



ภาคผนวก ก ใบข้อมูลโครงการวิจัย เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมวิจัยโครงการวิจัย
ของอาสาสมัคร

ส่วนที่ 1 เอกสารให้ข้อมูลโครงการวิจัย


ชื่อโครงการวิจัย การดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาหายแล้วกลับเป็นซ้ำ
ชื่อผู้วิจัย นางสาวปณิตดา มะยมหิน นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สวัสดีค่ะดิฉันนางสาวปณิตดา มะยมหิน กำลังศึกษาในระดับปริญญาโท หลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร ดิฉันขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ การศึกษาวิจัยครั้งนี้
เป็นการศึกษาการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาหายแล้วกลับเป็นซ้ำ ของโรงพยาบาล
ชาณุวรลักษบุรี โรงพยาบาลคลองขลุงและโรงพยาบาลพรานกระต่าย ในจังหวัดกำแพงเพชร
จำนวน 14 ราย ซึ่งไม่ก่อให้เกิดผลเสียอะไรกับท่าน คำตอบของท่านจะมีค่าอย่างยิ่งโดยจะนำผล
การสรุปศึกษาครั้งนี้ ไปเป็นแนวทางเพื่อวางแผนพัฒนาและส่งเสริมการให้สุขศึกษาและการดูแล
ตนเองของผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำเพื่อเพิ่มผลการรักษาอัตราการหายขาดของวัณโรคและลด
อัตราการกลับเป็นซ้ำ การศึกษาครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วม
การศึกษานี้ หากว่าท่านไม่สมัครใจ และจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับ
และท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็น
ความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำใน
ภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆอันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตาม
ระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของ
ท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

หากท่านยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยจะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการ
วิจัย ท่านจะได้รับการอธิบายวิธีการสอบถามและแนวทางสัมภาษณ์ จำนวน 2 ชุด ได้แก่ 1.
ข้อมูลส่วนบุคคล 2. แนวสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาหายแล้วกลับ
เป็นซ้ำโดยใช้เวลา 30-40 นาที ผู้วิจัยจะเปิดโอกาสให้ท่านซักถามข้อสงสัยและข้อคิดเห็น

หลังจากนั้นหากท่านมีข้อสงสัยใดๆเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัย ซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

หากท่านมีข้อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางสาว ปนัดดา มะยมหิน โทรศัพท์ 087-7313195 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.ดร. พนิดา ตามาพงศ์ โทรศัพท์ 055-261-948 (ในเวลาราชการ)



ลงนาม.....(ผู้ให้ข้อมูล)
 (.....)
 ลงนาม.....พยาน
 (.....)
 วันที่.....

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง.....

ได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับโครงการวิจัยครั้งนี้ตามที่ได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้ว
ข้างต้น ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อ
เป็นหลักฐานประกอบในการตัดสินใจยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของ
ข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

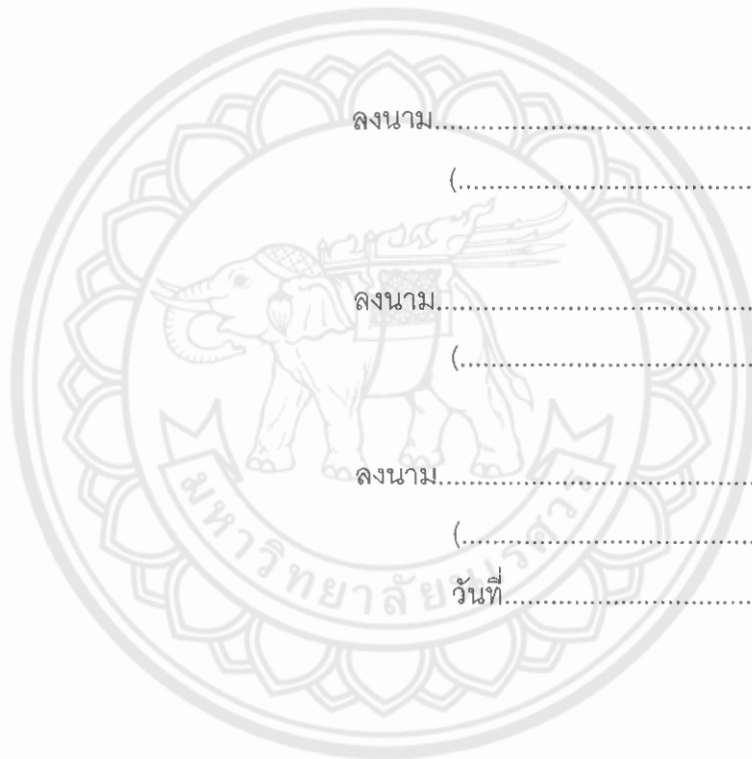
ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....



ส่วนที่ 3 แบบสังเกตและจดบันทึกภาคสนาม

รายที่..... ผู้ให้สัมภาษณ์.....
 สถานที่.....
 สัมภาษณ์ครั้งที่..... วันที่.....เดือน.....ปี.....
 เวลา..... ระยะเวลาที่สัมภาษณ์.....

สถานการณ์/บรรยากาศ

1. เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น (ใคร ทำอะไร ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร ทำไม)

.....

.....

.....

.....

2. ปฏิกริยาของผู้ให้สัมภาษณ์ (คำพูด กิริยา ท่าทาง)

.....

.....

.....

.....

3. ความคิดเห็นต่อสถานการณ์ของผู้ให้สัมภาษณ์

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บันทึก

ภาคผนวก ข การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิจัยเชิงคุณภาพ

การเริ่มต้นการสัมภาษณ์

การเริ่มต้นการสัมภาษณ์มีการแนะนำตัว บอกวัตถุประสงค์การวิจัย อธิบายให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับสิทธิของผู้ร่วมวิจัยอย่างชัดเจน โดยมีแนวทางการให้ข้อมูลดังนี้

“ สวัสดีค่ะคุณ...ดิฉันชื่อ นางสาวปนัดดา มะยมหิน เป็นพยาบาลวิชาชีพอยู่ที่โรงพยาบาล ขานุวรรณลักษณูรี และกำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีความสนใจที่จะทำการศึกษาวิจัยเรื่อง การดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคที่รักษาหายแล้วกลับเป็นซ้ำ ในฐานะที่คุณ... ได้เข้ารับการรักษาวัณโรคที่รักษาหายแล้วกลับเป็นซ้ำ จึงขออนุญาตสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพื่อนำข้อมูลที่เป็นประโยชน์เหล่านี้ไปเผยแพร่หรือเป็นตัวช่วยให้กับบุคคลอื่นที่เข้ารับการรักษาวัณโรคซ้ำ ดิฉันจะขอใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 30-40 นาที พร้อมกับการบันทึกเสียงในระหว่างที่ให้สัมภาษณ์ ถ้าคุณ... รู้สึกเหนื่อย ใจมากหรือรู้สึกอึดอัด ไม่สบายใจที่จะตอบคำถามก็สามารถหยุดให้สัมภาษณ์ได้และข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้ จะไม่นำเผยแพร่และจะทำลายทิ้งเมื่อสิ้นสุดการวิจัย หากคุณ... ยินยอมให้ข้อมูลเป็นผู้ร่วมวิจัยในครั้งนี้และไม่มีข้อคำถามใด ขอความกรุณาลงชื่อในเอกสารฉบับนี้ด้วยค่ะ.....ขอบคุณค่ะ”

ภาคผนวก ค เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ชุดที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ลำดับที่	ข้อมูล	รหัส
1	ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี เพศ.....	
2	ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	
3	สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย/หย่า/แยก	
4	ศาสนา <input type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ.....	
5	ระดับการศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่..... <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่..... <input type="checkbox"/> ปวช.ปีที่..... <input type="checkbox"/> ปวส.ปีที่..... <input type="checkbox"/> อนุปริญญาปีที่..... <input type="checkbox"/> ปริญญาปีที่..... <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี.....	
6	อาชีพ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ.....	

ชุดที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

ลำดับที่	ข้อมูล	รหัส
7	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (บาท) <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1,000 บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 1,000-3,000 บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 3,000-5,000 บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 5,000-7,000 บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 7,000-10,000 บาท/เดือน <input type="checkbox"/> มากกว่า 10,000 บาท/เดือน	
8	ระบบครอบครัว สมาชิกภายในครอบครัว..... สัมพันธภาพในครอบครัว.....	
9	ประวัติการรักษาวัดโรค <input type="checkbox"/> CAT-1 <input type="checkbox"/> CAT-2 <input type="checkbox"/> CAT-3 <input type="checkbox"/> สูตรอื่นๆ	
10	ระยะเวลาที่กลับเป็นซ้ำ.....ปี	
11	สมาชิกในครอบครัวได้รับการตรวจวัดโรค.....คน 1..... 2..... 3..... สมาชิกในครอบครัวที่ตรวจพบวัดโรค.....คน 1..... 2..... 3.....	

ชุดที่ 2 แนวคำถามการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคกลับเป็นซ้ำ

1. ท่านทราบว่าท่านป่วยเป็นวัณโรคครั้งแรก/นี้ตั้งแต่เมื่อไร
 - 1.1 โปรดเล่าให้ฟังว่าก่อนที่จะท่านจะทราบว่าเป็นวัณโรค ท่านมีอาการอะไรนำก่อน อาการดังกล่าวเป็นอยู่นานเท่าใด ตัวท่านเองได้แก้ปัญหาเหล่านั้นอย่างไร คิดอย่างไรจึงมาตรวจ
 - 1.2 โปรดเล่าให้ฟังก่อนที่จะท่านจะไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล/ศูนย์วัณโรค โปรดเล่าให้ฟังตามลำดับว่าท่านไปรับการรักษาที่ได้บ้าง เขารักษาอย่างไร ทำไมท่านจึงไปรับการรักษาที่นั่น
 - 1.3 ท่านมารับบริการรักษาที่โรงพยาบาล/ศูนย์วัณโรคตั้งแต่เมื่อไร ทำไมท่านจึงไปที่นั่นแพทย์ได้ให้การรักษาอย่างไรบ้าง ผลการรักษาเป็นอย่างไร
2. รับรู้ สนใจ และดูแลผลของพยาธิสภาพ ซึ่งรวมถึงผลกระทบต่อพัฒนาการของตนเอง
 - 2.1 รับรู้
 - 2.1.1 ท่านดูแลตนเองอย่างไรบ้างเมื่อมีอาการผิดปกติดังกล่าว (เช่น เหนื่อย ไอมีเสมหะ รับประทานอาหารไม่ได้)
 - 2.1.2 ก่อนที่จะทราบว่าเป็นวัณโรค ท่านเคยคิดว่าท่านป่วยเป็นโรคอะไร
 - 2.1.3 ใครเป็นผู้บอกว่าท่านเป็นวัณโรค
 - 2.1.4 ท่านมีปฏิกิริยาหรือรู้สึกอย่างไรเมื่อทราบว่าเป็นวัณโรคในครั้งนี้ (และต่อมาเป็นอย่างไ)
 - 2.1.5 การป่วยเป็นวัณโรคตามความรู้สึกของท่านเป็นอย่างไร (ท่านรู้สึกวิตกกังวลกับการป่วยรักษาวัณโรคในครั้งนี้อย่างไร)
 - 2.1.6 ท่านคิดว่าสิ่งที่ท่านกลับเป็นวัณโรคซ้ำเกิดจากอะไร
 - 2.2 สนใจในการดูแลตนเองเมื่อป่วยเป็นวัณโรค
 - 2.2.1 ท่านปฏิบัติตัวอย่างไรเมื่อทราบว่าเป็นวัณโรค
 - 2.2.1.1 การกินยา
 - 2.2.1.2 การมาตรวจตามนัด
 - 2.2.1.3 การไอจาม การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
 - 2.2.1.4 ที่อยู่อาศัย
 - 2.2.1.5 อาหาร เครื่องดื่ม สารเสพติด (การรับประทานอาหาร)
 - 2.2.1.6 แนะนำให้คนร่วมบ้านมาตรวจวัณโรค (การป้องกันการติดเชื้อแก่คนในครอบครัว)

- 2.2.1.7 การออกกำลังกาย
 - 2.2.1.8 การลดความเครียด
 - 2.2.1.9 การนอนหลับ
 - 2.2.1.10 ผู้กำกับการรับประทานยา
 - 2.2.2 ท่านคิดว่าอะไรบ้างที่ทำให้ท่านมีอาการของโรคเรื้อรังรุนแรงมากขึ้น
 - 2.2.3 ท่านได้หาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับโรคหรือไม่ อย่างไร
 - 2.2.4 ท่านได้สอบถามความรู้เรื่องโรคจากใครบ้าง ท่านแสวงหาการรักษาอื่นๆหรือไม่ อย่างไร เช่น สมุนไพร
3. ปฏิบัติตามแผนการรักษา การวินิจฉัย การฟื้นฟูและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.1 โปรดเล่าให้ฟังอย่างละเอียดว่าแพทย์ได้ให้คำแนะนำอะไรบ้างเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของท่าน
 - 3.2 ท่านได้ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์อย่างไรบ้าง อะไรที่ทำได้ อะไรที่ทำได้ไม่ เพราะอะไร
 - 3.3 ท่านปฏิบัติตัวอย่างไรในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
4. รับรู้และสนใจดูแลป้องกันความไม่สุขสบายจากผลข้างเคียงของการรักษาหรือจากโรค
- 4.1 รับรู้และสนใจดูแลป้องกันความไม่สุขสบายจากผลข้างเคียงจากโรค
 - 4.1.1 ท่านมีอาการผิดปกติจากการป่วยเป็นโรคอย่างไรบ้าง (อาการแทรกซ้อน)
 - 4.1.2 ท่านทำอย่างไรเมื่อมีอาการแทรกซ้อนดังกล่าว
 - 4.1.3 เมื่อท่านปฏิบัติกิจวัตรประจำวันกำลังวังชาของท่านเป็นอย่างไร ท่านจัดการอย่างไร
 - 4.2 รับรู้และสนใจดูแลป้องกันความไม่สุขสบายจากผลข้างเคียงของการรักษา
 - 4.2.1 แพทย์ให้ท่านรับประทานยาอะไรบ้าง (พร้อมกับขอยาทั้งหมด)
 - 4.2.2 ท่านมีอาการอะไรเพิ่มขึ้นภายหลังรับประทานยา อาการดังกล่าวรบกวนท่านอย่างไรบ้าง ท่านเกิดความไม่สุขสบายอะไรบ้าง
 - 4.2.3 ท่านได้ทำอะไรบ้างเพื่อป้องกันอาการดังกล่าว
 - 4.2.4 เมื่อท่านมีอาการข้างเคียงดังกล่าวท่านมีการดูแลตนเองอย่างไร หรือปฏิบัติอย่างไร

5. การปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วยและการรักษา โดยรักษาไว้ซึ่งอัตมโนทัศน์และภาพลักษณ์ของตนเองที่ดี ปรับบทบาทของตนเองให้เหมาะสมในการพึ่งพาตนเองและบุคคลอื่น

5.1 คนในครอบครัวท่านรู้สึกอย่างไรต่อท่านเมื่อท่านป่วยเป็นโรค ปฏิบัติตัวต่อท่านอย่างไรบ้าง ท่านมีวิธีการอยู่ร่วมกับคนในครอบครัวอย่างไร ท่านมีวิธีการอยู่ร่วมกับคนในชุมชนอย่างไร

5.2 การกลับมาเป็นโรคซ้ำมีผลอย่างไรกับการดำเนินชีวิตประจำวันของท่าน

5.3 การดำเนินชีวิตประจำวันก่อนและหลังการป่วยเป็นโรคต่างกันอย่างไรบ้าง

5.4 ผู้มีส่วนช่วยเหลือท่านให้หายจากโรคได้ น่าจะเป็นใคร เพราะอะไร

6. เรียนรู้ที่จะมีชีวิตร่วมกับผลของพยาธิสภาพหรือภาวะที่เป็นอยู่ รวมทั้งผลของการวินิจฉัยและการรักษา ในรูปแบบการดำรงชีวิตที่ส่งเสริมพัฒนาการของตนเองให้ดีที่สุดตามความสามารถที่เหลืออยู่ รู้จักตั้งเป้าหมายที่เป็นจริง ซึ่งจะเห็นว่าการดูแลตนเองในประเด็นนี้ บุคคลจะต้องมีความสามารถในการผสมผสานความต้องการการดูแลตนเองในประเด็นอื่นๆ เข้าด้วยกันเพื่อจัดระบบการดูแลตนเองทั้งหมดที่จะช่วยป้องกันอุปสรรคหรือป้องกันผลที่เกิดจากพยาธิสภาพ

6.1 ท่านคาดหวังอะไรกับโรคที่ท่านเป็นอยู่

6.2 ท่านตั้งเป้าหมายไว้อย่างไรเกี่ยวกับอาการและโรคของท่าน

6.3 ในการเจ็บป่วยครั้งหลังท่านจะทำอย่างไรเพื่อให้โรคหายขาด

ภาคผนวก ง รายนามผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

1. รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต.หญิง ดร.พวงเพ็ญ ชูณหปราณ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นายแพทย์สมบุรณ์ ดันสุภสวัสดิกุล นายแพทย์ด้านอายุรกรรม
กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. นางธิดา นิมมา
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์วัดโรคนครสวรรค์ เขต 8 จังหวัดนครสวรรค์
4. นางอรทัย บุญมาสอน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์วัดโรคนครสวรรค์ เขต 8 จังหวัดนครสวรรค์
5. นางนิตยา ธรรมเสถียร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร

