

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

คำชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มทดลอง

สวัสดิ์ละ ดิฉันชื่อ นางสาวพรสวรรค์ เชื้อเจ็ดคน ปัจจุบันศึกษาในระดับปริญญาโท สาขาวิชา การพยาบาลอายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะ ทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ” มีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือและความสมัครใจจาก คุณ..... เพื่อเข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว โดยการตอบ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แบบวัดการ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน โดยผู้เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับการฝึกปฏิบัติการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนตั้งแต่ระยะ การเตรียม 2 วัน ก่อนผ่าตัด และนำไปปฏิบัติในสถานการณ์จริงในระยะพักฟื้นหลังการผ่าตัดตามลำดับ ขึ้นตอนจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ดังนี้

ครั้งที่ 1 ของการวิจัย ระยะก่อนผ่าตัด (2 วันก่อนผ่าตัด)

1. ผู้วิจัยแนะนำให้ท่านได้รู้จักกับตัวแบบที่เป็นบุคคล ในฐานะผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่ได้ รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ และผู้วิจัยให้ข้อมูลแก่ท่านเกี่ยวกับโรคเพิ่มเติมจากตัวแบบ
2. ผู้วิจัยให้ข้อมูลแก่ท่านในการฝึกจับชีพจรด้วยตนเอง
3. ผู้วิจัยให้ข้อมูลแก่ท่านเกี่ยวกับการใช้เทคนิคการผ่อนคลาย โดยการฝึกการหายใจโดยใช้ กล้ามเนื้อกะบังลม และการทำสมาธิ

ครั้งที่ 2 ของการวิจัย (1 วันก่อนผ่าตัด)

1. ผู้วิจัยให้ข้อมูลแก่ท่านเพิ่มเติม และทำการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับ การบริหารปอดโดยการ ใช้ อุปกรณ์ การไออย่างมีประสิทธิภาพ การออกกำลังกายข้อต่อของแขนและขา การพลิกตะแคงตัว และ การลุกนั่งบนเตียง เป็นกิจกรรมที่ต้องปฏิบัติในระยะพักฟื้น ซึ่งเป็นการลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัดลงได้ และเป็นการเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกายของท่านในการกลับไปปฏิบัติกิจวัตร

ประจำวันตามปกติ หรือใกล้เคียงปกติ

2. ผู้วิจัยทบทวนข้อมูลแก่ท่านในการเตรียมตัวเข้ารับการผ่าตัดหัวใจตามลำดับขั้นตอนครั้งที่ 3 ของการวิจัย ระยะหลังการผ่าตัด (วันที่ 1 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม)

1. ผู้วิจัยขอความร่วมมือท่านในการตอบแบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แบบวัดการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (การประเมินครั้งที่ 1) ในวันแรกของการปฏิบัติในสถานการณ์จริง

2. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านออกกำลังกายข้อต่อของแขนและขา ตามลำดับขั้นตอนตามที่ท่านได้ฝึกปฏิบัติมาแล้วข้างต้น

3. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านลุกนั่งบนเตียง ในการประกอบกิจกรรมที่เกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล

4. เพื่อส่งเสริมการพักผ่อนนอนหลับของท่าน ผู้วิจัยแนะนำให้ท่านทำสมาธิก่อนนอนและตื่นนอนตอนเช้าทุกวัน และในวันที่ 1 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม จะให้ท่านได้พักผ่อนอย่างเต็มที่ในการทำกิจกรรมจะค่อยๆ เพิ่มตามลำดับขั้นตอนของการพักฟื้นตามความสามารถของท่าน ครั้งที่ 4 ของการวิจัย (วันที่ 2 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม)

1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านออกกำลังกายข้อต่อของแขนและขา กระตุ้นให้ท่านลุกนั่งเองบนเตียง นั่งห้อยขาข้างเตียง ลงยืนข้างเตียง และนั่งเก้าอี้ข้างเตียง ตามลำดับ และกระตุ้นให้ท่านทำกิจกรรมที่เกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคลตามความสามารถของท่าน

2. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านทำกิจกรรมเพิ่มเติมโดยการนั่งข้างเตียงเป็นเวลานาน 10-15 นาที ยืนข้างเตียง เดินบริเวณข้างๆ เตียง ตามความสามารถของท่าน โดยมีผู้วิจัยหรือพยาบาลช่วยดูแลในขณะที่ท่านเดิน

3. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านทำการบริหารปอดโดยการใช้อุปกรณ์ ดังที่ได้ฝึกปฏิบัติมาแล้วข้างต้น ตามความสามารถของท่าน เพื่อเป็นการลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

ครั้งที่ 5 ของการวิจัย (วันที่ 3 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม)

1. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านเดินไปห้องน้ำ เพื่อทำกิจกรรมที่เกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล โดยที่ผู้วิจัย หรือพยาบาลช่วยดูแล

2. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านนั่งเก้าอี้ข้างเตียงเป็นเวลา 10-15 นาที และเพิ่มกิจกรรมโดยการเดินเป็นระยะทาง 25-50 เมตร ตามระดับความสามารถของท่าน โดยมีผู้วิจัยและพยาบาลช่วยดูแลในขณะที่ท่านเดิน และท่านสามารถเดินได้เองภายในหอผู้ป่วยตามระดับความสามารถของท่าน โดยใช้เวลาในการเดินไม่เกิน 30 นาที

3. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านทำการบริหารปอดโดยการใช้อุปกรณ์ ดังที่ได้ฝึกปฏิบัติมาแล้วข้างต้น ตามความสามารถของท่าน เพื่อเป็นการลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

4. ผู้วิจัยกระตุ้นให้ท่านทำสมาธิ ภายในเวลาที่ท่านสามารถทำได้ และแนะนำให้ท่านได้ฝึกปฏิบัติในช่วงระยะเวลาตื่นนอนตอนเช้า หรือก่อนนอน เป็นการส่งเสริมการพักผ่อนนอนหลับครั้งที่ 6 ของการวิจัย (วันที่ 4 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม)

1. ผู้วิจัยเพิ่มกิจกรรมให้ท่าน โดยเพิ่มระยะทางเดินเป็น 50-100 เมตร

ครั้งที่ 7 ของการวิจัย (วันที่ 5 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม)

1. ผู้วิจัยเพิ่มกิจกรรมให้ท่าน โดยการเดินลงบันได 1 ชั้น และขึ้นด้วยลิฟท์

2. ผู้วิจัยให้ข้อมูลแก่ท่านในการเตรียมตัวกลับบ้าน โดยครอบคลุมในเรื่องกิจกรรมและการออกกำลังกายที่เหมาะสมในชีวิตประจำวันในระยะพักฟื้นเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ข้อควรระวังต่างๆ การรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ ฤทธิ์และอาการข้างเคียงของยา การเฝ้าระวังอาการที่ผิดปกติ การรักษาความสะอาดของบาดแผล และการมาตรวจตามแพทย์นัด

3. ผู้วิจัยขอความร่วมมือท่านในการตอบแบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แบบวัดการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน (การประเมิน ครั้งที่ 2) ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

4. ผู้วิจัยแนะนำวัน เวลา สถานที่ ของการมาตรวจตามแพทย์นัด และขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แบบวัดการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (การประเมินครั้งที่ 3)

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านสามารถที่จะตอบตกลง หรือปฏิเสธที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา การปฏิเสธของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษาใดๆ ทั้งสิ้น ข้อมูลในการตอบแบบสอบถามจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ไม่นำมาเปิดเผยชื่อ และจะนำผลการตอบที่ได้รับไปสรุปเป็นประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น

หากท่านยินดีให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ กรุณาลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยกลุ่มควบคุม

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อนางสาวพรสวรรค์ เชื้อเจ็ดคน ปัจจุบันศึกษาในระดับปริญญาโท สาขา
วิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความ
สนใจที่จะทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อการปฏิบัติกิจวัตร
ประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ” มีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือ
และความสมัครใจจากคุณ.....เพื่อเข้าร่วมการวิจัยดังกล่าว
โดยการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตร
ประจำวัน และแบบวัดการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ซึ่งครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม ครั้งที่ 2
วันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล และครั้งที่ 3 วันมาตรวจตามแพทย์นัดหลังจำหน่ายออกจาก
โรงพยาบาลเป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านสามารถที่จะตอบตกลง หรือปฏิเสธที่จะเข้าร่วมโครง
การวิจัยได้ตลอดเวลา การปฏิเสธของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษาใดๆ ทั้งสิ้น คำตอบที่ท่านตอบจะ
ไม่มีถูกหรือผิด ข้อมูลในการตอบแบบสอบถามจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ไม่นำมาเปิดเผยชื่อ และจะ
นำผลการตอบที่ได้รับไปสรุปเป็นประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น

เมื่อท่านได้อ่านโครงการวิจัยนี้แล้ว และยินดีให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการ
วิจัยครั้งนี้ กรุณาลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ภาคผนวก ข

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

แบบบันทึกข้อมูล แบ่งออกเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

เลขที่แบบสอบถาม.....กลุ่ม () ทดลอง () ควบคุม

หอผู้ป่วย.....เพศ.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

คำชี้แจง ให้กลุ่มตัวอย่างทำเครื่องหมาย (✓) ลงใน () หน้าข้อความที่เป็นคำตอบ ในคำถามแต่ละข้อ

1. ระดับการศึกษา

- | | | |
|------------------------------|----------------|----------------------|
| () ไม่ได้รับการศึกษา | () ประถมศึกษา | () มัธยมศึกษา |
| () ประกาศนียบัตร/ อนุปริญญา | () ปริญญาตรี | () สูงกว่าปริญญาตรี |

2. อาชีพ

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|-------------------|
| () เกษตรกรรม | () รับจ้าง | () ค้าขาย/ธุรกิจ |
| () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | () ไม่ได้ประกอบอาชีพ | |
| () อื่นๆ ระบุ | | |

3. สถานภาพสมรส

- | | | |
|---------|---------|-------------------------------|
| () โสด | () คู่ | () หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ |
|---------|---------|-------------------------------|

4. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน

- | | | |
|------------------------|----------------------|------------------------|
| () น้อยกว่า 2,000 บาท | () 2,001-4,000 บาท | () 4,001-6,000 บาท |
| () 6,001-8,000 บาท | () 8,001-10,000 บาท | () มากกว่า 10,000 บาท |

5. การจ่ายค่ารักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () เบิกคืนสังกัด/ประกันสังคม () จ่ายค่ารักษาพยาบาลเอง () ตั้งคมสงเคราะห์
() ใช้บัตรสุขภาพ/บัตรผู้สูงอายุ () อื่นๆ ระบุ

6. ปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษา

- () ไม่มี () มีเล็กน้อย () มีปานกลาง () มีมาก

7. สมาชิกในครอบครัวที่ให้การช่วยเหลือและดูแล

- () มี () ไม่มี

8. โรคประจำตัวอื่นๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () เบาหวาน () หอบหืด () โรคหลอดเลือดในสมอง () ไต
() อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย

อาการที่นำผู้ป่วยมาโรงพยาบาล.....

วันที่เข้ารับการรักษา.....

การวินิจฉัย.....

ประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจ (ejection fraction).....

ระดับของสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ จำแนกตามอาการแสดง (The New York Heart Association functional classification).....

การผ่าตัด.....วันที่ผ่าตัด.....

จำนวนเส้นเลือดที่ทำทางเบี่ยง.....

ภาวะแทรกซ้อน.....

ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก.....

ภาคผนวก ก

แบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

คำชี้แจง

แบบประเมินชุดนี้เป็นแบบวัดการรับรู้ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งแบ่งออกเป็น 5 หมวด ได้แก่ กิจวัตรประจำวันส่วนบุคคล กิจกรรมในบ้าน กิจกรรมเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ กิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม และกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ

ให้ท่านขีดเครื่องหมาย (/) ทับลงบนเส้นตรง ซึ่งแทนความมั่นใจในความสามารถในการประกอบกิจกรรมด้วยตนเอง ปลายด้านซ้ายของเส้นตรงแทนคะแนน 0 ซึ่งมีความหมายว่าท่านไม่มีความมั่นใจในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเลย และปลายด้านขวาของเส้นตรงแทนคะแนน 100 ซึ่งมีความหมายว่าท่านมีความมั่นใจในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันมากที่สุด หรือหากกิจกรรมนั้นไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของกิจวัตรประจำวันของท่าน ให้ทำเครื่องหมาย (/) ทับลงบนเส้นตรงด้านขวามือสุด

ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

ไม่เคยปฏิบัติ

0

10

ตัวอย่าง

แปรงฟัน

ไม่มีความมั่นใจ

มีความมั่นใจมากที่สุด

ไม่เคยปฏิบัติ

0

10

ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย (/) ทับลงบนเส้นตรง ที่แทนความมั่นใจในการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันของท่าน ให้ตรงกับความมั่นใจในการปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆ ด้วยตนเองในขณะนี้

หมวดกิจวัตรประจำวันส่วนบุคคล

ไม่เคยปฏิบัติ

1. การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน ล้างหน้า เป็นต้น

0

10

2. การแต่งตัว

0

10

3. การจัดหาและการรับประทานอาหาร

0

10

23. การพักผ่อนหย่อนใจ

0

10

ภาคผนวก ง

แบบวัดการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

คำชี้แจง

แบบประเมินชุดนี้เป็นแบบวัดการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งแบ่งออกเป็น 5 หมวด ได้แก่ กิจวัตรประจำวัน ส่วนบุคคล กิจกรรมในบ้าน กิจกรรมเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ กิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม และกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ

ขอให้ท่านประเมินว่าในขณะนี้ท่านปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้ในระดับใด โดยขอให้ท่านทำเครื่องหมาย (/) ทาบลงบนเส้นตรงแทนระดับการปฏิบัติกิจกรรมด้วยตนเอง ปลายด้านซ้ายของเส้นตรงแทนคะแนน 0 ซึ่งมีความหมายว่าท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆ ไม่ได้ด้วยตนเอง ปลายด้านขวาสุดของเส้นตรงแทนคะแนน 100 ซึ่งมีความหมายว่าท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆ ได้ด้วยตนเองอย่างเต็มที่

ปฏิบัติไม่ได้เลย

ปฏิบัติอย่างเต็มที่

ไม่เคยปฏิบัติ

0

10

ตัวอย่าง

แปรงฟัน

ปฏิบัติไม่ได้เลย

ปฏิบัติอย่างเต็มที่

ไม่เคยปฏิบัติ

0

10

ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย (/) ทับลงบนเส้นตรง ที่แทนการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันของท่าน ให้ตรงกับการปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆ ด้วยตนเองของท่านในขณะนี้

หมวดกิจวัตรประจำวันส่วนบุคคล

ไม่เคยปฏิบัติ

1. การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน ล้างหน้า เป็นต้น

0		10

2. การแต่งตัว

0		10

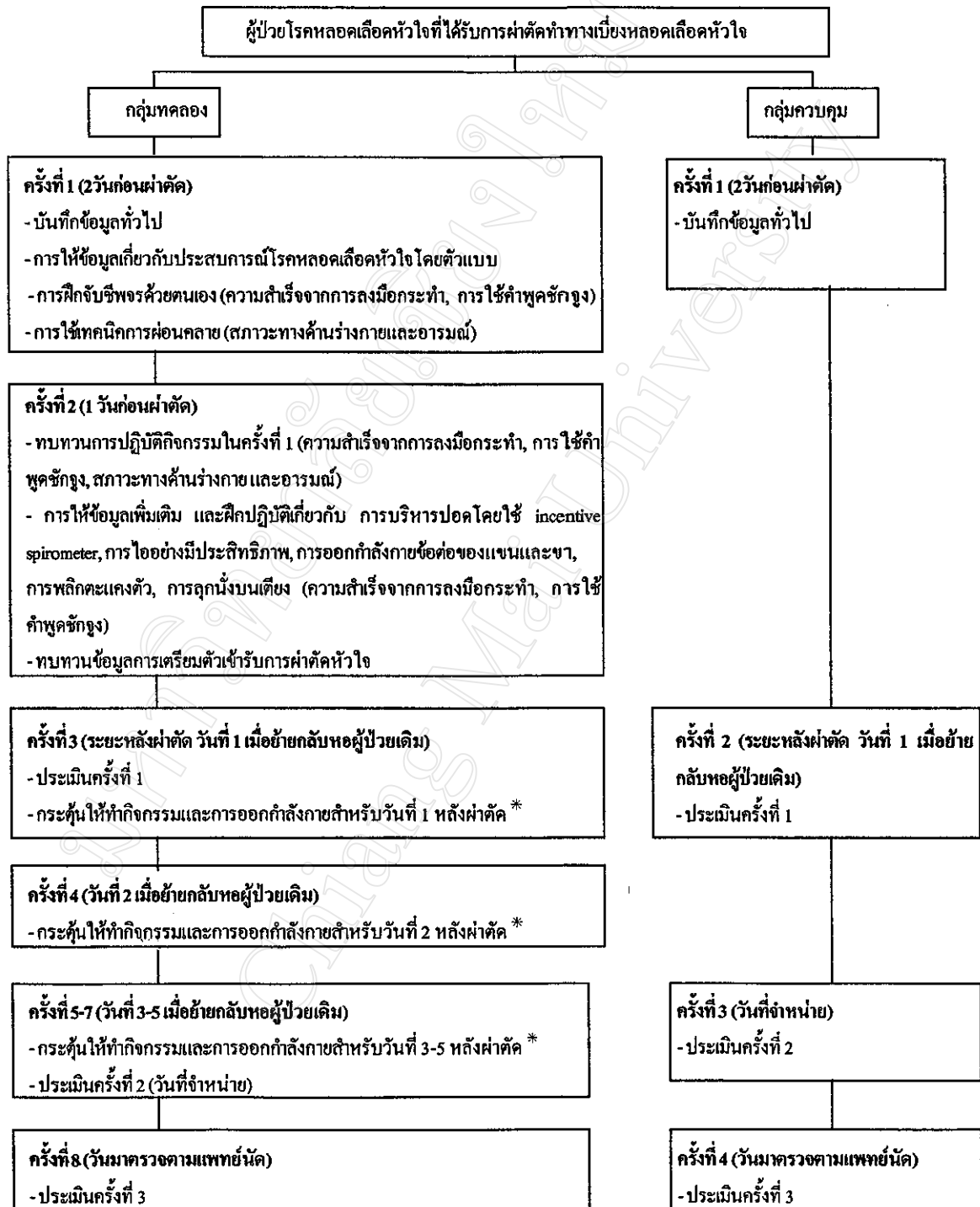
3. การจัดหาและการรับประทานอาหาร

0		10

23. การพักผ่อนหย่อนใจ

0		10

ภาคผนวก จ



แผนภูมิที่ 4 ขั้นตอนวิธีดำเนินการวิจัยและรวบรวมข้อมูล

คู่มือการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

จัดทำโดย นางสาวพรสวรรค์ เชื้อเจ็ดตน
สาขาวิชา การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การส่งเสริมสมรรถนะแห่งตน สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

คู่มือการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนที่สร้างขึ้นนี้ สร้างตามกรอบแนวคิดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนของแบนดรา (Bandura, 1997) ที่กล่าวถึงแหล่งสนับสนุน 4 แหล่ง ประกอบด้วย ประสิทธิภาพของความสำเร็จจากการลงมือกระทำ การสังเกตตัวแบบหรือประสบการณ์ของคนอื่น การใช้คำพูดชักจูง และสถานะทางร่างกายและอารมณ์ การสร้างคู่มือฉบับนี้จึงอาศัยแนวคิดดังกล่าว ประกอบด้วย การสังเกตตัวแบบหรือประสบการณ์ความสำเร็จของบุคคลอื่น สถานะทางร่างกายและอารมณ์ ประสบการณ์ของความสำเร็จจากการลงมือกระทำ และการใช้คำพูดชักจูง เพื่อให้สามารถสนับสนุนสมรรถนะแห่งตนของกลุ่มตัวอย่าง ให้สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ได้ด้วยตนเอง โดยมีวัตถุประสงค์ และวิธีการตามลำดับขั้นตอน ดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้ป่วยมีสมรรถนะแห่งตนเพิ่มขึ้น เกิดความเชื่อมั่น และความมั่นใจ ในการพิจารณาตัดสินใจความสามารถของตนเองในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ

วันที่	การนำเสนอข้อมูลตามกรอบแนวคิดของเบนดูรา	กิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม
ระยะก่อนผ่าตัด 1 (2 วัน ก่อนผ่าตัด)		การสร้างสัมพันธภาพ	ขั้นตอนที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ 1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิทักทายตัวอย่าง พุดคุย ชักถามโดยทั่วๆ ไป อาการ และอาการแสดง การปรับตัวกับสภาพแวดล้อมภายในหอผู้ป่วย ความสุขสบายต่างๆ ตลอดจนถึงการพักผ่อนนอนหลับ ในช่วงเวลา 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา เพื่อสร้างสัมพันธภาพและความคุ้นเคย (ใช้เวลา ประมาณ 5-10 นาที) 2. ผู้วิจัยซักถามตัวอย่างถึงประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ อาการและการแสดง ผลกระทบของการเจ็บป่วยต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ความรู้สึกที่มีต่อโรค และการตัดสินใจเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัด 3. ผู้วิจัยชี้แจงให้ตัวอย่างได้รับทราบถึงกิจกรรมในวันแรกของการเข้าร่วมการวิจัยอย่างคร่าวๆ และกำหนดเวลานัดหมายในการเข้าร่วมการวิจัย เพื่อให้ตัวอย่างได้รับทราบ และเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมการวิจัย (ใช้เวลาประมาณ 5 นาที)

วันที่	การนำเสนอข้อมูลตามกรอบแนวคิดของแบบนุตรา	กิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม
	- การได้เห็นตัวแบบ (self-modeling) และได้รับข้อมูลที่เป็นประสบการณ์ของผู้อื่น (vicarious experience) - การได้รับข้อมูลที่เป็นประสบการณ์ของผู้อื่น (vicarious experience)	การนำเสนอตัวแบบที่เป็นบุคคล (self-modeling) การสนทนาระหว่างตัวแบบและตัวอย่าง	ขั้นตอนที่ 2 1. ผู้วิจัยแนะนำตัวอย่างให้รู้จักกับตัวแบบในฐานะผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งมีความชำนาญในการฝึกฝนและปฏิบัติตัวตามคำแนะนำในการปฏิบัติกิจกรรมและการออกกำลังกายสม่ำเสมอจนประสบความสำเร็จ ขณะนี้สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองตามปกติ โดยผู้วิจัยคอยสนับสนุนให้ตัวอย่างและตัวแบบมีการสร้างสัมพันธภาพและความคุ้นเคย (ใช้เวลาประมาณ 5-10 นาที) 2. ผู้วิจัยเปิดประเด็นการสนทนาระหว่างตัวอย่าง กับตัวแบบ ดังนี้ 2.1 กระตุ้นให้ตัวอย่างได้เล่าประสบการณ์การเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ ผลกระทบของการเจ็บป่วยต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การเข้ารับการรักษาโดยการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ การปฏิบัติตัวในระยะก่อนการผ่าตัดและในระยะพักฟื้นในโรงพยาบาลและที่บ้าน ตลอดจนความรู้สึกล่อสอกก่อนและหลังการผ่าตัด โดยตัวแบบได้นำเสนอของความเป็นมาของพยายามในการฝึกฝน และปฏิบัติกิจกรรมและการออกกำลังกายตามคำแนะนำอย่างเป็นลำดับ

วันที่	การนำเสนอข้อมูลตามกรอบแนวคิดของเบนดูรา	กิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม
5 (วันที่ 5 เมื่อย้ายกลับหอผู้ป่วยเดิม)	- สภาวะทางด้านร่างกาย และอารมณ์ (physiological and affective states) - การใช้คำพูดกระตุ้นและชักจูง (verbal persuasion) - ความสำเร็จของการลงมือปฏิบัติด้วยตนเอง (enactive mastery experience)		ขั้นตอนอย่างสม่ำเสมอ จนท้ายที่สุดสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันซึ่งประกอบด้วย กิจกรรมประจำวันส่วนบุคคล กิจกรรมในบ้าน กิจกรรมเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ กิจกรรมความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม และกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจ ด้วยตนเองได้โดยอิสระ สามารถกลับไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ หรือใกล้เคียงปกติในระยะแรกหลังการผ่าตัด (ใช้เวลาประมาณ 20 นาที) ขั้นตอนที่ 1 กิจกรรมในข้อ 1-3 เหมือนวันที่ 3 ขั้นตอนที่ 2 กิจกรรมในข้อ 1-3 เหมือนวันที่ 3 ขั้นตอนที่ 3 กิจกรรมในข้อ 1-3 เหมือนวันที่ 3

วันที่	การนำเสนอข้อมูลตามกรอบแนวคิดของเบนดูรา	กิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม
			ขั้นตอนที่ 4 1. ผู้วิจัยให้ข้อมูลแก่ตัวอย่าง โดยครอบคลุมในเรื่องกิจกรรมและการออกกำลังกายที่เหมาะสมในชีวิตประจำวันในระยะพักฟื้นเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน ข้อควรระวังต่างๆ การรับประทานตามแผนการรักษาของแพทย์ ฤทธิ์และอาการข้างเคียงของยา การเฝ้าระวังอาการที่ผิดปกติ การรักษาความสะอาดของบาดแผล และการมาตรวจตามแพทย์นัด 2. ผู้วิจัยกล่าวอ้างตัวอย่างและบอกนักเวลาในการพบกันครั้งต่อไป เมื่อมาตรวจตามแพทย์นัดในระยะเวลา 2 สัปดาห์ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก เบอร์ 1

ภาคผนวก ข

คำนวณความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิและดัชนีความตรงตามเนื้อหา

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ (Davis, 1992)

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ (interrater agreement)

$$= \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน} + \text{จำนวนข้อที่ไม่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิของแบบประเมินระดับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ได้จากค่าเฉลี่ยความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2 =	0.86
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3 =	0.76
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4 =	0.71
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5 =	0.90
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3 =	0.90
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4 =	0.86
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5 =	0.86
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4 =	0.95
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5 =	0.86
ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5 =	0.81
รวม	10 คู่

$$\text{ดังนั้น ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 8.45/10 = 0.845 = 0.85$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)

$$= \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินระดับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ได้ค่าเฉลี่ย
ดัชนีความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2 = 0.81

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3 = 0.76

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4 = 0.71

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5 = 0.90

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3 = 0.81

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4 = 0.76

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5 = 0.86

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4 = 0.81

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5 = 0.81

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5 = 0.86

รวม = 8.09

ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $8.09/10 = 0.809 = 0.81$

ภาคผนวก ข

คะแนนสมรรถนะแห่งตนต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ของกลุ่มทดลองที่ได้รับการส่งเสริม
สมรรถนะแห่งตน และกลุ่มควบคุมที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

คะแนนสมรรถนะแห่งตนต่อการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน						
ผู้ป่วยรายที่	ก่อนการทดลอง		ระยะก่อนการจำหน่าย		ระยะหลังจำหน่าย 2 สัปดาห์	
	กลุ่ม ทดลอง	กลุ่ม ควบคุม	กลุ่ม ทดลอง	กลุ่ม ควบคุม	กลุ่ม ทดลอง	กลุ่ม ควบคุม
1	80.33	68.11	89.48	54.52	93.19	49.76
2	41.82	40.64	55.70	55.47	82.76	55.80
3	43.21	33.72	55.84	48.25	69.95	55.37
4	39.77	45.35	51.23	48.15	63.84	56.45
5	31.52	38.66	52.14	57.71	57.90	66.28
6	55.36	46.31	78.21	64.81	72.53	42.87
7	55.89	60.61	65.05	65.00	74.90	69.42
8	51.47	40.86	61.17	44.20	76.24	50.06
9	53.88	67.61	75.41	71.47	65.35	45.42
10	61.44	49.44	87.00	63.83	92.33	89.61

ภาคผนวก ฅ

คะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ของกลุ่มทดลองที่ได้รับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตน และ
กลุ่มควบคุมที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ

คะแนนการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน						
ผู้ป่วยรายที่	ก่อนการทดลอง		ระยะก่อนการจำหน่าย		ระยะหลังจำหน่าย 2 สัปดาห์	
	กลุ่ม ทดลอง	กลุ่ม ควบคุม	กลุ่ม ทดลอง	กลุ่ม ควบคุม	กลุ่ม ทดลอง	กลุ่ม ควบคุม
1	40.90	33.58	53.62	40.29	94.24	38.64
2	25.59	34.17	39.29	46.76	80.65	52.90
3	32.38	26.82	40.81	37.87	62.69	42.81
4	27.62	26.20	30.69	29.70	48.77	60.60
5	16.95	20.76	51.86	50.14	60.90	55.71
6	41.05	33.87	58.40	42.00	72.05	26.62
7	32.21	33.19	43.31	44.71	74.19	62.00
8	26.00	22.00	47.05	25.20	73.24	27.46
9	36.00	32.38	61.88	42.66	58.00	46.76
10	44.22	37.66	63.33	53.27	84.33	53.27

ภาคผนวก ญ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. ศุภชัย เชื้อรัตนพงษ์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นิตยา ภิญโญคำ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ นัฏฐกาล ลีลารุ่งระยับ ภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นางสาวนฤมล วงศ์มณีโรจน์ งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
5. นางสาวศิริพร วิญญูรัตน์ งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
6. นางสาวสุภาพ กุลทวงศ์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ	นางสาวพรสวรรค์	เชื้อเจ็ดคน
วัน เดือน ปี เกิด	20 มีนาคม 2511	
สถานที่เกิด	จังหวัดเชียงราย	
ประวัติการศึกษา		
วุฒิ	ชื่อสถาบัน	พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย	โรงเรียนสามัคคีวิทยาคม จังหวัดเชียงราย	2529
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง จังหวัดลำปาง	2533
การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย กรุงเทพมหานคร	2540
ประวัติการทำงาน		
ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถานที่
พ.ศ. 2533 - ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพ 3 - 7	หอผู้ป่วยวิกฤต ศัลยกรรม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์