



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

แบบสัมภาษณ์การสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานและภาวะสุขภาพตามความเสี่ยง
ของพนักงานทำความสะอาดโรงพยาบาล ระดับทุติยภูมิ

เลขที่แบบสัมภาษณ์.....

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล การทำงานและแบบแผนการดำเนินชีวิต

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลภาวะสุขภาพตามความเสี่ยง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลและการทำงาน

คำชี้แจง โปรดเติมคำในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ตรงตามความเป็นจริงเกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์มากที่สุด

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. น้ำหนักตัว.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

4. สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่

☐ หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่

5. ระดับการศึกษา ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช.

☐ อนุปริญญา หรือ ปวส.

☐ ปริญญาตรี

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

6. ท่านทำงานเป็นพนักงานทำความสะอาดมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

7. ท่านทำงานเฉลี่ยวันละ.....ชั่วโมง เฉลี่ยจำนวนวันต่อสัปดาห์.....วัน(ไม่รวมการทำงานล่วงเวลา)

8. ขณะทำงานท่านมีระยะพักระหว่างการทำงานหรือไม่(ไม่รวมระยะเวลารับประทานอาหารกลางวัน)

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุช่วงระยะเวลาการพัก.....

9. ท่านทำงานล่วงเวลาหรือไม่

☐ ไม่ทำ

☐ ทำ เฉลี่ยจำนวน.....ชั่วโมง/วัน.....วัน/สัปดาห์

10. นอกจากทำงานเป็นพนักงานทำความสะอาดท่านทำงานอื่นเพื่อเสริมรายได้หรือไม่

☐ ไม่ทำ

☐ ทำ โปรดระบุลักษณะงานที่ทำและระยะเวลาการทำงาน

ลักษณะงานที่ทำคือ.....

ทำประมาณวันละชั่วโมง สัปดาห์ละ.....วัน

ลักษณะงานที่ทำคือ.....

ทำประมาณวันละชั่วโมง สัปดาห์ละ.....วัน

ลักษณะงานที่ทำคือ.....

ทำประมาณวันละชั่วโมง สัปดาห์ละ.....วัน

11. ขณะทำความสะอาดท่านใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือไม่

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ ระบุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ถุงมือ

☐ ผ้าปิดปาก

☐ เสือกันเปื้อน

☐ หมวก

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

12. รายได้ของครอบครัวโดยเฉลี่ย/เดือน.....บาท

☐ พอใช้ เหลือเก็บ

☐ พอใช้ ไม่เหลือเก็บ

☐ ไม่พอใช้ เป็นหนี้

13. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุ.....

14. ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับอันตรายจากการทำความสะอาดและการป้องกัน

☐ ไม่เคย

☐ เคย ระบุหัวข้อ.....

แบบแผนการดำเนินชีวิต

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ในแต่ละข้อที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์มากที่สุด

กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ คำตอบแต่ละข้อความมีดังนี้

ทำเป็นประจำ หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้นทุกวัน

ทำบางครั้ง หมายถึง ปฏิบัติกิจกรรมนั้นแต่ไม่ทุกวัน

ไม่เคยทำ หมายถึง ไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย

แบบแผนการดำเนินชีวิต	ทำเป็นประจำ	ทำบางครั้ง	ไม่เคยทำ
1. พฤติกรรมการบริโภคอาหาร			
1.1 ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง เช่น ของทอดของมัน			
1.2 ท่านหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสจัด เช่น หวานจัด เค็มจัด			
1.3 ท่านรับประทานอาหารที่มีกากใย เช่น ผักและผลไม้			
1.4 ท่านรับประทานอาหารครบทั้ง 3 มื้อได้แก่ เช้า กลางวัน เย็น			
1.5 ท่านรับประทานอาหารครบ 5 หมู่			
1.6 ท่านรับประทานอาหารตรงเวลา			
1.7 ท่านดื่มน้ำสะอาดวันละอย่างน้อย 6 - 8 แก้วต่อวัน			
2. กิจกรรมทางกายและการออกกำลังกาย			
2.1 ท่านมีกิจกรรมเคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกายขณะอยู่ที่บ้าน เช่น ทำงานบ้าน ทำสวน			
2.2 ก่อนการทำงานท่านมีการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ/เคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกาย เช่น ศีรษะ คอ แขน และขา			
2.3 ระหว่างการทำงานท่านมีการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ/เคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกาย เช่น ศีรษะ คอ แขน และขา			

แบบแผนการดำเนินชีวิต	ทำเป็นประจำ	ทำบางครั้ง	ไม่เคยทำ
2.4 หลังการทำงานท่านมีการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ/เคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกาย เช่น สี่ริษะ คอ แขน และขา			
2.5 ท่านออกกำลังกาย หรือเล่นกีฬาอย่างน้อยครั้งละ 30 นาที สัปดาห์ละ 3-5 วัน เช่น เดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน เต้นแอโรบิค ฯลฯ			
3. การใช้สารเสพติด			
3.1 ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ สเปย์ ฯลฯ			
3.2 ท่านสูบบุหรี่มากกว่า 4 มวนต่อวัน หรืออยู่ใกล้ผู้สูบบุหรี่			
3.3 ท่านดื่มเครื่องดื่มประเภท กาแฟ มากกว่า 2 แก้วต่อวัน			
3.4 ท่านใช้ยาหรือเครื่องดื่มชูกำลัง เพื่อให้ทำงานโดยไม่เหนื่อยล้า			
4. การพักผ่อนและการจัดการกับความเครียด			
4.1 ท่านนอนหลับสนิทอย่างน้อยวันละ 7-8 ชั่วโมงต่อคืน โดยไม่ตื่นตอนกลางดึก			
4.2 เมื่อรู้สึกเครียด ท่านผ่อนคลายความเครียดโดยการฟังวิทยุ อ่านหนังสือ สวดมนต์ หรือปรึกษาคนใกล้ชิด ปลุกต้นไม้ เลี้ยงสัตว์ ฯลฯ			
4.3 ท่านใช้ยานอนหลับหรือยากล่อมประสาทเมื่อมีอาการนอนไม่หลับ			

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ แต่ละข้อที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์มากที่สุด

กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ คำตอบแต่ละข้อมีความหมายดังนี้

เป็นประจำ หมายถึง สัมผัสปัจจัยอันตรายจากการทำงานทุกวัน
 บางครั้ง หมายถึง สัมผัสปัจจัยอันตรายจากการทำงานแต่ไม่ทุกวัน
 ไม่เคยสัมผัส หมายถึง ไม่เคยสัมผัสปัจจัยอันตรายจากการทำงานเลย

ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน	ความถี่ของการสัมผัส		
	เป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย
1. ด้านกายภาพ			
1.1 ท่านสัมผัสเสียงดังจากอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้ในการทำงาน เช่น เครื่องขัดพื้น เครื่องดูดฝุ่น (อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง)			
1.2 ท่านทำงานกับเครื่องจักร/เครื่องมือที่มีความสั่นสะเทือน เช่น เครื่องขัดพื้น เครื่องดูดฝุ่น (อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง)			
1.3 ท่านทำงานในที่ที่มีอากาศร้อนอบอ้าวติดต่อกันเป็นเวลานานๆ			
1.4 ท่านทำงานในที่ที่มีแสงสว่างไม่เพียงพอ			
2. ด้านเคมี			
2.1 ท่านสัมผัสฝุ่นในบริเวณที่ทำงาน หรือฝุ่นที่เกิดจากการทำความสะอาด			
2.2 ท่านสัมผัสสารเคมีที่ใช้ในการทำมาความสะอาด เช่น น้ำยาล้างห้องน้ำ น้ำยาขัดพื้น น้ำยาเช็ดกระจก น้ำยาแว็กซ์ (อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง)			
3. ด้านชีวภาพ			
3.1 ในการทำงานท่านมีการสัมผัสอุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีการปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย			
3.2 ในการทำงานท่านมีการสัมผัสกับขยะติดเชื้อโดยตรง จากกรณีถุงขยะแตก หรือขยะหกหล่น			

ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน	ความถี่ของการสัมผัส		
	ทำเป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย
4. ด้านการยศาสตร์			
4.1 ท่านมีการก้มหรือเงยศีรษะขณะทำงาน			
4.2 ท่านมีการ ก้ม-โค้งตัวไปด้านหน้าหรือเอนไปด้านหลังขณะทำงาน			
4.3 ท่านมีท่าทางบิดเอี้ยวตัวขณะทำงาน			
4.4 ท่านยกแขนอยู่เหนือระดับไหล่ ซ้ำๆ ขณะทำงาน			
4.5 ท่านมีการใช้แรงแขนท่อนล่างตั้งแต่ข้อศอกถึงข้อมือซ้ำๆ ขณะทำงาน			
4.6 ท่านบิดกร้อมือในการจับอุปกรณ์ต่างๆ ขณะทำงาน เช่น ไม้ถูพื้น เครื่องขัดพื้น เครื่องดูดฝุ่น (อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง)			
4.7 ท่านกระดกข้อมือขึ้น-ลงซ้ำๆ ในขณะทำงาน			
4.8 ท่านมีการออกแรงยกวัสดุ/สิ่งของที่มีน้ำหนักมากเกินไปจนกำลังในขณะทำงาน			
4.9 ท่านยืนทำงานเป็นเวลานานเกิน 2 ชั่วโมง			
5. ด้านจิตสังคม			
5.1 ท่านต้องทำงานอย่างเร่งรีบเพื่อให้งานเสร็จตามเวลา			
5.2 งานที่ท่านทำมีความยุ่งยาก ซับซ้อนเกินความสามารถ			
5.3 งานที่ท่านทำมีรายได้หรือค่าตอบแทนที่ไม่แน่นอน			
5.4 ท่านมีสัมพันธภาพที่ดีกับเพื่อนร่วมงาน			
5.5 ท่านมีสัมพันธภาพที่ดีกับนายจ้าง			
5.6 ท่านมีสัมพันธภาพที่ดีกับบุคลากรในโรงพยาบาล			
5.7 ท่านมีความเสี่ยงต่อความรุนแรงในที่ทำงาน เช่น ความรุนแรงทางวาจา ความรุนแรงทางกาย			
5.8 ท่านเสี่ยงต่ออันตรายที่จะเกิดจากการทำงาน เช่น การติดเชื้อจากผู้ป่วย			

ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน	ความถี่ของการสัมผัส		
	ทำเป็นประจำ	บางครั้ง	ไม่เคย
6. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย			
6.1 ท่านทำงานที่ต้องใช้เครื่องมือหรือทำงานกับอุปกรณ์ที่ใช้ไฟฟ้า ที่ขาดระบบการบำรุงรักษา			
6.2 ท่านทำงานที่ต้องใช้เครื่องมือหรือทำงานกับอุปกรณ์ของมีคม			
6.3 ท่านทำงานในพื้นที่ทำงานที่ไม่เป็นระเบียบ			

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ส่วนที่ 3 ข้อมูลภาวะสุขภาพตามความเสี่ยง

ตอนที่ 1 การเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ แต่ละข้อที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับผู้ให้สัมภาษณ์มากที่สุด

กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ คำตอบแต่ละข้อมีความหมายดังนี้

มี หมายถึง มีการเจ็บป่วย/การบาดเจ็บที่อาจเกี่ยวเนื่องกับการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

ไม่มี หมายถึง ไม่มีการเจ็บป่วย/การบาดเจ็บที่อาจเกี่ยวเนื่องกับการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ขณะทำงาน หรือหลังจากการทำงาน ท่านมีอาการต่อไปนี้หรือไม่

การเจ็บป่วย/อาการที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพ จากการทำงาน	มี	ไม่มี
1. ปัจจัยคุกคามด้านกายภาพ		
1.1 ได้ยินเสียงพูดคุยไม่ชัด/ต้องพูดเสียงดังจึงได้ยิน		
1.2 หูอื้อ หรือมีเสียงแมลงหวี่ภายในหู		
1.3 ปวด ชา อวัยวะที่มีการสัมผัสแรงสั่นสะเทือนจากการใช้อุปกรณ์/เครื่องมือ		
1.4 เหนื่อย อ่อนเพลีย เสียเหงื่อจากสัมผัสอากาศร้อนอบอ้าว		
1.5 มองเห็นไม่ชัดเจน ตาพร่ามัว		
2. ปัจจัยคุกคามสุขภาพด้านเคมี		
2.1 ระคายเคืองตา แสบตา คันตา		
2.2 ผื่นคันตามผิวหนัง		
2.3 น้ำมูกไหล ไอ จาม แสบจมูก		
2.4 หอบ หืด หายใจลำบาก		
2.5 เหนื่อยง่ายกว่าปกติ		
2.6 ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ มึนงง คลื่นไส้อาเจียน		
3. ปัจจัยคุกคามสุขภาพด้านชีวภาพ		
3.1 ติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค		
3.2 ติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร		
3.3 ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี/ซี		

การเจ็บป่วย/อาการที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการสัมผัสปัจจัยคุกคามสุขภาพ จากการทำงาน	มี	ไม่มี
4. ปัจจัยคุกคามสุขภาพด้านการยศาสตร์		
4.1 เมื่อยล้า ปวด ชา ไม่สุขสบายกล้ามเนื้อจากการทำงานต้องหยุดงานไม่เกิน 3 วัน		
4.2 เมื่อยล้า ปวด ชา ไม่สุขสบายกล้ามเนื้อจากการทำงานต้องหยุดงานเกิน 3 วัน		
4.3 อาการปวดหรือเมื่อยล้า ในตำแหน่ง ต่อไปนี้ (ใช้ภาพประกอบการสัมภาษณ์ดังแนบ)		
คอ		
ไหล่		
หลัง		
แขน		
มือ/ข้อมือ		
เอว		
ขา/น่อง		
เท้า		
ข้อเท้า		
สันเท้า		
อื่น ระบุ.....		
5. ปัจจัยคุกคามสุขภาพด้านจิตสังคม		
5.1 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากงานที่เร่งรีบ		
5.2 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากความยากของงานที่รับผิดชอบ		
5.3 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากรายได้หรือค่าตอบแทนที่ไม่แน่นอน		
5.4 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากปัญหาสัมพันธภาพกับเพื่อนร่วมงาน		
5.5 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากปัญหาสัมพันธภาพกับนายจ้าง		
5.6 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากปัญหาสัมพันธภาพกับบุคลากรในโรงพยาบาล		
5.7 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากการถูกกระทำความรุนแรงในที่ทำงาน		
5.8 ท่านรู้สึกเครียด / กังวลจากอันตรายที่จะเกิดจากการทำงาน เช่น กลัวการ ติดเชื้อ		

ตอนที่ 2 การบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน

3.1 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีการบาดเจ็บที่เกิดจากอุบัติเหตุจากการทำงานหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุจำนวนครั้งของการบาดเจ็บ.....

3.2 ลักษณะการบาดเจ็บตามข้อ 3.1 เป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ เคล็ด ขัดขอก ฟกช้ำ

☐ เป็นแผลฉีกขาด บาดแผลตื้น

☐ เป็นแผลฉีกขาด บาดแผลลึก

☐ บาดแผลไหม้

☐ เอ็นยึดกล้ามเนื้อฉีกขาด

☐ กระดูกหัก

☐ พิกัด อวัยวะผิดปกติ

☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.3 อวัยวะ/ส่วนของร่างกายใดที่ได้รับบาดเจ็บตามข้อ 3.1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ศีรษะ

☐ ตา

☐ มือ นิ้วมือ

☐ ข้อมือ

☐ แขน สอก ข้อศอก

☐ อวัยวะในช่องอก

☐ ลำตัว

☐ ขา น่อง

☐ เท้า ข้อเท้า

☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.4 อะไรคือสาเหตุของการบาดเจ็บตามข้อ 3.1 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ สะดุดสิ่งของ ที่วางในบริเวณทำงาน

☐ ถูกมีด/ อุปกรณ์มีคมตัด บาด ทิ่มแทง

☐ วัตถุหรือสารเคมีกระเด็น เช่น น้ำยาล้างห้องน้ำ น้ำยาขัดพื้น น้ำยาเช็ดกระจก
น้ำยาแวช กระเด็นเข้าตา

☐ วัตถุหรือสิ่งของกระแทก/ชน เช่น เครื่องเฟอร์นิเจอร์บริเวณที่ทำงาน

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

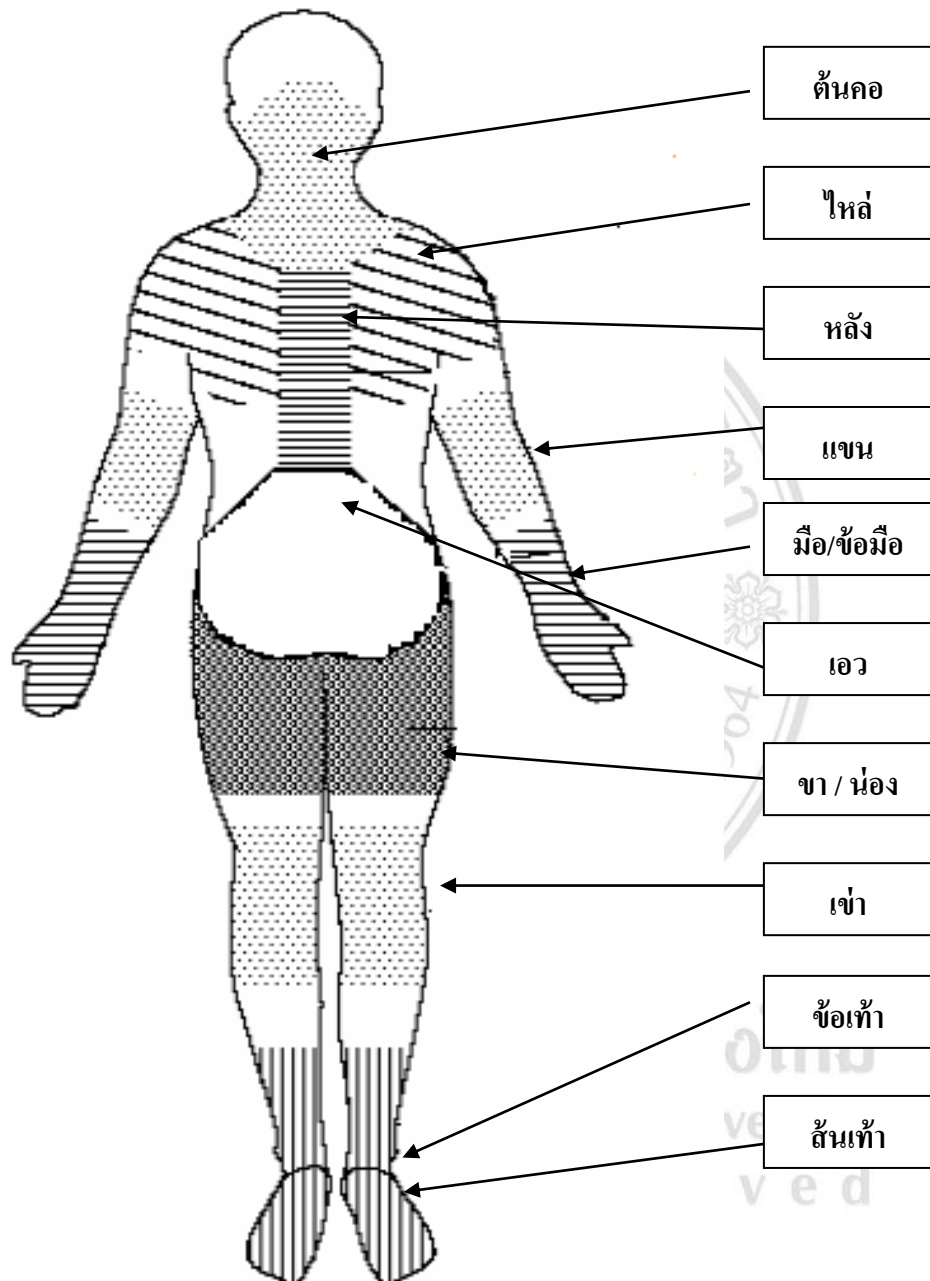
3.5 ความรุนแรงของการบาดเจ็บตามข้อ 3.1 เป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ บาดเจ็บเล็กน้อยโดยไม่ต้องหยุดงาน (โปรดระบุจำนวนครั้งที่บาดเจ็บ.....)

☐ บาดเจ็บโดยต้องหยุดงานน้อยกว่า 3 วัน (โปรดระบุจำนวนครั้งที่บาดเจ็บ.....)

☐ บาดเจ็บโดยต้องหยุดงานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป (โปรดระบุจำนวนครั้งที่บาดเจ็บ.....)

แผนภาพประกอบการประเมินอาการปวดหรือเมื่อยล้าในระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อ



ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. นพ.จรัส สิงห์แก้ว | โรงพยาบาลสารภี |
| 2. รศ. ดร. นพ.พงศ์เทพ วิวรรณะเดช | ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. ผศ. ดร.อนิรุจน์ มะโนธรรม | คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต |
| 4. รศ.จิตตาภรณ์ จิตรเชื้อ | กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 5. อ. ดร.ธานี แก้วธรรมานุกุล | กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index [CVI]) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงสำหรับคนงานผลิตเครื่องเรือนไม้ ได้ค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และท่านที่ 2 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และท่านที่ 3 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และท่านที่ 4 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และท่านที่ 5 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และท่านที่ 3 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และท่านที่ 4 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และท่านที่ 5 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และท่านที่ 4 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 3 และท่านที่ 5 = $85/85 = 1$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 4 และท่านที่ 5 = $85/85 = 1$

รวม = 10

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $10/10 = 1$

ภาคผนวก ง

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

	เอกสารเลขที่ ๑๓๘/๒๕๕๗
เอกสารรับรองโครงการวิจัย	
ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐	
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ : นางสาวฉัตรยูภา จิโนรส	
สังกัด :	นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย แผน ก. ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อเรื่องโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานและภาวะ สุขภาพตามความเสี่ยงของพนักงานทำความสะอาด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ (ภาษาอังกฤษ) Occupational Health Hazards and Health Status Related to Risk Among Cleaning Workers, Tertiary Care Hospitals	
เลขที่โครงการ : EXP - ๑๐๑ - ๒๕๕๗	
ผู้ให้ทุนวิจัย : -	
เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๗
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ อาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๗
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๗
อัปเดตประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๗
กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย: แบบเร่งด่วน (Expedited Review)	
ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัย ในขอบเขตที่เสนอได้	
อนุมัติ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ มีผลถึงวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘	

ภาคผนวก จ

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

โครงการวิจัยเชิงสัมภาษณ์

เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร

แนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์

ข้าพเจ้า นางสาวฉัตรยุภา จิโนรส รหัสประจำตัว 551231108 นักศึกษา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย แผน ก ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานและภาวะสุขภาพตามความเสี่ยง ของพนักงานทำความสะอาด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เพื่อศึกษา ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานของพนักงานทำความสะอาด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 2) เพื่อศึกษาภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงของพนักงานทำความสะอาด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงสังเกต/สัมภาษณ์ ข้าพเจ้า ใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของงานวิจัยข้าพเจ้า ขอให้ท่านอ่านทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ก่อนและหากมีข้อสงสัยโปรดซักถาม หรือนำไปปรึกษาผู้ใกล้ชิดและเมื่อเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าขอให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยหรือไม่

มีอาสาสมัครกี่คนที่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ข้าพเจ้าวางแผนที่จะเชิญอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการจากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 84 คน และโรงพยาบาลลำปาง จำนวน 51 คน รวมอาสาสมัครทั้งหมด 135 คน

ท่านจะได้รับประโยชน์อย่างไร

โครงการวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อปริญญา ท่านจะไม่ได้รับประโยชน์ต่อสุขภาพโดยตรง แต่ความรู้ที่ได้จากการวิจัยอาจช่วยเป็นพื้นฐานในการศึกษาในการดูแลสุขภาพในกลุ่มอาชีพแบบเดียวกับท่านในอนาคต

อะไรบ้างที่อาสาสมัครต้องทำหากเข้าร่วมโครงการวิจัย

เมื่อท่านตกลงเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะขอสัมภาษณ์ท่านด้วยวาจาแบบหนึ่งต่อหนึ่งซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 30 นาที

ท่านต้องอยู่ในโครงการวิจัยนี้นานเท่าไร

โครงการวิจัยนี้เป็นการสัมภาษณ์ ข้าพเจ้าขอสัมภาษณ์เก็บข้อมูลท่านเพียงครั้งเดียวเท่านั้น

สิทธิของท่าน

ในการเข้าร่วมในโครงการวิจัย ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ท่านสามารถเลือกเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ หรือถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้โดยไม่มี ☐ มีสัญญาเสียประโยชน์ใดๆ

ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะมีความเสี่ยงอะไรบ้างหากเข้าร่วมโครงการวิจัย?

การวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เนื่องจากการรวบรวมข้อมูลกระทำโดยการใช้แบบสัมภาษณ์ ไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดอันตรายใดๆ

การถอนตัวออกจากโครงการวิจัย

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยขึ้นอยู่กับความสมัครใจ หากท่านไม่สมัครใจหรือไม่สะดวกในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ท่านสามารถปฏิเสธหรือถอนตัวในภายหลังได้โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล และท่านจะไม่ได้รับผลกระทบใดๆต่อประโยชน์ด้านการได้รับบริการทางสุขภาพและการประเมินผลการปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น สิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือไม่

ในโครงการวิจัยนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ท่านจะได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้

ท่านจะติดต่อเราได้อย่างไร

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อนักวิจัย/ผู้ศึกษาได้คือ นางสาวนัฏฐา จิโนรส เบอร์โทรศัพท์ 085-7078084 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษารองศาสตราจารย์ ดร.ชวพรพรรณ จันทรประสิทธิ์ เบอร์โทรศัพท์ 053-949032(เวลาราชการ)

ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร 05394-6080 (เวลาราชการ) หรือ Fax 053-894170



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะ
เข้าร่วมในโครงการวิจัยเรื่องปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานและภาวะสุขภาพตามความเสี่ยง ของ
พนักงานทำความสะอาด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาส ชักถาม
เกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่าน และ
ทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วม
โครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อ
วิทยานิพนธ์ครั้งนี้ โดยการลงลายมือชื่อนี้ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย

ลายมือชื่ออาสาสมัคร วัน-เดือน-ปี.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูลการวิจัย วัน-เดือน-ปี.....
(.....)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล นางฉัตรยุภา จิโนรส

วัน เดือน ปี เกิด 31 สิงหาคม พ.ศ. 2529

ประวัติการศึกษา ปีการศึกษา 2551 พยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยพายัพ

ประวัติการทำงาน พ.ศ. 2551-2552 พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน
หน่วยงานประกันสังคม โรงพยาบาลลานนา

พ.ศ. 2552-2558 พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป
งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษเด็กและหลังคลอด
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พ.ศ. 2558-ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ
หน่วยสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ht© by Chiang Mai University
rights reserved