



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## ภาคผนวก ก

ลำดับที่.....

## แบบสัมภาษณ์เรื่อง การสนับสนุนทางสังคมเพื่อเตรียมการหยุดดื่มของผู้ติดสุรา

คำอธิบาย แบบสัมภาษณ์นี้มีทั้งหมด 3 ส่วน ซึ่งประกอบด้วย

- |           |                       |       |    |     |
|-----------|-----------------------|-------|----|-----|
| ส่วนที่ 1 | ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป | จำนวน | 8  | ข้อ |
| ส่วนที่ 2 | ประวัติการดื่มสุรา    | จำนวน | 7  | ข้อ |
| ส่วนที่ 3 | การสนับสนุนทางสังคม   | จำนวน | 24 | ข้อ |

## (G) ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป

HN.....

1. อายุของคุณปัจจุบันนี้เป็นเท่าใด.....ปี (อายุปีเต็ม)
2. ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน (ที่อาศัยอยู่จริง) จังหวัด..... อำเภอ.....
  ๑. บ้านที่อาศัยอยู่นอกเขต หรือในเขตเทศบาล
    - 1  นอกเขตเทศบาล
    - 2  ในเขตเทศบาล
3. คุณจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด
 

0 <input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ	4 <input type="checkbox"/> ปวส. / ปวท. / อนุปริญญา
1 <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา	5 <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี
2 <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา	6 <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี
3 <input type="checkbox"/> ปวช.	
4. คุณมีสถานภาพสมรสใด
 

1 <input type="checkbox"/> โสด	3 <input type="checkbox"/> คู่ (แยกกันอยู่)
2 <input type="checkbox"/> คู่ (อยู่ด้วยกัน)	4 <input type="checkbox"/> ม่าย / หย่า / ร้าง
5. คุณมีสถานภาพใดในครอบครัว
  - 1  หัวหน้าครอบครัว
  - 2  สมาชิก / ผู้อาศัย

## 6. ปัจจุบันคุณประกอบอาชีพใด (อาชีพหลัก)

- 0 ว่างงาน  
 1 รับราชการ  
 2 ลูกจ้าง  
 3 รับจ้าง (ใช้แรงงาน)  
 4 ธุรกิจส่วนตัว ระบุ  
 5 อื่นๆ ระบุ
- 1 ราชการ      3 ห้างร้าน / ส่วนบุคคล  
 2 รัฐวิสาหกิจ

## a. รายได้ที่ได้รับ

- 1 เป็นประจำรายเดือน  
 2 เป็นรายวัน  
 3 อื่นๆ ระบุ.....

## b. รวมรายได้.....บาท/เดือน

## 7. ปัจจุบันคุณมีปัญหาสุขภาพ มีโรคประจำตัว หรือโรคเรื้อรังอะไรบ้าง

- 0 ไม่มีโรคประจำตัว  
 1 มีโรคประจำตัว (ตอบได้หลายข้อ)
- |  |  |
|--|--|
| a <input type="checkbox"/> แผลในกระเพาะอาหาร | e <input type="checkbox"/> เบาหวาน         |
| b <input type="checkbox"/> คับอึกเสบ         | f <input type="checkbox"/> ความดันโลหิตสูง |
| c <input type="checkbox"/> คับแข็ง           | g <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
| d <input type="checkbox"/> โรคหัวใจ          |  |

## 8. คุณเข้ามารับการบำบัดรักษาการติดยาในครั้งนี้ เพราะ

- 1  สม่ครใจเข้ามาบำบัดเอง เพราะ.....  
 2  ถูกบังคับ / ถูกส่งตัวมาบำบัด จาก.....  
 3  ถูกขอร้อง จาก.....  
 4  อื่นๆ ระบุ.....

## (A) ส่วนที่ 2 ประวัติการติดยา

## 1. คุณเริ่มติดยาตั้งแต่อายุเท่าใด.....ปี (อายุปีเต็ม)

## a. คุณติดยาครั้งแรกกับใคร

- 1  สมาชิกในครอบครัวเดียวกัน  
 2  ยาติดมือ  
 3  เพื่อน  
 4  อื่นๆ ระบุ.....

## 2. ปริมาณการค้ำส่วนใหญ่ใน 30 วันก่อนเข้ามาบำบัดรักษาครั้งนี้

ค้ำมาก	ค้ำปานกลาง	ค้ำน้อย
1. ชนิด.....	1. ชนิด.....	1. ชนิด.....
2. ปริมาณการค้ำ.....	2. ปริมาณการค้ำ.....	2. ปริมาณการค้ำ.....
3. ค้ำกี่วันใน1เดือน.....วัน	3. ค้ำกี่วันใน1เดือน.....วัน	3. ค้ำกี่วันใน1เดือน.....วัน
4. ค่าใช้จ่ายในการค้ำ/ครั้ง.....บาท	4. ค่าใช้จ่ายในการค้ำ/ครั้ง.....บาท	4. ค่าใช้จ่ายในการค้ำ/ครั้ง.....บาท
จำนวนวันที่ค้ำ..... (1)	จำนวนวันที่ค้ำ..... (2)	จำนวนวันที่ค้ำ..... (3)
5. ใน 1 เดือนมีกี่วันที่ไม่ค้ำ..... (4)		รวมจำนวนวัน (30)

## หมายเหตุ

- **ข้อคำถาม**ในระดับค้ำมากคือ ลองมาดูโอกาสพิเศษที่คุณอาจจะค้ำมากที่สุด เช่น ในงานฉลองต่างๆ งานเทศกาล หรือวันหยุด เป็นต้น ส่วนมากคุณจะค้ำเครื่องค้ำชนิดใด และค้ำปริมาณเท่าไร
- **ข้อคำถาม**ในระดับค้ำปานกลางคือ การค้ำในปริมาณปานกลางของคุณ ส่วนมากคุณจะค้ำเครื่องค้ำชนิดใด และปริมาณเท่าใดที่คุณจัดว่าเป็นการค้ำในปริมาณปานกลางของคุณ
- **ข้อคำถาม**ในระดับค้ำน้อยคือ การค้ำในปริมาณน้อยของคุณ ส่วนมากคุณจะค้ำเครื่องค้ำชนิดใด และปริมาณเท่าใดที่คุณจัดว่าเป็นการค้ำในปริมาณน้อยของคุณ

## 3. ลักษณะการค้ำของคุณที่ผ่านมา (ตามข้อ 2.) เป็นลักษณะการค้ำปกติโดยทั่วไปของคุณ ซึ่งคุณทำเป็นประจำหรือไม่

0  ไม่ใช่ (ตอบข้อ a.)1  ใช่ (ตอบข้อ c.)

a. ถ้า **ไม่ใช่** เช่นนั้น การค้ำปกติ ของคุณเป็นอย่างไร หรือปกติแล้วใน 1 เดือนคุณค้ำในลักษณะต่างๆน้อยอย่างละกี่วัน

c. ถ้า **ใช่** คุณค้ำแบบนี้ในโอกาสใด.....

1  จำนวนวันที่ไม่ค้ำเลย.....วัน2  จำนวนวันที่ค้ำปริมาณน้อย.....วัน3  จำนวนวันที่ค้ำปริมาณปานกลาง.....วัน4  จำนวนวันที่ค้ำปริมาณมาก.....วัน

## 4. ตอนที่คุณเริ่มค้ำในลักษณะนี้ คุณอายุประมาณเท่าใด.....ปี

99  จำไม่ได้

5. นับตั้งแต่คุณเริ่มดื่มสุราเป็นประจำเป็นต้นมา คุณเคยหยุดดื่มบ้างหรือไม่
- 0  ไม่เคย
- 1  เคย (ตอบข้อ a.)
- a. หากเคยหยุดดื่ม คุณหยุดดื่มได้นานที่สุดเท่าไร.....สัปดาห์/เดือน/ปี
- เหตุผลที่หยุดดื่มเพราะ.....
- .....
6. คุณเคยเข้ารับการบำบัดรักษาสุรามาแล้วทั้งหมดกี่ครั้ง.....ครั้ง (ไม่รวมการเข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้)
7. หลังจากผ่านการบำบัดรักษาสุราครั้งล่าสุด คุณหยุดดื่มสุราได้นานเท่าใด.....สัปดาห์/เดือน/ปี
- a. คุณออกจากสถานบำบัดเดือน..... พ.ศ.....

**(S) ส่วนที่ 3 การสนับสนุนทางสังคมเพื่อเสริมการหยุดดื่มของผู้ติดสุรา**

**(ข้อคำถามต่อไปนี้ เป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในเวลา หลังจากผ่านการบำบัดรักษาสุราครั้งหลังสุดที่หยุดดื่มได้)**

**(M) การสนับสนุนด้านอารมณ์**

1. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา มีใครบ้างที่แสดงความยินดี หรือดีใจที่คุณหยุดดื่มสุราได้
- 0  ไม่มี
- 1  มี (ตอบได้หลายข้อ)
- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง     | 4 <input type="checkbox"/> เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน                 |
| .....   | .....   |
| 2 <input type="checkbox"/> เพื่อนใกล้ชิด                | 5 <input type="checkbox"/> องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ..... |
| .....   | .....   |
| 3 <input type="checkbox"/> เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา | 6 <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                      |
| .....   | .....   |
2. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา คุณได้รับกำลังใจ หรือแรงผลักดันให้หยุดดื่มสุรามาจากใครบ้าง
- 0  ไม่มี
- 1  มี (ตอบได้หลายข้อ)
- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง     | 4 <input type="checkbox"/> เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน                 |
| .....   | .....   |
| 2 <input type="checkbox"/> เพื่อนใกล้ชิด                | 5 <input type="checkbox"/> องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ..... |
| .....   | .....   |
| 3 <input type="checkbox"/> เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา | 6 <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                      |
| .....   | .....   |

3. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา เมื่อมีเหตุการณ์ที่ทำให้คุณเสียใจ ไม่สบายใจ ผิดหวัง เศร้าใจ หรือทุกข์ใจ คุณได้รับการพูดคุย ปลอบโยน ปลอบใจ หรือไม่ จากใคร

0  ไม่มี

มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

4. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา มีใครบ้างที่ ระแวง หรือ ไม่ไว้วางใจ ว่าคุณจะกลับไปดื่มสุรา

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

5. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา มีใครเป็น ห่วง หรือ ตักเตือน เรื่องการหยุดดื่มสุราของคุณบ้าง

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

6. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา คุณ ได้รับความไว้วางใจ จากคนเหล่านี้อย่างไร เมื่อเทียบกับครั้งที่ยังดื่มสุราอยู่

(f) ครอบครัว 0  ไม่มี

1  น้อยลง

2  เท่าเดิม

3  มากขึ้น

(g) เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน 0  ไม่มี

1  น้อยลง

2  เท่าเดิม

3  มากขึ้น

(h) เพื่อนใกล้ชิด 0  ไม่มี

1  น้อยลง

2  เท่าเดิม

3  มากขึ้น

(c) องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....0  ไม่มี

1  น้อยลง

2  เท่าเดิม

3  มากขึ้น

(o) เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา 0  ไม่มี

1  น้อยลง

2  เท่าเดิม

3  มากขึ้น

ข. ความไว้วางใจที่แสดงออก เป็นอย่างไร

7. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา เมื่อคุณทำงานผิดพลาด, ทำข่าวของเสียหาย หรือเกิดอุบัติเหตุจากความประมาท มีใครบ้างที่พร้อมให้อภัยคุณเสมอ

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

8. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา มีใครบ้างที่แสดงความรังเกียจ หรือสบประมาทคุณ

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

9. ในช่วงที่คุณหยุดคัมสุรา มีใครบ้างที่ชักชวน หรือกะยั้นกะยอยให้คุณคัมสุรา

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

10. ระดับความสัมพันธ์ภายในครอบครัวคุณเป็นอย่างไร (ความรัก/ความอบอุ่น/ความเข้าใจกัน)

1 มีปัญหารุนแรง ทูตี่ ดุด่า ไม่สามารถอยู่ด้วยกันได้

2 ใช้อารมณ์ ใช้ความรุนแรง ทั้งคำพูด และการกระทำ

3 มีปัญหากระทบกระทั่ง มีเรื่องไม่เข้าใจกัน ต่างคนต่างอยู่

4 มีปัญหา แต่ไม่กระทบรุนแรง พอพูดจากันได้

5 อบอุ่น เข้าใจ ช่วยเหลือ ห่วงใย

### (O) การสนับสนุนด้านอาชีพ ด้านวัตถุดิบของ / การเงิน

1. ในช่วงคุณหยุดคัมสุรา มีใครบ้างที่ให้โอกาสในการทำงาน สนับสนุนการทำงาน หรือให้โอกาสในการก้าวหน้าในอาชีพการงานมากขึ้น

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

2. การคัมสุราของคุณมีผลต่ออาชีพ การงาน เช่น ถูกตักเตือน ถูกพักงาน ถูกตัดเงินเดือน จะให้ออกจากงาน หรือไม่ได้รับการสนับสนุน หรือไม่

0  ไม่มี

1  มี อย่างไร.....

3. ในช่วงที่คุณหยุดคัมสุรา คุณเดือดร้อน หรือต้องการความช่วยเหลือด้านอาชีพ วัตถุ / สิ่งของ / การเงิน หรือไม่

0  ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 4)

1  มี



๓. ใครที่ให้การช่วยเหลือคุณในเรื่องดังกล่าว

0  ไม่มีใครช่วยเหลือ

1  มี (ตอบได้หลายข้อ)

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

4. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา มีใครบ้างที่**ควบคุม** หรือ**จำกัดการ**ใช้เงินของคุณ

0  ไม่มี

1  มี (ตอบได้หลายข้อ) เป็นใคร

1  คนในครอบครัว/ญาติพี่น้อง

4  เพื่อนบ้าน/คนในชุมชน

2  เพื่อนใกล้ชิด

5  องค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน ระบุ.....

3  เพื่อนร่วมงาน/ผู้บังคับบัญชา

6  อื่นๆ ระบุ.....

#### (D) การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร

1. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา คุณ**ได้รับข้อมูล** ข่าวสารเกี่ยวกับโทษ พิษภัย หรือผลกระทบจากการดื่มสุรา หรือไม่

0  ไม่ได้รับ

1  ได้รับ จากที่ใดบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. คุณทราบแหล่ง**ให้ความช่วยเหลือ** ในการเลิกดื่มสุรา หรือไม่

0  ไม่ทราบ

1  ทราบ มีที่ใดบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. หลังบำบัดสุรา คุณมาตามนัดของแพทย์หรือไม่

0  ไม่มา

1  มา ระบุ ที่ครั้ง.....ครั้ง

**(C) มาตรการชุมชน การเข้าถึงสุราในชุมชน (หมู่บ้านที่อาศัยอยู่)**

1. ในชุมชนของคุณมีการดำเนินงานในเรื่องของการลด ละ เลิก สุรา หรือไม่ อย่างไร

0  ไม่มี

99  ไม่ทราบ

1  มี อย่างไร.....

2. คุณมีส่วนร่วม หรือได้เข้าร่วม กับ กิจกรรม หรือ การดำเนินงานในเรื่องของการลด ละ เลิก สุราของชุมชนหรือไม่

0  ไม่ได้เข้าร่วม

1  ได้เข้าร่วม อย่างไร.....

3. ในชุมชนของคุณมีแหล่งผลิตสุราหรือไม่

0  ไม่มี

99  ไม่ทราบ

1  มี ระบุ จำนวน.....แหล่ง

4. ในชุมชนของคุณมีร้าน หรือแหล่งจำหน่ายสุราหรือไม่ (ร้านจำหน่ายสุราทุกชนิด)

0  ไม่มี

99  ไม่ทราบ

1  มี ระบุ จำนวน.....แหล่ง

5. ในชุมชนของคุณ สามารถซื้อสุราได้สะดวกและตลอดเวลา

0  ไม่ใช่

1  ใช่

6. คุณสามารถดื่มสุราก่อนแล้วค่อยจ่ายเงินทีหลัง

0  ไม่ได้

1  ได้

7. ในช่วงที่คุณหยุดดื่มสุรา คุณได้เข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน เช่นงานแต่งงาน, งานศพ, งานทำบุญขึ้นบ้านใหม่ หรืองานทอดกฐิน ผ้าป่า หรือไม่

0  ไม่เข้าร่วม (จบการสัมภาษณ์...ขอบคุณครับ)

1  เข้าร่วม

**ก. คุณดื่มสุราในงานดังกล่าวหรือไม่**

0  ไม่ดื่ม (เอาเหตุผลจริงๆ ไม่ใช่อยากเลิก) เพราะ.....

1  ดื่ม เพราะ.....

จบการสัมภาษณ์...ขอบคุณครับ

## ภาคผนวก ข

**คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษา**  
**เรื่อง “การสนับสนุนทางสังคมเพื่อเสริมการหยุดคั้งของผู้ติดสุรา”**

จากจำนวนผู้ติดสุราได้เพิ่มมากขึ้น รวมทั้งผู้มีปัญหาจากสุราได้เข้ารับการบำบัดรักษาตามสถานบำบัดต่างๆเพิ่มมากขึ้นเช่นกัน ซึ่งเป็นที่ทราบกันอยู่แล้วว่าการคั้งสุราก็ให้เกิดผลกระทบต่างๆมากมาย จากสถิติการติดตามผลการบำบัดรักษาพบว่าผู้ที่ผ่านการบำบัดรักษาสุราแล้วเมื่อกลับไปอาศัยอยู่กับครอบครัวและชุมชน เกิดการคั้งสุราซ้ำจนต้องกลับเข้ารับการบำบัดรักษาอีกมีเป็นจำนวนมาก ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาเรื่อง “การสนับสนุนทางสังคมเพื่อเสริมการหยุดคั้งของผู้ติดสุรา” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาลักษณะการสนับสนุนทางสังคมด้านอารมณ์ อาชีพ วัตถุสิ่งของหรือการเงิน ข้อมูลข่าวสาร และมาตรการชุมชน และการเข้าถึงสุราในชุมชน จากสมาชิกในครอบครัวหรือญาติพี่น้อง เพื่อนใกล้ชิด เพื่อนร่วมงานหรือผู้บังคับบัญชา เพื่อนบ้านหรือคนในชุมชน และองค์กรที่เกี่ยวข้องในชุมชน และเพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม กับระยะเวลาการหยุดคั้งสุรา ดังนั้นใคร่ขอความกรุณาจากท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์ ซึ่งประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป ประวัติการคั้งสุรา และแบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมเพื่อเสริมการหยุดคั้งสุรา โดยใช้เวลาประมาณ 30 นาที โดยข้อมูลที่ได้อาจมีส่วนช่วยในการพัฒนาการบำบัดดูแลรักษาผู้ป่วยสุราต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้อาจเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการศึกษารั้งนี้ขึ้นอยู่กับ การตัดสินใจของท่าน หากท่านเข้าร่วมการศึกษาท่านจะได้สำเนาใบยินยอมที่ท่านลงนามกำกับไว้ 1 ฉบับ และหากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษาท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษารั้งนี้ได้ตลอดเวลา โดยที่ท่านไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ หากท่านมีคำถามหรือมีปัญหาที่ต้องการปรึกษากับข้าพเจ้า ท่านสามารถติดต่อกับข้าพเจ้าคือ นายพิทักษ์ สุริยะใจ ได้ที่กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ ศูนย์บำบัดรักษา ยาเสพติดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5329-7976-7 ต่อ 177 หรือ 178 โทรสาร 0-5329-9390 ในเวลาราชการ หรือโทรศัพท์เคลื่อนที่ 081-9099331 ได้ตลอดเวลา

ด้วยความขอบคุณยิ่ง

นายพิทักษ์ สุริยะใจ

นักศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ใบยินยอมการเข้าร่วมในการวิจัย (Informed consent)**  
**เรื่อง “การสนับสนุนทางสังคมเพื่อเสริมการหยุดคัมของผู้ติดสุรา”**

ข้าพเจ้า.....ได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับ  
 วิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของการศึกษา จากการอธิบายของผู้ศึกษาโดยตรง และตามที่ได้  
 อ่านรายละเอียดในข้างต้น จึงขอลงลายมือชื่อไว้ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจในครั้งนี้  
 ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้

ข้าพเจ้าไม่ยินยอมเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## ภาคผนวก ก

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

นายแพทย์มานิตย์	ศรีสุรภานนท์	ศาสตราจารย์ ระดับ 10 อาจารย์ประจำภาควิชาจิตวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
นายแพทย์บูรณินทร์	ชีวิศกุลยง	นายแพทย์ 8 วช. รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติด เชียงใหม่
นางบังอร	สุปรีดา	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. หัวหน้ากลุ่มงานวิจัย และพัฒนาวิชาการ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติด เชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**ประวัติผู้เขียน**

ชื่อ นายพิทักษ์ สุริยะใจ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข 5

สถานที่ทำงาน กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติด เชียงใหม่  
สถาบันรัฐบุรุษ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved