ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

1. การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

เรียน อาสาสมัครผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้า นางธิรารัตน์ ญี่นาง นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์ แผน ข (ภาคปกติ) คณะบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขอความร่วมมือจากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย เพื่อการค้นคว้าอิสระเรื่อง “พฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งในการศึกษาดังกล่าวอาศัยอาสาสมัครซึ่งเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุและรักษาด้วยยาในคลินิกโรคความดันโลหิตสูง ระยะเวลา 6 เดือนขึ้นไป ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันทราย ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 158 ราย โดยการตอบแบบสัมภาษณ์ท่านเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ ซึ่งในการตอบแบบสัมภาษณ์ในครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับอาสาสมัคร และในการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับอาสาสมัคร เนื่องจากเป็นการศึกษาเชิงพรรณนาเปรียบเทียบถึงพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งคำตอบของท่านไม่มีผิดหรือถูก โดยการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันทราย ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการเก็บข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ขั้นตอนในการเข้าร่วมการศึกษา และตกลงยินยอมที่จะเข้าร่วมการศึกษา ขอให้ท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษา ซึ่งคำตอบของท่านจะได้รับการพิทักษ์สิทธิ์ โดยท่านมีสิทธิ์เลือกในการเข้าร่วมการวิจัยและสามารถออกจากการวิจัยโดยไม่บอกเหตุผลใดๆ ก่อนที่จะสิ้นสุดการศึกษา ท่านจะไม่ได้รับการเปิดเผยข้อมูลให้เกิดความเสียหายต่อท่าน ข้อมูลทั้งหมดจะถูกนำไปใช้อ้างอิงในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ โทร 053 - 840181, 081 - 0288860 หรือสอบถาม อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ บุญเชียง โทร 053 - 949032 กลุ่มการพยาบาลสาธารณสุขคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ในวันและเวลาราชการ)

ขอแสดงความนับถือ

(นางธิรารัตน์ ญี่นาง)
นักศึกษาปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

2.หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมการศึกษา

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ได้รับทราบรายละเอียดตามข้อมูลที่ระบุถึงการเข้าร่วมการศึกษาการค้นคว้าอิสระเรื่อง พฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ดังกล่าวแล้วข้างต้นและยินยอมเข้าร่วม โครงการในการศึกษาในครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ และลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจในการเข้าร่วมครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองเชิงจริยธรรม

แบบฟอร์มพิจารณาความเห็นชอบคณะกรรมการจริยธรรมสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

หัวข้อวิจัย

ภาษาไทย : พฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

ภาษาอังกฤษ : Drug Use Behaviors of Patient with Hypertension in Mar Hoigneon Sub-district, Doi Saket District, Chiang Mai Province

ชื่อนักศึกษา นางธีราวัตน์ ยี่นาง **รหัสนักศึกษา** 539931004

Name and Surname Mrs. Thirarat Yeenang

ความเห็นชอบของกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

☑ ผ่านความเห็นชอบ แต่ต้องแก้ไขเพิ่มเติม

- ควรระบุให้ชัดเจนในแบบฟอร์มให้คำยินยอมและข้อมูลการพิทักษ์สิทธิ์ สำหรับอัตราส่วนถึงการรักษาความลับของอาสาสมัคร การเปิดเผยข้อมูลจะเป้นข้อมูลในภาพรวมและจะไม่เปิดเผยอัตลักษณ์ เฉพาะของบุคคลของอาสาสมัคร
- ข้อเสนอแนะแบบสอบถาม หน้า ๑ ข้อ ๖ รายได้ต่อเดือนของครอบครัวของท่าน น่าจะต่ำเกินไป ควรปรับให้สูงขึ้น
- ส่วนที่ ๒ หน้า ๓ ข้อ ๕ ตกคำว่า "ยา"
- ให้ดูข้อคิดเห็นในแบบสอบถาม ส่วนที่ ๒ ข้อ ๑ , ๑๔ , ๑๘

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ บุญเชียง)

วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ความเห็นอาจารย์/ ประธานกรรมการ ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

....ทราบและดำเนินการแก้ไขตามความเห็นของกรรมการจริยธรรมการวิจัย สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ บุญเชียง)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๕๕

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการรักษา

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมายถูก (/) ลงในวงเล็บหน้าข้อความเพียงตัวเดียวหรือเติมคำตอบลงในช่องว่างให้คำตอบตามความเป็นจริง

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ.....ปี.....เดือน
3. สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย ( ) หย่า/แยก
4. ระดับการศึกษา
   ( ) ไม่ได้ศึกษา ( ) ประถมศึกษา ( ) มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า
   ( ) อนุปริญญาหรือเทียบเท่า ( ) ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
   ( ) อื่นๆโปรดระบุ.....
5. อาชีพ
   ( ) รับราชการ ( ) รับจ้าง ( ) ค้าขาย ( ) พ่อบ้าน/แม่บ้าน
   ( ) เกษตรกรรม ( ) อื่นๆโปรดระบุ.....
6. รายได้ต่อเดือนของครอบครัวของท่าน
   ( ) ต่ำกว่า 5,000 บาท ( ) 5,001-8,500 บาท ( ) 8,501-11,500 บาท
   ( ) 11,501-15,000 บาท ( ) มากกว่า 15,000 บาท
7. ระยะเวลาที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง.....ปี
8. 6 เดือนที่ผ่านมาระดับความดันโลหิตของท่านมากกว่า 140/90 มิลลิเมตรปรอท จำนวน..... ครั้ง
   ครั้งที่ 1.....มิลลิเมตรปรอท ครั้งที่ 2.....มิลลิเมตรปรอท
   ครั้งที่ 3.....มิลลิเมตรปรอท ครั้งที่ 4.....มิลลิเมตรปรอท
9. ระดับความดันโลหิตครั้งหลังสุด.....มิลลิเมตรปรอท
10. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....ใ.....เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย.....
    ดัชนีมวลกาย ( ) น้อยกว่าเกณฑ์ ( ) ปกติ ( ) มากเกินเกณฑ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

11. จำนวนชนิดยาที่ใช้รักษาความดันโลหิตสูงในปัจจุบัน.....ชนิด (ระบุชื่อยา)

.....

12. ประวัติโรคความดันโลหิตสูงในครอบครัวของท่าน

( ) ไม่มี ( ) มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ( ) บิดา ( ) มารดา

( ) อื่นๆโปรดระบุ.....

13. โรคประจำตัวอื่นๆที่เป็นอยู่ ( ) ไม่มี ( ) มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

( ) โรคไต ( ) เบาหวาน ( ) ไขมันในเลือดสูง ( ) เกาต์ ( ) แผลในกระเพาะอาหาร

( ) อื่นๆโปรดระบุ.....

14. ระยะเวลาที่แพทย์นัดตรวจระดับความดันโลหิต และรับยาความดันโลหิตสูง

โปรดระบุระยะเวลา.....เดือน/ครั้ง

15. ท่านมีปัญหาความเครียดบ้างหรือไม่

( ) ไม่มี ( ) มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

( ) รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย ( ) หนี้สิน

( ) การเจ็บป่วย ( ) อื่นๆโปรดระบุ……..

16. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่

เริ่มสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุ.....ปี

( ) ไม่สูบ ( ) สูบ โปรดระบุ.....

17. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่

ระบุชนิด.....ระยะเวลาที่เริ่มดื่ม.....

( ) ไม่ดื่ม ( ) ดื่ม โปรดระบุ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลพฤติกรรมการใช้ยา

คำชี้แจง ต่อไปนี้เป็นข้อความที่บรรยายถึงการปฏิบัติกิจกรรมเกี่ยวกับการใช้ยาของแต่ละบุคคล โปรดพิจารณาว่าข้อความในแต่ละข้อตรงกับการปฏิบัติของท่านบ่อยเพียงใดแล้วทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องด้านขวามือ ซึ่งคิดว่าตรงกับตัวท่านดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นประจำทุกครั้งที่มีกิจกรรม
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้งที่มีกิจกรรม
ไม่เคยปฏิบัติเลย หมายถึง ท่านไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย

ข้อความ	การปฏิบัติ		
	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคย
การรับประทานยาถูกต้องตามหลักการ 1.ท่านอ่านวิธีการรับประทานยาหน้าซองยาและตรวจสอบชื่อ- สกุลก่อนการใช้ยาแต่ละครั้ง			
……			
……			
การปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดอันตรายจากการใช้ยาหรือการจัดการกับอาการข้างเคียง 8.ท่านสังเกตอาการข้างเคียงจากการรับประทานยา เช่น หน้ามืด ใจสั่น ปัสสาวะบ่อย แขน ขา อ่อนแรง			
……			
……			

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ข้อความ	การปฏิบัติ		
	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคย
การปฏิบัติตัวอื่นๆเกี่ยวกับการใช้ยา 15.ท่านเก็บรักษายา ไว้ในตู้ยา หรือเก็บไว้ในที่สะอาด แห้งและอากาศถ่ายเทสะดวก และให้พ้นแสงแดดส่องถึง			
.....			
.....			

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

รายละเอียดของกลุ่มประชากรเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ยา

ตารางที่ ง1 จำนวนและร้อยละพฤติกรรมการใช้ยารายข้อของประชากรที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้และไม่ได้ (n=158)

พฤติกรรมการใช้ยา	ควบคุมได้(n=74)			ควบคุมไม่ได้(n=84)		
	การปฏิบัติ			การปฏิบัติ		
	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การรับประทานยาถูกต้องตามหลักการ						
1.อ่านวิธีการรับประ ทานยาหน้าซองยาและตรวจสอบชื่อ- สกุลก่อนการใช้ยาแต่ละครั้ง	31(41.9)	30(40.5)	13(17.6)	39(46.4)	32(38.1)	13(15.5)
2.รับประทานยาลดความดันโลหิตตรงตามเวลาที่แพทย์	63(85.1)	10(13.5)	1(1.4)	59(70.2)	25(29.8)	0(0.00)
.....						
.....						

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ ง1 (ต่อ)

พฤติกรรมการใช้ยา	ควบคุมได้(n=74)			ควบคุมไม่ได้(n=84)		
	การปฏิบัติ			การปฏิบัติ		
	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดอันตรายจากการใช้ยาหรือการจัดการกับอาการข้างเคียง						
8.สังเกตอาการข้าง เคียงจากการรับประ ทานยาเช่น หน้ามืด ใจสั่น ปัสสาวะบ่อย แขน ขา อ่อนแรง	36(48.6)	22(29.7)	16(21.6)	33(39.3)	32(38.1)	19(22.6)
9.หลังรับประทานยาลดความดันโลหิต พักประมาณครึ่งชั่วโมงแล้วจึงปฏิบัติกิจกรรมอื่น	40(54.1)	30(40.5)	4(5.4)	47(56.0)	32(38.1)	5(6.0)
.....						
.....						
การปฏิบัติตัวอื่นๆเกี่ยวกับการใช้ยา						
15.เก็บรักษายา ไว้ในตู้ยาหรือเก็บไว้ในที่สะ อาดแห้งและอากาศถ่ายเทสะดวก และให้พ้นแสงแดดส่องถึง	61(82.)	13(17.6)	0(0.00)	74(88.1)	10(11.9)	0(0.00)
19.มีการสังเกตว่ายาเสื่อมสภาพหรือหมดอายุก่อนนำมารับประทาน	37(50.0)	13(17.6)	24(32.4)	40(47.6)	23(27.4)	21(25.0)
.....						

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

1. การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

โดยใช้การคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index:CVI) (Polit & Hungler, 1999) คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา (CVI)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการใช้ยา

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 คนที่ 2 = 19/20 = 0.95

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 คนที่ 3 = 20/20 = 1

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 คนที่ 3 = 19/20 = 0.95

รวม = 2.90

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 3 คู่

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 0.97

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

2.การคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์

โดยการใช้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach' s alpha coefficient) (ประคอง กรรณสูตร, 2538)

$$\alpha = \frac{k}{k-1}\left(1-\frac{\sum S1^2}{Sx^2}\right)$$

เมื่อ α = ความเชื่อมั่นของแบบวัด

k = จำนวนข้อคำถาม

$S1^2$ = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

Sx^2 = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ถูกทดสอบทั้งหมด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1.นายแพทย์โอนิล คำประกอบ	แพทย์โรงพยาบาลดอยสะเก็ด อำเภอดอยสะเก็ด
2.นางสลิลลา มูลแก้ว	เภสัชกรโรงพยาบาลดอยสะเก็ด อำเภอดอยสะเก็ด
3.นางสุพาภรณ์ เตชาติ	พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลดอยสะเก็ด อำเภอดอยสะเก็ด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล นางธิรารัตน์ ญี่นาง

วัน เดือน ปีเกิด 13 มิถุนายน 2507

ประวัติการศึกษา

จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียนสันป่าตอง วิทยาคม อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

จบจากโรงเรียนผดุงครรภ์อนามัยเชียงใหม่

จบปริญญาตรีจากมหาวิทยาลัยราชภัฏจังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.2526 - 2528	รับราชการที่สถานีอนามัยบ้านป่าไม้แดง ตำบลป่าป้อง อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่
ปี พ.ศ.2528 - 2548	รับราชการที่สถานีอนามัยบ้านสันต้นแหน ตำบลแม่คือ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่
ปี พ.ศ.2548 - 2552	รับราชการที่สถานีอนามัยบ้านห้วยหม้อ ตำบลป่าเมี่ยง อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่
ปี พ.ศ.2552 - ปัจจุบัน	รับราชการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันทราย ตำบลแม่ฮ้อยเงิน อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved