

研究へのご協力をお願い(依頼)

私たちは、「整形外科病棟における骨粗鬆症予防に向けた患者の食事に対する意識の実態調査～パンフレットによる指導を用いて～」に取り組んでおります。

そこで本研究では、整形外科病棟に入院された患者様の食事に対する意識の実態調査を行い、骨粗鬆症予防に向けた指導方法に活かしていきたいと考えております。

1. 対象の患者様へアンケート用紙を配布いたします。
2. アンケート記入時間は約 10 分です。
3. アンケート用紙は当日担当の看護師が回収いたします。
4. アンケート用紙記入後に、「骨粗鬆症を予防する食事」についてのパンフレットを、患者様にお渡しし、看護師より説明いたします。
5. 退院後、当院再診時に再度同様のアンケートを配布、記入をお願いします。
6. 研究協力は研究協力者の自由意志により決定し、研究協力を断ることが可能であること、プライバシーや個人情報の保護に十分配慮することをお約束致します。アンケートに答えないことで、入院中の治療や看護に影響が及ぶことはありません。研究後に速やかに回収したアンケートは処分します。
7. 研究成果は看護研究発表会で公表する予定です。その際には個人が特定されないことがないよう十分配慮致します。

本研究の趣旨をご理解頂き、ご協力の可否についてご検討頂きますとともに、研究に関するご質問やご意見、ご要望がございましたら、西 5 階病棟奥田、日野までお願いします。お忙しいところ大変恐縮ではございますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

1. 該当する選択肢に○をお願いします。

①性別を教えてください。(男・女)

②年齢を教えてください。(20～30歳 30～40歳 40～50歳 50～60歳

60～70歳 70歳～80歳 80～90歳 90歳以上)

2. 該当する選択肢に○をお願いします。

牛乳を毎日どのくらい飲みますか？	ほとんど 飲まない	月 1～2回	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日
ヨーグルトをよく食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	ほとんど 毎日2個
チーズ等の乳製品やスキムミルクをよく食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	2種類 以上毎日
大豆、納豆など豆類をよく食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	2種類 以上毎日
豆腐、がんも、厚揚げなど大豆製品をよく食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	2種類 以上毎日
ほうれん草、小松菜、チンゲン菜などの野菜をよく食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	2種類 以上毎日
海藻類をよく食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	
シシャモ、丸干しいわしなど骨ごと食べられる魚を食べますか？	ほとんど 食べない	月 1～2回	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日
しらす干し、干し海老など小魚類を食べますか？	ほとんど 食べない	週 1～2回	週 3～4回	ほとんど 毎日	2種類 以上毎日
朝食、昼食、夕食と1日3食を食べますか？		1日 1～2食		欠食が 多い	きちんと 3食

3. 該当する選択肢に○をお願いします。

納豆(1パック:50g)	ほとんど食べない	週1～3回	週4～5回	1日1回以上
野菜(1回の食事あたり)	ほとんど食べない	少し食べる	普通に食べる	たっぷり食べる

※野菜の「普通に食べる」はきざんだ野菜を片手に1杯くらい、あるいは小鉢1杯くらいが目安

4. 1日の中で、紫外線の当たる屋外にどのくらいの時間いますか。

15分以下 () 15分以上 ()

5. 骨粗鬆症予防のための食事について、あなたが感じている事や、意見、質問があれば自由に記載をお願いします

[]

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

広島県厚生連農業協同組合連合会
広島総合病院 松原 昭郎院長宛

研究参加・協力同意の取り消し書（研究協力者様 控え）

私は、「整形外科病棟における骨粗鬆症予防に向けた患者の食事に対する意識の実態調査～パンフレットによる指導を用いて～」に関する研究についての説明を受け、その内容を理解した上で研究の協力を同意しましたが、自由意志により研究への協力・同意を取りやめます。

氏名の欄にご署名のうえ、研究者へ提出をお願いいたします。

2022年 月 日

氏名（自署） _____

所属機関：JA 広島総合病院 西5階病棟
担当看護師：奥田 蓮、新宅 大志
担当科長：西村留美
連絡先：JA 広島総合病院 西5階病棟
住所：廿日市市地御前1丁目3番3号
電話：0829-36-3111

広島県厚生連農業協同組合連合会
広島総合病院 松原 昭郎院長宛

研究への参加・協力の同意書（研究協力者様 控え）

私は、「整形外科病棟における骨粗鬆症予防に向けた患者の食事に対する意識の実態調査～パンフレットによる指導を用いて～」に関する研究について、文書及び口頭で十分に説明を受け、研究目的、意義、方法、期待される利益および研究に伴う不快・不自由などについて理解しました。また、いつでも研究参加を拒否・辞退でき、それによる不利益がないことや匿名性、個人情報を守られることについての具体的な説明も受けました。そこで、私の自由意志に基づいてこの研究に参加・協力することを同意します。

日付： 2022 年 月 日

参加者（自署）： _____

説明者（自署）： _____

尚、この文書は研究が終了する〇年〇月末まで保管していただきますようお願いいたします。

所属機関：JA 広島総合病院 西5階病棟
担当看護師：奥田 蓮、日野大志
担当科長：西村 留美
連絡先：JA 広島総合病院 西5階病棟
住所：廿日市市地御前1丁目3番3号
電話：0829-36-3111