



**ภาคผนวก**

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๕๔/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า  
โครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแล  
ของผู้พิการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากกุ่มเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย (Situational  
Analysis of Mental Health Care for Caregivers of Persons with Disability, Phakumkao Subdistrict,  
Sukhothai Province)

ของ : นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
แผน ข. ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๔

ลงนาม.....  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนาธิภย์ สุวรรณประไพค)  
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง  
เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับกลุ่มผู้บริหาร)

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา

นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว นักศึกษาปริญญาโท  
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์  
สถานการณ์การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย” เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มี  
บทบาท และเกี่ยวข้องในการบริหารงานการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับ  
บริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ละวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้าน  
สุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ  
อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย โดยศึกษาในกลุ่มประชากร สำหรับผู้บริหารซึ่งจะมี 2 คน ได้แก่  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ และหัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว  
โดยเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้ จะเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์  
ประกอบด้วย 2 ส่วนคือข้อมูลส่วนบุคคล และ แนวคำถามในการสัมภาษณ์ รายบุคคล เป็นคำถาม

ปลายเปิดที่ผู้ศึกษาได้พัฒนาขึ้น โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับ การบริหารงานบริการด้านสุขภาพจิต ในด้าน โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการบริการ

ประโยชน์ที่จะได้รับโดยตรงจากการศึกษานี้คือจะทำให้ทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมและนำไปพัฒนาระบบโครงสร้าง เกี่ยวกับการบริหารงาน การบริการด้านสุขภาพจิต เช่น ความเหมาะสมของอาคาร สถานที่ ความพอเพียงของ งบประมาณ วัสดุ ตลอดจนการบริหารบุคลากร ในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ระบบโครงสร้างการบริการ กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ มีความเหมาะสม และมีประสิทธิภาพสำหรับการให้บริการ ซึ่งจะทำให้ประชาชนได้รับความสะดวกในการใช้บริการด้านสุขภาพจิตต่อไป

โดยท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รวมใช้เวลาประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะเก็บโดยผู้ศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัย จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน โดยการศึกษาจะใช้เป็นรหัสแทนชื่อของท่าน ในการศึกษาครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดรวมทั้งเทปการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษากายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ การศึกษาครั้งนี้ท่านจะได้รับเซ็นยินยอมเข้าร่วมการศึกษา โดยเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน การศึกษานี้ไม่มีค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษา หากว่าท่านไม่สมัครใจ จะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว ใต้ที่ เลขที่ 219/1 หมู่ 10 ตำบลท่าชัย อำเภอศรีสันตลักษ์ จังหวัดสุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์ 086-210-4935 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.คาราวรรณ ต๊ะปีนตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## 2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม  
 ของตนเอง ในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่  
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบ  
 ต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา  
 ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)  
 (.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)  
 (นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว)

ลงนาม..... (พยาน)  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ)

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา

นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว นักศึกษาปริญญาโท  
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ การวิเคราะห์  
สถานการณ์การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการใน โรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย ” เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มี  
บทบาท และเกี่ยวข้องในการให้บริการ การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับ  
บริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์ การดูแลด้าน  
สุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ  
อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย โดยศึกษาในกลุ่มประชากร กลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพได้แก่ แพทย์  
1 คน พยาบาล 2 คน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2 คน ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ป่ากุมเกาะ ทั้งหมดจำนวน 5 คน โดยเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้ จะเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการ  
วิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 2 ส่วนคือข้อมูลส่วนบุคคล และ แนวคำถามในการสัมภาษณ์  
รายบุคคล เป็นคำถามปลายเปิดที่ผู้ศึกษาได้พัฒนาขึ้น โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานบริการ  
ด้านสุขภาพจิต ในด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการบริการ

ประโยชน์ที่จะได้รับโดยตรงจากการศึกษานี้คือจะทำให้ทราบข้อเท็จจริงอย่าง  
ครอบคลุมเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน บริการด้านสุขภาพจิต ซึ่งจะทำให้บุคลากร ที่เกี่ยวข้องในการ

ดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่า  
กุ่มเกาะ เกิดความเข้าใจในสถานการณ์การปฏิบัติงาน และสามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนา  
คุณภาพด้านกระบวนการ ในการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการใน  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุ่มเกาะ อำเภอสุวรรณโลก จังหวัดสุโขทัย ได้อย่างมี  
ประสิทธิภาพต่อไป

โดยท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลา  
ในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รวมใช้เวลาประมาณ 30-60 นาที โดย  
มีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ และท่านจะได้รับการสังเกตตามแนวทางการสังเกตพฤติกรรม  
การดูแลของผู้ดูแลของผู้พิการมารับบริการ ซึ่งผู้ศึกษาพัฒนาขึ้น ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะเก็บโดย  
ผู้ศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น  
และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัย จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของ  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับและดำเนินการอย่าง  
รัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน โดยการศึกษาจะใช้เป็นรหัสแทนชื่อของท่าน ใน  
การศึกษารั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดรวมทั้งเทปการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ที่เกี่ยวกับท่านจะถูก  
ทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้า  
ท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ การศึกษารั้งนี้ท่านจะได้รับเช่น  
ยินยอมเข้าร่วมการศึกษา โดยเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน การศึกษานี้ไม่มีค่าตอบแทนจาก  
การเข้าร่วมการศึกษา หากท่านไม่สมัครใจ จะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรได้รับ  
และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้สามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางสาวเจียรนัตต์  
จันทร์แก้ว ใต้ที่ เลขที่ 219/1 หมู่ 10 ตำบลท่าชัย อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย หมายเลข  
โทรศัพท์ 086-210-4935 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.ดาราวรรณ ติ้ปินตา หมายเลข  
โทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ ในการเข้าร่วมศึกษา  
ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางสาวเจียรนัตต์ จันทร์แก้ว)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอม  
 ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่  
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบ  
 ต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา  
 ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)  
 (.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)  
 (นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว)

ลงนาม..... (พยาน)  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(ผู้ดูแลของผู้พิการ)

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก  
จังหวัดสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา

นางสาวเจียรนันต์ จันทรแก้ว นักศึกษาปริญญาโท  
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย ” เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีความเกี่ยวข้องโดยตรงในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ และจะเป็นประโยชน์ต่อท่านคือ ผลในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ จะทำให้ทราบ ปัญหาในระบบการดูแล และสัมฤทธิ์ผลจากการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ ด้านสุขภาพจิตสำหรับท่าน ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ และนำไปสู่การพัฒนากระบวนการดูแลในทุกด้าน เพื่อลดปัญหาด้านสุขภาพจิต สำหรับท่าน

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 10 คน โดยเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ จะเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 2 ส่วนคือข้อมูลส่วนบุคคล และ แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่ม เป็นคำถามปลายเปิดที่ผู้ศึกษาได้พัฒนาขึ้น โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับผลที่เกิดขึ้นหลังจากการได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิต เมื่อมารับบริการใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ



ประโยชน์ที่จะได้รับโดยตรงจากการศึกษานี้คือจะทำให้ทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมเกี่ยวกับผลที่ได้รับ จากการดูแลจากบุคลากรทีมสุขภาพ และจากการดูแลตนเอง ของผู้ดูแลของผู้พิการ ซึ่งจะช่วยให้บุคลากร ที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแล เกิดความเข้าใจในสถานการณ์การปฏิบัติงานการดูแลด้านสุขภาพจิต และสามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพใน กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

โดยท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายกลุ่ม โดยใช้ เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รวมใช้เวลาประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะเก็บโดยผู้ศึกษา การนำข้อมูลไป อภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวม ของการศึกษาเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตาม ระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะเก็บ รักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงถึง ท่าน โดยการศึกษาจะใช้เป็นรหัสแทนชื่อของท่าน ในการศึกษาครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดรวมทั้งเทป การบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษากายใน 1 ปี ท่านมี สิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ ศึกษาทราบ การศึกษาครั้งนี้ท่านจะได้รับเงินยินยอมเข้าร่วมการศึกษา โดยเป็นไปตามความ สมจริตใจของท่าน การศึกษานี้ไม่มีค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษา หากว่าท่านไม่สมจริตใจ จะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ ตลอดเวลา

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวเจียร นันต์ จันทร์แก้ว ได้ที่ เลขที่ 219/1 หมู่ 10 ตำบลท่าชัย อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย หมายเลข โทรศัพท์ 086-210-4935 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.คาราวรรณ ต๊ะปีนตา หมายเลข โทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ ในการเข้าร่วมศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธาน คณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอม  
 ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่  
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบ  
 ต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา  
 ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)  
 (.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)  
 (นางสาวเจียรนนต์ จันทร์แก้ว)

ลงนาม..... (พยาน)  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับญาติหรือครอบครัว)

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อ โครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก  
จังหวัดสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา

นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว นักศึกษาปริญญาโท  
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ การวิเคราะห์  
สถานการณ์การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย ” เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีความ  
ผูกพันใกล้ชิด และมีบทบาท สำคัญเกี่ยวข้องในการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ  
ในครอบครัว

การศึกษารั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้าน  
สุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ  
อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างได้แก่ กลุ่มญาติหรือครอบครัว ของ  
ผู้ดูแลญาติของท่าน ที่มีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 10 คน โดยเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ จะ  
เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 2 ส่วนคือข้อมูลส่วนบุคคล และ แนว  
คำถามในการสัมภาษณ์ ราชกลุ่ม เป็นคำถามปลายเปิดที่ผู้ศึกษาได้พัฒนาขึ้น โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับ  
การปฏิบัติดูแลของท่าน ต่อผู้ดูแลญาติของท่าน

ประโยชน์ที่จะได้รับโดยตรงจากการศึกษานี้คือจะทำให้ทราบข้อเท็จจริงอย่าง  
ครอบคลุมเกี่ยวกับการปฏิบัติดูแล ของญาติหรือครอบครัว ที่มีต่อผู้ดูแลญาติของท่าน ขณะอยู่ที่บ้าน

เพื่อให้เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เป็นจริง และนำไปสู่การพัฒนา ให้เกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติ ดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของท่าน ต่อไป

โดยท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รวมใช้เวลาประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะเก็บโดยผู้ศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน โดยการศึกษาจะใช้เป็นรหัสแทนชื่อของท่าน ในการศึกษาครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดรวมทั้งเทปการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ที่เกี่ยวกับท่าน จะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษากายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ การศึกษาครั้งนี้ท่านจะได้รับเงินยินยอมเข้าร่วมการศึกษา โดยเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน การศึกษานี้ไม่มีค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษา หากว่าท่านไม่สมัครใจ จะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา

กรณีที่ท่าน มีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว ได้ที่ เลขที่ 219/1 หมู่ 10 ตำบลท่าชัย อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์ 086-210-4935 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.ดาราวรรณ ต๊ะปินตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม  
 ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่  
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบ  
 ต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา  
 ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)  
 (.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)  
 (นางสาวเจียรนนต์ จันทร์แก้ว)

ลงนาม..... (พยาน)  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(แกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ)

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณคโลก  
จังหวัดสุโขทัย

ชื่อผู้ศึกษา

นางสาวเจียรนันต์ จันท์แก้ว นักศึกษาปริญญาโท  
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผน ก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย ” เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาท สำคัญที่เกี่ยวข้องในการดูแล ให้ความช่วยเหลือ ประสานงานส่งต่อ มีส่วนร่วมในกิจกรรม ด้านการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการในชุมชน ตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณคโลก จังหวัดสุโขทัย โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ ประกอบด้วย ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุข สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 10 คน โดยเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ จะเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 2 ส่วนคือข้อมูลส่วนบุคคล และ แนวคำถามในการสัมภาษณ์ ราชกลุ่ม เป็นคำถามปลายเปิดที่ผู้ศึกษาได้พัฒนาขึ้น โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับการดูแลของ

แกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ ที่มี ต่อผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนของท่าน ในด้าน โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลในชุมชน ประโยชน์ที่จะได้รับโดยตรงจากการศึกษานี้คือจะทำให้ทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของแกนนำในชุมชน ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น นำไปสู่การยอมรับ และมีส่วนร่วมของชุมชน ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ในชุมชนของท่านต่อไป

โดยท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลา ในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รวมใช้เวลาประมาณ 30-60 นาที โดย มีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะเก็บโดยผู้ศึกษา การนำข้อมูลไป อภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะเก็บ รักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงถึง ท่าน โดยการศึกษาจะใช้เป็นรหัสแทนชื่อของท่าน ในการศึกษาครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดรวมทั้งเทป การบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ ที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี ท่านมี สิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้ ศึกษาทราบ การศึกษาครั้งนี้ท่านจะได้รับเช่นยินยอมเข้าร่วมการศึกษา โดยเป็นไปตามความสมัคร ใจของท่าน การศึกษานี้ไม่มีค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษา หากว่าท่านไม่สมัครใจ จะไม่มีการ สูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา กือนางสาวเจียรนันต์ จันทรแก้ว ได้ที่ เลขที่ 219/1 หมู่ 10 ตำบลท่าชัย อำเภอศรีสันดาลย์ จังหวัดสุโขทัย หมายเลข โทรศัพท์ 086-210-4935 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.คาราวรรณ ติ่งปิ่นตา หมายเลข โทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ ในการเข้าร่วมศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(นางสาวเจียรนันต์ จันทรแก้ว)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอม  
 ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่  
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบ  
 ต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา  
 ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)  
 (.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)  
 (นางสาวเจียรนนต์ จันทร์แก้ว)

ลงนาม..... (พยาน)  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

คำชี้แจง

คำชี้แจง เครื่องมือรวบรวมข้อมูลในการศึกษานี้ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 8 ชุด ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับทีมผู้บริหาร
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ
3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต
4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับญาติ หรือครอบครัว
5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ
6. แบบสัมภาษณ์ความรู้ที่เปลี่ยนแปลงไปหลังเข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะเกี่ยวกับการดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ญาติหรือครอบครัว และแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ จำนวน 4 ข้อ
7. แบบประเมินความพึงพอใจ ในการรับบริการสำหรับ ผู้ดูแลของผู้พิการและญาติหรือครอบครัว โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับการรับรู้ด้านการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ (Perception of care : POC) จำนวน 18 ข้อ
8. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 5 ชุด ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับทีมผู้บริหาร จำนวน 10 ข้อ
2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพจำนวน 12 ข้อ
3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ จำนวน 9 ข้อ
4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับญาติหรือครอบครัว จำนวน 10 ข้อ
5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับทีมผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ตำแหน่งปัจจุบัน

( ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี

( ) แพทย์ ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี

( ) หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน .....ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี

( ) อื่นๆ ระบุ.....ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี

4. หน่วย/แผนกที่

ปฏิบัติงาน.....

5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย.....ปี

6. ประสิทธิภาพในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการในโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย ..... ปี

7. ประสิทธิภาพการได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลด้าน  
สุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ( ) ไม่เคย ( ) เคย เรื่อง.....

.....



2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรที่มีสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ตำแหน่งปัจจุบัน
  - ( ) แพทย์
  - ( ) หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน
  - ( ) พยาบาลวิชาชีพ
  - ( ) พยาบาลจิตเวช
  - ( ) นักวิชาการสาธารณสุข
  - ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
4. หน่วย/แผนกที่ปฏิบัติงาน.....
5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย.....ปี
6. ประสบการณ์ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย .... ปี
7. ประสบการณ์การได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ( ) ไม่เคย ( ) เคย เรื่อง.....

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส  
( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย ( ) หย่า ( ) แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา  
( ) ไม่ได้เรียน ( ) ประถมศึกษา  
( ) มัธยมศึกษา ( ) อนุปริญญา  
( )ปริญญาตรี ( ) สูงกว่าปริญญาตรี  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
5. ศาสนา  
( ) พุทธ ( ) คริสต์ ( ) อิสลาม ( ) อื่นๆระบุ.....
6. อาชีพ  
( ) ว่างาน ( ) รับจ้าง ( ) เกษตรกรรม  
( ) ค้าขาย ( ) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ( ) พ่อบ้าน /แม่บ้าน  
( ) อื่นๆ ระบุ .....
7. รายได้ต่อเดือน.....บาท  
( ) เพียงพอ  มีเก็บ  ไม่มีเก็บ  
( ) ไม่เพียงพอ
8. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใครบ้าง (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1ข้อ)  
( ) อยู่คนเดียว ( ) บิดา ( ) มารดา  
( ) คู่สมรส ( ) บุตร ( ) ญาติ ระบุ.....  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
9. สมาชิกในครอบครัวของท่านที่ให้การดูแลท่าน  
( ) บิดา ( ) มารดา ( ) คู่สมรส  
( ) บุตร ( ) อื่นๆ ระบุ.....
10. จำนวนสมาชิกในครอบครัว  
( ) 1-3 ( ) 4-6 ( ) 7-10 ( ) มากกว่า 10 คน

## 11. โรคประจำตัวของท่าน และการได้รับการรักษา

- ( ) ไม่มีโรคประจำตัว
- ( ) มีโรคประจำตัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ( ) โรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต เป็นต้น  
 ได้รับการรักษา ( ) ต่อเนื่อง ( ) ไม่ต่อเนื่อง
- ( ) โรคร้ายแรง เช่น โรคเอดส์ โรคมะเร็ง  
 ได้รับการรักษา ( ) ต่อเนื่อง ( ) ไม่ต่อเนื่อง
- ( ) โรคทางจิตเวช (ระบุ) .....  
 ได้รับการรักษา ( ) ต่อเนื่อง ( ) ไม่ต่อเนื่อง

( ) มีความพิการ หรือ สูญเสียอวัยวะ ระบุ .....

( ) อื่น ๆ ระบุ .....

## 12. ประวัติพฤติกรรมส่วนบุคคล

1. พฤติกรรมการดื่มสุรา  มี  ไม่มี
- ( ) ยังดื่มอยู่ ปริมาณ.....แก้ว/ขวด  
 ความถี่.....วัน/สัปดาห์/เดือน  
 ระยะเวลาที่เริ่มดื่มสุราจนถึงปัจจุบัน.....เดือน/ปี
- ( ) เคยแต่เลิกแล้ว ระยะเวลาที่เริ่มดื่มสุราจนถึงเลิกดื่ม.....เดือน/ปี
2. พฤติกรรมเสพสารเสพติดชนิดอื่น  มี (ระบุ) .....  ไม่มี
- ( ) ยังเสพอยู่ ปริมาณ.....  
 ความถี่.....วัน/สัปดาห์/เดือน  
 ระยะเวลาที่เริ่มจนถึงปัจจุบัน.....เดือน/ปี
- ( ) เคยแต่เลิกแล้ว ระยะเวลาที่เริ่มจนถึงเลิก.....เดือน/ปี

## 4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับญาติ หรือ ครอบครัว

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส  
( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย ( ) หย่า ( ) แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา  
( ) ไม่ได้เรียน ( ) ประถมศึกษา ( ) มัธยมศึกษา  
( ) อนุปริญญา ( ) ปริญญาตรี ( ) สูงกว่าปริญญาตรี  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
5. ศาสนา  
( ) พุทธ ( ) คริสต์ ( ) อิสลาม ( ) อื่นๆระบุ.....
6. อาชีพ  
( ) ว่างาน ( ) รับจ้าง ( ) เกษตรกรรม  
( ) ค้าขาย ( ) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ( ) พ่อบ้าน /แม่บ้าน  
( ) อื่นๆ ระบุ .....
7. รายได้ต่อเดือน.....บาท  
( ) เพียงพอ  มีเก็บ  ไม่มีเก็บ  
( ) ไม่เพียงพอ
8. ความสัมพันธ์กับผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต  
( ) สามี / ภรรยา ( ) บุตร ( ) บิดา/มารดา  
( ) อื่นๆระบุ.....
9. ระยะเวลาในการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ... ..ปี..... เดือน

## 5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลในกลุ่มแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ

1. เพศ            () ชาย            () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส   () โสด   () คู่   () หม้าย   () หย่า () แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา
  - () ไม่ได้เรียน                    () ประถมศึกษา
  - () มัธยมศึกษา                    () อนุปริญญา
  - () ปริญญาตรี                    () สูงกว่าปริญญาตรี
  - () อื่น ๆ ระบุ.....
5. ศาสนา
  - () พุทธ   () คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆระบุ.....
6. อาชีพ
  - () ว่างาน                    () รับจ้าง                    () เกษตรกรรม                    () ค้าขาย
  - () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ                    () อื่นๆ (ระบุ).....
7. บทบาทหน้าที่ในชุมชน
  - () กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน   () อาสาสมัครสาธารณสุข
  - () สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล
  - () อื่นๆ (ระบุ).....
8. ประสบการณ์ในการดูแลและช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ.....ปี



**6. แบบสัมภาษณ์ความรู้ที่เปลี่ยนแปลงไปหลังเข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ เกี่ยวกับการดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ญาติหรือครอบครัว และแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ**

1. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการดูแล และการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ เปลี่ยนไปหลังจากได้รับความรู้ และทักษะจากบุคลากรทีมสุขภาพ อย่างไรบ้าง
2. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการเกิดโรค อาการของโรค และการรักษาโรค ทางสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการเปลี่ยนไปหลังจากได้รับความรู้จากบุคลากรทีมสุขภาพอย่างไรบ้าง
3. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับระบบ การดูแล สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ป่ากุมเกาะ เปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้าง หลังได้รับความรู้จากบุคลากรทีมสุขภาพ
4. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับบทบาทของตนเอง ในการดูแลตนเอง/หรือดูแล ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต เปลี่ยนแปลงไป อย่างไรบ้าง หลังได้รับความรู้จากบุคลากรทีมสุขภาพ

7. แบบประเมินความพึงพอใจ ในการรับบริการสำหรับ ผู้ดูแลของผู้พิการและญาติหรือครอบครัว

โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับการรับรู้ด้านการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ

**คำชี้แจง** ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงตามความรู้สึกของท่านที่ได้รับ ดังต่อไปนี้

ดีที่สุด	ให้	4	คะแนน
ดีมาก	ให้	3	คะแนน
ดี	ให้	2	คะแนน
ปานกลาง	ให้	1	คะแนน
ไม่ค่อยดี	ให้	0	คะแนน

ข้อคำถามการรับรู้การดูแล	ดีที่สุด	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ค่อยดี
1. ด้าน โปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัด ในสถานบริการตรงกับความต้องการของท่านมากน้อย เพียงใด					
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่าง ๆ : ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎระเบียบเป็นอย่างไร					
3. ด้านข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย : สิทธิของท่านเป็น อย่างไร					
4. ด้านข้อมูลที่ท่านได้รับ: ท่านได้รับข้อมูลที่ชัดเจน สมบูรณ์ เกี่ยวกับการตรวจต่าง ๆ การรักษาและสิ่งที่สามารถคาดหวัง ได้เป็นอย่างไร					
5. ด้านความสะดวกที่จะได้รับข้อมูล : เจ้าหน้าที่มีความตั้งใจ ที่จะตอบคำถามของท่านอย่างไร					
6. ด้านข้อมูลที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่มีความสม่ำเสมอในการ ได้รับข้อมูลอย่างไร					
7. ด้านการทำงานเป็นทีมของเจ้าหน้าที่ ที่ให้การดูแลท่านเป็น อย่างไร					

ข้อคำถามการรับรู้การดูแล	ดีที่สุด	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ค่อยดี
8. ด้านระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่ใช้ในการดูแลท่านเป็นอย่างไร					
9. ด้านการยอมรับฟังความคิดเห็น: การถามถึงความคิดเห็นของท่าน หรือให้ท่านได้มีโอกาสเลือกเป็นอย่างไร					
10. ด้านการเอาใจใส่กับความต้องการของท่าน: เจ้าหน้าที่มีความตั้งใจและมีความยืดหยุ่นในการที่จะให้ท่านได้ในสิ่งที่ท่านต้องการอย่างไร					
11. บุคลากรที่ให้การดูแลท่าน มีความเข้าใจว่าสิ่งที่ท่านคิดมีความสำคัญเพียงใด					
12. เจ้าหน้าที่ให้เกียรติและยอมรับในศักดิ์ศรีของท่านเพียงใด					
13. ความมั่นใจและความไว้วางใจที่ท่านรู้สึกต่อเจ้าหน้าที่เป็นอย่างไร					
14. ความสุภาพอ่อนโยนและความเป็นมิตรของเจ้าหน้าที่เป็นอย่างไร					
15. ด้านการให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน: เจ้าหน้าที่ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งที่ท่านจะต้องทำ และบอกถึงสิ่งที่อาจเกิดขึ้นหลังจากท่านกลับบ้านไปแล้วได้ชัดเจน หรือสมบูรณ์เพียงใด					
16. ด้านการให้ความร่วมมือหลังจากท่านออกจากสถานบริการ: เจ้าหน้าที่ได้เสนอการให้ความร่วมมือกับท่านหลังจากท่านออกจากสถานบริการเพียงใด					
17. ภาพรวมของคุณภาพการให้การดูแลที่ท่านได้รับเป็นอย่างไร					
18. ด้านผลลัพธ์จากการดูแล: จากการดูแลทำให้ท่านได้รับการช่วยเหลือเพียงใด					

**8. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ ของบุคลากรทีมสุขภาพ**

**คำชี้แจง** ใช้สำหรับบันทึกการสังเกต ขณะปฏิบัติงานการดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ โดยการสังเกตจากการบันทึกขณะปฏิบัติงาน เมื่อมีผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตมารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ ของกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ให้การดูแล ช่วยเหลือ ชักประวัติอาการ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ การป้องกัน การให้ความรู้ การให้ข้อมูล การส่งต่อ การติดตามอย่างไร และการบันทึกเวชระเบียน

1. ด้านการซักประวัติผู้ป่วย และการบันทึก
  - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
  - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....
2. ด้านการวินิจฉัยผู้ป่วย
  - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
  - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....
3. ด้านการปฏิบัติพยาบาล ครอบคลุมทั้ง 5 ด้าน ได้แก่
  - 3.1 การรวบรวมข้อมูล
    - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
    - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....
  - 3.2 การวินิจฉัยการพยาบาล
    - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
    - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....
  - 3.3 การวางแผนการพยาบาล
    - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
    - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....
  - 3.4 การปฏิบัติการพยาบาล
    - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
    - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....
  - 3.5 การประเมินผลทางการพยาบาล
    - ( ) ไม่เกี่ยวข้อง      ( ) ไม่ปฏิบัติ
    - ( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

4. การคัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพจิต ในผู้ดูแลของผู้พิการ

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

5. การส่งต่อ

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

6. การให้การปรึกษา และฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ป่วย

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

7. การให้การปรึกษาแก่ครอบครัวหรือผู้ดูแล

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

8. การบันทึกเวชระเบียนและการทำรายงาน

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

9. การให้ความรู้ การให้ข้อมูล

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

10. การติดตามผู้ป่วย ในชุมชน

( ) ไม่เกี่ยวข้อง ( ) ไม่ปฏิบัติ

( ) ปฏิบัติ อย่างไร.....

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคล และรายกลุ่ม ดังต่อไปนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคล ของทีมผู้บริหาร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบาย และ แผนการดำเนินงาน เกี่ยวกับการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการหรือไม่ อย่างไร
2. ท่านคิดว่า ในด้านอาคารสถานที่ ในหน่วยงานของท่านมีความเหมาะสม และเพียงพอสำหรับให้บริการผู้ดูแลผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต หรือไม่ อย่างไร
3. หน่วยงานของท่าน มีการจัดอัตรากำลัง ในการรองรับการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ อย่างไรบ้าง มีความเหมาะสม และเพียงพอหรือไม่ อย่างไร มีหลักเกณฑ์ในการมอบหมายงานผู้ดูแลอย่างไรบ้าง
4. หน่วยงานของท่านมีการ ส่งเสริมหรือสนับสนุนให้บุคลากร ในหน่วยงานมีการพัฒนาความรู้ และพัฒนาศักยภาพในการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ หรือไม่ อย่างไร
5. หน่วยงานของท่านได้รับการ สนับสนุนงบประมาณจาก หน่วยงานใดบ้าง ในการดำเนินงานการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ และมีอย่างเพียงพอหรือไม่ อย่างไร
6. หน่วยงานของท่านได้ให้การจัดสรร งบประมาณ ในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพ และการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย อย่างไรบ้าง และ ได้รับอย่างเพียงพอ หรือไม่ อย่างไร
7. บุคลากรในหน่วยงานของท่าน ได้ปฏิบัติงาน ตามแผนการดำเนินงาน การดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ของหน่วยงานหรือไม่ อย่างไร
8. ท่านได้รับรายงานผลการปฏิบัติงาน การดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ จากผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือไม่ อย่างไร
9. อุปสรรค และปัญหาที่เกี่ยวข้อง กับการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย คืออะไรบ้าง มีแนวทางการแก้ไขอย่างไร
10. ท่านคิดว่าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย ควรมีการพัฒนา ด้านใดบ้าง เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพของงาน ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ



## 2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ

1. หน่วยงานของท่าน มีนโยบาย และแผนการดำเนินงานในการให้การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่าน มีการสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย อย่างไร มีความเหมาะสม และเพียงพอ หรือไม่
3. หน่วยงานของท่านมีการจัดสรรกำลังคน ในการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย อย่างไร, เหมาะสม และเพียงพอ หรือไม่, อย่างไร
4. หน่วยงานของท่าน มีคู่มือ แนวทางในการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ.สุโขทัย หรือไม่ อย่างไร
5. ท่านมีวิธีสังเกต ประเมิน ค้นหาสาเหตุ คัดกรอง ปัญหาด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ หรือไม่ อย่างไร มีเครื่องมือในการประเมิน และการคัดกรองอะไรบ้าง
6. ท่านมีการวินิจฉัยโรคทางด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านให้การช่วยเหลือ หรือใช้เทคนิค หรือวิธีการใด อย่างไรบ้าง ในการดูแลผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
8. ท่านให้การปรึกษา หรือมีแผนการดูแล ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหา ด้านสุขภาพจิต ต่อเนื่องอย่างไร
9. ท่านมีวิธีการให้ความรู้ หรือข้อมูลข่าวสาร ในเรื่องการดูแล ด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต, ญาติหรือครอบครัว และแกนนำชุมชน หรือแกนนำสุขภาพหรือไม่ อย่างไร
10. ท่านมีระบบติดตาม หรือส่งต่อ และประสานงาน สำหรับ ทีมสุขภาพหรือผู้เกี่ยวข้องในการดูแล ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหา ด้านสุขภาพจิตหรือไม่ อย่างไร
11. ท่านมีปัญหาอุปสรรค เกี่ยวกับการดูแลด้านสุขภาพจิต สำหรับผู้ดูแลของผู้พิการหรือไม่ อย่างไร และมีวิธีการแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไร
12. หน่วยงานของท่าน มีแผนการดำเนินงานในการดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการหรือไม่ อย่างไร

### 3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มในผู้ดูแลของผู้พิการ

1. เมื่อท่านประสบปัญหา หรือมีปัญหาด้านสุขภาพจิต ท่านมีวิธีการจัดการกับปัญหาหรือ การดูแลด้านจิตใจ หรือเผชิญความเครียด อย่างไรบ้าง และท่านมีที่ปรึกษาหรือไม่ อย่างไร

2. หลังได้รับการรักษา หรือได้รับการ ดูแลด้านสุขภาพจิต จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลป่ากุมเกาะ การจัดการกับปัญหาหรือการดูแลด้านจิตใจ ของท่านเปลี่ยนแปลงไป หรือไม่ อย่างไร

3. หลังจากได้รับการรักษา หรือ ได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิต จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ ท่านได้รับการดูแล เกี่ยวกับสุขภาพจิต จากทีมงานสุขภาพต่อเนื่อง หรือไม่อย่างไร

4. หลังจากได้รับการรักษา หรือ ได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิต จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ป่ากุมเกาะ มีเจ้าหน้าที่ แคนนำชุมชนหรือแคนนำสุขภาพ มาเยี่ยมให้กำลังใจ และดูแลท่านหรือไม่ อย่างไร

5. หลังจากได้รับการรักษา หรือ ดูแลด้านสุขภาพจิต จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลป่ากุมเกาะ ท่านมีญาติหรือครอบครัว ที่คอยให้กำลังใจ และดูแลท่านต่อเนื่องหรือไม่ อย่างไร

6. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรม งานสุขภาพจิต และกิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต อะไรบ้าง ที่จัดขึ้นโดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ ในปี พ.ศ. 2552 - 2554 และกิจกรรมดังกล่าวทำให้ท่านได้เปลี่ยนแปลง ในเรื่องความรู้ และการปฏิบัติตัว หรือไม่

อย่างไร

7. ท่านมีความรู้สึกอย่างไร เมื่อ ได้รับการวินิจฉัย และต้องได้รับการดูแลรักษา ด้านสุขภาพจิต

8.ท่านมีวิธีการดูแลตนเองอย่างไร เมื่อต้องประสบปัญหาทางด้านจิตใจ

9. ท่านมีความพึงพอใจ ต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และ การติดตามดูแลต่อเนื่อง อย่างไร

#### 4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับญาติหรือครอบครัว

1. ท่านมีวิธีการสังเกต อาการเปลี่ยนแปลง ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต อย่างไร
2. ท่านมีวิธีการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนส่งเสริม ให้ผู้ดูแลของผู้พิการ ในการทำกิจวัตรประจำวัน และ เรื่องอื่นๆ อย่างไรบ้าง
3. ท่านมีวิธีการให้กำลังใจ ผู้ดูแลของผู้พิการอย่างไรบ้าง
4. ท่านมีวิธีการช่วยเหลือ ผู้ดูแลของผู้พิการในการเผชิญปัญหาได้ อย่างไร
5. ท่านได้รับความรู้ ในเรื่องการดูแลสุขภาพจิต ของผู้ดูแลของผู้พิการ จากใคร อย่างไร
6. ท่านมีวิธี ดูแลผู้ดูแลของผู้พิการ อย่างไร และประสานงาน กับใคร และทำอย่างไร
7. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้ญาติ ของท่านมีปัญหาด้านสุขภาพจิต โปรดอธิบาย
8. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรม การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย หรือไม่ หากได้เข้าร่วมท่านมีความรู้เพิ่มขึ้น หรือไม่อย่างไร
9. ท่านมีความพึงพอใจ ต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย ทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และการติดตามดูแลต่อเนื่องเพียงใด
10. ปัญหาอุปสรรค เกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือสนับสนุน ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ มีอะไรบ้าง และท่านต้องการให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย ช่วยเหลือหรือสนับสนุนอย่างไร
11. ท่าน มีความรู้สึก หรือมีทัศนคติ ต่อการดูแลช่วยเหลือ ญาติของท่าน ที่ประสบปัญหาสุขภาพจิตอย่างไร

## 5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่ม สำหรับแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ

1. ท่านเคยเข้าร่วม กิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ที่เกี่ยวข้องกับผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย จัดขึ้นหรือไม่ กิจกรรมเป็นอย่างไร และท่านมีความรู้เปลี่ยนแปลงไปอย่างไรบ้าง
2. ท่านมีความรู้ หรือได้รับความรู้ ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งใด ในเรื่องการดูแลที่เกี่ยวข้องกับผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต จงอธิบาย
3. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้ดูแลของผู้พิการในชุมชนของท่านมีปัญหา ด้านสุขภาพจิต
4. ท่านมีวิธี การดูแล ช่วยเหลือเบื้องต้นและ ให้กำลังใจกับผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในชุมชนอย่างไร
5. หากท่านพบ ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีอาการของโรค ทางสุขภาพจิตและจิตเวช ท่านจะมีวิธีดูแล และประสานงาน กับใครอย่างไรบ้าง
6. มีเจ้าหน้าที่มาเยี่ยม ให้กำลังใจ และดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านจะมีวิธีการ ให้กำลังใจ และดูแล ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต อย่างไร และต้องการความช่วยเหลือจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย หรือไม่ อย่างไร
8. ท่านได้ช่วยเหลือในการส่งต่อ ผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ในชุมชนของท่านบ้างหรือไม่อย่างไร
9. ปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการ ดูแลช่วยเหลือสนับสนุน การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ในชุมชนของท่าน มีอะไรบ้าง และท่านต้องการให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ จ. สุโขทัย ช่วยเหลือหรือสนับสนุนอย่างไร
10. ท่านมีความรู้สึก หรือมีทัศนคติ ต่อการดูแลช่วยเหลือ ผู้ดูแลผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตอย่างไร



ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. อาจารย์ ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุวิท อินทอง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
จังหวัดเชียงใหม่
3. นางจันทิมา ภูวประภาชาติ โรงพยาบาลสวรรคโลก  
จังหวัดสุโขทัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวเจียรนันต์ จันทร์แก้ว

วัน เดือน ปีเกิด

25 กรกฎาคม 2517

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2538

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรระดับต้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราชพิษณุโลก

ปีการศึกษา 2546

ปริญญาบัตรสาธารณสุขศาสตร

มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปีการศึกษา 2549

ปริญญาบัตรพยาบาลศาสตร

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2538 - 2540

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านขอนแก่น

ตำบลเมืองบางขลัง อำเภอสวรรคโลก

จังหวัดสุโขทัย

พ.ศ. 2540 – ปัจจุบัน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved