บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

จารุวรรณ เสวกวรรณ. "การบริหารและการปฏิบัติการพยาบาลในสถานพยาบาลกับการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย." ในประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ. ครั้งที่ 8 หน้า 195-198. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2530.

จำเรียง กูรมะสุวรรณ. คู่มือการพยาบาลเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.

จินตนา ยูนิพันธุ์ ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

จรัญ จันทลักขณา และอนันตชัย เชื่อนธรรม. สถิติเบื้องต้นแบบประยุกต์. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2513.

ชวาล แพรัตกุล. เทคนิคการเขียนคำถามเลือกตอบ. กรุงเทพมหานคร: กึ่งจันทร์การพิมพ์, 2529.

————. เทคนิคการวัดผล. กรุงเทพมหานคร: กึ่งจันทร์การพิมพ์, 2520.

ชวพรพรรณ สอนง่าย. "กระบวนการพยาบาลกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยเรื้อรังหรืออพิการ." ใน เอกสารการสอนชุดวิชา กรณีเลือกสรรการพยาบาลอนามัยชุมชน. หน่วยที่ 8-15, 2528.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระเบียบการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ : หจก. การพิมพ์พระนคร, 2527.

ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปทุมธานี: บริษัทศูนย์หนังสือ ดร. ศรีสง่า จำกัด, 2528.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ: การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. 2,000 เล่ม. ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: พีระพัชนา, 2526.

————. "องค์ประกอบของพฤติกรรมสุขภาพ." ในเอกสารการสอนชุดวิชาสุขศึกษา. หน่วยที่ 1-7, หน้า 154-164. มสธ. กรุงเทพฯ: หจก. อรุณการพิมพ์, 2526.

พนัส หันนาคินทร์. การสอนค่านิยม. พิษณุโลก: แผนกเอกสารและการพิมพ์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2521.

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลแนววิทยาศาสตร์. กรุงเทพฯ:ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

————. "วิชาชีพการพยาบาลในทศวรรษแห่งการเปลี่ยนแปลง." ในประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ. ครั้งที่ 8 หน้า 25-31. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม,2530.

รังสรรค์ มหาสันทนะ. "การบริหารงานสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค." ในเอกสารการสอนชุดวิชาความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการบริหารสาธารณสุขและโรงพยาบาล. หน่วยที่ 8-15 , หน้า 676-748. มสธ. กรุงเทพฯ:หจก. โรงพิมพ์ยูไนเต็ดโปรดักชั่น, 2527.

————. "ระบบรับ-ส่งต่อผู้ป่วย" ในเอกสารการสอนชุดวิชาการบริหารโรงพยาบาล 1. หน่วยที่ 8-15, หน้า 451-480. มสธ.กรุงเทพฯ:บริษัทสารมวลชนจำกัด, 2527.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 5, กรุงเทพมหานคร:สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, 2523.

วรรณวิไล จันทราภา. "การบริหารการพยาบาลในโรงพยาบาล. ในเอกสารการสอนชุดวิชาการบริหารโรงพยาบาล 1. หน่วยที่ 1-7, หน้า 129-199. มสธ. กรุงเทพฯ:บริษัทสารมวลชน จำกัด, 2527.

ศิริกร โพธิ์ศรี. "การบริหารและการปฏิบัติการพยาบาลในสถานพยาบาลเพื่อการเปลี่ยนพฤติกรรมอนามัย." ในประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ. ครั้งที่ 8 หน้า 122-231. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2530.

ศิริพร ขัมภลิขิต. "การจัดประสบการณ์การเรียนการสอนในคลินิคเพื่อการเปลี่ยนพฤติกรรมอนามัย. " ในประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ. ครั้งที่ 8 หน้า 169-184. กรุงเทพฯ:บริษัทสารมวลชน จำกัด, 2527.

สุปราณี พันธ์น้อย. การพยาบาลพื้นฐาน แนวคิดและปฏิบัติ. กรุงเทพฯ:บริษัทธรรมสาร จำกัด, 2528.

สุภาพ วาดเขียน. มาตรกรรมและประเมินผลพฤติกรรม. ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

สุนทรี ภานุทัต. "การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพ." ในเอกสารการสอนชุดวิชามโนมติและกระบวนการพยาบาล. หน่วยที่ 8-15, หน้า 1015-1025. มสธ.กรุงเทพฯ:หจก.น่ำกังการพิมพ์, 2528.

สมจิตต์ กาญจนะโภคิน. "คุณภาพการพยาบาลกับสิทธิมนุษยชน". ในประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ. ครั้งที่ 8 หน้า 71-80. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2530.

สัมฤทธิ์ โปราและวิศิษฐ์ พิชัยสนิท. "การให้บริการด้านการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยในโรงพยาบาล" ในเอกสารการสอนชุดวิชาการบริหารโรงพยาบาล 1. หน่วยที่ 1-7, หน้า 99. มสธ. กรุงเทพฯ: บริษัทสารมวลชน, 2527.

สมปราชญ์ จอมเทศ. การบริหารและการจัดการ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2516.

บทความและเอกสารอื่น ๆ

จิรา เติมจิตรอารีย์. "การวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการบันทึกการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป กรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ชูศรี สุจปลื้ม. "การให้บริการรักษาพยาบาลที่ต่อเนื่องกัน." วารสารพยาบาล. (เมษายน 2526) :99-105.

เชาวลักษณ์ ฤทธิสรไกร. "ข้อมูลที่ผู้ป่วยต้องการทราบขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2522.

ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. "การวิจัยทางพฤติกรรมสุขภาพ" กองวิชาการ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2531.

นิษฐิดา ลีนะชุนางกูร. "การวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

นันทนา รางชางกูร. "ความรู้ การรับรู้ และความสอดคล้องของบทบาทที่คาดหวังกับบทบาทที่ปฏิบัติจริงของพยาบาลในงานสาธารณสุขมูลฐาน" กองผึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2528.

ประไพ จิวัธยากูล. "การศึกษากิจกรรมการพยาบาลตามมโนทัศน์ของฟลอเรนซ์ ไนติงเกล ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

พิกุล เฮงสนั่นกูล. "ผลของการจูงใจด้วยวิธีสร้างความเข้าใจต่ออัตราการใช้บริการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลน่าน." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

พนิดา ดามาพงศ์. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลต่อกิจกรรมการพยาบาลในโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต แผนกพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.

ไพลิน นุกูลกิจ. "การวิเคราะห์นัยนาการของการศึกษาพยาบาลในประเทศไทย." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ภัทรา จุลวรรณา. "ความสัมพันธ์ระหว่างอัตมโนทัศน์ และปัจจัยบางประการกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด ในจังหวัดศรีสะเกษ." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

โยธิน แสวงดีและคณะ. "ความยากจนในภาคอีสานทางออกอยู่ที่ไหน." กรุงเทพฯ : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

วรรณี จันทร์สว่าง และอภิรัตน์ อิ้มพัฒน์. "ความรู้ ทัศนคติ และการยอมรับของคณะกรรมการหมู่บ้านต่อการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน ในอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา." สงขลา : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2530.

ศิริวรรณ เจริญ. "ข้อมูลที่ผู้ป่วยต้องการทราบขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล." วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.

สุขุมาล ธนาเศรษฐอังกูล. "ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการเข้ามาใช้บริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยต่างจังหวัดที่โรงพยาบาลศิริราช." วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2522.

สำอางค์ มณีวรรณ. "การเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมที่จะจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลและการดูแลต่อที่บ้าน." กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2528. (อัดสำเนา)

———. แนวความคิดและการดำเนินงานด้าน Extended Nursing Care." กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2528. (อัดสำเนา)

สุชีรา อายุวัฒน์และคณะ. "แรงจูงใจผู้ป่วยจากชนบทที่เข้ามารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลรามาธิบดี และได้รับคำแนะนำจากพยาบาลหน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน. กรุงเทพมหานคร : หน่วยประสานงานระหว่างโรงพยาบาลและบ้าน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, 2524.

สุภาพ สุวรรณเวโช. "ความคิดเห็นและกิจกรรมของพยาบาลต่อระบบการส่งต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

สราญจิตต์ กาญจนาภา. "ความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อคำแนะนำก่อนการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลรามาธิบดี." วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

สถิติสาธารณสุข, กอง. "สถิติสาธารณสุข." กรุงเทพมหานคร : กองสถิติสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 2527, 2529.

สุชาดา เสตพันธ์. "การศึกษากิจกรรมพยาบาลด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย."วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

สำลี เปลี่ยนบางช้าง. "ระบบการส่งต่อทางการแพทย์และสาธารณสุข." วารสารกระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 3 (มีนาคม 2527) : 178-193.

สุวัฒนา สุวรรณเขตนิคม. "การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง : มโนทัศน์และแนวปฏิบัติ." วารสารวิธีวิทยาการวิจัย. 1-1 (มกราคม-เมษายน 2529) : 76-87.

ภาษาอังกฤษ

Books

Bloom, Benjamin S. and others (ed), Taxonomy of Educationl Objective. Handbook I Cognitive Domain. New York:David Mekay Co., Inc, 1956.

Bower, Fay Louise and Bevis, Olivia E. Fundamentals of Nursing Practice. Saint Louis: The C.V. Mosby Company, 1979.

Chapman, Christine M. Theory of Nursing Practical Application. London : Harper and Row Publisher, 1985.

Clemen, Susan Ann; Eigsti, Diane Gerber; and McGuire, Sandra L. Comprehensive Family and Community Health Nursing. New York: McGraw-Hill Book Co., 1981.

Kelly, Kathleen, and McClelland, Eleanor. "Discharge Planning." In Nursing Interventions Treatments for Nursing Diagnosis. pp. 385-399. Edited by Bulecheck, and McCloskey. Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1985.

Kelly, Kathleen ; McClelland, Eleanor ; and Buckwalter, Kathleen C. Continuity of Care Advancing the Concept of Discharge Planning. London : Grune & Stratton, Inc., 1985.

Neuman, Betty. Nursing Theories : The Base for Professional Nursing Practice. pp. 258-283. New Jersey : Prentice-Hall, Inc., 1985.

Orem, Dorothea E. Nursing Theories : The Base for Professional Nursing Practice. pp. 124-138. New Jersey : Prentice-Hall, Inc., 1985.

Shafer, Kathleen Newton et al, Medical Surgical Nursing. pp. 208-209. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1976.

Smith, Louise C. "Continuity of Nursing Service." In Continuity of Patient Care the Role of Nursing. pp. 67-77. Edited by Straub, Mary K., and Parker, Kitty S. Washington D.C. : The Catholic University of America Press, 1966.

Straub, Mary K. "The Implication of Nursing Care Plan to the Concept of Continuity of Patient Care." In Continuity of Patient Care the Role of Nursing. pp. 85-95. Edited by Straub, Mary K., and Parker, Kitty S. Washington D.C.: The Catholic University of America Press, 1981.

Tinkham, Catherine W., and Voorties, Eleanor F. Community Health Nursing. Connecticut : Appleton Century-Crofts, 1977.

Articles.

Arenth, Linda Magnusson, and Mamon, Joyce A. "Determining Patient Needs After Discharge." Nursing Management (Sebtember 1985) : 20-24.

Cave, and others. "When Families Gettogether" Nursing 85(February) 1985): 58-61.

Chisholm, Mary Morrison. "Promises & Pitfalls of Discharge Planning." Nursing Management 14(November 1983): 26-29.

Clausen, Cherie. "Staff RN: A Discharge Planner for Every Patient." Nursing Management 15(November 1984): 58-61.

Cockerham, Mary F. "Self Medication." Hospitals 44(16 January 1970): 57-58.

Feuer, Louis C. "Discharge Planning : Home Caregivers Need Your Support, too." Nursing Management 18(April 1987): 58-59.

Filandro, Dolores V. "Discharge Planning : Presenting the Case." Nursing Management 14(November 1983): 17-18.

Gikow, and others. "The Continuing Care Nurse." Nursing Outlook 33(July/August 1985): 195-197.

Gutierrez, Kathy. "Home is Where the Care is." Nursing 85(November 1985): 48-49.

Hasting, Clare E. "Measuring Quality in Ambulatory Care Nursing." American Journal of Nursing 17(April 1987): 13-20.

Hecht, Noel Steven, and Barringer, Virginia. "The Liaison Nurse." Hospitals 45(November 1971): 82-90.

Johnson, Jean and Pachano, Audry. "Planning Patients Discharge." Supervisor Nurse, 1981, 2, 44-50.

Jupp, Miriam. "Going home." Nursing Time (1 October 1986): 40-42.

Kulys, Regina. "Discharge Planning." Hospitals 44(1 May 1970): 39-43.

Leavitt, Maribell. "The Discharge Crisis : The Experience of Families of Psychiatric Patients." Nursing Research 24(January-February 1975): 33-39.

Pearlman, Irene Rutkin. "Discharge Planning the Team is behind you!." Nursing Management 15(August 1984): 36-38.

Rasmusen, Linda A. "A Screening Tool Promotes Early Discharge Care Planning." Nursing Management 15(May 1984):39-43.

Robinson, Geraldine. "From the Hospital, Where?." Nursing Outlook (July 1967): 47-49.

Romano, Carol Ann. "A Computerized Approach to Discharge Care Planning." Nursing Outlook 32(January/February 1984): 23-25.

Rose, Mary Ann. "Problems Families Face in Home Care." American Journal of Nursing 76(March 1976): 416-418.

Stetz, Kathleen M., Lewis, Frances Marous, and Primomo Janet. "Family Coping Strategies and Chronic Illness in the Mother." Family Relation 35 No 4(October 1986): 315-321.

Stone, Martha. "Discharge Planning Guide." American Journal of Nursing 79(August 1979): 1446-1447.

Wahlstrom, Dorothy E. "Initiating Referrals." American Journal of Nursing 67(February 1967): 332-335.

Wells, Marcia I. "Discharge Planning Closing the Gaps in Continuity of Care." Nursing 83(November 1983): 45.

White, Marguerite B. "Importance of Selected Nursing Activity." Nursing Research 1972: 4-14.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1.	นางสาวจารุวรรณ เสวกวรรณ	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี
2.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ดิเรก ศรีสุโข	ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประพิม ศุภศันสนีย์	ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประไพ บุรินทรมาตย์	แผนกป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
5.	นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน	หัวหน้าหน่วย ไอ ซี ยู ศัลยกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
6.	พ.ต.ต.(หญิง) พวงเพ็ญ ชุณหปราน	ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7.	อาจารย์สำอางค์ มณีวรรณ	แผนกป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
8.	ผู้ช่วยศาสตรจารย์สุนทรี ภานุทัต	แผนกป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/ 10362

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

8 พฤศจิกายน 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน อาจารย์ จารุวรรณ เสวกวรรณ

เนื่องด้วย นางสาว พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การศึกษาความรู้ คุณค่าและการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอหกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา
โทร.2150895-9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/ 1215

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10500

4 พฤศจิกายน 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

เนื่องด้วย น.ส.พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความรู้ คุณค่า และการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามและสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพจำนวน 50 คน ของโรงพยาบาลราชวิถี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดอนุญาตให้ น.ส.พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา
โทร. 2150895-9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/ 0977

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

4 พฤศจิกายน 2531

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เนื่องด้วย นางสาว พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การศึกษาความรู้ คุณค่า และการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามและสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 52 คน ของโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน ได้โปรดอนุญาตให้ นางสาว พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชราภัย)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา
โทร.2150895-9

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท 10500

6 มกราคม 2532

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ดิฉัน นางสาวพรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การศึกษาความรู้ คุณค่าและการปฏิบัติ กิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ" ในการนี้ดิฉันจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามพยาบาลวิชาชีพจำนวน 52 คน ในแผนกสูติ-นรีเวชกรรม ศัลยกรรม อายุรกรรม และกุมารเวชกรรม

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดแจกแบบสอบถามและรวบรวมกลับคืน โดยผู้วิจัยจะมารับแบบสอบถามทั้งหมดคืนจากท่านด้วยตนเองในวันที่ 26 มกราคม 2532 ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์

(นางสาวพรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง

การศึกษาความรู้ คุณค่า และการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
ตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

คำชี้แจง

เครื่องมือนี้มี 4 ตอนคือ

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 แบบวัดความรู้เรื่องการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ตอนที่ 3 แบบสอบถามคุณค่าการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ตอนที่ 4 แบบรายงาน การปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ การศึกษาข้อมูล การวางแผน การปฏิบัติและการติดตามประเมินผล รวมถึงปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

เลขที่แบบสอบถาม [ ][ ][ ] 1-3

เลขที่บัตร [ ] 4

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง [ ] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่างตรงกับสภาพที่เป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. โรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน [ ] 5

[ ] 1. อุดรธานี [ ] 3. ขอนแก่น

[ ] 2. มหาราชนครราชสีมา [ ] 4. สรรพสิทธิประสงค์

	ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย
2. แผนกที่ปฏิบัติงาน	
[ ] 1. ศัลยกรรม [ ] 3. สูติ-นรีเวชกรรม	[ ] 6
[ ] 2. อายุรกรรม [ ] 4. กุมารเวชกรรม	
3. วุฒิการศึกษาทางการพยาบาล	[ ] 7
[ ] 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า [ ] 3. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	
[ ] 2. ปริญญาโท	
4. ปัจจุบันท่านอายุ....ปี .....เดือน	[ ] 8
5. ท่านปฏิบัติงานด้านการพยาบาลมาแล้วรวมทั้งสิ้นเป็นเวลา....ปี	[ ] 9

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2 ความรู้เรื่องการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย | ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย X ทับตัวอักษรหน้าคำตอบที่ถูกต้องเพียงคำตอบเดียว (ให้เวลาในการตอบคำถามตอนที่ 2 ประมาณ 30 นาที แล้วโปรดส่งคืนผู้ควบคุมพร้อม ตอนที่ 1 และนำตอนที่ 3 4 กลับไปทำต่อไป)

1. พยาบาลควรเริ่มการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตั้งแต่เมื่อใด ? [ ] 12
   - ก. เมื่อผู้ป่วยเริ่มมีอาการเจ็บป่วย
   - ข. เมื่อผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจในโรงพยาบาล
   - ค. เมื่อสภาพผู้ป่วยและญาติเอื้ออำนวย
   - ง. เมื่อรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาล
2. ท่านรวบรวมข้อมูลเพื่อนำมาวางแผนการจำหน่ายด้วยวิธีใด? [ ] 13
   - ก. สัมภาษณ์ / สังเกต / วิเคราะห์ผลการตรวจต่าง ๆ
   - ข. สัมภาษณ์ / สังเกต / กรอกแบบสอบถาม
   - ค. สังเกต / ตรวจร่างกาย / กรอกแบบสอบถาม
   - ง. สังเกต / ตรวจร่างกาย / วิเคราะห์ผลการตรวจต่าง ๆ
3. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยมีความสำคัญต่อการรักษาพยาบาล ยกเว้นข้อใด? [ ] 14
   - ก. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย
   - ข. ลดค่าใช้จ่ายในการบริการสาธารณสุข
   - ค. ลดระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล
   - ง. ลดจำนวนผู้ป่วยที่โรงพยาบาลรับไว้รักษาพยาบาล
4. การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา อยู่ในขั้นตอนใดของการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย? [ ] 15
   - ก. รวบรวมข้อมูล
   - ข. การวางแผน
   - ค. การปฏิบัติ
   - ง. การประเมินผล
5. คำอธิบายที่ควรให้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานยาต่อที่บ้านควรครอบคลุมเรื่องใดบ้าง? [ ] 16
   - ก. เวลา ขนาด ระยะห่าง แหล่งผลิต
   - ข. เวลา ขนาด ระยะห่าง ข้อดีข้อเสีย
   - ค. เวลา ขนาด อาการข้างเคียง ข้อดีข้อเสีย
   - ง. เวลา ขนาด อาการข้างเคียง แหล่งผลิต

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

6. ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยพยาบาลควรให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องโรคให้ครอบคลุมอะไรบ้าง? [ ] 17
   ก. การวินิจฉัยโรค สาเหตุของโรค อาการแสดงของโรค
   ข. การวินิจฉัยโรค การปฏิบัติตน อาการแสดงของโรค
   ค. การพยากรณ์โรค การปฏิบัติตน อาการแสดงของโรค
   ง. สาเหตุของโรค การกำจัดโรค อาการแสดงของโรค
7. ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย พยาบาลควรให้คำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้ครอบคลุมเรื่องต่อไปนี้ ยกเว้น เรื่องใด? [ ] 18
   ก. การเปลี่ยนแปลงในการดำรงชีวิตที่จะเกิดขึ้น
   ข. การปรับเปลี่ยนที่อยู่อาศัยตามภาวะสุขภาพผู้ป่วย
   ค. แผนการรักษาพยาบาลที่จำเป็นต้องปฏิบัติต่อที่บ้าน
   ง. ญาติควรหาโอกาสช่วยเหลือผู้ป่วย
8. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยที่ควรนำมาวางแผนการจำหน่ายคือข้อใด? [ ] 19
   1. สภาพทั่วไปของผู้ป่วย
   2. ความเชื่อค่านิยม
   3. สภาพของครอบครัว และชุมชน
   4. อาหารที่ผู้ป่วยชอบรับประทาน
   ก. 1, 2, 3, ข. 1, 2. 4,
   ค. 1, 3, 4, ง. 1, 2, 3, 4,
9. การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยเพื่อวางแผนการจำหน่ายจะกระทำเมื่อใด? [ ] 20
   ก. ตลอดเวลา
   ข. เมื่อรับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล
   ค. เมื่อต้องการวางแผนการจำหน่าย
   ง. เมื่อมีการประชุมร่วมกันในทีมสุขภาพ
10. การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยเพื่อวางแผนการจำหน่าย ต่างจากการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยเพื่อวางแผนการพยาบาลอย่างไร? [ ] 21
   ก. ใช้เวลาศึกษาข้อมูลต่างกัน
   ข. ขั้นตอนในการศึกษาข้อมูลต่างกัน
   ค. ผู้ที่ให้ข้อมูลต่างกัน
   ง. ข้อมูลที่ต้องการศึกษาต่างกัน

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

11. กิจกรรมต่อไปนี้สามารถลดระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ยกเว้น ข้อใด? [ ] 22
    ก. การส่งต่อผู้ป่วย
    ข. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
    ค. การส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง
    ง. การรักษาพยาบาลผู้ป่วยให้หายเป็นปกติ
12. หลักการประเมินผลการวางแผนการจำหน่าย เมื่อผู้ป่วยกลับบ้านแล้วคือข้อใด? [ ] 23
    ก. มีการบันทึกผลการประเมิน
    ข. ประเมินผลในรายที่สามารถติดต่อได้
    ค. ใช้เวลาในการประเมินผลผู้ป่วยแต่ละรายเท่า ๆ กัน
    ง. หากผู้ป่วยไม่มีปัญหาไม่ต้องประเมินผล
13. หน้าที่รับผิดชอบของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล คือข้อใด? [ ] 24
    ก. ช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจ
    ข. ฝึกอาชีพเพื่อหารายได้
    ค. ให้กำลังใจในการปรับตัว
    ง. ช่วยเหลือในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
14. "ผู้ป่วยคิดว่าโรคหายแล้วจึงหยุดรับประทานยา ก็เลยกลับมีอาการอีก" [ ] 25
    ข้อความนี้หมายถึงข้อใด?
    ก. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยล้มเหลว
    ข. การสอนสุขศึกษายังไม่ประสบผลสำเร็จ
    ค. เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยเข้าใจไม่ตรงกัน
    ง. คำแนะนำก่อนกลับบ้านไม่ชัดเจน
15. ในขณะที่ท่านทำการจำหน่าย พบว่าผู้ป่วยมีท่าทางกระสับกระส่าย สีหน้าวิตกกังวล ไม่สนใจฟังคำแนะนำ ท่านจะต้องปฏิบัติอย่างไร? [ ] 26
    ก. หยุดให้คำแนะนำทันที
    ข. ชักจูงให้ผู้ป่วยสนใจฟังคำแนะนำ
    ค. ส่งผู้ป่วยไปพบนักสังคมสงเคราะห์
    ง. ค้นหาสาเหตุโดยการซักถามผู้ป่วยและครอบครัว

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

16. ในการจำหน่ายผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ระยะพักฟื้นที่ยังมีอาการเจ็บหน้าอกเป็นบางครั้ง ข้อใดถูกต้องมากที่สุด? [ ] 27

ก. ควรจะมีการส่งต่อผู้ป่วย

ข. จะต้องแนะนำวิธีการปฏิบัติตน เมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่บ้าน

ค. ไม่ได้มีการประเมินอาการผู้ป่วยก่อนการจำหน่าย

ง. ยังไม่สมควรจำหน่ายผู้ป่วยเพราะยังมีอาการเจ็บหน้าอก

17. ผู้ป่วยเบาหวานระยะที่แพทย์ยังควบคุมน้ำตาลในเลือดไม่ได้รายหนึ่ง มีเศรษฐานะไม่ดี ญาติต้องการนำกลับบ้าน โดยยื่นความจำนงไม่สมัครอยู่ แม้ท่านจะอธิบายผลเสียของการไม่รักษาต่อในโรงพยาบาลแล้วก็ตาม ท่านจะปฏิบัติอย่างไร? [ ] 28

ก. ให้สุขศึกษาผู้ป่วย และแนะนำให้ไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน

ข. ให้สุขศึกษาผู้ป่วย และส่งต่อโรงพยาบาลที่สะดวก

ค. ให้สุขศึกษาผู้ป่วย และแนะนำให้กลับมาโรงพยาบาลเมื่อสะดวก

ง. ให้สุขศึกษาผู้ป่วย และส่งต่อนักสังคมสงเคราะห์

<u>คำชี้แจง</u> อ่านข้อความนี้แล้วตอบคำถามข้อ 18–20

นาง ก. เป็นผู้ป่วยโรคข้ออักเสบ ส่วนสูง 154 ซม. น้ำหนัก 78 กก. ชอบรับประทานอาหารผัดและทอด เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคเดิมบ่อยครั้ง ครั้งนี้มาด้วยอาการปวดข้อเท้าและข้อมือ หยิบจับสิ่งของไม่ได้ สามีนาง ก. เป็นช่างไม้ ต้องการให้นาง ก. ช่วยหารายได้ให้กับครอบครัว แพทย์เห็นสมควรรับนาง ก. เข้ารับการรักษาพยาบาล

18. สมมุติว่า นาง ก. เป็นผู้ป่วยในความรับผิดชอบของท่านจะเริ่มวางแผนการจำหน่ายอย่างไร? [ ] 29

ก. วางแผนให้สามี นาง ก. มาร่วมฟังคำแนะนำ

ข. ประเมินปัญหา และความต้องการของ นาง ก. และครอบครัว

ค. ปรึกษานักสังคมสงเคราะห์เนื่องจาก นาง ก. มีปัญหาเศรษฐกิจ

ง. กระตุ้นให้ นาง ก. เห็นความสำคัญของการปฏิบัติตนตามคำแนะนำ

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

19. เมื่อจัดอันดับความสำคัญของปัญหา ปัญหาที่สำคัญที่สุดคืออะไร? [ ] 30

ก. สามี นาง ก. ไม่มีความรู้เรื่องโรคข้ออักเสบ

ข. สามี นาง ก. ไม่ให้ความสนใจเรื่องความเจ็บป่วยของภรรยา

ค. นาง ก. ต้องทำงานหนักทำให้อาการของโรคกำเริบ

ง. นาง ก. ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามคำแนะนำของแพทย์และพยาบาล

20. ปัญหาในข้อ 19. ท่านจะวางแผนการจำหน่ายอย่างไร? [ ] 31

ก. แนะนำนาง ก. ถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคข้ออักเสบแก่สามี

ข. นำสามี นาง ก. มาร่วมฟังคำแนะนำ

ค. แนะนำให้นาง ก. พักผ่อนห้ามทำงานหนัก

ง. ให้ความรู้เรื่องโรคข้ออักเสบและการปฏิบัติตนแก่นาง ก.

21. วัตถุประสงค์ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่สำคัญที่สุดคือข้อใด? [ ] 32

ก. เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยครอบคลุมปัญหาทุกด้าน

ข. เพื่อค้นหาปัญหาของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน

ค. เพื่อใช้กระบวนการพยาบาลให้เป็นประโยชน์

ง. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

22. ข้อความต่อไปนี้ข้อใดถูกต้องที่สุด? [ ] 33

ก. แผนการจำหน่ายควรถูกกำหนดขึ้นโดยผู้ป่วยและญาติ

ข. การสอนสุขศึกษาควรกระทำในวันจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

ค. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิได้รับประโยชน์สูงสุดจากแผนการจำหน่าย

ง. การประเมินผลการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยกระทำโดยทีมสุขภาพเท่านั้น

23. วัตถุประสงค์ของการส่งต่อผู้ป่วยที่สำคัญที่สุดคือข้อใด? [ ] 34

ก. เพื่อให้การรักษาพยาบาลต่อเนื่องและประหยัด

ข. เพื่อให้บริการสุขภาพครอบคลุมและทั่วถึง

ค. เพื่อให้เกิดการประสานงานระหว่างหน่วยงาน

ง. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขรับผิดชอบผู้ป่วยร่วมกัน

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

24. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เป็นส่วนสำคัญของแผนการพยาบาลด้วยเหตุผลใด? [ ] 35

ก. เพื่อเป็นหลักฐานทางการพยาบาล

ข. เพื่อให้มีขั้นตอนในการพยาบาล

ค. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

ง. แสดงถึงเอกลักษณ์วิชาชีพพยาบาล

25. คุณสมบัติที่จำเป็นของพยาบาลที่ทำการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่สำคัญที่สุดคือข้อใด? [ ] 36

ก. มีการตัดสินใจที่ดี

ข. มีความสามารถในการประสานงาน

ค. มีความรู้ทางด้านการพยาบาลในชุมชน

ง. มีความรู้ และทักษะในกระบวนการพยาบาล

26. การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย มีวัตถุประสงค์ที่สำคัคืออะไร? [ ] 37

ก. เพื่อให้การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยดำเนินไปได้ด้วยดี

ข. เพื่อให้การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยมีระบบขั้นตอนและต่อเนื่อง

ค. เพื่อให้พยาบาลเห็นความสำคัญของกระบวนการพยาบาล

ง. เพื่อให้การพยาบาลตามแนวการรักษาของแพทย์

27. ผลของการขาดการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง คือข้อใด? [ ] 38

ก. ผู้ป่วยมีอาการแทรกซ้อน

ข. ผู้ป่วยรู้สึกเป็นอิสระ

ค. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้

ง. ผู้ป่วยไปรับบริการที่โรงพยาบาลอื่น

28. พยาบาลคนใด<u>ไม่มี</u> การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ? [ ] 39

ก. สมรเตือนผู้ป่วยให้รับประทานยาตามคำแนะนำ

ข. สำลีนัดผู้ป่วยหลังคลอดมาตรวจ หลังคลอด 1 เดือน

ค. ผู้ป่วยของสุดาไม่ต้องการกลับบ้านในวันจำหน่าย

ง. สุพิศสอนผู้ป่วยหลังคลอด ถ้าบุตรตัวเหลืองให้นำมาพบแพทย์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

29. ลักษณะของแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ดีคือ ข้อใด? [ ] 40

ก. ใช้ได้กับผู้ป่วยทุกประเภท

ข. ใช้ได้ในทุกสถานการณ์

ค. เกิดจากความเห็นชอบของผู้บริหาร

ง. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามได้

30. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีคุณภาพสะท้อนให้เห็นอะไรมากที่สุด? [ ] 41

ก. คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล

ข. ความสามารถของพยาบาล

ค. ความสามารถของผู้ป่วย

ง. ความเป็นผู้นำของพยาบาล

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

เลขที่แบบสอบถาม [ ][ ][ ] 1-3

เลขที่บัตร [ ] 4

ตอนที่ 3 แบบสอบถามคุณค่าการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นและตามความรู้สึก ที่แท้จริงของท่านเกี่ยวกับการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย คำตอบของท่านไม่มีข้อใดถูกหรือผิดขึ้นอยู่กับความคิดเห็นของท่านและสภาพการณ์ที่ท่านปฏิบัติงานอยู่

ตัวอย่าง

ลำดับข้อ	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยทำให้สิ้นเปลืองเวลา					

ลำดับข้อ	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
1	การวางแผนการจำหน่ายจำเป็นต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย						[ ] 5
2	การวางแผนการจำหน่ายสามารถลดจำนวนวันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล						[ ] 6
3	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยสามารถลดค่าใช้จ่ายในการสาธารณสุข						[ ] 7
4	การวางแผนการจำหน่ายทำให้การใช้จำนวนเตียงผู้ป่วยที่มีอยู่อย่างจำกัดเป็นประโยชน์อย่างแท้จริง						[ ] 8

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

ลำดับข้อ	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
5	การวางแผนการจำหน่ายช่วยลดภาระทางเศรษฐกิจของผู้ป่วย						[ ] 9
6	การวางแผนการจำหน่ายเป็นผลให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง						[ ]10
7	การวางแผนการจำหน่ายเป็นผลให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้						[ ]11
8	การวางแผนการจำหน่ายโดยการส่งต่อผู้ป่วยเป็นการใช้ทรัพยากรในชุมชนให้เกิดประโยชน์						[ ]12
9	ไม่จำเป็นต้องมีการวางแผนการจำหน่ายให้กับผู้ป่วยทุกราย						[ ]13
10	การสนับสนุนให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในแผนการจำหน่ายเป็นสิ่งที่สำคัญ						[ ]14
11	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยส่งเสริมการประสานงานในทีมสุขภาพ						[ ]15
12	การวางแผนการจำหน่ายทำให้พยาบาลเข้าใจปัญหาผู้ป่วยอย่างแท้จริง						[ ]16
13	การสนับสนุนให้ครอบครัวผู้ป่วยเห็นความสำคัญแผนการจำหน่ายเป็นสิ่งที่มีประโยชน์						[ ]17
14	พยาบาลไม่มีความจำเป็นต้องมีความรู้ในเรื่องการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย						[ ]18
15	ผู้บริหารทางการพยาบาลต้องให้การสนับสนุนการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย						[ ]19

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

ลำดับข้อ	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
16	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยจำเป็นต้องกำหนดเป็นนโยบายของโรงพยาบาล						[ ]20
17	ไม่มีความจำเป็นที่จะตอบคำถามผู้ป่วยเกี่ยวกับการดำเนินของโรค						[ ]21
18	การสอนผู้ป่วยก่อนกลับบ้านมีความสำคัญต่อการรักษาพยาบาล						[ ]22
19	การวางแผนการจำหน่ายโดยการส่งต่อทำให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง						[ ]23
20	การติดตามผลการรักษาพยาบาลเป็นการให้กำลังใจผู้ป่วย						[ ]24
21	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเป็นการใช้กระบวนการพยาบาลให้เป็นประโยชน์						[ ]25
22	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเป็นหน้าที่ของแพทย์เท่านั้น						[ ]26
23	การกลับเป็นซ้ำของโรคของผู้ป่วยอาจเป็นผลมาจากขาดการวางแผนการจำหน่าย						[ ]27
24	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเป็นการพยาบาลครอบคลุมปัญหาทางด้านกายจิตใจ และสังคม						[ ]28

ส่วนนี้สำหรับผู้วิจัย

ลำดับข้อ	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
25	แผนการจำหน่ายผู้ป่วยไม่ได้แสดงถึงความรู้ในการปฏิบัติตามกระบวนการพยาบาล						[ ]29
26	พยาบาลไม่จำเป็นต้องมีขั้นตอนในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย						[ ]30
27	การวางแผนการจำหน่ายโดยที่ท่านศึกษาข้อมูลจากผู้ป่วยด้วยตนเองเป็นสิ่งที่สำคัญ						[ ]31
28	พยาบาลไม่มีความจำเป็นที่ต้องปรับปรุงการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยให้มีคุณภาพ						[ ]32
29	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยไม่มีความสำคัญในการปฏิบัติการพยาบาล						[ ]33
30	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยช่วยลดภาวะพิการของผู้ป่วย						[ ]34
31	การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยมีความสำคัญต่อการฟื้นฟูสุขภาพ						[ ]35
32	การวางแผนการจำหน่ายช่วยให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างเป็นปกติ						[ ]36

ตอนที่ 4 แบบรายงานการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

คำชี้แจง 1. โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องทางซ้ายมือที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงในการปฏิบัติงานของท่านเพียงช่องเดียว ตามเกณฑ์การตอบมีดังนี้

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ท่านไม่เคยกระทำกิจกรรมนั้นเลย

ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ หมายถึง ท่านกระทำกิจกรรมนั้นน้อยกว่า 25% ของผู้ป่วยที่ท่านให้การพยาบาล

บางครั้ง หมายถึง ท่านกระทำกิจกรรมนั้นน้อยกว่า 25-50% ของผู้ป่วยที่ท่านให้การพยาบาล

บ่อยครั้ง หมายถึง ท่านกระทำกิจกรรมนั้นน้อยกว่า 51-99% ของผู้ป่วยที่ท่านให้การพยาบาล

ทุกครั้ง หมายถึง ท่านกระทำกิจกรรมนั้น กับผู้ป่วยที่ท่านให้การพยาบาลทุกราย

2. โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องปัญหาในการปฏิบัติงานของท่านตามความเป็นจริง หากท่านประสบปัญหาในการปฏิบัติกิจกรรมใด ได้โปรดระบุลักษณะปัญหาในช่องลักษณะปัญหา ตามลักษณะกิจกรรมในแต่ละข้อ

ตัวอย่าง

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					ประชุมวางแผนร่วมกับสมาชิกในทีมสุขภาพ		/	ขาดผู้ประสานงานในทีมสุขภาพ

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					การศึกษาข้อมูล 1. ศึกษาสภาวะทางจิตใจของผู้ป่วย			

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					2. ศึกษาว่าผู้ใดที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกนึกคิดของผู้ป่วย			
					3. ศึกษาว่าผู้ใดในครอบครัวที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้านแล้ว			
					4. ศึกษาการดำเนินชีวิตในครอบครัวผู้ป่วยเช่น การรับประทานอาหาร การพักผ่อน เป็นต้น			
					5. ศึกษาความเชื่อหรือค่านิยมของผู้ป่วย			
					6. ศึกษาสภาพทั่วไปของที่พักอาศัยเช่น การจัดบ้าน น้ำดื่มน้ำใช้ เป็นต้น			
					7. ศึกษาฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ป่วย			
					8. ศึกษาอาชีพของผู้ป่วย			
					9. ศึกษาลักษณะของชุมชน เช่น ประเพณี วัฒนธรรม เป็นต้น			
					10. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยบริการสาธารณสุขในชุมชนที่สามารถให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยต่อเมื่อออกจากโรงพยาบาลแล้ว			

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					11. ศึกษาสภาพทั่วไปของร่างกายผู้ป่วยโดยการสังเกต			
					12. ศึกษาสภาพทั่วไปของร่างกายผู้ป่วยโดยการตรวจร่างกาย			
					13. ศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยจากผลการตรวจต่าง ๆ			
					14. ศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วย			
					15. ศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโดยการสัมภาษณ์ญาติ			
					<u>การวางแผน</u> 16. กำหนดวัตถุประสงค์ของแผนการจำหน่าย			
					17. ประชุมวางแผนร่วมกับสมาชิกในทีมสุขภาพ			
					18. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยในการวางแผนการจำหน่าย			
					19. นำข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวผู้ป่วยมาวางแผนการจำหน่าย			

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					20. กำหนดวิธีการในการปฏิบัติงานตามแผนอย่างชัดเจน			
					21. กำหนดวิธีการติดตามประเมินผลการวางแผนการจำหน่ายอย่างชัดเจน			
					22. วางแผนการสอนสุขศึกษาแก่ผู้ป่วย			
					23. วางแผนการสอนสุขศึกษาแก่ญาติผู้ป่วย			
					<u>การปฏิบัติการพยาบาล</u> 24. พูดคุยให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดความวิตกกังวลในเรื่องความเจ็บป่วย			
					25. ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตนขณะอยู่ในโรงพยาบาล			
					26. บันทึกข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลลงในบันทึกการพยาบาล			
					27. อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจเกี่ยวกับแผนการจำหน่าย			

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					28. อธิบายให้ญาติผู้ป่วยเข้าใจเกี่ยวกับแผนการจำหน่าย			
					29. สอบผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้านก่อนการจำหน่าย			
					30. สอนครอบครัวผู้ป่วยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับไปอยู่บ้านก่อนการจำหน่าย			
					31. จัดยาสำหรับรับประทานที่บ้าน			
					32. อธิบายถึงวิธีการใช้ยา เช่น เวลา ขนาด อาการข้างเคียง เป็นต้น			
					33. แจกเอกสารคู่มือเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ให้กับผู้ป่วย			
					34. ให้บัตรนัดผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการรักษา			
					35. ในกรณีที่มีการส่งต่อ อธิบายถึงความสำคัญของจดหมายส่งต่อ			
					36. ในกรณีที่มีการส่งต่อ มอบจดหมายส่งต่อที่มีข้อความอย่างสมบูรณ์ใส่ซองให้กับผู้ป่วย			

ไม่เคยปฏิบัติ	ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ทุกครั้ง	การปฏิบัติ	ปัญหา		ลักษณะปัญหา
						ไม่มี	มี	
					<u>การติดตามประเมินผล</u> 37. ติดตามผลการรักษาพยาบาลจากใบส่งต่อที่ตอบกลับมา			
					38. นัดผู้ป่วยมาพบเพื่อติดตามผลการรักษาพยาบาล			
					39. ประสานงานกับพยาบาลสาธารณสุขเพื่อติดตามผลการรักษาพยาบาล			
					40. ส่งแบบสอบถามไปยังผู้ป่วยเพื่อติดตามผลการรักษาพยาบาล			
					41. ติดต่อกับฝ่ายเวชกรรมสังคมให้ติดตามผลการรักษาพยาบาล			

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค

การวิเคราะห์เครื่องมือการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค

การวิเคราะห์เครื่องมือการวิจัย

1. การวิเคราะห์แบบสอบความรู้

1.1 การวิเคราะห์แบบสอบความรู้โดยการวิเคราะห์ข้อสอบตามเทคนิค 27% ได้ค่าอำนาจจำแนก (Discriminant Power) และค่าความยากง่าย (Difficulty level) ดังแสดงในตารางต่อไปนี้

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย
1	0.27	0.45
2	0.27	0.68
3	0.27	0.45
4	0.45	0.36
5	0.18	0.91
6	0.18	0.28
7	0.18	0.19
8	0.09	0.45
9	0.27	0.27
10	0.18	0.50
11	0.64	0.36
12	0.45	0.45
13	0.36	0.73
14	0.18	0.27
15	0.18	0.86
16	0.36	0.68
17	0.27	0.20
18	0.18	0.50
19	0.55	0.55
20	0.59	0.45

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก	ค่าความยากง่าย
21	0.27	0.77
22	0.45	0.64
23	0.36	0.73
24	0.18	0.86
25	0.55	0.68
26	0.27	0.73
27	0.18	0.91
28	0.27	0.73
29	0.18	0.82
30	0.18	0.82

1.2 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบความรู้โดยใช้สูตรคูเดอร์ ริชาร์ดสัน-20 (Kuder Richardson -20)

สูตร $$KR\text{-}20 = r_{tt} = \frac{n}{n-1}\left[1 - \frac{\Sigma pq}{S^2_x}\right]$$

r_{tt} = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

n = จำนวนข้อสอบทั้งหมด

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

S^2_x = ความแปรปรวนของคะแนนสอบทั้งหมด

สูตร $$KR\text{-}20 = r_{tt} = \frac{30}{30-1}\left[1 - \frac{5.61}{15.419}\right]$$

$$= 0.66$$

2. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามคุณค่าโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) ของครอนบาค (Cronbach)

สูตร $$r = \frac{n}{n-1}\left[\frac{1 - s_1^2}{s_t^2}\right]$$

r = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

n = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบ

s_1^2 = ผลรวมความแปรปรวนของข้อสอบแต่ละข้อ

s_t^2 = ความแปรปรวนของข้อสอบทั้งฉบับ

$$r = \frac{32}{32-1}\left[\frac{1 - 11.67}{66.75}\right]$$

$$= 0.85$$

3. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบรายงานการปฏิบัติโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (Alpha Coefficient) ของครอนบาค (Cronbach)

สูตร $$r = \frac{n}{n-1}\left[\frac{1 - s_1^2}{s_t^2}\right]$$

$$r = \frac{40}{40-1}\left[\frac{1 - 39.38}{422}\right]$$

$$= 0.93$$

ประวัติผู้เขียน

นางสาวพรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์ เกิดวันที่ 18 สิงหาคม พ.ศ. 2502 ที่จังหวัดบุรีรัมย์ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมา ขณะนี้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ 4 แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลหนองคาย สังกัดกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย