บทที่ 3
วิธีดำเนินการวิจัย

งานวิจัยเรื่อง การสื่อสารเพื่อการตัดสินใจเลือกการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันในผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี เป็นการศึกษาถึงข้อกังวลใจของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน และการสื่อสารของบุคลากรของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรีที่ใช้สื่อสารกับผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก ที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกการรักษาแผนปัจจุบัน เพื่อให้ได้มาของข้อมูลที่ถูกต้องและมีความชัดเจนต่อการวิเคราะห์มากที่สุด ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยตามขั้นตอน ดังนี้

1. วิธีการศึกษา
2. กลุ่มเป้าหมายและผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญ
3. การเก็บรวบรวมข้อมูล
4. การวิเคราะห์ข้อมูล
5. การขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

โครงสร้างวัตถุประสงค์และความสัมพันธ์ของแนวคิด/ทฤษฎี และวิธีการดำเนินการดังตาราง 1

ตาราง 1 โครงสร้างวัตถุประสงค์และความสัมพันธ์ของแนวคิด/ทฤษฎี

วัตถุประสงค์	แนวคิด/ทฤษฎี	กลุ่มเป้าหมาย ระเบียบวิธีวิจัย	
		กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการวิจัย
1. เพื่อวิเคราะห์ข้อกังวลใจของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกที่ปฏิเสธการ รักษาแพทย์แผนปัจจุบัน	- แนวคิดการให้คำปรึกษาเชิงจิตวิทยา - แนวคิดเกี่ยวกับการตัดสินใจ	ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งปอด	1. สัมภาษณ์เชิงลึก 2. สังเกต 3. วิเคราะห์เนื้อหา

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยรามคำแหง

ตาราง 1 (ต่อ)

วัตถุประสงค์	แนวคิด/ทฤษฎี	กลุ่มเป้าหมาย ระเบียบวิธีวิจัย	
		กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการวิจัย
2. เพื่อวิเคราะห์ข้อความข่าวสารที่ศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็งโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรีใช้ในการสื่อสารเพื่อคลายข้อกังวลใจของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก	- แนวคิดเกี่ยวกับการดูแลรักษาโรคมะเร็ง - แนวคิดการให้คำปรึกษาเชิงจิตวิทยา	- บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็งโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ได้แก่ แพทย์เชี่ยวชาญอายุรกรรมมะเร็ง แพทย์เชี่ยวชาญศัลยกรรม แพทย์เชี่ยวชาญรังสีรักษา เภสัชกรห้องยาเคมีบำบัด และพยาบาลคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็ง	- สัมภาษณ์เชิงลึก - วิเคราะห์เอกสาร - สังเกต
3. เพื่อสังเคราะห์แนวทางการสื่อสารที่เหมาะสมในการส่งเสริมการตัดสินใจเลือกการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันในผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็งโรงพยาบาลพระปกเกล้าจังหวัดจันทบุรี	- ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค	- บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็งโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ได้แก่ แพทย์เชี่ยวชาญอายุรกรรมมะเร็ง แพทย์เชี่ยวชาญศัลยกรรม แพทย์เชี่ยวชาญรังสีรักษา เภสัชกรห้องยาเคมีบำบัด พยาบาลคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็ง	- วิเคราะห์เอกสารเนื้อหา - สื่อต่าง ๆ

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

วิธีการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research Method) โดยใช้การสัมภาษณ์เชิงลึก (In - depth Interview) ถึงความวิตกกังวลของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก การตัดสินใจเลือกการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันหรือแพทย์ทางเลือก รวมถึงสัมภาษณ์บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ถึงวิธีการสื่อสารเพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกตัดสินใจรับการรักษาแผนปัจจุบัน โดยใช้การศึกษาข้อมูลจากเอกสาร (Documentary Study) การศึกษาภาคสนาม (Field Study) และการสังเกตการณ์ เป็นเครื่องมือในการวิจัย ดังนี้

1. การศึกษาข้อมูลจากเอกสาร (Documentary Study) และการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เอกสารทางวิชาการ หนังสือ วิทยานิพนธ์ งานวิจัยต่าง ๆ รวมทั้งข้อมูลที่ได้จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ เอกสารประกอบการประชุม สถิติต่าง ๆ ของโรคมะเร็ง ฯลฯ ข้อมูลจากสื่ออินเตอร์เน็ต และแนวประเด็นการสัมภาษณ์ (Interview Guide) เป็นต้น

2. การศึกษาภาคสนาม (Field Study) โดยการสัมภาษณ์ ได้แก่ การสัมภาษณ์แบบไม่เป็นทางการ (Informal Interview) และการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In - depth Interview) จากผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญ (Key - informant) เป็นการสนทนาซักถามอย่างมีจุดมุ่งหมาย เพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับความวิตกกังวลของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกที่ปฏิเสธการรักษาแผนปัจจุบัน การสื่อสารของบุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ที่ใช้สื่อสารกับผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก ตัดสินใจเข้ารับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน ซึ่งข้อมูลจากการสัมภาษณ์นี้จะช่วยอธิบายสิ่งที่พบเห็นหรือสังเกตให้เข้าใจยิ่งขึ้น สำหรับการสัมภาษณ์จำเป็นต้องมีโครงสร้างคำถาม เพื่อควบคุมทิศทางเนื้อหาของการวิจัย

3. การสังเกตการณ์ ความหมายของคำว่า “สังเกต” ในงานวิจัยนี้หมายถึง การเฝ้าดูสิ่งที่เกิดขึ้น หรือปรากฏขึ้นอย่างเอาใจใส่ และกำหนดไว้อย่างมีระเบียบวิธี เพื่อวิเคราะห์หรือหาความสัมพันธ์ของสิ่งที่เกิดขึ้นกับสิ่งอื่น ใช้การสังเกตขณะมีการสื่อสารระหว่างแพทย์ผู้รักษาโรคมะเร็งกับผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก ปฏิกิริยาของแพทย์ผู้รักษาขณะให้ข้อมูล/สาร และปฏิกิริยาของผู้ป่วยมะเร็งระยะแรกเมื่อได้รับข้อมูลข่าวสาร ใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลที่เป็นการกระทำ กิริยาอาการหรือพฤติกรรมที่ผู้วิจัยสามารถใช้ประสาทสัมผัสในภาคสนาม และใช้เป็นเครื่องมือช่วยในการรับรู้ทำความเข้าใจและจดบันทึกเป็นข้อมูลได้จากการสังเกตการณ์ การสังเกตการณ์ซึ่งผู้วิจัยนำมาใช้กับงานวิจัย แบ่งออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ ๆ ด้วยการจำแนกตามบทบาทของผู้วิจัยในการลงพื้นที่ คือ การสังเกตการณ์แบบมีส่วนร่วม และการสังเกตการณ์แบบไม่มีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย และผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญ

1. กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ ได้แก่ ผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกที่มารับการรักษาโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี และบุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

2. ผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ เนื่องจากในการศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ ผู้วิจัยจึงได้กำหนดผู้ที่ให้ข้อมูลที่สำคัญในการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In - depth Interview) จำนวน 45 คนและสัมภาษณ์จนกระทั่งข้อมูลอิ่มตัว ดังนี้

2.1 ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งกระเพาะอาหารและมะเร็งปอด ที่ปฏิเสธการรักษาด้วยวิธีการแพทย์แผนปัจจุบัน จำนวน 20 คน

2.2 ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งกระเพาะอาหารและมะเร็งปอด ที่รับการรักษาด้วยวิธีการแพทย์แผนปัจจุบัน จำนวน 20 คน

2.3 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรมมะเร็ง จำนวน 1 คน

2.4 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยแพทย์ จำนวน 1 คน

2.5 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีรักษา จำนวน 1 คน

2.6 เภสัชกรผู้ดูแลผู้ป่วยให้ยาเคมีบำบัด จำนวน 1 คน

2.7 พยาบาลแผนกผู้ป่วยนอกที่คัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็ง ของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี จำนวน 1 คน

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ตาราง 2 ข้อมูลเฉพาะบุคคลของบุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี	ประสบการณ์การทำงาน
นายแพทย์ธีรยุทธ นัมคณิสรณ์ อายุ 53 ปี แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรมมะเร็ง	ประธานศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรมโรคมะเร็งตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 ซึ่งถือได้ว่าเป็นแพทย์ผู้รักษาโรคมะเร็งที่เรียนจบและปฏิบัติงานด้านนี้โดยตรง และได้รับการแต่งตั้งเป็นประธานศูนย์แห่งความเป็นเลิศทางด้านโรคมะเร็ง เมื่อปี พ.ศ. 2550 จนถึงปัจจุบัน
แพทย์หญิงเอื้อมเดือน ชัยโพธิ์ อายุ 47 ปี แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยแพทย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานศัลยกรรม มีความชำนาญงานด้านศัลยกรรม ผ่าตัดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งและต้องรักษาด้วยการผ่าตัดตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 จนถึงปัจจุบัน เป็นเวลา 15 ปี
นายแพทย์พานุพงศ์ วัฒนะเลิศรังสี อายุ 32 ปี แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีรักษา	นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานรังสี ปฏิบัติงานหน่วยรังสีรักษา ให้การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยการฉายแสงรังสีรักษา ประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านรังสีรักษา มานาน 1 ปี
นางสาวรัตติยา วีระนิตินันท์ อายุ 43 ปี	เภสัชกร ระดับชำนาญการ ประสบการณ์การทำงานเป็นเภสัชกร ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเตรียมยาเคมีบำบัดชนิดต่าง ๆ ให้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี มานาน 10 ปี

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ตาราง 2 (ต่อ)

บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี	ประสบการณ์การทำงาน
นางกัญญาภรณ์ เหล็กดำ อายุ 38 ปี	พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ พยาบาลประจำแผนกผู้ป่วยนอกทำหน้าที่คัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็ง ของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาล พระปกเกล้า จันทบุรี มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะต่าง ๆ เป็นผู้ช่วยแพทย์ซักประวัติการเจ็บป่วย คัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็ง มานาน 6 ปี

ซึ่งทั้งหมดผู้วิจัยได้คัดเลือกผู้ให้ข้อมูลแบบเจาะจง โดยพิจารณาจากกลุ่มเป้าหมายและผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญ ซึ่งจะต้องเป็นผู้ที่สามารถให้ข้อมูลและเต็มใจที่จะให้ข้อมูล จากการเป็นผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งกระเพาะอาหารและมะเร็งปอด ที่มารับการรักษาโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี และกลุ่มเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพระปกเกล้าที่จะให้ข้อมูล ได้แก่ บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ซึ่งเป็นบุคลากรที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง

การเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

การเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัยครั้งนี้ คือ

การสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In - depth Interview) สัมภาษณ์ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งกระเพาะอาหาร และมะเร็งปอด ที่มารับการรักษา ณ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี เกี่ยวกับความวิตกกังวลของผู้ป่วยโรคมะเร็งในการเข้ารับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน สัมภาษณ์บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี สัมภาษณ์เกี่ยวกับการสื่อสารเพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกยอมรับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน โดยศึกษาแนวคิด เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมเนื้อหาตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย แนวประเด็นการสัมภาษณ์ที่ผู้ศึกษาเตรียมไว้ จะเป็นคำถามปลายเปิดและใช้แนวการสัมภาษณ์กับผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญ (Key - informant) เหมือนกันทั้งหมดแบบสัมภาษณ์ ได้แก่

1. แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ประเด็นสัมภาษณ์ ได้แก่

1.1 ความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคมะเร็ง

1.2 ข้อกังวลใจต่อการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน

1.3 ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน

1.4 ความเข้าใจเกี่ยวกับแพทย์ทางเลือก

1.5 การต้องการคำปรึกษาเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย ผลกระทบจากการรักษาแผนปัจจุบัน เช่น การผ่าตัด การได้รับยาเคมีบำบัด และการฉายแสงรังสีรักษา

2. แบบสัมภาษณ์บุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ประเด็นสัมภาษณ์ ได้แก่

2.1 การสื่อสารอย่างไรที่จะให้ผู้ป่วยตัดสินใจเลือกการรักษาการแพทย์แผนปัจจุบัน

2.2 การโน้มน้าวให้ผู้ป่วยรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน

2.3 การให้คำปรึกษาด้านเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย ผลกระทบจากการรักษาแผนปัจจุบัน เช่น การผ่าตัด การได้รับยาเคมีบำบัด และการฉายแสงรังสีรักษา

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลตามกรอบแนวคิดจากการวิจัย โดยใช้การวิเคราะห์เชิงพรรณนา เรื่องข้อกังวลใจของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกที่ต้องเข้ารับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน เรื่องการสื่อสารข้อมูลสุขภาพของบุคลากรศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ที่ใช้สื่อสารกับผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก ซึ่งได้ข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์เนื้อหา จากการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก กลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ และมะเร็งปอด ที่เข้ารับการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน 20 คน และแพทย์ทางเลือก 20 คน สัมภาษณ์แพทย์อายุรกรรมมะเร็ง แพทย์ศัลยกรรม แพทย์รังสีรักษา เภสัชกร และพยาบาลคัดกรองแผนกผู้ป่วยนอกศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ผู้ให้ข้อมูลหลัก จำนวนวิชาชีพละ 1 คน ได้ข้อมูลจากการสังเกตขณะสัมภาษณ์ผู้ป่วยโรคมะเร็ง จากปฏิกิริยาของแพทย์ขณะสื่อสารกับผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรก และปฏิกิริยาของผู้ป่วยมะเร็งโรคระยะแรกขณะได้รับข้อมูลเรื่องโรคมะเร็งจากแพทย์ มีการรวบรวมข้อมูลที่ได้จากเอกสารต่าง ๆ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยใช้วิธีการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) แล้วนำมาสรุปผล เพื่อเสนอเป็นแนวทางการสื่อสารเพื่อการตัดสินใจเลือกการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันในผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

การขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จังหวัดจันทบุรี เขตสุขภาพที่ 6

การขอหนังสือรับรองการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จังหวัดจันทบุรี เขตสุขภาพที่ 6 เอกสารที่ได้การรับรอง ได้แก่

1. โครงร่างงานวิจัยเรื่อง การสื่อสารเพื่อการตัดสินใจเลือกการรักษาแพทย์แผนปัจจุบันในผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะแรกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านมะเร็ง โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

2. แบบเอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร

เนื้อหาที่ต้องชี้แจงแก่อาสาสมัครควรจะประกอบด้วย

1. อธิบายเหตุผลที่อาสาสมัครได้รับเชิญเข้าร่วมโครงการ
2. ขั้นตอนของการวิจัย วิธีรวบรวมข้อมูล รวมถึงการทดลองใด ๆ และการนำเครื่องมือเข้าไปในร่างกาย (Invasive Procedures)
3. กระบวนการวิจัย ระยะเวลาที่อาสาสมัครจะต้องปฏิบัติ และจำนวนอาสาสมัคร
4. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการทำวิจัย ระบุประโยชน์โดยตรงและ/หรือที่อาสาสมัครจะได้รับ ประโยชน์ต่อชุมชน ต่อสังคม และความรู้ด้านวิทยาศาสตร์
5. ทางเลือกอื่นของการรักษา รวมทั้งประโยชน์ที่อาสาสมัครอาจได้รับ
6. ความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการเข้าร่วมโครงการ และระบุว่าการเข้าร่วมในการวิจัยอาจมีความเสี่ยงที่ไม่ได้คาดการณ์ไว้เกิดขึ้น
7. ค่าชดเชยการเสียเวลา/ค่าเดินทาง/ค่าตอบแทน หรืออื่น ๆ ที่อาสาสมัครจะได้รับ (ถ้ามี)
8. ค่าใช้จ่ายที่อาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องจ่ายเอง
9. สถานการณ์ที่อาจเป็นไปได้และ/หรือเหตุผลซึ่งต้องยุติการเข้าร่วมในการวิจัยของอาสาสมัคร
10. แผนการทำลายข้อมูลหรือสิ่งส่งตรวจจะทำลายทิ้งเมื่อสิ้นสุดการวิจัย
11. การรักษาและ/หรือสิ่งชดเชย ที่อาสาสมัครจะได้รับ (โดยไม่คิดมูลค่า) ในกรณีที่เกิดอันตรายอันเนื่องมาจากการวิจัย
12. ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครถูกเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของอาสาสมัคร หากผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่
13. การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่มีความผิดหรือสูญเสียประโยชน์ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ
14. แผนการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจเพื่อวิจัยในอนาคต

สถาบันพระบรมราชชนก มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

3. แบบเอกสารแสดงความยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าว

แบบเอกสารแสดงความยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าว (Informed Consent Form)

โครงการวิจัยเรื่อง.....
ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
บัตรประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
ได้รับฟังคำอธิบายจาก.....*(ชื่อผู้ให้ข้อมูล)*
เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย..... ได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย *(ระบุ)*.....
- ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ *(ระบุ)*.....
- ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับ *(ระบุ)*.....
- ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ ได้แก่ .....

..... และหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้น ข้าพเจ้าจะรายงานให้ผู้วิจัยทราบทันที *(ขอให้ผู้วิจัยระบุรายละเอียดตามความเหมาะสมให้สอดคล้องกับลักษณะโครงการ)*

- ในกรณีที่โครงการวิจัยนี้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลขอให้คงข้อความนี้ไว้

"หากข้าพเจ้าถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เสียสิทธิ์ใดๆ ในการรับการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไป ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่งนี้หรือสถานพยาบาลอื่น"

- ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่มีการเสียสิทธิ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

- ผู้วิจัยและ/หรือผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยขอให้คำรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยเฉพาะในรูปที่เป็นการสรุปการวิจัย โดยไม่ระบุตัวบุคคลผู้เป็นเจ้าของข้อมูล และหากเกิดอันตรายหรือความเสียหายอันเป็นผลจากการวิจัยต่อข้าพเจ้า ผู้วิจัยและ/หรือผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยจะจัดการรักษาพยาบาลให้จนกลับคืนสภาพเดิม และจะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการรักษาพยาบาลรวมทั้งชดใช้ค่าเสียหายอื่นถ้าหากมี

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว

ลายมือชื่ออาสาสมัคร .....

(.....)

[ในกรณีที่อาสาสมัครมีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย]

ลายมือชื่อผู้ปกครอง .....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล .....

(.....)

4. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

4.1 ประเด็นสัมภาษณ์ผู้ป่วยมะเร็งระยะแรก

5. แบบอัตตประวัตินักวิจัย

ซึ่งคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบโดยสอดคล้องกับแนวทางที่เป็นมาตรฐานสากล ได้แก่ Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guideline และ International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice (ICH-GCP)

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี