



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการ



เอกสารเลขที่ 103/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการ
สนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน (Effect of the Self-
efficacy and Social Support Enhancement Program on Food Consumption Behavior Among the
Elderly with Diabetes Mellitus)

ของ : นางสาวพรนภา ไชยอาสา

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผน ก.
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2550

หนังสือออกวันที่ 1 มิถุนายน 2549

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา กุณาวิกิตกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์การวิจัยที่วิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

ชื่อผู้วิจัย นางสาวพรนภา ไชยอาสา นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เนื่องจากท่านเป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัยก่อน ถ้าท่านมีข้อสงสัยใดๆเกี่ยวกับการวิจัย รวมทั้งสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัย หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับเอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และสำเนาเอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านเซ็นชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการรับฟังคำอธิบาย ดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน 30 ราย โดยจะถูกสุ่มเลือกให้เป็นกลุ่มทดลอง 15 ราย และกลุ่มควบคุม 15 ราย

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการวิจัย

ท่านจะได้รับการรักษาพยาบาลจากทางโรงพยาบาลแม่สะเรียงตามปกติ ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆนอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายเป็นปกติ ได้รับข้อมูลเรื่องโรคเบาหวาน พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับโรค คู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวาน และคู่มือบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนผู้สูงอายุโรคเบาหวานในการบริโภคอาหาร สำหรับการเดินทางมาทำกิจกรรมที่โรงพยาบาลแม่สะเรียงท่านจะได้รับค่าชดเชยและค่ายานพาหนะ และผลการวิจัยที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อื่นโดยรวม คือ เป็นแนวทางให้บุคลากรทีมสุขภาพได้ส่งเสริมพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับโรคให้กับผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน และเป็นแนวทางในการวิจัยเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุโรคเบาหวานครั้งต่อไป

กิจกรรมและระยะเวลาที่ท่านต้องมีส่วนร่วมในการวิจัย

เมื่อท่านและผู้ดูแลหลักได้รับทราบรายละเอียดของการวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัย ได้เซ็นชื่อกำกับในเอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย รวมทั้งได้รับการอนุญาตให้ออกก่าลังกายได้จากแพทย์ ท่านจะได้รับ

1. การสัมภาษณ์และลงบันทึกไว้เป็นหลักฐานเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ดูแลหลัก พฤติกรรมการบริโภคอาหาร การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร โดยวิธีการอ่านให้ฟังแล้วให้ท่านตอบ

2. การเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในการออกก่าลังกาย เป็นรายกลุ่มๆละประมาณ 5 ราย ที่โรงพยาบาลแม่สะเรียง ในสัปดาห์ที่ 1 และ 2 มีกิจกรรมสัปดาห์ละ 3 ครั้ง (วันเว้นวัน) ใช้เวลาครั้งละประมาณ 45-60 นาที ดังนี้

2.1 สัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 1 ท่านจะได้รับข้อมูลเรื่องโรคเบาหวาน และพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับโรค รวมทั้งคู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวานและผู้ดูแลหลักจะได้รับการเตรียมบทบาทในการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคม

2.2 สัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 2 ท่านจะได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ประกอบด้วย การประเมินสภาวะด้านร่างกาย และอารมณ์ การชมวิซิติ์ตัวเองแบบการอภิปรายร่วมกันเกี่ยวกับการที่ท่านเคยปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม และได้รับการชักจูงด้วยคำพูดให้ท่านมีความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง

2.3 สัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 3 ทบทวนความรู้ความเข้าใจแก่กลุ่มตัวอย่างและสมาชิกในครอบครัว และส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร และการให้ชมวิชีดีตัวแบบอีกครั้ง และฝึกปฏิบัติตาม โดยมีสมาชิกในครอบครัวแสดงบทบาทการเป็นผู้สนับสนุน

2.4 สัปดาห์ที่ 2 ครั้งที่ 1,2 ส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร โดยกลุ่มตัวอย่างจะปฏิบัติพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร โดยมีสมาชิกแสดงบทบาทในการเป็นผู้ให้การสนับสนุนแก่กลุ่มตัวอย่าง

2.5 สัปดาห์ที่ 2 ครั้งที่ 3 ท่านจะได้รับการประเมินผลของการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร และการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของกลุ่มตัวอย่าง หากระดับคะแนนเพิ่มขึ้น ผู้วิจัยจะนัดหมายเวลาเยี่ยมบ้านอีก 1 สัปดาห์ถัดไป และในส่วนของท่านที่มีคะแนนไม่เปลี่ยนแปลงระดับขึ้น ผู้วิจัยจะทำการให้โปรแกรมตามขั้นตอนเดิมซ้ำอีกครั้ง และประเมินผลอีก หากระดับคะแนนมีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น ผู้วิจัยจึงนัดหมายเยี่ยมบ้านกับท่านและผู้ดูแลหลัก อีก 1 สัปดาห์ถัดไป

3. สัปดาห์ที่ 3-4 ท่านจะปฏิบัติพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารเองที่บ้าน โดยมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้ให้การสนับสนุน และผู้วิจัยจะไปติดตามเยี่ยมบ้านของท่านแต่ละราย สัปดาห์ละครั้ง และผู้วิจัยจะสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของกลุ่มตัวอย่าง หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงระดับ ผู้วิจัยจะทำการทบทวนบทบาทการสนับสนุนทางสังคมทั้ง 4 ด้าน ของสมาชิกผู้ดูแลหลักอีกครั้ง

4. สัปดาห์ที่ 5 – 8 ท่านจะปฏิบัติพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารเองที่บ้าน และมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้สนับสนุนทางสังคมทั้ง 4 ด้าน

5. สัปดาห์ 9 ผู้วิจัยจะประเมินพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารภายหลังได้รับโปรแกรม โดยวิธีการอ่านให้ฟังแล้วให้ท่านตอบ

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ขณะเข้าร่วมโครงการวิจัยถ้าท่านมีอาการผิดปกติ เช่น เวียนศีรษะ หน้ามืด ใจสั่น ผู้วิจัยจะหยุดการวิจัยทันที และดูแลให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น ถ้าท่านมีอาการไม่ดีขึ้น และแพทย์พิสูจน์ได้ว่าเป็นผลมาจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่จนกว่าจะหาย

เหตุผลที่ท่านจะต้องยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความตั้งใจของท่าน ถ้าท่านไม่สมัครใจท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วม ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลาแม้ว่าท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยไปแล้ว และผู้วิจัยจะหยุดการวิจัยทันทีถ้าท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ต่อไป โดยจะไม่มีผลเสียผลประโยชน์ใดๆที่ท่านควรจะได้รับ

การปกป้องรักษาข้อมูลที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่าน

ไม่มีบุคคลใดทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย และใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะกระทำในภาพรวมของผลการวิจัยทั้งหมด ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งผู้วิจัย

บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้ถ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ถ้าท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ตลอดเวลา คือนางสาวพรนภา ไชยอาสา ใต้ที่ 102 หมู่ 10 ตำบลแม่คง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ 58110 โทรศัพท์ 0-5863-2275 หรือ 0-5362-1573 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง ที่ 0-5394-6074 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

เอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

ดิฉัน นางสาวพรนภา ไชยอาสา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน” มีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือ และความสมัครใจจากท่านและสมาชิกในครอบครัวที่เป็นผู้ดูแลหลัก เพื่อเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ โดยการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของท่าน ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลัก พฤติกรรมการบริโภคอาหาร การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และผู้วิจัยจะไปติดตามเยี่ยมท่านในสัปดาห์ที่ 1 และ 2 จากนั้นในสัปดาห์ที่ 9 ผู้วิจัยจะขอนัดพบท่านเพื่อประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ท่านสามารถจะตอบรับหรือปฏิเสธที่จะเข้าร่วมได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อท่านทั้งสิ้น คำตอบที่ท่านตอบจะไม่มีถูกหรือผิด ข้อมูลที่ได้ในการวิจัยทั้งหมดจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ นำมาใช้เฉพาะการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น โดยจะนำเสนอข้อมูลที่ได้ไปสรุปผลในภาพรวมเท่านั้น หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยท่านสามารถสอบถามจากผู้วิจัยได้ตลอดเวลา ภายหลังจากการเก็บข้อมูลเสร็จสิ้นท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคเบาหวาน พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม และคู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

เมื่อเกิดข้อข้องใจ หรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อได้กับผู้วิจัย คือ นางสาวพรนภา ไชยอาสา ใต้ที่ 102 หมู่ 10 ตำบลแม่คง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ 58110 โทรศัพท์ 0-5863-2275 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุกำวงศ์ 0-5394-6074 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

นางสาวพรนภา ไชยอาสา

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
 ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าร่วมการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนร่วมกับการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน” ซึ่งผู้วิจัยคือ นางสาวพรนภา ไชยอาสา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะตอบคำถามของข้าพเจ้าที่เกี่ยวกับการวิจัยตลอดการวิจัยนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปแบบที่เป็นสรุปผลการวิจัย การเสนอหรืออภิปรายข้อมูลในการรายงานการวิจัยจะเสนอในภาพรวมของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย หรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่าหากเกิดอันตรายใด ๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่ และรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะยกเลิกหรือถอนตัวออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้โดยไม่มีผลกระทบต่อบริการการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับ

ถ้าหากข้าพเจ้าเกิดข้อข้องใจหรือมีปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัยข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัยคือ นางสาวพรนภา ไชยอาสาได้ที่ โรงพยาบาลแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอนหรือติดต่อทางโทรศัพท์ที่เบอร์ 01-8632275 หรือ 053-621573 ได้ตลอดระยะเวลาการวิจัย

ดังนั้น หากท่านยินดีให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ กรุณาลงนามไว้เป็น

หลักฐาน

ลงนาม.....ผู้สูงอายุ

(.....)

(ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม.....สมาชิกในครอบครัว

(.....)

(ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....พยาน

(.....)

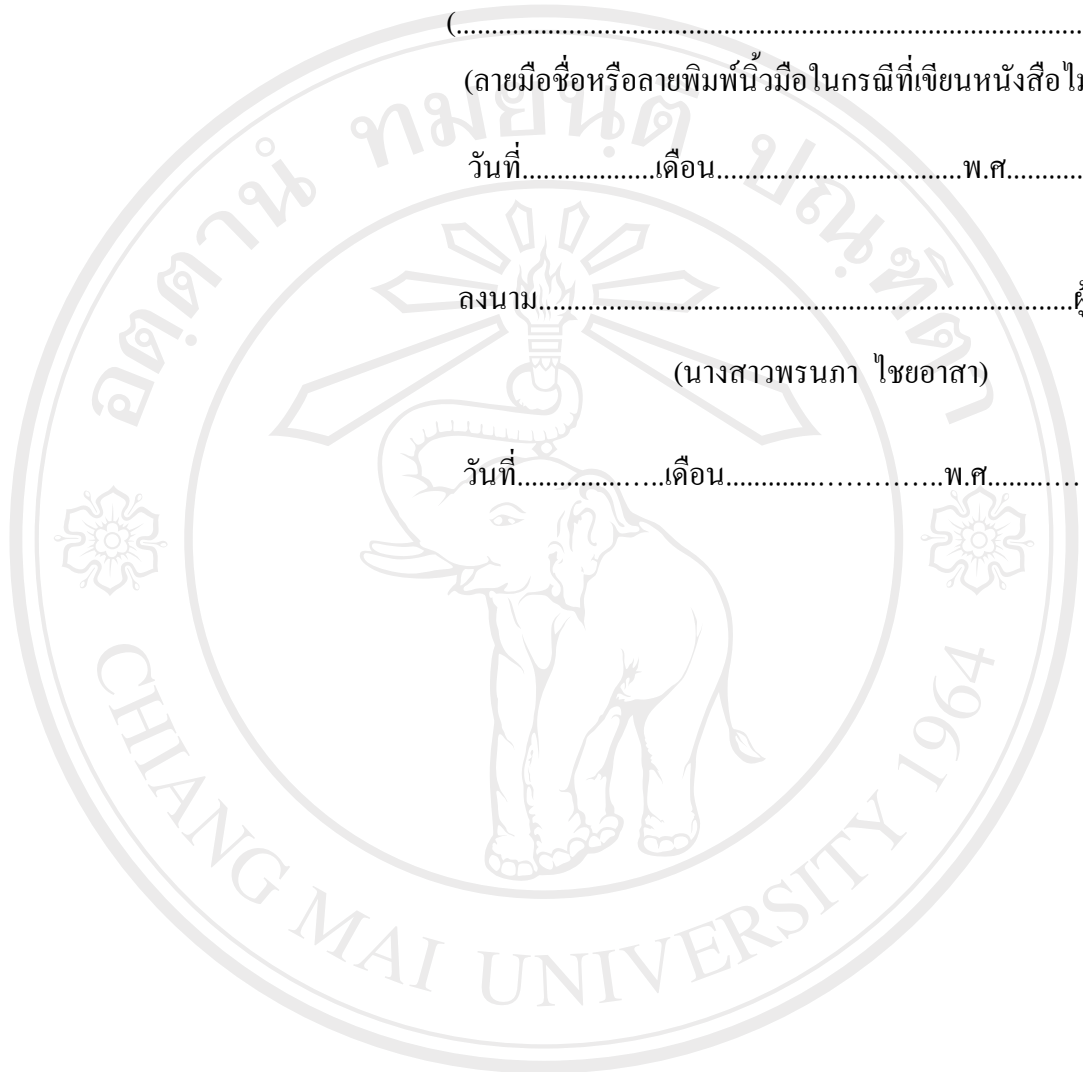
(ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวพรนภา ไชยอาสา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย

1. แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลกลุ่มตัวอย่าง
2. แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลผู้ดูแลหลัก
3. แบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
4. แบบสัมภาษณ์การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมในการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
5. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
6. โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
7. บทสคริปต์วีดิทัศน์ตัวแบบสัญลักษณ์เรื่อง “บริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน”
8. คู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน
9. คู่มือบทบาทผู้ให้การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
10. แบบบันทึกการให้การสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการได้รับการสนับสนุนในด้านต่าง ๆ จากสมาชิกครอบครัว ในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โดยให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้สูงอายุมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ได้รับการสนับสนุนมาก

หมายถึง ผู้สูงอายุได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกใน

ครอบครัวมากในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

ได้รับการสนับสนุนปานกลาง

หมายถึง ผู้สูงอายุได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกใน

ครอบครัวปานกลางในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

ได้รับการสนับสนุนน้อย

หมายถึง ผู้สูงอายุได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกใน

ครอบครัวน้อยในพฤติกรรมการบริโภคอาหาร

ไม่ได้รับการสนับสนุน

หมายถึง ผู้สูงอายุไม่ได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกใน

ครอบครัว

ข้อความ	ไม่ได้รับการสนับสนุน	ได้รับการสนับสนุนน้อย	ได้รับการสนับสนุนปานกลาง	ได้รับการสนับสนุนมาก
<p>ด้านอารมณ์</p> <p>1. ท่านได้รับการดูแลเอาใจใส่ จากสมาชิกครอบครัวในการปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหาร</p> <p>·</p> <p>·</p> <p>·</p> <p>ด้านทรัพยากร</p> <p>13. ท่านได้รับการช่วยเหลือจากสมาชิกครอบครัวในการอำนวยความสะดวกในการบริโภคอาหาร เช่น การจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ในการบริโภคอาหาร</p>				

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้สูงอายุมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ สม่ำเสมอ 3 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์ หรือทุกวัน

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ สม่ำเสมอ 2 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์

ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ ไม่สม่ำเสมอ หรือ 1 ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบไม่มีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ เลย

ข้อความ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ นาน ๆ ครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติเป็น ประจำ
1. ท่านงดการรับประทานขนมที่หวานจัด เช่น ทองหยิบ ทองหยอด ฝอยทอง ของหวานที่ใส่กะทิและน้ำเชื่อม เป็นต้น				
2. ท่านงดการรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีรสหวานจัด เช่น ผลไม้เชื่อม ผลไม้กวน น้ำอัดลม เป็นต้น				
24. ท่านร่วมงานเลี้ยงสังสรรค์โดยเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับสุขภาพร่างกายของท่าน				
25. ท่านควบคุมหรือเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในระดับปกติ				

โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรบริโภค
อาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

โดย นางสาวพรภา ไชยอาสา นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง และรองศาสตราจารย์ ม.ล. อัครอนงค์
ปราโมช

คำอธิบายการใช้โปรแกรม

โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรบริโภค
อาหารในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานครั้งนี้ เป็นโปรแกรมที่ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน มี
ความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองที่จะมีพฤติกรรมกรบริโภคอาหารที่เหมาะสม

การประเมินผล

1. จากการสังเกต การแสดงความสนใจซักถามปัญหาของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
2. จากการสังเกต การปฏิบัติพฤติกรรมกรบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน
3. จากการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวานโดยใช้แบบสัมภาษณ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

บทสรุปวิธีทัศนัยแบบสัญลักษณ์
เรื่อง “การบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน”

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุโรคเบาหวานเกิดความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองที่จะปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

คำอธิบายตัวแบบ

ตัวแบบในวิธีทัศนัยนี้ เป็นผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ซึ่งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม ผู้สูงอายุท่านนี้จะเป็นผู้ให้คำแนะนำต่าง ๆ ในการบริโภคอาหารที่เหมาะสมและถูกต้องตามหลักโภชนาการของผู้ป่วยเบาหวาน จนท่านสามารถเกิดการเรียนรู้ และสามารถนำไปปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารเองที่บ้านได้ เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในกระแสเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

บทสรุปวีดิทัศน์การเสนอตัวแบบสัญลักษณ์
เรื่อง “การบริโภคอาหารในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน”

ลำดับ ภาพ	ถ่ายภาพ	เสียง
1	ภาพ : ผู้สูงอายุชายและหญิง “การบริโภคอาหารในผู้สูงอายุ ที่เป็นเบาหวาน”	ดนตรี แบบ Green Music
2	ภาพ : ผู้สูงอายุพร้อมญาติเดิน ในโรงพยาบาล	บรรยายโดยผู้วิจัย : เมื่อมีอายุมากขึ้น การทำหน้าที่ของ อวัยวะต่าง ๆ ในร่างกายจะลดลง . . .
3	ภาพ : Zoom IN หน้าคลินิก โรคเบาหวานแผนกผู้ป่วยนอก ผู้สูงอายุมารอรับการตรวจ	บรรยายโดยผู้วิจัย : โรคเรื้อรังเหล่านี้ ทำให้ผู้สูงอายุต้อง เข้ารับการตรวจรักษาในโรงพยาบาลมากขึ้น โดยเฉพาะ โรคเบาหวานในผู้สูงอายุ . .
4	ภาพ : อักษรทึบ “โรคเบาหวาน ในผู้สูงอายุ”	บรรยายโดยผู้วิจัย : โรคเบาหวานเกิดจากการที่ร่างกายมี ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ

คู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึ่งอินซูลิน(ชนิดที่ 2)



จัดทำโดย

น.ส.พรนภา ไชยอาสา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง

รองศาสตราจารย์ มล. อัครอนงค์ ปราโมช

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

คู่มือบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคม
ในพฤติกรรมกรบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน



จัดทำโดย

น.ส.พรนภา ไชยอาสา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง

รองศาสตราจารย์ มล. อัครอนงค์ ปราโมช

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบบันทึกการให้การสนับสนุนทางสังคมในการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

กรุณาใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างทุกครั้งที่ทำให้การสนับสนุนการบริโภคอาหารแก่ผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน

ข้อความ	ลำดับที่ 1													ลำดับที่ 8							
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	
การสนับสนุนด้านอารมณ์ .																						
การสนับสนุนด้านการประเมินค่า .																						
การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร .																						
การสนับสนุนด้านทรัพยากร .																						

ภาคผนวก ง

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index, CVI)

$$CVI = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรม
การบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้
ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	.87
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	.87
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	.79
รวมทั้งหมด	=	9.13
รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ 9.13/10	=	.91

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรม
การบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของ
ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.71
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	.85
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	.85
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	.85
รวมทั้งหมด	=	9.02
รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ $9.02/10$	=	.90

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	.87
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	.87
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	.92
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	.79
รวมทั้งหมด	=	9.13
รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ $9.13/10$	=	.91

ภาคผนวก จ

คะแนนการรับรู้สมรรถนะแห่งตน คะแนนการได้รับการสนับสนุนทางสังคมก่อนและหลังได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มทดลอง

คนที่	คะแนนการรับรู้สมรรถนะแห่งตน		คะแนนการได้รับการสนับสนุนทางสังคม	
	ก่อนการทดลอง	หลังได้รับการส่งเสริม	ก่อนการทดลอง	หลังได้รับการส่งเสริม
1	59	74	26	45
2	68	78	31	45
3	64	71	26	37
4	66	76	31	43
5	61	73	30	43
6	62	74	33	48
7	62	76	30	47
8	58	76	30	45
9	61	71	29	44
10	62	75	29	50
11	67	74	30	47
12	64	70	26	41
13	60	72	32	48
14	65	76	28	49
15	63	75	31	48
เฉลี่ย	62.80	74.07	29.47	45.33

ภาคผนวก จ

คะแนนพฤติกรรมการบริโภคอาหารของของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ก่อนและหลังได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง (n=30)

คนที่	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อน การทดลอง	หลัง การทดลอง	ก่อน การทดลอง	หลัง การทดลอง
1	64	76	70	67
2	69	82	68	68
3	50	75	65	68
4	64	82	71	74
5	62	78	69	70
6	66	81	49	51
7	67	80	73	69
8	65	82	66	71
9	64	76	67	69
10	65	81	68	70
11	67	84	68	69
12	50	77	50	50
13	64	81	66	67
14	69	85	70	71
15	67	81	68	69
เฉลี่ย	63.53	80.07	65.87	66.87

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบจำนวน ร้อยละของระดับการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมในการบริโภคอาหารก่อนได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตน และการสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

ตารางที่ ฌ1

เปรียบเทียบจำนวน ร้อยละของระดับการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การรับรู้การสนับสนุนทางสังคมในการบริโภคอาหาร ก่อนได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง (n=30)

ระดับคะแนน	กลุ่มควบคุม (n = 15)		กลุ่มทดลอง (n = 15)		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
การรับรู้สมรรถนะแห่งตน					.45 ^{ns}
ต่ำ	-	0	-	0	
ปานกลาง	15	100	15	100	
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคม					.57 ^{ns}
ต่ำ	3	20	3	20	
ปานกลาง	12	80	12	80	

ns = ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา	สังกัด
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ดวงฤดี ลาสุยะ	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. รองศาสตราจารย์ ดร. พัชรภรณ์ อารีย์	ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์ ดร. ประทุม ศรีอวยวงศ์	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. อาจารย์ ดร. โรจน์ จินตนาวัฒน์	ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. นางสาว โสภา วรรณสุต	หน่วยโสตทัศนศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล

นางสาวพรนภา ไชยอาสา

วัน เดือน ปีเกิด

8 กันยายน 2519

สถานที่เกิด

จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยนเรศวร

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 7
โรงพยาบาลแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved