

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจแบบสอบถาม

- | | |
|----------------------------|--|
| 1. ดร.รวิวรรณ เผ่ากัณหา | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 2. อาจารย์สุภาภรณ์ ค้วงแพง | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. นายแพทย์ไธมาส พุทธเจริญ | นายแพทย์ด้านอายุรกรรมประสาท
โรงพยาบาลพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี |
| 4. คุณรพีง อภัยวงศ์ | พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลชลบุรี |
| 5. คุณกาญจนา ไทยเจริญ | พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ
โรงพยาบาลพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี |

ภาคผนวก ข

หนังสือขออนุญาตใช้เครื่องมือ

หนังสือการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ

หนังสือการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือ

หนังสือการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย



ที่ ศธ 0528.03/CC.4 8

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ค.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

13 มกราคม 2547

เรื่อง ขออนุญาตขอยืมใช้เครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวนพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขออนุญาตขอยืมใช้จากท่าน
เพื่อขอใช้เครื่องมือดังนี้

1. แบบประเมินความเข้มแข็งในการมองโลก (13 ข้อ) ซึ่งแปลจากแบบวัดความเข้มแข็ง
ในการมองโลก (13 ข้อ) ของแอนโทนีฟสกี
2. แบบประเมินความผาสุกโดยทั่วไปของคูหาข (1977) ซึ่งแปลจากแบบวัดความผาสุก
โดยทั่วไปของคูหาข

เพื่อมาใช้ในการเก็บข้อมูลการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมณวิธ จริตถาวร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/CC47

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ค.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

13 มกราคม 2547

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ขอใช้เครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คานพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชนี สรรเสริญ ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอกความอนุเคราะห์จากท่าน
เพื่อขอใช้เครื่องมือแบบประเมินการสนับสนุนทางสังคมของนางศิริรภา นันทพงษ์ เพื่อมาใช้ในการ
เก็บข้อมูลการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
กองจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จิตควร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0107

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ค.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

19 มกราคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน อาจารย์สุภาภรณ์ ค้วงแพง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แก้วโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญภรณ์ คาวนพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย
ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิต
ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จิตกวร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ
รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0/08

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑๙ มกราคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ดร.วิวัฒน์ เผ่ากันหา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เค้าโครงข้อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวนพเก้า นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย
ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิต
ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จิตการ)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/๐1๐๑

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ค.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

19 มกราคม 2547

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน นพ.โอภาส พุทธเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แก้วโครงข่อยวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวานพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย
ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิต
ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จริตควร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ สธ 0528.03/0106

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ค.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑๙ มกราคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน คุณรำพึง อภัยวงศ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แก้วโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญภรณ์ คาวานพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง บึงจันทน์ที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย
ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิต
ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าท่านจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จริตควร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0105

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ค.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

19 มกราคม 2547

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน คุณกาญจนา ไทยเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แก้วโครงข่อยวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวนพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจังหวัดชลบุรี ในความควบคุม
ดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย
ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอกความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิต
ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จิรติวรร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0719

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒4 กุมภาพันธ์ 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพานทอง
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวานพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ
ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริฐ ประธานกรรมการ มีความประสงค์ขออำนาจความสะดวกในการเก็บรวบรวม
ข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างวันที่ 1 - 7 มีนาคม 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0720

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๘4 กุมภาพันธ์ 2547

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
 เรียน ศาธารณสุขอำเภอพานทอง
 สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวนพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร
 มหบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์
 เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ
 ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ ประธานกรรมการ มีความประสงค์ขออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวม
 ข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
 ระหว่างวันที่ 1 - 7 มีนาคม 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
 คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0869

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑ มีนาคม 2547

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ศาธารณสุขอำเภอบ้านบึง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญภรณ์ คาวนพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัย
ที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.รัชณี สรรเสริญ
ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 15 เมษายน 2547 (ติดต่อผู้วิจัยโทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา เคารพเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0870

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑ มีนาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คานพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัย
ที่มีผลต่อความพึงพอใจของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.รัชนี สรรเสริญ
ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 15 เมษายน 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/๐๖ 71

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ด.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๔ มีนาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน สาธารณสุขอำเภอสตึก

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คาวนพเก้า นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัย
ที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.รัชนี สรรเสริญ
ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 15 เมษายน 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0873

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑ มีนาคม 2547

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน สาธารณสุขอำเภอพนัสนิคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางฉัญญาภรณ์ คาวนพแก้ว นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัย
ที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.รัชนี สรรเสริญ
ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 15 เมษายน 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ศธ 0528.03/0672

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๑ มีนาคม 2547

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ศาธารณสุขอำเภอศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางธัญญาภรณ์ คานวนพเก้า นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัย
ที่มีผลต่อความพึงพอใจของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.รัชนี สรรเสริญ
ประธานกรรมการ มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บ
รวบรวมข้อมูลจาก ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 15 เมษายน 2547 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-3845-2292)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
กองจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ภาคผนวก ก

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การกำหนดระดับแสดงความคิดเห็น

1. หมายถึงคำถามไม่สอดคล้องกับนิยามเลย
2. หมายถึงคำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับนิยาม
3. หมายถึงคำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะมีความสอดคล้องกับนิยาม
4. หมายถึงคำถามมีความสอดคล้องกับนิยาม

	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ																			
	คนที่ 1				คนที่ 2				คนที่ 3				คนที่ 4				คนที่ 5			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1				/				/				/			/				/	
2				/				/			/				/				/	
3				/				/				/				/				/
4				/			/					/			/					/
5				/				/			/				/					/
6			/					/				/			/				/	
7				/				/			/				/				/	
8				/				/			/				/				/	
9		/						/			/				/				/	
10		/						/			/				/				/	

ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 5 ท่านพบว่าจำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 8 ข้อ

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index)

CVI =
$$\frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

$$= \frac{8}{10} = .80$$

ภาคผนวก ง

แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบสอบถาม

โรงพยาบาล.....วันที่.....

แบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อความผาสุกของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้ประกอบด้วยข้อคำถาม รวมทั้งสิ้น 96 ข้อ โดยแบ่งเป็น 5 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป มีจำนวน 29 ข้อเป็นคำถามแบบให้เลือกตอบและ
ปลายเปิด ประกอบด้วย

1.1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแล จำนวน 15 ข้อ

1.2 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย จำนวน 14 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน มีจำนวน 10 ข้อ
เป็นคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 3 ระดับคือ ทำเองได้ ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือ และทำเอง
ไม่ได้เลย

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความผาสุกโดยทั่วไปของผู้ป่วย มีจำนวน 18 ข้อ โดย 14 ข้อแรก
เป็นคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 1-6 แสดงถึงความมากน้อยหรือความบ่อยของสถานการณ์
และ 4 ข้อหลัง ใช้มาตราส่วนประมาณค่า 0-10 โดยมีคำคุณศัพท์กำกับอยู่ปลายทั้ง 2 ด้าน

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความสอดคล้องในการมองโลก มีจำนวน 13 ข้อ เป็นคำถามแบบ
มาตราส่วนประมาณค่า 7 ระดับจาก บ่อยมาก ถึงไม่เคยเลย

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม ประกอบด้วย

5.1 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม มีจำนวน 25 ข้อ เป็นคำถามแบบมาตราส่วน
ประมาณค่า 7 ระดับจากเห็นด้วยอย่างมาก ถึงไม่เห็นด้วยอย่างมาก

5.2 แบบสอบถามแหล่งสนับสนุนทางสังคม มีจำนวน 1 ข้อ เป็นคำถามแบบให้เลือก
ตอบได้มากกว่า 1 กลุ่ม

ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ตอบแบบสอบถามโดยใช้เวลา
ประมาณ 30 นาทีต่อคน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่าง
ที่มีอยู่.....

1. เพศ [] sex
 - [] ชาย
 - [] หญิง
2. อายุ ปี [] [] age
3. สถานภาพสมรส [] status
 - [] 1. โสด
 - [] 2. คู่
 - [] 3. ม่าย
 - [] 4. หย่าหรือแยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา [] educ
 - [] 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ
 - [] 2. ประถมศึกษา
 - [] 3. มัธยมศึกษา
 - [] 4. อนุปริญญา/อาชีวศึกษา
 - [] 5. ปริญญาตรี
 - [] 6. สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพปัจจุบัน [] occ
 - [] 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 - [] 2. งานบ้าน
 - [] 3. รับจ้าง
 - [] 4. ทำไร่/ทำสวน
 - [] 5. ค้าขาย
 - [] 6. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 - [] 7. อื่น ๆ ระบุ
6. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน.....บาท [] [] [] [] [] [] inc

7. รายได้ที่ท่านได้รับเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่ [] enaghinc
 [] 1. เพียงพอ
 [] 2. ไม่เพียงพอ
8. การอยู่อาศัย [] living
 [] 1. อยู่ตามลำพัง
 [] 2. อยู่กับครอบครัว (สามี ภรรยา บุตร หลาน หรือผู้อื่น)
 [] 3. อยู่กับผู้อื่น (เพื่อน, คนรู้จัก)
9. ลักษณะครอบครัว [] family
 [] 1. ครอบครัวเดี่ยว
 [] 2. หลายครอบครัวรวมกัน
10. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน [] member
11. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยในฐานะเป็น..... [] relation
 [] 1. สามี ภรรยา
 [] 2. บุตร
 [] 3. หลาน
 [] 4. เครือญาติอื่น ๆ (น้อง สะใภ้)
12. หน้าที่ความรับผิดชอบในครอบครัว [] function
 [] 1. ดูแลผู้ป่วยพร้อมกับทำงานบ้านไปด้วย
 [] 2. ดูแลผู้ป่วยและเป็นผู้นำครอบครัว
 [] 3. อื่น ๆ ระบุ.....
13. ผู้ช่วยผู้ดูแล [] assistan
 [] 1. ไม่มี
 [] 2. มีระบุ.....
14. ระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วย.....ปี.....เดือน.....สัปดาห์ [] timecarl
15. จำนวนระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วยใน 1 วัน.....ชั่วโมง [] timecar2

ตอนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่มีอยู่

1. เพศ [] sex
 - [] ชาย
 - [] หญิง
2. อายุ ปี [] [] age
3. สถานภาพสมรส [] status
 - [] 1. โสด
 - [] 2. คู่
 - [] 3. ม่าย
 - [] 4. หย่าหรือแยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา [] educ
 - [] 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ
 - [] 2. ประถมศึกษา
 - [] 3. มัธยมศึกษา
 - [] 4. อนุปริญญา/อาชีวศึกษา
 - [] 5.ปริญญาตรี
 - [] 6. สูงกว่าปริญญาตรี
5. ปัจจุบันท่านยังประกอบอาชีพหรือไม่ [] occ
 - [] 1. ประกอบอาชีพ (ระบุอาชีพ).....
 - [] 2. ไม่ประกอบอาชีพ
6. รายได้ของท่านต่อเดือนเท่ากับ.....บาท [] [] [] [] [] inc
7. ปัจจุบันท่านมีรายได้จากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) [] [] [] [] [] sourcinc
 - [] 1. บุตรหลาน
 - [] 2. คู่สมรส
 - [] 3. จากการประกอบอาชีพ
 - [] 4. จากค่าเช่า ดอกเบี้ยเงินฝาก
 - [] 5. เงินบำนาญ
 - [] 6. อื่น ๆ.....

8. การอยู่อาศัย [] living
- [] 1. อยู่ตามลำพัง
 - [] 2. อยู่กับครอบครัว (สามี ภรรยา บุตร หลาน หรือผู้อื่น)
 - [] 3. อยู่กับผู้อื่น (เพื่อน, คนรู้จัก.....)
9. ระยะเวลาที่เป็นอัมพาต.....เดือน [] [] [] time
10. สาเหตุที่ทำให้เกิดอาการอัมพาต [] source
- [] 1. หลอดเลือดสมองตีบตัน
 - [] 2. หลอดเลือดสมองอุดตัน
 - [] 3. หลอดเลือดสมองแตก
11. ข้างที่เป็นอัมพาต [] side
- [] 1. ข้างซ้าย
 - [] 2. ข้างขวา
12. ผู้ป่วยนัด [] skill
- [] 1. ข้างซ้าย
 - [] 2. ข้างขวา
13. ความพิการที่พบร่วมกับอาการอัมพาต (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) [] [] [] dis
- [] 1. พุดไม่ชัดหรือพุดไม่ได้
 - [] 2. ลานสายตาเสียครึ่งซีก
 - [] 3. การเดินที่ไม่เป็นระบบ
 - [] 4. ปากเบี้ยว
 - [] 5. เดินไม่ได้
14. โรคประจำตัวที่เป็นอยู่ [] [] [] [] disease
- [] 1. ไม่มี
 - [] 2. มีได้แก่
 - [] 3. ความดันโลหิตสูง
 - [] 4. เบาหวาน
 - [] 5. ไขมันในเลือดสูง
 - [] 6. โรคหัวใจ
 - [] 7. อื่น ๆ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย

คำชี้แจง ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอ่านข้อคำถามเกี่ยวกับความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย แล้วตอบคำถามตามสภาพความเป็นจริงของผู้ป่วย

1. ความสามารถในการรับประทานอาหารของผู้ป่วย [] ad1
 - [] 2 รับประทานอาหารได้เองโดยไม่ต้องช่วยเหลือ
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือในการรับประทานอาหาร (เช่น คัดอาหารให้เป็นชิ้นเล็ก)
 - [] 0 ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้เลย ต้องป้อนอาหารให้ หรือให้อาหารทางสายยาง
2. ความสามารถในการเคลื่อนย้ายตัวเองจากระถางไปยังเตียงและจากเตียงไปที่รถ รวมทั้งการลุกนั่งบนเตียง [] ad2
 - [] 2 เคลื่อนย้ายได้เองทั้งหมด สามารถนั่งทรงตัวได้
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือ ในการเคลื่อนย้าย นั่งทรงตัวได้
 - [] 0 ไม่สามารถเคลื่อนย้ายและนั่งทรงตัวไม่ได้
3. ความสามารถในการทำความสะอาดร่างกายของผู้ป่วยเช่นล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด [] ad3
 - [] 2 ทำได้เองทั้งหมด
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือบางขั้นตอน
 - [] 0 ทำไม่ได้เลย
4. ความสามารถในการใช้ห้องสุขาของผู้ป่วย [] ad4
 - [] 2 สามารถนั่งส้วมและลุกได้เอง ถอดและใส่เสื้อผ้าได้เองรวมทั้งการล้างและทำความสะอาดหลังการขับถ่ายได้
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือเกี่ยวกับการเข้าออกห้องสุขา การถอดใส่เสื้อผ้า การสอด-ดึงกระโถน การล้างและทำความสะอาดหลังการขับถ่าย
 - [] 0 ช่วยตนเองในเรื่องการใช้ห้องสุขาและการขับถ่ายไม่ได้เลย
5. ความสามารถในการอาบน้ำของผู้ป่วย [] ad5
 - [] 2 สามารถอาบน้ำได้เอง ทำความสะอาดร่างกายทุกขั้นตอนของการอาบน้ำ โดยไม่ต้องมีคนช่วย
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือบางส่วน เช่น บริเวณหลัง ขา
 - [] 0 อาบเองไม่ได้เลย

6. ความสามารถในการเดินของผู้ป่วย [] ad6
- [] 2 สามารถเดินได้เองไม่ต้องช่วยเหลือ โดยอาจใช้เครื่องพยุงเดิน เช่น ไม้เท้า ไม้ยันรักแร้ แต่ไม่ใช่เครื่องช่วยเดินมีล้อเลื่อน
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือบางกิจกรรม เช่น ช่วยพยุงเดิน
 - [] 0 ไม่สามารถเดินได้เอง
7. ความสามารถในการขึ้นลงบันไดของผู้ป่วย [] ad7
- [] 2 เดินขึ้นลงบันไดได้เองอย่างปลอดภัย โดยอาจใช้ไม้เท้า เครื่องพยุงเดิน หรือจับราวบันได
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือ เช่น มีคนพยุง 1 คน
 - [] 0 ขึ้นลงบันไดไม่ได้เลย
8. ความสามารถในการแต่งตัวและเปลี่ยนเสื้อผ้าของผู้ป่วย [] ad8
- [] 2 ทำได้เองโดยไม่ต้องช่วย เช่น สวมหรือถอดเสื้อผ้าเอง ติดกระดุม ถอดเข็มขัด ผูกเชือกรองเท้าได้เอง
 - [] 1 ต้องมีผู้คอยดูแลช่วยเหลือบ้าง เช่น ช่วยติดกระดุม ผูกเชือกรองเท้า
 - [] 0 แต่งตัวเองไม่ได้เลย
9. ความสามารถในการควบคุมการขับถ่ายอุจจาระ [] ad9
- [] 2 ควบคุมการขับถ่ายอุจจาระได้
 - [] 1 ควบคุมการขับถ่ายอุจจาระได้ ต้องสวนอุจจาระหรือใช้ยาบางครั้ง
 - [] 0 ควบคุมการขับถ่ายอุจจาระไม่ได้ต้องสวนอุจจาระหรือใช้ยาทุกครั้ง
10. ความสามารถในการควบคุมการถ่ายปัสสาวะ [] ad10
- [] 2 ควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะได้ทั้งกลางวันและกลางคืน
 - [] 1 ควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะไม่ได้เป็นบางครั้ง ไม่สามารถไปถึงห้องน้ำได้ทันเวลา
 - [] 0 ควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะไม่ได้ ถ่ายปัสสาวะกระปริดกระปรอย หรือใส่สายสวนปัสสาวะ

ส่วนที่ 3 แบบวัดความผาสุกโดยทั่วไปของผู้ดูแล

ตอนที่ 1 แบบวัดความผาสุกโดยทั่วไปของผู้ดูแล

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับความรู้สึกและเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวท่าน

ในรอบเดือนที่ผ่านมา ในแต่ละข้อคำถามกรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้า ข้อความ []

ที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว คำตอบของท่านไม่มีถูกผิด

คำตอบที่ถูกมีเพียงข้อเดียวคือ คำตอบที่ตรงกับความรู้สึกหรือตรงกับความเป็นจริง ในชีวิตของท่าน

1. โดยทั่วไปท่านมีความรู้สึกอย่างไร
 - [] รู้สึกเบิกบานใจอย่างที่สุด
 - [] รู้สึกเบิกบานใจมาก
 - [] รู้สึกเบิกบานใจเป็นส่วนใหญ่
 - [] จิตใจห่อเหี่ยวและเบิกบานพอ ๆ กัน
 - [] จิตใจห่อเหี่ยวเป็นส่วนใหญ่
 - [] จิตใจห่อเหี่ยวมาก
2. ท่านได้ถูกรบกวนโดยความรู้สึกกระวนกระวายใจหรือจาก “อาการทางประสาท” ของท่านหรือไม่
 - [] มากที่สุด...จนทำให้ทำงานไม่ได้
 - [] มาก
 - [] ปานกลาง
 - [] มีบ้าง
 - [] น้อย
 - [] ไม่มีเลย
3. อารมณ์หรือความรู้สึกของท่านเป็นตัวการที่ควบคุมหรือกำหนดพฤติกรรมที่แสดงออก
 - [] ใช่ ถูกต้องที่สุด
 - [] ใช่ โดยส่วนใหญ่
 - [] ใช่ โดยทั่วไป
 - [] ใช่ เป็นส่วนน้อย
 - [] ไม่ค่อยจริง
 - [] ไม่จริงเลย

4. ท่านเคยรู้สึกเศร้าเสียกำลังใจ ขาดความหวัง
หรือมีปัญหามากมายจนทำให้ประหลาดใจ
ว่าคงจะไม่มีอะไรในโลกนี้
มีคุณค่า หรือไม่
- [] ถูกต้องที่สุดจนฉันมาสู่จุดหนึ่งที่ รู้สึกว่า
ฉันเกือบจะยอมแพ้ต่อชีวิต
- [] ถูกต้องมาก
- [] ถูกต้อง
- [] มีบ้าง
- [] มีน้อย
- [] ไม่มีเลย
5. ท่านได้อยู่ภายใต้หรือรู้สึกว่าตนเองอยู่
ภายใต้ความกดดัน ปัญหาหรือความเศร้าซึม
หรือไม่
- [] ใช่จนเกือบจะทนไม่ได้
- [] ใช่ มีมาก
- [] ใช่ มีบ้าง มากกว่าปกติ
- [] ใช่ มีบ้าง เท่าปกติ
- [] ใช่ มีน้อย
- [] ไม่มีเลย
6. ท่านมีความสุข ดีใจ หรือพอใจกับชีวิต
ส่วนตัวของท่านมากน้อยเพียงใด
- [] มีความสุขมากที่สุด คิดว่าไม่มีมากกว่านี้
แล้ว
- [] มีความสุขมาก
- [] มีความสุขปานกลาง
- [] พอใจ ดีใจ
- [] มีส่วนไม่พอใจบ้าง
- [] ไม่พอใจมาก
7. ท่านมีเหตุผลอะไรหรือไม่ที่จะประหลาดใจ
ถ้าท่านล้มตัวขาดสติ ควบคุมตัวเองไม่ได้
ทำให้แสดงกิริยา พุดจา คิด หรือรู้สึก
อย่างหนึ่งอย่างใด
- [] ไม่เคยเลย
- [] มีน้อย
- [] มีบ้าง แต่ไม่มากที่จะทำให้ต้องใส่ใจ
- [] มีบ้าง และฉันใส่ใจเพียงเล็กน้อย
- [] มีบ้างและฉันใส่ใจค่อนข้างมาก
- [] ใช่และใส่ใจมาก

8. ท่านมีความรู้สึกว่าวัน วิตกกังวล
หรือเสียอารมณ์มากน้อยเพียงใด
- [] มีมากจนถึงกับเจ็บป่วยหรือเกือบป่วย
[] มีมาก
[] มีค่อนข้างมาก
[] มีมากพอที่จะรบกวน
[] มีน้อย
[] ไม่มีเลย
9. ท่านตื่นนอนตอนเช้าด้วยความรู้สึกสดชื่น
และรู้สึกว่าได้พักผ่อนเพียงพอหรือไม่
- [] ทุกวัน
[] เกือบจะทุกวัน
[] บ่อย
[] น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของเวลาทั้งหมด
[] ไม่บ่อย
[] ไม่เคยรู้สึกเลย
10. ท่านได้ถูกรบกวนโดยการเจ็บป่วย
ความผิดปกติของร่างกาย ความเจ็บปวด
หรือความกลัวเกี่ยวกับสุขภาพของท่าน
หรือไม่
- [] ตลอดเวลา
[] เกือบตลอดเวลา
[] บ่อย
[] บางเวลา
[] ส่วนน้อย
[] ไม่เคยเลย
11. ชีวิตประจำวันของท่านเต็มไปด้วยสิ่งที่
ท่านสนใจหรือไม่
- [] ตลอดเวลา
[] เกือบตลอดเวลา
[] บ่อย
[] บางเวลา
[] ส่วนน้อย
[] ไม่เคยเลย
12. ท่านเคยรู้สึกเศร้าหมองกำลังใจหรือไม่
- [] ตลอดเวลา
[] เกือบตลอดเวลา
[] บ่อย
[] บางเวลา
[] ส่วนน้อย
[] ไม่เคยเลย

16. ท่านมีความสบายใจหรือเครียดมากน้อยเพียงใด



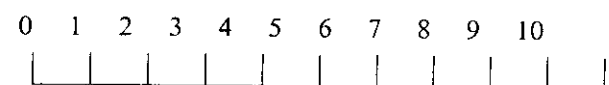
สบายใจ

เครียดมาก

ឃុំឃី

ความเครียด

17. ท่านรู้สึกมีพลังกระชุ่มกระชวยมีชีวิตชีวาอย่างน้อยเพียงใด



ឯង

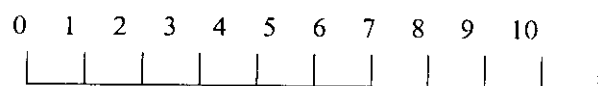
มีพลังและ

พลั้งเลย

กระฉับกระเฉง

อย่างเต็มเปี่ยม

18. อารมณ์หรือความรู้สึกโดยทั่ว ๆ ไป ของท่านเป็นอย่างไร



ឆ្នាំ

สัดชั้น

เกล้า

วันเรียง

อย่าง

เป็น

มาก

อย่างมาก

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความสอดคล้องในการมองโลก

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นการถามการมองชีวิตในแง่มุมต่าง ๆ ในข้อคำถามแต่ละข้อจะมีตัวเลขที่ท่านเลือกตั้งแต่ 1 ถึง 7 ระดับ ซึ่งจะบ่งชี้ถึงความมากน้อยของความรู้สึกนึกคิด โดยอาศัย ข้อความในตำแหน่งเลข 1 และ เลข 7 เป็นหลัก กรุณาวางตัวเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

1. ท่านมีความรู้สึกที่ท่านไม่สนใจกับสิ่งที่เกิดขึ้นรอบ ๆ ตัวท่านบ่อยเพียงใด [] soc1

1	2	3	4	5	6	7
ไม่เคยรู้สึกเลย				รู้สึกว่าเป็นเช่นนั้นบ่อย		
2. ในอดีตที่ผ่านมาท่านเคยพบกับความแปลกใจในการกระทำของบุคคล ซึ่งท่านคิดว่าท่านรู้จักเขาเป็นอย่างดีบ้างไหม [] soc2

1	2	3	4	5	6	7
ไม่เคยพบเลย				เคยพบอยู่เสมอ		
3. ท่านรู้สึกบ้างไหมว่าคนที่ท่านไว้วางใจทำให้ท่านต้องผิดหวัง [] soc3

1	2	3	4	5	6	7
ไม่เคยรู้สึกเลย				เคยรู้สึกอยู่เสมอ		
4. จนกระทั่งบัดนี้ ชีวิตของท่านมีจุดประสงค์หรือเป้าหมายบ้างหรือไม่ [] soc4

1	2	3	4	5	6	7
ไม่มีเลย				มีอย่างชัดเจน		
5. ท่านมีความรู้สึกที่ท่านไม่ได้รับความยุติธรรมบ้างหรือไม่ [] soc5

1	2	3	4	5	6	7
ไม่มีเลย				มีอย่างชัดเจน		
6. ท่านมีความรู้สึกที่ท่านอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่คุ้นเคย และไม่ทราบว่าจะทำอะไรบ่อยเพียงใด [] soc6

1	2	3	4	5	6	7
บ่อยมาก				น้อยมากหรือไม่เคยเลย		
7. ท่านรู้สึกอย่างไรกับสิ่งที่ท่านกระทำอยู่ทุกวันนี้ [] soc7

1	2	3	4	5	6	7
ยินดีและพอใจมาก				เหนื่อยหน่ายและทุกข์ใจ		

8. ท่านมีความรู้สึกนึกคิดสับสนบ่อยเพียงใด

[] soc8

1 2 3 4 5 6 7

บ่อยมาก

น้อยมากหรือไม่มีเลย

9. บ่อยแค่ไหนที่ท่านเกิดความคิดว่าความรู้สึกที่กำลังเกิดขึ้นภายในจิตใจของท่านนั้นไม่น่าจะเกิดขึ้น

[] soc9

1 2 3 4 5 6 7

บ่อยมาก

น้อยมากหรือไม่มีเลย

10. คนเราทุกคนไม่ว่าจะแข็งแกร่งอย่างไรก็ตามบางครั้งในบางสถานการณ์จะรู้สึกจมอยู่ในความทุกข์ ท่านมีความรู้สึกเช่นนี้บ่อยแค่ไหน ในอดีตที่ผ่านมา

[] soc10

1 2 3 4 5 6 7

ไม่เคยเลย

บ่อยมาก

11. เมื่อเหตุการณ์ที่ท่านคาดคิดว่าไว้เกิดขึ้นจริง ท่านมักจะพบว่า

[] soc11

1 2 3 4 5 6 7

ท่านคาดคิดถึงความสำคัญ

ท่านคาดคิดเหตุการณ์ได้

ของเหตุการณ์นั้นน้อย

ตรงกับความเป็นจริง

หรือมากเกินไป

12. ท่านมีความรู้สึกว่สิ่งที่ท่านกระทำอยู่ในทุกวันนี้ไม่ค่อยมีความหมายบ่อยเพียงใด

[] soc12

1 2 3 4 5 6 7

รู้สึกบ่อยมาก

น้อยมากหรือไม่มีเลย

13. ท่านมีความรู้สึกไม่แน่ใจว่าท่านจะควบคุมสถานการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตได้บ่อยแค่ไหน

[] soc13

1 2 3 4 5 6 7

บ่อยมาก

น้อยมากหรือไม่มีเลย

ส่วนที่ 5 การสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองประกอบด้วย 2 ส่วน

ตอนที่ 1 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง เมื่อท่านอ่านข้อความต่อไปนี้แล้ว ให้ท่านบอกหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึก

ของท่านมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ หน้าข้อความนั้น

คำตอบที่ได้จะไม่มีถูกผิด ซึ่งตัวเลขทั้งหมดมีความหมายดังนี้

- 7 หมายถึง ข้อความนั้นท่านเห็นด้วยอย่างยิ่ง
- 6 หมายถึง ข้อความนั้นท่านเห็นด้วยปานกลาง
- 5 หมายถึง ข้อความนั้นท่านเห็นด้วยน้อย
- 4 หมายถึง ข้อความนั้นท่านเฉย ๆ หรือไม่แน่ใจ
- 3 หมายถึง ข้อความนั้นท่านไม่เห็นด้วยน้อย
- 2 หมายถึง ข้อความนั้นท่านไม่เห็นด้วยปานกลาง
- 1 หมายถึง ข้อความนั้นท่านไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ข้อความ	7	6	5	4	3	2	1	ผู้วิจัย
ด้านความรักใคร่ผูกพัน								
1. คุณมีคนใกล้ชิดที่ทำให้คุณรู้สึกอบอุ่นใจ								☐ ss1
2. คุณรู้สึกว่า คุณได้รับความไว้วางใจจากบุคคลรอบข้าง								☐ ss2
3. ไม่มีใครที่จะรับฟังความรู้สึกของคุณ								☐ ss3
4. เมื่อคุณไม่สบายใจคุณสามารถหาคนที่รับฟังและยอมรับคุณได้								☐ ss4
5. คุณมีคนที่รักและเอาใจใส่คุณ								☐ ss5
ด้านความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง								
6. คนส่วนมากบอกว่าคุณร่วมกิจกรรมของสังคมได้ดี								☐ ss6
7. มีคนบอกคุณว่าเขายินดีที่จะทำกิจกรรมร่วมกับคุณ								☐ ss7
8. มีคนบอกว่าที่อยู่ได้ทุกวันนี้เพราะคุณได้เคยมีส่วนช่วยเหลือเขา								☐ ss8
9. จากการปฏิบัติตัวของคุณทำให้คนอื่นชื่นชมและพอใจในตัวคุณ								☐ ss9

ตอนที่ 2 แบบสอบถามแหล่งสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง ในชีวิตประจำวันของคนเรามักจะเผชิญกับปัญหาทั้งส่วนตัวและครอบครัวขอให้ท่าน
พิจารณากลุ่มบุคคลที่ท่านได้รับความช่วยเหลือ และกรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน []
หน้าข้อความนั้น (ตอบได้มากกว่า 1 กลุ่ม)

ถ้าท่านมีเหตุการณ์ที่ต้องการความช่วยเหลือ ท่านจะไปขอความช่วยเหลือจากใคร

- [] บิดา มารดา
- [] บุตร
- [] คู่สมรส
- [] ญาติ
- [] มิตรสหาย
- [] เพื่อนบ้าน หรือเพื่อนร่วมงาน
- [] พระหรือนักบวช
- [] บุคลากรทางด้านสุขภาพ เช่น พยาบาล
- [] หน่วยบริการต่าง ๆ ที่จัดให้ในชุมชน
- [] ผู้มีปัญหาล้าย ๆ กัน
- [] อื่น ๆ โปรดระบุ.....