

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กระทรวงสาธารณสุข กองสติ๊สานาธิการสุข รายงานทรัพยากรสานาธิการสุขประจำปี 2531

กรุงเทพมหานคร : กองสติ๊สานาธิการสุข, 2532.

กองโรงพยาบาล. รายงานประจำปีงบประมาณ 2532. กรุงเทพมหานคร :

กองโรงพยาบาลภูมิภาค 2533.

คณะกรรมการการศึกษาและวิจัยทางการศึกษาพยาบาล และศูนย์ประสานงานการศึกษา  
พยาบาล สมรรถภาพของพยาบาลวิชาชีพ รายงานการวิจัย, 2533.

จารวรรณ เสวกรรด. ความพึงพอใจในงานของพยาบาลในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร.  
วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2518.

จินตนา ญาติบรรทุก. ความล้มเหลวเรื่องปัจจัยคัดสรรกับระดับความเห็นอยู่หน่วยของ  
พยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลของรัฐกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

จินตนา ยุนิพันธ์. ฤทธิ์การพยาบาล กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529  
แนวคิดและหลักการเกี่ยวกับมาตรฐานการพยาบาล การประชุมวิชาการ  
ครั้งที่ 4 เรื่องมาตรฐานการพยาบาล : ฤทธิ์และการปฏิบัติ กรุงเทพฯ :  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, 2529.

จิรา เติมจิตรอริย์. การวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการบันทึกการพยาบาลของ  
พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลทั่วไป กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ดวงจันทร์ ทิพย์ปริชา. "ลดเวลาในการรับเวร" เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ  
พยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ครั้งที่ 2 เรื่อง วิทยาการก้าวหน้าสำหรับ  
พยาบาลเพื่อสุขภาพประชาชน ณ ห้องประชุมสำนักงานใหญ่องค์การกสิกรไทย  
วันที่ 1 - 3 พฤษภาคม 2532.

นิชสีดา ลินชนางกูร. การวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ :  
การศึกษาเฉพาะกรณีในโรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. ระบบบริวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ : การพิมพ์  
 พระนคร, 2527.

ประคง กรรมสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมค่าสตรี. กรุงเทพมหานคร :  
 ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

ประนอม โอทกานนท์. การสอนทางการพยาบาลศาสตร์เพื่อพัฒนาการคิด เอกสาร  
 ประกอบการสอน ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์  
 มหาวิทยาลัย, 2530.

พวงรัตน์ บุญญาธุรกษ์. ความเห็นอย่างนี้. บทความพิเศษ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์  
 5 (กรกฎาคม - กันยายน 2525) : 45 - 46.

. คุณภาพการบริการพยาบาล. วารสารพยาบาล. 28 (ตุลาคม 2522) :  
 43 - 46.

. คุณภาพการพยาบาล. การประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 6. ณ ห้องประชุม<sup>๑</sup>  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ระหว่าง 2 - 7 พฤศจิกายน 2522.

ฟาริดา อินราอิม. การวินิจฉัยการพยาบาล มโนมติและกระบวนการพยาบาล.

หน้า 596 - 597 คณะกรรมการกลุ่มผลิตชุดวิชา มโนมติและกระบวนการ  
 พยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์นั่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.

. คู่มือการพยาบาลวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม,  
 2522.

. บรรยายภาคที่ เสริมสร้างวิชาชีพ วารสารพยาบาล 29 (กรกฎาคม 2522)  
 : 152 - 162.

ลักษณา อินทรกลับ. กลุ่มอาการเห็นอย่าน้อยในวิชาชีพพยาบาล และวิธีการแก้น้ำหนา  
 สำหรับปัจจัยบุคคล. วารสารพยาบาล 4 (ตุลาคม - ธันวาคม 2528) :  
 415 - 426.

- ลัคดา เชี่ยงเห็น. การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วรรณวิไล จันทรากา และคณะ. รายงานการวิจัยการศึกษาองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของพยาบาลในประเทศไทย. สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2525.
- วิเชียร เกตุลิงห์. สติทิวเคราะห์สำหรับการวิจัย. พระนคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2522.
- วิเชียร ทวีลาภ. การนิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2527.
- ศิริพร ขัมกลิขิต แบบแผนสุขภาพ : การเก็บรวบรวมข้อมูล, สังχາ : โรงพิมพ์อัลลายต์เพลส, 2533.
- สมจิต วัฒนาชัยากุล. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติ. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ประกายบริการ, 2527.
- สมจิต หนูเจริญกุล. วิธีการและหลักการที่นำไปสู่คุณภาพของการพยาบาล วารสารพยาบาล 30 (ตุลาคม - ธันวาคม 2524) : 151 - 165.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ลีมอำนวยลาภ และ วิพร เสนารักษ์. กระบวนการพยาบาล : ทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์, 2533.
- สุชาดา รัชชากุล. การวิเคราะห์บันทึกการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไปเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- สุภาพ วادตเขียน. วิธีการวิจัยและสิทธิทางการวิจัยในเค้าโครงศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์วัฒนาพานิช, 2523.

### ภาษาอังกฤษ

Anderson, J.E. and Briggs, L.L. "Nursing Diagnosis : A study of Quality and Supportive Evidence" IMAGE : Journal of Nursing Scholarship 20 (1988) : 141 - 144.

- Angoff, W.H. Test Reliability and Effective Test Length  
Psychometrika 18 (March 1953) : 1 - 14.
- Bear, Charold L. Nursing diagnosis : a futuristics process for nursing practice. Topics of Clinical Nursing 5 (January 1984) : 89 - 96.
- Bircher, Andrea U. Cognitive Dimension of Nursing Diagnosis in Classification of Nursing Diagnosis. New York : McGraw - Hill Book Co., 1982.
- Carlson, J.H. Nursing Diagnosis. 2nd ed. Philadelphia : WB Saunders, 1982
- Carnevali, D.L. Nursing Care Planning : Diagnosis and Management. 3rd, ed, Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1983
- D.L and Others Diagnostic Reasoning in Nursing. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1984
- Carpenito, L. Hand Book of Nursing Diagnosis 2nd.ed. Philadelphia : J.B. Lippincott, 1985.
- Nursing Diagnosis : Selected Dilemmas in Practice. Occupational Health Nursing 33 (1985) 397 - 400
- Nursing Diagnosis Application to Clinical Practice. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1983.
- Nursing Diagnosis Application to Clinical Practice. 2nd ed. Philadelphia. J.B. Lippincott Co., 1987.
- Closley, J. Nursing diagnosis ability and the Clinician Characteristics Integration and Flexibility. Doctor's thesis, Adelphi University, 1986.
- Dincher, J.R. and Stidger, S.L Evaluation of a Written Simulation format for Clinical Nursing Judgement A Pilot Study. Nursing Research 25 (July - August 1976) : 280-284.

- Edward, Monica and Pothers, Powers. "Turning Staff Frustration to Satisfaction." Nursing Management, 13 (January 1982) : 51 - 52
- Fuller and Bisbey. An investigation of Variables influencing the use of nursing diagnosis by nurse practitioners in ambulatory care setting, Master's thesis, California State University, 1987
- Gardon, M. Nursing Diagnosis Process and Application. New York : McGraw - Hill Book Co., 1987.
- Nursing Diagnosis Process and Application. 2nd ed. : McGraw - hill Book Co., 1987'
- "The Concept of Nursing Diagnosis" Nursing Clinics of North America 14 (September 1979) : 487 - 496.
- "Nursing Diagnosis and The Diagnostic Process." American Jurnal of Nursing 76 (August 1976) : 1298 - 1300
- Guildford, J.P. The Nature of Human Intelligence. New York : McGraw - Hill Book Co., 1967'
- Hart, Peggy Jean Simmons. Nursing diagnosis and a nursing model. Doctor's Thesis, Texas Woman's University, 1984.
- Henderson, V and Nite, G. Principle and Practice of Nursing. New York : McMillan., 1966.
- Johnson, D.E. "The Behavioral System Model for nursing" In J.P Reihl and C. Roy, (Eds.), Conceptual Models for Nursing Practice. 2nd. ed. New York : Appliton - Century - Crofts., 1980.

- Johnson and Hales. Nursing Diagnosis Anyone? Do Staff Nurses Use Nursing Diagnosis Effectively. Journal of Continuing Education in Nursing. 20 (January - February 1989) : 30-35.
- Kim, Milnazic. "How to Reduce stress and avoid burnout" Journal of Nursing 85 (April 1985) : 7 - 9.
- King, I.M. Theory for Nursing. New York : A Wiley Medical Publication John Wiley and Son., 1981.
- Kraft, Erma. The use of cognitive mapping strategies for formulating nursing diagnosis of patient in pain. Doctor's Thesis, Texas Woman's University, 1984.
- Kramer, Marlene and Sdimalenberg Claudia. Path to Bioculturalism. Wakefield : Contemporary Publishing, 1977.
- Kraybill E.N. Need of the term infant. In Avery G.B. Neonatology. 2nd. ed. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1981.
- Kritek, Phyllis B. Nursing Diagnosis : Theoretical Foundation. Occupational Health Nursing 33 (1987) : 393 - 396.
- Kron, Thora. The Management of Patient Care. Philadelphia : WB Saunders Co., 1981.
- Lamonica, E.L. The Humanistic Nursing Process. California : Wadsworth Inc., 1979.
- Mahula, M. Understanding Organization a Guide for The Wise Executive Massachusetts : The Aspen Publication., 1982
- Maibusch, R.M. "Implement Nursing Diagnosis" Nursing clinics of North America 22 (1987) : 955 - 969.
- Martens, K. "Let's Diagnos strengths, Not Just Problem" AJN, 2 (February 1986):192 - 193.

- Maslach, Christina. Burnout : the Cost of Caring. New Jersey : Prentice - Hall, Inc., 1982.
- . Job Burnout : How People Cope. Burnout in the Profession : Coping Strategies, Causes and Costs. St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1982.
- McFarland, G.K. Mcfarland, E.A. Nursing Diagnosis and Intervention : Planning for patient care. St. Louis : C.V. Mosby., 1989.
- McGuire, C. Evaluation in Dermatology Achieves of Dermatology 91 (April 1965) : 305 - 312.
- Mitchell, P.H. Concepts Basic to Nursing. New York : McGraw - Hill Book Co., 1973.
- Muadinger, M and Jauron, G. Developing Nursing Diagnosis Nursing Outlook 23 (February 1975) : 94 - 98.
- Muldary, Thomas W. Burnout : and Health Professional Manifestation and Management. New York : Appleton - Century - Crofts., 1983.
- Narrow, S and Buschle, K. Fundamental of Nursing Practice. New York : John Wiley son., 1982.
- Nosek Laura John. Explanation of hospital stay by nursing diagnosis, medical diagnosis and social position. Doctor's Thesis, Case Western Reserve University, 1986.
- Orem, D. The form of nursing science. Nursing Science Quarterly 1 (May 1988) : 78.
- Purushotham, D. Nursing Diagnosis : A Vital Component of the Nursing Process. The Canadian Nurse 77 (June 1951) : 46 - 48.

Rausch, T. and Rund, D. Nurses clinical Judgements Nursing Management 12 (December 1981) : 24 - 26.

Roger, M.E. An Introduction to the Theoretical Basic of Nursing. Philadelphia : Fa Davis, 1970.

Roy, S.C. Introduction to Nursing. An Adaptation Model New Jersey : Prentice - hall Inc., 1976.

Simpson, K. "Job Satisfaction or Dissatisfaction Reported by Registered Nurse." Nursing Administration Quarterly 9 (Spring 1985) : 64 - 72.

Shoemaker, J.k. "Characteristics of Nursing Diagnosis." Occupational Health Nursing 33 (July 1985) : 387 - 389.

Villafuerte, A. Problem Solving Ability of Baccalaureate Nursing Students : Data Collection and Generation of Nursing Diagnoses. Doctor's thesis. Columbia University, 1986.

Wandelt, Mahel A and Stewart, Doris S., Slater Nursing Competency Rating Scale. New York : Appleton. Crofts., 1975.

Wenk, V.A. "Analysis and Evaluation of the problem - solving process by means of Simulated nursing care plane" in Reading for Nursing process. St. Lousis : The C.V. Mosby Co., 1981.

Williamson, J.W. Assessing clinical Judgement. Journal of Medical Education 40(Fbruary 1965) : 180 -187.

Wood, N. Method for Studying Diagnostic Reasoning in Nursing. Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1984.

Yura, H. and Walsh, M.B. The Nursing Process. 2nd. ed Connecticut : Appleton - Century - Crofts., 1983.

Ziegler, S.M. and Erlen, J. Nursing process, nursing diagnosis,  
nursing knowledge : Avenues to autonomy. New Jersey :  
Pentice - Hall., 1986.

ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก.

## รายงานผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา

ผู้ทรงคุณวุฒิ

ลังกัด

1. รองศาสตราจารย์สุวดี ศรีเลณวัติ

หัวหน้าแผนกการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุภาพ ชิราประทิป

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กรรณิกา วิจิตรสุคนธ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อธิษฐาน ชินสุวรรณ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชา กุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล กุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชตวรรษ โวฟารพิริยกุล

6. อาจารย์อุทัยวรรณ พุทธัตถ์

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

7. อาจารย์ปัญญา พ่วงสุวรรณ

อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล  
กุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

8. อาจารย์กัลยา นาคเพ็ชร์

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล  
สภากาชาดไทย สภากาชาดไทย  
วิทยาจารย์ประจำวิทยาลัยพยาบาล  
ตำราจ กรรมตำราจ กรรมทรวง  
มหาดไทย

10. คุณอุบล ทวีศรี

ผู้ตรวจการแผนกการพยาบาลกุมาร  
เวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราช  
พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
หัวหน้าหน่วยสื่อเทคโนโลยีทางการ  
ศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย

11. รองศาสตราจารย์สมเชาว์ เนตรประเสริฐ

ภาคผนวก ข.  
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าเฉลี่ย ใช้สูตร (ปีรชดง กรรณสูต, 2525)

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

$\bar{x}$  คือ ค่าเฉลี่ย

$\sum x$  คือ ผลรวมของค่าแนวทั่วไป

N คือ จำนวนข้อมูลหรือจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

2. การคำนวณหาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้สูตร (ปีรชดง กรรณสูต, 2525)

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

S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum x^2$  คือ ผลรวมของค่าแนวแต่ละตัวยกกำลังสอง

$\sum x$  คือ ผลรวมของค่าแนวทั่วไป

N คือ จำนวนข้อมูล หรือจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม

3. การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าแนวเฉลี่ยความสามารถในการรวมข้อมูล และค่าแนวเฉลี่ยความสามารถกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ของพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ต่างกันในโรงพยาบาลทุกสังกัด โดยใช้สูตรการวิเคราะห์ ความแปรปรวนทางเดียว (ANOVA) (วิเชียร เกตุสิงห์, 2523)

## แหล่งความแปรปรวน

SS

df

MS

F

ระหว่างกลุ่ม

SSB

k - 1

MSb

MSb

MSw

ภายในกลุ่ม

SSw

N - k

MSw

ทั้งหมด

SSt

N - 1

เมื่อ SS คือ ผลรวมกำลังสอง

SSb คือ ผลรวมกำลังสองระหว่างกลุ่ม (Sum Squares between groups)

SSw คือ ผลรวมกำลังสองภายในกลุ่ม (Sum Squares within group)

SSt คือ ผลรวมกำลังสอง (Sum Squares total)

MS คือ ค่าเฉลี่ยของผลรวมกำลังสอง (Mean Square)

MSb คือ ค่าเฉลี่ยของผลรวมกำลังสองระหว่างกลุ่ม

MSw คือ ค่าเฉลี่ยของผลรวมกำลังสองภายในกลุ่ม

df คือ ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

k คือ จำนวนกลุ่ม

N คือ จำนวนข้อมูลทั้งหมด (ทุกกลุ่มรวมกัน)

F คือ ค่าทดสอบความแตกต่างระหว่างกลุ่มตัวอย่าง

การเปรียบเทียบความแตกต่างจะทดสอบสมมติฐานที่ระดับความมั่นใจสำคัญที่ .05

4. การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ ด้วยวิธี ของเซฟเฟ่ (Scheffé's Method) ใช้สูตร (สมมิต วัฒนาชัยากุล, 2527 : 78 - 84)

$$s_i = \sqrt{(r-1) F_{\alpha, r-1, N-1}} \sqrt{\frac{MSE}{n_1} + \frac{1}{n_2}}$$

เมื่อ  $s_i$  คือ ค่าทดสอบความแตกต่าง

$r$  คือ จำนวนกลุ่ม

$N$  คือ จำนวนข้อมูลทั้งหมด

$F_{\alpha, r-1, N-1}$  คือ ค่า  $F$  ที่ได้จากการเปิดตารางที่ระดับความมั่นยำสำคัญ  
ที่ระดับ .05

$MSE$  คือ ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายนอกกลุ่ม

$n_1$  คือ จำนวนข้อมูลของกลุ่มที่ 1

$n_2$  คือ จำนวนข้อมูลของกลุ่มที่ 2

การเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของคู่ที่เปรียบเทียบ ซึ่งก็คือ  $\hat{l}_i$   
กับ  $s_i$  ที่คำนวณได้

$$\hat{l}_i = \bar{x}_i - \bar{x}_j$$

เมื่อ  $\bar{x}_i$  คือ ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1

$\bar{x}_j$  คือ ค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2

ถ้าค่า  $\hat{l}_i$  มากกว่า  $s_i$  แสดงว่าความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยใน  
ค่อนตราส (Contrast)  $\hat{l}_i$  มีนัยสำคัญที่ระดับ .05

ถ้าค่า  $\hat{l}_i$  น้อยกว่า หรือเท่ากับ  $s_i$  แสดงว่าความแตกต่างระหว่างค่า  
เฉลี่ยในค่อนตราส (Contrast)  $\hat{l}_i$  ไม่มีนัยสำคัญที่ระดับ .05

5. การคำนวณค่าความเที่ยงของแบบทดสอบ ใช้สูตร (Angoff, 1953)

$$rtt = \frac{r_{st} - 6_s}{r_{st}(6_e - r_{st}6_s)}$$

$r_{st}$  คือ ความเที่ยงของแบบทดสอบชุดรวม (ข้อ 1-233)

$r_{st}$  คือ ความเที่ยงของแบบทดสอบชุดย่อย (ข้อ 1-116)

$6_s$  คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการตอบแบบทดสอบชุดย่อย

$6_e$  คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการตอบแบบทดสอบชุดรวม

6. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของการตรวจให้คุณภาพแบบทดสอบ ตอนที่ 3 การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล โดยคำนวณค่าลัมป์ประสิทธิ์สหลัมพันธ์ของคะแนนการตรวจ ของผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้วินิจฉัยที่หลากหลาย (Pearson's Product moment Correlation coefficient) ดังสูตร (สุภาน พาติเสียน, 2523)

$$r_{xy} = \frac{N\sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[N\sum x^2 - (\sum x)^2][N\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ  $r_{xy}$  คือ ลัมป์ประสิทธิ์สหลัมพันธ์

$x$  คือ คุณภาพที่ได้จากการตรวจของผู้วินิจฉัย

$y$  คือ คุณภาพที่ได้จากการตรวจของผู้ทรงคุณวุฒิ



ที่ กม 0309/14462

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

30 ตุลาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย นางลายอง รศมีมาลา นิสิตชั้นปริญตามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์ความสามารถ  
ของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาลทางการรักษาเด็ก" ด้วยมี รองศาสตราจารย์  
ดร. พวงรัตน์ บุษบาณุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างต้นนี้  
เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

## 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กรรมการ วิจัยสุคนธ์

ดังเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดัง  
กล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์  
ทางวิชาการ จึงเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ หม 0309/ 15396

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

15 พฤษภาคม 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย นางลำยอง รักมีมาลา นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา ก้าสังค์กำเนิดการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาลหารักแรกรเกิด" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาบุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถาม แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยหารักแรกรเกิดและหอศูนย์ป่วยหลังคลอดของ โรงพยาบาลศิริราช

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางลำยอง รักมีมาลา ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ดาวยะ วัชระกุล)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530



ที่ หม 0309 / จ ๓๗๖

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๓๓

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สังกัดส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย นางล้ำยอง รัศมีมาลา นิสิตชั้นปริญญาโทในสาขาวิชาชีวเคมี ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาลหารทั้งแรกเกิด" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาบุรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจะเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถาม แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยห้องแรกเกิดและหอผู้ป่วยเด็กของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางล้ำยอง รัศมีมาลา ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ดาวร วัชระกัน)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกวิชาการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

15 พฤศจิกายน 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบทดสอบ

เรียน พยาบาลวิชาชีฟที่นับถือ

ดิฉัน นางลำยอง รัศมีมาลา นิสิตปริญญาโทนักทิศ ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีฟในการวินิจฉัยการพยาบาลทางรากแรกเกิด" โดยใช้แบบทดสอบ ดิฉันจึงขอความร่วมมือมา yang ท่านโปรดตอบแบบทดสอบ เพื่อผลของการวิจัย จะได้นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพพยาบาล ต่อไป

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางลำยอง รัศมีมาลา)

ภาคผนวก ค  
แบบทดสอบ

เรื่อง ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาลทางแรกเกิด

คำชี้แจง แบบทดสอบมี 3 ตอน

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

- 2 ความสามารถรวมข้อมูลประกอบการวินิจฉัยการพยาบาล  
(ดูเกปโภรทัศน์สถานการณ์จำลองก่อนตอบแบบทดสอบ)
- 3 ความสามารถกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล (ดูเกปโภรทัศน์  
สถานการณ์จำลองและอ่านเอกสารประกอบก่อนกำหนดข้อวินิจฉัย  
การพยาบาล)

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่กำหนดให้  
ตรงตามลักษณะของท่าน

สำหรับผู้วิจัย

( ) ( ) ( )

1. สถานที่ปฏิบัติงานของท่านลังกัดหน่วยราชการใด

1-3

- [ ] 1. กระทรวงสาธารณสุข
- [ ] 2. กระทรวงกลาโหม
- [ ] 3. ทบวงมหาวิทยาลัย
- [ ] 4. กรุงเทพมหานคร
- [ ] 5. สภากาชาดไทย

( )

4

2. ประสบการณ์การปฏิบัติงานดูแลการรักษาเกิด

- [ ] 1. ปีและต่ำกว่า
- [ ] 2. มากกว่า 1 ปี - 3 ปี
- [ ] 3. มากกว่า 3 ปี - 6 ปี
- [ ] 4. มากกว่า 6 ปีขึ้นไป

( )

5

ตอนที่ 2 แบบทดสอบความสามารถตรวจรวมข้อมูลประกอบการวินิจฉัยการพยาบาล (คู่เทปโทรศัพท์สตานการณ์จำลองก่อนตอบแบบทดสอบ)

คำชี้แจง แบบทดสอบชุดนี้ประกอบด้วยข้อความ ชี้ถึงความเกี่ยวกับการตรวจรวมข้อมูลประกอบการวินิจฉัยการพยาบาล ให้ท่านทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่ตรงกับการเลือกกรรมการในกระบวนการข้อมูลของท่าน โดยถือเกณฑ์ดังนี้

- [ ] ใช่ หมายถึง เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนี้ถูกต้อง
- [ ] ไม่ใช่ หมายถึง เมื่อท่านเห็นว่าข้อความนี้ไม่ถูกต้อง

ข้อมูลเกี่ยวกับทารก

ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
[ ]	[ ] 1. ชื่อ	( ) 6
[ ]	[ ] 2. H.N.	( ) 7
[ ]	[ ] 3. วัน เดือน ปี เกิด	( ) 8
[ ]	[ ] 4. อายุในสตานการณ์จำลอง	( ) 9
[ ]	[ ] 5. เพื้อชาติ	( ) 10
[ ]	[ ] 6. เพศ	( ) 11
[ ]	[ ] 7. APGAR score	( ) 12
[ ]	[ ] 8. หอผู้ป่วย	( ) 13
[ ]	[ ] 9. คลอดโดยวิธีใด	( ) 14
[ ]	[ ] 10. เป็นบุตรคนที่เท่าไหร่	( ) 15
[ ]	[ ] 11. การวินิจฉัยโรคคือ	( ) 16
[ ]	[ ] 12. น้ำหนักแรกเกิดเท่าไร	( ) 17

ลำดับ	รายชื่อ	จำนวนผู้วิจัย
[ ]	[ ] 13. ความขาวเท่าใด	( ) 18
[ ]	[ ] 14. รอบศีรษะเท่าใด	( ) 19
[ ]	[ ] 15. รอบอกเท่าใด	( ) 20
[ ]	[ ] 16. น้ำนมมี discharge หรือไม่	( ) 21
[ ]	[ ] 17. จมูกมี discharge หรือไม่	( ) 22
[ ]	[ ] 18. ลักษณะของใบหู	( ) 23
[ ]	[ ] 19. ลักษณะสอดดือของทารก	( ) 24
[ ]	[ ] 20. ทารกมี Hip dislocation หรือไม่	( ) 25
[ ]	[ ] 21. ทารกมี ERB'S PALSY หรือไม่	( ) 26
[ ]	[ ] 22. ปากมีผ้าขาวหรือไม่	( ) 27
[ ]	[ ] 23. ลักษณะรูปร่างเป็นอย่างไร (สมส่วน อ้วน ผอม)	( ) 28
[ ]	[ ] 24. ลักษณะของผอมเป็นอย่างไร (สีดำ สีจาง สีทอง)	( ) 29
[ ]	[ ] 25. ลักษณะผิวนัง (แห้ง เป็นขุย เหี่ยวย่น)	( ) 30
[ ]	[ ] 26. เยื่อบุตา (ปักติ ซีด)	( ) 31
[ ]	[ ] 27. สภานาคเหงือก และเพดาน (Epstein's pearls cleft palate)	( ) 32
[ ]	[ ] 28. อุณหภูมิของร่างกายเท่าใด	( ) 33
[ ]	[ ] 29. HR กี่ครั้งต่อนาที	( ) 34
[ ]	[ ] 30. RR กี่ครั้งต่อนาที	( ) 35
[ ]	[ ] 31. HR และ RR สม่ำเสมอหรือไม่	( ) 36
[ ]	[ ] 32. ความดันเลือดเป็นอย่างไร	( ) 37
[ ]	[ ] 33. คุณมารดาหรือแม่ผอม	( ) 38
[ ]	[ ] 34. คุณมีน้ำลายก็มี	( ) 39
[ ]	[ ] 35. การดูดกลืนเป็นอย่างไร	( ) 40
[ ]	[ ] 36. มีอาเจียนหลังให้นมหรือไม่	( ) 41
[ ]	[ ] 37. ได้นมเพียงพอหรือไม่	( ) 42

ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
[ ]	[ ] 38. น้ำหนักเพิ่มหรือลด เท่าใด	( ) 43
[ ]	[ ] 39. หลังให้นมร้องกวนหรือนอนหลับ	( ) 44
[ ]	[ ] 40. ต้องให้อาหารทางสายยางหรือไม่	( ) 45
[ ]	[ ] 41. เวลาดูดนมมีเห็นอยู่บนหรือไม่	( ) 46
[ ]	[ ] 42. นอนหลบนานหรือไม่ ตื่นทุกๆชั่วโมง	( ) 47
[ ]	[ ] 43. วิธีช่วยให้นอนหลบนานทำอย่างไร (ໄล่ลม ให้นอนคว่ำ)	( ) 48
[ ]	[ ] 44. ร้องกวนหรือไม่	( ) 49
[ ]	[ ] 45. ดื้นและยืนแน่นขาได้ดีหรือไม่	( ) 50
[ ]	[ ] 46. ร้องเสียงดัง หรือเสียงແນ	( ) 51
[ ]	[ ] 47. ลักษณะการดินนมร้องของทารก	( ) 52
[ ]	[ ] 48. ถ่ายปัสสาวะกี่ครั้งต่อวัน	( ) 53
[ ]	[ ] 49. ลักษณะปัสสาวะ (สีเหลืองอ่อน เหลืองเข้ม <sup>ปนเลือด เขียว</sup> )	( ) 54
[ ]	[ ] 50. ลักษณะทวารหนัก (ปกติ Imperforate anus)	( ) 55
[ ]	[ ] 51. ถ่ายอุจจาระวันละกี่ครั้ง	( ) 56
[ ]	[ ] 52. ลักษณะอุจจาระ (เหลว มีน้ำปน ห้องผูก)	( ) 67
[ ]	[ ] 53. ท้องอืดหรือไม่	( ) 58
[ ]	[ ] 54. คลำได้ก้อน (ตับขนาดเท่าใจ ม้ามขนาดเท่าใจ)	( ) 59
[ ]	[ ] 55. หายใจลำบากหรือไม่	( ) 60
[ ]	[ ] 56. มีอาการไอหรือไม่	( ) 61
[ ]	[ ] 57. มีเสมหะหรือไม่	( ) 62
[ ]	[ ] 58. มีน้ำมูกหรือไม่	( ) 63
[ ]	[ ] 59. ลักษณะการกำมือเป็นอย่างไร	( ) 64
[ ]	[ ] 60. Moro reflex (ปกติ, ผิดปกติ)	( ) 65
[ ]	[ ] 61. Rooting reflex (ปกติ, ผิดปกติ)	( ) 66

ໃຊ້	ໄມ່ໃຊ້	ສໍາຫຼັບຜູ້ວິຈັຍ
[ ]	[ ] 62. Sucking reflex (ປົກຕິ, ພຶດປົກຕິ)	( ) 67
[ ]	[ ] 63. ກາຮໜາຍຂອງແພລເຮົວຫີ້ອໜ້າ	( ) 68
[ ]	[ ] 64. ກາຮມອງເຫັນ (ປົກຕິ, ພຶດປົກຕິ)	( ) 69
[ ]	[ ] 65. ກາຮໄດ້ຍືນ (ປົກຕິ, ພຶດປົກຕິ)	( ) 70
[ ]	[ ] 66. ກາຮໄດ້ກລິ່ນ (ປົກຕິ, ພຶດປົກຕິ)	( ) 71
[ ]	[ ] 67. ກາຮຮັບຮລ (ປົກຕິ, ພຶດປົກຕິ)	( ) 4
[ ]	[ ] 68. ກາຮສັມຜັສ (ປົກຕິ, ພຶດປົກຕິ)	( ) 5
[ ]	[ ] 69. ຄວາມເຈັບປະເປົນຢ່າງໄຮ	( ) 6
[ ]	[ ] 70. ທາຮກເຈັບແພລທີ Caput ຫີ້ອໄມ່	( ) 7
[ ]	[ ] 71. ມີຄວາມວິທຸກກັງວລຫີ້ອໄມ່	( ) 8
[ ]	[ ] 72. blood culture	( ) 9
[ ]	[ ] 73. Rectal swab culture	( ) 10
[ ]	[ ] 74. CBC	( ) 11
[ ]	[ ] 75. ESR	( ) 12
[ ]	[ ] 76. Hct	( ) 13
[ ]	[ ] 77. billi	( ) 14
[ ]	[ ] 78. chest x-ray	( ) 15
[ ]	[ ] 79. EEG	( ) 16
[ ]	[ ] 80. EKG	( ) 17
[ ]	[ ] 81. blood gas	( ) 18
[ ]	[ ] 82. blood sugar	( ) 19
[ ]	[ ] 83. blood gr.	( ) 20
[ ]	[ ] 84. Rh, Coomb's test	( ) 21
[ ]	[ ] 85. T4	( ) 22
[ ]	[ ] 86. Film Abdomen	( ) 23
[ ]	[ ] 87. Urine culture	( ) 24

ໃຊ້	ໄມ່ໃຊ້	ສໍາຮັບຜູ້ວິຈີຍ
[ ]	[ ] 88. Stool culture	( ) 25
[ ]	[ ] 89. Sputum culture	( ) 26
[ ]	[ ] 90. Electrolyte	( ) 27
[ ]	[ ] 91. Dectrostix	( ) 28

**ຂໍ້ມູນເກີຍວັກນມາຮາດ**

[ ]	[ ] 92. ຂໍອ	( ) 29
[ ]	[ ] 93. H.N	( ) 30
[ ]	[ ] 94. ອາຍຸ	( ) 31
[ ]	[ ] 95. ວັນ ເຕືອນ ປີ ເກີດ	( ) 32
[ ]	[ ] 96. ເຊື້ອໜາຕີ	( ) 33
[ ]	[ ] 97. ສັນໜາຕີ	( ) 34
[ ]	[ ] 98. ທີ່ອຢູ່	( ) 35
[ ]	[ ] 99. ອອຜູ້ປ່າຍ	( ) 36
[ ]	[ ] 100. ຄລອດໂດຍວິຈີ	( ) 37
[ ]	[ ] 101. ເຄຍຕັ້ງຄຣາກກໍ່ຄຮັງ	( ) 38
[ ]	[ ] 102. ບຸຕຽນນີ້ເປັນຄົນທີ່ເທົ່າໄດ້	( ) 39
[ ]	[ ] 103. ກາຣວິນຈັຍໂຣຄືອະໄຣ	( ) 40
[ ]	[ ] 104. ນ້ຳໜັກເທົ່າໄດ້	( ) 41
[ ]	[ ] 105. ສ່ວນສູງເທົ່າໄດ້	( ) 42
[ ]	[ ] 106. ຮັບຄລອດນ້ຳໜັກລຸດເທົ່າໄດ້	( ) 43
[ ]	[ ] 107. ອາຊີພອະໄຣ	( ) 44
[ ]	[ ] 108. ຮາຍໄດ້ເທົ່າໄດ້	( ) 45
[ ]	[ ] 109. ຕ້ອງກາຣຄວາມໜ່ວຍເໜືອໃນກາຣເຄລື່ອນໄຫວທີ່ໄມ່	( ) 46
[ ]	[ ] 110. ມີກາຣສຳຄັງວ່າງໄຣ	( ) 47
[ ]	[ ] 111. ມີກາຣແທຣກໜ້ອນໝາຍຕັ້ງຄຣາກທີ່ໄມ່	( ) 48

ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
[ ]	[ ] 112. รายการที่ 2 ของการคลอดนานเท่าใด	( ) 49
[ ]	[ ] 113. มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดหรือไม่	( ) 50
[ ]	[ ] 114.  márคาวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการของบุตรหรือไม่	( ) 51
[ ]	[ ] 115. เดย์ผ่าตัดหรือไม่	( ) 52
[ ]	[ ] 116. เดย์ได้รับอุบัติเหตุหรือไม่	( ) 53
[ ]	[ ] 117. เดย์ได้รับเลือดหรือไม่	( ) 54
[ ]	[ ] 118. ยาที่รับประทานเป็นประจำมีหรือไม่ ถ้ามีระบุ	( ) 55
[ ]	[ ] 119. เดย์แพ้ยาหรือไม่ ถ้าเดย์ระบุ	( ) 56
[ ]	[ ] 120. สุขภาพของคนในครอบครัวเป็นอย่างไร	( ) 57
[ ]	[ ] 121. สุขภาพของคนในครอบครัวเป็นอย่างไร	( ) 58
[ ]	[ ] 122. ขณะนี้สุขภาพเป็นอย่างไร	( ) 59
[ ]	[ ] 123. ในเวลาที่ผ่านมา ออกกำลังกายสม่ำเสมอหรือไม่	( ) 60
[ ]	[ ] 124. เมื่อเจ็บป่วยจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างไร	( ) 61
[ ]	[ ] 125. รับประทานอาหารได้ครบห้าหมู่ และเพียงพอหรือไม่	( ) 62
[ ]	[ ] 126. ควบคุมน้ำหนักหรือไม่	( ) 63
[ ]	[ ] 127. บริหารร่างกายหลังคลอดหรือไม่	( ) 64
[ ]	[ ] 128. ไปตรวจสุขภาพตามนัดหรือไม่	( ) 65
[ ]	[ ] 129. สูบบุหรี่หรือไม่ ถ้าสูบ เฉลี่ยกี่มวน/วัน	( ) 66
[ ]	[ ] 130. ดื่มน้ำสุราหรือไม่ ถ้าดื่มมากน้อยเท่าใด	( ) 67
[ ]	[ ] 131. ดื่มกาแฟเป็นประจำหรือไม่	( ) 68
[ ]	[ ] 132. ปกติรับประทานอาหารกี่มื้อต่อวัน อาหาร ระหว่างมื้อมีหรือไม่	( ) 69
[ ]	[ ] 133. ดื่มน้ำวันละกี่แก้ว	( ) 70
[ ]	[ ] 134. อาหารที่ชอบรับประทานคืออะไร	( ) 71
[ ]	[ ] 135. อาหารแสงลงหรือไม่รับประทานคืออะไร	( ) 4
[ ]	[ ] 136. รับประทานวิตามินหรืออาหารเสริมหรือไม่ ถ้ามีระบุ	( ) 5

ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
[ ]	[ ] 137. มีปัญหาในการรับประทานหรือไม่ (กลืนลำบาก เดียวลำบาก)	( ) 6
[ ]	[ ] 138. ต้องการให้บุตรดูดนมมารดาหรือไม่ ถ้าต้องการ นานเท่าไร	( ) 7
[ ]	[ ] 139. อุณหภูมิของร่างกายผิดปกติหรือไม่ ถ้าต้องการ นานเท่าไร	( ) 8
[ ]	[ ] 140. ลักษณะรุปร่าง (สมส่วน อ้วน ผอม)	( ) 9
[ ]	[ ] 141. ลักษณะผอม (ปกติ แห้ง หยาบ)	( ) 10
[ ]	[ ] 142. ลักษณะผิวนัง (ปกติ แห้ง หยาบ)	( ) 11
[ ]	[ ] 143. เยื่องตา (ปกติ ชิด)	( ) 12
[ ]	[ ] 144. ล Spaß พื้น (ปกติ พื้นผุ)	( ) 13
[ ]	[ ] 145. การหายของแผลเรื้อรังหรือซ้ำ	( ) 14
[ ]	[ ] 146. ปกติถ่ายปัสสาวะ กลางวัน...ครั้ง กลางคืน...ครั้ง	( ) 15
[ ]	[ ] 147. ปัญหาในการถ่ายปัสสาวะมีหรือไม่ ถ้ามีแก้ปัญหา อย่างไร	( ) 16
[ ]	[ ] 148. ตามปกติมีปัญหาการถ่ายอุจจาระหรือไม่ อย่างไร	( ) 17
[ ]	[ ] 149. หลังคลอดมีปัญหาการถ่ายอุจจาระหรือไม่ อย่างไร	( ) 18
[ ]	[ ] 150. กิจวัตรประจำวัน ทำงานวันละกี่ชั่วโมง งานอดิเรกทำอย่างไร	( ) 19
[ ]	[ ] 151. มีปัญหาการดูแลตนเองเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวัน หรือไม่	( ) 20
[ ]	[ ] 152. เหนื่อยง่ายหรือไม่	( ) 21
[ ]	[ ] 153. มีอาการเจ็บหน้าอกหรือไม่	( ) 22
[ ]	[ ] 154. การไอมีหรือไม่	( ) 23
[ ]	[ ] 155. อาการแพ้อากาศมีหรือไม่	( ) 24

ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
[ ]	[ ] 156. การทรงตัว (ปกติ, ผิดปกติ)	( ) 25
[ ]	[ ] 157. ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อเป็นอย่างไร	( ) 26
[ ]	[ ] 158. ชีพจร หายใจเท่าใด	( ) 27
[ ]	[ ] 159. ความดันโลหิตเท่าใด	( ) 28
[ ]	[ ] 160. ปกตินอนกี่ชั่วโมงต่อวัน	( ) 29
[ ]	[ ] 161. ขณะอยู่โรงพยาบาลนอนกี่ชั่วโมงต่อวัน	( ) 30
[ ]	[ ] 162. มีปัญหาเกี่ยวกับการนอนในปัจจุบัน	( ) 31
[ ]	[ ] 163. การช่วยในนอนหลับมีหรือไม่ (เครื่องดื่ม ใช้ยาานอนหลับ)	( ) 32
[ ]	[ ] 164. ง่วงเหงา หวานนอน อ่อนเพลีย หรือไม่	( ) 33
[ ]	[ ] 165. หน้าตาซีดเชี้ยวหรือไม่	( ) 34
[ ]	[ ] 166. รู้สึกลดชื่นหลังตื่นนอนหรือไม่	( ) 35
[ ]	[ ] 167. การมองเห็น (ปกติ ผิดปกติ)	( ) 36
[ ]	[ ] 168. การได้ยิน (ปกติ ผิดปกติ)	( ) 37
[ ]	[ ] 169. การได้กลิ่น (ปกติ ผิดปกติ)	( ) 38
[ ]	[ ] 170. การรับรส (ปกติ ผิดปกติ)	( ) 39
[ ]	[ ] 171. การล้มผัส (ปกติ ผิดปกติ)	( ) 40
[ ]	[ ] 172. มีความเจ็บปวดบริเวณใด	( ) 41
[ ]	[ ] 173. ความสามารถในการตื้อตุบเป็นอย่างไร	( ) 42
[ ]	[ ] 174. การเรียนรู้เร็วหรือช้า	( ) 43
[ ]	[ ] 175. สามารถตอบคำถามได้ตรงหรือไม่	( ) 44
[ ]	[ ] 176. สามารถตอบคำถามได้หมายสมหรือไม่	( ) 45
[ ]	[ ] 177. ช่วงความสนใจเหมาะสมหรือไม่	( ) 46
[ ]	[ ] 178. มีลักษณะเฉื่อยชาหรือไม่	( ) 47
[ ]	[ ] 179. มีปัญหาการลืมสารหรือไม่	( ) 48
[ ]	[ ] 180. ห่วงกังวลในเรื่องใดมากที่สุด	( ) 49

ใช้ ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
[ ] [ ] 181. ต้องการให้ช่วยเหลือ บรรเทาเรื่องใดมากที่สุด	( ) 50
[ ] [ ] 182. ตั้งแต่เข้าโรงพยาบาล รู้สึกว่าตนเองแตกต่าง <sup>ไปจากเดิมหรือไม่</sup>	( ) 51
[ ] [ ] 183. สิ่งที่ทำให้รู้สึกภูมิใจคืออะไร	( ) 52
[ ] [ ] 184. สิ่งที่ทำให้รู้สึกว่าตนเองมีปมด้อยคืออะไร	( ) 53
[ ] [ ] 185. สิหน้า แวรตา เป็นอย่างไร	( ) 54
[ ] [ ] 186. น้ำเสียง จังหวะการพูดเป็นอย่างไร	( ) 55
[ ] [ ] 187. การแสดงออกของอารมณ์เป็นอย่างไร	( ) 56
[ ] [ ] 188. ความสนใจตนเองเป็นอย่างไร	( ) 57
[ ] [ ] 189. ลักษณะครอบครัว อยู่ด้วยกันเกี่ยวน	( ) 58
[ ] [ ] 190. สถานที่อยู่ในครอบครัวเป็นอย่างไร	( ) 59
[ ] [ ] 191. สถานภาพสมรส (คู่ หย่า แยก หม้าย)	( ) 60
[ ] [ ] 192. ปัญหาในครอบครัวมีหรือไม่	( ) 61
[ ] [ ] 193. บุคคลที่มีอำนาจตัดสินทุกอย่างในครอบครัว คือใคร	( ) 62
[ ] [ ] 194. วิธีการแก้ปัญหาเป็นอย่างไร	( ) 63
[ ] [ ] 195. ภาระกิจที่ต้องรับผิดชอบในครอบครัวมีหรือไม่	( ) 64
[ ] [ ] 196. การคลอดครั้งนี้มีผลกระทบต่อครอบครัว <sup>การเงิน การงาน หรือไม่</sup>	( ) 65
[ ] [ ] 197. บทบาทและความล้มเหลวในลังคม (เพื่อนสนิท เพื่อนร่วมงาน เพื่อนบ้าน) เป็นอย่างไร	( ) 66
[ ] [ ] 198. ปฏิสัมพันธ์กับบุคคลที่มาเยี่ยมเป็นอย่างไร	( ) 67
[ ] [ ] 199. ปฏิสัมพันธ์กับพยาบาลเป็นอย่างไร	( ) 68
[ ] [ ] 200. ลักษณะการสื่อสารกับบุคคลอื่น ๆ เป็นอย่างไร	( ) 69
[ ] [ ] 201. ภาระคลอดครั้งนี้จะมีผลหรือมีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องเพศหรือไม่	( ) 70
[ ] [ ] 202. มีปัญหารื่องน้ำคาวปลาหรือไม่	( ) 71

ไข่	ไม่ไข่	สำหรับผู้วิจัย
[ ]	[ ] 203. มีปัญหาการคุมกำเนิดหรือไม่	( ) 4
[ ]	[ ] 204. มีปัญหาเกี่ยวกับเพศล้มพันธุ์หรือไม่	( ) 5
[ ]	[ ] 205. เมื่อต้องตัดสินใจในเรื่องสำคัญ ต้องตัดสินใจคนเดียวหรือมีใครช่วย	( ) 6
[ ]	[ ] 206. ในปีที่ผ่านมา มีการสูญเสียอย่างน้ำหนึ่งหรือเปล่า ถ้ามีจัดการอย่างไร	( ) 7
[ ]	[ ] 207. ปัจจุบันมีเหตุการณ์อะไรน้ำหนึ่งที่ทำให้รู้สึกเครียด และจัดการอย่างไร	( ) 8
[ ]	[ ] 208. ต้องการให้พยาบาลช่วยเหลืออย่างน้ำหนึ่ง	( ) 9
[ ]	[ ] 209. ขณะอยู่โรงพยาบาลรู้สึกกลัวหรือไม่	( ) 10
[ ]	[ ] 210. มีสิ่งที่ทำให้รู้สึกกลัวหรือไม่	( ) 11
[ ]	[ ] 211. นับถือศาสนาอย่างไร	( ) 12
[ ]	[ ] 212. ศาสนาที่ปฏิบัติเป็นประจำคืออย่างไร	( ) 13
[ ]	[ ] 213. ที่พึงพอใจนี้คือ (ญาติ เพื่อน ศาสนา ความเชื่ออื่น ๆ ระบุ)	( ) 14
[ ]	[ ] 214. ต้องการให้พยาบาลช่วยในการทำศาสนาหรือ ความเชื่อย่างไร	( ) 15
[ ]	[ ] 215. สังเกตพฤติกรรมความเชื่อ เครื่องลงของลัง (ดอกไม้หัวเตียง สายลูกจัน น้ำมนต์)	( ) 16
[ ]	[ ] 216. ESR	( ) 17
[ ]	[ ] 217. Hct	( ) 18
[ ]	[ ] 218. bill	( ) 19
[ ]	[ ] 219. blood culture	( ) 20
[ ]	[ ] 220. blood group	( ) 21
[ ]	[ ] 221. Rh Coomb's test	( ) 22
[ ]	[ ] 222. VDRL	( ) 23

ໃຊ້	ໄມ່ໃຊ້	ລຳຫວັບຜູ້ວິຈຍ
[ ]	[ ] 223. Electrolyte	( ) 24
[ ]	[ ] 224. blood gas	( ) 25
[ ]	[ ] 225. Film chest	( ) 26
[ ]	[ ] 226. EKG	( ) 27
[ ]	[ ] 227. EEG	( ) 28
[ ]	[ ] 228. HBV	( ) 29
[ ]	[ ] 229. blood sugar	( ) 30
[ ]	[ ] 230. Dextrostix	( ) 31
[ ]	[ ] 231. Urine culture	( ) 32
[ ]	[ ] 232. Stool culture	( ) 33
[ ]	[ ] 233. Sputum culture	( ) 34

ตอนที่ 3 ความสามารถกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

คำชี้แจง หลังจากคุณเทปโทรศัพท์สถานการณ์จำลองแล้ว ท่านมีรายละเอียดที่สำคัญประกอบการพิจารณากำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ใช้เวลา 15 นาที อ่านแล้วกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลลงในกระดาษคำตอบ

ข้อมูลเกี่ยวกับทารก

1. ชื่อ ต.ญ. นามสกุล สุจิต (นามสมมุติ)
2. H.N. 1463241
3. เกิดวันที่ 19 มิถุนายน 2533 เวลา 15.10 น.
4. อายุในสถานการณ์จำลอง 2 วัน
5. เพศหญิง
6. APGAR Score 9, 10, 10
7. คลอดโดย vacuum extraction
8. เป็นบุตรคนที่ 2
9. Diagnosis : Full term Baby
10. น้ำหนักแรกเกิด 3280 กรัม
11. ความยาว 50 เซนติเมตร
12. รอบคีรษะ 36 เซนติเมตร
13. รอบอก 33 เซนติเมตร
14. นัยน์ตามี discharge เล็กน้อย ..
15. จมูกมีน้ำมูก
16. ลักษณะของใบหน้าปกติ
17. ลักษณะของกรังและกลีนอัน
18. ลักษณะรูปร่างสมส่วน
19. ลักษณะผิวนังแข็ง เล็กน้อย ริมฝีปากแข็ง
20. เยื่อบตา ปกติ

21. สภาพเหงือกและเพดานปกติ
22. อุณหภูมิของร่างกาย  $35.9^{\circ}\text{C}$
23. HR อยู่ระหว่าง 140 - 148 ครั้งต่อนาที
24. RR อยู่ระหว่าง 50 - 54 ครั้งต่อนาที
25. ไม่มีภาวะหายใจลำบาก
26. คุณไม่ตี คุณนาน 10 นาที
27. คุณมารดาวันละ 6 มื้อ
28. การกลืนไม่ตี
29. มีแหูชาหลังให้นม ทุกมื้อ
30. น้ำหนักลดจากแรกเกิด 340 กรัม
31. ร้องกวนหลังให้นม
32. ไม่มีเหนื่อยหอบขณะดูดนมมารดา
33. ร้องกวนบ่อยครั้ง ตีนนอนทุก 2 ชั่วโมง
34. ตีนและขยับแขนขาได้ดี
35. ร้องเสียงดัง
36. ถ่ายปัสสาวะ 4 ครั้งต่อวัน
37. ลักษณะปัสสาวะสีเหลืองเข้ม
38. ถ่ายอุจจาระ 6 ครั้งต่อวัน
39. ลักษณะอุจจาระ Transistional stool
40. ท้องอีกเล็กน้อย
41. คล้ำตับได้ 1 cm below Rt costal margin
42. ปากไม่มีฝ้าขาว
43. มีเสมหะในปาก
44. ลักษณะกำมือปกติ
45. Moro reflex ปกติ
46. การมองเห็นปกติ

47. การได้ยินปกติ

48. Hot 64%

หมายเหตุ ข้อมูลนอกเหนือจากนี้ไม่มีความผิดปกติใด ๆ

### ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา

1. ชื่อ นางสมหมาย (นามสมมุติ)
2. H.N. 1462314
3. อายุ 28 ปี
4. เกิดวันที่ 6 มกราคม 2505
5. เชื้อชาติไทย
6. บ้านเลขที่ 201 ถนนพะรำ 6 พญาไท กทม 10400
7. หอผู้ป่วยสุทธิกรรม 1
8. คลอดโดย V/E
9. เคยตั้งครรภ์ 2 ครั้ง บุตรคนแรกเป็นผู้ชาย แข็งแรงดี
10. บุตรคนนี้เป็นคนที่ 2
11. น้ำหนัก 50 กิโลกรัม
12. สูง 158 เซนติเมตร
13. หลังคลอดน้ำหนักลด 8 กิโลกรัม
14. อาชีพ รับราชการ
15. รายได้ 5,000 บาทต่อเดือน
16. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์
17. ต้องช่วยคลอดโดยทำ V/E

18. สามารถสืบหน้าวิถีกังวล
19. สามารถไม่เคยได้รับเลือด
20. ไม่มียาที่ต้องรับประทานเป็นประจำ
21. ไม่เคยแพ้ยา
22. สุขภาพของคนในครอบครัวปกติ
23. เหนื่อยอ่อน นอนไม่ค่อยหลับ
24. รับประทานอาหารได้ครบห้าหมู่และเพียงพอ
25. ออกกำลังกายหลังอาหารตามคำแนะนำ
26. ไม่สูบบุหรี่
27. ไม่ดื่มสุรา
28. ไม่ดื่มกาแฟ
29. ปกติทานอาหาร 3 มื้อต่อวัน มีอาหารว่าง 1 มื้อตอนบ่าย
30. ดื่มน้ำวันละ 8-10 แก้ว
31. ชอบทานอาหารทุกประเภท
32. รับประทานวิตามินตามแพทย์สั่ง คือวิตามินรวมและยาบำรุงโลหิต
33. ต้องการให้บุตรรับประทานนมจนครบ 18 เดือน
34. อุณหภูมิของร่างกาย  $37.2^{\circ}\text{C}$
35. ลักษณะรูปร่าง สมส่วน
36. ลักษณะผิวนัง ปกติ
37. การเรียนรู้เร็ว
38. สามารถตอบคำถามได้ตรง
39. นับถือศาสนาพุทธ
40. ห่วงกังวลเกี่ยวกับการคุ้มครองของทางรัฐ
41. บุคคลที่มีอำนาจตัดสินทุกอย่างในครอบครัว คือ คุณย่า รองลงมาคือสามี
42. ปัญหาการคุ้มครองเงื่อนไขทางกฎหมายไม่มี
43. ชีพจร หายใจปกติ

44. ความตันโลหิตปอด
45. ไม่มีปัญหาในครอบครัว
46. Hct 37%
47. Blood group A Rh บวก
48. ผล VDRL - non reactive

หมายเหตุ ข้อมูลนอกเหนือจากนี้ไม่มีความผิดปกติใด ๆ

### การกำหนดข้ออภินิจฉัยการพยาบาล

จากสถานการณ์จำลอง      และข้อมูลประกอบที่มีความเห็นว่าข้ออภินิจฉัยการพยาบาลของมาตรการรายนี้ได้แก่

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

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

## บททฤษฎีกรทัศน์

เรื่อง การดูแลการกันการกำหนดหัวข้อในจัดการพยาบาล

## วัตถุประสงค์

การผลิตเทปโทรศัพท์นี้ เรื่อง การดูแลรายการกับการกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล  
 มีวัตถุประสงค์ที่จะจำลองให้เห็นสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นกับทาง รวมทั้งปัญหาของมารดา<sup>ที่</sup>  
 เกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตร เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพได้รับรวมข้อมูลจากสถานการณ์จำลอง  
 กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

ลำดับที่		ภาพ	เลี้ยง	เวลา
1	กล้อง 1	<p>MS ทารกนอนเรียงอยู่ใน crib ห้องเด็ก</p> <p>CB มาตรตามกำลังจ้องหาและพูดคุยกับทารก</p> <p>MS พยาบาลคุยกับมาตรา</p> <p>(ช้อนกานพเห็นเด็กหวานม)</p> <p>CB หน้าพยาบาล</p>	<p>ทารกแรกเกิด เป็นวัยที่มีการปรับตัวอย่างมาก มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว พยาบาลเป็นผู้ดูแลทารกอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา จึงจำเป็นต้องมีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ และให้การวินิจฉัยการพยาบาลได้ถูกต้อง ซึ่งจะให้ความช่วยเหลือทารกได้อย่างทันท่วงที ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น และยังส่งเสริมให้มาตราสามารถเลี้ยงดูทารกได้ถูกต้องเหมาะสม</p> <p>(เพลง)</p> <p>พยาบาล : เป็นอย่างไรบ้างค่ะ เมื่อคืนนอนหลับดีไหม</p> <p>มาตรา : ไม่ค่อยหลับค่ะ ต้องตื่นให้นมลูกบ่อย ลูกติดน้ำนมไม่ยอมดูดน้ำนมเลย ออม ๆ แล้วก็หลับกรายตุ้นให้ตื่น กินไปนิดเดียว ก็หายออกมากหน่อย ไม่ทราบเป็นอย่างไร</p> <p>พยาบาล : หลังให้ลูกกินนม ปล่อยออกบ้านหรือเปล่าคะ</p>	0.00

ลำดับที่		ภาพ	เสียง	เวลา
		MS  máradaคุยกับพยาบาล	มารดา : ไม่ได้ໄล์ค่ะ เห็นเขากินไปนิดเดียว พยาบาล : ลูกคนแรกให้กินนมแม่หรือเปล่าค่ะ มารดา : ให้ค่ะ แต่ลูกคนแรกเขาไม่ยอมดูดน้ำนมดิฉันเลยคราวที่แล้วป่วยคนมาก แต่คนนี้จะพยายามอดทนให้กินนมแม่ให้ได้ เพราะหมอบอกว่าลูกจะได้มีภูมิต้านทานโรค คนแรกเป็นหวัดบ่อย และท้องเสียด้วยล่ะ พยาบาล : ตีแล้วค่ะ ถ้ามีปัญหาอย่างไรปรึกษาได้แน่นอน	
2	กล้อง 2	CU หน้ามารดา CU ทารกนอนหลับ	มารดา : คุณคุณดิฉันขอถามหน่อยนะค่ะ ว่าดิฉันจะกินยาดองเหล้าได้ไหมค่ะ คุณย่าเตรียมไว้ให้ขวดใหญ่เลย พยาบาล : ขนาดให้นมลูกไม่ควรกินยาดองเหล้า เพราะเหล้าจะถูกขับออกมากพร้อมกับน้ำนม ทำให้เด็กซึมและหลับเกือบทลอดเวลา ส่วนที่ผสมกับ	2 นาที

ลำดับที่		ภาพ	เลือยง	เวลา
		MS มาตรฐานกับพยาบาล	<p>เหล่านี้ไม่ทราบเป็นตัวยาชนิดใดอาจเป็นอันตรายกับเด็กได้</p> <p>มารดา   สามีคิดว่าจะบอกคุณเมื่อว่าถ้าจะให้ลูกกินนมแม่ ก็กินยาของเหล้าไม่ได้ แต่คุณย่าไม่เชื่อและไม่มีครกกล้าขัดใจคุณเมื่อ</p> <p>พยาบาล   แล้วคิดว่าจะทำอย่างไรกับเรื่องนี้</p> <p>มารดา   อาจใช้วิธีแบบเท็จค่า</p> <p>พยาบาล   เกี่ยวกับอาหารล่าคุณค่าอาหารแสงบ้างหรือเปล่า</p> <p>มารดา   ไม่ได้คงจะไม่เลย ทานได้ทุกอย่าง และรู้สึกว่าจะทานมากขึ้นตัวยังค่า</p> <p>พยาบาล   ตีแล้วค่าจะได้มีน้ำนมให้ลูก</p>	
3	กล้อง 2	CU หน้าพยาบาลยิ้ม		1 1 2
3	กล้อง 1	CU หน้ามารดา	<p>มารดา   คุณค่า เมื่อกลูกถ่ายอุจจาระออกมา หลวงมีน้ำปนนิดหน่อย เมื่อคืนถ่ายตั้ง 3-4 หนไม่ทราบว่าจะห้องเลี้ยหรือเปล่า</p>	นาที

ลำดับที่		ภาพ	เสียง	เวลา
3	กล้อง 1	<p>ผ้าอ้อมเปื้อนอุจจาระ</p> <p>MS พยาบาลคุยกับ มารดา</p> <p>CU สจะตือทารก</p> <p>CU พยาบาลสาขิต การเช็คสจะตือ</p>	<p>พยาบาล   ขอคุณอยนจะคจะ กำลังถ่าย อยู่หรือเปล่า ?</p> <p>  ไม่เป็นไรค่ะ เด็กกินนมแม่ จะถ่ายสจะควรกว่ากินนมผลไม้ เป็นอย่างนี้เอง</p> <p>พยาบาล   คุณเคยอ่านน้ำให้ลูกบ้าง หรือยัง</p> <p>มารดา   เคยแล้วค่ะ นี่กำลังจะได้ เวลาอ่านน้ำให้เขากินแล้ว คุณช่วยดูสจะตือลูกให้หน่อย ได้ไหม ไม่รู้เขาจะเจ็บ สจะตือหรือเปล่า เมื่อคืนร้อง และสจะตือก็แฉมีกลิ่นอันด้วย</p> <p>พยาบาล   หลังอ่านน้ำคุณแม่ต้องเช็ค เอาเลือดที่กรังออกให้หมด จะคจะ ใจได้ไม่อักเสบ ถ้าอุจจาระหรือปัสสาวะ เปื้อนต้องเช็คให้สะอาด ทุกรังด้วยนจะคจะ</p>	(เพลง)

ลำดับที่		ภาพ	เลือง	เวลา
4	กล้อง 1	<p>CU ทารกนอนลิมตาหลัง อวนน้ำ ท้าแบงแต่ง ตัวเรียนร้อย</p> <p>พยายามวัดอุณหภูมิให้ (ภาพช้อนตัวหนังสือ <math>T = 35.9^{\circ}\text{C}</math>)</p>	<p>มาตรา   ไม่ทราบลูกจะไม่สนใจหรือ เปล่าค่า ผิวลายเป็นจ้ำ ๆ</p> <p>พยายาม   คุณครูห่มผ้าให้หลังอวนน้ำ ร่างกายจะได้อบอุ่นขึ้น ติดฉีดวัดอุณหภูมิให้นะครับ (เพลง)</p>	
5	กล้อง 1	<p>CU มาตราสีหน้าวิตก กังวล</p> <p>CU พยานาลล่าอธิการ เช็คน้ำมูกด้วยไม้ พันสำลี</p>	<p>มาตรา   คุณพยานาลค่ะ วันลูกมีน้ำมูก มาก สงสัยจะเป็นหวัด</p> <p>พยายาม   ติดฉีดไปเอาไม้พันสำลี มาเช็คน้ำมูกให้ลูกคุณนะครับ (เพลง)</p> <p>พยานาล   ถ้าเห็นมีน้ำมูก ต้องรีบเช็ค<sup>*</sup> ออกให้หมด เพราะจะทำให้ อุดตันทางเดินหายใจ ติดฉีดให้ไม้พันสำลีไว้ที่ เตียงนะครับ</p> <p>มาตรา   วันนี้ติดไข้อย่างแก้ปวดศีรษะ หน่อยนะครับ เมื่อคืนไม่ค่อย หลับลูกหวานมาก และเป็น ห่วงลูกคนโตที่บ้านด้วย</p> <p>พยานาล   คุณใช้ยาแก้ปวดศีรษะเป็น ประจำหรือเปล่าค่ะ</p>	1 นาที

ลำดับที่		ภาพ	เลือยง	เวลา
6	กล้อง 1	<p>CU พยาบาลชั่งน้ำหนัก ทารก (ภาพซ้อนตัวหนังสือ)</p> <p>แรกเกิดน้ำหนัก 3280 กรัม อายุ 2 วันน้ำหนัก 2940 กรัม ทารกอยู่ใน crib</p>	<p>มาตรา   นาน ๆ ครึ่งค่ำ</p> <p>พยาบาล   หลังทานยาคุณอนพักลักษณะ คงตื้นขึ้นมาจะได้รู้สึก สบายขึ้น</p> <p>มาตรา   ค่ำขอบคุณ</p> <p>(เพลง)</p> <p>จากสถานการณ์ทั้งหมด ท่านคิดว่ามาตรา และการก้มีปัญหาอย่างไร โปรดอ่านเอกสารประกอบ และกำหนด ข้อวินิจฉัยการพยาบาลในรายเดียวค่าตอบ ค่ำ</p>	<p>1 นาที</p> <p>2</p>

### ประวัติผู้วิจัย

นางล้ำยอง รัศมีมาลา สำเร็จการศึกษาอนุปริญญาพยาบาลและอนามัย ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์จากโรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ชั้นปีที่ 2 ประจำปี พ.ศ. ๒๕๔๘ และได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาต่อในสาขาวิชาพยาบาลผู้ป่วยใน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลสากล) สาขาสุขภาพจิต ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๑ สำเร็จการศึกษาและได้รับปริญญาบัตร สาขาวิชาพยาบาลผู้ป่วยใน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปัจจุบันดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล