

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม ภาวะซึมเศร้า และความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (English) RELATIONSHIPS BETWEEN SELF-EFFICACY, SOCIAL SUPPORT, DEPRESSION, AND FUNCTIONAL STATUS OF CORONARY ARTERY BYPASS GRAFT PATIENTS

2. ชื่อนิสิต นางสาวณิภา เดชอุคมไพศาล

รหัสประจำตัวนิสิต 50910217 หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

☒ ภาคปกติ

☐ ภาคพิเศษ

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณารายละเอียดวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าวข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้เป็นตัวอย่างการวิจัย
- 2) วิธีการที่เหมาะสมในการได้รับความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือ ไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(✓) รับรองโครงการวิจัย (Approval)

() ไม่รับรอง (Not Approval)

4) ช่วงระยะเวลาในการเก็บข้อมูล วันที่ 6 สิงหาคม 2553 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2553

4. วันที่ที่ให้การรับรอง: 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2553

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา วัชรสินธุ์)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



**แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (เพิ่มเติม)**

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม ภาวะซึมเศร้า และ
ความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

Relationships between Self-efficacy, Social Support, Depression, and Functional Status of Coronary
Artery Bypass Graft Patients

2. ชื่อนิสิต นางสาวณิภา เจริญคุณไพศาล

รหัสประจำตัวนิสิต 50910217 หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (ภาคปกติ)

3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (เพิ่มเติม)

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ รับรองจริยธรรมการวิจัย รหัส 62-2553

ให้เพิ่มเติม คือ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง จาก 80 ราย เป็น 120 ราย

4. วันที่ให้การรับรอง: ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2555

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรีย์ ไชยมงคล)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เรียน ท่านผู้เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้านางสาวณิภา เดชอุดมไพศาล เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ ท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้ข้อมูลครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม โดยใช้เวลาประมาณ 20 นาที ซึ่งในการตอบครั้งนี้จะไม่มีถูกหรือผิด และไม่มีผลใด ๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่ท่านจะได้รับขณะนี้ คำตอบที่ได้จากท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและไม่มีผลกระทบใด ๆ ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตัวท่านและบุคคลที่เกี่ยวข้อง แต่จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม เพราะจะนำผลที่ได้ไปใช้ในการวางแผนให้การพยาบาล เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจมีความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดี และป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงต่อไป

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีจะตอบให้ท่านเข้าใจและไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมในการทำวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านจะยังได้รับการรักษาพยาบาลจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตามปกติ ท่านมีสิทธิจะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ท่านจะยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านยังมีสิทธิ์ยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ ได้ตลอดเวลาตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ

การวิจัยครั้งนี้จะประสบความสำเร็จลงไม่ได้ หากไม่ได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

นางสาวณิภา เดชอุดมไพศาล

ผู้วิจัย

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข

ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม ภาวะซึมเศร้าและความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

วันที่ให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจและข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม พยาน
(.....)

ลงนาม ผู้ทำวิจัย
(นางสาวณิภา เศษอุดมไพศาล)

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย รศ.ดร.อาภรณ์ คีณาน

เบอร์โทรศัพท์ 038-102836

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟัง
จนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้
ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม..... พยาน

(.....)

ลงนาม..... พยาน

(.....)

ลงนาม..... ผู้ทำวิจัย

(.....)

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

หนังสือยินยอมโดยสมัครใจของผู้ถูกวิจัย (Informed Consent Form)

การวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม ภาวะซึมเศร้าและความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ
วันที่ให้ความยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่ลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัย ถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตรายหรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัยหรือจากยาที่ใช้ รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัย จะไม่มีผลต่อการรักษาโรคที่ข้าพเจ้าพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปของการสรุปผลการวิจัย หรือเปิดเผยเฉพาะต่อผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและกำกับดูแลการวิจัย

ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาแก้ไขภาวะที่เกิดขึ้นเหมือนกับผู้ป่วยโดยทั่วไปจากรพ.ตามมาตรฐานที่ดีที่สุด โดยบุคคลที่รับผิดชอบเรื่องนี้เป็น นางสาวณิภา เศรษฐคุณไพศาล

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้น และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

☐ ขอแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย

☐ ขอแสดงเจตนาไม่ยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ลงนาม..... ผู้ยินยอม ลงนาม ผู้วิจัย

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่.....

ลงนาม..... พยาน

(.....)

วันที่

ลงนาม..... พยาน

(.....)

วันที่

เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ (Patient Information Sheet)

ในเอกสารนี้อาจมีข้อความที่ท่านอ่านแล้วยังไม่เข้าใจ โปรดสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัย หรือผู้แทนให้ช่วยอธิบายจนกว่าจะเข้าใจดี ท่านอาจจะขอเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้าน เพื่อปรึกษากับญาติพี่น้อง เพื่อนสนิท แพทย์ประจำตัวของท่าน หรือแพทย์ท่านอื่น เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย

งานวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม ภาวะซึมเศร้า และความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ
ชื่อผู้วิจัย นางสาวณิภา เดชอุดมไพศาล สถานที่วิจัย โรงพยาบาลราชวิถี ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมหัวใจ

วัตถุประสงค์ของการวิจัย โครงการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อ ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม ภาวะซึมเศร้าและความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจว่ามีความสัมพันธ์กันหรือไม่ อย่างไร ผลงานวิจัยที่ได้ในการศึกษาครั้งนี้มาพัฒนาในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจต่อไป โดยการจัดสร้างเป็นโปรแกรมเพื่อส่งเสริมความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายที่ต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เพราะท่านเป็นกลุ่มเป้าหมายในการทำวิจัยครั้งนี้ คือ ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือน ไม่มีอาการและอาการแสดงของภาวะหัวใจล้มเหลว ไม่มีอาการเจ็บหน้าอกที่ควบคุมไม่ได้ ไม่มีปัญหาการไคยีน สามารถพูดคุยและฟังภาษาไทยได้ดี ยินดีเข้าร่วม และให้ความร่วมมือในการวิจัย และการวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาการดูแลกลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ และเป็นทางเลือกใหม่ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดใหญ่อื่น ๆ ต่อไป โดยจะมีผู้เข้าร่วมการวิจัยนี้ทั้งสิ้นประมาณ 116 คน ระยะเวลาที่จะทำการวิจัยทั้งสิ้น 4 เดือน

ขั้นตอนการปฏิบัติตัวหากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย

ตอบแบบสอบถาม

1. แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล 10 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา 6 ข้อ

2. แบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตน 23 ข้อ

3. แบบสัมภาษณ์ความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกาย 23 ข้อ

4. แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคม 23 ข้อ

5. แบบสัมภาษณ์ภาวะซึมเศร้า จำนวน 20 ข้อ

ความเสี่ยงและ/หรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้น

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมการวิจัย คือแบบสัมภาษณ์ภาวะซึมเศร้า อาจทำให้เกิดอารมณ์เปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจได้ ผู้วิจัยจะต้องคอยสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงทางด้านอารมณ์ที่แสดงออกมา เช่น อาการน้ำตาไหล ร้องไห้ ผู้ป่วยบอกใจสั่น เหนื่อย ผู้วิจัยจะสอบถามถึงปัญหาและอาการที่เกิดขึ้น หรือหยุดตอบแบบสอบถามทันที

การเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่านต้องเป็นไปด้วยความสมัครใจ

หากท่านไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้จะไม่มีความกระทบใด ๆ ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ด้านการรักษาพยาบาลของท่าน โดยท่านก็จะได้รับการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและรักษาโรคของท่านตามวิธีการที่เป็นมาตรฐาน

ระบุชื่อผู้วิจัยที่สามารถติดต่อได้ หากมีข้อข้องใจที่จะสอบถามเกี่ยวกับการวิจัย หรือเมื่อบาดเจ็บ/เจ็บป่วยจากการวิจัยท่านสามารถติดต่อ นางสาวณิภา เดชอุดมไพศาล ที่อยู่ 119/ 107 ม.8 ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี โทรศัพท์มือถือ 08-1715-6699 ที่ติดต่อได้ 24 ชั่วโมง และหากท่านมีข้อสงสัยต้องการสอบถามเกี่ยวกับสิทธิของท่าน หรือผู้วิจัยไม่ปฏิบัติตามที่เขียนไว้ในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมในการวิจัย ท่านสามารถติดต่อ หรือร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชั้น M อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี โทร. (02)3548108-37 ต่อ 2803

ค่าใช้จ่ายที่เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเองมีอะไรบ้าง ไม่มี

หากมีข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยรวดเร็วไม่ปิดบัง

การรักษาความลับ

ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้ ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยเป็นข้อมูลส่วนรวม ข้อมูลของผู้ร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคลอาจมีคณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบได้ เช่น ผู้ให้ทุนวิจัย สถาบัน หรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ คณะกรรมการจริยธรรมฯ เป็นต้น

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

เลขที่แบบสอบถาม.....

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริงที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด โดยใช้เครื่องหมาย

(☒) หรือเติมข้อความในช่องว่าง กรุณาตอบทุกข้อ

1. เพศ

() ชาย () หญิง

2. อายุ..... ปี

3. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ () หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้เรียนหนังสือ () ประถมศึกษา
() มัธยมศึกษา () อนุปริญญา
() ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

() ไม่ได้ประกอบอาชีพ () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
() เกษตรกรรม () รับจ้าง
() ค้าขาย/ธุรกิจ () อื่น ๆ ระบุ.....

6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน

() น้อยกว่า 2,000 บาท () 2,001-4,000 บาท () 4,001-6,000 บาท
() 6,001-8,000 บาท () 8,001-10,000 บาท () มากกว่า 10,000 บาท

7. การจ่ายค่ารักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() เบิกต้นสังกัด/ประกันสังคม () จ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง () สังคมสงเคราะห์
() ใช้บัตรสุขภาพ/บัตรผู้สูงอายุ () อื่น ๆ ระบุ.....

8. ปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษา

() ไม่มี () มีเล็กน้อย () มีปานกลาง () มีมาก

9. สมาชิกในครอบครัวที่ให้การช่วยเหลือและดูแล

() มี () ไม่มี

10. โรคประจำตัวอื่น ๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() เบาหวาน () หอบหืด () โรคหลอดเลือดในสมอง () โรคไต
() อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

วันที่ผ่าตัด.....

ประสิทธิภาพการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ (Ejection Fraction).....

ระดับของสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ จำแนกตามอาการแสดง (The New York Heart Association Functional Classification).....

จำนวนเส้นเลือดที่ทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

() 1 เส้น () 2 เส้น () 3 เส้น () อื่น ๆ

ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ.....

ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก.....

แบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตน

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้เป็นแบบสัมภาษณ์การรับรู้สมรรถนะแห่งตน สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ 6 เดือนขึ้นไป ซึ่งแบ่งออกเป็น 5 หมวด ได้แก่ กิจกรรมประจำวันส่วนบุคคล กิจกรรมในบ้าน กิจกรรมเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ กิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม และกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ

ขอให้ท่านประเมินว่าในขณะนี้ท่านมีความมั่นใจในการปฏิบัติกิจกรรมนั้นในระดับใด โดยขอให้ท่านทำเครื่องหมาย (|) ทับลงบนเส้นตรงแทนตำแหน่งความมั่นใจ ปลายด้านซ้ายของเส้นตรงแทนคะแนน 0 ซึ่งมีความหมายว่าท่านไม่มีความมั่นใจในการปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย ปลายด้านขวาสุดของเส้นตรงแทนคะแนน 10 ซึ่งมีความหมายว่าท่านมีความมั่นใจมากที่สุด ในการปฏิบัติกิจกรรมนั้น ได้ด้วยตนเองอย่างเต็มที่



ตัวอย่าง

แปรงฟัน



หมวดกิจกรรมในบ้าน

6. การทำความสะอาดหรือดูแลความเรียบร้อยในบ้าน เช่น ห้องนอน ห้องน้ำ ห้องนั่งเล่น

ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

0

10

7. การเตรียมหรือการจัดอาหารสำหรับสมาชิกในครอบครัว

ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

0

10

8. การทำความสะอาดบริเวณรอบ ๆ บ้าน เช่น ตัดหญ้า ปลุกต้นไม้ รดน้ำต้นไม้ เป็นต้น

ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

0

10

9. การดูแลสมาชิกในครอบครัว เช่น การดูแลคนชรา หรือเด็ก เป็นต้น

“ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

0

10

10. การใช้เวลาวางทำกิจกรรมในบ้านร่วมกับสมาชิกในครอบครัว

‘ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

0

10

หมวดการประกอบอาชีพ

11. การทำงานในอาชีพเดิมหรืองานเดิมของคุณ

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

12. การเรียนรู้งานใหม่ หรือให้ความช่วยเหลือผู้อื่นเกี่ยวกับการทำงาน

0	10
---	----

13. การทำงานให้ได้ตามเป้าหมาย

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

14. การสร้างสัมพันธภาพกับเพื่อนร่วมงานหรือหัวหน้างาน

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

หมวดกิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม

15. รับประทานอาหารนอกบ้าน

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

16. การไปเยี่ยมญาติหรือเพื่อนที่บ้านของเขา

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

17. การต้อนรับญาติหรือเพื่อนที่บ้าน

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

18. การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมของชุมชน เช่น กิจกรรมทางศาสนา งานอาสาสมัคร งานที่ได้รับมอบหมายทางสังคม เป็นต้น

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

19. การสร้างสัมพันธภาพใหม่กับบุคคลอื่น

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

หมวดกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ

20. การไปพบปะสังสรรค์กับเพื่อน หรือญาติ ในงานเลี้ยงสังสรรค์

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

21. ไปห้างสรรพสินค้าและจับจ่ายซื้อสินค้าเอง

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

22. ไปร้านค้าสะดวกซื้อใกล้บ้าน

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

23. เดินทางท่องเที่ยว

ไม่มีความมั่นใจ	มีความมั่นใจมากที่สุด
0	10

แบบสัมภาษณ์ความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกาย

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้เป็นแบบสัมภาษณ์ความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกาย สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ 6 เดือนขึ้นไป ซึ่งแบ่งออกเป็น 5 หมวด ได้แก่ กิจกรรมประจำวันส่วนบุคคล กิจกรรมในบ้าน กิจกรรมเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ กิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม และกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ

ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย (|) ทับลงบนเส้นตรง ซึ่งแทนความสามารถในการประกอบกิจกรรมด้วยตนเอง ปลายด้านซ้ายของเส้นตรงแทนคะแนน 0 ซึ่งมีความหมายว่าท่านปฏิบัติไม่ได้เลย และปลายด้านขวาของเส้นตรงแทนคะแนน 10 ซึ่งมีความหมายว่าท่านสามารถปฏิบัติได้อย่างเต็มที่ หรือหากกิจกรรมนั้นไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งในชีวิตประจำวันของท่าน ให้ทำเครื่องหมาย (|) ทับลงบนเส้นตรงด้านขวามือสุด

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	
ตัวอย่าง		
แปรงฟัน		
ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย (|) ทับลงเส้นตรง ที่แทนการปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันของท่าน ให้ตรงกับกรปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ ด้วยตนเองในขณะนี้

หมวดกิจวัตรประจำวันส่วนบุคคล

1. การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน ล้างหน้า เป็นต้น ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	
2. การแต่งตัว ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	
3. การจัดหาและการรับประทานอาหาร ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	
4. การเคลื่อนไหวร่างกาย เช่น การลุกออกจากที่นอนหรือเก้าอี้ ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	
5. การใช้ห้องน้ำ เช่น การเข้า-ออกจากห้องน้ำ หรือการทำความสะอาดภายหลังการขับถ่าย ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

หมวดกิจกรรมในบ้าน

6. การทำความสะอาดหรือดูแลความเรียบร้อยในบ้าน เช่น ห้องนอน ห้องน้ำ ห้องนั่งเล่น

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

7. การเตรียมหรือการจัดอาหารสำหรับสมาชิกในครอบครัว

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

8. การทำความสะอาดบริเวณรอบ ๆ บ้าน เช่น ตัดหญ้า ปลูกลดน้ำต้นไม้ เป็นต้น

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

9. การดูแลสมาชิกในครอบครัว เช่น การดูแลคนชรา หรือเด็ก เป็นต้น

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

10. การใช้เวลาว่างทำกิจกรรมในบ้านร่วมกับสมาชิกในครอบครัว

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

หมวดการประกอบอาชีพ

11. การทำงานในอาชีพเดิมหรืองานเดิมของคุณ

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

12. การเรียนรู้งานใหม่ หรือให้ความช่วยเหลือผู้อื่นเกี่ยวกับการทำงาน

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

13. การทำงานให้ได้ตามเป้าหมาย

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

14. การสร้างสัมพันธภาพกับเพื่อนร่วมงานหรือหัวหน้างาน

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

หมวดกิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม

15. รับประทานอาหารนอกบ้าน

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

16. การไปเยี่ยมญาติหรือเพื่อนที่บ้านของเขา

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

17. การต้อนรับญาติหรือเพื่อนที่บ้าน

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

18. การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมของชุมชน เช่น กิจกรรมทางศาสนา งานอาสาสมัคร งานที่ได้รับมอบหมายทางสังคม เป็นต้น

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

19. การสร้างสัมพันธภาพใหม่กับบุคคลอื่น

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

หมวดกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ

20. การไปพบปะสังสรรค์กับเพื่อน หรือญาติ ในงานเลี้ยงสังสรรค์

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

21. ไปห้างสรรพสินค้าและจับจ่ายซื้อสินค้าเอง

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

22. ไปร้านค้าละแวกใกล้บ้าน

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

23. เดินทางท่องเที่ยว

ปฏิบัติไม่ได้เลย	ปฏิบัติอย่างเต็มที่	ไม่เคยปฏิบัติ
0	10	

แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง

ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบตามความคิดเห็นหรือความรู้สึกที่รับรู้ว่าคุณถูกสัมภาษณ์ได้รับการช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ จากกลุ่มสมรส เพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในระยะเวลาที่มีปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โดยแต่ละคำตอบมีความหมายดังนี้

ถ้าได้รับมาก	หมายถึง	ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับมาก	ค่าคะแนน = 3
ถ้าได้รับปานกลาง	หมายถึง	ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลาง	ค่าคะแนน = 2
ถ้าได้รับน้อย	หมายถึง	ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับน้อย	ค่าคะแนน = 1
ถ้าไม่มี	หมายถึง	ไม่ได้รับการสนับสนุนทางสังคม	ค่าคะแนน = 0

ข้อความ	มาก 3	ปานกลาง 2	น้อย 1	ไม่มี 0	สำหรับ ผู้วิจัย
การสนับสนุนทางสังคม ด้านอารมณ์					V1
1. เมื่อท่านมีเรื่องเดือดร้อนต่าง ๆ มีผู้ให้ความเห็นอกเห็นใจท่านและให้กำลังใจท่าน					
2. เมื่อท่านมีเรื่องไม่สบายใจ และต้องการระบายความรู้สึก หรือระบายอารมณ์ มีผู้รับฟังท่าน					V2
3. ท่านคิดว่าบุคคลรอบข้างพอใจที่ได้ใกล้ชิดกับท่าน					V3
4. ท่านคิดว่าบุตรหลาน ญาติมิตรสนใจและต้องการดูแลท่าน					V4
5. ท่านคิดว่าหากมีการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ เกิดขึ้น จะได้รับการช่วยเหลือจากบุคคลรอบข้างท่าน เช่น ญาติมิตร เป็นต้น					V5
6. ท่านมีผู้มาเยี่ยมเยียนด้วยความสนใจและเอาใจใส่					V6

ข้อความ	มาก 3	ปานกลาง 2	น้อย 1	ไม่มี 0	สำหรับ ผู้วิจัย
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคม ด้านข่าวสาร					V7
7. ท่านได้รับคำแนะนำหรือข่าวสารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเรื่องการดูแลสุขภาพ เช่น การพักผ่อน การออกกำลังกาย					
8. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนที่เหมาะสมกับอาการผิดปกติที่เกิดขึ้น					V8
9. เมื่อท่านมีปัญหา หรือต้องการคำปรึกษา มีผู้ให้คำแนะนำปรึกษาปัญหาแก่ท่าน					V9
10. คำแนะนำที่ท่านได้รับมีประโยชน์ต่อการแก้ปัญหของท่าน					V10
11. ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงและการดูแลป้องกันการเกิดความเสี่ยง เช่น การฝึกนั่งสมาธิ เพื่อลดความเสี่ยง					V11
12. ท่านได้รับการชี้แนะแก้ไขเมื่อท่านปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง					V12
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคม ด้านทรัพยากร					
13. เมื่อท่านต้องการไปสถานที่ใดท่านมั่นใจว่าจะมีคนช่วยเหลือพาไปตามที่ต้องการ					V13
14. ท่านมั่นใจว่ามีผู้ให้ความช่วยเหลือท่านมีปัญหเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน					V14
15. ท่านได้รับความช่วยเหลือในการรักษาสุขภาพให้แข็งแรง เช่น ช่วยฝึกการออกกำลังกาย, จัดยา, ฝึกยา					V15
16. ท่านมั่นใจว่ามีผู้พาไปพบแพทย์ เพื่อตรวจสุขภาพรับคำรักษา					V16

ข้อความ	มาก 3	ปานกลาง 2	น้อย 1	ไม่มี 0	สำหรับ ผู้วิจัย
17. ท่านได้รับความสะดวกเมื่อต้องไปตรวจสอบสุขภาพ					V17
18. ท่านได้รับความสะดวกสบายเมื่ออยู่บ้าน เช่น การจัดที่อยู่, ที่รับประทานอาหารที่เหมาะสม, เสื้อผ้า, ห้องน้ำ					V18
การรับรู้การสนับสนุนทางสังคม ด้านการประเมินเปรียบเทียบ					V19
19. ท่านมีโอกาสแสดงความคิดเห็นร่วมกับบุคคลในครอบครัว					
20. บุคคลรอบข้างให้คำแนะนำเพื่อให้ท่านกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง เหมาะสม					V20
21. ท่านได้รับคำชื่นชม สรรเสริญ เมื่อกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง เหมาะสม					V21
22. ท่านได้รับความไว้วางใจให้รับผิดชอบและตัดสินใจเรื่องสำคัญ ปัญหาในครอบครัว					V22
23. เมื่อมีกิจกรรมทางสังคมที่เหมาะสม ท่านได้รับเชิญให้ไปร่วมงาน เช่น งานเลี้ยง, งานบุญ, งานแต่งงาน					V23

แบบสัมภาษณ์ภาวะซึมเศร้า

คำชี้แจง

โปรดพิจารณาข้อความที่ท่านอ่านต่อไปนี้ทีละข้อว่าท่านมีความรู้สึกหรือมีอาการเหล่านั้นเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยเลือกตามระดับของอาการหรือความรู้สึกที่เกิดขึ้นว่า มีมาก มีปานกลาง มีน้อย และไม่เคยมีเลย

ข้อความ	ไม่เคย มีเลย	มีน้อย	มีปาน กลาง	มีมาก
1. รู้สึกเศร้าใจและหดหู่ใจ.....				
2. ตอนเช้าเป็นช่วงที่รู้สึกสบายใจที่สุด.....				
3. รู้สึกอยากจะทำอะไรให้ขึ้นมาเลย ะ.....				
4. รู้สึกนอนไม่ค่อยหลับ.....				
5. รับประทานอาหารได้ตามปกติ.....				
6. รู้สึกมีความสุขที่ได้มอง ได้พูดคุยและอยู่ใกล้เพศตรงข้ามที่น่าสนใจ.....				
7. มีน้ำหนักรลดลง.....				
8. มีปัญหาท้องผูก.....				
9. หัวใจเต้นเร็วและแรงกว่าปกติ.....				
10. รู้สึกเหนื่อยง่ายโดยไม่มีเหตุผล.....				
11. จิตใจปลอดโปร่งเหมือนที่เคยเป็น.....				
12. กระทำสิ่งต่าง ๆ ได้ตามปกติ.....				
13. รู้สึกกระวนกระวายอยู่หนึ่งไม่ได้.....				
14. รู้สึกมีความหวังเกี่ยวกับอนาคต.....				
15. รู้สึกหงุดหงิดง่ายกว่าปกติ.....				
16. คัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ดี.....				
17. รู้สึกว่าตนเองมีประโยชน์ เป็นที่ต้องการของคนอื่น....				
18. รู้สึกว่ามีชีวิตที่น่ารื่นรมย์.....				
19. รู้สึกว่าคนอื่นจะดีขึ้นถ้าท่านตายไป.....				
20. รู้สึกยังสนุกสนานเหมือนเดิม.....				