ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารการพิจารณารับรองเชิงจริยธรรมการวิจัย

เอกสารเลขที่ ๐๑๔/ ๒๕๕๗
Document No. 014/ 2014

เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์

Certification of Research Projects Involving Human Subjects

รับรองโดย Issued By

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสหสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Committee of Research Ethics in Public Health, The Graduate School,

Chiang Mai University

โครงการวิจัย : ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

Title of Project : Relationships Between Attitudes Towards Shared–Decision Making, Readiness to Participate, and Shared–Decision Making in Service Provision for Weight loss in a Private Clinic, Chiang Mai Province

หัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวจตุพร วงศ์คำ

Principal Investigator : Ms. Jatuporn Wongkham

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้
ในวันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗
The Committee has reviewed and approved this project on 23 June 2014

.....

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ บุญเชียง Waraporn Boonchieng, Dr. P.H.
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสหสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

.....

รองศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญประภา ศิวิโรจน์
Penprapa Siviroj, Dr. P.H.
ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา
สหสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
Head, Graduate Committee of Public Health

.....

รองศาสตราจารย์ ดร. เอกชัย แสงอินทร์
Akachai Sang-in, Ph.D., DIC.
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

ภาคผนวก ข

การคำนวณค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา

แบบสัมภาษณ์ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการ เพื่อลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 46 ข้อ

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา (content validity index) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาคำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ดังต่อไปนี้

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2 = 0.95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3 = 0.95

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3 = 0.97

รวม = 2.87

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 3 คู่

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 2.87/3

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามปัจจัยและความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการ เพื่อลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่ = 0.95

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย(ผู้รับบริการ)

(Subject Information Sheet)

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย) ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการ เพื่อลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

(ภาษาอังกฤษ) Relationships between Attitudes Towards Shared-Decision Making, Readiness to Participate, and Shared-Decision Making in Service Provision for Weight loss in a Private Clinic, Chiang Mai Province.

2. วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินทัศนคติและความพร้อมของผู้มารับบริการที่มีต่อการมีส่วนร่วมตัดสินใจในการบริการเพื่อการลดน้ำหนัก พร้อมทั้งประเมินสถานการณ์การในการให้บริการในคลินิกเอกชน จังหวัดยงใหม่ และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆข้างต้น

3. ทำไมถึงต้องทำการวิจัย

ปัจจุบันคนไทยให้ความสำคัญและหันมาสนใจในการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้นอย่างไรก็ตามภาวะอ้วนหรือภาวะน้ำหนักเกินในวัยรุ่นยังคงเป็นปัญหาที่มีความสำคัญในทุกประเทศทั่วโลก โดยปัจจัยที่มีผลทำให้มีการเพิ่มขึ้นของภาวะอ้วนหรือภาวะน้ำหนักเกินเกิดจากพฤติกรรมในการดำเนินชีวิตที่มีการใช้พลังงานที่น้อยลง ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมการลดน้ำหนักที่ไม่ถูกต้องคือ การใช้ยาลดน้ำหนัก การอดอาหาร การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และการผ่าตัดเพื่อลดน้ำหนัก โดยไม่คำนึงถึงผลกระทบที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย

ในระบบบริการทางด้านคลินิกที่มีการบริการเพื่อการลดน้ำหนักที่ผ่านมาโดยทั่วไปแล้วผู้ให้บริการเป็นผู้ที่ให้ข้อมูลและเสนอแนวทางการรักษา อาจไม่เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือร่วมตัดสินใจในการเลือก/ปรับวิธีการรักษาให้สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ทั้งที่ปัญหาในด้านความเสี่ยงและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจำเป็นต้องอาศัยความเข้าใจและความร่วมมือจากผู้รับบริการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการลดน้ำหนัก

การใช้กระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (Shared decision making) ที่เน้นผู้ให้บริการเป็นสำคัญ ทำให้ผู้รับบริการมีความรู้และความพึงพอใจในการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพร่วมกัน โดยที่มีการคำนึงถึงบริบทของผู้รับบริการและมีทัศนคติมุมมองที่ดีต่อการเจ็บป่วยในการรักษารวมไปถึงเข้าใจกระบวนการรักษาและการดูแลสุขภาพให้เป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น จึงทำให้การใช้กระบวนการ SDM เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการในการดูแลสุขภาพร่วมกัน

ดังนั้นการใช้กระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (Shared decision making) เข้ามาปรับใช้ในงานด้านบริการทางด้านสุขภาพความงามในคลินิกเอกชนที่มีการให้บริการลดน้ำหนักจึงเป็นสิ่งที่น่าสนใจเพื่อเพิ่มแนวทางในการตัดสินใจร่วมในการรักษาและการใช้ข้อมูลที่เกิดการแลกเปลี่ยนกันเพื่อให้เกิดความเข้าใจอย่างถูกต้องส่งผลให้เกิดการดูแลตัวเองเพิ่มมากขึ้น การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาในเรื่องของการนำกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (Shared decision making) โดยวิเคราะห์แนวโน้มของแนวทางในการรักษา ทัศนคติและความพร้อมต่อการใช้ SDM ดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

4. เหตุผลที่ท่านถูกเชิญเข้าร่วมโครงการ

เนื่องจากในการศึกษาเป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนักที่ต้องอาศัยการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้รับบริการเพื่อนำข้อมูลที่ได้เหล่านั้นไปวิเคราะห์และประเมินผลซึ่งท่านมีคุณสมบัติตรงกับเกณฑ์การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างให้เหมาะสมกับงานวิจัยคือ

1. เป็นผู้ที่มารับบริการในคลินิกเอกชนโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการลดน้ำหนัก
2. เป็นผู้ที่สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยได้อย่างชัดเจน
3. เป็นผู้รับบริการรายใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

5. ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ

ท่านคือตัวแทนในการศึกษาวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนัก โดยท่านจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ แต่ข้อมูลและความคิดเห็นของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม ในแง่การนำผลการศึกษาวิจัยครั้งนี้ไปพิจารณาเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนารูปแบบการให้การบริการทางคลินิกต่อไป

6. ท่านจะปฏิบัติตัวอย่างไร

ผู้วิจัยจะชี้แจงประเด็นสำคัญให้ท่านทราบตามลำดับ ดังนี้

- แนะนำตัวให้ท่านทราบว่าเป็นนักศึกษาปริญญาโทสาขาสาธารณสุขศาสตร์

- บอกให้ท่านทราบว่าผู้วิจัยกำลังทำโครงการวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

- บอกถึงที่มา วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของโครงการวิจัยนี้

- บอกถึงวิธีการวิจัยขั้นตอนการเก็บข้อมูลและระยะเวลาที่ใช้ ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

- บอกถึงสิทธิในการถอนตัวออกจากการวิจัย โดยไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัย หรือถอนตัวจากการวิจัย จะไม่มีผลเปลี่ยนแปลงการรักษาที่ท่านได้รับอยู่ในปัจจุบัน

จากนั้น ผู้วิจัยจะอ่านข้อคำถามทีละข้อในแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด ให้ท่านฟัง และเป็นผู้บันทึกคำตอบของท่านลงในแบบสอบถาม

สิ่งที่ผู้เข้าร่วมการศึกษาจะต้องปฏิบัติ คือ

- ทำความเข้าใจข้อมูลที่นักวิจัยอธิบาย และซักถามในประเด็นที่สงสัยต่างๆจนเข้าใจ
- ฟังข้อคำถามที่นักวิจัยอ่านให้ฟังจากแบบสอบถามและตอบคำถามให้ตรงความรู้สึกของท่านมากที่สุด การสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 20 นาที

ระยะเวลาที่ท่านต้องเข้าร่วมโครงการ

20 นาที ในการตอบแบบสัมภาษณ์ในคลินิกเอกชน จำนวน 1 ครั้ง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

7. อันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น

ไม่มี

8. แนวทางการแก้ไขหากเกิดอันตราย

ไม่มี

9. ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ

ไม่มีค่าตอบแทนใดๆ จากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

10. การบอกเลิกเข้าร่วมโครงการ

ผู้ร่วมวิจัยสามารถที่จะขอบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการหรือยุติการให้ข้อมูลเมื่อใดก็ได้ โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ร่วมวิจัย

11. การปกป้องรักษาข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้มีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วยอายุ เพศ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ โดยข้อมูลที่ได้จะนำเสนอในรูปแบบข้อมูลพื้นฐานของผู้เข้าร่วมการศึกษาเท่านั้น และนำเสนอข้อมูลขั้นสุดท้ายในรูปแบบภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่สามารถเชื่อมโยงถึงตัวผู้เข้าร่วมการศึกษาได้

12. ท่านสามารถสอบถามข้อสงสัยได้ที่ นางสาวจตุพร วงศ์คำ คณะบัณฑิตวิทยาลัย สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 089-7593394

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย(ผู้ให้บริการ)

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย) ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

(ภาษาอังกฤษ) Relationships between Attitudes Towards Shared-Decision Making, Reeadiness to Participate, and Shared-Decision Making in Service Provision for Weight loss in a Private Clinic, Chiang Mai Province.

2. วัตถุประสงค์

ประเมินความพร้อมที่มีต่อการมีส่วนร่วมตัดสินใจในการบริการเพื่อการลดน้ำหนัก พร้อมทั้งประเมินสถานการณ์การในการให้บริการในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่ ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะต่างๆของผู้รับบริการและผู้ให้บริการกับความพร้อมที่มีต่อการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนักและทัศนคติที่มีต่อการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการลดน้ำหนัก

3. ทำไมถึงต้องทำการวิจัย

ปัจจุบันคนไทยให้ความสำคัญและหันมาสนใจในการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้นอย่างไรก็ตามภาวะอ้วนหรือภาวะน้ำหนักเกินในวัยรุ่นยังคงเป็นปัญหาที่มีความสำคัญในทุกประเทศทั่วโลก โดยปัจจัยที่มีผลทำให้มีการเพิ่มขึ้นของภาวะอ้วนหรือภาวะน้ำหนักเกินนั้นมักเกิดจากพฤติกรรมในการดำเนินชีวิตที่มีการใช้พลังงานที่น้อยลง ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมการลดน้ำหนักที่ไม่ถูกต้องคือ การใช้ยาลดน้ำหนักการอดอาหาร การใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และการผ่าตัดเพื่อลดน้ำหนัก โดยไม่คำนึงถึงผลกระทบที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย

ในระบบบริการทางด้านคลินิกที่มีการบริการเพื่อการลดน้ำหนักที่ผ่านมาโดยทั่วไปแล้วผู้ให้บริการเป็นผู้ที่ให้ข้อมูลและเสนอแนวทางการรักษา อาจไม่เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือร่วมตัดสินใจในการเลือก/ปรับวิธีการรักษาให้สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการทั้งที่ปัญหาในด้านความเสี่ยงและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจำเป็นต้องอาศัยความเข้าใจและความร่วมมือจากผู้รับบริการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการลดน้ำหนัก

การใช้กระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (Shared decision making) ที่เน้นผู้ให้บริการเป็นสำคัญทำให้ผู้รับบริการมีความรู้และความพึงพอใจในการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพร่วมกันโดยที่มีการคำนึงถึงบริบทของผู้รับบริการและมีทัศนคติมุมมองที่ดีต่อการเจ็บป่วยในการรักษารวมไปถึงเข้าใจ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กระบวนการรักษาและการดูแลสุขภาพให้เป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น จึงทำให้การใช้กระบวนการ SDM เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการในการดูแลสุขภาพร่วมกัน

ดังนั้นการใช้กระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (Shared decision making) เข้ามาปรับใช้ในงานด้านบริการทางด้านสุขภาพความงามในคลินิกเอกชนที่มีการให้บริการลดน้ำหนักจึงเป็นสิ่งที่น่าสนใจ เพื่อเพิ่มแนวทางในการตัดสินใจร่วมในการรักษาและการใช้ข้อมูลที่เกิดการแลกเปลี่ยนกันเพื่อให้เกิดความเข้าใจอย่างถูกต้องส่งผลให้เกิดการดูแลตัวเองเพิ่มมากขึ้น การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาในเรื่องของการนำกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (Shared decision making) โดยวิเคราะห์แนวโน้มของแนวทางในการรักษา ทัศนคติและความพร้อมต่อการใช้ SDM ดูแลสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

4. เหตุผลที่ท่านถูกเชิญเข้าร่วมโครงการ

เนื่องจากในการศึกษาเป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนักที่ต้องอาศัยการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้ให้บริการเพื่อนำข้อมูลที่ได้เหล่านั้นไปวิเคราะห์และประเมินผลซึ่งท่านมีคุณสมบัติตรงกับเกณฑ์การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างให้เหมาะสมกับงานวิจัยคือ เป็นผู้ที่ให้บริการในคลินิกเอกชนที่มีบริการลดน้ำหนัก

5. ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ

ท่านคือตัวแทนในการศึกษาวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนัก โดยท่านจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ แต่ข้อมูลและความคิดเห็นของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม ในแง่การนำผลการศึกษาวิจัยครั้งนี้ไปพิจารณาเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนารูปแบบการให้การบริการทางคลินิกต่อไป

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

6. ท่านจะปฏิบัติตัวอย่างไร

ผู้วิจัยจะชี้แจงประเด็นสำคัญให้ท่านทราบตามลำดับ ดังนี้

- แนะนำตัวให้ท่านทราบว่าเป็นนักศึกษาคณะสาธารณสุขศาสตร์
- บอกให้ท่านทราบว่าผู้วิจัยกำลังทำโครงการวิจัยเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

- บอกถึงที่มา วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของโครงการวิจัยนี้

- บอกถึงวิธีการวิจัยขั้นตอนการเก็บข้อมูลและระยะเวลาที่ใช้ ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

- บอกถึงสิทธิในการถอนตัวออกจากการวิจัย โดยไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัย หรือถอนตัวจากการวิจัย จะไม่มีผลเปลี่ยนแปลงการรักษาที่ท่านได้รับอยู่ในปัจจุบัน

จากนั้น ผู้วิจัยจะอ่านข้อคำถามทีละข้อในแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด ให้ท่านฟัง และเป็นผู้บันทึกคำตอบของท่านลงในแบบสอบถาม

สิ่งที่ผู้เข้าร่วมการศึกษาจะต้องปฏิบัติ คือ

- ทำความเข้าใจข้อมูลที่นักวิจัยอธิบาย และซักถามในประเด็นที่สงสัยต่างๆจนเข้าใจ
- ฟังข้อคำถามที่นักวิจัยอ่านให้ฟังจากแบบสอบถามและตอบคำถามให้ตรงความรู้สึกของท่านมากที่สุด การสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 15 นาที

7. ระยะเวลาที่ท่านต้องเข้าร่วมโครงการ

15 นาที ในการตอบแบบสัมภาษณ์ในคลินิก จำนวน 1 ครั้ง

8. อันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น

ไม่มี

9. แนวทางการแก้ไขหากเกิดอันตราย

ไม่มี

10. ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ

ไม่มีค่าตอบแทนใดๆ จากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

11. การบอกเลิกเข้าร่วมโครงการ

ผู้ร่วมวิจัยสามารถที่จะขอบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการหรือยุติการให้ข้อมูลเมื่อใดก็ได้ โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ร่วมวิจัย

12. การปกป้องรักษาข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้มีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วยอายุ เพศ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ โดยข้อมูลที่ได้จะนำเสนอในรูปแบบข้อมูลพื้นฐานของผู้เข้าร่วมการศึกษาเท่านั้น และนำเสนอ

ข้อมูลขั้นสุดท้ายในรูปแบบภาพรวม ไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่สามารถเชื่อมโยงถึงตัวผู้เข้าร่วมการศึกษาได้

13. ท่านสามารถสอบถามข้อสงสัยได้ที่ นางสาวจตุพร วงศคำ คณะบัณฑิตวิทยาลัย สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 089-7593394

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 3 หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

สำหรับอาสาสมัคร อายุ 18 ปีขึ้นไป

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ขอให้ความยินยอมของตนเอง ที่จะเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมในการรักษาและกระบวนการมีส่วนร่วมตัดสินใจในบริการเพื่อการลดน้ำหนัก ในคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจแล้วข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้หรือไม่

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะ ในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า ตลอดการวิจัยนี้และรับรองว่า หากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ผู้ยินยอมจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับถ้าหากข้าพเจ้าเป็นผู้ป่วย และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวจตุพร วงศคำ ได้ที่สาขาสาธารณสุขศาสตร์คณะบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ตลอดเวลา โทรศัพท์ 089-7593394

โดยการลงนามนี้ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิ์ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีทางกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร _____วัน-เดือน-ปี_____

(_____)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย _____วัน-เดือน-ปี_____

(_____)

พยาน _____วัน-เดือน-ปี_____

(_____)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

ข้อมูลปัญหาสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง กระบวนการวางแผนรักษาร่วมกันของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ และปัจจัยทัศนคติของผู้รับบริการต่อ Share-decision making

ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ จ.1 ข้อมูลปัญหาสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง

ปัญหาสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
1. โรคความดันโลหิต	8	4.2
2. โรคเบาหวาน	4	2.1
3. โรคภูมิแพ้	3	1.5
4. โรคหอบหืด	2	1.0
5. โรคไซนัสอักเสบ	1	0.5
6. โรคกระเพาะอาหาร	1	0.5
7. โรคไมเกรน	1	0.5
8. โรคไขมันอุดตันในเส้นเลือด	1	0.5

*1 คนพบปัญหาสุขภาพมากกว่า 1 ปัญหา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ จ.2 กระบวนการวางแผนรักษาร่วมกันของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (n = 190)

กระบวนการวางแผนการรักษาร่วมกัน	ระดับ					$\bar{X}$	S.D.
	1	2	3	4	5		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
กระบวนการให้ข้อมูล (Information sharing)							
1.ผู้ให้บริการดึงความสนใจของผู้รับบริการไปที่ปัญหาของการลดน้ำหนักและระบุว่าเป็นเรื่องที่จำเป็นต้องใช้กระบวนการวางแผนรักษาร่วมกัน	23 (12.1)	70 (36.8)	78 (41.1)	17 (8.9)	2 (1.0)	1.50	0.86
2.ผู้ให้บริการได้ชี้แจงว่าวิธีการลดน้ำหนักมีมากกว่าหนึ่งวิธีการ	13 (6.8)	102 (53.7)	64 (33.7)	10 (5.3)	1 (0.5)	1.39	0.72
3.ผู้ให้บริการได้สอบถามผู้รับบริการว่าต้องการหรือสะดวกรับทราบข้อมูลในรูปแบบใดเพื่อช่วยในการตัดสินใจ(เช่นการพูดคุยกับผู้ให้บริการการอ่านเอกสารการใช้วิดีโอหรือสื่ออื่นๆ)	111 (58.4)	47 (24.7)	22 (11.6)	6 (3.2)	4 (2.1)	0.66	0.95
4.ผู้ให้บริการระบุทางเลือกการวางแผนของการรักษาในการลดน้ำหนักโดยและในทางเลือกนั้นผู้รับบริการสามารถที่จะไม่เลือกทางเลือกที่ผู้ให้บริการระบุไว้	36 (18.9)	101 (53.2)	45 (23.7)	5 (2.6)	3 (1.6)	1.15	0.81
5.ผู้ให้บริการอธิบายถึงข้อดีและข้อเสียของทางเลือกต่างๆให้กับผู้รับบริการ	7 (3.7)	23 (12.1)	121 (63.7)	36 (18.9)	3 (1.6)	2.03	0.72

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ จ.2 (ต่อ)

กระบวนการวางแผนการรักษาร่วมกัน	ระดับ					$\bar{X}$	S.D.
	1	2	3	4	5		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
กระบวนการให้ข้อมูล (Information sharing)							
6.ผู้ให้บริการได้สอบถามผู้รับบริการถึงแนวทางการลดน้ำหนักที่ผู้รับบริการคาดหวัง	9 (4.7)	78 (41.1)	95 (50.0)	6 (3.2)	2 (1.1)	1.55	0.69
7.ผู้ให้บริการได้สอบถามถึงความกังวลใจในการลดน้ำหนักของผู้รับบริการ	17 (8.9)	84 (44.2)	78 (41.1)	9 (4.7)	2 (1.1)	1.45	0.77
8.ผู้ให้บริการได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการ ลดน้ำหนักที่ผู้รับบริการได้รับ	11 (5.8)	77 (40.5)	88 (46.3)	11 (5.8)	3 (1.6)	1.57	0.76
9.ผู้ให้บริการและผู้รับบริการได้ตรวจสอบความเข้าใจของข้อมูลที่ผู้รับบริการได้รับ	20 (10.5)	105 (55.3)	55 (28.9)	8 (4.2)	2 (1.1)	1.30	0.76
10.ผู้ให้บริการเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้สอบถามระหว่างการวางแผน ลดน้ำหนักร่วมกัน	38 (20.0)	83 (43.7)	57 (30.0)	9 (4.7)	3 (1.6)	1.24	0.88
11.ผู้ให้บริการระบุว่าระดับความต้องการมีส่วนร่วมตัดสินใจวางแผน ลดน้ำหนักของผู้รับบริการอยู่ในระดับใด	51 (26.8)	77 (40.5)	53 (27.9)	7 (3.7)	2 (1.1)	1.12	0.88
12.ผู้ให้บริการได้ชี้แจงผู้รับบริการว่า ขั้นตอนใดที่จำเป็นต้องมีการตัดสินใจเกิดขึ้น	67 (35.3)	66 (34.7)	51 (26.8)	6 (3.2)	- (0.0)	0.98	0.87

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ จ.2 (ต่อ)

กระบวนการวางแผนการรักษาร่วมกัน	ระดับ					$\bar{X}$	S.D.
	1	2	3	4	5		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
13.ผู้ให้บริการได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและความต้องการของผู้รับบริการแก่ผู้ให้บริการเพื่อช่วยในการตัดสินใจวางแผนการลดน้ำหนักร่วมกัน	36 (35.3)	65 (34.7)	76 (26.8)	10 (3.2)	3 (1.6)	1.36	0.90
กระบวนการอภิปรายข้อมูล(deliberation)							
1ผู้ให้บริการระบุถึงความจำเป็นที่ต้องทบทวนการตัดสินใจ(หรือการเลื่อนการตัดสินใจออกไป)	54 (28.4)	82 (43.2)	47 (24.7)	7 (3.7)	- (0.0)	1.04	0.83
2.ผู้รับบริการใช้ข้อมูลที่ได้รับจากผู้ให้บริการมาอภิปรายร่วมกับผู้ให้บริการในระหว่างการวางแผนการลดน้ำหนัก	38 (20.0)	92 (48.4)	53 (27.9)	7 (3.7)	- (0.0)	1.15	0.78
กระบวนการให้ข้อมูล (Information sharing)							
1.ผู้รับบริการและผู้ให้บริการได้มีการวิเคราะห์หาแนวทางในการลดน้ำหนักร่วมกัน	10 (5.3)	9 (4.7)	141 (74.2)	30 (15.8)	- (0.0)	2.01	0.65
2.หลังจากที่ได้มีการอภิปรายร่วมกันแล้ว ผู้รับบริการและผู้ให้บริการได้ร่วมกันสรุปและตัดสินใจร่วมกันเพื่อวางแผนการลดน้ำหนัก	14 (7.4)	112 (58.9)	52 (27.4)	11 (5.8)	1 (0.5)	1.33	0.72

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ จ.2 (ต่อ)

กระบวนการวางแผนการรักษาร่วมกัน	ระดับ					$\bar{X}$	S.D.
	1	2	3	4	5		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
3.เมื่อผู้รับบริการตัดสินใจและเลือกแนวทางการลดน้ำหนักแล้วผู้ให้บริการได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมหรือสร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการต่อแผนการลดน้ำหนักดังกล่าว	24 (12.6)	99 (52.1)	59 (31.1)	8 (4.2)	- (0.0)	1.27	0.73

ระดับความเห็น

1 = ต้องการให้ผู้ให้บริการ เป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาให้ โดยผู้รับบริการอาจให้ความเห็นเพียงเล็กน้อย

2 = ต้องการให้ผู้บริการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาให้ โดยพิจารณาความเห็นของผู้รับบริการร่วมด้วย

3 = ต้องการให้ทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการช่วยกันแสดงความคิดเห็น และตัดสินใจเลือกแผนการรักษาร่วมกัน

4 = ผู้รับบริการต้องการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาเอง หลังจากพิจารณาความคิดเห็นอย่างถี่ถ้วนแล้วและ

5 = ผู้รับบริการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

ตัวอย่างแบบสอบถาม

แบบสัมภาษณ์เลขที่……..

วันที่สัมภาษณ์วันที่……. เดือน……..พ.ศ……

แบบสัมภาษณ์ผู้รับบริการเพื่อการลดน้ำหนักคลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากรและข้อมูลสุขภาพของผู้มารับบริการ

ส่วนที่ 2 กระบวนการในการวางแผนรักษาร่วมกัน

ส่วนที่ 3 ทัศนคติของผู้รับบริการต่อshared-decision making

ส่วนที่ 4 ความพร้อมในการวางแผนการรักษาร่วมกัน

ส่วนที่ 1 ลักษณะทางประชากรและข้อมูลลักษณะทางสุขภาพของผู้มารับบริการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❑ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ถูกสัมภาษณ์

1. เพศ ❑ 1. ชาย ❑ 2. หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ……ปี (อายุปีเต็ม)

3.ระดับการศึกษา

❑ 1. ประถมศึกษา ❑ 5. ปริญญาตรี

❑ 2. มัธยมศึกษาตอนต้น ❑ 6. สูงกว่าปริญญาตรี

❑ 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย ❑ 7. ปวช. ปวส.

❑ 8. อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

4.สถานภาพสมรส

❑ 1. โสด ❑ 2. สมรส

❑ 3. หย่าร้าง ❑ 4. อื่นๆ ระบุ……

5. อาชีพ

❑ 1. งานบ้าน ❑ 2. ค้าขาย ❑ 3. รับราชการ

❑ 4. รัฐวิสาหกิจ ❑ 5. รับจ้าง ❑ 6. เกษตรกรรม

❑ 7. อื่นๆ ระบุ……..

6.รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

❑1. น้อยกว่า 5,000 บาท/เดือน ❑2. ระหว่าง 5,001 – 10,000 บาท/เดือน

❑3. มากกว่า 10,000 บาท/เดือน ❑4.ไม่มีรายได้

7. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

❒ 1.ไม่มี ❒ 2. มีโรคประจำตัว โปรดระบุ……

8. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่

❒ 1.ไม่เคยสูบ ❒ 2.สูบ เฉลี่ยวันละ……มวน

❒ 3. เคย แต่เลิกสูบแล้ว ❒4. อื่นๆ ระบุ……..

9. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น สุรา ยาดองเหล้า เบียร์ บ้างหรือไม่

❒ 1. ไม่ดื่ม หรือเคยดื่ม แต่ปัจจุบันนี้ เลิกดื่มแล้ว

❒ 2. ดื่มบ้าง นานๆครั้ง (ประมาณ…….ครั้ง/เดือน…….ครั้ง/สัปดาห์)

❒ 3. ดื่ม สัปดาห์ละ ……..วัน วันละ …… ครั้ง

❒ 4. อื่นๆระบุ……

10. ท่านบริโภคอาหารที่มีไขมันมาก เช่น หนังไก่ หนังเป็ด แคบหมู ไส้กรอก กุนเชียง แฮม หมูยอ กี่ครั้ง/สัปดาห์

❒ 1. ทุกวัน ❒ 2. 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ❒ 3.3-5 ครั้ง/สัปดาห์. ❒ 4.มากกว่า 5 ครั้ง/สัปดาห์

11. ท่านบริโภคอาหารหรือของหวานที่ปรุงด้วยกะทิ เช่น แกงกะทิ ต้มข่าไก่ กล้วยบวชชีกี่ครั้ง/สัปดาห์

❒ 1. ทุกวัน ❒ 2. 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ❒ 3. 3 -5 ครั้ง/สัปดาห์. ❒ 4.มากกว่า 5 ครั้ง/สัปดาห์

12.ในระยะเวลา 1สัปดาห์ท่านออกกำลังกายมากน้อยเพียงใด

❒ 1. ออกกำลังกายทุกวัน ❒ 2. 1-5 ครั้ง/สัปดาห์ ❒ 3.มากกว่า 5 ครั้ง/สัปดาห์

❒ 4.ไม่ออกกำลังกาย

13. ปัจจุบันท่านออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยวิธีใด (ตอบได้มากกว่า 1 วิธี)

❒1. เดิน ❒ 2.วิ่ง ❒ 3.เต้นแอโรบิค

❒4.โยคะ ❒ 5.ปั่นจักรยาน ❒ 6.อื่น ๆ ……

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

14. ท่านเคยมีความตั้งใจหรือพยายามลดน้ำหนักมากี่ครั้ง

❒1.1-5 ครั้ง ❒ 2.5-10 ครั้ง ❒ 3. มากกว่า 10 ครั้ง

15.โดยส่วนใหญ่แล้วท่านพยายามลดน้ำหนักโดยวิธีไหน

❒1.ออกกำลังกาย ❒ 2.ควบคุมอาหาร ❒ 3.รับประทานยาลดน้ำหนัก

❒4.เข้าคอร์สในคลินิกโดยตรง ❒ 5.อื่นๆ ระบุ……..

16.รับประทานยาลดน้ำหนักหรือไม่

❒1.ไม่เคย

❒2. เคย ท่านยังรับประทานอยู่หรือไม่……17.ท่านรับประทานยาลดน้ำหนักบ่อยแค่ไหนใน 1 สัปดาห์

❒ 1. ทุกวัน ❒ 2. 1 ครั้ง/สัปดาห์ ❒ 3. 2 ครั้ง/สัปดาห์ ❒ 4. มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์

18. ท่านเคยเข้ารับบริการลดน้ำหนักในคลินิกอื่นที่มีการลดน้ำหนักมาก่อนหรือไม่

❒ 1. ไม่เคยเคย ❒ 2. เคยสถานที่……

19. ท่านเคยใช้วิธีการอดอาหารเพื่อการลดน้ำหนักหรือไม่

❒1. ไม่เคย ❒2. เคย วิธีใด……..

ส่วนที่ 2 กระบวนการในการวางแผนรักษาร่วมกัน

คำชี้แจง ผู้ให้บริการที่ดูแลท่านในวันนี้ ได้บอกกล่าวหรือให้บริการในลักษณะที่เอื้อต่อการให้ท่านมีส่วนร่วมในการรักษา มากน้อยเพียงใดโดยที่ผู้สัมภาษณ์ให้ทำเครื่องหมาย✓ ลงในช่องที่ผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็น

0 = ไม่มีการบอกกล่าว หรือไม่มีบริการลักษณะดังกล่าวเลย

1 = มีการบอกกล่าวกับข้อมูลเพียงเล็กน้อย หรือมีการบอกกล่าวลักษณะดังกล่าวบ้าง โดยที่ท่านแทบจะไม่ได้มีส่วนร่วมเลย

2 = มีการบอกกล่าวข้อมูลโดยที่ท่านมีส่วนร่วม

3 = มีการบอกกล่าวข้อมูลที่มากพอต่อการทำความเข้าใจ หรือมีบริการในลักษณะดังกล่าวอย่างจริงจัง สม่ำเสมอระหว่างการให้บริการ โดยที่ท่านได้มีส่วนร่วม

4 = มีการบอกกล่าวข้อมูลที่มากพอต่อการทำความเข้าใจ หรือมีบริการในลักษณะดังกล่าวอย่างจริงจัง สม่ำเสมอระหว่างการให้บริการ โดยที่ท่านได้มีส่วนร่วมมากที่สุด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กระบวนการรักษาวันนี้	0	1	2	3	4
1.ผู้ให้บริการดึงความสนใจไปที่เรื่องของการลดน้ำหนักและได้กล่าวถึงสาเหตุปัญหาที่เกิดขึ้นและจำเป็นที่จะต้องใช้กระบวนการในการวางแผนรักษาร่วมกัน					
2.ผู้ให้บริการได้ชี้แจงวิธีการของการรักษาด้วยการลดน้ำหนักมากกว่าหนึ่งวิธีการ					
3.ผู้ให้บริการมีวิธีการที่ทำให้ท่านได้รับข้อมูลเพื่อช่วยในการตัดสินใจ (เช่น มีการพูดคุย การนำหนังสือมาประกอบการใช้วิดีโอหรือสื่อในด้านอื่นๆ)					
4.ผู้ให้บริการระบุทางเลือกในการรักษาของการลดน้ำหนักและในทางเลือกของการรักษาและในนั้นมีทางเลือกที่ไม่ได้รักษาร่วมด้วย					
5.ผู้ให้บริการอธิบายถึงข้อดีและข้อเสียของทางเลือกนั้นให้กับท่าน					
6.ผู้ให้บริการได้ชี้แจงเมื่อเกิดปัญหาในการรักษาโดยที่ท่านจะมีวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างไร					
7.ผู้ให้บริการมีการอธิบายเพื่อลดความกังวลให้ท่านเมื่อเกิดปัญหาโดยจะมีวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างไร					
8.ผู้ให้บริการมีการเช็คความเข้าใจของข้อมูลที่ท่านได้รับ					
9.ผู้ให้บริการเปิดโอกาสให้ท่านมีการสอบถามในการใช้ขั้นตอนกระบวนการวางแผนรักษาร่วมกัน					
10.ผู้ให้บริการบอกระดับที่ท่านต้องการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการวางแผนการรักษาร่วมกัน					
11.ผู้ให้บริการได้ระบุข้อบ่งชี้ถึงความต้องการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจจะต้องเป็นไปอย่างมีขั้นตอน					
12.ผู้ให้บริการได้ชี้แจงถึงการทบทวนขั้นตอนในการตัดสินใจ					
13.ผู้ให้บริการได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและความต้องการของผู้รับบริการแก่ผู้ให้บริการเพื่อช่วยในการตัดสินใจวางแผนการลดน้ำหนักร่วมกัน					
14.ผู้ให้บริการระบุถึงความจำเป็นที่ต้องทบทวนการตัดสินใจ(หรือการเลื่อนการตัดสินใจออกไป)					
15.ผู้รับบริการใช้ข้อมูลที่ได้รับจากผู้ให้บริการมาอภิปรายร่วมกับผู้ให้บริการในระหว่างการวางแผนการลดน้ำหนัก					

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กระบวนการรักษาวันนี้	0	1	2	3	4
16.ผู้รับบริการและผู้ให้บริการได้มีการวิเคราะห์หาแนวทางในการลดน้ำหนักร่วมกัน					
17.หลังจากที่ได้มีการอภิปรายร่วมกันแล้วผู้รับบริการและผู้ให้บริการได้ร่วมกันสรุปและตัดสินใจร่วมกันเพื่อวางแผนการลดน้ำหนัก					
18.เมื่อผู้รับบริการตัดสินใจและเลือกแนวทางการลดน้ำหนักแล้วผู้ให้บริการได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมหรือสร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการต่อแผนการลดน้ำหนักดังกล่าว					

ส่วนที่ 3 ทัศนคติของผู้รับบริการในการใช้ shared-decision makingแบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 3.1 ทัศนคติต่อการได้รับข้อมูลด้านสุขภาพ มีข้อคำถามทั้งหมด 7 ข้อ

ตอนที่ 3.2 ทัศนคติต่อการมีส่วนร่วมในการรักษา มีข้อคำถามทั้งหมด 9 ข้อ

ตอนที่ 3.1 ทัศนคติต่อการได้รับข้อมูลด้านสุขภาพ

ท่านเห็นด้วยหรือไม่ กับประเด็นในด้านทัศนคติดังต่อไปนี้

3.1ความต้องการข้อมูลในการรักษา (preference for information)	ใช่	ไม่ใช่
1.ระหว่างการให้การบริการในคลินิกท่านมักถามคำถามเกี่ยวกับขั้นตอนการจากผู้ให้บริการ		
2.ท่านมักถามคำถามเกี่ยวกับสุขภาพของท่านมากกว่าจะรอให้ผู้ให้บริการบอกข้อมูล		
3.ท่านชอบให้มีการบอกกล่าวทางเลือกในการรักษามากกว่าจะให้ผู้ให้บริการตัดสินใจ เลือกให้		
4.ท่านคิดว่าควรวางใจในการรักษาของผู้ให้บริการ ดีกว่าจะคอยตั้งคำถามในสิ่งที่พวกเขาทำ		
5.ในระหว่างการให้บริการในคลินิกท่านมักจะไม่ถามคำถามผู้ให้บริการ		
6.ท่านมักจะรอให้ผู้ให้บริการเป็นผู้บอกข้อมูลต่างๆหรือผลการรักษามากกว่าจะเป็นคนถามเอง		
7.ท่านชอบให้ผู้ให้บริการตัดสินใจเลือกการรักษาให้มากกว่าที่จะให้บอกทางเลือกในการรักษา		

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตอนที่ 3.2 ทัศนคติต่อการมีส่วนร่วมในการรักษา

ท่านเห็นด้วยหรือไม่ กับประเด็นในด้านทัศนคติดังต่อไปนี้

3.2 ความต้องการมีส่วนร่วมในการรักษา (behavioral involvement)	ใช่	ไม่ใช่
1.ท่านคิดว่าการดูแลรักษาตัวเองด้วยการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ดีกว่าการไปพบผู้ให้บริการในคลินิกลดน้ำหนัก ยกเว้นกรณีมีความต้องการลดน้ำหนักในระยะเวลาอันสั้น		
2.เมื่อต้องการลดน้ำหนักควรเรียนรู้วิธีดูแลตนเองโดยอาจไม่ต้องไปพบผู้ให้บริการในคลินิกเพื่อการลดน้ำหนักโดยตรง		
3.ท่านควรดูแลตนเองให้มากขึ้นและพึ่งพาผู้ให้บริการในคลินิกเพื่อการลดน้ำหนักให้น้อยลง		
4.ท่านควรพึ่งการตัดสินใจของผู้ให้บริการมากกว่าจะพึ่งการตัดสินใจของตนในการดูแลสุขภาพตนเอง		
5.เมื่อต้องการลดน้ำหนักควรไปที่คลินิกเพราะมีผู้ให้บริการที่จะรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของท่าน		
6.จำเป็นหรือไม่ว่าการไปพบผู้ให้บริการดีกว่าการพยายามที่จะลดน้ำหนักด้วยตัวท่านเอง		
7.การเรียนรู้ที่จะลดน้ำหนักด้วยตนเองโดยไม่ไปพบผู้ให้บริการอาจเกิดอันตรายมากกว่าประโยชน์ที่จะได้รับ		
8.การได้รับการรักษาจากผู้ให้บริการมักทำให้น้ำหนักลดลงเร็วกว่าการที่ท่านลดน้ำหนักด้วยตนเอง		
9.หากค่าใช้จ่ายที่ใช้เท่ากัน ท่านชอบให้ผู้รับบริการในคลินิกลดน้ำหนักรักษาท่านมากกว่าการลดน้ำหนักด้วยตนเอง		

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 4 ความพร้อมในการวางแผนการรักษาร่วมกัน

ท่านมีความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกแผนการรักษาอย่างไร (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

☐ 1. ต้องการให้ผู้ให้บริการ เป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาให้ โดยท่านอาจให้ความคิดเห็นเพียงเล็กน้อย

☐ 2. ต้องการให้ผู้ให้บริการ เป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาให้ โดยพิจารณาความเห็นของท่านร่วมด้วย

☐ 3. ต้องการให้ทั้งผู้ให้บริการ และท่านช่วยกันแสดงความคิดเห็น และตัดสินใจเลือกแผนการรักษาร่วมกัน

☐ 4. ท่านต้องการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาเอง หลังจากพิจารณาความคิดเห็นของผู้ให้บริการอย่างถี่ถ้วนแล้ว

☐ 5. ท่านต้องการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาเอง หลังจากพิจารณาความคิดเห็นของผู้ให้บริการเพียง เล็กน้อย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตัวอย่างแบบสอบถาม

แบบสัมภาษณ์เลขที่……..

วันที่สัมภาษณ์วันที่……. เดือน……..พ.ศ……

แบบสัมภาษณ์ผู้ให้บริการเพื่อการลดน้ำหนัก

คลินิกเอกชน จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 1ลักษณะทางประชากรของผู้ให้บริการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ❑ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของผู้ถูกสัมภาษณ์

1. เพศ ❑ 1. ชาย ❑ 2. หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ……ปี (อายุปีเต็ม)

3.ระดับการศึกษาสูงสุด

❑ 1. ประถมศึกษา
❑ 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
❑ 3.มัธยมศึกษาตอนปลาย
❑ 5. ปริญญาตรีสาขา……..
❑ 6. สูงกว่าปริญญาตรี
❑ 7. อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

4. จำนวนปีที่ทำงานในคลินิก _____ ปี

5.ประสบการณ์ในการทำงานด้านสุขภาพความงามทั้งหมด _____ ปี

ส่วนที่ 2 ความพร้อมในการวางแผนการรักษาร่วมกัน

ท่านมีความพร้อมต่อการมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกแผนการรักษาอย่างไร (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

☐ 1. ต้องการให้ผู้รับบริการ เป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาให้ โดยท่านอาจให้ความคิดเห็นเพียงเล็กน้อย

☐ 2. ต้องการให้ผู้รับบริการ เป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาให้ โดยพิจารณาความเห็นของท่านร่วมด้วย

☐ 3. ต้องการให้ทั้งผู้รับบริการ และท่านช่วยกันแสดงความคิดเห็น และตัดสินใจเลือกแผนการรักษาร่วมกัน

☐ 4. ท่านต้องการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาเอง หลังจากพิจารณาความคิดเห็นของผู้รับบริการอย่างถี่ถ้วนแล้ว

☐ 5. ท่านต้องการเป็นผู้ตัดสินใจเลือกแผนการรักษาเอง หลังจากพิจารณาความคิดเห็นของผู้รับบริการเพียงเล็กน้อย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ฉ

วันที่……..

แบบฟอร์มข้อมูลผู้มารับบริการเพื่อลดน้ำหนัก

ชื่อ-นามสกลุ……

อายุ……..ปี เพศ……สถานะ……..

น้ำหนัก……กิโลกรัม ส่วนสูง……เซนติเมตร

ข้อมูลเบื้องต้น

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล นางสาว จตุพร วงศคำ

วัน เดือน ปี เกิด 6 มกราคม 2529

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2552 แพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2552 - 2557 ผู้จัดการศูนย์ความงามและสุขภาพแผนตะวันออก
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved