



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล การเป็นสมาชิกกลุ่มสามัคคีและคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่รับยาต้านไวรัสโรงพยาบาลเกะกา

คำชี้แจง ในการกรอกแบบสอบถาม

1. โปรดตอบคำถามโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) ที่ตรงกับความจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดหรือเติมข้อความในช่องว่างให้ได้ความสมบูรณ์

2. แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเป็นสมาชิกและร่วมกิจกรรมกลุ่มสามัคคี

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามคุณภาพชีวิต

ส่วนที่ 1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล

1. เพศ ( ) ชาย

( ) หญิง

2. ปัจจุบันอายุ.....ปี เกิดปี พ.ศ.....

3.ระดับการศึกษา

( ) ไม่ได้เรียน ( )

ประถมศึกษา

( ) มัธยมศึกษาตอนต้น ( )

มัธยมศึกษาตอนปลาย ,ปวช.

( ) อนุปริญญา/ปวส./ปวท.

( ) ปริญญาตรี

( ) สูงกว่าปริญญาตรี

4.สถานภาพสมรส

( ) โสด ( )

อยู่เป็นคู่และจดทะเบียนสมรส

( )

อยู่เป็นคู่แต่ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ( ) แยก

( ) หย่า ( )

หม้าย

## 5.อาชีพ

- ( )                     ว่างงาน / ตกงาน ( )                     เกษตรกรรม  
 ( )                     รับจ้างทั่วไป ( )                     ค้าขาย  
 ( )                     ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ( )                     อื่น ๆ .....

6.ครอบครัวของท่านมีรายได้รวมกัน.....บาทต่อเดือน

7.ครอบครัวท่านมีรายได้เป็นอย่างไร

- ( )                     ไม่พอใช้ ( )                     พอใช้  
 ( )                     เหลือเก็บ

8.สุขภาพของท่านเป็นอย่างไร

- ( )                     แย่มาก ( )                     แย่มาก  
 ( )                     ปานกลาง ( )                     ดี  
 ( )                     ดีมาก

9.ลองพิจารณาดูว่าขณะนี้ท่านมีอาการเจ็บป่วยหรือไม่

- ( )                     ป่วย ( )                     ไม่ป่วย

**ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเป็นสมาชิกและร่วมกิจกรรมกลุ่มสถานสัมพันธ์**

1.ท่านเคยเป็นสมาชิกกลุ่มสถานสัมพันธ์หรือไม่

- ( )                     เคย   ข้ามไปตอบข้อ 3 ( )                     ไม่เคย

2.เหตุผลที่ท่านไม่สมัครเป็นสมาชิกกลุ่มสถานสัมพันธ์ ระบุ.....

3.ท่านสมัครเป็นสมาชิกชมรมสถานสัมพันธ์เมื่อใด เดือน.....ปี.....

4.ปัจจุบันท่านยังเป็นสมาชิกกลุ่มสถานสัมพันธ์หรือไม่

- ( )                     เป็น ( )                     ไม่เป็น   ข้ามไปตอบข้อ 9

5.บทบาทหน้าที่ของท่านในชมรมสถานสัมพันธ์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( )                     เป็นกรรมการ ( )                     เป็นสมาชิก

6.ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมสถานสัมพันธ์หรือไม่

- ( )                     เคย ( )                     ไม่เคย

ถ้าเคย ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 กิจกรรม)

- ( )                     พบปะ พูดคุย ( )                     เยี่ยมบ้านผู้ติดเชื้อ  
 ( )                     ให้คำแนะนำผู้อื่น ( )                     ร่วมกิจกรรมส่งเสริมอาชีพ  
 ( )                     เดินรณรงค์วันเอดส์โลก ( )                     รับความรู้ คำแนะนำ

7. ในระยะเวลา 3 เดือนที่ผ่านมาท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมของชมรมสานสัมพันธ์กี่ครั้ง  
 ระบุ.....ครั้ง

8. ในระยะเวลา 3 เดือนที่ผ่านมาท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมอะไรบ้าง

- ( ) พบปะ พูดคุย ( ) เยี่ยมบ้านผู้ติดเชื้อ  
 ( ) ให้คำแนะนำผู้อื่น ( ) ร่วมกิจกรรมส่งเสริมอาชีพ  
 ( ) เติมนรณรงค์วันเอดส์โลก ( ) อื่นๆ ระบุ.....

9. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการเป็นสมาชิกกลุ่มสานสัมพันธ์

- ( ) ไม่มีประโยชน์เลย ( ) มีประโยชน์บ้าง  
 ( ) มีประโยชน์มาก ( ) มีประโยชน์มากที่สุด

### ส่วนที่ 3 แบบสอบถามคุณภาพชีวิต

ปัจจุบันท่านอยู่ในสภาพ

- ( ) ติดเชื้อไม่มีอาการ ( ) ติดเชื้อมีอาการ

ท่านทราบว่าติดเชื้อเอชไอวีตั้งแต่ปี พ.ศ.....หรือเป็นระยะเวลา.....ปี

ท่านคิดว่าท่านติดเชื้อเอชไอวีตั้งแต่ปี พ.ศ.....

ท่านเชื่อว่าท่านติดเชื้อเอชไอวีได้อย่างไร

- ( ) มีเพศสัมพันธ์กับต่างเพศ ( ) มีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน  
 ( ) ใช้เข็มฉีดยาเสพติด ( ) รับประทานเลือด  
 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

โปรดอ่านคำถามแต่ละข้อ ประเมินความรู้สึกของท่านและวงกลมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. ปัจจุบันคุณภาพชีวิตโดยรวมของท่านอยู่ในระดับไหน	1	2	3	4	5
2. ท่านพอใจต่อสุขภาพของตนเองแค่ไหน	1	2	3	4	5

**ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านพบประสบการณ์เหล่านี้มากแค่ไหน**

ข้อความ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3.ความเจ็บป่วยทางกายทำให้ท่านไม่สามารถทำสิ่งที่จำเป็นต้องทำ	1	2	3	4	5
4.ท่านมีปัญหาสุขภาพกายที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี	1	2	3	4	5
5.ท่านจำเป็นต้องได้รับการรักษา มากแค่ไหนเพื่อที่จะดำรงชีวิตต่อไปได้	1	2	3	4	5
6.ท่านมีความสุขกับชีวิตมากแค่ไหน	1	2	3	4	5
7.ท่านรู้สึกว่าคุณค่าชีวิตท่านมีความหมาย	1	2	3	4	5
8.คนทั่วไปตำหนิท่านเรื่องการติดเชื้อเอชไอวี	1	2	3	4	5
9.ท่านกังวลเรื่องอนาคตมากแค่ไหน?	1	2	3	4	5
10.ท่านกังวลเกี่ยวกับความตายมากแค่ไหน	1	2	3	4	5
11.ท่านสามารถทำสมาธิได้ดี	1	2	3	4	5
12.ทุกวันนี้ท่านรู้สึกปลอดภัย	1	2	3	4	5
13.ท่านอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี	1	2	3	4	5

ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านพร้อมหรือสามารถทำสิ่งต่างๆ เหล่านี้แค่ไหน

ข้อความ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
14.ท่านมีพลังเพียงพอสำหรับชีวิตในแต่ละวันหรือไม่	1	2	3	4	5
15.ท่านสามารถยอมรับสภาพร่างกายที่ปรากฏได้หรือไม่	1	2	3	4	5
16.ท่านมีเงินเพียงพอสำหรับใช้จ่ายในสิ่งที่จำเป็นใช่หรือไม่	1	2	3	4	5
17.ท่านรู้สึกว่าได้รับการยอมรับจากคนรู้จักหรือไม่	1	2	3	4	5
18.ท่านเข้าถึงข้อมูล (ด้านการรักษาและการช่วยเหลือจากองค์กรต่างๆ) ที่จำเป็นในชีวิตประจำวันได้	1	2	3	4	5
19.ท่านได้มีโอกาสทำกิจกรรมในยามว่างหรือไม่	1	2	3	4	5
20.ท่านสามารถไปที่ต่างๆ ได้เอง	1	2	3	4	5

**ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านรู้สึกดีหรือพึงพอใจอย่างน้อยเพียงใดเกี่ยวกับชีวิตท่านในประเด็นต่อไปนี้**

ข้อความ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
21.การนอนหลับ	1	2	3	4	5
22.ความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวัน	1	2	3	4	5
23.ศักยภาพในการทำงาน	1	2	3	4	5
24.ตัวท่านเอง	1	2	3	4	5
25.ความสัมพันธ์กับบุคคลอื่น	1	2	3	4	5
26.ความสุขทางเพศ	1	2	3	4	5
27.การสนับสนุนให้กำลังใจท่านโดยผู้อื่น	1	2	3	4	5
28.สภาพที่อยู่อาศัย	1	2	3	4	5
29.การเข้าถึงบริการสุขภาพ	1	2	3	4	5
30.การเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ	1	2	3	4	5

**ในระยะเวลา 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านรู้สึกหรือมีประสบการณ์ในสิ่งเหล่านี้บ่อยแค่ไหน**

ข้อความ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
31.ท่านมีความรู้สึกด้านลบ เช่น ซึมเศร้า กังวล เหงา บ่อยแค่ไหน	1	2	3	4	5

## ภาคผนวก ข

### เอกสารคำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมตอบแบบสอบถามเพื่อการศึกษาแบบอิสระ

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการเป็นสมาชิกกลุ่มสถานสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ที่รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสในโรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่ง ของการทำภาคนิพนธ์ในระดับปริญญาโท หลักสูตร ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเป็นสมาชิกกลุ่มสถานสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสใน โรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง การตอบแบบสอบถาม ขอความกรุณาตอบข้อคำถามในแบบสอบถามทุกข้อ ตามความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้จากการสอบถามจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในเชิงวิชาการ และใช้ เป็นข้อมูลพื้นฐานให้กับ โรงพยาบาลเกาะคา เพื่อประโยชน์ในการ พัฒนาการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพผู้ติดเชื้อ การป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ต่อไป

คำตอบของท่านจะ ถูกเก็บเป็นความลับ และจะไม่มีผลกระทบ ต่อท่านแต่อย่างใด และ ข้อมูลที่ได้รับนี้จะถูกนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมเท่านั้น หากท่านมีข้อสงสัยในการตอบแบบสอบถาม กรุณาติดต่อกลับ คุณพนายวรุช นวลอนงค์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา โทรศัพท์ 054-281392

ขอขอบคุณทุกท่านที่ได้กรุณาตอบแบบสอบถามไว้ ณ โอกาสนี้

คำชี้แจง ในการกรอกแบบสอบถาม

- โปรดตอบคำถาม โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) ที่ตรงกับความจริงหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุดหรือเติมข้อความในช่องว่างให้ได้ความสมบูรณ์
- แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 3 ส่วน  
ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล  
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการเป็นสมาชิกและร่วมกิจกรรมกลุ่มสถานสัมพันธ์  
ส่วนที่ 3 แบบสอบถามคุณภาพชีวิต

ผู้วิจัย นายพนายวรุช นวลอนงค์

นักศึกษาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาศึกษาศาสตร์  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล นายพทายวรุช นวลอนงค์

วัน เดือน ปีเกิด 20 กุมภาพันธ์ 2512

## ประวัติการศึกษา

พ.ศ.2533 ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข

วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ จังหวัดพิจิตร

พ.ศ.2540

ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## ประวัติการทำงาน

พ.ศ.2533 - พ.ศ.2535 เจ้าพนักงานสาธารณสุข สถานีอนามัยบ้านแม่ตีบ

อำเภอเวียง จังหวัดลำปาง

พ.ศ.2535 - พ.ศ.2537 เจ้าพนักงานสาธารณสุข สถานีอนามัยบ้านนาแสง

อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

พ.ศ.2537 - พ.ศ.2541 เจ้าพนักงานสาธารณสุข สถานีอนามัยบ้านไหล่หิน

อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

พ.ศ.2541 - ปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง