



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของผู้บริจาคโลหิต

การพิทักษ์สิทธิของผู้บริจาคโลหิตในการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้พิทักษ์สิทธิของผู้บริจาคโลหิต โดยจัดทำเอกสารชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และการเก็บข้อมูลแบบสอบถาม การตัดสินใจในการให้ความร่วมมือครั้งนี้เป็นสิทธิของผู้บริจาคโลหิต คุณมีสิทธิจะตอบรับหรือปฏิเสธก็ได้ตามที่ต้องการ ดังนี้

ดิฉันนางสาวอาภากร สิริวิบูลย์กุล นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษา แบบแผนสุขภาพของผู้บริจาคโลหิต ผลการศึกษาครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐาน เพื่อนำไปดำเนินการวางแผนให้ความรู้ คำแนะนำในการส่งเสริมสุขภาพของผู้บริจาคโลหิตที่เหมาะสม และแนวทางในการศึกษาวิจัย จึงใคร่ขอความร่วมมือจากคุณ..... ในการตอบแบบสอบถามโดยใช้เวลาประมาณ 15 นาที คำตอบและข้อมูลต่างๆ จะถือเป็นความลับ ผู้ศึกษาจะนำเสนอเป็นภาพรวม และจะใช้ประโยชน์ในทางวิชาการเท่านั้น ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

อาภากร สิริวิบูลย์กุล

ผู้ทำการศึกษา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถาม

เรื่อง แบบแผนสุขภาพของผู้มาบริจาคโลหิต ที่ธนาคารเลือด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาแบบแผนสุขภาพของผู้มาบริจาคโลหิต ที่ธนาคารเลือด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ซึ่งเป็นการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ หลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้อมูลที่ได้จากท่านจะถือเป็นความลับและนำมาใช้เฉพาะการศึกษานี้เท่านั้น ไม่มีผลกระทบโดยตรง ต่อตัวท่านแต่อย่างใด ผลการศึกษาครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐาน เพื่อนำไปดำเนินการวางแผนให้ ความรู้ คำแนะนำในการส่งเสริมสุขภาพของผู้บริจาคโลหิตที่เหมาะสม และแนวทางในการ ศึกษาวิจัยต่อไป

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามฉบับนี้ ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ส่วน คือ
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้มาบริจาคโลหิต
 - ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับแบบแผนสุขภาพของผู้มาบริจาคโลหิต
 ซึ่งประกอบด้วย 11 แบบแผน
2. กรุณาอ่านคำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามในแต่ละส่วนโดยละเอียด
3. กรุณาตอบคำถามทุกข้อให้สมบูรณ์ และตรงตามความเป็นจริงมากที่สุด

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--

แบบสอบถามแบบแผนสุขภาพของผู้บริจาคโลหิต

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดระบุข้อมูลในช่องว่าง หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าคำหรือข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านที่สุด

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ 1. ชาย 2. หญิง
2. อายุ.....ปี
3. .
4. .
12. จำนวนครั้งที่ บริจาคโลหิตไม่ได้.....ครั้ง
13. ความถี่ในการบริจาคโลหิตของท่าน
1. ทุก 3 เดือน 2. ทุก 6 เดือน 3. 1 ปี 4. ไม่แน่นอน

ส่วนที่ 2 แบบแผนสุขภาพ

แบบแผนที่ 1 ด้านการรับรู้และการดูแลสุขภาพ

1. ท่านตรวจเช็คร่างกายที่โรงพยาบาลเป็นประจำหรือไม่
1. ไม่เคย 2. นานๆ ครั้ง ไม่สม่ำเสมอ 3. ตรวจเป็นประจำทุกปี
2. .
3. .

13. ท่านเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีหรือไม่

1. ไม่เคย 2. เคย

แบบแผนที่ 2 ด้านอาหารและการเผาผลาญสารอาหาร

14. ปกติท่านรับประทานอาหารวันละกี่มื้อ

1. 1 มื้อ 2. 2 มื้อ 3. 3 มื้อ 4. มากกว่า 3 มื้อ

15. .

16. .

20. ท่านเคยตรวจระดับน้ำตาลในกระแสโลหิต การทำงานของไต และตับหรือไม่

1. ไม่เคย 2. เคย

แบบแผนที่ 3 ด้านการขับถ่าย

21. ปกติท่านปัสสาวะวันละ.....ครั้ง

·
·
·

26. ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับระบบขับถ่ายหรือไม่

1. ไม่มี 2. มี

27. เมื่อท่านท้องผูกท่านใช้ยาระบายหรือไม่

1. ไม่ใช่ 2. ใช่

แบบแผนที่ 4 ด้านกิจกรรมและการออกกำลังกาย

28. ท่านออกกำลังกายเป็นประจำหรือไม่

1. ไม่เคย 2. สม่ำเสมอ 3. นาน ๆ ครั้ง

·
·
·

32. หลังจากออกกำลังกายท่านมีอาการหายใจขัด เจ็บหน้าอก หอบ เหนื่อยง่ายหรือไม่

1. ไม่เคย 2. เคย

แบบแผนที่ 5 ด้านการพักผ่อนนอนหลับ

33. ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับการนอนหลับบ้างหรือไม่

1. ไม่มี 2. มี

34. ปกติท่านนอนหลับวันละ..... ชั่วโมง

·
·
·

37. เมื่อมีอาการนอนไม่หลับท่านมีวิธีการจัดการอย่างไร

1. ออกกำลังกาย 2. นั่งสมาธิ 3. รับประทานยานอนหลับ

4. ปรึกษาญาติ/บุคคลใกล้ชิด 5. ปรึกษาแพทย์

6. อื่น ๆ (ระบุ).....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบแผนที่ 6 ด้านสติปัญญาและการรับรู้

38. ในการบริจาคโลหิตท่านมีความรู้สึกกลัวเจ็บมากน้อยเพียงใด

1. น้อย 2. ปานกลาง 3. มากที่สุด

39. ความรู้สึกของท่านเมื่อเห็นเลือดเป็นอย่างไร

1. หัวใจเต้นเร็ว 2. ใจสั่น เป็นลม 3. เฉย ๆ

42. ท่านคิดว่าระยะเวลาเท่าไรที่ร่างกายสร้างโลหิตทดแทนครบสมบูรณ์

1. ภายใน 24 ชั่วโมง 2. ภายใน 1 สัปดาห์ 3. ตั้งแต่ 3 สัปดาห์ขึ้นไป

แบบแผนที่ 7 ด้านการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์

44. ท่านคิดว่าการบริจาคโลหิตมีประโยชน์ต่อสุขภาพหรือไม่

1. ไม่มี 2. มี

49. ท่านมีความตั้งใจที่จะบริจาคโลหิตในอนาคตหรือไม่

1. ไม่บริจาค 2. บริจาค 3. ไม่แน่ใจ

แบบแผนที่ 8 ด้านบทบาทและสัมพันธภาพ

50. กิจกรรมยามว่างท่านทำอะไร

1. ไปเยี่ยมเยียนเพื่อนบ้าน 2. เก็บตัวอยู่บ้าน 3. ไปสังสรรค์นอกบ้าน
 4. อื่น ๆ ระบุ.....

53. ใครเป็นผู้ที่สนับสนุนท่านให้บริจาคโลหิต

1. บิดา/ มารดาสมาชิกในครอบครัว 2. เพื่อนนักศึกษา/เพื่อนร่วมงาน
 3. เลียนแบบดารา/สื่อโฆษณา 4. บุคลากรทางการแพทย์
 5. อื่น ๆ (ระบุ).....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบแผนที่ 9 ด้านเพศสัมพันธ์และการเจริญพันธุ์

54. ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์หรือไม่

1. ไม่มี 2. มี

59. ท่านใช้วิธีการคุมกำเนิดแบบใด

1. รับประทานยาคุมกำเนิด 2. ฉีดยาคุม 3. ใช้ถุงยางอนามัย
 4. คุมตามธรรมชาติ 5. ทำหมัน

แบบแผนที่ 10 ด้านการปรับตัวและความทนทานต่อความเครียด

60. ท่านรู้สึกกลัวเข็มฉีดยาหรือไม่

1. ไม่กลัว 2. กลัว

61. ท่านมีอาการวิตกกังวล/เครียดเกี่ยวกับการมาบริจาคโลหิตหรือไม่

1. ไม่มี 2. มี

62. ท่านมีกิจกรรมเพื่อการผ่อนคลายความเครียดอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. อ่านหนังสือ 2. ดูโทรทัศน์ 3. ดูภาพยนตร์
 4. ฟังเพลง 5. นอนพักผ่อน 6. ทำงานบ้าน
 7. ทำงานฝีมือ 8. ทำสวนครัว 9. เล่นเกมส์-กีฬา
 10. ซอปปิ้ง 11. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

แบบแผนที่ 11 ด้านคุณค่าและความเชื่อ

63. ท่านมีความเชื่อเกี่ยวกับการบริจาคโลหิตอย่างไร

1. เป็นการถ่ายเทเลือด 2. เป็นการทำบุญกุศล
 3. ทำให้เจริญอาหาร 4. ทำให้ร่างกายแข็งแรง

68. ท่านปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนาอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ไปวัด/โบสถ์ 2. ไหว้พระก่อนนอนทุกคืน 3. ตักบาตร

ภาคผนวก ข

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยการหาค่าความตรงของผู้ทรงคุณวุฒิและค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI])(Davis, 1992)

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index: CVI)

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

จำนวนข้อทั้งหมด

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา ของแบบสอบถามแบบแผนสุขภาพของผู้มาบริจาคนโลหิตที่ธนาคารเลือด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้จากค่าเฉลี่ยดัชนีความตรงตามเนื้อหา จากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 2 = 0.96

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และคนที่ 3 = 0.81

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และคนที่ 3 = 0.78

รวม = 2.55

ดังนั้น ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ = 0.85

2. การหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) (ประคอง วรรณสุด, 2542)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \frac{1 - \sum s_i^2}{s^2}$$

α = ค่าความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์

$\sum s_i^2$ = ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

n = จำนวนข้อในแบบสอบถาม

s^2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามแบบแผนสุขภาพ = 0.80

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วราภรณ์ เลิศพูนวิไลกุล ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ลัดดาวัลย์ ภูมิวิชชเวช ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์สุธาทิพย์ อุปลาบดี ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง



เอกสารเลขที่ 206/2548

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรจน์ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสาวอนาการ สีวิบูลย์กุล

สังกัด : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย	แบบแผนสุขภาพของผู้มารับบริการโลหิตที่ธนาคารเลือด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง
	(เอกสารอ้างอิง, หรือ วันที่อ้างอิง/ฉบับที่., วันที่)
โครงการวิจัย	- หนังสือที่ ศธ 0515(013)สนพ.109 ลงวันที่ 31 พฤษภาคม 2548
ส่วนปรับปรุงแก้ไขโครงการวิจัย	- หนังสือที่ ศธ 0515(013)สนพ.139 ลงวันที่ 18 กรกฎาคม 2548
หนังสือแสดงความยินยอม/ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	-
เอกสารคู่มือผู้วิจัย	-
ประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	-อยู่ในโครงการวิจัย
รายละเอียดทางด้านงบประมาณ ค่าใช้จ่ายให้กับอาสาสมัคร, ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	-
เอกสารประชาสัมพันธ์ : (ถ้ามี)	-
อื่นๆ	-

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : [] ในที่ประชุมคณะกรรมการฯ

[] เร่งพิเศษ (Expedited Review)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ผลการพิจารณา

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าโครงการฯ ดังกล่าว ไม่ขัดต่อสวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัยแต่ประการใด

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขต ที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ...๑๙... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2548 มีผลถึงวันที่ ...๑๙... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2549

คำแนะนำ :

- การเปลี่ยนแปลงส่วนใด ๆ ในโครงการวิจัย ต้องจัดทำส่วนปรับปรุงแก้ไขโครงการวิจัย (Amendment) เพื่อขอรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
- เมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ต้องสรุปผลการวิจัยแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์กำพล กลั่นกลิน)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุพจน์ วุฒิจันทร์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved