



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามการบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์พยาบาล

คำชี้แจง แบบสอบถามมีทั้งหมด 4 ส่วน จำนวน 9 หน้า ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล สุขภาพและการทำงาน

ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านจิตสังคม

ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านกายภาพ

ส่วนที่ 4 การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล สุขภาพและการทำงาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ท่านต้องการตอบหรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ ชาย หญิง

2. อายุ.....ปี

.

.

19. ท่านมีปัญหาทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับระบบโครงร่างกล้ามเนื้อที่ได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์หรือไม่

ไม่มี

มี โปรดระบุปัญหาสุขภาพ.....

ได้รับการวินิจฉัยเมื่อปี พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านจิตสังคม

20. ลักษณะงานที่ท่านทำในปัจจุบันเป็นอย่างไร

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามให้ครบทุกข้อ คำตอบแต่ละข้อมีความหมายดังนี้

เห็นด้วยมาก	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมาก
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านน้อย
ไม่เห็นด้วยมาก	หมายถึง	ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านน้อยมากหรือไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านเลย

ลักษณะงาน	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยมาก
1. ท่านต้องใช้สมาธิในการทำงานตลอดเวลา				
2. ท่านต้องใช้ความจำในการทำงาน				
.				
.				
14. เมื่อเกิดปัญหาเพื่อนร่วมงานสามารถช่วยแก้ปัญหาในการปฏิบัติการพยาบาลให้สำเร็จได้				

ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านกายภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตามความเป็นจริง

21. ท่านปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลดังลักษณะงานต่อไปนี้หรือไม่

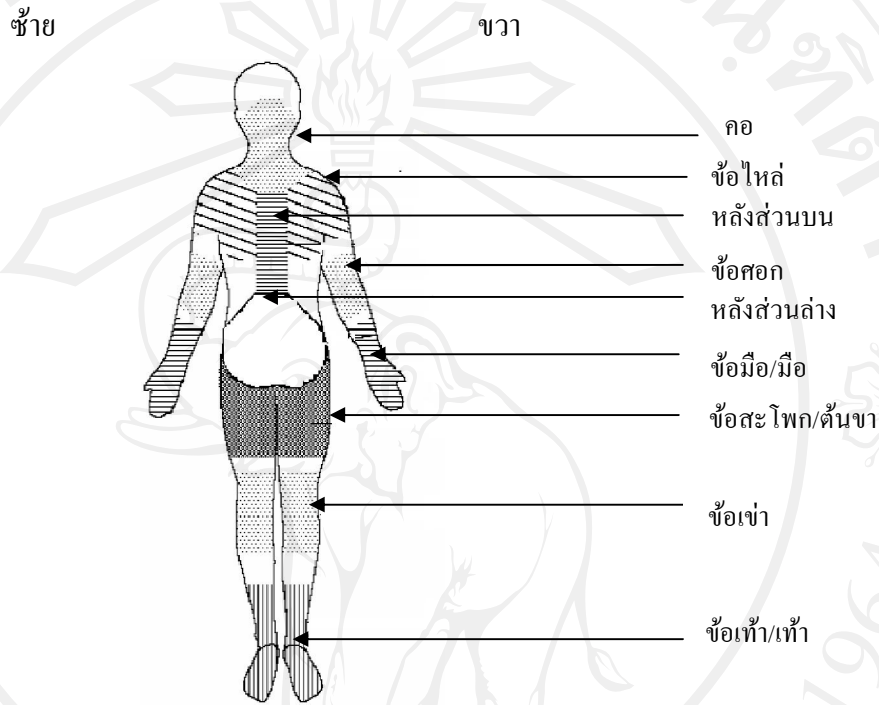
คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามให้ครบทุกข้อ คำตอบแต่ละข้อมีความหมายดังนี้

ปฏิบัติมากที่สุด	หมายถึง	ปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลดังกล่าวทุกวัน
ปฏิบัติมาก	หมายถึง	ปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลดังกล่าวสัปดาห์ละ 4-6 วัน
ปฏิบัติน้อย	หมายถึง	ปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลดังกล่าวสัปดาห์ละ 2-3 วัน
ปฏิบัติน้อยที่สุด	หมายถึง	ปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลดังกล่าวสัปดาห์ละ 1 วัน
ไม่ได้ปฏิบัติ	หมายถึง	ไม่ได้ปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลดังกล่าวเลย

กิจกรรม	ปฏิบัติมากที่สุด	ปฏิบัติมาก	ปฏิบัติน้อย	ปฏิบัติน้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ
1. กัมตัวขณะให้การพยาบาลผู้ป่วย เช่น การให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ นิดยา ทำแผล ทำหัตถการอื่น ๆ					
2. บิด หรือเอี้ยวตัวขณะปฏิบัติงาน เช่น นิดยา ให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ทำแผล เคลื่อนย้ายผู้ป่วย หรือทำหัตถการ อื่น ๆ					
.					
.					
16. ทำงานโดยใช้มือหรือข้อมือซ้ำ ๆ					

ส่วนที่ 4 การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน

คำชี้แจง กรุณาใช้แผนภาพแสดงส่วนต่าง ๆ ของร่างกายข้างล่างนี้ตอบคำถามในส่วนที่ 4.1 หน้า 7-8 โดยทำเครื่องหมาย ลงใน ให้ตรงกับส่วนของร่างกายที่เกิดการบาดเจ็บ



ส่วนที่ 4.1 ท่านมีการบาดเจ็บที่เกิดกับกล้ามเนื้อ เส้นประสาท เส้นเอ็น ข้อต่อ หรือกระดูกในส่วนต่างๆ ของร่างกายที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน จนทำให้เกิดอาการ ปวด เจ็บ เมื่อย ล้า เคล็ด ตึง อักเสบ บวม แสบ ชา บริเวณดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ท่านมีการบาดเจ็บบริเวณ	
1. คอ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี
2. ข้อไหล่	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ขวา <input type="checkbox"/> ซ้าย <input type="checkbox"/> ทั้งสองข้าง
.	
.	
9. ข้อเท้า/เท้า	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ขวา <input type="checkbox"/> ซ้าย <input type="checkbox"/> ทั้งสองข้าง

ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีอาการบาดเจ็บบริเวณ	
1. คอ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี
2. ข้อไหล่	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ขวา <input type="checkbox"/> ซ้าย <input type="checkbox"/> ทั้งสองข้าง
.	
.	
9. ข้อเท้า/เท้า	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ขวา <input type="checkbox"/> ซ้าย <input type="checkbox"/> ทั้งสองข้าง

ส่วนที่ 4.2 คำชี้แจง ใช้ตอบเฉพาะท่านที่มีอาการบาดเจ็บโครงสร้างกล้ามเนื้อเนื่องจากข้อ 4.1 กรุณาตอบคำถามเกี่ยวกับอาการปวดในทุกส่วนที่ท่านมีอาการดังต่อไปนี้ (ใช้ส่วนที่ 4.2 ต่อ 1 ตำแหน่งที่มีอาการปวด)

ตำแหน่งที่ท่านมีอาการปวดคือ.....

1. การบาดเจ็บดังกล่าวทำให้ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมเหล่านี้ของท่านลดลงหรือไม่

1.1 การทำงาน ได้แก่ งานประจำ งานบ้าน งานสวน

ไม่ลดลง ลดลง

2. จากการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ทำให้ท่านต้องหยุดงานหรือไม่

- ไม่ต้องหยุดงาน
 หยุดงาน 1-7 วัน
 หยุดงาน 8-30 วัน
 หยุดงานมากกว่า 30 วัน

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์จรัส สิงห์แก้ว
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พงศ์เทพ วิวรรณะเดช
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วีระพร สุทธากรณ์.

สังกัด

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสารภี
จังหวัดเชียงใหม่
ภาควิชาการเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
กลุ่มการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index)

ลำดับข้อ	ผู้ทรง คุณวุฒิ คนที่ 1	ผู้ทรง คุณวุฒิ คนที่ 2	ผู้ทรง คุณวุฒิ คนที่ 3	จำนวนความเห็น ที่ตรงกัน	ค่า CVI
แบบสอบถามส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล สุขภาพและการทำงาน					
1-19	√	√	√	3	1.00
แบบสอบถามส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านจิตสังคม					
1-14	√	√	√	3	1.00
สัดส่วนที่ประเมิน โดยผู้ทรงคุณวุฒิ แต่ละท่าน	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
แบบสอบถามส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านกายภาพ					
1-16	√	√	√	3	1.00
สัดส่วนที่ประเมิน โดยผู้ทรงคุณวุฒิ แต่ละท่าน	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

ลำดับข้อ	ผู้ทรง คุณวุฒิ คนที่ 1	ผู้ทรง คุณวุฒิ คนที่ 2	ผู้ทรง คุณวุฒิ คนที่ 3	จำนวนความเห็น ที่ตรงกัน	ค่า CVI
แบบสอบถามส่วนที่ 4 แบบสอบถามการขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน					
4.1 ส่วนที่ 1 การขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 7 วันก่อน ทำการศึกษา					
1-9	√	√	√	3	1.00
ส่วนที่ 2 การขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 12 เดือนก่อน ทำการศึกษา					
1-9	√	√	√	3	1.00
สัดส่วนที่ประเมิน โดยผู้ทรงคุณวุฒิ แต่ละท่าน	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
4.2 ผลจากการขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานและการจัดการการขาดเจ็บ					
1-3	√	√	√	3	1.00
สัดส่วนที่ประเมิน โดยผู้ทรงคุณวุฒิ แต่ละท่าน	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

หมายเหตุ: √ หมายถึง เห็นด้วยกับข้อความ, X หมายถึง ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น

ภาคผนวก ง

เอกสารรับรองโครงการศึกษา



เอกสารเลขที่ ๐๒๓/๒๕๕๖

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่าโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องจากการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ (Work Related Musculoskeletal Injuries Among Nursing Personnel, Lanna Hospital, Chiang Mai Province) ของ : นางพานทอง สมปาน
สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย แผนก สาขาพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย.

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออกหนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

หนังสือออกวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

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

ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกิตกุล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก จ

เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาทุกท่าน

ข้าพเจ้า นางพานทอง สมปาน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลลานานา จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการป้องกันและลดความเสี่ยงของการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน โดยในการศึกษานี้ไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้าใคร่ขอเรียนเชิญท่าน ในฐานะที่ท่านเป็นบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลลานานา จังหวัดเชียงใหม่ เข้าร่วมในการศึกษานี้ พร้อมทั้งขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบสอบถามการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน มีส่วนประกอบสำคัญ 4 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคลและการทำงาน ปัจจัยด้านจิตสังคม ปัจจัยด้านกายภาพ และการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที และกรุณาส่งแบบสอบถามคืนให้กับผู้ศึกษาภายใน 2 สัปดาห์ การเข้าร่วมโครงการศึกษานี้เป็นโดยสมัครใจ จะไม่มีค่าตอบแทน หากท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านสามารถปฏิเสธ หรือถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผลและจะไม่ได้รับผลกระทบใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ ไม่มีการอ้างอิงชื่อของท่านในการรายงานใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาในครั้งนี้ การนำเสนอข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามจะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาและใช้เป็นแนวทางในการป้องกันและลดความเสี่ยงของการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานต่อไป

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางพานทอง สมปาน ได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์ 0-89411-8814 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา คือ อาจารย์ ดร. ธาณี แก้วธรรมานุกุล โทรศัพท์ 0-5394-9029 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าหากท่านมีปัญหาเรื่องสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา สามารถติดต่อที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางพานทอง สมปาน)

วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ (หรือผู้ศึกษาอ่านเอกสารให้ข้าพเจ้าฟัง) และข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามข้อสงสัยจนเป็นที่พอใจแล้ว ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการศึกษานี้โดยละเอียด ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล และจะไม่เกิดผลกระทบต่อตัวข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานนา

ข้าพเจ้า นางพานทอง สมปาน นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะศึกษาการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลโรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการบริหารจัดการลดความเสี่ยงและป้องกันการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความปลอดภัยในการทำงาน มีภาวะสุขภาพที่ดีและสามารถปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยในการศึกษาครั้งนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการศึกษา

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วม โครงการศึกษาในครั้งนี้ พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการคัดเลือกบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อตอบแบบสอบถาม โดยผู้ศึกษาจะไม่รบกวนเวลาการทำงานของคนทำงานของท่านแต่อย่างใด และผู้ศึกษาจะรายงานผลการรวบรวมแบบสอบถามเป็นภาพรวม พร้อมข้อเสนอแนะแก่โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานในการเป็นข้อมูลพื้นฐานในการบริหารจัดการลดความเสี่ยงและป้องกันการบาดเจ็บ โครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในโรงพยาบาลของท่าน การเข้าร่วมในโครงการศึกษาเป็นโดยสมัครใจ โรงพยาบาลของท่านมีสิทธิ์ปฏิเสธหรือถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล และไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่โรงพยาบาลของท่านควรจะได้รับข้อมูลโรงพยาบาลของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การรายงานผลการศึกษาจะรายงานผลในภาพรวมทั้งหมด โดยไม่เปิดเผยชื่อของผู้ถูกศึกษา สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการศึกษาจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และผู้ศึกษายินดีให้ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเมื่อท่านต้องการทราบ

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางพานทอง สมปาน ได้ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์ 0-86189-6015 หรืออาจารย์ที่ปรึกษาอาจารย์ ดร. ธาณี แก้วธรรมานุกูล โทรศัพท์ 0-5394-9029 (ในเวลาราชการ) หรือถ้าหากท่านมีปัญหาเรื่องสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา สามารถติดต่อที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือ

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางพานทอง สมปาน)

วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมของสถานประกอบการ

ข้าพเจ้าได้อ่านเอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วม โครงการ (หรือผู้ศึกษาอ่านเอกสารให้ข้าพเจ้าฟัง) และข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามข้อสงสัยจนเป็นที่พอใจแล้ว ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการศึกษาครั้งนี้โดยละเอียด ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือในฐานะผู้บริหารของสถานประกอบการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าสถานประกอบการของข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล และจะไม่เกิดผลกระทบต่อสถานประกอบการของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก จ

ตารางที่ จ-1

ปัจจัยด้านกายภาพรายข้อ (n=228)

ปัจจัยด้านกายภาพ	ปฏิบัติมากที่สุด	ปฏิบัติมาก	ปฏิบัติน้อย	ปฏิบัติน้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ท่าทางการทำงานไม่เหมาะสม					
ก้มตัวขณะให้การพยาบาลผู้ป่วย	23(10.09)	13(5.70)	35(15.35)	106(46.49)	51(22.37)
บิด เอี้ยวตัวขณะปฏิบัติงาน	22(9.65)	33(14.47)	68(29.82)	75(32.90)	30(13.16)
ทำงาน โดยมีมืออยู่เหนือระดับไหล่	28(12.28)	16 (7.02)	65(28.51)	77(33.77)	42(18.42)
ทำงาน โดยมีมือห่างจากลำตัวในแนวระนาบ	22(9.65)	33(14.47)	68(29.82)	75(32.90)	30(13.16)
ทำงาน โดยกระดกข้อมือหรือออกแรงของข้อมือ	15(6.58)	21(9.21)	53(23.24)	100(43.86)	39(17.11)
นั่งทำงานนานเกิน 2 ชั่วโมง	32(14.03)	40(17.54)	80(35.09)	45(19.74)	31(13.60)
ยืนทำงานนานเกิน 2 ชั่วโมง	7(3.07)	16(7.02)	40(17.54)	93(40.79)	72(31.58)
ทำงานกับคอมพิวเตอร์นานเกิน 2 ชั่วโมง	32(14.03)	44(19.30)	81(35.53)	42(18.42)	29(12.72)
ออกแรงมาก					
ยกหรือพุงผู้ป่วยขึ้น-ลงจากเตียง	26(11.40)	63(27.63)	56(24.56)	58(25.44)	25(10.97)
เคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพียงลำพัง	25(10.97)	75(32.89)	87(38.16)	31(13.60)	10(4.38)
เคลื่อนย้ายเตียง/รถเข็น โดยผลัก/ดึง	46(18.86)	90(39.47)	67(29.39)	16(7.02)	12(5.26)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ตารางที่ ฉ-1 (ต่อ)

ปัจจัยด้านกายภาพ	ปฏิบัติมากที่สุด	ปฏิบัติมาก	ปฏิบัติน้อย	ปฏิบัติน้อยที่สุด	ไม่ได้ปฏิบัติ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ยกเคลื่อนย้ายวัสดุ/อุปกรณ์/ผู้ป่วยน้ำหนัก 5-9 กิโลกรัม	30(13.16)	82 (35.96)	66(28.95)	37(16.23)	13(5.70)
ยกเคลื่อนย้ายวัสดุ/อุปกรณ์/ผู้ป่วยน้ำหนัก 10-24 กิโลกรัม	24(10.53)	63 (27.63)	78(34.21)	35(15.35)	28(12.28)
ยกเคลื่อนย้ายวัสดุ/อุปกรณ์/ผู้ป่วยน้ำหนัก 25-49 กิโลกรัม	20(8.77)	68(29.83)	62 (27.19)	38(16.67)	40(17.54)
ยกเคลื่อนย้ายวัสดุ/อุปกรณ์/ผู้ป่วยน้ำหนัก ตั้งแต่ 50 กิโลกรัม	19(8.33)	64 (28.07)	61 (26.75)	41(17.98)	43(18.87)
ทำงานซ้ำๆ					
ทำงานโดยใช้มือหรือข้อมือซ้ำๆ	72(31.60)	93(40.78)	29(12.72)	11(4.82)	23(10.08)

ตารางที่ จ-2

ปัจจัยด้านจิตสังคมรายข้อ (n=228)

ปัจจัยด้านจิตสังคม	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยมาก
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ข้อเรียกร้องจากการทำงาน				
ใช้สมาธิในการทำงาน	100 (43.86)	124 (54.39)	4(1.75)	0(0.00)
ใช้ความจำในการทำงาน	93 (40.79)	127 (55.70)	8(3.51)	0(0.00)
ลักษณะงานซ้ำซ้อน/เร่งรีบ	7 (3.07)	118 (51.75)	85 (37.28)	18 (7.90)
การควบคุมการกำกับงาน				
มีอิสระในการควบคุมกิจกรรมการพยาบาล	5 (2.19)	32 (14.04)	156 (68.42)	35 (15.35)
ควบคุมหรือลำดับงานที่มีความหลากหลายได้	3 (1.32)	27 (11.84)	157 (68.86)	41 (17.98)
ลำดับงานด้วยตนเอง	3 (1.32)	27 (11.84)	166 (72.81)	32 (14.03)
ควบคุมเวลาในการทำงานได้	9 (3.95)	24 (10.53)	164 (71.93)	31 (13.60)
ตัดสินใจในการจัดสรรงานของแต่ละคนได้	15 (6.59)	72 (31.57)	129 (56.58)	12 (5.26)
ตัดสินใจการมอบหมายงานให้กับบุคลากรได้	12 (5.26)	69 (30.27)	135 (59.21)	12 (5.26)
การสนับสนุนทางสังคม				
มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย	12 (5.26)	50 (21.93)	143 (62.72)	23 (10.09)
ปรึกษาหัวหน้างานได้	6 (2.63)	21 (9.21)	146 (64.04)	55 (24.12)
ปรึกษาเพื่อนร่วมงานได้	2 (0.88)	3 (1.32)	148 (64.91)	75 (32.89)
เมื่อเกิดปัญหาหัวหน้าช่วยแก้ปัญหาให้สำเร็จได้	6 (2.63)	14 (6.14)	144 (63.16)	64 (28.07)
เมื่อเกิดปัญหาเพื่อนร่วมงานช่วยแก้ปัญหาให้สำเร็จได้	0 (0.00)	13 (5.70)	158 (69.30)	57 (25.00)

ภาคผนวก ข

การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานกับปัจจัยอันตรายที่เป็นสาเหตุของการบาดเจ็บ

ตารางที่ ข -1

การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 7 วันก่อนทำการศึกษาและประวัติการได้รับอุบัติเหตุในระบบโครงร่างกล้ามเนื้อ (n=228)

ข้อมูล	การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุในระบบโครงร่างกล้ามเนื้อ			6.093	0.014
ไม่มี	105(46.05)	79(34.65)		
มี	34(14.91)	10 (4.39)		

ตารางที่ ข -2

การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 7 วัน ก่อนทำการศึกษาและตำแหน่งในการทำงาน (n=228)

ข้อมูล	การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
ตำแหน่ง			6.904	0.009
พยาบาล	46(20.17)	45(19.74)		
ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย	93(40.79)	44(19.30)		

ตารางที่ ข-3

การขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 7 วันก่อนทำการศึกษาและปัญหาสุขภาพในระบบโครงร่างกล้ามเนื้อ (n=228)

ข้อมูล	การขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
ปัญหาสุขภาพในระบบโครงร่างกล้ามเนื้อ			5.015	0.025
ไม่มี	107(46.93)	79(34.65)		
มี	32(14.03)	10 (4.39)		

ตารางที่ ข-4

การขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 12 เดือนก่อนทำการศึกษาและการทำงานเป็นกะ (n=228)

ข้อมูล	การขาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
การทำงานเป็นกะ			5.365	0.024
ทำ	152(66.67)	49(21.49)		
ไม่ทำ	9 (3.95)	18 (7.89)		

ตารางที่ ข-5

การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 12 เดือนก่อนทำการศึกษาและประวัติการสูบบุหรี่ (n=228)

ข้อมูล	การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		Fisher'Exact	p-value
	มี	ไม่มี		
ประวัติการสูบบุหรี่			7.287	0.026
สูบ	9 (3.95)	3 (1.31)		
ไม่สูบ	163(71.49)	53(23.25)		

ตารางที่ ข-6

การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 12 เดือนก่อนทำการศึกษาและชั่วโมงการทำงาน (n=228)

ข้อมูล	การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
ชั่วโมงการทำงาน			7.946	0.005
≤ 8 ชั่วโมง	83(36.40)	15 (6.58)		
> 8 ชั่วโมง	89(39.04)	41(17.98)		

ตารางที่ ข-7

การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 12 เดือน ก่อนทำการศึกษาและตำแหน่งในการทำงาน (n=228)

ข้อมูล	การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
ตำแหน่ง			3.981	0.04
พยาบาล	75(32.90)	16 (7.02)		
ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย	97(42.54)	40(17.54)		

ตารางที่ ข-8

การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงานในช่วง 12 เดือนก่อนทำการศึกษาและปัจจัยด้านจิตสังคม : ด้านการควบคุมงานหรืออำนาจตัดสินใจในงาน (n=228)

ข้อมูล	การบาดเจ็บโครงร่างกล้ามเนื้อ		χ^2	p-value
	มี	ไม่มี		
ปัจจัยด้านการควบคุมงานหรืออำนาจตัดสินใจในงาน			4.068	0.04
คะแนนในระดับสูง	100(43.85)	15 (6.59)		
คะแนนในระดับต่ำ	72(31.58)	41(17.98)		

ประวัติผู้เขียน

ชื่อสกุล-

นางพานทอง สมปาน

วัน เดือน ปีเกิด

14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2515

ประวัติการศึกษา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2537

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานห้องผ่าตัด
โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved