



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

กมลรัตน์ หล้าสว่างษ์. จิตวิทยาการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : ศรีเดชา, 2528.

กรองแก้ว อยู่สุข. พฤติกรรมมองค์การ. คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

กองงานวิทยาลัยพยาบาล. ประมวลรายวิชา หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ที่เน้นชุมชนเพื่อคุณภาพชีวิต) เล่ม 1-2. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2528. (อัดสำเนา).

กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. "มโนทัศน์ของกระบวนการพยาบาล" ใน กระบวนการพยาบาล ผู้ป่วยในภาวะวิกฤต การประชุมวิชาการของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ครั้งที่ 2. หน้า 1-7. สมพันธ์ หิญธิระนันท์, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : บริษัทประชาชน จำกัด, 2527.

_____. การเปลี่ยนแปลงอัตรามโนทัศน์. ใน เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 1 เรื่อง มโนคติในทางการพยาบาลแบบองค์รวม. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

จินตนา ยูนิพันธุ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

ชม ภูมิภาค. จิตวิทยาการเรียนการสอน กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2523.

ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2530.

เจียรศรี วิวิธสิริ. จิตวิทยาการเรียนรู้ของผู้ใหญ่. ภาควิชาการศึกษาผู้ใหญ่ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2527.

ประคอง กรรณสุต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

ประชุม รอดประเสริฐ. นโยบายและการวางแผน : หลักการและทฤษฎี. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร : เนติกุลการพิมพ์, 2535.

- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การวางแผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาลตามแนววิทยาศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยเกษม, 2522.
- _____ . " การพัฒนารูปแบบการตัดสินใจ . " ใน 50 ปี ชีวิตและงาน : อาจารย์พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. (ม.ป.ท., ม.ป.ป.)
- พันทิพา อภัยสุข. พื้นฐานการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : อมรินทร์การพิมพ์, 2523.
- เพ็ญศรี ระเบียบ. " กระบวนการพยาบาล." ใน โมเดลและกระบวนการพยาบาล หน้าที่ 1 - 7. มยุรา กาญจนางกูร บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภาพการพิมพ์, 2528.
- ไพศาล หวังพานิช. การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : สำนักทดสอบทางการศึกษาและจิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2523.
- พาริตา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลขั้นวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2525.
- รำไพ สุขสวัสดิ์ ฌ อัยธยา. สถิติการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : ชัยเจริญ, 2533
- วิเชียร ทวีลาภ. " สภาวะการศึกษาพยาบาลของประเทศไทยในปัจจุบัน . " ใน ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 6. (2-7 พฤศจิกายน 2522)
ฌ หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- _____ . นิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2534.
- วีระพล สุวรรณนันท. กระบวนการตัดสินใจ. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร : บริษัท ไทยพรีเมียร์พรีนติ้ง จำกัด, 2534.
- _____ . กระบวนการแก้ปัญหา. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร : บริษัท ไทยพรีเมียร์พรีนติ้ง จำกัด, 2534.
- วุฒิชัย จำนงค์. พฤติกรรมกรรมการตัดสินใจ. กรุงเทพมหานคร : บารมีการพิมพ์, 2523.
- ศิริพร ชัมภลลิขิต. แบบแผนสุขภาพ : การเก็บรวบรวมข้อมูล. พิมพ์ครั้งที่ 2.
สงขลา : ตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2535.
- สมคิด รักษาสิทธิ์ และประนอม โอทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย.
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.

- สมจิต หนูเจริญกุล. "กระบวนการแก้ปัญหาในการพยาบาล." ใน การพยาบาลพื้นฐาน : แนวคิดและการปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 7. สุภาณี วดีนอมร บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เจริญผล, 2537.
- _____. " มิติของการปฏิบัติการพยาบาลในทศวรรษหน้า. " ใน เอกสารประกอบการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 9. (28 ตุลาคม -2 พฤศจิกายน 2534) ณ บางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลพลาซ่า กรุงเทพมหานคร.
- สมบุญ ภู่นวล. การประเมินผลและการสร้างแบบทดสอบ. กรุงเทพมหานคร : บารมีการพิมพ์, 2525.
- สาธารณสุข, กระจทรวง สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข. เครื่องมือวัดและประเมินผล การศึกษาภาคปฏิบัตินักศึกษาพยาบาล กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ธรรมศาสตร์, 2536.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. " การตัดสินใจทางการพยาบาล. " ใน เอกสารการสอน ชุดวิชาประสบการณ์วิชาการพยาบาล หน่วยที่ 6. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530 .
- สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : ม.ป.ท. , 2530.
- อนันต์ ศรีโสภา. การวัดและการประเมินผลการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช, 2524.
- อุดมรัตน์ ส่วงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่ : ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2534.

วารสาร

- ทีศนา แคมมณี. การสอนเพื่อเสริมสร้างอัตโนมัติคนตามแนวมนุษยนิยม : นวัตกรรมทางการศึกษาระดับประถมศึกษา. วารสารครูศาสตร์ (ตุลาคม-ธันวาคม 2526): 12-19.
- พวงเพ็ญ ชุณหปราณ. การเรียนการสอนในคลินิก. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 3 (สิงหาคม 2534): 11-21.

- พวงรัตน์ บุญญาณรงค์. การนิเทศการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์.
วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 4 (สิงหาคม 2535): 1-8.
- _____. กุศโลบายในการสอนกระบวนการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 3 (สิงหาคม 2534): 22-38.
- พรเทพพิทย์ เกษะนันท์. การเปลี่ยนแปลงความคิดเห็นเกี่ยวกับตนเองของวัยรุ่น.
วารสารครูศาสตร์ (สิงหาคม-กันยายน 2516) : 64-69.
- ละม่อม ศรีจันทร์พันธ์. พยาบาลกับการพัฒนา. จดหมายเหตุการณ์พยาบาล
15 (กรกฎาคม 2509): 215.
- วงจันทร์ เพชรนิเชษฐเชียร และคณะ. การศึกษาความคิดเห็นของพยาบาลประจำการและ
นักศึกษาต่อการขึ้นฝึกปฏิบัติงานเวรป่วย-ตึกของนักศึกษาพยาบาล ภายใต้การ
นิเทศของพยาบาลประจำการ. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์
13 (เมษายน-มิถุนายน 2536): 43-56.
- ศิริพร ชัมภลลิขิต. กระบวนการพยาบาล มิติใหม่ทางการพยาบาล. วารสารพยาบาล
สงขลานครินทร์ 9 (มกราคม - มีนาคม 2532): 1-12.
- สมจิต หनुเจริญกุล ประคอง อินทรสมบัติ และสุภาณี กาญจนจารี. การติดตาม
การใช้ระบบบันทึกแบบปัญหาทางการพยาบาลในโรงพยาบาลรามารัตน์.
วารสารพยาบาล 34 (มกราคม-มีนาคม 2528): 10-26.
- อ่ำไพ ศิริพันธ์. ความนึกคิดเกี่ยวกับตนเอง. วารสารครูศาสตร์ 2 (สิงหาคม -
ตุลาคม 2515): 91-103.
- อุดมรัตน์ สงวานศิริธรรม. ผู้บริหารกับการตัดสินใจ. พยาบาลสาร 11 (กรกฎาคม -
ตุลาคม 2527): 1-7.

วิทยานิพนธ์

- กมลรัตน์ เอิบสิริสุข. การศึกษาการนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล ในวิทยา
ลัยพยาบาลสภาอากาศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2534.
- กาญจนา จันทร์ไทย. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรคัดสรรกับการใช้กระบวนการแก้ปัญหา
ทางการพยาบาลของพยาบาลห้องผ่าตัดในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

- จารุวรรณ สิงห์ม่วง. การทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ โดยคะแนนจากแบบสอบถามความสามารถในการแก้ปัญหาคณิตศาสตร์ และแบบสอบเข้าวัดปัญญา
ของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 2 เขตการศึกษา 9. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- จินตนา จันทร์โคตร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถในการตัดสินใจ
ของพยาบาลหัวหน้าตึก ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์
ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- ถนอมขวัญ ทวีบุรณ์ และทองสุข อรจันทร์. ศึกษาความพร้อมในการศึกษาภาคปฏิบัติบน
หอผู้ป่วยของนักศึกษาพยาบาลปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
รายงานการวิจัย, 2533.
- ประอรนุช ตุลยาทร. สภาพแวดล้อมทางการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลในทัศนะ
ของอาจารย์และนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย.
ปริญญาโท
การศึกษามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร,
2526.
- ผ่องศรี เกียรติเลิศสถา. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อิทธิพลของสภาพแวดล้อมคัดสรร
ในคลินิก กับความคิดเห็นต่อวิชาชีวะพยาบาล ของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์
ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
- พรทิพย์ ประยูรวงษ์. การวิเคราะห์ความสามารถในการตัดสินใจของหัวหน้าหอผู้ป่วย
โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- ไพจิตร ผักเจริญผล. ความสัมพันธ์ระหว่างอัตมโนทัศน์ การปรับตัว และสติปัญญาของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2523.
- รุจิรา อินทรตุล. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการตัดสินใจ กับการให้เหตุผล
เชิงจริยธรรมของผู้บริหารการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- ลำยอง รัศมีมาลา. การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการ
พยาบาลทารกแรกเกิด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2533.
- วนิดา เสนะสุทธิพันธุ์ และพรศรี ศรีอัฐภาพร. การศึกษาอัตมโนทัศน์ของนักศึกษาพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. รายงานการวิจัย, 2535.

- วันเพ็ญ เลิศมงคลนาม. การตัดสินใจสั่งการในการปฏิบัติงานของหัวหน้าผู้ป่วย ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- วิมล ตันสกุล. ความสัมพันธ์ระหว่างเชาวน์ปัญญา ความรู้พื้นฐานทางจิตศาสตร์ ความสามารถในการแก้ปัญหาทางจิตศาสตร์ นิสัยในการเรียน และทัศนคติในการเรียน กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนจิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- ศรสวาท ชัยดรุณ. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์และนักศึกษา กับประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษายาบาล ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- สุณิสา วัลยะเพ็ชร์, เรือเอกหญิง. ปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลหน่วยอภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- สุดาพร สงวนวงษ์, ร.อ.หญิง. ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง อัตมโนทัศน์ แรงจูงใจในการปฏิบัติงาน การพัฒนาตนเองกับความสามารถด้านมนุษยสัมพันธ์ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สุวรรณา สุธรรมนิรันดร์. การเปรียบเทียบความคาดหวังและการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับกิจกรรมการนิเทศน์ศึกษายาบาลของพยาบาลประจำการ ตามการรับรู้ของตนเองและนักศึกษายาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- หฤทยา ปรีชาสุข. บทบาทและปัญหาของหัวหน้าผู้ป่วยด้านการตัดสินใจ การปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสารข้อมูลตามการรับรู้ของผู้บริหารการพยาบาล หัวหน้าผู้ป่วยและพยาบาลประจำการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

ภาษาอังกฤษ

Abdellah, Faye. and Others. Patient Centered Approaches to Nursing. New York : The McMillan Co., 1964.

- Bailey, J.T. and Claus, K.E. Decision Making in Nursing.
Sant Louis : The C.V.Mosby Company, 1975.
- Barnard, Chester I. The Function of Executive. Cambridge,
Massachusetes : Harvard University Press, 1966.
- Carlson, J.h. Nursing Diagnosis. 2 nd ed. Philadelphia : WB
Saunders, 1982.
- Carnevali, D.L. Nursing Care Planning : Diagnosis and Management.
3 rd ed. Phildelphia : J.B.Lippincott Co., 1983.
- ., D.L. and Others. Diagnostic Reasoning in Nursing.
Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1984.
- Cronbach, Lee J. Essentials of Psychological Testing. 3 rd ed.
New York : Harper & Row Publisher, 1970.
- Dinkmeyer, Don C. Child Development, the Emerging Self.
New Delhi: Prentice Hall of India Private Limited, 1976.
- Driever Marie J. "Theory of Self-Concept." In Introducton to
Nursing : An Adaptation Model. cited by Sr. Callista
Roy. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice-Hall, Inc., 1976.
- Drucker, P.F. The Practice of Management. New York :
Harper & Row, 1954.
- Flippo, Edwin B. Mangement : A Behavioral Approach. Boston :
Mass Allynard Bacon, Inc., 1966.
- Follettt, M.P and Gilles, D.A. "Decision Making." Nursing
Management. A System Approach W.B. Saunders, 1982.
- Gagne, Robert M. and Edwin A. Fleishman. Psychology and Human
Performance. New York : Helt Rine and Winston Inc., 1965.
- Gianella, A. "Effective Teaching and Learning Strategies for
Adults." In Nursing Staff Development, Strategegies for
Sucess. cited by Abruzzese, R.S. St.Louis : Mosby Year
Book, 1992.
- Goor, W.l., and Dyson, J.W. eds. The Making of Decision.
New York : The Free Press Collier of MacMillan, 1964.

- Griffiths, Daniel E. Administrative Theory. New York :
Appleton-Century-Crofts, 1959.
- Guildford, J.P. The Nature of Human Intelligence. New York :
McGraw-Hill Book Co., 1967.
- Johnson, Mae M. Mary, Lou S. David and M. Lawbaugh. Problem Solving in Nursing Practice. Dubugne : WMC Brown Co.,
1980.
- Kerlinger, Fred N. and Pedhazur, Elazar J. Multiple Regression in Behaviroal Research. New York : Holt, Rinehart and
Winston, Inc., 1973.
- LaMonica, E.L. The Humanistic Nursing Process. California :
Wadsworth Inc., 1979.
- Lauer, Robert H. and Handel, Warren H. Social Psychology the Theory and Application of Symbolic Interaction. New
Jersey : Prentice - Hall, 1983.
- Leonard, J. and Redland, Alice R. Process in Clinical Nursing. Englewood Cliffs. New Jersey : Prentice - Hall,
1981.
- Mattheis, Roberta F. "Holistic Health Concept." Comprehensive Psychiatric Nursing. Edith by Judith Haber et al.
2 nd ed. New York : McGraw-Hill, Inc., 1982.
- Moos, R.H. The Human Context : Environment Determinants of Behavior. New York : John Willey & Sons, 1976.
- Morgan, Clifford T. "Thinking and Problem Solving." A Brief Introduction to Psychology. 2 nd ed. New Delhi : Tata
McGraw - Hill Co., 1978.
- Reilly, D.E. and Dermann, M.H. The Clinical Field : Its Use in Nursing Education. Connecticut : Appleton - Century -
Crofts, 1985.
- Roger, Carl R. Client Centered Therapy. Boston : Houghton
Mifflin Co., 1951.

- Schweer, Jean E. Creative Teaching in Clinical Nursing.
2 nd ed. Louis : The C.V. Mosby Co., 1972.
- Secord, P.F. & Backman, C.W. Social Psychology. 2 nd ed.
Tokyo : McGraw - Hill, Kagakusha, 1974.
- Snygg, D. & Combs, A.W. Individual Behavior : A Perceptual Approach
to Behavior. New York : Harper & Brothers, 1959.
- Stuart, G.W. & Sundeen, S.J. Principles and Practice of Psychiatric
Nursing. 2 nd ed. Saint Louis : C.V. Mosby Company, 1983.
- . Principles and Practice of Psychiatric Nursing. 3 rd
ed. St. Louis The C.V. Mosby Co., 1987.
- Wenk, V.A. "Analysis and Evaluation of the Problem - Solving
Process by Means of Simulated Nursing Care Plans." In
Reading for Nursing Process. St. Louis : The C.V. Mosby
Co., 1981 : 214-226.
- Wylie, Ruth C. The Self Concept : A Critical Survey of Pertinent
Research Literature. Lincoln : University of Nebraska
Press, 1974.
- Yura, H. and Walsh, M.B. The Nursing Process. 2 nd ed.
Connecticut : Appleton-Century-Crofts., 1983.
- Ziegler, S.M. and Erlen, J. The Nursing Process, Nursing
Diagnosis, Nursing Knowledge : Avenues to Autonomy. New
Serjey : Pentice-Hall., 1986.

Article

- Brooks, R.L. and Shepherd, J.M. The Relationship Between
Clinical Decision-making Skills in Nursing and General
Critical Thinking Abilites of Senior Nursing Students in
Four Types of Nursing Programs. Journal of Nursing
Education 29 (November 1990): 391-399.

- Burgess, G. The Self-concept of Undergraduate Nursing Students in Relation to Clinical Performance and Selected Biographical Variables. Journal of Nursing Education 19 (March 1980): 37-44.
- Collins D.. and Joel L. The Image of Nursing is not Changing. Nursing Outlook 19 (July 1971): 456-457.
- Costello, L. Learning from Each Other: Peer Teach and Learning in Student Nurse Training. Nurse-Education-Toxlay 9 (June 1989): 203-206.
- Dincher, J.R. and Stidger, S.L. Evaluation of a Written Simulation ormat for Clinical Nursing Judgement A Pilot Study. Nursing Research 25 (July-August 1976): 280-285.
- Hughes, L. Peer Group Interactions and the Student-perceived Climate for Caring. Journal of Nursing Education 32 (February 1993): 78-83.
- Hughes, Oneida Wade, Betty and Peters, Margaret. The Effect of a Synthesis of Nursing Practice Course on Senior Nursing Students' Self-Concept and Role Perception. Journal of Nursing Education 30 (February 1991): 69-72.
- Jenks, Joan M. The Pattern of Personal Knowing in Nurse Clinical Decision Making. Journal of Nursing Education 32 (November 1993): 399-405.
- Kleehammer, Kelly & Keck, Juanita fogel. Nursing Students' Perceptions of Anxiety-Producing Situations in the Clinical Setting. Journal of Nursing Education 29 (April 1990): 183-187.
- Lash, A.A. A Re-examination of Nursing Diagnosis. Nursing Forum 17 (No.4 1978): 332-343.
- Levin, M.E. Holistic Nursing. Nursing Clinic of North America 6 (June 1971): 253-264.

- Mallick, M.J. Do Nursing Educators Preach What They ant Practice ?
Nursing Outlook 25 (April 1977): 244-247.
- McGuire, Cheristine. Evaluation in Dermatology. Achieves of Dermatology 91(April 1965): 303-312.
- Nelms, T.P., Jones, J.M. and Gray, D.P. Role Modeling : Method for Teaching Caring in Nursing Education. Journal of Nursing Education 32 (January 1993): 18-23.
- Olson, R.T Gresley, R.S. and Heater, B.S. The Effects of an Undergrauate Clinical Intership on the Self-Concept and Professional Role Mastery of Baccalaureate Nursing Students. Journal of Nursing Education 23 (March 1984): 105-108.
- Stollberg, R.J. Problem Solving The Precious Gem in Science Teaching. Science Teacher 23 (September 1965) : 225-228.
- Weir, John Joseph. Problem Solving in Everybody Problem. Science Teacher 41 (April 1974) : 16 - 18.
- Williamson, J.W. Assessing Clinical Judgement. Journal of Medical Education 40 (February 1965) : 180-187.
- Windsor, A. Nursing Students' Perceptions of Clinical Experience. Journal of Nursing Education 26 (April 1987): 150-154.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. อาจารย์ ดร. ไพลิน นุกุลกิจ | หัวหน้าแผนกวิชาบริหารการพยาบาลและ
พัฒนาวิชาชีพ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร |
| 2. อาจารย์ เสริมศรี เวชชะ | หัวหน้าแผนกวิชาพื้นฐานการพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร |
| 3. อาจารย์ รัตนาภรณ์ ศิริวัฒน์ชัยพร | อาจารย์ประจำแผนกวิชาหลักการและ
แนวคิดพื้นฐานการพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร |
| 4. อาจารย์ วิยะดา รัตนสุวรรณ | หัวหน้าฝ่ายวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา |
| 5. นาง บุญพรรณ พงษ์พันธ์งาม | หัวหน้างานคลังกรรม โรงพยาบาลพะเยา |
| 6. อาจารย์ ละเอียด แจ่มจันทร์ | หัวหน้าฝ่ายวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี |
| 7. นาง ธารารัตน์ ส่องสิทธิกุล | หัวหน้าห้องผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
โรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี |
| 8. อาจารย์ ยวีร์ พันธุ์น้อย | หัวหน้าฝ่ายวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี |
| 9. อาจารย์ พัชนี เอมะนาวิน | วิทยาจารย์ 7
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี |
| 10. นาง สุนี วัฒนา | พยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลศูนย์พระปกเกล้า จันทบุรี |

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ในการคำนวณหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

1.1 สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือแบบวัดอัตมโนทัศน์ และแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมทางคลินิก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach ' s Coefficiency) มีสูตรดังนี้

$$= \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{S_1^2}{S_t^2} \right)$$

เมื่อ S_1^2 = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง
 S_t^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 S_e^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแบบวัดทั้งหมด
 k = จำนวนข้อทั้งหมดของแบบวัด

1.2 สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือแบบวัดความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล โดยใช้สูตรหาความเที่ยงแบบวัดซ้ำ (Test-Retest)

$$r_{xx} = r_{yy} = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2] [N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xx} = ความเที่ยงของแบบวัด
 r_{yy} = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
 N = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม
 X = คะแนนวัดครั้งที่ 1
 Y = คะแนนวัดครั้งที่ 2

2. หาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลการเรียน อัครมโนทัศน์ สภานเวดล้อมทางคลินิก และความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล

2.1 ค่าคะแนนเฉลี่ย โดยใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2528)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} = ค่าคะแนนเฉลี่ย
 $\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
 N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

2.2 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2528)

$$S.D. = \sqrt{\frac{N \sum x^2 - (\sum x)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 $\sum X$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว
 $\sum X^2$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง
 N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

3. การทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย

3.1 การทดสอบเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม เป็นอิสระต่อกัน โดยใช้ค่าที (t - test) ใช้สูตรดังนี้ (รำไพ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา, 2533)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right] \left[\frac{(n_1 - 1) S_1^2 + (n_2 - 1) S_2^2}{n_1 + n_2 - 2} \right]}}$$

เมื่อ \bar{X}_1 = มัชฌิมเลขคณิตของกลุ่มที่ 1
 \bar{X}_2 = มัชฌิมเลขคณิตของกลุ่มที่ 2
 S_1 = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 1
 S_2 = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 2
 n_1 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1
 n_2 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 2
 df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ ($df = n_1 + n_2 - 2$)

3.2 การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (ANOVA) เพื่อทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่าง ตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป โดยใช้ค่าเอฟ มีสูตรดังนี้ (ประคอง วรรณสุด, 2528)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
ระหว่างกลุ่ม	k-1	SS_{u}	$MS_{\text{u}} = SS_{\text{u}} / k - 1$	$MS_{\text{u}} / MS_{\text{w}}$
ภายในกลุ่ม	$(N-1)(k-1) = (N-k)$	SS_{w}	$MS_{\text{w}} = SS_{\text{w}} / N - k$	
รวม	N-1	SS_{c}		

เมื่อ SS_{c} = ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนทุกกลุ่ม
 SS_{u} = ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนระหว่างกลุ่ม
 SS_{w} = ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนภายในกลุ่ม
 MS_{u} = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองระหว่างกลุ่ม
 MS_{w} = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม
 N = จำนวนข้อมูลทั้งหมด
 k = จำนวนกลุ่ม
 df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

4. หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน อัจฉริยะกับทัศนคติ สภานเวดล้อมทางคลินิก กับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล โดยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันและทดสอบค่าที

4.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (ประกอบ กรรณสูตร, 2528)

$$N \leq XY - \leq X \leq Y$$

$$r = \frac{[N \leq X^2 - (\leq X)^2] [N \leq Y^2 - (\leq Y)^2]}{\sqrt{[N \leq X^2 - (\leq X)^2] [N \leq Y^2 - (\leq Y)^2]}}$$

เมื่อ r = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร x กับ ตัวแปร y
 N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
 X = คะแนนของตัวแปร X
 $\leq X^2$ = ผลรวมของคะแนนตัวแปร x แต่ละคะแนนยกกำลังสอง
 Y = คะแนนของตัวแปร Y
 $\leq Y^2$ = ผลรวมของคะแนนตัวแปร y แต่ละคะแนนยกกำลังสอง

4.2 ทดสอบนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์โดยใช้ค่าที (t-test) ดังนี้

$$t = \frac{r \sqrt{N-2}}{\sqrt{1-r^2}} ; df = n-2$$

เมื่อ t = ค่าคงที่
 r = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
 N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

5. การหากลุ่มตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์ได้ดีที่สุด โดยการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ (Multiple regression Analysis) มีลำดับขั้นในการคำนวณโดยใช้สูตรดังนี้

5.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวเกณฑ์ โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{r=H}}{SS_c}}$$

- เมื่อ R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ
 $SS_{r_{res}}$ = ความแปรปรวนของตัวแปรที่ที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวพยากรณ์
 SS_e = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปร

5.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณที่คำนวณได้ โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$F = \frac{R^2 (N - K - 1)}{(1 - R^2) K}$$

- เมื่อ F = ค่าสถิติสัดส่วนเอฟ
 R^2 = ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
 N = ตัวอย่างประชากร
 K = จำนวนตัวพยากรณ์

5.3 ทดสอบค่า F เพื่อทดสอบว่าเมื่อเพิ่มตัวพยากรณ์แล้วจะทำให้ค่า R^2 เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่ โดยใช้การทดสอบค่า F ดังนี้

$$F = \frac{(R^2_{y \cdot 12 \dots k_1} - R^2_{y \cdot 12 \dots k_2}) / (k_1 - k_2)}{(1 - R^2_{y \cdot 12 \dots k_1}) / (N - k_1 - 1)}$$

- เมื่อ F = ค่าสถิติเอฟ
 $R^2_{y \cdot 12}$ = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณที่มีตัวพยากรณ์
 k_1 = จำนวนตัวทำนายที่มีค่ามากกว่า

5.4 หาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$b_1 = B_1 \cdot \frac{S_y}{S_x}$$

- เมื่อ b_1 = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์
 B_1 = beta weight ของตัวแปร i
 S_y = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์
 S_x = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

5.5 ทดสอบค่า t เพื่อทดสอบว่าค่า b ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวจะส่งผลต่อตัวแปรหรือไม่ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$t = \frac{b_i}{S.E._{b_1}}, \quad df = n-k-1$$

เมื่อ t = ค่าสถิติที่
 b_1 = ค่าสัมประสิทธิ์การถดถอย หรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์
 $S.E._{b_1}$ = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_1 (Standard Error)

5.6 หาค่าคงที่ของสมการการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$a = \bar{y} - \left(\sum_{i=1}^k b_i x_i \right)$$

เมื่อ \bar{y} = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์
 \bar{x}_i = ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ที่ i ถึง k
 b_i = ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ
 ตัวที่ i ถึง k

5.7 การหาความคลาดเคลื่อนของสัมประสิทธิ์ถดถอย

(Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$S.E._{b_1} = \sqrt{\frac{SS_{r=...} / (N-K-1)}{SS_{x_1} (1-R_1^2)}}$$

เมื่อ b_1 = ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์ถดถอย
 $SS_{r=...}$ = ค่าความแปรปรวนของส่วนที่เหลือของสัมประสิทธิ์ถดถอย
 SS_{x_1} = ค่าความแปรปรวนของตัวพยากรณ์ตัวที่ i
 N = จำนวนตัวอย่าง
 K = จำนวนตัวพยากรณ์

5.8 การหาความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

(Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$S.E._{\dots} = \sqrt{\frac{SS_{\dots}}{N-K-1}}$$

- เมื่อ $S.E._{\dots}$ = ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์
 SS_{\dots} = ค่าความแปรปรวนของส่วนที่เหลือของสัมประสิทธิ์ถดถอย
 N = จำนวนตัวอย่าง
 K = จำนวนตัวพยากรณ์

5.9 สร้างสมการการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$$y = a + b_1 x_1 + b_2 x_2 + \dots + b_k x_k$$

- เมื่อ y = คะแนนความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลในรูปคะแนนดิบ
 b_1, b_2, \dots, b_k = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนดิบ
 x_1, x_2, \dots, x_k = คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว
 a = ค่าคงที่

5.10 สร้างสมการการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + \dots + B_k Z_k$$

- เมื่อ Z = คะแนนสมการพยากรณ์ความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลในรูปคะแนนมาตรฐาน
 B_1, B_2, \dots, B_k = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนมาตรฐาน
 Z_1, Z_2, \dots, Z_k = คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

ภาคผนวก ค

โปรแกรมการศึกษาของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 1 (กองงานวิทยาลัยพยาบาล, 2533)

ภาคการศึกษา	รายวิชา	หน่วยกิต
1	ส.100 จิตวิทยาทั่วไป	2(2-0-4)
	ว.130 คณิตศาสตร์	2(2-0-4)
	ว.131 เคมี	3(2-2-5)
	พ.141 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	4(3-2-7)
	พ.140 จุลชีวและปรสิตวิทยา	4(3-2-7)
	พย.110 แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 1	3(2-4-3)
	พย.170 พัฒนาการการพยาบาล	2(2-0-4)
	รวม	20(16-10-34)
2	ส.102 สังคมวิทยาและปัญหาสังคม	2(2-0-4)
	ส.103 มานุษยวิทยาสุขภาพ	2(2-0-4)
	ม.110 การสื่อสาร	2(2-0-4)
	ม.113 วัฒนธรรมไทย	2(2-0-4)
	ว.132 ฟิสิกส์	3(2-2-5)
	พ.142 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	3(2-2-5)
	พ.143 โภชนศาสตร์ 1	2(1-2-3)
	พย.111 แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 2	3(2-4-3)
	รวม	19(15-10-32)
3	ม.111 พลวัตของกลุ่มและการทำงานเป็นทีม	2(2-0-4)
	พ.149 สถิติเบื้องต้น	2(4-0-2)
	พย.112 จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล	2(4-0-2)
	พย.150 การพยาบาลอนามัยชุมชน 1	1(1-0-2)
	พย.212 แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 3	2(1-4-1)
	รวม	9(8-4-15)
	รวมตลอดปี	48(39-24-81)

รายวิชาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ที่เน้นชุมชนเพื่อคุณภาพชีวิต)

รายวิชาวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 1

(Basic Concepts and Principles in Nursing I)

รหัสวิชา พย.110

หน่วยกิต 3(2-4-3)

สำหรับ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

ลักษณะวิชา ศึกษาแนวคิดพื้นฐาน ทฤษฎีและหลักการต่าง ๆ ในการให้บริการพยาบาล ความต่อเนื่องของการมีสุขภาพดี และความเจ็บป่วย การส่งเสริมสุขภาพ การบำรุงรักษา การป้องกัน การเจ็บป่วย บทบาทหน้าที่และงานของพยาบาลในระบบบริการสุขภาพ กระบวนการพยาบาล การสร้างมนุษยสัมพันธ์ การดูแลสุขภาพทางด้านร่างกาย จิตใจ ของบุคคล ครอบครัว และกลุ่มชนตามสภาพ และสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ในชุมชน เทคนิคการพยาบาลในการดูแลสุขภาพวัยสวนบุคคล การตรวจสัญญาณชีพ

จุดประสงค์ เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

1. บอกลักษณะของบุคคลที่มีสุขภาพดีและเจ็บป่วยได้ถูกต้อง
2. บอกความต่อเนื่องของการมีสุขภาพดี และความเจ็บป่วยได้ถูกต้อง
3. อธิบายปัจจัยที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การบำรุงรักษา การป้องกันโรคและอันตรายจากสิ่งแวดล้อมได้
4. ศึกษาสภาพชุมชนเกี่ยวกับสุขภาพวัยสวนบุคคล พร้อมทั้งเสนอแนะข้อแก้ปัญหาเบื้องต้น ในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
5. บอกบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของบทบาทในระบบบริการสุขภาพได้
6. แก้ปัญหาสุขภาพอย่างง่าย ๆ โดยใช้กระบวนการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. สร้างมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้รับบริการได้เหมาะสม
8. ประเมินสุขภาพเบื้องต้นของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างถูกต้อง
9. นำทฤษฎีทางการพยาบาลไปใช้ในการดูแลสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้ถูกต้อง
10. สนับสนุนให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนให้สามารถดูแลตนเองได้

รายวิชาวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 2

(Basic Concepts and Principles in Nursing II)

รหัสวิชา พย.111

หน่วยกิต 3(2-4-3)

สำหรับ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

ลักษณะวิชา การใช้ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาลและเทคนิคการพยาบาลในการดูแลบุคคล ครอบครัว และกลุ่มชนที่มีปัญหาต่าง ๆ ปฏิบัติของร่างกายต่อภัยอันตรายและความเจ็บป่วย ลักษณะทางจิตสังคมของความเจ็บป่วย การป้องกันและการควบคุมการติดเชื้อ

จุดประสงค์ เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายปฏิบัติการของบุคคลทางด้านจิตสังคมต่อภัยอันตรายและความเจ็บป่วยได้
2. อธิบายการป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อได้อย่างถูกต้อง
3. ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อได้อย่างถูกต้อง
4. นำทฤษฎีทางการพยาบาลใช้ในการดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน
5. วางแผนการพยาบาลและแก้ปัญหาต่าง ๆ ของบุคคล ครอบครัวและกลุ่มชน โดยใช้กระบวนการพยาบาลและเทคนิคทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

รายวิชาวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล 3
(Basic Concepts and Principles in Nursing III)

รหัสวิชา พย.212

หน่วยกิต 2(1-4-1)

สำหรับ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษา ฤดูร้อน

ลักษณะวิชา ศึกษาปัญหาทั่ว ๆ ไป ที่เกิดขึ้นในสภาวะการณ์และสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ การใช้เทคนิคในการวินิจฉัยและดูแลช่วยเหลือบุคคล ครอบครัว และกลุ่มชนที่มีปัญหา จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างรวดเร็วและถูกต้อง

จุดประสงค์ เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายปัญหาทั่ว ๆ ไปที่เกิดขึ้นในสภาวะการณ์และสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ได้
2. อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง
3. วินิจฉัยปัญหาได้ถูกต้อง
4. ลำดับความสำคัญของปัญหาและเสนอแนะวิธีแก้ปัญหาของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้
5. ดูแลช่วยเหลือ บุคคล และชุมชนที่มีปัญหาจำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างรวดเร็วและถูกต้อง
6. ประเมินผลการช่วยเหลือบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้ถูกต้อง



ที่ ทม 0309/3055

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

7 เมษายน 2537

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ

เนื่องด้วย น.ส.สมศรี สัจจะสกุลรัตน์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน ถักมโนทัศน์ สภาพแวดล้อมทางคลินิกกับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้ที่มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. อาจารย์ ไชลิน นกุลกิจ
2. อาจารย์ เสริมศรี เวชชะ
3. อาจารย์ รัตนาภรณ์ ศิริวิทย์ชัยพร

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิษกรเกียรติ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ทน 0309/3054

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

7 เมษายน 2537

เรื่อง ทกความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เครื่องมือวิจัย
- 2. รายชื่อวิทยาลัย

ในครั้งด้วย น.ส.สมศรี สัจจะสกุลรัตน์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน อุตมโนทัศน์ สภาวะแวดล้อมทางคลินิกกับความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 1 (หลักสูตร 4 ปี) ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดของสถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.สมศรี สัจจะสกุลรัตน์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ดAVOR วิษราภิช)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคผนวก ง

ตัวอย่างเครื่องมือการวิจัย

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียน อัจฉริยะกับ สถานแวดล้อมทางคลินิก กับ ความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับอัจฉริยะกับ สถานแวดล้อมทางคลินิก และความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล

ส่วนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในวงเล็บ

หรือเติมคำตอบในช่องว่างให้ตรงกับความจริง

1. เพศ () หญิง () ชาย
2. อายุ ปี
3. ท่านเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้อง คน
4. คะแนนเฉลี่ย (มัธยมปลาย)

() 1.01 - 1.50	() 1.51 - 2.00
() 2.01 - 2.50	() 2.51 - 3.00
() 3.01 - 3.50	() 3.51 - 4.00
5. เหตุผลของท่านที่เข้าศึกษาในวิชาชีพพยาบาล

() บิดามารดาหรือบุคคลอื่น ๆ ต้องการให้ท่านเรียน
() สม่ัครใจที่เลือกเรียนวิชาชีพนี้
() มีญาติพี่น้อง ซึ่งทำงานในวิชาชีพนี้
() เรียนไปก่อน พอจบแล้วจะเปลี่ยนอาชีพ
() อื่น ๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับอัตมโนทัศน์ สถานแวดล้อมทางคลินิก
และความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล

ชุดที่ 1 แบบวัดอัตมโนทัศน์

คำชี้แจง แบบวัดนี้ต้องการสำรวจความรู้สึกและความคิดเห็นบางประการของท่านที่มีต่อตนเอง ไม่ใช่ความรู้สึกของผู้อื่นที่มีต่อตัวท่านเอง คำตอบเหล่านี้ไม่มีคำตอบใดผิดหรือถูก คำตอบที่ดีที่สุดคือคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน ขอให้ท่านได้โปรดตอบคำถามที่เห็นว่า เป็นจริงสำหรับท่าน

แบบวัดนี้ประกอบด้วยคำคุณศัพท์ซึ่งจัดไว้เป็นคู่ ๆ แต่ละคู่มีความหมายตรงกันข้ามระหว่างคำคุณศัพท์แต่ละคู่ มีตัวเลขคะแนน 7 อันดับเรียงจากมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด ให้ท่านอ่านคำคุณศัพท์แต่ละคู่แล้วกากบาท (x) ทับตัวเลขที่กำหนดให้เพียงข้อละ 1 เครื่องหมายเท่านั้น ตามความรู้สึกที่เกิดขึ้นครั้งแรกหรือทันทีทันใดเกี่ยวกับคำคุณศัพท์คู่นั้น ๆ เมื่อตอบแล้วไม่ต้องแก้ไขใหม่

ตัวอย่าง

แข็งแกร่ง	7	6	5	4	3	2	1	อ่อนแอ
-----------	---	---	---	---	---	---	---	--------

ให้ท่านประเมินตนเองตามที่ตนรู้สึกจริง ๆ ว่าตนเองเป็นอย่างไร เมื่อท่านรู้สึกว่าท่านเป็นคนที่แข็งแกร่งมากที่สุด ให้ทำเครื่องหมายดังนี้

แข็งแกร่ง	X	6	5	4	3	2	1	อ่อนแอ
-----------	---	---	---	---	---	---	---	--------

หรือว่าท่านรู้สึกว่าตนเองแข็งแกร่งมาก ท่านก็ทำเครื่องหมาย ดังนี้

แข็งแกร่ง	7	X	5	4	3	2	1	อ่อนแอ
-----------	---	---	---	---	---	---	---	--------

หรือว่าท่านรู้สึกว่าตนเองไม่จัดว่าแข็งแกร่ง แต่ไม่อ่อนแอ ท่านก็ทำเครื่องหมาย ดังนี้

แข็งแกร่ง	7	6	5	X	3	2	1	อ่อนแอ
-----------	---	---	---	---	---	---	---	--------

หรือว่าท่านรู้สึกว่าตนเองอ่อนแอเล็กน้อย ท่านก็ทำเครื่องหมาย ดังนี้

แข็งแกร่ง	7	6	5	4	X	2	1	อ่อนแอ
-----------	---	---	---	---	---	---	---	--------

ด้านร่างกายและบุคลิกภาพ

แข็งแรง	7	6	5	4	3	2	1	อ่อนแอ
บุคลิกภาพดี	7	6	5	4	3	2	1	บุคลิกภาพไม่ดี
รูปร่างสมส่วน	7	6	5	4	3	2	1	รูปร่างไม่สมส่วน
.....								

ด้านสติปัญญา

เก่ง	7	6	5	4	3	2	1	ไม่เก่ง
เฉียบแหลม	7	6	5	4	3	2	1	โง่เขลา
ความจำดี	7	6	5	4	3	2	1	หลงลืมง่าย
ตั้งใจเรียน	7	6	5	4	3	2	1	ไม่ตั้งใจเรียน
.....								

ด้านอารมณ์ ความรู้สึก อุปนิสัยใจคอ

มีอารมณ์ขัน	7	6	5	4	3	2	1	เคร่งเครียด
เห็นแก่ส่วนรวม	7	6	5	4	3	2	1	เห็นแก่ส่วนตน
กระตือรือร้น	7	6	5	4	3	2	1	เรื่อย ๆ เฉื่อย ๆ
มีเหตุผล	7	6	5	4	3	2	1	เอาแต่อารมณ์
อดทน	7	6	5	4	3	2	1	ไม่อดทน
รับผิดชอบ	7	6	5	4	3	2	1	ไม่รับผิดชอบ
ไว้ใจได้	7	6	5	4	3	2	1	ไว้ใจไม่ได้
มองคนในแง่ดี	7	6	5	4	3	2	1	มองคนในแง่ร้าย
น่าคบ	7	6	5	4	3	2	1	ไม่น่าคบ
เข้ากับผู้อื่นได้	7	6	5	4	3	2	1	เข้ากับผู้อื่นไม่ได้
เอาการเอางาน	7	6	5	4	3	2	1	เหลวไหล
ขยัน	7	6	5	4	3	2	1	ขี้เกียจ
.....								

ชุดที่ 2

แบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมทางคลินิก

แบบสอบถามฉบับนี้ต้องการทราบความคิดเห็นของนักศึกษาที่มีต่อสภาพแวดล้อมทางคลินิกในด้านที่นักศึกษาได้รับในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นจริงบนหอผู้ป่วย แบบสอบถามนี้ มี 5 ตอน

- ตอนที่ 1 สภาพแวดล้อมทางกายภาพ
- ตอนที่ 2 ความพร้อมในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา
- ตอนที่ 3 พฤติกรรมการนิเทศของอาจารย์
- ตอนที่ 4 บรรยากาศกลุ่มเพื่อน
- ตอนที่ 5 บรรยากาศในการทำงานของทีมการพยาบาล

คำชี้แจงในการตอบ ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีข้อตกลงดังนี้

- 5 หมายถึง พฤติกรรมหรือเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นเป็นจริงมากที่สุด
- 4 หมายถึง พฤติกรรมหรือเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นเป็นจริงมาก
- 3 หมายถึง พฤติกรรมหรือเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นเป็นจริงบางส่วน
- 2 หมายถึง พฤติกรรมหรือเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นเป็นจริงน้อย
- 1 หมายถึง พฤติกรรมหรือเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นเป็นจริงน้อยที่สุดหรือไม่เกิดขึ้น

ตัวอย่างการถาม

พฤติกรรม	จริงมากที่สุด 5	จริงมาก 4	จริงบางส่วน 3	จริงน้อย 2	จริงน้อยที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
ข้อ(๑)ปรารถนาจะขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย					

ตัวอย่างการตอบ เมื่อท่านมีความปรารถนาจะขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย เป็นจริงมากที่สุด
ตั้งนั้นการตอบจะเป็นดังนี้

พฤติกรรม	จริง มาก ที่สุด 5	จริง มาก 4	จริง บาง ส่วน 3	จริง น้อย 2	จริงน้อย ที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
ข้อ(๑)ปรารถนาจะขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย	/				

ตอนที่ 1 สถานแวดล้อมทางกายภาพ

พฤติกรรม	จริง มาก ที่สุด 5	จริง มาก 4	จริง บาง ส่วน 3	จริง น้อย 2	จริงน้อย ที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
1.อากาศถ่ายเทได้ดี สะดวก ไม่มีกลิ่น..
2.เสียงรบกวนระหว่างให้การพยาบาล..
3.แสงสว่างไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติการ พยาบาล.....
.....					

ตอนที่ 2 ความพร้อมในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา

พฤติกรรม	จริง มาก ที่สุด 5	จริง มาก 4	จริง บาง ส่วน 3	จริง น้อย 2	จริงน้อย ที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
<u>ความพร้อมด้านสมอง</u>					
1. ข้าพเจ้าเข้าใจจุดมุ่งหมายของการฝึก ภาคปฏิบัติ.....
2. ข้าพเจ้าเข้าใจขั้นตอนและวิธีการ รวบรวมข้อมูล เพื่อแก้ปัญหา ทางการพยาบาลได้ถูกต้อง.....
3. ข้าพเจ้าเข้าใจถึงลักษณะการเจ็บป่วย ของผู้ป่วยได้ถูกต้อง.....
.....					
<u>ความพร้อมด้านร่างกาย</u>					
10. ท่าทางของข้าพเจ้าคล่องแคล่วพอที่จะ ช่วยเหลือผู้ป่วยในการปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน.....
11. ข้าพเจ้าใช้มือในการหยิบจับของ เครื่องใช้ต่าง ๆ ได้อย่างมั่นคงหรือ ไม่หลุดจากมือพลัดตกง่าย.....
.....					
<u>ความพร้อมด้านจิตใจ</u>					
15. ข้าพเจ้ามีความปรารถนาจะขึ้นฝึก ปฏิบัติ.....
20. ข้าพเจ้ารู้สึกยินดีที่ได้เห็นผู้ป่วยและ ครอบครัวพ้นจากความทุกข์.....
.....					

ตอนที่ 3 พฤติกรรมการนิเทศของอาจารย์

พฤติกรรม	จริง มาก ที่สุด 5	จริง มาก 4	จริง บาง ส่วน 3	จริง น้อย 2	จริงน้อย ที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
<u>ด้านวางแผน</u>					
1. ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ อาจารย์ได้ประชุมนิเทศ เกี่ยวกับแผนการฝึกปฏิบัติงานของ นักศึกษาได้ชัดเจน.....
2. อาจารย์ได้แนะนำนักศึกษาให้ศึกษา สถานที่และสภาพแวดล้อมของแหล่งฝึก ปฏิบัติก่อนลงมือปฏิบัติงาน.....
<u>ด้านนิเทศและการสอน</u>					
12. อาจารย์มักจะใช้คำถามในเชิงให้ นักศึกษาได้คิดวิเคราะห์เกี่ยวกับการ แก้ปัญหาทางการพยาบาล.....
14. อาจารย์จะอธิบายหรือตอบปัญหา เกี่ยวกับการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ให้นักศึกษาได้เข้าใจง่ายและชัดเจน.
<u>ด้านประเมินผล</u>					
28. อาจารย์เป็นผู้ประเมินผลภาคปฏิบัติ ของนักศึกษาโดยไม่ลำเอียงหรือมีอคติ
29. ในการประเมินผลส่วนหนึ่งอาจารย์จะ ติดตามดูจากพัฒนาการการฝึกปฏิบัติ งานของนักศึกษา.....

ตอนที่ 4 บรรยายภาคกลุ่มเพื่อน

พฤติกรรม	จริง มาก ที่สุด 5	จริง มาก 4	จริง บาง ส่วน 3	จริง น้อย 2	จริงน้อย ที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
1. ข้าพเจ้ามีเพื่อนสนิทที่ไว้วางใจ อย่างน้อย 1 คนในกลุ่มเดียวกัน.....
2. ถ้าเพื่อนคนใดคนหนึ่งกำลังมีปัญหาใน ขณะปฏิบัติงานเพื่อนคนอื่น ๆ จะให้ความ สนใจด้วยการพูดคุยหรือซักถามทันที...
3. เพื่อน ๆ ในกลุ่มจะปลอบใจและให้ กำลังใจแก่เพื่อนคนใดคนหนึ่งที่เกิด ความท้อแท้ในการปฏิบัติงาน.....

ตอนที่ 5 บรรยากาศในการทำงานของทีมการพยาบาล

พฤติกรรม	จริง มาก ที่สุด 5	จริง มาก 4	จริง บาง ส่วน 3	จริง น้อย 2	จริงน้อย ที่สุด / ไม่เกิดขึ้น 1
1. เมื่อนักศึกษามีปัญหาในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ทีมการพยาบาลให้คำแนะนำหรือช่วยเหลือทันที.....
2. เมื่อนักศึกษาปฏิบัติการพยาบาล ผิดเทคนิคหรือหลักการพยาบาล ทีมการพยาบาลจะตักเตือนและชี้แนะเทคนิคหรือหลักการพยาบาลที่ถูกต้องให้.....
3. ทีมการพยาบาลได้สอนวิธีการประยุกต์เครื่องมือ เครื่องใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลให้เหมาะสมในแต่ละเหตุการณ์.....

ชุดที่ 3

แบบวัดความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล

คำชี้แจง

1. แบบวัดความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล มี 3 ชุด
 - ชุดที่ 1 แบบวัดความสามารถการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ในสถานการณ์ที่ 1
 - ชุดที่ 2 แบบวัดความสามารถการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ในสถานการณ์ที่ 2
 - ชุดที่ 3 แบบวัดความสามารถการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล
ในสถานการณ์ที่ 3

แต่ละชุดของแบบวัด จะแบ่งเป็น 4 ตอน คือ

 - ตอนที่ 1 แบบวัดความสามารถในการระบุปัญหา
 - ตอนที่ 2 แบบวัดความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูล
 - ตอนที่ 3 แบบวัดความสามารถในการวิเคราะห์ทางเลือก
 - ตอนที่ 4 แบบวัดความสามารถในการเลือกทางปฏิบัติ
2. ให้ทำอ่านสถานการณ์ในแต่ละชุดให้ละเอียด

ชุดที่ 1

ตอนที่ 1 แบบวัดความสามารถในการระบุปัญหา

คำชี้แจง

1. โปรดอ่านสถานการณ์ที่กำหนดให้โดยละเอียด
2. กรุณาระบุปัญหาทางการพยาบาลที่เกิดจากสถานการณ์นี้
เฉพาะปัญหาที่ท่านคิดว่าสำคัญ 4 ปัญหา
3. การระบุปัญหาทางการพยาบาลโดยการเขียนลงในกระดาษที่เตรียมไว้ให้
การเขียนให้เขียนข้อความ เชิงการวินิจฉัยการพยาบาล

สถานการณ์ที่ 1

สมมติท่านคือนักศึกษายาบาลชั้นปีที่ 1 ได้เรียนวิชาแนวคิดพื้นฐานและหลักการ
ยาบาล (ภาคทฤษฎี) 5 หน่วยกิต กำลังฝึกปฏิบัติงาน ณ ตึกคลังกรรม ได้รับมอบหมาย
ให้ดูแลผู้ป่วยรายหนึ่ง ชื่อ นายดำ เดชเด่น ประวัติส่วนตัว ดังนี้

นายดำ เดชเด่น อายุ 46 ปี เกิดปี พ.ศ. 2491 จังหวัดพะเยา สถานภาพ
สมรส เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนา พุทธ น้ำหนัก 60 กก. สูงประมาณ 178 ซม.
อาชีพ ทำนา ระดับการศึกษา ประถมปีที่ 4 อยู่บ้านเลขที่ 23 ม.9 ต.ห้วยยางงาม อ.จุน
จ. พะเยา สภาพบ้าน เป็นบ้านไม้ยกพื้นสูงชั้นเดียว ใช้น้ำบ่อ ในหมู่บ้านไม่มีน้ำประปา
เป็นหัวหน้าครอบครัว ภรรยาเป็นแม่บ้าน มีบุตร 2 คน คนโตทำงานรับจ้างที่ประเทศญี่ปุ่น
คนเล็กกำลังเรียนอยู่ชั้นมัธยมปีที่ 3 มีรายได้โดยเฉลี่ย ประมาณ 2000 บาทต่อเดือน

สุขนิสัยส่วนตัว ชอบรับประทานอาหารพื้นเมือง ได้แก่ข้าวเหนียว หน่อไม้ ลาบ
ต้มยำประมาณ วันละ 6-8 แก้ว ชบถั่วอูจจาระ วันละ 1 ครั้ง บั๊สสาวะ วันละ 3-4 ครั้ง
ปกตินอนหลับประมาณ วันละ 6-8 ชม. ชอบสูบบุหรี่ วันละ 7 มวน ต้มสุราเป็นครั้งคราว

สภาพจิตใจและอารมณ์ ไม่รู้สึกเศร้า ความรู้สึกต่อการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ ต้อง
การให้หายขาดจากอาการทั้งหมด หวังว่าการผ่าตัดคงจะช่วยรักษาโรคนี้ได้

ประวัติการเจ็บป่วย ดังนี้

อาการสำคัญ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ปวดบั้นเอวซ้ายมากกว่าข้างขวา
บั๊สสาวะสีน้ำตาลเนื้อ

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน 3 ปีก่อนมาโรงพยาบาล ปวดบั้นเอวทั้ง 2 ข้าง
ไม่ได้รักษาที่ใดมาก่อน 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล
ปวดบั้นเอวซ้ายมากกว่าข้างขวา บั๊สสาวะสี
น้ำตาลเนื้อ เป็นบางครั้ง จึงมาโรงพยาบาล

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต 10 ปีก่อน เคยผ่าตัดไส้ติ่งออก
ไม่มีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ หรือเบาหวาน
โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง และโรคหอบหืด

ไม่มีประวัติแพ้ยา อาหาร และสารเคมี
 เข้ารักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคนี้ในกรวยไต
 แผนการรักษาของแพทย์ให้เตรียมผ่าตัดเอานี้วในกรวยไตออก

อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ปวดบั้นเอวซ้ายมากกว่า
 ข้างขวา ปัสสาวะสีน้ำตาลเข้ม เนื้อ ตรวจสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 36.5 องศาเซลเซียส
 ชีพจร=84 ครั้ง/นาที หายใจ=26 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต=130/70 มิลลิเมตรปรอท

หลังรับการรักษาในโรงพยาบาล 1 วัน เตรียมผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา
 8.30 น. ช่วยเหลือตัวเองได้ ตรวจสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 37 องศาเซลเซียส
 ชีพจร=100 ครั้ง/นาที หายใจ=28 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต=140/80 มิลลิเมตรปรอท

กลับจากห้องผ่าตัด เวลา 15.30 น. รู้สึกตัวบ้าง เรียกชื่อแล้วขานรับ ลืมตา
 ปวดแผลผ่าตัดมาก แผลมีเลือดซึมเป็นก้อนสีนํ้าในใหญ่ ให้นํ้าและอาหาร ให้สารนํ้าทางหลอดเลือด
 (On 5 % D/NSS/2 1000 cc ⊕) เหลือประมาณ 200 ซีซี คาสายสวนปัสสาวะ
 ไว้ ปัสสาวะมีสีเหลืองเข้มไหลดีออกประมาณ 200 ซีซี ตรวจสอบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 36
 องศาเซลเซียส ชีพจร = 90 ครั้ง/นาที หายใจ = 24 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต = 150/90
 มิลลิเมตรปรอท

อาการปัจจุบัน

ในเวรเช้า (08.00-16.00 น) เวลา 08.00 น หลังผ่าตัด 1 วัน ผู้ป่วย
 รู้สึกตัวดี

เมื่อดูอาการผู้ป่วย พบว่า หน้านี้วคิ้วขมวด สีหน้าครุ่นคิด ไม่แจ่มใส ขณะพูดคุย
 และซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร การดูแลบาดแผล
 การทำงานได้เมื่อไร จะทำงานได้เหมือนเดิมหรือไม่

มีอาการปวดแผลผ่าตัดพอกทน พยายามลุกนั่งแต่ลุกเองไม่ไหว ผู้ป่วยบอกว่า มี
 เสมหะในลำคอ ไม่ค่อยกล้าไอแรง ๆ เวลาไอจะเจ็บแผลมาก

แผลผ่าตัดมีเลือดซึมเป็นก้อนสีนํ้าในใหญ่

งดน้ำและอาหาร ให้สารนํ้าทางหลอดเลือดดำ ขนาดที่ 2 (On 5 % D/NSS/2
 1000 cc ⊕) เหลือประมาณ 100 ซีซี

คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะมีสีเหลืองเข้ม ไหลดี ออกประมาณ 100 ซีซี

ตรวจสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 37.2 องศาเซลเซียส ชีพจร = 98 ครั้ง/นาที
 หายใจ = 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต = 130/90 มิลลิเมตรปรอท

โปรดพิจารณาสถานการณ์นี้แล้วระบุปัญหาทางการพยาบาลที่สำคัญ
 ตามแนวการวินิจฉัยทางการพยาบาล
 โปรดเขียนลงในกระดาษคำตอบที่เตรียมไว้ให้

กระดาษคำตอบ

ตอนที่ 1 แบบวัดความสามารถในการระบุปัญหาทางการพยาบาล ในสถานการณ์ที่ 1

1.
2.
3.
4.

ชุดที่ 1ตอนที่ 2 แบบวัดความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูลคำชี้แจง

1. รายละเอียดของข้อมูลเพิ่มเติมจากสถานการณ์ที่ให้
2. ให้ท่านพิจารณาข้อมูลทั้ง 2 ด้าน ได้แก่ ด้านบันทึกรายงานและด้านการสังเกตและการสัมภาษณ์
การพิจารณาเลือกข้อมูล คือ
 - 2.1 **เลือกเฉพาะข้อมูลที่จำเป็นและเป็นประโยชน์** หรือเกี่ยวข้องที่ต้องใช้ ในการวิเคราะห์ปัญหา และหาแนวทางแก้ไข จากสถานการณ์และข้อมูลที่เพิ่มเติมให้
 - 2.2 **เลือกข้อมูล ได้มากเท่าที่ท่านพิจารณาว่า จะเป็นประโยชน์ต่อ** การวิเคราะห์ปัญหา และแนวทางแก้ไข
 - 2.3 **ทำเครื่องหมาย / หน้าข้อที่ท่านเลือก**
ข้อที่ไม่ได้เลือกให้เว้นว่างไว้ ไม่ต้องใส่เครื่องหมายใด ๆ

รายละเอียดของข้อมูล

หมวดบันทึกรายงานของผู้ป่วย

- _____ 1. อาการสำคัญ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ปวดบั้นเอวซ้ายมากกว่าข้างขวา ปัสสาวะสีน้ำตาลเข้ม
- _____ 2. ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน 3 ปีก่อนมาโรงพยาบาล ปวดบั้นเอวทั้ง 2 ข้าง ไม่ได้รักษาที่ใดมาก่อน 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ปวดบั้นเอวซ้ายมากกว่าข้างขวา ปัสสาวะสีน้ำตาลเข้มเป็นบางครั้ง จึงมาโรงพยาบาล
- _____ 3. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต 10 ปีก่อน เคยผ่าตัดไส้ติ่งออก
- _____ 4. ไม่มีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ หรือเบาหวาน โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูงและโรคหอบหืด
- _____ 5. เข้ารักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคนี้ในกรวยไต
- _____ 6. แผนการรักษาของแพทย์ให้เตรียมผ่าตัดเอานิวในกรวยไตออก ให้งดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน สอนอุจจาระก่อนนอนและตอนเช้าวันผ่าตัด ทำความสะอาดเอวซ้าย มียาเตรียมก่อนไปห้องผ่าตัดคือ Atropine gr 1/200 (m)
- _____ 7. แผนการรักษาของแพทย์หลังผ่าตัด ให้งดน้ำและอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (On 5 % D/W 1000 cc (v) และ 5 % D/NSS/2 1000 cc (v)) ให้นยาแก้ปวดแผลผ่าตัดเมื่อจำเป็น และให้คาสายสวนปัสสาวะไว้
- _____ 8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC พบ Hb=14.8 gm% Hct=44 %
WBC = 10000 cell/mm³ Platelets = Adequate(เพียงพอ)
Neutrophils = 56 % Eosinophils = 11 %
Lymphocytes = 29 % Monocytes = 4 %
- _____ 9. ผลการตรวจ urine analysis ก่อนผ่าตัด พบ sp gr. = 1.020
albumin = 2+ sugar = - ve pH = 6 RBC = 50-100 cell/HP
Epithelial cells = 3-5 WBC =30-50 cell/HP
- _____ 10. ผลการตรวจ Blood chemistry พบ BUN = 13.61 mg % (ปกติ 5-25)
- _____ 11. Blood group = O
- _____ 12. Chest X-ray พบ normal
- _____ 13. EKG (ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ) พบ normal
- _____ 14. ผลการตรวจเลือด HIV = negative

- _____ 15. ผลการตรวจเลือด VDRL = negative
- _____ 16. ชื่อ นายดำ เดชเด่น
- _____ 17. อายุ 46 ปี
- _____ 18. เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
- _____ 19. ศาสนา พุทธ
- _____ 20. เกิดปี พ.ศ. 2491
- _____ 21. อาชีพ ทำนา
- _____ 22. ระดับการศึกษา ประถมปีที่ 4
- _____ 23. อยู่บ้านเลขที่ 23 ม.9 ต.ห้วยยางขาม อ.จุน จ.พะเยา
- _____ 24. อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ปวดบั้นเอวซ้าย มากกว่าข้างขวา ปัสสาวะสีน้ำตาลเข้ม ตรวจสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 36.5 องศาเซลเซียส ชีพจร = 84 ครั้ง/นาที หายใจ = 26 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต = 130/70 มิลลิเมตรปรอท
- _____ 25. ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา 8.30 น. ช่วยเหลือตัวเองได้ ตรวจสอบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 37 องศาเซลเซียส ชีพจร = 100 ครั้ง/นาที หายใจ = 28 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต = 140/80 มิลลิเมตรปรอท
- _____ 26. กลับจากห้องผ่าตัด เวลา 15.30 น. รู้สึกตัวบ้าง เรียกชื่อแล้วขานรับ ลืมตาได้ ปวดแผลผ่าตัดมาก แผลมีเลือดซึมเปื้อนก๊อสผืนใหญ่ ให้งดน้ำและอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (On 5 % D/NSS/2 1000 cc ⊙) เหลือประมาณ 200 ซีซี คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะมีสีเหลืองเข้ม ไหลดี ออกประมาณ 200 ซีซี ตรวจสอบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 36 องศาเซลเซียส ชีพจร = 90 ครั้ง/นาที หายใจ = 24 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต = 150/90 มิลลิเมตรปรอท
- _____ 27. สรุปอาการในเวรบ่ายวันผ่าตัด (16.00-24.00 น) ปวดแผลผ่าตัดมาก ให้อาแก้ปวด (Pethidine 50 mg ⊙) 1 เข็ม หลังจากฉีดยาแล้วอาการปวดทุเลา แผลผ่าตัดมีเลือดซึมเปื้อนก๊อสผืนใหญ่ เปลี่ยนผ้าปิดแผล (dressing) 2 ครั้ง นอนพักได้ ยังอ่อนเพลีย ให้งดน้ำและอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำขวดที่ 1 (On 5 % D/W 1000 cc ⊙) เหลือประมาณ 200 ซีซี คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะมีสีเหลืองเข้ม ไหลดี ออกประมาณ 500 ซีซี รวมบันทึกสารน้ำเข้า/น้ำออก = 1200/700 ซีซี ตรวจสอบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 36-37 องศาเซลเซียส

- ชีพจร = 90-100 ครั้ง/นาที หายใจ = 24-28 ครั้ง/นาที
 ความดันโลหิต = 120/80 - 140/90 มิลลิเมตรปรอท
28. สรุปรูปอาการในเวรตึก (24.00-08.00 น) รู้สึกตัวดี แผลผ่าตัดมีเลือดซึม เบื้องกือสใหญ่ ปวดแผลผ่าตัดพอกน ไม่ได้ให้ยาแก้ปวด กลับได้เป็นพัก ๆ ยังอ่อนเพลีย ให้งดน้ำและอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ขนาดที่ 2 (On 5 % D/NSS/2 1000 cc ⑦) เหลือประมาณ 200 ซีซี คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะมีสีเหลืองเข้ม ไหลดี ออกประมาณ 600 ซีซี รวมบันทึกสารน้ำเข้า/น้ำออก = 1000/600 ซีซี ตรวจสอบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 36.5 - 37.3 องศาเซลเซียส
 ชีพจร = 88 - 102 ครั้ง/นาที หายใจ = 22-26 ครั้ง/นาที
 ความดันโลหิต = 120/80 - 130/90 มิลลิเมตรปรอท
29. อาการปัจจุบัน ในเวรเช้า (08.00-16.00 น) หลังผ่าตัด 1 วัน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เมื่อดูอาการผู้ป่วย พบว่า หน้านี้ว่คิ้วขมวด สีหน้าครุ่นคิด ไม่แจ่มใส ขณะพูดคุย และซักถามถึงการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด การรับประทานอาหาร การดูแลบาดแผล การทำงานได้เมื่อไร จะทำงานได้เหมือนเดิมหรือไม่
30. หลังผ่าตัด 1 วัน มีอาการปวดแผลผ่าตัดพอกน พยายามลุกนั่งแต่ลุกเองไม่ไหว ผู้ป่วยบอกว่า มีเสมหะในลำคอ ไม่ค่อยกล้าไอแรง ๆ เวลาไอจะเจ็บแผลมาก
31. หลังผ่าตัด 1 วัน แผลผ่าตัดมีเลือดซึมเบื้อนก็ือสผืนใหญ่ ให้งดน้ำและอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำขนาดที่ 2 (On 5 % D/NSS/2 1000 cc ⑦) เหลือประมาณ 100 ซีซี คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะมีสีเหลืองเข้ม ไหลดี ออกประมาณ 100 ซีซี
32. อาการปัจจุบัน หลังผ่าตัด 1 วัน ตรวจสอบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ = 37.2 องศาเซลเซียส ชีพจร = 98 ครั้ง/นาที หายใจ = 20 ครั้ง/นาที
 ความดันโลหิต = 130/90 มิลลิเมตรปรอท
33. ข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์การรักษา คือชุดทำแผลหมดจึงเขียนบันทึกทางการพยาบาลไว้

หมวดการสังเกตและการสัมภาษณ์

- _____ 34. มาตรวจโรงพยาบาลนี้ เป็นครั้งแรก
- _____ 35. ผู้ป่วยอยู่ในวัยกลางคน
- _____ 36. น้ำหนัก 60 กก.
- _____ 37. ผู้ป่วยสูงประมาณ 178 ซม.
- _____ 38. มีรายได้โดยเฉลี่ย ประมาณ 2000 บาทต่อเดือน
- _____ 39. สภาพบ้าน เป็นบ้านไม้ยกพื้นสูงชั้นเดียว
- _____ 40. ใช้น้ำบ่อ ในหมู่บ้านยังไม่มีน้ำประปา
- _____ 41. เป็นหัวหน้าครอบครัว
- _____ 42. ภรรยาเป็นแม่บ้าน
- _____ 43. บิดาของผู้ป่วยเคยผ่าตัดนิ้วในไต ปัจจุบันเสียชีวิตด้วยโรคปอด
- _____ 44. มารดาของผู้ป่วย ยังมีชีวิต สุขภาพเจ็บป่วยด้วยโรคปวดหัวเข้าบ่อย ๆ
- _____ 45. ในครอบครัวไม่มีใครเป็นโรคติดต่อ
- _____ 46. ภายในครอบครัวรักใคร่กันดี
- _____ 47. มีบุตร 2 คน คนโตทำงานรับจ้างที่ประเทศญี่ปุ่น คนเล็กกำลังเรียนอยู่ชั้นมัธยมปีที่ 3
- _____ 48. ชอบสูบบุหรี่ วันละ 7 มวน ดื่มสุราเป็นครั้งคราว
- _____ 49. ชอบรับประทานอาหารพื้นเมือง ได้แก่ ข้าวเหนียว หน่อไม้ ลาบ
- _____ 50. ไม่มีประวัติแพ้ยา อาหาร และสารเคมี
- _____ 51. ดื่มน้ำประมาณ วันละ 6-8 แก้ว
- _____ 52. ขับถ่ายอุจจาระ วันละ 1 ครั้ง ปัสสาวะ วันละ 3-4 ครั้ง
- _____ 53. ปกตินอนหลับประมาณ วันละ 6-8 ชม.
- _____ 54. มักจะออกไปคุยกับเพื่อนบ้าน
- _____ 55. ความรู้สึกต่อการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ ต้องการให้หายขาดจากอาการทั้งหมด หวังว่าการผ่าตัดคงจะช่วยให้
- _____ 56. สภาพอารมณ์ ไม่ซึมเศร้า

ชุดที่ 1

ตอนที่ 3 แบบวัดความสามารถในการวิเคราะห์ทางเลือกในการแก้ปัญหา

คำชี้แจง

1. ผู้วิจัยได้กำหนดทางเลือกในการแก้ปัญหา สำหรับสถานการณ์ที่ 1 ไว้แล้ว 4 ทางเลือก ในรายละเอียดหน้าต่อไป
2. โปรดพิจารณาข้อสนับสนุน หรือข้อจำกัดในการวิเคราะห์ทางเลือกแต่ละทาง โดยวิเคราะห์ข้อความที่กำหนดไว้ 4 ข้อความ ซึ่งเป็นปัจจัยที่ส่งผลสนับสนุนหรือเป็นข้อจำกัดต่อทางเลือกหนึ่ง ๆ แล้วพิจารณาว่าแต่ละข้อความส่งผลต่อทางเลือกหนึ่ง ๆ ในระดับสูง ปานกลาง หรือต่ำ
3. โปรดเขียนข้อความ สูง ปานกลาง ต่ำ ตามข้อตัดสินของท่านลงในทุก ๆ ช่องว่าง ที่ตรงกับทางเลือกแต่ละทางเลือก ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลสนับสนุนหรือข้อจำกัดในการวิเคราะห์ทางเลือกแต่ละปัจจัย ในหน้าต่อไปที่เว้นช่องว่างไว้ให้
 - สูง หมายถึง ข้อตัดสินใจของท่านเป็นไปได้มาก
 - ปานกลาง หมายถึง ข้อตัดสินใจของท่านเป็นไปได้พอ ๆ
 - ไม่มากหรือน้อยจนเกินไป
 - ต่ำ หมายถึง ข้อตัดสินใจของท่านเป็นไปได้น้อย

ตัวอย่าง

ข้อสนับสนุนหรือข้อจำกัดในการวิเคราะห์ทางเลือก	ทางเลือก			
	ที่ 1	ที่ 2	ที่ 3	ที่ 4
1. ความปลอดภัยของผู้ป่วย	กลาง	กลาง	สูง	ต่ำ
2. ความเป็นไปได้ตามขั้นตอน	สูง	กลาง	สูง	กลาง
3. คุณภาพการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ	กลาง	สูง	กลาง	ต่ำ
4. ความรวดเร็วในการปฏิบัติ	กลาง	กลาง	ต่ำ	ต่ำ

กำหนดทางเลือก

- ทางเลือกที่ 1 ต้องทำความสะอาดแผลทันที โดยต้มชุดทำแผลที่ใช้แล้ว และแช่ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนนำไปใช้
- ทางเลือกที่ 2 หลังผ่าตัด 1 วัน ถึงแม้แผลจะมีเลือดซึม ต้องกระตุ้นให้ผู้ป่วยลุกนั่งบนเตียง ฝึกการผ่อนคลายกล้ามเนื้อหน้าท้อง โดยวางมือเหนือแผลผ่าตัด หายใจเข้าเต็มที่ และค่อย ๆ หายใจออกช้า ๆ เพื่อให้ระบบอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายดีขึ้น
- ทางเลือกที่ 3 ควรรอให้แพทย์มาดูอาการตอนเช้าก่อน เนื่องจากในแผนการรักษาของแพทย์ไม่ได้เขียนไว้ ต้องรอรายงานให้แพทย์ทราบก่อน
- ทางเลือกที่ 4 รอให้พนักงานแลกรของ ไปแลกชุดทำแผลที่ห้องจ่ายกลาง (supply) ก่อนจึงทำความสะอาดแผลผ่าตัด

วิเคราะห์ทางเลือก

ข้อสนับสนุนหรือข้อจำกัดในการวิเคราะห์ทางเลือก	ทางเลือก			
	ที่ 1	ที่ 2	ที่ 3	ที่ 4
1. ความปลอดภัยของผู้ป่วย.....
2. ความเป็นไปได้ตามขั้นตอนการปฏิบัติ.....
3. คุณภาพการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ.....
4. ความรวดเร็วในการปฏิบัติ.....

ตอนที่ 4 แบบวัดความสามารถในการเลือกทางปฏิบัติ

คำชี้แจง

เมื่อพิจารณาสถานการณ์นี้แล้ว โปรดระบุแนวการเลือกทางปฏิบัติที่สำคัญ
 ตามแนวการแก้ปัญหาทางการพยาบาล
 โปรดเขียนลงในกระดาษคำตอบที่เตรียมไว้ให้

กระดาษคำตอบของแบบวัดความสามารถในการเลือกทางปฏิบัติ ในสถานการณ์ที่ 1

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.



ประวัติผู้เขียน

นางสาว สมศรี สัจจะสกุลรัตน์ เกิดวันที่ 17 สิงหาคม 2504 ที่ กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง จาก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา เมื่อปี พ.ศ. 2529 ทำงานในตำแหน่ง วิทยากรย์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นະเขยา ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2529 จนถึงปัจจุบัน