

ภาคผนวก ข

เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Information Sheet)

สำหรับกลุ่มตัวอย่าง

ดิฉัน นางสาวรัชดาภรณ์ ใจอ้าย เป็นนักศึกษาลัทธิสุตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ขณะนี้กำลังทำการศึกษาวิจัย เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการชีวิตกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศ ของวัยรุ่นในโรงเรียน” ซึ่งเป็นเรื่องเกี่ยวกับการประเมิน การจัดการชีวิตกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น ในปัจจุบันด้านเพศ ระดับการศึกษา ความเข้าใจตนเอง เกี่ยวกับความรู้เรื่องเพศ และการจัดการชีวิต กับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของวัยรุ่นในโรงเรียน ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานอันเป็นแนวทางที่จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศแก่เยาวชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม โดยให้นักเรียนเป็นผู้ตอบด้วยตนเอง ผู้วิจัยกำหนดเวลาในการตอบแบบสอบถามไว้ประมาณ 30-45 นาที ซึ่งมีทั้งหมด 3 ส่วน ได้แก่ แบบสอบถาม ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการจัดการชีวิตเกี่ยวกับเรื่องเพศของวัยรุ่น และแบบสอบถามพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น ซึ่งมีจำนวนข้อคำถามทั้งสิ้น 41 ข้อ การตอบแบบสอบถามอาจมีข้อคำถามบางข้อที่ทำให้เกิดความรู้สึกอึดอัดใจ ความรู้สึกเขินอายไม่พร้อมที่จะตอบ ท่านสามารถหยุดพักการตอบคำถามนั้นก่อนได้ ข้อมูลในแบบสอบถามทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับระหว่างท่านกับผู้วิจัย จะไม่มีการระบุชื่อ สถานที่ที่ท่านศึกษา หรือการกระทำใดๆที่จะสามารถระบุถึงตัวท่านได้ ข้อมูลที่ได้ผู้วิจัยจะนำเสนอโดยภาพรวมเท่านั้น การให้ความร่วมมือในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความตั้งใจของท่าน หากท่านไม่สะดวกที่จะเข้าร่วมการวิจัยหรือแม้ว่าท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว แต่ไม่ต้องการตอบแบบสอบถามหรือต้องการยุติการตอบแบบสอบถาม ท่านสามารถแจ้งแก่ผู้วิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่จำเป็นต้องบอกเหตุผลในการถอนตัวจากการวิจัยของท่าน และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการเรียนในสถานศึกษาของท่านแต่อย่างใด หากท่านมีข้อสงสัยหรือรู้สึกกังวลใจกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 08-1872-1638 ข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะใช้รหัสตัวเลขซึ่งจะมีการเก็บรักษาไว้เป็นอย่างดี ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาท่านนั้นจะสามารถเข้าถึงข้อมูลนี้ได้ หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์หรือโทษที่เกี่ยวกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบอย่างรวดเร็ว

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

นางสาวรัชดาภรณ์ ใจอ้าย

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารชี้แจงแนะนำแล้วมีความเข้าใจในรายละเอียดของการวิจัยอย่างครบถ้วน

ลงนาม.....ผู้รับข้อมูล

(.....)

เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Information Sheet)

สำหรับผู้ปกครอง

ดิฉัน นางสาวรัชดาภรณ์ ใจอ้าย เป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ขณะนี้กำลังทำการศึกษาวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการชีวิตกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศ ของวัยรุ่นในโรงเรียน” ซึ่งเป็นเรื่องเกี่ยวกับการประเมินการจัดการชีวิตกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น ในปัจจุบันด้านเพศ ระดับการศึกษา ความเข้าใจตนเองเกี่ยวกับความรู้เรื่องเพศ และการจัดการชีวิตกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของวัยรุ่นในโรงเรียน ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานอันเป็นแนวทางที่จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศแก่เยาวชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม โดยให้นักเรียนซึ่งอยู่ในการปกครองของท่านเป็นผู้ตอบด้วยตนเอง ผู้วิจัยกำหนดเวลาในการตอบแบบสอบถามไว้ประมาณ 30-45 นาที ซึ่งมีทั้งหมด 3 ส่วน ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการจัดการชีวิตเกี่ยวกับเรื่องเพศของวัยรุ่น และแบบสอบถามพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น ซึ่งมีจำนวนข้อคำถามทั้งสิ้น 41 ข้อ ข้อมูลในแบบสอบถามทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับระหว่างนักเรียนกับผู้วิจัย จะไม่มีการระบุชื่อ สถานที่ที่ศึกษา หรือการกระทำใดที่สามารถระบุถึงตัวนักเรียนได้ ข้อมูลที่ได้ผู้วิจัยจะนำเสนอโดยภาพรวมเท่านั้น การเข้าร่วมการวิจัยนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจและได้รับความยินยอมจากผู้ปกครองโดยชอบธรรมด้วยกฎหมาย การให้ความร่วมมือในครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สะดวกที่จะให้นักเรียนเข้าร่วมการวิจัยหรือแม้ว่านักเรียนเข้าร่วมการวิจัยแล้ว แต่ไม่ต้องการตอบแบบสอบถามหรือต้องการยุติการตอบแบบสอบถาม สามารถแจ้งแก่ผู้วิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่จำเป็นต้องบอกเหตุผลในการถอนตัวจากการวิจัย และจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการเรียนในสถานศึกษาของนักเรียนแต่อย่างใด หากท่านมีข้อสงสัยหรือรู้สึกกังวลใจกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 08-1872-1638 ข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้จะใช้รหัสตัวเลขซึ่งจะมีการเก็บรักษาไว้เป็นอย่างดี ผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาการวิจัยเท่านั้นที่จะสามารถเข้าถึงข้อมูลนี้ได้ หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์หรือโทษที่เกี่ยวกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบอย่างรวดเร็ว

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

นางสาวรัชดาภรณ์ ใจอ้าย

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารชี้แจงแนะนำแล้วมีความเข้าใจในรายละเอียดของการวิจัยอย่างครบถ้วน

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

(.....)

ใบยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Consent form)

โครงการวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการชีวิตกับพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทางเพศ ของวัยรุ่น
ในโรงเรียน”

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ดิฉัน/กระผมได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีวิจัย อันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัย
อย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ซึ่งผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่างๆ ที่สงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น
จนดิฉัน/กระผมพอใจและเข้าร่วมโครงการนี้ด้วยความสมัครใจและดิฉัน/กระผมมีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วม
การวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าปรารถนาโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ที่จะเกิดขึ้นตามมา ทั้งนี้ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บ
ข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตัวดิฉัน/กระผมเป็นความลับโดยจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปแบบที่เป็นสรุปผลการวิจัย
ในภาพรวม (หรือดิฉัน/กระผมอนุญาตให้ผู้วิจัยเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามที่เห็นสมควร
ซึ่งกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น) ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ ที่มีสาเหตุ
จากการวิจัยดังกล่าว ดิฉัน/กระผมจะได้รับการดูแลช่วยเหลือโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น โดยผู้รับผิดชอบ
โครงการวิจัยนี้คือนางสาวรัชดาภรณ์ ใจอ้าย และสามารถติดต่อได้ที่ 08-1872-1638 อาจารย์ที่ปรึกษา คือ
รศ.ดร.มรรยาท รุจิวิษชญ์ สามารถติดต่อได้ที่ 02-9869213 ต่อ 7311

ดิฉัน/กระผมได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบ
ยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์และ/หรือบุคคลไร้ความสามารถ มีส่วนร่วมในการวิจัย ดิฉัน/กระผม ในฐานะผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้มีอำนาจกระทำได้ อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกประการและยินยอมให้บุคคลดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมการวิจัยได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม.....

(.....)

ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้มีอำนาจกระทำได้

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ชำนาญ หอสมุด