



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๔๐/๒๕๕๖

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ปัจจัยทำนายความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ที่เป็นมะเร็ง
ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (Predicting Factors of Uncertainty in Illness Among Persons with Colorectal Cancer)

ของ : นางสาวมัลลยา โปรตเจริญ

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ก. ภาคปกติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗

หนังสือออกวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๖

ลงนาม

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

14-AUG-2013 15:09

ทง 375



ที่ ศธ ๖๓๙๓ (๓)/ ๓๐๖ จ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐/๕๐๖ ถนนอินทราโรส ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

พ. สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโท เข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บทคัดย่อโครงร่างการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เครื่องมือการวิจัย จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วย นางสาวมัธยา โปรดเจริญ รหัสประจำตัว ๕๑๑๒๓๑๐๖๑ นักศึกษาปริญญาโท

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก ภาศปกติ คณะพยาบาล
ศาสตรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ปัจจัยทำนายความไม่
แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ที่เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก" โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิบูล
นันทชัยพันธ์ และรองศาสตราจารย์มรรยาท ณ นคร เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์
จะขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักที่มีประวัติการรักษาอยู่ใน
เวชระเบียนของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี และเป็นผู้ที่เคยมารับบริการที่
โรงพยาบาลทั้งแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ไม่ว่าจะอยู่ในระยะใดของการรักษา จำนวน ๑๐๖ ราย ใน
ระหว่างเดือนกันยายน ถึงเดือนตุลาคม ๒๕๕๖ โดยการใช้ ๑) แบบบันทึกข้อมูลการรักษาของผู้เข้าร่วม
วิจัย ๒) แบบสอบถามความรู้สึกละแวกในความเจ็บป่วย และ ๓) แบบสอบถามการสนับสนุนทาง
สังคม เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าเก็บข้อมูล ณ
หน่วยงานแห่งนี้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ อันจะเป็นประโยชน์ต่อ
การศึกษาทางการพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาจะมาทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
15 ส.ค. 2556

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อขอความเห็นชอบ

เห็นชอบ

เพื่อทราบ

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

นางสาว

(อาจารย์ ดร. สุภากรรัตน์ วงศ์ศรีคุณ)

ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๕-๘-๕๖

หน่วยบริการการศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๕๑๑๕ ๖๐๖๕, ๐ ๕๑๑๕ ๓๐๖๕, ๐ ๕๑๑๕ ๓๐๖๕

โทรสาร ๐ ๕๑๑๕ ๓๐๖๕

ผู้ประสานงาน: มัธยา โปรดเจริญ โทรศัพท์ ๐ ๘๒๕๓ ๒๒๓๓-๒

(นายอดิเกียรติ เอย์มารนิรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

๑๕-๘-๕๖

ภาคผนวก ข

เครื่องมือวิจัย

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง : กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่างและใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่เกี่ยวกับท่านในข้อความต่อไปนี้

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ ปี

3. สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า/แยก

4. ระดับการศึกษา () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษา () อนุปริญญา

() ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ () ไม่ได้ประกอบอาชีพ () ค้าขาย () รับจ้างทั่วไป

() เกษตรกร () รับราชการ

6. รายได้ของครอบครัว () น้อยกว่า 5,000 () 5,000-10,000 () มากกว่า 10,000

2. แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

No.....

HN.....

ที่อยู่

.....

หมายเลขโทรศัพท์

แบบบันทึกข้อมูลการรักษา ระยะของโรคตามการรักษา

- () 1. ระยะวินิจฉัยโรคใหม่ หรือระยะก่อนการรักษา (newly diagnosed stage)
- () 2. ระยะรักษา (treatment stage)
- () 3. ระยะสิ้นสุดการรักษา หรือ ระยะรอดชีวิต (survival stage)
- () 4. ระยะสุดท้ายของโรคหรือ ระยะมะเร็งกลับเป็นซ้ำ (recurrence stage)

ชุดที่ 3 แบบสอบถามแรงสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง วัตถุประสงค์ของแบบสอบถามชุดนี้ เพื่อต้องการทราบเกี่ยวกับแรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยผู้ตอบแบบสอบถามอ่านข้อความทางซ้ายมือแล้วใส่เครื่องหมาย✓ ลงในช่อง

ที่ตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับผู้ตอบมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว แต่ละข้อคำตอบมีความหมายดังนี้

เป็นจริงทั้งหมด	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับผู้ตอบทั้งหมด
เป็นจริงส่วนใหญ่	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับผู้ตอบเป็นส่วนใหญ่
เป็นจริงเล็กน้อย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับผู้ตอบบางส่วนหรือเพียงเล็กน้อย
ไม่จริงเลย	หมายถึง	ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับผู้ตอบเลย

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนใหญ่	เป็นจริง เล็กน้อย	ไม่ จริง เลย
1. การได้รับความรักและผูกพันจากบุคคลใกล้ชิด				
1.1 ท่านมีคนใกล้ชิดที่คอยพูดคุยให้กำลังใจ ให้คำปรึกษาหรือระบายความคับข้องใจ				
1.3 คนใกล้ชิด ทำให้ท่านรู้สึก มีกำลังใจ มีความสุข และสบายใจ				
2. การรับรู้ถึงคุณค่าของตน				
2.2 คนอื่นๆมักรับฟังและเห็นด้วยกับความคิดเห็น หรือ การกระทำของท่านเสมอ				
.				
.				
.				

ข้อความ	เป็นจริง ทั้งหมด	เป็นจริง ส่วนใหญ่	เป็นจริง เล็กน้อย	ไม่จริง เลย
3. การรับรู้ว่าคุณเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่ม				
3.1 ท่านต้องการพักผ่อนมากกว่าที่จะคุยกับคนอื่น เพราะรู้สึกว่ามันเครียดเกินไป				
.				
.				
.				
.				
4. การแลกเปลี่ยนประโยชน์ซึ่งกันและกัน				
4.1 ท่านให้ความช่วยเหลือทางการเงินหรือ สิ่งของ แก่คนใกล้ชิดเป็นบางครั้ง				
.				
.				
.				
.				
5. การได้รับความช่วยเหลือในเรื่องต่างๆ				
.				
.				
.				
5.5 ท่านไม่ได้รับความสะดวกในการเข้ารับบริการ ตรวจรักษาโรค จากสถานบริการสุขภาพ				

แบบสอบถามความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย

คำชี้แจง : กรุณาอ่านข้อความทีละข้อ ให้คุณใช้เวลาและพิจารณาเกี่ยวกับข้อความในแต่ละข้อว่ากล่าวถึงอะไร จากนั้นทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ใกล้เคียงกับความรู้สึกของคุณมากที่สุดว่าเป็นอย่างไรในวันนี้ หากคุณมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นให้คุณทำเครื่องหมายในช่องระหว่าง “เห็นด้วยอย่างยิ่ง” หรือ “เห็นด้วย” หากคุณไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นให้คุณทำเครื่องหมายในช่องระหว่าง “ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง” หรือ “ไม่เห็นด้วย” หากคุณตัดสินใจไม่ได้ว่ารู้สึกอย่างไรให้ทำเครื่องหมายในช่อง “ไม่แน่ใจ” สำหรับข้อความนั้น กรุณาตอบทุกข้อความ

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง
1. ฉันไม่รู้ว่ฉันผิดปกติเป็นอะไร					
.					
10. ฉันเข้าใจคำอธิบายที่ฉันเคยได้รับ ทุกอย่าง					
.					
15. เจ้าหน้าที่มีหลายประเภทมาก มัน จึงไม่ชัดเจนว่าใครเป็นคนรับผิดชอบ ในเรื่องอะไร					
.					
20. มันยังไม่ชัดเจนว่า ต่อไปจะมีอะไร เกิดขึ้นกับฉัน					
.					
33. แพทย์และพยาบาลใช้ภาษาทั่ว ๆ ไปดังนั้นฉันสามารถเข้าใจในสิ่ง ที่พวกเขา กำลังพูด					

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวมัลยา โปรตเจริญ

วัน เดือน ปีเกิด

12 มิถุนายน 2519

ประวัติการศึกษา

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ระดับต้น วิทยาลัยพยาบาล -
บรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี พ.ศ. 2540
พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรม-
ราชชนนีสุราษฎร์ธานี สมทบ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2548

ประวัติการทำงาน

ตำแหน่งพยาบาลเทคนิค มิถุนายน พ.ศ. 2540 ถึง มีนาคม
พ.ศ. 2548 งานผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เมษายน พ.ศ. 2548 ถึงปัจจุบัน
งานผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 4
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved