รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

กนกวรรณ จันทร์แดง. 2541. **พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้นำศาสนาอิสลาม จังหวัด** วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล.

กัญญาบุตร ศรนรินทร์. 2540. **ปัจจัยที่มีผลต่อการลดลงของระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการรักษาอย่างต่อเนื่องที่โรงพยาบาลบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี**. การค้นคว้าอิสระปริญญาหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

จันทรา บริสุทธิ์. 2540. **การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้หญิงโรคเบาหวานในภาคเหนือตอนล่าง.**วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

จารุนันท์ สมณะ. 2541. **การสอนอย่างมีแบบแผนและการเยี่ยมบ้านที่มีผลต่อการลดระดับน้ำตาลในเลือดและควบคุมภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่**.การค้นคว้าแบบอิสระ.ปริญญามหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

จิตร จิรรัตน์สถิต, วีระศักดิ์ ศรินนภากรและชัยชาญ ดีโรจนวงศ์ .2546.ข้อมูลวิชาการเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ใน อภิชาต วิชญาณรัตน์ (บรรณธิการ) **ตำราโรคเบาหวาน**, กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

จิตตระการ สุขดี. 2543. **การรับรู้ความสามารถแห่งตนกับแบบแผนชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพของสตรี**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

จิราภรณ์ ฉลานุวัฒน์. 2541. **การศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่ปวดหลัง**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ชุลี ภู่ทอง.2545.**ผลของโปรแกรมการลดความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุที่บ้าน**.วิทยานิพนธ์ปริญญาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ชูศรี วงศ์รัตนะ. 2544. **เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย**. พิมครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร: เทพเนรมิตร การพิมพ์

ดรุณี ดลรัตนภัทร. 2545. **ปัจจัยทำนายพฤติกรรมสุขภาพการควบคุมน้ำหนักของผู้ใหญ่วัยกลางคน**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

เทพ หิมะทองคำและคณะ.2545.**ความรู้เรื่องเบาหวานฉบับสมบูรณ์**.(พิมพ์ครั้งที่ 4).กรุงเทพ ฯ: จุนพัลลิชชิ่ง.

บุญใจ ศรีสถิตนรากูร. 2544. **ระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาล**. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ธัญญาลักษณ์ ไชยรินทร์. 2544. **ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในโรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่**. การค้นคว้าอิสระหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ธีรนันท์ วรรณศิริ. 2532. **การเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาลกลูโคสในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานภายหลังการเดินบนสายพานเลื่อนที่แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลมหาราชจังหวัดเชียงใหม่**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ปทุมพรรณ มโนกุลนันท์.2535.**พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน : การศึกษาเชิงมนุษยวิทยาในชุมชนแห่งหนึ่งของจังหวัดลำปาง**.วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิตสาขามนุษยวิทยาประยุกต์.บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ประภาเพ็ญสุวรรณและคณะ.2538.**การศึกษาสถานการณ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพในประเทศไทยและต่างประเทศ**.ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัย มหิดล.

ปาริชาติ สุขสวัสดิพร.2543.**ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ค่านิยมทางสุขภาพ และสภาพแวดล้อมในสถาบันกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาพยาบาล สถาบันการศึกษาพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

นิลภา จิระรัตนวรรณะ.2541.**พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

พงศ์อมร บุนนาค. 2542. **เทคนิคการดูแลรักษาโรคเบาหวาน**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, ศิริพร ขัมภลิขิต, ทัศนีย์ นะแส. 2534. **วิจัยทางการพยาบาล:หลักการและกระบวนการ**.พิมพ์ครั้งที่ 2 สงขลา: เหมการพิมพ์.

เพ็ญศรี พรวิริยะทรัพย์. 2540. **การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้หญิงโรคเบาหวานในภาคตะวันตก**.วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ไพบูลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล. 2539. หลักการและข้อเสนอแนะด้านโภชนาการสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน.**วารสารเบาหวาน** . วารสารเบาหวาน 28(2),35-41.

ภาวนา กีรติยุตวงศ์. 2537. **การส่งเสริมการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวานในระดับโรงพยาบาลจังหวัด**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

มานี ชูไทย.2544. **หลักการอิสลามที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติตนทางด้านสุขภาพและการสาธารณสุข**.พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ

มาลี จำนงผล.2540.**การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้หญิงโรคเบาหวานในภาคตะวันออก**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

มณทิชา อนุกูลวุฒิพงศ์.2540. **พฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจของวัยรุ่นไทยในกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

เยาวเรศ สมทรัพย์.2543. **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานในจังหวัดสงขลา**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

รัชตะ รัชตะนาวินและคณะ.2530.ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินในโรงพยาบาลรามาธิบดี : ข้อมูลทางคลีนิคและผลการศึกษาเปรียบเทียบกันระหว่างคลีนิคอายุรศาสตร์และคลีนิคเฉพาะโรคเบาหวาน.**รามาธิบดีเวชสาร**,10(4),183-189.

วราภรณ์ โตเติมศักดิ์. 2544. การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุเบาหวาน. **วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีราชบุรี**, 13(1),30-33.

วันดี แย้มจันทร์ฉาย. 2538. **ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะของตนเอง การรับรู้ภาวะสุข**วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

วิทยา ศรีดามา.2545. **การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วิทยา ศรีดามา.2545. **ตำราอายุรศาสตร์** 1. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วินธนา คูศิริสิน. 2545. **การดูแลตนเองด้านโภชนาการและสุขภาพกับระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน**. การค้นคว้าอิสระหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ศิริมา วงศ์แหลมทอง. 2542. **ปัจจัยส่วนบุคคลการรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ศุภวรรณ มโนสุนทร.2542.**การพยาบาลโรคเบาหวาน : การทบทวนองค์ความรู้ สถานการณ์และปัจจัยสนับสนุนในการดูแลตนเอง**.กรุงเทพ ฯ:โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์แห่งประเทศไทย.

สารัช สุนทรโยธิน. 2545. กลไกการเกิดเบาหวานชนิดที่ 2. ในวิทยา ศรีดามา. (บรรณาธิการ), **การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน**, หน้า 26-33. กรุงเทพมหานคร: ยูนิตี้ พับลิเคชั่น.

สาลี เฉลิมวรรณพงศ์.2530.**การศึกษาความเชื่อด้านสุขภาพของชาวไทยมุสลิมที่ใช้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลในสี่จังหวัดชายแดนภาคใต้**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุคนธ์ มีเนตรทิพย์. 2540. **การสำรวจงานวิจัยทางการพยาบาลเกี่ยวกับผู้ป่วยเบาหวานในประเทศไทย**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุนีย์ เก่งกาจ.2544.**การรับรู้และพฤติกรรมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานโรงพยาบาลพร้าว จังหวัดเชียงใหม่**. การค้นคว้าอิสระหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุภา อินทร. 2546.**ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการออกกำลังกายของผู้ใหญ่วัยกลางคนในจังหวัดนครสวรรค์**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สดใส ศรีสอาด. 2540. **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุจังหวัดอำนาจเจริญ**.วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

สมคิด สีหสิทธิ์.2546. **ความสัมพันธ์ระหว่าง ดัชนีมวลกาย การปฏิบัติตนในชีวิตประจำวัน การเข้าถึงบริการสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม กับภาวะสุขภาพและระดับน้ำตาลใน เลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่สอง**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สมศักดิ์ วราอัศวปติ. 2535. **พฤติกรรมการใช้ยาในผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่โรงพยบาลนครพิงค์จังหวัดเชียงใหม่**. การค้นคว้าอิสระ ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุวัฒน์ จันทร์จำนงค์.2540. **ความเชื่อของมนุษย์เกี่ยวกับ ปรัชญา และศาสนา**. กรุงเทพฯ: สุขภาพใจ.

เสาวนีย์ จิตหมวด.2535.**วัฒนธรรมอิสลาม**.(พิมพ์ครั้งที่ 3).กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ทางนำ.

อดิศัย ภูมิวิเศษ.2537. **ผลของการเยี่ยมบ้านต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน**. การค้นคว้าแบบอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อธิมุติ แสนศิริพันธ์. 2541. **ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย จังหวัดแพร่**. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อนันต์ สุไลมาน. 2526. **การบริการอนามัยแม่และเด็กของศูนย์ เขต 9 จังหวัดยะลาในรายงานการสัมมนาทางวิชาการ เรื่องภาวะเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว และการพัฒนาประชากรและ**สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสถาบันวิจัยประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล.

อมรรัตน์ เกตุดารา.2543. **พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในการป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จังหวัดชัยนาท**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อามีนะห์ ดำรงผล.2544. **สาระน่ารู้เกี่ยวกับชีวิตมุสลิม**. กรุงเทพฯ: นัทชา พับลิชชิ่ง.

อุมา รินชะ.2544. **ปัจจัยเสี่ยงของโรคเบาหวาน : กรณีศึกษาโรงพยาบาลสูงเนิน อำเภอสูงเนินจังหวัดนครราชสีมา**. ภาคนิพนธ์ หลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภาษาอังกฤษ

Bandura, A. 1986. **Social foundations of thought and action: A social cognitive theory**. New Jersey: Parentice-Hall.

Conn, V.S. 1998. Older adults exercise: Path analysis of self efficacy related constructs. **Nursing Reseach47**:180-189.

Guo Hong.1999. **Perceived benefits of barriers to cardiac rehabilitation and motivation among nurse**. Master of nursing science in medical and surgical nursing. Graduate school Changmai University.

Hammon, G.S., & Aoki, T.T. 1992. Measurement of health status in diabetes patients. **Diabetes Care** 15(4): 469-477.

Hyder Gulam. 2003. Care of Muslim Patient. **ANJ : Clinical update 63**: 34-41.

Irvine,A.A., Saunders, J.T., Blank, M.B., & Carter, W.R.1990.Validation of scale measuring Environmental barriers to diabetes regimen adherance. **Diabetes(13)**. 1975-1990.

LeMone, P., & Burke, K.M. 2000. **Medical-Surgical nursing: Clitical thingking in client care**. New Jersey: Prentice-Hall inc.

Masashiro Toda and Kanehisa Morimoto. 2004. Ramadon fasting-effect on healthy muslims. **Social Behavior and personality**. 32(2), 13-18.

Michale, V. 2003. Stage of change for healthy eating in diabetes. **Diabetic Care** 26(5): 1468-1474.

McAuley,E.1992.The role of Efficacy Cognitive in the Prediction of Exercise Behavior in Middle age Adults. **Journal of behavioral Medicine15**:65-88.

Pender, 1987. **Health promotion in nursing practice**. (2nd ed.) Norewalk: Appleton&Lange.

Pender, 1996. **Health promotion in nursing practice**. (3rd ed.) Stampford, Connecticut: Appleton&Lange.

Pender, N.J., Murdaugh, C.L., & Parsons, M.A. 2002. **Health promotion in nursing practice(4th ed)**. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.

Thorndike, R.M. 1978. **Correlational procedures for research**. New York:Garder.

Walker, S.N., Seachrist, K.R., & Pender, N.J. (1987). The Health Promotion Lifestyle Profile: Development and psychometric characteristic. **Nursing Research**, 36(2), 76-81.

Yan Jun. 1999. **Perceived benefits of and barriers to exercise and exercise activity among Female**. Master of nursing science Graduate School Changmai University.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	สถานที่ทำงาน
รองศาสตราจารย์ ดร.นิรัตน์ อิมามี	ภาควิชาสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ดร.วัลลา ตันตโยทัย	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเทพธารินทร์
ดร.สุนิดา ปรีชาวงษ์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาจารย์นงลักษณ์ นฤวัตร	ภาควิชาอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
นายสมชาย เจ๊ะวังมา	ฝ่ายวิชาการอิสลาม สำนักจุฬาราชมนตรี

ภาคผนวก ข

จดหมายเรียนเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ
และจดหมายขอความร่วมมือในการทำวิจัย

ที่ ศธ 0512.11/ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มิถุนายน 2548

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม" โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ อาจารย์นงลักษณ์ นฤวัตร อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน อาจารย์นงลักษณ์ นฤวัตร
งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9210
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ที่ ศธ 0512.11/ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
มิถุนายน 2548

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม" โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญรศ.ดร.นิรัตน์ อิมามี อาจารย์ประจำภาควิชาสุขศึกษา เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน รศ.ดร.นิรัตน์ อิมามี
งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9210
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ที่ ศธ 0512.11/ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มิถุนายน 2548

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน อาจารย์ ดร.สุนิดา ปรีชาวงษ์

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม" โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9210
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ที่ ศธ 0512.11/ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มิถุนายน 2548

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพธารินทร์

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม " โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ดร.วัลลา ตันตโยทัย หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน ดร.วัลลา ตันตโยทัย
งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9210
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มิถุนายน 2548

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คุณสมชาย เจ๊ะวังมา

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม " โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน คุณสมชาย เจ๊ะวังมา
งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9210
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ที่ ศธ 0512.11/ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
มิถุนายน 2548

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตเก็บข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม" โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำนวน 66 คน จากโรงพยาบาลหนองจอก โดยใช้แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม แบบประเมินความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ แบบประเมินการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ แบบประเมินการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ แบบประเมินการรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ และแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม ณ คลินิกเบาหวานของโรงพยาบาลหนองจอก ทั้งนี้นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9810
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มิถุนายน 2548

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

เนื่องด้วย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม" โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำนวน 30 คน ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 43 มีนบุรี และศูนย์บริการสาธารณสุข 44 ลำผักชี เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม จำนวน 7 ชุด ประกอบด้วย 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม 2)แบบประเมินการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม 3) แบบประเมินความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องสุขภาพ 4) แบบประเมินการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ 5) แบบประเมินการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ 6) แบบประเมินการรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ และ 7) แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม ทั้งนี้นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ ในการทดลองใช้เครื่องมืออีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม ดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
งานบริการการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 02-218-9810
ชื่อนิสิต นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม โทร. 06-5934275

ภาคผนวก ค

เอกสารพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Informed Consent Form)

ข้าพเจ้า ได้รับทราบจากผู้วิจัย ชื่อนางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 2 แขวง กระทุ่มราย เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร 10530 ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ถึง วัตถุประสงค์ ลักษณะ และแนวทางการศึกษาวิจัยเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม" เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้โดยสมัครใจ และมีสิทธิปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยได้ตามต้องการ ซึ่งจะไม่มีผลต่อการรักษาใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ และข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้วิจัยเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษา โดยผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเป็นความลับ และจะเปิดเผยข้อมูลสรุปผลการวิจับ การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลเชิงวิชาการเท่านั้น

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่คณะผู้วิจัย เพื่อเป็นประโยชน์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น

.....	.....
สถานที่/ วันที่	ลงนามประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
.....	.....
สถานที่/ วันที่	(นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม) ลงนามผู้วิจัยหลัก
.....	.....
สถานที่/ วันที่	(.....) ลงนามพยาน

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient/Participant Information Sheet)

1. ชื่อโครงการวิจัย ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร กับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม

2. ชื่อผู้วิจัย นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3. สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลหนองจอก แขวงกระทุ่มราย เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร 10530 โทรศัพท์ ที่ทำงาน 0-2988-4098 ต่อ 260-261

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 06-5934275

E-mail: tpakdeeprom@yahoo.com

4. ข้อมูลประกอบการให้คำยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย

4.1 โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษาถึง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร กับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย เบาหวานที่เป็นมุสลิม

4.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย เพื่อศึกษาการรับรู้ภาวะสุขภาพ ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ กับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม

4.3 ผู้วิจัยคาดว่าการวิจัยนี้จะไม่ก่อให้เกิดความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับข้าพเจ้า

4.4 ข้าพเจ้าตอบแบบสอบถามครั้งละ 20-25นาที เกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม

4.5 การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อกับผู้วิจัยคือ นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม ได้ตลอดเวลา ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 06-5934275

4.6 หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบอย่างรวดเร็ว

4.7 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลของโครงการข้างต้น ตลอดจนข้อดี ข้อเสีย จากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ และข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

4.8 ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธไม่เข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากโครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้จะไม่มีผลต่อการได้รับบริการหรือการรักษาของข้าพเจ้าจะได้รับแต่ประการใด

4.9 ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ข้าพเจ้าที่เข้าร่วมในการวิจัย

4.10 ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จะถูกแยกออกจากข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ เพื่อป้องกันการระบุถึงบุคคลผู้ให้สัมภาษณ์ และเก็บไว้กับผู้วิจัยเพียงผู้เดียว ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม ส่วนชื่อและที่อยู่ของข้าพเจ้าจะได้รับการปกปิดอยู่เสมอ ยกเว้นว่าได้รับคำยินยอมไว้โดยกฎระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่านั้น จึงจะเปิดเผยข้อมูลแก่สาธารณชนได้ ในกรณีที่ผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์

4.11 จำนวนของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยโดยประมาณที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ 110 ราย

ภาคผนวก ง

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์สำหรับการวิจัยเรื่อง

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร กับพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านโดยทำเครื่องหมาย (√) หน้าข้อความที่ตรงกับคำตอบ หรือเติมคำในช่องว่าง เฉพาะส่วนที่เป็นแบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป

1. อายุ.....ปี (เต็ม)
2. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
3. สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่
   ( ) ม่าย ( ) หย่า
4. อาชีพ ( ) เกษตรกรรม ( ) ทำงานบ้าน (พ่อบ้าน/แม่บ้าน)
   ( ) รับจ้าง ( ) รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
   ( ) ค้าขาย ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ
   ( ) ทำธุรกิจส่วนตัว
5. ระดับการศึกษา ( ) ไม่ได้เรียนหนังสือ ( ) ประถมศึกษา
   ( ) มัธยมศึกษา ( ) ปวช./ปวส.
   ( ) ประกาศนียบัตรและอนุปริญญา ( ) ปริญญาตรี
   ( ) สูงกว่าปริญญาตรี
   ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ
6. รายได้ของครอบครัว (บาท/ เดือน)
   ( ) ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2,000 ( ) 6,001 - 8,000
   ( ) 2,001 - 4,000 ( ) 8,001 - 10,000
   ( ) 4,001 - 6,000 ( ) มากกว่า 10,000 ระบุ...

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม

คำชี้แจง : แบบประเมินต้องการทราบระดับการรับรู้ภาวะสุขภาพของท่านโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

เห็นด้วยน้อยที่สุด (1) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด

เห็นด้วยน้อย (2) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย

เห็นด้วยปานกลาง (3) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง

เห็นด้วยมาก (4) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก

เห็นด้วยมากที่สุด (5) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วยน้อยที่สุด (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)	เห็นด้วยมากที่สุด (5)
1. หลังจากเป็นเบาหวานท่านเจ็บป่วยได้ง่ายและบ่อยกว่าคนอื่น 2. เมื่อเป็นเบาหวาน ท่านสามารถทำงานได้ตามปกติ 3. ..... 4..... 5..... 6. ท่านเข้ากับบุคคลอื่น ๆ ในครอบครัวได้ดี					

ส่วนที่ 3 แบบประเมินความเชื่อในการปฏิบัติตนตามหลักศาสนา

คำชี้แจง : แบบประเมินต้องการทราบระดับความเชื่อในการปฏิบัติตนตามหลักศาสนาของท่าน โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

เห็นด้วยน้อยที่สุด (1) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด
เห็นด้วยน้อย (2) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย
เห็นด้วยปานกลาง (3) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง
เห็นด้วยมาก (4) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก
เห็นด้วยมากที่สุด (5) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วยน้อยที่สุด (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)	เห็นด้วยมากที่สุด (5)
1. พระเจ้าได้มอบความรับผิดชอบให้ทุกคนดูแลรักษาร่างกายให้มีสุขภาพดี และอายุยืนนานที่สุด					
2. การเจ็บป่วยเป็นการทดสอบอย่างหนึ่งจากพระเป็นเจ้า					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10. ในกรณีจำเป็น ผู้ป่วยให้แพทย์ต่างเพศจับต้องและตรวจส่วนที่ปกปิดได้โดยไม่ผิดบัญญัติศาสนา					

ส่วนที่ 4 แบบประเมินการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ

คำชี้แจง : แบบประเมินต้องการทราบระดับการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของท่านโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือ ที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

เห็นด้วยน้อยที่สุด (1) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด

เห็นด้วยน้อย (2) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย

เห็นด้วยปานกลาง (3) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง

เห็นด้วยมาก (4) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก

เห็นด้วยมากที่สุด (5) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วยน้อยที่สุด (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)	เห็นด้วยมากที่สุด (5)
1. การรับประทานอาหารที่มีแป้งและน้ำตาลน้อยลงช่วยควบคุมน้ำตาลในเลือด					
2. การรับประทานที่มีกากใย เช่น ผัก ผลไม้ ช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้					
3.					
4.					
5.					
6. การรับประทานอาหารหลังการฉีดยาหรือหลังรับประทานยาเบาหวาน 20-30 นาทีป้องกันการเกิดระดับน้ำตาลในเลือดต่ำได้					

ส่วนที่ 5 แบบประเมินการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ

คำชี้แจง : แบบประเมินต้องการทราบระดับการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของท่านโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

เห็นด้วยน้อยที่สุด (1) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด
เห็นด้วยน้อย (2) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย
เห็นด้วยปานกลาง (3) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง
เห็นด้วยมาก (4) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก
เห็นด้วยมากที่สุด (5) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วยน้อยที่สุด (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)	เห็นด้วยมากที่สุด (5)
1. ความยุ่งยากในการซื้อหรือการทำอาหาร ทำให้ท่านไม่สามารถควบคุมอาหารได้					
2. คำแนะนำของแพทย์หรือพยาบาลเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การใช้ยา และการออกกำลังกายนำไปปฏิบัติยาก					
3.					
4.					
5.					
6. การใช้เวลารอตรวจนานเนื่องจากมีผู้มารอรับบริการจำนวนมาก ทำให้ท่านไม่สามารถรอพบแพทย์ได้ทุกครั้ง					

ส่วนที่ 6 แบบประเมินการรับรู้ความสามารถของตนเอง

คำชี้แจง : แบบประเมินต้องการทราบระดับการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของท่านโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

เห็นด้วยน้อยที่สุด (1) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อยที่สุด

เห็นด้วยน้อย (2) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย

เห็นด้วยปานกลาง (3) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง

เห็นด้วยมาก (4) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก

เห็นด้วยมากที่สุด (5) หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วยน้อยที่สุด (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)	เห็นด้วยมากที่สุด (5)
1. ท่านสามารถลดปริมาณการรับประทานอาหารประเภทแป้งและน้ำตาล					
2. ท่านสามารถลดปริมาณการรับประทานพวกแกงกะทิ ขนมหวานทั้งที่ใส่และไม่ใส่กะทิ					
3.					
4.					
5.					
6. ท่านสามารถประเมินตัวเองเกี่ยวกับการเกิดภาวะระดับน้ำตาลในเลือดผิดปกติ เช่น ใจสั่น เหงื่อออก หน้ามืด ก่อนที่ท่านจะเป็นลมหมดสติได้					

ส่วนที่ 7 แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพ

คำชี้แจง : แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพของท่านโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ไม่ปฏิบัติ (1) หมายถึง ผู้ตอบไม่ได้ปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้นเลย

ปฏิบัตินานๆครั้ง (2) หมายถึง ผู้ตอบได้ปฏิบัติพฤติกรรมข้อนั้นอย่างน้อย 1 ครั้ง ใน 1 สัปดาห์

ปฏิบัติบ่อยครั้ง (3) หมายถึง ผู้ตอบได้ปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้นอย่างน้อย 2 ครั้ง ใน 1 สัปดาห์

ปฏิบัติเป็นประจำ (4) หมายถึง ผู้ตอบได้ปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้นสม่ำเสมอ อย่างน้อย 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 สัปดาห์

ข้อความ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ		
		นานๆครั้ง	บ่อยครั้ง	ประจำ
พฤติกรรมการรับประทานอาหาร				
1. ท่านรับประทานอาหารตรงเวลาทุกมื้อ				
2. ท่านรับประทานอาหารมื้อหลัก 3 มื้อ				
3.				
4.				
5.				
พฤติกรรมการออกกำลังกาย				
6. ท่านได้ตรวจสอบร่างกายก่อนออกกำลังกายทุกครั้ง				
7				
8.				
9.				
10.				

ส่วนที่ 7 แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพ

คำชี้แจง : แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพของท่านโปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องด้านขวามือที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ข้อความ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ		
		นานๆครั้ง	บ่อยครั้ง	เป็นประจำ
พฤติกรรมการตรวจตามนัด				
11.ความไม่สะดวกในการเดินทางทำให้ไม่สามารถมาตรวจตามนัดได้				
12.				
13.				
14.				
15. ท่านมาตรวจตามนัดทุกครั้ง				
พฤติกรรมการใช้ยา				
16.ท่านรับประทานยาหรือฉีดยาตรงตามเวลา				
17.				
18.				
19.				
20.				
พฤติกรรมการป้องกันภาวะแทรกซ้อน				
21.เมื่อมีอาการผิดปกติ เช่น ตามัว เท้าชา ปวดมึนศีรษะ เจ็บหน้าอก ท่านไปพบแพทย์ก่อนนัด				
22.				
23.				
24.				
25.....				

ภาคผนวก จ

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์มีดังนี้

1. การคำนวณหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และทำการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ไปทดลองใช้กับกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิมที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย จำนวน 30 คน แล้วนำมาหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือแต่ละชุด ด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ของความสอดคล้องภายใน (Coefficient of Internal Consistency) โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) มีสูตรดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตย์นรากูร, 2547: 236)

$$\alpha = \frac{n}{n-1}\left[1 - \frac{\sum Si^2}{St^2}\right]$$

เมื่อ α คือ ค่าความคงที่ภายใน

n คือ จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม

Si^2 คือ ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ

St^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

2. คำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage) ของข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส อาชีพ ระดับการศึกษา รายได้ของครอบครัวต่อเดือน โดยใช้สูตร

$$P = \frac{f \times 100}{n}$$

เมื่อ P คือ ค่าร้อยละ

f คือ ความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ

n คือ จำนวนรวมทั้งหมด

3. การคำนวณหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ อายุ การรับรู้ภาวะสุขภาพ ความเชื่อทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ การ

รับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ การรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ และ พฤติกรรมสุขภาพโดยใช้สูตร (ศิริชัย พงษ์วิชัย, 2546)

สูตรคำนวณค่าเฉลี่ย (Mean)

$$i = 1.....N$$

$$X = \frac{Xi}{N}$$

เมื่อ X คือ ค่าเฉลี่ยมัชฉิมเลขคณิต

Xi คือ ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน (ของตัวอย่างประชากร)

N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

สูตรคำนวณส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum_{i-1}^{n} (X\,i - X)}{(n - 1)}}$$

เมื่อ S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

Xi คือ ค่าของข้อมูลตัวที่ i

X คือ ค่าเฉลี่ยองข้อมูลตัวอย่างชุดนี้

n คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

4.หาค่าความสัมพันธ์โดยใช้วิธีของเพียร์สัน (Pearson's Moment Correlation Coefficient) สูตรที่ใช้ ดังนี้

$$r_{xy} = \frac{\sum_{xy} - (\sum_{x})(\sum_{y})/n}{\sqrt{(\sum x^2 - (\sum x)^2/n}\sqrt{(\sum_{r} 2 - (\sum y)^2/n}}$$

r_{xy} คือ สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร x กับตัวแปร y

x คือ ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร x

y คือ ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากตัวแปร y

xy คือ ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าของตัวแปร x และ y

x^2 คือ ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร x

y^2 คือ ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร y

n คือ จำนวนข้อมูลหรือจำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

ต้นฉบับ หน้าขาดหาย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อและโดยรวม

การรับรู้ภาวะสุขภาพ	ช่วงคะแนน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านจิตใจ	1-5	3.62	1.327	ดี
ด้านสังคม	1-5	3.5	1.405	ดี
ด้านร่างกาย	1-5	3.39	1.364	ปานกลาง
โดยรวม	1-5	3.61	0.57	ดี

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายด้านและโดยรวม (n=110)

การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ	ช่วงคะแนน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านสังคม	1-5	4.49	0.787	ดี
ด้านร่างกาย	1-5	4.41	0.758	ดี
ด้านจิตใจ	1-5	4.14	4.14	ดี
โดยรวม	1-5	4.35	0.62	ดี

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายด้านและโดยรวม (n=110)

การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ	ช่วงคะแนน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านเศรษฐกิจ	1-5	2.48	1.52	ต่ำ
ด้านเวลา	1-5	1.97	1.28	ต่ำ
ด้านร่างกาย	1-5	1.91	1.41	ต่ำ
โดยรวม	1-5	2.45	0.89	ต่ำ

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อและโดยรวม (n=110)

การรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ	ช่วงคะแนน	$\overline{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านจิตใจ	1-5	3.98	0.948	ดี
ด้านร่างกาย	1-5	3.94	1.007	ดี
ด้านสังคม	1-5	3.84	1.253	ดี
โดยรวม	1-5	4.00	0.72	ดี

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อ (n=110)

การรับรู้ภาวะสุขภาพ	$\bar{X}$	S.D.
1. หลังจากเป็นเบาหวานรู้สึกว่าเจ็บป่วยได้ง่ายกว่าคนอื่น	3.36	1.386
2. เป็นเบาหวานแล้วสามารถทำงานได้ตามปกติ	3.62	1.327
3. รู้สึกกังวลกับความเจ็บป่วยจากการเป็นเบาหวาน	3.47	1.438
4. สามารถทำกิจวัตรประจำวันทุกอย่างได้ด้วยตัวเอง	3.85	1.367
5. เข้าร่วมงานในชุมชนได้น้อยกว่าเดิม	2.74	1.612
6. เข้ากับบุคคลในครอบครัวได้ดี	4.39	1.158

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อ (n=110)

การรับรู้ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ	$\bar{X}$	S.D.
1. การรับประทานอาหารที่มีแป้งและน้ำตาลน้อยลงช่วยควบคุมน้ำตาลในเลือด	4.49	.787
2. การรับประทานที่มีกากใย เช่น ผัก ผลไม้ ช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด	4.41	.758
3. การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือด	4.42	.861
4. การรับประทานยาเบาหวานตามคำสั่งแพทย์อย่างสม่ำเสมอช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	4.54	.686
5. การละหมาด หรือการหลีกเลี่ยงจาก สถานการณ์ที่ไม่พอใจ ทำให้ท่านสบายใจ ขึ้นและช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด	4.10	1.256
6. การรับประทานอาหารหลังการฉีดยาหรือหลังรับประทานยาเบาหวาน 20-30 นาทีป้องกันการเกิดระดับน้ำตาลในเลือดต่ำได้	4.08	1.093

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อ (n=110)

การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ	$\bar{X}$	S.D.
1. ความยุ่งยากในการซื้อหรือการทำอาหาร ทำให้ไม่สามารถควบคุมอาหารได้	2.85	1.538
2. คำแนะนำของแพทย์หรือพยาบาลเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การใช้ยา และการออกกำลังกายนำไปปฏิบัติยาก	2.72	1.709
3. ปัญหาสุขภาพหรือร่างกายที่ไม่แข็งแรงทำให้ไม่ได้ออกกำลังกาย	2.86	1.424
4. ไม่มีสถานที่สำหรับออกกำลังกายในชุมชน ทำให้ไม่สามารถออกกำลังกาย	2.31	1.601
5. ความสิ้นเปลืองของค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาตรวจรักษาทำให้ไม่สามารถมาตรวจได้อย่างต่อเนื่อง	1.95	1.288
6. การใช้เวลารอตรวจนานเนื่องจากมีผู้มารอรับบริการจำนวนมาก ทำให้ไม่สามารถรอพบแพทย์ได้ทุกครั้ง	1.89	1.416

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อ (n=110)

การรับรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ	$\bar{X}$	S.D.
1. สามารถลดปริมาณการรับประทานอาหารประเภทแป้งและน้ำตาล	3.94	1.007
2. สามารถลดปริมาณการรับประทานพวกแกงกะทิ ขนมหวานทั้งที่ใส่และไม่ใส่กะทิ	3.98	.948
3. สามารถออกกำลังกายได้อย่างน้อยอาทิตย์ละ 3 วัน โดยใช้เวลาในการออกกำลังกายครั้งละประมาณ20-30 นาที	3.84	1.253
4. รับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ได้อย่างสม่ำเสมอ	4.36	.875
5. สามารถหาวิธีคลายเครียดได้	4.04	1.133
6. สามารถประเมินตัวเองเกี่ยวกับการเกิดภาวะระดับน้ำตาลในเลือดผิดปกติ เช่น ใจสั่น เหงื่อออก หน้ามืด ก่อนที่ท่านจะเป็นลมหมดสติได้	3.86	1.104

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม จำแนกตามรายข้อ (n=110)

พฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม	$\bar{X}$	S.D.
1. รับประทานอาหารตรงเวลาทุกมื้อ	3.13	1.041
2. รับประทานอาหารมื้อหลัก 3 มื้อ	3.14	1.00
3. รับประทานอาหารจุบจิบ	2.85	.966
4. ดื่มเครื่องดื่มที่มีรสหวานเป็นประจำ	2.85	1.082
5. เมื่อทราบว่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น จะงดรับประทานอาหาร ผลไม้และเครื่องดื่มที่มีรสหวาน	3.16	1.054
6. ตรวจสอบร่างกายก่อนออก กำลังกายทุกครั้ง	2.69	1.115
7.ถ้ามีอาการเวียนศีรษะ หน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออกมาก ตัวเย็นท่านจะหยุดออกกำลังกายทันที	3.13	1.126
8. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ 3 ครั้ง/สัปดาห์	3.09	1.105
9. ปรึกษาแพทย์เพื่อหาวิธีออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย	2.16	1.169
10. เริ่มออกกำลังกายหลังจากการฉีดยาหรือรับประทานยาเบาหวานแล้วอย่างน้อย 15-20 นาที	2.72	.910
11. ความไม่สะดวกในการเดินทางทำให้ไม่สามารถมาตรวจตามนัดได้	3.41	.998
12. ภาระหน้าที่ของงานประจำสำคัญต้องรับผิดชอบทำให้ไม่สามารถมาตรวจตามนัดได้	3.27	1.10
13. ญาติไม่สามารถพามาตรวจตามนัดได้ทุกครั้ง	3.32	1.083
14. หากไม่มีอาการผิดปกติไม่จำเป็นต้องมาตรวจตามนัดทุกครั้ง	3.27	1.048
15. การมาตรวจตามนัดทุกครั้ง	3.59	.902
16. รับประทานยาหรือฉีดยาตรงตามเวลา	3.80	.555
17. รับประทานยาหรือฉีดยาตามจำนวนที่แพทย์สั่ง	3.85	.504
18. ซื้อยาเบาหวานจากร้านขายยา ร้านขายของชำ	3.91	.289
19. เคยเพิ่มขนาดยาด้วยตนเอง	3.81	.710
20. เคยถามแพทย์ถึงอาการข้างเคียงของยา	1.87	1.227
21.เมื่อมีอาการผิดปกติ เช่น ตามัว เท้าชา ปวดมึนศีรษะ เจ็บหน้าอก ไปพบแพทย์ก่อนนัด	2.86	1.145
22. ดูแลบริหารเท้าทุกวัน	2.80	1.284

ตารางที่ 14 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นมุสลิม	$\bar{X}$	S.D.
23. พกลูกอมหรือท็อฟฟี่ก่อนออกจากบ้านทุกครั้ง	3.73	.834
24. ตัดเล็บมือ-เล็บเท้า เป็นลักษณะเส้นตรงทุกครั้ง	3.45	1.019
25. เคยถามแพทย์ถึงโรคแทรกซ้อนของเบาหวานที่เกิดกับท่านทุกระยะ	2.56	1.310

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

ชื่อ นางสาวเตือนจิตร ภักดีพรหม เกิดวันที่ 18 สิงหาคม 2519 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ เมื่อพ.ศ. 2541 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2546

ประสบการณ์ในการทำงานได้เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการ ประจำแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลหนองจอก สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541-2547 และย้ายมาปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลประจำการระดับ 5 ประจำแผนกสูติ-นรีเวชกรรม จนถึงปัจจุบัน

สำนักงานวิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย