



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารคำแนะนำหรือแจ้งข้อมูลแก่ผู้ให้อนุญาต

ชื่อโครงการวิจัย การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และญาติ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลข้าวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อผู้วิจัย นางขวัญฟ้า ทาอินคำ รหัสนักศึกษา 519932192

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางขวัญฟ้า ทาอินคำ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจที่จะทำการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระเรื่องการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และญาติ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลข้าวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อนำผลการศึกษาที่ได้มาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการนำไปสู่การวางแผนการให้ความรู้และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสัญญาณอันตรายโรคหลอดเลือดสมองให้มีประสิทธิภาพสูงสุดและนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการรักษาพยาบาลโรคความดันโลหิตสูงเพื่อก่อให้เกิดการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องต่อไป

ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และญาติ ในตำบลข้าวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจึงขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลข้อมูลทุกอย่างถือเป็นความลับ และมีการดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย จะไม่มีการใช้ชื่อท่านในการอ้างอิงไว้ในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับการศึกษานี้ และจะนำข้อมูลไปใช้ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาเท่านั้น ผลการศึกษาจะเสนอในภาพรวมซึ่งการกระทำดังกล่าวจะไม่มีผลต่อบุคคลที่ศึกษาแต่อย่างใด

หากท่านมีปัญหาหรือมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้และต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อข้าพเจ้าคือ นางขวัญฟ้า ทาอินคำ ได้ที่ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลขัวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50120 โทรศัพท์ 053-429419, 08-50369844 หรือติดต่อได้ที่ อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ อำไพ ชนะกอก ที่ 053-949025 (ในเวลาราชการ)

ผู้ศึกษาหวังว่าจะได้รับความร่วมมือในการศึกษาครั้งนี้และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(นางขวัญฟ้า ทาอินคำ)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมอนุญาตการเข้าถึงข้อมูล

เอกสารแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ได้รับการชี้แจงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์การศึกษา และขั้นตอนในการศึกษาซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าจนเข้าใจ ผู้ศึกษารับรองว่าจะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลไว้เป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปแบบที่เป็นสรุปผลของการศึกษา และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดจากผลการศึกษาครั้งนี้ให้เป็นตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือในการศึกษาครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการศึกษาโครงการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสอบถาม การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และ
ญาติที่อาศัยอยู่ในตำบลข่วงมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดเติมคำลงในช่องว่างและทำเครื่องหมาย / ลงในช่องสี่เหลี่ยม

1. เพศ ชาย หญิง

2. อายุปี

3. ระดับการศึกษา

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย อนุปริญญา/ปวส. ปริญญาตรี

อื่นๆ(ระบุ).....

4. อาชีพ

เกษตรกรรวม

รับจ้าง

ค้าขาย

แม่บ้าน

อื่นๆ ระบุ.....

5. รายได้ต่อเดือน

ต่ำกว่า 5000 บาท

ตั้งแต่ 5,001 - 10,000 บาท

ตั้งแต่ 10,001 - 15,000 บาท

ตั้งแต่ 15,001 - 20,000 บาท

ตั้งแต่ 20,001 ขึ้นไป

6. ระยะเวลาที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (ยกเว้นญาติผู้ป่วย ไม่ต้องตอบคำถามข้อนี้)

1-5 ปี

6 ปี - 10 ปี

มากกว่า 10 ปีขึ้นไป

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบเกี่ยวกับการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมอง ท่านได้อ่านหรือฟังคำถามแล้วแสดงความคิดเห็นของท่านว่ามีความคิดเห็นตรงกับข้อความใด โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของตนเองมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว และคำตอบที่ให้ความหมายดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความหรือประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
เห็นด้วยมาก หมายถึง ข้อความหรือประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมาก
เห็นด้วยปานกลาง หมายถึง ข้อความหรือประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านปานกลาง
เห็นด้วยน้อยที่สุด หมายถึง ข้อความหรือประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านน้อย
ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความหรือประโยคนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

การรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมอง

ท่านเห็นด้วยอย่างไรกับข้อความดังต่อไปนี้	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อยที่สุด	ไม่เห็นด้วย
1.อาการชาหรืออ่อนแรงของกล้ามเนื้อใบหน้า ข้างใดข้างหนึ่ง อย่างทันทีทันใด เป็นอาการของโรคหลอดเลือดสมอง (อัมพาต)					
2.อาการชาหรืออ่อนแรงของ แขนขาข้างใดข้างหนึ่ง อย่างทันทีทันใดเป็นอาการของโรคหลอดเลือดสมอง(อัมพาต)					
.					
.					
20.ถ้าท่านหรือญาติ มีอาการปวดศีรษะอย่างรุนแรงโดยไม่ทราบสาเหตุ อย่างทันทีทันใดและอาการดังกล่าว หายเป็นปกติภายใน 24 ชั่วโมงไม่จำเป็นต้องไปพบแพทย์					

ภาคผนวก ก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI]) ของแบบสอบถามการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และญาติที่อาศัยอยู่ในตำบลข้าวเมง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content Validity Index [CVI])} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามการรับรู้สัญญาณเตือนภัยโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและญาติ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลข้าวเมง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ดังต่อไปนี้

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และ 2} = 15/18 = 0.83$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 1 และ 3} = 15/20 = 0.75$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิกคนที่ 2 และ 3} = 18/20 = 0.90$$

$$\text{รวมค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 2.48$$

$$\text{จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 3 \text{ คู่}$$

$$\text{ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = 0.82$$

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | | |
|----------------|------------|---|
| 1. พ.ญ. ศศิธร | ศิริมหาราช | นายแพทย์เชี่ยวชาญ
โรงพยาบาลประสาท จังหวัดเชียงใหม่ |
| 2. พ.ญ. รัตนา | จันทร์แจ่ม | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลประสาท จังหวัดเชียงใหม่ |
| 3. นางศรียรรณา | วงศ์เจริญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลประสาท จังหวัดเชียงใหม่ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล	นางขวัญฟ้า ทาอินคำ
วัน เดือน ปีเกิด	15 มิถุนายน 2507
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2528	ประกาศนียบัตรการสาธารณสุขชุมชน โรงเรียนผดุงครรภ์จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2534	ประกาศนียบัตรการพยาบาลระดับต้น วิทยาลัยพยาบาลจังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2540	ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2528 – 2531	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยบ้านจอง กิ่งอำเภอเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2531 – 2547	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยตำบลท่าวังตาล อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2547 – ปัจจุบัน	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลขัวมุง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่