

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มประชากร

ส่วนที่ 1 คำชี้แจงของผู้วิจัย

สวัสดีค่ะ ดิฉัน นางสาวณิกานต์ ไชยชนะ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง “การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล” ผลการวิจัยทำให้ได้ข้อมูลที่จะช่วย ให้นักการพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีความ เจ็บป่วยเรื้อรัง และใช้เป็นแนวทางการประเมิน เพื่อพัฒนานโยบายการปฏิบัติกรมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังให้มีความชัดเจนขึ้น ซึ่งส่งผลให้ผู้ปกครองคลายความเครียดลง และสามารถให้การดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดิฉันจึงใคร่ขอความร่วมมือ จากท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์ ซึ่งท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการให้สัมภาษณ์ และใน ระหว่างการสัมภาษณ์ท่านสามารถยุติการสัมภาษณ์ได้โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ และจะไม่ส่งผลใดๆ ต่อการ รักษาพยาบาลที่จะได้รับจากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ข้อมูลที่ได้รับและผลการศึกษานี้จะเก็บ เป็นความลับ และนำมาใช้เฉพาะงานวิจัยครั้งนี้เท่านั้น โดยจะนำเสนอผลงานในภาพรวม ไม่มีการระบุชื่อ หากท่านยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย กรุณาลงชื่อในแบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบคุณในความร่วมมือ
ณิกานต์ ไชยชนะ

ส่วนที่ 2 แบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ข้าพเจ้า.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของ
(เด็กชาย / เด็กหญิง)ได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวิธีการ วัตถุประสงค์
และประโยชน์ของการวิจัยครั้งนี้ มีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถ
ออกจากกรวิจัยได้หากมีเหตุขัดข้องโดยไม่ต้องบอกเหตุผล แม้ว่าจะเซ็นยินยอมในการวิจัยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2545

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบบันทึกสำหรับเด็กและผู้ปกครองเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง แบ่งเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง

1. อายุ.....ปี /เดือน
2. เพศ
2. การศึกษา.....
3. การวินิจฉัยโรค.....
4. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล.....ครั้ง
5. ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....วัน / เดือน/ ปี

ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ปกครองเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง

1. อายุ.....ปี
2. เพศ
3. ความเกี่ยวข้องกับเด็กป่วย
4. อาชีพ
5. รายได้ครอบครัว.....บาท / เดือน
6. จำนวนบุตร.....คน
7. ลักษณะครอบครัว
8. จำนวนครั้งที่ผู้ปกครองเคยมีประสบการณ์ในการดูแลเด็กป่วยในโรงพยาบาลหรือไม่

ชุดที่ 2 แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ผู้ปกครองได้ปฏิบัติ ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของท่านในการดูแลบุตรหรือหลานของท่านขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะทราบว่าท่านได้มีส่วนร่วมในการดูแลบุตร หรือหลานของท่านขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลในด้านใดบ้าง คำตอบของท่านจะไม่ถูกหรือผิด โดยในข้อคำถามการมีส่วนร่วมจะมีตัวเลือก ตั้งแต่ ไม่ได้ทำ ถึง ได้ทำทุกครั้ง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมของท่านในแต่ละข้อคำถาม การตอบข้อคำถามของท่านจะเก็บเป็นความลับ

ข้อความ	ไม่ได้ทำ (1)	ได้ทำเป็น บางครั้ง (2)	ได้ทำเกือบ ทุกครั้ง (3)	ได้ทำ ทุกครั้ง (4)
1. ฉันช่วยเหลือบุตรในระหว่างที่บุตรได้รับการทำกิจกรรมการพยาบาลที่ทำประจำ เช่น การวัดอุณหภูมิ หรือความดันโลหิต หรือการตรวจร่างกาย				
2. ฉันอาบน้ำให้บุตรหรือช่วยเหลือบุตรอาบน้ำ				
3. ฉันอยู่กับบุตรขณะที่บุตรอยู่ในโรงพยาบาล				
4. ฉันให้ยาทางปากแก่บุตรของฉัน				
.				
.				
23. ฉันได้รับการแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรตามความเป็นจริง				
24. ฉันปลอบโยนบุตรในระหว่างที่บุตรได้รับการตรวจรักษาที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวด				

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลเด็กที่มีความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ผู้ปกครอง
ปรารถนาที่จะปฏิบัติ ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของท่านในการดูแลบุตรหรือหลานของท่านขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะทราบว่าท่านอยากที่จะมีส่วนร่วมในการดูแลบุตร หรือหลานของท่านขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลในด้านใดได้บ้าง คำตอบของท่านจะไม่ถูกหรือผิด โดยในข้อคำถามการมีส่วนร่วมจะมีตัวเลือก ตั้งแต่ ไม่อยากทำ ถึง อยากทำทุกครั้ง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมของท่านในแต่ละข้อคำถาม การตอบข้อคำถามของท่านจะเก็บเป็นความลับ

ข้อความ	ไม่ อยากทำ (1)	อยากทำ บางครั้ง (2)	อยากทำเกือบ ทุกครั้ง (3)	อยากทำ ทุกครั้ง (4)
1. ฉันอยากที่จะช่วยเหลือบุตรในระหว่างที่บุตรได้รับการทำกิจกรรมการพยาบาลที่ทำประจำ เช่น การวัดอุณหภูมิ หรือความดันโลหิต หรือการตรวจร่างกาย				
2. ฉันอยากที่จะอธิบายให้บุตรหรือช่วยเหลือบุตรอธิบาย				
3. ฉันอยากที่จะอยู่กับบุตรขณะที่บุตรอยู่ในโรงพยาบาล				
4. ฉันอยากที่จะให้ยาทางปากแก่บุตรของฉัน				
.				
.				
23. ฉันอยากที่จะได้รับการแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรตามความเป็นจริง				
24. ฉันอยากที่จะปลอบโยนบุตรในระหว่างที่บุตรได้รับการทำกิจกรรมการพยาบาลที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวด				

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์มาลี เอื้ออำนวย

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. อาจารย์ ดร. ประติมา ภัทโรวาสน์

ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางสาวณิกานต์ ไชยชนะ	
วัน เดือน ปี เกิด	30 มิถุนายน 2517	
สถานที่เกิด	จังหวัดสงขลา	
ประวัติการศึกษา		
วุฒิการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (เทียบเท่าปริญญาตรี)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	พ.ศ. 2540
การสอนการพยาบาลในคลินิก	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	พ.ศ. 2541
ประวัติการทำงาน		
ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	พ.ศ.
พยาบาลวิชาชีพ 3 – 4 (ด้านการสอน)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	พ.ศ. 2540 – ปัจจุบัน
ทุนสนับสนุนการทำวิจัย	ทบวงมหาวิทยาลัย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคเหนือ	