

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลวัน คิชขบุตร. 2542. การสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยเด็กเล็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน. รายงานการวิจัย สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยพายัพ.
- เกศรา ศิริมูล. 2536. การศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมของมารดาในการดูแลบุตรอายุต่ำกว่า 5 ปีที่ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการระบาด บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เกสร แฉวนอนจิว และวันทนา กลางบุรัมย์. 2544. การประเมินการควบคุมโรคอุจจาระร่วง และโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ระดับชุมชนจังหวัดกาฬสินธุ์. วารสารสำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 6 ขอนแก่น 8(กุมภาพันธ์): 13-21.
- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ และ สุมาภรณ์ แซ่ถิ่ม. 2544. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 9: จากนโยบายสู่การปฏิบัติ. วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 4 (3):69-99.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2546. การใช้ SPSS for windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กองควบคุมโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคติดต่อ. 2543. แนวปฏิบัติการรักษาโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็ก. นนทบุรี: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- คณะกรรมการจัดทำแผน 9 ของกระทรวงสาธารณสุข. 2544. แผน 9 ของกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 พ.ศ. 2544 – 2549. วารสารนโยบายสาธารณสุข 4 (3): 100-109.
- จันทร์นิวัฒน์ เกษมสันต์ ณ อยุธยา, ศรีสว่าง พึ่งพงศ์แพทย์, นิตยา คชภักดี, ประมุข จันทวิมล และ สายสุรี จุติกุล. 2531. ทิศทางการพัฒนาสุขภาพและพัฒนาการของเด็กไทย. เอกสารประกอบการประชุมสมัชชาสาธารณสุขไทย ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร.
- จิตสมร วุฒิพงษ์. 2543. ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพจิตต่อพฤติกรรมและการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2532. การสอนสุขภาพอนามัยเป็นกลุ่ม ใน ศรีนวล สถิตวิทยานันท์ (บรรณาธิการ). เอกสารการสอนชุดวิชาการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย หน่วยที่ 8-15. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.

- จิตรมภ์ ศรีรัตนบัลล์. 2543. **ประสิทธิภาพในระบบสุขภาพ**. กรุงเทพฯ: โครงการสำนักพิมพ์ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- จุฑารัตน์ ถาวรนนท์ และคณะ. 2540. การสำรวจพฤติกรรม และการรักษาโรคอุจจาระร่วงในกลุ่ม เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ระดับอุดมในประเทศไทย. วารสารโรคติดต่อ 23: 215-224.
- จุฑารัตน์ สุวรรณเมฆ. 2546. **ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความรู้เกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูก เจตคติและความตั้งใจในการรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีที่แต่งงานแล้ว**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสตรี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เจตนา คันธาทิพย์. 2544. **พฤติกรรมสุขภาพของมารดาในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในทารกอำเภอบางแพะ จังหวัดราชบุรี**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- จรรยา เสียงเสนาะ และวารี ระกิติ. 2555. **การเยี่ยมบ้าน เอกสารการสอนชุดวิชากรณีเลือกสรร การพยาบาลอนามัยชุมชน หน่วยที่ 1-7**. กรุงเทพมหานคร: รุ่งศิลป์การพิมพ์.
- จำเนียร ศิลปวานิช. 2538. **หลักและวิธีการสอน**. นนทบุรี: เจริญรุ่งเรืองการพิมพ์.
- ชฎาภรณ์ สุขนิรันดร์. 2534. **ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกัน และพฤติกรรมการปฏิบัติตนขณะป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วงของประชาชนในจังหวัดยโสธร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชูลี ภู่ทอง. 2545. **ผลของโปรแกรมการลดความเสี่ยงต่อพฤติกรรมป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุที่บ้าน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทักษิณา ไกรราช. 2545. **การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของมารดาที่เลี้ยงดูบุตรอายุต่ำกว่า 1 ปี เพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วง ในอำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทิพาพร สุโขสิต และคณะ. 2542. **การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมป้องกันการ และพฤติกรรมทางการปฏิบัติตนขณะป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงในคนงานก่อสร้าง จังหวัดนนทบุรี**. วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง 11: 35-46.
- ทิสนา แคมมณี. 2545. **ศาสตร์การสอนองค์ความรู้เพื่อการกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ธนวรรณ อัมสมบูรณ์. 2544. **พฤติกรรมสุขภาพในการป้องกัน และควบคุมโรคอุจจาระร่วง**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้า และพัสดุภัณฑ์.

- นที เกื้อกูลกิจการ. 2537. การสอนผู้รับบริการในโรงพยาบาล. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- นันทิกา มิตรสัมพันธ์. 2534. พฤติกรรมสุขภาพของมารดาที่มีบุตรอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- นิตย์ บุญงามคง. 2540. จิตวิทยาการสอน. ขอนแก่น: ภาควิชาจิตวิทยาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นิรามัย สุภนต์พงศ์. 2539. การประยุกต์แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการขับขีรถจักรยานยนต์ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ศูนย์การศึกษา นอกโรงเรียน จังหวัดตราด. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- น้ำฝน ทองตันไทรย์. 2541. การรับรู้ความสามารถของตนเองและการปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะอ้วนในวัยรุ่นหญิง. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- บุษบา วิวัฒน์เวคิน. 2542. อาการท้องเสียในเด็ก. ใน สำหรับ จิตตินันท์ (บรรณาธิการ), ตำรากุมารเวชศาสตร์เล่ม 3, หน้า 298-302. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์.
- ประคอง กรรณสูต. 2538. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประเวศ วะสี. 2543. สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสุขภาพ.
- ปรารักษ์ทอง ราษฎร์จำเริญสุข และเอมอร ราษฎร์จำเริญสุข. 2541. ปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคอุจจาระร่วงของเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ในพื้นที่สาธารณสุขเขต 6. วารสารโรคติดต่อ 24: 501-507.
- ปิยะพันธ์ นันดา. 2541. การรับรู้ด้านสุขภาพ ความสามารถของตนเองกับการออกกำลังกายของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ และคณะ. 2539. การพัฒนาแบบแผนการดูแลที่บ้านสำหรับเด็กอายุแรกเกิดถึง 4 ปี ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงอย่างเฉียบพลันในเขตเมือง. รายงานการวิจัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พิภพ จิรภิญโญ. 2538. โภชนศาสตร์ทางคลินิกในเด็ก. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.

- เพ็ญศรี ไพรัตน์. 2547. ความรู้ และพฤติกรรมผู้ดูแลเด็กในการป้องกัน และรักษาโรคอุจจาระร่วง ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในเขต 2. วารสารวิชาการสาธารณสุข 13 (มีนาคม-เมษายน) : 299-308.
- ไพฑูล อนุศิษย์ และคณะ. 2542. ปัจจัยที่มีผลต่อการป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในจังหวัดอุทัยธานี. รายงานการวิจัย. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี.
- มยุรี นิรัตธราดร. 2539. การศึกษาการรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรคของการส่งเสริมสุขภาพและ พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รัชดา ปัญญาพิสิทธิ์. 2545. การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมและ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพขณะตั้งครรภ์ของมารดาที่คลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ลำควน นาศิริกุล. 2545. โรคอุจจาระร่วงในเด็ก. วารสารแม่และเด็ก. ปีที่ 25 ฉบับที่ 365 (มีนาคม) : 59-61.
- วาณี แม่นยำ. 2542. การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน: กรณีศึกษา. กลุ่มงานการ พยาบาล สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข.
- วาสนา วารการ. 2544. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีที่ทำงานในโรงงาน อุตสาหกรรมตัดเย็บเสื้อผ้าสำเร็จรูป. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาการ พยาบาลสตรี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิลาวัณย์ อาธิเวช. 2546. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้ประโยชน์ของ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ การรับรู้อุปสรรคของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และ พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิพุธ พูลเจริญ. 2543. คู่มือการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ. พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: โครงการ สำนักพิมพ์ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.
- วัชรวิลา สุขแท้. 2546. ผลของโปรแกรมการสอนเรื่องสุขภาพทางเพศต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ทาง เพศของวัยรุ่นตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาล ศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- วันดี แยมจันทร์ฉาย. 2538. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะของตนเอง การรับรู้ภาวะสุขภาพ กับพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วันดี วราวิทย์. 2537. อุจจาระร่วงเฉียบพลัน. ใน วันดี วราวิทย์, เพ็ญวิทย์ ดันดีแพทยางกูร, พรพิมล พัวประดิษฐ์, อุมพร สุทัศน์วรุฒิ และเกศรา อัสคามงคล (บรรณาธิการ), โรคระบบทางเดินอาหาร และโภชนาการในเด็ก. หน้า 1-23. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วันดี วราวิทย์. 2543. แนวปฏิบัติการรักษาโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็ก. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- วันดี วราวิทย์, สุพร ตรีพงษ์กรุณา, เกศรา อัสคามงคล, ประพันธ์ อ่านเปรื่อง, และ บุญบา วิวัฒน์ เวคิน(บรรณาธิการ). 2547. แนวเวชปฏิบัติโรคทางเดินอาหารในเด็กที่พบบ่อย. กรุงเทพมหานคร: บิยอนด์เอนเทอร์ไพรซ์.
- ศิริธร ยิ่งแรงเรือง. 2541. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขภาพที่ใช้กระบวนการกลุ่มที่มีต่อ พฤติกรรมสุขภาพของมารดาในการดูแลเด็กป่วยโรคอุจจาระร่วงอายุต่ำกว่า 2 ปี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติดิมหาราชนี. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต วิชาเอกสุขภาพศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- สง่า ไชยรักษ์. 2542. ประสิทธิภาพโปรแกรมสุขภาพต่อพฤติกรรมของมารดาในการป้องกัน โรคอุจจาระร่วงในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อำเภอป่าต้ว จังหวัดยโสธร. วิทยานิพนธ์ ปริญญา มหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาเอกสุขภาพศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สฤดี ภูทองไสย. 2541. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขา วิชาเอกอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สนอง อินละคร. 2544. เทคนิควิธีการและนวัตกรรมที่ใช้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เห็น นักเรียนเป็นศูนย์กลาง. อุบลราชธานี: อุบลออฟเซทการพิมพ์.
- สร้อยรัตน์ พลอินทร์. 2542. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้ความสามารถของ ตนเองในการออกกำลังกาย การรับรู้ประโยชน์ของการออกกำลังกายและ สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยกับพฤติกรรมการออกกำลังกายของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- สมจิต หนูเจริญกุล. 2543. การพยาบาล: ศาสตร์ของการปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: วี.เจ. พรีนติ้ง.
- สมจิต หนูเจริญกุล และคณะ. 2543. การส่งเสริมสุขภาพ: แนวคิด ทฤษฎี และการปฏิบัติการพยาบาล. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
- สมชัย จิรโรจน์ และวิศรา ศรีวัฒนาวรชัย. 2544. การศึกษาเพื่อพัฒนางานเฝ้าระวังทางพฤติกรรมสุขภาพโรคอุจจาระร่วงในแม่ หรือผู้เลี้ยงคู่มืออายุต่ำกว่า 5 ปี ตำบลหนองหงษ์ อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี. สาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง 16(มิถุนายน): 42-51.
- สมบัติ สุขสมศักดิ์. 2538. ผลของการใช้กระบวนการกลุ่มต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของมารดาในการป้องกัน และรักษาโรคอุจจาระร่วงในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดเพชรบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. 2541. ทฤษฎี และเทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมทรง รักรักษ์เผ่า และสรศักดิ์กัญญ์ ดวงคำสวัสดิ์. 2540. กระบวนการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
- สมศักดิ์ นุกุลอุดมพาณิชย์ และวิยะดา ดิลกวัฒนา. 2542. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมของมารดาในการป้องกันอุจจาระร่วงในเด็กก่อนวัยเรียนของจังหวัดสุโขทัย. รายงานการเฝ้าระวังประจำเดือน 30: 37-42.
- สมหวัง คำนวิจิตร. 2535. การทำให้ปลอดภัยจากเชื้อและการทำลายเชื้อ. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมควบคุมโรค. 2546. แนวทางการบริหารโรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็ก: สำหรับเจ้าหน้าที่สถานอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์การศาสนา สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมควบคุมโรคติดต่อ. 2542. การประเมินผลการควบคุมโรคอุจจาระร่วงในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ระดับชุมชน. เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการประเมินผลการดำเนินงานในชุมชนของการควบคุมโรคอุจจาระร่วงและโรคติดต่อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี.
- สุรีย์ จันทร์โมลี. 2527. วิธีการทางสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร: เจริญวิทย์การพิมพ์.

- สุเทพ โคว์บุญงาม และคณะ. 2541. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมของมารดาในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ในช่วงอายุ 12 เดือน ถึง 5 ปี ในเขตชนบท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์.
- สุพร ตริพงษ์ภรณ์ และสุกัญญา จงถาวรสถิตย์, บรรณาธิการ. 2544. รายงานการประชุมการปฏิบัติการโรคอุจจาระร่วง ครั้งที่ 12. การควบคุมโรคอุจจาระร่วงและแนวทางในการแก้ไขในทศวรรษหน้า 24-26 ต.ค. 2543 ณ ห้องประชุมอารีวัลยะเสวี โรงพยาบาลรามธิบดี. กรุงเทพมหานคร: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สุภา หริกุล. 2541. โรคอุจจาระร่วงในเด็ก. ในพิศมัย ธรรมชาติ และคณะ (บรรณาธิการ), เอกสารประกอบการอบรม การพยาบาลโรคเด็ก. 17-28 สิงหาคม 2541 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี.
- สุรศักดิ์ อธิคมานนท์. 2541. การประยุกต์แบบจำลองพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์เพื่อเสริมสร้างพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์). สาขาวิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุวัฒน์ วัฒนวงศ์. 2538. จิตวิทยาการเรียนรู้ผู้ใหญ่. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์.
- เสาวภา พรศิริพงษ์ และคณะ. “การพัฒนารูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง โดยชุมชน กรณีศึกษา จังหวัดระนอง” วารสารสังคมศาสตร์การแพทย์. 12 (มกราคม 2544) : 57-77.
- อริวัฒน์ เปล่งสอาด. 2544. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็ก. วารสารรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน (กทม.) 10 (มกราคม): 2-7.
- อมรรัตน์ ชูตินันทกุล. 2543. การประเมินผลการดำเนินงานควบคุมโรคอุจจาระร่วงเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในชุมชนจังหวัดภูเก็ต. สงขลานครินทร์เวชสาร 18: 199-207.
- อากาศ ชูปัญญาและเกศรา แสนศิริทิวสุข. 2541. ตัวกำหนดการเกิดโรคอุจจาระร่วงในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดนครพนม. วารสารโรคติดต่อ 24: 327-334.
- อาชัญญา รัตนอุบล. 2542. การเรียนรู้และพัฒนาการของผู้ใหญ่. เอกสารการสอนภาคศึกษาศึกษานอกโรงเรียน คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อารี พันธุ์มณี. 2538. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร: ดันอ้อ.
- อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์. 2540. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาจังหวัดประจวบคีรีขันธ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

อำพล จินดาวัฒนะ. 2546. **ปฏิรูปสุขภาพ: ปฏิรูปชีวิตและสังคม**. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: อุกาการพิมพ์.

อักรอนงค์ ปราโมช มล. 2535. **หลักการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ**. เชียงใหม่: ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ภาษาอังกฤษ

Alexander, C.S., Zinzeleta, E.M., McKenzie, E.J., Vernon, A., & Markowitz, P.K. 1990. Acute gastrointestinal illness and child care arrangement. **American Journal of Epidemiology**, **131**, 124-131.

Arends, R.I. 1994. **Learning to teach**. New York: McGraw-Hill.

Aronson, S.S., & Osterholm, M.T. 1986. Infectious disease in child day care: Management and prevention. Summary of the symposium and recommendations. **Review of Infectious disease**, **8**, 672-679.

Ashwill, J.W. & Droske, S.C. 1997. **Nursing care of children: Principles and practice**. Philadelphia: W.B. Saunders.

Ball, J. & Bindler, R. 1995. **Pediatric Nursing: Caring for Children**. East Norwalk, C.T.: Appleton & Lange.

Bartlett, A.V., Javis, B.A., Ross, A., Katz, T.M., Dalia, M.A., Englander, S.J., & Anderson, I.J. 1988. Diarrheal illness among infants and toddlers in Day Care centers: Effects of active surveillance and staff training without subsequent monitoring. **American Journal of Epidemiology**, **127**, 808-817.

Bartlett, A.V., Moor, M., G.W., Starko, K.M., Erben, J.J., & Meredith, B.A. 1985. Diarrheal illness among infants and toddlers in day care centers, II: comparison with day care homes and households. **Journal Pediatric**, **107**, 503-509.

Bernard, H.W. 1972. **Psychology of Learning and Teaching**. U.S.A.: McGraw-Hill.

Bhattachary, S.K., and others. 1995. Risk factors for development of dehydration in yong children with acute watery diarrhea a case-control study. **Acta Pediatric** Vol. 84: 160-164.

- Bhutta, Z.A., Nizami, S.Q., and Isani, Z. 1999. Zinc supplementation in malnourished children with persistent diarrhea in Pakistan. **Pediatric** 103, 4 (April).e42.
- Borman, E.G. 1975. **Discussion and group methods: Theory and practice**. 2nd ed. New York: Harper & Low.
- Bowden, V.R., and Greenberg, C.S. 2003. **Pediatric nursing procedures**. Philadelphia: Lippincott Williams and Wikins.
- Carter, K., and Dearmun, A. K. 1995. **Child health care nursing: Concepts, theory, and practice**. Oxford: Blackwell science.
- Daigneau, C. V. 2001. The child with gastrointestinal dysfunction. In D. L Wong, and other, **Wong's essentials of pediatric nursing**, 782-799. 6th ed. St. Louis: Mosby.
- DCD. 1998. Infection Control in Day Care Centers [on-line]. Available from: <http://www.cdc.gov/noidod/hip/hip.Htm>.
- Farth, M. J. G. 1997. Acute diarrhea: Pathophysiology. In M. Gracey, and J. A. Walker-Smith(eds.), **Nestle nutrition workshop series volume 38: diarrhea disease**, 55-73. Philadelphia: Lippincott-Raven.
- Ferguson, K.J., et al. 1989. Attitudes, Knowledge, and beliefs as predictors of exercise infection and behavior in schoolchildren. **J Sch Health** 59(3): 112-115.
- Gidley, C. 1987. Now, Wash your hands. **Nursing Times**, 83(29), 40-42.
- Gould, D. 1994. Making sense of hand hygiene. **Nursing Times**, 90 (30), 63-64.
- Gracey, M. and walker-Smith, J. A. 1997. **Nestle nutrition workshop series volume 38: Diarrhea disease**, 55-73. Philadelphia: Lippincott-Raven.
- Hamilton, J. R. 1985. Acute diarrhea. In W. A. Walker, J. B. Watkins (eds.), **Nutrition Pediatrics: Basic science and Clinical Application**. 529-540. Boston: Little Brown and Company.
- Harnack, R.V., et al. 1977. **Group discussion : Theory and technique**. 2nd ed. New Jersey: Prentice-Hall.
- Hardy, A.M., Lairson, D.R., & Morrow, A.L. 1994. Costs Associated with gastrointestinaltract illness among children attending day care centers in Hous, Texas. **Pediatrics**, 94, 1994.
- Harkavy, K. 1988. Day Care centers and infection control: A marriage of necessity. **American Journal of Infection**, 16(1), 1-2.

- Hill, N.L., & Sullivan, L. 1999. **Management guidelines for pediatric nurse practitioners.** Philadelphia: F.A.Davis.
- Hockenberry-Eaton, M. 2001. Condition that produce fluid and electrolyte imbalance. In D. L. Wong, and others, **Wong's essentials of pediatric nursing**, 1316-1326. 6th ed. St. Louis: Mosby.
- Hymovich, D.P., and Chamberlin, R.W. 1980. **Child and Family Development: Implication for Primary Health Care.** New York: McGraw-Hill.
- Jalil, F. 1997. **Nutrition in acute diarrhea.** In M. Gracey, and J.A.Walker-Smith(eds.), Nestles nutrition workshop series volume 38: diarrhea disease, 109-123. Philadel: Lippincott-Raven.
- Kelly, L. 1994. **Pediatric Nursing.** Norwalk, C.T.: McGraw-Hill.
- Knowles, M.S. 1980. **The Modern Practice of Adult Education.** New York: Cambridge The Adult Education Company.
- Kolb, D.A., Osland, J.S. and Robin, I.M. 1984. **The organizational behavior reader.** New Jersey: A simon & Schuster company.
- Mata, L. J., Urrutia, J.J., and Albertazzi, C. 1972. Treatment of acute diarrhea. **AM J Clin Nutr** 25: 1267-1275.
- McAuley, E., & Courneya, K.S. 1992. Self-efficacy relationships with affective and exertion response to exercise. **J of Appl Sool Psychol** 22(4): 312-326.
- Murdaugh, C., & Hinshow, A.S. 1986. Theoretical model testing to identify personality variables effecting preventive behaviors, **Nursing Research** 35 (January-February): 19-23.
- Norton, B.A., & Miller, A.M. 1986. **Skill for professional nursing practice.** Connecticut: Appleton Century Crofts.
- Palmer, M.B. 1984. **Infection control: A policy and procedure manual.** Philadelphia: W.B. Saunders.
- Pender, N.J. 1987. **Health promotion in nursing practice.** 2nd ed. U.S.A.: Appleton & Lange.
- Pender, N.J. 1996. **Health promotion in nursing practice.** 3rd ed. U.S.A.: Appleton & Lange.
- Pender, N.J. 2002. **Health promotion in nursing practice.** 4th ed. Stamford: Appleton & Lange, A Simon & Schuster company.

- Phavichitr, N., and Catto-Smith, A. G. 2003. Acute gastroenteritis in children: What role for antibacterials. **Pediatric Drugs** 5 (5): 279-290.
- Pickering, L.K., & Hadler, S.C. 1992. Management and prevention in day care. In R.D. Feigin, & J.D. Cherry (Eds.). **Textbook of Pediatric Infectious Disease Volumn II** (3rd ed.). (pp.2308-2318). Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Pickering, L.K., & Revas, R.R. 1990. Occupational risk of child care providers and teachers. **The Journal of the American Medical Association**, 230, 2096-2097.
- Polit, D.F., and Hunger, B.P. 1995. **Nursing research: Principles and methods**. 5th ed. Philadelphia: Lippincott.
- Polit, D.F., and Beck, C.T. 2004. **Nursing research: Principles and methods**. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Potts, N.L., & Mandleco, B.L. 2002. **Pediatric nursing: Caring for children and their families**. Clifton Park, NY: Delmar.
- Rauch, A.M., Van, R., Bartlett, A.V., & Pickering, L.K. 1990. Longitudinal study of Giardia lamblia infection in a day care center population. **Pediatric Infection Disease Journal**, 9, 186-189.
- Redman, B.K. 1993. **The process of patient education**. 7th ed. St. Louis: Mosby-Year.
- Schuster, C.S., and Ashburn, S.S. 1992. **The process of human development: A holistic lifespan Approach**. 3rd ed. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Stuifbergen, A.K., and Becker, H.A. 1994. Predictors of health-promotion lifestyles in persons with disabilities. **Research in Nursing & health** 17 (1): 3 -13.
- Temby, B.K., Lillis, C., & Crose, L.G. 1989. **Critical nursing procedures**. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Thacker, S.B., Addiss, D.G., Goodman, R.A., Holloway, B.R., & Spencer, H.C. 1992. Infectious and injuries in child day care. **The Journal of the American Medical Association**, 268, 1720-1726.
- Tough, Allen. 1979. **The adult's Learning Project**. Toronto Ontario: The Ontario Institute for Studies in Education.
- Udall, J. N., and others. 2002. Malnutrition and diarrhea: Working group report of the first world congress of pediatric gastroenterology, hepatology, and nutrition. **Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition** 35, 2 (August): S173-S179.

- Viviana, M.B., Michelle, R.P., & Mark, A.G. 1998. **Pediatrics: vomiting diarrhea and dehydration** [Online]. Available from: <http://www.Vh.org/Provider/clin Ref/FB Handbook/Chapter 10/17-10.htm> [2003, June 22].
- Waley, L. F. and Wong, D. J. 1991. **Nursing care of infants and children**. 4th ed. St. Louis: Mosby.
- Wald, E.R., Dashefsky, B., Byers, C., Guerra, N., & Taylor, F.F. 1988. Frequency and severity of infectious in day care. **The Journal of Pediatric**, **112**, 540-546.
- Wald, E.R., Guerra, N., & Byers, C. 1991. Upper respiratory tract infections in young children: Duration and Frequency of complications. **Pediatrics**, **87**, 129-133.
- Wong, D. L., et al. 2001. **Wong's essentials of pediatric nursing**. 6th ed. St. Louis: Mosby.
- World Health Organization. 1987. **Diarrhea disease control program: Persistent diarrhea in children in developing countries**. WHO/CDD/88.27.
- World Health Organization. 1993. **The management and prevention of diarrhoea: Practical guidelines**. 3rd. Macmillan: Belgium.
- World Health Organization. 1994. Programme for control of diarrhoeal diseases: Ninth programme report 1992-1993. (n. p.).

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. อาจารย์ ดร.สุนิศา ปรีชาวงษ์
อาจารย์พยาบาล ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. อาจารย์วิริยา แดงวิสุทธิ
อาจารย์พยาบาล ประจำภาควิชากุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร
3. อาจารย์วัชรา สุขแท้
พยาบาลวิชาชีพ 8 หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
4. นางสุขุมพร จันทสร
พยาบาลวิชาชีพ 7 หัวหน้างานป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
5. นางสาวมลวิภา เสียงสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพ 7 พยาบาลประจำการ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัยประกอบด้วย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่
 - 1.1 แผนการอภิปรายกลุ่ม โปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
 - 1.2 ตัวอย่างภาพพลิกเกี่ยวกับสาเหตุ อาการ และการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก
 - 1.3 ตัวอย่างภาพโปสเตอร์เกี่ยวกับการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก
2. เครื่องมือที่ใช้ในการกำกับทดลอง ได้แก่
 - 2.1 แบบสอบถามการรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค การรับรู้ความสามารถในตนเอง และความรู้สึกในทางบวกต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก
3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่
 - 3.1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลเด็ก
 - 3.2 แบบสอบถามพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

แผนการอภิปรายกลุ่ม

| | |
|----------------|--|
| เรื่อง | การป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน |
| วิธีการ | อภิปรายกลุ่มย่อย |
| ผู้นำอภิปราย | นางสาวเพ็ญธิรา นาคทองคง รหัสประจำตัว 4777601736 |
| หลักสูตร | พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 สาขาพยาบาลศาสตร์ |
| ผู้ร่วมอภิปราย | ผู้ดูแลเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน |
| สถานที่ | สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน |
| วันที่/เวลา | วัน...../...../..... เวลา.....-.....น. |

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงในเด็ก สาเหตุ, อาการของโรคอุจจาระร่วงในเด็ก และเกิดการรับรู้ประโยชน์ รับรู้อุปสรรคและแนวทางแก้ไขของการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก รับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก และมีความรู้สึกในทางบวกต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--------------------------|---|--|---|--|---|
| | <p>บทนำ</p> <p>การควบคุมและป้องกันโรค อูจจาระร่วงในเด็กจัดเป็นส่วน สำคัญอย่างยิ่งของการดูแล สุขภาพเด็ก โดยจุดมุ่งหมายหลัก ในการอภิปรายครั้งนี้ คือ การ ส่งเสริมพฤติกรรมป้องกัน โรคอูจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแล ในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน และหากเราทราบถึงสาเหตุ อาการของการเกิดโรคอูจจาระ ร่วง จะทำให้เราสามารถปฏิบัติ พฤติกรรมป้องกันโรค อูจจาระร่วงในเด็กได้ถูกต้อง</p> | <p>- ผู้วิจัยแนะนำตัวกับผู้ดูแล เด็กด้วยท่าทีที่เป็นกันเอง และยิ้มแย้มแจ่มใส</p> <p>- นำเข้าสู่การอภิปรายโดย พูดยุทธศาสตร์เกี่ยวกับสาเหตุ อาการของโรคอูจจาระร่วง ในเด็ก และการปฏิบัติ พฤติกรรมป้องกันโรค อูจจาระร่วงในเด็ก เพื่อเป็น พื้นฐานความเข้าใจก่อน</p> | <p>- รับฟังการบรรยาย และซักถาม</p> | <p>- ภาพพริกเกี่ยวกับ สาเหตุและอาการ ของโรคอูจจาระร่วง ในเด็ก</p> | <p>- สังเกตจากการ ตั้งใจรับฟัง และ จากการใช้คำถาม ของผู้ดูแลเด็ก</p> |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--|---|-------------------------------|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - บอกสาเหตุของโรคอุจจาระร่วงในเด็กได้ - บอกอาการของโรคอุจจาระร่วงในเด็กได้ - บอกการปฏิบัติพฤติกรรม การป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กได้ | <ol style="list-style-type: none"> 1. สาเหตุของโรคอุจจาระร่วงในเด็ก 2. อาการของโรคอุจจาระร่วงในเด็ก 3. การปฏิบัติพฤติกรรม การป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก | - พูดบรรยายโดยใช้เวลา 15 นาที | <ul style="list-style-type: none"> - รับฟังการพูดบรรยาย - ชักถาม | <ul style="list-style-type: none"> - ภาพพลิกประกอบ การพูดบรรยาย | <ul style="list-style-type: none"> - สังเกตจากความสนใจในการซักถาม และการตอบคำถามของผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับสาเหตุและอาการของโรคอุจจาระร่วงในเด็ก |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมหัวหน้ากลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|---|---|--|--|-------------------------------|---|
| - อธิบายเกณฑ์ที่ใช้ในการอภิปรายกลุ่มย่อยได้ | <p>เกณฑ์ที่ใช้ในการอภิปรายกลุ่มย่อย</p> <p>1. วัตถุประสงค์ของการอภิปรายกลุ่มย่อยคือ เพื่อให้ผู้ดูแลเด็กได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงภายในกลุ่มแล้วสรุปข้อคิดเห็นของกลุ่มนำมาเสนอร่วมกัน ผู้ดูแลเด็กจะสามารถนำประสบการณ์จากการอภิปรายกลุ่มย่อยครั้งนี้ไปปฏิบัติจนเกิดประโยชน์ต่อสุขภาพเด็ก</p> | - อธิบายเกณฑ์ที่ใช้ในการอภิปรายกลุ่มย่อย | - รับฟังเกณฑ์ในการอภิปรายกลุ่มย่อย - ชักถาม | - แผ่นใส - ประกอบการอธิบาย | - จากความสนใจในการซักถาม และการตอบคำถามเกี่ยวกับเกณฑ์ที่ใช้ในการอภิปรายกลุ่มย่อยของผู้วิจัยได้ถูกต้อง |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมหัวหน้ากลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--------------------------|--|---|--|----------------|--------------|
| | <p>2. บทบาทของสมาชิกกลุ่มคือ ทุกคนควรได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ของตนเองในเรื่องที่เกี่ยวกับประเด็นอภิปราย ไม่พูดนอกเรื่อง โดยพูดทีละคน รอให้เพื่อนพูดจบก่อนจึงพูดต่อ</p> <p>3. ระยะเวลาของการอภิปรายในครั้งแรกจะใช้เวลาในการอภิปราย 50 นาที</p> | <p>- อธิบายให้ผู้ดูแลเด็กนั่งเป็นวงกลมหันหน้าเข้าหากัน (ใช้เวลา 5 นาที)</p> | <p>- สมาชิกกลุ่มนั่งหันหน้าเข้าหากัน</p> | | |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--------------------------------|--|---|---|-------------------------------------|--|
| - บอกประเด็นการอภิปรายกลุ่มได้ | <p>ประเด็นการอภิปราย เรื่อง</p> <p>1. ประโยชน์ของการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก คืออะไร</p> <p>2. สาเหตุใดที่ทำให้ไม่สามารถป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กได้ และมีแนวทางแก้ไขอย่างไร</p> <p>4. ผู้ดูแลเด็กมีความสามารถในการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กได้มากน้อยเพียงใด</p> <p>5. การป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กที่ถูกต้องทำให้ผู้ดูแลเด็กเกิดความรู้สึกร้อย่างไร</p> | <p>- อธิบายประเด็นการอภิปราย</p> <p>- แจกใบงานแสดงประเด็นการอภิปราย</p> <p>- เปิดโอกาสให้ผู้ดูแลเด็กซักถาม (ใช้เวลา 5 นาที)</p> | <p>- ซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับประเด็นและวิธีการอภิปรายกลุ่มย่อย</p> | <p>- ใบงานแสดงประเด็นการอภิปราย</p> | <p>- จากความสนใจและการซักถามของผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับประเด็นการอภิปราย และสามารถตอบคำถามของผู้วิจัยเกี่ยวกับประเด็นการอภิปรายกลุ่มย่อยได้ถูกต้อง</p> |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--|---|---|---|----------------|--|
| <p>- บอกประโยชน์ของการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะให้กับเด็กได้</p> <p>- บอกอุปสรรคของการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะให้กับเด็กได้</p> <p>- บอกความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคที่มีและสามารถปฏิบัติในการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะให้กับเด็กได้</p> <p>- บอกความรู้สึกที่ดีในการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะให้กับเด็กได้</p> | <p>การอภิปรายครั้งที่ 1</p> <p>1. ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ</p> <p>2. อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ</p> <p>3. ความสามารถในการเอาชนะอุปสรรคและสามารถปฏิบัติพฤติกรรมการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ</p> <p>4. ความรู้สึกที่ดีต่อการปฏิบัติพฤติกรรมในการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ</p> | <p>- กระตุ้นให้ผู้ดูแลเด็กทุกคนแสดงความคิดเห็นตามประเด็นการอภิปราย ชักนำหรือโน้มน้าวให้ผู้ดูแลเด็กรับรู้ถึงประโยชน์ของการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะว่ามีมาก รับรู้ว่าอุปสรรคมีน้อย</p> <p>- กระตุ้นให้ผู้ดูแลเด็กรับรู้ความสามารถของตนเองในการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ โดยให้ผู้ดูแลเด็กเล่าประสบการณ์การเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ พร้อมทั้งเล่าความรู้สึกที่ดีให้เพื่อนภายในกลุ่มฟัง ผู้วิจัยกล่าวคำให้กำลังใจว่าผู้ดูแลเด็กทุกคนก็สามารถปฏิบัติได้</p> | <p>- ผู้ดูแลเด็กแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์ตามประเด็นที่มอบหมาย ใช้เวลา 50 นาที</p> | | <p>- จาก การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์เกี่ยวกับประเด็นการอภิปรายภายในกลุ่ม จนสรุปเป็นข้อสรุปของกลุ่มได้</p> |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | เนื้อหา/หัวข้อในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--------------------------|----------------------------|---|--|---|--|
| | | <p>- เมื่อใกล้หมดเวลา เตือนให้ผู้ดูแลเด็กสรุปความคิดเห็นและกระตุ้นให้เกิดความคิดรวบยอดที่ได้จากการอภิปรายครั้งที่ 1</p> <p>- นำเสนอและสรุปผลการอภิปรายกลุ่มครั้งที่ 1 เกี่ยวประโยชน์อุปสรรคแนวทางเอาชนะอุปสรรคและการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กด้านการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกลักษณะ และความรู้สึที่ดีต่อการปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวให้ผู้ดูแลเด็กทุกคนฟัง</p> <p>- สาธิตวิธีการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกลักษณะ</p> | <p>- สรุปความคิดเห็นและสร้างความคิดรวบยอดที่ได้จากการอภิปรายในครั้งที่ 1</p> <p>- รับฟังการนำเสนอและสรุปผลการอภิปรายกลุ่มในครั้งที่ 1</p> <p>- สาธิตย้อนกลับ</p> | <p>- แผ่นใสประกอบกรนำเสนอผลการอภิปรายครั้งที่ 1</p> | <p>- จากความสนใจ ข้อซักถามและการตอบคำถามของผู้ดูแลเด็ก</p> |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--|---|--|--|----------------|--|
| <p>- บอกประโยชน์ของการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีได้</p> <p>- บอกอุปสรรคของการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีได้</p> <p>- บอกความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคที่มีและสามารถปฏิบัติพฤติกรรมการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีได้</p> <p>- บอกความรู้สึกที่ดีในการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีได้</p> | <p>การอภิปรายครั้งที่ 2</p> <p>1. ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธี</p> <p>2. อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธี</p> <p>3. ความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคและสามารถปฏิบัติพฤติกรรมการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธี</p> <p>4. ความรู้สึกที่ดีต่อการปฏิบัติพฤติกรรมการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธี</p> | <p>- กระตุ้นให้ผู้ดูแลเด็กทุกคนแสดงความคิดเห็นตามประเด็นการอภิปราย ชักนำหรือโน้มน้าวให้ผู้ดูแลเด็กรับรู้ถึงประโยชน์ของการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีว่ามีมาก รับรู้ว่าอุปสรรคมีน้อย</p> <p>- กระตุ้นให้ผู้ดูแลเด็กรับรู้ความสามารถของตนเองในการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธี โดยให้ผู้ดูแลเด็กเล่าประสบการณ์การล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีที่ทำได้สำเร็จ พร้อมทั้งเล่าความรู้สึกที่ดีให้เพื่อนภายในกลุ่มฟัง ผู้วิจัยกล่าวคำให้กำลังใจว่าผู้ดูแลเด็กทุกคนก็สามารถปฏิบัติได้</p> | <p>- ผู้ดูแลเด็กแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ตามประเด็นที่มอบหมาย ใช้เวลา 50 นาที</p> | | <p>- จาก การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ที่เกี่ยวกับประเด็นการอภิปรายภายในกลุ่ม จนสรุปเป็นข้อสรุปของกลุ่มได้</p> |

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | ประเด็นในการอภิปราย | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | สื่อการอภิปราย | การประเมินผล |
|--------------------------|---------------------|---|---|--|--|
| | | <p>- เมื่อใกล้หมดเวลา เตือนให้ผู้ดูแลเด็กสรุปความคิดเห็นและกระตุ้นให้เกิดความคิดรวบยอดที่ได้จากการอภิปรายในครั้งที่ 2</p> <p>- นำเสนอและสรุปผลการอภิปรายกลุ่มครั้งที่ 2 เกี่ยวประโยชน์อุปสรรคความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคและการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรค อุจจาระร่วงในเด็กด้านการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกต้องวิธีและความรู้สึที่ดีต่อการปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวให้ผู้ดูแลเด็กทุกคนฟัง</p> | <p>- สรุปความคิดเห็นและสร้างความคิดรวบยอดที่ได้จากการอภิปรายในครั้งที่ 2</p> <p>- รับฟังการนำเสนอและสรุปผลการอภิปรายกลุ่มครั้งที่ 2</p> | <p>- แผ่นใสประกอบการนำเสนอผลการอภิปรายครั้งที่ 2</p> | <p>- จากความสนใจ ข้อซักถามและการตอบคำถามของผู้ดูแลเด็ก</p> |

กิจกรรมการสาธิตครั้งที่ 1

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | เนื้อหา/หัวข้อในการสาธิต | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | อุปกรณ์การสาธิต | การประเมินผล |
|--|---|---|--|--|--|
| <p>- สามารถปฏิบัติวิธีการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะให้กับเด็กได้</p> <p>- บอกความรู้สึกที่ดีในการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะให้กับเด็กได้</p> | <p>- วิธีการเตรียมนมผสม</p> <p>- วิธีการเตรียมน้ำดื่ม</p> <p>- วิธีการล้างทำความสะอาดภาชนะ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการปรุง และรับประทานอาหาร</p> | <p>- สาธิตวิธีการเตรียมนมผสม</p> <p>- สาธิตวิธีการเตรียมน้ำดื่ม</p> <p>- สาธิตวิธีวิธีการล้างทำความสะอาดภาชนะ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการปรุง และรับประทานอาหาร เช่น การล้างขวดนม การล้างและจัดเก็บจาน, แก้วน้ำ (ใช้เวลาทั้งหมด 40 นาที)</p> | <p>- สาธิตย้อนกลับ การชงนมผสม และเตรียมน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ รวมถึงการล้างและการจัดเก็บภาชนะ อุปกรณ์ต่างๆ</p> | <p>- อ่างน้ำ,</p> <p>- นมผสม, ขวดนม (พร้อมจุกนมและฝาครอบขวดนม), น้ำต้มสุก, แปรงล้างขวดนม</p> <p>- ภาชนะเก็บน้ำดื่ม เช่น กูลเลอร์, เข็ยอกน้ำ, แก้วน้ำ</p> <p>- ภาพโปสเตอร์แสดงวิธีการเตรียม/เก็บอาหาร วิธีการชงนมผสม และการเตรียมน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ</p> | <p>- จากความสนใจ ข้อซักถาม และการสาธิตย้อนกลับของผู้ดูแลเด็ก</p> |

กิจกรรมการสาธิตครั้งที่ 2

| วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม | เนื้อหา/หัวข้อในการสาธิต | กิจกรรมผู้นำกลุ่ม | กิจกรรมสมาชิก | อุปกรณ์การสาธิต | การประเมินผล |
|--|--|--|--|---|---|
| <p>- สามารถปฏิบัติวิธีการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกวิธีได้</p> <p>- บอกความรู้สึกที่ดีในการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกวิธีได้</p> | <p>- วิธีการล้างมือให้สะอาด</p> <p>- วิธีการกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกวิธี</p> | <p>- สาธิตการล้างมือให้สะอาด</p> <p>- สาธิตการกำจัดอุจจาระที่ถูกวิธี</p> <p>- สาธิตการกำจัดขยะที่ถูกวิธีโดยใช้อุปกรณ์จริง (ใช้เวลาทั้งหมด 40 นาที)</p> | <p>- สาธิตย้อนกลับการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกวิธี</p> | <p>- อ่างล้างมือ, สบู่, ผ้าเช็ดมือ</p> <p>- กระดาษหนังสือพิมพ์, ถุงมือ, ขวดใส่น้ำยาทำความสะอาด, ผ้าแห้ง</p> <p>- ถังขยะที่มีฝาปิด, ถุงพลาสติกที่มีขนาดเดียวกับถังขยะ</p> <p>- ภาพโปสเตอร์วิธีการล้างมือให้สะอาด การกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกวิธี</p> | <p>- จากความสนใจ ข้อซักถามและการสาธิตย้อนกลับของผู้ดูแลเด็ก</p> |

เนื้อหาที่ใช้ในการบรรยาย

โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขยังมุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคนี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราป่วยสูงสุด

องค์การอนามัยโลกได้ให้นิยามของโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันว่าเป็นภาวะที่มีการถ่ายอุจจาระเหลวมากกว่า 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายเป็นน้ำมีมูกหรือเลือดปนเพียง 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำปริมาณมากๆ แม้เพียงครั้งเดียวในหนึ่งวัน โดยเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว อาการอื่นๆ ของโรคที่พบได้คือ มีไข้ ปวดท้อง และอาเจียน ซึ่งผลที่เกิดจากอาการดังกล่าวข้างต้นทำให้เกิด ภาวะขาดน้ำและเกลือแร่ และภาวะขาดอาหาร ที่ทำให้เกิดอันตรายถึงเสียชีวิตได้ นอกจากนี้ยังอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนได้แก่ การชักจากมีไข้ และผิวหนังรอบทวารหนักอักเสบ

สาเหตุของการเกิดโรคอุจจาระร่วง

โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน เป็นโรคที่เกิดขึ้นจากการกระจายของเชื้อโรคจากอุจจาระสู่อาหาร เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยของบุคคล เกิดขึ้นได้จากการรับประทานอาหาร และน้ำดื่มที่ไม่สะอาด ทำให้มีการปนเปื้อนของเชื้อโรค ดังนั้น จึงสามารถแบ่งปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคได้ดังนี้

1. ปัจจัยด้านพฤติกรรมทางสุขภาพ ซึ่งได้แก่ การเลี้ยงดูบุตรด้วยนมแม่ การล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ทุกครั้งก่อนรับประทานอาหาร และหลังถ่ายอุจจาระ การรับประทานอาหารที่สุกใหม่ๆ สะอาด ปราศจากแมลงวันตอม มีฝาปิดมิดชิด

2. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การจัดหา น้ำดื่มจากแหล่งน้ำที่สะอาด การกำจัดขยะมูลฝอย และน้ำโสโครก การถ่ายอุจจาระในส้วม รวมทั้งการกำจัดอุจจาระของเด็กที่ถูกสุขลักษณะ

3. ปัจจัยด้านตัวเด็ก ได้แก่ ภาวะขาดสารอาหาร และวิตามิน น้ำหนักแรกคลอดน้อยกว่าปกติ อายุของเด็ก รวมทั้งการไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค โดยเฉพาะวัคซีนป้องกันโรคหัด

ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเด็กโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

1. การอักเสบของผิวหนังรอบทวารหนัก จากการถ่ายอุจจาระบ่อยโดยเฉพาะในผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัส เด็กจะมีอาการถ่ายอุจจาระบ่อยและอุจจาระอาจเป็นกรด
2. การชักจากมีไข้ เป็นอาการชักที่เกิดในขณะที่มีไข้โดยสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากการติดเชื้อ ซึ่งการเกิดโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากการติดเชื้อเช่นกัน ดังนั้นอาการที่พบร่วมกับอาการอุจจาระร่วง คือ อาการไข้ ทั้งที่เป็นอาการนำและเกิดร่วมกับการขาดน้ำ

โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในเด็กนั้น ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน และอันตรายที่สำคัญต่อร่างกาย 2 ประการ คือ การเกิดภาวะขาดน้ำ และเกลือแร่ในช่วงแรก และภาวะขาดสารอาหารในช่วงหลัง ส่งผลให้ผู้ป่วยเด็กเกิดโรคแทรกซ้อน ซึ่งเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

พฤติกรรมป้องกันการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

ในการปฏิบัติสำหรับผู้ดูแลเด็กเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก ได้แก่พฤติกรรมสุขภาพที่จำเป็นสำหรับผู้ดูแลเด็กในการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน มีดังนี้

1. พฤติกรรมการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่ม

หมายถึง การปฏิบัติของผู้ดูแลเด็กในการเตรียมสถานที่รับประทานอาหาร การเลือกซื้อ, จัดเตรียม และจัดเก็บอาหาร การชงนมตามขั้นตอนที่ถูกวิธี และการเตรียมน้ำดื่ม เครื่องดื่มที่สะอาดให้เด็ก รวมไปถึงการล้างทำความสะอาดและเก็บภาชนะบรรจุอาหารหรือขวดนม แก้วน้ำ ให้สะอาดถูกหลักอนามัย

2. พฤติกรรมล้างมือก่อนเตรียม/ป้อนอาหารให้เด็ก และหลังถ่ายอุจจาระทุกครั้ง

หมายถึง การปฏิบัติของผู้ดูแลเองและผู้ดูแลจะต้องดูแลเด็กให้ปฏิบัติในการรักษาความสะอาดของมือและเล็บ เล็บมือต้องตัดสั้นและสะอาดอยู่เสมอ ก่อนการเตรียม/ป้อนอาหารให้เด็ก ก่อนการรับประทานอาหาร หลังการสัมผัสสิ่งสกปรก และหลังการขับถ่ายทุกครั้ง ต้องล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำสบู่ และเช็ดมือให้แห้งด้วยผ้าสะอาด ไม่ใช่ผ้าเช็ดมือร่วมกัน

3. พฤติกรรมการกำจัดอุจจาระและขยะที่ถูกรื้อ

หมายถึง การปฏิบัติของผู้ดูแลในการเช็ดล้างก้นเด็กและกำจัดอุจจาระเมื่อเด็กถ่ายอุจจาระ การทิ้งและการกำจัดขยะที่ถูกรื้อ

3.1 การกำจัดอุจจาระ

การกำจัดอุจจาระที่เหมาะสม โดยเฉพาะในเด็กเล็ก ให้ทิ้งลงในส้วมหรือห่อด้วยกระดาษแล้วทิ้งลงถังขยะที่มีฝาปิดมิดชิด ส่วนในเด็กที่สามารถขับถ่ายได้เองให้ถ่ายลงกระโถน หรือในส้วม ทำความสะอาดให้เด็กภายหลังการขับถ่าย ล้างมือเด็ก และผู้ดูแลให้สะอาดด้วยน้ำสบู่ มีการทำความสะอาดส้วมเป็นประจำ

3.2 การกำจัดขยะ

การกำจัดขยะในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันนั้น ถังขยะจะต้องทำด้วยวัสดุที่คงทนแข็งแรง เช่น สังกะสี หีอพลาสติก มีฝาปิดมิดชิด ไม่รั่วซึม และนำออกกำจัดทุกวันเพื่อป้องกันไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ของแมลงวัน ภายในถังขยะควรใส่ถุงพลาสติกขนาดใหญ่หรือถุงดำไว้เพื่อสะดวกในการนำไปกำจัด และทำความสะอาดถังขยะได้ง่าย ส่วนถังพลาสติกที่บรรจุขยะควรมีการทำความสะอาดทุกครั้งหลังจากที่เทขยะแล้ว

เนื้อหาประกอบการอภิปรายครั้งที่ 1

ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่ม)

1. เด็กได้รับประทานอาหารที่สะอาด
2. ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค
3. ผู้ปกครองให้ความไว้วางใจ
4. สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันมีเด็กจำนวนเพิ่มมากขึ้น
5. ผู้ดูแลเด็กมีงานทำที่มั่นคง
6. เป็นตัวอย่างที่ดีให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก

อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่ม)

1. ไม่มีอุปกรณ์ที่สะดวกในการอุ่นอาหาร เช่น เตาแก๊ส
2. ไม่มีอุปกรณ์ในการเก็บอาหาร เช่น ตู้กับข้าว ตู้เย็น

ความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคและสามารถปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่ม)

1. ประสานงานกับหัวหน้าสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันเพื่อดำเนินการเบิกวัสดุอุปกรณ์ดังกล่าวเท่าที่จำเป็นและจัดซื้อได้
2. ประยุกต์วิธีการให้เหมาะสมหากจัดหาอุปกรณ์ไม่ได้ เช่น
 - ไม่ให้เด็กรับประทานอาหาร หรือนมที่ค้างมือ โดยให้รับประทานอาหารที่ปรุงเสร็จใหม่ๆเท่านั้น
 - เก็บอาหารในภาชนะที่ปิดมิดชิด เช่น หม้อที่มีฝาปิด ไม่ตักอาหารทิ้งไว้ก่อนถึงเวลามี้อาหาร

ความรู้สึกที่ดีในการปฏิบัติการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่ม)

1. รู้สึกพอใจในการได้ปฏิบัติการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่ถูกสุขลักษณะ

เนื้อหาประกอบการอภิปรายครั้งที่ 2

ประโยชน์ของการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการล้างมือให้สะอาด และการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี)

ด้านการล้างมือให้สะอาด

1. ทำให้มือสะอาด ช่วยขจัดสิ่งสกปรกต่างๆ
2. ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค
3. เป็นการฝึกวินัยที่ดีทั้งแก่ตัวผู้ดูแลเด็กและต่อเด็ก
4. ผู้ปกครองให้ความไว้วางใจ
5. สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันมีเด็กจำนวนเพิ่มมากขึ้น
6. ผู้ดูแลเด็กมีงานทำที่มั่นคง
7. เป็นตัวอย่างที่ดีให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก

ด้านการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี

1. บริเวณพื้นห้องนอนเด็ก ห้องน้ำสะอาด นำอยู่ นำใช้
2. สภาพแวดล้อมสะอาด ไม่มีแมลงวันรบกวน
3. สัตว์เลี้ยงไม่มาคุ้ยเฉี่ยถึงขยะ
4. ผู้ปกครองให้ความไว้วางใจ
5. สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันมีเด็กจำนวนเพิ่มมากขึ้น
6. ผู้ดูแลเด็กมีงานทำที่มั่นคง
7. เป็นตัวอย่างที่ดีให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก

อุปสรรคของการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการล้างมือให้สะอาด และการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี)

ด้านการล้างมือให้สะอาด

1. ไม่มีอุปกรณ์พร้อมในการปฏิบัติ เช่น อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ
2. บางครั้งน้ำประปา หรือน้ำบาดาลไม่ไหล

ด้านการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี

1. ไม่มีอุปกรณ์พร้อมในการปฏิบัติ เช่น ถังขยะที่มีฝาปิดมิดชิด
2. สัตว์เลี้ยง เช่น สุนัขชอบมาคุ้ยเฉี่ยถึงขยะ ทำให้ถังขยะล้นส่งผลให้บริเวณนั้นสกปรกมีกลิ่นรบกวน และมีแมลงวัน

ความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคและสามารถปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

(ด้านการล้างมือให้สะอาด และการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี)

ด้านการล้างมือให้สะอาด

1. ประสานงานกับหัวหน้าสถานรับเลี้ยงเด็กเพื่อดำเนินการเบิกวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ เช่น อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ เป็นต้น
2. ประยุกต์อุปกรณ์ที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์ เช่น
 - ใช้กะละมังหรืออ่างน้ำเก็บน้ำไว้และใช้ขันน้ำตักน้ำล้างมือ
 - ขอความร่วมมือผู้ปกครองเพื่อขอผ้าขนหนูไว้ให้เด็กเช็ดมือคนละผืน

ด้านการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี

1. ประสานงานกับหัวหน้าสถานรับเลี้ยงเด็กเพื่อดำเนินการเบิกวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ เช่น แปรงขัดห้องน้ำ น้ำยาขัดห้องน้ำ ถังขยะที่มีฝาปิด เป็นต้น
2. ประยุกต์อุปกรณ์ที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์ เช่น
 - ใช้ผงซักฟอกแทนน้ำยาขัดห้องน้ำหรือน้ำยาถูพื้น เนื่องจากราคาถูกกว่า
 - ใช้ถังปึบ หรือ ถังพลาสติกที่มีลักษณะคล้ายถังพลาสติกสีทาบ้าน มาใช้เป็นถังขยะ โดยแขวนไว้กับเสาไม้ให้สูงพอที่จะไม่ให้สุนัขป็นถึง และดูแลให้มีการกำจัดทิ้งทุกวัน

ความรู้สึที่ดีในการปฏิบัติการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก (ด้านการล้างมือให้สะอาด และการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี)

ด้านการล้างมือให้สะอาด

1. รู้สึกพอใจกับการล้างมือฟอกสบู่ให้สะอาด

ด้านการกำจัดอุจจาระ, ขยะที่ถูกต้องวิธี

1. เต็มใจ และไม่รังเกียจในการกำจัดอุจจาระเด็กเมื่อเด็กถ่าย
2. พอใจกับการกำจัดขยะที่ถูกต้องวิธี

ตัวอย่างภาพพลิก
เกี่ยวกับสาเหตุ อาการ และการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก



- สาเหตุ :
- รับประทานอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่สะอาด
 - ผู้ดูแลไม่ล้างมือให้สะอาดก่อนเตรียม/ปรุงอาหารหรือป้อนอาหารให้เด็ก



อาการที่พบ : ถ่ายอุจจาระเหลว มีไข้ ปวดท้อง อาเจียน



อันตรายจากโรคอุจจาระร่วง :

ทำให้ร่างกายขาดน้ำและเกลือแร่ไปพร้อมอุจจาระจำนวนมาก

จนอาจทำให้ช็อคหมดสติ และถึงแก่ความตายได้ โดยเฉพาะในเด็กเล็ก



ตัวอย่างภาพโปสเตอร์
เกี่ยวกับการปฏิบัติพฤติกรรมป้องกันการโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

การปฏิบัติของบุคคลเพื่อป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก

ผู้ที่มีอาการอุจจาระร่วงควรงดรับประทานอาหาร
ทันทีที่ได้รับแจ้ง หรือผู้ที่มีอาการอุจจาระร่วง
ในครอบครัวควรใช้ผ้าปิดปาก ไม่เล่นทราย



หมั่นล้างมืออย่างสม่ำเสมอ : ล้างมือ/ล้างเท้าทุกครั้งที่มีอาการ
อุจจาระร่วงหรือสัมผัสกับสิ่งปนเปื้อน
หมายเหตุ : งดรับประทานอาหารที่มีรสเปรี้ยว สดหรือรสจัด
ในผู้ป่วยที่มีอาการอุจจาระร่วงในครอบครัว 1 สัปดาห์
ต่อมา : ผู้ที่มีอาการอุจจาระร่วง 10 - 15 วัน



ผู้ที่มีอาการอุจจาระร่วง ควรดื่มน้ำสะอาด
ที่ผ่านการต้มสุกแล้ว หรือดื่มน้ำดื่มบรรจุขวด
ที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว หรือดื่มน้ำดื่มบรรจุขวด
ที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว



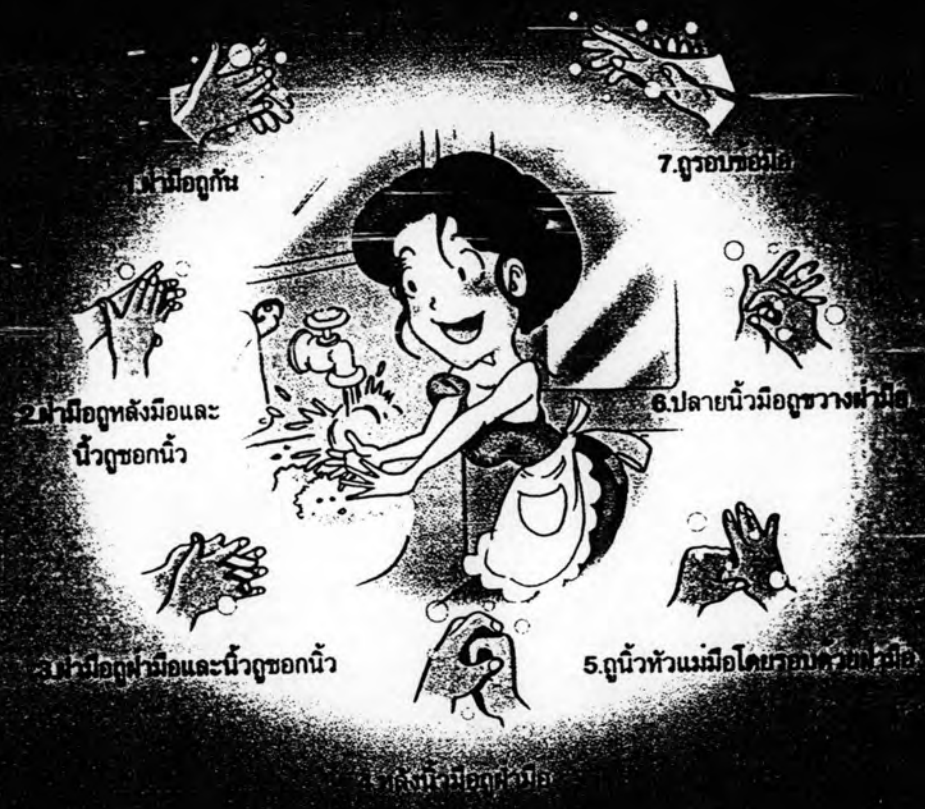
ผู้ที่มีอาการอุจจาระร่วง ควรล้างมืออย่างสม่ำเสมอ
ก่อนรับประทานอาหาร และหลังถ่ายอุจจาระทุกครั้ง



ผู้ที่มีอาการอุจจาระร่วง ควรดื่มน้ำสะอาด
ที่ผ่านการต้มสุกแล้ว หรือดื่มน้ำดื่มบรรจุขวด
ที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว หรือดื่มน้ำดื่มบรรจุขวด
ที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว

วิธีการล้างมือ

ก่อน เตรียม - ประงอาหาร หรือ สัมผัสสิ่งสกปรก
 ก่อน บ้วนอาหารเด็ก หรือ ใช้ห้องน้ำ/ห้องส้วม
 ต้องล้างด้วยน้ำและสบู่ ทุกขั้นตอนทำ 5 ครั้ง สลับกันถึง 2 ข้าง



เครื่องมือที่ใช้กำกับการทดลอง

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ตัวอย่างรายชื่อ.....

วันที่เก็บข้อมูล.....

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับ
ตัวท่าน

1. อายุปัจจุบัน.....ปี
2. เพศ
() ชาย () หญิง
3. สถานภาพสมรส
() โสด () คู่
() หย่า () หม้าย
4. ประวัติการมีบุตร
() มี () ไม่มี
5. ระดับการศึกษา
() ต่ำกว่าประถมศึกษา
() ประถมศึกษาปีที่.....
() มัธยมศึกษา / อาชีวศึกษา / อนุปริญญา
() ปริญญาตรี
() ปริญญาตรีขึ้นไป
6. ศาสนา
() พุทธ
() คริสต์
() อิสลาม
() อื่นๆ
7. รายได้ต่อเดือนของท่าน
() ต่ำกว่า 5,000 บาท/เดือน
() 5,000 – 10,000 บาท/เดือน
() 10,000 – 15,000 บาท/เดือน
() 15,000 – 20,000 บาท/เดือน
() มากกว่า 20,000 บาท/เดือน

8. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....ปี
9. ท่านเคยได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงในเด็กหรือไม่
 ไม่เคย เคย (ตอบคำถามข้อ 10 ต่อ)
10. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงในเด็กจากสื่อประเภทใด
 โทรทัศน์
 วิทยุ
 หนังสือพิมพ์
 นิตยสาร-วารสาร
 แผ่นพับ
 พยาบาล
 บุคลากรทางสุขภาพ (เช่น พนักงานอนามัย, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, อาจารย์พยาบาล เป็นต้น)
 อื่นๆ โปรดระบุ.....
11. ข้อมูลข่าวสารที่ท่านได้รับเกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงในเด็กคืออะไร
 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 สาเหตุของโรคอุจจาระร่วง
 การสังเกตอาการของโรคอุจจาระร่วง
 การป้องกันโรคอุจจาระร่วง
 การดูแลรักษาเมื่อป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วง
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลใน
สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน

คำชี้แจง : ให้ท่านอ่านข้อความในแต่ละข้อ แล้วคิดว่าใน 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านทำสิ่งเหล่านี้บ่อย
เพียงใด ถ้าบางข้อเหตุการณ์นั้นยังไม่เกิดกับท่าน ขอให้ท่านคิดว่าถ้าท่านอยู่ในเหตุการณ์นั้นจะ
ปฏิบัติสิ่งเหล่านี้บ่อยเพียงใด และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของ
ท่านมากที่สุด คำตอบที่ได้จะไม่มีถูกหรือผิด โดยมีเกณฑ์การเลือกคำตอบดังนี้

ทำทุกครั้ง หมายถึง ท่านทำพฤติกรรมนั้นเป็นประจำสม่ำเสมอทุกครั้งหรือทุกวัน

ทำบ่อยครั้ง หมายถึง ท่านทำพฤติกรรมนั้นบ่อยครั้งหรือเกือบทุกวัน

ทำบางครั้ง หมายถึง ท่านทำพฤติกรรมนั้นบางครั้งหรือบางวัน

ไม่ได้ทำเลย หมายถึง ท่านไม่ได้ทำพฤติกรรมนั้นเลย

| ข้อ | ข้อความ | ทำทุก ครั้ง | ทำ บ่อยครั้ง | ทำ บางครั้ง | ไม่ได้ทำเลย |
|-----|--|----------------|-----------------|----------------|-------------|
| 1 | <u>ด้านการเตรียมอาหาร นม และน้ำดื่มที่</u> <u>ถูกต้อง</u> ฉันให้เด็กรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ | | | | |
| 2 | อาหารเด็กที่เตรียมแล้ว หากยังไม่ถึงเวลา รับประทาน ฉันจะเก็บไว้ในภาชนะที่มีฝาปิด มิดชิด | | | | |
| 3 | ฉันใช้น้ำดื่มสุกชงนมให้เด็ก | | | | |
| 13 | ฉันล้างทำความสะอาดแก้วน้ำ, ถ้วย, ช้อน, จาน ชาม ที่ใช้แล้วด้วยน้ำยาล้างจานและน้ำสะอาด แล้วจึงนำไปคร่ำ | | | | |

ภาคผนวก ค

ใบยินยอมของผู้ดูแลเด็ก (Informed Consent Form)

ข้อมูลสำหรับผู้ดูแลเด็ก (Caregiver Information Sheet)

ใบยินยอมของผู้ดูแลเด็ก
(Inform Consent Form)

ชื่อโครงการ ผลของโปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแล
ในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
เลขที่ของผู้ดูแลเด็ก.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้วิจัย ชื่อ นางสาวเพ็ญธิดา นาคทองคง ที่อยู่หอผู้ป่วยกุมารเวช
กรรม 2 โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือ
นี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ และแนวทางการศึกษาวิจัย รวมทั้งผลดี ผลข้างเคียง ที่อาจเกิดขึ้น
ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ และอาจถอนตัวจากการเข้าร่วม
ศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล และยอมรับผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น และจะปฏิบัติ
ตัวตามคำแนะนำของผู้ทำการวิจัย

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากการทำการผู้วิจัยว่า หากข้าพเจ้าได้รับความผิดปกติเนื่องจากการ
ศึกษาวิจัยนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย และจะแจ้งผู้ทำการวิจัยทันที

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ผู้ทำการวิจัย เพื่อประโยชน์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้
สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้างต้น

.....
สถานที่/วันที่

.....
ลงนามผู้ดูแลเด็ก

.....
สถานที่/วันที่

.....
(นางสาวเพ็ญธิดา นาคทองคง)
ลงนามผู้วิจัยหลัก

.....
สถานที่/วันที่

.....
(.....)
ลงนามพยาน

ข้อมูลสำหรับผู้ดูแลเด็ก

(Participant information sheet)

1. ชื่อโครงการ ผลของโปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
2. ชื่อผู้วิจัย นางสาวเพ็ญธิรานาคทองคง นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. สถานที่ปฏิบัติงาน หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2 โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ที่ทำงาน 077-272231 ต่อ 2307 โทรศัพท์ที่บ้าน 077-431266
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 01-7193249 E-mail : kaow_klong@yahoo.com
4. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้คำยินยอมในการวิจัยประกอบด้วย คำอธิบายดังต่อไปนี้
 - 4.1 โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
 - 4.2 วัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน ระหว่างกลุ่มที่ได้รับ โปรแกรมการส่งเสริมให้มีการรับรู้ประโยชน์ รับรู้อุปสรรค รับรู้ความสามารถของตนเองในการเอาชนะอุปสรรคที่มี และมีความรู้สึกในทางบวก ต่อการมีพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก กับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ
 - 4.3 การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง ที่ผู้วิจัยคาดว่าไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับผู้ดูแลเด็กที่เข้าร่วมในการวิจัยนี้ ข้อมูลซึ่งอาจจะไปถึงผู้ดูแลเด็กจะถูกถอดออกเป็นรหัส ผลการวิจัยที่ตีพิมพ์จะไม่มีชื่อของผู้ดูแลเด็ก
5. รายละเอียดและขั้นตอนที่ผู้ร่วมโครงการวิจัยจะได้รับการปฏิบัติ ในงานวิจัยนี้จะเก็บข้อมูลจากผู้ดูแลเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็ก โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้
 - 5.1 กลุ่มที่ 1 จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการส่งเสริมพฤติกรรมปฏิบัติป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กจากตามปกติจากบุคลากรทางสาธารณสุข เช่น พยาบาล เจ้าหน้าที่งานอนามัย อาจารย์พยาบาล เป็นต้น และจากสื่อประเภทต่างๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ วารสาร แผ่นป้ายรณรงค์ แผ่นพับ เป็นต้น
 - 5.2 กลุ่มที่ 2 จะได้เข้าโปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน ผู้วิจัยจะเป็นผู้ดำเนินกิจกรรม โดยเป็นกิจกรรมเสริมสร้างการรับรู้ประโยชน์ รับรู้อุปสรรค รับรู้ความสามารถในตนเองและความรู้สึกในทางบวกกับการปฏิบัติพฤติกรรมการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็ก โดยการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การสะท้อนคิดและอภิปราย การสร้างความคิดรวบยอดและกำหนดแนวทางปฏิบัติ ร่วมกับการสาธิต

และทดลองปฏิบัติจริงเกี่ยวกับการป้องกันโรคอุจจาระร่วงในเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน โดยให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงกับสถานรับเลี้ยงเด็กแต่ละแห่ง

6. การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือนางสาวเพ็ญธิรา นาคทองคง ได้ตลอดเวลา ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 01-7193249

7. หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์ และโทษที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ผู้ดูแลเด็กทราบอย่างรวดเร็วโดยไม่ชักช้า

8. ผู้ดูแลได้ทราบข้อมูลของโครงการข้างต้น ตลอดจนข้อดี ข้อเสียที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้ และผู้ดูแลยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

9. ผู้ดูแลมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากโครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้จะไม่มีผลกระทบต่อข้าพเจ้าแต่ประการใด

10. ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้ดูแลเด็กที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

11. ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม ส่วนชื่อและข้อมูลต่างๆของผู้ดูแลเด็ก จะได้รับการปกปิดอยู่เสมอ ยกเว้นว่าจะได้รับคำยินยอมไว้ โดยกฏระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่านั้น จึงจะเปิดเผยข้อมูลแก่สาธารณชนได้

12. จำนวนของผู้ดูแลเด็กในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน โดยประมาณที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

40 คน

ภาคผนวก ง

**ผลการพิจารณาริธีกรรมการวิจัยในมนุษย์ และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**



บัณฑิตวิทยาลัย
บัณฑิตศึกษา

146

ส่วนราชการ โครงการพิจารณาวิทยกรรมการวิจัยในมนุษย์ วิทยาลัยการสาธารณสุข โภ.ร.88196

ที่ กก.พิจารณาจริยธรรม/ 574 /2549

วันที่ 26 พฤษภาคม 2549

เรื่อง แจ้งผลพิจารณาจริยกรรมการวิจัย

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์

จากการประชุมคณะกรรมการพิจารณาจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ครั้งที่ 6/2549 เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 25 พฤษภาคม 2549 ที่ประชุมได้พิจารณารายละเอียดใน โครงการวิจัย เรื่อง โปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการโรคอุจจาระร่วงในเด็กของผู้ดูแลในสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน (THE EFFECT OF THE DIARRHEA PREVENTIVE BEHAVIOR PROMOTING PROGRAM FOR CHILD CAREGIVERS IN DAY CARES) ของ นางสาวเพ็ญธิรา นาคทองกน นิสิตระดับมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

ที่ประชุมมีมติให้ผ่านการพิจารณาจริยกรรมการวิจัยได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นันทรี ชัยชนะวงศาโรจน์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นันทรี ชัยชนะวงศาโรจน์)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการพิจารณาจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้สัตว์ทดลองในการวิจัย

กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวเพ็ญธิดา นาคทองคง เกิดเมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2518 ภูมิลำเนา จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำเร็จการศึกษาหลักสูตร ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี เมื่อปี พ.ศ. 2540 เริ่มรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 3 หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2 โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 2 โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เข้ารับการศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เมื่อปี พ.ศ. 2547

