



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เครื่องมือในการดำเนินการศึกษา

คำชี้แจง เครื่องมือในการศึกษานี้ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 8 ชุด ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ
3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ที่ย้ายมาตัวตาย
4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับครอบครัวหรือผู้ดูแลผู้ที่ย้ายมาตัวตาย
5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้เข้าชมชน หรือ แก่นนำด้านสุขภาพ
6. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล (Perception of care: POC) จำนวน 18 ข้อ
7. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ
8. แบบรวบรวมข้อมูลและตัวชี้วัดคุณภาพการบริการผู้ที่ย้ายมาตัวตาย

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 5 ชุด ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล
2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ
3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มผู้ที่ย้ายมาตัวตาย
4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มครอบครัวหรือผู้ดูแล
5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มผู้เข้าชมชนหรือแก่นนำด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลดังต่อไปนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ตำแหน่งปัจจุบัน

() ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

.

.

7. ประสบการณ์การได้รับการ อบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย

() ไม่เคย () เคย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มบุคลากรที่มสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ตำแหน่งปัจจุบัน

() แพทย์

() หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน

() พยาบาลวิชาชีพ

() พยาบาลจิตเวช

() อื่น ๆ ระบุ.....

.

.

.

7. ประสบการณ์การได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย

() ไม่เคย

() เคย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

() โสด

() คู่

() หม้าย

() หย่า

() แยกกันอยู่

.
. .
. .

12. ประวัติพฤติกรรมส่วนบุคคล

1 () มีพฤติกรรมการดื่มสุรา และ ยังดื่มอยู่ () เคยแต่เลิกแล้ว

.....

.....

4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับครอบครัวหรือผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพ
 () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่
-
-
-
8. ระยะเวลาในการดูแลช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตาย.....ปี.....เดือน

5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลในกลุ่มผู้นำชุมชนหรือแกนนำด้านสุขภาพ

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่

.

.

.

8. ประสบการณ์ในการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย.....ปี

6. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล สำหรับผู้พยายามฆ่าตัวตาย

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงตามความรู้สึกของท่านที่ได้รับ ดังต่อไปนี้

ดีมาก	ให้	3	คะแนน
ดี	ให้	2	คะแนน
ปานกลาง	ให้	1	คะแนน
ไม่ค่อยดี	ให้	0	คะแนน

ข้อคำถามการรับรู้การดูแล	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ ค่อยดี
1. ด้านโปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัดในสถานบริการตรงกับความต้องการของท่านมากน้อยเพียงใด				
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่าง ๆ: ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎระเบียบเป็นอย่างไร				
3. ด้านข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย: สิทธิของเป็นท่านอย่างไร				
.				
.				
.				
18. ด้านผลลัพธ์จากการดูแล: จากการดูแลทำให้ท่านได้รับการช่วยเหลือเพียงใด				

7. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า
ของบุคลากรทีมสุขภาพ

คำชี้แจง ใช้สำหรับบันทึกการสังเกตขณะปฏิบัติงานการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า โดยการสังเกตจากการบันทึกขณะปฏิบัติงาน เมื่อมีผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมารับบริการ ที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ของกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ได้แก่ แพทย์ และพยาบาล ให้การดูแล ช่วยเหลือ ชักประวัติอาการ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ การป้องกันการให้ความรู้ การให้ข้อมูล การส่งต่อ การติดตามอย่างไร และการบันทึกเวชระเบียน

1. ด้านการซักประวัติผู้ป่วย และการบันทึก

() ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ

() ปฏิบัติ อย่างไร.....

2. ด้านการวินิจฉัยผู้ป่วย

() ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ

() ปฏิบัติ อย่างไร.....

3. ด้านการปฏิบัติพยาบาล ครอบคลุมทั้ง 5 ด้าน ได้แก่

3.1 การรวบรวมข้อมูล

() ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ

.

.

.

13. การติดตามผู้ป่วย ในชุมชน

() ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ

() ปฏิบัติ อย่างไร.....

แบบบันทึกการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับโครงสร้างและระบบบริการการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับ
บริการในโรงพยาบาล

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบายและแผนงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
() มี () ไม่มี
ระบุ.....
2. หน่วยงานของท่านมีมาตรฐานหรือมีคู่มือในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแล
ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชและผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
() มี () ไม่มี
ระบุ.....
3. หน่วยงานของท่านมีเวชภัณฑ์และยาสำหรับผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
() มี () ไม่มี
.
.
.
7. หน่วยงานของท่านมีการจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตาย และมีการจัดไว้
เป็นฐานข้อมูล
() มี () ไม่มี
ระบุ.....

8. แบบรวบรวมตัวชี้วัดคุณภาพการบริการดูแลผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า

องค์ประกอบตัวชี้วัด	เป้าหมาย	สรุปผลการประเมินประจำปี		
		ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552
1. อัตราการได้รับบริการด้านสุขภาพจิต เช่น การให้คำปรึกษา การได้รับจิตบำบัดในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ 100			
2. อัตราการคัดกรองภาวะซึมเศร้าในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย	ร้อยละ 100			
3. อัตราการติดตามรักษา ต่อเนื่องในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มีภาวะซึมเศร้า	ร้อยละ 100			
.				
.				
.				
8. ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ได้แก่ การประเมินอาการสำคัญ การวินิจฉัย การประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การรักษาพยาบาล และการส่งต่อ	ร้อยละ 80			

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลและรายกลุ่ม ดังต่อไปนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของบุคลากรระดับบริหารโรงพยาบาลปางมะผ้า

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบายและแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการจัดอัตรากำลังในการรองรับการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายอย่างไรบ้าง มีความเหมาะสม และเพียงพอหรือไม่ มีหลักเกณฑ์ในการมอบหมายงานผู้ดูแลอย่างไรบ้าง
3. หน่วยงานของท่านมีการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานมีการพัฒนาความรู้และพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายหรือไม่ อย่างไร
4. .
5. .
6. .
7. .
8. อุปสรรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายของโรงพยาบาลปางมะผ้า คืออะไรบ้าง มีแนวทางการแก้ไขอย่างไร และท่านคิดว่าโรงพยาบาลปางมะผ้าควรมีการพัฒนาด้านใดบ้างเพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพของงาน

2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบายในการให้การดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือในการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลของท่านอย่างไร มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
3. หน่วยงานของท่านมีการจัดสรรกำลังคนในการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า อย่างไรบ้าง เหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
4. .
5. .
6. .
7. .
8. .
9. .
10. .
11. .
12. .
13. หน่วยงานของท่านมีแผนการดำเนินงานในการดูแลผู้ที่ยายมาตัวตาย หรือไม่ อย่างไร

3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลในผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย

1. เมื่อท่านประสบปัญหาท่านมีวิธีการแก้ไขปัญหาหรือมีวิธี จัดการดูแลด้านจิตใจ หรือเผชิญกับความเครียดอย่างไรและมีที่ปรึกษาหรือไม่ อย่างไร การปฏิบัติตนหรือวิธีคิด วิธีปฏิบัติตัวของท่านเปลี่ยนแปลงไป หรือไม่ อย่างไร
2. ขณะที่ท่านได้รับการรักษาเกี่ยวกับการพยายามฆ่าตัวตายได้พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลปางมะผ้า ท่านได้รับการดูแลอย่างไร
3. หลังจากออกจากโรงพยาบาล ท่านได้รับการดูแลเกี่ยวกับการพยายามฆ่าตัวตายจากทีมงานสุขภาพต่อเนื่องหรือไม่อย่างไร
- .
- .
- .
7. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลปางมะผ้า ทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และการติดตามดูแลต่อเนื่อง เพียงใด

4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับครอบครัวหรือผู้ดูแล

1. ท่านมีวิธีการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของผู้พยายามฆ่าตัวตาย อย่างไร
2. ท่านมีวิธีการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนส่งเสริมให้ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ทำกิจวัตรประจำวัน อย่างไร
3. ท่านมีวิธีการหรือ ให้กำลังใจผู้พยายามฆ่าตัวตาย อย่างไร
- .
- .
- .
10. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลปางมะผ้า ทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และ การติดตามดูแลต่อเนื่อง เพียงใด

5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่ม สำหรับแกนนำชุมชนหรือแกนนำด้านสุขภาพ

1. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมกิจกรรมงานสุขภาพจิตและกิจกรรมการป้องกันแก้ไข
ปัญหาการฆ่าตัวตายที่โรงพยาบาลปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน จัดขึ้นหรือไม่ มีอะไรบ้าง
2. ท่านมีความรู้ในเรื่องการดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร และได้รับความรู้
จากแหล่งใด
3. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่คนในชุมชนของท่านมีความคิดพยายามฆ่าตัวตาย
.....
.....
.....
9. ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือสนับสนุนผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายในชุมชน
ของท่าน มีอะไรบ้างและต้องการให้ช่วยเหลือหรือสนับสนุนอย่างไร

ภาคผนวก ข

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับผู้ที่เคยเข้ารับการดูแลจากโรงพยาบาลปางมะผ้า)

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระทุกท่าน

ดิฉัน นางสาวกรรณิกา คงตัน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้จัดทำโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน” การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ของสถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป โดยเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการทดสอบความเหมาะสมของเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว

สิ่งที่จะขอให้ผู้เข้าร่วมวิจัยดำเนินการในการเข้าร่วมวิจัยนี้ ประกอบด้วย ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล การสัมภาษณ์แบบกลุ่ม แบบประเมินการรับรู้การดูแล และแบบประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้ง ใช้เวลา ประมาณ 3 ชั่วโมง

การวิจัยครั้งนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่น ๆ แก่ท่าน โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใด ๆ และไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการของโรงพยาบาลปางมะผ้า แต่อย่างใด หลังจากที่ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะดำเนินการรวบรวมข้อมูลการวิจัยด้วยตนเอง ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่านเอกสารและเทปบันทึกในศึกษาจะถูกทำลายทันทีที่เสร็จสิ้นการศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น การเข้าร่วมโครงการวิจัย

เป็นไปด้วยความสมัครใจ หลังจากตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านเกิดความเครียด ในการตอบแบบสอบถามหรือการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในระหว่างศึกษา ส่วนสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวกรรณิกา คงตัน บ้านเลขที่ 240 บ้านพักโรงพยาบาลปางมะผ้า หมู่ 1 ตำบลสบป่อง อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58150 หมายเลขโทรศัพท์ 0-53 617154 (ในเวลาราชการ) 089-9501-419 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปันตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้มีประสบการณ์การได้รับดูแล จากโรงพยาบาลปางมะผ้า รวมทั้งท่านมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยโปรดลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่แนบมาพร้อมกันนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ได้รับทราบรายละเอียดการคั่นคว่ำอิสระเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย
ที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งดำเนินการโดย นางสาวกรรณิกา คงตัน เป็นที่เข้าใจแล้ว
ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ และข้าพเจ้ามี
ความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอด
ระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับครอบครัวยุหรือผู้ดูแล)**

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระทุกท่าน

ดิฉัน นางสาวกรรณิกา คงตัน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข ภาควิชาพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้จัดทำ
โครงการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับ
บริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน” การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา
โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล
ปางมะผ้า ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมของ
สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้นักศึกษาที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย
เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนา
คุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป โดยเครื่องมือที่ใช้ใน
การรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการทดสอบความเหมาะสม
ของเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว

สิ่งที่ขอร้องให้ผู้เข้าร่วมวิจัยดำเนินการในการเข้าร่วมวิจัยนี้ ประกอบด้วยท่านจะได้รับ
การตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม โดยใช้ระยะเวลาในการทำ
กิจกรรมท่านละ 1 ครั้ง ใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง

การวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือ
สิ่งของอื่น ๆ แก่ท่าน โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใด ๆ และไม่มีผลกระทบต่อการให้บริการของ
โรงพยาบาลปางมะผ้า แต่อย่างใด หลังจากที่ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะ
ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการวิจัยด้วยตนเอง ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อ
จริงของท่าน เอกสารและเทปบันทึกในศึกษาจะถูกทำลายทันทีที่เสร็จสิ้นการศึกษา การนำข้อมูลไป
อภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น การเข้าร่วมโครงการวิจัย
เป็นไปด้วยความสมัครใจ หลังจากตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัย
ได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านเกิด
ความเครียด ในการตอบแบบสอบถามหรือการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในระหว่างศึกษา ส่วนสิทธิ
ประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับการศึกษา สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวกรรณิกา คงตัน บ้านเลขที่ 240 บ้านพักโรงพยาบาลปางมะผ้า หมู่ 1 ตำบลสบป่อง อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58150 หมายเลขโทรศัพท์ 0-53 617154 (ในเวลาราชการ) 089-9501-419 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปีนตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ต่อเนื่องที่บ้าน รวมทั้งท่านมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยโปรดลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่แนบมาพร้อมกันนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ได้รับทราบรายละเอียดการคั่นคว่ำอิสระเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งดำเนินการโดย นางสาวกรรณิกา คงตัน เป็นที่เข้าใจแล้ว
ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ และข้าพเจ้ามี
ความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอด
ระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับแกนนำชุมชน)

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระทุกท่าน

ดิฉัน นางสาวกรรณิกา คงตัน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้จัดทำโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน” การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมของสถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้นักศึกษาที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป โดยเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการทดสอบความเหมาะสมของเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว

สิ่งที่จะขอให้ผู้เข้าร่วมวิจัยดำเนินการในการเข้าร่วมวิจัยนี้ ประกอบด้วย ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล การสัมภาษณ์แบบกลุ่ม และแบบประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้ง ระยะเวลาประมาณ 2 ชั่วโมง

การวิจัยครั้งนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่น ๆ แก่ท่าน โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใด ๆ และไม่มีผลกระทบต่อการให้บริการของโรงพยาบาลปางมะผ้า แต่อย่างใด หลังจากที่ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะดำเนินการรวบรวมข้อมูลการวิจัยด้วยตนเอง ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น เอกสาร เทปบันทึกเสียงการสัมภาษณ์จะถูกทำลายทันทีภายหลังเสร็จสิ้นการศึกษา การเข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความสมัครใจ หลังจากตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาที่ไม่มีความเสี่ยง แต่หากเกิดเหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดเดาได้ ผู้วิจัยจะให้การดูแลเบื้องต้นแก่ท่านและจะส่งต่อเพื่อให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสมต่อไป ส่วนสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับการศึกษา สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวกรรณิกา คงตัน บ้านเลขที่ 240 บ้านพักโรงพยาบาลปางมะผ้า หมู่ 1 ตำบลสบป่อง อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58150 หมายเลขโทรศัพท์ 0-53 617154 (ในเวลาราชการ) 089-9501-419 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปีนตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ต่อเนื่องในชุมชน รวมทั้งท่านมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยโปรดลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่แนบมาพร้อมกันนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ได้รับทราบรายละเอียดการคั่นคว่ำอิสระเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งดำเนินการโดย นางสาวกรรณิกา คงตัน เป็นที่เข้าใจแล้ว
ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ และข้าพเจ้ามี
ความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอด
ระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลปางมะผ้า)

เรียน ทีมบุคลากรโรงพยาบาลปางมะผ้า ที่เกี่ยวข้อง

ดิฉัน นางสาวกรรณิกา คงตัน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้จัดทำโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน” การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมของสถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป โดยเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการทดสอบความเหมาะสมของเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว

สิ่งที่ขอรบกวนให้ผู้เข้าร่วมวิจัยดำเนินการในการเข้าร่วมวิจัยนี้ ประกอบด้วย ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล การสัมภาษณ์รายกลุ่ม และการสังเกตการปฏิบัติการให้การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาล โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้ง ใช้เวลาในการทำกลุ่ม ประมาณ 1 ชั่วโมง และการสังเกตการณ์ปฏิบัติงานคนละ 8 ชั่วโมง

การวิจัยครั้งนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่น ๆ แก่ท่าน โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใด ๆ และไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการของโรงพยาบาลปางมะผ้า แต่อย่างใด หลังจากที่ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะดำเนินการรวบรวมข้อมูลการวิจัยด้วยตนเอง ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน เอกสารและเทปบันทึกในศึกษาจะถูกทำลายทันทีที่เสร็จสิ้นการศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น การเข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความสมัครใจ หลังจากตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านเกิด

ความเครียด ในการตอบแบบสอบถามหรือการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในระหว่างศึกษา ส่วนสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวกรรณิกา คงตัน บ้านเลขที่ 240 บ้านพักโรงพยาบาลปางมะผ้า หมู่ 1 ตำบลสบป่อง อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58150 หมายเลขโทรศัพท์ 0-53 617154 (ในเวลาราชการ) 089-9501-419 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปันตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลปางมะผ้า รวมทั้งท่านมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยโปรดลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่แนบมาพร้อมกันนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
ได้รับทราบรายละเอียดการค้นคว้าอิสระเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
ที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งดำเนินการโดย นางสาวกรรณิกา คงตัน เป็นที่เข้าใจแล้ว
ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ และข้าพเจ้ามี
ความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอด
ระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับผู้บริหารโรงพยาบาลปangมะผ้า)

เรียน ทีมผู้บริหารโรงพยาบาลปangมะผ้า ที่เกี่ยวข้อง

ดิฉัน นางสาวกรรณิกา คงตัน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้จัดทำโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปangมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน” การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลปangมะผ้า ซึ่งประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมของ สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนา คุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป โดยเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิและผ่านการทดสอบความเหมาะสมของเครื่องมือเรียบร้อยแล้ว

สิ่งที่ขอรบกวนให้ผู้เข้าร่วมวิจัยดำเนินการในการเข้าร่วมวิจัยนี้ ประกอบด้วย ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล การสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้ง ใช้เวลา ประมาณ 30 นาที

การวิจัยครั้งนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่น ๆ แก่ท่าน โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใด ๆ และไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการของโรงพยาบาลปangมะผ้า แต่อย่างใด หลังจากที่ท่านลงนามยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะดำเนินการรวบรวมข้อมูลการวิจัยด้วยตนเอง ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน เอกสารและเทปบันทึกในศึกษาจะถูกทำลายทันทีที่เสร็จสิ้นการศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น การเข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความสมัครใจ หลังจากตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลกับผู้วิจัย ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัย หากท่านเกิดความเครียด ในการตอบแบบสอบถามหรือการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในระหว่างศึกษา ส่วนสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับการศึกษา สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวกรรณิกา คงตัน บ้านเลขที่ 240 บ้านพักโรงพยาบาลปางมะผ้า หมู่ 1 ตำบลสบป่อง อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน 58150 หมายเลขโทรศัพท์ 0-53 617154 (ในเวลาราชการ) 089-9501-419 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปีนตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้มีส่วนร่วมในการบริหารเชิงโครงสร้างของโรงพยาบาลปางมะผ้า รวมทั้งท่านมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยโปรดลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่แนบมาพร้อมกันนี้

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

วันที่/...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
 ได้รับทราบรายละเอียดการค้นคว้าอิสระเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
 ที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลปางมะผ้า ซึ่งดำเนินการโดย นางสาวกรรณิกา คงตัน เป็นที่เข้าใจแล้ว
 ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ และข้าพเจ้ามี
 ความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอด
 ระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางสาวกรรณิกา คงตัน)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

อาจารย์ ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา

อาจารย์ประจำกลุ่มการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แพทย์หญิงนิภาวรรณ พรหมอุทัย

จิตแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลสวนปรุง
จังหวัดเชียงใหม่

นางอุบล ก้องแก้ว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลป่าปาง
จังหวัดลำพูน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 016/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่า
ตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน (Situational Analysis of Caring
for Persons with Attempted Suicide in Pang Mapha Hospital, Mae Hong Son Province)
ของ : นางสาวกรรณิกา คงตัน
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและ
จิตเวช แผนก ข. (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2554

หนังสือออกวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2553

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประทีป)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวกรรณิกา คงตัน

วัน เดือน ปี เกิด

14 กุมภาพันธ์ 2515

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2537

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และการผดุงครรภ์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ปีการศึกษา 2545

ประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาการจัดการอบรม
สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

ปีการศึกษา 2550

การพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
โรงพยาบาลสวนปรุง

ประวัติการทำงาน

ปี 2537-ปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

โรงพยาบาลปางมะผ้า

อำเภอปางมะผ้า

จังหวัดแม่ฮ่องสอน