

**ภาคผนวก**

## ភាគធនវក ៦

រាយចៀនអង្គទេរងគុណវុណិ

## รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

- |   |   |
|---|---|
| 1. นายแพทย์ชัยชาญ ดีโรจนวงศ์            | กองอาชญากรรม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์                                 |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.วสันต์ ศิลปสุวรรณ  | ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยนเรศวร วิทยาเขตพิษณุโลก |
| 3. อาจารย์นงลักษณ์ นฤવัตร               | ภาควิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์<br>วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการรุฟาย   |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กาวนา กีรติยุตวงศ์ | ภาควิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยบูรพา              |
| 5. คุณสุนทรี นาคเสนียร                  | ผู้จัดการสำนักงานบริการการศึกษาและวิจัย<br>โรงพยาบาลเพชรบูรณ์             |

## ภาคผนวก ข

คำชี้แจงและพิพากษ์สิทธิ์ของผู้เข้าร่วมการวิจัย

## คำชี้แจงและพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ดิฉัน นางสาวสายฝน ม่วงคุ้ม นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าและสภาวะเท้าของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ในจังหวัดราชบุรี” เพื่อนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้ไปเป็นข้อมูลการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน เพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าได้อีกด้วย

ท่านเป็นบุคคลที่สำคัญยิ่งในการให้ข้อมูลครั้งนี้ จึงควรรู้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ ทุกข้อให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ซึ่งจะใช้เวลาทั้งสิ้นประมาณ 45-60 นาที และข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดไม่มีถูกหรือผิด จะเก็บไว้เป็นความลับและเสนอผลงานวิจัยในภาระวัน ส่วนหลักฐานทุกอย่างจะถูกทำลายเมื่อการวิจัยแล้วเสร็จ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ในการวิจัยครั้งนี้นักจากการสัมภาษณ์ แล้วบังมีการตรวจการทำงานของระบบประสาทรับความรู้สึก ด้วยอุปกรณ์การแพทย์ที่มีถูกจะเป็นเส้นเอ็นเล็ก ๆ ปลายมน ทดสอบที่เท้าของท่านและเครื่องมือวัดแรงดันเลือด ซึ่งอุปกรณ์นี้ดิฉันและคนอื่น ๆ ได้ใช้กับผู้เป็นเบาหวานรายอื่น ๆ แล้วมากมาย ดิฉันรับรองว่าจะไม่มีอันตรายใด ๆ กับตัวท่านเลย เครื่องมือและอุปกรณ์นี้จะช่วยให้การประเมินสภาวะเท้าของท่านมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นด้วย

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ ก็ตามจะไม่มีผลกระทบใด ๆ กับท่าน หากท่านสงสัยในข้อคำถามใด ๆ ท่านสามารถถามผู้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลา

งานวิจัยครั้งนี้จะประสบผลสำเร็จไม่ได้ ถ้าหากไม่ได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

สายฝน ม่วงคุ้ม<sup>1</sup>  
นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต<sup>2</sup>  
มหาวิทยาลัยบูรพา<sup>3</sup>

สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและได้รับคำอธิบายตามรายละเอียดอย่างครบถ้วนและมีความเข้าใจเป็นอย่างดี ขินดีเข้าโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2546

## **ภาคผนวก ค**

**เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย**

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย 2 ชุด ดังนี้

**ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย**

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการเงินป่วย

ส่วนที่ 3 แบบบันทึกการประเมินสภาพเวที

**ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน ประกอบด้วย**

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การรับรู้เกี่ยวกับการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน ประกอบด้วย

5 ด้าน คือ

1. ด้านที่ 1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลที่เท้าจากโรคเบาหวาน
2. ด้านที่ 2 การรับรู้ความรุนแรงของการเกิดแพลที่เท้าจากโรคเบาหวาน
3. ด้านที่ 3 การรับรู้ประโยชน์ในการดูแลเท้า
4. ด้านที่ 4 การรับรู้อุปสรรคต่อการดูแลเท้า
5. ด้านที่ 5 แรงจูงใจด้านสุขภาพ

เลขที่แบบสัมภาษณ์     
สถานที่เก็บข้อมูล.....

### ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

แบบบันทึกชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้เป็นเบาหวาน ซึ่งรวม  
จากการสัมภาษณ์ การทบทวนเพิ่มประวัติการเจ็บป่วย และการประเมินสภาวะแท้ของผู้เป็นโรค  
เบาหวาน ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

#### ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

##### 1. เพศ

( ) หญิง ( ) ชาย

##### 2. อายุ.....ปี

##### 3. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

( ) ไม่ได้รับการศึกษา	( ) ประถมศึกษาปีที่.....
( ) มัธยมศึกษาปีที่....	( ) อนุปริญญา/อาชีวศึกษาปีที่.....
( ) ปริญญาตรี/เทียบเท่า	( ) สูงกว่าปริญญาตรีระบุ.....

##### 4. อาชีพ

( ) ไม่ได้ประกอบอาชีพ	( ) รับจ้าง
( ) ค้าขาย	( ) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
( ) เกษตรกรรม	( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

## ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

1. ระยะเวลาที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน.....ปี .....เดือน
4. ประวัติการเกิดแพลหรือการอักเสบ บวม แดงที่เท้า
  - ( ) ไม่เคย
  - ( ) เคย 1 ครั้ง ระบุสาเหตุ.....
  - ( ) เคยมากกว่า 1 ครั้ง ระบุจำนวนครั้ง.....  
และสาเหตุ.....
6. ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Plasma Glucose: FPG) 3 เดือนสุดท้าย  
 ครั้งที่ 1.....mg%   ครั้งที่ 2.....mg%   ครั้งที่ 3.....mg%  
 ค่าเฉลี่ยเท่ากับ.....mg%

### ส่วนที่ 3 แบบบันทึกการประเมินสภาพเส้นเท้า

**คำชี้แจง** แบบประเมินสภาพเส้นเท้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความเสื่อมหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ที่ส่งผลให้เกิดอันมีสาเหตุมาจากการเคลื่อนไหวทาง ซึ่งทำการตรวจโดยผู้วิจัย

ระบบที่ประเมิน	เท้าซ้าย			เท้าขวา		
1. ระบบไหลเวียนโลหิต ซึ่งจะรับริเวณหลังเท้า	ชัดเจน ปกติ	เบากว่า ปกติ	คล้ำ ไม่ได้	ชัดเจน ปกติ	เบากว่า ปกติ	คล้ำไม่ได้
ซึ่งจะรับริเวณหลังเท้า						
ระยะเวลาการไหลกลับ ของเลือดแดงเมื่อ กดเล็บนิ้วหัวแม่เท้า	ปกติ	ผิดปกติ เล็กน้อย	ผิดปกติ มาก	ปกติ	ผิดปกติ เล็กน้อย	ผิดปกติ มาก
Ankle brachial index D						
Ankle brachial index P						
รูสีกปวนน่องขาเดิน และรูสีกคีบขึ้นเมื่อหุ่ดพัก	ไม่มี	มีบ้าง	มีประจำ	ไม่มี	มีบ้าง	มีประจำ
2. ระบบประสาท	ไม่มี	มีบ้าง	มีประจำ	ไม่มี	มีบ้าง	มีประจำ
รูสีกขาหรือเหมือนหนาม ทิ่ม หรือคล้ายไฟช็อต	ไม่มี	มีบ้าง	มีประจำ	ไม่มี	มีบ้าง	มีประจำ
ลักษณะผิวหนังที่เท้า เช่น ผิวหนังแห้ง แตกเป็นร่อง ไม่มีเหงื่อ	ไม่มี	มีเล็กน้อย	ชัดเจน	ไม่มี	มีเล็กน้อย	ชัดเจน

ระบบที่ประเมิน	เท้าซ้าย			เท้าขวา		
2. ระบบประสาท (ต่อ) ทดสอบด้วย 5.07 Monofilament	ตอบถูก ปกติ	ตอบถูก ปานกลาง	ตอบไม่ ถูกเลย	ตอบถูก ปกติ	ตอบถูก ปานกลาง	ตอบไม่ ถูกเลย
3. การติดเชื้อที่เท้า บาดแผล	ไม่มี	เกย์มีเกิน 6 เดือนขณะนี้ ไม่มี	ขณะนี้ มีแผล	ไม่มี	เกย์มีเกิน 6 เดือนขณะนี้ ไม่มี	ขณะนี้ มีแผล
การอักเสบของผิวหนัง ปวด บวม แดง ร้อน	ไม่อักเสบ	อักเสบ เล็กน้อย	อักเสบ มาก	ไม่อักเสบ	อักเสบ เล็กน้อย	อักเสบ มาก
เชื้อร่าที่เล็บเท้า ซอกนิ้ว	ไม่มี	มี 1-2 นิ้ว	มีมากกว่า 2 นิ้ว	ไม่มี	มี 1-2 นิ้ว	มีมากกว่า 2 นิ้ว
4. ความผิดปกติรูปร่างเท้า Corns	ไม่มี	มีเล็กน้อย	มีมาก	ไม่มี	มีเล็กน้อย	มีมาก
Callus						
Charcot Foot						
Claw Toes						
Bunions						
Hallux Deformity						

## ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลเท้าและการรับรู้เกี่ยวกับการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

### ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวาน

**คำชี้แจง** แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบพฤติกรรมการดูแลเท้าของท่าน ดังนี้นั่น  
จึงไม่มีถูก ไม่มีผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะ  
ไม่มีผลกระทบต่อตัวท่านแต่อย่างใด แต่จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อสังคม เพราะจะนำไปสู่การ  
ส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้เป็นเบาหวานต่อไป โปรดตอบให้ตรงกับการปฏิบัติจริงของ  
ท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียวและกรุณาตอบทุกข้อคำตอบ จะมีให้ท่าน 5 ตัวเลือก ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ	หมายถึง	ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนี้ ๆ เป็นประจำ สม่ำเสมอหรือทุกวัน
ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	หมายถึง	ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนี้ ๆ บ่อยครั้ง หรือเกือบทุกครั้งหรือเกือบทุกวัน
ปฏิบัติปานกลาง	หมายถึง	ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนี้ ๆ ใกล้เคียงกับ ไม่ปฏิบัติ
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	หมายถึง	ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนี้ ๆ เป็นบางวัน หรือเป็นส่วนน้อย
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง	ผู้ตอบไม่มีพฤติกรรมหรือไม่ปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนี้ ๆ เลย

กิจกรรม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติปานกลาง	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติเลย
1. ท่านล้างเท้าโดยฟอกตามช่องน้ำเท้าและส่วนต่าง ๆ ของเท้าด้วยสบู่					
2. หลังล้างเท้า ท่านใช้ผ้ามุ่งซับเท้าและชองน้ำเท้าให้แห้ง					
3. ท่านทาโลชั่นที่เท้า ภายหลังจากการล้างเท้าและซับเท้าให้แห้ง					
4. ท่านตรวจเท้าอย่างละเอียดทั่วทุกส่วน และ/หรือให้ญาติช่วยตรวจให้ เพื่อหาความผิดปกติ					
5. ท่านตัดเก็บด้วยความระมัดระวัง					
6. ท่านตัดเล็บตามแนวตรง ไม่สั้น ขาดเนื้องเกินไปและตัดขอบตามแนวโถงของเล็บ					
7. ท่านตรวจคุณภาพเล็บและชองน้ำทุกครั้งที่ตัดเล็บ					
8. ท่านแคะซอกเล็บเพื่อทำความสะอาดด้วยสิ่งของแหลมคม เช่น มีด ไม้ หรือของแข็งอื่น ๆ					
9. ท่านบูด ตัด ตาปปานหรือหนังแข็งด้วยตนเอง และ/หรือให้ญาติทำให้ (ถ้าไม่เคยมีตาปปานให้ตอบข้อต่อไป)					
10. ท่านระมัดระวังการเหยียบของมือกมหรือการบัดดี้เจ็บที่เท้า แม้ขณะเดินในบ้าน					
11. ท่านสวมรองเท้าอุกอกบ้าน					

กิจกรรม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติปานกลาง	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติเลย
12. ก่อนสัมรองเท้า ท่านตรวจและเคาะดูว่ามีเศษหิน  vrou หรือวัตถุใด ๆ อยู่ในรองเท้าก่อนใส่					
13. เมื่อท่านซื้อรองเท้าคู่ใหม่ จะใส่รองเท้าคู่ใหม่เป็นครั้งคราวก่อน และค่อยเพิ่มเวลาใส่คู่ใหม่นานขึ้น ในวันต่อ ๆ ไป ก่อนเปลี่ยนมาใส่คู่ใหม่อย่างถาวร					
14. ท่านนั่งไขว่ห้าง หรือนั่งขัดสมาธิ หรือยืนนาน ๆ					
15. ท่านสูบบุหรี่					
16. ท่านสัมรองเท้าที่มีลักษณะหุ้มเท้า เวลาเดินไม่หลุด พื้นนุ่ม ระบบอากาศໄด้ หัวรองเท้ากว้าง ไม่บีบเท้าและขอบเลียนนิ่วเท้า ประมาณ 1 ซ.ม. เช่น รองเท้าผ้าใบ					
17. ท่านสัมถุงเท้านุ่ม ๆ ขอบไม่รัด ไม่มีตะเข็บเพื่อป้องกันการถูกบาดจากตะเข็บหรือขอบรัดแผ่นเกินไป					
18. ท่านแข่เท้าในน้ำเป็นระยะเวลานานเกิน 10 นาที					
19. เมื่อท่านมีบากแพลงเด็กน้อยท่านทำความสะอาดแพลงด้วยตนเองและค่อยสังเกตอาการและลักษณะแพลง					
20. ถ้าท่านมีแพลงและทำแพลงแล้วไม่ดีขึ้นภายใน 1-2 วัน ท่านจะไปพบแพทย์					

## ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การรับรู้เกี่ยวกับการดูแลเท้า ประกอบด้วย การรับรู้ 5 ด้าน คือ

ด้านที่ 1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลงที่เท้าจากโรคเบาหวาน

ด้านที่ 2 การรับรู้ความรุนแรงของการเกิดแพลงที่เท้าจากโรคเบาหวาน

ด้านที่ 3 การรับรู้ประโภชน์ในการดูแลเท้า

ด้านที่ 4 การรับรู้อุปสรรคต่อการดูแลเท้า

ด้านที่ 5 แรงจูงใจด้านสุขภาพ

**คำชี้แจง** แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบความรู้สึก ความคิดเห็นหรือความเชื่อของท่านเกี่ยวกับการดูแลเท้าเมื่อเป็นโรคเบาหวาน จึงไม่มีถูก ไม่มีผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นและความเชื่อที่เป็นจริงของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อตัวท่านแต่อย่างใด แต่จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมในการวางแผนให้ความช่วยเหลือผู้ที่เป็นเบาหวานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านในครั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับข้อคำถาม ท่านสามารถสอบถามผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยได้ตลอดเวลา โปรดตอบให้ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นหรือ ความเชื่อของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว และกรุณาตอบทุกข้อคำถาม จะมีให้ท่านเลือก 5 ตัวเลือก ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของตนเองมากที่สุด  
มาก หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของตนเองเป็นส่วนมาก

ปานกลาง หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของตนเองปานกลาง  
น้อย หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของตนเองเพียงเล็กน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของตนเองน้อยที่สุด ถึงไม่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของตนเองเลย

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<b>ด้านที่ 1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลงที่เท้าจากโรคเบาหวาน</b>					
1. การที่ท่านเป็นโรคเบาหวาน ทำให้ท่านมีโอกาสเกิดแพลงที่เท้าได้มากกว่าคนที่ไม่ได้เป็นโรคเบาหวาน					
2. ถ้ามีแพลงที่เท้าและได้รับการดูแลที่ไม่ถูกต้อง ท่านมีโอกาสที่จะถูกตัดขาได้					
3. การที่ท่านมีภัยคือเป็นโรคเบาหวาน หรือตัวท่านเคยมีแพลงที่เท้ามาก่อน ทำให้ท่านรู้สึกว่าตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลงที่เท้าสูง					
4. ยิ่งท่านเป็นโรคเบาหวานนานนาน ท่านมีโอกาสเสี่ยงสูงต่อการเกิดแพลงที่เท้า					
5. ท่านคิดว่าในอนาคต ท่านมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลงที่เท้าได้ค่อนข้างมาก					
<b>ด้านที่ 2 การรับรู้ความรุนแรงของภัยคือแพลงที่เท้าจากโรคเบาหวาน</b>					
6. การเกิดแพลงที่เท้ารักษาหายยาก อาจทำให้ท่านถูกตัดขาในที่สุด					
7. เมื่อท่านนึกถึงแพลงที่เท้า ทำให้ท่านรู้สึกกลัว					
8. ถ้าท่านมีแพลงเรื้อรังที่เท้า คงทำให้รู้สึกทุกข์ทรมาน					
9. ถ้าท่านมีแพลงเรื้อรังที่เท้า ท่านคงไม่สามารถทำงานได้เหมือนเดิม					
10. ถ้าท่านมีแพลงเรื้อรังที่เท้า หรือถูกตัดขาคงต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายมากมาก					

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
11. ถ้าท่านมีแพลเรือรังที่เท่า ชีวิตและอนาคตของท่านคงล้มเหลวไปหมด					
<b>ด้านที่ 3 การรับรู้ประโยชน์ของการคุ้มครอง</b>					
12. ท่านได้รับประโยชน์จากการคุ้มครองอย่างสม่ำเสมอ					
13. การคุ้มครองให้ด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ เป็นการป้องกันปัญหาที่อาจเกิดกับท่าน					
14. การคุ้มครองให้ด้วยตนเองเป็นประจำช่วยให้ท่านค้นหาความผิดปกติของเท้าได้ตั้งแต่แรกเริ่ม					
15. การคุ้มครองทุกวัน ทำให้ท่านไม่ต้องกังวล หรือเป็นทุกข์เกี่ยวกับเรื่องแพลที่เท้าหรืออุบัติเหตุ					
16. ท่านจะรู้สึกสบายใจหรือมีความรู้สึกที่ดีต่อตนเอง ถ้าท่านได้ทำการคุ้มครองอย่างสม่ำเสมอ					
.					
.					
<b>ด้านที่ 4 การรับรู้อุปสรรคต่อการคุ้มครอง</b>					
19. การคุ้มครองทุกวันเป็นเรื่องยุ่งยาก					
20. การคุ้มครองแต่ละครั้งทำให้ท่านเสียเวลา					
21. การคุ้มครองทำให้ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายมากขึ้น					

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
.					
.					
<b>ด้านที่ 5 แรงจูงใจด้านสุขภาพ</b>					
24. การมีสุขภาพแข็งแรงเป็นสิ่งที่ต้องการที่สุด					
25. ท่านพยายามที่จะคืน恢าความผิดปกติด้านสุขภาพตั้งแต่แรกเริ่ม					
26. ท่านมาตรวจตามแพทย์นัดอย่างสม่ำเสมอ					
27. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาลมาโดยตลอด					
28. ท่านแสวงหาข้อมูลความรู้ เพื่อการดูแลสุขภาพของตนเองสม่ำเสมอ					
29. ท่านแลกเปลี่ยนข้อมูลกับคนอื่นเพื่อการดูแลสุขภาพของตนเอง					

## ภาคผนวก ๑

ช่วงคะแนนเฉลี่ย ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ตารางที่ 13 ช่วงคะแนนเฉลี่ย ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับพฤติกรรมการดูแลเท้า

พฤติกรรมการดูแลเท้า	ช่วงคะแนนเฉลี่ย		$\bar{X}$	SD	ระดับ
	ของกลุ่มตัวอย่าง	ต่ำสุด-สูงสุด			
1 ถ้างเท้าฟอกตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่าง ๆ					
ของเท้าคั่วยสบู่อ่อน ๆ	1-5	3.39	1.66	ปานกลาง	
2 หลังถ้างเท้า ใช้ผ้าぬ่ำช้อนเท้าและซอกนิ้วเท้าให้แห้ง	1-5	2.63	1.71	ปานกลาง	
3 หลังจากนั้นจึงทาโลชั่น	1-5	1.30	0.78	น้อยที่สุด	
4 ตรวจเท้าอย่างละเอียด	1-5	2.49	1.54	น้อย	
5 ตัดเล็บคิ้วความระมัดระวัง	1-5	4.46	0.84	มาก	
6 ตัดแนวตรง ไม่สั่นจนเกินไป ตัดขอบตามแนวโค้งของเล็บ	1-5	4.26	1.05	มาก	
7 ตรวจเล็บ ซอกนิ้วทุกครั้งที่ตัดเล็บ	1-5	3.19	1.69	ปานกลาง	
8 ใช้มีดหรือไม้ แคะซอกเล็บ	1-5	3.83	1.51	มาก	
9 ใช้มีดหรือของมีคมขุดตาปลา	1-5	4.65	1.00	มากที่สุด	
10 ระวังการบาดเจ็บที่เท้า	1-5	4.20	1.17	มาก	
11 สวมรองเท้าออกนอกบ้าน	1-5	4.81	0.65	มากที่สุด	
12 ก่อนสวมรองเท้า ตรวจสอบเคาะก่อนใส่	1-5	3.26	1.73	ปานกลาง	
13 ก่อไข้ เพิ่มเวลาใส่รองเท้าคู่ใหม่	1-5	1.50	1.07	น้อย	
14 นั่งไข่หัวใจ หรือยืนนาน ๆ	1-5	2.80	1.52	ปานกลาง	
15 สูบบุหรี่	1-5	4.70	0.97	มากที่สุด	
16 สวมรองเท้าหุ้มเท้า พื้นนุ่ม ระบบอากาศดี	1-5	2.00	1.44	น้อย	
17 สวมถุงเท้านุ่ม ๆ ขอบไม่รัด	1-5	1.71	1.29	น้อย	
18 แข็งเท้านานเกิน 10 นาที	1-5	4.54	0.94	มากที่สุด	
19 ทำแผลเล็ก ๆ ด้วยตนเอง	1-5	3.98	1.50	มาก	
20 เมื่อแผลไม่ศีรษะไปพบแพทย์	1-5	4.13	1.38	มาก	

ตารางที่ 14 ช่วงคะแนนเฉลี่ย ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของการรับรู้ทางสุขภาพ

ปัจจัย	ช่วงคะแนนเฉลี่ย		$\bar{X}$	SD	ระดับ
	ของกลุ่มตัวอย่าง	ต่ำสุด-สูงสุด			
1 โอกาสเกิดแพลที่เท้ามากกว่าคนที่ไม่เป็นเบาหวาน	1-5	3.72	1.40	มาก	
2 คุณแลเหเพลที่เท้าไม่ถูกต้อง มีโอกาสที่จะถูกตัดขาได้	1-5	4.33	0.83	มาก	
3 มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลที่เท้าสูง	1-5	3.27	1.33	ปานกลาง	
4 เป็นเบาหวานนานมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลที่เท้าสูง	1-5	3.34	1.48	ปานกลาง	
5 ในอนาคตมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดแพลที่เท้าได้มาก	1-5	2.66	1.23	ปานกลาง	
6 แพลที่เท้ารักษาหายยาก อาจถูกตัดขาในที่สุด	1-5	4.25	0.92	มาก	
7 นึกถึงแพลที่เท้า รู้สึกกลัว	1-5	4.02	1.19	มาก	
8 ทุกข์ทรมาน ถ้ามีแพลเรื้อรัง	1-5	4.34	0.79	มาก	
9 มีแพลเรื้อรัง จะทำงานไม่ได้เหมือนเดิม	1-5	4.25	0.83	มาก	
10 มีแพลเรื้อรัง เสียค่าใช้จ่ายมาก	1-5	4.03	0.98	มาก	
11 ถ้ามีแพลเรื้อรัง ชีวิตอนาคตคงล้มเหลว	1-5	3.85	1.14	มาก	
12 คุณแลเหต้าสม่ำเสมอ ให้ประโภชน์	1-5	4.03	0.83	มาก	
13 การคุณแลเหต้าเป็นการป้องกันปัญหาที่อาจเกิดกับเหต้า	1-5	4.14	0.87	มาก	
14 การคุณแลเหต้าเป็นการคืนหัวความผิดปกติ	1-5	4.25	0.78	มาก	
15 ไม่กังวลเรื่องแพล ถ้าคุณแลเหตุกวัน	1-5	4.18	0.87	มาก	
16 รู้สึกสบายใจ ถ้าคุณแลเหต้าสม่ำเสมอ	1-5	4.15	0.83	มาก	
17 ไม่จำเป็นต้องคุณแลเหตุทุกวัน	1-5	4.11	1.16	มาก	
18 กลัวคนอื่นมองว่าผิดปกติ ถ้าคุณแลเหตุทุกวัน	1-5	4.52	0.90	มากที่สุด	
19 การคุณแลเหต้าทุกวัน เป็นเรื่องยุ่งยาก	1-5	1.55	0.83	น้อย	
20 การคุณแลเหต้า ทำให้เสียเวลา	1-5	1.48	0.75	น้อยที่สุด	
21 การคุณแลเหต้า ทำให้เสียค่าใช้จ่าย	1-5	1.40	0.66	น้อยที่สุด	
22 การคุณแลเหต้าไม่ยุ่ง ถ้ามีอุปกรณ์ครบ	1-5	1.88	0.97	น้อย	
23 ไม่มีใครเคยเตือนให้คุณแลเหต้า	1-5	2.89	1.73	ปานกลาง	

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ปัจจัย	ช่วงคะแนนเฉลี่ย		$\bar{X}$	SD	ระดับ
	ของกลุ่มตัวอย่าง	ต่ำสุด-สูงสุด			
24 สุขภาพแข็งแรงเป็นสิ่งที่ดี	1-5	4.69	0.54	มากที่สุด	
25 ค้นหาความพิเศษติดค้านสุขภาพดังแต่เริ่มแรก	1-5	2.21	1.37	น้อย	
26 มาตรฐานน้ำดื่มน้ำเสมอ	1-5	4.51	0.79	มากที่สุด	
27 ปฏิบัติตามคำแนะนำโดยตลอด	1-5	3.18	0.99	ปานกลาง	
28 แสวงหาความรู้ทางสุขภาพเสมอ	1-5	2.62	1.15	ปานกลาง	
29 แลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้อื่น	1-5	2.64	1.20	ปานกลาง	

ตารางที่ 15 ร้อยละของสภาวะเท้า จำแนกเป็นเท้าซ้ายและเท้าขวา

สภาวะเท้า	เท้าซ้าย (ร้อยละ)			เท้าขวา (ร้อยละ)		
	ปกติ	ผิดปกติน้อย	ผิดปกติมาก	ปกติ	ผิดปกติน้อย	ผิดปกติมาก
<b>ระบบไหลเวียนโลหิต</b>						
ชีพจรหลังเท้า	84.3	14.6	1.1	86.8	12.7	0.5
ชีพจรข้อเท้าด้านใน	85.7	12.7	1.6	86.8	12.4	0.8
ระยะเวลาการไหลกลับของเลือดแดงเมื่อคืนเล็บ						
นิ้วหัวแม่เท้า	94.9	4.3	0.8	95.4	4.3	0.3
Ankle Brachial Index	90.5	8.6	0.8	91.1	8.6	0.3
	(0.91-1.30)	(0.41-0.90)	(0.00-0.40)	(0.91-1.30)	(0.41-0.90)	(0.00-0.40)
<b>รูสีกปานองเวลาเดินและลุกตื่นเมื่อหยุดพัก</b>						
รูสีกตีขึ้นเมื่อหยุดพัก	49.7	36.5	13.8	46.8	38.6	14.6
<b>ระบบประสาท</b>						
รูสีกชา หรือเหมือนหนาม						
ทัม คล้ายไฟช็อต	43.5	33.2	23.2	43.2	34.6	22.4
ลักษณะผิวนังที่เท้าแห้ง						
แตก ไม่มีเหงื่อ	30.8	56.8	12.4	31.4	56.8	11.9
การทดสอบด้วย						
Monofilament	62.7	33.2	4.1	64.3	31.9	3.8
	(ถูก 8-10)	(ถูก 1-7)	(ไม่ถูกเลย)	(ถูก 8-10)	(ถูก 1-7)	(ไม่ถูกเลย)
<b>การติดเชื้อที่เท้า</b>						
บาดแผล	89.2	3.5	7.3	88.9	4.3	6.8
การอักเสบของผิวนัง	97.8	1.4	0.8	96.8	2.4	0.8
เชื้อร่าที่เด็บ ซอกนิ้ว	92.2	5.7	2.2	93.2	5.7	1.1
ความผิดปกติของรูปร่างเท้า	86.8	9.7	3.5	85.1	11.1	3.8