

เอกสารอ้างอิง

- กนกจันทร์ ชันทะนะ. (2548). อาการไม่พึงประสงค์และการจัดการกับอาการของเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลัน ในระหว่างการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- กาญจนา ครองธรรมชาติ และคณะ. (2544). ผลของโปรแกรมการสอนต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว. วารสารการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์, 1(1), 58-67.
- กิดานันท์ มลิทอง. (2536). เทคโนโลยีการศึกษาร่วมสมัย. กรุงเทพฯ: เอดิสัน เพลส โปรดักส์.
- เกศณี บุญพัฒนางกุล. (2541). การรับรู้ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดและพฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อบรรเทาผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดในเด็กวัยเรียนโรคมะเร็ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. (2548). สถิติสำหรับงานวิจัย. กรุงเทพฯ: ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2532). การสอนสุขภาพอนามัยเป็นกลุ่ม ใน เอกสารการสอนชุดวิชาการเรียนการสอนสุขภาพอนามัยหน่วยที่ 8-15 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. นนทบุรี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- จุขวัญ ปิ่นสากล, & ประดิษฐ์ สีนสว่าง. (2538). คู่มือการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สุริยวัฒน์.
- ธวัชชัย วรพงษ์. (2530). รูปแบบการวิจัยแบบทดลองประยุกต์สำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ. กรุงเทพฯ: ภาควิชาชีวสถิติ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นงลักษณ์ จินตนาติก. (2539). พฤติกรรมการดูแลตนเองของนักเรียนชั้นประถมศึกษาในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นิตยา ไทยาภิรมย์. (2532). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพกับพฤติกรรมเด็กวัยเรียนที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นิตย์ ทัศนนิม, ประสพสุข ศรีแสนปาง, & โสมภัทร ศรีชัย. (2541). มโนคติการดูแลตนเองตามกรอบทฤษฎีโอเรม. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์, 21(3), 1-12.

- นที เกื้อกูลกิจการ. (2541). การสอนผู้รับบริการในโรงพยาบาล. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- นัทธมนต์ สายสอน. (2544). การเปรียบเทียบผลของการสอนด้วยสื่อวีดิทัศน์และการสอนด้วยสื่อ
 วิดิทัศน์ร่วมกับการดูแลสุขภาพที่บ้านต่อพฤติกรรมของมารดาในการดูแลเด็กโรคหอบหืด.
 วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว บัณฑิต
 วิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ปัญญา กุลพงษ์. (2540). โรคมะเร็งในเด็ก. เชียงใหม่: ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาล
 ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ปิยวรรณ ปฤษณภานุรังษี. (2543). แบบแผนของความอ่อนล้า ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และการดูแล
 ตนเองของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร
 มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรศรี โบราณมูล. (2546). ผลของโปรแกรมการสอนโดยใช้กระบวนการกลุ่มต่อพฤติกรรมการดูแล
 ตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคธาลัสซีเมีย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหา
 บัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เพ็ญกมล กุลสุ. (2544). ภาวะอ่อนล้าผู้ป่วยเด็กมะเร็งเม็ดเลือดขาวระหว่างได้รับการรักษาด้วยยา
 เคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมาร
 เวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (บรรณาธิการ). (2544). การพยาบาลเด็ก เล่ม 2. นนทบุรี: ยุทธินทรการ
 พิมพ์.
- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. (2531). วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์
 และทำปกเจริญผล.
- มนัส ยอดคำ. (2548). สุขภาพกับการออกกำลังกาย. กรุงเทพฯ: โอ. เอส. พริ้นติ้งเฮ้าส์.
- ยุวดี ฤาชา และคณะ. (2543). วิจัยทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: สยามศิลป์การพิมพ์.
- รัตนชฎาวรรณ มั่นกันนาน. (2541). ผลของโปรแกรมโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพในการดูแล
 ตนเองต่อความบกพร่องในการดูแลตนเอง และภาวะสุขภาพในผู้ป่วยเด็กโรคธาลัสซีเมีย.
 วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ลลิตา ธีระสิริ. (2542). มะเร็งรักษาด้วยตนเอง: ตามแนวธรรมชาติบำบัด. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ:
 รวมพรรณ.

- วรรณชนก จันทชุม. (2545). การวิจัยทางการแพทย์: การเลือกตัวอย่างและการกำหนดขนาดตัวอย่าง. ขอนแก่น: ภาควิชาการศึกษาวิจัยและบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วิลาวรรณ พันธุ์พฤกษ์. (2535). เอกสารคำสอนวิชาสถิติประยุกต์ทางพฤติกรรมศาสตร์. ขอนแก่น: ภาควิชาการศึกษาวิจัยและบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วินัย สุวดี. (2542). โรคมะเร็งเด็ก. ใน มนตรี ผู้จินดา, วินัย สุวดี, อรุณ จิราษณ์, ประอร ชวลิตดำรง, & พิกพ จิรปัญญา. (บรรณาธิการ). โรคมะเร็งเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ศรีธรรม ธนภูมิ. (2535). วัยเด็กตอนปลายหรือวัยเรียนในพัฒนาการทางอารมณ์และบุคลิกภาพ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2537). การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: วี.เจ. พรินต์.
- . (บรรณาธิการ). (2540). การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: วี.เจ. พรินต์.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2549ก). แนวปฏิบัติเพื่อจัดบริการผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง. [ม.ป.ป.: ม.ป.ท.]
- . (2549ข). คู่มือแนวทางบริหารจัดการโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวและโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2549-2550. [ม.ป.ป.: ม.ป.ท.]
- สุชา จันทน์เอม. (2538). จิตวิทยาเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.
- สุมิตรา ทองประเสริฐ. (2537). ภาวะฉุกเฉินและปัญหาที่พบบ่อยในโรคมะเร็ง. เชียงใหม่: ธนบรรณการพิมพ์.
- สุรชาติ สิทธิปกรณ์. (2547). ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหาร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุวดี ศรีเลณวัดี. (2530). จิตเวชกับการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก. กรุงเทพฯ: พิสิกส์เซนเตอร์.
- อภันต์รี กองทอง. (2544). ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อความเหนื่อยล้าในผู้ป่วยมะเร็งหลังโพรงจมูกที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- เอมอร แซ่จิว, เขียวลักษณ์ เล่าหะจินดา, สมจิต หนูเจริญกุล, & เต็มศักดิ์ พึ่งรัมย์. (2545). ความอ่อนล้า ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และการดูแลตนเองเพื่อจัดการกับความอ่อนล้าผู้ป่วยมะเร็งบริเวณศีรษะและคอที่ได้รับรังสีรักษา. *รามาธิบดีเวชสาร*, (กันยายน-ธันวาคม), 192-208.
- อังกริยา ปทุมวัน. (2537). การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรมการพยาบาลเด็ก ใน สมจิต หนูเจริญกุล. (บรรณาธิการ). *การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล*. พิมพ์ครั้งที่ 3. (หน้า 187-206). กรุงเทพฯ: วี. เจ. พรินติ้ง.
- อรพรรณ แสนใจวุฒิ. (2546). *ผลการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองต่อพฤติกรรมดูแลของผู้ดูแลและพฤติกรรมดูแลตนเองของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด*. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- American Society of Hematology. (2003). **Acute Lymphoblastic Leukemia**. Retrieved January 9, 2006, From <http://www.emedicine.com.ped/topic2587.htm>.
- Barsevick, A.M. et al. (2004). A randomized clinical trial of energy conservation for patients with Cancer-related fatigue. *Cancer*, **100**, 1302-1310.
- Berger, K., & Williams. (1992). **Fundamental Of Nursing: Collaborating for optimal health**. New York: Englewood Cliffs.
- Blesch, K., Paice, J.A., Wickham, R. Harte, N., Schnor, D.K., Purl, S., Rehwait, M., Kopp, P., Manson, S., Coveny, S., McHale, M., & Cahill, M. (1991). Correlates of fatigue in people with breast or lung cancer. *Oncology Nursing Forum*, **18**, 81-88.
- Cassileth, B.R., Lusk, E.J., Bodenheimer, B.J., Farber, J.M., Jchimsen, P., & Morrin-Taylor, B. (1985). Chemotherapeutic toxicity-the relationship between patients' expectations and post-treatment results. *American Journal of Clinical Oncology*, **8**, 419-425.
- Cimprich, B., & Ronis, D.L., (2003). An environmental intervention to restore attention in women with newly diagnosed breast cancer. *Cancer Nursing*, **26**, 284-294.
- Coleman, E.A., Con, S., Hall-Barrow, J., Richards, K., Gaylor, D., & Stewart, C.B. (2003). Feasibility of exercise during treatment for multiple myeloma. *Cancer Nursing*, **26**, 410-9.
- Collins, J.J., et al. (2000). The measurement of symptoms in children with cancer. *Journal of Pain and Symptom Management*, **19** (5), 363-377.

- Conill, C., Verger, E., & Salamero, M. (1990). Performance status assessment in cancer patients. **Cancer**, **65**, 1864-1866.
- Cullum, J.L., Wojciechowski, A.E., Pelletier, G., & Simpson, J.S. (2004). Bupropion Sustained Release Treatment Reduces Fatigue in Cancer patients. **Cancer Journal Psychiatry**, **49**(2), 139-144.
- Curt, G. et al. (2000). Impact of cancer-related fatigue on the lives of patients: new finding from the fatigue coalition. **Oncologist**, **5**, 353-360.
- Dimeo, F.C., Dieter Stieglitz, R., Novelli Fischer, U., Fetscher, S., & Kreuger, A. (1999). Effects of physical activity on the fatigue and psychologic status of cancer patients during chemotherapy. **American Cancer Society**, **85**(10), 2273-2277.
- Dodd, M.J. (1984). Pattern of self care in cancer patients receiving radiation therapy. **Oncology Nursing Forum**, **11**(3), 23-27.
- Fawzy, N.W., et al. (1995). A psychoeducational nursing intervention to enhance coping and affective state in newly diagnosed malignant melanoma patients. **Cancer Nursing**, **18**, 427-438.
- Ferrell, B.R., Grant, M., Dean, G.E., Funk, F., & Ly, J. (1996). "Bone tired": The experience of Fatigue and pact on quality of life. **Oncology Nursing Forum**, **23**(10), 1539-1547.
- Foltz, A.T., Gaines, G.G., & Gullatte, M. (1996). Recalled side effects and self-care action of patients receiving inpatient chemotherapy. **Oncology Nursing Forum**, **23**, 679-683.
- Gaston-Johansson, F., Fall-Dickson, J., Nanda, J., Ohly, K.V., Stillman, S., Krumm, S., & Kennedy, M.J. (2000). The Effectiveness of the Comprehensive Coping Strategg Program on Clinical Outcomes in Breast Cancer Autologous Bone Marroww Transplantation. **Cancer Nursing**, **23**(4), 277-284.
- Golant, M., Altman, T., & Martin, C. (2003). Managing cancer side effects to improve quality of life. **Cancer Nursing**, **26**, 37-45.
- Graydon, J.E., Bubela, N., Irvine, D., & Vincents, L. (1995). Fatigue reducing strategies used by patiems receiving treatment of cancer. **Cancer Nursing**, **18**(1), 23-28.
- Gibson, F., Garnett, M., Richardson, A., Edwards, J., & Sepion, B. (2005). Heavy to Carry: A Survey of Parents' and Healthcare Professionals' Perceptins of Cancer-related Fatigue in Children and Yong People. **Cancer Nursing**, **28**(1), 27-35.

- Hanucharumkul, S. (2000). **Ten years of self care research in Thailand: What we have Accomplished and where should we go?.** In The 6th International Self-Care Deficit Nursing Theory Conference: Nursing's Contribution to Self-Care and Self-Management of Health and Illness (6th: 2000: Bangkok, Thailand). The 6th International Self-Care Deficit Nursing Theory Conference 11-13 February 2000: The Emerald Hotel, Bangkok, Thailand.
- Hinds, P.S. (1990). Quality of life in children and adolescents with cancer. **Seminars in Oncology Nursing**, 6(4), 285-291.
- Hinds, P. S., Hockenberry-Eaton, M., Gilger, E., Kline, N., Burleson, C., Bottomley, S. et al. (1999a). Comparing patient, parent, and staff descriptions of fatigue in pediatric patients. **Cancer Nursing**, 22(4), 277-288.
- Hinds, P.S., Hockenberry-Eaton, M., Quargnenti, A., May, M., Burleson, C., Gilger, E. et al. (1999b). Fatigue in 7- to 12-year-old patients with cancer from the staff perspective: An exploratory study. **Oncology Nursing Forum**, 26, 37-45.
- Hinds, P.S., Quargnenti, A., Bush, A.J., Pratt, C., Fairclough, D., Rissmiller, G., Betcher, C., & Gilchrist, G.S. (2000). An evaluation of the impact of a self-care coping intervention on psychological and clinical outcomes in adolescents with newly diagnosed cancer. **European Journal of Oncology Nursing**, 4(1), 6-17.
- Hilderley, L.J. (1992). Pain and fatigue. In K.H. Dow, & L.J. Hilderley (Eds). **Nursing care in radiation oncology** (pp. 57-68). Philadelphia: W. B. Saunders.
- Hockenberry-Eaton, M., Hinds, P.S., Alcoser, P., O'Neill, J.B., Euell, K., Howard, V. et al. (1998a). Fatigue in children and adolescents with cancer. **Journal of Pediatric Oncology Nursing**, 15 (3), 172-182.
- Hockenberry-Eaton, M., Hinds, P.S., Kline, N.E., Bottomley, S., Lee, J., Burleson, C., & Gilger, E. (1998b). Parent perceptions of fatigue in childhood cancer patient. **Journal of Pediatric Oncology Nursing**, 15(2), 114-115.
- Irvine, D., Vincent, L., Graydon, J.E., Bubela, N., & Thompson, L. (1994). The prevalence and correlates of fatigue in patients receiving treatment with chemotherapy and radiotherapy: A comparison with the fatigue experienced by healthy individuals. **Cancer Nursing**, 17(5), 367-378.

- Jaarsma T., et al. (1997). Developing a supportive-educative program for patients with advanced heart failure within Orem' general theory of nursing. **Nursing Science Quarterly**, 11(2), 9-85.
- . et al. (2000). Self-care behavior of patients with heart failure. **Scandinavian Journal of Caring Sciences**, 14(2), 112-119.
- Jacobsen, P., & Hann, D. (1999). Fatigue in women receiving adjuvant chemotherapy for breast cancer: Characteristics course and correlates. **Journal of Pain and Symptom Management**, 18, 233-242.
- Jacobsen, P.B., Meade, C.D., Stein, K.D. et al. (2002). Efficacy and costs of two forms of stress management training for cancer patients undergoing chemotherapy. **Journal of Clinical Oncology**, 20, 2851-2862.
- Janda, M., Gerstner, N., Obermair, A. et al. (2000). Quality of life changes during conformal radiation therapy for prostate carcinoma. **Cancer**, 89, 1322-1328.
- Knobel, H., Loge, J.H., Nordor, T., et al. (2000). High level of fatigue in lymphma patients treated with high dose therapy. **Journal of Pain and Symptom Management**, 19, 446-456.
- Krishnasamy, M. (2000). Fatigue in advanced cancer-meaning before measurement. **International Journal of Nursing Studies**, 37, 401-404.
- Kubricht, D.W. (1984). Therapeutic self-care demands expressed by out patients receiving external radiation therapy. **Cancer Nursing**, 7, 43-52.
- Littlewood, T.J., Bajetta, E., Nortier J.W.R., Vercaamen, E., Rapaport, B., for the Epoietin Alfa Study Group. (2001). Effects of epoetin alfa on hematologic parameters and quality of life in Cancer patients receiving nonplatinum chemotherapy: results of a randomized double-blind, placebo-controlled trial. **Journal of Clinical Oncology**, 19, 2865-2874.
- Langeveld, N., Ubbink, M., & Smets, E. (2000). I don't have any energy: the experience of fatigue in young adult survivors of childhood cancer. **European Journal of Oncology Nursing**, 4(1), 20-28.
- LeMone, P., & Burke, L. M. (1995). Nursing care of clients with cancer. In P. LeMone & K. M. Burke (Eds.), **Medical-surgical nursing**. 2nd ed. (pp. 311-370). New Jersey: Prentice-Hall.

- Mahler, H.I.M., et al. (1999). Effect of videotape information intervention at discharge on diet and exercise compliance after coronary bypass surgery. **Journal of Cardiopulmonary Rehabilitatin**, 19(3), 170-177.
- Miller, M., & Kearney, N. (2001). Nurses' knowledge and attitudes towards cancer-related fatigue. **European Journal of Oncology Nursing**, 5(4), 208-217.
- Mock, V., Burke, M.B., Sheehan, P.K., Creaton, E., Watson, P.G., Winningham, M., et al. (1994). A nursing rehabilitation program for women with breast cancer receiving adjuvant chemotherapy. **Oncology Nursing Forum**, 21, 899-908.
- , Atkinson, A., Blackwell, S., Cella, D., Cianfrocca, M. E., et al. (2000). NCCN practice guidelines for Cancer-related fatigue. **Oncology**, 14, 151- 161
- , Pickett, M., Ropka, et al. (2001). Fatigue and quality of life outcomes of exercise during cancer treatment. **Cancer Practice**, 9, 119-127.
- , Mccorkle, R., Ropka, M. E., et al. (2002). Fatigue and Physical Functioning during Breast Cancer treatment. **Oncology Nursing Forum**, 29, 338.
- , Atkinson, A., Blackwell, S., Cella, D., Cianfrocca, M. E., et al. (2003). NCCN (v.I.2003) Cancer-related fatigue clinical practices guidelines in oncology. **Journal of Comprehensive Cancer Network**, 1, 308-331.
- , Striker, C. T., & Drake, D. (2004). Evidence-based pratice for fatigue management in adult with cancer: exercise as an intervention. **Oncology Nursing Forum**, 31 (5), 963-976.
- , Atkinson, A., Blackwell, S., Cella, D., Cianfrocca, M. E., et al. NCCN (v.2.2005) **Cancer-related fatigue clinical practices guidelines in oncology**, Available from URL:
- Molassiotis, A., & Chan, C.W.H. (2001). Fatigue patterns in Chinese patients receiving chemotherapy. **European Journal of Oncology Nursing**, 5(1), 60-67.
- Nail, L.M., Jones, L.S., Greene, D., Schippér. D.L., & Jensen, R. (1991). Use and perceived efficacy of Self-care activities in patients receiving chemotherapy. **Oncology Nursing Forum**, 18(5), 883-887.
- National Comprehensive Cancer Network [NCCN]. (2003). **Cancer-Related Fatigue and Anemia-Treatment Guidelines for Patients, Version II**. April.



- Orem, D.E. (1985). **Nursing Concept of Practice**. 3th ed. New York: McGraw-Hill.
- . (1995). **Nursing Concept of Practice**. 5th ed. St. Louis: Mosby-Year Book.
- Okuyama, T., Akechi, T., Kugama, A., et al. (2000). Factors correlated with fatigue in disease-free breast cancer patients: application of the Cancer Fatigue Scale. **Support Care Cancer**, 8, 215-222.
- Pillitteri, A. (1999). **Child health nursing: Care of the child and family**. 5th ed. Philadelphia: Lippincott.
- Piper, B.F. (1991). Alterations in energy: the sensation of fatigue. In S.B. Baird, R. McCorkle, & M. Grant (Eds.), **Cancer Nursing: A Comprehensive textbook** (pp. 894-908). Philadelphia: W.B. Saunders.
- . (1993). Fatigue. In V.C. Kohlman, A.M. Lindsey, & C.M. West (Eds.). **Pathophysiological phenomena in nursing**. (p. 279-301). Philadelphia: W. B. Saunders.
- . (2000, August). **The scoring instructions** (1 paragraph) Available E mail: bpaper@unmc. Edu.
- Piper, B.F., Lindsey, A.M., & Dodd M.J. (1987). Fatigue mechanisms in cancer patients: Developing nursing theory. **Oncology Nursing Forum**, 14(6), 14-23.
- Piper, B.F., Dibble, S.L., Dodd, M.J., Weiss, M.C., Slaughter, R.E., & Paul, S.M. (1998). The revised Piper Fatigue Scale: Psychometric evaluation in women with breast cancer. **Oncology Nursing Forum**, 25(4), 677-684.
- Polit, D.F., & Hungler, B.P. (1983). **Nursing research: Principles and methods**. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Polit, D.F., & Hungler, B.P. (1999). **Nursing research Principles and methods**. (6th ed.). Philadelphia: Lippincott.
- Prock, D., et al. (2000). An exercise intervention for advanced cancer patients experiencing fatigue: A pilot study. **Journal of Palliative Care**, 16, 30-36.
- Pui, C.H. (1997). Acute Lymphoblastic Leukemia. **Nursing Clinics of North America**, 44(4), 831-841

- Ream, E.K., & Richardson, A. (1996). Fatigue in patients with cancer and chronic obstructive. airways disease: a phenomenological inquiry. **International Journal of Nursing Study**, 34(1), 44-53.
- . (1997). Self-care behaviours initiated by chemotherapy patients in response to fatigue. **International Journal of Nursing study**, 34(1), 35-43.
- . (1999). From theory to practice: Designing interventions to reduce fatigue in patients with cancer. **Oncology Nursing Forum**, 26(8), 1295-1303.
- Ream, E., Richardson, A., & Alexander-Dann, C. (2002). Facilitating Patients' Coping With Fatigue During Chemotherapy-Pilot Outcomes. **Cancer Nursing**, 25(4), 300-308.
- Rhodes, V.A., Watson, P.M., & Hanson, B.M. (1988). Patients's description of the influence of tiredness and weakness on self-care abilities. **Cancer Nursing**, 11(3), 186-194.
- Schneider, Z., Elliott, D., LoBiondo-Wood, G., & Haber, J. (2003). **Nursing Research : Methods, Critical Appraisal and Utilisation**. (2nd ed.). St. Louis: Mosby.
- Schwartz, A.L. (2000). Daily fatigue patterns and effect of exercise in women with breast cancer. **Cancer Practce**, 8, 16-24.
- Schwartz, A.L., et al. (2001). Exercise reduces daily fatigue in women with breast cancer receiving chemotherapy. **Medicine and Science in Sports and Exercise**, 33, 718-723.
- Servaes, P., Verhagen, S., & Bleijenbergh, G. (2002). Fatigue in disease-free cancer patients compared with fatigue in patients with chronic fatigue syndrome. **Support Care Cancer**, 9, 11-17.
- Skalla, K.A., & Lacasse, C. (1992). Patient education for fatigue. **Oncology Nursing Forum**, 19(10), 1537-1541.
- Sriamporn, S. (1996). Incidence of Children Cancer in Thailand 1988-1991. **Pediatric and Perinatal Epidermiology**, 10, 75-85.
- Stasi, R., Abriani, L., Beccaglia, P., Terzoli, E., & Amadori, S. (2003). Cancer-related fatigue. **International Journal of Palliative Nursing**, 8, 120-128.
- Stone, P., Richard, M., & Hardy, J. (1998). Fatigue in patients with cancer. **European Journal of Cancer**, 34(11), 1670-1676.

- Stone, P., Richardson, A., Ream, E., Smith, A.G., Kerr, D.J., & Kearney, N. (2000). Cancer-related fatigue: Inevitable, unimportant and untreatable? Result of a multi-centre patient survey. **Annals of Oncology**, 11(8), 971-975.
- Turner, R., Anglin, P., Burkes, R., Couture, F., Evans, W., Goss, G. et al. (2001). Epoetin alfa in cancer patients: evidence-based guidelines. **Journal of Pain and Symptom Management**, 22(5), 954-965.
- Vogel, W.H. (2004). Acute Lymphoblastic Leukemia. In Vogel, W.H. Wilso, M.A., & Melvin, M.S. (Ed.). **Advanced Practice Oncology Palliative Care Guidelines**. (pp. 2- 9). London: Wolters Kluwer.
- Wiangnon, S., & Kamsa-ard, S. (2003). Childhood Cancer. In H. Sriplung, S. Sontipong, N. Martin, S. Wiangnon, S. Kamsa-ard, S. Votiprux, A. Cheirsilpa, & C. Kanchanabat, et al., (Ed.). **Cancer in Thailand**. (pp. 73-78). Bangkok: Medical publisher.
- Winningham, M.L., et al. (1994). Fatigue and cancer experience: The state of Knowledge **Oncology Nursing Forum**, 21(1), 23-36.
- Winningham, M.L., & Barton-Burke, M. (2000). **Fatigue in cancer: A multidimensional approach**. Massachusetts: Jones and Bartlett.
- Yastes, P., et al. (2005). Randomized Controlled Trial of Educational Intervention for Managing Fatigue in Women Receiving Adjuvant Chemotherapy for Early-Stage Breast Cancer. **Journal of Clinical Oncology**, 23, 6027-6034.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
คำชี้แจงและแบบยินยอมเข้าร่วมวิจัย

คำชี้แจงสำหรับผู้ป่วยเด็ก กลุ่มควบคุม

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวกลีนาด สนั่นนอก นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรม的自我ดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ผลการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด จึงมีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือจากหนูเพื่อเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

ถ้าหนูยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย ดิฉันจะขออนุญาตสัมภาษณ์หนู 5 ครั้ง แต่แต่ละครั้งประมาณ 15-20 นาที ดังนี้ ครั้งที่ 1 สัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของหนู ในวันแรกที่หนูมารับการรักษาในหอผู้ป่วยที่ หนูพักอยู่ ครั้งที่ 2 สัมภาษณ์การปฏิบัติในการดูแลตนเองเมื่อหนูมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันแรกที่หนูได้รับยาเคมีบำบัด ครั้งที่ 3 สัมภาษณ์กับการรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังจากหนูได้รับยาเคมีบำบัดครั้งแรก ครั้งที่ 4 สัมภาษณ์การรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังจากหนูได้รับยาเคมีบำบัดครั้งสุดท้าย ครั้งที่ 5 สัมภาษณ์การปฏิบัติในการดูแลตนเองเมื่อหนูมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่คุณหมอให้หนูกลับบ้านหลังได้รับยาเคมีบำบัดในระบายนี้นี้ครบแล้ว การสัมภาษณ์ในแต่ละครั้งคำตอบของหนูจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อตัวหนูเองและสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งการรักษาพยาบาลตามปกติที่หนูได้รับอยู่แต่อย่างใด หากหนูไม่ยินยอมตอบแบบสัมภาษณ์หนูสามารถถอนตัวจากการเป็นอาสาสมัครในครั้งนี้ได้ทันทีโดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์หนูทั้งหมดจะถูกปกปิดเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ แต่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น

หากหนูมีปัญหาหรือข้อสงสัย โปรดซักถามดิฉันได้โดยตรง หรือโทรศัพท์มือถือ 086-8579209 และหากหนูมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของหนูในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ โปรดสอบถามที่สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะบดี คณะแพทยศาสตร์ ณ ฝ่ายวิจัย ชั้น 6 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือโทรศัพท์หมายเลข 0-4334-8360-9 ต่อ 3723, 3749 หรือ 0-4336-3723 หรือ 0-4336-3749 (หนูสามารถสอบถามได้ด้วยตนเองหรือให้ผู้ปกครองสอบถามให้ก็ได้)

คำชี้แจงสำหรับผู้ป่วยเด็ก กลุ่มทดลอง

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวกลินาถ สนั่นนอก นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรม的自我ดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ผลการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด จึงมีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือจากหนูเพื่อเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

ถ้าหนูยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย ดิฉันจะขออนุญาตสัมภาษณ์หนู 5 ครั้ง แต่ละครั้งประมาณ 15-20 นาที ดังนี้ ครั้งที่ 1 สัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของหนู ในวันแรกที่หนูมารับการรักษาในหอผู้ป่วยที่หนูพักอยู่ ครั้งที่ 2 สัมภาษณ์การปฏิบัติในการดูแลตนเองเมื่อหนูมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันแรกที่หนูได้รับยาเคมีบำบัด ครั้งที่ 3 สัมภาษณ์การรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังจากหนูได้รับยาเคมีบำบัดครั้งแรก จากนั้นดิฉันอาจต้องมีการติดตามเยี่ยม และให้ความช่วยเหลือหนูที่โรงพยาบาลในระหว่างที่หนูได้รับยาเคมีบำบัดด้วย รวมทั้งสิ้นประมาณ 4-6 สัปดาห์ ครั้งที่ 4 สัมภาษณ์การรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังจากหนูได้รับยาเคมีบำบัดครั้งสุดท้าย ครั้งที่ 5 สัมภาษณ์การปฏิบัติในการดูแลตนเองเมื่อหนูมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่คุณหมอให้หนูกลับบ้านหลังได้รับยาเคมีบำบัดในระบายนี้นี้ครบแล้ว การสัมภาษณ์ในแต่ละครั้งคำตอบของหนูจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อตัวหนูเองและสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งการรักษาพยาบาลตามปกติที่หนูได้รับอยู่แต่อย่างใด หากหนูไม่ยินยอมตอบแบบสัมภาษณ์หนูสามารถถอนตัวจากการเป็นอาสาสมัครในครั้งนี้ได้ทันทีโดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์หนูทั้งหมดจะถูกปกปิดเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ แต่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น

หากหนูมีปัญหาหรือข้อสงสัย โปรดซักถามดิฉันได้โดยตรง หรือโทรศัพท์มือถือ 086-8579209 และหากหนูมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของหนูในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ โปรดสอบถามที่สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะบดี คณะแพทยศาสตร์ ณ ฝายวิจัย ชั้น 6 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือโทรศัพท์หมายเลข 0-4334-8360-9 ต่อ 3723, 3749 หรือ 0-4336-3723 หรือ 0-4336-3749 (หนูสามารถสอบถามได้ด้วยตนเองหรือให้ผู้ปกครองสอบถามให้ก็ได้)

คำชี้แจงสำหรับผู้ปกครอง กลุ่มควบคุม

สวัสดีค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวคณินาถ สนั่นนอก นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรม的自我ดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ผลการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด จึงมีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือจากท่านเพื่อเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

ถ้าท่านยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย ดิฉันจะขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านและบุตร 5 ครั้ง แต่ครั้งประมาณ 15-20 นาที **ครั้งที่ 1** สัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของท่านและบุตร ในวันแรกที่ท่านนำบุตรมา รับการรักษาในหอผู้ป่วยที่บุตรของท่านพักอยู่ **ครั้งที่ 2** สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันแรกที่บุตรของท่านได้รับยาเคมีบำบัด **ครั้งที่ 3** สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังจากได้รับยาเคมีบำบัดครั้งแรก **ครั้งที่ 4** สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งสุดท้าย **ครั้งที่ 5** สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่คุณหมอให้บุตรของท่านกลับบ้านหลังได้รับยาเคมีบำบัดในระบายนี้นี้ครบแล้ว การสัมภาษณ์ในแต่ละครั้งคำตอบของท่านและบุตรจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อบุตรของท่านและสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งการรักษาพยาบาลตามปกติที่บุตรของท่านได้รับอยู่แต่อย่างใด หากท่านและบุตรไม่ยินยอมตอบแบบ สัมภาษณ์สามารถถอนตัวจากการเป็นอาสาสมัครในครั้งนี้ได้ทันทีโดยไม่เสียสิทธิใดๆ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ทั้งหมดจะถูกปกปิดเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ แต่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัย โปรดซักถามดิฉันได้โดยตรง หรือโทรศัพท์มือถือ 086-8579209 และหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านและบุตรในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ โปรดสอบถามที่ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะบดี คณะแพทยศาสตร์ ณ ฝ่ายวิจัย ชั้น 6 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือโทรศัพท์ หมายเลข 0-4334-8360-9 ต่อ 3723, 3749 หรือ 0-4336-3723 หรือ 0-4336-3749

คำชี้แจงสำหรับผู้ปกครอง กลุ่มทดลอง

สวัสดิ์ค่ะ ดิฉันชื่อ นางสาวคณินาต สนั่นนอก นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ผลการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด จึงมีความประสงค์ที่จะขอความร่วมมือจากท่านเพื่อเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

ถ้าท่านยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย ดิฉันขออนุญาตสัมภาษณ์ท่านและบุตร 5 ครั้ง แต่ละครั้งประมาณ 15-20 นาที ดังนี้ ครั้งที่ 1 สัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปของท่านและบุตร ในวันแรกที่ท่านนำบุตรมารับการรักษาในหอผู้ป่วยที่บุตรของท่านพักอยู่ ครั้งที่ 2 สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันแรกที่บุตรของท่านได้รับยาเคมีบำบัด ครั้งที่ 3 สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังจากได้รับยาเคมีบำบัดครั้งแรก จากนั้นดิฉันอาจต้องมีการติดตามเยี่ยมและให้ความช่วยเหลือบุตรของท่านที่โรงพยาบาลในระหว่างที่ได้รับยาเคมีบำบัด รวมทั้งสิ้นประมาณ 4-6 สัปดาห์ ครั้งที่ 4 สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่ 2 หลังได้รับยาเคมีบำบัดครั้งสุดท้าย ครั้งที่ 5 สัมภาษณ์บุตรของท่านเกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในวันที่คุณหมอบอกให้บุตรของท่านกลับบ้านหลังได้รับยาเคมีบำบัด ในระยะนี้ครบแล้ว การสัมภาษณ์ในแต่ละครั้งคำตอบของท่านและบุตรจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อบุตรของท่านและสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งการรักษาพยาบาลตามปกติที่บุตรของท่านได้รับอยู่แต่อย่างใด หากท่านและบุตรไม่ยินยอมตอบแบบสัมภาษณ์สามารถถอนตัวจากการเป็นอาสาสมัครในครั้งนี้ได้ทันทีโดยไม่เสียสิทธิใดๆ และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ทั้งหมดจะถูกปกปิดเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยให้ผู้อื่นทราบ แต่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัย โปรดซักถามดิฉันได้โดยตรง หรือโทรศัพท์มือถือ 086-8579209 และหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านและบุตรในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ โปรดสอบถามที่สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะบดีคณะแพทยศาสตร์ ณ ฝายวิจัย ชั้น 6 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือโทรศัพท์หมายเลข 0-4334-8360-9 ต่อ 3723, 3749 หรือ 0-4336-3723 หรือ 0-4336-3749

ใบยินยอมเข้าร่วมโครงการ

เรื่อง ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรม
การดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจาก
การได้รับยาเคมีบำบัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองของ(ค.ช./ค.ญ.).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย
เด็ก ได้รับคำอธิบายจาก นางสาวคลีนดา สนั่นนอก เกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการ เรื่อง ผลของการ
พยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรมการดูแลตนเองของ
ผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด
โดยข้าพเจ้าได้รับฟังคำอธิบายเกี่ยวกับขั้นตอนการศึกษา และประโยชน์ของการศึกษาในครั้งนี้ โดย
ข้อความที่อธิบายประกอบด้วย

- 1 วัตถุประสงค์ที่จะศึกษาและระยะเวลาที่เข้าร่วมโครงการ
- 2 ขั้นตอนที่ผู้ป่วยเด็กต้องปฏิบัติ
- 3 การเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ ไม่มีผลกระทบต่อแผนการรักษาพยาบาลตามปกติของผู้ป่วยเด็ก
- 4 เจ้าของโครงการรับรองว่าจะเก็บข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องอื่นๆเป็น
ความลับ จะนำไปใช้เฉพาะการเสนองานในภาพรวมเท่านั้น
- 5 รับทราบถึงสิทธิในการเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ และสามารถถอนตัวจากการศึกษาในครั้งนี้
เมื่อใดก็ได้ที่ข้าพเจ้าและผู้ป่วยเด็กต้องการ โดยไม่เสียสิทธิใดๆทั้งสิ้นข้าพเจ้าได้อ่านและ
เข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้วจึงลงนามยินยอมที่จะเข้าร่วมในการศึกษาในครั้งนี้ และ
อนุญาตให้ค.ช./ค.ญ.....เข้าร่วมในโครงการในครั้งนี้

ลงชื่อ.....อาสาสมัคร (ผู้ป่วยเด็กโตที่รู้ความ
(.....) และตัดสินใจด้วยตนเองได้

ลงชื่อ..... (ผู้ปกครอง/บิดา/มารดา)
(.....)

พยาน..... (ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ พยานต้องไม่ใช่เจ้าของโครงการหรือผู้อธิบายรายละเอียดของโครงการ

ภาคผนวก ข
การพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง: ผลของการมีระบบสนับสนุนต่อความรู้ ตัดความท้อถ่วง และพฤติกรรมการดูแลตนเอง
ของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟบลาสติกที่ภาวะอ่อนแอจากการ ได้รับความ
ป่วน
(Effects of educative supportive nursing system on fatigue and self-care behaviors in school-age
children with acute lymphoblastic leukemia receiving chemotherapy)

ดำเนินการโดย: จิตชายธาดา เกตุบรรณารักษ์ ในภาควิชาพยาบาล
ผู้วิจัย: นางฉวีภาภรณ์ สอนนาค และคณะ
หน่วยงานต้นสังกัด: คณะพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์ของ
เฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki)

ให้ไว้ ณ วันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2549

(รองศาสตราจารย์ ดร. ตรีวิมลรัตน์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ฉบับที่ 4.6.12: 12.2549

เลขที่: HE0490725

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง ข.ขอนแก่น 40002

โทร. (043) 363723, (043) 363749 โทรสาร (043) 363749

Institutional Review Board Number: IRB00001189

Federal Wide Assurance: FWA00003418

ใบรับรองจริยธรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๐



เอกสารรับรองจริยธรรมทางการแพทย์

เอกสารฉบับนี้ เพื่อแสดงว่า โครงการวิจัย

เรื่อง ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรมการดูแลตนเอง
ของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากภาวะได้รับยาเคมีบำบัด

ผู้วิจัย คือ นางสาวคลื่นฤดี สันนันท

สถาบัน/หน่วยงาน นักศึกษาลูกศรวิทยาลัยการศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดิยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น แล้ว
และเห็นว่าผู้วิจัยต้องดำเนินการตามโครงการวิจัยที่ได้กำหนดไว้แล้ว หากจะมีการปรับเปลี่ยนหรือ
แก้ไขใด ๆ ควรผ่านความเห็นชอบหรือแจ้งต่อคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์อีกครั้ง

ออกให้ ณ วันที่ ๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๐

ลงชื่อ

(นายสมศักดิ์ ประภาณวิตร)

นายแพทย์ ๘

ประธานกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์
โรงพยาบาลขอนแก่น

ลงชื่อ

(นายวิชา จารุพูนผล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น



คณะกรรมการ
จริยธรรมในมนุษย์
รพ.ขอนแก่น

ลำดับที่ 10/02/2550

คณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น

สำนักงาน: งานวิจัยและพัฒนากระบวนการ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลขอนแก่น

ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

โทร. (043) 336789 ต่อ 1160 โทรสาร (043) 337053

ภาคผนวก ค
ตัวอย่างเครื่องมือการวิจัย

**แผนการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้
สำหรับผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้า
จากการได้รับยาเคมีบำบัด**

แผนการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ในผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดนี้ ผู้วิจัยให้การพยาบาลโดยนำกระบวนการพยาบาลและแนวคิดการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้โดยประยุกต์ตามทฤษฎีการพยาบาลของโอเรมมาใช้ในการดำเนินงานประกอบด้วยการสร้างสัมพันธภาพบนพื้นฐานของความไว้วางใจระหว่างกลุ่มตัวอย่าง ผู้ปกครองและผู้วิจัย การประเมินปัญหาและพฤติกรรมการดูแลตนเองตามสภาพที่แท้จริง วินิจฉัยความพร้อมในการดูแลตนเอง วางแผนแก้ไขปัญหาลงมือปฏิบัติโดยให้กลุ่มตัวอย่างและผู้ปกครองมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนตามแบบประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองที่แนบท้ายเหมือนกันทุกรายแต่รายละเอียดปลีกย่อยอาจแตกต่างกันตามความต้องการและสภาพปัญหาของกลุ่มตัวอย่างแต่ละราย โดยมีวัตถุประสงค์หลัก ดังนี้

วัตถุประสงค์หลัก

- 1 กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการดูแลตนเองถูกต้อง ครอบคลุมการดูแลตนเองที่จำเป็นโดยทั่วไป การดูแลตนเองที่จำเป็นตามระยะพัฒนาการ การดูแลตนเองที่จำเป็นเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด
- 2 กลุ่มตัวอย่างมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง
- 3 กลุ่มตัวอย่างตระหนักและเห็นความสำคัญในการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด



การพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ครั้งที่ 1

วัตถุประสงค์	แนวทางการปฏิบัติ	วิธีการ	ระยะเวลา	การประเมินผล
ดำเนินการ หลังได้รับยาเคมีบำบัดในสัปดาห์ที่ 1 ของระยะชักนำให้โรคสงบช่วงที่ภาวะอ่อนล้าลดต่ำลง เพื่อ ‘ 1 สร้างสัมพันธภาพบนพื้นฐานของความไว้วางใจระหว่างกลุ่มตัวอย่าง ผู้ปกครอง และผู้วิจัย	1 สร้างสัมพันธภาพกับกลุ่มตัวอย่าง ผู้ปกครอง โดยการทักทาย พูดคุย แนะนำตนเอง ด้วยบรรยากาศที่เป็นกันเอง ใช้ภาษาที่กลุ่มตัวอย่าง ผู้ปกครองคุ้นเคยและเข้าใจง่ายเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ 8 สรุปผลการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ลงในแบบบันทึกตามสภาพปัญหาที่พบ กิจกรรมที่ปฏิบัติ และการประเมินผล	ผู้ วิ จั ย แ น ะ น ำ ตนเอง และ ใ ห้ ก ล ุ่ ม ด ั ว อ ย ่ า ง ผู้ปกครอง แ น ะ น ำ ตนเอง	5 นาที	ผู้วิจัย กลุ่มตัวอย่าง ผู้ปกครองมีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน

ตัวอย่าง
การทุนมัลติมีเดียซีดีรอม



ตัวอย่างเนื้อหา
การ์ตูนมัลติมีเดียซีดีรอม

รายละเอียดภาพ	เนื้อหา
โรงพยาบาลแห่งหนึ่งตั้งอยู่ในเนื้อที่กว้างขวางบรรยากาศร่มรื่น สวยงาม มีผีเสื้อบินไปมา มีเสียงดนตรีและเสียงนกร้อง เด็กชายถือสมุดไว้ในมือส่วน เด็กหญิงอุ้มตุ๊กตาทมิไว้ในอ้อมแขน ทั้งสองยืนอยู่ในสนามเด็กเล่นภายในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง	“สวัสดีครับเพื่อนๆ ผมเด็กชายเดี๋ยวยป่วยเป็นโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันและได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดเหมือนกันกับเพื่อนๆแหละครับ” “หนูเหนื่อยเองก็เช่นกันค่ะ เราทั้งสองจะพาเพื่อนๆ ไปรู้จักกับภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด การดูแลรักษาภาวะอ่อนล้า และวิธีดูแลตนเองเมื่อพวกเรามีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดขึ้น” “ถ้าเพื่อนๆพร้อมแล้วเราไปเรียนรู้พร้อมๆกันเลยครับ”
.	.
.	.
.	.
.	.
เด็กชายถือสมุดไว้ในมือ ส่วนเด็กหญิงอุ้มตุ๊กตาทมิไว้ในอ้อมแขน ทั้งสองยืนหันหน้าเข้าหากกลุ่มเพื่อนเด็กป่วย 4-5 คนที่นั่งล้อมวงกันอยู่ใต้ต้นไม้ในสนามภายในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง	“คุณพยาบาลบอกว่าผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัดทุกคน...ควรดูแลตนเองเป็นอย่างดีเป็นประจำ...เตรียมความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจให้พร้อมอยู่เสมอก่อนมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด เราทั้งสองขอให้เพื่อนๆทุกคนมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดลดลง และสามารถดูแลตนเองได้ดีขึ้นนะครับ” “สวัสดีครับ” “สวัสดีค่ะ”
ภาพแสดงผู้จัดทำการ์ตูนมัลติมีเดียซีดีรอม	จัดทำโดย นางสาวกณิศา สนั่นนอก นักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิไล เกิดผล, รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ตั้งวรพงษ์ชัย

ตัวอย่าง

คู่มือดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลัน
ที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด



แบบวัดการรับรู้ภาวะอ่อนล้าในผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งมะเร็งเม็ดเลือดขาว
ชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัดในระยะชักนำให้โรคสงบ

ลำดับที่.....

คำชี้แจง ในข้อคำถามต่อไปนี้ เป็นแบบวัดการรับรู้ภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ในผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลัน อายุ 6-12 ปี ในระหว่างได้รับการรักษา ด้วยยาเคมีบำบัด มีลักษณะเป็นคำถามปลายเปิด จำนวน 22 ข้อ ผู้วิจัยจะอ่านให้ผู้ป่วยเด็กฟังทีละข้อ แล้วให้ผู้ป่วยเด็กเลือกตอบ โดยให้ผู้ป่วยเด็กวงกลมล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับระดับความรู้สึกที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเด็กในขณะนั้นมากที่สุด คำตอบในแต่ละข้อจะกำหนดช่วงของการให้คะแนนเป็นมาตราวัด 10 ระดับ ตั้งแต่ 0 ถึง 10 โดย “0” หมายถึง ไม่มีความรู้สึกต่ออาการนั้นเลย ตั้งแต่ “1” ขึ้นไป หมายถึง ความรู้สึกต่ออาการนั้นเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ และ “10” หมายถึงมีความรู้สึกต่ออาการนั้นมากที่สุด

ข้อความ											สำหรับ ผู้วิจัย
I. การรับรู้ภาวะอ่อนล้าด้านพฤติกรรม/ความรุนแรง											F 1
1 ขณะนี้หนูรู้สึกทุกข์ทรมานจากความอ่อนล้า ไม่มีแรง มากน้อยเพียงใด											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ไม่มีความทุกข์ทรมานเลย							รู้สึกทุกข์ทรมานมากที่สุด				
.											
.											
.											
.											
.											
.											
22 ขณะนี้หนูรู้สึกอย่างไร											F 22
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
คิดอะไรออกได้ง่าย							คิดอะไรไม่ออกเลย				

แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว
ชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด

ลำดับที่.....

แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด
เฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดนี้ประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ทั้งหมด 2 ส่วน
ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเด็ก

		สำหรับผู้วิจัย
1 เพศ	☐ 1 ชาย ☐ 2 หญิง	V1 ☐
2 อายุ	ปี	V2 ☐ ☐
3 ลำดับที่ของบุตร	☐ 1 คนเดียว ☐ 2 คนแรก ☐ 3 คนกลาง ☐ 4 คนสุดท้อง	V3 ☐
4 ระดับการศึกษา	☐ 1 อนุบาล ☐ 2 ประถมศึกษาปีที่ 1 ☐ 3 ประถมศึกษาปีที่ 2 ☐ 4 ประถมศึกษาปีที่ 3 ☐ 5 ประถมศึกษาปีที่ 4 ☐ 6 ประถมศึกษาปีที่ 5 ☐ 7 ประถมศึกษาปีที่ 6	V4 ☐
5 การวินิจฉัยโรค	☐ 1 Low Risk ALL ☐ 2 High Risk ALL	V5 ☐
6 ชนิดของยาเคมีบำบัด	☐ 1 รับประทาน ☐ 2 ฉีดทางหลอดเลือดดำ ☐ 3 ฉีดทางสันหลัง	V6 ☐



ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด

แบบสอบถามนี้ ต้องการทราบถึงการดูแลตนเองของเด็กวัยเรียนโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ตามการดูแลตนเองที่จำโดยทั่วไป การดูแลตนเองที่จำเป็นตามระยะพัฒนาการ และการดูแลตนเองที่จำเป็นเมื่อมีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ประกอบด้วยคำถาม 33 ข้อ ขอให้หนูตอบคำถามตามความเป็นจริง คำตอบของหนูจะนำไปใช้ประโยชน์ในการส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองและลดภาวะอ่อนล้าในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ขอให้หนูอ่านข้อความทุกข้อแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ให้ตรงกับกรปฏิบัติจริงของหนูมากที่สุด

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายความว่า ปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆสม่ำเสมอเป็นประจำทุกวันหรือปฏิบัติ ส่วนใหญ่หรือปฏิบัติทุกครั้งที่มีกิจกรรม

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายความว่า ปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆเป็นบางครั้ง หรือปฏิบัติเป็นบางวัน

ไม่เคยปฏิบัติ หมายความว่า ไม่เคยปฏิบัติ หรือปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นส่วนน้อย หรือไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆเลย

ข้อความ	ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
I. การดูแลตนเองที่จำเป็นโดยทั่วไป 1 หนูรับประทานเนื้อสัตว์เป็นประจำ				B 1
.				
.				
33 หนูเล่น หรือ ทำกิจกรรม ที่ไม่ต้องออกแรงมาก โดยไม่ต้องลุกออกจากเตียง เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังเพลง อ่านหนังสือนิทาน เล่นเกมต่อภาพ ร่วมกับคนในครอบครัว เพื่อน หรือ เด็กคนอื่นๆ				B 33

ภาคผนวก ง
แสดงผลการทดสอบการแจกแจงปกติ

แสดงผลการทดสอบการแจกแจงปกติ

ตารางที่ 6 ผลการทดสอบการแจกแจงปกติของคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
csumbbefor	0.170	10	0.200(*)	0.902	10	0.228
tsumbbefor	0.192	10	0.200(*)	0.882	10	0.136
csumpbefor	0.267	10	0.042	0.791	10	0.011
tsumpbefor	0.203	10	0.200(*)	0.898	10	0.210
csumbafter	0.169	10	0.200(*)	0.970	10	0.892
tsumbafter	0.238	10	0.114	0.936	10	0.514
csumpafter	0.131	10	0.200(*)	0.985	10	0.985
tsumpafter	0.229	10	0.147	0.850	10	0.059
ncsumbbefor	0.166	10	0.200(*)	0.914	10	0.309
ntsumbbefor	0.195	10	0.200(*)	0.887	10	0.157
ncsumpbefor	0.254	10	0.066	0.810	10	0.019
ntsumpbefor	0.217	10	0.200(*)	0.883	10	0.142
ncsumbafter	0.164	10	0.200(*)	0.967	10	0.865
ntsumbafter	0.240	10	0.107	0.935	10	0.498
ncsumpafter	0.126	10	0.200(*)	0.985	10	0.985
ntsumpafter	0.222	10	0.176	0.843	10	0.048

* This is a lower bound of the true significance.

a Lilliefors Significance Correction

โดยกำหนดให้

N = new, C = Control Group, T = Experimental Group, sum = ผลรวม, b = พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด, p = การรับรู้ภาวะอ่อนล้าของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด, before = ก่อนการทดลอง, after หลังการทดลอง

Csumbbefore คือ ผลรวมของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มควบคุม ก่อนการทดลอง

Ncsumbbefore คือ ผลรวมของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มควบคุม ก่อนการทดลอง ที่แปลงค่าด้วยสแควร์รูท ทุกค่า

Tsumbbefore คือ ผลรวมของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มทดลอง ก่อนการทดลอง

Ntsumbbefore คือ ผลรวมของคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มทดลอง ก่อนการทดลอง ที่แปลงค่าด้วยสแควร์รูท ทุกค่า

Csumpbefore คือ ผลรวมของคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้าของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มควบคุม ก่อนการทดลอง

Ncsumpbefore คือ ผลรวมของคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้าของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มควบคุม ก่อนการทดลองที่แปลงค่าด้วยสแควร์รูท ทุกค่า

Tsumpbefore คือ ผลรวมของคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้าของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มทดลอง ก่อนการทดลอง

Ntsumpbefore คือ ผลรวมของคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้าของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มทดลอง ก่อนการทดลอง ที่แปลงค่าด้วยสแควร์รูท ทุกค่า

จากการวิเคราะห์ พบว่า ตัวแปร csumpbefore มีการแจกแจงแบบไม่ปกติ จึงทำการ Transform data แปลงข้อมูล ด้วยการนำข้อมูลทุกค่าไปใส่ square root จึงวิเคราะห์ ข้อมูลใหม่ พบว่า มีการแจกแจง ปกติ สามารถนำ ตัวแปรที่ขึ้นต้นด้วย N ไปวิเคราะห์ต่อได้ ทั้งนี้ผล ที่นำเสนอไปทั้งหมด ได้แปลงค่ามาเป็นค่าปกติแล้ว

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

- | | | |
|---|---|--|
| 1 | รองศาสตราจารย์ พญ. อรุณี เจตศรีสุภาพ | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 2 | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เสาวมาศ เกื่อนนาคี | สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก คณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 3 | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พูลสุข ศิริพูล | สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก คณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 4 | นางคำหยาด ไพร | หัวหน้าหอผู้ป่วย 2 ง แผนกกุมารเวชกรรม
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 5 | นางสาวเกศณี บุญวัฒนางกุล | พยาบาลปฏิบัติการชั้นสูง แผนกกุมารเวช
กรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 6 | อาจารย์ บุรินทร์ เปล่งดีสกุล | สาขาจิตรกรรม คณะศิลปกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น |



ประวัติผู้เขียน

นางสาวคลีนาด สนั่นนอก เกิดเมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2516 ณ อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา จบการศึกษาระดับประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา เมื่อ ปี พ.ศ. 2539 รับราชการเป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หอผู้ป่วยเด็กเล็ก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2539 เป็นต้นมา ตำแหน่งปัจจุบัน คือ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วยเด็กเล็ก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จนถึงปัจจุบัน

