



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างของแบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์

เรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอดในสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้ประกอบด้วยข้อมูล 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลด้านประชากร

ส่วนที่ 2 การรับรู้ทางด้านสุขภาพ และปัจจัยร่วมต่อการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลด้านประชากร

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมายถูก ลงใน [] หรือเติมข้อความลงในช่องว่างที่เป็นจริง

1. อายุปัจจุบันของท่าน ปี

2. อาชีพ

1. เกษตรกรรม

2. ค้าขาย ธุรกิจ

3. รับราชการ รัฐวิสาหกิจ

4. รับจ้างทั่วไป

5. แม่บ้าน

6. อื่นๆ ระบุ

3. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน [รายได้รวมของสมาชิกในครอบครัว]

1. ไม่เกิน 5,000 บาท

2. 5,001 – 10,000 บาท

3. 10,001 – 15,000 บาท

4. 15,001 – 20,000 บาท

5. 20,001 บาทขึ้นไป

4. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุดที่จบ

- [] 1. ประถมศึกษา [] 2. มัธยมศึกษา
 [] 3. อาชีวศึกษา [] 4. อนุปริญญา
 [] 5. ปริญญาตรี [] 6. อื่นๆ ระบุ

5. สถานภาพสมรส

- [] 1. คู่ [] 2. แยกกันอยู่
 [] 3. หย่า [] 4. อื่นๆ ระบุ

6. ลำดับที่ของบุตร (จำนวนบุตรที่ยังมีชีวิตอยู่ รวมบุตรคนที่คลอดปัจจุบันด้วย)

บุตรคนที่

7. จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์ ครั้งที่

8. ประวัติการเจ็บป่วย

9. ท่านมารับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ที่สถานบริการสุขภาพพิเศษ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. มาตามนัด [] 2. ต้องการมาตรวจร่างกายว่าปกติหรือไม่
 [] 3. ต้องการคุมกำเนิด [] 4. ต้องการมาตรวจว่าเป็นมะเร็งปากมดลูกหรือไม่
 [] 5. อื่นๆ ระบุ.....

10. ท่านได้รับคำแนะนำจากใคร ให้มารับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ที่สถานบริการ

สุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] 1. สามีนแนะนำให้มา [] 2. ญาติ พี่น้องแนะนำให้มา
 [] 3. เพื่อนบ้านแนะนำให้มา [] 4. มีอาการผิดปกติจึงมา
 [] 5. ตัดสินใจมาเอง [] 6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำให้มา
 [] 7. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 การรับรู้ทางด้านสุขภาพ และปัจจัยร่วมต่อการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอด

คำชี้แจง ขอให้ท่านตอบว่า ท่านมีการรับรู้ต่อเรื่องต่อไปนี้หรือไม่และอยู่ในระดับใด

ขอให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตามระดับการรับรู้ของท่านเพียงช่องเดียว ถ้าท่านตอบว่า
ใช่ หมายถึง ท่านมีการรับรู้ต่อข้อความนั้นตรงความเป็นจริง
ไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านยังไม่ได้ตัดสินใจเลือกว่าจะมีการรับรู้ตรงต่อข้อความนั้น
ไม่ใช่ หมายถึง ท่านมีการรับรู้ต่อข้อความนั้นไม่ตรงตามความเป็นจริง

ข้อความ	ระดับการรับรู้		
	ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่
<p>การรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด</p> <p>1.ท่านมีโอกาสเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดได้ง่ายกว่าคนอื่นที่ไม่ใช่มารดาหลังคลอด</p> <p>2.การมีเพศสัมพันธ์ก่อนครบ 6 สัปดาห์หลังคลอด เสี่ยงต่อการติดเชื้อของอวัยวะสืบพันธุ์</p> <p>3.จากการคลอดบุตรทำให้สูญเสียเลือดและน้ำเป็นจำนวนมาก หากท่านรับประทานอาหารไม่เพียงพอ จะทำให้ร่างกายอ่อนเพลีย กล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง</p> <p>4.ในช่วงหลังคลอดท่านมีโอกาสเกิดการติดเชื้อภายในอวัยวะสืบพันธุ์</p> <p>5.โอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดจะมีสูงขึ้น หากมีโรคประจำตัว</p> <p>6.*ท่านคิดว่าการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ไม่เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะอยู่ไฟ เช่น รับประทานน้ำปูเลย, ห้ามอาบน้ำ หรือต้องปิดประตูหน้าต่าง</p>			
<p>การรับรู้ต่อความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด</p> <p>1.การตกเลือดหลังคลอดอาจทำให้เสียชีวิตได้</p> <p>2.การติดเชื้อหลังคลอดจะทำให้ทำงานได้น้อยลง</p> <p>3.*หากตัวท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ เช่น มีไข้, เต้านมอักเสบ, แผลฝีเย็บอักเสบ และมดลูกอักเสบ อาการเหล่านี้ไม่มีอันตรายต่อท่านมากนัก ไม่ต้องไปรับการรักษาก็ได้</p>			

ข้อความ	ระดับการรับรู้		
	ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่
<p>การรับรู้ถึงประโยชน์ของการมารับบริการดูแลหลังคลอด</p> <p>1.การมารับบริการดูแลหลังคลอดจะทำให้ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นนั้นลดความรุนแรงหรือหายไปได้</p> <p>2.* การไม่มารับบริการดูแลหลังคลอดก็รู้สึกปลอดภัยและสามารถดำเนินชีวิตอยู่ในครอบครัวและสังคมได้ตามปกติ</p> <p>3.การมารับบริการดูแลหลังคลอด คู้มค่ากับเงินและเวลาที่ต้องเสียไป</p> <p>4.การตรวจพบมะเร็งปากมดลูกในระยะแรก สามารถรักษาให้หายขาดได้</p> <p>5.การมารับบริการดูแลหลังคลอด ทำให้ได้รับบริการคุมกำเนิดตามที่ต้องการ</p> <p>6.การมารับบริการดูแลหลังคลอดทำให้มีโอกาสซักถามปัญหาและข้อข้องใจเกี่ยวกับวิธีการเลี้ยงดูบุตร การให้นมบุตร</p>			
<p>การรับรู้อุปสรรคของการมารับบริการดูแลหลังคลอด</p> <p>1.* การเดินทางมารับบริการไม่สะดวก</p> <p>2.* การตรวจภายในเป็นเรื่องที่น่าอาย</p> <p>3.* ขั้นตอนการให้บริการดูแลหลังคลอดเป็นเรื่องที่ยุ่งยาก</p> <p>4.* ท่านต้องรับภาระเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง ทำให้มีปัญหาเรื่องเวลาในการเดินทางมารับบริการดูแลหลังคลอด</p> <p>5.* ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มและเสียเวลาในการมารับบริการดูแลหลังคลอด</p>			
<p>ปัจจัยร่วม</p> <p>ประสบการณ์ในอดีตเกี่ยวกับการรักษา</p> <p>1.การที่เคยได้อินหรือได้ฟังเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อน เช่น ครรภ์เป็นพิษ, ตกเลือดหลังคลอด และติดเชื้อบริเวณแผลฝีเย็บ มีผลต่อการตัดสินใจมารับบริการดูแลหลังคลอด</p>			

ข้อความ	ระดับการรับรู้		
	ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่
<p>ความรู้และการปฏิบัติตนหลังคลอดที่ถูกต้อง</p> <p>1. โดยปกติมดลูกจะเข้าู่ภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด</p> <p>2. ช่วงหลังคลอดก่อน 6 สัปดาห์ หากมีการร่วมเพศจะมีโอกาสตั้งครรภ์ได้</p>			
<p>ความรู้และการปฏิบัติตนหลังคลอดที่ถูกต้อง (ต่อ)</p> <p>3. * คนที่มีความผิดปกติหลังคลอดเท่านั้น ที่จะต้องมารับบริการดูแลหลังคลอด</p> <p>4. การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย เช่น เนื้อสัตว์ต่างๆ ไข่ นมสด ผัก ผลไม้และดื่มน้ำให้เพียงพอ จะทำให้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง</p> <p>5. * ถ้าไม่ได้รับการนัดจากเจ้าหน้าที่พยาบาล ก็ไม่ต้องมารับบริการดูแลหลังคลอด</p> <p>6. * อาการผิดปกติหลังคลอดสามารถรักษาให้หายได้โดยวิธีแพทย์พื้นบ้าน เช่น แผลฝีเย็บอักเสบให้อบแผลฝีเย็บด้วยสมุนไพร</p> <p>7. * ภายหลังคลอดบุตรแล้ว ควรเก็บตัวอยู่ในห้องที่มีมิดชิด ไม่ให้ถูกลมเพราะอาจจะเจ็บป่วยได้</p>			
<p>สัมพันธภาพระหว่างมารดาหลังคลอดกับเจ้าหน้าที่พยาบาล</p> <p>1. เจ้าหน้าที่พยาบาลได้มีการพูดจาสุภาพอ่อนโยน, แสดงท่าทีในการต้อนรับ, ให้ความเป็นกันเองและชวนคุยในขณะที่ให้บริการ</p> <p>2. เจ้าหน้าที่พยาบาลรับฟังข้อคำถามที่ท่านสงสัยหรือความไม่สบายใจ และเต็มใจตอบข้อซักถามทุกครั้ง</p> <p>3. * ท่านรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่อบอุ่นใจต่อบริการที่ได้รับ</p>			

<p>การได้รับการดูแลหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>1. ท่านคิดว่าควรได้รับการโทรศัพท์สอบถามอาการหลังคลอดจากเจ้าหน้าที่พยาบาล ในช่วงสัปดาห์ที่ 1 – 2 หลังคลอด</p> <p>2* .ท่านไม่ได้รับคำแนะนำระหว่างอยู่โรงพยาบาลหรือก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังคลอดจากเจ้าหน้าที่พยาบาล</p> <p>3.ถ้าท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพหลังคลอด สามารถ ไปปรึกษาหรือพูดคุยกับเจ้าหน้าที่พยาบาลที่อยู่ใกล้บ้านได้</p>			
---	--	--	--

* หมายถึงข้อความเชิงลบ

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ. กิตติภักดิ์ เจริญขวัญ
ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. นายแพทย์สมพงษ์ ตรังธวัชชัย
สูตินรีแพทย์ประจำสถานบริการสุขภาพ
พิเศษมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พยาบาลวิชาชีพ รongหัวหน้าหอผู้ป่วย
พิเศษ 10 โรงพยาบาลมหาราชนคร
เชียงใหม่
3. นางสาวฉลาด แสงอาทิตย์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารชี้แจงข้อมูลการร่วมโครงการวิจัย

1. ข้อมูลโครงการวิจัย

ข้อมูลสำหรับผู้ร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย : ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดา
หลังคลอดในสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อผู้วิจัย : นางสาวชนิษฐา พิศลลาด นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ดิฉัน นางสาวชนิษฐา พิศลลาด นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหา
บัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ปัจจัยที่
เกี่ยวข้องกับการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอดในสถานบริการ
สุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” ขอเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ เพราะท่านเป็นผู้ที่
สามารถให้ข้อมูลเรื่องนี้ได้ ท่านจะได้มีโอกาสและเวลาอ่าน ข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อข้อง
ใจใดๆเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยนี้ และสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ทำการศึกษาวิจัย ซึ่งจะเป็นผู้
สามารถให้ความกระจ่างแก่ท่านได้ นอกจากนี้ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วม
โครงการวิจัยฉบับนี้ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัย ท่านจะได้รับสำเนาใบยินยอมที่ท่าน
เซ็นชื่อกำกับไว้ 1 ฉบับ เราารู้สึกยินดีที่ท่านได้สละเวลาอ่านข้อมูล ดังต่อไปนี้

การศึกษานี้เกี่ยวกับอะไร

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อ
ครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอดในสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมี
วัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาหาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรับรู้ของมารดาหลังคลอดทางด้านสุขภาพในการ
มารับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ ของมารดาหลังคลอด โดยผลการวิจัยที่ได้ในครั้งนี้

จะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรทางด้านสุขภาพ โดยการนำเอาข้อมูลพื้นฐานที่ได้มาใช้เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพของมารดาหลังคลอดต่อไป การศึกษานี้จะทำการศึกษาในมารดาหลังคลอดที่มารับบริการตรวจหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์หลังคลอดที่สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 128 คน ที่เลือกไว้ศึกษาในช่วงที่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลและยินดีเข้าร่วมในการวิจัย

ท่านจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ ท่านจะถูกขอร้องให้เซ็นชื่อลงในใบยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย การวิจัยดังกล่าวเป็นการวิจัยเชิง Cross-Sectional Analytical Study โดยการวิจัยจะดำเนินการระหว่างเดือนพฤษภาคม ถึง มิถุนายน 2551 หากท่านยินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัย ผู้วิจัยใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถาม โดยให้ท่านช่วยตอบแบบสอบถามให้ตรงกับความเป็นจริงและความคิดเห็นของท่านมากที่สุด และกรุณาตอบให้ครบทุกข้อในการตอบแบบสอบถามทั้งหมด 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลด้านประชากร ได้แก่ อายุ อาชีพ ระดับการศึกษา รายได้ สถานภาพสมรส ลำดับที่ของบุตร จำนวนครั้งของการตั้งครรภ์ ประวัติความเจ็บป่วย การมารับบริการดูแลหลังคลอด

ส่วนที่ 2 การรับรู้ตามความเชื่อด้านสุขภาพ และปัจจัยร่วมต่อการมารับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์หลังคลอดของมารดาหลังคลอด ซึ่งใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 30 นาที

ความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะไม่มีความเสี่ยง หรือภาวะเสี่ยงใดๆ ต่อท่าน รวมทั้งจะไม่กระทบต่อการมารับบริการรักษาของท่านแต่อย่างใด

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการศึกษาวิจัยนี้

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ท่านจะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ การเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้จะทำให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ทราบ และนำข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอดในสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มาใช้เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพของมารดาหลังคลอดต่อไป

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมวิจัย

การเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัย สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกิดจากการมารับบริการการตรวจหลังคลอด ท่านจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบตามปกติ

ท่านจะอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษาวิจัย หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมศึกษาวิจัย

การเข้าร่วมการวิจัยนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจของท่าน ในการเข้าร่วมการวิจัย ท่านมีสิทธิตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ โดยไม่มีผลใดๆ ที่จะเกิดขึ้นแก่ท่าน ท่านมีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยแจ้งความประสงค์ที่จะถอนตัวให้ผู้วิจัยทราบโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล

การปกป้องรักษาข้อมูล : ข้อมูลใดบ้างที่จะถูกเก็บรวบรวมไว้จากการศึกษาวิจัยนี้

ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำข้อมูลไปเผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของผลการวิจัย และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากการวิจัยจะเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างรัดกุม นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงถึงชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อใครได้บ้าง

ในระหว่างการเข้าร่วมการวิจัยหากว่าท่านมีข้อสงสัยประการใด ติดต่อดิฉันได้ที่ที่อยู่ข้างล่างนี้

นางสาวณิษฐา พิศลลาด หอพยาบาล 9 ห้อง 448 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 หมายเลขโทรศัพท์ 053-945901-5 9 ต่อ 448 ในเวลาราชการ

2. การยินยอมเข้าร่วมวิจัย

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้านาง/นางสาว.....

ให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าเกี่ยวข้องในการวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการดูแลหลังคลอดเมื่อครบ 6 สัปดาห์ของมารดาหลังคลอดในสถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งผู้วิจัย ได้แก่ นางสาวนัชฐา พิศลลาด ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว (ตามรายละเอียดที่แนบมากับหนังสือยินยอมนี้)

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใด ที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย และผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้าตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่าหากมีอันตรายใดๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับถ้าหากข้าพเจ้าเป็นผู้ป่วย และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาวนัชฐา พิศลลาด หอพยาบาล 9 ห้อง 448 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 หมายเลขโทรศัพท์ 053-945901-5 9 ต่อ 448 ในเวลาราชการ หรือ 081-9808598

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....สามี/ผู้ปกครองของผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้วิจัย

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

วันที่.....

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวณิษฐา พิศลลาด
วัน เดือน ปี เกิด	24 เมษายน 2521
สถานที่เกิด	จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2544 – ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 14 สถานบริการสุขภาพพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved