

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงสำหรับผู้ป่วยและการพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยในการเข้าร่วมงานวิจัย

สวัสดิ์คือะ ดิฉันนางสาวพรทิพย์ กาญจนโชติ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำลังศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดูแลเท้าของผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน โดยศึกษาเกี่ยวกับอำนาจการทำนายของปัจจัยพื้นฐานของบุคคลและความสามารถในการดูแลตนเอง ต่อการดูแลเท้าของผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาจะช่วยให้เกิดความรู้ความเข้าใจมากยิ่งขึ้นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลเท้าเป็นแนวทางที่ได้มาซึ่งข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการพัฒนาการดูแลตนเองในผู้ป่วยสูงอายุเบาหวานให้เหมาะสมกับความต้องการและมีประสิทธิภาพ ดิฉันขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับความสามารถในการดูแลตนเอง หลังจากนั้นจะสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลเท้า ซึ่งดิฉันจะขออนุญาตบันทึกคำบอกเล่าด้วยการจดบันทึกหรือบันทึกเทป โดยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จะเก็บไว้เป็นความลับเพื่อใช้ประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้เท่านั้น

ในการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ผู้เข้าร่วมวิจัยจะไม่เกิดอันตรายใด ๆ จากการศึกษาครั้งนี้ จะช่วยทำให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเบาหวานสูงอายุ และท่านสามารถออกจากวิจัยนี้ได้โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแก่ผู้วิจัย และจะไม่มีผลต่อการดูแลรักษาพยาบาลที่ท่านได้รับจากสถานแห่งนี้แต่อย่างใด หากท่านยินดีเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ โปรดลงชื่อในส่วนที่สองของบันทึกฉบับนี้ด้วย ขอขอบคุณอย่างยิ่งในความร่วมมือในครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นางสาวพรทิพย์ กาญจนโชติ)

นักวิจัย

ส่วนที่ 2 คำยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า.....ได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวิธีการและผลที่จะได้รับจากการวิจัยในครั้งนี้แล้ว มีความยินดีและพอใจที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าสามารถที่จะออกจากการศึกษาได้ หากมีเหตุขัดข้องโดยโดยไม่ต้องให้เหตุผล แม้ว่าข้าพเจ้าได้เซ็นยินยอมเข้าร่วมวิจัยแล้ว

ลงนาม.....

()

ผู้เข้าร่วมวิจัย

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ลำดับที่.....

แบบสอบถามการวิจัยเรื่อง อิทธิพลของปัจจัยพื้นฐานของบุคคลและความสามารถในการดูแลตนเองต่อการดูแลทำของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

คำชี้แจง แบบสอบถามฉบับนี้ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน จำนวน 40 ข้อ ประกอบด้วยองค์ประกอบ 4 ด้านคือ

1. ด้านทักษะทางกายและความพึงพอใจในการดูแลตนเอง จำนวน 8 ข้อ
2. ด้านการตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง จำนวน 8 ข้อ
3. ด้านความรู้ ความสนใจและเอาใจใส่ในการดูแลตนเอง จำนวน 14 ข้อ
4. ด้านการตัดสินใจในการดูแลตนเอง จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบวัดการดูแลทำในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ประกอบด้วยแบบสอบถาม จำนวน 40 ข้อ

() 3. มัธยมศึกษา () 6. สูงกว่าปริญญาตรี

10. ลักษณะครอบครัว () 1. อยู่คนเดียว () 4. อยู่กับคู่สมรสและบุตรหลาน
() 2. อยู่กับคู่สมรส () 5. อยู่กับบุตรหลาน
() 3. อยู่กับญาติ () 6. อื่นๆ (ระบุ).....

11. บทบาทในครอบครัว () 1. หัวหน้าครอบครัว
() 2. สมาชิกในครอบครัว

12. บุคคลในครอบครัวที่คอยช่วยเหลือดูแล
() 1. ไม่มีผู้ดูแล
() 2. มีผู้ดูแล (ระบุ....เป็นอะไรกันท่าน)

ข้อมูลสุขภาพ

13. ระยะเวลาที่เป็นเบาหวาน.....ปี ช่วงระดับน้ำตาล.....mg%

14. การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
() 1. ทำประจำทุกวัน
() 2. ทำ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์
() 3. ทำ 1 ครั้ง/สัปดาห์

ประเภทการออกกำลังกาย (ระบุ).....

15. ท่านรักษาโรคเบาหวานด้วยวิธีใดบ้าง
() 1. ซื้อยาจากร้านขายยากินเอง
() 2. รักษาที่แพทย์แผนปัจจุบัน
() 3. รักษาแบบพื้นบ้าน
() 4. ยาต้ม
() 5. ยาลูกกลอน
() 6. อื่นๆ (ระบุ).....

16. บุคคลในครอบครัวของท่านมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของท่านอย่างไร
() 1. พาไปรพ./คลินิก รับยาตามนัดทุกครั้ง
() 2. ซื้อยาจากร้านให้กินเมื่อขามด
() 3. จัดยาตามแพทย์สั่งให้ท่านทุกมือ
() 4. ดูแลเมื่อเจ็บป่วย

17. การได้รับคำแนะนำในการดูแลเท้า

- () 1. ไม่เคยได้รับ
 () 2. มี จากใคร

18. ท่านเคยมีประสบการณ์การเกิดแผลที่เท้าหรือไม่

- () 1. ไม่มี
 () 2. มีครั้ง

สาเหตุ.....

ลักษณะแผล.....

ความรุนแรงของแผลในความคิดผู้ป่วย (0-10)

19. ท่านเคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยเรื่องแผลที่เท้า

- () 1. มี จำนวน.....'ครั้ง' แต่ละครั้งอยู่โรงพยาบาลนาน.....วัน
 () 2. ไม่มี

20. ท่านคิดว่าปัจจุบันท่านสามารถดูแลเท้าได้ในระดับที่เพียงพอหรือไม่(0-10)

- () 1. เพียงพอเพราะ

- () 2. ไม่เพียงพอ เพราะ.....

21. ท่านคิดว่าท่านเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้ามากน้อยเพียงใด (0-10)

เพราะ.....

22. ท่านได้หาทางป้องกันการเกิดแผลที่เท้าด้วยวิธีใด.....

ส่วนที่ 2 แบบวัดความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

คำชี้แจง คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับความสามารถในการดูแลตนเอง ในแต่ละข้อคำถามจะมีค่าคะแนนตั้งแต่ 1 ถึง 6 โดย 1 หมายถึง ตรงกับความเป็นจริงน้อยที่สุด และ 6 หมายถึงตรงกับความ เป็นจริงมากที่สุด โปรดทำเครื่องหมายกากบาท(X)ลงบนตัวเลขที่ท่านเห็นว่าตรงกับตัวท่านมากที่สุด

ข้อความ	น้อยที่สุด	มากที่สุด
ด้านทักษะและความพึงพอใจในการดูแลตนเอง		
1. สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวของท่านเอื้ออำนวยต่อการดูแล สุขภาพของท่านมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
2. กระจกและข้อของท่านเคลื่อนไหวได้ดีเพียงพอที่จะดูแลตนเอง	1	2 3 4 5 6
3. การดูแลสุขภาพของท่านสอดคล้องกับวิถีชีวิตด้านอื่นๆของท่านมาก น้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
4. ท่านรู้สึกพึงพอใจในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองเพียงใด	1	2 3 4 5 6
5. ท่านมีความเชี่ยวชาญมากน้อยเพียงใดในการดูแลสุขภาพของท่านเอง	1	2 3 4 5 6
6. ท่านแข็งแรงพอที่จะดูแลสุขภาพด้วยตนเองมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
7. ร่างกายของท่านมีความพร้อมมากน้อยเพียงใดในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง	1	2 3 4 5 6
8. ตาและหูของท่านดีพอที่ท่านจะดูแลสุขภาพด้วยตนเองมาก	1	2 3 4 5 6
ด้านการตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง		
9. ท่านมีความเข้าใจมากน้อยเพียงใดว่าท่านต้องใช้ความพยายามในการดูแล สุขภาพด้วยตนเอง	1	2 3 4 5 6
10. ท่านติดตามผลและประเมินการดูแลสุขภาพของท่านด้วยตนเองมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
11. ท่านได้คิดหาวิธีการดูแลสุขภาพตนเองที่เหมาะสมกับปัญหาและการ เปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
12. ท่านได้คิดหาวิธีการใหม่ๆในการดูแลสุขภาพตนเองจากสิ่งต่างๆ รอบตัวท่านมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
13. ท่านแข็งแรงเพียงพอในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6
14. ท่านหมั่นสังเกตตัวเองเพื่อติดตามอาการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุง วิธีการดูแลสุขภาพของท่านมากน้อยเพียงใด	1	2 3 4 5 6

15 ท่านใช้ความพยายามอย่างน้อยเพียงใดในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง
ตามกำลังที่มีอยู่

ตาราง (ต่อ)

	ข้อความ	น้อยที่สุด				มากที่สุด
16.	ท่านสนใจสิ่งต่างๆรอบตัวที่จะมีผลกระทบต่อการดูแลตนเองมากที่สุดเท่าใด	1	2	3	4	5 6
	ด้านความรู้ ความสนใจและเอาใจใส่ตนเอง					
17	ท่านแสวงหาความรู้หรือคำแนะนำในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองมากที่สุด น้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
18	ท่านได้ใช้ความพยายามในการดูแลตนเองตามที่ได้ตั้งใจไว้มากที่สุดน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
19	การดูแลสุขภาพด้วยตนเองเป็นเรื่องสำคัญสำหรับท่านมากที่สุดน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
20	ท่านรู้ในสิ่งที่ท่านต้องทำเพื่อดูแลตนเองของท่านมากที่สุดน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
21	ท่านได้ทำตามคำแนะนำของแพทย์ในเรื่องการดูแลสุขภาพมากที่สุดน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
22	ท่านดูแลด้วยตนเองเพราะเห็นว่าสุขภาพมีความสำคัญต่อท่านมากที่สุด น้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
23	ท่านจดจำความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของท่านได้มากที่สุดน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6
24	ท่านสนใจนำความรู้เกี่ยวกับสุขภาพมาใช้ในการดูแลตนเองมากที่สุดน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5 6

- 25 ท่านพยายามทำในสิ่งที่เกิดผลดีต่อสุขภาพแม้ไม่ยากทำ มากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- 26 ท่านดูแลสุขภาพของตนเองตามแนวทางที่เลือกไว้อย่างเคร่งครัดมาก น้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- 27 ท่านดูแลสุขภาพตามแบบฉบับของตัวเองมากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- 28 ท่านสนใจสังเกตผลของการดูแลสุขภาพตนเองมากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- 29 ท่านได้ใช้ความพยายามมากน้อยเพียงใดในการทำสิ่งที่จำเป็นและ สำคัญต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง 1 2 3 4 5 6
- 30 ท่านนำความรู้จากผู้ที่เชื่อถือได้มาใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองให้ดีขึ้น มากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- ด้านการตัดสินใจในการดูแลตนเอง**
- 31 ท่านพิจารณาข้อดีข้อเสียของวิธีการต่างๆในการดูแลสุขภาพก่อน นำมาปฏิบัติ มากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- 32 ท่านได้ลองใช้วิธีการดูแลสุขภาพแบบใหม่ๆ ตามคำแนะนำของผู้รู้ หรือผู้ที่ท่านเชื่อถือมากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6
- 33 ท่านมีวิธีการดูแลสุขภาพตามแนวทางของตนเองมากน้อยเพียงใด 1 2 3 4 5 6

	ข้อความ	น้อยที่สุด มากที่สุด					
34	ท่านเลือกใช้วิธีการดูแลสุขภาพตนเองแบบใหม่ๆที่สอดคล้องกับวิธี เดิมๆมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5	6
35	ท่านพยายามปรับสิ่งต่างๆเพื่อให้การดูแลสุขภาพตนเองได้ผลดียิ่งขึ้น มากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5	6
36	ท่านตัดสินใจนำความรู้เกี่ยวกับสุขภาพมาใช้ในการดูแลตนเอง มาก น้อยเพียงใด	1	2	3	4	5	6
37	ท่านใช้เหตุผลมากน้อยเพียงใดในการเลือกวิธีการดูแลสุขภาพของตนเอง	1	2	3	4	5	6
38	ท่านสามารถตัดสินใจได้มากน้อยเพียงใด ว่ากิจกรรมการดูแลตนเอง ใดควรปฏิบัติก่อนหลัง	1	2	3	4	5	6
39	ท่านเฝ้าติดตามผลของการดูแลสุขภาพของตนเองตั้งแต่เริ่ม ลงมือกระทำมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5	6
40	ท่านมีความรอบคอบมากน้อยเพียงใดในการตัดสินใจเลือกวิธีการ ดูแลสุขภาพของตนเอง	1	2	3	4	5	6

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการประเมินการดูแลทำในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

คำชี้แจง ในคำถามแต่ละข้อต่อไปนี้อธิบายถึงลักษณะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติดูแลทำในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน กรุณาให้ความคิดเห็นแต่ละข้อว่าตรงกับการปฏิบัติของท่านในขณะนี้มากน้อยเพียงใด

ไม่มีเหตุการณ์นี้เกิดขึ้น	หมายถึง	ลักษณะดังกล่าวไม่เคยเกิดขึ้นกับท่าน
ไม่ได้ทำเลย	หมายถึง	ท่านไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย
ทำบ้างนาน ๆ ครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 1-2 วัน/สัปดาห์ หรือปฏิบัติไม่เกิน ร้อยละ 30 ของการปฏิบัติกิจกรรมนั้นทั้งหมด
ทำสม่ำเสมอ	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 3-4 วัน/สัปดาห์ หรือปฏิบัติไม่เกินร้อยละ 70 ของการปฏิบัติกิจกรรมนั้นทั้งหมด
ทำเกือบทุกครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 5-6 วัน/สัปดาห์ หรือปฏิบัติไม่เกินร้อยละ 99 ของการปฏิบัติกิจกรรมนั้นทั้งหมด
ทำทุกครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 7 วัน/สัปดาห์ หรือปฏิบัติทุกครั้งคิดเป็น 100 %

ภาคผนวก ก

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตาราง ก 1

แสดงค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน (N=220)

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD	ระดับ
ด้านทักษะและความพึงพอใจในการดูแลตนเอง	4.39	.96	สูง
1. สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวของท่านเอื้ออำนวยต่อการดูแลสุขภาพของท่านมากน้อยเพียงใด	4.71	1.16	สูง
2. กระจกและข้อของท่านเคลื่อนไหวได้ดีเพียงพอที่จะดูแลตนเอง	4.31	1.12	ปานกลาง
3. การดูแลสุขภาพของท่านสอดคล้องกับวิถีชีวิตด้านอื่นๆของท่านมากน้อยเพียงใด	4.47	1.05	สูง
4. ท่านรู้สึกพึงพอใจในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองเพียงใด	4.52	1.02	สูง
5. ท่านมีความเชี่ยวชาญมากน้อยเพียงใดในการดูแลสุขภาพของท่านเอง	4.14	.98	ปานกลาง
6. ท่านแข็งแรงพอที่จะดูแลสุขภาพด้วยตนเองมากน้อยเพียงใด	4.36	1.14	สูง
7. ร่างกายของท่านมีความพร้อมมากน้อยเพียงใดในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง	4.34	1.16	ปานกลาง
8. ตาและหูของท่านดีพอที่ท่านจะดูแลสุขภาพด้วยตนเองมาก	4.24	1.17	ปานกลาง
ด้านการตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง	4.58	.79	สูง
9. ท่านมีความเข้าใจมากน้อยเพียงใดว่าท่านต้องใช้ความพยายามในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง	4.51	1.03	สูง
10. ท่านติดตามผลและประเมินการดูแลสุขภาพของท่านด้วยตนเองมากน้อยเพียงใด	4.47	.99	สูง
11. ท่านได้คิดหาวิธีการดูแลสุขภาพตนเองที่เหมาะสมกับปัญหาและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด	4.17	1.13	ปานกลาง
12. ท่านได้คิดหาวิธีการใหม่ๆในการดูแลสุขภาพตนเองจากสิ่งต่างๆรอบตัวท่านมากน้อยเพียงใด	3.97	1.25	ปานกลาง
13. ท่านแข็งแรงเพียงพอในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองมากน้อยเพียงใด	4.30	1.06	ปานกลาง

ตาราง (ต่อ)

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD	ระดับ
14. ท่านหมั่นสังเกตตัวเองเพื่อติดตามอาการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุงวิธีการดูแลสุขภาพของท่านมากขึ้นเพียงใด	4.37	1.04	สูง
15. ท่านใช้ความพยายามมากขึ้นเพียงใดในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองตามกำลังที่มีอยู่	4.65	.98	สูง
16. ท่านสนใจสิ่งต่างๆรอบตัวที่จะมีผลกระทบต่อการดูแลตนเองมากขึ้นเท่าใด	4.50	1.11	สูง
ด้านความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเอง	4.39	.87	สูง
17. ท่านแสวงหาความรู้หรือคำแนะนำในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองมากขึ้นเพียงใด	4.17	1.18	ปานกลาง
18. ท่านได้ใช้ความพยายามในการดูแลตนเองตามที่ได้ตั้งใจไว้มากขึ้นเพียงใด	4.52	1.03	สูง
19. การดูแลสุขภาพด้วยตนเองเป็นเรื่องสำคัญสำหรับท่านมากขึ้นเพียงใด	5.18	.95	สูง
20. ท่านรู้ในสิ่งที่ท่านต้องทำเพื่อดูแลตนเองของท่านมากขึ้นเพียงใด	4.36	.88	สูง
21. ท่านได้ทำตามคำแนะนำของแพทย์ในเรื่องการดูแลสุขภาพมากขึ้นเพียงใด	4.70	.97	สูง
22. ท่านดูแลด้วยตนเองเพราะเห็นว่าสุขภาพมีความสำคัญต่อท่านมากขึ้นเพียงใด	5.15	.92	สูง
23. ท่านจดจำความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของท่านได้มากขึ้นเพียงใด	4.26	.94	ปานกลาง
24. ท่านสนใจนำความรู้เกี่ยวกับสุขภาพมาใช้ในการดูแลตนเองมากขึ้นเพียงใด	4.50	.98	สูง
25. ท่านพยายามทำในสิ่งที่เกิดผลดีต่อสุขภาพแม้ไม่ยอมทำ มากขึ้นเพียงใด	4.47	.98	สูง
26. ท่านดูแลสุขภาพของตนเองตามแนวทางที่เลือกไว้อย่างเคร่งครัดมากขึ้นเพียงใด	4.34	.94	ปานกลาง
27. ท่านดูแลสุขภาพตามแบบฉบับของตัวเองมากขึ้นเพียงใด	4.69	1.02	สูง
28. ท่านสนใจสังเกตผลของการดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้นเพียงใด	4.66	.93	สูง
29. ท่านได้ใช้ความพยายามมากขึ้นเพียงใดในการทำสิ่งที่จำเป็นและสำคัญต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง	4.60	.92	สูง
30. ท่านนำความรู้จากผู้ที่เชื่อถือได้มาใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองให้ดียิ่งขึ้นมากขึ้นเพียงใด	4.45	1.05	สูง
ด้านการตัดสินใจในการดูแลตนเอง	4.37	.86	สูง
31. ท่านพิจารณาข้อดีข้อเสียของวิธีการต่างๆในการดูแลสุขภาพก่อนนำมาปฏิบัติ มากขึ้นเพียงใด	4.39	1.09	สูง

ตาราง (ต่อ)

ความสามารถในการดูแลตนเอง	\bar{X}	SD	ระดับ
32. ท่านได้ลองใช้วิธีการดูแลสุขภาพแบบใหม่ๆ ตามคำแนะนำของผู้รู้หรือผู้ที่ท่านเชื่อถือมากน้อยเพียงใด	4.10	1.27	ปานกลาง
33. ท่านมีวิธีการดูแลสุขภาพตามแนวทางของตนเองมากน้อยเพียงใด	4.47	1.14	สูง
34. ท่านเลือกใช้วิธีการดูแลสุขภาพตนเองแบบใหม่ๆ ที่สอดคล้องกับวิธีเดิมๆ มากน้อยเพียงใด	4.20	1.21	ปานกลาง
35. ท่านพยายามปรับสิ่งต่างๆ เพื่อให้การดูแลสุขภาพตนเองได้ผลดียิ่งขึ้นมากน้อยเพียงใด	4.36	1.09	สูง
36. ท่านตัดสินใจนำความรู้เกี่ยวกับสุขภาพมาใช้ในการดูแลตนเอง มากน้อยเพียงใด	4.45	1.07	สูง
37. ท่านใช้เหตุผลมากน้อยเพียงใดในการเลือกวิธีการดูแลสุขภาพของตนเอง	4.41	1.04	สูง
38. ท่านสามารถตัดสินใจได้มากน้อยเพียงใด ว่ากิจกรรมการดูแลตนเองใดควรปฏิบัติก่อนหลัง	4.54	1.12	สูง
39. ท่านเฝ้าติดตามผลของการดูแลสุขภาพของตนเองตั้งแต่เริ่มลงมือกระทำมากน้อยเพียงใด	4.52	1.06	สูง
40. ท่านมีความรอบคอบมากน้อยเพียงใดในการตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลสุขภาพของตนเอง	4.48	1.05	สูง

ตาราง ก 2

แสดงค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการดูแลเท้าของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน (N=220)

การดูแลเท้า	range	\bar{X}	SD	ระดับ
การดูแลและรักษาความสะอาดผิวหนัง	250-500	4.39	.87	สูง
1. ท่านรักษาความสะอาดของเท้า โดยการล้างเท้า และฟอกเท้าด้วยสบู่ ตามซอกนิ้วเท้า ฝ่าเท้า ส้นเท้า	1 - 5	3.99	1.11	สูง
2. ภายหลังกาล้างเท้าหรือเมื่อเท้าเปียก ท่านใช้ผ้าซับเท้า และตามซอกนิ้วเท้าให้แห้ง โดยไม่ปล่อยให้เท้าแห้งเอง	1 - 5	3.49	1.21	ปานกลาง
3. ภายหลังกาล้างเท้าหรือเมื่อเท้าเปียก ท่านใช้ผ้าซับเท้า และตามซอกนิ้วเท้าให้แห้ง โดยไม่ปล่อยให้เท้าแห้งเอง	1 - 5	3.80	1.12	สูง
4. ท่านใช้แปรงขนแข็งขัดถูเท้า บริเวณส้นเท้า ซอกขอบเล็บ เพื่อทำความสะอาด	1 - 5	3.85	1.21	สูง
5. ท่านใช้โลชั่นหรือครีมนวดเท้าเพื่อป้องกันผิวหนังแห้งแตก	1 - 5	1.81	1.28	ต่ำ
6. ท่านใช้ผงซักฟอกทำความสะอาดเท้า	1 - 5	4.53	1.02	สูง
7. ท่านใช้สารส้มขัดเท้า เพื่อทำความสะอาดรอยดำในซอกรอยแตกบริเวณส้นเท้า	1 - 5	1.25	.78	ต่ำ
8. ท่านมักนารองเท้ามาทำความสะอาด หรือผึ่งแดด หลังจากการใช้สวมใส่	1 - 5	2.46	.92	ปานกลาง
การตรวจเท้าเพื่อค้นหาความผิดปกติ	1.13-5.00	2.90	.78	ปานกลาง
9. ท่านตรวจเท้าหรือให้คนใกล้ชิดช่วยตรวจดูเท้าให้ทุกๆ ส่วน โดยเฉพาะบริเวณซอกนิ้วเท้า เล็บเท้า เพื่อตรวจหาความผิดปกติที่เกิดขึ้น	1 - 5	3.03	1.20	ปานกลาง
10. ท่านตรวจดูสภาพเล็บ (สี ลอยแตก เล็บขบ เชื้อราที่เล็บ)	1 - 5	2.75	1.04	ปานกลาง
11. ท่านตรวจดูเท้าไม่สะดวก มักใช้กระจกช่วยส่องดูเท้า หรือขอให้คนใกล้ชิดช่วยเหลือ	1 - 5	1.90	1.10	ต่ำ
12. ท่านใช้มือคลำตรวจความรู้สึกการรับรู้อาการขาปวดเจ็บหรือเสบบริเวณทุกๆ ส่วน โดยเฉพาะส้นเท้า ปลายนิ้วฝ่าเท้าและซอกนิ้วเท้า	1 - 5	3.14	1.16	ปานกลาง
ท่านใช้มือคลำตรวจความรู้สึกการรับรู้อาการขาปวดเจ็บ หรือเสบบริเวณทุกๆ ส่วน โดยเฉพาะส้นเท้า ปลายนิ้วฝ่าเท้าและซอกนิ้วเท้า				

ตาราง (ต่อ)

การดูแลเท้า	range	\bar{X}	SD	ระดับ
13. ท่านตรวจดูรอยกดทับที่เท้า หรือรอยเสียดสีกับรองเท้าและหาวิธีป้องกันเมื่อเกิดขึ้น	1 – 5	2.87	1.24	ปานกลาง
14. เมื่อท่านรู้สึกเจ็บบริเวณเท้า หรือรู้สึกว่าเหยียบวัตถุบางอย่าง ท่านจะต้องค้นหาสาเหตุและความสนใจปัญหาที่เกิดขึ้นกับเท้า	1 – 5	3.75	1.26	สูง
15. เมื่อท่านรู้สึกถึงความผิดปกติของเท้าจะบอกกับพยาบาลหรือแพทย์	1 – 5	3.78	1.34	สูง
16. ท่านได้รับการตรวจดูเท้า เมื่อมาตรวจตามนัดที่โรงพยาบาลหรือสถานบริการด้านสุขภาพ	1 – 5	1.95	1.25	ต่ำ
การป้องกันการเกิดแผลเท้า	2.13–4.75	3.56	.49	ปานกลาง
17. ท่านสวมรองเท้าเมื่อออกนอกบ้าน	1 – 5	4.62	.87	สูง
18. ท่านเดินเท้าเปล่าบนพื้นปูนซีเมนต์	1 – 5	2.55	1.40	ปานกลาง
19. ท่านตัดเล็บหลังอาบน้ำ	1 – 5	2.06	1.09	ต่ำ
20. ท่านใช้มีดหรือกรรไกรที่มีความคมตัดเล็บเท้า	1 – 5	4.30	1.21	สูง
21. ท่านแคะซอกเล็บเท้าเบาๆเมื่อมีสิ่งสกปรกฝังอยู่	1 – 5	3.85	1.05	สูง
22. ท่านทำนพยายมตัดหนังที่แข็งหรือที่เป็นตาปลาออก	1 – 5	4.20	1.00	สูง
23. ท่านตรวจดูในรองเท้าก่อนสวมใส่ และเคาะก่อนใส่	1 – 5	3.48	1.25	ปานกลาง
24. ท่านตัดเล็บเท้าสั้นจนชิดเนื้อและตัดถึงซอกเล็บ	1 – 5	3.44	1.23	ปานกลาง
การส่งเสริมการไหลเวียนของเลือดบริเวณเท้า	2.38-5.00	3.85	.53	สูง
25. ท่านสวมรองเท้าที่ค่อนข้างคับหรือรัดแน่น	1 – 5	4.73	.69	ปานกลาง
26. ท่านใส่รองเท้าติดต่อกันหลายชั่วโมงโดยไม่ถอด	1 – 5	4.62	.68	สูง
27. ท่านสวมรองเท้าแตะที่มีที่ค้ำบริเวณง่ามเท้า	1 – 5	3.40	1.72	ปานกลาง
28. ท่านนั่งไขว่ห้าง นั่งยองๆ หรือนั่งพับเพียบในท่าเดิยวนาน ๆ เกิน 10-15 นาที	1 – 5	3.60	1.22	ปานกลาง
29. ท่านสูบบุหรี่ หรืออยู่ใกล้คนสูบบุหรี่	1 – 5	4.23	1.26	สูง
30. ท่านวางกระเป๋าน้ำร้อนประคบไว้เมื่อรู้สึกว่าเท้าเย็นหรือเท้าชา	1 – 5	4.62	.85	สูง
31. ท่านนวดฝ่าเท้า นิ้วเท้า และน่อง วันละ 10-15 นาที	1 – 5	2.70	1.14	ปานกลาง
32. ท่านบริหารเท้าด้วยการเดินหรือขยับปลายเท้า วันละ 15 นาที	1 – 5	2.88	1.50	ปานกลาง

ตาราง (ต่อ)

การดูแลเท้า	range	\bar{X}	SD	ระดับ
การดูแลรักษาเมื่อเกิดแผลที่เท้า	2.78-4.78	3.68	.42	สูง
33. ท่านดูแลเท้าที่บวมแดง มีรอยถลอกเล็กน้อย ด้วยตนเองเสมอ	0-5	3.14	1.87	ปานกลาง
34. ท่านเจาะ ตัดหรือลอกคราบที่เท้าออกเอง	0-5	3.74	1.94	สูง
35. เมื่อมีบาดแผลเกิดขึ้นเล็กน้อย ท่านทำความสะอาดแผลด้วยน้ำต้มสุก หรือน้ำเกลือล้างแผล	0-5	2.76	1.79	ปานกลาง
36. ท่านระวังไม่ให้เท้าเปียก อับชื้น เมื่อมีแผลแฉับเพียงเล็กน้อย	0-5	3.33	1.79	ปานกลาง
37. ท่านใช้น้ำยาเบทาดีน หรือยาเหลืองใส่แผล	0-5	2.95	1.90	ปานกลาง
38. ท่านล้างทำความสะอาดเท้าอย่างน้อยวันละครั้ง	0-5	2.90	1.82	ปานกลาง
39. เมื่อมีแผลเล็กน้อย ท่านใช้เกลือ น้ำมนต์ น้ำมันเลียงผา สมุนไพรพอกแผลไว้	0-5	3.60	2.01	ปานกลาง
40. เมื่อเกิดบาดแผล ลักษณะแผลอักเสบเพิ่มขึ้น ท่านรีบมาพบแพทย์ภายใน 3-7 วัน	0-5	3.42	2.03	ปานกลาง

ภาคผนวก ง

การตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน

ผู้วิจัยได้ตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนเพื่อให้ความน่าเชื่อถือของข้อมูล (เพชรร้อย, 2546) ดังนี้

1. ทดสอบรูปแบบความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระและตัวแปรตาม (y) คือการดูแลเท้า เป็นความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง (linearity)

Normal P-P Plot of Regression Standardized Residual
Dependent Variable: FOOTCARE

จากการทดสอบรูปแบบความสัมพันธ์โดยดูจากกราฟ normal probability (P-P) plot พบว่าตัวแปรอิสระและตัวแปรตามมีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง

2. ทดสอบลักษณะการแจกแจงของข้อมูลการดูแลเท้า บนตัวแปรอิสระทั้ง 7 ตัว ว่ามีการแจกแจงเป็นโค้งปกติ (normal distribution) โดยการตรวจสอบฮิสโตแกรม (histogram)

Histogram

Dependent Variable: FOOTCARE

จากการทดสอบลักษณะการแจกแจงข้อมูล โดยดูจากฮิสโตแกรม จะเห็นได้ว่ามีลักษณะใกล้เคียงการแจกแจงข้อมูลเป็นโค้งปกติ (normality)

3. ทดสอบว่าตัวแปรอิสระเป็นอิสระต่อกัน ไม่มีความสัมพันธ์กันสูง (multicollinearity) โดยใช้ค่าเมตริกสหสัมพันธ์ ซึ่งค่าต้องไม่เกิน .65 (Burns & Grove, 1997 อ้างตาม เพชรน้อย, 2546) ซึ่งจากการศึกษาครั้งนี้ ตัวแปรอิสระไม่มีความสัมพันธ์กันสูง (ตาราง 5)

4. ทดสอบค่าความคลาดเคลื่อนว่าไม่มีความสัมพันธ์กันเอง (autocorrelation) โดยใช้ค่า Durbin – Watson ซึ่งต้องมีค่าระหว่าง 1.5 – 2.5 และในการศึกษาครั้งนี้พบว่าค่าความคลาดเคลื่อนไม่มีความสัมพันธ์กันเอง โดยมีค่า Durbin – Watson เท่ากับ 1.9