

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในการศึกษานำ

คำชี้แจง

ผู้ศึกษามีความประสงค์ที่จะศึกษาเรื่อง “ปัจจัยกำหนดความตั้งใจที่จะเลิกใช้เฮโรอีนของผู้ติดยาเสพติดเข้าเส้น” ซึ่งต้องอาศัยข้อมูลส่วนบุคคลและพฤติกรรมการใช้เฮโรอีน ความเชื่อเกี่ยวกับผลของการเลิกใช้เฮโรอีนและบุคคลสำคัญใกล้ชิดของท่าน ผู้ศึกษาจึงขอความกรุณาจากท่านในการตอบตามความเป็นจริงให้มากที่สุด ซึ่งการตอบคำถามครั้งนี้จะไม่มีผลต่อตัวท่านแต่อย่างใด แต่จะมีประโยชน์กับผู้ศึกษาและผู้อื่นอย่างมาก

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. อายุเท่าไร
2. แต่งงานหรือไม่
3. จบการศึกษาระดับใด
4. มีอาชีพหรือไม่
5. ชุมชนที่อาศัยมีลักษณะอย่างไร
6. การผลิตและจำหน่ายเฮโรอีนในชุมชนเป็นอย่างไร
7. เริ่มใช้เฮโรอีนครั้งแรกอายุเท่าไร

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการใช้เฮโรอีน

1. อะไรเป็นสาเหตุให้ท่านติดยาเสพติด
2. ท่านใช้เฮโรอีนกี่ครั้งต่อวัน
3. ท่านใช้เงินซื้อเฮโรอีนเท่าไรต่อวัน
4. ท่านใช้เฮโรอีนมานานเท่าไร
5. ท่านเคยเลิกเฮโรอีนหรือไม่ ด้วยวิธีใด
6. ครั้งสุดท้ายท่านเลิกได้นานเท่าใด
7. ท่านมีเหตุผลอย่างไรในการเลิกใช้เฮโรอีน

ตอนที่ 3 ความคิด ความรู้สึก และความเชื่อต่อการเลิกใช้เฮโรइन

1. ท่านคิดว่าการเลิกใช้เฮโรइनเป็นอย่างไร
2. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการเลิกใช้เฮโรइन
3. การเลิกใช้เฮโรอินท่านเชื่อว่ามีผลดี และผลเสียอย่างไร

ตอนที่ 4 บุคคลสำคัญใกล้ชิดของผู้ติดเฮโรइन

1. มีใครบ้างในครอบครัวที่ท่านรู้สึกว่ามีคุณค่าใกล้ชิด
2. นอกจากคนในครอบครัวมีใครอีกบ้างที่ท่านรู้สึกว่ามีคุณค่าใกล้ชิด

แบบสอบถาม

เรื่อง ปัจจัยกำหนดความตั้งใจที่จะเลิกใช้เฮโรอีน ของผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น ณ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดภาคเหนือ จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาวิจัยในสาขาสารสนเทศศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยกำหนดความตั้งใจที่จะเลิกใช้เฮโรอีนของผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้นที่มาขอรับการบำบัด คำตอบของท่านจะเป็นความลับและนำเสนอผลในส่วนรวม ซึ่งจะไม่มีผลกระทบต่อนานแต่อย่างใด ท่านไม่ต้องกรอกชื่อ-นามสกุล ลงในแบบสอบถาม เพื่อประโยชน์ในการศึกษา ขอให้ท่านสบายใจที่จะตอบอย่างเสรีตามความคิดที่แท้จริงของท่าน

แบบสอบถามนี้มี 4 ส่วนคือ

- ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคล และพฤติกรรมการใช้เฮโรอีน
- ส่วนที่ 2 แบบวัดเจตคติต่อการเลิกใช้เฮโรอีน ความเชื่อเกี่ยวกับผลของการเลิกใช้เฮโรอีน และการให้คุณค่าต่อผลของการเลิกใช้เฮโรอีน
- ส่วนที่ 3 แบบวัดความรู้ต่อความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิง ความเชื่อว่ามีคนสำคัญใกล้ชิดอยากให้เลิกใช้เฮโรอีน และแรงจูงใจที่จะปฏิบัติตามความคาดหวังของบุคคลสำคัญใกล้ชิด
- ส่วนที่ 4 แบบวัดความตั้งใจที่จะเลิกใช้เฮโรอีนชนิดฉีดเข้าเส้น

ตัวอย่าง การตอบแบบสอบถามเพื่อแสดงความคิดและความรู้สึกในแบบสอบถามส่วนที่ 2 ส่วนที่ 3 และส่วนที่ 4

ข้อความ การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้ร่างกายแข็งแรง หากท่านรู้สึกว่

	เห็นด้วย	+3	+2	+1	0	-1	-2	-3	ไม่เห็นด้วย
เห็นด้วยมากที่สุด ให้ใส่เครื่องหมายดังนี้	/								
เห็นด้วยอย่างมาก		/							
เห็นด้วย			/						
ไม่แน่ใจ				/					
ไม่เห็นด้วย					/				
ไม่เห็นด้วยอย่างมาก						/			
ไม่เห็นด้วยมากที่สุด							/		

ส่วนที่ 1 โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

1. ปัจจุบันท่านอายุประมาณ

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. () น้อยกว่า 15 ปี | 2. () 16 - 20 ปี |
| 3. () 21 - 25 ปี | 4. () 26 - 30 ปี |
| 5. () 31 - 35 ปี | 6. () 36 - 40 ปี |
| 7. () 41 - 45 ปี | 8. () มากกว่า 45 ปี |

2. สถานภาพสมรส

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| 1. () โสด | 2. () แต่งงานอยู่ด้วยกัน |
| 3. () แต่งงานแยกกันอยู่ | 4. () ไม่ได้แต่งงานอยู่ด้วยกัน |
| 5. () หย่า | 6. () หม้าย |

3. ระดับการศึกษา

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. () ไม่ได้เรียนหนังสือ | 2. () ประถมศึกษา |
| 3. () มัธยมศึกษา | 4. () อาชีวศึกษา |
| 5. () ปริญญาตรี | 6. () สูงกว่าปริญญาตรี |

4. อาชีพ

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| 1. () นักเรียน - นักศึกษา | 2. () งานบ้าน |
| 3. () ค้าขาย | 4. () รับจ้าง ระบุ..... |
| 5. () ว่างาน | 6. () อื่น ๆ ระบุ..... |

5. ชุมชนที่ท่านอาศัยอยู่

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. () เขตเมืองไม่แออัด | 2. () เขตเมืองแออัด |
| 3. () นอกเมืองไม่แออัด | 4. () นอกเมืองแออัด |

6. ชุมชนของท่านมีการผลิตและจำหน่ายเฮโรอีน

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. () ไม่มีการผลิตและจำหน่าย | 2. () ไม่มีการผลิต มีการจำหน่าย |
| 3. () มีการผลิต ไม่มีการจำหน่าย | 4. () มีการผลิต มีการจำหน่าย |

7. ท่านใช้เฮโรอีนครั้งแรกเมื่ออายุ

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. () น้อยกว่า 15 ปี | 2. () 16 - 20 ปี |
| 3. () 21 - 25 ปี | 4. () 26 - 30 ปี |
| 5. () 31 - 35 ปี | 6. () 36 - 40 ปี |
| 7. () 41 - 45 ปี | 8. () มากกว่า 45 ปี |

8. สาเหตุที่ทำให้ติดเฮโรอีนชนิดฉีดเข้าเส้น

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| 1. () อายากลอง | 2. () เพื่อนชักชวน |
| 3. () ถูกหลอก | 4. () มีเรื่องไม่สบายใจ |
| 5. () ทำให้หายป่วย | 6. () เพื่อแก้ปัญหา |
| 7. () เรื่อยรื่องความสนใจ | 8. () เพื่อความสนุก |
| 9. () อื่น ๆ ระบุ..... | |

9. ก่อนมารับการรักษาครั้งนี้ ท่านใช้เฮโรอีนกี่ครั้งต่อวัน

- | | |
|----------------|------------------------|
| 1. () 1 ครั้ง | 2. () 2 ครั้ง |
| 3. () 3 ครั้ง | 4. () 4 ครั้ง |
| 5. () 5 ครั้ง | 6. () มากกว่า 5 ครั้ง |

10. ก่อนมารับการรักษาครั้งนี้ ท่านใช้เงินซื้อเฮโรอีนวันละเท่าไร

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. () น้อยกว่า 100 บาท | 2. () 100 - 300 บาท |
| 3. () 301 - 500 บาท | 4. () 501 - 700 บาท |
| 5. () 701 - 900 บาท | 6. () มากกว่า 900 บาท |

11. ก่อนมารับการรักษาครั้งนี้ ท่านใช้เฮโรอีนมานานเท่าไร

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. () 1 วัน - 1 ปี | 2. () 1 ปี - 2 ปี |
| 3. () 2 ปี - 3 ปี | 4. () 3 ปี - 4 ปี |
| 5. () 4 ปี - 5 ปี | 6. () มากกว่า 5 ปี |

12. ก่อนมารับการรักษาครั้งนี้ ท่านเคยเลิกใช้เฮโรอีนหรือไม่ ถ้าเคยเลิกด้วยวิธีใด

1. () ไม่เคย
2. () เคยด้วยวิธีหักดิบ
3. () เคยด้วยวิธีเลิกคบกับเพื่อนที่เสพด้วยกัน
4. () เคยด้วยวิธีรักษากับพระ
5. () เคยด้วยวิธีรักษาในสถานบำบัดรักษายาเสพติด

13. ครั้งสุดท้ายท่านเลิกใช้เฮโรอีนได้นาน

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| 1. () น้อยกว่า 1 เดือน | 2. () 1 - 3 เดือน |
| 3. () 3 - 6 เดือน | 4. () 6 - 9 เดือน |
| 5. () 9 - 12 เดือน | 6. () 1 - 2 ปี |
| 7. () 2 - 3 ปี | 8. () มากกว่า 3 ปี |

14. เหตุผลที่ท่านต้องการเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1. () ต้องการเลิกเอง | 2. () ครอบครัวขอร้อง |
| 3. () สุขภาพไม่ดี | 4. () ไม่มีเงินซื้อยา |
| 5. () หาซื้อขายยาก | 6. () สงสารครอบครัว |

ส่วนที่ 2 โปรดใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ได้ตัวเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

ตัวเลข 1 2 3 แสดงความรู้ลึกทางบวก

ตัวเลข -1 -2 -3 แสดงความรู้สึกทางลบ

ตัวเลข 0 แสดงความรู้ที่หักล้างกันระหว่างความรู้ที่ทางบวกกับทางลบ

- | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--|--|---------------|
| 1. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ท่านรู้สึกว่าจะ | เต็มใจ | | | | | | | ไม่เต็มใจ |
| 2. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ท่านรู้สึกว่าจะ | พอใจ | | | | | | | ไม่พอใจ |
| 3. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ท่านรู้สึกว่าจะ | มีประโยชน์ | | | | | | | ไม่มีประโยชน์ |

+3	+2	+1	0	-1	-2	-3

4. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้ร่างกายแข็งแรง
5. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้มีความสุขสบายใจ
6. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้มีโอกาสเรียนต่อ/ทำงาน
7. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้มีเงินพอใช้
8. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้สังคมยอมรับ
9. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้เครียด
10. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้ทุกข์ทรมาน
11. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ทำให้เพื่อนที่ใช้เฮโรอีนไม่พอใจ

เห็นด้วย

[illegible]

ไม่เห็นด้วย

- 12.ร่างกายแข็งแรงจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 13.มีความสุขกายสบายใจจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 14.มีโอกาสเรียน/ทำงานจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 15.มีเงินพอใช้จากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 16.สังคมยอมรับจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 17.เครียดจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 18.ทุกข์ทรมานจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่
- 19.เพื่อนที่ใช่เฮโรอีนไม่พอใจจากการเลิกใช้เฮโรอีนเป็นสิ่งที่

୩୭୧

[illegible]

ไม่ดี

ส่วนที่ 3 โปรดใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ได้ตัวเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

ตัวเลข 1 2 3 แสดงความรู้สึกทางบวก

ตัวเลข -1 -2 -3 แสดงความรู้สึกทางลบ

ตัวเลข 0 แสดงความรู้สึกก้ำกึ่งกันระหว่างความรู้สึกทางบวกกับทางลบ

20. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้กลุ่มคนสำคัญใกล้ชิด
เห็นว่าท่าน ควรเลิก

21. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้กลุ่มคนสำคัญใกล้ชิด
เห็นว่าท่าน พยายามเลิก

22. การเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้กลุ่มคนสำคัญใกล้ชิด
เห็นว่าท่าน พร้อมที่จะเลิก

+3	+2	+1	0	-1	-2	-3

ไม่ควรเลิก

ไม่พยายามเลิก

ไม่พร้อมที่จะเลิก

ควรเลิก

+3	+2	+1	0	-1	-2	-3

ไม่ควรเลิก

23. ในการเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้บิดาคิดว่าท่าน

24. ในการเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้มารดาคิดว่าท่าน

25. ในการเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้ภรรยาคิดว่าท่าน

26. ในการเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้พี่น้องคิดว่าท่าน

27. ในการเลิกใช้เฮโรอีนครั้งนี้เพื่อนสนิทคิดว่าท่าน

มาก

+3	+2	+1	0	-1	-2	-3

น้อย

28. ท่านอยากเลิกใช้เฮโรอีนตามที่บิดาของท่านต้องการ

29. ท่านอยากเลิกใช้เฮโรอีนตามที่มารดาของท่านต้องการ

30. ท่านอยากเลิกใช้เฮโรอีนตามที่ภรรยาของท่านต้องการ

31. ท่านอยากเลิกใช้เฮโรอีนตามที่พี่น้องของท่านต้องการ

32. ท่านอยากเลิกใช้เฮโรอีนตามที่เพื่อนสนิทของท่านต้องการ

ตัวเลข 0 แสดงความรู้สึกที่ต่างกันระหว่างความรู้สึกทางบวกกับทางลบ

- | มาก | +3 | +2 | +1 | 0 | -1 | -2 | -3 | น้อย |
|------|----|----|----|---|----|----|----|------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| อื่น | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| อีก | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประไพศรี ช่อนกลิ่น ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมศรี ปัทมพันธุ์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นายแพทย์จรัญ จิตติภูมิการ ผู้อำนวยการศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดภาคเหนือ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสิวลี จารวรรณ์
วัน เดือน ปีเกิด	8 มกราคม 2498
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนผดุงศิษย์พิทยากร กรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2515 สำเร็จการศึกษา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ปีการศึกษา 2519
ประสบการณ์การทำงาน	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลราชานุกุล กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2519 -2523 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสวนปรุงเชียงใหม่ พ.ศ. 2523 -ปัจจุบัน