

## รายการอ้างอิง

- 1.โรคมะเร็ง [ออนไลน์]. 2547 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2547]. แหล่งที่มา : URL :  
www.thailabonline.com/section7.htm
- 2.สถิติสาธารณสุข สาเหตุการตายอันดับ1 ปี2546 โรคมะเร็งทุกชนิด [ออนไลน์]. 2547 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2547]. แหล่งที่มา : URL : http://www.203.157.19.191/4\_death.pdf
- 3.ภาวินี สุวรรณกุล. อุบัติการณ์โรคมะเร็ง : มะเร็ง มหันตภัยเกิดได้ทุกวัย. ใน : วิไลพร โพธิสุวรรณ บรรณาธิการ.ตำราประกอบการประชุมวิชาการเฉลิมพระเกียรติฯ ครั้งที่4. กรุงเทพมหานคร ; 2545 : 9.
- 4.ขจรศักดิ์ มีมงคลกุลดิลก. ความสัมพันธ์ของเชื้อไวรัสตับอักเสบบี กับโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ,2544.
- 5.จตุรรัตน์ สุทธิโสภณ. การศึกษาปัจจัยเสริมการเกิดภาวะเม็ดโลหิตขาวต่ำรุนแรงในผู้ป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ได้รับยาเคมีบำบัด วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ,2540.
6. Chadarat Somthong. A Study of symptom management, symptom evaluation and management outcome in Non-Hodgkin's Lymphoma Patients receiving Chemotherapy [ The degree of Master of Nursing Science]. Bangkok : Mahidol University ; 2002.
- 7.จิรายุ เอื้อวรากุล. Hematologic Malignancies : มะเร็ง มหันตภัยเกิดได้ทุกวัย. ใน : วิไลพร โพธิสุวรรณ บรรณาธิการ. ตำราประกอบการประชุมวิชาการเฉลิมพระเกียรติฯ ครั้งที่4. กรุงเทพมหานคร ; 2545 : 192.
- 8.ธานินทร์ อินทรกำธรชัย. ระบาดวิทยา. ใน : ธานินทร์ อินทรกำธรชัย บรรณาธิการ. มะเร็งต่อมน้ำเหลือง ชนิดนอน-ฮอดกิน. พิมพ์ครั้งที่1. กรุงเทพมหานคร ; 2546 : 1 – 10.
- 9.อรนุช ประดับทอง. ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของอาการการจัดการอาการคลื่นไส้อาเจียนกับภาวะการทำหน้าที่ในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
10. รวีวรรณ คำเงิน. ภาวะซึมเศร้าในเด็กโรคมะเร็ง วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ; 2545.
11. Berard R.M.F., Boermeester F, Viljoen G. Depressive disorders in an out-patient Oncology setting : prevalence, assessment and management. [online]. [cited 2003 Dec16] Available from : URL :

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=search&DB=PubMed>

12. ชมรมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย. ความวิตกกังวล [ออนไลน์]. 2546 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2546]. แหล่งที่มา : URL : [www.torn.or.th/cnpg/cnpg1.htm](http://www.torn.or.th/cnpg/cnpg1.htm)
13. ทิภาพร อังคกุล. การเปรียบเทียบระหว่างวิธีการรักษาทางจิตเวชมาตรฐานกับการฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อเนื้อร่วมกับวิธีการรักษาทางจิตเวชมาตรฐานในผู้ป่วยโรควิตกกังวล วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2543.
14. ธนา นิลชัยโกวิทย์, มาโนช หล่อตระกูล และ อุมภรณ์ ไพศาลสุทธิเดช. การพัฒนาแบบสอบถาม Hospital Anxiety and Depression Scale ฉบับภาษาไทย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2539; 41(1) :18-30.
15. ดวงใจ กสานติกุล. โรคอารมณ์แปรปรวน. ใน : เกษม ดันติผลลาชีวะ บรรณาธิการ. ตำราจิตเวชศาสตร์ สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย เล่ม1. พิมพ์ครั้งที่2. กรุงเทพมหานคร ; 2536 : 348 – 51.
16. ความรู้เรื่องโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง [ออนไลน์]. 2546 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2546]. เข้าถึงได้จาก : URL : [www.bangkokhealth.com/heart\\_htdoc/heart\\_health\\_detail.asp?Number=5212](http://www.bangkokhealth.com/heart_htdoc/heart_health_detail.asp?Number=5212)
17. อาคม เขียวศิลป์. หลักการรักษาโรคมะเร็งโดยฉายาเคมีบำบัดเป็นการรักษาเสริม. ใน : สุมิตรา ทองประเสริฐ และ สิริกุล นภาพันท์ บรรณาธิการ. โรคมะเร็ง : แนวทางการรักษา. เชียงใหม่ : ธนบรรณการพิมพ์ ; 2545 : 261.
18. ความรู้เรื่องมะเร็ง[ออนไลน์]. 2547 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2547]. แหล่งที่มา : URL : [http://www.elib-online.com/doctors/cancer\\_sign1.html](http://www.elib-online.com/doctors/cancer_sign1.html)
19. ความรู้เรื่องมะเร็งต่อมน้ำเหลือง[ออนไลน์]. 2547 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2547]. แหล่งที่มา : URL : <http://www.thaiparents.com/lymph.html>
20. โรคมะเร็ง [ออนไลน์]. 2547 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2547]. แหล่งที่มา : URL : [http://www.namjai.com/info\\_4html](http://www.namjai.com/info_4html)
21. ญัฐชนก ภักดีปัญญาศักดิ์. คู่มือการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด.โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย : 1 – 14.
22. Kaplan HI, Sadock BJ, Grebb JA. Synopsis of psychiatry. 8<sup>th</sup> ed. Baltimore: Williams and Wilkins, 1994: 581- 2.
23. มาโนช หล่อตระกูล และปราโมชสุคนิษฐ์. การวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยวิตกกังวล. คลินิก 2541 ; 14 : 17 - 23.

24. รวิวรรณ นิเวตพันธุ์. Anxiety disorder. ใน : บุรณี กาญจนถวัลย์ , นันทิกา ทวิชาชาติ , บรรณาธิการ. พฤติกรรมมนุษย์และความผิดปกติทางจิต. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ; 2545. 84 – 7.
25. ดารุวรรณ โรจนสุพจน์. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มต่อภาวะวิตกกังวล-ซึมเศร้า ของนักศึกษาสถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขตอุเทนถวาย วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2544.
26. ฉัตรแก้ว สุทธิพิทักษ์. ผลการฝึกการผ่อนคลายต่อความวิตกกังวลในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2535.
27. ณัฐนาฏ สระอุบล. ผลการใช้เทคนิคการผ่อนคลายกล้ามเนื้อต่อระดับความวิตกกังวลในผู้ต้องขังทหารเกณฑ์ที่ติดเชื้อ เอช ไอ วี ในเรือนจำมณฑลทหารบกที่ 11 วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล , 2540.
28. สมภพ เรืองตระกูล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เรือนแก้ว : 169–71.
29. จูติรัตน์ สิริพทุไธวรรณ. ภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยนอกเด็กโรคธาลัสซีเมียของโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2544.
30. Beck AT. Depression : Clinical, experimental and theoretical aspect.. New York : Happer Row ; 1967.
31. Priest R. Anxiety and Depression : A Practical guide to recovery. Publishing Pte ; 1983 : 54.
32. สุกัญญา เลิศกุลชล : การศึกษาภาวะซึมเศร้าในการดำเนินโรคของผู้ป่วยถอนพิษยา ยาแอมเฟตามีน วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ; 2544.
33. อลิสา วัชรสินธุ์. ภาวะซึมเศร้า. ใน : วันเพ็ญ บุญประกอบ, อัมพล สุอำพัน, นางพางา ลี้มสุวรรณ, บรรณาธิการ. จิตเวชเด็กสำหรับกุมารแพทย์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2538 : 225 – 32.
34. อุมภาพร ตรังคสมบัติ, ดุสิต ลิขนะพิชิตกุล. การหย่าร้างของบิดามารดาและภาวะซึมเศร้าในเด็ก. วารสารกุมารเวชศาสตร์ 2535; 31 : 112 - 21.
35. ดวงใจ กสานติกุล. โรคอารมณ์แปรปรวน. ใน : บุรณี กาญจนถวัลย์ , นันทิกา ทวิชาชาติ , บรรณาธิการ. พฤติกรรมมนุษย์และความผิดปกติทางจิต. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ; 2545.
36. Kaplan HI, Sadock BJ, Comprehensive text book of psychiatry 5<sup>th</sup> ed Baltimore : William & Wilkins, 1989.

37. Collins M. Communication in health care : The human communication in the life cycle. 2ed.St.Louis : Mosby Company , 1983.
38. Katz IR. On the inseparability of mental and physical health in age persons lessons from depression and medical comorbidity. American Journal Geriatric Psychiatry 1996 ; 4, 1-6.
39. McDougall GI, Blixen CE, Suen L. The process and outcome of life review psychotherapy with depressed homebound older adult. Nursing reacher 1997 ; 46 : 277-83.
40. Irwin M, Daniels M, Bloon ET, Smith TL, Weiner H. Life event, depressive symptoms and immune function. American Journal Psychiatry 1987 ;114 (4) : 437-41.
41. Neese JB. Depression in the general hospital. Nursing clinics of North America 1991 ; 26 (3) :613-22.
42. Conwell Y, Caine ED, Olsen K. Suicide and cancer in late life. Hospital community 1990 ;41 :334-38.
43. Parik RM, Lipsey JR, Robinson RG, Price TR. The impact of poststroke depression on recovery in activities of daily over a 2 – year follow-up. Archives of nursing 1990 ; 47 : 785 – 9.
44. ดวงพร นิรัญรัตน์. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวโรเจอร์สต่อความสุขของเด็กในสถานกำพร้า วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
45. รัชนิบูล เศรษฐภูมิรินทร์, จินตนา ตั้งวรพงศ์ชัย. ความเครียดของนักศึกษาพยาบาลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 2540 ; 11 : 63 - 4.
46. สกาวรัตน์ พวงจันทร์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพื้นฐานผลกระทบต่อครอบครัว กับความสามารถในการดูแลบุตรที่เจ็บป่วยเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.
47. ธนวรรณ พยุงผล. ความทุกข์ของภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยนอกคลินิกประกันสังคม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ;2545.
48. Spiegel D. Cancer and depression. Br J Psychiatry Suppl. 1996 Jun ; (30) : 109-16.
49. ไพเราะ ยิ่งประดับ. ความทุกข์ของภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยอัมพฤกษ์ครึ่งซีกและความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยอัมพฤกษ์ครึ่งซีกที่มีภาวะซึมเศร้า วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
50. ชบาไพร ยะแสง. การติดตามการใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่โรงพยาบาลราชวิถี วิทยา

- นิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ;2548.
51. นิตยา โรจน์ทินกร. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกไม่แน่นอนนอนในความเจ็บป่วย และพฤติกรรมการปรับตัวในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับรังสีรักษา วิทยานิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ , 2536.
52. จันทรเพ็ญ กิติโสภาคกุล. ความต้องการมีส่วนร่วมและการได้มีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง ของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด วิทยานิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.
53. อรทัย สนใจยุทธ. ผลการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อความวิตกกังวล และพฤติกรรมดูแลตนเอง ในผู้ป่วยมะเร็งปอดที่ได้รับยาเคมีบำบัด วิทยานิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต. มหาวิทยาลัยมหิดล;2539.
54. ฉัตรศิริ เมฆวิวัฒน์วงศ์. ผลของการใช้เทคนิคการผ่อนคลาย การฝึกประสาทอัตโนมัติ และไบโอฟีดแบค ต่อความวิตกกังวลและอาการข้างเคียงของเคมีบำบัดในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว วิทยานิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต. มหาวิทยาลัยมหิดล ;2543.
55. จาง เมยเฟิน. รูปแบบการเผชิญความเครียดและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่กำลังได้รับการรักษาเคมีบำบัด วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ; 2540.
56. หวาง ยู่เจิง. การเผชิญความเครียดของสตรีจีนที่เป็นมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี วิทยานิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ; 2540.
57. Devlen J, Maguire P, Phillips P, Crowther D and Chamber H. Psychological problems associated with diagnosis and treatment of Lymphomas.I : Retrospective study. [online]. [cited 2003Dec15 ] Available from : URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=search&DB=PubMed>
58. Berard R.M.F., Boormeester F, Viljoen G. Depressive disorders in an out-patient Oncology setting : prevalence, assessment and management. [online]. [cited 2003 Dec16] Available from : URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=search&DB=PubMed>
59. พิเชษฐ อุดมรัตน์. โรคกังวลและซึมเศร้าผสมกัน. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 2543 ; 45 : 99 – 109.
60. นารี พิมพ์บำรุงธรรม. เจตคติต่อความตายกับภาวะซึมเศร้าของผู้ดูแลเด็กกำพร้าที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ในสถานสงเคราะห์จังหวัดเชียงใหม่ วิทยานิพนธ์ปริญญาamahบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534.

61. สมจิตร์ นครพานิช. เหตุการณ์ในชีวิตและการปรับตัวในระยะตั้งครรภ์ของหญิงที่มีและไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางสูติศาสตร์ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
62. สมถวิล ลินธุประสิทธิ์. เจตคติที่มีต่อภาวะหมดประจำเดือนและภาวะซึมเศร้าของสตรีวัยเปลี่ยนในโรงพยาบาลป่าโมก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
63. Loge JH, Abrahamsen AF, Ekeberg O, Hannisdal E, Kassa S. Psychological distress after cancer cure : a survey of 459 Hodgkin's disease survivors. *Br J Cancer* 1997 ; 76 ( 6 ) : 791 – 6.
64. มธุรดา นันทะแสง. ภาวะซึมเศร้าและภาวะวิตกกังวลในผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งเต้านมระยะที่ 2 ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ( กรณีศึกษานำร่อง ) งานวิจัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
65. Hosaka T, Aoki T, Ichikawa Y. Emotional states of patients with hematological malignancies : preliminary study. *Jon Cli Oncol*. 1994 Aug ; 24 ( 4 ) : 186 – 90.
66. Montazeri A, Jarvandi S, Haghghat S, Vahdani M, Sajadian A, Ebrahimi M. Anxiety and depression in breast cancer patients before and after participation in a cancer support group. *Patient Educ Couns*. 2001 Dec 1 ; 45 (3) : 195-8.
67. Stark D, Kiely M, Smith A, Velikova G, House A, Selby P. Anxiety Disorder in cancer patients : Their nature, Associations and Relation to Quality of life. *Journal of Clinical Oncology*. 2002 July ; 20 ( 14 ) : 3137 –48.
68. เตือนใจ ห่วงสายทอง . ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงต่อการลดความเครียดในขณะปฏิบัติงานของนักศึกษาชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
69. Skarstein J, Aass N, Fossa SD, Skovlund E, Dahl AA. Anxiety and depression in cancer patients : relation between the Hospital Anxiety and Depression Scale and The European Organization for Research and Treatment of Cancer Core Quality of life Questionnaire. *J Psychosom Res*. 2000 Jul ; 49 (1) : 27-34.
70. Martin A, Soler R, Picart P, Casanovas P. Anxiety and depression levels in medical inpatients and their relation to the severity of illness. *Med Clin ( Barc )*. 2003 Nov 29 ; 121 ( 19 ) : 757.

71. ผ่องฤดี ศรีมรกต, รุ่งนภา พาณิชรัตน์. แบบจำลองความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะความเจ็บป่วย ความวิตกกังวลแบบแฝง ความวิตกกังวลขณะเผชิญความซึมเศร้า ความรู้สึกว่าตนเอง มีคุณค่าและขวัญกำลังใจ ในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรังสีรักษา. วารสารวิจัยทางการแพทย์ 2540 ; 1 : 167-83.
72. Zebrack J, Lonnie K, John Whitton, Mertens C, Lorrie Odom, Roger Beerkow. Psychological outcomes in long-term survivors of childhood Leukemia, Hodgkin's disease and Non-hodgkin's Lymphoma : A report from the childhood cancer survivors study. Pediatrics 2002 July 110 ; 1 : 42-52.
73. วรณวิมล แก้วประดม. การปรับตัวของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกในระหว่างที่ได้รับการรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล , 2543.
74. Gil-Fernandez J, Ramos C, Tamayo T, Tomas F, Figuera A, Arranz R. Quality of life and psychological well-being in Spanish long-term survivors of Hodgkin's disease: results of a controlled pilot study. Ann Hematol. 2003 Jan ; 82(1):14-8.
75. Prieto JM, Blanch J, Atala J, Carreras E, Rovira M, Cirera E. Psychiatric morbidity and impact on hospital length of stay among hematologic cancer patients receiving stem-cell transplantation. J Clin Oncol. 2002 Apr 1; 20 ( 7 ) : 1907 – 17.
76. Montgomery C, Pocock M, Titley K, Lloyd K. Predicting psychological distress in patients with leukaemia and lymphoma [online]. [cited 2003 Dec 16] Available from : URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=search&DB=PubMed>
77. Gossop M , Grant M. Preventing and controlling drug abuse. Geneva : World Health Organization , 1990..
78. Anthenelli RM , Schuckit MA. Affective and anxiety disorders and alcohol and drug dependence : diagnosis and treatment. J Addict Dis 1993 ; 12 : 73-87.
79. กัญญิกา ชัยสวัสดิ์. ภาวะความสุขและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546.
80. Richardson JL, Zarnegar Z, Bisno B, Levine A. Psychosocial status at initiation of cancer treatment and survival. J Psychosom Res. 1990 ; 34 (2) : 189-201.
81. เบญจวรรณ ป้อมเสมาพิทักษ์. ปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับการปรับตัวด้านจิตสังคมของผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับรักษาในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ

ภาคผนวก



### ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

การวิจัยเรื่อง **ภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**

เรียน ท่านผู้ร่วมการวิจัยทุกท่าน

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญจากผู้วิจัยให้เข้าร่วมศึกษาในงานวิจัยเกี่ยวกับภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ก่อนที่ท่านจะตกลงเพื่อเข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผล และรายละเอียดของการศึกษาวิจัยครั้งนี้

งานวิจัยนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาภาวะวิตกกังวล ภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยเกี่ยวกับโรค ปัจจัยเกี่ยวกับครอบครัว เหตุการณ์ความเครียดในชีวิต และการสนับสนุนทางสังคม ที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อนำความรู้ที่ได้เป็นแนวทางในการส่งเสริม ให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองสามารถปรับตัวต่ออาการเจ็บป่วย ลดระดับความวิตกกังวลและความซึมเศร้าลง ตลอดจนช่วยฟื้นฟูสภาพจิตใจให้แก่ผู้ป่วย ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยมีกำลังใจที่จะรับการรักษาโรคต่อไป และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั้งด้านร่างกาย อารมณ์จิตใจ และสังคม อีกทั้งยังเป็นแนวทางแนะนำแพทย์ผู้รักษา บุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และญาติของผู้ป่วย ให้คำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะวิตกกังวล และภาวะซึมเศร้า ซึ่งจะเป็ข้อมูลที่มีประโยชน์สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยจะมีขั้นตอน ดังต่อไปนี้

ผู้วิจัยจะนำแบบสอบถามมาให้ท่าน ซึ่งประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามวัดอาการวิตกกังวล และอาการซึมเศร้า แบบสอบถามเหตุการณ์ความเครียดในชีวิต และแบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม สำหรับให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองตอบโดยใช้เวลาในการตอบประมาณ 30-45 นาที ซึ่งผู้เข้าร่วมการวิจัยจะเป็นผู้ตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง ในกรณีที่ท่านไม่สามารถอ่านหนังสือได้ ผู้วิจัยจะเป็นผู้อ่านแบบสอบถามให้ท่านฟังแล้วตอบคำถาม จากนั้นผู้วิจัยจะเป็นผู้ตอบคำถามลงในแบบสอบถามตามคำตอบของท่าน

ประการสำคัญที่ท่านควรทราบ คือ

การเข้าร่วมการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ไม่มีประโยชน์โดยตรงต่อท่าน แต่อาจมีประโยชน์สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองทั่วไป ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธเข้าร่วมการวิจัยโดยที่ท่านจะไม่ได้รับผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจะเป็นผู้เก็บข้อมูลของท่านไว้เป็นความลับและจะเปิดเผยเฉพาะผลสรุปของการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลของท่านต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำได้เฉพาะกรณีที่น่าจำเป็น ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

หากท่านมีปัญหา หรือข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ นางสาวภคจิรา รัชตะสังข์ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ตึกธนาคารกรุงเทพ ชั้นล่าง หรือ โทร. 02-256-4346 ซึ่งผู้วิจัยยินดีให้คำตอบท่านทุกประการ

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

นางสาวภคจิรา รัชตะสังข์  
 นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิต  
 ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ใบยินยอมให้ทำการวิจัยในมนุษย์

การวิจัยเรื่อง ภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วันที่ให้คำยินยอม วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2547

ก่อนที่ข้าพเจ้าจะลงนามในใบยินยอมในการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านคำชี้แจงจากผู้วิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย เพื่อศึกษาภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยเกี่ยวกับโรค ปัจจัยเกี่ยวกับครอบครัว เหตุการณ์ความเครียดในชีวิต และการสนับสนุนทางสังคม ที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อนำความรู้ที่ได้เป็นแนวทางในการส่งเสริม ให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองสามารถปรับตัวต่ออาการเจ็บป่วย ลดระดับความวิตกกังวลและความซึมเศร้าลง ตลอดจนช่วยฟื้นฟูสภาพจิตใจให้แก่ผู้ป่วย ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยมีกำลังใจที่จะรับการรักษาโรคต่อไป และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั้งด้านร่างกาย อารมณ์จิตใจ และสังคม และเป็นแนวทางแนะนำแพทย์ผู้รักษา บุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และญาติของผู้ป่วย ให้คำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะวิตกกังวล และภาวะซึมเศร้า ซึ่งจะ เป็นข้อมูลที่มีประโยชน์สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง วิธีการวิจัยจะทำการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการตอบแบบสอบถาม ข้อมูลที่ได้จะนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลของแต่ละบุคคลไว้เป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปของการสรุปผลรวมของการวิจัย

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆที่ข้าพเจ้าสงสัย ด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(.....)

ในกรณีที่ผู้ยินยอมยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะโดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงนาม.....ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะโดยชอบด้วยกฎหมาย

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(.....)

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง  หน้าคำตอบ และเติมข้อความลงในช่องว่างที่เว้นไว้ให้ตามความเป็นจริงที่เกี่ยวกับตัวท่าน (ตอบให้ครบทุกข้อ)

ลำดับที่..... รหัส .....

1. ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี
  2. เพศ  ชาย  หญิง
  3. ระดับการศึกษา  ไม่ได้เรียนหนังสือ  ประถมศึกษา  
 มัธยมศึกษา ปริญญาตรี  
 สูงกว่าปริญญาตรี  กำลังศึกษา ระบุ .....
  4. ท่านนับถือศาสนา .....
  5. สถานภาพสมรส  โสด  คู่  หม้าย  แยกกันอยู่  หย่า
  6. การประกอบอาชีพของท่าน  
 ก่อนการเจ็บป่วย  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  รับจ้าง  เกษตรกรรม  
 รับราชการ หรือ รัฐวิสาหกิจ  อื่นๆ ระบุ.....  
 หลังการเจ็บป่วย  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  เลิกประกอบอาชีพ  
 ประกอบอาชีพเดิม  เปลี่ยนอาชีพ ระบุ.....
  7. ท่านและครอบครัวมีรายได้ต่อเดือน  ต่ำกว่า 5,000 บาท  
 5,001 – 10,000 บาท  
 มากกว่า 10,000 บาท ขึ้นไป
- ความเพียงพอของรายได้ปัจจุบัน
- ไม่เพียงพอและมีหนี้สิน  เพียงพอ แต่ไม่เหลือเก็บ  เพียงพอ และมีเหลือเก็บ
8. จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกัน ..... คน
  9. ในครอบครัวของท่านมีสมาชิกที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งหรือไม่  
 ไม่มี  มี ระบุ .....
  10. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นหรือไม่  
 ไม่มี  มี ระบุ .....
  11. ระยะเวลาที่ท่านได้รับการรักษาโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ..... ปี ..... เดือน
  12. ท่านเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในด้วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง  
 ไม่เคย  เคย ..... ครั้ง
  13. ท่านได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด (รวมครั้งนี้ด้วย) จำนวน ..... ครั้ง
  14. ท่านคิดว่าความรุนแรงจากความเจ็บปวดด้วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองนี้ อยู่ในระดับ  
 ไม่เจ็บปวดเลย  
 เจ็บปวดเล็กน้อย แต่ทนได้โดยไม่ต้องใช้ยา และไม่รบกวนการดำเนินชีวิตประจำวัน  
 เจ็บปวด และต้องใช้ยาแก้ปวด แต่ไม่มีผลกระทบต่อการทำงาน  
 เจ็บปวดมาก และมีผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน
  15. จากการป่วยของท่านก่อนที่ท่านจะได้รับยาเคมีบำบัด มีอาการใดที่สำคัญมากที่สุดซึ่งรบกวนการดำเนินชีวิตประจำวันของท่าน

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> มีก้อนบริเวณคอ รักแร้ และขาหนีบ | <input type="checkbox"/> ปวดท้อง ท้องเสียเรื้อรัง                    |
| <input type="checkbox"/> มีไข้สูง                        | <input type="checkbox"/> มีแผลเรื้อรังที่กระพุ้งแก้ม โพรงจมูก รักแร้ |
| <input type="checkbox"/> มีก้อนที่เต้านม                 | <input type="checkbox"/> มีเลือดออกทางช่องคลอด                       |
| <input type="checkbox"/> เหนื่อย หอบ                     | <input type="checkbox"/> อ่อนเพลีย                                   |
| <input type="checkbox"/> เบื่ออาหาร                      | <input type="checkbox"/> น้ำหนักลด                                   |
| <input type="checkbox"/> กลืนลำบาก                       | <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ อาเจียน                            |
| <input type="checkbox"/> ผิวน้ำมีเม็ดสีน้ำตาลมาเกาะ      | <input type="checkbox"/> คันตามผิวน้ำ                                |
| <input type="checkbox"/> มีเลือดออกใต้ผิวน้ำ             | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                             |

16. หลังได้รับยาเคมีบำบัด มีอาการใดที่สำคัญมากที่สุดเกิดขึ้นกับท่าน

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ปากแห้ง                               | <input type="checkbox"/> เจ็บภายในช่องปาก              |
| <input type="checkbox"/> รับประทานอาหารรสชาติเปลี่ยนไป         | <input type="checkbox"/> เบื่ออาหาร                    |
| <input type="checkbox"/> คลื่นไส้                              | <input type="checkbox"/> อาเจียน                       |
| <input type="checkbox"/> ท้องเสีย(ถ่ายเหลวมากกว่า 3 ครั้ง/วัน) | <input type="checkbox"/> ท้องผูก                       |
| <input type="checkbox"/> เลือดออกผิดปกติ                       | <input type="checkbox"/> มีไข้                         |
| <input type="checkbox"/> ปัสสาวะแสบขัดหรือเป็นเลือด            | <input type="checkbox"/> ชาปลายมือปลายเท้า             |
| <input type="checkbox"/> ผม่วง                                 | <input type="checkbox"/> คันผิวน้ำ                     |
| <input type="checkbox"/> นอนไม่หลับ                            | <input type="checkbox"/> อ่อนเพลีย อ่อนล้าหรือไม่มีแรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                       |  |

17. ยาอื่นๆนอกเหนือจากที่แพทย์สั่งให้ ที่ท่านใช้อยู่

- ยานอนหลับ  ยาคลายเครียด  ยาแก้เศร้า  อื่นๆ ระบุ.....

18. ในระหว่างการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งต่อม้าน้ำเหลืองนี้ นอกจากการรักษาที่โรงพยาบาล ท่านได้รักษาด้วยวิธีการอื่นหรือไม่

- ไม่  ใช่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 ใช้น้ำมันสมุนไพร  รักษากับพระ  อื่นๆ ระบุ.....

### แบบบันทึกข้อมูลสำหรับผู้วิจัย

ลำดับที่..... รหัส.....

1. ระยะอาการของโรค  ระยะที่ 1  ระยะที่ 2  ระยะที่ 3  ระยะที่ 4

2. ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งต่อม้าน้ำเหลืองเมื่ออายุ..... ปี ..... เดือน

3. ยาที่ได้รับจากแพทย์.....

แบบสอบถามส่วนที่2 คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีจุดมุ่งหมายที่จะช่วยให้ผู้ดูแลรักษาท่าน เข้าใจอารมณ์ความรู้สึกของท่านในขณะที่เจ็บป่วยได้ดีขึ้น กรุณาอ่านข้อความแต่ละข้อ และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบที่ใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่าน ในช่อง 1 สี่ปาดานี้ที่ผ่านมา มากที่สุด และกรุณาตอบทุกข้อ

1. ฉันรู้สึกตึงเครียด	คะแนน
( ) เป็นส่วนใหญ่	3
( ) บ่อยครั้ง	2
( ) เป็นบางครั้ง	1
( ) ไม่เป็นเลย	0
2. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินใจกับสิ่งต่างๆ ที่ฉันเคยชอบได้	
( ) เหมือนเดิม	0
( ) ไม่มากเท่าแต่ก่อน	1
( ) มีเพียงเล็กน้อย	2
( ) เกือบไม่มีเลย	3
3. ฉันมีความรู้สึกกลัว คล้ายกับว่ากำลังจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้น	
( ) มี และค่อนข้างรุนแรงด้วย	3
( ) มี แต่ไม่มากนัก	2
( ) มีเพียงเล็กน้อย และไม่ทำให้กังวลใจ	1
( ) ไม่มีเลย	0
4. ฉันสามารถหัวเราะและมีอารมณ์ขันในเรื่องต่างๆได้	
( ) เหมือนเดิม	0
( ) ไม่มากนัก	1
( ) มีน้อย	2
( ) ไม่มีเลย	3

## 5. ฉันมีความคิดวิตกกังวล

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| ( ) เป็นส่วนใหญ่            | 3 |
| ( ) บ่อยครั้ง               | 2 |
| ( ) เป็นบางครั้ง แต่ไม่บ่อย | 1 |
| ( ) นานๆ ครั้ง              | 0 |

## 6. ฉันรู้สึกแจ่มใสเบิกบาน

- |                  |   |
|------------------|---|
| ( ) ไม่มีเลย     | 3 |
| ( ) ไม่บ่อยนัก   | 2 |
| ( ) เป็นบางครั้ง | 1 |
| ( ) เป็นส่วนใหญ่ | 0 |

## 7. ฉันสามารถทำตามสบาย และรู้สึกผ่อนคลาย

- |                  |   |
|------------------|---|
| ( ) ได้ดีมาก     | 0 |
| ( ) ได้โดยทั่วไป | 1 |
| ( ) ไม่บ่อยนัก   | 2 |
| ( ) ไม่ได้เลย    | 3 |

## 8. ฉันรู้สึกว่าตัวเองคิดอะไร ทำอะไร เชื่องช้าลงกว่าเดิม

- |                   |   |
|-------------------|---|
| ( ) เกือบตลอดเวลา | 3 |
| ( ) บ่อยมาก       | 2 |
| ( ) เป็นบางครั้ง  | 1 |
| ( ) ไม่เป็นเลย    | 0 |

## 9. ฉันรู้สึกไม่สบายใจ จนทำให้บ่นปวนในท้อง

- |                  |   |
|------------------|---|
| ( ) ไม่เป็นเลย   | 0 |
| ( ) เป็นบางครั้ง | 1 |
| ( ) ค่อนข้างบ่อย | 2 |
| ( ) บ่อยมาก      | 3 |

## 10. ฉันปล่อยเนื้อปล่อยตัว ไม่สนใจตนเอง

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| ( ) ใช่                    | 3 |
| ( ) ไม่ค่อยใส่ใจเท่าที่ควร | 2 |
| ( ) ใส่ใจน้อยกว่าแต่ก่อน   | 1 |

- ( ) ยังใส่ใจตนเองเหมือนเดิม 0
11. ฉันรู้สึกกระสับกระส่าย เหมือนกับจะอยู่นิ่งๆ ไม่ได้
- ( ) เป็นมากที่สุดทีเดียว 3
- ( ) ค่อนข้างมาก 2
- ( ) ไม่มากนัก 1
- ( ) ไม่เป็นเลย 0
12. ฉันมองสิ่งต่างๆในอนาคต ด้วยความเบิกบานใจ
- ( ) มากกว่าที่เคยเป็น 0
- ( ) ค่อนข้างน้อยกว่าที่เคยเป็น 1
- ( ) น้อยกว่าที่เคยเป็น 2
- ( ) เกือบจะไม่มีเลย 3
13. ฉันรู้สึกผวาหรือตกใจขึ้นมาอย่างกะทันหัน
- ( ) บ่อยมาก 3
- ( ) ค่อนข้างบ่อย 2
- ( ) ไม่บ่อยนัก 1
- ( ) ไม่มีเลย 0
14. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินไปกับการอ่านหนังสือ ฟังวิทยุ หรือดูโทรทัศน์ หรือกิจกรรมอื่นๆที่เคยเพลิดเพลินได้
- ( ) เป็นส่วนใหญ่ 0
- ( ) เป็นบางครั้ง 1
- ( ) ไม่บ่อยนัก 2
- ( ) น้อยมาก 3

แบบสอบถามส่วนที่3      แบบวัดเหตุการณ์ความเครียดในชีวิต

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้เป็นแบบสอบถามถึงเหตุการณ์ความเครียด ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ถ้ามีเหตุการณ์ดังกล่าวให้ท่านใส่เครื่องหมาย / ในช่อง"ใช่" ถ้าไม่มีเหตุการณ์ดังกล่าว ให้ท่านใส่เครื่องหมาย / ในช่อง "ไม่ใช่"

เหตุการณ์ในชีวิต	ใช่	ไม่ใช่
สุขภาพ		
1. ท่านเจ็บป่วยมากถึงขั้นต้องเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล		
2. ท่านเจ็บป่วยไม่ถึงขั้นต้องเข้าโรงพยาบาล แต่ต้องหยุดงานหรือหยุดทำกิจกรรมตามปกติ		
3. ท่านดื่มเหล้า กาแฟ หรือสูบบุหรี่เป็นประจำ		
4.....		

ติดต่อได้ที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แบบสอบถามส่วนที่4      แบบวัดการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง      ขอให้ท่านทำเครื่องหมายวงกลมรอบตัวเลขที่ท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด คำตอบนี้จะไม่มีการเปิดเผย เลขหมายเหล่านี้มีความหมายดังนี้

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 7 | เห็นด้วยมากที่สุด     |
| 6 | เห็นด้วย              |
| 5 | ค่อนข้างจะเห็นด้วย    |
| 4 | ไม่แน่ใจ              |
| 3 | ค่อนข้างจะไม่เห็นด้วย |
| 2 | ไม่เห็นด้วย           |
| 1 | ไม่เห็นด้วยมากที่สุด  |

- |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ฉันมีคนที่เมื่อได้อยู่ใกล้ชิดแล้วฉันรู้สึกปลอดภัย        | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. ฉันรู้สึกเป็นคนที่มีความสำคัญกับคนรอบข้าง                | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. คนอื่นมักจะบอกให้รู้ว่าฉันทำงานได้ดี (งานและการดูแลบ้าน) | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. ....   | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

ติดต่อได้ที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวภัคจิรา รัชตะสังข์ เกิดเมื่อวันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2518 ที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จากโรงเรียนสตรีมหาพฤฒาราม พ.ศ. 2533 จากนั้น พ.ศ. 2534 ได้เข้าศึกษาต่อจนจบระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย แผนกศิลป์ – เยอรมัน ที่โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา และสำเร็จการศึกษาปริญญาครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาประถมศึกษา ภาควิชาประถมศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2541 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2545