

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1. ดร.อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์ | ตำแหน่งอาจารย์
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก |
| 2. ดร.สุภาพร แนวนบุตร | ตำแหน่งอาจารย์
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก |
| 3. นายแพทย์วงศ์ชัย ตม มีนพันธ์ | ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ
สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลบางระกำ
จังหวัดพิษณุโลก |
| 4. นางชรัตน์ ดันติอำนาจ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลท่านางงาม อำเภอบางระกำ
จังหวัดพิษณุโลก |
| 5. นางนวรรตน์ ชูติปัญญาภรณ์ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ทำงาน กลุ่มงานการพยาบาล
คลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลบางระกำ
จังหวัดพิษณุโลก |

ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

เรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก

คำชี้แจง

ขอให้ผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านตอบคำถามทุกข้อ และ แสดงความคิดเห็นให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ข้อมูลทั้งหมดใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อผู้ตอบแบบสอบถาม โดยแบบสอบถามประกอบด้วยเนื้อหาทั้งหมด 6 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	6	ข้อ
ส่วนที่ 2	ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง	จำนวน	18	ข้อ
ส่วนที่ 3	การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และการรับรู้ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง	จำนวน	12	ข้อ
ส่วนที่ 4	การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของพฤติกรรมการ ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	จำนวน	12	ข้อ
ส่วนที่ 5	สิ่งชักนำให้เกิดการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรค หลอดเลือดสมอง	จำนวน	30	ข้อ
ส่วนที่ 6	พฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	จำนวน	20	ข้อ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามมา ณ โอกาสนี้ ผู้วิจัยจะนำข้อมูลดังกล่าวไปวิเคราะห์ และนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวม ข้อมูลทั้งหมดจะถือเป็นความลับและใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น

นางวาสนา เหมือนมี

นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่หน้าข้อความตามความเป็นจริงในแต่ละข้อ และกรอกข้อมูลลงในช่องว่างที่กำหนดให้

	สำหรับผู้วิจัย
1. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง	SEX ☐
2. อายุ.....ปี	AGE ☐
3. อาชีพ ☐ 1. เกษตรกรรม ☐ 2. รับราชการ ☐ 3. รับจ้าง ☐ 4. แม่บ้าน/พ่อบ้าน ☐ 5. ค้าขาย ☐ 6. อื่น ๆ ระบุ	OCC ☐
4. รายได้ต่อเดือนบาท	INC ☐
5. ระดับความดันโลหิตมิลลิเมตร /ปรอท (ระดับความดันโลหิต ครั้งสุดท้ายในสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง)	BP ☐
6. โรคที่เกิดร่วม ☐ 1. โรคเบาหวาน ☐ 2. โรคไขมันในเลือดสูง ☐ 3. โรคหัวใจ ☐ 4. โรคไต ☐ 5. โรคอื่นๆ ระบุ.....	DIS ☐

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้โรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ใช่ หรือ ไม่ใช่

โดยเลือกตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งช่อง

ข้อคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง 1.โรคหลอดเลือดสมอง คือภาวะที่สมองขาดเลือดไปเลี้ยง เนื่องจากหลอดเลือดในสมองตีบ อุดตัน หรือแตก			K1 ☐
ข้อคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
.....			
18.การออกกำลังกายสม่ำเสมอ สามารถป้องกันโรคหลอดเลือดสมองได้			K18 ☐

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
และการรับรู้ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
เพียงหนึ่งช่อง

- เห็นด้วยมากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกมากที่สุด
- เห็นด้วยมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกมาก
- เห็นด้วยปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกปานกลาง
- เห็นด้วยน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกน้อย
- ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกเลย

ข้อคำถาม	เห็น ด้วย มาก ที่สุด	เห็น ด้วย มาก	เห็น ด้วย ปาน กลาง	เห็น ด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง						
1.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง						S1 ☐
.....						
6. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงหากไม่รับประทานยาอย่างต่อเนื่องมีโอกาสเกิดโรคหลอดเลือดสมอง						S6 ☐

ข้อคำถาม	เห็น ด้วย มาก ที่สุด	เห็น ด้วย มาก	เห็น ด้วย ปาน กลาง	เห็น ด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
การรับรู้ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง 7. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงหากเป็นโรคหลอดเลือดสมองแล้วจะทำให้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันลดลง ต้องพึ่งพิงผู้อื่น						S7 ☐
.....						
12. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงหากเป็นโรคหลอดเลือดสมองแล้วต้องใช้ระยะเวลานานในการรักษา ทำให้เกิดความท้อแท้ สิ้นหวัง						S12 ☐

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งช่อง

เห็นด้วยมากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกมากที่สุด
เห็นด้วยมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกมาก
เห็นด้วยปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกปานกลาง
เห็นด้วยน้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกน้อย
ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกเลย

ข้อคำถาม	เห็น ด้วย มาก ที่สุด	เห็น ด้วย มาก	เห็น ด้วย ปาน กลาง	เห็น ด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง 1.การรับประทานอาหารจัดหรือลดเค็ม จะช่วยป้องกันโรคหลอดเลือดสมองได้						B1 ☐

ข้อคำถาม	เห็น ด้วย มาก ที่สุด	เห็น ด้วย มาก	เห็น ด้วย ปาน กลาง	เห็น ด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
.....						
6. การรับประทานยาลดความดันโลหิต สม่ำเสมอ ไม่หยุดยาเองจะช่วยป้องกันโรคหลอดเลือด เสื่อมสมองได้						B6 ☐
การรับรู้อุปสรรคของพฤติกรรมการป้องกัน โรคหลอดเลือดเสื่อมสมอง						
7. ท่านรับประทานอาหารจัดหรือลดเค็มไม่ได้ เนื่องจากไม่ได้ประกอบอาหารเอง						B7 ☐
.....						
.....						
12. ท่านไม่สามารถงดสูบบุหรี่ได้ เนื่องจากเป็น การผ่อนคลายความเครียดที่ดีที่สุด						B12 ☐

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามสิ่งชักนำให้เกิดการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกัน โรคหลอดเลือดเสื่อมสมอง

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
เพียงหนึ่งช่อง

เห็นด้วยมากที่สุด	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกมากที่สุด
เห็นด้วยมาก	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกมาก
เห็นด้วยปานกลาง	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกปานกลาง
เห็นด้วยน้อย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกน้อย
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกเลย

ข้อคำถาม	เห็นด้วย มากที่สุด	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปาน กลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย	สำหรับ ผู้วิจัย
1.เมื่อท่านอ่านแผ่นพับ โปสเตอร์ แนะนำ เกี่ยวกับการรับประทานยาลดความดัน โลหิต ท่านจะปฏิบัติตาม						C1 ☐
.....						
30.เมื่อเพื่อน แนะนำเกี่ยวกับการควบคุม ปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดโรคหลอดเลือดสมอง เช่น การลดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การ งดสูบบุหรี่ และการควบคุมน้ำหนักตัว ท่านจะปฏิบัติตาม						C30 ☐

ส่วนที่ 6 แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

คำชี้แจง ให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
เพียงหนึ่งช่อง

- ปฏิบัติเป็นประจำ

หมายถึง

ปฏิบัติทุกวัน
- ปฏิบัติบ่อย

หมายถึง

ปฏิบัติทุกครั้งที่มีโอกาส
- ปฏิบัติบางครั้ง

หมายถึง

ปฏิบัติบางครั้งที่มีโอกาส
- ไม่ปฏิบัติเลย

หมายถึง

ไม่ได้ปฏิบัติเลย

ข้อคำถาม	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ บ่อย	ปฏิบัติ บาง ครั้ง	ไม่ปฏิบัติ เลย	สำหรับ ผู้วิจัย
ด้านการรับประทานยา 1.ท่านรับประทานยาตามแพทย์สั่ง					P1 ☐
.....					
ด้านการควบคุมปัจจัยเสี่ยง 20.ท่านควบคุมน้ำหนักไม่ให้เพิ่ม ขึ้นอยู่เสมอ					P20 ☐

ภาคผนวก ค เอกสารการรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

COA No. 86/2013
IRB No. 204/56



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 เบอร์โทรศัพท์ 05596 8642

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ดำเนินการให้การรับรองโครงการวิจัยตามแนวทางหลักจริยธรรมการวิจัยในคนที่เป็นมาตรฐานสากล ได้แก่ Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guideline และ International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice หรือ ICH-GCP

ชื่อโครงการ : ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
ผู้วิจัยหลัก : นางวาสนา เหมอินมี
สังกัดหน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์
วิธีทบทวน : แบบเร่งรัด
รายงานความก้าวหน้า : ส่งรายงานความก้าวหน้าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี หรือ ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์หากดำเนินโครงการเสร็จสิ้นก่อน 1 ปี

เอกสารรับรอง

1. AF 01-10 เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 22 สิงหาคม 2556
2. AF 02-10 เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 22 สิงหาคม 2556
3. AF 03-10 เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 11 กันยายน 2556
4. AF 04-10 เวอร์ชัน 2.0 วันที่ 18 กันยายน 2556
5. AF 05-10 เวอร์ชัน 2.0 วันที่ 18 กันยายน 2556
6. โครงการวิจัยฉบับเต็ม เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 22 สิงหาคม 2556
7. ประวัติผู้วิจัยหลัก เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 22 สิงหาคม 2556
8. สรุปโครงการวิจัย เวอร์ชัน 2.0 18 กันยายน 2556
9. จบประมาณที่ได้รับ เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 22 สิงหาคม 2556
10. แบบสอบถาม เวอร์ชัน 1.0 วันที่ 22 สิงหาคม 2556

ลงนาม



(พอ. นายนันทิยา สดกดี นพนาพร)
รองประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่รับรอง : 4 ตุลาคม 2556
วันหมดอายุ : 4 ตุลาคม 2557

ทั้งนี้ การรับรองนี้มีเงื่อนไขดังที่ระบุไว้ด้านหลังทุกข้อ (ดูด้านหลังของเอกสารรับรองโครงการวิจัย)

ภาคผนวก ง เอกสารที่ใช้สำหรับการวิจัย

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๖.๐๑/ว ๔๔๔๔



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จำนวน.....ฉบับ

ด้วย นางวาสนา เหมือนมี รหัสประจำตัว ๕๒๐๖๑๔๔๓ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยมี คร.สมลักษณ์ เทพสุริยานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องขอเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานของท่าน บัณฑิตวิทยาลัย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณินิจ ภูพัฒน์วิบูลย์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ

โทร ๐-๕๕๙๖-๘๘๒๘

โทรสาร ๐-๕๕๙๖-๘๘๒๖

๒. นางวาสนา เหมือนมี

โทร ๐๘๙-๖๔๗-๒๘๙๒



ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒.๐๑/ว ๔๔๙๔

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จำนวน.....ฉบับ

ด้วย นางสาวนา เหมือนมี รหัสประจำตัว ๕๒๐๖๑๔๔๓ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดัน
โลหิตสูง” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยมี ดร.สมลักษณ์
เทพสุริยานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องขอเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงาน
ของท่าน บัณฑิตวิทยาลัย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวม
ข้อมูลในการวิจัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณิงนิจ ภูพัฒน์วิบูลย์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ

โทร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๔

โทรสาร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๖

๒. นางสาวนา เหมือนมี

โทร ๐๘๙๖-๖๔๗-๒๘๙๒



ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒.๐๓/ว ๔๔๙๔

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชุมแสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จำนวน.....ฉบับ

ด้วย นางวราสนา เหมือนมี รหัสประจำตัว ๕๒๐๖๑๔๔๓ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดัน
โลหิตสูง” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยมี ดร.สมลักษณ์
เทพสุริยานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องขอเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงาน
ของท่าน บัณฑิตวิทยาลัย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวม
ข้อมูลในการวิจัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณินิจ กุฬพัฒน์วิบูลย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ

โทร ๐-๕๕๙๖-๘๘๒๙

โทรสาร ๐-๕๕๙๖-๘๘๒๖

๒. นางวราสนา เหมือนมี

โทร ๐๘๙-๖๔๗-๒๘๙๒



ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒.๐๑/ว ๔๔๔๔

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงกอก

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จำนวน.....ฉบับ

ด้วย นางสาวนา เหมือนมี รหัสประจำตัว ๕๒๐๖๑๔๔๓ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยมี ศร.สมลักษณ์ เทพสุริยานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องขอเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานของท่าน บัณฑิตวิทยาลัย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณินิจ กุฬพัฒน์วิบูลย์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ

โทร ๐-๕๕๔๖-๘๘๒๔

โทรสาร ๐-๕๕๔๖-๘๘๒๖

๒. นางสาวนา เหมือนมี

โทร ๐๘๙-๖๔๗-๒๘๔๒

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒.๐๑/ว ๔๔๔๔



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแหลมมะค่า

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จำนวน.....ฉบับ

ด้วย นางวาสนา เหมือนมี รหัสประจำตัว ๕๒๐๖๑๔๔๓ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชา
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดัน
โลหิตสูง” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยมี ดร.สมลักษณ์
เทพสุริยานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องขอเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงาน
ของท่าน บัณฑิตวิทยาลัย จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดอนุญาตให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวม
ข้อมูลในการวิจัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่ง
ว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ .

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณินิจ กุทัพนววิบูลย์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ

โทร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๔

โทรสาร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๖

๒. นางวาสนา เหมือนมี

โทร ๐๘๙-๖๔๗-๒๘๙๒