



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ)

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วม โครงการค้นคว้าแบบอิสระเนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาทและเกี่ยวข้องในการดูแลผู้เป็นโรคติดเชื้อที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้เป็นโรคติดเชื้อที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ซึ่งการวิเคราะห์สถานการณ์ดังกล่าวจะทำให้เกิดความเข้าใจถึงบริบทและการบริการที่ดำเนินการอยู่ ทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ และทำให้มองเห็นปัญหาที่ชัดเจน ได้ข้อมูลอย่างครอบคลุม และเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษานี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรม ดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลประมาณ 15 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วม หรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะโดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีความผิดหรือสูญเสียประโยชน์ ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์
ได้ที่ เลขที่ 98 หมู่.7. ตำบลตากออก อำเภอบ้านตาก จังหวัดตากหมายเลขโทรศัพท์ 055-591436 ต่อ 139
หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरभा เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 053-949014 (ในเวลาราชการ)
หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ
ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับผู้ป่วย)**

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งการศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก และ การศึกษานี้จะเกิดประโยชน์โดยตรงต่อผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ซึ่งการวิเคราะห์สถานการณ์ดังกล่าว จะทำให้ได้ข้อมูล ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการแก่ผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรม ดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการรับรู้การดูแล แบบประเมินพฤติกรรมการดื่มสุรา และการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินพฤติกรรมการดื่มสุรา แบบสอบถามการรับรู้การดูแลประมาณ 45 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผลและไม่มีผลกระทบต่อการให้บริการใดๆ ที่ได้รับบริการจากโรงพยาบาลบ้านตากซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางนุชยา พิพัฒน์ศาสตร์ ได้ที่ เลขที่ 98 หมู่.7. ตำบลตากออก อำเภอบ้านตาก จังหวัดตาก หมายเลขโทรศัพท์ 055-591436 ต่อ 139 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हररररर เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 053-949014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางนุชยา พิพัฒน์ศาสตร์)

วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับญาติ หรือผู้ดูแล)

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นญาติ หรือผู้ดูแลที่มีบทบาทและเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตตสุรา การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตตสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ซึ่งการวิเคราะห์สถานการณ์ดังกล่าว จะทำให้ได้รับประโยชน์จากการศึกษา โดยทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ของสถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตตสุรา เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการแก่ผู้ที่เป็นโรคจิตตสุรา และญาติหรือผู้ดูแลโดยตรง นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะ让您ดำเนินการดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการรับรู้การดูแล การสัมภาษณ์รายบุคคลในกลุ่มญาติหรือผู้ดูแล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 15 นาที แบบสอบถามการรับรู้การดูแลประมาณ 15 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคลในกลุ่มญาติหรือผู้ดูแล ประมาณ 60-90 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากกรวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผลและไม่มีผลกระทบต่อกรให้บริการใดๆที่ได้รับบริการจากโรงพยาบาลบ้านตาก ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์ ได้ที่เลขที่ 98 หมู่.7. ตำบลตากออก อำเภอบ้านตาก จังหวัดตาก หมายเลขโทรศัพท์ 055-591436 ต่อ 139 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरभा เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 053-949014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้จนเข้าใจ และผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมาได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับแกนนำชุมชน)

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นแกนนำชุมชนที่มีบทบาทและเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดสุรา การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดสุราที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ซึ่งการวิเคราะห์สถานการณ์ดังกล่าว จะทำให้ได้ข้อมูลอย่างครอบคลุม เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการแก่ผู้ที่เป็นโรคติดสุรา นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรม ดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล การสัมภาษณ์รายกลุ่มโดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 15 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายกลุ่มประมาณ 60-90 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผลและไม่มีผลกระทบต่อการให้บริการใดๆ ที่ได้รับบริการจากโรงพยาบาลบ้านตาก ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์ ได้ที่ เลขที่ 98 หมู่.7. ตำบลตากออก อำเภอบ้านตาก จังหวัดตาก หมายเลขโทรศัพท์ 055-591436 ต่อ 139 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.พรรษา เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 053-949014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้จนเข้าใจ และผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมาได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

แบบสัมภาษณ์การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์สำหรับกลุ่มผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ประกอบด้วย ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 12 ข้อ

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลของผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ จำนวน 7 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบประเมินการรับรู้การได้รับการดูแลของผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ หลังผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จำนวน 18 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบประเมินประเมินพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์หลังการเข้ารับบริการ จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 12 ข้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายถูก (/) หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง

1. เพศ

() ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ (อยู่ด้วยกัน) () แยกกันอยู่
() หย่าร้าง () หม้าย

4. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาต้น
() มัธยมศึกษาปลาย () อนุปริญญา () ปริญญาตรี
() สูงกว่าปริญญาตรี () อื่นๆระบุ.....

5. อาชีพ

() ว่างาน () รับจ้าง () ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () เกษตรกรรม
() รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () อื่น ๆ ระบุ.....

6. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนประมาณ.....บาท

7. ความเพียงพอของรายได้

() เพียงพอ () ไม่เพียงพอ

8. จำนวนสมาชิกในครอบครัวของท่านมีจำนวนคน

ประกอบด้วย 1.

2.

3.

4.

9. สมาชิกในครอบครัวที่ให้การดูแลท่านคือใคร

() บิดา/มารดา () สามี/ภรรยา () บุตร
() พี่/น้อง () อื่น ๆ ระบุ.....

10. ปัจจุบันท่านมีปัญหาสุขภาพ มีโรคประจำตัว หรือโรคเรื้อรังมีหรือไม่

() ไม่มี/แข็งแรง

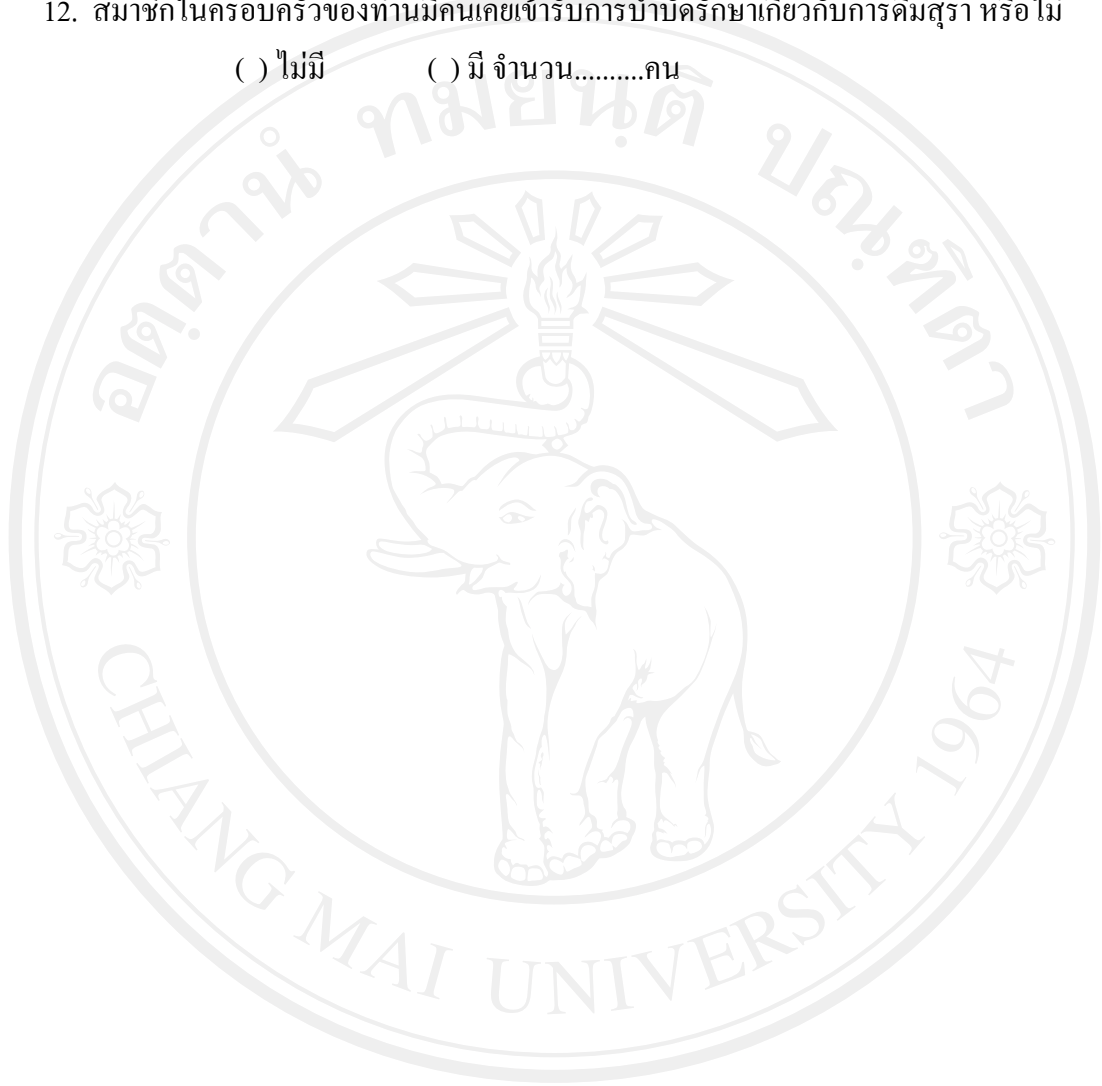
() มีโรคประจำตัวได้แก่

11. มีสมาชิกในครอบครัวที่เสพยาหรือไม่

() ไม่มี () มี

12. สมาชิกในครอบครัวของท่านมีคนเคยเข้ารับการบำบัดรักษาเกี่ยวกับการดื่มสุรา หรือไม่

() ไม่มี () มี จำนวน.....คน



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ จำนวน 7 ข้อ

คำชี้แจง แนวคำถามต่อไปนี้เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ขอให้ท่านตอบคำถามตามความเป็นจริง โดยผู้ศึกษาจะเป็นผู้สัมภาษณ์ตามหัวข้อ ดังต่อไปนี้

แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก
1. ขณะที่ท่านเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก ท่านได้รับการดูแลเรื่องใดบ้าง และดูแลอย่างไร
2. หลังจากท่านเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก ท่านมีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ และอาการของการเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ อย่างไร
3.
4.
5.
6.
7. เมื่อกลับไปอยู่บ้าน ญาติ หรือผู้ดูแล ดูแลท่านเรื่องใดบ้าง อย่างไร

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้การดูแลหลังเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จำนวน 18 ข้อ
คำชี้แจง คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้ถามเกี่ยวกับความรู้สึกของท่านต่อการได้รับการบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก ขอให้ท่านใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ดังต่อไปนี้

ดีมากที่สุด ให้ 4 คะแนน

ดีมาก ให้ 3 คะแนน

ดี ให้ 2 คะแนน

ปานกลาง ให้ 1 คะแนน

ไม่ค่อยดี ให้ 0 คะแนน

ข้อคำถามการรับรู้การดูแล	ดีมาก ที่สุด	ดีมาก	ดี	ปาน กลาง	ไม่ ค่อยดี
1. ด้านความเหมาะสมของโปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัดในสถานบริการตรงกับความต้องการของท่านมากน้อยเพียงใด					
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่าง ๆ ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบเป็นอย่างไร					
3.					
4.....					
17. ภาพรวมของคุณภาพการให้การดูแลที่ท่านได้รับเป็น อย่างไร					
18. ด้านผลลัพธ์จากการดูแล: จากการดูแลทำให้ท่าน ได้รับการช่วยเหลือเพียงใด					

ส่วนที่ 4 แบบประเมินประเมินพฤติกรรมกรรมการดื่มแอลกอฮอล์หลังการเข้ารับบริการ จำนวน 10 ข้อ
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย (/) ในช่องสี่เหลี่ยมที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

แบบคัดกรอง AUDIT: ALCOHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST: WHO

ชื่อผู้ป่วย..... เพศ.....HN.....

วันที่ประเมิน..... ผู้ประเมิน.....คะแนนรวม.....

คำชี้แจง: คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์การดื่ม โดยสุรามีหมายถึงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด ได้แก่ เบียร์ เหล้า สาโท กระแช่ วิสกี้ สเปย์ไวน์ เป็นต้น ขอให้ตอบตามความเป็นจริง

ข้อคำถาม	0	1	2	3	4
1. คุณดื่มสุร่าบ่อยเพียงไร	ไม่เคยเลย	เดือนละครั้ง หรือน้อยกว่า	1-2 ครั้ง ต่อเดือน	2-3 ครั้ง ต่อสัปดาห์	4 ครั้งขึ้นไป ต่อสัปดาห์
2. เวลาที่คุณดื่มสุร่าโดยทั่วไปแล้ว คุณดื่มประมาณเท่าไรต่อวัน (เลือกตอบเป็นเบียร์ ข้อ ก หรือเหล้าวิสกี้ ข้อ ข เพียงข้อเดียว)					
ก. ถ้าเทียบเป็นปริมาณเบียร์ (เช่น เบียร์สิงห์, คอลสดอร์, คาลสเบอร์ก)	1-1.5 กระป๋อง	2-3 กระป๋อง	3.5-4 กระป๋อง	4.5-7 กระป๋อง	7 กระป๋องขึ้นไป
ข. ถ้าเทียบเป็นปริมาณเหล้า (เช่น แม่โขง, หงส์ทอง, หงส์ทิพย์, เหล้าขาว 40 ดีกรี)	2-3 ฝา	1/4 แบน	1/2 แบน	3/4 แบน	1 แบนขึ้นไป
3.					
4.					
10. เคยมีแพทย์ หรือนุเคราะห์ทาง การแพทย์ หรือเพื่อนฝูงหรือญาติพี่น้อง แสดงความห่วงใยต่อการดื่ม สุร่าของคุณหรือไม่	ไม่เคยเลย	เคยแต่ไม่ได้ เกิดขึ้นในปีที่แล้ว	-	-	เคยเกิดขึ้นใน ช่วงหนึ่งปีที่แล้ว

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

แบบสัมภาษณ์การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์สำหรับญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลของญาติหรือผู้ดูแล จำนวน 6 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบประเมินการรับรู้การได้รับการดูแลของญาติหรือผู้ดูแล หลังผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตากจำนวน 18 ข้อ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตสุรา ที่มารับ
บริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก จำนวน 10 ข้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายถูก (/) หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่านมาก
ที่สุดเพียงคำตอบเดียว และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง

1. เพศ

() ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ (อยู่ด้วยกัน) () แยกกันอยู่

() หย่า/ร้าง () หม้าย

4. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาต้น

() มัธยมศึกษาปลาย () อนุปริญญา () ปริญญาตรี

() สูงกว่าปริญญาตรี () อื่นๆระบุ.....

5. อาชีพ

() ว่างงาน () รับจ้าง () ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () เกษตรกรรม

() รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () อื่น ๆ ระบุ.....

6. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

7. ความเพียงพอของรายได้

() เพียงพอ () ไม่เพียงพอ

8. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วยของท่าน

() สามี / ภรรยา () บุตร

() บิดา/มารดา () อื่นๆระบุ.....

9. ระยะเวลาในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตสุรา.....ปี/เดือน

10. ท่านดื่มสุราหรือไม่

() ดื่ม () ไม่ดื่ม

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับญาติหรือผู้ดูแล จำนวน 6 ข้อ

คำชี้แจง แนวคำถามต่อไปนี้เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับญาติหรือผู้ดูแลที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลบ้านตาก ขอให้ท่านตอบคำถามตามความเป็นจริง โดยผู้ศึกษาจะเป็นผู้สัมภาษณ์ตามหัวข้อ ดังต่อไปนี้

แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับญาติหรือผู้ดูแลที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก
1. ขณะอยู่โรงพยาบาลท่านได้รับคำแนะนำ หรือให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคติดเชื้อ การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ การป้องกันการกลับไปแพร่เชื้ออย่างไร
2.
3.
4.
5. เมื่อกลับบ้านมีเจ้าหน้าที่ หรือแกนนำชุมชนมาเยี่ยม ให้กำลังใจและแนะนำดูแลผู้ติดเชื้อหรือไม่อย่างไร

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการรับรู้การดูแลหลังเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จำนวน 18 ข้อ

คำชี้แจง คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้จะถามเกี่ยวกับความรู้สึกของท่านต่อการได้รับการบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก ขอให้ท่านใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ดังต่อไปนี้

ดีมากที่สุด ให้ 4 คะแนน

ดีมาก ให้ 3 คะแนน

ดี ให้ 2 คะแนน

ปานกลาง ให้ 1 คะแนน

ไม่ค่อยดี ให้ 0 คะแนน

ข้อคำถามการรับรู้การดูแล	ดีมาก ที่สุด	ดีมาก	ดี	ปาน กลาง	ไม่ ค่อยดี
1. ด้านความเหมาะสมของโปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัดในสถานบริการตรงกับ ความต้องการของท่านมากน้อยเพียงใด					
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่าง ๆ ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบเป็นอย่างไร					
3.					
4.					
5.					
17. ภาพรวมของคุณภาพการให้การดูแลที่ท่านได้รับ เป็นอย่างไร					

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

แบบสัมภาษณ์การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์สำหรับกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 7 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์รายบุคคลเกี่ยวกับ กระบวนการ และผลลัพธ์ของระบบบริการการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก จำนวน 13 ข้อ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการดูแล จำนวน 7 ข้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายถูก (/) หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่านมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง

1. เพศ

() ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. วุฒิการศึกษา

() อนุปริญญา () ปริญญาตรี
() ปริญญาโท () ปริญญาเอก () อื่นๆระบุ.....

4. ตำแหน่งปัจจุบัน

() แพทย์ () เกษกร () นักจิตวิทยา
() พยาบาลวิชาชีพ () เจ้าพนักงานสาธารณสุข
() อื่นๆระบุ.....

5. หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน.....

6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....ปี

7. มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ..... ปี / เดือน

ส่วนที่ 2 แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการดูแล จำนวน 13 ข้อ

คำชี้แจง แนวคำถามต่อไปนี้เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์เกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือของท่านต่อผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อฯ ขอให้ท่านตอบคำถามตามความเป็นจริง โดยผู้ศึกษาจะเป็นผู้สัมภาษณ์ตามหัวข้อดังต่อไปนี้

แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อฯ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก
1. หน่วยงานท่านมีนโยบายหรือแผนการดำเนินงานในการดูแลผู้เป็นโรคติดเชื้อฯหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานท่านมีงบประมาณเกี่ยวกับการดูแลผู้เป็นโรคติดเชื้อฯหรือไม่ อย่างไร
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12. ท่านมีระบบการติดตามและส่งต่อผู้ป่วยโรคติดเชื้อฯหรือไม่ อย่างไร มีปัญหาอุปสรรคในการติดตามส่งต่อหรือไม่ อย่างไร
13. มีการดำเนินการเพื่อป้องกันมิให้มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อฯเพิ่มขึ้นในหน่วยงาน หรือในชุมชนหรือไม่ อย่างไร
14. มีการประสานงานกับเครือข่ายในชุมชนเพื่อป้องกันการกลับไปแสวงหาของผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อฯหรือไม่ อย่างไร มีปัญหาอุปสรรคหรือไม่ อย่างไร

เลขที่แบบสอบถาม.....

วันที่.....

แบบสัมภาษณ์การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์สำหรับแกนนำชุมชนที่อยู่ในชุมชนเดียวกับผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อ ที่มารับ
บริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์รายบุคคลจำนวน 10 ข้อ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของแกนนำชุมชนที่อยู่ในชุมชนเดียวกับผู้ที่เป็นโรคติด
สุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก จำนวน 8 ข้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายถูก (/) หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่านมาก
ที่สุดเพียงคำตอบเดียว และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง

1. เพศ

() ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ (อยู่ด้วยกัน) () แยกกันอยู่
() หย่า/ร้าง () หม้าย

4. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาต้น
() มัธยมศึกษาปลาย () อนุปริญญา () ปริญญาตรี
() สูงกว่าปริญญาตรี () อื่นๆระบุ.....

5. อาชีพ

() ว่างงาน () รับจ้าง () ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () เกษตรกรรม
() รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () อื่น ๆ ระบุ.....

6. บทบาท / ตำแหน่งในชุมชนของท่านคือ.....

7. ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดสุรา

() ไม่มี () มีปี/เดือน

8. ท่านดื่มสุราหรือไม่

() ดื่ม () ไม่ดื่ม

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์รายบุคคล จำนวน 7 ข้อ

คำชี้แจง แนวคำถามต่อไปนี้เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลในกลุ่มแกนนำชุมชนที่อยู่ในชุมชนเดียวกับผู้ที่เป็นโรคติดสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก ขอให้ท่านตอบคำถามตามความเป็นจริง โดยผู้ศึกษาจะเป็นผู้สัมภาษณ์ตามหัวข้อ ดังต่อไปนี้

แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับแกนนำชุมชนที่อยู่ในชุมชนเดียวกับผู้ที่เป็นโรคติดสุรา ที่มารับบริการในโรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก
1. ท่านมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดสุรา อย่างไรบ้าง
2.
3.
4.
5.
6. ชุมชนของท่านมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือสนับสนุน หรือส่งเสริม และป้องกันมิให้เกิดโรคติดสุราในชุมชน และป้องกันการกลับไปเสพซ้ำของผู้ที่เป็นโรคติดสุราอย่างไร
7. ปัญหาอุปสรรคในการดูแล และป้องกันการเกิดโรคติดสุรา ในชุมชนมีอะไรบ้าง และท่านแก้ไขปัญหาวอย่างไร

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. รองศาสตราจารย์ ดร. คาราวรรณ ต๊ะปีนตา รองศาสตราจารย์ ระดับ 9
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. แพทย์หญิงหทัยรัตน์ คุณิย์พันธุ์ นายแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
จังหวัดตาก
3. นายก้องเกียรติ อุเต็น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางบุษยา พิพัฒน์ศาสตร์

วัน เดือน ปีเกิด

22 มิถุนายน 2515

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2535

ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับต้น
วิทยาลัยพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

พ.ศ. 2541

ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นสูง
(ต่อเนื่อง 2 ปี)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง 1

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลบ้านตาก จังหวัดตาก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved