

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | |
|---|--|
| 1. ดร. สุวดี สกฤต | อาจารย์ประจำกลุ่มวิชานบริหารทางการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วัลภา คุณทรงเกียรติ | อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภาพร ค้างแพง | อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรีย์ ไชยมงคล | อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |

ภาคผนวก ข

ข้อมูลสำหรับติดตามราคาของเด็กป่วยที่เข้าร่วมในการวิจัย

ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ข้อมูลสำหรับบิดามารดาของเด็กป่วยที่เข้าร่วมในการวิจัย

การวิจัยเรื่อง เรื่อง ประสพการณ์ของบิดามารดาในการลงนามยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ

เรียน บิดามารดาของเด็กป่วยที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงประสพการณ์ของบิดามารดาในการลงนามยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ ผู้วิจัยมีความสนใจศึกษาถึงการรับรู้เหตุการณ์ของบิดามารดาเกี่ยวกับการลงนามยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้บุตรรับการทำหัตถการต่างๆ จากผู้ประกอบวิชาชีพ ซึ่งข้อมูลที่ได้จากคุณจะช่วยให้นุเคราะห์ทางด้านสุขภาพที่ให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กมีความเข้าใจถึงการรับรู้ของบิดามารดาในการลงนามยินยอม การศึกษานี้ต้องการข้อมูลที่เกิดจากประสพการณ์ตรงของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วยเด็กให้มีประสิทธิภาพ ดียิ่งขึ้น และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำวิจัยในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

เมื่อท่านได้ตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้น การศึกษาครั้งนี้จำเป็นต้องขอความร่วมมือจากท่านในการพูดคุย จะใช้เวลาประมาณ 45-90 นาที ในสถานที่ที่จัดไว้อย่างเป็นสัดส่วน ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ 1-3 ครั้ง ขณะพูดคุยขอบันทึกเสียงการสนทนาร่วมด้วยข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเสียงจะนำไปถอดความและเก็บรักษาไว้เป็นความลับ จะถูกลบทำลายทันทีเมื่อการวิจัยสิ้นสุดลง การนำข้อมูลไปอภิปราย หรือเผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมในเชิงวิชาการเท่านั้น จะปกปิดชื่อจริงและใช้นามสมมุติแทน

การร่วมวิจัยครั้งนี้จะเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ไม่ว่าท่านจะเข้าตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ผลการตัดสินใจนี้จะไม่มีผลต่อการบริการด้านสุขภาพที่เด็กป่วยได้รับแต่อย่างใด ในระหว่างเข้าร่วมการวิจัยท่านมีสิทธิที่จะปฏิเสธการตอบคำถาม และข้อความที่ไม่ประสงค์จะตอบสามารถหยุดการสนทนาและสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมงานวิจัยได้ตลอดเวลา

การให้ความร่วมมือของท่านมีความสำคัญต่อการศึกษาวิจัยครั้งนี้อย่างมาก หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจากผู้วิจัยที่ไปเก็บรวบรวมข้อมูลในวันทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือสามารถติดต่อสอบถามได้ตลอดเวลาที่

ชื่อ นางสาวคัทธลิน นพธา โทรศัพท์ 081-7159680 หรือ 039- 387003
ที่อยู่ 1/3 หมู่ 1 ตำบลทับไทร อำเภอบ้านไร่ จังหวัดจันทบุรี 22140
(แผนกผู้ป่วยในหญิงและเด็ก โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน)
ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่อง ประสบการณ์ของบิดามารดาในการลงนามยินยอมให้บุตรรับ
การทำหัตถการ

วันให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....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

(นางสาวกัทธลิ นพธา)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟัง
จนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้
ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(นางสาวคัทธลี นพธนา)

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ค

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของบิดามารดา

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของบิดามารดา

รหัส.....

เพศ.....

อายุ.....

ที่อยู่.....

.....

หมายเลข โทรศัพท์.....

เชื้อชาติ.....

ศาสนา.....

สถานภาพ.....

ระดับการศึกษา.....

อาชีพ.....

รายได้ ครอบครั.....

อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก ง

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กป่วย

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กป่วย

รหัส.....

อายุ.....

บุตรลำดับที่.....

เชื้อชาติ.....

ศาสนา.....

การศึกษา.....

เลขประจำตัวผู้ป่วย.....

วันที่เข้ารับการรักษา..... เวลา.....

การวินิจฉัยโรค.....

ประวัติการเจ็บป่วย.....

.....

.....

.....

หัตถการที่ได้รับ.....

การรักษาของแพทย์.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก จ

แนวคำถามในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

แนวคำถามในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

แนวคำถามต่อไปนี้ผู้วิจัยสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยที่ต้องการศึกษา ซึ่งเกี่ยวกับประสบการณ์ของบิดามารดาในการลงนามยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ แนวคำถามนี้มีความยืดหยุ่นและปรับแก้ได้ตามบริบทของการสัมภาษณ์ และอาจไม่เรียงลำดับ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับผู้ให้ข้อมูลและการสัมภาษณ์ในขณะนั้น แนวคำถามมีดังนี้

1. มีเหตุการณ์อะไรเกิดขึ้น จึงทำให้คุณแม่/คุณพ่อต้องเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ
2. เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นก่อนที่คุณแม่/คุณพ่อจะเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ (การเจาะหลัง การเจาะไขกระดูก การเจาะกระดูก) เป็นอย่างไร
3. คุณแม่/คุณพ่อรู้สึกอย่างไรกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเหล่านั้น
4. ขณะที่คุณแม่/คุณพ่อเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ (การเจาะหลัง การเจาะไขกระดูก การเจาะกระดูก) คุณแม่/คุณพ่อรู้สึกอย่างไร
5. มีเหตุการณ์อื่นอะไรบ้าง เกิดขึ้นระหว่างนั้นหรือไม่ อย่างไร
6. หลังจากที่คุณแม่/คุณพ่อเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ (การเจาะหลัง การเจาะไขกระดูก การเจาะกระดูก) คุณแม่/คุณพ่อรู้สึกอย่างไร
7. คุณแม่/คุณพ่อก็คิดหรือรู้สึกอย่างไรกับการที่เซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ
8. สิ่งที่ช่วยให้คุณแม่/คุณพ่อตัดสินใจเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการคืออะไร
9. คุณแม่/คุณพ่อก็คิดว่าการเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ (การเจาะหลัง การเจาะไขกระดูก การเจาะกระดูก) มีผลต่อลูกที่ป่วย ตัวคุณแม่/คุณพ่อ และครอบครัวอย่างไรบ้าง
10. ในการเซ็นชื่อยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการ (การเจาะหลัง การเจาะไขกระดูก การเจาะกระดูก) คุณแม่/คุณพ่อก็คิดว่าควรได้รับความช่วยเหลืออย่างไรบ้าง จากใคร
11. หากมีเหตุการณ์ให้คุณแม่/คุณพ่อต้องเซ็นยินยอมให้บุตรรับการทำหัตถการในครั้งต่อไป คุณแม่/คุณพ่อก็คิดอย่างไร และอยากให้ทำอย่างไร
12. มีอะไรที่ต้องการเล่าเพิ่มเติมอีกบ้าง

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก จ
แบบบันทึกภาคสนาม

แบบบันทึกภาคสนาม

รายชื่อ รหัส การสัมภาษณ์ครั้งที่ วันที่ เดือน พ. ศ.

เวลาที่เริ่มต้นการสัมภาษณ์.....เวลาที่สิ้นสุด.....รวม.....

การนัดสัมภาษณ์ครั้งต่อไป.....

ลักษณะทั่วไปของบิดามารดา และเด็ก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ

.....

.....

.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข

แบบบันทึกการสะท้อนคิดของผู้วิจัย

แบบบันทึกการสะท้อนคิดของผู้วิจัย

ครั้งที่ วันที่ เวลา น.

สถานที่บันทึก

[illegible]

ภาคผนวก ข

แบบบันทึกถอดความจากเทปบันทึกเสียงและการให้รหัสเบื้องต้น

แบบบันทึกถอดความจากเทปบันทึกเสียงและการให้รหัสเบื้องต้น

รหัสผู้ให้ข้อมูล

เก็บข้อมูลครั้งที่ วันที่ เวลา น. ถึง น.

ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์

[illegible]