



## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กาญจนา ศิริวิราชย์. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัว ความหวังกับการปรับตัวในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ก้านจิต ศรีนนท์. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม กับการปรับตัวของมารดา ในการดูแลบุตรป่วยด้วยโรคธาลัสซีเมีย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลมารดาและทารก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กิตติกร นิลมานัต. 2538. ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย และวิธีการเผชิญกับความเครียดของญาติ ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเชไอวี ที่มีอาการขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กุลธิดา พานิชกุล. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ การสนับสนุนทางสังคม และการปรับตัวของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เกศินี สราญฤทธิชัยและคณะ. 2543. การอยู่ร่วมกันของครอบครัวผู้ที่เป็นโรคเอดส์. วารสารวิจัยทางพยาบาลศาสตร์ 4(2) : 183-195.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2544. การใช้ SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล เวอร์ชัน 7-10. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ : ซี เค แอนด์ เอส โฟโต้สตูดิโอ.
- คมสัน แก้ววิริยะ. 2540. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ เขตเทศบาลเมืองจังหวัดเพชรบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- งานควบคุมโรคเอดส์. 2546. สถานการณ์โรคเอดส์จังหวัดนครปฐม เดือนธันวาคม 2545. นครปฐม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม.
- จริยวัฒน์ คมพยัคฆ์. 2531. แรงสนับสนุนทางสังคม : มโนทัศน์และการนำไปใช้. วารสารพยาบาลศาสตร์ 6(2) : 96-106.

- จิตรา เจริญภัทรเกตุ. 2537. การสนับสนุนทางสังคมของครอบครัวต่อผู้ป่วยเอดส์เต็มขั้นศึกษาเฉพาะกรณีครอบครัวของผู้ป่วยเอดส์เต็มขั้น โรงพยาบาลบาราศนราดูร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- จิรภา หงษ์ตระกูล. 2532. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ แรงสนับสนุนทางสังคมกับความสามารถในการดูแลตนเองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จอม สุวรรณโณ. 2541. ญาติผู้ดูแล : แหล่งประโยชน์ที่สำคัญของผู้ป่วยเรื้อรัง. วารสารพยาบาล 4(7) : 147-157.
- จันทร์ทิพย์ วงศ์วิวัฒน์. 2536. แรงสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและการปรับตัวในผู้ป่วยภายหลังเกิดกล้ามเนื้อหัวใจตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จุฬารักษ์ กวีวิรัชชัย. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม กับการปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จีนจิตต์ เพชรชาติและคณะ. 2537. การสำรวจความต้องการของผู้ติดเชื้อเอดส์และครอบครัวเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ที่บ้าน. กรุงเทพฯ : สำนักงานกลางสภาวิชาชีพ. .
- ชนิดา มณีวรรณ, เมธี สุตจินดา, สมทรง จุไรทัศน์ย์, และวรรณ นิลนักรา. 2537. ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ดูแลที่บ้าน. วารสารพยาบาล 43 : 236-244.
- ชูชื่น ชีวพูนผล. 2541. อิทธิพลของภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ความเข้มแข็งในการมองโลกของผู้ดูแล และความรู้สึกเป็นภาระในการดูแล ต่อการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลาม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรคุณวุฒิบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทัศนาศูววรรณปะภรณ์. 2531. ความสัมพันธ์ระหว่างความหวังและการปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งระบบโลหิต. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ดวงสมร พันธุเสนและคณะ. 2539. คู่มือการดูแลผู้ติดเชื้อเอดส์โดยครอบครัวและชุมชน. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุภา.
- ธนา นิลชัยโกวิทย์. 2537. เทคนิคการให้คำปรึกษาผู้ป่วย HIV. กรุงเทพฯ : หมอชาวบ้าน.

- นงนุช ปัญจธรรมเจริญ. 2540. **ความวิตกกังวลและพฤติกรรมการปรับตัวในการดูแลบุคคลติดเชื้อ เอชไอวีที่มีอาการ**. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นมิตา ถ.สกุล. 2544. **ภาวะและคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์**. วิทยานิพนธ์ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นิตยา ปังมีดิถี. **มโนทัศน์ด้านสุขภาพของวัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา**. 2536. วิทยานิพนธ์ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นิตยา โรจน์ทินกร. 2536. **ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย และ พฤติกรรมการปรับตัวในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีรักษา**. วิทยานิพนธ์ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ณัฐวรรณ รักวงศ์ประยูร. 2539. **ความหมายของความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรค หัวใจ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร. 2544. **ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล**. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลง กรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปาริชาติ จันจรัส. 2537. **การสนับสนุนครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยเอดส์ที่บ้าน**. ข่าวสารโรคเอดส์ 7 (7) : 1-4.
- ปาริชาติ จันจรัส, สมบัติ แทนประเสริฐสุข, นุชนารถ เดชศิริ, และจิราภรณ์ ยาชมภู. 2538. **ครอบครัวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ : กรณีศึกษาเบื้องต้น**. วารสารสังคมศาสตร์การแพทย์ 8 (1): 66-78.
- ประคอง วรรณสุด. 2538. **สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประเทือง พิมพ์โพธิ์. 2541. **ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมของญาติใน การดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อเอชไอวี**. วิทยานิพนธ์สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- ผ่องพักตร์ พิทยพันธุ์. 2541. กระบวนการการประเมินสถานการณ์ความเครียด การเผชิญ  
ความเครียด และผลลัพธ์การปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระหว่างเข้ารับรังสีรักษา.  
ปริญญาพยาบาลดุสิตบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พวงเพ็ญ ชุณหปราณและคณะ. 2539. ศึกษาความต้องการการสนับสนุนของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
ในเขตกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพลินพิศ เลหาวิริยะกมล. 2531. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับการปรับตัวในผู้ป่วย  
ภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาล  
ศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ยุพิน จันทร์คະ และคณะ. 2539. การปรับตัวของมารดาในการดูแลบุตรโรคหอบหืด. วารสาร  
พยาบาล 14(1) : 79-87.
- ยุพิน ศิริโพธิ์งาม. 2539. ญาติผู้ดูแลที่บ้าน : แนวคิดและปัญหาในการวิจัย. วารสารรามาชิตี  
พยาบาลสาร 2(1) : 85-93.
- มณฑา ลิ้มทองกุล. 2536. ความวิตกกังวล ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและวิธีการเผชิญ  
ปัญหาในขณะรอผลการตรวจชิ้นเนื้อในผู้ป่วยที่มีก้อนที่เต้านม. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ราตรี เทียงจิตต์. 2534. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนจากคู่สมรส กับ  
การปรับตัวของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเนื่องจากการตั้งครรภ์. วิทยา  
นิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รุจา ภูไพบูลย์. 2539. ความต้องการของผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในครอบครัว. วารสารพยาบาล 41(1) : 9-  
19.
- ลดาวัดย์ สนวนาม. 2536. พฤติกรรมทางเพศของชายไทยในยุคโรคเอดส์ระบาด. การประชุมวิชา  
การประชากรศาสตร์แห่งชาติ กรุงเทพฯ.
- วนิดา ยืนยง. 2537. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของมารดาในการ  
ดูแลบุตรด้วยโรคหอบหืด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาล  
ศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วรรณทนา สุภสีมานนท์. 2544. ความเครียดและวิธีการเผชิญปัญหาของครอบครัวที่ให้การดูแลผู้  
ป่วยเอดส์. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา 5(2) : 9 – 18.

- วิมลวัลย์ วโรพาร. 2538. การรับรู้ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การเผชิญกับความเครียด และความผาสุกทั่วไปของบิดามารดาที่บุตรเข้ารับการรักษาในหน่วยบำบัดพิเศษ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิมลรัตน์ ภู่วราวุฒิปานิช. 2537. การส่งเสริมบทบาทของสมาชิกในครอบครัวในฐานะผู้ดูแล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 12 (ตุลาคม – ธันวาคม) : 35-48.
- วิมลรัตน์ ภู่วราวุฒิปานิช. 2538. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะพักฟื้นและครอบครัว. วารสารพยาบาล 44(2) : 38-42.
- วันทนา มณีศรีวงศ์กุล. 2544. แนวคิดในการสร้างเครื่องมือวิจัย. วารสารวิจัยทางการแพทย์ไทย 5 (3) : 294-301.
- ศรีธัญญา เบญจกุล. 2538. บุคลิกภาพที่เข้มแข็ง แรงสนับสนุนทางสังคม และการปรับตัวของผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมจิต หนูเจริญกุลและคณะ. 2534. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยในผู้ป่วยมะเร็งรักษา. วารสารพยาบาล 40 (มกราคม – มีนาคม) : 11– 26.
- สายธรรม วงศ์สถิตวิไลรุ่ง. 2540. ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติของผู้ดูแลผู้สูงอายุ ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สายพิน เกษมกิจวัฒนา. 2536. แบบจำลองเชิงสาเหตุของความเครียดในบทบาทผู้ดูแล จากภรรยาที่ดูแลที่สามีที่เจ็บป่วยเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์ดุสิตบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สายพิน เกษมกิจวัฒนา และคณะ. 2538. แบบจำลองเชิงสาเหตุภาวะสุขภาพของสมาชิกในครอบครัวที่ดูแลผู้ป่วยมะเร็ง. วารสารพยาบาลศาสตร์ 14(2) : 70-92.
- สายสม ภาณุมาศมณฑล. 2534. ความสัมพันธ์ระหว่างความหวังกับการปรับตัวในผู้ป่วยที่ทราบว่า เป็นโรคมะเร็งเม็ดโลหิตขาว. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุจิตรา ถิมอำนาจลาภ. 2525. องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวของผู้ป่วยไตล้มเหลวเรื้อรังที่รักษาด้วยเครื่องไตเทียมตลอดชีวิต. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. 2537. การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง : มโนคติสำคัญสำหรับการดูแล. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์.
- สุณี สุวรรณพศ. 2544. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย แรงสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของผู้สูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อม. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุธีรา สุนทรระกุล. 2536. การปรับตัวของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและครอบครัว. วารสารสาธารณสุข 12 (ตุลาคม – ธันวาคม) : 125-131.
- สุภาณี แก้วธารงค์. 2542. ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคเอสแอลอี. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุมาพร บรรณสาร. 2545. ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของอาการ ระยะเวลาของการเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ป่วยผู้ใหญ่ไตวายเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เสาวภา พรศิริพงษ์. 2541. ปฏิกริยาของสังคมต่อผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์และครอบครัว. ในพิมพ์วัลย์ บุญมงคล, เพ็ญจันทร์ ประดับมุข, และศันสนีย์ เรืองสอน (บรรณาธิการ). องค์ความรู้ของงานวิจัยเอดส์ด้านสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ: รุ่งแสง.
- เหมือนฝัน มณีฉาย. 2542. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย การสนับสนุนทางสังคมจากเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพ กับการเผชิญปัญหาของครอบครัวผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยภาวะวิกฤต ร.พ. พระมงกุฎเกล้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อ้อมใจ สิทธิจำลอง. 2542. แรงสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและการปรับตัวทางจิตสังคมของผู้หญิงมีครรภ์ต่อเชื้อเอชไอวี. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ, พรพรรณ ทรัพย์ไพบูลย์, และสุชาดา เหลืองอาภาพงศ์. 2542. ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อของสมาชิกในครอบครัวที่มีผู้ป่วยเอดส์และติดเชื้อเอชไอวี. วารสารโรคเอดส์ 11(3) : 142-150.

## ภาษาอังกฤษ

- Andrew.H.A.&Roy.C. 1991. **The Roy adaptation model : The definite statement.** Norwalk :  
Appleton&Lange.
- Beach, D. L. 1997. Family caregiving : The positive impact on adolescent relationship.  
**Gerontologist** 37(2) : 233-238.
- Bennet, S. J. 1993. Relationships among Selected Antecedent Variables and Coping  
Effectiveness In Postmyocardial Infarction Patients. **Research in Nursing & Health**  
16 : 131-139.
- Brandt,P., and Weinert, C. 1981. The PRO-A social support meadure. **Nursing Research** 30(5) :  
277-280.
- Braden, C. J. 1990. A test of the self-help model learned response to chronic illness experience.  
**Nursing Research** 39 (January-February ) : 42-46.
- Brown, M. N., and Powell-Cope, G. 1991. AIDS family caregiving : Transitions through  
uncertainty. **Nursing Research** 40(6) : 338-345.
- Christman, N. J. 1990. Uncertainty and adjustment during radiotherapy. **Nursing Research** 39  
(January-February ) : 17-20.
- Cobb, S. 1976. Social support as a Moderator of life stress. **Psychosomatic Medicine** 38  
(September-October) : 300-313.
- Cohen, S. and Wills, T.A. 1985. A Stress, Social Support and The Buffer Hypothesis.  
**Psychological Bulletin** 98 (September-October ) : 310-357.
- Derogatis, L.R. (1986). The psychosocial adjustment to illness scale. **Journal of Psychosocial  
Research** 30 : 77-79.
- Fenger, A.,and Goodrich, N. 1979. Wife of disabled men:The hidden patient. **Gerontologist** 19  
(2) : 175-183.
- Flaskerud, J. H. 1987. Psychological Aspect. **Journal of Psychological Nursing** 25(12) : 9-16.
- Friedman, M. M. 1981. **Family Nursing : Theory and Assessment.** New York : Apleton-  
Century- Gofit, 230.

- Gaydon, J.E., and Roos, E. 1995. Influence of Symptoms, Lung Function, Mood, and Social support on Level of Functioning of patients with COPD. **Research in Nursing & Health** 18 : 525-533.
- Gaynor, S. 1989. When the caregiver becomes the patient. **Geriatr Nursing** 10 : 120-123.
- Hair, J. F., Anderson, R. E. Tatham, R.L., and Black, W.C. 1998. **Multivariate data analysis**. 5<sup>th</sup> ed. Upper Saddle River, NJ : Prentice Hall.
- Hilton, B. A. 1988. The phenomenon of uncertainty in women with breast cancer. **Issue in Mental Health Nursing** 9(March) : 218-238.
- Jalowic A. and Powers, M. J. 1981. Stress and coping in hypertensive and emergency room patient. **Nursing Research** 30 : 10-15.
- Jesen, S. Given, B.A. 1991. Fatigue affecting family caregiving of cancer patients. **Can Nurse** 14 : 181-187.
- Kaye, J., and Robinson, K. M. 1994. Spirituality among caregivers. **Image:Journal of Nursing Scholarship** 26(3) : 218-221.
- Laryea and Gien. 1993. The impact of HIV positive Diagnosis on the Individual part I. **Clinical Nursing Research** 2(3) : 245-266.
- Lazarus, R. S and Folkman, S. 1984. **Stress, Appraisal and coping**. New York: Springer Publishing Company.
- Lindgren, C. L. 1990. Burnout and social support in family caregivers. **Western Journal. Nursing Research** 12 : 469-487.
- Linsey, A. M. 1992. Social Support : Conceptualization and Measurement Instruments. In Marilyn, F.S.(ed).. **Instruments for Clinical Nursing Research**. USA:Jones and Barlett.
- Macklin, E. D. 1987. AIDS Implications for families. **Family Relations** ,38 (2) : 117-225.
- Maclena, J.,Reperttall, A., Mayer-Ba, P., and Main, A. 1991. Service needs of stroke survivors and their informal careers:A piloy study. **Journal Advanced Nursing** 16 : 559-564.
- McShane, R. E., Bumbalo, J. A. and Patsdaughter, C. A. 1994. Psychological distress in family member living with human immunodeficiency virus : Acquired immune deficiency syndrome. **Archives of Psychiatric Nursing** 8 : 53-61.



- Mishel, M. H. 1981. The measurement of uncertainty in illness. **Nursing Research** 30(September - October 1981) : 258-263.
- Mishel, M. H. 1983. Parents perceptions of uncertainty concerning their hospitalized child. **Nursing Research** 30 : 258-263.
- Mishel, M. H. 1984. Perceived uncertainty and stress in illness. **Research in Nursing and Health** 7 : 163-171.
- Mishel, M. H. 1988. Uncertainty in illness. **Image Journal of Nursing Scholarship** 20 : 225-232.
- Mishel, M. H. 1990. Reconceptualization of the uncertainty in illness theory. **Image Journal of Nursing Scholarship** 22 : 256-262.
- Mishel, M. H. 1997. Uncertainty in acute illness. **Annual Review of Nursing Research** 15 : 57-80.
- Mishel, M. H. 1999. Uncertainty in chronic illness. **Annual Review of Nursing Research** 17 : 269-290.
- Mishel, M. H. and Braden, C. J. 1987. Uncertainty a mediator between support and adjustment. **Western Journal of Nursing Research** 9 (February ) : 43-57.
- Mishel, M. H. and Braden, C. J. 1988. Finding Meaning : Antecedents of Uncertainty in illness. **Nursing Research** 37(2) : 98-103.
- Mishel, M. H. ;Padilla, G.; Grant, M. and Sorenson, D. S. 1991. Uncertainty in illness theory : A replication of the mediating effects of mastery and coping. **Nursing Research** 40 (July–August) : 236-240.
- Mishel, M. H. and Sorenson, D. S. 1991. Uncertainty in gynecological cancer: a test of the mediating functions of mastery and coping. **Nursing Research** 40 (May -June) : 167-171.
- Mishel, M. H. and Stewart, J. L. 2000. Uncertainty in children illness : A synthesis of the parent and child literature. **Scholarly Inquiry for Nursing Practice : An International Journal** 14 : 311-319.
- Moser, D.K., et al. 1993. Predictors of psychosocial adjustment in systemic sclerosis. **Arthritis & Rheumatism** 36(10) : 1398-1405.
- Norbeck, J. S. 1981. Social Support : A Model for clinical Research and application. **Advance In Nursing science**. 37(2) : 91-95.

- Northouse, L. L. and Swain. 1987. Adjustment of patient and husbands to the Initial Impact of Breast Cancer. **Nursing Research** 36 (July–August) : 221–225.
- Pilisuk, M. 1982. Deliverly of social Support : The social incubation. **American of psychiatric association**, 52(1) : 20-31.
- Polit, D. F. and Hungler, B. P. 1999. **Nursing Research: Principle and Methods**. 6<sup>th</sup> edition. Philadelphia: Lippincott.
- Pollar, M. 1989. Deving relation social relation, and well-being. **Journal of Health and Social Behavior** 30 : 92-104.
- Pollock, S. E. 1993. Adaptation to Chronic illness : A Program to Research for Testing Nursing Theory. **Nursing Science Quarterly** 6 : 86-92
- Reigel, B. 1989. Social Support and psychological adjust to chronic coronary heart disease Operationalization of Johnson's behavioral system model. **Advance in Nursing science** 11(January) : 74-83.
- Reed, P. G. 1987. Spirituality and well-being in terminal ill hospitalizer aduals. **Research in Nursing and Health** 10 : 335-344.
- Roy, S. C. 1976. **Introduction to nursing : an adaptation model**. New jersey : Prentice–Hall.
- Russell, C. S. 1974. Transition to parenthood : Problems and gratifications. **Journal of Mariage and the family** 36(May) : 294–302.
- Sarna, L., Servellen, G. V., Padilla, G., and Brecht, M. 1997. Quality of life in woman with syntomatic HIV / AIDS. **Journal of Advance Nursing** 30 : 579–605.
- Sheehan , N.W., Nuttal, P. 1986. Conflict, emotion and personal strain among family caregivers. **Family Relation** 37 : 92-98.
- Sochit Hanucharumkul. 1988. **Social support, Selt care and Quality of life in Cancer Patients Receiving Radiotherapy in Thailand**. A Dissertation of Requirements for the Degree of Doctor of Philosophy (Nursing) in the Graduate Scool of Wayne State University.
- Stevens, J. 1996. **Applied multivariate statistics for social sciences**. 3<sup>rd</sup> ed. Manwah, NJ:Lawrence Erlbaum Associates.
- Tilden, V. P. and Weinert, C. 1987. Social support and the Chronically III Individual. **Nursing Clinics of North America** 22 (September) : 613–629.
- Thorndike, R. M. 1978. **Correlational Procedures For Research**. New York: Gardner Press.

- Turner, M. A., Tomlinson, P. S., Harbaugh. 1990. Parent Uncertainty in Critical Care Hospitalization of Children. **Maternal-Child Nursing Journal** 19(1) : 45-62.
- Weiss, R. 1974. The provision of social support. In Z. Rubin (Ed), **Doing unto others**, New Jersey : Prentice-Hall.
- Winnert, C. 1987. A Social Support Measure : PRQ85. **Nursing Research** 35(6) : 273-277.
- World Health Organizing (WHO). 1990. **WHO AIDS Series 8:Guideline for Counselling about HIV infection**. Geneva.



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก  
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	สถานที่ทำงาน
รองศาสตราจารย์ ดร. พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชุณหปราณ	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนกพร จิตปัญญา	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จอนพะจง เฟื่องจาด	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
นางสุรักขณา คงคาเพชร	พยาบาลประจำการ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลนครปฐม

ศูนย์วิทยพัชร์พยาคร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

รายชื่อ.....

### ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  หรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. ระดับการศึกษา
 

<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการศึกษา	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....
4. อาชีพ
 

<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว	<input type="checkbox"/> ค้าขาย
<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....
5. ท่านเป็น.....ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี
 

<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา
<input type="checkbox"/> สามี	<input type="checkbox"/> ภรรยา
<input type="checkbox"/> พี่ชายหรือน้องชาย	<input type="checkbox"/> พี่สาวหรือน้องสาว
<input type="checkbox"/> บุตร	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....
6. ระยะเวลาในการดูแล.....เดือน (นับตั้งแต่ท่านทราบผลเลือดของผู้ติดเชื้อเอชไอวี)
7. จำนวนครั้งที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาล.....  
(นับเฉพาะจากอาการแทรกซ้อนของการติดเชื้อเอชไอวีเท่านั้น)



## แบบสอบถามการสนับสนุนจากครอบครัว

### คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่าท่านได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวในด้านต่างๆ ดังนี้ ความรักใคร่ผูกพันและใกล้ชิดสนิทสนม การรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัว การมีโอกาสเลี้ยงดูหรือให้ความช่วยเหลือผู้อื่น การรับรู้ถึงการมีคุณค่าในตนเอง การได้รับการช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากสมาชิกในครอบครัวของท่าน ในเวลาที่ท่านต้องดูแลผู้ป่วยหรือไม่ เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย (✓) ด้านขวามือซึ่งท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด การเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่แน่ใจว่าตรงกับความคิดเห็นของท่าน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นท่านเพียงเล็กน้อย
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเลย

### ตัวอย่าง

ข้อความ	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. สมาชิกในครอบครัวของท่าน ทำให้ท่านรู้สึกอบอุ่นปลอดภัย				✓	



## แบบสอบถามการปรับตัว

### คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่าท่านมีการปรับตัวด้านต่างๆ ดังนี้ ด้านการทำหน้าที่ทางสังคม ด้านขวัญและกำลังใจ ด้านภาวะสุขภาพ ในเวลาที่ท่านต้องดูแลผู้ป่วยหรือไม่ เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย (✓) ด้านขวามือซึ่งท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกท่านมากที่สุด การเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

จริงที่สุด	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านทั้งหมด
จริง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่แน่ใจว่าตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่าน
ไม่จริง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านทั้งหมด
ไม่จริงที่สุด	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านเลย

### ตัวอย่าง

ข้อความ	ไม่จริงที่สุด	ไม่จริง	ไม่แน่ใจ	จริง	จริงที่สุด
1. ท่านสามารถร่วมกิจกรรมของสังคมในชุมชนหรืองานสังสรรค์เช่นเดิม				✓	

ข้อความ	ไม่จริงที่สุด	ไม่จริง	ไม่แน่ใจ	จริง	จริงที่สุด
<p>1. ท่านสามารถร่วมกิจกรรมของสังคม ในชุมชนหรืองานสังสรรค์ได้เช่น เดิม</p> <p>2. ท่านสามารถทำงานที่รับผิดชอบได้ เช่นเดิม</p> <p>3. การดูแลผู้ป่วยเป็นอุปสรรคต่อการ ทำงานและการทำงานบ้าน</p> <p>4. ท่านยังคงทำหน้าที่ของบิดา-มารดา หรือสมาชิกในครอบครัวได้เช่นเดิม</p> <p>5. ท่านมีเวลาได้พักผ่อนหรือทำงาน อดิเรกที่ท่านชอบ</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>28. ท่านรับประทานอาหารได้เหมือน เดิม</p> <p>29. ท่านมีอาการเหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ไม่มีแรง</p> <p>30. ในระยะนี้ท่านมีความรู้สึกผู้ป่วย บ่อยกว่าเดิม</p>					

## แบบสอบถามความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย

### คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่า ท่านรับรู้ถึงความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยด้านต่างๆ ดังนี้ ความคลุมเครือเกี่ยวกับความเจ็บป่วย การขาดความกระจ่างเกี่ยวกับการรักษาและระบบการดูแล การขาดข้อมูลเกี่ยวกับการวินิจฉัยและความเจ็บป่วยที่รุนแรง การไม่สามารถทำนายถึงระยะเวลาของความเจ็บป่วยและพยากรณ์ของโรคได้ ในเวลาที่ท่านต้องดูแลผู้ป่วยหรือไม่ เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย (✓) ด้านขวามือซึ่งท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกท่านมากที่สุด การเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

จริงที่สุด	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านทั้งหมด
จริง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่แน่ใจว่าตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่าน
ไม่จริง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านเพียงเล็กน้อย
ไม่จริงที่สุด	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกหรือความจริงที่เกิดขึ้นกับท่านเลย

### ตัวอย่าง

ข้อความ	ไม่จริงที่สุด	ไม่จริง	ไม่แน่ใจ	จริง	จริงที่สุด
1. ท่านไม่รู้ว่ามียอะไรผิดปกติเกิดขึ้นกับผู้ป่วย				✓	





ภาคผนวก ค  
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์มีดังนี้

1. การหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว ไปทดลองใช้กับกลุ่มผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีลักษณะเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน แล้วนำมาหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือในแต่ละชุดด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์ของความสอดคล้องภายใน (Coefficient of Internal Consistency) โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) มีสูตรดังนี้ :

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

เมื่อ	$\alpha$	คือ	ค่าความคงที่ภายใน
	$n$	คือ	จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
	$\sum S_i^2$	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ
	$S_t^2$	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

2. คำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage) ของข้อมูลเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ความสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

$$P = \frac{f}{n} \times 100$$

เมื่อ	$P$	คือ	ค่าร้อยละ
	$f$	คือ	แทนความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ
	$n$	คือ	จำนวนรวมทั้งหมด



### 3. คำนวณหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ค่าเฉลี่ย ใช้สูตร

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

เมื่อ  $\bar{X}$  คือ ค่าเฉลี่ยหรือมัธมิมเลขคณิต  
 $\sum X$  คือ ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน (ของตัวอย่างประชากร)  
 N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

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

เมื่อ S.D คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน  
 $\sum X$  คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว  
 $\sum X^2$  คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวยกกำลังสอง  
 N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. หาค่าความสัมพันธ์โดยใช้วิธีของเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient) สูตรที่ใช้ดังนี้

$$r_{xy} = \frac{n\sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[n\sum x^2 - (\sum x)^2][n\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ	$r_{xy}$	คือ	สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร x กับตัวแปร y
	$\sum x$	คือ	ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร x
	$\sum y$	คือ	ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร y
	$\sum xy$	คือ	ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าของตัวแปร x และ y
	$\sum x^2$	คือ	ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร x
	$\sum y^2$	คือ	ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร y
	n	คือ	จำนวนข้อมูลหรือจำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

5. หาคำทำนายการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

5.1 สร้างสมการทำนายตัวแปรเกณฑ์ ด้วยการทำนายที่มีนัยสำคัญทางสถิติในรูปคะแนนดิบและคะแนนมาตรฐาน โดยมีเกณฑ์ในการเลือกตัวทำนาย คือ เลือกเอาตัวทำนายที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ กับตัวแปรเกณฑ์ที่มีค่าสูงสุด เป็นตัวทำนายตัวแรกเข้าสมการก่อน และเอาตัวทำนายที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่มีค่ารองลงมาเข้าสมการ

สมการในรูปคะแนนดิบ

$$\hat{y} = a + b_1x_1 + b_2x_2 + \dots + b_kx_k$$

เมื่อ  $\hat{y}$  คือ คะแนนเฉลี่ยที่ได้จากการทำนาย

a คือ ค่าคงที่

$b_1, b_2, \dots, b_k$  คือ ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวทำนายในรูปคะแนนดิบ

$x_1, x_2, \dots, x_k$  คือ คะแนนดิบของตัวทำนายแต่ละตัว

สมการในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$\hat{Z}_y = \beta_1 Z_1 + \beta_2 Z_2 + \dots + \beta_k Z_k$$

เมื่อ  $\hat{Z}_y$  คือ คะแนนมาตรฐานของตัวแปร

$\beta_1, \beta_2, \dots, \beta_k$  คือ ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวทำนายในรูปคะแนนมาตรฐาน

$Z_1, Z_2, \dots, Z_k$  คือ คะแนนมาตรฐานของตัวทำนายแต่ละตัว

5.2 หาสัมประสิทธิ์การทำนาย ( $R^2$ ) สูตรที่ใช้ ดังนี้


$$R^2 = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{SS_1}}$$

เมื่อ  $R^2$  คือ ค่าสัมประสิทธิ์การทำนาย

$SS_{reg}$  คือ ความแปรปรวนของตัวแปรเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรทำนาย

$SS_1$  คือ ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปรเกณฑ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง  
การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น  
ของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ

เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาความสามารถของตัวแปรต้น 4 ตัวแปร ได้แก่ ระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว และความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ในการร่วมทำนายตัวแปรตาม 1 ตัว คือ การปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยใช้สถิติการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอน (Stepwise Multiple Regression Analysis) เพื่อทำนายการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี ดังนั้น ก่อนทำการวิเคราะห์ จะต้องทดสอบข้อตกลงเบื้องต้น (Assumption) ของการวิเคราะห์ถดถอย ซึ่งเป็นข้อตกลงเบื้องต้นเกี่ยวกับความคลาดเคลื่อน (error or residual) การที่ผู้วิเคราะห์จะนำสมการ  $Y' = a + bx$  ไปประยุกต์ใช้ในการทำนายค่า  $Y$  เมื่อกำหนดค่า  $X$  จะต้องมีความมั่นใจในความถูกต้องของสมการ  $Y' = a + bx$  โดยจะต้องตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยเกี่ยวกับค่าคลาดเคลื่อน ( $e_i = Y_i - Y'_i$ ) ดังนี้

1. ค่าเฉลี่ยของค่าคลาดเคลื่อน = 0

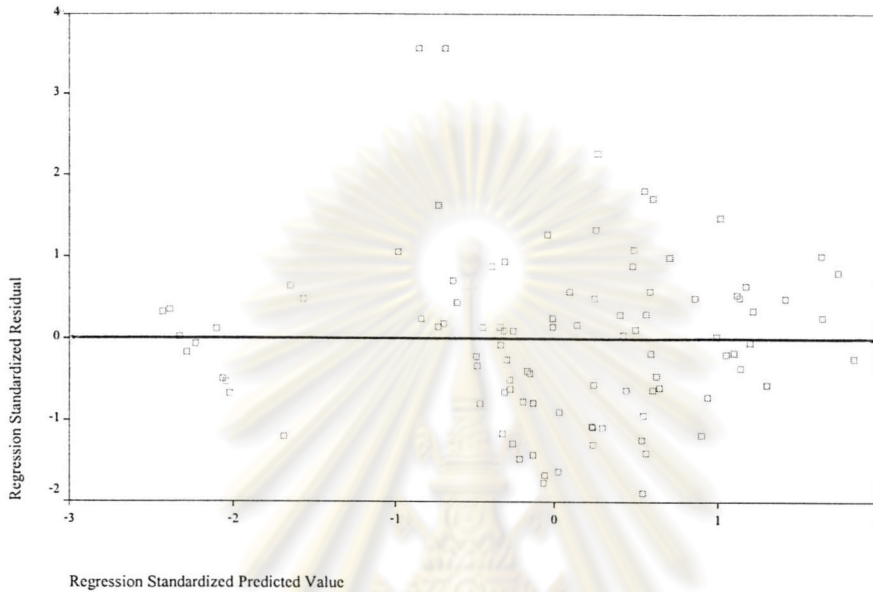
การหาค่า  $a$  และ  $b$  โดยทำให้ผลบวกกำลังสองของความคลาดเคลื่อนมีค่าต่ำสุด จะทำให้  $\sum e_i = 0$

$$\text{ค่าเฉลี่ยของความคลาดเคลื่อน} = \frac{\sum e_i}{n} = \frac{0}{n} = 0$$

ดังนั้นข้อตกลงข้อนี้จึงเป็นจริงเสมอ

2. ค่าแปรปรวนของความคลาดเคลื่อน  $\text{Var}(e)$  ต้องคงที่ทุกค่าของ  $X$  ผู้วิจัยทดสอบโดยพิจารณา Scatter plot ระหว่าง  $Y$  กับ  $e$  ถ้าค่า  $e$  กระจายอยู่รอบๆ ศูนย์ ระหว่าง -3 ถึง 3 ถือว่าค่าแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่ แต่ถ้าค่าแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนไม่คงที่หรือไม่เท่ากันทุกค่าของ  $X$  แสดงว่าเกิดปัญหา Heteroscedastic สำหรับการวิจัยครั้งนี้ จากการทำ Scatter plot พบว่าค่าแปรปรวนของความคลาดเคลื่อน  $\text{Var}(e)$  เท่ากันทุกค่าของ  $X$  โดยมีการกระจายอยู่รอบๆ ศูนย์อย่างสม่ำเสมอ ดังนั้นจึงไม่เกิดปัญหา Heteroscedastic ดังแผนภาพที่ 1

แผนภูมิที่ 1 กราฟทดสอบความแปรปรวนมีค่าคงที่เท่ากันหรือไม่ (Heteroscedastic) เมื่อพิจารณาจากกราฟพบว่าความสัมพันธ์ระหว่าง  $Y$  กับ  $e$  มีค่า  $e$  กระจายอยู่รอบๆ ศูนย์ ในกรณีนี้ถือว่าค่าความแปรปรวนของความคลาดเคลื่อนมีค่าคงที่



3. ค่าความคลาดเคลื่อนต้องเป็นอิสระต่อกัน ผู้วิจัยตรวจสอบโดยใช้สถิติทดสอบ Durbin Watson ค่าสถิติ Durbin Watson ที่สรุปได้ว่าไม่เกิดปัญหา Error term มีความสัมพันธ์กันเอง (Autocorrelation) ควรมีค่าอยู่ระหว่าง 1.8 – 2.2 สำหรับการวิจัยครั้งนี้ พบว่า มีค่า Durbin Watson = 1.927 แสดงให้เห็นว่าไม่มีปัญหา Autocorrelation

4. ค่าความคลาดเคลื่อนต้องมีการแจกแจงแบบปกติ ซึ่งสามารถทดสอบได้หลายวิธี ดังนี้

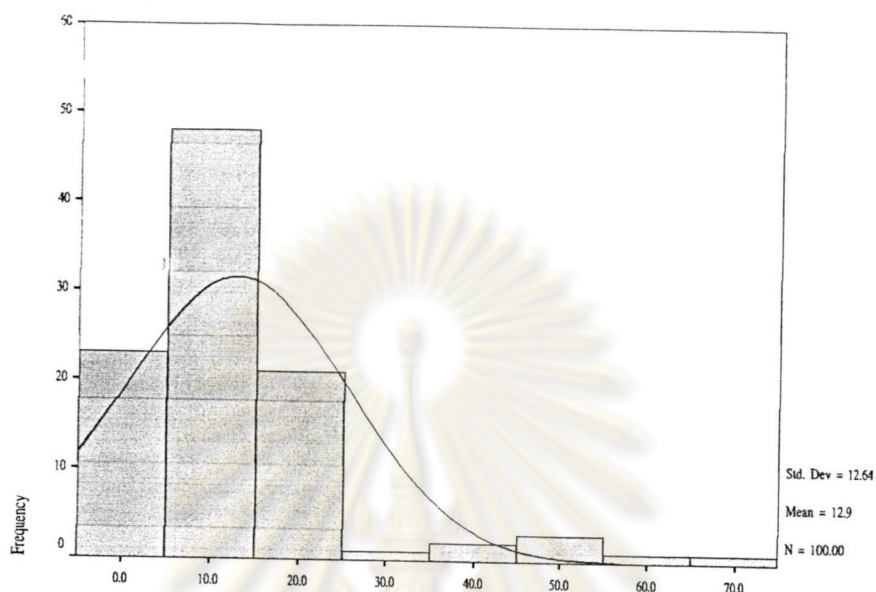
4.1 ใช้สถิติทดสอบ Kolmogorov-Smirnov ซึ่งหลักการของการทดสอบนี้คือ การเปรียบเทียบค่าฟังก์ชันการแจกแจงสะสมของข้อมูลตัวอย่าง กับค่าฟังก์ชันการแจกแจงสะสมของข้อมูลภายใต้สมมติฐานว่าประชากรหรือข้อมูลมีการแจกแจงแบบปกติ ถ้าค่าความแตกต่างต่ำ แสดงว่าการแจกแจงเป็นแบบปกติ ในการวิจัยครั้งนี้พบว่า ข้อมูลตัวแปรระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว มีค่า  $P < .05$  (ดังตารางที่ 9) ดังนั้น แสดงว่า ข้อมูลในตัวแปรดังกล่าว มีการแจกแจงแบบไม่เป็นโค้งปกติ ซึ่งไม่เป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ แต่อย่างไรก็ตามมีแนวคิดทฤษฎีรองรับว่าลักษณะของข้อมูลที่น่ามาวิเคราะห์แม้จะมีการแจกแจงแบบไม่เป็นโค้งปกติ ไม่ใช่ปัญหาสำคัญและไม่มีผลกระทบต่อผลการวิจัยมากนัก (Steven, 1996)

ตารางที่ 9 ผลการทดสอบโดยใช้ Kolmogorov-Smirnov test

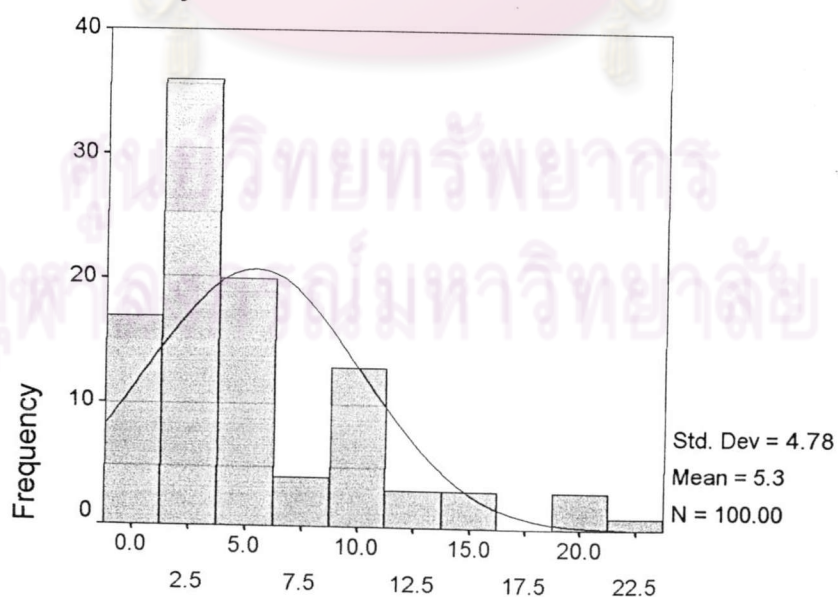
ตัวแปร	Kolmogorov-Smirnov Z	Asymp.Sig. (2-tailed)
ระยะเวลาของการดูแล	2.171	.000
จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล	2.195	.000
การสนับสนุนจากครอบครัว	1.408	.038
ความรู้สึกล้มเหลวในความเจ็บป่วย	1.092	.184
การปรับตัว	.808	.531

4.2 ทดสอบโดยการทำ Histogram ซึ่งมีวิธีการสร้างโดยคำนวณพิสัยข้อมูลค่าต่ำสุด-ค่าสูงสุดของข้อมูล แล้วแบ่งข้อมูลออกเป็นส่วนๆ โดยมี Class interval เท่ากัน ความยาวของแท่งจะแทนความถี่ของข้อมูล ซึ่งในการพิจารณาว่ามีการแจกแจงแบบสมมาตรหรือไม่ นอกจากจะพิจารณาจากกราฟแล้ว ควรพิจารณาค่าเฉลี่ย (Mean) และค่ามัธยฐาน (Median) ประกอบด้วย ถ้าค่าเฉลี่ยและค่ามัธยฐานเป็นค่าเดียวกัน แสดงว่าข้อมูลมีความสมมาตร หรือถ้ามีค่าใกล้เคียงกัน แสดงว่ามีการแจกแจงของข้อมูลค่อนข้างสมมาตร สำหรับผลการทดสอบเมื่อพิจารณาจาก Histogram พบว่าการแจกแจงของข้อมูลความรู้สึกล้มเหลวในความเจ็บป่วย การปรับตัว มีลักษณะค่อนข้างสมมาตร และเกือบเป็นโค้งปกติ ซึ่งสนับสนุนการทดสอบด้วยวิธี Kolmogorov-Smirnov สำหรับลักษณะการแจกแจงของข้อมูลระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษา มีลักษณะเบ้ขวามากมีการแจกแจงแบบไม่เป็นโค้งปกติ ซึ่งสนับสนุนการทดสอบด้วยวิธี Kolmogorov-Smirnov ส่วนการสนับสนุนจากครอบครัวมีลักษณะเบ้ซ้ายเล็กน้อยค่อนข้างสมมาตร เกือบเป็นโค้งปกติ ซึ่งไม่สนับสนุนการทดสอบด้วยวิธี Kolmogorov-Smirnov แต่เมื่อพิจารณาจากค่าของ Kolmogorov-Smirnov พบว่ามีค่า  $P = .038$  ซึ่งมีค่าใกล้เคียงกับ  $.05$

แผนภูมิที่ 2 ลักษณะการแจกแจงข้อมูลระยะเวลาของการดูแล เมื่อพิจารณาจากกราฟพบว่า มีลักษณะเบ้ขวา

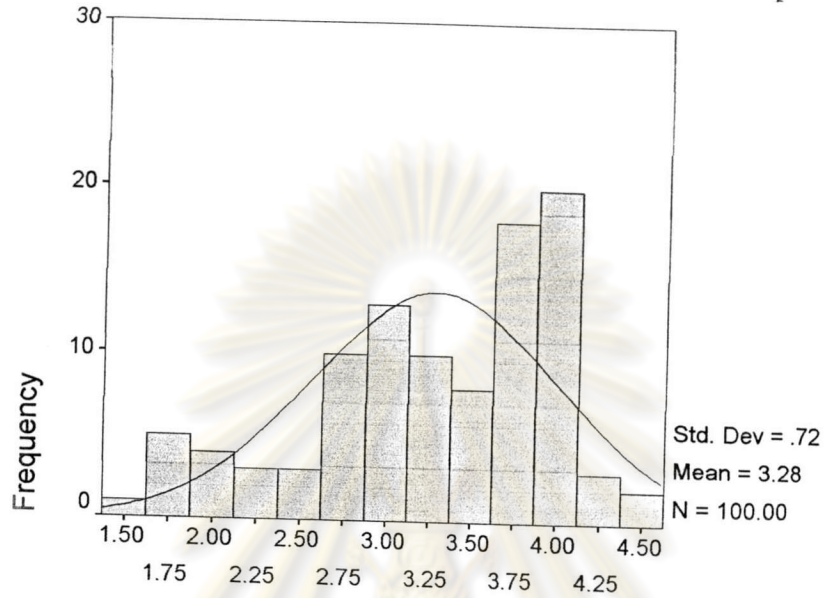


แผนภูมิที่ 3 ลักษณะการแจกแจงข้อมูลจำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล เมื่อพิจารณาจากกราฟพบว่าเบ้ขวา

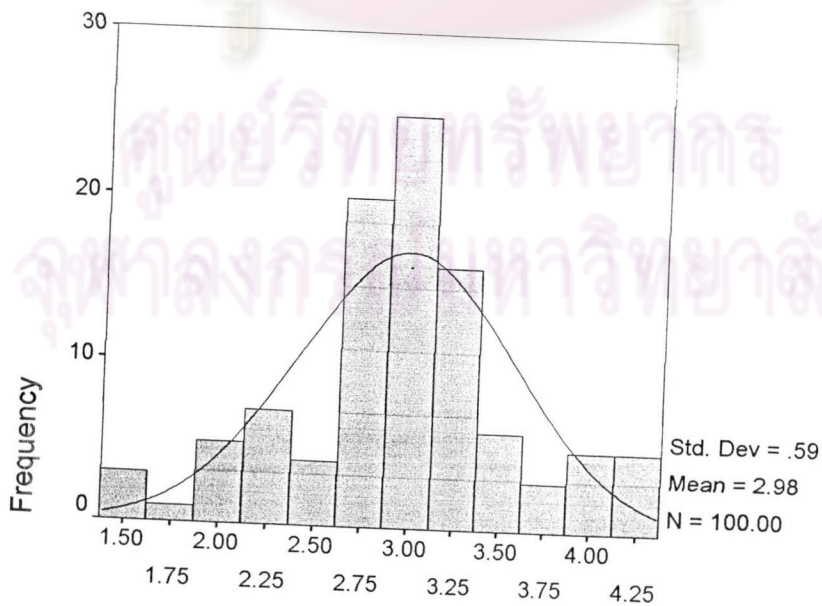




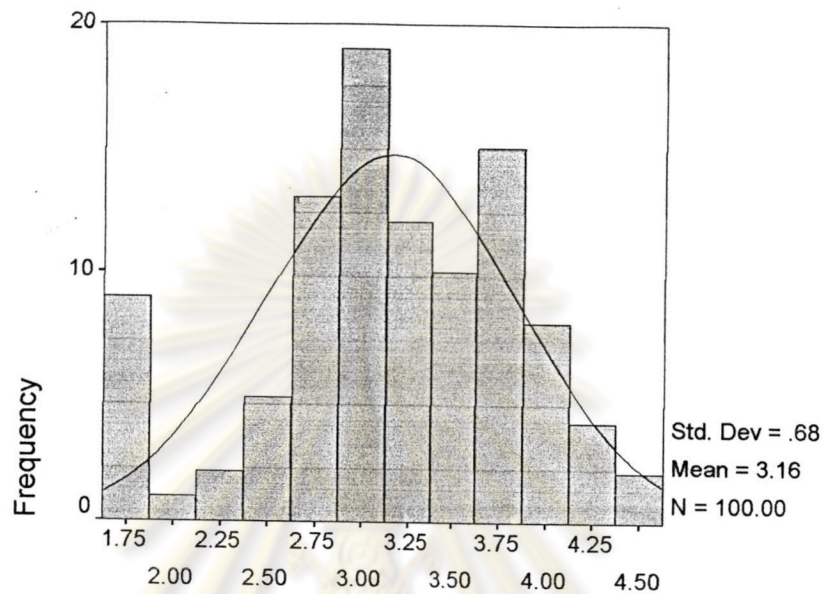
แผนภูมิที่ 4 ลักษณะการแจกแจงข้อมูลการสนับสนุนจากครอบครัว เมื่อพิจารณาจากกราฟพบว่า มีลักษณะค่อนข้างสมมาตร



แผนภูมิที่ 5 ลักษณะการแจกแจงข้อมูลความรู้สึกรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย เมื่อพิจารณาจากกราฟพบว่าค่อนข้างสมมาตร



แผนภูมิที่ 6 ลักษณะการแจกแจงข้อมูลการปรับตัว เมื่อพิจารณาจากกราฟพบว่าค่อนข้างสมมาตร



5. ตัวแปรต้นไม่ควรมีความสัมพันธ์กันเองในระดับสูง (Multicollinearity) ผู้วิจัยทำการทดสอบโดยวิธีการดังต่อไปนี้

5.1 ใช้วิธี Simple correlation technique เพื่อวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นทุกตัวจะได้ Correlation matrix ถ้ามีค่า Correlation มากกว่า .80 ขึ้นไป ถือว่าเกิดปัญหา Multicollinearity ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นทั้ง 4 ตัว มีค่าอยู่ระหว่าง .040 ถึง .624 ซึ่งไม่มีค่าที่มากกว่า .80 ขึ้นไป จึงไม่เกิดปัญหา Multicollinearity โดยพบว่าตัวแปรต้นที่มีความสัมพันธ์กันเองมากที่สุดคือ การสนับสนุนจากครอบครัวกับความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ( $r = -.624$ ) รองลงมา คือ จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลกับการสนับสนุนจากครอบครัว ( $r = -.471$ ) จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลกับความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ( $r = .349$ ) ระยะเวลาของการดูแลกับความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ( $r = -.255$ ) ระยะเวลาของการดูแลกับการสนับสนุนจากครอบครัว ( $r = .224$ ) ระยะเวลาของการดูแลกับจำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล ( $r = -.040$ ) (ดังตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย เพื่อตรวจสอบปัญหาความสัมพันธ์พหุเชิงเส้น (Multicollinearity) (N=100)

ตัวแปร	ระยะเวลาของการดูแล	จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล	การสนับสนุนจากครอบครัว	ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย
ระยะเวลาของการดูแล	1.000			
จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล	-0.040	1.000		
การสนับสนุนจากครอบครัว	.224	-.471	1.000	
ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย	-.255	.349	-.624	1.000

\*P < .05

5.2 พิจารณาจากค่า Tolerance ของตัวแปรอิสระแต่ละตัว หากค่า Tolerance มีค่าน้อยมาก (เข้าใกล้ 0) แสดงว่าตัวแปรอิสระนั้นมี Multicollinearity ถ้าค่า Tolerance เข้าใกล้ 1 แสดงว่าไม่มีปัญหาเรื่อง Multicollinearity ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้พบว่า มีค่า Tolerance อยู่ระหว่าง .370 - .578 แสดงให้เห็นว่าไม่มีปัญหา Multicollinearity (ดังตารางที่ 11)

5.3 พิจารณาจากค่า VIF (Variance Inflation Factor) ซึ่งเป็นค่าที่คำนวณได้จากส่วนกลับของค่า Tolerance ถ้าค่า VIF มีค่ามาก แสดงว่าตัวแปรนั้นเกิด Multicollinearity ค่า VIF ที่ยอมรับได้ไม่ควรเกิน 10 (Hair et al.,1998) ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้พบว่า มีค่า VIF อยู่ระหว่าง 1.712 - 2.112 แสดงให้เห็นว่าไม่มีปัญหา Multicollinearity (ดังตารางที่ 11)

5.4 พิจารณาจากค่า Eigenvalue และค่า Condition Index ถ้ามีค่า Eigenvalues

ตารางที่ 11 ค่า Tolerance และ ค่า VIF ค่า Eigenvalues และค่า Condition Index ของระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย

ตัวแปร	ค่า Tolerance	ค่า VIF	ค่า Eigenvalues	ค่า Condition Index
ระยะเวลาของการดูแล	.584	1.712	4.179	1.000
จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษา ในโรงพยาบาล	.486	2.056	.469	2.984
การสนับสนุนจากครอบครัว	.473	2.112	.313	3.654
ความรู้สึกไม่แน่นอนในความ เจ็บป่วย	.370	1.756	.033	11.244

ศูนย์วิทยพัชร์พยาคร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ  
หนังสือขอความร่วมมือในการทำวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**หนังสือยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ**  
**(Informed Consent Form)**

ชื่อวิทยานิพนธ์ ..... ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล ..... จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยกับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวี

ชื่อผู้วิจัย ..... นางสาวคาราพรณ อุทัย  
นิติพยาบาลศาสตร์ (การพยาบาลผู้ใหญ่)  
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อผู้เข้าร่วมวิจัย ..... อายุ.....ปี

1. คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์การวิจัย วิธีดำเนินการวิจัย ประโยชน์ของการวิจัย และผลกระทบบจากการวิจัย

วัตถุประสงค์การวิจัยครั้งนี้เพื่อศึกษาระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว และความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวี

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย ซึ่งผู้วิจัยจะทำการวิจัยโดยให้ผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวีที่ทราบผลเลือดของผู้คิดเชื้อเอชไอวีตอบแบบสอบถามทั้งหมด จำนวน 4 ชุด เพียงอย่างเดียว ซึ่งประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการสนับสนุนจากครอบครัว แบบสอบถามความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย และแบบสอบถามการปรับตัว โดยไม่มีการใช้ยาหรือวิธีการรักษาอื่นใดอีกกับผู้คิดเชื้อเอชไอวี หลังจากได้ข้อมูลแล้วผู้วิจัยจะนำข้อมูลไปวิเคราะห์ และสรุปเป็นผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ในด้าน การเป็นแนวทางสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวี และการศึกษาค้นคว้าวิจัยเกี่ยวกับผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวีในครั้งต่อไป

ผู้เข้าร่วมวิจัยจะได้รับผลกระทบจากการที่ต้องใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 25-40 นาที

คำชี้แจงเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย

การวิจัยครั้งนี้รวบรวมข้อมูลโดยให้ผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวีตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด ซึ่งถ้าหากผู้เข้าร่วมวิจัยมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้น สามารถสอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา และสามารถไม่เข้าร่วมวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาหรือการบริการที่ผู้คิดเชื้อเอชไอวีจะได้รับ ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลของผู้เข้าร่วมวิจัยเป็นความลับ นอกจากนี้ผลการวิเคราะห์และสรุปผลการวิจัยเป็นจะเสนอเป็นภาพรวมไม่สามารถเชื่อมโยงถึงบุคคลใดบุคคลหนึ่ง

## 2. คำยินยอมของผู้เข้าร่วมวิจัย

สถานที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....ได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย ถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ของการวิจัย รวมถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้อย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น และยินยอมเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ และข้าพเจ้าทราบว่าถ้ามีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้นสามารถสอบถามผู้วิจัยได้ตลอดเวลา และข้าพเจ้าสามารถไม่เข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาหรือการบริการที่ผู้คิดเชื้อเอชไอวีจะได้รับ นอกจากนี้ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในส่วนของสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้วิจัยโดยสมัครใจ เพื่อเป็นประโยชน์ในการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้วิจัย/ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะโดยชอบธรรมด้วยกฎหมาย)

ลงชื่อ.....

(.....)

(พยาน)

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้วิจัย)

หมายเหตุ : กรณีผู้เข้าร่วมวิจัยเขียนหนังสือไม่ได้ ในการให้ความยินยอมดังกล่าวข้างต้น ด้วยการพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือรับทราบ และในกรณีที่ผู้ร่วมวิจัยมีอายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ให้ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะโดยชอบธรรมด้วยกฎหมายลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ที่ ทม 0342 /

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต. หญิง ดร. พวงเพ็ญ ชูณหปราณ

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้คิดเชื้อเอชไอวี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ศูนย์วิทยพัชยาคร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)  
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต

นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158



ที่ ทม 0342 /

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จอนพะจง เพ็งจาด ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ บุคลากรหน่วยงานของท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ถ้าณาเรียน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จอนพะจง เพ็งจาด
งานจัดการศึกษา	โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810
ชื่อนิสิต	นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342 /

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชนกพร จิตปัญญา

เนื่องด้วย นางสาวดารารพพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต นางสาวดารารพพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342 /

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตต์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ

เนื่องด้วย นางสาวคาราพรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ชนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ชนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต นางสาวคาราพรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342 /

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน รอผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลนครปฐม

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางสุรภักขมา กงคาเพชร พยาบาลประจำการ ตึกอายุรกรรมชาย บุคลากรหน่วยงานของท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตำแหน่งเรียน

นางสุรภักขมา กงคาเพชร

งานจัดการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต

นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬาฯ64  
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลนครปฐม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) โครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด  
2) ตัวอย่างเครื่องมือวิจัย จำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวคาราพรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย โดยใช้แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการสนับสนุนจากครอบครัว แบบสอบถามความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยและแบบสอบถามการปรับตัว แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลนครปฐม จำนวน 30 ราย ทั้งนี้ นิสิตจะเป็นผู้ประสานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ในการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานจัดการศึกษา โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต นางสาวคาราพรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬาฯ64  
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) โครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด  
2) ตัวอย่างเครื่องมือวิจัย จำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์และมีการปกป้องสิทธิผู้ป่วยทางจริยธรรมการวิจัย ตามมติของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์แล้ว ในกรณีนี้จึงใคร่ขอความร่วมมือ ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยกับผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลนครปฐม ระหว่างวันที่ 30 มกราคม ถึง 30 เมษายน 2546 เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวดารารพรรณ อุทัย ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานจัดการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต

นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตต์ ชั้น 12 ซอยจุฬาฯ64  
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกำแพงแสน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) โครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด  
2) ตัวอย่างเครื่องมือวิจัย จำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแลจำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอน ในความเจ็บป่วยกับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอ” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์และมีการปกป้องสิทธิผู้ป่วยทางจริยธรรมการวิจัย ตามมติของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์แล้ว ในการนี้จึงใคร่ขอความร่วมมือ ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยกับผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกำแพงแสน ระหว่างวันที่ 30 มกราคม ถึง 30 เมษายน 2546 เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวดารารพรรณ อุทัย ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการ นิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตำนานเขียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานจัดการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต

นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158

ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬาฯ64  
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนตุม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) โครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด  
3) ตัวอย่างเครื่องมือวิจัย จำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอ” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์และมีการปกป้องสิทธิผู้ป่วยทางจริยธรรมการวิจัย ตามมติของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์แล้ว ในการนี้จึงใคร่ขอความร่วมมือ ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยกับผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลคอนตุม ระหว่างวันที่ 30 มกราคม ถึง 30 เมษายน 2546 เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวดารารพรรณ อุทัย ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตำนานเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานจัดการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุรีพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต

นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158



ที่ ทม 0342/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬาฯ64  
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2546

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามพราน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) โครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด  
4) ตัวอย่างเครื่องมือวิจัย จำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวดารารพรรณ อุทัย นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งของการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย กับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอ” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์และมีการปกป้องสิทธิผู้ป่วยทางจริยธรรมการวิจัย ตามมติของ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์แล้ว ในกรณีนี้จึงใคร่ขอความร่วมมือ ให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยกับผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสามพราน ระหว่างวันที่ 30 มกราคม ถึง 30 เมษายน 2546 เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสาวดารารพรรณ อุทัย ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานจัดการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุริพร ธนศิลป์ โทร. 0-2218-9810

ชื่อนิสิต

นางสาวดารารพรรณ อุทัย โทร. 0-1932-1158



## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวดารารพรรณ อุทัย เกิดวันที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2516 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ในปีการศึกษา 2538 เข้ารับราชการกระทรวงสาธารณสุข ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม และได้ลาศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2544



ศูนย์วิทยพักรักษา  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย