplement use: a telephone survey of adults in the United States. J. Am. Diet. Assoc. 85(12): (1985 Dec): 1585-1590
- Subar, A.F., and Block, G. Use of vitamin and mineral supplements: demographics and amounts of nutrients consumed. The 1987 Health Interview Survey. Am. J. Epidemiol. 132(6): (1990): 1091-1101
- Weeks, J.R. Aging: Concepts and social issues. Belmont, California: Wadsworth, 1984.
- Williamson AT, Fletcher PC, Dawson K.A. Complementary and alternative medicine. Use in an older population. J. Gerontol. Nurs. 29(5): (2003 May): 20-28

## บรรณานุกรม

### ภาษาไทย

กัลยา วนิชย์บัญชา. การวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวด้วย SPSS for Windows. พิมพ์ครั้งที่ 2.

กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.

เกื้อ วงศ์บุญสิน. สังคม สว. (ผู้สูงวัย). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549.

คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานผู้สูงอายุแห่งชาติ. แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2545-2564). กรุงเทพมหานคร: สำนักนายกรัฐมนตรี, 2545.

คณะกรรมการอาหารและยา, สำนักงาน. พระราชบัญญัติอาหาร. 2522

คณะกรรมการอาหารและยา, สำนักงาน. สรุปผลการดำเนินการเปรียบเทียบปรับผู้ประกอบการด้านอาหารที่กระทำการฝ่าฝืนกฎหมาย ในปี พ.ศ.2543-2545. 2545.

สุทธิชัย จิตพันธ์กุล. หลักสำคัญของเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (Principles of Geriatric Medicine).

กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.

สุทธิชัย จิตพันธ์กุล. สถานะของประชากรสูงอายุไทยในปัจจุบันและการดำเนินการต่างๆของประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.

สุทธิชัย จิตพันธ์กุล และคณะ. ผู้สูงอายุในประเทศไทย รายงานการทบทวนองค์ความรู้และสถานการณ์ปัจจุบัน ตลอดจนข้อเสนอแนวทางนโยบายและการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.

อรพินท์ บรรจง และคณะ. ความสามารถในการบดเคี้ยวกับภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ. วารสาร การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (2548):28.

### ภาษาอังกฤษ

Baker, T.L., Doing social research. Boston: McGraw-Hill College, 1999

Bandura, A. Psychological modeling. New York: Aldine, Atherton, 1972.

Blendon, R.J., Desroches, C.M., Benson, J.M., Brodie, M., & Altman, D.E.. American's views on the use and regulation of dietary supplements. Arch. Int. Med. 161(2000): 805-810

Dunn, O.J., and Clark. V.A. Basic statistics: A primer for the biomedical sciences. 3<sup>rd</sup> ed. New York: John Wiley&Son, 2001

Earl Babbie, Elementary Quantitative Analyses. In The Practice of Social Research. 9<sup>th</sup> ed. Belmont Canada: Wadsworth, 2001.

- Joan C., Adherence to Weight loss and Nutritional Regimens. In Handbook of Health Behavior Research II: Provider. New York: Plenum Press., 1997.
- Junko I., Tomotaka S., Seiichiro Y., Satoshi S. and Shoichiro T. Demographics, lifestyles, health Characteristics, and dietary intake among dietary supplement users in Japan. Int. J. Epidemiol. 32(2003): 546-553.
- Kasl, S.V. and Cobb S. Health Behavior, Illness Behavior and Sick Role Behavior. Archives of Environmental Health. pp. 246-266.1996.
- Kathy R., Bernadette B., Jeffry H., Bethene E., Christine S. and Mary F. P. Dietary Supplement Use by US Adults: Data from the National Health and Nutrition Examination Survey, 1999-2000. Am. J. Epidemiol. 160(4): (2004): 339-349.
- Kespichayawattana J. and Viwatvanit S. A Study of the Policy Implementation Regarding The Elderly and Non-communicable Diseases of Bangkok Metropolitan Administration. Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, 2004.
- Lu Ann Aday and William C. Awe. Health Services Utilization Models. In Handbook of Health Behavior Research I: Demography, Development, and Diversity. New York: Plenum Press., 1997.
- Marian L. Neuhauser. Dietary Supplement Use by American Women: Challenges in Assessing Patterns of Use, Motives and Costs. Am. Soc. Nutr. Sc. J. Nutr. 133(2003): 1992s-1996s.
- Shih-Ying Chen, Jia-Rong Lin, Mei-Ding, and Chi-Ming Hang. The usage of dietary supplements among elderly individuals in Taiwan. Asia Pac J Clin Nutr 14(3): (2005): 230-237
- Sithi-Amorn C., Chandraprasert S., Bunnag SC., Plengvidhya CS. The prevalence and risk factors of hypertension in Klong Toey slum and Klong Toey government apartment houses. Int. J. Epidemiol. 18: (1989): 89-94.
- Susanna H., Joan M. R. and Isaac N. Health-seeking behaviour and the health system response. DCPP Working Paper No.14. Basel: Swiss Tropical Institute, 2003.
- Victor J., Victoria L., and Irwin M., The Health Belief Model and Health Behavior. In Handbook of Health Behavior Research I: Demography, Development, and Diversity. New York: Plenum Press, 1997.
- William R. Health Behavior in the Elderly. In Handbook of Health Behavior Research I: Demography, Development, and Diversity. New York: Plenum Press, 1997.

**ภาคผนวก**

ภาคผนวก ก

## แบบสัมภาษณ์สำนักข้อมูลผู้สูงอายุ

## ข้อมูลผู้สูงอายุชุมชน.....

วันนัดหมาย ( ) จันทร์ ( ) อังคาร ( ) พุธ ( ) พฤหัส ( ) ศุกร์ ( ) เสาร์ ( ) อาทิตย์  
สถานที่นัดทำกิจกรรม.....เวลา.....น.

ชื่อผู้บันทึก..... ตำแหน่ง..... โทร.....

คำตามสำหรับผู้สูงอายุ (สตรีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป)

ท่านใช้อาหารเสริม เช่น น้ำมันปลา สาหร่ายเม็ด แป๊ะกุ้วย ๆ หรือซีอิ๊วิตามินกินเอง โดยหมอยังไม่ได้สั่งให้ใช้หรือไม่? (รวมทั้งที่ลูกหรือญาติซื้อมาให้) และระบุชื่อผลิตภัณฑ์/ผลิตภัณฑ์

ถ้าตอบว่า “ใช่” ให้ปิดเครื่องหมาย / ในช่อง “ใช่”

ถ้าตอบว่า “ไม่ใช่” ให้ขึดเครื่องหมาย / ในช่อง “ไม่ใช่”

## ภาคผนวก ข

### ข้อมูลสำหรับประชาชนตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient/ Participant Information Sheet)

- .....
1. ชื่อโครงการ การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองสุขภาพของสตรีสูงอายุในกรุงเทพมหานคร
  2. ชื่อผู้วิจัย นางสาววรรณา ศรีวิริยานุภาพ นิสิตวิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
  3. สถานที่ปฏิบัติงาน คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-218-8329 e-mail: swanna@chula.ac.th
  4. ข้อมูลประกอบการให้คำอินยอมในการเข้าร่วมวิจัย

4.1 โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษาสถานการณ์การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของผู้สูงอายุ เพื่อแสวงหาแนวทางการคุ้มครองผู้สูงอายุ

#### 4.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- 4.2.1 เพื่อศึกษาสถานการณ์การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุ
- 4.2.2 เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของผู้สูงอายุ
- 4.2.3 เพื่อแสวงหาแนวทางการคุ้มครองสุขภาพของผู้สูงอายุในการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

4.3 ผู้สูงอายุจะถูกสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ เป็นเวลา 30-40 นาที

4.4 ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนแก่ประชาชนตัวอย่างที่เข้าร่วมในการวิจัย

4.5 การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา สามารถติดต่อผู้วิจัยคือ นางสาววรรณา ศรีวิริยานุภาพ ได้ตลอดเวลา โทร. 06-9790015

4.6 หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์และไทยเกี่ยวกับการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมวิจัยทราบอย่างรวดเร็ว

4.7 จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ประมาณ 1,040 คน

## ใบยินยอมของประชาชนตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการทำวิจัย

### (Informed Consent Form)

.....  
**ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....** ได้รับทราบ  
 จากผู้วิจัย ชื่อ นางสาววรรณฯ ศรีวิริyanุภาพ ที่ทำงาน โครงการจัดตั้งภาควิชาเภสัชศาสตร์สังคม คณะ  
 เภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ และแนวทางการศึกษาวิจัยเรื่อง  
 “การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองสุขภาพของสตรีสูงอายุในกรุงเทพมหานคร” เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

**ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....** ยินดีเข้าร่วม  
 การศึกษาวิจัยนี้โดยสมัครใจ และมีสิทธิปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยได้ตามความต้องการ ซึ่งจะไม่มีผลใดๆ  
 ต่อข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้วิจัย โดยวิธีการสัมภาษณ์ โดยผู้วิจัยรับรองว่า จะ  
 เก็บข้อมูลเป็นความลับ จะเปิดเผยเฉพาะข้อมูลสรุปผลการวิจัย เพื่อประโยชน์ต่อการศึกษา

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้วิจัย เพื่อประโยชน์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้า  
 ยินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น

สถานที่ / วันที่

ลงนามผู้สูงอายุ

สถานที่ / วันที่

(นางสาววรรณฯ ศรีวิริyanุภาพ)

ลงนามผู้วิจัยหลัก

สถานที่ / วันที่

(.....)

ลงนามพยาน

เลขที่แบบสอบถาม □□□□

## แบบสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ

การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองสุขภาพของศตรีสูงอายุในกรุงเทพมหานคร

## คำนำ

แบบสัมภาษณ์นี้เป็นงานวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา  
ประชากรศาสตร์ ของ นางสาววรรณา ศรีวิริยานุภาพ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
โดยมีวัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในการคุ้มครองผู้สูงอายุ
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในการคุ้มครองผู้สูงอายุ
3. เพื่อแสวงหาแนวทางการคุ้มครองผู้สูงอายุด้านสุขภาพในการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....	นามสกุล.....	อายุ.....ปี
ที่อยู่: เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....	ซอย.....	
ถนน.....	แขวง/ตำบล.....	เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....	โทรศัพท์.....	
สมาชิกในครอบครัว.....	เขต.....	
ชื่อผู้สัมภาษณ์.....	วันที่.....	
สถานที่สัมภาษณ์.....	เวลาสัมภาษณ์ : เริ่มเวลา.....	

ขอขอบคุณผู้ให้สัมภาษณ์ทุกท่านสำหรับความร่วมมือในครั้งนี้

## คำชี้แจง

บันทึกข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์หรือข้อมูลเชื่อมต่อ / ลงในช่องหน้าตัวเลือก

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

สำหรับผู้วิจัย	
1. อายุเต็ม.....ปี (เดือนเกิด.....ปีเกิด 24.....)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> โสด	
<input type="checkbox"/> แต่งงานและอยู่ด้วยกัน	
<input type="checkbox"/> แต่งงานและแยกกันอยู่	
<input type="checkbox"/> หม้าย/หย่า	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
3. ปัจจุบันครอบครัวท่านมีสมาชิกอาศัยอยู่ร่วมกัน.....คน (รวมผู้ถูกสัมภาษณ์ด้วย)	<input type="checkbox"/>
4. สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการศึกษา	
<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา	
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา	
<input type="checkbox"/> อัชีวศึกษา	
<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
5. ปัจจุบันรวมรายได้จากทุกแหล่ง ท่านมีรายได้เฉลี่ยเดือนละ .....	<input type="checkbox"/>
6. ท่านมีรายได้มากจากแหล่งใด (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> บำนาญ	
<input type="checkbox"/> ธุรกิจของครอบครัว	
<input type="checkbox"/> อุท/หาลาให้	
<input type="checkbox"/> คอกเนื้ย	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
7. ปัจจุบัน ท่านมีเงินออมหรือมีหนี้สินหรือไม่	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> มีเงินออม	
<input type="checkbox"/> ไม่มีเงินออม แต่ไม่มีหนี้สิน	
<input type="checkbox"/> มีหนี้สิน	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	

**ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านสุขภาพ (สัมภาษณ์ ขอคุณสมุด/บันทึกสุขภาพประจำตัวผู้สูงอายุและญาที่ใช้ประจำ)**

สำหรับผู้วิจัย	
1. ท่านมีน้ำหนัก ..... กิโลกรัม ส่วนสูง.....เมตร	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. โดยปกติ จำนวนมื้ออาหารที่ท่านได้รับในแต่ละวัน	
<input type="checkbox"/> 1 มื้อ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 มื้อ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 มื้อ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> มากกว่า 3 มื้อ ระบุ.....มื้อ	<input type="checkbox"/>
3. ปริมาณอาหารกุ่มโปรตีนที่ผู้สูงอายุได้รับ	
- คืนนอนอย่างน้อยวันละ 1 แก้ว/กล่อง	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/>
- ถ้า / เด็ก อายุน้อย 2 ครั้ง/วัน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/>
- ใช่ 3 ฟอง ต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/>
- เนื้อวัว / เนื้อหมู / ปลา / เป็ดไก่ ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/>
4. ท่านรับประทาน ผัก / ผลไม้ ทุกวัน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ใช่	<input type="checkbox"/>
5. ท่านพักผ่อนนอนหลับวันละ.....ชั่วโมง (รวมกลางวัน/กลางคืน) ท่านนอนหลับ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> เพียงพอ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ลื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/>
6. ท่านขับถ่ายอย่างไร	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ประจำทุกวัน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นประจำทุกวัน ระบุ.....	<input type="checkbox"/>
6. ท่านออกกำลังกายอย่างไร	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ประจำ (4-7 วัน/สัปดาห์)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ออกบ้าง (1-3 วัน/สัปดาห์)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ไม่ออกเลย	<input type="checkbox"/>

สำหรับผู้วิจัย		
7. ท่านคิดว่า ในขณะนี้สุขภาพทั่วไปเป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ไม่ดี	<input type="checkbox"/>
8. เมื่อเทียบกับผู้ที่มีอายุเท่ากัน ท่านคิดว่า สุขภาพของตนเองเป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/> สุขภาพดีกว่า <input type="checkbox"/> สุขภาพพอๆ กัน <input type="checkbox"/> สุขภาพแย่กว่า	<input type="checkbox"/>
9. ท่านตรวจสุขภาพประจำปีหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย 2 ครั้ง/ปี หรือมากกว่า <input type="checkbox"/> เคย ปีละ 1 ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/>
10. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ไม่มีโรคประจำตัว ไปตอบส่วนที่ 3	<input type="checkbox"/>
11. ท่านมีโรคประจำตัวอะไรบ้าง (บอกได้มากกว่า 1 โรค) รวมจำนวน.....โรค	<input type="checkbox"/> โรคหัวใจ <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิตสูง <input type="checkbox"/> โรคกระดูกและข้อเสื่อม <input type="checkbox"/> โรคไขมันในโลหิตสูง <input type="checkbox"/> โรคไต <input type="checkbox"/> โรคตับ <input type="checkbox"/> โรคโลหิตจาง <input type="checkbox"/> โรคตา <input type="checkbox"/> โรคญู (เข่น หูดึงฯ) <input type="checkbox"/> โรคทางจิต <input type="checkbox"/> โรคเครียด <input type="checkbox"/> โรคพาร์กินสัน <input type="checkbox"/> โรคเก้าท์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. ท่านที่มีโรคประจำตัว ท่านใช้ยาประจำหรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช้ยาประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้ยาประจำ	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• (ขอขยายที่ใช้) ยาที่ใช้สำหรับโรคและอาการ มีจำนวน.....ชนิด ดังนี้</li> </ul>		<input type="checkbox"/>
<u>ชื่อยา</u>	<u>โรคหรืออาการ</u>	<input type="checkbox"/>
1.....	.....	<input type="checkbox"/>
2.....	.....	<input type="checkbox"/>
3.....	.....	<input type="checkbox"/>
4.....	.....	<input type="checkbox"/>
5.....	.....	<input type="checkbox"/>
6.....	.....	<input type="checkbox"/>
7.....	.....	<input type="checkbox"/>

### ส่วนที่ 3 ความรู้ด้านโภชนาการและการรู้จักผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของผู้สูงอายุ

สำหรับผู้วัยชัย

#### 1. ความรู้ด้านโภชนาการของผู้สูงอายุ

##### 1. อาหารพอกโปรดีนที่เสริมสร้าง ช่อมแซมส่วนที่สึกหรอของร่างกาย มีใน

- ข้าวเจ้า ข้าวเหนียว
- ผักและผลไม้
- เนื้อสัตว์และถั่วทุกชนิด
- อาหารจำพวกไขมัน
- ไม่มี

##### 2. อาหารพอกเป็นหรือควรนำไปใช้เครด มีใน

- ข้าวเจ้า ข้าวเหนียว
- เนื้อสัตว์ ไก่
- ไขมันพืช ไขมันสัตว์
- ผักใบเขียวทุกชนิด
- ไม่มี

##### 3. อาหารใดที่ให้พลังงาน (กำลังหรือแรง) มากที่สุด

- ข้าว น้ำตาล
- ไขมัน
- เนื้อสัตว์
- ผักและผลไม้
- ไม่มี

##### 4. อาหารใดที่ให้ไขมันมากที่สุด

- มะม่วง มะละกอสุก
- แกงส้มผัดกะเพรา
- ไข่เจียวหมูสับ
- ต้มผัดจิ้นน้ำพริก
- ไม่มี

##### 5. วิตามิน nào ที่บำรุงสายตา มีมากในอาหารใด

- เนื้อสัตว์
- ข้าว น้ำตาล
- ไขมัน
- ผักต่างๆ เช่น ผักบุ้ง ผักเต้าหู้ เป็นต้น
- ไม่มี

6. สารอาหารที่มีแคลเซียม ซึ่งเป็นสารทำให้กระดูกแข็งแรง ได้แก่

- พักรและผลไม้
- นม
- เนื้อสัตว์
- ข้าว น้ำตาล
- ไม่รู้

7. อาหารใดที่เหมาะสมมากที่สุดในการช่วยบำรุงเลือดในผู้สูงอายุ

- หมูทอดและหมูกรอบ
- ต้มเครื่องในสัตว์และไข่แดง
- อาหารทะเลเนื้อ
- ต้มจี๊ดใส่เลือดหมู
- ไม่รู้

8. คนที่อ้วนมากเกินไป จะมีความเสี่ยงต่อโรคใด

- โรคกระเพาะอาหาร
- โรคติดต่อทางเพศ
- โรคหัวใจหรือเบาหวาน
- ไม่มีความเสี่ยง ถือว่าเป็นคนที่สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
- ไม่รู้

9. ผู้สูงอายุควรหลีกเลี่ยงอาหารประเภทใด

- อาหารที่อุ่นให้ร้อนและทำสุกใหม่ๆ
- อาหารที่ปรุงด้วยกระทิหรือไขมันสัตว์
- อาหารประเภทพักและผลไม้
- อาหารที่ละเอียดและย่อยง่าย เช่น ข้าวต้ม โจ๊ก เป็นต้น
- ไม่รู้

10. วิตามินบี 16 และ 12 ช่วยรักษาโรคหรืออาการเกี่ยวกับระบบประสาท

- ระบบกระดูกและข้อ เช่น โรคเก้าท์ เป็นต้น
- ระบบประสาทส่วนปลาย เช่น ชาตามปลายมือ เป็นต้น
- ระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องอืด เป็นต้น
- ระบบหัวใจและหลอดเลือด เช่น ความดันโลหิตสูง เป็นต้น
- ไม่รู้

2. การรู้จักผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของผู้สูงอายุ

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) คือ ผลิตภัณฑ์ที่ใช้รับประทานเพิ่มจากการรับประทานตามปกติสำหรับคนทั่วไปที่ไม่ใช่ผู้ป่วย ใช้หรือไม่

- ใช่  ไม่รู้
- ไม่ใช่ (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร)

คือ.....

.....

## ส่วนที่ 4 ปัจจัยทางจิตวิทยาสังคมและการได้รับข้อมูลข่าวสาร

1. ท่านได้รับข้อมูล หรือคำแนะนำ เกี่ยวกับอาหารเสริมจากแหล่งใดบ้าง และระบุความตื่นเต้นของท่าน และลักษณะข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 แหล่ง และให้ตามทุกแหล่งข้อมูล)

สำหรับ  
ผู้วิจัย

แหล่งข้อมูล	ความตื่นเต้น(ต่อสัปดาห์)			ลักษณะข้อมูล		ความเชื่อถือ	
	บ่อยครั้ง (4 ครั้ง ขึ้นไป)	นานๆ ครั้ง (<4 ครั้ง)	ไม่ เคย	ส่งเสริม การใช้	ไม่ ส่งเสริม การใช้	เชื่อ	ไม่ เชื่อ
1.แพทย์							
2.เภสัชกร							
3.พยาบาล							
4.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/โภชนาการ							
5.ญาติ							
6.เพื่อน							
7.ผู้แทนขายตรง(คนอื่นที่มิใช่ 1-6)							
8.ทางวิทยุ							
9.ทางโทรทัศน์							
10.ทางอินเทอร์เน็ต							
11.ทางนิตยสาร/ นสพ. /วารสาร							
12.แผ่นพับ/เอกสารส่งเสริมการขาย							
13.อื่นๆ ระบุ.....							

2. ความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับแรงจูงใจด้านสุขภาพเป็นอย่างไร (1 = เห็นด้วย 2 = ไม่เห็นด้วย)

ข้อความ	1	2
1. ท่านคิดว่า ผู้สูงอายุจำเป็นต้องตรวจสุขภาพทุก 6 เดือน เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพ		
2. ท่านคิดว่า การทำกิจกรรมในบ้านของผู้สูงอายุ จะช่วยให้ร่างกายแข็งแรง		
3. ท่านคิดว่า มีความจำเป็นที่ผู้สูงอายุต้องดูแลสุขภาพ โดยการรับประทานอาหารที่หลากหลาย		
4. ท่านคิดว่า เมื่อผู้สูงอายุเจ็บป่วยแม้เพียงเล็กน้อย ต้องรีบปรึกษาแพทย์		
5. ท่านคิดว่า ผู้สูงอายุควรใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เพื่อช่วยให้ร่างกายแข็งแรงหรือไม่เจ็บป่วย		

ข้อความด้านล่างเป็นข้อความที่แสดงถึงทัศนคติของท่านที่มีต่อผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ท่านเห็นด้วยกับ	สำหรับผู้วัย																																																																		
3. ข้อความนี้มากน้อยเพียงใด (5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง 4 = เห็นด้วย 3 = ไม่แน่ใจ 2 = ไม่เห็นด้วย 1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง)																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">ข้อความ</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">5</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">4</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">3</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">2</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัย</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารทำให้สุขภาพดีขึ้น</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">3. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโดยทั่วไป มีราคาไม่แพงนัก</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">4. การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ไม่น่าจะมีปัญหาต่อร่างกาย</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">5. ผู้สูงอายุทุกคนควรบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นประจำ</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">6. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารให้ความสดชื่น</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">7. สำหรับคนที่แข็งแรง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นสิ่งที่ไม่มีประโยชน์</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">8. โดยส่วนใหญ่แล้ว ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจะมีคุณค่าทางโภชนาการสูง</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">9. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมักจะชี้แจงผลเสียที่จะเกิดขึ้นอย่างชัดเจน</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">10. ส่วนมากได้การให้ข้อมูลผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีจุดประสงค์เพื่อให้ความรู้ มากกว่าส่งเสริมการขาย</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		ข้อความ	5	4	3	2	1	1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารทำให้สุขภาพดีขึ้น	<input type="checkbox"/>	3. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโดยทั่วไป มีราคาไม่แพงนัก	<input type="checkbox"/>	4. การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ไม่น่าจะมีปัญหาต่อร่างกาย	<input type="checkbox"/>	5. ผู้สูงอายุทุกคนควรบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นประจำ	<input type="checkbox"/>	6. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารให้ความสดชื่น	<input type="checkbox"/>	7. สำหรับคนที่แข็งแรง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นสิ่งที่ไม่มีประโยชน์	<input type="checkbox"/>	8. โดยส่วนใหญ่แล้ว ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจะมีคุณค่าทางโภชนาการสูง	<input type="checkbox"/>	9. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมักจะชี้แจงผลเสียที่จะเกิดขึ้นอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	10. ส่วนมากได้การให้ข้อมูลผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีจุดประสงค์เพื่อให้ความรู้ มากกว่าส่งเสริมการขาย	<input type="checkbox"/>																																								
ข้อความ	5	4	3	2	1																																																														
1. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารทำให้สุขภาพดีขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
3. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารโดยทั่วไป มีราคาไม่แพงนัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
4. การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ไม่น่าจะมีปัญหาต่อร่างกาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
5. ผู้สูงอายุทุกคนควรบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นประจำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
6. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารให้ความสดชื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
7. สำหรับคนที่แข็งแรง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นสิ่งที่ไม่มีประโยชน์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
8. โดยส่วนใหญ่แล้ว ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจะมีคุณค่าทางโภชนาการสูง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
9. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมักจะชี้แจงผลเสียที่จะเกิดขึ้นอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
10. ส่วนมากได้การให้ข้อมูลผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีจุดประสงค์เพื่อให้ความรู้ มากกว่าส่งเสริมการขาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
<p>4. ท่านรับประทานผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม เช่น สารสกัดเม็ด/แคปซูล/ผงชง หรือซื้อวิตามิน กินเอง หรือใช้ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมของบริษัทฯ) หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานอยู่ (ในรอบปีที่ผ่านมาเคยรับประทาน) ไปตอบคำถามส่วนที่ 5</p> <p><input type="checkbox"/> เคยรับประทาน แต่เลิกไปแล้ว (เกิน 1 ปี) ชื่ออาหารเสริม.....</p> <p>เพร率 ( ) ราคานะ</p> <p>( ) ลองรับประทานแล้ว เห็นว่า ไม่มีประโยชน์</p> <p>( ) ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหมด (ได้รับการแจกหรือให้ จาก.....)</p> <p>( ) อื่นๆ ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคยรับประทานเลย</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																	

## ส่วนที่ 5 การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

1. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) จำนวน .....ชนิด ได้แก่.....
  
2. ค่าใช้จ่ายในการซื้อผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เฉลี่ยเดือนละ.....บาท คิดเป็น.....เท่าของรายได้ต่อเดือน
3. ให้เติมข้อมูลลงในช่องที่ต้องกับชื่อผลิตภัณฑ์ และ\* กรณีไม่มีชื่อตรงหรือมีหลายตัวรวมกัน (ให้ผู้สัมภาษณ์เดินข้อมูลผลิตภัณฑ์ตามที่ผู้อุทกสัมภาษณ์บอก โดยไม่สนใจว่า จะเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรือไม่ ผู้สัมภาษณ์ ควรขออภัยหากหรือขวดผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ไม่ใช้อยู่) และให้ลงบันทึกเวลาสิ้นสุดการสัมภาษณ์ในหน้าสุดท้ายของแบบสัมภาษณ์

ลำดับ	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (ระบุยี่ห้อและ ปริมาณสารฯ ที่มี)	ขนาด บรรจุ /หน่วย	ราคา (บาท)	ปริมาณที่ใช้ (เม็ดๆ/วัน)	ความถี่ที่ใช้ (วัน/สัปดาห์)	ระยะเวลาที่ ใช้(เดือน)	เหตุผลที่ใช้ ผลิตภัณฑ์ เสริมอาหาร	ผลการใช้(ระบุ ผลดี/ผลเสียที่เกิด/ การแก้ปัญหาผลเสีย)	ชื่อมาจากการ ให้/ครรช์ให้	ผู้แนะนำ ให้ใช้
1	วิตามิน ซี									
2	วิตามิน อี									
3	วิตามินเอ									
4	เบต้าแคโรทิน									
5	ซีลีเนียม									
6	สังกะสี									
7	แคลเซียม									
8	โปรตีน									
9	สาหร่ายสไปรูลิน่า									
10	น้ำมันปลา									
11	อีฟนิ่ง พาร์มิโนชีพ									
12	เลซิทิน									
13	แมปเก็ทช์ (จิงโก)									

ลำดับ	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (ระบุชื่อและ ปริมาณสารฯ ที่มี)	ขนาด บรรจุ /หน่วย	ราคา (บาท)	ปริมาณที่ใช้ (เม็ดฯ/วัน)	ความถี่ที่ใช้ (วัน/สัปดาห์)	ระยะเวลาที่ ใช้ (เดือน)	เหตุผลที่ใช้ ผลิตภัณฑ์ เสริมอาหาร	ผลการใช้ (ระบุ ผลดี/ผลเสียที่เกิด/ การแก้ปัญหาผลเสีย)	ชื่อมาจากการที่ ไหน/ใครซื้อให้	ผู้แนะนำ ให้ใช้
14	มะขามเบก(เซนนา)									
15	กระเทียมอัดเม็ด									
16	สารสกัดเมล็ดทานตะวัน									
17	เห็ดหอมสกัด									
18	ชาเขียวสกัด									
19	โสม									
20	นมผึ้ง(รอข้อมูลถี่)									
21	นมถั่วเหลืองแคปซูล									
22	บริวเวอร์รี่สต์ชนิดเม็ด									
23	กรดไขมันกลุ่มโอมก้า 3									
24	น้ำมันตับปลาฉลาม									
25*										
26*										
27*										
28*										
29*										
30*										
31*										
32*										

การสัมภาษณ์เสร็จสิ้นเวลา.....รวมเวลาสัมภาษณ์.....นาที

**ภาคผนวก ค**  
**แนวคิดการสัมภาษณ์**  
**ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ประกอบการและผู้สูงอายุ**  
**การวิจัยเรื่อง “การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุณภาพของสตรีสูงอายุในกรุงเทพมหานคร”**

แนวคิดการสัมภาษณ์นี้ ใช้ในการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ประกอบการและผู้สูงอายุ โดยเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศาสตร์ ของ นางสาววรรณษา ศรีวิริยานุกูล วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมี  
วัตถุประสงค์เพื่อ

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในการดูแลสุขภาพของ  
ผู้สูงอายุ
3. เพื่อแสวงหาแนวทางการคุ้มครองผู้สูงอายุด้านสุขภาพในการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

**ข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์**

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/องค์กร.....

ชื่อผู้สัมภาษณ์..... วันที่.....

สถานที่สัมภาษณ์..... เวลาสัมภาษณ์ : .....

## แนวคิดตามสัมภาษณ์เชิงลึก

1. ท่านคิดว่า สุขภาพของผู้สูงอายุโดยส่วนใหญ่เป็นอย่างไร
2. ท่านคิดว่า ผู้สูงอายุควรมีความรู้ด้านโภชนาการและด้านสุขภาพอย่างไร
3. ท่านคิดว่า ผู้สูงอายุควรดูแลสุขภาพหรือปฏิบัติตัวด้านสุขภาพอย่างไร
4. ท่านคิดว่า จะมีแนวทางแก้ปัญหาหรือพัฒนาความรู้เกี่ยวกับโภชนาการและสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างไร
5. ท่านคิดว่าจะมีแนวทางแก้ปัญหาหรือพัฒนาเรื่องการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างไร
6. ท่านเห็นด้วยหรือไม่? อย่างไร? ที่ผู้สูงอายุใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองสุขภาพตนเอง (ถ้าเห็นด้วย ทำใจจึงเห็นว่า ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ)
7. คำダメาะทางกลุ่ม ดังนี้
  - 7.1. (เฉพาะผู้สูงอายุ/แพทย์/พยาบาล) ท่านคิดว่า ชุมชนผู้สูงอายุควรมีบทบาท หน้าที่ และควรมีกิจกรรมหรือดำเนินการอย่างไร เพื่อส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ
  - 7.2. (เฉพาะแพทย์/พยาบาล) ผู้สูงอายุที่มารับการรักษาจากประวัติมีการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรือไม่ อย่างไร (การใช้มาก/น้อย, เหนาแน่น/ไม่เหนาแน่น, มีปัญหา/ไม่มีปัญหา)
  - 7.3. (เฉพาะเภสัชกร/ผู้ปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค) สถานการณ์การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเป็นอย่างไร? และความคิดเห็นต่อประเด็นต่อไปนี้
    - รูปแบบ/ชนิดผลิตภัณฑ์
    - รูปแบบการส่งเสริมการขาย/การขายตรง/การโฆษณา
    - ความคิดเห็นต่อการคุ้มครองผู้สูงอายุโดยการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร
    - กรณีต้องย่างปัญหาการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของผู้สูงอายุที่เคยพบ
  - 7.4. (เฉพาะผู้ปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค) ปัญหาและอุปสรรคในการคุ้มครองสุขภาพและการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้สูงอายุ)
  - 7.5. (เฉพาะผู้ประกอบการ) ท่านมีวิธีการขาย/วิธีที่จะให้เข้าถึงผู้สูงอายุในการขายผลิตภัณฑ์อย่างไร และทำใจไม่ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจึงมีความจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ และการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของผู้สูงอายุแนวโน้ม
8. ท่านคิดว่า ปัจจัยใดที่มีอิทธิพลทำให้ผู้สูงอายุ ใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในการคุ้มครองสุขภาพ
9. แนวทางการคุ้มครองผู้สูงอายุด้านสุขภาพ และแนวทางการคุ้มครองผู้สูงอายุในการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ควรเป็นอย่างไร
10. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาววรรณา ศรีวิริyanุภาพ เกิดเมื่อวันที่ 27 กันยายน 2506 ณ จังหวัดพบูรี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเมื่อปีการศึกษา 2530 ได้รับพระราชทานปริญญาเกียรติบัตรบัณฑิต จากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หลังจากสำเร็จการศึกษาได้เข้ารับราชการที่โรงพยาบาลตากฟ้า อำเภอตากฟ้า จังหวัดนราธิวาส ต่อมาในปี 2536 ได้ขึ้นมารับราชการที่ฝ่ายวิชาการ กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากนั้นได้ลาศึกษาต่อและสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทเมื่อปีการศึกษา 2537 จากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หลังจากสำเร็จการศึกษาได้กลับไปทำงานที่เดิม จากนั้นโอนมาเป็นอาจารย์ที่คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2538