



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๒๒๔/๒๕๕๖

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ : นางสาวพัชรินทร์ คำแก่น
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ก. ภาควิชา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ปัจจัยทำนายกลุ่มอาการของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

(ภาษาอังกฤษ) Factors Predicting Symptom Clusters Among Persons with
Chronic Obstructive Pulmonary Disease

เลขที่โครงการ : EXP - ๑๓๓ - ๒๕๕๖

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ อาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖
อัตราประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : แบบเร่งด่วน (Expedited review)

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัย
ในขอบเขตที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ มีผลถึงวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

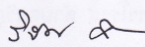
กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย

[] ทุก ๓ เดือน

[] ทุก ๖ เดือน

[/] ทุกปี (ในกรณีนี้โปรดยื่นอย่างน้อย ๖๐ วัน ก่อนวันหมดอายุใบรับรอง)

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกตกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลสำหรับผู้ป่วย/อาสาสมัคร หรือเอกสารยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่ว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยโดยเร็ว
- การเบี่ยงเบน/ฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

ที่ ขร ๐๐๓๒.๑๐๒/ ๒๐๖๑๕



เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ ขอรับรองว่า

โครงการวิจัย : ปฏิกิริยาทางภูมิคุ้มกันของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ผู้วิจัย : นางสาวพัชรินทร์ คำแก่น

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ พิจารณาโครงการวิจัยดังกล่าวแล้ว โดยคำนึงถึงประเด็นทางด้านวิชาการ ICH-GCP และ
ด้านจริยธรรมการวิจัย เห็นว่า ไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่อาสาสมัครที่เข้าร่วม
การวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ตามขอบข่ายของ
โครงการวิจัย ที่เสนอได้ รับรอง ระหว่างวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๘

ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ลงนาม.....
(แพทย์หญิงวิวรรณ หาญสุทธิเวชกุล)
ประธานกรรมการพิจารณาจริยธรรม
ในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์

ลงนาม.....
(นายแพทย์สุทัศน์ ศรีวิไล)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ที่ ศธ ๖๓๙๓ (๗)/ ๒๕๕๗



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวิโรต ตาบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอรับการพิจารณาให้ความเห็นชอบเชิงจริยธรรมในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จัน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บทคัดย่อโครงร่างการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เครื่องมือการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย นางสาวพัชรินทร์ คำแก่น รหัสประจำตัว ๕๓๑๒๓๑๐๕๘ นักศึกษาปริญญาโท
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์
ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยทำนายกลุ่มอาการของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง”
โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินดารัตน์ ชัยอาจ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิตยา ภิบุญคำ เป็นอาจารย์ที่
ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ความเห็นชอบเชิงจริยธรรม เพื่อดำเนินงาน
พิจารณาพิทักษ์สิทธิสวัสดิภาพและป้องกันอันตรายอันอาจเกิดขึ้นแก่ผู้ถูกวิจัยในการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขออนุญาตรับการพิจารณาให้ความเห็นชอบในการวิจัยเพื่อ
วิทยานิพนธ์ให้แก่นักศึกษา ดังรายละเอียดปรากฏในแบบฟอร์มการขอรับการพิจารณาให้ความเห็นชอบ
เชิงจริยธรรมที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร. สุภารัตน์ วงศ์ศรีคุณ)

ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทน เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จัน
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เห็นควร.....

- กนกพร...

ลงชื่อ.....

- ๕๖ ๑๒๖๕๗

๑๒ ๑๐ ๕๗

งานบริการการศึกษาและพัฒนาคุณภาพการศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๔ ๖๐๖๕, ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๗/๙, ๐ ๕๓๙๔ ๙๑๑๕

โทรสาร ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๙๕

ผู้ประสานงาน : นางสาวพัชรินทร์ คำแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๘๕๕๖๐๐๖๖

- ๑๖ ๐๖๐๖๗

- ๐๖๗ กนกพร...

- กนกพร...
- กนกพร...
- กนกพร...
- กนกพร...
- กนกพร...

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถามเลขที่.....

วัน เดือน ปี ที่เก็บข้อมูล.....

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการเกิดกลุ่มอาการ แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน และแบบสอบถามการรับรู้การสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง แบบสอบถามฉบับนี้ใช้เพื่อเก็บรวบรวมเกี่ยวกับ ข้อมูลส่วนบุคคล การเกิดกลุ่มอาการ การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และการรับรู้การสนับสนุนทางสังคม ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล
- ส่วนที่ 2 แบบสอบถามกลุ่มอาการ
- ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน
- ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการรับรู้การสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมายถูก (✓) ลงในวงเล็บหน้าข้อความเพียงตัวเลือกเดียว หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง ให้ตอบตรงความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

- 1. เพศ () ชาย () หญิง
- 2. อายุปี
- 3. ระดับการศึกษา () ไม่ได้เรียนหนังสือ () ประถมศึกษา
 () มัธยมศึกษา/ปวช () อนุปริญญา

() ปริญญาตรี

() สูงกว่าปริญญาตรี

4. สถานภาพสมรส

() โสด

() คู่

() หม้าย

() หย่าหรือแยกกันอยู่

5.....

6.....

7.

สำหรับผู้วิจัย

สมรรถภาพการทำงานของปอด

$FEV_1 = \dots\dots\dots cc$ $FVC = \dots\dots\dots cc$ $FEV_1/FVC \times 100 = \dots\dots\dots \%$

ปริมาณบุหรี่ที่สูบ.....ซอง/ปี

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BMI..... kg/m^2

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามกลุ่มอาการของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินอาการหายใจลำบาก อาการอ่อนล้า อาการนอนไม่หลับ อาการวิตกกังวล และอาการซึมเศร้า ที่เกิดขึ้นในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ประกอบด้วย 4 ส่วน โดยตอบให้ตรงตามความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 “ท่านมีอาการหรือไม่” ทำเครื่องหมาย X ไว้กรณีที่ไม่มีอาการเกิดขึ้น และทำเครื่องหมาย √ เมื่อมีอาการนั้นเกิดขึ้น หากมีอาการนั้นเกิดขึ้นท่านมีอาการบ่งชี้เพียงใด มีความรุนแรงระดับใด และอาการที่เกิดขึ้นนั้นทำให้ท่านทุกข์ทรมาน/รบกวนท่านมากน้อยเพียงใด

ส่วนที่ 2 “ท่านมีอาการบ่งชี้เพียงใด” ทำเครื่องหมาย ○ ล้อมรอบหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด เพื่อบอกถึงความถี่ของอาการที่เกิดขึ้นกับท่าน โดยระดับคะแนนน้อยที่สุด(1) หมายถึง อาการนั้นแทบจะไม่เกิดขึ้นเลย ระดับคะแนน (2) หมายถึง เกิดขึ้นบ้างบางครั้งระดับคะแนน (3) หมายถึง เกิดขึ้นบ่อยครั้ง และระดับคะแนนมากที่สุด (4) หมายถึง อาการนั้นเกิดขึ้นเกือบจะทุกครั้ง

ส่วนที่ 3 “โดยปกติอาการที่เกิดขึ้นมีความรุนแรงระดับใด” ทำเครื่องหมาย ○ ล้อมรอบหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด เพื่อบอกถึงความรุนแรงของอาการที่เกิดขึ้นกับท่าน โดยระดับคะแนนน้อยที่สุด (1) หมายถึง มีอาการรุนแรงเล็กน้อย ระดับคะแนน (2) รุนแรงปานกลาง ระดับคะแนน (3) รุนแรงมาก และระดับคะแนนมากที่สุด (4) หมายถึง มีอาการรุนแรงมากที่สุด

ส่วนที่ 4 “อาการที่เกิดขึ้นทำให้ท่านทุกข์ทรมาน/รบกวนท่านมากเพียงใด” ทำเครื่องหมาย ○ ล้อมรอบหมายเลขที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด เพื่อบอกถึงความทุกข์ทรมาน/การถูกรบกวนจากอาการ โดยระดับคะแนนน้อยที่สุด (0) หมายถึง ไม่ทุกข์ทรมานหรือถูกรบกวนจากอาการนั้นเลย ระดับคะแนน (1) หมายถึง รบกวนเพียงเล็กน้อย ระดับคะแนน (2) รบกวนบ้างบางครั้ง ระดับคะแนน (3) หมายถึง รบกวนค่อนข้างมาก และระดับคะแนนมากที่สุด (4) หมายถึง มีความทุกข์ทรมาน/ถูกรบกวนจากอาการมาก

แบบสอบถามกลุ่มอาการของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

แบบสอบถามกลุ่มอาการของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีประสบการณ์ เกี่ยวกับอาการต่อไปนี้หรือไม่ อย่างไร	ท่านมีอาการหรือไม่	ท่านมีอาการบ่อยเพียงใด				อาการที่เกิดขึ้นมีความรุนแรงระดับใด				อาการที่เกิดขึ้นทำให้ท่านทุกข์ทรมาน /รบกวนท่านมากเพียงใด				
		แทบจะไม่ เกิดขึ้นเลย	เกิดขึ้นบ้าง บางครั้ง	เกิดขึ้น บ่อยครั้ง	เกิดขึ้นเกือบ จะทุกครั้ง	รุนแรง เล็กน้อย	รุนแรง ปานกลาง	รุนแรง มาก	รุนแรง มากที่สุด	ไม่รบกวน เลย	รบกวน เล็กน้อย	รบกวนบ้าง	รบกวน ค่อนข้างมาก มาก	
1. หายใจลำบาก หรือหายใจไม่เต็ม หรือหายใจเหนื่อย		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
2. อ่อนล้า หรืออ่อนเพลียไม่แรง หรือรู้สึกเหนื่อยล้า จิตใจเหนื่อย อ่อน หรือรู้สึกเมื่อยล้า		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
3.		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
4.		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4
5.		1	2	3	4	1	2	3	4	0	1	2	3	4

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้สัณฐานแห่งตน

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงระดับความเชื่อมั่นของท่านในการหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการในสถานการณ์ต่างๆ ขอให้ท่านอ่านแต่ละข้อความทางซ้ายมือ ท่านจะพบว่าสถานการณ์บางอย่างเป็นสถานการณ์ที่ท่านเคยมีประสบการณ์โดยตรง แต่ในบางสถานการณ์เป็นสถานการณ์ที่ท่านยังไม่เคยมีประสบการณ์ขอให้ท่านลองนึกดูว่าถ้าท่านต้องเผชิญกับสถานการณ์นั้น ท่านมีความเชื่อมั่นที่จะหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการ ได้มากน้อยเพียงใด จากนั้นใส่เครื่องหมาย (✓) ลงในช่องทางขวามือ โดยแต่ละคำตอบมีความหมายดังนี้

มีความมั่นใจมากที่สุด	หมายถึง	ท่านมีความมั่นใจว่าจะสามารถหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการจากสถานการณ์นั้นได้อย่างแน่นอน(คะแนน = 5)
มีความมั่นใจค่อนข้างมาก	หมายถึง	ท่านมีความมั่นใจว่าจะสามารถหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการจากสถานการณ์นั้นได้ค่อนข้างมาก(คะแนน = 4)
มีความมั่นใจปานกลาง	หมายถึง	ท่านมีความมั่นใจว่าจะสามารถหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการจากสถานการณ์นั้นได้ปานกลาง(คะแนน = 3)
มีความมั่นใจน้อย	หมายถึง	ท่านมีความมั่นใจว่าจะสามารถหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการจากสถานการณ์นั้นได้น้อย (คะแนน = 2)
ไม่มีความมั่นใจเลย	หมายถึง	ท่านไม่มีความมั่นใจที่จะหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการจากสถานการณ์นั้นเลย (คะแนน = 1)

หากท่านต้องเผชิญกับสถานการณ์ต่างๆ เหล่านี้ ท่านมีความเชื่อมั่นในการหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการ หายใจลำบาก อ่อนล้า นอนไม่หลับ วิตกกังวล หรือซึมเศร้า ได้มากน้อยเพียงใด

สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดกลุ่มอาการ	ความเชื่อมั่นในการหลีกเลี่ยงหรือควบคุมกลุ่มอาการ					
	มากที่สุด (5)	ค่อนข้างมาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	ไม่มั่นใจเลย (1)	สำหรับ ผู้วิจัย
1. เมื่อต้องออกแรงหรือใช้ความพยายามในการทำกิจกรรม						
2. เมื่อต้องสูดควันบุหรี่ หรืออยู่ท่ามกลางมลภาวะ เช่น ฝุ่นควันจากท่อไอเสียควันไฟการเผาขยะ						
3.....						
4.....						
5.....						
6.....						
7.....						
8.....						
9.....						
10.....						
11.....						
12.....						
13.....						
14.....						
15. เมื่อรู้สึกท้อแท้ สิ้นหวังเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่						

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการรับรู้การสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่า ตั้งแต่ท่านได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และเผชิญกับกลุ่มอาการต่าง ๆ ท่านได้รับการสนับสนุน ช่วยเหลือและประคับประคองจากบุคคลใกล้ชิด แพทย์ พยาบาล หรือบุคลากรสุขภาพมากน้อยเพียงใด

บุคคลใกล้ชิด ได้แก่ บุคคลในครอบครัว เครือญาติ บิดา มารดา สามีหรือภรรยา บุตร หลาน พี่น้อง เพื่อนฝูงในแต่ละด้านจะมีข้อความเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคมที่ท่านได้รับมากที่สุด กรุณาอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วพิจารณาว่าท่านได้รับการสนับสนุน ช่วยเหลือและประคับประคองจากบุคคลใกล้ชิด แพทย์ หรือบุคลากรทางด้านสุขภาพมากน้อยเพียงใด หลังจากนั้นให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องด้านขวามือ ที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยแต่ละคำตอบจะมีความหมายดังนี้

ไม่จริงเลย	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่ท่านได้รับ
จริงเล็กน้อย	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่ท่านได้รับเพียงเล็กน้อย
จริงส่วนใหญ่	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่ท่านได้รับเป็นส่วนใหญ่
จริงมากที่สุด	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่ท่านได้รับมากที่สุด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภายหลังท่านได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังท่านได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือและ
 ปรึกษาประครองในด้านต่างๆ ต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด

ข้อความ	จริง มาก ที่สุด	จริง ส่วน ใหญ่	จริง เล็กน้อย	ไม่ จริง เลย	สำหรับ ผู้วิจัย
<u>การสนับสนุนด้านอารมณ์</u>					
1.ท่านมีคนที่จะไว้วางใจได้และสามารถพูดคุย ปัญหาต่างๆ ได้โดยไม่แสดงความรู้สึกเบื่อ หน่าย					
2.บุคคลใกล้ชิดคอยดูแลสอบถามทุกข์สุข ของ ท่าน ทำให้ท่านรู้สึกอบอุ่น มั่นใจและปลอดภัย					
3.....					
4.....					
5.....					
<u>การสนับสนุนด้านการยอมรับและเห็นคุณค่า</u>					
6.บุคคลใกล้ชิดให้ความเคารพนับถือท่าน					
7.....					
8.....					
9.....					
10.....					
<u>การสนับสนุนด้านการมีส่วนร่วมและเป็น ส่วนหนึ่งของสังคม</u>					
11.ท่านยังคงไปมาหาสู่และพูดคุยกับคน ใกล้ชิด					
12.....					
13.....					
14.....					
15.....					

ข้อความ	จริง มาก ที่สุด	จริง ส่วน ใหญ่	จริง เล็กน้อย	ไม่ จริง เลย	สำหรับ ผู้วิจัย
<u>การสนับสนุนด้านการเงิน สิ่งของ แรงงาน หรือบริการ</u>					
16.บุคคลใกล้ชิดช่วยจัดหาสิ่งของเครื่องใช้ที่ จำเป็นให้แก่ท่าน เช่น เสื้อผ้า อาหาร					
17.....					
18.....					
19.....					
20.....					
<u>การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร</u>					
21.ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตน เพื่อควบคุมอาการของโรค เช่น การใช้ยาสูด พ่น การรับประทานยา การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การพักผ่อน การตรวจ ตามนัด และอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ ก่อนวันนัด เป็นต้น					
22.....					
23.....					
24.....					
25. ท่านได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับสถานบริการ สุขภาพหรือแหล่งประโยชน์อื่น ๆ ที่สามารถ จะไปรับบริการได้ตามปกติ หรือกรณีฉุกเฉิน จากบุคคลากรทางด้านสุขภาพ					

แบบสอบถามการเกิดกลุ่มอาการเพื่อคัดกรองกลุ่มตัวอย่าง

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับอาการต่อไปนี้หรือไม่	เคย	ไม่เคย
1. หายใจลำบาก หรือหายใจไม่อิ่ม หรือหายใจไม่สุด		
2. อ่อนล้าเช่น รู้สึกอ่อนเพลียไม่มีแรง ทั้งขณะทำกิจกรรมหรือไม่ได้ทำกิจกรรม		
3. นอนไม่หลับ เช่น รู้สึกนอนหลับไม่อิ่ม หรือนอนหลับยากหรือตื่นมาแล้วรู้สึกไม่สดชื่น		
4. วิดกกังวล เช่น รู้สึกตึงเครียด หรือรู้สึกจะเกิดอันตรายกับตัวเองได้ตลอดเวลา หรือรู้สึกกลัวในเหตุการณ์ที่ยังมาไม่ถึง		
5. ซึมเศร้า เช่น รู้สึกเบื่อหน่าย หรือหดหู่ใจไม่แจ่มใส หรือรู้สึกว่าตนเองไร้ค่า		

สรุปมีอาการที่เกิด.....อาการ

คุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างคือต้องมีอาการเกิดขึ้นอย่างน้อย 2 อาการขึ้นไป

ผลการคัดเลือกเข้ากลุ่ม

คัดเข้า

☐

คัดออก

☐

ภาคผนวก ค

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index)

แบบสอบถามกลุ่มอาการ

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน} = 5/5 = 1.00$$

$$\text{ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = 1.00$$

แบบสอบถามการรับรู้สมรรถนะแห่งตน

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน} = 15/16 = 0.94$$

$$\text{ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = 0.94$$

ภาคผนวก ง

ตาราง 1-1 จำนวนและร้อยละ จำแนกตามประวัติการสูบบุหรี่ ปริมาณการสูบและระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ของกลุ่มตัวอย่าง

ตัวแปร	จำนวน	ร้อยละ
ประวัติการสูบบุหรี่		
ไม่เคยสูบ	10	6.60
เคยสูบบุหรี่	137	90.10
ปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่	5	3.30
จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน (มวน) (N=142)		
<5 มวน	76	53.50
6-10 มวน	30	21.20
11-15 มวน	9	6.30
15-20 มวน	22	15.50
>20 มวน	5	3.50
ปริมาณบุหรี่ที่สูบ (ซองต่อปี) (N=142)		
<10 ซอง	76	53.50
11-20 ซอง	24	16.90
21-30 ซอง	17	12.00
> 30 ซอง	25	17.60

ตาราง 1-1 (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาที่สูบบุหรี่ (ปี) (N=142)		
< 10 ปี	8	5.60
10-20 ปี	19	13.40
21-30 ปี	19	13.40
31-40 ปี	37	26.10
>40 ปี	59	41.50

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

ตาราง 1-2

จำนวน และร้อยละจำแนกตามอาการหายใจลำบาก อาการอ่อนล้า อาการนอนไม่หลับ อาการวิตกกังวล และอาการซึมเศร้าของกลุ่มตัวอย่าง

อาการ	จำนวน	ร้อยละ
หายใจลำบาก	152	100.00
อ่อนล้า	117	77.00
นอนไม่หลับ	106	69.70
วิตกกังวล	68	44.70
ซึมเศร้า	44	28.90

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

ตาราง 1-3

ความสัมพันธ์ระหว่าง สมรรถภาพการทำงานของปอด ภาวะโภชนาการ แบบแผนการสูบบุหรี่ การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และการรับรู้การสนับสนุนทางสังคม กับอาการหายใจลำบาก อาการอ่อนล้า อาการนอนไม่หลับ อาการวิตกกังวล และอาการซึมเศร้าของกลุ่มตัวอย่าง

ตัวแปร	หายใจลำบาก	อ่อนล้า	นอนไม่หลับ	วิตกกังวล	ซึมเศร้า
อดทนระดับปานกลาง	-.12	-.23*	-.11	.04	-.01
อดทนมาก	.16	.20*	.13	-.13	.05
ภาวะโภชนาการ	.22**	.09	.27**	-.08	-.01
น้ำหนักตัวต่ำกว่ามาตรฐาน					
ภาวะโภชนาการ	-.10	.09	-.13	-.03	-.18
น้ำหนักตัวเกินกว่ามาตรฐาน					
เคยสูบบุหรี่	.06	.04	-.08	-.08	.05
ยังคงสูบบุหรี่	-.08	-.15	.05	.05	-.11
การรับรู้สมรรถนะแห่งตน	.22**	-.01	.11	.12	.23
ในระดับต่ำ					
การรับรู้สมรรถนะแห่งตน	.11	.18	.08	-.16	-.12
ในระดับปานกลาง					
การรับรู้การรับรู้การสนับสนุน	.20*	.22*	.14	.13	-.06
ทางสังคมในระดับต่ำ					
การรับรู้การรับรู้การสนับสนุน	.37**	.23*	.11	-.02	.07
ทางสังคมในระดับปานกลาง					

*p<.05

**p<.01

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ นพ.อรรถวุฒิ คีสมโชค ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิกุล นันทชัยพันธ์ ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์ ดร.ชมพูนุท ศรีรัตน์ ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. คุณจุฬารัตน์ สุริยาทัย พยาบาลบาลวิชาวชิพชำนาญการ สังกัดกลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลท่าวังผา จังหวัดน่าน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวพัชรินทร์ คำแก่น
วัน เดือน ปีเกิด	4 กรกฎาคม 2524
ประวัติการศึกษา	ปี พ.ศ.2542 สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสามัคคีวิทยาคม ปี พ.ศ.2546 สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	ปี พ.ศ. 2547-2550 พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต 2 โรงพยาบาล มหาราชนครเชียงใหม่ ปี พ.ศ. 2551-2552 พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยหนักระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลกรุงเทพ (Respiratory Care Unit [RCU]) ปี พ.ศ. 2553 - ปัจจุบัน อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

