**看護研究におけるアンケート調査実施時の注意点**

アンケート調査を行う際には、以下の点に十分留意する必要があります。

**1. 調査目的の明確化**

研究者は、「何のためにデータを収集するのか」という目的を明確にし、その目的がぶれないようにすることが重要です。目的が明確であれば、対象者にも調査の意図が伝わりやすくなります。

**2. 質問項目の設計**

**◎ 質問数が多すぎないようにする**

* 質問数が多いと、回答者が疲れてしまい、正確なデータが得られにくくなります。
* 特に記述式の質問が多いと、回答率が低下する傾向があります。

**◎ 質問の表現に注意する**

* 特に高齢者を対象とする場合、二重否定や複雑な表現は避けましょう。
  + 例：  
    ×「○○と感じたことはないですか？」  
    ○「○○と感じたことはありますか？」
* 肯定と否定が混在すると、質問の意図が伝わりにくくなります。

**3. アンケートの実施方法の明確化**

以下の点を事前に計画し、記録しておくことが重要です。

* 対象人数と実施期間
* 実施方法（対面、郵送、オンラインなど）
* 実施場所
* 回収方法（回収箱、郵送、面接形式など）

**4. データの分析方法**

* 回収したデータをどのように分析するか、事前に分析手法を検討しておく必要があります。
* 質的データ・量的データの区別や、統計手法の選定も重要です。

**5. 個人情報の取り扱い**

* 回答者のプライバシーを保護するため、個人情報の取り扱いには十分配慮する必要があります。
* 匿名性の確保、データの保管方法、第三者への開示の有無などを明記しましょう。

**まとめ**

上記の点を踏まえ、調査目的に沿った有効なアンケートを作成・実施することが、看護研究における質の高いデータ収集につながります。

**アンケート調査ご協力のお願い**

高崎総合医療センター【○○○科】では、「【研究課題名を記入】」に関する調査研究を実施いたします。

1. **調査の背景と目的**

これまで○○○については一定の知見が得られておりますが、依然として○○○に関する理解は不十分であり、臨床現場においても対応が分かれることがあります。特に、○○○に関する患者さんの実態や意識、医療従事者の対応状況などについては、体系的なデータが不足しています。

本アンケート調査は、○○○に関する現状や課題を明らかにし、今後の診療方針や支援体制の改善に役立てることを目的として実施いたします。得られた結果は、より質の高い医療の提供や、患者さんのQOL（生活の質）向上に資することを目指しています。

1. **研究の方法**

本研究は、高崎総合医療センター倫理委員会の審査を経て、病院長の承認を受けて実施されます。

**【研究期間】**

研究の実施期間は以下のとおりです。  
記入例：20○○年○○月○○日 ～ 20○○年○○月○○日  
→【研究機関長の許可日から終了予定日までを記入】

**【アンケート調査実施期間】**

アンケート調査の実施期間は以下のとおりです。  
記入例：20○○年○○月○○日 ～ 20○○年○○月○○日  
→【アンケートを実施する期間を記入】

**【アンケート調査の方法】**

本調査は、○○患者さんを対象に、以下のいずれかの方法でアンケートにご回答いただきます。

紙のアンケート用紙：外来または入院中に配布されるアンケート用紙にご記入いただき、回収箱または担当者にご提出ください。

ウェブアンケート：スマートフォンやパソコンからアクセスできる専用のウェブフォームにてご回答いただけます。URLまたはQRコードは別途ご案内いたします。

アンケートは主に選択式および自由記述式の質問で構成されており、所要時間は約○○分程度です。どちらの方法でも、内容や目的に違いはありません。

1. **研究参加の自由と同意**

アンケート調査へのご協力は完全に任意です。アンケート用紙をご提出いただいた時点で、研究へのご同意をいただいたものとみなします。ご協力いただけない場合でも、今後の診療・治療に一切影響はありません。

1. **無記名/記名（該当する方を残してください）に関する取り扱い**

**無記名の場合**：アンケートは無記名で実施されます。回収後に同意を撤回された場合でも、該当するアンケートを特定できないため、データの除外はできません。

**記名の場合**：記名式の場合は、アンケート回収後であっても、いつでも研究参加を中止することが可能です。個人情報は、法令・条例に基づき厳重に管理されます。

1. **個人情報の保護**

回収したアンケートは、研究終了後に適切な方法で廃棄し、個人が特定されることのないようにいたします。調査結果は本研究の目的以外には使用いたしません。

1. **調査結果の公表**

調査結果は、学会発表や学術誌等で公表される可能性がありますが、個人が特定される情報が公表されることはありません。

1. **謝礼について**

アンケート調査へのご協力に対する謝礼等はございません。

1. **知的財産権について**

調査の結果、特許等の知的財産が生じた場合、その権利は高崎総合医療センターに帰属し、参加者には帰属いたしません。

1. **利益相反および資金源について**

本研究は、特定の企業や団体からの資金提供や支援を受けておらず、研究者にとっての利益相反は存在しません。研究費は高崎総合医療センターの○○科研究費（または○○研究助成金など）により賄われています。

1. **お問い合わせ先**

高崎総合医療センター　○○科  
担当者：○○ ○○  
TEL：○○○-○○○○-○○○○

**アンケート調査票（見本）**

**【研究参加への同意確認】**

「アンケート調査ご協力のお願い」を読み、内容をご理解いただいたうえで、研究への参加にご同意いただける場合は、下記にチェックを入れてください。

**☐　私は、アンケート調査の目的・方法・個人情報の取り扱い等について説明を受け、理解したうえで、本研究に参加することに同意します。**

【基本情報】

年齢：＿＿＿＿歳

性別：

* 男性
* 女性
* その他
* 回答しない

現在のご職業（該当するものを1つ選んでください）：

* 学生
* 会社員
* 自営業
* 主婦（主夫）
* 無職
* その他（＿＿＿＿）

現在の健康状態について、あてはまるものを選んでください：

* 良好
* 普通
* あまり良くない
* 悪い

【テーマに関する質問】

※以下は例です。研究テーマに応じて調整してください。

日常生活の中で、○○○（テーマ）について意識することはありますか？

 よくある

* 時々ある
* あまりない
* まったくない

○○○に関して、どのような情報源を利用していますか？（複数選択可）

* 医療機関
* インターネット
* 家族・友人
* 書籍・雑誌
* その他（＿＿＿＿）

○○○に関して、困っていることや不安に感じていることはありますか？

* はい
* いいえ

（「はい」と答えた方）具体的にご記入ください：  
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿