ภาคผนวก ก

แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เรื่อง ความรู้ การปฏิบัติ และความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทไทยมุสลิม

ดิฉัน นางดารา การะเกษร กำลังทำวิจัยเกี่ยวกับความรู้ การปฏิบัติ และความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทไทยมุสลิม ดิฉันขอเรียนชี้แจงท่านโดยย่อ เพื่ออธิบายรายละเอียดในการทำวิจัยครั้งนี้คือ

การวิจัยครั้งนี้จะสอบถามเกี่ยวกับความรู้ การปฏิบัติ และความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทไทยมุสลิม การเข้าร่วมการวิจัยจะเป็นไปด้วยความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ตามจะไม่มีผลกระทบต่อท่านและต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแต่อย่างใด หากท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัยแล้วแต่เกิดเปลี่ยนใจภายหลัง ท่านมีสิทธิ์ที่จะถอนตัวโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ และข้อมูลที่ได้จากท่านทั้งหมดจะเก็บไว้เป็นความลับ การเสนอผลการวิจัยเกี่ยวกับความรู้ การปฏิบัติและความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม จะนำเสนอผลโดยรวม

ขอแสดงความนับถือ

(นางดารา การะเกษร)

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์ ID ☐☐☐

เรื่อง ความรู้ การปฏิบัติ และความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทไทยมุสลิม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่มีอยู่

ข้อมูลทั่วไป		สำหรับนักวิจัย
1.ลักษณะความสัมพันธ์กับผู้ป่วย		Re1 ☐
☐1. บิดา	☐2. มารดา	
☐3. สามี	☐4. ภรรยา	
☐5. บุตร	☐6. อื่นๆ ระบุ.....	
2. เพศ		Sex2☐
☐1. ชาย	☐2. หญิง	
3. อายุ		Age3☐
☐1. ต่ำกว่า 20 ปี	☐2. 21-40 ปี	
☐3. 41-60 ปี	☐4. 61 ปีขึ้นไป	
4. สถานภาพสมรส		Stat4☐
☐1. โสด	☐2. คู่	
☐3. หม้าย	☐4. หย่าร้าง/แยกกันอยู่	
5. ระดับการศึกษาสายสามัญ		Kn5☐
☐1. ไม่ได้รับการศึกษา	☐2. ประถมศึกษา	
☐3. มัธยมศึกษา	☐4. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ /อนุปริญญา	
☐5. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า		
6.ระดับการศึกษาสายศาสนา		Kr6☐
☐1. ไม่ได้รับการศึกษา	☐2. ประถมศึกษา	
☐3. มัธยมศึกษา	☐4. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ /อนุปริญญา	
☐5. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า		

ข้อมูลทั่วไป		สำหรับนักวิจัย
7. อาชีพหลัก		Oc7☐
☐1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ	☐2. ทำสวน ทำนา ทำไร่	
☐3 รับจ้าง	☐4. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	
☐5. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	☐6. อื่นๆ ระบุ.....	
8. อาชีพรอง		Occ8☐
☐1.ไม่มี	☐2. ทำสวน ทำนา ทำไร่	
☐3 รับจ้าง	☐4. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	
☐5. อื่นๆ ระบุ.....		
9. ค่ารักษาพยาบาลที่ใช้กับผู้ป่วยเฉลี่ยต่อเดือน		Pay9☐
☐1. 1,000 บาท	☐2. 1,001-2,000 บาท	
☐3. 2,001-3,000 บาท	☐4. 3,001-4,000 บาท	
☐5. 4,001-5,000 บาท	☐6. 5,001-6,000 บาทขึ้นไป	
10. ความเพียงพอของรายได้ของครอบครัว		Inc10☐
☐1. พอใช้ ☐2. ไม่พอใช้ ☐3. เหลือเก็บ		
11. การดูแลผู้ป่วย		Care11☐
☐1. ท่านรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยทุกเรื่องคนเดียว (ทั้งการดูแล พยาบาล ค่ารักษาพยาบาล		
☐2. ท่านดูแลผู้ป่วยทุกเรื่องและมีผู้ช่วยดูแล.....คน		
☐3. ท่านรับผิดชอบดูแลพยาบาลอาการป่วยเฉพาะเรื่อง		
☐4. อื่นๆ ระบุ.....		
12 สถานที่อยู่ปัจจุบัน		Add12☐
☐1. ยะลา	☐2. ปัตตานี	
☐3. สตูล	☐4. พัทลุง	
☐5. สงขลา	☐6. นราธิวาส	
☐7. ตรัง	☐8. อื่นๆ ระบุ.....	
13. ระยะเวลาดูแลผู้ป่วย .....ปี		Time13☐
☐1. 0-1 ปี	☐2. 2-5 ปี	
☐3. 6-10 ปี	☐4. 10 ปีขึ้นไป	

ข้อมูลทั่วไป	สำหรับนักวิจัย
14. มีผู้ป่วยอื่นที่อยู่บ้านเดียวกันซึ่งต้องดูแล	Pt14☐
☐1. มีจำนวน____ราย เป็นโรค_____ ป่วยมานาน_____ปี	
☐2. ไม่มี	
15. ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านจากบุคลากรทางการแพทย์หรือไม่	Vs15☐
☐1. ไม่ได้รับการเยี่ยม	
☐2. ได้รับจากบุคลากรจากร.พ. ประสาทสงขลา	
☐3 ได้รับจากบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ	
16. จำนวนครั้งที่นอนพักในโรงพยาบาลครั้งที่.....	Adm16☐
☐1. ครั้งที่ ☐2. ครั้งที่ 2-4	
☐3. ครั้งที่ 5 ขึ้นไป	
17.ท่านคิดว่าผู้ป่วยมีอาการของการเจ็บป่วยเพียงใด	Sign17☐
☐1. ไม่รุนแรง ☐2. รุนแรง	
☐3. รุนแรงมาก	
18.ท่านคิดว่าผู้ป่วยมีความสามารถในการดูแลตนเองในชีวิตประจำวันอย่างไร	Self18☐
☐1.ผู้ป่วยดูแลตนเองได้หมด ☐2. ญาติช่วยดูแลให้บางส่วน	
☐3.ญาติช่วยดูแลเกือบทั้งหมด	

ส่วนที่ 2 ความรู้และการปฏิบัติการแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

2.1 ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท

คำชี้แจง เมื่อคุณฟังข้อความต่อไปนี้แล้วให้คุณตอบว่าใช่หรือไม่ใช่ตามความเข้าใจของคุณ

ข้อคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	สำหรับนักวิจัย
1. ลักษณะเด่นของโรคจิตเภทคือมีความผิดปกติของความคิด			K1☐
2. กรรมพันธุ์เป็นสาเหตุหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคจิตเภท			K2☐
3. สาเหตุของโรคจิตเภท เกิดจาก ความผิดปกติของสารเคมีในสมอง			K3☐
4. ความผิดหวังในเรื่องต่างๆ เป็นสาเหตุหนึ่งของการป่วยเป็นโรคจิตเภท เช่นผิดหวังเรื่องความรัก เรื่องการเรียน			K4☐
5. ผู้ป่วยจิตเภทมีอาการพูดจาเรื่อยเปื่อยฟังไม่รู้เรื่อง			K5☐
6. ผู้ป่วยจิตเภทมีอาการ คลุ้มคลั่ง วุ่นวายอาละวาด ทำลายข้าวของหรือทำร้ายคนอื่นได้			K6☐
7. ผู้ป่วยจิตเภทบางคนมีอารมณ์เปลี่ยนแปลงได้ง่าย			K7☐
8. ผู้ป่วยจิตเภทมีอาการประสาทหลอน เช่น หูแว่วได้ยินเสียงแปลกๆ และ มองเห็นสิ่งที่คนอื่นมองไม่เห็น			K8☐
9. อาการสำคัญอย่างหนึ่งของโรคจิตเภทคือพูดคนเดียว เดินไปเดินมา ทำท่าแปลกๆ			K9☐
10. อาการเตือนก่อนที่ผู้ป่วยจะมีอาการกำเริบเช่น นอนไม่หลับ หงุดหงิด			K10☐
11. ผู้ป่วยจิตเภทเมื่อรักษาแล้วในบางรายจะหายขาด			K11☐
12. ผู้ป่วยจิตเภทที่รับการรักษาจนทุเลาแล้วหากมีเรื่องกระทบกระเทือนใจจะทำให้มีอาการกำเริบได้อีก			K12☐
13. ผู้ป่วยจิตเภทเมื่ออาการทุเลาแล้วสามารถจะหยุดยาเองได้			K13☐
14. ยารักษาโรคจิตเภทบางชนิดอาจทำให้เกิดผลข้างเคียง เช่น มือสั่น น้ำลายไหล คอแข็ง			K14☐
15. ผู้ป่วยจิตเภทต้องรับประทานยาอย่าง ต่อเนื่อง จนกว่าแพทย์จะเห็นสมควรให้หยุดยา			K15☐

ข้อคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	สำหรับนักวิจัย
16. ผู้ป่วยจิตเภทสามารถสื่อสารกับบุคคลอื่นได้ดีทุกคน			K16☐
17. โรคจิตเภทมีโอกาสป่วยซ้ำได้ถ้าไม่รับประทานยาให้สม่ำเสมอ			K17☐
18. เมื่อผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงจากยาควรปรึกษาแพทย์			K18☐
19. เมื่อผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงจากยาต้องรีบพาผู้ป่วยไปโรงพยาบาล			K19☐
20.ถ้าผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ ควรปล่อยให้ผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวันด้วยตัวเองในเรื่องต่างๆ เช่น สุขภาพอนามัย การรับประทานอาหาร การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว เป็นต้น			K20☐
21. การใช้ยาฉีดชนิดออกฤทธิ์นานจะออกฤทธิ์ในการควบคุมอาการผู้ป่วยจิตเภทได้นานกว่ายากิน			K21☐
22. ควรเก็บของมีคม/อันตรายไว้ในที่มิดชิดเมื่อผู้ป่วยจิตเภทอยู่ในบ้าน			K22☐
23. ญาติผู้ป่วยจิตเภทควรหาโอกาสมาพูดคุยกับผู้ป่วยเมื่อมีเวลาว่าง			K23☐
24. ญาติผู้ป่วยจิตเภทควรปลอบโยน ชมเชยและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยจิตเภทตามความเหมาะสม			K24☐
25.. ผู้ป่วยจิตเภท ควรได้รับการสอนหรือฝึกให้ช่วยงานบ้านบางอย่างได้ เช่น กวาดบ้าน รดน้ำต้นไม้			K25☐
26.ผู้ป่วยที่อาการทุเลาและกลับบ้านได้แล้วควรได้รับการสนับสนุนให้กลับไปทำงานตามปกติ			K26☐
27. ท่านควรดูแลผู้ป่วยจิตเภทให้ประกอบอาชีพที่เหมาะสมตามที่ผู้ป่วยพอทำได้			K27☐
28. ท่านควรดูแลผู้ป่วยจิตเภทอย่างใกล้ชิดเพื่อคอยสังเกตอาการกำเริบ			K28☐

2.2 การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทบ้านที่

คำชี้แจง ท่านได้ปฏิบัติในสิ่งต่อไปนี้เพียงใดให้ทำเครื่องหมาย✔ ทับบนตัวเลขของแต่ละข้อคำถาม

ข้อคำถาม	ไม่ปฏิบัติ 0	ไม่สม่ำเสมอ 1	ประจำ 2	สำหรับนักวิจัย
1. ท่านดูแลผู้ป่วยเรื่องการรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างครบถ้วน	0	1	2	P1☐
2. ท่านดูแลผู้ป่วยเรื่องการรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างถูกต้องตามเวลา	0	1	2	P2☐
3. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอแม้ว่าผู้ป่วยจะมีพฤติกรรมหรือท่าทางเป็นปกติแล้ว	0	1	2	P3☐
4.ท่านคอยสังเกตดูแลเรื่องผลข้างเคียงของยา เช่น น้ำลายไหล คอแข็ง แขนขาสั่น เป็นต้น	0	1	2	P4☐
5. เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีผลข้างเคียงของยาท่านให้ผู้ป่วยหยุดรับประทานยา	0	1	2	P5☐
6.เมื่อผู้ป่วยมีผลข้างเคียงของยาท่านรีบพาผู้ป่วยมาพบแพทย์ทันที	0	1	2	P6☐
7.ท่านคอยสังเกตห่างๆ คอยกระตุ้นและให้กำลังใจในกรณีผู้ป่วยรับประทานยาได้เอง	0	1	2	P7☐
8. ช่วงถือศีลอดท่านดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาตามเวลาครบถ้วนทุกมื้อ	0	1	2	P8☐
9.ท่านเก็บของมีคม/อันตรายไว้ให้มิดชิด เมื่อผู้ป่วยจิตเภทอยู่ในบ้าน	0	1	2	P9☐
10. ท่านจัดห้องที่เป็นส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	0	1	2	P10☐
11. ท่านให้ความสนใจผู้ป่วยเพื่อไม่ให้ผู้ป่วยรู้สึกว่าตนถูกทอดทิ้ง	0	1	2	P11☐
12. ท่านสร้างบรรยากาศที่บ้านให้อบอุ่นและเป็นมิตร	0	1	2	P12☐

ข้อคำถาม	ไม่ปฏิบัติ 0	ไม่สม่ำเสมอ 1	ประจำ 2	สำหรับนักวิจัย
13.ท่านได้พูดคุยกับผู้ป่วยสม่ำเสมอ	0	1	2	P13☐
14. ท่านให้ความรักความเข้าใจในตัวผู้ป่วย	0	1	2	P14☐
15. ท่านปลอบโยน ชมเชย และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย	0	1	2	P15☐
16. ท่านพยายามค้นหาสิ่งที่ผู้ป่วยสามารถทำได้และช่วยให้ผู้ป่วยค่อยๆปรับตัวตามความสามารถ	0	1	2	P16☐
17. ท่านรักษาสัญญาที่ให้ไว้กับผู้ป่วย	0	1	2	P17☐
18. ท่านหลีกเลี่ยง การตำหนิ ติเตียน ถากถาง	0	1	2	P18☐
19. ท่านหลีกเลี่ยงการวิพากย์วิจารณ์ผู้ป่วย	0	1	2	P19☐
20. เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้นระหว่างท่านและผู้ป่วยท่านจะพูดคุยทำความเข้าใจ	0	1	2	P20☐
21. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์	0	1	2	P21☐
22. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยออกกำลังกายสม่ำเสมอ	0	1	2	P22☐
23. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อนอย่างเพียงพอ	0	1	2	P23☐
24. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมในชุมชน	0	1	2	P24☐
25. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยทำงานตามความเหมาะสมเท่าที่ผู้ป่วยทำได้	0	1	2	P25☐
26. ท่านสนับสนุนให้ผู้ป่วยเห็นคุณค่าของตนเอง .	0	1	2	P26☐
27. ท่านสนับสนุนผู้ป่วยให้ช่วยเหลือตนเองเมื่อผู้ป่วยมีอาการน้อย	0	1	2	P27☐
28. ท่านให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเกือบทุกอย่างเมื่อผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้น้อย	0	1	2	P28☐
29. ท่านสื่อสารกับผู้ป่วยด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายสั้นๆ และชัดเจน	0	1	2	P29☐
30. ท่านคอยสังเกตอาการกำเริบของผู้ป่วย	0	1	2	P30☐

ตอนที่ 3 ความต้องการการสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

คำชี้แจง เมื่อคุณฟังข้อความต่อไปนี้แล้วให้คุณตอบว่าคุณมีความต้องการมาก ปานกลาง น้อย หรือไม่ต้องการ ให้ตรงกับความต้องการของคุณมากที่สุด

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ	สำหรับผู้วิจัย
ด้านบริการ(Service) ก. ด้านการสอนเกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในประเด็นต่างๆเหล่านี้ 1. การสอนความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคจิตเภท (อาการ สาเหตุ การรักษา การจัดการกับอาการทางจิต การดำเนินโรค การรับประทานยา ผลข้างเคียงของยา การป้องกันการกำเริบ)					Sa1☐
2. คู่มือปฏิบัติสำหรับญาติเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเภท					Sa2☐
3. คู่มือปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยเรื่องการดูแลตนเอง					Sa3☐
4. การปลอบโยน ชมเชยและให้กำลังใจผู้ป่วย					Sa4☐
5. การแสดงความรัก ความห่วงใย ความเอื้ออาทรและช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างเหมาะสม					Sa5☐
6. การช่วยผู้ป่วยปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน					Sa6☐
7. การดูแลเรื่องการรับประทานยา					Sa7☐
8. การสังเกตผลข้างเคียงของยาและการช่วยเหลือเบื้องต้น					Sa8☐
9. การเฝ้าระวังและสังเกตอาการกำเริบ					Sa9☐
10. การดัดแปลงสิ่งแวดล้อมในบ้านเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยหรือคนอื่น					Sa10☐

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ	สำหรับผู้วิจัย
ข . การเยี่ยมบ้านและการปฏิบัติการรักษาพยาบาลที่บ้าน 1. การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่ายเป็นเวลา 3 เดือน เดือนละ 1 ครั้ง					Sb1☐
2. การเยี่ยมบ้านเป็นเวลา 6 เดือน ในเวลา 2 เดือนต่อครั้ง					Sb2☐
3. การเยี่ยมบ้าน 1ปี ในเวลา 2 เดือนต่อครั้ง					Sb3☐
4. การเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรจากโรงพยาบาลประสาท					Sb4☐
5. การเยี่ยมบ้านโดยบุคลากร สาธารณสุขชุมชน					Sb5☐
6. การเยี่ยมบ้านโดยอาสาสมัครสาธารณสุข					Sb6☐
7. การบริการแนะนำปรึกษาแก่ครอบครัวตามที่ขอ					Sb7☐
8. การฉีดยาให้ที่บ้าน					Sb8☐
ค. การช่วยเหลือด้านอาชีพการงาน 1. ข้อมูลเกี่ยวกับสมัครงานหรือฝึกอาชีพ					Sc1☐
2. การประสานงานกับผู้ว่าจ้างในชุมชนเพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครับได้ทำงาน					Sc2☐
3. มีผู้ช่วยฝึกอาชีพ/ผู้ช่วยฝึกงานให้ผู้ป่วย					Sc3☐
4. มีแหล่งอาชีพที่เข้าใจและยินดีรับผู้ป่วยทำงาน					Sc4☐
ง. การผ่อนคลายความเครียดของญาติ 1. การสอนวิธีจัดการกับปัญหาประจำวันและความเครียด					Sd1☐
2.ข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งบริการสุขภาพทั่วไป					Sd2☐
3. บริการการปรึกษาด้านจิตใจของญาติ					Sd3☐

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ	สำหรับผู้วิจัย
จ.การดูแลในเวลากลางวัน (Day care) 1. การบริการดูแลตอนกลางวันที่ ร.พ.					Se1☐
2. การบริการดูแลตอนกลางวันในชุมชน					Se2☐
3. การบริการดูแลตอนกลางวันที่มัสยิด					Se3☐
ด้านแหล่งบริการ/วิธีใช้บริการ (Place) 1. มีหน่วยงานที่มีการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน					Pla1☐
2. มีหน่วยงานบริการเฉพาะที่สะดวกในการติดต่อเมื่อจำหน่ายผู้ป่วย					Pla2☐
3. มีบริการทางโทรศัพท์ 24 ชั่วโมง เมื่อมีปัญหาฉุกเฉิน					Pla3☐
4. มีบริการซื้อยาทางไปรษณีย์					Pla4☐
5. มีบริการจัดรถรับ-ส่งระหว่างบ้านและโรงพยาบาล					Pla5☐
6. มีเตียงในโรงพยาบาลประสาทเพื่อรับผู้ป่วยจิตเภทฉุกเฉินอย่างเพียงพอ					Pla6☐
7. มีบริการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินจากร.พ. ชุมชน/ สถานีอนามัย. มายังโรงพยาบาลประสาท					Pla7☐
8. มียาจิตเวชที่สถานีอนามัย. หรือ ร.พ.ชุมชน.					Pla8☐
9. มีคำแนะนำเพื่อการใช้ระบบส่งต่อผู้ป่วย					Pla9☐
10. มีพยาบาลที่มีความรู้ และทักษะทางจิตเภทในสถานีอนามัย/ร.พ.ชุมชน					Pla10☐
ด้านค่าใช้จ่าย(Price) 1. จ่ายเองตามราคาที่กำหนดของบริการที่ได้รับ (Fee For Service) เช่นค่าตรวจค่าทดสอบทางจิต ค่ายา					Pri1☐

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ	สำหรับผู้วิจัย
2. ร่วมจ่าย (Copayment) เช่น จ่ายเพียงบางส่วน หรือไม่จ่ายทั้งหมดของบริการที่ได้รับตามเงื่อนไขที่กำหนด					Pri2☐
3. ใช้บัตร สปร /ประกันสังคม /ประกันสุขภาพ					Pri3☐
4. จ่าย 30 บาททุกโรค					Pri4☐
ด้านบริการเสริม(Promotion) 1. บริการการตรวจสุขภาพจิตของผู้ป่วยในชุมชน เช่น ที่มัสยิด					Pro1☐
2. การบริการให้ความรู้สุขภาพจิตทางวิทยุหรือ โทรทัศน์ ทั้งภาษาไทย-มลายูถิ่น					Pro2☐
3. การให้ความรู้ทางสุขภาพจิตเป็นเอกสารแปลเป็นภาษา มลายูถิ่น					Pro3☐
4. ประชาสัมพันธ์เรื่องการเยี่ยมบ้าน					Pro4☐
5. การสนับสนุนทางสังคมด้านข้อมูลข่าวสาร					Pro5☐

5. ท่านเคยมีปัญหาและอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านอะไรบ้างและเคยแก้ไขอย่างไรที่ได้ผล

1.เมื่อผู้ป่วยวุ่นวายอาละวาด.....

2. เมื่อผู้ป่วยรับประทานยาไม่ครบถ้วน.....

3. เมื่อผู้ป่วยไม่ยอมรับประทานยา.....

4. เมื่อต้องทำพิธีทางศาสนาเช่น ถือศีลอด / ละหมาด.....

5. ค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาล วิธีจ่าย ผู้จ่าย.....

6. อื่นๆ.....

แนวคำถามสัมภาษณ์เจาะลึกเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทไทยมุสลิม

1.ท่าน มีความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภทอย่างไร ? ผู้ป่วยจิตเภทเป็นอย่างไร ?

(อาการ สาเหตุ การรักษา การพยากรณ์โรค)

(ภาพลักษณ์หรือลักษณะของผู้ป่วยจิตเภท)

(ตามความรู้ ตามการรับรู้ ตามความเชื่อทางศาสนา)

2.ท่านดูแลผู้ป่วยจิตเภทอย่างไร ?

(ตามคำแนะนำจากโรงพยาบาล) (ตามแนวศาสนา) (ตามการผสมผสาน)

ครอบครัวมีการพึ่งตนเองอย่างไรในการดูแลผู้ป่วยก่อนส่งโรงพยาบาล หลังจากรักษาไปแล้วระยะหนึ่งและต่างกันอย่างไร

3.ท่านมีวิธีการดูแลอย่างไร ? ทำไมจึงดูแลอย่างนั้น ?

(ขั้นตอนการดูแล การดูแลแต่ละช่วงของการเจ็บป่วย เหตุผลที่ปฏิบัติอย่างนั้น)

4.ท่านต้องการการสนับสนุนช่วยเหลืออะไรบ้าง อย่างไร จากใคร เพราะเหตุใด

ปัจจัยเสริมที่ช่วยในการดูแล ?ท่านคิดว่าอะไรสำคัญที่สุด

(จากองค์กรของรัฐ ของเอกชน ของชุมชน ของครอบครัว ของเพื่อน ของเครือข่าย หรือคนที่เกี่ยวข้อง/ที่พึ่ง)

(ด้านการรักษาพยาบาล ด้านแหล่งบริการ/วิธีใช้บริการ ด้านค่าใช้จ่าย ด้านบริการเสริมและอื่น ๆ)

5. ท่านมีปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้างในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ?

(ในส่วนของผู้ป่วย ในส่วนของญาติ ครอบครัว ชุมชน)

(ในช่วงถือศีลอด การทำละหมาด การไปประกอบพิธีฮัจญ์ และอื่นๆ)

6 ท่านเคยพบผู้ป่วยมีผลข้างเคียงของยา แล้วท่านทำอย่างไร

7. อะไรที่เป็นข้อแตกต่างระหว่างสิ่งที่รู้เกี่ยวกับโรคนี้และการปฏิบัติเพราะอะไรจึงเกิด ขึ้นอย่างนี้

ภาคผนวก ค

จำนวนและร้อยละของความรู้ การปฏิบัติ และความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม

จำนวนและร้อยละของความรู้ ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน ของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม

ตาราง 9 จำนวนและร้อยละของความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม จำแนกรายข้อ (n=150)

ความรู้	จำนวน (ร้อยละ) ถูก	จำนวน (ร้อยละ) ผิด
1. ด้านความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท		
1.1 ด้านความหมาย		
1. ลักษณะเด่นของโรคจิตเภทคือมีความผิดปกติของความคิด	127(84.7)	23(15.3)
1.2 ด้านสาเหตุ		
2. กรรมพันธุ์เป็นสาเหตุหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคจิตเภท	58(38.7)	92(61.3)
3. สาเหตุของโรคจิตเภทเกิดจากความผิดปกติของสารเคมีในสมอง	107(71.3)	43(28.7)
4. ความผิดหวังในเรื่องต่างๆเป็นสาเหตุหนึ่งของการป่วยเป็นโรคจิตเภท เช่น ผิดหวังเรื่องความรัก เรื่องการเรียน	122(81.3)	28(18.7)
1.3 ด้านอาการ		
5. ผู้ป่วยจิตเภทมีอาการพูดจาเรื่อยเปื่อยฟังไม่รู้เรื่อง	130(86.7)	20(13.3)
6. ผู้ป่วยจิตเภทมีอาการ คลุ้มคลั่ง วุ่นวายอาละวาดทำลายข้าวของ หรือทำร้ายคนอื่นได้	113(88.7)	17(11.3)
7. ผู้ป่วยจิตเภทบางคนมีอารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย	147(98.0)	3(2.0)
8. ผู้ป่วยจิตเภทมีอาการประสาทหลอนเช่นหูแว่วได้ยินเสียงแปลกๆ และมองเห็นสิ่งที่คนอื่นมองไม่เห็น	147(98.0)	3(2.0)

ตาราง 9 (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (ร้อยละ) ถูก	จำนวน (ร้อยละ) ผิด
9.อาการสำคัญอย่างหนึ่งของโรคจิตเภท คือพูดคนเดียว เดินไปเดินมา ทำท่าทางแปลกๆ	143(95.3)	7(4.7)
1.4 **ด้านการพยากรณ์โรค**		
10. ผู้ป่วยจิตเภทเมื่อรักษาแล้วในบางรายจะหายขาด	102(68.0)	48(32.0)
2. ด้านการรับประทานยาและผลข้างเคียงของยา		
11. โรคจิตเภทมีโอกาสป่วยซ้ำได้ถ้าไม่รับประทานยาให้สม่ำเสมอ	147(98.0)	3(2.0)
12. ผู้ป่วยจิตเภทเมื่ออาการทุเลาแล้วสามารถหยุดยาเองได้	95(63.3)	55(36.7)
13. ผู้ป่วยจิตเภทต้องรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง จนกว่าแพทย์จะเห็นสมควรให้หยุดยา	147(98.0)	3(2.0)
14. การใช้ยาฉีดชนิดออกฤทธิ์นานจะออกฤทธิ์ในการควบคุมอาการผู้ ป่วยจิตเภทได้นานกว่ายากิน	76(50.7)	74(49.3)
15. ยารักษาโรคจิตเภทบางชนิดอาจทำให้เกิดผลข้างเคียง เช่น มือสั่น น้ำลายไหล คอแข็ง	95(63.3)	55(36.7)
16. เมื่อผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงจากยาควรปรึกษาแพทย์	148(98.7)	2(1.3)
17. เมื่อผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงของยาต้องรีบพาผู้ป่วยไปโรงพยาบาล	148(98.7)	2(1.3)
3. ด้านอาการกำเริบ		
18. อาการเตือนก่อนที่ผู้ป่วยจะมีอาการกำเริบเช่นนอนไม่หลับ หงุดหงิด	146(97.3)	4(2.7)
19. ผู้ป่วยจิตเภทที่รับการรักษาจนทุเลาแล้วหากมีเรื่องกระทบกระเทือนใจจะทำให้ มีอาการกำเริบได้อีก	142(94.7)	8(5.3)
20.ท่านควรดูแลผู้ป่วยจิตเภทอย่างใกล้ชิดเพื่อคอยสังเกตอาการกำเริบ	148(98.7)	2(1.3)

ตาราง 9 (ต่อ)

ความรู้	จำนวน (ร้อยละ) ถูก	จำนวน (ร้อยละ) ผิด
4. ด้านกิจวัตรประจำวัน		
21. ถ้าผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ควรปล่อยให้ผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวันด้วยตัวเองในเรื่องต่างๆ เช่น สุขภาพอนามัย การรับประทานอาหาร การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัวเป็นต้น	147(98.0)	3(2.0)
22. ผู้ป่วยจิตเภทควรได้รับการสอนหรือฝึกให้ช่วยงานบ้านบางอย่างได้ เช่น กวาดบ้าน รดน้ำต้นไม้	144(96.0)	6(4.0)
5. ด้านการทำงานประกอบอาชีพ		
23. ผู้ป่วยที่อาการทุเลาและกลับบ้านได้แล้วควรได้รับการสนับสนุนให้กลับไปทำงานตามปกติ	144(96.0)	6(4.0)
24. ท่านควรดูแลผู้ป่วยจิตเภทให้ประกอบอาชีพที่เหมาะสมตามที่ผู้ป่วยพอทำได้	144(96.0)	6(4.0)
6. ด้านการลดความเครียดของผู้ป่วย		
25. ญาติผู้ป่วยจิตเภทควรพูดคุยกับผู้ป่วยเมื่อมีเวลาว่าง	147(98.0)	3(2.0)
26. ญาติผู้ป่วยจิตเภทควรปลอบโยนชมเชยและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย จิตเภทตามความเหมาะสม	148(98.7)	2(1.3)
27. ผู้ป่วยจิตเภทสามารถสื่อสารกับบุคคลอื่นได้ดีทุกคน	139(92.7)	11(7.3)
7. ด้านสิ่งแวดล้อม		
28. ควรเก็บของมีคมอันตรายไว้ในที่มิดชิดเมื่อผู้ป่วยจิตเภทอยู่ในบ้าน	135(90)	15(10.0)

จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน ของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม

ตาราง 10 จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม จำแนกรายข้อ (n=150)

การปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติสม่ำเสมอ จำนวน (ร้อยละ)
1. การปฏิบัติเกี่ยวกับยา			
รับประทานยาและผลข้างเคียงของยา			
1. ท่านดูแลผู้ป่วยเรื่องการรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างครบถ้วน	8(5.3)	54(36.0)	88(58.7)
2. ท่านดูแลผู้ป่วยเรื่องการรับประทานยาตามแพทย์อย่างถูกต้องตามเวลา	7(4.7)	54(36.0)	89(59.3)
3. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ แม้ว่าผู้ป่วยจะมีพฤติกรรมหรือท่าทางเป็นปกติ	9(6.0)	47(31.3)	94(62.7)
4. ช่วงถือศีลอดท่านดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานยาตามเวลาครบถ้วนทุกมื้อ	23(15.3)	35(23.3)	92(61.3)
5. ท่านคอยสังเกตดูแลเรื่องผลข้างเคียงของยา เช่นน้ำลายไหลคอแข็ง แขนขาสั่นเป็นต้น	15(10.0)	41(27.3)	94(62.7)
6. เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีผลข้างเคียงของยาท่านให้ผู้ป่วยหยุดรับประทานยา	63(42.0)	29(19.3)	58(38.7)
7. เมื่อผู้ป่วยมีผลข้างเคียงของยาท่านรีบพาผู้ป่วยมาพบแพทย์ทันที	38(25.3)	27(18.0)	85(56.7)
8. ท่านคอยสังเกตห่างๆ คอยกระตุ้นและให้กำลังใจในกรณีผู้ป่วยรับประทานยาได้เอง	16(10.7)	23(15.3)	111(74.0)

ตาราง 10 (ต่อ)

การปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติสม่ำเสมอ จำนวน (ร้อยละ)
2. ด้านการสังเกตอาการกำเริบ			
8.ท่านเฝ้าคอยสังเกตอาการกำเริบของผู้ป่วย	-	15(10.0)	135(90.0)
3. ด้านปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน			
9. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารที่มีประโยชน์	4(2.7)	24(16.0)	122(81.3)
10. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยออกกำลังกายสม่ำเสมอ	83(55.3)	47(31.3)	20(13.3)
11. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อนอย่างเพียงพอ	11(7.3)	33(22.0)	106(70.7)
12. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมในชุมชน	47(31.3)	42(28.0)	61(40.7)
13. ท่านสนับสนุนผู้ป่วยเกือบทุกอย่างเมื่อผู้ป่วยช่วยตัวเองได้น้อย	5(3.3)	7(4.7)	138(92.0)
14. ท่านให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเกือบทุกอย่างเมื่อผู้ป่วยช่วยตัวเองได้น้อย	4(2.7)	25(16.7)	121(80.7)
4. ด้านการทำงานและประกอบอาชีพ			
15. ท่านดูแลให้ผู้ป่วยทำงานตามความเหมาะสมเท่าที่ผู้ป่วยทำได้	16(10.7)	31(20.7)	103(68.7)
13. ท่านพยายามค้นหาสิ่งที่ผู้ป่วยสามารถทำได้และช่วยให้ผู้ป่วยค่อยๆปรับตัวตามความสามารถ	9(6.0)	27(18.0)	114 76.0)
5. ด้านการลดความเครียดของผู้ป่วย			
17. ท่านให้ความสนใจเพื่อไม่ให้ผู้ป่วยรู้สึกว่าตนเองถูกทอดทิ้ง	-	26(17.3)	124(82.7)
18. ท่านสร้างบรรยากาศที่บ้านให้อบอุ่นและเป็นมิตร	3(2.0)	37(24.7)	110(73.3)

ตาราง 10 (ต่อ)

การปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติสม่ำเสมอ จำนวน (ร้อยละ)
19.ท่านได้พูดคุยกับผู้ป่วยสม่ำเสมอ	-	27(18.0)	123(82.0)
20.ท่านให้ความรักความเข้าใจในตัวผู้ป่วย	-	16(10.7)	134(89.3)
21.ท่านปลอบโยน ชมเชย และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย	1(.7)	20(13.3)	129(86.0)
22.ท่านรักษาสัญญาที่ให้ไว้กับผู้ป่วย	10(6.7)	74(49.3)	66(44.0)
23.ท่านหลีกเลี่ยง การตำหนิติเตียน ถากถาง	1(.7)	73(48.7)	76(50.7)
24.ท่านหลีกเลียงการวิพากย์วิจารณ์ผู้ป่วย	2(1.3)	63(42.0)	85(56.7)
25.เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้นระหว่างท่านจะผู้ป่วยท่านจะพูดคุยทำความเข้าใจ	4(2.7)	34(22.7)	112(74.7)
26.ท่านสนับสนุนให้ผู้ป่วยเห็นคุณค่าของตนเอง	6(4.0)	22(14.7)	122(81.3)
27.ท่านสื่อสารกับผู้ป่วยด้วยภาษาที่ง่ายๆ และชัดเจน	-	5(3.3)	145(96.7)
6. ด้านจัดสิ่งแวดล้อม			
29. ท่านเก็บของมีคม/อันตรายไว้ให้มิดชิดเมื่อผู้ป่วยจิตเภทอยู่ในบ้าน	6(4.0)	28(18.7)	116(77.3)
30. ท่านจัดห้องที่เป็นส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	20(13.3)	11(7.3)	119(79.3)

จำนวนและร้อยละของความต้องการการสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม

ตาราง 11 จำนวนและร้อยละของความต้องการการสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม จำแนกรายข้อ (n=150)

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ
ด้านบริการ(Service)				
ก. ด้านการสอนเกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในประเด็นต่างๆเหล่านี้				
1. การสอนความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคจิตเภท	84(60.0)	51(34.0)	7(4.7)	8(5.3)
2. คู่มือปฏิบัติสำหรับญาติเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเภท	84(56.0)	47(31.3)	11(7.3)	8(5.3)
3. คู่มือปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยเรื่องการดูแลตนเอง	76(50.7)	34(22.7)	22(14.7)	18(12.0)
4. การปลอบโยน ชมเชยและให้กำลังใจผู้ป่วย	57(38.0)	70(46.7)	18(12.0)	5(3.3)
5การแสดงความรัก ความห่วงใย ความเอื้ออาทรและช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	56(37.3)	69(46.0)	19(12.7)	6(4.0)
6. การช่วยผู้ป่วยปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	49(32.7)	61(40.7)	23(15.3)	17(11.3)
7. การดูแลเรื่องการรับประทานยา	71(47.3)	55(36.7)	14(9.3)	10(6.7)
8. การสังเกตผลข้างเคียงของยาและการช่วยเหลือเบื้องต้น	83(55.3)	56(37.3)	6(4.0)	5(3.3)
9. การเฝ้าระวังและสังเกตอาการกำเริบ	75(50.0)	67(44.7)	5(3.3)	3(2.0)
10. การดัดแปลงสิ่งแวดล้อมในบ้านเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยหรือคนอื่น	49(32.7)	61(40.7)	28(18.7)	12(8.0)

ตาราง 11 (ต่อ)

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ
ข . การเยี่ยมบ้านและการปฏิบัติการรักษาพยาบาลที่บ้าน				
1. การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่ายเป็นเวลา 3 เดือน เดือนละ 1 ครั้ง	59(39.3)	33(22.0)	38(25.3)	20(13.3)
2. การเยี่ยมบ้านเป็นเวลา 6 เดือน ในเวลา 2 เดือนต่อครั้ง	32(21.3)	48(32.0)	51(34.0)	19(12.7)
3. การเยี่ยมบ้าน 1ปี ในเวลา 2 เดือนต่อครั้ง	21(14.0)	44(29.3)	62(41.3)	23(15.3)
4. การเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรจากโรงพยาบาลประสาท	110(73.3)	19(12.7)	9(6.0)	12(8.0)
5. การเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรสาธารณสุขชุมชน	48(32.0)	61(40.7)	23(15.3)	18(12.0)
6. การเยี่ยมบ้านโดยอาสาสมัครสาธารณสุข	24(16.0)	65(43.3)	39(26.0)	22(14.7)
7. การบริการแนะนำปรึกษาแก่ครอบครัวตามที่ขอ	49(32.7)	82(54.7)	13(8.7)	6(4.0)
8. การฉีดยาให้ที่บ้าน	54(36.0)	53(35.3)	13(8.7)	30(20.0)
ค. การช่วยเหลือด้านอาชีพการงาน				
1. ข้อมูลเกี่ยวกับสมัครงานหรือฝึกอาชีพ	38(25.3)	40(26.7)	26(17.3)	46(30.7)
2.การประสานงานกับผู้ว่าจ้างในชุมชนเพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครับได้ทำงาน	44(29.3)	37(24.7)	23(15.3)	46(30.7)
3.มีผู้ช่วยฝึกอาชีพ/ผู้ช่วยฝึกงานให้ผู้ป่วย	39(26.0)	39(26.0)	26(17.3)	46(30.7)
4.มีแหล่งอาชีพที่เข้าใจและยินดีรับผู้ป่วยทำงาน	50(33.3)	31(20.7)	23(15.3)	46(30.7)

ตาราง 11 (ต่อ)

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ
ง. การผ่อนคลายความเครียดของญาติ				
1. การสอนวิธีจัดการกับปัญหาประจำวันและความเครียด	70(46.7)	54(36.0)	24(16.0)	2(1.3)
2.ข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งบริการสุขภาพทั่วไป	58(38.7)	66(44.0)	24(16.0)	2(1.3)
3. บริการการปรึกษาด้านจิตใจของญาติ	69(46.0)	57(38.0)	20(13.3)	4(2.7)
จ. การดูแลในเวลากลางวัน (Day care)				
1.การบริการดูแลตอนกลางวันที่ ร.พ.	39(26.0)	31(20.7)	38(25.3)	42(28.0)
2.การบริการดูแลตอนกลางวันในชุมชน	50(33.3)	33(22.0)	31(20.7)	36(24.0)
3.การบริการดูแลตอนกลางวันที่มัสยิด	19(12.7)	24(16.0)	61(40.7)	46(30.7)
ด้านแหล่งบริการ/วิธีใช้บริการ(Place)				
1. มีหน่วยงานที่มีการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน	54(36.0)	67(44.7)	24(16.0)	5(3.3)
2. มีหน่วยงานบริการเฉพาะที่สะดวกในการติดต่อเมื่อจำหน่ายผู้ป่วย	59(39.3)	63(42.0)	22(14.7)	6(4.0)
3. มีบริการทางโทรศัพท์ 24 ชั่วโมงเมื่อมีปัญหาฉุกเฉิน	87(58.0)	45(30.0)	14(9.3)	4(2.7)
4. มีบริการซื้อยาทางไปรษณีย์	75(50.0)	19(12.7)	15(10.0)	41(27.3)
5. มีบริการจัดรถรับ-ส่งระหว่างบ้านและ โรงพยาบาล	56(37.3)	46(30.7)	21(14.0)	27(18.0)
6. มีเตียงในโรงพยาบาลประสาทเพื่อรับผู้ป่วยจิตเภทฉุกเฉินอย่างเพียงพอ	98(65.3)	39(26.0)	9(6.0)	4(2.7)

ตาราง 11 (ต่อ)

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ต้องการ
7. มีบริการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินจากร.พ. ชุมชน/ สถานีอนามัย. มายังโรงพยาบาลประสาท	62(41.3)	73(48.7)	8(5.3)	7(4.7)
8. มียาจิตเวชที่สถานีอนามัย หรือ ร.พ.ชุมชน.	101(67.3)	19(12.7)	15(10.0)	15(10.0)
9. มีคำแนะนำเพื่อการใช้ระบบส่งต่อผู้ป่วย	61(40.7)	76(50.7)	6(4.0)	7(4.7)
10. มีพยาบาลที่มีความรู้ และทักษะทางจิตเภทในสถานีอนามัย/ร.พ.ชุมชน	116(77.3)	23(15.3)	5(3.3)	6(4.0)
ด้านค่าใช้จ่าย(Price)				
1. จ่ายเองตามราคาที่กำหนดของบริการที่ได้รับ (Fee For Service) เช่น ค่าตรวจ ค่าทดสอบทางจิต ค่ายา	-	24(16.0)	54(36.0)	72(48.0)
2. ร่วมจ่าย (Copayment)เช่น จ่ายเพียงบางส่วน หรือไม่จ่ายทั้งหมดของบริการที่ได้รับตามเงื่อนไขที่กำหนด	8(5.3)	40(26.7)	51(34.0)	51(34.0)
3. ใช้บัตร สปร /ประกันสังคม /ประกันสุขภาพ	136(90.7)	13(8.7)	-	1(.7)
4.จ่าย 30 บาททุกโรค	101(67.3)	38(25.3)	2(1.3)	9(6.0)
ด้านบริการเสริม(Promotion)				
1. บริการการตรวจสุขภาพจิตของผู้ป่วยในชุมชน เช่น ที่มัสยิด	122(81.3)	25(16.7)	1(.7)	2(1.3)
2. การบริการให้ความรู้สุขภาพจิตทางวิทยุ หรือ โทรทัศน์ ทั้งภาษาไทย-มลายูถิ่น	90(60.0)	24(16.0)	14(9.3)	22(14.7)
3. การให้ความรู้ทางสุขภาพจิตเป็นเอกสารแปลเป็นภาษา มลายูถิ่น	71(47.3)	25(16.7)	23(15.3)	31(20.7)
4. ประชาสัมพันธ์เรื่องการเยี่ยมบ้าน	49(32.7)	82(54.7)	15(10.0)	4(2.7)
5. การสนับสนุนทางสังคมด้านข้อมูลข่าวสาร	52(34.7)	86(57.3)	12(8.0)	-

ตาราง 12 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับความรู้ การปฏิบัติและความต้องการการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวไทยมุสลิม

ข้อมูลทั่วไป		ความรู้			χ^2	การปฏิบัติ			χ^2	ความต้องการการสนับสนุน			χ^2
		น้อย	ปานกลาง	มาก		ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ	ปฏิบัติสม่ำเสมอ		น้อย	ปานกลาง	มาก	
		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)	
เพศ	ชาย	19 (25.00)	29 (38.16)	28 (36.84)		30 (39.47)	25 (32.89)	21 (27.63)		27 (35.53)	24 (31.58)	25 (32.89)	
	หญิง	25 (33.78)	24 (32.43)	25 (33.78)	1.43	23 (31.08)	26 (35.14)	25 (33.78)	1.26	29 (39.19)	23 (31.08)	22 (29.73)	0.25
อายุ	<40 ปี	20 (35.09)	22 (38.60)	15 (26.32)		19 (33.33)	15 (26.32)	23 (40.35)		16 (28.07)	21 (36.84)	20 (35.09)	
	41-60 ปีขึ้นไป	24 (25.81)	31 (33.33)	38 (40.86)	3.43	34 (36.56)	36 (38.71)	23 (24.73)	4.51	39 (41.94)	24 (25.81)	30 (32.26)	3.37
สถานภาพสมรส	โสด	7 (21.88)	15 (46.88)	10 (31.25)		12 (37.50)	10 (31.25)	10 (31.25)		12 (37.50)	10 (31.25)	10 (31.25)	
	คู่	37 (31.36)	38 (32.20)	43 (36.44)	2.49	41 (34.75)	41 (34.75)	36 (30.51)	0.14	43 (36.44)	35 (29.66)	40 (33.90)	0.08
ระดับการศึกษา	ไม่ได้รับการศึกษา	8 (38.10)	7 (33.33)	6 (28.57)		10 (47.62)	6 (28.57)	5 (23.81)		11 (52.38)	4 (19.05)	6 (28.57)	
	ระดับประถม	27 (28.42)	32 (33.68)	36 (37.89)		35 (36.84)	35 (36.84)	25 (26.32)		38 (40.00)	26 (27.37)	31 (32.63)	
	ระดับมัธยมขึ้นไป	9 (26.47)	14 (41.18)	11 (32.35)	1.63	8 (23.53)	10 (29.41)	16 (47.06)	6.80	6 (17.65)	15 (44.12)	13 (38.24)	8.77

ตาราง 12 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป		ความรู้			χ^2	การปฏิบัติ			χ^2	ความต้องการการสนับสนุน			χ^2
		น้อย	ปานกลาง	มาก		ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ	ปฏิบัติสม่ำเสมอ		น้อย	ปานกลาง	มาก	
		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)	
อาชีพ	เกษตรกรรม	25 (30.49)	26 (31.71)	31 (37.80)		36 (43.90)	26 (31.17)	20 (24.39)		31 (37.80)	28 (34.15)	23 (28.05)	
	รับจ้าง	5 (27.78)	6 (33.33)	7 (38.89)		4 (22.22)	7 (38.89)	7 (38.89)		3 (16.67)	5 (27.78)	10 (55.56)	
	อื่นๆ	14 (28.00)	21 (42.00)	15 (30.00)	1.64	13 (26.00)	18 (36.00)	19 (38.00)	6.45	21 (42.00)	12 (24.00)	17 (34.00)	6.84
รายได้	พอใช้	22 (24.72)	34 (38.20)	33 (37.08)		29 (32.58)	30 (33.71)	30 (33.71)		28 (31.46)	28 (31.46)	33 (37.08)	
	ไม่พอใช้	22 (36.07)	19 (31.15)	20 (32.79)	2.28	24 (39.34)	21 (34.43)	16 (26.23)	1.13	27 (44.26)	17 (27.87)	17 (27.87)	2.69
เวลาในการดูแล	1-5 ปี	24 (35.29)	24 (35.29)	20 (29.41)		24 (35.29)	26 (38.24)	18 (26.47)		29 (42.65)	21 (30.88)	18 (26.47)	
	6-10 ปี	7 (18.92)	13 (35.14)	17 (45.95)		16 (43.24)	7 (18.92)	14 (37.84)		9 (24.32)	10 (27.03)	18 (48.65)	
	10ขึ้นไป	13 (28.89)	16 (35.56)	16 (35.56)	4.05	13 (28.89)	18 (40.00)	14 (31.11)	5.50	17 (37.78)	14 (31.11)	14 (31.11)	5.99

ตาราง 12 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป		ความรู้			χ^2	การปฏิบัติ			χ^2	ความต้องการการสนับสนุน			χ^2
		น้อย	ปานกลาง	มาก		ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ	ปฏิบัติสม่ำเสมอ		น้อย	ปานกลาง	มาก	
		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)		(n) (%)	(n) (%)	(n) (%)	
จำนวนครั้งที่นอน รพ.	1 ครั้ง	19 (38.00)	14 (28.00)	17 (34.00)		21 (42.00)	17 (34.00)	12 (24.00)		19 (38.00)	14 (28.00)	17 (34.00)	
	2-5 ครั้ง	13 (19.70)	25 (37.88)	28 (42.42)		21 (31.82)	23 (34.85)	22 (33.33)		22 (33.33)	19 (28.79)	25 (37.88)	
	ไม่เคยนอน รพ.	12 (35.29)	14 (41.18)	8 (23.53)	7.29	11 (32.35)	11 (32.35)	12 (35.29)	2.10	14 (41.18)	12 (35.29)	8 (23.53)	2.22
การได้รับการเยี่ยมที่บ้าน	ได้รับ	7 (35.00)	4 (20.00)	9 (45.00)		9 (45.00)	5 (25.00)	6 (30.00)		10 (50.00)	5 (25.00)	5 (25.00)	
	ไม่ได้รับ	37 (28.46)	49 (37.69)	44 (33.85)	2.39	44 (33.85)	46 (35.38)	40 (30.77)	1.16	45 (34.62)	40 (30.77)	45 (34.62)	1.79

หมายเหตุ ค่า p-value>0.05

ตาราง 13 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ และการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแลในครอบครัวมุสลิม

ความรู้	การปฏิบัติ			รวม	χ^2
	น้อย	ปานกลาง	มาก		
ความรู้น้อย	7	22	2	31	0.043
ความรู้ปานกลาง	9	65	18	92	
ความรู้ดี	4	14	9	27	
รวม	20	101	29	150	

ภาคผนวก ง

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รศ. นพ. พิเชฐ อุดมรัตน์
   ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

2. รศ.พญ.สาวิตรี อัษณางค์กรชัย
   ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

3. พญ. อัญชุลี เตมียประดิษฐ์
   รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลประสาทสงขลา

4. นพ. วีระพัฒน์ เงาธรรมทัศน์
   กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลหาดใหญ่

5. รศ. บุญวดี เพชรรัตน์
   ภาควิชาจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6. ผศ. ดลมนรรจ์ บากา
   วิทยาลัยอิสลามศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

7. อาจารย์ อับดุลเลาะห์ อับรู
   วิทยาลัยอิสลามศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี