



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารทำขึ้นเพื่อสำรวจอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ผู้วิจัยขอเชิญชวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่านเกี่ยวกับข้อมูลและสิทธิของท่าน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ กรุณาซักถาม จากผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้สำเนาใบยินยอมที่ท่าน เผื่อนต์ชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยขอให้ท่านสละเวลาในการอ่านข้อความข้างล่าง (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) คังต่อไปนี้

ข้อโครงการวิจัย

สือสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่ถูกตามต่อร่างกาย

ชื่อผู้วิจัย

นางสาวพิพัฒา เสิงพานิช นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัตถุประสงค์ของการศึกษารังนี้

การศึกษารังนี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการเช็คตา ทำความสะอาดภายในช่องปาก ทำความสะอาดอวัยวะสีบพันธุ์ และเปลี่ยนผ้าอ้อมซึ่งเป็นการพยาบาลประจำวันที่ทารกได้รับ โดยศึกษาในทารกที่มีอายุครรภ์รวมกับอายุหลังเกิดอยู่ระหว่าง 28-36 สัปดาห์และรับการรักษาในห้อง分娩ทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 30 ราย เนื่องจากทารกเหล่านี้มีความบอบบางหนาต่อการถูกสัมผัสจับต้อง ได้น้อย เมื่อทารกต้องรับการรักษาในห้อง分娩ทารกแรกเกิดจำเป็นต้องรับการเช็คตา ทำความสะอาดภายในช่องปาก ทำความสะอาดอวัยวะสีบพันธุ์ และเปลี่ยนผ้าอ้อม ซึ่งการพยาบาลเหล่านี้ทารกจะได้รับการสัมผัสจับต้องจากพยาบาล อาจก่อให้เกิดความเครียดแก่ทารกเกิดก่อน

กำหนดได้ แต่ทั้งนี้ยังไม่มีข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่าทารกเกิดก่อนกำหนดมีพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียดหรือไม่ อีกทางหนึ่งเมื่อได้รับการพยาบาลเหล่านี้ ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจในการศึกษาพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการพยาบาลดังกล่าว

ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษารั้งนี้

ผลการวิจัยที่ได้จะเกิดประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนด คือการวิจัยครั้งนี้จะทำให้ได้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการเช็คตา ทำความสะอาดภายในช่องปาก ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และเปลี่ยนผ้าอ้อม ซึ่งความรู้ที่ได้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติการพยาบาล โดยทำให้นักล่ากร่างกายการพยาบาลลดระหบกถึงความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการพยาบาลดังกล่าว เป็นแนวทางในการพัฒนาการพยาบาลเพื่อให้การเกิดก่อนกำหนดได้รับการดูแลเพื่อตอบสนองความต้องการของทารก ให้อย่างเหมาะสม

“สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่”

ท่านจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านมีบุตรที่เข้ารับการรักษาในห้อง分娩ทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อกำหนดของโครงการเมื่อท่านทราบวัตถุประสงค์ วิธีการวิจัยและรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัย ท่านจะถูกขอร้องให้ลงลายมือชื่อ-สกุลในหนังสือขินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยคุ้ยความสมัครใจที่จะเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษารั้งนี้ ซึ่งโครงการนี้จะไม่ส่งผลกระทบใด ๆ ต่อท่านและบุตรของท่านรวมทั้งบุตรของท่านจะได้รับการรักษา และการดูแลจากนักล่ากร่างกายการพยาบาลของโรงพยาบาลพุทธชินราชตามปกติ เพียงแต่ขอความร่วมมือจากท่านในการอนุญาตให้ดิฉันได้ทำการบันทึกข้อมูลทั่วไปจากแฟ้มประวัติ และบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการเช็คตา ทำความสะอาดภายในช่องปาก ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และเปลี่ยนผ้าอ้อม เมื่อรับการรักษาในห้อง分娩ทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช

ซึ่งท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการขออนุญาตครั้งนี้ ใน การบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความเครียดของบุตรของท่านขณะที่ได้รับการเช็คตา ทำความสะอาดภายในช่องปาก ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และเปลี่ยนผ้าอ้อม ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยจะบันทึกวิดีทัศน์ในช่วง

เวรเข้าหรือเวรบ่ายที่ทางกได้รับการพยาบาลดังกล่าว ซึ่งใช้ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มบันทึกวิดีทัศน์จนกระทั่งการบันทึกวิดีทัศน์เสร็จสิ้นประมาณ 15 นาที จะไม่รบกวนเวลาพักผ่อนตามปกติของทางก ผลการศึกษาจะนำเสนอในภาพรวมและนำมาใช้ประโยชน์ในทางวิชาการเท่านั้น และผู้วิจัยจะเก็บผลการบันทึกพฤติกรรมความเครียดเป็นความลับโดยไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่านและบุตรของท่านหากผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์ ในกรณีที่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดเพิ่มขึ้นกับทางก แต่ขณะบุตรของท่านได้รับการพยาบาลตามปกติดังกล่าว บุตรของท่านอาจมีพฤติกรรมที่แสดงความเครียดมาก ซึ่งพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลจะพิจารณาหยุดการพยาบาลและให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสมที่สุดตามแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาล และถือเป็นการยุติการเข้าร่วมวิจัย สำหรับการวิจัยนี้ไม่มีค่าตอบแทน และไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับอาสาสมัคร

ท่านจะทำอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษา หรือหากท่านเปลี่ยนใจระหว่างเข้าร่วมการศึกษา

หากท่านไม่สมัครใจท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษา ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวจาก การศึกษาได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องให้เหตุผลหรือคำขอขินายใดๆ ซึ่งการกระทำการดังกล่าวจะไม่มีผลต่อการมารับบริการตรวจสุขภาพและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก ของบุตรของท่าน

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษารังนี้สามารถติดต่อได้ดังนี้

ในระหว่างการเข้าร่วมการวิจัยหากท่านมีข้อสงสัยประการใด คิ้นยินดีตอบข้อสงสัยของท่านได้ตลอดเวลาโดยติดต่อ กับผู้วิจัย นางสาวพิพัฒนา แสงพานิช ได้ที่ 137 หมู่ 5 ต.ท่าตาล อ.บางกระทุ่ม จ.พิษณุโลก 65110 หมายเลขโทรศัพท์ 09-4384455 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรัสศรี เย็นบุตร หมายเลขโทรศัพท์ 053-945014 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจัดอบรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 ในเวลาราชการ

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ขอให้ความยินยอมของบุคคลในปัจจุบันของข้าพเจ้า ได้แก่ ค.ธ/ ค.ญ.....

ที่จะเข้าเกี่ยวข้องในการวิจัย เรื่อง สื່อสัญญาณความเครียดของหารากเกิดก่อนกำหนดขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายซึ่งผู้วิจัย ได้แก่ นางสาวทิพย์สุภา เสิงพานิช ได้อธิบายต่อข้าพเจ้า เกี่ยวกับวิธีการ วัตถุประสงค์ และประโยชน์ของการวิจัยในครั้งนี้ (ตามรายละเอียดที่แนบมา กับหนังสือขอนยอนนี้)

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับบุคคลในปัจจุบันของข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะไม่ปฏิบัติในสิ่งที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิต ใบของบุคคลในปัจจุบันของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้บุคคลในปัจจุบันของข้าพเจ้าเข้าร่วมวิจัย โดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุคคลในปัจจุบันของข้าพเจ้าจะได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือนางสาวทิพย์สุภา เสิงพานิช ได้ที่ 137 หมู่ 5 ต.ท่าตาล อ.บางกระหุ่น จ.พิษณุโลก 65110 หมายเลขโทรศัพท์ 09-4384455 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรัสศรี เย็นบุตร หมายเลขโทรศัพท์ 053-945014 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัครผู้เข้าร่วม โครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุวรรณ ประธานคณะกรรมการจัดการวิจัยและประเมินผล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 ในเวลาราชการ

ลงนาม.....ผู้ปัจจุบันของอาสาสมัคร

(.....)

ลงนามผู้วิจัย

(.....)

ลงนามพยาน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ภาคผนวก ฯ

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ชื่อเครื่องมือ แบบสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสีอ่อนลุյยวานความเครียดของทารก เกิดก่อนกำหนด แบ่งเป็น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 3 แบบบันทึกสีอ่อนลุยยวานความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด

จัดทำโดย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright[©] by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

การกราบที่..... วัน/เวลาที่ศึกษา..... เพศ ชาย หญิง
 อายุครรภ์..... สัปดาห์ วัน
 อายุหลังปฏิสนธิ..... สัปดาห์ วัน
 ระยะเวลาที่อยู่ในห้อง分娩ทารกแรกเกิด..... วัน (นับถึงวันที่ศึกษา)
 น้ำหนักแรกเกิด..... กรัม น้ำหนักในวันที่ศึกษา..... กรัม
 การวินิจฉัยโรคในปัจจุบัน.....
 อาการ/การรักษาปัจจุบัน

.....

ส่วนที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลสิ่งแวดล้อม

จำนวนของหลอดไฟที่เปิดให้แสงสว่างภายในห้อง分娩ทารกแรกเกิด..... หลอด
 ขนาดของหลอดไฟ..... วัตต์ ลักษณะของหลอดไฟ.....
 การคลุมผ้าบริเวณตู้อบ ตู้อบไม่มีผ้าคลุม ตู้อบมีผ้าคลุม
 เหล่งของเตียงภายในห้อง分娩ทารกแรกเกิด

ไม่มี	มี	เหล่งของเตียง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงจากเครื่องช่วยหายใจ จำนวน..... เครื่อง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงจากโทรศัพท์ จำนวน..... เครื่อง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงจาก alarm monitor จำนวน..... เครื่อง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงจาก infusion pump จำนวน..... เครื่อง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงพุดคุยเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงจากการปีด-ปีดตู้อบ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เตียงอื่น ๆ

ภาคผนวก ก

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)

แบบบันทึกสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด

$$\text{คัดชั้นนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นคุ้มครองกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2 = $35/41 = 0.85$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3 = $39/41 = 0.95$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4 = $41/41 = 1$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5 = $41/41 = 1$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3 = $35/41 = 0.85$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4 = $35/41 = 0.85$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5 = $35/41 = 0.85$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4 = $39/41 = 0.95$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5 = $39/41 = 0.95$

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5 = $41/41 = 1$

รวม = 9.25

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 10 คู่ = $9.25/10$

ดังนั้น ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณ

ความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดเท่ากับ 0.93

การหาความเชื่อมั่นของการสังเกต

ความเชื่อมั่นของการสังเกตกับผู้ทรงคุณวุฒิ (interrater reliability) ของแบบบันทึกสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด จำนวนได้จาก

$$\text{ความเที่ยงจากการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

ค่าความเที่ยงจากการสังเกตกับผู้ทรงคุณวุฒิตามแบบบันทึกสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด จำนวน 5 ราย เท่ากับ 1

ความเชื่อมั่นของการสังเกตกับตัวผู้วิจัยเอง (intrarater reliability) ของแบบบันทึกสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด จำนวนได้จาก

$$\text{ความเที่ยงจากการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

ค่าความเที่ยงจากการสังเกตของผู้วิจัยเอง 2 ครั้งในทารกคนเดียวกันตามแบบบันทึกสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงสื่อสัญญาณความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนด จำนวน 1 ราย เท่ากับ 1

ການພ່ວມ

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



45/49

ເອກະພາວັນຮອງໂຄງກາງວິຊີ້ນໃນໝຸຍ໌ ຄະນະກຽມກາງຈົບຈັດຮຽນດີ່ຈຳກັນກາງວິຊີ້ນໃນໝຸຍ໌ ໂຮງໝາຍບາລຸກທີ່ຂຶ້ນຮາງ ຕື່ມັງໂຄດ

ชื่อโครงการ สื่อสัญญาณความเกร็งคงของภารกิจก่อท่องเที่ยวหนาแน่น ได้รับการขยายผล
ที่ไม่สุกแคมต่อร่างกาย

ชื่อหัวหน้าโครงการ นางสาวพิพัฒนา แสงกานต์ เสื้อพาณิช

ເລກທີ່ໂຄງຮອດການ/ວັນທີ

นักศึกษาคณะรabeau ภาสศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กฤษณะ

ขอรับรองให้การวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีวกรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลกรุงเทพ วันที่ 4 พฤษภาคม 2549

จังหวัด (นายแพทย์กฤษณะ พรมพากษาเจ้า) ประชานักศึกษา

ประธานคณะกรรมการพิจารณาและตัดสินการวิจัยในมนุษย์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



ที่ พล 0027.124/ 3150

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
90 ถนนศรีธรรมไตรปัฐก อ.เมือง
จังหวัดพิษณุโลก 65000

11 เมษายน 2549

บันทึกประจำวัน

3895

วันที่ 20 เม.ย. 2549

เวลา 8.30 น.

เรื่อง พิจารณาให้ความเห็นชอบเชิงจัดซื้อวิธีรวมในการท่าริจิัยเพื่อวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการจัดซื้อวิธีรวมที่ กศ. 0515(04.1.2)/688 ลงวันที่ 23 มีนาคม 2549

สังที่ส่งมาด้วย ใบรับรองคณะกรรมการจัดซื้อวิธีรวมในมหุญย์ จำนวน 1 ฉบับ

ลงวันที่ 20 เม.ย. 2549

เวลา 10.15 น.

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่า นางสาวกิพธ์สุชา เส็งพาณิช นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านวิจัยเรื่อง “สื่อสัญญาณความเครียดของกราก เกิดก่อนเกิดเหตุและได้รับการพยาบาลที่ไม่คุ้มค่าต่อร่างกาย” มีความประสังศ์ขอรับการพิจารณาให้ความเห็น ชอบเชิงวิธีรวมในการท่าริจิัยดังกล่าว โดยเรียนเชิญนางสาวสาวยชล บุญวิสุทธานันท์ ตัวแทนพยาบาลวิชาชีพ 7 ห้องผู้ป่วยกุมาร 1 เป็นผู้ประสานงานวิจัย ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยคณะกรรมการจัดซื้อวิธีรวมในมหุญย์พิจารณา

อนุมัติให้ความเห็นชอบเชิงจัดซื้อวิธีรวมแล้ว

วันที่ 20 เม.ย. 2549

วันที่ 20 เม.ย. 2549

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายยงยศ จริยวิทยาวัฒน์)

นายแพทย์ ๙ (ด้านเวชกรรมสาขาศัลยกรรม)

ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ฝ่ายวิชาการและวิจัย
โทรศัพท์ 0-5521-9844 ต่อ 4026
โทรสาร 0-5524-5427

- | | |
|--------|--|
| เรียน | <input checked="" type="radio"/> คณบดี ผ่านสู่ชั้นคณะกรรมการต่อไปยังบังคับศึกษา |
| | <input checked="" type="radio"/> สู่ชั้นคณะกรรมการต่อไปยังบังคับศึกษา |
| เรื่อง | <input checked="" type="checkbox"/> โปรดทราบ ต่อแต่งต่อสู่ก้าวหน้าไป
<input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาด้วยการ
<input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาลงนาม |

วันที่ 24 เม.ย. 2549
24 เม.ย. 2549

|| ลงนาม ภ.ร.ก. ||

ภาคผนวก จ

ตารางแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ จ1

จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่างจำนวนลักษณะของสิ่งแวดล้อมในห้องอภิบาลการกแรกเกิด
ด้านแสงสว่างขณะเก็บข้อมูล ($n = 30$)

ลักษณะของสิ่งแวดล้อม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวนหลอดไฟที่เปิดให้แสงสว่างภายในห้องอภิบาล		
การกแรกเกิด		
12 ดวง	9	30.00
8 ดวง	18	60.00
4 ดวง	3	10.00
ลักษณะของหลอดไฟ		
หลอดฟลูออเรสเซนต์ 36 วัตต์	30	100.00
การคลุมผ้าบันรีเวณตู้อบ		
คลุม	20	66.67
ไม่คลุม	10	33.33

จากตารางที่ จ1 พบร่วมกับ จำนวน ให้ร้อยละ 60 ทางกอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีจำนวนหลอดไฟ
ที่เปิดให้แสงสว่างภายในห้องอภิบาลการกแรกเกิด 8 ดวง ลักษณะของหลอดไฟเป็นหลอดฟลูออเรสเซนต์
36 วัตต์ และส่วนใหญ่ร้อยละ 66.67 ได้รับการคลุมผ้าบันรีเวณตู้อบ ทั้งนี้จำนวนของหลอดไฟที่เปิด
เพื่อให้แสงสว่าง และการคลุมผ้าบันรีเวณตู้อบของทางกขึ้นอยู่กับการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาล
แต่ละท่าน ซึ่งมีความแตกต่างกัน แต่ลักษณะของสิ่งแวดล้อมที่ทางกได้รับก่อนและขณะได้รับการ
พยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ จ2

จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง ในสิ่งแวดล้อมขั้นแรกตามแหล่งกำเนิดเสียงภายในห้องอภิบาลการรักษาเด็ก ก่อน ได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย และขณะ ได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย ($n = 30$)

แหล่งกำเนิดเสียง	ก่อน ได้รับการพยาบาลที่ไม่ คุกคามต่อร่างกาย		ขณะ ได้รับการพยาบาลที่ไม่ คุกคามต่อร่างกาย	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
			คุกคามต่อร่างกาย	
1. ventilator	30	100.00	30	100.00
2. โทรศัพท์	12	40.00	4	13.33
3. monitor O ₂ sat	30	100.00	30	100.00
4. infusion pump	5	16.67	4	13.33
5. เจ้าหน้าที่พูดคุย	30	100.00	30	100.00
6. เปิด-ปิดตู้อบ	15	50.00	21	70.00
7. alarm monitor O ₂ sat	15	50.00	10	33.33
8. alarm ventilator	21	70.00	16	53.33
9. เปิด-ปิดอันสำลีร่วมกับ	18	60.00	16	53.33
การใช้ forcep				
10. เปิดก็อกน้ำ	8	26.67	16	53.33
11. หารกรองไห	10	33.33	10	33.33
12. ถ่ายขวดนม	2	6.67	2	6.67
13. เลื่อนรถ treatment	8	26.67	20	66.67
14. เปิด-ปิดลิ้นชักกรณีฉุกเฉิน	20	66.67	10	33.33
15. เลื่อนเก้าอี้	16	53.33	8	26.67
16. print lab	1	3.33	1	3.33
17. ถ่าย syring	6	20.00	8	26.67
18. วางเพิ่มประวัติผู้ป่วย	8	26.67	8	26.67
19. เสียงความพยายามใน	2	6.67	1	3.33
โรงพยาบาล				

จากตารางที่ 72 แหล่งกำเนิดเสียงภายในห้องอภิบาลทางการแกรกเกิดก่อน และขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่ถูกความต่อร่างกายมีความคล้ายคลึงกัน นั่นคือ พบร้า ส่วนใหญ่ 100 เปอร์เซ็นต์ แหล่งกำเนิดเสียงมาจากการเครื่องช่วยหายใจ เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด และเสียงเจ้าหน้าที่พยาบาลจะมีอยู่ตลอดเวลาที่เก็บรวบรวมข้อมูล สำหรับแหล่งกำเนิดเสียงอื่น ๆ ที่พบภายในห้องอภิบาลทางการแกรก ได้แก่ โทรศัพท์ infusion pump เปิด-ปิดตู้อบ alarm monitor O₂sat alarm ventilator เปิด-ปิดอันสำลีร่วมกับการใช้ forceps เม็ดก็อกน้ำ ร่องไห ล้างขวดนม เสื่อนรถ treatment เปิด-ปิดลินช์กระถินฉีดยา เสื่อนเก้าอี้ print lab ล้าง syring วางแฟ้มประวัติผู้ป่วย และเสียงตามสายภายในโรงพยาบาล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright[©] by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 3

การเปลี่ยนแปลงสื่อสัมผัสร่วมกับความเครียดของทารกเกิดก่อนกำหนดระบบที่ 1 ประสานอัตโนมัติ ก่อนได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย และขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย ทดสอบโดยใช้สถิติเมcnmar (n=30)

ก่อนได้รับการพยาบาล ที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย	ขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย		p-value
	มีพฤติกรรม	ไม่มีพฤติกรรม	
อัตราการเด่นของหัวใจ มากกว่า 160 ครั้งต่อนาที	8(26.67%)	1(3.33%)	.012*
มีพฤติกรรม ไม่มีพฤติกรรม	10(33.33%)	11(36.67%)	
อัตราการเด่นของหัวใจอยู่ ระหว่าง 120-160 ครั้งต่อนาที	5(16.67%)	15(50%)	.001**
มีพฤติกรรม ไม่มีพฤติกรรม	1(3.33%)	9(30%)	
อัตราการเด่นของหัวใจ น้อยกว่า 120 ครั้งต่อนาที	1(3.33%)	0	.063 ^{ns}
มีพฤติกรรม ไม่มีพฤติกรรม	5(16.67%)	24(80%)	
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน ในเลือดอยู่ระหว่าง 90 ถึง 100 เปอร์เซนต์	9(30%)	13(43.33%)	.000***
มีพฤติกรรม ไม่มีพฤติกรรม	0	8(26.67%)	
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน ในเลือดน้อยกว่า 90 เปอร์เซนต์	8(26.67%)	0	.000***
มีพฤติกรรม ไม่มีพฤติกรรม	13(43.33%)	9(30%)	

ตารางที่ จ3 (ต่อ)

ก่อนได้รับการพยาบาล ที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย	ขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย		p-value
	มีพฤติกรรม	ไม่มีพฤติกรรม	
ตัวสั้น			
มีพฤติกรรม	1(3.33%)	1(3.33%)	1.000 ns
ไม่มีพฤติกรรม	1(3.33%)	27(90%)	
บิดตัว			
มีพฤติกรรม	9(30%)	4(13.33%)	1.000 ns
ไม่มีพฤติกรรม	5(16.67%)	12(40%)	
สะคุ้งผวา			
มีพฤติกรรม	2(6.67%)	3(10%)	.344 ns
ไม่มีพฤติกรรม	7(23.33%)	18(60%)	
สะอึก			
มีพฤติกรรม	0	3(10%)	1.000 ns
ไม่มีพฤติกรรม	4(13.33%)	23(76.67%)	
จำ			
มีพฤติกรรม	0	2(6.67%)	.500 ns
ไม่มีพฤติกรรม	0	28(93.33%)	
หวา			
มีพฤติกรรม	2(6.67%)	3(10%)	.092 ns
ไม่มีพฤติกรรม	10(33.33%)	15(50%)	

*p<.05. **p<.01. ***p<.001. ns p>.05.

จากตารางที่ จ3 พบว่า การพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนเดือนของหวาใจมากกว่า 160 ครั้งต่อนาที และค่าความซึมตัวของออกซิเจนในเลือดน้อยกว่า 90 เปอร์เซ็นต์ ระหว่างก่อนและขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p<.05$, $p<.001$)

ตารางที่ 4

การเปลี่ยนแปลงสื่อสัญญาณความเครียดของทางเกิดก่อนกำหนดระบบที่ 2 กล้ามเนื้อและการเคลื่อนไหวก่อนได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย และขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย ทดสอบโดยใช้สถิติแคนนิมาร์ ($n=30$)

ก่อนได้รับการพยาบาล ที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย	ขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย		p-value
	มีพฤติกรรม	ไม่มีพฤติกรรม	
ใบหน้าเหยเก			
มีพฤติกรรม	3(10%)	1(3.33%)	.000**
ไม่มีพฤติกรรม	19(63.33%)	7(23.33%)	
การนิ่วเมือ			
มีพฤติกรรม	8(26.67%)	0	.000**
ไม่มีพฤติกรรม	20(66.67%)	2(6.67%)	
กำหมัด			
มีพฤติกรรม	0	0	.002*
ไม่มีพฤติกรรม	10(33.33%)	20(66.67%)	
แอบดัน			
มีพฤติกรรม	1(3.33%)	1(3.33%)	.003*
ไม่มีพฤติกรรม	12(40%)	16(53.33%)	
หัวหรือลำตัวด้าน			
มีพฤติกรรม	8(26.67%)	3(10%)	.057 ns
ไม่มีพฤติกรรม	11(36.67%)	8(26.67%)	
แอนหลัง			
มีพฤติกรรม	1(3.33%)	2(6.67%)	.289 ns
ไม่มีพฤติกรรม	6(20%)	21(70%)	
แขนเหมือนอยู่ในท่าป้องกัน			
มีพฤติกรรม	3(10%)	0	.000**
ไม่มีพฤติกรรม	16(53.33%)	11(36.67%)	

ตารางที่ ๑๔ (ต่อ)

ก่อนได้รับการพยาบาล ที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย	ขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย		p-value
	มีพฤติกรรม	ไม่มีพฤติกรรม	
แขนหรือขาอยู่ในทำเหยียดหรือ			
เหยียดกลาง			
มีพฤติกรรม	10(33.33%)	1(3.33%)	.000**
ไม่มีพฤติกรรม	17(56.67%)	2(6.67%)	
แขน ขาอ่อนปวกเปียก			
มีพฤติกรรม	0	0	.500 ^{ns}
ไม่มีพฤติกรรม	2(6.67%)	28(99.33%)	
งอแขนขา และล้าตัวมากกว่าปกติ			
มีพฤติกรรม	0	0	.001*
ไม่มีพฤติกรรม	11(36.67%)	19(63.33%)	
แขน ขา หรือลำตัวเคลื่อนไหวแบบ			
กระตุก			
มีพฤติกรรม	10(33.33%)	16(53.33%)	.001*
ไม่มีพฤติกรรม	2(6.67%)	2(6.67%)	

* $p < .01$, ** $p < .001$. ns $p > .05$.

จากตารางที่ 4 พบว่า การพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสื่อสัญญาณความเครียด ในหน้าเหยอก กางนิ้วมือ กำหมัด และลิ้น แขนเหมือนอยู่ในท่าปั้งกันตัวหรือ วางมือปิดหน้า แขนหรือขาอยู่ในท่าเหยียดหรือเหยียดกลาง งอแขนขา และลำตัวมากกว่าปกติ และ แขน ขา หรือลำตัวเคลื่อนไหวแบบกระตุก ระหว่างก่อนและขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อ ร่างกายแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p<.001$, $p<.001$, $p<.01$, $p<.01$, $p<.001$, $p<.001$, $p<.01$ และ $p<.01$)

ตารางที่ ๑๕

การเปลี่ยนแปลงสื่อสัญญาณความเครียดของหารกเกิดก่อนกำหนดระบบที่ ๓ ภาวะหลับ-ตื่นก่อนได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย และขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายทดสอบโดยใช้สถิติแมนนิมาร์ ($n=30$)

ก่อนได้รับการพยาบาล ที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย	ขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย		p-value
	มีพฤติกรรม	ไม่มีพฤติกรรม	
ใบหน้ากระตุก			
มีพฤติกรรม	0	1(3.33%)	1.000 ns
ไม่มีพฤติกรรม	0	29(96.67%)	
ตาลายหรือตาปรือ			
มีพฤติกรรม	8(26.67%)	10(33.33%)	.039*
ไม่มีพฤติกรรม	2(6.67%)	10(33.33%)	
กลอกตาไปมา			
มีพฤติกรรม	1(3.33%)	4(13.33%)	1.000 ns
ไม่มีพฤติกรรม	3(10%)	22(73.33%)	
ข้องเบี้ยง			
มีพฤติกรรม	0	0	.125 ns
ไม่มีพฤติกรรม	4(13.33%)	26(86.67%)	
ร้องไห้			
มีพฤติกรรม	0	0	.500 ns
ไม่มีพฤติกรรม	2(6.67%)	28(93.33%)	

* $p<.05$. ns $p>.05$.

จากตารางที่ ๑๕ พบว่า การพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสื่อสัญญาณความเครียด ตาลายหรือตาปรือ ระหว่างก่อนและขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p<.05$)

ตารางที่ จ6

การเปลี่ยนแปลงสื่อสัญญาณความเครียดของหารากเกิดก่อนกำหนดระบบที่ 5 การปรับตันของสู่ภาวะสมดุลก่อนได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย และขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย ทดสอบโดยใช้สถิติเมคเนิร์ (n=30)

ก่อนได้รับการพยาบาล ที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย	ขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกาย		p-value
	มีพฤติกรรม	ไม่มีพฤติกรรม	
เขามือวางทับกัน			
มีพฤติกรรม	0	0	1.000 ^{ns}
ไม่มีพฤติกรรม	1(3.33%)	29(96.67%)	
เท้าค่ายกัน			
มีพฤติกรรม	0	1(3.33%)	1.000 ^{ns}
ไม่มีพฤติกรรม	0	29 (96.67%)	
เขามือวางใกล้ปากหรือเอานิ้ว			
มือเข้าปาก			
มีพฤติกรรม	3(10%)	2(6.67%)	.453 ^{ns}
ไม่มีพฤติกรรม	5(16.67%)	20(66.67%)	
กำมือ			
มีพฤติกรรม	0	1(3.33%)	1.000 ^{ns}
ไม่มีพฤติกรรม	0	29(96.67%)	
งอนแขนขาเข้าหาลำตัว			
มีพฤติกรรม	1(3.33%)	2(6.67%)	.500 ^{ns}
ไม่มีพฤติกรรม	0	27(90%)	

^{ns}p > .05

จากตารางที่ จ6 พบว่า การพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสื่อสัญญาณความเครียด เขามือวางทับกัน เท้าค่ายกัน เขามือวางใกล้ปากหรือเอานิ้วมือเข้าปาก กำมือ และงอนแขนขาเข้าหาลำตัว ระหว่างก่อนและขณะได้รับการพยาบาลที่ไม่คุกคามต่อร่างกายแตกต่างกัน อย่างไม่นัยสำคัญทางสถิติ

Copyright © by Chiang Mai University All Right Reserved

ภาคผนวก ๙

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | |
|---|--|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พ.ญ. วัชรี ตันติประภา | ภาควิชาภูมิวิทยาศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. อาจารย์ ดร.ศรินทร์พิพิธ ชวัพน์ชัย | ภาควิชาการพยาบาลภูมิวิทยาศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ แม่คคลร์มิก
มหาวิทยาลัยพายัพ |
| 3. อาจารย์พัชรี วรกิจพูนผล | ภาควิชาการพยาบาลภูมิวิทยาศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 4. นางปริชาติ ขันทรักษ์ | พยาบาลประจำการ
ห้องปฏิบัติการกแรกเกิด
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ |
| 5. นางสาวดาราวรรณ ศิริภัณฑ์ | พยาบาลประจำการ
ห้องปฏิบัติการกแรกเกิด 4
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล นางสาวทิพย์สุดา เสี้งพาณิช

วัน เดือน ปี เกิด 7 มิถุนายน 2523

สถานที่เกิด จังหวัดพิษณุโลก

ประวัติการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนเฉลิมฯวัญสตรี จังหวัดพิษณุโลก

ระดับปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2545-ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 4

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved