

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบประเมิน.....

เลขประจำตัวผู้ป่วย.....

### แบบสอบถาม

#### คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

เรื่อง ผลของโปรแกรมการส่งเสริมการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

#### คำชี้แจง

แบบประเมินชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการประเมินการรับรู้สมรรถนะในการดูแลเท้าและพฤติกรรมการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยแบบประเมินแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

- |   |              |
|---|--------------|
| ส่วนที่ 1 แบบประเมินข้อมูลทั่วไป                  | จำนวน 16 ข้อ |
| ส่วนที่ 2 แบบประเมินการรับรู้สมรรถนะในการดูแลเท้า | จำนวน 20 ข้อ |
| ส่วนที่ 3 แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลเท้า           | จำนวน 20 ข้อ |

ส่วนที่ 1  
แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง

ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และตอบข้อความในช่องว่างที่ได้รับการสัมภาษณ์ในคำตอบแต่ละข้อ

สำหรับผู้วิจัย

1. เพศ

( ) 1. ชาย

( ) 2. หญิง

2. อายุ ..... ปี

3. สถานภาพสมรส

( ) 1. โสด

( ) 2. คู่

( ) 3. หม้าย/ แยก/ หย่าร้าง

4. ศาสนา

( ) 1. พุทธ

( ) 2. คริสต์

( ) 3. อิสลาม

( ) 4. อื่นๆ โปรดระบุ.....

5. ระดับการศึกษา

( ) 1. ไม่ได้รับการศึกษา

( ) 2. ประถมศึกษา

( ) 3. มัธยมศึกษา

( ) 4. ประกาศนียบัตร/ อนุปริญญา

( ) 5. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

สำหรับผู้วิจัย

- ( ) 6. สูงกว่าปริญญาตรี
- ( ) 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

6. อาชีพ

- ( ) 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ( ) 2. รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ
- ( ) 3. เกษตรกร
- ( ) 4. ค้าขาย
- ( ) 5. รับจ้าง
- ( ) 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....

7. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน ..... บาท

8. ประวัติการสูบบุหรี่

- ( ) 1. ไม่เคย
- ( ) 2. สูบ
  - 2.1 ปริมาณ..... มวน/วัน
  - 2.2 ระยะเวลาสูบ.....ปี
- ( ) 3. เคยสูบ แต่หยุดแล้ว หยุดมานาน..... ปี

9. ระยะเวลาที่ได้รับบริการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน .....ปี.....เดือน

10. ระดับน้ำตาลในเลือด ..... มิลลิกรัม/เดซิลิตร

(ได้จากบันทึกในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ)

11. วิธีการรักษาที่ได้รับ

- ( ) 1. ควบคุมอาหารอย่างเดียว
- ( ) 2. รับประทานยาเม็ด
- ( ) 3. ยาฉีดเบาหวาน
- ( ) 4. รับประทานยาเม็ดร่วมกับยาฉีดเบาหวาน
- ( ) 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....

สำหรับผู้วิจัย

12. ความผิดปกติของเล็บ นิ้วเท้า และเท้า

- ( ) 1. ไม่มี
- ( ) 2. เล็บขบ/ มีเชื้อรา
- ( ) 3. เล็บเท้าหนา
- ( ) 4. นิ้วหัวแม่เท้าเกออก
- ( ) 5. นิ้วเท้ารูปส้อม
- ( ) 6. นิ้วเท้าเกยกัน
- ( ) 7. เท้าหงิก
- ( ) 8. ตาปลา

13. ประสบการณ์การเกิดแผลที่เท้า

- ( ) 1. ไม่เคย
- ( ) 2. เคย โปรดระบุ 2.1 ตำแหน่งที่เป็น.....  
2.2 ระยะเวลาในการเป็น.....วัน

14. เคยเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยเรื่องแผลที่เท้า

- ( ) 1. ไม่เคย
- ( ) 2. เคย จำนวน.....ครั้ง

15. มีแผลที่เท้าขณะเข้ารับการรักษาในครั้งนี้

- ( ) 1. ไม่มี
- ( ) 2. มี โปรดระบุ ระดับความรุนแรงของแผล..... (จากการประเมินระดับความรุนแรงของ

แผลของผู้วิจัย)

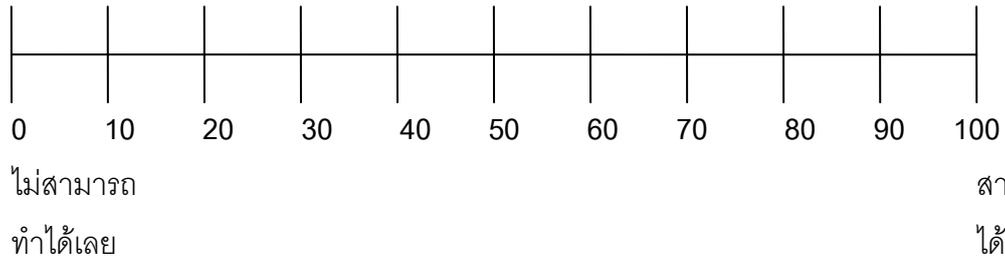
16. การได้รับคำแนะนำในการดูแลเท้า

- ( ) 1. ไม่เคย
- ( ) 2. เคย ได้รับจากใคร โปรดระบุผู้ให้คำแนะนำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
  - ( ) 1. แพทย์
  - ( ) 2. พยาบาล
  - ( ) 3. นักกายภาพบำบัด
  - ( ) 4. อื่นๆ โปรดระบุ.....

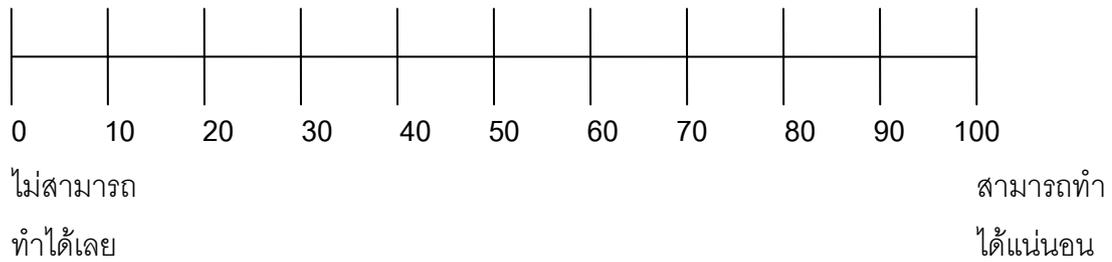


สำหรับผู้วิจัย

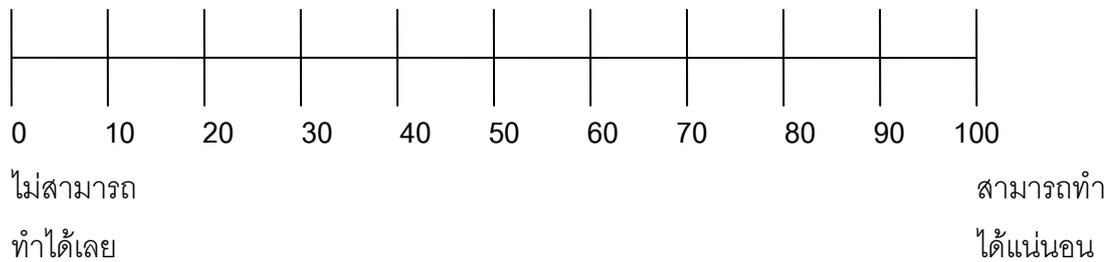
1. ฉันมั่นใจว่า ฉันสามารถทำความสะอาดเท้าด้วยน้ำ  
และสบู่ได้อย่างน้อยวันละครั้ง



2. ....

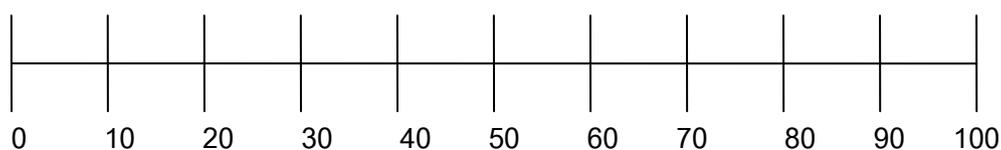


3. ฉันมั่นใจว่า ฉันสามารถดูแลเท้าและชอกนิ้วเท้าให้แห้ง โดยซับด้วย  
ผ้านุ่มทุกครั้งหลังล้างเท้าหรือเมื่อเท้าเปียก



สำหรับผู้วิจัย

4. ฉันมั่นใจว่า.....



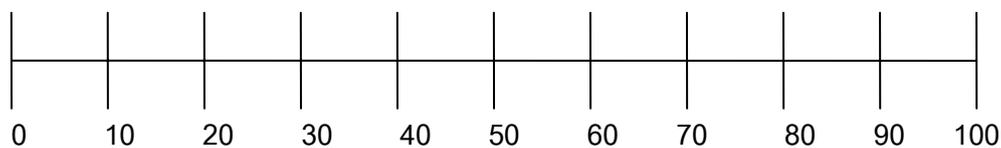
ไม่สามารถ

ทำได้เลย

สามารถทำ

ได้แน่นอน

5. ฉันมั่นใจว่า .....



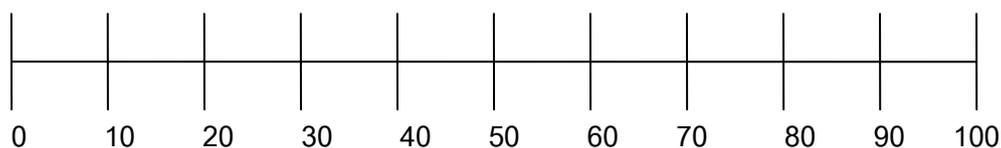
ไม่สามารถ

ทำได้เลย

สามารถทำ

ได้แน่นอน

6. ฉันมั่นใจว่า .....



ไม่สามารถ

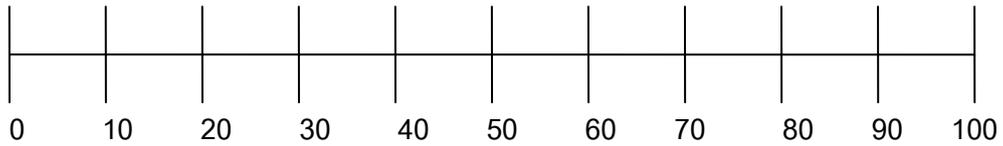
ทำได้เลย

สามารถทำ

ได้แน่นอน

สำหรับผู้วิจัย

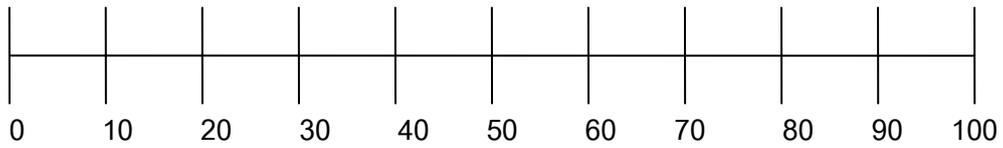
7. ....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ทำได้แน่นอน

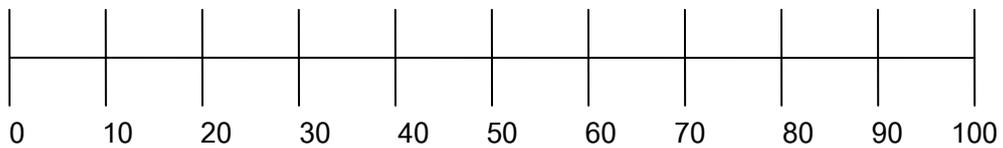
8. ฉันมั่นใจ .....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ทำได้แน่นอน

9. ....

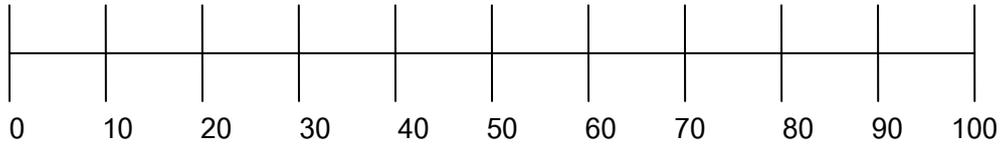


ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ทำได้แน่นอน

สำหรับผู้วิจัย

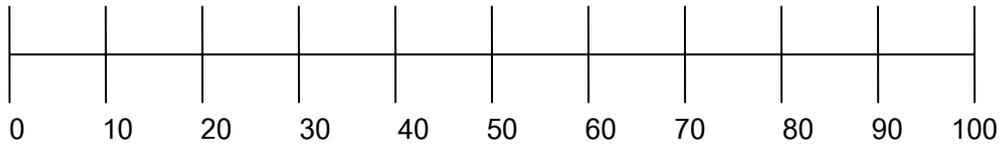
10. เมื่อมีอากาศเย็น ฉันมั่นใจว่า .....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

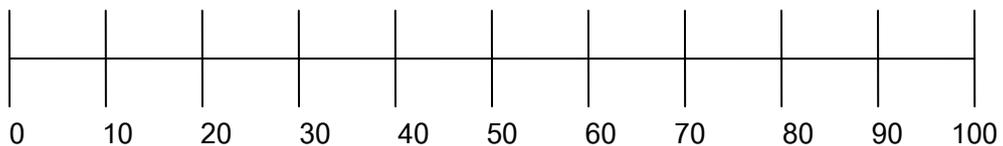
11. ....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

12. ....

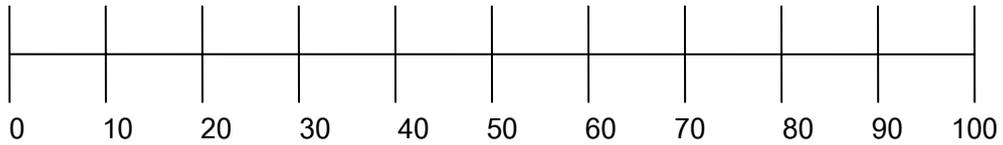


ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

สำหรับผู้วิจัย

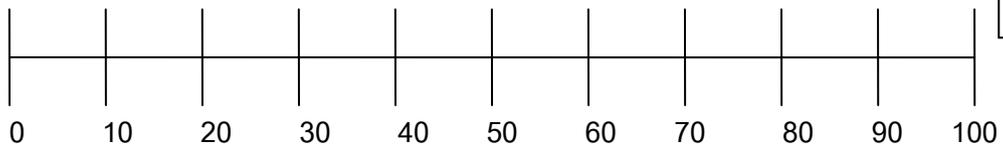
13. ....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

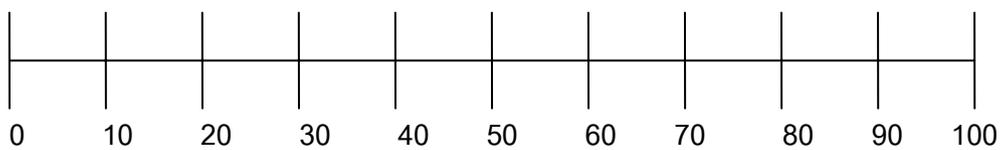
14. ....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

15. ....

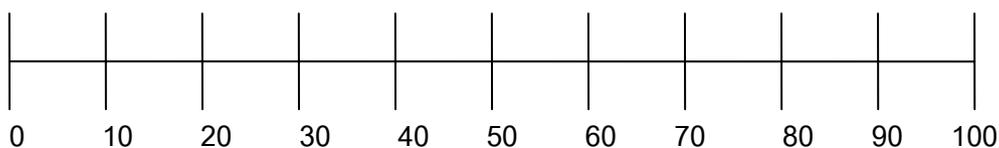


ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

สำหรับผู้วิจัย

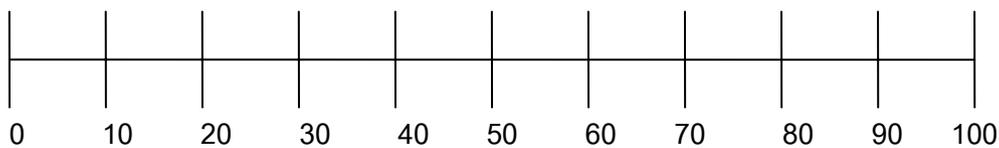
16. ฉันมั่นใจว่า ฉันสามารถบริหารท่า .....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

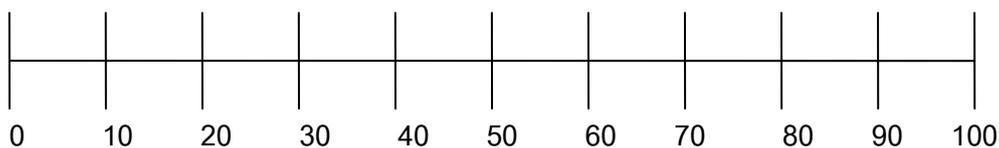
17. ....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

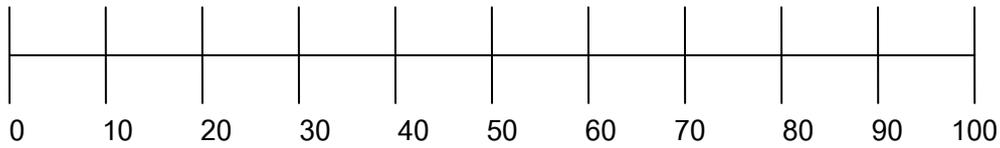
18. ....



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

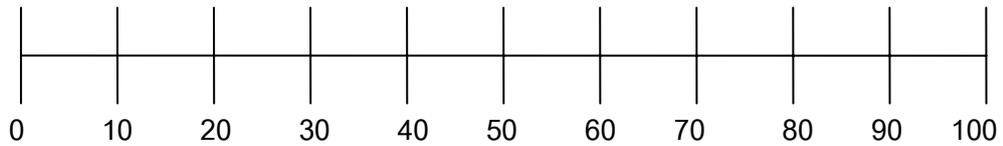
19. ....



ไม่สามารถทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

20. ฉันมั่นใจว่า ฉันสามารถดูแลและทำแผลได้อย่างถูกต้อง ด้วยการใช้ผ้าเกลือ  
สำหรับล้างแผลและปิดแผล เมื่อเกิดแผลเล็กๆน้อยๆ



ไม่สามารถ  
ทำได้เลย

สามารถทำ  
ได้แน่นอน

### ส่วนที่3

#### แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน

##### คำชี้แจง

ในคำถามแต่ละข้อต่อไปนี้ อธิบายถึงลักษณะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติกรดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน กรุณาให้ความคิดเห็นแต่ละข้อว่าตรงกับการปฏิบัติของท่านในขณะนี้มากน้อยเพียงใด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และตอบข้อความในช่องว่างที่ได้รับการสัมภาษณ์ใน คำตอบแต่ละข้อ จำนวน 20 ข้อ

ทำเป็นประจำ	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 6-7 วัน/ สัปดาห์
ทำบ่อย	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 3-5 วัน/ สัปดาห์
ทำนานๆครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้น 1-2 วัน/ สัปดาห์
ไม่เคยทำเลย	หมายถึง	ท่านไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย
ไม่มีเหตุการณ์นี้เกิดขึ้น	หมายถึง	ลักษณะดังกล่าวไม่เคยเกิดขึ้นกับท่าน

ข้อความ	ทำเป็นประจำ	ทำบ่อย	ทำนานๆ ครั้ง	ไม่ได้ทำเลย	ไม่มีเหตุการณ์นี้เกิดขึ้น	สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านล้างเท้าโดยฟอกสบู่ตามซอกนิ้วเท้าและส่วนต่างๆของเท้า						<input type="checkbox"/>
2. เมื่อเท้าเปียก ท่านใช้ผ้านุ่มซับเท้าและซอกเท้าให้แห้ง						<input type="checkbox"/>
3. ท่าน .....						<input type="checkbox"/>
4. ท่าน .....						<input type="checkbox"/>
5. เมื่อท่าน.....						<input type="checkbox"/>
6. ....						<input type="checkbox"/>
7. ....						<input type="checkbox"/>
8. ท่านใส่รองเท้าที่มีลักษณะหุ้มเท้าได้						<input type="checkbox"/>
9. ....						<input type="checkbox"/>
10. ....						<input type="checkbox"/>
11.เมื่อมี.....						<input type="checkbox"/>
12. ....						<input type="checkbox"/>
13. ....						<input type="checkbox"/>
14. ....						<input type="checkbox"/>
15. ท่านบริหารขาและเท้า						<input type="checkbox"/>
16. ....						<input type="checkbox"/>
17. ....						<input type="checkbox"/>

ข้อความ	ทำเป็นประจำ	ทำบ่อย	ทำนานๆ ครั้ง	ไม่เคยทำเลย	ไม่มีเหตุการณ์นี้เกิดขึ้น	สำหรับผู้วิจัย
18. ....						<input type="checkbox"/>
19. ....						<input type="checkbox"/>
20. เมื่อมีแผล.....						<input type="checkbox"/>

การคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา  
(แบบประเมินการรับรู้สมรรถนะในการดูแลเท้า)

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ											
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1			/			/					/	
2				/				/				/
3				/				/				/
4			/				/				/	
5				/				/				/
6			/			/				/		
7				/				/				/
8				/				/				/
9			/				/				/	
10				/				/				/
11				/				/				/
12				/				/				/
13				/				/				/
14			/				/			/		
15			/				/				/	
16				/				/				/
17				/				/				/
18				/				/				/
19			/				/				/	
20				/				/				/

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกท่านให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่าน พบว่า จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกท่านให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ ได้แก่ ข้อ 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20

$$CVI = = 17/20$$

$$CVI = .85$$

การคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา  
(แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลทำ)

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ											
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1			/					/			/	
2				/			/				/	
3				/			/					/
4				/			/					/
5				/			/					/
6				/			/					/
7			/					/				/
8			/					/			/	
9				/				/			/	
10			/					/				/
11		/			/				/			
12		/			/					/		
13				/			/					/
14				/			/					/
15		/			/				/			
16			/				/					/
17			/				/					/
18			/				/				/	
19		/				/			/			
20				/				/				/
21				/				/				/
22				/				/				/
23				/				/				/

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ											
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
24		/				/				/		/
25			/				/				/	

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกท่านให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่าน พบว่า จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกท่านให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ ได้แก่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25

$$CVI = = 20/25$$

$$CVI = .80$$

ตัวอย่างแผนการสอน

## ส่วนที่ 1

การสอนเป็นกลุ่มย่อย : ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเบาหวานและการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

### เนื้อหา

1. โรคเบาหวานกับการเกิดแผลที่เท้า
2. อุบัติการณ์การเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
3. สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดแผลที่เท้าและกลไกของการเกิดแผลที่เท้า
4. ผลกระทบจากเกิดแผลที่เท้า
5. ประโยชน์ของการปฏิบัติการดูแลเท้า
6. หลักการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้า

### วัตถุประสงค์

- ภายหลังได้รับการสอน ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานสามารถ
1. บอกความหมายของโรคเบาหวานได้ถูกต้อง
  2. บอกอุบัติการณ์การเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานได้ถูกต้อง
  3. บอกสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดแผลที่เท้าและกลไกของการเกิดแผลที่เท้าได้ถูกต้อง
  4. บอกผลกระทบจากเกิดแผลที่เท้าได้ถูกต้อง
  5. บอกประโยชน์ของการปฏิบัติการดูแลเท้าได้ถูกต้อง
  6. อธิบายหลักการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าได้ถูกต้อง

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>- สมาชิกบอกความสำคัญของการเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมการดูแลเท้าได้ถูกต้อง</p>	<p><b>บทนำ</b></p> <p>ปัจจุบันผู้ป่วยโรคเบาหวานมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปีและยังพบว่าการตายที่มาจากโรคเบาหวานอยู่ในอันดับที่ 6 ในจำนวน 14 อันดับของสาเหตุการตายของคนไทย โรคเบาหวานก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมาหลายประการ หากไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ปัญหาสำคัญประการหนึ่งคือ การเป็นแผลที่เท้าที่นำไปสู่การถูกตัดขา จากสถิติพบว่า คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาสเกิดแผลที่เท้ามากกว่าคนปกติ 5 เท่า และการเกิดแผลที่เท้าเป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานต้องถูกตัดขาและกลายเป็นคนพิการ มากกว่าคนปกติถึง 40 เท่า</p>	<p>กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์เป็นการสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างผู้วิจัย ผู้ช่วยวิจัยกับสมาชิกและสมาชิกกับสมาชิกในกลุ่มกันเอง</p> <p>- ผู้วิจัยกล่าวทักทายสมาชิกกลุ่มด้วยสีหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส แสดงความเป็นมิตร พูดคุยเรื่องต่างๆไปเพื่อสร้างความคุ้นเคย</p>	<p>-ป้ายชื่อ ติดหน้าอก</p> <p>- เอกสารประกอบการชี้แจงกิจกรรมการส่งเสริมการดูแลเท้า</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- สังเกตการมีส่วนร่วม</p> <p>- สมาชิกแสดงความสนใจและเต็มใจในการแนะนำตนเองและการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการเป็นเบาหวานและการดูแลเท้า</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>- สมาชิกบอกความหมายของโรคเบาหวานได้ถูกต้อง</p>	<p><b>โรคเบาหวานคืออะไร</b></p> <p>ก่อนจะเรียนรู้เรื่องเท้า เราควรทำความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคเบาหวานกันเล็กน้อย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>กิจกรรมเข้าสู่บทเรียน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>สไลด์ภาพ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>สรุป</p> <p>จะเห็นได้ว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีโอกาสเกิดแผลที่เท้าได้ง่ายและเป็นปัจจัยที่สำคัญที่นำไปสู่การติดเชื้อลุกลาม ถึงขั้นถูกตัดขา โดยมีสาเหตุสำคัญจากการเสื่อมของระบบประสาทส่วนปลายและการเสื่อมของหลอดเลือดที่มาเลี้ยงที่ขา แต่การเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานสามารถป้องกันได้ด้วยการดูแลเท้าด้วยตนเอง อย่างสม่ำเสมอและ การบริการเพื่อกระตุ้นการไหลเวียนของเลือดที่ไปเลี้ยงเท้าและมีการดูแลอย่างถูกต้อง รวมถึงการปรึกษาแพทย์เมื่อเกิดบาดแผลหรือมีอาการผิดปกติ หากท่านปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอแล้วจะช่วยลดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและลดความเสี่ยงต่อการถูกตัดขาได้ในที่สุด</p>			

## ส่วนที่ 2 (การสอนกลุ่มย่อย)

การฝึกทักษะในการดูแลเท้าและการใช้คู่มือดูแลเท้า

จำนวนผู้ที่เป็นผู้ป่วยเบาหวาน 10-12 คน/ กลุ่ม จำนวน 3 กลุ่ม

สถานที่

เวลาที่สอน 2 - 3 ชั่วโมง

ผู้สอน นางสาวดวงปรีดา เรืองทิพย์

คำชี้แจง

เนื้อหา

1. สาธิตการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน 5 ด้าน
2. สาธิตย้อนกลับ การดูแลเท้า 5 ด้าน
3. การใช้คู่มือดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

วัตถุประสงค์ ภายหลังได้รับการสอน ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานสามารถ เพื่อ

.....

.....

.....

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>- สมาชิกบอกความสำคัญของฝักทักษะการดูแลเท้าได้ถูกต้อง</p> <p>- สมาชิกปฏิบัติกิจกรรมรักษาความสะอาดเท้าได้ถูกต้อง</p>	<p><b>การสาธิตและสาธิตย้อนกลับการดูแลเท้า</b></p> <p>หลังจากที่ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและหลัก การ ดู แล เท้า ใน ผู้ ป่วย เบา หวาน แล้ว</p> <p>.....</p> <p><b>หลักการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน</b></p> <p>1. การดูแลและรักษาความสะอาดของผิวหนัง เพื่อความสมบูรณ์ของผิวหนัง มีวิธีปฏิบัติดังนี้</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. การตรวจเท้าเพื่อค้นหาความผิดปกติของเท้าปฏิบัติดังนี้</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3. การตัดเล็บที่ถูกต้อง</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>4. วิธีการเลือกรองเท้า</p> <p>.....</p>	<p><b>กิจกรรมส่งเสริมการรับรู้</b></p> <p><b>สมรรถนะแห่งตน</b> ประกอบด้วย</p> <p>- การได้รับคำแนะนำหรือการชักจูงด้วยคำพูด (Verbal persuasion)</p> <p>- ผู้วิจัยสาธิตการใช้คู่มือดูแลเท้า</p> <p>ผู้ฟังสังเกต “ตัวแบบ” (Model)</p> <p>- การกระทำที่ประสบผลสำเร็จด้วยตนเอง (Enactive mastery experience)และการกระตุ้นทางอารมณ์ โดยสมาชิกฝึกปฏิบัติการบ้านที่คู่มือดูแลเท้าด้วยตนเอง</p> <p>- การกระทำที่ประสบผลสำเร็จด้วยตนเอง</p>	<p>อุปกรณ์การทำความสะอาดเท้า</p> <p>- กะละมังล้างเท้า</p> <p>- สบู่ทำความสะอาดเท้า</p> <p>- ผ้าเช็ดเท้า 2 ผืน</p> <p>- โลชั่นทาผิว</p> <p>- แป้งฝุ่น</p>	<p>- สังเกตการมีส่วนร่วม</p> <p>- สมาชิกแสดงความสนใจ กระตือรือร้น</p> <p>- สมาชิกสนใจ, ชักถาม และตอบคำถามได้ถูกต้อง</p> <p>- สมาชิกร่วมฝึกปฏิบัติกิจกรรมดูแลรักษาความสะอาดของเท้าได้ถูกต้องและมั่นใจ</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>.....</p> <p>5. การบริหารเท้า</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><b>การใช้คู่มือดูแลเท้า</b></p> <p>ในการดูแลเท้า จะมีคู่มือสำหรับผู้ป่วยเบาหวานมอบให้ ซึ่ง เนื้อหาประกอบด้วย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

### ส่วนที่ 3

การสอนเป็นรายบุคคล : การติดตามเยี่ยมบ้านและการเยี่ยมทางโทรศัพท์

สถานที่

บ้านผู้ป่วยหรือ สถานที่ที่ผู้ป่วยสะดวก

เวลาที่สอน

การติดตามเยี่ยมบ้าน ใช้ระยะเวลา 30 นาที การเยี่ยมทางโทรศัพท์ ใช้ระยะเวลา 15 - 20 นาที

ผู้สอน

นางสาวดวงปรีดา เรืองทิพย์

คำชี้แจง

เนื้อหา

1. การติดตามเยี่ยมบ้าน จำนวน 2 ครั้ง
2. การติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ จำนวน 2 ครั้ง

วัตถุประสงค์ ภายหลังได้รับการสอน ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานสามารถ

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>- ผู้ป่วยเบาหวานบันทึกการดูแลเท้าในคู่มือดูแลเท้าได้ถูกต้อง</p> <p>- ผู้ป่วยเบาหวานบอกได้ว่ามีความมั่นใจในการดูแลเท้าเพิ่มมากขึ้น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>การติดตามเยี่ยมบ้านครั้งที่ 1</b></p> <p>- ประเมินการใช้คู่มือและการบันทึกการดูแลเท้า</p> <p>- ให้คำแนะนำและช่วยแก้ไขปัญหาค</p> <p>- กระตุ้นเตือนการปฏิบัติและให้กำลังใจ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ครั้งที่ 1</b></p> <p>เป็นการติดตามปัญหา กระตุ้นเตือนการปฏิบัติพฤติกรรมดูแลเท้าและให้กำลังใจ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>ติดตามเยี่ยมบ้านครั้งที่ 2</b></p>	<p>เยี่ยมบ้านครั้งที่ 1 (สัปดาห์ที่ 4-5)</p> <p>สร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ป่วยเบาหวาน ติดตามปัญหาและให้คำแนะนำในการแก้ไขปัญหานั้นๆ กระตุ้นเตือนการปฏิบัติและให้กำลังใจ</p> <p>- ผู้วิจัยแนะนำตัว ทักทาย พูดคุยด้วยบรรยากาศการสนทนาที่อบอุ่น สร้างความ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>เยี่ยมทางโทรศัพท์ครั้งที่ 1 (สัปดาห์ที่ 7-8)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- เอกสารการเยี่ยมบ้าน</p> <p>- คู่มือการดูแลเท้า</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ผู้วิจัยประเมินโดยการสังเกตซักถามและตรวจเท้าผู้ป่วย</p> <p>- ผู้ป่วยเบาหวานมีความมั่นใจในการดูแลเท้าเพิ่มมากขึ้น</p> <p>- ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติกรดูแลเท้าได้ถูกต้อง</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



**\* แบบบันทึกการดูแลเท้า  
สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน \***











วัน/ เดือน/ปี	ทำความสะอาดเท้า		ตรวจเท้า			เดินเท้าเปล่า เมื่อออกนอกบ้าน		บริหารเท้า				แผล/ผิวหนังอักเสบ			อื่นๆ
	ทำ	ไม่ทำ	ทำ	ไม่ทำ	สิ่งที่ ตรวจพบ	ทำ	ไม่ทำ	ทำ	ไม่ทำ	ระยะเวลา/ ครั้ง	จำนวน ครั้ง/วัน	มีแผล		ไม่มีแผล	
												ทำแผล	ไม่ทำ แผล		