



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

ตาราง แสดง จำนวนและร้อยละของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมที่ตอบคำถามถูกต้อง ก่อนและหลังการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิคเอไอซี

ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อน คน (%)	หลัง คน (%)	ก่อน คน (%)	หลัง คน (%)
1. ผู้ที่ติดเชื้อมีวันโรคปอดระยะแฝงคือผู้ที่ไม่แสดงอาการของวันโรคปอดแต่สามารถแพร่กระจายเชื้อมีวันโรคปอดสู่ผู้อื่นได้	1 (5.55)	3 (16.66)	0 (0.00)	2 (9.52)
2. เชื้อมีวันโรคจากเสมหะที่ลอยอยู่ในอากาศสามารถมีชีวิตอยู่ได้นานถึง 8-10 วันในสถานที่ที่แสงแดดส่องไม่ถึง	14 (77.77)	16 (88.88)	16 (76.19)	19 (90.47)
3. อาการของผู้ป่วยเป็นวันโรคปอดคือ ไอเรื้อรังนานกว่า 2 สัปดาห์ มีไข้ต่ำๆ ตอนบ่ายหรือเย็น เบื่ออาหาร น้ำหนักลด อ่อนเพลีย	17 (94.44)	18 (100.00)	20 (95.23)	20 (95.23)
4. ผู้ที่มีอาการไอเป็นเลือด หรือไอมีเสมหะปนเลือด ไม่ใช่อาการของผู้ป่วยวันโรคปอด	14 (77.77)	16 (88.88)	16 (76.19)	15 (71.42)
5. ผู้ป่วยวันโรคปอดบางรายจะมีอาการเหนื่อยง่ายเนื่องจากมีน้ำในเยื่อหุ้มปอด	16 (88.88)	17 (94.44)	19 (90.47)	20 (95.23)
6. วิธีการติดต่อของวันโรคปอดที่พบมากที่สุดคือการติดต่อโดยการสัมผัสร่างกายของผู้ป่วย	16 (88.88)	12 (66.66)	18 (85.71)	18 (85.71)
7. การติดต่อของวันโรคปอดทางการหายใจติดต่อได้โดยการหายใจเอาเชื้อมีวันโรคที่ลอยอยู่ในอากาศเข้าไปในปอดโดยตรง	15 (83.33)	17 (94.44)	19 (90.47)	19 (90.47)
8. ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยเป็นวันโรคจะติดเชื้อมีวันโรคจากผู้ป่วยได้โดยการสูดเอาละอองฝอยเสมหะที่มีเชื้อมีวันโรคของผู้ป่วยเข้าไป	15 (83.33)	18 (100.00)	19 (90.47)	19 (90.47)

ตาราง แสดง จำนวนและร้อยละของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมที่ตอบคำถามถูกต้อง ก่อนและหลังการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิคเอไอซี (ต่อ)

ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อน คน (%)	หลัง คน (%)	ก่อน คน (%)	หลัง คน (%)
9. ผู้ต้องขังมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวันโรคปอดสูงเนื่องจาก มีความเครียด ร่างกายอ่อนแอ มีโรคเดิม เช่นเอดส์ เบาหวาน	13 (72.22)	16 (88.88)	12 (57.14)	16 (76.19)
10. สภาพสิ่งแวดล้อมในเรือนจำเอื้อต่อการติดเชื้อวันโรคปอดเนื่องจาก ความแออัดและการระบายอากาศไม่เพียงพอ ทำให้มีโอกาสเกิดการแพร่กระจายเชื้อ ในกรณีที่มีผู้ป่วยวันโรคปอดอยู่	17 (94.44)	17 (94.44)	21 (100.00)	21 (100.00)
11. ผู้ที่ป่วยเป็นโรคเอดส์เสี่ยงต่อการติดเชื้อวันโรคปอดเพราะภูมิคุ้มกันของร่างกายบกพร่อง	17 (94.44)	17 (94.44)	20 (95.23)	21 (100.00)
12. แสงแดดไม่มีผลต่อการฆ่าเชื้อวันโรคปอด	8 (44.44)	16 (88.88)	12 (57.14)	16 (76.19)
13. การคัดกรองวันโรคปอด หมายถึง การซักประวัติเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงของวันโรคปอด เท่านั้น	5 (27.77)	6 (33.33)	2 (9.52)	7 (33.33)
14. การคัดกรองวันโรคปอดทำให้ค้นพบผู้ป่วยวันโรคปอดตั้งแต่ระยะแรกได้รวดเร็ว	17 (94.44)	18 (100.00)	19 (90.47)	20 (95.23)
15. การคัดกรองวันโรคปอดในผู้ที่เข้ามาใหม่ทุกรายจะช่วยป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวันโรคปอดสู่ผู้อื่น	16 (88.88)	18 (100.00)	20 (95.23)	19 (90.47)
16. การคัดกรองวันโรคปอดด้วยการซักประวัติตามแบบการคัดกรองวันโรคปอดเป็นวิธีที่ประหยัดค่าใช้จ่ายและไม่ต้องใช้เวลารอผลนานเหมือนการคัดกรองด้วยวิธีอื่น	12 (66.66)	16 (88.88)	13 (61.90)	18 (85.71)

ตาราง แสดง จำนวนและร้อยละของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมที่ตอบคำถามถูกต้อง ก่อนและหลังการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิคเอไอซี (ต่อ)

ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อน คน (%)	หลัง คน (%)	ก่อน คน (%)	หลัง คน (%)
17. ไม่มีความจำเป็นต้องสอบถามน้ำหนักและส่วนสูง เนื่องจากไม่ได้ใช้ในการคัดกรองวัณโรคปอด	12 (66.66)	17 (94.44)	13 (61.90)	15 (71.42)
18. ผู้ที่มีประวัติเคยถ่ายภาพรังสีทรวงอกที่สงสัยว่าเป็นวัณโรคปอดต้องส่งเสมหะตรวจหาเชื้อวัณโรคปอดทุกราย	14 (77.77)	17 (94.44)	17 (80.95)	18 (85.71)
19. เมื่อพบผู้ที่สงสัยว่าจะป่วยเป็นวัณโรคปอดต้องส่งเสมหะตรวจทุกรายเพื่อยืนยันการป่วยเป็นวัณโรคปอด	17 (94.99)	18 (100.00)	18 (85.71)	21(100.00)
20. ผู้ที่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ต่ำกว่า 20 ไม่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคปอด	9 (50.00)	17 (94.44)	10 (47.61)	13 (61.90)

ภาคผนวก ข

ตารางแสดงจำนวนคะแนนก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง

คนที่	กลุ่มควบคุม		กลุ่มทดลอง	
	ก่อนทดลอง (คะแนน)	หลังทดลอง (คะแนน)	ก่อนทดลอง (คะแนน)	หลังทดลอง (คะแนน)
1	14	18	16	18
2	14	18	14	18
3	15	17	14	15
4	16	15	18	18
5	15	15	12	18
6	16	17	16	18
7	17	17	15	19
8	12	12	12	15
9	11	16	14	16
10	13	19	13	19
11	16	19	17	18
12	17	18	14	19
13	16	15	16	19
14	17	17	14	13
15	13	12	14	17
16	13	12	18	17
17	13	16	16	17
18	14	16	14	16
19	13	16		
20	16	17		
21	16	16		
คะแนนเฉลี่ย	14.61	16.10	14.83	17.22

ภาคผนวก ก

เครื่องมือการรวบรวมข้อมูล

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของอาสาสมัครสาธารณสุข
2. แบบวัดความรู้ในการคัดกรองวันโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข
3. แบบคัดกรองวันโรคปอด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () และเติมข้อความในช่องว่างให้ครบถ้วน และตรงตามความจริง

1. ปัจจุบันท่านอายุปี

2. เพศ

(.....) ชาย

(.....) หญิง

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

(.....) ประถมศึกษาปีที่ 4

(.....) ประกาศนียบัตร

(.....) ประถมศึกษาปีที่ 6

(.....) ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

(.....) มัธยมศึกษาปีที่ 3

(.....) อื่นๆ ระบุ.....

(.....) มัธยมศึกษาปีที่ 6

.

.

.

.

8. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการช่วยพยาบาลประจำเรือนจำคัดกรองวันโรคปอดหรือไม่

(.....) ไม่เคย

(.....) เคย

แบบสอบถามความรู้เรื่องการคัดกรองวัณโรคปอด

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องข้อความที่ตรงกับความเห็นของท่าน

คำถามมีทั้งหมด 20 ข้อ กรุณาตอบทุกข้อ

ข้อความ	ถูก	ผิด
1. ผู้ที่ติดเชื้อวัณโรคปอดระยะแฝงคือผู้ที่ไม่แสดงอาการของวัณโรคปอดแต่สามารถแพร่กระจายเชื้อวัณโรคปอดสู่ผู้อื่นได้		
2. เชื้อวัณโรคจากเสมหะที่ลอยลอยในอากาศสามารถมีชีวิตอยู่ได้นานถึง 8-10 วันในสถานที่ที่แสงแดดส่องไม่ถึง		
3. อาการของผู้ป่วยเป็นวัณโรคปอดคือ ไอเรื้อรังนานกว่า 2 สัปดาห์ มีไข้ต่ำๆ ตอนบ่ายหรือเย็น เบื่ออาหาร น้ำหนักลด อ่อนเพลีย		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
.		
20. ผู้ที่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ต่ำกว่า 20 ไม่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคปอด		

แบบคัดกรองวัณโรคปอด

วันที่:...../...../.....	สถานที่:.....	เลขที่:.....
ชื่อ-นามสกุล:.....		อายุ:.....ปี
ระยะเวลาที่ถูกคุมขังในเรือนจำนี้:.....ปี/.....เดือน/.....วัน		เรือนนอน:.....
☐ ผู้ต้องขังรับใหม่ ☐ ผู้ต้องขังเก่าในเรือนจำ ☐ ผู้ต้องขังรับย้ายจาก.....		

A	ไม่มี	มี	คะแนน
1. ไอเรื้อรัง > 2 อาทิตย์	0	2	
2. ไอมีเสมหะเหลืองเขียว	0	2	
3. ไอมีเลือดปน	0	2	
4. ไข้หนาวๆ ร้อนๆ ตอนบ่าย-เย็น	0	1	
5. น้ำหนักลด (3 เดือนที่ผ่านมา)	0	1	
6. เบื่ออาหาร	0	1	
7. เจ็บหน้าอก	0	1	
รวมคะแนน: (สูงสุด 10)			
B เคยได้รับการรักษาวัณโรค ไม่เคย () เคย () (ในช่วง 5 ปีก่อน) ถ้าเคยเมื่อใด: (ปี) ระยะเวลาที่เคือง:..... (เดือน)			
C เคยภาพถ่ายรังสีทรวงอก: ไม่เคย () เคย () ปี..... ผล: ปกติ () วันโรค ()			
D น้ำหนัก:.....กก. ส่วนสูง:.....ม. BMI:.....กก/ม ² น้ำหนัก (กก.) ส่วนสูง × ส่วนสูง (เมตร²)			

ผู้มีอาการสงสัยวัณโรค

วันที่ส่งเสมหะ ครั้งที่ 1:/...../..... (spot / collect)	POSITIVE	NEGATIVE	spu1 ☐
วันที่ส่งเสมหะ ครั้งที่ 2:/...../..... (spot / collect)	POSITIVE	NEGATIVE	spu2 ☐
วันที่ส่งเสมหะ ครั้งที่ 3:/...../..... (spot / collect)	POSITIVE	NEGATIVE	spu3 ☐

ไม่ได้ส่งเสมหะตรวจ เนื่องจาก

ผู้มีอาการสงสัยวัณโรค	ส่งเสมหะตรวจ
อาการสงสัยวัณโรคมีคะแนนรวม ≥ 6	√
ไอเรื้อรัง > 2 สัปดาห์ และมีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ใน 2-7 รวมด้วย	√
เคยได้รับการรักษาวัณโรคในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา	√
BMI < 20	√
ภาพถ่ายรังสีทรวงอกเข้าได้กับวัณโรค	√

ภาคผนวก ง

เอกสารประกอบการประชุมกลุ่มตามขั้นตอนเทคนิคเอไอซี

1. เอกสารหมายเลข 1 แผนการประชุมตามขั้นตอนของเทคนิคเอไอซี
2. เอกสารหมายเลข 2 ข้อตกลงเบื้องต้นในการประชุม
3. เอกสารหมายเลข 3 วัตถุประสงค์การป่วยเป็นวันโรคปอดในเรือนจำ
4. เอกสารหมายเลข 4 บันทึกของน้องนุ่น

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารประกอบการประชุมตามขั้นตอนเทคนิคเอไอซี

เอกสารหมายเลข 1

แผนการประชุมตามขั้นตอนของเทคนิคเอไอซี

ผู้รับผิดชอบ

นางรัชฎ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์ นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาลด้านการ
ควบคุมการติดเชื้อ

วิทยาการ

นางรัชฎ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์

วัตถุประสงค์และเป้าหมาย

1. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำมีความรู้ในการคัดกรองวัณโรคปอด
2. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำคัดกรองวัณโรคปอดได้ถูกต้อง

ผู้ประสานงาน

พยาบาลประจำเรือนจำ

ผู้เข้าร่วมโครงการ

อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ จำนวน 39 คน

กำหนดสาระและวันเวลา

ครั้งที่ 1 สถานการณ์วัณโรคปอดกับการคัดกรองวัณโรคปอด

ครั้งที่ 2 การค้นหาและระบุกิจกรรมในการกระตุ้นและสนับสนุนการคัดกรองวัณโรค

ปอด

ครั้งที่ 3 การนำกิจกรรมลงสู่แผนปฏิบัติการในการคัดกรองวัณโรคปอด

ครั้งที่ 4 การติดตามประเมินผลและแก้ไขปรับปรุง

สถานที่

ห้องประชุมเรือนจำอำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย

การประชุมตามขั้นตอนของเทคนิค เอไอซี เป็นกระบวนการเพื่อพัฒนาให้ได้
แผนปฏิบัติการในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ โดยจะมีการประชุม
ทั้งหมด 4 ครั้ง ตามขั้นตอนของเทคนิค AIC ดังนี้

การประชุมครั้งที่ 1 (ใช้เวลา 2 ชั่วโมง)

ประเด็น: ความตระหนักต่อสถานการณ์วัณโรคปอดกับการคัดกรองวัณโรคปอด

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อสร้างความตระหนักและเข้าใจสถานการณ์วันโรคปอดและการคัดกรองวันโรคปอด และสามารถกำหนดเป้าหมายที่คาดหวังของการคัดกรองวันโรคปอด

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถ

1. เข้าใจและตระหนักถึงปัญหาของการป่วยเป็นวันโรคปอดในเรือนจำ
2. เห็นความสำคัญของการคัดกรองวันโรคปอดและตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุข

3. ตั้งเป้าหมายหรือวาทะในการคัดกรองวันโรคปอด

4. ทำงานเป็นทีมและประสานงานร่วมกับผู้อื่นได้

การประชุมครั้งที่ 2 (ใช้เวลา 2 ชั่วโมง)

ประเด็น: ค้นหาและระบุกิจกรรมในการกระตุ้นและสนับสนุนการคัดกรองวันโรคปอดและเรียงตามลำดับความสำคัญ

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถคิดหาวิธีหรือกิจกรรมที่จะทำให้การคัดกรองวันโรคปอดสำเร็จตามลำดับความสำคัญ

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถ

1. ใช้การระดมสมองเพื่อคิดค้นหากิจกรรมหรือวิธีการที่จะทำให้การคัดกรองวันโรคปอดประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้
2. คัดเลือกและจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่จะนำมาใช้

การประชุมครั้งที่ 3 (ใช้เวลา 2 ชั่วโมง)

ประเด็น: การนำกิจกรรมลงสู่แผนปฏิบัติการในการคัดกรองวันโรคปอด

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อสร้างแผนปฏิบัติการในการกระตุ้นและสนับสนุนการคัดกรองวันโรคปอด

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถ

1. วางแผนแผนปฏิบัติการในการคัดกรองวันโรคปอด
2. กำหนดผู้รับผิดชอบกิจกรรมที่จะใช้ในการดำเนินงานคัดกรองวันโรคปอดตามแผนปฏิบัติการที่คิดขึ้นมา
3. ตกลงในรายละเอียดของกิจกรรมที่จะใช้ในการดำเนินงานคัดกรองวันโรคปอดตามแผนปฏิบัติการที่คิดขึ้นมา
4. นัดหมายทดลองปฏิบัติเมื่อได้แผนปฏิบัติการในการคัดกรองวันโรคปอดแล้ว (โดยกำหนดเวลา 2 สัปดาห์)

การประชุมครั้งที่ 4 (ใช้เวลา 2 ชั่วโมง)

ประเด็น: การติดตามประเมินผลและแก้ไขปรับปรุง

วัตถุประสงค์ทั่วไป: เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ร่วมประชุมในการนำแผนปฏิบัติการที่คิดขึ้นมาไปใช้และปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติการให้สมบูรณ์

วัตถุประสงค์เฉพาะ: เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถ

1. ระบุถึงผลของการนำแผนปฏิบัติการไปทดลองใช้
2. ระบุถึงปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
3. บอกถึงแนวทางแก้ไขปรับปรุงเพิ่มเติมแผนปฏิบัติการที่คิดขึ้นมา
4. สรุปร่วมกันถึงแผนปฏิบัติการฉบับสมบูรณ์

ในกระบวนการของเทคนิค เอไอซี มีการบันทึกการประชุม ซึ่งประกอบด้วย วัน เวลา สถานที่ บรรยากาศของการประชุมและข้อสรุปที่ได้จากการประชุมในแต่ละครั้ง โดยผู้วิจัยทำหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการประชุม อำนวยความสะดวกและสนับสนุนข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมประชุม ผลการประชุมครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ผู้วิจัยจะนำมาสรุปร่วมกันและสรุปเป็นหมวดหมู่

ข้อตกลงเบื้องต้นในการประชุมตามขั้นตอนของเทคนิค เอไอซี

การประชุมตามขั้นตอนของเทคนิคเอไอซี เป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ผู้ร่วมประชุมทุกคนแสดงพลังความคิดสร้างสรรค์ได้อย่างเสรี เท่าเทียมกัน โดยมีข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมว่าผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนต้องปฏิบัติดังนี้

1. สามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมากยิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์
2. สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร
3. ไม่วิพากษ์วิจารณ์ต่อต้านความคิดเห็นของคนอื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของผู้อื่นได้
4. เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น

แผนการประชุมครั้งที่ 1

วิธีการ ขั้นตอน กระบวนการ

1. ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย การดำเนินการวิจัย และข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมตามเทคนิคเอไอซี(ใช้เวลา 5 นาที)
2. ผู้วิจัยดำเนินการประชุมโดยให้ผู้เข้าประชุมแบ่งเป็นกลุ่มย่อย 3 กลุ่ม (ใบงานที่ 1) (ใช้เวลา 15 นาที)
- .
- .
- .
- .
12. ผู้วิจัยสรุปปัญหาที่พบจากการฝึกคัดกรองวันโรคปอด พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้เข้าประชุม (ใช้เวลา 5 นาที)
13. ผู้วิจัยสรุปผลการประชุม พร้อมทั้งกล่าวขอบคุณผู้เข้าประชุมที่ให้ความร่วมมือในการประชุม และเกริ่นนำถึงเนื้อหาและกิจกรรมที่จะทำในลำดับต่อไป โดยขอให้ผู้เข้าประชุมกลับไปคิดกิจกรรมหรือวิธีการที่จะช่วยทำให้เป้าหมายในการคัดกรองวันโรคปอดประสบผลสำเร็จ พร้อมนัดหมายการประชุมในครั้งต่อไป (ใช้เวลา 10 นาที)

แผนการประชุมครั้งที่ 2

วิธีการ ขั้นตอน กระบวนการ

1. ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม และให้ผู้เข้าประชุมรับรองรายงานผลการประชุมครั้งที่ 1 พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมในวันนี้ (ใช้เวลา 15 นาที)
- .
- .
- .
- .
6. ผู้วิจัยสรุปกิจกรรมที่ได้จากการประชุม กล่าวขอบคุณผู้เข้าประชุมที่ให้ความร่วมมือในการประชุม พร้อมทั้งเกริ่นนำถึงกิจกรรมที่จะทำในวันต่อไป โดยขอให้ผู้เข้าประชุมนำกิจกรรมที่จะใช้ในการกระตุ้นและสนับสนุนการคัดกรองวันโรคปอดที่ได้ไปพิจารณาถึงวิธีการดำเนินงาน เพื่อจะได้นำมาประชุมและตกลงในรายละเอียด พร้อมทั้งนัดหมายการประชุมในครั้งต่อไป (ใช้เวลา 15 นาที)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All Rights Reserved

แผนการประชุมครั้งที่ 3

วิธีการ ขั้นตอน กระบวนการ

1. ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุมและให้ผู้เข้าประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2 (ใช้เวลา 5 นาที)

2. ผู้วิจัยแจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุมในวันนี้ และทบทวนข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมให้ผู้เข้าประชุมทราบอีกครั้ง (ให้แสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมายิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์ สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร ไม่วิพากษ์วิจารณ์ ต่อต้านความคิดเห็นของผู้อื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของผู้อื่นได้ เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น) (ใช้เวลา 5 นาที)

7. ผู้วิจัยชี้แจงให้ผู้เข้าประชุมนำแผนปฏิบัติการที่ได้จากการประชุมครั้งที่ 3 ไปทดลองปฏิบัติใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ และทดลองฝึกการคัดกรองวันโรคปอดกับผู้ต้องขังในเรือนนอนเดียวกัน จำนวน 3 ราย โดยผู้วิจัยจะเป็นผู้สนับสนุนวัสดุและอุปกรณ์ที่จะใช้ในการดำเนินกิจกรรมตามแผน และกล่าวขอบคุณผู้เข้าประชุมที่ให้ความร่วมมือในการประชุม (ใช้เวลา 10 นาที)

สัปดาห์ที่ 2 และ 3 เป็นการนำแผนปฏิบัติการที่ได้จากการประชุมครั้งที่ 3 ไปทดลองปฏิบัติ โดยผู้วิจัยจะทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและที่ปรึกษา ตลอดจนสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินกิจกรรม และให้ฝึกคัดกรองวันโรคปอดกับผู้ต้องขังในเรือนนอนเดียวกันคนละ 3 ราย โดยผู้วิจัยจะทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา

แผนการประชุมครั้งที่ 4

วิธีการ ขั้นตอน กระบวนการ

1. ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม แจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุม สรุปผลการประชุมครั้งที่ 1, 2, และ 3 (ใช้เวลา 15 นาที)

4. ผู้วิจัยให้ผู้เข้าประชุมนำแผนปฏิบัติการที่แก้ไขปรับปรุงแล้วไปดำเนินการในสถานการณ์จริง และกล่าวขอบคุณผู้เข้าประชุมที่ให้ความร่วมมือในการประชุม (ใช้เวลา 10 นาที)

เอกสารหมายเลข 2

ข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุม

1. ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมากยิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์
2. สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร
3. ไม่วิพากษ์วิจารณ์ต่อต้านความคิดเห็นของคนอื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของผู้อื่นได้
4. เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น

เอกสารหมายเลข 3

อุบัติการณ์การป่วยเป็นวัณโรคปอดในเรือนจำ

การสำรวจความชุกของการป่วยเป็นวัณโรคของผู้ต้องขังเรือนจำในประเทศแถบยุโรป พบความชุกของการป่วยเป็นวัณโรคเฉลี่ย 232 ต่อแสนประชากร และเรือนจำที่พบมากที่สุดสูงถึง 393 ต่อแสนประชากร ซึ่งมีความชุกมากกว่าประชากรทั่วไปถึง 83.6 เท่า (Aerts, Hauer, Wanlin, & Veen, 2006) การศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกา พบความชุกของการป่วยเป็นวัณโรคปอดของผู้ต้องขังทั่วไป 34 ต่อแสนประชากร และพบความชุกของการป่วยเป็นวัณโรคปอดของผู้ต้องขังสูงที่สุดที่กรุงนิวยอร์ก 102 ต่อแสนประชากร นอกจากนี้ยังพบความชุกของการป่วยเป็นวัณโรคปอดในผู้ต้องขังที่มีการติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยสูงถึง 744 ต่อแสนประชากร (Lobato, Leary, & Simone, 2003)

เรือนจำอำเภอสวรรคโลก ในปี พ.ศ. 2550 พบอัตราป่วยเป็นวัณโรคปอดในผู้ต้องขัง 462 ต่อแสนประชากร และเพิ่มขึ้นเป็น 995 ต่อแสนประชากรในปี พ.ศ. 2551 และพบว่า มีเจ้าหน้าที่เรือนจำป่วยเป็นวัณโรคปอด 1 คน คิดเป็นอัตราป่วย 2,381 ต่อแสนประชากร (สถานพยาบาลเรือนจำอำเภอสวรรคโลก, มีนาคม, 2552)

ผลกระทบของการป่วยเป็นวัณโรค

การป่วยเป็นวัณโรคย่อมส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจ ตลอดจนมีผลกระทบต่อบุคคลในครอบครัวและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำด้วย ผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยด้านร่างกาย ทำให้เกิดอาการอ่อนเพลีย รับประทานอาหารไม่ได้ ไม่มีแรง เหนื่อยง่าย จากพยาธิสภาพของปอดไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเองไม่ได้ หรือทำได้ไม่เต็มที่ ต้องพึ่งพาผู้อื่น การไอเรื้อรังทำให้ผู้ป่วยได้รับความทุกข์ทรมานเนื่องจากไม่สามารถนอนหลับพักผ่อนได้

จากการศึกษาค่าใช้จ่ายในเรือนจำประเทศสหรัฐอเมริกาพบว่าต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรณรงค์ป้องกันวัณโรคในเรือนจำสูงถึง 34,761 เหรียญสหรัฐต่อครั้ง (Miller, Hilsenrath, Lykens, McNabb, Moonan, & Weis, 2006) ซึ่งในปี พ.ศ. 2551 องค์การอนามัยโลกรายงานงบประมาณการควบคุมวัณโรคใน 90 ประเทศทั่วโลกสูงถึง 3.3 พันล้านเหรียญสหรัฐ (WHO, 2008) ดังนั้นการกำหนดแนวทางในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ควรดำเนินการ

เอกสารหมายเลข 4

บันทึกของน้องนุ่น

“พ่อของฉัน”

พ่อของฉันเป็นคนดี ใจดีและรักครอบครัว พ่อฉันไม่กินเหล้า ไม่สูบบุหรี่ ฉันรักพ่อมาก ตื่นนอนตอนเช้าทุกวันฉันเห็นพ่อช่วยแม่ทำกับข้าวให้ฉันและน้องรับประทานก่อนไปโรงเรียนเสมอ ฉันและน้องเล็กจะซ้อนท้ายรถมอเตอร์ไซด์ของพ่อไปโรงเรียนทุกวัน ตอนเย็นหลังเลิกเรียน พ่อจะมารับกลับบ้านทุกวัน ในช่วงเวลานั้นฉันมีความสุขมาก ตอนเย็นหลังจากรับประทานอาหารเย็นเสร็จ ฉันและน้องเล็กจะนั่งทำการบ้านใกล้ๆ กับพ่อและแม่ พ่อจะสอนการบ้านให้ฉันและน้องเสมอ หลังจากนั้นพ่อจะเล่านิทานให้ฉันกับน้องเล็กฟังทุกวัน บางวันเราก็ก่อนท่ายปริศนากัน เมื่อถึงวันหยุดเสาร์-อาทิตย์พ่อจะพาฉัน แม่และน้องเล็กไปเที่ยวบ้านปู่ย่าและได้เล่นกับลูกๆ ของอา ฉันชอบวันหยุดมาก

แต่ความหวังของฉันดูเลือนลางเต็มที่ อาการของพ่อไม่ดีขึ้นเลย แถมยังทรุดหนัก แม่ต้องไปขอร้องลุงใกล้บ้านให้ช่วยพาพ่อส่งโรงพยาบาล หมอบอกว่าวันโรคที่พ่อเป็นนั่นคือยาต้านจุลชีพ รักษายากมากให้แม่ทำใจไว้ แต่หมอยังพยายามสุดความสามารถ พวกเราก็ช่วยกันภาวนาขอให้พระคุ้มครองพ่อให้หายจากวันโรค แม่พาฉันไปทำบุญที่วัดเพื่อขอสิ่งศักดิ์สิทธิ์ให้พ่อปลอดภัย แต่สิ่งที่ฉันไม่อยากจะให้เกิดก็เกิดขึ้นจนได้ พ่อตายหลังจากอยู่โรงพยาบาลได้ 3 วัน พ่อจำต่อไปนี้ใครจะไปส่งหนูกับน้องที่โรงเรียน ใครจะสอนการบ้านให้หนูกับน้อง ใครจะเล่านิทานให้ฟัง หนูกับน้องคงต้องไปอยู่ที่บ้านตากับยายอีกแล้วใช่ไหม ต้องนอนร้องไห้คิดถึงพ่อกับแม่และบ้านแห่งความสุขของเราทุกคืนอีกแล้ว พ่อจำขอให้พ่อกลับให้สบาย หนูจะคิดถึงพ่อทุกวัน ไม่มีวันลืมจะ พ่อจำ

คิดถึงพ่อจังเลย พ่อจำ

น้องนุ่น

ภาคผนวก จ

บันทึกรายงานการประชุมกลุ่ม

บันทึกรายงานการประชุมกลุ่มเรื่อง โครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการ
ในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข

กลุ่มทดลอง ครั้งที่ 1 วันที่ 27 กันยายน 2553 เวลา 9.00-11.00 น
ห้องประชุมเรือนจำอำเภอสวรรคโลก

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. นางธัญญ์ณลิน วราธิพัฒน์ | ผู้วิจัย |
| 2. นางสาวจริยา บู่อัน | พยาบาลวิชาชีพประจำเรือนจำ |
| 3. นายชินกัศ ชวนพุทนิษฐ์ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 4. นายภูวนนท์ น้อยห้อง | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 5. นายมานพ คมขำ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 6. นางสาวลักขณา โตพันธ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 7. นางสาวสุนิสา สีเวียง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 8. นางสาวปณิดา ชมกลิ่น | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 9. อาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มทดลอง จำนวน 18 คน | |

ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม แนะนำตนเอง ทักทายผู้เข้าประชุม พร้อมทั้งชี้แจง
วัตถุประสงค์ของการประชุมคือเพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถ

1. ทำงานเป็นทีมและประสานงานร่วมกับผู้อื่นได้
2. ตระหนักถึงปัญหาของการป่วยเป็นวัณโรคปอดในเรือนจำ
3. เห็นถึงความสำคัญของการคัดกรองวัณโรคปอดและตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของ

อาสาสมัครสาธารณสุข

4. ตั้งเป้าหมายหรือวาดฝันให้มีการคัดกรองวัณโรคปอด

หลังจากนั้นผู้วิจัยให้ผู้เข้าประชุมแบ่งเป็นกลุ่มย่อย 3 กลุ่มตามใบงาน พร้อมแจ้งถึงข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมายิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์
2. สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร
3. ไม่วิพากษ์วิจารณ์ต่อด้านความคิดเห็นของคนอื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของผู้อื่นได้
4. เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น

ตารางที่ 1

แสดงผลการประชุม กลุ่มทดลองครั้งที่ 1 ตามใบงาน การแสดงความคิดเห็นและความรู้สึกของอาสาสมัครสาธารณสุขตามบัตรคำ

กลุ่มที่	รายชื่อสมาชิก	ความรู้สึกและความคิดเห็น
กลุ่มที่ 1	“รักสามัคคี” สมาชิก 1. ประทีป 2. ชีระพงษ์ 3. เรณู 4. เกสร 5. นงนุต 6. รณชัย	ความรู้สึกต่อภาพจิกรอว์ (ภาพการคัดกรองวันโรคปอด) 1. เราควรช่วยกันดูผู้ป่วยโดยการงดอาหารที่ไม่ควรรับประทานเพื่อเป็นผลดีแก่ตัวผู้ป่วย 2. พอเรารู้ว่าเขาป่วยเป็นวัน โรคเราก็ควรช่วยดูแล และพาไปพบพยาบาลเท่าที่ช่วยได้ 3. ต้องแยกผู้ป่วยให้อยู่อย่างโดดเดี่ยวทำให้น่าสงสาร 4. คนที่อยู่ในภาพมีความต้องการที่จะได้รับการรักษาโดยเร็ว 5. รู้สึกว่าผู้ป่วยในภาพนี้มีอาการผอมแห้ง 6. อยากให้ผู้ป่วยเลิกสูบบุหรี่ เลิกกินเหล้าและรักษาสุขภาพและออกกำลังกายบ่อยๆ 7. เรารู้สึกเสียใจกับการที่เห็นผู้ป่วยนอนแอ่นอยู่ 8. เราต้องรู้จักรักษาตัวเองเพื่อไม่ให้ติดเชื้อมัน โรคปอด 9. มีความรู้สึกดีที่มีคนมาถามเราว่ามีอาการเป็นอย่างไร เกี่ยวกับตัวเรา 10. เรารู้สึกเสียใจกับการที่เราเห็นผู้ป่วยนอนแอ่นอยู่ 11. รู้สึกสงสารผู้ที่ป่วยเป็นวัน โรค 12. มีความรู้สึกที่ดี ที่มีคนมาไถ่ถามสนใจในตัวเรา

กลุ่มที่	รายชื่อสมาชิก	ความรู้สึกและความคิดเห็น
		13. ผู้ป่วยวันโรคปอดร่างกายจะพอมแห่งไม่มีแรง 14. รู้สึกสงสารคนที่ป่วยเป็นโรควันโรคมามาก 15. คัดกรองวันโรคปอดเพื่อแยกผู้ป่วย 16. สงสารผู้ที่ติดวันโรคปอด 17. มีความรู้สึกเห็นอกเห็นใจและสงสารและมีความสะท้อนใจกับภาพ 18. เห็นใจและรู้สึกความไม่ดีถ้าสังคมเราไม่รู้จักวิธีป้องกัน 19. เราเห็นก็ไม่อยากเป็นผู้ติด 20. สงสารและเห็นใจต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น 21. ทำให้ครอบครัวขาดผู้นำ ทำให้ผู้อื่นรังเกียจ 22. มีความรู้สึกไม่ดีและไม่อยากเป็นผู้ป่วยวันโรคปอด 23. อยากให้กำลังใจผู้ป่วยวันโรคทุกคน ความคิดเห็นเกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอด 1. คัดกรองโรควันโรคเป็นการดีสำหรับผู้ป่วย 2. การแยกผู้ป่วยไว้ต่างหากเป็นการดีเพื่อที่จะได้ไม่ไปติดผู้อื่นอีก 3. ควรมีการคัดกรองวันโรคปอดและทำโดยอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำในการช่วยพยาบาลเรือนจำ 4. อยากให้มีการคัดกรองวันโรคปอดเพื่อจะได้หาวิธีป้องกันและรักษา 5. การคัดกรองวันโรคปอดมีผลดีคือ เพื่อได้แยกผู้ป่วย จะได้ไม่ติดเชื้อวันโรคปอด 6. คัดกรองวันโรคปอดเพื่อแยกผู้ป่วย 7. ควรจะทำ 6 ครั้งใน 1 ปี 8. ควรมีการคัดกรองผู้ต้องขังทุกคน 9. ผู้เกี่ยวข้องคืออสม.และพยาบาลของเรือนจำ ความคิดเห็นต่อบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขและการคัดกรองวันโรคปอด 1. คอยช่วยเหลือพยาบาลของเรือนจำในการคัดกรองผู้ป่วยวันโรค 2. คัดกรองและแยกผู้ป่วยวันโรค

กลุ่มที่	รายชื่อสมาชิก	ความรู้สึกและความคิดเห็น
		3 ถามว่ามีโรคอะไรบ้างไหม อยากรู้ว่าร่างกายเป็นอย่างไรบ้าง
กลุ่มที่ 2	“หนึ่งใจเดียว” สมาชิก 1. วิษณุ 2. ประดิษฐ์ 3. ศุภกันยา 4. รัชนิกร 5. สุภาภรณ์ 6. ทัพพล	ความรู้สึกต่อภาพจิตซอร์ว (ภาพชายชราป่วยเป็นวัณโรค) 1. ให้กินอาหารที่มีสุขภาพให้แข็งแรง หมั่นออกกำลังกาย ดื่มนมให้เยอะๆ 2. ไม่อยากป่วยเป็นวัณโรค 3. ต้องดูแลสุขภาพตัวเองเสมอ 4. เราสามารถป้องกันตนเองได้ 5. ไม่อยากเป็น 6. พอเห็นผู้ป่วยแล้วสงสารมาก อยากจะเข้าไปให้ความช่วยเหลือ แล้วก็คอยเป็นกำลังใจให้เขาหายไวๆ 7. เห็นคนป่วยวัณโรคเราต้องคอยแนะนำให้เขาออกกำลังกายเพื่อสุขภาพจะได้แข็งแรง 8. ไม่อยากป่วยเป็นวัณโรค 9. ต้องดูแลสุขภาพตัวเองเสมอ 10. ความรู้สึกที่ได้อยู่ใกล้แล้วกลัว ไม่อยากอยู่ใกล้มากนัก 11. อยู่ใกล้แล้วคิดว่าตัวเราไม่ปลอดภัยสักเท่าไรหรอก 12. เราต้องรู้จักป้องกันหรือเราต้องดูแลสุขภาพตัวเองให้ดีๆ 13. เห็นคนเป็นวัณโรคแล้วรู้สึกหงุดหงิดแทน อยากรู้ว่าถ้าเราเป็นเองบ้างจะเป็นแบบนี้หรือป่าวนะ 14. พอเห็นคนเป็นวัณโรคก็อยากช่วยเหลือเขาให้หายจะได้ไม่ต้องไปติดต่อกับคนอื่นอีก แต่วัณโรคจะรักษาหาย ถ้ากินยาดูแลสุขภาพตัวเองไม่ต้องวิตกกังวล เราต้องป้องกันตัวเองด้วย 15. เห็นแล้วสงสารผู้ที่ป่วยเป็นวัณโรค เราเองก็ต้องหมั่นออกกำลังกายเสมอเพื่อป้องกันการป่วย 16. เมื่อป่วยแล้วโอกาสที่จะหายยาก ฉะนั้นต้องดูแลสุขภาพ ออกกำลังกายให้สม่ำเสมอ 17. ความรู้สึกเมื่อได้เห็นภาพแล้ว รู้สึกกลัวมากๆ กับการป่วยเป็นวัณโรค เพราะฉะนั้นจึงได้มีความสนใจอยากรู้วิธีการป้องกันวัณโรค

กลุ่มที่	รายชื่อสมาชิก	ความรู้สึกและความคิดเห็น
กลุ่มที่ 3	“ร่วมใจสามัคคี” สมาชิก 1. หทัยรัตน์ 2. สุวรรณ 3. วิสูตร 4. มณฑล	18. คอยปลอบใจผู้ป่วยอย่าให้เขาท้อแท้ 19. เราสามารถดูแลตัวเองได้ 20. เลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ นี่ก็เป็นอีกทางหนึ่งที่ช่วยป้องกันได้ 21. รู้สึกเสียใจและสงสารน้องนุ่นที่สูญเสียพ่อไป ความคิดเห็นเกี่ยวกับการคัดกรองวัณโรคปอด 1. ควรมีการคัดกรองวัณโรค โดยผู้ที่ได้เข้ารับการอบรม 2. เป้าหมาย เพื่อไม่อย่าให้เชื้อวัณโรคแพร่กระจายในสถานที่ที่เราอยู่ 3. ควรจะทำ 6 ครั้งใน 1 ปี 4. ควรมีการคัดกรองผู้ต้องขังทุกคน 5. ควรทำ 4 ครั้ง คือ 3 เดือนต่อ 1 ครั้ง โดยเจ้าหน้าที่ทางเรือนจำและผู้ที่เข้ารับการอบรม 6. ผู้เกี่ยวข้องคืออสม. และพยาบาลเรือนจำ ความคิดเห็นต่อบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขและการคัดกรองวัณโรคปอด 1. คอยช่วยเหลือดูแลผู้ที่เป็วัณโรคและคอยให้คำแนะนำแก่เพื่อนถึงการป้องกันการติดเชื้อ 2. หลังจากได้รับการอบรมครั้งนี้แล้ว ก็จะนำความรู้ที่ได้ไปแนะนำให้แก่เพื่อนและคอยสอดส่องดูแลเพื่อป้องกันการเผยแพร่ของวัณโรค 3. ชี้แจงเกี่ยวกับอาการของผู้ที่เป็นวัณโรคว่าเป็นอย่างไร ความรู้สึต่อภาพจิ๋กขอว้ (ภาพการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคปอด) 1. การไอหรือจามแบบนี้ทำให้เชื้อโรคกระจายไปติดเพื่อนๆ ได้ อาจทำให้เพื่อนๆ รังเกียจได้ 2. การแพร่กระจายเชื้อโรคเราสามารถป้องกันตัวเองได้เมื่ออยู่ใกล้ผู้ที่มีเชื้อวัณโรค 3. โรคนี้ไม่ใช่โรคที่น่ากลัว เพราะเป็นโรคที่รักษาหายได้แต่ต้อง

กลุ่มที่	รายชื่อสมาชิก	ความรู้สึกและความคิดเห็น
	5. เทวัญ 6. เกษม	ระวังรักษาตัวเองและสุขภาพของตัวเอง 4. ความรู้สึกเมื่อรู้ว่าตัวเองได้รับเชื้อวัน โรค ควรขอตรวจเสมหะจากโรงพยาบาลเพื่อให้รู้แน่ ถ้าเป็นก็จะได้รับการดูแลแน่นอนๆ ถ้าอยู่ในระยะแพร่กระจายเชื้อก็ควรแยกตัวออกมาก่อนเพื่อความปลอดภัยของผู้อื่น 5. ผมมีความรู้สึกที่คนที่จามหรือไอออกมาในกลุ่มเพื่อนๆ เป็นคนที่นิสัยแย่มากๆ ก่อนจามหรือไอน่าจะหาผ้ามาปิดปากก่อนจะได้ไม่แพร่กระจายเชื้อโรคแก่ผู้อื่น 6. ไม่ควรไอหรือจามใส่ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดเพราะจะทำให้คนที่อยู่ใกล้ได้รับเชื้อโรคได้ง่าย เวลาไอควรปิดปากหรือใช้ผ้าปิดปากไว้เวลาไอหรือจาม 7. ในใจของผมดูไม่น่าเดินเข้ามา คนนี้แหละตัวอันตราย 8. รู้สึกว่าการรวมกลุ่มเล่นหมากรุกอย่างนี้น่าจะมีการสวมหน้ากากอนามัยไว้ป้องกันตัวเองบ้างเพราะเชื้อโรคเป็นสิ่งที่มองไม่เห็น 9. ไม่ควรรังเกียจผู้ที่ป่วยเป็นเชื้อวัน โรค 10. ควรล้างมือทุกครั้งเมื่อคลุกคลีกับผู้ที่ติดเชื้อวัน โรค 11. รู้สึกเสียใจกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับครอบครัวที่เคยอยู่อย่างมีความสุข 12. ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขช่วยแนะนำแก่เพื่อนๆ 13. เมื่อรู้ตัวว่าตัวเองได้รับเชื้อวัน โรคก็ควรขอตรวจเสมหะจากโรงพยาบาลว่าได้รับเชื้อโรคแล้วก็ควรรักษาตัวทันทีกันเชื้อคือยา ความคิดเห็นเกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอด 1. ควรมีการคัดกรองจากสถานพยาบาลของเรือนจำ 2. เป้าหมายของการคัดกรองผู้ป่วยวัน โรค เมื่อรู้ว่าตัวเองไอเรื้อรังประมาณ 1-2 สัปดาห์ และมีไข้ช่วงบ่าย ร่างกายอ่อนเพลีย ทานข้าวไม่ได้ ควรขอความร่วมมือจากสถานพยาบาลเพื่อขอตรวจเสมหะ 3. ควรกระทำการคัดกรองวันโรค 3 เดือนต่อครั้งหรือ 1 ปี ต่อ 4 ครั้ง 4. มีการตรวจสุขภาพ

กลุ่มที่	รายชื่อสมาชิก	ความรู้สึกรู้สึกและความคิดเห็น
		ความคิดเห็นต่อบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขและการคัดกรองวัณโรคปอด 1. ให้คำแนะนำแก่คนที่ได้รับการติดเชื้อวัณโรค 2. ชักถามประวัติผู้ที่เข้ามาใหม่ว่าเคยป่วยเป็นโรคอะไรบ้าง 3. มีผู้ที่เกี่ยวข้องจากสถานพยาบาลของเรือนจำ โดยมีหมอของเรือนจำเป็นผู้ดูแล 4. ให้การแนะนำว่าเชื้อติดต่อได้ทางไหนบ้างเพื่อป้องกัน

ผู้วิจัยสรุปการประชุมและนัดหมายการประชุมในครั้งต่อไป คือวันที่ 28 กันยายน 2553
 สถานที่และเวลาเดิม
 ปิดการประชุมเวลา 11.15 น.

ธัญญ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์ ผู้บันทึกการประชุม

บันทึกรายงานการประชุมกลุ่มเรื่อง โครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการ
ในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข

กลุ่มทดลอง ครั้งที่ 2 วันที่ 28 กันยายน 2553 เวลา 9.00-11.00 น
ห้องประชุมเรือนจำอำเภอสวรรคโลก

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. นางธัญญ์ณลิน วราธิพัฒน์ | ผู้วิจัย |
| 2. นางสาวจริยา บู่อัน | พยาบาลวิชาชีพประจำเรือนจำ |
| 3. นายวัลลภ ศรีสวัสดิ์ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 4. นางเบญจวรรณ นันทุน | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 5. นางสาวสุนิสา สีเวียง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 6. อาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มทดลอง จำนวน 18 คน | |

ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม ทักทายผู้เข้าประชุม สรุปผลการประชุมที่ได้จากการประชุมครั้งที่ 1 และเป้าหมายในการคัดกรองวัณโรคปอด พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมคือเพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถ

1. ใช้การระดมสมองคิดค้นกิจกรรมหรือวิธีการที่จะทำให้การคัดกรองวัณโรคปอดประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้

2. เลือกกิจกรรมที่จะนำมาใช้

3. วางแผนกิจกรรมในการคัดกรองวัณโรคปอดได้

หลังจากนั้นผู้วิจัยชี้แจงให้ผู้เข้าประชุมแบ่งเป็นกลุ่มย่อย 3 กลุ่มตามกลุ่มเดิมเหมือนการประชุมครั้งที่ 1 และแจ้งถึงข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมายิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์

2. สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร

3. ไม่วิพากษ์วิจารณ์ต่อด้านความคิดเห็นของคนอื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของ

ผู้อื่นได้

4. เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น

ตารางที่ 2

แสดงผลการประชุม กลุ่มทดลองครั้งที่ 2 ตามไปงาน การแสดงความคิดเห็นของอาสาสมัคร
สาธารณสุขตามบัตรคำ

กลุ่มที่	ชื่อกลุ่ม/สมาชิก	กิจกรรม
กลุ่ม 1	“รักสามัคคี” สมาชิก 1. ประทีป 2. ชีระพงษ์ 3. เรณู 4. เกสร 5. นงนุต 6. รณชัย	1. หาเรื่องพูดในการจูงใจเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพร่างกาย 2. ชักชวนให้คัดกรองวัน โรคปอดถ้าเป็นแล้วจะรักษาให้หายขาดได้ 3. จัดแนะนำชี้แจงถึงผลกระทบของวัน โรค 4. กิจกรรมการคัดกรองวัน โรค 5. ทำคู่มือเกี่ยวกับวัน โรคปอด 6. จัดกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ 7. ให้การแนะนำว่าเชื้อติดต่อทางไหนบ้าง 8. บอกวิธีป้องกันการติดเชื้อวัน โรคปอด 9. บอกเขาว่าการถามครั้งนี้มันมีประโยชน์แก่ตัวเราและครอบครัวมาก 10. เล่นเกมส์สนุกๆ 11. ให้อาสาสมัครสาธารณสุขแนะนำแก่เพื่อนๆ
กลุ่ม 2	“หนึ่งใจเดียว” สมาชิก 1. วิษณุ 2. ประดิษฐ์ 3. สุภกัญญา 4. รัชนิกร 5. สุภาภรณ์ 6. ทัพพล	1. ทำคู่มือเกี่ยวกับโรควัน โรค วิธีการรักษาและวิธีการป้องกัน 2. มีการอบรมบุคคลทั่วไปเพื่อที่จะได้รับรู้เรื่องเกี่ยวกับวัน โรค 3. ควรทำกิจกรรมที่มีความบันเทิงและเชิญชวน 4. หากิจกรรม อะไรๆ ที่มันสนุกอย่างเช่น เกี่ยวกับกีฬาหรือเกมส์ อะไรต่างๆ 5. จัดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและดูแลรักษาตัวเอง 6. จัดพิมพ์เอกสารแนะนำถึงผลร้ายของวัน โรค 7. จัดนิทรรศการที่เกี่ยวข้องกับวัน โรค 8. บอกเหตุผลและผลประโยชน์ที่จะได้รับ 9. ชี้แจงเกี่ยวกับอาการของผู้ที่เป็นวัน โรคว่าเป็นอย่างไร 10. ประกาศเสียงตามสาย
กลุ่ม 3	“ร่วมใจสามัคคี” สมาชิก	1. พุดจาชักชวนให้เพื่อนช่วยกันรณรงค์เกี่ยวกับวัน โรคปอด 2. ประชาสัมพันธ์บอกเล่าถึงข้อควรระวังในการดูแลสุขภาพตัวเอง

กลุ่มที่	ชื่อกลุ่ม/สมาชิก	กิจกรรม
	1. หทัยรัตน์ 2. สุวรรณ 3. วิสูตร 4. มณฑล 5. เทวัญ 6. เกษม	(โปสเตอร์) 3. คิดป้ายประกาศว่าณรงค์ป้องกันเกี่ยวกับเรื่องวันโรคปอดและข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวกับเชื้อโรคต่างๆ 4. จัดบอร์ดเพื่อณรงค์เกี่ยวกับโรควันโรคปอด 5. ชี้แจงและอธิบายเกี่ยวกับปัจจัยแวดล้อมที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์โรค 6. ทำแบบสอบถามแจกเพื่อมาทำการวิจัยและประเมินผลแต่ละบุคคล 7. ให้ดู CD เกี่ยวกับเรื่องของวันโรค 8. จัดกิจกรรมกีฬาเพื่อทดสอบร่างกายถ้าเพื่อนมีร่างกายอ่อนแอเราก็ช่วยแนะนำได้ 9. มีการตรวจสอบภาพประจำปียู่ตลอด 10. “ประกาศ” ให้มาตรวจร่างกายแล้วก็การคัดกรองวันโรคปอดด้วย ทั้งหมดนี้:

ผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมประชุมได้สรุปกิจกรรมตามลำดับการให้คะแนนของอาสาสมัคร
 สาธารณสุขที่เข้าประชุมดังนี้

กิจกรรม

1. จัดบอร์ดให้ความรู้เรื่องวันโรคและการคัดกรองวันโรคปอด
2. ถามตอบปัญหาเชิงรางวัลเกี่ยวกับวันโรคปอด
3. คำขวัญณรงค์เกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอด
4. คู่มือการคัดกรองวันโรคปอด
5. แผ่นพับให้ความรู้เรื่องวันโรคปอดและการคัดกรองวันโรคปอด
6. ป้ายประกาศหรือโปสเตอร์ให้ความรู้เรื่องวันโรคปอด
7. เสี่ยงตามสายให้ความรู้เรื่องวันโรคปอด (ไม่สามารถทำได้ ในระหว่างการทำวิจัย
 เนื่องจากจะได้ยินเสียงทุเรียนนอน)
8. การอบรมให้ความรู้เรื่องวันโรคปอดและการคัดกรองวันโรคปอด (ยังไม่สามารถทำได้
 ระหว่างการทำวิจัย)
9. กิจกรรมกีฬาต้านภัยวันโรคปอด
10. การคัดกรองวันโรคปอด

ผู้วิจัยสรุปการประชุมและนัดหมายการประชุมในครั้งต่อไป คือวันที่ 29 กันยายน 2553
สถานที่และเวลาเดิม

ปิดการประชุมเวลา 11.00 น.

ธัญญ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์ ผู้บันทึกการประชุม



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

บันทึกรายงานการประชุมกลุ่มเรื่อง โครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการ
ในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข

กลุ่มทดลอง ครั้งที่ 3 วันที่ 29 กันยายน 2553 เวลา 9.00-11.00 น

ห้องประชุมเรือนจำอำเภอสวรรคโลก

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. นางธัญญ์ณลิน วราธิพิพัฒน์ | ผู้วิจัย |
| 2. นางสาวจริยา บู่อัน | พยาบาลวิชาชีพประจำเรือนจำ |
| 3. นายวัลลภ ศรีสวัสดิ์ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 4. นายบุญ ทินกระโทก | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 5. นายมานพ คมขำ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 6. นางเบญจวรรณ นันทุน | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 7. อาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มทดลอง จำนวน 18 คน | |

ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม ทักทายผู้เข้าประชุม สรุปผลการประชุมที่ได้จากการประชุมครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 และกิจกรรมที่จะใช้กระตุ้นและสนับสนุนการคัดกรองวัณโรคปอด พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมคือเพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถ

1. กำหนดผู้รับผิดชอบและตกลงในรายละเอียดของการดำเนินงานคัดกรองวัณโรคปอดตามแผนปฏิบัติการที่คิดขึ้นมา

2. ทดลองนำแผนปฏิบัติการในการคัดกรองวัณโรคปอดไปทดลองใช้โดยกำหนดระยะเวลา 2 สัปดาห์

หลังจากนั้นผู้วิจัยแจ้งถึงข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมกยิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์

2. สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร

3. ไม่วิพากษ์วิจารณ์ต่อด้านความคิดเห็นของคนอื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของผู้อื่นได้

4. เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น

ตารางที่ 3

แสดงรายละเอียดของกิจกรรมและแผนปฏิบัติการที่ได้จากการประชุม กลุ่มทดลองครั้งที่ 3 ตามใบงาน และความสนใจของอาสาสมัครสาธารณสุข

กลวิธีและกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ
โครงการที่ 1: เรียนรู้และเข้าใจวันโรค 1. จัดบอร์ดให้ความรู้เรื่องวันโรค 2. จัดบอร์ดให้ความรู้เรื่องการคัดกรองวันโรคปอด 3. จัดทำคู่มือความรู้เรื่องวันโรคและการคัดกรองวันโรคปอด 4. จัดทำแผ่นพับเรื่องวันโรค 5. จัดทำแผ่นพับเรื่องวันโรคปอด 6. จัดทำแผ่นพับเรื่องการคัดกรองวันโรคปอด 7. กระตุ้นการออกกำลังกายตอนเช้า	- นงนุต-เกสร-เทวัญ-เกษม-วิสูตร - นงนุต-เกสร-เทวัญ-เกษม-วิสูตร - ชีระพงษ์-ประดิษฐ์-หทัยรัตน์ - ทัพพล-ประดิษฐ์-วิสูตร - ทัพพล-ประดิษฐ์-วิสูตร - ทัพพล-ประดิษฐ์-วิสูตร - รณชัย-ศุภกัญญา-เกษม	กันยายน-ตุลาคม 2553 ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553 พฤศจิกายน 2553 ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553 ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553 พฤศจิกายน 2553 ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553
โครงการที่ 2: ยืมผู้วันโรคร้ายภัยใกล้ตัว 1. ถาม-ตอบปัญหาชิงรางวัลเกี่ยวกับวันโรคปอด 2. ประกวดคำขวัญวันรณรงค์เกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอด 3. จัดทำป้ายประกาศที่มีเนื้อหา	- หทัยรัตน์-สุวรรณา-วิษณุ- นงนุต - วิสูตร-เรณู-รัชนิกร	ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553 ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553

กลวิธีและกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ
เกี่ยวกับวันโรคปอด	- วิศวกร-มณฑล-ประจำปี	ตุลาคม-พฤศจิกายน 2553
โครงการที่ 3: เพื่อนช่วยเพื่อน ด้วยใจ 1. การคัดกรองวันโรคปอด	-อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน นอน 1-4 และผู้วิจัย	ตุลาคม, พฤศจิกายน 2553

ผู้วิจัยสรุปการประชุมและนัดหมายการประชุมในครั้งต่อไป หลังจากนำ
แผนปฏิบัติการไปทดลองใช้เป็นเวลา 2 สัปดาห์ คือวันที่ 14 ตุลาคม 2553 สถานที่และเวลาเดิม
ปิดการประชุมเวลา 11.00 น.

ธัญญ์ณลิน วรอิทธิพัฒน์ ผู้บันทึกการประชุม

บันทึกรายงานการประชุมกลุ่มเรื่อง โครงการพัฒนาแผนปฏิบัติการ
ในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข

กลุ่มทดลอง ครั้งที่ 4 วันที่ 14 ตุลาคม 2553 เวลา 9.00-11.00 น
ห้องประชุมเรือนจำอำเภอสวรรคโลก

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. นางธัญญ์ณลิน วราธิพัฒน์ | ผู้วิจัย |
| 2. นางสาวจริยา บู่อัน | พยาบาลวิชาชีพประจำเรือนจำ |
| 3. นายวัลลภ ศรีสวัสดิ์ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 4. นายบุญ ทินกระโทก | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 5. นายมานพ คมขำ | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 6. นางเบญจวรรณ นันทุน | เจ้าหน้าที่เรือนจำ |
| 7. อาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มทดลอง จำนวน 18 คน | |

ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับผู้เข้าประชุม ทักทายผู้เข้าประชุม สรุปผลการประชุมที่ได้จากการประชุมครั้งที่ 1, 2, และ 3 พร้อมทั้งทบทวนแผนปฏิบัติการในการคัดกรองวัณโรคปอดที่ได้จากการประชุมครั้งที่ 3 หลังจากนั้นชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมคือเพื่อให้ผู้เข้าประชุมสามารถ

1. ระบุถึงผลของการนำแผนปฏิบัติการไปทดลองใช้ ตลอดจนปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการในการคัดกรองวัณโรคปอด

2. บอกแนวทางแก้ไขและปรับปรุงเพิ่มเติมแผนปฏิบัติการ

หลังจากนั้นผู้วิจัยแจ้งถึงข้อตกลงเบื้องต้นของการประชุมดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างเสรี โดยถือว่าความคิดเห็นยิ่งมกยิ่งดี และการแสดงความคิดเห็นให้เป็นไปในทางสร้างสรรค์

2. สร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร

3. ไม่วิพากษ์วิจารณ์ต่อต้านความคิดเห็นของคนอื่น แต่สามารถเพิ่มเติมความคิดเห็นของ

ผู้อื่นได้

4. เคารพและเห็นคุณค่าในความคิดเห็นของผู้อื่น

ผู้วิจัยให้ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันอภิปรายผลของการนำแผนปฏิบัติการไปทดลองใช้ พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ หลังจากนั้นให้ผู้เข้าประชุมช่วยกันหาแนวทางแก้ไขและปรับปรุงแผนปฏิบัติการ ผลการประชุมแสดงเป็นตารางดังนี้

ตารางที่ 4

แสดงผลของการนำแผนปฏิบัติการไปทดลองใช้ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ และการปรับปรุงแผนปฏิบัติการ

ชื่อโครงการหรือกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	การปรับปรุง
<u>โครงการเรียนรู้และเข้าใจวันโรค</u> 1. จัดบอร์ดให้ความรู้เรื่องวันโรค 2. จัดบอร์ดให้ความรู้เรื่องการคัดกรองวันโรคปอด 3. จัดทำคู่มือความรู้เรื่องวันโรคและการคัดกรองวันโรคปอด 4. จัดทำแผ่นพับเรื่องวันโรค 5. จัดทำแผ่นพับเรื่องวันโรคปอด	- มีผู้สนใจดี แต่อยากให้สวยงามกว่าเดิมจะได้มีคนมาอ่านมากๆ - มีผู้สนใจดี แต่มีปัญหาบอร์ดชำรุด - ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากไม่รู้จะเริ่มเขียนอย่างไร กลัวไม่ถูก หนังสือมีน้อย - มีผู้สนใจนำไปอ่าน แต่เขียนด้วยดินสอสีและปากกาเคมี	- ผู้วิจัยรับจัดหาดอกไม้กระดาษและวัสดุสำหรับตกแต่งบอร์ดมาให้ - ผู้วิจัยสนับสนุนอุปกรณ์ใหม่ให้ - ผู้วิจัยให้คำแนะนำ และข้อเสนอแนะในการทำคู่มือ - ผู้วิจัยรับจัดหาหนังสือมาให้และประสานเจ้าหน้าที่เรือนจำเพื่อขออนุญาตให้อาสาสมัครสาธารณสุขใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ในการจัดพิมพ์คู่มือ หลังจากนั้นผู้วิจัยนำไปปรับปรุงเพื่อให้เนื้อหามีความถูกต้องเหมาะสม - ผู้วิจัยนำไปจัดพิมพ์ ใส่ภาพและถ่ายเอกสารให้

ชื่อโครงการหรือกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	การปรับปรุง
6. จัดทำแผ่นพับเรื่องการคัดกรองวันโรคปอด	ไม่คงทน อยากทำให้สวยๆ และมีรูปภาพ	- ผู้วิจัยนำไปจัดพิมพ์ ใส่ภาพและถ่ายเอกสารให้
7. การกระตุ้นการออกกำลังกายตอนเช้า	- ทุกคนให้ความร่วมมือดี	- เสนอแนะให้ตรวจสอบความถูกต้อง เช่น เวลาในการออกกำลังกาย ทำที่ใช้ในการออกกำลังกาย - สนับสนุนให้ทำต่อไป
<u>โครงการยืมสูวนโรคร้าย ภัยใกล้ตัว</u>		
1. ถาม-ตอบปัญหาชิงรางวัลเกี่ยวกับวันโรคปอด	- กล้องรับกระดากคำตอบหาย - การตรวจคำตอบ บางคำตอบอาสาสมัครสาธารณสุขไม่แน่ใจว่าจะให้ผิดหรือถูก	- ปรับเป็นแจ้งให้ผู้ส่งคำตอบชิงรางวัลส่งกระดากคำตอบที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำเรือนนอน เมื่อครบกำหนดปิดรับคำตอบจึงนำมารวมกันเพื่อให้คะแนนโดยผู้วิจัยช่วยพิจารณาความถูกต้องด้วย
2. ประกวดคำขวัญวรรณรงค์เกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอด	- ไม่มีเกณฑ์การให้คะแนน	- กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนและให้อาสาสมัครทุกคนให้คะแนน แล้วจึงตัดสิน
3. จัดทำป้ายประกาศที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับวันโรคปอด	- ไม่แน่ใจว่าเนื้อหาเหมาะสมหรือไม่	- ส่งให้ผู้วิจัยตรวจสอบเนื้อหา ก่อนติดประกาศ

ชื่อโครงการหรือกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	การปรับปรุง
<u>โครงการเพื่อนช่วยเพื่อนด้วยใจ</u> 1. ทดลองคัดกรองวันโรคปอดให้กับเพื่อนที่อยู่เรือนนอนเดียวกัน	- การคำนวณค่าดัชนีมวลกาย บางคนยังลงตัวเลขไม่ถูกต้อง - การลงวินิจัย บางคนไม่ลง วินิจัยว่าสงสัยหรือไม่สงสัย	- ผู้วิจัยให้คำแนะนำและให้ดูตัวอย่างที่ถูกต้อง - ผู้วิจัยสอนให้ใช้เครื่องคิดเลขคำนวณด้วยตนเองในผู้ที่มีปัญหาการคำนวณค่าดัชนีมวลกาย พร้อมทั้งแนะนำให้ดูตัวอย่างการคำนวณที่ใบคัดกรอง - จัดอาสาสมัครที่คำนวณได้ถูกต้องเป็นที่เลี้ยงให้ - ผู้วิจัยเสนอแนะให้ทำแผ่นคัดกรองที่เป็นตัวอย่างไว้เพื่อให้อาสาสมัครสาธิตดูสุขไว้ดูเป็นตัวอย่าง

ผู้วิจัยสรุปการประชุมและชี้แจงให้นำแผนปฏิบัติการที่ปรับปรุงแก้ไขไปปฏิบัติในสถานการณ์จริง เพื่อกระตุ้นและสนับสนุนการคัดกรองวันโรคปอด

ปิดการประชุมเวลา 11.00 น.

ธัญญ์ณลิน วราธิพิพัฒน์ ผู้บันทึกการประชุม

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. รองศาสตราจารย์ วิลาวัณย์ เสนารัตน์	ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาวัณย์ พิเชียรเสถียร	ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. รองศาสตราจารย์ ดร. สุทัศน์หา ยิ้มแย้ม	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. รองศาสตราจารย์ ดร. วันชัย มั่งคั่ง	ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. อาจารย์ ดร. หรรษา เศรษฐบุปผา	ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 084/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ผลของการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิค เอไอซี ต่อความรู้
และประสิทธิภาพในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (Effects of
Implementing an Action Plan Based on AIC Technique on Knowledge and Efficiency of
Pulmonary Tuberculosis Screening Among Prison Health Volunteers)

ของ : นางนงนุช คมขำ

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุม
การติดเชื้อ แผนก ก. (ภาคปกติ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 20 พฤษภาคม 2553

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

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนาธิภัส สุวรรณประพิศ)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มประชากร เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มที่ใช้เทคนิคเอไอซี)

ดิฉัน นางรัชฎ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาผลของการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิคเอไอซีต่อความรู้และประสิทธิภาพในการคัดกรองวันโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้ความรู้และกระตุ้นให้มีการปฏิบัติในการคัดกรองวันโรคปอด ในการศึกษาครั้งนี้จะใช้ระยะเวลาประมาณ 3 เดือน มีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย จำนวน 352 ราย เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข 39 ราย และผู้ได้รับการคัดกรองวันโรคปอด 313 ราย ผู้วิจัยจึงขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเข้าร่วมการวิจัย เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญในการช่วยพยาบาลทำการคัดกรองวันโรคปอด ซึ่งจะเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวันโรคปอด โดยการตอบแบบสอบถามในสัปดาห์ 1 ก่อนได้รับความรู้โดยใช้เทคนิคเอไอซี หลังจากนั้น ผู้วิจัยจะดำเนินการจัดประชุมตามขั้นตอนของเทคนิคเอไอซีกับผู้เข้าร่วมการวิจัยและให้ความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอดในสัปดาห์ที่ 1 หลังจากนั้นในสัปดาห์ที่ 4 ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามอีกครั้งหลังได้รับความรู้โดยใช้เทคนิคเอไอซี ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับ การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีข้อแม้ และจะไม่มีผลต่อประโยชน์ที่ท่านจะได้รับ ในการวิจัยนี้มีเหตุผลที่อาสาสมัครอาจจะถูกยกเลิกการเข้าร่วมโครงการคือป่วยเป็นวันโรคปอด หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อดิฉันได้ตลอดเวลา ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือและให้เกียรติในการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ คือ ประโยชน์ทางตรงท่านจะได้รับความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองวันโรคปอดและพัฒนาทักษะในการคัดกรองวันโรคปอด ส่วนประโยชน์ทางอ้อมจะเป็นการช่วยป้องกันไม่ให้ท่านติดเชื้อวันโรคปอดจากผู้ป่วยเป็นวันโรคปอด นอกจากนี้ผลสรุปจากการวิจัยครั้งนี้จะทำให้เกิดประโยชน์ในการใช้เป็นแนวทางในการคัดกรองวันโรคปอด

โครงการวิจัยนี้ท่านไม่มีความเสี่ยง หรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดจากการเข้าร่วมโครงการ ท่าน
ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องใจประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย
คือ นางธัญญ์ณลิน วรอาทิตย์พัฒน์ บ้านเลขที่ 3/8 หมู่ที่ 3 ตำบลย่านยาว อำเภอสวรรคโลก จังหวัด
สุโขทัย โทรศัพท์ 086-5902450 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ จิตตาภรณ์ จิตริเชื้อ
โทรศัพท์ 053-945018 (ในเวลาราชการ) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นงเยาว์ เกษตรภิบาล โทรศัพท์
053-945016 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วม
โครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลข
โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

.....
(นางธัญญ์ณลิน วรอาทิตย์พัฒน์)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่/...../.....

เอกสารแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมในการเข้าเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้แก่ นางธัญญ์ณลิน วรอธิธิพัฒน์ ได้อธิบายข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แก่ข้าพเจ้าจนเข้าใจแล้วข้างต้น ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยและขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่/...../.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(กลุ่มที่ไม่ได้ใช้เทคนิคเอไอซี)**

ดิฉัน นางธัญญ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาผลของการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิคเอไอซีต่อความรู้และประสิทธิภาพในการคัดกรองวัณโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญ เพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้ความรู้และกระตุ้นให้มีการปฏิบัติในการคัดกรองวัณโรคปอด ในการศึกษาครั้งนี้จะใช้ระยะเวลาประมาณ 3 เดือน มีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย จำนวน 352 ราย เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข 39 ราย และผู้ได้รับการคัดกรองวัณโรคปอด 313 ราย ผู้วิจัยจึงขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเข้าร่วมการวิจัย เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญในการช่วยพยาบาลทำการคัดกรองวัณโรคปอด โดยการตอบแบบสอบถามก่อนได้รับความรู้ในการคัดกรองวัณโรคปอดจากพยาบาลในสัปดาห์ 1 หลังจากนั้นจนถึงสัปดาห์ที่ 3 จะไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ กับผู้เข้าร่วมโครงการ และในสัปดาห์ที่ 4 ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามครั้งที่ 2 หลังจากนั้นในสัปดาห์ที่ 9 ผู้วิจัยจะนัดพบท่านอีกครั้งเพื่อดำเนินการจัดประชุมตามขั้นตอนของเทคนิคเอไอซีและให้ความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองวัณโรคปอด ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับ การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีข้อแม้ และจะไม่มีผลต่อประโยชน์ที่ท่านจะได้รับ ในการวิจัยนี้มีเหตุผลที่อาสาสมัครอาจจะถูกยกเลิกการเข้าร่วมโครงการคือป่วยเป็นวัณโรคปอด หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อดิฉันได้ตลอดเวลา ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือและให้เกียรติในการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ คือ ประโยชน์ทางตรงท่านจะได้รับความรู้ในการคัดกรองวัณโรคปอดเพื่อใช้เป็นแนวทางในการคัดกรองวัณโรคปอดและพัฒนาทักษะในการคัดกรองวัณโรคปอด ส่วนประโยชน์ทางอ้อมจะเป็นการช่วยป้องกันไม่让您ติดเชื้อวัณโรคจากผู้ป่วยเป็นวัณโรคปอด นอกจากนี้ผลสรุปจากการวิจัยครั้งนี้จะทำให้เกิดประโยชน์ในการใช้เป็นแนวทางในการคัดกรองวัณโรคปอด โครงการวิจัยนี้ท่านไม่มีความเสี่ยง หรือความไม่สุขสบายที่อาจจะเกิดจากการเข้าร่วมโครงการ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องใจประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย คือ นางธัญญ์ณลิน วราอิทธิพัฒน์ บ้านเลขที่ 3/8 หมู่ที่ 3 ตำบลย่านยาว อำเภอสวรรคโลก จังหวัด

สุโขทัย โทรศัพท์ 086-5902450 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ จิตตาภรณ์ จิตริเชื้อ
 โทรศัพท์ 053-945018 (ในเวลาราชการ) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นงเยาว์ เกษตรภิบาล โทรศัพท์
 053-945016 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วม
 โครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ
 ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลข
 โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

.....
 (นางธัญญ์ณลิน วรอาทิตย์พัฒน์)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่/...../.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครที่ได้รับการคัดกรองวันโรคปอด

ดิฉัน นางธัญญ์ณลิน วรอาทิตย์พัฒน์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาผลของการใช้แผนปฏิบัติการจากเทคนิคเอไอซีต่อความรู้และประสิทธิภาพในการคัดกรองวันโรคปอดของอาสาสมัครสาธารณสุข ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการคัดกรองวันโรคปอด ซึ่งการศึกษาครั้งนี้จะใช้ระยะเวลาประมาณ 3 เดือน มีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจำนวน 352 ราย เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข 39 ราย และผู้ได้รับการคัดกรองวันโรคปอด 313 ราย ผู้วิจัยจึงขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นผู้ที่จะได้รับการคัดกรองวันโรคปอดเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยจะดำเนินการสุ่มเรือนนอนเพื่อคัดกรองวันโรคปอด 1 วันต่อ 1 เรือนนอนในสัปดาห์ที่ 8 โดยท่านจะได้รับการคัดกรองวันโรคปอดจากอาสาสมัครสาธารณสุขและผู้วิจัยในวันเดียวกัน ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับ การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีข้อแม้ และจะไม่มีผลต่อประโยชน์ที่ท่านจะได้รับ ในการวิจัยนี้มีเหตุผลที่อาสาสมัครอาจจะถูกยกเลิกการเข้าร่วมโครงการคือป่วยเป็นวันโรคปอด หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อดิฉันได้ตลอดเวลา ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือและให้เกียรติในการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ คือ ประโยชน์ทางตรงท่านจะได้รับการคัดกรองวันโรคปอดและถ้าผลการคัดกรองสงสัยว่าจะป่วยเป็นวันโรคปอดจะได้รับการตรวจเสมหะ ยืนยันและส่งพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจรักษาวันโรคปอดตามขั้นตอนต่อไป ส่วนประโยชน์ทางอ้อมจะเป็นการช่วยป้องกันไม่让您ติดเชื้อวันโรคจากผู้ป่วยเป็นวันโรคปอด โครงการวิจัยนี้ท่านไม่มีความเสี่ยง หรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดจากการเข้าร่วมโครงการ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องใจประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย คือ นางธัญญ์ณลิน วรอาทิตย์พัฒน์ ได้ที่ บ้านเลขที่ 3/8 หมู่ที่ 3 ตำบลย่านยาว อำเภอสารภี จังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ 086-5902450 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา คือ รองศาสตราจารย์ จิตตาภรณ์ จิตริเชื้อ โทรศัพท์ 053-945018 (ในเวลาราชการ) และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นงเยาว์ เกษตรภิบาล โทรศัพท์ 053-945016 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร

ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

.....
(นางธัญญ์นลิน วรอาทิตย์พันธ์)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่/...../.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ฅ

แผนภูมิ แสดงขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

กลุ่มควบคุม

- รวบรวมข้อมูลทั่วไป
- วัดความรู้
- อธิบายการใช้แบบคัดกรองโดยพยาบาลประจำเรือนจำ
- วัดความรู้ครั้งที่ 2
- สุ่มคัดกรองวันโรคปอด



กลุ่มทดลอง

ภาคผนวก ญ

ตารางแสดงการคำนวณค่า ความไว ความจำเพาะ ค่าพยากรณ์บวก ค่าพยากรณ์ลบ

ผู้ป่วย				
อาสาสมัครสาธารณสุข เรือนจำ	ผลของการทดสอบ	ผลการทดสอบมาตรฐาน		รวม
		สงสัย	ไม่สงสัย	
	ผลบวก	TP (a)	FP (b)	a+b
	ผลลบ	FN (c)	TN (d)	c+d
	รวม	a+c	b+d	N

$$\begin{aligned} \text{ค่าความไว} &= \frac{TP \times 100}{a + c} \\ &= \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่ผลการคัดกรองวัน โรคปอดเป็นบวกที่ตรงกับผู้ป่วย} \times 100}{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่ผู้ป่วยวินิจฉัยว่าสงสัยเป็นวัน โรคปอดทั้งหมด}} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{ค่าความจำเพาะ} &= \frac{TN \times 100}{b + d} \\ &= \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่ผลการคัดกรองวัน โรคปอดเป็นลบที่ตรงกับผู้ป่วย} \times 100}{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่ผู้ป่วยวินิจฉัยว่าไม่สงสัยเป็นวัน โรคปอดทั้งหมด}} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{ค่าพยากรณ์บวก} &= \frac{TP \times 100}{a + b} \\ &= \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่ผลการคัดกรองเป็นบวกที่ผู้ป่วยวินิจฉัยว่าสงสัยเป็นวัน โรคปอด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำคัดกรองวัน โรคปอดเป็นบวกทั้งหมด}} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{ค่าพยากรณ์ลบ} &= \frac{TN \times 100}{c + d} \\ &= \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่ผลการคัดกรองเป็นลบที่ผู้ป่วยวินิจฉัยว่าไม่สงสัยเป็นวัน โรคปอด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ต้องขังที่อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำคัดกรองวัน โรคปอดเป็นลบทั้งหมด}} \end{aligned}$$

ภาคผนวก ก

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาและความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความรู้ในการคัดกรองวัณโรคปอด ได้จากค่าเฉลี่ยของดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2 = $10/20=0.5$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3 = $11/20=0.55$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 4 = $11/20=0.55$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 5 = $11/20=0.55$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3 = $19/20=0.95$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 4 = $19/20=0.95$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 5 = $19/20=0.95$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 4 = $20/20=1.0$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 5 = $20/20=1.0$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ คนที่ 5 = $20/20=1.0$

รวม = 8.0

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $8.0/10$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความรู้ = 0.8

ภาคผนวก ฎ

บทกลอนที่อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำมอบให้ผู้วิจัย

ขอบคุณ และใช้กำลังใจ ผู้ให้ความรู้		
พวกรอ	ขอบคุณ	จริงจริง ตรี
อยากจะทำ	คุณหมอ	สักพันคน
ใช้ความรู้	พวกรอ	ทุก ทุก คน
ขายก๊วน	หมดไป	โศก โศก
กิจกรร	ต่าง ต่าง	กิดมาก
ทั้งชีวิต	ทุกอย่าง	ดูละไล
การคัดกรอง	วันโรค	กิดใจ
จะได้ใช้	กับเพื่อน	กันทุกคน
อ.ล.ม	อย่างเรา	ต้องทำได้
ทกวันนี้	เรานั้น	มีคุณหมอ
ได้กิน	ใจ	แกล้ง
ใช้คุณหมอ	ล้าเรอ	ตั้งตั้งใจ
และหมดทุก	หมดใจ	กับโรค
ใช้คุณหมอ	มันได้	รับ... ปริน
แพช	มีปัญหา	มาพบ
อย่าลืม	บัก	ใจ
จะส่ง	มีปัญหา	อย่าใจ
อันใด	ใจ	ยังกัก

วิสูตร

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล	นางรัชฎ์นลิน วราอิทธิพัฒน์
วัน เดือน ปี เกิด	16 เมษายน 2509
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2533-2539 พยาบาลประจำการโรงพยาบาลศิริราช
พ.ศ. 2539-2541	พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลสุโขทัย
พ.ศ. 2541-ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสวรรคโลก จ. สุโขทัย