

ภาคผนวก



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์:

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) กิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังและกิจกรรมการพยาบาลที่ได้รับจริงตามการรับรู้ของสมาชิกครอบครัวในการเยี่ยมผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) THE EXPECTED AND ACTUAL NURSING ACTIVITIES PERCEIVED BY HEAD - INJURY FAMILIES DURING THEIR VISITATIONS IN TRAUMATIC WARD

2. ชื่อ นิสิต (นาย,นาง,นางสาว): นางสาวสมจิตร ศรีเจริญนะกิจ

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

☐ ภาคปกติ

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 47924804

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(☒) รับรองโครงการวิจัย

(☐) ไม่รับรอง

5. วันที่ให้การรับรอง: 26 เดือน มกราคม พ.ศ. 2550

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์พัฒนา)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา



คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูล

การพิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูลในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พิทักษ์สิทธิของผู้ให้ข้อมูล โดยอธิบายการยินยอมเข้าร่วมการวิจัยให้ผู้ให้ข้อมูลรับทราบดังนี้

ข้าพเจ้า นางสาวสมจิตร ศรีเจริญนะกิจ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ประสบการณ์เกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังและกิจกรรมการพยาบาลที่ได้รับจริงตามการรับรู้ของสมาชิกครอบครัวในการเยี่ยมผู้ป่วยที่ศีรษะระดับรุนแรง ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ” เพื่อนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ ไปส่งเสริมการดูแลสมาชิกครอบครัว จึงขอความร่วมมือท่านในการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง โดยขออนุญาตบันทึกเทปเสียงและจดบันทึกบางประเด็นที่สำคัญขณะสัมภาษณ์ด้วย ผลการศึกษาครั้งนี้จะทราบกิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังและกิจกรรมการพยาบาลที่ได้รับจริงตามการรับรู้ของสมาชิกครอบครัวในการเยี่ยมผู้ป่วยที่ศีรษะระดับรุนแรง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยที่ศีรษะ และสมาชิกครอบครัวต่อไป

การเข้าร่วมการวิจัยนี้เป็นไปโดยสมัครใจ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ทุกเมื่อโดยไม่มีผลกระทบใดๆ เมื่อท่านยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ขั้นตอนในการศึกษาจะไม่มีผลกระทบต่อการดูแลผู้ป่วยและท่าน ผลการศึกษานี้จะใช้สำหรับวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดยข้อมูลต่างๆ จะถูกเก็บเป็นความลับ และถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษา ผลการศึกษาเป็นการสรุปในภาพรวมโดยไม่มีเปิดเผยชื่อของท่านและไม่มีข้อมูลใด ๆ ที่จะบ่งชี้ถึงตัวท่าน หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามได้ตลอดเวลาที่ นางสาวสมจิตร ศรีเจริญนะกิจ โทรศัพท์ 08-9272-3235 ที่อยู่ 545 หมู่ 10 ต. นครสวรรค์ต.ก อ.เมือง จ. นครสวรรค์ 60000 หรือติดต่อสอบถามได้โดยตรงที่ ผศ.ดร.กนกนุช ชื่นเลิศสกุล อาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัย ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อ. เมือง จ. ชลบุรี 20131 โทรศัพท์ 0-3874-5900 ต่อ 3625

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

(นางสาวสมจิตร ศรีเจริญนะกิจ)

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์เรื่อง ประสพการณ์เกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังและกิจกรรมการพยาบาลที่ได้รับจริงตามการรับรู้ของสมาชิกครอบครัวในการเยี่ยมผู้ป่วยที่ศีรษะระดับรุนแรง ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ

วันให้คำยินยอม วันที่เดือน.....พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย

(.....)

แนวคำถามในการสัมภาษณ์ครั้งแรก

แนวคำถามในการสัมภาษณ์ เพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งแรก ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์และฐานแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย ซึ่งจะยืดหยุ่นและปรับเปลี่ยนไปตามบริบทของกระบวนการปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ศึกษากับผู้ให้ข้อมูลการวิจัย และคำถามจะได้รับการพัฒนาให้มีความลึกซึ้งเฉพาะเจาะจงตามความซับซ้อนของการเก็บข้อมูลในแต่ละสถานการณ์ ประเด็นคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งแรกมีดังต่อไปนี้

ตัวอย่างคำถามในการเก็บข้อมูล

1. ช่วยเล่าให้ฉันฟังหน่อยนะคะว่า ในระหว่างการมาเยี่ยมผู้ป่วย..... คุณคาดหวังกิจกรรมการพยาบาลในประเด็นอะไรบ้าง.....อย่างไร.....เพราะเหตุใด
2. คุณได้รับกิจกรรมการพยาบาลจริงจากพยาบาลในประเด็นอะไรบ้าง.....อย่างไร.....เพราะเหตุใด
3. คุณมีความรู้สึกอย่างไรกับกิจกรรมการพยาบาลที่คาดหวังจากพยาบาล คุณรู้สึกอย่างไร เพราะเหตุใด
4. คุณมีความรู้สึกอย่างไรกับกิจกรรมการพยาบาลที่ได้รับจริงจากพยาบาล คุณรู้สึกอย่างไร เพราะเหตุใด
5. นอกจากที่เล่ามาแล้วมีประเด็นอื่นอีก มีอะไรที่ยังไม่ได้เล่า และอยากเล่าเพิ่มเติม

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

เก็บข้อมูลครั้งที่.....

วันที่.....

เริ่มเวลา.....น - สิ้นสุดเวลา.....น สถานที่เก็บข้อมูล.....

ความคิดเห็นทั่วไปของผู้เก็บข้อมูล.....

.....

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูลและผู้ป่วย

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

เพศ..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... ศาสนา..... สถานภาพสมรส.....

การศึกษา..... อาชีพปัจจุบัน..... ความสัมพันธ์ของผู้ให้ข้อมูลกับผู้ป่วย.....

พักอยู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รายได้เฉลี่ย/เดือน..... บาท จำนวนครั้งของการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนให้สัมภาษณ์..... ครั้ง

ประสบการณ์การเยี่ยมผู้ป่วยเจ็บที่ศีรษะในอดีต () เคย () ไม่เคย

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย

เลขที่โรงพยาบาล..... ค่าคะแนน GCS

เพศ..... อายุ.....ปี การศึกษาสูงสุด..... สถานภาพสมรส.....

บทบาทของผู้ป่วยในครอบครัว..... การจ่ายค่ารักษาพยาบาล.....

เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่..... เวลา.....น.

ระยะเวลาเข้ารับการรักษาจนถึงวันที่สัมภาษณ์.....

การวินิจฉัยโรค.....

การรักษาที่ได้รับ.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบบันทึกส่วนบุคคลของผู้วิจัย

ครั้งที่.....

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
1.....	1.....
2.....	2.....
3.....	3.....
4.....	4.....

ข้อสรุป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รหัสเอกสาร.....

แบบบันทึกการถอดความและให้รหัสเบื้องต้น
(บันทึกเชิงรหัส)

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....เก็บข้อมูลครั้งที่.....

วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....น. สถานที่เก็บข้อมูล.....

บริบทของการเก็บข้อมูล

.....

.....

ข้อสังเกตเพิ่มเติม

.....

.....

ผู้พูด	การสนทนา	รหัสเบื้องต้น	ข้อคิดเห็นของผู้วิจัย

รหัสเอกสาร.....

แบบบันทึกเชิงทฤษฎี

ครั้งที่.....

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....เก็บข้อมูลครั้งที่.....

แนวคิด / หมวดหมู่	รหัสข้อมูล

ข้อสรุป

.....

.....

.....

.....

.....

แบบบันทึกเชิงปฏิบัติการ

ครั้งที่.....

การเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

1. สิ่งที่ต้องการค้นหาเพิ่มเติม

.....

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

.....

ตัวอย่างข้อคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

.....

.....

2. สิ่งที่ต้องการค้นหาเพิ่มเติม

.....

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

.....

ตัวอย่างข้อคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

.....

.....

3. สิ่งที่ต้องการค้นหาเพิ่มเติม

.....

.....

คุณลักษณะของผู้ให้ข้อมูล

.....

.....

ตัวอย่างข้อคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

.....

.....