

ภาคผนวก ก

ตารางวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตาราง ก 1

ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง
จำแนกรายข้อ (N = 240)

การรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ	\bar{X}	SD	ระดับ
1. การมีอาการหน้ามืด เวียนศีรษะ เวลาเปลี่ยนท่าทางจากนอนเป็น นั่ง หรือจากนั่งเป็นยืน ทำให้ท่านเสี่ยงต่อหกล้มได้ง่าย	2.80	.57	สูง
2. การมีอาการหลงๆ ลืมๆ ทำให้ท่านเสี่ยงต่อหกล้มได้ง่าย	2.55	.71	สูง
3. การมีอาการวิงเวียนศีรษะ และ/หรือ รู้สึกว่าบ้านหมุนทำให้ท่าน เสี่ยงต่อหกล้มได้ง่าย	2.80	.56	สูง
4. การมีอาการชาบริเวณปลายมือปลายเท้า ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการหกล้ม ได้ง่าย	2.66	.67	สูง
5. การมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือเหนื่อยล้าทำให้ท่านเสี่ยงต่อ การหกล้มได้ง่าย	2.82	.54	สูง
6. การที่ท่านเดินลำบากและ/หรือมีการทรงตัวที่ไม่ดี ทำให้เสี่ยงต่อ การหกล้มได้ง่าย	2.89	.43	สูง
7. การมีโรคประจำตัวอื่นนอกจากภาวะความดันโลหิตสูง ได้แก่ เบาหวาน ปวดข้อ อ้วน กระดูกพรุน ความผิดปกติของสายตา ทำ ให้ท่านเสี่ยงต่อการหกล้มได้ง่าย	2.74	.57	สูง
8. การใช้ยาชนิดต่างๆมากกว่า 4 ชนิด ขึ้นไป ทำให้ท่านเสี่ยงต่อหกล้ม ได้ง่าย	2.27	.70	ปาน กลาง
9. การที่ภายในบ้านมีแสงสว่างไม่เพียงพอ ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการ หกล้มได้ง่าย	2.84	.52	สูง
10. การที่พื้นบ้านมีลักษณะลื่นและเป็นมันวาว ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการ หกล้มได้ง่าย	2.89	.44	สูง

ตาราง ก1 (ต่อ)

การรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ	\bar{X}	SD	ระดับ
11. ภายในบ้านท่านมีสิ่งกีดขวางทางเดิน เช่น สายไฟ ข้าวของที่วางไม่เป็นระเบียบ ทำให้เสี่ยงต่อการหกล้มได้ง่าย	2.82	.55	สูง
12. พื้นบ้านมีระดับไม่เท่ากัน สูงๆต่ำๆ มีขอบกั้น หรือลาดเท ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการหกล้มได้ง่าย	2.85	.50	สูง
13. การที่บริเวณบันไดหรือภายในห้องน้ำไม่มีราวยึดเกาะ หรือที่จับยึด ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการหกล้มได้ง่าย	2.86	.50	สูง
14. การที่ภายในห้องน้ำมีการวางของใช้เกะกะ ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการหกล้มได้ง่าย	2.88	.44	สูง
15. การหกล้มทำให้กระดูกหัก พิการ หรือ เสียชีวิตได้	2.93	.35	สูง
16. ภาวะกระดูกหัก พิการ จากการหกล้มทำให้เป็นภาระในการดูแลของลูกหลาน	2.93	.35	สูง
17. ผลกระทบจากการหกล้มทำให้ไม่สามารถทำงานตามปกติหรือเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมได้	2.90	.37	สูง
18. ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจำนวนมากหากเกิดการหกล้ม	2.91	.36	สูง
19. การไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงตามนัด ช่วยป้องกันความผิดปกติหรือภาวะเสี่ยงต่อการหกล้มได้	2.91	.34	สูง
20. การออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัวเช่น เดินแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็ววิ่งเหยาะๆ ทำให้กล้ามเนื้อแข็งแรงและการทรงตัวดีขึ้น	2.95	.23	สูง
21. การเปลี่ยนท่าทางจากนอน เป็นนั่ง หรือจากนั่ง เป็นยืนอย่างช้าๆ ช่วยลดอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะลงได้	2.90	.33	สูง
22. การใช้ไม้เท้าหรือไม้ค้ำยันช่วยให้การทรงตัวดีขึ้น	2.88	.37	สูง
23. การไปพบแพทย์เมื่อมีความผิดปกติ เช่น หน้ามืด เวียนศีรษะ สามารถลดภาวะเสี่ยงต่อการหกล้มได้	2.90	.34	สูง

ตาราง ก1 (ต่อ)

การรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ	\bar{X}	SD	ระดับ
24. การรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งอย่างต่อเนื่อง และไม่มีพฤติกรรมกาหยุดยาเอง ทำให้อาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ลดลงได้	2.85	.42	สูง
25. การจัดให้มีแสงสว่างภายในบ้านอย่างเพียงพอ ในบริเวณทางเดิน บันได และห้องน้ำ ช่วยป้องกันการสะดุดหกล้มได้	2.97	.22	สูง
26. การดูแลสภาพพื้นบ้านไม่ให้เปียก หรือ ลื่น สามารถป้องกันการหกล้มได้	2.99	.09	สูง
27. การจัดเครื่องใช้ในบ้านให้เป็นระเบียบไม่วางเกะกะทางเดิน ช่วยป้องกันการสะดุดหกล้มได้	2.98	.14	สูง
28. การทำเครื่องหมายแสดงให้เห็นบริเวณพื้นบ้านที่มีความต่างระดับอย่างชัดเจน ช่วยป้องกันการหกล้มได้	2.84	.40	สูง
29. การตรวจหาสำหรับเกาะยึด พุงกายบริเวณบันได และในห้องน้ำ ช่วยป้องกันการหกล้มได้	2.94	.30	สูง
30. การจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่กีดขวางการก้าวเดิน ช่วยป้องกันการสะดุดหกล้มได้	2.97	.20	สูง
31. ท่านมีปัญหาในการเดินทางถ้าต้องไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงตามนัด	1.39	.77	ต่ำ
32. ท่านไม่มีเวลาในออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัว เช่น เต้นแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็วๆ วิ่งเหยาะๆ เป็นต้น	1.39	.70	ต่ำ
33. ท่านไม่ชอบเปลี่ยนท่าทางจากนอนเป็นนั่ง หรือจากนั่ง เป็นยืนอย่างช้าๆ	1.35	.67	ต่ำ
34. ท่านรู้สึกอายนที่ต้องใช้ไม้เท้าหรือไม้ค้ำยันเพื่อช่วยให้การทรงตัวดีขึ้น	1.50	.83	ต่ำ
35. ท่านรู้สึกไม่สะดวกหากต้องเดินทางไปพบแพทย์เพื่อปรับการใช้ยาที่เหมาะสม เมื่อมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา เช่น หน้ามืด เวียนศีรษะ	1.35	.73	ต่ำ

ตาราง ก1 (ต่อ)

การรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ	\bar{X}	SD	ระดับ
36. ท่านรู้สึกยุ่งยากที่ต้องรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต	1.32	.73	ต่ำ
37. ท่านมีความลำบากถ้าต้องปรับปรุงให้ภายในบ้านมีแสงสว่างเพียงพอ เช่น บริเวณทางเดิน บันได และห้องน้ำ	1.17	.50	ต่ำ
38. ท่านรู้สึกยุ่งยากหากต้องมีการดูแลสภาพพื้นบ้านไม่ให้เปียกหรือลื่น	1.16	.48	ต่ำ
39. ท่านรู้สึกเสียเวลาที่ต้องจัดเครื่องใช้ในบ้านให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	1.12	.40	ต่ำ
40. ท่านรู้สึกลำบากในการทำเครื่องหมายแสดงให้เห็นบริเวณพื้นบ้านที่มีความต่างระดับอย่างชัดเจน	1.30	.61	ต่ำ
41. ท่านมีปัญหาค่าใช้จ่ายหากต้องตรวจสำหรับเกาะยึด พุงกาย บริเวณบันไดและในห้องน้ำ	1.46	.77	ต่ำ
42. ท่านรู้สึกเสียเวลาที่ต้องจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย	1.12	.42	ต่ำ
43. ท่านมั่นใจว่าสามารถไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงทุกครั้งที่แพทย์นัดได้	2.93	.34	สูง
44. ท่านมั่นใจว่าสามารถออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัว เช่น เดินแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็วๆ วิ่งเหยาะๆ ได้	2.66	.63	สูง
45. ท่านมั่นใจว่าสามารถเปลี่ยนท่าทางจากนอนเป็นนั่ง หรือจากนั่งเป็นยืน อย่างช้าๆ ได้	2.90	.32	สูง
46. ท่านมั่นใจว่าสามารถใช้ไม้เท้าหรือไม้ค้ำยันเพื่อช่วยในการทรงตัวดีขึ้นได้แม้	2.77	.48	สูง
47. ท่านมั่นใจว่าสามารถไปพบแพทย์เมื่อมีความผิดปกติจากการใช้ยา เช่น หน้ามืด เวียนศีรษะ เพื่อปรับการให้ยาที่เหมาะสมได้	2.92	.30	สูง
48. ท่านมั่นใจว่าสามารถรับประทานยาตามแพทย์สั่ง และไม่มีพฤติกรรมกดยาเอง	2.99	.09	สูง

ตาราง ก1 (ต่อ)

การรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ	\bar{X}	SD	ระดับ
49. ท่านมั่นใจว่าสามารถจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอภายในบ้าน โดยเฉพาะบริเวณทางเดิน บันได และในห้องน้ำ ได้	2.97	.20	สูง
50. ท่านมั่นใจว่าสามารถดูแลสภาพพื้นบ้านไม่ให้เปียก หรือ ลื่นได้	2.95	.23	สูง
51. ท่านมั่นใจว่าสามารถจัดเครื่องใช้ในบ้านให้เป็นระเบียบไม่วางเกะกะทางเดินได้	2.94	.25	สูง
52. ท่านมั่นใจว่าสามารถทำเครื่องหมายแสดงให้เห็นบริเวณพื้นบ้านที่มีความต่างระดับอย่างชัดเจนได้	2.79	.42	สูง
53. ท่านมั่นใจว่าสามารถตรวจเช็คร่างกาย บริเวณ บันไดและในห้องน้ำได้	2.65	.54	สูง
54. ท่านมั่นใจว่าสามารถจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่กีดขวางการก้าวเดินได้	2.98	.14	สูง

ตาราง ก2

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างปัจจัยอื่นๆกับพฤติกรรมป้องกันการหล่มของกลุ่ม
ตัวอย่าง ($N = 240$)

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6
1.เพศ	1.00					
2. อายุ	-.11**	1.00				
3. อาชีพ	-.22**	-.30**	1.00			
4. รายได้	.17**	.26**	-.27**	1.00		
5. ประวัติการหล่ม	-.14*	.05	.14*	-.13*	1.00	
6. พฤติกรรมป้องกันการหล่ม	.00	.01	-.03	.02	.08	1.00

** $p < .01$, * $p < .05$

ภาคผนวก ข

ใบพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัย

สวัสดิ์ดีคะ ดิฉัน นางสาววันดี คำศรี เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสนใจศึกษาเกี่ยวกับความเชื่อด้านสุขภาพ ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ใช้เป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูงที่เสี่ยงต่อการหกล้มต่อไป จึงขอความกรุณาให้ท่านช่วยตอบแบบสอบถามครั้งนี้ซึ่งใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 20-30 นาที ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการตอบแบบสอบถามได้โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาล จากทีมสุขภาพแต่อย่างใด และถ้าท่านตอบแบบสอบถามแล้วไม่พอใจหรือคิดว่าจะมีผลกระทบต่อท่าน ท่านสามารถถอนตัวจากการตอบแบบสอบถามได้ตลอดเวลาโดยไม่มีผลกระทบใดๆกับท่าน ข้อมูลที่ได้จะปกปิดเป็นความลับ และใช้เฉพาะการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยใดๆเกี่ยวกับแบบสอบถาม และการวิจัยในครั้งนี้ท่านสามารถติดต่อสอบถามดิฉันได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดิฉันยินดีอย่างยิ่งที่จะตอบคำถามหรือข้อสงสัยของท่าน

ขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้

นางสาววันดี คำศรี

ผู้วิจัย

สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

หากท่านยินดีที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถแสดงความร่วมมือในการเข้าร่วมวิจัยได้ทั้งแบบมีลายลักษณ์อักษร และไม่มีลายลักษณ์อักษร และหากท่านมีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมวิจัยแบบมีลายลักษณ์อักษร ท่านสามารถลงนามในข้อความข้างล่างนี้ได้

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบสอบถาม.....

สถานที่.....

วันที่.....

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง ความเชื่อด้านสุขภาพที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง

คำชี้แจง : แบบสอบถามชุดนี้ใช้เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความเชื่อด้านสุขภาพที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งจะดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยผู้วิจัย แบบสอบถามประกอบด้วยข้อมูล 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป จำนวน 11 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ ประกอบด้วยการรับรู้ 5 ด้าน คือ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการหกล้ม การรับรู้ความรุนแรงของการหกล้ม การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมป้องกันการหกล้ม การรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้ม และการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 54 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 12 ข้อ

วิธีการตอบแบบสอบถามจะแสดงไว้ในแต่ละส่วนของแบบสอบถาม

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดลงในช่องว่าง หรือกาเครื่องหมาย ✓

ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

1. เพศ 1. ชาย 2. หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
 1. โสด 2. คู่ 3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา
 1. ไม่ได้รับการศึกษา 2. ประถมศึกษา 3. มัธยมศึกษา
 4. อนุปริญญา 5. ระดับปริญญาตรีขึ้นไป 6. อื่นๆ
5. อาชีพในปัจจุบัน
 1. ประกอบอาชีพ ระบุ.....
 2. ไม่ได้ประกอบอาชีพ
6. ปัจจุบันท่านมีรายได้บาท/เดือน
7. ระยะเวลาการเป็นโรคความดันโลหิตสูงปี
8. การช้ยาในปัจจุบัน
 มี ระบุชื่อยา.....
 ไม่มี
9. ประวัติการหกล้มที่ผ่านมาในช่วง 1 ปีก่อนการเก็บข้อมูล
 มี ระบุจำนวนครั้ง.....
 ไม่มี
10. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่

10.1 อาการหน้ามืด เวียนศีรษะ เวลาเปลี่ยนท่า	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
10.2 มีอาการหลงๆ ลืมๆ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
10.3 มีอาการวิงเวียนศีรษะ/รู้สึกว่บ้านหมุน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
10.4 มีอาการชาบริเวณปลายมือปลายเท้า	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
10.5 อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือมีอาการเหนื่อยล้าเกิดขึ้น	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
10.6 เดินลำบากและ/หรือมีการทรงตัวที่ไม่ดี	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี

- 10.7 มีโรคประจำตัวอื่นนอกจากภาวะความดันโลหิตสูง มี ไม่มี
เช่น เบาหวาน ปวดข้อ อ้วน กระดูกพรุน ความผิดปกติ มี ไม่มี
ของสายตา เป็นต้น
- 10.8 ใช้ยาชนิดต่างๆ มากกว่า 4 ชนิด ขึ้นไป มี ไม่มี

11. ภายในบ้านท่านมีสภาพแวดล้อมลักษณะดังต่อไปนี้หรือไม่

- 11.1 ภายในบ้านมีแสงสว่างไม่เพียงพอ มี ไม่มี
- 11.2 พื้นบ้านมีลักษณะลื่นและเป็นมันวาว มี ไม่มี
- 11.3 ภายในบ้านมีสิ่งกีดขวางทางเดิน เช่น สายไฟ ข้าวของ มี ไม่มี
- 11.4 พื้นบ้านมีระดับไม่เท่ากัน สูงๆ ต่ำๆ หรือลาดเท มี ไม่มี
- 11.5 บริเวณบันได หรือภายในห้องน้ำไม่มีราวยึดเกาะ มี ไม่มี
- 11.6 ภายในห้องน้ำวางของใช้เกะกะ มี ไม่มี

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามตามความคิดเห็นของท่านที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ซึ่งมีเกณฑ์ ดังนี้

เห็นด้วย หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของตนเอง

ไม่แน่ใจ หมายถึง ผู้ตอบไม่สามารถตัดสินใจได้ว่าเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับข้อความในประโยค

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของตนเอง

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการหกล้ม			
1. การมีอาการหน้ามืด เวียนศีรษะ เวลาเปลี่ยนท่าทางจากนอนเป็นนั่ง หรือจากนั่งเป็นยืน ทำให้ท่านเสี่ยงต่อหกล้มได้ง่าย			
2. การมีอาการหลงๆ ลืมๆ ทำให้ท่านเสี่ยงต่อหกล้มได้ง่าย			
.			
.			
.			
14. การที่ภายในห้องน้ำมีการวางของใช้เกะกะ ทำให้ท่านเสี่ยงต่อการหกล้มได้ง่าย			
การรับรู้ความรุนแรงของการหกล้ม			
15. การหกล้มทำให้กระดูกหัก พังการ หรือ เสียชีวิตได้			
16. ภาวะกระดูกหัก พังการ จากการหกล้มทำให้เป็นภาระในการดูแลของลูกหลาน			
.			
.			
.			
18. ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจำนวนมากหากเกิดการหกล้ม			

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมป้องกันการหกล้ม			
19. การไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงตามนัด ช่วยป้องกันความผิดปกติหรือภาวะเสี่ยงต่อการหกล้มได้			
20. การออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัวเช่น เต้นแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็วๆ วิ่งเหยาะๆ ทำให้กล้ามเนื้อแข็งแรงและการทรงตัวดีขึ้น			
.			
.			
.			
30. การจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่กีดขวางการก้าวเดิน ช่วยป้องกันการสะดุดหกล้มได้			
การรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้ม			
31. ท่านมีปัญหาในการเดินทางถ้าต้องไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงตามนัด			
32. ท่านไม่มีเวลาในออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัว เช่น เต้นแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็วๆ วิ่งเหยาะๆ เป็นต้น			
.			
.			
.			
42. ท่านรู้สึกเสียเวลาที่ต้องจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย			

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
การรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้ม			
43. ท่านมั่นใจว่าสามารถไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงทุกครั้งที่แพทย์นัดได้			
44. ท่านมั่นใจว่าสามารถออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัว เช่น เต้นแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็วๆ วิ่งเหยาะๆ ได้			
.			
.			
.			
54. ท่านมั่นใจว่าสามารถจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่กีดขวางการก้าวเดินได้			

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามตามระดับพฤติกรรมที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ซึ่งมีเกณฑ์ ดังนี้

- ปฏิบัติเป็นประจำ** หมายถึง ผู้ตอบกระทำตามข้อความในประโยคนั้นๆ มากกว่าหรือเท่ากับ 4 วันต่อสัปดาห์ หรือ ร้อยละ 50 ขึ้นไป
- ปฏิบัตินานๆครั้ง** หมายถึง ผู้ตอบกระทำตามข้อความในประโยคนั้นๆ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 วัน ต่อสัปดาห์หรือน้อยกว่าร้อยละ 50
- ไม่เคยปฏิบัติ** หมายถึง ผู้ตอบไม่เคยกระทำข้อความในประโยคนั้นๆ เลยหรือ ร้อยละ 0

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัตินานๆครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ท่านไปพบแพทย์เพื่อตรวจติดตามรักษาภาวะความดันโลหิตสูงตามนัด			
2. ท่านออกกำลังกายเพื่อฝึกการทรงตัว เช่น เดินแอโรบิก รำไทเก๊ก รำไม้พลอง เดินเร็วๆ วิ่งเหยาะๆ			
.			
.			
.			
12. ท่านจัดวางของใช้ภายในห้องน้ำอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่กีดขวางการก้าวเดิน			

ภาคผนวก ง

ข้อตกลงเบื้องต้นในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (stepwise multiple regression) มีข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติสำหรับวิจัยทางการแพทย์ (เพชรน้อย, 2548) ดังนี้

1. ความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระและตัวแปรตามเป็นความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงทดสอบโดยใช้ scatter plot
2. ข้อมูลของตัวแปรตาม (y) บนทุกค่าของตัวแปรอิสระ (x) มีการแจกแจงปกติ ทดสอบโดยใช้กราฟแสดงการกระจายโค้งปกติและฮิสแกรม
3. ตัวแปรอิสระต้องไม่มีความสัมพันธ์กันสูง (multicollinearity) ทดสอบโดยใช้เมตริกซ์สหสัมพันธ์ เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยกันเองที่เลือกมาศึกษาครั้งนี้พบว่าไม่มีตัวแปรใดมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เกินเกณฑ์ที่กำหนด คือ .65 (Bum & Grove, 1993 อ้างตามเพชรน้อย, 2548) (ตาราง ง1) และทดสอบการใช้ Tolerance และ Variance inflation factor (VIF) (ตาราง ง2)

ตาราง ง1

สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สันระหว่างการรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพกับพฤติกรรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง (N = 240)

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6
1. การรับรู้โอกาสเสี่ยง	1.00					
2. การรับรู้ความรุนแรง	.48**	1.00				
3. การรับรู้ประโยชน์	.56**	.48**	1.00			
4. การรับรู้อุปสรรค	-.17**	-.13**	-.32**	1.00		
5. การรับรู้ความสามารถของตนเอง	.35**	.18**	.36**	-.45**	1.00	
6. พฤติกรรมป้องกันการหกล้ม	.17*	.18**	.31**	-.33**	.53**	1.00

** p < .01 , * p < .05

ตาราง ง2

ค่า Tolerance และ Variance inflation factor (VIF) ที่ใช้ในการทดสอบ multicollinearity

ตัวแปร	Tolerance	(VIF)
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการหลต้ม	.881	1.135
การรับรู้ความรุนแรงของการหลต้ม	.966	1.035
การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมป้องกันการหลต้ม	.899	1.112
การรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมป้องกันการหลต้ม	.796	1.256
การรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมป้องกันการหลต้ม	.898	1.152

4. ความเป็นอิสระจากกันของค่าความคลาดเคลื่อน (autocorrelation) ทดสอบโดยใช้ค่า ดูบิน วัตสัน (Durbin-Watson) ได้เท่ากับ 1.84 ซึ่งอยู่ในช่วงปกติ คือ 1.5 – 2.5 (เพชรร้อย, 2548)

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง รัตนา ถิลาวัฒนา
แพทย์อายุรศาสตร์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภาวี คงอินทร์
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุมาพร ปุญญโสพรรณ
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. ดร. วันดี กะหวงศ์
อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
5. คุณจารึก ธานีรัตน์
พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช