

ภาคผนวก ก

แบบสังเกตผู้ป่วยระยะสุดท้ายตามเกณฑ์ของ KPS score ที่มีค่าต่ำกว่า 50 คะแนน

ลำดับที่	อาการ	มี	ไม่มี
1.	Ambulation ต้องนั่งนอนอยู่บนเตียงไม่สามารถเดินได้		
2.	การดูแลตนเอง (Self-Care) ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ต้องมีผู้ให้ดูแลให้การช่วยเหลือมาก		
3.	การรับประทานอาหาร (Intake) รับประทานอาหารได้น้อยลง		
4.	ระดับความรู้สึก(LOC) สติปัญญาความทรงจำหรือระดับความรู้สึกปกติ หรือ สับสน		
5.	การทำกิจกรรม (Activity) ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆได้		
6.	อาการเด่นชัดของโรค (Evidence Disease) มีอาการของโรคลุกลามไปอย่างกว้างขวางเช่น มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในระยะที่ลุกลามไปยังสมอง (CNS Lymphoma) ตรวจพบการติดเชื้อ Cryptosporidiosis ตรวจพบการติดเชื้อ MAC โดยไม่ได้รับการรักษา มะเร็งของผิวหนัง (Kaposi's sarcoma) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา มีอาการทางสมองหรือมีสติสัมปชัญญะเสื่อมลงจากการตรวจพบการติดเชื้อ Toxoplasmosis		

หมายเหตุ ผู้ป่วยที่มีอาการ 4 ใน 6 ข้อถือเป็นผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย  
อาการในข้อ 3 และข้อ 4 จะมีหรือไม่มีก็ได้

## ภาคผนวก ข

### แบบสัมภาษณ์ความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความ หรือเติมข้อความลงในแต่ละข้อตามความเป็นจริง

ผู้ดูแลรายที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โรงพยาบาล.....

1. เพศ ..... (1) ชาย ..... (2) หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

.....(1) โสด .....(2) หย่าร้าง

.....(3) คู่ .....(4) แยกกันอยู่

.....(5) หม้าย

4. ศาสนา

.....(1) พุทธ .....(2) คริสต์

.....(3) อิสลาม .....(4) อื่นๆ

5. อาชีพ

..... (1) รับจ้าง .....(2) รัฐวิสาหกิจ

.....(3) เกษตรกรรวม .....(4) รับราชการ

.....(5) ค้าขาย .....(6) งานบ้าน

.....(7) อื่นๆระบุ

6. ระดับการศึกษา

.....(1) ไม่ได้เรียนหนังสือ .....(2) ปวส./อนุปริญญา

.....(3) ประถมศึกษา .....(4)ปริญญาตรี/สูงกว่า

.....(5) มัธยมศึกษา/ปวช. ....(6) อื่นๆระบุ.....

7. ภูมิลำเนา.....

8. รายได้เฉลี่ยของครอบครัว.....บาท/เดือน

9. ความเพียงพอของรายได้

.....(1) เหลือเก็บ                      .....(2) เพียงพอ                      .....(3) ไม่เพียงพอ

กรณีรายได้ไม่เพียงพอทำอย่างไร.....

ผู้ให้ความช่วยเหลือมีใครบ้าง.....

10. ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วย

.....(1) ผู้ดูแลเองทั้งหมด                      .....(2) มีคนช่วยเหลือคือ.....

11. สิทธิบัตรในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย

.....(1) เบิกได้                      .....(2) บัตรทอง

.....(3) จ่ายเงิน                      .....(4) ประกันสังคม

.....(5) อื่นๆระบุ.....

12. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

.....(1) บิดา                      .....(2) มารดา

.....(3) คู่สมรส                      .....(4) พี่/น้อง

.....(5) บุตร                      .....(6) อื่นๆระบุ.....

13. ระยะเวลาที่ท่านทราบว่าผู้ป่วยติดเชื้.....ปี/เดือน

14. ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วยรายนี้ที่บ้าน.....ปี.....เดือน

15. ความถี่ในการดูแลที่บ้าน

.....(1) ทุกวัน                      .....(2) วันเว้นวัน

.....(3) เสาร์-อาทิตย์                      .....(4) สัปดาห์ละวัน

.....(5) อื่นๆระบุ.....

16. ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วยรายนี้ที่โรงพยาบาล.....เดือน.....วัน

17. ความถี่ในการดูแลที่โรงพยาบาล

.....(1) ทุกวัน                      .....(2) วันเว้นวัน

.....(3) เสาร์-อาทิตย์                      .....(4) สัปดาห์ละวัน

.....(5) อื่นๆระบุ.....

18. ท่านเคยให้การดูแลผู้ป่วยที่ต้องเข้านอนพักรักษาในรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

.....(1) เคยให้การดูแล                      .....(2) ไม่เคยให้การดูแล

19. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสาร/ความรู้/อบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยเอดส์หรือไม่

.....(1) เคยได้รับ                      .....(2) ไม่เคยได้รับ

ส่วนที่2 ข้อมูลเกี่ยวกับความคาดหวังการดูแล

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์มีข้อความที่แสดงถึงความคาดหวังของท่านที่คาดว่าจะได้รับในการดูแล  
โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดโดย  
มีเกณฑ์ดังนี้

ความคาดหวังที่คาดว่าจะได้รับ หมายถึง ความมุ่งหวังของท่านที่คิดว่าน่าจะได้รับการให้  
การดูแลจากเจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขทุกระดับ เช่น แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย ตามข้อ  
คำถามดังกล่าวมาน้อยเพียงใดโดยแบ่งเป็น 4 ระดับคือ

ระดับ 3 หมายถึง ท่านมีความคาดหวังมาก

ระดับ 2 หมายถึง ท่านมีความคาดหวังปานกลาง

ระดับ 1 หมายถึง ท่านมีความคาดหวังน้อย

ระดับ 0 หมายถึง ท่านไม่มีความคาดหวัง

ส่วนที่3 การดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้

คำชี้แจง : แบบสอบถามมีข้อความที่แสดงถึงการดูแลแบบประคับประคองที่ท่านได้รับ โปรดอ่านข้อ  
ความต่อไปนี้แล้วทำเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดโดยมีเกณฑ์ดังนี้

การดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับ หมายถึง ความเป็นจริงที่ท่านได้รับจากการให้การดูแล  
ของเจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขทุกระดับ เช่น แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยโดยแบ่งเป็น 4  
ระดับเช่นกันคือ

ระดับ 3 หมายถึง ได้รับการดูแลมาก

ระดับ 1 หมายถึง ได้รับการดูแลน้อย

ระดับ 2 หมายถึง ได้รับการดูแลปานกลาง

ระดับ 0 หมายถึง ไม่ได้รับการดูแล



การดูแล	ระดับความคาดหวัง				ระดับการดูแลที่ได้รับ				หมายเหตุ
	มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	ไม่คาดหวัง (0)	มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	ไม่ได้ รับ (0)	
<b>ด้านสังคมเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม</b> 30. เจ้าหน้าที่อธิบายเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมกฎระเบียบของโรงพยาบาล และหออผู้ป่วยเมื่อเข้ามาใช้บริการ									
.									
.									
<b>ด้านจิตวิญญาณ</b> 53.เจ้าหน้าที่ช่วยให้ผู้ป่วยมีจิตใจที่สงบและเป็นสุข									
54...									
55...									

ส่วนที่ 4 คำถามปลายเปิดเกี่ยวกับความคาดหวัง/ความต้องการ และการดูแลอื่นๆที่ได้รับนอกเหนือจากแบบสัมภาษณ์

ความคาดหวังและความต้องการด้านอื่น ๆ มีอะไรบ้าง.....  
.....  
.....  
.....

การดูแลแบบประคับประคองในระยะสุดท้ายด้านอื่นๆเป็นอย่างไร.....

.....  
.....  
.....  
ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ

**ภาคผนวก ค**

**ใบยินยอมเข้าร่วมวิจัย**

สวัสดีค่ะดิฉัน นางสาว กัลยา แซ่ชิต เป็นนักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโท (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขณะนี้กำลังทำวิจัยเรื่อง “ความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย” จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ ข้อมูลที่ได้จะนำไปใช้ประโยชน์ในการวิจัยและใช้เป็นแนวทางในการให้การดูแลแก่ผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย และให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้ายให้สอดคล้องและตรงกับความต้องการที่แท้จริงของผู้ดูแล นอกจากนี้สามารถนำผลการวิจัยที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการให้การดูแลช่วยเหลือกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายโรคอื่นๆได้ด้วย ซึ่งการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ท่านสามารถยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่มีผลกระทบใดๆต่อการมาใช้บริการทั้งสิ้น ข้อมูลที่ได้จะเป็นความลับ ไม่มีการบิดเบือนข้อมูลให้ผิดไปจากข้อมูลที่ได้รับจริง ไม่มีการระบุชื่อ นามสกุล ที่อยู่ใดๆในผลการวิจัย และไม่ให้เกิดความเสียหายใดๆต่อท่านและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง พร้อมกันนี้ผู้วิจัยขอให้ท่านลงลายมือชื่อการตกลงเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ด้วย

- ( ) ยินดีเข้าร่วมการวิจัย
- ( ) ไม่ยินดีเข้าร่วมการวิจัย

ลงชื่อ.....  
(.....)

**ภาคผนวก ง**  
**การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย**

สวัสดิ์คือะดิฉนั้นนางสาว กัลยา แซ่ชิต เป็นนักศึกษาปริญญาโทสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ (ภาคพิเศษ) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขณะนี้กำลังทำการศึกษาวิจัยเรื่องความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย โดยข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้จะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการให้การดูแลให้กับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะสุดท้ายที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดซึ่งจะเป็นบุคคลสำคัญในการให้ข้อมูลครั้งนี้จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์โดยแสดงความคิดเห็นหรือความรู้สึกตามความเป็นจริงที่ท่านคาดหวังในการให้การดูแล และการให้การดูแลที่ผู้ป่วยและท่านได้รับเมื่อนำผู้ป่วยเข้ามาอนพักรักษาในโรงพยาบาลแห่งนี้จากผู้ให้บริการคือ แพทย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้จะไม่เกิดผลเสียต่อท่านและผู้ป่วยแต่อย่างใด ข้อมูลทั้งหมดของท่านและผู้ป่วยจะถือเป็นความลับ ข้อมูลที่ได้จะนำมาเสนอในภาพรวม ไม่มีการบันทึกชื่อ นามสกุล ที่อยู่ของผู้ป่วยและท่าน หากท่านไม่สะดวกในการให้ข้อมูลท่านสามารถยกเลิกการให้ข้อมูลในทุกขั้นตอนของการวิจัยได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลให้ผู้วิจัยทราบ และผู้วิจัยจะไม่เปิดเผยข้อมูลให้ผิดไปจากข้อมูลที่ได้รับจริง เมื่อท่านอนุญาตแล้วจึงให้ตอบแบบสัมภาษณ์ ในขณะที่ตอบแบบสัมภาษณ์หากเกิดเหตุการณ์ใดที่ก่อให้เกิดความไม่สบายใจแก่ท่าน ผู้วิจัยจะหยุดการสัมภาษณ์ พร้อมทั้งให้การช่วยเหลือ เช่น ปลอดภัย ให้กำลังใจโดยการสัมผัส เปิดโอกาสให้ระบายความรู้สึก ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์อีกเมื่อท่านมีความพร้อมโดยการสอบถามถึงความพร้อม หากท่านไม่พร้อมจะให้ข้อมูลต่อไป ผู้วิจัยจะยุติการสัมภาษณ์ในครั้งนั้น และถามถึงความสมัครใจเพื่อนัดหมายในการตอบแบบสัมภาษณ์ครั้งต่อไป ถ้าหากท่านต้องการยกเลิกการตอบแบบสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะขอขอบคุณ และจะให้ความช่วยเหลือแก่ท่านและผู้ป่วยด้วยความยินดีถ้าท่านต้องการ



ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือ

(นางสาว กัลยา แซ่ซิด)

นักศึกษานิเทศศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

### ภาคผนวก จ

## เปรียบเทียบข้อมูลรายข้อย่อยของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างแต่ละด้าน

ตาราง 14

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างด้านร่างกาย จำแนกเป็นรายข้อ

ด้านร่างกาย	ความคาดหวัง		การดูแลแบบประคับประคอง		p-value
	การดูแล		ที่ได้รับตามการรับรู้		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1.เจ้าหน้าที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างชำนาญ	2.28	.72	2.20	.65	.52
2.เจ้าหน้าที่ช่วยเหลือทำความสะอาดร่างกายให้ผู้ป่วย เช่นอาบน้ำเช็ดตัวรวมทั้งดูแลความสะอาดผิวให้แห้งไม่อับชื้นหรือมีแผล	1.52	.99	1.32	1.06	.29
3. เจ้าหน้าที่ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบาย เช่นจัดท่านอนที่เหมาะสม	1.80	.89	1.89	1.84	.75
4. เจ้าหน้าที่ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยลดความทุกข์ทรมานจากอาการของโรค เช่นให้ออกซิเจนให้ยาแก้ปวด ให้อาหารได้	2.64	.57	2.41	.61	.04
5. เจ้าหน้าที่ช่วยบรรเทาอาการเจ็บปวดให้ผู้ป่วยเช่นการนวด ประคบความเย็น หรือการสอนการหายใจเพื่อผ่อนคลาย	1.81	1.01	1.09	1.02	.00

6. เจ้าหน้าที่ให้อาหาร และน้ำอย่างเพียงพอ แก่ผู้ป่วย เพื่อบรรเทาอาการอ่อนเพลียเช่น การให้สารน้ำ การให้อาหารทางสายยาง	2.42	.71	2.22	.79	.09
7. เจ้าหน้าที่ให้การช่วยเหลือด้วยความ กระตือรือร้นและเต็มใจเมื่อ ผู้ป่วยมีอาการหนัก	2.64	.63	2.23	.79	.00
8. เจ้าหน้าที่ช่วยผลักดันดูแลผู้ป่วยเพื่อ ให้ท่านได้พักผ่อนบ้าง	1.48	1.10	1.14	1.01	.05

ตาราง 14

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบ ประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างด้านร่างกาย จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

ด้านร่างกาย	ความคาดหวังการดูแล		การดูแลแบบประคับประคอง ที่ได้รับตามการรับรู้		p-value
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
9. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างเสมอภาค และเท่าเทียมกับผู้ป่วยคนอื่นๆ	2.33	.76	2.16	.76	.15
10. เจ้าหน้าที่ได้จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้เพื่อ ป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วยที่เพียงพอให้กับ ท่านเช่น ถุงมือ น้ำยาฆ่าเชื้อ	1.92	1.06	1.05	1.10	.00
11. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำท่านเกี่ยวกับการ ปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ และการแพร่ กระจายเชื้อจากผู้ป่วย	2.30	.89	1.42	1.12	.00
12. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำท่านในการดูแลผู้ ป่วยเช่น การทำความสะอาดร่างกาย การทำ แผลอาหาร ที่ควรให้ผู้ป่วยรับประทานฯลฯ	2.44	.79	1.41	1.08	.00
13. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำท่านเกี่ยวกับการ เตรียมความพร้อมและการปฏิบัติเมื่อผู้ป่วย ใกล้เคียงชีวิต	2.20	1.03	1.11	1.17	.00
14. เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการส่ง ต่อผู้ป่วยไปยังสถานบริการอื่นหรือสถาน บริการใกล้บ้านเพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง	2.19	1.01	1.23	1.27	.00

## ตาราง 15

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบ  
 ประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างด้านจิตใจ จำแนกเป็นรายข้อ

ด้านจิตใจ	ความคาดหวัง		การดูแลแบบประคับประคอง		p-value
	การดูแล		ที่ได้รับตามการรับรู้		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1. เจ้าหน้าที่ดูแลอย่างใกล้ชิดให้ความสนใจและ แสดงความห่วงใยโดยการซักถามพูดคุยสม่ำเสมอ ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกว่าจะไม่ถูกทอดทิ้งหรือถูกปล่อยให้อ อยู่เดียวดาย	2.3	.88	1.66	.98	.00
2. เจ้าหน้าที่พูดคุยให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเพื่อลด ความวิตกกังวลความโศกเศร้า และความหวาด กลัวในด้านต่างๆ	2.17	.88	1.41	1.03	.00
3. เจ้าหน้าที่เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ระบายความ ทุกข์และแสดงออกถึงความโศกเศร้า โดยการอยู่ รับฟังให้เวลาผู้ป่วยพูดคุย	1.73	1.07	1.89	1.84	.53
4. เจ้าหน้าที่อนุญาตให้ผู้ป่วยได้ทำในสิ่งที่ต้องการ โดยการให้จัดการกับภาระต่างๆที่ผู้ป่วยมีอยู่ เช่น การฝากฝังบุคคลที่รัก การจัดการกับทรัพย์สินมรดก	1.52	1.05	1.84	1.21	.07
5. เจ้าหน้าที่ให้โอกาสครอบครัวหรือบุคคลอันเป็นที่รัก ของผู้ป่วยได้อยู่ดูแล ผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา	2.67	.67	2.73	.54	.37
6. เจ้าหน้าที่ดูแลสัมผัสผู้ป่วยด้วยความเต็มใจโดย ไม่แสดงท่าทีรังเกียจและไม่พูดตำหนิติเตียนผู้ป่วย	2.67	.59	2.20	.88	.00

7.เจ้าหน้าที่ไม่เปิดเผยเรื่องการติดเชื้อของผู้ป่วย ให้บุคคลอื่นทราบเว้นแต่เจ้าหน้าที่ในสายงานเพื่อ วัตถุประสงค์ที่จะช่วยเหลือ	2.66	.74	2.63	.70	.69
8.เจ้าหน้าที่ให้โอกาสท่านมีส่วนร่วมตัดสินใจใน การวางแผนการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย เช่น การใส่เครื่องช่วยหายใจ การจะช่วยเหลือผู้ป่วยต่อไปหรือไม่	2.19	1.11	1.98	1.02	.20

ตาราง 15

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบ  
ประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างด้านจิตใจ จำแนกเป็นรายข้อ (ต่อ)

ด้านจิตใจ	ความคาดหวัง		การดูแลแบบประคับประคอง		p-value
	การดูแล		ที่ได้รับตามการรับรู้		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
9.เจ้าหน้าที่ได้บอกถึงภาวะเจ็บป่วยและการ เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยให้ท่านทราบอยู่เป็นระยะๆ	2.45	.82	1.53	.93	.00
10.เจ้าหน้าที่ได้ตอบข้อซักถามเกี่ยวกับอาการเจ็บ ป่วยของผู้ป่วยอย่างชัดเจนโดยไม่ปิดบังแก่ท่าน	2.66	.60	2.06	.89	.00
11.เจ้าหน้าที่รับฟังและเปิดโอกาสให้ท่านระบาย ความทุกข์ในใจเพื่อลดความกังวล และความหวั่น หวาดที่มีต่อผู้ป่วย	1.98	1.08	1.19	1.08	.00
12.เจ้าหน้าที่อยู่เป็นเพื่อนคอยช่วยเหลือและให้ กำลังใจ ปลอบใจแก่ท่านเพื่อลดความวิตกกังวล และความเครียด	1.73	1.01	1.05	.97	.00
13.เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาแก่ท่านในปัญหาที่ท่าน ต้องการปรึกษาได้ตลอดเวลา	2.36	.86	1.63	1.05	.00
14.เจ้าหน้าที่สนใจอย่างสม่ำเสมอที่ทำให้ท่านเกิด ความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย	2.19	.87	1.78	.90	.00
15.เจ้าหน้าที่ร่วมมือด้วยความเต็มใจทุกครั้งเมื่อ ท่านขอความช่วยเหลือโดยไม่แสดงความรังเกียจ	2.56	.75	2.20	.82	.00

ตาราง 16

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและ การดูแลแบบ ประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างด้านสังคม เศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมจำแนก เป็น รายชื่อ

ด้านสังคม เศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม	ความคาดหวัง		การดูแลแบบประคับประคอง		p-value
	การดูแล		ที่ได้รับตามการรับรู้		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1.เจ้าหน้าที่อธิบายเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมกฎระเบียบของโรงพยาบาล และหอผู้ป่วยเมื่อเข้ามาให้บริการ	1.86	1.08	1.55	1.14	.01
2. เจ้าหน้าที่ที่ยืดหยุ่นเกี่ยวกับกฎระเบียบต่างๆในการเข้าเยี่ยมผู้ป่วย	2.27	.84	2.38	.83	.42
3.เจ้าหน้าที่จัดสถานที่พักให้ผู้ป่วยสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น หรืออับชื้น	2.58	.59	2.20	.62	.00
4.เจ้าหน้าที่จัดสถานที่ให้เป็นสัดส่วนสำหรับผู้ป่วย และท่านเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยได้สะดวก	2.33	.78	2.09	.77	.09
5.เจ้าหน้าที่จัดหาข้อมูลข่าวสารเช่น โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์เพื่อให้ท่านได้ผ่อนคลาย	1.48	1.14	1.27	1.10	.21
6.เจ้าหน้าที่จัดที่พักผ่อนเพื่อให้ท่านได้พักผ่อนเหนื่อย ล้าจากการดูแลผู้ป่วย	2.22	.88	1.16	1.10	.02
7.เจ้าหน้าที่จัดบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมให้ผู้ป่วย และท่านรู้สึกเหมือนอยู่ที่บ้าน	1.53	1.07	1.20	1.01	.05
8.เจ้าหน้าที่จัดหาอุปกรณ์เครื่องใช้ของผู้ป่วยให้เพียงพอ	2.05	.95	1.88	1.03	.27

พอลและแยกเป็นส่วนตัวไม่ใช้ร่วมหรือปะปนกับผู้ป่วยอื่น					
9.เจ้าหน้าที่แนะนำให้ท่านรู้จักกับญาติผู้ป่วยคนอื่น					
ข้างเตียงเพื่อให้พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็น	.92	1.12	.48	.85	.05
10.เจ้าหน้าที่ช่วยเหลือโดยติดต่อสังคมสงเคราะห์จาก					
โรงพยาบาลเมื่อท่านมีปัญหาการรักษาพยาบาล	2.29	.94	1.68	1.2	.00
11.เจ้าหน้าที่ติดต่อบุคคลในครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้อง					
หรือท่านต้องการเมื่อผู้ป่วยมีอาการหนัก	2.15	.92	1.67	1.04	.00
12.เจ้าหน้าที่ติดต่อหรือแนะนำเกี่ยวกับหน่วยงานหรือ					
องค์กรที่จะให้ความช่วยเหลือท่านหรือครอบครัว	1.81	1.19	.67	1.02	.00
ผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยใกล้เสียชีวิต					

ตาราง 17

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบ  
 ประคับประคองที่ได้รับตามการรับกลุ่มตัวอย่างด้านจิตวิญญาณ จำแนกเป็นรายชื่อ

ด้านจิตวิญญาณ	ความคาดหวัง		การดูแลแบบประคับประคอง		p-value
	การดูแล		ที่ได้รับตามการรับรู้		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	

1.เจ้าหน้าที่ดูแลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ โดยการเคารพในความเป็นบุคคลของผู้ป่วย	2.52	.73	2.27	.76	.05
2.เจ้าหน้าที่ยอมรับในวิถีดำเนินชีวิตค่านิยมวัฒนธรรมของท่านและผู้ป่วย โดยอนุญาตให้ปฏิบัติเหมือนอยู่ที่บ้าน	1.91	1.06	2.13	.70	.18
3.เจ้าหน้าที่ยอมรับในความเชื่อของท่านและผู้ป่วย และเปิดโอกาสให้ประกอบศาสนกิจตามความเชื่อในหอผู้ป่วยได้เมื่อท่านหรือผู้ป่วยต้องการ	2.03	1.02	2.23	.90	.08
4.เจ้าหน้าที่อนุญาตให้ผู้ป่วยนำสิ่งของที่มีความหมายด้านจิตใจมาไว้ใกล้ตัว เช่นพระพุทธรูป ไม้กางเขนหรืออื่นๆที่ผู้ป่วยต้องการ	1.70	1.20	2.20	1.03	.00
5.เจ้าหน้าที่ไม่แสดงท่าทีหรือพูดจาลบลู่ต่อสิ่งที่ท่านและผู้ป่วยนับถือ	2.17	1.07	2.30	1.01	.40
6.เจ้าหน้าที่เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยหรือท่านพูดคุยถึงความเชื่อที่มี และสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในเรื่องแนวความเชื่อของท่านหรือผู้ป่วย	1.25	1.10	1.02	1.09	.11
7.เจ้าหน้าที่ช่วยจัดหาแหล่งสนับสนุนให้ตามความเชื่อของผู้ป่วยหรือท่านเมื่อต้องการ	1.24	1.08	.93	1.02	.03
8.เจ้าหน้าที่อนุญาตให้บุคคลที่มีความหมายต่อผู้ป่วยเข้าเยี่ยมเมื่อผู้ป่วยมีอาการหนัก	2.67	.64	2.61	.61	.40
9.เจ้าหน้าที่แสดงการรับรู้และเข้าใจความรู้สึกถึงความทุกข์ของผู้ป่วยโดยการ สัมผัส จับมือ บีบนวด สบตา	2.22	.86	1.66	.98	.00

ตาราง 17

คะแนนเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองที่ได้รับตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างด้านจิตวิญญาณ จำแนก เป็นรายข้อ (ต่อ)

การดูแล ด้านจิตวิญญาณ	ความคาดหวัง การดูแล	การดูแลแบบประคับประคอง ที่ได้รับตามการรับรู้	p-value
-----------------------	------------------------	---	---------

	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
10.เจ้าหน้าที่แนะนำให้ผู้ป่วยคิดและมองตนเองในด้านดีเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยรู้สึกมีศักดิ์ศรีและมีคุณค่าในตัวเอง	2.27	.84	1.48	.96	.00
11.เจ้าหน้าที่ให้ความหวังและกำลังใจให้กับผู้ป่วยอย่างเหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยยอมรับสภาพความเป็นจริงได้	2.66	.82	1.77	.96	.07
12.เจ้าหน้าที่ช่วยให้ผู้ป่วยมีจิตใจสงบและเป็นสุข เช่น สอนวิธีทำสมาธิหรือปฏิบัติตามความเชื่อทางศาสนา	1.44	1.17	.64	.95	.00
13.เจ้าหน้าที่เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยแสดงความรู้สึกในสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการในวาระสุดท้าย เช่น สิ่งเสียหรือสิ่งลาบบุคคลที่รักและฝากภาระที่ค้างค้ำ	1.97	1.19	2.09	1.15	.47
14.เจ้าหน้าที่ให้โอกาสท่านเลือกสถานที่อย่างเหมาะสมสำหรับวาระสุดท้ายของชีวิตผู้ป่วย	1.89	1.24	2.27	.98	.02



## ภาคผนวก จ

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ความคาดหวังและการดูแลแบบประคับประคองตามการรับรู้ของผู้ดูแลผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย

1. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณีต ส่งวัฒนา  
ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พัชรียา ไชยลังกา  
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. เต็มศักดิ์ ฟุ้งรัมย์  
ภาควิชารังสีวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. แพทย์หญิง อัมไพพิชญ์ นิลมานัต  
โรงพยาบาลหาดใหญ่
5. อาจารย์ รจนา วิริยะสมบัติ  
อำเภอหาดใหญ่ จ.สงขลา  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา  
อำเภอเมือง จ. สงขลา