



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 110/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ผลของการเสริมสร้างความหวังต่อการคิดอยากฆ่าตัวตายในผู้ที่เป็น
โรคเอดส์ (Effect of Enhancing Hope on Suicidal Ideation Among Persons with AIDS)

ของ : นางสาวมาลี ชัยศรีสวัสดิ์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
แผน ข. (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2550

หนังสือออกวันที่ 1 มิถุนายน 2549

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิฑูฏ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษา

ส่วนที่ 1 คำชี้แจง

ข้าพเจ้านางสุมาลี ชัยศรีสวัสดิ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช แผนก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ผลของการเสริมสร้างความหวังต่อการคิดอยากฆ่าตัวตายในผู้ที่เป็นโรคเอดส์” มีวัตถุประสงค์เพื่อคัดกรองผู้ที่มีความคิดอยากฆ่าตัวตายเพื่อนำไปสู่การช่วยเหลือ ด้วยกิจกรรมในการเสริมสร้างความหวัง เพื่อป้องกันการทำร้ายตนเอง หรือการฆ่าตัวตาย ท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีความสำคัญในการตอบแบบสอบถาม เพื่อประเมินความคิด ความรู้สึกของท่าน เพื่อดำเนินการช่วยเหลือที่เหมาะสมต่อไป สำหรับการศึกษารุ่นนี้ ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับผู้เข้าร่วมการศึกษาและท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นในการศึกษา ท่านจะไม่ได้ได้รับความเสียหายใดๆ

หากท่านยินดีเข้าร่วมการศึกษาขอให้ท่านตอบแบบสอบถามซึ่งมี 2 ส่วนเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 20 ข้อและส่วนที่ 2 เป็นแบบสอบถาม การคิดในการอยากทำร้ายตนเองจำนวน 19 ข้อ ซึ่งใช้เวลาประมาณ 15–20 นาที ความคิดของท่านจะไม่มีค่าตอบถูกหรือผิด ขอให้ท่านตอบตามความรู้สึกที่แท้จริงของท่าน ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถาม ผู้ศึกษาจะนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเอดส์ต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จะเก็บเป็นความลับจะไม่เปิดเผยชื่อเป็นรายบุคคล การนำข้อมูลไปเสนอหรือพิมพ์ เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการศึกษานั้น การเข้าร่วมการศึกษารุ่นนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษารุ่นนี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในกรณีที่ท่าน มีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการหรือการเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถติดต่อกับข้าพเจ้า คือ นางสุมาลี ชัยศรีสวัสดิ์ ได้ที่โรงพยาบาลสันทราย ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-498998 ต่อ 145 ในเวลาราชการ หรือ โทรศัพท์ 07-1810836 ได้ตลอดเวลา หรือผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภัทราภรณ์ ทุ่งป็นคำ อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 และสอบถามถึงสิทธิของท่านในการเข้าร่วมการวิจัยได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945049 ในเวลาราชการ

สุมาลี ชัยศรีสวัสดิ์

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า.....

มีความยินยอมที่จะเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับ
วิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ ของการศึกษาจากการอธิบายของผู้ศึกษาโดยตรง และตามที่ได้
อ่านรายละเอียดในข้างต้น จึงขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วม
การศึกษานี้ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสุมาลี ชัยศรีสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2549

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาเติมคำลงในช่องว่างหรือกาเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อความที่เป็นจริงมากที่สุดสำหรับท่านเพียงข้อเดียว

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ศาสนา
4. ระดับการศึกษา
5. อาชีพ
6. รายได้ของท่านเฉลี่ย.....บาท / เดือน หรือ.....บาท / ปี
7. รายได้รวมของครอบครัว.....บาท / เดือน หรือ.....บาท / ปี

.
. .
. .
. .

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

18. ประวัติการเจ็บป่วย
19. การใช้จ่ายหรือสารเสพติด
20. บุคคลในครอบครัวเคยพยายามฆ่าตัวตายหรือไม่
21. บุคคลในครอบครัวฆ่าตัวตายสำเร็จหรือไม่

ภาคผนวก ง

การคำนวณดัชนีวัดความตรงตามเนื้อหา

บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. (2544). *ระเบียบวิธีการวิจัยทางการแพทย์พยาบาลศาสตร์*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ดัชนีความตรงเชิงเนื้อหา (content validity index [CVI]) เป็นวิธีการใช้ค่าแสดงความสอดคล้องของความคิดของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ เป็นวิธีที่พัฒนาขึ้นโดย Hambleton และคณะ เมื่อปี ค.ศ. 1975 วิธีการหาค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาโดยสรุป คือจะให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความสอดคล้องระหว่างคำถามกับคำนิยาม หรือคำนิยาม หรือกรอบทฤษฎี โดยกำหนดระดับการแสดงความคิดเห็นเป็น 4 ระดับ คือ 1, 2, 3, 4 โดยแต่ละระดับมีความหมาย ดังนี้

- 1 หมายถึง คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยามเลย
 - 2 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน และปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
 - 3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน และปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
 - 4 หมายถึง คำถามมีสอดคล้องกับคำนิยาม
- สำหรับเกณฑ์ที่ใช้ตัดสินคุณภาพเครื่องมือ คือใช้เกณฑ์ $CVI = .80$ ขึ้นไป (Davis, 1992)

โดยคำนวณจากสูตร

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$$

ตัวอย่างการคำนวณหาค่า CVI

แบบสอบถามวัดคุณภาพบริการพยาบาล มีคำถามจำนวน 28 ข้อ เมื่อนำให้ผู้เชี่ยวชาญ 5 ท่าน พิจารณาความตรงเชิงเนื้อหา ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ความคิดเห็นดังตาราง

เมื่อวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 5 ท่าน พบว่าจำนวนข้อคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 16 ข้อ ได้แก่ 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18 และ 19

$$CVI = 16/19$$

$$= 0.84$$

ระดับการแสดงความคิดเห็น เป็น 4 ระดับ คือ 1, 2, 3, 4 โดยแต่ละระดับมีความหมาย ดังนี้

1 หมายถึง คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยามเลย

2 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน และปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวน และปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

4 หมายถึง คำถามมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

ข้อคำถามที่	ระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ			
	1	2	3	4
1				5 (ท่าน)
2			1	4
3			1	4
4			1	4
5		1	2	2
6			2	3
7			2	3
8				5
9			1	4
10		1	2	2
11			3	2
12			2	3
13	1	1	1	2
14			2	3
15				5
16			1	4
17			1	4
18				5
19			1	4

การคำนวณความตรงของผู้ทรงคุณวุฒิ (Interrater agreement)

การคำนวณดัชนีชี้วัดความตรงตามเนื้อหาและความเชื่อมั่นของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
ความตรงของผู้ทรงคุณวุฒิ (Interrater agreement) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนคำถามทั้งหมด}}$

ดัชนีความตรงด้านหาของแบบสอบถามการคิดค่าฆ่าตัวตายของผู้ที่เป็นโรคเอดส์ได้
ค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2 = 1.00

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3 = 0.94

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4 = 1.00

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5 = 0.89

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3 = 0.95

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4 = 1.00

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5 = 0.89

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4 = 0.95

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5 = 0.84

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5 = 0.84

รวม = 0.93

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นความตรงของผู้ทรงคุณวุฒิ = 9.30

การหาค่าความเชื่อมั่น = 0.93

ภาคผนวก จ

ตารางสรุปผลการเสริมสร้างความหวังต่อการคิดอยากฆ่าตัวตายในผู้ที่เป็นโรคเอดส์

ครั้งที่	ขั้นตอน	การวิเคราะห์กลุ่ม
1	กระบวนการ ประสบการณ์	<p>จากการค้นหาและทำความเข้าใจกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่เป็นภาวะวิกฤตของชีวิตของผู้ที่เป็นโรคเอดส์พบว่าเหตุการณ์ที่เป็นวิกฤติของสมาชิกส่วนมากคือ การติดเชื้อเอชไอวีที่ทำให้มีความคิดอยากฆ่าตัวตายมาก ความรู้สึกเหมือนตกนรก เคยมีสมาชิก 1 ราย แขนวคอ แต่เชือกที่ใช้ผูกคอขาดจึงได้สติ สมาชิกบางรายเป็นทุกข์ที่ต้องหย่ากับสามีเนื่องจากเจ้าชู้ไปมีหญิงอื่นทำให้ต้องรับภาระเลี้ยงดูลูกตามลำพัง การทำแท้งจากการที่ตนเองติดเชื้อ ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ทำให้รู้สึกผิด ฝันร้ายเกือบตลอดเวลา ฝันเห็นเด็กเล็กๆร้องไห้กลานมากอดขาบางครั้งจะฝันเป็นลูกเล็กๆต่อว่า “ทำไมแม่ไปขอหนูแล้วไม่ยอมเอา” ซึ่งสมาชิกเคยไปขอลูกกับศาลพระกาฬซึ่งเป็นศาลเจ้าในจังหวัดลพบุรีตอนไปเที่ยวขอลูกจะเป็นหญิงหรือชายก็ได้ซึ่งพ่อตั้งครรภ์ทราบว่าติดเชื้อกลัวลูกจะติดเชื้อด้วยกลัวตนเองตายก่อนลูกจะลำบากพอทำแท้งปรากฏว่าเด็กที่ออกมาเป็นฝาแฝดยิ่งกลัวเพราะคำอธิษฐานเป็นจริงว่าเป็นหญิงหรือชายก็ได้แล้วเด็กออกมาเป็นแฝดชายหญิง บางคืนก็จะฝันเห็นพญาลิงตัวขนาดใหญ่ถือดอกไม้จะแทงต่อว่าลบหลู่ ถ้าถึงวันที่ทำแท้งลูก (วันที่10สิงหาคม) จะทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้กับลูกทุกปี เป็นเวลานานเกือบ 10 ปีแล้วแต่ก็ยังฝันอยู่บ้าง“มันเป็นตราบาปที่ไม่มีวันหายหรือลบทิ้งได้” ซึ่งพ่อไปร่วมกันทำบุญในกระบวนการแสวงหาสิ่งยึดเหนี่ยวสมาชิกได้รวมพลังกัน โดยการกรวดน้ำและถวายสังฆทานให้เจ้ากรรมนายเวร โดยจะใช้มือแตะแขนต่อๆกันบางคนยังฝังใจที่ชาวบ้านรังเกียจเมื่อทราบว่าติดเชื้อลูกไม่มีใครมาเล่นด้วยแม่เหตุการณ์จะเกิดมานาน10ปีแล้วพอนึกถึงบางครั้งก็ยังร้องไห้อยู่ไม่เคยลืมเหตุการณ์นั้นเลย เวลาที่มีการเจ็บป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้จะรู้สึกว่าตนเองเป็นภาระคนอื่น</p>

ครั้งที่	ขั้นตอน	การวิเคราะห์กลุ่ม
		<p>จะรู้สึกอยากตายมาก จากการค้นหาความหมายในทางบวกหลังจากที่สมาชิกได้รับเชื่อเอชไอวี คือ หลังจากที่ได้เชื่อแล้วได้กลับบ้าน ซึ่งเมื่อก่อนนี้ แม่ต้องร้องเพลงหนีแม่เพราะแพร์ัก แต่พอได้เชื่อจึงต้องกลับบ้านเพราะกลัวไม่มีใครดูแล หลังจากที่ย้ายขาดกับสามีต้องแบ่งลูกกัน พอได้เชื่อลูก ๆ สงสารจึงกลับมาอยู่ด้วยกันเพื่อดูแลแม่ที่ติดเชื่อ “ถ้าไม่ติดเชื่อก็คงไม่รู้ว่าใครคือเพื่อนแท้ แม่เราจะติดเชื่อ ก็ไม่รังเกียจ ยังคงให้ความช่วยเหลือและรักเราเหมือนเดิม” บางคนจะได้รับการดูแลจากครอบครัวโดยเฉพาะสามีดีขึ้น โดยสมาชิกกลุ่มบอกว่าสามีคงรู้สึกผิดที่เป็นคนนำเชื่อเอชไอวีมาติดภรรยา มีโอกาสได้รับรู้เรื่องเกี่ยวกับเอดส์ ยาต้านไวรัสและโรคติดเชื่อจนมีโอกาสสำหรับการตั้งความหวังในการมีชีวิตอยู่และการค้นหาว่าตนเองมีความหมายกับใครบ้าง สมาชิกหลายคนมีความหวังอยู่เพื่อลูก แต่พอเวลาเจ็บป่วยทรมาน ก็ไม่อยากมีชีวิตอยู่ ถ้าตายไปลูก ๆ จะได้เงินจากฌาปนกิจศพ ซึ่งผู้นำกลุ่มได้ถามสมาชิกว่า ถ้าเราเป็นลูกแล้วพ่อแม่ต้องฆ่าตัวตายเพื่อให้ได้เงินมา เราอยากได้หรือไม่ สมาชิกทุกคนตอบว่าอยากได้ แต่อยากได้พ่อแม่มากกว่า บางครั้งอยากทำประโยชน์ให้กับสังคม แต่จะรู้สึกท้อแท้ กลัวจะทำไม่ได้ หวังว่าจะมียารักษาเอดส์ให้หายขาด แต่บางคนก็ไม่อยากหวังอะไร “ขึ้นต้นไม่สูงมากเท่าใด ก็จะตกลงมาเจ็บมากเท่านั้น” สมาชิกบางคนทราบว่าตนเองมีความหมายกับใคร เช่น พ่อแม่ลูก แต่บางครั้งก็น้อยใจที่ต้องรับภาระในครอบครัว ดูแลพ่อที่พิการ เป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นโรคหัวใจ ในขณะที่พี่น้องคนอื่น ๆ ไม่ค่อยมาดูแล จากการที่เราต้องทบทวนอดีตเพราะจะได้เรียนรู้ และจดจำในสิ่งที่ดีงาม เพื่อส่งเสริมให้เรามีกำลังใจ มีความหวังที่จะก้าวไปข้างหน้าอย่างมีคุณค่า มีความหมาย ซึ่งชีวิตคนเราจะประสบกับสิ่งที่ดีและไม่ดีปะปนกัน เมื่อเราพบกับสิ่งที่ทำให้เราเป็นทุกข์ เราต้องมีกำลังใจที่จะต่อสู้ ซึ่งในการเข้ากลุ่มครั้งต่อไปจะมีแบบอย่าง (model) ของผู้ติดเชื่อเอชไอวี มาแบ่งปันประสบการณ์ว่าเขาฟันฝ่าอุปสรรคต่าง ๆ มาได้อย่างไร</p>

ครั้งที่	ขั้นตอน	การวิเคราะห์กลุ่ม
2	กระบวนการ ประสบการณ์	<p>ผู้ที่เป็ นโรคเอดส์เล่าประสบการณ์ที่มีผู้ที่เป็ นโรคเอดส์ที่เคยพยายามฆ่าตัวตาย เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส ตามองเห็นข้างเดียวเพราะติดเชื้อไซโตเมกกาโรไวรัส (cytomegalovirus) เชื้อราขึ้นสมองซึ่งต้องเติมน้ำยาสีเหลืองซึ่งได้ยื่นพยาบาลพูดกันว่า“ยาแอมโฟ” คือ ยาแอมโฟเทอริซินบี (Amphotericin) ทุกครั้งที่เติมจะปวดมาก หนาวสั่นจนบางทีต้องจ่อครดลงไปนั่งกอดอกให้หายหนาวเพราะเมื่อก่อนมีผู้ป่วยที่ต้องเติมยามากต้องไปกลับไม่ได้นอนโรงพยาบาลและมักจะไปจับไข้กลางทางซึ่งต่อมาพอจะเติมยาจะกินยาพาราเซตลั ใช้ก่อนก็จะไม่มีอาการปวดไข้หนาวสั่นมีตุ่มขึ้นตามร่างกายเคยไปรักษาสมุนไพรรจนต้องถูกห้ามส่งโรงพยาบาลไม่รู้สึ กตัวหอมจนลูกไม่ได้ ต้องแยกกับภรรยาเพราะป่วยหนักไม่มีคนดูแลกลับไปให้ครอบครัวของตนเองดูแลกันเองแต่ภรรยาเสียชีวิตแล้ว ปัจจุบันมีความสุขดี เป็นประธานเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เป็นวิทยากรเอดส์ ทำประโยชน์ให้กับสังคม และการได้รับการดูแลจากครอบครัว ซึ่งจากกิจกรรมนี้ทำให้สมาชิกเกิดกำลังใจ และมีความหวังว่าการเจ็บป่วยที่ตนเป็นอยู่ จะทำให้ตนเองดีขึ้นได้ เช่น การเป็นตุ่มซึ่งตัวแทนผู้ติดเชื้อที่เชิญมาเป็นแบบอย่าง (model) ปัจจุบันหายฝีุดำจะมีรอยจางๆซึ่งสมาชิกมีความหวังว่าฝีุดำจะไม่ดำจากการเกิดตุ่มมากเหมือนปัจจุบันและจะอ้วนขึ้นเหมือนผู้ที่มาเล่าประสบการณ์</p>
3	กระบวนการ สร้าง ความสัมพันธ์	<p>ผู้ที่เป็ นโรคเอดส์ได้มีโอกา สพัฒนาความสัมพันธ์กับสมาชิกภายในกลุ่มที่มีสภาพการเจ็บป่วยที่เหมือนกัน ทำให้เกิดการมีส่วนร่วม สนับสนุนส่งเสริมความหวังซึ่งกันและกันภายในกลุ่ม รวมทั้งผู้ศึกษาและบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ โดยมีพื้นฐานที่เกิดจากความรั กความไว้วางใจ การได้รับการดูแลเอาใจใส่ ได้รับรู้ถึงควมมีคุณค่าของตนเองดังคำพูด “ขนาดขยะยังมีค่า ตัวเรายังมีความหมายกับลูกกับครอบครัวและพ่อแม่” จี๋หุ่จี้ไคลจี้ตาอุจจาาระปีสทาวะยังมีประโยชน์ในการขับของเสียออกจากร่างกาย ผมหงอกก็ยังเป็นเครื่องบ่งบอกถึงอายุหรือวัยเตือนว่าเราอายุมากแล้วแม้แต่ลมพายุก็ยังมีประโยชน์ทำให้</p>

ครั้งที่	ขั้นตอน	การวิเคราะห์กลุ่ม
4	กระบวนการ การสร้าง ความสัมพันธ์	<p>คนต้องเฝ้าระวังและดูแลบ้านช่อง เกิดการช่วยเหลือกันเวลาทุกข์ยาก ทำให้รู้น้ำใจคนและได้มิตรแท้ ซึ่งกิจกรรมนี้สมาชิกประทับใจมาก และบอกว่ารู้สึกตนเองมีค่าอีกมาก อยู่ที่เราจะค้นหาว่ามีค่าอย่างไรกับใคร บางคนน้อยใจครอบครัวที่รู้สึกว่าไม่ค่อยมีใครรักใครสนใจถึงแม้จะตายไปซึ่งสมาชิกบอกทำให้รู้สึกอยากตาย</p> <p>การยอมรับในฐานะบุคคลที่มีคุณค่าจากสมาชิกด้วยกันเองการที่มีคนอื่นบอกว่าเราคืออย่างไรเป็นคนมีความกตัญญูมีน้ำใจรับผิดชอบมีความอดทนสูงเป็นคนที่รู้จักพอเป็นแม่ที่รักลูกรักครอบครัวและทำประโยชน์ช่วยเหลืองานในหมู่บ้านซึ่งเมื่อเสร็จสิ้นโปรแกรมการเสริมสร้างความหวังแล้วกลุ่มตัวอย่างได้ตั้งชื่อกลุ่มว่า “กลุ่มสานฝันกันใหม่” เพื่อเป็นกำลังใจช่วยเหลือซึ่งกันและกันซึ่งจะส่งผลให้เกิดความหวังตามมาและมีกำลังใจว่ายังมีคนอื่นเห็นความดีของตนอยู่แม้ในการดำเนินชีวิตต่อไปจะรู้สึกว่าไม่มีใครก็ยังมีความหวังและหวนหาความช่วยเหลือ ทำให้เกิดกำลังใจและสมาชิกมีแผนจะไปเยี่ยมกันในโอกาสต่อไป</p>
5	กระบวนการ แสวงหาลี้ ภัย ยี่ดเหนี่ยวทาง จิตใจ	<p>ผู้ที่เป็นโรคเอดส์ได้ค้นหาสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจของตนเองและมีการแลกเปลี่ยนสิ่งยึดเหนี่ยวทางจิตใจซึ่งกันและกัน ซึ่งกระบวนการนี้ช่วยให้ผู้ที่เป็นโรคเอดส์ได้สร้างความสัมพันธ์กับสิ่งอื่นที่ยิ่งใหญ่กว่าตนเอง อาจเป็นศาสนาหรือพิธีกรรมตามความเชื่อของบุคคล หรืออาจเป็นความต้องการทางจิตวิญญาณ สิ่งที่ยังไม่ได้รับการพิสูจน์ แต่มีความมั่นใจในสิ่งนั้นว่าจะช่วยเหลือตนเองได้ ตัวอย่างในการศึกษาคั้งนี้เช่น พระพิฆเนศ ศาลเพียงตาในหมู่บ้าน พระพุทธรูป บุคคลในครอบครัว บุคลากรทางการแพทย์ และนับถือพระผู้เป็นเจ้าของสมาชิกที่นับถือศาสนาคริสต์และการเชื่อมั่นในความดีและสมาชิกบางคนอยากเห็นความเป็นไปของสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ซึ่งสมาชิกบอกว่าเมื่อคิดแล้วทำให้มีกำลังใจเช่นสมาชิกบางคนเคยป่วยหนักก็จะอธิษฐานให้สิ่งศักดิ์สิทธิ์คุ้มครองและช่วยให้หายก็รู้สึกดีขึ้น</p>

ครั้งที่	ขั้นตอน	การวิเคราะห์กลุ่ม
6	กระบวนการแสวงหาสิ่งยึดเหนี่ยวทางจิตใจ	<p>ไปบนบานศาลกล่าวกับศาลเพียงตาซึ่งสมาชิกจะบอกว่า “ไม่เชื่ออย่าลบหลู่” ซึ่งการยึดถือเอาสิ่งที่ผูกพันทางจิตใจนั้น เป็นการยึดเหนี่ยวและที่พึ่งทางใจโดยที่บุคคลเชื่อว่าเป็นพลังที่ยิ่งใหญ่ที่จะทำให้ค้นหาความหมายและจุดมุ่งหมายในชีวิตได้</p> <p>ในการทำกิจกรรมในครั้งนี้สืบเนื่องมาจากการที่สมาชิกได้เคยตกลงเรื่องอยากไปทำบุญเพื่ออุทิศให้เจ้ากรรมนายเวรซึ่งสมาชิกส่วนใหญ่คิดว่าเป็นกรรมเวรของตนเองและอยากจะช่วยกันรวมพลังแรงศรัทธาช่วยเรื่องอุทิศส่วนกุศลให้ลูกแฝดของเพื่อนสมาชิก ที่ไปทำแท้งโดยการถวายสังฆทานเพื่อทำบุญให้เจ้ากรรมนายเวรโดยสิ่งของทำบุญทั้งหมดสมาชิกลำนาเพื่อร่วมทำบุญแล้วแต่ว่าอยากทำบุญด้วยอะไร บางคนนำของอุปโภคบริโภค เช่น ข้าวสารอาหารแห้ง เสื้อผ้า และพระสงฆ์ได้ให้ข้อคิดในการดำเนินชีวิตว่าชีวิตเปรียบเหมือนผ้าขนหนูที่สมาชิกลำนาทำบุญถ้าหากเราใช้ผ้าขนหนูไป ก็จะทำให้ผ้าสกปรกบ้าง เราจะต้องมีการดูแลรักษา ก็จะทำให้อายุการใช้งานของผ้าขนหนูยาวนาน แต่ถ้าขาดการดูแลเอาใจใส่ ใช้แล้วทิ้งขว้างไม่สนใจ ดูแลรักษา ก็จะทำให้อายุการใช้งานของผ้าขนหนูสั้นลงเปรียบเหมือนชีวิตคนเราซึ่งต้องประสบกับปัญหา การเจ็บป่วยของพวกเราซึ่งถ้าหากดูแลเอาใจใส่สุขภาพของตนเอง ก็จะทำให้มีชีวิตที่ยืนยาว แล้วพระสงฆ์ได้ผูกข้อมือเพื่อเป็นการเสริมสร้างกำลังใจให้กับสมาชิก และได้มอบปัจจัยทั้งหมดที่สมาชิกและครอบครัว และผู้นำกลุ่มร่วมกันถวายคืนให้สมาชิก ซึ่งสมาชิกขอมอบให้กับผู้นำกลุ่มเก็บไว้เพื่อเป็นทุนสำหรับการดำเนินกิจกรรมเสริมสร้างความหวังกับผู้ที่มีความคิดอยากฆ่าตัวตายคนอื่น ๆ ต่อไป และพระสงฆ์ได้อธิบายเกี่ยวกับสมาชิกว่า ยังเหลือห้องว่างของวัดสำหรับให้สมาชิกสามารถมาดำเนินกิจกรรมของกลุ่มได้ เพื่อพิสูจน์การมีคุณค่าของตนเองในสังคมได้</p>

ครั้งที่	ขั้นตอน	การวิเคราะห์กลุ่ม
7	กระบวนการ คิดอย่างมี เหตุผล	จะช่วยให้บุคคลมีความเข้าใจในเหตุการณ์ปัจจุบัน อย่างเช่น จากการซักถามผู้ที่เป็นโรคเอดส์ พบว่า มีความต้องการอยากมีสุขภาพ ที่ดี ได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การทำให้ตนเองได้มีชีวิตอยู่ กับลูกหลานๆ ได้ทำประโยชน์เพื่อสังคมอยากพึ่งพาตนเองได้
8	กระบวนการ คิดอย่างมี เหตุผล	ผู้ที่เป็นโรคเอดส์มองหาแหล่งประโยชน์สนับสนุนทั้งภายใน ภายนอกตนเองที่จะมีส่วนร่วม ส่งเสริมให้ตนเองบรรลุเป้าหมาย ตามที่หวังไว้ เช่น สมาชิกครอบครัว วัด บุคลากรสาธารณสุข องค์กร ช่วยเหลือสงเคราะห์ต่างๆ เป็นต้น รับรู้ถึงคุณค่าของตนเอง ได้ค้นพบ ชีวิตที่แท้จริงของตนเอง ได้สร้างความรู้สึที่ดีและมีความเชื่อมั่นใน ตนเองพร้อมเผชิญกับความจริง จะใช้ชีวิตอยู่ในสังคมอย่างไม่ท้อแท้ มีกำลังใจเพิ่มขึ้นที่จะสู้ต่อไป ค้นพบและเข้าใจตนเองมากขึ้น รู้จักวิธี กำจัดความคิดของตนเอง ทำให้เพื่อนๆ เข้าใจในตัวสมาชิกถูกต้องมาก ขึ้น มีเป้าหมายในชีวิตที่แน่นอนและมีความมุ่งมั่นที่จะทำให้บรรลุ เป้าหมาย

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ ปรีทรรศ ศิลปกิจ
นายแพทย์ 9 โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ ดร.คาราวรรณ ต๊ะปันตา
ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ศกภาพันธุ์ วุฒิลักษณ์
ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์ชาลีณี สุวรรณยศ
ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. อาจารย์สุวิทย์ อินทอง
ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. นางชลธิดา สิมะวงศ์
พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลสวนปรุง
7. นายรณสิงห์ รือเรือง
นักจิตวิทยา 7 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10
8. นางรจเรข อินทโชติ ซากาโมโต
พยาบาลประจำการ 7 หอผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสุมาลี ชัยศรีสวัสดิ์
วันเดือนปีเกิด	25 พฤษภาคม 2501
ภูมิลำเนา	จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลและผดุงครรภ์ โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลและผดุงครรภ์อุดรดิตถ์ พ.ศ. 2521 ประกาศนียบัตรการพยาบาลและผดุงครรภ์ (เฉพาะกาล) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง พ.ศ. 2530 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช พ.ศ. 2538 ประกาศนียบัตรหลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต พ.ศ. 2547
รางวัลดีเด่น	พยาบาลดีเด่น ของชมรมพยาบาลจังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2540 ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตดีเด่น พ.ศ. 2541
ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ 6
สถานที่ทำงาน	โรงพยาบาลสันทราย อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์รับสงวนไว้โดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved