



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิร่วมวิพากรยูปแบบการพัฒนาการควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ในเบื้องต้น

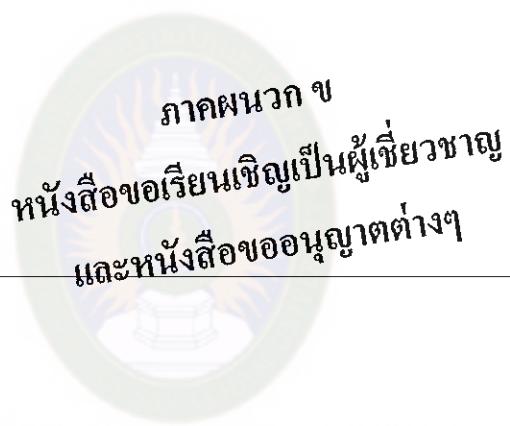
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

**รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิร่วมวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
เบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลินในเบื้องต้น**

**ตารางภาคผนวกที่ 1 แสดงรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิร่วมวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาล
ในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน เบื้องต้น**

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ผู้อำนวยการ	กสุม แพทย์
1	นายแพทย์กมร ครุณ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพรเจริญ	แพทย์
2	นายแพทย์ไฟโรมัน รัตนะเริญธรรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าคล้า	แพทย์
3	นายแพทย์ประเสริฐ คิมส์สมบูรณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชก้า	แพทย์
4	นายแพทย์ปราโมทย์ ศรีแก้ว ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบึงโงหลง	แพทย์
5	นายแพทย์กมร ครุณ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพรเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ
6	นางศรีสุพรรณ บุญกันต์ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ โรงพยาบาลพรเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ
7	นางสาวศรีรัตน์ ภัมตะศิลา พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ PCU รพ.บึงโงหลง	พยาบาลวิชาชีพ
8	นางสุปรีดา แก้วนางพยาบาลวิชาชีพชำนาญ การ รพ.ช.เชก้า	พยาบาลวิชาชีพ
9	นางรรศรียา นาคเสนพยาบาลวิชาชีพชำนาญ การ รพ.สต.บ้านห้วยก้านเหลือง	พยาบาลวิชาชีพ
10	นางจิวรรณ สุวรรณไตร พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ รพ.ช.โข่พิสัย	พยาบาลวิชาชีพ
11	นายบพิ. อันสุข นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ รพ.สต.โสกกำนุ	นักวิชาการ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	กลุ่ม
12	นางสาวิกา สุวรรณรอด นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ รพ.สต.โพธิ์มหาเกี้ยง	นักวิชาการ
13	นางสาวแคริญ่า โภนแก้ว นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ รพ.สต.โคกกว้าง	นักวิชาการ
14	น.ส.นภากรณ์ ราชสีเมือง นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ โรงพยาบาลพระเจริญ	นักวิชาการ
15	นางสาวอรพินท์ บัญชาวงศ์ นวก.สาธารณสุข ชำนาญการ รพ.สต.นาจัง	นักวิชาการ
16	นายพิเชษฐ์ จันทร์โคตร นายยก อบต.ตำบล หนองทุ่ง นายวัลย์ คำเขียงใหม่ ประธานสภาก อบ.บึงกาฬ	ผู้นำชุมชน
17	นายอุบล พหลทัณฑ์ นายยก อบต.ตำบลบ้านต่อง นายบุญลือ กลางศรี ประธานชุมชน อบ.ส.ม.	ผู้นำชุมชน
18	จังหวัดบึงกาฬ นายลือชัย คำหงษา ประธานชุมชนกำนัน	ผู้นำชุมชน
19	ผู้ใหญ่บ้าน อ.เชก้า นายวัลย์ คำเขียงใหม่ ประธานสภาก อบ.จ.	ผู้นำชุมชน
20	บึงกาฬ นายปราณี วิชาพง 64 ม.2 ต.ท่าสะคาด อ.เชก้า	ตัวแทนผู้ป่วย เบาหวาน
21	จ.บึงกาฬ นางสาวรัตน์ พรไตรราช 32 ม.2 ต.บึงโงงหลวง	ตัวแทนผู้ป่วย เบาหวาน
22	จ.บึงกาฬ นางสาวพันธ์ อ.ปักคาด 61 ม.6 ต.นาคัง อ.ปักคาด	ตัวแทนผู้ป่วย เบาหวาน
23	จ.บึงกาฬ นางคำพันธ์ พรไตรราช 32 ม.2 ต.บึงโงงหลวง อ.บึงโงงหลวง จ.บึงกาฬ	ตัวแทนผู้ป่วย เบาหวาน
24	นายไกรศร พรมพิมพ์ 42 ม.5 ต.โคกกล่อง อ.เมือง จ.บึงกาฬ	ตัวแทนผู้ป่วย เบาหวาน
25	นายประเทือง ทวยชาติ 9 ม.7 ต.กำเก้า อ.โขตพิสัย จ.บึงกาฬ	ตัวแทนผู้ป่วย เบาหวาน



ภาคผนวกฯ
หนังสือขอเรียนเชิญเป็นผู้เขี่ยวชาญ
และหนังสือขออนุญาตต่างๆ

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY



ที่ กทช ๐๕๔๐.๐๑/ว ๒๗๑๔๗

บัญฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ ตุ๊นวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง เรียนเชิญเป็นผู้ศึกษาคณตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย
เรียน ดร. นายแพทย์ไพบูลย์ วรสพิติ์ นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

ด้วย นายสุริยา ภูมิหวาน รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๑๙๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาภาษาศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ สูงสุดมหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปได้ด้วยความ
เรียบร้อยบรรลุตามวัตถุประสงค์การวิจัยดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

เรียนรับอย่างถูกต้องด้านความต้องด้านเนื้อหา ภาษา

เพื่อ

ตรวจสอบความถูกต้องด้านเนื้อหา ภาษา

ตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผล

ตรวจสอบด้านสถิติ การวิจัย

อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมาก ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)
คณบดีบัญฑิตวิทยาลัย

บัญฑิตวิทยาลัย

โทรศพท, โทรสาร ๐-๔๓๗๒-๕๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/ว ๒๑๔๘

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง เรียนเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย
เรียน นายแพทย์วิทยา พลสีลา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนึงกาพ
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย จำนวน ๑ ชุด
ด้วย นายสุริยา อุยีหوا รหัสประจำตัว &๔๕๒๓๐๓๐๑๑๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชัญทรศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดนึงกาพ” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดนึงกาพ” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความ

เพื่อ ตรวจสอบความถูกต้องด้านเนื้อหา ภาษา

ตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผล

ตรวจสอบด้านสถิติ การวิจัย

อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน

ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ พิwaree)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศพท., โทรศัพท์ ๐-๔๓๗๑-๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๔๕๐.๐๑ / ว ๒๑๔๙

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๑ รั้นవաມ ๒๕๕๕

เรื่อง เรียนเชิญเป็นผู้เข้าข่ายตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย
เรียน นายแพทย์ประเสริฐ ดิษฐ์สมบูรณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชก
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย จำนวน ๑ ชุด

ด้วย นายสุริยา ภูมิทิวา รหัสประจำตัว &๔๕๒๓๐๓๐๐๑๙๘ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำท่าในเดือนของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความ
เรียบร้อยบรรลุตามวัตถุประสงค์การวิจัยดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

เรียนรือยปรับลดความไวต่อประสิทธิภาพของสารที่แนบมาพร้อมนี้

เพื่อ

ตรวจสอบความถูกต้องด้านเนื้อหา ภาษา

ตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผล

ตรวจสอบด้านสถิติ การวิจัย

อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรถ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศพท., โทรสาร ๐-๔๓๗๑-๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/ ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๓ รัตนวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๓๘๗ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูริพันธ์ รหัสประจำตัว &๔๕๒๓๐๓๐๑๙๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุขศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาการเรียน ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังที่วิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำท่าในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บรวบรวม
ข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน เพศชาย ในพื้นที่
จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินในจังหวัด
บึงกาฬ ซึ่งได้มีจากการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของห้าโรงพยาบาลได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน
๓๘๗ คนเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

八

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศพท., โทรศัพท์ ๐-๔๓๗๑-๔๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑ / ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๕๐๐๑

๑๗ ขันวาน ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองนีงกາพ
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๕๙ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูยีหوا รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๑๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาพศศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษากอกเวลาราชการ สูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเด็อดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดนีงกາพ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บรวบรวม
ข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน เพาะ ในพื้นที่จังหวัด
นีงกາพ จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ใน อ.เมือง เมือง
นีงกາพ จังหวัดนีงกາพ ซึ่งได้มجاการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทางโรงพยาบาลได้กกลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน ๕๙ คนเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๗๒-๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๔๕๐.๐๑ / ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอโข่พิสัย
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๘๓ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูมิทิรา รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๐๓๐๓๐๑๑๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุขศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาการเรียน ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่เพื่อสิ่งอันชั่วชั้น ในช่วงหัวค์มีนกพ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บรวบรวม
ข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพื่อสิ่งอันชั่วชั้น เนื่องจากในพื้นที่จังหวัด
ชัยภูมิ จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพื่อสิ่งอันชั่วชั้น ใน อ.โข่
พิสัย จังหวัดชัยภูมิ ซึ่งได้มามากการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทารายงานเนื่องจากกลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน ๘๓ คน เพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาสารคาม ๐ - ๔๓๑๒ - ๔๔๓๙
โทรศัพท์, โทรสาร



ที่ กช ๐๔๔๐.๐๑ / ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ ต้นวันคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอปักคาด
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๕๗ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูมิหวาน รหัสประจำตัว ๕๔๒๓๐๓๐๐๑๙ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุสานศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกอก”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บรวบรวม
ข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน เพาะะ ในพื้นที่จังหวัด
บึงกอก จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ใน อ.ปัก
คาด จังหวัดบึงกอก ซึ่งได้มีจากการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทางโรงพยาบาลได้กลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน ๕๗ คนเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

/ \ —————

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศพท., โทรสาร ๐-๔๓๓๒-๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๔๔๐.๐๑ / ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ ทันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณะสุขฯ กำกอพร เจริญ
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๕๒ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูยีหัว รหัสประจำตัว ๕๕๕๒๓๐๓๐๑๑๙๖ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุขศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในช่วงหวัดนี้”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บรวบรวม
ข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน เพาะ ในพื้นที่จังหวัด
นนทบุรี จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ใน อําเภอ พร
บังกาฬ จำนวน ๓๘ คน ที่ได้มาจากโรงพยาบาลต่างๆ ที่ได้รับการรักษาและรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
เจริญ จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งได้มาจากโรงพยาบาลต่างๆ ที่ได้รับการรักษาและรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
ตัวอย่าง จำนวน ๕๒ คน เพื่อนำเข้ามายัง ไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน

ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

/\

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาสารคาม ๔๔๐๐๑
โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๗๒-๕๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/ ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ รัชนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
โดย สายงานสุขอนามัยวิชาชีว์
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๑๐ ชุด

ด้วยนายสุริยะ ภูยีหา รหัสประจำตัว ๕๕๕๒๓๐๓๐๐๑๔๘ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุขาศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาการเรียน ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกอก”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวม
ข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน เกาะพะ ในพื้นที่จังหวัด
บึงกอก จำนวน ๓๙๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ใน อําเภอ หรือ
ว่า จังหวัดบึงกอก ซึ่งได้มาจากการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทางโรงพยาบาลได้กลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน ๑๐ คน เพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๑๒ - ๕๕๓๖



ที่ ศธ ๐๔๕๐.๐๑/ ๒๑๔๙

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๕๐๐๑

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอเชก
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๔๓ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูยีหัว รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๑๑๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาการเรียน ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่เพียงอินซูลิน ในช่วงหัวคึ่งภาพ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บ
รวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพียงอินซูลิน เนพะ ในพื้นที่
ช่วงหัวคึ่งภาพ จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพียงอินซูลิน ใน
อำเภอ เชก จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งได้มาจากกรรมการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของท่าโภชนาณได้กลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน ๔๓ คนเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน

ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

八

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๑๒ - ๕๕๓๘



ที่ ศธ ๐๔๔๐.๐๑/ ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๕๐๐๑

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอปีง โภชนา
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๒๘ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูเย่หัว รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๖๓๐๓๐๐๑๙๘ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาพุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาการเรียน ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเด็อดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่เพียงอินซูลิน ในจังหวัดปีงกาฬ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บ
รวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพียงอินซูลิน เพพะ ในพื้นที่
จังหวัดปีงกาฬ จำนวน ๓๘ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพียงอินซูลิน ใน
อำเภอ ปีง โภชนา จังหวัดปีงกาฬ ซึ่งได้มาจากกรรมการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทางโรงพยาบาล
ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน ๒๘ คนเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

/ \ _____

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๑๒ - ๕๕๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๒๕๐๐๑

๑๗ ต้นวันคม ๒๕๔๔

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอปุ่งคร้า
ดังที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๕๖ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูยี่หวา รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๑๕ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุขศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาการเรียน ภูมิมหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเด็กของ
ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บ
รวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน เนื่องในที่นี้ที่
จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๓๘๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน ใน
อำเภอ ปุ่งคร้า จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งได้มาจาก การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทางโรงพยาบาลได้
กลุ่มตัวอย่าง จำนวน ๕๖ คน เพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

八

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๓๒-๕๕๓๙



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๖๐๐๑

๑๗ รั้นవաคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบทดสอบ จำนวน ๓๙๗ ชุด

ด้วยนายสุริยา ภูยีหัว รหัสประจำตัว ๕๕๕๒๓๐๓๐๑๑๙ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาสุขาศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดไม่เพียงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บ
รวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพียงอินซูลิน เพาะะ ในพื้นที่
จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๓๙๗ คน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่เพียงอินซูลิน ใน ๘
อำเภอใน จังหวัดบึงกาฬ ซึ่งได้นำจากการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของทางโรงพยาบาลฯ ได้กลุ่ม
ตัวอย่าง จำนวน ๓๙๗ คนเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน
ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรษ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๓๑-๕๕๓๙



ที่ กธ ๐๕๔๐.๐๑ / ๒๐๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามการวิจัย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกอก

ด้วย นายสุริยา ภูยีหรา รหัสประจำตัว ๕๔๒๗๓๐๓๐๐๑๙๕ นักศึกษานิรัญญาเอก
สาขาวิชาพุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษาอุตสาหกรรม ศูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกอก” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วย

ความเรียบร้อยบรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้า
ทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยเบาหวาน
ชนิดไม่พึงอินซูลินในโรงพยาบาลเฉพาะจังหวัดบึงกอก จำนวน ๕๐ คน เพื่อนำข้อมูลไปทำ
การวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน

ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

/ \ _____

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐-๔๓๗๑-๕๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/ ๒๑๔๕

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๕๐๐๑

๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชก้า

ด้วย นายสุริยา ภูมิหวาน รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๑๘ นักศึกษาปริญญาเอก
สาขาวิชาชุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ สูนย์มหาวิทยาลัย
ราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วย

ความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้า
ทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับกลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยเบาหวาน
ชนิดไม่พึงอินซูลินในโรงพยาบาลเชก้า จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๕๐ คน เพื่อนำข้อมูลไปทำ
การวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน

ด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

/ \ _____

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรียงศักดิ์ ไพรวรรณะ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศพที, โทรสาร ๐-๔๓๗๒-๔๔๗๘

ภาคผนวก ค
แบบสอบถามเพื่อการวิจัย
แบบสอบถามเพื่อการวิจัย เรื่องรูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง

รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึง อินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามชุดนี้ เป็นแบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง มี 2 ตอน ประกอบด้วย
 - ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ต้องแบบสอบถาม
 - ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน
2. ในการตอบแบบสอบถามทั้ง 2 ตอนนี้ ขอความกรุณาโปรด ตอบแบบสอบถาม
ครบถ้วนและตามความจริง

คำขอบขอของท่านจะเป็นประโยชน์มากในการพัฒนารูปแบบการควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน ในจังหวัดบึงกาฬ

ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

นายสุริยา ภูมิสวัสดิ์

นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวุฒิศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ผู้วิจัย

แบบสอบถาม

เรื่อง รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน
ชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ในจังหวัดปีงกาฬ

แบบสอบถามชุดที่ □ □ □ (สำหรับผู้วิจัย)

คำศัพท์ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] หรือเติมข้อความและตัวเลขในช่องว่างตามที่

ได้

รับข้อมูลจากผู้ป่วยเบาหวาน

- | | |
|-------------------------|--|
| 1. เพศ [] ชาย | [] 2. อายุ |
| 2. อายุ.....ปี | [] น้อยกว่า 35 ปี [] 36-45 ปี [] 45-66 ปี |
| 3. สถานภาพสมรส | [] 2. ภรรยา |
| [] 1. โสด | [] 4. หย่าหรือแยกกันอยู่ |
| [] 3. หม้าย | [] 5. ประถมศึกษา |
| 4. ระดับการศึกษา | [] 4. ปวช./ปวส. |
| [] 1. ไม่ได้เรียน | [] 6. ปริญญาตรี |
| [] 3. มัธยมศึกษา | [] 7. สูงกว่าปริญญาตรี |
| [] 5. อนุปริญญา | |
| [] 7. สูงกว่าปริญญาตรี | |

- | | |
|--------------------------------|---------------------------|
| 5. อาชีพ | [] 2. รับจ้าง |
| [] 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ | [] 4. ค้าขาย |
| [] 3. เกษตรกรรม | [] 6. ธุรกิจส่วนตัว |
| [] 5. ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ | [] 7. อื่นๆ (ระบุ) |
| [] 7. อื่นๆ (ระบุ) | คณ |
| 6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว | |

7. ระยะเวลาของการป่วยเป็นโรคเบาหวาน ปี
 น้อยกว่า 5 ปี 6-10 ปี 11-20 ปี 20 ปีขึ้นไป

ไม่

8. ปัจจุบันท่านมีภาวะแทรกซ้อนหรือไม่

- 1. ไม่มี
- 2. มีระบุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 2.1 ความดันโลหิตสูง
 - 2.3 หลอดเลือดสมอง
 - 2.5 โรคไต
 - 2.7 แผลเรื้อรัง
 - 2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 2.2 หลอดเลือดหัวใจ
- 2.4 โรคตา
- 2.6 ชาปลาຍเมืองปลายเท้า
- 2.8 พิการ

9. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครั้งล่าสุด)

1. FBS mg/dl

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

ตอนที่ 2 ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการความคุณระดับน้ำตาลในเด็อดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน
ชนิดไม่พึงอินซูลิน

1.ปัจจัยความรู้เรื่องโรคเบาหวาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1.เบาหวานเป็นความผิดปกติของตับอ่อนที่สร้างอินซูลินไม่ได้หรือไม่เพียงพอต่อร่างกาย		
2.โรคเบาหวานเป็นภาวะที่ร่างกายมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ		
3.เบาหวานเป็นความผิดปกติที่ถ่ายทอดได้ทางกรรมพันธุ์		
4.การวินิจฉัยเป็นเบาหวาน เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร (8 ชั่วโมงขึ้นไป) เท่ากับหรือมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร		
5.อาการของโรคเบาหวานคือ บีบಸาระจำนวนมาก และบ่อยครั้ง คุ้มน้ำมาก หัวอ่อนและน้ำหนักลด		
6.ภูมิประสังค์ในการรักษาโรคเบาหวานที่สำคัญ คือการป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน		
7.ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงมาก ๆ มีโอกาสทำให้เกิดโภม่า ซื้อก และถึงแก่ชีวิตได้		
8.ผู้ป่วยเบาหวานสามารถเปลี่ยนชนิดและขนาดของยาได้ด้วยตนเอง		
9.เครื่องคัมมอลกอฮอล์ เช่น ศูรา เบียร์ สามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดได้		
10.ผู้ป่วยเบาหวานมักจะเป็นแพลทเทิร์นและรักษาหายยาก		
11.ผู้ป่วยเบาหวานออกกำลังกายสม่ำเสมอจะช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดได้		
12.โรคเบาหวานเป็นโรคที่รักษาให้หายขาดได้		
13.ผู้ป่วยเบาหวานสามารถรับประทานอาหารทุกอย่าง ได้เหมือนคนปกติ		
14.การวินิจฉัยเบาหวานได้แต่แรกเริ่ม ช่วยให้การรักษาได้ผลดีขึ้น และช่วยลดอัตราการแทรกซ้อน		
15.ถ้ามีอาการปอด ไม่จำเป็นต้องไปพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง		

2. ปัจจัยความเสี่ยงด้านสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเชื่อของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. คนอ้วนเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานมากกว่าคนไม่อ้วน					
2. คนที่มีความเครียดเป็นประจำเสี่ยงต่อการเป็นเบาหวานมากกว่าคนที่ไม่เครียด					
3. การรักษาเบาหวานให้หายขาดต้องใช้สมุนไพรร่วมด้วย					
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานไม่ต้องรับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลทุกวันก็ได้					
5. ถ้ารับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดแล้วไม่ต้องควบคุมอาหารก็ได้					
6. ไม่จำเป็นต้องออกกำลังกายเพิ่ม เพราะการทำกิจกรรมประจำวันก็เป็นการออกกำลังกายอยู่แล้ว					
7. การดูแลรับประทานขนมหวานจะทำให้การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น					
8. การรับประทานยาโรคเบาหวานตามที่แพทย์สั่ง เป็นเวลานาน ๆ ทำให้มีผลเสียต่อสุขภาพ					
9. การจำกัดอาหารจำพวก แป้ง น้ำตาล ผลไม้ หวาน เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน					
10. ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถมีชีวิตได้ปกติ ถ้าควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้และไม่มีภาวะแทรกซ้อน					
11. การระดับน้ำตาลในเลือดถ้าสูง หรือต่ำเกินไปจะทำให้เป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้					

2. ความเสี่ยงด้านสุขภาพ (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความเห็นด้วย				
	มาก ที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
12. คนที่เป็นเบาหวาน ระยะเวลานาน ๆ จะทำให้เป็นโรคได้					
13. คนที่เป็นเบาหวาน ถ้าไม่ดูแลความสะอาดของผิวน้ำจะได้ จะทำให้เกิดการติดเชื้อที่ผิวน้ำ และอวัยวะสืบพันธุ์ได้ง่าย					
14. คนที่เป็นเบาหวาน หากควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดี มีโอกาสเป็นโรคประสาทตาเสื่อม หรือตาบอดได้					
15. คนที่เป็นเบาหวานเวลาเป็นแพลงจะรักษาหายาก ถ้าเป็นแพลงที่เท่าอาจลุกสามารถทนต้องตัดขาได้					
16. คนที่เป็นเบาหวานมีโอกาสเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเดือด					
17. คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบ					
18. คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาสเสียชีวิตจากโรคหัวใจมากกว่าคนที่ไม่เป็นเบาหวาน					
19. คนที่เป็นเบาหวานมีผลผลกระทบต่อสมรรถภาพทางเพศ					
20. โรคเบาหวานไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้					

3. ปัจจัยภาวะอารมณ์และความเครียด

คำนี้แข่ง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านมีความเครียด และกังวลกับอาการของโรคเบาหวาน					
2. ท่านยอมรับสภาพ การป่วยเป็นโรคเบาหวานของตนเอง					
3. ท่านรู้สึกหงุดหงิด และอารมณ์เสียบ่อยจากการเป็นโรคเบาหวาน					
4. เมื่อท่าน去找 หรือ ไม่สนใจ ท่านจะระบายความรู้สึกให้หมด และไว้วางใจในอารมณ์ดีขึ้น					
5. เมื่อท่านมีปัญหา สามารถแก้ปัญหาได้ด้วยตนเองเสมอ					
6. เมื่อมีความเครียด หรือ เป็นทุกข์ท่านจะเครียด กังวล					
7. เมื่อมีความเครียด ท่านพูดคุยปรึกษา กับผู้ป่วยโรคเบาหวานด้วยกัน หรือวัยเดียวกัน					
8. ท่านมีการทำจิตใจให้สงบ เช่น สวดมนต์ นั่งสมาธิ เพื่อลดภาวะความเครียด					
9. ท่านรู้สึก เป็นสุข และพอใจในสภาพที่เป็นอยู่					
10. ท่านอนไม่หลับ เพราะภาระคิดมาก หรือ กังวลใจเกี่ยวกับ โรคเบาหวานหรือเรื่องอื่นๆ					

4. ปัจจัยเขตติดต่อโรคเบาหวาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเชื่อของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การป่วยเป็นโรคเบาหวานไม่ทำให้รู้สึก แตกต่างจากคนปกติ					
2. การรักษาโรคเบาหวานให้หายขาดต้องใช้ สมุนไพรร่วมด้วย					
3. การรับประทานยาโรคเบาหวานตามที่แพทย์ สั่งเป็นเวลานาน ๆ ทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพ					
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถมีอายุยืนยาว จะต้องควบคุมน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับ					
ปกติ					
5. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควรมาตรวจตามนัดทุก ครั้ง ถึงแม้ว่าจะมีอาการปกติ					
6. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ต้องรับประทานยา เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลทุกวันก็ได้					
7. ถ้าผู้ป่วยโรคเบาหวานรับประทานยาเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดแล้ว ไม่ต้อง ควบคุมอาหารก็ได้					
8. การลดหรือการเพิ่มน้ำมัน植物油 ตามอาหาร ที่ท่านรู้สึกว่ามีน้ำตาลในเลือดสูงหรือตัวจะช่ำช่าย ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ได้ดี กว่า รับประทานยาตามแพทย์สั่ง					
9. การไม่รับประทานของหวาน ผลไม้ จะทำให้ ควบคุมน้ำตาลในเลือดดีขึ้น					
10. การออกกำลังกายทุกวัน จะช่วยให้การ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดดีขึ้น					

4. ปัจจัยเขตติดต่อโรคเบาหวาน (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

11. ท่าน ไม่จำเป็นต้อง ออกกำลังกายเพื่อ ถ้ามี งานประจำ เช่น ทำความสะอาดบ้าน ทำสวน ค้ายา เป็นต้น					
12. การควบคุมอาหารทำให้รู้สึกหงุดหงิดและ เหนื่อยจ่าย					
13. การควบคุมอาหารช่วย ควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือดได้					
14. การควบคุมอาหารจำพวกข้าวเหนียวเป็น สิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน					
15. ถ้าท่านต้องการให้น้ำตาลในเลือดสูงท่าน ควรรับประทานอาหารประเภทผักให้มาก					
16. ผู้ที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ถ้ามีน้ำตาลใน เลือดก่อนอาหารเช้าสูงติดกันเป็นเวลานาน จะ ทำให้มีอุ่นและเท้าชา ตาพร่ามัว ไตราย					
17. การปฏิบัติตัวตามกำหนดน้ำของแพทย์หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เช่น การออกกำลังกาย การควบคุมอาหาร เป็นเรื่องที่ยุ่งยากและน่าเบื่อ					
18. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควร งด รับประทาน ผลไม้หวานทุกชนิด ขนมหวานและน้ำผึ้ง					
19. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ควร บริโภคอาหาร จำพวกหอยจากน้ำมันหมูและไขมันจากสัตว์					
20. คนที่มีรูปร่างอ้วน ส่วนมากจะมีโอกาสป่วย เป็นโรคเบาหวาน					

5.ปัจจัยแรงจูงใจต้านสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.แรงจูงใจมีส่วนอย่างมากในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินและการออกกำลังกาย					
2.ถ้าไม่มีสิ่งที่ต้องการเป็นแรงจูงใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินและการออกกำลังกายได้ยาก					
3.การให้รางวัล เป็นแรงจูงใจที่ดี ในการพยายามทำให้ลดน้ำหนัก					
4.ถ้ารู้โภชหรืออันตรายของการมีน้ำหนักเกินจะทำให้อยากลดน้ำหนัก					
5.การได้การยอมรับว่าสวย หล่อ หุ่นดี และดูดี เป็นแรงจูงใจที่ทำให้อยากลดน้ำหนัก					

6. ปัจจัยการมีส่วนร่วมของบุคคลในครอบครัว

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับการมีส่วนร่วม				
	มาก ที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. บุคคลในครอบครัวอาจใส่ท่านมากขึ้นหลังจากท่านป่วยเป็นโรคเบาหวาน					
2. บุคคลในครอบครัวช่วยเหลือเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การรับประทานยา การออกกำลังกายและการดูแลสุขภาพทั่วไป					
3. บุคคลในครอบครัวอำนวยความสะดวกในการพำนั่นไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือ รพ.สต.					
4. บุคคลในครอบครัวพยายามเดือนท่านให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์และพยาบาล					
5. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนท่านในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพร่างกายของท่าน					
6. บุคคลในครอบครัวอยู่ให้กำลังใจ ทำให้ท่านรู้สึกอบอุ่น มั่นใจ สนับสนุน และปลอบက้ำ					
7. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนชัดเจนรับฟังปัญหาเรื่องการเจ็บป่วย					
8. บุคคลในครอบครัวเคยแสดงท่าทางที่ทำให้ท่านรู้สึกห้อแท้ และ หมดกำลังใจ					
9. เมื่อท่านมีอาการไม่สบายหรืออาการของโรคกำเริบท่านมีบุคคลในครอบครัว คอยช่วยเหลือคุณและค่าใช้จ่ายในการรักษาและสิ่งของ เกรื่องให้ที่จำเป็น					
10. บุคคลในครอบครัวช่วยเหลือท่านในเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาและสิ่งของ เกรื่องให้ที่จำเป็น					

7.ปัจจัยการมีส่วนร่วมของบุคลากรด้านสาธารณสุข
คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเชี่ยวชาญของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับการมีส่วนร่วม				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการคุ้มครองจากบุคลากรด้านสาธารณสุข					
2.บุคลากรด้านสาธารณสุขได้จัดทำข่าวสารเกี่ยวกับโรคเป็นภาษาไทย เช่น แบบต่างๆ เช่น เอกสาร แผ่นพับ และ สื่อต่างๆ เพื่อให้ท่านได้รับทราบและปฏิบัติตาม					
3.ท่านได้รับคำแนะนำ คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพเมื่อท่านมีปัญหาสังสัย					
4.ท่านได้รับความสะดวกในการมารับการตรวจรักษาและได้รับการช่วยเหลือด้านอื่นๆ ที่จำเป็นจากบุคลากรของโรงพยาบาล หรือ รพ.สต.					
5.ท่านได้รับการตรวจหาภาวะแทรกซ้อนด้านต่างๆ เช่น ตา หู, ไต, ไขมันในหลอดเลือดจากบุคลากรด้านสาธารณสุข					
6.เมื่อท่านมีภาวะวิกฤติจากการของโรคท่านได้รับการคุ้มครอง เช่น ใส่ถุงเทาระหว่างเดินทาง					
7.ท่านได้รับคำชี้แจงและการให้กำลังใจ จากบุคลากรด้านสาธารณสุขในการปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนด					
8.ท่านได้รับการตรวจคิด paranoid อย่างต่อเนื่องจากบุคลากรด้านสาธารณสุข					
9.ท่านได้รับคำแนะนำและเสนอแนวทางที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิตของท่าน					
10.ท่านได้รับทราบข้อมูลด้านภาวะสุขภาพของคนของย่างกับด้านสาธารณสุข					

8.ปัจจัยการมีส่วนร่วมของชุมชน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับการมีส่วนร่วม				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ท่านได้รับความเห็นอกเห็นใจ จากบุคคล ใกล้ชิดและคนในชุมชน					
2.หน่วยงานในชุมชนของท่าน เช่น เทศบาล อนต. มีการจัดกิจกรรมสนับสนุน ส่งเสริมการคุ้มครอง ของผู้ป่วย เบาหวาน ในชุมชน					
3.ท่านได้รับข่าวสาร ความรู้ต่าง ๆ เกี่ยวกับ โรคเบาหวาน จากหน่วยงาน ในชุมชน					
4.บุคคลในชุมชน เช่น อสม. กลุ่มผู้นำต่าง ๆ มีส่วนช่วยท่านในการคุ้มครองให้ดี ขึ้น					
5.หน่วยงานในชุมชนอย่างอำนวยความ สะดวกช่วยเหลือพ่อแม่ท่านมารับการรักษา ที่ โรงพยาบาลหรือ รพ.สต. เมื่อเกิด ภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน หรือ โรคอื่น ๆ					
6.หน่วยงานต่าง ๆ และชุมชน ให้การ สนับสนุนและมีส่วนร่วมในการจัดบริการ ส่งเสริมสุขภาพ แก่ผู้ป่วยเบาหวาน					
7.หน่วยงานต่าง ๆ และชุมชน ให้การ สนับสนุนดำเนินงประมาณ บุคลากร เพื่อ ส่งเสริมในการจัดระบบบริการแก่ผู้ป่วย เบาหวาน					

9. ปัจจัยพุทธิกรรมการคุณภาพดูของผู้ป่วยเบาหวาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านได้ปฏิบัติจริงมากที่สุด
 ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมนั้นสม่ำเสมอ 3-7 วันต่อสัปดาห์
 ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมนั้นน้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์
 ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย

1. การควบคุมอาหาร

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานขนมหวานหรือผลไม้รสหวานได้			
2. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูงได้			
3. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารสด เช่น หวานจัด เก้มจัด			
4. ท่านควบคุมการรับประทานอาหารจำพวก แป้ง เช่น ข้าว ก๋วยเตี๋ยว ในปริมาณที่พอเหมาะ			
5. ท่านรับประทานผักชนิดต่าง ๆ ทุกวัน			
6. ท่านหลีกเลี่ยงเครื่องดื่ม ที่มีแอลกอฮอล์			
7. ท่านรับประทานอาหาร ครบ 3 มื้อ ทุกวัน			
8. ท่านรับประทานอาหารทุกครั้ง เมื่อรู้สึกหิว			
9. ท่านดื่มน้ำเครื่องดื่มประเภทชา กาแฟหรือเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของน้ำตาล			
10. ท่านรับประทานอาหารตามความต้องการโดยไม่จำกัดปริมาณ			

2. การออกกำลังกาย

พฤติกรรมการออกกำลังกาย	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ท่านสามารถทำงานหรือทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ตามปกติ			
2. ท่านเลือกการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามสภาพร่างกายของตนเองได้			
3. ท่านออกกำลังกาย ครั้งละ 30 นาที ได้อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง			
4. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่กลุ่มต่าง ๆ ในชุมชนชัดเจนขึ้น			
5. ท่านขอคำแนะนำจากผู้อื่นเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกต้อง			
6. ท่านเริ่มนั่งออกกำลังกายที่จะน้อยแล้วค่อยเพิ่มขึ้น			
7. ท่านออกกำลังกายโดยการเดินเร็ว การรำไม้ พล่องบันจ基ราน			
8. ท่านไม่ออกกำลังกายขณะหิวหรืออิ่ม			

3. การใช้ยา

พฤติกรรมการใช้ยา	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ท่านรับประทานยา หรือพิคยาตามขนาด และตามเวลาที่แพทย์สั่ง			
2. ท่านเคยลดหรือเพิ่มปริมาณยาเอง			
3. ท่านเคยลืมรับประทานยา หรือพิคยา			
4. ท่านรับประทานยาสมุนไพรร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง			
5. ท่านมารับยาตามที่แพทย์นัด ทุกครั้ง			
6. ท่านหยุดยานอง เมื่อรู้สึกว่าอาการดีขึ้น			
7. เมื่อมีปัญหาการใช้ยาจะนึกยานี้แพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข			
8. ถ้า咽不适 ก่อนกำหนดท่านจะยื้มยาจากเพื่อนที่เป็นแนวทางเดียวกัน			

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

4. การคุ้มครองทางด้านความปลอดภัยและการเฝ้าระวัง

พฤติกรรมการคุ้มครองทางด้านความปลอดภัยและการเฝ้าระวัง	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ท่านระมัดระวังการเกิดแพลที่บริเวณผิวน้ำ เช่น เห็บ			
2. ท่านมีของหวาน เช่น สูกออม หรือ น้ำตาลก้อนติดคาวาไม่เสมอ			
3. ท่านได้รับการตรวจตา อายุน้อยปีละ 1 ครั้ง			
4. ท่านทำความสะอาดเห็บ และ ขันให้แห้งทุกวัน			
5. ท่านไปรับการตรวจสุขภาพดำเนินอื่น ๆ เช่น ตรวจเหงือกฟัน อายุน้อยปีละ 1 ครั้ง			
6. ท่านได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสม ไขมันในเส้นเลือด และการทำงานของไต อายุน้อยปีละ 1 ครั้ง			
7. ท่านอาบน้ำ ทำความสะอาดคร่างกาย ตาม ช่องคลอด ต่าง ๆ รักแร้ ซอกขา ขาหนีน และอวัยวะสืบพันธุ์ เป็นพิเศษ			
8. ท่านตรวจเห็บเพื่อคุ้มครองแพลที่อยู่ลึกลงเป็นประจำ			

10. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านคิดว่าท่านมีชีวิตความเป็นอยู่ดีใน ระดับใด					
2. ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านเพียงใด					
3. ท่านรู้สึกว่าการป่วยเป็นโรคเบาหวานเป็น อุบัติร้าย/pัญหา ที่ทำให้ท่านไม่สามารถทำ ในสิ่งที่อყกทำเพียงใด					

11. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

4. ในชีวิตประจำวันท่านมีความจำเป็นต้อง พึ่งยาหรือการรักษาทางการแพทย์เพียงใด					
5. ท่านรู้สึกพึงพอใจในชีวิตที่เป็นอยู่ขณะนี้ มากน้อยเพียงใด					
6. ท่านมีสมารถในการทำสิ่งต่าง ๆ ดีเพียงใด					
7. ในชีวิตประจำวันท่านรู้สึกปลอดภัยใน ชีวิตและทรัพย์สินเพียงใด					

8. สภาพแวดล้อมรอบ ๆ ตัวท่านมีผลดีต่อสุขภาพของท่านเพียงใด					
9. ท่านมีกำลัง/เรี่ยวยแรงเพียงพอที่จะดำเนินชีวิตประจำวันเพียงใด					
10. ท่านมีเงินเพียงพอใช้จ่ายตามที่ท่านต้องการเพียงใด					
11. ท่านได้รับรู้ข่าวสารตามที่ท่านต้องการในแต่ละวันเพียงใด					
12. ท่านมีเวลาที่จะได้พักผ่อนอย่างสบายฯ มากน้อย สักแค่ไหน					
13. ท่านสามารถจะไปไหนมาไหนได้เพียงใด					
14. ท่านพอใจกับการนอนหลับของท่านมากน้อยเพียงใด (หลับคืดเค็มเต็มอิ่ม)					
15. ท่านพอใจกับความสามารถทำกิจวัตรประจำวันของท่านเพียงใด					

11. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน (ต่อ)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้และความเข้าใจของท่าน

16. ท่านพอใจกับความสามารถในการทำงานของท่านเพียงใด					
17. ท่านรู้สึกภักดีในตนเองเพียงใด					

18.ท่านพอใจในความสามารถในการสร้าง สัมพันธภาพ/ความเป็นเพื่อนกับคนอื่น เพียงใด						
19.ท่านพอใจกับความสุขทางเพศ/ชีวิตคู่ ของท่านเพียงใด						
20.ท่านพอใจที่ได้รับการช่วยเหลือสัก เพียงใด						
21.ท่านพอใจกับสภาพที่อยู่อาศัยของท่าน เพียงใด						
22.ท่านพอใจกับการช่วยเหลือที่ได้รับจาก โรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล/สถานบริการสุขภาพเพียงใด						
23.ท่านรู้สึกพอใจในการคมนุม/เดินทาง ของท่านเพียงใด						

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ตกลงเวลาในการตอบแบบสอบถาม
สุริยา ภูมิธรรม ผู้วิจัย

ภาคผนวก ๑

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

1. แบบสอบถามเพื่อการคัดเลือกกิจกรรมและเนื้อหาเพื่อใช้เป็นรูปแบบในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

**แบบสอบถามเพื่อคัดเลือกกิจกรรมและเนื้อหาเพื่อใช้เป็นรูปแบบการควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน**

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้เป็นการสอบถามความคิดเห็นเพื่อใช้คัดเลือกกิจกรรมและเนื้อหา
สำหรับใช้เป็นรูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน

ตอนที่ 2 ความเข้าใจด้านสุขภาพ

ตอนที่ 3 ภาวะอารมณ์และความเครียด

ตอนที่ 4 เจตคติต่อโรคเบาหวาน

ตอนที่ 5 แรงจูงใจด้านสุขภาพ

ตอนที่ 6 พฤติกรรมการดูแลตนเอง

กรุณาตอบแบบสอบถามทุกข้อตามความคิดเห็นที่เป็นจริงของท่าน โดยไม่
ต้องระบุชื่อผู้ตอบ คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์มากในการพัฒนารูปแบบการ
ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

สุริยา ภู่ทวาย

นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวุฒิศาสตร์การพัฒนาภูมิภาค
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ผู้จัด

ตอนที่ 1 ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน

กิจกรรมและเนื้อหาความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. กิจกรรมการอบรมความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน					
2. กิจกรรมอบรมเรื่องโรคแทรก ซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน					

ตอนที่ 2 ความเชื่อด้านสุขภาพ

กิจกรรมและเนื้อหาความเชื่อด้าน สุขภาพ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
3. กิจกรรมอบรมเรื่องความเชื่อด้าน สุขภาพ					

ตอนที่ 3 ภาระอารมณ์และความเครียด

กิจกรรมและเนื้อหาภาวะด้าน อารมณ์และความเครียด	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
4. กิจกรรมอบรมเรื่องการผ่อนคลาย ความเครียด					

ตอนที่ 4 เทคนิคต่อโรคเบาหวาน

กิจกรรมและเนื้อหาเทคนิคต่อ โรคเบาหวาน	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แนใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
5. กิจกรรมอบรมเรื่องเทคนิคต่อ โรคเบาหวาน					

ตอนที่ 5 แรงจูงใจด้านสุขภาพ

กิจกรรมและเนื้อหาแรงจูงใจด้านสุขภาพ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
6. กิจกรรมอบรมเรื่องการสร้าง แรงจูงใจด้านสุขภาพ					

ตอนที่ 6 พฤติกรรมการดูแลตนเอง

กิจกรรมและเนื้อหาพฤติกรรมการดูแลตนเอง	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
7. กิจกรรมอบรมเรื่องอาหารที่ผู้ป่วย เบาหวานควรรับประทาน					
8. กิจกรรมอบรมเรื่องออกกำลังกาย สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน					
9. กิจกรรมการใช้ยาสำหรับผู้ป่วย เบาหวาน					

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม
นายสุริยา ภูมิทิวา ผู้วิจัย

ภาคผนวก จ

- 1.แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพุทธิกรรมกับเนื้อหา
ค่า IOC แบบสอนตามรายข้อ โดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน
- 2.ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญต่อกิจกรรมและเนื้อหาในการควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลินโดยผู้เชี่ยวชาญ
3 ท่าน
- 3.ผลการวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอนตาม การควบคุมระดับ
น้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
1. ความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน	1.เบาหวานเป็นความผิดปกติของ ตับอ่อนที่สร้างอินซูลินไม่ได้ หรือไม่เพียงพอต่อร่างกาย	0	+1	+1	2	0.67	ใช่ได้
	2.โรคเบาหวานเป็นภาวะที่ ร่างกายมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง กว่าปกติ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3.เบาหวานเป็นความผิดปกติที่ ถ่ายทอดได้ทางกรรมพันธุ์	+1	0	+1	2	0.67	ใช่ได้
	4.การวินิจฉัยเป็นเบาหวาน เมื่อ ระดับน้ำตาลในเลือดขณะอด อาหาร (8 ชั่วโมงขึ้นไป) เท่ากับ หรือมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อ เดซิลิตร	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5.อาการของโรคเบาหวานคือ ปัสสาวะจำนวนมาก และ บอยครั้ง ดื่มน้ำมาก หิวบ่อยและ น้ำหนักลด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	6.จุดประสงค์ในการรักษา โรคเบาหวานที่สำคัญ คือการ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	7.ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูง มาก ๆ มีโอกาสทำให้เกิดโภมา ซื้อก และถึงแก่ชีวิตได้	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้

เนื้อหา	ชุดประสังค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	8.ผู้ป่วยเบาหวานสามารถเปลี่ยน ชนิดและขนาดของยาได้ด้วย ตนเอง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	9.เครื่องคัมแบลกอยออด์ เช่น สูร เปียร์ สามารถลดระดับน้ำตาลใน เลือดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	10.ผู้ป่วยเบาหวานมักจะเป็นแพล ที่เท้าและรักษาหายยาก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	11.ผู้ป่วยเบาหวานออกกำลังกาย สม่ำเสมอจะช่วยลดระดับน้ำตาล ในเลือดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	12.โรคเบาหวานเป็นโรคที่รักษา ให้หายขาดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	13.ผู้ป่วยเบาหวานสามารถ รับประทานอาหารทุกอย่าง ได้ เหมือนคนปกติ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	14.การวินิจฉัยเบาหวานได้แต่ แรกเริ่ม ช่วยให้การรักษาได้ผลดี ยิ่งขึ้น และช่วยชะลอ ภาวะแทรกซ้อน	0	+1	+1	2	0.67	ใช่ได้
	15.ถ้ามีอาการปอดตัวไม่จำเป็นต้อง ไปพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของชุดประสิทธิภาพที่สูงกว่า 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าชุดประสิทธิภาพนั้นน่าเชื่อถือ หรือข้อมูลนั้นน่าดึงดูด แต่ต้องหักลดลงชุดประสิทธิภาพที่ต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในความรู้เรื่องโรคเบาหวาน พบว่า ข้อคำถามทั้ง 15 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไปจึงอนุมานได้ว่าข้อคำถามในเรื่องความรู้เรื่องโรคเบาหวานของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามชุดประสิทธิภาพที่สูงกว่า 0.67 – 1.00



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
2. ความเชื่อถ้าน สุขภาพ	1. คนอ้วนเดียงต่อการเป็น โรคเบาหวานมากกว่าคนไม่ อ้วน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. คนที่มีความเครียดเป็นประจำ เดียงต่อการเป็นเบาหวานมากกว่า คนที่ไม่เครียด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3. การรักษาเบาหวานให้ หายขาดต้องใช้สมุนไพรร่วม ด้วย	0	+1	+1	2	0.67	ใช่ได้
	4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานไม่ต้อง รับประทานยาเพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลทุกวันก็ได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5. ถ้ารับประทานยาเพื่อควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดแล้วไม่ ต้องควบคุมอาหารก็ได้	0	+1	+1	2	0.67	ใช่ได้
	6. ไม่จำเป็นต้องออกกำลังกาย เพิ่ม เพราะการทำกิจวัตร ประจำวันก็เป็นการออกกำลัง กายอยู่แล้ว	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	7. การครับประทานนมหวาน จะทำให้การควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	8. การรับประทานยา โรคเบ้าหวานตามที่แพทย์สั่ง เป็นเวลานาน ๆ ทำให้มีผลเสีย ^{ต่อสุขภาพ}	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	9. การจำกัดอาหารจำพวก แป้ง น้ำตาล ผลไม้หวาน เป็น สิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วย โรคเบาหวาน	0	+1	+1	2	0.67	ใช่ได้
	10. ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถมี ชีวิตได้ปกติ ถ้าควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือดได้และไม่มี ภาวะแทรกซ้อน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	11. ภาวะระดับน้ำตาลในเลือด ถ้าสูง หรือต่ำเกินไปจะทำให้ เป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	12. คนที่เป็นเบาหวาน ระยะ เวลาหนึ่ง จะทำให้เป็นโรคไต รายได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	13. คนที่เป็นเบาหวาน ถ้าไม่มี ภูมิคุ้มกันทางเดินหายใจ จะทำให้เกิดการติดเชื้อที่ ผิวนัง และอวัยวะสืบพันธุ์ได้ง่าย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พุทธิกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	14. คนที่เป็นเบาหวาน หาก ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดี มี โอกาสเป็นโรคอ่อนแรงทางเพศ เสื่อม หรือตายนดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	15. คนที่เป็นเบาหวานเวลาเป็น แมลงรักษาหายยาก ถ้าเป็น แมลงที่เทาอาจถูกคนจนต้องหัด ชาได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	16. คนที่เป็นเบาหวานมีโอกาส เป็นโรคหลอดเลือดสมองดีบ เสื่อม	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	17. คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาส เป็นโรคหลอดเลือดสมองดีบ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	18. คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาส เสียชีวิตจากโรคหัวใจมากกว่า คนที่ไม่เป็นเบาหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	19. คนที่เป็นเบาหวานมี ผลกระทบต่อสมรรถภาพทาง เพศ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	20. โรคเบาหวาน ไม่สามารถ รักษาให้หายขาดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของชุดประสังค์เชิงพฤติกรรม เนลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าชุดประสังค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อมูลนั้นวัดได้ตรงชุดประสังค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในเรื่อง ความเชื่อด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน พนวจ ข้อคำตามทั้ง 20 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป จึงอนุมานได้ว่าข้อคำตามในเรื่อง ความเชื่อด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุม เนื้อหาตรงตามชุดประสังค์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพุทธิกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพุทธิกรรม	ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
3. ภาวะอารมณ์ และความเครียด	1. ท่านมีความเครียด และกังวล กับอาการของโรคเบ้าหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. ท่านยอมรับสภาพ การป่วย เป็นโรคเบ้าหวานของตนเอง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3. ท่านรู้สึกหงุดหงิด และ อารมณ์เดิมบ่อยจากการเป็น โรคเบ้าหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	4. เมื่อท่าน去找 หรือ โนโน ท่านจะระบายความรู้สึกไปสักชิ้น และไว้วางใจในอารมณ์ตัวเอง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5. เมื่อท่านมีปัญหา สามารถ แก้ปัญหาได้ด้วยตนเองเสมอ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	6. เมื่อมีความเครียด หรือ เป็น ทุกข์ท่านจะเสร้ำ วิตกกังวล	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	7. เมื่อมีความเครียด ท่านพูดคุย ปรึกษา กับผู้ป่วยโรคเบ้าหวาน ด้วยกัน หรือวัยเดียวกัน	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	8. ท่านมีการทำจิตใจให้สงบ เช่น ศวัลมนต์ นั่งสมาธิ เพื่อลด ภาวะความเครียด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	9. ท่านรู้สึก เป็นสุข และพอใจ ในสภาพที่เป็นอยู่	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เขียนราย					ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม			
	10. ท่านอนไม่หลับเพราะคิดมาก หรือกังวลໃใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานหรือเรื่องอื่น ๆ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	

หมายเหตุ

พิจารณาค่าเดือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เปลี่ยนตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อที่นั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในเรื่องภาวะด้านอารมณ์และความเครียดของผู้ป่วยเบาหวาน พบว่า ข้อคำนวณทั้ง 10 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป จึงอนุมานได้ว่าข้อคำนวณในเรื่องภาวะด้านอารมณ์และความเครียดของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพุทธิกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพุทธิกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
4. เจตคติต่อโรคเบาหวาน	1. การป่วยเป็นโรคเบาหวานไม่ทำให้รู้สึกแตกต่างจากคนปกติ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. การรักษาโรคเบาหวานให้หายขาดต้องใช้สมุนไพรร่วมด้วย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3. การรับประทานยาโรคเบาหวานตามที่แพทย์สั่งเป็นเวลานาน ๆ ทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถมีอาชญากรรม ฉะต้องควบคุมน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปกติ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควรมาตรวจตามนัดทุกครั้ง ถึงแม้ว่าจะมีอาการปกติ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	6. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ต้องรับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลทุกวันก็ได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	7. ถ้าผู้ป่วยโรคเบาหวานรับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดแล้ว ไม่ต้องควบคุมอาหารก็ได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	ชุดประสงค์เชิง พุทธิกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	8. การลดหรือการเพิ่มนิรภัย ของ ตามอาการที่ท่านรู้สึกว่ามี น้ำตาลในเลือดสูงหรือต้องจะช่วย ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ได้ดี กว่ารับประทานยาตามแพทย์สั่ง	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	9. การไม่รับประทานของหวาน ผลไม้ จะทำให้การควบคุม น้ำตาลในเลือดคืบหน้า	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	10. การออกกำลังกายทุกวัน จะ ช่วยให้การควบคุมระดับน้ำตาล ในเลือดคืบหน้า	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	11. ท่าน ไม่จำเป็นต้อง ออก กำลังกายเพิ่ม ถ้ามีงานประจำ เช่น ทำความสะอาดบ้าน ทำ สวน ถ้าขาย เป็นต้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	12. การควบคุมอาหารทำให้ รู้สึกหุ่งหึงดและเหนื่อยง่าย	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	13. การควบคุมอาหารช่วย ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	14. การควบคุมอาหารจำพวก ข้าวเหนียวเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	15. ถ้าท่านต้องการให้น้ำตาลใน เลือดสูงท่านควรรับประทานอาหาร ประเภทแป้งให้มาก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	16. ผู้ที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ถ้ามีน้ำตาลในเลือดก่อนอาหาร เพื่อสูงคิดกันเป็นเวลานาน จะทำให้มือและเท้าชา ตาพรุนน้ำ ໄต วาย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	17. การปฏิบัติตัวตามคำแนะนำ ของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข เช่น การออกกำลังกาย การควบคุมอาหาร เป็นเรื่องที่ยุ่งยากและน่าเบื่อ	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	18. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควร รับประทานผลไม้หวานทุกชนิด ข้นหวานและน้ำผึ้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	19. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ควร บริโภคอาหารจำพวกทอดจากน้ำมันหมูและไขมันจากสัตว์	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	20. คนที่มีรูปร่างอ้วน ส่วนมาก จะมีโอกาสป่วยเป็น โรคเบาหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เคลื่อนตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนี้นั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ
เมื่อพิจารณาค่าความแనนจากความสอดคล้องรายชื่อในเรื่องเขตติดต่อโรคเบาหวานของ
ผู้ป่วยเบาหวาน พบว่า ข้อคำนวณทั้ง 20 ข้อ มีค่าความแనลี่ยตั้งแต่ 0.67 ชี้นไปจนถึง 0.94 ได้
ร่วมกับข้อคำนวณในเรื่องเขตติดต่อโรคเบาหวานของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุม
เนื้อหาตรงตามจุดประสงค์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างคุณประสพที่เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	คุณประสพที่เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
5. แรงจูงใจด้านสุขภาพ	1. แรงจูงใจมีล้วนอย่างมากใน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการ กินและการออกกำลังกาย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. ถ้าไม่มีสิ่งที่ต้องการเป็น แรงจูงใจ จะปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการกินและการออก กำลังกายได้ยาก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3. การให้รางวัล เป็นแรงจูงใจที่ ดี ในการอยากทำให้ลดน้ำหนัก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	4. ถ้ารู้ไทยหรืออันตรายของการ มีน้ำหนักเกินจะทำให้อายุลด น้ำหนัก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5. การได้การยอมรับว่าสวย หล่อ หุ่นดี และ อุดี เป็น แรงจูงใจที่ทำให้อายุลด น้ำหนัก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของคุณประสพที่เชิงพฤติกรรม เกลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าคุณประสพนั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนี้วัดได้ตรงคุณประสพ และถ้าข้อใดได้คะแนนเกลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในเรื่องแรงงานໃຈด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน พบว่า ข้อคำถามทั้ง 5 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป จึงอนุมานได้ว่า ข้อคำถามในเรื่องแรงงานໃຈด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหา ตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
6. การมีส่วนร่วม ของครอบครัว	1. บุคคลในครอบครัวเอาใจใส่ ท่านมากขึ้นหลังจากท่านป่วย เป็นโรคเบาหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. บุคคลในครอบครัวช่วยเหลือ เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การ รับประทานยา การออกกำลังกาย และการดูแลสุขภาพทั่วไป	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	3. บุคคลในครอบครัวอำนวย ความสะดวกในการพาท่านไป รับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือ รพ.สต.	+1	+1	+1	3	1.00	+1
	4. บุคคลในครอบครัวอยู่ดูแลต้อน ท่านให้ปฎิบัติตามคำแนะนำของ แพทย์และพยาบาล	+1	+1	+1	3	1.00	+1

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	5. บุคคลในครอบครัวสนับสนุน ท่านในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่ เหมาะสมกับสภาพร่างกายของ ท่าน	+1	+1	0	2	0.67	+1
	6. บุคคลในครอบครัวอยู่ให้ กำลังใจ ทำให้ท่านรู้สึกอบอุ่น มั่นใจ สบายใจ และปลดปล่อย	+1	+1	+1	3	1.00	+1
	7. บุคคลในครอบครัว สนใจ ศักดิ์สิทธิ์ รับฟังปัญหาเรื่องการ เจ็บป่วย	+1	+1	+1	3	1.00	+1
	8. บุคคลในครอบครัวเคยแสดง ท่าทางที่ทำให้ท่านรู้สึกห้อเหี้ย และ หมดกำลังใจ	+1	+1	+1	3	1.00	+1
	9. เมื่อท่านมีอาการไม่สบายหรือ อาการของโรคกำเริบท่านมี บุคคลในครอบครัว คอย ช่วยเหลือดูแล	+1	+1	0	2	0.67	+1
	10. บุคคลในครอบครัว ช่วยเหลือท่านในเรื่องการทำซ้ำ ในการรักษาและสิ่งของ เครื่องใช้ที่จำเป็น	+1	+1	+1	3	1.00	+1

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของชุดประส่งที่เชิงพฤติกรรม เนลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าชุดประส่งนั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนี้นวัดได้ตรงชุดประส่ง และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในเรื่องการมีส่วนร่วมของครอบครัวของผู้ป่วยเบ้าหวาน พนว่า ข้อคำตามทั้ง 10 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป จึงอนุมานได้ว่าข้อคำตามในเรื่องการมีส่วนร่วมของครอบครัวของผู้ป่วยเบ้าหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตามมาตรฐานชุดประส่ง



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างบุคลากรและผู้ทรงคุณวุฒิที่เข้าร่วมกับเนื้อหา

เนื้อหา	บุคลากรที่เข้าร่วมกับเนื้อหา	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ					ค่า IOC ΣR	สรุป
			+1	0	-1	รวม		
7. การมีส่วนร่วม ของบุคลากรด้าน ^{สาระณ์สุข}	1. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการ คุ้มครองจากบุคลากรด้าน ^{สาระณ์สุข}	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	2. บุคลากรด้านสาระณ์สุขได้ จัดทำ ช่าวสาร เกี่ยวกับ โรคเบาหวาน ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น เอกสาร แผ่นพับ และ สื่อ ต่าง ๆ เพื่อให้ท่านได้รับทราบ และปฏิบัติตาม	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	3. ท่านได้รับคำแนะนำ คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพ เมื่อ ท่านมีปัญหาสังสัย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	4. ท่านได้รับความสะดวกในการ นารៀបการตรวจรักษาและได้รับ ^{การช่วยเหลือด้านอื่น ๆ ที่เป็นจาก} บุคลากรของโรงพยาบาล หรือ รพ.สต.	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	5. ท่านได้รับการตรวจหา ภาวะแทรกซ้อนด้านต่าง ๆ เช่น ตาเท้า, ไต, ไขมันในหลอด เส้นจากบุคลากรด้าน ^{สาระณ์สุข}	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	6. เมื่อท่านมีภาวะวิกฤติจาก อาการของโรคท่านได้รับการ ดูแล เอาไว้ส่ออย่างเร่งด่วนจาก บุคลากรด้านสาธารณสุข	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	7. ท่านได้รับคำแนะนำและการให้ กำลังใจ จากบุคลากรด้าน สาธารณสุขในการปฏิบัติตน ตามคำแนะนำ	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	8. ท่านได้รับการตรวจติดตาม อย่างต่อเนื่องจากบุคลากรด้าน สาธารณสุข	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	9. ท่านได้รับคำแนะนำและเสนอ แนวทางที่เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินชีวิตของท่าน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	10. ท่านได้รับทราบข้อมูลด้าน ภาวะสุขภาพของตนเองอย่าง ครบถ้วน จากบุคลากรด้าน สาธารณสุข	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เนื่องด้วยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนี้นั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และท้าทาย ได้ดีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อ ในเรื่องการมีส่วนร่วมของบุคลากร ด้านสาธารณสุขของผู้ป่วยเบหหวาน พบราก្មข้อคำถามทั้ง 10 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67

จึงอนุมานได้ว่าข้อความในเรื่องการมีส่วนร่วมของบุคลากรด้านสาธารณสุขของผู้ป่วย
เป็นภาระ มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามมาตรฐานคุณประسنก์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างชุดประสังค์เสียงพุติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	ชุดประสังค์เสียง พุติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
8. การมีส่วนร่วม ของชุมชน	1. ท่านได้รับความเห็นอกเห็น ใจ จากบุคคลใกล้ชิดและคน ในชุมชน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. หน่วยงานในชุมชนของท่าน เช่น เทศบาล อบต. มีการจัด กิจกรรมสนับสนุน ส่งเสริม การดูแลตนเอง ของผู้ป่วย เป็นภาระ ในชุมชน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3. ท่านได้รับข่าวสาร ความรู้ ต่าง ๆ เกี่ยวกับโรคเป็นภาระ จากหน่วยงาน ในชุมชน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	4. บุคคลในชุมชน เช่น อสม. กลุ่มผู้นำต่าง ๆ มีส่วนช่วย ท่านในการดูแลตนเองให้ดีขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5. หน่วยงานในชุมชนโดย คำนึงถึงความสะดวกช่วยเหลือ พาท่านมาปรึกษาเรื่อง โรงพยาบาลหรือ รพ.สต. เมื่อ เกิดภาวะแทรกซ้อนของ โรคเป็นภาระ หรือโรคอื่น ๆ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	6. หน่วยงานต่าง ๆ และชุมชน ให้การสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการจัดบริการส่งเสริม สุขภาพ แก่ผู้ป่วยเบ้าหวาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7. หน่วยงานต่าง ๆ และชุมชน ให้การสนับสนุนด้าน งบประมาณ บุคลากร เพื่อ ส่งเสริมในการจัดระบบ บริการแก่ผู้ป่วยเบ้าหวาน	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เคลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนี้นั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในเรื่องการมีส่วนร่วมของชุมชนของผู้ป่วยเบ้าหวาน พบว่าข้อคำถามทั้ง 7 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป จึงอนุมานได้ว่า ข้อคำถามในเรื่องการมีส่วนร่วมของชุมชนของผู้ป่วยเบ้าหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุม เนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพุทธิกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพุทธิกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ					ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม			
9. พุทธิกรรม -อาหาร -ออกกำลังกาย -การใช้ยา -การดูแลตนเอง	1. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทาน ข้าวหวานหรือผลไม้รสดหวานได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	2. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทาน อาหารที่มีไขมันสูงได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	3. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทาน อาหารรสจัด เช่น หวานจัด เค็ม จัด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	4. ท่านควบคุมการรับประทาน อาหารจำพวกแป้ง เช่น ข้าว กวยเตี๋ยว ในปริมาณที่พอเหมาะ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	5. ท่านรับประทานผักชนิดต่างๆ ทุกวัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	6. ท่านหลีกเลี่ยงเครื่องดื่ม ที่มี แอลกอฮอล์	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	7. ท่านรับประทานอาหาร ครบ 3 มื้อ ทุกวัน	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้	
	8. ท่านรับประทานอาหารทุกครั้ง เมื่อรู้สึกหิว	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	9. ท่านดื่มเครื่องดื่มน้ำประเทชชา กาแฟหรือเครื่องดื่มที่มีส่วนผสม ของน้ำตาล	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	
	10. ท่านรับประทานอาหารตาม ความต้องการโดยไม่จำกัด ปริมาณ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้	

เนื้อหา	คุณประสิทธิภาพกิจกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	11. ท่านสามารถทำงานหรือทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ตามปกติ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	12. ท่านเลือกการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามสภาพร่างกายของตนเองได้	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	13. ท่านออกกำลังกาย ครั้งละ 30 นาที ได้อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	14. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมที่ช่วยในการออกกำลังกายที่กลุ่มต่าง ๆ ในชุมชนชัดเจน เช่น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	15. ท่านขอคำแนะนำจากผู้อื่น เกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกต้อง	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	16. ท่านเริ่มนั่งออกกำลังกายที่ลงน้ำอย่างต่อเนื่อง เช่น เพิ่มขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	17. ท่านออกกำลังกายโดยการเดินเร็ว การรำไม้เพลลงปั่นจักรยาน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	18. ท่านไม่ออกกำลังกายขณะหัวหรืออ้อม	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	19. ท่านรับประทานยา หรือพืชยา ตามขนาด และตามเวลาที่แพทย์สั่ง	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	20. ท่านเกยลดหรือเพิ่มปริมาณยา เอง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	ชุดประسنก์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	21. ท่านเคยลืมรับประทานยา หรือฉีดยา	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	22. ท่านรับประทานยาสมุนไพร ร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	23. ท่านมารับยาตามที่แพทย์นัด ทุกครั้ง	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	24. ท่านหยุดยาเอง เมื่อรู้สึกว่า อาการดีขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	25. เมื่อมีปัญหาการใช้ยาจะ ปรึกษาแพทย์ หรือ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	26. ถ่าย宦屁ก่อนกำหนดท่านจะ ยืนยาจากเพื่อนที่เป็นเหมือน ด้วยกัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	27. ท่านระมัดระวังการเกิดแพลที่ บริเวณผิวหนัง เช่น เท้า	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	28. ท่านมีของหวาน เช่น ถุง菓 หรือ น้ำตาลก้อนติดตัวไว้เสมอ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	29. ท่านได้รับการตรวจตาอย่าง น้อยปีละ 1 ครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	30. ท่านทำความสะอาดเท้า และ ซับให้แห้งทุกวัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เขี่ยวยาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	31. ท่านไปปรับการตรวจสอบสุขภาพ ด้านอื่น ๆ เช่น ตรวจเจือกฟัน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	32. ท่านได้รับการตรวจระดับ น้ำตาลสะสม ไขมันในเส้นเลือด และการทำงานของไต อย่างน้อย ^{ปีละ 1 ครั้ง}	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	33. ท่านอาบน้ำ ทำความสะอาด ร่างกาย ตาม ชอกลับต่าง ๆ รักแร้ ชอกขา ขาหนีบ และอวัยวะ ^{สีบพันธุ์ เป็นพิเศษ}	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	34. ท่านตรวจเท้าเพื่อคุณภาพแพด หรือคุณลักษณะเป็นประจำ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เกลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่า จุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนี้นวัตได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเกลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้อง กันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อในด้านพฤติกรรมการคุณเด่นของ
ของผู้ป่วยเบาหวาน พบว่า ข้อคำถามทั้ง 34 ข้อมีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป จึงอนุมาน
ได้ว่าข้อคำถามด้านพฤติกรรมการคุณเด่นของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุม
เนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพุทธิกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพุทธิกรรม	ผลการพิจารณาของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
10. คุณภาพชีวิตผู้ป่วยเบาหวาน	1. ท่านคิดว่าท่านมีชีวิตความเป็นอยู่ดีในระดับใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	2. ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	3. ท่านรู้สึกว่าการป่วยเป็นโรคเบาหวานเป็นอุปสรรค/ปัญหา ที่ทำให้ท่านไม่สามารถดำเนินสิ่งที่อยากทำเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	4. ในชีวิตประจำวันท่านมีความจำเป็นต้องพึ่งยาหรือการรักษาทางการแพทย์เพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	5. ท่านรู้สึกพึงพอใจในชีวิตที่เป็นอยู่ขณะนี้มากน้อยเพียงใด	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได้
	6. ท่านมีสมรรถภาพในการทำสิ่งต่าง ๆ ดีเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	7. ในชีวิตประจำวันท่านรู้สึกปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	8. สภาพแวดล้อมรอบ ๆ ตัวท่านมีผลดีต่อสุขภาพของท่านเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พุทธิกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เขี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	9. ท่านมีกำลัง/เริ่วแรงเพียงพอที่จะดำเนินชีวิตประจำวันเพียงได	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได
	10. ท่านมีเงินเพียงพอใช้จ่ายตามที่ท่านต้องการเพียงได	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได
	11. ท่านได้รับรู้ข่าวสารตามที่ท่านต้องการในแต่ละวันเพียงได	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได
	12. ท่านมีเวลาที่จะได้พักผ่อนอย่างสมยำนากน้อย สักแค่ไหน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได
	13. ท่านสามารถจะไปไหนมาไหนได้เพียงได	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได
	14. ท่านพอใจกับการอนหลับของท่านมากน้อยเพียงได (หลับดีและเต็มอิ่ม)	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได
	15. ท่านพอใจกับความสามารถทำกิจวัตรประจำวันของท่านเพียงได	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได
	16. ท่านพอใจกับความสามารถในการทำงานของท่านเพียงได	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได
	17. ท่านรู้สึกภูมิใจในตนเองเพียงได	+1	+1	0	2	0.67	ใช่ได

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิง พฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เขียนข้าม				ค่า IOC ΣR	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	18. ท่านพอใจในความสามารถ ในการสร้างสัมพันธภาพ/ความ เป็นเพื่อนกับคนอื่นเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	19. ท่านพอใจกับความสุขทาง เพศ/ชีวิตคู่ของท่านเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	20. ท่านพอใจที่ได้รับการ ช่วยเหลือสักเพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	21. ท่านพอใจกับสภาพที่อยู่ อาศัยของท่านเพียงใด	0	+1	+1	2	0.67	ใช่ได้
	22. ท่านพอใจกับการช่วยเหลือที่ ได้รับจากโรงพยาบาล/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล/สถานบริการสุขภาพ เพียงใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช่ได้
	23. ท่านรู้สึกพอใจในการ คุณภาพ/เดินทางของท่าน เพียงใด	+1	0	+1	2	0.67	ใช่ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่า จุดประสงค์นั้นวัดได้รอบคุณเนื้อหา หรือข้อมูลนั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และ ถ้าข้อใด เดิมคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าความแหน่งจากความสอดคล้องรายชื่อในด้านคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
เบาหวานพบว่า ข้อคำามที่ 23 ข้อมูลค่าความแหน่งเฉลี่ยคงแต่ 0.67 ซึ่นไปจึงอนุมานได้ว่าข้อ
คำามด้านคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตาม
จุดประสงค์

ระดับความคิดเห็นของผู้เรียนราย ต่อ กิจกรรมและเนื้อหาในการพัฒนาการควบระดับคุณ
น้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

ตารางภายนอกที่ 2 ระดับความคิดเห็นของผู้เรียนราย ต่อ กิจกรรมและเนื้อหาในการพัฒนา
การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

รายการกิจกรรมประเมิน	ผู้เรียนรายคนที่			\bar{X}	แปลผล	ผลการประเมิน
	1	2	3			
ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน						
1. กิจกรรมการอบรมความรู้ เรื่องโรคเบาหวาน	5	5	5	5.00	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
2. กิจกรรมอบรมเรื่องโรค แทรกซ้อน	5	3	2	2.33	ไม่เห็นด้วย	ตัดขั้ง
ความเชื่อด้านสุขภาพ						
3. กิจกรรมอบรมเรื่องความเชื่อ ด้านสุขภาพ	4	5	5	4.67	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	นำไปใช้
ภาวะอารมณ์และความเครียด						
4. กิจกรรมอบรมเรื่องการผ่อน คลายความเครียด	5	4	4	4.33	เห็นด้วย	นำไปใช้
เจตคติต่อโรคเบาหวาน						
5. กิจกรรมอบรมเรื่องเจตคติต่อ โรคเบาหวาน	4	5	4	4.33	เห็นด้วย	นำไปใช้

รายการกิจกรรมประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญคนที่			\bar{X}	แปลผล	ผลการประเมิน
	1	2	3			
แรงจูงใจด้านสุขภาพ						
6. กิจกรรมอบรมเรื่องการสร้าง แรงจูงใจด้านสุขภาพ	4	5	4	4.33	เห็นด้วย	นำไปใช้
พฤติกรรมการดูแลตนเอง						
7. กิจกรรมอบรมเรื่องอาหารที่ ผู้ป่วยเบาหวานควรรับประทาน	4	5	4	4.33	เห็นด้วย	นำไปใช้
8. กิจกรรมอบรมเรื่องของการดำเนิน การสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน	4	4	5	4.33	เห็นด้วย	นำไปใช้
9. กิจกรรมการใช้ยาสำหรับ ผู้ป่วยเบาหวาน	4	5	4	4.33	เห็นด้วย	นำไปใช้
10. กิจกรรมอบรมเรื่องสุขวิทยา ส่วนบุคคล	5	3	2	2.33	ไม่เห็นด้วย	ตัดทิ้ง
11. กิจกรรมอบรมเรื่องการดูแล ตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน	4	4	3	3.67	เห็นด้วย	นำไปใช้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของกิจกรรมพัฒนา เกลี่ยตั้งแต่ 3.51 – 5.00 ซึ่งแสดงว่ากิจกรรมพัฒนานี้ได้ครอบคลุมเนื้อหาและเหมาะสมที่จะนำไปใช้เป็นรูปแบบการพัฒนา และถ้าข้อใดได้คะแนนเกลี่ยต่ำกว่า 3.51 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไขก่อนนำไปใช้เป็นรูปแบบการพัฒนา

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาจากการเสนอร่างรูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญทั้ง 3 ท่านได้พิจารณาว่ากิจกรรมใดเหมาะสมที่นำไปทดลองใช้ในลำดับต่อไป พบว่า รูปแบบที่ผ่านการประเมินความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญ ครอบคลุมมากที่สุด

6 ด้าน ด้านความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะอารมณ์และความเครียด เจตคติต่อโรคเบาหวาน แรงจูงใจด้านสุขภาพ และพฤติกรรมการดูแลตนเอง กิจกรรมที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 3.51-5.00 ประกอบด้วย 9 กิจกรรม และผู้เชี่ยวชาญได้ให้คำแนะนำเพิ่มเติม เพื่อนำไปใช้ในการวิจัยระยะที่ 3

คุณภาพเครื่องมือวัดความรู้เรื่องโรคเบาหวาน
ตารางภาคผนวกที่ 3 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม)
ค่าความสอดคล้อง ภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ่า)

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1.เบาหวานเป็นความผิดปกติของตับอ่อนที่สร้าง อินซูลินไม่ได้ หรือไม่เพียงพอต่อร่างกาย	.4352	.9201
2.โรคเบาหวานเป็นภาวะที่ร่างกายมีระดับน้ำตาลใน เลือดสูงกว่าปกติ	.5916	.9161
3.เบาหวานเป็นความผิดปกติที่ถ่ายทอดได้ทาง กรรมพันธุ์	.6037	.9158
4.การวินิจฉัยเป็นเบาหวาน เมื่อระดับน้ำตาลในเลือด ขณะออกอาหาร (8 ชั่วโมงขึ้นไป) เต่ากันหรือมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร	.7357	.9113
5.อาการของโรคเบาหวานคือ ปัสสาวะจำนวนมาก และบ่อยครั้ง ตื้มน้ำมาก หิวบ่อยและน้ำหนักลด	.7740	.9100
6.จุดประสงค์ในการรักษาโรคเบาหวานที่สำคัญ คือ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน	.6317	.9149
7.ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงมาก ๆ มีโอกาสทำให้เกิด โภค เชื้อก และถึงแก่ชีวิตได้	.7915	.9093
8.ผู้ป่วยเบาหวานสามารถเปลี่ยนชนิดและขนาดของยา ได้ด้วยตนเอง	.4432	.9200

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
9. เครื่องมือดังกล่าวสามารถช่วยให้ผู้ป่วยหายใจได้ดีขึ้น	.7081	.9123
10. ผู้ป่วยนานาท่านมักจะเป็นแพลที่เท้าและรักษาหายาก	.7915	.9093
11. ผู้ป่วยนานาท่านออกกำลังกายส่วนบนของช่วงลดลงด้วยการดับน้ำตาลในเลือดได้	.6881	.9130
12. โรคนานาท่านเป็นโรคที่รักษาให้หายขาดได้	.6800	.9133
13. ผู้ป่วยนานาท่านสามารถรับประทานอาหารทุกอย่างได้เหมือนคนปกติ	.4081	.9213
14. การวินิจฉัยนานาท่านได้แต่เรียบเรียง ช่วยให้การรักษาได้ผลดียิ่งขึ้น และช่วยลดภาวะแทรกซ้อน	.6800	.9133
15. ถ้ามีอาการป่วย ไม่จำเป็นต้องไปพบแพทย์ตามนัด	.4095	.9208
ทุกครั้ง		

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 15 Alpha = .9201

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .9201 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดความเชื่อต้านสุขภาพ
ตารางภาคผนวกที่ 4 ก่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม)
ค่าความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. คนอ้วนเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานมากกว่าคน ไม่อ้วน	.9988	.9939
2. คนที่มีความเครียดเป็นประจำเสี่ยงต่อการเป็น เบาหวานมากกว่าคนที่ไม่เครียด	.9577	.9942
3. การรักษาเบาหวานให้หายขาดต้องใช้สมุนไพร ร่วมด้วย	.9577	.9942
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานไม่ต้องรับประทานยาเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลทุกวันก็ได้	.9577	.9942
5. ถ้ารับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด แล้วไม่ต้องควบคุมอาหารก็ได้	.9577	.9942
6. ไม่จำเป็นต้องออกกำลังกายเพื่อ เพาะการทำ กิจกรรมประจำวันก็เป็นการออกกำลังกายอยู่แล้ว	.9577	.9942
7. การดูแลรับประทานขนมหวานจะทำให้การควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น	.9577	.9942
8. การรับประทานยาโรคเบาหวานตามที่แพทย์สั่งเป็น เวลาหนา ๆ ทำให้มีผลเสียต่อสุขภาพ	.9988	.9939
9. การจำกัดอาหารจำพวก แป้ง น้ำตาล ผลไม้หวาน เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน	.9595	.9942
10. ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถมีชีวิตได้ปกติ ถ้าควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดได้และไม่มีภาวะแทรกซ้อน	.9577	.9942
11. ภาวะระดับน้ำตาลในเลือดถ้าสูง หรือต่ำเกินไปจะ ทำให้ เป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้	.9577	.9942

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
12. คนที่เป็นเบาหวาน ระยะเวลานาน ๆ จะทำให้เป็นโรคไตวายได้	.9577	.9942
13. คนที่เป็นเบาหวาน ถ้าไม่ดูแลความสะอาดของผิวนังให้ดี จะทำให้เกิดการติดเชื้อที่ผิวนัง และอวัยวะสืบพันธุ์ได้ง่าย	.9577	.9942
14. คนที่เป็นเบาหวาน หากควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดี มีโอกาสเป็นโรคอปฐมภัยต่อไป หรือตาบอดได้	.9577	.9942
15. คนที่เป็นเบาหวานเวลาเป็นแพลงจะรักษาหายยากถ้าเป็นแพลงที่เท้าจากอุบัติเหตุที่ต้องตัดขาได้	.9577	.9942
16. คนที่เป็นเบาหวานมีโอกาสเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเดือด	.9577	.9942
17. คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดสมองด้วย	.9577	.9942
18. คนที่เป็นเบาหวาน มีโอกาสเสียชีวิตจากโรคหัวใจมากกว่าคนที่ไม่เป็นเบาหวาน	.9577	.9942
19. คนที่เป็นเบาหวานมีผลกระทบต่อสมรรถภาพทางเพศ	.9577	.9942
20. โรคเบาหวานไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้	.6216	.9960

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 20 Alpha = .9946

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .9946 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดภาวะอารมณ์และความเครียด
ตารางภาคผนวกที่ 5 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายชื่อกับคะแนนรวม)
ความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. ท่านมีความเครียด และกังวลกับอาการของโรคเบ้าหวาน	1.0000	.7031
2. ท่านยอมรับสภาพ การป่วยเป็นโรคเบ้าหวานของตนเอง	.0000	.8100
3. ท่านรู้สึกหงุดหงิด และอารมณ์เสียบ่อยจากการเป็นโรคเบ้าหวาน	1.0000	.7031
4. เมื่อท่านโกรธ หรือ โโนโโน ท่านจะระบายความรู้สึกโกลาจิก และร่างกายงานอารมณ์ดีขึ้น	1.0000	.7031
5. เมื่อท่านมีปัญหา สามารถแก้ปัญหาได้ด้วยตนเอง	.0000	.8100
6. เมื่อมีความเครียด หรือ เป็นทุกข์ท่านจะเร่งร้าว วิตกกังวล	1.0000	.7031
7. เมื่อมีความเครียด ท่านพูดคุยปรึกษา กับผู้ป่วยโรคเบ้าหวานด้วยกัน หรือวัยเดียวกัน	.0000	.8100
8. ท่านมีการทำใจให้สงบ เช่น ฟุ่มเฟือย นั่งสมาธิ เพื่อลดภาวะความเครียด	.0000	.8100
9. ท่านรู้สึก เป็นสุข และพอใจในสภาพที่เป็นอยู่	.0000	.8100
10. ท่านนอนไม่หลับเพราะคิดมาก หรือกังวลใจ เกี่ยวกับ โรคเบ้าหวานหรือเรื่องอื่น ๆ	.0000	.8100

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 10 Alpha = .8000

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .8000 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดเขตต่อโรคเบาหวาน

ตารางภาคผนวกที่ 6 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม)
ค่าความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. การป่วยเป็นโรคเบาหวานไม่ทำให้สิสกแตกต่างจากคนปกติ	1.0000	.8861
2. การรักษาโรคเบาหวานให้หายขาดต้องใช้สมุนไพรร่วมด้วย	.0000	.9078
3. การรับประทานยาโรคเบาหวานตามที่แพทย์สั่งเป็นเวลานานๆ ทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพ	1.0000	.8861
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถมีอาชญากรรมต้องความคุณน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปกติ	1.0000	.8861
5. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควรมาตรวจตามนัดทุกครั้งถึงแม้ว่าจะมีอาการปกติ	.0000	.9078
6. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ต้อง รับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลทุกวันก็ได้	1.0000	.8861
7. ถ้าผู้ป่วยโรคเบาหวานรับประทานยาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดแล้ว ไม่ต้อง ควบคุมอาหารก็ได้น้ำตาลในเลือดแล้ว ไม่ต้อง ควบคุมอาหารก็ได้	.0000	.9078
8. การลดหรือการเพิ่มปริมาณยาของ ตามอาการที่ท่านรู้สึกว่ามีน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำจะช่วยควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ได้ดี กว่ารับประทานยาตามแพทย์สั่ง	.0000	.9078
9. การไม่รับประทานของหวาน ผลไม้ จะทำให้การควบคุมน้ำตาลในเลือดดีขึ้น	.0000	.9078
10. การออกกำลังกายทุกวัน จะช่วยให้การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือกดีขึ้น	.0000	.9078
11. ท่าน ไม่จำเป็นต้อง ออกกำลังกายเพิ่ม ถ้ามีงานประจำ เช่น ทำความสะอาดบ้าน ทำสวน ลักษณะ เป็นต้น	1.0000	.8861

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
12. การควบคุมอาหารทำให้สีกหุคหจกและหนือย่าง	.0000	.9078
13. การควบคุมอาหารช่วย ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ได้	1.0000	.8861
14. การควบคุมอาหารจำพวกข้าวเหนียวเป็นสิ่งจำเป็น สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1.0000	.8861
15. ถ้าท่านต้องการให้น้ำตาลในเลือดสูงท่านควร รับประทานอาหารประเภทผักให้มาก	.0000	.9078
16. ผู้ที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ถ้ามีน้ำตาลในเลือดก่อน อาหารเช้าสูงติดกันเป็นเวลานาน จะทำให้มีอุดตันและเกิดชา ตามร่างกาย	1.0000	.8861
17. การปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข เช่น การออกกำลังกาย การควบคุมอาหาร เป็นเรื่องที่ยุ่งยากและน่าเบื่อ	.0000	.9078
18. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควร งด รับประทานผลไม้หวาน ทุกชนิด ขนมหวานและน้ำดื่ม	.0000	.9078
19. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ควร บริโภคอาหารจำพวก ทอดๆ กันน้ำมันหมูและไขมันจากสัตว์	.0000	.9078
20. คนที่มีรูปร่างอ้วน ส่วนมากจะมีโอกาสป่วยเป็น โรคเบาหวาน	.0000	.9078

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 20 Alpha = .9053

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .9053 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดแรงดึงใจด้านสุขภาพ

ตารางภาคผนวกที่ 7 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายชื่อกับคะแนนรวม)
ค่าความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟ่า)

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha	
			if Item Deleted
1.แรงดึงใจมีส่วนอย่างมากในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การกินและการออกกำลังกาย	1.0000	.6667	
2.ถ้าไม่มีสิ่งที่ต้องการเป็นแรงดึงใจ จะปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการกินและการออกกำลังกายได้ยาก	.0000	.8889	
3.การให้รางวัล เป็นแรงดึงใจที่ดี ในการพยายามทำให้ลด น้ำหนัก	1.0000	.6667	
4.ถ้ารู้โภยหรืออันตรายของภาระน้ำหนักเกินจะทำให้ อยากลดน้ำหนัก	1.0000	.6667	
5.การได้การยอมรับว่าสวย หล่อ หุ่นดี และ ดูดี เป็น แรงดึงใจที่ทำให้อยากลดน้ำหนัก	.0000	.8889	

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

Reliability Coefficients

$N \text{ of Cases} = 40.0$ $N \text{ of Item} = 5$ $\text{Alpha} = .8333$

สรุป เครื่องมือที่ไม่มีความเชื่อมั่นเท่ากัน = .8333 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดการมีส่วนร่วมของครอบครัว
**ตารางภาคผนวกที่ 8 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายชื่อกับคะแนนรวม)
 ค่าความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์效 reli)**

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha
		If Item Deleted
1. บุคคลในครอบครัวเอาใจใส่ท่านมากขึ้นหลังจากท่านป่วยเป็นโรคเบาหวาน	1.0000	.9000
2. บุคคลในครอบครัวช่วยเหลือเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การรับประทานยา การอุดกัลังกามและการดูแลสุขภาพทั่วไป	.0000	.9375
3. บุคคลในครอบครัวช่วยความสะดวกในการพาท่านไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือ รพ.สต.	1.0000	.9000
4. บุคคลในครอบครัวอยดูแลเดือนท่านให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์และพยาบาล	1.0000	.9000
5. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนท่านในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพร่างกายของท่าน	.0000	.9375
6. บุคคลในครอบครัวอยู่ให้กำลังใจ ทำให้ท่านรู้สึกอบอุ่น มั่นใจ สนับนิ้ว และปลดปล่อย	1.0000	.9000
7. บุคคลในครอบครัว สนใจหัวข้อมูลที่น่าสนใจ เช่น การเรียนรู้ การทำงาน การเดินทาง	.0000	.9375
8. บุคคลในครอบครัวเคยแสดงท่าทางที่ทำให้ท่านรู้สึกท้อแท้ และ หมดกำลังใจ	1.0000	.9000
9. เมื่อท่านมีอาการไม่สบายหรืออาการของโรคกำเริบท่านมีบุคคลในครอบครัว อยู่ช่วยเหลืออยู่แล้ว	1.0000	.9000
10. บุคคลในครอบครัวช่วยเหลือท่านในเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษาและสิ่งของ เครื่องใช้ที่จำเป็น	.0000	.9375

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 10 Alpha = .9259

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .9259 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพแคร์อิงมือวัดการมีส่วนร่วมของบุคลากรสาธารณสุข

**ตารางภาคผนวกที่ 9 คำอำนวยข้อเสนอแนะ (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม)
ค่าความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)**

ข้อคำถาน	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1.ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองจากบุคลากรด้านสาธารณสุข	.9117	.8217
2.บุคลากรด้านสาธารณสุขได้จัดหาข่าวสารเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น เอกสาร แผ่นพับ และ สื่อต่าง ๆ เพื่อให้ท่านได้รับทราบและปฏิบัติตาม	.0000	.8761
3.ท่านได้รับคำแนะนำ คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพ เมื่อท่านมีปัญหาสังสัย	.9117	.8217
4.ท่านได้รับความสะดวกในการมารับการตรวจรักษา และได้รับการช่วยเหลือด้านอื่น ๆ ที่จำเป็นจากบุคลากรของโรงพยาบาล หรือ รพ.สต.	.9117	.8217
5.ท่านได้รับการตรวจหาภาวะแทรกซ้อนด้านต่าง ๆ เช่น ตา เท้า, ไต, ไขมันในหลอดเลือดจากบุคลากรด้านสาธารณสุข	.0000	.8761
6.เมื่อท่านมีภาวะวิกฤตจากการของโรคท่านได้รับการดูแล เอื้อใจใส่ใจยิ่งเรื่องค่านจากบุคลากรด้านสาธารณสุข	.9117	.8217
7.ท่านได้รับคำชี้แจงและการให้กำลังใจ จากบุคลากรด้านสาธารณสุขในการปฏิบัติตามคำแนะนำ	.0000	.8761
8.ท่านได้รับการตรวจติดตามอย่างต่อเนื่องจากบุคลากรด้านสาธารณสุข	.7102	.8488
9.ท่านได้รับคำแนะนำและเสนอแนวทางที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิตของท่าน	.7102	.8488

ชื่อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
10.ท่านได้รับทราบข้อมูลด้านภาวะสุขภาพของตนเองอย่าง ครบถ้วน จากบุคลากรด้านสาธารณสุข	.0000	.8761

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 10 Alpha = .8653

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .8653 ผ่านเกณฑ์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

คุณภาพเครื่องมือวัดการมีส่วนร่วมของชุมชน

ตารางภาคผนวกที่ 10 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายชื่อกับคะแนนรวม)
ค่าความสอดคล้องภายใต้ (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1.ท่านได้รับความเห็นอกเห็นใจ จากบุคคลใกล้ชิดและคนในชุมชน	1.0000	.8000
2.หน่วยงานในชุมชนของท่าน เช่น เทศบาล อบต. มีการจัดกิจกรรมสนับสนุน ส่งเสริมการดูแลตนเอง ของผู้ป่วยเบาหวาน ในชุมชน	.0000	.9000
3.ท่านได้รับข่าวสาร ความรู้ต่าง ๆ เกี่ยวกับโรคเบาหวาน มากหน่ายงาน ในชุมชน	1.0000	.8000
4.บุคคลในชุมชน เช่น อสม. กลุ่มผู้นำต่าง ๆ มีส่วนช่วยท่านในการดูแลตนเองให้ดีขึ้น	1.0000	.8000
5.หน่วยงานในชุมชนอย่างอื่นที่มีส่วนช่วยเหลือ พาท่านมารับการรักษา ที่โรงพยาบาลหรือ รพ.สต. เมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน หรือโรคอื่น ๆ	.0000	.9000
6.หน่วยงานต่าง ๆ และชุมชน ให้การสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ แก่ผู้ป่วยเบาหวาน	1.0000	.8000
7.หน่วยงานต่าง ๆ และชุมชน ให้การสนับสนุนด้านงบประมาณ บุคลากร เพื่อส่งเสริมในการจัดระบบ บริการแก่ผู้ป่วยเบาหวาน	.0000	.9000

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 7 Alpha = .8750

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .8750 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดพฤติกรรมการดูแลตนเอง

ตารางภาคผนวกที่ 11 คำอ่านเจ้าแรก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม)
คำความสอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)

ชื่อคำถatement	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานข้นหวานหรือผลไม้รสดหวานได้	1.0000	.7031
2. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูงได้	1.0000	.7031
3. ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารสจัด เช่น หวานจัด เก็มจัด	.0000	.8100
4. ท่านควบคุมการรับประทานอาหารจำพวกแป้ง เช่น ข้าว ก๋วยเตี๋ยว ในปริมาณที่พอเหมาะ	1.0000	.7031
5. ท่านรับประทานผักชนิดต่างๆ ทุกวัน	.0000	.8100
6. ท่านหลีกเลี่ยงเครื่องดื่ม ที่มีแอลกอฮอล์	.0000	.8100
7. ท่านรับประทานอาหาร ครบ 3 มื้อ ทุกวัน	.0000	.8100
8. ท่านรับประทานอาหารทุกครั้งเมื่อรู้สึกหิว	.0000	.8100
9. ท่านดื่มเครื่องดื่มประเภทชา กาแฟหรือเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของน้ำตาล	1.0000	.7031
10. ท่านรับประทานอาหารตามความต้องการโดยไม่จำกัดปริมาณ	.0000	.8100
11. ท่านสามารถทำงานหรือทำกิจกรรมต่างๆ ได้ตามปกติ	1.0000	.5185
12. ท่านเลือกการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามสภาพร่างกายของตนเองได้	1.0000	.5185
13. ท่านออกกำลังกาย ครั้งละ 30 นาที ได้อย่างสม่ำเสมออย่างน้อย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง	.0000	.7292

ชื่อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
14.ท่านเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ก่อรุ่นต่าง ๆ ในชุมชนชัดเจนขึ้น	.1.0000	.5185
15.ท่านขอคำแนะนำจากผู้อื่นเกี่ยวกับการออกกำลังกายที่ถูกต้อง	.0000	.7292
16.ท่านเริ่มต้นออกกำลังกายที่ละน้อยแล้วค่อย ๆ เพิ่มขึ้น	.0000	.7292
17.ท่านออกกำลังกายโดยการเดินเร็ว การรำไม่พล่องเป็นขั้นตอน	.0000	.7292
18.ท่านไม่ออกกำลังกายขณะทิวหรืออื่น	.0000	.7292
19.ท่านรับประทานยา หรือฉีดยาตามขนาด และตามเวลาที่แพทย์สั่ง	.1.0000	.7292
20.ท่านเคยลดหรือ เพิ่มน้ำมันยาเอง	.0000	.8400
21.ท่านเคยลืมรับประทานยา หรือฉีดยา	.1.0000	.7292
22.ท่านรับประทานยาสมุนไพรร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	.1.0000	.7292
23.ท่านมารับยาตามที่แพทย์นัด ทุกวันรึเปล่า	.0000	.8400
24.ท่านหยุดยาเอง เมื่อรู้สึกว่าอาการดีขึ้น	.1.0000	.7292
25.เมื่อมีปัญหาการใช้ยาจะปรึกษาแพทย์ หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	.0000	.8400
26.ถ่ายอาหารดก่อนกำหนดท่านจะบีบยาจากเพื่อนที่เป็นเบาหวานด้วยกัน	.0000	.8400
27.ท่านระมัดระวังการเกิดแพลที่บริเวณผิวนัง เช่น เท้า	.0000	.8400
28.ท่านมีของหวาน เช่น สุกี้ หรือ น้ำตาลก้อนติดตัวไว้เสมอ	.0000	.8400
29.ท่านได้รับการตรวจ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	.1.0000	.7292
30.ท่านทำความสะอาดเท้า และ ซื้อให้แห้งทุกวัน	.0000	.8400
31.ท่านไปรับการตรวจสุขภาพค้านอื่น ๆ เช่น ตรวจเหงือก ฟัน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	.1.0000	.7292
32.ท่านได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสม ไขมันในเส้นเลือด และการทำงานของไต อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	.1.0000	.7292
33.ท่านอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายตามช่องลับต่าง ๆ รักแร้ ซอกขา ขาหนีบ และอวัยวะสืบพันธุ์ เป็นพิเศษ	.0000	.8400
34.ท่านตรวจเท้าเพื่อดูบาดแผลหรือถูกเล็บขยับเป็นประจำ	.1.0000	.7778

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 34 Alpha = .8587

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .8587 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน

ตารางภาคผนวกที่ 12 ค่าอำนาจจำแนก (ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์รายข้อกับคะแนนรวม)
 ค่าความ สอดคล้องภายใน (ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa)

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1.ท่านคิดว่าท่านมีชีวิตความเป็นอยู่ดีในระดับใด	.0000	.9010
2.ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านเพียงใด	.0000	.9010
3.ท่านรู้สึกว่าการป่วยเป็นโรคเบาหวานเป็นอุปสรรค/ ปัญหา ที่ทำให้ท่านไม่สามารถทำในสิ่งที่อยากราคาเพียงได	.0000	.9010
4.ในชีวิตประจำวันท่านมีความจำเป็นต้องพึ่งยาหรือการ รักษาทางการแพทย์เพียงได	.0000	.9010
5.ท่านรู้สึกเพิงพอใจในชีวิตที่เป็นอยู่ขณะนี้มากน้อย เพียงใด	1.0000	.8795
6.ท่านมีสมาร์ทในการทำสิ่งต่าง ๆ ดีเพียงใด	.0000	.9010
7.ในชีวิตประจำวันท่านรู้สึกปลดภัยในชีวิตและ ทรัพย์สินเพียงได	1.0000	.8795
8.สภาพแวดล้อมรอบ ๆ ตัวท่านมีผลดีต่อสุขภาพของ ท่านเพียงได	1.0000	.8795
9.ท่านมีกำลัง/เรี่ยวแรงเพียงพอที่จะดำเนิน ชีวิตประจำวันเพียงได	.0000	.9010
10.ท่านมีเงินเพียงพอใช้จ่ายตามที่ท่านต้องการเพียงได	1.0000	.8795
11.ท่านได้รับรู้ข่าวสารตามที่ท่านต้องการ ในแต่ละวัน เพียงได	.0000	.9010

ข้อความ	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
12.ท่านมีเวลาที่จะได้พักผ่อนอย่างสนับสนุนอย่างสักแค่ไหน	.0000	.9010
13.ท่านสามารถจะไปไหนมาไหนได้เพียงใด	.0000	.9010
14.ท่านพอใจกับการอนหลับของท่านมากน้อยเพียงใด (หลับดีและเต็มอิ่ม)	.0000	.9010
15.ท่านพอใจกับความสามารถทำกิจวัตรประจำวันของท่านเพียงใด	1.0000	.8795
16.ท่านพอใจกับความสามารถในการทำงานของท่านเพียงใด	.0000	.9010
17.ท่านรู้สึกภาคภูมิใจในตนเองเพียงใด	1.0000	.8795
18.ท่านพอใจในความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพ/ความเป็นเพื่อนกับคนอื่นเพียงใด	1.0000	.8795
19.ท่านพอใจกับความสุขทางเพศ/ชีวิตคู่ของท่านเพียงใด	.0000	.9010
20.ท่านพอใจที่ได้รับการช่วยเหลือสักเพียงใด	1.0000	.8795
21.ท่านพอใจกับสภาพที่อยู่อาศัยของท่านเพียงใด	.0000	.9010
22.ท่านพอใจกับการช่วยเหลือที่ได้รับจากโรงพยาบาล/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานบริการสุขภาพ เพียงใด	.0000	.9010
23.ท่านรู้สึกพอใจในการ communism/เดินทางของท่านเพียงใด	.0000	.9010

หมายเหตุ

Reliability Coefficients

N of Cases = 40.0 N of Item = 23 Alpha = .8991

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .8991 ผ่านเกณฑ์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

การวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

วันเสาร์ ที่ 8 กุมภาพันธ์ 2556 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชก



ประธานในที่ประชุม นายไตรรงค์ ติธรวรรณ สมัชิกสภาพผู้แทนราษฎรเขต 2 จังหวัดเชียงใหม่



ตัวแทนผู้ป่วยเบาหวาน ตัวแทนแพทย์ ตัวแทนพยาบาลวิชาชีพ ตัวแทนนักวิชาการ สาธารณสุข และตัวแทนผู้นำท้องถิ่น ร่วมวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

ภาพภาคผนวกที่ 1 การวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดไม่พึงอินซูลิน



ตัวแทนผู้ป่วยเบาหวาน ตัวแทนแพทย์ ตัวแทนพยาบาลวิชาชีพ ตัวแทนนักวิชาการสาธารณสุข
และตัวแทนผู้นำท้องถิ่น ร่วมวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
เบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน



กิจกรรมประชุมกลุ่มย่อย

ตัวแทนผู้ป่วยเบาหวาน ตัวแทนแพทย์ ตัวแทนพยาบาลวิชาชีพ ตัวแทนนักวิชาการสาธารณสุข
และตัวแทนผู้นำท้องถิ่น ร่วมวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
เบาหวานชนิดไม่พึงอินซูลิน

ภาคผนวกที่ 2 การวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน
ชนิดไม่พึงอินซูลิน



กิจกรรมระดมสมอง

ตัวแทนผู้ป่วยเบาหวาน ตัวแทนแพทย์ ตัวแทนพยาบาลวิชาชีพ ตัวแทนนักวิชาการสาธารณสุข
และตัวแทนผู้นำห้องถีน ร่วมวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
เบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน

RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

**ภาพภาคผนวกที่ 3 การวิพากษ์รูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิด
ไม่พึ่งอินซูลิน**

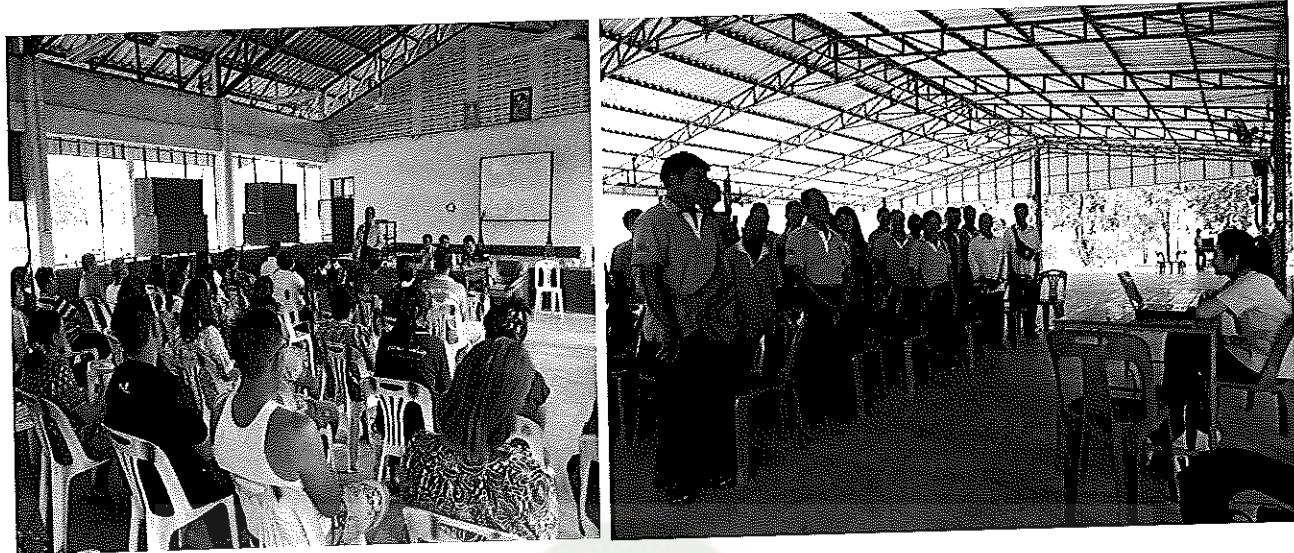


กิจกรรมการวางแผนการจัดอบรมแก่ผู้ป่วยเบาหวาน

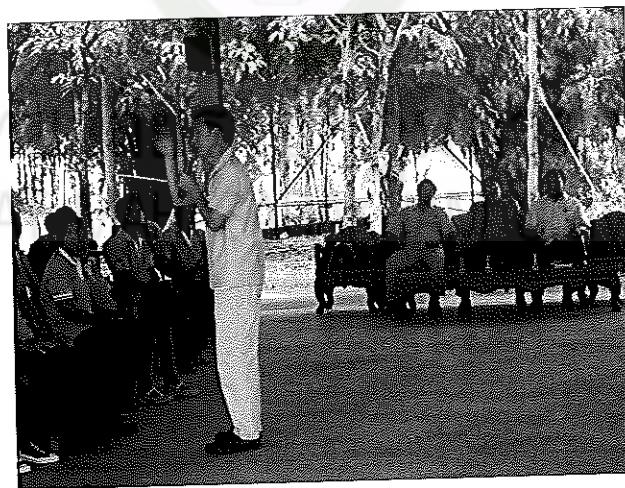


กิจกรรมการวางแผนการจัดอบรมแก่ผู้ป่วยเบาหวาน

ภาพภาคผนวกที่ 4 การวางแผนการจัดอบรมแก่ผู้ป่วยเบาหวาน โดยคณะวิทยากร
จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชกค้า จากโรงพยาบาลเชกค้า และโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล ในอำเภอเชกค้า จังหวัดบึงกาฬ



กิจกรรมการอบรมเรื่องโรคเบาหวาน ความเชื่อด้านสุขภาพ สุขภาพ ภาวะด้าน
อารมณ์และความเครียด เจตคติต่อโรคเบาหวาน แรงจูงใจด้านสุขภาพ และพฤติกรรมการดูแล
ตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน



ภาพภาคผนวกที่ 5 การอบรมพัฒนาความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ความเชื่อด้านสุขภาพ ภาวะด้าน
อารมณ์และความเครียด เจตคติต่อโรคเบาหวาน แรงจูงใจด้านสุขภาพ และ
พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน



บรรยายการอบรมการรับประทานอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน



ภาพภาคผนวกที่ 6 การอบรมพัฒนาความรู้เรื่อง โรคเบาหวานและพฤติกรรมการดูแลตนเอง
ของผู้ป่วยเบาหวาน เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

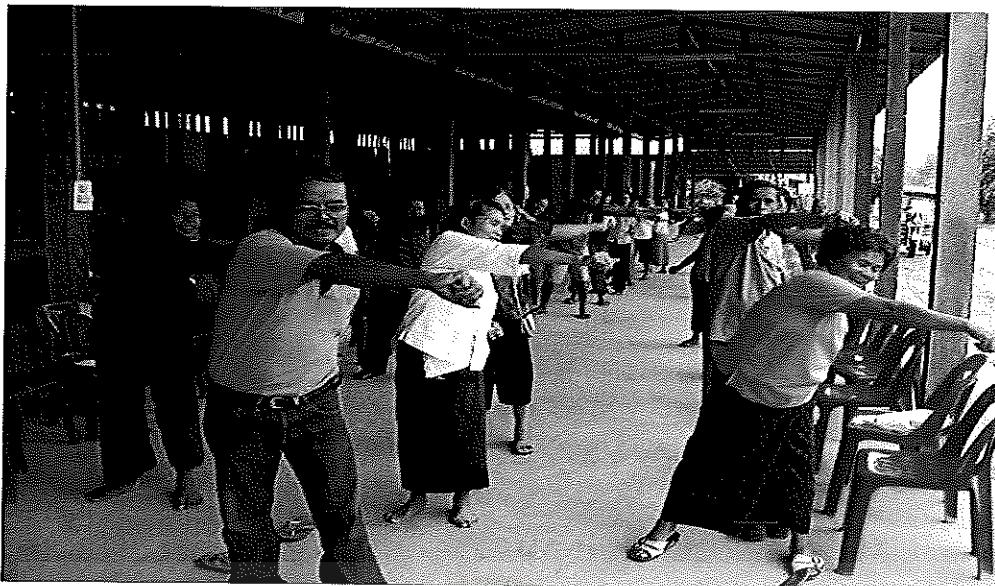


กิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การสร้างแรงจูงใจ และถ่ายเครียด

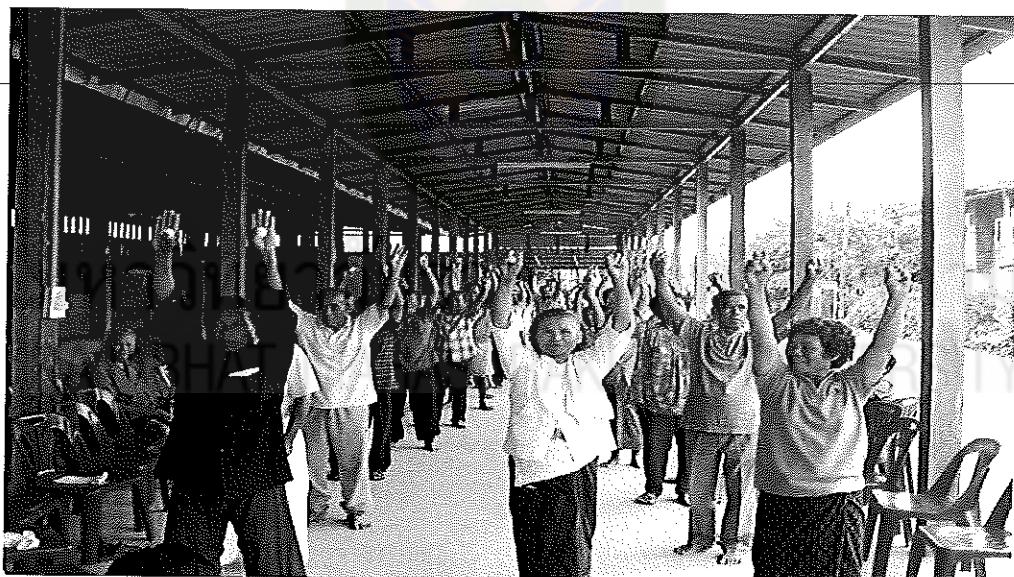


กิจกรรมการสร้างแรงจูงใจ และถ่ายเครียด

ภาพภาคผนวกที่ 7 การอบรมความรู้เรื่องโรคเบาหวาน แรงจูงใจด้านสุขภาพ



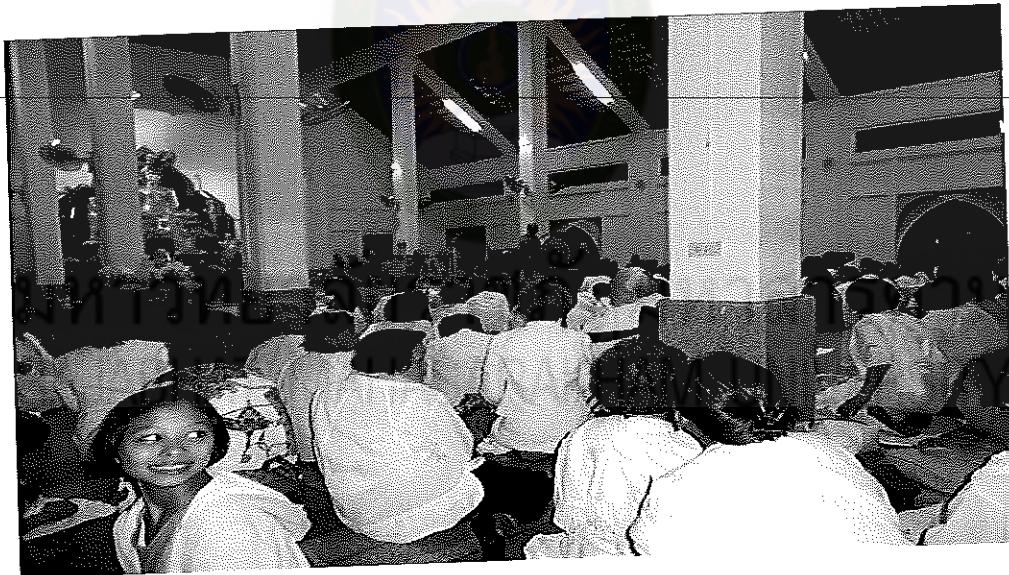
กิจกรรมการออกกำลังกาย



ภาพภาคผนวกที่ 8 การอบรมพัฒนาความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน และพฤติกรรมการดูแลตนเอง
ของผู้ป่วยเบาหวาน



กิจกรรมการอบรมความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ภาวะด้านอารมณ์และความเครียด สำนัก



ภาพภาคผนวกที่ 9 การอบรมความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ภาวะด้านอารมณ์และความเครียด
สำนัก