บรรณานุกรม

กาญจนา เกษกาญจน์. (2541). **การศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. (2545). **สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2543-2544.** กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2545). **สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2543-2544.** กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.

กลศร ภัคโชตานนท์. (2551). Dialysis in diabetes mellitus. ใน ประเสริฐ ธนกิจ และสุพัฒน์ วานิชย์การ (บรรณาธิการ). **ตำราการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และการพยาบาล.** กรุงเทพฯ: กรุงเทพเวชสาร.

กล้าเผชิญ โชคบำรุง. (2551). **รูปแบบการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

เกจุรีย์ พันธุ์เขียน. (2549). **พฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานในศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่.** การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ไกรวิพร เกียรติสุนทร. (2550). เราจะลดความเสี่ยงของโรคไตจากเบาหวานได้อย่างไร. **มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย, 21**(42), 77-81.

โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. (2546). **วิถีชุมชน.** นนทบุรี: สถาบันวิจัยสังคมและสุขภาพ.

คัทลียา อุคติ, & ณัฐนิช จันทจิรโกวิท. (2550). ความสามารถในการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาด้วยวิธีการขจัดของเสียทางเยื่อบุช่องท้องต่อเนื่อง. **สงขลานครินทร์เวชสาร, 25**(3), 171-177.

จรรยา คนใหญ่. (2550). **การรับรู้เกี่ยวกับเบาหวานภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและการจัดการตนเองเกี่ยวกับเบาหวานและภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

จตุรงค์ ประดิษฐ์. (2540). **ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลกำแพงเพชร.** วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

จิรารัตน์ จีนวัฒนะ. (2541). **การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคไวรัสตับอักเสบบี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

จีระศักดิ์ เจริญพันธ์, & เฉลิมพล ตันสกุล. (2549). **พฤติกรรมสุขภาพ.** พิมพ์ครั้งที่ 4. มหาสารคาม: คลังนานาวิทยา.

_____. (2550). **พฤติกรรมสุขภาพ.** พิมพ์ครั้งที่ 5. มหาสารคาม: คลังนานาวิทยา.

จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. (2543). **สุขภาพคนไทยปี พ.ศ. 2543 : สถานะสุขภาพคนไทย.** กรุงเทพฯ: อุษาการพิมพ์.

ชูศรี วงค์รัตนะ. (2550). **เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย.** พิมพ์ครั้งที่ 10. นนทบุรี: ไทเนรมิตกิจอินเตอร์ โปรเกรสซิฟ.

ชลธิป พงศ์สกุล. (2546). โรคไตเรื้อรังและการใช้ยา. **วารสารอายุรศาสตร์อีสาน,** 2(3), 105-115.

_____. (2546). โรคไตเรื้อรังและการดูแลก่อนเริ่มล้างไต. ใน ทวี ศิริวงศ์ (บรรณาธิการ). **การล้างไตในยุค พรบ. หลักประกันสุขภาพ.** ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ชนิดา สุรจิตต์. (2543). **ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันโรคกระดูกพรุนในโรงพยาบาลสตรี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสตรี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ชลนกุล คำนึง. (2544). **การรับรู้และการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ฐิตกานต์ สมบัติศิริ. (2551). **การรับรู้ภาวะเสี่ยงต่อการเกิดความก้าวหน้าของโรคในผู้ที่เป็นหลอดเลือดหัวใจสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.** การศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ทวี ศิริวงศ์. (2547). **องค์ความรู้พื้นฐานและเทคนิคในการล้างไต.** ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

_____. (2547). Proteinuria : เป้าหมายที่ต้องควบคุมเพื่อชะลอการเสื่อมของไต. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 10**(1), 37-49.

ทวี ศิริวงศ์, ธงชัย ประฏิภาณวัตร, ประณิธิ หงสประภาส, & ทรงศักดิ์ เกียรติชูสกุล. (2547). **แนวปฏิบัติเพื่อชะลอการเสื่อมของไต.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์.

_____, & อุดม ไกรฤทธิชัย. (2548). **กลเม็ดเคล็ดลับ ทำอย่างไรไตไม่วาย.** กรุงเทพฯ: ส. พิจิตรการพิมพ์.

เทพ หิมะทองคำ, รัชตะ นาวิน, & ธิดา นิงสานนท์. (2543). **ความรู้เรื่องเบาหวานฉบับสมบูรณ์.** พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: จูนพับลิชชิง.

นัยนา เมธา. (2544). **ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาศาสตร์ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

นูร์มา แวบือซา. (2551). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในอำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี. **วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี, 19**(2), 72-85.

บุปผา ศิริรัศมี, จรรยา เศรษฐบุตร, & เบญจา ยอดดำเนิน-แอ็ตติกจ์. (2544). **จริยธรรมสำหรับการศึกษาในคน.** กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.

บุญใจ ศรีสถิตย์นรากูร. (2550). **ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์.** พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: ยูแอนด์ไอ อินเตอร์มีเดีย.

บุญทิพย์ สิรัธรังสรี. (2539). **ผู้ป่วยเบาหวาน : การดูแลแบบองค์รวม.** พิมพ์ครั้งที่ 3. นครปฐม: ฝ่ายการพิมพ์ ศูนย์อาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล.

ปิยมาภรณ์ นิ่มสุวรรณ. (2541). **การรับรู้ภาวะสุขภาพและการปรับตัวของสตรีวัยหมดประจำเดือนในกรุงเทพมหานคร.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ปิ่นแก้ว กล้ายประยงค์. (2550). **ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาในการสร้างเสริมพฤติกรรมการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอการเสื่อมของไตสู่ภาวะไตเรื้อรังระยะสุดท้ายของผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่ 3 และระยะที่ 4 ที่แผนกผู้ป่วยนอก อายุรกรรมโรคไต โรงพยาบาลรามาธิบดี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สุขศึกษา) สาขาวิชาสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.

ประกาย จิโรจน์กุล. (2548). **การวิจัยทางกายพยาบาล : แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ.** นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.

ประเจษฎ์ เรืองกาญจนเศรษฐ์. (2549). Update in pathogenesis of diabetic nephropathy. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 12**(3), 236-250.

ประนาท เชี่ยววานิช. (2551). ความชุกและปัจจัยเสี่ยงของภาวะ Microalbuminuria ในผู้ป่วยเบาหวาน. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 14**(2), 53-57.

ประสิทธิ์ ฟูตระกูล, & นริสา ฟูตระกูล. (2550). โรคไตเรื้อรัง : ปัญหาสำคัญที่กำลังขยายตัวคุกคามโลก. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 13**(2), 63-67.

ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. (2543). **จิตวิทยาการบริหารงานบุคคล.** กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพฯ.

พวงผกา รอดฉวาง. (2544). **ประสบการณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่มีการติดเชื้อของเยื่อบุช่องท้องจากการรักษาด้วยการขจัดของเสียทางเยื่อบุช่องท้องอย่างต่อเนื่อง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

พรรณบุปผา ชูวิเชียร. (2551). Renal failure and indication for dialysis. ใน ประเสริฐ ธนกิจจารุ และสุพัฒน์ วานิชย์การ (บรรณาธิการ). **ตำราการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และการพยาบาล.** กรุงเทพฯ: กรุงเทพเวชสาร.

พิมพวรรณ เรืองพุทธ. (2543). **ประสบการณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ไม่มีการติดเชื้อของเยื่อบุช่องท้องจากการรักษาด้วยการขจัดของเสียทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

ภาวนา กีรติยุตวงศ์. (2544). **การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน : มโนทัศน์สำคัญสำหรับการดูแล.** พิมพ์ครั้งที่ 2. ชลบุรี: พี เพรส.

มยุรา อินทรบุตร, & เบญจา มุกตพันธุ์. (2550). การรับรู้และการปฏิบัติด้านการควบคุมอาหารของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ประเภทที่ 2. **ศรีนครินทร์เวชสาร, 22**(3), 283-290.

มัณฑนา ภาณุมาภรณ์. (2549). **การบริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคไต.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: กรุงเทพเวชสาร.

ยุคนธร ทองรัตน์. (2541). **การศึกษาการรับรู้ภาวะสุขภาพกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยเด็กโรคธาลัสซีเมียวัยเรียนตอนปลาย.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

รัชนีย์ ไกรยศรี. (2543). **ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพ บุคลิกภาพที่เข้มแข็งและพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตเรื้อรัง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.

เรืองศักดิ์ ศิริผล. (2542). **การออกกำลังกายกับการควบคุมโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด : การทบทวนองค์ความรู้กับการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน.** พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

ฤดี ปุงบางกระดี่. (2540). **การศึกษาการรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการดูแลตนเอง ของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ลีนา องอาจยุทธ. (2546). ท่านจะทะนุถนอมไตของท่านได้อย่างไร. **วารสารมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศ, 17**(33), 49-51.

วรรณี นิติยานันท์. (2548). การออกกำลังกายในผู้ป่วยเบาหวาน. ใน สุทิน ศรีอัษฎาพร และวรรณี นิธินันท์ (บรรณาธิการ). **โรคเบาหวาน.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

วราภรณ์ โตเติมศักดิ์. (2543). **การศึกษาการรับรู้ประโยชน์และอิทธิพลด้านสถานการณ์ต่อพฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

วราภณ วงศ์ภาวราวัฒน์. (2546). เบาหวานและการออกกำลังกาย. ใน อภิชาติ วิชญาณรัตน์ (บรรณาธิการ). **ตำราโรคเบาหวาน.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

วิมลพรรณ วรรณพฤกษ์. (2551). **ดูแลไตไม่ให้เสื่อม.** กรุงเทพฯ: ฟีลกูด.

วิลัย อินทรัมพรรย์. (2539). **เอกสารการสอนชุดวิชาอาหารบำบัดโรค.** นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

วิพร เสนารักษ์. (2541). **การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน.** ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

วิศิษฏ์ สิตปรีชา. (2547). การป้องกันโรคไต : จุดอ่อนและข้อเสนอแนะ. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 10**(1), 1-3.

วัลลา ตันตโยทัย. (2540). **รูปแบบการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดพึ่งอินซูลิน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

วุฒิเดช โอภาศเจริญสุข. (2545). Update in management of diabetic nephropathy in type 2 diabetes. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 8**(2), 125-143.

วุฒิเดช โอภาศเจริญสุข. (2550). โรคไตจากเบาหวาน (Diabetic Nephropathy). ใน สมชาย เอี่ยมกลาง, เกรียง ตั้งสง่า, และเกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ (บรรณาธิการ). **โรคไต กลไกพยาธิสรีวิทยา การรักษา.** กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นิล พับลิเคชั่น.

ศรารินทร์ พิทธยะพงษ์. (2551). **การรับรู้ภาวะสุขภาพและการดูแลตนเองด้านการบริโภคอาหารและสุขภาพของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง.** การศึกษาอิสระปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโภชนศาสตร์ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ศิริพร ปาระมะ. (2544). **ความเชื่อด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานโรงพยาบาลลี้ จังหวัดลำพูน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาและการแนะแนว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ศรีสมัย วิบูลยานนท์. (2540). **อาหารผู้ป่วยเบาหวานและภาวะแทรกซ้อน.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

ศรีสมัย วิบูลยานนท์. (2548). อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน. ใน วรรณี นิธิยานันท์, สุทิน ศรีอัษฎาพร และวรรณี นิธิยานันท์ (บรรณาธิการ). **โรคเบาหวาน.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สาธิต วรรณแสง. (2546). **แนวทางการประเมินผู้ป่วยเบาหวานทางคลินิก.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สิทธิโชค วรานุสันติกุล. (2548). **จิตวิทยาสังคม : ทฤษฎีและการประยุกต์.** กรุงเทพฯ: ซีเอ็ดยูเคชั่น.

สุจิตรา ลิ้มอำนวยลาภ. (2547). แนวทางการดูแลตนเองและการป้องกันโรคไตวายเรื้อรัง. การประชุมวิชาการเรื่อง การจัดการเพื่อป้องกันโรคไต. ขอนแก่น: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (เอกสารอัดสำเนา).

_____, & ชวนพิศ ทำนอง. (2551). **การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤต.** ขอนแก่น: ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุชา จันทร์เอม. (2544). **จิตวิทยาทั่วไป.** กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.

สุชาติ โสมประยูร. (2543). **สุขภาพเพื่อชีวิต.** พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.

สุนีย์ เก่งกาจ. (2544). **การรับรู้และพฤติกรรมป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานโรงพยาบาลพร้าว จังหวัดเชียงใหม่.** การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุนันทา ชอบทางศิลป์. (2548). การดูแลโรคเบาหวานตามมาตรฐานที่เสนอโดยสมาคมโรคเบาหวาน. ใน สุทิน ศรีอัษฎาพร และวรรณี นิธินันท์ (บรรณาธิการ). **ตำราโรคเบาหวาน.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สุรัตน์ โคมินทร์, & อภิชาติ วิชญาณรัตน์. (2546). โภชนบำบัดสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน. **ตำราโรคเบาหวาน.** กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สุวิมล ฤทธิมนตรี. (2534). **การศึกษาความรู้เรื่องโรค ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในคู่สมรสของผู้ป่วยโรคตับอักเสบบี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2545). **พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545.** กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.

สำนักโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2550). **สถานการณ์ปัญหาเบาหวาน.** ค้นเมื่อ 15 ตุลาคม 2552, จาก http://www.tncdreducerisk.com/cms/index.Php?option=com-contnt&task=view&id=78&Itemid=9

อรรถพงศ์ วงศ์วิวัฒน์. (2550). การดูแลโรคไตเรื้อรังในปัจจุบัน. ใน ทวี ศิริวงศ์ (บรรณาธิการ). **Update on chronic kidney disease prevention : Strategies and practical points.** พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อนุตตร จิตตินันท์. (2550). สถานการณ์ของโรคไตเรื้อรังในประเทศไทย. ใน สมชาย เอี่ยมกลาง, เกรียง ตั้งสง่า, และเกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์ (บรรณาธิการ). **โรคไต กลไก พยาธิสรีวิทยา การรักษา.** กรุงเทพฯ: เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นิล พับลิเคชั่น.

อมาวสี อัมพันศิริรัตน์, ณรงค์ บุตรมาตา, ปิยะรัตน์ รอยมณี, ศศิภัสน์ ศรีสุกใส, อภิญญา สุวรรณ์, & ศิรินภา พนาศรัณย์. (2548). **รายงานการวิจัย: การศึกษาความต้องการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของชุมชนในเขตเทศบาลสงขลา.** สงขลา: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา.

อรุณ จิรวัฒน์กุล. (2551). **ชีวสถิติสำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ.** ขอนแก่น: ภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุข มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อโณทัย เหล่าเที่ยง. (2550). **ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อาจารี สุริยขันธ์. (2551). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี. **วารสารการแพทย์โรงพยาบาลอุดรธานี, 16**(4), 868-872.

อุบลรัตน์ ต้อยมาเมือง. (2544). **ความเครียดและการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยรอปลูกถ่ายไตที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อุระณี รัตนพิทักษ์. (2540). **ผลของการพยาบาลระบบส่งเสริมและสนับสนุนพฤติกรรมการดูแลตนเองต่อการควบคุมโรคเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อุไรวรรณ โพร้งพนม. (2545). **ผลของการรำมวยจีนซี่กงต่อระดับน้ำตาลเกาะเม็ดเลือดแดงในผู้ป่วยเบาหวาน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อำนาจ ชัยประเสริฐ. (2551). การศึกษาความชุกของโรคไตเรื้อรังในประเทศไทย. **วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, 14**(2), 16-19.

อัมพร ซอฐานานุศักดิ์. (2551). บทบาทของพยาบาลกับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง. **Journal Nursing Science, 26**(2-3), 33-42.

อัมภวรรณ์ ใจเปี้ย. (2543). **การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย.** การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อัญชลี เล้าวงค์. (2548). **พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีมีครรภ์และน้ำหนักทารกแรกเกิดในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.** การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

American college of Sports Medicine. (2000). **ACSM's guideline for exercise testing and prescription.** (6th Ed.). Philadelphia: Lippincott.

American Diabetes Association. (2008). Clinical practice recommendations 2008. **Diabetes Care, 31**(1), 1-109.

Barker, H.M. (1996). Diet in diabetes mellitus. **In Nutrition and dietetics for health care.** (9th ed). Malaysia: Longman Group.

Becker, H. M. (1990). Theoretical Models of Adherence and Strategies for Improving Adherence. In S. A. Shumaker, E. B. Schron & J.K. Ockene (Eds.), **The Handbook of Health Behavior Change.** (p 5-37). NewYork: Springer.

Becker, M.H. (1974). The health belief model and sick role behavior. **In The Health Belief Model and Personal Health Behavior.** Thorofare, New Jersey: CharlesB. Slack.

Berry, M., & Holzmeister. (1995). Diabetes update. **Home Health care Nursing, 12**(1), 12-26.

Brook, H. R., Ware, J. E., Davics-Avery, A., Stewart, A. L., Donald, C. A., Roger, W. H., et al., (1979). Over view of adult health status measures fields in Rand's health. **Medical Care, 17**(7), 1–131.

Cuff, D. J., Meneilly, G. S., Martin, A., Ignaszewski, A., Tildesley, H. D., & Frohlich, J. J. (2003). Effective exercise modalty to reduce insulin resistance in women type 2 diabetes. **Diabetes Care, 26**(11), 2,977-2,982.

Curin, R. B., Mapes, D., Schatell, D., & Hudson, S. B. (2005). Self-management in patients with end stage renal disease : Exploring domains and dimensions. **Nephrology Nursing Journal, 32**(4), 389–394.

Curtin, R. B., Sitter, D.C.B., Scatell, D., & Chewning, B.A. (2004). Self-management, Knowledge, and Functioning and Well-Being of Patient on Hemodialysis. **Nephrology Nursing Journal, 31**(4), 378–396.

Costantini, L. (2006). Compliance, adherence and self-care management : Is a paradigm shift possible for chronic kidney disease clients. **The CANNT Journal, 16**(4), 22–26.

Coulston, A. M. (2001). Nutritional management for type 2 diabetes. In A. M., Coulston et al. (Eds.). **Nutritional in the prevention and treatment of disease.** United States of America: Academic Press.

Cynthia, L. R. (2006). Culturally responsive interventions to enhance immunosupressive medication adherence in older African American kidney transplant recipients. **Progress in Transplantation, 16**(3), 34-40.

Franz, M. J. (2000). Medical nutrition therapy for diabetes mellitus and hypoglycemia of nondiabetic organ. In Mahan, L. K. & Escott-Stump, S. (Eds.). **Krause's food, nutrition, & diet therapy.** 10th ed. United States of America: W.B.Saunders.

Golay, A., Bloise, D., & Malclonato, A. (2003). Education people with diabetes. In J. C. Pickup & G. Williams (Eds.), **Textbook of diabetes.** New York: Blackwell Science.

Hu, F. B., & Manson, J. E. (2003). Management of diabetes : Diet and lifesty modification. In J. C. Pickup & G. Williams (Eds.), **Textbook of diabetes.** New York: Blackwell Science.

Keijzer, G. B., Galan, B. E., Tack, C. J., & Smits, P. (2002). Cafeine can decrease insulin sentivity in humans. **Diabetes care, 25**(8), 364-369.

King, I.M. (1991). **Toward A Theory for Nursing: General Concepts of Human Behavior.** New York: John Wiley & Sons.

Kopple, J. D. & Massry, S. G. (2005). **National Management of Renal Disease**. (2nd ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Lazalus, R. S., & Folkman, S. (1984). **Stress appraisal and coping.** New York: Springer.

Lonhman-Adham M. (1993). Role of phosphate retention in the progression of renal failure. **Journal Laburatory Clinical Medicine, 122**(1), 16-26.

McArdle, W. D., Katch, F. I., & Kacth, V. L. (2000). **Essentials of exercise physiology.** (2nd ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

NKF/DOQI, National Kidney Foundation. (2002). Clinical practice guidelines for definition and classification of stages of chronic kidney disease: Guideline 1, 2 and 3. **American Journal of Kidney Disease, 39**(1), S46 –S75.

Nemcek, M. A. (1990). Health beliefs and preventive behavior: A review of research literature. **AAOHN Journal, 38**(3), 127-138.

Orth, S. R. (2002). Smoking and the kidney. **Journal American Society of Nephrology, 13**, 1663-1672.

Pender, N. J. (1987). **Health Promotion in nursing Pracice.** (2nd Eds.). Connecticut: Appleton & Lange.

Pickup, J. C. & Williams, G. (1997). **Textbook of Diabetes.** (2nd Ed.). London: Blackwell Science Ltd Editorial offices.

Remuzzi G., T. Bertani. (1998). Pathophysiology of progressive nephropathies. **Nephrology England Journal of Medicine, 339**, 1448-1456.

Rezabek, K. M. (2001). Medical nutrition therapy in type 2 diabetes. **Nursing Clinics of North America, 36**(2), 203-216.

Rice, B., Janssen, I., Hudson, R., & Ross, R. (1999). Effect of aerobic or resistance exercise and /or diet on glucose torerance and plasma insulin level in abese men. **Diabetes Care, 22**(8), 684-691.

Richard, C.L. (2006). Self-care management in adult undergoing hemodialysis. **Nephrology Nursing Journal, 33**(4), 387-392.

Rosenstock, I. M. (1974). The health belief model and preventive health behavior. **Health Education Monographs, 2**, 329-386.

Schermerhorn, J. R., Hunt, J. G., & Osborn, R.N. (1982). **Managing Organizational Behavior.** New York: John Wiley & Sons.

Song, M. & Lipman, T. H. (2008). Concept analysis : Self-monitoring in type 2 diabetes mellitus. **Internation Journal of Nursing Study, 22**(8), 1-11.

Speake, C. L., Cowart, M. E., & Pellet, K. (1989). Health perceptions and lifestyles of the elderly. **Research in Nursing & Health, 12**(1), 93-100.

Strecher, V. J., & Rosenstock, I. M. (1997). The health belief model. in K. Glang, F. M. Lewis, B. K. Rimer (Eds.). **Health behavior and health education theory: Research and practice** (2nd ed.) (p 41-59). San Francisco: Jossey-Bass.

Swearingen, P. & Keen, J. H. (2001). **Manual of Critical Nursing: Nursing Internations and Collaborative Management.** St Louis: Mosby.

Tsay, S. L., Lee, Y. C., & Lee, Y. C. (2004). Effects of an adaptation training programe for patients with end – stage renal disease. **Journal of Advanced Nursing, 50**(1), 39-46.

Wichowski, H.C. & Sylvia, M. (1997). The relationship of self-perception of illness and compliance with health care regimens. **Journal of Advanced Nursing, 25**, 548-553.

Willium, E. M. (2005). Dietary therapy in CKD patient–the current status. **American Journal of Nephrology, 25**(1), 7-8.

Zimmet, P., Williams, J., & Courten, M. D. (2003). Diagnosis and classification of diabetes. In J. C. Pickup & G. Williams. (Eds.). **Textbook of diabetes.** New York: Blackwell Science.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ห้องสมุดงานวิจัย

การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างและได้คัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างตามวิธีของการคำนวณขนาดตัวอย่างในการทดสอบสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ในการหาความสัมพันธ์ของตัวแปร 2 ตัวแปร โดยค่าสถิติที่ใช้ในการสรุปผลคือค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (ρ) จำนวนขนาดตัวอย่างเพื่อใช้ทดสอบว่า $\rho = 0$ หรือไม่ คำนวณได้จากสูตร (อรุณ จิรวัฒน์กุล, 2551)

$$n = \left(\frac{Z\alpha + Z\beta}{Z(r)}\right)^2 + 3$$

กำหนดให้ n = ขนาดตัวอย่าง

$Z\alpha$ = เป็นค่าปกติที่ใช้จากการเปิดตารางการแจกแจงปกติมาตรฐานที่สอดคล้องกับ α (Type I Error) ที่กำหนด โดยนิยมกำหนดที่ 0.05

$Z\beta$ = เป็นค่าปกติที่ใช้จากการเปิดตารางการแจกแจงปกติมาตรฐานที่สอดคล้องกับ β (Type II Error) ที่กำหนด ได้จากการกำหนดค่า Power โดยนิยมกำหนดที่ 0.9 ดังนั้น $\beta = 0.1$

r = correlation coefficient

เมื่อ $Z_{(r)} = \frac{1}{2} \ln \left[\frac{1+r}{1-r} \right]$

จากการศึกษาวิจัยของ สุนีย์ เก่งกาจ (2544) ที่ศึกษาถึง การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลพร้าว จังหวัดเชียงใหม่ ได้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ r = 0.28

เมื่อ

$Z\alpha/2$ = เป็นค่า Z ที่ $\alpha/2$ เท่ากับ 0.025 มีค่าเท่ากับ 1.96

$Z\beta$ = เป็นค่า Z ที่ β เท่ากับ 0.1 มีค่าเท่ากับ 1.28

ดังนั้น $Z_{(r)} = 1/2 \ln\left[\frac{1+0.28}{1-0.28}\right]$

$= 0.285$

เมื่อแทนค่าในสูตร

$$n = \left(\frac{Z\alpha + Z\beta}{Z(r)}\right)^2 + 3$$

$$n = \left[\frac{1.96 + 1.28}{0.285}\right]^2 + 3$$

$$= (11.57)^2 + 3$$

$$= 136.86$$

ดังนั้นในการศึกษาครั้งนี้ใช้ขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการคำนวณเท่ากับจำนวน 137 ราย และเพื่อป้องกันการถอนตัวออกจากการศึกษา (Drop out) ของกลุ่มตัวอย่างครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงได้คำนวณปรับเพิ่มขนาดตัวอย่างเพิ่ม 10 เปอร์เซ็นต์ของขนาดกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้ ดังนั้นขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ จำนวน 150 คน

ขั้นตอนที่ 2 การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างมีจำนวนจำกัด และผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ส่วนใหญ่มีภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคไตเรื้อรังร่วม ดังนั้นการศึกษาครั้งนี้ การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจึงได้มาจากวิธีสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้หลักความน่าจะเป็น (Non-probability sample) แบบการเลือกกลุ่มตัวอย่างตามความสะดวก (Convenient sampling) เป็นการรวบรวมข้อมูลจากบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดและบุคคลนั้นสมัครใจและยินดีเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยก็จะเลือกบุคคลนั้น (บุญใจ ศรีสถิตย์นรากูร, 2550)

ภาคผนวก ข
คำชี้แจงอาสาสมัครและแบบฟอร์มใบยินยอมอาสาสมัคร

คำชี้แจงอาสาสมัคร

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

เนื่องด้วยกระผม นายพิศิษฐ์ เสรีธรรมะพิทักษ์ นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังศึกษาวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังและพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 และเพื่อศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะนำมาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้สอดคล้องตามการรับรู้ของผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังที่ถูกต้องและเหมาะสมตามมา

การศึกษาดังกล่าวจะไม่มีผลรบกวนต่อการรักษาตามปกติที่ผู้ป่วยได้รับ กระผมจะขอสัมภาษณ์ท่านในฐานะที่ท่านเป็นผู้รับบริการในวันนี้ โดยใช้เวลาประมาณ 60 นาที ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับโดยใช้รหัสแทนชื่อ-นามสกุลของท่านในแบบบันทึกข้อมูลและนำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด

หากท่านตกลงจะเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ นั่นคือท่านอนุญาตให้กระผมทำการสัมภาษณ์เพื่อเก็บข้อมูลจากท่านโดยเป็นการสมัครใจเท่านั้น ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการศึกษาจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลของท่านทั้งในปัจจุบันและในอนาคต ตลอดจนไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มจากปกติ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษานี้แล้ว ในระหว่างการสัมภาษณ์ท่านสามารถยุติการสัมภาษณ์เมื่อใดก็ได้ตามที่ท่านต้องการ

ถ้าหากท่านมีปัญหาสงสัยโปรดสอบถามกระผมได้ทันที และถ้ามีข้อสงสัยภายหลังหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยสามารถติดต่อสอบถามกระผมได้โดยตรง โดยติดต่อมาถึง นายพิศิษฐ์ เสรีธรรมะพิทักษ์ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ. ขอนแก่น 40002 หรือโทรศัพท์ติดต่อถึงผู้วิจัยโดยตรงที่เบอร์ 089-6239114

หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ โปรดสอบถามได้ที่ประธานคณะกรรการจริยธรรมการวิจัยมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ฯ ชั้น 17 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ทราบรมราชชนนี (ส.ว.1) ถ. มิตรภาพ อ. เมือง จ. ขอนแก่น 40002 หรือทางโทรศัพท์หมายเลข (043) 366616 หรือ (043) 366617 โทรสาร (043) 366617

ขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

นายพิศิษฐ์ เสรีธรรมะพิทักษ์

แบบฟอร์มการยินยอมอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว/นาย).....ได้รับฟังคำอธิบายจาก นายพิศิษฐ์ เสรีธรรมะพิทักษ์ เกี่ยวกับการแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการวิจัย ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ข้าพเจ้าทราบและมีความเข้าใจในรายละเอียดการศึกษาวิจัยในครั้งนี้อย่างชัดเจนและได้รับคำชี้แจงข้อมูลต่างๆ ดังต่อไปนี้แล้ว

- วัตถุประสงค์การวิจัย

(✓) เพื่อศึกษาการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังและพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

(✓) เพื่อศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

- ขั้นตอนของการวิจัย

(✓) การรวบรวมข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามแต่ละบุคคล ใช้เวลาประมาณ 60 นาที ข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับ

- ประโยชน์ที่ได้จากการวิจัย

(✓) ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะนำมาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้สอดคล้องตามการรับรู้ของผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังที่ถูกต้องและเหมาะสมตามมา

ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาเมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาหรือถ้าข้าพเจ้าไม่สะดวกจะตอบก็มีอิสระที่จะงดตอบได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมและยินยอมด้วยวาจาในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....
อาสาสมัคร

(.....)

พยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ : พยานไม่ใช่ผู้อธิบายแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามเลขที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แบบสอบถาม

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2

คำชี้แจง แบบสอบถามฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา "การรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังกับพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2" เพื่อให้ทราบถึงการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะนำมาใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้สอดคล้องตามการรับรู้ของผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังที่ถูกต้องและเหมาะสมตามมา โดยข้อมูลที่ได้จากการศึกษาไม่ได้นำเสนอเป็นรายบุคคลแต่จะนำเสนอเป็นภาพรวมและจะเก็บไว้เป็นความลับ ผู้ศึกษาจึงขอความกรุณาจากผู้ตอบแบบสอบถามได้โปรดกรอกข้อมูล และตอบคำถามที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้ตอบตามความเป็นจริงอย่างถูกต้องและครบถ้วนทุกข้อคำถาม

แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วยข้อมูลในการสอบถาม 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1	แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป	จำนวน 11 ข้อ
ส่วนที่ 2	แบบสอบถามการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรัง ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2	จำนวน 44 ข้อ
ส่วนที่ 3	แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรัง ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2	จำนวน 30 ข้อ

นายพิศิษฐ์ เสรีธรรมะพิทักษ์
นักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ส่วนที่ 1 **แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป**

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามโดยทำเครื่องหมาย / ลงใน [ ] หน้าข้อความ หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

1. เพศ SEX [ ]

[ ] ชาย [ ] หญิง

2. อายุ ..... ปี (จำนวนปีเต็ม) AGE [ ]

3. สถานภาพ STA [ ]

[ ] โสด [ ] สมรส

[ ] หม้าย/หย่าร้าง [ ] แยกกันอยู่

4. ศาสนา REL [ ]

[ ] พุทธ [ ] คริสต์

[ ] อิสลาม [ ] อื่นๆ ระบุ.....

5. ระดับการศึกษา EDU [ ]

[ ] ไม่ได้รับการศึกษา [ ] ประถมศึกษา [ ] มัธยมศึกษา/ปวช.

[ ] ปวส./อนุปริญญา [ ] ปริญญาตรี [ ] อื่นๆ ระบุ.....

6. อาชีพ OCC [ ]

[ ] เกษตรกรรม [ ] รับจ้าง [ ] รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

[ ] ค้าขาย [ ] ไม่ได้ประกอบอาชีพ [ ] อื่น ๆ ระบุ.....

7. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน ICO [ ]

[ ] น้อยกว่า 1,500 บาท [ ] 1,500-4,000 บาท [ ] 4,001-6,500 บาท

[ ] 6,501-9,000 บาท [ ] มากกว่า 9,000 บาท

8. สิทธิการจ่ายค่ารักษาพยาบาล PRE [ ]

[ ] จ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง [ ] สิทธิบัตรประกันสุขภาพ [ ] สิทธิเบิกส่วนราชการต้นสังกัด

[ ] สังคมสงเคราะห์ [ ] สิทธิประกันสังคม [ ] อื่น ๆ ระบุ.....

9. ระยะเวลาที่ท่านเป็นโรคเบาหวาน..... ปี ..... เดือน RER [ ]

10. ประวัติโรคไตของบุคคลในครอบครัว (ญาติสายตรง ได้แก่ พ่อ แม่ พี่ น้อง ลูก) HIS [ ]

[ ] ไม่มี [ ] มี ระบุ.....

11. ท่านเคยได้รับความรู้เรื่องโรคไตเรื้อรังมาจากที่ใด KNO [ ]

[ ] ไม่เคย

[ ] เคย จาก [ ] แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่

[ ] เคย จากหนังสือ แผ่นพับ เอกสารสุขภาพ

[ ] เคย จากที่อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 **แบบสอบถามการรับรู้การเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียวในแต่ละข้อ

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของผู้ตอบมาก

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านเลย

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อคำถาม	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วิจัย (PD)
การรับรู้ภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไตเรื้อรัง 1. การเป็นโรคเบาหวาน ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
2. การไม่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
3. การควบคุมระดับความดันโลหิตไม่อยู่ในเกณฑ์ ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
4. การรับประทานอาหารโปรตีนเกินกว่ากำหนด ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
5. การรับประทานอาหารรสเค็มจัด ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
6. การรับประทานอาหารประเภทไขมันสูง ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
7. การรั่วของโปรตีนในปัสสาวะ ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
8. การดื่มน้ำน้อยและการกลั้นปัสสาวะเป็นเวลานานๆ ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
9. การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					

ข้อคำถาม	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วิจัย (PD)
10. การรับประทานยาแก้ปวด ยาแก้อักเสบติดต่อกันเป็นเวลานาน ทำให้มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรัง					
การรับรู้ความรุนแรงของโรคไตเรื้อรัง 11. โรคไตเรื้อรัง เป็นโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้					
12. โรคไตเรื้อรังทำให้มีข้อจำกัดในการดำเนินชีวิตประจำวันมากขึ้น					
13. การเจ็บป่วยด้วยโรคไตเรื้อรังจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง					
14. การเป็นโรคไตเรื้อรังจะทำให้เป็นภาระต่อครอบครัว					
15. โรคไตเรื้อรังทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เช่น ความดันโลหิตสูง ภาวะหัวใจวาย ภาวะโลหิตจางเป็นต้น					
16. โรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ต้องรักษาโดยการบำบัดทดแทนไตเท่านั้น ซึ่งมีความยุ่งยากมาก					
การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรัง 17. การตรวจคัดกรองเพื่อการค้นหาโรคไตเรื้อรัง มีผลดีต่อท่านและครอบครัว					
18. การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ จะช่วยควบคุมความรุนแรงของโรคเบาหวาน ซึ่งมีผลชะลอการเกิดโรคไตเรื้อรัง					
19. การควบคุมปริมาณและชนิดของอาหารช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดโรคไตเรื้อรังได้					
20. การควบคุมน้ำหนักของร่างกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ เป็นการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรัง					
21. การรักษาความสะอาดของร่างกายทั่วๆ ไป และการป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย เป็นการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรัง					

ข้อคำถาม	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วิจัย (PD)
22. การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ เช่น บวมตามร่างกาย ปัสสาวะไม่ออก ซีด ช่วยลดความรุนแรงของการเกิดโรคไตเรื้อรัง					
23. การหลีกเลี่ยงการใช้ยาจากคำโฆษณาหรือยานอกเหนือแผนการรักษาของแพทย์ เป็นการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรัง					
24. การจัดการกับความเครียดอย่างเหมาะสม จะช่วยควบคุมความรุนแรงของโรคและชะลอการเกิดโรคไตเรื้อรัง					
25. การนอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพอ จะช่วยชะลอการเกิดโรคไตเรื้อรัง					
การรับรู้อุปสรรคการปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดไตเรื้อรัง 26. การไปรับการตรวจรักษา การไปตรวจตามนัดมีความยุ่งยากและมีผลเสียต่องานประจำของท่าน					
27. การปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นเรื่องยุ่งยากทำให้ไม่สามารถปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอ					
28. การควบคุมอาหารตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นเรื่องที่ทำได้ยาก และเป็นภาระต่อตนเองและครอบครัวในการเตรียมอาหาร					
29. ท่านรู้สึกกลัวการเจาะเลือดเพื่อตรวจโรคเบาหวานและโรคไตเรื้อรัง					
30. การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอเป็นเรื่องทำยากและเป็นการสิ้นเปลือง					
31. การควบคุมอาหารและการจำกัดอาหารไม่มีความจำเป็น เพราะทำให้ขาดสารอาหารและอ่อนเพลีย					

ข้อคำถาม	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วิจัย (PD)
32. ค่าใช้จ่ายในการรักษาไม่เป็นอุปสรรคต่อการไปตรวจรักษา และการไปตรวจสุขภาพของท่าน					
33. การสังเกตอาการผิดปกติของการเกิดโรคไตเรื้อรังทำได้ยากหรืออาจทำไม่ได้ เพราะไม่มีอาการแสดงให้เห็น					
34. การออกกำลังกายเป็นเรื่องยุ่งยากและเสียเวลา					
35. การผ่อนคลายความเครียด เป็นสิ่งที่พูดง่ายแต่ทำได้ยาก					
36. การตรวจเพื่อคัดกรองโรคไตเรื้อรังอย่างสม่ำเสมอทุกปี ทำให้เสียเวลาและไม่จำเป็น					
แรงจูงใจด้านสุขภาพในพฤติกรรมการป้องกันการเกิดไตเรื้อรัง 37. การเอาใจใส่ดูแลสุขภาพของตนเองอยู่เสมอจะช่วยควบคุมโรคและป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังได้					
38. การตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองโรคไตเรื้อรังไม่มีความจำเป็น ถ้าไม่มีอาการแสดงหรืออาการผิดปกติของโรคไตเรื้อรังเกิดขึ้น					
39. ท่านยังไม่มีความจำเป็นต้องควบคุมอาหารและการปฏิบัติตัว เนื่องจากท่านเป็นเพียงกลุ่มเสี่ยง					
40. โรคไตเรื้อรังเป็นโรคที่สามารถควบคุมได้ถ้าปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง เหมาะสมและต่อเนื่อง					
41. การได้รับความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค ทำให้ท่านสามารถปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคไตเรื้อรังได้					
42. สมาชิกในครอบครัว บุคคลรอบข้างมีส่วนร่วมในการตักเตือนให้ท่านดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคไตเรื้อรัง					

ข้อคำถาม	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วิจัย (PD)
43. ท่านมีความเชื่อถือในการวินิจฉัยโรค การรักษาของแพทย์					
44. การบริการที่ดีของบุคลากรสาธารณสุขทำให้ท่านอยากมารับบริการอย่างต่อเนื่อง					

ส่วนที่ 3 **แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรังของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2**

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามตามที่ท่านปฏิบัติจริง โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ต้องการ

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ท่านกระทำสม่ำเสมอทุกวันหรือกระทำทุกครั้ง

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง ท่านกระทำเป็นส่วนใหญ่หรือกระทำบ่อยครั้ง

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ท่านกระทำเป็นส่วนน้อยหรือกระทำนานๆ ครั้ง

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ท่านไม่เคยกระทำเลย

พฤติกรรม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ	สำหรับผู้วิจัย (PB)
1. พฤติกรรมในการควบคุมภาวะโรคเบาหวานเพื่อป้องกันการเกิดโรคไตเรื้อรัง 1. ท่านรับประทานอาหารตามที่อยากรับประทาน					
2. ท่านรับประทานอาหารในแต่ละวันในปริมาณเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน ด้วยวิธีการตวงหรือวัดปริมาณอาหารตามที่ได้รับคำแนะนำ					
3. ท่านไม่รับประทานผลไม้และดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวาน เช่น ละมุด ลำไย ลิ้นจี่ มะม่วงสุก เงาะ ทุเรียน น้ำอัดลม น้ำหวานต่างๆ					
4. ท่านรับประทานยา/ฉีดยาลดระดับน้ำตาลในเลือดตามแผนการรักษา					
5. ท่านรับประทานเนื้อสัตว์ เช่น เนื้อวัว เนื้อหมู					
6. ท่านหลีกเลี่ยงหรือไม่รับประทานอาหารที่มีไขมันมากๆ					
7. ท่านรับประทานเครื่องในสัตว์ เช่น ตับ ไต หัวใจ					
8. ท่านรับประทานนม ไข่ไก่ ไข่เป็ด ผลิตภัณฑ์จากถั่ว อาหารและขนมที่มีส่วนผสมของมะพร้าว					
9. ท่านรับประทานอาหารทะเล เช่น กุ้ง หอย ปลาหมึก					
10. ท่านรับประทานอาหารที่ปรุงด้วยผงชูรส					

พฤติกรรม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ	สำหรับผู้วิจัย (PB)
11. ท่านรับประทานอาหารจากการปรุงรสอาหารด้วยน้ำปลามากกว่า 2 ช้อนชาต่อมื้อหรือเกลือแกงมากว่า 1 ½ ช้อนชาต่อวัน					
12. ท่านรับประทานอาหารหมักดอง เช่น ปลาเค็ม ไข่เค็ม กะปิ แหนม ปลาร้า ผักดอง หมูแผ่นกุนเชียง เป็นต้น					
13. ท่านควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามแพทย์สั่ง					
14. ท่านมารับการตรวจรักษาและรับยาตามแพทย์นัดด้วยตนเองทุกครั้ง					
2. พฤติกรรมทั่วๆ ไปในการควบคุมปัจจัยส่งเสริมการเกิดโรคไตเรื้อรัง 15. ท่านออกกำลังกาย เช่น การเดิน การวิ่ง การถีบจักรยาน นานประมาณ 30-45 นาที					
16. ท่านดื่มน้ำสะอาดวันละ 1.5-2 ลิตร (6-8 แก้ว) ต่อวัน					
17. ท่านกลั้นปัสสาวะ					
18. ท่านหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโดยไม่อยู่ใกล้ชิดกับบุคคลที่เป็นโรคติดต่อต่างๆ เช่น โรคหวัด วัณโรค เป็นต้น					
19. ท่านทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธ์เพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ					
20. ท่านป้องกันไม่ให้เกิดท้องเสียโดยระวังการรับประทานอาหารที่ไม่สะอาด					
21. ท่านดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์					
22. ท่านสูบบุหรี่					
23. ท่านรับประทานยาแก้ปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ					
24. ท่านปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกรก่อนรับประทานยาที่ไม่ได้อยู่ในแผนการรักษา					
25. ท่านรับประทานยาชุด ยาสมุนไพร					

พฤติกรรม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ	สำหรับผู้วิจัย (PB)
26. ท่านผ่อนคลายความเครียดด้วยวิธีการต่างๆ เช่น นั่งสมาธิ สวดมนต์ ไปทำบุญตักบาตร ฟังเพลง อ่านหนังสือ					
27. ท่านเชื่อคำโฆษณาต่างๆ เช่น การรักษาโรคด้วยยาชุดสามารถรักษาให้หายขาดได้					
28. ท่านนอนหลับพักผ่อนวันละ 6-8 ชั่วโมง					
29. ท่านรักษาความสะอาดของร่างกายและป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย					
30. ท่านสังเกตอาการผิดปกติ เช่น บวมตามร่างกาย ปัสสาวะไม่ออก หายใจหอบเหนื่อย เป็นต้น					

ภาคผนวก ง
รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1.	นายแพทย์จิรศักดิ์ อนุกุลอนันต์ชัย	โรงพยาบาลขอนแก่น
2.	นางนุชจรีย์ หอมนาน	โรงพยาบาลศรีนครินทร์
3.	นางบุษรินทร์ สุวรรณมาโจ	โรงพยาบาลโพนสวรรค์

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นายพิศิษฐ์ เสรีธรรมะพิทักษ์
วัน เดือน ปีเกิด	วันที่ 9 มิถุนายน 2523
สถานที่เกิด	จังหวัดนครพนม
ที่อยู่	150 หมู่ 13 ตำบลนาหว้า อำเภอนาหว้า จังหวัดนครพนม 48180
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2546	ปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครพนม
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2546-ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพประจำแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จังหวัดนครพนม