

บรรณานุกรม



ภาษาไทย

หนังสือ

ก้อ สวัสดิ์พาณิชย์. ความสัมพันธ์ในครอบครัว. กรุงเทพฯ: วัฒนาพานิช, 2519.

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 5 พ.ศ. 2525 - 2529. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด, 2524.

\_\_\_\_\_. สรุปทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 6 พ.ศ. 2530 - 2534. กรุงเทพมหานคร: สำนักนายกรัฐมนตรี, 2528.

\_\_\_\_\_. อินไซด์แผนฯ 6. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ยูไนเต็ดโปรดักชั่น, 2530.

กทเศรษฐศาสตร์แห่งประเทศไทย, สมาคม. ตำราครอบครัวสัมพันธ์. กรุงเทพฯ: วิบูลย์กิจการพิมพ์, 2524.

จรรย์ จันทรลักษณ์ และ อนันต์ชัย เชื้อธรรม. สถิติเบื้องต้นแบบประยุกต์. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2513.

จรรย์ ปิยะวารารักษ์. "ดัชนีสำคัญในการประเมินผลงานควบคุมโรคเรื้อน." ใน การควบคุมโรคเรื้อนในประเทศไทย, หน้า 91 - 101. หน่วยงานพิเศษ กรมการฝึกหัดครู. มปท., 2526.

ถวิล ธาราโกชน์. จิตวิทยาสังคม. ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ร่วมสาส์น, 2524.

ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. "แนวความคิดทฤษฎีและสถานการณ์ของการวิจัยทางสุขศึกษาและพฤติกรรมอนามัย." ใน รายงานการประชุมปฏิบัติการเรื่องระเบียบวิธีการวิจัยทางสุขศึกษาและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพฯ: กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข, 2527.

หัตถ์สนี นุชประยูร และเต็มศรีชำนาญการกิจ. การวิจัยชุมชนทางการแพทย์. ภาควิชาเวชศาสตร์-  
ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

ธีระ รามสูต. "การวิเคราะห์การควบคุมโรคเรื้อรังแนวทาง กลวิธีผสมผสานเข้าสู่บริการสาธารณสุข  
มูลฐาน." ใน การสัมมนาระดับชาติเรื่องการควบคุมโรคเรื้อรังในประเทศไทย. เอกสาร  
เลข สรจ.25/7, วันที่ 16-18 สิงหาคม 2525.

\_\_\_\_\_. เวชปฏิบัติเรื่องโรคเรื้อรัง. กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข, 2525.

นิพนธ์ คันทเสวี. มนุษย์สัมพันธ์เพื่อการพัฒนาสังคม. กรุงเทพฯ: โรงเรียนสตรีเนติศึกษา, 2529.

นิภา มนูญิจ. การวิจัยทางสุขศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: อักษรบัณฑิต, 2528.

นัคตา ศรียาภย์. "คำกล่าวรายงานในพิธีเปิดการประชุมสัมมนาระดับชาติเรื่องการควบคุมโรคเรื้อรัง  
ในประเทศไทย." ใน การควบคุมโรคเรื้อรังในประเทศไทย, หน้า-1 - 4. หน่วย  
ศึกษานิเทศก์ กรมการฝึกหัดครู. มพท., 2526.

เบญจลา ยอดคำเนิน และคณะ. ทฤษฎีและการศึกษาทางสังคมศาสตร์และมนุษยวิทยาการแพทย์.  
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.

บุญลือ วันทายนต์. ครอบครัวและวงศาคาน. ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัย-  
รามคำแหง, 2522.

ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปทุมธานี: บริษัทศูนย์หนังสือ  
คร.ศรีสง่า จำกัด, 2528.

ประชุมพร โอชสาณนท์ และคณะ. "ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อรัง."  
ใน การควบคุมโรคเรื้อรังในประเทศไทย, หน้า 84-90. หน่วยศึกษานิเทศก์ กรม  
การฝึกหัดครู. มพท. 2526.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมมอณามัย. 2,000 เล่ม.  
ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: พีระพัฒนา, 2526.

\_\_\_\_\_. "องค์ประกอบของพฤติกรรมสุขภาพ." ใน เอกสารการสอนชุดวิชาสุขภาพศึกษาหน่วย  
ที่ 1-7, หน้า 154 - 164. มสธ. กรุงเทพมหานคร: หจก.อรุณาการพิมพ์, 2526.

ประนอม โอทกานนท์. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เพื่อเป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้า.  
ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

ประสาร มาลากุล. "การพัฒนาทัศนคติ." ใน การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพัฒนาการสอนทาง  
พยาบาลศาสตร์ครั้งที่ 1, หน้า 22 - 35. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, มปท., 2526.

เพ็ญศรี สุโรจน์. การกำหนดนโยบายการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข และการประเมินผล.  
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2529.

แพทย์ศาสตร์, คณะ. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องกระบวนการวิจัยในชุมชนครั้งที่ 1.  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

โรคเรื้อน, กอง. คู่มือการปฏิบัติงานควบคุมโรคเรื้อนสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 3  
กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์อักษรพัฒนา, 2528.

\_\_\_\_\_. กอง. เอกสารแนะนำเพื่อสุขภาพของท่าน. มปท., มปป.

โรคเรื้อนเขต 12, ศูนย์. รายงานประจำปี 2529 ศูนย์โรคเรื้อนเขต 12 สงขลา. สงขลา:  
ศูนย์โรคเรื้อนเขต 12, 2529.

วารี ระกิติ. "แนวคิดและประเภทของพฤติกรรม." ใน เอกสารการสอนชุดวิชาสุขภาพศึกษา  
หน่วยที่ 8-15, หน้า 696-711. มสธ. กรุงเทพมหานคร: หจก.พันธ์พลบิขซึ่ง,  
2526.

สมจิตต์ สุพรรณทัศน์ และ นิภา มนูญิจ. ประชากรกับคุณภาพชีวิต. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์  
ศรีอนันต์, 2525.

สาธารณสุข, กระทรวง. อนามัยที่เริ่มที่บ้าน. กรุงเทพฯ: ศรีหังส์, 2516.

สุพัตรา สุภาพ. แบบเรียนสังคมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช, 2520.

สุภาพ วาดเขียน. มาตรฐานและประเมินผลพฤติกรรม. ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

สุรางค์ จันทน์เอม. จิตวิทยาสังคม. ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ: อักษรบัณฑิต, 2524.

#### บทความ

จริยวัตร คมพยัคฆ์. "การพัฒนาคุณภาพชีวิต." วารสารพยาบาล 32 (4 ตุลาคม - ธันวาคม 2526): 327 - 333.

คำรงค์ บุญยืน. สภาพและปัญหาสาธารณสุข. แพทยสภาสาร. 15 (มกราคม, 2529): 30.

ทองหล่อ เคชไทย. "ความเชื่อและพฤติกรรมด้านสุขภาพอนามัย." วารสารสุขศึกษา. 6 (ตุลาคม - ธันวาคม 2526): 12 - 16.

พะเยา อุ่นกำเนิด. "การศึกษาประสิทธิภาพในสนามของการใช้ยาเคมีบำบัดผสมในโครงการควบคุมโรคเรื้อรัง." วารสารกระทรวงสาธารณสุข. 3(3) 2527: 215.

สุธีรา ชุนตระกูล. "ปัญหาการใช้บริการทางแพทย์และสาธารณสุขในไทย." วารสารการอนามัยและสิ่งแวดล้อม. 9 (ม.ค. - เม.ย. 2529): 46.

สุวัฒนา สุวรรณเชตนิคม. "การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง มโนทัศน์และแนวปฏิบัติ", วารสารวิธีวิทยาการวิจัย. 1-1 (มกราคม - เมษายน 2529): 76 - 87.

อรทัย เจริญศิลป์. "ความสัมพันธ์ระหว่างอนามัยและครอบครัว." วารสารอนามัยครอบครัว. 4(3) 2519: 34 - 48.

### วิทยานิพนธ์และเอกสารอื่น ๆ

ชื่นชม เจริญยศ. "ปัจจัยที่กำหนดการเลือกใช้บริการสาธารณสุขประเภทต่าง ๆ ของประชาชนในชนบท." วิทยานิพนธ์ปริณญามหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

นพพร พานิชสุข. "อิทธิพลของครอบครัวที่มีต่อผลการใช้จ่ายกระตุ้นประสาทประเภทแอมเฟตามีนของเด็กรุ่น." วิทยานิพนธ์สังคมสงเคราะห์ศาสตร์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2523.

เบญจวิศ สุเอียนทรเมธี. "ลักษณะทางสังคม เศรษฐกิจ และการถูกตีตราที่สัมพันธ์กับพฤติกรรม การเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเรื้อน." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

ประชุมพร โอชสาณนท์. "ความก้าวหน้าในการควบคุมโรคเรื้อนในประเทศไทย." กรุงเทพฯ: กองโรคเรื้อน, 2529. (อัครสำเนา)

เพ็ญศรี จิตรนำทรัพย์. "ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมารับการรักษาอย่างสม่ำเสมอของผู้ป่วยโรคเรื้อน จ.ขอนแก่น." วิทยานิพนธ์ปริณญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

โรคเรื้อน, กอง. "สรุปผลงานควบคุมโรคเรื้อนในประเทศไทย." กรุงเทพฯ: กองโรคเรื้อน, 2527. (อัครสำเนา)

\_\_\_\_\_. กอง. "สรุปผลการควบคุมโรคเรื้อนในประเทศไทย พ.ศ. 2529." กรุงเทพฯ: กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข, 2529. (อัครสำเนา)

โรคเรื้อนเขต 12, ศูนย์. "รายงานผลการปฏิบัติงานควบคุมโรคเรื้อนศูนย์โรคเรื้อนเขต 12 ปีงบประมาณ 2530." สงขลา: ศูนย์โรคเรื้อนเขต 12, 2530. (อัครสำเนา)

สมบูรณ์ ชาทพลจันทร์. "การศึกษาเปรียบเทียบการบริหารงานในสถานผู้ป่วยโรคเรื้อนของรัฐและเอกชนในประเทศไทย." วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2517.

สายใจ คุ่มหาญ. "ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติทางค่านิยมของชาวชนบทในประเทศไทย."  
วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2515.

ภาษาอังกฤษ

Books

Burgess, Earnest, and Locke H. Sociology. 2nd. ed., New York: Basic Books, 1971.

Bloom, Benjamin S. and others (ed), Taxonomy of Educational Objectives. Handbook I Cognitive Domain. New York: David McKay Co., Inc, 1956.

Brown, Francis J. Educational Sociology. 2nd.ed., Prentice-Hall, Inc., 1970.

Christie-Seely, Janet. Working with the family in Primary care: A System Approach to Health and Illness. New York: Praeger Publishers, 1984.

Hollander, Edwin P. Principle and Methods of Social Psychology. Oxford University Press, 1981: 588p.

Kothandapani, V. A Psychological Approach to the Prediction of Contraceptive Behavior. Chapel Hillo, North Carolina: Carolina Population Center, 1971.

O'Brien, Ruth A., and Robinson, and G. Community Health Nursing Practice. New York: Praeger Publishers, 1985.

Polit, Denise F., and Hungler, Bernadette P. Nursing Research. 2nd.ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1983.

Shaw, M.E., and Wright, J.M. Scales for the Measurement of Attitudes.

N.Y.: McGraw-Hill, 1967.

Turner, Rallph H. Family interaction. N.Y.: John Wiley & Sons, inc.,

1970.

#### Articles

Adrianus Hertroijs R. "A study of some factors affecting the attendance of patients in a leprosy control scheme." International Journal of Leprosy 42 (4) 1974: 419-427.

Becker, Marshall H., and Maiman, Lois A. "Sociobehavioeal determimants of Compliance with health and medical care recommendations." Medical care 13 No.1 (January, 1975): 10-21.

Brown, Julia S., and McCeudy Margaret. "The Hale Elderly: Health Behavior and its Correlates." Research in Nursing & Health 9 (1986): 317-329.

Christine Mathews M.E., and Mangalam Jesudasan., "A Leprosy Health education project." International Journal Leprosy 46(4) 1978: 414-425.

Dixon, Marguerite A. "Families of Adolescent Clients and nonclients: their environments and help-seeking behaviors." Advance Nursing Science 8(2) 1974: 75-88.

Doherty, William J., and McCubbin, Hamilton I. "Families and Health Care: An Emerging Arena of Theory, Research, and Clinical Intervention." Family Relation 34 (January, 1985): 5-11.

- Evanpraag & S.A. Marankeman. "A prevalence Survey on Leprosy and the possible role of village 10 cell leaders in Control." Leprosy Review 5 (March 1982): 27-28.
- Janet Price E. "A Study of Leprosy Patients with Deformities and the Implications for treatment of Leprosy Patients." Leprosy Review 54 (June 1983): 129-137.
- Langlie, Jean K. "Social Networks, Health Beliefs, and Preventive Health Behavior." Journal of Health and Social Behavior 18 (September: 1977): 224-260.
- Lewis, W.R. "Health behavior and quality assurance." Nurs Clin North Am. Vol.9, No.2 (1974): 359.
- \_\_\_\_\_. "Historical Origins of the Health belief Model." Health Education Monographs. Vol.2, No.4 (Winter 1974): 328-335.
- Maiman L.A. and Becker, M.H. "The Health Model: Origins and Cor relates in Psychological Theory." Health Education Monography (Winter, 1974): 336-352.
- Pender, Nola J. "A Conceptual Model for Preuentive Health Behavior." Nursing Outlook. Vol 23, No.6 (June 1975): 385-390.
- Powell, F.A. and Miller, G.R. "Social approval and disapproval cues in anxiety-arousing communications." Speech Monograph. Vol 34 (June 1967): 152-159.
- Rosenstock, Irwin M. "The Health Belief Model and Preventive Health Behavior." Health Education Monographs 2 No 4 (Winter, 1974): 354-384.



Stetz, Kathleen M., Lewis Frances Marcus, and Primoms Janet. "Family Coping Strategies and Chronic Illness in the Mother." Family Relation 35 No 4 (October 1986): 515-521.

World Health Organization. Technical Report Series, No. 716, 1985.



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทย์ทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.  
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ธีระ รามสูต รองปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
2. แพทย์หญิงประชুমพร โอชสาณนท์ ผู้อำนวยการกองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข
3. นายแพทย์สุรศักดิ์ สัมปัตตะวนิช ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข
4. แพทย์หญิงยุพิน เพชรานนท์ ผู้อำนวยการสถานบำบัดโรคผิวหนัง กรุงเทพฯ กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข
5. ศาสตราจารย์ ดร.ชัยพร วิชชาวุธ ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6. รองศาสตราจารย์ ดร.พรพนทิพย์ ศิริวรรณมุขัย ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7. รองศาสตราจารย์ ดร.ประภาเพ็ญ สุวรรณ ภาควิชาสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พันธทิพย์ รามสูต ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประพิมพ์ ศุภกันสนีย์ ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10. นายทำนุ กล่อมเกล้า ผู้อำนวยการศูนย์โรคเรื้อน เขต 12 สงขลา กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข

11. นางสาวอรุณ พุ่มเล็ก

พยาบาลวิชาชีพ 7

สถานันราชประชาสมาสัย กองโรคเรื้อน

กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข

12. นางสาววิไล คำนวดทิพย์

นักวิชาการควบคุมโรค 6 ศูนย์โรคเรื้อนเขต 1

กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ

กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/๑๕๖



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท 10500

( ) ธันวาคม 2530

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พันธุ์ทิพย์ रामสูต

เนื่องด้วย นางสาว เพ็ญพักตร์ ยอดนาคำ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การเปรียบเทียบพฤติกรรมอนามัยของ  
ครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อน กลุ่มอาการสงบ และกลุ่มอาการไม่สงบ" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.  
ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ  
เครื่องมือวิจัยที่นิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ได้โปรดพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือวิจัย  
ดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรพงษ์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9



ภาคผนวก ข.

แบบสอบวัดพฤติกรรมการอนามัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง

การ เปรียบเทียบพฤติกรรมอนามัย  
ของครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อนกลุ่มอาการสงบและกลุ่มอาการไม่สงบ  
ศูนย์โรคเรื้อน เขต 12

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมี 2 ชุดคือ

ชุดที่ 1 แบบสำรวจรายการส่วนบุคคล แบ่งเป็น 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 แบบตรวจสอบรายการข้อมูลส่วนบุคคลจากระเบียนของผู้ป่วยโรคเรื้อนในครอบครัวที่ศึกษา

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจรายการข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากรโดยการสัมภาษณ์

ชุดที่ 2 แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยของครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อนที่เป็นตัวอย่างประชากร โดยใช้การสัมภาษณ์ แบ่งเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยด้านความรู้

ส่วนที่ 2 แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยด้านทัศนคติ

ส่วนที่ 3 แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยด้านการปฏิบัติตน

ศูนย์วิทยุ โทรทัศน์  
ชื่อผู้สัมภาษณ์..... วันที่สัมภาษณ์.....  
ชื่อผู้ป่วยในครอบครัวของผู้ถูกสัมภาษณ์..... ชื่อผู้ถูกสัมภาษณ์.....  
กลุ่มของผู้ป่วย..... เลขทะเบียน.....

อาการสงบ

อาการไม่สงบ



ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

เลขที่แบบสัมภาษณ์    1-3เลขที่บัตร  4

ชุดที่ 1

แบบสำรวจรายการส่วนบุคคล มี 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบตรวจสอบรายการข้อมูลส่วนบุคคลจากระเบียนของผู้ป่วยโรคเรื้อน  
ในครอบครัวที่ศึกษา

1. จังหวัด  5 1. สงขลา 2. พัทลุง 3. ตรัง 4. สตูล 5. ปัตตานี 6. ยะลา 7. นราธิวาส2. ชนิดของผู้ป่วยโรคเรื้อน  6 1. ไม่ติดคอ 2. ติดคอ3. ศาสนา  7 1. พุทธ 2. อิสลาม4. ระยะเวลาที่รับการรักษา  8 1. 3-5 ปี 2. มากกว่า 5 ปี5. เพศ  9 1. ชาย 2. หญิง6. อายุ (จำนวนเต็มปี) ..... ปี   10-117. วิธีการค้นพบผู้ป่วย  12 1. ผู้ป่วยไปตรวจด้วยตนเอง 2. สสำรวจหมู่บ้าน 3. สสำรวจโรงเรียน 4. ตรวจผู้สัมผัสร่วมบ้าน

ส่วนที่ 2 แบบสำรวจรายการข้อมูลส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากร โดยให้  
ผู้สัมภาษณ์เติมตัวเลขในช่องว่าง หรือใส่เครื่องหมาย ✓ หน้า  
คำตอบที่ได้รับจากการสัมภาษณ์



1. อายุของท่าน (จำนวนเต็มปี) ..... ปี  13-14
2. การศึกษาสูงสุดของท่าน  15
1. มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าขึ้นไป
2. มัธยมศึกษาตอนต้น
3. ประถมศึกษาตอนปลาย
4. ประถมศึกษาตอนต้น
5. ไม่จบชั้นประถมศึกษาตอนต้นแต่อ่านออก เขียนได้
6. ไม่ได้เรียนหนังสือและไม่สามารอ่านออก เขียนได้
3. เพศ  16
1. ชาย  2. หญิง
4. อาชีพ  17
1. เกษตรกรรม  2. ประมง
3. ค้าขาย  4. รับราชการ
5. รับจ้าง  6. อื่น ๆ (ระบุ).....
5. รายได้เฉลี่ยต่อปี (บาท)  18
1. ต่ำกว่า 10,000
2. 10,000 - 30,000
3. 30,001 - 50,000
4. มากกว่า 50,000

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## 6. ความสัมพันธ์กับผู้วัย

 19

- 1. ปู่ ย่า ตา หรือยาย
- 2. พ่อ หรือ แม่
- 3. ป้า น้า หรืออา
- 4. พี่ หรือ น้อง
- 5. สามเฒ่าหรือภรรยา
- 6. บุตร



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2

แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยในงานควบคุมโรคเรื้อน  
ของครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อนที่เป็นตัวอย่างประชากร  
แบ่งเป็น 3 ส่วน

คำแนะนำ

ให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่ได้รับจริงจากการสัมภาษณ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 แบบวัดพฤติกรรมอนามัยด้านความรู้ในงานควบคุมโรคเรื้อน

ลำดับข้อ	ข้อความรู้	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
1.	ความรู้เรื่องสาเหตุ อาการ และการติดต่อ โรคเรื้อนเกิดจากกรรมพันธุ์หรือการที่พ่อ - แม่เคยเป็นโรคเรื้อนมาก่อน				<input type="checkbox"/> 20
2.	โรคเรื้อนเกิดจากการกินอาหารผิด พวก เปิดเทศ หรือ ผีอก				<input type="checkbox"/> 21
3.	โรคเรื้อนเกิดจากเชื้อโรคซึ่งมีขนาดเล็ก มากมองด้วยตาเปล่าไม่เห็น				<input type="checkbox"/> 22
4.	คนที่ป่วยเป็นโรคเรื้อนคือคนที่มีเชื้อ โรคเรื้อนอยู่ในร่างกาย				<input type="checkbox"/> 23
5.	อาการของโรคเรื้อนมีทั้งระยะที่ไม่ติดต่อ และระยะติดต่อ				<input type="checkbox"/> 24
6.	อาการของโรคเรื้อนระยะไม่ติดต่อ (มี เชื้อโรคเรื้อนน้อย) อาจพบผิวหนังเป็น วงคางสีขาว หรือสีแดง ขา หยิกไม่เจ็บ				<input type="checkbox"/> 25
7.	โรคเรื้อนในระยะติดต่อ (มีเชื้อโรคเรื้อน มาก) ผู้ป่วยอาจมีผิวหนังเป็นตุ่ม เป็นแผ่น หรือคันนูนแดงหนา ผิวอึดจำเป็นมันเลื่อม ไม่คัน				<input type="checkbox"/> 26
8.	ผู้ป่วยโรคเรื้อนทุกรายจะพบความพิการ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่นกล้ามเนื้อลีบ ข้อมือ ตก ข้อเท้าตก นิ้วมือ-นิ้วเท้าหงิกงอ ปาก เปื่อย หรือตาหลับไม่สนิท				<input type="checkbox"/> 27
9.	โรคเรื้อนเป็นโรคติดต่อเรื้อรังชนิดหนึ่ง				<input type="checkbox"/> 28

ลำดับข้อ	ข้อความรู้	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
10.	โรคเรื้อรังสามารถแพร่ติดต่อจากผู้ป่วย โรคเรื้อรังไปสู่คนอื่น ๆ ได้				<input type="checkbox"/> 29
11.	โรคเรื้อรังติดต่อได้จากการสัมผัสคลุกคลี กับผู้ป่วยในระยะที่ตรวจพบ เชื้อ เป็นเวลา หลาย ๆ ปี				<input type="checkbox"/> 30
12.	โรคเรื้อรังสามารถแพร่ติดต่อได้โดยการ กินอาหารหรือน้ำร่วมกับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง				<input type="checkbox"/> 31
13.	เชื้อโรคเรื้อรังจะเข้าสู่ร่างกายของ ผู้สัมผัสได้ทางบาดแผลหรือรอยดลอกที่ ผิวหนัง				<input type="checkbox"/> 32
14.	เมื่อท่านมีบาดแผลหรือรอยดลอกที่ผิวหนัง ท่านไม่จำเป็นต้องหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับ ผู้ป่วยระยะที่ตรวจพบ เชื้อโรคเรื้อรัง				<input type="checkbox"/> 33
15.	คนทุกคนมีโอกาสเป็นโรคเรื้อรังได้เท่ากัน				<input type="checkbox"/> 34
16.	เด็กมีโอกาสป่วยเป็นโรคเรื้อรังได้ยากกว่า ผู้ใหญ่				<input type="checkbox"/> 35
17.	หากท่านรู้ตัวว่ามีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง ท่านควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสคลุกคลีกับ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ตรวจพบ เชื้อ				<input type="checkbox"/> 36
18.	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีเชื้อเหาถูกตัดการ แคะไคร้รับ การรักษาหายแล้วยังสามารถแพร่ เชื้อได้				<input type="checkbox"/> 37
19.	<u>ความรู้เรื่องการรักษาโรคเรื้อรัง</u> ปัจจุบันโรคเรื้อรังมียาที่ใช้รักษาให้หายได้				<input type="checkbox"/> 38

ลำดับข้อ	ข้อความรู้	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
20.	โรคเรื้อนหากรักษาตั้งแต่ต้นอย่างสม่ำเสมอจะหายได้ และไม่มีควมพิการเกิดขึ้น				<input type="checkbox"/> 39
21.	การรักษาโรคเรื้อนต้องใช้ระยะเวลา มากหรือน้อยต่างกันขึ้นกับอาการของโรค				<input type="checkbox"/> 40
22.	การรักษาตัวเองอยู่ที่บ้านที่ถูกต้องของ ผู้ป่วยคือการซื้อยามากินเอง				<input type="checkbox"/> 41
23.	เมื่อผู้ป่วยโรคเรื้อนรับการรักษานอนอาการ ดีขึ้นแล้ว ผู้ป่วยสามารถหยุดกินยาเองได้ โดยไม่ต้องขอคำปรึกษาจากเจ้าหน้าที่ ผู้ให้การรักษาก่อน				<input type="checkbox"/> 42
24.	การที่ทานกระสุนเดือนใหญ่ผู้ป่วยโรคเรื้อน ไปรับการตรวจรักษาตามนัดแสดงว่าทาน เห็นความสำคัญของการรักษา				<input type="checkbox"/> 43
25.	ผู้ป่วยโรคเรื้อนเมื่อรับยาจากเจ้าหน้าที่ มาแล้วก็รับประทานบ้างไม่รับประทานบ้าง เพราะลืม หรือบางครั้งก็รับประทานครั้ง ละมาก ๆ เพื่อให้หายเร็ว การกระทำ ดังกล่าวนี้นี้ไม่ถูกต้อง				<input type="checkbox"/> 44
26.	ขณะที่รับการรักษา หากพบว่าผู้ป่วยปวด เส้นประสาท หรือพบว่าตุ่มหรือผื่นตาม ร่างกายเกิดอักเสบ หรือมีจำนวนเพิ่มขึ้น แสดงว่าเป็นอาการผิดปกติที่ท่านต้องรีบ พาผู้ป่วยไปพบ เจ้าหน้าที่ผู้ให้การรักษา โดยเร็ว				<input type="checkbox"/> 45

ลำดับข้อ	ข้อความรู้	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
27.	ความรู้เรื่องการป้องกันโรคเรื้อน ผู้อยู่รวมกันของผู้ป่วยโรคเรื้อนทุกคนควร ได้รับการตรวจร่างกายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง				<input type="checkbox"/> 46
28.	การตรวจร่างกายผู้อยู่รวมกันของผู้ป่วย โรคเรื้อนช่วยให้สามารถค้นพบผู้ที่ป่วยเป็น โรคเรื้อนได้ตั้งแต่ในระยะแรก				<input type="checkbox"/> 47
29.	การป้องกันโรคเรื้อนโดยวิธีง่ายที่สุดซึ่ง ท่านสามารถทำได้ด้วยตนเองก็คือหมั่น ตรวจสอบอาการผิดปกติของผิวหนังให้ แก่สมาชิกในครอบครัว				<input type="checkbox"/> 48
30.	หากพบว่าบุตรของท่านมีวงคางขาวที่ ผิวหนัง มีอาการชา ท่านไม่จำเป็นต้อง ทำอะไรเลย เพราะปล่อยให้มันหาย เอง				<input type="checkbox"/> 49
31.	บุตรคนหนึ่งของท่านไม่สามารถไปรับการ ตรวจร่างกายประจำปีตามที่เจ้าหน้าที่นัด ได้เพราะต้องไปโรงเรียน ต่อมาเมื่อ โรงเรียนปิดเทอม ภรรยาหรือสามีของ ท่านได้รับพบบุตรคนนั้นไปรับการตรวจ แสดงว่าอาการกระหน่ำเป็นสิ่งที่ถูกต้อง				<input type="checkbox"/> 50
32.	หากมีอาการสงสัยว่าจะเป็นโรคเรื้อน ท่านสามารถไปรับการตรวจรักษาได้ที่ ศูนย์โรคเรื้อนเท่านั้น				<input type="checkbox"/> 51



ลำดับข้อ	ข้อความรู้	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	สำหรับผู้วิจัย
33.	ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพในโรคเรื้อน การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ เช่น ไข่ ผัก ผลไม้ เป็นวิธีหนึ่งที่ช่วยให้สุขภาพร่างกายแข็งแรง				<input type="checkbox"/> 52
34.	การออกกำลังกายอยู่เสมอ ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับความแข็งแรงหรืออ่อนแอของสุขภาพ				<input type="checkbox"/> 53
35.	การรักษาความสะอาดของร่างกาย เครื่องนุ่งห่มและที่อยู่อาศัย เป็นสิ่งที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของท่าน				<input type="checkbox"/> 54
36.	ความพิการในผู้ป่วยโรคเรื้อนสามารถป้องกันและแก้ไขได้				<input type="checkbox"/> 55
37.	ผู้ป่วยโรคเรื้อนที่เหาซาเวลาเดินไม่จำเป็นต้องสวมรองเท้า				<input type="checkbox"/> 56

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

เลขที่แบบสัมภาษณ์    1-3เลขที่บัตร  4

## ส่วนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมอนามัยด้านทัศนคติในงานควบคุมโรคเรื้อน

ลำดับข้อ	ทัศนคติ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
	<u>ทัศนคติต่อสาเหตุ อากาเร และการติดต่อ</u>				
1.	ลูกของผู้ป่วยโรคเรื้อนที่เกิดมาจะเป็นโรคเรื้อนทุกคน				<input type="checkbox"/> 5
2.	ท่านเชื่อว่าเมื่อป่วยเป็นกามโรคแล้วจะกลายเป็นโรคเรื้อนได้				<input type="checkbox"/> 6
3.	ท่านคิดว่าโรคเรื้อนเกิดได้กับคนทุกเพศทุกวัย				<input type="checkbox"/> 7
4.	คำกล่าวที่ว่า "เป็นโรคเรื้อนไม่ต้องเสerahายแล้ว เข้าสังคมได้" ท่านรู้สึก.....				<input type="checkbox"/> 8
5.	ท่านคิดว่าโรคเรื้อนไม่ร้ายเท่าที่คิด				<input type="checkbox"/> 9
6.	ท่านเชื่อว่าคนที่ป่วยเป็นโรคเรื้อนเพราะเขามีเวรกรรม				<input type="checkbox"/> 10
7.	ท่านรู้สึกว่าการที่ผู้ป่วยโรคเรื้อนเดินผ่านมาใกล้ ๆ ท่านก็จะทำให้ท่านคิดโรคได้				<input type="checkbox"/> 11
8.	ท่านคิดว่าโรคเรื้อนเกิดได้ทั้งในคนรวยและคนจน				<input type="checkbox"/> 12
9.	ท่านรู้สึกไม่รังเกียจที่จะใช้ของใช้ซึ่งผลิตโดยผู้ป่วยโรคเรื้อน				<input type="checkbox"/> 13

ลำดับข้อ	ทัศนคติ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
10.	ท่านรู้สึกว่าการแยกผู้ป่วยโรคเรื้อนที่มีความพิการ เหลืออยู่แม้จะรักษาหายแล้ว ไปไว้ในนิคมโรคเรื้อน				<input type="checkbox"/> 14
11.	ท่านรู้สึกว่าการแยกผู้ป่วยโรคเรื้อนคือบุคคลที่เป็นภาระต่อครอบครัวมาก				<input type="checkbox"/> 15
12.	ท่านรู้สึกว่าการที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อนในครอบครัวทำให้เพื่อนบ้านแสดงความรังเกียจครอบครัวของท่าน				<input type="checkbox"/> 16
13.	หากพบว่าสมาชิกคนอื่น ๆ ในครอบครัวแสดงความรังเกียจผู้ป่วย ท่านคิดว่าควรให้คำแนะนำและอธิบายให้ เขามีความเข้าใจที่ถูกต้อง เพื่อลดความรังเกียจนั้นลง				<input type="checkbox"/> 17
14.	<u>ทัศนคติต่อการรักษาโรคเรื้อน</u> ท่านเชื่อว่าโรคเรื้อนสามารถรักษาให้หายขาดได้				<input type="checkbox"/> 18
15.	ท่านเชื่อว่าผู้ป่วยโรคเรื้อนสามารถรักษาตัวอยู่ที่บ้านได้				<input type="checkbox"/> 19
16.	ท่านรู้สึกว่าการให้ความร่วมมือในการรักษา กับเจ้าหน้าที่ไม่ไ้ผล				<input type="checkbox"/> 20
17.	หากผู้ป่วยไม่สามารถไปรับยาจากเจ้าหน้าที่ด้วยตนเองได้ ตามนัด ท่านยินดีไปรับแทนหรือมอบหมายให้ผู้อื่นไปรับ				<input type="checkbox"/> 21

ลำดับข้อ	ทัศนคติ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
18.	ท่านพอใจที่ได้เป็นผู้มีส่วนร่วมในการสนับสนุนการรักษาและควบคุมโรคเรื้อนของผู้ป่วยโรคเรื้อนในครอบครัว				<input type="checkbox"/> 22
19.	ท่านรู้สึกพอใจที่ผู้ป่วยโรคเรื้อนในครอบครัวของท่านได้รับการตรวจร่างกายจากเจ้าหน้าที่ของศูนย์โรคเรื้อนเขต 12 ทุกปี				<input type="checkbox"/> 23
20.	ท่านรู้สึกว้าวยาทึ่ใช้รักษาผู้ป่วยโรคเรื้อนไม่ค่อยมีคุณภาพ เพราะผู้ป่วยรักษาโดยไม่เสียเงิน เจ้าหน้าที่อาจเอายาไม่ดีมาให้				<input type="checkbox"/> 24
21.	ท่านรู้สึกว้าเจ้าหน้าที่ผู้รักษาแสดงความรังเกียจต่อผู้ป่วยโรคเรื้อน				<input type="checkbox"/> 25
22.	ท่านพร้อมที่จะแจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้ทำการรักษาผู้ป่วยทราบโดยเร็ว เมื่อผู้ป่วยย้ายที่อยู่				<input type="checkbox"/> 26
23.	ท่านเชื่อว่าเจ้าหน้าที่ของสถานอนามัยทุกแห่งสามารถให้บริการตรวจรักษาโรคเรื้อนได้				<input type="checkbox"/> 27
24.	<u>ทัศนคติต่อการป้องกันโรคเรื้อน</u> หากพบอาการผิดปกติทางประสาทเกิดขึ้นในขณะที่ผู้ป่วยในครอบครัวของท่านรับการรักษา ท่านจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้รักษาทราบทันที				<input type="checkbox"/> 28

ลำดับ ข้อ	ทัศนคติ	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	สำหรับผู้วิจัย
25.	ท่านรู้สึกว่าการที่ต้องนำเอาสมาชิกในครอบครัวไปตรวจร่างกายปีละ 1 ครั้งตามนัด ทำให้ต้องเสียเวลาทำมาหากิน				<input type="checkbox"/> 29
26.	ท่านรู้สึกยินดีเมื่อได้ทราบว่าเจ้าหน้าที่จากศูนย์โรคเรื้อน เขต 12 เข้าสำรวจโดยการตรวจผิวหนังเพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนแก่ประชาชนในหมู่บ้านของท่าน				<input type="checkbox"/> 30
27.	หากมีโอกาสท่านยินดีให้คำแนะนำแก่เพื่อนบ้านผู้มีอาการน่าสงสัยว่าจะ เป็นโรคเรื้อนให้รีบไปทำการตรวจรักษาตั้งแต่ระยะแรก				<input type="checkbox"/> 31
28.	ขณะที่อยู่ที่บ้านท่านพร้อมที่จะตรวจดูอาการผิดปกติทางผิวหนังให้แก่บุตรหลาน ในครอบครัว เสมอ เมื่อมีโอกาส				<input type="checkbox"/> 32
29.	<u>ทัศนคติต่อการส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพในโรคเรื้อน</u> ท่าน เชื่อว่าการรับประทานอาหารพวกเนื้อสัตว์ทำให้ผู้ป่วยโรคเรื้อนมีอาการมากขึ้น				<input type="checkbox"/> 33
30.	ท่านรู้สึกว่าสมาชิกในครอบครัวของท่านที่จำเป็นต้องออกกําลังกายอยู่เสมอคือผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อนเท่านั้น				<input type="checkbox"/> 34
31.	ท่านพร้อมที่จะเอาใจใส่ดูแลให้ผู้ป่วยทำความสะอาดแผลที่มือหรือเท้าหากมีแผลเกิดขึ้น				<input type="checkbox"/> 35



ส่วนที่ 3 แบบสอบถามพฤติกรรมอนามัยด้านการปฏิบัติตนในงานควบคุมโรคเรื้อน

ลำดับข้อ	การปฏิบัติ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ส่วนนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
1.	<u>การปฏิบัติตนเกี่ยวกับการรักษา โรคเรื้อน</u> พูดคุยและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย โรคเรื้อนในครอบครัวว่าโรคนี้นี้ สามารถรักษาให้หายได้				<input type="checkbox"/> 36
2.	ซื้อขายตามร้านมาให้ผู้ป่วยรับประทาน เอง				<input type="checkbox"/> 37
3.	ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาอย่าง สม่ำเสมอ				<input type="checkbox"/> 38
4.	ตรวจสอบให้ผู้ป่วยรับประทานยาตาม คำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ให้การรักษาอย่างถูกต้อง				<input type="checkbox"/> 39
5.	ดูแลไม่ให้ผู้ป่วยหยุดยาเองหากยังไม่ ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขผู้ให้การรักษา				<input type="checkbox"/> 40
6.	ไปรับยาหรือมอบหมายให้ผู้อื่นไปรับ แทนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเมื่อ ผู้ป่วยไม่สามารถไปรับได้ด้วยตนเอง ตามนัด				<input type="checkbox"/> 41
7.	ซื้อขายมาให้ผู้ป่วยหาหรือกัดผิวหนัง บริเวณที่เป็นรอยโรค				<input type="checkbox"/> 42

ลำดับข้อ	การปฏิบัติ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ส่วนนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
8.	สังเกตอาการผิดปกติของผู้ป่วยเมื่อ รับประทานยา				<input type="checkbox"/> 43
9.	สังเกตอาการแทรกซ้อนของผู้ป่วย ในขณะรับการรักษา				<input type="checkbox"/> 44
10.	กระตุ้นเตือนหรือนำผู้ป่วยให้ไปรับ การตรวจร่างกายและรับยาจาก เจ้าหน้าที่ตามนัด				<input type="checkbox"/> 45
11.	เมื่อผู้ป่วยไม่สามารถไปพบเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขได้ตามนัดท่านเตือนผู้ป่วย ให้ไปพบเจ้าหน้าที่ก่อนหรือหลัง ใกล้เคียงกับเวลานัด				<input type="checkbox"/> 46
12.	สังเกตการเปลี่ยนแปลงของรอยโรค ที่ผิวหนังของผู้ป่วยบริเวณที่เป็น วงต่างหรือเป็นผื่นหรือตุ่มนูนแดง ทั้งขนาดและจำนวน				<input type="checkbox"/> 47
13.	<u>การปฏิบัติตนเกี่ยวกับการป้องกัน โรคเรื้อน</u> อ่านเอกสารความรู้เรื่องโรคเรื้อน ที่เจ้าหน้าที่แจกให้				<input type="checkbox"/> 48
14.	แนะนำไม่ให้ผู้ป่วยสัมผัสอย่าง ใกล้ชิดกับสมาชิกคนอื่น ๆ ใน ครอบครัวหากไม่จำเป็น				<input type="checkbox"/> 49

ลำดับข้อ	การปฏิบัติ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ส่วนนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
15.	แยก เต็ก เล็ก ไม่ให้สัมผัสลูกกลิ้งกับ ผู้ป่วย				<input type="checkbox"/> 50
16.	สังเกตอาการทางผิวหนังที่มาสงสัย ว่าจะเป็นโรค เรื้อนให้แก่สมาชิกใน ครอบครัว				<input type="checkbox"/> 51
17.	นำสมาชิก ในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้อยู่ รวมบ้านกับผู้ป่วย ไปตรวจร่างกาย จาก เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง				<input type="checkbox"/> 52
18.	หลีกเลี่ยงการ ไปพบ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ในกรณีที่ได้รับแจ้งให้ ไปพบ				<input type="checkbox"/> 53
19.	สังเกตความพิการที่อาจ เกิดขึ้นกับ ผู้ป่วย				<input type="checkbox"/> 54
20.	กระตุ้นให้ผู้ป่วยป้องกันความพิการ เช่น ให้สวมรองเท้าเวลาเดินใน ผู้ป่วยที่เท้าชา ระวังเรื่องของมีคม และความร้อน ในผู้ป่วยที่มีมือชา เป็นต้น				<input type="checkbox"/> 55



ลำดับข้อ	การปฏิบัติ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ส่วนนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
21.	แนะนำบุคคล ในครอบครัวหรือ เพื่อน บ้านที่มีอาการน่าสงสัยว่าจะเป็น โรคเรื้อนให้ไปรับการตรวจรักษา จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ณ สถานอนามัยใกล้บ้าน				<input type="checkbox"/> 56
22.	พูดคุยให้ความรู้ เรื่องโรคเรื้อนแก่ เพื่อนบ้าน				<input type="checkbox"/> 57
23.	<u>การปฏิบัติตนด้านการส่งเสริมสุขภาพ</u> <u>และฟื้นฟูสภาพในโรคเรื้อน</u> ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ				<input type="checkbox"/> 58
24.	กระตุ้นเตือนให้สมาชิกในครอบครัว ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ				<input type="checkbox"/> 59
25.	แนะนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหาร ที่มีประโยชน์ เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ ผัก ผลไม้ งดเว้นการดื่มสุราและ เสพยาเสพติด				<input type="checkbox"/> 60
26.	ดูแลให้สมาชิกในครอบครัวรักษา ความสะอาดของร่างกาย เสื้อผ้า ของใช้ และที่อยู่อาศัยอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 61
27.	นอนหลับพักผ่อนอย่างน้อยวันละ 6 - 8 ชั่วโมง				<input type="checkbox"/> 62

ลำดับข้อ	การปฏิบัติ	ปฏิบัติ บ่อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	ส่วนนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
28.	สอบถามอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วย ในครอบครัว				<input type="checkbox"/> 63
29.	<p>เลือกสัมภาษณ์ขอหนึ่งข้อใดตามสภาพ จริงของผู้ป่วย</p> <p>29.1 คุณดูแลผู้ป่วยทำความสะอาด แผลที่มือหรือเท้า</p> <p>29.2 คุณดูแลผู้ป่วยออกกำลังนิ้วมือ ในกรณีที่กล้ามเนื้ออ่อนแรง</p> <p>29.3 คุณดูแลผู้ป่วยนวดนิ้วมือหรือ นิ้วเท้าในกรณีนิ้วมือหรือ นิ้วเท้าเริ่มงอ</p> <p>29.4 คุณดูแลผู้ป่วยบริหารกล้ามเนื้อ ตาในกรณีที่ผู้ป่วยมีหนังตาตก ตาหลับไม่สนิท</p> <p>29.5 คุณดูแลผู้ป่วยออกกำลังกาย เพื่อฟื้นฟูสภาพในรายที่ไม่มี ความพิการใด ๆ เกิดขึ้น</p> <p>29.6 อื่น ๆ (ระบุ)..... ..... .....</p>				<input type="checkbox"/> 64

คู่มือการสัมภาษณ์และการให้คะแนนคำตอบที่ได้รับจากหัวหน้าครอบครัวของผู้ป่วยโรคเรื้อน  
กลุ่มอาการสงบและกลุ่มอาการไม่สงบ

วิธีสัมภาษณ์ ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความในคำถามทุกข้อแล้วให้หัวหน้าครอบครัวของผู้ป่วย  
โรคเรื้อนตอบในสิ่งที่ตรงกับ ความรู้ หักศติ และการปฏิบัติจริงของตน รายละเอียดของเครื่องมือ  
ดังนี้คือ

1. แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยด้านความรู้เกี่ยวกับตนควบคุมโรคเรื้อน

1.1 วิธีให้คะแนน พิจารณาดังนี้ ข้อความรู้ทางบวกลบในข้อ 2, 3, 6, 7, 9,  
10, 11, 13, 19, 20, 21, 24-29, 31, 33 และ 35-36 หากตอบ "ใช่" ให้ 1 คะแนน  
ตอบ "ไม่ใช่" ให้ 0 คะแนน ส่วนข้อความรู้ทางลบในข้อ 1, 4-5, 8, 12, 14-18, 22-23,  
30, 32, 34 และ 37 หากตอบ "ใช่" ให้ 0 คะแนน ตอบ "ไม่ใช่" ให้ 1 คะแนน

โดยทุกข้อหากตอบ "ไม่ทราบ" ให้ 0 คะแนน

1.2 ระดับขั้นของความรู้มีรายละเอียดคือ

ลำดับข้อ	ระดับขั้นของความรู้
1-3, 5-8, 9, 11, 13, 19, 20-22, 27, 33, 35 และ 36	ความรู้ - ความจำ
4, 10, 12, 15, 32 และ 34 17, 30	ความเข้าใจ การนำไปใช้
14, 16, 18, 23-24, 28 และ 37 26 และ 29	วิเคราะห์ สังเคราะห์
25 และ 31	ประเมินค่า

2. แบบสอบวัดพฤติกรรมอนามัยด้านทัศนคติ

2.1 วิธีให้คะแนน พิจารณาดังนี้คือ ทัศนคติด้านบวกในข้อ 7-8, 12-13,  
17-19, 21-23, 26-28, 30-32 และ 35 หากตอบ "เห็นด้วย" ให้ 3 คะแนน ตอบ  
"ไม่เห็นด้วย" ให้ 2 คะแนน ตอบ "ไม่เห็นด้วย" ให้ 0 คะแนน ส่วนทัศนคติด้านลบในข้อ 5-6,  
10-11, 14-16, 20, 24-25, 29 และ 33-34 หากตอบ "เห็นด้วย" ให้ 1 คะแนน ตอบ  
"ไม่เห็นด้วย" ให้ 2 คะแนนและตอบ "ไม่เห็นด้วย" ให้ 3 คะแนน โดยที่

ทัศนคติความหมาย

เห็นด้วย

เมื่อผู้ตอบ เห็นว่า ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก  
ความเชื่อ หรือความพร้อมกระทำของตน

ไม่แน่ใจ

เมื่อผู้ตอบ ไม่แน่ใจว่า ข้อความนั้นตรงกับ  
ความรู้สึก ความเชื่อ หรือความพร้อมกระทำ  
ของตน

ไม่เห็นด้วย

เมื่อผู้ตอบ เห็นว่า ข้อความนั้นไม่ตรงกับ  
ความรู้สึก ความเชื่อ หรือความพร้อมกระทำ  
ของตน

## 1.2 ระดับชั้นของทัศนคติมีรายละเอียดคือ

ลำดับข้อระดับทัศนคติ

1-3, 6, 8, 14-15, 23 และ 29

ความคิด-ความเชื่อ

4, 7, 9-12, 16, 18-21, 25-26 และ 30

ความรู้สึก

13, 17, 22, 24, 27-28 และ 31

ความพร้อมกระทำ

## 3. แบบสอบวัดพฤติกรรมการปฏิบัติตน

3.1 วิธีให้คะแนน พิจารณาดังนี้คือ การปฏิบัติตนด้านบวกในข้อ 36, 38-41, 43-52, 54-64 หากตอบ "ปฏิบัติบ่อยครั้ง" ให้ 2 คะแนน "ปฏิบัติเป็นบางครั้ง" ให้ 1 คะแนน และ "ไม่เคยปฏิบัติ" ให้ 0 คะแนน ส่วนการปฏิบัติตนด้านลบในข้อ 37, 42 และ 53 ให้คะแนนกลับกัน โดยที่

การปฏิบัติตนความหมาย

ปฏิบัติบ่อยครั้ง

หมายถึงมีการปฏิบัติตนในเรื่องนั้นทุกครั้งหรือ  
เกือบทุกครั้ง หรือปฏิบัติมากกว่าครึ่งหนึ่งของ  
จำนวนครั้งทั้งหมดขึ้นไป

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง

หมายถึงมีการปฏิบัติตนในเรื่องนั้นเป็นบางครั้ง  
หรือปฏิบัติต่ำกว่าครึ่งหนึ่งของจำนวนครั้ง  
ทั้งหมด

ไม่เคยปฏิบัติ

หมายถึงไม่เคยปฏิบัติตนในเรื่องนั้น ๆ เลย



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้

1. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือการวิจัย

1.1 การหาค่าอำนาจจำแนกของแบบสอบถามวัดความรู้

สูตร ค่าอำนาจจำแนก ( $r$ ) =  $\frac{\text{ผลต่างของจำนวนคนในกลุ่มคะแนนสูงและคะแนนต่ำในข้อนั้น}}{\text{จำนวนคนในกลุ่ม (27% ของทั้งหมด)}}$

ตัวอย่าง การคิด 27% ของทั้งหมด คือ สมมติว่า แบบสอบถามทั้งหมด 10 ฉบับ ดังนั้น 27% ของ 10 ฉบับคือ 3 ฉบับ แล้วเลือกแบบสอบถามที่ได้คะแนนสูงสุด 3 ฉบับ เป็นกลุ่มคะแนนสูง แล้วเลือกแบบสอบถามที่ได้คะแนนต่ำที่สุด 3 ฉบับ เป็นกลุ่มคะแนนต่ำ

1.2 การหาความยากง่ายของแบบสอบถามวัดความรู้

สูตร ความยาก-ง่ายของแบบสอบถาม =  $\frac{\text{จำนวนผู้ที่ตอบ ข้อนั้นถูก}}{\text{จำนวนคนทั้งหมดที่ตอบ}}$   
(เป็นรายข้อ)

1.3 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามวัดความรู้โดยใช้สูตรของคูเคอร์ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson อ้างถึงใน นิภา มนูญิจ 2520: 43)

$$\text{สูตร KR-20} = r_{tt} = \left(\frac{n}{n-1}\right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sum X^2}\right)$$

เมื่อ  $r_{tt}$  = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ  
 $n$  = จำนวนข้อสอบทั้งหมด

$p$  = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

$q$  = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

1.4 การคำนวณหาค่าอำนาจจำแนกของแบบสอบถามทัศนคติ หาโดยวิเคราะห์หาค่าอำนาจจำแนกรายข้อโดยใช้สูตร  $t$  - test โดยทดสอบความแปรปรวนก่อน โดยใช้ 27% ของทั้งหมด เนื่องจากความแปรปรวนของทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน จึงใช้สูตรดังนี้

$$\text{สูตร } t\text{-test} = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\sqrt{\frac{S_H^2}{n_H} + \frac{S_L^2}{n_L}}}$$

เมื่อ  $\bar{X}_H, \bar{X}_L$  = คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มคะแนนสูงและต่ำตามลำดับ

$S_H^2, S_L^2$  = ความแปรปรวนของกลุ่มคะแนนสูงและต่ำตามลำดับ

$n_H, n_L$  = จำนวนคนในกลุ่มคะแนนสูงและต่ำตามลำดับ

1.5 การคำนวณหาค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) ของครอนบาช (Cronbach) (อ้างถึงใน สุภาพ วาตเขียน 2525: 102 ดังนี้)

$$\text{สูตร} = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$S_i^2$  = ผลรวมของความแปรปรวนของข้อสอบแต่ละข้อ

$S_t^2$  = ความแปรปรวนรวมของข้อสอบทั้งสองฉบับ

$n$  = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## 2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

### 2.1 การคำนวณหาค่าเฉลี่ย (ประกอบ กรรณสูตร 2528 : 66)

$$\text{สูตร } \bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ  $\bar{X}$  = ค่าเฉลี่ย

$\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน

N = จำนวนคะแนนทั้งหมด

### 2.2 การคำนวณหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ประกอบ กรรณสูตร 2528 :

67)

$$\text{สูตร } S.D. = \sqrt{\frac{\sum (X - \bar{X})^2}{N - 1}}$$

เมื่อ S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

X = คะแนนแต่ละตัว

$\bar{X}$  = ค่าเฉลี่ย

N = จำนวนคะแนนทั้งหมด

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



2.3 การทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย เมื่อข้อมูลสองชุดสัมพันธ์กัน (Correlated data) ในกรณีที่ข้อมูลทั้งสองชุดมีคะแนนที่สัมพันธ์กันเป็นคู่ ๆ (Match by pairs) หรือสัมพันธ์กันโดยมีลักษณะเหมือนกันเป็นคู่ (Equivalent groups) ใช้สูตรในการคำนวณดังนี้ (ประคอง กรรณสูตร 2528: 84-88)

$$\text{สูตร } t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{N \sum D^2 - (\sum D)^2}{(N - 1)}}$$

$$df = N - 1$$

t = อัตราส่วนวิกฤต

D = ผลต่างของคะแนนแต่ละคู่

D<sup>2</sup> = ผลต่างของคะแนนแต่ละคู่ยกกำลังสอง

N = จำนวนคู่ของข้อมูล

df = ค่าชั้นแห่งความเป็นอิสระ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้เขียน

นางสาวเพ็ญพักตร์ ยอดน้ำคำ เกิดวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2505 ที่ อ.นางรอง จ.บุรีรัมย์ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี โดยได้รับรางวัลนักศึกษาพยาบาลดีเด่น จากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย เมื่อปีการศึกษา 2527 เริ่มเข้าศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา สาขาการบริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2529 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 4 ฝ่ายวิชาการ ศูนย์โรคเรื้อนเขต 12 กองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์วิทยพัชร์พยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย