



ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยพระเชตุвр

ภาคผนวก ก แนวคำถามในการสัมภาษณ์เจาะลึกรายบุคคล (In – depth Interview)

เรื่อง บทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ข้อมูลทั่วไป

วันที่สัมภาษณ์.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....ถึง.....

ผู้ให้สัมภาษณ์ชื่อ.....อายุ.....ปี เพศ.....

ประวัติการศึกษาเฉพาะสาขาลักสูตร.....

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานทางด้านจิตเวช.....ปี

ประสบการณ์การปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาจิตเวช.....ปี

2. การรับรู้เกี่ยวกับบทบาทในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาจิตเวช และสุขภาพจิต ท่านคิดว่าบทบาทการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ควรจะเป็นอย่างไร
3. ปัญหาอุปสรรคที่มีต่อการปฏิบัติบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเป็นอย่างไร เมื่อพบปัญหาคุณมีวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างไร
4. หน่วยงาน / ทีมงาน ของท่าน มีการรับรู้ต่อบทบาท APN เป็นอย่างไร มีส่วนสนับสนุนหรือเอื้อต่อการปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงหรือไม่ อย่างไร

แบบจดบันทึกภาคสนาม(Field note)

รายชื่อ.....ผู้ให้สัมภาษณ์.....

การสัมภาษณ์ครั้งที่.....วัน/เดือน/ปี.....

สถานที่.....

เวลา.....ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์.....

สถานการณ์ในขณะที่สัมภาษณ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บันทึก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1.น.พ. สงกรานต์ ก่อธรรมนิเวศน์ | นายแพทย์ 8 โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ |
| 2.นางนงลักษณ์ วรลักษณ์ธนานันท์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 พยาบาลผู้ปฏิบัติการ
พยาบาลชั้นสูง สาขาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลตาคลี
อ.ตาคลี นครสวรรค์ |
| 3.นางสาวธัญสิตา อิมทรัพย์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลท่าตะโก
อ.ท่าตะโก นครสวรรค์ |
| 4.นางกฤติญา ทองกล้า | พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลโกรกพระ
อ.โกรกพระ นครสวรรค์ |



ภาคผนวก ข ข้อมูลและคำแนะนำสำหรับผู้ป่วยหรืออาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการศึกษา บทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (Roles of Advanced Practice Psychiatric Nurses) เพื่อศึกษาการรับรู้ต่อบทบาทการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จากการศึกษาเกี่ยวกับบทบาทการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse: APN) สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและในสาขาอื่นๆ พบว่ายังเกิดความสับสนถึงบทบาทการปฏิบัติงานว่าควรจะมีรูปแบบของการปฏิบัติงานเป็นอย่างไร ปฏิบัติงานแทนแพทย์หรือจิตแพทย์หรือไม่ ท่านจะเป็นผู้หนึ่งที่สามารถจะอธิบายถึงบทบาทในการปฏิบัติงาน รวมไปถึงปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน เพื่อนำผลการศึกษาที่ได้ไปเป็นแนวทางในการพัฒนาไปสู่ความชัดเจนของขอบเขตและบทบาทการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยทำการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างที่เลือกแบบเจาะจงเจาะจง คือพยาบาลที่ได้รับการแต่งตั้งจากสภาการพยาบาลหรือได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะสาขาทางการพยาบาลและผดุงครรภ์ เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

โดยผลสรุปจากการศึกษานี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานของผู้บริหารเพื่อประกอบการวางแผนการเตรียมผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงของหน่วยงาน เป็นข้อมูลพื้นฐานของผู้บริหารการพยาบาลในการนิเทศติดตามเพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานและเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาระบบการบริหารการพยาบาลต่อไป

การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย

เนื่องจากการวิจัยเชิงคุณภาพ ซึ่งเก็บรวบรวมข้อมูลโดยวิธีการสัมภาษณ์เจาะลึก ระบุบุคคลและเกี่ยวข้องกับบุคคล ดังนั้นการนำข้อมูลไปใช้นั้น ต้องเคารพในสิทธิส่วนบุคคลและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้วิจัย ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้ข้อมูลโดยยึดถือจรรยาบรรณในประเด็นต่อไปนี้

1. ความยินยอมของผู้ให้ข้อมูล
2. การพิทักษ์สิทธิโดยเคารพสิทธิในการเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับของผู้ให้ข้อมูล โดยผู้วิจัยต้องชี้แจงกับผู้ให้ข้อมูลว่าจะไม่มีการเปิดเผยชื่อจริงแต่ใช้นามแฝงแทน เพื่อเป็น

การปกป้องผู้ให้ข้อมูลและปกป้องความเป็นส่วนตัวของผู้ให้ข้อมูล โดยข้อมูลที่ได้รับอาจมีการนำไปอภิปรายหรือเผยแพร่จะกระทำในภาพของการนำเสนอในเชิงวิชาการเท่านั้น

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลท่านสามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

อาจารย์ที่ปรึกษา ศ.ดร.ประนอม โอทกานนท์ (ในเวลาราชการ) 055- 261493 นางนลินี อุปภา
โรงพยาบาลโกรกพระ อ.โกรกพระ จ.นครสวรรค์ 60170 หมายเลขโทรศัพท์ 056 – 291003 ,
291200 ต่อ 259 , 496 งานคลินิกพิเศษหรือ 085 – 0516154

ดิฉันขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

นาง.....

(นลินี อุปภา)

นิสิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล
มหาวิทยาลัย นเรศวร จ.พิษณุโลก

สำหรับผู้ร่วมการวิจัย

ดิฉันได้รับการอธิบายรายละเอียดข้างบน มีความเข้าใจและยินดีเข้าร่วมการวิจัย

ลายเซ็น.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....