



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๐๒/๒๕๕๘

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ชื่อหัวหน้าโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ : นางสาวเอมอร ภูพันธ์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ช. ภาคปกติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ (ภาษาไทย) ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการด้านจิต
วิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
(ภาษาอังกฤษ) Mental Health Problems and Spiritual Needs Among Cancer
Patients, Nakornping Hospital, Chiang Mai Province

เลขที่โครงการ : FULL - ๐๒๖ - ๒๕๕๘

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ อาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘
อัตราประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : การประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๖/๒๕๕๘ วันที่ ๓ กรกฎาคม
๒๕๕๘

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัย
ในขอบเขตที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ มีผลถึงวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย

ทุก ๓ เดือน

ทุก ๖ เดือน

ทุกปี (ในกรณีนี้โปรดยื่นอย่างน้อย ๖๐ วัน ก่อนวันหมดอายุใบรับรอง)


คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและ
ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลสำหรับผู้ป่วย/อาสาสมัคร หรือเอกสารยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่ว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยโดยรีบด่วน
- การเบี่ยงเบนฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



คณะพยาบาลศาสตร์
รับที่ 9034
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๕๘
เวลา 1๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๒/ ๗๐๖๘

โรงพยาบาลนครพิงค์
๑๕๙ หมู่ ๑๐ ตำบลตอนแก้ว
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่
๕๐๑๘๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘

หน่วยบัณฑิตศึกษา
เลขที่รับ 2467
ว.ค.ป.รับ 28 ต.ค. 2558
เวลา 16:30 น.

เรื่อง พิจารณารับรองเชิงจริยธรรมการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคน โรงพยาบาลนครพิงค์

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

อ้างอิง หนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศธ ๖๓๙๓(๗)/๕๓๐๘๓
ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ตามที่หนังสืออ้างอิง นางสาวเอมอร ภูพันธ์ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพ แขนง ข ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” นั้น

คณะกรรมการจริยธรรม โรงพยาบาลนครพิงค์ เห็นว่าการศึกษาวิจัยดังกล่าว ไม่มีประเด็นปัญหา
ด้านจริยธรรม จึงรับรองด้านจริยธรรม และอนุมัติการศึกษาวิจัยดังกล่าวว่า

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพจน์ ศรีบัณฑิตกุล)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์

เขียน ปริญญาโททางจิตเวช
เพื่อ <input checked="" type="checkbox"/> โปรดทราบ สอนวิชา ๐-๓ ปีกับ ๑๒๒๕๙.๓๖๖๐๖
<input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาลงนาม
<input type="checkbox"/> โปรดพิจารณา/ส่งการ
<input type="checkbox"/>

นางผกา มาศ ใจใหญ่
พนักงานปฏิบัติงาน
๒๗ ต.๑.๕๕

รับทราบและดำเนินการต่อไป

30 ต.๑.๕๕

กลุ่มงานพัฒนาระบบคุณภาพและวิจัย
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๙ ๙๒๐๐ ต่อ ๑๑๗๔, ๑๑๗๕
โทรสาร ๐ ๕๓๙๙ ๙๒๐๐ ต่อ ๑๑๗๔



คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
โรงพยาบาลนครพิงค์

โครงการวิจัย : ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการ ด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์
จังหวัดเชียงใหม่

รหัสโครงการ : -

ผู้ดำเนินงานวิจัย : นางสาวเอมอร ภูพันธ์

สถานที่ดำเนินการวิจัย : โรงพยาบาลนครพิงค์


เอกสารที่พิจารณา : 1. คำขอการรับรองเชิงจริยธรรมในการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคน
2. แบบอดีตประวัติ
3. รายละเอียดโครงการ
4. เครื่องมือในการวิจัย

เอกสารที่อนุมัติ : คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลนครพิงค์ ได้พิจารณาโครงการฉบับ
ภาษาไทยแล้ว คณะกรรมการฯ พิจารณาอนุมัติในแง่จริยธรรมให้ดำเนินการศึกษาวิจัย
เรื่องข้างต้นได้ ทั้งนี้โดยยึดตามเอกสารฉบับภาษาไทยเป็นหลัก

(.....)

(นายกิจจา เจียรวัฒนกก)

ประธานคณะกรรมการวิจัยโรงพยาบาลนครพิงค์

(.....)

(นางสุภารัตต์ กาญจนะวณิชย์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยโรงพยาบาลนครพิงค์

รับรอง ณ วันที่ 11 6 ต.ค. 2558 ถึง 11 5 ต.ค. 2559

เอกสารอนุญาตให้เก็บข้อมูลวิจัย

ที่ ศธ ๖๓๙๓ (๗)/๕๗๗/๒



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยการค้นคว้าแบบอิสระ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์

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

ด้วยนางสาวเอมอร ภูพันธ์ รหัสประจำตัว ๕๖๑๒๓๑๐๙๕ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ๗ ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ปัญหาสุขภาพจิตและความ
ต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์
ดร.สมบัติ สกกุลพรรณ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพชรสุนีย์ ทั้งเจริญกุล เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้า
แบบอิสระ มีความประสงค์จะขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนครพิงค์
จำนวน ๓๖๑ ราย ในระหว่างเดือน สิงหาคม ถึง เดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘ โดยการใช้แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป
Thai GHQ - ๒๘ ฉบับภาษาไทย และ แบบสอบถามความต้องการด้านจิตวิญญาณที่สัมพันธ์กับความเจ็บป่วย
(SPIRIT) ฉบับภาษาไทย เพื่อนำข้อมูลที่ได้นำไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าเก็บข้อมูล ณ
หน่วยงานแห่งนี้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้นำไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ อันจะเป็นประโยชน์ต่อ
การศึกษาทางการพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาจะมาทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.สุภารัตน์ วงศ์ศรีคุณ)

ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษาและพัฒนาคุณภาพนักศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๔ ๖๐๖๕, ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๗๙

โทรสาร ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๙๕

ผู้ประสานงาน : นางสาวเอมอร ภูพันธ์ โทรศัพท์ ๐ ๘๙๘๕ ๐๑๙๕๔



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานพยาบาล
รับที่ 1456
วันที่ 19 ต.ค. 2558

ส่วนงาน หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย๑ โทร. ๐๕๓-๙๙๙๒๐๐ ต่อ ๒๔๐๒ / ๒๔๑๒
ที่ ๐๐๒๗-๒๐๖ / ๘/1194 วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘
เรื่อง ขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยการค้นคว้าแบบอิสระ

เรียน หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย๑ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสาขาศัลยกรรม
ผ่านหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ด้วยนางสาวเอมอร ภูพันธ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานประจำหอผู้ป่วย
ศัลยกรรมชาย๑ โรงพยาบาลนครพิงค์ ได้ศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ข ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติ
จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ให้ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ปัญหาสุขภาพจิตและความ
ต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” โดยมี ผู้ช่วย
ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ สกุลพรรณ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพชรสุนีย์ ทั้งเจริญกุล เป็นอาจารย์ที่
ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งงานวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาความเห็นชอบ
เชิงจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์จากคณะกรรมการจริยธรรมทั้งของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และ
คณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาลนครพิงค์แล้วตั้งเอกสารที่แนบมาด้วย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน ๓๖๑ ราย ในระหว่างเดือน สิงหาคม ถึง เดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๘ โดยการใช้
แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป Thai GHQ - ๒๘ ฉบับภาษาไทย และ แบบสอบถามความต้องการด้านจิต
วิญญาณที่สัมพันธ์กับความเจ็บป่วย (SPIRIT) ฉบับภาษาไทย เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อ
การค้นคว้าแบบอิสระในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง
ขจรชนันท์ กุ่มมณฑาทิพย์
งาน นื่อง: ศัลยกรรม อายุ ๑๖ ปี ๓ เดือน ๑๖
คุณทวดเป็นต่อ

อ.สม อ.สม
(นางสาวเอมอร ภูพันธ์) 19 ต.ค. ๕๘
ร.ก. นื่อง: อายุ ๑๖ ปี ๓ เดือน ๑๖
เป็น นื่อง: อายุ ๑๖ ปี ๓ เดือน ๑๖
เพื่อโปรดพิจารณา
19.10.58

ลงนาม.....
(นางสาวเอมอร ภูพันธ์)
นักศึกษาบัณฑิตศึกษา
อายุ ๑๖
อายุ ๑๖
19.10.58

ภาคผนวก ข

เอกสารการพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วย

แนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์

ข้าพเจ้า นางสาวเอมอร ภูพันธ์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ๖ ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจปัญหาสุขภาพจิตซึ่งหมายถึง ความทุกข์ของบุคคลต่อสิ่งที่มากระทบ ทำให้ไม่สามารถดำเนินชีวิตด้านต่างๆ ได้อย่างปกติสุขตามที่ควรจะเป็น และสำรวจความต้องการด้านจิตวิญญาณ ซึ่งหมายถึง ความปรารถนาที่มีความจำเป็นอย่างลึกซึ้ง ที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อทำให้ชีวิตดีขึ้นและมีกำลังใจในการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

การศึกษาวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ ข้าพเจ้าใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการนี้เนื่องจากท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของงานวิจัย ข้าพเจ้าขอให้ท่านอ่านทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ก่อน และหากมีข้อสงสัยโปรดซักถาม หรือนำไปปรึกษาผู้ใกล้ชิด และเมื่อเข้าใจดีแล้วข้าพเจ้าขอให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยหรือไม่

มีอาสาสมัครกี่คนที่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ข้าพเจ้าวางแผนที่จะเชิญอาสาสมัครจากโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ เข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งหมด 361 คน

ท่านจะได้รับประโยชน์อย่างไร

โครงการวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อปริญญา ท่านอาจจะไม่ได้รับประโยชน์ต่อสุขภาพโดยตรง แต่ความรู้ที่ได้จากการวิจัยอาจช่วยเป็นข้อมูลพื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความต้องการด้านจิตวิญญาณเช่นเดียวกับท่านในอนาคต

อะไรบ้างที่อาสาสมัครต้องทำหากเข้าร่วมโครงการวิจัย

เมื่อท่านตกลงเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามจำนวน 3 ชุด ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 30 นาที

ท่านต้องอยู่ในโครงการวิจัยนี้นานเท่าไร

โครงการวิจัยนี้เป็นการสอบถาม ข้าพเจ้าขอสัมภาษณ์เก็บข้อมูลท่านเพียงครั้งเดียวเท่านั้น

สิทธิของท่าน

ในการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ท่านสามารถเลือกเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ หรือถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีสูญเสียประโยชน์ใดๆ และไม่มีผลต่อการรักษาตามมาตรฐานซึ่งท่านพึงจะได้รับ

ข้อมูลของท่านในการศึกษานี้จะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ในการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือตีพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมเท่านั้น ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะมีความเสี่ยงอะไรบ้างหากเข้าร่วมโครงการวิจัย?

โครงการวิจัยนี้หาข้อมูลสุขภาพของท่านโดยการใช้แบบสอบถาม คำถามบางข้ออาจทำให้ท่านเครียดหรือรู้สึกไม่สบายใจ หากเกิดภาวะเช่นนี้ ขอให้ท่านแจ้งให้ทราบ และผู้วิจัยจะหยุดพักจนกว่าท่านจะรู้สึกดีขึ้น หรือท่านสามารถข้ามคำถามนี้ไปโดยไม่ตอบก็ได้

การถอนตัวออกจากโครงการวิจัย

ท่านมีอิสระที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยบอกกับผู้ให้ข้อมูลแก่ท่าน หรือระหว่างการวิจัยก็สามารถแจ้งขอถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้โดยจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่าน

ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือไม่

ในโครงการวิจัยนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ท่านจะได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้

ท่านจะติดต่อเราได้อย่างไร

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษาได้ คือ นางสาวเอมอร ภูพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 08-9850-1944 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผศ.ดร.สมบัติ สกุลพรรณ หมายเลขโทรศัพท์ 053-949010 (เวลาราชการ) หรือ 08-1884-1937

ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร 05394-6080 (เวลาราชการ) หรือ Fax 053-894170



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม
ของตนเองที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่อง ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการด้านจิตวิญญาณของ
ผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถาม
เกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและ
ทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วม
โครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
(หรือ โครงการศึกษา) ครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีทาง
กฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัครวัน-เดือน-ปี.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัยวัน-เดือน-ปี.....
(.....)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

หนังสืออนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย

ที่ ศธ ๖๓๙๓ (๗)/ ๕๓๖๖



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐/๔๐๖ ถนนอินทวิโรจ ต่าบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๕๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

เรียน นายแพทย์ธนา นิลชัยโกวิท

ด้วยนางสาวเอมอร ภูพันธ์ รหัสประจำตัว ๕๖๑๒๓๑๐๙๕ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ข ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ สกกุลพรรณ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพชรสุนีย์ ทั้งเจริญกุล เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป (Thai General Health Questionnaire ๒๘: Thai GHQ-๒๘) ฉบับภาษาไทย ของ ธนา นิลชัยโกวิท จักรกฤษณ์ สุขยั้ง และ ชัชวาลย์ ศิลปะกิจ ซึ่งเป็นลิขสิทธิ์ของท่านและคณะ เพื่อนำไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขออนุญาตให้นักศึกษาใช้เครื่องมือการวิจัยเพื่อนำไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในเรื่องดังกล่าวข้างต้น อันจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาทางการพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.สุภาร์ตนันท์ วงศ์ศรีคุณ)

ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษาและพัฒนาคุณภาพนักศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๔ ๖๐๖๕, ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๗๙

โทรสาร ๐ ๕๓๙๔ ๙๐๙๕

ผู้ประสานงาน : นางสาวเอมอร ภูพันธ์ โทรศัพท์ ๐ ๘๙๕๕ ๐๑๙๕๔



ที่ ศธ 0512.11/ 1446

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารบรมราชชนนีศรีศดพรช ชั้น 11
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

คณะพยาบาลศาสตร์
รับที่ 7117
วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๕๘
เวลา 1446

๕ สิงหาคม 2558

หน่วยงานการศึกษา
เลขที่รับ ๒๐๗๐
ว.ค.บ.ที่ -1 ก.ย. 2558
เวลา 11.๒๐ น.

เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศธ 6393 (7)/4380 ลงวันที่ 22 กรกฎาคม 2558 เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่า นางสาวเอมอร ภูพันธ์ รหัสประจำตัว 561231095 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ข ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “ปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยโรคมะเร็ง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้เครื่องมือการวิจัย คือ แบบสอบถามความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความต้องการด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย” ของ นางทิวาริณณ์ วัฒนาวัตถุ นั้น คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ยินดีและอนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัยดังกล่าวได้ โดยขอให้ผู้ใช้แจ้งผลการวิจัยและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงเครื่องมือให้คณะพยาบาลศาสตร์ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ปรารถนาภววิทย์ จิตเวช
- เพื่อ โปรดทราบ กิตติ ๑๖๐. ก. ๑๕๕๕
11๕๕ นศ. ๑๕๕๕ ๑๖๐. ๑๕๕๕

ขอแสดงความนับถือ

วิมล ธนศิลป์
(รองศาสตราจารย์ ดร. สุรพร ธนศิลป์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ
โทร. 0-2218-1129 โทรสาร. 0-2218-1130

(นางพกามาต ใจใหญ่)
พนักงานปฏิบัติงาน

• รับทราบและดำเนินการต่อไป

8 ก.ย. 58

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วยแบบสอบถาม 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2. แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป (Thai General Health Questionnaire 28 : Thai GHQ-28)

ส่วนที่ 3. แบบสอบถามความต้องการด้านจิตวิญญาณที่สัมพันธ์กับความเจ็บป่วย (Spiritual Interests Related to Illness Tool: SpIRIT)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคมะเร็ง

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน และเติมข้อความลงในช่องว่าง.....ที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพียงคำตอบเดียวและกรุณาตอบทุกข้อ

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง

2. อายุปี

3. สถานภาพสมรส

1) โสด 2) คู่ 3) หม้าย 4) หย่า

5) แยกกันอยู่ 6) อื่น ๆ (ระบุ).....

4. ศาสนา

1) พุทธ 2) คริสต์ 3) อิสลาม 4) อื่น ๆ (ระบุ).....

5. ระดับการศึกษา

1) ไม่ได้ศึกษา 2) ประถมศึกษา 3) มัธยมศึกษาตอนต้น

4) มัธยมศึกษาตอนปลาย 5) อนุปริญญาหรือประกาศนียบัตร

6)ปริญญาตรี 7) สูงกว่าปริญญาตรี

6. อาชีพ

- 1) ว่างาน 2) เกษตรกรรม 3) รับจ้าง
 4) ค้าขาย 5) รับราชการ 6) บริษัทเอกชน
 7) อื่น ๆ (ระบุ).....

7. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย.....บาท/เดือน

8. การวินิจฉัยโรค.....

9. ระยะการดำเนินของโรคมะเร็ง

- 1) ระยะเริ่มต้น 2) ระยะวิกฤต 3) ระยะคงที่
 4) ระยะที่มีการเปลี่ยนแปลง 5) ระยะสุดท้าย

10. ระยะความรุนแรงของโรคมะเร็ง

- 1) ระยะที่ 1 2) ระยะที่ 2 3) ระยะที่ 3 4) ระยะที่ 4

11. การรักษาที่ได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ผ่าตัด 2) เคมีบำบัด 3) รังสีรักษา
 4) การรักษาร่วมระหว่างยาเคมีบำบัดและรังสีรักษา
 5) ฮอโมน 6) การรักษาแบบประคับประคอง
 7) อื่น ๆ (ระบุ).....

12. โรคประจำตัวหรือโรคร่วม

- ไม่มี
 มี คือ

1)

2)

3)

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป (Thai GHQ – 28)

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงสภาวะสุขภาพของท่าน ในระยะสองถึงสามสัปดาห์ที่ผ่านมา ว่าเป็นอย่างไร กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ โดยขีดเครื่องหมายวงกลมรอบคำตอบที่ใกล้เคียงกับสภาพของท่านในปัจจุบัน หรือในช่วงสองถึงสามสัปดาห์ที่ผ่านมามากที่สุด โดยไม่รวมถึงปัญหาที่ท่านเคยมีในอดีต และกรุณาตอบคำถามทุกข้อ

ในระยะสองถึงสามสัปดาห์ที่ผ่านมา

- 1) รู้สึกสบายและมีสุขภาพดี
ก. ดีกว่าปกติ ข. เหมือนปกติ ค. แย่กว่าปกติ ง. แย่กว่าปกติมาก
- 2) รู้สึกต้องการยาบำรุงให้มีกำลังวังชา
ก. ไม่เลย ข. ไม่มากกว่าปกติ ค. ก่อนข้างมากกว่าปกติ ง. มากกว่าปกติมาก
- 3) รู้สึกทรุดโทรมและสุขภาพไม่ดี
ก. ไม่เลย ข. ไม่มากกว่าปกติ ค. ก่อนข้างมากกว่าปกติ ง. มากกว่าปกติมาก
- 4) รู้สึกไม่สบาย
ก. ไม่เลย ข. ไม่มากกว่าปกติ ค. ก่อนข้างมากกว่าปกติ ง. มากกว่าปกติมาก
- 5) เจ็บหรือปวดบริเวณศีรษะ
ก. ไม่เลย ข. ไม่มากกว่าปกติ ค. ก่อนข้างมากกว่าปกติ ง. มากกว่าปกติมาก
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 26) รู้สึกว่าบางครั้งทำอะไรไม่ได้เลยเพราะประสาทตึงเครียดมาก
ก. ไม่เลย ข. ไม่มากกว่าปกติ ค. ก่อนข้างมากกว่าปกติ ง. มากกว่าปกติมาก
- 27) พบว่าตัวเองรู้สึกอยากตายไปให้พ้น ๆ
ก. ไม่เลย ข. ไม่มากกว่าปกติ ค. ก่อนข้างมากกว่าปกติ ง. มากกว่าปกติมาก
- 28) พบว่ามีความรู้สึกที่อยากจะทำลายชีวิตตัวเองเข้ามาอยู่ในความคิดเสมอ ๆ
ก. ไม่อย่างแน่นอน ข. ไม่คิดว่าเป็นอย่างนั้น ค. มีอยู่บ้างเหมือนกัน ง. มีแน่ ๆ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความต้องการด้านจิตวิญญาณที่สัมพันธ์กับความเจ็บป่วย (SPiRIT)

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นด้านความต้องการด้านจิตวิญญาณ ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา ประกอบด้วย ความต้องการมีทัศนคติทางบวก ความต้องการเกี่ยวข้องกับศาสนา ความต้องการให้ความรักต่อผู้อื่น ความต้องการได้รับความรักจากผู้อื่น ความต้องการทบทวนความเชื่อ ความต้องการค้นพบความหมายของชีวิต ความต้องการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา และความต้องการเตรียมความพร้อมสู่ความตาย ให้ผู้ตอบทำเครื่องหมาย X ในช่องข้อความที่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น ความเชื่อ หรือความต้องการของผู้ป่วยมากที่สุด ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา เพียงคำตอบเดียว โดยการเลือกคำตอบให้ถือเกณฑ์ดังนี้

ความต้องการด้านจิตวิญญาณ

มีมาก	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกว่าคุณีมีความสำคัญมากที่สุด และต้องการการตอบสนองในประเด็นนี้ในระดับสูงที่สุดหรือมากที่สุด
มีค่อนข้างมาก	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกว่าคุณีมีความสำคัญมาก และต้องการการตอบสนองในประเด็นนี้ในระดับสูงที่สุดหรือมาก
มีบ้าง	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกว่าคุณีมีความสำคัญในระดับปานกลาง และต้องการการตอบสนองในประเด็นนี้ในระดับปานกลาง
มีเล็กน้อย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกว่าคุณีมีความสำคัญน้อย และไม่ได้ต้องการการตอบสนองในประเด็นนี้
ไม่มีเลย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกว่าคุณีไม่มีความสำคัญมากที่สุด และไม่ได้ต้องการการตอบสนองในประเด็นนี้เลย

กรุณาตอบคำถามข้างล่างนี้ สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

สิ่งที่มีความหมายในชีวิต และทำให้ชีวิตท่านมีคุณค่าคือ

- () 1. สิ่งศักดิ์สิทธิ์ () 2. คำสั่งสอนทางศาสนา () 3. บุญกรรมที่ได้ทำ
() 4. พระเจ้าอยู่หัว () 5. ผู้ที่เป็นที่รัก เช่น บิดา มารดา ลูก เป็นต้น
() 6. อื่นๆ (ระบุ).....

การกระทำต่อไปนี้มีความสำคัญมากเพียงใดในขณะนี้:	ไม่มี เลย 1.....	มี เล็กน้อย 2.....	มี บ้าง 3.....	มีค่อนข้าง มาก 4.....	มีมาก 5.....
ความต้องการมีทัศนคติเชิงบวก					
1. มีความหวังว่าท่านจะหายป่วย					
2. ภาวนา					
3. บอกคนอื่นเกี่ยวกับสิ่งที่ดีๆในชีวิตท่าน					
4. เพียงแต่มีความสุขก็พอ					
5. มีความศรัทธาในตนเอง					
ความต้องการเชื่อมโยงกับศาสนา					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
การเตรียมพร้อมสู่ความตาย					
39. สร้างความสมดุลเกี่ยวกับความตายและความหวัง ที่จะมีสุขภาพดี					
40. รู้ว่าจะมีเป้าหมายสำหรับความตายของท่าน เมื่อไร ก็ตามที่มันจะเกิดขึ้น					
41. คิดเกี่ยวกับสิ่งที่เกิดขึ้น หลังจากความตายใน ชีวิตหลังจากสิ้นลมหายใจ					

ขอขอบคุณมาก ที่ให้ความร่วมมือในการวิจัย ความช่วยเหลือของท่านจะทำให้พยาบาลสามารถให้ความช่วยเหลือทางจิตใจแก่ผู้ป่วยได้ดีขึ้น

ภาคผนวก จ

ผลการวิเคราะห์คะแนนปัญหาสุขภาพจิตรายข้อ

ตารางที่ 8

จำนวนและร้อยละของการมีและไม่มีปัญหาสุขภาพจิตตามกลุ่มอาการจำแนกเป็นรายข้อของกลุ่มตัวอย่างที่มีปัญหาสุขภาพจิต ($n=135$)

ปัญหาสุขภาพจิต	ไม่มีปัญหา	มีปัญหา
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
1. กลุ่มอาการทางกาย (Somatic Symptoms)		
1) รู้สึกสบายและมีสุขภาพดี	37 (27.4)	98 (72.6)
2) รู้สึกต้องการยาบำรุงให้มีกำลังวังชา	33 (24.4)	102 (75.6)
3) รู้สึกทรุดโทรมและสุขภาพไม่ดี	32 (23.7)	103 (76.3)
4) รู้สึกไม่สบาย	29 (21.5)	106 (78.5)
5) เจ็บหรือปวดบริเวณศีรษะ	103 (76.3)	32 (23.7)
6) รู้สึกตึงหรือคล้ายมีแรงกดที่ศีรษะ	112 (83.0)	23 (17.0)
7) มีอาการวูบร้อนหรือหนาว	110 (81.5)	25 (18.5)
2. กลุ่มอาการวิตกกังวลและการนอนไม่หลับ (Anxiety and insomnia)		
8) นอนไม่หลับเพราะกังวลใจ	82 (60.7)	53 (39.3)
9) ไม่สามารถหลับได้สนิทหลังจากหลับแล้ว	92 (68.1)	43 (31.9)
10) รู้สึกตึงเครียดอยู่ตลอดเวลา	112 (83.0)	23 (17.0)
11) รู้สึกหงุดหงิด อารมณ์ไม่ดี	120 (88.9)	15 (11.1)
12) รู้สึกกลัวหรือตกใจโดยไม่มีเหตุผลสมควร	129 (95.6)	6 (4.4)
13) รู้สึกเรื่องต่างๆ ทับถมจนรับไม่ไหว	124 (91.9)	11 (8.1)
14) รู้สึกกังวล กระวนกระวาย และเครียดอยู่ตลอดเวลา	119 (88.1)	16 (11.9)

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ปัญหาสุขภาพจิต	ไม่มีปัญหา	มีปัญหา
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
3. กลุ่มความบกพร่องทางสังคม (Social dysfunction)		
15) ทำอะไรทำให้ตัวเองไม่มีเวลาว่างได้	109 (80.7)	26 (19.3)
16) ทำอะไรช้ากว่าปกติ	44 (32.6)	91 (67.4)
17) รู้สึกว่าโดยทั่วไปแล้วทำอะไร ๆ ได้ดี	66 (48.9)	69 (51.1)
18) พอใจกับการที่ทำงานลุล่วงไป	108 (80.0)	27 (20.0)
19) รู้สึกว่าทำได้ทำตัวให้เป็นประโยชน์ในเรื่องต่างๆ	122 (90.4)	13 (9.6)
20) รู้สึกว่าสามารถตัดสินใจในเรื่องต่างๆได้	117 (86.7)	18 (13.3)
21) สามารถมีความสุขกับกิจกรรมในชีวิตประจำวันตามปกติได้	100 (74.1)	35 (25.9)
4. กลุ่มอาการซึมเศร้าที่รุนแรง (Severe depression)		
22) คิดว่าตัวเองเป็นคนไร้ค่า	124 (91.9)	11 (8.1)
23) รู้สึกว่าชีวิตนี้หมดหวังโดยสิ้นเชิง	130 (96.3)	5 (3.7)
24) รู้สึกไม่คุ้มค่าที่จะมีชีวิตอยู่ต่อไป	126 (93.3)	9 (6.7)
25) คิดว่ามีความเป็นไปได้ที่จะอยากจบชีวิตตัวเอง	117 (86.7)	18 (13.3)
26) รู้สึกว่าบางครั้งทำอะไรไม่ได้เลยเพราะประสาทตึงเครียดมาก	127 (94.1)	8 (5.9)
27) พบว่าตัวเองรู้สึกอยากตายไปให้พ้น ๆ	128 (94.8)	7 (5.2)
28) พบว่ามีความรู้สึกที่อยากจะทำลายชีวิตตัวเองเข้ามาอยู่ในความคิดเสมอๆ	130 (96.3)	5 (3.7)

คุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ที่มีและไม่มีปัญหาสุขภาพจิต

ตารางที่ 9

จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่มีและไม่มีปัญหาสุขภาพจิตจำแนกตามเพศ อายุ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือนของครอบครัว (ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต $n = 135$ ผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต $n = 226$)

ข้อมูลส่วนบุคคล	ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	ผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
เพศ		
ชาย	61 (45.2)	148 (65.5)
หญิง	74 (54.8)	78 (34.5)
อายุ ($\bar{X} = 57.76$, $SD = 11.42$, $Range = 20 - 93$ ปี)		
20-39 ปี	4 (3.0)	12 (5.3)
40-59 ปี	74 (54.8)	114 (50.4)
60-79 ปี	51 (37.8)	93 (41.2)
80-93 ปี	6 (4.4)	7 (3.1)
สถานภาพสมรส		
คู่	90 (66.7)	144 (63.7)
หม้าย	19 (14.1)	43 (19.0)
โสด	16 (11.9)	31 (13.7)
หย่า	7 (5.2)	4 (1.8)
แยกกันอยู่	3 (2.1)	4 (1.8)
ศาสนา		
พุทธ	128 (94.8)	218 (95.6)
คริสต์	5 (3.7)	6 (2.7)
อิสลาม	2 (1.5)	2 (0.8)

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	ผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้รับการศึกษา	14 (10.4)	24 (10.6)
ประถมศึกษา	86 (63.7)	148 (65.5)
มัธยมศึกษาตอนต้น	11 (8.1)	19 (8.4)
มัธยมศึกษาตอนปลาย	12 (8.9)	20 (8.8)
อนุปริญญาหรือประกาศนียบัตร	6 (4.4)	3 (1.3)
ปริญญาตรีขึ้นไป	6 (4.4)	12 (5.4)
อาชีพ		
เกษตรกรกรรม	39 (28.9)	45 (19.9)
รับจ้าง	35 (25.9)	52 (23.0)
ว่างงาน	33 (24.4)	43 (19.1)
ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว	25 (18.5)	82 (36.2)
บริษัทเอกชน	2 (1.5)	2 (0.9)
รับราชการ	1 (0.8)	2 (0.9)
รายได้ต่อเดือนของครอบครัว (บาท)		
(Mode = 10,000, Range = 600 – 100,000 บาท)		
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 1,000	12 (8.9)	17 (7.5)
1,001 – 5,000	42 (31.1)	62 (27.4)
5,001 – 10,000	44 (32.6)	84 (37.2)
10,001 – 15,000	11 (8.1)	17 (7.5)
15,001 – 20,000	12 (8.9)	20 (8.8)
20,001 – 25,000	5 (3.7)	4 (1.8)
25,001 – 30,000	5 (3.7)	11 (4.9)
มากกว่า 30,000	4 (3.0)	11 (4.9)

ตารางที่ 10

จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่มีและไม่มีปัญหาสุขภาพจิต จำแนกตามการวินิจฉัยโรค
 ระยะการดำเนินของโรค ระยะความรุนแรงของโรค การรักษาที่ได้รับ และโรคประจำตัว (ผู้มีปัญหา
 สุขภาพจิต $n = 135$ ผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต $n = 226$)

ข้อมูลส่วนบุคคล	ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	ผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
การวินิจฉัยโรค		
มะเร็งลำไส้ตรง	33 (24.4)	38 (16.9)
มะเร็งลำไส้ใหญ่	29 (21.5)	40 (17.8)
มะเร็งเต้านม	28 (20.7)	93 (41.3)
มะเร็งปอด	15 (11.1)	9 (4.1)
มะเร็งตับ	11 (8.1)	8 (3.6)
มะเร็งปากมดลูก	4 (3.0)	8 (3.6)
มะเร็งตับอ่อน	4 (3.0)	8 (3.6)
มะเร็งรังไข่	4 (3.0)	8 (3.6)
มะเร็งต่อมลูกหมาก	4 (3.0)	8 (3.6)
มะเร็งกระเพาะอาหาร	3 (2.2)	4 (1.9)
ระยะการดำเนินของโรค		
ระยะเริ่มต้น	1 (0.7)	5 (2.2)
ระยะวิกฤต	97 (71.9)	163 (72.1)
ระยะคงที่	13 (9.6)	39 (17.3)
ระยะที่มีการเปลี่ยนแปลง	23 (17.1)	19 (8.4)
ระยะสุดท้าย	1 (0.7)	-
ระยะความรุนแรงของโรค		
ระยะที่ 1	8 (5.9)	24 (10.6)
ระยะที่ 2	35 (25.9)	80 (35.4)
ระยะที่ 3	55 (40.7)	103 (45.6)
ระยะที่ 4	37 (27.5)	19 (8.4)

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต	ผู้ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
การรักษา ¹		
ผ่าตัด	98 (72.6)	180 (79.6)
เคมีบำบัด	85 (63.0)	188 (83.2)
การรักษาแบบประคับประคอง	13 (9.6)	6 (2.7)
รังสีรักษา	12 (8.9)	15 (6.6)
รังสีรักษาร่วมกับเคมีบำบัด	5 (3.7)	7 (3.1)
ฮอร์โมน	1 (0.7)	10 (4.4)
โรคประจำตัว		
ไม่มี	90 (66.7)	138 (61.1)
มี	45 (33.3)	88 (38.9)

¹ ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

- ชื่อ-นามสกุล นางสาวเอมอร ภูพันธ์
- วัน เดือน ปี เกิด 4 เมษายน พ.ศ. 2519
- ประวัติการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์เทียบเท่าปริญญาตรี (ต่อเนื่อง 2 ปี)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
- ประวัติการทำงาน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved