

เอกสารอ้างอิง

- กานดา พูนลาภทวี. (2539). สถิติเพื่อการวิจัย. กรุงเทพฯ: พิสิกส์เซนเตอร์.
- กอบชัย พัววิไล. (2546). ภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงวิกฤต. ใน อภิชาติ วิชาญรัตน์ (บรรณาธิการ), *ตำราโรคเบาหวาน* (หน้า 173-196). กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ฉวีวรรณ ชงชัย. (2548). การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก. *วารสารสภาการพยาบาล*, 20(2), 73-76.
- ชาติรี ประชาพิพัฒน์. (2545). แนวทางการส่งเสริมการออกกำลังกาย. *วารสารพยาบาล*, 51(4), 184-192.
- ชัชสิทธิ์ รัตตสาร. (2546). พยาธิกำเนิดของโรคเบาหวาน. ใน อภิชาติ วิชาญรัตน์ (บรรณาธิการ), *ตำราโรคเบาหวาน* (หน้า 29-56). กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ชลธิชา ขระเชื่อน. (2545). *ปัจจัยที่สนับสนุนพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายแบบไท่จี ชี่ กงในผู้สูงอายุ*. การค้นคว้าแบบอิสระสาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชลธิชา เรือนคำ. (2547). *ปัจจัยทำนายพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน*. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เทพ หิมะทองคำ. (2550). *ความรู้เรื่องเบาหวานฉบับสมบูรณ์* (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: วิทยพัฒน์.
- นารายณ์ ประยูรวิวัฒน์. (2548). ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังที่เส้นประสาท และความผิดปกติอื่นๆทางระบบประสาทในผู้ป่วยเบาหวาน. ใน สุทิน ศรีอัญญาพร และวรรณิ นิธิยานันท์ (บรรณาธิการ), *โรคเบาหวาน* (หน้า 485-505). กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ปาลีรัตน์ พรทวีภักธทา. (2541). *แบบแผนชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดลำปาง*. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ปราณี ทุ่งไพบระ. (2552). *คู่มือโรค*. กรุงเทพฯ: N P Press Limited Partnership.
- พิมพ์กา ปัญญาใหญ่. (2550). *ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนและการสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน*. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- มยุรี โรจนอังกูร. (2547). *ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท โรงพยาบาลอุดรดิศด. การค้นคว้าแบบอิสระ* วิทยาลัยพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มัทนา อินทร์แพง. (2543). *พฤติกรรมการออกกำลังกายและอุปสรรคต่อการออกกำลังกายของผู้สูงอายุในจังหวัดกำแพงเพชร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.*
- เมตตาภรณ์ พรพัฒน์กุล. (2549). *การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อป้องกันและชะลอภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน. วิทยาศาสตร์ประยุกต์ เล่ม 4. เชียงใหม่: ร้านทริคซิงค์.*
- วราภณ วงศ์ถาวรรัตน์. (2546). *เบาหวานและการออกกำลังกาย. ใน อภิชาติ วิชาญรัตน์ (บรรณาธิการ), ตำราโรคเบาหวาน (หน้า 85-94). กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.*
- วินัย สิ้นประเสริฐ. (2542). *เภสัชบำบัดสำหรับโรคเบาหวาน. เชียงใหม่: คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.*
- วิไลพรรณ สมบุญตนนท์. (2547). *บทความวิชาการ: การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลกับการวิจัย. วารสารสำนักการพยาบาล, 31 (1). สืบค้นวันที่ 27 พฤศจิกายน 2552 เข้าถึงได้จาก http://www.dms.moph.go.th/nurse1/issue4_knowledge3.html*
- วัลลา ตันตโยทัย. (2540). *รูปแบบการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดพึ่งอินสุลิน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.*
- วรรณิ นิธิยานันท์. (2548). *เบาหวานและการออกกำลังกาย. ใน สุทิน ศรีอัญญาพร และวรรณิ นิธิยานันท์ (บรรณาธิการ), โรคเบาหวาน (หน้า 129-144). กรุงเทพฯ: เรือนแก้ว การพิมพ์.*
- วาสนา เดือนวงษ์. (2540). *พฤติกรรมการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.*
- วิทยา ศรีดามา. (2546). *หลักการสร้าง Evidence-based clinical practice guideline. ใน วิทยา ศรีดามา และ ชานินท์ อินทรกำชัย (บรรณาธิการ), Evidence-based clinical practice guideline ทางอายุรกรรม (หน้า 1-12). กรุงเทพฯ: ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.*



ศัลยา คงสมบูรณ์เวช. (2548). โภชนบำบัดสำหรับโรคเบาหวาน. *เอกสารประกอบการประชุมสมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน รุ่นที่ 8*, กรุงเทพมหานคร. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

สมภพ เรื่องตระกูล. (2543). *โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย*. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สาธิต วรรณแสง. (2548). ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังของโรคเบาหวาน. ใน สุทิน ศรีอัญญาพร และ วรรณ นิธิยานันท์ (บรรณาธิการ), *โรคเบาหวาน* (หน้า 377-389). กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สารัช สุนทรโยธิน. (2549). กลไกการเกิดเบาหวานชนิดที่ 2. ใน ชิติ สนับบุญ และวารภณ วงศ์ถาวรวัฒน์ (บรรณาธิการ), *การดูแลรักษาเบาหวานแบบองค์รวม* (หน้า 48-55). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุรัตน์ โคมินทร์. (2546). โภชนบำบัดสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน. ใน อภิชาติ วิชญาณรัตน์, กอบชัย พัววิไล, วรรณ นิธิยานันท์ และสาธิต วรรณแสง (บรรณาธิการ), *ตำราโรคเบาหวาน* (หน้า 77-83). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.

สุรกิจ นาทีสุวรรณ. (2545). บทบาทของเภสัชกรในงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน. ใน ปวีณา สนธิสมบัติ, จันทรรัตน์ สิทธีวรนนท์ และอรรถการ นาคำ (บรรณาธิการ), *การให้บริหารทางเภสัชกรรมในศูนย์สุขภาพชุมชน* (หน้า 104-160). พิษณุโลก: ภาควิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2550). *การสาธารณสุขไทย 2548-2550*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การส่งเคราะห์ทหารผ่านศึก.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2547). *รายงานการสำรวจประชากรของผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2545* สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. กรุงเทพฯ: กองคลังข้อมูลและสารสนเทศสถิติ.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2550). *สถิติประชากรและเคหะ*. Retrieved October 26, 2008, from

http://service.nso.go.th/agrc/warehouse/th/warehouse_t.htm

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2550). *รายงานผู้ป่วยใน*. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สืบค้นวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2553. เข้าถึงได้จาก <http://www.moph.go.th/ops/health52>

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2550). *สถิติจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง*. รายงานการสาธารณสุขไทย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2547-2550.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. (2550). *ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สารัช สุนทรโยธิน. (2549). กลไกการเกิดเบาหวานชนิดที่ 2. ใน ชิติ สนับบุญ และ วราภณ วงศ์ถาวรวัฒน์ (บรรณาธิการ), *การดูแลรักษาเบาหวานแบบองค์รวม* (หน้า 48-55). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- หน่วยเวชระเบียนและสถิติโรงพยาบาลอุดรดิตถ์. (2548-2551). *สถิติผู้สูงอายุคลินิกเบาหวานโรงพยาบาลอุดรดิตถ์: หน่วยเวชระเบียนและสถิติ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์*.
- อภิรดี ศรีวิจิตรกมล และสุทิน ศรีอัยญาพร. (2548). โรคเบาหวานในผู้สูงอายุ. ใน สุทิน ศรีอัยญาพร และ วรณิ นิธิยานันท์ (บรรณาธิการ), *โรคเบาหวาน* (หน้า 687-699). กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- อัจฉราภรณ์ พูลศรี. (2553). *การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลพังงา. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่*.
- Akbari, C. M., & Logerfo, F. W. (2003). Peripheral vascular disease in the person with diabetes. In D. Jr. Porte, R. S. Sherwin, & A. Baron (Eds.), *Ellenberg & Rifkin's diabetes mellitus* (6th ed.) (pp. 845-857). New York: McGraw-Hill.
- American College of Sports Medicine. (2000). *ACSM's resource manual for guidelines for exercise testing and prescription*. (6th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- American College of Sports Medicine. (2001). *ACSM's resource manual for guidelines for exercise testing and prescription*. (4th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- American College of Sports Medicine. (2006). *ACSM's guidelines for exercise testing and prescription*. (7th ed). Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
- American Diabetes Association. (1997). Diabetes mellitus and exercise. *Diabetes Care*, 20, 1908-1908.

- American Diabetes Association. (2001). Diabetes mellitus and exercise. *Diabetes Care*, 24, S51-S55.
- American Diabetes Association. (2003). Economic costs of diabetes in the U.S. in 2002. *Diabetes Care*, 26(3), 917-932.
- American Diabetes Association. (2004b). Screening for type 2 diabetes. *Diabetes Care*, 27, S11-S14.
- American Diabetes Association. (2008). Standards of medical care in diabetes-2008. *Diabetes Care*, 31(Suppl. 1), S12-S54.
- Bertoni, A. G., Krop, J. S., Anderson, G. F., & Brancati, F. L. (2002). Diabetes-related morbidity and mortality in a nation sample of U.S. elders. *Diabetes Care*, 25(3), 471-475.
- Borg, G. (1998). Borg's Perceived Exertion and Pain Scales. Champaign IL: Human kinetics.
- Buckley, J., Holmes, J., & Mapp, G. (1999). *Exercise on prescription: cardiovascular activity for health*. London: Butterworth-Heinemann.
- Canadian Society for Exercise Physiology. (1994). *Physical Activity Readiness Questionnaire: PAR-Q*. Retrieved July 5, 2008, from <http://www.shapeup.org/fitness/assess/parq1.php>
- Campaigne, B. (2001). Exercise and diabetes mellitus. In J. L. Durstin (Ed.), *ACSM's resource manual for guideline for exercise testing and prescription* (pp. 277-284). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Caro, J. F., Stramm, L. E. (2000). Biochemical defects of insulin action in humans. In D. LeRoith, S. I. Taylor, J. M. Olefsy (Eds.), *Diabetes mellitus: a fundamental and clinical text*. (pp. 615-626). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Clark, D. O., Patrick, D. L., Grembowski, D., & Durham, M. L. (1995). Socioeconomic status and exercise self-efficacy in late life. *Journal of Behavioral Medicine*, 18 (4), 355-376.
- Derouich, M., & Boutayeb, A. (2002). *The effect of physical exercise on the dynamics of glucose and insulin*. *Journal of Biomechanics*, 35(1), 911-917.
- Ebersole, P., Hess, P., Touhy, T., & Jett, K. (2005). *Gerontological nursing: Healthy aging*. St. Louis: Elsevier Mosby.

- Fritz, T., Wandell, P., Aberg, A. and Engfeldt, P. (2006). Walking for exercise-does three times per week influence risk factors in type 2 diabetes?. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 71(2), 21-27.
- Gregg, E. W., Yaffe, K., Cauley, J. A., Rolkad, B., Blackwell, T. L., Narayan, K. M., et al. (2000). Is diabetes associated with cognitive impairment and cognitive decline among older women? Study of Osteoporotic Fractures Research Group. *Archives of Internal Medicine*, 160, 174-180.
- Haffner, S. M., Lehto, S., Ronnema, T., Pyorala, K., & Laakso, M. (1998). Mortality from coronary heart disease in subjects with type 2 diabetes and in nondiabetes subjects with and without prior myocardial infarction. *The New England Journal of Medicine*, 339, 229-234.
- Halter, J. B. (2000). Effects of aging on glucose homeostasis. In D. LeRoith, S. I. Taylor, J. M. Olefsy (Eds.), *Diabetes mellitus: A fundamental and clinical text*. (pp. 576-582). Philadelphia: Lippincott William & Wilkins.
- Hornsby, W. G., & Albright, A. L. (2003). Diabetes. In J. K. Ehrman, P. M. Gordon, P. S. Visich, & S. J. Keteyian (Eds.), *Clinical exercise physiology*. (pp. 129-152). Massachusetts: Human Kinetics.
- House, J. S. (1981). *Work stress and social support*. New jersey: Prentice Hall.
- Jack, L., Airhihenbuwa, C. O., Funa, A. N., Owens, M. D., & Vinicor, F. (2004). The psychosocial aspects of diabetes care using collaborative care to management older adults with diabetes. *Geriatric*, 59(5), 26-32.
- Killion, K. H., Kastrup, E. K., Burnham, T. H., et al. (2003). *Drug facts and comparison*. (5th ed). St Louis: Fact and Comparisons.
- Kitabchi, A. E., Umpierrez, G. E., Murphy, M. B., Barret, E. J., Kreisberg, R. A., Malone, J. I., et al. (2001). Management of hyperglycemic crises in patients with diabetes mellitus: Technical review. *Diabetes Care*, 24(1), 131-153.
- Krentz, A. J., Natrass, M. (1997). Acute metabolic complication of diabetes mellitus: Diabetic ketoacidosis, hyperosmolar non-ketolic syndrome and lactic acidosis. In J. Pickup, & G. Williams (Eds.), *Textbook of diabetes*. (pp. 1-39). Oxford: Blackwell Science.

- Kuo, Y. F., Raji, M. A., Peek, M. K., & Goodwin, J. S. (2004). Health-related social disengagement in elderly diabetes patients: Association with subsequent disability and survival. *Diabetes Care*, *27*(7), 1630-1637.
- Lacy, C., Armstrong, L. L., Ingram, N., et al. (2001). *Drug information handbook*. Ohio: Lexi-Comp Inc.
- Leutholtz, B. C., & Ripoll, I. (1999). *Exercise and disease management*. Boca Raton: CRC press.
- Leys, D., Deplanque, D., Mounier-Vehier, C., Mackowiak-Cordoliani, M. A., Lucas, C., & Bordet, R. (2002). Stroke prevention: Management of modifiable vascular risk factors. *Journal of Neurology*, *249*, 507-517.
- McArdle, W. D., Katch, F. L., & Katch, V. L. (2000). *Essentials of exercise physiology*. (2nd ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Marcus, B. H., Emmons, K. M., Simkin-Silverman, L. R., Linnan, L. A., Taylor, E. R., Bock, B. C., et al. (1998). Evaluation of motivationally tailored vs. standard self-help physical activity interventions at the workplace [Abstract]. *American Journal Health Promotion*, *12*(4), 246-253.
- Marker, J. C., Cryer, P. E., & Clutter, W. E. (1992). Attenuated glucose recovery from hypoglycemia in the elderly. *Diabetes Care*, *41*(6), 671-678.
- McAuley, E. (1993). Self-efficacy and the maintenance of exercise participation in older adults [Abstract]. *Journal of Behavioral Medicine*, *16*(1), 103-113.
- National Health and Medical Research Council [NHMRC]. (1999). *A guideline to the development, implementation and evaluation of clinical practice guideline*. Retrieved July 20, 2007, from <http://www.health.gov.au/nhmrc/publication/pdf/cp.30.pdf>
- Nuutila, P., Peltoniemi, P., Oikonen, V., Larmola, K., Kemppainen, J., Takala, T., Sipila, H., Oksanen, A., Ruotsalainen, U., Bolli, G. B., Yki-Jarvinen, H. (2000). Enhanced stimulation of glucose uptake by insulin increases exercise-stimulated glucose uptake in skeletal muscle in humans. *Diabetes Care*, *49*, 1084-1091.
- Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2006). Individual models to promote health behavior. In N. J. Pender, C. L. Murdaugh, & M. A. Parsons (Eds.), *Health promotion in nursing practice*. (pp. 147-171). New Jersey: Upper Saddle River.

- Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2006). Physical activity and health promotion. In N. J. Pender, C. L. Murdaugh, & M. A. Parsons (Eds.), *Health promotion in nursing practice*. (pp.147-171). New Jersey: Upper Saddle River.
- Ring, N., Malcolm, C., Coull, A., Murphy Black, T., Watterson, A. (2005). Nursing best practice statements: an exploration of their implementation in clinical practice. *Journal Clinical Nursing, 14*(2), 1048-1058.
- Registered Nurses Association of Ontario. (2002). *Toolkit : Implementation of clinical practice guidelines*. Retrieved February 2, 2010, from [http:// www.rnao.org](http://www.rnao.org)
- Sinclair, A. J.,& Croxson, S. C. M. (2003). Diabetes mellitus. In R. C. Tallis, H. M. Fillit (Eds.), *Brocklehurst's textbook of geriatric medicine and gerontology*. (pp. 1192-1218). Spain: Churchill Livingstone.
- Stratton I. M., Adler A. I., Neil, H. A., Matthews, D. R., Manley, S. E., Cull, C. A., et al. (2000). Association of glycemia with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS 35): prospective observational study. *British Medical Journal, 321*, 405-412.
- Strecher V. J., Seijts G. H., Kok, G. J., Latham, G. P., Glasgow, R., DeVellis, B., et al. (1995). Goal setting as a strategy for health behavior change [Abstract]. *Health Education & Behavior, 22*(2), 190-200.
- The AGREE collaboration. (2001). *Appraisal of guildlines for research and evaluation [AGREE instruments]*. Retrieved September 4, 2009, from [http:// www.agreecolaboration.org](http://www.agreecolaboration.org).
- The AGREE collaboration. (2003). *Appraisal of guildlines for research and evaluation [AGREE instruments]*. Retrieved September 4, 2009, from [http:// www.agreecolaboration.org](http://www.agreecolaboration.org).
- The Diabetes Prevention Program Research Group. (2002). The Diabetes Prevention Program. *Diabetes Care, 25* (12), 2165-2171.
- Timiras, P. S. (2003). The endocrine pancreas diffuse endocrine glands and chemical mediators. In P.S. Timiras (Ed.), *Physiological basis of aging and geriatrics*. (pp. 251-264). New York: CRC Press.
- Tuomilehto, J., & Rastenyte, D. (1999). Diabetes and glucose intolerance as risk factors for stroke. *Journal of Cardiovascular Risk, 6*, 241-249.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัยโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



เอกสารเลขที่ 129/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการ
ส่งเสริมพฤติกรรมออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
(Effectiveness of Implementing Clinical Practice Guidelines for Promotion of Exercise Behavior
Among Older Persons with Diabetes Mellitus, diabetes Mellitus Clinic, Uttaradit Hospital)
ของ : นางสาวสุปราณี หมื่นนยา
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ช.
ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 1 ตุลาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 1 ตุลาคม 2553



ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประทีป)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัยโดยคณะกรรมการจริยธรรมงานวิจัย โรงพยาบาลอุตรดิตถ์



คณะกรรมการจริยธรรมงานวิจัย
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ชื่อโครงการ ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรม
ออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวานโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

รหัสโครงการ อต. ๑๐ / ๒๕๕๔

ผู้ดำเนินการวิจัย คุณสุปราณี หมื่นยา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุตรดิตถ์

เอกสารที่รับรอง

๒๘. สำเนาใบรับรองโครงการวิจัยจากสถาบันต่างๆที่เข้าร่วมโครงการ
๒๙. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ และส่วนแก้ไขเพิ่มเติม
๓๐. แบบเสนอโครงการวิจัย และเอกสารขอพิจารณาจริยธรรมโรงพยาบาล
๓๑. แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร
๓๒. แบบสอบถาม
๓๓. แบบเก็บข้อมูลวิจัย
๓๔. เอกสารแสดงความยินยอมอาสาสมัคร
๓๕. มาตรการรักษาความปลอดภัย
๓๖. ประวัติและความรู้ความชำนาญของนักวิจัย สถานที่ติดต่อ สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์

คณะกรรมการจริยธรรมงานวิจัยโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ได้พิจารณาโครงการแล้ว
คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติในแง่จริยธรรมให้ดำเนินการศึกษาวิจัยเรื่องข้างต้นได้ ทั้งนี้โดยยึดตาม
เอกสารฉบับภาษาไทยเป็นหลัก อนึ่ง ท่านต้องรายงานสถานะของโครงการให้คณะกรรมการทราบทุก
ปี เพื่อขออนุมัติดำเนินโครงการต่อจนกว่าจะหมดอายุโครงการ

รับรองตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๕

gh

(นายติเรก งามวาสินนท์)
ประธานกรรมการจริยธรรมงานวิจัย

๒

(นายธำรง หาญวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ภาคผนวก ค

**คู่มือการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย
ในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ตามหลักฐานเชิงประจักษ์**

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ได้นำแนวปฏิบัติสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพังงาของอัคราภรณ์ พูลศรี (2553) มาใช้ ซึ่งผู้ศึกษาใช้กรอบแนวคิดการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ของสมาคมพยาบาลออนทารีโอ (RNAO, 2002) เนื่องจากแนวปฏิบัติดังกล่าวได้มีการพัฒนาขึ้นเพื่อเป็นแนวทางสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรทีมสุขภาพสามารถนำไปใช้ในการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

คำจำกัดความ

ผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน หมายถึง.....

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน หมายถึง.....

ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน หมายถึง.....

แนวทางการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ของสมาคมพยาบาลออนทารีโอ (RNAO, 2002) หมายถึง.....

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ หมายถึง

ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

หลังจากที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานแล้ว ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิด ได้แก่

- 1.....
- 2.....
- 3.....

ขั้นตอนของการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้

การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล (Evidence- based Practice หรือ EBP) เป็นการค้นหา การประเมินและการประยุกต์ใช้หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ในการให้การพยาบาล การจัดการและการดูแลสุขภาพ โดยมีเป้าหมายหลักในการช่วยให้ผู้ปฏิบัติการสามารถทำการตัดสินใจ (decision making) ในการเลือกให้การพยาบาลที่ดีที่สุดสำหรับผู้ให้บริการ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความคุ้มค่า และกำจัดหรือป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติการพยาบาลนั้นๆ (วิไลพรรณ สมบุญตนนท์, 2547) การศึกษาครั้งนี้ได้ใช้กรอบแนวคิดในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ของสมาคมพยาบาลอนุทวีปโอ (RNAO, 2002) เนื่องจากมีขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจน และเป็นที่ยอมรับมาใช้หลายสถาบัน กรอบแนวคิดดังกล่าวประกอบด้วย 6 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

สาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ประกอบด้วย 6 หมวด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก ง

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน)

- ชื่อโครงการวิจัย** ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรม การออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาล อุดรดิตต์
- ชื่อผู้วิจัย** นางสาวสุปราณี หมั่นยา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการศึกษานี้เป็น โครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรม การออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตต์” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรม การออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานที่มีการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรดิตต์ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับการรักษาที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จากจำนวนกลุ่มตัวอย่างของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานทั้งหมด 30 ราย ผู้ศึกษาจะขอชี้แจงให้ท่านรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรทีมสุขภาพ ในการส่งเสริมพฤติกรรม การออกกำลังกายตามแนวปฏิบัติทางคลินิก การดูแลอย่างต่อเนื่องตามแนวปฏิบัติทางคลินิกอย่างครบถ้วนทุกขั้นตอน รวมทั้งผู้ศึกษาจะขอสัมภาษณ์ความคิดเห็นของท่านในเรื่อง ความพึงพอใจต่อการดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิก ซึ่งผู้ศึกษาเชื่อว่าผลที่ได้จากการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิกนี้จะทำให้ท่านได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ สำหรับการเข้าร่วมโครงการศึกษานี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ควรได้รับในระหว่างเข้าร่วมการศึกษา ถ้าหากท่านมีอาการของระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูง หรือมีอาการผิดปกติใดๆ เช่น ใจสั่น เจ็บหน้าอก เหนื่อยหอบ

ผู้ศึกษาจะหยุดการศึกษาทันที และจะดูแลให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น หากอาการไม่ดีขึ้นท่านจะได้รับการส่งต่อให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ทำการดูแลรักษาอย่างเต็มที่จนกว่าจะหาย และผู้ศึกษาจะยุติการศึกษา หากท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วม โครงการศึกษาได้อีกต่อไป

การเข้าร่วม โครงการศึกษาครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน เนื่องจากการเข้าร่วม หรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ท่านได้รับ หากท่านไม่สมัครใจในการเข้าร่วมโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผลใดๆ โดยจะไม่มี การสูญเสียผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ สำหรับการบอกเลิกการศึกษา จะเกิดขึ้นเมื่อท่านไม่เต็มใจเข้าร่วมการศึกษา หรือไม่สามารถติดต่อท่านได้ในระหว่างเข้าร่วมการวิจัย เช่น ในกรณีย้ายภูมิลำเนาที่ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษาได้ หรือในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมศึกษาได้ตามระยะเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาจะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการศึกษานี้หากมีการนัดหมายท่านมาเข้าร่วมโครงการ โดยมีใช้วันที่ท่านมารับการตรวจรักษาตามนัด ท่านจะได้รับค่าตอบแทนในการเดินทางมาเข้าร่วมโครงการ คนละ 100 บาท/ครั้ง

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวสุปราณี หมั่นยา ได้ที่ บ้านเลขที่ 99/3 หมู่ 10 ตำบลฝายหลวง อำเภอฝาง จังหวัดอุดรธานี 53130 โทรศัพท์ 081-0414054 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา การค้นคว้าแบบอิสระ คือ อาจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ โทรศัพท์ 053-949093 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสาวสุปราณี หมั่นยา)

วัน/เดือน/ปี.....

เอกสารแสดงความยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....
 ซึ่งเป็นผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน ขอแสดงความยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาโดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ตามที่ผู้ศึกษาได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางสาวสุปราณี หมั่นยา)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับกลุ่มบุคลากรที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ชื่อโครงการศึกษา	ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ชื่อผู้วิจัย	นางสาวสุปราณี หมั่นยา นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก ๗ ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการศึกษานี้เป็นโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ใช้ระยะเวลาในการดำเนินการทั้งสิ้น 10 สัปดาห์ ซึ่งประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากโครงการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ คือได้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เพื่อเป็นมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานให้มีพฤติกรรมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งนำไปสู่การควบคุมโรคเบาหวานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลนี้จะเป็นประโยชน์ได้ก็ต่อเมื่อท่านได้ตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงและมีข้อความที่สมบูรณ์ ซึ่งผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ท่านเป็นผู้หนึ่งซึ่งเป็นผู้ให้บริการในคลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จากจำนวนกลุ่มตัวอย่างบุคลากรที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 4 ราย ซึ่งมีประสบการณ์ในการให้การดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน ผู้ศึกษาจะขอชี้แจงวัตถุประสงค์ ตลอดจนสาระของแนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โดยท่านจะได้รับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุตามแนวปฏิบัติทางคลินิก และนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้จริง ซึ่งผู้ศึกษาจะประเมินผลลัพธ์ โดยประเมินประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ภายหลังจากการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปทดลองใช้ สำหรับการเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆที่ควรได้รับ ไม่มีผลกระทบต่อการประเมินผล

การปฏิบัติงาน และไม่เกิดภาวะเสี่ยงหรืออันตรายใดๆในระหว่างการเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านไม่ประสงค์จะร่วมโครงการศึกษา ก็สามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องบอกเหตุผลใดๆ ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษารับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการศึกษาครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการศึกษา

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการศึกษา หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา นางสาวสุปราณี หมั่นยา ได้ที่บ้านเลขที่ 99/3 หมู่ 10 ตำบลฝายหลวง อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ 53130 โทรศัพท์ 081-0414054 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ อาจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ โทรศัพท์ 053-949093 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสาวสุปราณี หมั่นยา)

วัน/เดือน/ปี.....



เอกสารแสดงความยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับกลุ่มบุคลากรที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....

ขอแสดงความยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษา โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ตามที่ผู้ศึกษาได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางสาวสุปราณี หมั่นยา)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

ภาคผนวก จ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

คำชี้แจง:

1. แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

ส่วนที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคเบาหวานต่อการดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

2. ขอความกรุณาตอบตามความเป็นจริงคำตอบของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ ไม่มีผลต่อการปฏิบัติงานของท่าน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
() โสด
() สมรสและอยู่ร่วมกัน
() สมรสแต่แยกกันอยู่
() หม้าย/หย่าร้าง
4. ศาสนา
() พุทธ
() คริสต์
() อิสลาม

- () อื่นๆ ระบุ.....
- 5. ระดับการศึกษา
 - () ไม่ได้เรียนหนังสือ
 - () ประถมศึกษา
 - () มัธยมศึกษา
 - () ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา/วุฒิปริญญาตรีอื่น
 - () อุดมศึกษา ระบุคุณวุฒิ.....
 - () อื่นๆ ระบุ.....
- 6. อาชีพปัจจุบัน
 - () ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 - () ค้าขาย
 - () เกษตรกรรม
 - () รับจ้าง ระบุ.....
 - () รัฐวิสาหกิจ
 - () อื่นๆ ระบุ.....
- 7. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือนโดยประมาณ.....บาท/เดือน
- 8. ระยะเวลาที่ทราบว่าเป็นโรคเบาหวาน.....ปี.....เดือน
- 9. ดัชนีมวลกาย.....
- 10. ประวัติการสูบบุหรี่
 - () ไม่สูบ
 - () สูบ ระยะเวลา.....ปี
- 11. ยาเบาหวานที่ได้รับ.....
-
-
-
-

ส่วนที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมการออกกำลังกายของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมการออกกำลังกายของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน ให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับคำตอบของผู้สูงอายุให้มากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถาม ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ	หมายถึง	ปฏิบัติสม่ำเสมอ 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 สัปดาห์
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติสม่ำเสมอ 2 ครั้งใน 1 สัปดาห์
ปฏิบัตินานๆครั้ง	หมายถึง	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ หรือ 1 ครั้งใน 1 สัปดาห์
ไม่ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่ปฏิบัติตามกิจกรรม หรือไม่ออกกำลังกายเลย

ข้อความ	ปฏิบัติ			ไม่ปฏิบัติ
	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	นานๆครั้ง	
1. ท่านออกกำลังกาย เพื่อให้แขน ขา และลำตัวมีการเคลื่อนไหวซ้าๆ เป็นจังหวะ และต่อเนื่อง				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8. ท่านออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16. ท่านดื่มน้ำให้เพียงพอจนไม่รู้สึกระหายหลังจากการออกกำลังกาย				

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานต่อการดูแลที่ได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์จะอ่านข้อความเกี่ยวกับการดูแลที่ท่านได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย ขอให้ท่านตอบตามความคิดเห็นว่าท่านมีความพึงพอใจต่อบริการในเรื่องนั้นๆในระดับใด โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน ดังต่อไปนี้

- พึงพอใจมาก หมายถึงการบริการนั้นตรงตามความรู้สึกมาก
 พึงพอใจปานกลาง หมายถึงการบริการนั้นตรงตามความรู้สึกปานกลาง
 พึงพอใจน้อย หมายถึงการบริการนั้นตรงตามความรู้สึกเพียงเล็กน้อย

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ		
	พึงพอใจ มาก (3)	พึงพอใจ ปานกลาง (2)	พึงพอใจ น้อย (1)
1. การตรวจและประเมินผู้สูงอายุ.....			
2. การส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย			
3.			
4.			
5.			
6. สื่อที่ใช้ในการ.....			

ระดับความพึงพอใจต่อการดูแลที่ท่านได้รับตามแนวปฏิบัติทางคลินิกทั้งหมด

- () พึงพอใจมาก
 () พึงพอใจปานกลาง
 () พึงพอใจน้อย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ตำแหน่ง.....
4. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....ปี
6. ประวัติการอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน
 - 6.1 () ไม่มี
 - 6.2 () มี โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

คำชี้แจง

กรุณาตอบความรู้สึกรของท่าน โดยเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่กำหนดให้ เพื่อแสดงถึงระดับความพึงพอใจของท่านต่อการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน

จากนั้นวงล้อมรอบตัวเลขแสดงระดับความพึงพอใจของท่าน ซึ่งแบ่งระดับความพึงพอใจออกเป็น

พึงพอใจน้อย

พึงพอใจปานกลาง

พึงพอใจมาก

น้อย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มาก

หมายเหตุ ตัวเลข 1 – 3 หมายถึง พึงพอใจน้อย 4 – 6 หมายถึง พึงพอใจปานกลาง และ 7 – 10 หมายถึง พึงพอใจมาก

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ		สังกัด
รองศาสตราจารย์ ดร.ภารดี	นานาศิลป์	สำนักพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงฤดี	ลาสุชะ	สำนักพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รองศาสตราจารย์ ดร.กนกพร	สุคำวัง	สำนักพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวสุปราณี หมั่นยา

วัน เดือน ปี เกิด

8 พฤศจิกายน 2526

ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2549

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพพระดับปฏิบัติการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์



