



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลโครงการวิจัยและความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ผู้วิจัยชื่อ นางสาวบรรณทวรรณ หิรัญเคราะห์ เป็นพยาบาลที่กำลังศึกษาปริญญาโททางสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยขออธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการวิจัยและเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หลังจากนั้นผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในใบยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยและจะมอบสำเนาใบยินยอมดังกล่าวให้กับท่าน 1 ฉบับ หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ รวมถึงข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่าน ท่านสามารถซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

โครงการวิจัยนี้มีชื่อว่า “ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเป็นการศึกษาเกี่ยวกับการให้ความรู้ ฝึกทักษะการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่อยู่ที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพขณะอยู่ที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ที่ได้รับการตรวจและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองครั้งแรก ที่เคยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี และถูกจำหน่ายกลับไปอยู่บ้าน และอยู่ในระยะฟื้นฟูสภาพที่บ้าน คือ ภายในระยะ 3 เดือนจนถึง 1 ปีหลังจากได้รับการวินิจฉัย มีอาการอ่อนแรงของแขนและขาข้างซ้ายหรือขวา จำนวน 30 ราย

การวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามรายการปกติ ซึ่งท่านจะได้รับประโยชน์จากการศึกษานี้ คือ ท่านจะได้รับความรู้และการ

ฟื้นฟูสภาพที่บ้านอย่างถูกต้อง พัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้มากขึ้น เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น นอกจากนี้ผลสรุปจากการศึกษาจะเป็นแนวทางในการวิจัยเกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อไป โดยผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ และหากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยขอชี้แจงขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูลในการเข้าร่วมโครงการวิจัยให้ท่านทราบ ดังนี้

ผู้วิจัยจะขออนุญาตสอบถามท่านถึงข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปและประเมินคะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิต จากนั้นท่านจะได้รับการพยาบาลตามโปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้านอย่างต่อเนื่อง เป็นจำนวน 9 ครั้ง คือ สัปดาห์ที่ 1 จำนวน 2 ครั้ง สัปดาห์ที่ 2 สัปดาห์ที่ 3 สัปดาห์ที่ 4 สัปดาห์ที่ 5 สัปดาห์ที่ 6 สัปดาห์ที่ 7 และในสัปดาห์ที่ 8 ซึ่งเป็นการพบกันครั้งสุดท้าย และผู้วิจัยจะประเมินคะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตซ้ำ และผู้วิจัยคาดว่าผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์โดยตรงแก่ตัวท่าน

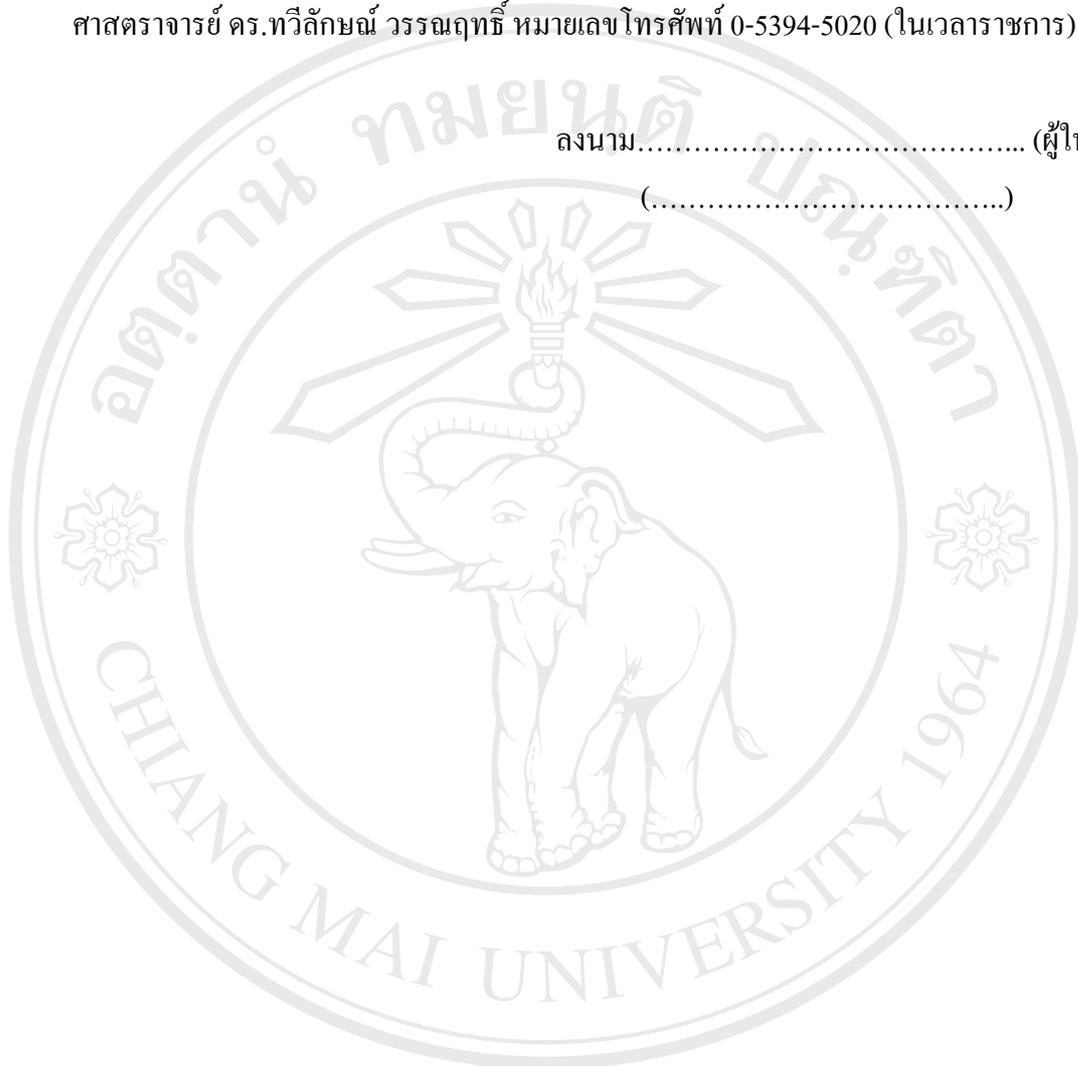
ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ และจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับหากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือเพื่อพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย หากมีอันตรายจากการทดลองใจจากการวิจัยนี้ ท่านจะได้รับการช่วยเหลือฉุกเฉินและได้รับการรักษาอย่างเต็มที่ นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึง ข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยยินดีจะตอบให้เข้าใจ และไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่สุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่บ้านตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับการวิจัยแล้วท่านยังคงมีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยหรือยุติการให้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลา ตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ทั้งสิ้น

หากท่านมีข้อสงสัยใดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ) และหากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถ

ติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์ หมู่บ้านชื่นจิต 408/119 ตำบลปากแรต
อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0-1857-7854 และอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วย
ศาสตราจารย์ ดร.ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
 ได้รับข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น
 ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
 หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
 (.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
 (.....)

ลงนาม.....พยาน
 (.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ข้อมูลโครงการวิจัยและความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ผู้วิจัยชื่อ นางสาวบรรณทวรรณ หิรัญเคราะห์ เป็นพยาบาลที่กำลังศึกษาปริญญาโททางสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยขออธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการวิจัยและเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หลังจากนั้นผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในใบยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยและจะมอบสำเนาใบยินยอมดังกล่าวให้กับท่าน 1 ฉบับ หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ รวมถึงข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่าน ท่านสามารถซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

โครงการวิจัยนี้มีชื่อว่า “ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเป็นการศึกษาเกี่ยวกับการให้ความรู้ ฝึกทักษะการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่อยู่ที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพขณะอยู่ที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ที่ได้รับการตรวจและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองครั้งแรก ที่เคยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี และถูกจำหน่ายกลับไปอยู่บ้าน และอยู่ในระยะฟื้นฟูสภาพที่บ้าน คือ ภายในระยะ 3 เดือนจนถึง 1 ปีหลังจากได้รับการวินิจฉัย มีอาการอ่อนแรงของแขนและขาข้างซ้ายหรือขวา จำนวน 30 ราย

การวิจัยครั้งนี้ที่ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามรายการปกติ ซึ่งท่านเป็นผู้หนึ่งที่ผู้วิจัยคิดว่าจะสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ และหากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยใคร่ขอชี้แจงขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูลในการเข้าร่วมโครงการวิจัยให้ท่านทราบ ดังนี้

ผู้วิจัยจะขออนุญาตสอบถามท่านถึงข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไปและประเมินคะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิต และผู้วิจัยจะขอพบท่านที่บ้าน เป็นจำนวน 4 ครั้ง คือ สัปดาห์แรก 2 ครั้ง และอีก 2 ครั้ง ในสัปดาห์ที่ 4 และสัปดาห์ที่ 8 ซึ่งเป็นการพบ

กันครั้ง สุดท้าย ผู้วิจัยจะประเมินคะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตของท่านซ้ำ หลังจากนั้นท่านจะได้รับความรู้และการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้อง พัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้มากขึ้น เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น ผลการวิจัยครั้งนี้อาจไม่ก่อให้เกิดประโยชน์โดยตรงแก่ตัวท่าน แต่ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการให้การพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการวิจัยเกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อไป

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สนใจ และจะไม่มีผลเสียใดๆ ที่ท่านควรได้รับ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือเพื่อพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยยินดีจะตอบให้เข้าใจ และไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านและผู้ป่วยยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับการวิจัยแล้วท่านยังคงมีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยหรือยุติการให้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลา ตามที่ท่านต้องการโดยไม่มีผลกระทบใดๆ ทั้งสิ้น

หากท่านมีข้อสงสัยใดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ) และหากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับ ผู้วิจัยคือ นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์ หมู่บ้านชื่นจิต 408/119 ตำบลปากแรต อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0-1857-7854 และอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวิลักษณ์ วรรณฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
 ได้รับข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น
 ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
 หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
 (.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
 (.....)

ลงนาม.....พยาน
 (.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ข้อมูลโครงการวิจัยและความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มทดลอง)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ผู้วิจัยชื่อ นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์ เป็นพยาบาลที่กำลังศึกษาปริญญาโท ทางสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยขออธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการวิจัยและเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หลังจากนั้นผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในใบยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยและจะมอบสำเนาใบยินยอมดังกล่าวให้กับท่าน 1 ฉบับ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ รวมถึงข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่าน ท่านสามารถซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

โครงการวิจัยนี้มีชื่อว่า “ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเป็นการศึกษาเกี่ยวกับการให้ความรู้ ฝึกทักษะการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่อยู่ที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพขณะอยู่ที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ที่ได้รับการตรวจและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองครั้งแรก ที่เคยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี และถูกจำหน่ายกลับบ้านไปอยู่บ้าน และอยู่ในระยะฟื้นฟูสภาพที่บ้าน คือ ภายในระยะ 3 เดือน จนถึง 1 ปีหลังจากได้รับการวินิจฉัย มีอาการอ่อนแรงของแขนและขาข้างซ้ายหรือขวา จำนวน 30 ราย

การวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามรายการปกติ ซึ่งท่านจะได้รับประโยชน์จากการศึกษานี้ คือ ท่านจะได้รับความรู้และการฟื้นฟูสภาพที่บ้านอย่างถูกต้อง พัฒนาศักยภาพในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้มากขึ้น นอกจากนี้ผลสรุปจากการศึกษาจะเป็นแนวทางในการวิจัยเกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อไป ซึ่งท่านเป็นสมาชิกครอบครัวผู้หนึ่งที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโดยตรง และผู้วิจัยคิดว่าท่านจะสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ได้ และหากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยใคร่ขอชี้แจงขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูลในการเข้าร่วมโครงการวิจัยให้ท่านทราบ ดังนี้

ผู้วิจัยจะขออนุญาตมาพบท่านที่บ้าน จากนั้นท่านจะได้รับการพยาบาลตามโปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้านอย่างต่อเนื่อง เป็นจำนวน 9 ครั้งคือ สัปดาห์ที่ 1 จำนวน 2 ครั้ง สัปดาห์ที่ 2 สัปดาห์ที่ 3 สัปดาห์ที่ 4 สัปดาห์ที่ 5 สัปดาห์ที่ 6 สัปดาห์ที่ 7 และในสัปดาห์ที่ 8 ซึ่งจะเป็นการพบกันครั้งสุดท้าย เพื่อติดตามสอบถามถึงปัญหาและอุปสรรคในการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน และผู้วิจัยคาดว่าผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์โดยตรงแก่ตัวท่าน

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ และจะไม่มีผลเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับหากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือเพื่อพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย หากมีอันตรายจากการทดลองใดจากการวิจัยนี้ ท่านจะได้รับการช่วยเหลือฉุกเฉินและได้รับการรักษาอย่างเต็มที่ นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึง ข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยยินดีจะตอบให้เข้าใจ และไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่สุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่บ้านตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับการวิจัยแล้วท่านยังคงมีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยหรือยุติการให้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลา ตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ทั้งสิ้น

หากท่านมีข้อสงสัยใดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ) และหากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวบรรณทวรรณ หิรัญเคราะห์ หมู่บ้านชื่นจิต 408/119 ตำบลปากแตร อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0-1857-7854 และอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
 ได้รับข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น
 ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
 หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
 (.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
 (.....)

ลงนาม.....พยาน
 (.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

ข้อมูลโครงการวิจัยและความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มควบคุม)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ผู้วิจัยชื่อ นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์ เป็นพยาบาลที่กำลังศึกษาปริญญาโท ทางสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ โดยขออธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับโครงการวิจัยและเปิดโอกาสให้ท่านได้อ่านคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หลังจากนั้นผู้วิจัยจะขอให้ท่านลงนามในใบยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยและจะมอบสำเนาใบยินยอมดังกล่าวให้กับท่าน 1 ฉบับ หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ รวมถึงข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่าน ท่านสามารถซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะสามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้

โครงการวิจัยนี้มีชื่อว่า “ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเป็นการศึกษาเกี่ยวกับการให้ความรู้ ฝึกทักษะการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่อยู่ที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพขณะอยู่ที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ที่ได้รับการตรวจและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองครั้งแรก ที่เคยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี และถูกจำหน่ายกลับไปอยู่บ้าน และอยู่ในระยะฟื้นฟูสภาพที่บ้าน คือ ภายในระยะ 3 เดือน จนถึง 1 ปีหลังจากได้รับการวินิจฉัย มีอาการอ่อนแรงของแขนและขาข้างซ้ายหรือขวา จำนวน 30 ราย การวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากรายการค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามรายการปกติ ซึ่งท่านเป็นสมาชิกครอบครัวผู้หนึ่งที่เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโดยตรง และผู้วิจัยคิดว่าท่านจะสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ได้ และหากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยใคร่ขอชี้แจงขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูลในการเข้าร่วมโครงการวิจัยให้ท่านทราบ ดังนี้

ผู้วิจัยจะขออนุญาตมาพบท่านที่บ้าน เป็นจำนวน 4 ครั้ง คือ สัปดาห์แรก 2 ครั้ง และอีก 2 ครั้ง ในสัปดาห์ที่ 4 และสัปดาห์ที่ 8 ซึ่งเป็นการพบกันครั้งสุดท้าย หลังจากนั้นท่านจะได้รับความรู้และการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้อง พัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้มากขึ้น

เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น ผลการวิจัยครั้งนี้อาจไม่ก่อให้เกิดประโยชน์โดยตรงแก่ตัวท่าน แต่ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการให้การพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการวิจัยเกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อไป

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หากว่าท่านไม่สมัครใจ และจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวจากการวิจัยให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือเพื่อพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ซึ่งหากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยยินดีจะตอบให้เข้าใจ และไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านและผู้ป่วยยังคงได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพที่ให้การดูแลผู้ป่วยตามปกติ ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับการวิจัยแล้วท่านยังคงมีสิทธิจะยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยหรือยุติการให้สัมภาษณ์ได้ตลอดเวลา ตามที่ท่านต้องการโดยไม่มีผลกระทบใดๆทั้งสิ้น

หากท่านมีข้อสงสัยใดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ) และหากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์ หมู่บ้านชื่นจิต 408/119 ตำบลปากแตร อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ 0-1857-7854 และอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5020 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม..... (ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ได้รับข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น
ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 093/2548

เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงร่างการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด
สมอง (Effect of Home Rehabilitation on Quality of Life Among Stroke Patients)

ของ : นางสาวบรรณจาวรรณ หิรัญเคราะห์

สังกัด : นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผน ก.
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2549

หนังสือออกวันที่ 23 มิถุนายน 2548

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



บันทึกข้อความ

เลขที่ 7173
วันที่ 6 ก.ค. 2548
เวลา 16.00

ส่วนราชการ งานบริหารและธุรการ คณะเทคนิคการแพทย์ (โทร.5072) Ref: K00UCXP0
ที่ ศธ 0515(012)/ 15๖ วันที่ 6 กรกฎาคม 2548
เรื่อง อนุญาตให้ข้าราชการในสังกัดเป็นอาจารย์ผู้ฝึกปฏิบัติ

งานบริหารการศึกษา
เลขที่รับ 2511
วันที่รับ 8/7 พ.ค. 2548
เวลารับ 11.00

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามบันทึก ที่ ศธ 0515(04.1.2)/3676 ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2548 คณะพยาบาลศาสตร์
ได้ขออนุญาตให้ อาจารย์ทศพร พิชัยยา ข้าราชการตำแหน่ง อาจารย์ ระดับ 7 สังกัดภาควิชา
กายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ เป็นอาจารย์ผู้ฝึกปฏิบัติ เพื่อฝึกทักษะด้านการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย
ให้แก่ นางสาวบรรณชรรณ นิรัญเคราะห์ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้นักศึกษานำความรู้ที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ นั้น

คณะเทคนิคการแพทย์ ได้พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้อง และยินยอมอนุญาตให้ อาจารย์ทศพรฯ
เป็นอาจารย์ผู้ฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สิชล สงคศิริ)
รองคณบดี รักษาการแทน
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

- เรียน คณบดี ส่วนผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา
- ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา
- เพื่อ โปรดทราบก่อนแจ้งเส. ทบ. ส่งไป
- โปรดพิจารณา/สั่งการ
- โปรดพิจารณาลงนาม

8 ก.ค. 2548
11:00 น. นว. อ.ง.น.
P.ก.ค.น.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

วิทยาลัยฯ : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำที่มุ่งเน้นการวิจัย มีการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ มีความเป็นเลิศทางวิชาการ
มีระบบการบริหารจัดการที่ดี และจัดหาทรัพยากรเพื่อการพัฒนา และพึ่งพาตนเองได้

คณะพยาบาลศาสตร์
 วันที่ 10:19
 วันที่ 6 ต.ค. 2548
 เวลา 14.๕๐ น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ (โทร.๕๑๓๔, ๕๒๒๔)
 ที่ ศธ ๐๕๑๕(๐๕)/ 16361 วันที่ - 5 ต.ค. 2548
 เรื่อง อนุญาตให้ข้าราชการในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

งานบริหารการคลัง
 เลขที่รับ 3394
 วันที่รับ 1 ต.ค. 2548
 เวลารับ 9.00

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามบันทึก ที่ ศธ ๐๕๑๕(๐๕.๑๒)/๕๑๕๔ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๔๘ คณะพยาบาลศาสตร์
 ขอเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จักรกริช กล้าผจญ ข้าราชการในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ เป็น
 ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของ นางสาวบรรณทวารวณ หิรัญเคราะห์
 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ก ซึ่งได้รับ
 อนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค
 หลอดเลือดสมอง" นั้น

คณะพยาบาลศาสตร์พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องประการใด อนุญาตให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์
 นายแพทย์จักรกริช กล้าผจญ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือการวิจัยของ
 นางสาวบรรณทวารวณ หิรัญเคราะห์ ได้ตามที่ขอไป

นายกเทศมนตรี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

๒๖
๖๖๖๖

๑๖/๑๐/๒๕๔๘

(รองศาสตราจารย์ ดร.ปราโมทย์ วังอภัยคุณ)

รองคณบดี (งานบริหารแผน
 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

- เรียน คณบดี ผ่านผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการศึกษา
- เพื่อ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร
- โปรดทราบ ก่อนแจ้งฯ ทบ.ล่องไป.
- โปรดพิจารณา/สั่งการ
- โปรดพิจารณาลงนาม

11/10/๒๕๔๘

ภาคผนวก ก

เอกสารอนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูล



ที่ ทธ 0515 (04.1 2)/ 5717 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 110 ถนนอินทวิโรจธ ตำบลศรีภูมิ
 อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
 14 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเก็บข้อมูลเพื่อทดสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย
 เรื่อง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บทคัดย่อโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ
 2. เครื่องมือการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย นางสาวบรรณชารวรรณ ธีระคุณระพี วิทยฐานะ ะหัสประจำตัว 4632032 นักศึกษาปริญญาโท
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัย
 เพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” โดยมี ผู้วิจัย
 ศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงพยอม ปัญญา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
 วิทยานิพนธ์ มีความประสงค์ จะขออนุญาตเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับการรักษา ณ แผนก
 ฟื้นฟูผู้ป่วยอายุรกรรม และแผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรมที่มาตรวจคนนัด ของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี จำนวน 20
 ราย ระหว่างเดือนตุลาคม ถึง พฤศจิกายน 2548 โดยการศึกษาข้อมูลของผู้ป่วยและทำการสัมภาษณ์ผู้ป่วย เพื่อนำ
 ข้อมูลที่ได้ไปทดสอบคุณภาพของเครื่องมือวิจัยในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขออนุญาตให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อทดสอบคุณภาพ เครื่องมือ
 วิจัย ณ หน่วยงานแห่งนี้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงคุณภาพของเครื่องมือวิจัยให้มีความเหมาะสมในการทำ
 วิทยานิพนธ์ต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาจะมาทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. รัตนาวี ชอนละวัน)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา
 โทรศัพท์ 0-5394-8055 0-5394-9070
 โทรสาร 0-5389-4172
 ผู้ประสานงาน : นางสาวบรรณชารวรรณ ธีระคุณระพี หมายเลขโทรศัพท์ 01-8577834 และ 01-5945639



ที่ ศธ 0515 (04.1.2) 6152

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

110 ถนนอินทวิโรตธ ตำบลศรีภูมิ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

/ พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโท เข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

- | | | |
|------------------|-------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. บทคัดย่อโครงการวิจัย | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. เครื่องมือการวิจัย | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วย นางสาวบรรณชารวรรณ ทิรัญเคราะห์ รหัสประจำตัว 4632032 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงพยอม ปัญญา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน ในเขตพื้นที่จังหวัดราชบุรี จำนวน 40 ราย ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2548 ถึงเดือนมีนาคม 2549 โดยการใช้โปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน และแบบประเมินดัชนีคุณภาพชีวิต เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าเก็บข้อมูล ณ พื้นที่จังหวัดราชบุรี เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาด้านการพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาจะมาทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วัตนาวัต ชอนตะวัน)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทรศัพท์ 0-5394-6065, 0-5394-9079

โทรสาร 0-5389-4172

ผู้ประสานงาน : นางสาวบรรณชารวรรณ ทิรัญเคราะห์ หมายเลขโทรศัพท์ 01-8577854 และ 01-5945659

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ที่ ศธ 0515 (04.1.2) 6153

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

110 ถนนอินทวโรสุ ตำบลศรีภูมิ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

) พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จากหัวหน้าหน่วยงานเวชกรรมสังคมเพื่อขอข้อมูลเพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อ
วิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บทคัดย่อโครงร่างการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ
2. เครื่องมือการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย นางสาวบรรณชารวรรณ ทิรัญเคราะห์ รหัสประจำตัว 4632032 นักศึกษาปริญญาโท
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค
หลอดเลือดสมอง" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงพยอม ปัญญา
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับ
การส่งต่อเพื่อดูแลที่บ้านจากหน่วยงานเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2548
ถึงเดือนมีนาคม 2549 เพื่อประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากหัวหน้าหน่วยงานเวช
กรรมสังคม ให้นักศึกษาเข้าเก็บข้อมูลดังกล่าว เพื่อนำข้อมูลที่ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ อันจะเป็น
ประโยชน์ต่อการศึกษาด้านการพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาจะมาทำการบันทึกข้อมูลด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. รัตนาวี ขอนตะวัน)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทรศัพท์ 0-5394-6065, 0-5394-9079

โทรสาร 0-5389-4172

ผู้ประสานงาน : นางสาวบรรณชารวรรณ ทิรัญเคราะห์ หมายเลขโทรศัพท์ 01-8577854 และ 01-5945659

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ที่ รบ.0027/ 2434

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
ถนนศรีสุริยวงศ์ ราชบุรี 70000

17 พฤศจิกายน 2548

เรื่อง ขอความร่วมมือให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเก็บข้อมูลทำวิทยานิพนธ์

เรียน สาธารณสุขอำเภอ เมืองราชบุรี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขออนุญาตให้นางสาวบรรณจาวรณ หิรัญเคราะห์ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เก็บข้อมูลจากผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านในพื้นที่จังหวัดราชบุรี จำนวน 40 ราย ในการทำวิจัยทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "ผลของการฟื้นฟูสภาพที่บ้านต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง" ในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2548 ถึงเดือนมีนาคม 2549

ในกรณีนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรีพิจารณาและอนุญาตให้ นางสาวบรรณจาวรณ หิรัญเคราะห์ นักศึกษาปริญญาโทหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่เข้าเก็บข้อมูลได้ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประสานงานเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายในการเก็บข้อมูลให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกให้กับนักศึกษารังนี้ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

จันทิพย์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

(นายจาวรณ หิรัญเคราะห์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

งานพัฒนาบุคลากร

โทร.0 3232 5225

โทรสาร 0 3232 5225

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

ส่วนที่ 3 แบบประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิต

ส่วนที่ 4 โปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน

- คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- แบบบันทึกการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันนี้ เป็นแบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยมีคะแนนอยู่ในช่วง 0-100 คะแนน เมื่อนำผลรวมของคะแนนมาแบ่งระดับเป็นระดับความพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ต้องได้คะแนน 50-70 คะแนน จึงนำเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งประกอบด้วย

ผู้ป่วยรายที่.....

สำหรับผู้วิจัย

1. ล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม
 - ต้องมีคนช่วยเหลือ (0)
 - ทำได้เอง (5)
2. การอาบน้ำ
 - ต้องมีคนช่วยเหลือ(0)
 - ทำได้เอง (5)
3. การแต่งตัว
 - ต้องมีคนช่วยเหลือ(0)
 - มีคนช่วยบางส่วน (5)
 - ทำได้เอง รวมทั้งติดซิป ติดกระดุม (10)
10. การขึ้นบันได
 - ขึ้นบันไดเองไม่ได้ (0)
 - ขึ้นบันไดได้แต่ต้องการคนช่วยเหลือเล็กน้อย (5)
 - ขึ้นบันไดเองได้ อาจจะต้องเกาะราวช่วย (10)

การแปลผล (คะแนนเต็ม 0-100) แบ่งระดับความพิการออกเป็น 5 ระดับ

0-20 คะแนน หมายถึง มีความพิการรุนแรงมาก

25-45 คะแนน หมายถึง มีความพิการรุนแรง

50-70 คะแนน หมายถึง มีความพิการปานกลาง

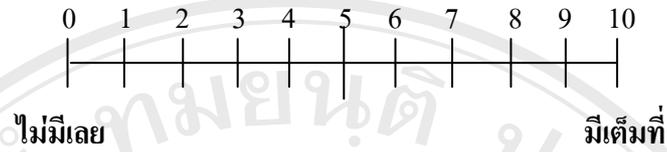
75-90 คะแนน หมายถึง มีความพิการเล็กน้อย

100 คะแนน หมายถึง ต้องการการพึ่งพาเล็กน้อย

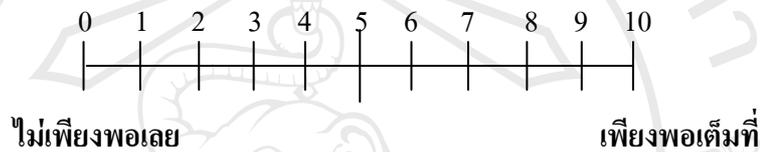


ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved

1. ท่านมีกำลังวังชา มากน้อยเพียงใด



2. ท่านนอนหลับได้เพียงพอกับความต้องการของท่านมากน้อยเพียงใด



3. ท่านเหนื่อยง่ายบ่อยครั้งมากน้อยเพียงใด

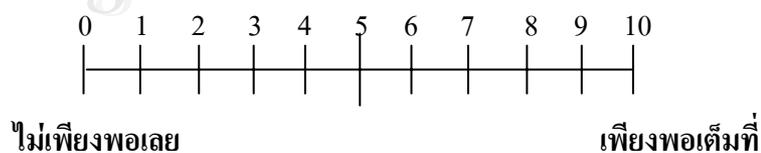


ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

19. ท่านมีเวลาเป็นส่วนตัวเพียงพอกับความต้องการของท่านหรือไม่



ส่วนที่ 4 โปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน โปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน

โปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน เป็นกิจกรรมการพัฒนาทักษะผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มืองค์ประกอบ คือ 1) การให้ความรู้เกี่ยวกับโรค 2) การฝึกการเคลื่อนไหวร่างกายโดยการออกกำลังกายในส่วนที่เกิดการสูญเสีย การฝึกการเคลื่อนไหวของข้อต่างๆ ฝึกความคงทนและแข็งแรงของกล้ามเนื้อ โดยผู้วิจัยได้สร้างขึ้นโดยใช้แนวคิดการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย (2539) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่อยู่ที่บ้านได้รับความรู้เกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพและสามารถปฏิบัติกิจกรรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้านได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ที่ได้รับการตรวจและวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองครั้งแรก ที่เคยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรมของโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี และถูกจำหน่ายกลับไปอยู่บ้าน และอยู่ในระยะฟื้นฟูสภาพที่บ้าน คือ ภายในระยะ 3 เดือนจนถึง 1 ปี และยังมีอาการอ่อนแรงของแขนและขาซีกซ้ายหรือซีกขวา

สถานที่ บ้านของผู้ที่เป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ระยะเวลา 8 สัปดาห์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พวงพยอม ปัญญา

ผู้ดำเนินการ นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

อุปกรณ์และสื่อ

1. คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
2. แบบบันทึกการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
3. แผ่นภาพพลิกประกอบการสอน

วิธีการ

1. การบรรยาย
2. การสาธิต
3. การสาธิตย้อนกลับ

วิธีการประเมินผล

1. จากการซักถาม การมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและผู้ดูแล
2. การสาธิตย้อนกลับของผู้ป่วยและผู้ดูแล
3. สังเกตวิธีการปฏิบัติของผู้ดูแลต่อผู้ป่วย
4. จากแบบบันทึกการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวอย่าง

คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

จัดทำโดย

All rights reserved

นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์

นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แบบบันทึกการฟื้นฟูสภาพที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ชื่อ.....สกุล.....

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างของวันที่ที่ออกกำลังกาย โดยให้ท่านออกกำลังกาย
ทุกวัน วันละ 2 ครั้ง ช่วงเช้าและเย็น เป็นเวลา 7 วัน

จำนวนวัน ออกกำลังกาย	1	2	3	4	5	6	7
วัน/เดือน/ปี							
ออกกำลังกายใน ตอนเช้า							
ออกกำลังกายใน ตอนเย็น							

ภาคผนวก จ

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

แบบประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index [CVI])} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา จำนวนได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2} = 16/19 = 0.842$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3} = 16/19 = 0.842$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 4} = 14/19 = 0.736$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 5} = 15/19 = 0.789$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3} = 16/19 = 0.842$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 4} = 14/19 = 0.736$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 5} = 15/19 = 0.789$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 4} = 14/19 = 0.736$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 5} = 15/19 = 0.789$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ คนที่ 5} = 15/19 = 0.789$$

รวม = 7.89

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = 7.89 / 10 = 0.789$$

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาแบบประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง = 0.789

ภาคผนวก จ

คะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังการศึกษา

คะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของกลุ่มตัวอย่างก่อนและหลังการศึกษา

ลำดับที่	คะแนนดัชนีคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง			
	กลุ่มควบคุม (n=15)		กลุ่มทดลอง (n=15)	
	ก่อนการศึกษา	หลังการศึกษา	ก่อนการศึกษา	หลังการศึกษา
1	52	56	61	108
2	60	52	60	87
3	50	53	58	104
4	54	59	57	85
5	54	50	60	112
6	57	65	55	81
7	58	61	57	83
8	61	62	59	146
9	62	65	51	114
10	59	63	60	98
11	61	60	54	93
12	55	61	60	131
13	56	60	57	110
14	52	59	58	118
15	41	54	62	93

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของโปรแกรมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน

และคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผศ. นพ. จักรกริช กล้าผจญ

ภาควิชาเวชกรรมฟื้นฟู
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. ผศ. ทิพพาพร ตั้งอำนาจ

ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

3 อ. ดร. สุภารัตน์ ชัยอาจ

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

4 อ. ทศพร พิชัยยา

ภาควิชากายภาพบำบัด
คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

5 อ. ศิริพันธุ์ คงสวัสดิ์

ภาควิชากายภาพบำบัด
คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา
ของแบบประเมินคะแนนดัชนีคุณภาพชีวิต

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. ผศ. ดร. อัจฉรา สุคนธ์สรรพ	ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผศ. ดร. ศิริรัตน์ ปานอุทัย	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผศ. ดร. กนกพร สุคำวัง	ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. ผศ. ศรีนวล วิวัฒน์คุณูปการ	ข้าราชการบำนาญ
5. อ. ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา	ภาควิชาจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวบรรณทวารณ หิรัญเคราะห์
วัน เดือน ปีเกิด	12 กันยายน 2520
สถานที่เกิด	จังหวัดราชบุรี
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2542 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
ประสบการณ์ในการทำงาน	พ.ศ. 2542-พ.ศ. 2546 พยาบาลวิชาชีพ 3-4 ด้านวิชาการ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี จักรีรัช
พ.ศ. 2546-ปัจจุบัน	ศึกษาต่อในระดับพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
ที่อยู่	หมู่บ้านชื่นจิต ซอย 2 เลขที่ 408/119 ตำบลปากแรต อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved