

โครงการวิจัยฉบับย่อ (Research Project Summary)

1. ชื่อโครงการวิจัย: ผลของการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรีของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ในประเทศไทย : The effect of coaching surveillance skills and promoting child development of postpartum mothers or primary caregivers in Thailand.
2. หน่วยงานที่ส่งโครงการ: สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
3. หลักการและเหตุผล:

จากนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ในการพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยตามช่วงวัย โดยให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม รวมถึงองค์กรหลักอื่นๆ ร่วมรับผิดชอบช่วยกันขับเคลื่อนนโยบายเด็กปฐมวัยไปสู่การปฏิบัติให้สัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2560 – 2564 ประกอบกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ.2560-2564 ได้กำหนดยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ มีวัตถุประสงค์ที่จะส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมอง ทักษะการคิดวิเคราะห์และทักษะสังคมที่เหมาะสม ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ พร้อมทั้งผลักดันให้สถาบันทางสังคมมีส่วนร่วมพัฒนาประเทศอย่างเข้มแข็ง ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพของประชาชน โดยการจัดให้มีระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ มีการจัดระบบบริการสุขภาพออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ บริการระดับปฐมภูมิ (Primary Care) บริการระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) และบริการระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) โดยมุ่งหวังให้บริการแต่ละระดับ มีบทบาทหน้าที่ที่แตกต่างกัน และเชื่อมโยงกันด้วยระบบส่งต่อ (Referral System) เพื่อให้สามารถจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มีศักยภาพรองรับปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความซับซ้อนในระดับพื้นที่ได้ สำหรับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็ก 0-5 ปี เน้นการส่งเสริมสุขภาพใน 4 ด้าน ดังนี้ คือ ด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต พัฒนาการ ทันทสุขภาพ และการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในปี ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานโดยบูรณาการร่วมกับกระทรวงที่เกี่ยวข้อง จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ เพื่อเน้นการเฝ้าระวัง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตั้งแต่แรกเกิด - ๕ ปี เริ่มตั้งแต่ 1 เมษายน ๒๕๕๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ตั้งเป้าหมายให้เด็กไทยทุกคน ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการที่ถูกต้อง มีมาตรฐานอย่างเท่าเทียมจากพ่อแม่ ผู้ปกครอง และชุมชน ตลอดจนบูรณาการแผนงานของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาการอบรมเลี้ยงดูและพัฒนาการเด็กปฐมวัยยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญ โดยเฉพาะเด็กในวัยแรกเกิด-3 ปีแรก ซึ่งเป็นช่วงที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งการเจริญเติบโต พัฒนาการ ทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา โดยมีครอบครัวเป็นกลไกหลักในการดูแลและส่งเสริมให้มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการที่สมวัย บิดามารดาและคนในครอบครัวจะต้องมีความรู้ และการปฏิบัติเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูและส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่เหมาะสม ในขณะที่พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพต่ำ ส่งผลลัพท์ทางลบต่อภาวะสุขภาพ การเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็ก และจากการศึกษาสถานการณ์ความรอบรู้ในการ

เลี้ยงดูเด็กปฐมวัย พบว่าผู้เลี้ยงดูเด็กปฐมวัยมีความรอบรู้ด้านการสื่อสารระหว่างบุคคลในระดับไม่ดีพอและพอใช้ถึงร้อยละ 73.2 จากผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยทั่วประเทศ ในปี 2562 พบเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ 25 และจากสถานการณ์ด้านพัฒนาการของเด็กปฐมวัย จากการสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยกรมอนามัยด้วยแบบคัดกรองพัฒนาการ Denver II ในปี พ.ศ. 2550, 2553 และ 2557 พบเด็กมีพัฒนาการไม่สมวัย ร้อยละ 32.33, 29.71 และ 27.20 ตามลำดับ (จินตนา พัฒนพงศ์ธร และคณะ, 2558) ซึ่งพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพัฒนาการเด็กอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ เด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก การเล่น/ทำ กิจกรรมกับเด็ก และการที่ผู้ปกครองได้รับการสอนให้ใช้คู่มือ DSPM โดยผู้ปกครองไม่ได้รับการสอนให้ใช้คู่มือ DSPM มีโอกาสเสี่ยงที่เด็กจะมีพัฒนาการล่าช้ามากกว่ากลุ่มที่ได้รับการสอน 8.6 เท่า (บุษบา อรรถาวิโร และบำเพ็ญ พงศ์เพชรดิถ, 2561) ซึ่งการฝึกทักษะให้กับพ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็กสามารถประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการบุตรตามวัย โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ การสร้างความตระหนักรู้ ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการตามวัย ให้กับพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูหลัก จึงเป็นปัจจัยสำคัญที่จะช่วยส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย

กรมอนามัยซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานเพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมให้ชุมชนมีความรอบรู้และเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยการพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการความรู้ทางสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความรอบรู้ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการของบุตร และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของมารดาตั้งแต่หลังคลอดให้สามารถใช้คู่มือ DSPM ในการประเมินเฝ้าระวัง โดยการสอนฝึกทักษะและส่งเสริมพัฒนาการลูกตามวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย จึงทำการศึกษาศึกษาการสร้างความรู้ในการส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลักในประเทศไทย โดยการฝึกทักษะให้มารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักให้สามารถประเมิน เฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการลูก และศึกษาปัญหา อุปสรรคของเจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ผู้ปกครองในการใช้คู่มือ DSPM ซึ่งจะส่งผลให้เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยในทุกๆด้าน พร้อมเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป

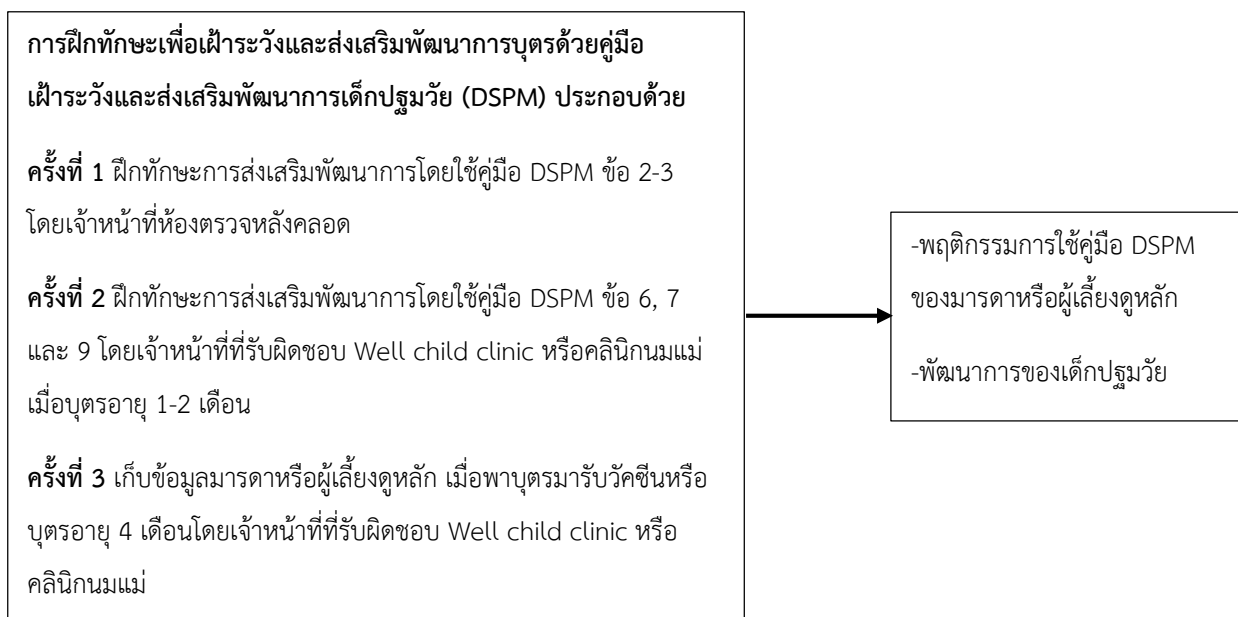
วัตถุประสงค์:

1. เพื่อศึกษาผลของการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก
2. เพื่อศึกษากระบวนการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก
3. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคของเจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ผู้ปกครองในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

ประโยชน์ของโครงการ:

1. มารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักสามารถประเมิน และส่งเสริมพัฒนาการบุตรตามวัย โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้
2. เด็กมีพัฒนาการดีขึ้นหลังจากมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักกลับไปส่งเสริมพัฒนาการบุตรที่บ้าน

กรอบแนวคิดในการวิจัย



การออกแบบ

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) โดยใช้แบบแผนการวิจัย
กลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง (The One Group Pretest Posttest Design) เพื่อศึกษาผลของการ
ฝึกทักษะเพื่อส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการบุรุษของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ศึกษากระบวนการฝึก
ทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุรุษของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก และศึกษาปัญหา
อุปสรรคของเจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ผู้ปกครองในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลักที่มีบุตรอายุแรกเกิด-4 เดือน ที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 1-12

กลุ่มตัวอย่าง คือ มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลักที่มีบุตรอายุแรกเกิด-4 เดือน ที่มารับบริการใน
โรงพยาบาลที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 1-12 คัดเลือกในโรงพยาบาลจาก 12 เขตสุขภาพทั้งหมด 36 แห่ง

การคำนวณขนาดตัวอย่างและการสุ่ม

กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากการคำนวณโดยใช้สูตรของเครซีและมอร์แกน (Krejcie and Morgan,
1970 อางใน อีรุฒิ เอกะกุล, 2543) มีดังนี้

$$n = \frac{\chi^2 Np(1-p)}{e^2(N-1) + \chi^2 p(1-p)}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร (ใช้จำนวนประชากรจากรายงานสถิติข้อมูลการเกิดของสำนักงาน
สถิติแห่งชาติ ปี 2561 จำนวน 666,357 คน)

e = ระดับความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างที่ยอมรับได้

χ^2 = ค่าไคสแควร์ที่ df เท่ากับ 1 และระดับความเชื่อมั่น 95% ($\chi^2=3.841$)

p = สัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากร (โดยกำหนดให้ p = 0.5)

$$n = \frac{3.841 \times 666,357 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (666,357-1) + 3.841 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 381.89$$

จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา คือ 382 คน โดยผู้ศึกษามีการเพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 10 % ของกลุ่มตัวอย่าง เพื่อป้องกันการสูญหายของข้อมูลหรือแบบสอบถามไม่สมบูรณ์ เป็นจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 12 คน/โรงพยาบาล ดังนั้นในการศึกษานี้มีจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 421 คน

การสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน

ขั้นที่ 1 ใช้วิธีสุ่มจังหวัดจากเขตสุขภาพทั้ง 12 เขตฯ ละ 1 จังหวัด ด้วยการสุ่มอย่างง่ายโดยจับฉลาก ได้ 24 จังหวัด

ขั้นที่ 2 สุ่มโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงตั้งแต่ 60 เตียงขึ้นไป ด้วยการสุ่มอย่างง่ายโดยจับฉลาก ใน 12 จังหวัดฯ ละ 3 โรงพยาบาล ได้โรงพยาบาลทั้งหมด 36 แห่ง

ขั้นที่ 3 เลือกกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ด้วยการสุ่มแบบเป็นระบบ โดยเลือกมารดาหลังคลอดคนเว้นคน ตามลำดับที่เข้ามาใช้บริการในช่วงเวลานั้น ในโรงพยาบาลทั้ง 36 แห่งฯ ละ 12 คน

รายชื่อจังหวัด/โรงพยาบาลที่เก็บข้อมูล

จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 421 คน

เขตสุขภาพ	จังหวัดที่	โรงพยาบาล	หมายเหตุ
1	ลำปาง	1.รพ.ลำปาง 2.รพ.เกาะคา 3.รพ.เถิน	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
2	สุโขทัย	1.รพ.สวรรคโลก 2.ศรีสวรรค์สุโขทัย 3.รพ.ศรีสัชชนาลัย	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
3	นครสวรรค์	1.รพ.ลาดยาว 2.รพ.ตากคลี 3.รพ.บรรพตพิสัย	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
4	สระบุรี	1.รพ.สระบุรี	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 36 คน
5	สมุทรสงคราม	1.รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า 2.รพ.นภากลีย์	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน

รายชื่อจังหวัด/โรงพยาบาลที่เก็บข้อมูล

จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 421 คน

เขตสุขภาพ	จังหวัดที่	โรงพยาบาล	หมายเหตุ
6	สมุทรปราการ	1.รพ.บางพลี 2.รพ.บางบ่อ 3.รพ.สมุทรปราการ	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
	ปราจีนบุรี	1.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร 2.รพ.กบินทร์บุรี 3.รพ.นาดี 3.รพ.นาดี	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
7	กาฬสินธุ์	1.รพ.กมลาไสย 2.รพ.หนองกุงศรี 3.รพ.เขาวง	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
8	เลย	1.รพ.สมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย 2.รพ.วังสะพุง 3.รพ.เชียงคาน	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
9	นครราชสีมา	1.รพ.ปากช่องนานา 2.รพ.สูงเนิน 3.รพ.โชคชัย	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
10	อุบลราชธานี	1.รพ.พิบูลย์มังสาหาร 2.รพ.วารินชำราบ 3.รพ.เขื่องใน	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
11	ภูเก็ต	1.รพ.ป่าตอง 2.รพ.วชิระภูเก็ต 3.รพ.ถลาง	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน
12	ปัตตานี	1.รพ.สมเด็จพระยุพราชสายบุรี 2.รพ.ปัตตานี 2.รพ.โคกโพธิ์	หมายเหตุ: เก็บข้อมูลโรงพยาบาลละ 12 คน

โดยกำหนดคุณสมบัติในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมวิจัย เข้ามาเป็นกลุ่มตัวอย่าง (Inclusion criteria) ดังนี้

- 1) มารดาหลังคลอดทั้งคลอดปกติและผ่าตัดคลอด ที่มีสัญชาติไทย
- 2) ผู้เลี้ยงดูหลัก เพศชายและหญิง สัญชาติไทย ที่มีอายุ 18 ปี ขึ้นไป
- 3) สามารถพูดคุยสื่อสารโต้ตอบได้ดี อ่านออกเขียนได้
- 4) ถามตอบรู้เรื่อง มีการรับรู้ดี
- 5) ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

เกณฑ์การแยกอาสาสมัครออกจากโครงการ (Exclusion criteria)

- มารดามีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ได้แก่ ตกเลือดหลังคลอด ติดเชื้อหลังคลอด มดลูกกลับสู่สภาพปกติช้า

- ประเมินพัฒนาการเด็กพบความผิดปกติที่แสดงให้เห็นถึงพัฒนาการที่ล่าช้า

เกณฑ์การให้เลิกจากการศึกษา (Discontinuation Criteria)

- มารดหรือผู้เลี้ยงดูหลักประสงค์ออกจากโครงการด้วยตนเองหรือยุติการให้ข้อมูลไม่ว่าด้วยเหตุผลใด

สถานที่และระยะเวลาดำเนินการ

ทำการเก็บข้อมูลในมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก 12 เขตสุขภาพ ในเดือนกุมภาพันธ์-มิถุนายน พ.ศ. 2563 โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง ได้แก่ มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ในโรงพยาบาล ทั้ง 36 แห่งๆ ละ 12 คน

ขั้นตอนการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ส่งโครงร่างงานวิจัยที่ผ่านการให้คำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษา ถึงคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมอนามัย

2. ขอความอนุเคราะห์จากผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ในการออกหนังสือขออนุญาตในการทำการศึกษาศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูล ถึงศูนย์อนามัยทั้ง 12 แห่ง และโรงพยาบาลทั้ง 36 แห่ง เพื่อขออนุญาตทำการศึกษาในพื้นที่

3. ผู้ศึกษาจัดอบรมการฝึกทักษะการใช้คู่มือ DSPM และชี้แจงการดำเนินการเก็บข้อมูลให้กับ ศูนย์อนามัยและพยาบาลหลังคลอดที่เข้าร่วมวิจัย ในเดือนมกราคม 2562 เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการศึกษารายละเอียดการเก็บรวบรวมข้อมูล 3 ครั้ง ดังนี้

-ครั้งที่ 1 เก็บข้อมูลมารดาหลังคลอดก่อนกลับบ้าน(หรือผู้เลี้ยงดูหลัก) ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือ DSPM ข้อ 2-3 โดยเจ้าหน้าที่ห้องตรวจหลังคลอดในโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชนที่สุ่มได้

-ครั้งที่ 2 เก็บข้อมูลมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักคนเดิม เมื่อบุตรอายุ 1-2 เดือน ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือ DSPM ข้อ 6, 7 และ 9 โดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ Well child clinic หรือคลินิกนมแม่ ในโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชนที่สุ่มได้

-ครั้งที่ 3 เก็บข้อมูลมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักคนเดิม เมื่อพบบุตรมารับวัคซีนหรือบุตรอายุ 4 เดือนโดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ Well child clinic หรือคลินิกนมแม่ ในโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชนที่สุ่มได้

4. หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลเรียบร้อยแล้ว นำข้อมูลที่ได้มาตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม เพื่อให้ได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์ครบทั้ง 421 ฉบับ หลังจากนั้นนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ภายหลังจากการที่ทีมผู้วิจัยได้รับอนุญาตให้ทำวิจัย โดยผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย กรมอนามัย เกี่ยวกับโครงร่างของงานวิจัยและเครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูลแล้ว ทีมผู้วิจัยขอพบกลุ่มตัวอย่าง แนะนำตัว และขอความร่วมมือในการวิจัย โดยแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึง

วัตถุประสงค์ของการวิจัย สิทธิประโยชน์ที่กลุ่มตัวอย่างพึงได้รับ ได้แก่ การได้รับความเคารพในเกียรติของความเป็นมนุษย์ การพิทักษ์สิทธิในการปกปิดข้อมูลส่วนบุคคลจากการเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ รวมถึงประโยชน์ของการนำข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมพัฒนาการบุตรตามวัย โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ และเด็กมีพัฒนาการที่สมวัย ทีมผู้วิจัยชี้แจงให้ทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้โดยไม่มีผลต่อการรักษาของแพทย์ และพยาบาล ข้อมูลทุกอย่างถือเป็นความลับและนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยเท่านั้น ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมจะไม่มีเปิดเผยชื่อหรือนามสกุลที่แท้จริง เมื่อกลุ่มตัวอย่างตอบรับเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยได้ให้กลุ่มตัวอย่างลงนามในเอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัย และหากกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมงานวิจัยแล้วไม่ต้องการตอบแบบสอบถามต่อ สามารถบอกเลิกได้

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เป็นเครื่องมือประเมินพัฒนาการประกอบด้วยพัฒนาการ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ด้านการเข้าใจภาษา ด้านการใช้ภาษา ด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม โดยมีค่า Sensitivity = 96.04%, Specificity = 64.67%

2. แบบประเมินการฝึกทักษะของมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ที่สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติสร้างขึ้น จากการทบทวนแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องกับคู่มือ DSPM โดยเครื่องมือ 1 ชุด แบ่งการเก็บรวบรวมข้อมูลออกเป็น 3 ครั้ง ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ 1 เก็บข้อมูลมารดาหลังคลอดก่อนกลับบ้าน(หรือผู้เลี้ยงดูหลัก) ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือ DSPM ข้อ 2-3 ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 6 ข้อ

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นต่อการรับรู้คู่มือ (DSPM) จำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 3 ฝึกปฏิบัติมารดาหลังคลอดก่อนกลับบ้าน(หรือผู้เลี้ยงดูหลัก) ในช่องฝึกทักษะโดยพ่อแม่ ผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดูหลัก โดยใช้คู่มือDSPM ในข้อ 2-3

ครั้งที่ 2 เก็บข้อมูลมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักคนเดิม เมื่อบุตรอายุ 1-2 เดือน ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือDSPM ข้อ 6, 7 และ 9 ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ความถี่ของการฝึกปฏิบัติประเมินพัฒนาการบุตรที่บ้านของมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลัก (จากการสอนการฝึกปฏิบัติครั้งที่ 1) จำนวน 2 ข้อ

ส่วนที่ 2 ฝึกปฏิบัติมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักฝึกทักษะส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือ DSPM ในข้อ 6, 7 และ 9

ส่วนที่ 3 ประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือDSPM ข้อ 6-10 (โดยเจ้าหน้าที่)

ครั้งที่ 3 เก็บข้อมูลมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักคนเดิม เมื่อพบบุตรมารับวัคซีนหรือบุตรอายุ 4 เดือน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ความถี่ของการฝึกปฏิบัติประเมินพัฒนาการบุตรที่บ้านของมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลัก (จากการสอนการฝึกปฏิบัติครั้งที่ 2) จำนวน 2 ข้อ

ส่วนที่ 2 ประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือ DSPM ข้อ 11-15 (โดยเจ้าหน้าที่)

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจในการใช้คู่มือ DSPM จำนวน 2 ข้อ

ส่วนที่ 4 ปัญหาอุปสรรค

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูล สถิติที่ใช้

1. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย ก่อนและหลังการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก โดยใช้สถิติ Paired samples t-test

2. ศึกษากระบวนการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS (Statistic Package for the Social Science) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ จำนวน ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุด และค่าสูงสุด

เอกสารอ้างอิง

บุษบา อรรถาวีร์ และบำเพ็ญ พงศ์เพชรดิถ. รายงานการศึกษารูปแบบการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย [Developmental Surveillance and Promotion Manual(DSPM)] เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี. 2561.

สุมาลี จรุงจิตตานุสนธิ์. การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและส่งเสริมเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าในจังหวัดบุรีรัมย์. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ. 2560; 35(2): 123-132.

ชฎาภรณ์ ชื่นตา. รายงานการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัดยโสธร. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร. 2561.

วิจิตร จันดาบุตร วิทยา อยู่สุข และวิโรจน์ เขมรัมย์. การพัฒนาแนวทางการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลสีวิเชียร อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี วารสารวิจัยทางการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ : ปีที่ 13 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม – มิถุนายน 2561.

ณัฐพร ทศนกิจพาณิชย์. การประเมินพัฒนาการเด็ก และแนวทางในการประเมินเด็กที่มาด้วยปัญหาทางพัฒนาการ (Developmental assessment and approach to developmental problem in children) [อินเทอร์เน็ต] [เข้าถึงเมื่อ 27 พ.ย.2562]. แหล่งที่มา https://meded.psu.ac.th/binla/class05/388_551/Developmental_assessment_in_children/index.html.

ประภาศรี นันทน์ถนอมิต. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก. [อินเทอร์เน็ต] [เข้าถึงเมื่อ 23 พ.ย.2562]. แหล่งที่มา: <https://thaibf.com/การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก>.

Reichert, A. P., Collet, N., Eickmann, S. H., & Lima, M. (2015). Child development surveillance: intervention study with nurses of the Family Health Strategy. Revista latino-americana de enfermagem, 23(5), 954–962.

เอกสารแนะนำอาสาสมัคร

1. **ชื่อโครงการวิจัย** ผลของการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอด หรือผู้เลี้ยงดูหลัก ในประเทศไทย
2. **ชื่อผู้วิจัย** นางสาวพรชเนตต์ บุญคง
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3. **สถานที่ปฏิบัติงาน** กลุ่มวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ 522 ถนนติวานนท์ ตำบลท่าทราย ตำบลตลาดขวัญ จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02 588 3088, 086 359 6215
e-mail address phonchanet@hotmail.com

4. **เนื้อหาสาระของโครงการและความเกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร ได้แก่**

เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องทำการวิจัย

เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความรอบรู้ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการของบุตร และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของมารดาตั้งแต่หลังคลอดให้สามารถใช้คู่มือ DSPM ในการประเมิน เฝ้าระวัง ฝึกทักษะและส่งเสริมพัฒนาการลูกได้ตามวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย จึงทำการศึกษาศึกษาการสร้างความรอบรู้ในการส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ในประเทศไทย โดยการฝึกทักษะให้มารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักให้สามารถประเมิน เฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการลูก ตามคู่มือ DSPM ตั้งแต่หลังคลอดและเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ และศึกษาปัญหา อุปสรรคของเจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ผู้ปกครองในการใช้คู่มือ DSPM ซึ่งจะส่งผลให้เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยในทุกๆด้าน พร้อมเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

1. เพื่อศึกษาผลของการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก
2. เพื่อศึกษากระบวนการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก
3. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคของเจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ผู้ปกครองในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

วิธีการศึกษาวิจัยโดยสังเขป

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) โดยใช้แบบแผนการวิจัยกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง (The One Group Pretest Posttest Design) เพื่อศึกษาผลของการฝึกทักษะเพื่อส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก ศึกษากระบวนการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลัก และศึกษาปัญหาอุปสรรคของเจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ผู้ปกครองในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลักที่มีบุตรอายุแรกเกิด-4 เดือน ที่มารับบริการในโรงพยาบาลที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 1-12

กลุ่มตัวอย่าง คือ มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูหลักที่มีบุตรอายุแรกเกิด-4 เดือน ที่มารับบริการในโรงพยาบาลที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 1-12 คัดเลือกในโรงพยาบาลจาก 12 เขตสุขภาพทั้งหมด 36 แห่ง

เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion Criteria)

1. มารดาหลังคลอดทั้งคลอดปกติและผ่าตัดคลอด ที่มีสัญชาติไทย
2. ผู้เลี้ยงดูหลัก เพศชายและหญิง สัญชาติไทย ที่มีอายุ 18 ปี ขึ้นไป
3. สามารถพูดคุยสื่อสารโต้ตอบได้ดี อ่านออกเขียนได้
4. ถามตอบรู้เรื่อง มีการรับรู้ดี
5. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

เกณฑ์การแยกอาสาสมัครออกจากโครงการ (Exclusion criteria)

- มารดามีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ได้แก่ ตกเลือดหลังคลอด ติดเชื้อหลังคลอด มดลูกกลับสู่สภาพปกติช้า

- ประเมินพัฒนาการเด็กพบความผิดปกติที่แสดงให้เห็นถึงพัฒนาการที่ล่าช้า

เกณฑ์การให้เลิกจากการศึกษา (Discontinuation Criteria)

- มารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักประสงค์ออกจากโครงการด้วยตนเองหรือยุติการให้ข้อมูลไม่ว่าด้วยเหตุผลใด

ขั้นตอนการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ส่งโครงร่างงานวิจัยที่ผ่านการให้คำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษา ถึงคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมอนามัย

2. ขอความอนุเคราะห์จากผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ในการออกหนังสือขออนุญาตในการทำการศึกษาระบุและเก็บรวบรวมข้อมูล ถึงศูนย์อนามัยทั้ง 12 แห่งเพื่อขออนุญาตทำการศึกษาในพื้นที่

3. ผู้ศึกษาชี้แจงวัตถุประสงค์ในการศึกษา รายละเอียดการเก็บรวบรวมข้อมูล ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ โดยเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบในการเก็บรวบรวมข้อมูลลงพื้นที่เก็บข้อมูล 3 ครั้ง ดังนี้

-ครั้งที่ 1 เก็บข้อมูลมารดาหลังคลอดก่อนกลับบ้าน (หรือผู้เลี้ยงดูหลัก) ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือDSPM ข้อ 2 - 3 โดยเจ้าหน้าที่ห้องตรวจหลังคลอดในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน

-ครั้งที่ 2 เก็บข้อมูลมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักคนเดิม เมื่อบุตรอายุ 1-2 เดือน ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้คู่มือDSPM ข้อ 6, 7 และ 9 โดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ Well child clinic หรือคลินิกนมแม่ในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน

-ครั้งที่ 3 เก็บข้อมูลมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักคนเดิม เมื่อพบบุตรมารับวัคซีนหรือบุตรอายุ 4 เดือนโดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ Well child clinic หรือคลินิกนมแม่ ในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน

4. หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลเรียบร้อยแล้ว นำข้อมูลที่ได้มาตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม เพื่อให้ได้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์ครบทั้ง 382 ฉบับหลังจากนั้นนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

ระยะเวลาที่อาสาสมัครต้องเกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัย

6 เดือน (เดือนมกราคม – มิถุนายน พ.ศ. 2563)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นทั้งต่ออาสาสมัครและต่อผู้อื่น

มารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลักสามารถประเมินและส่งเสริมพัฒนาการบุตรตามวัย โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ และเด็กมีพัฒนาการที่สมวัย

การป้องกันความเสี่ยง และการแก้ไขกรณีเกิดปัญหา

มี การประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้เครื่องมือ DSPM ไม่มีเหตุการณ์ที่จะก่อให้เกิดอันตรายกับผู้เข้าร่วมโครงการ และกรณีที่ตรวจพบความผิดปกติที่แสดงให้เห็นถึงพัฒนาการที่ล่าช้า ทีมประเมินจะให้คำแนะนำในการกระตุ้นพัฒนาการ หรือพิจารณาส่งต่อไปยังสถานบริการเพื่อรับการรักษาในกรณีที่มีความผิดปกติอย่างมาก

การดูแลอาสาสมัครเปราะบาง (vulnerable persons)

มี การประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้เครื่องมือ DSPM ต้องได้รับความยินยอมจากมารดาหรือผู้เลี้ยงดูหลัก และกรณีที่ตรวจพบความผิดปกติที่แสดงให้เห็นถึงพัฒนาการที่ล่าช้า ทีมประเมินจะให้คำแนะนำในการกระตุ้นพัฒนาการ หรือพิจารณาส่งต่อไปยังสถานบริการเพื่อรับการรักษาในกรณีที่มีความผิดปกติอย่างมาก

ขอบเขตการดูแลรักษาความลับของข้อมูลอาสาสมัคร

ผู้วิจัยขอพบกลุ่มตัวอย่าง แนะนำตัว และขอความร่วมมือในการวิจัย โดยแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย สิทธิประโยชน์ที่กลุ่มตัวอย่างพึงได้รับ ได้แก่ การได้รับความเคารพในเกียรติของความเป็นมนุษย์ การพิทักษ์สิทธิในการปกปิดข้อมูลส่วนบุคคลจากการเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้ รวมถึงประโยชน์ของการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการส่งเสริมพัฒนาการบุตรตามวัย โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ และเด็กมีพัฒนาการที่สมวัย ผู้วิจัยชี้แจงให้ทราบถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธการฝึกปฏิบัติในครั้งนี้โดยไม่มีผลใดๆ ข้อมูลทุกอย่างถือเป็นความลับและนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยเท่านั้น ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมจะไม่มีการเปิดเผยชื่อหรือนามสกุลที่แท้จริง เมื่อกลุ่มตัวอย่างตอบรับเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยได้ให้กลุ่มตัวอย่างลงนามในเอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัย และหากกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมงานวิจัยแล้วไม่ต้องการเข้าร่วมวิจัยต่อ สามารถบอกเลิกได้ทันที

ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของแพทย์หรือผู้ที่อาสาสมัครสามารถติดต่อได้สะดวกทั้งในและนอกเวลาราชการ กรณีมีเหตุจำเป็นหรือฉุกเฉิน

นางสาวพรชนัดต์ บุญคง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ 511 ถนนติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 086 359 6215

ใบยินยอมด้วยความสมัครใจ

การวิจัยเรื่อง ผลของการฝึกทักษะในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการบุตรของมารดาหลังคลอดหรือ

ผู้เลี้ยงดูหลัก ในประเทศไทย

วันที่ให้คำยินยอม เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามทำหนังสือนี้เกี่ยวข้องเป็น ผู้เลี้ยงดูหลักของ ดช./ดญ.....ขอแสดงความยินยอมให้ผู้ที่อยู่ในความปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียดขั้นตอนต่างๆที่ต้องปฏิบัติ รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยโดยตลอด และได้รับคำอธิบายจากผู้วิจัย จนมีความเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

ข้าพเจ้าสมัครใจให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลสำหรับกลุ่มผู้เข้าร่วมวิจัย โดยข้าพเจ้ายินยอมให้สัมภาษณ์และให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า เข้าร่วมประเมินพัฒนาการเด็ก ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้ามีสิทธิให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า ถอนตัวออกจากกรวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งการถอนตัวออกจากกรวิจัยนั้น จะไม่มีผลกระทบในทางใดๆ ต่อผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้รับการรับรองว่า ผู้วิจัยจะปฏิบัติต่อผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า ตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และข้อมูลใดๆที่เกี่ยวข้องกับผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า ผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับและเปิดเผยเฉพาะส่วนสรุปเป็นผลการวิจัย หรือเปิดเผยข้อมูลต่อผู้มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและกำกับดูแลการวิจัยเท่านั้น ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า และตัวข้าพเจ้า

หากข้าพเจ้าไม่ได้รับการปฏิบัติตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมอนามัย สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ งานเลขานุการคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมอนามัย อาคาร 1 ชั้น 3 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 4224 โทรสาร 0 2591 8147 E-mail: ec-doh@anamai.mail.go.th

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม ผู้ยินยอม

ลงนาม ผู้วิจัย/ผู้ให้ข้อมูลการวิจัย

ลงนาม พยาน