



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กองฝึกอบรม กระทรวงสาธารณสุข. การรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อโรคเอดส์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2532.
- กองโรคเอดส์. สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทยตั้งแต่ พ.ศ. 2527 จนถึง 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2538. กรุงเทพฯ : กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2538. (อัดสำเนา)
- . โครงการรณรงค์ครอบครัวกับเอดส์ "วันรวมใจต้านภัยเอดส์ปี 2537" ข่าวสารโรคเอดส์ 7 (พฤศจิกายน 2537) : 1.
- กองระบาดวิทยา. สิบปีโรคเอดส์ในประเทศไทย 2527-2536. วารสารกระทรวงสาธารณสุข 12 (ก.ค.-ก.ย. 2536) : 83-86.
- . สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ถึงวันที่ 30 กันยายน 2538. กรุงเทพฯ : กระทรวงสาธารณสุข, 2538. (อัดสำเนา)
- กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข. ผลงานวิจัยทางสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ในรอบ 3 ปี (2533-2535). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก, 2535.
- เจริญ จันทลักษณ์. สถิติวิธีวิเคราะห์และวางแผนงานวิจัย. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2523.
- ชื่นจิตต์ เพชรชาติและคณะ. การสำรวจความต้องการของผู้ติดเชื้อเอดส์และครอบครัวเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ที่บ้าน. วิทยาสารพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย 19 (พ.ค.-ส.ค. 2537) : 76-80.
- ชูศรี คูชัยสิทธิ์ และวิทยา ธีรพันธ์. สุขภาพของหญิงอาชีพพิเศษ : ปัญหาและแนวทางแก้ไข. จุลสารโครงการพัฒนาสุขภาพชุมชน 2 (ม.ค.-มิ.ย. 2534) : 1-5.
- ดวงฤทัย พงศ์เชี่ยวชาญ. การมีส่วนร่วมของชุมชนและสิ่งสนับสนุนทางสังคมในการป้องกันโรคเอดส์ในบ้านถวาย ตำบลขุนคอง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.

- ดวงสมร พันธุ์เสน และคณะ. คู่มือการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีโดยครอบครัวและชุมชน.
กรุงเทพฯ : บริษัทสำนักพิมพ์สุภาจาจำกัด, 2538.
- ธีระวุฒิ เถาว์ทิพย์. ผลการวิจัย "เอชไอวี" ซึ่งรัฐต้องใช้ "โทรทัศน" เป็นเครื่องมือสู่เอชไอวี
"ไม่ใช่หมอ" ข่าวสารโรคเอดส์ 8 (พ.ค. 2538) : 7.
- ประคอง วรรณสุต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬา,
2535.
- ประพันธ์ ภาณุภาค. สตรีไทยกับเอชไอวี. ข่าวสารโรคเอดส์ 8 (สิงหาคม 2538) : 1.
- ปรีศนา นวลบุญเรือง. ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพการสมรส ฐานะทางเศรษฐกิจ ระดับ
การศึกษา ความเชื่อด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมสุขภาพของหญิง
ตั้งครรภ์ในภาคเหนือ สาขาการบริหารการพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- ปาริชาติ จันทร์จรัส. ครอบครัวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ : กรณีศึกษาเบื้องต้น.
สังคมศาสตร์ 8 (ม.ค. 2538) : 66-67.
- พรชัย พงศ์สงวนสิน. ปฏิกริยาทางจิตสังคมต่อโรคติดเชื้อเอชไอวี. วารสารโรงพยาบาล
ศรีธัญญา 2 (ม.ค. - เม.ย. 2537) : 30-32.
- มณี เผือกวิไล. บทบาทพยาบาลในการให้คำปรึกษาแนะนำผู้ติดเชื้อไวรัสเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์.
วิทยาสารพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย 19 (พ.ค.-ส.ค. 2537) : 82-87.
- ยงยุทธ วงศ์ภิรมสาค. Psychosocial Aspect. กรุงเทพฯ : กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2538.
- วิมลรัตน์ ภู่วราวุฒิพานิช. พยาบาลผู้ป่วยให้เกิดความหวังได้อย่างไร. วารสารพยาบาลศาสตร์
13 (เม.ย.-มิ.ย. 2538) : 20-26.
- สุธีรา ชุ่นตระกูล. การปรับตัวของผู้ติดเชื้อ HIV และครอบครัว. วารสารกระทรวง
สาธารณสุข 12 (ต.ค.-ธ.ค. 2536) : 125-131.
- _____. และเพ็ญศรี กวีวงศ์ประเสริฐ. การเผชิญกับอันตรายของโรคเอดส์ในผู้ติดเชื้อ
HIV. วารสารกระทรวงสาธารณสุข 12 (ต.ค.-ธ.ค. 2536) : 164-172.
- สมชาย จักรพันธุ์. แนวคิดในการให้บริการปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยโรคเอดส์.
วารสารสถาบันสุขภาพจิต 2 (ส.ค. 2537) : 39-43.

- สมบัติ แทนประเสริฐสุข. การคาดประมาณและการคาดคะเนจำนวนผู้ติดเชื้อเอดส์และผู้ป่วยโรคเอดส์ในประเทศไทย ประสพการณ์ในช่วง พ.ศ. 2532-2536. วารสารวิชาการสาธารณสุข 3 (ม.ค.-มี.ค. 2537) : 65-70.
- เสาวภา ไพบูลย์วัฒน์. ครอบครัวคือปราการต้านภัยเอดส์. ข่าวสารโรคเอดส์ 8 (ส.ค.2538) : 6.
- ศิริวรรณ อรุณทิพย์ไพฑูรย์. เด็กเอดส์ : ผลพวงของพฤติกรรมผู้ใหญ่. ข่าวสารโรคเอดส์ 8 (ก.ย.2538) : 1.
- อัจฉรา เขาวะวณิช. ความชุกและลักษณะเฉพาะของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ HIV ในโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ในระหว่างปี พ.ศ. 2531-2537. วารสารวิชาการสาธารณสุข 3 (ต.ค.-ธ.ค.2537) : 277-284.

ภาษาอังกฤษ

- Artemio et al. Social Support and Quality of Life in Persons Living With HIV (Immune Deficiency). Master's Thesis, MGH Institute of Health Professions, 1994.
- Anderson. Community Responses to AIDS. International Nursing Review 41 (1994) : 57-60.
- Araujo & Diniz. Women, Sexuality and AIDS in Brazil. World Health 47 (1994) : 14-15.
- Beare & Myers. Adult Health. St.Louis: Mosby, 1994.
- Brown & Powell-Cope. Themes of Loss and Dying in Caring for a Family Member with AIDS. Research in Nursing & Health 16 (1993) : 179-191.
- Burgess. Psychiatric Nursing. California : Appleton & Lanage, 1990.
- Burgess, Curtis. Factors Which Impact Coping and Health Outcome of Significant Others of Persons With AIDS (Immune Deficiency). DNS, University of California, 1994.

- Cathleen, J. Patient Management Consultation Promoting Nutrition Health in the HIV-Infected Client with Stomatitis. Med Surg-Nursing 3 (Jun 1994) : 228-229.
- Carson, J. & Fagin, L. Stress and Coping in Mental Health Nursing. London : Chapman & Hall, 1995.
- Coward. Meaning and Purpose in the Lives of Persons with AIDS. Health Nursing 11 (1994) : 331-336.
- Daniels. The Relationship Between Social Support, Hope and Immune Response in Patients With AIDS. Master's Thesis University of Florida College of Nursing, 1990.
- Douville. The Power of Hope. American Journal of Nursing 94 (1994) : 34-36.
- Doris-D. The Lived Experience of Self-Transcendence in Women with AIDS. Journal of obstetric, Gynecology and Neonatal Nursing 24 (May 1995) : 314-318.
- Dufault & Martocchio. Hope Its Spheres and Dimension. Nursing Clinic of North America 20 (1985) : 379-391.
- Forbes. Hope : An Essential Human Need in the Elderly. Journal of Gerontological Nursing 20 (June 1994) : 5-10.
- Friedman & King. The Relationship of Emotional and Tangible Support to Psychological Well-Being Among Older Women with Heart Failure. Research in Nursing & Health 17 (1994) : 433-440.
- Gary and Jeffery. Psychotherapy and Consultation with Persons with AIDS. Psychiatric Annals 18 (April 1988) : 253-259.
- Gary & et al. Stage of Illness, Level of HIV Symptoms, Sense of Coherence and Psychological Functioning in Clients of Community-Based AIDS Counselling Centers. Journal of the

- Association of Nurses in AIDS Care 4 (Apr-Jun 1993) : 24-32.
- Gottschalk. Hope Scale Applicable to Verbal Samples. Arch Gen Psychiatry 30 (1974) : 779-785.
- Hall. Way of Maintaining Hope in HIV Disease. Research in Nursing & Health 17 (1994) : 283-292.
- Herth. Relationship of Hope, Coping Styles, Concurrent Losses, and Setting to Grief Resolution in the Elderly Widow (ER). Research in Nursing & Health 13 (1990) : 109-117.
- _____. The Relationship Between Level of Hope and Level of Coping Response and Other Variables in Patients with Cancer. Oncology Nursing Forum 16 (1989) : 67-72.
- Jane. Social Support as a Mediator of Emotional Well Being in Gay Male Care Givers of Loved Ones with AIDS(Immune Deficiency). PHD's Thesis, Stanford University, 1995.
- Karoly. Measurement Strategies in Health Psychology. New York : John Wiley & Sons, 1985.
- Laufenberg. The Relationship Among Hope, Positived Health Status and Health-Promoting Lifestyle Among HIV Positive Mean (Immune Deficiency). PHD's Thesis, New York University, 1993.
- Maynard. Student in Comparative Religion and Literature of the Ancient Neareast : an Interpretation of Super and Spell 125. PHD's Thesis, Columbia University, 1989.
- McCorkie & Grant. Cancer Nursing. London : W.B. Saunders Company , 1994.
- McNett. Social Support, Threat, and Coping Responses and Effectiveness in the Functionally Disabled. Nursing Research 36 (1987) : 98-103.

- Messer & Meldrum. Psychology for Nurses and Health Care Professionals. London : Prentice Hall/Harvester Wheatsheaf , 1995.
- Miller. Hope doesn't necessarily spring eternal-sometimes it has to be carefully mined and channeled. American Journal of Nursing 85 (1985) : 23-25.
- Miller & Powers. Development of an Instrument to Measure Hope Nursing Research 37 (1988) : 6-9.
- Murray & Huelskoetter. Psychiatric / Mental Health Nursing Giving Emotional Care. California : Appleton & Lange, 1987.
- Nacy, C. AIDS; Impact on the Gay Man's Homosexual and Heterosexual Families. Marriage and Family Review 14 (1989) : 285-316.
- Norris. Mental Health-Psychiatric Nursing. New York : John Wiley & Sons, 1987.
- Pamela. A Longitudinal Study of the Hopes and Worries of Adolescents. Journal of Adolescence 12 (1989) : 69-81.
- Patrick. Providing Empowerment to the Person with AIDS. Social work 33 (May-June 1988) : 251-253.
- Pedhazur, Elazar, J. Multiple regression in behavioral research Explanation and Prediction. New York: Holt, Rinehart and Winston, 1982.
- Pender. A Conceptual Model for Preventive Health Behavior. Nursing Outlook 23 (1975) : 385-390.
- Runar. Social support and mental health. PHD'S Thesis , The university of wisconsin-madison, 1993.
- Sarafino. Health Psychology Biopsychosocial Interactions. New York: Jonh Wiley & Sons, 1990.

- Servellen- G & et al. The Relationship of Stressful Life Events, Health Status and Stress-Resistance Resources in Person with AIDS. Journal of the Association of Nurses in AIDS Care 4 (Jan-Mar 1993) : 11-22.
- Sheridan & Radmacher. Health Psychology. New York : John Wiley & Sons, 1992.
- Shives. Basic Concepts of Psychiatric Mental Health Nursing. Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1994.
- Stein & et al. Patient and Person Developing Interpersonal Skills in Nursing. London : Churchill Livingstone, 1993.
- Stephen, K. & Lillian, M. Extenuating Circumstances in Perceptions of Suicide : Disease Diagnosis (AIDS, Cancer), Pain Level, and Life Expectancy. Omega-Journal-of-Death-and Dying 22 (1990): 187-197.
- Sundeen & et al. Nurse-Client Interaction Implementing the Nursing Process. St.Louis : Mosby, 1994.
- Thelan, A. & et al. Critical Care Nursing. St.Louis : Mosby, 1990.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิพรรณ ประจวบเหมาะ รุฟโพล สถาบันประชากรศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุวีพร ธนศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. รองศาสตราจารย์ฟาริดา อิบราฮิม คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล
4. นายแพทย์หสวัฒน์ คงสีล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
5. นายแพทย์พนมทวน ชูแสงทอง โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
6. นางเบญจวรรณ สุพรรณรัตน์ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
7. นางสุวลักษณ์ อัครเดชา โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
8. นางสาวสมพร โตศิริพัฒนา โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
9. อาจารย์สาระ มุขดี วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์
10. อาจารย์หิสมัย พิทักษาวรากร วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ความหวังในชีวิต และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคเอดส์โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์ α (α - Coefficient) ของครอนบาค (Cronbach) (ประคอง กรรณสูตร, 2535)

$$\text{สูตร } \alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right)$$

k = จำนวนข้อของแบบสัมภาษณ์

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมด หรือ กำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ของคะแนนของผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมด

2. ค่าคะแนนเฉลี่ยของคะแนนความหวังในชีวิตและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคเอดส์ (Mean) (ประคอง กรรณสูตร, 2535)

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

\bar{X} = ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

3. ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความหวังในชีวิต และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคเอดส์ (Standard deviation) (ประคอง กรรณสูตร, 2535)

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

S.D. = ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum x^2$ = ผลรวมของคะแนนยกกำลังสองโดยนำคะแนนทุกค่ามายกกำลังสองแล้วจึงรวมเข้าด้วยกัน

$(\sum x)^2$ = ผลรวมของคะแนนทุกค่าแล้วนำมายกกำลังสอง

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

4. การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ของ เพียร์สัน (Pearson product moment correlation coefficient) เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวแปรพยากรณ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (ประคอง วรรณสุด, 2535)

สูตร การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เพียร์สัน

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X) (\sum Y)}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2] [N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

- r = สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร X กับตัวแปร Y
 $\sum X$ = ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากตัวแปร X
 $\sum Y$ = ผลรวมของข้อมูลที่ได้จากตัวแปร Y
 $\sum XY$ = ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าตัวแปร X และ Y
 $\sum Y^2$ = ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร Y
 $\sum X^2$ = ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร X
 N = จำนวนข้อมูลหรือจำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

ทดสอบนัยสำคัญด้วยการทดสอบค่า t โดยสูตรดังนี้

$$t = \frac{r \sqrt{N - 2}}{\sqrt{1 - r^2}}$$

- r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัว
 N = จำนวนข้อมูล

5. คัดเลือกตัวพยากรณ์จากข้อ 4 เพื่อหาสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (Pedhazur, 1982)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{SS_t}}$$

- R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 2 ตัว
 SS_{reg} = ความแปรปรวนของตัวแปรเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวพยากรณ์
 SS_t = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปรเกณฑ์

6. ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ โดยใช้สูตรดังนี้ (Pedhazur, 1982)

$$F = \frac{R^2 / K}{(1 - R^2) / (N - K - 1)}$$

F = ค่าสถิติส่วนเอฟ

R^2 = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N = จำนวนตัวอย่าง

K = จำนวนตัวพยากรณ์

7. การหาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ (Pedhazur, 1982)

$$b_1 = \frac{B_1 S_1}{S_y}$$

b_1 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

B_1 = Beta Height ของตัวแปร

S_y = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์

S_1 = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

8. ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนดิบของตัวพยากรณ์ โดยสถิติทดสอบที่ (t-test) ใช้สูตรดังนี้ (Pedhazur, 1982)

$$t = \frac{b_1}{SE_{b_1}}$$

t = สถิติทดสอบที่ (t-test)

b_1 = สัมประสิทธิ์การถดถอยหรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์

SE_{b_1} = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_1 (Standard Error)

9. หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (จรัญ, 2523)

$$a = \bar{Y} - b_1 \bar{X}_1 - b_2 \bar{X}_2 - \dots - b_k \bar{X}_k$$

a = ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์

\bar{Y} = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

$\bar{X}_1 \bar{X}_2 \dots \bar{X}_k$ = ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

$b_1 b_2 \dots b_k$ = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนดิบ

10. การหาความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์ (Pedhazur, 1982)

$$SE_{\text{gst}} = \sqrt{\frac{SS_{\text{rgs}}}{N-K-1}}$$

SS_{gst} = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

SS_{rgs} = ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

N = จำนวนตัวอย่าง

K = จำนวนตัวพยากรณ์

11. สร้างสมการพยากรณ์ จากคะแนนดิบ

$$Y = a + b_1 X_1 + b_2 X_2 + \dots + b_k X_k$$

Y = คะแนนความหวังในชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์ในรูปคะแนนดิบ

$b_1 b_2 \dots b_k$ = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนดิบ

$X_1 X_2 \dots X_k$ = คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

a หมายถึงค่าคงที่

12. สร้างสมการพยากรณ์ความหวังในชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์ ในรูปคะแนน

มาตรฐาน

$$Z = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + \dots + B_k Z_k$$

Z = คะแนนความหวังในชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$B_1 B_2 \dots B_k$ = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนมาตรฐาน

$Z_1 Z_2 \dots Z_k$ = คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

ภาคผนวก ค

ตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/10544



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

17 ตุลาคม 2538

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการวชิรพยาบาล
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางสาวบุญทิวา โทษิเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโท บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลการสนับสนุนทางสังคมกับความหวังในชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์ที่มารับคำปรึกษาในคลินิกรับปรึกษาสุขภาพ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พ.ศ.ค.หญิง พวงเพ็ญ ชูณหปราณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับผู้ป่วยซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ที่มารับคำปรึกษาที่คลินิกรับปรึกษาสุขภาพและคลินิกปรึกษาสุขภาพสุตินรีเวชกรรมของวชิรพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาวบุญทิวา โทษิเจริญ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ลินตี กงสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ที่ ทม 0309/10539



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

16 ตุลาคม 2538

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางสาวบุญทิวา โหสีเจริญ นิสิตชั้นปริญญาโท บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลการสนับสนุนทางสังคมกับความหวังในชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์ที่มารับคำปรึกษาในคลินิก ปรึกษาสุขภาพ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พ.ต.ต.หญิง พวงเพ็ญ ชูณหปราณ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับผู้ป่วยซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ที่มารับคำปรึกษาในวชิรพยาบาล โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสินและโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ในสังกัดของสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางสาวบุญทิวา โหสีเจริญ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สันติ กุสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ใบพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

ภายหลังจากที่ผู้วิจัยแนะนำตนเอง และประเมินแล้วว่าผู้ป่วยมีความเข้าใจในภาษาไทย (ประเมินจากผู้ป่วย) จะกล่าวกับผู้ป่วยดังนี้

"ขณะนี้ดิฉันกำลังศึกษาเกี่ยวกับความหวัง และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคเอดส์ ดิฉันจะขอสัมภาษณ์ เพื่อนำข้อมูลไปวิเคราะห์อันจะนำไปชนมาสู่ทางการพยาบาล การแพทย์ สังคมและตัวผู้ป่วยโรคเอดส์เองอีกด้วย ข้อมูลที่ได้นี้จะปกปิดเป็นความลับจะไม่ทราบว่าคุณป่วยเป็นใคร เพราะในแบบสัมภาษณ์จะไม่มีชื่อของคุณ ดิฉันขอความร่วมมือจากคุณในการให้ข้อมูลตามความเป็นจริงโปรดตอบคำถามโดยตรงไปตรงมาที่เป็นข้อเท็จจริงเกี่ยวกับตัวคุณและความรู้สึกของคุณ โดยคุณมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธในการให้ข้อมูลแก่ดิฉันก็ได้ โดยการตอบรับหรือปฏิเสธของคุณจะไม่มีผลใด ๆ ต่อการดูแลรักษาที่คุณได้รับ"

สำหรับผู้ป่วยที่ตอบรับผู้วิจัยจะทำการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ รวมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามได้ในขณะสัมภาษณ์และกล่าวต่อดังนี้ "ในช่วงนี้ดิฉันคงได้พบคุณบ้าง ถ้าคุณต้องการจะพูดคุยกับดิฉันในเรื่องใด ดิฉันยินดีและมีเวลาให้คุณเสมอ.....ขอบคุณค่ะ....."

บุญทิวา โหธิเจริญ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างและเขียนเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับท่าน

1. อายุ(เต็ม).....ปี
2. เพศ () ชาย
() หญิง
3. สถานภาพสมรส () โสด
() แต่งงานคู่อยู่ด้วยกัน
() แต่งงานคู่อยู่ที่อื่น เช่นไปทำงานที่จังหวัดอื่น ไปทำงานต่างประเทศ
() หม้าย, หย่า, แยก
4. การศึกษาขั้นสูงสุด () ไม่ได้เรียนหนังสือ
() ประถมศึกษาชั้นปีที่...
() มัธยมศึกษาชั้นปีที่....
() ป.ว.ช
() ป.ว.ส/ป.ว.ท
() ปริญญาตรี
() สูงกว่าปริญญาตรี
5. การประกอบอาชีพ () ประกอบอาชีพ
() ไม่ได้ประกอบอาชีพ
6. อาชีพ () รับราชการ
() รัฐวิสาหกิจ
() เอกชน
 - 6.1 () วิชาชีพ(วิศวกร สถาปนิก พยาบาล แพทย์ ฯลฯ)
() ค้าขาย
() เกษตรกร
() รับจ้าง(กรรมกร รับจ้างทั่วไป)
() บริการ(โรงแรม การท่องเที่ยว การกีฬา ฯลฯ)

- 6.2 สถานภาพการทำงาน
- () เจ้าของกิจการมีลูกจ้างน้อยกว่า 10 คน
 - () เจ้าของกิจการมีลูกจ้างตั้งแต่ 10 คนขึ้นไป
 - () ธุรกิจส่วนตัว/เป็นเจ้าของกิจการไม่มีลูกจ้าง
 - () ลูกจ้างเอกชน/ลูกจ้างรัฐบาล/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 - () ลูกจ้างทั่วไป
 - () ทำงานในครอบครัวไม่ได้รับค่าจ้างแต่กินอยู่กับครอบครัว
7. รายได้ของท่านโดยเฉลี่ยต่อเดือน
- () ไม่มีรายได้
 - () น้อยกว่า 750 บาท
 - () 750-1,500 บาท
 - () 1,501-2,500 บาท
 - () 2,501-5,000 บาท
 - () 5,001-10,000 บาท
 - () 10,001-20,000 บาท
 - () มากกว่า 20,000 บาท
- 7.1 รายได้ของครอบครัวโดยเฉลี่ยต่อเดือน
- () ไม่มีรายได้
 - () น้อยกว่า 750 บาท
 - () 750-1,500 บาท
 - () 1,501-2,500 บาท
 - () 2,501-5,000 บาท
 - () 5,001-10,000 บาท
 - () 10,001-20,000 บาท
 - () มากกว่า 20,000 บาท
8. ระยะเวลาที่ทราบผลว่าติดเชื้อเอชไอวี.....ปี.....เดือน.....วัน

9. ผู้ที่ทราบว่าท่านติดเชื้อเอดส์
- () ตัวท่านเพียงคนเดียว
 - () คู่สมรสหรือญาติสนิทเพียงคนเดียว
 - () คู่สมรส และ/หรือญาติสนิทเป็นบางคน
 - () คู่สมรส ญาติ และบุคคลในครอบครัว
 - () คู่สมรส ญาติ บุคคลในครอบครัวและในที่ทำงาน
10. ขณะนี้สุขภาพของท่าน
- () แข็งแรง
 - () ป่วยบางครั้ง
 - () ป่วยบ่อย
 - () ป่วยเป็นประจำ
11. ภาวะที่ต้องรับผิดชอบ
- () ไม่มี
 - () คู่สมรส และ/หรือ บุตร
 - () ญาติ และ บุคคลในครอบครัว
 - () คู่สมรส บุตร และ ญาติ หรือ บุคคลในครอบครัว

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความหวังในชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เห็นด้วย 1
ความหวังด้านอารมณ์					
1. ฉันสบายใจขึ้นเมื่อมองสถานการณ์ในทางดี.....					
2. ฉันวิตกกังวลกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น.....					
3. ฉันรู้สึกว่าคุณค่าชีวิตฉันยังมีค่า.....					
4. ฉันมักรู้สึกเศร้า สลด หดหู่ เมื่ออยู่คนเดียว.....					
5. ฉันรู้สึกว่าชีวิตนี้ยังมีหวัง.....					
6. ฉันรู้สึกโดดเดี่ยว อ้างว้าง.....					
7. ฉันกลัวกับสิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคต.....					
8. ฉันปรารถนาที่จะมีชีวิตอยู่ยืนยาว.....					
9. ฉันรู้สึกโกรธตนเองและบุคคลอื่นในบางครั้ง.....					
10. ฉันมีพลังที่จะต่อสู้กับชีวิตต่อไป.....					

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เห็นด้วย 1
ความหวังด้านความคิด					
11. ฉันวางแผนสำหรับอนาคตไว้ล่วงหน้า.....					
12. ฉันติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับโรคเอดส์จากการอ่าน.....					
13. ฉันติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับโรคเอดส์จากการฟังวิทยุ.....					
14. ฉันติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับโรคเอดส์จากการดูรายการโทรทัศน์.....					
15. ฉันมักสนทนากับผู้มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์.....					
16. ฉันตั้งใจจะปฏิบัติตนเพื่อให้อายุยืนยาวและใจดีขึ้น.....					
17. ฉันนำข้อมูลข่าวสารที่ได้รับมาใช้ให้เกิดประโยชน์ในการดูแลตนเอง.....					
18. ฉันขาดความรู้และข้อมูลในการดูแลสุขภาพตนเอง.....					
19. ฉันยอมรับว่าความปรารถนาในอนาคตอาจเป็นไปไม่ได้หรือเป็นไปไม่ได้.....					
20. ฉันคิดว่าฉันสามารถแก้ไขปัญหาต่างๆให้ผ่านพ้นไปได้จากการใช้ประสบการณ์เดิม.....					

ข้อความ	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็น ประจำ	มาก	ปาน กลาง	น้อย	ไม่เคย ปฏิบัติ
	5	4	3	2	1
ความหวังด้านพฤติกรรม					
21. ฉันเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมอยู่เสมอ.....					
22. ฉันรับประทานวิตามินและยาตามแผนการรักษา.....					
23. ฉันออกกำลังกายสม่ำเสมอ.....					
24. ฉันได้อยู่ในที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์เป็นประจำทุกสัปดาห์.....					
25. ฉันมีเวลานอนหลับอย่างน้อยวันละ 6-8 ชั่วโมง.....					
26. ฉันมีการขับถ่ายเป็นปกติอยู่เสมอ.....					
27. ฉันสามารถควบคุมน้ำหนักตัวเองให้คงที่อยู่ใน มาตรฐานเสมอ.....					
28. ฉันมีเพศสัมพันธ์กับคู่สมรสเท่านั้น.....					
29. ฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์.....					
30. ฉันสูบบุหรี่เป็นประจำ.....					
31. ฉันดื่มสุราเป็นประจำ.....					
32. ฉันดูแลสิ่งปนเปื้อนที่ออกจากร่างกาย เช่น จาก แผล อวัยวะสืบพันธุ์ รวมทั้งเสื้อผ้าอย่างถูกต้อง.....					
33. ฉันมาพบแพทย์สม่ำเสมอทุกครั้งที่แพทย์นัด หรือมี อาการผิดปกติ.....					
34. ฉันได้มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลรักษา.....					
35. ฉันสวดมนต์ภาวนาเพื่อขอสิ่งที่ต้องการ.....					

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เห็นด้วย 1
ความหวังด้านความผูกพัน					
36. ฉันมีความสนิทสนมคุ้นเคยกับผู้ใกล้ชิดหรือสัตว์เลี้ยงที่ฉันรัก.....					
37. ฉันมีความไว้วางใจผู้อื่น.....					
38. ฉันมีความเชื่อมั่นในหลักศาสนา.....					
39. ฉันมีคนที่ฉันรักและมีคนที่รักฉัน.....					
40. ฉันมีความเชื่อและศรัทธาส่งศักดิ์สิทธิ์ว่าจะช่วยให้ฉันสมหวังได้.....					
41. ฉันจะมีชีวิตอยู่ต่อไปเพื่อคนที่ฉันรัก.....					
42. ฉันมีสัตว์เลี้ยงที่ฉันรัก.....					
43. ฉันผูกพันกับธรรมชาติเช่น ต้นไม้ ป่า เขา.....					
44. ฉันได้รับความช่วยเหลือจากครอบครัวเป็นอย่างดี.....					
45. ฉันได้รับความช่วยเหลือจากเพื่อน ๆ อย่างดี.....					
ความหวังด้านเวลา					
46. ฉันเผชิญปัญหาต่างๆที่ผ่านมานในอดีตได้เป็นอย่างดี.....					
47. ฉันเคยประสบความสำเร็จในอดีต.....					
48. ฉันสามารถแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบันได้ด้วยตนเอง.....					
49. ฉันหวังว่าฉันจะผ่านพ้นปัญหาต่างๆที่เผชิญอยู่ได้.....					
50. ฉันเชื่อว่าในอนาคตฉันจะสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้ด้วยตนเอง.....					

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่เห็นด้วย
	5	4	3	2	1
51. ฉันมีแผนสำหรับชีวิตในระยะ 3-6 เดือนข้างหน้า.....					
52. ฉันหวังว่าในอนาคตจะมีการค้นหายารักษาโรคนี้อี้ได้.....					
53. ฉันหวังว่าฉันจะสามารถเผชิญปัญหาที่กำลังจะเกิดขึ้นกับฉันได้.....					
54. ฉันหวังว่าในอนาคตชีวิตฉันจะ ได้พบกับความสุข.....					
55. ฉันจะอดทนรอคอยความหวังอย่างไม่ท้อแท้.....					
ความหวังด้านสภาพการดำเนินชีวิต					
56. ฉันมีร่างกายที่แข็งแรง เป็นปกติ.....					
57. ฉันสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ.....					
58. ฉันสามารถทำงานที่เคยทำได้ตามปกติ.....					
59. ฉันช่วยเหลือตนเองได้เป็นอย่างดี.....					
60. ฉันมีรายได้เพียงพอกับการใช้จ่าย.....					
61. ฉันสามารถทำประโยชน์ให้แก่ผู้อื่นได้.....					
62. ฉันมีเวลาพักผ่อนหย่อนใจอยู่เสมอ.....					
63. ฉันสามารถทำหน้าที่เป็นบิดา มารดา บุตร หรือ บทบาทอื่นๆ ภายในครอบครัวได้เป็นอย่างดี.....					
64. ฉันสามารถดำเนินชีวิตต่อไปได้แม้ว่าจะได้รับ ความทุกข์ ความเจ็บปวด.....					
65. ฉันมีทรัพย์สินสมบัติส่วนตัวที่ฉันต้องดูแลรักษา.....					

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคเอดส์

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เห็นด้วย 1
การสนับสนุนทางด้านอารมณ์					
1. ฉันมีผู้ใกล้ชิดที่สนิทสนม สามารถไว้วางใจ และพูดถึงปัญหาส่วนตัวได้.....					
2. ผู้ใกล้ชิดได้ให้ความรักแก่ฉันอย่างจริงใจ.....					
3. เมื่อฉันมีเรื่องไม่สบายใจผู้ใกล้ชิดได้ให้ความเห็นอกเห็นใจและเข้าใจปัญหาของฉัน.....					
4. ผู้ใกล้ชิดแสดงความห่วงใยต่อฉันทั้งสุขภาพกาย และสุขภาพจิต.....					
5. แพทย์และพยาบาลแสดงความเป็นห่วงฉันโดยถามถึงความทุกข์ สุขของฉัน.....					
6. ผู้ใกล้ชิดได้ให้โอกาสฉันในการแสดงความรู้สึก.....					
7. เมื่อฉันต้องการระบายความรู้สึก ฉันสามารถหาเพื่อนหรือผู้ร่วมสนทนาเพื่อรับฟังฉันได้.....					
8. ผู้ใกล้ชิดได้ให้คำแนะนำ หรือวิธีฝึกให้ฉันได้ผ่อนคลายจากความเครียด เช่นการพักผ่อนหย่อนใจ การทำจิตใจให้สบาย การอ่านหนังสือธรรมะ.....					
การสนับสนุนทางการได้รับการยอมรับ					
9. ฉันยังคงได้รับการยอมรับจากเพื่อนฝูงในที่ทำงาน.....					
10. ฉันมักไปเยี่ยมเพื่อนฝูงและญาติมิตรตามปกติ.....					

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่เห็นด้วย 1
11. ฉันได้มีโอกาสแสดงความคิด ความรู้สึก ข้อเสนอแนะ โดยผู้ใกล้ชิดสนใจและตั้งใจรับฟัง.....					
12. เมื่อให้คำแนะนำหรือแนวทางในการแก้ปัญหา ต่าง ๆ อย่างถูกต้องเหมาะสม ฉันจะได้รับ การปกป้องจากผู้ใกล้ชิด.....					
13. ฉันและผู้ใกล้ชิดยังคงทำกิจกรรมต่างๆร่วมกัน เหมือนปกติ.....					
14. ฉันมีโอกาสช่วยเหลือบุคคลที่มีปัญหาในชีวิตประจำวัน.....					
การสนับสนุนทางด้านวัตถุ					
15. ถ้าฉันมีปัญหาด้านการเงินฉันสามารถขอความ ช่วยเหลือจากผู้ใกล้ชิดได้.....					
16. ผู้ใกล้ชิดพร้อมที่จะช่วยเหลือเมื่อฉันขาดแคลน สิ่งของ เครื่องใช้ เสื้อผ้า หรืออาหาร.....					
17. ผู้ใกล้ชิดได้ช่วยแบ่งเบาภาระงานของฉัน.....					
18. ผู้ใกล้ชิดพร้อมที่จะพาฉันมาโรงพยาบาลเพื่อพบแพทย์.....					
19. มีผู้ช่วยเหลือฉันในการทำกิจวัตรประจำวัน ถ้าฉันไม่สามารถทำได้.....					
20. เมื่อฉันต้องเผชิญปัญหาในหน้าที่การงาน และ การรับผิดชอบงานต่าง ๆ ฉันมีผู้ใกล้ชิดพร้อม ที่จะช่วยเหลือฉัน.....					

ข้อความ	ระดับความเห็นด้วย				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่เห็นด้วย
	5	4	3	2	1
การสนับสนุนทางด้านข้อมูลข่าวสาร					
21. ผู้ใกล้ชิดเคยจัดหาหนังสือ เอกสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ให้ฉันอ่าน.....					
22. แพทย์และพยาบาลได้ให้คำแนะนำในเรื่องสุขภาพ ที่เป็นประโยชน์ต่อฉัน.....					
23. ผู้ใกล้ชิดได้ให้คำแนะนำเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยในเรื่องงานและสุขภาพ.....					
24. ผู้ใกล้ชิดได้เตือนให้ฉันสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นกับสุขภาพของฉัน.....					
25. ผู้ใกล้ชิดได้กระตุ้นให้ฉันไปพบแพทย์ตามนัด.....					

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้วิจัย



นางสาวบุญทิวา โทษิเจริญ เกิดเมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2510 ที่อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี สำเร็จการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) จากวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ เมื่อ พ.ศ.2531 เข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2537 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง อาจารย์ 1 ระดับ 5 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย