



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๓๐/๒๕๕๖

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวิโรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ : นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ แผนก ก. ภาคปกติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) พฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่
เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
(ภาษาอังกฤษ) Care Behaviors of Parents and Related Factors to Prevent
Respiratory Infection in Children with Congenital Heart Disease

เลขที่โครงการ : FULL - ๐๖๑ - ๒๕๕๖

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ อาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖
ข้อตกลงประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : การประชุมคณะกรรมการครั้งที่ ๘ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๖

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยใน
ขอบเขตที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ มีผลถึงวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

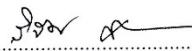
กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย

[] ทุก ๓ เดือน

[] ทุก ๖ เดือน

[/] ทุกปี (ในกรณีนี้โปรดยื่นอย่างน้อย ๖๐ วัน ก่อนวันหมดอายุใบรับรอง)


คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ : 

(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลสำหรับผู้ป่วย/อาสาสมัคร หรือเอกสารยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่เป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยโดยรีบด่วน
- การเบี่ยงเบนฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง



บันทึกข้อความ

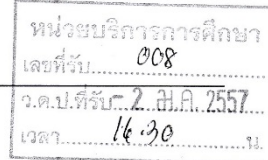
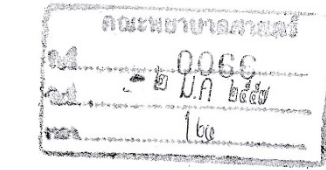
ส่วนราชการ งานบริหารงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ โทร. 6641

ที่ ศธ 6393(8).3 บจ.จร/ 4620

วันที่ 26 ส.ค. 2556

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาให้การรับรองเชิงจริยธรรม (แบบเร่งพิเศษ)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ตามบันทึกที่ ศธ 6393(7)/4758 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2556 ภาควิชาฯ ได้เสนอโครงการวิจัย เรื่อง “พฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด” Research ID :/ Study code No. NONE-2556-..... ของ นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร มาเพื่อขอรับการพิจารณารับรองเชิงจริยธรรม (แบบเร่งพิเศษ) นั้น

คณะแพทยศาสตร์ ขอแสดงความยินดีที่งานวิจัยอันมีค่าของท่านได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โดยคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ระบุในเอกสารรับรองโครงการเป็นต้นไป ดังได้แนบเอกสารรับรองฯ มาพร้อมนี้ อนึ่งหลังผู้วิจัยได้รับเอกสารรับรองฯ แล้ว ขอความกรุณาให้ผู้วิจัยปฏิบัติ ดังนี้

1. ส่งรายงานผลการวิจัยเมื่อสิ้นสุดโครงการ
2. หากใกล้ระยะเวลาสิ้นสุดการอนุมัติแล้ว แต่ผู้วิจัยยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ กรุณาส่งรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย พร้อมบันทึกขอขยายระยะเวลาการดำเนินการวิจัย โดยระบุเหตุผลความจำเป็นในการขอขยายระยะเวลา พร้อมทั้งระบุระยะเวลาที่จะขอขยายให้ชัดเจน ทั้งนี้ขอให้ผู้วิจัยรายงานความก้าวหน้าและขอขยายระยะเวลาก่อนที่จะสิ้นสุดระยะเวลาการอนุมัติตามที่ระบุในเอกสารรับรอง อย่างน้อย 1 เดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเพื่อแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ประธานสาขา กุลพงษ์ อดปภา
- เพื่อโปรดทราบ ก่อนดำเนินการ
อ.ที่ปรึกษา ทด. นส. ทนต๋องไป

(นางสาวธัญญาภรณ์ เหลี้ยวตระกูล)
พนักงานปฏิบัติงาน
6 มค 57

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญญา กุลพงษ์
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

รับทวงค่าหนี้ ๗๖๖
๖ มค ๕๗



เอกสารเลขที่ 446/2556

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 4

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : พฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

Research ID:/ Study Code: NONE -2556-.....

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	ฉบับแก้ไข ฉบับที่ 1 วันที่ 18 ธันวาคม 2556
ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร/ หนังสือแสดงความยินยอม	ฉบับแก้ไข ฉบับที่ 1 วันที่ 18 ธันวาคม 2556
แบบประเมินความพึงพอใจ	ฉบับรับรอง วันที่ 24 ธันวาคม 2556
อัตตประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	ฉบับรับรอง วันที่ 24 ธันวาคม 2556

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ Expedited review

การประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่.....วันที่.....



ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างท้าย

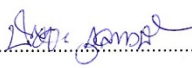
.....

กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าทุก 3 เดือน 6 เดือน 1 ปี

อื่นๆ.....

อนุมัติ ณ วันที่ 24 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2556 มีผลถึงวันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2557

คณะกรรมการ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและ
ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะกุล กุลสมย์)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

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



ที่ ขร ๐๐๓๒.๑๐๒/ ๑๙๗๑

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑๐๓๙ ถนนสถานพยาบาล อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐

๒๐ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามที่ นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร รหัสประจำตัว ๕๓๑๒๓๑๐๔๘ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ แผนก ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ชี้แจงตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ โครงการวิจัย เรื่อง “พฤติกรรมมารดาของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด (Care behaviors of Parents and Related Factors to Prevent Respiratory Infection in Children with Congenital Heart Disease)” เพื่อขอเก็บข้อมูลประกอบการทำวิทยานิพนธ์ และขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ นั้น

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โดยคณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ ได้พิจารณาเอกสารดังกล่าวแล้วและในการประชุมเมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ โดยมีมติที่ประชุมรับทราบเห็นชอบอนุญาตโดยหลักการ ให้ดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลฯ ได้ เนื่องจากเป็นโครงการที่มีประโยชน์และไม่ก่ออันตรายใด ๆ ต่อตัวอาสาสมัคร จึงได้ออกเอกสารรับรองโครงการเชิงจริยธรรมสำหรับรอบการอนุญาตโครงการ ระหว่างวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ โดยให้ยกเว้นค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงการ และค่าบริหารจัดการ และขอให้รายงานความก้าวหน้า การนำเสนอผลงานวิจัย พร้อมแจ้งปิดและมอบรายงานผลการวิจัยให้โรงพยาบาลฯ จำนวน ๑ ฉบับหลังเสร็จสิ้นโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ ศรีวิไล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

กลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
งานวิจัยเพื่อการพัฒนา และการจัดการความรู้
โทร ๐ ๕๓๗ ๑๑๓ ๐๐ ต่อ ๒๑๔๕
E-mail: crh-research@hotmail.com

ที่ ขร ๐๐๓๒.๑๐๒/๑๘๗๒



เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ ขอรับรองว่า

โครงการวิจัย : พฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจ
ในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
(Care behaviors of Parents and Related Factors to Prevent Respiratory Infection in
Children with Congenital Heart Disease)

ผู้วิจัย : นางสาวศุภมาส สร้อยแพ็ชร
สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรมในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์ พิจารณาโครงการวิจัยดังกล่าวแล้ว โดยคำนึงถึงประเด็นทางด้านวิชาการ ICH-GCP และ
ด้านจริยธรรมการวิจัย เห็นว่า ไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดภัยอันตรายแก่อาสาสมัครที่เข้าร่วม
การวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ตามขอบข่ายของ
โครงการวิจัย ที่เสนอได้รับรอง ระหว่างวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึง วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

ออกให้ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๗

ลงนาม.....
(แพทย์หญิงรวิวรรณ หาญสุทธิเวชกุล)
ประธานกรรมการพิจารณาด้านจริยธรรม
ในการศึกษาวิจัยทางชีวเวชศาสตร์

ลงนาม.....
(นายแพทย์สุทัศน์ ศรีวิไล)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



คณะพยาบาลศาสตร์
1018
๒๕๕๗
๑๕

ที่ สป ๐๐๓๒.๑๐๑.๗/ ๑๖๖๘

โรงพยาบาลลำปาง
๒๘๐ ถนนพลโยธิน สป ๕๒๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๕๗

หน่วยบริการการศึกษา
ว.ค.ป.ที่รับ-5 ก.พ. 2557
เวลา / ๕.๒๐

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าเก็บข้อมูลประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ 294
เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
อ้างถึง หนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศบ ๖๓๙๓ (๗)/๔๘๕๖ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๖

ตามหนังสือที่อ้างถึงแจ้งว่า นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “พฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด” มีความประสงค์จะขออนุญาตเข้าเก็บข้อมูลจากบิดาหรือมารดาของเด็กอายุ ๑-๖ ปี ซึ่งได้รับการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียวที่รอผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติ โดยมาติดตามการรักษาที่คลินิกโรคหัวใจ โรงพยาบาลลำปาง จำนวน ๒๓ ราย ในระหว่างเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๕๗ โดยการใช้แบบสอบถาม นั้น

โรงพยาบาลลำปางขอเรียนว่า ไม่ขัดข้องอนุญาตให้เข้าเก็บข้อมูลดังกล่าวได้ด้วยตนเอง โดยประสานงานโดยตรงที่ คุณคหวิ ศรีสิทธิรักษ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๔๐๐ ต่อ ๑๒๐๐ หรือ ๑๒๐๙ และเพื่อให้การดำเนินการรวบรวมข้อมูลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดในระเบียบการทำวิจัยและเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลลำปาง ที่ได้แนบมาก่อนหน้านี้ และหากดำเนินการแล้วเสร็จ กรุณาส่งผลการศึกษาให้ หน่วยวิจัย โรงพยาบาลลำปาง ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธำรง หาญวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๕๔๒๓ ๗๔๐๐ ต่อ ๑๒๒๘
โทรสาร ๐ ๕๔๒๓ ๗๔๔๔
http://www.lph.go.th
e-mail :lampang@lph.go.th
เรียน ผอ.คนสาข กุมาร แผนก ก อดปกอ
- เพื่อโปรดทราบ ก่อนดำเนินการแจ้ง ๑, ๓, ๖, ๗
คณบดี พ.อ. ทราบต่อไป

- รับทราบและดำเนินการต่อไป

๑ กพ ๕๗

(นางสาวธัญญาภรณ์ เหล็กยาวตระกูล)
พนักงานเสิร์ฟ

NO. 006 /57

แบบรับรองการดำเนินการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
โรงพยาบาลลำปาง

1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)...พฤติกรรมกรดแลคติกของบิดามารดา และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจ ในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

(ภาษาอังกฤษ). CARE BEHAVIORS OF PARENTS AND RELATED FACTORS TO PREVENT RESPIRATORY INFECTION IN CHILDREN WITH CONGENITAL HEART DISEASE

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.....นางสาว ศุภมาส สร้อยเพชร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โทรศัพท์ ..

ชื่อผู้วิจัยร่วม -

ความคิดเห็นของคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ โรงพยาบาลลำปาง

อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้

ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

.....
.....

✓
14/11/2557

(นายประเทือง เหลี่ยมพงศาพหุทธิ)

ประธานคณะกรรมการรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
โรงพยาบาลลำปาง

วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2557

FM-10000-020

REV.0 11/07/51

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารชี้แจงข้อมูลโครงการวิจัยและหนังสือแสดงความยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ดิฉัน นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร เป็นนักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาพฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา และความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ สมรรถนะแห่งตนของบิดามารดา (ความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง) มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย คือ บิดาหรือมารดาของเด็กอายุ 1 - 6 ปี ได้รับการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียว โดยมาติดตามการรักษาที่คลินิกโรคหัวใจ แผนกผู้ป่วยนอกคือ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และโรงพยาบาลลำปาง เนื่องจากมีหน่วยตรวจเฉพาะโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด การวิจัยครั้งนี้จะเชิญอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการจำนวน 102 ราย (โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จำนวน 38 ราย โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์จำนวน 36 ราย โรงพยาบาลลำปางจำนวน 28 ราย) ท่านได้รับเชิญให้เป็นอาสาสมัครครั้งนี้เนื่องจากท่านเป็นบิดาหรือมารดาของเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียวที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่ง

เมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ รายละเอียดแนวทางการเข้าร่วมโครงการวิจัย และตัดสินใจตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้รับหนังสือแสดงความยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เพื่อให้ท่านลงลายมือชื่อกำกับในหนังสือแสดงความยินยอมการ

เข้าร่วมโครงการวิจัยไว้ 1 ฉบับ หลังจากนั้นท่านจะได้ตอบแบบสอบถาม 4 ชุด ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัดใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา แบบสอบถามสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัดใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา แบบสอบถามพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัดใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา โดยใช้เวลาประมาณ 20 - 30 นาที โดยหากท่านไม่สะดวกในการให้ข้อมูลที่คลินิกโรคหัดใจ ท่านสามารถนัดหมายในการให้ข้อมูลในสถานที่และเวลาที่ท่านสะดวกได้ ภายหลังจากก่อนการตัดสินใจลงนามยินยอมท่านสามารถไปปรึกษาญาติหรือผู้ใกล้ชิดก่อนการตัดสินใจลงนามยินยอมได้ ซึ่งผลสรุปจากการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อเด็กโรคหัดใจพิการแต่กำเนิดและบิดามารดา เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวจะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการนำไปใช้ในการวิจัยเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาเฉพาะ โรคเพื่อมุ่งเน้นในการให้การดูแลทั้งเด็กป่วยและบิดามารดาเด็กโรคหัดใจพิการแต่กำเนิดในเรื่องของการให้ความรู้แก่บิดามารดาและการเสริมสร้างสมรรถนะแห่งตนของบิดามารดาได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพต่อไป

โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่จะเกิดกับท่าน และการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ นอกเหนือจากค่ารักษาเดิมที่ท่านได้จ่ายตามปกติ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ ให้กับท่านหลังจากสิ้นสุดการวิจัย ท่านมีสิทธิที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยโดยท่านสามารถถอนตัวออกจากโครงการโดยไม่จำเป็นต้องบอกเหตุผลได้ตลอดเวลา เนื่องจากในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้อาจทำให้เกิดความรู้สึกไม่สบายใจกับท่าน ซึ่งท่านสามารถบอกเลิกการเข้าร่วมวิจัยได้ทันทีโดยในการปฏิเสธนี้จะไม่ผลกระทบใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลของบุตรท่านที่พึงจะได้รับ ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุม นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ

การวิจัยครั้งนี้หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับข้อสงสัยใดๆ ท่านสามารถสอบถามได้จากผู้วิจัย คือ นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร ได้ที่วิทยาลัยเชิงรอย 199 หมู่ 6 ต.ป่าอ้อดอนชัย อ.เมือง จ.เชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57000 โทรศัพท์ 091-0688959 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุษณีย์

จินตะเวช โทรศัพท์ 0-5394-9002,9004 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

.....

(นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร)

นักศึกษาระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย

เอกสารแสดงความยินยอมของอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง /นางสาว

.....

มีความยินยอมเข้าเป็นอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง พฤติกรรมการดูแลของบิดามารดาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ตามที่ผู้วิจัย/ผู้ช่วยวิจัยได้ชี้แจงให้ทราบดังกล่าวมาแล้วข้างต้น ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และขอลงลายมือชื่อกำกับไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้าและไม่ได้สละสิทธิใดๆ ที่พึงมีตามกฎหมาย

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง ข้อมูลชุดนี้แบ่งเป็น 2 ส่วน โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบิดาหรือมารดา

1. ความสัมพันธ์ของท่านกับเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดคนนี้

มารดา บิดา

2. อายุของท่าน _____ ปี

3. ท่านจบการศึกษาระดับ

ไม่ได้เรียนหนังสือ ประถมศึกษาปีที่ _____ มัธยมศึกษาปีที่ _____
ที่ _____ อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่นๆ (ระบุ) _____

4. ท่านมีอาชีพ

รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างเอกชน

ประกอบอาชีพส่วนตัว เกษตรกร

แม่บ้าน นักเรียน/นักศึกษา

อื่นๆ (ระบุ) _____

5. รายได้ของครอบครัว

ไม่พอใช้

พอใช้

มีเหลือเก็บ

6. สถานภาพสมรสของท่าน

โสด

สมรส

หย่าร้าง

แยกกันอยู่

หม้าย

7. ท่านเคยให้การดูแลเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1 – 6 ปี คนอื่นมาก่อนหรือไม่

7.1 ไม่เคยดูแล

7.2 เคยดูแล

7.2.1 เด็กที่ท่านเคยดูแลเป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดใด

โรคความผิดปกติของผนังกันหัวใจห้องล่างมีรูรั่ว

โรคความผิดปกติของผนังกันหัวใจห้องบนมีรูรั่ว

โรคการมีรูเปิดระหว่างหลอดเลือดแดงเอออร์ตากับหลอดเลือดแดงพัลโมนารี

7.2.2 ท่านเคยดูแลเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ดังนี้

• อายุเด็กขณะดูแล _____ ปี _____ เดือน

• ระยะเวลาที่ได้ดูแล _____ ปี _____ เดือน _____ วัน

• ระยะห่างจากการดูแลเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดคนก่อนและคนนี้เว้นช่วงนาน
_____ ปี _____ เดือน _____ วัน

7.2.3 ระยะเวลาที่ให้การดูแลเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดคนก่อนประมาณวันละ _____

ชั่วโมง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียว

1. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดคนนี้เพศ ชาย หญิง

2. วัน เดือน ปี เกิด _____

3. การวินิจฉัยโรคโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียว

โรคความผิดปกติของผนังกันหัวใจห้องล่างมีรูรั่ว

โรคความผิดปกติของผนังกันหัวใจห้องบนมีรูรั่ว

โรคการมีรูเปิดระหว่างหลอดเลือดแดงเออร์ต่ำกับหลอดเลือดแดงพัลโมนารี

อื่นๆ _____

4. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ _____ ปี _____ เดือน _____ วัน

5. การติดเชื้อทางเดินหายใจตั้งแต่แรกเกิดจนถึงปัจจุบัน

ไม่มี

มี จำนวน _____ ครั้ง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ชุดที่ 2 แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

คำชี้แจง

ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความที่เกี่ยวข้องกับความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา ขอให้ท่านโปรดอ่านข้อความในแต่ละข้ออย่างถี่ถ้วนและเลือกกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ทางขวามือ เพียง 1 ช่อง

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่มีการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่างทำให้มีการเจ็บป่วยและตายได้มาก		
2. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อ ไวรัส		
3.		
4.		
5.		
25. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปีได้รับยาขับปัสสาวะหากมารดาลืมให้ยามื้อใดมื้อหนึ่ง สามารถให้ยาเด็กได้ทันทีที่นึกได้ และให้ยามื้อต่อไปโดยห่างจากการให้ยามื้อที่แล้ว 8 ชั่วโมง		
26. หากเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปีได้รับยาตามการรักษาของหมอจะช่วยลดการเกิดภาวะหัวใจวายและลดความรุนแรงของอาการจากการติดเชื้อทางเดินหายใจ		

**ชุดที่ 3 แบบสอบถามสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อ
ทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา**

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้ต้องการทราบถึงความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของท่านในการดูแลลูกอายุ 1-6 ปีที่เป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ขอให้ท่านอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องทางขวามือที่ตรงกับความรู้สึกที่แท้จริงของท่านมากที่สุดเพียง 1 ช่อง คำตอบของท่านไม่มีถูกหรือผิด โดยแต่ละช่องมีรายละเอียด ดังนี้

มั่นใจน้อยที่สุด คือ เมื่อท่านมั่นใจในความสามารถของตนเองอยู่ในระดับน้อยที่สุดใน การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

มั่นใจน้อย คือ เมื่อท่านมั่นใจในความสามารถของตนเองอยู่ในระดับน้อย ในการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

มั่นใจปานกลาง คือ เมื่อท่านมั่นใจในความสามารถของตนเองอยู่ในระดับปานกลาง ในการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

มั่นใจมาก คือ เมื่อท่านมั่นใจในความสามารถของตนเองอยู่ในระดับมาก ในการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

มั่นใจมากที่สุด คือ เมื่อท่านมั่นใจในความสามารถของตนเองอยู่ในระดับมากที่สุด ในการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็ก โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด	มั่นใจ น้อย ที่สุด	มั่นใจ น้อย	มั่นใจ ปาน กลาง	มั่นใจ มาก	มั่นใจ มาก ที่สุด
1. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกของฉันรับประทานอาหาร มือหลักวันละ 3 มื้อได้					
2. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถดูแลให้ลูกรับประทานอาหารว่าง วันละ 1-3 มื้อได้					
3. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกของฉันรับประทานอาหาร ประเภทเนื้อสัตว์ เช่น หมู ไก่ ปลา อย่างน้อย วันละ 3 - 4 ชิ้นได้					
4. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกรับประทานไข่ทุกวันหรือ					

การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็ก โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด	มั่นใจ น้อย ที่สุด	มั่นใจ น้อย	มั่นใจ ปาน กลาง	มั่นใจ มาก	มั่นใจ มาก ที่สุด
อย่างน้อยสัปดาห์ละ 4 ฟองได้					
5. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกรับประทานผัก เช่น ตำลึง ผักกาดขาว ฟักทอง แดงกวา อย่างน้อย วันละ 4 - 8 ช้อนโต๊ะ ได้					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
27. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถดูแลลูกให้พักและนอนศีรษะสูง หากลูกมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ ถ้ายังมีอาการหายใจเหนื่อยหอบอยู่ ฉันสามารถพาลูกไปพบแพทย์ได้					
28. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถสังเกตอาการหัวใจวายที่อาจเกิดขึ้นกับลูก เช่น เหนื่อยง่าย หายใจเร็ว คุณนม หรือรับประทานอาหารได้น้อยลง มีเหงื่อออกมาก ถ่ายปัสสาวะน้อยลง หรือบวม บริเวณหนังตาได้					
29. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถพาลูกมาตรวจในวันที่แพทย์นัดทุกครั้ง แม้ว่าลูกจะมีอาการผิดปกติ					
30. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถซักถามแพทย์หรือพยาบาล เมื่อฉันมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับ อาการ การรักษา หรือ การดูแลลูกได้					

ชุดที่ 4 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการดูแลลูกอายุ 1-6 ปีที่เป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ขอให้ท่านอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องทางขวามือ ที่ตรงกับกรปฏิบัติของท่านมากที่สุดเพียง 1 ช่องตรงตามข้อที่ท่านอ่าน คำตอบของท่านไม่มีถูกหรือผิด โดยแต่ละช่องมีรายละเอียด ดังนี้

ปฏิบัติได้ทุกครั้งหรือทุกวัน หมายถึง ท่านปฏิบัติเป็น ประจำทุกวัน หรือ ทุกครั้ง ที่มีเหตุการณ์อย่างสม่ำเสมอ

ปฏิบัติได้บางครั้งหรือบางวัน หมายถึง ท่านปฏิบัติ บางวัน หรือ บางครั้ง ที่มีเหตุการณ์

ไม่ได้ปฏิบัติ หมายถึง ท่าน ไม่ได้ปฏิบัติ เหตุการณ์นั้น

ไม่มีเหตุการณ์ให้ปฏิบัติ หมายถึง ข้อความนั้น ไม่มีเหตุการณ์ ให้ท่านปฏิบัติ

การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการ	ปฏิบัติได้ ทุกครั้ง (ทุกวัน)	ปฏิบัติได้ บางครั้ง (บางวัน)	ไม่ได้ ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุ การณ์ให้ ปฏิบัติ
1. ฉีดดูแลให้ลูกรับประทานอาหารมือหลักวันละ 3 มื้อ				
2. ฉีดดูแลให้ลูกรับประทานอาหารว่างวันละ 1-3 มื้อ				
3. ฉีดดูแลให้ลูกรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ เช่น หมู ไก่ ปลา อย่างน้อย วันละ 3 - 4 ช้อนโต๊ะ				
4. ฉีดดูแลให้ลูกรับประทานไข่ทุกวันหรืออย่างน้อยอาทิตย์ละ 4 ฟอง				
5. ฉีดดูแลให้ลูกรับประทานผัก เช่น ตำลึง ผักกาดขาว ฟักทอง แดงควา อย่างน้อย วันละ 4 - 8 ช้อนโต๊ะ				
6. ฉีดดูแลให้ลูกรับประทานผลไม้ เช่น กล้วย ส้ม มะละกอ แอปเปิ้ล อย่างน้อย วันละ 4 - 8 ช้อนโต๊ะ (หรือเท่ากับผลไม้ ขึ้นพอกำ 15 - 20 ชิ้น)				
7. ฉีดดูแลให้ลูกได้รับนมอย่างน้อย วันละ 2 แก้ว หรือ 480 ซีซี				

การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจ ในเด็กโรคหัวใจพิการ	ปฏิบัติได้ ทุกครั้ง (ทุกวัน)	ปฏิบัติได้ บางครั้ง (บางวัน)	ไม่ได้ ปฏิบัติ	ไม่มีเหตุ การณ์ให้ ปฏิบัติ
8. ฉันให้ลูกรับประทานอาหารบ่อยขึ้น หากลูกรับประทานนม/อาหารได้น้อย				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
29. ฉันดูแลให้พักและนอนศีรษะสูง หากลูกมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ ถ้ายังมีอาการหายใจเหนื่อยหอบอยู่ ฉันพาลูกไปพบแพทย์				
30. ฉันสังเกตอาการหัวใจวายที่อาจเกิดขึ้นกับลูกได้ เช่น เหนื่อยง่าย หายใจเร็ว คุณนมหรือรับประทานอาหารได้น้อยลง มีเหงื่อออกมาก ถ่ายปัสสาวะน้อยลง หรือบวมบริเวณหน้าตา				
31. ฉันต้องพาลูกไปตรวจก่อนแพทย์นัด ถ้าลูกมีอาการผิดปกติ				
32. ฉันสามารถพาลูกมาตรวจในวันที่แพทย์นัดทุกครั้ง				
33. ฉันซักถามแพทย์หรือพยาบาล เมื่อฉันมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับ อาการ การรักษา หรือ การดูแลลูก				

ภาคผนวก ง

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)

1. แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI]) (บุญใจ ศรีสถิตนรากุล, 2553)

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

แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา มีข้อคำถาม จำนวน 26 ข้อเมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาความตรงตามเนื้อหาได้จำนวนคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิทุกคนให้ความคิดเห็นระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 24 ข้อ นำมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$CVI = \frac{24}{26}$$

26

ดังนั้น ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ .92

แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็ก
โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดาแยกเป็นรายข้อ ดังนี้

ลำดับ ข้อคำถาม	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	จำนวนความคิดเห็น ที่ตรงกัน
1	4	3	4	4	4	5
2	4	3	4	4	4	5
3	3	4	4	3	4	5
4	3	4	4	4	4	5
5	4	4	4	4	4	5
6	3	4	2	4	3	4
7	4	4	4	3	4	5
8	4	4	4	4	4	5
9	4	4	4	4	4	5
10	4	4	4	4	4	5
11	3	3	4	4	4	5
12	3	4	4	4	4	5
13	4	4	4	4	4	5
14	4	3	4	4	4	5
15	3	4	4	4	4	5
16	4	4	4	4	4	5
17	4	3	4	4	4	5
18	4	4	4	4	3	5
19	4	4	4	4	4	5
20	4	4	3	4	4	5
21	4	1	4	4	4	4
22	4	4	4	4	4	5
23	4	4	4	4	4	5
24	4	4	4	4	4	5
25	4	4	4	4	4	5

ลำดับ ข้อคำถาม	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	จำนวนความคิดเห็น ที่ตรงกัน
26	4	4	4	4	4	5
	รวม					24/26 = .92



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

2. แบบสอบถามสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI]) (บุญใจ ศรีสถิตนรากุล, 2553)

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

แบบสอบถามสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา มีข้อคำถาม จำนวน 30 ข้อเมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาความตรงตามเนื้อหาได้จำนวนคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิทุกคนให้ความคิดเห็นระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 25 ข้อ นำมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$CVI = \frac{25}{30}$$

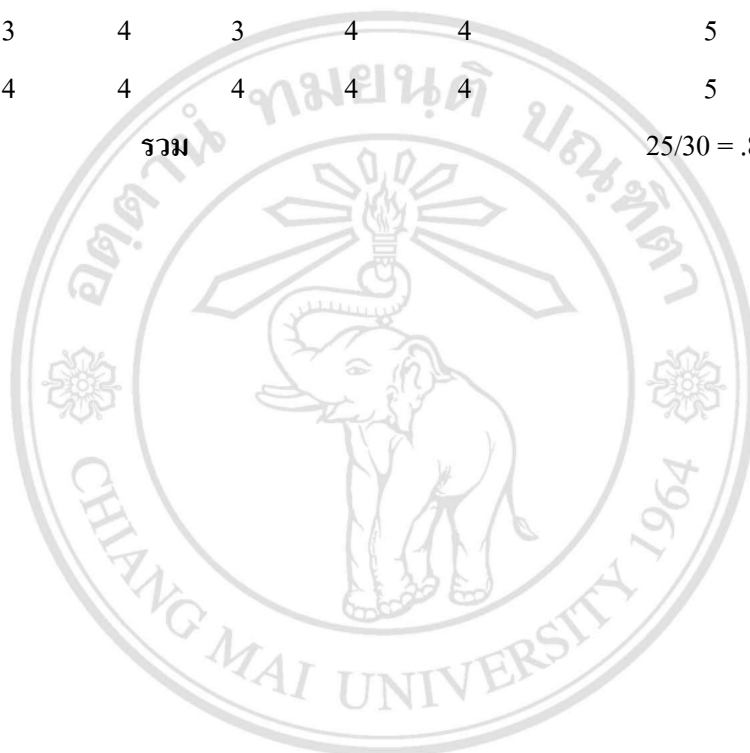
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ .83

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถามสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อ
ทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดาแยกเป็นรายข้อ ดังนี้

ลำดับ ข้อคำถาม	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	จำนวนความคิดเห็น ที่ตรงกัน
1	4	4	4	4	4	5
2	4	3	2	4	4	4
3	4	4	3	4	4	5
4	4	4	3	4	4	5
5	4	4	3	4	4	5
6	4	4	3	4	4	5
7	4	1	3	4	4	4
8	4	4	4	4	4	5
9	4	3	2	2	4	3
10	4	3	4	4	3	5
11	4	3	4	4	4	5
12	4	4	4	4	3	5
13	4	4	4	4	4	5
14	4	4	4	4	4	5
15	4	1	4	4	4	4
16	4	4	4	4	4	5
17	4	4	4	4	4	5
18	4	4	3	4	4	5
19	4	4	4	4	4	5
20	4	4	4	4	4	5
21	4	4	2	4	4	4
22	4	4	4	4	4	5
23	4	4	4	4	4	5
24	4	4	4	4	4	5

ลำดับ ข้อคำถาม	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	จำนวนความคิดเห็น ที่ตรงกัน	
25	4	4	4	4	4	5	
26	4	3	4	4	4	5	
27	4	4	4	4	4	5	
28	4	4	4	4	4	5	
29	3	4	3	4	4	5	
30	4	4	4	4	4	5	
	รวม						25/30 = .83



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

3. แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI]) (บุญใจ ศรีสถิตนรากุล, 2553)

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

แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา มีข้อคำถาม จำนวน 33 ข้อเมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน พิจารณาความตรงตามเนื้อหาได้จำนวนคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิทุกคนให้ความคิดเห็นระดับ 3 และ 4 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 31 ข้อ นำมาคำนวณได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่านดังต่อไปนี้

$$CVI = \frac{31}{33}$$

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดาของผู้ทรงคุณวุฒิเท่ากับ .93

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็ก
โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดาแยกเป็นรายข้อ ดังนี้

ลำดับ ข้อคำถาม	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	จำนวนความคิดเห็น ที่ตรงกัน
1	4	4	4	4	4	5
2	4	4	2	4	4	4
3	4	4	3	4	4	5
4	4	4	3	4	4	5
5	4	4	3	4	4	5
6	4	4	3	4	4	5
7	4	4	3	4	4	5
8	4	4	4	4	4	5
9	4	4	4	4	4	5
10	4	3	4	4	3	5
11	4	3	4	4	4	5
12	4	4	4	4	3	5
13	4	4	4	4	4	5
14	4	4	4	4	4	5
15	4	4	4	4	4	5
16	4	4	4	4	4	5
17	4	4	4	4	4	5
18	4	4	4	4	4	5
19	4	4	3	4	4	5
20	4	4	4	4	4	5
21	4	4	4	4	4	5
22	4	4	4	4	4	5
23	4	4	2	4	4	4
24	4	4	4	4	4	5

ลำดับ ข้อคำถาม	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	จำนวนความคิดเห็น ที่ตรงกัน
25	4	4	4	4	3	5
26	4	4	4	4	4	5
27	4	4	4	4	3	5
28	4	4	4	4	4	5
29	4	4	4	4	4	5
30	4	4	4	4	4	5
31	4	4	3	4	4	5
32	4	4	4	4	4	5
33	4	4	4	4	4	5
			รวม			31/33 = .93

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก จ

จำนวนและร้อยละความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจ
พิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

ตารางที่ จ1

จำนวนและร้อยละความรู้เกี่ยวกับการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจ
พิการแต่กำเนิดของบิดามารดา ($n = 102$)

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
1. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่มีการติดเชื้อในทางเดินหายใจ เช่น ปอดอักเสบ หลอดลมเล็กและหลอดลมฝอยอักเสบ ทำให้มีการเจ็บป่วยรุนแรงและมีโอกาสเสียชีวิตได้	83 (81.4)	19 (18.6)
2. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง เช่น ปอดอักเสบ หลอดลมเล็กและหลอดลมฝอยอักเสบ ในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อ ไวรัส	90 (88.2)	12 (11.8)
3. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง ได้แก่ หลอดลมเล็กอักเสบ หลอดลมฝอยอักเสบ ปอดอักเสบ มักเกิดตามหลังการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ได้แก่ ไซนัสอักเสบ ทอนซิลอักเสบ	88 (86.3)	14 (13.7)
4. การติดเชื้อทางเดินหายใจเกิดได้ง่ายและบ่อยในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดความผิดปกติของผนังกันหัวใจห้องล่างหรือบนมีรูรั่ว หรือการมีรูเปิดระหว่างหลอดเลือดแดงเออร์ต้ากับหลอดเลือดแดงพัลโมนารี	84 (82.4)	18 (17.6)
5. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปีที่มีโอกาสเกิดการติดเชื้อทางเดินหายใจและมีอาการที่รุนแรงได้มากกว่าเด็กที่อยู่ในวัยเดียวกันที่สุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ดี	93 (91.2)	9 (8.8)
6. เด็กที่มีผนังกันระหว่างหัวใจห้องล่างหรือห้องบนมีรูรั่ว ทำให้	89 (87.3)	13 (12.7)

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ประสิทธิภาพของปอดป้องกันเชื้อโรคลดลง เด็กจึงเกิดการติดเชื้อทางเดินหายใจได้		
7. เด็กอายุ 1-6 ปี มีภูมิคุ้มกันของโรคน้อย จึงเป็นสาเหตุให้ติดเชื้อทางเดินหายใจได้ง่าย	89 (87.3)	13 (12.7)
8. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดมักตัวเล็กและขาดสารอาหารจึงทำให้การติดเชื้อทางเดินหายใจได้บ่อยครั้งและมีความรุนแรงกว่าเด็กปกติทั่วไป	81 (79.4)	21 (20.6)
9. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดมีโอกาสติดเชื้อทางเดินหายใจได้มากที่สุดในช่วงฤดูหนาว	87 (85.3)	15 (14.7)
10. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดสามารถติดเชื้อทางเดินหายใจโดยการหายใจเอา อากาศที่มีเชื้อโรค การโดน/สัมผัสเสมหะหรือน้ำลายที่มีเชื้อโรคโดยตรง	87 (85.3)	15 (14.7)
11. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอยู่ใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นหวัดมีไข้ ไอ หรือ เจ็บคอมีโอกาสรับเชื้อโรคและป่วยง่ายกว่าเด็กปกติทั่วไป	92 (90.2)	10 (9.8)
12. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดเมื่อมีการติดเชื้อของทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัดอาจเกิดปอดอักเสบ หายใจเหนื่อยหอบ และภาวะหัวใจวายได้	93 (91.2)	9 (8.8)
13. อาการหัวใจวายที่อาจเกิดในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดสามารถสังเกตได้จากอาการเหนื่อยง่ายขณะทำกิจกรรม หายใจเร็ว มีเหงื่อออกมาก ดูคนหรือรับประทานอาหารได้น้อยลง อ่อนเพลีย ซีด	91 (89.2)	11 (10.8)
14. ถ้าหากเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดไม่มีภาวะหัวใจวายร่วมด้วยจะช่วยลดความรุนแรงในการติดเชื้อทางเดินหายใจได้	82 (80.4)	20 (19.6)
15. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ควรรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ เน้นธาตุเหล็ก ไขมันโอเมก้า 3 แต่ควรหลีกเลี่ยงอาหารรสเค็ม และงดอาหารรสเค็มจัด เช่น ไข่เค็ม อาหารกระป๋อง บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป ขนมกรุบกรอบ	92 (90.2)	10 (9.8)
16. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี สามารถรับวัคซีนได้เหมือนกับเด็กปกติทั่วไป	97 (95.1)	5 (4.9)

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
17. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ควรหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่มีหมอกควันหรือฝุ่นละออง และชุมชนแออัด เพราะจะทำให้เกิดการติดเชื้อทางเดินหายใจที่มีอาการรุนแรงได้ง่าย	94 (92.2)	8 (7.8)
18. หากเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี มีไข้ เป็นหวัดเล็กน้อย ผู้ดูแลสามารถซื้อยามารับประทานเองได้ หากอาการไม่ดีขึ้นจึงค่อยพาไปพบแพทย์	60 (58.8)	42 (41.2)
19. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่รับประทานยาช่วยการทำงานของหัวใจชนิดน้ำ (ลान็อกซิน) ต้องให้ยาตามขนาด และเวลาตามฉลากยาอย่างเคร่งครัด เพราะช่วยควบคุมอาการหัวใจวาย	94 (92.2)	8 (7.8)
20. ก่อนให้ยาช่วยการทำงานของหัวใจ รักษาโรคหัวใจชนิดน้ำ (ลาน็อกซิน) แก่เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ต้องจับชีพจรเด็กทุกครั้ง ถ้าพบว่าชีพจรก่อนให้ยาน้อยกว่า 70 ครั้ง/นาที ควรงดให้ยามื้อนั้นและพาเด็กไปพบแพทย์	70 (68.6)	32 (31.4)
21. ในกรณีที่เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ได้รับยารักษาโรคหัวใจชนิดน้ำ (ลาน็อกซิน) หากมารดาลืมให้ยานานเกิน 2 ชั่วโมงให้รอป้อนยาในมือต่อไปในกรณีที่ได้รับยาวันละ 2 ครั้ง แต่ถ้าให้ยาวันละครั้งสามารถให้ยาได้เลย แต่ยามื้อต่อไปต้องห่างจากมื้อที่แล้ว 12 ชั่วโมง	71 (69.6)	31 (30.4)
22. หลังให้ยาช่วยการทำงานของหัวใจชนิดน้ำ (ลาน็อกซิน) หากเด็กเกิดการอาเจียนภายในเวลา 5 นาที สามารถให้ยาซ้ำได้ในปริมาณเท่าเดิม	67 (65.7)	35 (34.3)
23. หากเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ได้รับยาขับปัสสาวะ อาจทำให้เกิดโพแทสเซียมในเลือดต่ำ ทำให้เกิดหัวใจเต้นผิดปกติได้	75 (73.5)	27 (26.5)
24. อาหารที่เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดควรรับประทานเพื่อป้องกันภาวะโพแทสเซียมต่ำ ได้แก่กล้วย ส้มเขียวหวาน มะละกอ และเนื้อสัตว์	90 (88.2)	12 (11.8)
25. เด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ได้รับยาขับปัสสาวะหากมารดาลืมให้ยามื้อใดมื้อหนึ่ง สามารถให้ยาเด็กได้ทันทีที่นึกได้ และให้ยามื้อต่อไปโดยห่างจากการให้ยามื้อที่แล้ว 8 ชั่วโมง	74 (72.5)	28 (27.5)
26. หากเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดอายุ 1-6 ปี ได้รับยาตามการ	101 (99.0)	1 (1.0)

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)

รักษาของหมจะช่วยลดการเกิดภาวะหัวใจวายและลดความรุนแรง
ของอาการจากการติดเชื้อทางเดินหายใจ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

จำนวนและร้อยละสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน
หายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

ตารางที่ จ1

จำนวนและร้อยละสมรรถนะแห่งตนเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน
หายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา (n = 102)

ข้อความ	ระดับความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเอง				
	น้อย ที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ปาน กลาง จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	มาก ที่สุด จำนวน (ร้อยละ)
1. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกของฉัน รับประทานนมมื้อหลักวันละ 3 มื้อได้	2 (2.0)	1 (1.0)	15 (14.7)	23 (22.5)	61 (59.8)
2. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถดูแลให้ลูก รับประทานอาหารว่างวันละ 1-3 มื้อได้	2 (2.0)	4 (3.9)	27 (26.5)	21 (20.5)	48 (47.1)
3. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกของฉัน รับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ เช่น หมู ไก่ ปลา อย่างน้อย วันละ 3 - 4 ช้อนโต๊ะ ได้	1 (1.0)	3 (2.9)	19 (18.6)	25 (24.6)	54 (52.9)
4. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูก รับประทานไข่ทุกวันหรืออย่างน้อย สัปดาห์ละ 4 ฟองได้	2 (2.0)	7 (6.9)	11 (10.7)	25 (24.5)	57 (55.9)
5. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูก รับประทานผัก เช่น ตำลึง ผักกาดขาว ฟักทอง แดงควา อย่างน้อย วันละ 4 - 8 ช้อนโต๊ะได้	4 (3.9)	13 (12.7)	25 (24.5)	23 (22.5)	37 (36.4)
6. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูก	1 (1.0)	6 (5.9)	25 (24.5)	26 (25.5)	44 (43.1)

ข้อความ	ระดับความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเอง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
รับประทานผลไม้ เช่น กล้วย ส้ม มะละกอ แอปเปิ้ล อย่างน้อย วันละ 4 - 8 ชิ้นได้					
7. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกได้รับนมอย่างน้อย วันละ 2 แก้ว หรือ 480 ซีซีได้	1 (1.0)	5 (4.9)	6 (5.9)	26 (25.5)	64 (62.7)
8. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกรับประทานอาหารบดบดขึ้น หากลูกรับประทานนม/อาหารได้น้อย	0 (0)	3 (2.9)	21 (20.6)	27 (26.5)	51 (50.0)
9. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกดื่มน้ำได้ในปริมาณที่เหมาะสมโดยไม่มีผลต่ออาการของโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด เช่น อาการเหนื่อยง่าย หายใจเร็ว หรือน้ำหนักขึ้นมากผิดปกติได้	1 (1.0)	3 (2.9)	17 (16.7)	30 (29.4)	51 (50.0)
10. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถซื้อขนมให้ลูกโดยดูข้างถุงว่ามีเกลือหรือโซเดียมน้อยได้ หรือไม่มีผงชูรสได้	3 (2.9)	12 (11.8)	22 (21.6)	22 (21.6)	43 (42.1)
11. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถทำอาหารให้ลูกโดยใช้เกลือหรือน้ำปลาน้อยที่สุดและไม่ใส่ผงชูรสได้	2 (2.0)	5 (4.9)	23 (22.5)	28 (27.5)	44 (43.1)
12. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถให้ลูกได้ชั่งน้ำหนักอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง เพื่อดูการเจริญเติบโต และการมีน้ำคั่งในร่างกาย	1 (1.0)	6 (5.9)	20 (19.6)	29 (28.4)	46 (45.1)
13. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถพาลูกไปรับ	0 (0)	3 (2.9)	3 (2.9)	23 (22.6)	73 (71.6)

ข้อความ	ระดับความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเอง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การฉีดวัคซีนป้องกันโรคต่างๆ ครบตามที่แพทย์นัดได้					
14. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถเช็ดตัวลดไข้ และให้ยาลดไข้กับลูกเมื่อมีไข้ หลังจากที่ได้รับวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ไอกรนได้ตามคำแนะนำทุกครั้ง	1 (1.0)	0 (0)	8 (7.8)	23 (22.6)	70 (68.6)
15. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถดูแลในบ้านให้มีอากาศถ่ายเทได้สะดวกโดยเปิดประตูหน้าต่างให้ลมพัดผ่านได้	1 (1.0)	0 (0)	7 (6.9)	34 (33.3)	60 (58.8)
16. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถทำความสะอาดบ้านทุกวันเพื่อลดฝุ่นละอองได้	0 (0)	1 (1.0)	16 (15.6)	33 (32.4)	52 (51.0)
17. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถหลีกเลี่ยงที่จะพา ลูก ไป ใน ที่ ที่ มี คน มาก เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ ตลาด หรือสถานที่ที่อากาศไม่บริสุทธิ์ เช่น บริเวณที่มีควัน บุหรี่ หรือฝุ่นละอองได้	1 (1.0)	4 (3.9)	26 (25.5)	20 (19.6)	51 (50.0)
18. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถสังเกตลักษณะการหายใจของลูกว่าหายใจปกติ และไม่ผิดปกติ เช่น หายใจไม่ช้าหรือเร็ว ผิดปกติ ปีกจมูกไม่บาน หรือไม่มีอาการเหนื่อยหอบได้	0 (0)	1 (1.0)	25 (24.5)	26 (25.5)	50 (49.0)
19. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถหลีกเลี่ยงที่จะพา ลูก ไป ใกล้ชิดกับคนที่เป็ น หวัด มี ไข้ ไอ	0 (0)	2 (2.0)	19 (18.6)	27 (26.5)	54 (52.9)

ข้อความ	ระดับความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเอง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
	จำนวน	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
หรือบ่นเจ็บคอ หรือมีเสมหะ เป็นต้น ได้					
20. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถดูแลให้ลูก รับประทานยาตามขนาดและเวลาที่ แพทย์สั่งได้	1 (1.0)	1 (1.0)	4 (3.9)	33 (32.4)	63 (61.7)
21. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถจับชีพจรของ ลูกก่อนให้รับประทานยารักษาโรคหัวใจ ชนิดน้ำ (ลानीอกซิน) ทุกครั้งได้	5 (4.9)	19 (18.6)	29 (28.4)	18 (17.7)	31 (30.4)
22. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถสังเกตอาการ ผิดปกติที่อาจเกิดจากการรับประทานยา รักษาโรคหัวใจชนิดน้ำ (ลानीอกซิน) เช่น คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ท้องเสีย หรือ ชีพจรเต้นช้ากว่าปกติมากได้	1 (1.0)	7 (6.9)	33 (32.4)	25 (24.5)	36 (35.2)
23. ฉันมั่นใจว่าหากฉันลืมให้ลูก รับประทานยารักษาโรคหัวใจชนิดน้ำ (ลา นีอกซิน) ในมือใดมือหนึ่ง ในมือต่อไปฉัน สามารถให้ยาขนาดตามที่แพทย์สั่งได้	1 (1.0)	6 (5.9)	26 (25.5)	30 (29.4)	39 (38.2)
24. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถสังเกตอาการ ผิดปกติที่อาจเกิดจากการรับประทานยา ขับปัสสาวะ เช่น ปากแห้ง กระจายน้ำ อ่อนเพลีย หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงได้	4 (3.9)	5 (4.9)	29 (28.4)	28 (27.5)	36 (35.3)
25. ฉันมั่นใจว่าหากฉันลืมให้ลูก รับประทานยาขับปัสสาวะในมือใดมือ หนึ่ง ฉันสามารถให้ยาทันทีที่นึกได้ และ	2 (2.0)	5 (4.9)	30 (29.4)	29 (28.4)	36 (35.3)

ข้อความ	ระดับความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเอง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)
ให้ยาในมือต่อไป ห่างจากมือที่แล้ว 8 ชั่วโมงได้					
26. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถพาลูกไปรับการตรวจที่คลินิก สถานีอนามัยหรือโรงพยาบาลทุกครั้งหากลูกไม่สบาย เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ หอบเหนื่อยทุกครั้งได้	0 (0)	0 (0)	9 (8.8)	31 (30.4)	62 (60.8)
27. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถดูแลลูกให้พักผ่อนและนอนศีรษะสูง หากลูกมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ ถ้ายังมีอาการหายใจเหนื่อยหอบอยู่ ฉันสามารถพาลูกไปพบแพทย์ได้	0 (0)	1 (1.0)	15 (14.7)	32 (31.4)	54 (52.9)
28. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถสังเกตอาการหัวใจวายที่อาจเกิดขึ้นกับลูก เช่น เหนื่อยง่าย หายใจเร็ว ดุนนม หรือรับประทานอาหารได้น้อยลง มีเหงื่อออกมาก ถ่ายปัสสาวะน้อยลง หรือบวม บริเวณหน้าตาได้	0 (0)	5 (4.9)	15 (14.7)	27 (26.5)	55 (53.9)
29. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถพาลูกมาตรวจในวันที่แพทย์นัดทุกครั้ง แม้ว่าลูกจะมีอาการผิดปกติ	1 (1.0)	2 (2.0)	9 (8.8)	28 (27.4)	62 (60.8)
30. ฉันมั่นใจว่าฉันสามารถซักถามแพทย์หรือพยาบาล เมื่อฉันมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับ อาการ การรักษาหรือการ	1 (1.0)	0 (0)	14 (13.7)	27 (26.5)	60 (58.8)

ข้อความ	ระดับความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตนเอง				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)

ดูแลลูกได้

ภาคผนวก ข

จำนวนและร้อยละพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา

ตารางที่ ช1

จำนวนและร้อยละพฤติกรรมดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดของบิดามารดา (n = 102)

ข้อความ	การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กโรคหัวใจพิการ			
	ปฏิบัติได้ทุกครั้ง (ทุกวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติได้ บางครั้ง (บางวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่มีเหตุการณ์ให้ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)
1. ฉันทดูแลให้ลูกรับประทานอาหารมือหลักวันละ 3 มื้อ	83 (81.4)	19 (18.6)	0 (0)	0 (0)
2. ฉันทดูแลให้ลูกรับประทานอาหารว่างวันละ 1-3 มื้อ	65 (63.7)	37 (36.3)	0 (0)	0 (0)
3. ฉันทดูแลให้ลูกรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ เช่น หมู กุ้ง ปลา อย่างน้อย วันละ 3 - 4	73 (71.5)	28 (27.5)	1 (1.0)	0 (0)

ข้อความ	การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน หายใจในเด็กโรคหัวใจพิการ			
	ปฏิบัติได้ ทุกครั้ง (ทุกวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ ได้ บางครั้ง (บางวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่มีเหตุ การณืให้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)
ข้อโน้ตะ				
4. ฉันทดูแลให้ลูกรับประทานไปทุกวันหรืออย่างน้อยอาทิตย์ละ 4 ฟอง	70 (68.6)	30 (29.4)	2 (2.0)	0 (0)
5. ฉันทดูแลให้ลูกรับประทานผัก เช่น ตำลึง ผักกาดขาว ฟักทอง แตงกวา อย่างน้อย วันละ 4 - 8	52 (51.0)	46 (45.1)	3 (2.9)	1 (1.0)
ข้อโน้ตะ				
6. ฉันทดูแลให้ลูกรับประทานผลไม้ เช่น กัลล้วย ส้ม มะละกอ แอปเปิ้ล อย่างน้อย วันละ 4 - 8 ข้อโน้ตะ (หรือเท่ากับผลไม้ชิ้นพอคำ 15 - 20 ชิ้น)	61 (59.8)	36 (35.3)	3 (2.9)	2 (2.0)
7. ฉันทดูแลให้ลูกได้รับนมอย่างน้อย วันละ 2 แก้ว หรือ 480 ซีซี	85 (83.3)	16 (15.7)	1 (1.0)	0 (0)
8. ฉันทให้ลูกรับประทานอาหารบอยขึ้น หากลูก รับประทานนม/อาหารได้น้อย	75 (73.5)	25 (24.5)	2 (2.0)	0 (0)
9. ฉันทดูแลให้ลูกดื่มน้ำตามต้องการ เมื่อลูกไม่มีอาการเหนื่อยง่าย หายใจเร็ว หรือ ไม่มีน้ำหนักเพิ่มขึ้น	85 (83.3)	16 (15.7)	1 (1.0)	0 (0)
ผิดปกติ				
10. ฉันทซื้อขนมให้ลูกโดยดูข้างถุงว่ามีเกลือหรือ โซเดียมน้อยและไม่มีผงชูรส	58 (56.9)	34 (33.3)	8 (7.8)	2 (2.0)
11. ฉันททำอาหารให้ลูกโดยใช้เกลือหรือน้ำปลาน้อย ที่สุดหรือไม่เติมผงชูรส	66 (64.7)	31 (30.4)	5 (4.9)	0 (0)

ข้อความ	การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน หายใจในเด็กโรคหัวใจพิการ			
	ปฏิบัติได้ ทุกครั้ง (ทุกวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ ได้ บางครั้ง (บางวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่มีเหตุ การณให้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)
12. ฉันทูแลให้ลูกได้ซึ้ขัน้ำหน้ากัอย่างนัอย เตือนละ 1 คร้ง เพื่อดูการเจริญเติบโต และการมีน้ำคังใน ร่างกาย	66 (64.6)	33 (32.4)	1 (1.0)	2 (2.0)
13. ฉันทาลูกไปรับการฉีควัคซันป้องกันโรคต่างๆ ทุกคร้งตามทีแพทยันัด	100 (98.0)	2 (2.0)	0 (0)	0 (0)
14. ฉันทัดตัวลดไป้ และให้ยาลดไป้กับลูกเมือมีไป้ หลังจากทีได้รับวัคซันคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตามค่านะนำทุกคร้ง	94 (92.1)	6 (5.9)	2 (2.0)	0 (0)
15. ฉันทัดตัวลูกด้วยน้ำอุ่นเมือลูกมีไป้	89 (87.3)	8 (7.8)	3 (2.9)	2 (2.0)
16. ฉันทเปิดประตู หน้าต่างในบ้านเพือให้มีอากาศ ถ่ายเทดี	92 (90.2)	9 (8.8)	1 (1.0)	0 (0)
17. ฉันทัดความสะอาดบ้านทุกวันเพือลดฝุ่น ละออง	83 (81.4)	19 (18.6)	0 (0)	0 (0)
18. ฉันทหลีกเลี่ยงการพาลูกไปในที่ที่มีคนมาก เช่น ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ ตลาด หรือ สถานที่ ที่อากาศไม่บริสุทธิ์ เช่น บริเวณที่มีควันบูหรื หรือ ฝุ่นละออง	76 (74.5)	25 (24.5)	1 (1.0)	0 (0)
19. ฉันทสังเกตลักษณะการหายใจของลูกว่าหายใจ ปกติหรือไม่ปกติ เช่น หายใจไม่เข้าหรือเร็วผิดปกติ ปีกจมูกไม่บาน ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ เป็นต้น	87 (85.2)	12 (11.8)	2 (2.0)	1 (1.0)

ข้อความ	การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน หายใจในเด็กโรคหัวใจพิการ			
	ปฏิบัติได้ ทุกครั้ง (ทุกวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ ได้ บางครั้ง (บางวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่มีเหตุ การณ์ให้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)
20. ฉันหลีกเลี่ยงการพาลูกไปใกล้ชิดกับคนที่ เป็นหวัด มีไข้ ไอ หรือบ่นเจ็บคอ หรือมีเสมหะ เป็น ต้น	82 (80.4)	20 (19.6)	0 (0)	0 (0)
21. ฉันให้ลูกหยุดพักทันทีเมื่อมีอาการเหนื่อยขณะ เล่นหรือออกกำลังกาย และคอยดูอาการอย่างใกล้ชิด	88 (86.2)	12 (11.8)	2 (2.0)	0 (0)
22. ฉันดูแลให้ลูกรับประทานยาตามขนาดและ เวลาที่แพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด	94 (92.2)	8 (7.8)	0 (0)	0 (0)
23. ฉันจับชีพจรของลูกก่อนให้รับประทานยา โรคหัวใจชนิดน้ำ (ลาน็อกซิน) ทุกครั้ง	38 (37.3)	47 (46.1)	13 (12.7)	4 (3.9)
24. ฉันคอยสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดจากการ รับประทานยาโรคหัวใจชนิดน้ำ (ลาน็อกซิน) เช่น คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ท้องเสีย ชีพจรเต้นช้ากว่าปกติมาก เป็นต้น	61 (59.8)	33 (32.4)	3 (2.9)	5 (4.9)
25. หากฉันลืมให้ลูกรับประทานยาโรคหัวใจ ชนิดน้ำ (ลาน็อกซิน) ในมือใดมือหนึ่ง ในมือ ต่อไปฉันจะให้ยาตามขนาดที่แพทย์สั่ง	69 (67.6)	27 (26.5)	2 (2.0)	4 (3.9)
26. ฉันคอยสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดจากการ รับประทานยาขับปัสสาวะ เช่น ปากแห้ง กระจาย น้ำ อ่อนเพลีย หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรง	69 (67.6)	30 (29.4)	1 (1.0)	2 (2.0)

ข้อความ	การดูแลในการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน หายใจในเด็กโรคหัวใจพิการ			
	ปฏิบัติได้ ทุกครั้ง (ทุกวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ปฏิบัติ ได้ บางครั้ง (บางวัน) จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่มีเหตุ การณให้ ปฏิบัติ จำนวน (ร้อยละ)
27. หากฉันลืมให้ลูกรับประทานยาขับปัสสาวะใน มือใดมือหนึ่ง ฉันจะให้ยาทันทีที่นึกได้ และให้ยาใน มือต่อโดยห่างจากมือที่แล้ว 8 ชั่วโมง	64 (62.8)	31 (30.4)	4 (3.9)	3 (2.9)
28. ฉันพาลูกไป รับการตรวจที่คลินิก สถานีนอนามัย หรือโรงพยาบาลทุกครั้งหากลูกไม่สบาย เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ หรือ มีเสมหะ	87 (85.3)	14 (13.7)	0 (0)	1 (1.0)
29. ฉันดูแลให้พักและนอนศีรษะสูง หากลูกมีอาการ หายใจเหนื่อยหอบ ถ้ายังมีอาการหายใจเหนื่อย หอบอยู่ ฉันพาลูกไปพบแพทย์	85 (83.3)	14 (13.7)	2 (2.0)	1 (1.0)
30. ฉันสังเกตอาการหัวใจวายที่อาจเกิดขึ้นกับลูกได้ เช่น เหนื่อยง่าย หายใจเร็ว ตุนนมหรือรับประทาน อาหารได้น้อยลง มีเหงื่อออกมาก ถ่ายปัสสาวะ น้อยลง หรือบวมบริเวณหน้าตา	82 (80.4)	17 (16.6)	1 (1.0)	2 (2.0)
31. ฉันต้องพาลูกไปตรวจก่อนแพทย์นัด ถ้าลูกมี อาการผิดปกติ	95 (93.1)	6 (5.9)	0 (0)	1 (1.0)
32. ฉันสามารถพาลูกมาตรวจในวันที่แพทย์นัดทุก ครั้ง	99 (97.1)	3 (2.9)	0 (0)	0 (0)
33. ฉันซักถามแพทย์หรือพยาบาล เมื่อฉันมีปัญหา หรือข้อสงสัยเกี่ยวกับ อาการ การรักษา หรือการ ดูแลลูก	89 (87.3)	13 (12.7)	0 (0)	0 (0)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิไล เกิดผล
ภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. อาจารย์ ดร.อรุณรัตน์ ศรีจันทร์นิตย์
ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. คุณอัจฉรี จันทนจุลกะ
หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2
งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนคร
เชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. คุณสุภาพร บุญทองรัตน์
ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลเด็ก
งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. นายแพทย์สรวิชัย พงศ์พิทยุตม์
แพทย์ชำนาญการ (แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน
โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด) โรงพยาบาลเชียงราย
ประชานุเคราะห์

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวศุภมาส สร้อยเพชร

วัน เดือน ปีเกิด

20 กุมภาพันธ์ 2530

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2551

พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved