



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 129/2552

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแล
สุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรณ์สุโขทัย (Situational Analysis of Foot Care
Behavior Enhancement Among Older Persons with Diabetes Mellitus, Srisangworn Sukhothai Hospital)
ของ : นางณัฏยา บุรณไทย
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แผนก
ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 23 กรกฎาคม 2553

หนังสือออกวันที่ 23 กรกฎาคม 2552

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประไพ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยและการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยสำหรับผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
สำหรับการสนทนากลุ่ม

ชื่อโครงการวิจัย การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของ
ผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ” มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ห้วงประกอบที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานที่เหมาะสมสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้วิจัยขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยในครั้งนี้ โดยการเข้าร่วมดำเนินการสนทนากลุ่ม ใช้เวลาในการดำเนินการประมาณ 1-1 ชั่วโมง 30 นาที ท่านมีบทบาทในการเข้าร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าตามประสบการณ์ของท่าน ทั้งนี้ก่อนดำเนินการสนทนากลุ่ม ผู้วิจัยจะชี้แจงวัตถุประสงค์และกติกา ในการสนทนากลุ่ม ขออนุญาตบันทึกข้อความและบันทึกเสียงจากการสัมภาษณ์ แล้วนำข้อมูลมาสรุปผลเพื่อการพัฒนาบริการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ผู้วิจัยเชื่อว่าผลที่ได้จากการสนทนากลุ่ม จะทำให้ท่านได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ และไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายใดๆเกิดขึ้น ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย สำหรับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มีการสูญเสีย

ประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับในระหว่างเข้าร่วมการวิจัย ถ้าท่านมีอาการของระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูง หรือมีอาการผิดปกติใดๆ เช่น ใจสั่น เจ็บหน้าอก เหนื่อยหอบ ผู้วิจัยจะหยุดการวิจัยทันที และจะดูแลให้การรักษายาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น หากอาการไม่ดีขึ้นท่านจะได้รับการส่งต่อให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ทำการดูแลรักษาอย่างเต็มที่จนกว่าจะหาย และผู้วิจัยจะยุติการวิจัยหากท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้อีกต่อไป หรือท่านไม่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการวิจัยต่อ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล โดยจะไม่มีผลเสียผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยรับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการวิจัยครั้งนี้ไม่มี ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับในการเข้าร่วมโครงการ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย ได้ที่ บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตากลาง อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย โทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางฉัตยา บุรณไทย)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นางมีความยินยอม
ในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์
สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรี
สังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้วิจัยคือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ให้
ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็น
ความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการวิจัยตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อ
ร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดย
ความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผล
เสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้า
ต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้ ที่บ้านเลขที่ 72/4
หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตาเลีย่ง อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-
682077 หรือ 081-7402025

ลงนาม..... (ผู้สูงอายุ)
(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางฉัตยา บุรณไทย)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

**เอกสารชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยสำหรับผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
สำหรับการสัมภาษณ์เชิงลึก**

ชื่อโครงการวิจัย การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของ
ผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ” มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ห้วงประกอบที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานที่เหมาะสมสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้วิจัยขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยในครั้งนี้ โดยการเป็นผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 1 - 1 ชั่วโมง 30 นาที ผู้วิจัยจะชี้แจงวัตถุประสงค์ในการสัมภาษณ์เชิงลึก ขออนุญาตบันทึกข้อความและบันทึกเสียงจากการสัมภาษณ์ แล้วนำข้อมูลมาสรุปผลเพื่อการพัฒนาบริการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ผู้วิจัยเชื่อว่าผลที่ได้จากการสัมภาษณ์เชิงลึก จะทำให้ท่านได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ และไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สุขสบายใดๆเกิดขึ้น ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย สำหรับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับในระหว่างเข้าร่วมการวิจัย ถ้าท่านมีอาการของระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูง หรือมีอาการผิดปกติใดๆ เช่น ใจสั่น เจ็บหน้าอก เหนื่อยหอบ ผู้วิจัยจะหยุดการวิจัยทันที และจะดูแลให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งท่านมีอาการดีขึ้น หากอาการไม่ดีขึ้นท่านจะได้รับการส่งต่อให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ทำการดูแลรักษาอย่างเต็มที่จนกว่าจะหาย และผู้วิจัยจะยุติการวิจัย หากท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้อีกต่อไป หรือท่านไม่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการวิจัยต่อ ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล โดยจะไม่มีการสูญเสียผลประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยรับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการวิจัยครั้งนี้ไม่มี ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับในการเข้าร่วมโครงการ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย นางณัฏยา บุรณไทย ได้ที่ บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตาดเลียง อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย โทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางณัฏยา บุรณไทย)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นางมีความยินยอม
ในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์
สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรี
สังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้วิจัยคือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ให้
ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็น
ความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการวิจัยตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อ
ร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดย
ความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผล
เสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้า
ต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้ ที่บ้านเลขที่ 72/4
หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตาเลีย อำเภอสรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-
682077 หรือ 081-7402025

ลงนาม..... (ผู้สูงอายุ)

(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางฉัตยา บุรณไทย)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
สำหรับการสัมภาษณ์เชิงลึก**

ชื่อโครงการวิจัย การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของ
ผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ” มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ห้วงค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานที่เหมาะสมสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้วิจัยขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เข้าร่วมโครงการวิจัยโดยเป็นผู้ให้ข้อมูล แสดงความคิดเห็นและตอบคำถามเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ 1 – 1 ชั่วโมง 30 นาที ทั้งนี้ผู้วิจัยจะขออนุญาตบันทึกข้อมูล บันทึกเสียงการสนทนาและบันทึกภาพ ขณะสัมภาษณ์เชิงลึก แล้วนำข้อมูลมาสรุปผล เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่เหมาะสม ผู้วิจัยเชื่อว่าผลที่ได้จากการสัมภาษณ์เชิงลึกจะทำให้ผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่ท่านดูแลอยู่ได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ถ้าท่านไม่สมัครใจท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วม ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล โดยจะไม่มีผลเสียผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้

ผู้วิจัยรับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการวิจัยครั้งนี้ไม่มี ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับในการเข้าร่วมโครงการ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัย ครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย ได้ที่ บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตากลาง อำเภอศรีสาโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย โทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางฉัตยา บุรณไทย)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นางมีความยินยอมในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุ โรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้วิจัยคือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการวิจัยตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผลเสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้ ที่บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตาเลีย อำเภอสรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025

ลงนาม..... (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)
(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(นางฉัตยา บุรณไทย)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
สำหรับการสนทนากลุ่ม**

ชื่อโครงการวิจัย การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของ
ผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ” มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ห้วงค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานที่เหมาะสมสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้วิจัยขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นหนึ่งในจำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เข้าร่วมดำเนินการสนทนากลุ่ม ใช้เวลาในการดำเนินการประมาณ 1 – 1 ชั่วโมง 30 นาที ท่านมีบทบาทในการเข้าร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวานตามประสบการณ์ของท่าน ทั้งนี้ก่อนดำเนินการสนทนากลุ่ม ผู้วิจัยจะชี้แจงให้ท่านรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับกติกาในการสนทนากลุ่ม ขออนุญาตบันทึกข้อมูล บันทึกเสียงการสนทนากลุ่มและบันทึกภาพ ขณะสนทนากลุ่ม เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ผู้วิจัยเชื่อว่าผลที่ได้จากการสนทนากลุ่ม จะทำให้ผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่ท่านดูแลอยู่ได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ถ้าท่านไม่สมัครใจท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วม ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากกรวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องบอกเหตุผล โดยจะไม่มีการสูญเสียผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมี

สิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้
ผู้วิจัยรับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการวิจัยครั้งนี้ไม่มี ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับในการเข้าร่วมโครงการ
และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัย
ครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย นางณัฏยา บุรณไทย ได้ที่ บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง
ตำบลเกาะตาดเลี้ยว อำเภอศรีสาโร่ง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025
หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย โทรศัพท์
0-5394-5020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถ
ติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางณัฏยา บุรณไทย)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นางมีความยินยอมในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้วิจัยคือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ให้ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการวิจัยตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผลเสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางฉัตยา บุรณไทย ได้ ที่บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตาเลีย อำเภอสรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025

ลงนาม..... (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)
(.....)

(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)
(นางฉัตยา บุรณไทย)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
(.....)

All rights reserved
(ลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)
วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยสำหรับผู้ให้บริการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลเท้า คลินิกเบาหวาน

ชื่อโครงการวิจัย การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของ

ผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

ชื่อผู้วิจัย นางฉัตยา บุรณไทย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัยนี้เป็น โครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ” มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าด้วยตนเองของผู้สูงอายุโรคเบาหวานซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากโครงการวิจัยครั้งนี้ คือ เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานที่เหมาะสม สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน และนำไปสู่การป้องกันการเกิดแผลที่เท้าได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูล และซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัย

ผู้วิจัยขอเชิญท่าน ซึ่งเป็นผู้มีประสบการณ์ และความรู้ความชำนาญในการดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวาน เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยในครั้งนี้ โดยการเป็นผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ณ คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย ใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 1 – 1 ชั่วโมง 30 นาที ผู้วิจัยจะชี้แจงวัตถุประสงค์ในการสัมภาษณ์เชิงลึก การขออนุญาตบันทึกข้อความและบันทึกเสียงจากการสัมภาษณ์ แล้วนำข้อมูลมาสรุปผล เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงานส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าสำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่เหมาะสม สำหรับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ ไม่มีผลกระทบต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เกิดภาวะเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านไม่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการวิจัยต่อ ก็สามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล หากท่านสมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอมซึ่งได้แนบมาพร้อมกับเอกสารคำชี้แจงนี้แล้ว ทั้งนี้ในการนำเสนอข้อมูลเพื่ออภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะใช้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมี

สิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้
ผู้วิจัยรับทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย
ใดๆ จากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัย
ครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัย นางนัตยา บุรณไทย ได้ที่ บ้านเลขที่ 72/4 หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง
ตำบลเกาะตาลี๋ง อำเภอศรีสาโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-682077 หรือ 081-7402025
หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย โทรศัพท์
0-5394-5020 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถ
ติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

หวังว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางนัตยา บุรณไทย)

นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมสำหรับผู้ให้บริการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้า
คลินิกเบาหวาน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง มีความยินยอม
ในการเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์
สถานการณ์การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรี
สังวรสุโขทัย” ซึ่งผู้วิจัยคือ นางนัตยา บุรณไทย ได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ให้
ข้าพเจ้าได้รับทราบจนเข้าใจเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็น
ความลับ จะใช้ข้อมูลเพื่อการวิจัยตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวเท่านั้น และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อ
ร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้ เพื่อเป็นหลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดย
ความสมัครใจ โดยรับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และจะไม่เกิดผล
เสียหายใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้า
ต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางนัตยา บุรณไทย ได้ ที่บ้านเลขที่ 72/4
หมู่ 1 ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลเกาะตาเลี้ยง อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย 64120 โทรศัพท์ 055-
682077 หรือ 081-7402025

ลงนาม.....(แพทย์/พยาบาล)
(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(นางนัตยา บุรณไทย)

ลงนาม.....(พยาน)
(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เลขที่แบบสัมภาษณ์ □□

แบบสัมภาษณ์สำหรับผู้สูงอายุโรคเบาหวาน
การศึกษาเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์ การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลเท้าของผู้สูงอายุ
โรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย”

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความหรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็น
จริงเกี่ยวกับตัวท่าน (กรุณาตอบทุกข้อ)

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆระบุ.....
4. สถานภาพสมรส โสด คู่ แยกกันอยู่ หม้าย หย่า
5. การศึกษา ไม่ได้เรียน ประถมศึกษา มัธยมศึกษา
 อุดมศึกษา สูงกว่าอุดมศึกษา ระบุ.....
6. อาชีพ ก่อนเกษียณ เกษตรกรรม รับจ้าง ค้าขาย รับราชการ
 อื่นๆ ระบุ.....
7. รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
8. ระยะเวลาที่เป็นเบาหวาน.....ปี หรือ อายุที่เริ่มเป็นเบาหวาน.....ปี
9. การรักษาที่ได้รับ ในปัจจุบัน
 ยาฉีด ระบุ ชื่อยา.....ขนาดที่ใช้.....
 ยารับประทาน ระบุ ชื่อยา.....ขนาดที่ใช้.....
 ยารับประทาน ระบุ ชื่อยา.....ขนาดที่ใช้.....
 ยารับประทาน ระบุ ชื่อยา.....ขนาดที่ใช้.....

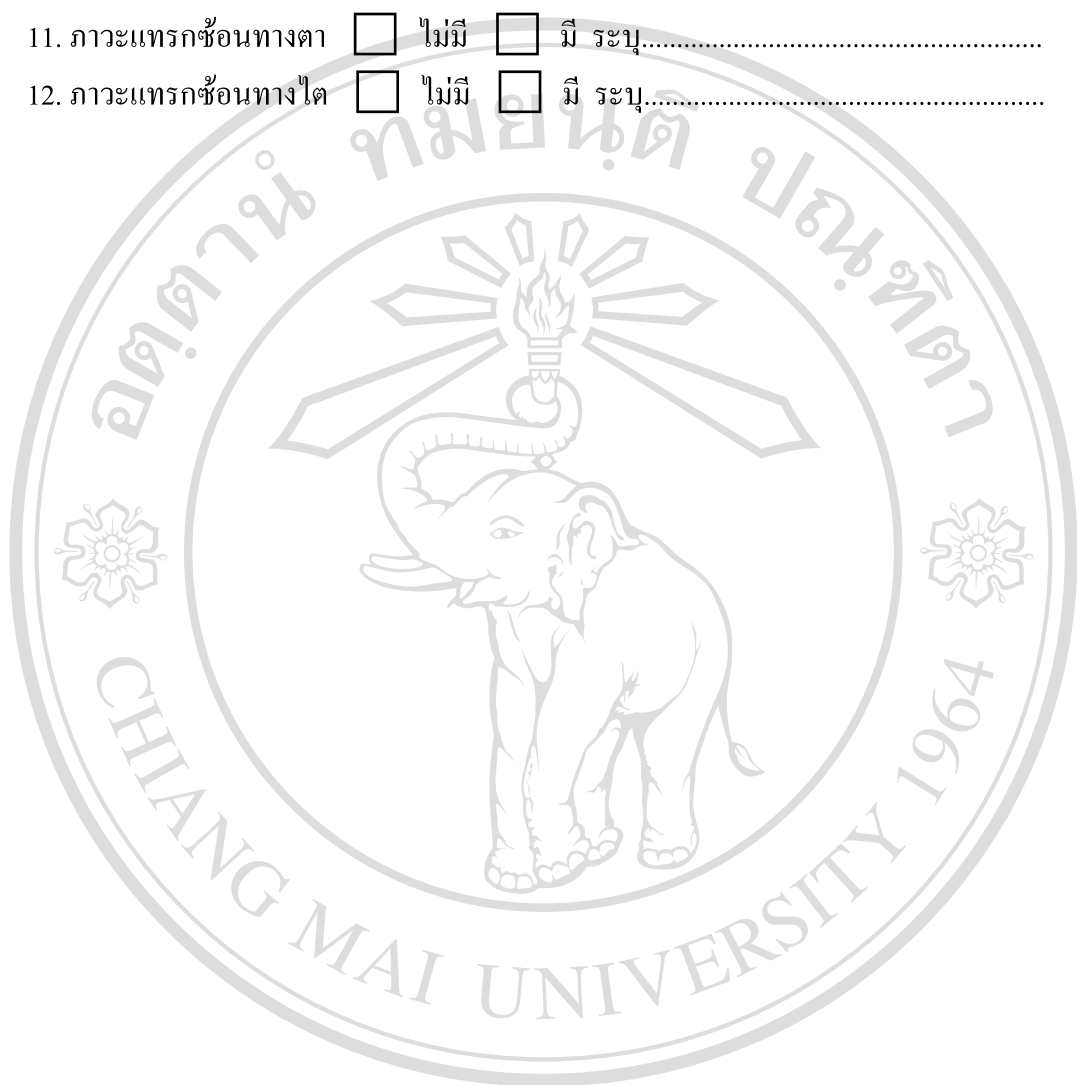
.....
.....

10. ระดับน้ำตาลในเลือดครั้งล่าสุด FBS.....mg/dl HbA1C.....%

ระดับน้ำตาลในเลือดย้อนหลัง 3 ครั้ง FBS.....mg/dl

11. ภาวะแทรกซ้อนทางตา ไม่มี มี ระบุ.....

12. ภาวะแทรกซ้อนทางไต ไม่มี มี ระบุ.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เลขที่แบบสัมภาษณ์ □□

แบบสัมภาษณ์ผู้ดูแลผู้สูงอายุ

การศึกษาเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์ การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้สูงอายุ

โรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย”

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความหรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง
เกี่ยวกับตัวท่าน (กรุณาตอบทุกข้อ)

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆระบุ.....
4. สถานภาพสมรส โสด คู่ แยกกันอยู่ หม้าย หย่า
5. การศึกษา ไม่ได้เรียน ประถมศึกษา มัธยมศึกษา
 อุดมศึกษา สูงกว่าอุดมศึกษา ระบุ.....
6. อาชีพ ก่อนเกษียณ เกษตรกรรม รับจ้าง ค้าขาย รับราชการ
 อื่นๆ ระบุ.....
7. รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
8. ความสัมพันธ์กับผู้สูงอายุ ระบุ.....
ความช่วยเหลือที่ให้กับผู้สูงอายุ ระบุ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เลขที่แบบสัมภาษณ์ □□

แบบสัมภาษณ์แพทย์/พยาบาล

การศึกษาเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์ การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลเท้าของผู้สูงอายุ
โรคเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย”

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความหรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง
เกี่ยวกับตัวท่าน (กรุณาตอบทุกข้อ)

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆระบุ.....
4. การศึกษา อุดมศึกษา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี ระบุ.....
5. อาชีพ พยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....
 แพทย์ ระดับ.....
6. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แนวคำถาม ใน การสัมภาษณ์

ตัวอย่างแนวคำถามสำหรับผู้สูงอายุ

คำถามนำและคำถามเปิดประเด็น

1. ท่านเป็นเบาหวานมานานเท่าไรแล้ว ตอนนี้มีอาการเป็นอย่างไรบ้าง แพทย์ให้การรักษาอย่างไร

คำถามหลัก

ประเด็นที่ 1 ความจำเป็นที่ต้องมีการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้า

1. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อเห็นคนเป็นเบาหวาน แล้วเกิดแผลเบาหวานที่เท้า
2. ท่านคิดว่า.....
3. ท่านคิดว่า.....

ประเด็นที่ 2 ลักษณะการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุ (ปัจจุบัน)

1. ปัจจุบัน ท่านมีวิธีการ ดูแลเท้าของท่าน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดแผลเบาหวานที่เท้าอย่างไรบ้าง
2. บุคคลในครอบครัว.....
3.
4.
5. ท่านมีความพึงพอใจหรือรู้สึกอย่างไรกับการช่วยเหลือที่ท่านได้รับ..... เพราะเหตุใด

ประเด็นที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. การดูแลเท้าได้อย่างเหมาะสม สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ขึ้นอยู่กับสิ่งใดบ้าง
2. การดูแลเท้า.....
3. มีอุปสรรค.....
4.
5.

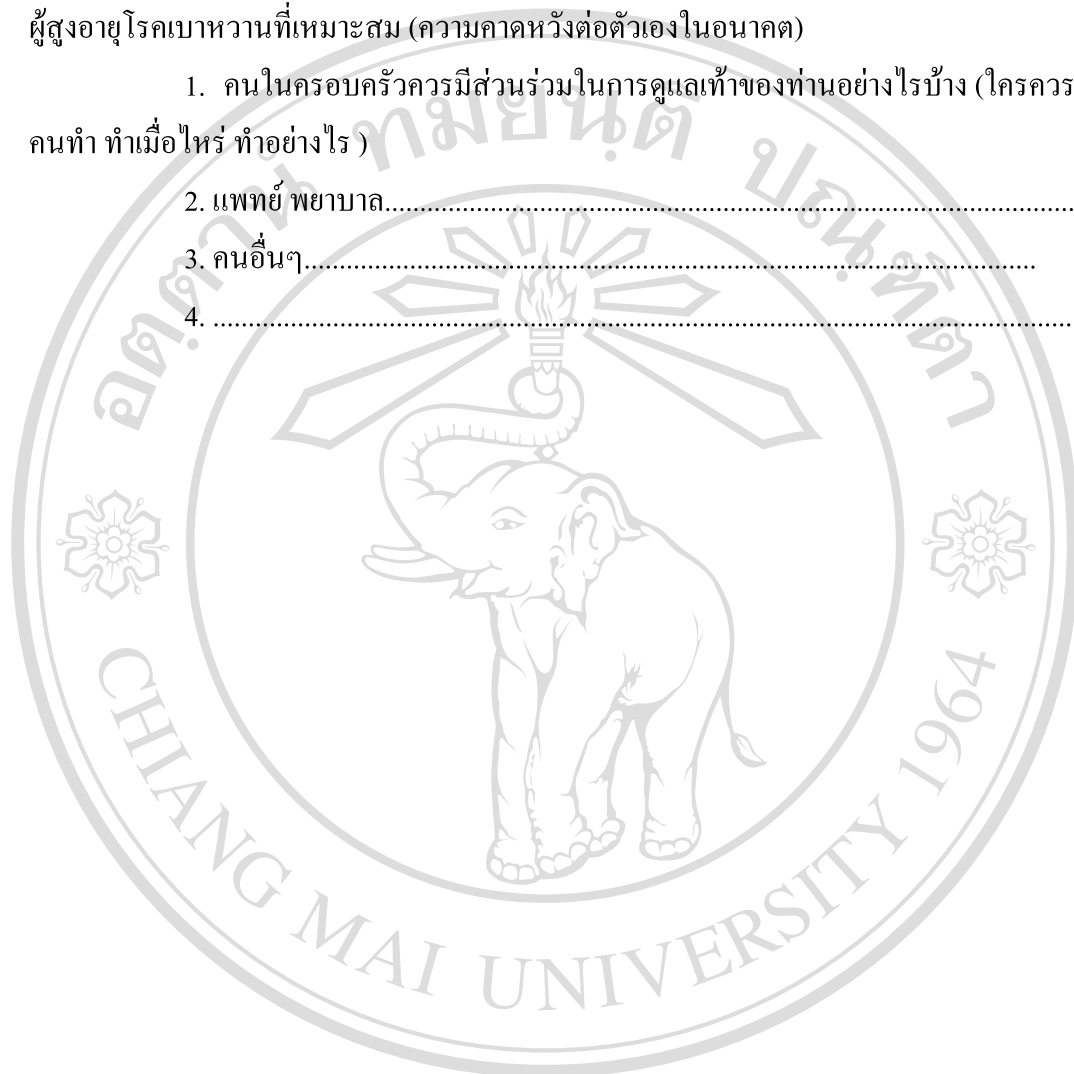
ประเด็นที่ 4 ความต้องการให้เกิดการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของ
ผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่เหมาะสม (ความคาดหวังต่อตัวเองในอนาคต)

1. คนในครอบครัวควรมีส่วนร่วมในการดูแลเท้าของท่านอย่างไรบ้าง (ใครควรเป็น
คนทำ ทำเมื่อไหร่ ทำอย่างไร)

2. แพทย์พยาบาล.....

3. คนอื่นๆ.....

4.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ตัวอย่างแนวคำถามสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ

คำถามนำและคำถามเปิดประเด็น

1. วันนี้มาส่งใคร เป็นอะไรกับผู้ป่วย ดูแลผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวานมานานเท่าไร ตอนนี้ผู้สูงอายุมีอาการเป็นอย่างไรบ้าง

คำถามหลัก

ประเด็นที่ 1 ความจำเป็นที่ต้องมีการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

1. ท่านรู้สึกอย่างไร เมื่อเห็นคนเป็นโรคเบาหวาน แล้วเกิดแผลเบาหวานที่เท้า
2. ท่านคิดว่า.....

ประเด็นที่ 2 ลักษณะการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุ

1. ตัวท่านเอง มีโอกาสช่วยเหลือผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่ท่านดูแล อย่างไรบ้าง (มีวิธีการช่วยอย่างไร เวลาใด ทำแล้วเป็นอย่างไร)

2. ปัจจุบัน.....
3. ปัจจุบัน.....
4. ท่าน.....

ประเด็นที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. การดูแลเท้าของผู้สูงอายุ มีความยุ่งยาก ในเรื่องใดบ้าง เพราะเหตุใด
2. ตัวท่าน.....

ประเด็นที่ 4 ความต้องการในการสนับสนุนเพื่อการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. ท่านได้รับความรู้หรือคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลเท้าของผู้ป่วยโรคเบาหวาน จากใครบ้าง เรื่องใด มีความพึงพอใจหรือรู้สึกอย่างไรกับคำแนะนำที่ได้รับ เพราะเหตุใด

2. วิธีการ.....
3. ท่านต้องการ.....

ตัวอย่างแนวคำถามสำหรับผู้ให้บริการสุขภาพ

คำถามนำและคำถามเปิดประเด็น

1. ทำงานที่คลินิกเบาหวานมานานเท่าไร ตอนนี้มีบทบาทในการดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวานอย่างไรบ้าง
2. ผู้สูงอายุโรคเบาหวานในคลินิก ของท่านเกิดปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับเท้าอย่างไรบ้าง

คำถามหลัก

ประเด็นที่ 1 ความจำเป็นที่ต้องมีการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

1. ผู้สูงอายุโรคเบาหวานในคลินิกของท่านเกิดแผลที่เท้า มากน้อย เพียงใด เพราะเหตุใด
2. ท่านคิดว่า.....

ประเด็นที่ 2 ลักษณะการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

1. คลินิกเบาหวาน มีบริการอะไรบ้างที่ช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานดูแลเท้า
2. ท่าน.....
3.
4.
5.
6.
7.
8.

ประเด็นที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. การส่งเสริมการดูแลเท้าของผู้สูงอายุ มีปัญหาและอุปสรรค ใน แต่ละด้านต่อไปนี้
อย่างไรบ้าง

- ด้านผู้สูงอายุ
- ด้าน.....

ประเด็นที่ 4 วิธีการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุ
โรคเบาหวานที่เหมาะสม

1. ใครควรมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลเท้าของผู้สูงอายุบ้าง ควรทำอย่างไร เพราะเหตุใด (ใครควรเป็นคนทำ ทำเมื่อไหร่ ทำอย่างไร)
2. แพทย์.....
3. พยาบาล.....
4.
5.
6. ควรมีเครือข่ายจากที่ใดบ้าง เพื่อให้เกิดการดูแลเท้าของผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม (เพื่อนร่วมงาน หอผู้ป่วยใน ทีมเยี่ยมบ้าน เจ้าหน้าที่ของสถานีนอนามัย PCU อสม. ผู้นำชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ) และควรมีบทบาทอย่างไร

ประเด็นที่ 5 ความต้องการในการสนับสนุนเพื่อการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. แพทย์/พยาบาลควรได้รับการสนับสนุนในเรื่องใดบ้าง ในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลเท้าได้อย่างเหมาะสม
2. คนในครอบครัว.....\
3.
4. องค์กรของท่าน ควรได้รับการสนับสนุนในเรื่องใดบ้าง ในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุดูแลเท้าได้อย่างเหมาะสม

แนวคำถามใน การสนทนากลุ่ม

ตัวอย่างแนวคำถามสำหรับผู้สูงอายุ

คำถามนำและคำถามเปิดประเด็น

1. ท่านเป็นเบาหวานมานานเท่าไรแล้ว ตอนนี้มีอาการเป็นอย่างไรบ้าง แพทย์ให้การรักษาอย่างไร

คำถามหลัก

ประเด็นที่ 1 ความจำเป็นที่ต้องมีการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้า

1. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อเห็นคนเป็นโรคเบาหวาน แล้วเกิดแผลเบาหวานที่เท้า
2. ท่านคิดว่า.....
3. ท่านคิดว่า.....

ประเด็นที่ 2 ลักษณะการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุ (ปัจจุบัน)

1. ปัจจุบัน ท่านมีวิธีการ ดูแลเท้า ของท่าน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดแผลเบาหวานที่เท้าอย่างไรบ้าง
2. ใครมีส่วนร่วม.....
3. ท่านมีความพึงพอใจหรือรู้สึกอย่างไรกับการช่วยเหลือที่ท่านได้รับ..... เพราะเหตุใด

ประเด็นที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. การดูแลเท้าได้อย่างเหมาะสม สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ขึ้นอยู่กับสิ่งใดบ้าง
2. การดูแลเท้า.....
3. มีอุปสรรค.....

ประเด็นที่ 4 ความต้องการให้เกิดการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่เหมาะสม (ความคาดหวังต่อตัวเองในอนาคต)

1. ใครควรมีส่วนร่วมในการดูแลเท้าของท่าน บ้าง มีส่วนอย่างไร (ใครควรเป็นคนทำ ทำเมื่อไหร่ ทำอย่างไร)

ตัวอย่างแนวคำถามสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ

คำถามนำและคำถามเปิดประเด็น

1. วันนี้มาส่งใคร เป็นอะไรกับผู้ป่วย ดูแลผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวานมานานเท่าไร ตอนนี้ผู้สูงอายุมีอาการเป็นอย่างไรบ้าง

คำถามหลัก

ประเด็นที่ 1 ความจำเป็นที่ต้องมีการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ที่คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

1. ท่านรู้สึกอย่างไร เมื่อเห็นคนเป็นโรคเบาหวาน แล้วเกิดแผลเบาหวานที่เท้า
2. ท่านคิดว่า.....

ประเด็นที่ 2 ลักษณะการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุ

1. ตัวท่านเอง มีโอกาสช่วยเหลือผู้สูงอายุโรคเบาหวานที่ท่านดูแล อย่างไรบ้าง (มีวิธีการช่วยอย่างไร เวลาใด ทำแล้วเป็นอย่างไร)
2. ปัจจุบัน.....

ประเด็นที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. การดูแลเท้าของผู้สูงอายุ มีความยุ่งยาก ในเรื่องใดบ้าง เพราะเหตุใด
2. มีอุปสรรค.....

ประเด็นที่ 4 ความต้องการในการสนับสนุนเพื่อการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน

1. ท่านได้รับความรู้หรือคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลเท้าของผู้ป่วยโรคเบาหวาน จากใครบ้าง เรื่องใด มีความพึงพอใจหรือรู้สึกอย่างไรกับคำแนะนำที่ได้รับ เพราะเหตุใด
2. วิธีการ.....
3. ท่านต้องการ.....

ลิขสิทธิ์ในหนังสือสงวนลิขสิทธิ์โดย Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

คลินิกเท้าเบาหวาน

คลินิกเท้าเบาหวานดำเนินการที่คลินิกพิเศษ เปิดให้บริการทุกวันพุธ เวลา 13.00 – 16.30 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ โดยมีแพทย์ทางด้านศัลยกรรมเป็นผู้ตรวจรักษา มีระยะเวลาดำเนินการระหว่าง มีนาคม 2550 - มีนาคม 2552 ดำเนินการโดย ศัลยแพทย์ 1 คนและพยาบาลวิชาชีพ 1 คน ดำเนินการในลักษณะของโครงการ มีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. จัดทำโครงการส่งเสริมการดูแลเท้าเบาหวานได้ด้วยตนเอง
2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. อบรมให้ความรู้และซักถามความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่คลินิกเท้าเบาหวาน
4. ส่งเสริมให้เข้ารับการอบรมได้แก่ การประชุมวิชาการ Update Practice in Wound Management วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2550 ถึง 2 มีนาคม 2550 ณ โรงพยาบาลราชวิถี
5. ศึกษาดูงานคลินิกเท้าเบาหวาน โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก วันที่ 30 มีนาคม 2550
6. ประสานงานกับโรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลกเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการตรวจหรือรักษาขั้นสูงต่อไป
7. ขอความอนุเคราะห์เครื่องมือ monofilament จาก US. Department of Health and Human Services ; Health Resources and Services Administration
8. จัดกิจกรรมบริการที่คลินิกเท้าเบาหวาน
9. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องเท้าเบาหวานแก่เจ้าหน้าที่พยาบาลและแพทย์ฝึกหัด โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัยและพยาบาลวิชาชีพประจำสถานีอนามัยเขตอำเภอศรีสัชนาลัย 15 มิถุนายน 2550
10. ประเมินผลโครงการ

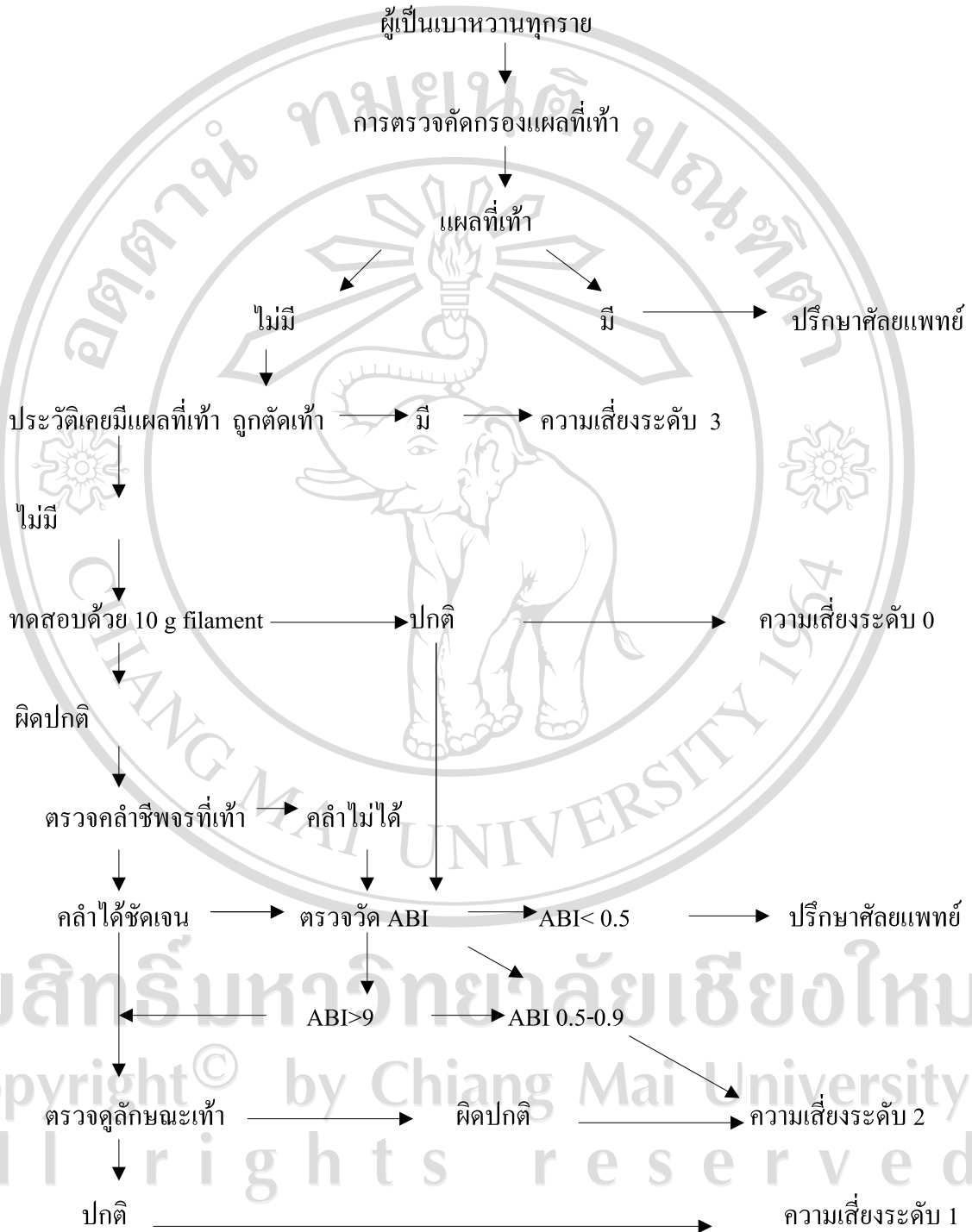
กิจกรรมการทำงานคลินิกเท้าเบาหวาน

1. ซักประวัติ
2. ประเมินความรู้ก่อนให้การอบรม
3. บันทึกแผนการให้สุขศึกษาและผลคะแนนก่อนการอบรม

4. แนะนำให้ตรวจเท้าด้วยตนเองเมื่ออยู่บ้าน และนำเอกสารมาให้แพทย์ดูด้วยทุกครั้ง
5. ให้เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการอบรม
6. ถ่ายรูปเท้า รองเท้า ตรวจร่างกายและประเมินความเสี่ยงโดยแพทย์ ดัชนีภาพ ที่ 2
7. ให้สุขศึกษาเป็นกลุ่มครั้งละ 2-10 ราย โดยพยาบาล 1-2 ราย โดยแบ่งเนื้อหาเป็น 3 ครั้ง ห่างกันครั้งละ 1-2 สัปดาห์ประกอบด้วย ครั้งที่ 1 ความรู้เรื่องการดูแลเท้าเบื้องต้น การทำความสะอาดเท้า การตัดเล็บ การทาครีมหรือโลชั่นบำรุงผิว ครั้งที่ 2 ความรู้เรื่องการบริหารร่างกายและเท้า การนวดเท้า ครั้งที่ 3 การดูแลตนเองเมื่อมีบาดแผล การทำแผลด้วยตนเอง อาการที่ต้องรีบมาพบแพทย์ ประเมินความรู้ พฤติกรรมการดูแลตนเอง มอบเกียรติบัตรแก่ผู้เข้ารับการอบรมจนจบหลักสูตรทุกราย
8. นัดติดตามการรักษา จดหมายเตือนและติดตามผู้ป่วยที่ขาดนัด
9. ทบทวนข้อบกพร่องในการปฏิบัติ อุปสรรค วิธีปรับปรุงการบริหารและวางแผนการปฏิบัติงานครั้งถัดไป

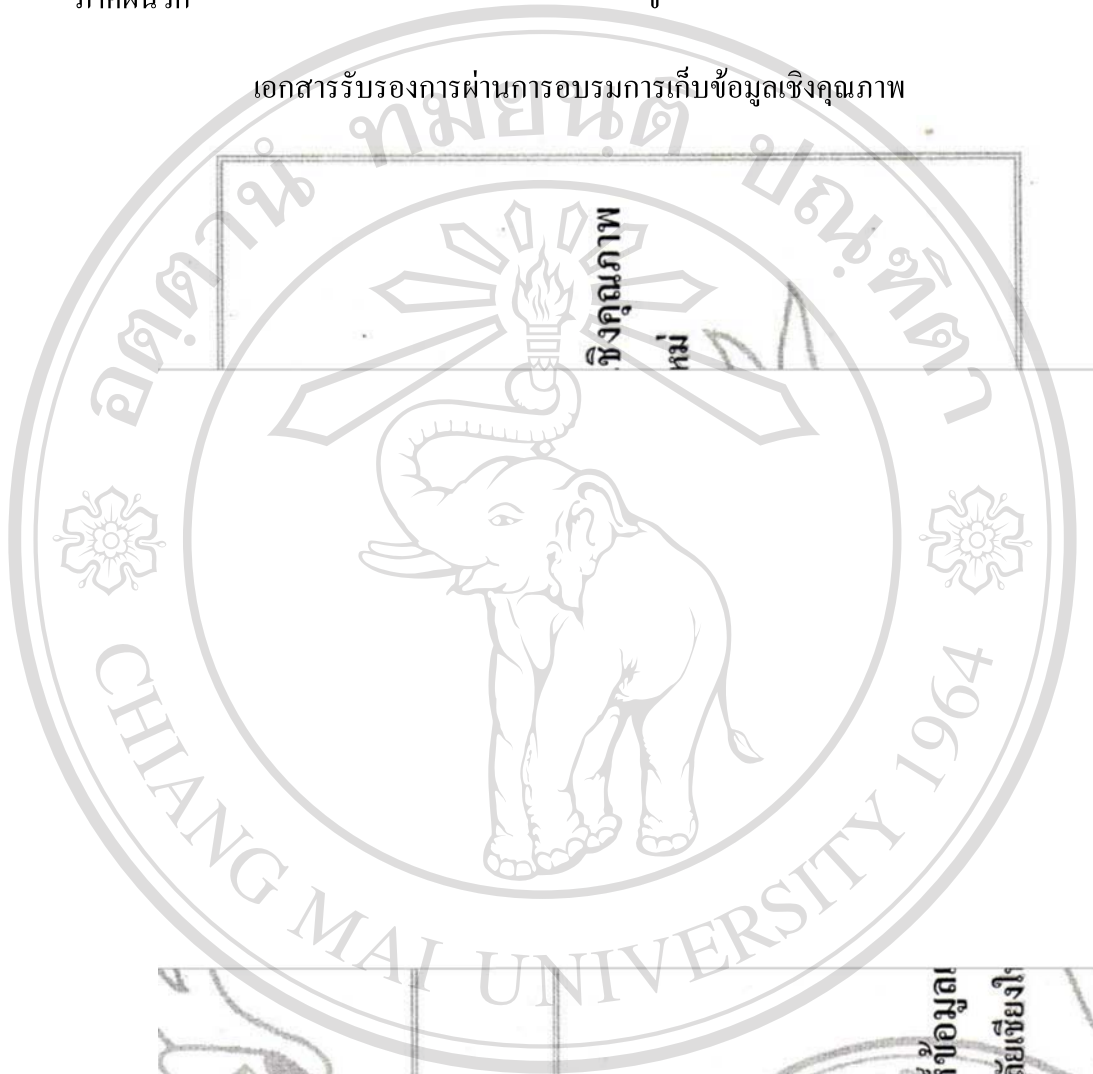
ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

สรุปแนวทางในการตรวจคัดกรองแยกเท้าเบาหวานตามระดับความเสี่ยง



ภาพที่ 4 แนวทางการตรวจคัดกรองเท้าเบาหวานของแพทย์ คลินิกเท้าเบาหวาน ศรีสังวรสุโขทัย

เอกสารรับรองการผ่านการอบรมการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ



วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
 ศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประทีป
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
 มหาวิทยาลัยบูรณไทย
 รับผิดชอบเชิงปฏิบัติการ
 รวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 หน้าที่ให้เพื่อแสดงว่า

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright by Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ

กลุ่มการพยาบาลอายุรศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ ดร. ทศพร คำผลศิริ

กลุ่ม

การพยาบาลอายุรศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นายบำเหน็จ แสงรัตน์

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย คณะแพทยศาสตร์

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

นางนัตยา บุรณไทย

วันเดือนปีเกิด

1 กันยายน 2511

ประวัติการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์

จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พิชณุโลก

ประวัติการทำงาน พยาบาลวิชาชีพ

3-5

โรงพยาบาลแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่

พยาบาลวิชาชีพ 5

โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่

พยาบาลวิชาชีพ 6-7

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved