

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์การวิจัย

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีทั้งหมด 6 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกการประเมินสถานะเท้า

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ประสบการณ์เดิมเกี่ยวกับการดูแลเท้า

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้า

ส่วนที่ 5 แบบวัดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการดูแลเท้า

ส่วนที่ 6 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคม

Date.....

ID.....

HN.....

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 เพศ () ชาย () หญิง

1.2 อายุ.....

1.3 สถานะภาพสมรส () โสด () คู่ () หย่า หย้าย แยกกันอยู่

1.4 ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

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

1.5 อาชีพ

- () รับจ้าง () ประกอบธุรกิจส่วนตัว
- () ค้าขาย () รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ
- () เกษตรกรรม () ไม่ได้ประกอบอาชีพ ระบุ.....

1.6 ความเพียงพอของรายได้ (ส่วนบุคคล)

- () เพียงพอ
- () ไม่เพียงพอ

2.5 ข้อมูลการสูบบุหรี่ () ไม่สูบ

() จำนวน.....ปี

2. ข้อมูลการเจ็บป่วย

2.1 ระยะเวลาที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน.....ปี

2.2 ยาที่ใช้ในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ยารักษาเบาหวาน.....
- () ยาอื่น ๆ

2.3 ระดับน้ำตาลที่ตรวจ 3 เดือนย้อนหลัง (FBS)

ย้อนหลัง 2 เดือน.....mg% ย้อนหลัง 1 เดือน.....mg% ระดับน้ำตาลในครั้งนี้อยู่.....mg%

2.4 โรคร่วมอื่น ๆ 1. HT 2 IHD 3. CRF 4. อื่น ๆ

2.6 การได้รับความรู้เรื่องการดูแลเท้า () ไม่เคย () ได้รับแต่ไม่สามารถนำไปดูแลเท้าได้

() ได้รับและสามารถนำไปดูแลเท้าได้

PTSEX	
-------	--

PTAGE	
PTMAR	

PTEDU	
-------	--

PTOCC	
-------	--

PTINC	
-------	--

SMOHIST	
SMOYEAR	

PTDURA	
--------	--

PTDMMED	
---------	--

TRECO	
-------	--

FBS2M	
-------	--

FBS1M	
-------	--

FBS0M	
-------	--

PTCOMOR	
---------	--

TOTCOMOR	
----------	--

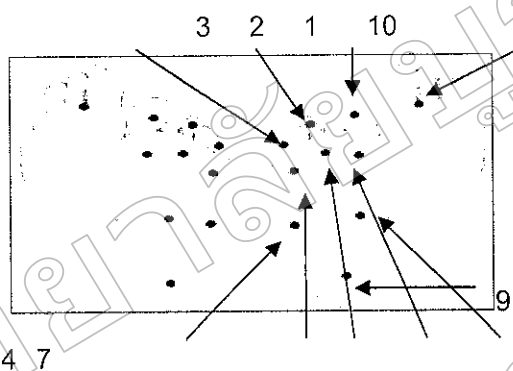
Date.....

ID.....

HN.....

แบบบันทึกการประเมินสภาวะเท้า

ส่วนที่ 1 การประเมินประสาทส่วนปลาย ถ้าทดสอบได้ว่าผู้ป่วยรู้สึกที่จุดใดให้ใส่เครื่องหมาย (/) ถ้าทดสอบได้ว่าผู้ป่วยไม่รู้สึกให้ใส่เครื่องหมาย (X)



ตำแหน่งของการทดสอบด้วย Semmes-Weinstein Monofilament

การประเมิน

เท้า

ขวาซ้าย

จุดที่ 1 = นิ้วที่ 1 ของ metatarsal head

จุดที่ 2 = นิ้วที่ 3 ของ metatarsal head

จุดที่ 3 = นิ้วที่ 5 ของ metatarsal head

จุดที่ 4 = นิ้วที่ 1 ของ Mid foot

จุดที่ 5 = นิ้วที่ 3 ของ Mid foot

จุดที่ 6 = นิ้วที่ 5 ของ Mid foot

จุดที่ 7 = Medial foot

จุดที่ 8 = lateral foot

จุดที่ 9 = ส้นเท้า (Calcaneus)

จุดที่ 10 = หลังเท้าตรง Mid foot

รวมตำแหน่งที่รู้สึก

รวมคะแนน

รวมคะแนนตรวจเท้าทั้งสองข้าง

Mort1		Molt1	
Mort2		Molt2	
Mort3		Molt3	
Mort4		Molt4	
Mort5		Molt5	
Mort6		Molt6	
Mort7		Molt7	
Mort8		Molt8	
Mort9		Molt9	
Mort10		Molt10	
Mortt		Moltt	
Morts		Molts	

Mtest

ส่วนที่ 2 การตรวจการไหลเวียนโลหิตส่วนปลายเท้า คลำได้ชัดเจนสม่ำเสมอให้
ใส่เครื่องหมาย (/) ถ้าคลำไม่ได้หรือไม่ชัดเจนให้ใส่เครื่องหมาย (X)

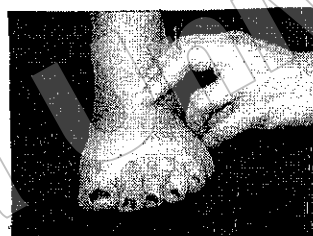
การประเมิน	ขวา	ซ้าย
ตำแหน่งชีพจรบริเวณหลังเท้า (Dorsalis Pedis)		
ตำแหน่งชีพจรบริเวณข้อเท้าด้านใน (Posterior Tibial arteries)		
รวมคะแนน		
รวมคะแนนทั้งสองข้าง		

Ptt1		Ptlt1	
Ptt2		Ptlt2	
Ptts		Ptltts	
Ptest			

วิธีการคลำชีพจรที่เท้า



Posterior Tibial



Dorsalis Pedis

ส่วนที่ 3 การตรวจหาความผิดปกติของโครงสร้างเท้า ถ้าตรวจไม่พบความผิดปกติให้ใส่เครื่องหมาย (/) ถ้าตรวจพบลักษณะผิดปกติให้ใส่เครื่องหมาย (X)

การประเมิน	ขวา	ซ้าย
ลักษณะตาปลา (Corns)		
ลักษณะผิวหนังด้านหนา แข็ง (Callus)		
ลักษณะเท้าผิดรูป (Charcot Foot)		
ลักษณะนิ้วเท้าจิก (Claw Toes)		
ลักษณะถุงเท้าคล้ายกำมปู (Bunions)		
ลักษณะ เท้าจิก (Hallus Deformity)		
รวมคะแนน		
รวมคะแนนเท้าทั้งสองข้าง		

Dtrt1		Dtlr1	
Dtrt2		Dtlr2	
Dtrt3		Dtlr3	
Dtrt4		Dtlr4	
Dtrt5		Dtlr5	
Dtrt6		Dtlr6	
Dtrts		Dtlrs	
Dtest			

การสังเกตลักษณะโครงสร้างเท้าที่ผิดปกติ

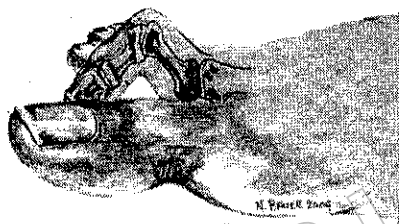


ลักษณะการเกิดตาปลา (Corns)

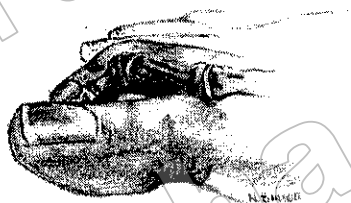


ลักษณะผิวหนังด้านหนาแข็ง (Calluses)

การสังเกตลักษณะโครงสร้างเท้าที่ผิดปกติ (ต่อ)



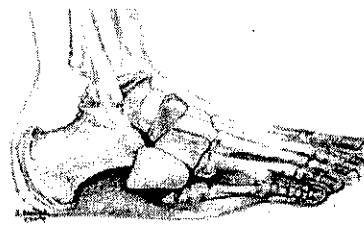
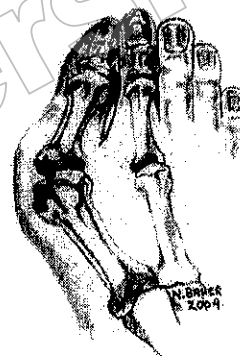
ลักษณะเท้าจิก (Claw Toe)



ลักษณะนิ้วเท้าจิก (Hallus Deformity)



ลักษณะถุงเท้าคล้ายกำมปู (Bunions)



ลักษณะเท้าผิดรูป (Charcot Foot)

Date.....

ID.....

HN.....

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ประสบการณ์ในการดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบพฤติกรรมการดูแลเท้าของท่านในระยะเวลาที่ผ่านมาตั้งแต่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานจนถึงช่วงเวลา 1 เดือนก่อนมาตรวจตามนัดในครั้งปัจจุบัน ดังนั้น จึงไม่มีถูก ไม่มีผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับกรปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียวและกรุณาตอบทุกข้อคำถาม จะมีให้ท่าน 5 ตัวเลือก ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นประจำสม่ำเสมอหรือทุกวัน

ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ บ่อยครั้งหรือเกือบทุกครั้งหรือเกือบทุกวัน

ปฏิบัติปานกลาง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ ใกล้เคียงกับไม่ปฏิบัติ

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นบางวันหรือเป็นส่วนน้อย

ไม่ปฏิบัติเลย หมายถึง ผู้ตอบไม่มีพฤติกรรมหรือไม่ปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ เลย

Date

ID.....

HN.....

กิจกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น ส่วนใหญ่	ปฏิบัติ ปาน กลาง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ เลย
1.ท่านล้างเท้าโดยฟอกตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่าง ๆ ของเท้าด้วยสบู่					
2.หลังล้างเท้า ท่านใช้ผ้านุ่มซับเท้าและซอกเท้าให้แห้ง					
3.ท่านทาโลชั่นหรือน้ำมันมะกอกที่เท้าภายหลังการล้างเท้าและซับเท้าให้แห้ง					
4. ท่านตรวจเท้าอย่างละเอียดทั่วทุกส่วนและ/หรือให้ญาติช่วยตรวจให้ เพื่อหาความผิดปกติ					
5.ท่านตัดเล็บด้วยความระมัดระวัง					
6.ท่านตัดเล็บตามแนวตรงไม่สั้นชิดเนื้อจนเกินไป และตัดขอบตามแนวโค้งของเล็บ					
7.ท่านตรวจดูสภาพเล็บและซอกนิ้วทุกครั้งที่ตัดเล็บ					
8.ท่านแคะซอกเล็บเพื่อทำความสะอาดด้วยสิ่งของแหลมคม เช่น มีด ไม้ หรืออื่น ๆ					
9.ท่านขูด คัด ตาปลาหรือหนังแข็งด้วยตนเอง และ/หรือให้ญาติทำให้					
10.ท่านระมัดระวังการเหยียบของมีคมหรือการบาดเจ็บที่เท้า แม้ขณะเดินในบ้าน					
11.ท่านสวมรองเท้าเมื่อเดินออกนอกบ้าน					
12.ก่อนสวมรองเท้า ท่านตรวจและแคะดูว่ามีเศษหิน กรวด หรือวัตถุใด ๆ อยู่ในรองเท้าก่อนใส่					

Exbe1

Exbe2

Exbe3

Exbe4

Exbe5

Exbe6

Exbe7

Exbe8

Exbe9

Exb10

Exb11

Exb12

DATE.....

ID.....

HN.....

กิจกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น ส่วนใหญ่	ปฏิบัติ ปาน กลาง	ปฏิบัติ เป็นบาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
13.เมื่อท่านซื้อรองเท้าคู่มือใหม่ จะใส่ รองเท้าคู่มือใหม่เป็นครั้งคราวก่อนและค่อย เพิ่มเวลาใส่คู่มือใหม่นานขึ้นในวันต่อ ๆ ไป ก่อนเปลี่ยนมาใส่คู่มือใหม่อย่างถาวร					
14.ท่านนั่งไขว่ห้างนั่งขัดสมาธิหรือ ยืนนาน ๆ					
15.ท่านบริหารเท้าโดยการกระดกปลาย เท้าขึ้น-ลง หมุนข้อเท้าเข้าด้านใน และ ด้านนอก งอและเหยียดนิ้วเท้า ทาง-หุบ นิ้วเท้า ทำประมาณท่าละ 15-20 ครั้งทุก วัน					
16. ท่านสวมรองเท้าที่มีลักษณะหุ้มเท้า เวลาเดินไม่หลุด พื้นนุ่มระบายอากาศได้ หัวรองเท้ากว้างไม่บีบเท้าและขอบเลย นิ้วเท้าประมาณ 1 ซม. เช่น รองเท้า ผ้าใบ					
17. ท่านสวมถุงเท้านุ่ม ๆ ขอบไม่รัดไม่มี ตะเข็บเพื่อป้องกันการถูกบาดจากตะเข็บ					
18. ท่านแช่เท้าในน้ำธรรมดาเป็นระยะ เวลานานเกิน 10 นาที					

Exb13

Exb14

Exb15

Exb16

Exb17

Exb18

Date.....

ID.....

HN.....

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบพฤติกรรมการดูแลเท้าของท่าน ดังนั้น จึงไม่มีถูก ไม่มีผิด ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียวและกรุณาตอบทุกข้อคำถาม จะมีให้ท่าน 5 ตัวเลือก ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นประจำสม่ำเสมอหรือทุกวัน

ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ บ่อยครั้งหรือเกือบทุกครั้งหรือเกือบทุกวัน

ปฏิบัติปานกลาง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ ใกล้เคียงกับไม่ปฏิบัติ

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้น ๆ เป็นบางวันหรือเป็นส่วนน้อย

ไม่ปฏิบัติเลย หมายถึง ผู้ตอบไม่มีพฤติกรรมหรือไม่ปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ เลย

Date

ID.....

HN.....

กิจกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น ส่วนใหญ่	ปฏิบัติ ปาน กลาง	ปฏิบัติ เป็น บาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ
1. ท่านล้างเท้าโดยฟอกตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่าง ๆ ของเท้าด้วยสบู่					
2. หลังล้างเท้า ท่านใช้ผ้านุ่มซับเท้าและซอกเท้าให้แห้ง					
3. ท่านทาโลชั่นหรือน้ำมันมะกอกที่เท้าภายหลังการล้างเท้าและซับเท้าให้แห้ง					
4. ท่านตรวจเท้าอย่างละเอียดทั่วทุกส่วนและ/หรือให้ญาติช่วยตรวจให้ เพื่อหาความผิดปกติ					
5. ท่านตัดเล็บด้วยความระมัดระวัง					
6. ท่านตัดเล็บตามแนวตรงไม่สั้นชิดเนื้อจนเกินไป และตัดขอบตามแนวโค้งของเล็บ					
7. ท่านตรวจดูสภาพเล็บและซอกนิ้วทุกครั้งที่ตัดเล็บ					
8. ท่านแคะซอกเล็บเพื่อทำความสะอาดด้วยสิ่งของแหลมคม เช่น มีด ไม้ หรืออื่น ๆ					
9. ท่านขูด ตัด ตาปลาหรือหนังแข็งด้วยตนเอง และ/หรือให้ญาติทำให้					
10. ท่านระมัดระวังการเหยียบของมีคมหรือการบาดเจ็บที่เท้า แม้ขณะเดินในบ้าน					
11. ท่านสวมรองเท้าเมื่อเดินออกนอกบ้าน					
12. ก่อนสวมรองเท้า ท่านตรวจและเคาะดูว่ามีเศษหิน กรวด หรือวัตถุใด ๆ อยู่ในรองเท้าก่อนใส่					

Beha1

Beha2

Beha3

Beha4

Beha5

Beha6

Beha7

Beha8

Beha9

Beh10

Beh11

Beh12

DATE.....

ID.....

HN.....

กิจกรรม	ปฏิบัติ เป็นประจำ	ปฏิบัติ เป็น ส่วนใหญ่	ปฏิบัติ ปาน กลาง	ปฏิบัติ เป็นบาง ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ เลย		
13.เมื่อท่านซื้อรองเท้าคู่มือใหม่ จะใส่รองเท้าคู่มือใหม่เป็นครั้งคราวก่อนและค่อยเพิ่มเวลาใส่คู่มือใหม่นานขึ้นในวันต่อ ๆ ไป ก่อนเปลี่ยนมาใส่คู่มืออย่างถาวร						Beh13	
14.ท่านนั่งไขว่ห้างนั่งขัดสมาธิหรือยืนนาน ๆ						Beh14	
15.ท่านบริหารเท้าโดยการกระดกปลายเท้าขึ้น-ลง หมุนข้อเท้าเข้าด้านใน และด้านนอก งอและเหยียดนิ้วเท้า กาง-หุบนิ้วเท้า ทำประมาณท่าละ 15-20 ครั้งทุกวัน						Beh15	
16. ท่านสวมรองเท้าที่มีลักษณะหุ้มเท้า เวลาเดินไม่หลุด พื้นนุ่มระบายอากาศได้ หัวรองเท้ากว้างไม่บีบเท้า และขอบเลยนิ้วเท้าประมาณ 1 ซม. เช่น รองเท้าผ้าใบ						Beh16	
17. ท่านสวมถุงเท้านุ่ม ๆ ขอบไม่รัดไม่มียะเขีปเพื่อป้องกันการถูกบาดจากตะเขีป						Beh17	
18. ท่านแช่เท้าในน้ำธรรมดาเป็นระยะเวลาสั้นเกิน 10 นาที						Beh18	

Date.....

ID.....

HN.....

ส่วนที่ 5 แบบวัดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

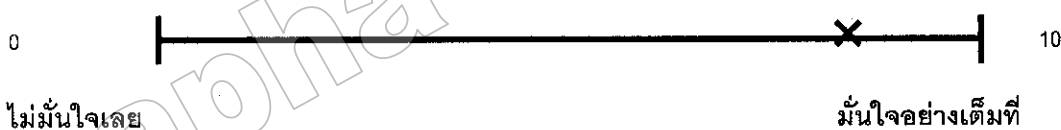
คำชี้แจง

แบบประเมินฉบับนี้ประกอบด้วยข้อคำถาม 14 ข้อ แต่ละข้อถามถึงความเชื่อในความสามารถของตนเองในการดูแลเท้า ขอให้ท่านพิจารณาข้อคำถามแต่ละข้อและให้ประเมินระดับความมั่นใจในความสามารถของท่านที่จะทำการดูแลเท้าด้วยตนเองในแต่ละข้อได้สำเร็จ โดยกาเครื่องหมาย () ตรงระดับความมั่นใจที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

ตัวอย่างเช่น

คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถควบคุมการรับประทานอาหารให้ได้ปริมาณใกล้เคียงกันทุก ๆ วัน

ถ้าคุณมีความมั่นใจอย่างเต็มที่ให้กาเครื่องหมาย (x) ที่หมายเลข 100 ถ้าคุณไม่มีความมั่นใจเลยให้กาเครื่องหมาย (x) ที่หมายเลข 0



เมื่อคุณกาเครื่องหมาย (X) ดังภาพ แสดงว่าคุณมีความมั่นใจ ว่าสามารถควบคุมการรับประทานอาหารให้ได้ปริมาณใกล้เคียงกันเกือบทุกวันได้สำเร็จ เท่ากับ 8 จาก 10

Date.....

ID.....

HN.....

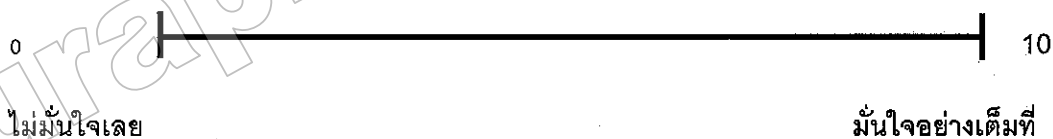
1. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถทำความสะอาดเท้าและชอกนิ้วเท้า ด้วยน้ำและสบู่ได้
อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง

PISE1	
-------	--



2. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถดูแลเท้าและชอกนิ้วเท้าให้แห้งโดยซับด้วยผ้านุ่ม
ทุกครั้งหลังล้างเท้าหรือเมื่อเท้าเปียก

PISE2	
-------	--



DATE.....

ID.....

HN.....

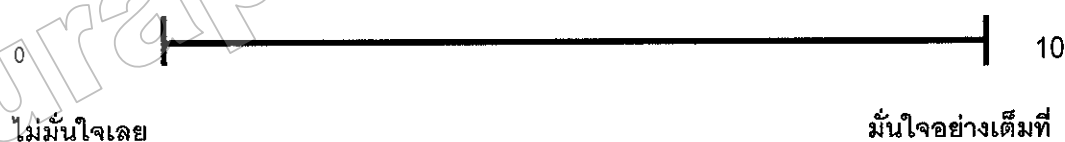
3. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถดูแลผิวหนังบริเวณฝ่าเท้า ส้นเท้าไม่ให้แห้งแตกด้วยการทาโลชั่นหรือน้ำมันมะกอกได้

PISE3	
-------	--



4. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถตรวจหาสิ่งผิดปกติ เช่น อาการบวมแดง ตุ่มพอง หนอง ใดๆ และแผลที่บริเวณฝ่าเท้า ซอกนิ้วเท้าและเล็บเท้า ได้ทุกวัน

PISE4	
-------	--



DATE.....

ID.....

HN.....

5. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถไปพบแพทย์หรือพยาบาลทันที ถ้าพบว่าเท้ามีอาการ
บวมแดง ตุ่มพอง หรือเป็นแผล

PISE5	
-------	--



6. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถดูแลและทำแผลได้อย่างถูกต้องด้วยการใช้น้ำเกลือ
สำหรับล้างแผล และปิดแผล เมื่อเกิดแผลเล็ก ๆ น้อย ๆ

PISE6	
-------	--



DATE.....

ID.....

HN.....

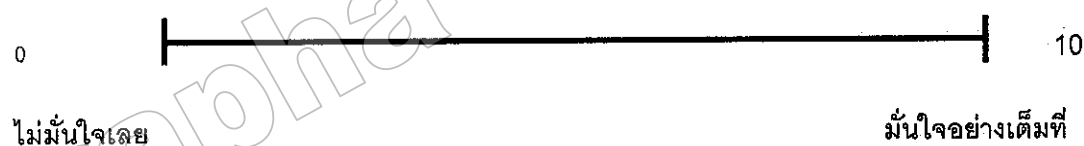
7. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถป้องกันการบาดเจ็บของเท้า จากของมีคม วัตถุแข็ง และ ความร้อนหรือความเย็นได้

PISE7	
-------	--



8. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถตัดเล็บตามแนวตรง ไม่ขีดขอบผิวหนัง หรือจัดการให้ผู้อื่นตัดได้ในลักษณะนี้ ได้ทุกครั้ง

PISE8	
-------	--



DATE.....

ID.....

HN.....

9. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถ เลือกสวมรองเท้าที่เหมาะสมกับรูปร่างเท้าและมีลักษณะปิดหุ้มเท้า หัวรองเท้ากว้าง มีขอบเลขจากนิ้วครึ่งนิ้วและมีพื้นด้านในนุ่ม

PtSE9	
-------	--

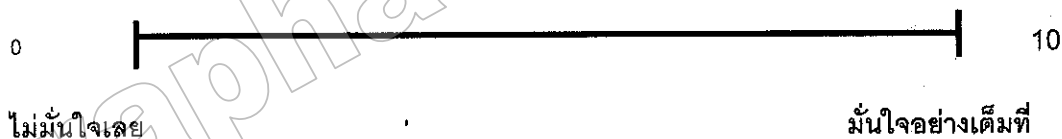


ไม่มันใจเลย

มั่นใจอย่างเต็มที่

10. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถ ตรวจหาเชื้อไวรัสคั้งคั้งภายในห้องพักก่อนสวมใส่ได้
ทุกครั้ง

PtSE10	
--------	--



ไม่มั่นใจเลย

มั่นใจอย่างเต็มที่

DATE.....

ID.....

HN.....

11. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถสวมรองเท้าทุกครั้งที่คุณออกนอกบ้าน

PISE11



12. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถบริหารเท้าโดยการกระดกปลายเท้าขึ้น-ลง
วันละ 15-20 ครั้งได้ทุกวัน

PISE12



DATE.....

ID.....

HN.....

13. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถบริหารเท้าโดยการหมุนข้อเท้าเข้าด้านในและด้านนอก
วันละ 15-20 ครั้งได้ทุกวัน

PISE13



14. คุณมีความมั่นใจว่าจะสามารถบริหารเท้าโดยการงอและเหยียดนิ้วเท้า กาง-หุบนิ้วเท้า
วันละ 15-20 ครั้งได้ทุกวัน

PISE14



DATE.....

ID.....

HN.....

ส่วนที่ 6 แบบวัดการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง

แบบวัดการสนับสนุนทางสังคม เป็นการสัมภาษณ์การได้รับการสนับสนุนทางสังคมในด้านต่าง ๆ ได้แก่ ด้านอารมณ์ ด้านข้อมูลข่าวสาร ด้านการประเมินและด้านทรัพยากร รวมทั้งหมด 4 ด้าน ๆ ละ 5 ข้อ จำนวน 20 ข้อ จากบุคคลใกล้ชิด ได้แก่ คู่สมรส สมาชิกในครอบครัว หรือจากเพื่อน เพื่อนบ้าน และบุคลากรทางการแพทย์โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้คือ

ให้ผู้ป่วยเบาหวานตอบแบบสัมภาษณ์แต่ละข้อตามความเป็นจริง โดยลักษณะคำตอบจะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ คือ

เป็นจริงมากที่สุด หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือมีความเป็นจริงเกือบทั้งหมด

เป็นจริงเป็นส่วนใหญ่ หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือมีความเป็นจริงเป็นส่วนใหญ่

เป็นจริงเล็กน้อย หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือมีความเป็นจริงเล็กน้อย

ไม่เป็นความจริง หมายถึง ข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือไม่ตรงกับความ เป็นจริงเลย

Date.....

ID.....

HN.....

ข้อความ	จริง มากที่สุด	จริง ส่วนใหญ่	เป็นจริง น้อย	ไม่เป็น จริง
ด้านอารมณ์				
1. ในยามที่เจ็บป่วย ท่านได้รับความรักและการดูแลเอาใจใส่จากบุคคลใกล้ชิด				
2. ในยามที่เจ็บป่วยหรือมีอาการผิดปกติ ท่านได้รับการสัมผัสเช่นการบีบมือเบา ๆ จากบุคคลใกล้ชิดที่ทำให้รู้สึกดีขึ้น				
3. ท่านได้รับคำปลอบโยนจากบุคคลใกล้ชิด ที่ทำให้ท่านรู้สึกสบายใจ				
4. ท่านได้วางใจบุคคลใกล้ชิดเสมอ				
5. มีบุคคลใกล้ชิด เพื่อน เพื่อนบ้าน และญาติ มาเยี่ยมเยียนท่านสม่ำเสมอ				
ด้านข้อมูลข่าวสาร				
6.ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคและการรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์				
7.ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องกับโรคที่เป็นอยู่ จากบุคลากรทางการแพทย์/ ผู้ที่เป็น โรคเช่นเดียวกัน				
8.ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีสังเกตอาการผิดปกติต่าง ๆ เช่น ไข้บวมแดง แผลที่เท้า จากบุคลากรทางการแพทย์				

Ptss1

Ptss2

Ptss3

Ptss4

Ptss5

Ptss6

Ptss7

Ptss8

ข้อความ	จริงมากที่สุด	จริงส่วนใหญ่	เป็นจริงน้อย	ไม่เป็นจริง
9. ท่านได้รับคำแนะนำวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง ภายหลังเกิดอาการผิดปกติจากบุคลากรทาง การแพทย์				
10. ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการมารับบริการ ที่โรงพยาบาลตามปกติ หรือ กรณีฉุกเฉินจาก บุคลากรทาง การแพทย์				
ด้านการประเมินค่า				
11. บุคคลใกล้ชิด หรือ บุคลากรทางการแพทย์ ให้คำยกย่องชมเชย เมื่อท่านปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง				
12. บุคคลใกล้ชิด หรือ บุคลากรทางการแพทย์ ตักเตือนและให้คำแนะนำแก่ท่านหากท่านปฏิบัติ ตัวไม่ถูกต้อง				
13. บุคคลใกล้ชิด หรือ บุคลากรทางการแพทย์ให้ การยอมรับความคิดเห็นและ ความสามารถในการ ทำกิจกรรมต่าง ๆ ของท่าน				
14. มีบุคคลใกล้ชิดมาขอคำปรึกษาจากท่านใน ด้านต่าง ๆ				
15. มีบุคคลอื่น ๆ เช่น ญาติ เพื่อน เพื่อนบ้าน ผู้ที่เป็นโรคเช่นเดียวกันมาขอคำปรึกษาจากท่าน ในด้านต่าง ๆ				

Ptss9	
-------	--

Ptss10	
--------	--

Ptss11	
--------	--

Ptss12	
--------	--

Ptss13	
--------	--

Ptss14	
--------	--

Ptss15	
--------	--

ข้อความ	จริง มากที่สุด	จริง ส่วนใหญ่	เป็นจริง น้อย	ไม่เป็น จริง
ด้านทรัพยากร				
16. ท่านได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากบุคคลใกล้ชิด				
17. ท่านได้รับความช่วยเหลือในด้านเสื้อผ้าสิ่งของ เครื่องใช้ต่าง ๆ ที่จำเป็น จากบุคคลใกล้ชิด				
18. บุคคลใกล้ชิดจัดหาอาหารที่มีประโยชน์และเหมาะสมกับโรคที่เป็นอยู่ให้ท่านรับประทาน				
19. บุคคลใกล้ชิดพาท่านไปพบแพทย์ตามนัดหรือเมื่อมีอาการผิดปกติ				
20. ท่านได้รับความสะดวกในการใช้บริการของโรงพยาบาล				

Ptss16	
--------	--

Ptss17	
--------	--

Ptss18	
--------	--

Ptss19	
--------	--

Ptss20	
--------	--

ภาคผนวก ข

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนี สรรเสริญ อาจารย์พยาบาลภาควิชาการพยาบาลชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภาวณา กิริติยศวงศ์ หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
3. อาจารย์ บุญจันทร์ วงศ์สุนพรัตน์ อาจารย์พยาบาลประจำการ
ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
(การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ภาคผนวก ค

คำชี้แจงและพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

คำชี้แจงและพิกัดสิทธิ์ของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ดิฉัน นางสาวสุมาลี เชื้อพันธ์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม การดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ” เพื่อนำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ไปเป็นข้อมูลพื้นฐานในการส่งเสริมพฤติกรรม การดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อป้องกันความเสี่ยงของสภาวะเท้าและการเกิดแผลที่เท้า

ท่านเป็นบุคคลที่สำคัญยิ่งในการให้ข้อมูลครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ทุกข้อให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ซึ่งจะใช้เวลาทั้งสิ้นประมาณ 40-50 นาที และข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดไม่มี ถูกหรือผิด จะเก็บไว้เป็นความลับและเสนอผลงานวิจัยในภาพรวม ส่วนหลักฐานทุกอย่างจะถูกทำลายเมื่อการวิจัยแล้วเสร็จ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ในการวิจัยครั้งนี้ นอกจากการสัมภาษณ์แล้ว ยังมีการตรวจการทำงานจากระบบประสาทรับความรู้สึก ด้วยอุปกรณ์ทางแพทย์ที่มีลักษณะเป็นเส้นเอ็นเล็ก ๆ ปลายมน ทดสอบที่ผิวหนังเท้าด้านฝ่าเท้าและด้านบนเท้า และการตรวจเท้าด้วยการคลำชีพจร การตรวจรูปร่างเท้า ซึ่งการตรวจดังกล่าวดิฉันรับรองว่าจะไม่มีอันตรายใด ๆ กับตัวท่านเลย เครื่องมือและอุปกรณ์นี้จะช่วยให้การประเมินสภาวะเท้าของท่านได้รับทราบถึงการเปลี่ยนแปลงของสภาวะเท้าของท่านเพื่อท่านจะได้ดูแลเท้าของท่านอย่างเหมาะสมต่อไป

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ตาม จะไม่มีผลกระทบใด ๆ กับท่าน หากท่านสงสัยในข้อคำถามใด ๆ ท่านสามารถถามผู้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลา งานวิจัยครั้งนี้จะประสบผลสำเร็จได้ถ้าได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

สุมาลี เชื้อพันธ์

นักศึกษาระดับหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยบูรพา

สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและได้รับคำอธิบายตามรายละเอียดอย่างครบถ้วนและมีความเข้าใจเป็นอย่างดีและยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ง
การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น

ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ (Tabachnick & Fidell, 1996)

1. การทดสอบความคลาดเคลื่อนมีการกระจายปกติ ตรวจสอบได้จากค่าสถิติ Test of Normality ด้วยวิธี Kolmogorov – Smirnov Test และ Graph P-P Plot ของ Regression Residual พบว่าความคลาดเคลื่อนมีการกระจายปกติ ดังภาพด้านล่าง

Tests of Normality

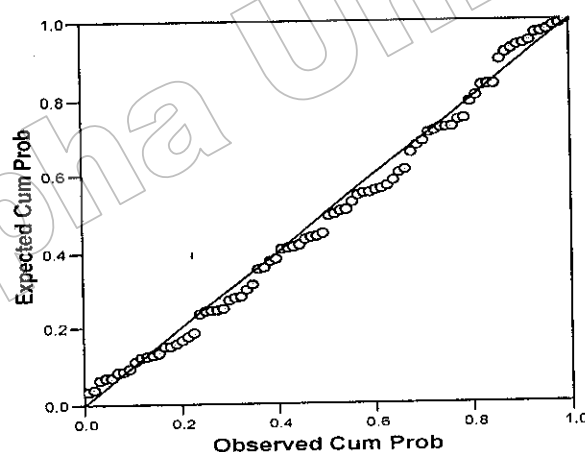
	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Studentized Deleted Residual	.069	82	.200(*)	.975	82	.113

* This is a lower bound of the true significance.

a Lilliefors Significance Correction

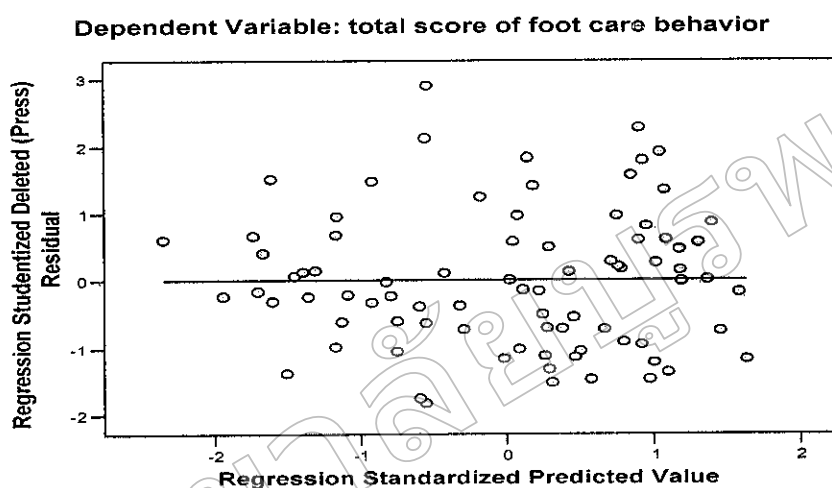
Normal P-P Plot of Regression Studentized Deleted (Press) Residual

Dependent Variable: total score of foot care behavior



2. การทดสอบความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่ (Homoscedasticity) ตรวจสอบได้จาก Graph Scatter Plot ระหว่าง Residual Score (Y Axis) กับ Predicted score (X Axis) จากภาพมีการกระจายของคะแนนออกไปจากเส้นตรงเท่า ๆ กัน แสดงว่าความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่

Scatterplot



3. ค่าความคลาดเคลื่อนแต่ละค่าไม่มีความสัมพันธ์กันเอง (Autocorrelation) จากผลการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ พบว่าค่า Durbin - Watson ของการวิจัยครั้งนี้เท่ากับ 2.02 ซึ่งไม่เกินค่า 1.5 ถึง 2.5 แสดงว่าความคลาดเคลื่อนแต่ละค่าไม่มีความสัมพันธ์กันเอง

4. ตัวแปรต้นแต่ละตัวไม่มีความสัมพันธ์กันสูงมาก (Multicollinearity) ซึ่งตัวแปรต้นในการวิจัยครั้งนี้มีความสัมพันธ์กัน (r) อยู่ระหว่าง .02 - .50 ซึ่งไม่เกิน .65 (Burn & Grove, 1997) ดังนั้นตัวแปรต้นแต่ละตัวจึงไม่มีความสัมพันธ์กันสูงมาก