

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

วันที่.....รหัสผู้ให้

ข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ.....

2. อายุปี

3. ศาสนา

4. ระดับการศึกษา.....

5. สถานภาพสมรส.....

6. อาชีพ

7. รายได้ต่อเดือน.....

8. ที่อยู่.....

9. บทบาทในครอบครัว.....

10. สิทธิในการรักษา.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

- 1. โรคประจำตัวอื่น ๆ.....
- 2. จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจลำบาก..... ครั้ง
- 3. ยาที่ได้รับการรักษาในปัจจุบัน

1.....	2.....
3.....	4.....
5.....	6.....
7.....	8.....
9.....	10.....

- 4. การรักษาอื่น ๆ นอกเหนือจากการรักษาของแพทย์

ระบุวิธีการพร้อมเหตุผล.....

.....

.....

.....

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข

แนวคำถามในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

แนวคำถามในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

แนวคำถามในการสัมภาษณ์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งแรก ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามวัตถุประสงค์การวิจัย ซึ่งจะยืดหยุ่นและสามารถปรับเปลี่ยนตามบริบทในแต่ละสถานการณ์ เพื่อเอื้อต่อการติดตามข้อมูล ประเด็นคำถามและตัวอย่างคำถามเบื้องต้นในการเก็บข้อมูลครั้งแรกมีดังนี้

คำถามทั่วไป

จากประสบการณ์ในการทำงานของดิฉันมาหลายปี ดิฉันพบว่าผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่เข้ารับการรักษาจะมาด้วยอาการหายใจลำบากเป็นส่วนมาก ดังนั้นดิฉันจึงสนใจที่จะเรียนรู้เกี่ยวกับบุคคลที่มีประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวนั้นเป็นอย่างไร เพื่อจะได้เข้าใจในความรู้สึกของคุณได้มากขึ้น ไม่ทราบว่า你能สามารถจะเล่ารายละเอียดเกี่ยวกับประสบการณ์ต่ออาการหายใจลำบากให้ฟังได้ไหมคะ

คำถามเฉพาะ

วัตถุประสงค์	คำถามเฉพาะ
1. เพื่อบรรยายถึงการรับรู้ของอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	- กรุณาเล่าถึงความรู้สึกของคุณเมื่อมีอาการหายใจลำบากนั้นว่าเป็นอย่างไร - ทำไมคุณถึงรู้สึกเช่นนั้น
2. เพื่อบรรยายถึงผลกระทบจากการอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	- เมื่อเกิดอาการหายใจลำบากขึ้นแล้วคุณรู้สึกว่ามีผลต่อคุณอย่างไร - แล้วถ้าเมื่ออาการหายใจลำบากเพิ่มขึ้น ผลกระทบที่ตามมามากขึ้นไหม แล้วผลกระทบนั้นเป็นอย่างไร
3. เพื่อบรรยายถึงวิธีการจัดการกับอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	- แล้วเมื่อคุณรู้สึกว่ามีอาการหายใจลำบาก คุณมีวิธีการจัดการกับอาการอย่างไร - ถ้าวิธีการจัดการกับอาการดังกล่าวไม่ดีขึ้น คุณทำอะไรต่อ

ภาคผนวก ค

แบบบันทึกเชิงปฏิบัติการ

แบบบันทึกการสังเกต

แบบบันทึกการสะท้อนคิดของผู้วิจัย

แบบบันทึกถอดความจากเทปบันทึกเสียงและการให้รหัสเบื้องต้น

แบบบันทึกการจัดหมวดหมู่ข้อมูล

แบบบันทึกเชิงปฏิบัติการ

ครั้งที่

การเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

1. ประเด็นที่ต้องการค้นหาเพิ่ม.....

.....

แนวคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป.....

.....

ลักษณะผู้ให้ข้อมูลครั้งต่อไป.....

.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....

.....

2. ประเด็นที่ต้องการค้นหาเพิ่ม.....

.....

แนวคำถามในการเก็บข้อมูลครั้งต่อไป.....

.....

ลักษณะผู้ให้ข้อมูลครั้งต่อไป.....

.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....

.....

.....

แบบบันทึกการสังเกต

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

เก็บข้อมูลครั้งที่ วันที่ เวลา น.

สถานที่.....

วัตถุดิบ.....

.....

.....

.....

การสังเกต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบบันทึกการสะท้อนคิดของผู้วิจัย

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

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1.	1.
.....	
.....	
.....	
2.	2.
.....	
.....	
.....	
3.	3.
.....	
.....	
.....	

ความรู้สึก อารมณ์ของผู้วิจัยต่อการสัมภาษณ์/ วิเคราะห์/ บันทึกข้อมูลครั้งนี้.....

.....

.....

ข้อสรุป.....

.....

.....

.....

.....

แบบบันทึกถอดความจากเทปบันทึกเสียงและการให้รหัสเบื้องต้น

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....

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

ลักษณะสัมพันธภาพ.....

.....

ลักษณะสิ่งแวดล้อมและสถานการณ์.....

.....

ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์

บรรทัดที่	คำสัมภาษณ์	ข้อคิดเห็นของผู้วิจัย	การให้รหัสเบื้องต้น
.....	ผู้สัมภาษณ์ :		
.....	ผู้ให้ข้อมูล :		
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

ข้อสรุป

.....

.....

ภาคผนวก ง

ใบพิทักษ์สิทธิ์สำหรับผู้ให้ข้อมูล

ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ใบพิทักษ์สิทธิสำหรับผู้ให้ข้อมูล

ดิฉันชื่อ นางสาวแหวดาว รอดเสถียร เป็นนิสิตในระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิจัยเรื่องประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว เพื่อประกอบการศึกษาในระดับปริญญาโท จึงใคร่ขอเวลาในการพูดคุยรายละเอียดของข้อมูลและขอความร่วมมือในการทำวิจัยในครั้งนี้

การศึกษานี้ต้องการที่ศึกษาประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวตามมุมมองของผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้ ผลกระทบ และการจัดการอาการหายใจลำบาก คุณจะได้รับการสัมภาษณ์ประมาณ 1-2 ครั้งโดยใช้ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ในแต่ละครั้งไม่เกิน 30 นาที และพิจารณาตามลักษณะอาการของผู้ให้ข้อมูล สำหรับสถานที่สัมภาษณ์จะทำที่บ้านของผู้ให้ข้อมูลหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 1 สัปดาห์ ซึ่งในขณะที่พูดคุยดิฉันขอบันทึกเสียงการพูดคุยและจดบันทึกเพื่อป้องกันการลืมข้อมูลที่ได้อาจการพูดคุยจะนำไปถอดความเพื่อให้รหัสข้อมูล โดยข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับจะนำกลับให้คุณตรวจสอบอีกครั้ง และข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บไว้เป็นความลับโดยมีเพียงดิฉันและอาจารย์ที่ปรึกษาเท่านั้นที่ทราบข้อมูลของคุณและจะถูกทำลาย เมื่อสิ้นสุดการทำวิจัย การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือเผยแพร่จะกระทำในลักษณะภาพรวมและเป็นเชิงวิชาการเท่านั้น โดยไม่มีการเปิดเผยชื่อ-สกุลของคุณ

ประโยชน์โดยตรงที่คุณจะได้รับ คือการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ปัญหา ความรู้สึกของข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์อาการหายใจลำบาก บางคำถามอาจทำให้คุณรู้สึกไม่สบายใจหรือมีความกังวลที่จะพูดถึง หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการเผชิญกับความรูสึกนั้น ดิฉันพร้อมที่จะให้ความช่วยเหลือ โดยให้คุณระบายความรู้สึกออกมาและดิฉันจะคอยแนะนำวิธีการเพื่อลดสิ่งเหล่านั้นหรือแนะนำสถานที่ช่วยเหลือให้แก่คุณ ส่วนผลการวิจัยโดยรวมจะถูกนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการวางแผนให้กิจกรรมการพยาบาลในผู้ป่วยกลุ่มนี้ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด และเป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป จึงเป็นโอกาสหนึ่งที่你能จะได้สร้างประโยชน์ให้แก่ตนเอง ผู้ป่วยคนอื่นร่วมกัน

การเข้าร่วมพูดคุยครั้งนี้จะเป็นไปตามความสมัครใจของคุณ ก่อนตัดสินใจการเข้าร่วมพูดคุยครั้งนี้ คุณมีเวลาที่จะคิดทบทวน และสอบถามข้อข้องใจสงสัยก่อนให้คำตอบและถ้าในระหว่างที่พูดคุยมีบางคำถามที่คุณไม่สะดวกใจที่จะตอบ คุณมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบคำถามนั้น หรือขอยุติการพูดคุยได้โดยไม่ต้องบอกเหตุผลที่ไม่เข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ กับคุณ และถ้าคุณต้องการทราบข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับการทำวิจัยหรือมีข้อสงสัยอื่น ๆ สามารถติดต่อดิฉันได้ตลอด ที่เบอร์ 088-2721723 หรือ 056-893101

ผู้วิจัยขอขอบคุณที่คุณได้ให้ความร่วมมือในการทำวิจัย ครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(นาง แหวดาว รอดเสถียร)

ผู้วิจัย

ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ เรื่องประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
วันให้คำยินยอม วันที่เดือน.....พ.ศ..... ก่อนที่จะลง
นามในใบยินยอมเข้าร่วมวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับคำอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการ
วิจัยประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการวิจัย
ด้วยความสมัครใจและข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยนี้เมื่อใด และการบอกเลิกการเข้า
ร่วมวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจน
ข้าพเจ้าพอใจ รวมถึงข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะเปิดเผย
ในภาพรวมที่การสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน
ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(.....)



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (English) EXPERIENCES OF DYSPNEA IN PATIENTS WITH HEART FAILURE

2. ชื่อนิติ นามนางแวควา รอดเสถียร

รหัสประจำตัวนิติ นาม 51924329 **หลักสูตร** พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัยไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือ ไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) รับรองโครงการวิจัย (Approval)

() ไม่รับรอง (Not Approval)

4) ช่วงระยะเวลาในการเก็บข้อมูล วันที่ 1 ตุลาคม 2553 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2554

4. วันที่ให้การรับรอง: 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2553

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา วัชรสินธุ์)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



**แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (เพิ่มเติม)**

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (English) EXPERIENCES OF DYSPNEA IN PATIENTS WITH HEART FAILURE

2. ชื่อนิติ นางแหวดาว รอดเสถียร

รหัสประจำตัวนิติ 51924329 หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (เพิ่มเติม)

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ รับรองจริยธรรมการวิจัย รหัส 08 -02 -2554

ให้เพิ่มเติม คือ ขยาย ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล วันที่ 1 มีนาคม 2554 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2554

4. วันที่ให้การรับรอง: 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (เพิ่มเติม)

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

Experiences of Dyspnea in Patients with Heart Failure

2. ชื่อนิติ นางแวดาว รอดเสถียร

รหัสประจำตัวนิติ 51924329 หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

☐ ภาคปกติ

☒ ภาคพิเศษ

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (เพิ่มเติม)

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ รับรองจริยธรรมการวิจัย รหัส 08-02-2554

ให้เพิ่มเติม คือ ขยาย ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล วันที่ 1 ตุลาคม 2554 ถึง วันที่ 31 มีนาคม 2555

4. วันที่ให้การรับรอง: 29 เดือน กันยายน พ.ศ. 2554

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา