

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เลขที่แบบบันทึกและแบบวัด No. □□
วันที่ต่อแบบบันทึกและแบบวัด.....

แบบบันทึกและแบบวัดสำหรับงานวิจัย

เรื่อง

ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือด
ผิดปกติ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสangค์ จังหวัดอุบลราชธานี

คำชี้แจง :

แบบบันทึกและแบบวัดนี้ใช้สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสangค์ จังหวัด
อุบลราชธานี ที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ เพื่อทราบถึงข้อมูลส่วนบุคคล ผลการตรวจระดับ
ไขมันในเลือด และพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ โดยแบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

- | | | |
|---------|---|-------------------------------------|
| ส่วนที่ | 1 | แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล |
| ส่วนที่ | 2 | แบบบันทึกผลการตรวจระดับไขมันในเลือด |
| ส่วนที่ | 3 | แบบวัดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ |

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล
คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน [] หรือเติมคำตอบลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

ชื่อ - นามสกุล HN.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
ท่านปฏิบัติงานที่แผนก

		สำหรับผู้วิจัย
1. เพศ	[] ชาย [] หญิง	K1 <input type="checkbox"/>
2. อายุ	ปี	K2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. สถานภาพสมรส	[] 1. โสด [] 2. หม้าย ห่าง แยกกันอยู่ [] 3. ภรรยาและอยู่ด้วยกัน	K3 <input type="checkbox"/>
4. ระดับการศึกษา	[] 1. มัธยมศึกษาตอนปลาย [] 2. ประกาศนียบัตร [] 3. ปริญญาตรี [] 4. ปริญญาตรีขึ้นไป	K4 <input type="checkbox"/>
5. รายได้ / เดือน	[] 1. น้อยกว่า 5,000 บาท [] 2. 5,000 – 10,000 บาท [] 3. 10,000 – 15,000 บาท [] 4. มากกว่า 15,000 บาท	K5 <input type="checkbox"/>
6. ท่านปฏิบัติงานในหน้าที่ (ดำเนินการหน้าที่การงาน)	[] 1. พยาบาลเทคนิค [] 2. เจ้าหน้าที่พยาบาล [] 3. นักสังคมสงเคราะห์ [] 4. นักจิตวิทยา [] 5. เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุ [] 6. เจ้าพนักงานแกสซักรอบ [] 7. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ [] 8. คนงาน [] 9. เจ้าหน้าที่ฝ่ายโภชนาการ [] 10. เจ้าหน้าที่แผนกเอกสารเรียบ [] 11. เจ้าหน้าที่เวชสถิติและเวชสารสนเทศ [] 12. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ [] 13. พนักงานขับรถ [] 14. เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย [] 15. นักการการเงิน [] 16. ช่างซ่อมบำรุง [] 17. อื่นๆ ระบุ.....	K61 <input type="checkbox"/> K62 <input type="checkbox"/> K63 <input type="checkbox"/> K64 <input type="checkbox"/> K65 <input type="checkbox"/> K66 <input type="checkbox"/> K67 <input type="checkbox"/> K68 <input type="checkbox"/> K69 <input type="checkbox"/> K610 <input type="checkbox"/> K611 <input type="checkbox"/> K612 <input type="checkbox"/> K613 <input type="checkbox"/> K614 <input type="checkbox"/> K615 <input type="checkbox"/> K616 <input type="checkbox"/> K617 <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกผลการตรวจระดับไขมันในเม็ดอุดและแบบบันทึกค่าตัดชั้นมวลกาย

ครั้งที่	วันที่ ตรวจ	ผลการตรวจระดับไขมันในเม็ดอุด				ค่าตัดชั้นมวลกาย (BMI)			
		โคเลสเตอรอล (TC) (mg / dl)	แอ็ตซีಡอล ไคลอสโตรอล (LDL) (mg / dl)	เอชดีแดอล โคเลสเตอรอล (HDL) (mg / dl)	triglyceride (TG) (mg / dl)	น้ำหนัก (kgs)	ส่วนตัว ^a (cms)	BMI (kg / m ²)	
①	ก่อนเข้าร่วม โปรแกรม								
②	หลังเข้าร่วม โปรแกรม ครบ 4 สัปดาห์								
③	หลังเข้าร่วม โปรแกรม ครบ 8 สัปดาห์								
	ค่าปกติ	< 200	< 130	> 40	< 150			ปกติ = 20-24.9 เริ่มเกิน = 25-25.9 ชี้วัด = 30 ขึ้นไป	

ส่วนที่ 3 แบบวัดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ (ตัวอย่าง)

คำชี้แจง : แบบวัดนี้ประกอบไปด้วยข้อคำถามที่เกี่ยวกับวิถีชีวิตในปัจจุบันหรือสิ่งที่คุณปฏิบัติ เป็นประจำเป็นนิสัย มีข้อคำถามทั้งหมดจำนวน 52 ข้อ กรุณาตอบข้อคำถามตามความเป็นจริง ที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ และพยายามอย่าข้ามข้อคำถาม โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ให้ตรงกับความถี่ ของการปฏิบัติในแต่ละพฤติกรรมที่คุณกระทำการที่ได้แสดงให้เห็นดังนี้ :

ไม่เคย	หมายถึง	พฤติกรรมที่ไม่เคยปฏิบัติ
บางครั้ง	หมายถึง	พฤติกรรมที่ปฏิบัติเป็นบางครั้ง
บ่อยครั้ง	หมายถึง	พฤติกรรมที่ปฏิบัติบ่อยครั้ง
เป็นประจำ	หมายถึง	พฤติกรรมที่ปฏิบัติเป็นประจำ

ข้อคำถาม	พฤติกรรมที่ปฏิบัติ				สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่ เคย	บาง ครั้ง	บ่อย ครั้ง	เป็น ประจำ	
1. พูดคุยกับข้าราชการ.....					
2.					
3.					
4.					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
52. เปิดโอกาสให้คนอ่อน.....					

โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ

ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ เป็นภาวะเสี่ยงที่สำคัญภาวะหนึ่ง อันจะนำไปสู่การเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ ตามมาได้ ถ้าหากไม่มีการควบคุมภาวะนี้ และนำมานำสั่งผลกระทบต่อบุคคลนั้นทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติสามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือแบบแผนการดำเนินชีวิต ที่เป็นปัจจัยเสี่ยง ถึงแม้ว่าในปัจจุบันจะมีการนำยาลดไขมันชนิดต่างๆ มาใช้ในการลดระดับไขมันในเลือดก็ตาม แต่ ถ้าหากบุคคลที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ ไม่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แม้จะได้รับยาลดไขมันในเลือดอยู่ก็ตาม โอกาสที่จะลดไขมันในเลือดจะกลับมาผิดปกติอีกรังก์ก็มีได้ เช่นเดียวกัน อีกทั้งยาที่ใช้ในการรักษาภาวะไขมันในเลือดผิดปกตินั้นก็มีราคาแพง ถ้าหากบุคคลเหล่านี้คิดที่ทำการรักษาด้วยยาเพียงอย่างเดียว ย่อมจะนำมาซึ่งการสั่นเปลือกค่าใช้จ่ายเป็นอย่างมาก ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อเนื่องไปถึงระบบเศรษฐกิจของประเทศไทยด้วย

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและแบบแผนการดำเนินชีวิตให้เหมาะสม เป็นวิธีการที่จะช่วยลดระดับไขมันในเลือด โดยเฉพาะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านการบริโภคอาหาร การมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย และการจัดการกับความเครียด อีกว่าเป็นสิ่งสำคัญในการที่จะส่งเสริมให้บุคคลที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ มีพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม อีกทั้งเป็นการป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ ที่อาจเกิดตามมาได้ โดยโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ จะต้องมีการปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม และคงไว้ซึ่งพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง แต่การที่บุคคลจะสามารถปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพได้อย่างเหมาะสมและคงไว้ซึ่งการปฏิบัติพุทธิกรรมอย่างต่อเนื่องได้นั้น บุคคลจะต้องเห็นความสำคัญ รับรู้ ถึงประโยชน์ของการปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพ และปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพของบุคคลนั้นๆ โดยจะต้องผสานกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพให้เป็นส่วนหนึ่งของวิถีชีวิตของบุคคล ซึ่งจะมีผลให้บุคคลนั้นมีสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิต

ดังนั้น ในโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกตินี้ จึงได้ใช้แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ (Pender, 2002) มาใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมให้บุคคลมีการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพุทธิกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ โดยมุ่งหวังว่าบุคคลจะมีพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม และต่อเนื่อง รวมไปถึงการปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพจนกลายเป็นแบบแผนในการดำเนินชีวิต ทั้งในด้านพุทธิกรรมการบริโภคอาหาร การมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย และการจัดการกับความเครียด ซึ่งจะส่งผลให้บุคคลที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติมีภาวะสุขภาพที่ดี ระดับไขมันโคลเลสเตอรอล “ไตรกลีเซอไรด์” แอลดีเออล ลดลง และระดับเอชดีเออล เพิ่มขึ้น

วัตถุประสงค์ของโปรแกรม

เพื่อให้บุคคลการที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ มีพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม เกิดการรับรู้ ประโยชน์ของการปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพ ในด้านพุทธิกรรมการบริโภคอาหาร การมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย และการจัดการกับความเครียด รวมไปถึงการมีการเปลี่ยนแปลงของระดับไขมันในเลือด ดังนี้คือ ระดับโคลเลสเตอรอล ระดับไตรกลีเซอไรด์ ระดับแอลดีเออล โคลเลสเตอรอลดคล่อง และระดับเอชดีเออล โคลเลสเตอรอล เพิ่มขึ้น

องค์ประกอบของโปรแกรม

โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติ ประกอบด้วย การให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะไขมันในเลือดปกติและการปฏิบัติตัว ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพโดยการอภิปรายกลุ่ม และการฝึกปฏิบัติจริง ในด้าน

1. พฤติกรรมด้านโภชนาการ
2. การมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย
3. การจัดการกับความเครียด

จัดทำโดย

นางสาวประภัสสร ภาณุช้าง นักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ระยะเวลาในการดำเนินการ

ในการดำเนินการวิจัยใช้ระยะเวลา 8 สัปดาห์ คือ ตั้งแต่วันที่ 24 เมษายน พ.ศ.2549 ถึง วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ.2549

กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี ที่ไม่ใช่กลุ่มผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ที่ได้รับการคัดเลือกตามคุณสมบัติของประชากรกลุ่มตัวอย่างแล้ว

อุปกรณ์

แผ่นพับซึ่งบรรยายละเอียดของโปรแกรม	จำนวน 45	ชุด
คู่มือการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติ	จำนวน 45	ชุด
เครื่องบันทึกเสียง	จำนวน 1	เครื่อง
เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ในการนำเสนอโดยใช้ Power point	จำนวน 1	ชุด
แฟ้มเอกสาร กระดาษ และปากกา	จำนวน 45	ชุด

การประเมินผล

- 1) การนักเด่าของสมาชิกในกลุ่ม
- 2) พฤติกรรมของกลุ่มในการแสดงความสนใจ การฝึกปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ โดยประเมินได้จากการสังเกต การปฏิบัติได้จริง
- 3) แบบวัดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ
- 4) แบบบันทึกผลการระดับไขมันในเลือด

วิธีดำเนินการ

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลและให้โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ จำนวน 45 คน จะได้รับการประเมินพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และทำการตรวจสอบระดับไขมันในเลือดก่อน การดำเนินการวิจัย และผู้วิจัยได้จัดการให้โปรแกรมในรูปแบบของการประชุมกลุ่มและบรรยายให้ความรู้ ใช้เวลา 2 วัน ตั้งแต่เวลา 08.30 น.-16.00 น. โดยกลุ่มตัวอย่างจะได้รับความรู้เกี่ยวกับภาวะไขมันในเลือดปกติ และแนวทางในการปฏิบัติและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ โดยเน้นให้กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ประโยชน์ของการ

ปฏิบัติพุทธิกรรมส่งเสริมสุขภาพ โดยจัดให้กับกลุ่มตัวอย่าง ได้มีการอภิปรายกลุ่มนี้ส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และมีการนำเสนอเกี่ยวกับแนวทางในการปฏิบัติพุทธิกรรมสุขภาพ มีการฝึกปฏิบัติจริง ดังนั้นเพื่อความเหมาะสมใน การทำกิจกรรม ผู้วิจัยจึงได้แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 จำนวน 24 คน (เข้าร่วมกิจกรรมในวันแรก และ แบ่งเป็นกลุ่มบุขอิก 3 กลุ่มๆ ละ 8 คน ตามลำดับ) และกลุ่มที่ 2 จำนวน 21 คน (เข้าร่วมกิจกรรมในวันที่สอง และ แบ่งเป็นกลุ่มบุขอิก 3 กลุ่มๆ ละ 7 คน ตามลำดับ) ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินการดังนี้ คือ

รายละเอียดโปรแกรม มีดังนี้

ลำดับ ที่	ขั้นตอน / วัสดุประสงค์	เนื้อหา	กรอบ แนวคิด / ทฤษฎีที่ใช้	กิจกรรม	หมายเหตุ
1. ใช้ เวลา 5 นาที	<u>ขั้นตอน</u> 1. แนะนำตัว 2. สร้าง สัมพันธภาพ <u>วัสดุประสงค์</u> 1. เพื่อทำ ความรู้จักและ สร้างความ คุ้นเคย 2. สร้าง สัมพันธภาพ	การแนะนำตัว และสร้างสัมพันธภาพกับกลุ่มตัวอย่าง และทำการแบ่งกลุ่มบุขอิก 3 กลุ่มๆ ละ 7 คน ตามลำดับ ดังนี้ 1. 2. 3. 4. หลังจากนั้นให้ทุกคนแนะนำตัว และทำความรู้จักกัน		ผู้วิจัยสร้างสัมพันธภาพ โดยการแนะนำตัวเอง บอกวัสดุประสงค์ของการเข้ากลุ่ม การปฏิบัติคนและระยะเวลาของการเข้ากลุ่มให้กับกลุ่มตัวอย่างได้แนะนำตนเอง และทำความรู้จักกัน	ภาพ ประกอบ ตาม power point ที่.....
2. ใช้ เวลา นาที	<u>ขั้นตอน</u> การให้ความรู้ เกี่ยวกับภาวะ ไขมันในเลือด ไขมันในเลือด ผิดปกติ <u>วัสดุประสงค์</u> เพื่อให้กลุ่ม ตัวอย่างมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับภาวะ ไขมันในเลือด ผิดปกติ	ความรู้เกี่ยวกับภาวะไขมันในเลือด ผิดปกติ ไขมันในเลือดคืออะไร ไขมัน (Lipids) เป็นสารอาหารที่จำเป็นต่อร่างกาย เพราะไขมันให้พลังงานสูงสุดถึง 9 กิโลแคลอรี่ต่อ 1 กรัม นอกจากนั้นไขมันยังเป็นองค์ประกอบสำคัญของเยื่อหุ้มเซลล์ และถูกนำไปสร้างออร์โนนหลาบชนิด ร่างกายจึงต้องการอาหารไขมันในปริมาณที่พอเหมาะสมเพื่อรักษาระดับไขมันในเลือดและร่างกายอยู่ในภาวะปกติ	การ ส่งเสริม สุขภาพ ของเพน เดอร์ (Pender, 2002)	การให้ความรู้ เกี่ยวกับภาวะ ไขมันในเลือด ผิดปกติโดยผู้วิจัย ^{บรรยายให้ความรู้} และ.....	ภาพ ประกอบ ตาม power point ที่.....

ตัวอย่างรายการอาหาร

ตัวอย่างรายการอาหารเพื่อรักษาระดับไขมันในเลือด (บริษัท สีฟากุล และคณะ , 2548)

ตัวอย่างรายการอาหารที่แนะนำนี้ เป็นรายการอาหารทั้ง 3 มื้อ มีตัวอย่างให้คุณอ่าน 5 รายการ ผู้ที่จะนำไปปฏิบัติเดี๋ยวก่อน ในการจัดเตรียมอาหารที่ดีที่สุด สำหรับคนไข้ ให้สามารถรับประทานอาหารในแต่ละมื้ออย่างไรบ้าง เพื่อให้ได้ตามหลักการ ข้างต้น และในตารางนี้ได้ให้ส่วนประกอบที่สำคัญของอาหารไว้ ท่านสามารถเพิ่มหรือลดให้เหมาะสมกับตัวท่านได้ เช่น รับประทานเฉพาะไข่ขาวไม่รับประทานไข่แดง ก็จะลดปริมาณโภชนาตรออลได้อย่างดีเดียว ลดปริมาณอาหารที่เป็นแป้งและไขมันลง เพื่อความสะดวกและได้รับกรดไฮโดรเจนออกไซด์เพิ่มขึ้น ดังการดื่ม Gen – Formula (48 กรัม ละลายน้ำอุ่น 200 มล.) ซึ่งเป็นอาหารทางการแพทย์ที่มีคุณค่าทางโภชนาการครบถ้วน เป็นอาหารมื้อเช้าหรือมื้อเที่ยงที่ได้แล้วแต่สะดวก

แต่ถ้าหากว่าท่านที่มีไขมันสูงในเลือดจากสาเหตุอื่นๆ เช่น กรรมพันธุ์ โรคบางชนิด ท่านต้องรับประทานยาลดไขมันและรักษาโรคต่างๆ ที่เป็นสาเหตุให้มีไขมันสูงในเลือด ควบคู่ไปกับการรับประทานอาหารให้ถูกต้อง ซึ่งจะช่วยเสริมผลการรักษาให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น และลดปริมาณการรับประทานยาลงได้

ตัวอย่างรายการอาหารเช้า

ตัวอย่างที่	ส่วนประกอบ / ปริมาณอาหาร	พลังงานและสารอาหารที่ได้รับ						
		พลังงาน (kcal)	โปรตีน (g)	ไขมัน (g)	คาร์โบนัติ ไฮเครต (g)	โภชนาตรออล (mg)	กรดไฮดรอเจนออกไซด์ (g)	
1. กาแฟ, ขนมปังปี๊บ, แซม, ไข่ดาว	- กาแฟ 1 ช้อนชา - น้ำตาลเทียม 2 เม็ด - นมพร่องไขมัน 20 มล. - ขนมปังขาว 2 แผ่น - แซม 2 แผ่น - ไข่ไก่ 1 พอง - น้ำมันถั่วเหลือง 3 ช้อนชา	375	21	21	26	277	8.26	
2. ข้าวต้ม, ไข่เจียว, ยำผักกาดหอม	- ข้าว 1 ½ ทัพพี - ไข่ไก่ 1 พอง - ผักกาดหอม 3 ชิ้นคำ - น้ำมันถั่วเหลือง 3 ช้อนชา	325	9	20	26	247	8.26	
3. โจ๊กหมู, น้ำส้มคั้น	- ข้าว 2/3 ทัพพี - หมูสับ 3 ช้อนกินข้าว - น้ำส้มคั้น 200 มล. (1 แก้ว)	282	11	12	32	36	1.13	

ตัวอย่างที่	ส่วนประกอบ / ปริมาณอาหาร	พลังงานและสารอาหารที่ได้รับ					
		พลังงาน (kcal)	โปรตีน (g)	ไขมัน (g)	คาร์โบ ไฮเดรต (g)	โคล레ส เตอรอล (mg)	กรดไอล โนเลอิก (g)
4. นมไขมันคั่ว, ข้นปั้ง, แม่น	- นมไขมันคั่ว 1 กล่อง - แม่น 1 ½ แพ่น - ข้นปั้งชนิดชั้นพืช 2 แพ่น	450	25	14	55	30	4.86
5. นมไขมันคั่ว, แอบเปิล	- นมไขมันคั่ว 1 กล่อง - แอบเปิล ½ ผล	266 กิโล แคลอรี่	8 กรัม	8 กรัม	41 กรัม	0 มก.	3.81 กรัม

kcal = กิโลแคลอรี่ , g = กรัม , mg = มิลลิกรัม

ตัวอย่างรายการอาหารกลางวัน

ตัวอย่างที่	ส่วนประกอบ / ปริมาณอาหาร	พลังงานและสารอาหารที่ได้รับ					
		พลังงาน (kcal)	โปรตีน (g)	ไขมัน (g)	คาร์โบ ไฮเดรต (g)	โคล레ส เตอรอล (mg)	กรดไอล โนเลอิก (g)
1. ก๋วยเตี๋ยวเนื้อ ถูกชื่นหมู , ข้นจีนน้ำยาป่า	- เส้นเล็ก 2 หัฟฟี่ - ถั่วงอก 1/4 หัฟฟี่ - ถูกชื่นหมู 5 ถูก - น้ำมันถั่วเหลือง 1 ช้อนชา - ปลาช่อน 1 ½ ช้อนกินข้าว - กระชาย 15 กรัม - ข้นจีน 1 ½ จับ	405	11	13	62	84	3.56
2. ส้มตำไทย , ไก่ย่าง , ล้านหมู , ข้าวเหนียว	- ข้าวเหนียว ½ หัฟฟี่ - มะละกอ 6 – 8 คำ - ถุงแห้ง 1/3 ช้อนกินข้าว - ไก่ 7 ช้อนกินข้าว - หมูสับ 3 ช้อนกินข้าว	391	37	15	28	106	1.63

ตัวอย่างที่	ส่วนประกอบ / ปริมาณอาหาร	พลังงานและสารอาหารที่ได้รับ					
		พลังงาน (kcal)	โปรตีน (g)	ไข มัน (g)	คาร์โบ ไฮเดรต (g)	โภชนา เตอรอล (mg)	กรดไอล โนเลอิก (g)
3. ผัดไทยกุ้งสด, สับปะรด	- เส้นเล็ก 2 ทัพพี - ไข่เป็ด 1 ฟอง - เค้าหู้เจียง 1 ½ ช้อนกินข้าว - กุ้งแห้ง 1/3 ช้อนกินข้าว - น้ำมันถั่วเหลือง 4 ช้อนชา - สับปะรด 6 – 8 คำ	600	19	34	55	398	12.78
4. เส้นใหญ่ ราดหน้าหมู , แตงโม	- เส้นใหญ่ 2 ทัพพี - กระน้ำ 1 ทัพพี - น้ำมันถั่วเหลือง 2 ช้อนชา - น้ำมันหอย 1 ช้อนชา - หมู 3 ช้อนกินข้าว - แตงโม 6 – 8 คำ	316	6	12	46	9	5.26
5. สุกี้ไก่ , ส้มเขียวหวาน	- ผักกาดขาว 1 ทัพพี - ต้นหอม ½ ทัพพี - คึ่นฉ่าย ½ ทัพพี - ผักชี 1 ทัพพี - ไข่ไก่ 1 ฟอง - วุ้นเส้น 1/4 ถ้วยตวง - ไก่ 3 ½ ช้อนกินข้าว - เดือยชี้ 1 ก้อน - ส้มเขียวหวานขนาดกลาง 2 ผล	496	22	13	73	282	3.46

kcal = กิโลแคลอรี่ , g = กรัม , mg = มิลลิกรัม

ตัวอย่างรายการอาหารเย็น

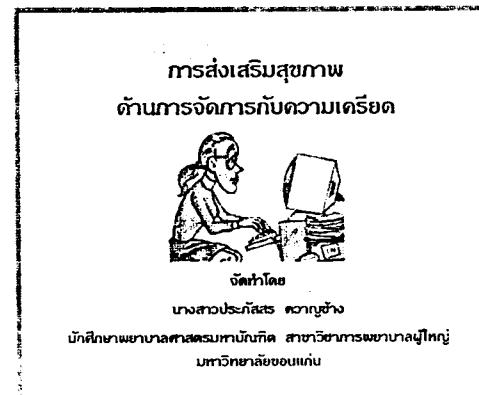
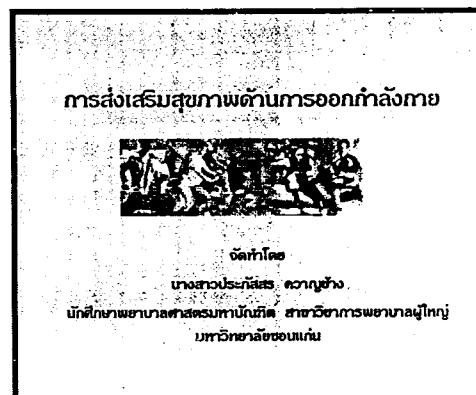
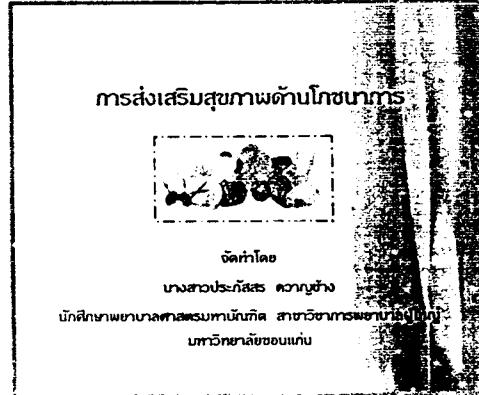
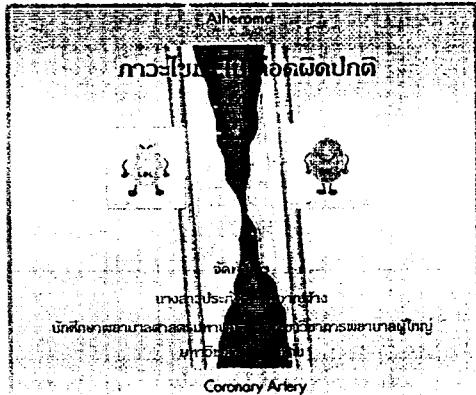
ตัวอย่างที่	ส่วนประกอบ / ปริมาณอาหาร	พลังงานและสารอาหารที่ได้รับ					
		พลังงาน (kcal)	โปรตีน (g)	ไขมัน (g)	คาร์โบไฮเดรต (g)	โภคแล้ว เตอรอล (mg)	กรดไขมันเลอิก (g)
1. ข้าวสาลี่, ต้มยำปลาหมึก สดหัดฟาง, ปลาดุกย่าง	- ข้าวสาลี่ 2 ทัพพี - เห็ดฟาง 2 ½ ถั่ง冲动 - ปลาหมึกสด 100 กรัม (1 ชีค) - ปลาดุก 7 ช้อนกินข้าว	455	39	9	54	159	1.16
2. ข้าวสาลี่, แกงเลียง, ปลาเผาสด	- ข้าวสาลี่ 2 ทัพพี - กุ้งแห้ง 1 ช้อนกินข้าว - กุ้งสด 3 ช้อนกินข้าว - บวบ 1 ทัพพี - ฟักทอง 1 ทัพพี - เห็ดฟาง ½ ถั่ง冲动 - ปลาเผา 1 ตัว - น้ำมันถั่วเหลือง 2 ช้อนชา	294	28	17	6	83	5.26
3. ข้าวสาลี่, แกงป่าไก่, แกงจืดเต้าหู้หมู สับ	- ข้าวสาลี่ 2 ทัพพี - ไก่ 3 ½ ช้อนกินข้าว - เต้าหู้อ่อน 10 ช้อนกินข้าว - หมูสับ 3 ช้อนกินข้าว	605	41	21	64	71	5.00
4. ข้าวสาลี่, ผัดพริกขิง, แกงจืดวุ้นเส้น หมูสับ	- ข้าวสาลี่ 2 ทัพพี - เม็ดหมู 3 ช้อนกินข้าว - ถั่วฝักขาว 1 ทัพพี - น้ำมันถั่วเหลือง 2 ช้อนชา - วุ้นเส้น 2 ทัพพี - หมูสับ 3 ช้อนกินข้าว	538	29	23	53	93	6.24
5. ข้าวสาลี่, ปลาหมึกผัดกระเพรา, ต้มจับฉ่าย	- ข้าวสาลี่ 2 ทัพพี - ปลาหมึก 100 กรัม (1 ชีค) - น้ำมันถั่วเหลือง 4 ช้อนชา - หัวผักกาดขาว 1 ทัพพี - กระหล่ำปลี ½ ทัพพี - คึ่นฉ่าย 1/4 ทัพพี - เต้าหู้แข็ง 1/4 แผ่น	518	30	34	23	148	12.14

kcal = กิโลแคลอรี่ , g = กรัม , mg = มิลลิกรัม

Power point ประกอบการให้ความรู้

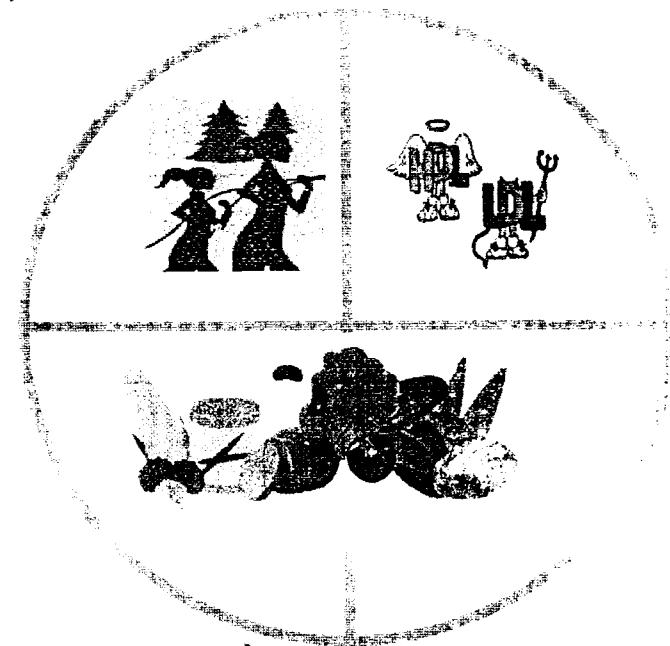
Power point ประกอบการให้ความรู้ มีจำนวน 4 เรื่อง ดังนี้ กือ

- 1) ภาวะไข้บันในเด็อดูดปูกติ
 - 2) พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ
 - 3) พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพด้านการมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย และ
 - 4) พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดการกับความเครียด



តាមយោងក្នុងការសំនើសំគាល់សំរិលសុខភាព

ជ្រូវជីវិត ការសំនើសំគាល់សំរិលសុខភាព



ត្រូវបានបញ្ជាក់ថា ការសំនើសំគាល់សំរិលសុខភាព

ดำเนิน

ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของการเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ ที่ก่อให้เกิดผลกระแทกที่เป็นปัญหาต่อผู้ป่วย ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และเศรษฐกิจ โดยเฉพาะผู้ที่มีระดับไขมันในเลือดสูง

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงได้เลือกเห็บถิ่นความสำคัญ และได้จัดทำคู่มือสำหรับบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ เนื้อหาประกอบด้วย ความรู้เกี่ยวกับภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสม โดยมุ่งหวังว่า จะมีความรู้ด้วยความเข้าใจมากขึ้นเกี่ยวกับภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ มีการปรับลดพฤติกรรมที่ทำให้ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร มีการออกกำลังกายและกำกิจกรรม ได้อย่างเหมาะสมต่อเนื่อง และมีการจัดการกับความเครียดอย่างเหมาะสม อันจะนำไปสู่การมีภาวะสุขภาพ และแบบแผนการดำเนินชีวิตที่ดีต่อไป

ประกัสสร ดาวนุช้าง ผู้จัดทำ



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ความรู้เกี่ยวกับไขมันในเลือด	1
ไขมันในเลือดต้องอะไร	1
ไขมันมีกี่ชนิด	2
ไขมันในเลือดผิดปกติเป็นอย่างไร	4
จะทราบได้อย่างไรว่าระดับไขมันในเลือดผิดปกติ	4
อะไรคือสาเหตุของระดับไขมันในเลือดผิดปกติ	5
ไขมันในเลือดผิดปกติทำให้หลอดเลือดตืบตันได้อย่างไร	5
ไขมันในเลือดผิดปกติก่อให้เกิดปัญหาอะไรได้บ้าง	6
จะรักษาภาวะไขมันในเลือดผิดปกติได้อย่างไร	8
การเสริมสุขภาพสำหรับผู้ที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ	10
พฤติกรรมเสริมสุขภาพสำหรับผู้ที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ	
● ด้านโภชนาการ	11
● ด้านการมีกิจกรรมทางกายและการออกกำลังกาย	20
● ด้านการจัดการกับความเครียด	28
เอกสารอ้างอิง	๑

ภาคผนวก ช
การคำนวณการกำหนดขนาดตัวอย่าง

การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมตามขนาดของ Effect size คำนวณได้จากสูตรการทดสอบทางเดียวสำหรับตัวอย่าง 2 กลุ่มที่ไม่เป็นอิสระต่อกัน (Dependent Samples) โดยการนำค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความแตกต่างของประชากรของทั้ง 2 กลุ่มที่ไม่เป็นอิสระต่อกันมาคำนวณขนาดของ Effect size ดังสูตรด่อไปนี้ (Cohen , 1988 ; พิรพงษ์ บุญสวัสดิ์กุลชัย , 2547)

$$d_z' = \frac{m_z}{\sigma_z} \rightarrow \frac{X_1 - X_2}{\sqrt{\frac{\sigma_1^2 + \sigma_2^2}{2}}}$$

เมื่อ d_z' = ค่า Effect size

m_z = ค่าเฉลี่ยของความแตกต่างของประชากร 2 กลุ่ม

σ_z = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความแตกต่างของประชากรของทั้ง 2 กลุ่ม

จากการศึกษางานวิจัยที่ใกล้เคียงกัน (อารีรัตน์ สุขโภ , 2546 : ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพต่อการปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการเคลื่อนไหวออกกำลังกายของสตรีวัยกลางคนที่มีภาวะน้ำหนักเกินมาตรฐานที่อยู่ใกล้เขตเทศาลนตรของตนแก่น จังหวัดขอนแก่น)

พบว่า ค่า m_z = 5.92

σ_z = 8.212

เมื่อแทนค่าในสูตร ; $d_z' = \frac{5.92}{8.212} = 0.72$

ดังนั้น ขนาดของ Effect size = 0.72

เมื่อนำค่าที่ได้ไปเปิดตาราง Power Analysis โดยกำหนดให้ $\alpha = 0.05$ และ $1 - \beta = 0.8$ ดังนั้น ขนาดของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดที่ต้องใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีจำนวน 33 คน

เนื่องจากในการวิจัยครั้งนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างเพียงกลุ่มเดียว (one - group) !เพื่อป้องกันการถอนตัวของกลุ่มตัวอย่างจากการศึกษาวิจัย จึงต้องเพิ่มขนาดของกลุ่มตัวอย่างขึ้นอีก 30% ดังนั้นในการวิจัยครั้งนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด เท่ากับ 45 คน

ภาคผนวก ๑
จริยธรรมการวิจัย

การพิทักษ์สิทธิ์กู้ภัยด้วยตัวอย่าง

คำชี้แจงเพื่อขอรับเอกสารเข้าร่วมโครงการ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จ.หนองบัวลำภู 40002

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเข้าร่วมโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพ

เรียน ท่านผู้เข้าร่วมโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพ

เนื่องด้วยคัดเลือกนักศึกษาเข้าร่วมโครงการนี้ ทางมหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดให้เป็นผู้เข้าร่วมโครงการนี้ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
คุณสมบัติ คือ 1. นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังศึกษาวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพต่อพฤติกรรมสุขภาพในบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประทรงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ในฐานะที่ท่านเป็นบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติ ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประทรงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี ดังนั้นท่านจึงเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการทดลองใช้โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพ ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงได้ขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพ โปรแกรมดังกล่าวประกอบด้วย การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและการปฎิบัติตัวที่เหมาะสม ในด้านโภชนาการ การมีกิจกรรมทางกายและการออกกำลังกาย และการจัดการกับความเครียดเพื่อช่วยในการส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม ซึ่งในโปรแกรมจะมีการเน้นให้ท่านมีการรับรู้ถึงประโยชน์ของการปฎิบัติพฤติกรรมร่วมด้วย โดยในการเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับการตรวจเลือดเพื่อตรวจหาระดับไขมันในเลือดจำนวน 3 ครั้งๆ ละ ประมาณ ๕ cc. (ก่อนได้รับการอบรม และหลังได้รับการอบรมตามโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพเมื่อครบ ๑ และ ๒ เดือน ตามลำดับ) ซึ่งค่าใช้จ่ายในการตรวจเลือดนั้นทางโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบเรื่องค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมด และจะได้รับสิ่งตอบแทนจากการคือ เสื้อกีฬา คุณละ ๑ ตัว และเอกสารประกอบการบรรยายอีกด้วย ชุด ส่วนในกิจกรรมอื่นๆ ตลอดระยะเวลา ๒ เดือน ท่านจะได้รับการอบรมคุณละ ๑ ครั้ง และหลังจากนั้นจะมีการบันทึกอาการบริโภค บันทึกการทำกิจกรรมและการออกกำลังกาย และการพิจารณาในช่วง ๑ สัปดาห์แรก โดยมีผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการและรับรองว่าจะใช้ข้อมูลเพื่อการวิจัยโดยไม่เปิดเผยผู้ให้ข้อมูล ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด และผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติ ตลอดจนเป็นการพัฒนาทบทวนพยาบาลทางด้านการส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเลือดปกติอีกด้วย

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจและสามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้โดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆ ทั้งสิ้น หากท่านมีปัญหาทางสังคมสามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัยได้ที่ สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือหากท่านมีปัญหาข้อสงสัยในภาคหลังหรือต้องการทราบผลการเข้าร่วมโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพของท่านจากการวิจัยนี้

ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาวประภัสสร ภาณุช้าง สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ 01-5936889

หากท่านมีปัญหาทางสังคมเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมศึกษานี้ โปรดสอบถามที่ “สำนักงานคณะกรรมการบริหารนักเรียน มหा�วิทยาลัยขอนแก่น ชั้น 6 อาคารสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือทางโทรศัพท์หมายเลข โทร.043-363723, 363749 เบอร์ภายใน 3723, 3749 โทรศัพท์ 043-348373”

แบบบันยอนอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
 อายุบ้านเลขที่ ซอย หมู่ที่ ตำบล
 อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางสาวประภัสสร ค瓦ณช้าง เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเรื่อง ผลของ โปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในบุคลากรที่มีภาวะไข้หวัดใหญ่ในเดือนพฤษภาคม โรงพยาบาลสุรพรสัชินีประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัสดุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย
- ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ
- ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับ
- ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ

โดยข้อความที่อธิบายประกอบด้วยการเข้าร่วมในโปรแกรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและการปฏิบัติตัวในด้าน โภชนาการ การมีกิจกรรมและการออกกำลังกาย และการจัดการกับความเครียดเพื่อช่วยในการส่งเสริมและ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม ซึ่งในโปรแกรมจะมีการเน้นการรับรู้ถึงประโยชน์ของการปฏิบัติ พฤติกรรมร่วมด้วย โดยในการเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับการตรวจเลือดเพื่อตรวจหาระดับไข้หวัดใหญ่ใน เลือดจำนวน 3 ครั้งๆ ละ ประมาณ 5 cc. (ก่อนได้รับการอบรม และหลังได้รับการอบรมตามโปรแกรม ส่งเสริมสุขภาพเมื่อครบ 1 และ 2 เดือน ตามลำดับ) ซึ่งค่าใช้จ่ายในการตรวจเลือคนั้นทางโครงการจะเป็น ผู้รับผิดชอบเรื่องค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมด และจะได้รับสิ่งตอบแทนจากทางโครงการคือ เสื้อกีฬา คันละ 1 ตัว และ เอกสารประกอบการบรรยายอีกคันละ 1 ชุด ส่วนในกิจกรรมอื่นๆ ตลอดระยะเวลา 2 เดือน ข้าพเจ้าจะได้รับการ อบรมคันละ 1 ครั้ง และหลังจากนั้นจะมีการบันทึกอาหารบริโภค บันทึกการออกกำลังกาย และการฝึกหายใจ ในช่วง 1 สัปดาห์แรก และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ที่ได้แจ้งข้าพเจ้าทราบ โดยไม่เสียสิทธิ์ ใดๆ ในกรณีรับการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไปทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่ง นี้หรือสถานพยาบาลอื่น และหากเกิดวิธีการข้างต่อไปนี้ คือ ถ้าหากมีระดับไข้หวัดใหญ่ในเลือดที่สูงขึ้นหรือผิดปกติจน อาจเกิดอันตราย ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ และจะได้รับการรักษาจากแพทย์ทันที และถ้าหากมีรอย ฟกช้ำจากการเจาะเลือด ข้าพเจ้าจะรายงานให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในขณะนั้นทราบทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามบันยอนเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว
 ลายมือชื่ออาสาสมัคร

(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล

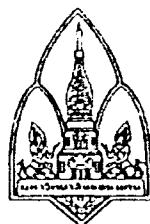
(นางสาวประภัสสร ควาณช้าง)

พยาน.....(ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หนังสือดังนี้ได้ไว้ เพื่อแสดงว่า

หัวเรื่อง: ผลของการโปรแกรมการส่งเสริม康ติ๊ค่าไขมันรูขยา ต่อพฤติกรรมสุขภาพในบุคลากรที่มีไขมันรูขยาสูงในเด็กและปread โรงพยาบาลสัปปะทิพราษร จังหวัดอุบลราชธานี

(The effect of health promotion program on health-promotion behaviors among staff with dyslipidemia, Sappasitprasong Hospital, Ubon Ratchathani province.)

ผู้อ่าน: นางสาวไชรักษา คำญัชช์ คณะแพทยศาสตร์

หน่วยงานที่เข้าร่วม: นักศึกษาแพทย์สูตรปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชา เภสัชกรรมศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ให้ค่ามูลค่าการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น
โดยมีความตกลงกันตามที่ได้ประกาศเมือง赫爾辛基 (Declaration of Helsinki)

ได้ไว้ ณ วันที่ 19 มกราคม พ.ศ. 2549

(รองศาสตราจารย์ชั้น ก ดร. พีระพัฒน์ พันธุ์วนิชกุล)

ผู้จัดทำเอกสารของมหาวิทยาลัยขอนแก่น วิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลักษณะที่: 4.2.18/1/2549

เลขที่: II:481135

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำนักสนับสนุน โทร. 044-363723, 044-363749 โทรสาร (044) 348323

Institutional Review Board Number: IR1899001186

Federalwide Assurance: FWA-A000137

หนังสืออนุญาตให้ใช้เครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์



บันทึกข้อความ

สำนักงาน สำนักงานหลักสูตรไปรษณียาศัตรี ชั้น 2 อาคารวิจัยและสวัสดิการ สำนักงานบริการและฯ
ที่ ๑๒๕๔๘ วันที่ ๖๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภูลิกิต ติเวพุล
รองคณบดีสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

ตามบันทึกที่ ทดสอบ ๐๙๙๔.๙.๙.๑/๑๐๔๘ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ คณะกรรมการ
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ด้วย นางสาวประภัสสร ควรยุทธ นักศึกษาแพทยานาชาติบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลถ่ายใหญ่ ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพต่อพฤติกรรม
ส่งเสริมสุขภาพในบุคลากรที่มีภาวะไขมันในเสือดผิดปกติ โรงพยาบาลสระบุรีประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
ขออนุญาตให้เครื่องมือ “หยุดชั่วคราวเดอรอลห้าใจไม่พัง : ลดโคเลสเตอรอลตัวอย่างหาร” เพื่อในการทำ
วิทยานิพนธ์นั้น

ทางสำนักงานหลักสูตรไปรษณียาศัตรี ยินดีและไม่ขัดข้อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือดังกล่าว
ในการทำวิทยานิพนธ์ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(รองศาสตราจารย์ปริya ลิมหกุล)
รองศาสตราจารย์ ๙

๒๕๖๘.๐๙.๒๕๖๘ ๒๕๖๘.

๗๗๗.
๑๘ พ.ศ.๖๘.

Permission Form



COLLEGE OF NURSING
Gerontological, Psychosocial, & Community
Health Nursing Department

985330 Nebraska Medical Center
Omaha, NE 68198-5330
402/559-6362
Fax 402/559-6379

Dear Colleague:

Thank you for your request and payment to use the *Health-Promoting Lifestyle Profile II*. As indicated in the enclosed form, you have permission to copy and use the enclosed *Health-Promoting Lifestyle Profile II* for non-commercial data collection purposes such as research or evaluation projects provided that content is not altered in any way and the copyright/permission statement at the end is retained. The instrument may be reproduced in the appendix of a thesis, dissertation or research grant proposal without further permission. Reproduction for any other purpose, including the publication of study results, is prohibited without specific permission.

We thank you for your interest in the *Health-Promoting Lifestyle Profile II* and wish you much success with your efforts.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "noble".

Susan Noble Walker, EdD, RN, FAAN
Professor and Chair,
Department of Gerontological, Psychosocial and Community Health Nursing

Encl.: Health-Promoting Lifestyle Profile II
Scoring instructions
List of publications reporting use of the original Lifestyle Profile

ภาคผนวก ง
รายงานผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

รายงานผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

รายงานผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือดังนี้

- | | |
|--|---|
| <p>1. นายแพทย์อุฒน อารยาวิชานันท์</p> <p>2. นางรัตนาภรณ์ ตั้งยิ่งยง</p> <p>3. นางกัญจน์ศรี สิงห์ภู</p> <p>4. รองศาสตราจารย์พ่องพรรดา อรุณแสง</p> <p>5. อาจารย์ ดร.วราสนา ร่วบสุขเนิน</p> | <p>นายแพทย์ 8 กลุ่มงานอาชญากรรม
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสangค์ จังหวัดอุบลราชธานี</p> <p>พยาบาลวิชาชีพ 8 แผนกอาชญากรรม
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสangค์ จังหวัดอุบลราชธานี</p> <p>พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ 9 แผนกเวชกรรมสังคม
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น</p> <p>อาจารย์พยาบาลตระดับ 9 สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น</p> <p>อาจารย์พยาบาลตระดับ 7 สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น</p> |
|--|---|