

## เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. [ม.ป.ป.]. แนวทางการเฝ้าระวังโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และ หัวใจขาดเลือด. ค้นเมื่อ 23 ธันวาคม 2548, จาก <http://www.moph.go.th/>
- กระทรวงสาธารณสุข. (2547). แนวทางการเฝ้าระวังโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง. ค้นเมื่อ 13 กรกฎาคม 2548, จาก <http://www.moph.go.th/>
- กระทรวงสาธารณสุข. (2548). แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545–พ.ศ. 2549). ค้นเมื่อ 13 กรกฎาคม 2548, จาก <http://www.moph.go.th/>
- กระทรวงสาธารณสุข. (2550). แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550–พ.ศ. 2555). ค้นเมื่อ 2 มิถุนายน 2550, จาก <http://www.moph.go.th/>
- กัญญาบุตร สรณรินทร์. (2540). ปัจจัยที่มีผลต่อการลดลงของระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี. การค้นคว้าแบบอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- กาญจนา ไชธรรม. (2541). ผลการตั้งเป้าหมายการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินโรงพยาบาลศูนย์ยะลา จังหวัดยะลา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กาญจนา ประสานปราม. (2535). ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการดูแลตนเองกับ พฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับการควบคุมอาหารในผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ปริญญา วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ขนิษฐา นันทบุตร และคณะ. (2546). รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาและการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวานบนพื้นฐานทางวัฒนธรรมของท้องถิ่นอีสาน. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- ขนิษฐา ศรีสว่าง. (2549). การดูแลตนเองเพื่อควบคุมโรคเบาหวานของบุคคลที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ในเขตภาคเหนือตอนล่าง: การศึกษาแบบกรณีศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จินตนา เลิศไพฑูย์, และทิพย์ภา เชษฐุ์ชาวลิต. (2543). วัยกลางคน. ใน ทิพย์ภา เชษฐุ์ชาวลิต (บรรณาธิการ). *จิตวิทยาพัฒนาการสำหรับพยาบาล*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- จันทรา บริสุทธิ์. (2540). การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้หญิงโรคเบาหวานในภาคเหนือตอนล่าง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชนิดา ธนสารสุธี. (2552). พฤติกรรมสุขภาพของผู้ใหญ่ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน เขตชนบทแห่งหนึ่ง ในจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เฉลิมพล ต้นสกุล. (2541). *พฤติกรรมศาสตร์สาธารณสุข*. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เฉลิมพล ต้นสกุล, และจีระศักดิ์ เจริญพันธุ์. (2549). *พฤติกรรมสุขภาพ*. พิมพ์ครั้งที่ 4. มหาสารคาม: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- คารณิ จามจุรี. (2545). พลังอำนาจกับการจัดการความเจ็บป่วยเรื้อรัง (2): การเสริมสร้างพลังอำนาจ. *วารสารกองการพยาบาล*, 29(3), 79-87.
- เด่นหล้า ปาลเดชพงศ์, และสุรจิต สุนทรธรรม. (2550). การตรวจสุขภาพก่อนหมดสภาพ: คัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2. *คลินิก*, 23(5), 391-400.
- เทพ หิมะทองคำ และคณะ. (2548). *ความรู้เรื่องเบาหวาน ฉบับสมบูรณ์*. กรุงเทพฯ: วิทยาพัฒน์.
- ธิดิ สันบุญ. (2549). ระบาดวิทยาของโรคเบาหวาน. ใน ธิดิ สันบุญ, และวราภณ วงศ์ถาวรวัฒน์ (บรรณาธิการ). *การดูแลรักษาเบาหวานแบบองค์รวม*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ธีระ ภัคดิ์จรุง. (2548). การใช้กระบวนการกลุ่มร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัวในการควบคุมโรคของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ศูนย์สุขภาพชุมชนช่องสามหมอ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- นฤทธิ์ เชนน้อย. (2542). **ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน การควบคุมอาหารและการออกกำลังกายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลหันคา จังหวัดชัยนาท.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและ พฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- น้อมจิต สกุกพันธุ์. (2535). **ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับ พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นิตย์ ทศนิยม และคณะ. (2543). **รายงานวิจัยเรื่องมิติสุขภาพในมุมมองปรัชญาชาวบ้านอีสาน: กรณีศึกษา.** ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นิตย์ ทศนิยม. (2545). **การส่งเสริมสุขภาพ: มิติการสร้างพลังอำนาจ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 25(2, 3), 103-114.**
- บุปผา อาศรัยราช. (2541). **การประยุกต์ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โรงพยาบาลอุดรธานี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เบญจา ยอดดำเนิน- แอ๊ดติกจ์, และภาณี วงษ์เอก. (2534). **คู่มือวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ ชุดที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ: วิธีการศึกษาเชิงคุณภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัย ประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.**
- ปะราลี โอภาสนันท์. (2542). **ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อภาวะสุขภาพ และการควบคุมโรคในผู้ป่วยสูงอายุเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พิสมัย จันทวิมล. (2541). **นิยามศัพท์ส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.**
- ภานุมาศ นานพลเมือง. (2540). **การพยาบาลเกี่ยวกับการควบคุมอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โรงพยาบาลพล จังหวัดขอนแก่น.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ภาวนา กิรติยดวงศ์. (2537). **การส่งเสริมการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวานในระดับโรงพยาบาล ประจำจังหวัด.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- ภาวนา กิริติยุดวงศ์. (2546). การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน: มโนคติสำคัญและการดูแล. พิมพ์ครั้งที่ 3. ชลบุรี: พี. เพรส.
- มาลี จำนง. (2540). การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้หญิงโรคเบาหวานในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ยศ สันติสมบัติ. (2544). มนุษย์กับวัฒนธรรม. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- เยาวรัตน์ ปรปักษ์ขาม, และพรพันธุ์ บุญรัตพันธุ์. (2549). รายงานการสำรวจสถานะสุขภาพอนามัย ของประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ 3 พ.ศ. 2546-2547. ค้นเมื่อ 10 สิงหาคม 2549, จาก <http://www.library.hsri.or.th/cgi-bin/websis?from=res1&search=hs1282&case=2>
- รัตนา อัทธภูมิสุวรรณ. (2542). สังคมไทยกับการสร้างเสริมคุณภาพชีวิต. กรุงเทพฯ: ศูนย์ผลิตตำราเรียน สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ.
- วรรณภา ศรีชัยรัตน์. (2539). กระบวนการดูแลตนเองของผู้ใหญ่ที่เป็นโรคเบาหวาน: A **Grounded Theory Study**. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วรรณ นิธิยานันท์. (2547). การปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเบาหวานชนิดที่ 2. วารสารราชวิทยาลัยอายุรศาสตร์แห่งประเทศไทย, 21(3), 19-28.
- วรรณ นิธิยานันท์. (2548). เบาหวานและการออกกำลังกาย. ใน สุทิน ศรีอัญญาพร, และวรรณ นิธิยานันท์ (บรรณาธิการ). โรคเบาหวาน. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- วัลลา ดันตโยทัย. (2540). รูปแบบการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ **พึ่งอินซูลิน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิชัย เอกพลากร. [ม.ป.ป.]. การประเมินความเสี่ยงต่อเบาหวาน. ค้นเมื่อ 3 มิถุนายน 2550, จาก [http://www.hsri.or.th/files/Article Thai Diabetes%20risk%score\\_07.pdf](http://www.hsri.or.th/files/Article%20Thai%20Diabetes%20risk%score_07.pdf).
- วิทยา ศรีดามา. (2545). การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิพร เสนารักษ์. (2541). การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วิพร เสนารักษ์. (2549). การส่งเสริมสุขภาพผู้หญิงอีสานวัยกลางคน. วิทยานิพนธ์ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.



- วิภาวรรณ ชุ่ม เพ็ญสุขสันต์. (2546). การจัดการความเครียด. ใน สมจิต หนูเจริญกุล, วัลลา ตันตโยทัย, และรวมพร คงกำเนิด (บรรณาธิการ). **การส่งเสริมสุขภาพ**. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
- วิภาวรรณ ลี้มเจริญ. (2542). ผลของการให้คำแนะนำแบบมีส่วนร่วมต่อความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันโรคเบาหวาน ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงในตำบล โสนลอย อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิลาวัลย์ ผลพลอย. (2539). การส่งเสริมการดูแลตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย เบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน: การวิจัยเชิงปฏิบัติการ. **วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์**, 16(2), 18-35.
- สิราณี อินทรหนองไผ่. (2546). **พฤติกรรมสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ**. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- ศรีเกษ ชาญญาวิชกุล. (2541). โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง (ฉบับอิเล็กทรอนิกส์). **วารสารวิชาการสาธารณสุข**, 7(1), 113-119.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. (2549). **จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย วัยรุ่น-วัยสูงอายุ**. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ศรีสมัย วิบูลนนท์, และวรรณ นิธิยานันท์. (2548). อาหารสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน. ใน สุทิน ศรีอัญญาพร, และวรรณ นิธิยานันท์. **โรคเบาหวาน**. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ศิริพร จิรวัดน์กุล และคณะ. (2544). รายงานวิจัยเรื่องการพัฒนาระบบทางเลือกเพื่อการส่งเสริมสุขภาพสตรีวัยกลางคน: สถานการณ์ในมิติภาคพื้นบ้านและแบบประชาชนภาคอีสาน. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ศิริพร จิรวัดน์กุล. (2546). การวิจัยเชิงคุณภาพในวิชาชีพการพยาบาล. ขอนแก่น: ศรีภักดิ์ออฟเซ็ท.
- ศูนย์ข้อมูลโรคไม่ติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. (2548). รายงานโครงการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2548. ค้นเมื่อ 30 มีนาคม 2549, จาก <http://www.ncd.ddc.moph.go.th/>

- ศูนย์ข้อมูลโรคไม่ติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. (2549). รายงานสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพ และปัญหาโรคจากการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2547-2548. ค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2550, จาก <http://www.ncd.ddc.moph.go.th/ncd%20web1/Bncd/data/mon/datareport.pdf>.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2543). การส่งเสริมสุขภาพ: แนวคิด ทฤษฎีและการปฏิบัติการพยาบาล. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
- สมยศ ศรีจารนัย และคณะ. (2545). พฤติกรรมของผู้ดูแลเกี่ยวกับภาวะการควบคุมโรคในผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 11(3), 328-338.
- สมศักดิ์ ศรีสันติสุข. (2545). สังคมสุขภาพ: มิติทางสังคมและวัฒนธรรม. ขอนแก่น: ภาควิชาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สารัช สุนทรโยธิน. (2549). กลไกการเกิดเบาหวานชนิดที่ 2. ใน ธิติ สันบุญ (บรรณาธิการ). การดูแลรักษาเบาหวานแบบองค์รวม. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. (2549). คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติผู้มีภาวะเบาหวานจังหวัดขอนแก่น. ขอนแก่น: คลังนันทกรรม.
- สุคนธ์ มีเนตรทิพย์. (2540). การสำรวจงานวิจัยทางการแพทย์เกี่ยวกับผู้ป่วยเบาหวานในประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุทิน ศรีอัญญาพร และวรรณิ นิธิยานันท์. (2548). โรคเบาหวาน. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สุภลักษณ์ บุญความดี. (2540). การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุภางค์ จันทวานิช. (2543). การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภางค์ จันทวานิช. (2549). วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 14. กรุงเทพฯ: ด่านสุทธาการพิมพ์.
- สุรเกียรติ อชานานุภาพ. (2541). วัฒนนาการการส่งเสริมสุขภาพระดับนานาชาติ. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.

- สุรศักดิ์ ธรรมเป็นจิตต์. (2541). การประยุกต์ทฤษฎีความสามารถตนเองร่วมกับแบบแผนความเชื่อ ด้านสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โรงพยาบาล สกลนคร จังหวัดสกลนคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอก สุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุวะรา ลิ้มปีศาจ. (2548). รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตร มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- องค์การอนามัยโลกและกระทรวงสาธารณสุข. (2548). The Bangkok Charter for Health promotion in a globalize world. ใน **สรุปการประชุมการส่งเสริมสุขภาพโลกครั้งที่ 6: นโยบายและภาคี เครือข่ายเพื่อการส่งเสริมสุขภาพสู่การปฏิบัติ: มุ่งเน้นความสำคัญต่อ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Policy and Partnership for action: Adressing the Derterminants of Health)**. วันที่ 7 -11 สิงหาคม 2548, ณ ศูนย์ประชุมสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร.
- อรุณีย์ ศรีนวล. (2548). การประยุกต์ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อัญชลี แสนอ้วน. (2542). ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อการดูแลตนเอง ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธาณสุข บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อารีย์รัตน์ สุขใจ. (2546). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพต่อการปรับพฤติกรรมการบริโภค อาหารและการเคลื่อนไหวออกกำลังกายของสตรีวัยกลางคนที่มีภาวะน้ำหนักเกิน มาตรฐานที่อยู่ใกล้เขตเทศบาลนครขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา สาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อินทราพร พรหมปรการ. (2541). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนทาง สังคมกับพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยที่ป่วยเป็นโรคเบาหวานในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดอ่างทอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกอนามัย ครอบครั้ว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อำพล จินดาวัฒน์. (2546). การสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม: มิติใหม่ของการสร้างเสริมสุขภาพ. นนทบุรี: สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ.

- อุรา สุวรรณรักษ์. (2542). การเพิ่มพลังอำนาจต่อการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน  
โรงพยาบาลสติงพระ จังหวัดสงขลา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- Aekplakorn, W., & et al. (2003). The Prevalence and Management of Diabetes in Thai adults.  
[Electronic version]. **Diabetes Care**, **26**(10), 2758-2763.
- Aekplakorn, W., & et al. (2006). A risk score for predicting incident diabetes in the Thai  
population. [Electronic version]. **Diabetes Care**, **29**(8), 1872-1877.
- American Diabetes Association. (2004). Clinical Practice Recommendation. **Diabetes Care**,  
**27**(Suppl 1), S1-150.
- American Diabetes Association. (2006). Clinical Practice Recommendation. **Diabetes Care**,  
**29**(Suppl 1), S1-48.
- American Diabetes Association. (2007). Clinical Practice Recommendation. **Diabetes Care**,  
**30**(Suppl 1), S1-96.
- Diabetes Prevent Study. (2001). Prevention of Type 2 Diabetes Mellitus by Change in Lifestyle  
Among Subjects with Impaired Glucose Tolerance. **N Eng J Med**, **344**(18), 1343-1350.
- Diabetes Prevent Program USA. (2002). Reduced in the incidence of type 2 diabetes with  
lifestyle intervention or metformin. **N Eng J Med**, **346**(6), 393-403.
- Ellis-Stoll, C., & Popkess-Vawter, S. (1998). A concept analysis on the process of  
empowerment. **Advance in Nursing Science**, **21**(2), 62-68.
- Gibson, C.H. (1991). A concept analysis of empowerment. **Journal of advanced Nursing**,  
**16**(3), 354-361.
- Glazier, R.H., Balcar, J., Kennie, N.R., & Willson, K. (2006). A systematic review of  
interventions to improve diabetes care in socially disadvantaged populations.  
[Electronic version]. **Diabetes Care**, **29**(7), 1675-1688.
- Holter, I.M., & Schwartz-Barcott, D. (1993). Action research: What is it? How has it been used  
and how can it be used in nursing?. **Journal of Advanced Nursing**, **18**, 298-304.
- Master, J. (1995). The History of Action Research in I. Hughes (ed). **Action Research  
Electronic Reader, The University of Sydney**. [Electronic version]. Retrived Febuary  
02, 2007, from <http://www.behs.cchs.usyd.edu.au/arrow/Reader/rmasters.htm>

- Pan, X-R., & et al. (1997). Effects of Diet and Exercise in Preventing NIDDM in People With Impaired Glucose Tolerance. The Da Qing IGT Diabetes Study. [Electronic version]. **Diabetes Care**, 20(4), 537-544.
- Pender, N.J. (1996). **Health Promotion in Nursing Practice**. 3<sup>rd</sup> ed. Stamford, CT: Appleton & Large.
- Pender, N.J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. N. (2002). **Health Promotion in Nursing Practice**. 4<sup>th</sup>ed. The united States of America: Prentice Hall.
- Whitehead, D., Taket, A., & Smith, P. (2003). Action Research in health promotion. [Electronic version]. **Health Education Journal**. Retrived Febuary 02, 2007, from <http://www.hej.sagepub.com/cgi/content/abstract/62/1/5>
- WHO expert consultation. (2004). Appropriate body-mass index for Asian populations and its implications for policy and intervention strategies. **The Lancet**, 363(January), 157-163.
- Wild, S., Roglic, R., Green, A., Sicree, R., & King, H. (2004). Global Prevalence of Diabetes: Estimates for the year 2000 and projections for 2030. [Electronic version]. **Diabetes Care**, 27(5), 1047-1053.
- World Health Organization. (1986). **Ottawa charter for health promotion**. Geneva: [n.p.].  
\_\_\_\_\_. (2006). **Diabetes**. Retrieved December 2, 2006, from <http://www.who.int/>

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

คำชี้แจงเกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิ์และแบบยินยอมอาสาสมัคร

## แบบชี้แจงอาสาสมัคร

เนื่องด้วยนางสาวสุทิสภา ทองพันธ์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังศึกษาเรื่อง “รูปแบบการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของผู้หญิงอีสานวัยกลางคน: กรณีศึกษา ณ หมู่บ้านชนบทแห่งหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหารูปแบบการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของผู้หญิงอีสานวัยกลางคน โดยผลการวิจัยจะเกิดประโยชน์ต่ออาสาสมัคร กลุ่มผู้มีความเสี่ยงโรคเบาหวานในการป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และหน่วยงานสาธารณสุขในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสำหรับกลุ่มผู้มีความเสี่ยงเบาหวาน

ท่านเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการสัมภาษณ์ สังเกตการณ์ สนทนากลุ่ม และบันทึกภาพหรือวิดีโอ เพื่อศึกษาสถานการณ์ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และรูปแบบการลดปัจจัยเสี่ยงของอาสาสมัคร โดยในการสัมภาษณ์จะสัมภาษณ์เชิงลึกรายบุคคล ที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงและวิถีการดำเนินชีวิตที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยง วิธีการลดปัจจัยเสี่ยง ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ 45 นาที โดยอาสาสมัครสามารถที่จะให้ข้อมูลหรือปฏิเสธการให้ข้อมูลในส่วนที่ไม่ต้องการเปิดเผยได้ สำหรับการสังเกตการณ์ผู้วิจัยจะเข้าร่วมสังเกตการณ์แบบมีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วมในประเด็นที่มีความเกี่ยวข้องกับการมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และวิธีการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของอาสาสมัคร และการสนทนากลุ่ม จะศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ ความเชื่อ ความคิดเห็น และวิถีการดำเนินชีวิตที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2 จะใช้เวลาในการดำเนินกิจกรรม 1 ชั่วโมง 30 นาที โดยอาสาสมัครสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ และเท่าเทียมกัน ในระหว่างการสัมภาษณ์ สังเกตการณ์ สนทนากลุ่ม ผู้วิจัยขออนุญาตบันทึกเสียง บันทึกภาพ และบันทึกภาพวิดีโอ ทั้งนี้เพื่อความถูกต้องของเนื้อหา ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึกข้อมูลเทปการสัมภาษณ์ วิดีโอเทป และจะทำลายเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุด ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจำไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน “หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มีรูปของ ผู้วิจัยจะมีบัตรระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าของท่านทั้งหมด และจะใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น”

ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจและสามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้โดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้น ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ ท่านจะไม่เสียสิทธิ์ใดๆ และจะไม่ระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน จึงไม่เกิดผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต แต่ประการใด

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลการวิจัยสามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัยได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก 087-8544843

หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ โปรดสอบถามได้ที่ประธาน  
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยใน  
มนุษย์ อาคารสำนักงานคณะบดีคณะแพทยศาสตร์ ฝายวิจัย ชั้น 6 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น  
40002 หรือทางโทรศัพท์หมายเลข (043) 348360-9 ต่อ 3723, 3749 หรือ (043) 363723, (043) 363749

ขอขอบคุณอย่างสูง  
นางสาวสุทิสรา ทองพันธ์

### แบบยินยอมอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางสาวสุทิสรา ทองพันธ์ เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเรื่อง “รูปแบบการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิด โรคมะเร็งท่อน้ำดีชนิดที่ 2 ของผู้หญิงอีสานวัยกลางคน: กรณีศึกษา ณ หมู่บ้านแห่งหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น” โดยข้อความที่อธิบายประกอบด้วยการขออนุญาตในการจัดบันทึก พร้อมทั้งบันทึกเทปในการสนทนากลุ่ม/ หรือถ่ายภาพ/ หรือบันทึกวิดีโอ ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที เพื่อนำข้อมูลที่นำไปวิเคราะห์เนื้อหา และเพื่อความถูกต้องของข้อมูล จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอที่มีรูปของข้าพเจ้าแก่สาธารณะ หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงรูปภาพที่มีรูปของข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของข้าพเจ้า และใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น “ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยในครั้งนี้ ข้าพเจ้าร่วมด้วยความสมัครใจ” และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวออกจากการศึกษานี้ เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาและหากเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้วจึงลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ลงชื่อ.....อาสาสมัคร  
 (.....)

พยาน.....  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ข  
แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

### แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

- วันที่สัมภาษณ์.....
1. ชื่อ.....นามสกุล.....บ้านเลขที่.....
2. อายุ.....ปี
3. ระดับการศึกษา
- 1 ( ) ประถมศึกษา
- 2 ( ) มัธยมศึกษา
- 3 ( ) อุดมศึกษา
- 4 ( ) อื่น ๆ .....
4. สถานภาพสมรส
- 1 ( ) โสด
- 2 ( ) คู่
- 3 ( ) หม้าย
- 4 ( ) หย่าร้าง/แยก
5. อาชีพ และลักษณะงาน
- 1 ( ) รับราชการ ตำแหน่ง และบทบาทหน้าที่.....
- 2 ( ) ค้าขาย ทำอะไรบ้าง.....
- 3 ( ) รับจ้าง ทำสวน ทำนา ทำไร่ ระบุ.....
- 4 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
6. จำนวนสมาชิกในครอบครัวของท่าน.....คน
7. สภาพของท่านในครอบครัว
- 1 ( ) เป็นหัวหน้าครอบครัว
- 2 ( ) อยู่ในฐานะ ภรรยา บุตร สะใภ้
- 3 ( ) อื่น ๆ .....
8. ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ค่าดัชนีมวลกาย.....กิโลกรัม/ตารางเมตร  
เส้นรอบเอว.....นิ้ว (ผู้วิจัยวัด ชั่งเอง)
9. ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดในรอบปีที่ผ่านมา.....มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์  
(ผู้วิจัยติดตามผลจากศูนย์สุขภาพชุมชน)



ภาคผนวก ค

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 สำหรับคนไทย

**แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 สำหรับคนไทย**  
(วิชัย เอกพลากร, 2550)

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

ปัจจัยเสี่ยง	คะแนน
1. อายุ (ปี)	
34-39	0
40-44	0
45-49	1
$\geq 50$	2
2. เพศ	
ผู้หญิง	0
ผู้ชาย	2
3. ค่าดัชนีมวลกาย (กิโลกรัม/ตารางเมตร)	
$< 23$	0
$23 - < 27.5$	3
$\geq 27.5$	5
4. เส้นรอบเอว (เซนติเมตร)	
$< 90$ ในผู้ชาย, $< 80$ ในผู้หญิง	0
$\geq 90$ ในผู้ชาย, $\geq 80$ ในผู้หญิง	2
5. โรคความดันโลหิตสูง	
ไม่มี	0
มี	2
6. มีประวัติญาติสายตรงเป็นเบาหวาน	
ไม่มี	0
มี	4
<b>คะแนนรวม</b>	

การแปลผล โดยประเมินจากผลรวมของคะแนน ดังนี้

1) คะแนนรวม  $\leq 2$  มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานร้อยละ  $< 5$  มีความเสี่ยงน้อย มีโอกาสเป็นโรคเบาหวาน 1 ใน 20 ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ รับประทานอาหารที่ถูกต้อง ตรวจวัดความดันโลหิต

2) คะแนนรวม 3-5 มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานร้อยละ 5-10 มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น มีโอกาสเป็นโรคเบาหวาน 1 ใน 12 ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ รับประทานอาหารที่ถูกต้อง ตรวจวัดความดันโลหิต

3) คะแนนรวม 6-8 มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานร้อยละ 11-20 มีความเสี่ยงสูงมีโอกาasเป็นโรคเบาหวาน 1 ใน 7 ควรควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ รักษา น้ำหนักตัว ตรวจวัดความดันโลหิต

4) คะแนนรวม 9-10 มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานร้อยละ 21-30 มีความเสี่ยงมาก มีโอกาasเป็นโรคเบาหวาน 1 ใน 4 ควรควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควบคุม น้ำหนักตัว ตรวจวัดความดันโลหิต และตรวจน้ำตาลในเลือด

5) คะแนนรวม > 11 มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานร้อยละ > 30 มีความเสี่ยงสูงมาก ๆ มีโอกาasเป็นโรคเบาหวาน 1 ใน 3 ควรควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควบคุม น้ำหนักตัวและความดันโลหิต และตรวจน้ำตาลในเลือด

ภาคผนวก ง

แนวทางการสนทนากลุ่ม และการสัมภาษณ์เชิงลึก

### แนวทางการสนทนากลุ่ม (focus group)

ผู้วิจัยได้ทบทวนวรรณกรรม เอกสารที่เกี่ยวข้อง และสร้างแนวทางการสนทนากลุ่มขึ้น โดยต้องการที่จะให้เป็นแนวคำถามที่สร้างประเด็นในการสนทนาของผู้ให้ข้อมูล ซึ่งเป็นแนวทางที่สามารถยืดหยุ่นได้

#### วัตถุประสงค์ในการสนทนา

1. เพื่อศึกษาการรับรู้ ความเชื่อ เกี่ยวกับ โรคเบาหวานและปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2
2. เพื่อศึกษาวิธีการปฏิบัติเพื่อป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2
3. เพื่อศึกษาปัจจัยส่งเสริม และปัจจัยขัดขวางหรือเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2

#### แนวทางการสนทนากลุ่ม

1. ผู้วิจัยแนะนำตัวและแจ้งวัตถุประสงค์
2. สร้างสัมพันธภาพที่ดีก่อนการสนทนา
3. เปิดโอกาสให้ผู้ร่วมวิจัยได้แสดงความคิดเห็น
4. กระตุ้นให้ผู้ร่วมวิจัยมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น
5. ใช้เทคนิคในการสนทนากลุ่ม

#### แนวคำถาม

1. ในมุมมองของท่านมีความเข้าใจ ความคิดเห็น ความเชื่อ เกี่ยวกับ โรคเบาหวานอย่างไร ท่านคิดว่าโรคเบาหวานมีสาเหตุ ปัจจัย มาจากอะไรบ้าง
2. ท่านคิดว่ามีใครบ้างที่มีโอกาสเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และบุคคลเหล่านั้นมีความเสี่ยงในการเกิดโรคอย่างไร
3. ในชุมชนของท่านมีบุคคลที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 มากน้อยเพียงใด มีปัจจัย เหตุการณ์อะไรบ้างที่สนับสนุนให้เกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2
4. ท่านรับรู้วิธีการป้องกันการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 หรือไม่ อย่างไร ปัจจุบันท่านมีวิธีการปฏิบัติอย่างไรเพื่อที่จะป้องกันการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2
5. วิถีชีวิต สภาพความเป็นอยู่ของท่านใดบ้าง ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2
6. ในชุมชน มีกิจกรรมใดบ้างที่ส่งเสริมการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ท่านมีส่วนร่วมอย่างไร
7. มีวิธีปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ใดบ้างที่สามารถปฏิบัติได้ และวิธีการใดบ้างที่ไม่สามารถปฏิบัติได้ มีปัจจัยอะไรที่ส่งเสริม และเป็นอุปสรรคของการปฏิบัติ
8. ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาเมื่อมีอุปสรรคขัดขวางในการปฏิบัติ หรือมีวิธีการส่งเสริมตนเองเพื่อให้สามารถปฏิบัติได้ อย่างไร

### แนวคำถามการสัมภาษณ์เชิงลึก

“ความรู้เกี่ยวกับเรื่องโรคเบาหวาน การรับรู้ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานของผู้หญิงอีสานวัยกลางคน  
ณ หมู่บ้านชนบทแห่งหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น”

ประเด็น	แนวคำถามหลัก	แนวคำถามรอง
1. ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน	1.1 โรคเบาหวานคืออะไร 1.2 เราจะรู้ได้อย่างไรว่าเป็นโรคนี้ 1.3 สาเหตุเกิดจากอะไร ปัจจัยเสี่ยงคืออะไร 1.4 โรคนี้ทำให้เกิดผลกระทบอะไรบ้างต่อคนป่วย 1.5 โรคนี้มีความสำคัญต่อคุณหรือไม่อย่างไร 1.6 คุณต้องการความรู้เกี่ยวกับโรคนี้หรือไม่  อะไรบ้างอย่างไร	
2. ปัจจัยเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการมีปัจจัยเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยง	3.1 คุณคิดว่ามีอะไรบ้างที่เกี่ยวข้องหรือส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน เพราะเหตุใด	3.1 วิธีการดำเนินชีวิตในปัจจุบันด้านใดบ้างที่ทำให้ท่านมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน เพราะเหตุใด
3. การรับรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน	2.1 คุณคิดว่ากลุ่มคนที่มีลักษณะหรือพฤติกรรมอย่างไรที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน เพราะเหตุใด 2.2 คุณรับรู้ว่าคุณเองเสี่ยงต่อการเกิดโรคนี้หรือไม่อย่างไร 2.2.1 ในกรณีรับรู้ว่าคุณเสี่ยง ได้ปฏิบัติตนอย่างไร เพื่อที่จะได้ไม่เป็น 2.2.2 ในกรณีรับรู้ว่าคุณไม่เสี่ยง มีการปฏิบัติตนอย่างไร 2.3 ปัญหาอุปสรรค/สิ่งสนับสนุน ให้มีการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคเบาหวาน 2.4 คุณต้องการความรู้เกี่ยวกับวิธีการป้องกันโรคเบาหวานอีกหรือไม่ อย่างไร 2.5 คุณต้องการความช่วยเหลือเรื่องใดในการป้องกันโรคเบาหวาน อะไรบ้าง จากใคร อย่างไร (ถามเจาะแต่ละกิจกรรม)	2.2.1 วิธีการใดบ้างที่ท่านปฏิบัติเพื่อที่จะป้องกันไม่ให้ท่านเป็นโรคเบาหวาน 2.2.2 ท่านได้มีวิธีการปฏิบัติเพื่อที่จะป้องกันไม่ให้ท่านเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ อย่างไร 2.3 คุณมีปัญหา ข้อขัดข้องใจในการปฏิบัติเพื่อลด-ขจัดปัจจัยเสี่ยงอย่างไรบ้าง ต้องการความช่วยเหลือหรือสิ่งสนับสนุนอะไรบ้าง

ภาคผนวก จ  
คำรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง: รูปแบบการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของผู้หญิงอีสานวัยกลางคน: กรณีศึกษา ณ หมู่บ้านชนบทแห่งหนึ่งในจังหวัดขอนแก่น  
(The model to modify risk factors of type 2 diabetes of middle-aged Isaan women: a case study of a village in Khon Kaen)

ผู้วิจัย: นางสาวสุทศิา ทองพันธ์ และคณะ

หน่วยงานที่สังกัด: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2550

(รองศาสตราจารย์วิจารณ์ ศรีนัครินทร์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ 4.7.11 :10/2550

เลขที่: HE500844

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Institutional Review Board Number; IRB00001189

สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

Federal Wide Assurance; FWA00003418

โทร. (043) 363723, (043) 363749 โทรสาร (043) 363749



## ประวัติผู้เขียน

นางสาวสุทิสรา ทองพันธ์ เกิดเมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2517 ณ จังหวัดสกลนคร สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม เมื่อปี พ.ศ. 2540 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลกุสุมาลย์ อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร ในระหว่างการศึกษาได้รับทุนอุดหนุนและส่งเสริมการทำวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาปีการศึกษา 2551

