

บรรณานุกรม

- กองการพยาบาล. (2540) อ้างถึงใน สุพัฒน์ สมจิตรสกุล และ คณะ. (2544) การพัฒนาระบบ
การให้บริการในคลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลปลาปาก จังหวัดนครพนม. วิจัย.
นครพนม : โรงพยาบาลปลาปาก.
- “การให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน” (ม.ป.ป.) [ออนไลน์] แหล่งที่มา :
http://www.doctor.or.th/zone_hotnews/hotnews06.html (16 เมษายน 2549)
- กาญจนา ไชยพันธุ์. (2549) ภาวะบวมการกลุ่ม. กรุงเทพมหานคร : โอเดียนสโตร์.
- กฤตา ศรีสวัสดิ์ และ สุทิน ศรีอัยฎาพร. (2548) “การดูแลรักษาและป้องกันแผลที่เท้าในผู้ป่วย
เบาหวาน” ใน โรคเบาหวาน. สุทิน ศรีอัยฎาพร และ วรณี นิธิยานันท์.
หน้า 584–560. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้วการพิมพ์.
- กฤตา ศรีสวัสดิ์. (2549) Diabetic Foot. ใน เอกสารประกอบการอบรม Train the Trainer
รุ่นที่ 6 วันที่ 16 - 19 พฤษภาคม 2549. กรุงเทพมหานคร : สมาคมเบาหวานแห่ง
ประเทศไทย.
- เจมรัสมิ ขุนศึกเม็งราย. (2550) “การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน” ใน สถานการณ์
โรคเบาหวานในประเทศไทย 2550. วรณี นิธิยานันท์, สาธิต วรรณแสง และ ชัยชาญ
ดีโรจนวงศ์. หน้า 39-46. กรุงเทพมหานคร : วิวัฒนาการพิมพ์.
- จารึก หนูเนียม, วิยะดา คงเพชร และ ไรนา รัตนพฤษ์ขจร. (2548) การใช้กระบวนการกลุ่มในการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน ศูนย์สุขภาพชุมชนเครือข่าย
โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช [ออนไลน์] แหล่งที่มา :
http://medinfo.psu.ac.th/smj2/26_1/pdf26_1/11-abts.pdf (12 เมษายน 2551)
- จักรชัย คงพรหม, ดำรงค์ หนูเป่าและสมภพ เมื่องชื่น. (2550) พฤติกรรมกับภาวะการควบคุมโรค
เบาหวานระหว่างผู้สูงอายุชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่มีผู้ดูแล และไม่มีผู้ดูแล. [ออนไลน์]
แหล่งที่มา : [http:// mis.lib.nu.ac.th/med_research/detail.php](http://mis.lib.nu.ac.th/med_research/detail.php) (12 เมษายน 2550)
- จิราวดี สิ้นไชย. (2547) ผลของโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยกระบวนการกลุ่มต่อการดูแลตนเองของ
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ชนิดไม่ทราบสาเหตุ. วิทยานิพนธ์. ขอนแก่น :
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จุฑามาศ ยอดเรือน. (2549) การมีส่วนร่วมของญาติในการควบคุมระดับน้ำตาลของผู้ป่วย
เบาหวาน โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ ศษ.ม. เชียงใหม่ :
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- จุฑารัตน์ ลมอ่อน. (2548) ผลของโปรแกรมการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 ในโรงพยาบาลเพ็ญ อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ วท.ม. (สาขาวิชาสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ) ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ฉลอง ภิรมย์รัตน์. (2521) กระบวนการกลุ่ม. คู่มือประกอบการเรียนวิชาศึกษา 325 ตามหลักสูตร สภาการฝึกหัดครู พุทธศักราช 2519. ภูเก็ต : วิทยาลัยครูภูเก็ต.
- เฉลิมศรี ยศธแสนย์. (2548) การพัฒนาพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตำบล วิหารขาว อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. ลพบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี.
- ณรงค์ศักดิ์ บุญยลิก. การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา. [ออนไลน์] แหล่งที่มา : [http://www. Inspect.moe.go.th/popupqrhtm](http://www.inspect.moe.go.th/popupqrhtm). (15 กันยายน 2551)
- ดวงรัตน์ อินทรแสน. (2544) การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทวีลาภ ต้นสวัสดิ์ และ คณะ. (2547) ลักษณะของการเกิดบาดแผลและพฤติกรรมป้องกันการ เกิดบาดแผลในผู้ป่วยเบาหวาน. วิจัย. ชลบุรี : ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา.
- ทะเบียนคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. (2546)
- ทะเบียนหอผู้ป่วยตลยกรรมทั่วไปชาย โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. (2546)
- ธิดิมา วิริยา. (2547) ประสิทธิภาพโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ ต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ของผู้ป่วยเบาหวาน ณ คลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลเวียงสา จังหวัดน่าน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- ธีระ ภัคดิ์จรุง. (2548) การใช้กระบวนการกลุ่มร่วมกับแรงสนับสนุนของครอบครัว ในการควบคุม โรคของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 ศูนย์สุขภาพชุมชนช่องสามหมอ อำเภอกอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ ศ.ม. ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นิตยา ภาพสมุท. (2545) เปรียบเทียบผลของการให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาแบบตัวต่อตัวกับ แบบกลุ่มต่อผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลหนองแค. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยศิลปากร.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- นิตยา เพ็ญศิริรักษา. (2549) พฤติกรรมองค์การและการจัดการทรัพยากรมนุษย์. [ออนไลน์]
แหล่งที่มา : http://www.stou.ac.th/Thai/Grad_Stdy/schools/shs/DOC/no4/no4-1.doc
(15 มิถุนายน 2550)
- ประกอบ ระกิติ. (2523) กระจวนกลุ่ม. กรุงเทพมหานคร : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- ประมุข มุทิตางกูร. (2548) “ผลที่เท่าในผู้ป่วยเบาหวาน” ใน โรคเบาหวาน. สุทิน ศรีอัญญาพร
และ วรณิ นิธิยานันท์. หน้า 563–581. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร :
เรือนแก้วการพิมพ์.
- ปัญญา อู่ประเสริฐ. (2547) ผลของการให้คำปรึกษาด้านยาในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่โรงพยาบาล
ปทุมธานี. วิทยานิพนธ์ ภ.ม. กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย
ศิลปากร.
- ปิยะพรรณ เทียนทอง และคณะ. (พฤษภาคม-สิงหาคม 2546) “ปัจจัยสนับสนุนทางครอบครัวที่มี
ผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน”
วารสารมหาวิทยาลัยคริสเตียน ปีที่ 9 (2) หน้า 119-128.
- ปิยะวรรณ ขนาน และคณะ. (2550) ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจควบคุมทางสุขภาพ
และการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า.
[ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://gotoknow.org/blog/re-search/77184> (15 มิถุนายน 2550)
- พรศรี ศรีอัญญาพร. (2549) Patient Education and Empowerment. ใน เอกสารประกอบการ
อบรม Train the Trainer รุ่นที่ 6 วันที่ 16 - 19 พฤษภาคม 2549. กรุงเทพมหานคร :
สมาคมเบาหวานแห่งประเทศไทย.
- พิเชฐ ลิ้มบรรเจิด, สาลินี นาคยศ และ สุกัญญา รักรักษ์จิgul. (ม.ป.ป.) การศึกษาพฤติกรรมในการ
ดูแลเท้าของตนเองในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการคลินิกพิเศษเบาหวาน. [ออนไลน์]
แหล่งที่มา : http://mis.lib.nu.ac.th/med_research/detail.php (12 เมษายน 2550)
- พิเชษฐ์ อารณพัฒน์พงศ์. (2550) การศึกษาการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพประจำปี ของข้าราชการ
และลูกจ้าง ในสังกัดกองบัญชาการทหารสูงสุด : กรณีศึกษาหน่วยงานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่
กองบัญชาการทหารสูงสุด แจ้งวัฒนะ. [ออนไลน์] แหล่งที่มา : [http://web.schq.mi.th/
~medo/index.php?option=com_content&task=view&id=43&Itemid=41](http://web.schq.mi.th/~medo/index.php?option=com_content&task=view&id=43&Itemid=41)
(1 มิถุนายน 2550)

บรรณานุกรม (ต่อ)

- เพชร รอดอารีย์ และ คณะ. (2547) **โครงการลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน. นนทบุรี :**
สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย.
- เพชร รอดอารีย์. (2550) “ผลกระทบของโรคเบาหวานต่อสุขภาพและความเจ็บป่วย” ใน
สถานการณ์โรคเบาหวานในประเทศไทย 2550. วรณี นิธิยานันท์, สาจิต วรรณแสง
และชัยชาญ ดีโรจนวงศ์. หน้า 17-27. กรุงเทพมหานคร : วิทยาลัยการพิมพ์.
- เพชร ชูมาปาน. (2551) **การเรียนการสอนรายบุคคล [ออนไลน์] แหล่งที่มา :**
<http://www.suphet.com/index.php?lay=show&ac=article&Id=136931&Ntype=2>
(10 กรกฎาคม 2551)
- เพ็ญศรี มโนวชิรสรณ์, ผ่องพรรณ ชีระวัฒนศักดิ์ และ ศศิลักษณ์ บุญเสริฐ. (2542) “ประสิทธิผล
ของการใช้กระบวนการกลุ่มในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลพิจิตร” **วารสาร
การแพทย์ ปีที่ 4 (6) หน้า 336.**
- ภาควิชาการพัฒนารวมชน คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. (2547)
กระบวนการกลุ่ม [ออนไลน์] แหล่งที่มา : [http://www.cdswtu.com/index.php?option-
content&task-&id=110&Itemid=34](http://www.cdswtu.com/index.php?option-content&task-&id=110&Itemid=34) (6 เมษายน 2547)
- มานพ คณะโต. (2550) **วิธีวิทยาการวิจัยเชิงคุณภาพในระบบสุขภาพชุมชน. ขอนแก่น : เครือข่าย
พัฒนาวิชาการและข้อมูลสารสนเทศ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.**
- มณฑนา ศรีรักษา. (2548) **การพัฒนาการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการ
ในโรงพยาบาล ค่าบางระจัน อำเภอค่ายบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม.
ลพบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี.**
- มิตรชัย สุภศิริสกุล. (2548) **ผลการให้บริการปรึกษากับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
เบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่มารับบริการที่สถานีอนามัยตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2548. [ออนไลน์] แหล่งที่มา :** [http://www.mitc.th.gs/web-
m/itc/research.htm](http://www.mitc.th.gs/web-m/itc/research.htm) (6 เมษายน 2550)
- ยุพิน เบ็ญจสุรัตน์วงศ์, ชัยชาญ ดีโรจนวงศ์ และ ศักดิ์ชัย จันทอมรกุล. (2547) **การดูแลสุขภาพ
ทำในผู้เป็นเบาหวาน. กรุงเทพมหานคร : บริษัท คัลเลอร์ ฮาร์โมนี จำกัด :**
สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- รัตนา ลีลาวัฒนา และคณะ. (2549) โครงการลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานในประเทศไทย : ความชุกของโรคแทรกซ้อนจากเบาหวานในผู้ที่มีระยะเวลาของการเป็นเบาหวานนาน. [ออนไลน์] แหล่งที่มา : http://www.medassocthai.org/journal/files/vol189_suppl.1_54_3771.pdf (5 กันยายน 2550).
- รัตนา ลีลาวัฒนา. (2550) “ผลการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและปัจจัยเสี่ยง” ใน สถานการณ์โรคเบาหวานในประเทศไทย 2550. วรณี นิธิยานันท์, สาธิต วรรณแสง และชัยชาญ ดีโรจนวงศ์. หน้า 61-64. กรุงเทพมหานคร : วิศวกรรมพิมพ์.
- วราภณ วงศ์ถาวรรัตน์ และ วิทยา ศรีดามา. (2543) “การวินิจฉัย และการแบ่งประเภทโรคเบาหวาน” ใน การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยา ศรีดามา. หน้า 1-14. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : ยูนิตี้พับลิเคชั่น.
- วันชัย มีชาติ. (2548) พฤติกรรมการบริหารองค์การสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : บริษัทแอคทีฟพริ้นท์ จำกัด.
- วิโรจน์ เกียมจรัสรังสี. (กุมภาพันธ์ 2548) “อัตราชุกและอัตราอุบัติการณ์ประมาณของโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในประชากรวัยทำงาน เขตกรุงเทพมหานคร : รายงานการศึกษาเบื้องต้น” จุฬาลงกรณ์เวชสาร. 49 (2) หน้า 73-81.
- วิไลวรรณ ทองเจริญ. (2548) “ความไม่สมดุลของฮอร์โมน” ใน พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล. ลีวรรณ อุณนาภิรักษ์ และคณะ. หน้า 63-71. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร : บริษัทบุญศิริการพิมพ์ จำกัด.
- วิไลวรรณ เทียมประชา. (2547) การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเชิงรุกแก่ผู้ป่วยเบาหวาน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนของศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบ้านหว่า อำเภอมืองจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ ส.ม. ขอนแก่น : บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ศิริพร จันทร์ฉาย. (มีนาคม 2548) การดูแลเท้าเบาหวาน : การป้องกันการถูกตัดขา. [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.md.chula.ac.th/rcat/htdocs/previous/200549173.pdf> (5 ธันวาคม 2548)
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2550) แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ในระบบสุขภาพตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สภาการพยาบาล.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- สมใจ วินิจกุล และ สุนันทา กระจ่างแดน. (2548) การพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชนและอาสาสมัคร
สาธารณสุขโดยใช้ปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม. [ออนไลน์] แหล่งที่มา :
[http:// www.kcn.ac.th/vijai/research50/vijai/pdf/ph/somjai01.pdf](http://www.kcn.ac.th/vijai/research50/vijai/pdf/ph/somjai01.pdf) (12 เมษายน 2551)
- สมพงษ์ สุวรรณวัลย์กร. (2543) “การจัดการเรียนการสอนความรู้โรคเบาหวานต่อผู้ป่วยและญาติ”
ใน การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน. วิทยา ศรีดามา. หน้า 251 – 257. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ยูนิตี พับลิเคชั่น.
- สมยศ ศรีจารนัย และ คณะ. (2542) พฤติกรรมของผู้ดูแลเกี่ยวกับภาวะการควบคุมโรคในผู้ป่วย
เบาหวานสูงอายุ ชนิดไม่พึ่งอินซูลิน อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์. กาฬสินธุ์ :
โรงพยาบาลเขาวง.
- ดวงสุดา สว่างใจ. (2549) ศึกษาพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2
วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สารัช สุนทรโยธิน. (2543) “กลไกการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2” ใน การดูแลรักษาผู้ป่วย
เบาหวาน. วิทยา ศรีดามา. หน้า 26-34. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์ยูนิตี พับลิเคชั่น.
- สายฝน ม่วงคุ้ม. (2547) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลเท้าและสถานะเท้าของผู้
เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ในจังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาล
ผู้ใหญ่) : ชลบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- สาธิต วรรณแสง. (2548) “ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังของโรคเบาหวาน” ใน โรคเบาหวาน.
สุทิน ศรีอัญญาพร และ วรรณิ นิธิยานันท์. หน้า 377 – 405. พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้วการพิมพ์.
- สุทิน ศรีอัญญาพร. (2548) “การแบ่งชนิดและพยาธิกำเนิดของโรคเบาหวาน” ใน โรคเบาหวาน.
สุทิน ศรีอัญญาพร และวรรณิ นิธิยานันท์. หน้า 1 – 19. พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้วการพิมพ์.
- สุทิน ศรีอัญญาพร และคณะ. (มกราคม 2541) “พฤติกรรมการดูแลเท้าและแผลที่เท้าด้วยตนเองใน
ผู้ป่วยเบาหวานไม่พึ่งอินซูลิน” จดหมายเหตุทางการแพทย์. [ออนไลน์] แหล่งที่มา :
[http:// Nonthaburi.moph.go.th/cyber/journal/jpst/v8101/d5.htm](http://Nonthaburi.moph.go.th/cyber/journal/jpst/v8101/d5.htm) (15 มิถุนายน 2550)

บรรณานุกรม (ต่อ)

- สุปรียา ตันสกุล. (2544) กระบวนการเรียนรู้กับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ. [ออนไลน์]
แหล่งที่มา : <http://advisor.anamai.moph.go.th/244/24404.html> (1 มกราคม 2550)
- สุพัฒน์ สมจิตรสกุล และ คณะ. (2544) การพัฒนาระบบการให้บริการในคลินิกเบาหวาน
โรงพยาบาลปลาปาก จังหวัดนครพนม. นครพนม : โรงพยาบาลปลาปาก.
- สุมณฑา พรหมบุญ และ อรพรรณ พรสีมา. การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม [ออนไลน์] แหล่งที่มา :
<http://www.library.uru.ac.th/webdb/images/party.htm> (5 พฤษภาคม 2549)
- สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต. (2549). คู่มือการฝึกอบรมแบบมีส่วนร่วม. [ออนไลน์]
แหล่งที่มา : http://www.mhtech.moph.go.th/techno_other/books/p1001.pdf
(5 พฤษภาคม 2549)
- อภิชาติ วิชญารัตน์. (2548) “หลักการรักษา และ ติดตามผู้ป่วยเบาหวาน” ใน โรคเบาหวาน.
สุทิน ศรีอัญญาพร และ วรณี นิธิยานันท์. หน้า 61-80. พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้วการพิมพ์.
- อัมพา สุทธิจารุญ. (2550) “การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชีวิตและการให้ความรู้โรคเบาหวาน” ใน
สถานการณ์โรคเบาหวานในประเทศไทย 2550. วรณี นิธิยานันท์, สาธิต วรรณแสง
และ ชัยชาญ ดีโรจนวงศ์. หน้า 47-50. กรุงเทพมหานคร : วิวัฒนาการพิมพ์.
- อัมพิกา มังคละพุกภัย. (2550) “ปัจจัยพยากรณ์การเกิดโรคเบาหวานชนิดที่2ในประชากรไทย”
ใน สถานการณ์โรคเบาหวานในประเทศไทย 2550. วรณี นิธิยานันท์, สาธิต
วรรณแสง และชัยชาญ ดีโรจนวงศ์. หน้า 17-27. กรุงเทพมหานคร : วิวัฒนาการพิมพ์.
- อุไรวรรณ บุญเกิด. (2546) ผลของโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคเบาหวาน โดย
ประยุกต์ทฤษฎีความสามารถตนเองและกระบวนการกลุ่ม ในประชากรกลุ่มเสี่ยง.
วิทยานิพนธ์. วท.ม. (สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข) กรุงเทพมหานคร :
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อุสาห์ ชูติปัญญาบุตร. (2545) ผลการใช้ตัวแบบร่วมกับกระบวนการกลุ่ม ต่อพัฒนาภิของมารดา
ในระยะตั้งครรภ์. วิทยานิพนธ์. วท.ม. (สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว)
กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อำพัน ไชยทองศรี. (2543) พฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานจังหวัดเชียงใหม่ งานสุศึกษา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่มีนาคม 2543. [ออนไลน์] แหล่งที่มา :
<http://province.moph.go.th/chiangmai/educate/ampun1.html> (15 มิถุนายน 2550)

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Abbott CA, et al. (August 2005) “Foot Ulcer Risk is Lower in South-Asian and African-Caribbean Compared With European Diabetic Patients in the U.K” **Diabetes Care** 28 (8) p 1869-1875.
- Aekplakorn W, et al. (October 2003) “The Prevalence and Management of Diabetes in Thai Adults” **Diabetes Care** 26 (10) p 2758-2763.
- Anand V. Doobay and Sonia S. Anand. (2005) “Sensitivity and Specificity of the Ankle-Brachial Index to Predict Future Cardiovascular Outcomes” **Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology**. (25) p1463. [Online] Available : <http://atvb.ahajournals.org/cgi/Content/abstract/25/7/1463> (16 April 2006)
- Armstrong DG, Lavery LA and Harkless LB. (1996) “Treatment based classification system For assessment and care of diabetic feet” **J am Podiatr Med Assoc** 86 p 311-316.
- Armstrong DG. (July 2000) “The 10-g Monofilament” **Diabetes Care** 23 (7) p 887.
- Armstrong DG, et al. (June 2001) “Off-Loading the Diabetic Foot Wound” **Diabetes Care** 24 (6) p 1019-1022.
- Boyko EJ, et al. (July 1999) “A Prospective Study of Risk Factors for Diabetic Foot Ulcer” **Diabetes Care** 22 (7) p 1036 – 1042.
- Caselli A, et al. (June 2002) “The Forefoot-to-Rearfoot Plantar Pressure Ratio Is Increased in Severe Diabetic Neuropathy and can Predict Foot Ulceration” **Diabetes Care** 25 (6) p 1066-1071.
- Driver VR, Madsen J and Goodman RA. (February 2005) “Reducing Amputation Rates in Patients With Diabetes at a Military Medical Center” **Diabetes Care** 28 (2) p 248-253.
- Faglia E, Favale F and Morabito A. (January 2001) “New Ulceration, New Major Amputation, and Survival Rates in Diabetic Subjects Hospitalized for Foot Ulceration From 1990 to 1993” **Diabetes Care** 24 (1) p 78 – 83.
- Frykberg RG. (November 2002) “Diabetic foot ulcers: pathogenesis and management” **Am Fam Physician**. 1;66 (9) p1655-62. [Online] Available : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed&uid=12449264&cmd=showdetailview&indexed=google> (17 December 2006)

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Green MF, Aliabadi Z and Green BT. (January 2002) “Diabetic Foot: Evaluation and Management” **South Med J** 95 (1) p 95-101. [Online] Available : http://www.medcape.com/viewarticle/426997_print (1 May 2006)
- Gordois A, et al. (June 2003) “The Health Care Costs of Diabetic Peripheral Neuropathy in the U.S.” **Diabetes Care** 26 (6) p 1790-1795.
- Helaine E. Resnick, et al. (2004) “Relationship of High and Low Ankle Brachial Index to All-Cause and Cardiovascular Disease Mortality” **Circulation.** (109) p 733-739. [Online] Available : <http://www.circ.ahajournals.org/cgi/content/abstract/109/6/733> (16 April 2008)
- Hirsch (2002) **Ankle-Brachial Index** [Online] Available : <http://www.fpnotebook.com/Surgery/Exam/AnklBrchlIndx.htm> (17 May 2007)
- IzumiY, et al. (March 2006) “Risk of Reamputation in Diabetic Patients Stratified By Limb and Level of Amputation” **Diabetes Care** 29 (3) p 566-570.
- Joanne M. Murabito, et al. (September 2003) “The Ankle-Brachial Index in the Elderly and Risk of Stroke, Coronary Disease, and Death” **Arch Intern Med.** (163) p 1939-1942. [Online] Available : <http://archinte.ama-aaaassn.org/cgi/content/abstract/163/16/1939?Etoc%20> (16 April 2008)
- Khachemoune A and Kauffman CL. (2002) “Diagnosis Of Leg Ulcers” **The Internet Journal of Dermatology** 1(2). [Online] Available : <http://www.ispub.com/ostia/index.php?xmlFile Path= journals/ijdv1n2/ulcer1.xml> (3 May 2006)
- King H, Aubert RE and Herman WH. (September 1998) “Global Burden of Diabetes, 1995-2025” **Diabetes Care** 21 (9) p 1414-1431.
- Lavery LA, et al. (June 2006) “Risk Factors for Foot Infections in Individuals With Diabetes” **Diabetes Care** 29 (6) p 1288-1293.
- Lavery LA, et al. (January 1998) “Practical Criteria for Screening Patients at High Risk for Diabetic Foot Ulceration” **Archives of Internal Medicine** 158 (2) p 157-162.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Lavery LA, et al. (April 2003) "Predictive Value of Foot Pressure Assessment as Part of a Population-Based Diabetes Disease Management Program" **Diabetes Care** 26 (4) p 1069-1073.
- Leggetter S, et al. (January 2002) "Ethnicity and Risk of Diabetes-Related Lower Extremity Amputation" **Arch Intern Med** 162 (1) p 73-78. [Online] Available : <http://archinte.ama-assn.org/cgi/content/abstract/162/1/73> (17 December 2006)
- Locking-Cusolito H, et al. (July-August 2005) "Prevalence of risk factors predisposing to foot problems in patients on hemodialysis" **Nephrol Nurs J**;32 (4) p 373-84. [Online] Available : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16180779?dopt=Abstract> (17 December 2006)
- Margolis DJ, et al. (October 2002) "Diabetic Neuropathic Foot Ulcers" **Diabetes Care** 25 (10) p 1835-1839.
- Miyajima S, et al. (March 2006) "Risk Factors for major limb amputations in diabetic foot gangrene patients" **Diabetes Res Clin Pract** 71(3) p 272-279. [Online] Available: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list_uids=16139385&dopt=Abstract (12 November 2006)
- Moulik PK, Mtonga R and Gill GV. (February 2003) "Amputation and Mortality in New-Onset Diabetic Foot Ulcers Stratified by Etiology" **Diabetes Care** 26 (2) p 491-494.
- Ortegon MM, Redekop WK and Niessen LW. (April 2004) "Cost-Effectiveness of Prevention and Treatment of the Diabetic Foot" **Diabetes Care** 27 (4) p 901-907.
- Paola LD, et al. (June 2003) "Ulcer Recurrence Following First Ray Amputation in Diabetic Patients" **Diabetes Care** 26 (6) p 1874-1878.
- Parment S, Glass TJ and Glass RM. (January 2005) "Diabetic Foot Ulcers" **The Journal of the American Medical Association** 293 (3) p 260. [Online] Available : <http://www.jama.com> (13 May 2006)
- Peters EJ and Lavery LA. (August 2001) "Effectiveness of the Diabetic Foot Risk Classification Systems of the International Working Group on the Diabetic Foot" **Diabetes Care** 24 (8) p 1442-1446.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Praet SFE and Louwerens JWK. (February 2003) "The Influence of Shoe Design on Plantar Pressures in Neuropathic Feet" **Diabetes Care** 26 (2) p 441-445.
- Ramsey SD, et al. (March 1999) "Incidence, Outcomes, and Cost of Foot Ulcers in Patients With Diabetes" **Diabetes Care** 22 (3) p 382-387.
- Rickheim PL, et al. (February 2002) "Assessment of Group Versus Individual Diabetes Education" **Diabetes Care** 25 (2) p 269-274.
- Sacks D, et al. (2003) "position Statement on the Use of the Ankle Brachial Index in the Evaluation of Patients with Peripheral Vascular Disease" **J Vasc Interv Radiol** 14 p s389. [Online] Available : <http://www.jvir.org/cgi/reprint/14/9/S389.pdf> (17 May 2007)
- Scot E, Ronald K and Barbara E.K. (June 1999) "The 14-Year Incidence of Lower-Extremity Amputations in a Diabetic Population" **Diabetes Care** 22 (6) p 951-959.
- Selvin E, et al. (April 2006) "HbA_{1c} and Peripheral Arterial Disease in Diabetes" **Diabetes Care** 29 (4) p 877-882.
- Sherman RA. (February 2003) "Maggot Therapy for Treating Diabetic Foot Ulcers Unresponsive to Conventional Therapy" **Diabetes Care** 26 (2) p 446-451.
- Singh N, et al. (January 2005) "Preventing Foot Ulcers in Patients With Diabetes" **The Journal of the American Medical Association** 293 (2) p 217-228. [Online] Available : <http://jama.ama-assn.org/cgi/content/abstract/293/2/217> (17 December 2006)
- Stockl K, et al. (September 2004) "Costs of Lower-Extremity Ulcers Among Patients With Diabetes" **Diabetes Care** 28 (9) p 2130-2135.
- Sumpio BE. (September 2000) "Foot Ulcers" **The New England Journal of Medicine** 343 (11) p 787-793.
- Tentolouris N, et al. (July 2004) "Mortality in Diabetic and Nondiabetic Patients After Amputations Performed From 1990 to 1995" **Diabetes Care** 27 (7) p 1598-1604.
- Trento M, et al. (March 2004) "A 5-Year Randomized Controlled Study of Learning, Problem Solving Ability, and Quality of Life Modifications in People With Type 2 Diabetes Managed by Group Care" **Diabetes Care** 27 (3) p 670 – 675.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Umeh L, Wallhagen M and Nicoloff N. (August 1999) "Identifying diabetic patients at high risk for amputation" **Nurse Pract** 24 (8) p 56, 60, 63-6, 70. [Online] Available : http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10479110?ordinalpos=4&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVDocSum (16 April 2008)
- Viswanathan V, et al. (February 2004) "Effectiveness of Different Types of Footwear Insoles for the Diabetic Neuropathic Foot" **Diabetes Care** 27 (2) p 474-477.
- Viswanathan V, et al. (May 2005) "Amputation Prevention Initiative in South India" **Diabetes Care** 28 (5) p 1019-1021.
- Wallace C, et al. (November 2002) "Incidence of Falls, Risk Factors for Falls, and Fall-Related Fractures in Individuals With Diabetes and a Prior Foot Ulcer" **Diabetes Care** 25 (11) p 1983-1986.
- Weiman TJ, et al. (November 1998) "Resection of the metatarsal head for diabetic foot ulcers" **Am J Surg** 176 (5) p 436-41. [Online] Available : http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list_uids=9874429&dopt=Abstract (12 November 2006)
- Wanee Nitiyanant. (2006) "**Diabetes Mellitus Diagnosis, Classification And Target of Management**" Department of Medicine : Faculty of Medicine Siriraj Hospital.
- World Health Organization. (September 2002). "**Diabetes : the cost of diabetes**" [Online] Available : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs236/en/print.html> (15 April 2006)



ภาคผนวก

ผนวก ก.

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล

- | | |
|--|--|
| 1. พันโทนายแพทย์พิเชก บุญธรรม | กองศัลยกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภาวนา กิริติยดวงศ์ | ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ
ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. อาจารย์ ดร. รัชนี นามจันทร์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ |
| 4. คุณบุญจันทร์ วงศ์สุนทรรัตน์ | พยาบาลผู้ชำนาญการงานการพยาบาล
อายุรศาสตร์ (APN) โรงพยาบาลรามารินทร์ |
| 5. คุณสุรภา สุขสวัสดิ์ | ผู้ชำนาญการพิเศษพยาบาล 7 ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา |

ผนวก ข.

คำชี้แจงและพิกัดสิทธิ์ของผู้เข้าร่วมการวิจัย

หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

รับรองโดยคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย พบ.

ชื่อโครงการวิจัย...ผลของ โปรแกรมการเรียนรู้ด้วยกระบวนการกลุ่มต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแล
สุขภาพเท้าของทหารที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2

วันที่ลงนาม.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์
ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ รวมทั้งประโยชน์
ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้าเข้าร่วมใน โครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือชักจูง

ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่ผล

ต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุป
ผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงาน
ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง จะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาลตามที่ระบุใน
เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงและหนังสือยินยอมที่มีข้อความเดียวกันกับที่นักวิจัยเก็บไว้ เป็น
ส่วนตัวข้าพเจ้าเอง 1 ชุด

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และลงนามในใบยินยอมด้วย
ความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

คำชี้แจงและพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ดิฉัน โสมนัส ่องไววุฒิกุลเดช นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยกระบวนการกลุ่มต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของทหารที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2” เพื่อนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้ไปเป็นข้อมูลการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของทหารที่เป็นเบาหวาน เพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

ท่านเป็นบุคคลที่สำคัญยิ่งในการให้ข้อมูลและเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ โดยเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มทั้งสิ้น 3 ครั้ง ครั้งละประมาณ 2 ชั่วโมง แต่ละครั้งห่างกัน 3 สัปดาห์ จึงขอความร่วมมือในการทำกิจกรรมกลุ่ม รวมทั้งการตอบแบบทดสอบและแบบสอบถามก่อนและหลังทำกิจกรรมกลุ่ม ซึ่งจะใช้เวลาทั้งสิ้นประมาณ 40 นาที และข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดจะเก็บไว้เป็นความลับและเสนอผลงาน วิจัยในภาพรวม ส่วนหลักฐานทุกอย่างจะถูกทำลายเมื่อการวิจัยแล้วเสร็จ โดยไม่มีผลกระทบต่อท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง นอกจากการตอบแบบทดสอบและแบบสอบถามแล้วยังมีการตรวจการทำงานของระบบประสาทรับความรู้สึก ด้วยอุปกรณ์การแพทย์ที่มีลักษณะเป็นเส้นเอ็นเล็กๆปลายมน ทดสอบที่เท้าของท่าน และเครื่องมือวัดความดันเลือดที่ข้อพับแขน และข้อเท้า ทั้งก่อนและหลังทำกิจกรรมกลุ่ม เครื่องมือและอุปกรณ์นี้ได้รับการตรวจสอบคุณภาพแล้ว ซึ่งจะช่วยให้การประเมินสุขภาพเท้าของท่านมีประสิทธิภาพ โดยไม่ทำอันตรายใดๆกับตัวท่านเลย

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้จะเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน ท่านสามารถถอนตัวออกจากกิจกรรมกลุ่มได้ทุกเมื่อ ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ตามจะไม่มีผลกระทบต่อท่าน หากท่านสงสัยในข้อคำถามใดๆ ท่านสามารถถามผู้ทำวิจัยได้ตลอดเวลา

งานวิจัยครั้งนี้จะประสบผลสำเร็จลงไม่ได้ ถ้าหากไม่ได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

โสมนัส ่องไววุฒิกุลเดช

นักศึกษาระดับบัณฑิตการพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

.....
สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและได้รับคำอธิบายตามรายละเอียดอย่างครบถ้วนและมีความเข้าใจเป็นอย่างดี ยินดีเข้าโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2550

คำชี้แจงและพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ดิฉัน โสมนัส ว่องไววุฒิกุลเดช นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยกระบวนการกลุ่มต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของทหารที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2” เพื่อนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้ไปเป็นข้อมูลการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของทหารที่เป็นเบาหวาน เพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้าได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

ท่านเป็นบุคคลที่สำคัญยิ่งในการให้ข้อมูลครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบทดสอบและแบบสอบถาม ซึ่งจะใช้เวลาทั้งสิ้นประมาณ 40 นาที และข้อมูลที่ท่านตอบทั้งหมดจะเก็บไว้เป็นความลับและเสนอผลงานวิจัยในภาพรวม ส่วนหลักฐานทุกอย่างจะถูกทำลายเมื่อการวิจัยแล้วเสร็จ โดยไม่มีผลกระทบต่อท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง นอกจากการตอบแบบทดสอบและแบบสอบถามแล้วยังมีการตรวจการทำงานของระบบประสาทรับความรู้สึก ด้วยอุปกรณ์การแพทย์ที่มีลักษณะเป็นเส้นเอ็นเล็กๆปลายมน ทดสอบที่เท้าของท่าน และเครื่องมือวัดความดันเลือดที่ข้อพับแขน และข้อเท้า เครื่องมือและอุปกรณ์นี้ได้รับการตรวจสอบคุณภาพแล้ว ซึ่งจะช่วยให้การประเมินสุขภาพเท้าของท่านมีประสิทธิภาพ โดยไม่ทำอันตรายใดๆกับตัวท่านเลย

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ตามจะไม่มีผลกระทบต่อ ใดๆ กับท่าน หากท่านสงสัยในข้อคำถามใด ๆ ท่านสามารถถามผู้ทำวิจัยได้ตลอดเวลา

งานวิจัยครั้งนี้ จะประสบผลสำเร็จลงไม่ได้ ถ้าหากไม่ได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

โสมนัส ว่องไววุฒิกุลเดช

นักศึกษาระดับหลักสูตรการพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

.....
สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและได้รับคำอธิบายตามรายละเอียดอย่างครบถ้วนและมีความเข้าใจเป็นอย่างดี ยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2550

ผนวก ค.

เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล

ประกอบด้วย 3 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถาม ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้า

ชุดที่ 2 แบบทดสอบความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเท้า

ชุดที่ 3 แบบประเมินสภาพเท้า



ชุดที่ 1 แบบสอบถาม

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลทั่วไป และพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าของทหารที่เป็นเบาหวาน ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง ให้เติมคำลงในช่องว่าง และใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ที่ทำแบบสอบถาม

1. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
2. อายุ..... ปี
3. สถานภาพสมรส

<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> คู่
<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> หย่า, แยก
4. ศาสนา

<input type="checkbox"/> พุทธ	<input type="checkbox"/> คริสต์
<input type="checkbox"/> อิสลาม	
5. ระดับการศึกษา

<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย
<input type="checkbox"/> อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี
6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน

<input type="checkbox"/> น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10,000 บาท	<input type="checkbox"/> 10,001 - 15,000 บาท
<input type="checkbox"/> 15,001 - 20,000 บาท	<input type="checkbox"/> 20,001 - 25,000 บาท
<input type="checkbox"/> 25,001 - 30,000 บาท	<input type="checkbox"/> มากกว่า 30,000 บาท
7. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อยู่ด้วยกัน

<input type="checkbox"/> อยู่คนเดียว	<input type="checkbox"/> 2 คน
<input type="checkbox"/> 3-5 คน	<input type="checkbox"/> มากกว่า 5 คน
8. เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานมานาน ปี..... เดือน

9. ท่านมีโรคร่วมอื่น ๆ หรือไม่

ไม่มี

มี

ไตวาย

หัวใจ

ความดันโลหิตสูง

ไขมันในเลือดสูง

อื่นๆ ระบุ.....

10. ประวัติการเกิดแผลที่เท้า

ไม่เคย

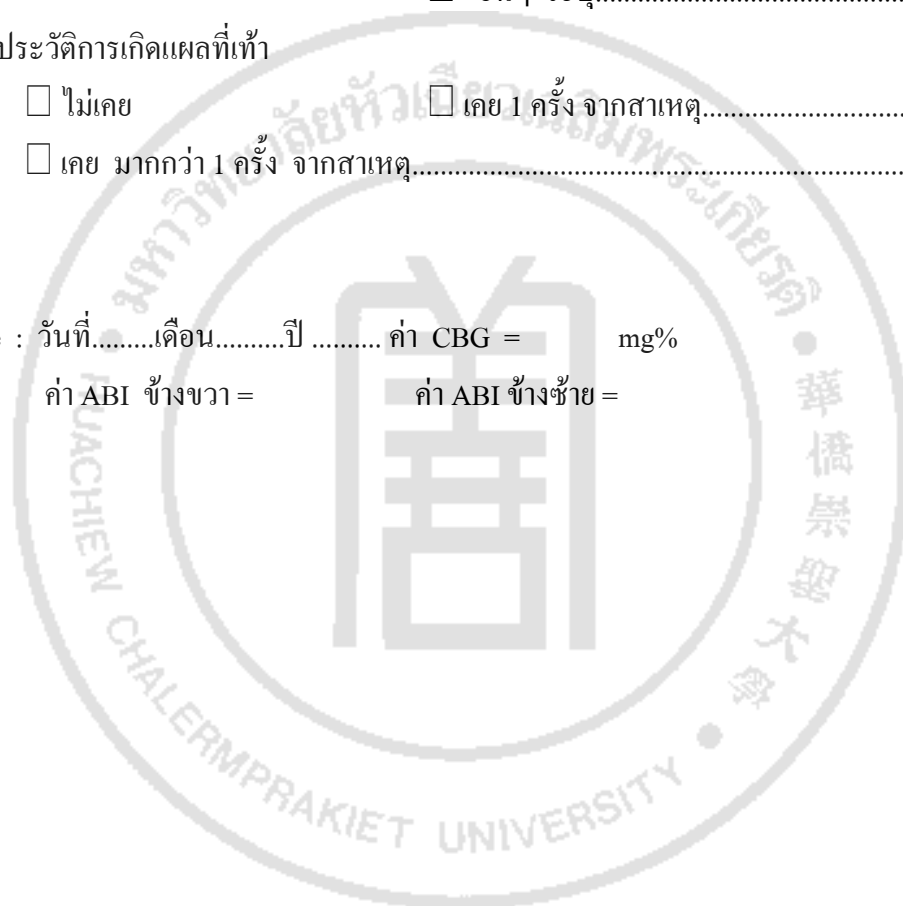
เคย 1 ครั้ง จากสาเหตุ.....

เคย มากกว่า 1 ครั้ง จากสาเหตุ.....

Note : วันที่.....เดือน.....ปี ค่า CBG = mg%

ค่า ABI ข้างขวา =

ค่า ABI ข้างซ้าย =



ส่วนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลเท้า

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบพฤติกรรมการดูแลเท้าของท่านรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา ดังนั้นจึงไม่มีถูก และไม่มีผิดขอให้ท่านตอบให้ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุด คำตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อตัวท่านแต่อย่างใด แต่จะเป็นประโยชน์เพื่อนำไปสู่การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพเท้าของผู้เป็นเบาหวานต่อไป โปรดตอบให้ตรงกับการปฏิบัติจริงของท่านให้มากที่สุดเพียงข้อเดียวและกรุณาตอบทุกข้อคำถาม จะมีให้ท่าน 5 ตัวเลือก ดังนี้

- | | | |
|---------------------|---------|--|
| ปฏิบัติเป็นประจำ | หมายถึง | ท่านมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้นๆเป็นประจำ
สม่ำเสมอ หรือทุกวัน |
| ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ | หมายถึง | ท่านมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้นๆบ่อยครั้งหรือ
เกือบทุกครั้งหรือเกือบทุกวัน |
| ปฏิบัติปานกลาง | หมายถึง | ท่านมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้นๆใกล้เคียงกับ
ไม่ปฏิบัติ |
| ปฏิบัติเป็นบางครั้ง | หมายถึง | ท่านมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้นๆเป็นบางวัน
หรือเป็นส่วนน้อย |
| ไม่ปฏิบัติเลย | หมายถึง | ท่านไม่มีพฤติกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมในเรื่องนั้นๆเลย |

คำถาม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติปานกลาง	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย
1. ท่านทำความสะอาดเท้าเป็นพิเศษทุกวันด้วยน้ำสะอาด และสบู่อ่อน					
2. ท่านซับเท้าให้แห้งหลังทำความสะอาดเท้า โดยเฉพาะตามซอกนิ้วเท้า					
3. ท่านตรวจเท้าอย่างละเอียดทุกวัน โดยเฉพาะบริเวณซอกนิ้วเท้าว่ามีแผล, หนังก้านแข็ง, ตาปลา, รอยแตก หรือการติดเชื้อรา					
4. ท่านทาครีมบางๆที่เท้าทุกครั้งหลังอาบน้ำ โดยเว้นบริเวณซอกนิ้วเท้า					
5. ท่านตัดเล็บเท้าจนสั้น และตัดให้โค้งมนบริเวณมุมเล็บ					
6. ท่านใช้มีด กรรไกร หรือของแข็งอื่นๆ และซอกเล็บเท้าเพื่อทำความสะอาด					
7. ท่านมักจะวางกระเป๋าน้ำร้อน หรือผ้าร้อนๆ ประคบร้อนที่เท้าเพื่อเพิ่มการไหลเวียนของเลือดบริเวณเท้า					
8. เมื่ออากาศเย็นท่านจะใส่ถุงเท้า หรือห่มผ้าปิดคลุมเท้า					
9. ถุงเท้าที่ท่านใส่เป็นถุงเท้าผ้าฝ้ายที่ใส่สบาย และไม่รัดแน่นจนเกินไป					
10. ท่านสวมถุงเท้าทุกครั้งเมื่อใส่รองเท้าหุ้มส้น					
11. ท่านเปลี่ยนถุงเท้าทุกวัน (เวลาใส่รองเท้าคอมแบทหรือรองเท้าคัชชู)					
12. รองเท้าที่ใส่จะมีขนาดพอดี เหมาะสมกับรูปเท้า ไม่คับหรือหลวมจนเกินไป					
13. ท่านสวมรองเท้าบางๆใส่สบายเมื่อเดินภายในบ้าน					

คำถาม	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติปานกลาง	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย
14. เมื่อต้องสวมรองเท้าคู่มือ ท่านจะใส่สลับกับรองเท้าเก่าก่อนระยะหนึ่ง จนกว่ารองเท้าคู่มือมีความนุ่ม เพื่อกันรองเท้ากัด					
15. ท่านสำรวจรองเท้าทั้งภายในและภายนอกก่อนใส่รองเท้า เพื่อป้องกันสิ่งแปลกปลอมอยู่ในรองเท้า					
16. เมื่อถึงเวลาพักในระหว่างการฝึก ท่านจะถอดรองเท้าคอมแบท เพื่อให้เท้าผ่อนคลาย และตรวจเท้าว่ามีแผลจากรองเท้ากัดหรือรอยเสียดสีจากการวิ่งหรือเดินหรือไม่					
17. ในวันที่ท่านสวมรองเท้าคัชชู ในระหว่างวันหรือเมื่อถึงเวลาพักท่านจะถอดรองเท้าคัชชู เพื่อให้เท้าผ่อนคลาย และ ตรวจเท้าว่ามีแผลจากรองเท้ากัดหรือรอยเสียดสีจากการวิ่งหรือเดินหรือไม่					
18. ท่านให้ความสนใจเป็นพิเศษ เมื่อเกิดรอยถลอกหรือบาดแผลที่เท้าแม่เพียงเล็กน้อย					
19. เมื่อเป็นแผลที่เท้าเล็กน้อย ท่านใช้ยาแดง ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ หรือ ทิงเจอร์ ไอโอดีนใส่แผล					
20. เมื่อเกิดแผลที่เท้า ท่านจะล้างแผลด้วยน้ำต้มสุกที่เย็นแล้ว หรือน้ำเกลือ และไปพบแพทย์หรือพยาบาล					
21. ท่านบริหารเท้า					
22. ท่านนั่งไขว่ห้างหรือนั่งยอง ๆ					
23. ท่านสูบบุหรี่					
24. ท่านไปพบแพทย์ตามนัดอย่างสม่ำเสมอ					

ชุดที่ 2 แบบทดสอบความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเท้า

คำชี้แจง ใใส่เครื่องหมาย X หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. ข้อใดกล่าว ถูกต้อง
 - ก. ระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงเป็นระยะเวลานาน ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
 - ข. ผิวหนังที่เท้าของผู้ป่วยเบาหวานจะชุ่มชื้นมากกว่าปกติทำให้เกิดเชื้อราได้ง่าย
 - ค. ผู้ป่วยเบาหวานควรดูแลสุขภาพสะอาดของเท้าเหมือนคนทั่วไป
 - ง. ผู้ป่วยเบาหวานมีโอกาสเกิดแผลที่เท้ามากกว่าบุคคลอื่น
2. บุคคลใดเสี่ยง ต่อการเกิดแผลที่เท้ามากที่สุด
 - ก. เป็นเบาหวาน แต่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
 - ข. เป็นเบาหวานและมีประวัติเป็นแผลที่เท้ามาก่อน
 - ค. เป็นเบาหวานน้อยกว่า 10 ปี
 - ง. ถูกทุกข้อ
3. รองเท้าชนิดใดเหมาะสมกับผู้ป่วยโรคเบาหวาน
 - ก. รองเท้ารัดส้น
 - ข. รองเท้าส้นสูง
 - ค. รองเท้าหุ้มส้น , มีเชือกผูก
 - ง. รองเท้าแตะ ชนิดที่มีที่ค้ำง่ามนิ้วเท้า
4. ผู้ป่วยเบาหวาน ควรทำความสะอาดเท้าอย่างไร
 - ก. ทำความสะอาดเท้าด้วยน้ำธรรมดาและสบู่อ่อน ทุกซอกนิ้วเท้าแล้วเช็ดหรือซับให้แห้ง
 - ข. ทำความสะอาดเท้าด้วยน้ำธรรมดาและสบู่อ่อน ขัดผิวเท้าด้วยหินขัดทั้งหลังเท้าและใต้ฝ่าเท้า
 - ค. ทำความสะอาดเท้าด้วยน้ำอุ่น ขัดผิวเท้าด้วยหินขัดทั้งหลังเท้าและใต้ฝ่าเท้า
 - ง. ทำความสะอาดเท้าด้วยน้ำอุ่น ขัดผิวเท้าด้วยแปรงหรือขนเนื้อแข็งขัดทั้งหลังเท้าและใต้ฝ่าเท้า
5. ผู้ป่วยเบาหวานควรตัดเล็บเท้าอย่างไร
 - ก. ตัดให้โค้งมน
 - ข. ตัดตรงๆเสมอปลายนิ้ว
 - ค. ตัดให้ลึกจากปลายนิ้วเล็กน้อย
 - ง. ตัดตรงๆ ยาวกว่าปลายนิ้วเล็กน้อย
6. ข้อใดคือผลของการเกิดแผลติดเชื้อที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
 - ก. แผลติดเชื้อที่เท้าอาจทำให้ผู้ป่วยต้องถูกตัดอวัยวะ เช่น นิ้ว เท้า ขา หรือสูญเสียชีวิตได้
 - ข. แผลติดเชื้อที่เท้าทำให้เท้าของผู้ป่วยเบาหวานผิดรูป
 - ค. แผลติดเชื้อที่เท้าทำให้ระบบรับความรู้สึกบกพร่อง
 - ง. แผลติดเชื้อที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานไม่สามารถป้องกันได้

7. แผลปลายประสาทเสื่อมมักเกิดบริเวณใต้ฝ่าเท้า เพราะฉะนั้นท่านควรทำอะไร
- ตัดหนังหนาใต้ฝ่าเท้า เพื่อไม่ให้เกิดแผลที่เท้า
 - ไม่ต้องทำอะไร ถ้าเกิดแผลให้มาพบแพทย์
 - พยายามหลีกเลี่ยงการวิ่งหรือเดิน
 - ตรวจเท้าอย่างละเอียดทุกวัน
8. การสูบบุหรี่เกี่ยวข้องกับการเกิดแผลชนิดใดในผู้ป่วยเบาหวาน
- แผลปลายประสาทเสื่อม
 - แผลขาดเลือด
 - แผลติดเชื้อ
 - แผลเรื้อรัง
9. ข้อใดกล่าวไม่ถูกต้อง
- ผู้ป่วยเบาหวานควรสวมรองเท้าทั้งในและนอกบ้านเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้า
 - ผู้ป่วยเบาหวานควรสวมรองเท้าเฉพาะเมื่อออกนอกบ้านเพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้า
 - ผู้ป่วยเบาหวานควรสวมถุงเท้าก่อนสวมรองเท้าเสมอเมื่อออกนอกบ้าน
 - ผู้ป่วยเบาหวานควรสวมถุงเท้าโดยกลับเอาตะเข็บออก
10. เมื่อเกิดแผลที่เท้าควรทำอะไร
- ล้างแผลให้สะอาดด้วยน้ำอุ่น หรือน้ำเกลือล้างแผล และไปพบแพทย์
 - ล้างแผลให้สะอาดด้วยน้ำยาไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์เพื่อฆ่าเชื้อโรค และไปพบแพทย์
 - ล้างแผลให้สะอาดด้วยแอลกอฮอล์เพื่อฆ่าเชื้อโรคและไปพบแพทย์
 - ล้างแผลด้วยทิงเจอร์ไอโอดีนเพื่อฆ่าเชื้อโรคและไปพบแพทย์
11. ข้อใดต่อไปนี้เป็น ปัจจัยเสี่ยง ที่ทำให้เกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
- การใส่รองเท้าที่คับเกินไป
 - ผิวหนังแห้งแตก
 - ไม่ใส่รองเท้าเวลาออกนอกบ้าน
 - ถูกทุกข้อ
12. บุคคลใด สำคัญที่สุด ในการป้องกันการเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
- แพทย์
 - พยาบาล
 - ญาติผู้ป่วย
 - ผู้ป่วยเบาหวาน
13. การบริหารเท้ามีประโยชน์อย่างไร
- ช่วยให้กล้ามเนื้อเท้าและข้อเท้าแข็งแรง
 - ช่วยให้เลือดไปเลี้ยงเท้าได้ดี
 - ช่วยลดอาการบวมที่เท้า
 - ถูกเฉพาะข้อ ก และข้อ ข.
14. ผู้ป่วยเบาหวาน ไม่ควรปฏิบัติ ข้อใด
- ตัดเล็บหลังล้างเท้าหรืออาบน้ำใหม่ๆ
 - ตัดเล็บเท้าตรง ไม่ตัดลึกลงไปตรงมุมเล็บ
 - แช่เท้าก่อนตัดเล็บ
 - เมื่อเป็นแผลที่เท้าควรปรึกษาแพทย์หรือพยาบาล

ชุดที่ 3 แบบประเมินสภาพเท้า

คำชี้แจง ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อที่ตรงกับกับผู้เป็นเบาหวาน

1. สภาพผิวหนัง
 - ปกติ (ไม่ชุ่มชื้นหรือแห้งจนเกินไป)
 - ชุ่มชื้นหรือแห้งจนเกินไป
 - แห้ง และแตก/ มีบาดแผล
2. ความสะอาดของเท้า
 - ดี
 - พอใช้
 - ไม่สะอาด
3. การติดเชื้อที่ผิวหนังและเล็บ
 - ไม่มีการติดเชื้อที่ผิวหนังและเล็บ
 - มีการติดเชื้อที่ผิวหนังหรือเล็บ
 - มีการติดเชื้อที่ผิวหนังและเล็บ
4. การตัดเล็บ
 - ตัดเล็บถูกต้อง เสมอขอบเล็บ
 - ตัดเล็บลึกเข้าไปขอบเล็บ
 - เล็บยาว หรือ เล็บกุดเนื่องจากการติดเชื้อรา
5. การใส่รองเท้า
 - เหมาะสม ใส่รองเท้าหุ้มส้น วัสดุที่ใช้ทำรองเท้ามีลักษณะนุ่ม ไม่คับหรือหลวมจนเกินไป เหมาะสมกับรูปเท้า
 - พอใช้
 - ใส่รองเท้าหุ้มส้นวัสดุที่ใช้ทำรองเท้าไม่นิ่ม แต่รองเท้าไม่คับหรือหลวมจนเกินไป
 - ใส่รองเท้าหุ้มส้น วัสดุที่ใช้ทำรองเท้ามีลักษณะนุ่ม แต่คับหรือหลวมจนเกินไป
 - ใส่รองเท้ารัดส้น
 - อื่นๆ ระบุ.....

- ไม่เหมาะสม
 - ใส่รองเท้าหุ้มส้น รองเท้าไม่แน่น และคับหรือหลวมจนเกินไป
 - ใส่รองเท้าแตะ
 - อื่นๆ ระบุ.....

6. การใส่ถุงเท้า

- ผ้าฝ้าย สะอาด
- ไม่ใช่ผ้าฝ้าย แต่สะอาด หรือ เป็นผ้าฝ้าย แต่ไม่สะอาด
- ไม่ใช่ผ้าฝ้าย และไม่สะอาด

7. การคลำชีพจรที่เท้า (บริเวณหลังเท้าหรือข้อเท้าด้านใน)

- ชัดเจนทั้ง 2 ข้าง
- เบา ข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้ง 2 ข้าง ระบุ
- คลำไม่ได้ข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้ง 2 ข้าง ระบุ

8. ลักษณะสีผิวของเท้า

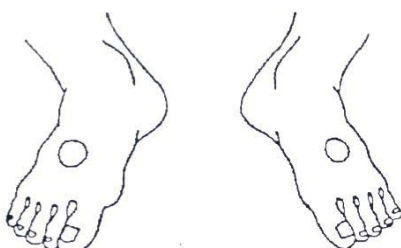
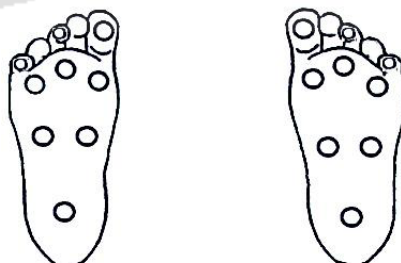
- สีปกติ (ไม่แดงหรือซีดคล้ำจนเกินไป) ทั้ง 2 ข้าง
- สีซีดข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้ง 2 ข้าง
- สีคล้ำข้างใดข้างหนึ่ง หรือทั้ง 2 ข้าง

9. การผิดรูปของเท้า

- รูปร่างเท้าปกติ
- รูปร่างเท้าผิดปกติเพียงเล็กน้อย
- เท้าผิดรูปมาก

10. การทดสอบระบบประสาทส่วนปลายด้วย 5.07 Monofilament 10 จุด

- มีความรู้สึกทั้ง 2 ข้าง
- มีความรู้สึกข้างใดข้างหนึ่ง
- ไม่มีความรู้สึกทั้ง 2 ข้าง



ผนวก ง .

คะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้า การประเมินสภาพเท้า
และความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเท้าเป็นรายชื่อของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 1

คะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเท้าเป็นรายชื่อของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อที่	กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการเรียนรู้ ด้วยกระบวนการกลุ่ม				กลุ่มที่ได้รับการให้ความรู้ เป็นรายบุคคล			
	ก่อน		หลัง		ก่อน		หลัง	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. ท่านทำความสะอาดเท้าเป็น พิเศษทุกวันด้วยน้ำ สะอาด และสบู่ อ่อน	3.17	1.29	4.00	0.98	3.17	1.09	3.90	1.21
2. ท่านซับเท้าให้แห้งหลังทำความสะอาด เท้าโดยเฉพาะตามซอก นิ้วเท้า	3.07	1.39	3.83	1.12	3.13	1.11	4.03	1.25
3. ท่านตรวจเท้าอย่างละเอียดทุกวัน โดยเฉพาะ บริเวณซอกนิ้วเท้าว่ามี แผล หนังก้านแข็ง ตาปลา รอย แตกหรือการติดเชื้อรา	2.80	1.10	4.30	1.12	3.17	1.23	4.03	1.30
4. ท่านทาครีมบางๆที่เท้าทุกครั้ง หลังอาบน้ำโดยเว้นบริเวณซอก นิ้วเท้า	1.73	1.05	2.93	1.14	1.90	1.16	2.27	1.50
5. ท่านตัดเล็บเท้าจนสั้น และตัดให้ โค้งมนบริเวณมุมเล็บ	2.37	1.35	3.93	1.41	2.17	1.15	1.73	1.08
6. ท่านใช้มิด กรรไกร หรือ ของแข็งอื่นๆ และซอกเล็บเท้าเพื่อ ทำความสะอาด	3.53	1.46	4.70	0.79	3.03	1.47	4.03	1.35

ข้อที่	กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการเรียนรู้ ด้วยกระบวนการกลุ่ม				กลุ่มที่ได้รับการให้ความรู้ เป็นรายบุคคล			
	ก่อน		หลัง		ก่อน		หลัง	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
7. ท่านมักจะวางกระเป๋าน้ำร้อน หรือผ้าร้อนๆ ประคบร้อนที่เท้าเพื่อ เพิ่มการไหลเวียนของเลือดบริเวณ เท้า	4.77	0.77	4.93	0.25	4.27	1.23	4.83	0.46
8. เมื่ออากาศเย็นท่านจะใส่ถุงเท้า หรือห่มผ้าปิดคลุมเท้า	2.30	1.53	3.37	1.07	2.60	1.38	1.73	1.05
9. ถุงเท้าที่ท่านใส่เป็นถุงเท้าผ้าฝ้าย ที่ใส่สบาย และไม่รัดแน่นจนเกินไป	3.30	1.47	4.50	0.97	3.27	1.36	3.27	1.57
10. ท่านสวมถุงเท้าทุกครั้งเมื่อใส่ รองเท้าหุ้มส้น	4.23	1.14	4.83	0.38	3.83	1.53	3.93	1.53
11. ท่านเปลี่ยนถุงเท้าทุกวัน (เวลา ใส่รองเท้าคอมแบทหรือรองเท้า กัซซุ)	4.07	0.98	4.70	0.65	4.00	1.17	4.33	1.12
12. รองเท้าที่ใส่จะมีขนาดพอดี เหมาะสมกับรูปเท้า ไม่คับหรือ หลวมจนเกินไป	4.50	0.73	4.83	0.75	4.43	0.90	4.70	0.83
13. ท่านสวมรองเท้าบางๆใส่สบาย เมื่อเดินภายในบ้าน	1.60	1.30	2.17	1.21	2.77	1.72	2.90	1.92
14. เมื่อต้องสวมรองเท้าคู่ใหม่ ท่าน จะใส่สลับกับรองเท้าคู่เก่าก่อนระยะ หนึ่ง จนกว่ารองเท้าคู่ใหม่มีความ นุ่ม เพื่อกันรองเท้ากัด	2.13	1.22	3.33	1.09	2.93	1.51	3.50	1.61
15. ท่านสำรวจรองเท้าทั้งภายใน และภายนอกก่อนใส่รองเท้าเพื่อ ป้องกันสิ่งแปลกปลอมอยู่ใน รองเท้า	3.57	1.48	4.77	0.68	3.63	1.40	4.47	1.04

ข้อที่	กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการเรียนรู้ ด้วยกระบวนการกลุ่ม				กลุ่มที่ได้รับการให้ความรู้ เป็นรายบุคคล			
	ก่อน		หลัง		ก่อน		หลัง	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
16. เมื่อถึงเวลาพักในระหว่างการฝึก ท่านจะถอดรองเท้าคอมแบท เพื่อให้เท้า ผ่อนคลาย และ ตรวจสอบเท้าว่ามีแผลจาก รองเท้ากัดหรือรอยเสียดสีจากการวิ่งหรือ เดินหรือไม่	2.43	1.36	3.67	1.12	3.23	1.50	4.07	1.39
17. ในวันที่ท่านสวมรองเท้าลัทธิ ใน ระหว่างวันหรือเมื่อถึงเวลาพักท่านจะ ถอดรองเท้าลัทธิ เพื่อให้เท้าผ่อนคลาย และ ตรวจสอบเท้าว่ามีแผลจากรองเท้ากัด หรือรอย เสียดสีจากการวิ่งหรือเดิน หรือไม่	2.63	1.50	4.17	1.02	3.33	1.34	4.03	1.38
18. ท่านให้ความสนใจเป็นพิเศษ เมื่อเกิด รอยถลอกหรือบาดแผลที่เท้าแม่เพียง เล็กน้อย	3.63	1.22	4.63	0.93	3.93	1.11	4.37	1.13
19. เมื่อเป็นแผลที่เท้าเล็กน้อย ท่านใช้ยา แองโงโรเจนเปอร์ออกไซด์ หรือ ทิงเจอร์ไอโอดีนใส่แผล	2.77	1.36	4.13	1.43	2.70	1.42	2.50	1.41
20. เมื่อเกิดแผลที่เท้า ท่านจะล้างแผล ด้วยน้ำต้มสุกที่เย็นแล้วหรือน้ำเกลือ และไปพบแพทย์หรือพยาบาล	1.70	0.92	4.20	1.30	3.17	1.51	2.77	1.63
21. ท่านบริหารเท้า	2.40	1.40	4.10	1.06	2.97	1.50	2.60	1.40
22. ท่านนั่งไขว่ห้างหรือนั่งยองๆ	3.00	1.23	3.50	1.14	2.93	1.31	3.87	1.22
23. ท่านสูบบุหรี่	3.67	1.67	3.63	1.63	3.57	1.55	4.00	1.29
24. ท่านไปพบแพทย์ตามนัดอย่าง สม่ำเสมอ	3.93	1.53	4.57	0.86	4.03	1.25	3.83	1.68

ตารางที่ 2
คะแนนเฉลี่ยการประเมินสภาพทำเป็นรายชื่อของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อที่	กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการเรียนรู้ ด้วยกระบวนการกลุ่ม				กลุ่มที่ได้รับการให้ความรู้เป็น รายบุคคล			
	ก่อน		หลัง		ก่อน		หลัง	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. สภาพผิวหนัง	0.73	0.45	1.40	0.50	0.80	0.41	0.93	0.25
2. ความสะอาดของเท้า	1.33	0.55	1.90	0.31	1.37	0.56	1.30	0.47
3. การติดเชื้อมือที่ผิวหนังและเล็บ	1.80	0.41	1.90	0.31	1.80	0.41	1.83	0.37
4. การตัดเล็บ	0.97	0.41	1.87	0.35	1.10	0.55	1.10	0.40
5. การใส่รองเท้า	1.57	0.63	1.90	0.31	1.53	0.68	1.73	0.52
6. การใส่ถุงเท้า	1.67	0.48	1.93	0.25	1.63	0.49	1.80	0.41
7. การกล่าซิฟจรที่เท้า (บริเวณ หลังเท้าหรือข้อเท้าด้านใน)	1.63	0.49	1.73	0.45	1.87	0.35	1.87	0.35
8. ลักษณะสีผิวของเท้า	1.97	0.18	2.00	0.00	2.00	0.00	1.97	0.18
9. การผิดรูปของเท้า	1.93	0.25	1.97	0.18	1.90	0.31	1.90	0.31
10. การทดสอบระบบประสาท ส่วนปลายด้วย 5.07 Monofilament 10 จุด	1.90	0.40	1.93	0.37	1.93	0.37	1.87	0.51

ตารางที่ 3
คะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพทำเป็นรายชื่อของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อที่	กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยกระบวนการกลุ่ม				กลุ่มที่ได้รับการให้ความรู้เป็นรายบุคคล			
	ก่อน		หลัง		ก่อน		หลัง	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับผู้เป็นเบาหวาน	0.60	0.50	0.97	0.18	0.57	0.50	0.73	0.45
2. บุคคลใดเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้ามากที่สุด	0.43	0.50	0.70	0.47	0.40	0.50	0.37	0.49
3. รองเท้าชนิดใดเหมาะสมกับผู้เป็นเบาหวาน	0.53	0.51	0.83	0.38	0.43	0.50	0.80	0.41
4. ผู้เป็นเบาหวาน ควรทำความสะอาดเท้าอย่างไร	0.97	0.18	0.97	0.18	0.77	0.43	0.90	0.31
5. ผู้เป็นเบาหวานควรตัดเล็บเท้าอย่างไร	0.23	0.43	0.73	0.45	0.27	0.45	0.37	0.49
6. ข้อใดคือผลของการเกิดแผลติดเชื้อที่เท้าในผู้เป็นเบาหวาน	0.90	0.31	1.00	0.00	0.73	0.45	0.90	0.31
7. แผลปลายประสาทเสื่อมมักเกิดบริเวณใดฝ่าเท้าเพราะฉะนั้นท่านควรทำอย่างไร	0.53	0.51	0.97	0.19	0.40	0.43	0.77	0.08
8. การสูบบุหรี่เกี่ยวข้องกับการเกิดแผลชนิดใดในผู้เป็นเบาหวาน	0.10	0.31	0.50	0.51	0.23	0.43	0.33	0.50
9. ข้อใดกล่าวไม่ถูกต้องในเรื่องการสวมรองเท้าและถุงเท้า	0.17	0.38	0.53	0.51	0.27	0.45	0.30	0.47
10. เมื่อเกิดแผลที่เท้าควรทำอย่างไร	0.70	0.47	1.00	0.00	0.60	0.50	0.73	0.45
11. ข้อใดต่อไปนี้เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดแผลที่เท้าในผู้เป็นเบาหวาน	0.73	0.45	1.00	0.00	0.73	0.50	0.80	0.41
12. บุคคลใดสำคัญที่สุดในการป้องกันการเกิดแผลที่เท้าในผู้เป็นเบาหวาน	0.90	0.31	0.97	0.18	0.70	0.47	0.87	0.35
13. การบริหารเท้ามีประโยชน์อย่างไร	0.93	0.25	1.00	0.00	0.67	0.48	0.60	0.50
14. ผู้เป็นเบาหวานไม่ควรปฏิบัติข้อใด	0.20	0.41	0.73	0.45	0.30	0.47	0.20	0.41

ข้อที่	กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการเรียนรู้ ด้วยกระบวนการกลุ่ม				กลุ่มที่ได้รับการให้ความรู้เป็น รายบุคคล			
	ก่อน		หลัง		ก่อน		หลัง	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
15. ผู้เป็นเบหวนควรซื้อรองเท้า ใหม่ในเวลาใด	0.53	0.51	0.80	0.41	0.50	0.51	0.77	0.43
16. เมื่อใส่รองเท้าคู่ใหม่ควรทำ อย่างไร	0.33	0.48	0.80	0.41	0.43	0.50	0.27	0.45
17. ถ้าผู้เป็นเบหวนมีเท้าผิดรูปมาก ควรซื้อรองเท้าอย่างไรจึงจะเหมาะสม	0.23	0.43	0.43	0.50	0.27	0.45	0.50	0.51
18. ถ้าผิวเท้าแห้งควรทำอย่างไร	0.17	0.38	0.27	0.45	0.23	0.43	0.07	0.25
19. ข้อห้ามปฏิบัติในผู้เป็นเบหวน	0.40	0.50	1.00	0.00	0.43	0.50	0.40	0.50
20. การดูแลสุขภาพเท้าของผู้เป็น เบหวน คือข้อใดสำคัญที่สุด	0.87	0.35	1.00	0.00	0.80	0.41	0.90	0.31