



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

แผนการให้ข้อมูลผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง

ผู้รับข้อมูล

ผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา

ผู้ให้ข้อมูล

นางสาวนุญญี่ มณีรัตน์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเข้าใจแบบแผนอาการแสดงของโรคมะเร็งในเด็ก
2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเข้าใจและคุ้นเคยกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยของเด็กป่วยโรคมะเร็ง
3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองสามารถคาดเดาเหตุการณ์ความเจ็บป่วยของเด็กป่วยโรคมะเร็งได้สอดคล้องกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นจริง

หัวข้อเนื้อหา

1. ความหมาย อาการและการแสดงของโรคมะเร็งในเด็ก
2. การรักษาดูแลเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา และอาการข้างเคียง
3. การดูแลเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเข้าใจแบบแผนอาการแสดงของโรคมะเร็ง

83

การให้ข้อมูลในวันที่ 2

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเข้าใจและคุ้นเคยกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยของเด็กป่วยโรคมะเร็ง

วัตถุประสงค์การให้ข้อมูล	กิจกรรมการให้ข้อมูล		เกณฑ์การประเมินผลการให้ข้อมูล	
			เกณฑ์การประเมินผลเชิงกระบวนการ	เกณฑ์การประเมินผลเชิงผลลัพธ์
1. เพื่อให้ผู้ปกครองบอกได้เกี่ยวกับแบบแผนอาการแสดงของเด็กป่วยโรคมะเร็งยิ่งขึ้น	- ประเมินความต้องการข้อมูลเพิ่มเติมของผู้ปกครองเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของเด็กป่วย โดยการซักถามถึงประเด็นที่ผู้ปกครองยังไม่เข้าใจชัดเจน หรือต้องการให้อธิบายเพิ่มเติม ในข้อมูลที่ได้รับในวันแรก (ใช้เวลาประมาณ 10 นาที)		- ผู้ปกครองซักถามเพิ่มเติม ตอบคำถาม หรือ.....	- ผู้ปกครองบอกข้อมูลที่ต้องการทราบเพิ่มเติม - ผู้ปกครองบอกอาการแสดงของโรคมะเร็งในเด็ก การรักษา และอาการข้างเคียงของการรักษาที่ได้รับถูกต้อง
4. เพื่อให้ผู้ปกครองคุ้นเคยเหตุการณ์ความเจ็บป่วยบอกได้ถึงวิธีการแก้ไขปัญหาที่พบบ่อยในเด็กป่วยโรคมะเร็ง	- ยกสถานการณ์การเจ็บป่วยที่เคยเกิดขึ้นกับเด็กป่วยหรือสถานการณ์ที่พบบ่อยในเด็กป่วยโรคมะเร็งให้ผู้ปกครองตอบหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการแก้ไขปัญหานั้นให้ผู้ปกครองช่วยเหลือเด็กป่วยหากผู้ปกครองตอบไม่ได้ หรือ ไม่ครอบคลุม ผู้วิจัยอธิบายเพิ่มเติมจนผู้ปกครองสามารถบอกวิธีการแก้ไขปัญหานั้นได้		- ผู้ปกครองแสดงความเห็นเกี่ยวกับสถานการณ์ดังกล่าว	

การให้ข้อมูลในวันที่ 3

วัตถุประสงค์ทั่วไป เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองสามารถคาดเดาเหตุการณ์ความเจ็บป่วยได้สอดคล้องกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นจริง

วัตถุประสงค์การให้ข้อมูล	กิจกรรมการให้ข้อมูล	เกณฑ์การประเมินผลการให้ข้อมูล	
		เกณฑ์การประเมินผลเชิงกระบวนการ	เกณฑ์การประเมินผลเชิงผลลัพธ์
1. เพื่อให้ผู้ปกครองบอกถึงความต้องการข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยของเด็กป่วยเพิ่มเติม	- ประเมินความต้องการข้อมูลเพิ่มเติมของผู้ปกครองเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของเด็กป่วยตั้งแต่อาการและการแสดงของโรคมาเรื่อยๆ เด็ก การรักษาค่อยๆ ดีขึ้นบ้างหรือยังรู้สึกกังวลและอาการข้างเคียง ปัญหาและวิธีการดูแลเด็กป่วยตามปัญหา โดยการซักถามผู้ปกครองถึงประเด็นที่ผู้ปกครองยังไม่เข้าใจชัดเจน หรือต้องการให้อธิบายเพิ่มเติม ในข้อมูลที่ให้ใน 2 วันที่ผ่านมา - ซักถามผู้ปกครองเกี่ยวกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่จะเกิดตามมา หรือเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่จะเกิดภายหลังจากนี้ ผู้ปกครองมีความเข้าใจหรือไม่หรือรู้สึกวิตกกังวลตามชนิดของมะเร็ง โดยใช้คำถามเหล่านี้ตามปัญหาอาการของเด็กป่วยแต่ละคน 	- ผู้ปกครองซักถามเพิ่มเติม แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับอาการและการแสดงของโรคมาเรื่อยๆ ในเด็ก - ผู้ปกครองบอกปัญหาของเด็กป่วยที่จะเกิดตามมาได้ 	- ผู้ปกครองบอกข้อมูลที่ต้องการทราบเพิ่มเติม - ผู้ปกครองบอกอาการและการแสดงของโรคมาเรื่อยๆ ในเด็ก - ผู้ปกครองบอกปัญหาของเด็กป่วยที่จะเกิดตามมาได้
2. เพื่อให้ผู้ปกครองคาดเดาเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กป่วยได้		- ผู้ปกครองตอบคำถาม และซักถามข้อสงสัยหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่จะเกิดตามมา หรือ	- ผู้ปกครองบอกข้อมูลที่ต้องการทราบเพิ่มเติม - ผู้ปกครองบอกอาการและการแสดงของโรคมาเรื่อยๆ ในเด็ก - ผู้ปกครองบอกปัญหาของเด็กป่วยที่จะเกิดตามมาได้

เนื้อหาประกอบแผนการให้ข้อมูลผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง

ประกอบด้วย อาการและอาการแสดง การรักษา อาการข้างเคียงของเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา ปัญหาที่พบบ่อย และการดูแลเด็กป่วยโรคมะเร็งตามปัญหาที่พบบ่อยในเด็กป่วยโรคมะเร็งต่อไปนี้

1. เด็กป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาว
2. เด็กป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลือง
3. เด็กป่วยนิวโรบลาสโตมา
4. เด็กป่วยเนื้องอกในสมอง
5. เด็กป่วยเนื้องอกที่ไต

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาพสไลด์เพาเวอร์พอยท์

โรคมะเร็งในเด็ก

มะเร็งเม็ดเลือดขาว

มะเร็งต่อมน้ำเหลือง

นิวโรบลาสโตมา

เนื้องอกในสมอง

เนื้องอกที่ไต

มะเร็งเม็ดเลือดขาวในเด็ก

เป็นความผิดปกติของระบบเลือด

ไขกระดูกสร้างเม็ดเลือดขาวตัวอ่อนจำนวนมาก
ผิดปกติลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University
All rights reserved

การรักษา

เคมีบำบัด

รังสีรักษา

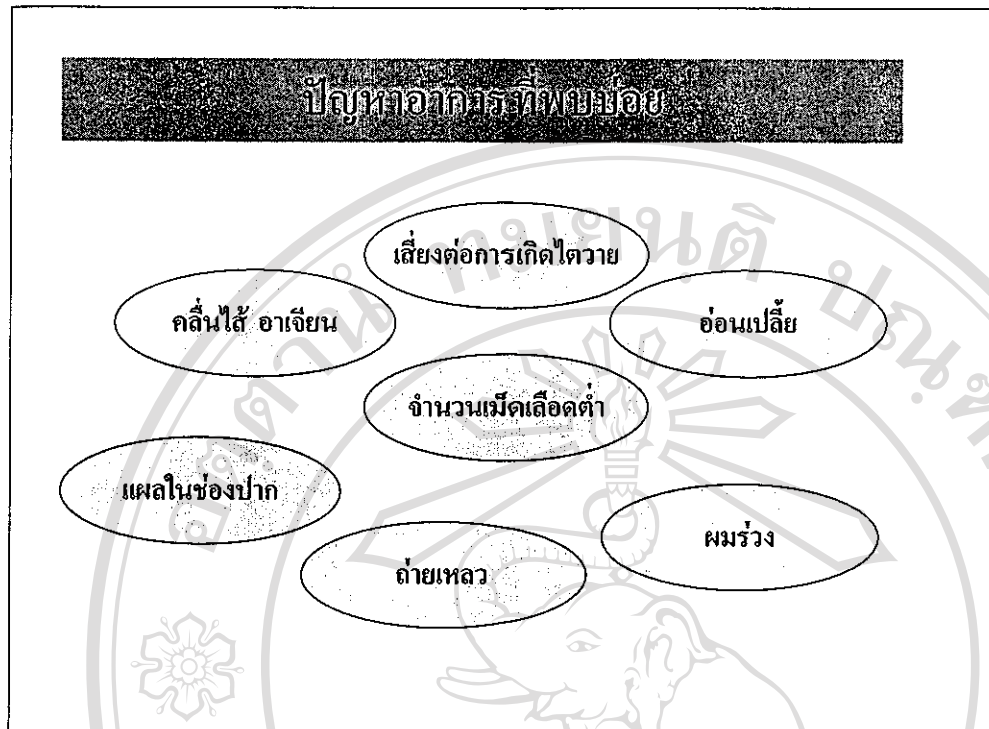
เคมีบำบัดและรังสีรักษาร่วมกัน

อ่อนเพลีย ไม่มีแรง

เนื่องจาก

- การทิ้งของของเสียในเลือด จากเซลล์มะเร็งที่ถูกทำลายอย่างรวดเร็ว
- ร่างกายมีการใช้พลังงานในการซ่อมแซมส่วนสึกหรอ
- อาการข้างเคียงอื่นร่วมด้วย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



การดูแลเด็กป่วย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เด็กป่วยเสี่ยงต่อการเกิดไตวาย คัดน้ำใส อาเจียน อ่อนเปลี้ย แผลในช่องปาก เม็ดเลือดต่ำ ผอมร่วง ถ่ายเหลว ท้องผูก

รายการตรวจสอบความเข้าใจของผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง

ผู้ปกครองเด็กป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาว

การให้ข้อมูลในวันที่ 1

1. ความเจ็บป่วยของบุตรของท่าน เกี่ยวข้องกับเม็ดเลือดขาวอย่างไร

.....

.....

9. เด็กอาจเกิดไตวายได้ เนื่องจากอะไร

การให้ข้อมูลในวันที่ 2

ท่านให้จะการดูแลบุตรอย่างไร เมื่อบุตรของท่านมีปัญหาดังต่อไปนี้

1. เด็กป่วยติดเชื้อได้ง่าย ท่านดูแลในเรื่องต่อไปนี้ได้อย่างไร

.....

.....

10. เด็กป่วยมีผื่นร่วง

- เด็กป่วยจะรู้สึกอย่างไร
- ท่านจะอธิบายให้เด็กเข้าใจอย่างไรเกี่ยวกับผื่นร่วง
- ท่านจะดูแลเรื่องผื่นของลูกได้อย่างไร
- ถ้าเด็กมีความวิตกกังวลมาก ท่านจะช่วยให้ได้อย่างไร

การให้ข้อมูลในวันที่ 3

1. ท่านคิดว่าปัญหาที่เคยเกิดขึ้นกับบุตรของท่าน มีโอกาสเกิดขึ้นได้อีกหรือไม่

.....

.....

5. ในการรับเคมีบำบัดครั้งต่อไป บุตรของท่านจะมีจำนวนเกล็ดเลือดต่ำลงหรือไม่ เพราะเหตุใด และถ้าบุตรของท่านจะมีจำนวนเกล็ดเลือดต่ำลง จะเกิดปัญหาอะไรตามมา

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เลขที่แบบสอบถาม ☐☐

แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่เก็บข้อมูล.....เวลา.....น. ผู้ปกครองรายชื่อ.....

ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กป่วย

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ.....ปี.....เดือน
- ...
- ...
- ...
8. เข้ารับรักษาในโรงพยาบาล.....ครั้ง

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ปกครอง

1. อายุ.....ปี
2. ความสัมพันธ์กับเด็ก ☐ บิดา ☐ มารดา
- ...
- ...
- ...

9. จำนวนครั้งที่ให้การดูแลเด็กในโรงพยาบาล

☐ 1 ครั้ง ☐ 2 ครั้ง ☐ 3 ครั้ง ☐ มากกว่า 3 ครั้งขึ้นไป (ระบุ).....

แบบประเมินความรู้สึกไม่แน่นอนของผู้ปกครอง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบเกี่ยวกับความรู้สึกไม่แน่นอนของผู้ปกครองที่มีต่อความเจ็บป่วยของบุตร ขอให้ท่านเลือกตอบที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ซึ่งมี 5 ระดับ ได้แก่

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ปกครองมีความรู้สึกไม่ตรงกับข้อความดังกล่าวเป็นอย่างมาก
 ไม่เห็นด้วย หมายถึง ผู้ปกครองมีความรู้สึกไม่ตรงกับข้อความดังกล่าว
 ไม่แน่ใจ หมายถึง ผู้ปกครองไม่แน่ใจว่ามีความรู้สึกดังกล่าวหรือไม่
 เห็นด้วย หมายถึง ผู้ปกครองมีความรู้สึกตรงกับข้อความดังกล่าว
 เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ผู้ปกครองมีความรู้สึกตรงกับข้อความดังกล่าวเป็นอย่างมาก

ข้อความ	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. ท่านไม่รู้ว่ามีความผิดปกติอะไรเกิดขึ้นกับบุตรของท่าน					
2. ท่านมีคำถามหลายคำถามที่ยังหาคำตอบไม่ได้					
3. ท่านไม่แน่ใจว่าความเจ็บป่วยของบุตรกำลังดีขึ้นหรือแย่ลง					
...					
...					
...					
29. พยาบาลเป็นที่พึ่งของท่านได้เสมอ เมื่อท่านต้องการ					
30. แพทย์บอกท่านแล้วว่า ความเจ็บป่วยของบุตรมีความรุนแรงมากน้อยเพียงใด					
31. แพทย์และพยาบาลใช้คำพูดง่ายๆ กับท่าน ทำให้ท่านสามารถเข้าใจในสิ่งที่พวกเขาพูด					

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ. ภัทรา ธนรัตน์กร ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ ดร.อัจฉริยา ปทุมวัน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
4. อาจารย์นันทา เลี้ยววิริยะกิจ ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. คุณพรณี บุญเป็ง หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. คุณอสมมา อรุณฤทธิเดช พยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
7. คุณโสภา วรรณสูตร หัวหน้าหน่วยโสตทัศนศึกษา
งานบริการการศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ง

การทดสอบการแจกแจงคะแนนความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตร

ตารางที่ ง1

การทดสอบการแจกแจงค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติทดสอบโคลโมโกรอฟ-สไมนอฟแบบหนึ่งกลุ่ม (One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test)

คะแนนความรู้สึกไม่แน่นอน ในความเจ็บป่วยของบุตร	mean	S.D	Asymp. Sig. (2-tailed)
กลุ่มทดลอง			
ก่อนทดลอง	117.85	7.28	.950*
หลังทดลอง	71.40	6.46	.475*
กลุ่มควบคุม			
ก่อนทดลอง	115.05	9.35	.960*
หลังทดลอง	111.65	8.48	.557*

* $P < .05$

ตารางแสดงการทดสอบการแจกแจงคะแนนความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรของกลุ่มตัวอย่าง แสดงให้เห็นว่าคะแนนความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมที่ประเมินได้ในระยะก่อนและหลังทดลองมีการแจกแจงเป็นโค้งปกติ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

การชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยและการยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

1. หนังสือการให้ข้อมูลสำหรับกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ

ชื่อโครงการวิจัย ผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของ

ผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง

ชื่อผู้วิจัย

นางสาวนุญนีย์ มณีรัตน์

นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ดิฉัน นางสาวนุญนีย์ มณีรัตน์ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษาวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง” ดิฉันขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยดิฉันจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่านข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ กรุณาซักถามจากดิฉันซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านจะได้รับเอกสารคำชี้แจงฉบับนี้ และสำเนาใบยินยอมที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับเก็บไว้ 1 ฉบับ ดิฉันมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) ในข้อมูลดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรในผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง ซึ่งจะทำให้การศึกษาในผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา ณ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 40 ราย

กิจกรรมและระยะเวลาที่ท่านเข้าร่วมในการวิจัย

เมื่อท่านได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัย และได้ลงลายมือชื่อกำกับในใบยินยอมแล้ว ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตร โดยวิธีการอ่านให้ท่านฟังแล้วให้ท่านตอบ ซึ่งใช้เวลาประมาณ 20 นาที พร้อมทั้งบันทึกไว้เป็นหลักฐานในวันแรก บุตรของท่านจะได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์และพยาบาลตามปกติ หลังจากนั้นอีก 2 วันท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรอีกครั้ง ซึ่งถือว่าเป็นการสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการวิจัย ต่อจากนั้นท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรตามความต้องการของท่าน

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่จะเกิดกับท่าน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

ผลการวิจัยที่ได้ในครั้งนี้จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็งโดยรวม คือ ใช้เป็นแนวทางสำหรับพยาบาลในการให้ข้อมูลแก่ผู้ปกครองเพื่อลดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตร และเมื่อสิ้นสุดการวิจัยท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรของท่าน ได้แก่ การวินิจฉัยโรค อาการของโรค การรักษาและอาการข้างเคียง รวมทั้งการดูแลบุตรของท่านตามความต้องการของท่านจากผู้วิจัย

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมวิจัย

การเข้าร่วมการวิจัยนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัย

การให้ค่าตอบแทน

การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

ท่านจะอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการวิจัย หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมการศึกษา

การเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการสมัครใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจ ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัย การตอบรับหรือปฏิเสธเข้าร่วมการวิจัยไม่มีผลต่อการรับบริการการรักษาพยาบาล หรือทำให้สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านและบุตรพึงจะได้รับ และระหว่างการเข้าร่วมวิจัยหากบุตรของท่านได้ย้ายออกจากหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5 ผู้วิจัยจำเป็นต้องยุติการวิจัย หรือ

หากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการวิจัยอีกต่อไปท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย และจะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านจะได้รับ แต่อย่างใด รวมทั้งจะไม่มี การสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านและบุตรพึงจะได้รับ

การรักษาข้อมูล : ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษาวิจัยนี้

ข้อมูลส่วนตัวของท่าน จะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุม นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงถึงชื่อบุตรของท่านและชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

ในการวิจัยในครั้งนี้หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องใจประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย คือ นางสาวนุชนีย์ มณีรัตน์ ได้ที่ 202/5 หอพักชวนชม ห้อง 302 ถนนบำรุงราษฎร์ ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 หมายเลขโทรศัพท์ 0-1531-5389 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีพรรณ กันธวัง หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9003 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

2. หนังสือการให้ข้อมูลสำหรับกลุ่มที่ได้รับข้อมูลจากผู้วิจัยตามแผนการให้ข้อมูลผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง

ชื่อโครงการวิจัย ผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง

ชื่อผู้วิจัย นางสาวนุญนีย์ มณีรัตน์
นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ดิฉัน นางสาวนุญนีย์ มณีรัตน์ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษาวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง” ดิฉันขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยดิฉันจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่านข้อมูลเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ กรุณาซักถามจากดิฉันซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านจะได้รับเอกสารคำชี้แจงฉบับนี้ และสำเนาใบยินยอมที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับเก็บไว้ 1 ฉบับ ดิฉันมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) ในข้อมูลดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรในผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง ซึ่งจะทำให้การศึกษาในผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา ณ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 40 ราย

กิจกรรมและระยะเวลาที่ท่านเข้าร่วมในการวิจัย

เมื่อท่านได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัย และได้ลงลายมือชื่อกำกับในใบยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ท่านจะได้เข้าร่วมการวิจัยเป็นระยะเวลาประมาณ 3 วัน การเข้าร่วมการวิจัยมีขั้นตอน ดังนี้

1. ในวันแรก ท่านจะได้รับการสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน และความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตร โดยวิธีการอ่านข้อคำถามให้ท่านฟังแล้วให้ท่านตอบ พร้อมทั้ง

บันทึกไว้เป็นหลักฐาน หลังจากนั้นท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตร ได้แก่ การวินิจฉัยโรค อาการของโรค การรักษาและอาการข้างเคียง ตามความต้องการข้อมูลของท่าน เพื่อให้ท่านได้มีความเข้าใจความเจ็บป่วยของบุตรท่านเพิ่มขึ้นใช้เวลาประมาณ 45 นาที

2. ในวันที่สอง ท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรที่เจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา ตามความต้องการของท่าน ในวันที่ท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลเด็กป่วยโรคมะเร็งนอกเหนือจากข้อมูลเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค อาการของโรค การรักษาและอาการข้างเคียงที่ได้รับในวันแรก โดยการสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการดูแลบุตร และท่านสามารถซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรของท่านได้ ใช้เวลาประมาณ 30 นาที

3. ในวันที่สาม ท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยของบุตรที่เจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือรังสีรักษาเพิ่มเติมตามความต้องการข้อมูลของท่าน เพื่อให้ท่านสามารถคาดเดาเหตุการณ์เจ็บป่วยที่อาจเกิดขึ้นกับบุตรของท่านได้สอดคล้องกับเหตุการณ์ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นจริง หลังจากนั้นจะได้รับการสัมภาษณ์ ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตรอีกครั้ง ใช้เวลาประมาณ 45 นาที ซึ่งถือว่าการสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่จะเกิดกับท่าน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

ผลการวิจัยที่ได้ในครั้งนี้จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็งโดยรวม คือ ใช้เป็นแนวทางสำหรับพยาบาลในการให้ข้อมูลแก่ผู้ปกครองเพื่อลดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของบุตร และเมื่อสิ้นสุดการวิจัยท่านจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรของท่าน ได้แก่ การวินิจฉัยโรค อาการของโรค การรักษาและอาการข้างเคียง รวมทั้งการดูแลบุตรของท่านตามความต้องการของท่านจากผู้วิจัย

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมวิจัย

การเข้าร่วมการวิจัยนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัย

การให้คำตอบแทน

การเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

ท่านจะอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการวิจัย หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมการศึกษา

การเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจ ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการวิจัย การตอบรับหรือปฏิเสธเข้าร่วมการวิจัยไม่มีผลต่อการรับบริการ การรักษาพยาบาล หรือทำให้สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านและบุตรพึงจะได้รับ และระหว่างการเข้าร่วมวิจัยหากบุตรของท่านได้ย้ายออกจากหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5 ผู้วิจัยจำเป็นต้องยุติการวิจัย หรือหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการวิจัยอีกต่อไปท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย และจะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านจะได้รับแต่อย่างใด รวมทั้งจะไม่มีผลสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านและบุตรพึงจะได้รับ

การรักษาข้อมูล : ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษาวิจัยนี้

ข้อมูลส่วนตัวของท่าน จะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุม นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงถึงชื่อบุตรของท่านและชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

ในการวิจัยในครั้งนี้หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องใจประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย คือ นางสาวนุญนีย์ มณีรัตน์ ได้ที่ 202/5 หอพักชวนชม ห้อง 302 ถนนบำรุงราษฎร์ ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 หมายเลขโทรศัพท์ 0-1531-5389 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีพรรณ กันธวัช หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9003 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

3. ข้อมูลการแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

Informed consent form

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....มีความยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ ซึ่งผู้วิจัยได้อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แก่ข้าพเจ้าแล้วจนเข้าใจ และผู้วิจัยยินดีที่จะตอบคำถามทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจมีได้ตลอดระยะเวลาที่เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ จะเปิดเผยในรูปแบบของการสรุปผล และการนำเสนอหรืออภิปรายผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ข้าพเจ้าเข้าร่วมการวิจัยด้วยความสมัครใจ และสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยครั้งนี้เมื่อใดก็ได้ และเมื่อเกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาวนุญนัย มณีรัตน์ ใต้ที่ 202/5 หอพัก ชวนชม ห้อง 302 ถนนบำรุงราษฎร์ ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 หมายเลขโทรศัพท์ 0-1531-5389 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีพรรณ กันชวัง หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9003 (ในเวลาราชการ) หรือศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....(ผู้เข้าร่วมโครงการ)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ภาคผนวก ฉ

เอกสารรับรองโครงการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์



เอกสารเลขที่ 087/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
 โครงการการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย
 ของผู้ปกครองเด็กป่วยโรคมะเร็ง (Effect of Information Provision on Uncertainty in Illness Among
 Parents of Children with Cancer)

ของ : นางสาวนุชนีย์ มณีรัตน์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
 ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
 หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2550

หนังสือออกวันที่ 28 เมษายน 2549

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิคกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัยคณะแพทยศาสตร์



เอกสารเลขที่ 158/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นุญนี่ มณีรัตน์

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : ผลของการให้ข้อมูลต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ปกครอง
เด็กป่วยโรคมะเร็ง

เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง
โครงการวิจัย	- วันที่ 8 มิถุนายน 2549
หนังสือแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	- วันที่ 8 มิถุนายน 2549
อัตรประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- อยู่ในโครงการวิจัย
เอกสารประชาสัมพันธ์ : (ถ้ามี)	- ไม่มี
แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล	- วันที่ 8 มิถุนายน 2549

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

[☒] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

[☐] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างล่าง

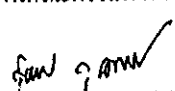
กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

อนุมัติ ณ วันที่ ...19... กรกฎาคม 2549 มีผลถึงวันที่ ...19... กรกฎาคม 2550

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ :  (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์กำพล กลั่นกลั่น)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ :  (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุพจน์ วุฒิการณ)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวนุญชัย มณีรัตน์
วัน เดือน ปี เกิด	4 กรกฎาคม 2507
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2530 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง จังหวัดลำปาง
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2530-2543 พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน ณ. หอผู้ป่วยในกุมารเวชกรรม พ.ศ. 2544-2547 พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน ณ. หอผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved