

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธุ์ภักดี
อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล
รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัลย์ลดา ฉันทะเรืองวนิชย์
อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ดร.สงวน ธานี
อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล
สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
4. นายแพทย์ประจักษ์ สุชาติสุนทร
อายุรแพทย์โรคหัวใจและหลอดเลือด
โรงพยาบาลสระบุรี
5. อาจารย์สุรางค์ เปื้องเดช
อาจารย์พยาบาล กลุ่มการพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สระบุรี

ภาคผนวก ข

คำชี้แจงในการศึกษาและการพัฒนาศักยภาพของกลุ่มตัวอย่าง

คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พิทักษ์สิทธิของผู้ที่สามารถเข้าร่วมในการวิจัย โดยอธิบายการยินยอมเข้าร่วมการวิจัยให้กลุ่มตัวอย่างได้รับทราบ ดังนี้

ข้าพเจ้า นางสาวสุกัญญา เหมะ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยทำนายการควบคุมความดันโลหิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ท่านเป็นผู้มีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้ข้อมูลครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาประมาณ 30-45 นาที ซึ่งในการตอบครั้งนี้ จะไม่มีถูกหรือผิด และไม่มีผลใด ๆ ต่อการรักษาที่ท่านจะได้รับในขณะนี้ คำตอบที่ได้จากท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและไม่มีผลกระทบใด ๆ ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตัวท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง แต่จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม เพราะจะนำไปใช้ในการวางแผนให้การพยาบาลและส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสามารถควบคุมความดันโลหิตได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และป้องกันการเกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงที่อาจเกิดขึ้นตามมา

หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะตอบให้ท่านเข้าใจ และไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านจะยังได้รับการรักษาจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตามปกติ ท่านมีสิทธิจะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ว่าท่านจะยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านก็ยังมีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลาตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น

การวิจัยครั้งนี้จะประสบความสำเร็จลงไม่ได้ หากไม่ได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

(นางสาวสุกัญญา เหมะ)

ผู้วิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ค
ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยทำนายการควบคุมความดันโลหิตของโรคหลอดเลือดสมอง

วันให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะมีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นจากผู้วิจัยแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวสุกัญญา เหมะ)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวสุกัญญา เหมะ)

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ง
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง

ปัจจัยทำนายการควบคุมความดันโลหิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริงที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด
แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 6 ชุด ดังนี้

1. แบบสัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลทั่วไป
2. แบบสัมภาษณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรค
3. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานยาและการมาตรวจตามนัด
4. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรค
5. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการจัดการกับความเครียด
6. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการควบคุมปัจจัยส่งเสริมความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

วันที่บันทึกข้อมูล.....

ชุดที่ 1 แบบสัมภาษณ์และบันทึกข้อมูลทั่วไป		สำหรับ
คำชี้แจง โปรดตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด		ผู้วิจัย
1. เพศ	(1) ชาย (2) หญิง	
2. อายุ	ปี	
3. ระดับการศึกษา	(1) ไม่ได้เรียนหนังสือ (2) ประถมศึกษา (3) มัธยมศึกษา (4) ปวช./ปวส./อนุปริญญา (5) ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า (6) สูงกว่าปริญญาตรี	
4. อาชีพ	(1) ไม่ได้ประกอบอาชีพ (2) เกษตรกร (3) ค้าขาย (4) รับจ้าง (5) รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	
5. รายได้ของครอบครัว.....	(บาท/เดือน)	
6. ระยะเวลาการเจ็บป่วยด้วยภาวะความดันโลหิตสูง.....	ปี.....เดือน	
7. ระยะเวลาการเจ็บป่วยด้วยภาวะโรคหลอดเลือดสมอง.....	ปี.....เดือน	
8. ยาที่ผู้ป่วยได้รับอยู่ในปัจจุบัน จำนวน.....ชนิด		
1.....		
2.....		
3.....		
9. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เมตร คำนวณมวลกาย =	กิโลกรัม/เมตร ²	
10. ความดันโลหิต	วัดครั้งที่ 1)/.....มิลลิเมตรปรอท วัดครั้งที่ 2)/.....มิลลิเมตรปรอท วัดครั้งที่ 3)/.....มิลลิเมตรปรอท ความดันโลหิตเฉลี่ย/.....มิลลิเมตรปรอท	

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์การรับรู้เกี่ยวกับโรค

คำชี้แจง โปรดพิจารณาตอบคำถามตามความเป็นจริงมากที่สุด โดยเรียงลำดับจากไม่เห็นด้วย (0)

ไปสู่ระดับที่เห็นด้วยมากที่สุด (10)

ข้อคำถาม	สำหรับผู้วิจัย
1. การที่ท่านเป็นโรคความดันโลหิตสูง มีผลกระทบต่อชีวิตของท่าน 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ไม่เห็นด้วย เห็นด้วยมากที่สุด	
2. โรคความดันโลหิตสูงที่เกิดขึ้นกับท่าน เป็นโรคเรื้อรังรักษาไม่หายขาด 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ไม่เห็นด้วย เห็นด้วยมากที่สุด	
3. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ไม่เห็นด้วย เห็นด้วยมากที่สุด	
4. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ไม่เห็นด้วย เห็นด้วยมากที่สุด	
5. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ไม่เห็นด้วย เห็นด้วยมากที่สุด	
9. 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ไม่เห็นด้วย เห็นด้วยมากที่สุด	

ชุดที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานยาและการตรวจตามนัด

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุดเกี่ยวกับการรับประทานยาและการตรวจตามนัด ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา โดยให้ท่านประมาณค่าตามความสม่ำเสมอของการรับประทานยาและการตรวจตามนัด จากไม่เคยปฏิบัติ (0) ไปสู่ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง (10)

ข้อคำถาม										
1. ท่านรับประทานยาครบทุกเม็ด										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
2. ท่านรับประทานยาครบทุกมื้อ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
3.										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
12.										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	
13. ท่านไม่ไปตรวจตามนัด เพราะคิดว่าหายแล้วเนื่องจากไม่มีอาการ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ									ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง	

ชุดที่ 4 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรค

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามที่ตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุดเกี่ยวกับการรับประทานอาหารเฉพาะโรค ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยให้ท่านประมาณค่าตามความสม่ำเสมอของการรับประทานอาหารเฉพาะโรค จากไม่เคยปฏิบัติ (0) ไปสู่ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง (10)

ข้อคำถาม										
1. ท่านตรวจดูปริมาณเกลือหรือ โซเดียม ที่ฉลากอาหารก่อนเลือกซื้ออาหารที่ท่านกิน										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง
2. ท่านเลือกกินเนื้อสัตว์ ประเภทเนื้อติดมัน เช่น หมูสามชั้น หนังหมู หนังไก่ หรือแล็บหมู										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง
3. ท่านเลือกกินของหวานที่มีส่วนผสมของกะทิ ได้แก่ ขนมบัวลอย กล้วยบัวชี่ ไอศกรีม										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง
4.										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง
24.										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง
25. ท่านกินอาหารที่ปรุงสำเร็จ ได้แก่ แกงจืดตุ๋น กับข้าวตุ๋น										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ไม่เคยปฏิบัติ										ปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง

ชุดที่ 5 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการเผชิญความเครียด

คำชี้แจง โปรดพิจารณาตอบคำถามตามความเป็นจริง โดยเลือกเพียงคำตอบเดียวในแต่ละข้อคำถาม ว่าท่านใช้วิธีการหรือการตอบสนองต่อความเครียดในข้อนั้น ๆ บ่อยครั้งมากน้อยเพียงใด

ไม่เคย	หมายถึง	ท่านไม่เคยใช้ลักษณะการเผชิญความเครียดแบบนั้นเลย
นาน ๆ ครั้ง	หมายถึง	ท่านใช้ลักษณะการเผชิญความเครียดแบบนั้น 1-3 ครั้ง/เดือน
บางครั้ง	หมายถึง	ท่านใช้ลักษณะการเผชิญความเครียดแบบนั้น 1-2 ครั้ง/สัปดาห์
บ่อยครั้ง	หมายถึง	ท่านใช้ลักษณะการเผชิญความเครียดแบบนั้น 3-4 ครั้ง/สัปดาห์
เกือบทุกครั้ง	หมายถึง	ท่านใช้ลักษณะการเผชิญความเครียดแบบนั้นเกือบทุกครั้ง

ลักษณะการเผชิญความเครียด	ไม่เคย	นาน ๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	เกือบทุกครั้ง	สำหรับ
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	ผู้วิจัย
1. กังวลใจ						
2. ลดความเครียดโดยการทำกิจกรรมหรือออกกำลังกาย						
3. หวังว่าสิ่งต่าง ๆ จะดีขึ้น						
4. ยอมรับปัญหา คิดว่าสิ่งต่าง ๆ อาจเลวร้ายได้						
5.						
6.						
7.						
8.						
34.						
35.						
36. มองหาสิ่งใหม่ที่ต้องการอย่างแท้จริงและดีที่สุด						

ชุดที่ 6 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการควบคุมปัจจัยส่งเสริมความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง
คำชี้แจง โปรดตอบคำถามที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดที่ท่านปฏิบัติเพื่อควบคุมปัจจัยส่งเสริมที่
ทำให้โรคหลอดเลือดสมองมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น

ไม่เคย หมายถึง ไม่เคยปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้น ๆ เลย

บางครั้ง หมายถึง ปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้น ๆ 1-2 วัน/สัปดาห์

บ่อยครั้ง หมายถึง ปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้น ๆ 3-4 วัน/สัปดาห์

เป็นประจำ หมายถึง ปฏิบัติพฤติกรรมในข้อนั้น ๆ 5-6 วัน/สัปดาห์

ข้อคำถาม	คำตอบ				
	เป็น ประจำ	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	ไม่ เคย	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านสูบบุหรี่					
2. ท่านลดปริมาณการสูบบุหรี่และ/หรือหลีกเลี่ยง การรับควันบุหรี่จากผู้อื่น					
3. ท่านดื่มสุรา เบียร์ ไวน์ หรือเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9. ท่านควบคุมน้ำหนักโดยการควบคุมปริมาณ อาหารและรับประทานอาหารที่มีไขมันต่ำ					