

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
Buriram Rajabhat University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
Buriram Rajabhat University

ภาคผนวก ก

**แบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์อัตโนมัติ
และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อน**

เลขที่

--	--	--

แบบสัมภาษณ์คุณภาพชีวิต ของผู้ป่วยโรคเรื้อน

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ต้องการทราบข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และความรู้สึก ความ
คิดเห็นของท่านมากที่สุด ซึ่งแต่ละท่านอาจมีความรู้สึกที่แตกต่างกันได้ จึงไม่มีคำตอบที่ถูก
หรือผิด คำตอบที่ได้จากท่านนี้จะนำไปใช้ในการปรับปรุงบริการสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อนให้ดียิ่ง
ขึ้น และจะสรุปออกมาเป็นส่วนรวม ขอรับรองว่าจะไม่มีผลกระทบต่อท่านแต่อย่างใด แบบ
สอบถามมีทั้งหมด 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และส่วนที่ 2 แบบวัด
อัตรามโนทัศน์ ส่วนที่ 3 แบบวัดคุณภาพชีวิต

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ผู้ป่วยโรคเรื้อนตอบคำถาม

1. ปัจจุบันท่านพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่ ตำบล อำเภอ
- จังหวัด
2. เพศ ชาย หญิง
3. อายุ ปี
4. สถานภาพสมรส
 โสด คู่ หย่า ม่าย
5. ท่านจบการศึกษาชั้นสูงสุดระดับใด
 ไม่ได้เรียน ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช ปวส ปริญญาตรีขึ้นไป
 อื่นๆ
6. อาชีพ เกษตรกรรม รับจ้าง รับราชการ ค้าขาย อื่นๆ
7. จำนวนสมาชิกภายในครอบครัว.....คน
8. ลักษณะครอบครัว ครอบครัวเดี่ยว ครอบครัวขยาย

9. ข้อมูลเกี่ยวกับโรคเรื้อน

9.1 ชนิดของโรคเรื้อน เชื้อน้อย เชื้อมาก

9.2 ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มรักษาโรคเรื้อนจนถึงปัจจุบันปี เดือน

9.3 มีภาวะแทรกซ้อน ไม่มี โรคเห่อ เส้นประสาทอักเสบ
 โรคเห่อและเส้นประสาทอักเสบ อื่น ๆ

9.5 ระดับความพิการ 0 1 2

หมายเหตุ พิกัดระดับ 0 หมายถึง ตาปกติ สายตาไม่มัว มีรูปร่างปกติและฝ่ามือ
 ไม่ชา เท้ารูปร่างปกติ และฝ่าเท้าไม่ชา

พิกัดระดับ 1 หมายถึง กระจกตาชา สายตามัวไม่มาก มีรูปร่างปกติ
 และฝ่ามือชา เท้ารูปร่างปกติ และฝ่าเท้าชา

พิกัดระดับ 2 ตาหลับไม่สนิท ม่านตาอักเสบ กระจกตาเป็นฝ้าขุ่น
 สายตามัวมาก มีรูปร่างผิดปกติ นิ้วงอ ข้อติดแข็ง
 กระดูกหดสั้น มีแผล ข้อมือตก เท้ารูปร่างผิดปกติ นิ้วงอ
 ข้อติดแข็ง กระดูกหดสั้น มีแผล เต้าน้ำคอก

ส่วนที่ 2 แบบวัดอัตมโนทัศน์ของผู้ป่วยโรคเรื้อน

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตอบคำถาม

เกณฑ์การตอบจะถือเกณฑ์ดังนี้

หมายเลข 1 หมายถึง ไม่จริงเลย คือ ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของผู้ป่วยโรคเรื้อน
(0%)

หมายเลข 2 หมายถึง เป็นจริงบ้างเล็กน้อย คือข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ป่วย
โรคเรื้อนบ้าง เพียง 1 ใน 4 (25%)

หมายเลข 3 หมายถึง เป็นจริงเพียงครึ่งหนึ่ง คือ ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ป่วย
โรคเรื้อน เพียง 1 ใน 2 (50%)

หมายเลข 4 หมายถึง เป็นจริงส่วนมาก คือข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ป่วยโรคเรื้อน
3 ใน 4 (75%)

หมายเลข 5 หมายถึง เป็นจริงมากที่สุด คือ ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้ป่วยโรคเรื้อน
มากที่สุด (100%)

ตัวอย่าง	ไม่เป็น จริงเลย (1)	เป็นจริง เล็กน้อย (2)	เป็นจริง ครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริง ส่วนมาก (4)	เป็นจริง มากที่สุด (5)
ข้อ 0 ท่านเป็นคนสวย			✓		

ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่เป็นจริงเลย (1)	เป็นจริงเล็กน้อย (2)	เป็นจริงครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริงส่วนมาก (4)	เป็นจริงมากที่สุด (5)
อึดทนโศกเศร้าโดยใช้ตนเองเป็นเกณฑ์					
<u>ด้านความเป็นเอกลักษณ์</u>					
1.ด้านจิตใจ					
1.1 ปกติฉันเป็นคนใจดี สุขุม					
1.2 ฉันมีความสุขในชีวิต					
1.3 ฉันมองโลกในแง่ดี					
1.4 ฉันเป็นคนเจ้าอารมณ์					
1.5 ฉันเป็นคนชอบชอบให้ อภัยในความผิดพลาด ของผู้อื่น					
1.6 ฉันยอมรับสภาพ เจ็บป่วยของฉันไม่ได้					
1.7 ฉันเป็นคนขี้อึด					
1.8 ฉันเป็นคนที่กังวลใจอยู่ เสมอ					
1.9 ฉันไม่มีกำลังใจในการมี ชีวิตอยู่					
2.ด้านร่างกาย					
2.1 ฉันไม่ชอบความสะอาด					
1.2 ฉันสนใจดูแลสุขภาพ ตนเอง					
2.3 สุขภาพฉันดีทีเดียว					
2.4 ฉันสามารถใช้อวัยวะ ทุกส่วนของร่างกายได้ ตามปกติ					

ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่เป็นจริงเลย (1)	เป็นจริงเล็กน้อย (2)	เป็นจริงครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริงส่วนมาก (4)	เป็นจริงมากที่สุด (5)
3. ด้านสังคม					
3.1 ฉันชอบสังสรรค์กับเพื่อนฝูง					
3.2 โรคภัยไข้เจ็บไม่เป็นอุปสรรคต่อการพบปะเพื่อนฝูง หรือคบค้าสมาคมกับผู้อื่น					
3.3 ฉันมักอยู่ตามลำพังในบ้าน					
3.4 ฉันยังทำหน้าที่ในครอบครัวตามปกติเหมือนเดิม					
3.5 ฉันยังประกอบอาชีพได้ดีเหมือนเมื่อก่อน					
<u>อัตมโนทัศน์ด้านความพึงพอใจในตนเอง</u>					
1. ฉันเป็นคนดีคนหนึ่ง ในสายตาของฉัน					
2. ชีวิตของฉันมีคุณค่าต่อตัวฉันเอง					
3. ฉันรู้สึกว่าเป็นคนไร้ค่า					
4. ฉันมีชีวิตอยู่ไปวัน ๆ ไม่มีสาระแก่นสาร					
5. ถึงแม้ว่าฉันจะป่วยแต่ฉันก็คิดว่าชีวิตฉันมีคุณค่า					
6. การไปขอความช่วยเหลือทำให้ฉัน					

ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่เป็นจริงเลย (1)	เป็นจริงเล็กน้อย (2)	เป็นจริงครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริงส่วนมาก (4)	เป็นจริงมากที่สุด (5)
7.ฉันรู้สึกวุ่นวายกว่าหน้าตาของฉัน น่าเกลียดน่าชัง					
8.การป่วยทำให้ฉันช่วยเหลือตัวเองไม่ได้					
9.ถึงจะป่วยแต่ฉันก็พอใจกับสภาพตนเอง					
10.การป่วยทำให้มีปัญหาทางด้านกิจกรรมทางเพศ					
<u>อึดมโนทัศน์ด้านพฤติกรรม</u>					
1.ถึงฉันจะป่วยแต่ก็อยากทำประโยชน์ให้กับสังคม					
2.ฉันพยายามทำสิ่งที่ดีเพราะความดีคงจะช่วยให้ฉันสุขสบายได้					
3.ฉันกินอาหารครบ 5 หมู่					
4.ฉันดื่มน้ำชา กาแฟ					
5.ฉันดื่มเครื่องดื่มอัลกอฮอล์					
6.ฉันมีความกังวลใจเสมอๆเกี่ยวกับการป่วยของฉัน					
7.ฉันสามารถจัดการกับความกังวลใจของฉันได้					
8.ถึงแม้ว่าร่างกายบางส่วนของฉันจะพิการ แต่ฉันก็สามารถช่วยเหลือตัวเองได้					
9.ถึงแม้ฉันจะป่วยแต่ฉันก็ยังยึดมั่นในความซื่อสัตย์ จริงใจ					

ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่เป็น จริงเลย (1)	เป็นจริง เล็กน้อย (2)	เป็นจริง ครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริง ส่วนมาก (4)	เป็นจริง มากที่สุด (5)
10. ฉันมีความรับผิดชอบต่อ ครอบครัว และมีวินัยใน ตัวเอง					
11. ฉันออกกำลังกายเป็น ประจำ อดทนในทัศนคติโดยใช้ผู้อื่น เป็นเกณฑ์ <u>ด้านร่างกาย</u> 1.รูปร่างของตนเองน่า เกลียดน่ากลัว					
2. ถึงจะป่วยแต่ฉันก็รู้สึกไม่ แตกต่างจากเพื่อนในตำแหน่ง ร่างกาย					
3. การป่วยของฉันทำให้ฉัน มีอุปสรรคในการแสดง ออกทางเพศ					
4. การป่วยของฉันทำให้สุข ภาพของฉันแย่กว่าคนใน วัยเดียวกัน					
5. การป่วยของฉันทำให้ฉัน ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตร ประจำวันได้เช่นคนอื่น					
6. ฉันไม่สามารถทำงานหรือ ทำกิจกรรมอย่างอื่น เหมือนคนอื่น					
<u>ด้านศีลธรรมจรรยา</u> 1. ถึงฉันจะป่วยฉันก็ยังไม่ไป					

ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่เป็นจริงเลย (1)	เป็นจริงเล็กน้อย (2)	เป็นจริงครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริงส่วนมาก (4)	เป็นจริงมากที่สุด (5)
2.ฉันให้ความเคารพนับถือคนที่ทำความดี และเกลียดคนที่ทำความชั่ว					
3.ฉันพอใจที่จะปฏิบัติตามคำสอนของศาสนาเพราะศาสนาสอนให้คนทำความดี					
4.พระเจ้าไม่ยุติธรรมเลยที่ทำให้ฉันป่วยคนเดียว					
5.โลกหน้าใครว่ามีจริง ดังนั้นจะมีวาทะดีไปทำไม					
6.คนโง่เท่านั้นที่บริจาคนานเสียสละเอื้อเฟื้อแก่คนอื่น					
7.เมื่อมีเงินต้องเก็บเงินเอาไว้ไม่ควรนำไปบริจาคใคร					
8.ถ้าฉันมีเวลาฉันสวดมนต์ไหว้พระเป็นประจำ					
ด้านส่วนตัว					
1.ถึงฉันจะป่วยฉันก็ยังรู้สึกตัวเองยังมีค่าเมื่อเปรียบเทียบกับคนอื่น					
2.ถึงฉันจะป่วยแต่บุคลิกของฉันก็ดีไม่แพ้คนอื่น					
3.การป่วยของฉันทำให้ฉันขาดความมั่นใจในการดำเนินชีวิต					
4.การป่วยของฉันทำให้ฉันหมดหวังเมื่อเปรียบเทียบกับ					

ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่เป็นจริงเลย (1)	เป็นจริงเล็กน้อย (2)	เป็นจริงครึ่งหนึ่ง (3)	เป็นจริงส่วนมาก (4)	เป็นจริงมากที่สุด (5)
ด้านครอบครัว					
1.ถึงฉันจะป่วยฉันก็ยังรู้สึกมีคุณค่าต่อครอบครัว					
2.เมื่อฉันป่วยฉันรู้สึกว่าครอบครัวทำตัวห่างเหินจากฉัน					
3.ถึงฉันจะมีร่างกายเปลี่ยนแปลงไปแต่คนในครอบครัวก็มิได้รังเกียจ					
4.ฉันรู้สึกกังวลใจกับท่าทีของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อฉัน					
5.ครอบครัวของฉันสามัคคีปรองดองกันเป็นอย่างดี					
ด้านสังคม					
1.ถึงฉันจะป่วยฉันก็มีความมั่นใจในการเข้าสังคมไม่แพ้คนอื่น					
2.ถึงหน้าตาจะผิดแปลกไปบ้างก็ไม่มีผลต่อการพบปะเพื่อนฝูง					
3.ฉันยังมีเพื่อนไปมาหาสู่เหมือนก่อน					
4.ฉันขาดความมั่นใจในการสร้างมิตรภาพกับคนอื่น					
5.เมื่อฉันป่วยฉันมักเก็บตัวอยู่แต่ในบ้าน					

ส่วนที่ 3 แบบวัดคุณภาพชีวิต

ข้อคำถามต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งของท่าน ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ให้ท่านสำรวจตัวท่านเอง และประเมินเหตุการณ์หรือความรู้สึกของท่าน แล้วทำเครื่องหมายในช่องคำตอบที่เหมาะสม และเป็นจริงกับตัวท่านมากที่สุด

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	หมวด
1. ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านในตอนนี้เพียงใด						□
2. การเจ็บปวดตามร่างกาย เช่น ปวดหัว ปวดท้อง ปวดตามตัว ทำให้ท่านไม่สามารถทำในสิ่งที่ต้องการมากนักเพียงใด						□
3. ท่านมีกำลังเพียงพอที่จะทำสิ่งต่าง ๆ ในแต่ละวันไหม(ทั้งเรื่องงานหรือการดำเนินชีวิตประจำวัน)						□
4. ท่านพอใจกับการนอนหลับของท่านมากน้อยเพียงใด						□
5. ท่านรู้สึกพึงพอใจในชีวิต(เช่น มีความสุข, ความสงบ, มีความหวัง) มากน้อยเพียงใด						□
6. ท่านมีสมาธิในการทำงานต่าง ๆ ดีเพียงใด						□
7. ท่านรู้สึกพอใจในตนเองมากน้อยแค่ไหน						□
8. ท่านยอมรับรูปร่างหน้าตาของตัวเองได้ไหม						□
9. ท่านมีความรู้สึกไม่ดี เช่น รู้สึกเหงา เศร้า หลง สิ้นหวัง วิตก						□

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	หมวด
10. ท่านรู้สึกพอใจมากน้อยแค่ไหน ที่สามารถทำอะไรๆ ผ่านไปได้ในแต่ละวัน						<input type="checkbox"/>
11. ท่านจำเป็นต้องไปรับการรักษาพยาบาลมากน้อยเพียงใด เพื่อที่จะทำงานหรือมีชีวิตอยู่ไปได้ในแต่ละวัน						<input type="checkbox"/>
12. ท่านพอใจกับความสามารถในการทำงานได้อย่างที่เคยทำมากน้อยเพียงใด						<input type="checkbox"/>
13. ท่านพอใจต่อการผูกมิตรหรือเข้ากับคนอื่น อย่างที่ผ่านมากแค่ไหน						<input type="checkbox"/>
14. ท่านพอใจกับความช่วยเหลือที่เคยได้รับจากเพื่อนๆ แค่นั้น						<input type="checkbox"/>
15. ท่านรู้สึกว่าชีวิตมีความมั่นคงปลอดภัยดีไหมในแต่ละวัน						<input type="checkbox"/>
16. ท่านพอใจกับสภาพบ้านเรือนที่อยู่ตอนนี้มากน้อยเพียงใด						<input type="checkbox"/>
17. ท่านมีเงินพอใช้จ่ายตามความจำเป็นมากน้อยเพียงใด						<input type="checkbox"/>
18. ท่านพอใจที่สามารถไปใช้บริการสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเพียงใด						<input type="checkbox"/>
19. ท่านได้รู้เรื่องราวข่าวสารที่จำเป็นในชีวิตแต่ละวันมากน้อยเพียงใด						<input type="checkbox"/>
20. ท่านมีโอกาสได้พักผ่อนคลาย						<input type="checkbox"/>

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	หมวด
21. สภาพแวดล้อมดีต่อสุขภาพ ของท่านมากน้อยเพียงใด						<input type="checkbox"/>
22. ท่านพอใจกับการเดินทางไป ไหนมาไหนของท่าน (หมายถึง ถึงการคมนาคม) มากน้อย เพียงใด						<input type="checkbox"/>
23. ท่านรู้สึกว่าคุณีชีวิตท่านมีความ หมายมากน้อยแค่ไหน						<input type="checkbox"/>
24. ท่านสามารถไปไหนมาไหน ด้วยตนเองได้ดีเพียงใด						<input type="checkbox"/>
25. ท่านพอใจในชีวิตทางเพศของ ท่านแค่ไหน? (ชีวิตทางเพศ หมายถึง เมื่อเกิด ความรู้สึกทางเพศขึ้นแล้ว ท่านมี วิธีจัดการทำให้ผ่อนคลายลงได้ รวมไปถึงการช่วยตัวเองหรือการมี เพศสัมพันธ์)						
26. ท่านคิดว่าท่านมีคุณภาพชีวิต (ชีวิตความเป็นอยู่) อยู่ใน ระดับใด						