

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

1. รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณิ์ เดียววิเศษ
ภาควิชาการพยาบาลมารดาและทารก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มณีนันท์ ภาณุ
ภาควิชาการพยาบาลมารดาและทารก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
3. พญ.กาญจนา คุณรังษีสมบูรณ์
นายแพทย์ 8
สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จังหวัดเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย (Patient Information)

การวิจัยเรื่อง:

พฤติกรรม การดูแลบุตรสมองพิการของมารดาและการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

เรียน ท่านผู้ป่วย และครอบครัวทุกท่าน

ท่านเป็นผู้ที่ได้รับเชิญเข้าร่วมการศึกษาวิจัยเรื่องพฤติกรรม การดูแลบุตรสมองพิการของมารดาและการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว ก่อนที่ท่านตกลงเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว ขอเรียนให้ท่านทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัย ในครั้งนี้

จากสถิติของเด็กป่วยด้วยภาวะสมองพิการที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จังหวัดเชียงใหม่ ในปี 2546 มีจำนวน 909 ครั้ง ในปี 2547 มีจำนวน 1112 ครั้ง และในปี 2548 มีจำนวนถึง 1124 ครั้ง (สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จังหวัดเชียงใหม่, 2549) จะเห็นได้ว่ามีจำนวนครั้งของผู้มารับบริการเพิ่มมากขึ้นทุกปี

ภาวะสมองพิการเป็นความผิดปกติที่เรื้อรัง การบำบัดรักษาใช้ระยะเวลายาวนาน และในปัจจุบันยังไม่มีวิธีใดจะรักษาภาวะสมองพิการให้หายขาดได้ ซึ่งพบว่าระยะเวลาที่ยาวนานในการดูแลย่อมส่งผลกระทบต่อมารดาในด้านอารมณ์ ทำให้เกิดความเครียด และความวิตกกังวล เกิดปัญหาครอบครัวและอาจส่งผลให้พฤติกรรม การดูแลเด็กสมองพิการไม่ถูกต้องเหมาะสม การศึกษาถึงการสนับสนุนทางสังคมในผู้ปกครองกลุ่มนี้ จึงมีความจำเป็น ในการศึกษาค้นคว้าวิจัยได้ศึกษาการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลเด็กสมองพิการจากแหล่งสนับสนุนจากครอบครัว ญาติพี่น้อง ซึ่งถือว่ามีความสำคัญมากที่สุด เพราะครอบครัวมีบทบาทสำคัญต่อผู้ป่วยตั้งแต่วัยเด็ก เพราะเป็นแหล่งที่ถ่ายทอดค่านิยม ความเชื่อ แบบแผนพฤติกรรม การปฏิสัมพันธ์ และประสบการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตอันจะเป็นเครื่องมือสำคัญในการให้การสนับสนุนแก่มารดาเด็กสมองพิการ

ดังนั้นในการศึกษาค้นคว้าวิจัยจึงต้องการข้อมูลจากท่านเพื่อนำผลที่ได้มาเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการวางแผนให้ความช่วยเหลือรวมทั้งส่งเสริมให้มารดามีศักยภาพในการดูแลบุตรป่วยด้วยภาวะสมองพิการ

ในการวิจัยนี้เพื่อศึกษาพฤติกรรม การดูแลบุตรสมองพิการของมารดาและการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

หากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ จะมีข้อปฏิบัติร่วมดังต่อไปนี้

- ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้
- การให้ข้อมูลของท่านไม่มีผลใด ๆ กับการรักษาพยาบาลที่ท่านได้รับทั้งในขณะนี้และการรักษาที่ท่านจะได้รับจากทีมสุขภาพต่อไป

- ในขณะที่ท่านให้ข้อมูลท่านจะได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา

การเข้าร่วมการศึกษานี้ เป็นไปโดยสมัครใจ ท่านอาจจะปฏิเสธที่จะให้ข้อมูล หรือยุติการให้ข้อมูลได้ทุกเมื่อ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาที่ท่านจะได้รับจากแพทย์

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้น และจะมีการสนทนาให้คำปรึกษาในปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น

ระยะเวลาที่ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากท่าน ทั้งการสัมภาษณ์และการสนทนาให้คำปรึกษาจะใช้เวลาประมาณ 30-45 นาที

ประการสำคัญที่ท่านควรทราบคือ

ผลของการศึกษานี้ จะใช้สำหรับวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดยข้อมูลต่างๆ จะถูกเก็บไว้ในคอมพิวเตอร์ และไม่มีการแพร่กระจายสู่สาธารณชน ขอรับรองว่าจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่านตามกฎหมาย

หากท่านมีปัญหา หรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยที่ไปร่วมเก็บรวบรวมข้อมูลในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดต่อสอบถามได้ตลอดเวลาที่นางสาวปริศนา ยิ่งราษฎร์สุข หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-121121 ต่อ 18 หรือ 089-191-6174

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง พฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดาและการ
สนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

วันให้คำยินยอม วันที่เดือน.....พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมี
ความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะ
บอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่
มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง
ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผย
ในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนาม
ในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(นางสาวปริศนา ยิ่งราษฎร์สุข)

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ค

แบบสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์

เรื่อง

พฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดา และการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดา และการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว จึงใคร่ขอความร่วมมือในการตอบแต่ละข้อให้ตรงกับความเป็นจริงตามความรู้สึกของท่านให้มากที่สุด โดยตอบคำถามที่ได้รับจากท่าน และสรุปออกมาเป็นภาพรวม ไม่มีผลต่อท่านและบุตรของท่านแต่อย่างใด ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม คำตอบที่ได้จะเป็นความลับ และนำมาใช้วิเคราะห์ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยเท่านั้น

แบบสัมภาษณ์ที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น 2 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นแบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของมารดา และบุตรสมองพิการ

ส่วนที่ 2 เป็นแบบสัมภาษณ์ปลายเปิดพฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดา และการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

ส่วนที่ 1 เป็นแบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของมารดา

1. รหัสมารดา.....
2. อายุ.....(นับปีเต็ม)
3. สถานภาพสมรส

☐ 1. คู่ ☐ 2. หย่า	☐ 3. แยกกันอยู่ ☐ 4. คู่สมรสเสียชีวิต
---	--
4. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ 1. ไม่ได้รับการศึกษา ☐ 2. ประถมศึกษา ☐ 3. มัธยมศึกษา	☐ 4. ปวช.,อนุปริญญา ☐ 5. ปริญญาตรี ☐ 6. อื่น ๆ
---	---
5. อาชีพปัจจุบัน

☐ 1. ไม่ได้ทำงาน ☐ 2. รับจ้างทั่วไป ☐ 3. รับจ้างประจำ ☐ 4. เกษตรกรรม	☐ 5. รับราชการ/รับวิสาหกิจ ☐ 6. ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว
---	---
6. ท่านมีบุตรจำนวน.....คน
7. รายได้ของครอบครัว/เดือน.....บาท
8. ระยะเวลาในการดูแลบุตร.....

ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของบุตร

1. รหัสบุตร.....
2. อายุบุตร.....ปี
3. เพศ

☐ 1. ชาย	☐ 2. หญิง
---------------------------------	----------------------------------
4. เป็นบุตรคนที่.....
5. ระยะเวลาในการเจ็บป่วย.....

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดา และการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

แนวคำถามต่อไปนี้เป็นแนวคำถามที่สร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์และกรอบแนวคิดของการวิจัยที่ต้องการทราบถึงพฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดาและการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว และเป็นแนวคำถามที่สามารถยืดหยุ่นและปรับคำถามได้ตามบริบทของการสัมภาษณ์ เพื่อให้สอดคล้องการติดตามพฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดาและการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัวของผู้ให้ข้อมูล โดยมีแนวคำถามดังนี้

พฤติกรรมการดูแลบุตรสมองพิการของมารดา

1. ด้านการดูแลสุขภาพอนามัยทั่วไป

1.1 ท่านมีวิธีการดูแลรักษาความสะอาดร่างกาย ปาก และ ฟันของบุตรอย่างไร

2. ด้านการป้องกันโรค

2.1 ท่านมีวิธีการป้องกันการเจ็บป่วยอื่น ๆ ในการดูแลบุตรได้อย่างไร เช่น อะไรบ้าง (ยกตัวอย่างประกอบ)

2.2 หากบุตรของท่านเกิดการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ เช่น เป็นไข้ ท่านทราบได้อย่างไร และมีวิธีการดูแลอย่างไร เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยนั้นมีอาการรุนแรงขึ้น

2.3 ท่านมีวิธีการป้องกันอุบัติเหตุที่อาจขึ้นกับบุตรของท่านอย่างไร

3. ด้านการดูแลให้ได้รับอาหารครบถ้วนทั้งชนิดและปริมาณอย่างถูกต้องเหมาะสม และเพียงพอ

3.1 ท่านมีวิธีการเตรียมอาหารสำหรับบุตรอย่างไร

3.2 ท่านมีวิธีการป้อนอาหารบุตรอย่างไร (ท่าที่ใช้ในการป้อนอาหารบุตร)

3.3 ท่านจัดเตรียมอาหารสำหรับบุตรวันละกี่มื้อ ตรงเวลาหรือไม่เพราะเหตุใด

3.4 หากบุตรของท่านมีปัญหาในการรับประทานอาหาร ท่านมีวิธีแก้ปัญหาอย่างไร (หากมีบอกถึงสาเหตุและวิธีการแก้ปัญหา)

4. ด้านการดูแลให้การจับถ่ายเป็นและการระบายไปตามปกติ

4.1 ท่านมีวิธีการดูแลเรื่องการจับถ่ายของบุตรอย่างไร

4.2 หากบุตรของท่านมีปัญหาในการจับถ่าย ท่านมีวิธีแก้ปัญหาอย่างไร (หากมีบอกถึงสาเหตุและวิธีการแก้ปัญหา)

5. ด้านการดูแลให้มีการระบายอากาศให้เป็นไปตามปกติ

5.1 ท่านมีวิธีการในการป้องกันการอุดกั้นทางเดินหายใจของบุตรอย่างไร ท่านทราบได้อย่างไรว่าทางเดินหายใจของบุตรเกิดการอุดกั้น

5.2 การแก้ปัญหาของท่านเมื่อบุตรเกิดการอุดกั้นทางเดินหายใจ

6. ด้านการดูแลให้มีความสมดุลระหว่างการมีกิจกรรม และการพักผ่อนอย่างเหมาะสม

6.1 ท่านดูแลให้บุตรของท่านได้พักผ่อนอย่างไร (เวลาเข้านอน เวลาตื่นนอน นอนกลางวันหรือไม่ สถานที่)

6.2 หากบุตรของท่านมีปัญหาเรื่องการนอนหลับ ท่านมีวิธีการแก้ปัญหาอย่างไร

6.3 ท่านเลือกของเล่นอย่างไรให้เหมาะกับบุตรของท่าน

6.4 ท่านจัดกิจกรรมให้บุตรอย่างไร ในแต่ละวัน

7. ด้านการดูแลให้มีการสมดุลระหว่างการอยู่คนเดียว และการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น

7.1 มีบุคคลอื่นช่วยดูแลบุตรหรือไม่ ใครบ้าง ช่วงใดบ้าง

7.2 หากท่านมีบุตรหลายคน บุตรคนอื่น ๆ หรือบุคคลอื่นในครอบครัวมีปฏิสัมพันธ์ หรือมีส่วนช่วยดูแลบุตรหรือไม่อย่างไร

8. ด้านการดูแลให้มีการเผชิญความเครียดจากพยาธิสภาพของโรคและการรักษาที่เหมาะสม

8.1 ท่านดูแลให้บุตรมีการพักผ่อนหย่อนใจ และดูแลให้บุตรมีสัมพันธภาพที่ดีกับบุคคลรอบข้าง และสมาชิกในครอบครัวอย่างไร

8.2 สมาชิกในครอบครัวรู้สึกอย่างไรต่อบุตรของท่าน

8.3 ท่านดูแลการพักผ่อนหย่อนใจของบุตรนอกบ้านอย่างไรบ้าง และบุตรของท่านมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่สมาชิกในครอบครัวอย่างไร

9. ด้านการรับรู้และสนใจสังเกตอาการผิดปกติต่าง ๆ

9.1 อาการอะไรบ้างที่เกิดขึ้นกับบุตรของท่านแล้วท่านคิดว่าบุตรเกิดความผิดปกติขึ้น และท่านมีวิธีการป้องกันและแก้ไขอย่างไร

10. ด้านการปฏิบัติตามแผนการรักษา

10.1 ท่านได้รับคำแนะนำการดูแลบุตรในเรื่องของการรักษาบุตร จากบุคลากรทางการแพทย์อย่างไรบ้าง และท่านปฏิบัติตามอย่างไร

11. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย และการกระตุ้นพัฒนาการ

11.1 ท่านได้ทำการฟื้นฟูสภาพร่างกายบุตรอย่างไร

11.2 ท่านได้กระตุ้นพัฒนาการตามวัยให้บุตรอย่างไร

แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมของครอบครัว

1. การสนับสนุนด้านอารมณ์

1.1 มีบุคคลในครอบครัวของท่านคนใดได้แสดงความเข้าใจ และเห็นใจต่อท่าน เมื่อท่านรู้สึกเหน็ดเหนื่อยจากการดูแลบุตรบ้าง อย่างไรบ้าง

1.2 มีบุคคลในครอบครัวของท่านคนใดได้แสดงออกถึงความรัก และห่วงใยต่อท่านบ้าง อย่างไรบ้าง

1.3 ท่านคิดว่าท่านได้รับการสนับสนุนในด้านนี้มากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่

2. การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร

2.1 เมื่อท่านมีปัญหาในการดูแลบุตร บุคคลในครอบครัวของท่านคนใดบ้างได้ให้คำแนะนำในการดูแลบุตรแก่ท่าน อย่างไรบ้าง

2.2 มีบุคคลในครอบครัวของท่านคนใดบ้างที่ได้หาความรู้เกี่ยวกับการดูแลบุตรให้ท่าน อย่างไรบ้าง

2.3 ท่านคิดว่าท่านได้รับการสนับสนุนในด้านนี้มากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่

3. การสนับสนุนด้านการประเมินค่า

3.1 มีบุคคลในครอบครัวของท่านคนใดบ้างที่ชมเชยท่านในการเลี้ยงดูบุตร อย่างไร

3.2 มีบุคคลในครอบครัวของท่านคนใดบ้างที่ให้คุณค่าในการดูแลบุตรของท่านอย่างไร

3.3 ท่านคิดว่าท่านได้รับการสนับสนุนในด้านนี้มากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่

4. การสนับสนุนทางด้านทรัพยากร

4.1 บุคคลในครอบครัวของท่านคนใดได้ให้การช่วยเหลือในด้านสิ่งของ เงินทอง เครื่องใช้ต่าง ๆ อย่างไร

4.2 บุคคลในครอบครัวของท่านคนใดได้ให้การช่วยเหลือในการดูแลบุตร อย่างไรบ้าง

4.3 บุคคลในครอบครัวของท่านคนใดที่ได้ให้การช่วยเหลือทำงานบ้านแทนท่าน เมื่อท่านต้องดูแลบุตร อย่างไรบ้าง

4.4 ท่านคิดว่าท่านได้รับการสนับสนุนในด้านนี้มากน้อยเพียงใด เพียงพอหรือไม่