



การปฏิบัติสมาธิด้วยพลังพีระมิดมีผลต่อระบบภูมิคุ้มกันโรคและคุณภาพชีวิต
 ในผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์กรณีศึกษา : การปฏิบัติสมาธิแนวพระอาจารย์รัตน์ รัตนญาณ
 วัดดอยเก็ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

Effectiveness of Meditation by using the Pyramid on an Immune System and Quality
 of Life in HIV Carrier and AIDS A Case Study of Pra - Acharn Rat Ratanayano ' s
 Method in Meditation At Wat - doi Koeng
 Mae - Sariang District , Mae - Hongson Province

นางสิริรัตน์	จันทร์มะโน	หัวหน้าโครงการวิจัย
นายมบุญ	ใจเขื่อนแก้ว	ผู้ร่วมวิจัย
นางสาวศิริพร	วงศ์ชัย	ผู้ร่วมวิจัย
ดร.ทพ. สุรสิงห์	วิสูตรรัตน์	ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

รายงานวิจัยฉบับที่ 189 พ.ศ. 2546

มหาวิทยาลัยพายัพ

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยฉบับนี้เริ่มต้นและสิ้นสุดลงอย่างสมบูรณ์ด้วยความเมตตาอย่างยิ่งด้วยดีมาโดยตลอด ทั้งต่องานวิจัย คณะผู้วิจัย และกลุ่มตัวอย่างทุกคนจากพระอริการัตน์ รตนาญาโณ เจ้าอาวาส วัดคอยแก้ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน คณะผู้วิจัยขอกราบนมัสการมา ณ โอกาสนี้

ขอขอบคุณ สำนักนโยบายและแผนอุดมศึกษา ทบวงมหาวิทยาลัย ที่ได้อนุมัติทุนอุดหนุนงานวิจัยเรื่องนี้ เพื่อทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการแพทย์ทางเลือกสำหรับเรื่องโรคเอดส์โดยเฉพาะ

นับตั้งแต่การเริ่มรับสมัครอาสาสมัครกลุ่มตัวอย่าง ขอขอบคุณ เจ้าหน้าที่สถานีวิทยุเสียงจากทหารเรือ(ส.ทร 11) จังหวัดเชียงใหม่ ที่ช่วยกรุณาประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่พันธุกิจเอดส์ สภาคริสตจักรในประเทศไทย ที่อนุญาตและอำนวยความสะดวกในการรับสมัครคุณเววดาว บัวประเสริฐยังงานควบคุมโรคเอดส์ โรงพยาบาลคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาแนะนำให้รู้จักเจ้าหน้าที่และผู้ติดเชื้อในโครงการฟ้าสีขาว อำเภอคอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ คุณอัญชลี พูลทาจกร งานควบคุมโรคเอดส์ โรงพยาบาลแม่อน จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาช่วยแนะนำผู้ติดเชื้อเข้าร่วมโครงการวิจัยฯ คุณประไพ อินทะเชื้อ งานประชาสัมพันธ์จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาแนะนำให้รู้จักกับประธานกลุ่มผู้ติดเชื้อ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ คุณพิมพ์ใจ อินทะมูล ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชุมชน อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาอนุญาตให้ผู้ติดเชื้อในความดูแลเข้าร่วมโครงการวิจัยฯ

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งสำหรับอาสาสมัครกลุ่มตัวอย่างทุกท่าน และผู้ติดเชื้อที่สนใจเข้าร่วมปฏิบัติสมาธิ ณ สวนบูรณะรักษัธรรม ที่สละเวลาอันมีค่ายิ่ง และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีทุกเรื่องที่เป็นประโยชน์ต่องานวิจัยฉบับนี้ และขอขอบคุณครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างทุกท่านที่อนุญาต และแสดงไมตรีจิตที่ดีต่อการเยี่ยมบ้านของคณะผู้วิจัย

ขอขอบคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรุณี คุณาชีวะ ภาควิชาภูมิคุ้มกันวิทยา คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คุณหทัยกานต์ ก่อทอง คุณสิงห์คำ ธิมา และคุณสุตใจ ปาวิชัย ที่ช่วยเหลือในการเจาะเลือดและการวิเคราะห์ผลเลือดของกลุ่มตัวอย่าง

ขอขอบคุณ คุณจิระพันธุ์ ประศาสน์วุฒิ และคุณเกียรติศักดิ์ แสงสุวรรณ ที่ช่วยอธิบายคำถามเกี่ยวกับการทำสมาธิวิธีพระอริการัตน์ รตนาญาโณ ที่คณะผู้วิจัยมีข้อสงสัยได้รับความเข้าใจอย่างกระจ่างชัด และขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่วัดทุกท่าน ที่มีส่วนร่วมในการอำนวยความสะดวกทั้งด้านสถานที่ การจัดเตรียมอาหาร การประสานงานทุกเรื่อง และตลอดจนการทำกิจกรรมต่างๆ ของงานวิจัยฉบับนี้

ขอขอบคุณ คุณบัญญัติ วิริยะ ผู้ใหญ่บ้าน บ้านห้วยแก้ว หมู่ 1 ตำบลแม่แฝกใหม่ อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ และภรรยา ที่กรุณาเป็นธุระรับ – ส่ง ผู้ติดเชื้อมาปฏิบัติสมาธิ และการเยี่ยมบ้าน

ขอขอบคุณนายแพทย์เกรียงศักดิ์ จิตรวัชรนันท์ หัวหน้าศูนย์กามโรคและโรคเอดส์เขต 10 จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาให้คำปรึกษาและทำการตรวจร่างกายผู้ติดเชื้อมาตลอดโครงการวิจัยฯ จนสำเร็จลุล่วงในที่สุด

ขอขอบพระคุณ ศาสตราจารย์ ดร.ไมตรี สุทธิจิตต์ และดร.พันธุ์ศักดิ์ ขาลสุวรรณ ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์จกมล แสงอาสภวิริยะ ภาควิชาบริหารธุรกิจและการตลาดการเกษตร คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ที่กรุณาให้คำปรึกษาที่เป็นประโยชน์แก่งานวิจัยฉบับนี้

ขอขอบคุณแพทย์หญิงเพชรฯ หล่อวิทยา แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการฝังเข็ม โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาให้ข้อมติเกี่ยวกับแพทย์แผนจีน และให้คำปรึกษาข้อสงสัย

ขอขอบคุณอาจารย์จิตินธิ เชนย คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ที่สละเวลาอันมีค่าช่วยเก็บข้อมูลบางส่วนของงานวิจัยครั้งนี้

ขอขอบคุณ คุณประสาตร์ ล้อมลาย ที่กรุณาช่วยวิเคราะห์ทางสถิติอย่างเต็มความสามารถจนเสร็จทันเวลาที่กำหนด

ขอขอบคุณ คุณชานาญ จันทร์เรือง สำนักงานสาธิตปกครอง จังหวัดเชียงใหม่ ที่กรุณาช่วยจัดหาสถานที่ สำนวน บทคัดย่อภาษาอังกฤษให้มีความสละสลวยในเชิงวิชาการมากยิ่งขึ้น

ขอขอบคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลวัน ดิษยบุตร อาจารย์วิลาวัลย์ มานะบุญ และอาจารย์รุจิรา อินทรตุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรกมล แก้วกมล คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ที่ให้กำลังใจมาด้วยดีโดยตลอด

ขอขอบคุณ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยพายัพ ที่กรุณาช่วยเหลือประสานงานเกี่ยวกับงานวิจัยฉบับนี้ด้วยดีมาโดยตลอดจนงานวิจัยสำเร็จลุล่วงตามกำหนด

ขอขอบคุณ ครอบครัวจันทร์มะโน ที่เป็นกำลังใจด้วยดีมาโดยตลอด และเต็มใจให้เวลาสำหรับการทุ่มเทต่องานวิจัยฉบับนี้

ความรู้ต่าง ๆ และประโยชน์อันเกิดจากงานวิจัยฉบับนี้ขอกราบระลึกถึงระคุณบิดร มารดา คุณครูบาอาจารย์ทุกท่านที่ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ให้คณะผู้วิจัยได้มีความรู้ความสามารถมาดราบเท่าทุกวันนี้

คณะผู้วิจัย

บทคัดย่อ

1. ประเทศ : ไทย
2. หมายเลข : 189
3. ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย) : การปฏิบัติสมาธิด้วยพลังพีระมิดมีผลต่อระบบภูมิคุ้มกัน โรคและคุณภาพชีวิตในผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์กรณีศึกษา : การปฏิบัติสมาธิแนวพระอาจารย์รัตน์ รตนญาโณ วัดคอยแก้ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
4. ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ) : Effectiveness of Meditation by using the Pyramid on an Immune System and Quality of Life in HIV Carrier and AIDS A Case Study of Pra – Acham Rat Ratanayano 's Method in Meditation At Wat – doi Koeng Mae – Sariang District , Mae – Hongson Province
5. ผู้เขียน : นางสิริรัตน์ จันทระโน และคณะ
6. หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ
7. ประเภทเอกสาร : รายงานวิจัย
8. รายละเอียดของงานพิมพ์ : รายงานวิจัย ขนาด 350 หน้า
9. วันที่ตีพิมพ์ : 16 กันยายน 2546
10. ภาษา : ไทย
11. หน่วยงานที่ให้ทุน : สำนักงานนโยบายและแผนอุดมศึกษา ทบวงมหาวิทยาลัย
12. คำหลัก : พลังพีระมิด สมาธิ คุณภาพชีวิต ระบบภูมิคุ้มกัน โรคเอดส์

13. บทคัดย่อ

13.1 สรุปขอบเขตของการวิจัย

ในปัจจุบันเอดส์เป็นโรคที่ยังไม่มีวิธีรักษาให้หายขาดได้ เป้าหมายในการรักษาผู้ติดเชื้อคือ การทำให้ผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการคงสภาพไม่แสดงอาการ หรือไม่เป็นเอดส์ไว้นานที่สุด และเป้าหมายของการรักษาผู้ติดเชื้อที่มีอาการ คือ การรักษาโรคแทรกซ้อนให้หาย หรือเหลือน้อยที่สุด เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีนานที่สุดเท่าที่จะทำได้ การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติสมาธิด้วยพลังพิระมิด ตามวิธีของพระอาจารย์รัตน์ รตัญญาโณ มีผลต่อระบบภูมิคุ้มกันโรค และคุณภาพชีวิต ในผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ และผลการวิจัยสามารถนำไปประยุกต์ใช้เป็นการแพทย์ทางเลือกวิธีหนึ่งในการดูแลสุขภาพตนเองแบบองค์รวม

13.2 ระเบียบวิธีวิจัย

รูปแบบการศึกษา เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง แบบวัดก่อนทดลอง และหลังการทดลอง โดยวัดซ้ำ และมีกิจกรรมกระตุ้น กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยเอดส์ที่มารับการฝึกสมาธิครั้งแรก ณ สวนบูรณะรักษัธรรม อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 30 คน เลือกเจาะจงตามเกณฑ์ที่กำหนด และสิ่งที่สำคัญ คือ กลุ่มตัวอย่างทุกคนไม่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ ระยะเวลาเก็บข้อมูลตั้งแต่ 17 พฤศจิกายน 2544 ถึง 10 พฤศจิกายน 2545 ทำการวัดผลก่อนการปฏิบัติสมาธิด้วยการเจาะเลือด การประเมินคุณภาพชีวิต (องค์การอนามัยโลก ภาษาไทย ฉบับย่อ และ PATH ที่ได้พัฒนา) และการประเมินคุณภาพชีวิตของคาร์นอฟสกี สกอร์ ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และครั้งที่ 3 หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง เมื่อจบโครงการฯ กลุ่มตัวอย่างมีชีวิตเหลือจำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 87 และเสียชีวิต จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 13

13.3 สรุปผลการวิจัย

ผลการวิจัยพบว่า ในระยะเวลา 1 ปี ค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ CD4 ลดลงอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (P value = 0.06) ค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ CD 8 ค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ Nk ค่าสัมบูรณ์ของเซลล์เม็ดเลือดขาว ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (p value = 0.00, 0.01 และ 0.00 ตามลำดับ) สถิติที่ใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว ส่วนคุณภาพชีวิต ด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสัมพันธภาพทางสังคม และคุณภาพชีวิตโดยรวม อยู่ในระดับดี ซึ่งมีค่าเท่ากับ 4.03 , 3.95 , 3.89 และ 3.89 ตามลำดับ ส่วนคุณภาพชีวิตด้านสิ่งแวดล้อม อยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งมีค่าเท่ากับ 3.08

13.4 ข้อเสนอแนะ

ผลการวิจัยเสนอแนะว่า การปฏิบัติสมาธิด้วยพลังพิระมิดวิธีนี้ ผู้ที่ได้รับผลดีมากที่สุดคือ ผู้คิดเชื่อที่ไม่แสดงอาการ สำหรับผู้ป่วยเอดส์ที่แสดงอาการ หรือผู้ป่วยเอดส์ระยะสุดท้าย ควรได้รับยารักษาควบคู่กันไปด้วย เพื่อคงไว้ซึ่งการดำรงชีวิตอย่างปกติสุข และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

PAYAP UNIVERSITY

Abstract

1. COUNTRY : Thailand
2. NUMBER : 189
3. TITLE : Effectiveness of Meditation by using the Pyramid on an Immune System and Quality of Life in HIV Carrier and AIDS A Case Study of Pra – Acharn Rat Ratanayano ' s Method in Meditation At Wat – doi Koeng Mae – Sariang District, Mae – Hongson Province
4. ORIGINAL TITLE : การปฏิบัติสมาธิด้วยพลังพีระมิดมีผลต่อระบบภูมิคุ้มกันโรคและคุณภาพชีวิตในผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์กรณีศึกษา : การปฏิบัติสมาธิแนวพระอาจารย์รัตน์ รตนญาโณ วัดคอยเก็ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
5. AUTHOR : Mrs. Siriratana Jantaramano, et al.
6. ORGANIZATION : McCormick Faculty of Nursing
7. TYPE OF DOCUMENT : Research
8. PUBLICATION DETAILS : Inclusive page 350 pages
9. DATE OF PUBLICATION : September, 16 2003
10. LANGUAGE OF DOCUMENT : Thai
11. SPONSOR : Ministry of University Affairs
12. KEY WORD : Power of Pyramid, Meditation, Quality of Life, Immunology Systems, AIDS

13. ABSTRACT

13.1 SUMMARY OF RESEARCH

At the present time, AIDS could not be cured. The purpose of the treatment for

the affected person is to keep the asymptomatic case remains asymptomatic or not becoming AIDS as long as it can. The purposes of treatment for the Symptomatic or AIDS case are to treat all the complication or as much as it can be, so that they can have quality of life as long as the could. The purpose of this research was to study the Meditation by using pyramid according to Pra-Acharn Rat Ratanayano' method, which effect on the Immunology and Quality of Life in HIV Carrier / AIDS. The results of the study could be used in applied Alternative Medicine for Holistic Self Health Care.

13.2 METHODOLOGY

Study designs was a Quasi-Experimental Research which pretest and posttest were done and repeated with induced activity. Subject (n=30) were all affected person and came for the first meditation at suan buranaruktum, Mae Rim District, Chiang-Mai Province. The subject was purposive sampling, and the most important thing was not treated by any Antiretroviral Drugs. The collecting data period was between November 17, 2001 to November 10, 2002. Pretest was done before Meditation by doing blood examination and questionnaire to evaluate Quality of Life according to WHOQOL BRIFE in THAI and PATH. Also the Karnofsky Score first assessment was done and repeated after Meditation for six months and another six months as follow, after completed the program, the result was that : 25 remain alive=87% and died 5=13%.

13.3 CONCLUSION

Result : It was found absolute CD4 cell was not statistically significant at level of 0.05 (P value = 0.06) but absolute CD8 cell, absolute Nk cell and absolute WBC were statistically significant at level of 0.05 (P value = 0.00, 0.14 and 0.00) (ANOVA oneway)

Quality of Life : qscorebody, qscoremind, qscorerelate and qscoretotal at a level of good are 4.03, 3.95, 3.89 and 3.89 but qscoreenviron at a level of middle. (3.08)

13.4 SUGGESTION

Meditation gave best result in asymptomatic case, but for the Symptomatic and Advance AIDS or AIDS case in their last stage of life should have medication treatment all along in order to provide normal and good quality of life.

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ค
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ณ
สารบัญ	๗
สารบัญตาราง	ณ
บทที่ 1 บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	6
ขอบเขตของการวิจัย	6
นิยามศัพท์	6
ตัวแปรที่ใช้ในงานวิจัย	9
ข้อตกลงเบื้องต้น	9
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	9
กรอบแนวคิด	10
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	11-92
บทที่ 3 วิธีการดำเนินงานวิจัย	
ลักษณะของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	93
เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย	94
การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ	97
การรวบรวมข้อมูล	97
การวิเคราะห์ข้อมูล	99
บทที่ 4 ผลการวิจัยและการอภิปรายผล	100-135
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	136-138
บรรณานุกรม	139-149

ภาคผนวก

- ผนวก ก : ประวัติและผลงานของพระอริการัตน์ รตนญาโณ
- ผนวก ข : ข้อมูลของกลุ่มตัวอย่าง 25 คน
- ผนวก ค : บทสัมภาษณ์พิเศษ ของผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ (เริ่มปฏิบัติตั้งแต่ พ.ศ.2537 ถึงปัจจุบัน)
- ผนวก ง : แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป
- ผนวก จ : แบบสอบถามคุณภาพชีวิต
แบบบันทึกการนั่งสมาธิประจำวัน
- ผนวก ฉ : แบบตรวจร่างกาย
- ผนวก ช : ประวัติและผลงานคณะผู้วิจัย
- ผนวก ซ : คู่มือปฏิบัติสมาธิเพื่อการบำบัดโรค

ญ

สารบัญตาราง

- ตารางที่ 1 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเพศ อายุ สถานภาพสมรส ทางคิดต่อรับเชื้อ ระยะเวลาการติดเชื้อ ศาสนา และภูมิลำเนา
- ตารางที่ 2 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยด้านการศึกษา อาชีพ รายได้ ของครอบครัวและคำรักษาพยาบาล
- ตารางที่ 3 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามความเชื่อและความศรัทธา และจำนวนร้อยละของการปฏิบัติสมาธิ
- ตารางที่ 4 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามภาวะสุขภาพ
- ตารางที่ 5 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ CD4
- ตารางที่ 6 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามร้อยละของเซลล์ CD4
- ตารางที่ 7 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ CD8
- ตารางที่ 8 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามร้อยละของเซลล์ CD8
- ตารางที่ 9 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ Nk
- ตารางที่ 10 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามร้อยละของเซลล์ Nk
- ตารางที่ 11 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามค่าสัมบูรณ์ของเซลล์เม็ดเลือดขาว
- ตารางที่ 12 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว จำแนกตามร้อยละของเซลล์ Lymphocytes
- ตารางที่ 13 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามค่าสัมบูรณ์ของเซลล์ CD4 ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง
- ตารางที่ 14 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอัตราส่วนของ CD4/CD8 ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง
- ตารางที่ 15 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ การมีชีวิต และการเสียชีวิต ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง
- ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ยของคุณภาพชีวิต ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง จำแนกตามรายด้าน และโดยรวม

- ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ยของคุณภาพชีวิต ด้านร่างกายของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง จำแนกตามรายชื่อ
- ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ยของคุณภาพชีวิต ด้านจิตใจของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง จำแนกตามรายชื่อ
- ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ยของคุณภาพชีวิต ด้านสัมพันธภาพทางสังคม ของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง จำแนกตามรายชื่อ
- ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ยของคุณภาพชีวิต ด้านสิ่งแวดล้อม ของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรก และหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง จำแนกตามรายชื่อ
- ตารางที่ 21 จำนวนร้อยละคุณภาพชีวิตของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามรายด้านและโดยรวม ก่อนปฏิบัติสมาธิ หลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนแรกและหลังปฏิบัติสมาธิ 6 เดือนหลัง