ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

คำชี้แจง

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวธนิญา น้อยเปียง นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำวิจัยเกี่ยวกับ "การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความผาสุกทางจิตวิญญาณในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม" ถ้าคุณยินดีเข้าร่วมการวิจัย คุณจะได้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับ การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความผาสุกทางจิตวิญญาณ โดยจะใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลเพื่อส่งเสริมความผาสุกทางจิตวิญญาณในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมต่อไป

การเข้าร่วมการวิจัยจะเป็นไปโดยความสมัครใจของคุณ ไม่ว่าคุณจะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมก็ตามจะไม่มีผลกระทบต่อการได้รับการรักษาพยาบาลของคุณแต่อย่างใด ข้อมูลที่ได้รับจากคุณทั้งหมด ผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับและผลการวิจัยจะถูกนำเสนอโดยรวม หากคุณยินดีจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วเกิดเปลี่ยนใจในภายหลัง คุณมีสิทธิที่จะบอกเลิกโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผลใดๆ

ในระหว่างที่คุณตอบแบบสอบถาม หากคุณมีข้อสงสัยใด ๆ คุณสามารถสอบถามจากดิฉันได้ ดิฉันยินดีตอบข้อสงสัยตลอดเวลา

.....

การตอบรับเข้าร่วมการวิจัย

ข้าพเจ้าได้รับฟังและเข้าใจวัตถุประสงค์และรายละเอียดของการเข้าร่วมการวิจัยแล้ว

☐ ยินดีเข้าร่วมการวิจัย

☐ ไม่ยินดีเข้าร่วมการวิจัย

ลงชื่อ.....

( )

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความผาสุกทางจิตวิญญาณ ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

คำชี้แจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วย 4 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดความผาสุกทางจิตวิญญาณ

ส่วนที่ 3 แบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 4 แบบวัดการสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

อายุ.....**ปี**

สถานภาพสมรส ☐ คู่ ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า / แยก

จำนวนบุตร ☐ ไม่มี ☐ มี.....คน

ระดับการศึกษา

☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ ประกาศนียบัตร

☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

อาชีพ

☐ ค้าขาย ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ เกษตรกรรม

☐ รับจ้าง ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ แม่บ้าน

☐ อื่น ๆ

รายได้ของครอบครัวโดยเฉลี่ย.....**บาท/เดือน**

การชำระค่ารักษาพยาบาล

☐ ชำระค่ารักษาพยาบาลเอง ☐ เบิกจากต้นสังกัด ☐ ใช้สิทธิบัตรสุขภาพ
☐ สังคมสงเคราะห์ ☐ ประกันสังคม ☐ สูงอายุ
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ปัญหาค่าใช้จ่ายในการรักษา ☐ มี ☐ ไม่มี

บุคคลที่ให้ความช่วยเหลือ ☐ มี ☐ ไม่มี

ท่านทราบว่าท่านเป็นมะเร็งเต้านมตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....

.....

ข้อมูลเวชระเบียน (สำหรับผู้วิจัย)

HN..... การวินิจฉัยโรค.....Stage.....

เคยได้รับการผ่าตัดเต้านม ☐ ไม่เคย
☐ เคย เมื่อ.....ชนิดของการผ่าตัด.....

การรักษาที่ได้รับในปัจจุบัน ☐ ได้รับการรักษา (ระบุ) .....
☐ ติดตามผลการรักษา

การรักษาที่ได้รับทั้งหมด.....

ส่วนที่ 2 แบบวัดความผาสุกทางจิตวิญญาณ

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นข้อความที่เกี่ยวกับความรู้สึกส่วนลึกภายในจิตใจ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

การเลือกคำตอบจะถือเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยมากที่สุด	หมายถึง	ท่านรู้สึกเช่นเดียวกับข้อความดังกล่าวมากที่สุด
เห็นด้วยปานกลาง	หมายถึง	ท่านรู้สึกเช่นเดียวกับข้อความดังกล่าวปานกลาง
เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านรู้สึกเช่นเดียวกับข้อความดังกล่าว
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านไม่รู้สึกเหมือนข้อความที่กล่าวมา
ไม่เห็นด้วยปานกลาง	หมายถึง	ท่านไม่รู้สึกเช่นเดียวกับข้อความดังกล่าวปานกลาง
ไม่เห็นด้วยอย่างมาก	หมายถึง	ท่านไม่รู้สึกเช่นเดียวกับข้อความดังกล่าวมาก

ข้อความต่อไปนี้ตรงกับความรู้สึกของท่านมากน้อยเพียงใด

ข้อความ	เห็นด้วยมากที่สุด	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยปานกลาง	ไม่เห็นด้วยอย่างมาก
1. ศาสนาไม่ใช่ที่พึ่งทางใจที่จะช่วยให้ฉันพบกับความผาสุกได้						
2. ฉันรู้สึกเคว้งคว้างในชีวิต (ฉันไม่รู้ว่าฉันเป็นใครมาจากไหน หรือกำลังจะไปไหน)						
3. การทำบุญทำให้ฉันรู้สึกสบายใจและคลายทุกข์จากภาวะเจ็บป่วยได้						
.						
.						
18. ชีวิตฉันไม่มีความหมายเท่าใดนัก						
19.แม้ว่าฉันจะเจ็บป่วยทางกาย แต่ศาสนาก็ช่วยให้ฉันมีจิตใจที่สงบและไม่ว้าวุ่น						
20.ฉันเชื่อว่าในชีวิตของฉันยังมีเป้าหมายที่สามารถเป็นจริงได้						

ส่วนที่ 3 แบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย

คำชี้แจง ข้อความต่อไปนี้เป็นข้อความที่เกี่ยวกับความรู้สึกของท่านที่มีต่อสถานการณ์เจ็บป่วยของท่านขณะนี้กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดและโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ

การเลือกคำตอบจะถือเกณฑ์ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด
มาก หมายถึง ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นมาก
ปานกลาง หมายถึง ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นปานกลาง
น้อย หมายถึง ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นเล็กน้อย
ไม่มีเลย หมายถึง ท่านมีความรู้สึกไม่ตรงกับข้อความนั้นเลย

ข้อความต่อไปนี้ตรงกับความรู้สึกของท่านมากน้อยเพียงใด

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย
1.การเจ็บป่วยครั้งนี้รบกวนต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของท่านมาก					
2.ท่านรู้สึกว่าการเจ็บป่วยของท่านรุนแรงขึ้นกว่าเดิม					
6. ท่านรู้สึกกลัวต่อการเจ็บป่วยในครั้งนี้					
8. ท่านรู้สึกไม่แน่นอนใจในความเจ็บป่วย					
10. การเจ็บป่วยเป็นปัญหาต่อสัมพันธภาพในครอบครัวของท่าน (เช่น คู่สมรส)					
11. การเจ็บป่วยทำให้ท่านเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมได้น้อยลง					
.					
.					
.					
17. ถึงแม้จะเจ็บป่วยแต่ชีวิตของท่านก็มีคุณค่า					
18. ภาวะเจ็บป่วยทำให้ท่านไม่อยากตั้งความหวังอะไรในอนาคตอีกแล้ว					

ส่วนที่ 4 แบบวัดการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว คำตอบที่ได้จะไม่มีถูกหรือผิด โดยตัวเลขน้อยแสดงว่าท่านไม่เห็นด้วย และตัวเลขมากแสดงว่าท่านเห็นด้วย ซึ่งตัวเลขทั้งหมดมีความหมายดังนี้

1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยมาก
2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
3 หมายถึง ค่อนข้างไม่เห็นด้วย
4 หมายถึง เฉยๆ
5 หมายถึง ค่อนข้างเห็นด้วย
6 หมายถึง เห็นด้วย
7 หมายถึง เห็นด้วยมาก

ข้อความต่อไปนี้ตรงกับความรู้สึกของท่านมากน้อยเพียงใด

ข้อความ	ไม่เห็นด้วยมาก	ไม่เห็นด้วย	ค่อนข้างไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	ค่อนข้างเห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยมาก
1. ฉันมีคนใกล้ชิดที่ทำให้รู้สึกอบอุ่นและปลอดภัย							
2. ฉันรู้สึกว่าตนเองมีความสำคัญกับคนรอบข้าง							
3. คนส่วนมากบอกว่าฉันทำงานได้ดี							
.							
.							
24. คนส่วนมากจะคิดว่าฉันไม่ใช่เพื่อนที่ดีเท่าที่ควร							
25. ถ้าฉันเกิดเจ็บป่วย จะมีคนให้คำแนะนำเรื่องการดูแลตนเองแก่ฉันได้							

ภาคผนวก ค

การคำนวณดัชนีความตรงด้านเนื้อหาและความเชื่อมั่นของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การหาความตรงด้านเนื้อหา

ดัชนีความตรงด้านเนื้อหา (content validity index : CVI) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

1. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความผาสุกทางจิตวิญญาณ ได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2 = 0.75
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3 = 0.85
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4 = 0.85
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5 = 0.75
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3 = 0.90
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4 = 0.90
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5 = 0.80
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4 = 1.00
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5 = 0.90
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5 = 0.90
รวม = 8.60
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่
ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 0.86

2. ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย ได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2 = 1.00
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3 = 0.85
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4 = 0.90
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5 = 1.00
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3 = 0.85
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4 = 0.90
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5 = 1.00
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4 = 0.80
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5 = 0.85
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5 = 0.90
รวม = 9.05
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่
ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 0.90

การหาค่าความเชื่อมั่น

การหาความเชื่อมั่นของแบบวัดความผาสุกทางจิตวิญญาณ ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's coefficient alpha) เท่ากับ .81

การหาความเชื่อมั่นของแบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย ได้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's coefficient alpha) เท่ากับ .82

ภาคผนวก ง

การตรวจสอบเงื่อนไขการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ

จากการตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยเชิงเส้นตรงแล้ว พบว่าเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ (Munro & Page, 2001) ดังนี้

1. ความคลาดเคลื่อนมีการแจกแจงแบบปกติ โดยพิจารณาจากฮิสโตแกรมของค่าความคลาดเคลื่อน (histogram of standardized residual) พบว่าความคลาดเคลื่อนมีการแจกแจงเป็นแบบปกติ

2. การตรวจสอบค่าแปรปรวนของความคลาดเคลื่อน พิจารณาได้จากแผนภาพการกระจาย (scatter plot diagram) ของค่าความคลาดเคลื่อนกับค่าประมาณของตัวแปรตาม พบว่าค่าความคลาดเคลื่อนมีการกระจายอย่างสม่ำเสมอ และมีความสมดุลอยู่รอบๆ zero line (นั่นคือค่าความคลาดเคลื่อนมีค่าอยู่ในช่วงหนึ่งไม่ว่าค่าประมาณของตัวแปรตามจะเปลี่ยนไปอย่างไร ซึ่งจะถือได้ว่าค่าแปรปรวนของค่าคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่) และค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อนมีค่าเข้าใกล้ศูนย์ (การศึกษาครั้งนี้เท่ากับ -1.54E-16)

3. ตัวแปรมีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง พิจารณาจากแผนภาพการกระจายระหว่างตังแปรอิสระและตัวแปรตาม

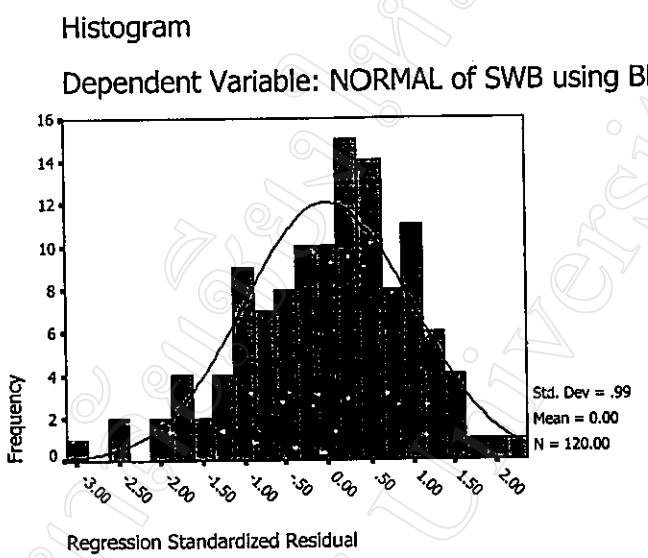
4. เมื่อทดสอบความเป็นอิสระกันของค่าคลาดเคลื่อนจากการใช้สถิติทดสอบ Durbin–Watson พบว่ามีค่าเข้าใกล้สอง (การศึกษาครั้งนี้เท่ากับ 1.954) แสดงว่าค่าคลาดเคลื่อนเป็นอิสระต่อกัน และไม่ปรากฏลักษณะของความสัมพันธ์กันเอง (autocorrelation) (กัลยา วานิชย์ปัญญา, 2542)

5. ไม่ปรากฏลักษณะ multicollinearity โดยพิจารณาจากค่า tolerance มีค่าเท่ากับ .926 ซึ่งมีค่ามากกว่าศูนย์ และ Variance Inflation Factor (VIF) มีค่าไม่เกิน 10 (การศึกษาครั้งนี้เท่ากับ 1.080) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ คือการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย และการสนับสนุนทางสังคม พบว่ามีค่าไม่เกิน .85 (การศึกษาครั้งนี้เท่ากับ -.273) (Munro, 2001)

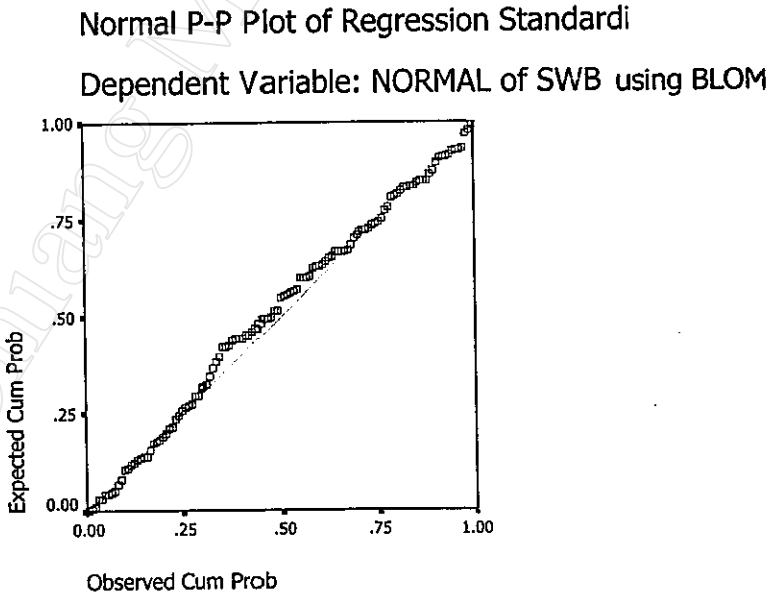
แผนภูมิแสดงการทดสอบความคลาดเคลื่อนของตัวแปรตาม (ความผาสุกทางจิตวิญญาณ)

1. Normality

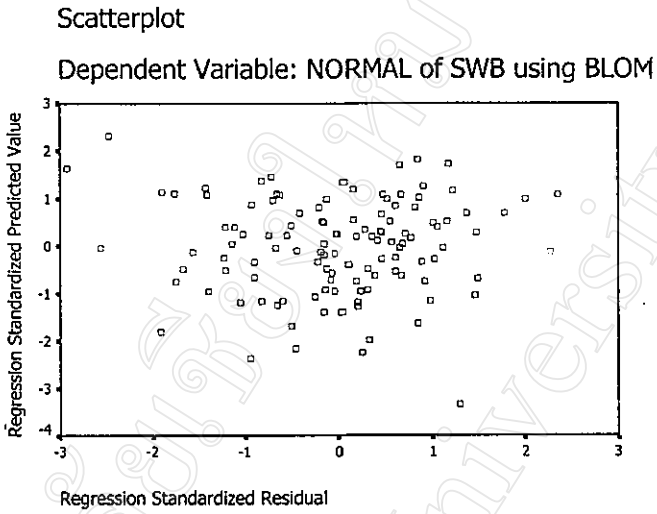
1.1 Histogram

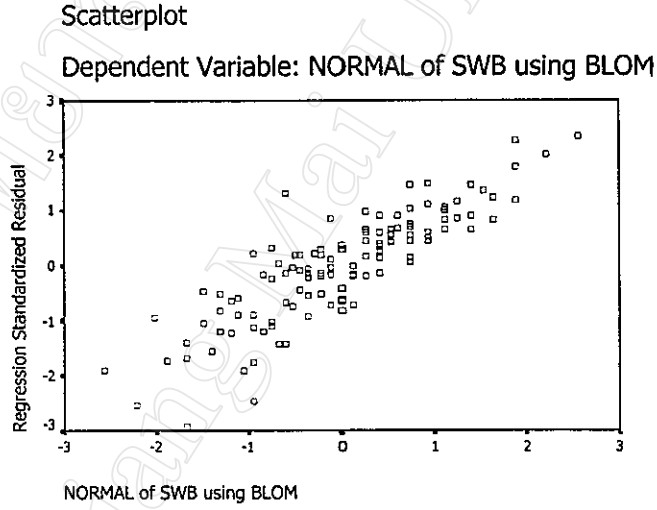


1.2 Normal probability plot



2. Homoscedasticity





หมายเหตุ

Normal of SWB using BLOM = ข้อมูลความผาสุกทางจิตวิญญาณที่ได้รับการ Transform แล้ว

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ภาคผนวก จ

การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง

ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง กำหนดด้วยวิธีการวิเคราะห์สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (power analysis for R^2) ของโคเฮน (Cohen, 1975) ในการคำนวณกลุ่มตัวอย่างครั้งนี้ใช้ power .90 กำหนดระดับความเชื่อมั่นที่ .05 และขนาดของความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร (effect size) .13 ซึ่งเป็นค่าระดับกลางสำหรับการวิเคราะห์สหสัมพันธ์เชิงพหุคูณ (Cohen, 1987 cited in Munro, 2001) ตัวแปรอิสระที่ใช้ในการวิจัยมี 2 ตัวคือ การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วยและการสนับสนุนทางสังคม

จากสูตร

$$N = \frac{L + (1 - R^2) + u + 1)}{(1 - R^2)}$$

N = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

R^2 = .13 (medium effect size)

Power = .90

L = 12.65 (effect size index จากการเปิดจากตาราง $\propto$ = .05)

u = 2 (ตัวแปรอิสระ)

แทนค่า

$$N = \frac{L + (1 - R^2) + u + 1)}{(1 - R^2)}$$

$$= \frac{(12.65)\,(1 - .13) + (2+1)}{(.13)}$$

$$= 84.65 + 2 + 1 = 87.65$$

ดังนั้นขนาดของกลุ่มตัวอย่างประมาณ 90 ราย

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

แบบวัดความผาสุกทางจิตวิญญาณ

1. พระมหา ดร. บุญช่วย สิรินธโร
   ผู้อำนวยการวิทยาลัยสงฆ์ มหาวิทยาลัย มหาจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย
   วิทยาเขตเชียงใหม่ (วัดสวนดอก)

2. พระมหาอินสอน คุณวุฑโฒ
   วัดดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

3. รองศาสตราจารย์ กรรณิการ์ พงษ์สนิท
   อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์
   คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กนกพร สุคำวัง
   อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
   คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

5. คุณพรจิต คำรงมณี
   พยาบาลประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 2 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
   คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ (ต่อ)

แบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย

1. นายแพทย์สมเจตน์ นาคทอง
   ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลลำพูน

2. รองศาสตราจารย์ กรรณิการ์ พงษ์สนิท
   อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
   มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วารุณี ฟองแก้ว
   อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
   มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

4. คุณอุดมลักษณ์ ไชยแสงคำ
   พยาบาลประจำโครงการโรคมะเร็ง โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
   คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

5. คุณพรจิต ดำรงมณี
   พยาบาลประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 2 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
   คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ภาคผนวก ช

ตารางแสดงคะแนนเฉลี่ย ลำดับ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความผาสุกทางจิตวิญญาณ และการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

คะแนนเฉลี่ย ลำดับ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความผาสุกทางจิตวิญญาณของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อคำถาม	ลำดับที่	Mean	S.D.
	ความผาสุกในความศรัทธายึดมั่นทางศาสนา			
1	ศาสนาไม่ใช่ที่พึ่งทางใจที่จะช่วยให้ฉันพบกับความผาสุกได้	5	5.15	1.05
3	การทำบุญทำให้ฉันรู้สึกสบายใจและคลายทุกข์จากภาวะเจ็บป่วยได้	2	5.36	.80
5	ฉันไม่เชื่อว่าการกระทำความดีจะทำให้ชีวิตฉันพบกับความสุขได้	12	4.34	1.30
7	ฉันเชื่อว่าผลจากการทำความดีของฉันที่ผ่านมาจะช่วยให้ฉันไม่ต้องทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย	9	5.00	.90
9	ความศรัทธาทางพุทธศาสนาไม่ได้ช่วยให้ฉันมีจิตใจที่เข้มแข็ง	10	4.92	1.30
11	ฉันเชื่อว่าการปฏิบัติตามหลักคำสอนของพระพุทธเจ้าเป็นหนทางสู่ความสงบที่แท้จริงของชีวิต	6	5.07	.77
13	ฉันไม่มีที่พึ่งทางใจ	8	5.05	1.04
15	ความศรัทธายึดมั่นในศาสนาช่วยให้ฉันไม่รู้สึกโดดเดี่ยว	4	5.15	.82
17	การสวดมนต์หรือการทำสมาธิทำให้ฉันมีจิตใจที่สงบ	1	5.37	.84

ข้อที่	ข้อคำถาม	ลำดับที่	Mean	S.D.
19	แม้ว่าฉันจะเจ็บป่วยทางกายแต่ศาสนาก็ช่วยให้ฉันมีจิตใจที่สงบและไม่ว้าวุ่น	3	5.18	.76
	ความผาสุกในสิ่งที่เป็นอยู่			
2	ฉันรู้สึกเคว้งคว้างในชีวิต (ฉันไม่รู้ว่าฉันเป็นใครมาจากไหน หรือกำลังจะไปไหน)	16	4.44	1.31
4	ฉันรู้สึกว่าชีวิตเป็นประสบการณ์ที่ดีงามอย่างหนึ่ง	11	4.86	.83
6	ฉันรู้สึกว่าอนาคตของฉัน ไม่มีความมั่นคงเป็นหลักแหล่ง (ฉันมองไม่เห็นอนาคต)	20	4.11	1.28
8	ฉันรู้สึกว่าชีวิตมีความสมบูรณ์พร้อมและเป็นที่พึงพอใจมาก	14	4.74	1.07
10	ฉันรู้สึกได้ถึงความผาสุกในชีวิตภายหน้า	18	4.40	.86
12	ฉันไม่มีความรู้สึกรื่นรมย์ในชีวิตมากนัก	19	4.34	1.13
14	ฉันมีความรู้สึกที่ดีเกี่ยวกับอนาคตของฉัน	17	4.41	.82
16	ฉันรู้สึกว่าชีวิตเต็มไปด้วยความขัดแย้งและไม่มีความสุข	15	4.53	1.25
18	ชีวิตฉันไม่มีความหมายเท่าใดนัก	7	5.06	1.14
20	ฉันเชื่อว่าในชีวิตของฉันยังมีเป้าหมายที่สามารถเป็นจริงได้	13	4.78	1.06

หมายเหตุ

ข้อคำถามในด้านลบ ผู้วิจัยได้ทำการกลับค่าของคะแนน แล้วจึงนำมาหาค่าเฉลี่ย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

คะแนนเฉลี่ย ลำดับ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อคำถาม	ลำดับที่	Mean	S.D.
	ด้านร่างกาย			
1	การเจ็บป่วยครั้งนี้รบกวนต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของท่านมาก	4	2.90	1.16
2	ท่านรู้สึกว่าการเจ็บป่วยของท่านรุนแรงขึ้นกว่าเดิม	14	1.95	0.87
3	การเจ็บป่วยครั้งนี้ทำให้ร่างกายท่านอ่อนแอลงไปมาก	7	2.53	0.96
4	การรักษาขณะนี้ทำให้ท่านมีอาการแทรกซ้อนทางร่างกายมาก (เช่น เบื่ออาหาร คลื่นไส้)	10	2.08	1.08
	ด้านจิตใจ			
5	ท่านรู้สึกกังวลใจที่รูปร่างหน้าตาเปลี่ยนไปจากการเจ็บป่วยด้วยมะเร็ง	9	2.17	1.09
6	ท่านรู้สึกกลัวต่อการเจ็บป่วยในครั้งนี้	3	3.17	1.27
7	การเจ็บป่วยครั้งนี้ทำให้ท่านทุกข์ทรมานใจมาก	5	2.65	1.09
8	ท่านรู้สึกไม่แน่นอนใจในความเจ็บป่วย	2	3.38	1.09
9	ท่านทำใจยอมรับกับการเจ็บป่วยได้ดี	13	1.99	.79
	ด้านสังคม			
10	การเจ็บป่วยเป็นปัญหาต่อสัมพันธภาพในครอบครัวของท่าน (เช่น คู่สมรส)	17	1.63	1.06
11	การเจ็บป่วยทำให้ท่านเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมได้น้อยลง	11	2.06	1.30
12	การเจ็บป่วยทำให้ท่านต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษามากขึ้น	12	2.04	1.42
13	การเจ็บป่วยทำให้ท่านต้องเป็นภาระของผู้อื่นมากขึ้น	6	2.55	1.20
14	ท่านยังทำหน้าที่ในครอบครัวและการงานได้ตามปกติแม้ว่าจะเจ็บป่วย	8	2.47	1.09

ข้อที่	ข้อคำถาม	ลำดับที่	Mean	S.D.
	ด้านจิตวิญญาณ			
15	ท่านรู้สึกว่าท่านมีกรรมมากถึงต้องเจ็บป่วยอย่างนี้	1	3.60	1.29
16	ท่านรู้สึกว่าไม่มีสิ่งใดในโลกนี้จะช่วยให้ท่านหายจากการเจ็บป่วย	15	1.89	0.88
17	ถึงแม้จะเจ็บป่วยแต่ชีวิตของท่านก็มีคุณค่า	18	1.45	0.72
18	ภาวะเจ็บป่วยทำให้ท่านไม่อยากตั้งความหวังอะไรในอนาคตอีกแล้ว	16	1.72	0.95

หมายเหตุ

ข้อคำถามในด้านลบ ผู้วิจัยได้ทำการปรับค่าของคะแนนแล้วจึงนำมาหาค่าเฉลี่ย

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ภาคผนวก ซ

หนังสืออนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย และรวบรวมข้อมูล

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

Life Advance, INC.
81 Front Street
Nyack, NY 10960
(845) 353-2020 ext. 6945
lifeadvance@hotmail.com

July 12, 2001

Ms. Thaniya Noipiang
Department of Surgical Nursing
Faculty of Nursing
Chiang Mai University
Thailand 50200

Dear Ms. Noipiang:

Thank you for your order of the Spiritual Well-Being Scale. We have enclosed the manual and scoring information along with the Scale.

You are granted permission to use the Spiritual Well-Being Scale in your research. Please be aware that the Spiritual Well-Being Scale is copyrighted and may not be reproduced without expressed written consent from Life Advance, Inc., 81 Front Street, Nyack, New York, 10960.

We wish you well in your research. We are delighted to be of assistance to you and look forward to a continuing working relationship.

Sincerely,

Craig W. Ellison, Ph.D.
President

Enclosure

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

รับที่ 3572
วันที่ .....
เวลา .....น.

100

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
25/25 ถนนพุทธมณฑล สาย 4 ต.ศาลายา
อ. พุทธมณฑล จ. นครปฐม 73170
โทร. 4410182-3, 4414125-39 ต่อ 110
โทรสาร 441-9834

ที่ ทม 0802/ 3507

งานบัณฑิตศึกษา
เลขที่รับ 799
วันที่รับ 17 ก.ค. 44
เวลารับ 09.00 น.

11 กรกฎาคม 2544

เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิจัย
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามที่ นางสาวธนิญา น้อยเปียง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิจัยเรื่อง " การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วยการสนับสนุนทางสังคม และความผาสุกทางจิตวิญญานในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม " มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย คือ แบบวัดแรงสนับสนุนทางสังคม ซึ่งสร้างและดัดแปลงโดย นางสาวจิรภา หงษ์ตระกูล ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2532 เรื่อง " ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการแรงสนับสนันทางสังคมกับความสามารถในการดูแลตนเอง ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ "

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องอนุญาตให้ นางสาวธนิญา น้อยเปียง ใช้เครื่องมือวิจัย ดังกล่าวได้ เนื่องจากเป็นการศึกษาวิจัยทางด้านวิชาการ แต่ทั้งนี้ขอได้โปรดระบุให้ชัดเจนด้วยว่า เครื่องมือวิจัยดังกล่าว มาจากวิทยานิพนธ์ของ นักศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่ง ศาสตราจารย์สมจิต หนุเจริญกุล ทำหน้าที่ประธานควบคุมวิทยานิพนธ์

ทั้งนี้ขอให้ นางสาวธนิญา น้อยเปียง ดำเนินการตามระเบียบของการขอใช้เครื่องมือวิจัย (ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้) ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โทร. 02-201-1673

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เลียงชัย ลิ้มล้อมวงศ์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

6 ก.ค. 44

เรียน คณบดี ฝ่าย ... ฝ่ายบัณฑิตฯ

เพื่อโปรดทราบ ถ่ายแจ้งให้นักศึกษา

เพื่อทราบ ต่อไป

17 ก.ค. 44

เลขที่รับ 830
วันที่ 6 ส.ค. 44
101 16.00 น.

รับที่ ๑๐๐๖
วันที่ ๔ สค ๒๕๔๔
เวลา ..... น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์

ที่ ทม ๐๖๐๕/ 11576 **วันที่** ๓ สิงหาคม ๒๕๔๔

เรื่อง ยินดีให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าเก็บข้อมูล

.....

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามบันทึก ที่ ทม ๐๖๐๔(๑)/๒๓๐๓ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๔๔ คณะพยาบาลศาสตร์ ขออนุญาตให้ นางสาวธนิญา น้อยเปียง นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ ซึ่งได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การรับรู้ความรุนแรงของการเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม และความผาสุกทางจิตวิญญาณในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม" เข้าเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับการรักษา ณ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงเดือนตุลาคม ๒๕๔๔ นั้น

คณะแพทยศาสตร์พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องประการใด ยินดีให้ นางสาวธนิญา น้อยเปียง เข้าเก็บข้อมูลดังกล่าวตามกำหนดวันและสถานที่ที่แจ้งไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ.

๓ สค ๔๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุพัตร นาโค)
รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

เรียน คณบดี ผ่าน รองฯ ฝ่ายวิชาการฯ
เพื่อโปรดทราบ ก่อนแจ้งให้นักศึกษา
เพื่อทราบต่อไป

๓ ส.ค.๔๔

ทราบ
๓ สค ๔๔

ทราบ.
๗ สค ๔๔

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล นางสาวธนิญา น้อยเปียง

วัน เดือน ปีเกิด 9 ธันวาคม พ.ศ. 2513

สถานที่เกิด จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนต้น - มัธยมศึกษาตอนปลาย	โรงเรียนส่วนบุญโญปถัมภ์ลำพูน	2532
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	2536

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	สถานที่	ตำแหน่ง
2536 - ปัจจุบัน	โรงพยาบาลลำพูน	พยาบาลวิชาชีพ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Chiang Mai University