

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ID.....

IDS.....

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามตามข้อมูลที่เป็นจริงของท่าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ดูแล

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

☐ โสด ☐ คู่ ☐ ม้าย ☐ หย่า หรือแยกกันอยู่

4. ท่านเรียนหนังสือจบชั้นใด

☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา/ อาชีวศึกษา

☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

5. ท่านนับถือศาสนาอะไร

☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์

6. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพใด

☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ

☐ รับจ้าง ☐ ทำไร่/ ทำสวน

☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

7. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน.....บาท

8. รายได้ที่ท่านได้รับเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่

☐ ไม่เพียงพอ ☐ เพียงพอ

9. สมาชิกครอบครัวของท่านมีใครบ้าง ระบุ.....

จำนวน.....คน

10. ท่านมีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยในฐานะเป็น

☐ สามี ภรรยา ☐ บุตร ☐ หลาน ☐ เครือญาติอื่น ๆ (สะใภ้, บุตรเขย, น้อง)

11. นอกจากการดูแลผู้ป่วยแล้วท่านมีหน้าที่อื่นหรือไม่
() ไม่มี () มี ระบุ.....
12. โดยภาพรวมท่านคิดว่าสุขภาพของท่านก่อนทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยเป็นอย่างไร
() ดีเยี่ยม () ดีมาก () ดี () ปานกลาง () ไม่ดี
13. ท่านมีโรคประจำตัวก่อนดูแลผู้ป่วยหรือไม่
() ไม่มี () มี ระบุ.....
14. ท่านมีอาการเจ็บป่วยหรือไม่เมื่อทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
() ไม่มี () มี ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

1. ท่านมีผู้ช่วยในการดูแลผู้ป่วยหรือไม่
() ไม่มี () มี ระบุ.....
2. ท่านดูแลผู้ป่วยมานานเท่าไรเดือน
3. ใน 1 วันท่านใช้เวลาดูแลผู้ป่วยกี่ชั่วโมง ชั่วโมง
4. กิจกรรมที่ท่านช่วยเหลือผู้ป่วยมีอะไรบ้าง ระบุ.....
.....
5. ท่านได้รับคำแนะนำเรื่องการดูแลผู้ป่วยก่อนจำหน่ายกลับบ้านหรือไม่
() ไม่ได้รับคำแนะนำ
() ได้รับคำแนะนำ
___ การทำกายภาพบำบัด
___ การดูแลเรื่องอาหาร
___ การรับประทานยา
___ การมาตรวจรักษาต่อเนื่อง
___ อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย

1. เพศ
☐ ชาย ☐ หญิง
2. ผู้ป่วยอายุ.....ปี
3. ผู้ป่วยนับถือศาสนาอะไร
☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์
4. สถานภาพสมรส
☐ โสด ☐ คู่ ☐ ม่าย ☐ หย่า หรือแยกกันอยู่
5. ระดับการศึกษา
☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา
☐ อนุปริญญา/อาชีวศึกษา ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
6. ระยะเวลาที่เจ็บป่วยเดือน
7. สิทธิในการรักษา
☐ บัตรสุขภาพถ้วนหน้า ☐ เบิกต้นสังกัด
☐ ประกันสังคม ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
8. การวินิจฉัยโรค.....
9. โรคร่วม
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
10. สภาพทั่วไปของผู้ป่วยในวันที่มาตรวจตามนัด
☐ อัมพาตครึ่งซีก ☐ หูดไม่ขีด ☐ กลืนลำบาก ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
11. การรักษาที่ได้รับ .

แบบสอบถามภาวะสุขภาพ (SF-36)

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ต้องการทราบการรับรู้เกี่ยวกับภาวะสุขภาพของท่านในปัจจุบัน โปรด
ตอบข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านให้มากที่สุด

1. โดยภาพรวมท่านคิดว่าสุขภาพของท่าน

- () ดีเยี่ยม
- () ดีมาก
- () ดี
- () ปานกลาง
- () เลว

ข้อความใดต่อไปนี้ตรงกับลักษณะหรือการรับรู้ของท่าน

ข้อความ	ถูกต้อง ตรงความ จริง	ถูกต้อง ส่วนใหญ่	ไม่ทราบ	ส่วนใหญ่ ไม่ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
2. ไม่สบายง่ายกว่าคนทั่วไป					
3. มีสุขภาพดีเท่ากับคนอื่น ๆ					
4. ฉันคิดว่าสุขภาพจะเลวลง					
5. สุขภาพของฉันดีเยี่ยม					

แบบสอบถามความต้องการการดูแลของผู้ป่วย

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบการรับรู้ของท่านเกี่ยวกับความต้องการความช่วยเหลือของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจากท่าน โปรดฟังและเลือกที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด การเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

มาก หมายถึง เมื่อท่านรับรู้ว่ากิจกรรมนั้นผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือจากท่านมาก

ปานกลาง หมายถึง เมื่อท่านรับรู้ว่ากิจกรรมนั้นผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือจากท่านปานกลาง

น้อย หมายถึง เมื่อท่านรับรู้ว่ากิจกรรมนั้นผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือจากท่านน้อย

ไม่เลย หมายถึง เมื่อท่านรับรู้ว่ากิจกรรมนั้นผู้ป่วยไม่ต้องการความช่วยเหลือจากท่านเลย

กิจกรรม	ไม่เลย	น้อย	ปานกลาง	มาก
1. การดูแลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล เช่น การฉีดยา ทำแผล ให้อาหารทางสายยาง ดูดเสมหะ วัดความดันโลหิต ใส่สายสวนปัสสาวะ สวนอุจจาระ ทำกายภาพบำบัดและอื่น ๆ				
2. การดูแลในการทำกิจวัตรประจำวัน เช่น การอาบน้ำ การแต่งตัว การขับถ่าย การรับประทานอาหาร และอื่น ๆ				
3. การช่วยเหลือในการพยุงผู้ป่วยขึ้นและลงจากเตียง รถเข็นหรือช่วยพยุงตัวในขณะที่เดินหรืออื่นๆ				
4. การให้กำลังใจ ปลอบใจ และอยู่เป็นเพื่อนผู้ป่วย				
5.				
6.				
.....				
14. ท่านให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในการติดต่อกับแพทย์หรือพยาบาลเพื่อสอบถามอาการ.....				

แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของญาติผู้ดูแล

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ต้องการทราบเกี่ยวกับการได้รับการสนับสนุนทางสังคมของท่าน โปรดเลือกคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ซึ่งแต่ละข้อมีคำตอบให้เลือกดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านได้รับการสนับสนุนในเรื่องนั้นมากที่สุด
 มาก หมายถึง ท่านได้รับการสนับสนุนในเรื่องนั้นมาก
 น้อย หมายถึง ท่านได้รับการสนับสนุนในเรื่องนั้นน้อย
 ไม่เลย หมายถึง ท่านไม่ได้รับการสนับสนุนในเรื่องนั้นเลย

ข้อ	ข้อความ	ไม่ เลย	น้อย	มาก	มาก ที่สุด
1	ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพของตนเองจากบุคลากรทางการแพทย์				
2	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพจากบุคลากรทางการแพทย์				
3	ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการสังเกตอาการผิดปกติต่าง ๆ ของร่างกายจากบุคลากรทางการแพทย์				
4					
5					
6					
7					
8					
.....					
20	มีบุคคลใกล้ชิด เพื่อน และญาติมาเยี่ยมเยียนให้กำลังใจท่านเสมอ				

แบบวัดวิถีการดำเนินชีวิตเพื่อส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง แบบวัดชุดนี้ต้องการทราบพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของท่าน โปรดเลือกข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านปฏิบัติมากที่สุด

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง กิจกรรมนั้นปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ
 ปฏิบัติบ่อยครั้ง หมายถึง กิจกรรมนั้นปฏิบัติบ่อยครั้ง
 ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง หมายถึง กิจกรรมนั้นปฏิบัติเป็นบางครั้ง
 ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมนั้นไม่เคยปฏิบัติเลย

ข้อความ	ไม่เคยปฏิบัติ	ปฏิบัติ นาน ๆ ครั้ง	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น ประจำ
1. พุดคุยหรือปรึกษาความกังวลใจกับบุคคลใกล้ชิด				
2. รับประทานอาหารไขมันต่ำ				
3. ปรึกษาแพทย์/ บุคลากรทางการแพทย์เมื่อมีอาการผิดปกติ				
4. พักผ่อนอย่างเพียงพออย่างน้อยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง				
5. ทำแผนการออกกำลังกาย				
6.				
7.				
8.				
9.				
.....				
.....				
51. สนใจเรียนรู้สิ่งใหม่และสิ่งท้าทายความสามารถ				

ภาคผนวก ข

คำชี้แจงและพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัย/ หนังสือเข้าร่วมการวิจัย/
แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย/ หนังสือขอความอนุเคราะห์

คำชี้แจงและพิกัดสิทธิ์ของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ดิฉันนาง ทิววรรณ เกื่อนยัง เป็นนิสิตระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ขณะนี้กำลังศึกษาวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ความรู้ที่ได้จากการศึกษานี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาบริการที่ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้มีสุขภาพที่ดี ซึ่งจะส่งผลดีต่อการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในที่สุด

ในการวิจัยนี้ ท่านเป็นบุคคลสำคัญยิ่งในการให้ข้อมูล จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของท่าน ซึ่งจะใช้เวลาทั้งสิ้นประมาณ 30 – 40 นาที การให้ข้อมูลของท่านจะไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายใด ๆ เกิดขึ้นกับท่าน ส่วนข้อมูลที่ท่านตอบจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำเสนอผลการศึกษาในภาพรวมโดยไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่านแต่อย่างใด

การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน แม้ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ตาม จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านและผู้ดูแลที่ท่านดูแล หากท่านมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา งานวิจัยนี้จะสำเร็จได้ก็ด้วยความร่วมมือเป็นอย่างดีจากท่าน จึงขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ทิววรรณ เกื่อนยัง

หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลสมุทรปราการ

อ.เมือง จ. สมุทรปราการ โทรศัพท์ 084 – 0788248



หนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติ
ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในหนังสือยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) FACTORS INFLUENCING HEALTH PROMOTING BEHAVIORS AMONG FAMILY CAREGIVERS OF STROKE PATIENTS

2. ชื่อผู้ผลิต (นาย,นาง,นางสาว): นางสาววรรณ เต็มยัง

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 47921957

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่งการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การคำนวณการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย
ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) รับรองโครงการวิจัย

() ไม่รับรอง

5. วันที่ที่ไปให้การรับรอง: 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2552

ลงนาม _____

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม _____

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

รองอธิการบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา



ที่ ศธ 0528.04/ ๔๙0

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๗ เมษายน 2552

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
2. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วยนางทิววรรณ เกื้อนยัง นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นฤมล ปทุมรักษ์ เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ในการนี้คณะฯ จึงขอกความอนุเคราะห์จากท่าน อำนวยความสะดวกให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง คือ ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่แผนกผู้ป่วยนอก คลินิกอายุรกรรม โรงพยาบาลสมุทรปราการ ในระหว่างวันที่ 15 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2552

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรชัย จุลเมตต์)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร

รักษาการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102892

โทรสาร 038-745790

ผู้วิจัยโทร 081-4003168

ภาคผนวก ค
การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น

การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของสถิติวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (สมจิต วัฒนชยากุล, 2545)

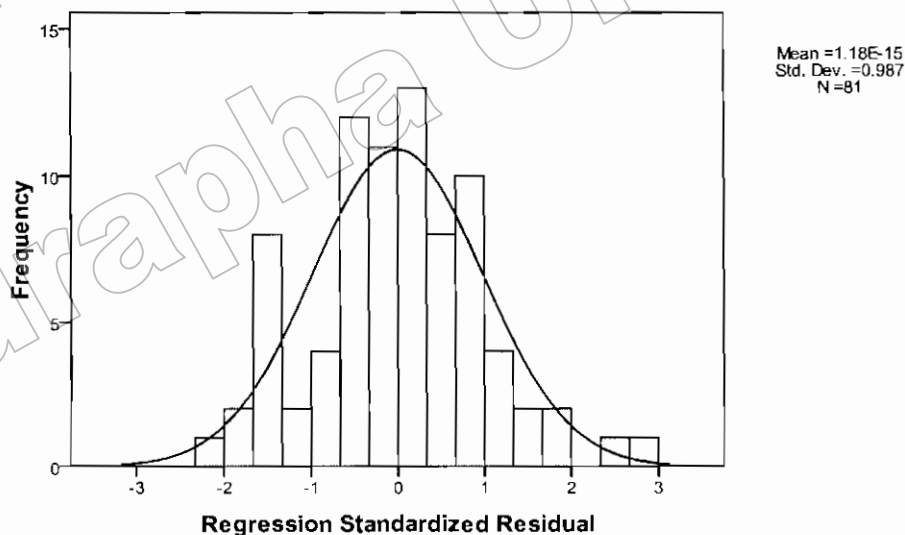
การตรวจสอบข้อมูลที่มีอยู่สอดคล้องกับข้อตกลงเบื้องต้น ทำได้ดังนี้

1. ตรวจสอบว่าตัวแปรต้น (การรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย และการสนับสนุนทางสังคม) และตัวแปรตาม (พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ) มีความสัมพันธ์กันเชิงเส้น พบว่าการรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย มีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ($r = -.21, p < .05$) และการสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ($r = .40, p < .001$)

2. ทดสอบความคลาดเคลื่อนมีการกระจายแบบปกติ ได้ ดูจาก Graph Histogram และ Graph P-P Plot ของ Regression Residual พบว่ามีการกระจายปกติ ดังภาพด้านล่าง

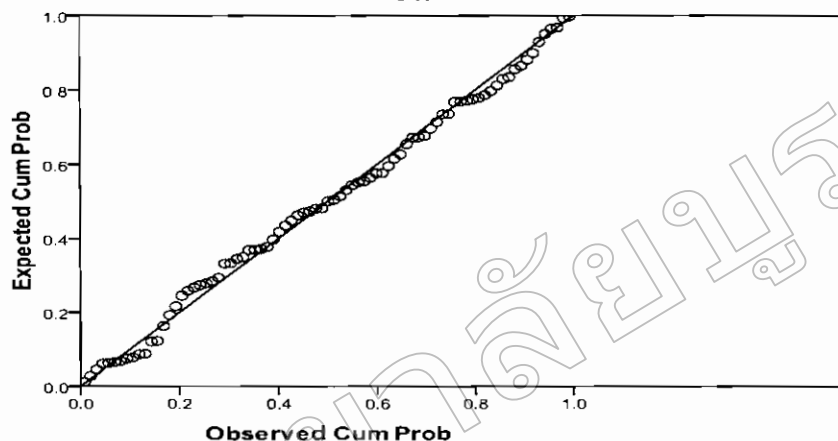
Histogram

Dependent Variable: คะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยรวม



Normal P-P Plot of Regression Standardized Residual

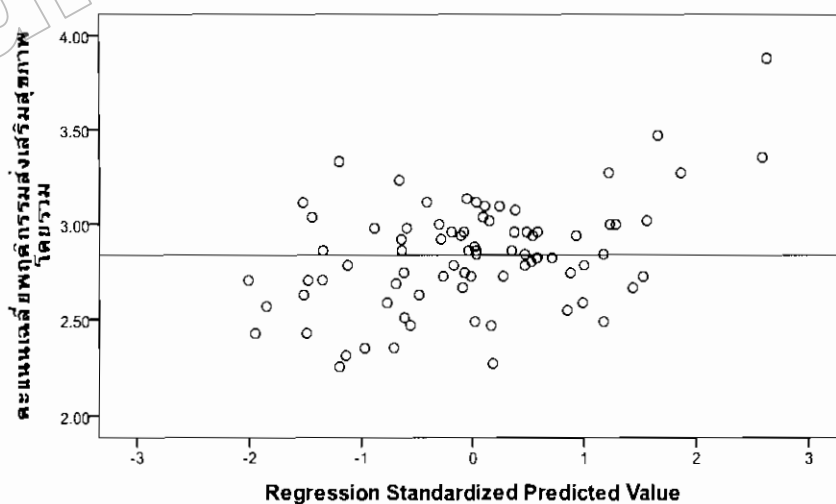
Dependent Variable: คะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยรวม



3. ความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่ (Homoscedasticity) ตรวจสอบได้จาก Graph Scatter Plot ระหว่าง Residual Score (แกน Y) กับ Predicted Score (แกน X) จากภาพมีการกระจายของคะแนนออกจากเส้นตรงเท่า ๆ กัน แสดงว่าความคลาดเคลื่อนมีความคงที่

Scatterplot

Dependent Variable: คะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพโดยรวม



ภาคผนวก ง

ตารางคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ

ตารางคะแนนการรับรู้ความต้องการการดูแลผู้ป่วย

ตารางคะแนนการสนับสนุนทางสังคม

ตารางคะแนนการรับรู้ภาวะสุขภาพ

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ
ของกลุ่มตัวอย่าง ($N = 81$)

ข้อความ	$\bar{X}$	SD	พิสัย
<u>ด้านการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล</u>	2.96	.41	1.78 - 3.89
1.ปรึกษาความกังวลใจ.....	2.63	.89	1 - 4
7. แสดงความชื่นชม.....	3.16	.67	1 - 4
13.สัมพันธ์ภาพที่ดี.....	3.99	.11	2 - 4
19. ใช้เวลาสังสรรค์กับ.....	3.22	.78	1 - 4
25.ความรัก ความห่วงใย.....	3.86	.44	2 - 4
31. ได้สัมผัสกับบุคคล.....	3.51	.70	1 - 4
37. เสาะหาเพื่อนที่รู้ใจ.....	1.98	1.13	1 - 4
42. ได้รับความช่วยเหลือ.....	3.40	.79	1 - 4
48.เมื่อขัดแย้งกับผู้อื่น.....	2.65	.78	1 - 4
<u>ด้านโภชนาการ</u>	3.20	.34	2.56 - 4.00
2.อาหารไขมันต่ำ.....	2.56	.95	1 - 4
8.อาหารรสหวาน.....	3.12	1.10	1 - 4
14. รับประทานข้าว.....	2.51	.91	3 - 4
20. รับประทานผลไม้.....	1.42	.84	1 - 4
26. รับประทานผัก.....	2.28	.91	2 - 4
32. ดื่มนมหรือ.....	2.07	1.06	1 - 4
38.กินปลา ไก่.....	3.54	.71	1 - 4
43.ฉลาดโภชนาการ.....	3.12	1.00	1 - 4
49.อาหารเข้า.....	3.36	1.09	1 - 4
<u>ด้านความรับผิดชอบต่อสุขภาพ</u>	2.28	.54	1.25 - 4.00
3. ปรึกษาแพทย์/ บุคลากร.....	2.15	1.01	1 - 4
9.ข้อมูลข่าวสารสุขภาพ.....	2.70	.93	1 - 4
15.การดูแลตนเองยามเจ็บป่วย.....	2.98	1.10	1 - 4
22. ถามผู้อื่นเมื่อสงสัย.....	3.16	1.10	1 - 4

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ข้อความ	$\bar{X}$	SD	พิสัย
27.ปัญหาสุขภาพ.....	3.48	.76	1 - 4
33. สังเกตความผิดปกติ.....	2.85	1.26	1 - 4
44.บรรยายเกี่ยวกับ.....สุขภาพ.....	1.42	.80	1 - 4
50. ขอความช่วยเหลือ.....	2.04	.70	1 - 4
<u>ด้านการจัดการกับความเครียด</u>	2.94	.39	2.00 – 4.00
4. พักผ่อนอย่างเพียงพอ.....	3.48	.97	1 - 4
11. หาเวลาพักผ่อน.....	3.02	1.20	1 - 4
17. ทำใจได้กับ.....ที่เกิดขึ้น.....	3.10	1.10	1 - 4
21.กิจกรรมสันทนาการ /.....	2.33	.92	1 - 4
23.สวดมนต์ไหว้พระ.....	3.65	.62	1 - 4
29.ควบคุมความเครียด.....	2.90	1.22	1 - 4
35. บริหารเวลา.....	3.33	1.01	1 - 4
40.ทำสมาธิ.....	2.01	.97	1 - 4
46. หยุดพักทุกครั้ง.....	3.51	.78	1 - 4
<u>ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย</u>	2.27	.51	1.14 – 4.00
5.การออกกำลังกาย.....	1.74	1.11	1 - 4
10. ออกกำลังกายใช้แรงมาก.....	1.63	1.03	1 - 4
16.ออกกำลังกายใช้แรงน้อย.....	3.73	.76	1 - 4
28. บิดเนื้อตัวและ.....	2.75	1.01	1 - 4
34.ออกกำลังกายเล็กๆ น้อยๆ.....	3.47	.94	1 - 4
39. นับชีพจรทุกครั้ง.....	1.31	.74	1 - 4
45.เพิ่มอัตราการเต้นของชีพจร.....	1.30	.70	1 - 4
<u>ด้านการพัฒนาทางจิตวิญญาณ</u>	3.18	.57	1.56 – 3.88
6.ชีวิตเปลี่ยนแปลงไป.....	3.07	1.02	1 - 4
12.ฉันมีเป้าหมาย.....	3.68	.52	1 - 4
18.ความหวังไว้กับอนาคต.....	2.11	.92	1 - 4

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ข้อความ	$\bar{X}$	SD	พิสัย
24.พอใจในตนเอง.....	3.57	.63	1 - 4
30. ตั้งเป้าหมายชีวิต.....	3.48	.78	1 - 4
36. เวลาที่ผ่านไปในแต่ละวัน.....	2.86	1.10	1 - 4
41.สิ่งสำคัญต่อชีวิต.....	3.51	.87	1 - 4
47. ...ธรรมะเป็นที่ยึดเหนี่ยว.....	3.81	.57	1 - 4
51.เรียนรู้สิ่งใหม่และ.....	2.65	1.22	1 - 4

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของคะแนนการรับรู้ความต้องการการ
ดูแลผู้ป่วยของกลุ่มตัวอย่าง (N = 81)

ข้อความ	$\bar{x}$	SD	พิสัย
1. เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเช่น การฉีดยา	2.98	.92	1 - 4
2. เกี่ยวกับกิจวัตรประจำวันเช่น การอาบน้ำ.....	3.36	.73	1 - 4
3. การช่วยเหลือในการพยุงผู้ป่วยขึ้นและ.....	2.75	1.03	1 - 4
4. การให้กำลังใจ ปลอบใจและ.....	3.48	.73	1 - 4
5. การเฝ้าดูอาการและระวัง.....	3.31	.96	1 - 4
6. การจัดการกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหา	2.35	1.13	1 - 4
7. การช่วยเหลือผู้ป่วยในการเขียนอ่าน.....	1.73	.97	1 - 4
8. การจัดการเรื่องการเดินทางหรือร่วมเดินทาง.....	3.63	.66	1 - 4
9. ค่ารักษาและ.....	3.31	.80	1 - 4
10. ทำงานบ้านเพิ่มมากขึ้น	2.94	1.08	1 - 4
11. ทำงานนอกบ้านเพิ่มมากขึ้น	2.77	1.26	1 - 4
12. ทำงานที่อื่น ๆ เพิ่มขึ้นจากที่เคยทำ.....	2.10	1.25	1 - 4
13. เตรียมกิจกรรมสำหรับผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น.....	2.16	.96	1 - 4
14. การให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยในการติดต่อ.....	3.58	.77	1 - 4

ตารางที่ 10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของคะแนนการสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มตัวอย่าง (N= 81)

ข้อความ	$\bar{X}$	SD	พิสัย
1. ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อ.....	2.53	.67	1 - 4
2. คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อ.....	2.43	.82	1 - 4
3. คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการสังเกตอาการผิดปกติ.....	2.12	.84	1 - 4
4. บุคคลใกล้ชิด หรือ บุคลากรทางการแพทย์.....	2.98	.81	1 - 4
5. บุคคลใกล้ชิดหรือบุคลากรทางการแพทย์ดักเตือน.....	2.33	.88	1 - 4
6. บุคคลใกล้ชิดหรือบุคลากรทางการแพทย์ให้.....	3.17	.56	1 - 4
7. มีบุคคลใกล้ชิดมาขอคำปรึกษา.....	2.46	.87	1 - 4
8. มีบุคคลอื่น ๆ เช่นญาติ เพื่อน เพื่อนบ้าน.....	2.60	.93	1 - 4
9. คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติตัว.....	2.00	1.05	1 - 4
10. คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้บริการ.....	2.20	.90	1 - 4
11. ความช่วยเหลือด้านการเงิน.....	2.42	.96	1 - 4
12. ความช่วยเหลือในด้านเสื้อผ้า.....	2.10	1.05	1 - 4
13. บุคคลใกล้ชิดจัดหาอาหาร.....	2.37	.97	1 - 4
14. บุคคลใกล้ชิดพาท่านไปพบแพทย์.....	2.00	1.07	1 - 4
15. ได้รับความสะดวก.....	2.62	.60	1 - 4
16. ได้รับความรัก และการดูแลเอาใจใส่.....	3.27	.63	1 - 4
17. ได้รับการสัมผัสจากบุคคลใกล้ชิด.....	3.30	.62	1 - 4
18. ได้รับคำปลอบโยน.....	3.22	.70	1 - 4
19. ไว้วางใจบุคคลใกล้ชิด.....	3.28	.70	1 - 4
20. มีบุคคลใกล้ชิด เพื่อน และญาติมาเยี่ยมเยียน.....	2.68	.85	1 - 4

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยของคะแนนการรับรู้ภาวะสุขภาพของกลุ่ม
ตัวอย่าง ($N = 81$)

ข้อความ	$\bar{X}$	SD	พิสัย
1. โดยภาพรวมท่านคิดว่าสุขภาพของท่าน	42.28	16.12	0 - 75
2. ไม่มีอาการเจ็บป่วยง่ายกว่าคนทั่วไป	86.11	27.10	0 - 100
3. สุขภาพดีเท่ากับคนอื่น ๆ	81.48	26.15	0 - 100
4. ไม่คิดว่าสุขภาพจะแย่ลง	64.51	31.60	0 - 100
5. สุขภาพของอันดีเยี่ยม	73.46	28.60	0 - 100