

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขต ร้อยแก่นสารสินธุ์

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ตอนที่ 2 แบบสอบถามปัจจัยด้านต่างๆที่ส่งผลต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง แบ่งออกเป็น 7 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเชื่อด้านสุขภาพ (การรับรู้ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค และการรับรู้ประโยชน์ของการดูแลตนเอง) จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเจตคติต่อการดูแลตนเอง จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามปัจจัยด้านแรงสนับสนุน (ของบุคคลในครอบครัว การได้รับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่างๆ)จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามแรงจูงใจจำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 6 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมจำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 7 แบบสอบถามภาวะด้านพฤติกรรมกรรมการดูแลตนเอง

2. กรุณาตอบแบบสอบถามทุกข้อตามความคิดเห็นที่เป็นจริงของท่านซึ่งคำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์ในการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง

ขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา)

นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนามิติภาค

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ผู้วิจัย

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หรือเติมข้อมูลลงในช่องว่าง.....

1. เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	sex
2. อายุ.....ปี	Age
3. สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า/ม้าย <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	Sta.
4. การศึกษาสูงสุด <input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียน <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช <input type="checkbox"/> อนุปริญญาหรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	Edu.
5. อาชีพหลัก <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> แม่บ้าน/พ่อบ้าน <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)	Oc.
6. ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่ <input type="checkbox"/> สูบ <input type="checkbox"/> ไม่สูบ	Smo.
7. ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยเข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการ หอบกำเริบของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	Adm.
8. ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการ หอบกำเริบของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	ER.

ตอนที่ 2 ปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ส่วนที่ 1 ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านคิดว่าถูกต้องที่สุด

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคือ โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง และ โรคถุงลมปอดโป่งพอง 2 โรครวมกันมีการอุดกั้นทางเดินหายใจ		
2. การสูบบุหรี่บ่อยๆ ไม่เป็นอันตรายต่อปอด		
3. อาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคือ ไอมีเสมหะเรื้อรัง เหนื่อยง่าย หายใจลำบาก แน่นหน้าอก		
4. อาการหอบจะรุนแรงเกิดจากปัจจัยการกระตุ้นจากสิ่งแวดล้อมเช่น เกสรดอกไม้ ขนสัตว์ ฝุ่น ควันท่อไอเสีย เป็นต้น		
5. ยาที่ใช้ในการรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ควรใช้ยาขยายหลอดลม ชนิดออกฤทธิ์เร็ว		
6. การฝึกหายใจด้วยการห่อปาก จะทำให้มีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้น		
7. การดื่มน้ำเย็นใส่น้ำแข็งมากๆวันละ 6-8 แก้วทำให้เสมหะอ่อนตัว ไอออกได้ง่าย		
8. การออกกำลังกายช่วยให้ปอดมีการแลกเปลี่ยนก๊าซได้ดี กล้ามเนื้อปอดแข็งแรง		
9. ไม่ควรรับประทานผักที่ทำให้เกิดก๊าซในกระเพาะอาหาร เช่นกะหล่ำปลี หัวหอม ผักชะอม เพราะทำให้ท้องอืด แน่นท้องทำให้หายใจลำบาก		
10. ยาพ่นที่เป็นสเตียรอยด์หลังจากพ่นยาเสร็จ ไม่ควรบ้วนปากหรือกลั้วคอ		

ส่วนที่ 2 แบบวัดความเชื่อด้านสุขภาพ/ เจตคติ/แรงสนับสนุนทางสังคม/แรงจูงใจ/การมีส่วนร่วม
คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย V ลงในช่องระดับความคิดเห็นที่ให้ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ข้อคำถามความเชื่อด้านสุขภาพในการดูแลตนเอง	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ภาวะหอบกำเริบเฉียบพลันของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาจทำให้เสียชีวิตได้					
2. อาการขาดออกซิเจนของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้แก่ แน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม หายใจหอบเหนื่อย เจ็บว ปลายมือปลายเท้า					
3. การพ่นยาขยายหลอดลมทางช่องปากถ้าไม่รักษาความสะอาดหลังพ่นยามีโอกาสติดเชื้อได้					
4. การมารับบริการตามแพทย์นัดในแต่ละครั้งจะต้องลางานและเสียเวลาในการมาตรวจ					
5. สถานที่ที่มีฝุ่นละออง ควันท่อไอเสีย ควันบุหรี่เป็นอันตรายต่อปอดได้					
6. การหายใจออกด้วยการห่อปากช่วยลดอาการหายใจหอบเหนื่อยได้					
7. การปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์พยาบาลในการดูแลสุขภาพทำให้ท่านมีสุขภาพแข็งแรง					
8. การลิ้มขั้นตอนการปฏิบัติเรื่องการใช้ยาพ่นชนิดออกฤทธิ์ยาว/ออกฤทธิ์เร็วทำให้ท่านสับสนว่าควรใช้ยาแบบใด					
9. การฝึกบริหารการหายใจอย่างมีประสิทธิภาพอาจจะมีอันตรายต่อชีวิตได้					
10. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังถ้าสนใจดูแลสุขภาพตนเองคุณภาพชีวิตจะดีขึ้น					

ข้อความเจตคติต่อการดูแลตนเอง	ระดับความคิดเห็นเจตคติต่อการดูแลตนเอง				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังควรสนใจดูแลตนเองเพราะจะทำให้สุขภาพแข็งแรง					
2 ยาที่ได้รับจากโรงพยาบาลสามารถรักษาโรคที่เป็นให้หายได้					
3 การฝึกหายใจด้วยการใช้กะบังลมและการห่อปากช่วยลดความรู้สึกหอบเหนื่อยได้					
4. การดื่มน้ำเพียงพอวันละ 8-10 แก้ว จะช่วยให้เสมหะอ่อนตัวและไอออกได้ง่าย					
5. ควรไปพบแพทย์โดยเร็วเมื่อรู้สึกแน่นหน้าอก ไอมีเสมหะสีเขียว เหนื่อยมากขึ้น เพราะเชื่อว่าปลอดภัยที่สุด					
6. ไม่ควรไปในสถานที่ที่มีผู้คนมากเพราะจะทำให้ติดเชื้อได้					
7. ควรรับประทานอาหารที่เกิดลมในกระเพาะอาหารเช่น กะหล่ำปลี หัวหอม อาหารมันจัด หวานจัด น้ำอัดลม ชา กาแฟ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
8 การใช้ผ้าปิดปากและจมูกเมื่อมีอากาศเย็น จะช่วยให้หายใจสะดวก					
9. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไม่ต้องออกกำลังกายเพราะจะทำให้เหนื่อยมากขึ้น					
10. เมื่อมีรู้สึกว่าอาการปกติไม่ต้องไปพบแพทย์ตามนัด					

ข้อความถามแรงสนับสนุนทางสังคมในการดูแลตนเอง	ระดับความคิดเห็นแรงสนับสนุนทางสังคม				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจากรายการวิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ และวารสารต่างๆ					
2. ท่านได้รับการสอบถามถึงอาการเจ็บป่วยอยู่เสมอจากสมาชิกในครอบครัว					
3. รู้สึกอบอุ่นเมื่อสมาชิกในครอบครัวให้การช่วยเหลือท่าน					
4. สมาชิกในครอบครัวให้กำลังใจอยู่เสมอ					
5. ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค อาการและแนวทางการรักษาจากแพทย์ พยาบาล ทุกครั้งที่ไปตรวจตามนัด					
6. ท่านได้รับคำแนะนำในการใช้ยาพ่นขยายหลอดลมทุกครั้งเมื่อไปรับยาที่ห้องจ่ายยาโดยเภสัชกร					
7. ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เช่น การหายใจ การระบายเสมหะอย่างถูกต้องจาก แพทย์ พยาบาล					
8. เมื่อมีปัญหาในเรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถโทรปรึกษาจากสถานที่รักษาได้					
9. สื่อวิทยุ สื่อโทรทัศน์เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังช่วยกระตุ้นให้สนใจดูแลตนเองมากขึ้น					
10. การพูดคุยกับเพื่อนผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทำให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดูแลตนเอง					

ข้อคำถามแรงจูงใจในการดูแลตนเอง	ระดับความคิดเห็นแรงจูงใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. เมื่อได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค อาการและแนวทางการรักษา จากแพทย์ พยาบาลทำให้ท่านดูแลตนเองได้ดีมากขึ้น					
2. การออกกำลังกายทำให้การหายใจปกติ ไม่มีอาการหอบ					
3.การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นเช่น ควันไฟ ท่อไอเสีย ควันบุหรี่ ทำให้ท่านไม่มีอาการหอบ					
4.การดื่มน้ำมากๆวันละ 6-8แก้วทำให้เสมหะอ่อนตัวไอออกได้ง่าย					
5. การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ครบทั้ง 5 หมู่ช่วยให้ร่างกายสุขภาพแข็งแรง					
6.การพักผ่อนนอนหลับ6-8 ชั่วโมงทำให้ท่านรู้สึกสดชื่น					
7.การได้รับคำแนะนำในการใช้ยาพ่นขยายหลอดลมทุกครั้ง ทำให้ท่านมั่นใจในการใช้ยาได้อย่างถูกต้องและไม่มีอาการข้างเคียงจากยา					
8.การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เช่น การหายใจ การไอ การระบายเสมหะอย่างถูกต้องช่วยให้ท่านไม่มีอาการหอบเหนื่อยได้					
9.เมื่อมีปัญหาสามารถโทรปรึกษาพยาบาลจากสถานที่รักษา ได้ทำให้เกิดความมั่นใจ					
10.การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง ทำให้ท่านมีความรู้ ความเข้าใจมากขึ้น					

ข้อคำถามการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง	ระดับความคิดเห็นการมีส่วนร่วม				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการใช้ยาพร้อมกับทีมสุขภาพ					
2. ท่านมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์การดูแลตนเองร่วมกับเพื่อนผู้ป่วยด้วยกัน					
3. ท่านมีส่วนร่วมในการออกกำลังกาย ในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดร่วมกับเพื่อนผู้ป่วยด้วยกัน					
4. ท่านมีส่วนร่วมร่วมในงานกิจกรรมต่างๆเมื่อมีการจัดงานที่เกี่ยวข้องกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เช่นวันงดสูบบุหรี่โลก					
5. ท่านรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาในจัดกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
6. ท่านและครอบครัวร่วมกันวางแผนการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้านเพื่อป้องกันการหอบกำเริบ					
7. ท่านแสดงความคิดเห็นในการมีส่วนร่วมในการรักษา ร่วมกับแพทย์เมื่อมีปัญหาข้อสงสัยต่างๆ					
8. ท่านมีส่วนร่วมในกระบวนการรักษาของทีมแพทย์ พยาบาลเภสัชกร และนักกายภาพบำบัดด้วยความเต็มใจ					
9. ในการดำเนินกิจกรรมการดูแลสุขภาพตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาล ท่านเต็มใจร่วมกิจกรรมเต็มที่					
10. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองทำให้ท่านมีสุขภาพที่ดีมากขึ้น					

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

โปรดทำเครื่องหมาย V ลงในช่องที่ท่านได้ปฏิบัติจริงมากที่สุด

ปฏิบัติประจำ หมายถึง การปฏิบัติกิจกรรมนั้นสม่ำเสมอ 4-7 วันต่อสัปดาห์

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้น 1-3 วันต่อสัปดาห์

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย

พฤติกรรมกาารฟื้นฟูสมรรถภาพการทำงานของปอด	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติประจำ	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1.การฝึกหายใจด้วยการหายใจเข้าออกลึกๆเข้าทางจมูกจนท้องโป่งพองขึ้น จากนั้นเป่าลมหายใจออกทางปากช้าๆในลักษณะห่อริมฝีปาก(ปากจู๋) พร้อมกับเขม่วหน้าท้องให้ท้องแฟบ			
2.ฝึกการไออย่างมีประสิทธิภาพด้วย การกอดคอหรือกอดหมอน สูดหายใจเข้าลึกๆทางจมูก กลั้นหายใจไว้/2-3 วินาที ไน้มตัวไปข้างหน้าเล็กน้อยอ้าปากกว้างๆไอติดต่อกัน 2-3 ครั้ง			
3. ฝึกการหายใจโดยการหายใจออกด้วยการเป่าปากแบบห่อปาก(ปากจู๋) นานเป็น 2 เท่าของการหายใจเข้า			
4. ฝึกบริหารการหายใจเป็นประจำทุกวันเช้าและเย็น ครั้งละประมาณ 5-10 นาที			
พฤติกรรมกาารออกกำลังกาย			
1.ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องครั้งละ 15-20 นาทีอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง			
2.ขณะออกกำลังกาย ท่านจะหายใจเข้าทางจมูกช้าๆและหายใจออกปากช้าๆในลักษณะห่อริมฝีปาก(ปากจู๋)			
3.ออกกำลังกายก่อนการรับประทานอาหารประมาณ 2 ชั่วโมง			
4. เมื่อรู้สึกเหนื่อยหอบท่านจะหยุดและนั่งพักสูดลมหายใจทางจมูกช้าๆและผ่อนลมหายใจออกช้าๆทางปากจนกระทั่งอาการดีขึ้น			

พฤติกรรมกรออกกำลังกาย	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
5. ภายหลังออกกำลังกายจะบรรเทาอาการเหนื่อยด้วยการพักและ ผ่อนคลายกล้ามเนื้อในท่าต่างๆเช่น ยืนหลังพิงฝาผนัง และ โน้มตัว มาข้างหน้า ทำนั้งมีหมอนพุงมาข้างหน้า			
พฤติกรรมกร โภชนาการที่ดี			
1. ในแต่ละวันท่านรับประทานอาหารเช้าครั้งละน้อยๆ แต่บ่อยครั้ง มากกว่า 3 มื้อต่อวัน			
2. รับประทานอาหารเช้าให้ครบ 5 หมู่ ไม่ควรรับประทานอาหารเช้า จำพวกแป้ง ข้าว น้ำตาลมากเกินไป ควรเลือกอาหารเช้า เนื้อสัตว์ที่ย่อยง่ายเช่น เนื้อปลา			
3. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8-10 แก้ว โดยเฉพาะน้ำอุ่น			
4. งดเครื่องดื่มน้ำที่มีคาเฟอีน เช่น ชา กาแฟ และแอลกอฮอล์			
5. หลีกเลี่ยงอาหารและเครื่องดื่มที่ทำให้ท้องอืด เช่น กะหล่ำปลี ผักกะหล่ำ ชะอม ข้าวโพด ถั่ว น้ำอัดลม			
พฤติกรรมกรการพักผ่อนและผ่อนคลาย			
1. นอนหลับได้เต็มที่อย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง			
2. อุปกรณ์ในการนอน ไม่ควรทำจากนุ่น โคมพรม เพราะจะเป็น แหล่งสะสมของฝุ่นละออง ทำให้เกิดการระคายเคืองหลอดลม			
3. ก่อนนอนประมาณ 1 ชั่วโมงไม่ควรออกกำลังกายใดๆ			
4. เมื่อมีความเครียดหรือวิตกกังวลท่านจะผ่อนคลายด้วยวิธีการ ดังนี้ การฟังเพลงเบาๆ ทำสมาธิ			
5. เมื่อนอนไม่หลับท่านมักจะใช้ยานอนหลับช่วยให้หลับง่ายเสมอ			

พฤติกรรมการเรียนรู้เรื่องยาและการรักษา	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. ใช้อาหารทุกชนิดตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด และสม่ำเสมอ			
2. ปฏิบัติตามการแนะนำถึงวิธีการใช้ยาตามที่ถูกต้อง			
3. ไม่เคยซื้อยามารับประทานเองนอกเหนือการรักษาของแพทย์			
4. มีอาการข้างเคียงของยา เช่น ใจสั่น วิงเวียน ผื่นคัน คลื่นไส้ อาเจียน ท่านหยุดใช้ยาทันทีแล้วรีบมาพบแพทย์			
5. เมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยต่างๆเกี่ยวกับการใช้ยาท่านปรึกษาแพทย์หรือพยาบาลหรือเภสัชกร			
6. ท่านพกยาพ้นขยาชยหลอดลมชนิดออกฤทธิ์เร็วไว้กับตัวอยู่เสมอ			
7. เมื่อไม่สามารถควบคุมอาการให้ทุเลาลงได้หลังจากพ่นยาชยหลอดลมชนิดออกฤทธิ์สั้นทุก 15-20 นาทีไม่เกิน 3 ครั้ง ไปพบแพทย์ทันที			
พฤติกรรมกำรป้องกันอันตรายและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ			
1. ยังสูบบุหรี่อยู่หรือไม่			
2. สวมใส่เสื้อผ้าหนาหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีอากาศเย็นจัด			
3. ทำความสะอาดผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ผ้าห่ม โดยการซัก และนำที่นอนไปตากแดดทุกสัปดาห์			
4. หลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นภายนอกบริเวณบ้านที่ก่อให้เกิดอาการหอบ เช่น การไม่กวาดฝุ่นละออง ไม่เผาขยะหรืออยู่บริเวณที่ควัน			
5. เมื่อมีไข้หวัด เจ็บคอ เสมหะเริ่มเป็นสีเขียวท่านไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษา			
6. มาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง			

พฤติกรรมการคงไว้ซึ่งความมีคุณค่าในตนเองและการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติประจำ	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1.เมื่อมีความทุกข์หรือวิตกกังวล สมาชิกในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด สามารถให้คำปรึกษาและรับฟังเสมอ			
2.ทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง เมื่อไม่มีอาการเหนื่อยหอบและขอร้องให้ผู้ที่ใกล้ชิดช่วยทำงานแทนเมื่อมีอาการเหนื่อย			
3.เผชิญปัญหาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น โดย การสร้างกำลังใจและความหวังให้ตนเองในการต่อสู้กับความเจ็บป่วย			
4.ร่วมกิจกรรมสังสรรค์ พุดคุยกับเพื่อนบ้าน ญาติพี่น้องเป็นประจำ			

แบบชี้แจงอาสาสมัคร

เรียน

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา

กำลังดำเนินงานวิจัยเรื่อง รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขต
ร้อยแก่นสารสินธุ์

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัยดังนี้

1. หาปัจจัยด้านต่างๆที่ส่งผลต่อการดูแลตนเอง

2. เพื่อศึกษาถึงรูปแบบการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์
สำหรับประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยนี้คือต่ออาสาสมัคร(ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม เพื่อประโยชน์ทางการศึกษา
ดังกล่าว โดยขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริง เพราะคำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการ
วิเคราะห์ข้อมูลเป็นอย่างยิ่ง ดิฉันขอรับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของท่านไว้
เป็นความลับ และผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวม ไม่ระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน จึงไม่
มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับใน
ปัจจุบันและอนาคต

ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และ
ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัย โปรดติดต่อได้ที่ นาง
อุมาภรณ์ สอนปัญญา แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น.ในเมือง อ.เมือง จ.
ขอนแก่น 40000 โทร.043-336789 ต่อ 1130 เบอร์โทรศัพท์ 081-7173313หากท่านมีปัญหาสงสัย
เกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่
คณะกรรมการจริยธรรมวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น “งานห้องสมุด วิจัยและตำรา กลุ่มภารกิจด้าน
พัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา
โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-336789 ต่อ 1602/1605 เบอร์
โทรสาร 043-336789 ต่อ 1605

ขอขอบพระคุณอย่างสูง

(นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา)

แบบยินยอมอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย, นาง ,นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์” โดย ข้อความที่อธิบายประกอบด้วย การขออนุญาตในการจัดบันทึก พร้อมบันทึกเทปในการสนทนากลุ่ม /หรือถ่ายภาพ /บันทึกวิดีโอ ใช้เวลาประมาณ 4 ชั่วโมง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการศึกษาเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอที่มีรูปภาพของข้าพเจ้าแก่สาธารณะ หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มีรูปของข้าพเจ้าผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของข้าพเจ้า และใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น “ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าร่วมด้วยความสมัครใจ” และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาและหากเกิดมีเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเข้าร่วม

โครงการวิจัยนี้

ลงชื่อ.....

(อาสาสมัคร)

(.....)

พยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ข

หนังสือขอเรียนเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญ และหนังสือขออนุญาตต่าง ๆ



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม โทร. ๓๐๐

ที่ บว. ๒๒๔/๒๕๕๗

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพศาล วรรณคำ

ด้วย นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๒๐๘ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนากุมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องมือการวิจัย

- ด้าน ตรวจสอบความถูกต้องด้านเนื้อหา ภาษา
- ตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผล
- ตรวจสอบด้านสถิติ การวิจัย
- อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพโรวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/ว ๐๓๕๖

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง เรียนเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ด้วย นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๒๐๘ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนากุมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขอความอนุเคราะห์ให้ ดร.ผดุงศิษฏ์ ชำนาญบริรักษ์ บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องมือการวิจัย

- ด้าน ตรวจสอบความถูกต้องด้านเนื้อหา ภาษา
- ตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผล
- ตรวจสอบด้านสถิติ การวิจัย
- อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพโรวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๒ - ๕๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/ว ๐๓๕๖

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง เรียนเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ด้วย นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๒๐๘ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนากุมิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขอความอนุเคราะห์ให้ ดร.สุรชาติ สิทธิปกรณ์ บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องมือการวิจัย

- ด้าน ตรวจสอบความถูกต้องด้านเนื้อหา ภาษา
- ตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผล
- ตรวจสอบด้านสถิติ การวิจัย
- อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพโรวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๒ - ๕๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/๐๓๕๗

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล....

ด้วย นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา รหัสประจำตัว ๕๔๕๒๓๐๓๐๐๒๐๘ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนามุมิกภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์” เพื่อให้การวิจัยดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับประชากร และกลุ่มตัวอย่างเพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพโรวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๒ - ๕๔๓๘



ที่ ศธ ๐๕๔๐.๐๑/๐๓๕๘

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

อ.เมือง จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๑

๒๔ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขออนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล...

ด้วย นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา รหัสประจำตัว ๕๔๘๒๓๐๓๐๐๒๐๘ นักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนามิภาค รูปแบบการศึกษานอกเวลาราชการ ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์”

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จึงขออนุญาตให้ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยกับประชากร และกลุ่มตัวอย่าง เพื่อนำข้อมูลไปทำการวิจัยให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกรียงศักดิ์ ไพรวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ - ๔๓๗๒ - ๕๔๓๘

ภาคผนวก ค

แบบชี้แจงอาศรัยแบบยินยอมอาศรัย
เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลขอนแก่น

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบชี้แจงอาสาสมัคร

เรียน

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา

กำลังดำเนินงานวิจัยเรื่อง รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขต ร้อยแก่นสารสินธุ์

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัยดังนี้

1. หาปัจจัยด้านต่างๆที่ส่งผลต่อการดูแลตนเอง
2. เพื่อศึกษาถึงรูปแบบการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์ สำหรับประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยนี้คือต่ออาสาสมัคร(ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาดังกล่าว โดยขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริง เพราะคำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นอย่างยิ่ง ดิฉันขอรับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของท่านไว้เป็นความลับ และผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวม ไม่ระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน จึงไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต

ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัย โปรดติดต่อได้ที่ นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-336789 ต่อ 1130 เบอร์โทรศัพท์ 081-7173313 หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่คณะกรรมการจริยธรรมวิจัย โรงพยาบาลขอนแก่น “งานห้องสมุด วิจัยและตำรากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร.043-336789 ต่อ 1602/1605 เบอร์โทรสาร 043-336789 ต่อ 1605

ขอขอบพระคุณอย่างสูง

(นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา)

แบบยินยอมอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย, นาง ,นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

ได้รับฟังคำอธิบายจาก นางอุมาภรณ์ สอนปัญญา เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเรื่อง “รูปแบบการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์” โดย ข้อความที่อธิบายประกอบด้วย การขออนุญาตในการจดบันทึก พร้อมบันทึกเทปในการสนทนากลุ่ม /หรือถ่ายภาพ /บันทึกวิดีโอ ใช้เวลาประมาณ 4 ชั่วโมง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการศึกษาเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอที่มีรูปภาพของข้าพเจ้าแก่สาธารณะ หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มีรูปของข้าพเจ้าผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของข้าพเจ้า และใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น “ ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าร่วมด้วยความสมัครใจ” และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนาและหากเกิดมีเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ลงชื่อ.....

(อาสาสมัคร)

(.....)

พยาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ง

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

1. แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
1.ความรู้เรื่อง โรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง	1. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคือ โรคหลอดลม อักเสบเรื้อรัง และ โรคถุงลมปอดโป่งพอง 2 โรครวมกันมีการอุดกั้นทางเดินหายใจ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2.การสูบบุหรี่บ่อยๆ ไม่เป็นอันตรายต่อปอด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3.อาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคือ ไอมี เสมหะเรื้อรัง เหนื่อยง่าย หายใจลำบาก แน่น หน้าอก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	4.อาการหอบจะรุนแรงเกิดจากปัจจัยการ กระตุ้นจากสิ่งแวดล้อมเช่น เกสรดอกไม้ ขน สัตว์ ฝุ่น ควันท่อไอเสีย เป็นต้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	5.ยาที่ใช้ในการรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ควรใช้ยาขยายหลอดลม ชนิดออกฤทธิ์เร็ว	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	6.การฝึกหายใจด้วยการห่อปาก จะทำให้มี อาการหอบเหนื่อยมากขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7.การดื่มน้ำเย็นใส่น้ำแข็งมากๆวันละ 6-8 แก้วทำให้เสมหะอ่อนตัวไอออกได้ง่าย	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
	8.การออกกำลังกายช่วยให้ปอดมีการ แลกเปลี่ยนก๊าซได้ดี กล้ามเนื้อปอดแข็งแรง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	9ไม่ควรรับประทานผักที่ทำให้เกิดก๊าซใน กระเพาะอาหาร เช่นกะหล่ำปลี หัวหอม ผัก ชะอม เพราะทำให้ท้องอืด แน่นท้องทำให้ หายใจลำบาก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	10. ยาพ่นที่เป็นสเตียรอยด์หลังจากพ่นยา เสร็จ ไม่ควรบ้วนปากหรือกลั้วคอ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้น วัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะมีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อ ในด้านความรู้ เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พบว่า ข้อคำถามทั้ง 10 มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไปทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่า ข้อคำถามในด้านความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC \sum^k	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
2. ความเชื่อด้าน สุขภาพ	1. ภาวะหอบกำเริบเฉียบพลันของโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาจทำให้เสียชีวิตได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2. อาการขาดออกซิเจนของผู้ป่วยโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้แก่ แน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม หายใจหอบเหนื่อย เจ็บ ปลายมือปลายเท้า	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3. การพ่นยาขยายหลอดลมทางช่องปาก ถ้าไม่รักษาความสะอาดหลังพ่นยา มีโอกาสติดเชื้อได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	4. การมารับบริการตามแพทย์นัดในแต่ละ ครั้งจะต้องล้างมือและเสียเวลาในการมา ตรวจ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	5. สถานที่ที่มีฝุ่นละออง ควันท่อไอเสีย ควันบุหรี่เป็นอันตรายต่อปอดได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	6. การหายใจออกด้วยการห่อปากช่วยลด อาการหายใจหอบเหนื่อยได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7. การปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาลในการดูแลสุขภาพทำให้ท่านมี สุขภาพแข็งแรง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	8. การลิ้มขั้นตอนการปฏิบัติเรื่องการใช้ยา พ่นชนิดออกฤทธิ์ยาว/ออกฤทธิ์เร็วทำให้ ท่านสับสนว่าควรใช้ยาแบบใด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	9. การศึกษาบริหารการหายใจอย่างมี ประสิทธิภาพอาจจะมีอันตรายต่อชีวิตได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	10. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังถ้าสนใจดูแล สุขภาพตนเองคุณภาพชีวิตจะดีขึ้น						

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีผลสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนน จากความสอดคล้องรายข้อ ของความเชื่อด้านสุขภาพ พบว่า ข้อคำถามทั้ง 9 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00 ทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่าข้อคำถามการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC \sum	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
3. ด้านเจตคติ	1. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังควรสนใจดูแลตนเองเพราะจะทำให้สุขภาพแข็งแรง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2 ยาที่ได้รับจากโรงพยาบาลสามารถรักษาโรคที่เป็นให้หายได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3 การฝึกหายใจด้วยการใช้กะบังลมและการห่อปากช่วยลดความรู้สึกหอบเหนื่อยได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	4.การดื่มน้ำเพียงพวันละ 8-10 แก้ว จะช่วยให้เสมหะอ่อนตัวและไอออกได้ง่าย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	5. ควรไปพบแพทย์โดยเร็วเมื่อรู้สึกแน่นหน้าอก ไอมีเสมหะสีเขียว เหนื่อยมากขึ้น เพราะเชื่อว่าปลอดภัยที่สุด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	6. ไม่ควรไปในสถานที่ที่มีผู้คนมากๆ เพราะ จะทำให้ติดเชื้อได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7. ควรรับประทานอาหารที่เกิดลมในกระเพาะอาหารเช่น กะหล่ำปลี หัวหอม อาหารมันจัด หวานจัด น้ำอัดลม ชา กาแฟ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	8 การใช้ผ้าปิดปากและจมูกเมื่อมีอากาศเย็น จะช่วยให้หายใจสะดวก	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	9. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไม่ต้องออกกำลังกายเพราะจะทำให้เหนื่อยมากขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	10. เมื่อมีรู้สึกว่าอาการปกติไม่ต้องไปพบแพทย์ตามนัด						

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะมีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนน จากความสอดคล้องรายข้อ ของความเชื่อด้านสุขภาพ พบว่าข้อคำถามทั้ง 10 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ย 1.00 ทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่าข้อคำถามการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
4. แรง สนับสนุนทาง สังคม	1. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการ รักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจากรายการวิทยุ ทีวี หนังสือพิมพ์ และวารสารต่างๆ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2. ท่านได้รับการสอบถามถึงอาการ เจ็บป่วยอยู่เสมอจากสมาชิกในครอบครัว						
	3. รู้สึกรับรู้เมื่อสมาชิกในครอบครัวให้ การช่วยเหลือท่าน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	4. สมาชิกในครอบครัวให้กำลังใจอยู่เสมอ	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
	5. ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค อาการและ แนวทางการรักษาจากแพทย์ พยาบาล ทุก ครั้งที่ไปตรวจตามนัด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	6. ท่านได้รับคำแนะนำในการใช้ยาพ่น ขยายหลอดลมทุกครั้งเมื่อไปรับยาที่ห้อง จ่ายยาโดยเภสัชกร	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7. ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตัว เช่น การหายใจ การไอ การระบาย เสมหะอย่างถูกต้องจาก แพทย์ พยาบาล	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	8. เมื่อมีปัญหาในเรื่องโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังสามารถโทรปรึกษาจากสถานที่ รักษาได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	9. สื่อวิทยุ สื่อโทรทัศน์เรื่องโรคปอดอุด กั้นเรื้อรังช่วยกระตุ้นให้สนใจดูแลตนเอง มากขึ้น	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้

จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
	+1	0	-1	รวม		
10.การพูดคุยกับเพื่อนผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทำให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดูแลตนเอง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัด ได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัด ได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใด ได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีผลสอดคล้องกันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนน จากความสอดคล้องรายข้อ ด้านความตระหนัก พบว่า ข้อคำถาม ทั้ง 10 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไปทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่าข้อคำถามด้านความตระหนัก มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC \sum^n	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
5. แรงจูงใจ	1. เมื่อได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค อาการ และแนวทางการรักษาจากแพทย์ พยาบาลทำให้ท่านดูแลตนเองได้ดีมากขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2. การออกกำลังกายทำให้การหายใจปกติ ไม่มีอาการหอบ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3. การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นเช่น ควันทูไฟ ท่อไอเสีย ควันทูฮี ทำให้ท่านไม่มีอาการหอบ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	4. การดื่มน้ำมากๆวันละ 6-8 แก้วทำให้เสมหะอ่อนตัวไอออกได้ง่าย	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
	5. การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ครบทั้ง 5 หมู่ช่วยให้ร่างกายสุขภาพแข็งแรง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	6. การพักผ่อนนอนหลับ 6-8 ชั่วโมงทำให้ท่านรู้สึกสดชื่น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7. การได้รับคำแนะนำในการใช้ยาพ่นขยายหลอดลมทุกครั้งทำให้ท่านมั่นใจในการใช้ยาได้อย่างถูกต้องและไม่มีอาการข้างเคียงจากยา	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	8. การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เช่น การหายใจ การไอ การระบายเสมหะอย่างถูกต้องช่วยให้ท่านไม่มีอาการหอบเหนื่อยได้	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
	9.เมื่อมีปัญหามีความสามารถโทรปรึกษา พยาบาลจากสถานที่รักษาได้ทำให้เกิด ความมั่นใจ	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
	10.การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ วิธีการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง ทำให้ ท่านมีความรู้ความเข้าใจมากขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีผลสอดคล้องกันต่ำ

ผลการการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากความสอดคล้องรายข้อ ด้านแรงจูงใจ พบว่า ข้อคำถามทั้ง 5 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไปทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่าข้อคำถาม ด้านแรงจูงใจ มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC \sum^R	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
6.การมีส่วนร่วม	1. ท่านมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการใช้ยา พ่นร่วมกับทีมสุขภาพ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2. ท่านมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์การดูแลตนเองร่วมกับ เพื่อนผู้ป่วยด้วยกัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3. ท่านมีส่วนร่วมในการออกกำลังกาย ในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดร่วมกับ เพื่อนผู้ป่วยด้วยกัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	4. ท่านมีส่วนร่วมร่วมเข้างานกิจกรรม ต่างๆเมื่อมีการจัดงานที่เกี่ยวข้องกับโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง เช่นวันงดสูบบุหรี่โลก	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
	5. ท่านรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของการเข้าร่วม กิจกรรมพัฒนาในจัดกิจกรรมต่างๆที่ เกี่ยวข้องกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	6. ท่านและครอบครัวร่วมกันวางแผนการ จัดสิ่งแวดล้อมในบ้านเพื่อป้องกันการ หอบกำเริบ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	7. ท่านแสดงความคิดเห็นในการมีส่วน ร่วมในการรักษาร่วมกับแพทย์เมื่อมี ปัญหาข้อสงสัยต่างๆ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	8. ท่านมีส่วนร่วมในกระบวนการรักษา ของทีมแพทย์ พยาบาลเภสัชกร และนัก กายภาพบำบัดด้วยความเต็มใจ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	+1	0	-1	รวม	ค่า IOC $\sum R$	สรุป
9.ในการดำเนินกิจกรรมการดูแลสุขภาพตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาล ท่านเต็มใจร่วมกิจกรรมเต็มที่	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
10.การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองทำให้ท่านมีสุขภาพที่ดีมากขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัดได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัดได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใดได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะว่ามีคุณสมบัติตรงกันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนนจากคุณสมบัติของรายข้อ ด้านแรงจูงใจ พบว่า ข้อคำถามทั้ง 5 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไปทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่าข้อคำถาม ด้านแรงจูงใจ มีคุณสมบัติตรงกันครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

แบบประเมินความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมกับเนื้อหา

เนื้อหา	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	ผลการพิจารณา ของผู้เชี่ยวชาญ				ค่า IOC $\sum R$	สรุป
		+1	0	-1	รวม		
7. พฤติกรรมในการดูแลตนเองของผู้ป่วย	1. การฝึกหายใจด้วยการหายใจเข้าออกลึกๆ เข้าทางจมูกจนท้องโป่งพองขึ้น จากนั้นเป่าลมหายใจออกทางปากช้าๆ ในลักษณะห่อริมฝีปาก(ปากจู๋) พร้อมกับแอมว่หน้าท้องให้ท้องแฟบ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2. ฝึกการไออย่างมีประสิทธิภาพด้วยการกอดคอหรือกอดหมอน สูดหายใจเข้าลึกๆ ทางจมูก กลับหายใจไว้ 2-3 วินาที โน้มตัวไปข้างหน้าเล็กน้อยอ้าปากกว้างๆ ไอติดต่อกัน 2-3 ครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3. ฝึกการหายใจโดยการหายใจออกด้วยการเป่าปากแบบห่อปาก(ปากจู๋) นานเป็น 2 เท่าของการหายใจเข้า	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
	4. ฝึกบริหารการหายใจเป็นประจำทุกวัน เช้าและเย็น ครั้งละประมาณ 5-10 นาที	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	พฤติกรรมการออกกำลังกาย						
	1. ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องครั้งละ 15-20 นาทีอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	2. ขณะออกกำลังกาย ท่านจะหายใจเข้าทางจมูกช้าๆ และหายใจออกปากช้าๆ ในลักษณะห่อริมฝีปาก(ปากจู๋)	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
	3. ออกกำลังกายก่อนการรับประทานอาหารประมาณ 2 ชั่วโมง	+1	0	-1	รวม	0.67	ใช้ได้

จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	+1	0	-1	รวม	ค่า IOC $\sum R$	สรุป
4. เมื่อรู้สึกเหนื่อยหอบท่านจะหยุดและนั่งพักสูดลมหายใจทางจมูกช้าๆและผ่อนคลายลมหายใจออกช้าๆทางปากจนกระทั่งอาการดีขึ้น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
5. ภายหลังจากออกกำลังกายจะบรรเทาอาการเหนื่อยด้วยการพักและผ่อนคลายกล้ามเนื้อในท่าต่างๆเช่น ยืนหลังพิงฝาผนัง และ นอนตัวมาข้างหน้า ท่านั่งมีหมอนหนุนมาข้างหน้า	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
พฤติกรรมการ โภชนาการที่ดี						
1. ในแต่ละวันท่านรับประทานอาหารครั้งละน้อยๆ แต่บ่อยครั้งมากกว่า 3 มื้อต่อวัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
2. รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ไม่ควรรับประทานอาหารจำพวกแป้ง ข้าว น้ำตาลมากเกินไป ควรเลือกอาหารจำพวกเนื้อสัตว์ที่ย่อยง่ายเช่น เนื้อปลา	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
3. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8-10 แก้ว โดยเฉพาะน้ำอุ่น	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
4. งดเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน เช่น ชา กาแฟ และแอลกอฮอล์	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
5. หลีกเลี่ยงอาหารและเครื่องดื่มที่ทำให้ท้องอืด เช่น กะหล่ำปลี ผักกะหล่ำ ชะอม ข้าวโพด ถั่ว น้ำอัดลม	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
พฤติกรรมกรรมการพักผ่อนและผ่อนคลาย						
1. นอนหลับได้เต็มทีอย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้

จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	+1	0	-1	รวม	ค่า IOC $\sum R$	สรุป
2.อุปกรณ์ในการนอน ไม่ควรทำจากนุ่น ใหม่พรหม เพราะจะเป็นแหล่งสะสมของ ฝุ่นละออง ทำให้เกิดการระคายเคือง หลอดลม	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
3.ก่อนนอนประมาณ 1 ชั่วโมงไม่ควร ออกแรงทำกิจกรรมใดๆ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
4.เมื่อมีความเครียดหรือวิตกกังวลท่านจะ ผ่อนคลายด้วยวิธีการดังนี้ การฟังเพลง เบาๆ ทำสมาธิ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
5.เมื่อนอนไม่หลับท่านมักจะใช้ยานอน หลับช่วยให้หลับง่ายเสมอ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
พฤติกรรมการเรียนรู้เรื่องยาและ การรักษา						
1.ใช้ยาทุกชนิดตามแพทย์สั่งอย่าง เคร่งครัด และสม่ำเสมอ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
2.ปฏิบัติตามการแนะนำถึงวิธีการใช้ยา พื้นที่ถูกต้อง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
3.ไม่เคยซื้อยามารับประทานเอง นอกเหนือการรักษาของแพทย์	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้
4. มีอาการข้างเคียงของยา เช่น ใจสั่น วิงเวียน ผื่นคัน คลื่นไส้ อาเจียน ท่านหยุด ใช้ยาทันทีแล้วรีบมาพบแพทย์	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
5.เมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยต่างๆเกี่ยวกับ การใช้ยาท่านปรึกษาแพทย์หรือพยาบาล หรือเภสัชกร	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
6.ท่านพกยาพ้นขยายหลอดลมชนิดออก ฤทธิ์เร็วไว้กับตัวอยู่เสมอ	+1	+1	0	2	0.67	ใช้ได้

จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	+1	0	-1	รวม	ค่า IOC $\sum K$	สรุป
7.เมื่อไม่สามารถควบคุมอาการให้ทุเลาลงได้หลังจากพ่นยาขยายหลอดลมชนิดออกฤทธิ์สั้นทุก 15-20 นาทีไม่เกิน 3 ครั้งไปพบแพทย์ทันที	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
พฤติกรรมป้องกันการอันตรายและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ						
1.ยังสูบบุหรี่อยู่หรือไม่	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
2.สวมใส่เสื้อผ้าหนาหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่มีอากาศเย็นจัด	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
3.ทำความสะอาดผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ผ้าห่ม โดยการซัก และนำที่นอนไปตากแดดทุกสัปดาห์	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
4.หลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นภายนอกบริเวณบ้านที่ก่อให้เกิดอาการหอบ เช่น การไม่กวาดฝุ่นละออง ไม่เผาขยะหรืออยู่บริเวณที่ควัน	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
5.เมื่อมีไข้หวัด เจ็บคอ เสมหะเริ่มเป็นสีเขียวท่านไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษา	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
6.มาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
พฤติกรรมการคงไว้ซึ่งความมีคุณค่าในตนเองและการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น						
1.เมื่อมีความทุกข์หรือวิตกกังวล สมาชิกในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด สามารถให้คำปรึกษาและรับฟังเสมอ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม	+1	0	-1	รวม	ค่า IOC $\sum R$	สรุป
2.ทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง เมื่อไม่มี อาการเหนื่อยหอบและขอร้องให้ผู้ที่ ใกล้ชิดช่วยทำงานแทนเมื่อมีอาการ เหนื่อย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
3.เผชิญปัญหาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นโดย การสร้างกำลังใจและความหวังให้ตนเอง ในการต่อสู้กับความเจ็บป่วย	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้
4.ร่วมกิจกรรมสังสรรค์ พูดคุยกับเพื่อน บ้าน ญาติพี่น้องเป็นประจำ	+1	+1	+1	3	1.00	ใช้ได้

หมายเหตุ

พิจารณาคัดเลือกในข้อที่มีคะแนนของจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม เฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 – 1.00 ซึ่งแสดงว่าจุดประสงค์นั้นวัด ได้ครอบคลุมเนื้อหา หรือข้อนั้นวัด ได้ตรงจุดประสงค์ และถ้าข้อใด ได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 0.67 ต้องนำไปปรับปรุงแก้ไข เพราะมีความสอดคล้องกันต่ำ

ผลการตรวจสอบ

เมื่อพิจารณาค่าคะแนน จากความสอดคล้องรายข้อ ด้านความตระหนัก พบว่า ข้อคำถาม ทั้ง 5 ข้อ มีค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 0.67 ขึ้น ไปทุกข้อ จึงอนุมานได้ว่าข้อคำถามด้านความตระหนัก มีความสอดคล้องครอบคลุมเนื้อหาตรงตามจุดประสงค์

2. การหาคุณภาพเครื่องมือ ด้วยวิธีการของ ครอนบาค(Cronbach, Lee Joseph. 1970 : 161)

โดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (α -Coefficient)

ด้านความเชื่อด้านสุขภาพ

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. ภาวะหอบกำเริบเฉียบพลันของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อาจทำให้เสียชีวิตได้	.872	.927
2. อาการขาดออกซิเจนของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้แก่ แน่นหน้าอก หายใจไม่อิ่ม หายใจหอบเหนื่อย เจ็บว ปลายมือปลายเท้า	.862	.927
3.การพ่นยาขยายหลอดลมทางช่องปากถ้าไม่รักษาความสะอาดหลังพ่นยามีโอกาสติดเชื้อได้	.701	.935
4.การมารับบริการตามแพทย์นัดในแต่ละครั้งจะต้องลงงาน และเสียเวลาในการมาตรวจ	.589	.940
5.สถานที่ที่มีฝุ่นละออง ควันท้อไอเสีย ควันบุหรี่เป็น อันตรายต่อปอดได้	.835	.929
6.การหายใจออกด้วยการห่อปากช่วยลดอาการหายใจหอบ เหนื่อยได้	.835	.929
7. การปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์พยาบาลในการดูแล สุขภาพทำให้ท่านมีสุขภาพแข็งแรง	.743	.933
8.การลิ้มข้้นตอนการปฏิบัติเรื่องการใช้ยาพ่นชนิดออกฤทธิ์ ยาว/ออกฤทธิ์เร็วทำให้ท่านสับสนว่าควรใช้ยาแบบใด	.741	.933
9. การฝึกบริหารการหายใจอย่างมีประสิทธิภาพอาจจะมี อันตรายต่อชีวิตได้	.599	.942
10. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังถ้าสนใจดูแลสุขภาพตนเอง คุณภาพชีวิตจะดีขึ้น	.807	.930

Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0 N of Item = 10 Alpha = .835

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .835 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ด้านเจตคติ

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังควรสนใจดูแลตนเองเพราะจะทำให้สุขภาพแข็งแรง	.411	.843
2. ยาที่ได้รับจากโรงพยาบาลสามารถรักษาโรคที่เป็นให้หายได้	.659	.823
3. การฝึกหายใจด้วยการใช้กะบังลมและการห่อปากช่วยลดความรู้สึกหอบเหนื่อยได้	.642	.826
4. การดื่มน้ำเพียงพอวันละ 8-10 แก้ว จะช่วยให้เสมหะอ่อนตัวและไอออกได้ง่าย	.697	.819
5. ควรไปพบแพทย์โดยเร็วเมื่อรู้สึกแน่นหน้าอก ไอมีเสมหะสีเขียว เหนื่อยมากขึ้น เพราะเชื่อว่าปลอดภัยที่สุด	.737	.816
6. ไม่ควรไปในสถานที่ที่มีผู้คนมากๆ เพราะ จะทำให้ติดเชื้อได้	.614	.827
7. ควรรับประทานอาหารที่เกิดลมในกระเพาะอาหารเช่น กะหล่ำปลี หัวหอม อาหารมันจัด หวานจัด น้ำอัดลม ชา กาแฟ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	.571	.830
8. การใช้ผ้าปิดปากและจมูกเมื่อมีอากาศเย็น จะช่วยให้หายใจสะดวก	.353	.854
9. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไม่ต้องออกกำลังกายเพราะจะทำให้เหนื่อยมากขึ้น	.326	.860
10. เมื่อมีรู้สึกว่าการปกติไม่ต้องไปพบแพทย์ตามนัด	.617	.826

Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0 N of Item = 10 Alpha = .847

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .847 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัดการพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ด้านแรงสนับสนุนทางสังคม

ข้อคำถาม	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการรักษา โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจากรายการวิทยุ ทีวี หนังสือพิมพ์ และวารสารต่างๆ	.872	.927
2. ท่านได้รับการสอบถามถึงอาการเจ็บป่วยอยู่เสมอจากสมาชิกในครอบครัว	.862	.927
3. รู้สึกอบอุ่นเมื่อสมาชิกในครอบครัวให้การช่วยเหลือท่าน	.701	.935
4. สมาชิกในครอบครัวให้กำลังใจอยู่เสมอ	.589	.940
5. ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค อาการและแนวทางการรักษาจากแพทย์ พยาบาล ทุกครั้งที่ไปตรวจตามนัด	.835	.929
6. ท่านได้รับคำแนะนำในการใช้ยาพ่นขยายหลอดลมทุกครั้งเมื่อไปรับยาที่ห้องจ่ายยาโดยเภสัชกร	.835	.929
7. ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เช่น การหายใจ การไอ การระบายเสมหะอย่างถูกต้องจาก แพทย์ พยาบาล	.743	.933
8. เมื่อมีปัญหาในเรื่อง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถโทรปรึกษาจากสถานที่รักษาได้	.741	.933
9. สื่อวิทยุ สื่อโทรทัศน์เรื่อง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังช่วยกระตุ้นให้สนใจดูแลตนเองมากขึ้น	.599	.942
10. การพูดคุยกับเพื่อนผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทำให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดูแลตนเอง	.807	.930

Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0 N of Item = 5 Alpha = .939

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .939 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัด การพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ด้านแรงจูงใจ

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha If Item Deleted
1. เมื่อได้รับความรู้เกี่ยวกับโรค อาการและแนวทางการรักษาจากแพทย์ พยาบาลทำให้ท่านดูแลตนเองได้ดีมากขึ้น	.855	.951
2. การออกกำลังกายทำให้การหายใจปกติ ไม่มีอาการหอบ	.916	.949
3.การหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นเช่น ควันไฟ ท่อไอเสีย ควันบุหรี่ ทำให้ท่านไม่มีอาการหอบ	.934	.948
4.การดื่มน้ำมาก ๆ วันละ 6-8 แก้วทำให้เสมหะอ่อนตัว ไอ ออกได้ง่าย	.939	.947
5. การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ครบทั้ง 5 หมู่ช่วยให้ร่างกายสุขภาพแข็งแรง	.822	.953
6.การพักผ่อนนอนหลับ 6-8 ชั่วโมงทำให้ท่านรู้สึกสดชื่น	.934	.948
7.การได้รับคำแนะนำในการใช้ยาพ่นขยายหลอดลมทุกครั้ง ทำให้ท่านมั่นใจในการใช้ยาได้อย่างถูกต้องและไม่มีอาการข้างเคียงจากยา	.913	.949
8.การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เช่น การหายใจ การระบายเสมหะอย่างถูกต้องช่วยให้ท่านไม่มีอาการหอบเหนื่อยได้	.813	.953
9.เมื่อมีปัญหาสามารถโทรปรึกษาพยาบาลจากสถานที่รักษา ได้ทำให้เกิดความมั่นใจ	.900	.950
10.การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง ทำให้ท่านมีความรู้ ความเข้าใจมากขึ้น	-.166	.976

Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0 N of Item = 10 Alpha = .957

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .957 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัด การพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ด้านการมีส่วนร่วม

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. ท่านมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการใช้ยาพร้อมกับทีมสุขภาพ	.735	.854
2. ท่านมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์การดูแลตนเองร่วมกับเพื่อนผู้ป่วยด้วยกัน	.875	.840
3. ท่านมีส่วนร่วมในการออกกำลังกาย ในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดร่วมกับเพื่อนผู้ป่วยด้วยกัน	.773	.851
4. ท่านมีส่วนร่วมร่วมเข้างานกิจกรรมต่างๆเมื่อมีการจัดงานที่เกี่ยวข้องกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เช่น วันงดสูบบุหรี่โลก	-.093	.898
5. ท่านรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาในจัดกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	.811	.847
6. ท่านและครอบครัวร่วมกันวางแผนการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้านเพื่อป้องกันการหอบกำเริบ	.728	.855
7. ท่านแสดงความคิดเห็นในการมีส่วนร่วมในการรักษา ร่วมกับแพทย์เมื่อมีปัญหาข้อสงสัยต่างๆ	-.093	.898
8. ท่านมีส่วนร่วมในกระบวนการรักษาของทีมแพทย์ พยาบาลเภสัชกร และนักกายภาพบำบัดด้วยความเต็มใจ	.852	.846
9. ในการดำเนินกิจกรรมการดูแลสุขภาพตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาล ท่านเต็มใจร่วมกิจกรรมเต็มที่	.852	.846
10. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองทำให้ท่านมีสุขภาพที่ดีมากขึ้น	.183	.889

Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0 N of Item = 10 Alpha = .877

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .877 ผ่านเกณฑ์

คุณภาพเครื่องมือวัด การพัฒนาการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ด้านพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วย

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1.การฝึกหายใจด้วยการหายใจเข้าออกลึกๆเข้าทางจมูกจนท้องโป่งพองขึ้น จากนั้นเป่าลมหายใจออกทางปากช้าๆในลักษณะห่อริมฝีปาก(ปากจู๋) พร้อมกับแขม่วหน้าท้องให้ท้องแฟบ	.733	.945
2.ฝึกการไออย่างมีประสิทธิภาพด้วย การกอดคอหรือกอดหมอน สูดหายใจเข้าลึกๆทางจมูก กลับหายใจไว้ /2-3 วินาที โน้มตัวไปข้างหน้าเล็กน้อยอ้าปากกว้างๆ ไอติดต่อกัน 2-3 ครั้ง	.626	.945
3. ฝึกการหายใจโดยการหายใจออกด้วยการเป่าปากแบบห่อปาก(ปากจู๋) นานเป็น 2 เท่าของการหายใจเข้า	.551	.946
4. ฝึกบริหารการหายใจเป็นประจำทุกวันเช้าและเย็น ครั้งละประมาณ 5-10 นาที	.872	.943
พฤติกรรมกรออกกำลังกาย		
1.ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องครั้งละ 15-20 นาทีอย่างน้อย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง	.872	.943
2.ขณะออกกำลังกาย ท่านจะหายใจเข้าทางจมูกช้าๆและหายใจออกปากช้าๆในลักษณะห่อริมฝีปาก(ปากจู๋)	.666	.945
3.ออกกำลังกายก่อนการรับประทานอาหารประมาณ 2 ชั่วโมง	.872	.943
4. เมื่อรู้สึกเหนื่อยหอบท่านจะหยุดและนั่งพักสูดลมหายใจทางจมูกช้าๆและผ่อนลมหายใจออกช้าๆทางปากจนกระทั่งอาการดีขึ้น	.666	.945
5.ภายหลังออกกำลังกายจะบรรเทาอาการเหนื่อยด้วยการพักและผ่อนคลายกล้ามเนื้อในท่าต่างๆเช่น ยืนหลังพิงฝาผนัง และ โน้มตัวมาข้างหน้า ท่านั่งมีหมอนหนุนมาข้างหน้า	.733	.945
พฤติกรรมกรโภชนาการที่ดี		
1.ในแต่ละวันท่านรับประทานอาหารครั้งละน้อยๆ แต่บ่อยครั้งมากกว่า 3 มื้อต่อวัน	.551	.946

ข้อความ	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
2.รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ไม่ควรรับประทานอาหาร จำพวกแป้ง ข้าว น้ำตาลมากเกินไป ควรเลือกอาหารจำพวก เนื้อสัตว์ที่ย่อยง่ายเช่น เนื้อปลา	.872	.943
3. ดื่มน้ำสะอาดอย่างน้อยวันละ 8-10 แก้ว โดยเฉพาะน้ำอุ่น	-.030	.951
4.งดเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน เช่น ชา กาแฟ และแอลกอฮอล์	.603	.946
5.หลีกเลี่ยงอาหารและเครื่องดื่มที่ทำให้ท้องอืด เช่น กะหล่ำปลี ผักกะหล่ำ ชะอม ข้าวโพด ถั่ว น้ำอัดลม	.872	.943
พฤติกรรมกรรมการพักผ่อนและผ่อนคลาย		
1.นอนหลับได้เต็มที่อย่างน้อยวันละ 8 ชั่วโมง	-.030	.951
2.อุปกรณ์ในการนอน ไม่ควรทำจากนุ่น ไหมพรม เพราะจะ เป็นแหล่งสะสมของฝุ่นละออง ทำให้เกิดการระคายเคือง หลอดลม	.551	.946
3.ก่อนนอนประมาณ 1 ชั่วโมงไม่ควรออกกำลังกายใดๆ	.872	.943
4.เมื่อมีความเครียดหรือวิตกกังวลท่านจะผ่อนคลายด้วยวิธีการ ดังนี้ การฟังเพลงเบาๆ ทำสมาธิ	.872	.943
5.เมื่อนอนไม่หลับท่านมักจะใช้ยานอนหลับช่วยให้หลับง่าย เสมอ	.872	.943
พฤติกรรมการเรียนรู้เรื่องยาและการรักษา		
1.ใช้ยาทุกชนิดตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด และสม่ำเสมอ	-.030	.951
2.ปฏิบัติตามการแนะนำถึงวิธีการใช้ยาตามที่ถูกต้อง	.872	.943
3.ไม่เคยซื้อยามารับประทานเองนอกเหนือการรักษาของแพทย์	.872	.943
4.มีอาการข้างเคียงของยา เช่น ใจสั่น วิงเวียน ผื่นคัน คลื่นไส้ อาเจียน ท่านหยุดใช้ยาทันทีแล้วรีบมาพบแพทย์	-.030	.951
5.เมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยต่างๆเกี่ยวกับการใช้ยาท่านปรึกษา แพทย์หรือพยาบาลหรือเภสัชกร	.872	.943
6.ท่านพยายามขยายหลอดลมชนิดออกฤทธิ์เร็วไว้กับตัว อยู่เสมอ	-.030	.951

ข้อคำถาม	Corrected Item- Total Correlation	Alpha if Item Deleted
พฤติกรรมกำรป้องกันอันตรายและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ		
1.ยังสูบบุหรี่อยู่หรือไม่	.872	.943
2.สวมใส่เสื้อผ้าหนาหกลึกเลียงการอยู่ในที่ที่มีอากาศเย็นจัด	-.030	.951
3.ทำความสะอาดผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ผ้าห่ม โดยการซักและนำที่นอนไปตากแดดทุกสัปดาห์	.872	.943
4.หลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นภายนอกบริเวณบ้านที่ก่อให้เกิดอาการหอบ เช่น การไม่กวาดฝุ่นละออง ไม่เผาขยะหรืออยู่บริเวณที่ควัน	.872	.943
5.เมื่อมีไข้หวัด เจ็บคอ เสมหะเริ่มเป็นสีเขียวท่านไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจรักษา	-.030	.951
6.มาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง	.872	.943
พฤติกรรมกำรคงไว้ซึ่งควมมีคุณค่าในตนเองและการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น		
1.เมื่อมีความทุกข์หรือวิตกกังวล สมาชิกในครอบครัวหรือคนใกล้ชิด สามารถให้คำปรึกษาและรับฟังเสมอ	.872	.943
2.ทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง เมื่อไม่มีอาการเหนื่อยหอบและขอร้องให้ผู้ที่ใกล้ชิดช่วยทำงานแทนเมื่อมีอาการเหนื่อย	.872	.943
3.เผชิญปัญหาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น โดย การสร้างกำลังใจและความหวังให้ตนเองในการต่อสู้กับความเจ็บป่วย	-.030	.951
4.ร่วมกิจกรรมสังสรรค์ พุดคุยกับเพื่อนบ้าน ญาติพี่น้องเป็นประจำ	-.310	.954

Reliability Coefficients

N of Cases = 20.0 N of Item = 10 Alpha = .947

สรุป เครื่องมือที่ใช้มีความเชื่อมั่นเท่ากับ = .947 ผ่านเกณฑ์

3. หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม ความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ด้วยวิธีของ กูเดอร์ – ริชาร์ดสัน โดยใช้สูตร KR-20

จากสูตร
$$r_{tt} = \frac{N}{N-1} \left\{ 1 - \frac{(\sum pq)}{s^2} \right\}$$
 (รังสรรค์ สิงหเลิศ. 2554 : 142-143)

เมื่อ r_{tt} คือ ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ

N คือ จำนวนข้อสอบทั้งหมด

p คือ สัดส่วนของผู้ตอบถูกในข้อหนึ่งๆ

q คือ สัดส่วนของผู้ตอบผิดในข้อหนึ่งๆ เท่ากับ $1 - p$

s^2 คือ คะแนนความแปรปรวนของคะแนนรวม



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

3.1 การหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของเครื่องมือวัด ด้านความรู้โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
จากการทดลองใช้เครื่องมือในกลุ่มทดลอง (Try out 40 คน) ตัดผู้ที่มีคะแนนสูง 5 คนออก และตัด
ผู้ที่มีคะแนนต่ำ 5 คนออก เหลือ 30 คน ได้ดังนี้

NO	kn1	kn2	kn3	kn4	kn5	kn6	kn7	kn8	kn9	kn10	sum
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
14	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
26	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
27	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
28	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7
29	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7
30	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7
รวม	29	30	29	30	29	18	26	27	28	28	274
p	0.97	1.00	0.97	1.00	0.97	0.60	0.87	0.90	0.93	0.93	Σpq
q	0.03	0.00	0.03	0.00	0.03	0.40	0.13	0.10	0.07	0.07	
pq	0.03	0.00	0.03	0.00	0.03	0.24	0.12	0.09	0.06	0.06	

ค่า $S^2 = 0.007$ แทนค่าในสูตร จะได้ค่าความเชื่อมั่น = 0.979

3.2 หาค่าความยาก (Difficulty) ของเครื่องมือวัดความรู้โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

จากสูตร
$$P = \frac{RU+RL}{N}$$
 (รังสรรค์ สิงหเลิศ. 2554 : 144-145)

- เมื่อ p หมายถึง ค่าความยากของคำถามแต่ละข้อ
- RU หมายถึง จำนวนคนกลุ่มสูงที่ตอบถูกในข้อนั้น
- RL หมายถึง จำนวนคนกลุ่มต่ำที่ตอบถูกในข้อนั้น
- N หมายถึง จำนวนคนทั้งสองกลุ่ม

แทนค่าในสูตรจะได้ ค่าความยากของเครื่องมือวัดความรู้รายข้อมีค่าระหว่าง 0.45 ถึง 0.77 ซึ่งมีความยากปานกลางพอดี สามารถนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างได้ ค่า P จะมีค่าอยู่ระหว่าง 0 ถึง 1 และเกณฑ์ความยากที่ควรนำไปใช้ในเครื่องมือวัดกำหนดให้มีค่าอยู่ระหว่าง 0.20 ถึง 0.80

NO	kn1	kn2	kn3	kn4	kn5	kn6	kn7	kn8	kn9	kn10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
8	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
9	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
10	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
11	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
RU	10	9	9	7	9	8	11	10	10	8
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
13	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
14	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
15	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
16	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1
17	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
18	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
19	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
20	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RL	7	6	6	4	5	2	2	3	6	4
P	0.77	0.68	0.68	0.50	0.64	0.45	0.59	0.59	0.73	0.55

3.3 หาค่าอำนาจจำแนก (Discrimination) ของเครื่องมือวัดด้านความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

จากสูตร $r = \frac{RU - RL}{N}$ (รังสรรค์ สิงห์เสศ. 2554 : 144-145)

เมื่อ	r	หมายถึง	ค่าอำนาจจำแนกเป็นรายข้อ
	RU	หมายถึง	จำนวนคนกลุ่มสูงที่ตอบถูกในข้อนั้น
	RL	หมายถึง	จำนวนคนกลุ่มต่ำที่ตอบถูกในข้อนั้น
	N	หมายถึง	ครึ่งหนึ่งจำนวนคนทั้งสองกลุ่ม

แทนค่าในสูตรจะได้ ค่าอำนาจจำแนกของเครื่องมือวัดความรู้โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นรายข้อมีค่าอยู่ระหว่าง 0.27 ถึง 0.82 ซึ่งนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างได้ ค่า r จะมีค่าอยู่ระหว่าง -1 ถึง 1 เกณฑ์อำนาจจำแนกที่ควรนำไปใช้กำหนดให้มีค่าอยู่ระหว่าง .20 ถึง 1.0

หาค่าอำนาจจำแนก (Discrimination) ของเครื่องมือวัดด้านความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

NO	kn1	kn2	kn3	kn4	kn5	kn6	kn7	kn8	kn9	kn10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
8	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
9	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
10	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
11	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
RU	10	9	9	7	9	8	11	10	10	8
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
13	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
14	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
15	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
16	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1
17	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
18	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
19	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
20	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RI	7	6	6	4	5	2	2	3	6	4
	0.27	0.27	0.27	0.27	0.36	0.55	0.82	0.64	0.36	0.36

ค่าอำนาจจำแนกรายข้อของแบบสอบถาม ที่เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale)

t-test for Equality of Means					
		t	df	Sig. (2-tailed)	Std. Error Difference
v2.1	Equal variances assumed	3.545	18	.002	.367
	Equal variances not assumed	3.545	13.390	.003	.367
v2.2	Equal variances assumed	3.182	18	.005	.377
	Equal variances not assumed	3.182	12.944	.007	.377
v2.3	Equal variances assumed	6.091	18	.000	.213
	Equal variances not assumed	6.091	17.173	.000	.213
v2.4	Equal variances assumed	3.343	18	.004	.359
	Equal variances not assumed	3.343	9.000	.009	.359
v2.5	Equal variances assumed	2.794	18	.012	.429
	Equal variances not assumed	2.794	12.094	.016	.429
v2.6	Equal variances assumed	2.449	18	.025	.327
	Equal variances not assumed	2.449	12.462	.030	.327
v2.7	Equal variances assumed	3.220	18	.005	.342
	Equal variances not assumed	3.220	10.673	.008	.342
v2.8	Equal variances assumed	6.862	18	.000	.277
	Equal variances not assumed	6.862	11.641	.000	.277
v2.9	Equal variances assumed	4.235	18	.000	.401
	Equal variances not assumed	4.235	11.199	.001	.401
v2.10	Equal variances assumed	3.343	18	.004	.359
	Equal variances not assumed	3.343	9.000	.009	.359
v3.1	Equal variances assumed	3.343	18	.004	.359
	Equal variances not assumed	3.343	9.000	.009	.359
v3.2	Equal variances assumed	4.233	18	.000	.354
	Equal variances not assumed	4.233	10.546	.002	.354
v3.3	Equal variances assumed	3.845	18	.001	.390
	Equal variances not assumed	3.845	11.339	.003	.390
v3.4	Equal variances assumed	3.239	18	.005	.463
	Equal variances not assumed	3.239	9.878	.009	.463
v3.5	Equal variances assumed	4.178	18	.001	.383
	Equal variances not assumed	4.178	11.436	.001	.383
v3.6	Equal variances assumed	4.971	18	.000	.362
	Equal variances not assumed	4.971	10.476	.000	.362

t-test for Equality of Means					
		t	df	Sig. (2-tailed)	Std. Error Difference
v3.7	Equal variances assumed				
	Equal variances not assumed	2.640	17.868	.017	.455
v3.8	Equal variances assumed	4.235	18	.000	.401
	Equal variances not assumed	4.235	11.199	.001	.401
v3.9	Equal variances assumed	3.578	18	.002	.447
	Equal variances not assumed	3.578	11.705	.004	.447
v3.10	Equal variances assumed	5.303	18	.000	.377
	Equal variances not assumed	5.303	12.944	.000	.377
v4.1	Equal variances assumed	5.721	18	.000	.350
	Equal variances not assumed	5.721	17.424	.000	.350
v4.2	Equal variances assumed	6.866	18	.000	.335
	Equal variances not assumed	6.866	16.629	.000	.335
v4.3	Equal variances assumed	4.773	18	.000	.419
	Equal variances not assumed	4.773	10.083	.001	.419
v4.4	Equal variances assumed	2.640	18	.017	.455
	Equal variances not assumed	2.640	11.254	.023	.455
v4.5	Equal variances assumed	3.239	18	.005	.463
	Equal variances not assumed	3.239	9.878	.009	.463
v4.6	Equal variances assumed	4.235	18	.000	.401
	Equal variances not assumed	4.235	11.199	.001	.401
v4.7	Equal variances assumed	3.578	18	.002	.447
	Equal variances not assumed	3.578	11.705	.004	.447
v4.8	Equal variances assumed	4.670	18	.000	.407
	Equal variances not assumed	4.670	15.416	.000	.407
v4.9	Equal variances assumed	4.025	18	.001	.447
	Equal variances not assumed	4.025	14.272	.001	.447
v4.10	Equal variances assumed	4.025	18	.001	.522
	Equal variances not assumed	4.025	9.685	.003	.522
v5.1	Equal variances assumed	4.583	18	.000	.458
	Equal variances not assumed	4.583	11.564	.001	.458
v5.2	Equal variances assumed	3.857	18	.001	.519
	Equal variances not assumed	3.857	10.695	.003	.519
v5.3	Equal variances assumed	5.129	18	.000	.448
	Equal variances not assumed	5.129	10.729	.000	.448
v5.4	Equal variances assumed	4.728	18	.000	.486
	Equal variances not assumed	4.728	9.793	.001	.486

t-test for Equality of Means					
		t	df	Sig. (2-tailed)	Std. Error Difference
v5.5	Equal variances assumed	3.599	18	.002	.556
	Equal variances not assumed	3.599	9.602	.005	.556
v5.6	Equal variances assumed	3.780	18	.001	.529
	Equal variances not assumed	3.780	10.215	.003	.529
v5.7	Equal variances assumed	5.041	18	.000	.476
	Equal variances not assumed	5.041	9.000	.001	.476
v5.8	Equal variances assumed	2.807	18	.012	.534
	Equal variances not assumed	2.807	10.589	.018	.534
v5.9	Equal variances assumed	3.943	18	.001	.482
	Equal variances not assumed	3.943	11.401	.002	.482
v5.10	Equal variances assumed	2.753	18	.013	.291
	Equal variances not assumed	2.753	13.481	.016	.291
v6.1	Equal variances assumed	2.807	18	.012	.534
	Equal variances not assumed	2.807	10.589	.018	.534
v6.2	Equal variances assumed	3.780	18	.001	.529
	Equal variances not assumed	3.780	10.215	.003	.529
v6.3	Equal variances assumed	3.599	18	.002	.556
	Equal variances not assumed	3.599	9.602	.005	.556
v6.4	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v6.5	Equal variances assumed	4.583	18	.000	.458
	Equal variances not assumed	4.583	9.000	.001	.458
v6.6	Equal variances assumed	3.015	18	.007	.464
	Equal variances not assumed	3.015	9.874	.013	.464
v6.7	Equal variances assumed	2.753	18	.013	.291
	Equal variances not assumed	2.753	13.481	.016	.291
v6.8	Equal variances assumed	3.130	18	.006	.447
	Equal variances not assumed	3.130	10.740	.010	.447
v6.9	Equal variances assumed	3.130	18	.006	.447
	Equal variances not assumed	3.130	10.740	.010	.447
v6.10	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v7.1	Equal variances assumed	2.278	18	.035	.307
	Equal variances not assumed	2.278	14.332	.039	.307
v7.2	Equal variances assumed	2.753	18	.013	.291
	Equal variances not assumed	2.753	13.481	.016	.291
v7.3	Equal variances assumed	2.689	18	.015	.260
	Equal variances not assumed	2.689	9.000	.025	.260

t-test for Equality of Means					
		t	df	Sig. (2-tailed)	Std. Error Difference
v7.4	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v8.1	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v8.2	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v8.3	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v8.4	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v8.5	Equal variances assumed	2.278	18	.035	.307
	Equal variances not assumed	2.278	14.332	.039	.307
v9.1	Equal variances assumed	2.689	18	.015	.260
	Equal variances not assumed	2.689	9.000	.025	.260
v9.2	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v9.3	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v9.4	Equal variances assumed	3.250	18	.004	.277
	Equal variances not assumed	3.250	9.000	.010	.277
v9.5	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v10.1	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v10.2	Equal variances assumed	2.689	18	.015	.260
	Equal variances not assumed	2.689	9.000	.025	.260
v10.3	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v10.4	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v10.5	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v11.1	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v11.2	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v11.3	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243

t-test for Equality of Means					
		t	df	Sig. (2-tailed)	Std. Error Difference
v11.4	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v11.5	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v11.6	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v11.7	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v12.1	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v12.2	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v12.3	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v12.4	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v12.5	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v12.6	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v13.1	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v13.2	Equal variances assumed	5.357	18	.000	.243
	Equal variances not assumed	5.357	12.534	.000	.243
v13.3	Equal variances assumed	4.093	18	.001	.269
	Equal variances not assumed	4.093	11.820	.002	.269
v13.4	Equal variances assumed	-2.588	18	.019	.309
	Equal variances not assumed	-2.588	15.316	.020	.309

ภาคผนวก จ

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของตัวแปร



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

วิเคราะห์ด้วยสถิติ Multiple Linear Regression Analysis

Variables Entered/ Removed^a

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	KN BEL ATTI SUP MOT PAR BEHA		Enter

a. Dependent Variable: totolv7

b. All requested variables entered.

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.562 ^a	.315	.305	.29379

a. Predictors: (Constant), ntotolv2, totolv1, ntotolv6, ntotolv5, ntotolv3, ntotolv4

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	15.620	6	2.603	30.160	.000 ^b
	Residual	33.922	393	.086		
	Total	49.542	399			

a. Dependent Variable: totolv7

วิเคราะห์ด้วยสถิติ MANOVA

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
KN1	5.9250	1.07148	40
KN2	6.7250	1.39574	40
BEL1	14.1250	2.02785	40
BEL2	44.5250	4.01911	40
ATTI1	22.7750	2.82378	40
ATTI2	41.7750	3.28546	40
SUP1	14.9000	3.29568	40
SUP2	44.5000	3.17845	40
PAR1	44.6500	3.90627	40
PAR2	44.5750	3.77500	40
BEHA1	89.5250	9.81884	40
BEHA2	144.7750	18.36592	40

Multivariate Tests^a

Effect		Value	F	Hypothesis df	Error df	Sig.	
Between Subjects	Intercept	Pillai's Trace	.997	2204.407 ^b	6.000	34.000	.000
		Wilks' Lambda	.003	2204.407 ^b	6.000	34.000	.000
		Hotelling's Trace	389.013	2204.407 ^b	6.000	34.000	.000
		Roy's Largest Root	389.013	2204.407 ^b	6.000	34.000	.000
Within Subjects	Time	Pillai's Trace	.985	361.194 ^b	6.000	34.000	.000
		Wilks' Lambda	.015	361.194 ^b	6.000	34.000	.000
		Hotelling's Trace	63.740	361.194 ^b	6.000	34.000	.000
		Roy's Largest Root	63.740	361.194 ^b	6.000	34.000	.000

a. Design: Intercept

Within Subjects Design: Time

Tests of Within-Subjects Effects

Multivariate ^{a,b}						
Within Subjects Effect	Value	F	Hypothesis df	Error df	Sig.	
Time	Pillai's Trace	.985	361.194 ^c	6.000	34.000	.000
	Wilks' Lambda	.015	361.194 ^c	6.000	34.000	.000
	Hotelling's Trace	63.740	361.194 ^c	6.000	34.000	.000
	Roy's Largest Root	63.740	361.194 ^c	6.000	34.000	.000

a. Design: Intercept

Within Subjects Design: Time

b. Tests are based on averaged variables.

c. Exact statistic

Tests of Within-Subjects Contrasts

Source	Measure	Time	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Time	KN	Linear	12.800	1	12.800	27.429	.000
	BEL	Linear	18483.200	1	18483.200	1839.828	.000
	ATTI	Linear	7220.000	1	7220.000	1087.181	.000
	SUP	Linear	17523.200	1	17523.200	1515.982	.000
	PAR	Linear	.113	1	.113	.328	.057
	BEHA	Linear	61051.250	1	61051.250	306.682	.000
Error(Time)	KN	Linear	18.200	39	.467		
	BEL	Linear	391.800	39	10.046		
	ATTI	Linear	259.000	39	6.641		
	SUP	Linear	450.800	39	11.559		
	PAR	Linear	13.388	39	.343		
	BEHA	Linear	7763.750	39	199.071		

Tests of Between-Subjects Effects

Transformed Variable: Average

Source	Measure	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Intercept	KN	3200.450	1	3200.450	1217.138	.000
	BEL	68796.450	1	68796.450	6732.058	.000
	ATTI	83334.050	1	83334.050	6871.821	.000
	SUP	70567.200	1	70567.200	7503.056	.000
	PAR	159222.013	1	159222.013	5459.100	.000
	BEHA	1097929.800	1	1097929.800	4679.087	.000
Error	KN	102.550	39	2.629		
	BEL	398.550	39	10.219		
	ATTI	472.950	39	12.127		
	SUP	366.800	39	9.405		
	PAR	1137.488	39	29.166		
	BEHA	9151.200	39	234.646		

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
KN1	40	4.00	8.00	5.9250	1.07148
KN2	40	5.00	10.00	6.7250	1.39574
BEL1	40	10.00	18.00	14.1250	2.02785
BEL2	40	34.00	50.00	44.5250	4.01911
ATTI1	40	18.00	28.00	22.7750	2.82378
ATTI2	40	35.00	47.00	41.7750	3.28546
SUP1	40	10.00	25.00	14.9000	3.29568
SUP2	40	36.00	50.00	44.5000	3.17845
PAR1	40	36.00	50.00	44.6500	3.90627
PAR2	40	37.00	50.00	54.5750	3.77500
BEHA1	40	73.00	107.00	89.5250	9.81884
BEHA2	40	103.00	162.00	144.7750	18.36592
Valid N (listwise)	40				

ภาคผนวก ฉ

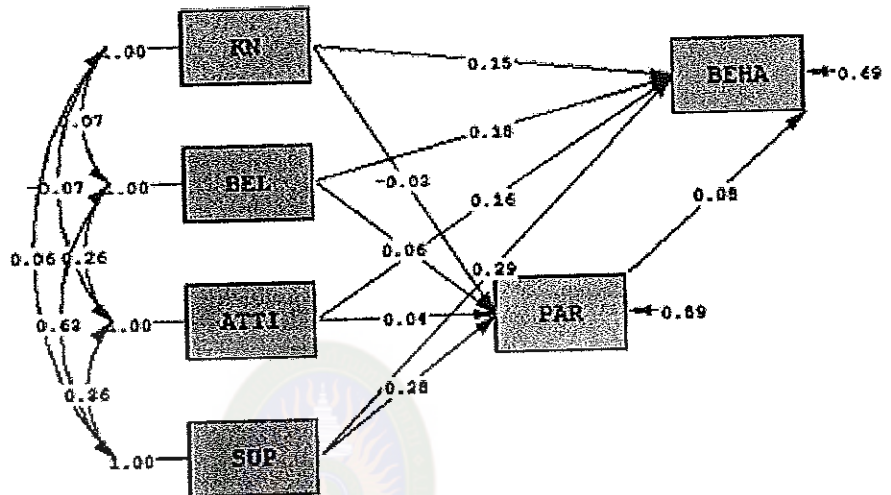
การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของตัวแปรด้วย

สมการเชิงโครงสร้าง (Structural Equation Model : SEM)

โดยใช้โปรแกรมลิสเรล (LISREL for Windows)

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

การวิเคราะห์สมการเชิงโครงสร้าง โดยใช้โปรแกรม LISREL



Chi-Square=0.00, df=0, F-value=1.00000, RMSEA=0.000

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
 รูปแบบความสัมพันธ์โครงสร้างเชิงเส้นของปัจจัยเชิงสาเหตุที่ส่งผลต่อ การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรค
 ปอดอุดกั้นเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์

DATE: 9/13/2014

TIME: 21:38

LISREL 8.80 (STUDENT EDITION)

BY

Karl G. Jöreskog & Dag Sörbom

This program is published exclusively by
 Scientific Software International, Inc.
 7383 N. Lincoln Avenue, Suite 100
 Lincolnwood, IL 60712, U.S.A.
 Phone: (800)247-6113, (847)675-0720, Fax: (847)675-2140

Copyright by Scientific Software International, Inc., 1981-
 2006
 Use of this program is subject to the terms specified in
 the
 Universal Copyright Convention.
 Website: www.ssicentral.com

The following lines were read from file E:\ÇÔ`ÑÂ íôëÇ\lisrell.spl:

A Model of COPD
 Observed Variables: BEHA KN BEL ATTI SUP PAR
 Correlation matrix:
 1.00
 .170 1.00
 .429 .066 1.00
 .311 -.072 .259 1.00
 .493 .058 .628 .356 1.00
 .245 -.014 .243 .158 .330 1.00
 Sample Size: 400
 Relationships
 PAR = KN BEL ATTI SUP
 BEHA = KN BEL ATTI SUP PAR
 Options: me = ml
 lisrel output: sc rs ef mi
 Path Diagram
 End of problem

A Model of COPD

Correlation Matrix

	BEHA	PAR	KN	BEL	ATTI
SUP	1.00				
BEHA	1.00				
PAR	0.24	1.00			
KN	0.17	-0.01	1.00		
BEL	0.43	0.24	0.07	1.00	
ATTI	0.31	0.16	-0.07	0.26	1.00
SUP	0.49	0.33	0.06	0.63	0.36

A Model of COPD

Parameter Specifications

BETA

	BEHA	PAR
BEHA	0	1
PAR	0	0

GAMMA

	KN	BEL	ATTI	SUP
BEHA	2	3	4	5
PAR	6	7	8	9

PHI

	KN	BEL	ATTI	SUP
KN	10			
BEL	11	12		
ATTI	13	14	15	
SUP	16	17	18	19

PSI

	BEHA	PAR
	20	21

A Model of COPD

Number of Iterations = 0

LISREL Estimates (Maximum Likelihood)

BETA

	BEHA	PAR
BEHA	--	0.08 (0.04) 1.89
PAR	--	--

GAMMA

	KN	BEL	ATTI	SUP
BEHA	0.15 (0.04)	0.18 (0.05)	0.16 (0.04)	0.29 (0.06)
PAR	3.68 (0.05)	3.26 (0.06)	3.58 (0.05)	5.09 (0.06)
	-0.03 -0.65	0.06 0.95	0.04 0.80	0.28 4.45

Covariance Matrix of Y and X

	BEHA	PAR	KN	BEL	ATTI
SUP					

BEHA	1.00					
PAR	0.25	1.00				
KN	0.17	-0.01	1.00			
BEL	0.43	0.24	0.07	1.00		
ATTI	0.31	0.16	-0.07	0.26	1.00	
SUP	0.49	0.33	0.06	0.63	0.36	1.00

1.00

PHI

	KN	BEL	ATTI	SUP
KN	1.00 (0.07) 14.05			
BEL	0.07 (0.05) 1.31	1.00 (0.07) 14.05		
ATTI	-0.07 (0.05) -1.43	0.26 (0.05) 4.98	1.00 (0.07) 14.05	
SUP	0.06 (0.05) 1.15	0.63 (0.06) 10.57	0.36 (0.05) 6.67	1.00 (0.07) 14.05

PSI

Note: This matrix is diagonal.

BEHA	PAR
0.69 (0.05) 14.05	0.89 (0.06) 14.05

Squared Multiple Correlations for Structural Equations

BEHA	PAR
0.31	0.11

Squared Multiple Correlations for Reduced Form

BEHA	PAR
0.31	0.11

Reduced Form

	KN	BEL	ATTI	SUP
BEHA	0.15	0.18	0.16	0.31

	(0.04)	(0.05)	(0.05)	(0.06)
	3.60	3.34	3.64	5.61
PAR	-0.03	0.06	0.04	0.28
	(0.05)	(0.06)	(0.05)	(0.06)
	-0.65	0.95	0.80	4.45

Goodness of Fit Statistics

Degrees of Freedom = 0
 Minimum Fit Function Chi-Square = 0.00 (P = 1.00)
 Normal Theory Weighted Least Squares Chi-Square = 0.00 (P = 1.00)

The Model is Saturated, the Fit is Perfect !

A Model of COPD

Modification Indices and Expected Change

No Non-Zero Modification Indices for BETA

No Non-Zero Modification Indices for GAMMA

No Non-Zero Modification Indices for PHI

No Non-Zero Modification Indices for PSI

No Non-Zero Modification Indices for THETA-EPS

A Model of COPD

Standardized Solution

BETA

	BEHA	PAR
BEHA	- -	0.08
PAR	- -	- -

GAMMA

	KN	BEL	ATTI	SUP
BEHA	0.15	0.18	0.16	0.29
PAR	-0.03	0.06	0.04	0.28

Correlation Matrix of Y and X

	BEHA	PAR	KN	BEL	ATTI
SUP	-----	-----	-----	-----	-----

BEHA	1.00					
PAR	0.25	1.00				
KN	0.17	-0.01	1.00			
BEL	0.43	0.24	0.07	1.00		
ATTI	0.31	0.16	-0.07	0.26	1.00	
SUP	0.49	0.33	0.06	0.63	0.36	1.00

PSI

Note: This matrix is diagonal.

	BEHA	PAR
	-----	-----
	0.69	0.89

Regression Matrix Y on X (Standardized)

	KN	BEL	ATTI	SUP
	-----	-----	-----	-----
BEHA	0.15	0.18	0.16	0.31
PAR	-0.03	0.06	0.04	0.28

A Model of COPD

Total and Indirect Effects

Total Effects of X on Y

	KN	BEL	ATTI	SUP
	-----	-----	-----	-----
BEHA	0.15 (0.04)	0.18 (0.05)	0.16 (0.05)	0.31 (0.06)
PAR	3.60 (0.05)	3.34 (0.06)	3.64 (0.05)	5.61 (0.06)
	-0.65	0.95	0.80	4.45

Indirect Effects of X on Y

	KN	BEL	ATTI	SUP
	-----	-----	-----	-----
BEHA	0.00 (0.00)	0.00 (0.01)	0.00 (0.00)	0.02 (0.01)
PAR	-0.62	0.85	0.74	1.74
	--	--	--	--

Total Effects of Y on Y

	BEHA	PAR
	-----	-----
BEHA	--	0.08 (0.04)
PAR	--	1.89
	--	--

Largest Eigenvalue of $B*B'$ (Stability Index) is 0.007

A Model of COPD

Standardized Total and Indirect Effects

Standardized Total Effects of X on Y

	KN	BEL	ATTI	SUP
BEHA	0.15	0.18	0.16	0.31
PAR	-0.03	0.06	0.04	0.28

Standardized Indirect Effects of X on Y

	KN	BEL	ATTI	SUP
BEHA	0.00	0.00	0.00	0.02
PAR	- -	- -	- -	- -

Standardized Total Effects of Y on Y

	BEHA	PAR
BEHA	- -	0.08
PAR	- -	- -

Time used: 0.000 Seconds

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

ภาคผนวก ข

บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

1. นาย ถวัลย์ โพธิ์หนองไฮ
2. นาย สง่า ศาระพรหม
3. นาย เฉชา อัมราทร
4. นายพรมมา บัณฑิต
5. นาย นงค์ มีทา
6. นายกองแป็ง โศกแปะ
7. นายทองนาค มะลาด
8. นางนิม หรดี
9. นายเพ็ชว โสภาราชภูรี
10. นางเฉวียน กลางบุญมา
11. นายราวี เอสจินต์
12. นายผาง ดุนจันทา
13. นายเพ็ง ไทยอ่อน
14. นายทอง หลมนา
15. นายเสถียร สิงห์เพียง
16. นางคำพอง แสนสมบัติ
17. นายชิต สุขเกษม
18. นาง ดุน เป้าปัด
19. นาย บุญชัย เค้าแก้ว
20. นาย วิรัตน์ ทัศนคาม
21. นายไพจิตร พรมดวง
22. นาย ลำควน จันทร์นาง
23. นายวัชรินทร์ มูลแวง
24. นาย บุญมี พรหมโสภา
25. นายคัชริน งามเกาะ
26. นาย สำเนียง ศรีเสาร์
27. นางสุวรรณ พิมพ์ชายน้อย
28. นายเสงี่ยม พลค้อ
29. นาง ปิยะฉัตร มิเถาวัลย์
30. นาง มาลัย ศิลารักษ์
31. นายอุทัย ร่มซ้าย
32. นายคำมี ใจรัตน์
33. นายสุพัฒน์ ศรีสุนาคร้ว
34. นายแดง โพธิ์ศรี
35. นายแก้ว จันดา
36. นายประภาส จันทร
37. นาย สุพจน์ อ้วนแพง
38. นายไสว พระลัษร์รักษา
39. นายถาวร คำสีทา
40. นายภาณุวัฒน์ ทานุราณ

ภาคผนวก ข
ภาคผนวกภาพกิจกรรม



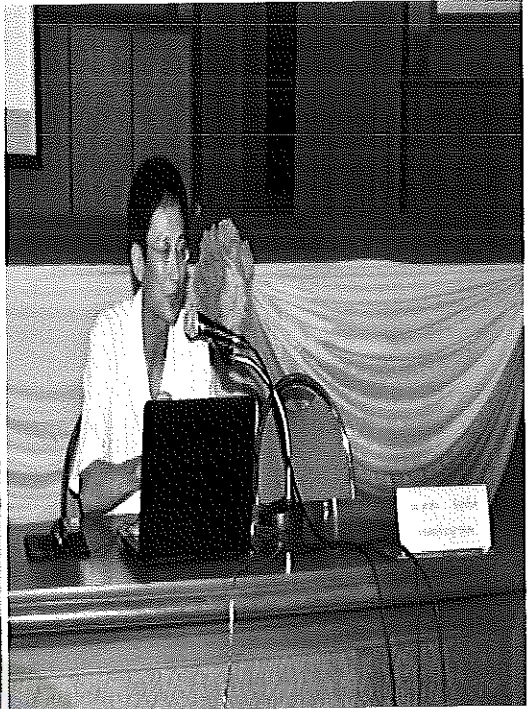
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY



ภาพภาคผนวกที่ 1 การประชุมเชิงปฏิบัติการการวิพากษ์รูปแบบการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอด
อุดกันเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์



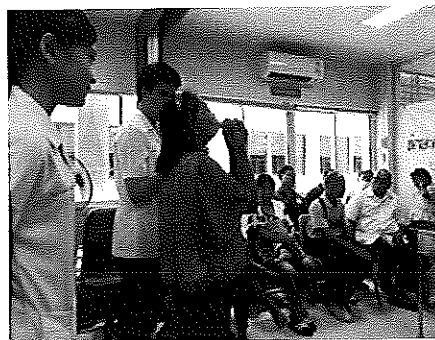
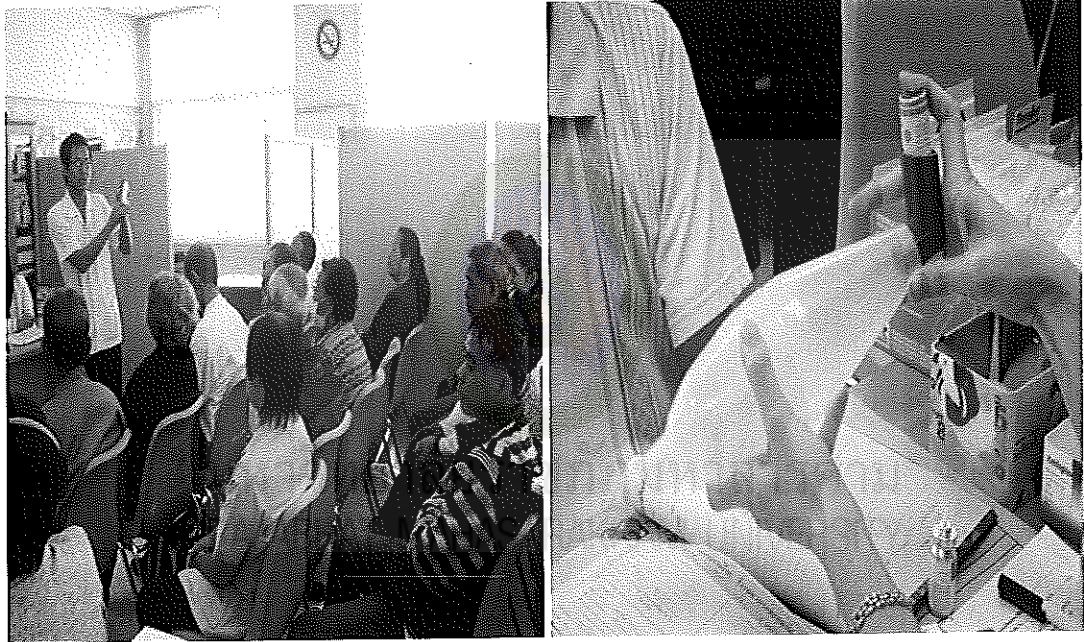
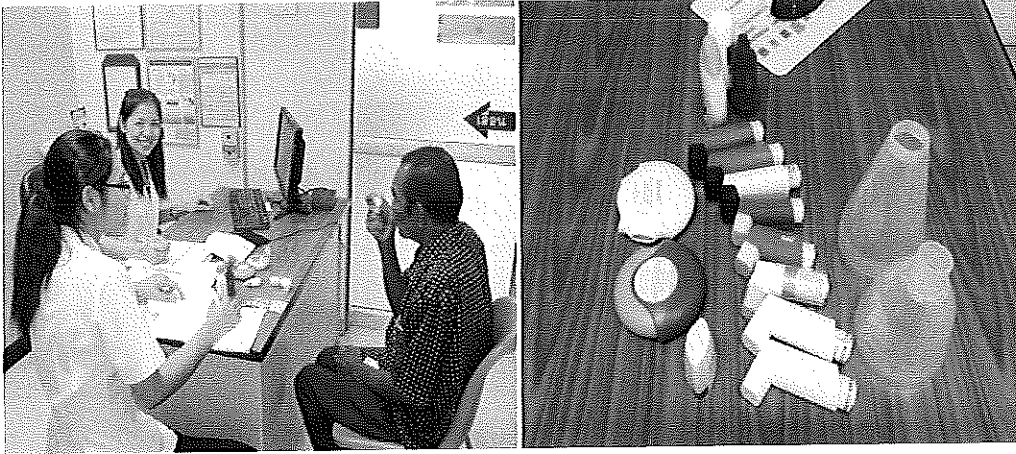
ภาพภาคผนวกที่ 1 การประชุมเชิงปฏิบัติการการวิพากษ์รูปแบบการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอด
อุดกันเรื้อรังในเขตร้อยแก่นสารสินธุ์



ภาพภาคผนวกที่ 2 การประชุมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง



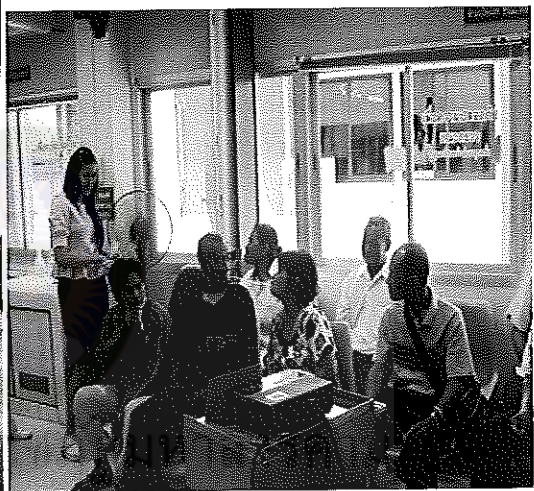
ภาพภาคผนวกที่ 3 กิจกรรมการให้ความรู้เรื่องโงนการสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง



ภาพภาคผนวกที่ 4 กิจกรรมการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง



ภาพภาคผนวกที่ 5 กิจกรรมการให้ความรู้เรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดและการออกกำลังกาย
โดยใช้ยางยืดสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง



ภาพภาคผนวกที่ 6 กิจกรรมการมีส่วนร่วม การเล่าสู่กันฟังแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง