

ภาคผนวก

คำชี้แจง

เรียน ผู้ตอบแบบสอบถาม

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาวลลิตรา สุจิตวัฒน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพผู้ป่วยพิเศษ
 ทง 1 โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขาวิชาวิทยาการชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ กลุ่มวิทยาศาสตร์ชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ
 มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตฯ ทำโครงการวิจัยเรื่อง คุณภาพชีวิตของพยาบาลวิชาชีพสาขาอายุรศาสตร์
 ในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย เพื่อศึกษาคุณภาพชีวิต
 ของพยาบาลวิชาชีพสาขาอายุรศาสตร์ในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ และเพื่อศึกษา
 ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของพยาบาลวิชาชีพในสาขาอายุรศาสตร์ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์
 เฉลิมพระเกียรติ

จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามส่วนบุคคล 20 ข้อ และเครื่องชี้วัดคุณภาพชีวิต
 ขององค์การอนามัยโลกชุดย่อ ฉบับภาษาไทย 26 ข้อ โดยให้ข้อมูลตามความเป็นจริง

ผู้วิจัยจะเก็บรักษาข้อมูลในแบบสอบถามเป็นความลับ โดยจะนำเสนอข้อมูลการวิจัยเป็น
 ภาพรวมเท่านั้น

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้าขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่สละเวลาร่วมตอบ
 แบบสอบถามในการวิจัยครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวลลิตรา สุจิตวัฒน์)

...../...../.....

แบบสอบถาม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Characteristic)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () หน้าคำตอบที่ถูกต้องตามความเป็นจริง

1. เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง
2. อายุ.....ปี.....เดือน
3. ระดับการศึกษา
 - () 1. ปริญญาตรี () 2. ปริญญาโท
4. สถานภาพสมรส
 - () 1. โสด () 2. สมรส
 - () 3. หย่าร้าง/หม้าย () 4. แยกกันอยู่
5. จำนวนบุตร.....คน
6. ท่านมีโรคประจำตัว หรือไม่
 - () 1. ไม่มีโรคประจำตัว () 2. มี คือโรค.....
- ต้องรับประทานยาอะไรบ้าง.....
7. ท่านนอนหลับวันละกี่.....ชั่วโมง
8. ท่านเคยใช้ยานอนหลับ หรือไม่
 - () 1. ไม่เคย () 2. เคย รับประทานยานอนหลับ สัปดาห์ละ.....เม็ด
9. ท่านเคยสูบบุหรี่ ยาสูบ หรือไม่
 - () 1. ไม่เคย () 2. เคยสูบ สูบวันละ.....มวน ปัจจุบันเลิกมาแล้ว.....ปี
10. ท่านดื่มสุรา เบียร์ เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ บ้างหรือไม่
 - () 1. ไม่ดื่ม () 2. ดื่ม น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ดื่มครั้งละประมาณ.....แก้ว
 - () 3. ดื่ม 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ ดื่มครั้งละประมาณ.....แก้ว
 - () 4. ดื่มมากกว่า 2 ครั้งต่อสัปดาห์ ดื่มครั้งละประมาณ.....แก้ว
 - () 5. เคยดื่ม แต่เลิกมาเป็นเวลา.....ปี

11. ท่านเคยดื่มสิ่งต่าง ๆ เหล่านี้หรือไม่ เพื่อไม่ให้ท่านง่วงนอน ขณะปฏิบัติงาน
- () 1. กาแฟ ดื่มประมาณวันละ.....แก้ว
 - () 2. เครื่องดื่มชูกำลัง เช่น กระทิงแดง เอ็ม 150 เป็นต้น ดื่มประมาณวันละ.....ขวด
 - () 3. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 - () 4. ไม่เคยดื่ม
12. ท่านออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ หรือไม่
- () 1. ไม่เคยออกกำลังกาย
 - () 2. ออกกำลังกาย น้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์
 - () 3. ออกกำลังกาย มากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์
 - () 4. ออกกำลังกายทุกวัน
13. รายได้โดยเฉลี่ยต่อเดือน (รวมทั้งงานประจำและงานพิเศษ)
- () 1. ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 20,000 บาท
 - () 2. 20,001-30,000 บาท
 - () 3. 30,001-40,000 บาท
 - () 4. 40,001 เป็นต้นไป
14. ท่านปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติเป็นเวลากี่.....ปี
15. ท่านปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติแผนกใด
- () 1. หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ
 - () 2. หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงสามัญ
 - () 3. หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายพิเศษ
 - () 4. หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงพิเศษ
 - () 5. หอผู้ป่วยพิเศษยูทง 1
 - () 6. หอผู้ป่วยพิเศษยูทง 2
 - () 7. หอผู้ป่วยธนาคารทหารไทย1(Stroke Unit)
 - () 8. หอผู้ป่วยธนาคารทหารไทย2
 - () 9. หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม (ICU MED)
 - () 10. หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ (CCU)
16. ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งใดในหอผู้ป่วย
- () 1. หัวหน้างาน
 - () 2. ผู้ปฏิบัติงาน
17. ถ้าท่านทำงานเป็นกะ ท่านปฏิบัติงานประมาณกี่ครั้งต่อเดือน (กรุณาตอบเป็นจำนวนเต็ม) หากท่านทำงานเฉพาะกะเช้า ให้ข้ามข้อนี้ไป
- () 1. กะเช้า.....ครั้งต่อเดือน
 - () 2. กะบ่าย..... ครั้งต่อเดือน
 - () 3. กะดึก..... ครั้งต่อเดือน

18. ถ้าผู้ปฏิบัติงานขึ้นเวรเป็นกะ ใน 1 เดือนที่ผ่านมา มีการลงเวรคิกแล้ว ไปรับงานหรือปฏิบัติงานอื่น ๆ ต่ออีกหรือไม่

() 1. ไม่มี

() 2. มี คื่องานอะไร.....จำนวน.....ครั้งต่อเดือน

19. ใน 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีปัญหาในหน่วยงานบ้างหรือไม่

() 1. ไม่มีปัญหา

() 2. มีปัญหาในเรื่อง (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () หัวหน้างาน () ผู้ร่วมงาน

() เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงาน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

20. ในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้ลาป่วยหรือลาหยุดงานเนื่องจากมีปัญหาสุขภาพหรือไม่

() 1. ไม่มี

() 2. เคย ลาพักหรือหยุดงาน.....วัน

เครื่องชี้วัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลกชุดย่อ ฉบับภาษาไทย

(WHOQOL - BREF – THAI)

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งของท่าน ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ให้ท่านสำรวจตัวท่านเองและประเมินเหตุการณ์หรือความรู้สึกของท่าน แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบที่เหมาะสมและเป็นจริงกับตัวท่านมากที่สุด โดยคำตอบมี 5 ตัวเลือก คือ

- | | | |
|-----------|---------|---|
| ไม่เคย | หมายถึง | ท่านไม่มีความรู้สึกเช่นนั้นเลย รู้สึกไม่พอใจมาก หรือรู้สึกแย่มาก |
| เล็กน้อย | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นนานๆครั้ง รู้สึกเช่นนั้นเล็กน้อย รู้สึกไม่พอใจ หรือรู้สึกแย่ |
| ปานกลาง | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นปานกลาง รู้สึกพอใจระดับกลาง ๆ หรือรู้สึกแยระดับกลาง ๆ |
| มาก | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นบ่อย ๆ รู้สึกพอใจ หรือรู้สึกดี |
| มากที่สุด | หมายถึง | ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นเสมอ รู้สึกเช่นนั้นมากที่สุด หรือรู้สึกดีว่าสมบูรณ์ รู้สึกพอใจมาก รู้สึกดีมาก |

ข้อที่	ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เคย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	ท่านพอใจกับสุขภาพของท่าน ในตอนนี้เพียงใด					
2	การเจ็บปวดตามร่างกาย เช่น ปวดหัว ปวดท้อง ปวดตามตัว ทำให้ท่านไม่ สามารถทำในสิ่งที่ต้องการมากนัก เพียงใด					
3	ท่านมีกำลังเพียงพอที่จะทำสิ่งต่างๆใน แต่ละวันไหม (ทั้งเรื่องงานหรือการ ดำเนินชีวิตประจำวัน)					
4	ท่านพอใจกับการนอนหลับของท่าน มากนักเพียงใด					
5	ท่านรู้สึกพึงพอใจในชีวิต (เช่น มี ความสุข ความสงบ มีความหวัง) มาก น้อยเพียงใด					
6	ท่านมีสมาธิในการทำงานต่าง ๆ ดี เพียงใด					
7	ท่านรู้สึกพึงพอใจในตนเองมากนักแค่ไหน					
8	ท่านยอมรับรูปร่างหน้าตาของตัวเองได้ ไหม					
9	ท่านมีความรู้สึกไม่ดี เช่น รู้สึกหงา เศร้า หดหู่ สิ้นหวัง วิตกกังวล บ่อยแค่ไหน					
10	ท่านรู้สึกพอใจมากนักแค่ไหนที่ สามารถทำอะไร ๆ ผ่านไปได้ในแต่ละ วัน					

ข้อที่	ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เคย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
11	ท่านจำเป็นต้องไปรับการรักษาพยาบาลอย่างน้อยเพียงใดเพื่อที่จะทำงานหรือมีชีวิตอยู่ไปได้ในแต่ละวัน					
12	ท่านพอใจกับความสามารถในการทำงานได้อย่างที่เคยทำมาอย่างน้อยเพียงใด					
13	ท่านพอใจต่อการผูกมิตรหรือเข้ากับคนอื่น อย่างที่ผ่านมามีใคร					
14	ท่านพอใจกับการช่วยเหลือที่เคยได้รับจากเพื่อน ๆ ใด					
15	ท่านรู้สึกว่ามีชีวิตที่มีความมั่นคงปลอดภัยดีไหมในแต่ละวัน					
16	ท่านพอใจกับสภาพบ้านเรือนที่อยู่ตอนนี้หรือไม่เพียงใด					
17	ท่านมีเงินพอใช้จ่ายตามความจำเป็นหรือไม่เพียงใด					
18	ท่านพอใจที่จะสามารถไปใช้บริการสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเพียงใด					
19	ท่านได้รู้เรื่องราวข่าวสารที่จำเป็นในชีวิตในแต่ละวันหรือไม่เพียงใด					
20	ท่านมีโอกาสได้พักผ่อนคลายเครียดหรือไม่เพียงใด					
21	สภาพแวดล้อมดีต่อสุขภาพของท่านหรือไม่เพียงใด					
22	ท่านพอใจกับการเดินทางไปที่ไหนมาไหนของท่าน (หมายถึงการคมนาคม) หรือไม่เพียงใด					

ข้อที่	ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
23	ท่านรู้สึกว่าคุณชีวิตมีความหมายมากน้อยแค่ไหน					
24	ท่านสามารถไปไหนมาไหนด้วยตนเองได้ดีเพียงใด					
25	ท่านพอใจในชีวิตทางเพศของท่านแค่ไหน (ชีวิตทางเพศ หมายถึง เมื่อเกิดความรู้สึกทางเพศขึ้นแล้วท่านมีวิธีการทำให้ผ่อนคลายลงได้ รวมถึงการช่วยตัวเองหรือการมีเพศสัมพันธ์)					
26	ท่านคิดว่าท่านมีคุณภาพชีวิต (ชีวิตความเป็นอยู่) อยู่ในระดับใด					