



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 110/2551

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า  
โครงร่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง อิทธิพลของอาการอ่อนเพลียและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อ  
การทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (Influences of Fatigue and Sleep Disturbance  
Toward Functional Status of Children with Cancer Receiving Chemotherapy)

ของ : นางสาวปรัชญาพร ธิสาระ

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ แผนก  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 27 สิงหาคม 2552

หนังสือออกวันที่ 27 สิงหาคม 2551

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ลงนาม.....  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล)  
รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน .....คณะแพทยศาสตร์ (โทร.๕๑๓๔, ๕๒๒๔) .....  
 ที่..... ศธ ๖๓๔๓(๘)/..... 149 .....วันที่..... - 7 ต.ค. 2552  
 เรื่อง..... อนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามหนังสือ ที่ ศธ ๖๓๔๓(๗)/๖๐๘๕ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๑ คณะพยาบาลศาสตร์ ขออนุญาตให้ นางสาวปรัชญาพร อิศาระ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ เข้าเก็บข้อมูลจากเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๕ และหอผู้ป่วยพิเศษเด็ก ๕ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน ๗๐ ราย ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๑ ถึงเดือนเมษายน ๒๕๕๒ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “อิทธิพลของอาการอ่อนเพลียและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด” นั้น

คณะแพทยศาสตร์พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องประการใด อนุญาตให้ นางสาวปรัชญาพร อิศาระ เข้าเก็บข้อมูลดังกล่าวตามกำหนดวันที่ขอไปได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(รองคณบดีฝ่ายบริหาร นายแพทย์ชัช ทัศนทอง)  
 รักษาการแทน รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์

# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved



๕๐ ปี แพทย์เชียงใหม่ : ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๒

50<sup>th</sup> Anniversary Chiang Mai Medical School : 28/10/09

เรียน

๐

คณบดี

กลยบติ ผ่าน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

โปรดทราบ ก่อนดำเนินการแจ้งในที่

โปรดพิจารณา/สั่งการ

โปรดพิจารณาขงนาม

นางสาวพัชรี ปวงวงศ์คำ

นักวิชาการอาวุโส

นักวิชาการอาวุโส

นักวิชาการอาวุโส



ที่ ชร 0027.102/ 1815

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
1039 ถนนสถานพยาบาล อำเภอเมือง  
จังหวัดเชียงราย 57000

21 มกราคม 2552

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หน่วยบัณฑิตศึกษา	
เลขที่รับ	192
วันที่รับ	29 ม.ค. 2552
เวลาที่รับ	09.30

อ้างถึง หนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศร 6393 (7)/ 5240 ลงวันที่ 8 ตุลาคม 2551

ตามที่ นางสาว ประชญาพร ชิสาระ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ส่งโครงการวิจัยเรื่อง “อิทธิพลของอาการอ่อนเพลียและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด ” เพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เพื่อนำข้อมูลไปประกอบการทำวิทยานิพนธ์ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โดยคณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ ได้พิจารณาโครงการวิจัยของท่านในการประชุมวันที่ 26 ธันวาคม 2551 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลฯ ได้ เนื่องจากเป็นโครงการที่มีประโยชน์ และไม่ก่ออันตรายใดๆ ต่อตัวอาสาสมัคร และให้ยกเว้นค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงการและค่าบริหารจัดการ โครงการ เนื่องจากเป็นงานวิจัยของนักศึกษา ซึ่งไม่ได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สุทัศน์ ศรีวิไล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

สำเนาเรียน หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล  
หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม  
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัช

เรียน

คณะบดี

คณะบดี ผ่าน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

 โปรดทราบ ก่อตั้งแผนกส่งเสริมนักศึกษา กศททบทต่อไป โปรดพิจารณาขังการ โปรดพิจารณาลงนาม

ติดต่อสอบถามรายละเอียด

ผู้ประสานงาน: นายสง่า อินทะจักร นักวิชาการสาธารณสุข 5

งานวิจัยและพัฒนา กลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โทร 0 537 113 00 ต่อ 2145 E-mail: SNMTH@Yahoo.Com

(นางสาวพัชรี ใจดี)





เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์  
คณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์  
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ชื่อโครงการ อธิทิตพลของอาการอ่อนเพลียและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อการทำกิจกรรม  
ของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด

ชื่อหัวหน้าโครงการ นางสาวปรัชญาพร ชิตสระ

เลขที่โครงการ/รหัส -

สังกัดหน่วยงาน นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล  
กุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การรับรอง ขอรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ ได้ผ่านการพิจารณาและรับรองจากคณะกรรมการ  
กรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก  
เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2551

ลงนาม

(นายแพทย์ธีระ ศิริอาชาวิวัฒนา)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์

ลิขสิทธิ์การวิจัยโดยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ข

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

#### ข้อมูลสำหรับผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

**ชื่อโครงการศึกษาวิจัย :** อิทธิพลของอาการอ่อนเปลี้ยและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด

**ชื่อผู้วิจัย :** นางสาวปรัชญาพร ธิสาระ นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาล  
กุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญเด็กในความปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่านเกี่ยวกับข้อมูลด้านล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับกรวิจัย หรือสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ หากท่านตัดสินใจให้เด็กในความปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านจะได้รับเอกสารคำชี้แจงฉบับนี้ และสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านได้ลงลายมือชื่อกำกับแล้วเก็บไว้ 1 ฉบับ และสำเนาใบแสดงความพร้อมใจเข้าเป็นอาสาสมัครที่เด็กในความปกครองของท่านได้ลงลายมือชื่อกำกับแล้ว 1 ฉบับ ผู้วิจัยมีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่าน ในข้อมูลดังต่อไปนี้

#### การศึกษานี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร

การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอิทธิพลของอาการอ่อนเปลี้ย อาการนอนหลับแปรปรวน ต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดโดยศึกษาในเด็กป่วยโรคมะเร็งอายุ 8-15 ปีที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดและเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยเด็ก 5 และหอผู้ป่วยพิเศษเด็ก 5 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่เด็ก จำนวน 88 คน เด็กในความปกครองของท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการศึกษานี้เนื่องจากเด็กในความปกครองของท่านมีคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างตามที่กำหนด

### ท่านจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

เมื่อท่านได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัย และยินยอมให้เด็กป่วยในความปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย และได้ลงลายมือชื่อกำกับในหนังสือแสดงความยินยอม การเข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว หลังจากนั้นเด็กป่วยในความปกครองของท่านจะได้ตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด ได้แก่ 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กป่วย 2) แบบสอบถามอาการอ่อนเพลียตามการรับรู้ของเด็กป่วย 3) แบบสอบถามอาการนอนหลับแปรปรวนของเด็กป่วย และ 4) แบบสอบถามการทำกิจกรรมของเด็กป่วย โดยผู้วิจัยจะอ่านคำถามและคำตอบทีละข้อให้เด็กป่วยฟังและให้เด็กป่วยตอบทีละข้อจนครบทุกข้อ พร้อมทั้งผู้วิจัยจะทำการบันทึกข้อมูลที่เด็กป่วยได้ให้สัมภาษณ์ไปด้วย ซึ่งใช้เวลาประมาณ 30 นาที

### ความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

การเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้จะไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับเด็กในความปกครองของท่าน

### ท่านจะได้ประโยชน์อะไรจากการศึกษานี้

ผลสรุปจากการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดในภาพรวมโดยจะนำไปใช้ในการวางแผนการพยาบาลที่เหมาะสมกับเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดที่มีอาการอ่อนเพลีย และอาการนอนหลับแปรปรวน และใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวิจัยเกี่ยวกับการจัดการอาการอ่อนเพลีย และอาการนอนหลับแปรปรวนเพื่อลดผลกระทบต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

### ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมวิจัย

ในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ในการเข้าร่วมการวิจัย

### ค่าตอบแทน

ผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่านและเด็กในความปกครองของท่าน

**ท่านจะอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษาวิจัย หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมศึกษาวิจัย**

การเข้าร่วม โครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยของเด็กในความปกครองของท่านครั้งนี้ หากท่านตัดสินใจให้เด็กในความปกครองของท่านเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะให้เด็กในความปกครองของท่านถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่เด็กได้รับขณะการรักษาในโรงพยาบาล

**ใครจะรู้บ้างว่าท่านเข้าร่วมการศึกษานี้**

ข้อมูลส่วนตัวของท่านและเด็กในความปกครองของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ จะใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน

**การปกป้องรักษาข้อมูล : ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษานี้**

การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงถึงชื่อของเด็กในความปกครองของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ และข้อมูลทั้งหมดของเด็กในความปกครองของท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย นอกจากนี้ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลของท่านและเด็กป่วยในความปกครองของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

**หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง**

หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถสอบถามได้จากผู้วิจัย คือ นางสาวปรัชญาพร ธิสาระ ที่สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร พะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา รหัสไปรษณีย์ 56000 หมายเลขโทรศัพท์ 089-4382874 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9003 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)



หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ขอให้ความยินยอมของบุคคลในปกครองของข้าพเจ้า ได้แก่ .....

ที่จะเข้าเกี่ยวข้องในการวิจัย/ค้นคว้า เรื่อง อิทธิพลของอาการอ่อนเปลี้ยและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด ซึ่งผู้วิจัย ได้แก่ นางสาวปรัชญาพร ธิสาระ ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว (ตามรายละเอียดที่แนบมากับหนังสือยินยอมนี้)

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับบุคคลในปกครองของข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของบุคคลในปกครองของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใดๆ จากการวิจัยดังกล่าว บุคคลในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมให้บุคคลในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุคคลในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือนางสาวปรัชญาพร ธิสาระ ได้ที่สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรพะเยา โทรศัพท์ที่ทำงาน 054-466666 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-4382874 โดยการลงนามนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิ์ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่อผู้ปกครองของอาสาสมัคร \_\_\_\_\_ วัน-เดือน-ปี \_\_\_\_\_  
( )

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย \_\_\_\_\_ วัน-เดือน-ปี \_\_\_\_\_  
( )

พยาน \_\_\_\_\_ วัน-เดือน-ปี \_\_\_\_\_  
( )

## ข้อมูลสำหรับเด็กป่วยผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

### ใบแสดงความพร้อมใจเข้าเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย

**ชื่อโครงการวิจัย:** อิทธิพลของอาการอ่อนเพลียและอาการนอนหลับแปรปรวนต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด

**ชื่อผู้วิจัย :** นางสาวปรัชญาพร ชิสาระ นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาล  
กุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เราอยากจะทำโครงการวิจัยที่กำลังทำให้หนูฟัง การวิจัยเป็นหนทางที่เราจะได้รับความรู้ใหม่ในบางสิ่งบางอย่าง ที่เราวิจัยครั้งนี้ก็เพื่อศึกษาผลของอาการอ่อนเพลีย อาการนอนหลับแปรปรวน ที่มีต่อการทำกิจกรรมของเด็กป่วยที่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เราใคร่ขอเชิญหนูเป็นอาสาสมัครในโครงการนี้เพราะว่า หนูเป็นเด็กป่วยที่กำลังได้รับการรักษาในโรงพยาบาลนี้

ถ้าหนูยินดีที่จะเข้าร่วมในโครงการนี้ เราจะขอความร่วมมือจากหนู ใ้หนูได้ตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด ได้แก่ 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กป่วย 2) แบบสอบถามอาการอ่อนเพลียตามการรับรู้ของเด็กป่วย 3) แบบสอบถามอาการนอนหลับแปรปรวนของเด็กป่วย และ 4) แบบสอบถามการทำกิจกรรมของเด็กป่วย โดยเราจะอ่านคำถามและคำตอบที่ละข้อให้หนูฟังและให้หนูเลือกคำตอบจนครบทุกข้อ พร้อมทั้งเราจะทำแบบบันทึกข้อมูลที่หนูได้ให้สัมภาษณ์ไปด้วย รวมระยะเวลาทั้งสิ้นประมาณ 30 นาที โดยในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับหนู

เราไม่ทราบว่าคุณจะได้ประโยชน์จากการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครหรือไม่ แต่เราอาจได้รับการเรียนรู้บางสิ่งบางอย่างซึ่งอาจสามารถช่วยเด็กคนอื่นที่มีอาการอ่อนเพลีย อาการนอนหลับแปรปรวน ที่ส่งผลต่อความสามารถในการทำกิจกรรมในอนาคต

ข้อมูลที่ได้จากหนูทางเราจะเก็บไว้เป็นความลับอย่างดีที่สุด การนำเสนอความรู้ที่ได้จากการวิจัยจะไม่มีสิ่งใดที่ชี้ถึงตัวหนู

หนูไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หากหนูไม่ชอบ หรือถ้าหากหนูเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้แล้วหนูไม่ชอบ หนูสามารถถอนตัวได้เลยโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ เพียงบอกเราเท่านั้น ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าหนูเปลี่ยนใจ แม้หนูไม่เป็นอาสาสมัคร เราก็ยังคงดูแลรักษาหนูตามปกติที่เราเคยทำประจำ และก่อนที่หนูจะตอบรับเข้าร่วมโครงการวิจัย เราจะตอบข้อสงสัยทุกอย่างที่หนูมีเกี่ยวกับโครงการนี้ ถ้าหนูพร้อมและยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย โปรดเซ็นลงนามในใบนี้ เราจะส่งมาให้หนูเก็บไว้ 1 ชุด

\_\_\_\_\_ (ลายเซ็นอาสาสมัคร) \_\_\_\_\_ (วัน เดือน ปี)

\_\_\_\_\_ (ลายเซ็นผู้ขอความพร้อมใจ) \_\_\_\_\_ (วัน เดือน ปี)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของเด็กป่วยโรคมะเร็ง

1. เพศ .....1).หญิง .....2).ชาย
2. วันเกิด วันที่.....เดือน..... ปี.....
3. ระดับการศึกษา .....1) ประถมศึกษา ระบุ.....  
.....2) มัธยมศึกษาตอนต้น ระบุ.....  
.....3) มัธยมศึกษาตอนปลาย ระบุ.....
4. การวินิจฉัยโรคปัจจุบัน  
.....1) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว  ALL  AML  CML  
.....2) โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง  HD  NHL stage.....  
.....3) เนื้องอกชนิดร้ายแรง ระบุ.....
5. วันที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรก วันที่ .....เดือน..... ปี.....
6. ระยะของการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดปัจจุบัน  
 Induction phase Cycle ที่ .....
- Consolidation phase Cycle ที่ .....
- CNS prophylaxis phase ขนาดของรังสีที่ได้รับ.....
- Maintenance phase Cycle ที่ .....

### แบบประเมินอาการอ่อนเปลี้ยในเด็กป่วยโรคมะเร็ง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หนูซึ่งเป็นเด็กป่วย ทำการประเมินอาการอ่อนเปลี้ยของตนเอง โดยขอให้หนูตอบคำถามว่าในระยะเวลา 2 วันที่ผ่านมาหนูมีอาการต่างๆ หรือไม่ ถ้าหนูมีอาการดังกล่าวขอให้หนูตอบต่อไปว่า อาการนั้นรบกวนหนู (ทำให้หนูไม่สุขสบาย) มากน้อยเพียงใด โดยเลือกคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของหนูมากที่สุด

ความถี่ของการเกิดอาการ	ความรุนแรงของอาการ		
	มี	ไม่มี	
ในระยะสัปดาห์ที่ผ่านมารวมทั้งขณะนี้ หนูรู้สึกว่ามีอาการเหล่านี้หรือไม่			อาการนั้นๆ รบกวนหนูมากน้อยเพียงใด
			ไม่เลย
1. หนูอ่อนเพลียไม่มีแรง			
2. หนูรู้สึกว่าร่างกายของหนูเปลี่ยนไปจากเดิม			
3. หนูรู้สึกอ่อนเพลียไม่มีแรงในตอนเช้า			
13. หนูหลับในตอนกลางคืนมากกว่าปกติ			
14. หนูคิดอะไรไม่ค่อยออก			



### แบบประเมินอาการนอนหลับแปรปรวนในเด็กป่วยโรคมะเร็ง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หนูประเมินการนอนหลับของตนเอง ว่าในระยะเวลา 2 วันที่ผ่านมการนอนหลับของหนูเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่มากนักเพียงใด ขอให้หนูเลือกคำตอบที่หนูคิดว่าตรงกับลักษณะการนอนหลับของหนูมากที่สุด

ข้อคำถามในเด็กป่วย	ข้อคำถามในผู้ปกครอง
1. ใน 2 วันที่ผ่านมา หลังจากเข้านอนนานเท่าไร ก่อนที่หนูจะหลับจริง ก. น้อยกว่า 30 นาที ข. 30-60 นาที ค. มากกว่า 60 นาที	1. ใน 2 วันที่ผ่านมา หลังจากเข้านอนนานเท่าไร ก่อนที่บุตรของท่านจะหลับจริง ก. น้อยกว่า 30 นาที ข. 30-60 นาที ค. มากกว่า 60 นาที
2. ในคืนที่ 1 หนูสะดุ้งตื่นในเวลากลางคืน..... ครั้ง เพราะ..... ก. 1-2 ครั้ง ข. 3-4 ครั้ง ค. 5-6 ครั้ง	2. ในคืนที่ 1 บุตรของท่านสะดุ้งตื่นในเวลากลางคืน..... ครั้ง เพราะ..... ก. 1-2 ครั้ง ข. 3-4 ครั้ง ค. 5-6 ครั้ง
. . .	
11. ใน 2 วันที่ผ่านมา หนูงีบหลับบ่อยครั้ง ในขณะที่ดูทีวีหรือเล่นเกมคอมพิวเตอร์ตอนกลางวัน หรือไม่ ก. ไม่งีบหลับเลย ข. งีบหลับบ่อยครั้งเฉพาะวันที่ 1 หรือวันที่ 2 (ระบุ) ค. งีบหลับบ่อยครั้งทั้ง 2 วัน	11. ใน 2 วันที่ผ่านมา บุตรของท่านงีบหลับบ่อยครั้งในขณะที่ดูทีวีหรือเล่นเกมคอมพิวเตอร์ตอนกลางวัน หรือไม่ ก. ไม่งีบหลับเลย ข. งีบหลับบ่อยครั้งเฉพาะวันที่ 1 หรือวันที่ 2 (ระบุ) ค. งีบหลับบ่อยครั้งทั้ง 2 วัน

### แบบประเมินการทำกิจกรรมในเด็กป่วยโรคมะเร็ง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หนูประเมินความสามารถของตนเองในการทำกิจกรรมว่าในระยะ 2 วันที่ผ่านมาหนูทำกิจกรรมต่างๆ ได้ด้วยตนเองหรือไม่เพียงใด ขอให้หนูเลือกคำตอบที่หนูคิดว่าตรงกับความสามารถในการทำกิจกรรมนั้นๆ ของหนูมากที่สุด

กิจกรรม	ความสามารถในการทำกิจกรรม				หมายเหตุ
	ทำได้เอง	ทำได้บ้าง	ทำได้ยาก ต้องการให้ ช่วยเหลือ	ไม่สามารถ ทำได้	
1. หนูสามารถใช้มือหยิบอาหาร เข้าปากได้เอง					
2. หนูสามารถใช้ช้อนตักอาหาร เข้าปากได้เอง					
3. หนูสามารถหมุนและเปิดฝาขวด น้ำดื่ม หรือ หมุนฝาเหยือกน้ำดื่มได้ เอง					
.					
.					
.					
21. หนูสามารถเช็ดทำความสะอาด หลังขับถ่ายได้เอง					

ภาคผนวก ง

แนวปฏิบัติในการรักษาโรคมะเร็งในเด็ก

ของ Thai Pediatric Oncology Group (TPOG) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

ระยะของการรักษา	ชนิดของยาเคมีบำบัด	
	Low risk	High risk
1. ระยะชักนำให้โรคสงบ (Induction Phase)	Vincristine 1.5 มก./ม <sup>2</sup> Adriamycin 25 มก./ม <sup>2</sup> L-asparaginase 10,000 unit/m <sup>2</sup> Methotrexate 12 มก. IT Prednisolone 40 มก./ม <sup>2</sup>	Vincristine 1.5 มก./ม <sup>2</sup> Adriamycin 25 มก./ม <sup>2</sup> L-asparaginase 10,000 unit/m <sup>2</sup> Methotrexate 12 มก. IT Cytosine arabinoside 30 มก./ม <sup>2</sup> Prednisolone 40 มก./ม <sup>2</sup>
2. ระยะการรักษาเข้มข้น (consolidation or intensification phase)	Methotrexate 1.5 มก./ม <sup>2</sup> / IV drip in 24 hr. 6-MP 50 มก./ม <sup>2</sup> /วัน/ Oral Methotrexate 12 มก. IT Prednisolone 40 มก./ม <sup>2</sup>	6-MP 50 มก./ม <sup>2</sup> /วัน/ Oral Methotrexate 12 มก. IT Adriamycin 25 มก./ม <sup>2</sup> Cytosine arabinoside 30 มก./ม <sup>2</sup> Cyclophosphamide 1,000มก./ม <sup>2</sup> Prednisolone 40 มก./ม <sup>2</sup>
3. ระยะป้องกันไม่ให้โรคเข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลาง (CNS prophylaxis phase)	Methotrexate 20 มก. IT 6-MP 50 มก./ม <sup>2</sup> /วัน/ Oral Prednisolone 40 มก./ม <sup>2</sup>	Vincristine 1.5 มก./ม <sup>2</sup> / IV drip day 1 6-MP 50 มก./ม <sup>2</sup> /วัน/ Oral Methotrexate 20 มก. IT Prednisolone 40 มก./ม <sup>2</sup>
4. ระยะควบคุมให้โรคสงบ (maintenance phase)	Methotrexate 2.5 มก./วัน/ Oral 6-MP 50 มก./ม <sup>2</sup> /วัน/ Oral Vincristine 1.5 มก./ม <sup>2</sup> / IV drip	Methotrexate 2.5 มก./วัน/ Oral 6-MP 50 มก./ม <sup>2</sup> /วัน/ Oral Vincristine 1.5 มก./ม <sup>2</sup> / IV drip

แนวปฏิบัติในการรักษามะเร็งในเด็กป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดกิน (Hodgkin's disease)  
ของ Thai Pediatric Oncology Group (TPOG)

ระยะของการรักษา	ชนิดของยาเคมีบำบัดที่ได้รับ
1. ระยะชักนำโรคลให้สงบ	Vincristine 1.5 มก./ม <sup>2</sup> Adriamycin 40 มก./ม <sup>2</sup> Etoposide 125 มก./ม <sup>2</sup> Prednisolone 60 มก./ม <sup>2</sup>
2. การใช้รังสีรักษา	ขนาด 30-35 Gy หลังจากได้รับยาเคมีบำบัดครบ

แนวปฏิบัติในการรักษามะเร็งในเด็กป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดไม่ใช่ฮอดกิน  
(Non-Hodgkin's lymphoma) ของ Thai Pediatric Oncology Group (TPOG)

ระยะของการรักษา	ชนิดของยาเคมีบำบัดที่ได้รับ
1. Reduction Phase	Methotrexate 15 มก./ม <sup>2</sup> Cytosine arabinoside 30 มก./ม <sup>2</sup> Hydrocortisone 15 มก./ม <sup>2</sup> Vincristine 125 มก./ม <sup>2</sup> Cyclophosphamide 60 มก./ม <sup>2</sup> Prednisolone 60 มก./ม <sup>2</sup>
2. Induction phase	Methotrexate 3 มก./ม <sup>2</sup> Cytosine arabinoside 30 มก./ม <sup>2</sup> Hydrocortisone 15 มก./ม <sup>2</sup> Vincristine 2 มก./ม <sup>2</sup> Mesna 250 มก./ม <sup>2</sup> Adrimycin 30 มก./ม <sup>2</sup> Leucovorin 15 มก./ม <sup>2</sup>

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ระยะของการรักษา	ชนิดของยาเคมีบำบัดที่ได้รับ
3. Consolidation phase	Methotrexate 3 มก./ม <sup>2</sup> Cytosine arabinoside 100 มก./ม <sup>2</sup> Hydrocortisone 15 มก./ม <sup>2</sup> Leucovorin 15 มก./ม <sup>2</sup> G-CSF 5 µg/kg/day
4. Maintenance phase	Vincristine 2 มก./ม <sup>2</sup> Methotrexate 3 มก./ม <sup>2</sup> Leucovorin 15 มก./ม <sup>2</sup> Adrimycin 30 มก./ม <sup>2</sup> Prednisolone 60 มก./ม <sup>2</sup>

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



ภาคผนวก จ

การตรวจสอบข้อมูลตามข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์การถดถอย

ข้อมูลมีการแจกแจงปกติ

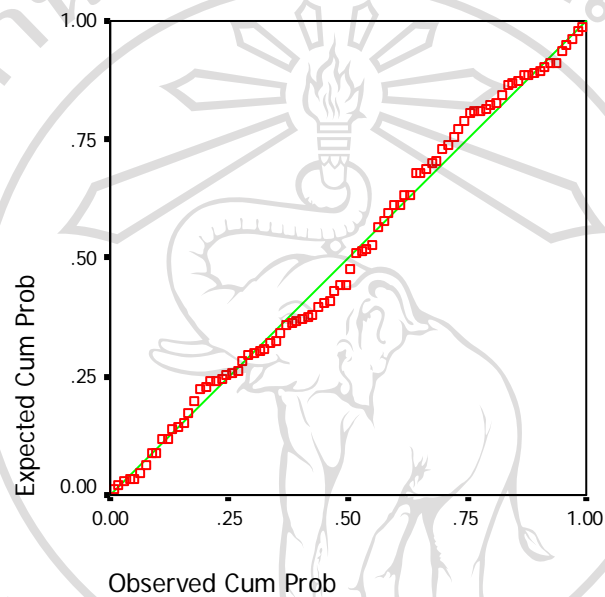
ตารางที่ 8

การทดสอบการแจกแจงของข้อมูลอาการอ่อนเปลี้ย อาการนอนหลับแปรปรวน และการทำงานกิจกรรม  
ในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด

ข้อมูล	การทดสอบ
	One-Sample K-S Test
อาการอ่อนเปลี้ยของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด	.240
อาการนอนหลับแปรปรวนของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับ เคมีบำบัด	.437
การทำงานของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด	.684

ข้อมูลความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากการทำนายมีการแจกแจงปกติ

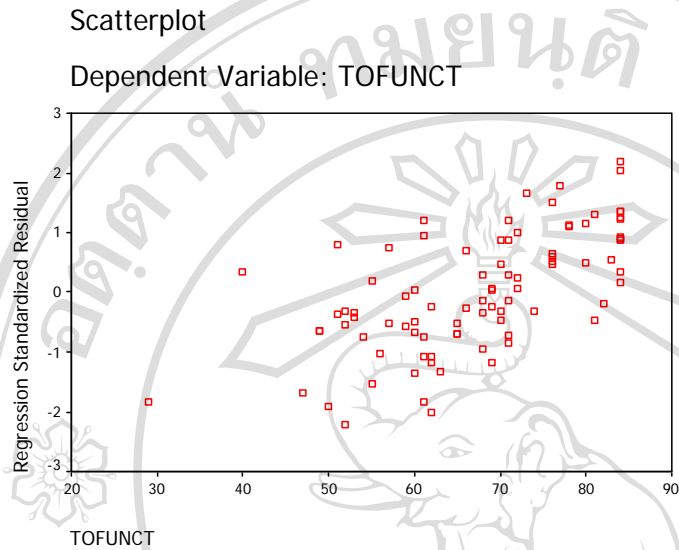
Normal P-P Plot of Regression Standardi  
Dependent Variable: TOFUNCT



ภาพที่ 1 Normal P-P Plot แสดงความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากการทำนายมีการแจกแจงปกติ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ข้อมูลความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากการทำนายมีความแปรปรวนค่อนข้างคงที่ (homoscedasticity)



ภาพที่ 2 Scatter plot แสดงการกระจายของค่าความคลาดเคลื่อนที่เกิดจากการทำนายกับค่าประมาณของการทำกิจกรรมของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก จ

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

แบบประเมินอาการนอนหลับแปรปรวนในเด็กป่วยโรคมะเร็ง

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินอาการนอนหลับแปรปรวนในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับข่าเคมีบำบัด คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่านดังต่อไปนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	= 1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	= .91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	= 1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	= 1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	= .91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	= 1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	= 1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	= .91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	= .91
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	= 1.00
รวมทั้งหมด	= 9.64

$$\begin{aligned} \text{รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ} &= 10 \\ \text{ค่าเฉลี่ยดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ} &= 9.64 / 10 \end{aligned}$$

$$\text{ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ} = .96$$

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

## การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

## แบบประเมินการทำกิจกรรมในเด็กป่วยโรคมะเร็ง

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินการทำกิจกรรมในเด็กป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 2	=	.95
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 3	=	.90
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 4	=	.95
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ 5	=	.85
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 3	=	.95
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 4	=	1.00
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ 5	=	.90
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 4	=	.95
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และ 5	=	.90
ความเห็นตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และ 5	=	.90
รวมทั้งหมด	=	9.25

รวมจำนวนคู่ของความเห็นที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10

ค่าเฉลี่ยดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ =  $9.25 / 10$

ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ = .93



ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ. กัทธา รัตนานกร  
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเลือดและโลหิตวิทยา  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์สร้อยสุดา วิทยากร  
ภาควิชากิจกรรมบำบัด  
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ ดร. สุดารัตน์ ชัยอาจ  
ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. อาจารย์นันทา เลี้ยววิริยะกิจ  
ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นางสาวพรณี บุญเป็ง  
หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5  
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. นางสาวอรุณรัตน์ กาญจนะ  
พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 5  
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวปรัชญาพร ชีสาระ	
วัน เดือน ปี เกิด	31 พฤษภาคม 2522	
สถานที่เกิด	จังหวัดลำปาง	
ประวัติการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
วุฒิกการศึกษา	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง	พ.ศ. 2541
พยาบาลศาสตรบัณฑิต		
ประวัติการทำงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	พ.ศ.
ตำแหน่ง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	2545 – 2548
พยาบาลวิชาชีพ		
พนักงานสายวิชาการ	มหาวิทยาลัยนเรศวร พะเยา	2548 - ปัจจุบัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved