



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

คะแนนการรับรู้สมรรถนะแห่งตน คะแนนการได้รับการสนับสนุนทางสังคมก่อนและหลังได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มทดลอง

คนที่	คะแนนการรับรู้สมรรถนะแห่งตน		คะแนนการได้รับการสนับสนุนทางสังคม	
	ก่อน การทดลอง	หลัง ได้รับการส่งเสริม (สัปดาห์ที่ 2)	ก่อน การทดลอง	หลัง ได้รับการส่งเสริม (สัปดาห์ที่ 2)
1	52	97	23	47
2	54	89	26	42
3	51	94	26	45
4	53	88	22	49
5	48	86	30	51
6	45	92	29	50
7	59	96	23	39
8	69	95	28	43
9	58	92	30	51
10	63	94	27	48
11	56	92	21	48
12	64	96	28	52
13	66	99	28	51
14	63	96	27	50
15	67	96	30	49
เฉลี่ย	57.87	93.47	26.53	47.67

ภาคผนวก ข

คะแนนเฉลี่ยรายด้านของการได้รับการสนับสนุนทางสังคม
ในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของกลุ่มทดลอง

ด้าน	ขั้นตอนการทดลอง/ สัปดาห์ที่			
	ก่อนการทดลอง	ขณะได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและ การสนับสนุนทางสังคม		
	0	2	3	4
ด้านอารมณ์	7.1	10.9	10.9	10.9
ด้านการประเมินค่า	3.6	10.1	10.1	10.3
ด้านข้อมูลข่าวสาร	4.9	10.0	10.0	9.9
ด้านทรัพยากร	11.0	16.7	16.7	16.7

ภาคผนวก ค

คะแนนพฤติกรรมการรับประทานอาหารของกลุ่มตัวอย่าง

คนที่	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อน การทดลอง	หลัง การทดลอง (สัปดาห์ที่ 9)	ก่อน การทดลอง	หลัง การทดลอง (สัปดาห์ที่ 9)
1	48	77	48	46
2	47	81	44	43
3	46	83	48	46
4	43	84	48	47
5	41	80	46	46
6	42	76	44	45
7	48	88	48	48
8	63	86	48	47
9	48	80	48	45
10	53	81	64	64
11	52	85	56	56
12	56	87	57	56
13	57	88	55	56
14	59	87	52	52
15	64	87	53	51
เฉลี่ย	51.13	83.33	50.60	50.47

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลของงานวิจัย ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

1. ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย และของสมาชิกครอบครัว
2. ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมมารับประทานอาหาร
3. ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมมารับประทานอาหาร
4. ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมมารับประทานอาหาร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย กลุ่ม () ควบคุม () ทดลอง

1. อายุ ปี
2. เพศ () หญิง () ชาย
3. สถานภาพสมรส
() โสด () คู่ () หม้าย () หย่าร้าง/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา
() ไม่ได้รับการศึกษา () อ่านออกเขียนได้ () ประถมศึกษา
() มัธยมศึกษา/ปวช. () ประกาศนียบัตร/ปวส. ()ปริญญาตรี หรือสูงกว่า
5. อาชีพปัจจุบัน
() ไม่ได้ประกอบอาชีพ
() ประกอบอาชีพ
() เกษตรกรรม () ค้าขาย () รับจ้าง
() ข้าราชการบำนาญ () อื่นๆ ระบุ.....

13. ยารักษาโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับ

ชนิด	จำนวน	เวลา
1.		
2.		
3.		

14. โรคประจำตัวอื่นๆ

- () ไม่มี () มี (ระบุ).....

1.2 ข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกครอบครัว

1. อายุ ปี
2. เพศ () หญิง () ชาย
3. ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย
4. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย
 () บุตรหญิง/ชาย () หลานหญิง/ชาย () ภรรยา/สามี
 () อื่นๆ ระบุ.....
5. สถานภาพสมรส
 () โสด () คู่ () หม้าย () หย่าร้าง/แยกกันอยู่
6. ระดับการศึกษา
 () ไม่ได้รับการศึกษา () อ่านออกเขียนได้ () ประถมศึกษา
 () มัธยมศึกษา/ปวช. () ประกาศนียบัตร/ปวส. ()ปริญญาตรี หรือสูงกว่า
7. อาชีพปัจจุบัน
 () ไม่ได้ประกอบอาชีพ () เกษตรกรรม () ค้าขาย
 () รับจ้าง () ข้าราชการบำนาญ () อื่นๆ ระบุ
8. รายได้ตนเองเฉลี่ยต่อเดือน
 () ไม่มี () มี บาท

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการรับรู้ความสามารถของตนเองในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้สูงอายุมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

มั่นใจมาก หมายถึง ท่านมั่นใจมากที่สุดว่าจะสามารถกระทำพฤติกรรมได้

มั่นใจปานกลาง หมายถึง ท่านมั่นใจปานกลางว่าจะสามารถกระทำพฤติกรรมได้

มั่นใจน้อย หมายถึง ท่านมั่นใจน้อยที่จะสามารถกระทำพฤติกรรมได้

ไม่มั่นใจเลย หมายถึง ท่านไม่มั่นใจเลยว่าจะสามารถกระทำพฤติกรรมได้

ข้อความ	มั่นใจ มาก	มั่นใจ ปานกลาง	มั่นใจ น้อย	ไม่ม ั่น ใจ เลย	สำหรับ ผู้วิจัย
ท่านมีความมั่นใจว่าสามารถปฏิบัติกิจกรรมต่อไปนี้น้อยเพียงใด 1. เลือกอาหารประเภทเนื้อสัตว์ที่มีไขมันน้อย เช่น เนื้อปลา เนื้อหมูไม่ติดมัน เนื้อไก่เลาะหนังออก เป็นต้น 13. ปรุงอาหารคาวหวานต่างๆ โดยใช้ไขมันถั่วเหลือง นมไขมันต่ำ หรือนมพร่องมันเนยแทนการใช้กะทิ 27. เมื่อท่านไปรับประทานอาหารนอกบ้าน ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารประเภททอด หรือผัด					

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการได้รับการสนับสนุนในด้านต่าง ๆ จากสมาชิกครอบครัว ในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ โดยให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้สูงอายุมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

เป็นจริงมากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นมากที่สุด
 เป็นจริงส่วนใหญ่ หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นเป็นส่วนใหญ่
 เป็นจริงเล็กน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นเพียงเล็กน้อย
 ไม่เป็นจริง หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก

ข้อความ	เป็นจริงมากที่สุด	เป็นจริงส่วนใหญ่	เป็นจริงเล็กน้อย	ไม่เป็นจริง	สำหรับผู้วิจัย
ด้านอารมณ์ 1. ท่านได้รับการดูแลเอาใจใส่ จากสมาชิกครอบครัว ในการเลือกชนิดอาหาร การเตรียมหรือปรุงอาหาร และการบริโภคอาหาร 2. ท่านได้รับกำลังใจในการเลือกชนิดอาหาร การเตรียมหรือปรุงอาหาร และการบริโภคอาหาร . . .					
ด้านทรัพยากร 13. ท่านได้รับการช่วยเหลือจากสมาชิกครอบครัวในการเตรียมวัตถุดิบประกอบอาหาร 14. สมาชิกครอบครัวช่วยจัดสภาพแวดล้อมขณะรับประทานอาหาร					

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานอาหาร

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดหัวใจ ให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้สูงอายุมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรมนั้น ๆ สม่ำเสมอ 3 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์ หรือทุกวัน

ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรมนั้น ๆ สม่ำเสมอ 2 ครั้งขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์

ปฏิบัตินานๆ ครั้ง หมายถึง ผู้ตอบมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรมนั้น ๆ ไม่สม่ำเสมอ หรือ 1 ครั้งในหนึ่งสัปดาห์

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบไม่มีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรมนั้น ๆ เลย

ข้อความ	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านเลือกอาหารประเภทเนื้อสัตว์ที่มีไขมันน้อย เช่น เนื้อปลา เนื้อหมูไม่ติดมัน เนื้อไก่เลาะหนังออก เป็นต้น . . .					
22. ท่านจำกัดปริมาณการดื่มเครื่องดื่มต่างๆ เช่น น้ำปลา เกลือ น้ำตาล ซอิ้ว เป็นต้น ลงในอาหารปรุงสำเร็จ . . .					
24. เมื่อท่านไปรับประทานอาหารนอกบ้าน ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารประเภททอด หรือผัด					

ภาคผนวก จ

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index, CVI)

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

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรม
การรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตาม
เนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.84
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	.88
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.86
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	.84
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	.94
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	.93
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	.98
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	.94
รวมทั้งหมด	=	9.16
รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ 9.16/10	=	.91

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.68
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	.68
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.68
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	.68
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	1.00
รวมทั้งหมด	=	8.72
รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ $8.72/10$	=	.87

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุ
โรคหลอดเลือดหัวใจ ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน
ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.98
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.98
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	.98
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	.96
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	.98
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	.98
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	.98
รวมทั้งหมด	=	9.84
รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ 9.84/10	=	.98

ภาคผนวก จ

โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรม การรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ

คำอธิบายการใช้โปรแกรม

โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจครั้งนี้ เป็นโปรแกรมที่ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ มีความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองที่จะมีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม ตามทฤษฎีสมรรถนะแห่งตนของเบนดูรา (Bandura, 1997) และเป็นโปรแกรมที่ผู้วิจัยส่งเสริมสมาชิกครอบครัวให้สนับสนุนผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจได้ปฏิบัติพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ตามแนวคิดการสนับสนุนทางสังคมของเฮาส์ (House, 1981)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ มีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารเพิ่มขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ด้านการปฏิบัติทางการพยาบาล เป็นแนวทางให้บุคลากรทีมสุขภาพ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการรับประทานอาหาร โดยนำโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมไปใช้ในการส่งเสริมให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสมต่อไป
2. ด้านการวิจัยเป็นแนวทางในการนำทฤษฎีสมรรถนะแห่งตนและแนวคิดการสนับสนุนทางสังคม ไปใช้ในการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอื่นๆ ในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ/ระยะเวลา	วัตถุประสงค์	รูปแบบการส่งเสริม	กิจกรรม	เนื้อหา	สื่อ	ประเมินผล
สัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 1 (ช่วงที่ 1) ระยะเวลา 60 นาที	- เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างและสมาชิกครอบครัวมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่ต่อเนื่องกัน		1. ผู้วิจัยกล่าวทักทาย สร้างสัมพันธภาพ โดยการแนะนำตนเอง และให้กลุ่มตัวอย่าง และสมาชิกครอบครัวแนะนำตนเอง			
	- เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างและสมาชิกครอบครัวทราบรายละเอียดและเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติกิจกรรม		2. ผู้วิจัยบอกวัตถุประสงค์ และชี้แจงเกี่ยวกับรายละเอียดของโปรแกรม และรายละเอียดของกิจกรรมครั้งที่ 1 ให้สมาชิกครอบครัว และกลุ่มตัวอย่างทราบ	- รายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ โปรแกรมรูปแบบกิจกรรม ประโยชน์ของกิจกรรม และระยะเวลาที่กลุ่มตัวอย่าง และสมาชิกครอบครัวต้องเข้าร่วมกิจกรรม รวมทั้งสาเหตุการยุติการเข้าร่วมโปรแกรม และกติการ่วมกันภายในกลุ่ม	- power point	- กลุ่มตัวอย่าง และสมาชิกครอบครัวสนใจฟัง และซักถามเกี่ยวกับรายละเอียดต่างๆ
	- ให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหัวใจ	- การส่งเสริมสมรรถนะตนเอง โดยให้กลุ่มตัวอย่างรับทราบประโยชน์จากการออกกำลังกาย	3. ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มตัวอย่าง และสมาชิกครอบครัว ได้อภิปรายกลุ่ม แสดงความคิดเห็น เสนอถึงประสบการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ การปฏิบัติตัว และการปฏิบัติพฤติกรรมด้านการรับประทานอาหาร ปัญหา และอุปสรรค เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ			- กลุ่มตัวอย่างให้ความร่วมมือต่อการประเมินผล และสนใจฟัง

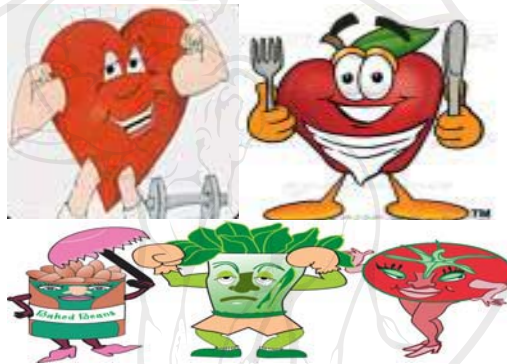
ภาคผนวก ข

บทสรุปข้อเสนอแนะการเสนอตัวแบบสัญลักษณ์
เรื่อง “พฤติกรรมการรับประทานอาหารสำหรับผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ”

ลำดับ ภาพ	ถ่ายภาพ	เสียง
1	ภาพ: กลุ่มผู้สูงอายุชาย และหญิง	ดนตรี
.	.	.
6	ภาพ: อักษรทึบ: วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เห็นแบบอย่าง ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจที่มี พฤติกรรมการรับประทานอาหาร ที่เหมาะสมกับโรค และสามารถ นำไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร ได้อย่างเหมาะสม	บรรยาย: พฤติกรรมการรับประทานอาหารสำหรับ ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ
.	.	.
16	ภาพ : ผู้สูงอายุปรุงอาหารด้วยวิธี ที่เหมาะสม เช่น การต้ม การนึ่ง เป็นต้น	พยาบาล: เดิมนี่คุณยายปรุงอาหารด้วยวิธีไหนบ้าง คะ ผู้สูงอายุ: ส่วนใหญ่จะเป็น ต้ม นึ่ง ส่วนทอดกับผัด ต่างๆ ทำน้อยลงมาก พยาบาล: แล้วคุณยายเปลี่ยนแปลงวิธีปรุงอาหารได้ อย่างไรคะ ผู้สูงอายุ: เมื่อเรารู้ว่าไขมันมากๆ มีผลเสียกับตัวเอง ก็เปลี่ยนมาใช้ในการปรุงอาหารแบบอื่นดูบ้าง ซึ่งมันก็ ทำง่าย ๆ แล้วมันก็อร่อยดี ก็ทำเรื่อยมาจนเคยชิน แต่

ภาคผนวก ข

คู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ



จัดทำโดย

น.ส.พิกุล ดินามาส

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย

อาจารย์ ดร. ทศนา ชูวรรณะปกรณ์

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ฅ

คู่มือบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคม แก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ



จัดทำโดย

น.ส.พิบูล ดินมาส สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย

อาจารย์ ดร. ทศนา ชูวรรณะปกรณ์

ลิขสิทธิ์สงวนลิขสิทธิ์โดย
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางบันทึกพฤติกรรมการรับประทานอาหารในแต่ละวัน
สำหรับผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ

สัปดาห์ 1	มื้อเช้า	มื้อมีกลางวัน	มื้อมีเย็น	อาหารว่าง	หมายเหตุ
วันที่...					

**แบบบันทึกบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุน
ในพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหาร
แก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ**

ท่านจะต้องให้การช่วยเหลือสิ่งต่อไปนี้ แก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ เพื่อช่วยสนับสนุนในการปฏิบัติพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม ทั้งการเลือกอาหาร การเตรียมหรือปรุงอาหาร และการบริโภคอาหารที่เหมาะสม ดังนี้

1. ดูแลเอาใจใส่ ให้กำลังใจ

.

.

5. แนะนำ และชี้แนะแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดปัญหา และอุปสรรคการปฏิบัติพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารที่ถูกต้องแก่ผู้สูงอายุ

.

.

10. การพาไปซื้ออาหารตามร้านค้าต่างๆ

**ตารางบันทึกบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหาร
แก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ**

ลำดับที่	บทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคม				หมายเหตุ
	อารมณ์	การประเมินค่า	ข้อมูลข่าวสาร	ด้านทรัพยากร	
1					
ว.ด.ป.					

ภาคผนวก ณ

เอกสารการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

เอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ

ชื่อผู้วิจัย นางสาวพิกุล ดินนาส นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบพร้อมกับเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัยข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆเกี่ยวกับการวิจัย รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับเอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และสำเนาเอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านเซ็นชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคหัวใจ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 30 ราย แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 15 ราย และกลุ่มควบคุม 15 ราย

ประโยชน์ที่ท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องจะได้รับจากการวิจัย

ท่านจะได้รับการรักษาจากโรงพยาบาลนครพิงค์ตามปกติท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติม นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายเป็นปกติ ภายหลังสิ้นสุดการวิจัยโดยท่านจะได้รับข้อมูลเรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจ พฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค คู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ และผลการวิจัยที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อื่น คือ เป็นแนวทางให้บุคลากรทีมสุขภาพได้นำมาใช้ในการส่งเสริมให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรับประทานอาหารที่เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ และเป็นแนวทางในการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอื่นๆในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กิจกรรมและระยะเวลาที่ท่านต้องมีส่วนร่วมในการวิจัย

หากท่านได้รับทราบรายละเอียดของการวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมการวิจัย และได้เซ็นชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมโครงการแล้ว ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของท่าน ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลัก พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร โดยวิธีการอ่านให้ฟังแล้วให้ท่านตอบ พร้อมทั้งลงบันทึกไว้เป็นหลักฐาน จากนั้นท่านจะได้รับการรักษาพยาบาลจากทางโรงพยาบาลนครพิงค์ตามปกติ และผู้วิจัยจะไปติดตามเยี่ยมท่านในสัปดาห์ที่ 1 และ 2 จากนั้นในสัปดาห์ที่ 9 ผู้วิจัยจะขออนัดพบท่านเพื่อประเมินพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ซึ่งถือเป็นการสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการ

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆที่เกิดกับท่าน

เหตุผลที่ท่านจะต้องยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความตั้งใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจ ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยไม่มีความผิด หรือสูญเสียผลประโยชน์ใดๆที่ท่านควรจะได้รับ

การปกป้องรักษาข้อมูลที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่าน

ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย และจะไม่มีการใช้ชื่อท่านในการอ้างไว้ในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยนี้ การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่จะกระทำในภาพรวมของผลการวิจัยทั้งหมด ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งแก่ผู้วิจัย

บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้ถ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ตลอดเวลา คือ นางสาวพิกุล ดินนาส ได้ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่ 201 หมู่ 4 ต.คอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50180 โทรศัพท์ 04-0474280 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย ที่ 0-5394-5020 และ 0-5394-5047 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้สูงอายุ
(.....)

ลงนาม.....ผู้ดูแลหลัก
(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
(นางสาวพิกุล ดินนาส)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ

ชื่อผู้วิจัย นางสาวพิกุล ดินามาส นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบพร้อมกับเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัยข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆเกี่ยวกับการวิจัย รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับเอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และสำเนาเอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านเซ็นชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคหัวใจ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 30 ราย แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 15 ราย และกลุ่มควบคุม 15 ราย

ประโยชน์ที่ท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องจะได้รับจากการวิจัย

ท่านจะได้รับการรักษาจากโรงพยาบาลนครพิงค์ตามปกติท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติม นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายเป็นปกติ โดยท่านจะได้รับข้อมูลเรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจ พฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค คู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ และคู่มือบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคมแก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร สำหรับการเดินทางมาทำกิจกรรมที่โรงพยาบาลนครพิงค์ท่านจะได้รับค่าชดเชย และค่ายานพาหนะ จำนวน 80 บาท และผลการวิจัยที่

กิจกรรมและระยะเวลาที่ท่านต้องมีส่วนร่วมในการวิจัย

หากท่านและสมาชิกครอบครัวผู้ดูแลหลัก ได้รับทราบรายละเอียดของการวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมการวิจัย และได้เซ็นชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมโครงการแล้ว ท่านจะได้รับ

1. การสัมภาษณ์และลงบันทึกไว้เป็นหลักฐานเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลัก พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการสนับสนุนทางสังคม โดยวิธีการอ่านให้ฟัง แล้วให้ท่านตอบด้วยความสนใจและความพร้อมของท่าน

2. การเข้าร่วมกิจกรรมตามโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการรับประทานอาหาร จะแบ่งเป็นรายกลุ่มๆละ 5 ราย ที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ในสัปดาห์ที่ 1 และ 2 สัปดาห์ละ 2 ครั้ง รวม 4 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละประมาณ 60-90 นาที ดังนี้

2.1 สัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 1 ท่านและผู้ดูแลหลักจะได้รับข้อมูลเรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจ และพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม พร้อมแจกคู่มือการปฏิบัติตนสำหรับผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ และผู้ดูแลหลักจะได้รับการเตรียมบทบาทสมาชิกในครอบครัว ในการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคมแก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ พร้อมแจกคู่มือบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทางสังคมแก่ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ

2.2 สัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 2 ท่านจะได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ประกอบด้วย การประเมินสถานะด้านร่างกาย และอารมณ์ การชมวิดิทัศน์ตัวแบบผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจครั้งที่ 1 และการฝึกปฏิบัติพฤติกรรมการเลือกชนิดอาหารที่เหมาะสม โดยมีสมาชิกในครอบครัวแสดงบทบาทการเป็นผู้สนับสนุน และผู้วิจัยให้กำลังใจ ชมเชย ชักจูงให้ท่านมีความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง

2.3 สัปดาห์ที่ 2 ครั้งที่ 3 ท่านจะได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ประกอบด้วย การประเมินสถานะด้านร่างกาย และอารมณ์ การชมวิดิทัศน์ตัวแบบผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจครั้งที่ 2 และการฝึกปฏิบัติพฤติกรรมการจัดเตรียมอาหารและปรุงอาหาร โดยมีสมาชิกในครอบครัวแสดงบทบาทการ

2.4 สัปดาห์ที่ 2 ครั้งที่ 4 ส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ประกอบด้วย การประเมินสภาวะด้านร่างกาย และอารมณ์ การชมวิดิทัศน์ตัวแบบผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจครั้งที่ 3 และการฝึกปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารอย่างเหมาะสม โดยมีสมาชิกแสดงบทบาทในการเป็นผู้ให้การสนับสนุนแก่กลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัยให้กำลังใจ ชมเชย ชักจูงให้ท่านมีความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง

ภายหลังจากสิ้นสุดกิจกรรมแล้ว ท่านจะได้รับการประเมินการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารของกลุ่มตัวอย่าง หากพบว่าระดับคะแนนเพิ่มขึ้น ผู้วิจัยจะนัดหมายเวลาเยี่ยมบ้านอีก 1 สัปดาห์ถัดไป และในส่วนของท่านที่มีคะแนนของการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ไม่เปลี่ยนแปลงระดับขึ้น ผู้วิจัยจะดำเนินตามขั้นตอนของโปรแกรมเดิมซ้ำอีกครั้ง โดยปฏิบัติตั้งแต่ครั้งที่ 1-4 และประเมินการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการสนับสนุนทางสังคมในพฤติกรรมการรับประทานอาหารอีก หากระดับคะแนนมีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น ผู้วิจัยจึงนัดหมายเยี่ยมบ้านอีก 1 สัปดาห์ถัดไป

2.5 สัปดาห์ที่ 3-4 ท่านจะปฏิบัติพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสมเองที่บ้าน โดยมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้ให้การสนับสนุน และจะต้องลงบันทึกในคู่มือบทบาทการเป็นผู้ให้การสนับสนุนทุกครั้ง และผู้วิจัยจะไปติดตามเยี่ยมบ้านของท่านแต่ละรายสัปดาห์ละครั้ง และผู้วิจัยจะประเมินการสนับสนุนทางสังคมของสมาชิกครอบครัวให้แก่กลุ่มตัวอย่าง หากไม่มีการเปลี่ยนแปลงระดับ ผู้วิจัยจะทำการทบทวนบทบาทการสนับสนุนทางสังคมทั้ง 4 ด้าน ของสมาชิกครอบครัวผู้ดูแลหลักอีกครั้ง

2.6 สัปดาห์ที่ 5-8 ท่านจะปฏิบัติพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่เหมาะสมเองที่บ้าน และมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้สนับสนุนทางสังคมทั้ง 4 ด้าน และสัปดาห์ที่ 9 ผู้วิจัยจะประเมินพฤติกรรมการรับประทานอาหารภายหลังได้รับโปรแกรม โดยวิธีการอ่านให้ฟังแล้วให้ท่านตอบ

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ขณะเข้าร่วมการวิจัยถ้าท่านมีอาการผิดปกติ เช่น เจ็บหน้าอก หายใจเหนื่อย หน้ามืด ใจสั่น ผู้วิจัยจะหยุดดำเนินการวิจัย และดูแลให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น จึงจะ

เหตุผลที่ท่านจะต้องยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความตั้งใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจ ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา และผู้วิจัยจะยุติการวิจัยถ้าท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ต่อไป โดยไม่มีความผิด หรือสูญเสียผลประโยชน์ใดๆที่ท่านควรจะได้รับ

การปกป้องรักษาข้อมูลที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่าน

ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย และจะไม่มีการใช้ชื่อท่านในการอ้างไว้ในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับการวิจัยนี้ การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่จะกระทำในภาพรวมของผลการวิจัยทั้งหมด ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งแก่ผู้วิจัย

บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้ถ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ตลอดเวลา คือ นางสาวพิกุล ดินามาส ได้ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่ 201 หมู่ 4 ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50180 โทรศัพท์ 04-0474280 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย ที่ 0-5394-5020 และ 0-5394-5047 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ให้ติดต่อที่ ศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้สูงอายุ
(.....)

ลงนาม.....ผู้ดูแลหลัก
(.....)

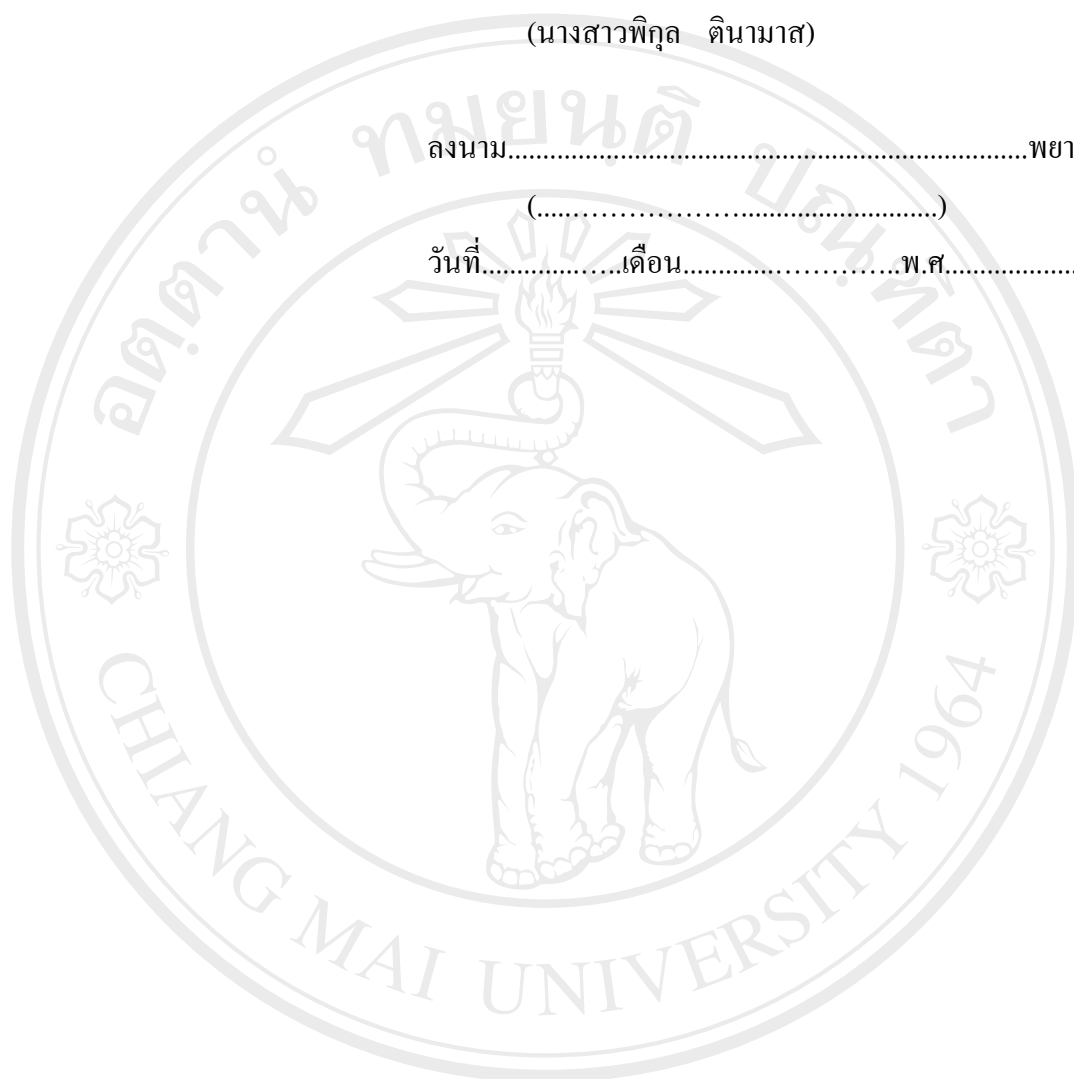
ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวพิกุล ตินามาต)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 022/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงร่างการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง: “ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุน
ทางสังคมต่อพฤติกรรมการรับประทานอาหารในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ” (Effect of Self-efficacy
and Social Support Enhancement Program on Eating Behavior Among the Elderly with Coronary Artery
Disease)

ของ : นางสาวพิกุล ดินนาส

สังกัด : นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาล-ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
แผน ก. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพและไม่ก่อให้เกิดอันตราย
แก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2550

หนังสือออกวันที่ 1 มีนาคม 2549

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิฑิตกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์การวิจัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. รองศาสตราจารย์ ดร. พิกุล บุญช่วง	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ ดร. พิชราภรณ์ อารีย์	ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ดวงฤดี ลาสุขะ	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาววรินทร์ เวียงโสม	พยาบาลวิชาชีพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. นางสาวโสภา วรรณสุต	งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวพิกุล ดินามาส
วัน เดือน ปี เกิด	15 ธันวาคม 2522
สถานที่เกิด	จังหวัดกาญจนบุรี
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2545 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวรและวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช พิษณุโลก
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2545-ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 4 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีเชียงใหม่ จ. เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved