

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์เลขที่ \_\_\_\_\_

**การทดสอบสภาพจิตจุฬา**  
(Chula Mental Test : CMT)

**คำชี้แจง :** แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความสามารถในการจำ และการประมวล  
ความคิดของท่าน โดยผู้สัมภาษณ์จะเป็นผู้อ่านข้อความในแบบสัมภาษณ์ให้ท่านฟังแต่ละข้อ และ  
ขอให้ท่านตอบคำถามดังกล่าวทีละข้อ ทั้งนี้คำถามบางข้ออาจจะง่าย และคำถามบางข้ออาจจะยาก

| คำถาม                                                                            | คำตอบ                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| คะแนน                                                                            |                                        |
| 1. ปีนี้คุณอายุเท่าไร                                                            | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| 2. ขณะนี้กี่โมง (อาจตอบคลาดเคลื่อนได้ 1 ชม.)                                     | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| 3. พูดคำว่า “ร่ม, กระทะ, ประดู” ให้ฟังซ้ำ ๆ ชัด ๆ 2 ครั้ง                        | “ร่ม” 1 / 0 <input type="checkbox"/>   |
| แล้วบอกให้ผู้ถูกทดสอบทวนชื่อทั้งสามดังกล่าวทันที                                 | “กระทะ” 1 / 0 <input type="checkbox"/> |
| (ชื่อที่ถูก 1 ชื่อ = 1 คะแนน)                                                    | “ประดู” 1 / 0 <input type="checkbox"/> |
| 4. เดือนนี้เดือนอะไร (อาจเป็นเดือนไทย / เดือนสากลก็ได้)                          | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| 5. คนนั้นเป็นใคร “บุคคลที่ 1”                                                    |                                        |
| (ให้ถามถึงบุคคล 2 คน เช่น แพทย์, พยาบาล, “บุคคลที่ 2”                            | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| หรือบุคคลใกล้เคียง)                                                              |                                        |
| 6. ข้าว 1 ถัง มีกี่ลิตร / กิกิโลกรัม “20 ลิตร/15 ก.ก.”                           | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| 7. ให้ผู้ทดสอบทำตามคำสั่ง ที่จะบอกให้ต่อไปนี้                                    | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| “ให้ตบมือสามทีแล้วกดออก”                                                         |                                        |
| (ให้ 1 คะแนนถ้าทำได้ถูกต้องครบทุกขั้นตอน)                                        |                                        |
| 8. จงบอกความหมายของสุภาษิตต่อไปนี้ “หนีเสือปะจระเข้”                             | 1 / 0 <input type="checkbox"/>         |
| ตัวอย่างคำตอบที่ถูกต้อง                                                          |                                        |
| 1. หนีจากสิ่งที่ไม่ดีไปพบสิ่งที่ไม่ดีอีก                                         |                                        |
| 2. หนีจากสถานการณ์หรือบุคคลที่เป็นอันตรายไปพบสถานการณ์หรือบุคคลที่เป็นอันตรายอีก |                                        |
| 3. หนีจากสิ่งเลวร้ายไปพบสิ่งเลวร้ายกว่าเดิม                                      |                                        |

9. บอกผู้ถูกทดสอบว่าจงฟังประโยคต่อไปนี้ให้ดี 1 / 0 ☐  
 เมื่อฟังจบแล้วให้พูดตามทันที  
“ฉันชอบดอกไม้ เสียงเพลง แต่ไม่ชอบหมา” (ให้ 1 คะแนนถ้าพูดถูกต้องตามลำดับทั้งหมด)
10. ถามผู้ถูกทดสอบว่า “ถ้าลืมกุญแจบ้านจะอย่างไร”  
 (ให้ 1 คะแนน ถ้าคำตอบมีเหตุผลเหมาะสมโดยที่คำตอบนั้นแสดงถึงความพยายามที่จะ  
 แก้ปัญหา ด้วยความเป็นไปได้และไม่ก่อให้เกิดความเสียหายมาก)  
ตัวอย่างคำตอบที่ได้คะแนน  
 1. ทดลองนำกุญแจอันอื่นหรือวัสดุที่ใส่แทนได้ที่มีอยู่ใน บริเวณ ใกล้เคียงมาลองไขกุญแจ  
 2. ตามช่างทำกุญแจ (ถ้าอยู่ไม่ไกลนัก)  
 3. ไปขอกุญแจที่ผู้อื่นมีเก็บไว้ (เช่น ญาติ) ในกรณีที่อยู่ไม่ไกลจากบ้าน  
 4. หาทางเข้าบ้าน (ถ้าสามารถทำได้) หรือขอความช่วยเหลือจากผู้อยู่ใกล้เคียง เช่น ปีนหน้าต่าง,  
 รั้วช่องลม)  
ตัวอย่างคำตอบที่ไม่ได้คะแนน  
 1. ไม่รู้จะอย่างไร นั่งรอนกว่าจะมีคนอื่นกลับมา  
 2. พังประตูเข้าไป  
 3. ไปเอากุญแจที่บุคคลอื่นในบ้านเก็บไว้แต่อยู่ไกลมาก เช่น อยู่ต่างจังหวัดหรือใช้เวลาเดินทาง  
 นานมาก
11. บอกให้ผู้ถูกทดสอบนับเลขจาก 10-20 1 / 0 ☐  
 (ให้ 1 คะแนนถ้าสามารถนับได้ถูกต้องตามลำดับทั้งหมด)
12. ชี้ไปที่ นาฬิกา แล้วถามว่าคืออะไร เรียกว่าอะไร 1 / 0 ☐  
 ชี้ไปที่ ถังขยะ แล้วถามว่าคืออะไร เรียกว่าอะไร 1 / 0 ☐
13. บอกให้ผู้ทดสอบลบเลขทีละ 3 จาก 20 ทั้งหมด 3 ครั้ง  
 20-3 = ก ก = 17 1 / 0 ☐  
 ก-3 = ข ข = 14 1 / 0 ☐  
 ข-3 = ค ค = 11 1 / 0 ☐  
 (ให้คะแนนตามจำนวนเลขที่ลบได้ถูกต้องครั้งละ 1 คะแนน)  
 ได้รับคะแนนรวม = ☐☐

แบบสัมภาษณ์เลขที่ \_\_\_\_\_

## แบบสัมภาษณ์ข้อมูลพื้นฐานของผู้สูงอายุ

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

- เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หย่า
- ☐ หม้าย ☐ แยก
- อาชีพ ☐ ไม่ได้ทำงาน
- ☐ ยังคงทำงานอยู่ / ไปรกระบุ \_\_\_\_\_
- จำนวนบุตร ☐ ไม่มี ☐ บุตรชาย \_\_\_\_\_ คน
- ☐ บุตรสาว \_\_\_\_\_ คน
- ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม
- ☐ อื่น ๆ \_\_\_\_\_

การมีสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยทางจิต

- ☐ ไม่มี ☐ มี / ระบุ \_\_\_\_\_

การมีสมาชิกในครอบครัวเสพติดสิ่งเสพติด และ / หรือของมึนเมา

- ☐ ไม่มี ☐ มี / ระบุ \_\_\_\_\_

โรคประจำตัวของท่าน

- ☐ ไม่มี ☐ มี / ระบุ \_\_\_\_\_

## แบบสัมภาษณ์เลขที่ \_\_\_\_\_

## ดัชนีบาร์เซลเอดีแอล

(Barthel ADL Index)

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐานและกิจวัตรประจำวันต่อเนื่องของท่าน โดยผู้สัมภาษณ์จะเป็นผู้อ่านข้อความในแบบสัมภาษณ์ให้ท่านฟังทีละข้อ และขอให้ท่านประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของตัวเองพร้อมทั้งเลือกตัวเลขที่ตรงกับความสามารถของท่านในแต่ละข้อ

1. รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้เรียบร้อยแล้ว (Feeding)
  0. ไม่สามารถดักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้
  1. ดักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนดักเตรียมไว้ให้ หรือดักให้เป็นชิ้นเล็กๆ ไว้ล่วงหน้า
  2. ดักอาหารและช่วยตัวเองได้ปกติ
2. ถูหนัง, หวีผม, แปรงผม, โกนหนวด ในระยะ 24-48 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Grooming)
  0. ต้องการความช่วยเหลือ
  1. ทำเอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)
3. ลูกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้ (Transfer)
  0. ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น
  1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คนพยุง หรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้
  2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย
  3. ทำได้เอง
4. ใช้ห้องสุขา (Toilet Use)
  0. ช่วยตัวเองไม่ได้
  1. ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง
  2. ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงโถส้วมได้เอง, ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ, ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)

### 5. การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน (Mobility)

#### 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้

1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้
2. เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย
3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง

### 6. การสวมเสื้อผ้า (Dressing)

#### 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทนไม่ได้หรือได้น้อย

1. ช่วยตัวเองได้ราวร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย
2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งหารัดกระดูก รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)

### 7. การขึ้นลงบันได 1 ชั้น (Stairs)

#### 0. ไม่สามารถทำได้

1. ต้องการคนช่วย
2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)

### 8. การอาบน้ำ (Bathing)

#### 0. ต้องมีคนช่วย หรือทำให้

1. อาบน้ำได้เอง

### 9. การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (Bowels)

#### 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการสวนอุจจาระอยู่เสมอ

1. กลั่นไม่ได้เป็นบางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้ง ต่อสัปดาห์)
2. กลั่นได้เป็นปกติ

### 10. การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (Bladder)

#### 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้

1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง)
2. กลั่นได้เป็นปกติ

คะแนนรวม.....

แบบสัมภาษณ์เลขที่ \_\_\_\_\_

## ตัวอย่างเครื่องมือคัดกรองการถูกทำร้ายของผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว

(The Elder Abuse Scale : EAS)

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์นี้เป็นเครื่องมือที่ใช้สำรวจความบ่อยของเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการถูกทำร้ายของท่านคนในครอบครัว กรุณาบอกความบ่อยของการเกิดเหตุการณ์เหล่านี้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยมภายใต้ตัวเลขที่ตรงกับความเป็นจริงที่สุดในแต่ละข้อคำถาม คำตอบของท่านไม่มีผิด ไม่มีถูก ความหมายของตัวเลขในแต่ละช่องสี่เหลี่ยมคือ ดังนี้

- ไม่เคย (1) หมายถึง เหตุการณ์นี้ไม่เคยเกิดขึ้นกับท่านเลย  
 บางครั้ง (2) หมายถึง เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นกับท่านเป็นบางครั้ง  
 บ่อย (3) หมายถึง เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นกับท่านบ่อย

## การทำร้ายทางด้านร่างกาย

| ข้อคำถามที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายทางด้าน                                    | ไม่เคย<br>(1) | บางครั้ง<br>(2) | บ่อย<br>(3) |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| ท่านเคยถูกสมาชิกในครอบครัว                                                  |               |                 |             |
| 1. ทบตี                                                                     |               |                 |             |
| 2. ตบ                                                                       |               |                 |             |
| 3. .                                                                        |               |                 |             |
| 4. .                                                                        |               |                 |             |
| 5. .                                                                        |               |                 |             |
| 6. .                                                                        |               |                 |             |
| 7. .                                                                        |               |                 |             |
| 8. นำสิ่งของของท่านไปใช้หรือเอาไปเป็นสมบัติส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน |               |                 |             |

แบบสัมภาษณ์เลขที่ \_\_\_\_\_

แบบประเมินการรับรู้ของผู้สูงอายุที่เกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ทักษะคิดของครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ  
สภาพความเป็นอยู่ภายในครอบครัว และสถานะทางการเงินของผู้สูงอายุและครอบครัว

(Modified H.A.L.F. Assessment Tool)

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์นี้เป็นเครื่องมือที่ใช้ประเมินการรับรู้เกี่ยวกับ สุขภาพ, ทักษะคิดต่อภาวะการ  
สูงอายุ, ภาวะการอยู่ร่วมกัน และภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวของท่าน กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลง  
ในช่องสี่เหลี่ยมภายใต้ช่องที่ตรงกับความเป็นจริงที่สุด คำตอบของท่าน ไม่มีผิดไม่มีถูก

| ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง                                                                   | ระดับความคิดเห็น         |             |          |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|----------|-----------------------|
|                                                                                             | ไม่เห็นด้วย<br>อย่างยิ่ง | ไม่เห็นด้วย | เห็นด้วย | เห็นด้วย<br>อย่างยิ่ง |
| สุขภาพ :                                                                                    |                          |             |          |                       |
| โดยทั่วไปท่านคิดว่าสุขภาพของท่านเป็นอย่างไร<br>เมื่อเทียบกับวัยเดียวกัน                     |                          |             |          |                       |
| 1. ท่านมีสุขภาพที่ไม่แข็งแรง                                                                |                          |             |          |                       |
|                                                                                             |                          |             |          |                       |
|                                                                                             |                          |             |          |                       |
| 4. ท่านต้องพึ่งพาสมาชิกในครอบครัวในการปฏิบัติ<br>กิจกรรมบางอย่างเนื่องจากปัญหาสุขภาพของท่าน |                          |             |          |                       |
| ทัศนคติต่อภาวะการสูงอายุ:                                                                   |                          |             |          |                       |
| ท่านรู้สึกว่ามีสมาชิกในครอบครัว                                                             |                          |             |          |                       |
| 1. ไม่ชอบผู้สูงอายุ                                                                         |                          |             |          |                       |
|                                                                                             |                          |             |          |                       |

| ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง                                            | ระดับความคิดเห็น         |             |          |                       |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|----------|-----------------------|
|                                                                      | ไม่เห็นด้วย<br>อย่างยิ่ง | ไม่เห็นด้วย | เห็นด้วย | เห็นด้วย<br>อย่างยิ่ง |
| <b>ทัศนคติต่อภาวะการสูงอายุ:</b>                                     |                          |             |          |                       |
| ท่านรู้สึกว่สมาชิกในครอบครัว                                         |                          |             |          |                       |
| 3. มองเห็นผู้สูงอายุเป็นคนที่ไร้ประโยชน์                             |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| 8. ให้ความเคารพนับถือผู้สูงอายุน้อยลง                                |                          |             |          |                       |
| <b>ภาวะการอยู่ร่วมกัน</b>                                            |                          |             |          |                       |
| 1. ท่านไม่มีบ้านของตนเองทำให้ต้องอาศัยอยู่กับสมาชิกในครอบครัว        |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| .                                                                    |                          |             |          |                       |
| 5. สมาชิกในครอบครัวแสดงกิริยาอี้อัดหรือบ่นรำคาญท่านเมื่อท่านอยู่ใกล้ |                          |             |          |                       |

| ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง                      | ระดับความคิดเห็น         |             |          |                       |
|------------------------------------------------|--------------------------|-------------|----------|-----------------------|
|                                                | ไม่เห็นด้วย<br>อย่างยิ่ง | ไม่เห็นด้วย | เห็นด้วย | เห็นด้วย<br>อย่างยิ่ง |
| <b>ภาวะเศรษฐกิจของครอบครัว</b>                 |                          |             |          |                       |
| 1. ท่านมีรายได้ส่วนตัวไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย  |                          |             |          |                       |
| .                                              |                          |             |          |                       |
| .                                              |                          |             |          |                       |
| .                                              |                          |             |          |                       |
|                                                |                          |             |          |                       |
| 6. สมาชิกในครอบครัวพึ่งพาทางการเงิน<br>จากท่าน |                          |             |          |                       |

(โรจน์ จินตนาวัฒน์ ดัดแปลงจากแนวคิดของ Doris Ferguson & Cornelia Beck, 1983)

ภาคผนวก ข

ใบพิทักษ์สิทธิ์และเอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

## การพิทักษ์ของผู้เข้าร่วมงานวิจัย

การวิจัยเรื่อง ปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี

เรียน ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากปัจจุบันความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการพัฒนาระบบสาธารณสุขทำให้มนุษย์มีอายุยืนยาวมากขึ้น จึงส่งผลให้มีจำนวนผู้สูงอายุมากขึ้น ในทางตรงกันข้ามความเจริญดังกล่าวก็ส่งผลกระทบต่อผู้สูงอายุด้วยเช่นกัน มนุษย์ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เท่าทันโลกยุคปัจจุบัน จึงทำให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบดังกล่าวก็คือผู้สูงอายุนั่นเอง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงในทางเสื่อมลงของผู้สูงอายุ มีโอกาสเกิดความเจ็บป่วย โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง และเกิดภาวะทุพพลภาพได้มากขึ้น ผลจากภาวะดังกล่าว ทำให้ผู้สูงอายุประสบปัญหาในการประกอบกิจวัตรประจำวัน จำเป็นต้องมีผู้ดูแลช่วยเหลือ และการที่ผู้ดูแลต้องรับภาระดูแลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรังและต้องพึ่งพาเป็นเวลานาน อาจส่งผลให้ผู้ดูแลเกิดความเครียดและเบื่อหน่ายจนอาจทำให้กระทำการทารุณกรรมผู้สูงอายุทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ การทอดทิ้ง การแสวงหาผลประโยชน์ และละเมิดสิทธิจากผู้สูงอายุ ได้ ผู้วิจัยเห็นว่าควรที่จะต้องมีการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับการทารุณกรรมผู้สูงอายุ ทั้งนี้เพื่อให้ทราบอัตราสูงและปัจจัยที่มีเกี่ยวข้องกับการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว

ในการวิจัยในครั้งนี้จะได้ศึกษาตั้งแต่อัตราสูงของการทารุณกรรมผู้สูงอายุและปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้นเท่านั้น ในการสัมภาษณ์แต่ละครั้ง ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย พร้อมทั้งชี้แจงให้ทราบถึงสิทธิในการตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ ทั้งนี้การตอบรับหรือปฏิเสธของท่านไม่มีผลใด ๆ คำตอบหรือข้อมูลที่ได้รับจากท่าน ถือเป็นความลับ ในระหว่างการสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะเปิดโอกาสให้ท่านซักถามสิ่งที่ไม่เข้าใจได้ตลอดเวลา ถ้าท่านต้องการยุติการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยยินยอมยุติการสัมภาษณ์ตามความต้องการของท่าน และทำการยกเลิกการเก็บข้อมูล หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือต้องการทราบผลการวิจัย ผู้วิจัยยินดีให้รายละเอียดตามที่ต้องการ

ในการสัมภาษณ์ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะอ่านข้อคำถามและคำตอบในแบบสัมภาษณ์ให้ท่านฟังทีละข้อ พร้อมทั้งบันทึกคำตอบที่ท่านตอบลงในแบบสัมภาษณ์ ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์ประมาณ 30 นาที

การวิจัยในครั้งนี้ไม่มีความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับท่านและไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยที่ไปร่วมเก็บรวบรวมข้อมูลในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดต่อสอบถามได้ตลอดเวลาที่

ชื่อ นางสาวกิ่งดาว การะเกด โทรศัพท์ 06-3171744 หรือ

ที่อยู่ 201/8 หมู่ 15 ต. แสนสุข อ. เมือง จ. ชลบุรี 20130

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

นางสาวกิ่งดาว การะเกด

ผู้วิจัย

## สำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการถูกทารุณกรรมของผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี

วันให้คำยินยอม วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจและข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ เมื่อใดก็ได้และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้า ฟังจนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

ภาคผนวก ค

การแปลงข้อมูลเป็นตัวแปรหุ่น

### การแปลงข้อมูลเป็นตัวแปรหุ่น

ผู้วิจัยแปลงข้อมูลในระดับนามบัญญัติ เป็นตัวแปรหุ่น (Dummy Coding) ดังนี้

#### 1. การมีสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยทางจิต

มี 1

ไม่มี 0

#### 2. การมีสมาชิกในครอบครัวเสพสิ่งเสพติด และ/หรือของมึนเมา

มี 1

ไม่มี 0

#### 3. สภาพสังคม

เมือง 1

ชนบท 0