

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิผู้ให้ข้อมูล

ดิฉันชื่อ นางสาวศรัทธา แก้วพิบูลย์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำลังทำวิจัยเกี่ยวกับประสบการณ์ของครอบครัวที่มีสมาชิกได้รับการช่วยฟื้นชีวิตที่แผนกฉุกเฉิน จะรบกวนขอเวลาท่านสักครู่ เพื่อสนทนาในรายละเอียดของการทำวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ต้องการศึกษาประสบการณ์ของครอบครัวที่มีสมาชิกได้รับการช่วยฟื้นชีวิตที่แผนกฉุกเฉิน ซึ่งเริ่มต้นตั้งแต่ผู้ป่วยถูกนำส่งในแผนกฉุกเฉิน จนถึงสิ้นสุดกระบวนการช่วยฟื้นชีวิตว่ามีเหตุการณ์ใดเกิดขึ้นบ้าง ครอบครัวมีความรู้สึกอย่างไร มีความต้องการและได้รับการตอบสนองความต้องการในเรื่องใดบ้าง โดยใช้เวลาในการสนทนาครั้งละประมาณ 45-90 นาที และจะทำเช่นนี้จนกว่าจะได้ข้อมูลที่เพียงพอ ซึ่งจะขออนุญาตบันทึกเสียงขณะสนทนา และขอสอบถามข้อมูลทั่วไปของท่านและผู้ป่วยเพิ่มเติมพร้อมด้วย สถานที่สนทนา ได้แก่ หอผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยเข้ารับการรักษา หรือสถานที่มีความเหมาะสมซึ่งท่านสะดวก ข้อมูลที่ได้จากการสนทนา จะนำไปถอดความเพื่อให้รหัสและนำกลับมาให้ท่านช่วยตรวจสอบ โดยข้อมูลที่ได้จะรักษาเป็นความลับ จะถูกลบทำลายเมื่อสิ้นสุดการวิจัย การเสนอรายงานและการเผยแพร่เป็นการนำเสนอภาพรวมในแง่วิชาการเท่านั้น

ประโยชน์โดยตรงที่ท่านจะได้รับจากการวิจัยคือ การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ปัญหา และความรู้สึกของท่านเกี่ยวกับประสบการณ์ที่มีสมาชิกในครอบครัวได้รับการช่วยฟื้นชีวิต ส่วนผลการวิจัยจะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนส่งเสริมการปฏิบัติงานของพยาบาล ในการตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของครอบครัวให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งเป็นโอกาสที่ท่านจะได้ทำคุณประโยชน์แก่ผู้ป่วย ตนเอง และส่วนรวม

การเข้าร่วมวิจัยเป็นไปตามความสมัครใจของท่าน การวิจัยครั้งนี้ไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยจะได้รับต่อไปและตัวท่านแต่อย่างใด ท่านมีเวลาคิด ตัดสินใจ หรือซักถามข้อข้องใจก่อนให้คำตอบ ในระหว่างการสนทนาเพื่อเก็บข้อมูลถ้าท่านรู้สึกไม่สะดวกใจที่จะตอบจะขอยุติไม่ตอบ หรือขอถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลาอย่างอิสระ

ด้วยความขอบคุณ

ศรัทธา แก้วพิบูลย์

ใบขอความยินยอมเป็นผู้ให้ข้อมูล

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....ได้รับการอธิบายจาก
ผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์การวิจัยเรื่อง “ประสบการณ์ของครอบครัว
ที่มีสมาชิกได้รับการช่วยฟื้นฟูชีวิตที่แผนกฉุกเฉิน” ที่เกิดจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจ
เป็นอย่างดี ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ข้าพเจ้ามี
สิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในการให้ข้อมูลการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการให้ข้อมูลของ
ข้าพเจ้าจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ผู้ป่วยพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับผู้ป่วยและตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผย
เฉพาะในรูปแบบที่เป็นการสรุปผลวิจัยในภาพรวมเชิงวิชาการเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นครบถ้วนแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน
ใบยินยอมนี้ด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้วิจัย

ลงนาม.....พยาน