



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 040/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : "ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความเหนื่อยล้าของพยาบาลสตรี"(Factors
Related to Fatigue Among Female Nurses)
ของ : นางรัตนภรณ์ บุญมา
สังกัด : นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสตรี แผนก ก.
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพและไม่ก่อให้เกิดอันตราย
แก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2550

หนังสือออกวันที่ 1 มีนาคม 2549

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

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิศกุล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์



เอกสารเลขที่ 097/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรด ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : รัตนาภรณ์ บุญมา

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความเหนื่อยล้าของพยาบาลสตรี

เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง
โครงการวิจัย	- วันที่ 5 เมษายน 2549
หนังสือแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับ ผู้วิจัย	- วันที่ 5 เมษายน 2549
ข้อตกลงประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- อยู่ในโครงการวิจัย
เอกสารประชาสัมพันธ์ : (ถ้ามี)	- ไม่มี
อื่น ๆ	- ไม่มี

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างล่าง

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

อนุมัติ ณ วันที่ 4 พฤษภาคม 2549 มีผลถึงวันที่ 3 มิถุนายน 2549

คณะกรรมการฯ ขอให้ผู้วิจัยและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์กำพล กันั่นกลิ่น)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ : (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุพจน์ วุฒิการณ)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเครียดในงานของพยาบาล

ส่วนที่ 3 แบบประเมินคุณภาพการนอนหลับ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามความเหนื่อยล้า

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

[illegible]

ส่วนที่ 2

แบบสอบถามความเครียดในงานของพยาบาลประจำการ

คำชี้แจง

โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านที่มีต่อข้อความเหล่านี้ โดยเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มานี้ทำให้เกิดความเครียดในงานน้อยที่สุด

น้อย หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มานี้ทำให้เกิดความเครียดในงานน้อย

ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มานี้ทำให้เกิดความเครียดในงานปานกลาง

มาก หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มานี้ทำให้เกิดความเครียดในงานมาก

มากที่สุด หมายถึง ท่านเห็นว่าข้อความที่ให้มานี้ทำให้เกิดความเครียดในงานมากที่สุด

ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเครียดในงานของท่าน	ระดับความเครียด					สำหรับ ผู้วิจัย
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด	
1. การมีหน้าที่รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย จำนวนมาก						[] 33
2. ลักษณะงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะวิกฤติ ชีวิตผู้ป่วย หรือภาวะฉุกเฉิน ทำให้ต้อง ทำงานหนักเกินกำลังในบางช่วงเวลา						[] 34
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
40. การคิดว่าตนไม่สามารถแก้ไขปัญหาที่ เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานได้เนื่องจากไม่ เชื่อมั่นใจตนเอง						[] 73

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / หรือเติมข้อความลงในช่องว่างแต่ละข้อที่ตรงกับ การนอนหลับ
ส่วนใหญ่ของท่านในระยะ 1 เดือน ที่ผ่านมา

ข้อความ	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านมักเข้านอนเวลาประมาณ.....นาฬิกา	[] 75
2. ท่านมักจะหลับหลังจากเข้านอนแล้วประมาณ.....นาที	[] 76
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
8. ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับความกระตือรือร้น ในการทำงานให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดีหรือไม่ อย่างไร	[] 82
() ไม่เป็นปัญหาเลย () เป็นปัญหาบ้างเล็กน้อย	
() เป็นปัญหาพอสมควร () เป็นปัญหามาก	

คำชี้แจง สำหรับข้อคำถามต่อไปนี้ โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างของคำถามแต่ละข้อ โดยมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

- | | | |
|---|---------|-----------------------------------|
| 1 | หมายถึง | ไม่มีปัญหาเลยในช่วง 1 เดือน |
| 2 | หมายถึง | มีปัญหาน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| 3 | หมายถึง | มีปัญหา 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| 4 | หมายถึง | มีปัญหา 3 ครั้งต่อสัปดาห์ |

ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับการนอนหลับ เนื่องจากสาเหตุเหล่านี้บ่อยเพียงใด	ระดับคะแนนของการนอนหลับ				สำหรับ ผู้วิจัย
	1	2	3	4	
9.1 นอนไม่หลับหลังจากเข้านอนไปแล้ว นานกว่า 30 นาที					[] 83
9.2 ตื่นกลางดึกหรือตื่นเช้ากว่าปกติ					[] 84
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					[] 89
.....					[] 90
.....					[] 91
9.10 สาเหตุอื่นๆ ถ้ามี (โปรดระบุ)					[] 92
.....					

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง ขอให้ท่านพิจารณาข้อความต่อไปนี้ แล้วเลือกใส่เครื่องหมาย / ที่ตรงตามความจริงที่ท่านได้รับความช่วยเหลือทั้งในเรื่องงานและ/หรือในการดำเนินชีวิตครอบครัวระดับใด จากบุคคล 4 กลุ่ม คือ หัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน เพื่อน/ญาติ และพ่อ/แม่/คู่สมรส/ลูก

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านได้รับความช่วยเหลือทั้งในเรื่องงานและ/หรือในการดำเนินชีวิตครอบครัวน้อยที่สุด

น้อย หมายถึง ท่านได้รับความช่วยเหลือทั้งในเรื่องงานและ/หรือในการดำเนินชีวิตครอบครัวน้อย

ปานกลาง หมายถึง ท่านได้รับความช่วยเหลือทั้งในเรื่องงานและ/หรือในการดำเนินชีวิตครอบครัวปานกลาง

มาก หมายถึง ท่านเห็นได้รับความช่วยเหลือทั้งในเรื่องงานและ/หรือในการดำเนินชีวิตครอบครัวมาก

มากที่สุด หมายถึง ท่านได้รับความช่วยเหลือทั้งในเรื่องงานและ/หรือในการดำเนินชีวิตครอบครัวมากที่สุด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

แรงสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร	หัวหน้าหอผู้ป่วย					เพื่อนร่วมงาน					เพื่อน/ญาติ					พ่อ/แม่/คู่สมรส/ลูก				
	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป า น ก ล าง	น ้ำ ย ที่ สุ ด	น ้ำ ย ที่ สุ ด	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป า น ก ล าง	น ้ำ ย ที่ สุ ด	น ้ำ ย ที่ สุ ด	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป า น ก ล าง	น ้ำ ย ที่ สุ ด	น ้ำ ย ที่ สุ ด	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป า น ก ล าง	น ้ำ ย ที่ สุ ด	น ้ำ ย ที่ สุ ด
1. ได้รับความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์																				
2. ได้รับคำแนะนำ เมื่อมีปัญหา																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
10. ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับแหล่งข้อมูลข่าวสารต่างๆ																				

แรงสนับสนุนด้านการประเมิน	หัวหน้าหอผู้ป่วย					เพื่อนร่วมงาน					เพื่อน/ญาติ					พ่อ/แม่/คู่สมรส/ลูก				
	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป น ก ล ง	น อ ย ที่ สุ ด	น อ ย ที่ สุ ด	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป น ก ล ง	น อ ย ที่ สุ ด	น อ ย ที่ สุ ด	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป น ก ล ง	น อ ย ที่ สุ ด	น อ ย ที่ สุ ด	มา ก ที่ สุ ด	มา ก	ป น ก ล ง	น อ ย ที่ สุ ด	น อ ย ที่ สุ ด
1. ชมเชยหรือได้รับการประเมินว่า ทำงานดี เป็นระเบียบ เรียบร้อย																				
2. ชมเชยหรือได้รับการประเมินว่าเป็น คนมีน้ำใจและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
13. ชมเชยว่ามีการติดตามผลงาน อย่างสม่ำเสมอ																				

แรงสนับสนุนทางด้าน เครื่องมือ สิ่งของ เวลา	หัวหน้าหอผู้ป่วย					เพื่อนร่วมงาน					เพื่อน/ญาติ					พ่อ/แม่/คู่สมรส/ลูก				
	มา ก ที่ ที่ สุด ด	มา ก	ป น ก ด ง	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	มา ก ที่ ที่ สุด ด	มา ก	ป น ก ด ง	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	มา ก ที่ ที่ สุด ด	มา ก	ป น ก ด ง	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	มา ก ที่ ที่ สุด ด	มา ก	ป น ก ด ง	น อ ย ย ที่ ที่ สุด	น อ ย ย ที่ ที่ สุด
1. ช่วยเหลือในการจัดหาอุปกรณ์																				
2. ช่วยเหลือในการทำงาน																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
11. พร้อมจะปฏิบัติตามคำร้องขอ																				

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามความเหนื่อยล้า

คำชี้แจง ขอให้ท่านพิจารณาข้อความต่อไปนี้ แล้วเลือกใส่เครื่องหมาย / ที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ภายหลังจากที่ท่านปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายใน 8 ชั่วโมง เพียงคำตอบเดียวเท่านั้น โดยมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

- | | | |
|---|---------|----------------------------------|
| 0 | หมายถึง | ท่านไม่มีการตามข้อความนั้นเลย |
| 1 | หมายถึง | ท่านมีการตามข้อความนั้นเล็กน้อย |
| 2 | หมายถึง | ท่านมีการตามข้อความนั้นปานกลาง |
| 3 | หมายถึง | ท่านมีการตามข้อความนั้นมาก |
| 4 | หมายถึง | ท่านมีการตามข้อความนั้นมากที่สุด |

ข้อความ	ความรู้สึกว่ามีการ					สำหรับ
หลังจากที่ท่านปฏิบัติงานท่านมีความรู้สึกตามข้อความข้างล่างนี้หรือไม่	0 ไม่มี	1 เล็กน้อย	2 ปานกลาง	3 มาก	4 มากที่สุด	ผู้วิจัย
1. ปวดเมื่อยไปทั่วร่างกาย						[] 277
2. อ่อนเพลีย						[] 278
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
34. รู้สึกเหมือนไม่สบายเลย						[] 310

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล นางรัตนภรณ์ บุญมา

วัน เดือน ปีเกิด 20 กรกฎาคม 2519

สถานที่เกิด จังหวัดเชียงใหม่

ที่อยู่ปัจจุบัน 164 หมู่ 4 ตำบลชมพู อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ 50140

ประวัติการศึกษา พ.ศ. 2541 พยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ. สถานที่ทำงาน/ตำแหน่ง

2541-2545 หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม1 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

2545 - ปัจจุบัน คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ
ตำแหน่งอาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาและทารก

แหล่งทุนสนับสนุน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

และ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่