

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
แบบสอบถาม

แบบสอบถามชุดนี้สำหรับการวิจัยเรื่อง
“ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของ
ผู้ป่วยสูงอายุวัณโรคปอดโรงพยาบาลเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์”

คำชี้แจง ลักษณะของแบบสอบถามชุดนี้ แบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคม ประกอบไปด้วย

- 2.1 การได้รับการสนับสนุนด้านอารมณ์
- 2.2 การได้รับการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร
- 2.3 การได้รับการสนับสนุนด้านเครื่องมือ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย ประกอบด้วย

- 3.1 การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
- 3.2 การรับประทานยารักษาวัณโรค
- 3.3 การป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 3.4 การมาตรวจตามนัดแพทย์
- 3.5 การกำกับดูแลของพี่เลี้ยง

ในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ จะไม่มีผลเสียต่อท่านแต่อย่างใดและคำตอบแต่ละฉบับจะเก็บเป็นความลับ ผลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะนำไปศึกษาถึงความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยสูงอายุวัณโรค ในจังหวัดกาฬสินธุ์ ดังนั้นจึงขอความกรุณาจากท่าน โปรดอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามครบทุกข้อ ทุกตอน ตรงตามความเป็นจริงมากที่สุด ข้อมูลที่ได้จากท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยสูงอายุวัณโรค ให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ขอขอบพระคุณทุกท่าน ในการให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามในครั้งนี้

นางสุนันทา คำเพชรดี

นิสิตพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของ
ผู้ป่วยสูงอายุวัณโรค โรงพยาบาลเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์”

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () หน้าคำตอบที่ตรงกับสภาพ
ความเป็นจริงมากที่สุด

1. เพศ

() 1. ชาย

() 2. หญิง

2. อายุปี

3. รายได้.....บาทต่อเดือน

4. การศึกษา

() 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ

() 2. ประถมศึกษา

() 3. มัธยมศึกษา/ ปวช.

() 4. อนุปริญญา

() 5.ปริญญาตรี

() 6. ปริญญาโท

5. สถานภาพสมรส

() 1. โสด

() 2. สมรส

() 3. หย่า/ หม้าย

6. ลักษณะครอบครัว

() 1. ครอบครัวเดี่ยว

() 2. ครอบครัวขยาย

7. พี่เลี้ยงผู้ดูแล

() 1.ญาติ

() 2. อสม.

() 3. ผู้นำชุมชน

() 4. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

8. ที่พักอาศัยของผู้ดูแล

() 1. พักบ้านเดียวกัน

() 2. พักบ้านคนละหลัง

9. การดูแลที่ได้ท่านรับจากผู้ดูแล (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() 1. ดูแลเกี่ยวกับการรับประทานยาพร้อมบันทึกการรับประทานยาวัณโรค

() 2. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตนและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโดยใช้ผ้าปิดปาก –

จมูก

() 3. สังเกต สอบถาม เมื่อท่านเกิดอาการข้างเคียงหรืออาการแพ้ยา

() 4. ให้กำลังใจให้ท่านรับประทานยาครบตามกำหนดการรักษา

() 5. คอยเตือนเมื่อใกล้ถึงกำหนดนัดพบแพทย์

() 6. พามาตรวจเมื่อถึงวันนัด

() 7. จัดหาอาหารให้รับประทาน

() 8. อื่น ๆ ระบุ.....

10. ปัญหาและอุปสรรคในการดูแลตนเองของท่าน (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () 1. ผลข้างเคียงจากยารักษาวัณโรค เช่น คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย
ปวดขัดตามข้อ
- () 2. มองไม่เห็น สลากยา หยิบ ขารับประทานเองไม่ถูก
- () 3. หลงลืมทำให้รับประทานยาไม่ครบถ้วน
- () 4. อยู่ตามลำพังขาดผู้ให้คำปรึกษาเมื่อเกิดอาการข้างเคียงจากยารักษาวัณโรค
- () 5. ขาดความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาวัณโรค
- () 6. คิดว่ายารักษาวัณโรคอาจทำให้อาการทรุดหนักและทำให้เสียชีวิตได้
- () 7. หูตึง สื่อสารไม่เข้าใจ
- () 8. อื่น ๆ ระบุ.....

11. สิ่งที่ท่านต้องการความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลหรือพยาบาล (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () 1. คำแนะนำในการปฏิบัติตนและความรู้เกี่ยวกับโรควัณโรค
- () 2. เอกสารหรือคู่มือในการปฏิบัติตนของผู้ป่วยวัณโรค
- () 3. ความสะดวกสบายและรวดเร็วในการบริการ
- () 4. ไม่ต้องรอนาน
- () 5. ได้รับการเตือนล่วงหน้าก่อนวันนัดพบแพทย์
- () 6. การติดตามเยี่ยมบ้านหลังออกจากโรงพยาบาล
- () 7. คำแนะนำในการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้าน
- () 8. อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการได้รับการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อคำถามในแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อคำถาม

ข้อความ		ระดับความคิดเห็น		
		เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย น้อย	ไม่ เห็นด้วย
1	ท่านได้รับความรักและการดูแลเอาใจใส่จากครอบครัวของท่าน			
2	คนในครอบครัวของท่านไม่เคยแสดงว่ารังเกียจเมื่อรู้ว่าท่านป่วยเป็นวัณโรค			
3				
4				
25	เมื่อท่านมาพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมักจะแนะนำให้ท่านคูบอร์คให้ความรู้เรื่องวัณโรคเสมอ			
26	พยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้ภาพพลิกเรื่องวัณโรคในการให้คำแนะนำแก่ท่าน			

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรค

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อคำถามในแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับพฤติกรรม หรือการปฏิบัติจริงของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อคำถาม ซึ่งมีเกณฑ์ในการตอบดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ผู้ตอบแบบสอบถามมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติตัวในเรื่องนั้นเป็นส่วนใหญ่

ปฏิบัติบางครั้ง หมายถึง ผู้ตอบแบบสอบถามมีพฤติกรรมหรือปฏิบัติตัวในเรื่องนั้นเป็นส่วนน้อย

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ผู้ตอบแบบสอบถามมีพฤติกรรมหรือไม่ปฏิบัติตัวในเรื่องนั้นเลย

ข้อความ	ระดับการปฏิบัติ		
	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติบางครั้ง	ไม่ปฏิบัติ
1 ท่านปิดปากและจุกเมื่อไอ จาม บ้วนเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย			
2 ท่านขากเสมหะ หรือบ้วนน้ำลายลงในภาชนะ ที่มีฝาปิดมิดชิด			
3			
4			
32 ท่านมีพี่เลี้ยงผู้ดูแลคอยเตือนดูแลเวลารับประทานยา			
33 พี่เลี้ยงอำนวยความสะดวกให้ท่านในการรับประทาน อาหารและยา			

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์อย่างยิ่ง

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข

ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเอง
ของผู้ป่วยสูงอายุวัน โรคปอด โรงพยาบาลเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อผู้วิจัย นางสาวนันทา คำเพชรดี

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับ
พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุวัน โรคปอด โรงพยาบาลเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เนื่องจาก โครงการวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษา
ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุ
วัน โรคปอด ซึ่งท่านเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในการวิจัยครั้งนี้ คือเป็นผู้สูงอายุวัน โรคปอด
ที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเขาวง ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการวิจัย โดยผู้วิจัยจะอธิบาย
ให้ท่านทราบถึงแนวทางการดำเนินการ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านรายละเอียดข้อมูลและ
ซักถามสิ่งที่เป็นข้อสงสัยในภายหลัง ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้มีผู้สูงอายุที่สมควร ได้รับเลือกเข้าร่วม
การศึกษา จำนวน 52 ราย และมีเวลาในระบายนี้นี้ประมาณ 35 นาที ที่คลินิกวันโรคแผนกผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลเขาวง

เมื่อท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว สิ่งที่ท่านจะต้องปฏิบัติ คือ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์
จากบุคคลกรทีมสุขภาพตามแบบสอบถาม จึงขอความร่วมมือจากท่านให้ข้อมูลตามที่สัมภาษณ์
ที่เป็นจริง ซึ่งผู้วิจัยเชื่อว่าผลที่ได้จากการศึกษาในครั้งนี้จะนำมาวางแผน ส่งเสริมสนับสนุนให้
ผู้ป่วยสูงอายุวัน โรคได้รับการดูแลที่มีคุณภาพต่อไป

ประโยชน์ที่จะได้รับ จากโครงการวิจัยครั้งนี้โดยนำผลการศึกษาที่ได้มาวางแผน
ในการให้การดูแล ผู้ป่วยสูงอายุวัน โรคปอดโดยเน้นให้ญาติผู้ดูแลได้ให้การช่วยเหลือด้านอารมณ์
การให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยสูงอายุช่วยให้ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตนเองรวมทั้ง
การช่วยเหลือด้านวัตถุสิ่งของต่าง ๆ ที่ผู้ป่วยสูงอายุต้องการเพื่อให้มีพฤติกรรมดูแลตนเองให้
ถูกต้องเหมาะสม

การเข้าร่วมการวิจัยของท่านครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ หากท่านยินยอมเข้าร่วม
โครงการวิจัย ขอความร่วมมือให้ท่านลงลายมือชื่อในใบยินยอม การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะขึ้น
อยู่กับการสมัครใจของท่าน และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ รวมทั้งไม่เกิดภาวะ
เสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ
หรือกรณีที่ท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้วเกิดปัญหาต้องยุติการเข้าร่วมโครงการ ท่านก็สามารถ
ถอนตัวออกจากการเข้าร่วมโครงการได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผลและไม่มีผลกระทบ

ต่อท่าน ในการวิจัยครั้งนี้จะไม่ปรากฏชื่อของท่าน แต่จะให้รหัสแทน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับท่านจะถูกทำลาย ท่านสามารถแจ้งบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ได้ ทั้งนี้โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาของท่านแต่อย่างใด เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยรับทราบและสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยบูรพา ในการวิจัยครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับและไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ จากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยรวดเร็วไม่ปิดบัง

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัย ในวันทำการ รวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดต่อสอบถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลาที่นางสุนันtha คำเพชรดี หมายเลขโทรศัพท์ 089 - 9438856 หรือที่ ดร. รวีวรรณ เผ่ากัณหา อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก หมายเลขโทรศัพท์ 089 - 5145649

นางสุนันtha คำเพชรดี
ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเอง
ของผู้ป่วยสูงอายุวัน โรคปอด โรงพยาบาลเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์

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

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความ
เข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิก
การเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบ
ใดๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น
จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่
เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน
ใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสุนันทา คำเพชรดี)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟัง
จนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้
ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสุนันทา คำเพชรดี)

ภาคผนวก ก

แบบขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

ที่ ศธ ๖๖๐๓/๗๑๗



โรงพยาบาลเขาวัง
เลขที่รับ 1943
วันที่ 5 เม.ย. 2554 เวลา 8.30 น.

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

๗ เมษายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขออนุญาตเคราะหิในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาวัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ด้วยนางสุนันทา คำเพชรดี นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อยู่ระหว่างการทำงานนิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรม การดูแลตนเองของผู้ป่วยสูงอายุวัณโรคปอด โรงพยาบาลเขาวัง จังหวัดกาฬสินธุ์" โดยมี อาจารย์ ดร.รวิวรรณ เผ่ากัณหา เป็นประธานกรรมการควบคุมงานนิพนธ์ ในกรณีนี้ คณะฯ จึงขออนุญาตเคราะหิจากท่านอำนวยความสะดวกให้นิสิต เก็บรวบรวมข้อมูล จากกลุ่มตัวอย่างคือ ผู้สูงอายุวัณโรคปอด จำนวน ๕๒ ราย ในระหว่างวันที่ ๘ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะหิดำวย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเขาวัง

ขอแสดงความนับถือ

อ.บรรพต รอดหงษา เก็บข้อมูลวิจัย
ที่ศูนย์สูงอายุ ณ กลุ่มคน
เพื่อโปรดทราบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชนิกรณ์ ทรัพย์กรานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๒๕ เม.ย. ๕๔

นาง รอดหงษา เก็บข้อมูลวิจัย

๒๕ เม.ย. ๕๔

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ ๐-๓๘๑๐-๒๘๔๕, ๐-๓๘๑๐-๒๘๓๖

โทรสาร ๐-๓๘๓๔-๓๔๗๖

ผู้วิจัย ๐๘๔ - ๙๔๓๘๘๕๖, ๐๔๓ - ๘๕๙๐๙๕๕ ต่อ ๑๕๐๐