

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
แนวคำถามที่ใช้สัมภาษณ์เจาะลึก

แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์

แนวคำถามในการสัมภาษณ์เพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งแรก ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ซึ่งจะมีความยืดหยุ่น และปรับเปลี่ยนไปตามบริบท ระหว่างผู้วิจัยกับผู้ให้ข้อมูลในแต่ละสถานการณ์ เพื่อเอื้อต่อการติดตามประสบการณ์ของผู้ป่วย สำหรับประเด็น และตัวอย่างคำถามเบื้องต้นในการเก็บข้อมูลครั้งแรก มีดังนี้

1. คุณรู้สึกอย่างไรกับการเจ็บป่วยครั้งนี้คะ.....
 2. คุณคิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้เกิดจากอะไร/หรือมีผลมาจากอะไรคะ.....
 3. คุณคิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบกับคุณไหมคะ.....
- ทำไมคุณถึงคิดเช่นนั้นคะ.....
4. คุณคิดว่าจากการเจ็บป่วยครั้งนี้คุณมีการจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างไรคะ.....
 5. คุณมีอะไรที่ยังไม่ได้เล่า และต้องการจะเล่าเพิ่มเติม/หรือบรรยายความรู้สึกไหมคะ
- อย่างไรคะ.....

ภาคผนวก ข
แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

วันที่..... รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

1. เพศ
☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
☐ คู่ ☐ โสด
☐ หม้าย ☐ หย่าหรือแยกกันอยู่
4. สถานภาพในครอบครัว
☐ หัวหน้าครอบครัว ☐ สมาชิกในครอบครัว
☐ อื่นๆ ระบุ.....
5. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน
6. ระดับการศึกษา
☐ ไม่ได้รับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา
☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญาหรือ ปวส.
☐ ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
7. รายได้เดือน.....เพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่
☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ
8. อาชีพในปัจจุบัน
☐ ทำนา, ทำสวน ☐ ค้าขาย
☐ รับจ้าง ☐ รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ
☐ อื่นๆระบุ.....
9. สวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล.....

ภาคผนวก ก

แบบบันทึกการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

แบบบันทึกการถอดความ และการให้รหัสข้อมูลเบื้องต้น

แบบบันทึกการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

ครั้งที่.....

การเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

1. ประเด็นที่ต้องค้นหาเพิ่ม

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

2. ประเด็นที่ต้องค้นหาเพิ่ม

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

3. ประเด็นที่ต้องค้นหาเพิ่ม

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

4. ประเด็นที่ต้องค้นหาเพิ่ม

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ง
แบบบันทึกการสังเกต
แบบบันทึกการสะท้อนคิด

แบบบันทึกการสังเกต

วันที่..... รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

เก็บข้อมูลครั้งที่.....เวลา.....

สถานที่.....

การสังเกต

มหาวิทยาลัยราชภัฏวราภา

Urapapha University

แบบบันทึกสะท้อนคิด

ครั้งที่.....วันที่.....เวลา.....น. สถานที่.....

ปัญหา และอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
1.	1.
.....	
.....	
.....	
2.	2.
.....	
.....	
.....	
3.	3.
.....	
.....	
.....	
4.	4.
.....	
.....	
.....	

ความรู้สึก อารมณ์ของผู้วิจัยต่อการสัมภาษณ์ครั้งนี้.....

.....

.....

.....

ข้อสรุป.....

.....

.....

ภาคผนวก จ
ใบพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้ให้ข้อมูล

ใบพิทักษ์สิทธิ์สำหรับผู้ให้ข้อมูล

เรื่อง ประสพการณ์การเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ระยะเฉียบพลัน

ดิฉัน นางกวิณทร์นาฏ บุญชู เป็นพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ ปฏิบัติงานอยู่ที่แผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครนายก กำลังศึกษาต่อในระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความสนใจที่จะศึกษาถึงประสบการณ์การเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ระยะเฉียบพลัน ท่านเป็นผู้มีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้ข้อมูลในครั้งนี้ ซึ่งผลการศึกษาจะเป็นประโยชน์ต่อตัวท่าน พยาบาล และบุคลากรทีมสุขภาพ

ดังนั้นในการศึกษานี้ดิฉันจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูล ถ้าท่านเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้จะใช้เวลาในการสัมภาษณ์ ประมาณ 40 - 60 นาที ประมาณ 2 - 3 ครั้งในการมาสัมภาษณ์ ส่วนสถานที่จะเป็นส่วนตัว และขณะที่ทำการสัมภาษณ์ ต้องขออนุญาตในการจดข้อมูล และบันทึกเสียง เพื่อป้องกันการลืม และการคลาดเคลื่อนของข้อมูล ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะถูกเก็บเป็นความลับ ขึ้นอยู่กับความพร้อมของผู้ให้ข้อมูล ซึ่งในระหว่างการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้ผู้ให้ข้อมูลได้มีเวลาในการตัดสินใจ และซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ เพื่อคิดใคร่ครวญก่อนให้ความร่วมมือในการวิจัย ด้วยความสมัครใจของผู้ให้ข้อมูลเอง ซึ่งผลจากการตัดสินใจของผู้ให้ข้อมูลจะไม่ส่งผลกระทบต่อใด ๆ ทั้งสิ้นต่อการบริการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยควรจะได้รับตามสิทธิที่มีอยู่ โดยในระหว่างการพูดคุยหากผู้ให้ข้อมูลไม่สะดวก และไม่สบายใจ ผู้ให้ข้อมูลอาจจะให้สัมภาษณ์ต่อหรือ ยุติการสัมภาษณ์ ได้โดยผู้ให้ข้อมูลมีสิทธิที่จะไม่ตอบคำถามนั้น และไม่ต้องบอกเหตุผล และผู้วิจัยชี้แจงให้ผู้ให้ข้อมูลเห็นถึงประโยชน์ที่จะได้รับเช่น ผู้วิจัยจะเป็นผู้ประสานกับทีมเยี่ยมบ้าน(PCU) ของโรงพยาบาลเมื่อพบว่าผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงหรือผิดปกติไปจากเดิม เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลได้รับความช่วยเหลือที่ทันท่วงที หากท่านมีข้อสงสัย หรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อดิฉันได้ที่ เบอร์ 089 - 814 - 5255 ได้ตลอดเวลา

การวิจัยครั้งนี้จะประสบความสำเร็จลงไม่ได้ หากไม่ได้รับความอนุเคราะห์ และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ลงชื่อ.....

(นางกวิณทร์นาฏ บุญชู)

ผู้วิจัย

ภาคผนวก จ

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ใบอนุญาตเข้าร่วมการวิจัย



**แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะกรรมการศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ประสบการณ์การเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะ
เฉียบพลัน
ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (English) EXPERIENCE IN BEING FIRST STROKE PATIENT AT ACUTE
STAGE

2. ชื่อผู้วิจัย นางอภิญญา บุญชู

รหัสประจำตัวผู้วิจัย 49923904

ตำแหน่ง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยบูรพา

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาและเห็นชอบวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นไว้ใน
ประเด็นที่เกี่ยวข้องดังนี้

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างในการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากผู้เกี่ยวข้องก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย
(Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิผู้ป่วย ในแง่การรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่าง
ในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยที่เหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็น
สิ่งมีชีวิต หรือ ไม่เป็นชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) อนุมัติโครงการวิจัย (Approval)

() ไม่อนุมัติ (Not Approval)

4. วันที่ที่ได้รับรอง: ๖ เดือน เมษายน พ.ศ. 2553

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา วัชรสินธุ์)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์เรื่อง ประสบการณ์การเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่
ระยะเฉียบพลัน

วันให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความ
เข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิก
การเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบ
ใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น
จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะเปิดเผยในภาพรวมที่
เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน
ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม พยาน
(.....)

ลงนาม ผู้ทำวิจัย
(นางกวิณทร์นาฏ บุญชู)