



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก
ข้อมูลเปรียบเทียบคะแนน

ข้อมูลเปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในส่วนของคะแนนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง คะแนนความรุนแรงของอาการหายใจลำบาก รวมทั้งความพึงพอใจในการเข้าร่วมโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ตารางที่ ก1 เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม (n = 12)

กลุ่มตัวอย่างราย ที่	ก่อนดำเนินโปรแกรม		หลังดำเนินโปรแกรม		P-value
	คะแนน	ระดับ	คะแนน	ระดับ	
1	103.00	3	110.00	3	.004
2	114.00	3	117.00	3	
3	99.00	3	105.00	3	
4	97.00	3	114.00	3	
5	85.00	2	108.00	3	
6	96.00	2	105.00	3	
7	86.00	2	103.00	3	
8	95.00	2	110.00	3	
9	96.00	2	106.00	3	
10	91.00	2	103.00	3	
11	90.00	2	99.00	3	
12	62.00	1	94.00	2	

ตารางที่ ก2 เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรม (n = 12)

กลุ่มตัวอย่าง รายที่	ก่อนดำเนินโปรแกรม		หลังดำเนินโปรแกรม		P-value
	คะแนน	ระดับ	คะแนน	ระดับ	
1	10	1	10	1	.05
2	20	1	15	1	
3	20	1	15	1	
4	10	1	10	1	
5	50	2	20	2	
6	50	2	15	2	
7	50	2	30	2	
8	50	2	50	2	
9	50	2	50	2	
10	70	3	50	3	
11	70	3	50	3	
12	80	3	70	3	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ตารางที่ ก3 จำนวนและร้อยละของความพึงพอใจในการเข้าร่วมโปรแกรมการมีส่วนร่วมของ
 ครอบครัวยุทธศาสตร์การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
 (n = 24)

	หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	น้อยที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1.	ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ					
1.1	การมีส่วนร่วมในการร่วมค้นหา สถานการณ์ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	2 (8.33)	14 (58.33)	8 (33.3)	-	-
1.2	การระดมสมองค้นหาผลกระทบจาก การโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	7 (29.17)	14 (58.33)	3 (12.5)	-	-
1.3	การระดมสมองเพื่อกำหนดปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรม ดูแลสุขภาพ	11 (45.83)	11 (45.83)	2 (8.33)	-	-
1.4	การกำหนดโปรแกรมการมีส่วนร่วม ของครอบครัวสำหรับการส่งเสริม พฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	7 (29.17)	16 (66.67)	1 (4.17)	-	-
1.5	ความพึงพอใจโดยรวมต่อการมีส่วน ร่วมในการตัดสินใจ	2 (8.33)	21 (87.5)	1 (4.17)	-	-
2.	ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในดำเนินการ					
2.1	กิจกรรมการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	7 (29.17)	16 (66.67)	1 (4.17)	-	-
2.2	กิจกรรมกิจกรรมครอบครัวออกกำลังกาย	5 (20.83)	16 (66.67)	3 (12.5)	-	-
2.3	กิจกรรมครอบครัวรักษาสีสิ่งแวดล้อม	2 (8.33)	17 (70.83)	5 (20.83)	-	-
2.4	กิจกรรมกิจกรรมครอบครัวจิตใจ	7 (29.17)	16 (66.67)	1 (4.17)	-	-
2.5	กิจกรรมกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน	10 (41.67)	14 (58.33)	-	-	-
2.6	ความพึงพอใจในภาพรวมของการมีส่วน ร่วมในดำเนินการ	13 (54.17)	11 (45.83)	-	-	-

ตารางที่ ก3 (ต่อ)

	หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
		จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
3.	ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในรับ ผลประโยชน์					
3.1	ด้านวัตถุประสงค์			-	-	-
	3.1.1. โปรแกรมการมีส่วนร่วมของ ครอบครัวสำหรับการส่งเสริม พฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	10 (41.67)	14 (58.33)	-	-	-
	3.1.2. คู่มือการมีส่วนร่วมของครอบครัว สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพ ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	7 (29.17)	17 (70.83)	-	-	-
3.2	ด้านบุคคล					
	3.2.1 การปฏิบัติพฤติกรรมดูแลสุขภาพ ของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง	6 (25)	18 (75)	-	-	-
	3.2.2. อาการหายใจลำบาก	8 (33.33)	12 (50)	4 (16.67)	-	-
	3.2.3. การกลับไปรักษาซ้ำด้วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรัง	8 (33.33)	12 (50)	4 (16.67)	-	-
3.3	ด้านสังคม					
	3.3.1. ความรักเอาใจใส่ในครอบครัว	8 (33.33)	16 (66.67)	-	-	-
	3.3.2. สัมพันธภาพในครอบครัว	11 (45.83)	13 (54.17)	-	-	-
	3.3.3. ส่วนร่วมในการดูแลสมาชิกใน ครอบครัว	7 (29.17)	16 (66.67)	1 (4.17)	-	-
3.4	ความพึงพอใจโดยรวมต่อการมีส่วนร่วม ในรับผลประโยชน์	10 (41.67)	14 (58.33)	-	-	-
4.	ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการ ประเมินผล					

ตารางที่ ก3 (ต่อ)

	หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
		จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
4.1	โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัว สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมงดสูบบุหรี่ สุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	8 (33.33)	14 (58.33)	2 (8.33)	-	-
4.2	พฤติกรรมงดสูบบุหรี่ของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	3 (12.5)	18 (75)	3 (12.5)	-	-
4.3	อาการหายใจลำบาก	8 (33.33)	15 (62.5)	1 (4.17)	-	-
4.4	การกลับไปรักษาซ้ำด้วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง	11 (45.83)	12 (50)	1 (4.17)	-	-
4.5	ความพึงพอใจโดยรวมการมีส่วนร่วมใน การประเมินผล	14 (58.33)	9 (37.5)	1 (4.17)	-	-

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความจริง
ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุปี
3. สถานภาพ โสด
 คู่
 หย่า
 หม้าย
4. ระดับการศึกษา
 ไม่ได้เรียน อ่านออกเขียนได้ ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช
 อนุปริญญา / ปวส ปริญญาตรี
 สูงกว่าปริญญาตรี
5. อาชีพ
 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ข้าราชการบำนาญ
 เกษตรกร รับจ้าง
 ค้าขาย อื่นๆ โปรดระบุ.....
6. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน
 ไม่มีรายได้
 มีรายได้ โปรดระบุ.....บาทต่อเดือน
7. รายได้ต่อครอบครัวเพียงพอต่อค่าใช้จ่ายหรือไม่
 เพียงพอ
 ไม่เพียงพอ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย

8. ประวัติการสูบบุหรี่

ไม่สูบ

สูบ ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่แล้ว

เลิกสูบบุหรี่มานานปีเดือน

เลิก

เพราะ.....

...

ยังสูบบุหรี่อยู่

สูบบุหรี่มานาน.....ปี.....เดือน

จำนวนบุหรี่ที่สูบ.....มวนต่อวัน

9. ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมานาน.....ปี

10. ระดับความรุนแรงของโรค ระดับ

11. ยาที่ได้รับจากโรงพยาบาล

.....

.....

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบประเมินพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

คำชี้แจง แบบประเมินชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงการกระทำกิจกรรมหรือการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลสุขภาพของท่านในชีวิตประจำวันในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา ขณะเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กรุณาอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วพิจารณาว่าท่านมีการกระทำกิจกรรม หรือการปฏิบัติพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเหล่านั้นบ่อยครั้งเพียงใด หลังจากนั้นให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับการกระทำกิจกรรมหรือการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลสุขภาพท่านให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด โดยแต่ละคำตอบจะมีความหมายดังนี้

ปฏิบัติสม่ำเสมอ	หมายถึง	ท่านมีการกระทำกิจกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมการดูแลสุขภาพเรื่องราวนั้นๆเป็นประจำ
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	หมายถึง	ท่านมีการกระทำกิจกรรมหรือปฏิบัติกิจกรรมการดูแลสุขภาพในเรื่องนั้นๆ นานๆ ครั้ง หรือบางวัน หรือเป็นส่วนน้อย
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง	ท่านไม่เคยกระทำกิจกรรมหรือไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมการดูแลสุขภาพในเรื่องนั้นๆ เลย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย	หมายเหตุ
1). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ				
1.1 ท่านหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่				
1.2 ท่านหลีกเลี่ยงการอยู่ในบริเวณที่มีอากาศเป็นพิษ เช่นควันบุหรี่ และควันพิษ เป็นต้น				
1.3 ท่านหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสารเคมี เกษตร ควันไฟ ฝุ่น				
1.4 ท่านหลีกเลี่ยงสถานที่อับชื้น อากาศร้อน และแออัดมาก				
1.5 ท่านหลีกเลี่ยงการอยู่ร่วมกับผู้ที่เป็นโรคทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค ไซนัส เป็นต้น				
1.6 ท่านหลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีผู้คนแออัดละมึนการระบายอากาศไม่ดี				
1.7 ท่านไปพบแพทย์เมื่อมีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอบ่อย เจ็บคอ มีน้ำมูก เป็นต้น				
1.8 ท่านบ้วนปาก หรือแปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร				
1.9 ท่านได้รับการตรวจจากแพทย์ตามนัดทุกครั้ง				
1.10 ท่านรับประทานอาหารประเภทแป้ง เช่น ข้าว ขนมปัง เป็นต้น				
1.11 ท่านประกอบอาหารโดยใช้ไขมันจากพืช เช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมันรำ เป็นต้น				
1.12 ท่านรับประทานอาหารประเภทโปรตีนจากเนื้อปลาทะเล				
1.13 ท่านรับประทานอาหารประเภทผักและผลไม้				

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย	หมายเหตุ
1.14 ท่านรับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย				
1.15 ท่านรับประทานอาหารพอมในแต่ละมือ				
1.16 ท่านดื่มน้ำวันละ 8-10 แก้ว				
1.17 ท่านหลีกเลี่ยงดื่มน้ำเย็น น้ำแข็งตู้เย็น หรือน้ำใส่น้ำแข็ง				
1.18 ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่ทำให้เกิดแก๊ส เช่น กะหล่ำปลี ต้นหอม ของหมักดองและถั่วเป็นต้น				
1.19 ท่านหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน เช่น ชา กาแฟ เป็นต้น				
1.20 ท่านหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ เป็นต้น				
1.21 ท่านใช้ยาฟันได้ถูกต้อง และรับประทานยาตรงเวลา				
1.22 ท่านหลีกเลี่ยงการเพิ่มขนาดยา หรือหยุดยาโดยไม่ปรึกษาแพทย์				
1.23 ท่านหลีกเลี่ยงการซื้อยามารับประทานเอง โดยไม่ปรึกษาแพทย์				
1.24 เมื่อมีข้อสงสัย ท่านปรึกษาแพทย์และพยาบาล				
2). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการพักผ่อน 2.1 เมื่อท่านรู้สึกเครียด ท่านบรรเทาโดยการนั่งโน้มตัวไปข้างหน้า ยืนพิงผนัง หรือนอนพักในท่าศีรษะสูง				
2.2 เมื่อท่านมีความเครียด วิตกกังวล ท่านผ่อนคลายโดยการปล่อยตัวตามสบาย สวดมนต์ นั่งสมาธิ หรือดูโทรทัศน์				

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย	หมายเหตุ
2.3 เมื่อท่านไม่สบายใจ มีปัญหา ท่านระบายความรู้สึกกับผู้ที่ท่านไว้ใจ หรือบุคคลที่ใกล้ชิด				
2.4 ท่านนอนหลับวันละ 6-8 ชั่วโมงต่อวัน				
2.5 ท่านพักผ่อนในเวลากลางวัน เช่น นอนพัก นั่งพัก หรือทำงานอดิเรกต่างๆ อย่างน้อย 30 – 60 นาทีต่อวัน				
2.6 ท่านปฏิบัติกรรมต่างๆ แล้วรู้สึกเหนื่อยทานหยุดพักทันที				
2.7 ท่านพักผ่อนหลังรับประทานอาหารประมาณ 15 -30 นาที				
3). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการบริหารการหายใจและการออกกำลังกาย				
3.1 ท่านหายใจโดยหายใจเข้าทางจมูกให้ลึกที่สุด และหายใจออกโดยการเป่าปากเบาๆ แบบเป่าปากออกนานกว่าหายใจเข้า 2 รอบ วันละ 2 ครั้ง เช้าเย็น นานครั้งละ 10 นาที				
3.2 ท่านหายใจเข้าโดยใช้กล้ามเนื้อหน้าท้อง กระบังลม โดยหายใจเข้าให้ท้องโป่งออก หายใจออกให้ท้องแฟบ				
3.3. ท่านไออย่างมีประสิทธิภาพ				
3.4 ท่านออกกำลังกายในสถานที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก				
3.5 ก่อนออกกำลังกายทุกครั้งท่านยืดกล้ามเนื้อหลัง ไหล่ แขน ขา และทรวงอก				
3.6 ท่านออกกำลังกายโดยการเดิน บริหารกล้ามเนื้อสะโพก บริหารกล้ามเนื้ออก และแขนขา อย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์				

ข้อความ	ปฏิบัติเป็นประจำ	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติเลย	หมายเหตุ
3.7 ท่านออกกำลังกายครั้งละ 30-45 นาที				
3.8 ขณะที่ท่านออกกำลังกาย พบว่า หายใจลำบาก หัวใจเต้นแรง เต้นเร็ว ท่านหยุดออกกำลังกาย แล้วพักผ่อน และบริหารการหายใจ				
3.9 หลังจากท่านออกกำลังกาย และเกิดอาการหายใจลำบากท่านจะลดระยะเวลาในการออกกำลังกายครั้งต่อไป				



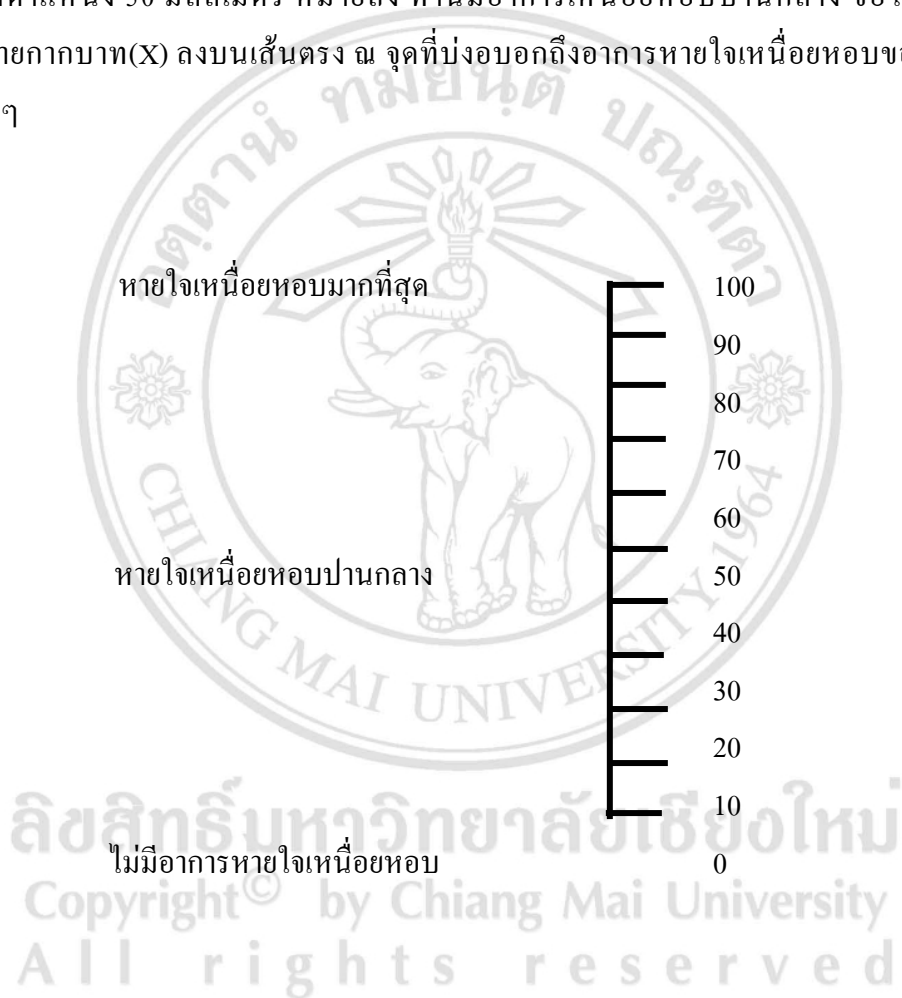
ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

แบบวัดการรับรู้อาการหายใจเหนื่อยหอบ(DVAS)

คำชี้แจง แบบวัดอาการหายใจเหนื่อยหอบ เป็นแบบแสดงการรับรู้อาการหายใจเหนื่อยหอบ ของผู้ที่ เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในขณะนั้น มีลักษณะยาวเป็นเส้นตรงในแนวตั้งยาว 100 มิลลิเมตร ทางด้านบนสุดที่ตำแหน่ง 100 มิลลิเมตร หมายถึง ท่านเหนื่อยหอบมากที่สุด

ส่วนทางด้านล่างสุดที่ตำแหน่ง 0 มิลลิเมตร หมายถึงท่านไม่มีอาการเหนื่อยหอบเลย และตรงกึ่งกลางที่ตำแหน่ง 50 มิลลิเมตร หมายถึง ท่านมีอาการเหนื่อยหอบปานกลาง ขอให้ท่านขีดเครื่องหมายกากบาท(X) ลงบนเส้นตรง ณ จุดที่บ่งบอกถึงอาการหายใจเหนื่อยหอบของท่านในขณะนี้จริงๆ

ตัวอย่าง



**แบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัว
สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง**

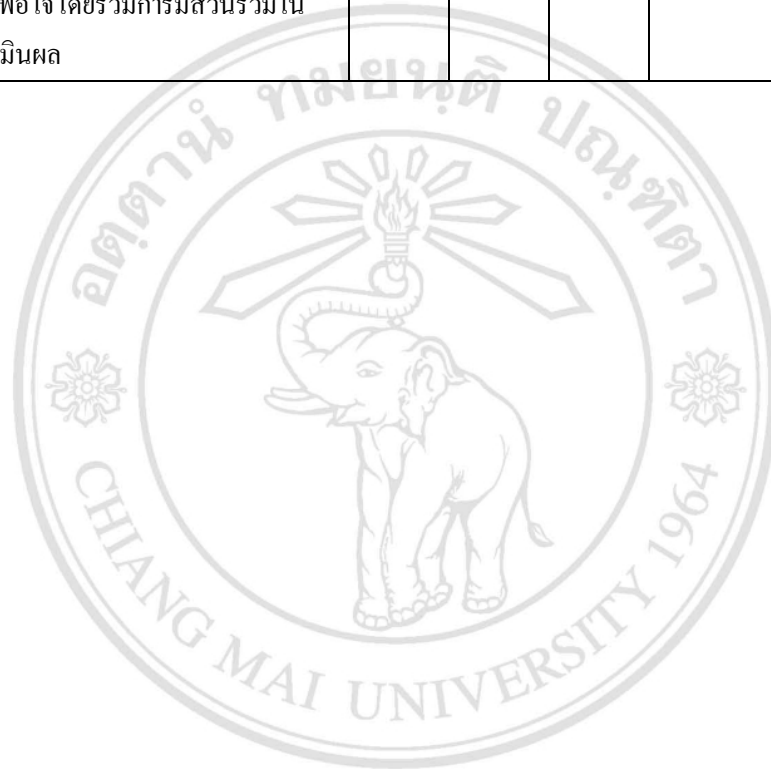
คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดและแสดงความคิดเห็นว่าท่านพึงพอใจในการมีส่วนร่วมในเรื่องนั้นๆ ในระดับใดคำตอบของท่านไม่มีผิด ไม่มีถูก และจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ท่านจะได้รับ

- 3 หมายถึง พึงพอใจมาก
2 หมายถึง พึงพอใจปานกลาง
1 หมายถึง พึงพอใจน้อย

ข้อคำถาม	ระดับความพึงพอใจ			หมายเหตุ
	มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	
1. ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ				
1.1 การมีส่วนร่วมในการร่วมค้นหาสถานการณ์ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง				
1.2 การระดมสมองค้นหาผลกระทบจากการโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง				
1.3 การระดมสมองเพื่อค้นหาปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติพฤติกรรมดูแลสุขภาพ				
1.4 การกำหนดโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง				
1.5 ความพึงพอใจโดยรวมต่อการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ				
2. ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในดำเนินการ				
2.1 กิจกรรมการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง				
2.2 กิจกรรมกิจกรรมครอบครัวออกกำลังกาย				
2.3 กิจกรรมครอบครัวรักษาสีแวดล้อม				
2.4 กิจกรรมกิจกรรมครอบครัวชดใจใกล้				
2.5 กิจกรรมกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน				

ข้อคำถาม			ระดับความพึงพอใจ			หมายเหตุ
			มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	
2.6	ความพึงพอใจในภาพรวมของการมีส่วนร่วมในดำเนินการ					
3.	ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในรับผลประโยชน์					
3.1	ด้านวัตถุประสงค์					
3.1.1.	โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
3.1.2.	คู่มือการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
3.2	ด้านบุคคล					
3.2.1	การปฏิบัติพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
3.2.2.	อาการหายใจลำบาก					
3.2.3.	การกลับไปรักษาซ้ำด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
3.3	ด้านสังคม					
3.3.1.	ความรักเอาใจใส่ในครอบครัว					
3.3.2.	สัมพันธภาพในครอบครัว					
3.3.3.	ส่วนร่วมในการดูแลสมาชิกในครอบครัว					
3.4	ความพึงพอใจโดยรวมต่อการมีส่วนร่วมในรับผลประโยชน์					
4.	ขั้นตอนการมีส่วนร่วมในการประเมินผล					
4.1	โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
4.2	พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					

ข้อคำถาม			ระดับความพึงพอใจ			หมายเหตุ
			มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	
4.3	อาการหายใจลำบาก					
4.4	การกลับไปรักษาซ้ำด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง					
4.5	ความพึงพอใจโดยรวมการมีส่วนร่วมในการประเมินผล					



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก ค

โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. คำอธิบายการใช้โปรแกรม

โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของโคเฮน และอัฟฮอฟ (Cohen & Uphoff, 1980) 4 ขั้นตอน ประกอบด้วย 1) ขั้นตอนที่ 1 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ โดยครอบครัวจะมีส่วนร่วมในการเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ร่วมกันร่วมกันกำหนดรูปแบบกิจกรรม 2) ขั้นตอนที่ 2 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ครอบครัวจะมีส่วนร่วมในการเข้าร่วมโปรแกรมตามที่ออกแบบไว้ 3) ขั้นตอนที่ 3 การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์เป็นความพึงพอใจต่อผลประโยชน์ที่ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและสมาชิกครอบครัวได้รับ และ 4) ขั้นตอนที่ 4 การมีส่วนร่วมในการประเมินผลภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการ ผู้พัฒนาโปรแกรม ประกอบด้วย ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 12 คน และสมาชิกครอบครัว 12 คน โดยมีแผนกิจกรรม จำนวน 5 กิจกรรม คือ

1. กิจกรรมการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ
2. กิจกรรมครอบครัวออกกำลังกาย
3. กิจกรรมครอบครัวรักษ์สิ่งแวดล้อม
4. กิจกรรมครอบครัวชดใกล้
5. การติดตามเยี่ยม

2. วัตถุประสงค์หลังเสร็จสิ้นโปรแกรม

- 2.1 ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น
- 2.2 ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความรุนแรงของอาการหายใจลำบากลดลง
- 2.3 ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีส่วนของการกลับไปรักษาซ้ำที่โรงพยาบาลลดลง
- 2.4 ผู้เข้าร่วมโปรแกรมมีความพึงพอใจโดยรวมต่อโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในระดับมากขึ้นไป

3. รายละเอียดกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและครอบครัวเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย 1) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพทั่วไป คือ 1.1) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านโภชนาการ 1.2) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการใช้ยา และ 1.3) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้น 2) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการผ่อนคลาย และ 3) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้านการบริหารหายใจและออกกำลังกาย จัดกิจกรรมให้ความรู้ 2 วัน โดยผู้วิจัย โดยการบรรยายและสาธิต ใช้สื่อและอุปกรณ์ ดังนี้ คอมพิวเตอร์ โปรเจกเตอร์ เครื่องเสียง ไมโครโฟน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างความเข้าใจเรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และการปฏิบัติพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอย่างถูกต้อง

ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

1. กลุ่มตัวอย่างและผู้วิจัยร่วมกันกำหนดหัวข้อและเนื้อหาในการอบรม
2. จัดเตรียมสื่อ สถานที่ โดยสมาชิกครอบครัว และผู้วิจัย
3. ส่งจดหมายเชิญกลุ่มตัวอย่าง
4. ดำเนินการอบรมเรื่อง “พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง”

ผู้เข้าร่วมการอบรม

1. ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 12 คน
2. สมาชิกครอบครัว จำนวน 12 คน

วันที่และเวลาจัดกิจกรรม

เสาร์ - อาทิตย์ ที่ 28-29 พฤษภาคม 2559 เวลา 08.30 – 12.00 น.

ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม 2 วัน

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมครอบครัวออกกำลังกาย เป็นกิจกรรมที่สมาชิกครอบครัวและผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังร่วมกันปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังด้านการบริหารหายใจและออกกำลังกายร่วมกัน อาทิตย์ละ อย่างน้อย 3 ครั้ง ครั้งละอย่างน้อย 30 นาที โดยมีระยะเวลาในการดำเนินการ 3 เดือน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการส่งเสริมการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการออกกำลังของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์

ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

1. กลุ่มตัวอย่างและผู้วิจัยร่วมกันกำหนดประเภทของการออกกำลังกาย
2. สถานที่ใช้บ้านของกลุ่มตัวอย่าง จัดเตรียมโดยสมาชิกครอบครัว
3. ดำเนินการออกกำลังกายทุกวันอังคาร วันพฤหัสบดี วันเสาร์

ผู้เข้าร่วมการอบรม

- | | |
|------------------------------------|-------------|
| 1. ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง | จำนวน 12 คน |
| 2. สมาชิกครอบครัว | จำนวน 12 คน |

วันที่และเวลาจัดกิจกรรม

วันที่ 1 มิถุนายน 2559 – วันที่ 31 สิงหาคม 2559 เวลา 18.00 เป็นต้นไป

ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม 12 สัปดาห์

กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมครอบครัวรักษาสีสิ่งแวดล้อม ครอบครัวและผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ร่วมกันปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้น โดยการสำรวจและจัดสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกบ้าน เพื่อลดสิ่งกระตุ้นให้เกิดการกำเริบของอาการหายใจลำบาก อย่างน้อย อาทิตย์ละ 1 ครั้ง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อลดสิ่งกระตุ้นให้เกิดการกำเริบของอาการหายใจลำบาก อย่างน้อย

ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

1. กลุ่มตัวอย่างและผู้วิจัยร่วมกัน กำหนดบริเวณของบ้านที่ต้องทำการสำรวจ
2. สถานที่ใช้บ้านของกลุ่มตัวอย่าง จัดเตรียมโดยสมาชิกครอบครัว
3. ดำเนินการทุกวันเสาร์

ผู้เข้าร่วมการอบรม

สมาชิกครอบครัว จำนวน 12 คน

วันที่และเวลาจัดกิจกรรม

วันที่ 1 มิถุนายน 2559 – วันที่ 31 สิงหาคม 2559 เวลา 18.00 เป็นต้นไป

ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม

12 สัปดาห์

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมครอบครัวชีวิตใกล้ เป็นกิจกรรมที่สมาชิกครอบครัวคอยซักถาม สังเกตอาการของโรค ความรุนแรงและการปฏิบัติพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อย่างน้อย อาทิตย์ละ 3 วัน เป็นเวลา 3 เดือน ติดตามการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทุกวัน โดยแบบที่กลงในแบบบันทึกการปฏิบัติพฤติกรรมดูแลสุขภาพ ไม่ว่าจะการสังเกตหรือการสอบถามโดยตรงจากผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการส่งเสริมการปฏิบัติพฤติกรรมดูแลสุขภาพด้านการออกกำลังกายของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์

ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

1. กลุ่มตัวอย่างและผู้วิจัยร่วมกัน ประเด็นในการดูแล
2. สถานที่ใช้บ้านของกลุ่มตัวอย่าง จัดเตรียมโดยสมาชิกครอบครัว
3. ดำเนินการหลังจากออกกำลังกายทุกวันอังคาร วันพฤหัสบดี วันเสาร์

ผู้เข้าร่วมการอบรม

1. ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 12 คน
2. สมาชิกครอบครัว จำนวน 12 คน

วันที่และเวลาจัดกิจกรรม

วันที่ 1 มิถุนายน 2559 – วันที่ 31 สิงหาคม 2559 เวลา 18.00 เป็นต้นไป

ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม 12 สัปดาห์

กิจกรรมที่ 5 การติดตามเยี่ยมบ้าน โดยผู้วิจัย ติดตามเยี่ยมเป็นครอบครัวกลุ่มตัวอย่างทุก 4 สัปดาห์ (วันเสาร์และวันอาทิตย์) เพื่อสอบถามปัญหา และตรวจสอบการบันทึกพฤติกรรมดูแลสุขภาพ โดยมีสมาชิกครอบครัวเข้าร่วมทุกครั้ง เพื่อจะกระตุ้นให้กลุ่มตัวอย่าง ส่งผลต่อการปรับพฤติกรรมดูแลสุขภาพให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ประเมินปัญหาและอุปสรรคในการดำเนิน โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัว สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

1. กลุ่มตัวอย่างและผู้วิจัยร่วมกัน ค้นหาปัญหา อุปสรรค ประโยชน์ที่ได้รับในการดำเนินโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัว สำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
2. สถานที่ใช้บ้านของกลุ่มตัวอย่าง จัดเตรียมโดยสมาชิกครอบครัว
3. ดำเนินการทุก 4 สัปดาห์ (วันอาทิตย์)

ผู้เข้าร่วมการอบรม

1. ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 12 คน
2. สมาชิกครอบครัว จำนวน 12 คน

วันที่และเวลาจัดกิจกรรม

ทุก 4 สัปดาห์ (วันอาทิตย์) ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2559 – วันที่ 31 สิงหาคม 2559

ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม 12 สัปดาห์

ภาคผนวก ง

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index : CVI) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

1. แบบประเมินระดับพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2 = 0.85

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3 = 0.80

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4 = 0.95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5 = 0.95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3 = 0.70

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4 = 0.85

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5 = 0.85

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4 = 0.80

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5 = 0.80

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5 = 1.00

รวม = 8.55

จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 0.86

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

2. แบบประเมินระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วมโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2	= 0.89
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3	= 0.76
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4	= 0.87
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5	= 0.91
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3	= 0.82
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4	= 0.87
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5	= 0.89
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4	= 0.80
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5	= 0.80
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5	= 0.89
รวม	= 8.5
จำนวนคู่ผู้ทรงคุณวุฒิ	= 10 คู่
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา	= 0.85

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

รองศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ บุญเชียง

กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิลาวัลย์ เตือนราษฎร์

กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แพทย์หญิงวิชุดา วิวัฒน์เจริญ

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญชำนาญการ

โรงพยาบาลสารภี

นางวรรณาด เล้าอติมาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลสารภี

นางชัญญาลักษณ์ ไชยรินทร์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลสารภี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ฉ

เอกสารพื้กษัณฐิขงกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร
(เอกสารสำหรับผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง)

แนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์

ผม นายวัชร เกียนตะ นักศึกษาปริญญาโท แผนก ภาคปกติ สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง การพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และศึกษาผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งประกอบด้วยระดับพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วม และสัดส่วนการกลับมารักษาซ้ำด้วยอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

การศึกษาวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ผมใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการเนื่องจากท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของงานวิจัย ผมขอให้ท่านอ่านทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ก่อน และหากมีข้อสงสัย โปรดซักถามหรือนำไปปรึกษาผู้ใกล้ชิด และเมื่อเข้าใจดีแล้ว ผมขอให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในศึกษาโครงการวิจัยหรือไม่

มีอาสาสมัครกี่คนที่เข้าร่วมโครงการนี้

วางแผนจะมีอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป จำนวนทั้งหมด 24 คน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ความรุนแรง ระดับ 3 ที่มารักษาตัวที่โรงพยาบาลสารภี จำนวน 12 คน และกลุ่มสมาชิกในครอบครัว โดยเลือกจากสมาชิกครอบครัวของอาสาสมัครผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งเป็นผู้ดูแลหลัก ครอบครัวละ 1 คน จำนวน 12 คน

ท่านจะได้ประโยชน์อย่างไร

หากท่านอาสาสมัครเข้าร่วมในโครงการ ท่านและสมาชิกครอบครัวจะมีส่วนร่วมในการกำหนดโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพของท่าน ท่านและสมาชิกครอบครัวจะมีส่วนร่วม

ในการมือปฏิบัติตาม โปรแกรมที่ได้วางแผนไว้ สมาชิกครอบครัวของท่านจะมีส่วนร่วมในการ ประเมินผล ทั้งการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ คือ การประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมใน โครงการและส่วนร่วมในการประเมินผล ในส่วนของพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพ ความรุนแรงจาก อาการหายใจลำบากในผู้ที่ปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวนครั้งในการกลับมารักษาซ้ำ ท่านและสมาชิก ครอบครัวจะมีส่วนร่วมปรับปรุงรูปแบบ โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ซึ่งอาจจะทำให้ท่านได้ โปรแกรมการสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพของท่านที่ครอบครัวของท่าน และอาจส่งผล ดีต่อสุขภาพของท่าน อาจจะส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ของท่านได้ หรืออาจจะลดความรุนแรง จากอาการหายใจลำบาก หรืออาจจะลดจำนวนครั้งในการกลับมารักษาซ้ำได้

อะไรบ้างที่อาสาสมัครต้องทำหากเข้าร่วมโครงการวิจัย

เมื่อท่านตกลงเข้าร่วม โครงการครั้งนี้ จะนัดท่านทั้งหมด จำนวน 7 ครั้ง ที่ห้องประชุมเอื้อง ฝิ่ง โรงพยาบาลสารภี ที่โรงพยาบาลสารภี

ครั้งที่ 1 วันแรกของสัปดาห์ 1 ผมจะเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัย เมื่อท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านและผมจะร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 1 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. -12.00 น. เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อ ร่วมกันวางแผนดำเนินการวิจัยและรวบรวมข้อมูลก่อนการวิจัย ร่วมกันกำหนดวันและเวลาที่ท่านสะดวก ตรงกันสำหรับการจัดประชุมเพื่อร่วมกันวางแผนในการพัฒนา โปรแกรมครั้งต่อไป

ครั้งที่ 2 ประมาณ วันที่สามของสัปดาห์ 1 ท่านและผมจะร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 2 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. -12.00 น. เพื่อสร้างตระหนักถึงปัญหา และผลกระทบของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยร่วมกัน นำเสนอข้อมูลสถานการณ์ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผลกระทบของโรค โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรม การดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และร่วมกันวิเคราะห์ถึงสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการ ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคำถามในการกระตุ้นชี้แนะ จากนั้นจึงมีการนำเสนอผลการวิเคราะห์ปัญหาและอภิปรายร่วมกัน

ครั้งที่ 3 วันที่ห้าของสัปดาห์ที่ 1 ท่านและผมร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 3 โดยกลุ่มอาสาสมัครที่ สมาชิกครอบครัว ตั้งแต่เวลา 08.00 น. -09.30 น. เพื่อระดมสมองร่วมกันพิจารณาและเสนอรูปแบบ กิจกรรมใน โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 4 วันที่เจ็ดสัปดาห์ที่ 1 ท่านและผมร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 4 เพื่อสรุปโปรแกรมการมี ส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดย ตัวแทนกลุ่มของท่านนำเสนอแผนการจัดกิจกรรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังฉบับร่างของกลุ่ม จากนั้นผู้ร่วมประชุมทั้งหมด

ร่วมกันวิเคราะห์กิจกรรมที่ได้เสนอมา โดยพิจารณาถึงความยากง่ายในการดำเนินการ ความเป็นไปได้ของการจัดกิจกรรม ระยะเวลาในการดำเนินการ และทรัพยากรที่ต้องใช้ในการดำเนินงาน จากนั้นผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดลงมติร่วมกัน

ครั้งที่ 5 สัปดาห์ที่ 2 ท่านและผมร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 5 เพื่อรับโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและดำเนินการตาม โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 6 สัปดาห์ที่ 15 หลังจากดำเนินการตาม โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเสร็จแล้ว ผมนัดท่านรวบรวมข้อมูลซึ่งได้แก่ 1) ประเมินระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2) ประเมินระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3) ความพึงพอใจในโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 7 สัปดาห์ที่ 16 ท่านเข้าร่วมในการอภิปราย ค้นหาข้อดี ข้อบกพร่อง และอุปสรรคในการดำเนินการของโปรแกรม ตลอดจนร่วมกันหาแนวทางสำหรับการแก้ไขการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ท่านต้องอยู่ในโครงการวิจัยนี้นานเท่าไร

ระยะเวลาในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ใช้ระยะเวลา 4 เดือน ช่วงเดือนมีนาคม 2559 ถึงเดือนมิถุนายน 2559

สิทธิของท่าน

การเข้าร่วม โครงการศึกษาวิจัยขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยท่านสามารถเลือกเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วม โครงการ หรือถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ และไม่มีผลต่อการรักษาตามมาตรฐานซึ่งท่านและสมาชิกครอบครัวพึงจะได้รับจากโรงพยาบาลและไม่มีผลต่อประโยชน์ที่จะได้รับจากชุมชน

ข้อมูลของท่านในการศึกษานี้จะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ในการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือตีพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมเท่านั้น ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยได้ทราบและสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความเสี่ยงหรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นและการจัดการ

ท่านไม่มีความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในโครงการวิจัยนี้ เนื่องจากเป็น โครงการพัฒนา โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้น เพื่อศึกษาผลของโปรแกรม ซึ่งประกอบด้วยระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วม และสัดส่วนการกลับมารักษาซ้ำด้วยอาการของ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ผมจะวัดชีพจร ความดันเลือด ประเมินอาการหายใจ และสอบถามอาการผิดปกติ เช่น หน้ามืด เวียนศีรษะ ใจสั่น ถ้าท่านมีอาการผิดปกติ หรืออาจเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้น เช่น ท่านอาจมีอาการหายใจเหนื่อยหอบกำเริบขณะเข้าร่วมโครงการ เราจะให้ท่านหยุดพักและให้การดูแลเบื้องต้นจนกว่าท่านจะมีอาการดีขึ้น จึงจะเริ่มโครงการ แต่ถ้าท่านยังมีอาการยังไม่ดีขึ้น ผมจะส่งต่อผู้เชี่ยวชาญทันที

ในระยะใช้โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้น ถ้าท่านมีอาการผิดปกติ หรืออาจเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้น เช่น ท่านอาจมีอาการหายใจเหนื่อยหอบกำเริบ ท่านสามารถติดต่อขอความช่วยเหลือจากผมได้ตลอดเวลา ผมจะช่วยในการดำเนินการตามความสะดวกและประสานสิทธิ์ตามสิทธิการรักษาของท่าน

การถอนตัวออกจากโครงการ

ท่านมีอิสระที่จะปฏิเสธการเข้าร่วม โครงการวิจัย โดยบอกกับผู้ให้ข้อมูลแก่ท่าน หรือระหว่างการวิจัยก็สามารถแจ้งขอถอนตัวออกจากโครงการได้โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อท่านและสมาชิกครอบครัว รวมทั้งการรักษาความลับเกี่ยวกับตัวท่าน

ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือไม่

ในโครงการวิจัยนี้ ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ โดยค่าใช้จ่ายท่านจะได้รับตามสิทธิจากระบบประกันสุขภาพของท่าน ซึ่งท่านสามารถปรึกษาเจ้าหน้าที่ได้

หากท่านเกิดการบาดเจ็บจากการวิจัยท่านจะได้รับค่าชดเชยหรือไม่

ในกรณีที่ท่านได้รับการบาดเจ็บจากการวิจัย ท่านจะได้รับการรักษาตามมาตรฐานการรักษาและตามสิทธิของท่าน โดยผู้วิจัยจะให้ความช่วยเหลือประสานงานการให้การรักษาท่านอย่างเต็มที่

ท่านจะได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ท่านจะ **ไม่** ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ แต่ท่านจะได้รับเงินจำนวน 100 บาท เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาพบผู้วิจัยตามนัดและค่าอาหารในแต่ละครั้งที่นัดหมาย

ท่านจะติดต่อเราได้อย่างไร

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ สามารถติดต่อผู้วิจัยได้คือ นายวัชร เกียรติ เบอร์ โทรศัพท์ 091-0782502 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เดชา ทำดี เบอร์ โทรศัพท์ 053-949064 (ในเวลาราชการ), 081-3831092

ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร.0 5393 6080 (เวลาราชการ) หรือ โทรสาร 0 5389 4170



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่องการพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่น่าพอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วนและได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วัน-เดือน-ปี

(.....)

ลายมือชื่อผู้วิจัย วัน-เดือน-ปี

(.....)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร

(เอกสารสำหรับสมาชิกครอบครัว)

แนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์

ผม นายวัชร เกียนตะ นักศึกษาปริญญาโท แผนก ภาคปกติ สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง การพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และศึกษาผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งประกอบด้วยระดับพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วม และสัดส่วนการกลับมารักษาซ้ำด้วยอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

การศึกษาวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ผมใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการเนื่องจากท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของงานวิจัย ผมขอให้ท่านอ่านทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ก่อน และหากมีข้อสงสัย โปรดซักถามหรือนำไปปรึกษาผู้ใกล้ชิด และเมื่อเข้าใจดีแล้ว ผมขอให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในศึกษาโครงการวิจัยหรือไม่

มีอาสาสมัครกี่คนที่เข้าร่วมโครงการนี้

วางแผนจะมีอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป จำนวนทั้งหมด 24 คน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ความรุนแรง ระดับ 3 ที่มารักษาตัวที่โรงพยาบาลสารภี จำนวน 12 คน และกลุ่มสมาชิกในครอบครัว โดยเลือกจากสมาชิกครอบครัวของอาสาสมัครผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งเป็นผู้ดูแลหลัก ครอบครัวละ 1 คน จำนวน 12 คน

ท่านจะได้ประโยชน์อย่างไร

หากท่านอาสาสมัครเข้าร่วมในโครงการ ท่านจะมีส่วนร่วมในการกำหนดโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสำหรับสมาชิกครอบครัวของท่าน ท่านจะมีส่วนร่วมในการมีปฏิบัติตามโปรแกรมที่ได้วางแผนไว้ ท่านจะมีส่วนร่วมในการประเมินผล ทั้งการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ คือ การประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมในโครงการและมีส่วนร่วมในการประเมินผล ในส่วนของพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพ ความรุนแรงจากอาการหายใจลำบากในผู้ที่เป็นปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวนครั้งในการกลับมารักษาซ้ำ และร่วมปรับปรุงรูปแบบโปรแกรมการมี

ส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ซึ่งอาจจะทำให้ท่านได้โปรแกรมการสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เหมาะสมสำหรับนำไปดูแลสุขภาพครอบครัวที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังของท่าน และอาจส่งผลดีต่อสุขภาพสมาชิกครอบครัวที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังของท่าน อาจจะส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้ หรืออาจจะลดความรุนแรงจากอาการหายใจลำบาก หรืออาจจะลดจำนวนครั้งในการกลับมารักษาซ้ำได้

อะไรบ้างที่อาสาสมัครต้องทำหากเข้าร่วมโครงการวิจัย

เมื่อท่านตกลงเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ จะนัดท่านทั้งหมด จำนวน 7 ครั้ง ที่ห้องประชุมเอื้องผึ้ง โรงพยาบาลสารภี ที่โรงพยาบาลสารภี

ครั้งที่ 1 วันแรกของสัปดาห์ 1 ผมจะเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัย เมื่อท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านและผมจะร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 1 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. -12.00 น. เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อร่วมกันวางแผนดำเนินการวิจัย ท่านจะได้รับการประเมินข้อมูลส่วนของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากก่อนการวิจัย ร่วมกันกำหนดวันและเวลาที่ท่านสะดวกตรงกันสำหรับการจัดประชุมเพื่อร่วมกันวางแผนในการพัฒนา โปรแกรมครั้งต่อไป และท่านกับผมจะร่วมกันศึกษาข้อมูลสถานการณ์ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผลกระทบของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 2 ประมาณ วันที่สามของสัปดาห์ 1 ท่านร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 2 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. -12.00 น. เพื่อรับฟังการนำเสนอข้อมูลสถานการณ์ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผลกระทบของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และร่วมกันวิเคราะห์ถึงสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ตามแนวคำถามในการกระตุ้นชี้แนะ จากนั้นจึงมีการนำเสนอผลการวิเคราะห์ปัญหาและอภิปรายร่วมกัน

ครั้งที่ 3 วันที่ห้าของสัปดาห์ที่ 1 ท่านและผมร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 3 ตั้งแต่เวลา 09.30 น. 12.00 น. เพื่อระดมสมองร่วมกันพิจารณาและเสนอรูปแบบกิจกรรมใน โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 4 วันที่เจ็ดสัปดาห์ที่ 1 ท่านและผมร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 4 เพื่อสรุปโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยตัวแทนกลุ่มของท่านนำเสนอแผนการจัดกิจกรรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังฉบับร่างของกลุ่ม จากนั้นผู้ร่วมประชุมทั้งหมดร่วมกันวิเคราะห์กิจกรรมที่ได้เสนอมานี้ โดยพิจารณาถึงความยากง่ายในการดำเนินการ ความเป็นไปได้ของ

การจัดกิจกรรม ระยะเวลาในการดำเนินการ และทรัพยากรที่ต้องใช้ในการดำเนินงาน จากนั้นผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดลงมติร่วมกัน

ครั้งที่ 5 สัปดาห์ที่ 2 ท่านและผมร่วมกันจัดประชุมครั้งที่ 5 เพื่อรับโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและดำเนินการตาม โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 6 สัปดาห์ที่ 15 หลังจากดำเนินการตาม โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเสร็จ ท่านและและผมร่วมกันประเมินผลร่วมกัน ซึ่งได้แก่ 1) ประเมินระดับพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2) ประเมินระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3) แบบบันทึกจำนวนครั้งของการกลับมารักษาซ้ำที่ไม่ได้รับการวางแผนด้วยอาการของ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 4) ความพึงพอใจในโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ครั้งที่ 7 สัปดาห์ที่ 16 ท่านเข้าร่วมในการอภิปราย ค้นหาข้อดี ข้อบกพร่อง และอุปสรรคในการดำเนินการของโปรแกรม ตลอดจนร่วมกันหาแนวทางสำหรับการแก้ไขการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ท่านต้องอยู่ในโครงการวิจัยนี้นานเท่าไร

ระยะเวลาในการเข้าร่วมโครงการวิจัย ใช้ระยะเวลา 4 เดือน ช่วงเดือนมีนาคม 2559 ถึงเดือนมิถุนายน 2559

สิทธิของท่าน

การเข้าร่วม โครงการศึกษาวิจัยขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน โดยท่านสามารถเลือกเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ หรือถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ และไม่มีผลต่อการรักษาตามมาตรฐานซึ่งท่านและสมาชิกครอบครัวพึงจะได้รับจากโรงพยาบาลและไม่มีผลต่อประโยชน์ที่จะได้รับจากชุมชน

ข้อมูลของท่านในการศึกษานี้จะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ในการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือตีพิมพ์เพื่อเผยแพร่จะทำในภาพรวมเท่านั้น ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยได้ทราบและสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะมีความเสี่ยงอะไรบ้างหากเข้าร่วมโครงการวิจัย

ท่านไม่มีความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในโครงการวิจัยนี้ เนื่องจากเป็น โครงการพัฒนา โปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลสุขภาพผู้ที่ เป็น โรคปอดอุดกั้น เพื่อศึกษาผลของโปรแกรม ซึ่งประกอบด้วยระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความพึงพอใจในการเข้าร่วม และสัดส่วนการกลับมารักษาซ้ำด้วยอาการของ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ผมจะวัดชีพจร ความดันเลือด และสอบถามอาการผิดปกติ เช่น หน้ามืด เวียนศีรษะ ใจสั่น ถ้าท่านมีอาการผิดปกติ เราจะให้ท่านหยุดพักและให้การดูแลเบื้องต้นจนกว่าท่านจะมีอาการดีขึ้น จึงจะเริ่ม โครงการ แต่ถ้าท่านยังมีอาการยังไม่ดีขึ้น ผมจะส่งต่อผู้เชี่ยวชาญทันที

การถอนตัวออกจากโครงการ

ท่านมีอิสระที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการวิจัย โดยบอกกับผู้ให้ข้อมูลแก่ท่าน หรือระหว่างการศึกษา ก็สามารถแจ้งขอถอนตัวออกจากโครงการได้ โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อท่านและสมาชิกครอบครัว รวมทั้งการรักษาความลับเกี่ยวกับตัวท่าน

ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือไม่

ในโครงการวิจัยนี้ ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ โดยค่าใช้จ่ายท่านจะได้รับตามสิทธิจากระบบประกันสุขภาพของท่าน ซึ่งท่านสามารถปรึกษาเจ้าหน้าที่ได้

หากท่านเกิดการบาดเจ็บจากการวิจัยท่านจะได้รับค่าชดเชยหรือไม่

ในกรณีที่ท่านได้รับการบาดเจ็บจากการวิจัย ท่านจะได้รับการรักษาตามมาตรฐานการรักษาและตามสิทธิของท่าน โดยผู้วิจัยจะให้ความช่วยเหลือประสานงานการให้การรักษาท่านอย่างเต็มที่

ท่านจะได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ แต่ท่านจะได้รับเงินจำนวน 100 บาท เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาพบผู้วิจัยตามนัดและค่าอาหารในแต่ละครั้งที่นัดหมาย

ท่านจะติดต่อเราได้อย่างไร

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ สามารถติดต่อผู้วิจัยได้คือ นายวัชร เกียนต๊ะ เบร์ โทรศัพท์ 091-0782502 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เดชา ทำดี เบร์ โทรศัพท์ 053-949064 (ในเวลาราชการ), 081-3831092

ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร.0 5393 6080 (เวลาราชการ) หรือ โทรสาร 0 5389 4170



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ขอให้ความยินยอม
ของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่องการพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวสำหรับ
การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาส
ซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่น่าพอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการ
อ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วนและได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะ
เข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อ
วิทยานิพนธ์ครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วัน-เดือน-ปี

(.....)

ลายมือชื่อผู้การวิจัย วัน-เดือน-ปี

(.....)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล

นายวัชร เกียนตะ

วัน เดือน ปีเกิด

25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2530

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2548

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษา

โรงเรียนสตรีศรีน่าน จังหวัดน่าน

ปีการศึกษา 2552

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ. 2553-2554

พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โรงพยาบาลน่าน

ปี พ.ศ. 2554-ปัจจุบัน

อาจารย์ประจำ กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชนและการรักษา
โรคเบื้องต้น คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชิงรอย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
right© by Chiang Mai University
rights reserved