



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๗๐/๒๕๕๓

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหอ
อภิบาลทารกแรกเกิดและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง (Maternal Participation in Caring for Preterm Infants in
Neonatal Intensive Care Unit and Related Factors)

ของ : นางสาวปราณี ผลอนันต์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
แผน ก. ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๓

ลงนาม

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร์ ศรีสุวรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนารักษ์ สุวรรณประกิจ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์



เอกสารเลขที่ 141/2554

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 3

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรจ ตาบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวปราณี ผลอนันต์

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด

Study code : NUR FAC-11-03-01-12-X

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับที่ 2.0 วันที่ 5 เมษายน 2554
ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร/หนังสือแสดงความยินยอม	- ฉบับวันที่ 20 เมษายน 2554
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ 20 เมษายน 2554
ข้อตกลงประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ 20 เมษายน 2554

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

 เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้ เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างท้าย

อนุมัติ ณ วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2554 มีผลถึง วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและ
ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญจะ กุลพงษ์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : 

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- โปรดดูข้อ 13 ของแนวปฏิบัติสำหรับนักวิจัยที่ www.med.cmu.ac.th/research/ethics/inv_sop_announce.pdf
- โปรดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัยอย่างน้อยปีละครั้ง เว้นแต่กรรมการขอให้ส่งถี่กว่านั้น
- ต้องขออนุมัติขยายเวลาก่อนหนังสือรับรองหมดอายุประมาณ 1 เดือน หากจะดำเนินการวิจัยต่อ
- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลผู้ป่วยหรือใบยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่เป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการโดยรีบด่วน
- การเป็ยงเบน/ฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

32/54



เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ชื่อโครงการ	การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
ชื่อหัวหน้าโครงการ	นางสาวปราณี ผลอนันต์
เลขที่โครงการ/รหัส	-
สังกัดหน่วยงาน	นิติตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
การรับรอง	ขอรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรองจาก คณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เมื่อวันที่ 31 ส.ค. 2554

ลงนาม

(นายแพทย์ธีระ สุริอาชาวัฒนา)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

แบบรับรองการดำเนินการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
โรงพยาบาลลำปาง

1.ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด ในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
(ภาษาอังกฤษ) Maternal Participation in caring for Preterm Infants in Neonatal Intensive Care Unit and Related Factors

2.ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสาวปราณี ผลอนันต์
หน่วยงานที่สังกัด นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ แผนก ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อผู้ร่วมวิจัย

1. -
2. -
3. -

ความคิดเห็นของคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพโรงพยาบาลลำปาง



อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้



ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

.....
.....
.....

สม พงษ์

(แพทย์หญิงอุมาภรณ์ พงษ์พันธุ์)

ประธานคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
โรงพยาบาลลำปาง

วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์ของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับมารดาที่เป็นอาสาสมัคร (โรงพยาบาลมารชาชนนครเชียงใหม่)

ชื่อโครงการวิจัย การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ทุนส่วนตัว

ชื่อผู้วิจัยหลัก นางสาวปราณี ผลอนันต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยโดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยรู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาในมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลมารชาชนนครเชียงใหม่ จำนวน 31 รายท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าว โรงพยาบาลมารชาชนนครเชียงใหม่ นั้น อนุญาตให้มารดาเข้าเยี่ยมทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิด ได้ตลอดเวลา และเปิดโอกาสให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกในทุกกิจกรรมแต่ต้องไม่ขัดต่อแนวทางการรักษาพยาบาล และผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด และมารดาโดยรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางแผนนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดต่อไป

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วม โครงการวิจัย และผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด แบบสอบถามความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา และแบบสอบถามการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา หลังจากนั้นท่านจะเป็นผู้อ่านและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่มีการอธิบายหรือขยายความเพิ่มเติม และใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านจะได้รับต่อไป ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อจริงของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวปราณี ผลอนันต์ ได้ที่ ห้อง 4 หอพักพยาบาลสายน้ำผึ้ง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ 081-8881581 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง โทรศัพท์ 053-949006 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

.....
(นางสาวปราณี ผลอนันต์)

นักศึกษาระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับมารดาที่เป็นอาสาสมัคร (โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก)

ชื่อโครงการวิจัย การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ทุนส่วนตัว

ชื่อผู้วิจัยหลัก นางสาวปราณี ผลอนันต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยโดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยรู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาในมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก จำนวน 33 ราย ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าว โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลกนั้น อนุญาตให้มารดาเข้าเยี่ยมทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิดได้ตลอดเวลา และเปิดโอกาสให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกในทุกกิจกรรมแต่ต้องไม่ขัดต่อแนวทางการรักษาพยาบาล และผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด และมารดาโดยรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดต่อไป

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร่องให้เซ็นชื่อลงในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย และผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด แบบสอบถามความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา และแบบสอบถามการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด

ของมารดา หลังจากนั้นท่านจะเป็นผู้อ่านและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่มีการอธิบายหรือขยายความเพิ่มเติม และใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านจะได้รับต่อไป ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อจริงของท่านในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวปราณี ผลอนันต์ ได้ที่ ห้อง 4 หอพักพยาบาลสายน้ำผึ้ง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ 081-8881581 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง โทรศัพท์ 053-949006 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

.....
(นางสาวปราณี ผลอนันต์)

นักศึกษาระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับมารดาที่เป็นอาสาสมัคร (โรงพยาบาลลำปาง)

ชื่อโครงการวิจัย การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ทุนส่วนตัว

ชื่อผู้วิจัยหลัก นางสาวปราณี ผลอนันต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยโดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยรู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาในมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลลำปาง จำนวน 24 ราย ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าว โรงพยาบาลลำปางนั้น อนุญาตให้มารดาเข้าเยี่ยมทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิดได้ตลอดเวลา และเปิดโอกาสให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกในทุกกิจกรรมแต่ต้องไม่ขัดต่อแนวทางการรักษาพยาบาล และผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด และมารดาโดยรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางแผนนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดต่อไป

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร่องให้เซ็นชื่อลงในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย และผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด แบบสอบถามความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา และแบบสอบถามการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด

ของมารดา หลังจากนั้นท่านจะเป็นผู้อ่านและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่มีการอธิบายหรือขยายความเพิ่มเติม และใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของท่านจะได้รับต่อไป ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อจริงของท่านในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวปราณี ผลอนันต์ ได้ที่ ห้อง 4 หอพักพยาบาลสายน้ำผึ้ง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ 081-8881581 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง โทรศัพท์ 053-949006 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

.....
(นางสาวปราณี ผลอนันต์)

นักศึกษาระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....ขอแสดงความยินยอม
 เข้าร่วมในการวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหอภิบาล
 ทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และผู้วิจัยได้ตอบ
 คำถามและอธิบายรายละเอียดของการวิจัยแก่ข้าพเจ้าจนเกิดความเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอใน
 การอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจเข้าร่วม
 การวิจัยนี้ นอกจากนี้ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะนำเสนอ
 ผลการวิจัยเชิงวิชาการในภาพรวมเท่านั้น รวมทั้งให้ความมั่นใจว่าการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะไม่มี
 ความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มี
 ผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่บุตรของข้าพเจ้าจะได้รับ ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
 ประกอบความยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ

ลงชื่อ.....อาสาสมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับพยาบาลที่เป็นอาสาสมัคร (โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่)

ชื่อโครงการวิจัย การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ทุนส่วนตัว

ชื่อผู้วิจัยหลัก นางสาวปราณี ผลอนันต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยโดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยรู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาในพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 18 ราย ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าว โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ นั้น อนุญาตให้มารดาเข้าเยี่ยมทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิดได้ตลอดเวลา และเปิดโอกาสให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกในทุกกิจกรรมแต่ต้อง ไม่ขัดต่อแนวทางการรักษาพยาบาล และผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด มารดา และพยาบาลโดยรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางแผนนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดต่อไป

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย และผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด หลังจากนั้นท่านจะ

เป็นผู้อ่านและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่มีการอธิบายหรือขยายความเพิ่มเติม และใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 15 นาที

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อจริงของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวปราณี ผลอนันต์ ได้ที่ ห้อง 4 หอพักพยาบาลสายน้ำผึ้ง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ 081-8881581 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง โทรศัพท์ 053-949006 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

.....

(นางสาวปราณี ผลอนันต์)

นักศึกษาระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับพยาบาลที่เป็นอาสาสมัคร (โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก)

ชื่อโครงการวิจัย การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ทุนส่วนตัว

ชื่อผู้วิจัยหลัก นางสาวปราณี ผลอนันต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยโดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยรู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาในพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก จำนวน 23 ราย ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าว โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลกนั้น อนุญาตให้มารดาเข้าเยี่ยมทารกใน หออภิบาลทารกแรกเกิดได้ตลอดเวลาและเปิดโอกาสให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกในทุกกิจกรรมแต่ต้องไม่ขัดต่อแนวทางการรักษาพยาบาล และผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด มารดา และพยาบาลโดยรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดต่อไป

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย และผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด หลังจากนั้นท่านจะ

เป็นผู้อ่านและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่มีการอธิบายหรือขยายความเพิ่มเติม และใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 15 นาที

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อจริงของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวปราณี พลอนันต์ ได้ที่ ห้อง 4 หอพักพยาบาลสายน้ำผึ้ง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ 081-8881581 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง โทรศัพท์ 053-949006 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

.....
(นางสาวปราณี พลอนันต์)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับพยาบาลที่เป็นอาสาสมัคร (โรงพยาบาลลำปาง)

ชื่อโครงการวิจัย การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ทุนส่วนตัว

ชื่อผู้วิจัยหลัก นางสาวปราณี ผลอนันต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้วิจัยขอเชิญท่านเข้าร่วมการวิจัยโดยผู้วิจัยจะอธิบายให้ท่านทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของการวิจัย พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้วิจัยอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้องใจใดๆ เกี่ยวกับการวิจัยนี้และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้วิจัยซึ่งจะเป็นผู้สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยที่ท่านลงลายมือชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ ผู้วิจัยรู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่าน (หรือผู้วิจัยได้อ่านให้ท่านรับทราบ) ข้อมูลดังต่อไปนี้

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาในพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลลำปาง จำนวน 14 ราย ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าว โรงพยาบาลลำปางนั้น อนุญาตให้มารดาเข้าเยี่ยมทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิดได้ตลอดเวลา และ เปิดโอกาสให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกในทุกกิจกรรมแต่ต้องไม่ขัดต่อแนวทางการรักษาพยาบาล และผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด มารดา และพยาบาลโดยรวม เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะสามารถนำไปเป็นแนวทางในการวางแผนนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดต่อไป

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย และผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล และแบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด หลังจากนั้นท่านจะ

เป็นผู้อ่านและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่มีการอธิบายหรือขยายความเพิ่มเติม และใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 15 นาที

ในการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัย หลังจากท่านตัดสินใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้วท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอเชิงวิชาการในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น โดยผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย จะไม่มีการอ้างอิงโดยใช้ชื่อจริงของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวปราณี พลอนันต์ ได้ที่ ห้อง 4 หอพักพยาบาลสายน้ำผึ้ง โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ถนนศรีธรรมไตรปิฎก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ 081-8881581 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีพรรณ กันธวัง โทรศัพท์ 053-949006 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

.....
(นางสาวปราณี พลอนันต์)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่...../...../.....

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....ขอแสดงความยินยอม
 เข้าร่วมในการวิจัยเรื่อง การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาล
 ทารกแรกเกิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และผู้วิจัยได้ตอบ
 คำถามและอธิบายรายละเอียดของการวิจัยแก่ข้าพเจ้าจนเกิดความเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอใน
 การอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจเข้าร่วม
 การวิจัยนี้ นอกจากนี้ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะนำเสนอ
 ผลการวิจัยเชิงวิชาการในภาพรวมเท่านั้น รวมทั้งให้ความมั่นใจว่าการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะไม่มี
 ความเสี่ยงใดๆเกิดขึ้นกับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มี
 ผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบความ
 ยินยอมในการเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ

ลงชื่อ.....อาสาสมัคร
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่.....

รายที่.....

โรงพยาบาลที่.....

□□

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของทารกเกิดก่อนกำหนด

1. เกิดวันที่.....
2. อายุครรภ์แรกเกิด ประเมิน โดยใช้วิธีของบอลาร์ด (Ballard's Score).....สัปดาห์
3. อายุหลังเกิด (Post-natal age).....วัน
4. น้ำหนักปัจจุบัน.....กรัม
5. ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษานในหออภิบาลทารกแรกเกิด.....เดือน.....สัปดาห์.....วัน
6. การวินิจฉัยโรคปัจจุบัน.....

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของมารดา

1. อายุ.....ปี
2. ระดับการศึกษา

<input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียน	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา	<input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.)
<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> ปริญญาโท
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
3. อาชีพ

<input type="checkbox"/> แม่บ้าน	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> ค้าขาย	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
4. รายได้ของครอบครัว

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 5,000 บาท/เดือน	<input type="checkbox"/> 5,001-10,000 บาท/เดือน
<input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท/เดือน	<input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท/เดือน
<input type="checkbox"/> มากกว่า 20,001 บาท/เดือน	
5. สถานภาพการสมรส

<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> คู่
<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> หย่า
6. ลักษณะครอบครัว

<input type="checkbox"/> เดี่ยว	<input type="checkbox"/> ขยาย
---------------------------------	-------------------------------
7. ลำดับที่การมีบุตร

<input type="checkbox"/> คนที่ 1	<input type="checkbox"/> คนที่ 2
<input type="checkbox"/> คนที่ 3	<input type="checkbox"/> คนที่ 4
<input type="checkbox"/> คนที่ 5 ขึ้นไป	
8. จำนวนครั้งในการเข้าเยี่ยมบุตร.....ครั้ง
9. ประสบการณ์การมีบุตรคนก่อนเจ็บป่วยและเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกเมื่อแรกเกิด

<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี
--------------------------------	-----------------------------

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล

1. เพศ หญิง ชาย
2. อายุ.....ปี
3. การศึกษา
 - ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
 - ปริญญาโท
 - อื่นๆ ระบุ.....
4. สถานภาพการสมรส
 - โสด คู่
 - หม้าย หย่า
5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลทารกแรกเกิด.....ปี.....เดือน
6. ได้รับการอบรมเรื่องดูแลทารกหรือเด็กป่วยโดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง
 - ได้รับ ระบุ.....
 - ไม่ได้รับ
7. หน่วยงานของท่านมีนโยบายการให้มารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด
ในหออภิบาลทารกแรกเกิด
 - ไม่มี
 - มี ระบุกิจกรรมที่ให้มารดาทำ.....
8. หน่วยงานของท่านมีเตียงนอนให้มารดาได้อยู่เฝ้าทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิด
 - มี
 - ไม่มี
9. หน่วยงานของท่านมีระเบียบการให้มารดาเยี่ยมทารกในหออภิบาลทารกแรกเกิดอย่างไร
 - เข้าเยี่ยมตามเวลาที่กำหนด
 - เข้าเยี่ยมได้ 24 ชั่วโมง

แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของท่านในการดูแลบุตรของท่าน ขณะเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะทราบว่าท่านได้มีส่วนร่วมในการดูแลบุตรของท่านในเรื่องใดบ้าง คำตอบของท่านจะไม่มีถูกหรือผิด โดยในข้อคำถามการมีส่วนร่วมในแต่ละข้อจะมีคำตอบให้ท่านเลือกตั้งแต่ไม่ได้ปฏิบัติถึงได้ปฏิบัติ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมของท่านในแต่ละข้อคำถาม คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและนำเสนอในภาพรวม

ข้อคำถาม	ไม่ได้ปฏิบัติ (1)	ได้ปฏิบัติ บางครั้ง (2)	ได้ปฏิบัติ เกือบ ทุกครั้ง (3)	ได้ปฏิบัติ ทุกครั้ง (4)
ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ				
1. ฉันเช็ดตา เช็ดปาก เช็ดตัว หรือเช็ดสะดือให้บุตร หรือช่วยพยาบาลเช็ดตา เช็ดปาก เช็ดตัว หรือเช็ดสะดือให้บุตร				
2. ฉันช่วยพยาบาลดูแลบุตรขณะได้รับนมทาง สายยาง 2.1 ช่วยจับหรือช่วยแขวนกระบอกฉีดยาที่ใช้ให้นมทางสายยาง หรือ.....				
3.				
4.				
5.				
ด้านกิจกรรมการพยาบาล				
1. ฉันอยู่กับบุตรในระหว่างที่บุตรได้รับการทำกิจกรรมการพยาบาลที่ทำประจำ ได้แก่ การวัดอุณหภูมิ หรือการวัดความดันโลหิต				
2. ฉันปลอบโยนบุตรโดยการสัมผัส จับตัว หรืออุ้มในระหว่างที่บุตรได้รับการทำกิจกรรมการพยาบาลที่ทำประจำ ได้แก่ การวัดอุณหภูมิ หรือ.....				

ข้อความ	ไม่ได้ปฏิบัติ (1)	ได้ปฏิบัติ บางครั้ง (2)	ได้ปฏิบัติ เกือบ ทุกครั้ง (3)	ได้ปฏิบัติ ทุกครั้ง (4)
3.				
4.				
5.				
.....				
.....				
.....				
12. ฉันไปส่งบุตรและ/หรืออยู่กับบุตรเมื่อบุตรต้องได้รับการตรวจพิเศษนอกห้องผู้ป่วย เช่น การตรวจตา การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียง การตรวจเอกซเรย์สมองด้วยคอมพิวเตอร์ หรือการตรวจสมองด้วยคลื่นเสียง เป็นต้น				
ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างมารดากับพยาบาล				
1. ฉันสอบถามพยาบาลเกี่ยวกับอาการของบุตร				
2. ฉันได้รับการอธิบายเกี่ยวกับอาการของบุตร และวิธีการรักษาพยาบาลบุตรจากพยาบาล				
3.				
4.				
5.				
.....				
.....				
10. ฉันได้แจ้งให้พยาบาลทราบเมื่อนั้นสังเกตว่าบุตรมีอาการเปลี่ยนแปลง				
11. ฉันได้รับการแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรตามความเป็นจริง				

ข้อความ	ไม่ได้ ปฏิบัติ (1)	ได้ ปฏิบัติ บางครั้ง (2)	ได้ ปฏิบัติ เกือบ ทุก ครั้ง (3)	ได้ ปฏิบัติ ทุก ครั้ง (4)
ด้านการตัดสินใจในการดูแล				
1. ฉันมีส่วนในการเลือกวิธีการตรวจหรือการรักษาที่บุตรได้รับ				
2. ฉันมีส่วนร่วมในการเลือกตำแหน่งแท่งเข็มให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หรือเจาะเลือด				
3.				
4.				
5.				
.....				
7. ฉันเป็นผู้ตัดสินใจว่าใครควรเชื่อมบุตร				

แบบสอบถามความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมายกากบาท (X) ลงบนเส้นตรง ให้ตรงกับตัวเลขที่บอกถึงระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารก (มีผลเสียต่อสุขภาพและชีวิตทารก) ตามความรู้สึก และความเข้าใจของท่านมากที่สุด ไม่ว่าท่านกากบาทที่ตำแหน่งใดจะไม่มีคำตอบถูกหรือผิด เพราะเป็นความรู้สึกและความเข้าใจของท่าน

กากบาทตรงเลข 1 เมื่อท่านคิดว่า ทารกมีความเจ็บป่วยรุนแรงระดับน้อยที่สุด

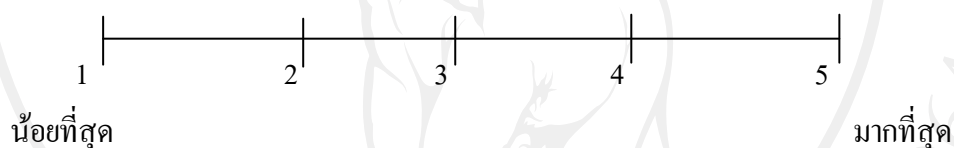
กากบาทตรงเลข 2 เมื่อท่านคิดว่า ทารกมีความเจ็บป่วยรุนแรงระดับน้อย

กากบาทตรงเลข 3 เมื่อท่านคิดว่า ทารกมีความเจ็บป่วยรุนแรงระดับปานกลาง

กากบาทตรงเลข 4 เมื่อท่านคิดว่า ทารกมีความเจ็บป่วยรุนแรงระดับมาก

กากบาทตรงเลข 5 เมื่อท่านคิดว่า ทารกมีความเจ็บป่วยรุนแรงระดับมากที่สุด

ท่านคิดว่าความเจ็บป่วยของทารกมีความรุนแรงมากน้อยเพียงใด



แบบสอบถามการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลบุตร ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะทราบว่าท่านได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลบุตรจากพยาบาลในเรื่องใดบ้าง คำตอบของท่านจะไม่มีถูกหรือผิด โดยในข้อคำถามการได้รับการเตรียมในแต่ละข้อจะมีคำตอบให้ท่านเลือก ตั้งแต่ไม่ได้รับถึงได้รับมาก กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่แสดงถึงการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลบุตรของท่านในแต่ละข้อคำถาม คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำเสนอในภาพรวม

ข้อคำถาม	ไม่ได้ รับ	ได้รับ น้อย	ได้รับ มาก
ท่านได้รับการอธิบาย การสาธิต และได้ฝึกทำเกี่ยวกับวิธีการดูแล หรือ กิจกรรมการดูแลบุตรในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่ มากน้อยเพียงใด			
1. การให้นมทางสายยาง หรือการป้อนนมทางปาก และการสังเกต อาการขณะได้รับนม และการจัดท่านอนขณะให้นม			
2. การทำความสะอาดร่างกาย ได้แก่ เช็ดตา เช็ดปาก เช็ดตัว และ เช็ดสะดือ			
3.			
4.			
5.			
.....			
.....			
11. การปลอบโยนบุตรเมื่อบุตรได้รับการตรวจรักษาพยาบาลที่ก่อให้เกิด ความเจ็บปวด เช่น การแทงเข็มให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเจาะเลือด การใส่สายยางให้นมทางปาก การเคาะปอด หรือ การดูดเสมหะ			
12. การช่วยพยาบาลในการดูแลพิเศษที่บุตรต้องได้รับ เช่น การเปลี่ยนผ้า ปิดตา การเปลี่ยนพลาสติกบริเวณที่ให้นมทางสายยาง การเปลี่ยน พลาสติกบริเวณที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หรือการเปลี่ยน ผ้าพันแผล			

แบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด
ในหออภิบาลทารกแรกเกิด

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้ เป็นการถามความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด ว่าท่านเห็นด้วยกับกิจกรรมที่ให้มารดาเข้ามีส่วนร่วมมากน้อยเพียงใด คำตอบของท่านจะไม่มีถูกหรือผิด กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดในแต่ละข้อคำถาม คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและนำเสนอในภาพรวม

ข้อคำถาม	ไม่เห็นด้วย (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)
ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ				
1. มารดาเช็ดตา เช็ดปาก เช็ดตัว หรือเช็ดสะดือให้บุตร หรือช่วยพยาบาลเช็ดตา เช็ดปาก เช็ดตัว หรือเช็ดสะดือให้บุตร				
2. มารดาช่วยพยาบาลดูแลบุตรขณะได้รับนมทางสายยาง				
2.1 ช่วยจับหรือช่วยแขวนกระบอกฉีดยาที่ใช้ให้นมทางสายยาง หรือ				
2.2				
2.3				
2.4				
3.				
4.				
5. มารดาใช้ม้วนผ้าล้อมรอบตัวให้บุตร หรือช่วยพยาบาลใช้ม้วนผ้าล้อมรอบตัวให้บุตร				
ด้านกิจกรรมการพยาบาล				
1. มารดาอยู่กับบุตรในระหว่างที่บุตร ได้รับการทำกิจกรรมการพยาบาลที่ทำประจำ ได้แก่ การวัดอุณหภูมิ หรือการวัดความดันโลหิต				
2.				
3.				

ข้อคำถาม	ไม่เห็นด้วย (1)	เห็นด้วยน้อย (2)	เห็นด้วยปานกลาง (3)	เห็นด้วยมาก (4)
4.				
.....				
.....				
12. มารดาไปส่งบุตรและ/หรืออยู่กับบุตรเมื่อบุตรต้องได้รับตรวจพิเศษ นอกเหนือผู้ป่วย เช่น การตรวจตา การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียง การตรวจเอกซเรย์สมองด้วยคอมพิวเตอร์ หรือการตรวจสมองด้วยคลื่นเสียง เป็นต้น				
ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างมารดากับพยาบาล				
1. มารดาสอบถามพยาบาลเกี่ยวกับอาการของบุตร				
2. มารดาได้รับการอธิบายเกี่ยวกับอาการของบุตร และวิธีการรักษาพยาบาลบุตรจากพยาบาล				
3.				
4.				
5.				
.....				
.....				
11. มารดาได้รับการแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของบุตรตามความเป็นจริง				
ด้านการตัดสินใจในการดูแล				
1. มารดามีส่วนในการเลือกวิธีการตรวจหรือการรักษาที่บุตรได้รับ				
.....				
.....				
.....				
7. มารดาเป็นผู้ตัดสินใจว่าใครควรเยี่ยมบุตร				

ข้อมูลของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด
ในหออภิบาลทารกแรกเกิด

ข้อมูลความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา

มารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 88 รายพบว่ารับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกตั้งแต่ระดับน้อยที่สุดถึงระดับมากที่สุด โดยมากกว่า 1 ใน 3 รับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกในระดับปานกลาง (ร้อยละ 31.8) และระดับมาก (ร้อยละ 27.3) ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 8

ตารางที่ 8

จำนวนและร้อยละของมารดา จำแนกตามระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ($n = 88$)

ข้อมูลความรุนแรงของความเจ็บป่วย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับน้อยที่สุด	9	10.2
ระดับน้อย	12	13.6
ระดับปานกลาง	28	31.8
ระดับมาก	24	27.3
ระดับมากที่สุด	15	17.0

ข้อมูลการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา

มารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 88 ราย พบว่ามารดาร้อยละ 51.1 ได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกในระดับน้อย ร้อยละ 42.1 ได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกในระดับมาก และร้อยละ 6.8 ไม่ได้รับการเตรียม ได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารก ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 9

ตารางที่ 9

จำนวนและร้อยละของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด จำแนกตามระดับการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา ($n = 88$)

ข้อมูลการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	6	6.8
ระดับน้อย	45	51.1
ระดับมาก	37	42.1

ข้อมูลความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดใน
หอพยาบาลทารกแรกเกิด

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานดูแลทารกในหอพยาบาลทารกแรกเกิด มีจำนวน 65 ราย พบว่า
ทุกรายเห็นด้วยกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหอพยาบาลทารกแรก
เกิด โดยร้อยละ 93.80 เห็นด้วยกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในระดับ
มาก และร้อยละ 6.20 เห็นด้วยในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าพยาบาลส่วนใหญ่เห็นด้วย
กับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดด้านกิจกรรมที่ทำประจำในระดับมาก
(ร้อยละ 99.4) ในด้านกิจกรรมพยาบาล พบว่ามีร้อยละ 66.2 เห็นด้วยกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการ
ดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในระดับมาก และในด้านการตัดสินใจ พบว่าร้อยละ 56.9 เห็นด้วยกับการมี
ส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในระดับปานกลาง ส่วนในด้านการแลกเปลี่ยน
ข้อมูลพบว่าพยาบาลทุกรายเห็นด้วยกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดใน
หอพยาบาลทารกแรกเกิด ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 10

ตารางที่ 10

จำนวนและร้อยละของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานดูแลทารกในหอพยาบาลทารกแรกเกิด จำแนกตาม
ความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหอ
พยาบาลทารกแรกเกิด โดยรวมและรายด้านในแต่ละระดับ ($n = 65$)

ข้อมูลการมีส่วนร่วมของมารดา	จำนวน(คน)	ร้อยละ
การมีส่วนร่วมโดยรวม		
ไม่เห็นด้วย	0	0.0
เห็นด้วย		
ระดับน้อย	0	0.0
ระดับปานกลาง	4	6.2
ระดับมาก	61	93.8
การมีส่วนร่วมรายด้าน		
ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ		
ไม่เห็นด้วย	0	0.0

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ข้อมูลการมีส่วนร่วมของมารดา	จำนวน(คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย		
ระดับน้อย	2	3.1
ระดับปานกลาง	1	1.5
ระดับมาก	62	95.4
ด้านกิจกรรมการพยาบาล		
ไม่เห็นด้วย	0	0.0
เห็นด้วย		
ระดับน้อย	3	4.6
ระดับปานกลาง	19	29.2
ระดับมาก	43	66.2
ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล		
ไม่เห็นด้วย	0	0.0
เห็นด้วย		
ระดับน้อย	0	0.0
ระดับปานกลาง	0	0.0
ระดับมาก	65	100.0
ด้านการตัดสินใจ		
ไม่เห็นด้วย	0	0.0
เห็นด้วย		
ระดับน้อย	7	10.8
ระดับปานกลาง	37	56.9
ระดับมาก	21	32.3

ภาคผนวก จ

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

แบบประเมินการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI])

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

แบบประเมินการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด มีข้อคำถามจำนวน 28 ข้อ เมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาความตรงของเนื้อหา ได้จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 25 ข้อ นำมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$CVI = \frac{25}{28} = .89$$

ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ = .89

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

แบบสอบถามการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI])

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

แบบสอบถามการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา มีข้อคำถามจำนวน 25 ข้อ เมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาความตรงของเนื้อหา ได้จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 25 ข้อ นำมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$CVI = \frac{25}{25} = 1.00$$

ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ 1.00

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

แบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดา
ในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI])

$$CVI = \frac{\text{จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

แบบสอบถามความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด มีข้อคำถามจำนวน 28 ข้อ เมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาความตรงของเนื้อหา ได้จำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 25 ข้อ นำมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$CVI = \frac{25}{28} = .89$$

ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ .89

ภาคผนวก จ

การตรวจสอบข้อมูลตามข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ความสัมพันธ์

ข้อมูลมีการแจกแจงปกติ

ทดสอบการแจกแจงของข้อมูล โดยใช้การทดสอบโคลโมโกรอฟ-สเมอ์รโนฟ (Kolmogorov-smirnov Test : KS) พบว่าการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา และความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิดมีลักษณะการแจกแจงของข้อมูลแบบโค้งปกติ โดยมีค่า $p > .05$ โดยพิจารณาจากค่า KS ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติในการทดสอบของการได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา และความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด เท่ากับ .216 และ .368 ตามลำดับ ส่วนความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา พบว่าการแจกแจงของข้อมูลไม่เป็นแบบโค้งปกติ เท่ากับ .011 ดังแสดงรายละเอียดในตารางที่ 11

ตารางที่ 11

การทดสอบการแจกแจงของข้อมูลความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา การได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา และความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด

ข้อมูล	การทดสอบ One-Sample K-S Test
ความรุนแรงของความเจ็บป่วยของทารกเกิดก่อนกำหนดตามการรับรู้ของมารดา	.011
การได้รับการเตรียมเกี่ยวกับการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดของมารดา	.216
ความคิดเห็นของพยาบาลเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด	.368

ภาคผนวก ข

การพิจารณาระดับความสัมพันธ์ของตัวแปร พิจารณาได้จากค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
(Correlation Coefficient) หรือค่า r ดังนี้ (Burns & Grove, 2005)

$r = 1$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์กันอย่างสมบูรณ์
$r = .51-.99$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์ในระดับสูง
$r = .30-.50$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง
$r = .10-.29$	หมายความว่า	ตัวแปรมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ
$r = 0$	หมายความว่า	ตัวแปรไม่มีความสัมพันธ์กัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. อาจารย์ แพทย์หญิงน้ำทิพย์ อินทับ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านทารกแรกเกิด และปริกำเนิด) ข้าราชการในสังกัดกลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปริศนา สุนทรไชย ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นางสาวชดา พุฒิกานนท์ หัวหน้าแผนกกลุ่มงานกุมารเวชกรรม และหัวหน้าหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
4. นางสาวสุคนธา คุณาพันธ์ ผู้เชี่ยวชาญพยาบาลชั้นสูง สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ สังกัดงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
5. นางสาวดารารรรณ ศิระกมล งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล

นางสาวปราณี ผลอนันต์

วัน เดือน ปีเกิด

18 ธันวาคม 2518

ประวัติการศึกษา

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
พุทธชินราช พิษณุโลก

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2542 – ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
งานหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved