

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1. พ. อ. แพทย์หญิงอัมพา สุทธิจำรูญ | กองอายุรกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 2. ศ. ดร. สมจิต หนูเจริญกุล | คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามารับดี |
| 3. อาจารย์นงลักษณ์ นฤวัตร | ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |
| 4. ผศ. ภาวนา กิริติยวงศ์ | ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 5. คุณชนิกา สุระสิงห์ชัยเดช | พยาบาลผู้เชี่ยวชาญประจำฝ่ายบริการการศึกษาและวิจัย
โรงพยาบาลเทพธารินทร์ |

ภาคผนวก ข

หนังสือขอความอนุเคราะห์
การพินิจสิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ที่ ศธ 0528.03/1044

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

26 มีนาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอขอยืมวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวบุบผา ลาภทวี นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยทำนายสภาวะหัวใจของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ใน
ความควบคุมดูแลของ ผศ. ดร. วรียา วชิราวัฒน์ ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้าง
เครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่อง
ดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ
เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้ (ติดต่อผู้วิจัยโทร. 0-9223-1616)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)

คณบดี บัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ที่ ศธ 0528.03/

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

10 พฤษภาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวบุบผา ลาภทวี นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยทำนายสภาวะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ใน
ความควบคุมดูแลของ ผศ. ดร. วรียา วชิราวัฒน์ ประธานกรรมการ มีความประสงค์ขออำนาจ
ความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 และชนิดที่ 2 ไม่น้อยกว่า 1 ปี
จำนวน 20 ราย โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 19 – 21
พฤษภาคม 2547 (ติดต่อผู้วิจัยโทร. 0-9223-1616)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)

คณาบดี บัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ที่ ศบ 0528.03/

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

26 พฤษภาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวบุบผา ลาภทวี นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยทำนายสภาวะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ใน
ความควบคุมดูแลของ ผศ. ดร. วริยา วชิราวัฒน์ ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอความ
อนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1
และ ชนิดที่ 2 โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน
2547 ถึงวันที่ 30 กรกฎาคม 2547 (ติดต่อผู้วิจัยโทร. 0-9223-1616)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)

คณบดี บัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

เนื่องจากดิฉันนางสาวบุบผา ลาภทวี นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำการวิจัย เรื่อง “ปัจจัยทำนายสภาวะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน” เพื่อนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้ไปเป็นข้อมูลส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวานเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

จึงขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ และในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยขอสัมภาษณ์ ซึ่งแบบสัมภาษณ์ที่ท่านตอบ ขอให้ท่านตอบแบบสัมภาษณ์ทุกข้อให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดไม่มีถูกหรือผิด นอกจากแบบสัมภาษณ์แล้วยังมีการตรวจประเมินสภาวะเท้า ซึ่งจะต้องใช้อุปกรณ์การแพทย์ในการตรวจ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์นี้จะช่วยให้การประเมินสภาวะเท้าของท่านมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น จะใช้เวลาประมาณ 30 นาที และเสนอผลงานวิจัยในภาพรวม ส่วนหลักฐานทุกอย่างจะถูกทำลายเมื่อการวิจัยแล้วเสร็จ

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ดิฉันยินดีให้ท่านซักถามและยินดีตอบข้อสงสัยของท่านตลอดเวลา ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านยังคงได้รับการรักษาพยาบาลจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ว่าท่านยินดีเข้าร่วมในการวิจัยแล้ว ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการเข้าร่วมวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ และไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลหรือผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น ดิฉันหวังว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบคุณมา ณ. โอกาสนี้

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ส่วนที่ 4 แบบประเมินสถานะเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน

รหัสแบบสัมภาษณ์

--	--	--

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ตามความเป็นจริง เพื่อให้ข้อมูลที่ได้รับเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยมากที่สุด

สำหรับผู้วิจัย

1. เพศ

.....(1) หญิง

.....(2) ชาย

☐

2. อายุ ปี

--	--

3. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

.....(1) ไม่ได้ศึกษา

.....(2) ประถมศึกษา

.....(3) มัธยมศึกษา

.....(4) อนุปริญญา/ อาชีวศึกษา

.....(5) ปริญญาตรี/ เทียบเท่า

.....(6) สูงกว่าปริญญาตรี

☐

4. อาชีพ

.....(1) ไม่ได้ประกอบอาชีพ

.....(2) ค้าขาย

.....(3) เกษตรกร

.....(4) รับจ้าง

.....(5) พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม

.....(6) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ

.....(7) อื่นๆ ระบุ.....

☐

5. การสูบบุหรี่

.....(1) ไม่สูบหรือเลิกแล้วมากกว่า 5 ปี

.....(2) สูบ

☐

ถ้าสูบโปรดระบุข้อมูลต่อไปนี้

ระยะเวลาที่สูบ

ปริมาณที่สูบมวน/วัน

6. การค้ำสุรา



.....(1) ไม่ค้ำหรือเคยค้ำแต่เลิกแล้วมากกว่า 5 ปี

.....(2) ค้ำ

ถ้าค้ำโปรดระบุข้อมูลต่อไปนี้

ระยะเวลาที่ค้ำ.....ปี

ค้ำปริมาณ.....แก้ว/วัน

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ตามความเป็นจริง เพื่อให้ข้อมูลที่ได้รับเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยมากที่สุด

สำหรับผู้วิจัย

1. ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคเบาหวาน.....ปี
(บันทึกจากแฟ้มประวัติของผู้ป่วยร่วมกับการซักประวัติผู้ป่วย)
2. ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน (บันทึกจากแฟ้มประวัติของผู้ป่วยร่วมกับการซักประวัติ)
 -(1) ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ☐
 -(2) มีภาวะแทรกซ้อน

ถ้ามีระบุ

 - (1) มีอาการทางตา เช่น ตามัวมองไม่ชัด ตาบอด ต้อกระจก ต้อหิน ☐
ผลการตรวจ eye ground.....
(ระบุ วัน เดือน ปี ที่ตรวจ)
 - (2) มีอาการทางไต เช่น บวมบริเวณหน้าตาและเท้า (ระบุ วัน เดือน ปี ที่ตรวจ)
ผลการตรวจ Cr =mg/dl
Urine protein =
Urine microalbuminuria - mg/dl
 - (3) มีอาการทางหัวใจ เช่น เจ็บหน้าอก (ระบุ วัน เดือน ปี ที่ตรวจ)
ผลการตรวจคลื่นหัวใจ
 - (4) ความดันโลหิตสูง (ระบุ วัน เดือน ปี ที่ตรวจ)
ระดับความดันโลหิตก่อนได้รับการรักษาสองครั้งmmHg
ระดับความดันโลหิตครั้งล่าสุด.....mmHg
ถ้ามีความดันโลหิตสูง ขณะนี้ท่านใช้ยาความดันโลหิตอยู่หรือไม่
ระบุ.....
3. การรับรู้เกี่ยวกับการได้รับคำแนะนำการดูแลเท้า ☐
 -(1) ไม่เคย
 -(2) เคย

4. ประวัติการเกิดแผลที่เท้า (ตั้งแต่เริ่มรู้ว่าเป็นโรคเบาหวาน) ☐
- (1) ไม่เคย
- (2) เคย 1 ครั้ง
- (3) เคยมากกว่า 1 ครั้ง
5. ประวัติการถูกตัดนิ้วเท้าและ/หรือเท้า ☐
-(1) ไม่เคย
-(2) ตัดนิ้วเท้า (ระบุจำนวน.....นิ้ว)
-(3) ตัดเท้า
6. ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านรับประทานอาหารพวกไขมันมาก ๆ หรือไม่ (เช่น ของทอด ขาหมู แก้วหมู เนื้อสัตว์ติดมัน เนย หนังกุ้ง กุ้งเชียง)
-(1) ไม่รับประทาน ☐
-(2) รับประทาน ท่านรับประทานบ่อยครั้งเพียงใด
- () รับประทานทุกวัน ☐
- () รับประทานเป็นบางวัน สัปดาห์ละ.....วัน
- () $\geq$ หนึ่งสัปดาห์จึงรับประทานหนึ่งครั้ง
7. ระดับไขมันในเลือด (ระบุวันที่ เดือน ปี)
- LDL.....mg/dl
- Total cholesterol.....mg/dl
- Triglycerides.....mg/dl
- HDL.....mg/dl
8. มีโรคประจำตัวเป็นโรคไขมันในเส้นเลือดสูงผิดปกติหรือไม่ ☐
-(1) ไม่มี(2) มี
9. ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดหลังคอดอาหาร 8 ชั่วโมง (Fasting Plasma Glucose : FPG) (ระบุวันที่ เดือน ปี)
- ครั้งที่ 1mg/dl ครั้งที่ 2mg/dl ค่าเฉลี่ย.....mg/dl
10. ระดับฮีโมโกลบินเอวันซี.....เปอร์เซ็นต์ (ระบุวันที่ เดือน ปี)
11. การได้รับยาแอสไพริน ☐
-(1) ไม่เคยได้รับยาหรือได้รับยาไม่สม่ำเสมอ
-(2) ได้รับยาสม่ำเสมอ

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลเท้าของท่านในช่วง 7 วันที่ผ่านมาว่าท่านปฏิบัติตามข้อคำถามได้กี่วัน ถ้า 7 วันที่ผ่านมาท่านเจ็บป่วยให้นึกย้อนไปอีก 7 วันก่อนช่วงที่ท่านเจ็บป่วย โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับพฤติกรรมดูแลเท้าของท่านมากที่สุด

สำหรับ
ผู้วิจัย

กิจกรรมการดูแลเท้า	0	1	2	3	4	5	6	7	
1. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านล้างเท้าโดยฟอกตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่าง ๆ ด้วยสบู่อ่อน ๆ เป็นเวลากี่วัน									☐
2. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านเช็ดซอกเท้าให้แห้งหลังทำความสะอาดเท้าเป็นเวลากี่วัน									☐
3. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านทาโลชั่นหรือครีมที่เท้าเป็นเวลากี่วัน									☐
4. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านตรวจเท้าทั่วทุกส่วน หรือให้ญาติช่วยตรวจให้เป็นเวลากี่วัน									☐
5. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านใช้น้ำดองเท้า หรือวัตถุแข็งและซอกเล็บ เพื่อทำความสะอาดเท้าเป็นเวลากี่วัน									☐
6. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านใช้กระเป๋าน้ำร้อนหรือประคบด้วยของร้อนที่เท้าเป็นเวลากี่วัน									☐

กิจกรรมการดูแลเท้า	0	1	2	3	4	5	6	7	
7. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่าน ตัดเล็บ หรือแกะหนังแข็ง ๆ หูด หรือ ตาปลาด้วยตนเอง / หรือให้ ญาติ /ช่างตัดเล็บทำให้เป็นเวลา กี่วัน									☐
8. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมาท่าน สวมรองเท้าขณะเดินในบ้านเป็น เวลากี่วัน									☐
9. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่าน สวมรองเท้าออกนอกบ้านเป็น เวลากี่วัน									☐
10. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านตรวจดูด้านในรองเท้าว่ามี เศษหิน ทราย ของมีคมหรือเคาะ ก่อนสวมใส่เป็นเวลากี่วัน									☐
11. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่าน สวมรองเท้าที่มียางคิปลเป็นเวลา กี่วัน									☐
12. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่าน เดินเท้าเปล่าออกนอกบ้านเป็น เวลากี่วัน									☐
13. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่าน สวมถุงเท้าและรองเท้าหุ้มส้นเมื่อ ออกนอกบ้านเป็นเวลากี่วัน									☐
14. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านนั่ง ไขว่ห้าง หรือนั่งขัดสมาธิ หรือนั่ง ของ ๆ เป็นเวลากี่วัน									☐

กิจกรรมการดูแลเท้า	0	1	2	3	4	5	6	7	
15. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่าน บริหารเท้าเป็นพิเศษ นอกจาก การเดินเป็นเวลากี่วัน									☐
16. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ถ้า ท่านมีแผลที่เท้า ท่านหลีกเลี่ยง การเดินลงน้ำหนักที่เท้าเป็นเวลา กี่วัน									☐
17. ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ถ้า ท่านมีแผลที่เท้า ท่านจะดูแล รักษาบาดแผลให้สะอาดและแห้ง อยู่เสมอเป็นเวลากี่วัน									☐
18.* ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ถ้า ท่านมีแผลอักเสบ คือ ปวด บวม แดง ท่านจะไปพบแพทย์เป็นเวลา กี่วัน									☐

หมายเหตุ ข้อ 18* 0 หมายถึง รีบไปพบแพทย์ทันที

ส่วนที่ 4 แบบประเมินสถานะเท้า
คำชี้แจง แบบประเมินสถานะเท้านี้ทำการตรวจโดยผู้วิจัย

การประเมิน	เท้าขวา		เท้าซ้าย		สำหรับ ผู้วิจัย
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	
1. ไม่มีอาการปวดน่องเวลาเดิน และรู้สึก ตื้อขึ้นเมื่อหยุดพัก					
2. คลำชีพจรบริเวณหลังเท้าได้ชัดเจน					
3. เมื่อกดเล็บนิ้วหัวแม่เท้าเลือดจะไหล กลับภายใน 3 วินาที					
4. ABI มีค่า ≥ 0.91					
5. ไม่มีอาการชา หรือเหมือนหนามทิ่ม แทง หรือคล้ายไฟฟ้าช๊อต					
6. มีความรู้สึกเกี่ยวกับตำแหน่ง (Position Sense)					
7. มีความรู้สึกทุกจุดสัมผัส เมื่อทดสอบ ด้วย Monofilament					
8. ความสะอาดของเท้าสะอาด ทั่วทุกส่วน ได้แก่ บริเวณหลังเท้า ซอกนิ้วเท้า เล็บเท้าและฝ่าเท้า					
9. ไม่มีผิวหนังบาง / แดง / เป็น มันเงา / หนา / หนาๆ / ตาปลา					
10. ไม่มีผิวหนังอักเสบ เช่น มีอาการปวด บวม แดง ร้อน					
11. ไม่มีบาดแผลที่เท้า					
12. ไม่มีเล็บหนา / ขบ / อักเสบ / เป็นหนอง / ติดเชื้อรา					
13. ไม่มีความผิดปกติของรูปร่างเท้า เช่น Claw Tocs/ Bunions/ Charcot Foot/ Flat Foot					

ภาคผนวก ง

การแปลงข้อมูล

การแปลงข้อมูล

ผู้วิจัยทำการแปลงข้อมูล (RECORD) ระดับนามบัญญัติโดยวิธีตัวแปรหุ่น (Dummy Coding) ดังนี้

1. ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน = 1

มีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน = 0

2. การได้รับยาเอสไพริน

ไม่เคยได้รับยาเอสไพรินหรือได้รับยาเอสไพรินไม่สม่ำเสมอ = 1

ได้รับยาเอสไพรินสม่ำเสมอ = 0

3. การสูบบุหรี่

ไม่สูบบุหรี่หรือเลิกสูบแล้วมากกว่า 5 ปี = 1

สูบ = 0

ภาคผนวก จ

คำสัมภาษณ์ประสิทธิภาพของตัวแปรข้อมูลส่วนบุคคลกับตัวแปรตาม

ตารางที่ 10 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรข้อมูลส่วนบุคคลกับตัวแปรตาม
($n = 130$)

ตัวแปรข้อมูลส่วนบุคคล	<i>r</i>
เพศชาย	.082
อายุ	.205*
ระดับการศึกษา	
ไม่ได้ศึกษา	-.040
ประถมศึกษา	-.070
มัธยมศึกษา	.023
อนุปริญญา/อาชีวศึกษา	.118
ปริญญาตรี/เทียบเท่า	.001
สูงกว่าปริญญาตรี	.062
อาชีพ	
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	-.210
ค้าขาย	-.076
เกษตรกร	-.044
รับจ้าง	-.088
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	-.239**
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	-.070
อื่นๆ	.076
การดื่มสุรา	.166
ระดับฮิโมโกลบินเอวันซี	-.037

* $p < .05$

** $p < .01$