

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กัลยา วานิชย์บัญชา. (2540). การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย SPSS for window. กรุงเทพมหานคร:

โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ชัดเจน จันทรพัฒน์. (2543). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุใน

โรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

ชมนาด วรรณพรศิริ. (2535). ความสัมพันธ์ระหว่างเครือข่ายทางสังคม การสนับสนุนทางสังคมและ

สุขภาพจิตของพยาบาลโรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก. วิทยานิพนธ์ปริญญา

มหาบัณฑิต, สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

รูปนีย์ ตั้งจิตภักดีสกุล. (2545). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเห็นคุณค่าในตนเองและความรู้สึก

สิ้นหวังในเด็กและเยาวชน ที่กระทำผิดในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกลาง.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาจิตวิทยาคลินิกมหาวิทยาลัยมหิดล.

ธนูชาติธนานนท์. (2536). คู่มือประกอบการใช้ ICD10 สถาบันสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุข.

นันทิกา ทวิชาชาติ. (2548). ระบาดวิทยาทางสุขภาพจิตและจิตเวช. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

บรรลุ ศิริพานิช และคณะ. (2532). พฤติกรรมการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุไทยที่อายุยืนและ

แข็งแรง 2531. กรุงเทพฯ: สามีคดีการพิมพ์

บรรลุศิริพานิช และคณะ. (2542). การเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุการงาน. กรุงเทพมหานคร.

บุญพา ณ นคร. (2538). การศึกษาการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลสวนสราญ

รมย์,วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 15(1-2): 39-48.

บุญศรี นุเกตุ. (2541). พฤติกรรมการดูแลตนเองและความผาสุกของผู้สูงอายุความดันโลหิตสูง.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ, สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ประเวศ ดันติพิวัฒนสกุล และสุรสิงห์ วิศรุตรัตน์. (2541). การฆ่าตัวตายการสอบสวนสาเหตุและ

การป้องกัน. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่: นพบุรีการพิมพ์.

ประเสริฐ อัสสนดชย์. (2552). ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการป้องกัน.

กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม, คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.

ปราโมทย์ สุคนิษฐ์ และ มาโนช หล่อตระกูล. (2539). DSM IV ฉบับภาษาไทย (ให้รหัส ICD10).

พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.

บุญภพสิทธิพรอนันต์.(2550).ฆ่าตัวตายเพราะโรคซึมเศร้า.กรุงเทพมหานคร:สำนักพิมพ์  
ใกล้หมอ.

ฝ่ายแผนงานและสารสนเทศสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ. (2553). การสำรวจสถิติ  
จำนวน ผู้ป่วยจำแนกตามกลุ่มโรค ระหว่าง พ.ศ.2550 – 2553.สถาบันจิตเวชศาสตร์  
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ.

ภัทรกร วิริยวงศ์. (2551). ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุโรคเบา  
เสื่อม.วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุคณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภุมรินทร์ ภุมิประเสริฐโชค.(2546).ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ การใช้สารแอลกอฮอล์ การใช้  
สารเสพติด ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและเหตุการณ์เครียดในชีวิต กับความสิ้นหวังใน  
นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชคณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย.

มณีกานต์ สุภาเส.(2551).ปัจจัยทำนายภาวะซึมเศร้าในพยาบาลวิชาชีพสตรี.วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต, สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล.

มาโนช หล่อตระกูล, ปราโมทย์ สุคนิษฐ์, จักรกฤษณ์ สุขยิ่ง. (2539). การพัฒนาแบบวัด Hamilton  
ating Scale for Depression ฉบับภาษาไทย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.41:  
35-246.

มาโนช หล่อตระกูล และคณะ. (2544). จิตเวชศาสตร์.กรุงเทพมหานคร: สวีชาญการพิมพ์.

มาโนช หล่อตระกูล และ ปราโมทย์ สุคนิษฐ์. (2548).จิตเวชศาสตร์รามธิบดี. พิมพ์ครั้งที่2.

กรุงเทพมหานคร:บีบอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.

เยาวลักษณ์ มหาสิทธิวัฒน์. 2529.ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเปลี่ยนแปลงทางกายจิต  
สังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และพฤติกรรมการสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตเมือง จังหวัด  
สระบุรี.วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, สาขาวิชาการพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล.

- รัตน์ศิริ ทาโต.(2551).การวิจัยทางการแพทย์บาดศาสตร์:แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้.  
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- รวีวรรณ นิवादพันธุ์.คู่มือแนวทางการจัดตั้งและดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุ.[ออนไลน์].  
แหล่งที่มา: [http://www.agingthai.org/files/users/3451/page/20090609\\_14985.pdf](http://www.agingthai.org/files/users/3451/page/20090609_14985.pdf)[20  
ธันวาคม 2553]
- รังสิมันต์ สุนทรไชยา.(2547).แนวคิดร่วมของโรคซึมเศร้าและแนวทางบำบัด:  
ประสบการณ์ในผู้สูงอายุไทยในสหรัฐอเมริกา.วารสารการพยาบาลจิตเวชและ  
สุขภาพจิต.18, 1 (ม.ค. – มิ.ย.).
- รณชัยคงสภณและคณะ.(2547). ปัจจัยเสี่ยงของโรคซึมเศร้า (Risk Factors for Depressive  
Disorder).ในอัจฉราจรัสสิงห์, การศึกษาบทบาทของความรู้ปัจจัยเสี่ยงของโรคทางจิตเวช:  
โรควิตกกังวลโรคซึมเศร้าโรคจิตเภท, 23 – 42. กรุงเทพมหานคร: บิยอนด์พับลิชชิงจำกัด.
- รุจิราภรณ์ แอกทอง.(2549).การปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ,สาขาวิชาจิตวิทยาชุมชนบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยศิลปากร.
- ลัดดาแสนสีหา. (2536).ความซึมเศร้า และความคิดอัตโนมัติด้านลบของวัยรุ่นตอนปลาย.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ,สาขาสุภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมสุขภาพจิต. (2550). การสำรวจระดับชาติวิทยาสุขภาพจิต: การศึกษา  
ระดับประเทศ ปี 2550.นนทบุรี: วังมณ.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมสุขภาพจิต. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา.(2552).ข้อมูล  
ผู้ป่วยสูงอายุที่เป็นโรคซึมเศร้า.แผนงานและสารสนเทศ.
- สาธารณสุข, กระทรวง. สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์. (2548). การดูแลรักษาโรค  
ผู้สูงอายุแบบสหวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร.
- สมภพเรืองตระกูล. (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์.พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภพเรืองตระกูล. (2543).โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย.กรุงเทพมหานคร:เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภาร พรมทา. (2546).มนุษย์กับศาสนา.กรุงเทพมหานคร:สำนักพิมพ์สยาม.
- สุชีรา ภัทรายุตวรรตน์ (2548). คู่มือการวัดทางจิตวิทยา. กรุงเทพมหานคร: เมดิคัลมีเดีย.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2544).โครงการสูงอายุในประเทศไทยรายงานการทบทวนองค์ความรู้และ  
สถานการณ์ในปัจจุบันตลอดจนข้อเสนอแนะทางนโยบายการวิจัย. กรุงเทพมหานคร:  
สำนักกองทุนสนับสนุนการวิจัย.

- สุณี สุวรรณพสุ. (2544). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกไม่แน่นอนในอนาคตกับความเจ็บป่วย แรงสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, สาขาการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุบลรัตน์ สิงหนเสนีย์. (2552). ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ตราบาปของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ทองแดง. (2542). การวิจัยเพื่อพัฒนากลุ่มมือสำรวจอารมณ์เศร้าด้วยตนเองในผู้สูงอายุไทย. ม.ป.ท.
- อรพรรณ ถีอนุญธวัชชัย. (2549). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ถีอนุญธวัชชัย. (2549). การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ถีทองอินทร์. (2533). ผลการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุที่ซึมเศร้าในบ้านพักคนชรา นักบุญโยเซฟจังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต, สาขาสุขภาพจิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

### ภาษาอังกฤษ

- Abramson, L.Y., Metalsky, G.I. & Alloy L.B. (1989). Hopelessness Depression: A Theory – Based Subtype of Depression. *Psychological Review*, 96, 358-372.
- Abramson, L.Y., Metalsky, G.I. and Alloy L.B. (1988). The hopelessness theory of depression: Does the research test the theory? In L.Y. Abramson (Ed.), *Social cognition and clinical psychology: A synthesis*. New York: Guilford. 33-65.
- Amster, L.E., and Krauss, H.H. (1974). The relationship between life crises and mental deterioration in old age. *International Journal of Aging and Human Development*, 5, 51-55.
- Blazer, D., II, and Hybels, C. (2005). *Origins of depression in later life*. *Psychological Medicine*, 35(9), 1241.
- Blazer, D. (1991). *Emotional Problems in Later Life*. New York: Springer Publishing Company.
- Beck, A.T., Weissman, A., Lester, D. & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism:

- The Hopelessness Scale. **Journal of Consulting and Clerical Psychology**, 42,861–865.
- Brandt, P.A. & Weinert, C. (1981). The PRQ-a social support measure. **Nursing Research**, 30(5): 277-280.
- Breitbart, W., Rosenfeld, B., Pessin, H., Kaim, M., Funesti – Esch, J., Galietta, M., et al. (2000). Depression, hopelessness, and desire for hastened death in terminally ill patients with cancer. **Journal of the American Medical Association**, 284, 2907- 2911.
- Buschmann, Dixon and Tichy. (1998). Geriatric Depression. In Allender and Rector. (eds) **Seading in Gerontological Nursing**. Philadelphia: Lippincott, 426-436.
- Chioqueta P. Andrea and Stiles C. Tore. (2007) The Relationship Between Psychological Buffers, Hopelessness, and Suicidal Ideation. **Crisis**, 28 (2), 67 -73 .
- Cobb, S. 1976. Social support as a moderator of life stress. **Psychosomatic Medicine**, 38(5), 300-314.
- Cohen, J. 1988. **Statistical power analysis for the behavioral science (2<sup>nd</sup> ed.)**. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Coopersmith, S (1984). SEI: Self – esteem Inventory. California: **Consulting Psychologist Press, Inc**
- Cruz M., Schulz R., Pincus P., Bensasi S., & Reynolds C., (2009). The Association of Public and Private Religious Involvement With Severity of depression and Hopelessness in Older Adults Treated for Major Depression. **The American Journal of Geriatric psychiatry**; 17;(6);503-507.
- Dyer, J.A. J & Kreitman, N. (1984). Hopelessness, Depression and Suicidal Ideation in parasuicide. **American Journal of psychiatry**. 144:127 -133.
- Engel, G.L. (1971). Sudden and rapid death during psychological up – given up complex. **Annals of Internal Medical**. 74: 771 -782 .
- Farran, C.J., Heart, K.A. and Popovich, J.M. (1995). Hope and Hopelessness. California. Sage **Publication, Inc.**
- Fry, P.S., (1984). Development of a Geriatric Scale of Hopelessness Implication for Consulting an intervention With Depressed elderly. **Journal of Clinical Psychology**. 31(3).
- Fry, P.S., (1986). Assessment of pessimism and despair in the elderly: a geriatric scale of

- hopelessness. **Clinical Gerontology**.5,193–201.322-331.
- Gallagher.D.,Mhaolain,N.A.,Greene,E.,Walsh,C.,Denihan,A.,Bruce,I.,Golden,J.,Conroy,M.R., Kirby,M., and Lawlor, A. B.,(2010). Late life depression : a comparison of risk and symptoms according to age of onset in community dwelling older adults.**International Journal of Geriatric Psychiatry**; 25:981-987.
- Hamilton, M. (1960). A rating scale for depression.**Journal Neurosurg Psychiatry**, 23,56-62.
- Hamilton, M.(1967). Development of a rating scale for primary depression illness. **British Journal of Psychiatry**, 6: 278-296.31(5): 28-33.
- Hankin , L.H. , Abramson, L.Y,& Siler M.(2001).A Prospective Test .of the Hopelessness Theory of depression in Adolescent.**Cognitive Therapy of Research**.25.(5).607-632.
- Hogstel, M.O., (1985).Home nursing care for the elderly. *Bowie, MD: Brady Communications*.
- House, J. S., Strecher, V., Metzner, H. L., & Robbins, C.A. (1986). Occupational stress and Health among men & woman in the Tecumseh Community health study.**Journal of Health & Social Behavior**, 27: 62-77.
- Jacob, K. S., et al. (2002). A Randomised controlled trial of and educational intervention for Depression among asian women in primary care in the united kingdom. **International Journal of Social Psychiatry**, 48(2): 139-148.
- Jacobson,D.E.(1986)Type and timing of social support. **Journal of SocialBehavior**. 27(9): 250 - 264.
- Joiner Jr .T.E ,Cook J.E., Hersen M. and Gordon K.H., (2007) Double depression in older adult psychiatric outpatients : Hopelessness as defining feature . **Journal of Affective Disorders** .101 (2007 235-238).
- Kanchana, P.(2010) A Causal Model of Depression among Older Adults in Chon BuriProvince. **Un publish Dissertation** ,Burapha University.
- Kanchana, P , Racharneeporn, S, Pornpat, H, Pairat, W., & Bonnie, L.C.( 2012). A causalmodel of depression among older adults in Chonburi province, Thailand. **Issue in Mental Health Nursing** ,2(3), p.
- Kapci,E. G. and Cramer,Duncan(2000) The mediation component of the hopelessness depression in negative life event , **CounsellingPsychology Quarterly**, 13: 4, 413-423.

- Koenig ,H.G., Mader , K.G., Cohen, H.T., &Blazer,D.G., (1988). Depression in elderly Steffens, D. C., Hays, J. C. and Krishnan, K. r. (1999) .Disability in geriatric depression. [Electronic version].**American Journal of Geriatr psychiatry**, 7: 34-40.
- Lazalus, R.S. and Folkman,S. (1984). **Stress, appraisal and Coping**.New York : Springer.
- Maslow, A.(1970 ). **Motivation and personality (2 ed)**.New York :Haper& Row.
- Mark.W.A&Paul Kwan(1993). Lift stress and Dysphoria : The Role of Self – Esteem and Hopelessness.**Journal of Personality and Social Psychology**.
- Martin WT .(1984)Religiosityand United States suicide rates. 1972-1978.**J Clin Psychol** 40: 1166-1169
- McGee,R., Williams, S., & Nada-Raja. (2001). Low Self – Esteem and Hopelessness in Childhood and Suicidal Ideation in Early Adulthood. **Journal of Abnormal Child Psychology**. August.
- Melges, F.T., &Bowlby, J.(1969). Type of hopelessness in psycho – pathological process . **ArchivasofGeneral Psychiatry**. 20:690 -699.
- Metalsky , G.I. &Joiner.Jr.T.E., (1992). Vulnerability todepressive symptometology: A prospective test of the diathesis – stress and causal mediation component of the hopelessness theory of depression. **Journal of Personality and Social Psychology**. 63: 667 – 675.
- Murphy P.E, Joseph W. C,Ralph L.P, SharonCheston, Mark Peyrot and George Fitchett.(2000) The Relation of Religious Belief and Practices , Depression, and Hopelessness in Persons With Clinical Depression. **Journal of Consulting and Clinical Psychology**.68:1102 – 1106.
- Ormel, J., Oldehinkel, T., Brilman and Brink, W. (1993).Outcome of depression and anxiety in primary care.[Electronic version].**Archives of General Psychiatry**50: 759-766.
- Payman, V., George, K.and Ryburn, B. (2008). Religiosity of depressed elderly inpatients. **International Journal of Geriatric Psychiatry**, 23(1): 16-21.
- Rosenberg, M. (1979).**Concieving the self** .New York :Basic Book.
- Sasse,C.R(1978).**Person to person** .Peoria, Illinois: Benefit.
- Schmale, A.H. (1958). Relationship of separation and depression to desease.**Psychosomatic**

- Medicine**.20 (4): 259 -277.
- Seligman, M.E. P., Peterson, C., Kaslow, N.J., Tenenbaum, R.L., Alloy, L.B., & Abramson, L.Y., (1984). Attributional style and depressive symptoms. **Journal of Abnormal Psychology**.93: 235-241.
- Steffens, D. C., Hays, J. C. and Krishnan, K. r. (1999). Disability in geriatric depression. [Electronic version]. **American Journal of Geriatric Psychiatry**, 7: 34-40
- Taft, L.B. (1985). Self esteem in later life : A Nursing perspective . **Advance in Nursing Science**. 8: 77 -84.
- Thoits, P. A. (1986). Social support as coping assistance. **Journal of Consulting and Clinical Psychology**, 54, 416-423.
- Uncapher H., Gallagher –Thompson D., Osgood N.J., & Bongar B, (1998). Hopelessness and Suicidal Ideation in Older adults. **The Gerontological Society of America** .38:62-72.
- Whisman mark A., and Kwon Paul .Life Stress and Dysphoria : The Role of Self – Esteem and Hopelessness .**Journal of Personality and Social Psychology**.65(5). 1054-1060.
- WHO.(n.d.).**Depression**.(2004). Available from: [http://www.who.int/mental\\_health/management/depression/definition/en/](http://www.who.int/mental_health/management/depression/definition/en/)[2010 September 10]
- WHO. (2004). **Depression: What is depression**. Retrieved December 20, 2004, from
- Yang, B., & Clum, G.A. (1994). Life stress, social support, and problem-solving skills predictive of depressive symptoms, hopelessness, and suicide ideation in an Asian student population: A test of a model. **Suicide and Life-Threatening Behavior**; 24, 127-139.
- Zung, W.W. (1965). A self-rating depression scale. **Archives of General Psychiatry**, 12, 63-67.



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้เชี่ยวชาญด้านภาษา

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

#### ชื่อ-สกุล

#### ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

- |  |   |
|--|---|
| 1. นายแพทย์เวทิส ประทุมศรี               | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (จิตแพทย์)<br>กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา   |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.อัคราพร สีหิรัญวงศ์ | อาจารย์ประจำสาขาวิชา<br>การพยาบาลบาลีสุภาพจิตและจิตเวชศาสตร์<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล                                    |
| 3. นางสาวจรรุวรรณ บุตรีไมตรีสัมพันธ์     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ<br>(ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาล<br>สุขภาพจิตและจิตเวช)<br>โรงพยาบาลมะเร็ง จังหวัดกาญจนบุรี   |
| 4. นางอำพัน หิรัญอุทก                    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาล<br>สุขภาพจิตและจิตเวช)<br>โรงพยาบาลสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี       |
| 5. นางทิพวรรณ เหลืองอร่ามชัย             | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาล<br>สุขภาพจิตและจิตเวช)<br>โรงพยาบาลท่าเรือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา |

### รายนามผู้เชี่ยวชาญด้านภาษา

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| 1. นายแพทย์ ศรัณย์ โชติกเสถียร | นายแพทย์ปฏิบัติการ<br>แพทย์ประจำโรงพยาบาลสังขละบุรี    |
| 2. นางสาวปิยชนก อิศโร          | นักวิทยาศาสตร์สังคมชำนาญการพิเศษ<br>กรมชลประทาน สามเสน |

ภาคผนวก ข  
หนังสือเชิญผู้ทรงวุฒิ

ที่ ศธ 0512.11/ 16-๔๓

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารบรมราชชนนีศรีศศทพรชน ชั้น 11  
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330

2๔ กรกฎาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามชุก

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับตั้งเขป) จำนวน 1 ชุด  
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนิมา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความตื่นตัวในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางอำพัน หิรัญอุทก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. วรารมณ์ ชัยวัฒน์)  
รองคณบดี  
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน นางอำพัน หิรัญอุทก

ฝ่ายวิชาการ โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา โทร. 0-2218-1159

ชื่อนิสิต นางสาวนิมา สมานทรัพย์ โทร. 08-9215-3354

ที่ ศอ 0512.11/ 1647

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารบรมราชชนนีศรีศศทพรณ ชั้น 11  
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330

29 กรกฎาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมการักษ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด  
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนิษา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรที่มี ความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางสาวจรรวรม บุญไมตรีสัมพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาล สุภาพจิตและจิตเวช) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้าง ขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการ วิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. วรารณ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตัวเนาเรียน

นางสาวจรรวรม บุญไมตรีสัมพันธ์

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา โทร. 0-2218-1159

ชื่อนิสิต

นางสาวนิษา สมานทรัพย์ โทร. 08-9215-3354

ที่ ศธ 0512.11/ 1647

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารบรมราชชนนีศรีศศพรชน ชั้น 11  
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330

24 กรกฎาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าเรื่อ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด  
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนิษา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้จึงขอเรียนเชิญ นางทิพวรรณ เหลืองอร่ามชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. วรารณ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางทิพวรรณ เหลืองอร่ามชัย

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา โทร. 0-2218-1159

ชื่อนิสิต

นางสาวนิษา สมานทรัพย์ โทร. 08-9215-3354

ที่ ศอ 0512.111/๒๕๖๖

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารบรมราชชนนีศรีศศพรหม ชั้น 17  
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330

๒๕ กรกฎาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด  
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนิษา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความตื่นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นายแพทย์ เวทิส ประทุมศรี นายแพทย์เชิวชาญ (จิตแพทย์) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่ นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน	นายแพทย์ เวทิส ประทุมศรี
ฝ่ายวิชาการ	โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา โทร. 0-2218-1159
ชื่อนิสิต	นางสาวนิษา สมานทรัพย์ โทร. 08-9215-3354



ที่ ศช 0512.11/ 1647

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารบรมราชชนนีศรีศศพรหม ชั้น 11  
ถนนพระราม 1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330

28 กรกฎาคม 2554

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

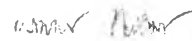
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด  
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนิษา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ รองศาสตราจารย์ ดร. อัจฉราพร สิริรัฐวงษ์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. วรกรณ์ ชัยวัฒน์)

รองคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ท่านเขียน

รองศาสตราจารย์ ดร. อัจฉราพร สิริรัฐวงษ์

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 0-2218-1131 โทรสาร. 0-2218-1130

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา โทร. 0-2218-1159

ชื่อนิสิต

นางสาวนิษา สมานทรัพย์ โทร. 08-9215-3354

ภาคผนวก ค  
แบบฟอร์มพิทักษ์กลุ่มตัวอย่างในการวิจัย  
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

### ข้อมูลสำหรับกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

- 1.ชื่อ โครงการวิจัย      ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ
- 2.ชื่อผู้วิจัย              นางสาวนินยา สมานทรัพย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 3.สถานที่ติดต่อผู้วิจัย(ที่ทำงาน) โรงพยาบาลเลขาขวัญ ตำบลเลขาขวัญ อำเภอเลขาขวัญ  
จังหวัดกาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 71210  
(ที่บ้าน)17/1 หมู่ 3 ตำบลเขาสามสิบหาบ อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 034-576050 โทรศัพท์มือถือ 089-2153354  
E-mail: nisa\_samansap@hotmail.com

#### 4.ข้อมูลประกอบการให้คำยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย

4.1ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการวิจัยก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมในการวิจัย มีความจำเป็นที่ท่านควรทำความเข้าใจว่างานวิจัยนี้ทำเพราะเหตุใด และเกี่ยวข้องกับอะไร กรุณาใช้เวลาในการอ่านข้อมูลต่อไปนี้อย่างละเอียดรอบคอบ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือข้อมูลที่ไม่ชัดเจนได้ตลอดเวลา

4.2.โครงการนี้เป็นการศึกษาปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าวัยสูงอายุ

4.3.วัตถุประสงค์ของการวิจัย 1) เพื่อศึกษา ความสิ้นหวัง ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ  
2) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ได้แก่อายุ เพศความเชื่อและการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา ประสบการณ์ความเครียดในชีวิตระดับของภาวะซึมเศร้า ความรู้สึภักดีคุณค่าในตนเอง การสนับสนุนทางสังคม กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ

4.4.เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย ที่ผู้วิจัยคาดว่าจะระบวงเวลาประมาณ 30 นาที กับผู้เข้าร่วมวิจัยในการตอบแบบสอบถาม

4.5 .ในการตอบแบบสอบถามผู้เข้าร่วมวิจัย ไม่ต้องระบุชื่อ- นามสกุล ในแบบสอบถามจะใช้รหัสแทนชื่อจริงของผู้เข้าร่วมวิจัย คำตอบและข้อมูลทุกอย่างจะเป็นความลับ ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม และนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยเท่านั้น

#### 5. รายละเอียดและขั้นตอนที่ผู้ร่วมโครงการวิจัยจะได้รับการปฏิบัติในงานวิจัยนี้

5.1 กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปทั้งเพศชายและเพศหญิงที่รับการวินิจฉัยจากแพทย์และแพทย์อนุญาตให้ตอบแบบสอบถามได้ที่คลินิก ในโรงพยาบาลเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่ 4 ได้แก่ โรงพยาบาลราชบุรี

โรงพยาบาลมะเร็ง และโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา ผู้วิจัยขอพบหัวหน้าแผนกคลินิกจิตเวช เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล แล้วจึงดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

5.2 แบบสอบถามประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลแบบสอบถามประสบการณ์ความเครียดในชีวิตแบบสอบถามระดับของภาวะซึมเศร้า แบบสอบถามความรู้สึกรู้สึกมีคุณค่าในตนเองแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม และ แบบสอบถามความสิ้นหวังในผู้สูงอายุ

6. หากผู้ที่เข้าร่วมวิจัยมีข้อสงสัยให้สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ และสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวนิษา สมานทรัพย์ หมายเลขโทรศัพท์ 089-2153354 หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวข้องกับการวิจัยจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยทราบอย่างรวดเร็ว

7. การเข้าร่วมเป็นกลุ่มประชากรหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยเป็นโดยสมัครใจ และสามารถปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องให้เหตุผลและไม่สูญเสียประโยชน์ที่พึงได้รับโดยระบุให้ชัดเจน เป็นต้นว่า ไม่มีผลกระทบต่อการศึกษา

8. การวิจัยนี้ไม่มีค่าใช้จ่ายตอบแทนแก่ผู้เข้าร่วมวิจัย

9. หากท่านไม่ได้รับการปฏิบัติตามข้อมูลดังกล่าวสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 4 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาลงกรณ์ 62 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2218-8147 โทรสาร 0-2218-8147 E-mail:[eccu@chula.ac.th](mailto:eccu@chula.ac.th)

## หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย.....

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามทำหนังสือนี้ขอแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ

ชื่อผู้วิจัย นางสาวนิษา สมานทรัพย์

ที่อยู่ติดต่อ (ที่ทำงาน) โรงพยาบาลเลขาขวัญ ตำบลเลขาขวัญ อำเภอเลขาขวัญ จังหวัดกาญจนบุรี  
รหัสไปรษณีย์ 71210 (ที่บ้าน)17/1 หมู่ 3 ตำบลเขาสามสิบหาบ อำเภอท่ามะกา จังหวัด  
กาญจนบุรี โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 034-576050 โทรศัพท์มือถือ 089-2153354

ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียดขั้นตอน  
ต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ความเสี่ยง/อันตราย และประโยชน์ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการ  
วิจัยเรื่องนี้ โดยได้อ่านรายละเอียดในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด และได้รับคำอธิบาย  
จากผู้วิจัย จนเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

ข้าพเจ้าจึงสมัครใจเข้าร่วมใน โครงการวิจัยนี้ ตามที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการ  
วิจัย โดยข้าพเจ้ายินยอมตอบคำถาม ที่ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถาม  
ความเชื่อและการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนาแบบสอบถามประสบการณ์ความเครียดในชีวิต  
แบบสอบถามระดับของภาวะซึมเศร้า แบบสอบถามความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองแบบสอบถามการ  
สนับสนุนทางสังคม และ แบบสอบถามความสิ้นหวังในผู้สูงอายุ

ข้าพเจ้ามีสิทธิถอนตัวออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ตามความประสงค์ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล  
ซึ่งการถอนตัวออกจากการวิจัยนั้น จะไม่มีผลกระทบในทางใดๆ ต่อข้าพเจ้าทั้งสิ้น (ระบุเป็นต้นว่า  
ได้รับการรักษาพยาบาลเช่นเดิม)

ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองว่า ผู้วิจัยจะปฏิบัติต่อข้าพเจ้าตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจง  
ผู้เข้าร่วมการวิจัย และข้อมูลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับโดยจะ  
นำเสนอข้อมูลการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัว  
ข้าพเจ้า

หากข้าพเจ้าไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย  
ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่  
1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 4 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาลงกรณ์ 62 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2218-8147 โทรสาร 0-2218-8147 E-mail: [eccu@chula.ac.th](mailto:eccu@chula.ac.th)

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารชี้แจง  
ผู้เข้าร่วมการวิจัย และสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมไว้แล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิษา สมานทรัพย์)

ผู้วิจัยหลัก

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

เลขที่แบบบันทึกข้อมูล.....

วันที่บันทึกข้อมูล.....

<b>ส่วนที่ 1</b> แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล
---

คำชี้แจงแบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับตัวท่านกรุณาตอบแบบสอบถามโดยทำเครื่องหมาย(✓)หรือเติมคำลงในช่องว่างตามข้อคำถามที่กำหนดให้

1. เพศ (.....) ชาย (.....) หญิง
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี (อายุเกิน 6 เดือนคิดเป็น 1 ปี)
3. สถานภาพสมรส  
(.....) 1. คู่ (.....) 2. โสด (.....) 3. หม้าย  
(.....) 4. หย่า (.....) 5. แยกกันอยู่
4. รายได้ของท่านเป็นอย่างไร  
(.....) 1. เพียงพอ (.....) 2. ไม่เพียงพอ
5. ระดับการศึกษา  
(.....) 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ (.....) 2. ประถมศึกษา  
(.....) 3. ปวช. หรือ มัธยมศึกษา (.....) 4. ปวส. หรือ อนุปริญญา  
(.....) 5.ปริญญาตรี (.....) 6. อื่น ๆ โปรดระบุ(เช่น ปริญญาโท)
6. ระยะเวลาที่เจ็บป่วยเป็น โรคซึมเศร้า .....ปี( นับจำนวนเต็มปี)
7. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่  
(.....) 1. ไม่มี (.....) 2. มี ถ้ามีได้แก่ .....
8. ท่านมีความเชื่อและปฏิบัติตามคำสอนตามศาสนาของท่าน  
(.....) 1. ใช่ (.....) 2. ไม่ใช่
9. ท่านมีความเชื่อและปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนาของท่าน  
(.....) 1. ทุกวัน (.....) 2. ทุกสัปดาห์ (.....) 3. ทุกเดือน (.....) 4. 2-3 ครั้งต่อปี
10. โดยส่วนตัว ท่านไม่มีความเชื่อในศาสนาแต่ท่านเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา  
(.....) 1. ทุกวัน (.....) 2. ทุกสัปดาห์ (.....) 3. ทุกเดือน (.....) 4. 2-3 ครั้งต่อปี

## ส่วนที่ 2. แบบสอบถามประสบการณ์ความเครียดในผู้สูงอายุ

คำชี้แจง: ใน 6 เดือนที่ผ่านมาท่านประสบกับเหตุการณ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้บ้างหรือไม่

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่แสดงถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับท่านและกรณาระบุโดยทำ

เครื่องหมาย ✓ ว่าเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับท่านนั้นส่งผลดี หรือว่าส่งผลเสียต่อตัวท่าน (ท่านสามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับ	ถ้ามีเหตุการณ์ เกิดขึ้นกับท่าน ใส่ ✓	ประสบการณ์ความเครียดที่เกิดขึ้นกับท่าน	ผลที่เกิดขึ้นกับท่าน	
			ส่งผลดี ต่อท่าน	ส่งผลเสีย ต่อท่าน
1	.....	การเสียชีวิตของคู่สมรส	.....	.....
2	.....	การนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล	.....	.....
3	.....	การเสียชีวิตของสมาชิกในครอบครัว	.....	.....
4	.....	การเจ็บป่วยหนักหรือได้รับบาดเจ็บสาหัส	.....	.....
5	.....	การหย่าร้าง	.....	.....
6	.....	การเกษียณ	.....	.....
7	.....	สายตาไม่ดีเหมือนเดิมหรือแยลง	.....	.....
8	.....	สมาชิกในครอบครัวมีปัญหาสุขภาพหรือพฤติกรรม สุขภาพเปลี่ยนแปลงอย่างมาก	.....	.....
9	.....	ทำกิจกรรมที่ท่านชอบลดลงอย่างเห็นได้ชัด	.....	.....
10	.....	การได้ยินของท่านลดลงหรือแยลง	.....	.....
11	.....	การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางเพศ	.....	.....
12	.....	การเปลี่ยนแปลงหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน	.....	.....
13	.....	การเปลี่ยนที่พักอาศัย เช่น การย้ายที่อยู่จากที่อยู่เดิมไป อยู่ที่อยู่ใหม่หรือ การย้ายจากบ้านเดิมไปอยู่บ้าน ลูกหลาน	.....	.....



### ส่วนที่ 3 แบบวัดความเศร้าในผู้สูงอายุไทย Thai Geriatric Depression Scale (TGDS)

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้สึก ความคิดของตนเองของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ไม่มีคำตอบใดที่ถูกหรือผิด ขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริงตรงกับความคิดความรู้สึกของตนเองมากที่สุด โปรดอ่านข้อความในแต่ละข้ออย่างละเอียด และประเมินความรู้สึกของท่านในช่วงเวลา 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ให้ขีด (✓) ลงในช่องที่ตรงกับ “ใช่” ถ้าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่าน

ให้ขีด (✓) ลงในช่องที่ตรงกับ “ไม่ใช่” ถ้าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1. คุณพอใจกับชีวิตความเป็นอยู่ตอนนี้		
2. คุณไม่ชอบทำในสิ่งที่เคยสนใจ หรือเคยทำเป็นประจำ		
3. คุณรู้สึกชีวิตของคุณช่วงนี้ ว่างเปล่า ไม่รู้จะทำอะไร		
4. คุณรู้สึกเบื่อหน่ายบ่อยๆ		
5. คุณหวังว่าจะมีสิ่งที่ดีเกิดขึ้นในวันหน้า		
6. คุณมีเรื่องกังวลอยู่ตลอดเวลา และเลิกคิดไม่ได้		
7. ส่วนใหญ่แล้วคุณรู้สึกอารมณ์ดี		
8. คุณรู้สึกกลัวว่าจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้นกับคุณ		
9. ส่วนใหญ่คุณรู้สึกมีความสุข		
10. บ่อยครั้งที่คุณรู้สึกไม่มีที่พึ่ง		
11. คุณรู้สึกกระวนกระวาย กระสับกระส่ายบ่อยๆ		
12. คุณชอบอยู่กับบ้านมากกว่าที่จะออกนอกบ้าน		
13. บ่อยครั้งที่คุณรู้สึกวิตกกังวล เกี่ยวกับชีวิตข้างหน้า		
14. คุณคิดว่าความจำของคุณไม่ดีเท่าคนอื่น		
15. การมีชีวิตอยู่ถึงปัจจุบันนี้เป็นเรื่องน่ายินดีหรือไม่		

#### ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้ต้องการทราบความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านที่มีต่อตนเองไม่มีคำตอบใดถือว่าถูกหรือผิด ดังนั้น โปรดตอบด้วยความสบายใจตามความรู้สึกจริงของท่าน โดยใช้เกณฑ์ ดังนี้ คำตอบ

**เห็นด้วยอย่างยิ่ง** หมายถึง เมื่อท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นอย่างมากหรือเป็นส่วนใหญ่

**เห็นด้วย** หมายถึง เมื่อท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้น

**ไม่เห็นด้วย** หมายถึง เมื่อท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น

**ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง** หมายถึง เมื่อท่านไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นอย่างมากหรือเป็นส่วนใหญ่

ข้อที่	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง
1	ท่านเป็นคนมีคุณค่าทัดเทียมกับผู้อื่น				
2	ท่านยังเป็นที่พึ่งพาของลูกหลานเสมอ				
3	ท่านรู้สึกที่ท่านทำอะไรไม่สำเร็จเลย				
4	ท่านมีความสามารถทำสิ่งต่างๆ ได้ดีเท่าผู้อื่นในวัยเดียวกัน				
5	ท่านมีความภูมิใจในตนเองน้อยเหลือเกิน				
6	ท่านมีความรู้สึกที่ดีต่อตนเอง				
7	โดยทั่วไปท่านมีความพอใจในตนเอง				
8	ท่านรู้สึกว่ามีความนับถือตนเองน้อยกว่าที่ควรเป็น				
9	ขณะนี้ท่านรู้สึกว่าตนเองเป็นคนไร้ประโยชน์				
10	บางครั้งท่านคิดว่าท่านไม่มีอะไรดีเลย				

### ส่วนที่ 5 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจงกรุณาทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องคำตอบทางขวามือ ให้ตรงกับความจริงตามความรู้สึกของท่านต่อการได้รับการช่วยเหลือหรือการได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว เพื่อน ในข้อความนั้นๆ คำตอบนี้จะไม่มีถูกหรือผิด หมายเลขเหล่านี้มีความหมายดังนี้

เห็นด้วยมาก	3
ค่อนข้างเห็นด้วย	2
ไม่เห็นด้วย	1

ข้อ	ข้อความ	3	2	1
1	<b>ด้านความผูกพันใกล้ชิด</b> ท่านมีใครคนหนึ่งที่ท่านอยู่ใกล้ชิดแล้วท่านรู้สึกว่ามีความปลอดภัย			
2	ไม่มีใครที่ท่านจะพอบอกได้ว่าท่านรู้สึกอย่างไร			
6	<b>ด้านการเป็นส่วนหนึ่งของสังคม</b> ท่านใช้เวลากับคนที่มีความสนใจในเรื่องเดียวกับท่าน			
7	มีหลายคนบอกว่าเขาชอบทำงานร่วมกับท่าน			
11	<b>ด้านได้รับการส่งเสริมให้มีการพัฒนา</b> ท่านไม่ค่อยมีโอกาสที่จะให้ความช่วยเหลือและดูแลผู้อื่น			
12	ท่านมีส่วนช่วยให้ผู้อื่นได้พัฒนาทักษะและความสนใจของเขา			
16	<b>ด้านการได้รับการยอมรับ</b> ท่านรู้สึกว่าท่านเป็นคนสำคัญในกลุ่มของท่าน			
17	คนส่วนใหญ่มักบอกว่าท่านทำงานได้ดีเช่น การดูแลบ้านทำอาหาร เป็นต้น			
21	<b>ด้านการได้รับความช่วยเหลือ</b> เมื่อท่านมีปัญหาท่านไม่สามารถพึ่งพาญาติพี่น้องหรือเพื่อนได้			
22	ท่านมีญาติหรือเพื่อนที่จะให้ความช่วยเหลือแก่ท่าน แม้เขาจะรู้สึกว่าท่านไม่อาจตอบแทนเขาได้			

### ส่วนที่ 6 แบบประเมินความสิ้นหวังในผู้สูงอายุ (Geriatric Hopelessness Scale)

คำชี้แจงแบบสอบถามนี้เป็นการประเมินความรู้สึกบางประการของตัวเองว่ามีความคิดหรือรู้สึกเหล่านี้ว่าเป็นความรู้สึกขณะนี้ของท่านหรือไม่กรุณาทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องคำตอบทางขวามือ ให้ตรงกับความจริงตามความรู้สึกของท่านโดยไม่มีคำตอบถูกหรือผิด

ข้อ	ความคิด / ความรู้สึก	ใช่	ไม่ใช่
1.	ถ้าฉันมีความหวังฉันอาจจะรับมือกับความเจ็บปวดที่รุนแรงกว่านี้ได้.		
2.	ฉันเชื่อว่าสักวันหนึ่งสิ่งต่างๆ จะดีขึ้น		
3.	ฉันอาจยกเลิกสิ่งที่กำลังทำเพราะฉันไม่สามารถทำสิ่งที่คิดว่านี้ให้กับทั้งตนเองและผู้อื่นได้		
4.	ถึงแม้จะใดๆ จะดูแย่ลง แต่มันก็ไม่แน่นอนเสมอไป		
5.	อนาคตของฉัน มีแต่ความทุกข์และความเศร้า		
6.	ฉันเชื่อว่า วันเวลาแห่งความทุกข์ และความเศร้า กำลังจะผ่านพ้นไป		
7.	ฉันคิดว่า ความพยายามของฉันไม่สามารถทำให้ฉันมีความหวัง		
8.	ฉันคิดว่า วันเวลาที่ผ่านไป เปรียบเสมือน อาหารและยาหลากหลายชนิดที่ค่อยๆ เดิมพลังให้		
9.	ฉันรู้สึกแก่และไร้ค่าเสมอ		
10.	แม้ฉันจะสูงอายุแต่ ฉันก็เชื่อว่า ยังมีประโยชน์ และสามารถที่จะช่วยเหลือผู้อื่นได้		
11.	ฉันเชื่อว่าสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ฉันนับถือจะไม่ให้อภัยหากฉันอยู่อย่างไร้ประโยชน์		
12.	ฉันคิดว่าสิ่งศักดิ์สิทธิ์จะช่วยให้ฉันผ่านพ้นอุปสรรคได้		
13.	ฉันกลัวว่าจะได้รับผลกระทบที่ได้ทำบาปเอาไว้		
14.	ฉันเชื่อว่าจะได้รับการโหสิกรรมในบาปที่ฉันก่อไว้		
15.	ฉันไม่กล้าหวังว่าจะได้ พบเจอ คนที่รัก หลังจากที่ได้อายไปแล้ว		

**ภาคผนวก ง**  
**ผลการพิจารณาจริยธรรม**



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลราชบุรี(กลุ่ม พรส.) โทร.๑๒๔๔  
 ที่รบ.๐๐๒๓.๑๐๒/๒๗๒ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๕  
 เรื่อง อนุญาตการดำเนินงานวิจัยในโรงพยาบาลราชบุรี

เรียน นางสาวนิชา สมานทรัพย์

สืบเนื่องจากผลการประชุมคณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลราชบุรี เป็นการประชุมประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ ห้องประชุมศูนย์พัฒนาคุณภาพ ชั้น ๒ อาคารศูนย์พัฒนาคุณภาพ หัวข้อพิจารณาวาระที่ ๒ ชื่อวิทยานิพนธ์ “ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ” ผู้วิจัยหลัก นางสาวนิชา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ มีมติ อนุมัติให้ผู้วิจัยสามารถดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลราชบุรีตามโครงร่างงานวิจัยที่เสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายสุพจน์ จิระราชวโร)  
 ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน  
 โรงพยาบาลราชบุรี



ที่ กจ. ๐๐๒๗.๓๐๑ / ๑๗๐๒

โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา  
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๒๑๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง อนุญาตดำเนินการเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา

เรียน คณะคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อ้างถึง หนังสือคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ ศธ. ๐๕๑๒.๑๑/๑๗๑๕  
ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึงคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขอความอนุเคราะห์ให้ นางสาวนิภา สมานทรัพย์ นิสิตชั้นปริญญาโท ศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความถี่ในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยรุ่นอายุ" โดยขอเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่มารับบริการแบบผู้ป่วยนอกในคลินิกจิตเวช จำนวน ๕๕ คน โดยใช้แบบสอบถาม ดัชนีรายละเอียดที่แนบมาแล้ว

คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนของโรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา ได้ดำเนินการพิจารณาและเห็นชอบให้ นิสิตดังกล่าว สามารถดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างได้ตามที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเจนต์ เหล่าลือเกียรติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐ - ๓๔๖๒ - ๒๕๕๕ ต่อ ๑๒๑๒

โทรสาร ๐ - ๒๓๕๑ - ๑๕๐๗

เลขที่ 3๗๕/๒๕๕๔

โรงพยาบาลมะเร็ง  
อ.ท่ามะกา ก.จ. ๗๑๑๒๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า วิจัยานพนธ์เรื่อง บัณฑิตศึกษามีความสัมพันธ์กับ  
ความตื่นตัวในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ ของนางสาวนิศา สมนานทรัพย์ ซึ่งไม่ส่งผลกระทบต่อด้าน  
สิทธิมนุษยชนและด้านจริยธรรมของผู้ป่วย

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมพงษ์ ตันจิรภรณ์)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมของโรงพยาบาล



## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวนิษา สมานทรัพย์ เกิดวันพฤหัสบดีที่ 16 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2521 จังหวัดกาญจนบุรี สำเร็จการศึกษาประถมศึกษาจากโรงเรียนวัดห้วยเหนียว “บุญศิริวิทยา” มัธยมศึกษาจาก โรงเรียนท่ามะกาวิทยาคม จังหวัดกาญจนบุรี สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีราชนบุรี เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2552 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลเลาขวัญ ตำบลเลาขวัญ อำเภอเลาขวัญ จังหวัดกาญจนบุรี

ผลงานวิจัย เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับความสิ้นหวังในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ” ได้ตีพิมพ์ในวารสารสมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย ฉบับที่ 3/2555

