

มหาวิทยาลัยบูรพา  
Burapha University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก  
แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

## แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

### ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยเอดส์

1. รหัสผู้ให้ข้อมูล..... วันที่.....
2. เพศ.....
3. อายุ..... ปี
4. การศึกษา.....
5. ศาสนา.....
6. สถานภาพสมรส.....
7. อาชีพ.....
8. ที่อยู่.....
9. รายได้ครอบครัวโดยเฉลี่ย..... บาท/เดือน ความเพียงพอของรายได้.....
10. สิทธิการรักษาพยาบาล.....
11. ปัจจัยเสี่ยงในการรับเชื้อเอชไอวี.....
12. การวินิจฉัยโรค.....
13. ระยะเวลาที่รับรู้การติดเชื้อเอชไอวี..... ปี ..... เดือน
14. ประวัติการ  
เจ็บป่วย.....  
.....  
.....  
.....  
.....
15. การรักษาที่  
ได้รับ.....  
.....  
.....  
.....

16. ภาวะแทรกซ้อนภายหลังจากติดเชื้อเอชไอวี.....

17. บทบาทความรับผิดชอบในครอบครัว.....

18. จำนวนสมาชิกในครอบครัว..... คน

ได้แก่.....

19. การดูแลสุขภาพในภาวะ

เจ็บป่วย.....

20. ข้อสังเกตอื่น ๆ ที่น่าสนใจ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### ข้อมูลส่วนบุคคลของครอบครัวผู้ป่วยเอดส์

1. รหัสผู้ให้ข้อมูล..... วันที่.....
2. เพศ..... ความสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ ผู้ป่วยเอดส์ .....  
(บิดา มารดา พี่ น้อง เพื่อน ฯลฯ)
3. อายุ..... ปี
4. การศึกษา.....
5. ศาสนา.....
6. สถานภาพสมรส.....
7. อาชีพ.....
8. ระยะเวลาที่รับรู้การติดเชื้อเอชไอวีของสมาชิกครอบครัว ..... ปี ..... เดือน
9. บทบาทความรับผิดชอบในครอบครัว.....
10. การดูแลสมาชิกในภาวะเจ็บป่วย.....
11. ข้อสังเกตอื่นๆ ที่น่าสนใจ.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ภาคผนวก ข  
แนวคำถามในการสัมภาษณ์เจาะลึก

## แนวคำถามในการสัมภาษณ์เจาะลึก

### เรื่อง ความเชื่อเกี่ยวกับความเจ็บป่วยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วย

#### เอดส์และครอบครัว

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้ตอบคำถามการวิจัยได้ตรงตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ผู้วิจัยจะดำเนินการสัมภาษณ์ตามแนวคำถามดังนี้

#### แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์ผู้ป่วยเอดส์

##### 1. ความรู้สึกเมื่อรับรู้ผลเลือด

คุณมีความรู้สึกหรือความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการวินิจฉัยของแพทย์ที่บอกว่าคุณเป็นโรคเอดส์

คุณมีความเชื่อเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร

##### 2. ความเชื่อในความสามารถจัดการ ควบคุมความเจ็บป่วย การรักษาหรือการดูแลสุขภาพ

ตั้งแต่คุณรู้ว่าป่วยเป็นโรคเอดส์ คุณดูแลรักษาสุขภาพอย่างไร

กรุณาเล่าให้ฟังว่าในแต่ละวัน คุณดูแลสุขภาพอย่างไรบ้าง ขอให้เล่ากิจกรรมตั้งแต่ตื่นนอนตอนเช้า จนถึงเข้านอนตอนกลางคืน

คำแนะนำของบุคลากรสุขภาพมีผลต่อการปฏิบัติด้านการดูแลสุขภาพของคุณอย่างไรบ้าง

##### 3. ความเชื่อเกี่ยวกับการพยากรณ์การเจ็บป่วย และความรุนแรงของการเจ็บป่วย

คุณคิดว่าอาการของคุณขณะนี้เป็นอย่างใด คุณประเมินได้จากอะไร และคุณปฏิบัติอย่างไรตามระดับความรุนแรงของโรคที่เป็น

คุณคิดว่าสุขภาพเปลี่ยนแปลงไปจากเมื่อก่อนที่ไม่ติดเชื้อหรือไม่ อย่างไร อะไรทำให้คิดเช่นนั้น คุณมองอนาคตในเรื่องความเจ็บป่วยที่คุณประสบอยู่อย่างไร

##### 4. ความเชื่อเกี่ยวกับโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน

คุณมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือไม่ จะเกิดได้อย่างไร

คุณคิดว่าการเจ็บป่วยด้วยโรคนี้ อาจทำให้คุณเกิดโรคแทรกซ้อนอะไรได้บ้าง

โรคแทรกซ้อนเกิดขึ้นได้อย่างไร คุณทำอย่างไรเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน หรือคุณทำอย่างไรที่จะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน

##### 5. ความเชื่อเกี่ยวกับประโยชน์ในการปฏิบัติตามแผนการรักษาหรือความเชื่อที่ส่งเสริม

พฤติกรรมสุขภาพ

กรุณาอธิบายการดูแลการเจ็บป่วยของคุณ เช่น การรักษาด้วยยา การคลายความเครียด การแสวงหาข้อมูลเพื่อการดูแลสุขภาพ

ปัจจัยอะไรที่ช่วยส่งเสริมการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ

6. ความเชื่อเกี่ยวกับอุปสรรคของการปฏิบัติดูแลสุขภาพหรือความเชื่อที่ขัดขวางพฤติกรรมสุขภาพ

กรุณาเล่าถึงสิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการดูแลสุขภาพของคุณ

มีสิ่งใดบ้างที่เป็นอุปสรรคในการดูแลสุขภาพของคุณ คุณทำอะไร ผลเป็นอย่างไร

แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์ครอบครัวผู้ป่วยเอดส์

1. ความรู้สึกเมื่อรับรู้ผลเลือด

คุณมีความรู้สึกหรือความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการวินิจฉัยของแพทย์ที่บอกว่าสมาชิกครอบครัวคุณเป็นโรคเอดส์

คุณมีความเชื่อเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างไร

2. ความเชื่อในความสามารถจัดการ ควบคุมความเจ็บป่วย การรักษาหรือการดูแลสุขภาพ

ตั้งแต่คุณรู้ว่าสมาชิกครอบครัวคุณป่วยเป็นโรคเอดส์ คุณดูแลรักษาสุขภาพสมาชิกครอบครัวคุณอย่างไร

กรุณาเล่าให้ฟังว่าในแต่ละวัน คุณดูแลสุขภาพสมาชิกครอบครัวคุณอย่างไรบ้าง ขอให้เล่ากิจกรรมตั้งแต่ตื่นนอนตอนเช้า จนถึงเข้านอนตอนกลางคืน

คำแนะนำของบุคลากรสุขภาพมีผลต่อการปฏิบัติด้านการดูแลสุขภาพของคุณต่อสมาชิกครอบครัวคุณอย่างไรบ้าง

3. ความเชื่อเกี่ยวกับการพยากรณ์การเจ็บป่วย และความรุนแรงของการเจ็บป่วย

คุณคิดว่าอาการของสมาชิกครอบครัวคุณขณะนี้เป็นอย่างไรมาก่อน คุณประเมินได้จากอะไร และคุณปฏิบัติอย่างไรตามระดับความรุนแรงของโรคที่เป็น

คุณคิดว่าสุขภาพของสมาชิกครอบครัวคุณเปลี่ยนแปลงไปจากเมื่อก่อนที่ไม่ติดเชื้อหรือไม่ อย่างไร อะไรทำให้คิดเช่นนั้น

คุณมองอนาคตในเรื่องความเจ็บป่วยของสมาชิกครอบครัวคุณอย่างไร

4. ความเชื่อเกี่ยวกับโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน

สมาชิกครอบครัวคุณมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือไม่ จะเกิดได้อย่างไร

คุณคิดว่าการเจ็บป่วยด้วยโรคนี้ อาจทำให้สมาชิกครอบครัวคุณเกิดโรคแทรกซ้อนอะไรได้บ้าง

โรคแทรกซ้อนเกิดขึ้นได้อย่างไร คุณทำอะไรเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน หรือคุณทำ  
อย่างไรที่จะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน

5. ความเชื่อเกี่ยวกับประโยชน์ในการปฏิบัติตามแผนการรักษาหรือความเชื่อที่ส่งเสริม  
พฤติกรรมสุขภาพ

กรุณาอธิบายการดูแลการเจ็บป่วยของสมาชิกครอบครัวคุณ เช่น การรักษาด้วยยา การ  
คลายความเครียด การแสวงหาข้อมูลเพื่อการดูแลสุขภาพ

ปัจจัยอะไรที่ช่วยส่งเสริมการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่คุณปฏิบัติต่อสมาชิกครอบครัว  
คุณ

6. ความเชื่อเกี่ยวกับอุปสรรคของการปฏิบัติดูแลสุขภาพหรือความเชื่อที่ขัดขวาง  
พฤติกรรมสุขภาพ

กรุณาเล่าถึงสิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการดูแลสุขภาพที่คุณปฏิบัติต่อสมาชิกครอบครัวคุณ  
มีสิ่งใดบ้างที่เป็นอุปสรรคในการดูแลสุขภาพที่คุณปฏิบัติต่อสมาชิกครอบครัวคุณ  
คุณทำอะไร ผลเป็นอย่างไร

ภาคผนวก ค

แบบบันทึกถอดความจากเทปบันทึกเสียง และการให้รหัสเบื้องต้น

แบบบันทึกเชิงปฏิบัติการ

แบบบันทึกภาคสนาม (Field Note)

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

เก็บข้อมูลครั้งที่.....วันที่.....เวลา.....น.

ลักษณะสัมพันธภาพ.....

---

---

.....

---

ลักษณะสิ่งแวดล้อมและสถานการณ์.....

---

ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์

[illegible]

ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์

[illegible]

ข้อสรุป.....

## แบบบันทึกเชิงปฏิบัติการ

ครั้งที่.....

### การเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

1. ประเด็นที่ต้องการค้นหาเพิ่ม.....

แนวคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป.....

ลักษณะผู้ให้ข้อมูลครั้งต่อไป.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....

2. ประเด็นที่ต้องการค้นหาเพิ่ม.....

แนวคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป.....

ลักษณะผู้ให้ข้อมูลครั้งต่อไป.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....

### แบบบันทึกข้อมูลภาคสนาม

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....สัมภาษณ์ครั้งที่.....

วันที่.....เวลา.....

สถานที่และบรรยากาศ .....

.....

บันทึกข้อความ

| ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ | บรรยายเหตุการณ์โดยไม่ต้องตีความ |
|----------------------|---------------------------------|
|                      |                                 |

ข้อสังเกตอื่นๆ .....

.....

ผู้วิจัยคิดหรือรู้สึกราวไรในขณะนี้ .....

.....

.....

ภาคผนวก ง

แบบบันทึกการสังเกต

แบบบันทึกการจัดหมวดหมู่ข้อมูล

แบบบันทึกส่วนบุคคลของผู้วิจัย

## แบบบันทึกการสังเกต

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

เก็บข้อมูล ครั้งที่ ..... วันที่ ..... เวลา ..... น.

สถานที่ .....

วัตถุประสงค์ .....

.....

.....

การสังเกต .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....ครั้งที่.....

[illegible]

ข้อสรุป.....

### แบบบันทึกส่วนบุคคลของผู้วิจัย

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

| ปัญหาและอุปสรรค                   | แนวทางการแก้ไข                    |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1.....<br>.....<br>.....<br>..... | 1.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| 2.....<br>.....<br>.....<br>..... | 2.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| 3.....<br>.....<br>.....<br>..... | 3.....<br>.....<br>.....<br>..... |

ความรู้สึกรวมของผู้วิจัยต่อการสัมภาษณ์/ วิเคราะห์/ บันทึกข้อมูลครั้งนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้อสรุป.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ภาคผนวก จ  
ใบพิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูล

### ใบพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้ให้ข้อมูล

#### เรื่อง ความเชื่อความเจ็บป่วยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเอดส์และครอบครัว

ดิฉัน นางสาวกรกฎ ฤทธิ์ประสม เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำอยู่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลวัฒนานคร ขณะนี้กำลังศึกษาต่อเป็นนักศึกษาปริญญาโทคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำการวิจัยเรื่อง ความเชื่อความเจ็บป่วยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเอดส์และครอบครัว จะขอเวลาท่านสักครู่ เพื่ออธิบายรายละเอียดของการทำวิจัยครั้งนี้

การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ เพื่อศึกษาความเชื่อความเจ็บป่วยของผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยเอดส์ ได้แก่ ความเชื่อเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค ความสามารถในการจัดการความเจ็บป่วย ความเชื่อเกี่ยวกับการพยากรณ์โรค การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน ประโยชน์และอุปสรรคในการปฏิบัติกรดูแลสุขภาพ รวมถึงพฤติกรรมกรดูแลสุขภาพที่เป็นผลของความเชื่อต่อการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเอดส์ โดยดิฉันจะใช้วิธีการสัมภาษณ์ท่านและขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูล ในระหว่างการสัมภาษณ์ ท่านก็สามารถซักถามดิฉันได้ตลอดเวลา หากเกิดข้อสงสัย ในขณะที่พูดคุยดิฉันจะขออนุญาตบันทึกเสียงการพูดคุยและจดบันทึกข้อมูลสำคัญของท่านเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ 1 - 2 ครั้ง ๆ ละประมาณ 45-60 นาที ท่านสามารถปฏิเสธที่จะตอบคำถามบางคำถามที่ไม่ต้องการตอบได้ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล สำหรับสถานที่พูดคุยจะจัดไว้เป็นสัดส่วนของโรงพยาบาลหรือขึ้นกับความสะดวกของท่านหรืออาจติดตามเยี่ยมบ้านในกรณีที่ท่านอนุญาต

ดิฉันสัญญาว่า จะเก็บข้อมูลเป็นความลับ โดยจะมีเพียงดิฉันและอาจารย์ที่ปรึกษาเท่านั้นที่จะรับทราบข้อมูลของท่าน มีการใช้รหัสแทนชื่อจริง และจะนำข้อมูลมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น ข้อมูลจะถูกลบหรือทำลายทิ้งทันทีเมื่อสิ้นสุดการวิจัย การเสนอรายงานและการเผยแพร่จะเป็นการนำเสนอภาพรวมในเชิงวิชาการ นอกจากนี้ท่านสามารถนัดเวลาได้ตามความสะดวกและความต้องการของท่าน ท่านสามารถปฏิเสธการให้ข้อมูลต่าง ๆ ที่ไม่ต้องการเล่าหรือขอข้อมูลคืนหรือขอออกจากกรเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ได้ตลอดเวลาอย่างอิสระหากไม่สมัครใจ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่จะได้รับต่อไปและหากท่านต้องการทราบข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับการทำวิจัยหรือข้อสงสัยอื่น ๆ สามารถติดต่อดิฉันได้ที่เบอร์ 01-3777984 ตลอดเวลา

ข้อมูลทั้งหมดจากคำบอกเล่าของท่านจะเป็นประโยชน์ในการใช้เป็นแนวทางการวางแผนการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยเอดส์และครอบครัวต่อไปในอนาคต ทำให้ทราบความเชื่อความเจ็บป่วย เกี่ยวกับโรคเอดส์และทราบถึงพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเอดส์และ

ครอบครัวได้ลึกซึ้งมากยิ่งขึ้น ท่านมีเวลาคิด ตัดสินใจ ปรึกษากับบุคคลใกล้ชิด หรือถามข้อข้องใจ ก่อนให้คำตอบดิฉัน ซึ่งดิฉันหวังว่าจะได้รับความกรุณาจากท่านในการให้ความร่วมมือเข้าร่วมวิจัย ในครั้งนี้

ขอขอบคุณ

ลงชื่อ.....

( นางสาวกรกฎ ฤทธิ์ประสม )

ผู้วิจัย

## ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ความเชื่อความเจ็บป่วยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเอดส์และครอบครัว

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)