

ภาคผนวก

PAYAP UNIVERSITY

ภาคผนวก ก

เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรื่อง "ประสบการณ์การจัดการกับอาการของโรคในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง"

แบบบันทึกข้อมูลและระดับความรุนแรงของโรค

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ที่อยู่.....
2. เพศ.....
3. อายุ.....
4. ศาสนา.....
5. สถานภาพสมรส.....
6. ระดับการศึกษา.....
7. สถานภาพในครอบครัว.....
8. จำนวนบุคคลที่อาศัยอยู่ในครอบครัว.....คน ได้แก่.....
9. ผู้ดูแลขณะเจ็บป่วย.....
10. อาชีพในอดีต.....
11. อาชีพปัจจุบัน.....
12. แหล่งที่มาของรายได้.....
13. ประวัติการสูบบุหรี่.....

ส่วนที่ 2 ประวัติความเจ็บป่วย

1. ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มมีอาการผิดปกติ.....
 2. ระยะเวลาที่ได้รับการวินิจฉัยโรค.....
 3. สถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษามีอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง.....
 4. ยาที่รับประทานเป็นประจำ.....
-
-
-
-

5. ลักษณะบ้าน/ ที่อยู่อาศัย

12345678910111213141516171819202122232425262728293031323334353637383940414243444546474849505152535455565758596061626364656667686970717273747576777879808182838485868788899091929394959697989910010110210310410510610710810911011111211311411511611711811912012112212312412512612712812913013113213313413513613713813914014114214314414514614714814915015115215315415515615715815916016116216316416516616716816917017117217317417517617717817918018118218318418518618718818919019119219319419519619719819920020120220320420520620720820921021121221321421521621721821922022122222322422522622722822923023123223323423523623723823924024124224324424524624724824925025125225325425525625725825926026126226326426526626726826927027127227327427527627727827928028128228328428528628728828929029129229329429529629729829930030130230330430530630730830931031131231331431531631731831932032132232332432532632732832933033133233333433533633733833934034134234334434534634734834935035135235335435535635735835936036136236336436536636736836937037137237337437537637737837938038138238338438538638738838939039139239339439539639739839940040140240340440540640740840941041141241341441541641741841942042142242342442542642742842943043143243343443543643743843944044144244344444544644744844945045145245345445545645745845946046146246346446546646746846947047147247347447547647747847948048148248348448548648748848949049149249349449549649749849950050150250350450550650750850951051151251351451551651751851952052152252352452552652752852953053153253353453553653753853954054154254354454554654754854955055155255355455555655755855956056156256356456556656756856957057157257357457557657757857958058158258358458558658758858959059159259359459559659759859960060160260360460560660760860961061161261361461561661761861962062162262362462562662762862963063163263363463563663763863964064164264364464564664764864965065165265365465565665765865966066166266366466566666766866967067167267367467567667767867968068168268368468568668768868969069169269369469569669769869970070170270370470570670770870971071171271371471571671771871972072172272372472572672772872973073173273373473573673773873974074174274374474574674774874975075175275375475575675775875976076176276376476576676776876977077177277377477577677777877978078178278378478578678778878979079179279379479579679779879980080180280380480580680780880981081181281381481581681781881982082182282382482582682782882983083183283383483583683783883984084184284384484584684784884985085185285385485585685785885986086186286386486586686786886987087187287387487587687787887988088188288388488588688788888989089189289389489589689789889990090190290390490590690790890991091191291391491591691791891992092192292392492592692792892993093193293393493593693793893994094194294394494594694794894995095195295395495595695795895996096196296396496596696796896997097197297397497597697797897998098198298398498598698798898999099199299399499599699799899910001001100210031004100510061007100810091010101110121013101410151016101710181019102010211022102310241025102610271028102910301031103210331034103510361037103810391040104110421043104410451046104710481049105010511052105310541055105610571058105910601061106210631064106510661067106810691070107110721073107410751076107710781079108010811082108310841085108610871088108910901091109210931094109510961097109810991100110111021103110411051106110711081109111011111112111311141115111611171118111911201121112211231124112511261127112811291130113111321133113411351136113711381139114011411142114311441145114611471148114911501151115211531154115511561157115811591160116111621163116411651166116711681169117011711172117311741175117611771178117911801181118211831184118511861187118811891190119111921193119411951196119711981199120012011202120312041205120612071208120912101211121212131214121512161217121812191220122112221223122412251226122712281229123012311232123312341235123612371238123912401241124212431244124512461247124812491250125112521253125412551256125712581259126012611262126312641265126612671268126912701271127212731274127512761277127812791280128112821283128412851286128712881289129012911292129312941295129612971298129913

6. สิ้นน้ำ ท่ำทาง พฤติกรรมของผู้ให้ข้อมูลขณะสัมภาษณ์

UNIVERSITY OF

7. อื่นๆ

PA

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามระดับความรุนแรงของโรค

คำถาม ในชีวิตประจำวันของท่านส่วนใหญ่อาการหอบเหนื่อยรบกวนการทำกิจกรรมได้บ้างดังต่อไปนี้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1. เมื่อเดินบนพื้นราบ ท่านสามารถเดินได้ช้ากว่าคนอื่นที่อยู่ในวัยเดียวกัน (ระดับ 2)		
2. เมื่อเดินทางราบท่านสามารถเดินได้เกิน 100 เมตร โดยไม่หยุดพัก/ เมื่อเดินทางราบท่านสามารถเดินได้นานเกิน 2 นาที โดยไม่มีการหยุดพัก (ระดับ 3)		
3. ระหว่างทำกิจกรรม เช่น อาบน้ำ แปรงฟัน ทำกับข้าว สวมเสื้อผ้า ท่านต้องหยุดพัก เพราะมีอาการหอบเหนื่อย (ระดับ 4)		

สรุป

☐ มีคุณสมบัติของผู้ให้ข้อมูลตามที่กำหนด

☐ ความรุนแรงระดับ 2

☐ ความรุนแรงระดับ 3

☐ ไม่มีคุณสมบัติของผู้ให้ข้อมูลตามที่กำหนด เหตุผล.....

ภาคผนวก ข
เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย
เรื่อง “ประสบการณ์การจัดการกับอาการของโรคในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง”
แนวทางการสัมภาษณ์

แนวทางในการสัมภาษณ์แบ่งเป็นข้อคำถามหลัก และข้อคำถามตะล่อมกล่อมเกล่า โดยจะถามคำถามหลักเป็นอันดับแรก และใช้คำถามตะล่อมกล่อมเกล่าเพื่อให้ได้ข้อมูลประสบการณ์ในประเด็นต่างๆ

การสัมภาษณ์ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์ในการสัมภาษณ์ คือ เพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์เกี่ยวกับโรค อาการของโรคและผลกระทบของโรค และการจัดการกับอาการของโรค

คำถามหลัก: กรุณาเล่าประสบการณ์ของท่านเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

คำถามตะล่อมกล่อมเกล่า :

1. ในความคิดของท่านโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นอย่างไร
 - 1.1. ท่านคิดว่า โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/ ถุงลมโป่งพองเป็นโรคที่เกิดขึ้นเพราะอะไร
 - 1.2. ผู้ที่เป็นโรคนี้จำเป็นต้องมีการดูแลตนเองอย่างไร อธิบายประสบการณ์ของท่าน
 - 1.3. ท่านมีความรู้สึกอย่างไรต่อการเจ็บป่วยของท่านที่ป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
2. ท่านคิดว่าโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีผลอย่างไรกับชีวิตของท่าน
 - 2.1. การดำเนินชีวิตของท่านก่อนพบว่าเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและหลังเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไร
 - 2.2. เพราะเหตุใดโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจึงมีผลต่อการดำเนินชีวิตของท่าน
 - โรคนี้เป็นแล้วทำให้ชีวิตประจำวันเปลี่ยนแปลงอย่างไร
 - มีกิจกรรมหรืองานอะไรบ้างที่ท่านยังทำได้เหมือนเดิม
 - มีกิจกรรมหรืองานอะไรบ้างที่ท่านทำได้ไม่เหมือนเดิม และอย่างไรที่เรียกว่าไม่เหมือนเดิม
 - การกินอยู่หลับนอนเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ อย่างไร
 - ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
 - โรคนี้มีผลกระทบต่อคนในครอบครัวของท่านอย่างไร
 - ท่านได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคนี้จากใครบ้าง และข้อมูลที่ได้รับมีอะไรบ้าง

- ท่านรู้จักคนที่ป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังบ้างหรือไม่ คนที่ท่านรู้จักมีอาการและได้รับการรักษาอย่างไร
 - ในความคิดของท่านที่เห็นผู้อื่นเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร
3. อาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีหลายอาการ ท่าน ๆ มีอาการใดบ้าง
 4. อาการดังกล่าว (ถามทีละอาการ เช่น อาการหายใจหอบเหนื่อย) มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของท่านอย่างไร (อาชีพ ครอบครัว การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม)
 - 4.1 เมื่อทำ (ระบุกิจกรรม) แล้วท่านมีอาการหอบเหนื่อยท่านทำอย่างไร (เช่น ทำอย่างไรให้อาการลดลง หรือทำอย่างไรเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการ)
 - 4.2 ท่านยังทำ (ระบุกิจกรรมที่ผู้ให้ข้อมูลกล่าวถึง) ได้เองหรือต้องมีผู้อื่นช่วยเหลือ
 - 4.3 (ระบุกิจกรรม) ท่านได้รับความช่วยเหลืออย่างไร
 - 4.4 (ระบุอาการ) ทำให้ความสัมพันธ์ในครอบครัวเปลี่ยนแปลงหรือไม่อย่างไร
 - 4.5 (ระบุอาการ) ทำให้ความสัมพันธ์กับเพื่อนบ้านเปลี่ยนแปลงหรือไม่อย่างไร
 - 4.6 เมื่อท่านพบว่าอาการดังกล่าวทำให้ท่านไม่สามารถทำ (ระบุกิจกรรม) ได้ท่านทำอย่างไร
 - 4.7 เมื่อท่านพบว่าอาการดังกล่าวทำให้ท่านไม่สามารถทำ (ระบุกิจกรรม) ได้ท่านรู้สึกอย่างไร
 5. อาการใดมีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของท่านมากที่สุด
 - 5.1 (ระบุอาการ) เกิดขึ้นเมื่อใด
 - 5.2 เพราะเหตุใดอาการ (ระบุอาการ) จึงมีผลต่อการดำเนินชีวิตของท่านมากที่สุด
 - 5.3 เมื่อมีอาการ (ระบุอาการ)ท่านทำอย่างไร
 - 5.4 เมื่อมีอาการ (ระบุอาการจากข้อ 3.3) และท่านได้ปฏิบัติโดย (ระบุกิจกรรมหรือการปฏิบัติจากข้อ 3.3) แล้วอาการนั้นเป็นอย่างไร
 6. อาการใดมีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของท่านน้อยที่สุด
 - 6.1 (ระบุอาการ) เกิดขึ้นเมื่อใด
 - 6.2 เพราะเหตุใดอาการ (ระบุอาการ) จึงมีผลต่อการดำเนินชีวิตของท่านมากที่สุด

6.3 เมื่อมีอาการ (ระบุนาการ)ท่านทำอย่างไร

6.4 เมื่อมีอาการ (ระบุนาการจากข้อ 4.3) และท่านได้ปฏิบัติโดย (ระบุนาการหรือการปฏิบัติจากข้อ 4.3) แล้วอาการนั้นเป็นอย่างไร

7. ท่านต้องการความช่วยเหลือจากผู้อื่นในการจัดการกับอาการเหล่านั้นอย่างไร
8. ประสบการณ์การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการนำมาใช้ในชีวิตประจำวัน
 - 8.1. ท่านเคยได้รับคำอธิบายหรือคำแนะนำอะไรบ้างเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
 - 8.2. ท่านเคยได้รับคำอธิบายหรือคำแนะนำเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจากที่ใดบ้าง
 - 8.3. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อคำอธิบายหรือคำแนะนำดังกล่าว
 - 8.4. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำในเรื่องใดบ้าง
 - 8.5. เมื่อท่านปฏิบัติตามคำแนะนำดังกล่าว ผลที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไรบ้าง
 - 8.6. คำแนะนำในเรื่องใดที่ท่านไม่ได้ปฏิบัติตาม
 - 8.7. เพราะเหตุใดท่านจึงไม่ปฏิบัติตาม
 - 8.8. ขณะนี้ท่านยังปฏิบัติตามคำแนะนำใดบ้าง
 - 8.9. เพราะเหตุใดท่านจึงเลือกปฏิบัติตามคำแนะนำบางคำแนะนำ และไม่ปฏิบัติตามบางคำแนะนำ

การสัมภาษณ์ครั้งที่ 2: มีวัตถุประสงค์ เพื่อ

1. ตรวจสอบข้อความตอบของการสัมภาษณ์ครั้งที่ 1 เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและชัดเจนตามประสบการณ์ของผู้ให้ข้อมูล
2. ถามเพิ่มเติมบางข้อความเพื่อให้ได้ข้อมูลเพิ่มเติม

คำถามหลัก:

ท่านรู้สึกอย่างไรบ้างหลังจากการพบกันครั้งที่ผ่านมา หรือ กรุณาเล่าประสบการณ์ของท่านเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ผ่านมาหลังจากพบกันครั้งก่อน

คำถามตะล่อมกล่อมเกล :

1. กรุณาเล่าถึงกิจกรรมในชีวิตประจำวันของท่านในช่วงเวลาที่ผ่านมาหลังจากที่พบกันครั้งก่อน
2. เมื่อคราวที่แล้วท่านได้พูดเรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทำให้ท่านไม่สามารถ (ระบุนาการ) ได้ ท่านมีข้อมูลเพิ่มเติมหรือไม่

3. เมื่อคราวที่แล้วท่านได้พูดเรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทำให้เกิดอาการ (ระบุนอาการ) ได้ ท่านมีข้อมูลเพิ่มเติมหรือไม่
4. อาการของโรคในแต่ละวันมีความเหมือนหรือแตกต่างกันอย่างไร
5. ท่านรู้สึกอย่างไรกับการจัดการกับอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
6. ท่านคิดว่าในการจัดการกับอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง วิธีใดสำคัญที่สุด
7. อาการใดจัดการได้ง่ายที่สุด เพราะเหตุใด
8. อาการใดจัดการได้ยากที่สุด เพราะเหตุใด
9. ท่านมีการจัดการกับอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอย่างไร
10. ท่านได้แนวทางในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย จากแหล่งใดบ้าง
11. ท่านเคยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวจากแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สุขภาพอย่างไรบ้าง
12. คำอธิบายหรือคำแนะนำเหล่านั้นมีประโยชน์ต่อท่านหรือไม่อย่างไร
13. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้มากหรือน้อยเพียงใด
 - 13.1 เพราะเหตุใดท่านจึงปฏิบัติตาม
 - 13.2 เมื่อท่านปฏิบัติแล้วท่านสังเกตเห็นผลการปฏิบัติอย่างไรบ้าง
 - 13.3 เพราะเหตุใดท่านจึงไม่ปฏิบัติตาม
14. บุคคลรอบข้างท่านมีการแสดงออกต่ออาการและความเจ็บป่วยของท่านอย่างไร
15. ท่านต้องการความช่วยเหลือจากผู้อื่นในการจัดการกับอาการเหล่านั้นอย่างไร
16. ท่านมีข้อเสนอแนะอื่นๆ หรือข้อมูลที่สำคัญที่เป็นประสบการณ์เกี่ยวกับการจัดการกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอื่นๆ ที่ท่านต้องการแบ่งปันประสบการณ์แต่ยังไม่ได้กล่าวถึงอีกหรือไม่ หากมี กรุณาอธิบาย

ภาคผนวก ค

หนังสือยินยอมแสดงความร่วมมือเข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการวิจัย ประสบการณ์การจัดการกับอาการของโรคในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เรียน ผู้ให้ข้อมูล

ดิฉัน พิรณัฐ จันทร์คุปต์ และ กัญญาวิร์ ศิริโรจนามณี เป็นอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ มีความสนใจศึกษา “ประสบการณ์การจัดการกับอาการของโรคในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง” เพื่อให้เข้าใจประสบการณ์และบริบทที่เกี่ยวข้องกับการจัดการกับอาการของโรคในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ดิฉันจึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย เนื่องจากท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และมีระยะเวลาการป่วยตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป และท่านมีประสบการณ์ตรงเกี่ยวกับการจัดการอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ประโยชน์ของการเข้าร่วมโครงการวิจัย

การให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัย อาจไม่เกิดประโยชน์ต่อตัวท่านโดยตรงอย่างเป็นรูปธรรม แต่ข้อมูลของท่านจะช่วยให้ พยาบาล แพทย์ และทีมสุขภาพ เข้าใจประสบการณ์และบริบทที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังของผู้สูงอายุมากขึ้น และเป็นข้อมูลที่ช่วยให้พื้นฐานในการให้คำแนะนำที่เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อไป

กิจกรรมและระยะเวลาที่ท่านต้องมีส่วนร่วมในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ดิฉันจะสนทนากับท่าน โดยสอบถามท่านเกี่ยวกับประสบการณ์การจัดการเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เช่น อาการของโรค ผลกระทบของอาการ การดำเนินชีวิตก่อนเริ่มมีอาการ การดำเนินชีวิตหลังเกิดอาการ การจัดการกับอาการของโรค เป็นต้น ข้อมูลต่างๆ เป็นประสบการณ์หรือความคิดเห็นของท่าน จึงไม่มีคำตอบถูกหรือผิด ซึ่งจะใช้เวลาสนทนาประมาณ 60-90 นาที และขณะสนทนาจะขออนุญาตบันทึกเสียงร่วมด้วย ผู้วิจัยขอสัมภาษณ์ท่านที่บ้าน ซึ่งวันและเวลาในการสัมภาษณ์ขึ้นอยู่กับความพร้อมของท่าน โดยจะสัมภาษณ์ 2-3 ครั้งเพื่อให้

สามารถเข้าในเรื่องราวเกี่ยวกับประสบการณ์ของท่านได้อย่างครบถ้วนและสมบูรณ์ การสัมภาษณ์จะแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 2 เดือน

การปกป้องรักษาข้อมูลที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่าน

ไม่มีบุคคลใดทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย และใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ข้อมูลที่ได้จากการบันทึกเสียงจะนำไปถอดความ โดยไม่มีการระบุชื่อจริงของท่าน และจะเก็บรักษาไว้เป็นความลับ และจะถูกทำลายทันทีที่สิ้นสุดการศึกษา การนำเสนอข้อมูลเพื่อการอภิปรายผลหรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวม เฉพาะการนำเสนอเชิงวิชาการเท่านั้น

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่านจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

โอกาสที่จะเกิดปัญหาสุขภาพในการวิจัยมีค่อนข้างน้อย แต่อาจทำให้ท่านรู้สึกลำบากใจ วิตกกังวล ถึงกาสนทนาถึงความรู้สึกส่วนตัว ถ้าท่านเกิดความรู้สึกดังกล่าว ท่านสามารถบอกให้กับดิฉัน หรือขออนุญาตการสนทนาในเรื่องดังกล่าว และเปลี่ยนเรื่องการสนทนา โดยท่านมีอิสระอย่างเต็มที่ในการไม่ตอบคำถามหรือถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลา

การยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่าน

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน ถ้าท่านไม่สมัครใจท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วม ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา และคณะผู้วิจัยจะยุติการวิจัยถ้าท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ต่อไป โดยจะไม่มี การสูญเสียผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรจะได้รับ

บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้ถ้ามีข้อข้องใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ถ้าท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อคณะผู้วิจัยได้ตลอดเวลา คือ นางสาวพริษฐา จันทร์คุปต์ ได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ เขตแกว่นว รัฐ อำเภอมือง จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50002 โทรศัพท์ 0-5330-6512 ต่อ 4103 หรือ 086-185-4347 หรือนางกัญญาวิรุ์ ศิริโรจนามณี โทรศัพท์ 089-559-8512

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว
มีความยินดีในการผู้ให้ข้อมูลโครงการวิจัยครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบ และทำความเข้าใจ
เกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อกำกับไว้เป็น
หลักฐานว่ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ

ลงนาม..... ลงนาม.....
ผู้สูงอายุ ผู้วิจัย
(.....) (.....)
(ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือในกรณีที่เขียน
หนังสือไม่ได้)

ลงนาม.....ผู้พยาน
(.....)
(ลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือในกรณีที่เขียนหนังสือไม่ได้)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ง

เอกสารรับรองการวิจัย



เอกสารเลขที่ 180/2552

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการวิจัยเรื่อง : ประสบการณ์การจัดการอาการของโรคในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (The
Older Adult's Experience of Managing Symptoms of COPD)
ของ : อาจารย์ ดร.พินุช จันทรกุลดี
สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 22 ตุลาคม 2553

หนังสือออกวันที่ 22 ตุลาคม 2552

ลงนาม

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประสิทธิ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ		สังกัด
ผศ. ดร. เพลินพิศ	ฐานิวัฒนานนท์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ผศ. ดร. สุภาภรณ์	ด้วงแพง	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ผศ. ดร. ชมพูนุช	โสภาจารย์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินผลการวิจัย		
ผศ. ดร. เพลินพิศ	ฐานิวัฒนานนท์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ผศ. ดร. ทศนา	ชูวรรณะปกรณ์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ดร. ศุภร	วงศ์ทัญญู	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ทรงคุณวุฒิวิพากษ์งานวิจัย		
ดร. นรธา	เศรษรูปผา	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก จ

ประวัตินักวิจัย

1. ดร. พิรุณ จันทรูปต์
การศึกษา

หัวหน้าโครงการวิจัย

Ph.D. (Nursing),

University of Missouri, USA ค.ศ. 2005

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2540

วิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลและผดุงครรภ์)

มหาวิทยาลัยพายัพ พ.ศ. 2532

ตำแหน่ง

อาจารย์

สถานที่ทำงาน

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

โทร 0-5330-6512 ต่อ 4107

2. อาจารย์กัญญาวีร์ ศิริโรจน์จนามณี
การศึกษา

ผู้ร่วมโครงการวิจัย

ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (การส่งเสริมสุขภาพ)

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2546

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยพายัพ

ตำแหน่ง

อาจารย์ประจำ

สถานที่ทำงาน

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

โทร 0-5330-6512 ต่อ 4108