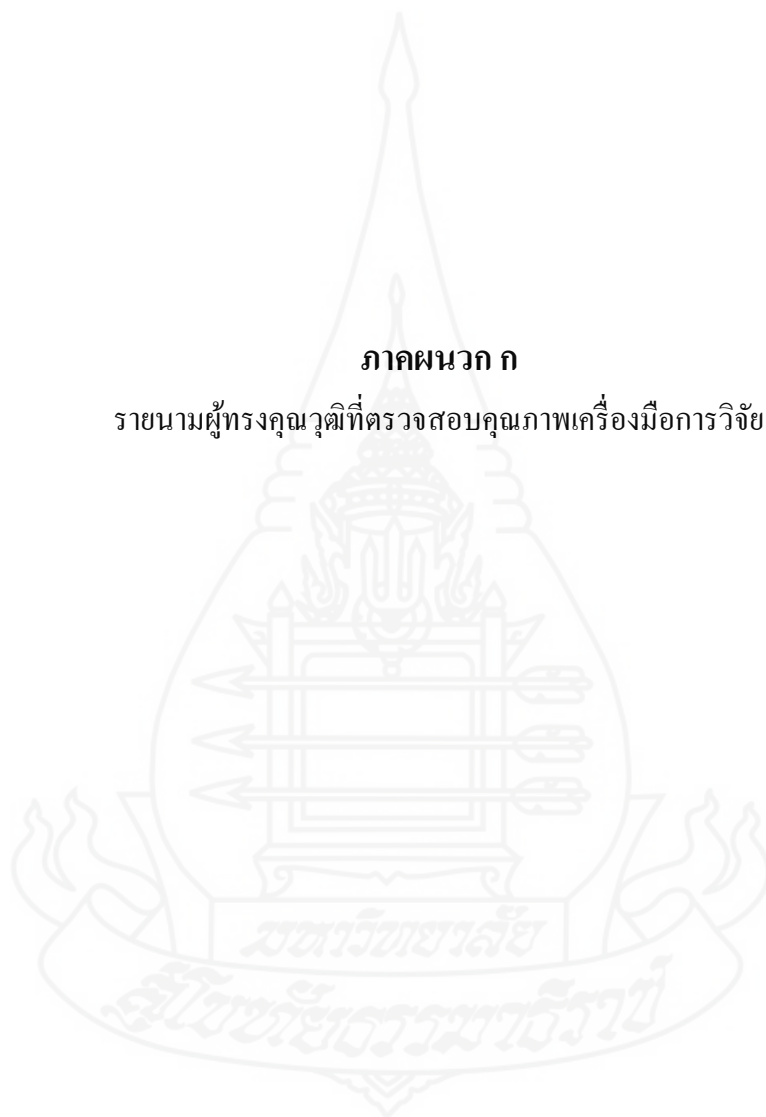


ภาคผนวก



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
รองศาสตราจารย์ ดร.วันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล อายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. ชีระ กลลดาเรืองไกร	ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน งานอาชีวอนามัย รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช
นางสาวประนอม ดวงใจ	รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี
นางสาวรัชศนิกุล ชื่นบุญณะ	หัวหน้างานวิจัยและสารสนเทศการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างหนังสือขอความร่วมมือในการวิจัย



ที่ ศธ 0522.26/ว 170



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

10 กุมภาพันธ์ 2559

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วย นางสาวรัตน์ สัตย์ชื่อ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช”
โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการ
ดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ อีระ
กลลดาเรืองไกร และนางสาวชรัสนิกุล ยิ้มบุญณะ บุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้
ความสามารถ และประสบการณ์ ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ
เครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุฒาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
โทรศัพท์ 0-2504-8036-7
โทรสาร 0-2503-2620

สำเนาเรียน 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อีระ กลลดาเรืองไกร 2. นางสาวชรัสนิกุล ยิ้มบุญณะ

ที่ ศธ 0522.26/ว 1464



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

30 พฤศจิกายน 2558

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วย นางสาวรัตน์ สัตย์ชื่อ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
“ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช” โดยมี
รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการ
ตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่ารองศาสตราจารย์ ดร.วิญญู ภิญญาสกุล
บุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

สำเนาเรียน รองศาสตราจารย์ ดร.วิญญู ภิญญาสกุล

ที่ ศธ 0522.26/ว 1464



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอบางกรี่
จังหวัดนนทบุรี 11120

30

พฤษภาคม 2558

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

ด้วย นางสาวดารัตน์ สัตย์ชื่อ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
“ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช” โดยมี
รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการ
ตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่า อาจารย์ประนอม ดวงใจ บุคลากรในสังกัด
หน่วยงานของท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญ
เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

สำเนาเรียน อาจารย์ประนอม ดวงใจ

ที่ ศธ 0522.26/ว 1464



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

30 พฤศจิกายน 2558

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

ด้วย นางสาวรัตน สัตย์ชื่อ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
“ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช” โดยมี
รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริธรรังศรี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการ
ตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ
บุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี
จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 0-2504-8036-7

โทรสาร 0-2503-2620

สำเนาเรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ

ภาคผนวก ค

การหาคุณภาพของเครื่องมือ



	ผู้ทรงคุณวุฒิ																						
		ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3				ท่านที่ 4				ท่านที่ 5				Number in Agreement	Item CVI = Nc/N
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
ชุดที่ 1																							
ส่วนที่ 1																							
1					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
3					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
4					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
5				✓					✓				✓				✓				✓	5	1
6									✓				✓				✓				✓	5	1
7									✓				✓				✓				✓	5	1

	ผู้ทรงคุณวุฒิ																						
		ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3				ท่านที่ 4				ท่านที่ 5				Number in Agreement	Item CVI = Nc/N
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
ส่วนที่ 2 /ด้านที่ 1																							
1					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2																							
2.1					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.2				✓					✓				✓				✓		✓			4	0.8
3				✓					✓				✓				✓				✓	5	1
4					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
5					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
6				✓					✓				✓				✓				✓	5	1
7																							
7.1					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
7.2					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
7.3					✓				✓				✓				✓				✓	5	1

	ผู้ทรงคุณวุฒิ																						
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3				ท่านที่ 4				ท่านที่ 5				Number in Agreement	Item CVI = Nc/N	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
ส่วนที่ 2 /ด้านที่ 2																							
2.1					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.2					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.3					✓				✓				✓		✓						✓	4	0.8
2.4					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.5					✓				✓				✓			✓				✓		5	1
ส่วนที่ 2 /ด้านที่ 3																							
3.1					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
3.2					✓				✓				✓				✓		✓			4	0.8
3.3					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
3.4					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
3.5					✓				✓				✓				✓				✓	5	1
ส่วนที่ 3 /ด้านที่ 1																							
1.1				✓					✓				✓				✓				✓	4	0.8
1.2				✓					✓				✓		✓						✓	4	0.8

	ผู้ทรงคุณวุฒิ																					
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3				ท่านที่ 4				ท่านที่ 5				Number in Agreement	Item CVI = Nc/N
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1.3			✓					✓				✓				✓				✓	5	1
1.4			✓					✓				✓				✓			✓		5	1
ส่วนที่ 3 /ด้านที่ 2																						
2.1				✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.2			✓					✓				✓			✓				✓	5	1	
2.3				✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.4			✓					✓				✓			✓					✓	5	1
2.5				✓				✓				✓				✓				✓	5	1
ส่วนที่ 3 /ด้านที่ 3																						
3.1				✓				✓				✓			✓	✓				✓	5	1
3.2			✓					✓				✓			✓	✓				✓	5	1
3.3			✓					✓				✓			✓	✓				✓	5	1

	ผู้ทรงคุณวุฒิ																					
	ท่านที่ 1				ท่านที่ 2				ท่านที่ 3				ท่านที่ 4				ท่านที่ 5				Number in Agreement	Item CVI = Nc/N
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
3.4			✓					✓				✓			✓	✓				✓	5	1
ส่วนที่ 3 /ด้านที่ 4																						
4.1			✓					✓				✓			✓	✓				✓	5	1
4.2			✓					✓				✓			✓					✓	5	1
4.3				✓				✓				✓			✓					✓	5	1
4.4				✓				✓				✓			✓				✓		5	1
4.5				✓				✓				✓			✓					✓	5	1
ชุดที่ 2																						
1.1				✓				✓				✓				✓				✓	5	1
1.2				✓				✓				✓				✓				✓	5	1
1.3				✓				✓				✓				✓				✓	5	1
2.1				✓			✓					✓				✓				✓	5	1
2.2				✓			✓					✓				✓				✓	5	1
2.3				✓			✓					✓				✓				✓	5	1
2.4				✓			✓					✓				✓				✓	5	1

รวม 52 ข้อ

การหาความเที่ยงเชิงเนื้อหาตรงรายข้อ (item content validity, I - CVI)

$I-CVI = N_c/N$ เมื่อ N_c แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญที่ประเมินข้อคำถามในระดับ
สอดคล้อง

N แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด

การหาความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาทั้งฉบับ (content validity for scale , S -CVI)

$S-CVI = S(I-CVI)/p$ เมื่อ p แทนจำนวนข้อคำถาม

$$S - CVI = ((1 \times 47) + (0.8 \times 5)) / 52$$

$$= (47 + 4) / 52 = 0.98$$



ภาคผนวก ง
เอกสารรับรองการวิจัยในมนุษย์



สำหรับบทกวีาระดับบัณฑิตศึกษา ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น



งานวิจัย
2272
วันที่ 23 มี.ค. 2559
ได้รับ 14.44

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
รับที่ 12144
วันที่ 21 มี.ค. 2559
เวลา
เอกสารหมายเลข 1 ค

ที่ ศธ 0522.26/ 339

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุทัยธานี
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

15 มีนาคม 2559

หน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน ✓
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เลขที่รับ 1639
รหัสโครงการ 223/2559 (EC3)
วันที่ 21 มี.ค. 2559

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ดำเนินการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ด้วยนางสุดารัตน์ สัตย์เชื้อ นักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช (Work Ability of Professional Nurses at Cardiovascular Units in Siriraj Hospital)” อยู่ในความควบคุมของรองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี ซึ่งการศึกษานี้ นักศึกษาจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในการทำงานที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพ ที่ดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช โดยวิธีการตอบแบบสอบถามและสัมภาษณ์เพื่อศึกษาเกี่ยวกับสภาพการปฏิบัติงานและแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช และขอส่งโครงการนี้เพื่อขอการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โดยได้แนบเอกสารประกอบมาดังนี้

- | | |
|--|-------|
| 1. ประวัติส่วนตัว/ผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษาและนักศึกษา | 4 ชุด |
| (Curriculum vitae) | |
| 2. แบบเสนอโครงการวิจัย (SIRB Submission form) ฉบับภาษาไทย | 4 ชุด |
| 3. โครงการวิจัยฉบับภาษาไทย (Thai version protocol) | 4 ชุด |
| 4. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย (Participant information sheet) | 4 ชุด |
| 5. หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed consent form) | 4 ชุด |
| 6. แบบสอบถาม (Questionnaire) | 4 ชุด |
| 7. แบบ expedited/exemption review | 4 ชุด |
| 8. แผ่น CD บรรจุข้อมูลเอกสารข้อ 1-7 | 1 ชุด |
| 9. เอกสารชี้แจงเรื่องใบรับรองการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ | 4 ชุด |
| 10. เอกสารการขอยกเว้นค่าธรรมเนียมของโครงการวิจัย | 4 ชุด |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

① เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย
เพื่อโปรดพิจารณา

รศ.นพ.ประวิทย์ อัครเสรินทร์
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร
รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายบริหาร
21 มี.ค. 2559

เอกสารหมายเลข 16, Version 5, ตุลาคม 2555

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุทัยธานี

② เรียน นายนกนกนกรวมทางใจ
เพื่อโปรดพิจารณา

ศ.ดร.พญ.รวงผึ้ง สุทนต์
รองคณบดีฝ่ายวิจัย
25 มี.ค. 2559



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

โทร. 02-5048036, 02-5048037 โทรสาร 02-5048096

School of Nursing, Sukhothai Thammathirat Open University Bangpood, Pakkred,

Nonthaburi 11120

Tel. (662) 5048036, 5048037 Fax : (662) 5048096

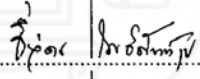
เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เลขที่..... 5/2559

ชื่อโครงการวิจัย ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด
โรงพยาบาลศิริราช
เลขที่โครงการ/รหัส ID 2565100316
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสุภารัตน์ สัตย์เชื้อ
ที่ทำงาน หอผู้ป่วยศูนย์โรคหัวใจ ชั้น 8 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
กรุงเทพมหานคร

ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าว ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
ในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลงนาม 

(อาจารย์ ดร. ชื่นจิตร โพธิ์พิทักษ์)

กรรมการและเลขานุการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลงนาม 

(รองศาสตราจารย์ ดร. สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

วันที่รับรอง 15 กุมภาพันธ์ 2559

2 ถนนรัชกาลินทร์ บางคอกน้อย
กรุงเทพฯ 10700



โทร +66 2419 2667-72
โทรสาร +66 2411 0162

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

หมายเลข SI307/2016

ชื่อโครงการภาษาไทย : ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลคึกฤมิ

รหัสโครงการ : 223/2559(EC3)

หัวหน้าโครงการ / หน่วยงานที่สังกัด : นางสาวคันต์ สัตย์เชื้อ / มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

สถานที่ทำวิจัย : คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เอกสารที่รับรอง :

1. แบบขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
2. โครงร่างการวิจัย
3. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย สำหรับผู้ให้ข้อมูลในการสัมภาษณ์
4. หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย สำหรับผู้ให้ข้อมูลในการสัมภาษณ์
5. เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย สำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม
6. แบบสอบถาม
7. ประวัติผู้วิจัย

วันที่รับรอง : 3 พฤษภาคม 2559

วันหมดอายุ : 2 พฤษภาคม 2560

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการให้การรับรองโครงการวิจัยตามแนวทางหลักจริยธรรมการวิจัยในคนที่เป็นสากล ได้แก่ Declaration of Helsinki, the Belmont Report, CIOMS Guidelines และ the International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice (ICH-GCP)

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชาญรัตน์ ฉายากุล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

16 พ.ค. 2559

วันที่

ลงนาม

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

16 พ.ค. 2559

วันที่

หน้า 1/2

2 WANGLANG Rd. BANGKOKNOI
BANGKOK 10700



Tel. +66 2419 2667-72
Fax. +66 2411 0162

Siriraj Institutional Review Board

Certificate of Approval

COA no. Si 307/2016

Protocol Title : Work Ability of Professional Nurses at Cardiovascular Units in a Tertiary Care Hospital

Protocol number : 223/2559(EC3)

Principal Investigator/Affiliation: Mrs.Sudarat Satsue / Sukhothai Thammathirat University

Research site : Faculty of Medicine Siriraj Hospital

Approval includes :

1. SIRB submission form
2. Proposal
3. Participant information sheet for interviews
4. Informed consent form for interviews
5. Participant information sheet for questionnaire
6. Questionnaire
7. Curriculum vitae

Approval date : May 3, 2016

Expired date : May 2, 2017

This is to certify that Siriraj Institutional Review Board is in full compliance with international guidelines for human research protection such as the Declaration of Helsinki, the Belmont Report, CIOMS Guidelines and the International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice (ICH-GCP)


.....
(Prof. Chairat Shayakul, M.D.)
Chairperson

16 MAY 2016

date


.....
(Prof. Dr. Prasit Watanapa, M.D., Ph.D.)
Dean of Faculty of Medicine Siriraj Hospital

16 MAY 2016

date

Page 1/2

ที่ ศธ 0522.26/ 180



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

11 กุมภาพันธ์ 2559

เรื่อง ขี้แจงเรื่องใบรับรองการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วย นางสาวดารัตน์ สัตย์ชื่อ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช (Work Ability of Professional Nurses at Cardiovascular Units in Siriraj Hospital)” โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เนื่องด้วยหลักสูตรการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช มีข้อแตกต่างจากมหาวิทยาลัยอื่น คือยังไม่มีการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ นักศึกษาจึงไม่สามารถแสดงหนังสือรับรองการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้ แต่สามารถแสดงโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ผ่านการตรวจสอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาดังเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ นางสาวดารัตน์ สัตย์ชื่อ ดำเนินการวิจัยดังกล่าว สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร. 0-2504-8036-7

โทรสาร : 0-2503-2620

โทรศัพท์ 0617786969 นางสาวดารัตน์ สัตย์ชื่อ

ที่ ศธ 0522.26/ 169



สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

10 กุมภาพันธ์ 2559

เรื่อง ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมของโครงการวิจัยที่ขอรับการรับรองจากกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (ผ่านประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์)

ข้าพเจ้า นางสาวดารัตน์ สัตย์ชื่อ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช มีความประสงค์จะขอยกเว้นค่าธรรมเนียมของ
โครงการวิจัยที่ขอรับการรับรองจากกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล สำหรับ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช”
(Work Ability of Professional Nurses at Cardiovascular Units in Siriraj Hospital) เนื่องจากไม่มีแหล่งทุนในการ
ทำวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อและพิจารณาขอยกเว้นค่าธรรมเนียมในครั้งนี้ ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดารัตน์ สัตย์ชื่อ)

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช



งานวิจัย สำนักงานคนบตี
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (SiMR) ชั้น 9
โทร.92680 โทรสาร 02 418 3307

ที่ ศธ 0517.071/วจ 3194

วันที่ 23 มีนาคม 2559

เรื่อง การยกเว้นค่าธรรมเนียมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน

เรียน นางสุดารัตน์ สัตย์เชื้อ

งานวิจัย ได้พิจารณาโครงการวิจัย เรื่อง “ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลศิริราช” แล้วมีมติ ยกเว้น ค่าธรรมเนียมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคนสำหรับโครงการวิจัยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงรุ่งมิ่ง สุธะนทร์)

รองคณบดีฝ่ายวิจัย

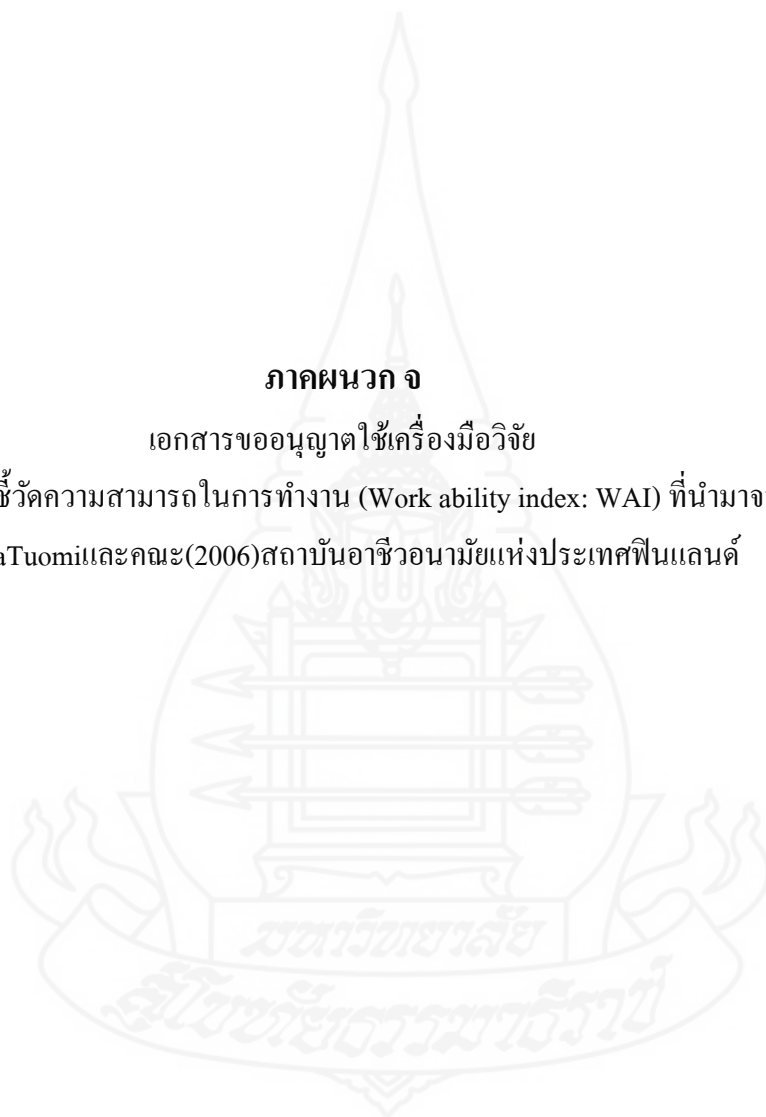
สำเนาเรียน ประธานคณะกรรมการการจริยธรรมการวิจัยในคน

ภาคผนวก จ

เอกสารขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย

และดัชนีชี้วัดความสามารถในการทำงาน (Work ability index: WAI) ที่นำมาจาก

KaijaTuomiและคณะ(2006)สถาบันอาชีวอนามัยแห่งประเทศฟินแลนด์





Kaija Tuomi

ถึง ฉัน

[ซ่อนรายละเอียด](#)



จาก: Kaija Tuomi kaija.tuomi@saunalahti.fi

ถึง: Sudarat T. sudarat10170@gmail.com

วันที่: 6 มี.ค. 2016, 15:13

Dear Sudarat Satsue,

Of course you are allowed to use the Work Ability Index.

On the Internet we have published a book of work ability: Diversity of work ability and the Work Ability Index.

Results of the Health 2000 survey. Ed by Gould R, Ilmarinen J, Järvisalo J, Koskinen S.

There on the pages 109-118 and 99-107 are interesting results about Work Ability Index.

Best regards

Kaija Tuomi

Work Ability Index

1. Current work ability compared with the lifetime best

Assume that your work ability at its best has a value of 10 points.

How many points would you give your current work ability?

(0 means that you cannot currently work at all)

completely unable to work	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	work ability at present
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----------------------------

2. Work ability in relation to the demands of the job

How do you rate your current work ability with respect to the physical demands of your work?

very good	5
rather good	4
amoderate	3
rather poor	2
very poor	1

How do you rate your current work ability with respect to the mental demands of your work?

very good	5
rather good	4
amoderate	3
rather poor	2
very poor	1

3. Number of current diseases diagnosed by a physician

In the following list, mark your diseases or injuries. Also indicate whether a physician has diagnosed or treated these diseases. For each disease, therefore, there can be 2, 1, or no alternatives circled.

	Yes, own opinion	Yes, physician's diagnosis
Injury from accidents		
01 back	2	1
02 arm/hand	2	1
03 leg/foot	2	1
04 other part of body, where and what kind of injury?	2	1
...		
Musculoskeletal disease		
05 disorder of the upper back or cervical spine, repeated instances of pain	2	1
06 disorder of the lower back, repeated instances of pain	2	1
07 (sciatica) pain radiating from the back into the leg	2	1
08 Musculoskeletal disorder affecting the limbs (hands, feet), repeated instances of pain	2	1
09 rheumatoid arthritis	2	1
10 other musculoskeletal disorder, what?	2	1
...		

	Yes, own opinion	Yes, physician's diagnosis
Cardiovascular diseases		
11 hypertension (high blood pressure)	2	1
12 Coronary heart disease, chest pains during exercise (angina pectoris)	2	1
13 coronary thrombosis, myocardial infarction	2	1
14 cardiac insufficiency	2	1
15 other cardiovascular disease, what?	2	1
...		
Respiratory disease		
16 repeated infections of the respiratory tract (also tonsillitis, acute sinusitis, acute bronchitis)	2	1
17 chronic bronchitis	2	1
18 chronic sinusitis	2	1
19 bronchial asthma	2	1
20 emphysema	2	1
21 pulmonary tuberculosis	2	1
22 other respiratory disease, what	2	1
...		
Mental disorder		
23 mental disease or severe mental health problem (for example, severe depression, mental disturbance)	2	1
24 slight mental disorder or problem (for example, slight depression, tension, anxiety, insomnia)	2	1
Neurological and sensory disease		
25 problems or injury to hearing	2	1
26 visual disease or injury (other than refractive error)	2	1
27 neurological disease (for example stroke, neuralgia, migraine, epilepsy)	2	1
28 other neurological or sensory disease, what?	2	1
...		
Digestive disease		
29 gall stones or disease	2	1
30 liver or pancreatic disease	2	1
31 gastric or duodenal ulcer	2	1
32 gastritis or duodenal irritation	2	1
33 colonic irritation, colitis	2	1
34 other digestive disease, what?	2	1
...		

	Yes, own opinion	Yes, physician's diagnosis
Genitourinary disease		
35 urinary tract infection	2	1
36 kidney disease	2	1
37 genitals disease (for example fallopian tube infection in women or prostatic infection in men)	2	1
38 Other genitourinary disease, what?	2	1
...		
Skin diseases		
39 allergic rash, eczema	2	1
40 other rash, what	2	1
...		
41 other skin disease, what?	2	1
...		
Tumour		
42 benign tumour	2	1
43 malignant tumour (cancer), where?	2	1
...		
Endocrine and metabolic diseases		
44 obesity	2	1
45 diabetes	2	1
46 goiter or others thyroid disease	2	1
47 other endocrine or metabolic disease, what?	2	1
...		
Blood diseases		
48 anemia	2	1
49 other blood disorder, what?	2	1
...		
Birth defects		
50 birth defect, what?	2	1
...		
Other disorder or disease		
51 What?	2	1
...		

4. Estimated work impairment due to diseases

Is your illness or injury a hindrance to your current job?
Circle more than one alternative if needed.

There is no hindrance/I have no diseases	6
I am able to do my job, but it causes some symptoms	5
I must sometimes slow down my work pace or change my work methods	4
I must often slow down my work pace or change my work methods	3
Because of my disease, I feel I am able to do only part-time work	2
In my opinion, I am entirely unable to work	1

5. Sick leave during the past year (12 months)

How many whole days have you been off work because of a health problem (disease or health care or for examination) during the past year (12 months)?

none at all	5
at the most 9 days	4
10 - 24 days	3
25 - 99 days	2
100 - 365 days	1

6. Own prognosis of work ability two years from now

Do you believe that – from the standpoint of your health – you will be able to do your current job **two years from now**?

unlikely	1
no certain	4
relatively certain	7

7. Mental resources

Have you recently been able to enjoy your regular daily activities?

often	4
rather often	3
sometimes	2
rather seldom	1
never	0

Have you recently been active and alert?

often	4
rather often	3
sometimes	2
rather seldom	1
never	0

Have you recently felt yourself to be full of hope for the future?

continuously	4
rather often	3
sometimes	2
rather seldom	1
never	0

Informed consent (promotion an maintenance of work ability in general)

Do you consent to let a summary of the preceding data and the score of your work ability index be included in your health records?

Yes ☐
No ☐

signature _____

Source: Tuomi et al, 2006

ภาคผนวก ฉ

เครื่องมือวิจัย



เครื่องมือชุดที่ 1



แบบสอบถามเลขที่.....

ID ☐ ☐ ☐

แบบสอบถาม

วิทยานิพนธ์เรื่อง ความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด

โรงพยาบาลตติยภูมิ

แบบสอบถามประกอบด้วยเนื้อหา 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความสามารถในการทำงานที่เกิดจากปัจจัยด้านบุคคล

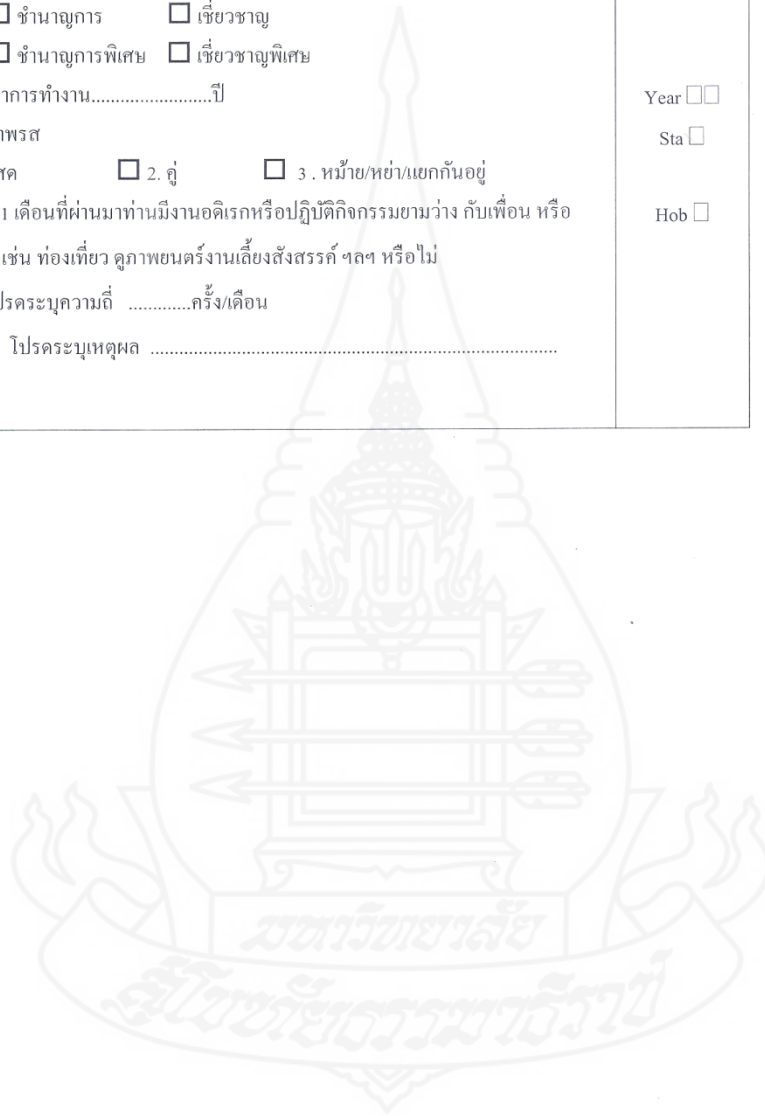
ส่วนที่ 3 ความสามารถในการทำงานที่เกิดจากปัจจัยด้านงาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุด

ข้อมูล	สำหรับผู้วิจัย
1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (นับเป็นจำนวนปีเต็ม เศษเกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี)	Age ☐ ☐
2. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน	Edu ☐
☐ 1. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ☐ 2. สูงกว่าปริญญาตรี (โปรศรฯ).....	
3. งานการพยาบาลและหอผู้ป่วย/หน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงาน	Dep ☐ ☐
☐ งานการพยาบาลระบบหัวใจและหลอดเลือด หอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....	
☐ งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ หอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....	
☐ งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ หอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....	
☐ งานการพยาบาลผดุงครรภ์ หน่วยงาน.....	
☐ งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ หอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....	

ข้อมูล	สำหรับผู้วิจัย
4. ปัจจุบันท่านปฏิบัติหน้าที่ใด ☐ 1. หัวหน้าหอผู้ป่วย ☐ 2. พยาบาลระดับปฏิบัติการ ☐ ชำนาญการ ☐ เชี่ยวชาญ ☐ ชำนาญการพิเศษ ☐ เชี่ยวชาญพิเศษ 5. ระยะเวลาการทำงาน.....ปี 6. สถานภาพรส ☐ 1. โสด ☐ 2. คู่ ☐ 3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่ 7. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านมีงานอดิเรกหรือปฏิบัติกิจกรรมยามว่าง กับเพื่อน หรือครอบครัว เช่น ท่องเที่ยว ดูภาพยนตร์งานเลี้ยงสังสรรค์ ฯลฯ หรือไม่ ☐ มี โปรดระบุความถี่ครั้ง/เดือน ☐ ไม่มี โปรดระบุเหตุผล	Posit ☐ Year Sta ☐ Hob ☐



ความเจ็บป่วย	ป่วย		ไม่ป่วย	สำหรับผู้วิจัย
	(ตามการวินิจฉัย ของแพทย์)	(ตามการรับรู้ ของตนเอง)		
7. ปวดร้าวจากหลังลงมาที่ขา				MUS3 ☐
8. มีความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อที่ส่งผลต่อการใช้มือ/เท้าหรือมือการปวดขี้ๆ				MUS4 ☐
9. โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ (rheumatoid arthritis)				MUS5 ☐
10. โรคกระดูกและกล้ามเนื้ออื่นๆ ระบุ.....				MUS6 ☐
โรคหัวใจและหลอดเลือด				
11. ความดันโลหิตสูง				CAR1 ☐
12. โรคหลอดเลือดหัวใจ/เจ็บหน้าอกเวลาออกกำลังกาย				CAR2 ☐
13. กล้ามเนื้อหัวใจตาย				CAR3 ☐
14. โรคหัวใจขาดเลือด				CAR4 ☐
15. โรคหัวใจอื่นๆ ระบุ.....				CAR5 ☐
โรกระบบทางเดินหายใจ				
16. การติดเชื้อระบบทางเดินหายใจซ้ำๆรวมถึงคอตีบ/ไอ/หอบ/หลอดลมอักเสบเรื้อรัง				RES1 ☐
17. หลอดลมอักเสบเรื้อรัง				RES2 ☐
18. ไชนัสอักเสบเรื้อรัง				RES3 ☐
19. หอบหืด				RES4 ☐
20. ถุงลมปอดโป่งพอง				RES5 ☐
21. วัณโรคปอด				RES6 ☐
22. โรกระบบทางเดินหายใจอื่นๆ ระบุ.....				RES7 ☐
ความผิดปกติเกี่ยวกับจิตใจ				
23. ภาวะซึมเศร้าอย่างรุนแรง/อารมณ์แปรปรวน				PSY1 ☐
24. ซึมเศร้าเล็กน้อย เครียด วิตกกังวล นอนไม่หลับ				PSY2 ☐
โรกระบบประสาทและประสาทรับรู้สัมผัส				
25. โรคหรือการบาดเจ็บเกี่ยวกับการได้ยิน เช่น การได้ยินเสื่อม/ได้รับบาดเจ็บที่หู				NEU1 ☐
26. โรคหรือการบาดเจ็บเกี่ยวกับการมองเห็น เช่น สายตาเสื่อม/การได้รับบาดเจ็บที่ตา				NEU2 ☐

ความเจ็บป่วย	ป่วย		ไม่ป่วย	สำหรับผู้วิจัย
	(ตามการวินิจฉัย ของแพทย์)	(ตามการรับรู้ ของตนเอง)		
27. สมองขาดเลือด/ลมชัก/ปลายประสาทอักเสบ/ปวด ศีรษะข้างเดียว				NEU3 ☐
28. โรคอื่นๆเกี่ยวกับระบบประสาทและประสาทรับ ความรู้สึก ระบุ.....				NEU4 ☐
โรคเกี่ยวกับระบบย่อยอาหาร				
29. น้ำในอุ้งน้ำดี				GI1 ☐
30. โรคตับ/ตับอ่อน				GI2 ☐
31. แผลในกระเพาะอาหารหรือลำไส้เล็ก				GI3 ☐
32. กระเพาะอาหารหรือลำไส้อักเสบ				GI4 ☐
33. ลำไส้ใหญ่อักเสบ				GI5 ☐
34. โรคอื่นๆเกี่ยวกับระบบย่อยอาหาร ระบุ.....				GI6 ☐
โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์				
35. การติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ				KUB1 ☐
36. โรคไต				KUB2 ☐
37. โรคระบบสืบพันธุ์ (เช่น การติดเชื้อของท่อรังไข่ใน ผู้หญิง หรือการติดเชื้อของต่อมลูกหมากในผู้ชาย)				KUB3 ☐
38. โรคอื่นๆเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะและอวัยวะ สืบพันธุ์ ระบุ.....				KUB4 ☐
โรคผิวหนัง				
39. ผื่นแพ้ หรือผิวหนังอักเสบ				SK11 ☐
40. ผื่นอื่นๆ ระบุ.....				SK12 ☐
41. โรคผิวหนังอื่นๆ ระบุ.....				SK13 ☐
เนื้องอก				
42. เนื้องอกธรรมดา				TUM1 ☐
43. เนื้องอกอันตราย (มะเร็ง) ระบุตำแหน่ง.....				TUM2 ☐

ความเจ็บป่วย	ป่วย		ไม่ป่วย	สำหรับผู้วิจัย
	(ตามการวินิจฉัย ของแพทย์)	(ตามการรับรู้ ของตนเอง)		
โรคระบบต่อมไร้ท่อและการเผาผลาญ				
44. โรคอ้วน				END1 ☐
45. เบาหวาน				END2 ☐
46. ไทรอยด์เป็นพิษ/โรคไทรอยด์อื่นๆ				END3 ☐
47. โรคอื่นๆเกี่ยวกับระบบต่อมไร้ท่อและการเผาผลาญ ระบุ.....				END4 ☐
โรคเลือด				
48. โรคโลหิตจาง				HEM1 ☐
49. โรคเลือดอื่นๆ ระบุ.....				HEM2 ☐
ความพิการแต่กำเนิด				
50. ความพิการแต่กำเนิด ระบุ.....				CONG ☐
ความผิดปกติหรือโรคอื่นๆ				
51. ความผิดปกติหรือโรคอื่นๆ ระบุ.....				OTH ☐

คำถาม	สำหรับผู้วิจัย
4. ตามความคิดเห็นของท่านการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บต่างๆของท่านจากข้อดังกล่าวข้างต้น มีผลกระทบต่อการทำงานของท่านในปัจจุบันหรือไม่อย่างไร ☐ ทำงานได้ตามปกติ เนื่องจากไม่มีอาการผิดปกติหรือการเจ็บป่วยในปัจจุบัน ☐ ทำงานได้ตามปกติ แต่มีอาการผิดปกติของร่างกายหรือเจ็บป่วยเป็นบางครั้ง ☐ ต้องลดงานลง หรือเปลี่ยนวิธีการทำงานเป็นบางครั้งเนื่องจากการเจ็บป่วย ☐ ต้องลดงานลง หรือเปลี่ยนวิธีการทำงานบ่อยครั้ง เนื่องจากการเจ็บป่วย ☐ ทำได้เฉพาะงานเฉพาะพิเศษ (ไม่สามารถรับงานประจำได้) เนื่องจากปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย ☐ ทำงานไม่ได้ต่อไป เนื่องจากปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย	IMP ☐

คำถาม	สำหรับผู้วิจัย
5. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านต้องหยุดงานทั้งวันเนื่องจากปัญหาสุขภาพหรือการเจ็บป่วยหรือการหยุดเพื่อไปรับการรักษา รวมทั้งสิ้นกี่วัน ☐ ไม่เคยหยุดเลย ☐ 1-9 วัน ☐ 10-24 วัน ☐ 25-99 วัน ☐ 100-365 วัน	SICKD ☐
6. ในปัจจุบัน ท่านคิดว่าภาวะสุขภาพของท่านสามารถทำงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบันนี้ได้หรือไม่ อย่างไร นับจากวันนี้ไปถึงอีก 2 ปีข้างหน้า ☐ คงจะทำได้เหมือนเดิม ☐ ไม่ค่อยแน่ใจว่าจะทำได้เหมือนเดิมหรือไม่ ☐ คงจะทำได้เหมือนเดิมแน่นอน	ABLE ☐
7. แหล่งสนับสนุนด้านจิตใจ 7.1 ช่วงที่ผ่านมาท่านสามารถสนุกสนานกับงานและชีวิตประจำวันได้มากขึ้นแค่ไหน ☐ บ่อยๆ ☐ ค่อนข้างบ่อย ☐ เป็นบางครั้ง ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่เคยเลย	ENJ ☐
7.2 ช่วงที่ผ่านมาท่านมีความกระตือรือร้นและตื่นตากับงานมากขึ้นแค่ไหน ☐ เป็นประจำสม่ำเสมอ ☐ ค่อนข้างบ่อย ☐ เป็นบางครั้ง ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่เคยเลย	ALERT ☐
7.3 ช่วงที่ผ่านมาท่านรู้สึกมีความหวังดีเพิ่มขึ้นกับอนาคตของท่าน ☐ ตลอดเวลา ☐ ค่อนข้างบ่อย ☐ เป็นบางครั้ง ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่เคย	HOPE ☐

ด้านที่ 2 ทักษะในการทำงาน และด้านที่ 3 ความชำนาญในการทำงาน

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ตามความเป็นจริงเพียงข้อเดียว โดยแต่ละช่องมีความหมายดังนี้

- ระดับความคิดเห็น 1 หมายถึง ข้อความนั้น ไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
 ระดับความคิดเห็น 2 หมายถึง ข้อความนั้น ไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก
 ระดับความคิดเห็น 3 หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง
 ระดับความคิดเห็น 4 หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก
 ระดับความคิดเห็น 5 หมายถึง ข้อความนั้น ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความสามารถในการทำงาน	ระดับความคิดเห็น					สำหรับ ผู้วิจัย
	1	2	3	4	5	
ทัศนคติในการทำงาน						
2.1 ท่านรู้สึกพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติงานในหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลสตยภูมิแห่งนี้						ATT1 ☐
2.2 ท่านรู้สึกว่าการที่ท่านเป็นงานที่ได้ใช้ความรู้ ความสามารถอย่างเต็มที่						ATT2 ☐
2.3 งานประจำที่ท่านทำไม่มีความแปลกใหม่ ส่วนใหญ่จะเหมือนเดิมซ้ำๆ กัน ทุกวัน						ATT3 ☐
2.4 งานของท่านเป็นงานที่มีคุณประโยชน์ต่อสังคม						ATT4 ☐
2.5 ท่านรู้สึกว่าไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งขององค์กร						ATT5 ☐
ความชำนาญในการทำงาน						
3.1 ท่านได้รับการฝึกอบรมด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจหรือเข้าร่วมประชุม วิชาการสม่ำเสมอเพื่อพัฒนาการทำงาน						EXP1 ☐
3.2 ท่านสามารถอธิบายแนวทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจได้						EXP2 ☐
3.3 ท่านสามารถแก้ไขปัญหาในการดูแลผู้ป่วย ตลอดจนปัญหาในการปฏิบัติงาน อื่นได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และทันเวลา						EXP3 ☐
3.4 ท่านใช้ความรู้ ความชำนาญในงาน เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจ						EXP4 ☐
3.5 ท่านสามารถให้คำปรึกษาแก่ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า						EXP5 ☐

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการทำงานที่เกิดจากปัจจัยด้านงาน

ด้านที่ 1 การบริหารจัดการในองค์กร ด้านที่ 2 การสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงาน

ด้านที่ 3 ลักษณะงาน และ ด้านที่ 4 สภาพแวดล้อมในการทำงาน

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ตามความเป็นจริงเพียงข้อเดียวโดยแต่ละช่องมีความหมายดังนี้

ระดับความคิดเห็น 1 หมายถึง ข้อความนั้น ไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ระดับความคิดเห็น 2 หมายถึง ข้อความนั้น ไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก

ระดับความคิดเห็น 3 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง

ระดับความคิดเห็น 4 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก

ระดับความคิดเห็น 5 หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความสามารถในการทำงาน	ระดับความคิดเห็น					สำหรับ ผู้วิจัย
	1	2	3	4	5	
การบริหารจัดการในองค์กร						
1.1 ท่านสามารถตัดสินใจให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะรุนแรงได้ตามแนวทางมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ						ORG1 ☐
1.2 ท่านมีโอกาสนในการเสนอวิธีพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจให้มีคุณภาพมากขึ้น						ORG2 ☐
1.3 ท่านสามารถให้การพยาบาล ดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมตามเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนด						ORG3 ☐
1.4 โรงพยาบาลของท่านมีความพร้อมที่จะทำทนายความสำเร็จของโครงการใหม่ๆอยู่เสมอ						ORG4 ☐
การสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงาน						
2.1 หัวหน้าของท่านเปิดโอกาสให้ท่านร่วมแสดงความคิดเห็นในการแก้ปัญหาในหน่วยงาน						LETE1 ☐
2.2 หัวหน้าของท่านไม่เคยให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติงานแก่ท่านเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข						LETE2 ☐
2.3 ท่านและผู้ร่วมงานสามารถร่วมกันแก้ปัญหาในการทำงานได้เป็นอย่างดี						LETE3 ☐
2.4 เพื่อนร่วมงานแนะนำวิธีการใหม่ๆ มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยแก่ท่าน						LETE4 ☐
2.5 เพื่อนร่วมงานให้กำลังใจท่าน เมื่อมีปัญหาในการทำงาน						LETE5 ☐

ความสามารถในการทำงาน	ระดับความคิดเห็น					สำหรับ ผู้วิจัย
	1	2	3	4	5	
ลักษณะงาน						
3.1 ท่านต้องออกแรงยกหรือเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเป็นประจำ						WCON1 ☐
3.2 ลักษณะงานที่ท่านปฏิบัติเป็นงานที่ทำท่ายและต้องทำอย่างรวดเร็ว						WCON2 ☐
3.3 ท่านเหนื่อยล้ากับการะงานที่ได้รับคิชอบและมีภาวะกดดันด้านจิตใจจากการทำงานในปัจจุบัน						WCON3 ☐
3.4 ท่านสามารถวางแผนตารางการทำงานล่วงหน้าได้						WCON4 ☐
สภาพแวดล้อมในการทำงาน						
4.1 สถานที่ทำงานของท่านมีสิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่ปลอดภัยและเหมาะสม						ENV1 ☐
4.2 หน่วยงานของท่านมีห้องพักที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน						ENV2 ☐
4.3 หน่วยงานของท่านมีระบบการเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อที่ดี						ENV3 ☐
4.4 หน่วยงานของท่านมีอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการทำงานที่มีประสิทธิภาพ จำนวนเพียงพอ และเหมาะสมกับลักษณะงาน						ENV4 ☐
4.5 ท่านพอใจกับสถานที่และสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงาน						ENV5 ☐

เครื่องมือชุดที่ 2



แนวคำถามสำหรับสัมภาษณ์พยาบาลระดับบริหาร พยาบาลระดับปฏิบัติการ และ แพทย์ผู้ดูแล เพื่อ
ศึกษาแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด
โรงพยาบาลตติยภูมิ ประกอบด้วย 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ประเด็นสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัว
ท่านมากที่สุด

ข้อมูล	สำหรับผู้วิจัย
1. อายุ ปี	Age ☐ ☐
2. ระดับการศึกษาสูงสุด ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก	Edu ☐
3. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานที่หน่วยงาน.....	Dep ☐ ☐
4. ตำแหน่งงานในปัจจุบันของท่าน ☐ หัวหน้างานการพยาบาล ☐ ผู้ตรวจการพยาบาล ☐ หัวหน้าหอผู้ป่วย ☐ พยาบาลระดับปฏิบัติการ ☐ อาจารย์แพทย์	Pos ☐
4. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน..... ปี	Year ☐ ☐

ส่วนที่ 2 ประเด็นสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง

ข้อที่	ประเด็นคำถาม
1.	ท่านมีความคิดเห็นว่าแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด ที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยด้านบุคคล ควรเป็นอย่างไร 1) ด้านภาวะสุขภาพ 2) ด้านทัศนคติในการทำงาน 3) ด้านความชำนาญในการทำงาน
2.	ท่านมีความคิดเห็นว่าแนวทางการพัฒนาความสามารถในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานหัวใจและหลอดเลือด ที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยด้านงานควรเป็นอย่างไร 1) ด้านการบริหารจัดการในองค์กร 2) ด้านการสนับสนุนจากผู้บริหารและผู้ร่วมงาน 3) ด้านลักษณะงาน 4) ด้านสภาพแวดล้อมในการทำงาน